แบบฟอร์ม 1

ชื่อเรื่อง การพัฒนาเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพและเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

หน่วยงาน ยุทธศาสตร์งานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

รายชื่อผู้จัดทำ

1. นางสาวนัยนา สำเภาเงิน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
2. นางจันจิรา วันแต่ง ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ

วัตถุประสงค์ของการจัดการความรู้

1. เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเครือข่ายงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและทันตสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุระดับจังหวัดและศูนย์อนามัยที่8
2. เพื่อลดเกณฑ์ในการประเมินชมรมผู้สูงอายุที่มีเดิม 2 เกณฑ์ให้เหลือเพียง 1 เกณฑ์

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานพัฒนาชมรมผู้สูงอายุ สามารถนำเกณฑ์ที่ได้รับการบูรณาการแล้วไปใช้ประโยชน์ได้ง่ายและไม่ยุ่งยากและซ้ำซ้อน ทำให้การพัฒนาชมรมผู้สูงอายุได้รวดเร็ว ส่งผลให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดีจากการเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพของชมรม

แบบฟอร์ม 2

รายงานการจัดการความรู้

1) ชื่อเรื่อง

การพัฒนาเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพและเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

2) หัวหน้าโครงการ

1. นางสาวนัยนา สำเภาเงิน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
2. นางจันจิรา วันแต่ง ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ

3) สมาชิกกลุ่ม (อาจระบุเป็นหน่วยงาน หากทำทั้งหน่วยงาน)

-ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพและสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้สูงอายุ ของศูนย์อนามัยที่ 8 จังหวัดกำแพงเพชร จังหวัดนครสวรรค์ จังหวัดอุทัยธานี จังหวัดพิจิตร และ จังหวัดชัยนาท

4) การทบทวนการจัดการความรู้ (ความเป็นมา เหตุผล ความจำเป็น การจัดความรู้ให้เป็นระบบ และการคัดเลือกองค์ความรู้ที่มาจัดการความรู้)

เมื่อสังคมไทยก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ทำให้เกิดการเคลื่อนไหวของทั้งจากภาครัฐ ภาคองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคประชาชน ในการผสานความร่วมมือกันเพื่อก่อให้เกิดการพัฒนากลุ่มผู้สูงอายุทั้งกลุ่มที่ติดเตียง ติดบ้าน และติดสังคม ซึ่งอีกหนึ่งการรวมกลุ่มของผู้สูงอายุในลักษณะชมรมเป็นการรวบรวมผู้สูงอายุที่มีศักยภาพความสามารถในการทำกิจกรรมต่างๆร่วมกัน ตลอดจนสามารถช่วยเหลือกันในกลุ่มผู้สูงอายุเอง และเพื่อให้การดำเนินการภายใต้ชมรมผู้สูงอายุเป็นไปในทุกด้าน ทั้งด้านสังคม ใจ และกาย จึงมีเกณฑ์ประเมินชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ และเกณฑ์ประเมินชมรมผู้สูงอายุที่มีกิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพขึ้น แต่เนื่องจากเกณฑ์มีขึ้นหลายเกณฑ์ จึงเกิดแนวคิดร่วมกันของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสูงอายุ และงานทันตสุขภาพในผู้สูงอายุ เพื่อลดความซ้ำซ้อน ลดเกณฑ์ที่มีจำนวนมาก ลดภาระของเจ้าหน้าที่

โดยการผสานเกณฑ์ทั้งชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ และชมรมผู้สูงอายุที่มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ตลอดจนเกณฑ์ประเมินการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) ในส่วนงานส่งเสริมทันตสุขภาพในระดับตำบล โดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สอบถามความคิดเห็นทั้งจากเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงาน ทันตสาธารณสุข และงานสูงอายุ และทั้งระดับจังหวัด อำเภอ ผ่านการทดลองใช้ (Try out) โดยพิจารณาความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ และนำข้อคิดเห็นมาปรับปรุงเพื่อให้สามารถนำไปใช้ได้จริง

การผสานเกณฑ์ดังกล่าว ได้พิจารณาและพัฒนามาจากเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ จากสำนักส่งเสริมสุขภาพ, เกณฑ์พัฒนาคุณภาพชมรมผู้สูงอายุด้านการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก จากกลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีนวัตกรรมวัยทำงานและสูงอายุ สำนักทันตสาธารณสุข, และเกณฑ์ประเมินบริการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในระดับตำบล ซึ่งเป็นหนึ่งในกิจกรรมการประเมินตำบลต้นแบบด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) ที่พัฒนาจากการระดมความคิดของพื้นที่ 4 จังหวัด ได้แก่ อุทัยธานี นครสวรรค์ พิจิตร กำแพงเพชร ก่อนที่จะได้รับเกณฑ์จากสำนักทันตสาธารณสุข ดังนั้นการผสานเกณฑ์จึงเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์อนามัยที่ 8

5) วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเครือข่ายงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและทันตสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุระดับจังหวัดและศูนย์อนามัยที่8

2. เพื่อลดเกณฑ์ในการประเมินชมรมผู้สูงอายุที่มีเดิม 2 เกณฑ์ให้เหลือเพียง 1 เกณฑ์

6) กระบวนการจัดการความรู้ (อาจมีไม่ครบทุกหัวข้อ)

(1) การเรียนรู้

- ไม่มี

(2) กระบวนการและเครื่องมือ

- นำเสนอร่างเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพและเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุส่งเสริมสุขภาพช่องปากโดย นางจันจิรา วันแต่ง ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ แก่ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการประชุมภาคีเครือข่ายระดับเขตและระดับจังหวัดพื้นที่เครือข่ายบริการสุขภาพ ที่ 3 ในการดำเนินงานโครงการพัฒนารูปแบบและแนวทางการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ในวันที่ 1 สิงหาคม 2556 ณ ห้องสุพรรณิการ์ ตึกอำนวยการ(ชั้น3) ศูนย์อนามัยที่ 8 อ.เมือง จ.นครสวรรค์

- ภาคีเครือข่ายร่วมแสดงความคิดเห็นและให้ข้อเสนอแนะ

- ภาคีเครือข่ายสรุปและลงมติร่วมกันขอใช้แบบเดิมเนื่องจากในพื้นที่เข้าใจแบบเดิมอยู่แล้ว ถ้ามีการปรับแบบใหม่จังหวัดต้องชี้แจงในระดับพื้นที่จะทำให้เสียเวลาและยุ่งยาก

(3) การวัดผล

- ข้อสรุปจากภาคีเครือข่ายคือใช้เกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพและเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุส่งเสริมสุขภาพช่องปากร่วมกันทั้ง2 เกณฑ์

(4) การสื่อสาร

- ไม่มี

(5) การยกย่องชมเชยและการให้รางวัล

- ไม่มี

(6) การเตรียมการและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

- ไม่มี

7) การประมวลผล/กลั่นกรอง/เรียนรู้/วิเคราะห์ข้อมูล

- ไม่มี

8) การนำไปใช้ การเผยแพร่ การต่อยอดความรู้

-ไม่มี