

รายงานผลการดำเนินงานโครงการ

บ่ม บ่ม บ่ม บ่ม บ่ม เสร้า กินข้าวกะแซบ

โครงการบริการวิชาการแก่สังคม



บ่ม บ่ม บ่ม บ่ม บ่ม เสร้า
กินข้าวกะแซบ ร่างกายจิตใจแข็งแรง



วันที่ 10 เดือน เมษายน พ.ศ. 2563 เวลา 8.00-16.00 น.

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเชียงยืน



คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยราชธานี วิทยาเขตอุดรธานี



สรุปโครงการ

ชื่อโครงการ โครงการปล้ม ปลื้ม ปชั้มเศร้า กินข้าวกะแซบ

ผู้รับผิดชอบโครงการ อ.พรรณวรดา สุวัน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชธานีวิทยาเขตอุดรธานี

วันที่จัดกิจกรรม 10 เมษายน 2563

สถานที่จัดโครงการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเชียงยืน ตำบลเชียงยืน อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1. อาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลเชียงยืน จำนวน 20 คน คิดเป็นร้อยละ 100 จากเป้าหมาย
2. ผู้สูงอายุในตำบลเชียงยืน จำนวน 42 คน คิดเป็นร้อยละ 84 จากเป้าหมาย
3. นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 3 ที่เรียนวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ จำนวน 50 คน คิดเป็นร้อยละ 100
4. คณาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์และเจ้าหน้าที่ รพ.สต. จำนวน 21 คน คิดเป็นร้อยละ 140

ผลการประเมินตามตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

1. กลุ่มเป้าหมายหลัก (อสม.) ร้อยละ 70 มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการหกล้ม สมองเสื่อม ซึ้มเศร้า โภชนาการ ทันทสุขภาพและการออกกำลังกายในผู้สูงอายุ ร้อยละ 60 ขึ้นไป

หลังการจัดกิจกรรมของโครงการ มีการทดสอบความรู้ของ อสม. ที่เข้าร่วมโครงการด้วยข้อสอบ จำนวน 20 ข้อ พบว่า อสม. ทำข้อสอบได้คะแนน 10-18 คะแนน โดยมีกลุ่มเป้าหมายที่ทำคะแนนสอบได้ ร้อยละ 60 ขึ้นไปจำนวน 15 คน คิดเป็นร้อยละ 85

2. กลุ่มเป้าหมายหลัก (ผู้สูงอายุ) ได้รับความรู้/ป้องกันภาวะหกล้ม สมองเสื่อม ซึ้มเศร้า โภชนาการ ทันทสุขภาพและการออกกำลังกายในของผู้สูงอายุในชุมชนครบตามโปรแกรม

ผู้สูงอายุในชุมชนที่เข้าร่วมโครงการ จำนวน 42 คน คิดเป็นร้อยละ 84 จากเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ ได้รับการกิจกรรมตามโปรแกรมการส่งเสริมและป้องกันภาวะหกล้ม สมองเสื่อม ซึ้มเศร้า

โภชนาการ ทันทสุขภาพและการออกกำลังกายในของผู้สูงอายุในชุมชนครบตามโปรแกรม จำนวน 4 ครั้ง ซึ่ง

เป็นโปรแกรมการป้องกันการหกล้มของผู้สูงอายุในชุมชนของโครงการวิจัยการพัฒนาแนวปฏิบัติการป้องกันการหกล้มของผู้สูงอายุในชุมชนตามหลัก 10 ป.

3. นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 3 ที่เรียนวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ ร้อยละ 80 มีคะแนนประเมินความรู้เรื่อง (Geriatric Syndrome) ได้แก่ ภาวะหกล้ม ภาวะสมองเสื่อม ภาวะซึมเศร้าและปัญหาด้านโภชนาการ ทันตสุขภาพและการออกกำลังกายในผู้สูงอายุ ร้อยละ 75 ขึ้นไป

นักศึกษาที่เข้าร่วมโครงการ จำนวน 50 คน ทำแบบทดสอบเรื่อง การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีภาวะ Geriatric Syndrome จำนวน 30 ข้อ พบว่า นักศึกษามีคะแนนระหว่าง 20-28 คะแนน โดยมีนักศึกษาจำนวน 43 คน คิดเป็นร้อยละ 86 ที่มีคะแนนตั้งแต่ร้อยละ 75 ขึ้นไป (23 คะแนนขึ้นไป)

4. กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการร้อยละ 80 ขึ้นไป

อาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลเชียงยืน จำนวน 16 คน คิดเป็นร้อยละ 80 จากเป้าหมาย

ผู้สูงอายุในตำบลเชียงยืน จำนวน 42 คน คิดเป็นร้อยละ 84 จากเป้าหมาย

นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 3 ที่เรียนวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ จำนวน 50 คน คิดเป็นร้อยละ 100

คณาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์และเจ้าหน้าที่ รพ.สต. จำนวน 21 คน คิดเป็นร้อยละ 140

สรุป กลุ่มเป้าหมายทุกกลุ่มเข้าร่วมกิจกรรมตามเป้าหมายคือร้อยละ 80 ขึ้นไป

5. กลุ่มเป้าหมายมีคะแนนความพึงพอใจต่อโครงการ 3.51 ขึ้นไป

หลังการดำเนินกิจกรรม พบว่า การประเมินความพึงพอใจต่อการดำเนินโครงการ เท่ากับ 4.68 คะแนน อยู่ในระดับมากที่สุด

ผลการประเมินตามวัตถุประสงค์โครงการ

1 เพื่อพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ในการส่งเสริม/ป้องกันภาวะหกล้ม สมองเสื่อม ซึมเศร้า โภชนาการและทันตสุขภาพของผู้สูงอายุ เป็นไปตามวัตถุประสงค์

2 เพื่อส่งเสริม/ป้องกันภาวะหกล้ม สมองเสื่อม ซึมเศร้า โภชนาการ ทันตสุขภาพและการออกกำลังกายในของผู้สูงอายุในชุมชน เป็นไปตามวัตถุประสงค์

3 เพื่อให้ให้นักศึกษามีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะ geriatric syndrome และการป้องกันภาวะเสื่อมตามวัยของผู้สูงอายุ เป็นไปตามวัตถุประสงค์

4 เพื่อบูรณาการกับการวิจัยเรื่อง การพัฒนาแนวปฏิบัติการป้องกันการหกล้มของผู้สูงอายุในชุมชนตามหลัก 10 ป. เป็นไปตามวัตถุประสงค์ (งานวิจัยอยู่ระหว่างการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารแพทยนาวิ ฉบับเดือน มิถุนายน-สิงหาคม 2563)

ขั้นตอนดำเนินการ (DO)

รายละเอียดการดำเนินโครงการ

เวลา	กิจกรรม	หมายเหตุ
09.00-09.30 น.	กิจกรรมเดินรณรงค์ “ปล้ม ปล้ม ปล้มบ่เศร้า กินข้าวกะแซบ ร่างกายจิตใจแข็งแรง” โดยนักศึกษาและผู้สนใจ	
09.30-09.45 น.	พิธีเปิด โดย คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชธานี วิทยาเขตอุดรธานีเชียง เป็นประธาน	
09.45-10.00 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.00-11.45 น.	<p>กิจกรรมให้ความรู้ “เฮ็ดจั่งได้จั่งสิปล้ม ปล้ม ปล้มบ่เศร้า กินข้าวกะแซบ ร่างกายจิตใจแข็งแรง?”</p> <p>กิจกรรมเสริมทักษะการเข้าถึงข้อมูล การแสดงละคร เรื่อง “นี่ละผู้เฒ่า....เฮาสีเฮ็ดจั่งได้ บ่ให้เป็นจั่งซี่?” โดยนักศึกษาและผู้สูงอายุ</p> <p>กิจกรรม... “ฝึกเข้าใจป้องกันปัญหาในวัยผู้เฒ่า” แบ่งเป็นฐาน ๆ ละ 20 นาที</p> <ul style="list-style-type: none"> - ฐานปล้ม โดย อ.พรรณวรรดา สุวันและคณะ - ฐานปล้ม โดย อ.จุฑารัตน์ เสาวพันธ์และคณะ - ฐานปล้ม บ่เศร้า โดย อ.ระพีพรรณ ลาภาและคณะ - ฐานกินข้าวกะแซบ โดย อ.เสาวลักษณ์ ทาแจ้ง และคณะ - ฐานร่างกาย จิตใจแข็งแรง โดย อ.กาญจนา ปัญญาธรและคณะ <p>ฐานเสริมทักษะ อสม. เพื่อประเมินภาวะเสียงลุ่ม เสียงลิ่ม เสียงซิมเศร้า โย อ.นันทาวดี ศิริจันทร์และคณะ</p>	
11.45-12.00	ประเมินผลโครงการ กล่าวปิดโครงการ	
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	

ขั้นประเมินผล (Check)

ประเมินผลตามตัวชี้วัดความสำเร็จ/เป้าหมาย โดยใช้เครื่องมือ ดังนี้

- แบบบันทึกการเข้าร่วมโครงการ
- แบบประเมินความรู้เรื่อง ปล้ม ปล้ม ปล้มบ่เศร้า กินข้าวกะแซบ ร่างกายแข็งแรง

ตัวชี้วัดความสำเร็จ	วิธีการ/ เครื่องมือ	ผลการประเมิน	การบรรลุ เป้าหมาย
	พยาบาล ผู้สูงอายุ รายงานการวิจัย	มีการบูรณาการกับการวิจัย เรื่อง การพัฒนาแนวปฏิบัติการป้องกัน การหกล้มของผู้สูงอายุในชุมชนตาม หลัก 10 ป. เป็นไปตาม วัตถุประสงค์ (งานวิจัยอยู่ระหว่าง การตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารแพทย์ นาวิ ฉบับเดือน มิถุนายน-สิงหาคม 2563)	

สรุปผลการดำเนินงานในภาพรวม

สถาบันศึกษาระดับอุดมศึกษาสามารถดำเนินงานตามโครงการบริการวิชาการทางสังคมในโครงการ “ปล้ม ปล้ม ปชัมบ่เศร้า กินข้าวกะแซบ ร่างกายจิตใจแข็งแรง” เพื่อสนองตอบนโยบายของหลักสูตรและตอบสนองกลยุทธ์/พันธกิจของสถาบันศึกษาระดับอุดมศึกษาได้บรรลุเป้าหมายผลผลิตของโครงการสนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ตัวชี้วัดใน

ยุทธศาสตร์ที่ 3 ให้บริการวิชาการแก่สังคมและประชาชนทุกวัย โดยเน้นการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพแบบองค์รวม ร่วมเรียนรู้และมีส่วนร่วมในการพัฒนาชุมชนให้เข้มแข็ง

ตัวบ่งชี้ที่ 1.2 งานบริการวิชาการแก่สังคมรับผิดชอบและพัฒนากิจกรรมต่างๆ ร่วมกับองค์กรทั้งภาครัฐและเอกชน

ตัวบ่งชี้ที่ 2.1 โครงการ/กิจกรรมให้บริการทางวิชาการแก่สังคมที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพทั้งภายในและภายนอกสถาบัน

องค์ประกอบที่ 5(5.2) กระบวนการบริการทางวิชาการให้เกิดประโยชน์แก่สังคม

กลุ่มพื้นฐาน

ตัวบ่งชี้ที่ 9 ผลการเรียนรู้และเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนหรือองค์กรภายนอก

4.ชั้นปรับปรุง (A)

การดำเนินกิจกรรมของโครงการ “ปล้ม ปล้ม ปชัมบ่เศร้า กินข้าวกะแซบ ร่างกายจิตใจแข็งแรง” ของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชธานี วิทยาเขตอุดรธานี ร่วมกับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเชียงยืน สามารถดำเนินงานตามโครงการตอบสนองนโยบายของหลักสูตรและตอบสนองกลยุทธ์/พันธกิจสามารถตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ตัวชี้วัดของมหาวิทยาลัยราชธานีดังต่อไปนี้ คือ ยุทธศาสตร์ที่ 3 เรื่องการให้บริการวิชาการแก่สังคมและประชาชนทุกวัย โดยเน้นการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพแบบองค์



“บ้ลั้ม บ้ลั้ม บ้ซั้มบ้เต้ร่า กัณฆ่าวกะแซบ ร่างกายจัตใจแข็งแงง”



“บ้ลั้ม บ้ลั้ม บ้ซั้มบ้เต้ร่า กัณน้าวคะแซบ ร่างกายจ้ตใจแฉ่งแฉ่ง”

แบบเสนอโครงการบริการวิชาการแก่สังคม

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชธานี วิทยาเขตอุดรธานี

1. ชื่อโครงการ โครงการ ชาวราชธานีร่วมสร้างสุขภาพคนพื้นถิ่นอีสานให้เข้มแข็งแบบบูรณาการภายใต้แนวคิด “บ่ล้ม บ่ล้ม บ่ซืมบ่เศร้า กินข้าวกะแซบ ร่างกายจิตใจแข็งแรง”

2. ปีการศึกษา 2562

3. ผู้รับผิดชอบโครงการ อ.พรรณวรดา สุวัน อ.นันทาวดี

4. ผู้ร่วมโครงการ อาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชธานี

5. ความสอดคล้องด้านกลยุทธ์ และตัวชี้วัดตามแผนกลยุทธ์

5.1 ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนางานบริการวิชาการแก่สังคม เพื่อพัฒนาชุมชนให้เข้มแข็ง

5.1.1 กลยุทธ์ที่ 2 ส่งเสริมให้บริการวิชาการบนพื้นฐานความรู้ทางวิชาการที่สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของชุมชน

5.1.1.1 ตัวชี้วัดที่ ระดับคะแนนการประกันคุณภาพด้านบริการวิชาการแก่สังคม

ตัวชี้วัดที่ จำนวนโครงการบริการวิชาการที่เป็นไปตามกรอบโครงการ

ตัวชี้วัดที่ ร้อยละ 40 ของอาจารย์ที่มีส่วนร่วมในการบริการวิชาการ

ตัวชี้วัดที่ ร้อยละ 40 ของนักศึกษา ที่มีส่วนร่วมในการบริการวิชาการ

หมายเหตุ : สามารถมีได้มากกว่า 1 ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ตัวบ่งชี้

6. ลักษณะของโครงการ ใหม่ ต่อเนื่อง

7. หลักการและเหตุผล

ในปี 2562 ประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไปในประเทศไทยมีราว 11 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 17.04 จากประชากรทั้งหมด และมีแนวโน้มจะเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ได้มีการคาดการณ์ว่าในปี พ.ศ. 2564 สังคมไทยจะก้าวสู่ “สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์” โดยจะมีสัดส่วนประชากรผู้สูงอายุถึงร้อยละ 20 และในปี พ.ศ. 2574 จะเพิ่มสูงขึ้นถึงร้อยละ 28 ของประชากรทั้งหมด จากการสำรวจผู้สูงอายุของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี 2537 พบผู้สูงอายุอยู่ตามลำพัง ร้อยละ 3.6 และเพิ่มขึ้นเป็น 6.3 , 7.7 และ 8.6 ตามลำดับ ในปี 2545 2550 2554 และร้อยละ 8.7 ในปี 2557 จากสภาพคนรุ่นหลังอยู่เป็นโสดมากขึ้น คนไทยมีลูกน้อยลง คนวัยทำงานออกไปทำงานที่อื่น มีการคำนวณความชุกของผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ โดยการคำนวณจากข้อมูลการสำรวจสภาวะสุขภาพอนามัยของประชาชนโดยการตรวจร่างกาย ครั้งที่ 3 พ.ศ. 2546-2547 พบว่าในปี 2563

จะมีผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ ประมาณ 425,000 คน ซึ่งจะมีผลกระทบต่อทำให้การดูแลทั้งทางร่างกายและจิตใจ อายุยิ่งสูงความเสื่อมถอยของร่างกายยิ่งมาก จากรายงานการสำรวจเร่งด่วนงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี 2556 พบว่าผู้สูงอายุมีโรคความดันโลหิตสูงร้อยละ 41.9 เบาหวาน ร้อยละ 18.7 มีภาวะซึมเศร้า ร้อยละ 15.1 ข้อเข่าเสื่อม ร้อยละ 8.2 มีฟันใช้งานน้อยกว่า 20 ซี่หรือ 4 คู่สบร้อยละ 37.4 ผู้ป่วยติดเตียง ร้อยละ 1 และผู้ป่วยซึมเศร้า ร้อยละ 1 และการสำรวจสภาวะสุขภาพปี 2556 พบว่าผู้สูงอายุเหล่านี้ต้องการดูแลเป็นระยะเวลายาวนานด้วย

จากสถานการณ์ปัญหาดังกล่าวรัฐบาลได้ จัดทำแผนพัฒนา ฯ ฉบับที่ 12 ได้กำหนดยุทธศาสตร์การ พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคนตามช่วงวัยและการปฏิรูประบบเพื่อสร้างสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพโดยช่วง วัยสูงอายุให้มีความเหมาะสมตามศักยภาพและประสบการณ์ มีรายได้ในการดำรงชีวิต มีการสร้างเสริมและ พัฒนาสุขภาพเพื่อป้องกันหรือชะลอความทุพพลภาพและโรคเรื้อรังต่าง ๆ ที่จะก่อให้เกิดภาระแก่ปัจเจกบุคคล ครอบครัว และยุทธศาสตร์ด้านการสร้างโอกาสความเสมอภาคและเท่าเทียมทางสังคม ด้วยการพัฒนาระบบ บริการสุขภาพ รวมถึงการสร้างสภาพแวดล้อมและนวัตกรรมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย ด้วยการ ปรับปรุงสภาพแวดล้อมและความจำเป็นทางกายภาพให้เหมาะกับวัย และการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุใน รูปแบบที่หลากหลายทั้งในด้านการจัดบริการและสวัสดิการสังคมอย่างอย่างบูรณาการโดยการมีส่วนร่วมของ ทุกภาคส่วนอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งพัฒนาชุมชนที่มีศักยภาพและความพร้อมให้เป็นต้นแบบของการดูแล ผู้สูงอายุเพื่อขยายผลไปสู่ชุมชนอื่น ตลอดจนการพัฒนาวัตกรรมการใช้ชีวิตประจำวันสำหรับผู้สูงอายุ

สถานการณ์สุขภาพผู้สูงอายุเขตจังหวัดอุดรธานี 2560 มีสัดส่วนประชากรสูงอายุ จังหวัดอุดรธานีมี จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง 179,623 ราย คิดเป็นร้อยละ 98.40 แบ่งตามความสามารถกิจวัตร ประจำวัน (ADL) กลุ่ม 1 ติดสังคม 173,430 ราย คิดเป็นร้อยละ 97.78 กลุ่ม 2 ติดบ้าน 3,105 ราย คิดเป็น ร้อยละ 1.75 และกลุ่ม 3 ติดเตียง 835 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.47 คิดเป็นร้อยละ 13.83 ซึ่งกลุ่มติดสังคมมี สัดส่วนที่มากและจำเป็นต้องได้รับการส่งเสริมการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์เพื่อลดการเข้าสู่ภาวะพึ่งพิง ในส่วนของสถานการณ์โรคที่พบบ่อยโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน และ โรคหัวใจและหลอดเลือด พบผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงและเสี่ยงสูงร้อยละ 36.42, 12.63 และ 54.45 ตามลำดับ อีกทั้งยังพบผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติของข้อเข่าเสื่อม เสี่ยงต่อการหกล้มร้อยละ 8.14 , 4.71 และมีค่า BMI เริ่มอ้วนจนถึงอ้วนอันตราย ร้อยละ 27.51 อีกด้วย ซึ่งปัญหาสุขภาพเหล่านี้ส่งผลเสี่ยงต่อการเกิดภาวะพึ่งพิง หรือติดบ้านติดเตียงในอนาคต

คณะพยาบาลศาสตร์เห็นความสำคัญของสถานการณ์ดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุแบบบูรณาการภายใต้แนวคิด “บ่ม บ่ม บ่มบ่ม เสร้า กินข้าวกะแซบ ร่างกายจิตใจแข็งแรง” ใน ผู้สูงอายุในชุมชน โดยมุ่งหวังให้บุคลากรสาธารณสุข เครือข่ายชมรมผู้สูงอายุได้รับการพัฒนาองค์ความรู้และ ทักษะในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ เพื่อส่งผลให้ผู้สูงวัยมีพฤติกรรมสุขภาพและภาวะสุขภาพที่พึงประสงค์ ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตและมีอายุที่ยืนยาวโดยมีสุขภาพที่ดีต่อไป

8. วัตถุประสงค์

- 1 เพื่อพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ในการส่งเสริม/ป้องกันภาวะหกล้ม สมองเสื่อม ซึมเศร้า โภชนาการและทันตสุขภาพของผู้สูงอายุ
- 2 เพื่อส่งเสริม/ป้องกันภาวะหกล้ม สมองเสื่อม ซึมเศร้า โภชนาการ ทันตสุขภาพและการออกกำลังกายในของผู้สูงอายุในชุมชน
- 3 เพื่อให้นักศึกษามีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะ geriatric syndrome และการป้องกันภาวะเสื่อมตามวัยของผู้สูงอายุ
- 4 เพื่อบูรณาการกับการวิจัยเรื่อง การพัฒนาแนวปฏิบัติการป้องกันการหกล้มของผู้สูงอายุในชุมชนตามหลัก 10 ป.

9. ตัวชี้วัดความสำเร็จ/เป้าหมาย

- 9.1 กลุ่มเป้าหมายหลักร้อยละ 70 มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการหกล้ม สมองเสื่อม ซึมเศร้า โภชนาการ ทันตสุขภาพและการออกกำลังกายในผู้สูงอายุ ร้อยละ 60 ขึ้นไป
- 9.2 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ผู้สูงอายุ) ได้รับกิจกรรมส่งเสริม/ป้องกันภาวะหกล้ม สมองเสื่อม ซึมเศร้า โภชนาการ ทันตสุขภาพและการออกกำลังกายในของผู้สูงอายุในชุมชนครบตามโปรแกรม
- 9.3 กลุ่มเป้าหมายหลักเข้าร่วมโครงการร้อยละ 80 ขึ้นไป
- 9.4 กลุ่มเป้าหมายรองเข้าร่วมโครงการร้อยละ 80 ขึ้นไป
- 9.5 กลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อโครงการร้อยละ 80 ขึ้นไป

10.กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 135 คน มีรายละเอียด ดังนี้

10.1 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- 10.1.1 อาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลเชียงยืน จำนวน 20 คน
- 10.1.2 ผู้สูงอายุในตำบลเชียงยืน จำนวน 50 คน

10.2 กลุ่มเป้าหมายรอง

- 10.2.1 นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 3 ที่เรียนวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน 2 และการพยาบาลผู้สูงอายุ จำนวน 50 คน
- 10.2.2 คณาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์และผู้ที่สนใจ จำนวน 15 คน

11.2 ขั้นตอนดำเนินการ (DO)

รายละเอียดการดำเนินโครงการ

เวลา	กิจกรรม	หมายเหตุ
09.00-09.30 น.	กิจกรรมเดินรณรงค์ “บ่ล้ม บ่ลืม บ่ซืมบ่เศร้า กินข้าวกะแซบ ร่างกายจิตใจแข็งแรง” โดยนักศึกษาและผู้สนใจ	
09.30-09.45 น.	พิธีเปิด โดย คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชธานี วิทยาเขตอุดรธานีเชียง เป็นประธาน	
09.45-10.00 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.00-11.45 น.	กิจกรรมให้ความรู้ “เฮ็ดจั่งได้จั่งสิบ่ล้ม บ่ลืม บ่ซืมบ่เศร้า กินข้าวกะแซบ ร่างกายจิตใจแข็งแรง?” กิจกรรมเสริมทักษะการเข้าถึงข้อมูล การแสดงละคร เรื่อง “นี่ละผู้เฒ่า....เฮาสีเฮ็ดจั่งได้ บ่ให้เป็นจั่งซี่?” โดยนักศึกษาและผู้สูงอายุ กิจกรรม... “ฝึกเข้าใจป้องกันปัญหาในวัยผู้เฒ่า” แบ่งเป็นฐาน ๆ ละ 20 นาที - ฐานบ่ล้ม โดย อ.พรรณวรรดา สุวันและคณะ - ฐานบ่ลืม โดย อ.จุฑารัตน์ เสาวพันธ์และคณะ - ฐานบ่ซืม บ่เศร้า โดย อ.ระพีพรรณ ลาภาและคณะ - ฐานกินข้าวกะแซบ โดย อ.เสาวลักษณ์ ทาแจ้ง และคณะ - ฐานร่างกาย จิตใจแข็งแรง โดย อ.กาญจนา ปัญญาธรและคณะ ฐานเสริมทักษะ อสม. เพื่อประเมินภาวะเสียงลุ่ม เสียงลืม เสียงซืมเศร้า โย อ.นันทาวดี ศิริจันทร์และคณะ	
11.45-12.00	ประเมินผลโครงการ กล่าวปิดโครงการ	
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	

11.3 ขั้นตอนประเมินผล (Check)

11.3.1 ประเมินผลตามตัวชี้วัดความสำเร็จ/เป้าหมาย โดยใช้เครื่องมือ ดังนี้

- แบบบันทึกการเข้าร่วมโครงการ
- แบบประเมินความรู้เรื่อง บ่ล้ม บ่ลืม บ่ซืมเศร้า กินข้าวกะแซบ ร่างกายแข็งแรง

15.3 อุบัติการณ์การเกิดภาวะหกล้ม สมองเสื่อม โรคซึมเศร้า ภาวะทุพโภชนาการ ในผู้สูงอายุไม่
เพิ่มขึ้น

15.4 ผู้สูงอายุออกกำลังกายได้ตามความเหมาะสมของสภาพ

15.5 มีโครงการบริการวิชาการที่เป็นไปตามนโยบายในระดับประเทศ สถาบัน คณะ

15.6 นักศึกษามีประสบการณ์ในการดำเนินโครงการบริการวิชาการในชุมชน

15.7 ครู อาจารย์ นักศึกษามีส่วนร่วมในการทำกิจกรรมบริการวิชาการแก่สังคม

15.8 การปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการของคณะ และสถาบันบรรลุตามเกณฑ์เป้าหมายและตัวชี้วัด

.....
(อาจารย์พรรณวรดา สุวัน)

ผู้เขียนโครงการ

.....
(อาจารย์นันทาทวี ศิจจันทร์)

รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา/ฝ่ายบริการวิชาการแก่สังคม

ผู้เสนอโครงการ

ความคิดเห็น.....

.....

.....
(ดร.รวิวรรณ เผ่ากัณหา)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ผู้เห็นชอบโครงการ

ความคิดเห็น.....

.....
(อาจารย์ประดิษฐ์ ต้นวัฒนพงษ์)

รองอธิการบดี

ผู้อนุมัติโครงการ