

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และมะเร็งเต้านมในสตรี ตำบลกาลอ.....

1. ผลการดำเนินงาน

- 1.สตรีกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูก และมะเร็งเต้านม
- 2.สามารถค้นหาโรคมะเร็งปากมดลูก และเต้านมในระยะแรก

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม100..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ15,500..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง15,500..... บาท คิดเป็นร้อยละ100.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ0..... บาท คิดเป็นร้อยละ


4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(.....นางลีเพ็ชระ แซ่ทลี่.....)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.4 สิงหาคม 2560.....