

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....โครงการพลัง อสม. ร่วมใจช่วยกันทำบ้านปลอดบุหรี่ หมู่ที่ ๑ - ๔ , หมู่ที่ ๘ ในตำบลชงญอ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ เกิดเครือข่ายภาคประชาชนเพื่อร่วมดำเนินงานเฝ้าระวังควบคุมการบริโภคยาสูบในหมู่บ้าน/  
ชุมชน

๑.๒ ผู้ที่สูบบุหรี่มีการลดจำนวนการสูบบุหรี่หรือลดลงอย่างต่อเนื่อง

๑.๓ ชุมชนในเขตตำบลชงญอ เป็นชุมชนที่ห่างไกลจากโรคภัยที่มาจากการสูบบุหรี่

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๔,๐๐๐	บาท		
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๔,๐๐๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ	๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ	๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายอัมรินทร์ ใจะเงาะ)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลชงญอ

๓๐ กันยายน ๒๕๖๔