



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลทุ่งทอง รหัส กปท. L8808  
อำเภอ บ้านเขว้า จังหวัด ชัยภูมิ

1. ชื่อ  แผนงาน  โครงการ  กิจกรรม

โครงการป้องกันเด็กจมน้ำและป้องกันจุดเสี่ยงในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

2. ผลการดำเนินงาน

1. เด็กกลุ่มเสี่ยง 2-5 ปี มีความรู้ทักษะในการว่ายน้ำและส่งเสริมพัฒนาการด้านกล้ามเนื้อมัดเล็กมัดใหญ่ในการเคลื่อนไหวร่างกายจากการเล่นน้ำ

2. ครู/บุคลากรทางการศึกษา /ผู้ปกครอง มีความรู้มีทักษะในการช่วยเหลือชีวิตจากการจมน้ำ ตามหลักการช่วยเหลือสากล

3. ครู/บุคลากรทางการศึกษา /ผู้ปกครอง/เด็กปฐมวัย มีทักษะป้องกันการจมน้ำในเด็กปฐมวัย อายุ 2-5 ปี ใน ศพด. ทั้ง 6 แห่ง ให้มีความรู้ในการช่วยเหลือตัวเอง สามารถเอาชีวิตรอกจากการจมน้ำและสามารถช่วยเหลือผู้ประสบภัยจากการจมน้ำได้

4. เพื่อให้ทุกคนได้ทำกิจกรรมร่วมกันเกิดความรัก ความสามัคคี ทุกคนทำกิจกรรมร่วมกันอย่างมีความสุข

5. ครู/บุคลากรทางการศึกษา /ผู้ปกครอง/เด็กปฐมวัย มีความรู้เกี่ยวกับเรื่อง อย่าใกล้อย่าเก็บ อย่าก้ม การจัดการความเสี่ยงในบ้าน การป้องกันการบาดเจ็บในเด็ก การใช้คอกกั้นเด็ก ความปลอดภัยทางน้ำ

6. ครู/บุคลากรทางการศึกษา /ผู้ปกครองได้ฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ CPR ผู้ใหญ่/เด็ก/ทารก

7. คณะวิทยากรได้ลงพื้นที่สำรวจการจัดการแหล่งน้ำเสี่ยงในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และแนะนำการแก้ไขให้ปลอดภัย ให้ความรู้ครู/ผู้ช่วยครูผู้ดูแลเด็ก/บุคลากรทางการศึกษา

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ



## 4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	29,140.00 บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	29,140.00 บาท	คิดเป็นร้อยละ 100.00
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน	0.00 บาท	คิดเป็นร้อยละ 0.00

## 5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) มีปัญหาอุปสรรคในขณะฝึกอบรม

เด็กปฐมวัยที่เข้าร่วมอบรมมีอาการงอแง ร้องไห้ อาการง่วงนอน ทำให้ผู้ปกครองไม่มีสมาธิในการรับฟังวิทยากรบรรยาย ทำให้ผู้ปกครองได้รับความรู้ได้ไม่เต็มที่  
 แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ครู บุคลากรทางการศึกษา ผู้ปกครองนักเรียน นักเรียน มีทักษะการว่ายน้ำ มีความรู้เกี่ยวกับวิธีการช่วยชีวิตคนจากการจมน้ำแบบวิธีการช่วยเหลือตามมาตรฐานสากล โดยใช้อุปกรณ์ใกล้มือ สามารถช่วยเหลือตนเองหากเกิดเหตุการณ์ รอดจากการเสียชีวิตจากการจมน้ำได้

## 6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)  
 ภาพถ่ายหรือวิดีโอทัศนภาพการดำเนินการจริง  
 อื่น ๆ .....

## 7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

- |                               |                   |
|-------------------------------|-------------------|
| 1. ชื่อ นางสาวนารัตน์ จำเรญพล | หมายเลขโทรศัพท์ - |
| 2. ชื่อ นางสาวสุมาลี จันทะแทน | หมายเลขโทรศัพท์ - |
| 3. ชื่อ นางนัตยา พุบุญมา      | หมายเลขโทรศัพท์ - |
| 4. ชื่อ นางสาวยุพา บุญเถิง    | หมายเลขโทรศัพท์ - |
| 5. ชื่อ นางมยุรา มิตรชอบ      | หมายเลขโทรศัพท์ - |

ลงชื่อ  หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... - 7 ส.ค. 2566 .....

