

## สรุปผลการดำเนินกิจกรรม

กิจกรรมอบรมตามโครงการอบรมฟื้นฟูความรู้การดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของ Care Giver ตำบลบวกค้าง อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน ๖๖ คน มีวัตถุประสงค์การจัดกิจกรรม เพื่อให้ Care Giver และผู้ดูแลได้รับการฟื้นฟูความรู้ด้านการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

โดยใช้งบประมาณจากงบเงินบำรุงโรงพยาบาลสันกำแพง ดังนี้

๑. ค่าอาหารกลางวัน	มื้อละ ๗๐ บาท x ๖๖ คน x ๑ มื้อ	เป็นเงิน ๔,๖๒๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	มื้อละ ๒๕ บาท x ๖๖ คน x ๒ มื้อ	เป็นเงิน ๓,๓๐๐ บาท
๓. ค่าถ่ายเอกสารในการอบรม	ชุดละ ๒๕ บาท x ๖๖ ชุด	เป็นเงิน ๑,๖๕๐ บาท
๔. ค่าวัสดุอุปกรณ์		เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๕๗๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงานสรุปได้ ดังนี้ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตำบลบวกค้าง อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน ๔๔ คน แบ่งเป็นผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านป่าตาล จำนวน ๒๗ คน และในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกอสะเลียม จำนวน ๑๗ คน โดยมี Care giver และผู้ดูแลผู้สูงอายุ รวมทั้งหมด ๖๖ คน แบ่งเป็น Care giver จำนวน ๒๒ คน และผู้ดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๔๔ คน ทั้งหมดเป็นผู้ได้รับการฟื้นฟูความรู้ด้านการดูแลสุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

กิจกรรมอบรมฟื้นฟูความรู้ ผู้เข้าร่วมอบรมได้แก่ Care giver และผู้ดูแล มีการประเมินความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากที่ถูกต้องและเหมาะสม โดยใช้แบบทดสอบจำนวน ๒๐ ข้อ ข้อละ ๑ คะแนน คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน เกณฑ์ในการให้คะแนนในแต่ละข้อ ดังนี้

ตอบถูก ได้ ๑ คะแนน

ตอบผิด ได้ ๐ คะแนน

การแปลความหมายคะแนนระดับความรู้เป็น ๓ ระดับ โดยเกณฑ์ให้คะแนนใช้การวัดแบบอิงเกณฑ์ ของบลูม(Bloom, ๑๙๗๑)

ระดับสูง หมายถึง ได้คะแนนร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป ( ๑๖ - ๒๐ ข้อ )

ระดับปานกลาง หมายถึง ได้คะแนนร้อยละ ๖๐ - ๗๙ ( ๑๒ - ๑๕ ข้อ )

ระดับต่ำ หมายถึง ได้คะแนนร้อยละ ๖๐ ลงมา ( ๐ - ๑๑ ข้อ )

การประเมินความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากที่ถูกต้องและเหมาะสมก่อนและหลังการเข้ารับการอบรมพบว่า ก่อนเข้ารับการอบรมผู้เข้าร่วมอบรมส่วนใหญ่มีความรู้อยู่ในระดับต่ำ (คะแนนน้อยกว่าร้อยละ ๖๐) จำนวน ๓๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๘.๔๘ (คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ ๑๑.๒๘) รองลงมาคือระดับปานกลาง (คะแนนร้อยละ ๖๐-๗๙) จำนวน ๒๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๓.๙๓ (คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ ๑๔) และผู้ที่มีความรู้ในระดับสูง (คะแนนร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป) จำนวน ๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๗.๕๘ (คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ ๑๗.๐๐) หลังการอบรมผู้เข้าร่วมอบรมส่วนใหญ่มีความรู้เพิ่มขึ้นอยู่ในระดับสูง จำนวน ๖๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๔๒ (คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ ๑๘.๑๖) รองลงมาอยู่ในระดับปานกลาง จำนวน ๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๗.๕๘ (คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ ๑๔.๒๐) เมื่อเปรียบเทียบคะแนนรายบุคคล หลังการอบรมพบว่า ผู้เข้าร่วมอบรมมีคะแนนเพิ่มขึ้นทุกคน (ร้อยละ ๑๐๐)

กลุ่ม Care giver จำนวน ๒๒ คน ได้รับการฟื้นฟูความรู้ด้านการดูแลสุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงทุกคน (ร้อยละ ๑๐๐) จากการประเมินความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากที่ถูกต้องและเหมาะสมพบว่าก่อนเข้ารับการอบรมส่วนใหญ่มีความรู้อยู่ในระดับต่ำ(คะแนนน้อยกว่าร้อยละ ๖๐) จำนวน ๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๖๔ (คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ ๑๐.๖๗) รองลงมาคือระดับปานกลาง(คะแนนร้อยละ ๖๐-๗๙) จำนวน ๑๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๒.๗๓ (คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ ๑๔.๐๖) และผู้ที่มีความรู้ในระดับสูง(คะแนนร้อยละ ๘๐ ขึ้น

ไป) จำนวน ๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๖๔(คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ ๑๗.๐๐) หลังการอบรมผู้เข้าร่วมอบรมส่วนใหญ่มีความรู้เพิ่มขึ้นอยู่ในระดับสูงทั้งหมด จำนวน ๒๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ (คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ ๑๘.๕๕)

กลุ่มผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงจำนวน ๔๔ คน พบว่าก่อนเข้ารับการอบรมส่วนใหญ่มีความรู้อยู่ในระดับต่ำ(คะแนนน้อยกว่าร้อยละ ๖๐) จำนวน ๒๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๕.๙๑ (คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ๑๑.๓๔) รองลงมาคือระดับปานกลาง(คะแนนร้อยละ ๖๐-๗๙) จำนวน ๑๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๙.๕๕ (คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ ๑๓.๙๒) และผู้ที่มีความรู้อยู่ในระดับสูง (คะแนนร้อยละ ๘๐ขึ้นไป) จำนวน ๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๔.๕๔ (คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ ๑๗ ) หลังการอบรมผู้เข้าร่วมอบรมส่วนใหญ่มีความรู้เพิ่มขึ้นอยู่ในระดับสูง จำนวน ๓๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๖๔ (คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ๑๗.๙๕) รองลงมาอยู่ในระดับปานกลาง จำนวน ๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๑.๓๖ (คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ ๑๓.๖) และไม่มีผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีความรู้อยู่ในระดับต่ำ

สรุปคือ จากการอบรมฟื้นฟูความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ผู้เข้าร่วมอบรมได้แก่ Care giverและผู้ดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๖๖ คน มีความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากที่ถูกต้องและเหมาะสมมากขึ้น กล่าวคือหากผู้อบรมมีความรู้ที่ถูกต้องและเหมาะสม จะสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการบันทึกผลการตรวจคัดกรองเบื้องต้นในกิจกรรมเยี่ยมบ้าน ร่วมกับทีมดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้อย่างถูกต้อง อีกทั้งยังสามารถติดต่อสื่อสารระหว่างกลุ่มเครือข่ายที่เกิดขึ้นจากกิจกรรมผ่านApplication Line อย่างเหมาะสม เพื่อการส่งต่อและติดตามผลในการดูแลกลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในความดูแล รวมถึงสามารถดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

รณกา จันทร์

(นางสาว รณกา จันทร์)

เจ้าหน้าที่สารสนเทศศูนย์ผู้สูงอายุ