

รายชื่อผู้รับการอบรมเรื่องความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพอนามัยของตนเองและครอบครัวในด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค

วันที่ 29 มิถุนายน 2567

ณ. ห้องประชุมลัดดาวัลย์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น (08.30น-12.00น.)	ลายเซ็น (13.00น-16.30น.)	หมายเหตุ
1.	นางสาว นกขั้ว	50/1 ม. 1	นางสาว	นางสาว	
2.	นางสาว นกขั้ว	150 ม. 6	นางสาว	นางสาว	
3.	นางสาว นกขั้ว	38 ม. 1	นางสาว	นางสาว	
4.	นางสาว นกขั้ว	28 ม. 2	นางสาว	นางสาว	
5.	นางสาว นกขั้ว	135/1 ม. 6	นางสาว	นางสาว	
6.	นางสาว นกขั้ว	23/1 ม. 5	นางสาว	นางสาว	
7.	นางสาว นกขั้ว	39/2 ม. 4	นางสาว	นางสาว	
8.	นางสาว นกขั้ว	112/3 ม. 6	นางสาว	นางสาว	
9.	นางสาว นกขั้ว	34/1 ม. 1	นางสาว	นางสาว	
10.	นางสาว นกขั้ว	34/4	นางสาว	นางสาว	
11.	นางสาว นกขั้ว	121 ม. 6	นางสาว	นางสาว	
12.	นางสาว นกขั้ว	144 ม. 6	นางสาว	นางสาว	
13.	นางสาว นกขั้ว	164 ม. 6	นางสาว	นางสาว	
14.	นางสาว นกขั้ว	212/2 ม. 6	นางสาว	นางสาว	
15.	นางสาว นกขั้ว	26/5 ม. 1	นางสาว	นางสาว	
16.	นางสาว นกขั้ว	108 ม. 6	นางสาว	นางสาว	
17.	นางสาว นกขั้ว	19/1 ม. 1	นางสาว	นางสาว	
18.	นางสาว นกขั้ว	201/3 ม. 6	นางสาว	นางสาว	
19.	นางสาว นกขั้ว	12 ม. 4	นางสาว	นางสาว	
20.	นางสาว นกขั้ว	29/1 ม. 4	นางสาว	นางสาว	
21.	นางสาว นกขั้ว	54 ม. 4	นางสาว	นางสาว	
22.	นางสาว นกขั้ว	8/1 ม. 2	นางสาว	นางสาว	
23.	นางสาว นกขั้ว	23 ม. 1	นางสาว	นางสาว	
24.	นางสาว นกขั้ว	39/4	นางสาว	นางสาว	
25.	นางสาว นกขั้ว	26 ม. 5	นางสาว	นางสาว	
26.	นางสาว นกขั้ว	31 ม. 5	นางสาว	นางสาว	
27.	นางสาว นกขั้ว	21 ม. 3	นางสาว	นางสาว	
28.	นางสาว นกขั้ว	14/1 ม. 5	นางสาว	นางสาว	
29.	นางสาว นกขั้ว	22/1 ม. 5	นางสาว	นางสาว	
30.	นางสาว นกขั้ว	26 ม. 4	นางสาว	นางสาว	

รายชื่อผู้เข้ารับการอบรมเรื่องความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพอนามัยของตนเองและครอบครัวในด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค

วันที่ 29 มิถุนายน 2567

ณ ห้องประชุมลัดดาวัลย์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น (08.30น-12.00น.)	ลายเซ็น (13.00น-16.30น.)	หมายเหตุ
31	อ. น. น. น.	10 ม. 3	อ. น. น.	อ. น. น.	
32	นางสาว น. น. น. 33/3 ม. 2		นางสาว น. น. น.	นางสาว น. น. น.	
33	น.ส. น. น. น.	16 ม. 3	น.ส. น. น.	น.ส. น. น.	
34	น.ส. น. น. น. น. น.	228/ม. 6	น.ส. น. น.	น.ส. น. น.	
35	น.ส. น. น. น.	11 ม. 1	น.ส. น. น.	น.ส. น. น.	
36	นางสาว น. น. น.	26/3	นางสาว น. น. น.	นางสาว น. น. น.	
37	น.ส. น. น. น.	11 ม. 1	น.ส. น. น.	น.ส. น. น.	
38	น.ส. น. น. น.	101 ม. 2	น.ส. น. น.	น.ส. น. น.	
39	นางสาว น. น. น.	26/4 ม. 1	นางสาว น. น. น.	นางสาว น. น. น.	
40	นางสาว น. น. น.	16 ม. 3	นางสาว น. น. น.	นางสาว น. น. น.	
41	น.ส. น. น. น.	226 ม. 6	น.ส. น. น.	น.ส. น. น.	
42	นางสาว น. น. น.	12/2 ม. 2	นางสาว น. น. น.	นางสาว น. น. น.	
43	นางสาว น. น. น.	22/2 ม. 2	นางสาว น. น. น.	นางสาว น. น. น.	
44	นางสาว น. น. น.	2/6 ม. 3	นางสาว น. น. น.	นางสาว น. น. น.	
45	นางสาว น. น. น.	2/3 ม. 3	นางสาว น. น. น.	นางสาว น. น. น.	
46	นางสาว น. น. น.	11/2 ม. 6	นางสาว น. น. น.	นางสาว น. น. น.	
47	นางสาว น. น. น.	204/13 ม. 6	นางสาว น. น. น.	นางสาว น. น. น.	
48	นางสาว น. น. น.	104/9 ม. 6	นางสาว น. น. น.	นางสาว น. น. น.	
49	นางสาว น. น. น.	193 ม. 6	นางสาว น. น. น.	นางสาว น. น. น.	
50	นางสาว น. น. น.	12 ม. 2	นางสาว น. น. น.	นางสาว น. น. น.	
51	นางสาว น. น. น.	30/2 ม. 2	นางสาว น. น. น.	นางสาว น. น. น.	
52	นางสาว น. น. น.	2/2 ม. 2	นางสาว น. น. น.	นางสาว น. น. น.	
53	นางสาว น. น. น.	28/1	นางสาว น. น. น.	นางสาว น. น. น.	
54	นางสาว น. น. น.	6/1 ม. 3	นางสาว น. น. น.	นางสาว น. น. น.	
55	นางสาว น. น. น.	8 ม. 3	นางสาว น. น. น.	นางสาว น. น. น.	
56	นางสาว น. น. น.	25 ม. 5	นางสาว น. น. น.	นางสาว น. น. น.	
57	นางสาว น. น. น.	12/2 ม. 5	นางสาว น. น. น.	นางสาว น. น. น.	
58	นางสาว น. น. น.	58 ม. 5	นางสาว น. น. น.	นางสาว น. น. น.	
59	นางสาว น. น. น.	4 ม. 5	นางสาว น. น. น.	นางสาว น. น. น.	
60	นางสาว น. น. น.	219 ม. 6	นางสาว น. น. น.	นางสาว น. น. น.	

รายงานการประชุมและรายงานผลการดำเนินงาน

1. ความเป็นมาและความสำคัญของโครงการและการประเมินโครงการ

ปัจจุบันระบบสุขภาพไทยกำลังเผชิญกับการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุการเปลี่ยนจากสังคมชนบทสู่สังคมเมืองตลอดจนความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี ประชาชนมีความคาดหวังต่อคุณภาพของระบบบริการมากขึ้นจึงจำเป็นต้องพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพในภาคประชาชนให้เข้มแข็ง เพื่อให้มีกำลังคนด้านสุขภาพในชุมชนที่มีศักยภาพและเป็นแกนหลักในการดูแลและจัดการด้านสุขภาพของประชาชนประกอบกับพฤติกรรมด้านสุขภาพของประชาชนที่ก่อให้เกิดโรคไม่ติดต่อ (Non-communicable diseases : NCDs) มากขึ้น รวมถึงมีผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงเพิ่มขึ้น เป้าหมายการพัฒนาสุขภาพมุ่งหวังให้เกิดการดูแลสุขภาพด้วยตนเอง(Self Care) ให้ประชาชนได้เลือกวิธีการหรือกิจกรรมที่ใช้ประพจน์ปฏิบัติในการดูแลสุขภาพของประชาชนด้วยตนเองในการป้องกัน และส่งเสริมสุขภาพพระวังรักษาร่างกายให้สะอาดปราศจากเชื้อโรคอันตรายที่อาจทำให้เกิดเจ็บป่วย เสียหรือพิการ การดูแลจิตใจให้สดชื่นแจ่มใสโดยการใช้องค์ความรู้ ภูมิปัญญา เทคโนโลยี และทรัพยากรพื้นฐานในครอบครัว ชุมชน และสังคม ดังนั้น ในการพัฒนาสุขภาพของประชาชนเพื่อประชาชนสุขภาพดี จึงต้องขยายเครือข่ายการสร้างความรู้ให้ประชาชนจากชุมชนไปสู่ถึงครัวเรือนด้วยการกำหนดให้มีอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ด้วยการให้นาบุตรหลาน ญาติ สมาชิกในครอบครัวหรือผู้ดูแลมาเข้ารับการอบรมหรือเรียนรู้ร่วมกับญาติที่ป่วยว่าควรดูแลอย่างไร และจะอย่างไรให้คนในครอบครัว มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อเสริมสร้างศักยภาพของครอบครัวในการดูแลสุขภาพด้วยตนเอง ซึ่งเป็นการสร้างกระบวนการให้ประชาชนดำเนินการตามหน้าที่ของพลเมืองในการมีความรู้ ความเข้าใจและประพจน์ปฏิบัติตนในการดูแลสุขภาพด้วยตนเองอย่างรับผิดชอบด้วยความรู้สึกที่ว่า “สุขภาพเป็นของเรา” ในทุกครอบครัว โดยในตำบลหัวไผ่ อำเภอมหาราช จังหวัดพระนครศรีอยุธยา มีจำนวนประชากร 1,911 คน มีทั้งหมด 974 ครัวเรือน โรงพยาบาลมหาราชเล็งเห็นความสำคัญที่กล่าวข้างต้น จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ตำบลหัวไผ่ อำเภอมหาราช จังหวัดพระนครศรีอยุธยาขึ้น

2. วัตถุประสงค์ของการประเมินโครงการ

2.1 แกนนำอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพอนามัยของตนเองและครอบครัวในด้านส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค เพิ่มขึ้น

2.2 แกนนำอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) พึงพอใจในการเข้าร่วมโครงการและสามารถนำความรู้ที่ได้จากกิจกรรมไปใช้ประโยชน์ได้จริง

2.3 ปัญหาในการดำเนินโครงการคือห้องประชุมในการทำกิจกรรมคับแคบ ไม่สามารถทำกิจกรรมได้เต็มที่ แนวทางการแก้ไขปัญหาคือการเลือกสถานที่ที่เหมาะสมหรือจัดประชุมเป็น 2 วัน

3. ขอบเขตของการดำเนินงาน

3.1 โครงการโครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ตำบลหัวไผ่ อำเภอมหาราช จังหวัดพระนครศรีอยุธยา กลุ่มเป้าหมาย แกนนำอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ในตำบลหัวไผ่ อำเภอมหาราช จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน 60 คน ระยะเวลาดำเนินงานเดือนมิถุนายน 2567 – กรกฎาคม 2567 สถานที่ โรงพยาบาลมหาราช

3.2 ขั้นตอนการดำเนินงานและกิจกรรมประชุมคณะทำงาน เจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้เกี่ยวข้อง และเขียนโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติพร้อม ประสานกับผู้เกี่ยวข้อง และประชาสัมพันธ์เชิญชวนกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการดำเนินโครงการ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลมหาราช โดยอบรมให้ความรู้กับอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) เรื่องการดูแลสุขภาพอนามัยของตนเอง และคนในครอบครัวเกี่ยวกับด้านส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค รวมถึงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม และอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) และสรุปพร้อมประเมินผลการดำเนินโครงการ

4. ผลการประเมินโครงการ

4.1 แกนนำอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพอนามัยของตนเองและครอบครัวในด้านส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค เพิ่มขึ้น ผู้เข้าร่วมรับการอบรมจำนวน 60 คน ทำแบบสอบถามเรื่องความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพของตนเองและครอบครัว ก่อนเข้ารับการอบรมได้คะแนนทั้งหมด 669 คะแนน คิดเป็นร้อยละ 55.75 เมื่อได้รับการอบรมและทำแบบสอบถามหลังการอบรมพบว่ามีคะแนนทั้งหมด 1,159 คะแนน คิดเป็นร้อยละ 96.58 ผู้รับการอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้น ร้อยละ 40.83 โดยเฉพาะ ข้อที่ 4,8,12 และ 16 มีผู้ตอบคำถามถูกต้องถึง 59 คน คิดเป็นร้อยละ 98.33

4.2 แกนนำอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) พึงพอใจในการเข้าร่วมโครงการและสามารถนำความรู้ที่ได้จากกิจกรรมไปใช้ประโยชน์ได้จริง ความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรมจำนวน 60 คน มีความพึงพอใจสูงที่สุดในเรื่อง วิทยากร ร้อยละ 97.66 สูงสุดในหัวข้อการสื่อสารกับผู้รับการอบรม รองลงมาคือด้าน วิชาการร้อยละ 97.33 สูงสุด ในหัวข้อการนำไปใช้ในชีวิตประจำวัน และน้อยที่สุด คือด้าน กำหนดเวลา ร้อยละ 96.66

5. สรุปค่าใช้จ่ายของโครงการ/กิจกรรม

5.1 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 60 คน x 2 มื้อ x 30 บาท เป็นเงิน 3,600 บาท

5.2 ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 60 คน x 1 มื้อ x 100 บาท เป็นเงิน 6,000 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๖๐๐ บาท (เก้าพันหก ร้อยบาทถ้วน)

6. สรุปผลและข้อเสนอแนะ

6.1 ผู้เข้าร่วมรับการอบรมจำนวน 60 คน ทำแบบสอบถามเรื่องความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพของตนเองและครอบครัว ก่อนเข้ารับการอบรมได้คะแนนทั้งหมด 669 คะแนน คิดเป็นร้อยละ 55.75 เมื่อได้รับการอบรมและทำแบบสอบถามหลังการอบรมพบว่ามีความรู้ทั้งหมด 1,159 คะแนน คิดเป็นร้อยละ 96.58 ผู้รับการอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้น ร้อยละ 40.83 โดยเฉพาะ ข้อที่ 4,8,12 และ 16 มีผู้ตอบคำถามถูกต้องถึง 59 คน คิดเป็นร้อยละ 98.33 และความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรมจำนวน 60 คน มีความพึงพอใจสูงสุดในเรื่อง วิทยากร ร้อยละ 97.66 สูงสุดในหัวข้อการสื่อสารกับผู้รับการอบรม รองลงมาคือด้านวิชาการร้อยละ 97.33 สูงสุด ในหัวข้อการนำไปใช้ในชีวิตประจำวัน และน้อยที่สุด คือ ด้าน กำหนดเวลา ร้อยละ 96.66

6.2 ปัญหาที่พบในการโครงการคือสถานที่คับแคบเกินไปไม่เหมาะสมกับการจัดประชุมพร้อมการเดินทางมาเข้าร่วมโครงการต้องมีค่าใช้จ่ายในการเดินทาง