

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน) ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพและแกนนำสตรีในการตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง และตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในหมู่บ้านตำบลจอบเขา ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานสำเร็จได้ระดับหนึ่ง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๑๕๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๑๙,๓๒๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๑๙,๓๒๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) - จากการดำเนินงาน จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการมีจำนวนมาก ทำให้การสื่อสารมีความคลาดเคลื่อนเล็กน้อย เครื่องเสียงเบา

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) - โครงการรอบต่อไป ต้องมีการตรวจสอบเครื่องเสียงให้เรียบร้อย

ลงชื่อ .....ผู้รายงาน

(นางสาวรุสมิณี สมะมเต)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๒๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖