

โครงการประเภท ๑.

สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
จำนวน ๒๖ โครงการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๔๗,๓๙๕ บาท

กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน ๑ โครงการ

๑. โครงการอนามัยแม่และเด็กประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙	งบประมาณ	จำนวน	๕,๐๐๐ บาท
--	----------	-------	-----------

กลุ่มเด็กก่อนวัยเรียน เด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน ๗ โครงการ

๒. โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม.น้อย ในเขตเทศบาลเมืองลำพูน ปีงบประมาณ ๒๕๕๙	งบประมาณ	จำนวน	๑๙,๐๐๐ บาท
๓. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคที่เหมาะสมกับวัยเรียนปีงบประมาณ ๒๕๕๙	งบประมาณ	จำนวน	๗,๖๐๐ บาท
๔. โครงการอบรมผู้นำนักเรียนส่งเสริมสุขภาพเทศบาลเมืองลำพูนประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙	งบประมาณ	จำนวน	๓๑,๕๐๐ บาท
๕. โครงการศึกษาสภาวะสุขภาพช่องปากนักเรียนประถมศึกษาประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙	งบประมาณ	จำนวน	๒,๕๐๐ บาท
๖. โครงการศึกษาผลกระทบภาวะหมอกควันไฟป่าที่มีผลต่อภาวะสุขภาพของนักเรียน ในสังกัดโรงเรียนเทศบาลเมืองลำพูน จำนวน ๔ โรงเรียน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙	งบประมาณ	จำนวน	๒,๕๐๐ บาท
๗. โครงการให้ความรู้ด้านการแพทย์ทางเลือก นวัตกรรมสมุนไพรคัมภีร์นวดกำจัดเทา ปีงบประมาณ ๒๕๕๙	งบประมาณ	จำนวน	๓,๖๙๐ บาท
๘. โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นเทศบาล เมืองลำพูนปีงบประมาณ ๒๕๕๙	งบประมาณ	จำนวน	๕๓,๗๐๐ บาท

กลุ่มผู้สูงอายุและผู้ป่วยเรื้อรัง จำนวน ๕ โครงการ

๙. โครงการถอดบทเรียนพัฒนางานเยี่ยมบ้าน (Home Health Care) ประชาชนในเขตเทศบาลเมืองลำพูน ปีงบประมาณ ๒๕๕๙	งบประมาณ	จำนวน	๓,๗๕๐ บาท
๑๐. โครงการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการหกล้มในเขต เทศบาลเมืองลำพูน ปีงบประมาณ ๒๕๕๙	งบประมาณ	จำนวน	๑๒,๕๐๐ บาท
๑๑. โครงการป้องกันความพิการผู้สูงอายุในเขตเทศบาลเมืองลำพูนปีงบประมาณ ๒๕๕๙	งบประมาณ	จำนวน	๓,๐๐๐ บาท

ประเภทที่ ๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑. โครงการอนามัยแม่และเด็กประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙	๑. เพื่อติดตามเยี่ยมให้ความรู้ในสุขภาพทั้งทางร่างกาย จิตใจของมารดาและทารกหลังคลอด ๒. เพื่อค้นหาปัญหาสุขภาพของมารดา และทารกทั้งก่อนและหลังคลอด ๓. เพื่อประเมินความผิดปกติและส่งต่อโรงพยาบาลในรายที่พบความผิดปกติ ๔. เพื่อให้มารดาหลังคลอดมีพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองและทารกให้มีสุขภาพสมบูรณ์ ๕. เพื่อให้มีแกนนำดำเนินงานแม่และเด็กในชุมชน	๑. มารดาและทารกหลังคลอดทุกรายในเขตเทศบาลเมืองลำพูนจำนวน ๑๐๐ คู่ ๒. อสม. แกนนำส่งเสริมงานแม่และเด็ก จำนวน ๑๗ คน (ตัวแทนชุมชนละ ๑ คน)	<u>ระดับผลงาน</u> ๑. มารดาและทารกหลังคลอดที่อยู่จริงได้รับการติดตามเยี่ยม ๒ ครั้งตามเกณฑ์ร้อยละ ๑๐๐ ประเมินจากรายงานการเยี่ยมบ้านมารดาและทารกหลังคลอดที่อาศัยอยู่จริงในเขตเทศบาลฯ <u>ระดับผลลัพธ์</u> ๑. มารดามีความเข้าใจในด้านการปฏิบัติตัวหลังคลอด และการดูแลทารกอย่างน้อย ร้อยละ ๑๐๐	๑. ทำทะเบียนมารดาและทารกหลังคลอด ๒. ติดตามเยี่ยมมารดาและทารกหลังคลอดที่อยู่จริงทุกราย ๓. ประเมินสภาพทั่วไป ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบศีรษะ ตรวจพัฒนาการเด็ก ให้คำปรึกษาแนะนำการปฏิบัติตัวของมารดาและทารกหลังคลอดพร้อมทั้งแจกคู่มือคำแนะนำการดูแลหลังคลอด ๔. ให้คำแนะนำและส่งต่อโรงพยาบาลในมารดาและทารกที่พบความผิดปกติ ๕. ให้คำแนะนำแก่แกนนำอสม. เรื่องการดูแลสุขภาพแม่และเด็ก	ตุลาคม ๒๕๕๘ - กันยายน ๒๕๕๙ และจัดอบรมแกนนำในวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๘	๑. ค่าจัดทำคู่มือคำแนะนำการดูแลหลังคลอดสำหรับแม่หลังคลอดจำนวน ๑๐๐ เล่มๆ ละ ๒๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท ๒. ค่าเอกสารประกอบการอบรมจำนวน ๖๐๐ บาท - แฟ้มใสจำนวน ๑๗ อัน อันละ ๕ บาท เป็นเงิน ๘๕ บาท - ค่าปากกา จำนวน ๑๙ ด้าม ด้ามละ ๕ บาท เป็นเงิน ๙๕ บาท - สมุดปกอ่อนจำนวน ๑๗ เล่ม เล่มละ ๘ บาท เป็นเงิน ๑๓๖ บาท - ลวดเสียบกระดาด ๒ กล่อง กล่องละ ๗ บาท เป็นเงิน ๑๔ บาท - กระดาดถ่ายเอกสาร ๒ ริ่มๆ ละ ๑๐๕ บาท เป็นเงิน ๒๑๐ บาท - กระดาดพรูฟจำนวน ๒๐ แผ่นๆ ละ ๓ บาท เป็นเงิน ๖๐ บาท ๓. ค่าตอบแทนวิทยากรจำนวน ๑ คน จำนวน ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๙๐๐ บาท ๔. ค่าอาหารว่างสำหรับผู้เข้าร่วมอบรมและเจ้าหน้าที่ จำนวน ๒๐ คนๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๕๐๐ บาท	ศูนย์บริการฯ

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
			๒.มารดาหลังคลอดมีความ ตื่นตัวในเรื่องการ ดูแล สุขภาพ ตนเองและทารก หลังคลอดร้อยละ ๑๐๐ ๓. มารดาได้รับความรู้ใน ด้านการปฏิบัติตัวหลังคลอด และการดูแลทารกอย่างน้อย ร้อยละ ๑๐๐ ๔. อสม.มีความรู้ ความ เข้าใจและสามารถถ่ายทอด ความรู้ให้กับมารดาหลัง คลอด ร้อยละ ๘๐ประเมิน จากการทำแบบทดสอบ pretestและ posttest <u>ระดับผลกระทบ</u> ๑.ร้อยละ ๑๐๐ ของมารดา และ ทารกหลังคลอด ได้รับการดูแลแบบองค์รวม ๒.ร้อยละ ๑๐๐ ของมารดา และทารกหลังคลอดได้รับ การดูแลจากตนเองและได้รับ การดูแลจากครอบครัว			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)	

ลงชื่อ.....

(นางทัศนีย์ สุทธิไชยากุล)
รก.ผู้อำนวยการกองการแพทย์

ผู้ขอรับการสนับสนุน

ลงชื่อ.....

(นายประภัสร์ ภูเจริญ)

ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ

วันที่อนุมัติ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๘

ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ ๕/๒๕๕๘

ผู้อนุมัติ

ประเภทที่ ๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๒.โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม.น้อย ในเขตเทศบาลเมืองลำพูน ปีงบประมาณ ๒๕๕๙	๑. เพื่อให้ อสม.น้อยมีความรู้ในการดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัวและชุมชน ๒. เพื่อให้ อสม.น้อย สามารถปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขและการตรวจสุขภาพเบื้องต้นได้ ๓. เพื่อให้มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการดำเนินงานด้านสุขภาพของ อสม.น้อย	เยาวชนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ โรงเรียนในสังกัดเทศบาลเมืองลำพูน	ระดับผลงาน ๑.อสม.น้อยเทศบาลเมืองลำพูนมีความรู้ผ่านการอบรมอย่างน้อยร้อยละ ๘๐ ประเมินจากการทดสอบความรู้ก่อนหลังการอบรม ระดับผลลัพธ์ ๑. อสม.น้อย มีความรู้ ความเข้าใจ มีทัศนคติที่ดีต่องานสาธารณสุขมูลฐานและมีศักยภาพในการแก้ปัญหาสาธารณสุข ๒.ร้อยละ ๑๐๐ ของอสม.น้อยสามารถปฏิบัติงานตรวจสุขภาพเบื้องต้นได้	๑. ประสานงานผู้เกี่ยวข้องเพื่อชี้แจงการดำเนินงานตามโครงการ ๒. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้และฝึกปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขมูลฐานแก่อสม.น้อยโดยแบ่งเยาวชนเป็น ๓ รุ่น รุ่นละ ๗๐ คน - กิจกรรมให้ความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคอ้วน ฯลฯ - กิจกรรมฝึกปฏิบัติการตรวจวัดความดันโลหิต การวัดรอบเอว การคำนวณค่าดัชนีมวลกาย ๓. ติดตามประเมินสรุปผลและนำเสนอผลการดำเนินงานอสม.น้อย	กิจกรรม อบรม - วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๕๙ (รุ่นที่ ๑) - วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙ (รุ่นที่ ๒) กิจกรรมภาคสนาม -วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙	๑. ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมกิจกรรมและวิทยากร จำนวน ๗๐ คน คนละ ๑๐๐ บาท จำนวน ๒ รุ่น เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารว่างสำหรับผู้เข้าร่วมกิจกรรมและวิทยากร จำนวน ๗๐ คน คนละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ รุ่น เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท ๓. ค่าป้าย เป็นเงิน ๕๐๐ บาท ๔. ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท - กระดาษถ่ายเอกสาร QUALITY A๔ จำนวน ๒ รีม รีมละ ๑๐๕ บาท เป็นเงิน ๒๑๐ บาท - ซองขาว จำนวน ๒ มัด มัดละ ๔๕ บาท เป็นเงิน ๙๐ บาท - ปากกาลูกลื่น จำนวน ๑๔๐ ด้าม ด้ามละ ๕ บาท เป็นเงิน ๗๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๙,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)	ศูนย์บริการฯ

ประเภทที่ ๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
			ระดับผลกระทบ ๑.เกิดการมีส่วนร่วมของ กลุ่มเยาวชนในการดูแล สุขภาพของประชาชน ๒.กลุ่มเยาวชนได้ใช้เวลา ว่างให้เป็นประโยชน์				

ลงชื่อ.....

(นางทัศนีย์ สุทธิไชยากุล)
 รก.ผู้อำนวยการกองการแพทย์

ผู้ขอรับการสนับสนุน

ลงชื่อ.....

(นายประภัสร์ ภูเจริญ)

ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ

วันที่อนุมัติ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๘

ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ ๕/๒๕๕๘

ผู้อนุมัติ

ประเภทที่ ๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๓. โครงการ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม บริโภคที่เหมาะสม กับวัยเรียน ปีงบประมาณ ๒๕๕๙	๑. เพื่อส่งเสริมให้ เด็กที่มีภาวะ โภชนาการเกินมี ภาวะโภชนาการที่ สมส่วนขึ้น ๒. เพื่อกระตุ้นให้ ผู้ปกครอง เล็งเห็น ความสำคัญ การ ส่งเสริมภาวะ โภชนาการที่สมวัย ๓. เพื่อให้ความรู้ กับเด็กที่มีภาวะ โภชนาการเกิน และผู้ปกครอง เรื่องการส่งเสริม ภาวะโภชนาการที่ เหมาะสม	เด็กที่มีภาวะ โภชนาการเกิน จำนวน ๒๐๐ คน	<u>ระดับผลงาน</u> ๑.เด็กที่เข้าร่วม โครงการได้รับการ ชั่งน้ำหนัก วัด ส่วนสูง ร้อยละ ๑๐๐ ๒.มีผู้เข้าร่วม โครงการไม่น้อย กว่าร้อยละ ๘๐ ของจำนวนเด็กที่ มีภาวะโภชนาการ เกินทั้งหมด ๓.หลังการเข้า ร่วมโครงการเด็ก ที่มีภาวะ โภชนาการเกินมี ภาวะโภชนาการที่ สมวัยขึ้น ร้อยละ ๑๐ ประเมินจากการ ชั่งน้ำหนักหลัง การเข้าร่วม โครงการ	๑. ประชุมหารือโครงการกับ ผู้บริหารและประสานงานกับ ครูผู้รับผิดชอบงานอนามัย โรงเรียนของโรงเรียนในสังกัด เทศบาลเมืองลำพูนและ โรงเรียนเลาหิจิตรวิทยา ๒. คัดเลือกเด็กที่มีภาวะ โภชนาการเกิน ๓. ทำการอบรมกลุ่มเป้าหมายตาม วัน เวลาที่กำหนด ๔. นัดหมายผู้เข้าร่วมโครงการเพื่อ ติดตามการปฏิบัติตัวขณะเข้า ร่วมโครงการ ๕. หากน้ำหนักไม่เป็นไปตามที่ กำหนด ส่งปรึกษาแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญ	เดือนตุลาคม ๒๕๕๘ – กันยายน ๒๕๕๙ จัดอบรมใน วันที่ ๒๑,๒๓,๒๕ และ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๕๘ ตาม โรงเรียนต่างๆ ในสังกัด เทศบาลเมือง ลำพูน โรงเรียนละ ๑ ครั้ง	๑. ค่าตอบแทนวิทยากรและคณะ วันละ ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท จำนวน ๔ วัน เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารว่างสำหรับผู้เข้าร่วม อบรมจำนวน ๒๐๐ คนๆละ ๒๐ บาทเป็นเงิน๔,๐๐๐บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๖๐๐ บาท (เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)	ศูนย์บริการฯ

ประเภทที่ ๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
			๔.หลังการเข้าร่วมโครงการเด็กที่มีภาวะโภชนาการเกินมีน้ำหนักไม่เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๘๐ ประเมินจากการชั่งน้ำหนักหลังการเข้าร่วมโครงการ <u>ระดับผลลัพธ์</u> ๑.ผู้ปกครองและเด็กที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจ เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคที่เหมาะสมกับวัย ๒.ผู้ปกครองและเด็กที่เข้าร่วมโครงการ สามารถนำความรู้ที่ได้รับจากการอบรมไปใช้ในการดูแลสุขภาพเด็ก				

ประเภทที่ ๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
			ร้อยละ ๘๐ <u>ระดับผลกระทบ</u> ๑.เด็กที่มีภาวะ โภชนาการเกิน ได้รับการดูแล แบบองค์รวม ร้อยละ ๘๐ ๒.เด็กที่มีภาวะ โภชนาการเกิน ได้รับการดูแลจาก ครอบครัว ร้อยละ ๑๐๐				

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการสนับสนุน

(นางทัศนีย์ สุทธิไชยากุล)
รก.ผู้อำนวยการกองการแพทย์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายประภัสร์ ภูเจริญ)
ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ
วันที่อนุมัติ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๘
ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ ๕/๒๕๕๘

ประเภทที่ ๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดการบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๔. โครงการอบรม ผู้นำนักเรียน ส่งเสริมสุขภาพ เทศบาลเมือง ลำพูนประจำปี งบประมาณ ๒๕๕๙	๑. เพื่อให้ผู้เข้ารับ การอบรมได้มี ความรู้ ความ เข้าใจ ในด้าน การเป็นผู้นำ นักเรียนส่งเสริม สุขภาพ ๒. เพื่อให้ผู้เข้ารับ การอบรม สามารถดูแล สุขภาพของ ตนเองได้ ตลอดจนสามารถ ถ่ายทอดความรู้ แก่นักเรียนได้ อย่างเหมาะสม ตามศักยภาพ ๓. เพื่อให้ผู้เข้ารับ การอบรม สามารถตรวจ สุขภาพเบื้องต้น ด้วยตนเองได้ อย่างถูกต้อง ตามเกณฑ์ของ อนามัยโรงเรียน	นักเรียนชั้น ประถมศึกษาตอน ปลายสังกัด เทศบาลฯ และ โรงเรียนเลาหิจิตร วิทยา จำนวน ๑๕๐ คน	๑. ผู้เข้ารับการ อบรมทำ แบบทดสอบ หลังการอบรม ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๘๐ ประเมินจากการ ทำ pre-test และ post-test ๒. ผู้เข้ารับการ อบรมสามารถ นำความรู้ที่ ได้รับจากการ อบรมไปใช้ในการ ตรวจ สุขภาพร่างกาย เบื้องต้นได้ ตาม เกณฑ์ของงาน อนามัยโรงเรียน	๑. ประสานงานกับหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง ๒. ดำเนินการอบรม ๓. ทดสอบก่อนการอบรม ๔. อบรมให้ความรู้เรื่องบทบาท ผู้นำนักเรียน สุขบัญญัติ สุข วิทยาส่วนบุคคล การตรวจ ร่างกายด้วย ทำตรวจ ๑๐ ทำ การป้องกันและควบคุมโรค ใช้เลือดออก การป้องกันโรค ใช้หวัดใหญ่ การปฐมพยาบาล และการใช้ยาเบื้องต้น การดูแล ทันตสุขภาพ การคุ้มครองผู้บริโภค ในโรงเรียนและการทดสอบสาร ปนเปื้อนในอาหาร การดูแล สุขภาพทางเพศในวัยรุ่นและการ คิดค้นนวัตกรรมหรือแนวปฏิบัติที่ดี ด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน โรคในโรงเรียนมาโรงเรียนละ ๑ อย่าง ๕. ฝึกปฏิบัติการตรวจ ร่างกาย ด้วยทำตรวจ ๑๐ ทำ ๖. ทดสอบหลังการอบรม ๗. ติดตามนิเทศงานผู้นำนักเรียน ส่งเสริมสุขภาพที่โรงเรียนภายหลัง การอบรม	๗ - ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙	๑. ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง ของผู้เข้ารับการอบรม ครูผู้ควบคุม และวิทยากร จำนวน ๑๗๐ คน คนละ ๗๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ (๒ วัน) เป็นเงิน ๒๕,๕๐๐ บาท ๒. ค่าป้ายผ้าประชาสัมพันธ์ เป็นเงิน ๕๐๐ บาท ๓. ค่าวัสดุประกอบการอบรม เป็นเงิน ๒,๑๑๔ บาท - ค่าปากกา จำนวน ๑๖๐ ด้าม ด้าม ละ ๕ บาท เป็นเงิน ๘๐๐ บาท - กระดาษพรูฟ จำนวน ๓๙ แผ่น แผ่นละ ๓ บาท เป็นเงิน ๑๑๗ บาท - ปากกาเคมี จำนวน ๑๕ ด้าม ด้าม ละ ๑๔ บาท เป็นเงิน ๒๑๐ บาท - กระดาษถ่ายเอกสารจำนวน ๔ รีมๆ ละ ๑๐๕ บาท เป็นเงิน ๔๒๐ บาท - กระดาษการ์ดปั๊มทองเล็กจำนวน ๓ ห่อๆ ละ ๑๘๙ บาท เป็นเงิน ๕๖๗ บาท ๔. ค่าชุดทดสอบสารปนเปื้อนใน อาหาร เป็นเงิน ๑,๙๘๖ บาท - ชุดทดสอบฟอร์มาลินในอาหาร จำนวน ๑๒ ชุด ชุดละ ๑๘ บาท	ศูนย์บริการฯ

ประเภทที่ ๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	๔. ผู้เข้ารับการ อบรมสามารถ เป็นแบบอย่างที่ดี ด้านสุขภาพ อนามัยได้					เป็นเงิน ๒๑๖ บาท - ชุดทดสอบโซเดียมไฮโดรซัลไฟต์ ในอาหารจำนวน ๖ pack pack ละ ๘๕ บาท เป็นเงิน ๕๑๐ บาท - ชุดทดสอบบอแรกซ์ในอาหาร จำนวน ๖ pack pack ละ ๙๐ บาท เป็นเงิน ๕๔๐ บาท - ชุดทดสอบกรดซาลิซิลิกในอาหาร จำนวน ๖ pack pack ละ ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๗๒๐ บาท ๕. ค่าอาหารว่างแขกผู้มีเกียรติที่เข้า ร่วมพิธีเปิด จำนวน ๒๐ คน คนละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๕๐๐ บาท ๖. ค่าตอบแทนวิทยากรจำนวน ๓ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๙๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๑,๕๐๐ บาท (สามหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)	

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการสนับสนุน

(นางทัศนีย์ สุทธิไชยากุล)

รก.ผู้อำนวยการกองการแพทย์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายประภัสร์ ภูเจริญ)

ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ

วันที่อนุมัติ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๘

ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ ๕/๒๕๕๘

**ประเภทที่ ๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน**

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๕. โครงการศึกษา สภาวะสุขภาพ ช่องปากนักเรียน ประถมศึกษา ประจำปี งบประมาณ ๒๕๕๙	๑. เพื่อศึกษาข้อมูล สภาวะสุขภาพช่อง ปาก และปัจจัยที่ เกี่ยวข้องกับการ เกิดสภาวะโรคใน ช่องปาก ๒. เพื่อศึกษาปัจจัย เสี่ยงที่มีผลต่อสุข ภาวะในช่องปาก ๓. เพื่อติดตาม ประเมิน สถานการณ์ สุขภาพช่องปาก แนวโน้มการ เปลี่ยนแปลงข้อมูล สภาวะสุขภาพช่อง ปากในแต่ละปีที่มี การศึกษา	นักเรียน ประถมศึกษาใน สังกัดเทศบาลชั้น ประถมศึกษาปีที่ ๓ - ๕ โรงเรียน สังกัดเทศบาลเมือง ลำพูน จำนวน ๖๔๕ คน	ระดับผลงาน ๑. ร้อยละ ๑๐๐ นักเรียนได้รับการ สำรวจสุขภาพช่อง ปาก ๒. ร้อยละ ๑๐๐ นักเรียนได้รับการ สอบถามข้อมูล ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง กับการเกิดสภาวะ โรคในช่องปาก ระดับผลลัพธ์ ๑. ร้อยละ ๑๐๐ ได้ข้อมูลสภาวะใน สุขภาพในช่องปาก ของนักเรียน ประถมศึกษาตาม กลุ่มเป้าหมาย ๒. ร้อยละ ๑๐๐ ได้ข้อมูลปัจจัย เกี่ยวข้องกับการ เกิดโรคในช่องปาก ของนักเรียน ประถมศึกษาตาม กลุ่มเป้าหมาย	๑. กำหนดแผนงานและกิจกรรม ๒. การออกแบบการสำรวจสภาวะ สุขภาพช่องปากและสร้าง เครื่องมือการเก็บข้อมูล ๓. ประสานงานกับหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง ๔. ดำเนินการสำรวจสภาวะใน ช่องปากของนักเรียน และเก็บ ข้อมูลในพื้นที่ ๕. รวบรวมข้อมูล ประมวล วิเคราะห์ข้อมูล ๖. สรุปผลและรายงานผล	พฤษภาคม ๒๕๕๙ - กันยายน ๒๕๕๙	๑. ค่ากระดาษ A๔ ๗๐ แกรม จำนวน ๒๓ รีม รีมละ ๑๐๕ บาท รวมเป็นเงิน ๒,๔๑๕ บาท ๒. ปากกาลูกกลิ้งจำนวน ๑๗ ด้าม ด้ามละ ๕ บาท รวมเป็นเงิน ๘๕ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)	ศูนย์บริการฯ

ประเภทที่ ๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
			ระดับผลกระทบ ๑. ร้อยละ ๔๕ นักเรียนที่ได้รับการสำรวจสุขภาพช่องปากปราศจากจำนวนฟันแท้ผุ ๒. ร้อยละ ๕๐ นักเรียนที่ได้รับการสำรวจสุขภาพช่องปาก ไม่พบเหงือกอักเสบ ๓. ค่าเฉลี่ยฟันผุ ถอน อุด (DMFT) ในฟันแท้ ไม่เกิน ๑.๕ ซี่ต่อคน จากการสำรวจสุขภาพช่องปาก				

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการสนับสนุน

(นางทัศนีย์ สุทธิไชยากุล)

รก.ผู้อำนวยการกองการแพทย์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายประภัสร์ ภูเจริญ)

ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ

วันที่อนุมัติ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๘

ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ ๕/๒๕๕๘

ประเภทที่ ๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๖.โครงการศึกษาผลกระทบภาวะหมอกควันไฟป่าที่มีผลต่อภาวะสุขภาพของนักเรียนในสังกัดโรงเรียนเทศบาลเมืองลำพูน จำนวน ๔ โรงเรียน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙	๑. เพื่อศึกษาผลกระทบของหมอกควันไฟป่าที่มีผลต่อภาวะสุขภาพของเด็กนักเรียนในสังกัดโรงเรียน เทศบาลเมืองลำพูน ๒. เพื่อติดตามและวิเคราะห์ข้อมูลการเจ็บป่วยด้วยโรคและอาการที่เกี่ยวข้องเนื่องทางสุขภาพของเด็กนักเรียนในสังกัดเทศบาลเมืองลำพูนที่เกิดจากภาวะหมอกควันไฟป่า	นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๕ โรงเรียนในสังกัดเทศบาลเมืองลำพูนทั้ง ๔ โรงเรียน จำนวน ๒๐๐ คน	<u>ระดับผลงาน</u> ๑. เด็กนักเรียนกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองภาวะสุขภาพจากหมอกควันไฟป่าร้อยละ ๑๐๐ ประเมินจากแบบคัดกรองภาวะสุขภาพ <u>ระดับผลลัพธ์</u> ๑. เด็กนักเรียนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันสุขภาพของตนเองให้ปลอดภัยจากภาวะหมอกควันไฟป่า ร้อยละ ๘๐ (Pre-Post test)	๑. คัดกรองภาวะสุขภาพเด็กที่ได้รับผลกระทบจากปัญหาหมอกควันโดยติดตามข้อมูลดังนี้ ๑.๑ ประวัติการรับบริการตรวจรักษาที่ศูนย์บริการฯ และโรงพยาบาลลำพูน โดยการวินิจฉัยด้วย กลุ่มโรคทาง ICD๑๐ ๔ กลุ่มโรคได้แก่ โรคระบบหัวใจและหลอดเลือด (I ๐๐ - I ๙๙) โรคระบบทางเดินหายใจ (J ๐๐ - ๙๙.๘) โรคตาอักเสบ(H ๑๐ - H ๑๙.๘) และโรคผิวหนังอักเสบ (L๒๐- L ๒๙.๙,L ๓๐ - L ๓๐.๙) ๑.๒ ข้อมูลอาการเจ็บป่วย ที่เด็กนักเรียนบันทึกในสมุดบันทึกสุขภาพด้วยตนเองทุกวัน ๒. วิเคราะห์ข้อมูลการเจ็บป่วยด้วยโรคและอาการที่เกี่ยวข้องเนื่องทางสุขภาพของเด็กนักเรียนในสังกัดเทศบาลเมืองลำพูนที่เกิดจากภาวะหมอกควัน ไฟป่า	เดือนตุลาคม ๒๕๕๘ - กันยายน ๒๕๕๙	๑. ค่าจัดทำสมุดบันทึกสุขภาพข้อมูลอาการเจ็บป่วย จำนวน ๒๐๐ เล่ม เล่มละ ๑๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท ๒. ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน ๕๐๐ บาท ดังนี้ - กระดาษ A๔ ๘๐ แกรม จำนวน ๑ รีม รีมละ ๑๒๕ บาท เป็นเงิน ๑๒๕ บาท - ฟิวเจอร์บอร์ด จำนวน ๕ แผ่น แผ่นละ ๔๘ บาท เป็นเงิน ๒๔๐ บาท - กระดาษโปสเตอร์สีหน้าเดียว จำนวน ๒๐ แผ่น แผ่นละ ๖ บาท เป็นเงิน ๑๒๐ บาท - เทปใส ๓/๔ นิ้ว จำนวน ๑ ม้วน ม้วนละ ๑๕ บาท เป็นเงิน ๑๕ บาท รวมเป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)	ศูนย์บริการฯ

ประเภทที่ ๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
			ระดับผลกระทบ ๑. เด็กนักเรียน ได้รับการดูแลและ แก้ไขปัญหา สุขภาพอันเกิด จากหมอกควันไฟ ป่า	๓. จัดกิจกรรมให้ความรู้และจัดทำ สื่อประชาสัมพันธ์ในการปฏิบัติตน เพื่อป้องกันอันตรายจากหมอกควัน ไฟป่าที่มีต่อสุขภาพ			

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการสนับสนุน

(นางทัศนีย์ สุทธิไชยากุล)

รก.ผู้อำนวยการกองการแพทย์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายประภัสร์ ภูเจริญ)

ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ

วันที่อนุมัติ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๘

ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ ๕/๒๕๕๘

**ประเภทที่ ๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน**

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๗. โครงการให้ความรู้ด้านการแพทย์ทางเลือก นวดกรรมสมุนไพร ครีมนวดกำจัดเหา ปีงบประมาณ ๒๕๕๙	๑. เพื่อศึกษา ประสิทธิภาพของ สมุนไพรชนิด กำจัดเหา เปรียบเทียบกับยา แผนปัจจุบัน ๒. ลดค่าใช้จ่าย และผลข้างเคียงใน การใช้ยาแผน ปัจจุบัน ๓. เพื่อสืบทอด องค์ความรู้ที่มีอยู่ ในท้องถิ่นและเป็น การเพิ่มทางเลือก ในการรักษาอีก ทางหนึ่ง	กลุ่มนักเรียนที่พบ เหาและสมัครใจ เข้าร่วมโครงการ สมุนไพรชนิด กำจัดเหาจำนวน ๓๐ คน	<u>ระดับผลงาน</u> ๑. มีการศึกษา ประสิทธิภาพของ สมุนไพรกำจัดเหา และเกิดนวัตกรรม จำนวน ๑ เรื่อง <u>ระดับผลลัพธ์</u> ๑. เพิ่มทางเลือก ในการรักษาให้กับ กลุ่มเป้าหมายใน การกำจัดเหาด้วย สมุนไพรใน ท้องถิ่น <u>ระดับผลกระทบ</u> ๑. ช่วยลด ค่าใช้จ่ายและ ผลข้างเคียงใน การใช้ยาแผน ปัจจุบัน	๑. ประสานงานกับโรงเรียนที่สนใจ เข้าร่วมโครงการ เพื่อรับทราบ กิจกรรมของโครงการ ๒. สํารวจกลุ่มเป้าหมายนักเรียน หญิงที่เป็นเหาและพร้อมที่จะเข้า ร่วมโครงการ เนื่องจากเป็น การศึกษาเชิงทดลองเปรียบเทียบ กลุ่มตัวอย่าง คือ นักเรียนหญิงที่ เป็นเหาในโรงเรียน จำนวน ๒ กลุ่ม แบ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายที่ใช้ยา สมุนไพรและกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ยา แผนปัจจุบัน (ใช้การสุ่มตัวอย่าง แบบอย่างง่าย ในการแบ่งกลุ่ม ตัวอย่าง) ๓. กำหนดรูปแบบและขั้นตอนใน การทำกิจกรรมศึกษาประสิทธิภาพ ของครีมชนิดสมุนไพรและยากำจัด เหาแผนปัจจุบัน - จัดทำสมุนไพรชนิดกำจัดเหา และเตรียมยาฆ่าเหาแผนปัจจุบัน - นำไปทดสอบกับกลุ่มเป้าหมาย โดยให้กลุ่มเป้าหมายทั้งสองกลุ่ม	๑๔ - ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๘	๑. ค่าวัสดุและอุปกรณ์การทำ สมุนไพรชนิดกำจัดเหารวมเป็น เงิน ๓,๖๙๐ บาท - ใบยาสูบ จำนวน ๕๐ ห่อ ห่อละ ๑๐ บาท เป็นเงิน ๕๐๐ บาท - ใบน้อยหน้า จำนวน ๑๐ กิโลกรัม กิโลกรัมละ ๒๐ บาท เป็นเงิน ๒๐๐ บาท - ใบสะเดา จำนวน ๑๐ กิโลกรัม กิโลกรัมละ ๒๐ บาท เป็นเงิน ๒๐๐ บาท - หวีเสียด จำนวน ๓๐ อัน อันละ ๒๐ บาท เป็นเงิน ๖๐๐ บาท - ค่าครีมเบสสำหรับทำครีมชนิดนม จำนวน ๔ ชุด ชุดละ ๑๗๐ บาท เป็นเงิน ๖๘๐ บาท - หลอดใส่ครีมขนาด ๒๕๐ ml จำนวน ๑๐๐ ขวด ขวดละ ๑๐ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๖๙๐ บาท (สามพันหกร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)	ศูนย์บริการฯ

ประเภทที่ ๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
				หมักผมด้วยตัวที่กำหนด - สังเกต บันทึกและประเมินผลการทดสอบ โดยบันทึกเวลาหลังการทดสอบ ๑ ชั่วโมง และ ๒ ชั่วโมง โดยมีระยะเวลาในการทดสอบ ๓ ครั้งต่อสัปดาห์ เป็นระยะเวลา ๑ สัปดาห์ - สรุปและประเมินผลการทำกิจกรรม ๔. จัดทำเอกสารที่เกี่ยวข้องในโครงการ - จัดทำสมุดบันทึกประจำตัวผลการทดสอบกำหนดให้ผู้เข้าร่วมโครงการ - จัดทำแบบประเมินการดำเนินงานในโครงการ ๕. ดำเนินกิจกรรมตามแผนงาน ๖. สรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ			

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการสนับสนุน

(นางทัศนีย์ สุทธิไชยากุล)
รก.ผู้อำนวยการกองการแพทย์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายประภัสร์ ภูเจริญ)
ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ
วันที่อนุมัติ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๘
ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ ๕/๒๕๕๘

**ประเภทที่ ๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน**

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๘.โครงการ ป้องกันและแก้ไข ปัญหาโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์ และการตั้งครรภ์ใน วัยรุ่นเทศบาลเมือง ลำพูน ปีงบประมาณ ๒๕๕๙	๑.เพื่อให้ผู้เข้า อบรมมีความรู้ ความเข้าใจเรื่อง เพศ สุขภาวะทาง เพศได้อย่าง ถูกต้อง ๒.เพื่อให้รู้จัก ป้องกันตัวเองต่อ การติดเชื้อ เอช ไอ วีและโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์ อื่นๆ ๓.เพื่อสร้างความ ตระหนักในการ ดูแลสุขภาพทั้ง ร่างกายและจิตใจ ๔.เพื่อให้ผู้เข้ารับ การอบรมมีทักษะ ในเรื่องเพศศึกษา (หลีกเลี่ยง ป้องกัน ปฏิเสธ) ๕. เพื่อลดอัตรา การตั้งครรภ์ใน วัยรุ่น	นักเรียนชั้น มัธยมศึกษาปีที่ ๑- ๓ โรงเรียนสังกัด เทศบาลเมือง ลำพูน ๒ โรงเรียน คือโรงเรียน เทศบาลประตูลี้ และโรงเรียน เทศบาลสันปายาง หม่อม จำนวน ๔๒๐ คน นักเรียน ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๕ - ๖ โรงเรียน สังกัดเทศบาล เมืองลำพูน ๔ โรงเรียนจำนวน ๔๒๐ คน	ระดับผลงาน ๑.ผู้เข้ารับการ อบรมสามารถ ตอบคำถามหลัง การเข้าร่วม โครงการฯ ได้ อย่างน้อยร้อยละ ๘๐ ๒.กลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมโครงการ อบรมอย่างน้อย ร้อยละ ๘๐ ของ จำนวน กลุ่มเป้าหมาย ทั้งหมด ระดับผลลัพธ์ ๑. จำนวนการ ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ลดลงจากเดิมร้อยละ ๒๐ ๒.อัตราการเกิด โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ใน วัยรุ่นลดลงร้อยละ ๒๐	๑. ติดต่อประสานงานวิทยากร และโรงเรียนในสังกัดเทศบาล เมืองลำพูน ๔ โรงเรียน เพื่อขอ อนุญาตในการดำเนินกิจกรรม ๒.ดำเนินกิจกรรมตามแผนงาน โครงการ ๓.วิเคราะห์และสรุปผลโครงการ รายงานผู้บังคับบัญชาและ ผู้บริหาร	วันที่ ๗,๘,๑๔,๑๕,๒๐,๒๑ และ ๒๒ มกราคม ๒๕๕๙	๑. ค่าอาหารว่าง สำหรับนักเรียน ผู้เข้าร่วมกิจกรรมและเจ้าหน้าที่ จำนวน ๘๕๐ คน คนละ ๔๐ บาท (๒ มื้อ/วัน มื้อละ ๒๐ บาท) เป็นเงิน ๓๔,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวันเจ้าหน้าที่ และวิทยากรจำนวน ๑๐ คน มื้อละ ๗๕ บาท x ๗ วัน เป็นเงิน ๕,๒๕๐ บาท ๓.ค่าตอบแทนวิทยากร ชั่วโมงละ ๓๐๐ บาท ๕ ชั่วโมง x ๗ วัน เป็นเงิน ๑๐,๕๐๐ บาท ๔.ค่าป้ายโครงการจำนวน ๑ ผืน เป็นเงิน ๕๐๐ บาท ๕. ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ในการอบรม เป็นเงิน ๓,๔๕๐ บาท รายละเอียดดังนี้ - ดินสอ HB จำนวน ๒๕ โหล(๒๕ กล่อง) กล่องละ ๓๘ บาท เป็นเงิน ๙๕๐ บาท - กระดาษบุรุษสีน้ำตาล จำนวน ๓๐๐ แผ่น แผ่นละ ๓ บาทเป็น เงิน ๙๐๐ บาท	

ประเภทที่ ๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		<u>ระดับผลกระทบ</u> ๑.เพื่อให้รู้จัก ป้องกันตัวเองต่อ การป้องกัน โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์และมี ทักษะในเรื่องเพศ สามารถป้องกัน การตั้งครรภ์ใน วัยรุ่นได้ ๒.เด็กวัยรุ่นใน สถานศึกษาใน สังกัดได้รับการ ดูแลแบบองค์รวม จากครอบครัว สถานศึกษาและ หน่วยงานอื่นที่ เกี่ยวข้อง				- ปากกาเคมี ๒ หัว จำนวน ๓๐ ด้าม ด้ามละ ๑๔ บาท เป็นเงิน ๔๒๐ บาท - เทปกาวย่น จำนวน ๑๐ ม้วน ม้วนละ ๔๐ บาท เป็นเงิน ๔๐๐ บาท - สีเมจิกแพ็ค ๑๒ สี จำนวน ๑๐ ชุด ชุดละ ๗๘ บาท เป็นเงิน ๗๘๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๓,๗๐๐ บาท (ห้าหมื่นสามพันเจ็ดร้อยบาท ถ้วน)	

ลงชื่อ.....

(นางทัศนีย์ สุทธิไชยากุล)

รก.ผู้อำนวยการกองการแพทย์

ผู้ขอรับการสนับสนุน

ลงชื่อ.....

(นายประภัสร์ ภูเจริญ)

ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ

วันที่อนุมัติ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๘

ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ ๕/๒๕๕๘

ผู้อนุมัติ

ประเภทที่ ๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
กลุ่มผู้สูงอายุและผู้ป่วยเรื้อรัง

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๙. โครงการถอดบทเรียนพัฒนางานเยี่ยมบ้าน (Home Health Care) ประชาชนในเขตเทศบาลเมืองลำพูน ปีงบประมาณ ๒๕๕๙	๑. เพื่อติดตามประเมินผล และถอดบทเรียนการเยี่ยมบ้านประชาชนในเขตเทศบาลเมืองลำพูน ๒. เพื่อนำผลการประเมินและถอดบทเรียน ไปปรับปรุงงานเยี่ยมบ้านประชาชนในเขตเทศบาลเมืองลำพูน	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข, เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับงานเยี่ยมบ้าน, อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ, อาสาสมัครดูแลผู้พิการ, แกนนำสุขภาพจิต, ผู้พิการ, ผู้สูงอายุ, ผู้ป่วยเรื้อรัง, หญิงตั้งครรภ์, มารดาหลังคลอดที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน จำนวน ๓๐ ราย	- รายงานการถอดบทเรียนงานเยี่ยมบ้าน - การนำผลการถอดบทเรียนงานเยี่ยมบ้านเข้าวาระการประชุมกองการแพทย์เพื่อพัฒนา และปรับปรุงงาน และมีรายงานการแก้ไขพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง	๑.ชี้แจงกิจกรรมการถอดบทเรียนแก่ทีมสหวิชาชีพ ๒.นัดหมายกลุ่มเป้าหมายที่จะเข้าร่วมการถอดบทเรียน ๓. จัดให้มีกิจกรรม ถอดบทเรียนงานเยี่ยมบ้าน ๑ ครั้ง/ปี ๔.จัดทำรายงานสรุปผลการถอดบทเรียน ๕.นำผลการถอดบทเรียนงานเยี่ยมบ้านเข้าวาระการประชุมของกองการแพทย์ เพื่อพัฒนาและปรับปรุงงาน	๑๘ มีนาคม ๒๕๕๙	๑.ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมการถอดบทเรียน จำนวน ๓๐ คน มื้อละ ๗๕ บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๒,๒๕๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมการถอดบทเรียน จำนวน ๓๐ คน มื้อละ ๒๕ บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๗๕๐ บาท ๓. ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน ๗๕๐ บาท - ค่ากระดาษถ่ายเอกสาร A๔ ๗๐ แกรม จำนวน ๑ รีม รีมละ ๑๐๕ บาท เป็นเงิน ๑๐๕ บาท - กระดาษบุฟ้าน้ำตาล จำนวน ๒๐ แผ่น แผ่นละ ๓ บาท เป็นเงิน ๖๐ บาท - ปากกาเคมีสองหัว ๓๐ รีม จำนวน ๑๐ ด้าม ด้ามละ ๑๔ บาท เป็นเงิน ๑๔๐ บาท - สมุดปกอ่อน จำนวน ๓๐ เล่ม เล่มละ ๘ บาท เป็นเงิน ๒๔๐ บาท - ปากกาลูกกลิ้ง ด้ามละ ๕ บาท จำนวน ๓๐ ด้าม เป็นเงิน ๑๕๐ บาท	ศูนย์บริการฯ

ประเภทที่ ๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
กลุ่มผู้สูงอายุและผู้ป่วยเรื้อรัง

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
						- คลิปคำสองขาตราข้าง ๑ กล่อง กล่องละ ๕๕ บาท เป็นเงิน ๕๕ บาท รวมเป็นเงิน ๓,๗๕๐ บาท (สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการสนับสนุน

(นางทัศนีย์ สุทธิไชยากุล)
 รก.ผู้อำนวยการกองการแพทย์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายประภัสร์ ภูเจริญ)
 ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ
 วันที่อนุมัติ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๘
 ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ ๕/๒๕๕๘

**ประเภทที่ ๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
กลุ่มผู้สูงอายุและผู้ป่วยเรื้อรัง**

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑๐.โครงการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการหกล้มในเขตเทศบาลเมืองลำพูน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙	๑.เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการหกล้มมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการป้องกันการหกล้มในวัยผู้สูงอายุ ๒.เพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการหกล้ม ให้มีความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ การทรงตัว และการเดิน เพิ่มขึ้น ๓.เพื่อป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการหกล้ม	ผู้สูงอายุในเขตฯ ที่มีความเสี่ยงต่อการหกล้มจำนวน ๕๐ คน	ระดับผลงาน ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการหกล้มเข้าร่วมโครงการ ระดับผลลัพธ์ ร้อยละ ๘๐ ของผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการ มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุแบบองค์รวม ระดับผลกระทบ ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการมีความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ การทรงตัวและการเดิน เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๘๐ หลังได้รับโปรแกรม	๑. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการหกล้มเรื่องการป้องกันการหกล้มของผู้สูงอายุแบบองค์รวม ได้แก่ - การออกกำลังกายเพิ่มความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ และการทรงตัว - ยากับการหกล้มในผู้สูงอายุ - การปรับเปลี่ยนที่อยู่อาศัย และสภาพแวดล้อมให้ปลอดภัย ๒. จัดโปรแกรมฟื้นฟูสมรรถภาพเพิ่มความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ การทรงตัว และการเดิน (กรณีผู้สูงอายุที่มีท่าเดินและการทรงตัวที่บกพร่อง) ณ ห้องกิจกรรมบำบัด ศูนย์บริการสาธารณสุข เทศบาลเมืองลำพูน	๕ กันยายน ๒๕๕๙	๑. ค่าตอบแทนวิทยากรและคณะ(แพทย์และพยาบาล จำนวน ๖ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ารับการอบรม และวิทยากรจำนวน ๕๕ คน คนละ ๒๕ บาท/มือ จำนวน ๒ มือเป็นเงิน ๒,๗๕๐ บาท ๓. ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้ารับการอบรม และวิทยากรจำนวน ๕๕ คน คนละ ๗๕ บาท/มือ จำนวน ๑ มือ เป็นเงิน ๔,๑๒๕ บาท ๔. ค่าจัดทำคู่มือการออกกำลังกายและการปรับสภาพแวดล้อม จำนวน ๕๐ เล่ม เล่มละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท ๕. ป้ายไวนิล เป็นเงิน ๕๐๐ บาท ๖. ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน ๖๒๕ บาท - ปากกา จำนวน ๕๐ ด้าม ด้ามละ ๕ บาท เป็นเงิน ๒๕๐ บาท	ศูนย์บริการฯ

ประเภทที่ ๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
กลุ่มผู้สูงอายุและผู้ป่วยเรื้อรัง

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
			การฟื้นฟู สมรรถภาพ			- แพ้มสวด จำนวน ๕๐ แพ้ม แพ้ม - ละ ๕ บาทเป็นเงิน ๒๕๐ บาท - กระดาษ A๔ จำนวน ๑ รีมรีมละ ๑๒๕ บาท เป็นเงิน ๑๒๕ บาท - รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๕๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)	

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการสนับสนุน

(นางทัศนีย์ สุทธิไชยากุล)
รก.ผู้อำนวยการกองการแพทย์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายประภัสร์ ภูเจริญ)
ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ
วันที่อนุมัติ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๘
ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ ๕/๒๕๕๘

นางสาว ๙ ๙๐๐๐๐๐๐๐

ประเภทที่ ๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

กลุ่มผู้สูงอายุและผู้ป่วยเรื้อรัง

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑๑.โครงการ ป้องกันความพิการ ผู้สูงอายุในเขต เทศบาลเมืองลำพูน ประจำปี งบประมาณ ๒๕๕๙	๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุ ได้รับความรู้ในการ ปฏิบัติตัวเพื่อ ป้องกันการหกล้ม และภาวะสมอง เสื่อม ๒. เพื่อประเมิน ผู้สูงอายุที่มีความ เสี่ยงต่อการเกิด การหกล้มและ ภาวะสมองเสื่อม ๓. เพื่อป้องกัน ความพิการที่ เกิดขึ้นในผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุในเขต เทศบาลเมือง ลำพูนทุกราย	๑. ผู้สูงอายุที่เข้า ร่วมโครงการมี ความรู้ผ่านการ อบรมอย่างน้อย ร้อยละ ๘๐ <u>การประเมิน</u> จากการทำ Pre- test และ Post- test ๒. ผู้สูงอายุที่เข้า ร่วมโครงการ ได้ รั บ ก า ร ประเมินความ เสี่ยงต่อการเกิด ภาวะสมองเสื่อม และการหกล้ม ร้อยละ ๑๐๐ <u>การประเมิน</u> ประเมินจาก แบบคัดกรอง ภาวะหกล้มและ การเกิดภาวะ สมองเสื่อม	๑. เขียนโครงการและขออนุมัติ โครงการ ๒. อบรมให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุใน ชมรมผู้สูงอายุเทศบาลและกลุ่ม ผู้สูงอายุทั้ง ๑๗ ชุมชน เรื่องการ ป้องกันการหกล้มและการเกิด ภาวะสมองเสื่อม โดยบูรณาการ กับกิจกรรมของชมรมผู้สูงอายุ เทศบาลเมืองลำพูน ๓. ประเมินปัจจัยเสี่ยงแก่ผู้สูงอายุ ในชมรมและผู้สูงอายุในชุมชนต่อ การพลัดตกหกล้มและการเกิด ภาวะสมองเสื่อม ๔. ผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการ พลัดตกหกล้มและภาวะสมอง เสื่อม จะได้รับการวางแผนเพื่อฝึก กิจกรรมเพิ่มความแข็งแรงของ กล้ามเนื้อ และกิจกรรมส่งเสริม ด้านการรับรู้ และความจำ	๑. จัดอบรม ให้แก่ผู้สูงอายุ เรื่องการ ป้องกันการหกล้มและการ เกิดภาวะ สมองเสื่อม ในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๕๙ ๒. ประเมิน ปัจจัยเสี่ยงต่อ การหกล้มและ การเกิดภาวะ สมองเสื่อมใน ผู้สูงอายุทั้ง ๑๗ ชุมชน ในระหว่าง วันที่ ๒-๖ พฤษภาคม ๒๕๕๙ และ วันที่ ๙-๑๓ พฤษภาคม ๒๕๕๙	๑. ค่าตอบแทนวิทยากรและคณะ (แพทย์และพยาบาล) เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท ในการจัด อบรม จำนวน ๒ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๕๐๐ บาท ๒. ค่าจัดทำไวนิลตาราง ๙ ช่อง ส่งเสริมการรับรู้และความจำ เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)	ศูนย์บริการฯ

ประเภทที่ ๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
กลุ่มผู้สูงอายุและผู้ป่วยเรื้อรัง

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
			๓. ผู้สูงอายุที่ได้รับการประเมินความเสี่ยงฯ ไม่เกิดความพิการ การประเมินประเมินจากการติดตามเยี่ยมผู้พิการรายใหม่				

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการสนับสนุน

(นางทัศนีย์ สุทธิไชยากุล)
รก.ผู้อำนวยการกองการแพทย์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายประภัสร์ ภูเจริญ)
ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ
วันที่อนุมัติ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๘
ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ ๕/๒๕๕๘