

## ส่วนที่ ๑

### สภาพทั่วไปและข้อมูลพื้นฐาน

#### ๑. สภาพทั่วไปของเทศบาลนครเชียงใหม่

##### ที่ตั้งและลักษณะของชุมชน

ชุมชนเมืองเชียงใหม่ตั้งอยู่บริเวณที่ราบลุ่มแม่น้ำปิงตอนกลางเชิงดอยสุเทพ มีแม่น้ำปิงไหลผ่านใจกลางเมืองในแนวเหนือ - ใต้ ชุมชนดั้งเดิมหรือบริเวณเมืองเก่าตั้งอยู่ทางฝั่งตะวันตกของแม่น้ำปิง ต่อมาเมื่อชุมชนได้พัฒนาให้มีความเจริญขึ้น โดยมีการขยายตัวข้ามแม่น้ำปิงมาทางฝั่งตะวันออก และภายหลังจากที่ได้มีการตัดถนนล้อมเมือง ชุมชนได้พัฒนาออกไปหลายทิศทางตามเส้นทางคมนาคม และโครงข่ายสาธารณูปโภค ธุรกิจการพัฒนาที่ดินและที่พักอาศัยได้ขยายตัวเป็นอย่างมาก สภาพที่แท้จริงของชุมชนเมืองเชียงใหม่ในปัจจุบันไม่ได้คงอยู่แต่เฉพาะในเขตเทศบาลเท่านั้น แต่ได้ขยายออกไปตามบริเวณชานเมืองและชนบทโดยรอบ

##### อาณาเขต

เทศบาลนครเชียงใหม่มีอาณาเขตติดต่อ ดังนี้

ทิศเหนือ	ติดต่อกับอำเภอเมือง ตำบลสันผีเสื้อ และอำเภอแมริม
ทิศใต้	ติดต่อกับตำบลหนองหอย และตำบลป่าแดด
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับตำบลหนองป่าครั่ง และตำบลฟ้าฮ่ามบางส่วน
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับอุทยานแห่งชาติ ป่าดอยสุเทพ อำเภอเมืองจังหวัดเชียงใหม่

##### พื้นที่รับผิดชอบ

เทศบาลนครเชียงใหม่มีเขตพื้นที่รับผิดชอบ ๔๐.๒๑๖ ตารางกิโลเมตร ครอบคลุมพื้นที่ ๑๔ ตำบลในเขตอำเภอเมืองเชียงใหม่ คือ ตำบลหายยา ตำบลช้างม่อย ตำบลศรีภูมิ ตำบลวัดเกต ตำบลช้างคลาน ตำบลพระสิงห์ ตำบลสุเทพบางส่วน ตำบลป่าแดดบางส่วน ตำบลหนองป่าครั่งบางส่วน ตำบลท่าศาลาบางส่วน ตำบลป่าตัน ตำบลหนองส่วนบางส่วนและตำบลช้างเผือกบางส่วน ประกอบด้วย ๔ แขวง ได้แก่ แขวงกาวิละ แขวงศรีวิชัย แขวงนครพิงค์ และแขวงเม็ງราย ซึ่งแต่ละแขวงจะประกอบไปด้วยชุมชน สถานศึกษา และสถานพยาบาลต่างๆ ได้ดังนี้

**ศูนย์เด็กเล็ก จำนวน ๔๗ แห่ง (ทั้งสังกัดรัฐและเอกชน)**

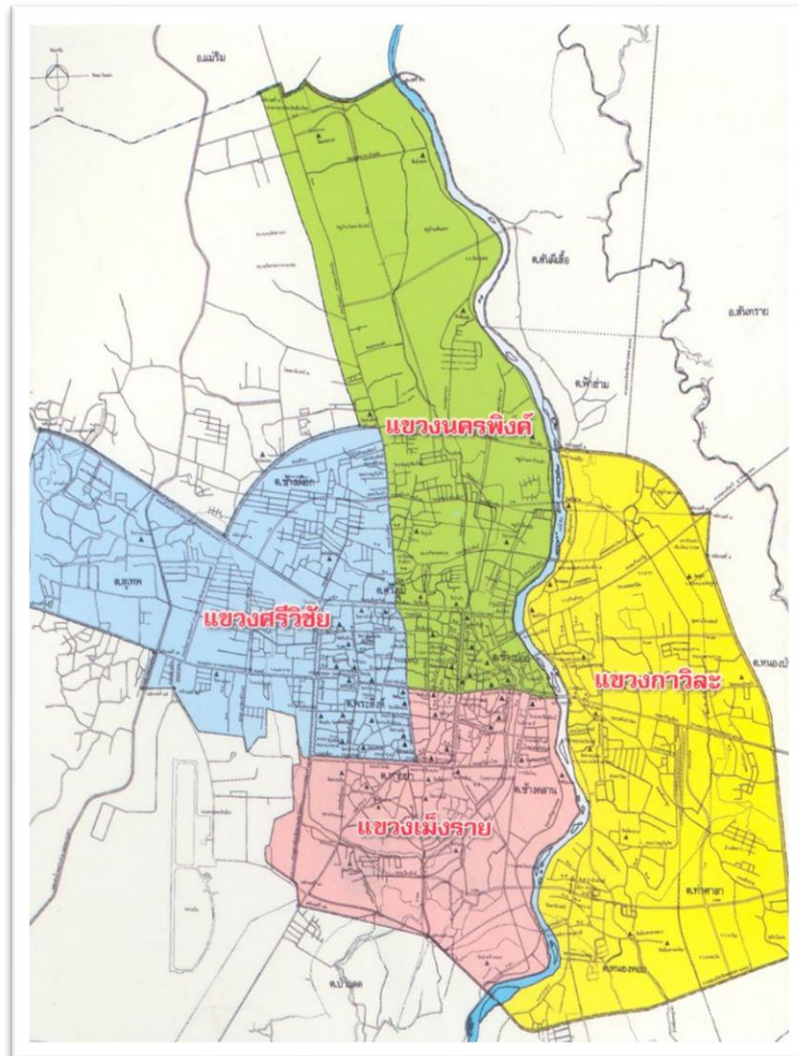
**สถานการศึกษา จำนวน ๑๖๑ โรง ประกอบด้วย**

- โรงเรียนภาคเอกชน จำนวน ๑๕๑ โรง
- โรงเรียนภาครัฐ จำนวน ๑๑ โรง



โรงพยาบาล จำนวน ๑๗ แห่ง ได้แก่

- |                                       |                              |
|---------------------------------------|------------------------------|
| ๑) โรงพยาบาลเทศบาลนครเชียงใหม่        | ๑๐) โรงพยาบาลประสาท          |
| ๒) โรงพยาบาลเชียงใหม่เมดิคอลเซ็นเตอร์ | ๑๑) โรงพยาบาลราชเวชเชียงใหม่ |
| ๓) โรงพยาบาลเซ็นทรัลเมโมเรียล         | ๑๒) โรงพยาบาลเชียงใหม่ราม    |
| ๔) โรงพยาบาลเชียงใหม่ฮอสพิทอล         | ๑๓) โรงพยาบาลเทพปัญญา        |
| ๕) โรงพยาบาลนครพิงค์                  | ๑๔) โรงพยาบาลลานนา           |
| ๖) โรงพยาบาลเชียงใหม่ไกล่หมอ          | ๑๕) โรงพยาบาลช้างเผือก       |
| ๗) โรงพยาบาลค่ายกาวิละ                | ๑๖) โรงพยาบาลสวนปรุง         |
| ๘) โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่        | ๑๗) โรงพยาบาลแมคคอร์มิค      |
| ๙) โรงพยาบาลกรุงเทพ                   |                              |



ภาพแผนที่ขอบเขตแต่ละแขวง

แหล่งข้อมูล : เว็บไซต์เทศบาลนครเชียงใหม่ <http://www.cmcity.go.th/cmcity/index.php/th/s-menu-detail>

ชุมชนในเขตรับผิดชอบของแต่ละแขวงในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ (ตารางที่ ๑)

แขวงเมืองราย	แขวงกาวิละ	แขวงนครพิงค์	แขวงศรีวิชัย
๑. ชุมชนระแงง	๑. ชุมชนท่าสะอาด	๑. ชุมชนบ้านท้อ	๑. ชุมชนสวนดอก
๒. ชุมชนทิพย์เนตร	๒. ชุมชนต้นขาม	๒. ชุมชนแม่หยวก	๒. ชุมชนศรีวิชัย
๓. ชุมชนศรีท้าวหัวฝาย	๓. ชุมชนศรีท้าวเมืองกาย	๓. ชุมชนเมืองลี้	๓. ชุมชนวัดโลกโมฬี
๔. ชุมชนฟ้าใหม่ประตูคุ้ม	๔. ชุมชนเมืองสาทรหลวง	๔. ชุมชนศรีมงคล	๔. ชุมชนช่างแต้ม
๕. ชุมชนพวกเปี้ยวร่วมใจพัฒนา	๕. ชุมชนเมืองสาทรน้อย	๕. ชุมชนป่าตัน	๕. ชุมชนสามัคคีพัฒนา
๖. ชุมชน ๕ ธันวาคม	๖. ชุมชนใจแก้ว	๖. ชุมชนหมู่บ้านเทียมพร	๖. ชุมชนป่าห้า
๗. ชุมชนลอยเคราะห์	๗. ชุมชนหนองหอย	๗. ชุมชนพัฒนาบ้านกุ่มเต้า	๗. ชุมชนเอราวัณชอย ๔
๘. ชุมชนป่าพร้าวนอก	๘. ชุมชนขนส่งชอย ๙	๘. ชุมชนเชียงใหม่	๘. ชุมชนคูปลู่น
๙. ชุมชนกำแพงงาม	๙. ชุมชนรถไฟสามัคคี	๙. ชุมชนป่าเป้า	๙. ชุมชนแจ้งหัวลิน
๑๐. ชุมชนศาลาแดง	๑๐. ชุมชนเคหะชุมชน	๑๐. ชุมชนลำช้าง	๑๐. ชุมชนอินทนิล
๑๑. ชุมชนธาตุคำ	๑๑. ชุมชนศรีปิ่นศรี	๑๑. ชุมชนศรีลานนา	๑๑. ชุมชนทานตะวัน
๑๒. ชุมชนวัดดาวดิงซ์	๑๒. ชุมชนบ้านเด่นสามัคคี	๑๒. ชุมชนป่าแพ่ง-วังสิงห์คำ	๑๒. ชุมชนบวกหาด
๑๓. ชุมชนวัดนันทาราม	๑๓. ชุมชน ๑๒ สิงหาคม	๑๓. ชุมชนเชียงใหม่	๑๓. ชุมชนวัดหมื่นเงินกอง
๑๔. ชุมชนหมื่นสารบ้านวัวลาย	๑๔. ชุมชนหนองเส้ง-ฟ้าฮ่าม	๑๔. ชุมชนหมู่บ้านอุ่นอารี	๑๔. ชุมชนพวกแต้ม
๑๕. ชุมชนแม่ขิง	๑๕. ชุมชนบ้านใหม่พัฒนา	๑๕. ชุมชนช่วงสิงห์พัฒนา	๑๕. ชุมชนควรรคำม้า
๑๖. ชุมชนช่างฆ้อง	๑๖. ชุมชนบ้านแพะ	๑๖. ชุมชนวัดชมพูช่างม้อย	๑๖. ชุมชนเจดีย์ปล่อง
๑๗. ชุมชนวัดศรีปิงเมือง	๑๗. ชุมชนศรีสร้อยทรายมูล	๑๗. ชุมชนวัดเซตวัน	๑๗. ชุมชนวัดพระเจ้าเม็ง รายสามัคคี
๑๘. ชุมชนวัดศรีสุพรรณ	๑๘. ชุมชนหนองประทีป	๑๘. ชุมชนบ้านปิง	
๑๙. ชุมชนชัยมงคลบ้านเม็ง	๑๙. ชุมชนหนองป่าครั่ง	๑๙. ชุมชนหลังกอก	
๒๐. ชุมชนวัดพันอัน	๒๐. ชุมชนบ้านวัดเกต	๒๐. ชุมชนบ้านเอื้ออาทรป่าตัน	
๒๑. ชุมชนช่างคลาน	๒๑. ชุมชนวัดกุ่มคำ	๒๑. ชุมชนโชตนา	
๒๒. ชุมชนหมื่นตุม	๒๒. ชุมชนบ้านสันป่าข่อย		
๒๓. ชุมชนวัดผ้าขาว	๒๓. ชุมชนสันนาลุง		
๒๔. ชุมชนทิพย์รัตนวิมล	๒๔. ชุมชน ร.๗ พัน ๑		
๒๕. ชุมชนเชียงใหม่แลนด์	๒๕. ชุมชนฟ้าฮ่าม		
๒๖. ชุมชนอินทรรักษ์	๒๖. ชุมชนมงฟอร์ตวิมล		
๒๗. ชุมชนทรายมูลเมือง	๒๗. ชุมชนการเคหะ หนองหอย		
๒๘. ชุมชนวัดศรีดอนไชย- เจริญประเทศ	๒๘. ชุมชนการเคหะ หนองหอย ๒		
๒๙. ชุมชนหมู่บ้านเวียงทอง	๒๙. ชุมชนบ้านเด่นพัฒนา		
๓๐. ชุมชนบ้านฮ่อม			

ที่มา : งานพัฒนาชุมชน กองสวัสดิการสังคม สำนักงานเทศบาลนครเชียงใหม่

## ๒. ข้อมูลทั่วไปด้านประชากร

### สถานการณ์

เทศบาลนครเชียงใหม่มีประชากรตามทะเบียนราษฎรรวม ๑๒๔,๖๕๓ คน (ณ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐) ไม่รวมประชากรที่เคลื่อนย้ายเข้ามาดำรงชีวิตในเขตเมืองเชียงใหม่จำนวนมากทั้งการลงทุน การเคลื่อนย้ายแรงงาน และการเคลื่อนย้ายเพื่อการศึกษาอย่างน้อยมีนักศึกษาวัยรุ่นในมหาวิทยาลัยขนาดใหญ่ที่อยู่ในเขตเมืองคือ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยพายัพ มหาวิทยาลัยราชภัฏ มหาวิทยาลัยฟาอีสเทิร์น ฯลฯ ซึ่งจะเห็นว่าในเขตเทศบาลธุรกิจที่เติบโตมากเช่นกันคือ หอพัก อพาร์ทเมนท์ บ้านเช่า ซึ่งแทรกตัวอยู่ในชุมชนทั้ง ๔๗ ชุมชน (ตารางที่ ๒) ภายในเทศบาลนครเชียงใหม่ สภาพการอยู่อาศัย จึงมีความผสมผสานกลมกลืนกันระหว่างผู้อยู่อาศัยเดิมและผู้เข้ามาใหม่ บางส่วนกลมกลืนเป็นชุมชนด้วยกัน บางส่วนมีความแตกต่างจากกัน ทั้งโดยวิถีชีวิต การทำงาน การศึกษา การใช้เวลาร่วมกันในชุมชน จึงเป็นเรื่องที่เปลี่ยนแปลงไป บางชุมชนผู้อยู่อาศัยเดิมย้ายไปอยู่ที่อื่น แล้วสร้างบ้าน สร้างหอพักให้คนมาเช่าอยู่ ผู้เช่ามีความหลากหลายทั้งชาติพันธุ์ อายุ อาชีพ ฐานะ ซึ่งเป็นสิ่งที่เทศบาลนครเชียงใหม่เผชิญอยู่จริง ภายใต้การสร้างเมืองให้เป็นพื้นที่การท่องเที่ยว

สภาพประชากรในเขตเทศบาล ประกอบด้วย ๒ กลุ่มประชากรหลักตามอายุคือ กลุ่มวัยแรงงานอายุ ๒๐-๕๕ ปี มีอยู่ ๗๔,๑๓๑ คน ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ๒๙,๓๒๗ คน ซึ่งเป็นจำนวนเกือบ ๑ แสนคน ขณะที่วัยเด็กมีอยู่ ๔,๔๙๖ คน และวัยรุ่นจำนวน ๘,๗๘๙ คน (ตารางที่ ๓) ซึ่งทุกกลุ่มอายุมีปัญหาสุขภาพที่แตกต่างกันไปทั้งด้านสภาพแวดล้อม การดำรงชีวิต และความสามารถในการจัดการสุขภาพตนเอง ทั้งเรื่องความรู้ ความเข้าใจ ความตระหนักต่อพฤติกรรมที่ส่งผลต่อการเกิดโรคต่างๆได้ โรคที่เกิดจากมลภาวะเช่น ปอดอักเสบ ปอดอุดกั้นจากหมอกควัน โรคจากการบริโภคอาหารที่มีสารเคมี สารพิษ รวมถึงการจัดการสภาพแวดล้อมให้สามารถป้องกันโรคระบาดตามฤดูกาล ประจำถิ่น เช่น โรคไข้เลือดออก ไข้หวัดนก ไข้หวัดใหญ่ เป็นต้น

### จำนวนชุมชนในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ (๒๕๖๐)

- ข้อมูลชุมชนในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ แยกตามแขวง (ตารางที่ ๒)

ลำดับ	ชื่อแขวง	จำนวนชุมชน
๑.	กาวีละ	๒๙ ชุมชน
๒.	ศรีวิชัย	๑๗ ชุมชน
๓.	นครพิงค์	๒๑ ชุมชน
๔.	เม็งราย	๓๐ ชุมชน
รวม		๙๗ ชุมชน

แหล่งข้อมูล : งานพัฒนาชุมชน กองสวัสดิการสังคม เทศบาลนครเชียงใหม่

- ข้อมูลชุมชนในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ (ตารางที่ ๓)

ลำดับ	จำนวนประชากร	จำนวน (ราย)		รวม (ราย)
		ชาย	หญิง	
๑.	แยกตามเพศ	๕๘,๒๐๕	๖๖,๔๑๐	๑๒๔,๖๑๕
๒.	แยกตามกลุ่มอายุ			
	- ต่ำกว่า ๑ ปี	๕๐๓	๔๖๐	๙๖๓
	- วัยเด็ก (๑-๕ ปี)	๒,๒๖๔	๒,๑๗๒	๔,๔๓๖
	- วัยเรียน (๖-๑๒ ปี)	๓,๕๖๗	๓,๔๐๒	๖,๙๖๙
	- วัยรุ่น (๑๓-๑๙ ปี)	๔,๓๓๕	๔,๔๕๔	๘,๗๘๙
	- วันทำงาน (๒๐-๕๙ ปี)	๓๕,๑๖๖	๓๘,๙๖๕	๗๔,๑๓๑
	- อายุ ๖๐ - ๗๙ ปี	๑๐,๐๗๗	๑๓,๖๖๖	๒๓,๗๔๓
	- อายุ ๘๐ ปีขึ้นไป	๒,๒๙๓	๓,๒๙๑	๕,๕๘๔
๓.	แยกตามชุดประสิทธิประโยชน์			
	- เด็กแรกเกิด ถึงต่ำกว่า ๖ ปี	๒,๗๖๗	๒,๖๓๒	๕,๓๙๙
	- เด็กโต อายุ ๖ ปี ถึง ต่ำกว่า ๒๕ ปี	๑๔,๒๔๖	๑๓,๘๘๘	๒๘,๑๓๔
	- อายุตั้งแต่ ๒๕ ปีขึ้นไป	๔๑,๒๑๑	๔๙,๙๐๙	๙๑,๑๒๐
	*กลุ่มผู้พิการและทุพพลภาพ	๑,๑๐๐	๗๔๒	๑,๘๔๒

แหล่งข้อมูล : สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครองท้องถิ่นเทศบาลนครเชียงใหม่

ณ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๐

\* : กองสวัสดิการสังคม ณ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๐

ผลจากการวิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพในชุมชน โดยตัวแทนชุมชนและองค์กรที่เกี่ยวข้อง เมื่อปี พ.ศ. ๒๕๖๐ พบว่าสิ่งที่เป็นปัญหาที่สร้างความกังวลใจให้ผู้นำในชุมชน คือ

๑. ปัญหาด้านสุขภาพที่เกิดในแต่ละช่วงวัย เช่น

- วัยเด็ก เป็นโรคขาดสารอาหาร โรคอ้วน ไข้เลือดออก
- วัยรุ่น เป็นโรคเอดส์ การตั้งครรภ์ไม่พร้อม ปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติด
- ผู้สูงอายุ เช่น โรคที่เกี่ยวข้องกับสายตา เบาหวาน ความอ้วน กระดูกพรุน เก๊าท์ ฟัน ความดัน ไขมัน ไข้เลือดออก เอดส์ หัวใจ มะเร็ง ไต

๒. สภาพจิตใจที่อยู่ในภาวะเครียด ซึมเศร้าจากการเมือง ปัญหาครอบครัว เศรษฐกิจ รายได้

๓. พฤติกรรมในการใช้ชีวิตที่ไม่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เช่น

- ทำงานมาก กินแล้วนอน
- คนในชุมชนไม่สนใจมาร่วมกิจกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
- การออกกำลังกายไม่เหมาะสมกับช่วงวัย
- ไม่มีเวลาออกกำลังกาย
- กินอาหารรสเค็มจัด หวานจัด เฝื่อนจัด มันจัด

- การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์/การสูบบุหรี่
  - ไม่ใส่ใจในการดูแลสุขภาพและการตรวจสุขภาพประจำปี
  - ผู้ป่วยเรื้อรังไม่เข้ารับการรักษอย่างต่อเนื่อง
  - การกินอาหารไม่ถูกหลักโภชนาการ
๔. สภาพแวดล้อมของชุมชนทำให้คนในชุมชนเสี่ยงต่อการเกิดโรค เช่น สารเสพติด เหล้า มลพิษ ด้านเสียง อากาศ ขยะ ความรุนแรงในครอบครัว มีลูกน้ำยุงลายเสี่ยงต่อการเกิดโรคไข้เลือดออก ฝุ่นละอองในชุมชนที่เสี่ยงต่อโรคที่เกิดกับทางเดินหายใจ
  ๕. ความกังวลในกลุ่มเฉพาะ เช่น คนพิการ ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ขาดคนดูแล เด็กแรกเกิดถึง ๕ ปี ขาดคนดูแล ผู้สูงอายุไม่มีคนดูแล ถูกทอดทิ้ง
  ๖. ประชาชนเข้าถึงข้อมูลเรื่องสิทธิต่างๆ เช่น ผู้สูงอายุไม่รู้สิทธิ ระเบียบขั้นตอนการรับเบี้ยยังชีพ
  ๗. ความไม่สะดวกสบายเมื่อไปรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลและไม่ได้รับการดูแลเต็มที่
  ๘. ด้านนโยบาย เช่น การเมืองทำให้เครียด ว่างงาน (รายได้ไม่เพียงพอกับรายจ่าย) นโยบายผู้บริหารไม่ตอบสนองประชาชนเต็มที่

### ๓. ข้อมูลด้านสุขภาพของประชากร

ผลการวิเคราะห์การตรวจสุขภาพประชาชนในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ ปี ๒๕๖๐ กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๒,๕๐๐ คน อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป โดยมีโรงพยาบาลเชียงใหม่ เมดิคอลเซ็นเตอร์ ดำเนินการตรวจสุขภาพ ให้กับประชาชน ในโครงการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่แบบบูรณาการเชิงรุกในกลุ่มประชาชน อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๐ ตั้งแต่วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๐ - ๒ เมษายน ๒๕๖๐ จำนวน ๙๖ ชุมชน ซึ่งมีผู้เข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น จำนวน ๒,๕๐๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ สรุปผลตรวจเรียงตามลำดับความผิดปกติไปหาน้อย ได้ดังนี้ (ตารางที่ ๔)

รายการ	ปกติ		ผิดปกติ	
	คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ
๑. ดัชนีมวลกาย (BODY MASS INDEX)	๘๔๘	๓๓.๙๒	๑,๖๕๒	๖๖.๐๘
๒. ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	๑,๔๙๘	๕๙.๙๒	๑,๐๐๒	๔๐.๐๘
๓. ตรวจความหนาแน่นของกระดูก (Bone Mass Density)	๑,๕๗๙	๖๓.๑๖	๙๒๑	๓๖.๘๔
๔. ตรวจระดับไขมันชนิดไม่ดีแอลดีแอล (LDL-CHOLESTEROL)	๑,๗๖๑	๗๐.๔๔	๗๓๙	๒๙.๕๖
๕. ตรวจระดับไขมันคอเลสเตอรอล (CHOLESTEROL)	๑,๗๖๕	๗๐.๖๐	๗๓๕	๒๙.๔๐
๖. ตรวจหาความดันโลหิต (BLOOD PRESSURE )	๑,๘๕๕	๗๔.๒๐	๖๔๕	๒๕.๘๐
๗. ตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PHYSICAL EXAMINATION)	๑,๘๙๘	๗๕.๙๒	๖๐๒	๒๔.๐๘
๘. ตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์ (TRIGLYCERIDE)	๒,๐๓๗	๘๑.๔๘	๔๖๓	๑๘.๕๒
๙. ตรวจการทำงานของตับ SGOT (LIVER FUNCTION TEST: SGOT)	๒,๑๖๖	๘๖.๖๔	๓๓๔	๑๓.๓๖
๑๐. ตรวจการทำงานของตับ SGPT (LIVER FUNCTION TEST: SGPT)	๒,๑๘๑	๘๗.๒๔	๓๑๙	๑๒.๗๖
๑๑. ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC: COMPLET BLOOD CELL COUNT)	๒,๒๗๑	๙๐.๘๔	๒๒๙	๙.๑๖
๑๒. ตรวจปัสสาวะทั่วไป URINE	๒,๓๔๓	๙๓.๗๒	๑๕๗	๖.๒๘



รายการ	ปกติ		ผิดปกติ	
	คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ
๑๓. ตรวจการทำงานของตับ-ท่อน้ำดี ALP (LIVER FUNCTION TEST: ALP)	๒,๓๙๖	๙๕.๘๔	๑๐๔	๔.๑๖
๑๔. ตรวจการภาวะโรคเก๊าท์ (URIC ACID)	๒,๔๐๘	๙๖.๓๒	๙๒	๔.๖๘
๑๕. ตรวจการทำงานของไต BUN (RENAL FUNCTION TEST : BUN)	๒,๔๑๖	๙๖.๖๔	๘๔	๓.๓๖
๑๖. . ตรวจเอกซเรย์ทรวงอกฟิล์มใหญ่ (CHEST X-RAY (LARGE FLIM))	๒,๔๒๔	๙๖.๙๖	๗๖	๓.๐๔
๑๗. ตรวจการทำงานของไต creatinine (RENAL FUNCTION TEST : CREATININ)	๒,๔๒๕	๙๗.๐๐	๗๕	๓.๐๐
๑๘. ตรวจระดับไขมันชนิดดีเอชดีแอล (HDL-CHOLESTEROL)	๒,๔๗๓	๙๘.๙๒	๒๗	๑.๐๘

แหล่งข้อมูล : รายงานสรุปผลการดำเนินงาน โครงการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่แบบบูรณาการเชิงรุกในกลุ่มประชาชน อายุ ๓๕ ปีขึ้นไปประจำปี พ.ศ.๒๕๖๐ โรงพยาบาลเชียงใหม่ เมดิคอลเซ็นเตอร์

สรุปผลการวิเคราะห์ผลตรวจของโรงพยาบาลเชียงใหม่ เมดิคอลเซ็นเตอร์จากตารางที่ ๔ พบว่าประชาชนมีความผิดปกติมากที่สุด คือ ดัชนีมวลกาย คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๐๘ ซึ่งเป็นปัญหาที่น่าเป็นห่วง เพราะปัญหาโรคอ้วนมักเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดโรคอื่นๆ รองลงมา คือ ระดับน้ำตาลในเลือด (FBS) และตรวจความหนาแน่นของกระดูก (Bone Mass Density) คิดเป็น ๔๐.๐๘ และ ๓๖.๘๔ ตามลำดับ

สรุป จากข้อมูลสถานการณ์ด้านสุขภาพของประชาชนในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ พบว่ากลุ่มประชากร ส่วนใหญ่จะเป็นกลุ่มวัยแรงงาน อายุ ๒๐ ปีขึ้นไปถึง ๕๙ ปี รองลงมาคือกลุ่มผู้สูงอายุ ตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป ส่วนกลุ่มวัยรุ่นมีจำนวน ๘,๗๘๙ คน หากรวมกลุ่มนักศึกษาที่เข้ามาเรียนด้วยจำนวนวัยรุ่นก็จะถือเป็นกลุ่มที่มีจำนวนมาก หากรวมกับเด็กวัยเรียนที่เดินทางเข้าออกเมือง มาเรียนในเขตเทศบาลด้วย เมื่อพิจารณาจากสภาพปัญหาด้านสุขภาพจะพบในทุกกลุ่มวัย และความแตกต่างด้านเพศด้วย กลุ่มเด็กมีปัญหาเรื่องการบริโภคอาหารไม่มีคุณภาพ รวมถึงผู้ใหญ่ที่บริโภคอาหารที่เป็นสาเหตุก่อโรคเรื้อรังต่างๆ ได้ กลุ่มวัยรุ่นมีปัญหาด้านสุขภาพทางเพศ ตามวัยเจริญพันธุ์และวิถีการดำรงชีวิต ในขณะที่กลุ่มวัยทำงานเป็นวัยที่มีแนวโน้มจะป่วยด้วยโรคเรื้อรังได้จากวิถีชีวิตที่ไม่มีโอกาสดูแลตนเอง มีความเข้าใจผิดเรื่องสุขภาพ การบริโภค กลุ่มผู้สูงอายุมีปัญหาป่วยเรื้อรังแล้วและไม่มีความสามารถในการดูแลสุขภาพไม่โรคคลุกกลาม และการเข้ารับการรักษาอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ

## ส่วนที่ ๒

### การวิเคราะห์สภาพการณ์และศักยภาพของชุมชนในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่

#### ๑. ข้อมูลการวิเคราะห์ความต้องการและศักยภาพของประชาชนในท้องถิ่น

จากการจัดดำเนินการเพื่อวิเคราะห์ประเด็นปัญหาและการพัฒนาแผนพัฒนาสุขภาพชุมชนของพื้นที่เขตเทศบาลนครเชียงใหม่ ในวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเชียงใหม่ภูคำ โดยได้รับข้อมูลในเรื่องของประเด็นปัญหาจากประธานชุมชน ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) และประธานผู้สูงอายุ จำนวน ๙๗ ชุมชน ทำให้สามารถนำข้อมูลมาวิเคราะห์ได้ดังนี้

#### ➤ แขวงกาวิละ

##### สถานการณ์ในปัจจุบัน

- มีจำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชนมากขึ้น เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ไตเรื้อรัง เป็นต้น ที่เกิดมีพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม เช่น ไม่ออกกำลังกาย การรับประทานอาหารไขมันสูง ที่ทำให้เกิดความรุนแรงหรือภาวะแทรกซ้อนจากโรค
- มีผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง เกิดภาวะความเครียดของผู้ดูแลตามมา
- ผู้สูงอายุที่เป็นโรคเรื้อรังในชุมชน มีการรับประทานยาที่ไม่ถูกต้อง ไม่ไปตรวจตามแพทย์นัด
- มีปัญหาเรื่องกระบวนการสื่อสาร ทำให้บางชุมชน มีการรอผลตรวจสุขภาพจากห้องปฏิบัติการที่ยาวนาน
- ควรมีการส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุ เช่น การออกกำลังกายที่เหมาะสมกับวัย การรำมวยจีน ป้องกันการเกิดโรค และการส่งเสริมสุขภาพจิตของผู้สูงอายุ
- ควรมีการส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มคนพิการที่มีปัญหาด้าน การมองเห็น การได้ยิน หรือ การเคลื่อนไหวร่างกาย
- มีการทำแผนสุขภาพในชุมชนที่คนรุ่นหลังสามารถประสานต่อได้

##### จุดแข็งของชุมชนในแขวงกาวิละ

- มีความสามัคคีของคนชุมชน มีประชาชนส่วนหนึ่งที่เข้าร่วมเป็นจิตอาสาในการดำเนินการแก้ไขปัญหาเมื่อเกิดเหตุการณ์ไม่ปกติขึ้น อีกทั้งประชาชนส่วนใหญ่ในพื้นที่ก็ไม่ดูตายในการจัดดำเนินการกิจกรรมการแก้ไขและป้องกันอย่างต่อเนื่อง
- มีผู้นำชุมชนและอาสาสมัครสาธารณสุขที่ดีเยี่ยม
- มีฐานข้อมูลของชุมชนที่ครบถ้วน ที่ได้จากข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) และข้อมูลจากศูนย์สาธารณสุขชุมชน ซึ่งมีความน่าเชื่อถือพอสมควรและสามารถนำไปใช้ในการวางแผนจัดการสุขภาพของชุมชนในแต่ละชุมชนได้



### การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาในพื้นที่

๑. โรคเรื้อรังในชุมชน: จากสถานการณ์ปัญหาของชุมชนที่พบว่า มีประชาชนที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง และมีปัญหาสุขภาพจากโรคเรื้อรังเพิ่มมากขึ้น โดยผลกระทบจากโรคเรื้อรังดังกล่าวส่งผลให้เกิดปัญหาด้านสุขภาพอื่นๆตามมาได้แก่

- ๑.๑ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงจากภาวะแทรกซ้อนจากโรคที่เป็นอยู่
- ๑.๒ ปัญหาด้านผู้ดูแล (caregiver) ที่มีภาวะความเครียด การขาดความรู้เกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่ถูกต้อง
- ๑.๓ ค่าใช้จ่ายสำหรับผู้สูงอายุ ที่มีปัญหาด้านร่างกายและสภาพจิตใจมีค่าใช้จ่ายสูง
- ๑.๔ ปัญหาผู้ป่วยรายใหม่ที่เพิ่มมากขึ้น

๒. การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม: มีการตรวจพบความผิดปกติที่เต้านม เช่น ก้อนเนื้อ ฤงน้ำ เป็นต้น จำนวนมาก แม้ว่าจะพบมะเร็งเต้านม มีจำนวนน้อยแต่ก็ทำให้เกิดปัญหาระยะยาวในชุมชนตามมา ดังนั้นการส่งเสริมเรื่องสุขภาพของผู้หญิงจึงเป็นเรื่องจำเป็นและเร่งด่วน

๓. กระบวนการสื่อสาร : การสื่อสารข่าวสารต่างๆในชุมชนเป็นเรื่องที่มีความจำเป็นเร่งด่วน เพื่อให้เกิดความเข้าใจตรงกันสามารถดำเนินการต่าง ๆ ได้อย่างครอบคลุม เพื่อจัดการปัญหาที่ผ่านมาคือวิธีการสื่อสารที่ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน

### เป้าหมายแผนสุขภาพชุมชนแขวงกาวิละ

“คนกาวิละ สุขภาพดี มีสิ่งแวดล้อมปลอดภัย ใส่ใจวินัยร่วมกัน ผูกพัน สามัคคีด้วยการสื่อสาร”

### ขอบเขตแผนชุมชนแขวงกาวิละ

- ๓.๑ คนในชุมชนมีสุขภาพดี เนื่องจาก
  - ๑) สถิติการเกิดโรคเรื้อรังในผู้ป่วยรายใหม่ลดลง
  - ๒) ผู้ป่วยโรคเรื้อรังไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
  - ๓) ส่งเสริมการดูแลตนเอง
    - การออกกำลังกาย
    - สุขภาพจิตตามกลุ่มวัย
    - อาหาร (๓อ. ๒ส.)
    - การใช้ยา ในกลุ่มผู้สูงอายุ และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
  - ๔) ยาเสพติดในชุมชน การป้องกันผู้เสพยาเสพติดรายใหม่
- ๓.๒ สิ่งแวดล้อมดี
  - ๑) ชยะในชุมชนลดลง
  - ๒) สภาพแวดล้อมที่ร่มรื่น
  - ๓) มลพิษทางอากาศลดลง
  - ๔) กำจัดน้ำเน่าเสีย (เหมืองพญาคำ, คลอง ๗๐๐ปี , คลอง ๒๐๐ ปี)
  - ๕) การใช้ทางเท้า

## ๓.๓ ความมีวินัยของคนในชุมชน

- ๑) การจอดรถ
- ๒) การทิ้งขยะ
- ๓) การใช้พื้นที่สาธารณะในการจำหน่ายสินค้า
- ๔) การปล่อยสุนัข มีปัญหาพบอุจจาระสุนัขในพื้นที่สาธารณะ เช่น สนามเด็กเล่น

หน้าบ้านของคนในชุมชน เป็นต้น

➤ **แขวงเม็กราย**สถานการณ์ในปัจจุบัน

ในชุมชนแขวงเม็กรายยังคงพบปัญหาต่างๆ ได้แก่

๑. ไข้เลือดออก
๒. ออกกำลังกาย
๓. ผู้สูงอายุ
๔. โรคเรื้อรัง
๕. ยาเสพติด

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาในพื้นที่

๑. โรคเรื้อรัง : สืบเนื่องจากการเปลี่ยนแปลงสภาพของโครงสร้างประชากร สภาพสังคมและเศรษฐกิจที่เปลี่ยนแปลงไป ให้เกิดปัญหาโรคเรื้อรังทั้งกลุ่มคนวัยทำงานและผู้ที่มีอายุมากขึ้น โดยโรคที่พบว่ามีผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้นในรายใหม่และรายเก่าเกิดภาวะแทรกซ้อนตามมาเพิ่มขึ้น ได้แก่ โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคไต และภาวะแทรกซ้อนที่พบได้แก่โรค หลอดเลือดสมอง เป็นต้น

๒. สภาวะแวดล้อมในชุมชน : ปัญหาน้ำท่วมเนื่องจากระบายน้ำไม่ทันที่เป็นปัญหาตลอด, ปัญหาหมอกควันจากการเผาป่า, ปัญหาการจราจรของเชียงใหม่ ณ ปัจจุบัน, การทิ้งขยะลงน้ำแม่ข่า, โรงแรม-แหล่งท่องเที่ยวสถานบันเทิง

๓. ยาเสพติด : แม้ว่าจะมีการแก้ไขแล้วแต่ยังคงพบอยู่ เพราะมีอุปสรรคเยอะในการทำงานและถือเป็นปัญหาที่แก้ไขได้ยาก เช่น การขาดแคลนกำลังทรัพย์ของส่วนบุคคลและมีปัจจัยอื่นๆที่เอื้อทำให้ต้องเข้าสู่วงจรการค้ายาเสพติด

๔. ภาวะซึมเศร้า : เนื่องจากสภาพสังคม เศรษฐกิจการเมืองที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็วทำให้ประชาชนเกิดความเครียดได้ง่าย อีกทั้งการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของครอบครัวจากครอบครัวใหญ่ไปสู่ครอบครัวเดี่ยวส่งผลให้เกิดปัญหาด้านจิตใจทำให้เกิดภาวะซึมเศร้าซึ่งพบได้ทั้งผู้สูงอายุและทุกเพศวัย ในจำนวนที่เพิ่มมากขึ้น มีปัญหาการทำร้ายตนเอง การใช้สารเสพติด ปัญหาด้านโรคทางจิตเวชตามมา โดยพบว่าปัญหานี้ในวันจะมีความทวีความรุนแรงมากขึ้น

ขอบเขตแผนชุมชนแขวงเม็งราย

เนื่องจากประเด็นปัญหาที่ได้จากการพูดคุยนั้นพบว่าทุกประเด็นล้วนส่งผลต่อสุขภาพในชุมชนและเป็นปัญหาที่ต้องอาศัยความร่วมมือกันของชุมชนในการจัดการ และปัญหาทุกปัญหามีความเกี่ยวเนื่องกันอยู่ การสร้างหรือพัฒนาให้ประชาชนในชุมชนเกิดความเข้มแข็ง มีการเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดการและแก้ไขปัญหาต่างๆในชุมชนร่วมกันจะเป็นหนทางหนึ่งที่ทำให้เกิดการทํางานร่วมและสร้างสัมพันธภาพที่ดีแก่ชุมชน ซึ่งจะส่งผลให้เกิดการพัฒนาที่ยั่งยืนและส่งผลกระทบต่อสภาพจิตใจที่ดีต่อไป ดังนั้นปัญหาและประเด็นพัฒนาของแขวงเม็งรายจึงสรุปตามประเด็นข้อตกลงของพื้นที่ดังนี้

๑. สภาวะแวดล้อมในชุมชน

ชุมชนในเขตเม็งรายในเขตคลองแม่ข่าต้องการลดมลภาวะ สร้างพื้นที่สีเขียว การจัดการสิ่งแวดล้อมในชุมชนเพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออกและแหล่งพาหะนำโรคติดต่อในชุมชน ตลอดจนการจัดการขยะในชุมชน

๒. ปัญหาสุขภาพจิต คนในแขวงเม็งรายมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี

๓. ปัญหาโรคเรื้อรัง ดำเนินการโครงการประชาชนแขวงเม็งรายสุขภาพดี

➤ **แขวงนครพิงค์**

สถานการณ์ในปัจจุบัน

๑. ปัญหาเรื่องสิ่งแวดล้อมโดยปัญหาที่ทำให้เกิดความเชื่อมโยงกับด้านสุขภาพและก่อให้เกิดเหตุรำคาญแก่ประชาชนในพื้นที่แขวงนครพิงค์ คือ ปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม เพราะว่าแขวงนครพิงค์เป็นแขวงที่ตั้งอยู่ตามแนวของลำคลองแม่ข่า ซึ่งเป็นลำคลองสายหลัก แต่มีปัญหาต่อเนื่องคือคลองแม่ข่าเน่าเสีย โดยจากการวิเคราะห์สาเหตุของการเน่าเสียของคลองแม่ข่าเกิดจากปัญหาของคนเป็นหลัก ตลอดจนปัญหาด้านสิ่งแวดล้อมการจราจรบนท้องถนน ปัญหาสัตว์เลี้ยงต่างๆ ตลอดจนปัญหาแหล่งเพาะพันธุ์สัตว์พาหะนำโรค เป็นต้น ทำให้สามารถวิเคราะห์ประเด็นด้านสิ่งแวดล้อมได้ดังนี้

๑.๑ การทิ้งขยะลงคลองแม่ข่า

๑.๒ การจอดรถกีดขวางการจราจร โดยเฉพาะชุมชนล้ามข้าง ชุมชนเมืองลับ และอื่นๆ

๑.๓ การนำรถที่เสียแล้วมาจอดทิ้งไว้กีดขวางถนน โดยเฉพาะในชุมชนเชียงใหม่

๑.๔ การปล่อยสุนัขหรือสัตว์เลี้ยงออกมาขับถ่ายในพื้นที่สาธารณะ

๑.๕ การปล่อยที่ให้รกร้างว่างเปล่า ไม่มีการดูแลเรื่องต้นไม้ วัชพืช มีการทิ้งขยะในพื้นที่ว่าง และ เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุง

๑.๖ การปลูกต้นไม้ ดอกไม้ นอกเขตพื้นที่ของตนเอง/ลูก้าเขตพื้นที่สาธารณะ

๑.๗ พื้นที่ชุมชนที่อยู่ในโครงการนิติบุคคล ถนนชำรุด เป็นหลุมเป็นบ่อ มีดินโคลน สนามเด็กเล่นไม่มีคุณภาพ คนในพื้นที่นิติบุคคลมีการทิ้งสารเคมีที่ไม่ถูกต้อง

๑.๘ มียุงชุม โดยเฉพาะในพื้นที่ ชุมชน บ้านท่าอ

๑.๙ ลำเหมืองสาธารณะต้นเขิน มีต้นไม้ปกคลุม เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุง

๑.๑๐ อยู่ช่อมารถข้างโรงเรียนวัดเชียงใหม่ มีเสียงดังและมึนกลิ่นเหม็น ส่งผลกระทบต่อโรงเรียนวัดเชียงใหม่ ทำให้ไม่สามารถเปิดหน้าต่างได้ รบกวนการเรียนของนักเรียน

๑.๑๑ การปลูกสิ่งก่อสร้างรูก้าลำเหมืองของคนต่างด้าว

๒. ปัญหาสุขภาพ : สืบเนื่องจากการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร ทำให้เกิดปัญหาสุขภาพที่หลากหลาย ได้แก่

๒.๑ โรคเรื้อรัง โรคอ้วนปัญหาสุขภาพจิต การเสพ-จำหน่าย ยาเสพติดในชุมชน

๒.๒ โรคไข้เลือดออก

๒.๓ โรคติดเชื้อ วัณโรค

๒.๔ ปัญหาโรคจากพฤติกรรมเสี่ยงได้แก่ การได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ ปัญหาโรคที่เกิดจาก พฤติกรรมเสี่ยงในการดื่มสุรา การสูบบุหรี่ มีร้านขายสุรา/เหล้าตอง และสถานบันเทิงในชุมชน

๒.๕ การพ่นยาฆ่าแมลงในสวนกุหลาบ

๒.๖ เสียงดังรบกวนจากสถานบันเทิง และการเลี้ยงไก่

๒.๗ ขาดการออกกำลังกาย

#### การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาในพื้นที่

๑. ปัญหาโรคเรื้อรัง โรคอ้วน กลุ่มเสี่ยง สุขภาพจิต

๒. ปัญหาขาดการออกกำลังกาย

๓. ปัญหาโรคไข้เลือดออก

#### เป้าหมายแผนสุขภาพชุมชนแขวงกาวิละ

“นครพิงค์สะอาดตา แม่ข้าสะอาดใส สุขภาพดีทั้งกายใจ สร้างวินัยให้ชุมชน”

#### ขอบเขตแผนชุมชนแขวงนครพิงค์

๑. สภาวะแวดล้อมในชุมชน ชุมชนในแขวงนครพิงค์ ร่วมกันสร้างสภาพแวดล้อมที่น่าอยู่ โดยการรณรงค์ส่งเสริมให้คนในชุมชนตระหนัก และร่วมมือกันในการจัดการสิ่งแวดล้อมให้ดีขึ้น

๒. ปัญหาโรคเรื้อรัง ดำเนินการโครงการหรือกิจกรรมที่ส่งเสริมให้ประชาชนแขวงนครพิงค์ สุขภาพดี

๓. ปัญหาโรคไข้เลือดออก สร้างความร่วมมือของคนในชุมชนแขวงนครพิงค์ในการช่วยกัน ดูแลแหล่งที่ทำให้เกิดการเพาะพันธุ์ของพาหะนำโรคได้

### ➤ แขวงศรีวิชัย

#### สถานการณ์ในปัจจุบัน

๑. ความร่วมมือของชุมชนในการป้องกัน ควบคุมโรค (พบทุกชุมชน) ในชุมชนยังขาดการให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมต่าง ๆ รวมไปถึงการป้องกันและควบคุมโรคร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

๒. มีสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรคชุกชุม เช่น ยุง หนู และสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเกิดโรค เนื่องจากในทุกพื้นที่ บางหมู่บ้านจะมีพื้นที่รกร้างในหลายที่ รวมถึงมีหญ้าขึ้นตามที่รกร้างจำนวนมากทำให้เกิดเป็นพื้นที่ที่ทำให้สัตว์นำโรค แหล่งเพาะพันธุ์และสร้างปัญหาให้กับคนในหมู่บ้าน

๓. รูปแบบในการส่งเสริมสุขภาพที่ผ่านมาไม่น่าสนใจ เช่น การออกกำลังกาย ส่วนใหญ่แล้วจะเป็นการออกกำลังกายเฉพาะกลุ่มทำให้กิจกรรมจะเป็นที่สนใจของคนกลุ่มเดียว จึงเกิดความไม่น่าสนใจ คนในชุมชนก็ไม่อยากมาออกกำลังกาย

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาในพื้นที่

๑. ปัญหาโรคเรื้อรัง โรคอ้วน กลุ่มเสี่ยง สุขภาพจิต
๒. ปัญหาโรคจากสัตว์พาหะนำโรค
๓. ปัญหาขาดการออกกำลังกาย

เป้าหมายแผนสุขภาพชุมชนแขวงศรีวิชัย

“แขวงศรีวิชัยสามัคคี จัดการควบคุมโรค ปลอดภัยสัตว์พาหะ พิชิตภารกิจสร้างสุขภาพ เργ่งานพัฒนาพาคคนรุ่นใหม่พัฒนา”

ขอบเขตแผนชุมชนแขวงศรีวิชัย

๑. ปัญหาโรคเรื้อรัง โรคอ้วน กลุ่มเสี่ยง สุขภาพจิต
  - ๑) มีความสามัคคีในชุมชนเพิ่มมากขึ้น
  - ๒) ร่วมมือร่วมใจกันในการป้องกันและควบคุมโรคที่อาจจะเกิดขึ้นหรือที่เกิดขึ้นแล้ว
  - ๓) เกิดเป็นความยั่งยืนในการดูแลสุขภาพ
  - ๔) สามารถถ่ายทอดข้อมูลสู่รุ่นลูกหลานได้ มีตัวแทนแกนนำที่เป็นเยาวชนในการสานต่อและมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ
๒. ปัญหาโรคจากสัตว์พาหะนำโรค
  - ๑) ชุมชนปลอดภัยสัตว์นำโรคและปลอดภัยแหล่งเพาะพันธุ์ของสัตว์นำโรค
  - ๒) ปรับปรุงภูมิทัศน์ สิ่งแวดล้อมในชุมชน เนื่องจากมีพื้นที่รกร้างและมีหญ้าขึ้นจำนวนมาก เกิดเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ของพาหะนำโรค ซึ่งในกิจกรรมร่วมกันทำความสะอาดทุกวันสำคัญตามปฏิทินของไทย เพื่อเป็นการช่วยกันในการปรับปรุงภูมิทัศน์
๓. ปัญหาขาดการออกกำลังกาย
  - ๑) มีรูปแบบการส่งเสริมสุขภาพที่หลากหลายมากขึ้น และมีความยั่งยืนของกิจกรรมที่ร่วมกันทำ และสามารถถ่ายทอดให้กับบุคคลที่สนใจได้
  - ๒) กิจกรรมร่วางย้อนยุค แอโรบิค โยคะ และไทเก๊ก เนื่องจากที่ผ่านมาจะมีการออกกำลังกายแบบเดิมๆ เมื่อมีกิจกรรมที่หลากหลายมากขึ้นจะทำให้เกิดความน่าสนใจ และมีคนมาเข้าร่วมและสานต่อกิจกรรมได้
  - ๓) ปรับปรุงและสร้างลานกีฬาสำหรับประชาชนแต่ละกลุ่มวัย เพื่อเอื้อในการหาพื้นที่ในการออกกำลังกายได้ง่าย และสะดวก ทำให้คนในชุมชนได้มารวมตัวและร่วมกันออกกำลังกาย
  - ๔) สร้างแกนนำรุ่นใหม่ในการออกกำลังกาย ในการสร้างแกนนำรุ่นใหม่หรือกลุ่มเยาวชนมาเป็นตัวแทนและนำในการออกกำลังกายนั้นจะเป็นผลดีกับทั้งตัวแกนนำเองและต่อบุคคลทั้งเพราะเยาวชนจะสามารถสานต่อ และมีแนวคิดที่สร้างสรรค์ใหม่ๆ ในการออกกำลังกาย ซึ่งจะก่อให้เกิดความยั่งยืนของกิจกรรม

## ๒. การวิเคราะห์ข้อมูลศักยภาพของกองทุนฯ

### ๑) ด้านการดำเนินงานกองทุนฯ

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จัดตั้งขึ้นโดยมีการกำหนดเป้าหมายร่วมกันระหว่าง สปสช. กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงมหาดไทย สหประชากรมงคการบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย สหประชากรมงคสันติบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย และสหประชากรมงคการบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย โดยมี องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้กำกับดูแลการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ซึ่งมีการบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วมของบุคคลในพื้นที่ เน้นเรื่องการบริหารการแพทย์ฉุกเฉิน การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำเนินชีวิตตลอดจนส่งเสริมให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ด้อยโอกาส และกลุ่มผู้ป่วยโรครื้อรังที่อยู่ในเขตพื้นที่ มีสวัสดิการชุมชนรองรับและสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง โดยการจ้ดตั้งกองทุนจะได้รับงบประมาณจากการสมทบของเงินจาก (๑)กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกับเทศบาล ในอัตรา ๔ ๕ บาท/คน (ประชากรในเขตเทศบาล) เพื่อสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค (๒)เทศบาลต้องร่วมสมทบเงินตามขนาดของเทศบาลแบ่งเป็นเทศบาลเมืองหรือเทศบาลนครหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่น สมทบเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ขนาดใหญ่ อัตราร้อยละ ๕๐ เทศบาลขนาดกลางร้อยละ ๓๐ เทศบาลขนาดเล็กร้อยละ ๒๐ ตามลำดับ และ(๓)เงินสมทบจากประชาชน ชุมชน หรือกองทุนอื่นๆ อาทิเช่น การทอดผ้าป่า การระดมทุนจากประชาชน

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ คือ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ซึ่งส่งเสริมการมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพของประชาชนจากหลายภาคส่วนในสังคมโดยมีเทศบาลเป็นกลไกสำคัญในการประสานหน่วยงานองค์กรและภาคีเครือข่ายในพื้นที่เข้ามาร่วมค้นหาปัญหาและความต้องการของประชาชน ร่วมวางแผน และส่งเสริมให้เกิดการร่วมดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ โดยสามารถติดตามประเมินผลการดำเนินงานให้เกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรมกับประชาชน และได้รับผลการประเมินการบริหารจัดการกองทุนฯ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑ เชียงใหม่ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๕ – ปัจจุบัน พบว่า “กองทุนมีศักยภาพอยู่ในระดับดี” มาโดยตลอด และทางกองทุนหลักประกันสุขภาพยังจะพัฒนาการบริหารจัดการให้มีศักยภาพอยู่ในระดับดีเยี่ยมในปีต่อไป

### ๒) ด้านการบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่

การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพโดย “คณะกรรมการกองทุน” โดยคณะกรรมการการกองทุนมาจากการแต่งตั้งจากนายกเทศมนตรีนครเชียงใหม่ ซึ่งเป็นประธานกองทุนฯ โดยแต่งตั้งคณะกรรมการประกอบด้วย ตัวแทนสมาชิกสภาเทศบาล ๒ คน ตัวแทนหัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ ตัวแทน อสม. ๒ คน ผู้แทนชุมชนไม่เกิน ๕ คน ผู้ทรงคุณวุฒิ ๒ คน ปลัดเทศบาล หรือเจ้าหน้าที่ที่นายกฯมอบหมายเป็นกรรมการและเลขานุการ ซึ่งมีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละ ๔ ปี



- โครงสร้างการบริหารงาน

(๑) คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่

ตามคำสั่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่ ค.๐๑๓๓๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ประกอบด้วย

๑. นายกเทศมนตรีนครเชียงใหม่	ประธานกรรมการ
๒. นายณัฐรัฐชูเดช วิริยดิถกรรม ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่หนึ่ง	รองประธานกรรมการ
๓. นายอัศนี บุรณุปกรณ์ ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่สอง	รองประธานกรรมการ
๔. สมาชิกสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่สภามอบหมาย คนที่ ๑	กรรมการ
๕. สมาชิกสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่สภามอบหมาย คนที่ ๒	กรรมการ
๖. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทศบาลนครเชียงใหม่	กรรมการ
๗. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพิงค์	กรรมการ
๘. น.ส.ธวานันท์ พวงมาลา อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่	กรรมการ
๙. นางจันทนา ภักดี อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่	กรรมการ
๑๐. นายสุเวช สุภาชิต ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนแขวงกาวิละ	กรรมการ
๑๑. นายสุรพล วิริยะพันธ์ ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนแขวงศรีวิชัย	กรรมการ
๑๒. นายทศพร อนุกุล ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนแขวงเม็ງราย	กรรมการ
๑๓. นางบุญยวง โยธามาศ ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนแขวงนครพิงค์	กรรมการ
๑๔. น.ส.สุรรัตน์ ตรีมรรคา ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพ	กรรมการ
๑๕. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโรงพยาบาลเทศบาลนครเชียงใหม่	ที่ปรึกษา
๑๖. สาธารณสุขอำเภอสาธารณสุขอำเภอเมืองเชียงใหม่	ที่ปรึกษา
๑๗. นายรุ่ง ศรีโพธิ์ รองปลัดเทศบาลนครเชียงใหม่	กรรมการและเลขานุการ
๑๘. นางเยาวเรศ บุญถม ผู้อำนวยการสำนักการสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อมเทศบาลนครเชียงใหม่	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

(๒) คณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่

ประกอบด้วยคณะอนุกรรมการฯ ๒ ชุด ได้แก่

- คณะอนุกรรมการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและติดตามพัฒนาประเมินผล  
โครงการ ตามคำสั่ง ประกอบด้วย

๑. นายรุ่ง ศรีโพธิ์	รองปลัดเทศบาลนครเชียงใหม่	ประธาน
๒. นางเยาวเรศ บุญถม	ผู้อำนวยการสำนักการสาธารณสุขฯ	อนุกรรมการ
๓. นายดุสิต บุรณะพิมพ์	สมาชิกสภาเทศบาล	อนุกรรมการ
๔. นางอินทนี มั่งเงิน	สาธารณสุขอำเภอเมืองเชียงใหม่	อนุกรรมการ
๕. รศ.ดร.ดวงฤดี ลาคุชะ คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่		อนุกรรมการ
๖. นายสุเวช สุภาชิต	ผู้แทนชุมชนแขวงกาวิละ	อนุกรรมการ
๗. น.ส.ธวานันท์ พวงมาลา	อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชน	อนุกรรมการ

๘. นางศรีณยา วรรณวงศ์ หัวหน้างานวิชาการและแผนงาน อนุกรรมการและเลขานุการ  
สาธารณสุข
๙. น.ส.สุรรัตน์ ตรีมรรคา ศูนย์ประสานงานหลัก อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ  
ประกันสุขภาพประชาชน

**- คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง**

ตามคำสั่ง ๒๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ประกอบด้วย

- (๑) นายณัฐชูเดช วิริยดิถีกรรม รองนายกเทศมนตรีนครเชียงใหม่ ประธานอนุกรรมการ
- (๒) นายราชิน ตันตรานนท์ ผู้แทนกรรมการกองทุนฯ คนที่ ๑ อนุกรรมการ
- (๓) นายสุเวช สุภาชิต ผู้แทนกรรมการกองทุนฯ คนที่ ๒ อนุกรรมการ
- (๔) นายฉัตรพงศ์ ชื่นสุวรรณ หัวหน้ากลุ่มงานทันตแพทย์ อนุกรรมการ  
แทน ผอ.โรงพยาบาลเทศบาลนครเชียงใหม่
- (๕) นางอินทนิย์ มั่งเงิน สาธารณสุขอำเภอเมืองเชียงใหม่ อนุกรรมการ
- (๖) นายแพทย์ธีรวัฒน์ วงศ์ตัน หัวหน้าหน่วยปฐมภูมิของรัฐในพื้นที่ อนุกรรมการ
- (๗) นางศรีณยา วรรณวงศ์ ผู้จัดการระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข อนุกรรมการ
- (๘) น.ส.จุฬานันท์ พวงมาลา ผู้ช่วยเลขาธิการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ อนุกรรมการ
- (๙) นายรุ่ง ศรีโพธิ์ รองปลัดเทศบาลนครเชียงใหม่ อนุกรรมการและเลขานุการ
- (๑๐) นางเยาวเรศ บุญถม ผอ.สำนักการสาธารณสุขฯ อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

**(๓) คณะทำงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ ประกอบด้วย**

**- ทีมกลาง ได้แก่**

๑. ผู้อำนวยการสำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ประธานคณะทำงาน
- (๒) ผู้อำนวยการส่วนส่งเสริมสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม รองประธาน
- (๓) ผู้อำนวยการส่วนบริการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม รองประธาน
- (๔) หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป คณะทำงาน
- (๕) หัวหน้าฝ่ายป้องกันและควบคุมโรค คณะทำงาน
- (๖) หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข คณะทำงาน
- (๗) หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ คณะทำงาน
- (๘) หัวหน้าฝ่ายบริการสิ่งแวดล้อม คณะทำงาน
- (๙) หัวหน้างานธุรการ คณะทำงาน
- (๑๐) ตัวแทนจากสำนักการคลัง คณะทำงาน
- (๑๑) นายศักดิ์ ทาปัน เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน คณะทำงาน
- (๑๒) หัวหน้างานวิชาการและแผนงานสาธารณสุข เลขานุการคณะทำงาน
- (๑๓) น.ส.รสสุคนธ์ อัมมะมาลา ลูกจ้างปฏิบัติงานกองทุนฯ ผู้ช่วยเลขานุการฯ
- (๑๔) น.ส.ภัทธิดา ไชยวงศ์ ลูกจ้างปฏิบัติงานกองทุนฯ ผู้ช่วยเลขานุการฯ

- ทีมแขวงนครพิงค์ ได้แก่

- |                               |            |
|-------------------------------|------------|
| ๑. นางสาวร้อยทิพย์ เบ็งคำ     | หัวหน้าทีม |
| ๒. นางสาวแจ่มจันทร์ กล่อมเกษม |            |
| ๓. นายวรพจน์ รอดบุญชัย        |            |
| ๔. นางธีรลักษณ์ ลาดใจ         |            |
| ๕. นางอรทัย สุรวัฒนาวรรณ      |            |

- ทีมแขวงกาวิละ ได้แก่

- |                                 |            |
|---------------------------------|------------|
| ๑. นายรัตน์ประกร ธนัทพวงเงินมาก | หัวหน้าทีม |
| ๒. นางนิ่มอนงค์ นาควิชะระ       |            |
| ๒. นางแพรวแก้ว คูอาริยะกุล      |            |
| ๓. นางณัฐธิญา วัฒนดิลกพัฒน์     |            |
| ๔. นางขวัญสุดา กำแพงแก้ว        |            |
| ๕. นางเจษฎาพร ปวีณเกียรติคุณ    |            |
| ๖. นางสาวมาลี เขวงศักดิ์โสภาคย์ |            |

- ทีมแขวงเม็งราย ได้แก่

- |                            |            |
|----------------------------|------------|
| ๑. นายพิศาล พันธุ์เสนีย์   | หัวหน้าทีม |
| ๒. นางกนกพร พรรณเทวี       |            |
| ๓. นายพิรุณ ชุตติพงษ์วิเวท |            |
| ๔. นายพิรุณ พองมณี         |            |
| ๕. นายปองพล หอมคง          |            |
| ๖. นางลาวัลย์ ยศประสิทธิ์  |            |
| ๗. นางลาวัลย์ จรียา        |            |

- ทีมแขวงศรีวิชัย ได้แก่

- |                             |            |
|-----------------------------|------------|
| ๑. นายพลากร ภาคภูมิ         | หัวหน้าทีม |
| ๒. นางนัชชา คงกะทรัพย์      |            |
| ๓. นางสุนทรา อนันต์รัตนวิมล |            |
| ๔. น.ส.ดาราวรรณ ปัญญาภู     |            |
| ๕. นายอารี มาธนะสารวุฒิ     |            |
| ๖. นายอาคม ปวีณเกียรติคุณ   |            |

- ทีมหน่วยบริการ/สถานบริการ ได้แก่

- |                                 |            |
|---------------------------------|------------|
| ๑. น.ส.รุ่งทิพย์ เลากิตติศักดิ์ | หัวหน้าทีม |
| ๒. นางกัญญา ไชยวงศ์             |            |
| ๓. นางจรรยา ไชยพาน              |            |
| ๔. นางสาวปรีญา พงศ์สกุล         |            |
| ๕. นางสาวกัญญา เชื้อพูล         |            |

๓) ด้านงบประมาณ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ ได้มีการรับงบประมาณจากการสมทบงบประมาณของสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และเทศบาลนครเชียงใหม่สมทบร้อยละ ๖๐ ซึ่งผลการดำเนินงานในด้านงบประมาณ ตามตารางที่ ๕ ประกอบด้วยส่วนของรายรับ รายจ่าย และยอดคงเหลือในแต่ละปี การวิเคราะห์สรุปผลการดำเนินงานกองทุนฯ ได้ดังนี้

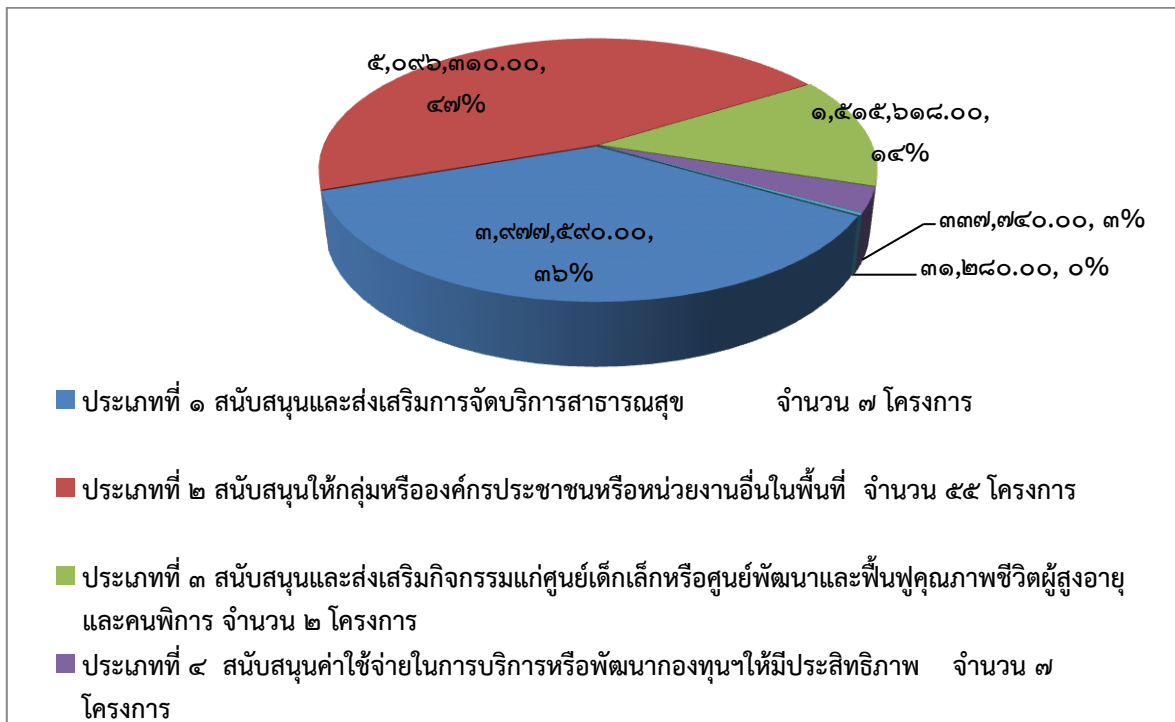
ตารางที่ ๕ รายรับ รายจ่าย และยอดคงเหลือในแต่ละปี

รายการ	ปี ๒๕๕๘	ปี ๒๕๕๙	ปี ๒๕๖๐
รายรับ (งบประมาณที่ได้รับ + ดอกเบี้ย)	๑๑,๐๓๑,๕๙๘.๐๐	๑๑,๘๒๓,๘๔๕.๘๓	๑๐,๔๕๙,๙๐๑.๙๗
รายจ่าย	๘,๗๘๘,๓๕๑.๘๐	๑๑,๗๔๐,๐๔๗.๓๙	๑๐,๒๕๖,๐๐๒.๕๐
ยอดคงเหลือ	๒,๒๔๓,๒๔๖.๒๐	๘๓,๗๙๘.๔๔	๒๐๓,๘๙๙.๔๗

- ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ งบประมาณที่ใช้ ๘,๗๘๘,๓๕๑.๘๐ บาท

โครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณทั้งหมด	จำนวน ๗๒ โครงการ
ประเภทที่ ๑ จำนวน ๗ โครงการ	เป็นเงิน ๓,๙๗๗,๕๙๐.๐๐ บาท
ประเภทที่ ๒ จำนวน ๕๕ โครงการ	เป็นเงิน ๕,๐๙๖,๓๑๐.๐๐ บาท
ประเภทที่ ๓ จำนวน ๒ โครงการ	เป็นเงิน ๑,๕๑๕,๖๑๘.๐๐ บาท
ประเภทที่ ๔ จำนวน ๗ โครงการ	เป็นเงิน ๓๓๗,๗๔๐.๐๐ บาท
ประเภทที่ ๕ จำนวน ๑ โครงการ	เป็นเงิน ๓๑,๒๘๐.๐๐ บาท

กราฟที่ ๑ แสดงโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณปี ๒๕๕๘ ในแต่ละประเภท

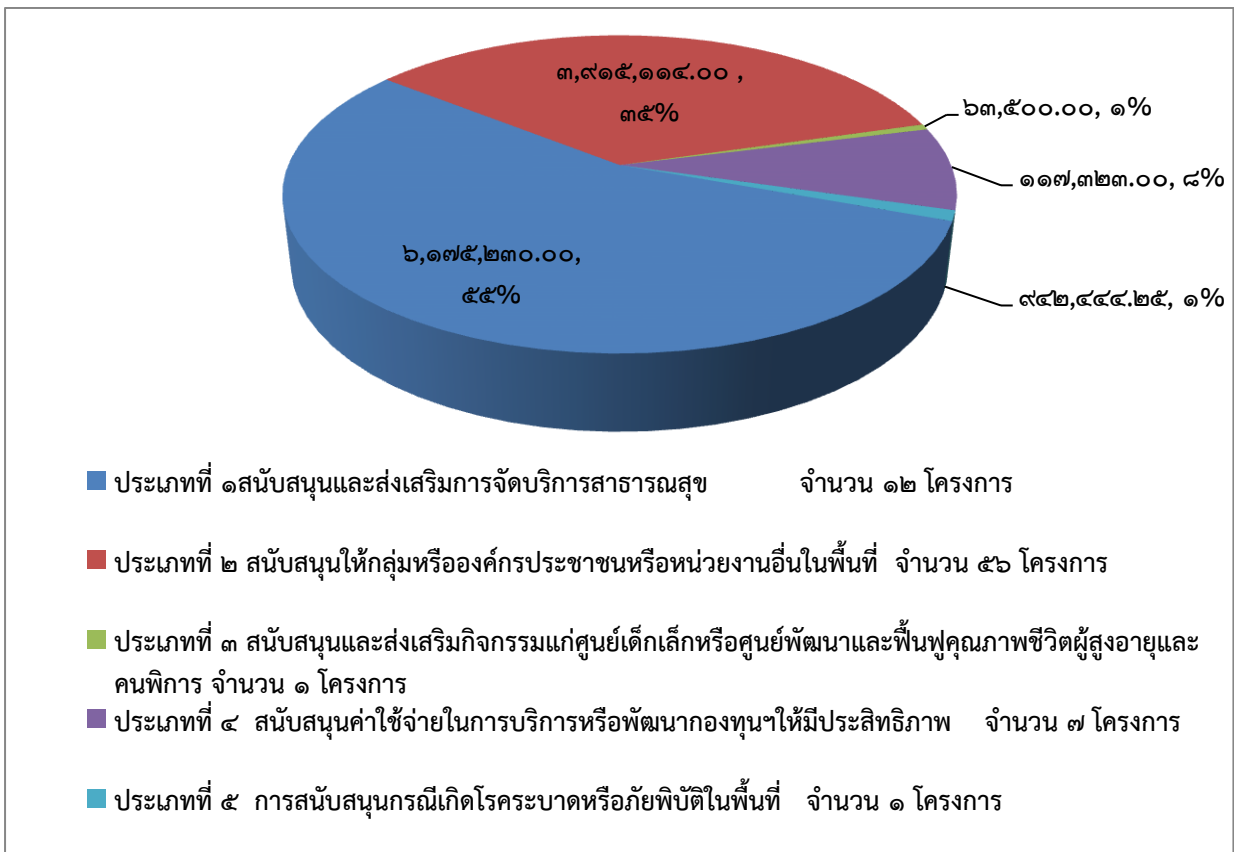


- ปีงบประมาณ ๒๕๕๙

งบประมาณที่ใช้ ๑๑,๗๔๐,๐๔๗.๓๙ บาท

โครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณทั้งหมด	จำนวน	โครงการ	เป็นเงิน
ประเภทที่ ๑	จำนวน ๑๒	โครงการ	เป็นเงิน ๓,๙๑๕,๑๑๔.๐๐ บาท
ประเภทที่ ๒	จำนวน ๕๖	โครงการ	เป็นเงิน ๖,๑๗๕,๒๓๐.๐๐ บาท
ประเภทที่ ๓	จำนวน ๑	โครงการ	เป็นเงิน ๑๑๗,๓๒๓.๐๐ บาท
ประเภทที่ ๔	จำนวน ๗	โครงการ	เป็นเงิน ๙๔๒,๔๔๔.๒๕ บาท
ประเภทที่ ๕	จำนวน ๑	โครงการ	เป็นเงิน ๖๓,๕๐๐.๐๐ บาท

กราฟที่ ๒ แสดงโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณปี ๒๕๕๙ ในแต่ละประเภท



- ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

งบประมาณที่ใช้ ๑๐,๒๕๖,๐๐๓.๐๐ บาท

โครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณทั้งหมด	จำนวน	โครงการ	เป็นเงิน
ประเภทที่ ๑	จำนวน ๑๕	โครงการ	เป็นเงิน ๖,๒๑๑,๐๓๕.๐๐ บาท
ประเภทที่ ๒	จำนวน ๒๗	โครงการ	เป็นเงิน ๑,๐๗๘,๘๑๐.๐๐ บาท
ประเภทที่ ๓	จำนวน ๑	โครงการ	เป็นเงิน ๑๓,๕๙๐.๐๐ บาท
ประเภทที่ ๔	จำนวน ๗	โครงการ	เป็นเงิน ๗๕๑,๖๘๓.๕๗ บาท
ประเภทที่ ๕	จำนวน ๑	โครงการ	เป็นเงิน ๒๐๙,๘๖๕.๐๐ บาท

กราฟที่ ๓ แสดงโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณปี ๒๕๖๐ ในแต่ละประเภท



### ๓. การวิเคราะห์ข้อมูลการประเมินผลการบริหารจัดการและการประเมินความพึงพอใจ

#### - การติดตามประเมินผล

การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ จะประสบความสำเร็จหรือสามารถเผยแพร่ผลงานต่อประชาชนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ ต้องมีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานของตนเองอย่างต่อเนื่องและหรือมีองค์กรภายนอกมาประเมินกองทุนหลักประกันสุขภาพนครเชียงใหม่ จึงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีติดตามและประเมินผลตามแบบที่สปสช. จึงกำหนดโดยมีแนวทางการประเมินผล ๒ รูปแบบ ซึ่งคณะกรรมการกองทุนฯ และทีมประเมินจากหน่วยงานต่างๆ ไว้อยู่คือรูปแบบการประเมินนี้ไว้เป็นขั้นพื้นฐาน โดยมีวัตถุประสงค์ให้เกิดการพัฒนาการบริหารจัดการกองทุนให้มีประสิทธิภาพต่อไป

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ จัดตั้งคณะทำงานติดตามประเมินผล เพื่อดำเนินการตั้งแต่ต้นแผนสุขภาพชุมชน ปี ๒๕๕๙ องค์กรประกอบ ๓ ฝ่าย ตัวแทนกรรมการฯ ตัวแทนชุมชนฯ และนักวิชาการ

- การพิจารณาจากเอกสารรายงานของโครงการ
- การติดตามผลจากการรายงานในที่ประชุมคณะกรรมการฯ



**วิธีการติดตามและประเมินผล**

ใช้รูปแบบตามสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด ดังนี้

**๑. แบบประเมินการบริหารจัดการกองทุน**

เป็นการประเมินกระบวนการบริหารจัดการของคณะกรรมการเพื่อให้กองทุนประเมินตนเองและผู้เกี่ยวข้องประเมินกองทุน ซึ่งจะช่วยตรวจสอบการดำเนินงานว่ามีความครบถ้วน ถูกต้อง และควรจะพัฒนาทางด้านใดบ้าง โดยกำหนดเกณฑ์ประเมินไว้ ๓ หมวด คือ การบริหารจัดการกองทุน (๓๐ คะแนน) การมีส่วนร่วม (๓๐ คะแนน) และผลลัพธ์การดำเนินงาน (๔๐ คะแนน) รวมทั้งสิ้น ๑๐๐ คะแนน ทั้งนี้ได้แบ่งระดับการประเมินเป็น ๔ ระดับ ได้แก่

<u>ระดับ A+</u>	๙๐ - ๑๐๐ คะแนน	เป็นกองทุนที่มีศักยภาพสูง
<u>ระดับ A</u>	๗๐ - ๘๙ คะแนน	เป็นกองทุนที่มีศักยภาพดี
<u>ระดับ B</u>	๕๐ - ๖๙ คะแนน	เป็นกองทุนที่มีศักยภาพปานกลาง
<u>ระดับ C</u>	น้อยกว่า ๐-๔๙ คะแนน	เป็นกองทุนที่ยังขาดความพร้อมต้องเร่งพัฒนา

**ตารางที่ ๖ สรุปผลการประเมินการบริหารจัดการกองทุน ประจำปี ๒๕๕๘-๒๕๕๙**

หมวดการประเมิน	ข้อ	ประเด็นประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้จากการประเมินประจำปี	
				๒๕๕๘	๒๕๕๙
ก. การบริหารจัดการกองทุน (๓๐ คะแนน)	๑	ศักยภาพของคณะกรรมการกองทุน	๑๒	๑๑	๑๑
		๑.๑ กรรมการมีความรู้ ความเข้าใจในเรื่องวัตถุประสงค์ กลุ่มเป้าหมายที่ต้องดูแล อำนาจหน้าที่ และการใช้จ่ายงบประมาณ	๓	๓	๓
		๑.๒ กรรมการผ่านการพัฒนาให้มีความรู้ ความเข้าใจด้านการบริหารจัดการกองทุน	๒	๒	๒
		๑.๓ การประชุมคณะกรรมการกองทุน มีกรรมการเข้าร่วมประชุมอย่างน้อย ๘๐% ทุกครั้ง	๓	๓	๓
		๑.๔ มีการประเมินผลการบริหารจัดการกองทุนอย่างน้อยตามแบบประเมินที่กำหนดเพื่อการพัฒนากองทุน	๔	๓	๓

หมวดการประเมิน	ข้อ	ประเด็นประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้จากการประเมินประจำปี	
				๒๕๕๘	๒๕๕๙
	๒	<b>กระบวนการใช้จ่ายงบประมาณ</b>	๙	๙	๙
		๒.๑ มีการจัดทำระเบียบข้อบังคับของกองทุน	๒	๒	๒
		๒.๒ แผนงานโครงการได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน	๒	๒	๒
		๒.๓ โครงการที่สนับสนุนงบประมาณไม่ขัดต่อระเบียบการใช้งบกองทุน ฯ	๓	๓	๓
		๒.๔ กิจกรรมที่นอกเหนือจากกิจกรรมหมวดที่ ๔ มีเอกสารโครงการ และทุกโครงการมีการทำข้อตกลงและมีหลักฐานการรับ - จ่ายเงิน	๑	๑	๑
		๒.๕ กิจกรรมหมวด ๔ (การบริหารจัดการกองทุน) มีบันทึกมติกรรมการ หรือมีการใช้จ่ายตามระเบียบข้อบังคับของกองทุน และมีหลักฐานการรับ - จ่ายเงิน	๑	๑	๑
	๓	<b>ระบบควบคุม ตรวจสอบ ติดตาม และประเมินผล ด้านการเงิน</b>	๖	๖	๖
		๓.๑ มีการรายงานด้านการเงินเสนอต่อกรรมการกองทุน	๑	๑	๑
		๓.๒ มีการรายงานการใช้งบตามกิจกรรม/โครงการครบถ้วนและถูกต้องทุกไตรมาสใน Website โปรแกรมกองทุน	๒	๒	๒
		๓.๓ มีการส่งรายงานสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายเงินคงเหลือประจำเดือน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพประจำไตรมาส	๓	๓	๓
	๔	<b>ระบบควบคุม ตรวจสอบ ติดตาม และประเมินผล ด้านการดำเนินงานโครงการกองทุนฯ</b>	๓	๒	๒
		๔.๑ มีการติดตามประเมินการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม	๓	๒	๒

หมวดการประเมิน	ข้อ	ประเด็นประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้จากการประเมินประจำปี	
				๒๕๕๘	๒๕๕๙
ข. การมีส่วนร่วม (๓๐ คะแนน)	๕	การคัดเลือกกรรมการกองทุน และการมีส่วนร่วมของคณะกรรมการกองทุน อนุกรรมการ คณะทำงาน	๑๓	๑๓	๑๓
		๕.๑ มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ให้คณะกรรมการ หรือมีการแต่งตั้งอนุกรรมการ/คณะทำงาน	๒	๒	๒
		๕.๒ คณะกรรมการกองทุนมีการประชุมอย่างต่อเนื่องอย่างน้อยปีละ ๔ ครั้ง	๒	๒	๒
		๕.๓ มีบันทึกรายงานการประชุมคณะกรรมการกองทุนทุกครั้ง	๒	๒	๒
		๕.๔ ที่ปรึกษากองทุนเข้าร่วมประชุมอย่างน้อย ๒ ครั้งต่อปี	๒	๒	๒
		๕.๕ คณะกรรมการอนุกรรมการมีการประชุม/ปฏิบัติงานตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย	๕	๕	๕
	๖	การสร้างการรับรู้ ความเข้าใจ และความสนใจของชุมชนต่อบทบาทภารกิจ และผลงานของกองทุน	๑๑	๙	๑๐
		๖.๑ มีการประกาศทางหอกระจายข่าว หรือเสียงตามสาย หรือติดประกาศ หรือป้ายประชาสัมพันธ์	๓	๒	๒
		๖.๒ มีการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารของกองทุนทางหนังสือพิมพ์ หรือวิทยุ / วิทยุชุมชนหรือเคเบิลทีวี หรือโทรทัศน์ หรือเว็บไซต์ของท้องถิ่น หรือสื่ออิเล็กทรอนิกส์	๓	๓	๓
		๖.๓ มีการสำรวจความพึงพอใจและการรับรู้ข้อมูลข่าวสารต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ	๕	๕	๕
	๗	การสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชน	๒	๒	๑
		๗.๑ มีการสมทบเงินกองทุนจากประชาชนหรือจากกองทุนอื่นๆ	๒	๒	๑
	๘	การนำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ (SRM) หรือแผนสุขภาพชุมชนมาใช้ในการบริหารจัดการกองทุน	๔	๓	๓
		๘.๑ มีกระบวนการจัดทำแผนแบบมีส่วนร่วม	๔	๓	๓

หมวดการประเมิน	ข้อ	ประเด็นประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้จากการประเมินประจำปี	
				๒๕๕๘	๒๕๕๙
ค.ผลลัพธ์การดำเนินงาน (๔๐ คะแนน)	๙	มีกิจกรรมที่สอดคล้องกับนโยบายระดับประเทศ	๑๕	๓	๗
		๙.๑ มีกิจกรรมคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ดูแลผู้พิการ ดูแลผู้สูงอายุ	๕	๓	๕
		๙.๒ มีกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ของศูนย์เด็กเล็ก ศูนย์พัฒนา และฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ	๕	-	๑
		๙.๓ มีการใช้งบประมาณในการดำเนินกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ของศูนย์เด็กเล็ก ศูนย์พัฒนา และฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เป็นเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับประจำปีงบประมาณ	๕	-	๑
	๑๐	การใช้จ่ายงบประมาณกองทุนเพื่อแก้ไขปัญหาในพื้นที่	๘	๘	๘
		๑๐.๑ กองทุนมีการใช้จ่ายงบประมาณอย่างน้อย ๘๐ % ของเงินในบัญชีทั้งหมดในปีงบฯนั้น ๆ	๘	๘	๘
	๑๑	การให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนเป็นผู้ดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค	๓	๒	๓
		๑๑.๑ กองทุนมีการใช้จ่ายงบประมาณอย่างน้อย ๔๐ % ให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนเป็นผู้ดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค	๓	๒	๓
	๑๒	ความสอดคล้องของแผนงานประจำปีกับโครงการในปีงบประมาณ	๔	๔	๔
		๑๒.๑ โครงการที่ได้รับการสนับสนุน งบฯ สอดคล้องกับแผนงานประจำปีงบประมาณ	๔	๔	๔

หมวดการประเมิน	ข้อ	ประเด็นประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้จากการประเมินประจำปี	
				๒๕๕๘	๒๕๕๙
	๑๓	การนำเสนอผลของโครงการต่อกรรมการกองทุนและองค์กรอื่น ๆ	๕	๕	๕
		๑๓.๑ มีการรายงานผลการดำเนินงานของแต่ละโครงการในที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนและบันทึกผลแต่ละโครงการลงใน website โปรแกรมกองทุนตำบล	๕	๕	๕
	๑๔	การสร้างนวัตกรรมสุขภาพชุมชน	๕	๕	๕
		๑๔.๑ มีนวัตกรรมสุขภาพชุมชนที่สามารถแก้ไขปัญหาสุขภาพหรือสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนอย่างเป็นรูปธรรมชัดเจน	๕	๕	๕
รวมคะแนน				๘๒	๘๖

จากการวิเคราะห์การประเมินผลการดำเนินงานของกองทุนฯ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ พบว่า ใน ๒ ปีที่ผ่านมากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ มีการบริหารจัดการที่มีผลการดำเนินงานอยู่ในระดับดี (เกรด A) ซึ่งยังต้องมีปรับปรุงแก้ไขในส่วนที่ขาด เพื่อให้การบริหารจัดการกองทุนฯ ได้พัฒนาระดับการบริหารดำเนินที่ดีขึ้นต่อไป

## ๒. แบบประเมินความพึงพอใจและการรับรู้ข้อมูลข่าวสารประชาชน

จุดประสงค์เพื่อประเมินความพึงพอใจและการรับรู้ของประชาชนต่อการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จะต้องดำเนินการสำรวจอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง และนำผลการสำรวจมาสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการสุขภาพโดยชุมชน หรือหน่วยงานอื่นๆ เพื่อให้เกิดความยั่งยืนต่อไป

### - ปีงบประมาณ ๒๕๕๘

ระดับความพึงพอใจของกลุ่มตัวอย่างต่อการดำเนินงานของกองทุนฯ อยู่ในความพึงพอใจต่ำสุด ๕ คะแนน มีจำนวน ๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๐.๗๕ และระดับความพอใจสูงสุด ๑๐ คะแนน มีจำนวน ๑๐๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๖.๐๐ ซึ่งข้อมูลจากแบบสอบถามจากกลุ่มตัวอย่าง ๔๐๐ ราย จาก ๔ แขวงๆละ ๑๐๐ ราย ทำให้ทราบความพึงพอใจเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่าง คือ ๘.๔ คะแนน ซึ่งอยู่ในระดับที่สูง และมีค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ๑.๒๔ ตามตารางที่ ๗

ตารางที่ ๗ แสดงคะแนนต่ำสุด สูงสุด ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานความพึงพอใจของกลุ่มตัวอย่างต่อการทำงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ ปีพ.ศ. ๒๕๕๘

การรับรู้และความพึงพอใจ	จำนวน (ราย)	คิดเป็นร้อยละ
ต่ำสุด (๕ คะแนน)	๓	๐.๗๕
สูงสุด (๑๐ คะแนน)	๑๐๔	๒๖.๐๐
ค่าเฉลี่ย (X) = ๘.๔ , ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) = ๑.๒๔		

- ปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ระดับความพึงพอใจของกลุ่มตัวอย่างต่อการดำเนินงานของกองทุนฯ อยู่ในความพึงพอใจต่ำสุด ๕ คะแนน มีจำนวน ๒๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๖.๗๕ และระดับความพอใจสูงสุด ๑๐ คะแนน มีจำนวน ๑๒๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๑.๐๐ ซึ่งข้อมูลจากแบบสอบถามจากกลุ่มตัวอย่าง ๔๐๐ ราย จาก ๔ แขวงๆละ ๑๐๐ ราย ทำให้ทราบความพึงพอใจเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่าง คือ ๘.๙ คะแนน ซึ่งอยู่ในระดับที่สูง และมีค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ๑.๒๐ ตามตารางที่ ๘

ตารางที่ ๘ แสดงคะแนนต่ำสุด สูงสุด ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานความพึงพอใจของกลุ่มตัวอย่างต่อการทำงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ ปีพ.ศ. ๒๕๕๙

การรับรู้และความพึงพอใจ	จำนวน (ราย)	คิดเป็นร้อยละ
ต่ำสุด (๖ คะแนน)	๒๗	๖.๗๕
สูงสุด (๑๐ คะแนน)	๑๒๔	๓๑.๐๐
ค่าเฉลี่ย (X) = ๘.๙ , ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) = ๑.๒๐		

จากการวิเคราะห์การความพึงพอใจและการรับรู้ข้อมูลข่าวสารประชาชน พบว่า ใน ๒ ปีที่ผ่านมา ความพึงพอใจและการรับรู้ของประชาชนต่อการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ มีคะแนนความพึงพอใจที่มากขึ้นจากปี ๒๕๕๘ ได้ ๘.๔ คะแนน และในปี ๒๕๕๙ ได้ ๘.๙ คะแนน ซึ่งอยู่ในระดับที่สูง แสดงให้เห็นว่าประชาชนรับรู้ในการดำเนินงานของกองทุนฯ และมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานของกองทุนฯ ในระดับที่ดี



#### ๔. สรุปปัญหาอุปสรรคการดำเนินงานที่ผ่านมาและแนวทางการแก้ไข

##### ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงาน

##### - ภายในองค์กร

- ๑) ขาดการรายงานการประชุมของคณะกรรมการและขาดแผนการพัฒนาฯ รวมทั้งขาดกิจกรรมการดำเนินการ
- ๒) ขาดเอกสารบันทึก / ตาราง / ผู้รับผิดชอบการประกาศทางหอกระจายข่าว หรือเสียงตามสายหรือติดป้ายประชาสัมพันธ์
- ๓) กระบวนการจัดทำแผนขาดข้อมูลบริบทของชุมชน (เชื่อมโยงกับประเด็นเพื่อจัดทำแผนที่เหมาะสมกับพื้นที่) ข้อมูลสุขภาพชุมชน (การป่วย การตาย สถานการณ์สุขภาพพื้นที่ สิ่งแวดล้อม)
- ๔) มีการสมทบเงินกองทุนจากประชาชนหรือกองทุนอื่นๆ มีจำนวนต่ำกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท
- ๕) ขาดกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกของศูนย์เด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ และใช้งบประมาณในหมวดนี้ไม่ถึงร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับประจำปีงบประมาณ
- ๖) กองทุนมีการใช้จ่ายงบประมาณไม่ถึงร้อยละ ๔๐ ให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค

##### - ภายนอกองค์กร (จากประชาชน)

- ๑) ประชาชนยังขาดความรู้ความเข้าใจในกระบวนการดำเนินงานของกองทุนฯ
- ๒) ศักยภาพในการเขียนโครงการและการเขียนรายงานสรุปผลการดำเนินงานของผู้ดำเนินโครงการมีน้อย ทำให้มีอุปสรรคในการเขียนเอกสารต่าง ๆ
- ๓) สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ อยู่ชั้น ๓ ทำให้เจ้าของโครงการที่เป็นผู้สูงอายุ เดินขึ้นไปส่งรายงาน รวมทั้งแก้ไขรายงานหลายครั้ง

##### แนวทางการแก้ไข

- ๑) ให้มีการรายงานแผนการพัฒนากองทุนฯ และกิจกรรมการดำเนินงานของกองทุนฯ แก่คณะกรรมการกองทุนฯ และจัดทำกรบันทึกหรือตารางในการประชาสัมพันธ์กองทุนฯ
- ๒) จัดเจ้าหน้าที่ลงพื้นที่ในการวิเคราะห์บริบทของชุมชน เพื่อนำมาใส่ในแผนให้สมบูรณ์มากขึ้น
- ๓) ประชาสัมพันธ์ให้ศูนย์เด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เข้าร่วมการของงบประมาณเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ
- ๔) เน้นการส่งเสริมงบประมาณให้กับประชาชนมากขึ้น โดยการขอความร่วมมือหรือประชาสัมพันธ์แก่ประชาชนในข้อมูลการขอรับงบประมาณมากขึ้น
- ๕) ให้มีการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้แก่ประชาชนในขั้นตอนการดำเนินงานของกองทุนฯ รวมทั้งขั้นตอนการของงบประมาณ ไม่ว่าจะเป็นวิธีการเขียนโครงการ การรายงานผลการดำเนินโครงการ เพื่อให้ประชาชนได้เข้าใจและปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง

## ส่วนที่ ๓

## ยุทธศาสตร์การพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่

## ๑. ยุทธศาสตร์แห่งชาติ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข)

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (อ้างอิงจาก แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) กระทรวงสาธารณสุข สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, พฤษภาคม ๒๕๕๙) แบ่งออกเป็น ๔ ระยะ ช่วงละ ๕ ปี เพื่อให้จัดลำดับความสำคัญในการทำงาน และการจัดสรรทรัพยากร แบ่งได้เป็น ๔ ช่วง คือ ช่วงที่ ๑ ปฏิรูประบบ ช่วงที่ ๒ สร้างความเข้มแข็ง ช่วงที่ ๓ สู่อความยั่งยืนของเอเชีย ช่วงที่ ๔ เป็น ๑ ใน ๓ ของเอเชีย ดังนี้

ตารางที่ ๙ การจัดลำดับความสำคัญยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข)

ช่วงเวลา	จุดเน้นหลัก	รายละเอียด
๒๕๖๐ - ๒๕๖๔	ปฏิรูประบบ	การปรับเปลี่ยนระบบบริหารจัดการที่ยังเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาอีกครั้ง การวางพื้นฐานระบบสุขภาพใหม่ เช่น การวางระบบ การแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว เพื่อดูแลผู้ป่วย อย่างบูรณาการ ลดค่าใช้จ่ายของระบบสุขภาพในระยะยาว การปรับระบบหลักประกันสุขภาพ เพื่อลดความเหลื่อมล้ำของแต่ละกองทุน เป็นต้น
๒๕๖๕ - ๒๕๖๙	สร้างความเข้มแข็ง	การจัดโครงสร้างพื้นฐาน กำลังคน รวมทั้งระบบการบริหารจัดการให้เข้มแข็ง รวมไปถึงระบบควบคุมป้องกันโรค งานอนามัยสิ่งแวดล้อม และที่สำคัญคือการทำให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้
๒๕๗๐ - ๒๕๗๔	สู่อความยั่งยืน	เป็นช่วงที่ระบบสุขภาพของไทยต้องมีความยั่งยืนทางการเงินการคลัง ประเทศสามารถพึ่งพาตนเองได้ โดยเฉพาะด้านยาและเวชภัณฑ์ต่างๆ พึ่งพาต่างประเทศให้น้อยที่สุด
๒๕๗๕ - ๒๕๗๙	เป็น ๑ ใน ๓ ของเอเชีย	ระบบสุขภาพไทยจะต้องเป็นระบบสุขภาพที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ คุณภาพ สังคมมีส่วนร่วมสามารถตรวจสอบได้ ทั้งนี้จะต้องสามารถแข่งขันหรือเทียบเคียงกับนานาชาติได้ โดยตั้งเป้าว่าจะต้องเป็น ๑ ใน ๓ ของเอเชีย ใน ๒๐ ปีข้างหน้า

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ได้แบ่งออกเป็น ๔ ยุทธศาสตร์ ๑๖ แผนงาน ๔๘ โครงการ โดยมีรายละเอียดแผนงานดังนี้

## ๑) Prevention &amp; Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและความป้องกันโรคเป็นเลิศ)

## ๑.๑ พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย

## ๑.๒ การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

- ๑.๓ ความปลอดภัยด้านอาหารและลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- ๑.๔ การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
- ๒) Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)
  - ๒.๑ การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
  - ๒.๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
  - ๒.๓ ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์
  - ๒.๔ ศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติและเขตเศรษฐกิจพิเศษ
- ๓) People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)
  - ๓.๑ การวางแผนความต้องการอัตรากำลังคน
  - ๓.๒ การผลิตและพัฒนากำลังคน
  - ๓.๓ การพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
  - ๓.๔ การพัฒนาเครือข่ายภาคประชาชนและภาคประชาสังคมด้านสุขภาพ
- ๔) Governance Excellence (บริหารจัดการเป็นเลิศ)
  - ๔.๑ ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ
  - ๔.๒ ระบบหลักประกันสุขภาพ
  - ๔.๓ ความมั่นคงด้านยาและเวชภัณฑ์ และการคุ้มครองผู้บริโภค
  - ๔.๔ ระบบธรรมาภิบาล

แผนงานโครงการ ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี(ด้านสาธารณสุข) ๑๖ แผนงาน ๔๘ โครงการ ภายใต้ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ได้ดังนี้

ตารางที่ ๑๐ แผนงานโครงการ ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี(ด้านสาธารณสุข)

๑ Promotion & Prevention Excellence	๒ Service Excellence	๓ People Excellence	๔ Governance Excellence
๑.๑. พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย	๒.๑ การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	๓.๑ การวางแผนความต้องการอัตรากำลัง (HRP)	๔.๑ ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ
๑) โครงการพัฒนาศักยภาพคนไทย ๒) โครงการลดการตายก่อนวัยอันควร ๓) โครงการสร้างความเข้มแข็งและความอบอุ่นของครอบครัวไทย	๑) โครงการผลิตและพัฒนาแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ๒) โครงการบริหารจัดการการเงินการคลังระบบบริการปฐมภูมิ ๓) โครงการพัฒนาเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS)	๑) โครงการคาดการณ์และวิเคราะห์อัตรากำลังบุคลากรทั้งในระดับมหภาคและจุลภาค ๒) โครงการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติงานและติดตามประเมินผลด้านกำลังคน ๓) โครงการส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการวางแผนกำลังคน	๑) การพัฒนาระบบบริการข้อมูลสุขภาพ (HIS) ๒) การพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล (PHR) ๓) ศูนย์ข้อมูลสุขภาพ (HDC)

๑ Promotion & Prevention Excellence	๒ Service Excellence	๓ People Excellence	๔ Governance Excellence
๑.๒.การป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ	๒.๒ การพัฒนาระบบบริการ สุขภาพ	๓.๒ การผลิตและพัฒนา กำลังคน (HRD)	๔.๒ ระบบหลักประกัน สุขภาพ
๑) โครงการจัดการโรค และภัยสุขภาพ และการ ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้าน สาธารณสุข ๒) โครงการสร้างเสริม สุขภาพประชาชนบนพื้น แผ่นดินไทย ๓) โครงการสร้างความรอบ รู้ด้านสุขภาพ	๑) โครงการระบบบริการ สุขภาพ ๑๓ สาขาหลัก ๒) โครงการพัฒนาระบบส่ง ต่อ ๓) โครงการพัฒนาระบบ บริการการแพทย์ฉุกเฉินครบ วงจร	๑) โครงการผลิตกำลังคน ด้านสุขภาพ ๒) โครงการพัฒนาทักษะ hard skill และ soft skill ๓) โครงการพัฒนาบุคลากร สาธารณสุขด้าน Talent Management	๑) โครงการลดความ เหลื่อมล้ำของ ๓ ระบบ ๒) โครงการสร้างความ ยั่งยืนของระบบ หลักประกันสุขภาพ ๓) โครงการการเข้าถึง ระบบหลักประกันสุขภาพ ของแรงงานข้ามชาติ
๑.๓ ความปลอดภัยด้าน อาหารและลดปัจจัยเสี่ยงต่อ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	๒.๓ ศูนย์ความเป็นเลิศทาง การแพทย์	๓.๓ การพัฒนาประสิทธิภาพ ระบบบริหารจัดการกำลังคน ด้านสุขภาพ (HRM)	๔.๓ ความมั่นคงด้านยา และเวชภัณฑ์และการ คุ้มครองผู้บริโภค
๑) โครงการส่งเสริมและ พัฒนาความมั่นคงด้าน อาหาร ๒) โครงการส่งเสริมและ พัฒนาคุณภาพชีวิตและ ความปลอดภัยจากปัจจัย เสี่ยงต่อโรค ๓) โครงการส่งเสริมการ จัดการองค์ความรู้ด้าน อาหารศึกษา	๑) โครงการพัฒนาศูนย์ความ เป็นเลิศทางการแพทยด้าน บริการ ๒) โครงการพัฒนาศูนย์ความ เป็นเลิศทางการแพทยด้าน การศึกษา ๓) โครงการพัฒนาศูนย์ความ เป็นเลิศทางการแพทยด้าน การวิจัย	๑) โครงการบริหารจัดการ กำลังคน ๒) โครงการสร้างขวัญและ แรงจูงใจในการปฏิบัติงาน ๓) โครงการบริหารผลการ ปฏิบัติงาน (Performance Management System)	๑) โครงการพัฒนาการ ผลิตยาวิเศษ และการ สร้างเสถียรภาพด้านยาที่ มีคุณภาพและ มาตรฐานสากล ๒) โครงการคุ้มครอง ผู้บริโภค ๓) โครงการจัดซื้อร่วมยา เวชภัณฑ์มีใยยาและวัสดุ วิทยาศาสตร์
๑.๔ การบริหารจัดการ สิ่งแวดล้อม	๒.๔ ศูนย์กลางสุขภาพ นานาชาติและเขตเศรษฐกิจ พิเศษ	๓.๔ การพัฒนาเครือข่ายภาค ประชาชนและภาคประชา สังคมด้านสุขภาพ	๔.๔ ระบบธรรมาภิบาล
๑) โครงการบริหารจัดการ ขยะและสิ่งแวดล้อม ๒) โครงการพัฒนาคุณภาพ สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ๓) โครงการบริหารจัดการ มลพิษทางอากาศ	๑) โครงการศูนย์กลางบริการ เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ๒) โครงการศูนย์กลางบริการ ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและ สมุนไพรไทย(Product Hub) ๓) โครงการพัฒนาเขต เศรษฐกิจพิเศษ (SEZ)	๑) โครงการพัฒนาเครือข่าย อสม. และ อปท. ๒) โครงการเสริมสร้างความ เข้มแข็งตำบลจัดการสุขภาพ ด้วยตนเอง ๓) โครงการพัฒนาเครือข่าย	๑) ระบบควบคุมภายใน และบริหารความเสี่ยง ๒) โครงการหน่วยงาน คุณธรรม ๓) โครงการประเมิน คุณธรรมและความ โปร่งใส

ความเชื่อมโยงระหว่างยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ๖ ด้าน กับยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข)

(๑) ยุทธศาสตร์ ด้านความมั่นคง

- แผนงานการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรค (Promotion & Prevention Excellence)
- แผนงานความมั่นคงด้านยาและเวชภัณฑ์และการคุ้มครองผู้บริโภค (Governance Excellence)

(๒) ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน

- แผนงานศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ (Excellence Center) (Service Excellence)
- แผนงานศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติและเขตเศรษฐกิจพิเศษ (Medical & Wellness Hub and special economic zone) (Service Excellence)

(๓) ยุทธศาสตร์การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน

- แผนงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (Promotion & Prevention Excellence)

(๔) ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างโอกาสความเสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม

- แผนงานการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) (Service Excellence)
- แผนงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) (Service Excellence)
- แผนงานระบบหลักประกันสุขภาพ (Governance Excellence)
- แผนงานการพัฒนาเครือข่ายภาคประชาชนและภาคประชาสังคมด้านสุขภาพ (People Excellence)

(๕) ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

- แผนงานการบริหารสิ่งแวดล้อม (Promotion & Prevention Excellence)
- แผนงานความปลอดภัยด้านอาหารและลดปัจจัยต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Promotion & Prevention Excellence)

(๖) ยุทธศาสตร์ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ

- แผนงานระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ (Governance Excellence)
- แผนงานระบบธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
- แผนงานการวางแผนความต้องการอัตรากำลัง (HBP) (People Excellence)
- แผนงานการผลิตและพัฒนาอัตรากำลังคน (HRD) (People Excellence)
- แผนงานการพัฒนาประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการอัตรากำลังคนด้านสุขภาพ(HRM) (People Excellence)

## ๒. ยุทธศาสตร์การพัฒนาจังหวัดเชียงใหม่ ๔ ปี (๒๕๖๑-๒๕๖๔)

- ประเด็นยุทธศาสตร์ ประกอบด้วย ๖ ประเด็น ได้แก่

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ : การส่งเสริมและพัฒนาการท่องเที่ยวและบริการสุขภาพ เชื่อมโยงชุมชนและท้องถิ่น

ความสอดคล้องกับนโยบาย/ยุทธศาสตร์ชาติ

➤ ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี

- ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน

➤ แผนฯ ฉบับที่ ๑๒

- การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน  
- การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบโลจิสติกส์  
- การพัฒนาภาค เมือง และพื้นที่เศรษฐกิจ

➤ แผนพัฒนากลุ่มจังหวัด

- ยุทธศาสตร์ที่ ๑ สร้างคุณค่าและความโดดเด่นด้านอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวและบริการ

➤ กลยุทธ์

๑. ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพบุคลากรและผู้ประกอบการด้านการท่องเที่ยวและบริการสุขภาพ
๒. ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพโครงสร้างพื้นฐานและสิ่งอำนวยความสะดวกทางการท่องเที่ยวและบริการสุขภาพ
๓. ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของกิจกรรมการท่องเที่ยวในชุมชนและท้องถิ่น เชื่อมโยงสู่ระดับสากล
๔. ส่งเสริมและเชื่อมโยงการประชาสัมพันธ์และการตลาดทางการท่องเที่ยวและบริการสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ : การส่งเสริมการเกษตร การผลิตสินค้าชุมชน การค้า การลงทุน สู่สากล

ความสอดคล้องกับนโยบาย/ยุทธศาสตร์ชาติ

➤ ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี

- ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน

➤ แผนฯ ฉบับที่ ๑๒

- การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน  
- การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบโลจิสติกส์  
- การพัฒนาภาค เมือง และพื้นที่เศรษฐกิจ

- แผนพัฒนากลุ่มจังหวัด
  - ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ ยกระดับ เชื่อมโยง การค้า การลงทุน และการค้าชายแดนเพื่อเพิ่มศักยภาพในการแข่งขันทั้งในและต่างประเทศ

- กลยุทธ์

๑. ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพเกษตรกร ผู้ประกอบการในการประกอบธุรกิจ
๒. ส่งเสริมและพัฒนาการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมในการยกระดับการผลิตและการประกอบธุรกิจ
๓. ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพโครงสร้างพื้นฐาน และสิ่งอำนวยความสะดวกในการผลิตและการประกอบธุรกิจ
๔. ส่งเสริมและพัฒนาการเชื่อมโยงการผลิตและการประกอบธุรกิจสู่ระดับสากล

**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ : การเสริมสร้างสังคมให้มีคุณภาพ คงอัตลักษณ์ทางวัฒนธรรม  
ความสอดคล้องกับนโยบาย/ยุทธศาสตร์ชาติ**

- ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี

- ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน
- ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างโอกาสความเสมอภาคและความเท่าเทียมกันทางสังคม

- แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒

- การสร้างความเป็นธรรมลดความเหลื่อมล้ำในสังคม
- การพัฒนาภาค เมือง และพื้นที่เศรษฐกิจ

- กลยุทธ์

๑. พัฒนาสู่ศูนย์กลางการศึกษาของภูมิภาคด้วยความเป็นเลิศด้านการศึกษา และการเรียนรู้ตลอดชีวิต
๒. ส่งเสริมวัฒนธรรมและภูมิปัญญาที่มีศักยภาพ ร่วมกับเครือข่ายด้านวัฒนธรรมทุกระดับ
๓. ส่งเสริมคุณธรรม จิตสาธารณะ และประชาธิปไตย
๔. เสริมสร้างความพร้อมการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ
๕. พัฒนาคุณภาพคนและสุขภาวะให้เหมาะสมตามช่วงวัย และความหลากหลายของประชากร
๖. ลดความเหลื่อมล้ำของสังคม ตามแนวทางเศรษฐกิจพอเพียง

**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ : การส่งเสริมและพัฒนาทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมให้สมบูรณ์  
โดยใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรม**

**ความสอดคล้องกับนโยบาย/ยุทธศาสตร์ชาติ**

- ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี

- ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม



- แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒
  - การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน
  - การพัฒนาภาค เมือง และพื้นที่เศรษฐกิจ
- **กลยุทธ์**
  ๑. ป้องกันทรัพยากรธรรมชาติและฟื้นฟูให้อยู่ในสภาพสมบูรณ์ สามารถอำนวยประโยชน์ได้ ทั้งทางตรงและทางอ้อม
  ๒. บริหารจัดการสิ่งแวดล้อมที่เกิดมลพิษทางน้ำ ดิน อากาศ ขยะและของเสียอันตรายให้มีคุณภาพดีขึ้น และพร้อมในการรับมือการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและภัยธรรมชาติ
  ๓. ส่งเสริมความเข้าใจและจิตสำนึกของชุมชนในการอนุรักษ์ หวงแหน ลดข้อขัดแย้ง และใช้ประโยชน์จากทรัพยากรอย่างคุ้มค่าในรูปแบบเครือข่าย
  ๔. พัฒนาเทคโนโลยีนวัตกรรมและการเพิ่มประสิทธิภาพการอนุรักษ์พลังงาน และการใช้พลังงานทดแทนให้เหมาะสมและยั่งยืน

**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕ : การเสริมสร้างความมั่นคง ความปลอดภัย และความสงบสุขของประชาชน**

**ความสอดคล้องกับนโยบาย/ยุทธศาสตร์ชาติ**

- ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี
  - ยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง
- แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒
  - การเสริมสร้างความมั่นคงแห่งชาติเพื่อการพัฒนาประเทศสู่ความมั่นคงและยั่งยืน
- **กลยุทธ์**
  ๑. เพิ่มประสิทธิภาพด้านความมั่นคงภายใน มุ่งเน้นการบูรณาการความร่วมมือของทุกภาคส่วน เพื่อรับมือกับปัญหาภัยคุกคามด้านความมั่นคงทุกรูปแบบ
  ๒. เพิ่มประสิทธิภาพและความพร้อมด้านความมั่นคงตามแนวชายแดน
  ๓. ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด โดยใช้กลไกประชารัฐ
  ๔. เพิ่มประสิทธิภาพและเตรียมความพร้อมเพื่อป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๖ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการภาครัฐและการให้บริการประชาชนตามหลักธรรมาภิบาล**

**ความสอดคล้องกับนโยบาย/ยุทธศาสตร์ชาติ**

- ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี
  - ยุทธศาสตร์การปรับสมดุลและการพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ
- แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒
  - การบริหารจัดการภาครัฐ การป้องกันการทุจริตประพฤติมิชอบและธรรมาภิบาลในสังคมไทย

➤ **กลยุทธ์**

๑. ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพการให้บริการภาครัฐ
๒. ส่งเสริมและพัฒนาการบริหารงานภาครัฐให้มีประสิทธิภาพ โปร่งใส ตรวจสอบได้

**๓. ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๔ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔)**

**ความสำคัญ**

“การสร้างหลักประกันด้านสุขภาพให้กับคนไทย” เป็นหนึ่งในนโยบายที่รัฐบาลให้ความสำคัญมาโดยตลอด โดยเฉพาะอย่างยิ่งระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งเป็นกลไกหลักในการดูแลประชาชนที่ไม่มีสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ สิทธิประกันสังคม หรือสวัสดิการรักษายาบาลอื่นที่รัฐจัดให้ ให้สามารถเข้าถึงบริการด้านสุขภาพได้ตามความจำเป็นทั้งในหน่วยบริการ ในชุมชน หรือที่บ้าน โดยครอบคลุมทั้งบริการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค การรักษายาบาล ตลอดจนการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยไม่ต้องกังวลเรื่องภาระค่าใช้จ่ายแม้ว่าจะจะเป็นโรคที่มีค่าใช้จ่ายในการรักษายาบาลสูง

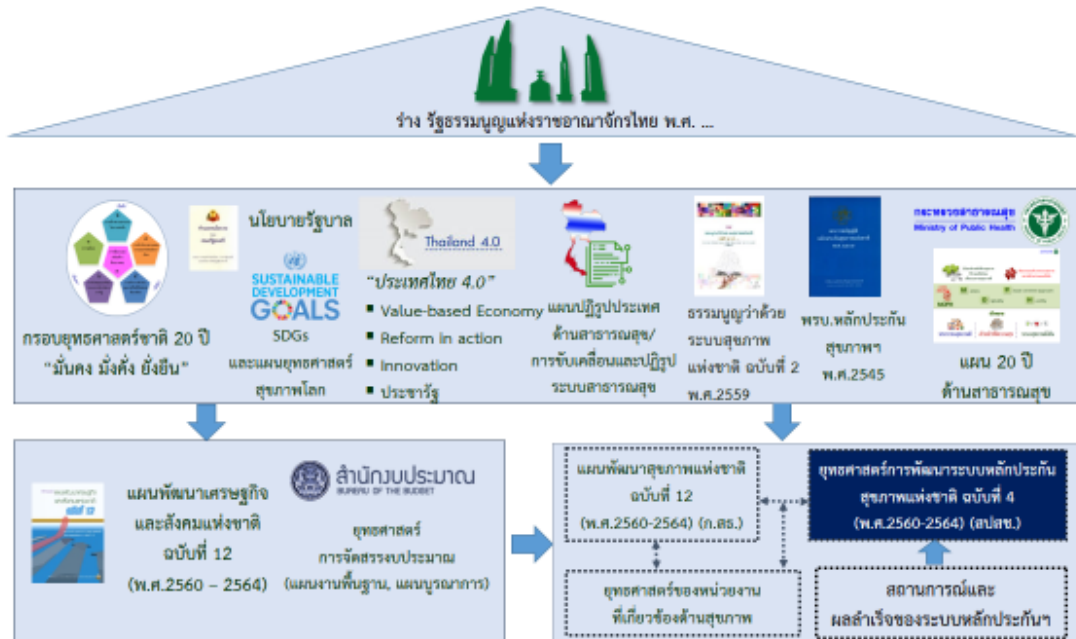
ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องกว่า ๑๔ ปี โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ทั้งประชาชน องค์กรชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานรัฐ ภาคเอกชน และหน่วยงาน/ภาคส่วนต่างๆ ที่เกี่ยวข้องตามเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๕ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้พัฒนาและขับเคลื่อนระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมาอย่างต่อเนื่องตามเจตนารมณ์ของกฎหมาย โดยมียุทธศาสตร์เป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานตามความเห็นชอบของคณะกรรมการฯ มาตั้งแต่แรกเริ่มจนถึงปัจจุบัน ทั้งสิ้น ๓ แผน ประกอบด้วย

**ระยะแรก** เส้นทางเดิน (roadmap) สู่หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และยุทธศาสตร์ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ปี ๒๕๔๖-๒๕๕๐ โดยมีจุดเน้นในการสร้างความครอบคลุมด้านหลักประกันสุขภาพให้กับประชาชนชาวไทย ผ่านกลไกการมีส่วนร่วม การสร้างความรู้ ความเข้าใจในสิทธิและหน้าที่ทั้งของประชาชน และบุคลากรสาธารณสุขผู้ให้บริการ ควบคู่กับการหนุนเสริมการจัดระบบบริการที่ประชาชนสามารถเข้าถึงได้สะดวก และทั่วถึง

**ระยะที่ ๒** ยุทธศาสตร์ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ปี ๒๕๕๑ - ๒๕๕๔ โดยมีจุดเน้นที่ให้ความสำคัญกับการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารงบประมาณ โดยการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกภาคส่วน รวมทั้งการคุ้มครองสิทธิของทุกฝ่ายอย่างเหมาะสม รวมทั้งการพัฒนาระบบการบริหารจัดการภายในของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้เข้มแข็งมากขึ้น

**ระยะที่ ๓** ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๕๕ - ๒๕๕๙ โดยมีจุดเน้นทิศทางที่มุ่งสู่ความยั่งยืนของระบบหลักประกันสุขภาพมากยิ่งขึ้น มีมุมมองด้านความครอบคลุมทุกคนบนผืนแผ่นดินไทยอย่างถ้วนหน้า (Universal Coverage) ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมและเป็นเจ้าของ (Ownership) และความสอดคล้องกลมกลืนกันในระหว่างระบบประกันสุขภาพภาครัฐ (Harmonization) โดยเน้นสนับสนุนการพัฒนาบริการปฐมภูมิ และบุคลากรของระบบ

- กรอบคิดในการจัดทำยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๔ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔)



- วิสัยทัศน์

"ทุกคนที่อาศัยอยู่บนผืนแผ่นดินไทยได้รับความคุ้มครองหลักประกันสุขภาพอย่างถ้วนหน้าด้วยความมั่นใจ"

- พันธกิจ

“พัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และมีส่วนร่วมอย่างสร้างสรรค์จากทุกภาคส่วน และเป็นตัวแทนประชาชนในการจัดหาบริการที่มีคุณภาพให้ประชาชนเข้าถึงได้อย่างเท่าเทียมตามความจำเป็น”

- พันธกิจเฉพาะ

๑. ส่งเสริมและพัฒนาให้เกิดระบบหลักประกันสุขภาพที่ประชาชนเข้าถึงได้ด้วยความมั่นใจ และเสริมสร้างความเท่าเทียมกันในระหว่างกองทุนประกันสุขภาพภาครัฐ
๒. สนับสนุนการพัฒนาการบริการสาธารณสุขภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ทุกคนเข้าถึงได้ และเป็นที่ยังพอใจของประชาชนและผู้ให้บริการ
๓. บริหารเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นอย่างต่อเนื่อง
๔. ดำเนินการให้ทุกภาคส่วนมีความเป็นเจ้าของและมีส่วนร่วมในระบบหลักประกันสุขภาพอย่างถ้วนหน้า รวมทั้งส่งเสริมความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการโดยเน้นการเคารพในสิทธิและศักดิ์ศรีซึ่งกันและกัน
๕. พัฒนาและจัดการระบบข้อมูลเชิงประจักษ์และองค์ความรู้ต่างๆ และใช้ในการตัดสินใจเชิงนโยบาย

- เป้าประสงค์ : ประชาชนเข้าถึงบริการ การเงินการคลังมั่นคง ดำรงธรรมาภิบาล “๓ Goals : CSG”

C: Effective, equitable and responsive

Coverage



ประชาชนเข้าถึงบริการ

S: SAFE financing system



การเงินการคลังมั่นคง

G: Good Governance



ดำรงธรรมาภิบาล

- ตัวชี้วัดเป้าประสงค์

ตารางที่ ๑๑ ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี(ด้านสาธารณสุข)

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย (ภายในปี ๒๕๖๔)
ประชาชนเข้าถึงบริการ	๑) ประสิทธิภาพของความครอบคลุมหลักประกันสุขภาพ (Effective coverage) เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าหนึ่งในสาม ๒) ร้อยละการใช้สิทธิเมื่อไปใช้บริการสุขภาพผู้ป่วยนอกมากกว่าร้อยละ ๘๐ ผู้ป่วยในมากกว่าร้อยละ ๙๐ ๓) ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ และผู้ให้บริการไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๕
การเงินการคลังมั่นคง	๔) ร้อยละรายจ่ายสุขภาพเมื่อเทียบกับผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ อยู่ระหว่างร้อยละ ๔.๖ ถึง ๕.๐ ๕) ร้อยละรายจ่ายสุขภาพเทียบกับรายจ่ายของรัฐบาล อยู่ระหว่างร้อยละ ๑๗ ถึง ๒๐ ๖) ร้อยละของคร้วเรือนที่เกิดวิกฤติทางการเงินจากการจ่ายค่ารักษาพยาบาล (Catastrophic health expenditure) ไม่เกินร้อยละ ๒.๓ ๗) ร้อยละคร้วเรือนที่ต้องกลายเป็นคร้วเรือนยากจนหลังจากการจ่ายค่ารักษาพยาบาล (Health impoverishment) ไม่เกิน ๐.๔
ดำรงธรรมาภิบาล	๘) ระดับความสำเร็จของความมุ่งมั่นและความรับผิดชอบร่วมกันของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานฯ เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าหนึ่งในสาม ๙) ร้อยละความสำเร็จของการเป็นองค์กรประสิทธิภาพสูง ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ๑๐) ร้อยละการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน (Integrity and Transparency Assessment ITA) ตามมาตรฐานการประเมินของรัฐ (ป.ช.) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๙๐

- ๕ กลยุทธ์และ ๑๙ กลวิธีดำเนินการ

**กลยุทธ์ที่ ๑ : สร้างความมั่นใจในการเข้าถึงบริการของกลุ่มเปราะบางและกลุ่มที่ยังเข้าถึงบริการ (Ensure effective coverage of vulnerable groups and inaccessible to care)**

**กลวิธี**

๑.๑ Empower ประชาชน ให้มีความตระหนักรู้ด้านสุขภาพ ดูแลสุขภาพตัวเองได้เหมาะสม รับรู้และเข้าใจวิธีการใช้สิทธิ และไปใช้บริการเมื่อจำเป็น

๑.๒ Identify vulnerable and underutilize groups จัดกลไกการค้นหา

๑.๒ ประชาชนกลุ่มเปราะบางและประชาชนที่ยังเข้าถึงบริการ เพื่อทราบสถานการณ์ ปัญหาและออกแบบการจัดการให้รับรู้สิทธิ และได้รับบริการที่จำเป็น

๑.๓ Proactive communication & Right protection เพิ่มกลไกการจัดการเพื่อคุ้มครอง สิทธิกลุ่มเป้าหมายที่ยังมีปัญหาการเข้าถึงบริการ เน้นการสื่อสารเชิงรุกให้เข้าถึงข้อมูลต่างๆ การร้องเรียนที่ เข้าถึงง่ายและมีช่องทางหลากหลาย รวมทั้งการประสานงานร่วมกับหน่วยงาน/ภาคีที่เกี่ยวข้อง เช่น พม. สสส. เครือข่ายองค์กรภาคประชาสังคมต่างๆ

๑.๔ Review proper benefit package ทบทวน/ปรับปรุงประเภทและขอบเขตบริการ สาธารณสุขที่จำเป็นที่สอดคล้องตามความจำเป็นของกลุ่มเปราะบาง/หรือบริการที่ยังมีปัญหาการเข้าถึงบริการ

**กลยุทธ์ที่ ๒ : สร้างความมั่นใจในคุณภาพมาตรฐานและความเพียงพอของบริการ (Ensure quality and adequacy of health services)**

**กลวิธี**

๒.๑ Ensure quality ส่งเสริมกลไกการประกันคุณภาพหน่วยบริการ

- Strengthen quality board พัฒนาคณะกรรมการควบคุมคุณภาพ
- Monitor quality and Patient Safety การกำกับติดตามคุณภาพบริการและความปลอดภัย โดยร่วมมือกับสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) และภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

๒.๒ Ensure adequacy สนับสนุนความเพียงพอของบริการและเหมาะสมสำหรับทุกกลุ่ม

- Targeting จัดหาบริการให้กับกลุ่มเปราะบาง/กลุ่มที่ยังมีปัญหาการเข้าถึงบริการ เช่น บริการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคสำหรับผู้ต้องขัง การดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงทุกคน เด็กในศูนย์เด็กเล็ก เป็นต้น รวมทั้งจัดระบบให้เกิด การดูแลอย่างต่อเนื่อง
- Primary health care in urban สนับสนุนการขยายระบบบริการปฐมภูมิในเขตเมือง รองรับการดูแลคนเขตเมืองที่ยังเข้าถึงบริการ
- สนับสนุนการทำงานร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวในสัดส่วนที่เหมาะสม ความสะดวกการเข้าถึงบริการปฐมภูมิ และการส่งต่อ/ส่งกลับบริการเฉพาะด้าน
- Promote health service innovation จัดหานวัตกรรมระบบบริการรูปแบบใหม่ๆ เพื่อรองรับการเข้าถึงบริการของกลุ่มเป้าหมายเฉพาะตามกลยุทธ์ที่ ๑ และ บริการ

ทั่วไป เช่น การจัดบริการเชิงรุกในชุมชน โดยหน่วยบริการ/หน่วยงานอื่น/ภาคประชาชน/กิจการเพื่อสังคม (Social enterprise)

๒.๓ Strengthening Promotion and Prevention (P&P) and Health literacy สนับสนุนบริการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคทุกกลุ่มวัย ที่เน้นชุมชนเป็นฐาน เพื่อสนับสนุนการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชน

**กลยุทธ์ที่ ๓ : สร้างความมั่นใจในประสิทธิภาพการบริหารกองทุน (Ensure financial efficiency)**

**กลวิธี**

๓.๑ Sustain source of finance ร่วมกับทุกภาคส่วนในการแสวงหาแหล่งเงินใหม่ เพื่อสร้างความยั่งยืนของระบบหลักประกันสุขภาพในระยะยาว

๓.๒ Improve efficiency of fund management เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนฯ

- ปรับประสิทธิภาพการบริหารจัดการรายการบริการที่มีการจ่ายที่กำหนดราคาเฉพาะ
- ทำแผนพัฒนาการจัดสรรงบประมาณ (Payment development plan)
- สร้างกลไกให้ผู้ให้บริการตรวจสอบกันเองในการให้บริการ
- สนับสนุนนโยบายการใช้จ่ายอย่างสมเหตุผล การให้บริการตามที่จำเป็น
- หนุนเสริมการใช้ผลิตภัณฑ์/บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขในบัญชีนวัตกรรม (นโยบาย Thailand ๔.๐)
- พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น/พื้นที่

๓.๓ Encourage harmonization สนับสนุนการสร้าง ความกลมกลืนระหว่างระบบประกันสุขภาพภาครัฐ

- สนับสนุนการปฏิรูประบบประกันสุขภาพ ตามมาตรา ๒๕๘ ร่างรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ....
- ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การบูรณาการระบบประกันสุขภาพ ให้สอดคล้องตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ และยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี

**กลยุทธ์ที่ ๔ : สร้างความมั่นใจการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน (Ensure participation and ownership of all stakeholders)**

**กลวิธี**

๔.๑ Expand participation & ownership ขยายและเพิ่มระดับการมีส่วนร่วมเป็นเจ้าของระบบของภาคียุทธศาสตร์และผู้มีส่วนได้เสียกลุ่มต่างๆ



- การทำงานอย่างมีส่วนร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข เครือข่ายสถาบันแพทยศาสตร์ ศึกษา เครือข่ายวิชาชีพต่างๆ ทั้งระดับประเทศและพื้นที่ ผ่านกลไกต่างๆ
- ขยายศักยภาพความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เพื่อบรรลุ ประสิทธิภาพ ประสิทธิผลในการจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น
- เพิ่มความเข้มแข็งความเป็นเจ้าของระบบหลักประกันสุขภาพของเครือข่ายภาคประชาชน ๙ ด้าน
- ขยายการสร้างการมีส่วนร่วมของภาคียุทธศาสตร์ใหม่ๆ (เช่น นักการเมือง นักศึกษา นักวิชาการ ฯลฯ)

๔.๒ Stakeholder relation จัดระบบ/กลไกในการสร้างความสัมพันธ์กับกลุ่มผู้มีส่วนได้เสีย และภาคีเครือข่ายต่างๆ รวมทั้งการมีส่วนร่วมในกระบวนการตัดสินใจที่เกี่ยวข้อง

๔.๓ Improve hearing process ปฏิรูปการรับฟังความคิดเห็นทั่วไปฯ โดยเพิ่มความสำคัญของผู้มีส่วนได้เสียกลุ่มต่างๆ หรือประเด็นเฉพาะ ด้วยรูปแบบและวิธีการที่หลากหลาย

๔.๔ Universal Health Coverage (UHC) in Global Health ร่วมกับกลไกนโยบายหลักประกันสุขภาพระดับโลกช่วยขับเคลื่อนยุทธศาสตร์หลักประกันสุขภาพในประเทศ

## กลยุทธ์ที่ ๕ : สร้างความมั่นใจในธรรมาภิบาล (Ensure good governance)

### กลวิธี

๕.๑ Empower governing body เพิ่มขีดความสามารถของกลไกอภิบาลในระบบหลักประกันฯ โดยเฉพาะ Board member เพื่อสร้างชุมชนแห่งความมุ่งมั่นและความรับผิดชอบร่วมกัน (Community of commitment and accountability)

๕.๒ Ensure evidence-informed decision สนับสนุนการจัดการองค์ความรู้และการใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ในการตัดสินใจ

- จัดตั้งหน่วยงานที่ทำข้อมูลเพื่อใช้ในการตัดสินใจ หรือ เพิ่มความเข้มแข็งของกลไกติดตามประเมินผล (M&E) ที่มีอยู่เดิม ให้ตอบโจทย์การใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์และการคืนข้อมูลให้ผู้เกี่ยวข้องใช้ประโยชน์
- เพิ่มการใช้ประโยชน์จากงานวิจัยและการจัดการองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้อง

๕.๓ HR Master Plan และ succession plan มุ่งเน้นการพัฒนาบุคลากร สปสช.ให้เป็นคนดี คนเก่ง มีความสุข และทันต่อการเปลี่ยนแปลง และมีการติดตามผลและปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง

๕.๔ Decentralization เพิ่มการกระจายอำนาจและความรับผิดชอบในการบริหารจัดการในทุกด้าน ให้ สปสช.เขต และเพิ่มการมีส่วนร่วมของพื้นที่ในการบริหารทรัพยากรสาธารณะ ซึ่งสามารถช่วยลดความเหลื่อมล้ำได้

๕.๕ Revise and improve management and supporting system ทบทวนและพัฒนาระบบบริหารจัดการและระบบงานสนับสนุนต่างๆ เพื่อให้เป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล

- ปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ พัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศ ระบบบริหารจัดการ สภาพแวดล้อม ฯลฯ



#### ๔. แนวคิดการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

การบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วมของบุคคลในพื้นที่ทั้งประชาชนและทุกภาคส่วนที่มีส่วนได้ส่วนเสีย เน้นเรื่องการสนับสนุนและส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำเนินชีวิตตลอดจนส่งเสริมให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ ผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ด้อยโอกาส และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในเขตพื้นที่ มีสวัสดิการชุมชนรองรับและสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง รวมถึงการมีส่วนร่วมในกองทุนหลักประกันสุขภาพ การมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์ การวางแผน การดำเนินการ การร่วมรับผล และการประเมินผล

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ ได้จัดทำแผนงาน/โครงการ เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานของกองทุนฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ - ๒๕๖๔ ในการสนับสนุนหรือส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงานหรือโครงการ หรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ดังนี้

**ประเภทที่ ๑** เพื่อสนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิในพื้นที่ ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

**ประเภทที่ ๒** เพื่อสนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่นในพื้นที่ ได้ดำเนินงานตามแผนงานหรือโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่ และกรณีมีความจำเป็นต้องจัดซื้อวัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาทต่อโครงการ วัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่น ที่ได้รับสนับสนุนนั้นๆ

**ประเภทที่ ๓** เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ของศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด เป็นเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น

**ประเภทที่ ๔** เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น และในกรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อซื้อครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ครุภัณฑ์นั้นจะต้องมีราคาไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาทต่อหน่วย โดยการจัดซื้อจัดจ้างให้ใช้ระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยอนุโลม และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นๆ

**ประเภทที่ ๕** กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินกองทุน เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็นและเหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้

ซึ่งแต่ละประเภทจะต้องมุ่งเน้นเรื่องการบริหารการแพทย์ฉุกเฉิน การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพ ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

- **การสนับสนุนและส่งเสริมสุขภาพ** หมายถึง (๑) การสร้างสภาวะแวดล้อมและสิ่งแวดล้อมในชุมชน (๒) ส่งเสริมวิถีชีวิตการดำรงชีวิตของคนให้มีสุขภาพดี (องค์การอนามัยโลก) ซึ่งหมายรวมถึง ๑) การกิน ๒) การอยู่ ๓) การทำมาหากิน ๔) การพักผ่อนหย่อนใจ ๕) การมีจิตสำนึก และ ๖) จริยธรรม

- **การป้องกันโรค** การป้องกันโรค ทำได้ ๓ ระยะ

๑. ก่อนการเกิดโรค

- การให้ความรู้
- การให้วัคซีน
- การส่งเสริมสุขภาพตนเอง
- การลดภาวะเสี่ยง เช่น อาหาร

๒. ระยะเกิดโรค

- การค้นหาผู้ป่วย การคัดกรองมะเร็ง เบาหวาน ความดัน ความเครียด
- การจัดการแหล่งแพร่ระบาด ไข่เลือดออก ไข่หวัดนก ไข่หวัดใหญ่

๓. การป้องกันการเกิดความพิการและการไร้สมรรถภาพ

- การป้องกันความพิการ ทูพพลภาพ อัมพฤกษ์ อัมพาต ทำกายภาพ

- **การฟื้นฟูสมรรถภาพ** เป็นสิ่งจำเป็นสำหรับการบำบัดรักษาผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิต เพราะความผิดปกติทางจิตเป็นโรคหรือภาวะเรื้อรัง ที่จำเป็นต้องมีการฟื้นฟูสมรรถภาพทางกาย ทางจิต และทางสังคม เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดำรงตนอยู่ในชุมชน สังคมได้เป็นปกติสุข

- **การรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก** เป็นการจัดการบริการเป็นไปตามความเหมาะสมและบรรลุเป้าหมายของบริการปฐมภูมิที่สำคัญ คือ เพิ่มการเข้าถึงบริการ, การดูแลประชาชนได้อย่างครอบคลุมทั้งพื้นที่ และครบถ้วนทั้งการส่งเสริมป้องกันโรค รวมถึงการดูแลอย่างต่อเนื่อง

### วัตถุประสงค์

แผนสุขภาพชุมชนเป็นแผนแม่บทของชุมชนในการดำเนินการเพื่อก่อให้เกิดการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคที่ดำเนินการอย่างมีส่วนร่วมของชุมชนทั้งการร่วมคิดวิเคราะห์ ร่วมวางแผน ร่วมดำเนินการ และร่วมประเมินผล

### เป้าหมาย

๑. ประชาชนเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพของตนเอง และการป้องกันเชิงรุก
๒. มีกลไกชุมชนในการร่วมกันดูแลสุขภาพของคนในชุมชน
๓. หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน มีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพของคนในชุมชน

### รูปแบบการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ในปี ๒๕๖๑-๒๕๖๔

จัดทำแผนสุขภาพชุมชน โดยแยกตามกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ๗ กลุ่ม คือ

๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
๔. กลุ่มวัยทำงาน
๕. กลุ่มผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
๖. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
๗. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

### ผู้มีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ในการดำเนินโครงการตามแผนสุขภาพชุมชน

- ผู้นำชุมชนและคณะกรรมการ
- อสม.
- จิตอาสาในชุมชน
- กลุ่มเยาวชน
- หน่วยงานภาครัฐ
- หน่วยงานภาคเอกชน หน่วยบริการเอกชน
- กลุ่มผู้สูงอายุ
- กลุ่มผู้หญิง
- กลุ่มเด็กและเยาวชน
- เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- ชมรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ

### ตัวชี้วัด

๑. ร้อยละ ๗๐ ของโครงการที่เสนอเข้าพิจารณาเป็นโครงการที่สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน
๒. ร้อยละ ๘๐ ของโครงการที่ได้รับอนุมัติ ดำเนินงานได้อย่างถูกต้อง
๓. ร้อยละ ๗๐ ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายในโครงการตามแผนสุขภาพชุมชน มีความรู้เรื่องการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ที่เชื่อมโยงกับปัญหาสุขภาพตามกลุ่มอายุ
๔. ร้อยละ ๕๐ ขององค์กรที่เสนอโครงการตามแผนสุขภาพเป็นกลุ่มประชาชน
๕. โครงการที่ได้รับอนุมัติตามแผนสุขภาพชุมชน เกิดกลไกในการมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพตนเองในชุมชน

### ผลลัพธ์

๑. องค์กรประชาชนมีความเข้มแข็งในการจัดการสุขภาพตนเอง มีความสามารถในการจัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคตามแผนสุขภาพชุมชน
๒. ประชาชนมีการปรับเปลี่ยนวิถีชีวิต พฤติกรรม เพื่อให้มีสุขภาพดีขึ้น ลดอัตราการเป็นโรคเรื้อรังต่างๆ
๓. หน่วยงานหรือองค์กรเข้าให้บริการแก่ประชาชนได้ตรงกับสถานการณ์ และอย่างทั่วถึง

## ส่วนที่ ๔

### แผนพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ ๔ ปี

จากการวิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐาน สภาพปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ในภาพรวม รวมทั้งนโยบายทางด้านสาธารณสุข และยุทธศาสตร์ต่างๆ ทำให้สามารถกำหนดแผนงาน/โครงการที่สามารถนำไปปฏิบัติเพื่อแก้ไขปัญหาให้เกิดสุขภาวะที่ดีของประชาชนในพื้นที่ในแต่ละกิจกรรม โดยแยกตามประเภทวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ ได้ดังนี้

**ประเภทที่ ๑** สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

**ประเภทที่ ๒** สนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่นในพื้นที่

**ประเภทที่ ๓** สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกของศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ

**ประเภทที่ ๔** สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริการหรือพัฒนากองทุนฯให้มีประสิทธิภาพ

**ประเภทที่ ๕** สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุข (ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์)

# โครงการแผนสุขภาพชุมชน ในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ ประจำปี ๒๕๖๑-๒๕๖๔

## ประเภทที่ ๑

สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ  
หน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

## โครงการแผนสุขภาพชุมชนในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ประจำปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๔

ประเภทที่ ๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑.	โครงการตรวจหาความเสี่ยงโรคหัวใจโดยใช้วิธีการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiography: EKG)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อคัดกรองภาวะเสี่ยงโรคหัวใจ</li> <li>- เพื่อส่งเสริมผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงปรับพฤติกรรม</li> <li>- เพื่อส่งต่อรักษาอย่างต่อเนื่อง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำข้อมูลผู้สูงอายุที่จำเป็นคัดกรอง</li> <li>- จัดการอบรมแก่อาสาสมัคร</li> <li>- เจ้าหน้าที่ดำเนินการตรวจคัดกรองร่วมกับอาสาสมัคร</li> <li>- ออกเยี่ยมบ้าน</li> <li>- ส่งต่อในรายที่มีปัญหา</li> </ul>	๖๐๐,๐๐๐	๖๐๐,๐๐๐	๖๐๐,๐๐๐	๖๐๐,๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชาชนในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ ได้รับการตรวจคัดกรองไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ จากกลุ่มเป้าหมาย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชาชนมีผลคัดกรองผิดปกติได้รับการตรวจวินิจฉัยและดูแลอย่างต่อเนื่อง</li> </ul>	หน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลในสังกัดเขตเทศบาลนครเชียงใหม่
๒.	โครงการตรวจคัดกรองภาวะกระดูกพรุนในผู้สูงอายุ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อคัดกรองภาวะเสี่ยงกระดูกพรุน</li> <li>- เพื่อส่งเสริมผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงปรับพฤติกรรม</li> <li>- เพื่อส่งต่อรักษาอย่างต่อเนื่อง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการตรวจสุขภาพให้กับกลุ่มเป้าหมาย</li> <li>- ให้ความรู้เกี่ยวกับการลดและป้องกันปัจจัยเสี่ยงที่ก่อให้เกิดภาวะกระดูกพรุน</li> </ul>	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชาชนในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ ได้รับการตรวจคัดกรองไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ จากกลุ่มเป้าหมาย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชาชนมีผลคัดกรองผิดปกติได้รับการตรวจวินิจฉัยและดูแลอย่างต่อเนื่อง</li> </ul>	หน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลในสังกัดเขตเทศบาลนครเชียงใหม่



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
			- ประมวลผล และวิเคราะห์ ข้อมูลและ จัดทำ รายงานผลการ ตรวจสุขภาพ สรุปรายงานผล เป็นรายบุคคล							
๓.	โครงการการติดตามและ ประเมินผลประชาชนกลุ่ม เสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในเขตเทศบาลนคร เชียงใหม่ (จากข้อมูลตรวจ สุขภาพ นำมาติดตาม ๖ โรค ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคหลอดเลือดสมองและ หัวใจ โรคถุงลมโป่งพอง โรคมะเร็ง โรคความดัน โลหิตสูง และโรคอ้วนลงพุง)	- เพื่อติดตามและ ประเมินประชาชน กลุ่มผู้เสี่ยงโรคไม่ ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) - เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงได้ มีการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมในการ ดำรงชีวิต	- สํารวจและ ติดตามประชาชน กลุ่มเสี่ยงโรคไม่ ติดต่อโดยการ แบ่งกลุ่มเสี่ยงของ โรค เพื่อจัด กิจกรรมส่งเสริม สุขภาพให้แต่ละ กลุ่ม - ติดตามและ ประเมินผล สุขภาพหลัง ดำเนินกิจกรรม	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	ประชาชนได้รับ การประเมินและ กลุ่มเสี่ยงโรคไม่ ติดต่อเรื้อรังได้รับ การติดตาม	ประชาชนได้รับ การติดตาม และมีสุขภาพ ร่างกายที่ แข็งแรงขึ้น	หน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณสุข หรือ โรงพยาบาลใน สังกัดเขต เทศบาลนคร เชียงใหม่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๔.	โครงการประเมินสถานะ โภชนาการแก่ผู้สูงอายุใน เขตเทศบาลนครเชียงใหม่	- เพื่อประเมินและ เฝ้าระวังภาวะ โภชนาการผู้สูงอายุ - เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มี ภาวะโภชนาการเกิน (อ้วน) และทุก โภชนาการ (ผอม) ได้รับการดูแลแก้ไข	- จัดการอบรมให้ ความรู้ในเรื่อง อาหาร โภชนาการอาหาร ที่เหมาะสม - จัดกิจกรรม ส่งเสริมด้าน โภชนาการแก่ ผู้สูงอายุ	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	ผู้สูงอายุได้รับ การประเมิน โภชนาการ และ ได้รับการมีการ ติดตามผู้สูงอายุที่ มีปัญหาด้าน โภชนาการ	ผู้สูงอายุมีภาวะ โภชนาการ ปกติ	หน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณสุข หรือ โรงพยาบาลใน สังกัดเขต เทศบาลนคร เชียงใหม่
๕.	โครงการรณรงค์ใส่ใจ สุขภาพปอดสะอาด	- เพื่อส่งเสริมและ รณรงค์ให้ประชาชน มีสุขภาพดีขึ้น	- จัดการอบรม ประชาชนให้ ทราบถึงพิษภัย ของปัจจัยที่ทำให้ เกิดมลพิษ และ ส่งผลต่อสุขภาพ ร่างกาย - จัดกิจกรรม รณรงค์ เช่น การ ปั่นจักรยาน	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	ร้อยละ ความสำเร็จของ การอบรม (ร้อยละ ๘๐)	ประชาชนมี สุขภาพดีขึ้น	หน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณสุข หรือ โรงพยาบาลใน สังกัดเขต เทศบาลนคร เชียงใหม่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๖.	โครงการอบรมให้ความรู้แก่ผู้ดูแลไข้ผู้พิการในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่	- เพื่อให้ผู้ดูแลไข้ผู้พิการมีความรู้ในการดูแลผู้พิการอย่างถูกวิธี	- จัดให้มีการอบรมให้ความรู้ผู้ดูแลในการดูแลคนพิการ - เยี่ยมบ้านในรายที่ไม่สามารถมารับบริการเองได้	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ร้อยละ ๘๐ ของผู้ดูแลคนไข้ผู้พิการมีความรู้ในการดูแลผู้พิการเพิ่มเติมมากขึ้น	- ผู้ดูแลคนพิการมีความรู้ในการดูแลคนพิการและผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านได้อย่างถูกต้อง - ผู้พิการและผู้ป่วยติดเตียงได้รับการตรวจสุขภาพเบื้องต้นทุกราย - ผู้พิการมีสุขภาพกายและสุขภาพใจที่ดีขึ้น	หน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลในสังกัดเขตเทศบาลนครเชียงใหม่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๗.	โครงการอบรมให้ความรู้แก่ผู้ดูแลคนไข้ผู้สูงอายุในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้ผู้ดูแลผู้สูงอายุมีความรู้ในการดูแลผู้สูงอายุอย่างถูกวิธี</li> <li>- เพื่อกระตุ้นให้ประชาชนใส่ใจสุขภาพตนเองและคนในครอบครัว</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดให้มีการอบรมให้ความรู้ผู้ดูแลในการดูแลผู้สูงอายุได้อย่างถูกต้อง</li> <li>- เยี่ยมบ้านในรายที่ไม่สามารถมารับบริการเองได้</li> </ul>	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	ร้อยละ ๘๐ ของผู้ดูแลผู้สูงอายุมีความรู้ในการดูแลผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ดูแลผู้สูงอายุมีความรู้ในการดูแลผู้สูงอายุได้อย่างถูกต้อง</li> <li>- ผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพเบื้องต้นทุกราย</li> <li>- ผู้สูงอายุมีสุขภาพกายและสุขภาพใจที่ดีขึ้น</li> </ul>	หน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลในสังกัดเขตเทศบาลนครเชียงใหม่
๘.	โครงการตรวจคัดกรองความเสี่ยงการเกิดโรคมะเร็งต่อมลูกหมาก	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อค้นหาโรคมะเร็งต่อมลูกหมากในระยะเริ่มแรก และระยะก่อนเป็นมะเร็ง</li> <li>- เพื่อลดอัตราการเกิดโรคมะเร็งต่อมลูกหมากระยะลุกลาม</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการตรวจสุขภาพให้กับกลุ่มเป้าหมาย</li> <li>- ให้ความรู้เกี่ยวกับการลดและป้องกันปัจจัยเสี่ยงที่ก่อให้เกิดมะเร็งต่อมลูกหมาก</li> </ul>	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชาชนในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ ได้รับการตรวจคัดกรองไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ จากกลุ่มเป้าหมาย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชาชนมีผลคัดกรองผิดปกติได้รับการตรวจวินิจฉัยและดูแลอย่างต่อเนื่อง</li> </ul>	หน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลในสังกัดเขตเทศบาลนครเชียงใหม่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้ผู้ที่พบความผิดปกติได้รับการส่งต่อและได้รับการรักษาที่เหมาะสมทันทั่วทั้งที่</li> <li>- เพื่อให้ประชาชนมีความรู้เรื่องโรคมะเร็งต่อมลูกหมาก</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูลและจัดทำรายงานผลการตรวจสุขภาพ</li> <li>- สรุปรายงานผลเป็นรายบุคคล</li> </ul>							
๙.	โครงการตรวจภายในและตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อค้นหาโรคมะเร็งปากมดลูกในระยะเริ่มแรก และระยะก่อนเป็นมะเร็ง</li> <li>- เพื่อลดอัตราการเกิดโรคมะเร็งปากมดลูกระยะลุกลาม</li> <li>- เพื่อให้ผู้ที่พบความผิดปกติได้รับการส่งต่อและได้รับการรักษาที่เหมาะสมทันทั่วทั้งที่</li> <li>- เพื่อให้ประชาชนมีความรู้เรื่อง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดการอบรมให้ความรู้ในการคัดกรองความเสี่ยงการเกิดมะเร็งปากมดลูกเบื้องต้นแก่ อสม.</li> <li>- อสม. คัดกรองประชาชนในชุมชนเพื่อส่งผู้ที่มีความเสี่ยงเข้ารับการคัดกรองโดยสูตินารีแพทย์</li> <li>- ดำเนินการตรวจมะเร็งปากมดลูก</li> </ul>	-	๑๒๐,๐๐๐	-	๑๒๐,๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชาชนในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ ได้รับการตรวจคัดกรองไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ จากกลุ่มเป้าหมาย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชาชนมีผลคัดกรองผิดปกติได้รับการตรวจวินิจฉัยและดูแลอย่างต่อเนื่อง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>หน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลในสังกัดเขตเทศบาลนครเชียงใหม่</li> </ul>

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
		โรคมะเร็งปากมดลูก และเล็งเห็น ความสำคัญของการ ตรวจคัดกรอง เบื้องต้น	ให้กับ กลุ่มเป้าหมาย - ให้ความรู้ เกี่ยวกับการลด และป้องกันปัจจัย เสี่ยงที่ก่อให้เกิด มะเร็งปากมดลูก - ประมวลผล และวิเคราะห์ ข้อมูลและ จัดทำ รายงานผลการ ตรวจสุขภาพ สรุปรายงานผล เป็นรายบุคคล							
๑๐.	โครงการหญิงไทยร่วมใจ ต้านภัยโรคมะเร็งเต้านม	- เพื่อค้นหาและเฝ้า ระวังผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ในระยะเริ่มแรก - เพื่อส่งต่อผู้ป่วยที่มี ความผิดปกติจาก การตรวจคัดกรอง ให้ได้รับการตรวจ รักษาโรคร้อยละ ๙๐ จาก ต่อเนื่อง ครบวงจร	- จัดการอบรมให้ ความรู้ในการคัด กรองความเสี่ยง การเกิดมะเร็งเต้านม เบื้องต้นแก่ อสม. - อสม. คัดกรอง ประชาชนใน ชุมชนเพื่อส่งผู้ที่มี	๑,๐๐๐,๐๐๐	-	๑,๐๐๐,๐๐๐	-	- ประชาชนใน เขตเทศบาลนคร เชียงใหม่ ได้รับ การตรวจคัด กรองไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐ จาก กลุ่มเป้าหมาย	- ประชาชนมี ผลคัดกรอง ผิดปกติได้รับ การตรวจ วินิจฉัยและ ดูแลอย่าง ต่อเนื่อง	หน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณสุข หรือ โรงพยาบาลใน สังกัดเขต เทศบาลนคร เชียงใหม่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อสร้างแกนนำในการติดตามกลุ่มเป้าหมาย ให้มารับบริการตรวจคัดกรอง</li> <li>- เพื่อให้สตรี มีความรู้ในการตรวจเต้านมตนเองได้ถูกต้อง</li> </ul>	ความเสี่ยงเข้ารับ การคัดกรองโดย สูตินารีแพทย์ - ดำเนินการตรวจ คัดกรองมะเร็งเต้านมให้กับ กลุ่มเป้าหมาย - ให้ความรู้ เกี่ยวกับการลด และป้องกันปัจจัย เสี่ยงที่ก่อให้เกิด มะเร็งปากมดลูก - ประมวลผล และวิเคราะห์ ข้อมูลและ จัดทำ รายงานผลการ ตรวจสุขภาพ สรุปรายงานผล เป็นรายบุคคล							



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑๑.	โครงการตรวจคัดกรองหาสารพิษตกค้างในร่างกายแก่ประชาชนในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อคัดกรองหาสารพิษตกค้างในร่างกายของประชาชน</li> <li>- เพื่อส่งเสริมผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงปรับพฤติกรรม</li> <li>- เพื่อส่งเสริมรักษาอย่างต่อเนื่อง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการตรวจคัดกรองหาสารพิษตกค้างในร่างกาย</li> <li>- จัดกิจกรรมตรวจวัดสมรรถภาพร่างกายและ</li> <li>นิเทศการให้ความรู้ด้านสุขภาพ</li> <li>- จัดทำรายงานผลการตรวจคัดกรองสุขภาพ และส่งมอบผลตรวจสุขภาพ และแนะนำการดูแลสุขภาพเป็นรายบุคคล / รายกลุ่ม</li> </ul>	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	- ประชาชนในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ ได้รับการตรวจคัดกรองไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ จากกลุ่มเป้าหมาย	- ประชาชนมีผลคัดกรองผิดปกติได้รับการตรวจวินิจฉัยและดูแลอย่างต่อเนื่อง	หน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลในสังกัดเขตเทศบาลนครเชียงใหม่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑๒.	โครงการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่แบบบูรณาการเชิงรุกในกลุ่มประชาชนเขตเทศบาลนครเชียงใหม่	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อตรวจคัดกรองและประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพของประชาชนเขตเทศบาลนครเชียงใหม่</li> <li>- เพื่อให้หน่วยบริการในพื้นที่ได้รับข้อมูลการเฝ้าระวังและป้องกันความเสี่ยงจากโรคไม่ติดต่อ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการตรวจคัดกรองความเสี่ยงสุขภาพประชาชนเขตเทศบาลนครเชียงใหม่</li> <li>- จัดกิจกรรมตรวจวัดสมรรถภาพร่างกายและนิเทศการให้ความรู้ด้านสุขภาพ</li> <li>- จัดทำรายงานผลการตรวจคัดกรองสุขภาพและส่งมอบผลตรวจสุขภาพและแนะนำการดูแลสุขภาพเป็นรายบุคคล / รายกลุ่ม</li> </ul>	๔,๕๐๐,๐๐	๔,๕๐๐,๐๐	๔,๕๐๐,๐๐	๔,๕๐๐,๐๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชาชนในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ได้รับการตรวจคัดกรองความเสี่ยงสุขภาพไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐ จากกลุ่มเป้าหมาย</li> <li>- หน่วยบริการในพื้นที่ได้รับข้อมูลสรุปผลการตรวจสุขภาพร้อยละ ๑๐๐</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชาชนมีความตระหนักในการจัดการและดูแลสุขภาพตนเอง</li> <li>- สถานบริการสาธารณสุขมีการบริหารจัดการและวิธีการดูแลสุขภาพประชาชน</li> <li>- เพื่อลดปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง</li> </ul>	หน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุขหรือโรงพยาบาลในสังกัดเขตเทศบาลนครเชียงใหม่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑๓.	โครงการ อบรมเชิง ปฏิบัติการ อสม. เรื่อง ระบบการดูแลระยะยาว สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิงในพื้นที่ (Long Term Care) ในระบบหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ	เพื่อพัฒนาศักยภาพ บุคลากรในการดูแล ระยะยาวให้มีความรู้ ความเข้าใจ เรื่องการ ดูแลสุขภาพกาย สุขภาพจิต สังคม และสิ่งแวดล้อม สามารถปฏิบัติต่อผู้ ที่มีภาวะพึ่งพิงได้อย่าง ถูกต้องและมี ประสิทธิภาพ	- จัดอบรมเรื่อง ระบบการดูแล ระยะยาวสำหรับ ผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิงในพื้นที่ (Long Term Care) แก่ อสม.	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ ของผู้อบรมมี ความรู้ในการ ดูแลผู้ป่วยระยะ ยาวได้	อาสาสมัคร สามารถดูแล ผู้ป่วยในชุมชน ได้อย่างถูกต้อง	หน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณสุข หรือ โรงพยาบาลใน สังกัดเขต เทศบาลนคร เชียงใหม่
๑๔.	โครงการอบรมผู้ช่วยเหลือ ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Giver)	เพื่อพัฒนาศักยภาพ บุคลากรในการดูแล ระยะยาวให้มีความรู้ ความเข้าใจ เรื่องการ ดูแลสุขภาพกาย สุขภาพจิต สังคม และสิ่งแวดล้อม สามารถปฏิบัติต่อผู้ ที่มีภาวะพึ่งพิงได้อย่าง ถูกต้องและมี ประสิทธิภาพ	- จัดอบรม Care giver หลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง - จัดการอบรม ภาคทฤษฎี และ ลงพื้นที่ฝึกปฏิบัติ ในสถานพยาบาล และในชุมชน	๓๕๐,๐๐๐	๓๕๐,๐๐๐	๓๕๐,๐๐๐	๓๕๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ ของผู้อบรมมี ความรู้ในการ ดูแลสุขภาพกาย สุขภาพจิตต่อผู้ ที่มีภาวะพึ่งพิงมาก ขึ้น	อาสาสมัคร ดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว สามารถปฏิบัติ ต่อผู้ที่มีภาวะ พึ่งพิงได้อย่าง ถูกต้องและมี ประสิทธิภาพ	หน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณสุข หรือ โรงพยาบาลใน สังกัดเขต เทศบาลนคร เชียงใหม่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑๕.	โครงการคัดกรอง การป้องกันและการแก้ไขปัญหาภาวะกระดูกพรุนในกลุ่มหญิงวัยหมดประจำเดือน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อคัดกรองภาวะเสี่ยงกระดูกพรุน</li> <li>- เพื่อส่งเสริมให้ที่มีภาวะเสี่ยงปรับพฤติกรรม</li> <li>- เพื่อส่งเสริมรักษาอย่างต่อเนื่อง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการตรวจสุขภาพให้กับกลุ่มเป้าหมาย</li> <li>- ให้ความรู้เกี่ยวกับการลดและป้องกันปัจจัยเสี่ยงที่ก่อให้เกิดภาวะกระดูกพรุน</li> </ul>	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	- ประชาชนในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ ได้รับการตรวจคัดกรองไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ จากกลุ่มเป้าหมาย	- ประชาชนมีผลคัดกรองผิดปกติได้รับการตรวจวินิจฉัยและดูแลอย่างต่อเนื่อง	หน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลในสังกัดเขตเทศบาลนครเชียงใหม่
๑๖.	โครงการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกเพื่อตรวจค้นหาโรคพยาธิใบไม้ในตับ	เพื่อให้ประชาชนได้รับการตรวจค้นหาและรักษาโรคพยาธิใบไม้ในตับ	- จัดการตรวจค้นหาโรคพยาธิใบไม้ในตับด้วยการตรวจหาไข่พยาธิในอุจจาระผู้ป่วยเชิงรุก หากพบว่ามีไข่พยาธิในอุจจาระให้ได้รับการรักษา	๓๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐	- ประชาชนร้อยละ ๘๐ ได้รับการตรวจค้นหาพยาธิใบไม้ในตับ	ประชาชนกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ได้รับการตรวจคัดกรอง อูจจาระเพื่อการรักษาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม แพร่กระจายของโรคได้	หน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลในสังกัดเขตเทศบาลนครเชียงใหม่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑๗.	โครงการป้องกันและแก้ไขโรคโลหิตจางที่เกิดจากการขาดธาตุเหล็กในเด็กวัยเรียน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้เด็กนักเรียนได้รับยาเสริมธาตุเหล็ก</li> <li>- เพื่อให้เด็กนักเรียนได้รับการตรวจคัดกรองโลหิตจาง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- জন.สาธารณสุขสุขของหน่วยบริการหรือหน่วยบริการเครือข่ายออกดำเนินการที่โรงเรียน เพื่อให้ยาเสริมธาตุเหล็กแก่เด็กเป็นรายคนทุกสัปดาห์ - জন.สาธารณสุขของหน่วยบริการหรือหน่วยบริการเครือข่ายออกดำเนินการที่โรงเรียน เพื่อตรวจคัดกรองโลหิตจางนักเรียน เพื่อได้รับการดูแลต่อไป</li> </ul>	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละ ๘๐ ของเด็กนักเรียนได้รับยาเสริมธาตุเหล็ก</li> <li>- ร้อยละ ๘๐ ของเด็กนักเรียนได้รับการตรวจคัดกรองโลหิตจาง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เด็กนักเรียนได้รับการตรวจคัดกรองโลหิตจางและยาเสริมธาตุเหล็กเพื่อพัฒนาการที่ดีเหมาะสมตามวัย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>หน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุขหรือโรงพยาบาลในสังกัดเขตเทศบาลนครเชียงใหม่</li> </ul>

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑๘.	โครงการส่งเสริมความ ฉลาดทางอารมณ์ในการ ทำงาน	- เพื่อส่งเสริมให้ ประชาชนวัยทำงาน มีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึง ความสำคัญของ ความฉลาดทาง อารมณ์ (EQ)	- ดำเนินการจัด อบรมให้ความรู้ เรื่องความสำคัญ ของ EQ และ IQ การนำ EQ และ IQ มาใช้ในชีวิต ประจำวัน การฝึก ทักษะการคิดเชิง บวก	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ ประชาชนวัย ทำงาน มีทักษะ ในการทำงาน มีความรู้ ความเข้าใจและ ตระหนักถึง ความสำคัญของ ความฉลาดทาง อารมณ์ (EQ)	ประชาชนวัย ทำงาน มีทักษะ ในการสื่อสาร การตัดสินใจ การแก้ไขปัญหา เข้าใจ อารมณ์ของ ตนเองและผู้อื่น	หน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณสุข หรือ โรงพยาบาลใน สังกัดเขต เทศบาลนคร เชียงใหม่
๑๙.	โครงการฉีดวัคซีนป้องกัน คอตีบและบาดทะยัก (DT)	- เพื่อเพิ่มระดับ ภูมิคุ้มกันต่อโรคคอตีบ ในประชากร - เพื่อรักษาระดับ ภูมิคุ้มกันต่อโรคคอตีบ ในประชากรเด็กก่อน วัยเรียน	- จัดการอบรมให้ ความรู้เรื่องโรค คอตีบและ บาดทะยักแก่ ประชาชน - ให้บริการวัคซีน dT แก่ประชากร กลุ่มเป้าหมายโดย ให้บริการทั้งใน รูปแบบการตั้งรับ ที่สถานบริการ และออกหน่วย ให้บริการในพื้นที่	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	- ความ ครอบคลุมการ ได้รับวัคซีน dT ในประชากร ไม่ น้อยกว่าร้อยละ ๘๕ - ความ ครอบคลุมการ ได้รับวัคซีน MR ในประชากร ไม่ น้อยกว่าร้อยละ ๙๕	- ประชากร ได้รับการสร้าง เสริมภูมิคุ้มกัน ต่อโรคคอตีบ และบาดทะยัก อยู่ในระดับ เพียงพอต่อการ ป้องกันโรคได้ - ไม่มีการ ระบาดของโรค คอตีบและโรค คอตีบในประชากร	หน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณสุข หรือ โรงพยาบาลใน สังกัดเขต เทศบาลนคร เชียงใหม่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๒๐.	โครงการบริการเคลือบ หลุมร่องฟัน สำหรับฟัน กรมถาวรซี่ที่ ๖, ๗, ๘ และ ๕ โดยวัสดุเคลือบ หลุมร่องฟัน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อป้องกันฟันแท้ ไม่ให้ผุ โดยเน้นฟัน กราม</li> <li>- เพื่อสร้างสุขนิสัย และฝึกทักษะการ ดูแลความสะอาด ช่องปาก</li> <li>- เพื่อสร้างควมมี ส่วนร่วมของทุกฝ่าย ที่เกี่ยวข้องในการ ส่งเสริมป้องกันทันต สุขภาพ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตรวจคัดกรอง และตรวจสุขภาพ ช่องปากพร้อมลง บันทึกใน ฐานข้อมูล</li> <li>- การจัดบริการ เคลือบหลุมร่อง ฟัน</li> <li>- การจัดกิจกรรม แปรงฟันด้วยยาสี ฟันผสมฟลูออไรด์</li> </ul>	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๕๐ ของ กลุ่มเป้าหมาย ได้รับบริการ เคลือบหลุมร่อง ฟัน	ประชาชนมี สุขภาพฟันที่ดี	หน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณสุข หรือ โรงพยาบาลใน สังกัดเขต เทศบาลนคร เชียงใหม่
๒๑.	โครงการบริการเคลือบฟัน ด้วยฟลูออไรด์ (ทุกกลุ่ม วัย)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อสร้างสุขนิสัย และฝึกทักษะการ ดูแลความสะอาด ช่องปาก</li> <li>- เพื่อสร้างควมมี ส่วนร่วมของทุกฝ่าย ที่เกี่ยวข้องในการ ส่งเสริมป้องกันทันต สุขภาพ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตรวจคัดกรอง และตรวจสุขภาพ ช่องปากพร้อมลง บันทึกใน ฐานข้อมูล</li> <li>- การจัดบริการ เคลือบหลุมด้วย ฟลูออไรด์</li> <li>- การจัดกิจกรรม แปรงฟันด้วยยาสี ฟันผสมฟลูออไรด์</li> </ul>	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๕๐ ของ กลุ่มเป้าหมาย ได้รับบริการ เคลือบฟัน	ประชาชนมี สุขภาพฟันที่ดี	หน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณสุข หรือ โรงพยาบาลใน สังกัดเขต เทศบาลนคร เชียงใหม่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๒๒.	โครงการบริการคัดกรอง การได้ยินในเด็กนักเรียน	เพื่อให้เด็กนักเรียน ได้รับการตรวจคัด กรองการได้ยิน	- ตรวจสอบความ ผิดปกติทางการ ได้ยินโดยใช้เสียง กระซิบ (whispered voice test) หรือ ใช้นิ้วถูกัน	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	ร้อยละ ๘๐ ของ เด็กนักเรียนได้รับ การคัดกรอง	เด็กนักเรียน ได้รับการตรวจ คัดกรองการ ได้ยิน	หน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณสุข หรือ โรงพยาบาลใน สังกัดเขต เทศบาลนคร เชียงใหม่
๒๓.	โครงการดูแลผู้ป่วยโรค เรื้อรังอย่างเป็นระบบ	- เพื่อให้ผู้ดูแลผู้ป่วย (ผดป.) ปฏิบัติงานใน การดูแลผู้ป่วยโรค เรื้อรังได้	- ดำเนินการลง พื้นที่ฝึกปฏิบัติใน ชุมชน ฝัาระวัง ภาวะสุขภาพและ บันทึกภาวะ สุขภาพของกลุ่ม เสี่ยงอย่าง ต่อเนื่อง	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	ร้อยละ ๘๐ ของ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ได้รับการเยี่ยม บ้าน	ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ได้รับการเยี่ยม บ้าน และได้รับ คำแนะนำใน การดูแลตนเอง	หน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณสุข หรือ โรงพยาบาลใน สังกัดเขต เทศบาลนคร เชียงใหม่
๒๔.	โครงการเสริมสร้างแนวคิด สุขภาพหนึ่งเดียวในการ ป้องกันและควบคุม โรคติดต่อ โรคสัตว์สู่คนและ โรคอุบัติใหม่เทศบาลนคร เชียงใหม่	- เพื่อผู้เข้าร่วม โครงการมีความรู้ ความเข้าใจใน หลักการดำเนินงาน ป้องกันควบคุมโรค ภายใต้สุขภาพหนึ่ง เดียว	- จัดการอบรมให้ ความรู้และพัฒนา เครือข่ายสุขภาพ หนึ่งเดียว (One Health Team) เทศบาลนคร เชียงใหม่	๒๕๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐	- ผู้เข้าร่วม โครงการมีความรู้ ความเข้าใจใน หลักการ ดำเนินงาน ป้องกันควบคุม โรคภายใต้	มีเครือข่าย สามารถ รายงาน สถานการณ์ เหตุการณ์/ ปัญหาที่ได้รับ จากระบบการ	หน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณสุข หรือ โรงพยาบาลใน สังกัดเขต เทศบาลนคร



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
		- เพื่ออาสาสมัคร เครือข่ายสุขภาพ หนึ่งเดียว มีความรู้ พื้นฐานในการ ตอบสนองและ สามารถแก้ไขปัญหา ด้านสาธารณสุข เบื้องต้นได้	- จัดกิจกรรมการ เฝ้าระวังและ รายงานโรคสัตว์ อุบัติใหม่และ อาหารปลอดภัย อย่างมีส่วนร่วม ด้วยระบบ เทคโนโลยีดิจิทัล					สุขภาพหนึ่งเดียว ร้อยละ ๗๐ - รายงาน เหตุการณ์/ ปัญหาที่ได้รับ จากระบบการเฝ้า ระวังโรคได้รับ การตอบสนอง เบื้องต้น ร้อยละ ๘๐ - อาสาสมัคร เครือข่ายสุขภาพ หนึ่งเดียว มี ความรู้พื้นฐานใน การตอบสนอง และสามารถ แก้ไขปัญหาด้าน สาธารณสุข เบื้องต้นได้ ร้อย ละ ๘๐	เฝ้าระวังโรค ด้วยระบบ เทคโนโลยี ดิจิทัล	เชียงใหม่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๒๕.	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว Long Term Care	เพื่อให้ผู้เข้าร่วมการอบรมดูแลผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการปฏิบัติต่อผู้สูงอายุในการดูแลสุขภาพอย่างเหมาะสม	จัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	ผู้เข้าร่วมการอบรมดูแลผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการปฏิบัติต่อผู้สูงอายุในการดูแลสุขภาพอย่างเหมาะสมเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	หน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลในสังกัดเขตเทศบาลนครเชียงใหม่	
๒๖.	โครงการอบรมการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐานให้นักเรียนในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่	- เพื่อให้นักเรียน มีความรู้เรื่องการปฐมพยาบาลอย่างถูกวิธี และสามารถปฏิบัติงานได้	- จัดการอบรมให้ความรู้ภาคทฤษฎีและแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติเรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น และแบ่งกลุ่มสาธิตและฝึกปฏิบัติ	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	- นักเรียนมีความรู้เพิ่มขึ้นร้อยละ ๗๐ - นักเรียนสามารถปฏิบัติได้หลังฝึกซ้อม ร้อยละ ๘๕	มีเครือข่ายนักเรียนในการเฝ้าระวังและปฐมพยาบาลในโรงเรียน	หน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลในสังกัดเขตเทศบาลนครเชียงใหม่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๒๗.	โครงการแรลลี่คนไทย สุขภาพดี เนื่องในวันงดสูบบุหรี่โลก	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้ประชาชนและเยาวชนได้เห็นถึงความสำคัญของการออกกำลังกาย</li> <li>- เพื่อให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้ตระหนักถึงโทษและพิษภัยตลอดจนผลร้ายของบุหรี่และยาสูบ</li> <li>- เพื่อให้ประชาชนใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ในการออกกำลังกายหรือกิจกรรมสร้างสรรค์ให้มีสุขภาพแข็งแรง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโทษและพิษภัยตลอดจนผลร้ายของบุหรี่และยาสูบ</li> <li>- จัดกิจกรรมสร้างสรรค์ให้มีสุขภาพแข็งแรงด้วยการออกกำลังกาย</li> </ul>	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้น	ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เรื่องโทษและพิษภัยตลอดจนผลร้ายของบุหรี่และยาสูบ	หน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลในสังกัดเขตเทศบาลนครเชียงใหม่
๒๘.	โครงการเฝ้าระวังและควบคุมโรคต่างๆ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ในเรื่องโรคติดต่อต่างๆ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดการอบรมให้ความรู้เรื่องโรคติดต่อและการป้องกันโรค</li> </ul>	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	ประชาชนร้อยละ ๗๐ มีความรู้เพิ่มขึ้น	โรคติดต่อในชุมชนลดลง	หน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลในสังกัดเขตเทศบาลนครเชียงใหม่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๒๙.	โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขในการให้บริการส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค	- เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีความรู้ในการให้บริการส่งเสริมสุขภาพในชุมชนเพิ่มขึ้น	- จัดการอบรมฟื้นฟูความรู้โรคที่พบบ่อยและโรคอุบัติใหม่แก่อาสาสมัครสาธารณสุข - อบรมและฝึกปฏิบัติการเจาะเลือดปลายนิ้ว ค้นหากลุ่มเสี่ยงและเฝ้าระวังโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านได้รับการอบรมฟื้นฟูความรู้เรื่องโรคติดต่ออันตราย และการให้บริการส่งเสริมสุขภาพ	อาสาสมัครสาธารณสุขสามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง	หน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลในสังกัดเขตเทศบาลนครเชียงใหม่
๓๐.	โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคผู้ต้องขังทัณฑสถานหญิงเชียงใหม่	- เพื่อให้ผู้ต้องขังได้รับการตรวจสุขภาพเบื้องต้น - เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งเสริมสุขภาพ - เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วย	- จัดการอบรมให้ความรู้ด้านสุขภาพและให้บริการสาธารณสุขเคลื่อนที่ตรวจสุขภาพและ	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้ต้องขังได้รับการตรวจสุขภาพเบื้องต้น - ร้อยละ ๘๐ ของกลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งเสริม	ผู้ต้องขังทัณฑสถานหญิงได้รับการประเมินคัดกรองภาวะซึมเศร้าและโรคต่างๆ	หน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลในสังกัดเขตเทศบาลนคร

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
		ได้รับการดูแลรักษา เบื้องต้นและส่งต่อ ตามความเหมาะสม - เพื่อให้ผู้ต้องขังที่มี ความเสี่ยงต่อวัณโรค ปอด ได้รับการ ถ่ายภาพรังสีทรวงอก - เพื่อให้สถานที่ ประกอบอาหารผ่าน เกณฑ์ประเมิน มาตรฐานสุขาภิบาล อาหาร	ประเมินสุขภาพ เบื้องต้น ตรวจ ค้นหา รักษาและ ส่งต่อตามความ เหมาะสม - จัดการตรวจ ประเมิน สุขาภิบาลอาหาร และสิ่งแวดล้อม ส่งเสริมสนับสนุน การจัดสิ่งแสด ล้อมให้ปลอดภัย และประเมิน สนับสนุน มาตรฐาน ของทัณฑสถาน					สุขภาพ - ร้อยละ ๑๐๐ ของกลุ่มผู้ป่วย ได้รับการดูแล รักษาเบื้องต้น และส่งต่อตาม ความเหมาะสม - ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้ต้องขังที่มี ความเสี่ยงต่อวัณ โรคปอด ได้รับ การถ่ายภาพรังสี ทรวงอก - สถานที่ ประกอบอาหาร ผ่านเกณฑ์ ประเมิน มาตรฐาน สุขาภิบาลอาหาร		เชียงใหม่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๓๑.	โครงการทหารไทยสดใส จิตใจเข้มแข็ง	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองสุขภาพจิต</li> <li>- เพื่อให้อาสาสมัครกำลังพลทุกคนสามารถประเมินสุขภาพจิตของกำลังพลตามแนวทางแบบประเมินได้อย่างถูกต้อง</li> <li>- เพื่อให้กำลังพลที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการติดตามให้คำปรึกษา, ช่วยเหลือหรือส่งต่อ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- คัดกรองสุขภาพจิตข้าราชการทหาร</li> <li>- สร้างอาสาสมัครดูแลสุขภาพจิต</li> <li>- จัดการอบรมให้ความรู้แก่อาสาสมัครเกี่ยวกับความรู้เรื่องสุขภาพจิต</li> <li>- การจัดการบริหารความเครียด</li> <li>- เครือข่ายการส่งต่อ</li> </ul>	๗๐,๐๐๐	๗๐,๐๐๐	๗๐,๐๐๐	๗๐,๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อาสาสมัครกำลังพลทุกคนสามารถประเมินสุขภาพจิตของกำลังพลตามแนวทางแบบประเมินได้อย่างถูกต้องร้อยละ ๑๐๐</li> <li>- กำลังพลที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการติดตามให้คำปรึกษา, ช่วยเหลือหรือส่งต่อไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐</li> <li>- อุบัติการณ์การฆ่าตัวตายหรือก่อเหตุรุนแรงของกำลังพล เท่ากับ ๐</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>อาสาสมัครกำลังพลทุกคนมีสุขภาพร่างกายและจิตใจที่ดี</li> </ul>	โรงพยาบาลค่ายกาวิละ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๓๒.	โครงการป้องกันการเจ็บป่วยจากความร้อนในทหารใหม่	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้ครูฝึกทหารใหม่ผ่านการอบรม</li> <li>- เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตของพลทหารใหม่จากโรคลมร้อน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับแนวทางและมาตรการป้องกันการเจ็บป่วยจากความร้อนอย่างถูกต้อง</li> </ul>	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ครูฝึกทหารใหม่ผ่านการอบรมร้อยละ ๑๐๐</li> <li>- ผลการประเมินความรู้หลังการอบรมผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๘๐ ทุกคน</li> <li>- ผลการนิเทศระหว่างห้วงการฝึกทุกหน่วยผ่านเกณฑ์มาตรฐาน</li> <li>- อัตราการเสียชีวิตของพลทหารใหม่จากโรคลมร้อนเท่ากับ ๐</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ครูฝึกทหารใหม่สามารถแก้ไขปัญหาและป้องกันการเกิดโรคลมร้อนได้</li> <li>- ไม่มีการเสียชีวิตของพลทหารใหม่จากโรคลมร้อน</li> </ul>	โรงพยาบาลค่ายกาวิละ
๓๓.	โครงการคัดกรองภาวะเสี่ยงโรคหัวใจ หลอดเลือด ต้อกระจกและภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อคัดกรองภาวะเสี่ยงโรคหัวใจ หลอดเลือด ต้อกระจกและภาวะซึมเศร้า</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำข้อมูลผู้สูงอายุที่จำเป็นคัดกรอง</li> <li>- จัดการอบรมแก่อาสาสมัคร</li> </ul>	๓๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการดูแลรักษาและส่งต่อร้อยละ ๘๐</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้สูงอายุมีผลคัดกรองผิดปกติได้รับการตรวจวินิจฉัยและ</li> </ul>	หน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลใน

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อส่งเสริมผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงปรับพฤติกรรม</li> <li>- เพื่อส่งต่อรักษาอย่างต่อเนื่อง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เจ้าหน้าที่ดำเนินการตรวจคัดกรองร่วมกับ อสม.</li> <li>- ออกเยี่ยมบ้าน</li> <li>- ส่งต่อในรายที่มีปัญหา</li> </ul>						ดูแลอย่างต่อเนื่อง	สังกัดเขตเทศบาลนครเชียงใหม่
๓๔.	โครงการการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันภาวะสมองเสื่อมและซึมเศร้าในผู้สูงอายุสู่การดำรงอยู่อย่างมีคุณค่า	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้ผู้สูงอายุได้มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับภาวะสมองเสื่อม และภาวะซึมเศร้า ในผู้สูงอายุ</li> <li>- เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับทราบถึงแนวทางในการส่งเสริม ป้องกันและดูแลตนเอง เพื่อไม่ก่อให้เกิดภาวะสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ทำแบบทดสอบภาวะสมองเสื่อม</li> <li>- ให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคสมองเสื่อมและซึมเศร้า ได้แก่ อาการสาเหตุ การออกกำลังกาย อาหารและการบริหารสมอง เพื่อส่งเสริมป้องกันภาวะสมองเสื่อมและซึมเศร้า</li> <li>- ฝึกทักษะบริหารสมองด้วยเกมส์</li> </ul>	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้สูงอายุมีความรู้เพิ่มขึ้นร้อยละ ๘๐</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ได้รับทราบถึงแนวทางในการส่งเสริมป้องกันและ ดูแลตนเอง เพื่อไม่ก่อให้เกิดภาวะสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้า</li> <li>- ชุมชนมีความรู้และทักษะในการเสริมสร้างการเรียนรู้แก่ผู้สูงอายุในชุมชน</li> <li>- ผู้สูงอายุร้อยละ</li> </ul>	หน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลในสังกัดเขตเทศบาลนครเชียงใหม่



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
			ต่างๆ เพื่อกระตุ้น กระบวนการความคิด ความจำและการ สั่งงานของสมอง						ได้รับการ ประเมิน เบื้องต้นต่อ ภาวะเสี่ยงโรค สมองเสื่อม และภาวะ ซึมเศร้า	
๓๕.	โครงการสร้างเสริมสุขภาพ กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยด้วย โรคเรื้อรัง เทศบาลนคร เชียงใหม่สู่การปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพที่ยั่งยืน	- ประชาชนกลุ่ม เสี่ยงและกลุ่มป่วย ด้วยโรคเรื้อรัง ใน ชุมชนได้รับการดูแล ดำเนินการวางแผน และจัดการปัญหา ด้านสุขภาพ - อสม. ประธาน ชุมชน ผู้นำกลุ่ม ผู้สูงอายุและแกนนำ สามารถเป็นที่เล็ง ในการดูแลและ แนะนำการ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ ของประชาชน	- จัดประชาคมใน พื้นที่ - อบรมให้ คำปรึกษา/สุข ศึกษา (๓๐. ๒ส.) และแลกเปลี่ยน เรียนรู้ แก่กลุ่ม เสี่ยงและกลุ่มป่วย - ถอดบทเรียน การเรียนรู้ด้าน สุขภาพประชาชน ในเขตพื้นที่ - นำสู่การปฏิบัติ ที่ยั่งยืน พร้อม บันทึกข้อมูล	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	- ประชาชนกลุ่ม เสี่ยงและกลุ่ม ป่วยด้วยโรค เรื้อรังมีความรู้ เพิ่มมากขึ้นร้อยละ ๘๐ - ได้บทเรียนใน การดูแลสุขภาพ ของประชาชน อย่างยั่งยืน	ประชาชนกลุ่ม เสี่ยงและกลุ่ม ป่วยด้วยโรค เรื้อรัง ได้รับ การดูแล	หน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณสุข หรือ โรงพยาบาลใน สังกัดเขต เทศบาลนคร เชียงใหม่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๓๖.	โครงการเยาวชนรุ่นใหม่ เรียนรู้ดูแลสุขภาพตนเอง (Self Care)	- เพื่อให้นักเรียนชั้น ประถมศึกษาปีที่ ๕- ๖ มีความรู้และ ทักษะการดูแล สุขภาพตนเอง	- จัดอบรม นักเรียนชั้น ประถมศึกษาปีที่ ๕-๖ ประมาณ ๓ ชั่วโมง/รุ่นๆละ ๑๕๐-๒๐๐ คน - จัดทำแบบ บันทึกการตรวจ สุขภาพด้วย ตนเอง	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	ร้อยละ ๘๐ ของ กลุ่มเป้าหมายมี ความรู้ในการ ดูแลสุขภาพ เพิ่มขึ้น	- นักเรียนชั้น ประถมศึกษาปีที่ ๕-๖ มีทักษะ ในการดูแล สุขภาพตนเอง ออกกำลังกาย และกินอาหาร ที่เหมาะสม	สำนักงานที่ สาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม
๓๗.	โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อในเด็ก ปฐมวัยโรงเรียนในเขต เทศบาลนครเชียงใหม่	- เพื่อให้ครูพี่เลี้ยง แม่บ้าน ตัวแทน ผู้ปกครอง มีความรู้ เรื่องโรคติดต่อและ การป้องกันโรค มี ทักษะในการจัดการ สิ่งแวดล้อมและคัด กรองโรคมือ เท้า ปากที่ถูกต้อง	- จัดอบรมครูพี่ เลี้ยง แม่บ้าน ตัวแทนผู้ปกครอง ในเรื่องโรคติดต่อ ในเด็กปฐมวัย การคัดกรอง โรคติดต่อชนิด ต่างๆ และทักษะ การดูแลเด็ก เบื้องต้น	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	ร้อยละ ๘๐ ของ ครูพี่เลี้ยง แม่บ้าน ตัวแทน ผู้ปกครอง มี ความรู้เรื่อง โรคติดต่อ และ ทักษะการดูแล เด็กเบื้องต้น เพิ่มขึ้น		หน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณสุข หรือ โรงพยาบาลใน สังกัดเขต เทศบาลนคร เชียงใหม่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๓๘.	โครงการตรวจคัดกรองและ แก้ไขความผิดปกติทางการ มองเห็นของนักเรียน เทศบาลนครเชียงใหม่	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้เด็กนักเรียน ในระดับชั้นประถม ของโรงเรียนในเขต พื้นที่ได้รับการตรวจ คัดกรองการมองเห็น</li> <li>- เพื่อให้เด็กที่ได้รับ การคัดกรองแล้วพบ ความผิดปกติด้าน การมองเห็นได้รับ การส่งตัวเพื่อรักษา</li> <li>- เพื่อให้เด็กที่ได้รับ การตรวจยืนยันและ ต้องแก้ไขด้วยการใส่ แว่นโดยจักษุแพทย์ ได้รับการสนับสนุน แว่นตา</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดให้มีการให้ ความรู้ด้านการใช้ สายตา การรักษา ถนอมสายตาแก่ กลุ่มเป้าหมาย</li> <li>- ดำเนินการคัด กรองสายตา</li> <li>- นำเด็กที่มีผล การคัดกรอง สายตาผิดปกติพบ จักษุแพทย์เพื่อ วินิจฉัยและให้ การรักษา และ ระบุเด็กที่มีความ จำเป็นต้องใช้ แว่นตา</li> </ul>	๑,๐๐๐,๐๐๐	-	๑,๐๐๐,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละ ๘๐ ของเด็กนักเรียน ระดับชั้นประถม ของโรงเรียนใน เขตพื้นที่ได้รับ การตรวจคัด กรองการ มองเห็น</li> <li>- ร้อยละ ๑๐๐ เด็กที่ได้รับการ คัดกรองแล้วพบ ความผิดปกติ ด้านการมองเห็น ได้รับการส่งตัว เพื่อรักษา</li> <li>- ร้อยละ ๘๐ เด็กที่ได้รับการ ตรวจยืนยันและ ต้องแก้ไขด้วย การใส่แว่นโดย จักษุแพทย์ ได้รับ การสนับสนุน แว่นตา</li> </ul>	เด็กนักเรียนมี สุขภาพการ มองเห็นที่ดีขึ้น สามารถเรียนรู้ ได้ดี	หน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณสุข หรือ โรงพยาบาลใน สังกัดเขต เทศบาลนคร เชียงใหม่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๓๙.	โครงการการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มวัยเรียน วัยทำงาน และวัยสูงอายุ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะการดูแลช่องปาก เหงือกและฟันที่ถูกต้อง</li> <li>- เพื่อให้ประชาชนได้รับการตรวจดูแลสุขภาพช่องปากและบริการทางทันตกรรมที่จำเป็น</li> <li>- เพื่อให้มีเครือข่ายการส่งเสริมสุขภาพและเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากในชุมชน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดการอบรมให้ความรู้ด้านทันตสุขศึกษาและโภชนาการแก่กลุ่มเป้าหมาย</li> <li>- ตรวจสอบสถานะช่องปากและให้บริการทันตกรรมที่จำเป็นเบื้องต้น</li> <li>- ส่งเสริมสนับสนุนให้มีกิจกรรมในกลุ่ม/เครือข่ายเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้</li> </ul>	๓๐,๐๐๐	-	๓๐,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชาชนตามกลุ่มเป้าหมายได้รับการสำรวจและตรวจสอบภาวะช่องปากหรือบริการทันตกรรมที่จำเป็นเบื้องต้น</li> <li>- มีกลุ่ม/เครือข่ายที่ช่วยส่งเสริมสุขภาพและเฝ้าระวังสุขภาพทันตกรรมและช่องปากอย่างน้อย ๑ กลุ่ม</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะการดูแลสุขภาพในช่องปาก เหงือกและฟันได้อย่างถูกต้อง</li> <li>- ประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพช่องปากสามารถเข้าถึงบริการทันตกรรมที่จำเป็นเบื้องต้น</li> </ul>	หน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลในสังกัดเขตเทศบาลนครเชียงใหม่
๔๐.	โครงการการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มแรงงานนอกระบบในพื้นที่	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อสำรวจข้อมูลของกลุ่มแรงงานนอกระบบ</li> <li>- เพื่อให้กลุ่มแรงงานนอกระบบมีความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจากการทำงาน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดการอบรมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจากการทำงานให้กับกลุ่มแรงงาน</li> </ul>	๕๐,๐๐๐	-	๕๐,๐๐๐	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีข้อมูลจำนวนแรงงานนอกระบบในพื้นที่</li> <li>- กลุ่มแรงงานนอกระบบที่ได้รับการสำรวจได้รับการอบรมและตรวจ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- หน่วยงานในพื้นที่ที่มีข้อมูลจำนวนแรงงานนอกระบบ</li> <li>- กลุ่มแรงงานนอกระบบได้รับการเฝ้าระวังโรคจาก</li> </ul>	หน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลในสังกัดเขตเทศบาลนครเชียงใหม่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
		และสามารถนำไปปฏิบัติได้ - เพื่อสนับสนุนให้กลุ่มแรงงานนอกระบบได้รับการตรวจประเมินและคัดกรองความเสี่ยงทางสุขภาพ - เพื่อสนับสนุนให้เครือข่ายกลุ่มแรงงานนอกระบบได้มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมีการเฝ้าระวังลดความเสี่ยง	นอกระบบ - จัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกและเฝ้าระวังโรคจากการทำงานในกลุ่มแรงงานนอกระบบ - ตรวจประเมินและคัดกรองความเสี่ยงทางสุขภาพของกลุ่มแรงงานนอกระบบ - วิเคราะห์ข้อมูลและจัดทำสถานะสุขภาพของกลุ่มแรงงานนอกระบบ					ประเมินและคัดกรองความเสี่ยงทางสุขภาพไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ - กลุ่มแรงงานนอกระบบได้มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้ดีขึ้นอย่างน้อยร้อยละ ๘๐	การทำงานโดยกระบวนการมีส่วนร่วมหน่วยบริการและกลุ่มแรงงานนอกระบบ - กลุ่มแรงงานนอกระบบได้รับการสนับสนุนให้มีการจัดการและแก้ไขปัญหาสุขภาพจากการทำงานของทั้งในระดับบุคคลและระดับกลุ่ม	

## ประเภทที่ ๒

สนับสนุนให้กลุ่ม หรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่นในพื้นที่

## โครงการแผนสุขภาพชุมชนในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ประจำปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๔

ประเภทที่ ๒ สนับสนุนให้กลุ่ม หรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่นในพื้นที่

- หน่วยงานอื่นๆในพื้นที่ (หน่วยงาน / องค์กร / โรงเรียนต่างๆ)

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑.	โครงการประเมินภาวะ โภชนาการการเฝ้าระวัง แก้ไขปัญหาภาวะ โภชนาการในเด็กเล็ก	- เพื่อประเมินและ เฝ้าระวังภาวะ โภชนาการเด็กเล็ก - เพื่อให้เด็กเล็กและ เด็กก่อนวัยเรียนที่มี ภาวะโภชนาการเกิน (อ้วน) และทุพ โภชนาการ (ผอม) ได้รับการดูแลแก้ไข	- ประเมินและ บันทึกผลน้ำหนัก และส่วนสูงใน ทะเบียนเด็ก พร้อมแจ้งพ่อแม่ ทราบ - จัดทำทะเบียน เด็กที่มีน้ำหนัก เกินหรืออ้วน และ เด็กที่มีน้ำหนัก น้อยหรือผอม แยกเป็นการ เฉพาะ และ จัดการการอบรม เชิงปฏิบัติการใน การ ดูแลน้ำหนักเด็ก แก่พ่อแม่	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	เด็กเล็กได้รับการ ประเมิน โภชนาการ และ ได้รับการมีการ ติดตามเด็กที่มี ปัญหาด้าน โภชนาการ	เด็กเล็กมีภาวะ โภชนาการ ปกติ	องค์กร หรือ โรงเรียนใน สังกัดเขต เทศบาลนคร เชียงใหม่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๒.	โครงการพัฒนาความรู้ และทักษะการดูแลเด็ก และเด็กก่อนวัยเรียนแก่ พ่อ แม่ ผู้ปกครองและครู ผู้ดูแลเด็ก	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อพัฒนา ศักยภาพพ่อแม่หรือ ผู้ปกครองให้มี ความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการส่งเสริม และประเมิน พัฒนาการเด็ก</li> <li>- เพื่อให้เด็ก ได้รับ การประเมินและ กระตุ้นพัฒนาการที่ เหมาะสมตามวัย</li> <li>- เพื่อให้เด็ก ที่สงสัย พัฒนาการล่าช้าและ หรือได้รับการคัด กรอง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดกิจกรรม สัปดาห์แห่ง พัฒนาการเด็ก เพื่อกระตุ้นให้เห็น ความสำคัญของ การพัฒนาการ เด็ก</li> <li>- จัดกิจกรรม อบรมให้ความรู้ แก่พ่อแม่หรือ ผู้ปกครอง</li> <li>- ครูพี่เลี้ยงเด็ก ร่วมกับพ่อแม่ ผู้ปกครองเฝ้า ระวังประเมิน พัฒนาการเด็กทุก เดือน หากสงสัย พัฒนาการ ล่าช้าให้ส่งพบ เจ้าหน้าที่ สาธารณสุขเพื่อ คัดกรอง</li> </ul>	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ร้อยละ ๘๐ ของ ผู้ปกครองเด็กมี ความรู้และทักษะ ในการดูแลเด็ก มากขึ้น	เด็ก มี พัฒนาการที่ สมวัยทั้งด้าน ร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ จิตใจ และสังคม	องค์กร หรือ โรงเรียนใน สังเกตเขต เทศบาลนคร เชียงใหม่



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๓.	โครงการการจัดการ น้ำหนักในเด็กวัยเรียน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อประเมินและ เฝ้าระวังภาวะ โภชนาการเด็กวัย เรียน</li> <li>- เพื่อให้เด็กวัยเรียน และเด็กก่อนวัยเรียน ที่มีภาวะโภชนาการ เกิน (อ้วน) และทุพ โภชนาการ (ผอม) ได้รับการดูแลแก้ไข</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเมินและ บันทึกผลน้ำหนัก และส่วนสูงเด็ก พร้อมแจ้งพ่อแม่ ทราบและบันทึก ในสมุดบันทึก สุขภาพ</li> <li>- จัดทำทะเบียน เด็กที่มีน้ำหนัก เกินหรืออ้วน และ เด็กที่มีน้ำหนัก น้อยหรือผอม แยกเป็นการ เฉพาะ</li> <li>- เชิญพ่อแม่เด็กที่ มีน้ำหนักเกินหรือ อ้วน น้ำหนักน้อย หรือผอมเข้าร่วม การอบรมเชิง ปฏิบัติการในการ ดูแลน้ำหนักวัย เรียน</li> </ul>	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	เด็กได้รับการ ประเมิน โภชนาการ และ ได้รับการมีการ ติดตามเด็กที่มี ปัญหาด้าน โภชนาการ	เด็กมีภาวะ โภชนาการ ปกติ	องค์กร หรือ โรงเรียนใน สังกัดเขต เทศบาลนคร เชียงใหม่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๔.	โครงการส่งเสริมทันต อนามัย	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อจัดบริการส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากในชุมชน</li> <li>- เพื่อให้บริการตรวจฟัน บริการทันตกรรม ตามสภาพปัญหาสุขภาพช่องปาก</li> <li>- เพื่อให้เด็กนักเรียนมีความรู้ สร้างสุขนิสัยที่ถูกต้องในการบริโภคและการดูแลสุขภาพช่องปากที่ถูกต้อง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การจัดบริการทันตกรรมตามสถานะในช่องปาก เพื่อให้บริการทันตกรรมตามจำเป็น ทั้งในคลินิกทันตกรรม</li> <li>- ประชุมเชิงปฏิบัติการ</li> <li>- ความรู้ด้านทันตสุขภาพและฝึกทักษะการแปรงฟันที่ถูกต้อง</li> </ul>	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ ของนักเรียนได้รับบริการตรวจฟัน บริการทันตกรรม	- นักเรียนได้รับบริการตรวจฟัน บริการทันตกรรม ตามสภาพปัญหาสุขภาพช่องปาก	องค์กร หรือโรงเรียนในสังกัดเขตเทศบาลนครเชียงใหม่
๕.	โครงการอบรม ใช้เลือดออกและโรคชีกา	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้เด็กนักเรียนมีความรู้เรื่องในการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีกิจกรรมการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไวรัสซิกา</li> </ul>	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	ร้อยละ ๘๐ ของนักเรียนที่เข้าร่วมการอบรมมีความรู้เรื่องในการป้องกันใช้เลือดออกและโรคชีกามากขึ้น	- นักเรียน มีความรู้เรื่องในการป้องกันใช้เลือดออกและโรคชีกามากขึ้น	องค์กร หรือโรงเรียนในสังกัดเขตเทศบาลนครเชียงใหม่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๖.	โครงการอบรมโรคติดต่อ ตามฤดูกาล	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้นักเรียนมีสุขภาพอนามัยที่ดี</li> <li>- เพื่อสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ</li> <li>- เพื่อให้นักเรียนได้รับความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อบรมนักเรียน/ผู้นำนักเรียนเกี่ยวกับวิธีการใช้เครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์สารเคมี ยา ฯลฯ</li> <li>- รมรงค์ประชาสัมพันธ์ให้นักเรียนในพื้นที่ได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อ การป้องกันและการรักษา</li> </ul>	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	ร้อยละ ๘๐ ของนักเรียนที่เข้าร่วมการอบรมมีความรู้เรื่องในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อมากขึ้น	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เป็นการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดต่อ</li> <li>- นักเรียนมีสุขภาพอนามัยที่ดี</li> </ul>	องค์กร หรือโรงเรียนในสังกัดเขตเทศบาลนครเชียงใหม่
๗.	โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการเล่นกีฬา	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อส่งเสริมให้นักเรียนในชุมชนออกกำลังกายมากขึ้น</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดกิจกรรมการออกกำลังกายเป็นเวลา ๖ เดือน</li> <li>- ประเมินสมรรถภาพของผู้เข้าร่วมออกกำลังกายก่อนและหลังการออกกำลังกาย</li> </ul>	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละ ๖๐ ของผู้ร่วมออกกำลังกาย มีรอบเอวลดลงและน้ำหนักลดลงหรือคงที่ของกลุ่มเป้าหมาย</li> <li>- ร้อยละ ๘๐ ร่วมออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ</li> </ul>	นักเรียนมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง	องค์กร หรือโรงเรียนในสังกัดเขตเทศบาลนครเชียงใหม่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๘.	โครงการลดพุง ลดภาวะ เด็กที่มีภาวะอ้วนกว่า เกณฑ์ที่กำหนด	- เพื่อประเมินและ เฝ้าระวังภาวะอ้วน เด็กวัยเรียน - เพื่อให้เด็กวัยเรียน และเด็กก่อนวัยเรียน ที่มีภาวะอ้วนกว่า เกณฑ์ที่กำหนด ได้รับการดูแลแก้ไข	- ประเมินและ บันทึกผลน้ำหนัก และส่วนสูงเด็ก พร้อมแจ้งพ่อแม่ ทราบและบันทึก ในสมุดบันทึก สุขภาพ - จัดทำทะเบียน เด็กที่มีน้ำหนัก เกินหรืออ้วน และ เด็กที่มีน้ำหนัก น้อยหรือผอม แยกเป็นการ เฉพาะ - เชิญพ่อแม่เด็กที่ มีน้ำหนักเกินหรือ อ้วน น้ำหนักน้อย หรือผอมเข้าร่วม การอบรมเชิง ปฏิบัติการในการ ดูแลน้ำหนักวัย เรียน	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ร้อยละของเด็ก ที่ได้รับการ ประเมินภาวะ อ้วนและได้รับ การติดตามแก้ไข	เด็กมีน้ำหนัก ลดลง	องค์กร หรือ โรงเรียนใน สังกัดเขต เทศบาลนคร เชียงใหม่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๙.	โครงการอบรมให้ ผู้ปกครองและเด็ก เพื่อ ช่วยพัฒนาความรู้และ ทักษะการดูแลเด็กที่มี ภาวะความบกพร่อง (เด็ก พิเศษ)	- เพื่อพัฒนา ศักยภาพพ่อแม่หรือ ผู้ปกครองให้มี ความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการดูแลเด็ก ที่มีภาวะความ บกพร่อง	- จัดกิจกรรม อบรมให้ความรู้ แก่พ่อแม่หรือ ผู้ปกครอง ครูพี่ เลี้ยงเด็ก ในการ ดูแลเด็กที่มีภาวะ บกพร่องได้อย่าง เหมาะสม	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ร้อยละ ๘๐ ของ ผู้ปกครองเด็กมี ความรู้และทักษะ ในการดูแลเด็ก มากขึ้น	เด็กที่มีภาวะ ความบกพร่อง ได้รับการดูแลที่ ถูกต้อง	องค์กร หรือ โรงเรียนใน สังกัดเขต เทศบาลนคร เชียงใหม่
๑๐.	โครงการจัดอบรมนักเรียน และบุคลากรในการ ป้องกันและควบคุมโรค ระบาดตามฤดูกาล	- เพื่อให้ นักเรียนมี สุขภาพอนามัยที่ดี - เพื่อสร้างความ เข้มแข็งและการมี ส่วนร่วมในการ ป้องกันและควบคุม โรคติดต่อ - เพื่อให้ นักเรียน ได้รับความรู้เกี่ยวกับ การป้องกันและ ควบคุมโรคติดต่อ	- อบรมนักเรียน/ ผู้นำนักเรียน เกี่ยวกับวิธีการใช้ เครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์สารเคมี ยา ฯลฯ - รมรงค์ ประชาสัมพันธ์ให้ นักเรียนในพื้นที่ ได้รับความรู้ เกี่ยวกับโรคติดต่อ การป้องกันและ การรักษา	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	ร้อยละ ๘๐ ของ นักเรียนที่เข้าร่วม การอบรมมี ความรู้เรื่องใน การป้องกันและ ควบคุมโรคติดต่อ มากขึ้น	- เป็นการ ป้องกันและ ควบคุมการ ระบาดของ โรคติดต่อ - นักเรียนมี สุขภาพอนามัย ที่ดี	องค์กร หรือ โรงเรียนใน สังกัดเขต เทศบาลนคร เชียงใหม่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑๑.	โครงการส่งเสริมให้ความรู้ และทักษะการดูแลเด็กวัย เรียน และเยาวชนแก่พ่อ แม่ ผู้ปกครอง	- เพื่อส่งเสริม คุณภาพชีวิตของเด็ก วัยเรียน และ เยาวชน - เพื่อส่งเสริม สนับสนุนการเตรียม ความพร้อมอย่างมี มาตรฐานแก่เด็กวัย เรียน และเยาวชน ให้กับพ่อแม่ ผู้ปกครอง และ ผู้ดูแลเด็ก	- จัดอบรมให้ ความรู้ในการดูแล และสนับสนุนการ เตรียมความ พร้อมอย่างมี มาตรฐานแก่เด็ก วัยเรียน และ เยาวชน	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ ของผู้ปกครอง มี ความรู้ ความ เข้าใจ และนำ ทักษะ กระบวนการ เรียนรู้เพื่อการ พัฒนาศักยภาพ ของเด็กวัยเรียน และเยาวชน - ศักยภาพของ เด็กวัยเรียน และเยาวชน สูงขึ้น สามารถ การเรียนรู้ และ พัฒนาตนเองใน ด้านต่าง ๆ ได้ อย่างชัดเจนมาก ขึ้น	- ผู้ปกครอง มี ความรู้ ความ เข้าใจ และนำ ทักษะ กระบวนการ เรียนรู้เพื่อการ พัฒนา ศักยภาพของ เด็กวัยเรียน และเยาวชน	องค์กร หรือ โรงเรียนใน สังกัดเขต เทศบาลนคร เชียงใหม่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑๒.	โครงการแก้ไขปัญหานักเรียนเป็นเหา โดยใช้สมุนไพร เพื่อส่งเสริมสุขภาพอนามัยของนักเรียน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้ผู้ปกครองและนักเรียนสามารถดูแลรักษาความสะอาดของร่างกายของตนเองได้ถูกต้อง</li> <li>- เพื่อนำภูมิปัญญาท้องถิ่นมาปรับปรุงใช้ให้เกิดประโยชน์</li> <li>- เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดเหาในนักเรียนรายใหม่</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อบรมให้ความรู้และคำแนะนำทั้งเด็กนักเรียนและผู้ปกครองในการดูแลรักษาความสะอาด</li> <li>- สาธิตการทำน้ายากำจัดเหาจากภูมิปัญญาท้องถิ่น ให้แก่ผู้ปกครองและนักเรียนที่เข้าร่วม</li> <li>- ออกตรวจเยี่ยมบ้านเด็กนักเรียน เพื่อให้ผู้ปกครองช่วยสังเกตและมีส่วนร่วมในการดูแลพฤติกรรม การรักษาความสะอาดตนเองที่บ้านและให้หายจากโรคเหา</li> </ul>	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ร้อยละ ๑๐๐ ของนักเรียนที่เป็นเหาได้รับการรักษา	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ปกครองและนักเรียนสามารถดูแลรักษาความสะอาดของร่างกายของตนเองได้ถูกต้อง</li> <li>- ผู้ปกครองและนักเรียนสามารถนำสมุนไพรท้องถิ่นมาใช้กับนักเรียนในการกำจัดเหาได้</li> <li>- ไม่มีการเกิดเหาในนักเรียนรายใหม่</li> </ul>	องค์กร หรือ โรงเรียนในสังกัดเขตเทศบาลนครเชียงใหม่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑๓.	โครงการประเมินภาวะ โภชนาการ การเฝ้าระวัง และการแก้ไขปัญหาเด็ก ในโรงเรียน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อพัฒนา ศักยภาพพ่อแม่หรือ ผู้ปกครองให้มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการส่งเสริม และประเมิน พัฒนาการเด็ก</li> <li>- เพื่อให้เด็ก ได้รับการประเมินและ กระตุ้นพัฒนาการที่ เหมาะสมตามวัย</li> <li>- เพื่อให้เด็ก ที่สงสัย พัฒนาการล่าช้าและ หรือได้รับการคัด กรอง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดกิจกรรม สัมภาษณ์แห่ง พัฒนาการเด็ก เพื่อกระตุ้นให้เห็น ความสำคัญของ การพัฒนาการ เด็ก</li> <li>- จัดกิจกรรม อบรมให้ความรู้ แก่พ่อแม่หรือ ผู้ปกครอง</li> <li>- ครูพี่เลี้ยงเด็ก ร่วมกับพ่อแม่ ผู้ปกครองเฝ้า ระวังประเมิน พัฒนาการเด็กทุก เดือน หากสงสัย พัฒนาการ ล่าช้าให้ส่งพบ เจ้าหน้าที่ สาธารณสุขเพื่อ คัดกรอง</li> </ul>	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ร้อยละ ๘๐ ของ ผู้ปกครองเด็กมี ความรู้และทักษะ ในการดูแลเด็ก มากขึ้น	เด็ก มี พัฒนาการที่ สมวัยทั้งด้าน ร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ จิตใจ และสังคม	องค์กร หรือ โรงเรียนใน สังกัดเขต เทศบาลนคร เชียงใหม่



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑๔.	โครงการแก้ไขปัญหาเด็ก ขาดสารอาหาร	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้ผู้ปกครอง เด็กสามารถจัดหา อาหารที่มีคุณค่าและ เหมาะสมกับวัย ให้แก่เด็กที่ขาด สารอาหารได้อย่าง ถูกต้อง</li> <li>- เพื่อให้เด็กขาด สารอาหารมีคุณภาพ ชีวิตที่ดีขึ้น</li> <li>- เพื่อค้นหาเด็กขาด สารอาหารรายใหม่ เพื่อติดตามและดูแล เด็กขาดสารอาหาร ทั้งรายใหม่และราย เก่าอย่างต่อเนื่อง และสม่ำเสมอ</li> <li>- เพื่อค้นหาสาเหตุ ของภาวะทุพ โภชนาการในเด็กที่ ขาดสารอาหาร</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สํารวจข้อมูล เด็ก โดยการชั่ง น้ำหนักเด็กใน ชุมชน</li> <li>- จัดอบรมเชิง ปฏิบัติการให้ ความรู้แก่ ผู้ปกครองของเด็ก ที่ขาดสารอาหาร หาสาเหตุและ แนวทางแก้ไข ปัญหาเด็กขาด สารอาหาร</li> </ul>	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละ ๘๐ ของผู้ปกครองมี ความรู้ความ เข้าใจในการจัด อาหารให้แก่ นักเรียนมากขึ้น</li> <li>- ร้อยละ ๘๐ เด็กขาด สารอาหารได้รับ การดูแลอย่าง ต่อเนื่องและมี น้ำหนักเพิ่ม</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ปกครองเด็ก มีความรู้ในการ จัดหาอาหารที่ มีประโยชน์ และเหมาะสม แก่เด็ก</li> <li>- เด็กขาด สารอาหาร ได้รับการดูแล อย่างต่อเนื่อง และมีน้ำหนัก เพิ่มขึ้น</li> </ul>	องค์กร หรือ โรงเรียนใน สังกัดเขต เทศบาลนคร เชียงใหม่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑๕.	โครงการให้ความรู้เรื่อง การวางแผนครอบครัว และการป้องกันการ ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ / การตั้งครรภ์ไม่พร้อมแก่ เด็กวัยเรียนและเยาวชน	- เพื่อสร้างความ ตระหนัก และองค์ ความรู้เรื่องบทบาท และคุณค่า การ จัดการอารมณ์ สัมพันธ์ภาพทางเพศ และพฤติกรรมเสี่ยง ทางเพศ	จัดอบรมความรู้ ให้แก่นักเรียน โดยจัดฐานการ เรียนรู้ ๔ ฐาน	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	ผู้เข้าร่วม โครงการ ร้อยละ ๑๐๐ ได้ตระหนัก และเห็นคุณค่า ของความเป็น ชาย/หญิง ใน สังคม ไม่มี พฤติกรรมเสี่ยง ทางเพศ ได้ เสริมสร้างภูมิคุ้มกัน พฤติกรรมทาง เพศ	-นักเรียนมี ทักษะ และ ภูมิคุ้มกันใน การจัดการกับ สถานการณ์ที่ เกี่ยวข้องกับ เรื่องเพศ - นักเรียนมี ความรู้ ความ เข้าใจ และ ตระหนักถึงผล ที่เกิดจากการมี เพศสัมพันธ์ ก่อนวัย	องค์กร หรือ โรงเรียนใน สังกัดเขต เทศบาลนคร เชียงใหม่
๑๖.	โครงการส่งเสริมทันต สุขภาพ และเฝ้าระวัง สุขภาพฟันในระดับชั้น อนุบาล	- เพื่อจัดบริการ ส่งเสริมทันตสุขภาพ และป้องกันโรคใน ช่องปากในชุมชน - เพื่อให้เด็กนักเรียนมี ความรู้ สร้างสุขนิสัย ที่ถูกต้องในการดูแล สุขภาพช่องปากที่ ถูกต้อง	- จัดการอบรมเชิง ปฏิบัติการ ความรู้ด้านทันต สุขภาพและฝึก ทักษะการแปร่ง ฟันที่ถูกวิธี	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ ของนักเรียน ได้รับความรู้ด้าน ทันตสุขภาพและ ฝึกทักษะการ แปร่งฟันที่ถูกวิธี	- นักเรียนมี ความรู้ สร้าง สุขนิสัยที่ ถูกต้องในการ บริโภคและการ ดูแลสุขภาพ ช่องปากที่ ถูกต้อง	องค์กร หรือ โรงเรียนใน สังกัดเขต เทศบาลนคร เชียงใหม่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑๗.	โครงการฝึกอบรมทักษะพื้นฐานฟุตบอลเบื้องต้น สร้างเสริมสุขภาพให้แก่เด็กและเยาวชนในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้ให้นักเรียนได้รับความรู้ในการสร้างเสริมสุขภาพและการออกกำลังกาย</li> <li>- เพื่อส่งเสริมให้นักเรียนในโรงเรียนออกกำลังกายออกกำลังกายมากขึ้น</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดการอบรมให้ความรู้เรื่องการส่งเสริมสุขภาพและการออกกำลังกายที่ถูกต้องวิธี</li> <li>- จัดกิจกรรมการออกกำลังกายเป็นเวลา ๖ เดือน</li> <li>- ประเมินสมรรถภาพของผู้เข้าร่วมออกกำลังกายก่อนและหลังการการออกกำลังกาย</li> </ul>	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้น</li> <li>- ร้อยละ ๖๐ ของผู้ร่วมออกกำลังกายที่มีรอบเอวและน้ำหนักมาตรฐาน มีรอบเอวลดลงและน้ำหนักลดลง</li> <li>- ร้อยละ ๘๐ ร่วมออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ</li> </ul>	ประชาชนมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง	องค์กร หรือโรงเรียนในสังกัดเขตเทศบาลนครเชียงใหม่
๑๘.	โครงการอบรมให้ความรู้และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดในโรงเรียน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ในโทษและพิษภัยยาเสพติดและการป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดในโรงเรียน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดการอบรมให้ความรู้เรื่อง โทษและพิษภัยยาเสพติดและการป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดในโรงเรียน</li> </ul>	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้เข้ารับการอบรมร้อยละ ๗๐ มีความรู้ด้านยาเสพติดเพิ่มขึ้น</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ในการป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน</li> </ul>	องค์กร หรือโรงเรียนในสังกัดเขตเทศบาลนครเชียงใหม่

- แขวงกาวิละ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑.	โครงการคนแขวงกาวิละ สุขภาพดี	- เพื่อส่งเสริมให้ ประชาชนในชุมชน ออกกำลังกายมาก ขึ้น	- จัดกิจกรรมการ ออกกำลังกาย เป็นเวลา ๖ เดือน - ประเมิน สมรรถภาพของ ผู้เข้าร่วมออก กำลังกายก่อน และหลังการการ ออกกำลังกาย	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๖๐ ของผู้ร่วมออก กำลังกายที่มีรอบ เอวและน้ำหนัก มาตรฐาน มีรอบ เอวลดลงและ น้ำหนักลดลง - ร้อยละ ๘๐ ร่วมออกกำลังกาย อย่างสม่ำเสมอ	ประชาชนมี สุขภาพร่างกาย ที่แข็งแรง	ชุมชนในแขวง กาวิละ
๒.	โครงการป้องกันผู้เสพยาเสพติดรายใหม่	- เพื่อให้ผู้เข้ารับการ อบรมมีความรู้ใน โทษและพิษภัยยา เสพติดและการ ป้องกันแก้ไขปัญหายา เสพติดในชุมชน	- จัดการอบรมให้ ความรู้เรื่อง โทษ และพิษภัยยาเสพติด และการ ป้องกันแก้ไข ปัญหายาเสพติด ในชุมชน - สร้างเครือข่าย เฝ้าระวังยาเสพติด ในชุมชน	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ผู้เข้ารับการ อบรมร้อยละ ๗๐ มีความรู้ด้านยา เสพติดเพิ่มขึ้น - มีเครือข่ายการ เฝ้าระวังยาเสพติด ในชุมชน	- ผู้เข้าร่วม โครงการมี ความรู้ในการ ป้องกันแก้ไข ปัญหายาเสพติด ในชุมชน - มีเครือข่าย การเฝ้าระวังยา เสพติดใน ชุมชน	ชุมชนในแขวง กาวิละ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๓.	โครงการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อลดความเสี่ยงด้านสุขภาพในชุมชนด้วยการออกกำลังกาย	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ในการดูแลสุขภาพกาย-ใจ</li> <li>- เพื่อส่งเสริมให้มีสุขภาพดีด้วยการออกกำลังกาย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดอบรมให้ความรู้ในเรื่องสุขภาพ การดูแลสุขภาพและการออกกำลังกายที่เหมาะสม</li> <li>- จัดกิจกรรมการออกกำลังกายเป็นเวลา ๖ เดือน</li> <li>- ประเมินสมรรถภาพของผู้เข้าร่วมออกกำลังกายก่อนและหลังการการออกกำลังกาย</li> </ul>	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ และสามารถนำความรู้ไปใช้ในการดูแลตนเองได้</li> <li>- ร้อยละ ๖๐ ของผู้ร่วมที่มีรอบเอวและน้ำหนักมาตรฐาน มีรอบเอวลดลงและน้ำหนักลดลง</li> <li>- ร้อยละ ๘๐ ร่วมออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ในการดูแลตนเอง</li> <li>- ประชาชนมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง</li> </ul>	ชุมชนในแขวง กาวีละ
๔.	โครงการอบรมให้ความรู้ผู้มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรค.....	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ในการเกิดโรค</li> <li>- เพื่อให้ผู้เข้าร่วมการอบรมได้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ทำให้เกิดความเสียหายต่างๆ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดอบรมให้ความรู้ในเรื่องสุขภาพ ความเสี่ยงที่ทำให้เกิดโรค</li> </ul>	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้เพิ่มมากขึ้น</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ในการดูแลตนเอง</li> <li>- ประชาชนมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง</li> </ul>	ชุมชนในแขวง กาวีละ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๕.	โครงการฝึกปลอดสาร อาหารปลอดภัยใส่ใจ สุขภาพ	- เพื่อให้ผู้เข้ารับการ อบรมมีความรู้ในการ ปลูกผักปลอด สารพิษ และการ บริโภคอาหาร - เพื่อให้ผู้เข้าร่วม การอบรมได้ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมที่ทำให้ เกิดความเสี่ยงต่างๆ	- จัดอบรม อสม. และแกนนำเรื่อง สารพิษที่มาทั้งกับ พืชและการ บริโภคผักให้ ปลอดภัยกับ สารพิษ	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วม โครงการมีความรู้ เพิ่มมากขึ้น	ประชาชนมี สุขภาพร่างกาย แข็งแรงปลอด สารพิษจาก พืชผักที่	ชุมชนในแขวง กาวิละ
๖.	โครงการการคัดกรอง ป้องกัน และแก้ไขภาวะ ซีมีเศร่าสมองเสื่อม	- เพื่อให้อาสาสมัคร สาธารณสุขเพิ่มพูน ความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการ ดูแลผู้สูงอายุ - เพื่อศึกษา อุบัติการณ์และความ ชุกของภาวะซีมีเศร่า และสมองเสื่อมของ ผู้สูงอายุในชุมชน - เพื่อเป็นการ ป้องกันหรือการ รักษา มิให้ภาวะของ	- อบรมพัฒนา ศักยภาพให้ อาสาสมัคร สาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน มี ความรู้และเข้าใจ ถึงปัญหาโรค สมองเสื่อมและ โรคซีมีเศร่าและมี ความสามารถใน การคัดกรองโรค ได้อย่างถูกต้อง - อาสาสมัคร	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วม โครงการมีความรู้ เพิ่มมากขึ้น	- ผู้เข้าร่วม โครงการ ความรู้ ความ เข้าใจ และมี ทักษะในการ ดูแลและ สามารถคัด กรองภาวะ สมองเสื่อมและ ซีมีเศร่า ผู้สูงอายุ - เกิดสังคมที่ เกื้อกูลกัน	ชุมชนในแขวง กาวิละ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
		โรคซึมเศร้าและ สมองเสื่อมใน ผู้สูงอายุลูกกลม - เพื่อกระตุ้นให้ ชุมชนตื่นตัว ดูแล สุขภาพซึ่งกันและกัน ยิ่งขึ้น	สาธารณสุข ประจำหมู่บ้านคัด กรองภาวะ ซึมเศร้าและสมอง เสื่อมของผู้สูงอายุ - ติดตามเยี่ยม บ้านผู้สูงอายุและ ดูแลแบบครบองค์ รวม						ช่วยเหลือ ผู้สูงอายุ ผู้ พิการ ผู้ป่วยติด เตียงและด้อย โอกาส - ผู้สูงอายุ ผู้ พิการ ผู้ป่วยติด เตียงและ ผู้ด้อยโอกาสมี คุณภาพชีวิตที่ ดีขึ้น	
๗.	โครงการส่งเสริม สุขภาพจิตด้วยการปฏิบัติ ธรรม	- เพื่อให้คนในชุมชน สามารถปฏิบัติตน แก้ไข้ปัญหาและ ขจัดความเครียดได้ อย่างถูกวิธี - เพื่อให้คนในชุมชน ฝึกสุขภาพจิตโดย การร่วมปฏิบัติธรรม เข้าวัดฟังธรรม	- จัดอบรมให้ ความรู้เพื่อเสริม ทักษะให้แกนนำ - ประเมิน สุขภาพจิต/ อารมณ์ และ คำแนะนำ เกี่ยวกับ ความเครียด	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ผู้เข้ารับการ อบรม สามารถ ปฏิบัติตนแก้ไข้ ปัญหาและขจัด ความเครียดได้ อย่างถูกวิธี ร้อย ละ ๗๐ - ผู้เข้าร่วมปฏิบัติ ธรรม เข้าวัดฟัง ธรรมด้วยจิตใจ ที่ เบิกบาน ร้อยละ ๗๐	- กลุ่มเสี่ยง ได้รับความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการ ดูแลสุขภาพจิต - กลุ่มเสี่ยงมี การปรับ อารมณ์ สุขภาพจิตดีขึ้น - กลุ่มเสี่ยงอยู่ ในสังคมได้ อย่างมีความสุข	ชุมชนในแขวง กาวิละ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๘.	โครงการป้องกันแก้ไข ปัญหาและเฝ้าระวังยาเสพติด ในชุมชน	- เพื่อให้ผู้เข้ารับการ อบรมมีความรู้ใน โทษและพิษภัยยา เสพติดและการ ป้องกันแก้ไขปัญห ยาเสพติดในชุมชน	- จัดการอบรมให้ ความรู้เรื่อง โทษ และพิษภัยยาเสพ ติดและการ ป้องกันแก้ไข ปัญหาเสพติด ในชุมชน - สร้างเครือข่าย เฝ้าระวังยาเสพ ติดในชุมชน	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ผู้เข้ารับการ อบรมร้อยละ ๗๐ มีความรู้ด้านยา เสพติดเพิ่มขึ้น - มีเครือข่ายการ เฝ้าระวังยาเสพ ติดในชุมชน	- ผู้เข้าร่วม โครงการมี ความรู้ในการ ป้องกันแก้ไข ปัญหาเสพ ติดในชุมชน - มีเครือข่าย การเฝ้าระวังยา เสพติดใน ชุมชน	ชุมชนในแขวง กาวิละ
๙.	โครงการชุมชนสายใยรัก แห่งครอบครัว	- เพื่อยกระดับ คุณภาพชีวิตความ เป็นอยู่ของ ประชาชนในพื้นที่ เป้าหมาย - เพื่อพัฒนา ครอบครัวให้อบอุ่น ชุมชนเข้มแข็ง	- จัดอบรมและ กิจกรรมส่งเสริม การสร้างสายใย ในครอบครัวแก่ ครอบครัว กลุ่มเป้าหมาย - แลกเปลี่ยน ความคิดของคน ในครอบครัว	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ผู้เข้ารับการ อบรมร้อยละ ๘๐ มีความรู้การ พูดคุยสื่อสารกัน ในครอบครัว	ครอบครัว ความรักใคร่กัน	ชุมชนในแขวง กาวิละ



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑๐.	โครงการรณรงค์ป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติด ในชุมชน	- เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันและแก้ไข ปัญหาการแพร่ ระบาดของยาเสพติด ในชุมชน	- จัดการอบรม เยาวชนประชาชน ให้ทราบถึงพิษภัย ของยาเสพติด และการแพร่ ระบาดของยาเสพติด - จัดกิจกรรม รณรงค์ การ ป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติด ในชุมชน	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	ร้อยละ ความสำเร็จของ การอบรม (ร้อยละ ๘๐)	- ทำให้เยาวชน ประชาชนได้ ตระหนักกับพิษ ภัยของยาเสพติด ติดและร่วมกัน เฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด - ทำให้การ แพร่ระบาดของ ของยาเสพติด ในชุมชนลดลง	ชุมชนในแขวง กาวิละ
๑๑.	โครงการรณรงค์การ คุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน	- เพื่อลดอัตราการ บริโภคอาหารที่ไม่ สะอาดในชุมชน - เพื่อให้ชุมชนมี ความรู้ ความเข้าใจ ในการเลือกซื้อ อาหาร	- อบรมให้ความรู้ ด้านสุขอนามัยแก่ ประชาชนและ ผู้ประกอบการ ร้านค้าขายอาหาร ในชุมชน	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	ร้อยละ ความสำเร็จของ การอบรม (ร้อยละ ๘๐)	- ประชาชนใน ชุมชนได้รับ ความปลอดภัย จากการบริโภค อาหารใน ชุมชน	ชุมชนในแขวง กาวิละ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑๒.	โครงการกำจัดขยะ ปรับปรุงสิ่งแวดล้อม ป้องกันโรคไข้เลือดออก	- เพื่อกำจัดแหล่ง เพาะพันธุ์ลูกน้ำ ยุงลายด้วยความ ร่วมมือของ ประชาชนในชุมชน	- จัดการอบรมให้ ความรู้และหา แนวทางในการ จัดการขยะและ ควบคุมโรค ไข้เลือดออกด้วย หลัก ๕ ป. และ การจัดการขยะ และการปรับปรุง สิ่งแวดล้อม ภายในบ้านให้ เหมาะสม	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ไม่พบลูกน้ำ ยุงลายในภาชนะ รองน้ำในบ้าน (Container Index = ๐) และ บริเวณบ้าน (House Index = ๐)	- อัตราป่วย ด้วย ไข้เลือดออกใน ชุมชนลดลง - ประชาชน สุขภาพดีด้วย การจัดการ สิ่งแวดล้อมใน บ้านและ พฤติกรรม ส่งเสริมสุขภาพ	ชุมชนในแขวง กาวิละ
๑๓.	โครงการการอบรมส่งเสริม ความฉลาดทางอารมณ์ให้ เยาวชนในชุมชน	- เพื่อส่งเสริมให้เด็ก เยาวชนในชุมชน มี ความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึง ความสำคัญของ ความฉลาดทาง อารมณ์ (EQ) ๒. เพื่อลดการใช้สุรา บุหรี่ สารเสพติดและ การท้องก่อนวัยอัน ควรในเยาวชน	- ดำเนินการจัด อบรมให้ความรู้ เรื่องความสำคัญ ของ EQ และ IQ - การแบ่งกลุ่ม เพื่อทดลอง วิเคราะห์ปัญหา ของวัยรุ่น และ นำเสนอแนว ทางการแก้ไข ปัญหา	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ เด็กเยาวชนใน ชุมชน มีความรู้ ความเข้าใจและ ตระหนักถึง ความสำคัญของ ความฉลาดทาง อารมณ์ (EQ) เยาวชน	เยาวชนมี ทักษะในการ สื่อสาร การ ตัดสินใจ การ แก้ไขปัญหา เข้าใจอารมณ์ ของตนเองและ ผู้อื่น	ชุมชนในแขวง กาวิละ

- แขวงเม็งราย

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑.	โครงการคนแขวงเม็งราย สุขภาพดี	- เพื่อส่งเสริมให้ ประชาชนในชุมชน ออกกำลังกายมาก ขึ้น	- จัดกิจกรรมการ ออกกำลังกาย เป็นเวลา ๖ เดือน  - ประเมิน สมรรถภาพของ ผู้เข้าร่วมออก กำลังกายก่อน และหลังการการ ออกกำลังกาย	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๖๐ ของผู้ร่วมออก กำลังกายที่มีรอบ เอวและน้ำหนัก มาตรฐาน มีรอบ เอวลดลงและ น้ำหนักลดลง  - ร้อยละ ๘๐ ร่วมออกกำลังกาย อย่างสม่ำเสมอ	ประชาชนมี สุขภาพร่างกาย ที่แข็งแรง	ชุมชนในแขวง เม็งราย
๒.	โครงการสร้างเสริม สุขภาพเพื่อลดความเสี่ยง ด้านสุขภาพในชุมชนด้วย การออกกำลังกาย	- เพื่อให้ผู้เข้ารับการ อบรมมีความรู้ในการ ดูแลสุขภาพกาย-ใจ  - เพื่อส่งเสริมให้มี สุขภาพดีด้วยการ ออกกำลังกาย	- จัดอบรมให้ ความรู้ในเรื่อง สุขภาพ การดูแล สุขภาพและการ ออกกำลังกายที่ เหมาะสม  - จัดกิจกรรมการ ออกกำลังกาย เป็นเวลา ๖ เดือน  - ประเมิน สมรรถภาพของ	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วม โครงการมีความรู้ และสามารถนำ ความรู้ไปใช้ใน การดูแลตนเองได้  - ร้อยละ ๖๐ ของผู้ร่วมออก กำลังกายที่มีรอบ เอวและน้ำหนัก มาตรฐาน มีรอบ	- ผู้เข้าร่วม โครงการมี ความรู้ในการ ดูแลตนเอง  - ประชาชนมี สุขภาพร่างกาย ที่แข็งแรง	ชุมชนในแขวง เม็งราย

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
			ผู้เข้าร่วมออก กำลังกายก่อน และหลังการการ ออกกำลังกาย					เอวลดลงและ น้ำหนักลดลง - ร้อยละ ๘๐ ร่วมออกกำลัง อย่างสม่ำเสมอ		
๓.	โครงการอบรมให้ความรู้ผู้ มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิด โรค.....	- เพื่อให้ผู้เข้ารับการ อบรมมีความรู้ในการ เกิดโรค - เพื่อให้ผู้เข้าร่วม การอบรมได้ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมที่ทำให้ เกิดความเสี่ยงต่างๆ	- จัดอบรมให้ ความรู้ในเรื่อง สุขภาพ ความ เสี่ยงที่ทำให้เกิด โรค	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วม โครงการมีความรู้ เพิ่มมากขึ้น	- ผู้เข้าร่วม โครงการมี ความรู้ในการ ดูแลตนเอง - ประชาชนมี สุขภาพร่างกาย ที่แข็งแรง	ชุมชนในแขวง เม็งราย
๔.	โครงการป้องกันแก้ไข ปัญหาและเฝ้าระวังยาเสพติด ในชุมชน	- เพื่อให้ผู้เข้ารับการ อบรมมีความรู้ใน โทษและพิษภัยยา เสพติดและการ ป้องกันแก้ไขปัญหายา เสพติดในชุมชน	- จัดการอบรมให้ ความรู้เรื่อง โทษ และพิษภัยยาเสพติด และการ ป้องกันแก้ไข ปัญหายาเสพติด ในชุมชน - สร้างเครือข่าย เฝ้าระวังยาเสพติด ในชุมชน	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ผู้เข้ารับการ อบรมร้อยละ ๗๐ มีความรู้ด้านยา เสพติดเพิ่มขึ้น - มีเครือข่ายการ เฝ้าระวังยาเสพติด ในชุมชน	- ผู้เข้าร่วม โครงการมี ความรู้ในการ ป้องกันแก้ไข ปัญหายาเสพติด ในชุมชน - มีเครือข่าย การเฝ้าระวังยา เสพติดใน ชุมชน	ชุมชนในแขวง เม็งราย

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๕.	โครงการชุมชนสายใยรัก แห่งครอบครัว	- เพื่อยกระดับ คุณภาพชีวิตความ เป็นอยู่ของ ประชาชนในพื้นที่ เป้าหมาย - เพื่อพัฒนา ครอบครัวให้อบอุ่น ชุมชนเข้มแข็ง	- จัดอบรมและ กิจกรรมส่งเสริม การสร้างสายใย ในครอบครัวแก่ ครอบครัว กลุ่มเป้าหมาย - แลกเปลี่ยน ความคิดของคน ในครอบครัว	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ผู้เข้ารับการ อบรมร้อยละ ๘๐ มีความรู้การ พูดคุยสื่อสารกัน ในครอบครัว	ครอบครัว ความรักใคร่กัน	ชุมชนในแขวง เม็ງราย
๖.	โครงการให้ความรู้เรื่อง การวางแผนครอบครัว และการป้องกันการ ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์/ การตั้งครรภ์ไม่พร้อม แก่ เยาวชนในชุมชน	- เพื่อสร้างความ ตระหนัก และองค์ ความรู้เรื่องบทบาท และคุณค่าของความ เป็นชาย/หญิง ใน สังคม พัฒนาการ ทางเพศ การจัดการ อารมณ์ สัมพันธภาพ ทางเพศ พฤติกรรม เสี่ยงทางเพศของ วัยรุ่น การเสริมสร้าง สุขภาพวัยรุ่น - เพื่อเสริมสร้าง ความภาคภูมิใจใน	- จัดอบรมเชิง ปฏิบัติการให้ ความรู้ให้แก่ เยาวชน โดยจัด ฐานการเรียนรู้ เช่น ฐานการ เรียนรู้เกี่ยวกับ สถานการณ์ ปัญหา และ ผลกระทบจาก การมี เพศสัมพันธ์ ก่อนวัยอันควร และการตั้งครรภ์ ที่ไม่พร้อมใน	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ผู้เข้าร่วม โครงการ ร้อยละ ๑๐๐ ได้ตระหนัก และเห็นคุณค่า ของความเป็น ชาย/หญิง ใน สังคม ไม่มี พฤติกรรมเสี่ยง ทางเพศ ได้ เสริมสร้างภูมิคุ้มกัน พฤติกรรมทาง เพศ - ผู้เข้าร่วม โครงการ ร้อยละ	- ประชาชนมี ทักษะ และ ภูมิคุ้มกันใน การจัดการกับ สถานการณ์ที่ เกี่ยวข้องกับ เรื่องเพศ - ประชาชนมี ความ ภาคภูมิใจใน ตนเอง และมี ทักษะในการ ปฏิเสธต่อ พฤติกรรมที่	ชุมชนในแขวง เม็ງราย

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
		ตนเองของวัยรุ่น และมี ทักษะในการ ปฏิเสธต่อพฤติกรรม ที่เสี่ยงต่อการ ดำรงชีวิต - เพื่อสร้างภูมิคุ้มกัน ให้นักเรียนได้มี ความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับปัญหาและ ผลกระทบที่เกิดขึ้น จากการมี เพศสัมพันธ์ก่อนวัย อันควร และรู้จัก หน้าที่ความ รับผิดชอบ	วัยรุ่น ฐาน เพศศึกษาฐาน ทักษะชีวิต ฐาน การวางแผน ครอบครัว ฐาน การป้องกันโรค เอดส์และโรคทาง เพศสัมพันธ์การ ป้องกันตัวเองใน ภาวะคับขันและ วิธีการปฏิเสธการ มีเพศสัมพันธ์ เป็นต้น					๑๐๐ มี พฤติกรรมปฏิเสธ พฤติกรรมที่เสี่ยง ต่อการดำรงชีวิต ได้ - ผู้เข้าร่วม โครงการ ร้อยละ ๑๐๐ ความเข้าใจ เกี่ยวกับปัญหา และผลกระทบที่ เกิดขึ้นจากการมี เพศสัมพันธ์ก่อน วัยอันควร และ รู้จักหน้าที่ความ รับผิดชอบ	เสี่ยงต่อการ ดำรงชีวิต - ประชาชนมี ความรู้ ความ เข้าใจ และ ตระหนักถึงผล ที่เกิดจากการมี เพศสัมพันธ์ ก่อนวัย อันควร และการ ตั้งครร์ภ์ที่ไม่ พร้อม	
๗.	โครงการป้องกันและแก้ไข ปัญหาเรื่อง สารเสพติด โรคเอดส์ และโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์ แก่ เยาวชนในชุมชน	- เพื่อให้ผู้เข้ารับการ อบรมมีความรู้ใน โทษและพิษภัยยา เสพติด โรคเอดส์ และโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ แก่ เยาวชนในชุมชน	- จัดการอบรมให้ ความรู้เรื่อง โทษ และพิษภัยยาเสพ ติด โรคเอดส์ และโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์ แก่เยาวชนใน ชุมชน	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ผู้เข้ารับการ อบรมร้อยละ ๗๐ มีความรู้ด้านยา เสพติด โรคเอดส์ และโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์ เพิ่มขึ้น - มีเครือข่ายการ	- ผู้เข้าร่วม โครงการมี ความรู้ในการ ป้องกันแก้ไข ปัญหาเสพ ติด โรคเอดส์ และโรคติดต่อ ทาง	ชุมชนในแขวง เม็งราย

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
			- สร้างเครือข่าย เยาวชนเฝ้าระวัง ยาเสพติดใน ชุมชน					เฝ้าระวังยาเสพติด ในชุมชน	เพศสัมพันธ์ ในชุมชน - มีเครือข่าย การเฝ้าระวังยา เสพติดใน ชุมชน	
๘.	โครงการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมของกลุ่มวัย ทำงานที่มีภาวะเสี่ยง	- เพื่อส่งเสริมให้ ประชาชนวัยทำงาน มีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึง ความสำคัญของ ความฉลาดทาง อารมณ์ (EQ)	- ดำเนินการจัด อบรมให้ความรู้ เรื่องความสำคัญ ของ EQ และ IQ การนำ EQ และ IQ มาใช้ในชีวิต ประจำวัน การฝึก ทักษะการคิดเชิง บวก	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ ประชาชนวัย ทำงาน มีความรู้ ความเข้าใจและ ตระหนักถึง ความสำคัญของ ความฉลาดทาง อารมณ์ (EQ)	ประชาชนวัย ทำงาน มีทักษะ ในการสื่อสาร การตัดสินใจ การแก้ไขปัญหา เข้าใจ อารมณ์ของ ตนเองและผู้อื่น	ชุมชนในแขวง เม็งราย
๙.	โครงการตรวจวัดและคัด กรอง ความผิดปกติหรือ ความบกพร่องทางการ มองเห็นและการได้ยินใน กลุ่มวัยทำงานที่มีภาวะ เสี่ยง	เพื่อให้ประชาชน กลุ่มวัยทำงานได้รับ การตรวจคัดกรอง การได้ยิน	- ตรวจความ ผิดปกติทางการ ได้ยินโดยใช้เสียง กระซิบ (whispered voice test) หรือ ใช้นิ้วถูกัน	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ร้อยละ ๘๐ ของ ประชาชนกลุ่มวัย ทำงานได้รับการ คัดกรอง	ประชาชนกลุ่ม วัยทำงานได้รับ การตรวจคัด กรองการได้ยิน	ชุมชนในแขวง เม็งราย

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑๐.	โครงการให้ความรู้เรื่อง การดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่ม วัยทำงานและผู้ที่มีภาวะ เสี่ยงจากการทำงาน	- เพื่อส่งเสริมให้ ประชาชนวัยทำงาน มีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึง ความสำคัญของ ความฉลาดทาง อารมณ์ (EQ)	- ดำเนินการจัด อบรมให้ความรู้ เรื่องความสำคัญ ของ EQ และ IQ การนำ EQ และ IQ มาใช้ในชีวิต ประจำ การฝึก ทักษะการคิดเชิง บวก	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ ประชาชนวัย ทำงาน มีทักษะ ในการสื่อสาร การตัดสินใจ การแก้ไข ปัญหา เข้าใจ อารมณ์ของ ตนเองและผู้อื่น	ชุมชนในแขวง เมืองราย	
๑๑.	โครงการประเมิน พฤติกรรมสุขภาพ ตรวจ ร่างกายวัดดัชนีมวลกาย วัดรอบเอว และจัดทำสมุด บันทึกลับสุขภาพกลุ่ม ผู้สูงอายุและผู้ป่วยเรื้อรัง	- เพื่อประเมิน พฤติกรรมสุขภาพ ตรวจร่างกายวัด ดัชนีมวลกาย วัด รอบเอวของ ผู้สูงอายุและผู้ป่วย เรื้อรัง - เพื่อให้ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเรื้อรังที่มี ดัชนีมวลกาย รอบ เอว ไม่เป็นไปตาม เกณฑ์ ได้รับการดูแล แก้ไข	- ประเมิน พฤติกรรม สุขภาพ ตรวจ ร่างกายวัดดัชนี มวลกาย วัดรอบ เอว - จัดทำสมุด บันทึกลับสุขภาพ กลุ่มผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเรื้อรัง และจัดการการ อบรมเชิง ปฏิบัติการในการ ดูแลตนเอง	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ผู้สูงอายุและผู้ป่วยเรื้อรัง ได้รับการ ประเมินสุขภาพ	ผู้สูงอายุและผู้ป่วยเรื้อรัง ร่างกาย แข็งแรง	ชุมชนในแขวง เมืองราย



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑๒.	โครงการคัดกรองและ ค้นหา ภาวะเสี่ยงโรค เรื้อรัง และโรคที่เป็น ปัญหาในชุมชน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เพื่อให้การรักษาในระยะเริ่มต้นอย่างทันท่วงที</li> <li>- เพื่อสร้างแกนนำตรวจคัดกรองโรคเรื้อรังในชุมชน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อบรมแกนนำ อสม. ตรวจคัดกรองโรคเรื้อรัง</li> <li>- แกนนำ อสม. ตรวจคัดกรองประชาชนในชุมชนโดยใช้แบบบันทึกการตรวจคัดกรองความเสี่ยง</li> <li>- เจ้าหน้าที่รณรงค์ออกตรวจหาโรคเรื้อรังในชุมชน แก่กลุ่มเสี่ยงที่ผ่านการคัดกรองโดยใช้แบบบันทึกการตรวจคัดกรองความเสี่ยง พร้อมให้ความรู้เรื่องโรคเรื้อรัง ในเรื่องการปฏิบัติดูแลตนเอง ทั้งผู้ป่วยและ</li> </ul>	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เรื่องการคัดกรองโรคเรื้อรังและสามารถนำไปคัดกรองแก่คนในชุมชนได้</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ลดอัตราการเจ็บป่วยและการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลได้</li> <li>- ผู้ป่วยรายใหม่ได้รับการรักษาอย่างรวดเร็วถูกต้องตามสภาวะโรค</li> <li>- ประชาชนสามารถประเมินสภาวะสุขภาพของตนเองได้</li> </ul>	ชุมชนในแขวง เม็งราย

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
			ประชาชนทั่วไป - ติดตามเยี่ยม กลุ่มเป้าหมายที่ บ้าน							
๑๓.	โครงการส่งเสริมสนับสนุน การออกกำลังกายแก่ ผู้สูงอายุผู้ที่มีภาวะเสี่ยง และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	- เพื่อให้ผู้เข้ารับการ อบรมมีความรู้ในการ ดูแลสุขภาพกาย-ใจ - เพื่อส่งเสริมให้มี สุขภาพดีด้วยการ ออกกำลังกาย	- จัดอบรมให้ ความรู้ในเรื่อง สุขภาพ การดูแล สุขภาพและการ ออกกำลังกายที่ เหมาะสม - จัดกิจกรรมการ ออกกำลังกาย เป็นเวลา ๖ เดือน - ประเมิน สมรรถภาพของ ผู้เข้าร่วมออก กำลังกายก่อน และหลังการการ ออกกำลังกาย	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วม โครงการมีความรู้ และสามารถนำ ความรู้ไปใช้ใน การดูแลตนเองได้ - ร้อยละ ๖๐ ของผู้ร่วมออก กำลังกายที่มีรอบ เอวและน้ำหนัก มาตรฐาน มีรอบ เอวลดลงและ น้ำหนักลดลง - ร้อยละ ๘๐ ร่วมออกกำลังกาย อย่างสม่ำเสมอ	- ผู้เข้าร่วม โครงการมี ความรู้ในการ ดูแลตนเอง - ประชาชนมี สุขภาพร่างกาย ที่แข็งแรง	ชุมชนในแขวง เม็งราย

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑๔.	โครงการคัดกรอง การ ป้องกัน และการแก้ไข ปัญหา ภาวะซึมเศร้า สมองเสื่อม และผู้มีภาวะ เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายใน กลุ่มผู้สูงอายุและผู้ป่วย โรคเรื้อรัง	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้อาสาสมัคร สาธารณสุขเพิ่มพูน ความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการ ดูแลผู้สูงอายุ</li> <li>- เพื่อศึกษา อุบัติการณ์และความ ชุกของภาวะซึมเศร้า และสมองเสื่อมของ ผู้สูงอายุในชุมชน</li> <li>- เพื่อเป็นการ ป้องกันหรือการ รักษา มิให้ภาวะของ โรคซึมเศร้าและ สมองเสื่อมใน ผู้สูงอายุลุกลาม</li> <li>- เพื่อกระตุ้นให้ ชุมชนตื่นตัว ดูแล สุขภาพซึ่งกันและกัน ยิ่งขึ้น</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-อบรมพัฒนา ศักยภาพให้ อาสาสมัคร สาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน มี ความรู้และเข้าใจ ถึงปัญหาโรค สมองเสื่อมและ โรคซึมเศร้าและมี ความสามารถใน การคัดกรองโรค ได้อย่างถูกต้อง</li> <li>-อาสาสมัคร สาธารณสุข ประจำหมู่บ้านคัด กรองภาวะ ซึมเศร้าและสมอง เสื่อมของผู้สูงอายุ</li> <li>- ติดตามเยี่ยม บ้านผู้สูงอายุและ ดูแลแบบครอบครัว รวม</li> </ul>	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วม โครงการมีความรู้ เพิ่มมากขึ้น</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้เข้าร่วม โครงการ ความรู้ ความ เข้าใจ และมี ทักษะในการ ดูแลและ สามารถคัด กรองภาวะ สมองเสื่อมและ ซึมเศร้าผู้สูงอายุ</li> <li>- เกิดสังคมที่ เกื้อกูลกัน ช่วยเหลือ ผู้สูงอายุ ผู้ พิการ ผู้ป่วยติด เตียงและด้อย โอกาส</li> <li>- ผู้สูงอายุ ผู้ พิการ ผู้ป่วยติด เตียงและ ผู้ด้อยโอกาสมี คุณภาพชีวิตที่ ดีขึ้น</li> </ul>	ชุมชนในแขวง เม็ญราย

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑๕.	โครงการส่งเสริมสนับสนุน ภาคีเครือข่ายสุขภาพดูแล ผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care)	- เพื่อให้ผู้สูงอายุ ระยะยาว ได้รู้สิทธิมี กำลังใจ มีครอบครัว ชุมชนรับรู้ ร่วมกัน ดูแล ให้กำลังใจ ร่วมกับคนใน ครอบครัว และมี ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver)	- สำรวจ กลุ่มเป้าหมาย ข้อมูลผู้พิการ ทางการ เคลื่อนไหว อัม พฤกษ์ อัมพาต ผู้ป่วยมะเร็ง ผู้สูงอายุที่ต้อง ช่วยเหลือ และที่ ขาดคนดูแล - บริการเยี่ยม บ้านผู้สูง	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ผู้สูงอายุร้อยละ ๗๐ ได้รับการ เยี่ยมบ้าน - มีเครือข่ายดูแล ผู้สูงอายุระยะยาว เพิ่มมากขึ้น	- มีเครือข่าย การดูแล ผู้สูงอายุระยะ ยาวในชุมชน - เกิดรูปแบบ การดูแล ผู้สูงอายุระยะ ยาวแบบมีส่วน ร่วม - ภาคีเครือข่าย ได้ทราบปัญหา ที่แท้จริง - ผู้สูงอายุได้รับ การดูแลจาก ชุมชนอย่าง ต่อเนื่อง	ชุมชนในแขวง เม็ງราย
๑๖.	โครงการบริการฟื้นฟู สมรรถภาพ และการเฝ้า ระวังป้องกัน ภาวะแทรกซ้อน	๑. เพื่อเสริม ศักยภาพในการ ประกอบกิจวัตร ประจำวันที่สำคัญ ในการดำรงชีวิตของ คนพิการ, ผู้สูงอายุ และผู้ที่มีความ	- จัดกิจกรรมเฝ้า ระวังสุขภาพ สำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ ที่มีความจำเป็นต้อง ได้รับการฟื้นฟู สมรรถภาพให้	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ร้อยละ ๗๐ ของ คนพิการ/ ผู้สูงอายุ/บุคคลที่ อยู่ในระยะที่ต้อง ได้รับการฟื้นฟู สมรรถภาพ ได้รับการฟื้นฟู	๑. คนพิการ/ ผู้สูงอายุ/บุคคล ที่อยู่ในระยะที่ ต้องได้รับการ ฟื้นฟู สมรรถภาพ ได้รับการบริการ	ชุมชนในแขวง เม็ງราย

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
		จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ ๒. เพื่อส่งเสริมให้คนพิการสามารถเข้าถึงสิทธิการบริการอันเป็นสาธารณะโดยปราศจากอุปสรรค	สามารถดำรงชีวิตได้อย่างปกติในครอบครัว และชุมชน - ออกให้บริการเยี่ยมบ้านเชิงรุกตามความสมัครใจของผู้ที่มีความจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน						ฟื้นฟูสมรรถภาพตามศักยภาพสามารถดำรงชีวิตได้อย่างปกติ มีคุณภาพชีวิตที่ดี	
๑๗.	โครงการส่งเสริมและพัฒนาความฉลาดทางอารมณ์และทักษะชีวิตตามช่วงวัยต่าง ๆ	- เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจและตระหนักถึงความสำคัญของความฉลาดทางอารมณ์ (EQ)	- ดำเนินการจัดอบรมให้ความรู้เรื่องความสำคัญของ EQ และ IQ การนำ EQ และ IQ มาใช้ในชีวิตประจำวัน การฝึกทักษะการคิดเชิงบวก	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ ประชาชน มีความรู้ ความเข้าใจและตระหนักถึงความสำคัญของความฉลาดทางอารมณ์ (EQ)	ประชาชน มีอารมณ์ที่ดี และมีทักษะในการสื่อสาร การตัดสินใจ การแก้ไข ปัญหา เข้าใจอารมณ์ของตนเองและผู้อื่น	ชุมชนในแขวงเมืองราย

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑๘.	โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตด้วยการปฏิบัติธรรม	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้คนในชุมชนสามารถปฏิบัติตนแก้ไข้ปัญหาและจัดการความเครียดได้อย่างถูกวิธี</li> <li>- เพื่อให้คนในชุมชนฝึกสุขภาพจิตโดยการร่วมปฏิบัติธรรมเข้าวัดฟังธรรม</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดอบรมให้ความรู้เพื่อเสริมทักษะให้แกนนำ</li> <li>- ประเมินสุขภาพจิต/ อารมณ์ และคำแนะนำเกี่ยวกับความเครียด</li> </ul>	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้เข้ารับการอบรม สามารถปฏิบัติตนแก้ไข้ปัญหาและจัดการความเครียดได้อย่างถูกวิธี ร้อยละ ๗๐</li> <li>- ผู้เข้าร่วมปฏิบัติธรรม เข้าวัดฟังธรรมด้วยจิตใจที่เบิกบาน ร้อยละ ๗๐</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กลุ่มเสี่ยงได้รับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพจิต</li> <li>- กลุ่มเสี่ยงมีการปรับอารมณ์สุขภาพจิตดีขึ้น มีทัศนคติที่ดี</li> <li>- กลุ่มเสี่ยงอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข</li> </ul>	ชุมชนในแขวงเม็งราย
๑๙.	โครงการส่งเสริมปลอดสารเคมีการบริโภคผัก	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ในการบริโภคผักและเคมี</li> <li>- เพื่อให้ผู้เข้าร่วมการอบรมได้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ทำให้เกิดความเสี่งต่างๆ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดอบรม อสม. และแกนนำชาวบ้าน ในเรื่องการบริโภคผักปลอดสารเคมี</li> <li>- จัดทำแปลงสาธิตส่งเสริมการปลูกผักปลอดภัยจากสารพิษ</li> </ul>	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้เพิ่มมากขึ้น</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ประชาชนมีสุขภาพร่างกายแข็งแรงปลอดสารพิษจากพืชผักที่</li> </ul>	ชุมชนในแขวงเม็งราย

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๒๐.	โครงการอบรมแกนนำ TO BE NUMBER ONE ป้องกันยาเสพติด	- เพื่อให้แกนนำมีความรู้ในเรื่องยาเสพติด และสามารถหาแนวทางป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด	- จัดการอบรมให้ความรู้เรื่องการปฏิบัติงานด้านยาเสพติด และกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางป้องกันและแก้ไขปัญหา ยาเสพติด	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เรื่องการปฏิบัติงานด้านยาเสพติดเพิ่มมากขึ้น	ชุมชนในแขวงเม็ງราย	
๒๑.	โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน	- เพื่อเฝ้าระวังป้องกันและแก้ไขปัญหาสารเสพติดของยาเสพติดในชุมชน	- จัดการอบรมเยาวชนประชาชนให้ทราบถึงพิษภัยของยาเสพติด และการแพร่ระบาดของยาเสพติด - จัดกิจกรรมรณรงค์ การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	ร้อยละความสำเร็จของการอบรม (ร้อยละ ๘๐)	- ทำให้เยาวชนประชาชนได้ตระหนักกับพิษภัยของยาเสพติดและร่วมกันเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด - ทำให้การแพร่ระบาดของยาเสพติดในชุมชนลดลง	ชุมชนในแขวงเม็ງราย

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๒๒.	โครงการรณรงค์การ คุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน	- เพื่อลดอัตราการ บริโภคอาหารที่ไม่ สะอาดในชุมชน - เพื่อให้ชุมชนมี ความรู้ ความเข้าใจ ในการเลือกซื้อ อาหาร	- อบรมให้ความรู้ ด้านสุขอนามัยแก่ ประชาชนและ ผู้ประกอบการ ร้านค้าขายอาหาร ในชุมชน	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	ร้อยละ ความสำเร็จของ การอบรม (ร้อยละ ๘๐)	- ประชาชนใน ชุมชนได้รับ ความปลอดภัย จากการบริโภค อาหารใน ชุมชน	ชุมชนในแขวง เม็งราย
๒๓.	โครงการกำจัดขยะ ปรับปรุงสิ่งแวดล้อม ป้องกันโรคไข้เลือดออก	- เพื่อกำจัดแหล่ง เพาะพันธุ์ลูกน้ำ ยุงลายด้วยความ ร่วมมือของ ประชาชนในชุมชน	- จัดการอบรมให้ ความรู้และหา แนวทางในการ จัดการขยะและ ควบคุมโรค ไข้เลือดออกด้วย หลัก ๕ ป. และ การจัดการขยะ และการปรับปรุง สิ่งแวดล้อม ภายในบ้านให้ เหมาะสม	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ไม่พบลูกน้ำ ยุงลายในภาชนะ รองน้ำในบ้าน (Container Index = ๐) และ บริเวณบ้าน (House Index = ๐)	- อัตราป่วย ด้วย ไข้เลือดออกใน ชุมชนลดลง - ประชาชน สุขภาพดีด้วย การจัดการ สิ่งแวดล้อมใน บ้านและ พฤติกรรม ส่งเสริมสุขภาพ	



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๒๖.	โครงการการอบรมส่งเสริม ความฉลาดทางอารมณ์ให้ เยาวชนในชุมชน	- เพื่อส่งเสริมให้เด็ก เยาวชนในชุมชน มี ความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึง ความสำคัญของ ความฉลาดทาง อารมณ์ (EQ) ๒. เพื่อลดการใช้สุรา บุหรี สารเสพติดและ การท้องก่อนวัยอัน ควรในเยาวชน	-ดำเนินการจัด อบรมให้ความรู้ เรื่องความสำคัญ ของ EQ และ IQ การนำ EQ และ IQ มาใช้ในชีวิต ประจำ การฝึก ทักษะการคิดเชิง บวก - การแบ่งกลุ่ม เพื่อทดลอง วิเคราะห์ปัญหา ของวัยรุ่น และ นำเสนอแนว ทางการแก้ไข ปัญหา - จัดเวที แลกเปลี่ยนและ รณรงค์กิจกรรม เรื่องสุรา บุหรี และสารเสพติด และการท้อง ก่อนวัยอันควร	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ เด็กเยาวชนใน ชุมชน มีความรู้ ความเข้าใจและ ตระหนักถึง ความสำคัญของ ความฉลาดทาง อารมณ์ (EQ) เยาวชน - เยาวชนมีการ ลดการใช้สุรา บุหรี สารเสพติด และการท้องก่อน วัยอันควรใน เยาวชน	เยาวชนมี ทักษะในการ สื่อสาร การ ตัดสินใจ การ แก้ไขปัญหา เข้าใจอารมณ์ ของตนเองและ ผู้อื่น	

- แขนงนครพิงค์

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑.	โครงการแขวงนครพิงค์ ร่วมใจห่วงใยคลองแม่ข่า และจัดการสิ่งแวดล้อม	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการขยะมูลฝอยในคลองแม่ข่า</li> <li>๒. เพื่อรณรงค์และขยายผลสู่การสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดูแลรักษาสิ่งแวดล้อมถิ่นเกิดและบูรณาการความร่วมมือในการจัดการสิ่งแวดล้อมของท้องถิ่น สอดคล้องหลักการของเมืองน่าอยู่อย่างยั่งยืน</li> </ul>	- จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับแนวคิดหลักการและเกิดแนวทางปฏิบัติด้าน“การจัดการสิ่งแวดล้อม”	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละ ๘๐ ของประชาชนได้รับความรู้ความเข้าใจในแนวคิดหลักการและเกิดแนวทางปฏิบัติด้าน “การจัดการสิ่งแวดล้อม”</li> <li>- มีเครือข่ายในชุมชนดูแลสิ่งแวดล้อม</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชาชนและภาคีอื่นๆได้รับความรู้ความเข้าใจในแนวคิดหลักการ และเกิดแนวทางปฏิบัติด้าน “การจัดการสิ่งแวดล้อม”</li> <li>- ทำให้เกิดความร่วมมือและเครือข่ายการดำเนินงานด้านการจัดการขยะมูลฝอยในพื้นที่</li> </ul>	ชุมชนในแขวงนครพิงค์

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๒.	โครงการเฝ้าระวังโรค เรื้อรังในชุมชน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เพื่อให้การรักษาในระยะเริ่มต้นอย่างทันท่วงที</li> <li>- เพื่อสร้างแกนนำตรวจคัดกรองโรคเรื้อรังในชุมชน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อบรมแกนนำ อสม. ตรวจคัดกรองโรคเรื้อรัง</li> <li>- แกนนำ อสม. ตรวจคัดกรองประชาชนในชุมชนโดยใช้แบบบันทึกการตรวจคัดกรองความเสี่ยง</li> <li>- เจ้าหน้าที่รณรงค์ออกตรวจหาโรคเรื้อรังในชุมชน โดยใช้แบบบันทึกการตรวจคัดกรองความเสี่ยง พร้อมให้ความรู้เรื่องโรคเรื้อรัง ในเรื่องการปฏิบัติดูแลตนเอง ทั้งผู้ป่วยและประชาชนทั่วไป</li> </ul>	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เรื่องการคัดกรองโรคเรื้อรังและสามารถนำไปคัดกรองแก่คนในชุมชนได้</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ลดอัตราการเจ็บป่วยและการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลได้</li> <li>- ผู้ป่วยรายใหม่ได้รับการรักษาอย่างรวดเร็วถูกต้องตามสภาวะโรค</li> <li>- ประชาชนสามารถประเมินสภาวะสุขภาพของตนเองได้</li> </ul>	ชุมชนในแขวงนครพิงค์

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๓.	โครงการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อลดความเสี่ยงด้านสุขภาพในชุมชนด้วยการออกกำลังกาย	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ในการดูแลสุขภาพกาย-ใจ</li> <li>- เพื่อส่งเสริมให้มีสุขภาพดีด้วยการออกกำลังกาย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดอบรมให้ความรู้ในเรื่องสุขภาพ การดูแลสุขภาพและการออกกำลังกายที่เหมาะสม</li> <li>- จัดกิจกรรมการออกกำลังกายเป็นเวลา ๖ เดือน</li> <li>- ประเมินสมรรถภาพของผู้เข้าร่วมออกกำลังกายก่อนและหลังการการออกกำลังกาย</li> </ul>	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ และสามารถนำความรู้ไปใช้ในการดูแลตนเองได้</li> <li>- ร้อยละ ๖๐ ของผู้ร่วมออกกำลังกาย มีรอบเอวลดลงและน้ำหนักลดลง</li> <li>- ร้อยละ ๘๐ ร่วมออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ในการดูแลตนเอง</li> <li>- ประชาชนมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง</li> </ul>	ชุมชนในแขวงนครพิงค์
๔.	โครงการอบรมให้ความรู้ผู้มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรค.....	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ในการเกิดโรค</li> <li>- เพื่อให้ผู้เข้าร่วมการอบรมได้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ทำให้เกิดความเสียหายต่างๆ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดอบรมให้ความรู้ในเรื่องสุขภาพ ความเสี่ยงที่ทำให้เกิดโรค</li> </ul>	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้เพิ่มมากขึ้น</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ในการดูแลตนเอง</li> <li>- ประชาชนมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง</li> </ul>	ชุมชนในแขวงนครพิงค์

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๕.	โครงการป้องกันแก้ไข ปัญหาและเฝ้าระวังยาเสพติด ในชุมชน	- เพื่อให้ผู้เข้ารับการ อบรมมีความรู้ใน โทษและพิษภัยยา เสพติดและการ ป้องกันแก้ไขปัญหา ยาเสพติดในชุมชน	- จัดการอบรมให้ ความรู้เรื่อง โทษ และพิษภัยยาเสพติด และการ ป้องกันแก้ไข ปัญหายาเสพติด ในชุมชน - สร้างเครือข่าย เฝ้าระวังยาเสพติด ในชุมชน	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ผู้เข้ารับการ อบรมร้อยละ ๗๐ มีความรู้ด้านยา เสพติดเพิ่มขึ้น - มีเครือข่ายการ เฝ้าระวังยาเสพติด ในชุมชน	- ผู้เข้าร่วม โครงการมี ความรู้ในการ ป้องกันแก้ไข ปัญหายาเสพติด ในชุมชน - มีเครือข่าย การเฝ้าระวังยา เสพติดใน ชุมชน	ชุมชนในแขวง นครพิงค์
๖.	โครงการชุมชนสายใยรัก แห่งครอบครัว	- สร้างความรักและ ความผูกพันให้ เกิดขึ้นในครอบครัว	- จัดการอบรม และให้ความรู้ เรื่องการสร้าง สายใยรักให้แก่ ครอบครัว เพื่อ สร้างสุขภาพจิต - จัดกิจกรรม เสริมสร้างความรัก และความ ผูกพันให้แก่ ครอบครัว	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ผู้เข้ารับการ อบรมร้อยละ ๗๐ มีความรู้ และ สามารถนำไปใช้ ในครอบครัวได้	- สมาชิก ครอบครัวมี ความรักใคร่ กลมเกลียวกัน	ชุมชนในแขวง นครพิงค์

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๗.	โครงการรณรงค์จัดการ และป้องกันไข้เลือดออก	๑. เพื่อเป็นการ รณรงค์ให้ประชาชน ทั่วไปมีส่วนร่วมใน การป้องกันโรค ไข้เลือดออก ๒. เพื่อป้องกันการ เกิดโรคไข้เลือดออก ของประชาชน ๓. เพื่อให้ประชาชน เกิดพฤติกรรมในการ ทำลายแหล่ง เพาะพันธุ์ยุงลาย อย่างต่อเนื่อง สม่ำเสมอ ๔. เพื่อลดความชุก ของลูกน้ำยุงลาย	๑. อบรมให้ ความรู้เกี่ยวกับ การควบคุม ป้องกันโรค ไข้เลือดออก และขอความ ร่วมมือให้ ประชาชนทำลาย แหล่งเพาะพันธุ์ และกำจัดลูกน้ำ ยุงลาย ๒. รณรงค์และ ทำลายแหล่งเพาะ พันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ในหมู่บ้าน	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ผู้เข้ารับการ อบรมร้อยละ ๗๐ มีความรู้การ ควบคุมป้องกัน โรคไข้เลือดออก เพิ่มขึ้น - มีเครือข่ายการ เฝ้าระวัง ไข้เลือดออก	- สามารถลด อัตราการป่วย ด้วยโรค ไข้เลือดออก - ทำให้ ประชาชนทำ กิจกรรมในการ ทำลายแหล่ง เพาะพันธุ์ ยุงลายอย่าง ต่อเนื่อง สม่ำเสมอ	ชุมชนในแขวง นครพิงค์
๘.	โครงการส่งเสริม สนับสนุนภาคีเครือข่าย สุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะ ยาว (Long Term Care)	- เพื่อให้ผู้สูงอายุ ระยะยาว ได้รู้สึกมี กำลังใจ มีครอบครัว ชุมชนรับรู้ ร่วมกัน ดูแล ให้กำลังใจ ร่วมกับคนใน ครอบครัว และมี	- สํารวจ กลุ่มเป้าหมาย ข้อมูลผู้พิการ ทางการ เคลื่อนไหว อัม พลกษ์ อัมพาต ผู้ป่วยมะเร็ง	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ผู้สูงอายุร้อยละ ๗๐ ได้รับการ เยี่ยมบ้าน - มีเครือข่ายดูแล ผู้สูงอายุระยะ ยาวเพิ่มขึ้น	- มีเครือข่าย การดูแล ผู้สูงอายุระยะ ยาวในชุมชน - เกิดรูปแบบ การดูแล ผู้สูงอายุระยะ	ชุมชนในแขวง นครพิงค์

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
		ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver)	ผู้สูงอายุที่ต้องช่วยเหลือ และที่ขาดคนดูแล - บริการเยี่ยมบ้านผู้สูง						ยาวแบบมีส่วนร่วม - ภาคีเครือข่ายได้ทราบปัญหาที่แท้จริง - ผู้สูงอายุได้รับการดูแลจากชุมชนอย่างต่อเนื่อง	
๘.	โครงการคัดกรองและค้นหาภาวะเสี่ยงโรคเรื้อรังและโรคที่เป็นปัญหาในชุมชน	- เพื่อค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เพื่อให้การรักษาในระยะเริ่มต้นอย่างทันท่วงที - เพื่อสร้างแกนนำตรวจคัดกรองโรคเรื้อรังในชุมชน	- อบรมแกนนำ อสม. ตรวจคัดกรองโรคเรื้อรัง - แกนนำ อสม. ตรวจคัดกรองประชาชนในชุมชนโดยใช้แบบบันทึกการตรวจคัดกรองความเสี่ยง - เจ้าหน้าที่รณรงค์ออกตรวจหาโรคเรื้อรังในชุมชน แก่กลุ่ม	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เรื่องการคัดกรองโรคเรื้อรังและสามารถนำไปคัดกรองแก่คนในชุมชนได้	- ลดอัตราการเจ็บป่วยและการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลได้ - ผู้ป่วยรายใหม่ได้รับการรักษาอย่างรวดเร็วถูกต้องตามสภาวะโรค - ประชาชนสามารถประเมินสภาวะสุขภาพของ	ชุมชนในแขวงนครพิงค์

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
			เสียงที่ผ่านการคัดกรองโดยใช้แบบบันทึกการตรวจคัดกรองความเสี่ยง พร้อมให้ความรู้เรื่องโรคเรื้อรัง ในเรื่องการปฏิบัติดูแลตนเอง ทั้งผู้ป่วยและประชาชนทั่วไป						ตนเองได้	
๑๐.	โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตด้วยการปฏิบัติธรรม	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้คนในชุมชนสามารถปฏิบัติตนแก้ไขปัญหและจัดการความเครียดได้อย่างถูกวิธี</li> <li>- เพื่อให้คนในชุมชนฝึกสุขภาพจิตโดยการร่วมปฏิบัติธรรมเข้าวัดฟังธรรม</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดอบรมให้ความรู้เพื่อเสริมทักษะให้แกนนำ</li> <li>- ประเมินสุขภาพจิต/ อารมณ์ และคำแนะนำเกี่ยวกับความเครียด</li> </ul>	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้เข้ารับการอบรม สามารถปฏิบัติตนแก้ไขปัญหและจัดการความเครียดได้อย่างถูกวิธี ร้อยละ ๗๐</li> <li>- ผู้เข้าร่วมปฏิบัติธรรม เข้าวัดฟังธรรมด้วยจิตใจที่เบิกบาน ร้อยละ ๗๐</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กลุ่มเสียงได้รับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพจิต</li> <li>- กลุ่มเสียงมีการปรับอารมณ์สุขภาพจิตดีขึ้น มีทัศนคติที่ดี</li> <li>- กลุ่มเสียงอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข</li> </ul>	ชุมชนในแขวงนครพิงค์



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑๑.	โครงการชมรมร่วมใจเพื่อสุขภาพแขวงนครพิงค์ด้วยการออกกำลังกาย	- เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ในการดูแลสุขภาพกาย-ใจ - เพื่อส่งเสริมให้มีสุขภาพดีด้วยการออกกำลังกาย	- จัดอบรมให้ความรู้ในเรื่องสุขภาพ การดูแลสุขภาพและการออกกำลังกายที่เหมาะสม - จัดกิจกรรมการออกกำลังกายเป็นเวลา ๖ เดือน - ประเมินสมรรถภาพของผู้เข้าร่วมออกกำลังกายก่อนและหลังการการออกกำลังกาย	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ และสามารถนำความรู้ไปใช้ในการดูแลตนเองได้ - ร้อยละ ๖๐ ของผู้ร่วมออกกำลังกายที่มีรอบเอวและน้ำหนักมาตรฐาน มีรอบเอวลดลงและน้ำหนักลดลง - ร้อยละ ๘๐ ร่วมออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ	- ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ในการดูแลตนเอง - ประชาชนมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง	ชุมชนในแขวงนครพิงค์
๑๒.	โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน	- เพื่อเฝ้าระวังป้องกันและแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของยาเสพติดในชุมชน	- จัดการอบรมเยาวชนประชาชนให้ทราบถึงพิษภัยของยาเสพติดและการแพร่ระบาดของยาเสพติด	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เพิ่มมากขึ้น	- ทำให้เยาวชนประชาชนได้ตระหนักกับพิษภัยของยาเสพติดและร่วมกันเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด	ชุมชนในแขวงนครพิงค์

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
			- จัดกิจกรรม รณรงค์ การ ป้องกันและแก้ไข ปัญหาเสพติด ในชุมชน						- ทำให้การ แพร่ระบาดของ ยาเสพติด ในชุมชนลดลง	
๑๓.	โครงการรณรงค์การ คุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน	- เพื่อลดอัตราการ บริโภคอาหารที่ไม่ สะอาดในชุมชน - เพื่อให้ชุมชนมี ความรู้ ความเข้าใจ ในการเลือกซื้อ อาหาร	- อบรมให้ความรู้ ด้านสุขอนามัยแก่ ประชาชนและ ผู้ประกอบการ ร้านค้าขายอาหาร ในชุมชน	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	ร้อยละ ความสำเร็จของ การอบรม (ร้อยละ ๘๐)	- ประชาชนใน ชุมชนได้รับ ความปลอดภัย จากการบริโภค อาหารใน ชุมชน	ชุมชนในแขวง นครพิงค์
๑๔.	โครงการกำจัดขยะ ปรับปรุงสิ่งแวดล้อม ป้องกันโรคไข้เลือดออก	- เพื่อกำจัดแหล่ง เพาะพันธุ์ลูกน้ำ ยุงลายด้วยความ ร่วมมือของ ประชาชนในชุมชน	- จัดการอบรมให้ ความรู้แนวทางการ จัดการขยะ และควบคุมโรค ไข้เลือดออก และ การจัดการขยะ และการปรับปรุง สิ่งแวดล้อม ภายในบ้านให้ เหมาะสม	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ไม่พบลูกน้ำ ยุงลายในภาชนะ รองน้ำในบ้าน (Container Index = ๐) และ บริเวณบ้าน (House Index = ๐)	- อัตราป่วย ด้วย ไข้เลือดออกใน ชุมชนลดลง - ประชาชน สุขภาพดีด้วย การจัดการ สิ่งแวดล้อม และพฤติกรรม ส่งเสริมสุขภาพ	

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑๕.	โครงการการอบรมส่งเสริม ความฉลาดทางอารมณ์ให้ เยาวชนในชุมชน	- เพื่อส่งเสริมให้เด็ก เยาวชนในชุมชน มี ความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึง ความสำคัญของ ความฉลาดทาง อารมณ์ (EQ) ๒. เพื่อลดการใช้สุรา บุหรี สารเสพติดและ การท้องก่อนวัยอัน ควรในเยาวชน	-ดำเนินการจัด อบรมให้ความรู้ เรื่องความสำคัญ ของ EQ และ IQ การนำ EQ และ IQ มาใช้ในชีวิต ประจำ การฝึก ทักษะการคิดเชิง บวก - การแบ่งกลุ่ม วิเคราะห์ปัญหา ของวัยรุ่น และ นำเสนอแนว ทางการแก้ไข ปัญหา - จัดเวที แลกเปลี่ยนและ รณรงค์กิจกรรม เรื่องสุรา บุหรี และสารเสพติด และการท้อง ก่อนวัยอันควร	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ เด็กเยาวชนใน ชุมชน มีความรู้ ความเข้าใจและ ตระหนักถึง ความสำคัญของ ความฉลาดทาง อารมณ์ (EQ) เยาวชน - เยาวชนมีการ ลดการใช้สุรา บุหรี สารเสพติด และการท้องก่อน วัยอันควรใน เยาวชน	เยาวชนมี ทักษะในการ สื่อสาร การ ตัดสินใจ การ แก้ไขปัญหา เข้าใจอารมณ์ ของตนเองและ ผู้อื่น	

- แขวงศรีวิชัย

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑.	โครงการคนแขวงศรีวิชัย สุขภาพดี	- เพื่อส่งเสริมให้ ประชาชนในชุมชน ออกกำลังกายมาก ขึ้น	- จัดกิจกรรมการ ออกกำลังกาย เป็นเวลา ๖ เดือน  - ประเมิน สมรรถภาพของ ผู้เข้าร่วมออก กำลังกายก่อน และหลังการการ ออกกำลังกาย	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๖๐ ของผู้ร่วมออก กำลังกายที่มีรอบ เอวและน้ำหนัก มาตรฐาน มีรอบ เอวลดลงและ น้ำหนักลดลง  - ร้อยละ ๘๐ ร่วมออกกำลังกาย อย่างสม่ำเสมอ	ประชาชนมี สุขภาพร่างกาย ที่แข็งแรง	ชุมชนในแขวง ศรีวิชัย
๒.	โครงการสร้างเสริม สุขภาพเพื่อลดความเสี่ยง ด้านสุขภาพในชุมชนด้วย การออกกำลังกาย	- เพื่อให้ผู้เข้ารับการ อบรมมีความรู้ในการ ดูแลสุขภาพกาย-ใจ  - เพื่อส่งเสริมให้มี สุขภาพดีด้วยการ ออกกำลังกาย	- จัดอบรมให้ ความรู้ในเรื่อง สุขภาพ การดูแล สุขภาพและการ ออกกำลังกายที่ เหมาะสม  - จัดกิจกรรมการ ออกกำลังกาย เป็นเวลา ๖ เดือน  - ประเมิน สมรรถภาพของ	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วม โครงการมีความรู้ และสามารถนำ ความรู้ไปใช้ใน การดูแลตนเองได้  - ร้อยละ ๖๐ ของผู้ร่วมออก กำลังกายที่มีรอบ เอวและน้ำหนัก มาตรฐาน มีรอบ	- ผู้เข้าร่วม โครงการมี ความรู้ในการ ดูแลตนเอง  - ประชาชนมี สุขภาพร่างกาย ที่แข็งแรง	ชุมชนในแขวง ศรีวิชัย

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
			ผู้เข้าร่วมออก กำลังกายก่อน และหลังการการ ออกกำลังกาย					เอวลดลงและ น้ำหนักลดลง - ร้อยละ ๘๐ ร่วมออกกำลัง อย่างสม่ำเสมอ		
๓.	โครงการอบรมให้ความรู้ผู้ มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิด โรค.....	- เพื่อให้ผู้เข้ารับการ อบรมมีความรู้ในการ เกิดโรค - เพื่อให้ผู้เข้าร่วม การอบรมได้ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมที่ทำให้ เกิดความเสี่ยงต่างๆ	- จัดอบรมให้ ความรู้ในเรื่อง สุขภาพ ความ เสี่ยงที่ทำให้เกิด โรค	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วม โครงการมีความรู้ เพิ่มมากขึ้น	- ผู้เข้าร่วม โครงการมีความรู้ ในการ ดูแลตนเอง - ประชาชนมี สุขภาพร่างกาย ที่แข็งแรง	ชุมชนในแขวง ศรีวิชัย
๔.	โครงการส่งเสริม สุขภาพจิตในชุมชน	- เพื่อให้คนในชุมชน สามารถปฏิบัติตน แก้ไขปัญหาและ จัดการความเครียดได้ อย่างถูกวิธี	- จัดอบรมให้ ความรู้เพื่อเสริม ทักษะให้แกนนำ - ประเมิน สุขภาพจิต/ อารมณ์ และ คำแนะนำ เกี่ยวกับ ความเครียด	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ผู้เข้ารับการ อบรม สามารถ ปฏิบัติตนแก้ไข ปัญหาและจัด ความเครียดได้ อย่างถูกวิธี ร้อย ละ ๗๐	- กลุ่มเสี่ยง ได้รับความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการ ดูแลสุขภาพจิต - กลุ่มเสี่ยงมี การปรับ อารมณ์ สุขภาพจิตดีขึ้น มีทัศนคติที่ดี	ชุมชนในแขวง ศรีวิชัย

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
									- กลุ่มเสี่ยงอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข	
๕.	โครงการส่งเสริมสนับสนุนภาคีเครือข่ายสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care)	- เพื่อให้ผู้สูงอายุระยะยาว ได้รู้สึกมีกำลังใจ มีครอบครัว ชุมชนรับรู้ ร่วมกันดูแล ให้กำลังใจร่วมกับคนในครอบครัว และมีผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver)	- สํารวจกลุ่มเป้าหมาย ข้อมูลผู้พิการทางการเคลื่อนไหว อัมพฤกษ์ อัมพาต ผู้ป่วยมะเร็ง ผู้สูงอายุที่ต้องช่วยเหลือ และที่ขาดคนดูแล - บริการเยี่ยมบ้านผู้สูง	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ผู้สูงอายุร้อยละ ๗๐ ได้รับการเยี่ยมบ้าน - มีเครือข่ายดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนเพิ่มมากขึ้น	- มีเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน - เกิดรูปแบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวแบบมีส่วนร่วม - ภาคีเครือข่ายได้ทราบปัญหาที่แท้จริง - ผู้สูงอายุได้รับการดูแลจากชุมชนอย่างต่อเนื่อง	ชุมชนในแขวงศรีวิชัย

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๖.	โครงการส่งเสริม พัฒนาการและการเรียนรู้ ในเด็กแรกเกิด เด็กเล็ก และเด็กก่อนวัยเรียน	- เพื่อให้เด็กได้เกิด การเรียนรู้สถานที่ ใหม่ๆ ได้รับ ประสบการณ์ตรง จากสถานที่จริง สร้างสรรค์การเห็น คุณค่าของตนเอง - สร้างความ ภาคภูมิใจให้กับ ครอบครัวและสังคม ได้แลกเปลี่ยนความรู้ ระหว่างครูผู้ดูแลเด็ก ,ผู้ปกครอง และ สอดคล้องตาม หลักสูตรสถานศึกษา ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ที่กำหนดให้จัดการ เรียนรู้และกิจกรรม ให้สอดคล้องกับ พัฒนาการของเด็ก และมีความ หลากหลาย	- จัดกิจกรรม อบรมให้ความรู้ แก่เด็กนักเรียน และผู้ปกครอง เด็กแรกเกิด เรื่อง พัฒนาการตามวัย เด็ก การกระตุ้น พัฒนาการเด็ก และการประเมิน พัฒนาการเด็ก และความผิดปกติ เกี่ยวกับ พัฒนาการเด็ก	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ให้เด็กแรกเกิด จนถึง ๕ ปี ได้รับ การประเมิน พัฒนาการ และ การกระตุ้น พัฒนาการที่ ถูกต้องตามวัย คิดเป็น ร้อยละ ๙๐ - ผู้ปกครอง มี ความรู้ ความ เข้าใจที่ถูกต้อง เกี่ยวกับการ ส่งเสริม พัฒนาการ เด็ก แรกเกิด จนถึง ๕ ปี	เด็กแรกเกิด จนถึง ๕ ปี มี พัฒนาการที่ สมวัยทั้งด้าน ร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ จิตใจ และสังคม - เด็กแรกเกิด จนถึง ๕ ปี ที่ พัฒนาการ ล่าช้าให้ได้รับ การกระตุ้น พัฒนาการให้มี พัฒนาการที่ สมวัย และ ได้รับการรักษา ที่ถูกต้องในราย ที่มีความ ผิดปกติมาก	ชุมชนในแขวง ศรีวิชัย

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๗.	โครงการป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติด	- เพื่อให้ผู้เข้ารับการ อบรมมีความรู้ใน โทษและพิษภัยยา เสพติดและการ ป้องกันแก้ไขปัญหา ยาเสพติดในชุมชน	- จัดการอบรมให้ ความรู้เรื่อง โทษ และพิษภัยยาเสพ ติดและการ ป้องกันแก้ไข ปัญหายาเสพติด ในชุมชน - สร้างเครือข่าย เฝ้าระวังยาเสพ ติดในชุมชน	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ผู้เข้ารับการ อบรมร้อยละ ๗๐ มีความรู้ด้านยา เสพติดเพิ่มขึ้น - มีเครือข่ายการ เฝ้าระวังยาเสพ ติดในชุมชน	- ผู้เข้าร่วม โครงการมี ความรู้ในการ ป้องกันแก้ไข ปัญหาเสพ ติดในชุมชน - มีเครือข่าย การเฝ้าระวังยา เสพติดใน ชุมชน	ชุมชนในแขวง ศรีวิชัย
๘.	โครงการรณรงค์ป้องกัน และแก้ไขปัญหาเสพติด ในชุมชน	- เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันและแก้ไข ปัญหาการแพร่ ระบาดของยาเสพติด ในชุมชน	- จัดการอบรม เยาวชนประชาชน ให้ทราบถึงพิษภัย ของยาเสพติด และการแพร่ ระบาดของยาเสพ ติด - จัดกิจกรรม รณรงค์ การ ป้องกันและแก้ไข ปัญหาเสพติด ในชุมชน	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	ร้อยละ ความสำเร็จของ การอบรม (ร้อยละ ๘๐)	- ทำให้เยาวชน ประชาชนได้ ตระหนักกับพิษ ภัยของยาเสพ ติดและร่วมกัน เฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด - ทำให้การ แพร่ระบาด ของยาเสพติด ในชุมชนลดลง	ชุมชนในแขวง ศรีวิชัย



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๙.	โครงการรณรงค์การ คุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน	- เพื่อลดอัตราการ บริโภคอาหารที่ไม่ สะอาดในชุมชน - เพื่อให้ชุมชนมี ความรู้ ความเข้าใจ ในการเลือกซื้อ อาหาร	- อบรมให้ความรู้ ด้านสุขอนามัยแก่ ประชาชนและ ผู้ประกอบการ ร้านค้าขายอาหาร ในชุมชน	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	ร้อยละ ความสำเร็จของ การอบรม (ร้อยละ ๘๐)	- ประชาชนใน ชุมชนได้รับ ความปลอดภัย จากการบริโภค อาหารใน ชุมชน	ชุมชนในแขวง ศรีวิชัย
๑๐.	โครงการกำจัดขยะ ปรับปรุงสิ่งแวดล้อม ป้องกันโรคไข้เลือดออก	- เพื่อกำจัดแหล่ง เพาะพันธุ์ลูกน้ำ ยุงลายด้วยความ ร่วมมือของ ประชาชนในชุมชน	- จัดการอบรมให้ ความรู้และหา แนวทางในการ จัดการขยะและ ควบคุมโรค ไข้เลือดออกด้วย หลัก ๕ ป. และ การจัดการขยะ และการปรับปรุง สิ่งแวดล้อม ภายในบ้านให้ เหมาะสม	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ไม่พบลูกน้ำ ยุงลายในภาชนะ รองน้ำในบ้าน (Container Index = ๐) และ บริเวณบ้าน (House Index = ๐)	- อัตราป่วย ด้วย ไข้เลือดออกใน ชุมชนลดลง - ประชาชน สุขภาพดีด้วย การจัดการ สิ่งแวดล้อมใน บ้านและ พฤติกรรม ส่งเสริมสุขภาพ	ชุมชนในแขวง ศรีวิชัย

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑๑.	โครงการการอบรมส่งเสริม ความฉลาดทางอารมณ์ให้ เยาวชนในชุมชน	- เพื่อส่งเสริมให้เด็ก เยาวชนในชุมชน มี ความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึง ความสำคัญของ ความฉลาดทาง อารมณ์ (EQ) ๒. เพื่อลดการใช้สุรา บุหรี สารเสพติดและ การท้องก่อนวัยอัน ควรในเยาวชน	-ดำเนินการจัด อบรมให้ความรู้ เรื่องความสำคัญ ของ EQ และ IQ - การแบ่งกลุ่ม เพื่อทดลอง วิเคราะห์ปัญหา ของวัยรุ่น และ นำเสนอแนว ทางการแก้ไข ปัญหา - จัดเวที แลกเปลี่ยนและ รณรงค์กิจกรรม เรื่องสุรา บุหรี และสารเสพติด และการท้อง ก่อนวัยอันควร	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ เด็กเยาวชนใน ชุมชน มีความรู้ ความเข้าใจและ ตระหนักถึง ความสำคัญของ ความฉลาดทาง อารมณ์ (EQ) เยาวชน - เยาวชนมีการ ลดการใช้สุรา บุหรี สารเสพติด และการท้องก่อน วัยอันควรใน เยาวชน	เยาวชนมี ทักษะในการ สื่อสาร การ ตัดสินใจ การ แก้ไขปัญหา เข้าใจอารมณ์ ของตนเองและ ผู้อื่น	ชุมชนในแขวง ศรีวิชัย

## ประเภทที่ ๓

เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ของศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนา และดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน

### โครงการแผนสุขภาพชุมชนในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ประจำปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๔

**ประเภทที่ ๓** เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ของศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑.	โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (๐-๕ ปี) โดยใช้คู่มือ DSPM และ DAIM	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อคัดกรอง (Screen) และส่งเสริม/กระตุ้น เด็กปกติด้วย DSPM และเด็กกลุ่มเสี่ยง (LBW ,Asphyxia ด้วย DSPM ได้)</li> <li>- พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดู อสม. สามารถเฝ้าระวัง และส่งเสริมพัฒนาการเด็กด้วย DSPM ได้</li> <li>- ส่งเสริมพัฒนาการโดยพ่อแม่หรือผู้เลี้ยงดูมีส่วนร่วมเด็กที่คัดกรองแล้วพัฒนาการสงสัยล่าช้า หรือ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อบรมเจ้าหน้าที่ทุกระดับให้สามารถใช้ DSPM ในการคัดกรองเด็กปกติ และ ใช้ DAIM ในการคัดกรองเด็กกลุ่มเสี่ยง ในปี ๒๕๕๘ และต่อยอดการอบรม อสม.</li> <li>- สนับสนุนชุดตรวจพัฒนาการเด็ก</li> <li>- การให้บริการแจกคู่มือ และสอนวิธีการใช้คู่มือ การเฝ้าระวัง</li> </ul>	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ร้อยละ ๘๐ ของเด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองและส่งเสริม/กระตุ้นเด็กปกติด้วย DSPM และเด็กกลุ่มเสี่ยง (LBW ,Asphyxia ด้วย DSPM ได้)	ทำให้ทราบเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการในศูนย์ฯ	ศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
		ล่าช้า ได้รับการ กระตุ้นพัฒนาการ จากพ่อแม่ ผู้เลี้ยงดู อสม.เชี่ยวชาญ และ เจ้าหน้าที่ สาธารณสุข เด็กที่ได้รับการ กระตุ้นพัฒนาการ แล้ว ยังล่าช้า ได้รับ การส่งต่อ วินิจฉัย และรักษาอย่าง เหมาะสม	พัฒนาการเด็ก ปฐมวัย (DSPM) ให้กับพ่อแม่/ผู้ เลี้ยงดู ที่คลอດ ให้ และ ปรับ ระบบบริการ ให้บริการในด้าน พัฒนาการเด็กให้ มากขึ้น							
๒.	โครงการจัดการความรู้ เพื่อส่งเสริมโภชนาการ และการดูแลสุขภาพ สำหรับเด็กเล็กของชุมชน นักปฏิบัติ	- เพื่อให้มี โภชนาการและการ ดูแลสุขภาพสำหรับ เด็กเล็กอย่างถูกต้อง และเหมาะสม	- จัดการอบรมเชิง ปฏิบัติการให้ ความรู้เกี่ยวกับ โภชนาการและ การดูแลสุขภาพ สำหรับเด็กเล็ก อย่างถูกต้องและ เหมาะสม	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ร้อยละ ๘๐ ของ ผู้เข้ารับการ อบรมมีความรู้ มากขึ้น	ผู้ดูแลผู้พิการ สามารถปฏิบัติ และดูแลเด็กได้ อย่างถูกต้อง	ศูนย์เด็กเล็ก หรือศูนย์อื่น ที่ดำเนิน กิจกรรม เกี่ยวกับการ พัฒนาและดูแล เด็กเล็กในชุมชน

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๓.	โครงการพัฒนาทักษะ สมอง เพื่อชีวิตที่สำเร็จ ของเด็กวัยก่อนวัยเรียน	- เพื่อให้เด็กเล็กได้ ฝึกทักษะสมอง EF โดยการใช้หนังสือ นิทานเป็นสื่อ - เพื่อสร้าง วัฒนธรรมการอ่าน ให้เกิดขึ้นในศูนย์ พัฒนาเด็กเล็กและ ที่บ้าน - เพื่อส่งเสริมให้ครู พ่อแม่ผู้ปกครอง ชุมชน และภาคี เครือข่ายมีส่วนร่วม ในการเตรียมความ พร้อมเด็กเข้าสู่โลก	- จัดกิจกรรม อบรมเชิง ปฏิบัติการการใช้ เทคนิคในการ เล่านิทานที่ กระตุ้นความ ฉลาดทาง อารมณ์ - จัดกิจกรรม ธนาคารเวลา โดยให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง อสม. ผู้สูงอายุมาเล่า นิทานให้กับเด็ก เล็กภายในศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๑๐๐ ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็กมีมุมที่ ส่งเสริมการรัก การอ่านภายใน ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก - ร้อยละ ๑๐๐ เด็กเล็กทุกคน ต้องรับการฟัง นิทานที่ส่งเสริม คุณธรรม จริยธรรม และ พัฒนาด้าน EF	เด็กเล็กได้รับ การพัฒนา ทักษะทาง สมองและ สามารถ ดำเนินชีวิต ร่วมกับผู้อื่นได้	ศูนย์เด็กเล็ก หรือศูนย์ชื้ออื่น ที่ดำเนิน กิจกรรม เกี่ยวกับการ พัฒนาและดูแล เด็กเล็กในชุมชน
๔.	โครงการออกกำลังกาย ใส่ใจสุขภาพ	- เพื่อส่งเสริมให้เด็ก ออกกำลังกายอย่าง สม่ำเสมอ	- จัดกิจกรรมการ ออกกำลังกาย เป็นเวลา ๖ เดือน - ประเมิน สมรรถภาพของ ผู้เข้าร่วมออก	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๖๐ ของผู้ร่วมออก กำลังกายที่มีรอบ เอวและน้ำหนัก มาตรฐาน มีรอบ เอวลดลงและ	เด็กมีสุขภาพ ร่างกายที่ แข็งแรง	ศูนย์เด็กเล็ก หรือศูนย์ชื้ออื่น ที่ดำเนิน กิจกรรม เกี่ยวกับการ พัฒนาและดูแล

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
			กำลังกายก่อน และหลังการการ ออกกำลังกาย					น้ำหนักลดลง - ร้อยละ ๘๐ ร่วมออกกำลัง อย่างสม่ำเสมอ		เด็กเล็กในชุมชน
๕.	โครงการส่งเสริมและ พัฒนาผู้เรียนด้านสุขภาวะ และสุนทรียภาพสำหรับ เด็กปฐมวัย	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้เด็กมีความสุข นิสัยในการดูแล สุขภาพ และออก กำลังกายสม่ำเสมอ</li> <li>- เพื่อให้ผู้เรียนเห็น คุณค่าในตนเอง มี ความมั่นใจ กล้า แสดงออกอย่าง เหมาะสม</li> <li>- เพื่อให้ผู้เรียน สามารถสร้างผลงาน จากการเข้าร่วม กิจกรรมด้านศิลปะ ดนตรี/นาฏศิลป์/ กีฬา/นันทนาการ ตามจินตนาการ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดกิจกรรมการ ออกกำลังกาย</li> <li>- จัดกิจกรรมใน การสร้างเสริมให้ เด็กเกิดความ มั่นใจ กล้า แสดงออกและ เสริมสร้างผลงาน จากการเข้าร่วม กิจกรรมด้าน ศิลปะ ดนตรี/ นาฏศิลป์/กีฬา/ นันทนาการตาม จินตนาการ</li> </ul>	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้เรียนร้อยละ ๘๐ มีสุขนิสัยใน การดูแลสุขภาพ สุขนิสัย และออก กำลังกายอย่าง สม่ำเสมอ</li> <li>- ผู้เรียนร้อยละ ๘๐ เห็นคุณค่าใน ตนเอง มีความ มั่นใจ กล้า แสดงออกอย่าง เหมาะสม</li> <li>- ผู้เรียนร้อยละ ๗๕ สามารถ สร้างผลงานจาก การเข้าร่วม กิจกรรมด้าน ศิลปะ/ดนตรี / กีฬา/นันทนาการ</li> </ul>	เด็กได้รับการ พัฒนาให้มีสุข ภาวะที่ดีและมี สุนทรียภาพ ตามเกณฑ์ที่ โรงเรียน	ศูนย์เด็กเล็ก หรือศูนย์ชื้ออื่น ที่ดำเนิน กิจกรรม เกี่ยวกับการ พัฒนาและดูแล เด็กเล็กในชุมชน

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๖.	โครงการพัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยงในการดูแลผู้สูงอายุ	- เพื่อให้มีความรู้ในการดูแลผู้สูงอายุอย่างถูกต้องและเหมาะสม	- จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุอย่างถูกต้องและเหมาะสม	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้ารับการ	ผู้ดูแลผู้สูงอายุสามารถปฏิบัติและดูแลผู้สูงอายุได้อย่างถูกต้อง	ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการหรือศูนย์อื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน
๗.	โครงการอบรมให้ความรู้แก่ผู้ดูแลคนไข้ผู้พิการในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่	- เพื่อให้มีความรู้การดูแลคนพิการอย่างถูกต้องและเหมาะสม	- จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้เกี่ยวกับวิธีการดูแลคนพิการอย่างถูกต้อง และเหมาะสม	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้มากขึ้น	ผู้ดูแลผู้พิการสามารถปฏิบัติและดูแลผู้พิการได้อย่างถูกต้อง	ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการหรือศูนย์อื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิต



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
										ผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน
๘.	โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กปฐมวัย	- เพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กด้านโภชนาการ การสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพ การบริการสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม ส่งผลให้เจริญเติบโต และพัฒนาการสมวัย	- จัดการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับด้านโภชนาการ และสุขภาพที่เหมาะสมแก่เด็ก - จัดกิจกรรมสาธิตอาหารตามหลักโภชนาการ	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ร้อยละ ๘๐ ของผู้ปกครองเด็กที่เข้าร่วมโครงการ ได้รับความรู้ในด้านโภชนาการอย่างเหมาะสม	เด็กได้รับการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยอย่างเหมาะสม เต็มโตสมวัย	ศูนย์เด็กเล็ก หรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน
๙.	โครงการหนุนน้อยฟันดี	- เพื่อให้ผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็กในเขตพื้นที่มีความรู้และสร้างความตระหนักในการดูแลรักษาสุขภาพช่องปากของเด็ก - เพื่อให้เด็กในเขตพื้นที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และฟัน ได้รับการทาฟลูออไรด์วานิช	- อบรมให้ความรู้และฝึกทักษะในการดูแลเด็กเกี่ยวกับการเช็ดทำความสะอาดช่องปากโดยโมเดลและการให้โภชนาการที่ถูกต้องสำหรับเด็กตามวัยและแจกแปรงสีฟัน และฝึกแปรงฟันแก่เด็ก(แปรงฟัน	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ ของผู้ปกครองเด็ก ได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปาก และฟันเด็ก - ร้อยละ ๘๐ ของเด็ก ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และฟัน ได้รับการทาฟลูออไรด์วานิช	เด็กมีสุขภาพช่องปากและฟันที่ดี	ศูนย์เด็กเล็ก หรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
			<p>ด้ามแรก)</p> <p>- จัดกิจกรรมการ ตรวจสุขภาพช่อง ปากและทา ฟลูออไรด์วานิช เด็ก๐-๓ ปี รวมทั้งบันทึกผล ในสมุดสีชมพูและ ติดตามเยี่ยมบ้าน ลงบันทึกในแบบ ติดตามโดย อสม.</p>							
๑๐.	โครงการ ป้องกัน และ ควบคุมโรคมือเท้าปาก	- เพื่อให้มีความรู้ใน ปัจจัยเสี่ยงการเกิด โรคมือเท้าปากและ การป้องกัน และ ควบคุมโรคมือเท้า ปาก	- จัดการอบรมให้ ความรู้เรื่อง ปัจจัยเสี่ยงการ เกิดโรคมือเท้า ปากและการ ป้องกัน และ ควบคุมโรคมือเท้า ปาก	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	- ผู้เข้ารับการ อบรมร้อยละ ๘๐ มีความรู้ในการ ป้องกันและ ควบคุมโรคมือ เท้าปากมากขึ้น	- ผู้เข้าร่วม โครงการมี ความรู้ในการ ป้องกันและ ควบคุมโรคมือ เท้าปาก	ศูนย์เด็กเล็ก หรือศูนย์ชื้ออื่น ที่ดำเนิน กิจกรรม เกี่ยวกับการ พัฒนาและดูแล เด็กเล็กในชุมชน

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑๑.	โครงการป้องกันปัญหาในช่องปากของผู้สูงอายุ	- เพื่อให้มีความรู้ในปัจจัยเสี่ยงการเกิดโรคช่องปากและการป้องกันการเกิดโรค	- จัดการอบรมให้ความรู้เรื่องปัจจัยเสี่ยงการเกิดโรคช่องปากและการป้องกันการเกิดโรค	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	- ผู้เข้ารับการอบรมร้อยละ ๘๐ มีความรู้ในการเกิดโรคช่องปากและการป้องกันการเกิดโรคขึ้น	- ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ในการเกิดโรคช่องปากและการป้องกันการเกิดโรค	ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการหรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน
๑๒.	โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ“สูงวัยอย่างมีคุณภาพ สุขภาพกาย สุขภาพใจแข็งแรง”	- เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ในการดูแลสุขภาพกาย-ใจ - เพื่อส่งเสริมให้มีสุขภาพดีด้วยการออกกำลังกาย	- จัดอบรมให้ความรู้ในเรื่องสุขภาพ การดูแลสุขภาพและการออกกำลังกายที่เหมาะสม - จัดกิจกรรมการออกกำลังกายเป็นเวลา ๖ เดือน - ประเมิน	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ และสามารถนำความรู้ไปใช้ในการดูแลตนเองได้ - ร้อยละ ๖๐ ของผู้ร่วมออกกำลังกายที่มีรอบเอวและน้ำหนัก	- ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ในการดูแลตนเอง - ประชาชนมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง	ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการหรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิต

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
			สมรรถภาพของ ผู้เข้าร่วมออก กำลังกายก่อน และหลังการการ ออกกำลังกาย					มาตรฐาน มีรอบ เอวลดลงและ น้ำหนักลดลง - ร้อยละ ๘๐ ร่วมออกกำลัง อย่างสม่ำเสมอ	ผู้สูงอายุและคน พิการในชุมชน	
๑๓.	โครงการส่งเสริมสุขภาพ ให้ผู้สูงอายุมีความสุข	- เพื่อให้ผู้เข้ารับการ อบรมมีความรู้ในการ ดูแลสุขภาพกาย-ใจ การบริโภคที่ถูก สุขลักษณะ	- จัดอบรมให้ ความรู้ในเรื่อง สุขภาพ การดูแล สุขภาพกาย-ใจ การบริโภคที่ถูก สุขลักษณะ- จัด กิจกรรมส่งเสริม สุขภาพต่างๆ	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วม โครงการมีความรู้ และสามารถนำ ความรู้ไปใช้ใน การดูแลตนเองได้	- ผู้เข้าร่วม โครงการมี ความรู้ในการ ดูแลตนเอง ให้ สามารถ ดำรงชีวิตอยู่ได้ อย่างมีความสุข	ศูนย์พัฒนาและ ฟื้นฟูคุณภาพ ชีวิตผู้สูงอายุ และคนพิการ หรือศูนย์ชื่ออื่น ที่ดำเนิน กิจกรรม เกี่ยวกับการ พัฒนาและฟื้นฟู คุณภาพชีวิต ผู้สูงอายุและคน พิการในชุมชน

## ประเภทที่ ๔

การบริหารหรือพัฒนากองทุนให้มีประสิทธิภาพ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่

### แผนการดำเนินงานประเภทที่ ๔

การบริหารหรือพัฒนากองทุนให้มีประสิทธิภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑-๒๕๖๔

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑.	โครงการประชุมคณะกรรมการกองทุน และคณะทำงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อระดมความคิดเห็นในการบริหารจัดการกองทุนฯให้มีประสิทธิภาพ</li> <li>- เพื่อพิจารณาอนุมัติแผนงาน/โครงการต่างๆตามวัตถุประสงค์ของโครงการ</li> <li>- เพื่อวางแผนการดำเนินงาน ประเมินผลและติดตามการดำเนินงานกองทุนฯ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดเตรียมเอกสารแผนงาน/โครงการเพื่อประชุม</li> <li>๒. จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการประชุม</li> <li>๓. สรุปผลการประชุม</li> </ul>	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- คณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ และคณะทำงานมีการประชุมไม่น้อยกว่า ๔ ครั้ง/ปี</li> <li>- การบริหารงานกองทุนฯมีประสิทธิภาพอยู่ในระดับ A</li> </ul>	การบริหารจัดการกองทุนฯมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล	เลขานุการ คณะทำงานกองทุนฯ
๒.	พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุนฯ และคณะทำงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อพัฒนาความรู้ความเข้าใจทางด้านวิชาแก่คณะกรรมการ และคณะทำงานกองทุนฯ</li> <li>- เพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกองทุนฯ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อบรมหัวข้อต่างๆ แก่ คณะกรรมการกองทุนฯ และคณะทำงานในพื้นที่ หัวข้อ การสร้างเสริมสุขภาพในทุกกลุ่มอายุ การทำงาน</li> </ul>	๔๐๐,๐๐๐	๔๐๐,๐๐๐	๔๐๐,๐๐๐	๔๐๐,๐๐๐	ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้นและนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ	คณะกรรมการและคณะทำงานกองทุนฯ ปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ	เลขานุการ คณะทำงานกองทุนฯ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
			เป็นทีมและการ สร้างผู้นำเป็นต้น - เลี้ยงรับรองคณะ ผู้ตรวจเยี่ยม กองทุนฯและผู้ ศึกษาดูงาน - ศึกษาดูงานและ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ จากกองทุนฯอื่นๆ							
๓.	โครงการจัดจ้างเจ้าหน้าที่ ผู้ช่วยงานกองทุนฯและ ค่าตอบแทนการปฏิบัติ งานใน พื้นที่หรือปฏิบัติ งานนอกเวลา ราชการ	- เพื่อให้มีบุคลากรมา ช่วยดำเนินงานกองทุน - เพื่อให้การดำเนินงานกองทุนฯ มี ประสิทธิภาพ	- จัดจ้างลูกจ้าง สำหรับปฏิบัติงาน ในกองทุนฯจำนวน ๒ อัตรา - คณะทำงาน กองทุนฯ และผู้ เกี่ยวข้องที่ ปฏิบัติงานนอก เวลาราชการ	๔๕๐,๐๐๐	๔๕๐,๐๐๐	๔๕๐,๐๐๐	๔๕๐,๐๐๐	- ได้บุคลากรมา ช่วยดำเนินงาน กองทุน - การบริหารงาน กองทุนมีประสิทธิภาพ ภาพเสร็จสิ้นตาม กำหนดระยะเวลา	การบริหาร จัดการกองทุน มีประสิทธิภาพ และ ประสิทธิผล	เลขานุการ คณะทำงาน กองทุนฯ
๔.	โครงการจัดหาอุปกรณ์และ เครื่องมือ เครื่องใช้ในการ ปฏิบัติงานของกองทุนฯ	- เพื่ออำนวยความสะดวกในการ ปฏิบัติงาน - เพื่อบำรุงรักษา ซ่อมแซมครุภัณฑ์หรือ อุปกรณ์	- จัดซื้อจัดจ้างวัสดุ และอุปกรณ์ สำนักงานต่างๆ เช่น กระดาษ ปากกา น้ำดื่ม เป็น ต้น	๒๕๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐	- ได้วัสดุอุปกรณ์ที่ ถูกต้องตาม ระเบียบพัสดุ	การปฏิบัติงาน มีประสิทธิภาพ	เลขานุการ คณะทำงาน กองทุนฯ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
		- เพื่อใช้ในการบันทึกข้อมูล	- จัดหาครุภัณฑ์สำนักงาน เช่น โต๊ะเก้าอี้ ตู้ เป็นต้น - ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ - วัสดุคอมพิวเตอร์ - ค่าบำรุงรักษา - ค่าใช้จ่ายอื่นๆ							
๕.	โครงการประชาสัมพันธ์เชิงรุก การจัดทำแผนงานโครงการ และนิเทศติดตามผลการ ดำเนินงานกองทุน	- เพื่อให้ความรู้แก่ ประชาชนในการจัดทำ แผนงาน/โครงการ ตาม ปัญหาและความ ต้องการของชุมชน - เพื่อติดตามการ ดำเนินโครงการที่ ได้รับการอนุมัติ - เพื่อประชาสัมพันธ์ กองทุนฯผ่านสื่อต่างๆ	- จัดเก็บข้อมูลด้าน สุขภาพจำนวน ๙๖ ชุมชน - ประชุมผู้นำ ชุมชนประชาชน เพื่อให้คำปรึกษาใน การเขียนแผนงาน/ โครงการ - ติดตามและ ประเมินผลการ ดำเนินงานตาม โครงการที่ได้รับ อนุมัติจากกองทุนฯ - จัดทำเอกสาร แผ่นพับไว้นิตย ,Web site ,วีดิ ทัศน์กองทุนฯ	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๗๐ ของ ประชาชนเข้าใจ การเขียนแผนงาน โครงการได้ถูกต้อง - ร้อยละ ๘๐ ของ โครงการที่ได้รับ อนุมัติดำเนินงาน ตามโครงการได้ ถูกต้อง	ประชาชน สามารถเขียน โครงการเพื่อ รับงบประมาณ สนับสนุนจาก กองทุนฯ ได้	เลขานุการ คณะทำงาน กองทุนฯ



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๖.	ประชาสัมพันธ์และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการดำเนินงานกองทุน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อสรุปการดำเนินงาน ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานที่ผ่านมา</li> <li>- เพื่อวางแผนการดำเนินงานในปีงบประมาณต่อไป</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดเตรียมเอกสารต่างๆ</li> <li>- ติดต่อวิทยากร</li> <li>- ดำเนินกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้</li> <li>- ประเมินผลโครงการ</li> </ul>	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีการแสดงความคิดเห็นแลกเปลี่ยนเรียนรู้	ได้ข้อเสนอแนะในการวางแผนการดำเนินงานในปีต่อไป	เลขานุการ คณะกรรมการ กองทุนฯ
๗.	ประเมินผลการดำเนินงานกองทุนฯ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อประเมินผลการดำเนินงานกองทุนฯ ที่ผ่านมา</li> <li>- เพื่อสำรวจความพึงพอใจของประชาชนต่อการดำเนินงานกองทุนฯ</li> <li>- เพื่อประเมินผลลัพธ์ของโครงการที่ได้รับ การอนุมัติจากกองทุน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- รวบรวมและสรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมา</li> <li>- ประเมินตนเองตามแบบประเมินของ สปสช.</li> <li>- สำรวจความพึงพอใจของประชาชนต่อการดำเนินงานของกองทุนฯ</li> <li>- สรุปแบบสำรวจและสรุปผลการประเมินตนเองและประเมินภายนอก</li> </ul>	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การประเมินตนเอง และการประเมินภายนอกหน่วยงานอยู่ในระดับ A</li> <li>- ประชาชนในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ ร้อยละ ๗๐ มีความพึงพอใจอยู่ในระดับดี</li> </ul>	ได้ผลการประเมินเพื่อนำไปแก้ไขการดำเนินงานต่อไป	เลขานุการ คณะกรรมการ กองทุนฯ

## ประเภทที่ ๕

สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุข  
(ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์)

## โครงการแผนสุขภาพชุมชนในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ประจำปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๔

ประเภทที่ ๕ สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุข (ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์)

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณและที่ผ่านมา (บาท)				ตัวชี้วัด	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			
๑.	โครงการตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อ สถานการณ์ (โรคระบาด ต่างๆ)	- เพื่อให้ประชาชนที่ ได้รับผลกระทบได้รับ การดูแล/แก้ปัญหา สุขภาพตามความ จำเป็น	- ออกปฏิบัติงานใน พื้นที่ - ระวัง ควบคุม สถานการณ์ไม่ให้ ขยายวงกว้าง	๗๐๐,๐๐๐	๗๐๐,๐๐๐	๗๐๐,๐๐๐	๗๐๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ ของครัวเรือนที่ ได้รับผลกระทบ ได้รับการเยี่ยม สำรวจ	ประชาชนที่ ได้รับผลกระทบ ได้รับการดูแลใน ด้านสุขภาพ	หน่วยงาน / องค์กรต่างๆ
๒.	โครงการแก้ปัญหาสุขภาพและ ป้องกันโรคที่เกิดจากภัยพิบัติ น้ำท่วมในเขตพื้นที่เทศบาล นครเชียงใหม่	- เพื่อให้ประชาชนที่ ได้รับผลกระทบจาก ภัยพิบัติอุทกภัยได้รับ การดูแล/แก้ปัญหา สุขภาพตามความ จำเป็น	- ประชาชนที่ได้รับ ผลกระทบจากภัย พิบัติอุทกภัยน้ำ ท่วมได้รับการดูแล ในด้านสุขภาพและ ป้องกันโรคที่เกิด จากน้ำท่วม	๓๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐	- ร้อยละ ๘๐ ของครัวเรือนที่ ได้รับผลกระทบ ได้รับการเยี่ยม สำรวจ	ประชาชนที่ ได้รับผลกระทบ จากภัยพิบัติ อุทกภัยน้ำท่วม ได้รับการดูแลใน ด้านสุขภาพ	หน่วยงาน / องค์กรต่างๆ

## ส่วนที่ ๕

### การติดตามและประเมินผลการนำไปสู่การปฏิบัติ

#### ระบบการติดตามและประเมินผลของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่

ใช้ระบบการติดตามโดยยึดแนวทางปฏิบัติเดียวกันกับการติดตามและประเมินผลแผนพัฒนาเทศบาลนครเชียงใหม่ ซึ่งประกอบด้วย

##### ๔.๑ ทีมรับผิดชอบในการติดตามและประเมินผล ประกอบด้วย

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ ได้มีคำสั่งที่ ๑/๒๕๕๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและติดตามพัฒนาประเมินผลโครงการ และ คณะทำงานที่มีหน้าที่เป็นทีมพี่เลี้ยงในแต่ละแขวง เพื่อตรวจสอบการปฏิบัติงานและประเมินผล เพื่อทำการ ตรวจสอบการทำงาน ติดตามความก้าวหน้า และประเมินผลการทำงานกองทุนหลักประกันสุขภาพให้เป็นตาม แผนงานที่กำหนด

##### ๔.๒ การกำหนดวิธีการติดตาม ห้วงระยะเวลาและการรายงานประเมินผล

วิธีการติดตามและประเมินผลที่ทางคณะกรรมการฯ กำหนดขึ้นโดยวางระบบการติดตามแผน สุขภาพจากการเปรียบเทียบระยะเวลาการดำเนินงานที่กำหนดไว้ในแผน ว่าเป็นไปตามระยะเวลาและ งบประมาณหรือไม่การประเมินผลความพึงพอใจในแต่ละโครงการที่ดำเนินการ ซึ่งการประเมินผลที่ได้จะ นำไปสู่การหาแนวทางแก้ไข และการดำเนินการเพิ่มเติมเพื่อทบทวนงานที่ได้กระทำในช่วงปีงบประมาณ เพื่อ นำไปปรับปรุงการดำเนินงานในช่วงปีต่อไป และสรุปผลเพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกัน สุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

## ภาคผนวก

ภาพการอบรมเชิงปฏิบัติการ “จัดทำแผนสุขภาพชุมชน”  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่  
วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ ห้องเอราวัณ โรงแรมเชียงใหม่ภูคำ





ภาพการอบรมเชิงปฏิบัติการ “จัดทำแผนสุขภาพชุมชน”  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่  
วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ ห้องเอราวัณ โรงแรมเชียงใหม่ภูคำ

