

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)
ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมทีมเครือข่ายเฝ้าระวังป้องกันเด็กจมน้ำ

๑. ผลการดำเนินงาน

โครงการอบรมทีมเครือข่ายเฝ้าระวังป้องกันเด็กจมน้ำ จัดขึ้นจำนวน ๒ รุ่น รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๒ - ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ และรุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๙ - ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาและเพิ่มทักษะ
เยาวชน อสม. ประชาชนในตำบลบาลอ เป็นทีมเครือข่ายเฝ้าระวังป้องกันการจมน้ำในเขตตำบลบาลอ และสร้าง
ทักษะให้กับเยาวชน อสม. และประชาชนในการช่วยเหลือตนเองสามารถเอาชีวิตรอดจากการจมน้ำและสามารถ
ช่วยเหลือผู้ที่ประสบภัยจากการจมน้ำได้

จากการประเมินผลการดำเนินงานโครงการอบรมทีมเครือข่ายเฝ้าระวังป้องกันเด็กจมน้ำ มี
ผู้เข้าร่วมเข้าโครงการ จำนวน ๑๐๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ จากการสุ่มทดสอบผู้เข้าร่วมโครงการ ๑๐ คน
พบว่า ผู้เข้าร่วมโครงการทั้ง ๑๐ คน สามารถปฏิบัติการช่วยเหลือผู้ที่ตกน้ำและปฐมพยาบาลได้อย่างถูกต้อง คิด
เป็นร้อยละ ๑๐๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๐๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๔๒,๘๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๔๒,๘๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)สถานที่ที่ฝึกทักษะการว่ายน้ำ.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)ฝึกทักษะแบบแห้ง คือไม่ลงสระน้ำ ฝึกให้ทราบถึงทักษะและ
สามารถทำได้เมื่อลงน้ำ.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางดียานา ประจงไสย)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. - 1 ส.ค. 2560