

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการขลิบเพื่อสุขภาพ ปลอดภัย ห่างไกลโรค ประจำปี ๒๕๖๗

#### ๑.ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินโครงการขลิบเพื่อสุขภาพ ปลอดภัย ห่างไกลโรค ประจำปี ๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๙  
เมษายน ๒๕๖๗ สรุปผลการดำเนินกิจกรรมดังนี้

๑.๑ สำรวจเด็กวัยเรียนและเยาวชนที่มีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการฯ มีผู้ปกครองที่มีความ  
ประสงค์ให้บุตรหลานเข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๔๒ คน

๑.๒ ผู้ปกครองเข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๔๒ คน

๑.๓ คณะทำงาน ดำเนินโครงการ จำนวน ๖ คน

๑.๔ บรรยายให้ความรู้ก่อนและหลังขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิม ให้แก่ เด็ก  
เยาวชน และผู้ปกครอง

๑.๕ บรรยายให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพและป้องกันโรคแก่เด็กวัยเรียนและเยาวชน รวมทั้ง  
ผู้ปกครอง เพื่อให้เกิดความตระหนักในการป้องกันโรค

๑.๓ ดำเนินการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย (Circumcision) จำนวน ๔๒ คน

#### ๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุวัตถุประสงค์

(✓) บรรลุตามวัตถุประสงค์

( ) ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน ๔๒ คน

- ผู้ปกครอง จำนวน ๔๒ คน

- คณะทำงาน จำนวน ๖ คน

รวมทั้งหมด ๙๐ คน

#### ๓.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๖๑,๘๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๖๑,๘๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....-.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....-.....

/๔.ปัญหา...

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสาวณัฐิศา มะรือโอบอมา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ ๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๗