

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมในตำบลชงญอ หมู่ที่ ๑ - ๔ และ ๘ ตำบลชงญอ

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ จัดประชุมสม.หากกลุ่มเป้าหมายอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี เขตรับผิดชอบของแต่ละคน และนำกลุ่มเป้าหมายมาตรวจ

๑.๒ จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูก และมะเร็งเต้านม และการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกกับหลักคำสอนศาสนา

จากการดำเนินงานโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมในตำบลชงญอ หมู่ที่ ๑ - ๔ และ ๘ ตำบลชงญอ การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม ความครอบคลุมคิดเป็นร้อยละ ๘๐ ซึ่งการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ ตัวชี้วัด การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกความครอบคลุมคิดเป็นร้อยละ ๑๕ ซึ่งการดำเนินงานไม่สามารถทำได้ ร้อยละ ๒๐ เนื่องจากว่ากลุ่มเป้าหมายบางรายไม่ให้ความร่วมมือในการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เพราะอายุเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูก

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

() บรรลุตามวัตถุประสงค์

(/) ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์

เพราะ...กลุ่มเป้าหมายไม่ให้ความร่วมมือการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก..

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- หมู่บ้านในเขตตำบลชงญอ จำนวน ๕ หมู่บ้าน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๓๐,๕๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง..... ๓๐,๕๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- () ไม่มี
(/) มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) กลุ่มเป้าหมายไม่ให้ความร่วมมือการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก.
แนวทางการแก้ไข (ระบุ).อบรมให้ความรู้เป็นกลุ่มย่อย.

ลงชื่อ..... รุ่งทิ.....ผู้รายงาน

(.....นางสาวชอุทัย สุกี.....)

ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ....๗... สิงหาคม.....พ.ศ.๒๕๖๖.....