

**โครงการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน  
ศูนย์พัฒนาครอบครัวในชุมชนเทศบาลนครสงขลา เขต ๔**

๑. ระยะเวลาดำเนินการ วันที่ ๑๔ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๑
๒. งบประมาณ - กลุ่มสมาชิกครอบครัวที่สนใจในชุมชน จำนวน ๔๕ คน  
- คณะทำงานศูนย์พัฒนาครอบครัวในชุมชนเทศบาลนครสงขลา เขต ๔ จำนวน ๑๐ คน
๓. วัตถุประสงค์ ที่ดำเนินการ มีดังนี้
  ๑. เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครสงขลา
  ๒. เพื่อขอรับการสนับสนุนหน่วยงาน องค์กรต่างๆ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณและขอความร่วมมือเป็นกำลังต่างๆ
  ๓. เพื่อประสานผู้มาชุมชน/อสม. ในชุมชนพื้นที่เขต ๔ เพื่อคัดเลือกกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการ
  ๔. เพื่อประสานเรื่องสถานที่และจัดเตรียม/จัดหาวัสดุ-อุปกรณ์สำหรับในการดำเนินงาน
  ๕. ดำเนินการตามโครงการ
    - การปฐมพยาบาลผู้ภาวะการเจ็บป่วยฉุกเฉิน (เป็นลมหมดสติ ช็อค ชัก ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก สิ่งแปลกปลอมและสารพิษเข้าสู่ร่างกาย)
    - การประเมินและตรวจร่างกายผู้บาดเจ็บและฝึกปฏิบัติ
    - การบาดเจ็บของกระดูกและข้อต่อ
    - การฝึกปฐมพยาบาลและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
    - การสาธิตสิ่งแปลกปลอมอุดกั้นหลอดลมและฝึก ปฏิบัติการปฐมพยาบาล และการช่วยเหลือตนเองน้ำ
    - การปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน
    - การฝึกปฏิบัติการช่วยชีวิตพื้นฐานและสอบปฏิบัติ
  ๖. ติดตามประเมินผล/สรุปโครงการ
  ๗. สรุปและรายงานผลต่อแหล่งทุน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครสงขลา
  ๘. ผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

วัตถุประสงค์/กิจกรรม (ที่พัฒนาเป็นโครงการ)	ค่าเป้าหมาย/เกณฑ์ (ที่กำหนดไว้ในโครงการ)	ผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัด	เครื่องมือแบบประเมิน
กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ	๕๕ คน	๕๕ คน	จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมฝึกอบรม
การประเมินผล/สอบปฏิบัติ			
การติดตามประเมินผล/สรุปโครงการ			

ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ (ที่กำหนดไว้ในโครงการ)	ค่าเป้าหมาย/เกณฑ์ (ที่กำหนดไว้ในโครงการ)	ผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัด	เครื่องมือแบบ ประเมิน
มีการวัดระดับความพึงพอใจใน ผลสัมฤทธิ์การอบรมและได้ผลรวมอยู่ใน เกณฑ์	มาก	มากที่สุด	
ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถสอบ วิทยานิพนธ์	ผ่าน	ผ่าน	
โครงการดำเนินการแล้วเสร็จ ภายในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๑๐๐	
โครงการดำเนินการใช้ งบประมาณตามที่ประมาณการ ไว้	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๑๐๐	

#### ๕. สรุปการใช้งบประมาณ


๕.๑ งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรร	จำนวนทั้งสิ้น	๒๗,๕๐๐	บาท
๕.๒ งบประมาณที่ใช้จริง	จำนวนทั้งสิ้น	๒๘,๐๐๐	บาท ดังรายการ
๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	จำนวน	๕,๕๐๐	บาท
๒. ค่าอาหาร	จำนวน	๕,๕๐๐	บาท
๓. ค่าตอบแทนวิทยากร	จำนวน	๑๒,๐๐๐	บาท ✓
๔. ค่าป้ายประชาสัมพันธ์	จำนวน	๕๐๐	บาท ✓
๕. ค่าเอกสาร วัสดุ/อุปกรณ์	จำนวน	๔,๐๐๐	บาท ✓
๖. ค่าเช่าสถานที่และเครื่องเสียง	จำนวน	๕๐๐	บาท ✓
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๘,๐๐๐	บาท

#### ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน


- วัสดุอุปกรณ์ไม่พร้อม ทำให้เป็นอุปสรรคในการจัดกิจกรรมในช่วงของบรรยายที่จะต้องใช้อุปกรณ์

#### ข้อเสนอแนะในการดำเนินการในอนาคตต่อไป

- ต้องทดสอบระบบเสียง วัสดุอุปกรณ์ก่อนการดำเนินกิจกรรม

ลงชื่อ.....  หัวหน้าโครงการ  
(.....นายสมโชค ดีสิน.....)

ตำแหน่ง ประธานศูนย์พัฒนาครอบครัวในชุมชนเทศบาลนครสงขลา เขต ๔  
วันที่ 17 เดือน ๖ ปี พ.ศ. 2561

ลงชื่อ.....  ผู้ตรวจสอบ  
(.....นางสาวเอมอร ไชยมงคล.....)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ  
งานกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครสงขลา  
วันที่ 19 เดือน ๖ ปี พ.ศ. 2561

ลงชื่อ.....  รับทราบ  
(.....นายสมศักดิ์ ตันติเศรณี.....)

นายกเทศมนตรีนครสงขลา  
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครสงขลา  
วันที่ 28 เดือน มีนาคม ปี พ.ศ. 2561