

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... โครงการตรวจคัดกรอง มะเร็งปากและโพรงคอมน้ำลายของ ม.1 สังกัด  
..... )

1. ผลการดำเนินงาน

1. มุ่ง: ชำนาญกลุ่มเสี่ยง ในชุมชน โดยมีโครงการตรวจคัดกรองและเก็บค้ำกรองก้นมาเค. มอ. ๖ ก. ๖  
ของ ทพ. กว. กว. กว.

๒. มุ่ง: ชำนาญในพื้นที่ เหมืองแร่และโพรงคอมน้ำลายในโครงการตรวจคัดกรอง มะเร็งปากและโพรงคอมน้ำลาย  
ของ มอ. ๖ ก. ๖

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

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

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	..... <u>18,100</u> .....	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	..... <u>18,100</u> .....	บาท	คิดเป็นร้อยละ <u>100 %</u>
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	.....	บาท	คิดเป็นร้อยละ .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... สุพัตรา ..... ผู้รายงาน

( นาง สุพัตรา ศรีอ่อน )

ตำแหน่ง นาง/นางสาว/นาย/นางสาว สุพัตรา ศรีอ่อน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....