

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จ
สิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการการปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานแก่เด็ก
วัยเรียนและประชาชนทั่วไป ปี 2562

1. ผลการดำเนินงาน

1. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ วันที่ 19 สิงหาคม 2562 แก่เด็กวัยเรียน 6 โรงเรียน จำนวน 72 คน มีผู้เข้ารับการอบรมจำนวน 79 คน และในวันที่ 20 สิงหาคม 2562 แก่ประชาชนทั่วไป จำนวน 70 คน มีผู้เข้ารับการอบรมจำนวน 74 คน ณ อาคารคอนกรีต เทศบาลเมืองกันตัง รวมจำนวนผู้เข้ารับการอบรม 153 คน โดยให้ความรู้ในเรื่องการช่วยเหลือปฐมพยาบาลผู้บาดเจ็บผู้ป่วยฉุกเฉินเบื้องต้น การช่วยเหลือผู้ที่มีปัญหาการอุดตันทางเดินหายใจ การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) / การใช้งานเครื่องกระตุกหัวใจอัตโนมัติ (AED) พร้อมแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) สำหรับผู้ช่วยเหลือเพียง 1 คน (1-Rescuer) โดยทีมวิทยากรจากโรงพยาบาลกันตัง และวิทยากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

2. การทดสอบความรู้ก่อนและหลังการอบรม ผลการทดสอบมีดังนี้

2.1 ประเมินความรู้ผู้เข้ารับการอบรมซึ่งเป็นเด็กวัยเรียน ก่อนและหลังการอบรม ซึ่งเป็นคำถามแบบเลือกตอบ จำนวน 10 ข้อๆ ละ 1 คะแนน รวมคะแนนเต็ม 10 คะแนน สามารถสรุปผลการประเมินได้ ดังตารางที่ 1 นี้

คะแนน	ก่อนการอบรม		หลังการอบรม	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
10	-	-	3	4.16
9	-	-	4	5.56
8	6	8.34	12	16.67
7	8	11.11	20	27.78
6	13	18.05	13	18.05
5	9	12.50	11	15.28
4	11	15.28	9	12.50
3	18	25.00	-	-
2	7	9.72	-	-
รวม	72	100.00	72	100.00

2.2 ประเมินความรู้ผู้เข้ารับการอบรมซึ่งเป็นประชาชนทั่วไป ก่อนการอบรม ได้รับแบบประเมินคืน จำนวน 70 ชุด และหลังการอบรมได้รับแบบประเมินคืน จำนวน 64 ชุด ซึ่งเป็นคำถามแบบเลือกตอบ จำนวน 10 ข้อๆ ละ 1 คะแนน รวมคะแนนเต็ม 10 คะแนน สามารถสรุปผลการประเมินได้ ดังตารางที่ 2 นี้

คะแนน	ก่อนการอบรม		หลังการอบรม	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
10	-	-	2	3.12
9	2	2.86	13	20.31
8	4	5.71	15	23.45
7	9	12.86	14	21.87
6	25	35.71	11	17.19
5	16	22.87	3	4.69
4	9	12.85	6	9.37
3	5	7.14	-	-
2	-	-	-	-
รวม	70	100.00	64	100.00

3. การประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการดำเนินงานตามโครงการ

ผู้ดำเนินงานตามโครงการได้รับแบบประเมินความพึงพอใจ กลับคืน รวมทั้งสิ้น 2 วัน เป็นจำนวน 124 ชุด สามารถจำแนกรายละเอียดดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไป
- | | | | | | | |
|---------|---------------------|-------|-------|----------|-------|-------|
| 1. เพศ | ชาย | จำนวน | 37 คน | หญิง | จำนวน | 87 คน |
| 2. อายุ | 10-11 ปี | จำนวน | 19 คน | 12-13 ปี | จำนวน | 53 คน |
| | 20-30 ปี | จำนวน | 1 คน | 31-40 ปี | จำนวน | 1 คน |
| | 41-50 ปี | จำนวน | 24 คน | 51-60 ปี | จำนวน | 13 คน |
| | มากกว่า 60 ปีขึ้นไป | จำนวน | 13 คน | | | |

2. ตารางแสดงจำนวนร้อยละของระดับความคิดเห็นความพึงพอใจผู้เข้ารับการอบรม

รายการประเมิน	ระดับความคิดเห็น									
	ดีมากที่สุด (5)		ดีมาก (4)		ปานกลาง (3)		น้อย (2)		น้อยที่สุด (1)	
	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%
1. ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้ของวิทยากร	70	49.29	21	35.91	3	2.11	-	-	-	-
2. ท่านได้รับความรู้ทักษะและประสบการณ์ใหม่ๆจากการอบรม	76	53.52	45	31.69	3	2.11	-	-	-	-
3. สามารถนำความรู้ที่ได้จากการอบรมไปใช้ประโยชน์	59	41.54	59	41.54	6	4.22	-	-	-	-
4. รูปแบบและวิธีการมีความเหมาะสม	61	42.95	51	35.91	6	4.22	-	-	-	-
5. ความเหมาะสมของระยะเวลาและสถานที่การอบรม	60	42.25	54	38.02	10	7.04	-	-	-	-

3. ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ควรจัดโครงการเช่นนี้ในปีถัดไป และเน้นให้มีการประชาสัมพันธ์ให้มากกว่านี้ทุกช่องทาง ในเด็กวัยเรียนขอให้มีนันทนาการสอดแทรกด้วย

4. สรุปค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน ดังนี้

- ค่าตอบแทนวิทยากร	เป็นเงิน	12,000	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	เป็นเงิน	9,940	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	เป็นเงิน	8,520	บาท
- ค่าเอกสารประกอบการอบรม	เป็นเงิน	1,704	บาท
- ค่าป้ายโครงการและสื่อประชาสัมพันธ์	เป็นเงิน	2,750	บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์/อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	เป็นเงิน	2,986	บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 37,900.- บาท (สามหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการ จำนวน 153 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	37,900 บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	37,900 บาท	คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	0.00 บาท	คิดเป็นร้อยละ 0.00

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

เรียน ปลัดเทศบาล
- เพื่อโปรดทราบ

(นายอาธร อุดคคติ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
21 กย 62

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสุพรรณนิภา สีลาสำราญ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 21 ต.ค. 2562

ททพ
2

(นายสรนนต์ จิโรจน์มนตรี)
นายกเทศมนตรีเมืองกันตัง

เรียน นายกเทศมนตรี
เพื่อโปรดทราบ

(นายประสิทธิ์ แพใหญ่)
รองปลัดเทศบาล รักษาการ
ปลัดเทศบาลเมืองกันตัง
22 ตค 62

(นายชิวะ ชิวะธรรม)
รองนายกเทศมนตรี