



คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)

กระบวนการ
ประเมินผู้ก่อการดีการดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ
(MERIT MAKER Assessment) ในช่วงการระบาด COVID-19
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี

โดย
นางสาวภริตา อินทสร้อย



กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

วันที่จัดทำ 17 เมษายน 2563

สารบัญ

| | หน้า |
|---|------|
| ๑. วัตถุประสงค์ของการจัดทำคู่มือ | ๑ |
| ๒. ขอบเขต | ๑ |
| ๓. คำจำกัดความ | ๑ |
| ๔. หน้าที่ความรับผิดชอบ | ๑ |
| ๕. ระเบียบปฏิบัติ | ๑ |
| ๖. ผังกระบวนการปฏิบัติงาน (Work Flow) | ๒ |
| ๗. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน | ๓ |
| ๘. แนวทางการประเมินผล | ๔ |
| ๙. มาตรฐานคุณภาพงาน | ๕ |
| ๑๐. ระบบติดตามประเมินผล | ๕ |
| ๑๑. เอกสารที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงาน | ๕ |
| ๑๒. แบบฟอร์มที่ใช้ | ๕ |
| ๑๓. ปัญหา/ ความเสี่ยงสำคัญที่พบในการปฏิบัติงานและแนวทางการแก้ไขปัญหา | ๕ |
| ๑๔. บรรณานุกรม | ๕ |
| ภาคผนวก | |
| ทีมประเมินผู้ก่อการดีการดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ ระดับเขต | ก |
| แบบประเมินตนเองผู้ก่อการดี การดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ “ระดับทองแดง” | ข |
| แบบประเมินตนเองผู้ก่อการดี การดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ “ระดับเงิน” | จ |
| แบบประเมินตนเองผู้ก่อการดี การดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ “ระดับทอง” | ญ |
| ใบสมัครการขอรับรองเป็นผู้ก่อการดี (MERIT MAKER) การดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ | ฒ |

คู่มือการปฏิบัติงาน ประเมินผู้ก่อการดี การดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ (MERIT MAKER)

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นแนวทางการประเมินผู้ก่อการดีการดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ (MERIT MAKER) ให้กับผู้เข้ามาปฏิบัติงานใหม่สามารถปฏิบัติงานให้มีความสอดคล้องที่หน่วยงานกำหนด

๒. ขอบเขต

คู่มือการปฏิบัติงานนี้ ครอบคลุมขั้นตอนการปฏิบัติงานตั้งแต่ขั้นตอนการชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน การขอรับรองการเป็นผู้ก่อการดีทำแบบประเมินตนเองในระดับทอง เงิน ทองแดง และสับไม้มัคร พร้อมหลักฐานประกอบการดำเนินงาน เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานให้กับบุคลากรที่ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี (สคร.๔ สระบุรี) และหน่วยงานภายนอกที่ต้องการขอรับรองการเป็นผู้ก่อการดี เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนตำบล เป็นต้น

๓. คำจำกัดความ

- **สคร.๔ สระบุรี** คือ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี
- **ผู้ก่อการดี (MERIT MAKER)** คือ ทีมที่มีการดำเนินงานป้องกันการจมน้ำในมาตรการต่างๆ
- **การดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ** คือ มีการดำเนินงานป้องกันการจมน้ำในเรื่องนโยบายการบริหารจัดการ สถานการณ์และข้อมูล การจัดการแหล่งน้ำเสี่ยง การดำเนินการในศูนย์พาดูเด็กเล็ก การให้ความรู้ การเรียนการสอนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด การสอนฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) การสื่อสารประชาสัมพันธ์ และการศึกษาวิจัยหรือติดตามประเมินผล

๔. หน้าที่ความรับผิดชอบ

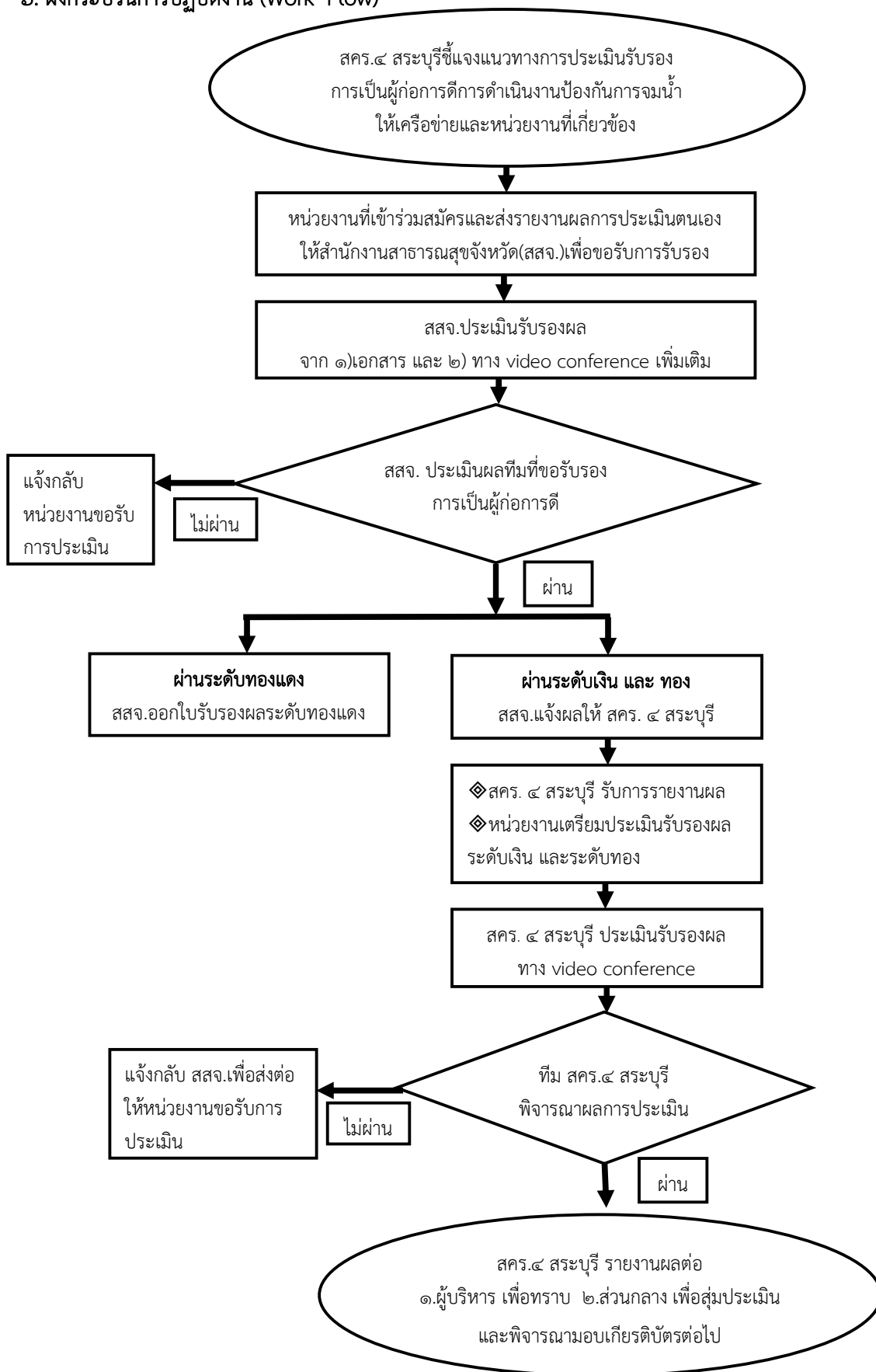
๔.๑ ทีมประเมินระดับเขต มีหน้าที่ประเมินการดำเนินงานในระดับเงินและทอง และแจ้งผลการประเมินไปยังกองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข และส่งรายชื่อทีมที่คัดเลือก พร้อมทั้งเอกสารและหลักฐานต่างๆ ไปยังกองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

๔.๒ ทีมประเมินระดับจังหวัด มีหน้าที่ประเมินรับรองทีมที่ขอรับรองเป็นผู้ก่อการดีระดับทองแดง รวมถึงประเมินเบื้องต้นทีมที่ขอรับรองเป็นผู้ก่อการดีระดับเงินและระดับทอง และแจ้งผลการประเมินรับรองการเป็นผู้ก่อการดีส่งให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี

๕. ระเบียบปฏิบัติ

๑) การประเมินตนเองเบื้องต้น ประเมินการดำเนินงานตามแบบประเมินตนเองผู้ก่อการดี (MERIT MAKER) การดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ “ระดับทองแดง ระดับเงิน ระดับทอง”

๒) การประเมินเชิงคุณภาพ คุณภาพการดำเนินงานแต่ละกิจกรรมเชื่อมโยงกับการวิเคราะห์ข้อมูล
 ๒. ผังกระบวนการปฏิบัติงาน (Work Flow)



๗. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน การประเมินผู้ก่อการดี การดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ (MERIT MAKER)

| ลำดับที่ | ผังกระบวนการ | รายละเอียดงาน | ระยะเวลา | ผู้รับผิดชอบ | เอกสาร |
|----------|--------------|--|--------------------|-----------------------------|---|
| ๑. | | สคร.สคร.๔สระบุรีชี้แจงแนวทางการดำเนินงานให้กับผู้รับผิดชอบงานของ สสจ. โดยการจัดประชุมหรือส่งเอกสารแนวทาง | ก.พ. ๖๓ | นายทนุบุรณ์ และนางสาวสุริดา | แนวทางการประเมินผู้ก่อการดีการดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ |
| ๒. | | ทีมที่ขอรับรองการเป็นผู้ก่อการดีทำแบบประเมินตนเองและส่งใบสมัคร พร้อมหลักฐานประกอบการดำเนินงานให้ สสจ. ในพื้นที่ | ภายใน ๓๐ เม.ย. ๖๓ | ผู้รับผิดชอบงาน สสจ. | - แบบประเมินตนเอง ใบสมัคร - เอกสารหลักฐานประกอบการดำเนินงาน |
| ๓. | | ทีมประเมินระดับจังหวัดดำเนินการประเมินรับรองผู้ก่อการดีระดับทองแดง หากช่วง covid -๑๙ ระบาด ประเมินผ่านทาง Video conference | พ.ค. ๖๓ | ทีมประเมิน สสจ. | |
| ๔. | | ทีมประเมินระดับจังหวัดพิจารณาตัดสินการเป็นผู้ก่อการดีตามเกณฑ์การประเมิน ๑.ผ่านระดับทองแดงให้ออกใบรับรองผลระดับทองแดง ๒.ส่งผลการประเมินการเป็นผู้ก่อการดีระดับทองแดง เงิน และทอง (ตามแบบรายงานผล) ให้กับ สคร.๔สระบุรี | ภายใน ๓๑ พ.ค. ๖๓ | ทีมประเมิน สสจ. | - แบบประเมินตนเอง ใบสมัคร - เอกสารหลักฐานประกอบการดำเนินงาน - เกณฑ์การประเมิน - แบบรายงานผล |
| ๕. | | *ทีมประเมินระดับเขต(สคร. ๔ สระบุรี) ประเมินรับรองผู้ก่อการดีระดับเงินและทอง หากช่วง covid -๑๙ ระบาด ประเมินผ่านทาง Video conference | มิ.ย. - ๑๕ ก.ค. ๖๓ | ทีมประเมินระดับเขต | เอกสารตามขั้นตอนที่๔ |
| ๖. | | *ทีมประเมินระดับเขต (สคร. ๔ สระบุรี) พิจารณาตัดสินการเป็นผู้ก่อการดีระดับเงินและทองตามเกณฑ์ประเมิน แล้วส่งผลการประเมินการเป็นผู้ก่อการดีระดับทอง เงิน และทองแดง (ตามแบบรายงานผล) ไปยังกรมควบคุมโรค | ภายใน ๑๕ ก.ค. ๖๓ | ทีมประเมินระดับเขต | - แบบรายงานผลการพิจารณารับรองเป็นผู้ก่อการดี - แบบแจ้งรายชื่อทีมผู้ก่อการดีระดับทอง ระดับเงิน และระดับทองแดง |
| ๗. | | สคร. ๔ สระบุรี แจงผลให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทีมที่ขอรับการประเมิน ผู้บริหาร สคร.๔ และกรมควบคุมโรค | ก.ย. - ต.ค. ๖๓ | นายทนุบุรณ์ และนางสาวสุริดา | แบบรายงานผลการดำเนินงานการเป็นผู้ก่อการดี |

*ทีมประเมินระดับเขต (สคร.๔ สระบุรี) ประกอบด้วย ๑.รองผู้อำนวยการ ๒.หัวหน้ากลุ่มโรคไม่ติดต่อ ๓.หัวหน้างาน ๔.ผู้รับผิดชอบงาน ๒ คน

๘. แนวทางการประเมินผล

การประเมินมีกรอบกิจกรรมดำเนินงานตามเกณฑ์การประเมินผู้ก่อการดีการดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ (๑๐ องค์ประกอบ)

| องค์ประกอบ | ตัวชี้วัด |
|--|--|
| ๑. นโยบาย | ๑.๑ มีแผนงาน/โครงการ ๑.๒ มีความต่อเนื่องในการดำเนินการ |
| ๒. การบริหารจัดการ | ๒.๑ การดำเนินงานในรูปแบบสหสาขา(ประเมินเฉพาะระดับเงินและทอง) ๒.๒ การร่วม Sharing ทรัพยากรในพื้นที่(ประเมินเฉพาะระดับเงินและทอง) ๒.๓ การขยายการดำเนินงานและสร้างนวัตกรรม |
| ๓. สถานการณ์และข้อมูล | ๓.๑ สถานการณ์และข้อมูลการจมน้ำ และมีการใช้ประโยชน์ข้อมูลในพื้นที่กรณีมี case เกิดขึ้น ๓.๒ ต้องมีการสอบสวนการจมน้ำในพื้นที่ พร้อมมีการดำเนินการแก้ไขปัญหา ๓.๓ จำนวนเด็กที่เสียชีวิตจากการจมน้ำ |
| ๔. การจัดการแหล่งน้ำเสี่ยง | ๔.๑ การสำรวจแหล่งน้ำเสี่ยง ๔.๒ การจัดการสิ่งแวดล้อมบริเวณแหล่งน้ำเสี่ยง ดังนี้ ๑) สร้างรั้ว และ/หรือติดป้ายคำเตือน ๒) จัดให้มีอุปกรณ์สำหรับช่วยคนตกน้ำ เช่น ไม้ ถังแกลลอนพลาสติกผูกเชือก ขวดน้ำพลาสติกผูกเชือก |
| ๕. องค์ประกอบด้านการดำเนินการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล | ๕.๑ การจัด/ผลักดัน/สนับสนุนให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และโรงเรียนอนุบาล/ ส่วนของชั้นอนุบาลที่อยู่ในโรงเรียน มีการดำเนินการป้องกันเด็กจมน้ำ |
| ๖. การให้ความรู้ | ๖.๑ การจัด/ผลักดัน/สนับสนุนให้มีการให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการจมน้ำ ในสถานบริการสาธารณสุขหรือในชุมชนหรือในโรงเรียน โดยทุกแห่งต้องดำเนินการอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ภายในปีที่กำหนด ๖.๒ การจัด/ผลักดัน/สนับสนุนให้เด็กอายุ ๐ – ๒ ปี มีการใช้คอกกั้นเด็ก หรือมีพื้นที่เล่นที่ปลอดภัย (Playpen) |
| ๗. การเรียนการสอนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด* | ๗.๑ การจัด/ผลักดัน/สนับสนุนให้เกิดการเรียนการสอนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด เพื่อให้มีวิทยากรในพื้นที่ ๗.๒ การจัด/ผลักดัน/สนับสนุนให้เกิดการเรียนการสอนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอดแก่เด็กอายุ ๖-๑๔ ปี/ประชาชน **ทุกคนต้องได้ฝึกปฏิบัติในแหล่งน้ำ |
| ๘. การสอนฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืน | ๘.๑ การจัด/ผลักดัน/สนับสนุนให้แก่คนในชุมชนหรือเด็ก ได้ฝึกปฏิบัติการช่วย |

| องค์ประกอบ | ตัวชี้วัด |
|--|--|
| ซีพ (CPR) * | พื้นคีนซีพ (CPR) |
| ๙. การสื่อสารประชาสัมพันธ์ | ๙.๑ การจัด/ผลักดัน/สนับสนุนให้ที่กิจกรรมรณรงค์ป้องกันการจมน้ำ ๙.๒ การสื่อสารประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่างๆ ในวงกว้าง เช่น ทวี วิฑู สื่อ สิ่งพิมพ์ หอกระจายข่าว รถกระจายเสียง |
| ๑๐. การศึกษาวิจัย หรือติดตาม ประเมินผล | ๑๐.๑ การศึกษาวิจัย หรือติดตามประเมินผลในมาตรการที่ดำเนินงานในพื้นที่ |

๙. มาตรฐานคุณภาพงาน

มาตรฐานการประเมินของผู้ประเมินที่มีการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน จำแนกระดับการประเมินตามผลการดำเนินงานที่ได้จากการประเมินเอกสาร การนำเสนอ และการซักถาม โดยมีการให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงการดำเนินงานสอดคล้องกับผลการดำเนินงาน

๑๐. ระบบติดตามประเมินผล

ประเมินการดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ โดยประเมินกระบวนการวิเคราะห์ปัญหา ผ่านกลไกชุมชนหรือท้องถิ่น โดยมีการวิเคราะห์ข้อมูลและประเด็นปัญหา เพื่อไปสู่มาตรการป้องกัน พร้อมทั้งมีการติดตามประเมินผล เน้นหนักการขับเคลื่อน โดยพัฒนาศักยภาพการทำงานในพื้นที่

๑๑. เอกสารที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงาน

คู่มือแนวทางประเมินผู้ก่อการดี การดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ โดยกองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค

๑๒. แบบฟอร์มที่ใช้

แบบฟอร์มที่ใช้คือ แนวทางประเมินผู้ก่อการดี การดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ

๑๓. ปัญหาสำคัญในการปฏิบัติงานและวิธีการแก้ไข

หน่วยงานที่ขอรับการประเมินอาจให้ข้อมูลการใช้เครื่องมืออื่นๆ ที่ได้รับในเกณฑ์ประเมินโดยตรง เช่น การวิเคราะห์ปัญหาได้ประเด็นที่อาจเป็นประเด็นทางอ้อมที่ส่งผลให้เกิดการจมน้ำ ซึ่งต้องพิจารณาผลที่นำมาแก้ปัญหาหรือไม่อย่างไร

๑๔. บรรณานุกรม

แนวทางประเมินผู้ก่อการดี การดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ ปี ๒๕๖๓ สืบค้นมาจาก <http://www.thaincd.com/>

ภาคผนวก ๑**ทีมประเมินผู้ก่อการดีการดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ ระดับเขต**

หน่วยงาน : สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี

- | | |
|--|-------------------|
| ๑. รองผู้อำนวยการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี (ผู้กำกับกลุ่มโรคไม่ติดต่อ) ที่ปรึกษา | |
| ๒. หัวหน้ากลุ่มโรคไม่ติดต่อ | หัวหน้าทีมประเมิน |
| ๓. หัวหน้างานการป้องกันการบาดเจ็บ | ผู้ประเมิน |
| ๔. ผู้รับผิดชอบงานการป้องกันการบาดเจ็บ | ผู้ประเมิน |
| ๕. ผู้รับผิดชอบงานการป้องกันการจมน้ำ | เลขาทีมประเมิน |

ภาคผนวก ๒

แบบประเมินตนเอง

ผู้ก่อการดี (MERIT MAKER) การดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ “ระดับทองแดง”

ชื่อทีม.....อำเภอ.....จังหวัด.....

| ตัวชี้วัด | หลักฐาน | ไม่มี | มี | หมายเหตุ |
|---|--|-------|----|----------|
| ๑. นโยบาย | | | | |
| ๑.๑ มีแผนงาน/โครงการ | - | | | |
| ๑.๒ มีความต่อเนื่องในการดำเนินการ | - | | | |
| ๒. การบริหารจัดการ | | | | |
| ๒.๑ การดำเนินงานรูปแบบสหสาขา | - | | | |
| ๒.๒ การร่วม Sharing ทรัพยากร | - | | | |
| ๒.๓ การขยายการดำเนินงานและสร้างนวัตกรรม | - | | | |
| ๓. สถานการณ์และข้อมูล | | | | |
| ๓.๑ สถานการณ์และข้อมูลการจมน้ำ และมีการใช้ประโยชน์ข้อมูลในพื้นที่ | ๓.๑.๑ สถานการณ์และข้อมูลการจมน้ำในพื้นที่ <u>ทั้งเสียชีวิตและไม่เสียชีวิตในทุกกลุ่มอายุ</u> (ทั้งข้อมูลเชิงปริมาณและคุณภาพ) ย้อนหลัง ๕ ปี | | | |
| | ๓.๑.๒ หลักฐานที่แสดงว่า มีการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ เช่น การกำหนดมาตรการต่าง ๆ โดยใช้ฐานข้อมูลดังกล่าว ฯลฯ | | | |
| | ๓.๑.๓ ข้อมูลอื่น ๆ อย่างน้อย ดังนี้ ๑) จำนวนประชากรในแต่ละกลุ่มอายุโดยแบ่งเป็น ๐, ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๖, ๗, ๘, ๙, ๑๐-๑๔, ๑๕ - ๑๙, และ ๒๐ ปีขึ้นไป ๒) จำนวนเด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี ที่สามารถว่ายน้ำเอาชีวิตรอด | | | |
| กรณีมี case เกิดขึ้น | กรณีมี case เกิดขึ้น | | | |
| ๓.๒ มีการสอบสวนการจมน้ำในพื้นที่ พร้อมมีการดำเนินการแก้ไข้ปัญหา | ๓.๒.๑ รายงานการสอบสวนการจมน้ำในพื้นที่ | | | |
| | ๓.๒.๒ หลักฐานที่แสดงว่า มีการดำเนินการแก้ไข้ปัญหา เช่น ประชาสัมพันธ์ ติดป้ายคำเตือน สร้างรั้ว ฝังกลบแหล่งน้ำ ฯลฯ | | | |
| ๓.๓ จำนวนเด็กที่เสียชีวิตจากการจมน้ำ | - | | | |
| ๔. การจัดการแหล่งน้ำเสี่ยง | | | | |
| ๔.๑ การสำรวจแหล่งน้ำเสี่ยง | ๔.๑.๑ ข้อมูลแหล่งน้ำเสี่ยงในพื้นที่ | | | |
| ๔.๒ การจัดการสิ่งแวดล้อมบริเวณแหล่งน้ำเสี่ยง # ดังนี้ ๑) สร้างรั้ว และ/หรือติดป้ายคำเตือน ๒) จัดให้มีอุปกรณ์สำหรับช่วยคนตกน้ำ เช่น ไม้ ถังกลลอน พลาสติกผูกเชือก ขวดน้ำพลาสติกผูกเชือก | ๔.๒.๑ ภาพถ่ายการจัดการสิ่งแวดล้อมบริเวณแหล่งน้ำเสี่ยง ทั้งก่อนดำเนินการและหลังดำเนินการ อย่างน้อย ๓ แห่ง <u>หมายเหตุ</u> ทุกภาพต้องระบุรายละเอียดของตำแหน่งแหล่งน้ำเสี่ยงที่ดำเนินการ เช่น หมู่ที่... บ้าน.... ตำบล.... ไว้บริเวณเหนือหรือใต้ภาพ ทั้งก่อนและหลังดำเนินการ | | | |

| ๕. องค์ประกอบด้านการดำเนินการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล | | | | |
|---|--|--|--|--|
| ๕.๑ การจัด/ผลักดัน/สนับสนุนให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และโรงเรียนอนุบาล/ส่วนของชั้นอนุบาลที่อยู่ในโรงเรียน มีการดำเนินการป้องกันเด็กจมน้ำ ดังนี้ ๑) สอนให้คำแนะนำแก่ครู/ครูพี่เลี้ยงทุกคน ๒) การสอนให้เด็กรู้จักแหล่งน้ำเสี่ยง # ๓) จัดการสิ่งแวดล้อมภายในและภายนอกของศูนย์ฯ และโรงเรียนฯ # | ๕.๑.๑ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวนอย่างน้อย ๑ แห่ง มีการดำเนินการป้องกันเด็กจมน้ำ ตามข้อ ๕.๑ (๑) – ๕.๑ (๓) ในช่องตัวชี้วัด | | | |
| | ๕.๑.๒ - | | | |
| | ๕.๑.๓ ภาพถ่ายการดำเนินการป้องกันการจมน้ำในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกแห่งที่ดำเนินการ <u>หมายเหตุ</u> ทุกภาพต้องระบุรายละเอียด วัน/เดือน/ปี และชื่อศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่ดำเนินการไว้บริเวณเหนือภาพหรือใต้ภาพ | | | |
| ๖. การให้ความรู้ | | | | |
| ๖.๑ การจัด/ผลักดัน/สนับสนุนให้มีการให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการจมน้ำในสถานบริการสาธารณสุขหรือในชุมชนหรือในโรงเรียน # โดยทุกแห่งต้องดำเนินการอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ภายในปีที่กำหนด | ๖.๑.๑ สถานบริการสาธารณสุขหรือชุมชนหรือในโรงเรียน จำนวนอย่างน้อย ๓ แห่ง มีการให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการจมน้ำ (ทั้ง ๓ แห่ง มีการให้ความรู้ทุกเดือน และเดือนละอย่างน้อย ๑ ครั้ง) | | | |
| | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> $3 \text{ แห่ง} \times 12 \text{ ครั้ง} = 36 \text{ ครั้ง}$ </div> | | | |
| ๖.๒ การจัด/ผลักดัน/สนับสนุนให้เด็กอายุ ๐ – ๒ ปี มีการใช้คอกกั้นเด็ก หรือมีพื้นที่เล่นที่ปลอดภัย (Playpen) # | ๖.๑.๒ ภาพถ่ายการให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการจมน้ำในสถานบริการสาธารณสุขหรือชุมชนหรือในโรงเรียน ทุกแห่งที่ดำเนินการ <u>หมายเหตุ</u> ทุกภาพต้องระบุรายละเอียด วัน/เดือน/ปี และชื่อสถานบริการสาธารณสุข หรือชุมชนหรือโรงเรียนที่ดำเนินการไว้บริเวณเหนือภาพหรือใต้ภาพ | | | |
| | ๖.๒.๑ รายชื่อเด็กอายุ ๐ – ๒ ปี ที่มีการใช้คอกกั้นเด็ก หรือมีพื้นที่เล่นที่ปลอดภัย (Playpen) จำนวนอย่างน้อยร้อยละ ๓๐ ของจำนวนเด็กอายุ ๐ – ๒ ปี ทั้งหมดที่มีอยู่ในพื้นที่ | | | |
| | ๖.๒.๒ ภาพถ่ายเด็กที่อยู่ในคอกกั้นเด็กหรืออยู่ในพื้นที่เล่นที่ปลอดภัย (Playpen) จำนวนอย่างน้อย ๒ ภาพ <u>หมายเหตุ</u> ทุกภาพต้องระบุรายละเอียดชื่อเด็กและบ้านที่ดำเนินการ เช่น บ้านเลขที่.... หมู่ที่.... ตำบล.... อำเภอ.... ไว้บริเวณเหนือภาพหรือใต้ภาพ | | | |
| ๗. การเรียนการสอนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด | | | | |
| ๗.๑ การจัด/ผลักดัน/สนับสนุนให้เกิดการเรียนการสอนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอดเพื่อให้มีวิทยากรในพื้นที่# | ๗.๑.๑ รายชื่อผู้ที่ได้รับการสอนเพื่อเป็นวิทยากรสอนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด จำนวนไม่น้อยกว่า ๕ คน/ปี | | | |
| | ๗.๑.๒ ภาพถ่ายการเรียนการสอนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอดเพื่อเป็นวิทยากร | | | |

| | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|
| | | หมายเหตุ ระบุรายละเอียด วัน/เดือน/ปี สถานที่ที่ดำเนินการสอนไว้บริเวณเหนือภาพหรือใต้ภาพ | | | |
| ๗.๒ การจัด/ผลักดัน/สนับสนุนให้เกิดการเรียนการสอนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด * แก่เด็กอายุ ๖-๑๔ ปี/ประชาชน # * กรณีไม่มีแหล่งน้ำ สามารถสอนปฏิบัติในห้องเรียนได้ | ๗.๒.๑ รายชื่อเด็ก/ประชาชนที่ได้รับการเรียนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐๐ คน/ปี | | | | |
| | ๗.๒.๒ ภาพถ่ายการเรียนการสอนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอดของเด็ก/ประชาชน หมายเหตุ ระบุรายละเอียด วัน/เดือน/ปี สถานที่ที่ดำเนินการสอนไว้บริเวณเหนือภาพหรือใต้ภาพ | | | | |
| ๘. การสอนฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) | | | | | |
| ๘.๑ การจัด/ผลักดัน/สนับสนุนให้แก่คนในชุมชนหรือเด็กได้ฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) # | ๘.๑.๑ รายชื่อคนในชุมชนหรือเด็กที่ได้ฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) จำนวนอย่างน้อย ๒๐ คน/ปี | | | | |
| | ๘.๑.๒ ภาพถ่ายการเรียนการสอนปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) | | | | |
| ๙. การสื่อสารประชาสัมพันธ์ | | | | | |
| ๙.๑ การจัด/ผลักดัน/สนับสนุนให้ที่กิจกรรมรณรงค์ป้องกันการจมน้ำ | | - | | | |
| | ๙.๒ การสื่อสารประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่าง ๆ ในวงกว้าง # เช่น ทีวี วิทยุ หนังสือพิมพ์ หอกระจายข่าว รถกระจายเสียง | ๙.๒.๑ ภาพถ่ายกิจกรรม/Clip เสียงรายการวิทยุ/Clip VDO รายการทีวี/สปอตวิทยุ/สปอตทีวี/หนังสือพิมพ์/อื่น ๆ ที่เกี่ยวกับการสื่อสารประชาสัมพันธ์ จำนวนอย่างน้อย ๓ ครั้ง/ปี หรือทุก ๔ เดือน หมายเหตุ ระบุรายละเอียด วัน/เดือน/ปี และ/หรือสถานที่ที่ดำเนินการไว้บริเวณเหนือภาพหรือใต้ภาพ | | | |
| ๑๐. การศึกษาวิจัย หรือติดตามประเมินผล | | | | | |
| ๑๐.๑ การศึกษาวิจัย หรือติดตามประเมินผลในมาตรการที่ดำเนินงานในพื้นที่ | | - | | | |

ศึกษาคำอธิบายเพิ่มเติมในแนวทางสำหรับผู้ขอรับรองเป็นผู้ก่อการดีฯ ฉบับปรับปรุง ปี ๒๕๖๓ ที่หัวข้อ “ความหมาย”

หมายเหตุ ไม่มี หมายถึง ไม่มี/ไม่ครบ/ไม่สมบูรณ์ มี หมายถึง มีครบถ้วน/สมบูรณ์

แบบประเมินตนเอง

ผู้ก่อการดี (MERIT MAKER) การดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ “ระดับเงิน”

ชื่อทีม.....อำเภอ.....จังหวัด.....

| | ตัวชี้วัด | หลักฐาน | ไม่มี | มี | หมายเหตุ |
|------------------------------|---|--|-------|----|----------|
| ๑.นโยบาย | | | | | |
| | ๑.๑ มีแผนงาน/โครงการ | ๑.๑.๑ มีแผนงาน/โครงการเกี่ยวกับการป้องกันการจมน้ำในปีที่ขอรับการรับรอง | | | |
| | ๑.๒ มีความต่อเนื่องในการดำเนินการ | ๑.๒.๑ หลักฐานที่แสดงว่ามีการดำเนินงานป้องกันการจมน้ำอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๑ ปี ๑) แผนงาน/โครงการเกี่ยวกับการป้องกันการจมน้ำย้อนหลัง ๑ ปี (ไม่นับรวมปีที่ขอรับการรับรอง) ๒) ภาพถ่ายการดำเนินงานป้องกันการจมน้ำย้อนหลัง ๑ ปี (ไม่นับรวมปีที่ขอรับการรับรอง) | | | |
| | | ๑.๒.๒ มีแผนการดำเนินงานในปีต่อไป (ปีที่ต่อจากปีที่ขอรับการรับรอง) | | | |
| ๒.การบริหารจัดการ | | | | | |
| | ๒.๑ การดำเนินงานในรูปแบบสหสาขา # | ๒.๑.๑ หลักฐานที่แสดงว่ามีการประชุมหรือการมีส่วนร่วมของสหสาขา ได้แก่ รายชื่อและหน่วยงาน/อาชีพของผู้เข้าร่วมประชุม ๒.๑.๒ ภาพถ่ายการประชุม | | | |
| | ๒.๒ การร่วม Sharing # | ๒.๒.๑ หลักฐานการร่วม Sharing ทรัพยากรในพื้นที่ ได้แก่ คน เงิน ของ | | | |
| | ๒.๓ การขยายการดำเนินงานและสร้างนวัตกรรม | ๒.๓.๑ หลักฐานที่แสดงว่ามีการสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่อื่นๆ # | | | |
| ๓. สถานการณ์และข้อมูล | | | | | |
| | ๓.๑ สถานการณ์และข้อมูลการจมน้ำ และมีการใช้ประโยชน์ข้อมูลในพื้นที่ | ๓.๑.๑ สถานการณ์และข้อมูลการจมน้ำและในพื้นที่ ทั้งเสียชีวิตและไม่เสียชีวิตในทุกกลุ่มอายุ (ทั้งข้อมูลเชิงปริมาณและคุณภาพ) ย้อนหลัง ๕ ปี ๓.๑.๒ หลักฐานที่แสดงว่า มีการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ เช่น นำเสนอข้อมูลในเวทีการประชุมต่างๆ มีการกำหนดมาตรการต่างๆโดยใช้ฐานข้อมูลดังกล่าว ฯลฯ | | | |

| | ตัวชี้วัด | หลักฐาน | ไม่มี | มี | หมายเหตุ |
|---|---|---|-------|----|----------|
| | | <p>๓.๑.๓ ข้อมูลอื่นๆ อย่างน้อย ดังนี้</p> <p>๑) จำนวนประชากรในแต่ละกลุ่มอายุโดยแบ่งเป็น ๐, ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๖, ๗, ๘, ๙, ๑๐ - ๑๔, ๑๕ - ๑๙, และ ๒๐ ปีขึ้นไป</p> <p>๒) จำนวนเด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี ที่สามารถว่ายน้ำเอาชีวิตรอด</p> | | | |
| | กรณีมี case เกิดขึ้น | กรณีมี case เกิดขึ้น | | | |
| | ๓.๒ มีการสอบสวนการจมน้ำในพื้นที่ พร้อมมีการดำเนินการแก้ไขปัญหา | <p>๓.๒.๑ รายงานการสอบสวนการจมน้ำในพื้นที่</p> <p>๓.๒.๒ หลักฐานที่แสดงว่า มีการดำเนินการแก้ไข ปัญหา เช่นประชาสัมพันธ์ ติดป้ายคำเตือน สร้างรั้ว ฝังกลบแหล่งน้ำ ฯลฯ</p> | | | |
| | ๓.๓ จำนวนเด็กที่เสียชีวิตจากการจมน้ำ | ๓.๓.๑ ในช่วงที่ดำเนินการ ต้องไม่มีเด็กเสียชีวิตจากการจมน้ำ หรือมีเด็กเสียชีวิตจากการจมน้ำน้อยกว่าปีที่ผ่านมา โดยคิดเทียบช่วงเวลาเดียวกัน | | | |
| ๔. การจัดการแหล่งน้ำเสี่ยง | | | | | |
| | ๔.๑ การสำรวจแหล่งน้ำเสี่ยง | ๔.๑.๑ ข้อมูลแหล่งน้ำเสี่ยงในพื้นที่ | | | |
| | | ๔.๑.๒ แผนที่แหล่งน้ำเสี่ยงในชุมชน | | | |
| | ๔.๒ การจัดการสิ่งแวดล้อมบริเวณแหล่งน้ำเสี่ยง # ดังนี้ | ๔.๒.๑ การจัดการสิ่งแวดล้อมบริเวณแหล่งน้ำเสี่ยงทั้งก่อนดำเนินการและหลังดำเนินการ อย่างน้อยร้อยละ ๓๐ ของจำนวนแหล่งน้ำเสี่ยงที่มีอยู่ในพื้นที่แต่ต้องไม่น้อยกว่า ๑๐ แห่ง | | | |
| | ๑) สร้างรั้ว และ/หรือติดป้ายคำเตือน | <p><u>หมายเหตุ</u> ทุกภาพต้องระบุรายละเอียดของตำแหน่งแหล่งน้ำเสี่ยงที่ดำเนินการ เช่น หมู่ที่... บ้าน... ตำบล... ไว้บริเวณเหนือหรือใต้ภาพ ทั้งก่อนและหลังดำเนินการ</p> | | | |
| | ๒) จัดให้มีอุปกรณ์สำหรับช่วยคนตกน้ำ เช่น ไม้ ถัง แกลลอน พลาสติกผูกเชือก ขวดน้ำพลาสติกผูกเชือก | | | | |
| ๕. องค์ประกอบด้านการดำเนินการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล | | | | | |
| | ๕.๑ การจัด/ผลักดัน/สนับสนุนให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และโรงเรียนอนุบาล/ ส่วนของชั้นอนุบาล ที่อยู่ในโรงเรียน มีการดำเนินการป้องกันเด็กจมน้ำ ดังนี้ | ๕.๑.๑ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อย่างน้อย ร้อยละ ๕๐ ของจำนวนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่มีอยู่ในพื้นที่ หรือจำนวนไม่น้อยกว่า ๓ แห่ง มีการดำเนินการป้องกันเด็กจมน้ำ ตามข้อ ๕.๑ (๑) - ๕.๑ (๓) ในช่องตัวชี้วัด | | | |
| | | ๕.๑.๒ โรงเรียนอนุบาล/ ส่วนของชั้นอนุบาลที่อยู่ในโรงเรียนทุกห้อง จำนวนอย่างน้อย ๑ แห่ง มี | | | |

| | ตัวชี้วัด | หลักฐาน | ไม่มี | มี | หมายเหตุ |
|-------------------------|--|--|-------|----|----------|
| | ๑) สอน/ให้คำแนะนำแก่ครู/ครูพี่เลี้ยงทุกคน ๒) การสอนให้เด็กรู้จักแหล่งน้ำเสี่ยง # ๓) จัดการสิ่งแวดล้อมภายในและภายนอกศูนย์ฯ และโรงเรียนฯ# | การดำเนินการป้องกันเด็กจมน้ำ ตามข้อ ๕.๑ (๑) – ๕.๑ (๓) ในช่วงตัวชี้วัด ๕.๑.๓ ภาพถ่ายการดำเนินการป้องกันการจมน้ำในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และโรงเรียนอนุบาล/ส่วนของชั้นอนุบาลที่อยู่ในโรงเรียนทุกแห่งที่ดำเนินการ | | | |
| ๖. การให้ความรู้ | | | | | |
| | ๖.๑ การจัด/ผลักดัน/สนับสนุนให้มีการให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการจมน้ำในสถานบริการสาธารณสุขหรือในชุมชนหรือในโรงเรียน # โดยทุกแห่งต้องดำเนินการอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ภายในปีที่กำหนด | ๖.๑.๑ สถานบริการสาธารณสุขหรือชุมชนหรือในโรงเรียน จำนวนอย่างน้อย ๕ แห่ง มีการให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการจมน้ำ (ทั้ง ๕ แห่ง มีการให้ความรู้ทุกเดือน และเดือนละอย่างน้อย ๑ ครั้ง) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">๕ แห่ง x ๑๒ ครั้ง = ๖๐ ครั้ง</div> ๖.๑.๒ ภาพถ่ายการให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการจมน้ำในสถานบริการสาธารณสุขหรือชุมชนหรือในโรงเรียน ทุกแห่งที่ดำเนินการ หมายเหตุ ทุกภาพต้องระบุรายละเอียด วัน/เดือน/ปี และชื่อสถานบริการสาธารณสุข หรือชุมชนหรือโรงเรียนที่ดำเนินการไว้บริเวณเหนือภาพหรือใต้ภาพ | | | |
| | ๖.๒ การจัด/ผลักดัน/สนับสนุนให้เด็กอายุ ๐ – ๒ ปี มีการใช้คอกกั้นเด็ก หรือมีพื้นที่เล่นที่ปลอดภัย (Playpen) # | ๖.๒.๑ รายชื่อเด็กอายุ ๐ – ๒ ปี ที่มีการใช้คอกกั้นเด็ก หรือมีพื้นที่เล่นที่ปลอดภัย (Playpen) จำนวนอย่างน้อยร้อยละ ๔๐ ของจำนวนเด็กอายุ ๐ – ๒ ปี ทั้งหมดที่มีอยู่ในพื้นที่ ๖.๒.๒ ภาพถ่ายเด็กที่อยู่ในคอกกั้นเด็กหรืออยู่ในพื้นที่เล่นที่ปลอดภัย (Playpen) จำนวนอย่างน้อย ๒ ภาพ หมายเหตุ ทุกภาพต้องระบุรายละเอียดชื่อเด็กและบ้านที่ดำเนินการ เช่น บ้านเลขที่.... หมู่ที่.... ตำบล.... อำเภอ.... ไว้บริเวณเหนือภาพหรือใต้ภาพ | | | |

| ๗. การเรียนการสอนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด* | | | | |
|--|--|---|--|--|
| * การรับรองผู้ก่อการดีระดับเงินและทอง จะมีการสุ่มประเมินในเชิงคุณภาพ โดยควรสุ่มประเมินอย่างน้อยร้อยละ ๕ | | | | |
| ๗.๑ การจัด/ผลักดัน/ สนับสนุนให้เกิดการเรียน การสอนหลักสูตรว่ายน้ำ เพื่อเอาชีวิตรอดเพื่อให้มี วิทยากรในพื้นที่ # | ๗.๑.๑ รายชื่อผู้ที่ได้รับการสอนเพื่อเป็นวิทยากร สอนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด จำนวนไม่ น้อยกว่า ๑๐ คน/ปี | | | |
| | ๗.๑.๒ ภาพถ่ายการเรียนการสอนหลักสูตรว่ายน้ำ เพื่อเอาชีวิตรอดเพื่อเป็นวิทยากร หมายเหตุ ระบุรายละเอียด วัน/เดือน/ปี สถานที่ที่ ดำเนินการสอนไว้บริเวณเหนือภาพหรือใต้ภาพ | | | |
| ๗.๒ การจัด/ผลักดัน/ สนับสนุนให้เกิดการเรียน การสอนหลักสูตรว่ายน้ำ เพื่อเอาชีวิตรอด** แก่เด็ก อายุ ๖-๑๔ ปี/ประชาชน ** ทุกคนต้องได้ฝึกปฏิบัติใน แหล่งน้ำ | ๗.๒.๑ รายชื่อประชาชน/เด็กที่ได้รับการเรียน หลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอดจำนวนไม่น้อย กว่า ๔๐๐ คน/ปี | | | |
| | ๗.๒.๒ ภาพถ่ายการเรียนการสอนหลักสูตรว่ายน้ำ เพื่อเอาชีวิตรอดของเด็ก/ประชาชน หมายเหตุ ระบุรายละเอียด วัน/เดือน/ปี สถานที่ที่ ดำเนินการสอนไว้บริเวณเหนือภาพหรือใต้ภาพ | | | |
| ๘. การสอนฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR)* | | | | |
| * การรับรองผู้ก่อการดีระดับเงินและทอง จะมีการสุ่มประเมินในเชิงคุณภาพ | | | | |
| ๘.๑ การจัด/ผลักดัน/ สนับสนุนให้แก่คนในชุมชน หรือเด็ก ได้ฝึกปฏิบัติการ ช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) # | ๘.๑.๑ รายชื่อคนในชุมชนหรือเด็กที่ได้ฝึก ปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) จำนวนไม่น้อย กว่า ๕๐ คน/ปี | | | |
| | ๘.๑.๒ ภาพถ่ายการเรียนการสอนฝึกปฏิบัติการ ช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) หมายเหตุ ระบุรายละเอียด วัน/เดือน/ปี สถานที่ที่ ดำเนินการสอนไว้บริเวณเหนือภาพหรือใต้ภาพ | | | |
| ๙. การสื่อสารประชาสัมพันธ์ | | | | |
| ๙.๑ การจัด/ผลักดัน/ สนับสนุนให้ทำกิจกรรม รณรงค์ป้องกันการจมน้ำ | ๙.๑.๑ ภาพถ่ายกิจกรรมรณรงค์ป้องกันเด็กจมน้ำ จำนวนปีละ ๑ ครั้ง หมายเหตุ ระบุรายละเอียด วัน/เดือน/ปี และ/หรือ สถานที่ที่ดำเนินการไว้บริเวณเหนือภาพหรือใต้ภาพ | | | |
| | ๙.๒ การสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทาง ต่างๆในวงกว้าง # เช่น ทวี วิทยุ หนังสือพิมพ์ หอ กระจายข่าว รถกระจาย | ๙.๒.๑ ภาพถ่ายกิจกรรม/Clip เสียงรายการ วิทยุ/Clip VDO รายการทีวี/สปอตวิทยุ/สปอต ทีวี/หนังสือพิมพ์/อื่นๆ ที่เกี่ยวกับการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ จำนวนอย่างน้อยทุกๆ ๒ เดือน (เดือนเว้นเดือน) | | |

แบบประเมินตนเอง

ผู้ก่อการดี (MERIT MAKER) การดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ “ระดับทอง”

ชื่อทีม.....อำเภอ.....จังหวัด.....

| | ตัวชี้วัด | หลักฐาน | ไม่มี | มี | หมายเหตุ |
|------------------------------|---|--|-------|----|----------|
| ๑.นโยบาย | | | | | |
| | ๑.๑ มีแผนงาน/โครงการ | ๑.๑.๑ มีแผนงาน/โครงการเกี่ยวกับการป้องกันการจมน้ำในปีที่ขอรับการรับรอง | | | |
| | ๑.๒ มีความต่อเนื่องในการดำเนินการ | ๑.๒.๑ หลักฐานที่แสดงว่ามีการดำเนินงานป้องกันการจมน้ำอย่างต่อเนื่อง ไม่น้อยกว่า ๒ ปี ๑) แผนงาน/โครงการเกี่ยวกับการป้องกันการจมน้ำย้อนหลัง ๒ ปี (ไม่นับรวมปีที่ขอรับการรับรอง) ๒) ภาพถ่ายการดำเนินงานป้องกันการจมน้ำย้อนหลัง ๒ ปี (ไม่นับรวมปีที่ขอรับการรับรอง) | | | |
| | | ๑.๒.๒ มีแผนการดำเนินงานในปีต่อไป (ปีที่ต่อจากปีที่ขอรับการรับรอง) | | | |
| ๒.การบริหารจัดการ | | | | | |
| | ๒.๑ การดำเนินงานในรูปแบบสหสาขา # | ๒.๑.๑ หลักฐานที่แสดงว่ามีการประชุมหรือการมีส่วนร่วมของสหสาขา ได้แก่ รายชื่อและหน่วยงาน/อาชีพของผู้เข้าร่วมประชุม | | | |
| | | ๒.๑.๒ ภาพถ่ายการประชุม | | | |
| | ๒.๒ การร่วม Sharing # ทรัพยากรในพื้นที่ | ๒.๒.๑ หลักฐานการร่วม sharing ทรัพยากรในพื้นที่ ได้แก่ คน เงิน ของ | | | |
| | ๒.๓ การขยายการดำเนินงานและสร้างนวัตกรรม | ๒.๓.๑ หลักฐานที่แสดงว่ามีการสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่อื่นๆ # | | | |
| | | ๒.๓.๒ นวัตกรรมใหม่ๆ ที่เกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ # | | | |
| ๓. สถานการณ์และข้อมูล | | | | | |
| | ๓.๑ สถานการณ์และข้อมูลการจมน้ำ และมีการใช้ประโยชน์ข้อมูลในพื้นที่ | ๓.๑.๑ สถานการณ์และข้อมูลการจมน้ำในพื้นที่ ทั้งเสียชีวิตและไม่เสียชีวิตในทุกกลุ่มอายุ (ทั้งข้อมูลเชิงปริมาณและคุณภาพ) ย้อนหลัง ๕ ปี | | | |

| | ตัวชี้วัด | หลักฐาน | ไม่มี | มี | หมายเหตุ |
|---|--|--|-------|----|----------|
| | | ๓.๑.๒ หลักฐานที่แสดงว่ามี การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการดำเนินงานป้องกันเด็กจมน้ำ เช่น นำเสนอข้อมูลในเวทีการประชุมต่างๆ มีการกำหนดมาตรการต่างๆ โดยใช้ฐานข้อมูลดังกล่าว ฯลฯ | | | |
| | | ๓.๑.๓ ข้อมูลอื่นๆ อย่างน้อย ดังนี้ ๑) จำนวนประชากรในแต่ละกลุ่มอายุโดยแบ่งเป็น ๐, ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๖, ๗, ๘, ๙, ๑๐ - ๑๔, ๑๕ - ๑๙, และ ๒๐ ปีขึ้นไป ๒) จำนวนเด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี ที่สามารถว่ายน้ำเอาชีวิตรอด | | | |
| | <u>กรณีมี case เกิดขึ้น</u> ๓.๒ ต้องมีการสอบสวนการจมน้ำในพื้นที่ พร้อมมีการดำเนินการแก้ไขปัญหา | <u>กรณีมี case เกิดขึ้น</u> ๓.๒.๑ รายงานการสอบสวนการจมน้ำเชิงคุณภาพในพื้นที่ ๓.๒.๒ หลักฐานที่แสดงว่า มีการดำเนินการแก้ไข ปัญหา เช่น ประชาสัมพันธ์ ติดป้าย คำเตือน สร้างรั้ว ฝังกลบแหล่งน้ำ ฯลฯ | | | |
| | ๓.๓ จำนวนเด็กที่เสียชีวิตจากการจมน้ำ | ๓.๓.๑ ในช่วงที่ดำเนินการต้องไม่มีเด็กเสียชีวิตจากการจมน้ำ หรือมีเด็กเสียชีวิตจากการจมน้ำน้อยกว่าปีที่ผ่านมา โดยคิดเทียบกับช่วงเวลาเดียวกัน | | | |
| ๔. การจัดการแหล่งน้ำเสี่ยง | | | | | |
| | ๔.๑ การสำรวจแหล่งน้ำเสี่ยง | ๔.๑.๑ ข้อมูลแหล่งน้ำเสี่ยงในพื้นที่ ๔.๑.๒ แผนที่แหล่งน้ำเสี่ยงในชุมชน | | | |
| | ๔.๒ การจัดการสิ่งแวดล้อมบริเวณแหล่งน้ำเสี่ยง # ดังนี้ ๑) สร้างรั้ว และ/หรือติดป้ายคำเตือน ๒) จัดให้มีอุปกรณ์สำหรับช่วยคนตกน้ำ เช่น ไม้ ถัง แกลลอนพลาสติกผูกเชือก ขวดน้ำพลาสติกผูกเชือก | ๔.๒.๑ ภาพถ่ายการจัดการสิ่งแวดล้อมบริเวณแหล่งน้ำเสี่ยง ทั้งก่อนดำเนินการและหลังดำเนินการ อย่างน้อยร้อยละ ๕๐ ของจำนวนแหล่งน้ำเสี่ยงที่มีอยู่ในพื้นที่ แต่ต้องไม่น้อยกว่า ๒๐ แห่ง หมายเหตุ ทุกภาพต้องระบุรายละเอียดของตำแหน่งแหล่งน้ำเสี่ยงที่ดำเนินการ เช่น หมู่ที่... บ้าน... ตำบล... ไร่บริเวณเหนือหรือใต้ภาพ ทั้งภาพก่อนและหลังดำเนินการ | | | |
| ๕. องค์ประกอบด้านการดำเนินการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล | | | | | |

| | ตัวชี้วัด | หลักฐาน | ไม่มี | มี | หมายเหตุ |
|-------------------------|--|---|-------|----|----------|
| | ๕.๑ การจัด/ผลักดัน/ สนับสนุนให้ศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก และโรงเรียน อนุบาล/ส่วนของชั้น อนุบาลที่อยู่ในโรงเรียน มี การดำเนินการป้องกันการจมน้ำ ดังนี้ ๑) สอน/ให้คำแนะนำแก่ ครู/ ครูพี่เลี้ยงทุกคน ๒) การสอนให้เด็กรู้จัก แหล่งน้ำเสี่ยง # ๓) จัดการสิ่งแวดล้อม ภายในและภายนอก ของ ศูนย์ฯ และโรงเรียน # | ๕.๑.๑ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกแห่งในพื้นที่ (ร้อยละ ๑๐๐) หรือจำนวนไม่น้อยกว่า ๕ แห่ง มีการ ดำเนินการป้องกันการจมน้ำ ตามข้อ ๕.๑ (๑) – ๕.๑ (๓) ในช่องตัวชี้วัด ๕.๑.๒ โรงเรียนอนุบาล/ส่วนของชั้นอนุบาลที่อยู่ใน โรงเรียนทุกห้อง จำนวนอย่างน้อย ๑ แห่ง มีการ ดำเนินการป้องกันการจมน้ำ ตามข้อ ๕.๑ (๑) – ๕.๑ (๓) ในช่องตัวชี้วัด ๕.๑.๓ ภาพถ่ายการดำเนินการป้องกันการจมน้ำใน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และโรงเรียนอนุบาล/ส่วนของ ชั้นอนุบาลที่อยู่ในโรงเรียนทุกแห่งที่ดำเนินการ | | | |
| ๖. การให้ความรู้ | | | | | |
| | ๖.๑ การจัด/ผลักดัน/ สนับสนุนให้มีการให้ ความรู้เกี่ยวกับการป้องกัน การจมน้ำในสถานบริการ สาธารณสุขหรือในชุมชน หรือในโรงเรียน # โดยทุก แห่งต้องดำเนินการอย่าง น้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ภายในปีที่กำหนด | ๖.๑.๑ สถานบริการสาธารณสุขหรือชุมชนหรือใน โรงเรียน จำนวนอย่างน้อย ๑๐ แห่ง มีการให้ ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการจมน้ำ (ทั้ง ๑๐ แห่ง มีการให้ความรู้ทุกเดือน และเดือน ละอย่างน้อย ๑ ครั้ง) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> $10 \text{ แห่ง} \times 12 \text{ ครั้ง} = 120 \text{ ครั้ง}$ </div> ๖.๑.๒ ภาพถ่ายการให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกัน การจมน้ำในสถานบริการสาธารณสุขหรือชุมชน หรือในโรงเรียน ทุกแห่งที่ดำเนินการ หมายเหตุ ทุกภาพต้องระบุรายละเอียด วัน/เดือน/ปี และ ชื่อสถานบริการสาธารณสุข หรือชุมชนหรือโรงเรียนที่ ดำเนินการไว้บริเวณเหนือภาพหรือใต้ภาพ | | | |
| | ๖.๒ การจัด/ผลักดัน/ สนับสนุนให้เด็กอายุ ๐ – ๒ ปี มีการใช้คอกกันเด็ก หรือมีพื้นที่เล่นที่ปลอดภัย | ๖.๒.๑ รายชื่อเด็กอายุ ๐ – ๒ ปี ที่มีการใช้คอกกัน เด็ก หรือมีพื้นที่เล่นที่ปลอดภัย (Playpen) จำนวน อย่างน้อยร้อยละ ๕๐ ของจำนวนเด็กอายุ ๐ – ๒ ปี ทั้งหมดที่มีอยู่ในพื้นที่ | | | |

| ตัวชี้วัด | หลักฐาน | ไม่มี | มี | หมายเหตุ |
|------------|---|-------|----|----------|
| (Playpen)# | ๖.๒.๒ ภาพถ่ายเด็กที่อยู่ในคอกกั้นเด็กหรืออยู่ในพื้นที่เล่นที่ปลอดภัย (Playpen) จำนวนอย่างน้อย ๒ ภาพ หมายเหตุ ทุกภาพต้องระบุรายละเอียดชื่อเด็กและบ้านที่ดำเนินการ เช่น บ้านเลขที่... หมู่ที่... ตำบล... อำเภอ... ไร่บริเวณเหนือภาพหรือใต้ภาพ | | | |

| ตัวชี้วัด | หลักฐาน | ไม่มี | มี | หมายเหตุ |
|---|---|-------|----|----------|
| ๗. การเรียนการสอนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด* | | | | |
| * การรับรองผู้ก่อการดีระดับเงินและทอง จะมีการสุ่มประเมินในเชิงคุณภาพ โดยควรสุ่มประเมินอย่างน้อยร้อยละ ๕ | | | | |
| ๗.๑ การจัด/ผลักดัน/สนับสนุนให้เกิดการเรียนการสอนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด เพื่อให้มีวิทยากรในพื้นที่# | ๗.๑.๑ รายชื่อผู้ที่ได้รับการสอนเพื่อเป็นวิทยากรสอนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด จำนวนไม่น้อยกว่า ๒๐ คน/ปี | | | |
| | ๗.๑.๒ ภาพถ่ายการเรียนการสอนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอดเพื่อเป็นวิทยากร หมายเหตุ ระบุรายละเอียด วัน/เดือน/ปี สถานที่ที่ดำเนินการสอนไว้บริเวณเหนือภาพหรือใต้ภาพ | | | |
| ๗.๒ การจัด/ผลักดัน/สนับสนุนให้เกิดการเรียนการสอนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอดแก่เด็กอายุ ๖-๑๔ ปี/ประชาชน# **ทุกคนต้องได้ฝึกปฏิบัติในแหล่งน้ำ | ๗.๒.๑ รายชื่อเด็ก/ประชาชน ที่ได้รับการเรียนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอดจำนวนไม่น้อยกว่า ๕๐๐ คน/ปี | | | |
| | ๗.๒.๒ ภาพถ่ายการเรียนการสอนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอดของเด็ก/ประชาชน หมายเหตุ ระบุรายละเอียด วัน/เดือน/ปี สถานที่ที่ดำเนินการสอนไว้บริเวณเหนือภาพหรือใต้ภาพ | | | |
| ๘. การสอนฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) * | | | | |
| * การรับรองผู้ก่อการดีระดับเงินและทอง จะมีการสุ่มประเมินในเชิงคุณภาพ | | | | |
| ๘.๑ การจัด/ผลักดัน/สนับสนุนให้แก่คนในชุมชนหรือเด็ก ได้ฝึกปฏิบัติการ | ๘.๑.๑ รายชื่อคนในชุมชนหรือเด็กที่ได้ฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) จำนวนไม่น้อยกว่า ๘๐ คน/ปี | | | |

ภาคผนวก ๓

ใบสมัคร

การขอรับรองเป็นผู้ก่อการดี (MERIT MAKER) การดำเนินงานป้องกันเด็กจมน้ำ
(สำหรับทีมผู้ก่อการดีฯ ที่ขอรับการประเมิน)

ข้าพเจ้าชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....
 หน่วยงาน.....
 ที่อยู่.....
 เบอร์โทร..... โทรสาร..... มือถือ.....
 E-mail.....

*เป็นหัวหน้าทีมและ/หรือผู้ที่สามารถติดต่อประสานงานได้

ขอสมัครเข้ารับการรับรองเป็นผู้ก่อการดีระดับ ทองแดง เงิน ทอง
 โดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อทีม : ผู้ก่อการดี.....
 พื้นที่ดำเนินการ : ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ทั้งนี้ได้แนบแบบประเมินตนเองและเอกสาร/หลักฐานมาพร้อมกับใบสมัครฉบับนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าทีมของข้าพเจ้าได้ดำเนินการตามเอกสารและหลักฐานที่ส่งมาพร้อมใบสมัครฉบับนี้
 และขอรับรองว่าข้อความในเอกสารฉบับนี้ถูกต้อง รวมทั้งยอมรับและถือปฏิบัติตามแนวทางและเงื่อนไขของการขอ
 รับรองเป็นผู้ก่อการดีทุกประการ โดยหากเกิดปัญหา/ความเสียหายใดๆขึ้น ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใดๆทั้งสิ้น
 ทั้งนี้จึงได้ลงลายมือชื่อมาไว้ ณ ที่นี้ด้วย

ลงชื่อ.....หัวหน้าทีม/ผู้ประสาน
 (.....)

วันที่.....

รายชื่อสมาชิกทีมผู้ก่อการดี (ใบสมัคร)

| ที่ | ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | บทบาทในทีม (หัวหน้า สมาชิก ฯลฯ) | หน่วยงาน/ที่อยู่ | โทรศัพท์ | E-mail |
|-----|-----------|---------|---------------------------------|------------------|----------|--------|
| ๑ | | | | | | |
| ๒ | | | | | | |
| ๓ | | | | | | |
| ๔ | | | | | | |
| ๕ | | | | | | |
| ๖ | | | | | | |
| ๗ | | | | | | |
| ๘ | | | | | | |
| ๙ | | | | | | |
| ๑๐ | | | | | | |

ลงชื่อ.....หัวหน้าทีม/ผู้ประสาน

(.....)

วันที่.....