

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน /โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด เมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพของสตรีตั้งครรภ์ที่อาศัยอยู่ในชุมชนแออัดท่าไกรวั

1. ผลการดำเนินงาน

1. ผู้สูบบุหรี่เลิกสูบบุหรี่ ความเสี่ยงเกี่ยวกับมะเร็งและโรคหัวใจ
2. สำหรับผู้สูบบุหรี่ที่เลิกสูบบุหรี่แล้ว

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

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

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 8,250 ..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 8,250 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... gb .....ผู้รายงาน  
(..... นายนิทัศน์ ปาระมีลัก .....)

ตำแหน่ง ..... ประธาน อสม. หมู่ที่ ๘ .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๖ ส.ค. 25๖1 .....