

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด
เมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ ลด ละ เลิก บุหรี่

1. ผลการดำเนินงาน

สรุปผลการดำเนินโครงการได้ดังนี้

1. ไม่มีผู้สูบบุหรี่รายใหม่
2. ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถ เลิกสูบบุหรี่ได้ 1 ราย

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุวัตถุประสงค์

- () บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
(/) ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 22,700 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 22,700 บาท คิดเป็นร้อยละ.....100.00
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....-.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- () ไม่มี
(/) มี
- สถานการณ์โควิด19 ทำให้การติดตามผลการสูบบุหรี่ทำได้ยาก
 - ผู้ที่สูบบุหรี่ส่วนใหญ่ยังไม่เห็นความสำคัญในการเลิกบุหรี่
 - การพบเห็นผู้สูบบุหรี่ในสังคม มีผลให้การเลิกบุหรี่ยากขึ้น

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางอนงค์ แดงปรก)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองบ่อ

...../...../ 2565