ปลัดเทศบาล
วันที่ 18 ต.ค. 65
เวลา 15.30 น.
41
นายกเทศมนตรี
วันที่ 19 ต.ค. 65
เวลา 15.39 น.
ผู้รับ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม (ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ) โทร. ๑๑๒๔

ที่ สข ๕๒๑๑๐/๘๕๑๓ **วันที่** ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงาน "สูงวัยหาดใหญ่ ห่างไกลล้ม" ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครหาดใหญ่

ตามที่ ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้รับอนุมัติงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครหาดใหญ่ ให้ดำเนินโครงการ "สูงวัยหาดใหญ่ ห่างไกลล้ม" ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ เป็นเงิน ๑๒๓,๖๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นสามพันหกร้อยบาทถ้วน) ในการประชุมพิจารณาอนุมัติโครงการ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ นั้น

บัดนี้ ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้ดำเนินโครงการ "สูงวัยหาดใหญ่ ห่างไกลล้ม" ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ เสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว โดยใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการทั้งสิ้น ๑๐๐,๑๕๕ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งร้อยห้าสิบห้าบาทถ้วน) และมีเงินคงเหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครหาดใหญ่ เป็นเงิน ๒๓,๔๔๕ บาท (สองหมื่นสามพันสี่ร้อยสี่สิบห้าบาทถ้วน) จึงขอรายงานผลการดำเนินโครงการรายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางเยาวลักษณ์ บุญตามชู)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทราบ

(นางกสิณผกา ประสิทธิ์นุ้ย)
หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ

(ไสาคร ทองนุ่ม)
นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่
19 ต.ค. 2565

(นางสาวรุจิยา สุขมี)
ผู้อำนวยการส่วนส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อม
18 ต.ค. 2565

(นายสัมฤทธิ์ บุญรัตน์)
รองนายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่
19 ต.ค. 2565

(นายสมัคร ใจเอ็นดู)
ผอ.สน.สส.
18 ต.ค. 2565

(นายกิตติ เรืองเริงกุลสุทธิ์)
ปลัดเทศบาลนครหาดใหญ่
18 ต.ค. 2565

สารบัญ

หน้า

รายงานผลการดำเนินงาน ๑ – ๘

ภาพกิจกรรม

ภาคผนวก

๑. โครงการที่ได้รับอนุมัติ

๒. กำหนดการจัดกิจกรรม

๓. เอกสาร/หลักฐานการใช้จ่ายงบประมาณ

๔. เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

รายงานผลการดำเนินงาน
โครงการ "สูงวัยหาดใหญ่ ห่างไกลล้ม" ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

๑. ความเป็นมาของโครงการ

ประเทศไทยกำลังก้าวเข้าสู่ "สังคมสูงวัยโดยสมบูรณ์" หรือมีประชากรผู้สูงอายุ ร้อยละ ๒๐ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ประชากรกลุ่มผู้สูงอายุหรือมีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปมากกว่า ๑๒ ล้านคน หรือคิดเป็นสัดส่วนราว ๑ ใน ๖ ของประชากรไทย นอกจากนี้ประเทศไทยก็ถูกคาดการณ์ว่าจะมีสัดส่วนประชากร ที่อายุมากกว่า ๖๕ ปีถึงร้อยละ ๒๐ หรือมีประชากรอายุมากกว่า ๖๐ ปีกว่าร้อยละ ๓๐ ภายในปี พ.ศ. ๒๕๘๔ ผู้สูงอายุกว่าร้อยละ ๓๐ หกล้มทุกปี หรือกว่า ๓ ล้านคน และร้อยละ ๒๐.๐ ของผู้ที่หกล้มได้รับบาดเจ็บ หรือกว่า ๖ แสนคน และการพลัดตกหกล้มเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับสอง รองจากการขนส่ง สาเหตุส่วนใหญ่มาจากการลื่น สะดุด หรือก้าวพลาดบนพื้น ระดับเดียวกัน มากถึงร้อยละ ๖๗.๔ และการตกหรือล้มจากบันได และขั้นบันได ร้อยละ ๕.๒ ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ ๖๕ ปีขึ้นไป จะมีแนวโน้มหกล้ม ๒๘-๓๕% ต่อปี เมื่อก้าวเข้าสู่อายุ ๗๐ ปี ไปเป็นต้นไป เสี่ยงต่อการหกล้มเพิ่มขึ้นเป็น ๓๒-๔๒ %

จากผลการสำรวจของสำนักงานสถิติจังหวัดสงขลา พบจำนวนผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปในเขตอำเภอหาดใหญ่ ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๒๐๒,๑๒๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๕๐ ของประชากรทั้งหมดและมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น นำมาซึ่งปัญหาของผู้สูงอายุทั้งด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม โดยเฉพาะปัญหาด้านสุขภาพอนามัย จากการคัดกรองสุขภาพของผู้สูงอายุในอำเภอหาดใหญ่ ปี ๒๕๖๒ พบผู้สูงอายุมากถึง ๔๓,๗๘๓ ราย ที่ประสบปัญหาสุขภาพ ซึ่งปัญหาที่พบมากที่สุด ๔ อันดับ ในผู้สูงอายุอำเภอหาดใหญ่ คือ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ข้อเข่าเสื่อม ปัญหาสมองเสื่อม และการล้ม และจากการคัดกรองการหกล้ม พบผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการล้ม จำนวน ๔,๐๘๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๕ ของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองทั้งหมด สอดคล้องกับสถิติที่การเข้ารับการรักษาตัวที่โรงพยาบาลหาดใหญ่ จากปัญหาการล้มที่รุนแรง พบว่า ในปี ๒๕๖๒ จำนวน ๑๙๔ ราย การเข้ารับการรักษาแต่ละครั้งมีวันนอนโรงพยาบาลเฉลี่ย ๕ วัน และจำนวนวันเฉลี่ยในการฟื้นตัวของผู้สูงอายุที่สามารถกลับมาช่วยเหลือตนเองได้อยู่ที่ประมาณ ๔ – ๖ สัปดาห์ สาเหตุของการล้มอาจเป็นผลมาจากความเสื่อมในการทำหน้าที่ของร่างกายตามวัยหรือการเจ็บป่วยของผู้สูงอายุความสามารถในการมองเห็นลดลง ประสาทที่ทำหน้าที่เกี่ยวกับการรับรู้และการสัมผัส ควบคุมการทรงตัวและการเคลื่อนไหวของร่างกายทำหน้าที่ผิดปกติ การได้รับยาที่ออกฤทธิ์กดการทำงานของระบบประสาทส่วนกลาง ภาวะซึมเศร้า ฯ ปัญหาการการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุจึงเป็นปัญหาที่สำคัญ ซึ่งส่งผลให้คุณภาพชีวิตลดลงจากความพิการ ช่วยตัวเองไม่ได้หรือต้องพึ่งพาผู้อื่น และอัตราการเสียชีวิตเพิ่มสูงขึ้นตามอายุ ส่งผลด้านเศรษฐกิจ เสียค่าใช้จ่ายการรักษาพยาบาล และหากมีภาวะแทรกซ้อนอาจทำให้ต้องพักฟื้นที่โรงพยาบาลนานขึ้นและเสียค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาเพิ่มสูงขึ้น รวมทั้งส่งผลกระทบโดยตรงต่อจิตใจ มีความกังวลใจ ขาดความมั่นใจในการเดิน กลัวการหกล้ม อาจเกิดภาวะซึมเศร้า นอกจากนี้ ยังกระทบต่อบุคคลคนในครอบครัวของผู้สูงอายุอีกด้วย อาจจะต้องหยุดงาน หยุดเรียน หรือลางานมาเพื่อดูแลผู้สูงอายุ อาจพูดได้ว่า "ล้มคนเดียว เจ็บทั้งบ้าน"

/ เทศบาล...

เทศบาลนครหาดใหญ่ ได้กำหนดนโยบายด้านสาธารณสุขและคุณภาพชีวิตให้ประชาชนทุกคนได้รับการดูแลโดยเสมอภาค ซึ่งสอดคล้องกับภารกิจหน้าที่ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ตามความในพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ แก้ไขถึงฉบับที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๕๒ มาตรา ๕๐ (๗) มาตรา ๕๓ (๑) มาตรา ๕๖ (๑) เทศบาลมีหน้าที่ส่งเสริมการพัฒนาสตรี เด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุและผู้พิการและพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ มาตรา ๑๖ ให้เทศบาลเมืองพัทยาและองค์การบริหารส่วนตำบลมีอำนาจและหน้าที่ในการจัดระบบการบริการสาธารณะเพื่อประโยชน์ของประชาชนในท้องถิ่นของตนเอง (๑๐) การสังคมสงเคราะห์และการพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็ก สตรี คนชราและผู้ด้อยโอกาส มีบทบาทหน้าที่ในการจัดระบบบริการสาธารณะส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดี มีการป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสภาพ โดยให้บริการประชาชนภายใต้การมีส่วนร่วมของประชาชน จึงเห็นความสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ โดยผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปควรได้รับการประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม รู้สถานะความเสี่ยงของตนเอง และขอรับคำแนะนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยฝึกการทรงตัวและการออกกำลังกายเพื่อเพิ่มความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ การประเมินการใช้ยา รวมถึงการประเมินและปรับสิ่งแวดล้อมในบ้านให้ปลอดภัยต่อการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุ เพื่อลดโอกาสเสี่ยงของการล้มและมีคุณภาพชีวิตที่ดี ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จึงได้จัดทำโครงการ “สูงวัยหาดใหญ่ ห่างไกลล้ม” ขึ้น

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการประเมินสุขภาพและคัดกรองความเสี่ยงต่อการล้ม

๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการล้ม และแกนนำสุขภาพ สามารถปฏิบัติตัวป้องกันการล้มและสามารถถ่ายทอดความรู้สู่ครอบครัว ชุมชนได้

๓. ผู้สูงอายุและแกนนำสุขภาพสามารถจัดสภาพแวดล้อมภายในบ้านป้องกันการล้มได้อย่างเหมาะสม

๔. เพื่อสร้างเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน

๓. เป้าหมาย

๑. ผู้สูงอายุ ๖๐ ปี ขึ้นไป จำนวน ๒,๕๐๐ คน ได้รับการประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม และได้รับการดูแลจากสหวิชาชีพ

๒. แกนนำสุขภาพในชุมชน/จิตอาสาจำนวน ๒๕๐ คน

๔. สถานที่ดำเนินงาน

ในพื้นที่เทศบาลนครหาดใหญ่

๕. วันที่จัดกิจกรรม

กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพ/จิตอาสา

- จัดอบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูความรู้และทักษะการปฏิบัติงานผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Caregiver : CG) วันที่ ๑ – ๒ กันยายน ๒๕๖๕

กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรม “Kick Off หาดใหญ่ ไกลล้ม” รวมพลังรณรงค์ตรวจคัดกรองการเสี่ยงล้มเชิงรุกในชุมชน ระหว่างวันที่ ๒๒ – ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕

กิจกรรมที่ ๓

- กิจกรรมเยี่ยมบ้านเชิงรุกเพื่อให้การดูแลติดตามผลฯ และคัดกรองการเสี่ยงล้มประเมิน และกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานเชิงรุกในชุมชนฯ เดือนกันยายน ๒๕๖๕

๖. งบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๒๓,๖๐๐ บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๑๐๐,๑๕๕ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๘๑.๐๓
งบประมาณส่งคืนกองทุนฯ	๒๓,๔๔๕ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๙๗
- ค่าสมนาคุณวิทยากร	เป็นเงิน	๖,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม/อาหารกลางวัน	เป็นเงิน	๓๗,๕๐๐ บาท
- ค่าป้ายไวนิล/สื่อประชาสัมพันธ์	เป็นเงิน	๙,๓๗๕ บาท
- ค่าคู่มือดำเนินงาน	เป็นเงิน	๒๙,๕๐๐ บาท
- ค่าวัสดุสำนักงาน	เป็นเงิน	๑๑,๗๘๐ บาท
- ค่าของที่ระลึกต้นแบบแกนนำสูงวัย ไกลล้ม	เป็นเงิน	๖,๐๐๐ บาท

รวมใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้น จำนวน ๑๐๐,๑๕๕ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งร้อยห้าสิบห้าบาทถ้วน)

๗. ผลการดำเนินงาน

<u>กิจกรรมที่ ๑</u> **พัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพ/จิตอาสา** เพื่อให้สามารถดูแลผู้สูงอายุได้อย่างถูกต้อง ในวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ หอประชุมเทศบาลนครหาดใหญ่ มี อสม. เข้าร่วมอบรม จำนวน ๒๕๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ของกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการสนับสนุนวิทยากรจากโรงพยาบาลหาดใหญ่ และเจ้าหน้าที่พยาบาล/นักกายภาพบำบัดศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลนครหาดใหญ่ เนื้อหาการอบรมบรรยายและฝึกปฏิบัติ ประกอบด้วย

กิจกรรมสานพลังภาคีเครือข่ายรณรงค์ Kick Off หาดใหญ่ ไกลล้ม เครือข่าย รพ.หาดใหญ่ / สสอ.หาดใหญ่ /ผู้บริหารฯ /หัวหน้าส่วนราชการ/ หน.ศูนย์บริการฯ/ตัวแทนอสม.

หัวข้อเรื่อง ความเสี่ยง ปัจจัย ผลกระทบของการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุและ การประเมินความเสี่ยงภาวะโรคกระดูกพรุน / การใช้คู่มือสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (BLUE BOOK APPLICATION)

หัวข้อเรื่อง เครื่องมือประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ/การแปลผลและแนวทางการส่งเสริมป้องกันการหกล้มของผู้สูงอายุตามความเสี่ยง

แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการ Kick Off หาดใหญ่ ไกลล้ม

กลุ่มที่ ๑ ฝึกการใช้เครื่องมือประเมินความเสี่ยงต่อการล้ม

กลุ่มที่ ๒ ฝึกการใช้เครื่องมือประเมินความเสี่ยงภาวะโรคกระดูกพรุน (โปรแกรม FRAX) และการประเมินภาวะสมองเสื่อม

กลุ่มที่ ๓ ฝึกท่าฝึกออกกำลังกายป้องกันการหกล้ม/การใช้สมุดสูงวัย ไกลล้มและจัดสภาพบ้านป้องกันการหกล้ม

กลุ่มที่ ๔ ระบบการส่งต่อ/การจัดส่งรายงานผลการดำเนินงานและแผนปฏิบัติการลงพื้นที่คัดกรองผู้สูงอายุในชุมชน (อสม.)

<u>กิจกรรมที่ ๒</u> กิจกรรม "Kick Off หาดใหญ่ ไกลล้ม" รวมพลังรณรงค์ตรวจคัดกรองการเสี่ยงล้มเชิงรุกในชุมชน

อาสาสมัครสาธารณสุขที่ผ่านการอบรม "แกนนำสูงวัย ไกลล้ม" จัดกิจกรรม "Kick Off หาดใหญ่ ไกลล้ม" สัปดาห์รณรงค์ตรวจคัดกรองการเสี่ยงล้มในผู้สูงอายุเชิงรุกในชุมชน พร้อมกันทุกแห่ง โดยแกนนำสุขภาพ/จิตอาสา ๑ คน คัดกรองผู้สูงอายุ ๑๐ คน ในระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ สวนหย่อมชุมชนบางหัก ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ/ศูนย์บริการฯ รักษาภิกษุฯ /อสม. /รพ.หาดใหญ่ ร่วมออกบูธนิทรรศการให้ความรู้และตรวจคัดกรองความเสี่ยงต่อการหกล้มผู้สูงอายุในกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์เพื่อเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระบรมราชชนนีพันปีหลวง เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา

ผลการดำเนินงานตรวจคัดกรองการเสี่ยงล้มผู้สูงอายุเชิงรุกในชุมชน ดำเนินการตรวจคัดกรอง ๔ เรื่อง ได้แก่ ๑) ภาวะหกล้ม ๒) ประเมินสภาพแวดล้มภายในบ้าน ๓) โรคซึมเศร้า ๔) ภาวะสมองเสื่อม ผลการคัดกรอง ดังนี้

ลำดับที่	ศูนย์บริการสาธารณสุข	คัดกรองผู้สูงอายุ (คน)	ภาวะเสี่ยงล้ม		ประเมินสภาพแวดล้อมภายในบ้าน			โรคซึมเศร้า		ภาวะสมองเสื่อม	
			ปกติ	ปานกลาง-สูง	ควรระวัง	ควรแก้ไข	ปรับปรุงด่วน	ปกติ	เสี่ยง	ปกติ	เสี่ยง
๑.	โพธิพงษาฯ	๒๑๕	๘๘	๑๒๗	๑๔๗	๕๖	๑๒	๒๐๖	๙	๑๕๓	๖๒
๒.	สนามกีฬากลาง	๓๓	๒๓	๑๐	๒๖	๗	-	๓๒	๑	๒๕	๘
๓.	อู่ทส. นพสุวรรณ	๓๕	๒๒	๑๓	๒๔	๑๐	๑	๓๔	๑	๒๘	๗
๔.	สามชัย	๑๗๕	๗๔	๑๐๑	๑๒๖	๔๒	๗	๑๗๐	๕	๙๕	๘๐
๕.	บุญวรรโณ	๑๓๖	๙๒	๔๔	๙๕	๒๗	๑๔	๑๓๐	๖	๙๙	๓๗
๖.	พ่อพรหม	๙๗	๒๔	๗๓	๕๖	๒๓	๑๘	๘๗	๑๐	๔๓	๕๔
๗.	แฟลตการเคหะฯ	๙๖	๔๔	๕๒	๗๘	๑๖	๒	๙๓	๓	๖๕	๓๑
๘.	เพชรเกษม	๙๓	๕๖	๓๗	๕๘	๒๔	๑๑	๙๑	๒	๖๖	๒๗
๙.	รักษาภิกษุอุทิศ	๑๒๔	๑๑๔	๑๐	๗๒	๓๘	๑๔	๑๒๓	๑	๗๑	๕๓
๑๐.	โรงเรียนเทศบาล ๑	๗๕	๒๙	๔๖	๕๓	๒๐	๒	๗๓	๒	๓๗	๓๘
๑๑.	โรงเรียนเทศบาล ๒	๘๕	๔๖	๓๙	๖๖	๑๘	๑	๘๒	๓	๖๑	๒๔
๑๒.	โรงเรียนเทศบาล ๓	๖๓	๓๓	๓๐	๔๗	๑๔	๒	๖๑	๒	๓๒	๓๑
๑๓.	โรงเรียนเทศบาล ๔	๒๖๐	๑๗๔	๘๖	๑๗๗	๖๓	๒๐	๒๔๔	๑๖	๑๔๙	๑๑๑
๑๔.	โรงเรียนเทศบาล ๕	๑๐	๒	๘	๖	๓	๑	๙	๑	๓	๗
รวม		๑,๔๙๗	๘๒๑	๖๗๖	๑,๐๓๑	๓๖๑	๑๐๕	๑,๔๓๕	๖๒	๙๒๗	๕๗๐

จัดแบ่งผู้สูงอายุตามผลการประเมินความเสี่ยงต่อการล้ม แบ่งออกเป็น ๒ กลุ่ม (เสี่ยงน้อย เสี่ยงปานกลาง เสี่ยงสูง) และให้การดูแลตามความเสี่ยง ดังนี้

- กลุ่มปกติหรือเสี่ยงน้อย ติดตามเยี่ยมเพื่อประเมินสุขภาพ ให้คำแนะนำเสริมกำลังใจ โดยแกนนำสุขภาพ/จิตอาสาที่รับผิดชอบ และตรวจคัดกรองสุขภาพปีละ ๑ ครั้ง
- กลุ่มเสี่ยงปานกลาง - สูง ติดตามเยี่ยมบ้านโดย อสม. แกนนำสุขภาพ แจกสมุดไกลล้ม ส่งเสริมเรื่องการออกกำลังกายเพื่อความแข็งแรงของกล้ามเนื้อและการทรงตัว การบันทึกผลการออกกำลังกาย ให้คำแนะนำในเรื่องการรับประทานอาหาร และเรื่องอื่น เสริมกำลังใจ โดยติดตามเยี่ยมเดือนละ ๑ ครั้ง ถ้าเสี่ยงล้มสูง ส่งต่อคลินิกผู้สูงอายุที่ศูนย์เพชรเกษมเพื่อตรวจคัดกรองเพิ่มเติมโดยพยาบาลและแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

กิจกรรมที่ ๓ ติดตามผลการดำเนินงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของแกนนำสุขภาพ/จิตอาสาการดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องและแก้ไขปัญหา อุปสรรคในการทำงานร่วมกัน โดยเปิดโอกาสให้แกนนำสุขภาพ ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ดำเนินงานคัดกรองเสี่ยงล้มของแกนนำสุขภาพแต่ละเขต จำนวน ๒ ครั้ง ในวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๕

กิจกรรมถอดบทเรียนการดำเนินงาน โดยฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ/ฝ่ายบริการสาธารณสุข / ศูนย์บริการสาธารณสุข /อสม./โรงพยาบาลหาดใหญ่ ร่วมกันแลกเปลี่ยน ปรับปรุงเครื่องมือคัดกรอง และจัดทำแนวทางและวางแผนการดำเนินงานตรวจคัดกรองผู้สูงอายุ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และมอบของที่ระลึกแก่แกนนำสุขภาพ “แกนนำสูงวัย ไกลล้ม” ที่มีผลงานเด่นตรวจคัดกรองเสี่ยงล้มผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง สม่ำเสมอ สามารถเป็นต้นแบบและเป็นวิทยากร ครู ก ถ่ายทอดความรู้ให้เพื่อน ๆ อสม. /แกนนำสุขภาพได้ ซึ่งจะดำเนินการถอดบทเรียนและมอบของที่ระลึกต้นแบบ “แกนนำสูงวัย ไกลล้ม” จำนวน ๒๐ รางวัล ในเดือนธันวาคม ๒๕๖๕

แบบประเมินผลการอบรมแกนนำสูงวัย ไกลล้ม

การประเมินผลความพึงพอใจผู้เข้าอบรม “แกนนำสูงวัย ไกลล้ม” ผู้ตอบแบบประเมิน ๑๘๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๒.๘๐

เกณฑ์ในการแปรผลความพึงพอใจ ใช้เกณฑ์ ดังนี้

$$\text{อันตรภาคชั้น} = \frac{\text{คะแนนสูงสุด - คะแนนต่ำสุด}}{\text{ระดับคะแนน}} = \frac{๕ - ๑}{๕} = ๐.๘๐$$

๔.๒๑ – ๕.๐๐	หมายถึง	พึงพอใจมากที่สุด
๓.๔๑ – ๔.๒๐	หมายถึง	พึงพอใจมาก
๒.๖๑ – ๓.๔๐	หมายถึง	พึงพอใจปานกลาง
๑.๘๑ – ๒.๖๐	หมายถึง	พึงพอใจน้อย
๑.๐๐ – ๑.๘๐	หมายถึง	พึงพอใจน้อยที่สุด

ตอนที่ 1 ระดับความพึงพอใจ/ความรู้ความเข้าใจ/การนำไปใช้และประโยชน์ที่ได้รับจากการอบรม

หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ ความเข้าใจ/ประโยชน์ที่ได้รับ					ค่าเฉลี่ย (X)	ความพึงพอใจ/
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยมาก		ร้อยละ
★ด้านวิทยากร							
๑. ความรู้ความสามารถของวิทยากร	๗๔ ๔๐.๖๖	๘๓ ๔๕.๖๐	๒๕ ๑๓.๗๔	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๔.๒๗	มากที่สุด ๘๕.๔๐
๒. เทคนิค วิธีการถ่ายทอดความรู้ของวิทยากร	๗๓ ๔๐.๑๑	๙๐ ๕๐.๕๕	๑๗ ๙.๓๔	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๔.๓๒	มากที่สุด ๘๖.๔๐
๓. วิทยากรนำเสนอเพื่อหาสาระครบถ้วนและน่าสนใจ	๘๐ ๔๓.๙๖	๘๘ ๔๘.๓๕	๑๔ ๗.๖๙	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๔.๓๖	มากที่สุด ๘๗.๒๐
๔. การบริหารเวลาของวิทยากร	๖๗ ๓๖.๘๑	๙๕ ๕๒.๒๐	๒๐ ๑๐.๙๙	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๔.๒๖	มากที่สุด ๘๕.๒๐
๕. ความพึงพอใจในวิทยากรโดยภาพรวม	๗๑ ๓๙.๐๑	๙๑ ๕๐.๐๐	๒๐ ๑๐.๙๙	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๔.๒๘	มากที่สุด ๘๕.๖๐

หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ ความเข้าใจ/ประโยชน์ที่ได้รับ					ค่าเฉลี่ย (X)	ความพึงพอใจ/ ร้อยละ
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยมาก		
★ด้านการดำเนินการฝึกอบรม							
๑. ห้องประชุมมีความเหมาะสม	๖๙ ๓๗.๙๑	๘๘ ๔๘.๓๕	๒๕ ๑๓.๗๔	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๔.๒๔	มากที่สุด ๘๔.๘๐
๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์	๕๕ ๓๐.๒๒	๙๕ ๕๒.๒๐	๓๒ ๑๗.๕๘	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๔.๑๓	มาก ๘๒.๖๐
๓. อาหารและเครื่องดื่มมีความเหมาะสม	๖๕ ๓๕.๗๑	๘๒ ๔๕.๐๕	๓๕ ๑๙.๒๓	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๔.๑๖	มาก ๘๓.๒๐
๔. การบริการ/อำนวยความสะดวกต่างๆ ของเจ้าหน้าที่	๖๕ ๓๕.๗๑	๘๒ ๔๕.๐๕	๓๕ ๑๙.๒๓	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๔.๑๖	มาก ๘๓.๒๐
๕. ความพึงพอใจในการดำเนินการฝึกอบรมโดยภาพรวม	๖๖ ๓๖.๒๖	๘๕ ๔๖.๗๐	๓๑ ๑๗.๐๓	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๔.๑๙	มาก ๘๓.๘๐
★ด้านความรู้ความเข้าใจ ประโยชน์ที่ได้รับจากการอบรม							
๑. มีความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ก่อนอบรม	๓๕ ๑๙.๒๓	๖๒ ๓๔.๐๗	๘๕ ๔๖.๗๐	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๓.๗๓	มาก ๗๔.๖๐
๒. มีความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้หลังอบรม	๕๑ ๒๘.๐๒	๘๖ ๔๗.๒๕	๔๕ ๒๔.๗๓	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๔.๐๓	มาก ๘๐.๖๐
๓. ประโยชน์ที่ได้รับจากการอบรมในครั้งนี้	๖๗ ๓๖.๘๑	๗๘ ๔๒.๘๖	๓๗ ๒๐.๓๓	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๔.๑๖	มาก ๘๓.๒๐
๔. สามารถนำความรู้ที่ได้รับ ไปใช้ในการปฏิบัติงานดูแลผู้สูงอายุในชุมชน	๕๒ ๒๘.๕๗	๘๕ ๔๖.๗๐	๔๕ ๒๔.๗๓	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๔.๐๔	มาก ๘๐.๗๗
๕. ความพึงพอใจที่ได้เข้าร่วมอบรม	๕๖ ๓๐.๗๗	๘๐ ๔๓.๙๖	๔๖ ๒๕.๒๗	๐ ๐.๐๐	๐ ๐.๐๐	๔.๐๕	มาก ๘๑.๐๐

ตอนที่ ๒ ข้อเสนอแนะ

๑. เป็นโครงการที่ดี สามารถให้การดูแลผู้สูงอายุได้อย่างถูกต้อง

๒. ควรจัดให้มีการทบทวนความรู้และแลกเปลี่ยนประสบการณ์การทำงานทุกเดือน

๓. อยากให้วิทยากรมาให้ความรู้เพิ่มเติม บางเรื่องยังไม่เข้าใจ

๘. ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี -