

ส่วนที่ 3 :แบบรายงานผลการดำเนินงาน / โครงการ / กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน /โครงการ/กิจกรรม โครงการขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE แกนนําเยาวชน

### 1.ผลการดำเนินงานตาม โครงการขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE แกนนําเยาวชน

1. 1.1 กิจกรรม อบรมแกนนำเยาวชน ช่วงอายุ 10 -24 ปี จำนวน 60 คน มีกิจกรรมดังนี้  
อบรมให้ความรู้เรื่อง

- ทักษะชีวิต
- โทษของยาเสพติด
- กระบวนการ การทำกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์
- เทคนิคการทำกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์

ผลการดำเนินงาน 1. กลุ่มเยาวชน ช่วงอายุ 10 -24 ปี เข้าร่วมกิจกรรมจำนวน 60 คน  
จัดอบรมในวันที่ 29 - 30 สิงหาคม 2566

#### 2. ผลคะแนนจากการทำแบบทดสอบก่อนและหลังการอบรม

ที่	ผลคะแนนการทำแบบทดสอบ (10 คะแนน)				หมายเหตุ
	กลุ่มเป้าหมาย (60 คน)	ก่อนการ อบรม	กลุ่มเป้าหมาย (60 คน)	หลังการอบรม	
1.	25	7 (41.66% )	49	10(81.66% )	
2.	9	6(15% )	11	9(18.33% )	
3	26	5 (8.33% )	-	-	
4			-	-	
	รวม 60 คน				

แกนนำเยาวชน ช่วงอายุ 10 - 24 ปี จำนวน 60 คน มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติด และพัฒนาศักยภาพและคุณภาพให้เป็นคนรุ่นใหม่ที่เชื่อมั่นและภาคภูมิใจในตนเอง พบว่า จากการ ทำแบบทดสอบก่อนและหลังการอบรม มีความรู้เพิ่มขึ้น ตามลำดับคะแนนดังนี้ จำนวนแกนนำ 49 คนได้ระดับคะแนนสูงสุด 10 คะแนน คิดเป็นร้อยละ 81.66% และ รองลงมา จำนวน 11 คน ได้ระดับคะแนน 9 คะแนน คิดเป็นร้อยละ 18.33% ตามลำดับ

#### 2.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัด

##### 2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....60.....คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

- งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....21,100.....บาท
- งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....21,100.....บาท คิดเป็นร้อยละ 100
- งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....-.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..... *ศัทภัต* .....ผู้รายงาน

( นางสาวศิวรินทร์ ชุมแสงศรี )

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่ - เดือน-พศ...31..ศค...2566.....