

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการการผลิตสื่อสร้างสรรค์รณรงค์ต่อต้านบุหรี

### ๑. ผลการดำเนินงาน

#### ๑.๑ เชงปริมาณ

- ผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๖๐ คน ผู้เข้าร่วมอบรม ๖๐ คนได้ผลงาน ผ่านการอบรม ร้อยละ ๑๐๐

#### ๑.๒ เชงคุณภาพ

-บุคลากรทางการศึกษาตระหนักและสร้างภูมิคุ้มกันจากพิษภัยของบุหรีเพิ่มขึ้น

-ผู้สูบบุหรีรายใหม่ในกลุ่มเด็ก-เยาวชนที่มีอายุไม่เกิน ๒๕ ปีมีจำนวนลดลง

-มีนวัตกรรมระบบป้องกันและเฝ้าระวังการสูบบุหรีของนักเรียนและบุคลากรมีประสิทธิภาพขึ้น

-นักเรียนและบุคลากรมีความรู้ถึงพิษภัยของบุหรีเพิ่มขึ้น

-นักเรียนสารณผลิตสื่อสร้างสรรค์ใช้เป็นสื่อกลางในการรณรงค์ต่อต้านการสูบบุหรี

### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

#### ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

#### กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับพิษภัยบุหรี

๑.ให้ความรู้เกี่ยวกับบุหรี

๒.รับชมวิดีโอ

๓.อภิปรายกลุ่มย่อย

๔.นำเสนองาน

#### งบประมาณ

ค่าอาหารกลางวัน+เครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คน x ๖๐ บาท x ๑ มื้อ = ๓,๖๐๐บาท

ค่าอาหารว่าง+เครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ = ๓,๐๐๐บาท

ค่าวิทยากร ๑ คน x ๕ ชม. X ๖๐๐ บาท= ๓,๐๐๐บาท

ค่าป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ ขนาด๑.๒ x ๒.๔เมตร= ๗๒๐ บาท

นักเรียนจำนวน๖๐คน

จำนวนเงินงบประมาณของกิจกรรม ๑๐๓๒๐.๐๐ บาท

#### กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมจัดทำสื่อ รณรงค์ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการควบคุมการสูบบุหรี

นักเรียน และคณะครู มีการจัดทำ สื่อ เรื่องการจัดการควบคุมการสูบบุหรี

วัสดุอุปกรณ์ ประกอบการจัดทำสื่อ นวัตกรรม การจัดการควบคุมการสูบบุหรี

ผลผลิต (Output) / ผลลัพธ์ (Outcome)

ได้สื่อ เป็นนวัตกรรมของโรงเรียน

จำนวนเงินงบประมาณของกิจกรรม (บาท)

๒๐๐๐.๐๐

งบประมาณโครงการ

จำนวนงบประมาณที่ต้องการสนับสนุน จำนวน ๑๒,๓๒๐.๐๐ บาท

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ..... ๑๒,๓๒๐..... บาท

งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง..... ๑๒,๓๒๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งกองทุน.....๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

ประกอบด้วย

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น..... ๑๒,๓๒๐.....บาท (.....)

#### ๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....  
ผู้รายงาน

(นางอาตีกะ เจ๊ะหามะ)

ครูโรงเรียนบูกิตประชาอุปถัมภ์

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....30/9/2562.....