



โครงการ พัฒนารูปแบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุและครอบครัว
ผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔



โดย
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เทศบาลตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

บทนำ

ประเทศไทย ได้ก้าวสู่สังคมสูงอายุ (Ageing Society) หมายความว่า ประเทศไทยมีผู้สูงอายุมากกว่าร้อยละ ๑๐ ของจำนวนประชากรทั้งหมดจากการสำรวจของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ๓ ครั้งที่ผ่านมา พบว่า ประเทศไทยมีจำนวนและสัดส่วนของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วและต่อเนื่องพบว่า ในปี ๒๕๓๗ มีจำนวนผู้สูงอายุ ๔.๐ ล้านคนหรือร้อยละ ๖.๘ ในปี ๒๕๔๕ มีจำนวนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นเป็น ๕.๙ ล้านคนหรือร้อยละ ๙.๔ ในปี ๒๕๕๐ เพิ่มขึ้นเป็น ๗.๐ ล้านคนหรือร้อยละ ๑๐.๗ และในปี ๒๕๕๓ จำนวนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๑๑.๘ (การคาดประมาณ ณ กลางปี ๒๕๕๓) กรมอนามัยจึงได้ดำเนินการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ เน้นการดูแลระยะยาวผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) ซึ่งเป็นการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุตั้งแต่ยังมีสุขภาพดีไม่ป่วยและยืดระยะเวลาของการมีสุขภาพดีให้ยาวนานที่สุดส่งเสริมการรวมกลุ่มผู้สูงอายุเป็นชมรมผู้สูงอายุและพัฒนาศักยภาพให้เป็นชมรมที่เข้มแข็งมีเครือข่ายการดำเนินงานกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง อีกทั้งส่งเสริมสุขภาพและการดูแลสุขภาพในผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยเรื้อรัง มีภาวะทุพพลภาพให้หายหรือทุเลาจากการเจ็บป่วยรวมทั้งการจัดกิจกรรมเพื่อลดความพิการหรือทุพพลภาพดังนั้นการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวจึงเป็นการดำเนินงานเพื่อพัฒนารูปแบบ “ตำบลต้นแบบด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว” เพื่อปรับใช้สำหรับพัฒนาสถาบันครอบครัววัยเด็ก วัยรุ่นวัยทำงานจนถึงวัยสูงอายุ ให้เป็นผู้สูงอายุที่มีความมั่นคงมีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืนต่อไป

การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) เป็นการให้บริการที่ครอบคลุมด้านสุขภาพ ด้านจิตวิทยาสังคม การดูแลช่วยเหลือในชีวิตประจำวัน และกิจวัตรประจำวัน และเป็นการดูแลอย่างต่อเนื่องตามศักยภาพที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุแต่ละกลุ่ม จากฐานข้อมูลพื้นฐานของผู้สูงอายุตำบลบ้านดู่ พบว่าปี ๒๕๖๒ มีผู้สูงอายุทั้งสิ้น จำนวน ๒,๘๗๕ คน แบ่งกลุ่มออกเป็นดังนี้ กลุ่มติดสังคม มีจำนวน ๒,๘๐๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๖๖ กลุ่มติดบ้าน มีจำนวน ๕๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑.๘๗ และกลุ่มติดเตียง มีจำนวน ๑๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๐.๔๕ ปัจจุบันมีการจัดระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุและกิจกรรมที่เหมาะสมตามกลุ่มของผู้สูงอายุ

ดังนั้น เพื่อส่งเสริมความรู้เรื่อง การดูแลผู้สูงอายุในระยะยาว ทางเทศบาลบ้านดู่จึงได้จัดโครงการพัฒนารูปแบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุและครอบครัวผู้สูงอายุ เพื่อสร้างทักษะในการดูแลให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุและครอบครัวและส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพแข็งแรงและมีสุขภาพจิตที่ดี

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เทศบาลตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

สารบัญ

	หน้า
(๑) บทนำ	๑
(๒) โครงการอบรมทางด้านสาธารณสุขในกลุ่มต่างๆ	๒
- หลักการและเหตุผล	๒
- วัตถุประสงค์	๓
- เป้าหมาย	๓
- วิธีดำเนินการ	๓
- ระยะเวลาดำเนินการ	๓
- สถานที่ดำเนินการ	๓
- งบประมาณ	๔
- การประเมินผล	๔
- ผลที่คาดว่าจะได้รับ	๔
- ผู้รับผิดชอบโครงการ	๔
(๓) การสรุปผลโครงการ	๕
ภาคผนวก	
- บันทึกขออนุมัติดำเนินโครงการ พัฒนารูปแบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุและครอบครัวผู้สูงอายุ	
- บันทึกขออนุมัติดำเนินการโครงการ พัฒนารูปแบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุและครอบครัวผู้สูงอายุประจำปี ๒๕๖๔	
- บันทึกขออนุมัติเบิกเงินค่าใช้จ่ายโครงการ พัฒนารูปแบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุและครอบครัวผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔	
- หนังสือขอเชิญเข้าร่วมโครงการ พัฒนารูปแบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุและครอบครัวผู้สูงอายุ	
- แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการฯ	
- หนังสือขอความอนุเคราะห์เป็นวิทยากร	
- แบบตอบรับเป็นวิทยากร	
- บันทึกขอเชิญเป็นประธานในพิธีเปิดโครงการ พัฒนารูปแบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุและครอบครัวผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔	
- รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ พัฒนารูปแบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุและครอบครัวผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔	
- คำกล่าวเปิด	
- คำกล่าวรายงาน	
- ฎีกาเบิกจ่ายเงิน	
- ตัวอย่างแบบประเมินความพึงพอใจ	
- ตัวอย่างแบบทดสอบก่อน-หลังการอบรม	
- ภาพกิจกรรม	

โครงการ พัฒนารูปแบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุและครอบครัวผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๑. หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยได้ก้าวเปลี่ยนผ่านเข้าสู่การเป็น “สังคมผู้สูงอายุ” เป็นประเด็นที่ทุกภาคส่วนที่จำเป็นจะต้องให้ความสนใจและร่วมตระหนักในผลกระทบที่กำลังจะเกิดขึ้น ซึ่งจำเป็นจะต้องมีการเตรียมการทั้งเชิงรับและเชิงรุกที่ดีพอ การเตรียมการรองรับปัญหาสุขภาพอนามัยในผู้สูงอายุ และการเตรียมการการดูแลระยะยาว (Long Term Care) ปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุส่วนใหญ่เกิดจากการถดถอยของสมรรถภาพร่างกายและภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง ซึ่งเพิ่มมากขึ้นตามอายุ การดูแลผู้สูงอายุในประเทศไทยยังเป็นบทบาทและความรับผิดชอบของครอบครัวในการจัดบริการสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุทั้งด้านสุขภาพและสังคม การบริการที่จัดให้ผู้สูงอายุ ยังคงมีลักษณะการสงเคราะห์ผู้ยากไร้ เพื่อรองรับการก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ในปี ๒๕๖๔

การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) เป็นการให้บริการที่ครอบคลุมด้านสุขภาพ ด้านจิตวิทยาสังคม การดูแลช่วยเหลือในชีวิตประจำวัน และกิจวัตรประจำวัน และเป็นดูแลอย่างต่อเนื่อง ตามศักยภาพที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุแต่ละกลุ่ม จากฐานข้อมูลพื้นฐานของผู้สูงอายุตำบลบ้านดู่ พบว่าปี ๒๕๖๒ มีผู้สูงอายุทั้งสิ้น จำนวน ๒,๘๗๕ คน แบ่งกลุ่มออกเป็นดังนี้ กลุ่มติดสังคม มีจำนวน ๒,๘๐๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๖๖ กลุ่มติดบ้าน มีจำนวน ๕๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑.๘๗ และกลุ่มติดเตียง มีจำนวน ๑๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๐.๔๕ ปัจจุบันมีการจัดระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุและกิจกรรมที่เหมาะสมตามกลุ่มของผู้สูงอายุ ดังนี้

กลุ่มติดสังคม คือกลุ่มที่มีสุขภาพดี และอยู่ตามลำพังได้ มีการจัดบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ และจรรโลงภาวะสุขภาพดี ให้คงอยู่ได้ตามอายุ โดยอิสระ เน้นการส่งเสริมสุขภาพ มีกิจกรรมชมรมทุกเดือน ครอบคลุมในเรื่อง ศาสนา วัฒนธรรม สุขภาพ และทันตกรรม ให้ความรู้เรื่องผู้สูงอายุอยากจะรู้ โดยใช้งบประมาณจาก กองทุน สปสช. มีการถ่ายทอดภูมิปัญญาจากผู้ใหญ่ไปสู่เด็ก กลุ่มติดบ้าน คือกลุ่มที่ต้องการผู้ช่วยเหลือ หรือมีผู้ดูแลในชีวิตประจำวัน และการเฝ้าระวังทางสุขภาพ กลุ่มติดเตียง คือกลุ่มที่ต้องการการดูแลระยะยาวด้านการแพทย์ เวชปฏิบัติ ฟันฟู รักษาพยาบาล และสวัสดิการสังคม มีการเยี่ยมบ้านโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ และผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ หลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง จากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข และได้รับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงตำบลบ้านดู่ โดยมีการจัดตั้งศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการเทศบาลตำบลบ้านดู่ ในการขับเคลื่อนโดยมีผู้จัดการระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care manager) ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Caregiver) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ให้ความสำคัญกับสุขภาพของผู้สูงอายุ จัดให้บริการที่หลากหลาย ครอบคลุมในเรื่องการส่งเสริมสุขภาพ การตรวจสุขภาพและคัดกรองโรคผู้สูงอายุเบื้องต้น การส่งต่อผู้สูงอายุที่มีภาวะฉุกเฉินในเบื้องต้นและการฟื้นฟูสภาพ การรวมกลุ่มและการ นันทนาการ การบริการทางสังคม โดยอาศัยอำนาจตาม พรบ.เทศบาล พ.ศ. ๒๕๔๖ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๑๓) พ.ศ. ๒๕๕๒ มาตรา ๕๐ ภายใต้บังคับแห่งกฎหมายเทศบาลตำบลมีหน้าที่ในเขตเทศบาล ดังต่อไปนี้ (๔) ป้องกันและระงับโรคติดต่อ และ(๖) ให้ราษฎรได้รับการศึกษาอบรม แผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕) ก. ยุทธศาสตร์จังหวัดที่ ๔.การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์และคุณภาพชีวิตเพื่อให้ประชาชนอยู่เย็นเป็นสุข ข. ยุทธศาสตร์การพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัดที่ ๓.การพัฒนาการศึกษาและการสาธารณสุข ยุทธศาสตร์การพัฒนาการพัฒนา อปท ที่ ๒.การพัฒนาสังคม ๒.๕ แผนงานสาธารณสุข หน้า

๗๘ รายการที่ ๑๓ ในการนี้กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จึงได้จัดทำโครงการพัฒนารูปแบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุและครอบครัวผู้สูงอายุ ภายใต้กิจกรรมอบรมการส่งเสริมสุขภาพแบบองค์รวม ขึ้น

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่ออบรมให้ความรู้การส่งเสริมสุขภาพในช่องปากผู้สูงอายุ
๒. เพื่ออบรมให้ความรู้การป้องกันโรคในช่องปากผู้สูงอายุ
๓. ผู้สูงอายุสามารถดูแลสุขภาพช่องปากด้วยตนเองได้

๓. เป้าหมาย

ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม อสม. , ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และครอบครัวผู้สูงอายุ จำนวน ๑๕๐ คน

๔. วิธีดำเนินการ

๑. ศึกษาและรวบรวมข้อมูล
๒. จัดทำโครงการเพื่อเสนออนุมัติดำเนินกิจกรรม
๓. จัดทำแผนปฏิบัติงานโครงการ
๔. ดำเนินกิจกรรมตามแผนปฏิบัติงาน ดังนี้
 - ๔.๑ คัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย เพื่อดำเนินกิจกรรม จำนวน ๑๕๐ คน
 - ๔.๒ ประสานงานวิทยากร และแบ่งงานเพื่อเตรียมความพร้อม
 - ๔.๓ ประสานขอใช้สถานที่จัดอบรม/จัดเตรียมสถานที่
 - ๔.๔ ประสานงานกลุ่มเป้าหมาย และจัดทำหนังสือเชิญอบรม
 - ๔.๖ ดำเนินกิจกรรมอบรมการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในช่องปากผู้สูงอายุ จำนวน ๑๕๐ คน
๕. รวบรวมและวิเคราะห์ความรู้และความพึงพอใจ
๖. ประเมินความรู้ก่อนและหลังการอบรม
๗. สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน ธันวาคม ๒๕๖๓

๖. สถานที่ดำเนินการ

ศูนย์การเรียนรู้ผู้สูงอายุตลอดชีพตำบลบ้านดู่ (โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบ้านดู่)

๗. งบประมาณ

ใช้งบประมาณตามเทศบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ หมวดค่าใช้สอยประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ (โครงการพัฒนารูปแบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุและครอบครัวผู้สูงอายุ) จำนวน ๒๕,๒๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันสองร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายปรากฏตามเอกสารแนบท้าย

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในช่องปากได้มากขึ้น
๒. อสม.และผู้ดูแลผู้สูงอายุ และครอบครัวผู้สูงอายุ มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพในช่องปากในผู้สูงอายุที่บ้านได้

๓. ผู้สูงอายุสามารถเข้าถึงระบบบริการสุขภาพจากหน่วยงานด้านสาธารณสุขได้

๔. ผู้สูงอายุเข้าใจการดูแลสุขภาพในช่องปาก ตามชุดสิทธิประโยชน์ทางทันตกรรมได้

๙. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลบ้านดู่

รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายแนบท้าย
โครงการพัฒนารูปแบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุและครอบครัวผู้สูงอายุ
ภายใต้
กิจกรรมอบรมการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในช่องปากในกลุ่มผู้สูงอายุ

ลำดับ ที่	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน(บาท)
1	ค่าอาหารว่าง 2 มื้อ จำนวน 150 คนๆละ 25 บาท	7,500
2	ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ จำนวน 150 คนๆละ 75 บาท	11,250
3	ค่าสมณาคุณวิทยากรบรรยาย จำนวน 3 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	1,800
	ค่าสมณาคุณวิทยากรกลุ่ม จำนวน 3 กลุ่ม จำนวน 2 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	3,600
4	ป้ายไวนิลโครงการ ขนาด1x3 เมตร.ตารางเมตรละ 150 บาท	450
5	ค่าใช้จ่ายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง	600
	รวม	25,200

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 25,200 บาท

หมายเหตุ (ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้)

การสรุปโครงการ

ชื่อโครงการ

โครงการพัฒนารูปแบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุและครอบครัวผู้สูงอายุ

วัตถุประสงค์

1. เพื่ออบรมให้ความรู้การส่งเสริมสุขภาพในช่องปากผู้สูงอายุ
2. เพื่ออบรมให้ความรู้การป้องกันโรคในช่องปากผู้สูงอายุ
3. ผู้สูงอายุสามารถดูแลสุขภาพช่องปากด้วยตนเองได้

เป้าหมาย

ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม, อสม. ,ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และครอบครัวผู้สูงอายุ
จำนวน ๑๕๐ คน

ระยะเวลาดำเนินโครงการ

วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓

วิธีการดำเนินโครงการ

1. ศึกษาและรวบรวมข้อมูล
 2. จัดทำโครงการเพื่อเสนออนุมัติดำเนินกิจกรรม
 3. จัดทำแผนปฏิบัติงานโครงการ
 4. ดำเนินกิจกรรมตามแผนปฏิบัติงาน ดังนี้
 - ๔.๑ คัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย เพื่อดำเนินกิจกรรม จำนวน ๑๕๐ คน
 - ๔.๒ ประสานงานวิทยากร และแบ่งงานเพื่อเตรียมความพร้อม
 - ๔.๓ ประสานขอใช้สถานที่จัดอบรม/จัดเตรียมสถานที่
 - ๔.๔ ประสานงานกลุ่มเป้าหมาย และจัดทำหนังสือเชิญอบรม
 - ๔.๖ ดำเนินกิจกรรมอบรมการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในช่องปากผู้สูงอายุ
- จำนวน ๑๕๐ คน
5. รวบรวมและวิเคราะห์ความรู้และความพึงพอใจ
 6. ประเมินความรู้ก่อนและหลังการอบรม
 7. สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการ

ผลที่ได้รับ

1. ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในช่องปากได้มากขึ้น
2. อสม.และผู้ดูแลผู้สูงอายุ และครอบครัวผู้สูงอายุ มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพในช่องปากในผู้สูงอายุที่บ้านได้
3. ผู้สูงอายุสามารถเข้าถึงระบบบริการสุขภาพจากหน่วยงานด้านสาธารณสุขได้
4. ผู้สูงอายุเข้าใจการดูแลสุขภาพในช่องปาก ตามชุดสิทธิประโยชน์ทางทันตกรรมได้

สถานที่

ศูนย์การเรียนรู้ผู้สูงอายุตลอดชีพตำบลบ้านดู่ (โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบ้านดู่)

ผลการดำเนินโครงการ

๑. แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรมโครงการฯ

จากการอบรมโครงการพัฒนารูปแบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุและครอบครัวผู้สูงอายุ กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๑๕๐ คน มีผู้เข้าร่วมอบรมจำนวน ๑๕๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ซึ่งได้แจกแบบประเมินความพึงพอใจจำนวน ๑๕๐ ฉบับ และได้รับคืนมาจำนวน ๑๒๕ ฉบับ คิดเป็นร้อยละ ๘๓.๓๓ โดยสรุปดังนี้

ตอนที่ ๑ สถานภาพทั่วไป

๑. ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน ๑๒๕ คน		
๑.๑ เพศหญิง	จำนวน ๗๙ คน	คิดเป็นร้อยละ ๖๓.๒๐
๑.๒ เพศชาย	จำนวน ๔๖ คน	คิดเป็นร้อยละ ๓๖.๘๐
๒. ผู้ตอบแบบสอบถามมีช่วงอายุ ดังนี้		
๒.๑ เพศหญิง อายุ ๔๑ - ๕๐ ปี	จำนวน ๑๙ คน	คิดเป็นร้อยละ ๑๕.๒๐
๒.๒ เพศชาย อายุ ๔๑ - ๕๐ ปี	จำนวน ๕ คน	คิดเป็นร้อยละ ๔.๐๐
๒.๓ เพศหญิง อายุ ๕๑ ปี ขึ้นไป	จำนวน ๖๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๔๘.๐๐
๒.๔ เพศชาย อายุ ๕๑ ปี ขึ้นไป	จำนวน ๔๑ คน	คิดเป็นร้อยละ ๓๒.๘๐

ตอนที่ ๒ ระดับความพึงพอใจ/ความรู้ความเข้าใจ/การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยากร

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน		
๑.๑ ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๒ ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๓ ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๑๒ คน	คิดเป็นร้อยละ ๙.๖๐
๑.๔ ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๒๗ คน	คิดเป็นร้อยละ ๒๑.๖๐
๑.๕ ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๘๖ คน	คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๘๐
๒. อธิบายเนื้อหาเข้าใจง่าย		
๑.๑ ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๒ ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๓ ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๑๘ คน	คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๔๐
๑.๔ ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๗๔ คน	คิดเป็นร้อยละ ๕๙.๒๐
๑.๕ ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๓๓ คน	คิดเป็นร้อยละ ๒๖.๔๐
๓. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม		
๑.๑ ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๒ ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๓ ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๑๖ คน	คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๘๐
๑.๔ ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๖๘ คน	คิดเป็นร้อยละ ๕๔.๔๐
๑.๕ ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๔๑ คน	คิดเป็นร้อยละ ๓๒.๘๐

๔. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		
๑.๑ ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๒ ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๓ ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๗ คน	คิดเป็นร้อยละ ๕.๖๐
๑.๔ ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๕๒ คน	คิดเป็นร้อยละ ๔๑.๖๐
๑.๕ ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๖๖ คน	คิดเป็นร้อยละ ๕๒.๘๐

ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกสารประกอบการอบรม

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม		
๑.๑ ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๒ ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๓ ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๙ คน	คิดเป็นร้อยละ ๗.๒๐
๑.๔ ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๕๖ คน	คิดเป็นร้อยละ ๔๔.๘๐
๑.๕ ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๖๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๔๘.๐๐
๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์		
๑.๑ ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๒ ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๓ ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๔ ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๗๒ คน	คิดเป็นร้อยละ ๕๗.๖๐
๑.๕ ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๕๓ คน	คิดเป็นร้อยละ ๔๒.๔๐
๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		
๑.๑ ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๒ ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๓ ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๔ คน	คิดเป็นร้อยละ ๓.๒๐
๑.๔ ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๘๑ คน	คิดเป็นร้อยละ ๖๔.๘๐
๑.๕ ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๔๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๓๒.๐๐

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. มีความรู้ ความเข้าใจในการอบรมเรื่องนี้		
๑.๑ ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๒ ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๓ ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๒ คน	คิดเป็นร้อยละ ๑.๖๐
๑.๔ ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๖๙ คน	คิดเป็นร้อยละ ๕๓.๘๐
๑.๕ ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๕๔ คน	คิดเป็นร้อยละ ๔๑.๕๐

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้		
๑.๑ ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๒ ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๓ ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๑ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐.๘๐
๑.๔ ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๕๔ คน	คิดเป็นร้อยละ ๔๓.๒๐
๑.๕ ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๗๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๕๖.๐๐

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้
- | | | |
|--------------------------------|-------------|---------------------|
| ๑.๑ ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด | จำนวน ๐ คน | คิดเป็นร้อยละ ๐ |
| ๑.๒ ระดับความพึงพอใจน้อย | จำนวน ๐ คน | คิดเป็นร้อยละ ๐ |
| ๑.๓ ระดับความพึงพอใจปานกลาง | จำนวน ๐ คน | คิดเป็นร้อยละ ๐ |
| ๑.๔ ระดับความพึงพอใจมาก | จำนวน ๖๔ คน | คิดเป็นร้อยละ ๕๑.๒๐ |
| ๑.๕ ระดับความพึงพอใจมากที่สุด | จำนวน ๖๑ คน | คิดเป็นร้อยละ ๔๘.๘๐ |
๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้
- | | | |
|--------------------------------|-------------|---------------------|
| ๑.๑ ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด | จำนวน ๐ คน | คิดเป็นร้อยละ ๐ |
| ๑.๒ ระดับความพึงพอใจน้อย | จำนวน ๐ คน | คิดเป็นร้อยละ ๐ |
| ๑.๓ ระดับความพึงพอใจปานกลาง | จำนวน ๒ คน | คิดเป็นร้อยละ ๑.๖๐ |
| ๑.๔ ระดับความพึงพอใจมาก | จำนวน ๖๙ คน | คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๒๐ |
| ๑.๕ ระดับความพึงพอใจมากที่สุด | จำนวน ๕๔ คน | คิดเป็นร้อยละ ๔๓.๒๐ |

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

อยากให้มีการอบรมบ่อยๆ เพราะเป็นความรู้ที่ดีและการนำไปสู่การปฏิบัติ

สรุป จากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่ผู้เข้าร่วมอบรมมีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด โดยแยกในแต่ละด้าน ดังนี้ ด้านวิทยากร มีระดับความพึงพอใจมากและมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๔๐ ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร มีระดับความพึงพอใจมากและมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๘๐ ด้านความรู้ความเข้าใจ มีระดับความพึงพอใจมากและมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๘๓.๒๐ และด้านการนำความรู้ไปใช้ มีระดับความพึงพอใจมากและมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ภาคผนวก











