

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ.อาหารเสริมสุขภาพในคลินิกผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เบาหวานความดันโลหิตสูงรพ.สต.บ้านป่าบาก

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย สตรี อายุ ๓๐-๗๐ ปี ได้รับความรู้และตื่นตัวต่อการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม จำนวน ๑๐๐ คน.....

๒.กลุ่มเป้าหมาย สตรีอายุ ๓๐-๗๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกจำนวน ๖๐ คน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๑๐๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๐๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางเสาวลักษณ์ ช่อจันทร์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๐ กันยายน ๒๕๖๑