

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

โครงการสตรีคอลลอดันหยง ห่างไกลโรคมะเร็งปากมดลูก และโรคมะเร็งเต้านม ปี ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ได้จัดกิจกรรมให้ความรู้เชิงปฏิบัติการดูแลสุขภาพตนเอง ความรู้มะเร็ง การตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง  
ประโยชน์การได้รับการตรวจมะเร็งเต้านมและปากมดลูก อันตรายจากโรคมะเร็ง สร้างความตระหนักการรัก  
สุขภาพ ของกลุ่มเป้าหมายสตรีอายุ ๓๐-๖๐ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคอลลอดันหยง  
๒. ได้เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และกิจกรรมเสริมสร้างแรงจูงใจ แจ้งผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ณ  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคอลลอดันหยง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๑๐๐.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๒๐,๐๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๒๐,๐๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐...

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(..นางสาวสีดีไอเสาะ สลับ่อ.....)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕๖๕.๑๑.๒๕