

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ปี ๒๕๖๓

กิจกรรมที่ ๑ คัดกรองมะเร็งและติดตามในพื้นที่

วันที่ดำเนินการ..๒๐ สค.๖๓ – ๑๕ กย.๖๓...สถานที่...ห้องประชุม รพ.สต.บ้านกุ่มง...และพื้นที่ ม.๑,ม.๒,ม.๔ ต.

ช่างเผือก..จำนวนกลุ่มเป้าหมาย...๖๐๑..... คน

สรุปการใช้เงิน	ค่าน้ำมันติดตาม	จำนวนเงิน.....๗,๕๐๐.-บาท
	ค่าจ้าง	จำนวนเงิน.....-.....บาท
	ค่าใช้สอย	จำนวนเงิน.....-.....บาท
	ค่าวัสดุ	จำนวนเงิน.....๖,๙๐๐.-บาท
	ค่าสาธารณูปโภค	จำนวนเงิน.....-.....บาท
	รวมรายจ่าย	จำนวนเงิน.....๑๔,๔๐๐.-บาท



โครงการ คัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ปี 2563

4.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....


.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

.....

.....

ลงชื่อ..... .....ผู้รายงาน

(.....นายเชาวลิต ภูทับทิม.....)

ตำแหน่ง.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ..

วันที่-เดือน-พ.ศ...20 กย.63.....