

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอาสาสมัครประจำคลินิกปลอดบุหรี่ ประจำปี 2561

### 1. ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินงานโครงการอาสาสมัครประจำคลินิกปลอดบุหรี่ ประจำปี 2561 เพื่ออบรมตัวแทน  
อาสาสมัครประจำคลินิกปลอดบุหรี่ เพื่อชักชวน แนะนำประชาชนในเขตพื้นที่ให้มารับบริการเลิกบุหรี่ ที่คลินิก  
ปลอดบุหรี่ประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำใหม่ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

1. ร้อยละ 100 ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครประจำคลินิกปลอดบุหรี่
2. ร้อยละ 40 ของประชาชนที่สูบบุหรี่เข้าร่วมเลิกบุหรี่ประจำคลินิกปลอดบุหรี่
3. ร้อยละ 40 ของประชาชนที่เข้าร่วมเลิกบุหรี่ประจำคลินิกปลอดบุหรี่เลิกบุหรี่อย่างน้อย 9 เดือน

ผลการดำเนินงาน โครงการอาสาสมัครประจำคลินิกปลอดบุหรี่ ประจำปี 2561 ตามวัตถุประสงค์ดังนี้

1. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครประจำคลินิกปลอดบุหรี่ ร้อยละ 100
2. ประชาชนที่สูบบุหรี่เข้าร่วมเลิกบุหรี่ประจำคลินิกปลอดบุหรี่ ร้อยละ 50
3. ประชาชนที่เข้าร่วมเลิกบุหรี่ประจำคลินิกปลอดบุหรี่เลิกบุหรี่อย่างน้อย 9 เดือน ร้อยละ 40

### 2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

### 3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....12,800..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....12,800..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....100.....  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....  
.....  
.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นางรัตนา สุวรรณวงศ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำใหม่

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 24 ตุลาคม 2561 .....