

ส่วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการส่งเสริมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

1. ผลการดำเนินงาน

สตรีกลุ่มเป้าหมายซึ่งมีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ได้ตระหนักและเล็งเห็นความสำคัญของการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกและเข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสถานบริการ
อส.และสตรีกลุ่มเป้าหมาย อายุ ๓๐ - ๖๐ ปี มีความรู้ทักษะการตรวจเต้านมด้วยตนเอง

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๒๐๐..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๒๐,๐๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๒๐,๐๐๐.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาทคิดเป็นร้อยละ.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(ณฐา กวตลทรัพย์)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการ.รพ.สต.ป่าโมง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕๖๗ ๔ ๒๗

ภาพกิจกรรมโครงการส่งเสริมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าโมง ตำบลป่าโมง อำเภอดงหลวง จังหวัดอุบลราชธานี

