**ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม** ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

**ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**.....**รณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกตำบลผดุงมาตร ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ตำบลผดุงมาตร อำเภอจะแนะ**

1. **ผลการดำเนินงาน**

จากผลการดำเนินงาน จำนวนกลุ่มเป้าหมายสตรีอายุ ๓๐ – ๖๐ ปี จำนวน ๑๕๕ คน ได้รับการอบรมตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก จำนวน ๑๕๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกจำนวน 95 คน คิดเป็นร้อยละ 12.24 ซึ่งไม่ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดที่กำหนดไว้ (๒๐%)

**ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

( / ) บรรลุตามวัตถุประสงค์

( ) ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์เพราะ.

..................................................................................................................................................

 ๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .........จำนวน ๑๕๕.......คน

1. **การเบิกจ่ายงบประมาณ**

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ......๑๓,๘๑๕............................บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๑๓,๘๑๕.........บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.............................

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

1. **ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

( / ) ไม่มี

( ) มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ)...............................................................................................

.................................................................................................................................................. แนวทางการแก้ไข (ระบุ).............................................................................................

ลงชื่อ...........................................................ผู้รายงาน

(.............นายยาห์ยา อะยูยา..............)

 ตำแหน่ง.......ผอ.รพ.สต.ผดุงมาตร........

วันที่-เดือน-พ.ศ....๙ กันยายน.....พ.ศ.๒๕๖๒...........