

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม อบรมเชิงปฏิบัติการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR)  
สำหรับ อสม.ตำบลแปะ-ระ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

## ๑. ผลการดำเนินงาน

### ๑.๑ ความเป็นมาของโครงการ

ปัจจุบันสาเหตุการเสียชีวิตของประชากรในประเทศไทยโดยส่วนใหญ่เกิดจากโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจและหลอดเลือด โรคหัวใจ ความดันโลหิตสูง และอุบัติเหตุ จมน้ำ ผู้ป่วยหรือผู้ที่ได้รับบาดเจ็บเหล่านี้ อาจมีอาการที่ผิดปกติเกิดขึ้นกับร่างกาย หรือบางรายอาจมีภาวะการหยุดหายใจกะทันหัน ถ้าการได้รับการช่วยเหลือเบื้องต้นอย่างทันท่วงทีและถูกต้อง และมีการส่งต่อผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บต่อไปยังแพทย์หรือสถานพยาบาลอย่างเหมาะสมรวดเร็วและถูกวิธี จะทำให้ผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บมีโอกาสรอดชีวิตและกลับคืนมาใช้ชีวิตเป็นปกติได้ ดังนั้นการอบรมหลักสูตรปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน จึงเป็นหลักสูตรที่สำคัญซึ่งจะทำให้ผู้เข้าอบรมได้รับความรู้ที่ถูกต้องและได้รับการฝึกฝนอย่างชำนาญ สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการช่วยเหลือผู้อื่นได้ในภาวะฉุกเฉิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแปะ-ระ ได้เล็งเห็นความสำคัญดังกล่าวในข้างต้น จึงจัดฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) สำหรับ อสม.ตำบลแปะ-ระ เพื่อให้ อสม.ได้เป็นกำลังหลักในการดำเนินงานสาธารณสุขในพื้นที่และในชุมชนได้รับความรู้ที่ถูกต้องและได้รับการฝึกฝนอย่างชำนาญ สามารถนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ ช่วยเหลือผู้อื่นได้ในภาวะฉุกเฉิน ก่อนนำส่งสถานพยาบาลต่อไป

### ๑.๒ ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของการประเมินโครงการ

๑.๒.๑ เพื่อให้ อสม.ที่เข้ารับการอบรมมีความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้น สามารถฝึกปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานได้ถูกต้องตามมาตรฐานสากล

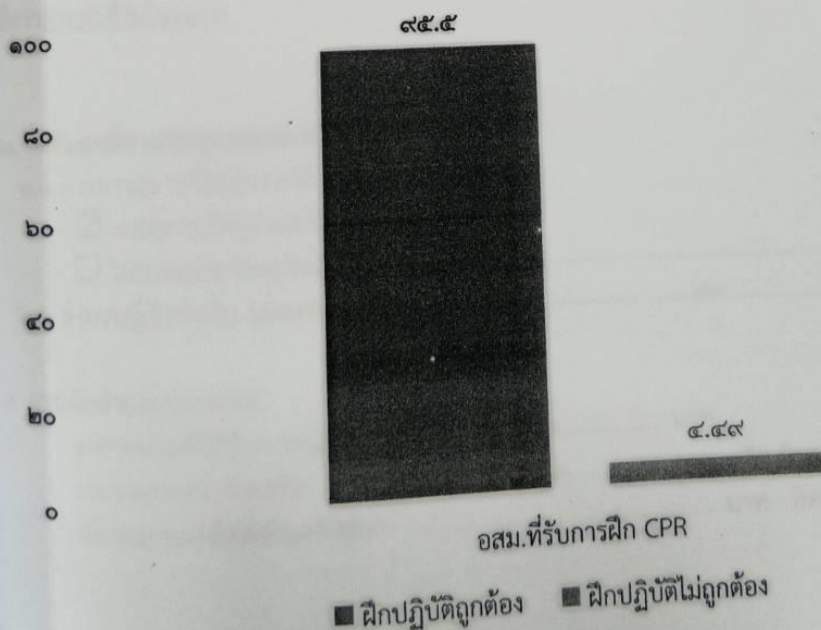
ตัวชี้วัดความสำเร็จ : อสม.ที่เข้ารับการอบรมมีความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้น สามารถฝึกปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานได้ถูกต้องตามมาตรฐานสากล ร้อยละ ๘๐

ตารางที่ ๑ แสดงผลการทดสอบความรู้ก่อน-หลังอบรม (Pre-Post Test) ของ อสม.ตำบลแปะ-ระ เรื่อง การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR)

จำนวน อสม.ที่เข้ารับการอบรม (คน)	ทำแบบทดสอบความรู้ ก่อนการอบรม(Pre-Test)		ทำแบบทดสอบความรู้ หลังการอบรม(Post-Test)	
	ผ่าน (คน)	ไม่ผ่าน (คน)	ผ่าน (คน)	ไม่ผ่าน (คน)
๘๙	๒๙	๖๐	๘๑	๘
ร้อยละ	๓๒.๕๘	๖๗.๔๑	๙๑.๐๑	๘.๙

จากตารางที่ ๑ แสดงผลการทดสอบความรู้ก่อน-หลังอบรม (Pre-Post Test) ของ อสม. ตำบลแปะ-ระ จำนวน ๘๙ คน พบว่า ก่อนการอบรม อสม. ทำแบบทดสอบความรู้ เรื่อง การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๓๒.๕๘ ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๖๗.๔๑ และหลังการอบรม อสม. ทำแบบทดสอบความรู้ เรื่อง การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๙๑.๐๑ ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๘.๙ ซึ่งถือว่าผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดโครงการ

แผนภูมิแท่ง แสดงผลการฝึกปฏิบัติการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) ของ อสม.ตำบลแปะ-ระ จำนวน ๘๙ คน



จากแผนภูมิแท่ง พบว่า อสม.ตำบลแปะ-ระ ที่เข้ารับการอบรม จำนวน ๘๙ คน มีความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้น สามารถฝึกปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานได้ถูกต้องตามมาตรฐานสากล ร้อยละ ๙๕.๕ ซึ่งถือว่าผ่านตัวชี้วัดโครงการ

๑.๒.๒ เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตด้วยภาวะการณหยุดหายใจกะทันหัน

ตัวชี้วัดความสำเร็จ : อัตราการเสียชีวิตด้วยภาวะการณหยุดหายใจกะทันหันลดลงร้อยละ ๑๐

ตารางที่ ๒ แสดงอัตราการเสียชีวิตด้วยภาวะการณหยุดหายใจกะทันหันของเขตพื้นที่ตำบลแปะ-ระ

สาเหตุการเสียชีวิต	๒๕๖๔		๒๕๖๕		อัตราการเสียชีวิตลดลง (ร้อยละ)
	อัตราการเสียชีวิต (ราย)	ร้อยละ	อัตราการเสียชีวิต (ราย)	ร้อยละ	
หยุดหายใจกะทันหัน	๑๑ / ๓๙	๒๘.๒๐	๒ / ๑๘	๑๑.๑๑	๑๗.๐๙

จากตารางที่ ๒ อัตราการข้อมูลการเสียชีวิตด้วยภาวะการณหยุดหายใจกะทันหันในเขตพื้นที่ตำบลแปะ-ระ พบว่า มีประชากรที่เสียชีวิตด้วยภาวะการณหยุดหายใจกะทันหันลดลง ร้อยละ ๑๗.๐๙ (ข้อมูลจากสถิติการตาย เดือน ต.ค ๒๕๖๓ - ก.ย ๒๕๖๔ เปรียบเทียบกับเดือน ต.ค ๒๕๖๔ - ก.ย ๒๕๖๕ รพ.สต. แปะ-ระ) ซึ่งถือว่าผ่านตัวชี้วัดโครงการ

## ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๘๙..... คน

## ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๒๕,๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๒๕,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ....๑๐๐.๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... <sup>ร.กันย์</sup> ..... ผู้รายงาน

(นางสาวรอกันย์ พิทักษ์คุณพล)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

สนับสนุนโดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพเขตพื้นที่ตำบลแม่ประ

สิงห์