

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการรณรงค์ตรวจมะเร็งปากมดลูก และมะเร็งเต้านม ปีงบประมาณ 2563

1. ผลการดำเนินงาน

1. กลุ่มสตรีที่มีอายุ 30 – 70 ปี ได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูก และมะเร็งเต้านมจำนวน 234 คน

พบผิดปกติจำนวน 4 คน ได้รับการรักษา 4 คน ส่งต่อโรงพยาบาลหนองบุญมาก 1 คน

2. กลุ่มเป้าหมาย มีความรู้เกี่ยวกับ โรคมะเร็งปากมดลูก และมะเร็งเต้านม รวมทั้งวิธีการปฏิบัติตัวที่เหมาะสมในการ
ป้องกัน และคัดกรองโรคเบื้องต้น

3. กลุ่มเป้าหมาย สามารถตรวจเต้านมด้วยตนเอง ได้อย่างถูกต้อง

4. กลุ่มสตรีอายุ 30 – 70 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม จำนวน 1,294 คน พบผิดปกติ 1 ราย ส่งต่อ
โรงพยาบาลหนองบุญมาก

5. กลุ่มสตรีอายุ 30 – 70 ปี ที่ผ่านการอบรม สามารถถ่ายทอดความรู้ และสาธิตวิธีการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมไปสู่
บุคคลอื่นๆ ได้อย่างถูกต้อง

5. ไม่พบผู้ป่วยด้วยมะเร็งปากมดลูก และ มะเร็งเต้านม

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์



บรรลุตามวัตถุประสงค์



ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....เข้ารับการอบรม 100 คน

กลุ่มเป้าหมายที่ เข้ารับการตรวจทั้งหมด 234 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....16,050.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....16,050.....บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....0.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....-

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

1. จำนวนเครื่องมือไม่เพียงพอต่อผู้มารับบริการ เนื่องจากมีผู้ที่สนใจตรวจเป็นจำนวนมาก เครื่องมือต้องส่งนั่งฆ่าเชื้อที่โรงพยาบาลหนองบุญมาก
2. เจ้าหน้าที่ ที่ประสานขอมาจากแห่งอื่น บางส่วนติดภารกิจ ไม่สามารถมาช่วยตรวจได้ ทำให้ต้องใช้เจ้าหน้าที่ในพื้นที่ในการช่วยตรวจ
3. ผู้รับบริการรอนาน เนื่องจากผู้รับบริการมารับบริการเป็นจำนวนมาก ถ้าขยายเพิ่มวันตรวจก็จะติดขัดเรื่องบุคลากรในการตรวจ

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

1. หากจำนวนเครื่องมือไม่เพียงพอ อาจจำเป็นต้องเพิ่มวันตรวจ เพื่อเบิกเครื่องมือในรอบต่อไป และ เก็บตกคนที่ติดภารกิจ หรือเป็นประจำเดือน ไม่สามารถมาตรวจได้ในรอบแรก
2. สร้างความเข้าใจให้กับผู้มารับบริการในกรณี ที่มีความจำเป็นต้องใช้เจ้าหน้าที่ในพื้นที่ลงตรวจ

ลงชื่อ.....พรรณนิดา พรหมพะเนา.....ผู้รายงาน

(นางสาวพรรณนิดา พรหมพะเนา)

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

8 ตุลาคม 2563



