



โครงการปณิธานสร้างสุขผู้สูงวัยห่างไกลโรคสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙



โดย
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เทศบาลตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

บทนำ

ภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุเป็นปัญหาสำคัญทางสาธารณสุขทั่วโลก โดยความชุกของปัญหาจะพบสูงสุดในประเทศที่พัฒนา โดยเพิ่มมากขึ้นตามวัยที่สูงขึ้น เมื่อปี ค.ศ. ๒๐๐๑ ได้มีการสำรวจจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมทั่วโลกเป็นครั้งแรกซึ่งในขณะนั้นจำนวน ๒๑ ล้านคน ส่วนใหญ่อยู่ในทวีปอเมริกา รองลงมาคือทวีปยุโรป สำหรับทวีปเอเชียพบสูงสุดที่ประเทศญี่ปุ่น ผู้เชี่ยวชาญด้านสมองเสื่อมได้คาดการณ์จะเกิดภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นเป็นสองเท่าทุกๆ ๒๐ ปี โดยคาดการณ์ว่าภาวะสมองจะเพิ่มขึ้นเป็น ๔๐ ล้านคน และ ๘๑ ล้านคนในปี ค.ศ. ๒๐๒๐ และ ค.ศ. ๒๐๔๐ ตามลำดับ ผลการสำรวจของภาวะสมองเสื่อมล่าสุดขององค์การอนามัยโลกเมื่อปี ค.ศ. ๒๐๑๖ พบจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมทั่วโลกจำนวน ๔๗.๕ ล้านคน ซึ่งพบว่าเป็นผู้ป่วยรายใหม่ปีละ ๗.๗ ล้านราย

สถานการณ์ของผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมในประเทศไทย จากการสำรวจปฏิบัติการในปี พ.ศ. ๒๕๔๘ พบจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมสูงถึง ๒๒๙,๑๐๐ ราย และนักวิชาการคาดการณ์ว่า ประเทศไทยจะมีผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมในขั้นต่ำจำนวน ๔๕๐,๒๐๐ รายในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ และจะเพิ่มขึ้นเป็น ๓ เท่าใน พ.ศ. ๒๕๙๓ และจากการสำรวจภาวะสุขภาพของประชาชนชาวไทยเมื่อปี พ.ศ. ๒๕๕๗ โดยคัดกรองผู้สูงอายุ ๖๐ ปี ขึ้นไป จำนวน ๗,๓๕๖ ราย พบภาวะสมองเสื่อมร้อยละ ๘.๑ โดยเป็นผู้ชายร้อยละ ๖.๘ และผู้หญิงร้อยละ ๙.๒ เมื่อพิจารณาตามกลุ่มอายุและเพศจะเห็นได้ว่า ความผิดปกติในผู้สูงอายุเพศหญิงสูงกว่าผู้สูงอายุเพศชายในกลุ่มอายุ ๗๐ ปีขึ้นไป โดยต่ำที่สุดในกลุ่มอายุ ๖๐-๖๙ ปี และเพิ่มมากขึ้นตามอายุ จนอยู่ในระดับสูงสุดในกลุ่ม ๘๐ ปีขึ้นไป พบถึงร้อยละ ๑๓.๖ ในเพศชาย และร้อยละ ๒๘.๕ ในเพศหญิง ซึ่งภาวะสมองเสื่อมในประเทศไทยจะพบความชุกสูงสุดในกลุ่มที่มีอายุมากกว่า ๘๐ ปีและข้อมูลล่าสุดของการศึกษาปี พ.ศ. ๒๕๕๙ พบว่าจำนวนผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง ประมาณ ๔ แสนคนและผู้สูงอายุที่เป็นโรคสมองเสื่อมประมาณ ๖ แสนราย มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอีกมาก ในอีก ๒๐ ปีข้างหน้า ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงจะเพิ่มเป็น ๑.๓ ล้านคน และผู้ป่วยด้วยโรคสมองเสื่อมจะเพิ่มเป็น ๑.๔ ล้านคน

ผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมจะมีปัญหาทางด้านอารมณ์ การรับรู้และพฤติกรรมที่ผิดปกติ โดยร้อยละ ๖๑-๙๒ จะมีอาการก้าวร้าว มีพฤติกรรมแสดงออกที่รุนแรง มีอาการหลงผิด ประสาทหลอนเดินออกนอกบ้านแบบไร้จุดหมาย มีอาการซึมเศร้า หลงลืม และชอบทะเลาะกับผู้อื่น มีปัญหาอนอนไม่เป็นเวลาตื่นไม่เป็นเวลา ซึ่งพฤติกรรมเหล่านี้ จะพบเพิ่มขึ้นตามระยะของโรค การแสดงออกของพฤติกรรมที่ผิดปกติจะค่อยเป็นค่อยไป เริ่มจากการรับรู้ การรู้คิด ความจำ การใช้ภาษา การตัดสินใจ การเข้าสังคม และการแสดงออกทางพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม เมื่อเข้าสู่ระยะสุดท้าย ผู้สูงอายุกลุ่มนี้จะไม่สามารถเคลื่อนไหวร่างกายได้ มีการสูญเสียการรับรู้แบบสมบูรณ์ จำเป็นต้องได้รับการดูแลแบบผู้ป่วยติดเตียงที่มีภาวะพึ่งพิง บางรายอาจต้องดูแลใกล้ชิดตลอด ๒๔ ชั่วโมง ภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุส่งผลกระทบต่อญาติผู้ดูแลในหลายด้าน อาทิ ด้านร่างกาย ด้านจิตใจและอารมณ์ จนกระทั่งส่งผลมากที่สุดถึงด้านสังคมและหน้าที่การงาน จากการทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมในประเทศไทย ยังไม่พบรูปแบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้ที่ชัดเจน พบเพียงข้อมูลค่าใช้จ่ายที่สมาคมโรคสมองเสื่อมแห่งประเทศไทยรายงานต่อสมาคมโรคอัลไซเมอร์นานาชาติ (Alzheimer s Disease international : ADL) ถึงจำนวนงบประมาณขั้นต่ำที่ใช้ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมทั่วประเทศไทย โดยใช้งบประมาณกว่าปีละ ๑,๘๑๐ ล้านบาท ซึ่งในอนาคต ประเทศไทยจะมีผู้ป่วยกลุ่มนี้จำนวนมากขึ้น ปัญหาทางเศรษฐกิจ ระบบสาธารณสุข และปัญหาทางสังคมอันเกิดจากคนและเงินที่จะนำมาใช้ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมจะเพิ่มตามมาด้วย

ดังนั้น เพื่อส่งเสริมความรู้เรื่อง การดูแลผู้สูงอายุในระยะยาว ทางเทศบาลบ้านดู่จึงได้จัดโครงการ ปณิ
มัยสร้างสุขผู้สูงวัยห่างไกลโรคสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค
สมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองภาวะสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้าอย่างทั่วถึง

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เทศบาลตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

สารบัญ

	หน้า
(๑) บทนำ	๑-๒
(๒) โครงการอบรมทางด้านสาธารณสุขในกลุ่มต่างๆ	๓
- หลักการและเหตุผล	๔
- วัตถุประสงค์	๔
- เป้าหมาย	๔
- วิธีดำเนินการ	๕
- ผู้รับผิดชอบโครงการ	๕
- สถานที่ดำเนินการ	๕
- ระยะเวลาดำเนินการ	๕
- งบประมาณ	๕
- ผลที่คาดว่าจะได้รับ	๖
(๓) การสรุปผลโครงการ	๘
ภาคผนวก	
- บันทึกขออนุมัติดำเนินการโครงการ ปันยัมสร้งสุขผู้สูงวัยห่างไกลโรคสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า ประจำปี ๒๕๖๙	
- บันทึกขออนุมัติจัดจ้างโครงการ ปันยัมสร้งสุขผู้สูงวัยห่างไกลโรคสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า ประจำปี ๒๕๖๙	
- บันทึกขออนุมัติยืมเงินโครงการ ปันยัมสร้งสุขผู้สูงวัยห่างไกลโรคสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า ประจำปี ๒๕๖๙	
- บันทึกขออนุมัติดำเนินการจ้างทำอาหารกลางวันและอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มตาม ปันยัมสร้งสุขผู้สูงวัยห่างไกลโรคสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า ประจำปี ๒๕๖๙	
- บันทึกขออนุมัติยืมเงินค่าใช้จ่ายโครงการ ปันยัมสร้งสุขผู้สูงวัยห่างไกลโรคสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า ประจำปี ๒๕๖๙	
- บันทึกขออนุมัติเบิกเงินค่าใช้จ่ายโครงการ ปันยัมสร้งสุขผู้สูงวัยห่างไกลโรคสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า ประจำปี ๒๕๖๙	
- บันทึกขออนุมัติส่งใช้เงินยืมโครงการ ปันยัมสร้งสุขผู้สูงวัยห่างไกลโรคสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า ประจำปี ๒๕๖๙	
- บันทึกขอเชิญเป็นประธานในพิธีเปิดโครงการ ปันยัมสร้งสุขผู้สูงวัยห่างไกลโรคสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า ประจำปี ๒๕๖๙	
- บันทึกเชิญกล่าวรายงานในพิธีเปิดการอบรม ปันยัมสร้งสุขผู้สูงวัยห่างไกลโรคสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า ประจำปี ๒๕๖๙	
- หนังสือเชิญเข้าร่วมโครงการปันยัมสร้งสุขผู้สูงวัยห่างไกลโรคสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า ประจำปี ๒๕๖๙	
- หนังสือขอความอนุเคราะห์เป็นวิทยากร	
- แบบตอบรับเป็นวิทยากร	

- รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ ปันยิ้มสร้างสุขผู้สูงวัยห่างไกลโรคสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า ประจำปี ๒๕๖๙
- ตัวอย่างแบบประเมินความพึงพอใจ
- ภาพกิจกรรม

โครงการ ปันยิ้มสร้างสุขผู้สูงวัยห่างไกลโรคสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๑. หลักการและเหตุผล

ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ มาตรา ๒๕๐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่และอำนาจดูแลและจัดทำบริการสาธารณะ และกิจกรรมสาธารณะเพื่อประโยชน์ของประชาชนในท้องถิ่นตามหลักการพัฒนาอย่างยั่งยืน รวมทั้งส่งเสริม และสนับสนุนการจัดการศึกษาให้แก่ประชาชนในท้องถิ่น ทั้งนี้ ตามที่กฎหมายบัญญัติ และตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒ มาตรา ๑๖ (๑๐) ให้เทศบาล เมืองพัทยา และองค์การบริหารส่วนตำบลมีอำนาจและหน้าที่ในการจัดระบบการบริการสาธารณะเพื่อประโยชน์ของประชาชนในท้องถิ่นตนเอง ในการส่งเสริมและการพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็ก สตรี คนชรา และผู้ด้อยโอกาส และตามพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ.๒๕๔๖ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๑๓) พ.ศ. ๒๕๕๒ มาตรา ๕๐ ภายใต้บังคับแห่งกฎหมาย เทศบาลตำบลมีหน้าที่ต้องทำในเขตเทศบาลดังนี้ (๗) ส่งเสริมพัฒนาสตรี เด็กเยาวชน ผู้สูงอายุและคนพิการ

ประเทศไทยได้ก้าวเปลี่ยนผ่านเข้าสู่การเป็น “สังคมผู้สูงอายุ” เป็นประเด็นที่ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องจะต้องให้ความสนใจและร่วมตระหนักในผลกระทบที่กำลังจะเกิดขึ้น ซึ่งจำเป็นต้องมีการเตรียมการทั้งเชิงรับและเชิงรุกที่ดีพอ การเตรียมการรองรับปัญหาสุขภาพอนามัยในผู้สูงอายุ และการเตรียมการการดูแลระยะยาว (Long Term Care) โดยเฉพาะผู้สูงอายุที่มีโรค ประจำตัว เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคปอดเรื้อรังโรคไตเรื้อรัง โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคมะเร็ง เป็นต้น ในขณะนี้ทางรัฐบาลได้ขอความร่วมมือให้ประชาชนโดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยงรวมทั้งผู้สูงอายุ เกือบตัวอยู่ในบ้านให้มากที่สุด อาจส่งผลให้สภาพร่างกายและสมองของผู้สูงอายุถดถอยลง จนเกิดภาวะพึ่งพิงในระยะยาว การดูแลผู้สูงอายุในประเทศไทยยังเป็นบทบาทและความรับผิดชอบของครอบครัวในการจัดบริการสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุทั้งด้านสุขภาพกาย จิตใจ และสังคม การบริการที่จัดให้ผู้สูงอายุ ยังคงมีลักษณะการสงเคราะห์ผู้ยากไร้ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย มีจำนวน ๒๐ หมู่บ้าน

ประชากรส่วนใหญ่อยู่ในวัยผู้สูงอายุโดยเฉพาะอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปและอยู่ในพื้นที่ ยึดหลักการใช้ฐานข้อมูลของผู้สูงอายุเป็นพื้นฐานในการแบ่งประเภทผู้สูงอายุแต่ละประเภทของผู้สูงอายุและวางแผนการจัดกิจกรรมให้เหมาะสมกับผู้สูงอายุแต่ละประเภท จากการสำรวจจำนวนผู้สูงอายุตำบลบ้านดู่ พบว่า ปี ๒๕๖๙ การแบ่งประเภทผู้สูงอายุตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน ADL. (ซึ่งประยุกต์โดยกรมอนามัย) ผู้สูงอายุทั้งสิ้น มีจำนวน ๓,๓๖๙ คน

กลุ่มผู้สูงอายุ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองได้	๓,๔๗๙	๙๔.๘๘
ผู้สูงอายุที่ติดบ้าน	๑๐๕	๒.๘๖
ผู้สูงอายุที่ติดเตียง	๘๓	๒.๒๖

เทศบาลตำบลบ้านดู่ ให้ความสำคัญกับสุขภาพของผู้สูงอายุไม่ให้เกิดโรคสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้าให้บริการด้านสาธารณสุขที่หลากหลายครอบคลุมในเรื่องการส่งเสริมสุขภาพ การตรวจสุขภาพและคัดกรองโรคผู้สูงอายุเบื้องต้น การส่งต่อผู้สูงอายุที่มีภาวะฉุกเฉินในเบื้องต้นและการฟื้นฟูสภาพ การรวมกลุ่มและการนัดพบ การบริการทางสังคม

ในการนี้กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จึงได้จัดทำโครงการปณิธานสร้างสุขผู้สูงอายุห่างไกลโรคสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า

๓. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ อสม.มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า
๒. เพื่อให้ อสม.สามารถคัดกรองภาวะสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุในชุมชนได้

๔. เป้าหมาย

- อสม. จำนวน ๔๐ คน

๕. วิธีการ/ขั้นตอนการดำเนินการ

๑. ศึกษาและรวบรวมข้อมูล
๒. จัดทำโครงการเพื่อเสนออนุมัติดำเนินกิจกรรม
๓. จัดทำแผนปฏิบัติงานโครงการ
๔. ดำเนินกิจกรรมตามแผนปฏิบัติงาน ดังนี้
 - ๔.๑ คัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย เพื่อดำเนินกิจกรรม จำนวน ๔๐ คน
 - ๔.๒ ประสานงานวิทยากร และแบ่งงานเพื่อเตรียมความพร้อม
 - ๔.๓ ประสานขอใช้สถานที่จัดอบรม/จัดเตรียมสถานที่
 - ๔.๔ ประสานงานกลุ่มเป้าหมาย และจัดทำหนังสือเชิญอบรม
 - ๔.๕ ดำเนินกิจกรรมอบรมให้ความรู้ จำนวน ๑ วัน
 - ๔.๖ ดำเนินการคัดกรองภาวะสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ
๕. รวบรวมและวิเคราะห์ความรู้และความพึงพอใจก่อนและหลังเข้ารับการอบรม
๖. สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการปณิธานสร้างสุขผู้สูงอายุห่างไกลโรคสมองเสื่อมและ

ภาวะซึมเศร้า

๖. ผู้รับผิดชอบโครงการ

- กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

๗. สถานที่ดำเนินงาน

- ห้องประชุมชั้น ๓ เทศบาลตำบลบ้านดู่

๘. ระยะเวลาดำเนินงาน

- ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๔

๙. งบประมาณ

ตามเทศบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่นๆ ค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะ รายจ่าย งบรายจ่ายอื่นๆ โครงการปณิธานสร้างสุขผู้สูงอายุห่างไกลโรคสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า

จำนวน ๒๕,๐๐๐ บาท ซึ่งมีค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้

- | | |
|--|-----------------|
| ๑. ค่าอาหารว่าง ๒ มื้อ จำนวน ๔๐ คนๆละ ๓๕ บาท | จำนวน ๒,๘๐๐ บาท |
| ๒. ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ จำนวน ๔๐ คนๆละ ๗๕ บาท | จำนวน ๓,๐๐๐ บาท |
| ๓. ค่าวิทยากรบรรยาย จำนวน ๔ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท | |
| คนละ ๒ ชั่วโมง | จำนวน ๒,๔๐๐ บาท |
| ๕. ป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๑x๓ เมตร.ตารางเมตรละ๑๕๐ บาท | จำนวน ๔๕๐ บาท |

รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้นเป็นเงิน ๘,๖๕๐ บาท (แปดพันหกกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. อสม. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวภาวะสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า
๒. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองภาวะสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า

รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายแนบท้าย
โครงการป็นยืมสร้างสุขผู้สูงอายุห่างไกลโรคสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า

ลำดับ ที่	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน(บาท)
๑	ค่าอาหารว่าง ๒ มื้อ จำนวน ๔๐ คนๆละ ๓๕ บาท	๒,๘๐๐
๒	ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ จำนวน ๔๐ คนๆละ ๗๕ บาท	๓,๐๐๐
๓	ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย จำนวน ๔ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท คนละ ๒ ชั่วโมง	๒,๔๐๐
๔	ป้ายไวนิลโครงการ ขนาด๑x๓ เมตร.ตารางเมตรละ ๑๕๐ บาท	๔๕๐
รวม		๘,๖๕๐

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕,๐๐๐ บาท

* หมายเหตุ (ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้)

กำหนดการอบรม
โครงการปณิธานสร้างสุขผู้สูงวัยห่างไกลโรคสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙
วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๙
ณ ห้องประชุมชั้น ๓ เทศบาลตำบลบ้านดู่

เวลา

๐๘.๐๐ – ๐๘.๓๐ น.

ลงทะเบียน

๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น.

พิธีเปิดโครงการ

๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น.

บรรยาย อุบัติการณ์ภาวะสมองเสื่อม (Dementia)

- สังคมผู้สูงวัยกับการรับมือสมองเสื่อม
- สาเหตุของภาวะสมองเสื่อม อาการ การป้องกัน
- การรักษาภาวะสมองเสื่อม

โดย นางณัฐพร สุภาวงศ์ นักวิชาการสาธารณสุข

๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

บรรยาย โรคซึมเศร้าในผู้สูงวัย

- การป้องกันภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ
- การคัดกรองภาวะสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า

โดย นายภาณุพงษ์ มณีนียทรัพย์ทวี พยาบาลวิชาชีพ

๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานกลางวัน

๑๓.๐๐ – ๑๔.๐๐ น.

บรรยาย “การพัฒนาสุขภาพจิตผู้สูงอายุ” การสร้างความตระหนักถึงการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ วิธีดูแลตนเองเพื่อป้องกันหรือชะลอการเกิดโรคอัลไซเมอร์

บรรยาย “การเสริมสร้างศักยภาพผู้สูงอายุเพื่อสุขภาพการส่งเสริมการออกกำลังกายที่ถูกต้อง”

โดย นางณัฐพร สุภาวงศ์ นักวิชาการสาธารณสุข

๑๔.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.

สรุปบทวนกิจกรรม/ถ่ายภาพร่วมกัน/ปิดโครงการ

โดย วิทยากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

- * หมายเหตุ
- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๐.๑๕ น.
 - กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

การสรุปโครงการ

ชื่อโครงการ

โครงการปณิธานสร้างสุขผู้สูงอายุห่างไกลโรคสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ อสม. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า
๒. เพื่อให้ อสม. สามารถคัดกรองภาวะสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุในชุมชนได้

เป้าหมาย

- อสม. จำนวน ๔๐ คน

ระยะเวลาดำเนินโครงการ

- ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๙

วิธีการดำเนินโครงการ

๑. ศึกษาและรวบรวมข้อมูล
๒. จัดทำโครงการเพื่อเสนออนุมัติดำเนินกิจกรรม
๓. จัดทำแผนปฏิบัติงานโครงการ
๔. ดำเนินกิจกรรมตามแผนปฏิบัติงาน ดังนี้
 - ๔.๑ คัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย เพื่อดำเนินกิจกรรม จำนวน ๔๐ คน
 - ๔.๒ ประสานงานวิทยากร และแบ่งงานเพื่อเตรียมความพร้อม
 - ๔.๓ ประสานขอใช้สถานที่จัดอบรม/จัดเตรียมสถานที่
 - ๔.๔ ประสานงานกลุ่มเป้าหมาย และจัดทำหนังสือเชิญอบรม
 - ๔.๕ ดำเนินกิจกรรมอบรมให้ความรู้ จำนวน ๑ วัน
 - ๔.๖ ดำเนินการคัดกรองภาวะสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ
๕. รวบรวมและวิเคราะห์ความรู้และความพึงพอใจก่อนและหลังเข้ารับการอบรม
๖. สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการปณิธานสร้างสุขผู้สูงอายุห่างไกลโรคสมองเสื่อมและภาวะ

ซึมเศร้า

ผลที่ได้รับ

๑. อสม. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า
๒. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองภาวะสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า

สถานที่

ห้องประชุมชั้น ๓ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ผลการดำเนินโครงการ

๑. แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมอบรมโครงการฯ

จากการอบรมโครงการป็นัฒัฒสร้างสุขผู้สูงวัยทางไกลโรคมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๔๐ คน มีผู้เข้าร่วมอบรมจำนวน ๔๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ซึ่งได้แจกแบบประเมินความพึงพอใจจำนวน ๔๐ ฉบับ และได้รับคืนมาจำนวน ๔๐ ฉบับ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยสรุปดังนี้

ตอนที่ ๑ สถานภาพทั่วไป

๑. ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน ๔๐ คน

๑.๑ เพศหญิง	จำนวน ๓๔ คน	คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๐๘
๑.๒ เพศชาย	จำนวน ๖ คน	คิดเป็นร้อยละ ๒๙.๙๒

๒. ผู้ตอบแบบสอบถามมีช่วงอายุ จำนวน ๔๐ คน ดังนี้

๒.๑ เพศหญิง อายุ ๓๑ - ๔๐ ปี	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๒.๒ เพศชาย อายุ ๓๑ - ๔๐ ปี	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๒.๓ เพศหญิง อายุ ๔๑ - ๕๐ ปี	จำนวน ๔ คน	คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๐๐
๒.๔ เพศชาย อายุ ๔๑ - ๕๐ ปี	จำนวน ๑ คน	คิดเป็นร้อยละ ๒.๕๐
๒.๕ เพศหญิง อายุ ๕๑ ปี ขึ้นไป	จำนวน ๓๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๗๕.๐๐
๒.๖ เพศชาย อายุ ๕๑ ปี ขึ้นไป	จำนวน ๕ คน	คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๕๐

๓. ผู้ตอบแบบสอบถามมีระดับการศึกษาจำนวน ๔๐ คน ดังนี้

๒.๑ ระดับประถมศึกษา	จำนวน ๒๕ คน	คิดเป็นร้อยละ ๖๒.๕๐
๒.๒ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น	จำนวน ๘ คน	คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๐๐
๒.๓ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย	จำนวน ๖ คน	คิดเป็นร้อยละ ๑๕.๐๐
หรือเทียบเท่า		
๒.๔ ระดับปริญญาตรี	จำนวน ๑ คน	คิดเป็นร้อยละ ๒.๕๐
๒.๕ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐

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 ๓ คน	คิดเป็นร้อยละ ๗.๕๐
๑.๔ ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๑๕ คน	คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๕
๑.๕ ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๒๒ คน	คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๐๐

๒. อธิบายเนื้อหาเข้าใจง่าย

๑.๑ ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๒ ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๓ ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๒ คน	คิดเป็นร้อยละ ๕.๐๐
๑.๔ ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๑๘ คน	คิดเป็นร้อยละ ๔๕.๐๐
๑.๕ ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๒๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๕๐.๐๐

- ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกสารประกอบการอบรม

- ด้านความรู้ความเข้าใจ

- | | | |
|---|-------------|---------------------|
| ๑. มีความรู้ ความเข้าใจในการอบรมเรื่องนี้ | | |
| 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 ๒๑ คน | คิดเป็นร้อยละ ๕๒.๕๐ |
| ๑.๕ ระดับความพึงพอใจมากที่สุด | จำนวน ๑๙ คน | คิดเป็นร้อยละ ๔๗.๕๐ |

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

๑.๑ ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๒ ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๓ ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๒ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐.๕๐
๑.๔ ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๘ คน	คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๐๐
๑.๕ ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๓๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๗๕.๐๐

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 ๑๔ คน	คิดเป็นร้อยละ ๓๕.๐๐
๑.๕ ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๒๖ คน	คิดเป็นร้อยละ ๖๕.๐๐

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

๑.๑ ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๒ ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๐
๑.๓ ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๑ คน	คิดเป็นร้อยละ ๒.๕
๑.๔ ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๘ คน	คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๐๐
๑.๕ ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๓๑ คน	คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๕๐

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

- อยากให้มีการอบรมบ่อยๆ เพราะเป็นความรู้ที่ดีและมีประโยชน์แก่ผู้สูงวัย

สรุป จากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่ผู้เข้าร่วมอบรมมีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด โดยแยกในแต่ละด้าน ดังนี้ ด้านวิทยากร มีระดับความพึงพอใจมากและมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๑๖ ด้าน สถานที่/ระยะเวลา/อาหาร มีระดับความพึงพอใจมากและมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๗๔ ด้านความรู้ความเข้าใจ มีระดับความพึงพอใจมากและมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๔๗ และด้านการนำความรู้ไปใช้ มีระดับความพึงพอใจมากและมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๗๓

๒. แบบประเมินความรู้ก่อน – หลัง การอบรมโครงการฯ

การทดสอบความรู้ความเข้าใจของผู้เข้าร่วมอบรม โดยใช้แบบทดสอบจากการอบรม จำนวน ๑๐ ข้อ มีหลักเกณฑ์ดังนี้

ตอบถูก ๓ - ๕	คะแนน	มีความรู้ความเข้าใจน้อย
ตอบถูก ๖ - ๘	คะแนน	มีความรู้ความเข้าใจปานกลาง
ตอบถูก ๙ - ๑๐	คะแนน	มีความรู้ความเข้าใจมากที่สุด

๑. การทดสอบความรู้ก่อนการอบรมของผู้เข้ารับการอบรม สรุปได้ดังนี้

- ๑.๑ ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจระดับน้อย
จำนวน ๑๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๕.๐๐
- ๑.๒ ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจระดับปานกลาง
จำนวน ๑๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๕๐
- ๑.๓ ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจระดับมากที่สุด
จำนวน ๑๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๕๐

๒. การทดสอบความรู้หลังการอบรมของผู้เข้ารับการอบรม สรุปได้ดังนี้

- ๑.๑ ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจระดับน้อย
จำนวน ๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๕๐
- ๑.๔ ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจระดับปานกลาง
จำนวน ๑๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๐๐
- ๑.๕ ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจระดับมากที่สุด
จำนวน ๒๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๒.๕๐

สรุปจากการทำแบบทดสอบความรู้ ความเข้าใจ ของผู้เข้าร่วมโครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยเด็กนักเรียนในสังกัดเทศบาลตำบลบ้านดู่ ผู้เข้ารับการอบรมส่วนใหญ่มีความรู้ ความเข้าใจเพิ่มมากขึ้นหลังการอบรมมีความรู้ความเข้าใจระดับมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๕๒.๕๐

ภาคผนวก









