แบบรายงานผลการดำเนินงาน

โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ

ปีงบประมาณ 2568

นำเสนอโดย

กลุ่มผู้สูงอายุบ้านหนองปึ๋ง หมู่19

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่รับ 3601
วันที่ 25 มิ.ย. 2568
เวลา 11.04 น.

กลุ่ม ผู้สูงอายุ ม.19
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ 25 มิ.ย. 2568

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ 065
วันที่ 25 มิ.ย. 2568
เวลา 09.50

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

ด้วย กลุ่มผู้สูงอายุ ม.19 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ ของบประมาณสนับสนุนการจัดกิจกรรมกลุ่มในผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ 2568 ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมกับรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายกัณฑ์วร ใจยกไชย)
ตำแหน่ง ประธานกลุ่มผู้สูงอายุ ม.19

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่
กลุ่มผู้สูงอายุ ม.19 ส่งรายงานผลการดำเนินโครงการ ของบให้จัดกิจกรรมป้องกันการสูญเสียทางกายในผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ 2568 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
เพื่อโปรดทราบ

(นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง)
คนงาน
25 มิ.ย. 2568

ฝ่ายต่างๆ ได้ตรวจสอบเบื้องต้น
งบโครงการถูกต้อง เห็นควรรวบรวมไว้
เพื่อรอผลการสรุป จากหน่วยงานต่อไป

(นางสาวสิรินาตยา วงค์วาล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
25 มิ.ย. 2568

(นายบุญญพันธ์ พุทธโชติอนันต์)
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่
26 มิ.ย. 2568

ปลัดเทศบาล
เพื่อโปรดทราบ
เห็นควรดำเนินการตามเสนอ
26/06/68
(นายธนบดี ผ้าเจริญ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายบุญญพันธ์ พุทธโชติอนันต์)
ปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
26 มิ.ย. 2568

กปท.
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....รหัส กปท. .....

อำเภอ.....จังหวัด.....

1.ชื่อ ☐ **แผนงาน** ☑ **โครงการ** ☐ **กิจกรรม**

โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันการฆ่าตัวตายทางสื่อ

2.ผลการดำเนินงาน

ผู้เข้าร่วมอบรม มีความสนใจ ตั้งใจฟังกลุ่มเป้าหมาย

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 10,170.- บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 10,170.- บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- [x] สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
- [x] ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- [ ] อื่น ๆ .....

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

1. ชื่อ นายสิริวรรณ ชูเชียง หมายเลขโทรศัพท์.....
2. ชื่อ นางน้ำทิพย์ กรวยทอง หมายเลขโทรศัพท์.....
3. ชื่อ นายอัมพร มาในทาง หมายเลขโทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาช

(นายสังวร โชยกไม้)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มผักตบ บ้านหนองมน

วันที่-เดือน-พ.ศ. มิ.ย. 2568

สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ อบรมให้ความรู้การป้องกันการสูญเสียกรณีเสียชีวิตฉุกเฉิน

วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2561

ณ อาคารอเนกประสงค์เทิดพระเกียรติ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ เพศหญิง จำนวน 31 คน คิดเป็นร้อยละ 73.81

   เพศชาย จำนวน 11 คน คิดเป็นร้อยละ 26.19

   รวม 42 คน คิดเป็นร้อยละ 100

2. อายุ ต่ำกว่า 20 ปี จำนวน..... คน คิดเป็นร้อยละ .....

   20 – 30 ปี จำนวน..... คน คิดเป็นร้อยละ .....

   31 – 40 ปี จำนวน..... คน คิดเป็นร้อยละ .....

   41 – 50 ปี จำนวน..... คน คิดเป็นร้อยละ .....

   51 ปีขึ้นไป จำนวน 42 คน คิดเป็นร้อยละ 100

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยากร

1. **การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน**

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ..... คน	คิดเป็นร้อยละ .....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ..... คน	คิดเป็นร้อยละ .....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ..... คน	คิดเป็นร้อยละ .....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 35 คน	คิดเป็นร้อยละ 83.33
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 7 คน	คิดเป็นร้อยละ 16.67

2. **ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา**

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ..... คน	คิดเป็นร้อยละ .....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ..... คน	คิดเป็นร้อยละ .....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ..... คน	คิดเป็นร้อยละ .....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 38 คน	คิดเป็นร้อยละ 90.48
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 4 คน	คิดเป็นร้อยละ 9.52

3. **มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม**

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ..... คน	คิดเป็นร้อยละ .....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ..... คน	คิดเป็นร้อยละ .....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ..... คน	คิดเป็นร้อยละ .....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 42 คน	คิดเป็นร้อยละ 100
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ..... คน	คิดเป็นร้อยละ .....

กองสาธารณสุข
ตรวจสอบภายใน

เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่รับ 7820
วันที่ 29 พ.ย. 2567
เวลา 15.50 น.

กปท.8

กปท.
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

32

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ **รหัส กปท.** 66870

อำเภอ เมือง **จังหวัด** เชียงราย

วัน 29 เดือน พ.ย. พ.ศ. 67

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ 0180
วันที่ 29 พ.ย. 2567
เวลา 16:20

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2568

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กปท.7) จำนวน 1 ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 10 "เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ" นั้น

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ได้ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม มาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ กปท. ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ ..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางจำเอร ใจยกิ่ง)
ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล รักษาการ นายกเทศมนตรี
วันที่-เดือน-พ.ศ. 29 พ.ย. 67

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

กลุ่มผู้สูงอายุ ม.19 ขอเสนอโครงการ เพื่อขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ทต.บ้านดู่ ประจำปีงบประมาณ 2568 รายละเอียดตามเอกสารแนบ เพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง)
คนงาน

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
- เพื่อโปรดพิจารณา

(นายบุญญพันธ์ พาทรีย์ชัยอนันต์)
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่
29 พ.ย. 2567

เรียน ปลัดเทศบาล
- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

02/12/67
(นายธนบดี ผ้าเจริญ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เห็นควรดำเนินการตามเสนอ
(นางสาวสิรินาตยา วงค์วาล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- 2 ธ.ค. 2567

(นายพัฒนพงษ์ โพธิ์เกตุ)
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
02 ธ.ค. 67

"สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน"

4. **การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม**

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 40	คน	คิดเป็นร้อยละ	95.24
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 2	คน	คิดเป็นร้อยละ	4.76

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/เอกสารประกอบการอบรม

1. **สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม**

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 42	คน	คิดเป็นร้อยละ	100

2. **ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์**

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 20	คน	คิดเป็นร้อยละ	47.62
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 15	คน	คิดเป็นร้อยละ	35.71
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 7	คน	คิดเป็นร้อยละ	16.67

3. **ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม**

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 38	คน	คิดเป็นร้อยละ	90.48
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 4	คน	คิดเป็นร้อยละ	9.52

4. **เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม**

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 36	คน	คิดเป็นร้อยละ	85.71
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 6	คน	คิดเป็นร้อยละ	14.29

ด้านความรู้ความเข้าใจ

1. **ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม**

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน ..... คน คิดเป็นร้อยละ .....

ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน ..... คน คิดเป็นร้อยละ .....

ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน ..... คน คิดเป็นร้อยละ .....

ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 38 คน คิดเป็นร้อยละ 90.48

ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 4 คน คิดเป็นร้อยละ 9.52

ด้านการนำความรู้ไปใช้

1. **สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้**

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน ..... คน คิดเป็นร้อยละ .....

ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน ..... คน คิดเป็นร้อยละ .....

ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน ..... คน คิดเป็นร้อยละ .....

ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 42 คน คิดเป็นร้อยละ 100

ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน ..... คน คิดเป็นร้อยละ .....

2. **มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้**

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน ..... คน คิดเป็นร้อยละ .....

ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน ..... คน คิดเป็นร้อยละ .....

ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน ..... คน คิดเป็นร้อยละ .....

ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 42 คน คิดเป็นร้อยละ 100

ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน ..... คน คิดเป็นร้อยละ .....

3. **สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้**

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน ..... คน คิดเป็นร้อยละ .....

ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน ..... คน คิดเป็นร้อยละ .....

ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน 2 คน คิดเป็นร้อยละ 4.76

ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 35 คน คิดเป็นร้อยละ 83.33

ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 5 คน คิดเป็นร้อยละ 11.90

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ..... ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ .....

สรุปแบบประเมินความรู้ <u>ก่อน</u> อบรม คิดเป็นร้อยละ 40

สรุปแบบประเมินความรู้ <u>หลัง</u> อบรม คิดเป็นร้อยละ 90

กปท.
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลบ้านดู่ รหัส กปท. L6870
อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (2) "ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ 10"

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 "เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ" จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2568 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1.ชื่อ ☐ **แผนงาน** ☑ **โครงการ** ☐ **กิจกรรม**

- โครงการอบรมให้ความรู้การป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ

2.ชื่อ ☐ **หน่วยงาน** ☐ **องค์กร** ☑ **กลุ่มประชาชน**

- กลุ่มผู้สูงอายุ ม.19

3.หลักการเหตุผล

ปัจจุบันประชาชนไทยมีอายุยืนขึ้น ผลจากการที่มีอายุมากขึ้นย่อมมีสภาพร่างกายที่เสื่อมสภาพลงตามธรรมชาติ เนื่องจากความชราระบบอวัยวะต่างๆจะทำงานด้อยประสิทธิภาพลง ทำให้อุบัติการณ์ของโรคต่างๆเพิ่มมากขึ้นตามอายุที่เพิ่มขึ้นด้วย ผู้สูงอายุจะมีความเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยทางด้านร่างกายและด้านจิตใจ นำไปสู่ปัญหาทั้งด้านสังคมและเศรษฐกิจของครอบครัว ดังนั้นการตรวจสุขภาพเป็นระยะ รวมทั้งการให้ความรู้ด้านสุขภาพเพื่อให้ผู้สูงอายุเฝ้าระวังในการดูแลสุขภาพของตนเองก่อนที่โรคเหล่านั้นจะพัฒนาไปถึงขั้นที่รักษาไม่หาย หลายโรคในผู้สูงอายุสามารถป้องกันได้โดยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมก่อนเกิดโรค เช่น เบาหวาน ความดัน โรคข้อเข่าต่างๆ เป็นต้น สำหรับการหกล้มในผู้สูงอายุ หากเกิดขึ้นแล้วมีแนวโน้มที่จะพิการและเป็นอันตรายถึงชีวิต แต่สามารถป้องกันได้ด้วยการลดปัจจัยที่ก่อให้เกิดความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม ไม่ว่า จะเป็นสภาพแวดล้อมภายในบ้าน และสภาพร่างกายของผู้สูงอายุเอง ดังนั้นการให้ข้อมูลความรู้เรื่องการหกล้มในผู้สูงอายุนั้นมีความจำเป็นเป็นอย่างยิ่ง การประเมินความเสี่ยงการหกล้มด้วยตนเอง หรืออุปกรณ์ต่างๆ ที่จะมาช่วยป้องกันการหกล้ม การออกกำลังกายที่เหมาะสมป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุ ซึ่งมีวิธีออกกำลังกายง่ายๆ สามารถทำเองได้ที่บ้านหรือทำเป็นกลุ่ม รวมทั้งหากผู้สูงอายุเกิดหกล้ม

จะทำอย่างไรเพื่อช่วยเหลือได้อย่างปลอดภัยมากที่สุด กลุ่มผู้สูงอายุหมู่ 19 ได้เห็นความสำคัญดังกล่าวจึงได้จัดโครงการอบรมให้ความรู้การป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้เรื่องการป้องกันพลัดตกหกล้ม
2. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดการประชุม เพื่อวางแผนการดำเนินโครงการฯ
2. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการทำงาน
3. เขียนโครงการ เสนอโครงการต่อกองทุนฯ
4. ดำเนินงานโครงการอบรม จำนวน 1 วัน
5. ประเมินผลโครงการ
6. สรุปและรายงานผลดำเนินงานต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

- กลุ่มผู้สูงอายุและประชาชนทั่วไปในหมู่บ้าน ม.19 จำนวน 40 คน

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ **6.1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน**

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน**

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

- ☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **6.3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน**

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **6.4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน**

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ☐ 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☑ **6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน 30 คน**

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☑ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **6.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน**

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ☐ 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **6.7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน**

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☑ **6.8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....10.....คน**

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☑ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **6.9. กลุ่มพระสงฆ์ หรือนักบวช ในศาสนาต่าง ๆ จำนวน.....คน**

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **6.10. กลุ่มผู้ต้องขัง จำนวน.....คน**

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **6.11. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]**

☐ 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม

☐ 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

☐ 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ

☐ 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์

☐ 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ) .....

☐ **6.12. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....คน**

☐ 1. อื่น ๆ (ระบุ) .....

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

กุมภาพันธ์ – สิงหาคม 2568

8.สถานที่ดำเนินการ

อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ บ้านหนองปึ๊ง ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 10,170 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อๆละ 75 บาท 40 คน	เป็นเงิน 3,000 บาท
- อาหารว่าง และเครื่องดื่ม จำนวน 1 มื้อๆละ 25 บาท 40 คน	เป็นเงิน 1,000 บาท
- ค่าวิทยากรบรรยาย 3 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	เป็นเงิน 1,800 บาท
- ค่าวิทยากรภาคปฏิบัติ 1 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	เป็นเงิน 600 บาท
- ค่าบำรุงเครื่องเสียงและสถานที่	เป็นเงิน 2,000 บาท
- ค่าคู่มือประกอบการอบรม 40 ชุดๆละ 20 บาท	เป็นเงิน 800 บาท
- ค่าป้ายโครงการ ขนาด 1 x 3 เมตร จำนวน 1 ป้าย	เป็นเงิน 450 บาท
- ค่าจัดทำรูปเล่มรายงานผลการดำเนินงาน	เป็นเงิน 400 บาท
- ค่าแบบประเมินความพึงพอใจ แบบประเมินความรู้	เป็นเงิน 120 บาท
	รวมเป็นเงิน 10,170 บาท

* **หมายเหตุ** ทุกรายการสามารถเฉลี่ยกันได้

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ผู้เข้าอบรมมีความรู้เรื่องการป้องกันพลัดตกหกล้ม
2. ผู้เข้าอบรมสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง ลดอัตราการเกิดพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุได้

11. การประเมินผล

1. ประเมินความรู้ ก่อน – หลัง
2. แบบประเมินความพึงพอใจ

12.คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☐ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☐ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

☐ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

กำหนดการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้การป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ

วันที่ .....

ณ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ บ้านหนองปึ๋ง ต.บ้านดู่

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิดการอบรมโครงการ
09.00 – 12.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่องการพลัดตกหกล้ม
	- สาเหตุของการพลัดตกหกล้ม
	- การป้องกันการพลัดตกหกล้ม
	- การส่งเสริมสมรรถภาพทางกายของผู้สูงอายุ
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.00 น.	สาธิต
	- การทดสอบสมรรถภาพทางกายของผู้เข้าอบรม
	- การออกกำลังกายเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้ม
14.00 – 14.30 น.	อภิปราย ซักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม

หมายเหตุ

- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น.

- กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ อบรมให้ความรู้ป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร ในผู้หญิงวัยรุ่น

วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2568

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านหนองขึ้น ม.19

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	นาย เชียงคำ อุปเวียง	เชี่	095-7464388	
2	นางสาวบอง ใจยศ	บอง	0861161777	
3	นางน้อง ธุวะตา	น้อง	0850294805	
4	นางแสงหล้า มะโนเรือง	แสงหล้า	0810052656	
5	ชื่น คำ ธุวะ คำ	ชื่น คำ	0931521662	
6	จอย กองมูล	จอย	094-7549519	
7	สุภาภรณ์ อุปเวียง		0908529165	
8	นางมัวลอย กองมูล	มัวลอย	091-8525984	
9	อินธอน สมนึก	อิน	087-5721800	
10	วิชิ ศิอาจ		0874642100	
11	รวมสุคนธ์ อุปเวียง	รวมสุคนธ์	0902837094	
12	เสมียม มะโนเรือง	เสมียม	0953091881	
13	นาย อินทพัฒ ธวะคำ	อินทพัฒ	087-3053143	
14	นาย ธิต มะโนเรือง		085-3269010	
15	นาง จันติบ อุปเวียง	จันติบ	0970517840	
16	นาง นาง ธวะคำ	นาง		
17	นายอิสสระ มโนเรือง		089-0338609	
18	นายบุญถึง อุปเวียง		080 2273882	
19	นาย พุทธรรม เสมียม		0821818458	
20	นายสรรค์ ดอนลาว	สรรค์	0648807095	
21	นายอลิทางค์ โอกาว		0613547135	
22	ปัญโญ เสมียม	เสมียม	0901758820	
23	นส.ประยงค์ เอียโกมุท		0817659123	
24	นาย เชาวัฒน์ อุปเวียง	เชาวัฒน์	061-9829011	

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
25	นายสุวรรณ อุปเชียง	สุวรรณ	0848371413	
26	นางสาวอิ่มตา อุปเชียง	อิ่มตา	094-1094237	
27	นาง สุพรรณ อุปเชียง	สุพรรณ	0622487341	
28	นาย ทับทิม มหาจันทร์ศรี	[illegible]	0820171435	
29	นางสุธรรม มะโนเรือง	[illegible]	0862102669	
30	นาง มัวลี มะโนเรือง	มัวลี	0850371880	
31	นางพันนิดา ศิริเดชกุล	[illegible]	0817532757	
32	นางน้ำ อ่นตีบ	น้ำ	095 9255924	
33	ศรีคำ จอมขัดสิน	ศรีคำ	0623963983	
34	สอางค์ จันเอน	สอางค์	–	
35	นางหนิคำ ธะคำ	หนิคำ	–	
36	นางนัวผัน อุปเชียง	นัวผัน	–	
37	วิทยา อุปเชียง	วิทยา	–	
38	ศรีไพ ธมม้องวงศ์	ศรีไพ	0814236229	
39	จันทร์ติบ ตามนมั่น	จันทร์ติบ	–	
40	ราตรี ยงศ์ลังกา	ราตรี	0629257650	
41	[illegible] [illegible]	[illegible]	0813667009	
42	[illegible] [illegible]	[illegible]	–	

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์ดอยม้านหนอนไข่

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 23 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

เรียน นายนิพ พรมใจสา

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์ดอยม้านหนอนไข่ หมู่ที่ 19 มีความประสงค์จะจัดจ้าง ผู้รับจ้างทำงาน อาหารกลางวันและอาหารว่าง จำนวน 1 มื้อ x 40 คน

ในราคาเป็นเงิน 4,000 บาท (สี่พันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน วันที่ 28 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงานภายในกำหนด.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) ..... ผู้ว่าจ้าง
(นางสาวอร ใจยศ)

(ลงชื่อ) นิพ พรมใจสา ผู้รับจ้าง
(นาง นิพ พรมใจสา)

(ลงชื่อ) ..... พยาน
(น.ส.ประยงค์ เลี่ยไพบูลย์)

(ลงชื่อ) จอย กองบุญ พยาน
(นางจอย กองบุญ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ อาคารอเนกประสงค์ บ้านหนองตาลี

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 28 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

เรื่อง ตรวจรับ อาหารกลางวัน อาหารว่าง

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุ บ้านหนองตาลี

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุ บ้านหนองตาลี ม.19 ต.บ้านดู่ ได้ซื้อหรือจ้าง อาหารกลางวัน อาหารว่าง จำนวน 1 มื้อ x 40 คน จาก ร้าน ขนมไทย งบประมาณ 4,000 บาท (สี่พันบาทถ้วน) บาท ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 23 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 28 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ธิต มะโนเรือง กรรมการ
(นางธิต มะโนเรือง)

(ลงชื่อ) นิวลอย ทองมูล กรรมการ
(นางนิวลอย ทองมูล)

(ลงชื่อ) กรรมการ
(นายอิศวร มโนนพ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01060 14 9
Identification Number
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง นิภา พรมใจสา
Name Mrs. Nipa
Last name Promjaisa
เกิดวันที่ 6 ม.ค. 2506
Date of Birth 6 Jan. 1963
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 86 หมู่ที่ 3 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
30 มี.ค. 2561
วันออกบัตร
30 Mar. 2018
Date of Issue
(ลาทิตย์ บุญยะโสภัค)
เจ้าพนักงานออกบัตร
5 ม.ค. 2570
วันบัตรหมดอายุ
5 Jan. 2027
Date of Expiry
5799-03-03300848

สำเนาถูกต้อง นิภา พรมใจสา

อาหารว่าง

อาหารว่างและอาหารกลางวัน

แบบตอบรับวิทยากร

โครงการ อบรมให้ความรู้การป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ

วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2568

ณ อาคารอเนกประสงค์ศาลาประชาคมปู่

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ – สกุล นางสุกนิดา ศักดิ์เดชากุล

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

หน่วยงาน รพ.สต. บ้านดู่

ที่อยู่ 136 ม.18 ตำบล เชียงเรือง อำเภอ เชียงเรือง จังหวัด เชียงราย

หมายเลขโทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

มือถือ..... อีเมล์ .....

☑ ยินดีเป็นวิทยากร

☐ ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

.....

.....

และส่งผู้แทน ชื่อ – สกุล .....

ตำแหน่ง .....

หน่วยงาน .....

ที่อยู่ ..... ตำบล ..... อำเภอ .....จังหวัด .....

หมายเลขโทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

มือถือ..... อีเมล์ .....

ลงชื่อ .....

( )

ตำแหน่ง.....

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่ อาคารอเนกประสงค์บ้านนองหนี ม. 19

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร อบรมให้ความรู้การป้องกันการพลัดตกหกล้ม ในผู้สูงอายุ

วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2568

ข้าพเจ้า นายสำเนียง ตั๋วสีหอาจ บ้านเลขที่ 136 หมู่ที่ 18 ถนน

ตำบล เวียงชัย อำเภอ เวียงชัย จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มผู้สูงอายุ บ้านนองหนี ม. 19 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
- วิทยากรบรรยาย 3 ชม. ๆ ละ 600 บาท	1,800.	-
- วิทยากรทดสอบปฏิบัติ 1 ชม. ๆ ละ 600 บาท	600.	-
รวมเป็นเงิน	2,400.	-

จำนวนเงิน สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวอร ใจยศ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5712 00047 28 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง พัณณิตา ศักดิ์เดชากุล

Name Mrs. Pannita

Last name Sakdachakun

เกิดวันที่ 14 ธ.ค. 2520

Date of Birth 14 Dec. 1977

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 136 หมู่ที่ 18 ต.เวียงชัย อ.เวียงชัย จ.เชียงราย

12 ม.ค. 2565 วันออกบัตร 12 Jan. 2022 Date of Issue

(นายชาตรี จงจิระ) เจ้าพนักงานออกบัตร

13 ธ.ค. 2573 วันบัตรหมดอายุ 13 Dec. 2030 Date of Expiry

6799-03-01121145

สำเนาถูกต้อง

พัณณิตา ศักดิ์เดชากุล

ประธานเปิดโครงการ

วิทยากรบรรยายและปฏิบัติ

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุบ้านหนองปึง ม.19
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 23 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

เรียน นายชำนาญ ปะเวชชิการ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุบ้านหนองปึง หมู่ที่ 19 มีความประสงค์จะจัดจ้าง ผู้รับจ้างทำงาน ติดตั้งแผ่นกันเสียง

ในราคาเป็นเงิน 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน วันที่ 27 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงานภายในกำหนด.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง
(ทศพร ใยกาศ)

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(จำเลอง ปะเวชจิการ)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นลประยุทธ เจียไพบูลย์)

(ลงชื่อ).....พยาน
(ทองอ้อย กลอนุญ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ อาคารอเนกประสงค์ บ้านหนองปึ

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 17 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

เรื่อง ตรวจรับ สีทาน้ำมัน และเครื่องเสียง

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์ศาสตร์ บ้านหนองปึ ม.19

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์ศาสตร์ บ้านหนองปึ ม.19 ได้ซื้อหรือจ้าง สีทาน้ำมัน และเครื่องเสียง

จาก นายสำลอง ประเวชิตา งบประมาณ 2,000.- บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 13 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 17 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ธิดา มะโนเรือง กรรมการ
(นางธิดา มะโนเรือง)

(ลงชื่อ) ปัวลอย กองมูลญ กรรมการ
(นางปัวลอย กองมูลญ)

(ลงชื่อ) [illegible] กรรมการ
(นางอัมพร มโนวงศา)

กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 27 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า นาย จำลอง นามสกุล ประเวศจิตร อยู่บ้านเลขที่ 241 ม 19 ซอย ถนน ตำบล บ้านต้ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ โรงพยาบาลตำบลบ้านต้ ตำบล บ้านต้ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	2000	-
รวมเป็นเงิน	2000	-

จำนวนเงิน สองพันบาทถ้วน บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ จำลอง ผู้รับเงิน

(จำลอง ประเวศจิตร)

ลงชื่อ [illegible] ผู้จ่ายเงิน

([illegible])

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01567 02 2
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย จำลอง ประเวชจิตร

Name Mr. Jamlong

Last name Prawetchit

เกิดวันที่ 25 ม.ค. 2511

Date of Birth 25 Jan. 1968

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 341 หมู่ที่ 19 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

5 มี.ค. 2564
วันออกบัตร
5 Mar. 2021
Date of Issue

(นายธนาคม จงจิระ)

24 ม.ค. 2573
วันบัตรหมดอายุ
24 Jan. 2030
Date of Expiry

5799-03-03061120

จำลอง ประเวชจิตร

เครื่องเสียงและสถานที่

โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันการพลัดตกหกล้มในกลุ่มผู้สูงอายุ
โดย กลุ่มผู้สูงอายุบ้านหนองปึ่ง หมู่ 19 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย
วันที่ 28 พฤษภาคม 2566
ณ ลานอเนกประสงค์บ้านหนองปึ่ง หมู่ 19

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านหนองปี ม.19

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 24 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

เรียน คุณหรือ จันเลน

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านหนองปี หมู่ที่ 19 มีความประสงค์จะจัดจ้าง ผู้รับจ้างทำงาน ทำป้ายโครงการอบรมให้ความรู้ การป้องกัน การคัดกรองกลุ่มในผู้สูงอายุ ขนาด 1 ม. x 3 ม. จำนวน 1 ป้าย

ในราคาเป็นเงิน 450.- บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายในวันที่ 27 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงานภายในกำหนด.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง
(นางสาวอ ใจยศ)

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(ปรีชา จันเลน)

(ลงชื่อ).....พยาน
(น.ส.ประมล เสียไทยสุย)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นงจัย ถองมูญ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ อาคารอนุกรรมประสัมพันธ์ชั้น ม. 19

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 27 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

เรื่อง ตรวจรับ ป้ายโครงการ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านนนทอนชั้น ม. 19

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านนนทอนชั้น ม. 19 ได้ซื้อหรือจ้าง ทำป้ายโครงการอบรมให้ความรู้การป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ

จาก นายปรีชา จันแดง งบประมาณ 450 บาท บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 24 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 27 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ธิดา มะโนเรือง กรรมการ
(นางธิดา มะโนเรือง)

(ลงชื่อ) นวลอย กองมูล กรรมการ
(นางนวลอย กองมูล)

(ลงชื่อ) [illegible] กรรมการ
(นายอิทธิพร มโนเพ็ง)

กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 17 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า นายปรีชา นามสกุล จันเลน อยู่บ้านเลขที่ 188 ม.10

ซอย.....ถนน.....ตำบล ศาลี อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....ตำบล ศาลี

อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าใช้โครงการอบรมให้ความรู้การป้องกันการตกเลือดหลังคลอด ขนาด 1 ม. x 3 ม. จำนวน 1 ผืน	450.	—
รวมเป็นเงิน	450.	—

จำนวนเงิน สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

(ปรีชา จันเลน)

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน

(นางสาว ใจยกไชย)

ทะเบียนเลขที่ 3570101301812
คำขอที่ 5751549001039(เดิม)
558/2552

แบบ พค.0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายปรีชา จันเลน

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499
เมื่อวันที่ 25 พฤษภาคม 2549
ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

ทำไม

เขียนเป็นอักษรโรมัน

-

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ
- จำหน่ายและรับทำกรอบรูปทุกชนิด
- จำหน่ายและรับทำสติกเกอร์ สื่อสิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณา ป้ายผ้าไวนิลทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 124 หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย - ถนน พหลโยธิน
ตำบล/แขวง บ้านดู่ อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 27 สิงหาคม 2552

(.....)
นายทะเบียน

สำเนาถูกต้อง
ปรีชา จันเลน

ป้ายโครงการ

โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันการพลัดตกหกล้มในกลุ่มผู้สูงอายุ
โดย...กลุ่มผู้สูงอายุบ้านหนองปึ๋ง หมู่ 19 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย
วันที่ 28 พฤษภาคม 2568
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านหนองปึ๋ง หมู่ 19
ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก...กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่
สปสช.

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านหนองเปิ้น ม.19

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 23 เดือน กค พ.ศ. 2568

เรียน นายนิติกร ยะมา

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านหนองเปิ้น หมู่ที่ 19 มีความประสงค์จะจัดจ้าง ผู้รับจ้างทำงาน เอกสารประกอบการอบรม จำนวน 40 ชุด, แบบประเมินความรู้ก่อน-หลังการอบรม จำนวน 80 แผ่น, แบบประเมินความพึงพอใจ จำนวน 40 แผ่น ในราคาเป็นเงิน 920.- บาท (เก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายในวันที่ 27 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงานภายในกำหนด.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง
(นายกัณฑ์ ใจยศ)

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(นายนิติกร ยะมา)

(ลงชื่อ).....พยาน
(น.ส.ประยงค์ เสียไทยสง)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายจอ้ย กองมูล)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ อาคารอเนกประสงค์บ้านหนองหี

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 27 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

เรื่อง ตรวจรับ เอกสารประกอบการอบรม

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุ บ้านหนองหี

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านหนองหี ม.19 ต.บ้านดู่ ได้ซื้อหรือจ้าง เอกสารประกอบการอบรม จำนวน 40 ชุด, แบบประเมินความรู้ก่อน-หลังการอบรม แบบประเมินความพึงพอใจ จาก หจก.นิศิกร ยะมา งบประมาณ 920.- (เก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 13 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 27 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ธิต มะโนเรือง กรรมการ
(นายธิต มะโนเรือง)

(ลงชื่อ) นิวลอย กองมูล กรรมการ
(นางนิวลอย กองมูล)

(ลงชื่อ) กรรมการ
(นายอัมพร มโนหาญ)

กปท.
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 17 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า นายนิติกร ยะ นามสกุล ยะมา อยู่บ้านเลขที่ 99 หมู่ 6
ซอย - ถนน - ตำบล รอมเรียง อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลป่าแดด ตำบล ป่าแดด
อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ถุงมือยางการอบรม จำนวน 40 คู่ ๆ ละ 20 บาท	800.	-
- แบบประเมินความรู้ ก่อน - หลัง การอบรม จำนวน 80 แผ่น	80.	-
- แบบประเมินความพึงพอใจ จำนวน 40 แผ่น	40.	-
รวมเป็นเงิน	920.	-

จำนวนเงิน หกร้อยยี่สิบบาทถ้วน บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน
(นายนิติกร ยะมา)

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรวิไล ใจยศ)

ใช้เป็นหลักฐานในการยื่นขอใช้สิทธิ์ปรับเงิน เข้าเล่มเท่านั้น

สำเนาถูกต้อง

(นายนิติกร ยะมา)

แบบสอบถามความพึงพอใจผู้เข้ารับการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ หมู่ที่ 19 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด 3 ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง 3 ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ

☐ หญิง ☐ ชาย

2. อายุ

☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☐ 61 ปีขึ้นไป

3. อาชีพ

☐ เกษตรกรรม ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ

☐ ลูกจ้าง ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ อื่นๆ.....

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน					
2. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม					
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
1. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม					
2. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม					
3. อาหาร เพียงพอ ความเหมาะสม					
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้					
2. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้					

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ข้อเสนอแนะ ติ ชม ในการอบรมครั้งนี้

.....

.....

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามค่ะ

แบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลังการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ บ้านหนองปึ๋ง ม.19 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชี

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง อายุ.....ปี

☐ ก่อนการอบรม ☐ หลังการอบรม

โปรดทำเครื่องหมาย √ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดของท่านมากที่สุด

คำถาม	ถูก	ผิด
1. อุบัติเหตุในผู้สูงอายุมักเกิดจากการสูญเสียการทรงตัว		
2. การเกิดอุบัติเหตุในผู้สูงอายุเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดความพิการ		
อัมพฤกษ์ อัมพาตและเสียชีวิต		
3. การทานยาหลายชนิดทำให้กิดการพลัดตกหกล้มได้		
4. ปัจจัยทางสุขภาพร่างกาย ทางพฤติกรรม การใช้ชีวิตและสิ่งแวดล้อม		
เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการหกล้มในผู้สูงอายุ		
5. สถานที่และสิ่งแวดล้อมที่ไม่เหมาะสมทำให้เกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้มได้		
6. สาเหตุสำคัญของการพลัดตกหกล้ม คือ การมองเห็นไม่ชัด การทรงตัว		
การใช้ยาและขาดการออกกำลังกาย		
7. ห้องน้ำสำหรับผู้สูงอายุควรมีราวจับ		
8. การเกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้ม พบในเพศชายมากว่าเพศหญิง		
9. อบต. เป็นหน่วยงานหนึ่งที่สนับสนุนงบประมาณ ปรับปรุงบ้าน		
และสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมกับการดำเนินชีวิต		
10. ผู้สูงอายุที่มีประวัติการพลัดตกหกล้ม ควรมีการประเมินความเสี่ยง		
ต่อการพลัดตกหกล้มซ้ำอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง		
รวมคะแนน		

โครงการป้องกันการผลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ

พว.พัณณิตา ศักดิ์เดชากุล
กภ. วิทวัส ศรีสุข
หน่วยงานกายภาพบำบัด
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ โรงพยาบาลคีรีมาศ

ผู้สูงอายุกับการเปลี่ยนแปลง

องค์การสหประชาชาติ ได้ให้ความหมายของผู้สูงอายุว่า หมายถึงบุคคลที่อายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไปทั้งชายหญิง

การแบ่งช่วงของความสูงอายุแบ่งได้เป็น 3 ช่วง

- วัยสูงอายุตอนต้น (young-old) อายุ 60-69 ปี
- วัยสูงอายุตอนกลาง (medium-old) อายุ 70-79 ปี
- วัยสูงอายุตอนปลาย (old-old) อายุ 80 ปีหรือมากกว่า

การเปลี่ยนแปลงทางด้านสรีรวิทยาของผู้สูงอายุการเปลี่ยนแปลงของระบบต่าง ๆ ของร่างกาย

การเปลี่ยนแปลงทางด้านสรีรวิทยาของผู้สูงอายุการเปลี่ยนแปลงของระบบต่าง ๆ ของร่างกาย

- **ระบบทางเดินอาหาร**

  ฟัน ต่อมน้ำลาย ประสาทกล้ามเนื้อที่ควบคุมการกลืน น้ำย่อยต่างๆ ตับและตับอ่อน การขับถ่าย

- **ระบบทางเดินหายใจ**

  ปอดเสื่อมลง กล่องเสียงเสื่อม กล้ามเนื้อทรวงอกเสื่อม

- **ระบบหัวใจและหลอดเลือด**

  กล้ามเนื้อหัวใจอ่อนกำลัง หลอดเลือดแข็งตัว ความดันโลหิตจะสูงขึ้น ไขมันเกาะผนังหลอดเลือดหนาขึ้น

การเปลี่ยนแปลงทางด้านสรีรวิทยาของผู้สูงอายุการเปลี่ยนแปลงของระบบต่าง ๆ ของร่างกาย

- **ผิวหนัง** จะบาง แห้ง เหี่ยวย่น
- **ต่อมเหงื่อ** ลดน้อยลง การขับเหงื่อน้อยลง
- **ผมและขน** ร่วง เปลี่ยนเป็นสีขาว
- **ระบบประสาทสัมผัส**
  - ตา สายตาเปลี่ยน กล้ามเนื้อลูกตาเสื่อม
  - หู ประสาทรับเสียงเสื่อม
  - จมูก ประสาทรับกลิ่นบกพร่อง
  - ลิ้น รู้รสน้อยลง

การเปลี่ยนแปลงทางด้านสรีรวิทยาของผู้สูงอายุการเปลี่ยนแปลงของระบบต่าง ๆ ของร่างกาย

- **ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ**
  - มวลกระดูกและกล้ามเนื้อลดลง
  - น้ำไขข้อลดลง กระดูกอ่อนเสื่อม
  - การหดตัวกล้ามเนื้อ การเคลื่อนไหวช้าลง

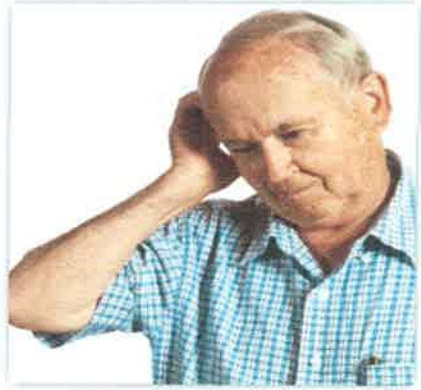
การเปลี่ยนแปลงทางด้านสรีรวิทยาของผู้สูงอายุการเปลี่ยนแปลงของระบบต่าง ๆ ของร่างกาย

- **ระบบทางเดินปัสสาวะ**

  ไต กระเพาะปัสสาวะ กล้ามเนื้อหูรูด ต่อมลูกหมาก

- **ระบบประสาทและสมอง** ความรู้สึก การเคลื่อนไหว ความสัมพันธ์ การทรงตัว อาการสั่น หลงลืมง่าย

- **ฮอร์โมน** ฮอร์โมนเพศเอสโตรเจน แอนโดรเจน พาราธัยรอยด์



การเปลี่ยนแปลงทางสังคม

- **การเปลี่ยนแปลงทางด้านสถานภาพและบทบาททางสังคม**

  เช่น ผู้ที่เคยทำงานเมื่ออายุครบ 60 ปี ต้องออกจากงาน การสูญเสียบทบาทในการเป็นผู้นำครอบครัว

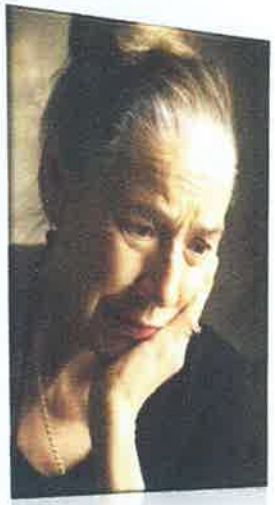
- **การถูกทอดทิ้ง**

  มีการย้ายถิ่นเพื่อมาหางานทำ ลูกหลานไปทำงานนอกบ้านไม่มีเวลาเอาใจใส่ ทำให้ผู้สูงอายุมีปัญหาซึมเศร้า

- **การเสื่อมความเคารพ**

  คนส่วนใหญ่มักมองว่าผู้สูงอายุมีความสามารถน้อยลง และคิดว่าผู้สูงอายุไม่ทันต่อเหตุการณ์

การเปลี่ยนแปลงทางจิตใจและอารมณ์



2.1 **อารมณ์** เปลี่ยนแปลงง่าย กลัวถูกทอดทิ้ง ขาดความมั่นใจในตนเอง สูญเสียความคุ้นเคย ไม่สามารถปรับตัวได้

2.2 **นิสัย** เฉื่อยชาต่อเหตุการณ์ ไม่เข้าสังคม เก็บตัวอยู่ในบ้าน ไม่นึกสนุกสนาน คิดว่าตนไม่มีประโยชน์ เป็นภาระต่อผู้อื่น ซึมเศร้า ขี้น้อยใจ

2.3 **ความทุกข์ใจ** คิดถึงอดีต คิดถึงปัจจุบัน คิดถึงอนาคต

สาเหตุและปัจจัยเสี่ยงในการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ

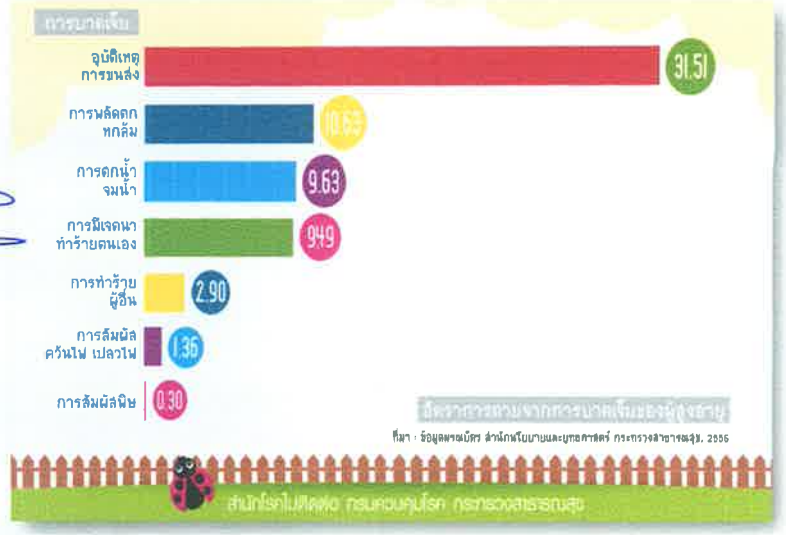
ประกอบด้วยปัจจัยหลักๆ 2 ปัจจัย คือ ปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอก

<u>1.ปัจจัยภายใน (จากตัวผู้สูงอายุ)</u>

(1.1) ประวัติการล้มใน 1 ปีที่ผ่านมา (1.2) การเดินและการทรงตัวผิดปกติ

(1.3) ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อลดลง (1.4) ความบกพร่องด้านการมองเห็น

สาเหตุการตายจากการบาดเจ็บ ของผู้สูงอายุในประเทศไทย



สาเหตุและปัจจัยเสี่ยงในการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ

2. ปัจจัยภายนอก (ปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม)

(2.1) พื้นทางเดิน สิ่งแวดล้อมไม่ปลอดภัย แสงสว่างไม่เพียงพอ

(2.2) สิ่งก่อสร้างไม่เอื้ออำนวย เช่น ห้องน้ำไม่มีราวเกาะ บันไดแคบ ทางเท้าและพื้น

(2.3) เครื่องใช้และการแต่งกายไม่พอสม เช่น เสื้อผ้าอรองเท้าหลวม แว่นตาไม่เหมาะสม

ปัจจัยเสี่ยงในการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ

(1.5) ภาวะความบกพร่องด้านการกลั้นปัสสาวะ

(1.6) การได้รับยาหลายชนิดพร้อมกัน ประเภทที่ส่งผลต่อการทรงตัว

(1.7) ความบกพร่องของสติปัญญา การรับรู้ และภาวะจิตใจ

(1.8) ภาวะโรคที่ส่งผลต่อการไหลเวียนโลหิต

วิธีการป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ

1.แก้จากปัจจัยด้านภายในตัวผู้สูงอายุ

1.1 ไม่เคลื่อนไหวร่างกายโดยไม่มีผู้ช่วยเหลือขณะร่างกายอ่อนแอ

1.2 หลีกเลี่ยงการไปในที่เป็นอันตราย

1.3 ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ

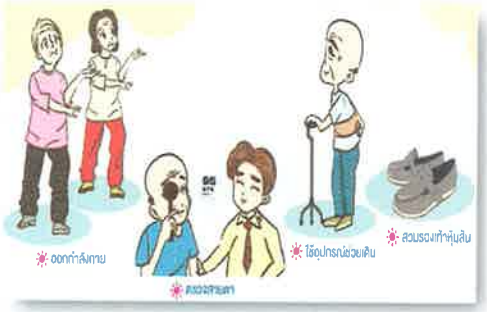
1.4 ตรวจร่างกายประจำปี

1.5 รับประทานยาตามแพทย์สั่ง

1.6 รับประทานอาหารอย่างครบถ้วน

1.7 นอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ

1.8 เคลื่อนไหวและเปลี่ยนท่าช้าๆ



ผลกระทบของการหกล้ม

1.ผลกระทบด้านร่างกาย กระดูกหัก เลือดคั่งใต้สมอง ซึ่งอาจส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อน เช่น การติดเชื้อ ข้อติดแข็ง แผลกดทับ และเสียชีวิตตามมา

2. ผลกระทบด้านจิตใจ ขาดความมั่นใจ กลัวการหกล้มซ้ำ ทำให้เป็นภาระของครอบครัวตามมา

3. ผลกระทบด้านเศรษฐกิจและสังคม การเสียค่าใช้จ่ายในการรักษา

วิธีการออกกำลังกายเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้ม

วิธีการป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ

2. ปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม

2.1 จัดให้มีแสงสว่างและสีอย่างเหมาะสม

2.2 จัดพื้นบ้านให้เหมาะสม

2.3 จัดสิ่งก่อสร้างภายในให้เหมาะสม

2.4 ควรจัดเครื่องเรือนให้เหมาะสม

2.5 เครื่องแต่งกายและเครื่องช่วยในการเคลื่อนไหวควรมีความเหมาะสม

ข้อแนะนำการออกกำลังกายในผู้สูงอายุ

- ควรตรวจร่างกายก่อนออกกำลังกาย
  - ดูปริมาณน้ำตาล
  - อัตราการหายใจ
  - ชีพจร
  - ความดันโลหิต
- ยืดเหยียดกล้ามเนื้อ
- ระยะเวลาการออกกำลังกาย 15-20 นาที/ครั้ง และอย่างน้อย 3 วันต่อสัปดาห์
- ควรเริ่มออกกำลังกายช้าๆและเมื่อหยุดทำกิจกรรมค่อยๆลดความเร็วลง
- ไม่กลั้นหายใจขณะออกกำลังกาย

ประโยชน์ของการออกกำลังกาย

1. ลดแรงดันเลือด
2. อัตราการเต้นของหัวใจจะช้าลง
3. ปอดทำงานได้ดีขึ้น
4. ข้อต่อต่างๆจะแข็งแรงขึ้น
5. กล้ามเนื้อจะแข็งแรงขึ้น
6. กระดูกแข็งแรงขึ้น
7. ป้องกันการพลัดตกหกล้ม และโรคต่างๆ

การยืดเหยียดกล้ามเนื้อ สำหรับผู้สูงอายุ

ท่ายืดกล้ามเนื้อและฝึกความยืดหยุ่นของข้อ (ท่าที่ 1-4)

ท่าบริหารศีรษะ

- ยืนตรงมองไปข้างหน้า
- ค่อยๆ หันศีรษะไปทางขวาให้สุดเท่าที่จะทำได้ จากนั้นค่อยๆ หันศีรษะไปทางซ้ายให้สุด
- ทำซ้ำ 10 ครั้ง

ท่าบริหารคอ

- ยืนตรงมองไปข้างหน้า
- เอาปลายนิ้วมือข้างที่ถนัดวางบริเวณคาง
- ใช้มือค่อยๆ ดันให้ศีรษะหงายขึ้นช้าๆ จนสุดและกลับมาหน้าตรง
- ทำซ้ำ 10 ครั้ง

ภาวะเสี่ยงควรหลีกเลี่ยงการออกกำลังกาย

- มีอาการเจ็บแน่นหน้าอกในขณะออกกำลังกาย
- อาการเวียนศีรษะ
- ความดันโลหิต ขณะพัก>200/100 mmHg
- ความดันโลหิตขณะออกกำลังกาย>250/120 mmHg
- การเต้นของหัวใจจังหวะไม่สม่ำเสมอ
- หัวใจเต้นเร็วกว่าปกติ (> 100 ครั้ง/นาที)
- ภาวะไข้ โรคข้อหรือภาวะเจ็บป่วยอื่นๆ ระยะเฉียบพลัน

การยืดเหยียดกล้ามเนื้อ สำหรับผู้สูงอายุ

ยืดกล้ามเนื้อหลังขาและน่อง

การยืดเหยียดกล้ามเนื้อ สำหรับผู้สูงอายุ

ท่ายืดหลัง

- ยืนตรงมองไปข้างหน้ากางขากว้างเท่าหัวไหล่
- วางฝ่ามือไว้ตรงบั้นเอวด้านหลัง
- ค่อยๆ เอนตัวไปด้านหลัง (จนรู้สึกตึง) จากนั้นกลับมาท่ายืนตรง
- ทำซ้ำ 10 ครั้ง

ท่าบริหารลำตัว

- ยืนตรงมองไปข้างหน้ามือเท้าเอว
- บิดลำตัวช่วงบนไปด้านขวาให้มากที่สุดเท่าที่จะทำได้โดยไม่บิดสะโพก จากนั้นบิดลำตัวช่วงบนไปด้านซ้ายให้มากที่สุดเท่าที่จะทำได้
- ทำซ้ำ 10 ครั้ง

การปรับสภาพแวดล้อมในบ้าน ให้เหมาะสมกับผู้สูงอายุ

ท่าทางการออกกำลังกาย เพื่อการทรงตัว

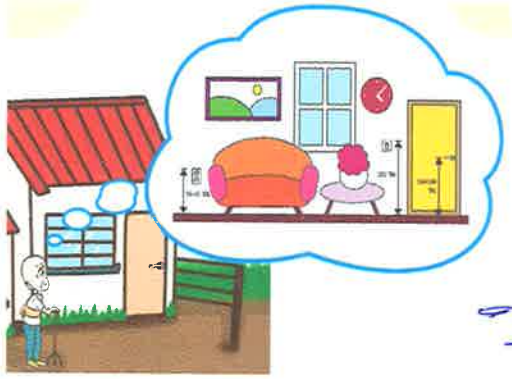
ท่ายืนต่อเท้า แบบไม่ใช้ราวจับ

- ยืนตรงมองไปข้างหน้า • เอาเท้าข้างหนึ่งไปวางต่อข้างหน้าเท้าอีกข้างหนึ่งให้เป็นเส้นตรงและค้างท่าไว้ 30 วินาที • จากนั้นเปลี่ยนข้างโดยเอาเท้าที่อยู่ข้างหลังไปวางข้างหน้าให้เป็นเส้นตรงและค้างท่าไว้ 30 วินาที

เดินต่อเท้า แบบไม่ใช้ราวจับ

- ยืนตรงมองไปข้างหน้า • ค่อยๆ เริ่มเดินโดยก้าวเท้าไปไว้ข้างหน้าในลักษณะปลายเท้าต่อส้นเท้าและเดินเช่นนี้ไปเรื่อยๆ จนครบ 10 ก้าว • จากนั้นกลับหลังหันเดินต่อเท้าอีก 10 ก้าวกลับไปจุดเริ่มต้น • ทำซ้ำ 10-20 ครั้ง

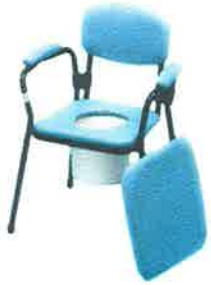
การปรับเปลี่ยนประตูและลูกบิด



ประตู ควรมีความกว้าง 1.5-2 เมตร ลูกบิด แบบก้านโยก สูงจากพื้น 1 เมตร

สวิทซ์ ไฟควรอยู่สูงจากพื้น 1.2 เมตร

การปรับเปลี่ยนเก้าอี้นั่ง



เก้าอี้สำหรับผู้สูงอายุ ต้องมีพนักพิง มีที่วางแขน ความสูงพอเหมาะโดยนั่งแล้วเท้าวางถึงพื้น หัวเข่าตั้งฉากกับพื้น เพื่อให้ง่ายต่อการลุกยืน และสำหรับผู้สูงอายุที่กลั้นอุจจาระลำบากควรมีกระโถนใต้เบาะนั่ง

2. ไม่วางสิ่งของใดตรงทั้งหมด

การปรับเปลี่ยนห้องน้ำโถส้วมผู้สูงอายุ

ห้องน้ำและโถส้วม

1.มีราวยึดเกาะภายใน พื้นห้องน้ำไม่ลื่น 2.ห้องน้ำควรอยู่ไม่ไกลห้องนอน

3.ควรมีเก้าสำหรับนั่งอาบน้ำ 4. ควรเป็นแบบโถนั่งดีกว่านั่งยอง

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์ดอยม้านหนองหอ ม. 19

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่.....เดือน มกราคม พ.ศ. 2568

เรียน นายนิติกร ยะมา

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์ดอยม้านหนองหอ หมู่ที่ 19 มีความประสงค์จะจัดจ้าง ผู้รับจ้างทำงาน ถ่ายเอกสาร และเข้าเล่ม แบบรายงานผลการดำเนินการโครงการ จำนวน 2 เล่ม

ในราคาเป็นเงิน 400 บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน วันที่.....เดือน มกราคม พ.ศ. 2568

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน ภายในกำหนด.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง
(นางสาวอรไพลิน ใจกล้า)

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(นายนิติกร ยะมา)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายสิทธิ์ ศิลป์)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นส.ประยงค์ ศรีไพบูลย์)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ อาคารอเนกประสงค์บ้านหนองอ้อ ม.19

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่.....เดือน มีนาคม พ.ศ. 2568

เรื่อง ตรวจรับ แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการฯ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านหนองอ้อ

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านหนองอ้อ ม.19 ได้ซื้อหรือจ้าง ถ่ายเอกสารและเข้าเล่ม (แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการ) จำนวน 2 เล่ม

จาก นายพิศิลป์ ยะมา งบประมาณ 400 (สี่ร้อยบาทถ้วน) บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่..... เดือน มีนาคม พ.ศ. 2568 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....เดือน มีนาคม พ.ศ. 2568 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) นางน้ำ อ่ำตาใจ กรรมการ

(นางน้ำ อ่ำตาใจ)

(ลงชื่อ) นัวลอย กองมุญ กรรมการ

(นางนัวลอย กองมุญ)

(ลงชื่อ) [illegible] กรรมการ

(นายอัศวร [illegible])

กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน มกราคม พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า ทยนิติกร นามสกุล ยะมา อยู่บ้านเลขที่ 99 ม. 6

ซอย.....ถนน.....ตำบล ท้ายสุ่ม อำเภอ เมือง จังหวัด ชัยนาท

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....ตำบล ท้ายสุ่ม

อำเภอ..... จังหวัด..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าถ่ายเอกสาร และเข้าเล่ม (แบบรายงานผลการดำเนินงาน) จำนวน 2 เล่ม	100.	—
รวมเป็นเงิน	100.	—

จำนวนเงิน (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

(ทยนิติกร ยะมา)

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน

(ศศิวิมล โพธิ์ศรี)

ใช้เป็นหลักฐานในการขอใช้สิทธิ์ค่าเช่าบ้าน ปรับงาน เข้าเล่มเท่านั้น

สำเนาถูกต้อง

(นายนิติกร ยะมา)

แบบรายงานผลการดำเนินงาน
โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันการพลัดตก
หกล้มในผู้สูงอายุ
ปีงบประมาณ 2568
นำเสนอโดย
กลุ่มผู้สูงอายุบ้านหนองปึ
ตำบลบ้านตู่ อำเภอเมือง
แบบรายงานผลการดำเนินงาน
โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันการพลัดตก
หกล้มในผู้สูงอายุ
ปีงบประมาณ 2568
นำเสนอโดย
กลุ่มผู้สูงอายุบ้านหนองปึ่ง หมู่19
ตำบลบ้านตู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

แบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลังการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ บ้านหนองปึ๋ง ม.19 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชี

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง อายุ.....ปี

☐ ก่อนการอบรม ☐ หลังการอบรม

โปรดทำเครื่องหมาย √ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดของท่านมากที่สุด

คำถาม	ถูก	ผิด
1. อุบัติเหตุในผู้สูงอายุมักเกิดจากการสูญเสียการทรงตัว		
2. การเกิดอุบัติเหตุในผู้สูงอายุเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดความพิการ		
อัมพฤกษ์ อัมพาตและเสียชีวิต		
3. การทานยาหลายชนิดทำให้กิดการพลัดตกหกล้มได้		
4. ปัจจัยทางสุขภาพร่างกาย ทางพฤติกรรม การใช้ชีวิตและสิ่งแวดล้อม		
เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการหกล้มในผู้สูงอายุ		
5. สถานที่และสิ่งแวดล้อมที่ไม่เหมาะสมทำให้เกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้มได้		
6. สาเหตุสำคัญของการพลัดตกหกล้ม คือ การมองเห็นไม่ชัด การทรงตัว		
การใช้ยาและขาดการออกกำลังกาย		
7. ห้องน้ำสำหรับผู้สูงอายุควรมีราวจับ		
8. การเกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้ม พบในเพศชายมากว่าเพศหญิง		
9. อบต. เป็นหน่วยงานหนึ่งที่สนับสนุนงบประมาณ ปรับปรุงบ้าน		
และสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมกับการดำเนินชีวิต		
10. ผู้สูงอายุที่มีประวัติการพลัดตกหกล้ม ควรมีการประเมินความเสี่ยง		
ต่อการพลัดตกหกล้มซ้ำอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง		
รวมคะแนน		

แบบสอบถามความพึงพอใจผู้เข้ารับการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ หมู่ที่ 19 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด 3 ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง 3 ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ

☐ หญิง ☐ ชาย

2. อายุ

☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☐ 61 ปีขึ้นไป

3. อาชีพ

☐ เกษตรกรรม ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ

☐ ลูกจ้าง ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ อื่นๆ.....

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน					
2. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม					
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
1. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม					
2. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม					
3. อาหาร เพียงพอ ความเหมาะสม					
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้					
2. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้					

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ข้อเสนอแนะ ติ ชม ในการอบรมครั้งนี้

.....

.....

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามค่ะ

แบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลังการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ บ้านหนองปึ๋ง ม.19 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชี

เพศ ☐ ชาย ☑ หญิง อายุ 65 ปี

☑ ก่อนการอบรม ☐ หลังการอบรม

โปรดทำเครื่องหมาย √ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดของท่านมากที่สุด

คำถาม	ถูก	ผิด
1. อุบัติเหตุในผู้สูงอายุมักเกิดจากการสูญเสียการทรงตัว		√
2. การเกิดอุบัติเหตุในผู้สูงอายุเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดความพิการ อัมพฤกษ์ อัมพาตและเสียชีวิต		√
3. การทานยาหลายชนิดทำให้กิดการพลัดตกหกล้มได้	√	
4. ปัจจัยทางสุขภาพร่างกาย ทางพฤติกรรม การใช้ชีวิตและสิ่งแวดล้อม เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการหกล้มในผู้สูงอายุ	√	
5. สถานที่และสิ่งแวดล้อมที่ไม่เหมาะสมทำให้เกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้มได้		√
6. สาเหตุสำคัญของการพลัดตกหกล้ม คือ การมองเห็นไม่ชัด การทรงตัว การใช้ยาและขาดการออกกำลังกาย		√
7. ห้องน้ำสำหรับผู้สูงอายุควรมีราวจับ	√	
8. การเกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้ม พบในเพศชายมากว่าเพศหญิง		√
9. อบต. เป็นหน่วยงานหนึ่งที่สนับสนุนงบประมาณ ปรับปรุงบ้าน และสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมกับการดำเนินชีวิต		√
10. ผู้สูงอายุที่มีประวัติการพลัดตกหกล้ม ควรมีการประเมินความเสี่ยง ต่อการพลัดตกหกล้มซ้ำอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง		√
รวมคะแนน		

แบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลังการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ บ้านหนองปึ๋ง ม.19 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชี

เพศ ☐ ชาย ☑ หญิง อายุ...75.....ปี

☑ ก่อนการอบรม ☐ หลังการอบรม

โปรดทำเครื่องหมาย √ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดของท่านมากที่สุด

คำถาม	ถูก	ผิด
1. อุบัติเหตุในผู้สูงอายุมักเกิดจากการสูญเสียการทรงตัว		√
2. การเกิดอุบัติเหตุในผู้สูงอายุเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดความพิการ		
อัมพฤกษ์ อัมพาตและเสียชีวิต		√
3. การทานยาหลายชนิดทำให้กิดการพลัดตกหกล้มได้	√	
4. ปัจจัยทางสุขภาพร่างกาย ทางพฤติกรรม การใช้ชีวิตและสิ่งแวดล้อม		√
เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการหกล้มในผู้สูงอายุ		
5. สถานที่และสิ่งแวดล้อมที่ไม่เหมาะสมทำให้เกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้มได้	√	
6. สาเหตุสำคัญของการพลัดตกหกล้ม คือ การมองเห็นไม่ชัด การทรงตัว		
การใช้ยาและขาดการออกกำลังกาย	√	
7. ห้องน้ำสำหรับผู้สูงอายุควรมีราวจับ		√
8. การเกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้ม พบในเพศชายมากว่าเพศหญิง	√	
9. อบต. เป็นหน่วยงานหนึ่งที่สนับสนุนงบประมาณ ปรับปรุงบ้าน		
และสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมกับการดำเนินชีวิต		√
10. ผู้สูงอายุที่มีประวัติการพลัดตกหกล้ม ควรมีการประเมินความเสี่ยง		
ต่อการพลัดตกหกล้มซ้ำอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง		√
รวมคะแนน		

แบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลังการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ บ้านหนองปึ๋ง ม.19 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชี

เพศ ☐ ชาย ☑ หญิง อายุ.....61.....ปี

☑ ก่อนการอบรม ☐ หลังการอบรม

โปรดทำเครื่องหมาย √ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดของท่านมากที่สุด

คำถาม	ถูก	ผิด
1. อุบัติเหตุในผู้สูงอายุมักเกิดจากการสูญเสียการทรงตัว		√
2. การเกิดอุบัติเหตุในผู้สูงอายุเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดความพิการ อัมพฤกษ์ อัมพาตและเสียชีวิต		√
3. การทานยาหลายชนิดทำให้กิดการพลัดตกหกล้มได้	√	
4. ปัจจัยทางสุขภาพร่างกาย ทางพฤติกรรม การใช้ชีวิตและสิ่งแวดล้อม เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการหกล้มในผู้สูงอายุ	√	√
5. สถานที่และสิ่งแวดล้อมที่ไม่เหมาะสมทำให้เกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้มได้	√	
6. สาเหตุสำคัญของการพลัดตกหกล้ม คือ การมองเห็นไม่ชัด การทรงตัว การใช้ยาและขาดการออกกำลังกาย		√
7. ห้องน้ำสำหรับผู้สูงอายุควรมีราวจับ		√
8. การเกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้ม พบในเพศชายมากว่าเพศหญิง		√
9. อบต. เป็นหน่วยงานหนึ่งที่สนับสนุนงบประมาณ ปรับปรุงบ้าน และสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมกับการดำเนินชีวิต		√
10. ผู้สูงอายุที่มีประวัติการพลัดตกหกล้ม ควรมีการประเมินความเสี่ยง ต่อการพลัดตกหกล้มซ้ำอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง		√
รวมคะแนน		

แบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลังการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ บ้านหนองปึ๋ง ม.19 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชี

เพศ ☐ ชาย ☑ หญิง อายุ....62....ปี

☑ ก่อนการอบรม ☐ หลังการอบรม

โปรดทำเครื่องหมาย √ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดของท่านมากที่สุด

คำถาม	ถูก	ผิด
1. อุบัติเหตุในผู้สูงอายุมักเกิดจากการสูญเสียการทรงตัว	√	
2. การเกิดอุบัติเหตุในผู้สูงอายุเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดความพิการ อัมพฤกษ์ อัมพาตและเสียชีวิต		√
3. การทานยาหลายชนิดทำให้กิดการพลัดตกหกล้มได้	√	
4. ปัจจัยทางสุขภาพร่างกาย ทางพฤติกรรม การใช้ชีวิตและสิ่งแวดล้อม เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการหกล้มในผู้สูงอายุ	√	
5. สถานที่และสิ่งแวดล้อมที่ไม่เหมาะสมทำให้เกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้มได้	√	
6. สาเหตุสำคัญของการพลัดตกหกล้ม คือ การมองเห็นไม่ชัด การทรงตัว การใช้ยาและขาดการออกกำลังกาย		√
7. ห้องน้ำสำหรับผู้สูงอายุควรมีราวจับ		√
8. การเกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้ม พบในเพศชายมากว่าเพศหญิง	√	
9. อบต. เป็นหน่วยงานหนึ่งที่สนับสนุนงบประมาณ ปรับปรุงบ้าน และสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมกับการดำเนินชีวิต		√
10. ผู้สูงอายุที่มีประวัติการพลัดตกหกล้ม ควรมีการประเมินความเสี่ยง ต่อการพลัดตกหกล้มซ้ำอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง		√
รวมคะแนน		

แบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลังการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ บ้านหนองปึ๋ง ม.19 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชี

เพศ ☐ ชาย ☑ หญิง อายุ....67.....ปี

☑ ก่อนการอบรม ☐ หลังการอบรม

โปรดทำเครื่องหมาย √ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดของท่านมากที่สุด

คำถาม	ถูก	ผิด
1. อุบัติเหตุในผู้สูงอายุมักเกิดจากการสูญเสียการทรงตัว	√	
2. การเกิดอุบัติเหตุในผู้สูงอายุเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดความพิการ อัมพฤกษ์ อัมพาตและเสียชีวิต		√
3. การทานยาหลายชนิดทำให้กิดการพลัดตกหกล้มได้	√	
4. ปัจจัยทางสุขภาพร่างกาย ทางพฤติกรรม การใช้ชีวิตและสิ่งแวดล้อม เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการหกล้มในผู้สูงอายุ		√
5. สถานที่และสิ่งแวดล้อมที่ไม่เหมาะสมทำให้เกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้มได้	√	
6. สาเหตุสำคัญของการพลัดตกหกล้ม คือ การมองเห็นไม่ชัด การทรงตัว การใช้ยาและขาดการออกกำลังกาย	√	
7. ห้องน้ำสำหรับผู้สูงอายุควรมีราวจับ	√	
8. การเกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้ม พบในเพศชายมากว่าเพศหญิง		√
9. อบต. เป็นหน่วยงานหนึ่งที่สนับสนุนงบประมาณ ปรับปรุงบ้าน และสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมกับการดำเนินชีวิต	√	
10. ผู้สูงอายุที่มีประวัติการพลัดตกหกล้ม ควรมีการประเมินความเสี่ยง ต่อการพลัดตกหกล้มซ้ำอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง	√	
รวมคะแนน		

แบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลังการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ บ้านหนองปึ๋ง ม.19 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชี

เพศ ☐ ชาย ☑ หญิง อายุ 67 ปี

☐ ก่อนการอบรม ☑ หลังการอบรม

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดของท่านมากที่สุด

คำถาม	ถูก	ผิด
1. อุบัติเหตุในผู้สูงอายุมักเกิดจากการสูญเสียการทรงตัว	✓	
2. การเกิดอุบัติเหตุในผู้สูงอายุเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดความพิการ อัมพฤกษ์ อัมพาตและเสียชีวิต	✓	
3. การทานยาหลายชนิดทำให้กิดการพลัดตกหกล้มได้		✓
4. ปัจจัยทางสุขภาพร่างกาย ทางพฤติกรรม การใช้ชีวิตและสิ่งแวดล้อม เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการหกล้มในผู้สูงอายุ	✓	
5. สถานที่และสิ่งแวดล้อมที่ไม่เหมาะสมทำให้เกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้มได้	✓	
6. สาเหตุสำคัญของการพลัดตกหกล้ม คือ การมองเห็นไม่ชัด การทรงตัว การใช้ยาและขาดการออกกำลังกาย	✓	
7. ห้องน้ำสำหรับผู้สูงอายุควรมีราวจับ	✓	
8. การเกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้ม พบในเพศชายมากว่าเพศหญิง	✓	
9. อบต. เป็นหน่วยงานหนึ่งที่สนับสนุนงบประมาณ ปรับปรุงบ้าน และสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมกับการดำเนินชีวิต	✓	
10. ผู้สูงอายุที่มีประวัติการพลัดตกหกล้ม ควรมีการประเมินความเสี่ยง ต่อการพลัดตกหกล้มซ้ำอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง	✓	
รวมคะแนน		

แบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลังการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ บ้านหนองปึ๋ง ม.19 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชี

เพศ ☐ ชาย ☑ หญิง อายุ.....64.....ปี

☐ ก่อนการอบรม ☑ หลังการอบรม

โปรดทำเครื่องหมาย √ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดของท่านมากที่สุด

คำถาม	ถูก	ผิด
1. อุบัติเหตุในผู้สูงอายุมักเกิดจากการสูญเสียการทรงตัว	√	
2. การเกิดอุบัติเหตุในผู้สูงอายุเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดความพิการ อัมพฤกษ์ อัมพาตและเสียชีวิต	√	
3. การทานยาหลายชนิดทำให้กิดการพลัดตกหกล้มได้		√
4. ปัจจัยทางสุขภาพร่างกาย ทางพฤติกรรม การใช้ชีวิตและสิ่งแวดล้อม เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการหกล้มในผู้สูงอายุ	√	
5. สถานที่และสิ่งแวดล้อมที่ไม่เหมาะสมทำให้เกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้มได้	√	
6. สาเหตุสำคัญของการพลัดตกหกล้ม คือ การมองเห็นไม่ชัด การทรงตัว การใช้ยาและขาดการออกกำลังกาย	√	
7. ห้องน้ำสำหรับผู้สูงอายุควรมีราวจับ	√	
8. การเกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้ม พบในเพศชายมากว่าเพศหญิง		√
9. อบต. เป็นหน่วยงานหนึ่งที่สนับสนุนงบประมาณ ปรับปรุงบ้าน และสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมกับการดำเนินชีวิต	√	
10. ผู้สูงอายุที่มีประวัติการพลัดตกหกล้ม ควรมีการประเมินความเสี่ยง ต่อการพลัดตกหกล้มซ้ำอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง	√	
รวมคะแนน		

แบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลังการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ บ้านหนองปึ๋ง ม.19 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชี

เพศ ☐ ชาย ☑ หญิง อายุ 60 ปี

☐ ก่อนการอบรม ☑ หลังการอบรม

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดของท่านมากที่สุด

คำถาม	ถูก	ผิด
1. อุบัติเหตุในผู้สูงอายุมักเกิดจากการสูญเสียการทรงตัว	✓	
2. การเกิดอุบัติเหตุในผู้สูงอายุเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดความพิการ อัมพฤกษ์ อัมพาตและเสียชีวิต	✓	
3. การทานยาหลายชนิดทำให้กิดการพลัดตกหกล้มได้		✓
4. ปัจจัยทางสุขภาพร่างกาย ทางพฤติกรรม การใช้ชีวิตและสิ่งแวดล้อม เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการหกล้มในผู้สูงอายุ	✓	
5. สถานที่และสิ่งแวดล้อมที่ไม่เหมาะสมทำให้เกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้มได้	✓	
6. สาเหตุสำคัญของการพลัดตกหกล้ม คือ การมองเห็นไม่ชัด การทรงตัว การใช้ยาและขาดการออกกำลังกาย	✓	
7. ห้องน้ำสำหรับผู้สูงอายุควรมีราวจับ	✓	
8. การเกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้ม พบในเพศชายมากว่าเพศหญิง		✓
9. อบต. เป็นหน่วยงานหนึ่งที่สนับสนุนงบประมาณ ปรับปรุงบ้าน และสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมกับการดำเนินชีวิต	✓	✓
10. ผู้สูงอายุที่มีประวัติการพลัดตกหกล้ม ควรมีการประเมินความเสี่ยง ต่อการพลัดตกหกล้มซ้ำอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง	✓	
รวมคะแนน		

แบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลังการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ บ้านหนองปึ๋ง ม.19 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชี

เพศ ☑ ชาย ☐ หญิง อายุ...64...ปี

☐ ก่อนการอบรม ☑ หลังการอบรม

โปรดทำเครื่องหมาย √ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดของท่านมากที่สุด

คำถาม	ถูก	ผิด
1. อุบัติเหตุในผู้สูงอายุมักเกิดจากการสูญเสียการทรงตัว		√
2. การเกิดอุบัติเหตุในผู้สูงอายุเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดความพิการ	√	
อัมพฤกษ์ อัมพาตและเสียชีวิต	√	
3. การทานยาหลายชนิดทำให้กิดการพลัดตกหกล้มได้		√
4. ปัจจัยทางสุขภาพร่างกาย ทางพฤติกรรม การใช้ชีวิตและสิ่งแวดล้อม	√	
เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการหกล้มในผู้สูงอายุ	√	
5. สถานที่และสิ่งแวดล้อมที่ไม่เหมาะสมทำให้เกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้มได้	√	
6. สาเหตุสำคัญของการพลัดตกหกล้ม คือ การมองเห็นไม่ชัด การทรงตัว	√	
การใช้ยาและขาดการออกกำลังกาย	√	
7. ห้องน้ำสำหรับผู้สูงอายุควรมีราวจับ	√	
8. การเกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้ม พบในเพศชายมากว่าเพศหญิง		√
9. อบต. เป็นหน่วยงานหนึ่งที่สนับสนุนงบประมาณ ปรับปรุงบ้าน	√	
และสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมกับการดำเนินชีวิต	√	
10. ผู้สูงอายุที่มีประวัติการพลัดตกหกล้ม ควรมีการประเมินความเสี่ยง	√	
ต่อการพลัดตกหกล้มซ้ำอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง	√	
รวมคะแนน		

แบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลังการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ บ้านหนองปึ๋ง ม.19 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชี

เพศ ☑ ชาย ☐ หญิง อายุ...65.....ปี

☐ ก่อนการอบรม ☑ หลังการอบรม

โปรดทำเครื่องหมาย √ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดของท่านมากที่สุด

คำถาม	ถูก	ผิด
1. อุบัติเหตุในผู้สูงอายุมักเกิดจากการสูญเสียการทรงตัว	√	
2. การเกิดอุบัติเหตุในผู้สูงอายุเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดความพิการ อัมพฤกษ์ อัมพาตและเสียชีวิต		√
3. การทานยาหลายชนิดทำให้กิดการพลัดตกหกล้มได้		√
4. ปัจจัยทางสุขภาพร่างกาย ทางพฤติกรรม การใช้ชีวิตและสิ่งแวดล้อม เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการหกล้มในผู้สูงอายุ	√	
5. สถานที่และสิ่งแวดล้อมที่ไม่เหมาะสมทำให้เกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้มได้	√	
6. สาเหตุสำคัญของการพลัดตกหกล้ม คือ การมองเห็นไม่ชัด การทรงตัว การใช้ยาและขาดการออกกำลังกาย	√	
7. ห้องน้ำสำหรับผู้สูงอายุควรมีราวจับ	√	
8. การเกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้ม พบในเพศชายมากว่าเพศหญิง		√
9. อบต. เป็นหน่วยงานหนึ่งที่สนับสนุนงบประมาณ ปรับปรุงบ้าน และสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมกับการดำเนินชีวิต	√	
10. ผู้สูงอายุที่มีประวัติการพลัดตกหกล้ม ควรมีการประเมินความเสี่ยง ต่อการพลัดตกหกล้มซ้ำอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง	√	
รวมคะแนน		

แบบสอบถามความพึงพอใจผู้เข้ารับการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ หมู่ที่ 19 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด 3 ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง 3 ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ

☑ หญิง ☐ ชาย

2. อายุ

☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☑ 61 ปีขึ้นไป

3. อาชีพ

☐ เกษตรกรรม ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ

☐ ลูกจ้าง ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ อื่นๆ.....

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน		✓			
2. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	✓				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
1. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม	✓				
2. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		✓			
3. อาหาร เพียงพอ ความเหมาะสม	✓				
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		✓			
2. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้		✓			

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ข้อเสนอแนะ ติ ชม ในการอบรมครั้งนี้

.....

.....

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามค่ะ

แบบสอบถามความพึงพอใจผู้เข้ารับการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ หมู่ที่ 19 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด 3 ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง 3 ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ

☑ หญิง ☐ ชาย

2. อายุ

☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☑ 61 ปีขึ้นไป

3. อาชีพ

☐ เกษตรกรรม ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ

☐ ลูกจ้าง ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ อื่นๆ...แม่บ้าน.....

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน		✓			
2. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	✓				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
1. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม		✓			
2. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		✓			
3. อาหาร เพียงพอ ความเหมาะสม	✓				
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		✓			
2. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้		✓			

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ข้อเสนอแนะ ติ ชม ในการอบรมครั้งนี้

.....

.....

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามค่ะ

แบบสอบถามความพึงพอใจผู้เข้ารับการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ หมู่ที่ 19 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด 3 ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง 3 ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ

☑ หญิง ☐ ชาย

2. อายุ

☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☑ 61 ปีขึ้นไป

3. อาชีพ

☐ เกษตรกรรม ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ

☐ ลูกจ้าง ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ อื่นๆ...ค้าขาย.....

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	✓				
2. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	✓				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
1. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม	✓				
2. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		✓			
3. อาหาร เพียงพอ ความเหมาะสม	✓				
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		✓			
2. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	✓				

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ข้อเสนอแนะ ติ ชม ในการอบรมครั้งนี้

.....

.....

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามค่ะ

แบบสอบถามความพึงพอใจผู้เข้ารับการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ หมู่ที่ 19 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด 3 ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง 3 ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ

☑ หญิง ☐ ชาย

2. อายุ

☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☑ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☐ 61 ปีขึ้นไป

3. อาชีพ

☐ เกษตรกรรม ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ

☐ ลูกจ้าง ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ อื่นๆ.....ค้าขาย.....

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	✓				
2. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	✓				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
1. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม	✓				
2. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		✓			
3. อาหาร เพียงพอ ความเหมาะสม	✓				
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		✓			
2. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้			✓		

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ข้อเสนอแนะ ติ ชม ในการอบรมครั้งนี้

.....

.....

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามค่ะ

แบบสอบถามความพึงพอใจผู้เข้ารับการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ หมู่ที่ 19 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด 3 ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง 3 ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ

☑ หญิง ☐ ชาย

2. อายุ

☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☑ 51-60 ปี ☐ 61 ปีขึ้นไป

3. อาชีพ

☐ เกษตรกรรม ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ

☐ ลูกจ้าง ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ อื่นๆ...ค้าขาย.....

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	✓				
2. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	✓				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
1. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม	✓				
2. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		✓			
3. อาหาร เพียงพอ ความเหมาะสม	✓				
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	✓				
2. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	✓				

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ข้อเสนอแนะ ติ ชม ในการอบรมครั้งนี้

.....

.....

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามค่ะ

แบบสอบถามความพึงพอใจผู้เข้ารับการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ หมู่ที่ 19 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด 3 ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง 3 ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ

☑ หญิง ☐ ชาย

2. อายุ

☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☑ 61 ปีขึ้นไป

3. อาชีพ

☐ เกษตรกรรม ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ

☐ ลูกจ้าง ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ อื่นๆ.....

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน		✓			
2. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	✓				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
1. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม	✓				
2. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	✓				
3. อาหาร เพียงพอ ความเหมาะสม	✓				
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		✓			
2. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	✓				

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ข้อเสนอแนะ ติ ชม ในการอบรมครั้งนี้

.....

.....

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามค่ะ

แบบสอบถามความพึงพอใจผู้เข้ารับการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ หมู่ที่ 19 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด 3 ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง 3 ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ

☑ หญิง ☐ ชาย

2. อายุ

☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☑ 51-60 ปี ☐ 61 ปีขึ้นไป

3. อาชีพ

☐ เกษตรกรรม ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ

☐ ลูกจ้าง ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ อื่นๆ.....

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน		✓			
2. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	✓				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
1. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม	✓				
2. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		✓			
3. อาหาร เพียงพอ ความเหมาะสม	✓				
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		✓			
2. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้		✓			

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ข้อเสนอแนะ ติ ชม ในการอบรมครั้งนี้

.....

.....

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามค่ะ

แบบสอบถามความพึงพอใจผู้เข้ารับการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ หมู่ที่ 19 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด 3 ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง 3 ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ

☑ หญิง ☐ ชาย

2. อายุ

☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☑ 61 ปีขึ้นไป

3. อาชีพ

☐ เกษตรกรรม ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ

☐ ลูกจ้าง ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ อื่นๆ.....

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน		✓			
2. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	✓				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
1. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม	✓				
2. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		✓			
3. อาหาร เพียงพอ ความเหมาะสม	✓				
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		✓			
2. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้			✓		

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ข้อเสนอแนะ ติ ชม ในการอบรมครั้งนี้

.....

.....

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามค่ะ

แบบสอบถามความพึงพอใจผู้เข้ารับการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ หมู่ที่ 19 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด 3 ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง 3 ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ

☐ หญิง ☑ ชาย

2. อายุ

☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☑ 51-60 ปี ☐ 61 ปีขึ้นไป

3. อาชีพ

☐ เกษตรกรรม ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ

☐ ลูกจ้าง ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ อื่นๆ.....

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน		✓			
2. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	✓				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
1. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม	✓				
2. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	✓				
3. อาหาร เพียงพอ ความเหมาะสม	✓				
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		✓			
2. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้			✓		

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ข้อเสนอแนะ ติ ชม ในการอบรมครั้งนี้

.....

.....

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามค่ะ