

ส่วนที่ 3 : รายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก รพ.สต.น้ำผุด ปีงบประมาณ 2566

1.ผลการดำเนินงาน

1. กลุ่มเป้าหมาย สตรีอายุ 30-59 ปี มีความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคมะเร็งปากมดลูกและเห็นความสำคัญของการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกเข้ารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกครอบคลุมร้อยละ 80
2. ผู้ที่มีผลการตรวจผิดปกติทุกคนได้รับการส่งต่อเพื่อการตรวจวินิจฉัยและรักษาจากแพทย์ที่เหมาะสมและทัน่วงที่

2.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์เพราะ

สำเนาถูกต้อง

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ

กลุ่มสตรีอายุ 30-59 ปี จำนวน 240 คน

3.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ..... 17,032..... บาท **ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำผุด**

งบประมาณเบิกจริง..... 17,032..... บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ..... บาท คิดเป็นร้อยละ

รายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

1. ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด 1.20x2.40 เมตร จำนวน 1 ผืน เป็นเงิน 432 บาท
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าอบรม จำนวน 240 คนๆละ 1 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 6,000 บาท
3. ค่าตอบแทนวิทยากรสำหรับการให้ความรู้เกี่ยวกับเทคนิคการตรวจ จำนวน 2 วันๆละ 3 ชั่วโมงๆละ 600บาท เป็นเงิน 3,600 บาท
4. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับกลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับบริการตรวจคัดกรองฯ จำนวน 100 คนๆละ 1 มื้อๆละ 25บาท เป็นเงิน 2,500 บาท
5. ค่าวัสดุการอบรม
 - สมุดปกแข็ง จำนวน 100 เล่มๆละ 20 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท
 - แฟ้มพลาสติกใส่เอกสารแบบกระดุม จำนวน 100 แฟ้มๆละ 20 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท
 - ปากกา จำนวน 100 ด้ามๆละ 5 บาท เป็นเงิน 500 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน 17,032.- บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามสิบสองบาทถ้วน)

4.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข(ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(สุรศักดิ์ ราชพาลี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำผุด



Handwritten signature

(นายสุรศักดิ์ ราชพาลี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำผุด

