

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการลด..ละ..เลิกบุหรี่..เพื่อชีวิตมีสุข.....

1. ผลการดำเนินงาน

ในการจัดโครงการครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม มีความรู้ ความเข้าใจ จะให้เกิดความ
ตระหนักถึงโทษภัยของบุหรี่ และสร้างแรงจูงใจ ส่งเสริมให้เกิดการลด ละ เลิก การสูบบุหรี่เพื่อสุขภาพที่ดีของตนเอง
ผู้อยู่ใกล้ชิดและบริการคลินิกเลิกบุหรี่เคลื่อนที่และให้คำปรึกษา

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....80..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ12,100.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง12,100.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....-.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....นายมะสุยี...มามะ.....)

ตำแหน่ง.....ประธาน อสม.ตำบลเว้ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๕ ๗.๗. ๖๖