

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

### โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลด เลิกบุหรี่ และบริโภคเพื่อคุณภาพชีวิต

#### ๑. ผลการดำเนินงาน

จัดอบรมกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่รพ.สต.บ้านสามแยก จำนวน ๑๓๐ คน ในวันที่  
๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมศาลาเอนกประสงค์ โรงเรียนบ้านสามแยกโดย มีวิทยากรจากสำนักงาน  
สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย มาเป็นวิทยากรในการอบรมให้ความรู้

ผลที่ได้รับเกิดมาตรการกลไกทางสังคม ในการสร้างเครือข่ายผู้ลด ละ เลิกบุหรี่ในชุมชนได้

#### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

##### ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

##### ๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๑๓๐ คน

#### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๓๐,๖๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๓๐,๖๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

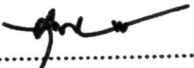
#### ๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ..... - .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)..... - .....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นางสาวปิยนันท์ ขาม.....)

ตำแหน่ง ..... พ.อ.ร.ท.ศต. นว. นว. ๒๐๖๗ ✓

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 7 กรกฎาคม 2565