

ผลการดำเนินงาน

โครงการสุงวัยกินดี สุขกาย ใส่ใจฟ.ฟัน อำเภอสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุที่ถูกต้องแก่อสม.

วัตถุประสงค์

เพื่อให้อสม.มีความรู้และทักษะในเรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด

อสม.มีความรู้ ทักษะและทักษะในเรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุที่ถูกต้องมากกว่าร้อยละ ๘๐

ตารางที่ ๑ ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุก่อน - หลังเข้าร่วมโครงการของอสม.

ความรู้ (K)	การดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ(n=๕๐ คน)	
	ก่อนเข้าร่วมโครงการ (ร้อยละ)	หลังเข้าร่วมโครงการ (ร้อยละ)
	๕๗.๘๔	๙๓.๑๔

ตารางที่ ๒ ทักษะเรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุก่อน - หลังเข้าร่วมโครงการของอสม.

ทัศนคติ (A)	การดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ(n=๕๐ คน)	
	ก่อนเข้าร่วมโครงการ (ร้อยละ)	หลังเข้าร่วมโครงการ (ร้อยละ)
	๓๗.๐๖	๙๐

จากข้อมูลในตารางที่ ๑ และ ๒ พบว่าก่อนการอบรมอสม.ที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้ร้อยละ ๕๗.๘๔ และทัศนคตีย้อยละ ๓๗.๐๖ หลังการอบรมอสม.ที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๙๓.๑๔ และทัศนคติเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๙๐ สรุปได้ว่าภายหลังการอบรมอสม.มีความรู้ และทัศนคติทักษะการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นและมากกว่าร้อยละ ๘๐

ตารางที่ ๓ ทักษะการคัดกรองสภาวะช่องปากและการถ่ายทอดความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ โดยอสม.

ข้อ	ประเด็นความคิดเห็น	$\bar{X}$	SD	ระดับคะแนน
๑	ความถูกต้องในการคัดกรองสภาวะช่องปาก	๔.๗๘	๐.๕๔	มากที่สุด
๒	ความสามารถในการใช้อุปกรณ์ในการคัดกรองสภาวะช่องปาก	๔.๘๒	๐.๓๘	มากที่สุด
๓	สามารถถ่ายทอดความรู้ถูกต้อง ชัดเจน	๔.๙	๐.๓๐	มากที่สุด
๔	เนื้อหาความรู้ครบถ้วน ครอบคลุม	๔.๗	๐.๖๗	มากที่สุด
๕	สาธิตวิธีการทำความสะอาดช่องปากและการใช้อุปกรณ์ ทำความสะอาดได้เหมาะสม	๕	๐.๐๐	มากที่สุด
๖	ใช้ภาษาที่เหมาะสมเข้าใจง่าย	๕	๐.๐๐	มากที่สุด
๗	ใช้เวลาถ่ายทอดความรู้เหมาะสม	๔.๘๒	๐.๓๘	มากที่สุด
๘	สร้างการมีส่วนร่วมกับผู้ฟัง	๕	๐.๐๐	มากที่สุด
๙	สามารถตอบข้อซักถามได้เข้าใจและถูกต้อง	๔.๖๘	๐.๕๘	มากที่สุด
๑๐	สามารถใช้คู่มือประกอบการคัดกรองสภาวะช่องปากและให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ	๔.๙๒	๐.๒๗	มากที่สุด
๑๑	มีความมั่นใจในการคัดกรองสภาวะช่องปากและให้ความรู้	๕	๐.๐๐	มากที่สุด
รวม		๔.๘๗	๐.๓๙	มากที่สุด

จากข้อมูลในตารางที่ ๓ พบว่าทักษะการคัดกรองสภาวะช่องปากและให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุโดยอสม.โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}=๔.๘๗$) โดยทักษะที่ได้รับคะแนนอยู่ในระดับมากที่สุดเป็นลำดับแรกได้แก่ การสาธิตวิธีการทำความสะอาดช่องปากและการใช้อุปกรณ์, การใช้ภาษาที่เหมาะสม เข้าใจง่าย, สร้างการมีส่วนร่วมกับผู้ฟัง, ความมั่นใจในการคัดกรองสภาวะช่องปากและให้ความรู้ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}= ๕$) รองลงมาได้แก่ทักษะการใช้คู่มือประกอบการคัดกรองสภาวะช่องปากและให้ความรู้เรื่องการ

ดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}=4.92$) รองลงมาได้แก่ทักษะถ่ายทอดความรู้ถูกต้องชัดเจนอยู่ในระดับมากที่สุด($\bar{X}=4.9$) ตามลำดับ

กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมคัดกรองสภาวะช่องปากและให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุโดยอสม.

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการได้รับการคัดกรองสภาวะช่องปาก ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ และส่งต่อในกรณีที่จำเป็นอย่างเร่งด่วนโดยอสม.

๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการสามารถดูแลสุขภาพช่องปากอย่างถูกวิธี

ตัวชี้วัด

๑. ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการได้รับการคัดกรองสภาวะช่องปากและความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุโดยอสม.ร้อยละ ๑๐๐

๒. ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการมีปัญหาสุขภาพช่องปากและพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพช่องปากน้อยกว่าร้อยละ ๕๐

๓. ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการสามารถดูแลสุขภาพช่องปากได้อย่างถูกวิธีมากกว่าร้อยละ ๕๐

๔. ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจต่อกิจกรรมคัดกรองสภาวะช่องปากและให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุโดยอสม.อยู่ในระดับมากที่สุด

๕. อสม.ที่เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจต่อกิจกรรมคัดกรองสภาวะช่องปากและให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุอยู่ในระดับมากที่สุด

ตารางที่ ๔ ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการได้รับการคัดกรองสภาวะช่องปากและความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุโดยอสม. ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ – ๒๕๖๘

ปีงบประมาณ	กลุ่มเป้าหมายผู้สูงอายุตำบลลิซล		
	จำนวนผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการ (คน)	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองและความรู้ (คน)	
		จำนวนคน	ร้อยละ
ปี ๒๕๖๗	๑๐๐	๖๘	๖๘
ปี ๒๕๖๘	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐

จากข้อมูลในตารางที่ ๔ พบว่าในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการได้รับการคัดกรองสภาวะช่องปากและความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุโดยอสม.จำนวน ๖๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๘ และในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการได้รับการคัดกรองสภาวะช่องปากและความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุโดยอสม. จำนวน ๑๐๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ สรุปได้ว่าภายหลังการอบรม

อสม.ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการได้รับการคัดกรองสภาวะช่องปากและความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปาก
ผู้สูงอายุโดยอสม.เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๑๐๐

ตารางที่ ๕ ปัญหาสุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการตั้งแต่เดือนมีนาคม - พฤษภาคม ๒๕๖๘

การประเมินปัญหาสุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุ	กลุ่มผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการ (n=๑๐๐)		
	มีนาคม (ร้อยละ)	เมษายน (ร้อยละ)	พฤษภาคม (ร้อยละ)
๑. มีเลือดออกเวลาแปรงฟัน เห็นชัดเจน	๖๕.๒๗	๔๘.๖๑	๔๐.๒๗
๒. มีหินปูน เห็นชัดเจน	๘๑.๙๔	๕๖.๙๔	๔๘.๖๑
๓. มีฟันโยกในปาก เห็นชัดเจน	๘๐.๕๕	๖๕.๒๘	๔๕.๘๓
๔. มีอาหารติดซอกฟัน เวลาเคี้ยวประจำ	๖๕.๒๗	๖๒.๕	๔๘.๖๑
๕. มีฟันผุ/รากฟันผุ ค้างในปากเห็นชัดเจน	๗๐.๘๓	๖๒.๕	๔๓.๐๕
๖. มีฝ้าขาวในปาก	๐	๐	๐
๗. มีแผลในปากบ่อย/เป็นแล้วหายช้ามากกว่า๒สัปดาห์	๐	๐	๐
๘. มีอาการปวดแสบปวดร้อนในปาก	๐	๐	๐
๙. ใส่ฟันปลอมถื่น	๒	๒	๐
๑๐. ใส่ฟันปลอมชำรุด	๒๑.๐๐	๒๑.๐๐	๑๕.๐๐

จากข้อมูลในตารางที่ ๕ พบว่าตั้งแต่เดือนมีนาคม - พฤษภาคม ๒๕๖๘ ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการมี
ปัญหาสุขภาพช่องปากลดลง โดยในเดือนมีนาคมพบผู้สูงอายุมีเลือดออกเวลาแปรงฟันเห็นชัดเจนร้อยละ
๖๕.๒๗, มีหินปูนเห็นชัดเจนร้อยละ ๘๑.๙๔, มีฟันโยกในปากเห็นชัดเจนร้อยละ ๘๐.๕๕, มีอาหารติดซอกฟัน
เวลาเคี้ยวประจำร้อยละ ๖๕.๒๗, มีฟันผุ/รากฟันผุ ค้างในปากเห็นชัดเจนร้อยละ ๗๐.๘๓, ใส่ฟันปลอมถื่น
ร้อยละ ๒, ใส่ฟันปลอมชำรุดร้อยละ ๒๑, และไม่พบผู้สูงอายุมีฝ้าขาวในปาก, มีแผลในปากบ่อย/เป็นแล้วหาย
ช้ามากกว่า๒ สัปดาห์, มีอาการปวดแสบปวดร้อนในปาก คิดเป็นร้อยละ ๐

ในเดือนเมษายน พบผู้สูงอายุมีเลือดออกเวลาแปรงฟันเห็นชัดเจนร้อยละ ๔๘.๖๑, มีหินปูนเห็นชัดเจน
ร้อยละ ๕๖.๙๔, มีฟันโยกในปากเห็นชัดเจนร้อยละ ๖๕.๒๘, มีอาหารติดซอกฟันเวลาเคี้ยวประจำร้อยละ

๖๒.๕, มีฟันผุ/รากฟันผุ ค้างในปากเห็นชัดเจนร้อยละ ๖๒.๕, ใส่ฟันปลอมถาวรร้อยละ ๒, ใส่ฟันปลอมชั่วคราวร้อยละ ๒๑, และไม่พบผู้สูงอายุที่มีฝ้าขาวในปาก, มีแผลในปากบ่อย/เป็นแล้วหายซ้ำมากกว่า ๒ สัปดาห์, มีอาการปวดแสบปวดร้อนในปากคิดเป็นร้อยละ ๐

ในเดือนพฤษภาคม พบผู้สูงอายุมีเลือดออกเวลาแปรงฟันเห็นชัดเจนร้อยละ ๔๐.๒๗, มีหินปูนเห็นชัดเจนร้อยละ ๔๘.๖๑, มีฟันโยกในปากเห็นชัดเจนร้อยละ ๔๕.๘๓, มีอาหารติดซอกฟันเวลาเคี้ยวประจำร้อยละ ๔๘.๖๑, มีฟันผุ/รากฟันผุค้างในปากเห็นชัดเจนร้อยละ ๔๓.๐๕, ใส่ฟันปลอมถาวรร้อยละ ๐, ใส่ฟันปลอมชั่วคราวร้อยละ ๑๕, และไม่พบผู้สูงอายุที่มีฝ้าขาวในปาก, มีแผลในปากบ่อย/เป็นแล้วหายซ้ำมากกว่า ๒ สัปดาห์, มีอาการปวดแสบปวดร้อนในปาก คิดเป็นร้อยละ ๐ สรุปได้ว่าภายหลังการประเมินสถานะช่องปากของผู้สูงอายุให้ความรู้ความเสี่ยงต่างๆในช่องปาก การดูแลสุขภาพช่องปากและคำแนะนำเกี่ยวกับการเข้ารับบริการทันตกรรมที่โรงพยาบาลสิชลโดยอสม. ทำให้ผู้สูงอายุเข้าร่วมโครงการมีปัญหาดูสุขภาพช่องปากลดลงและสถานะช่องปากที่ดีขึ้น

ตารางที่ ๖ พฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการตั้งแต่เดือนมีนาคม - พฤษภาคม ๒๕๖๘

การประเมินพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุ	กลุ่มผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการ (n=๑๐๐)		
	มีนาคม (ร้อยละ)	เมษายน (ร้อยละ)	พฤษภาคม (ร้อยละ)
๑. สูบบุหรี่ มากกว่า ๑๐ มวน/วัน	๒.๐๐	๒.๐๐	๑.๐๐
๒. ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นประจำทุกวัน	๓.๐๐	๓.๐๐	๑.๐๐
๓. เคี้ยวหมาก ๓ ครั้งต่อวัน	๔๑.๐๐	๓๘.๐๐	๓๑.๐

สรุปจากตารางที่ ๖ พบว่าตั้งแต่เดือนมีนาคม - พฤษภาคม ๒๕๖๘ ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุลดลง โดยในเดือนมีนาคมพบผู้สูงอายุสูบบุหรี่มากกว่า๑๐มวน/วันร้อยละ ๒, ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นประจำทุกวันร้อยละ ๓, และเคี้ยวหมาก๓ครั้งต่อวันร้อยละ ๔๑

ในเดือนเมษายน พบผู้สูงอายุสูบบุหรี่มากกว่า ๑๐ มวน/วันร้อยละ ๒, ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นประจำทุกวันร้อยละ ๓, และเคี้ยวหมาก ๓ ครั้งต่อวันร้อยละ ๓๘

ในเดือนพฤษภาคม พบผู้สูงอายุสูบบุหรี่มากกว่า ๑๐ มวน/วันร้อยละ ๑, ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นประจำทุกวันร้อยละ ๑, และเคี้ยวหมาก ๓ ครั้งต่อวันร้อยละ ๓๑ สรุปได้ว่าภายหลังการประเมินสถานะเสี่ยงอื่นๆในช่องปากของผู้สูงอายุ อสม.มีการให้ความรู้โทษของบุหรี่ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการเคี้ยวหมาก และการดูแลสุขภาพช่องปากโดยอสม.ทำให้ผู้สูงอายุเข้าร่วมโครงการ.มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุลดลงและสภาวะช่องปากที่ดีขึ้น

ตารางที่ ๗ ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการสามารถดูแลสุขภาพช่องปากอย่างถูกวิธีตั้งแต่เดือนมีนาคม - พฤษภาคม ๒๕๖๘

การประเมินการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ	กลุ่มผู้สูงอายุที่สามารถดูแลสุขภาพช่องปากอย่างถูกวิธี (n=๑๐๐)		
	มีนาคม (ร้อยละ)	เมษายน (ร้อยละ)	พฤษภาคม (ร้อยละ)
กรณีฟันแท้			
๑. การแปรงฟันด้วยยาสีฟันที่ผสมฟลูออไรด์ ๒ ครั้งเข้าก่อน - นอน	๖.๙๔	๔๕.๘๓	๘๔.๗๒
๒. การทำความสะอาดซอกฟันด้วยแปรงซอกฟัน,ไหมขัดฟันหรือใช้ทั้งแปรงซอกฟันและไหมขัดฟัน	๑๘.๐๖	๕๔.๖๑	๖๒.๕๐
๓. ทำความสะอาดช่องปากถูกวิธี	๓๗.๕๐	๕๐.๐๐	๖๑.๕๐
กรณีฟันปลอม			
๑. การแปรงฟันด้วยน้ำสบู่น้ำยาล้างจาน ๒ ครั้งเข้าก่อน - นอน	๗๕.๐๐	๑๐๐	๑๐๐
๒. ก่อนนอนถอดฟันปลอมแช่น้ำทุกคืน	๗๕.๐๐	๑๐๐	๑๐๐
๓. ทำความสะอาดช่องปากถูกวิธี	๗๕.๐๐	๘๕.๗๑	๑๐๐
การเข้าถึงบริการทันตกรรม			
๑. ๑ เดือนที่ผ่านมาท่านได้เข้ารับบริการทันตกรรม	๑๘.๐๐	๓๕.๐๐	๕๒.๐๐
๒. ท่านมีความประสงค์ต้องการเข้ารับบริการทันตกรรม	๕๕.๐๐	๖๑.๐๐	๗๒.๐๐

สรุปจากตารางที่ ๗ พบว่าตั้งแต่เดือนมีนาคม - พฤษภาคม ๒๕๖๘ ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการสามารถดูแลสุขภาพช่องปากอย่างถูกวิธีเพิ่มมากขึ้น โดยในเดือนมีนาคม พบผู้สูงอายุที่มีฟันแท้แปรงฟันด้วยยาสีฟันที่ผสมฟลูออไรด์ ๒ ครั้งเข้าก่อน - นอนร้อยละ ๖.๙๔, ทำความสะอาดชอกฟันด้วยแปรงชอกฟัน,ไหมขัดฟันหรือใช้ทั้งแปรงชอกฟันและไหมขัดฟันร้อยละ ๑๘.๐๖, ทำความสะอาดช่องปากถูกวิธีร้อยละ ๓๗.๕๐ ผู้สูงอายุที่มีฟันปลอมมีแปรงฟันด้วยน้ำสบู่/น้ำยาล้างจาน ๒ ครั้งเข้าก่อน - นอนร้อยละ ๗๕, ก่อนนอนถอดฟันปลอมแช่น้ำทุกคืนร้อยละ ๗๕, ทำความสะอาดช่องปากถูกวิธีร้อยละ ๗๕ ในรอบ ๑ เดือนได้เข้ารับบริการทันตกรรมร้อยละ ๑๘ และมีความต้องการเข้ารับบริการทันตกรรมร้อยละ ๕๕

ในเดือนเมษายน พบผู้สูงอายุที่มีฟันแท้แปรงฟันด้วยยาสีฟันที่ผสมฟลูออไรด์ ๒ ครั้งเข้าก่อน - นอนร้อยละ ๔๕.๘๓, ทำความสะอาดชอกฟันด้วยแปรงชอกฟัน,ไหมขัดฟันหรือใช้ทั้งแปรงชอกฟันและไหมขัดฟันร้อยละ ๕๔.๖๑, ทำความสะอาดช่องปากถูกวิธีร้อยละ ๕๐.๐๐ ผู้สูงอายุที่มีฟันปลอมมีแปรงฟันด้วยน้ำสบู่/น้ำยาล้างจาน ๒ ครั้งเข้าก่อน - นอนร้อยละ ๑๐๐, ก่อนนอนถอดฟันปลอมแช่น้ำทุกคืนร้อยละ ๑๐๐, ทำความสะอาดช่องปากถูกวิธีร้อยละ ๘๕.๗๑ ในรอบ ๑ เดือนได้เข้ารับบริการทันตกรรมร้อยละ ๓๕.๐๐ และมีความต้องการเข้ารับบริการทันตกรรมร้อยละ ๖๑.๐๐

ในเดือนพฤษภาคม พบผู้สูงอายุที่มีฟันแท้แปรงฟันด้วยยาสีฟันที่ผสมฟลูออไรด์ ๒ ครั้งเข้าก่อน - นอนร้อยละ ๘๔.๗๒, ทำความสะอาดชอกฟันด้วยแปรงชอกฟัน,ไหมขัดฟันหรือใช้ทั้งแปรงชอกฟันและไหมขัดฟันร้อยละ ๖๒.๕๐, ทำความสะอาดช่องปากถูกวิธีร้อยละ ๖๑.๕๐ ผู้สูงอายุที่มีฟันปลอมมีแปรงฟันด้วยน้ำสบู่/น้ำยาล้างจาน ๒ ครั้งเข้าก่อน - นอนร้อยละ ๑๐๐, ก่อนนอนถอดฟันปลอมแช่น้ำทุกคืนร้อยละ ๑๐๐, ทำความสะอาดช่องปากถูกวิธีร้อยละ ๑๐๐ ในรอบ ๑ เดือนได้เข้ารับบริการทันตกรรมร้อยละ ๕๒ และมีความต้องการเข้ารับบริการทันตกรรมร้อยละ ๗๒ สรุปได้ว่าภายหลังให้ความรู้การดูแลสุขภาพช่องปากโดยอสม.ทำให้ผู้สูงอายุเข้าร่วมโครงการสามารถดูแลสุขภาพช่องปากอย่างถูกวิธีเพิ่มขึ้นและมากกว่าร้อยละ ๕๐

ตารางที่ ๘ ความพึงพอใจของผู้สูงอายุต่อกิจกรรมคัดกรองสภาวะช่องปากและให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุโดยอสม.

ข้อ	ประเด็นความคิดเห็น	$\bar{X}$	SD	ระดับความพึงพอใจ
๑	อสม.มีความรู้ความเชี่ยวชาญในการดูแลสุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุ	๔.๕๙	๐.๖๙	มากที่สุด
๒	อสม.มีความสุภาพ อ่อนโยน เป็นกันเอง และมนุษย์สัมพันธ์ดี	๔.๘	๐.๔๙	มากที่สุด
๓	อสม.มีการติดต่อนัดหมายก่อนมาเยี่ยมบ้านทุกครั้ง	๕	๐.๐๐	มากที่สุด
๔	ได้รับการดูแลและการแนะนำที่เหมาะสม	๔.๖๑	๐.๖๙	มากที่สุด

๕	ได้รับความสะดวกรวดเร็วในการติดต่อเจ้าหน้าที่ในการเข้าถึงบริการสุขภาพ โดยอสม.	๔.๗๓	๐.๖๐	มากที่สุด
๖	มีช่องทางติดต่อเจ้าหน้าที่ได้อย่างรวดเร็ว	๔.๕๔	๐.๖๘	มากที่สุด
๗	กิจกรรมการเยี่ยมบ้านและการดูแลเหมาะสมกับความต้องการของคนไข้และญาติ	๔.๘๔	๐.๓๗	มากที่สุด
รวม		๔.๗๓	๐.๕๐	มากที่สุด

จากข้อมูลในตารางที่ ๘ พบว่าความพึงพอใจของผู้สูงอายุต่อกิจกรรมคัดกรองสภาวะช่องปากและให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุโดยอสม.โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}=4.73$) โดยประเด็นที่ได้รับความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุดเป็นลำดับแรกได้แก่ อสม.มีการติดต่อนัดหมายก่อนมาเยี่ยมบ้านทุกครั้ง ($\bar{X}=5$) รองลงมาได้แก่ประเด็นการเยี่ยมบ้านและการดูแลเหมาะสมกับความต้องการของคนไข้และญาติ ($\bar{X}=4.84$) รองลงมาได้แก่ประเด็นอสม.มีความสุภาพ อ่อนโยน เป็นกันเองและมนุษย์สัมพันธ์ดีอยู่ในระดับมากที่สุด($\bar{X}=4.8$) ตามลำดับ

ตารางที่ ๙ ความพึงพอใจของอสม.ต่อกิจกรรมคัดกรองสภาวะช่องปากและให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

ข้อ	ประเด็นความคิดเห็น	$\bar{X}$	SD	ระดับความพึงพอใจ
๑	ท่านได้รับความรู้จากการเข้าร่วมอบรม	๔.๙	๐.๓๐	มากที่สุด
๒	ท่านสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการปฏิบัติงานได้	๔.๘๒	๐.๓๘	มากที่สุด
๓	ท่านสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดแก่ชุมชนได้	๕	๐.๐๐	มากที่สุด
๔	ท่านสามารถให้คำปรึกษาแก่เพื่อนร่วมงานได้	๔.๗๖	๐.๔๗	มากที่สุด
๕	ท่านมีความมั่นใจที่จะนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	๔.๗	๐.๕๗	มากที่สุด
๖	วิทยากรสามารถอธิบายเนื้อหาได้ชัดเจนและตรงประเด็น	๔.๘๒	๐.๓๘	มากที่สุด
๗	วิทยากรใช้ภาษาที่เหมาะสมและเข้าใจง่าย	๔.๗	๐.๖๑	มากที่สุด
๘	ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	๔.๗๔	๐.๔๔	มากที่สุด

๙	เจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำหรือตอบข้อซักถาม	๔.๙	๐.๓๐	มากที่สุด
๑๐	รูปแบบในการจัดกิจกรรมมีความเหมาะสม น่าสนใจ	๕	๐.๐๐	มากที่สุด
รวม		๔.๘๓	๐.๕๐	มากที่สุด

จากข้อมูลในตารางที่ ๙ พบว่าความพึงพอใจของอสม.ต่อกิจกรรมคัดกรองสภาวะช่องปากและให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุโดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}=4.83$) โดยประเด็นที่ได้รับความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุดเป็นลำดับแรกได้แก่ การนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดแก่ชุมชนได้และรูปแบบในการจัดกิจกรรมมีความเหมาะสม น่าสนใจอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}=5$) รองลงมาได้แก่ประเด็นความรู้จากการเข้าร่วมอบรมและเจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำหรือตอบข้อซักถามอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}=4.9$) รองลงมาได้แก่การนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการปฏิบัติงานได้และวิทยากรสามารถอธิบายเนื้อหาได้ชัดเจนและตรงประเด็นอยู่ในระดับมากที่สุด($\bar{X}=4.82$) ตามลำดับ

สรุปผลการดำเนินงาน

๑. อสม.ที่เข้าร่วมอบรมเรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ จำนวน ๕๐ คน มีความรู้หลังการอบรมร้อยละ ๙๓.๑๔ ทศตติหลังการอบรมร้อยละ ๙๐ และทักษะการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุร้อยละ ๑๐๐ ซึ่งผ่านเกณฑ์ที่กำหนดไว้มากกว่าร้อยละ ๘๐

๒.อสม.ที่เข้าร่วมอบรมเรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ จำนวน ๕๐ คน มีทักษะการคัดกรองสภาวะช่องปากและการถ่ายทอดความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุอยู่ในระดับมากที่สุดซึ่งผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

๓.ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการได้รับการคัดกรองสภาวะช่องปากและความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุโดยอสม.จำนวน ๑๐๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ซึ่งผ่านเกณฑ์ที่กำหนดไว้ร้อยละ ๑๐๐ โดยอสม.มีการวางแผนนัดหมายเพื่อลงพื้นที่ในการออกเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุในตำบลสีชล และได้ลงพื้นที่จริงในเดือนมีนาคม-พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘ ครบจำนวนกลุ่มเป้าหมายผู้สูงอายุ ตำบลสีชล ๑๐๐ คน มีกิจกรรมการออกตรวจประเมินสภาวะช่องปาก สํารวจข้อมูลพฤติกรรมดูแลสุขภาพช่องปาก ให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุและมอบชุดอุปกรณ์ทำความสะอาดช่องปากให้แก่ผู้สูงอายุ

๔.ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการมีปัญหาสุขภาพช่องปากและพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพช่องปากน้อยกว่าร้อยละ ๕๐ โดยประเมินจากกิจกรรมการคัดกรองสภาวะช่องปากและให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุโดยอสม. จำนวน ๑๐๐ คน ซึ่งผ่านเกณฑ์ที่กำหนดไว้น้อยกว่าร้อยละ ๕๐

๕.ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการสามารถดูแลสุขภาพช่องปากอย่างถูกวิธีได้มากกว่าร้อยละ๕๐โดยประเมินจากกิจกรรมการคัดกรองสภาวะช่องปากและให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุโดยอสม.จำนวน ๑๐๐ คน ซึ่งผ่านเกณฑ์ที่กำหนดไว้มากกว่าร้อยละ ๕๐

๖.ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการมีระดับความพึงพอใจต่อกิจกรรมคัดกรองสภาวะช่องปากและให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุโดยอสม.ในระดับมากที่สุดซึ่งผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

๗.อสม.ที่เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจต่อกิจกรรมคัดกรองสภาวะช่องปากและให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุอยู่ในระดับมากที่สุดซึ่งผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

จุดแข็งหรือข้อได้เปรียบ

๑.การพัฒนาศักยภาพของอสม.ในการส่งเสริมทันตสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุทั้งด้านความรู้และการถ่ายทอดความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ สามารถตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุได้ มีความพร้อมในการออกคัดกรองและให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุในชุมชนได้อย่างสม่ำเสมอ จึงเกิดบทบาทสำคัญยิ่งในฐานะการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านพฤติกรรมทันตสุขภาพของผู้สูงอายุในชุมชน มีผลให้การดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุมีความครอบคลุมเพิ่มมากขึ้น อีกทั้งยังเป็นการสร้างการมีส่วนร่วมจากคนในชุมชนเข้ามาดูแลสุขภาพคนในชุมชนเอง

๒.ผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุมีความเชื่อมั่นต่ออสม.และความรู้สึกที่ดีต่อกิจกรรมการคัดกรองของอสม.ในการดูแลสุขภาพช่องปากเนื่องจากเป็นเรื่องที่มีปัญหาของผู้สูงอายุอยู่แล้ว แต่ยังขาดความตระหนักถึงปัญหาสภาวะช่องปากของตนเอง พฤติกรรมการดูแลช่องปากที่ถูกวิธีของตนเองและขาดการรับรู้ที่ถูกต้องในการเข้าถึงบริการทันตกรรมของรพ.ลิซล การมีอสม.เข้าไปสำรวจสภาวะช่องปาก ให้ความรู้ทำความเข้าใจที่ถูกต้อง แนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทันตสุขภาพที่ดีและขั้นตอนการเข้ารับบริการทันตกรรมที่รวดเร็วและไม่ยุ่งยากต่อผู้สูงอายุและผู้ดูแลอย่างต่อเนื่องในระยะเวลา ๓ เดือน โดยอาศัยหลักความเข้าใจเห็นอกเห็นใจ ไม่ตัดสิน และชื่นชมทั้งตัวผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุในการดูแลตนเอง ทำให้บรรยากาศของกิจกรรมการเยี่ยมบ้านของอสม.มีความเป็นกันเอง ไม่เป็นบรรยากาศของการทำงานหรือการรบกวน ทำให้เกิดกระบวนการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมทันตสุขภาพที่ดีขึ้นอย่างค่อยเป็นค่อยไปไม่รีบร้อนจนเกิดความอึดอัด สร้างวิถีของการดูแลสุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุโดยคงอยู่ซึ่งวิถีชีวิตของความเป็นจริง เพื่อให้เกิดความยั่งยืนของผลสำเร็จทั้งจากกระบวนการพัฒนาศักยภาพของอสม. การดูแลสุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุ ตลอดจนการพัฒนาไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ดีของผู้สูงอายุขึ้นแบบองค์รวม

๓.รพ.ลิซลมีความพร้อมต่อการให้บริการทันตกรรมสำหรับการส่งต่อผู้สูงอายุที่มีความจำเป็นในการเข้ารับบริการทันตกรรมป้องกัน รักษา ส่งเสริมและฟื้นฟู

๔.อำเภอสิชลมีเครือข่ายสุขภาพ รพ.สต.ที่พร้อมจะนำร่องกระบวนการพัฒนาศักยภาพอสม.ส่งเสริมทันตสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุ

จุดอ่อนหรือข้อเสียเปรียบ

๑.ความเชื่อมั่นของผู้สูงอายุบางคนต่อตัวอสม.ในการดูแลสุขภาพช่องปากมีผลให้ผู้สูงอายุบางคนต่อต้านการคัดกรองสภาวะช่องปากและให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากหรือให้เข้าคัดกรองแต่ไม่ปฏิบัติตามคำแนะนำที่อสม.ให้ความรู้ไป

อุปสรรค ข้อจำกัด หรือปัจจัยที่คุกคามการดำเนินงาน

๑. ในกิจกรรมการอบรมให้ความรู้แก่อสม. ในการฝึกคัดกรองสภาวะช่องปากมือสม. บางท่านเป็นผู้สูงอายุ ทำให้มีปัญหาสายตาในการมองเห็นและประเมินสุขภาพช่องปาก
๒. ผู้สูงอายุบางคนไม่ยอมอ้าปากให้คัดกรองสภาวะช่องปากและทำความสะอาดช่องปาก
๓. แบบฟอร์มการคัดกรองสภาวะช่องปากโดยอสม. ไม่สามารถนำข้อมูลมาลงในระบบHDCได้

โอกาสที่จะดำเนินการได้

๑. ผู้สูงอายุที่ขาดความเชื่อมั่นต่อตัวอสม. ในการดูแลสุขภาพช่องปาก ควรใช้การการพูดคุยกับผู้ดูแลหรือคนในครอบครัวร่วมด้วยเพื่อสร้างความเข้าใจที่ถูกต้องและความตระหนักในเรื่องปัญหาสุขภาพช่องปากที่อาจจะเกิดขึ้นในช่องปากของผู้สูงอายุและในโอกาสพัฒนา ควรมีการค้นหาผู้สูงอายุต้นแบบในชุมชนเพื่อให้เกิดการเรียนรู้จากประสบการณ์จริง ซึ่งน่าจะเป็นการเสริมแรงให้ผู้สูงอายุปฏิบัติตามคำแนะนำของอสม. ได้พัฒนากิจกรรมสร้างความรอบรู้ทันตสุขภาพผู้สูงอายุให้เกิดแก่อสม. เพื่อที่จะมีแหล่งค้นหาข้อมูลความรู้หรืออ้างอิงในการอธิบายหรือให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุหรือผู้ดูแล ให้มีความน่าเชื่อถือมากยิ่งขึ้นและควรส่งเสริมให้อสม. มีสุขภาพช่องปากที่ดี สะอาดเพื่อสร้างความมั่นใจในการออกคัดกรองและเป็นตัวอย่างให้แก่ผู้สูงอายุหรือผู้ดูแลได้
๒. มีการเพิ่มศักยภาพอสม. ในการคัดกรองสภาวะช่องปากและทักษะการทำความสะอาดแก่ผู้สูงอายุกลุ่มติดเตียง
๓. อสม. ผู้สูงอายุบางท่านที่มีปัญหาสายตา จะมีการให้จับคู่ตรวจกับอสม. ท่านอื่นที่ตรวจได้ และให้บทบาทแก่อสม. ผู้สูงอายุในการสอบถามพฤติกรรมดูแลสุขภาพช่องปากแทน และคอยช่วยจดข้อมูลสภาวะช่องปากของผู้สูงอายุ ซึ่งพบว่าอสม. ผู้สูงอายุมีทักษะในการพูดคุย ซักถาม จดบันทึกข้อมูลและให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากปากผู้สูงอายุได้เป็นอย่างดี
๔. มีการประยุกต์อุปกรณ์ทำความสะอาดหรือสร้างเครื่องมือทำความสะอาดเพื่อช่วยให้ผู้สูงอายุหรือผู้ดูแลสะดวกต่อการทำความสะอาดช่องปากมากยิ่งขึ้นและเพื่อให้การคัดกรองสภาวะช่องปากของอสม. สามารถทำได้ง่ายขึ้น
๕. มีการพัฒนาแบบฟอร์มการคัดกรองสภาวะช่องปากโดยอสม. ให้สามารถนำมาใช้ลงข้อมูลผลงานในระบบHDC

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม
โครงการสูงวัยกินดี สุขกาย ใส่ใจพ.พัน อำเภอสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช
ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันพฤหัสบดี ที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมอารีรักษ์ โรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ ที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ
๑	นายวุฒิภัทร นาคพันธ์	อสม.หมู่ที่๑ ต.สิชล	๒๓๑/๙๑ ม.๑ ต.สิชล	๐๙๒-๓๖๔๓๓๘๔	อ.วิภากร
๒	นางอาภา รุ่งเรือง	อสม.หมู่ที่๑ ต.สิชล	๒๐๙/๑๕ ม.๑ ต.สิชล	๐๙๕-๙๖๐๐๐๕๒	อ. ก. ก.
๓	นางสาวมณกันต์ สมปรีดา	อสม.หมู่ที่๑ ต.สิชล	๒๒๙/๔๒ ม.๑ ต.สิชล	๐๙๓-๒๓๖๖๙๔๕	อ.วิภากร
๔	นายเกิดโชค สามารถ	อสม.หมู่ที่๑ ต.สิชล	๓๐๔/๖ ม.๑ ต.สิชล	๐๘๐-๘๕๓๓๒๕๐	อ.วิภากร
๕	นางวรรณมา ช่างสลัก	อสม.หมู่ที่๑ ต.สิชล	๒๙๒ ม.๑ ต.สิชล	๐๙๓-๖๔๕๑๑๗๓	อ.วิภากร
๖	นางสาวดวงฤดี เสนแก้ว	อสม.หมู่ที่๒ ต.สิชล	๑๖๕ ม.๒ ต.สิชล	๐๖๑-๙๐๓๖๘๔๕	อ.วิภากร
๗	นางสาวสมใจ ทองสมจา	อสม.หมู่ที่๒ ต.สิชล	๒๑/๑ ม.๒ ต.สิชล	๐๘๔-๘๘๘๑๑๘๓	อ.วิภากร
๘	นางสาวสารินทร์ เยี่ยมเวช	อสม.หมู่ที่๒ ต.สิชล	๑๕๓ ม.๒ ต.สิชล	๐๖๓-๘๑๔๘๕๕๙	อ.วิภากร
๙	นางนาตญา พัฒนเชียร	อสม.หมู่ที่๒ ต.สิชล	๑๙๗/๙ ม.๒ ต.สิชล	๐๘๗-๓๔๕๒๒๕๑	อ.วิภากร
๑๐	นางบุญริน ชุมชนะ	อสม.หมู่ที่๒ ต.สิชล	๙๘/๗ ม.๒ ต.สิชล	๐๙๑-๔๔๗๙๗๙๗	อ.วิภากร
๑๑	นายสุริโย เชาวเหม	อสม.หมู่ที่๓ ต.สิชล	๑๓๓ ม.๓ ต.สิชล	๐๙๗-๓๑๘๒๙๕๘	อ.วิภากร
๑๒	นางวิมล ศรีสว่าง	อสม.หมู่ที่๓ ต.สิชล	๓๔๐/๑ ม.๓ ต.สิชล	๐๙๕-๐๑๙๘๖๓๒	อ.วิภากร
๑๓	นางสาววรารักษ์ สุนทรรัตน์	อสม.หมู่ที่๓ ต.สิชล	๔๕๑ ม.๓ ต.สิชล	๐๙๘-๐๓๐๕๘๒๔	อ.วิภากร
๑๔	นางวิไลวรรณ สีคำ	อสม.หมู่ที่๓ ต.สิชล	๓๒๗/๑๕ ม.๓ ต.สิชล	๐๙๒-๗๖๒๓๗๑๒	อ.วิภากร
๑๕	นางชลธิพร นันทประไพ	อสม.หมู่ที่๓ ต.สิชล	๓๒๗/๒๙ ม.๓ ต.สิชล	๐๙๓-๗๕๑๙๗๐๔	อ.วิภากร
๑๖	นางพิมพ์ภา ระวีวงศ์	อสม.หมู่ที่๔ ต.สิชล	๔๑ ม.๔ ต.สิชล	๐๖๒-๕๗๕๖๘๕๖	อ.วิภากร
๑๗	นางสาวธิดารัตน์ ศรีสุขสวัสดิ์	อสม.หมู่ที่๔ ต.สิชล	๑๑ ม.๔ ต.สิชล	๐๘๖-๙๖๗๖๑๖๘	อ.วิภากร
๑๘	นางสาวทิพย์สุนันท์ เห็นเหตุ	อสม.หมู่ที่๔ ต.สิชล	๔๑/๑ ม.๔ ต.สิชล	๐๖๓-๐๗๙๖๘๓๐	อ.วิภากร
๑๙	นางวัฒนา ชลสินธุ์	อสม.หมู่ที่๔ ต.สิชล	๑๙/๓ ม.๔ ต.สิชล	๐๖๔-๑๕๒๐๑๘๕	อ.วิภากร
๒๐	นางสุภาภา นิธิปัญญากุล	อสม.หมู่ที่๔ ต.สิชล	๓๐/๓๓ ม.๔ ต.สิชล	๐๘๒-๒๗๘๒๒๙๒	อ.วิภากร
๒๑	นางสมใจ อินนุพัฒน์	อสม.หมู่ที่๕ ต.สิชล	๒๘๑/๘ ม.๕ ต.สิชล	๐๙๙-๔๘๓๗๖๐๒	อ.วิภากร
๒๒	นายชลิต บุญประคอง	อสม.หมู่ที่๕ ต.สิชล	๒๖๗/๒ ม.๕ ต.สิชล	๐๘๘-๓๒๒๒๒๑๕	อ.วิภากร
๒๓	นางสาวปิยวรรณ จาละวัน	อสม.หมู่ที่๕ ต.สิชล	๒๗๓/๔ ม.๕ ต.สิชล	๐๘๐-๓๔๒๗๐๔๙	อ.วิภากร
๒๔	นางสาวปภาวี ฉันทานุมัติ	อสม.หมู่ที่๕ ต.สิชล	๒๖๘/๑๗ ม.๕ ต.สิชล	๐๘๑-๕๓๕๘๐๔๕	อ.วิภากร
๒๕	นางอรพิน รักษาชล	อสม.หมู่ที่๕ ต.สิชล	๒๖๗/๑๕ ม.๕ ต.สิชล	๐๖๒-๑๒๙๘๐๕๖	อ.วิภากร
๒๖	นางวรรณิภา พุ่มเอี่ยม	อสม.หมู่ที่๖ ต.สิชล	๔๒ ม.๖ ต.สิชล	๐๖๑-๕๔๑๔๔๖๔	อ.วิภากร
๒๗	นางสุกัญญา ทองมั่ง	อสม.หมู่ที่๖ ต.สิชล	๙๕ ม.๖ ต.สิชล	๐๙๓-๖๓๔๕๕๖๑	อ.วิภากร
๒๘	นางจงดี เมืองมุสิก	อสม.หมู่ที่๖ ต.สิชล	๓๗ ม.๖ ต.สิชล	๐๘๒-๘๕๘๒๔๘๒	อ.วิภากร
๒๙	นางดารากรณ์ ชูแก้ว	อสม.หมู่ที่๖ ต.สิชล	๓๗ ม.๖ ต.สิชล	๐๘๔-๓๐๔๕๕๗๖	อ.วิภากร
๓๐	นางสาวชวัลนุช ศรีเพชร	อสม.หมู่ที่๖ ต.สิชล	๒๒/๒ ม.๖ ต.สิชล	๐๘๒-๓๖๙๑๖๑๗	อ.วิภากร

วันพฤหัสบดี ที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมอารีรักษ์ โรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ ที่.	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ
๓๑	นางกัลยา เกิดสุวรรณ	อสม.หมู่ที่๗ ต.สีชล	๔๒/๑ ม.๗ ต.สีชล	๐๘๑-๐๙๑๒๓๕๑	กบง
๓๒	นางกาญจนา ศรีระบาย	อสม.หมู่ที่๗ ต.สีชล	๑/๒ ม.๗ ต.สีชล	๐๖๑-๒๕๓๕๒๔๘	กาวจนา
๓๓	นางอาภรณ์ นิยมสุก	อสม.หมู่ที่๗ ต.สีชล	๒๖/๔ ม.๗ ต.สีชล	๐๖๑-๒๐๕๕๓๓๒	อาภรณ์
๓๔	นางสาวสุพรรณิ จิตต์หมั่น	อสม.หมู่ที่๗ ต.สีชล	๕๘ ม.๗ ต.สีชล	๐๘๗-๔๖๘๐๒๒๗	สุพรรณิ
๓๕	นางสมคิด เสียงเพราะ	อสม.หมู่ที่๗ ต.สีชล	๗๘ ม.๗ ต.สีชล	๐๖๓-๖๑๘๐๖๒๐	สมคิด
๓๖	นายสุพจน์ แซ่แตง	อสม.หมู่ที่๘ ต.สีชล	๒๔ ม.๘ ต.สีชล	๐๘๔-๘๔๔๓๓๕๖	
๓๗	นายมีชัย คำแก้ว	อสม.หมู่ที่๘ ต.สีชล	๒๘ ม.๘ ต.สีชล	๐๘๒-๖๖๓๔๔๓๖	
๓๘	นางทิพย์อาภา ชัยฤกษ์	อสม.หมู่ที่๘ ต.สีชล	๑/๒ ม.๘ ต.สีชล	๐๘๗-๒๖๖๒๑๐๕	ทิพย์อาภา
๓๙	นางพัฒน์ อินทร์ชู	อสม.หมู่ที่๘ ต.สีชล	๒/๑ ม.๘ ต.สีชล	๐๘๐-๗๐๙๔๔๕๖	พัฒน์
๔๐	นางสุจิตรา ชลสินธุ์	อสม.หมู่ที่๘ ต.สีชล	๒๑/๒ ม.๘ ต.สีชล	๐๘๓-๓๘๙๘๒๘๗	สุจิตรา
๔๑	นางสาวกัลยา เสียงเพราะ	อสม.หมู่ที่๙ ต.สีชล	๗/๕ ม.๙ ต.สีชล	๐๘๗-๖๒๙๐๙๑๘	กัลยา
๔๒	นางสายชล อินทร์พรหม	อสม.หมู่ที่๙ ต.สีชล	๓๓ ม.๙ ต.สีชล	๐๘๑-๑๘๙๕๒๙๔	สายชล
๔๓	นางศรีวิไล ชะนะเพ็ชร	อสม.หมู่ที่๙ ต.สีชล	๓๙/๗ ม.๙ ต.สีชล	๐๖๒-๓๕๙๔๒๖๒	ศรีวิไล
๔๔	นายประพันธ์ เพชรเสน	อสม.หมู่ที่๙ ต.สีชล	๙ ม.๙ ต.สีชล	๐๘๑-๙๕๖๖๕๓๔	ประพันธ์
๔๕	นางสาววิวรรณ จันทร์แจ่ม	อสม.หมู่ที่๙ ต.สีชล	๑๕ ม.๙ ต.สีชล	๐๖๓-๖๐๑๙๕๔๐	วิวรรณ
๔๖	นางชลธิพร สุขจันทร์	อสม.หมู่ที่๑๐ ต.สีชล	๑๙ ม.๑๐ ต.สีชล	๐๘๘-๘๒๓๕๑๕๖	ชลธิพร
๔๗	นางวาสนา บริบูรณ์	อสม.หมู่ที่๑๐ ต.สีชล	๑๐๑/๔ ม.๑๐ ต.สีชล	๐๙๔-๓๑๗๖๓๑๗	วาสนา
๔๘	นางโสพิศ แซ่ลิ้ม	อสม.หมู่ที่๑๐ ต.สีชล	๕๙/๑ ม.๑๐ ต.สีชล	๐๖๕-๓๖๓๑๖๘๔	โสพิศ
๔๙	นางพวงเพ็ญ บุญประเสริฐ	อสม.หมู่ที่๑๐ ต.สีชล	๗๗ ม.๑๐ ต.สีชล	๐๙๓-๖๔๗๓๕๕๐	พวงเพ็ญ
๕๐	นางศิริพร ขนอม.	จพ.บ้านนาทรายทอง	รพ. สีชล.	๐๙๑๐๘๕๖๑๖	ศิริพร
๕๑	น.ร. พานี พัดทอง	นท. บ้านนาทรายทอง	รพ. สีชล.	๐๖๒-๖๖๖๖๖๖๖	พานี
๕๒	นส. ภาณุคำ รอดิตต์มงคล	จพ. บ้านนาทรายทอง	รพ. สีชล	๐๘๖-๗๔๒๑๓๕	ภาณุคำ
๕๓	นส. อสม. ภาณุคำ รอดิตต์มงคล	จพ. บ้านนาทรายทอง	รพ. สีชล	๐๘๐๒๑๔๓๓๗	อสม. ภาณุคำ
๕๔	นาง กิ่งกุดตา แซ่แก้ว	อสม. หมู่ที่ ๑	๒๑ ม. ๔	๐๙๔-๐๔๓๙๑๓๙	กิ่งกุดตา
๕๕	นาง วัลลภ คำแก้ว	อสม. หมู่ที่ ๑	๒๔ ม. ๘	๐๙๔-๒๕๔๓๕๕๑	วัลลภ
๕๖	นางปริษาพร วาณิช	จพ. บ้านนาทรายทอง	รพ. สีชล	๐๙๐ ๐๓๘๓๗ ๕๒	ปริษาพร
๕๗	นางสาว ภาณุคำ รอดิตต์มงคล	จพ. บ้านนาทรายทอง	รพ. สีชล	๐๖๒-๒๕๓๗๕๖	ภาณุคำ
๕๘					
๕๙					
๖๐					