

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..TO BE NUMBER ONE เยาวชนรุ่นใหม่ ท่างไกลยาเสฟติด ปี๒๕๖๒

1. ผลการดำเนินงาน

๑. เยาวชนในชุมชนให้ความสนใจในการร่วมกิจกรรมเป็นอย่างยิ่ง
๒. สามารถนำเยาวชนที่เสี่ยงต่อการติดยาเสพติดมาเข้าร่วมโครงการร้อยละ๑๐๐
๓. ประชาชนในชุมชนให้การสนับสนุนในกิจกรรมเพิ่มขึ้น

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- ☒บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ☐ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๑๐๐..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๓,๓๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๓,๓๐๐.....บาทคิดเป็นร้อยละ..๑๐๐.....

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

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☐ ไม่มี
- ☒ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

๑. เยาวชนบางส่วนมีความเขินอายต่อการแสดงออก
๒. สมาชิกใหม่ยังขาดทักษะในการทำกิจกรรมกลุ่ม

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

๑. มุ่งเน้นต่อการปลูกจิตสำนึกต่อการแสดงความรับผิดชอบต่อสังคมในด้านการดูแลความสะอาดในกลุ่มเยาวชนในโรงเรียนประถมศึกษา และโรงเรียนสอนศาสนา
๒. มีกิจกรรมให้ชุมชนต้นตัวต่อการดูแลชุมชนอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ
๓. จัดตั้งกลุ่มหรือชมรมเพื่อช่วยสอดส่องดูแลความสะอาดในชุมชนโดยยึดให้ให้ชุมชนดูแลชุมชนด้วยตนเอง
๔. ขยายเครือข่ายชมรม To be number one ให้เป็นวงกว้างมากยิ่งขึ้น

ลงชื่อ.....นาย.....ผู้รายงาน
(.....นายอายุ.....ต่อเลขา.....)

ตำแหน่ง.....ประธานชมรมเพื่อนใจวัยรุ่น รพ.สต.ภูแบรายอ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓๐...กันยายน...๒๕๖๒.....

ภาพกิจกรรม

โครงการ “TO BE NUMBER ONE เยาวชนรุ่นใหม่ ห่วงไกลยาเสพติด ปี 2562”

ณ โรงเรียนตาดีกา บ้านกุแบราย อําเภอยะหา จังหวัดยะลา

วันที่ 13 สิงหาคม พ.ศ. 2562

