

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ  
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการการกู้ชีพ และช่วยชีวิตทางน้ำเบื้องต้น หมู่ที่ ๓ บ้านเกาะนก

#### ๑. ผลการดำเนินงาน

กลุ่มอาสาพัฒนาสาธารณสุข หมู่ที่ ๓ บ้านเกาะนก ตำบลคลองขุดได้จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการกู้ชีพ และช่วยชีวิตทางน้ำเบื้องต้น หมู่ที่ ๓ บ้านเกาะนกขึ้น เพื่อให้ผู้ที่เข้ารับการอบรมมีความรู้ และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้น สามารถช่วยเหลือตนเอง และบุคคลใกล้เคียงได้อย่างปลอดภัยก่อนถึงโรงพยาบาล และเป็นการลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตจากการจมน้ำและลดค่าใช้จ่ายทางด้านค่ารักษาพยาบาล โดยจัดกิจกรรมจัดอบรมให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับความปลอดภัยทางน้ำ การรู้จักเอาชีวิตรอดเมื่อประสบภัยทางน้ำ การให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยทางน้ำ การปฐมพยาบาล ด้วยการผายปอดและการนวดหัวใจให้กับผู้ประสบภัยทางน้ำ และฝึกปฏิบัติการเอาชีวิตรอดและช่วยเหลือผู้ประสบภัยทางน้ำ โดยกำหนดกลุ่มเป้าหมาย เป็น อสม.และแกนนำชุมชนในพื้นที่หมู่ที่ ๓ บ้านเกาะนก จำนวน ๓๕ คน

#### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ .....๓๕..... คน

#### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๓๓,๒๗๕..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๒๙,๗๗๕..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๘๙.๔๙.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๐.....

#### ๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค

แหล่งน้ำในการฝึกการว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอดในพื้นที่หมู่ที่ ๓ เป็นแหล่งน้ำเค็ม กระแสน้ำไม่คงที่ ทำ มี น้ำขึ้นน้ำลง การหาแหล่งน้ำฝึกปฏิบัติทำได้ยาก เนื่องจากสระว่ายน้ำปิดให้บริการเนื่องด้วยสถานการณ์ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

หาแหล่งน้ำที่ปลอดภัยที่สุดที่สามารถหาได้ในพื้นที่

ลงชื่อ ..... *นาง* ..... ผู้รายงาน

(นางอำละ สุภาพ)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มอาสาพัฒนาสาธารณสุขหมู่ที่ ๓ บ้านเกาะนก