

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้และฟื้นฟู ผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น

1. ผลการดำเนินงาน

ในการดำเนินการโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟู ความรู้ ผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น อาสาสมัครฉุกเฉินในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตำบลตะปอเยาะ และอสม. วันที่ 16 - 20 สิงหาคม 2560 โดยได้รับสนับสนุนจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลตะปอเยาะ

ในการจัดการอบรมได้รับความร่วมมือจากบุคลากรจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตำบลตะปอเยาะ และอสม. เข้าร่วมโครงการ จำนวน 30 คน ซึ่งมีการอบรมทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ เพื่อให้บุคลากรได้ความรู้และทักษะความชำนาญในการปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน โดยภาคทฤษฎี ผู้เข้าอบรมมีความรู้หลังการอบรมเพิ่มขึ้นร้อยละ 80.86 และภาคปฏิบัติ ตามฐานต่างๆได้ร้อยละ 100 พบว่า ฐานที่ผู้เข้าร่วมอบรมปฏิบัติได้น้อย คือ ฐานที่ 1 ผู้ป่วยติดภายใน Emergency Extrication และ ฐานที่ 2 ผู้ป่วยติดภายในการใช้ KED โดยได้รวมฐานเพื่อความต่อเนื่องในการฝึก มี 1 กลุ่ม ที่ต้องมีการสอบซ่อมในครั้งที่ 2 เนื่องจาก ฐานนี้ ต้องใช้ทักษะและอุปกรณ์ในการปฏิบัติอย่างมาก

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 30 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	31,100	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	31,100	บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	0	บาท คิดเป็นร้อยละ 0

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

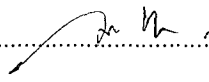
มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

1. การใช้ภาษาในการสื่อสาร สำหรับผู้เข้าร่วมอบรม ที่ไม่เข้าใจภาษาไทย หรือการใช้ศัพท์ทางการแพทย์
2. ขาดอุปกรณ์ในการฝึกบางอย่าง เช่น เสื้อกั๊กระบุตำแหน่งการฝึกสำหรับรองรับอุบัติเหตุ

แนวทางการแก้ไขปัญหา (ระบุ)

1. เน้นย้ำให้วิทยากร ไม่ใช้ศัพท์ทางการแพทย์ เพื่อเพิ่มความเข้าใจในเนื้อหา วิชาการ
2. จัดทำ ดัดแปลง สื่อกึ่งที่มี ใช้ในการฝึกแทน และเสนอซื้ออุปกรณ์ชุดการฝึกสำหรับรองรับอุบัติภัยหมู่ที่ครบถ้วน

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางสาวสีน๊ะ แม่เต๊ะ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ.