

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการตรวจคัดกรองและเฝ้าระวังโรคมะเร็งปากมดลูกและเต้านม ประจำปี ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เนื่องจากโครงการดังกล่าวได้รับการจัดสรรเงินงบประมาณช้า จึงทำให้ไม่อยู่ใน

ห้วงเวลาของการดำเนินโครงการ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๒๖,๖๓๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๕,๔๓๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๕๗.๙๔.....

เหลือส่งคืนกองทุนฯ๑๑,๒๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๔๒.๐๖.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ *อรุณ คัม* ผู้รายงาน

(...นางอุบลรัตน์ คำแก้ว...)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ....

วันที่-เดือน-พ.ศ.