

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายในเด็กและเยาวชน สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการติดเชื้อตาบดระยะ ปิงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานโครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายในเด็กและเยาวชน สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการติดเชื้อตาบดระยะ ปิงบประมาณ ๒๕๖๕ ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ โดยจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพอนามัย การดูแลแผลเพื่อป้องกันภาวะเลือดออก (Bleeding) และป้องกันการติดเชื้อของแผลแก่ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็ก มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมจำนวน ๖๐ คน และดำเนินการกิจกรรมขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย มีเด็กและเยาวชนเข้าร่วมกิจกรรมจำนวน ๓๐ คน ซึ่งการจัดกิจกรรมครั้งนี้ทำให้เด็กและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการได้รับการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายอย่างถูกสุขลักษณะ ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลมีความรู้ในการดูแลแผลเพื่อป้องกันภาวะเลือดออกและป้องกันการติดเชื้อของแผล

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ/กิจกรรม

- กิจกรรมอบรมให้ความรู้ จำนวนผู้เข้าร่วม...๖๐...คน
- กิจกรรมขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย จำนวนผู้เข้าร่วม...๓๐...คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ...๖๙,๘๐๐...บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๒๗,๓๐๐...บาท คิดเป็นร้อยละ...๓๙.๑๑...  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....๔๒,๕๐๐...บาท คิดเป็นร้อยละ...๖๐.๘๙...

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน  
(นางสาวอาชีกีน ลอดิง)  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
วันที่-เดือน-พศ. ๒๖ ๒๖ ๖๕