

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการศึกษาผลกระทบภาวะหมอกควันไฟฟ้าที่มีผลต่อภาวะสุขภาพของนักเรียนในสังกัดโรงเรียนเทศบาลเมืองลำพูน จำนวน ๔ โรงเรียน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

## ๑. ผลการดำเนินงาน

### กิจกรรม

๑. คัดกรองภาวะสุขภาพเด็กที่ได้รับผลกระทบจากปัญหาหมอกควันโดยติดตามข้อมูลดังนี้
  - ๑.๑ ประวัติการรับบริการตรวจรักษาที่ศูนย์บริการฯ และโรงพยาบาลลำพูน โดยการวินิจฉัยด้วยกลุ่มโรคทาง ICD๑๐ ๔ กลุ่มโรคได้แก่ โรคระบบหัวใจและหลอดเลือด (I ๐๐ - I ๙๙) โรคระบบทางเดินหายใจ (J ๐๐ - ๙๙.๘) โรคตาอักเสบ(H ๑๐ - H ๑๙.๘) และโรคผิวหนังอักเสบ (L ๒๐- L ๒๙.๙ ,L ๓๐ - L ๓๐.๙)
  - ๑.๒ ข้อมูลอาการเจ็บป่วย ที่เด็กนักเรียนบันทึกในสมุดบันทึกสุขภาพด้วยตนเองทุกวัน
๒. วิเคราะห์ข้อมูลการเจ็บป่วยด้วยโรคและอาการที่เกี่ยวข้องเนื่องทางสุขภาพของเด็กนักเรียนในสังกัดเทศบาลเมืองลำพูนที่เกิดจากภาวะหมอกควันไฟฟ้า
๓. จัดกิจกรรมให้ความรู้และจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ในการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันอันตรายจากหมอกควันไฟฟ้าที่มีต่อสุขภาพ

### สรุปผลการดำเนินงานได้ดังนี้

โครงการศึกษาผลกระทบภาวะหมอกควันไฟฟ้าที่มีผลต่อภาวะสุขภาพของนักเรียนในสังกัดโรงเรียนเทศบาลเมืองลำพูน จำนวน ๔ โรงเรียน ประจำปี ๒๕๕๙ มีวัตถุประสงค์เพื่อติดตามและวิเคราะห์ข้อมูลการเจ็บป่วยด้วยโรคและอาการที่เกี่ยวข้องเนื่องทางสุขภาพ ของเด็กนักเรียนในสังกัดเทศบาลเมืองลำพูนที่เกิดจากภาวะหมอกควันไฟฟ้า กลุ่มตัวอย่างของโครงการฯ เป็นเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๕ และ ๖ โรงเรียนในสังกัดเทศบาลเมืองลำพูน ๔ โรงเรียน จำนวน ๔๐๐ คน คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง เครื่องมือที่ใช้ ในการวิจัยครั้งนี้ เป็นแบบบันทึกสุขภาพให้นักเรียนสำรวจอาการเจ็บป่วยของตนเองทุกวัน เก็บข้อมูลในเดือนมกราคม - เมษายน ๒๕๕๙ ซึ่งผลการดำเนินงานสามารถสรุปผลจากการบันทึกปัญหาสุขภาพของเด็กนักเรียน พบว่า เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๕ และ ๖ โรงเรียนในสังกัดเทศบาลเมืองลำพูน ๔ โรงเรียน มีอาการเจ็บป่วยใน ๓ กลุ่ม โรคคือ โรคระบบทางเดินหายใจ โรคทางตา และโรคทางผิวหนัง ซึ่งอาการโรคที่พบแบ่งได้ ๑๔ อาการ ดังนี้

๑. คัดจมูก
๒. จาม
๓. แสบตา
๔. น้ำมูกไหล
๕. ไอแห้งๆ
๖. น้ำตาไหล
๗. คันบริเวณผิวหนัง
๘. หายใจไม่ทั่วท้อง
๙. มีผื่นแดงบริเวณผิวหนัง

- ๑๐. เสี่ยงแหบ
- ๑๑. เจ็บคอ
- ๑๒. ไอมีเสมหะ
- ๑๓. มีไข้
- ๑๔. แน่นหน้าอก

จากข้อมูลการบันทึกการเจ็บป่วยพบว่า อาการเจ็บป่วยในเดือนมกราคม-เมษายน ๒๕๕๙ ที่พบได้มากที่สุด ๕ ลำดับแรกคือ ๑. คัดจมูก ๒. จาม ๓. น้ำมูกไหล ๔. แสบตา และ ๕. ไอแห้งๆ จากข้อมูลดังกล่าวอธิบายได้ว่า ปัญหาหมอกควันเป็นเป็นต้นกำเนิดของสารมลพิษทางอากาศที่ฝังตัวอยู่กับอนุภาคฝุ่นละอองขนาดเล็กที่เมื่อเข้าไปในปอดแล้ว ไม่สามารถขับออกมาได้ จึงเกิดผลกระทบต่อภาวะสุขภาพของนักเรียน ส่งผลให้เกิดอาการทางระบบทางเดินหายใจ ได้แก่ อาการคัดจมูก จาม น้ำมูกไหล ไอแห้งๆ ร่วมกับโรคทางตา คือ แสบตา อีกทั้งระยะเวลาที่เก็บข้อมูลสภาพอากาศอยู่ในช่วงฤดูหนาว เป็นช่วงที่อากาศเย็น เป็นเวลาที่เอื้อต่อการอยู่รอดและแพร่กระจายของเชื้อไวรัส ที่ทำให้เกิดโรกระบบทางเดินหายใจเพิ่มมากขึ้น นอกจากนี้จังหวัดลำพูนเป็นจังหวัดที่อยู่ในพื้นที่ภาคเหนือตอนบน มีลักษณะภูมิประเทศเป็นแอ่งกระทะ ทำให้มีอากาศที่แห้งและเคลื่อนไหวได้น้อย เมื่อเกิดการเผาป่าจะส่งผลให้เกิดหมอกควันปกคลุมในบริเวณกว้าง ทำให้มีการสะสมของสารพิษในสิ่งแวดล้อมมาก จึงเกิดผลกระทบต่อสุขภาพ

จากข้อมูลบันทึกการเจ็บป่วย พบว่าเด็กนักเรียนที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล มีอาการเจ็บป่วยมากกว่าเด็กนักเรียนที่อาศัยในเขตเทศบาล ทั้งนี้เนื่องจากนอกเขตเทศบาลเมืองลำพูนอาจมีแหล่งกำเนิดหมอกควันมากกว่าในเขตเทศบาล อาทิเช่น การเผาขยะในที่โล่ง การเผาในพื้นที่ทางการเกษตร การเผาวัชพืชริมทาง ไฟป่า รวมถึงมลพิษจากโรงงานอุตสาหกรรม จึงทำให้เด็กนักเรียนที่อาศัยนอกเขตเทศบาลได้รับผลกระทบทางด้านสุขภาพมากกว่าเด็กนักเรียนในเขตเทศบาล อีกทั้งเขตเทศบาลมีประกาศเทศบาลเมืองลำพูน เรื่องให้เจ้าของผู้ประกอบการที่دينรกร้างว่างเปล่าดำเนินการกำจัดวัชพืชและหญ้าแห้งในพื้นที่ของตนเอง และได้มีพระราชบัญญัติสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ หมวด ๕ ว่าด้วยเหตุรำคาญ การเผาในพื้นที่เทศบาลถือว่าผิดกฎหมาย หากพบจะได้มีการดำเนินการปรับและจำคุก และการจัดตั้งศูนย์แก้ไขปัญหาหมอกควันในเขตเทศบาลเมืองลำพูน จากมาตรการการจัดการหมอกควันที่ทางเทศบาลได้กำหนดขึ้น ส่งผลให้แหล่งกำเนิดหมอกควันในเขตเทศบาลมีน้อย ผลกระทบต่อสุขภาพทั้งประชาชนและเด็กที่อาศัยในเขตเทศบาลเมืองลำพูนจึงไม่มากเท่าพื้นที่นอกเขตเทศบาล

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์.....
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์.....


๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... ๔๐๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๒,๕๐๐..... บาท  
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๒,๕๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....  
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....๐..... บาทคิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(.....นางสาวเมธิณี.....งานดี.....)

ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ...