

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับ  
สนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/  
โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

๑. ผลการดำเนินงาน

ตามโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ได้ดำเนินกิจกรรม ดังนี้  
ขั้นตอนที่ ๑ ตรวจคัดกรองในกลุ่มเป้าหมาย และให้คำแนะนำ เรื่องโรคมะเร็งปากมดลูก มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม  
ทั้งหมด ๙๐ ราย (กลุ่มเป้าหมาย ๕๕ ราย ) คิดเป็นร้อยละ ๑๖๓.๖๓  
ขั้นตอนที่ ๒ ประสานงานกับโรงพยาบาลต้ง ขอผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกเพื่อติดตามรายที่พบ  
ความผิดปกติ หรือมีความเสี่ยงต่อการเกิดโรค มะเร็งปากมดลูกทุกราย

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....  
งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๖,๗๕๕..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๖,๗๕๕..... บาท คิดเป็นร้อยละ ...๑๐๐.....  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี  
ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....  
แนวทางการแก้ไข

(ระบุ).....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

( นางจิตติมา สุวรรณโน )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาพละ

๒๗ มีนาคม ๒๕๖๒