

แผนสุขภาพชุมชน เทศบาลนครเชียงใหม่ ปี 2558

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่

จัดทำโดย คณะทำงานกองทุนหลักประกันสุขภาพและตัวแทนชุมชนจำนวน 96 ชุมชน ประกอบด้วย ประธานชุมชน /ประธานผู้สูงอายุ /ประธานอสม. ร่วมกับองค์กรภาคเอกชนจังหวัดเชียงใหม่

สถานการณ์

เทศบาลนครเชียงใหม่มีประชากรตามทะเบียนราษฎรรวม 132,876 คน (ณ เดือนกรกฎาคม พ.ศ.2557) ไม่รวมประชากรที่เคลื่อนย้ายเข้ามาดำรงชีวิตในเขตเมืองเชียงใหม่จำนวนมากทั้งการลงทุน การเคลื่อนย้ายแรงงาน และการเคลื่อนย้ายเพื่อการศึกษาอย่างน้อยมีนักศึกษาวัยรุ่นในมหาวิทยาลัยขนาดใหญ่ที่อยู่ในเขตเมืองคือ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยพายัพ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาวิทยาลัยฟาอีสเทิร์น ฯลฯ ซึ่งจะเห็นว่าในเขตเทศบาลธุรกิจที่เติบโตมากเช่นกันคือ หอพัก อพาร์ทเมนท์ บ้านเช่า ซึ่งแทรกตัวอยู่ในชุมชนทั้ง 96 ชุมชน (ตารางที่ 1) ภายในเทศบาล สภาพการอยู่อาศัย จึงมีความผสมผสานกลมกลืนกันระหว่างผู้อยู่อาศัยเดิมและผู้เข้ามาใหม่ บางส่วนกลมกลืนเป็นชุมชนด้วยกัน บางส่วนมีความแปลกแยกจากกัน ทั้งโดยวิถีชีวิต การทำงาน การศึกษา การใช้เวลาร่วมกันในชุมชน จึงเป็นเรื่องที่เปลี่ยนแปลงไป บางชุมชนผู้อยู่อาศัยเดิมย้ายไปอยู่ที่อื่น แล้วสร้างบ้าน สร้างหอพักให้คนมาเช่าอยู่ ผู้เช่ามีความหลากหลายทั้งชาติพันธุ์ อายุ อาชีพ ฐานะ ซึ่งเป็นสิ่งที่เทศบาลนครเชียงใหม่เผชิญอยู่จริง ภายใต้การสร้างเมืองให้เป็นพื้นที่การท่องเที่ยว

สภาพประชากรในเขตเทศบาล ประกอบด้วย 2 กลุ่มประชากรหลักตามอายุคือ กลุ่มวัยแรงงานอายุ 20-59 ปี มีอยู่ 79,582 คน ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป 21,192 บาท ซึ่งเป็นจำนวนกว่า 1 แสนคน ขณะที่วัยเด็กมีอยู่ 13,521 คน และวัยรุ่นจำนวน 10,640 คน (ตารางที่ 2) ซึ่งทุกกลุ่มอายุมีปัญหาสุขภาพที่แตกต่างกันไปทั้งด้านสภาพแวดล้อมการดำรงชีวิต และความสามารถในการจัดการสุขภาพตนเอง ทั้งเรื่องความรู้ ความเข้าใจ ความตระหนักต่อพฤติกรรมที่

ส่งผลต่อการเกิดโรคต่างๆได้ โรคที่เกิดจากมลภาวะเช่น ปอดอักเสบ ปอดอุดกั้นจากหมอกควัน โรคจากการบริโภคอาหารที่มีสารเคมี สารพิษ รวมถึงการจัดการสภาพแวดล้อมให้สามารถป้องกันโรคระบาดตามฤดูกาล ประจำถิ่น เช่น โรคไข้เลือดออก

ตารางที่ 1 จำนวนชุมชนในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ (2557)		
ข้อมูลชุมชนในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ แยกตามแขวง		
ลำดับ	ชื่อแขวง	จำนวนชุมชน
1.	กาวิละ	28 ชุมชน
2.	ศรีวิชัย	17 ชุมชน
3.	นครพิงค์	21 ชุมชน
4.	เม็ງราย	30 ชุมชน
รวม		96 ชุมชน

ตาราง 2 จำนวนประชากรในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่				
ลำดับ	จำนวนประชากร	จำนวน (ราย)		รวม (ราย)
		ชาย	หญิง	
1.	แยกตามเพศ	62,485	70,391	132,876
2.	แยกตามกลุ่มอายุ			
	- ต่ำกว่า 1 ปี	550	479	1,029
	- วัยเด็ก (1-5 ปี)	2,465	2,338	4,803
	- วัยเรียน (6-12 ปี)	3,945	3,744	7,689
	- วัยรุ่น (13-19 ปี)	5,261	5,379	10,640

	- วันทำงาน (20-59 ปี)	37,416	42,166	79,582
	- อายุ 60 ปีขึ้นไป	9,122	12,070	21,192
	- อายุ 80 ปีขึ้นไป	2,000	2,860	4,860
3.	แยกตามชุดประสิทธิประโยชน์			
	- เด็กแรกเกิด ถึงต่ำกว่า 6 ปี	3,015	2,817	5,832
	- เด็กโต อายุ 6 ปี ถึงต่ำกว่า 25 ปี	14,985	14,585	29,570
	- อายุตั้งแต่ 25 ปีขึ้นไป	42,759	51,634	94,393
	*กลุ่มผู้พิการและทุพพลภาพ	-	-	1,339

แหล่งข้อมูล : สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครองท้องถิ่นเทศบาลนครเชียงใหม่

ณ เดือน กรกฎาคม 2557 *

: กองสวัสดิการสังคม ณ เดือน กรกฎาคม 2557

ผลจากการวิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพในชุมชน โดยตัวแทนชุมชนและองค์กรที่เกี่ยวข้อง พบว่าสิ่งที่เป็นปัญหาที่สร้างความกังวลใจให้ผู้นำในชุมชนคือ

เมื่อปี พ.ศ.2557

1. ปัญหาด้านสุขภาพที่เกิดในแต่ละช่วงวัย เช่น

- วัยเด็ก เป็นโรคขาดสารอาหาร โรคอ้วน ไข้เลือดออก
- วัยรุ่น เป็นโรคเอดส์ การตั้งครรภ์ไม่พร้อม ปัญหาที่เกี่ยวกับยาเสพติด

- ผู้สูงอายุ เช่น โรคที่เกี่ยวข้องกับสายตา เบาหวาน ความอ้วน กระดูกพรุน เก๊าท์ ฟัน ความดัน ไขมัน ไข่เลือดออก เอ็ดส์ หัวใจ มะเร็ง ไต

2. สภาพจิตใจที่อยู่ในภาวะเครียด ซึมเศร้าจากการเมือง ปัญหาครอบครัว เศรษฐกิจ รายได้

3. พฤติกรรมในการใช้ชีวิตที่ไม่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เช่น

- ทำงานมาก กินแล้วนอน
- คนในชุมชนไม่สนใจมาร่วมกิจกรรม
- ออกกำลังกายไม่เหมาะสมกับช่วงวัย
- ไม่มีเวลาออกกำลังกาย
- กินอาหารรสเค็มจัด หวานจัด เผ็ดจัด มันจัด
- การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์/การสูบบุหรี่
- ไม่ใส่ใจในการตรวจสุขภาพประจำปี
 - ผู้ป่วยเรื้อรังไม่เข้ารับการรักษาอย่างต่อเนื่อง
- ไม่กินอาหารที่ถูกหลักโภชนาการ

4. สภาพแวดล้อมของชุมชนทำให้คนในชุมชนเสี่ยงต่อการเกิดโรค เช่น สารเสพติด เหล้า มลพิษด้านเสียง อากาศ ขยะ ความรุนแรงในครอบครัว มีลูกน้ำยุงลายเสี่ยงต่อการเกิดโรคไข้เลือดออก ฝุ่นละอองในชุมชน ที่เสี่ยงต่อโรคที่เกิดกับทางเดินหายใจ

5. ความกังวลในกลุ่มเฉพาะ เช่น คนพิการ ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ขาดคนดูแล เด็กแรกเกิดถึง 5 ปีขาดคนดูแล ผู้สูงอายุไม่มีคนดูแล ถูกทอดทิ้ง

6. ประชาชนเข้าไม่ถึงข้อมูลเรื่องสิทธิต่างๆ เช่น ผู้สูงอายุไม่รู้สิทธิ ระเบียบขั้นตอนการรับเบี้ยยังชีพ

7. ความไม่สะดวกสบายเมื่อไปรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลไม่ได้รับการดูแลเต็มที่

8. ด้านนโยบาย เช่น การเมืองทำให้เครียด ว่างงาน (รายได้ไม่เพียงพอกับรายจ่าย) นโยบายผู้บริหารไม่ตอบสนองประชาชนเต็มที่

ผลการวิเคราะห์การตรวจสอบสุขภาพ ประชากรในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ ปี 2557

ผลการวิเคราะห์การตรวจสอบสุขภาพประชาชนกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 5,000 คน ในปี 2557 อายุ 35 ปีขึ้นไป โดยมีโรงพยาบาลเชียงใหม่เมดิคอลเซ็นเตอร์และโรงพยาบาลเซ็นทรัลเชียงใหม่ เมโมเรียล ในการดำเนินการตรวจสอบสุขภาพให้กับประชาชนในโครงการตรวจสอบสุขภาพเคลื่อนที่แบบบูรณาการเชิงรุกในกลุ่มประชาชน อายุ 35 ปีขึ้นไป ประจำปี พ.ศ.2557 ตั้งแต่วันที่ 22 เมษายน 2557 – 30 มิถุนายน 2557 ซึ่งมีสรุปผลตรวจดังต่อไปนี้

1. โรงพยาบาลเชียงใหม่ เมดิคอลเซ็นเตอร์

ได้ดำเนินการตรวจสอบสุขภาพให้ประชาชน จำนวน 7 ตำบล ได้แก่ ตำบลหายยา ตำบลช้างม้อย ตำบลสุเทพ ตำบลช้างเผือก ตำบลศรีภูมิ ตำบลป่าตัน และตำบลพระสิงห์มีผู้เข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น จำนวน 1,966 คนคิดเป็นร้อยละ 98.30 สรุปผลตรวจได้ดังนี้

รายการ	ปกติ		ผิดปกติ	
	คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ

		ละ		ละ
1. ตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PHYSICAL EXAMINATION)	1,589	80.85	368	19.18
2. ดัชนีมวลกาย (BODY MASS INDEX)	1,023	52.03	943	47.97
3. ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC: COMPLET BLOOD CELL COUNT)	1,642	83.52	324	16.48
4. ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	1,637	83.27	329	16.73
5. ตรวจระดับไขมันคลอเลสเทอรอล (CHOLESTEROL)	718	36.52	1,248	63.48
6. ตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์ (TRIGLYCERIDE)	1,235	62.82	731	37.18
7. ตรวจระดับไขมันชนิดดีเอชดีแอล (HDL-CHOLESTEROL)	1,942	98.78	24	1.22
8. ตรวจระดับไขมันชนิดไม่ดีแอลดีแอล(LDL-CHOLESTEROL)	1,105	56.21	861	43.79
9. ตรวจการทำงานของตับ SGOT (LIVER FUNCTION TEST: SGOT)	1,865	94.86	101	5.14
10.ตรวจการทำงานของตับ SGPT(LIVER FUNCTION TEST: SGPT)	1,865	94.86	101	5.14
11.ตรวจการทำงานของตับ-ท่อน้ำดี ALP(LIVER FUNCTION TEST: ALP)	1,936	98.47	30	1.53
12. ตรวจการทำงานของไต BUN (RENAL FUNCTION TEST : BUN)	1,955	99.44	11	0.56
13. ตรวจการทำงานของไต creatinine (RENAL FUNCTION TEST : CREATININ)	1,758	89.42	208	10.58

14. ตรวจการภาวะโรคเก๊าท์ (URIC ACID)	1,597	81.23	369	18.77
15. ตรวจเอกซเรย์ทรวงอกฟิล์มใหญ่ (CHEST X-RAY (LARGE FLIM))	1,826	92.87	140	7.13
16. ตรวจคัดกรองความเสี่ยงกระดูกพรุน (BONE MINERAL DENSITY SCREENING)	1,251	64.63		
- กระดูกบาง			444	21.68
- กระดูกพรุน			167	8.49
- กระดูกพรุนรุนแรง			104	5.20

แหล่งข้อมูล : รายงานสรุปผลการดำเนินงาน โครงการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่แบบบูรณาการเชิงรุกในกลุ่มประชาชน อายุ 35 ปีขึ้นไป

ประจำปี พ.ศ.2557 โรงพยาบาลเชียงใหม่ เมดิคอลเซ็นเตอร์

ตารางที่ 3 ปัญหาด้านสุขภาพเรียงตามลำดับ		
ลำดับ	รายการ	ร้อยละความผิดปกติ
1.	ตรวจระดับไขมันคลอเลสเทอรอล (CHOLESTEROL)	63.48
2.	ดัชนีมวลกาย (BODY MASS INDEX)	47.97

3.	ตรวจระดับไขมันชนิดไม่ดีแอลดีแอล (LDL-CHOLESTEROL)	43.79
4.	ตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์ (TRIGLYCERIDE)	37.18
5.	ตรวจคัดกรองความเสี่ยงกระดูกพรุน (BMD)	35.37
6.	ตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PHYSICAL EXAMINATION)	19.18
7.	ตรวจการภาวะโรคเก๊าท์ (URIC ACID)	18.77
8.	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	16.73
9.	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	16.48
10.	ตรวจการทำงานของไต creatinine	10.58
11.	ตรวจเอกซเรย์ทรวงอกฟิล์มใหญ่ (CHEST X-RAY)	7.13
12.	ตรวจการทำงานของตับ SGOT	5.14
13.	ตรวจการทำงานของตับ-ท่อน้ำดี ALP	1.53
14.	ตรวจการทำงานของไต BUN	0.56

แหล่งข้อมูล : รายงานสรุปผลการดำเนินงาน โครงการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่แบบบูรณาการเชิงรุกในกลุ่มประชาชน อายุ 35 ปีขึ้นไป ประจำปี พ.ศ.2557 โรงพยาบาลเชียงใหม่ เมดิคอลเซ็นเตอร์

สรุปผลการวิเคราะห์ผลตรวจของโรงพยาบาลเชียงใหม่เมดิคอลเซ็นเตอร์จากตารางที่ 3 พบว่า ประชาชน มีความผิดปกติมากที่สุด คือ เรื่องระดับไขมันคลอเลสเทอรอล คิดเป็นร้อยละ 63.48ซึ่งจะเป็นสาเหตุทำให้เกิดการอุดตันของหลอดเลือด และเพิ่มความเสี่ยงการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจ และโรคหลอดเลือดสมองตามมา รองลงมา คือ ดัชนีมวลกาย และระดับไขมันชนิดไม่ดีแอลดีแอล คิดเป็น 47.97 และ 43.79 ตามลำดับ

2.โรงพยาบาลเซ็นทรัลเชียงใหม่ เมโมเรียล

ได้ดำเนินการตรวจสุขภาพให้ประชาชน จำนวน 8 ตำบล ได้แก่ ตำบลหนองหอย ตำบลท่าศาลา ตำบลช้างคลาน ตำบลป่าแดด ตำบลหนองป่าครั่ง ตำบลฟ้าฮ่าม ตำบลวัดเกตโซน1 และตำบลวัดเกตโซน 2 มีผู้เข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น จำนวน 2,921 คนคิดเป็นร้อยละ 97.36สรุปผลตรวจได้ดังนี้

รายการ	จำนวนคนที่ตรวจพบ(ราย)	ร้อยละผิดปกติ
1. มีความเสี่ยง/มีสภาวะความดันโลหิตสูง	750	25.67
2. มีความเสี่ยง/มีสภาวะความดันโลหิตต่ำ	98	3.35
3. ดัชนีมวลกาย	189	6.47
- น้อยกว่า 18.5 (น้ำหนักน้อยเกินไป)	540	18.49
- ระหว่าง 23-24.9 (มีน้ำหนัก)	711	24.34
	290	9.93

เกิน) - ระหว่าง 25-29.9 (อ้วน ระดับที่ 1) - มากกว่า 30 (อ้วนระดับ 2)		
4. ความหนาแน่นของกระดูก - ความหนาแน่นของกระดูก “บาง” - ความหนาแน่นของกระดูก “พรุน” - ความหนาแน่นของกระดูก “พรุนรุนแรง”	1,075 425 317	36.80 14.55 10.85
5. ผลเอกซเรย์ทรวงอก - หัวใจมีความผิดปกติ - ปอดมีความผิดปกติ - ทรวงอกมีความผิดปกติ	205 161 18	7.02 5.51 0.62
6. ระดับน้ำตาลในเลือดต่ำ	128	4.38
7. ระดับน้ำตาลในเลือดสูง (เสี่ยง ต่อโรคเบาหวาน)	597	20.44
8. ระบบการทำงานของตับ ผิดปกติ	989	33.86
9.ระบบการทำงานของไต ผิดปกติ	968	33.14
10.มีความเสี่ยง/เป็นโรคเก๊าท์	1,516	51.90
11.เม็ดเลือดขาวต่ำผิดปกติ	263	9.00

12.เม็ดเลือดขาวสูงผิดปกติ	86	2.94
13.เม็ดเลือดแดงผิดปกติ	410	14.04
14.เกล็ดเลือดผิดปกติ	58	1.99

แหล่งข้อมูล : รายงานสรุปผลการประเมิน โครงการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่แบบบูรณาการเชิงรุกในกลุ่มประชาชน อายุ 35 ปีขึ้นไป

ประจำปี พ.ศ.2557 โรงพยาบาลเซ็นทรัลเชียงใหม่ เมโมเรียล หน้าที่ 15-16

จากการตรวจสุขภาพประจำปี พ.ศ.2557 ของโรงพยาบาลเซ็นทรัลเชียงใหม่ เมโมเรียล ประชาชนส่วนใหญ่จะมีปัญหาที่พบมากที่สุด คือเรื่องโรคอ้วน โดยผลการวิเคราะห์ดัชนีมวลกาย พบว่า ประชาชนที่มีน้ำหนักเกินมาตรฐานจนถึงอ้วน คิดเป็นร้อยละ 52.76 ซึ่งเป็นปัญหาที่น่าเป็นห่วง เพราะปัญหาโรคอ้วนมักเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดโรคอื่นๆ ตามมา รองลงมา คือ โรคเก๊าท์ คิดเป็นร้อยละ 51.90 และความผิดปกติการทำงานของตับและไต คิดเป็นร้อยละ 33.86 และ 33.14 ตามลำดับ ซึ่งสามารถวิเคราะห์ได้ถึงปัจจัยที่มีผลต่อระบบการทำงานของตับและไต คือ พฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เช่น เบียร์ สุรา หรือพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ในปริมาณที่สูง นอกจากนี้ ประชาชนร้อยละ 25.67 หรือ 1 ใน 4 ของประชาชนที่เข้ารับการตรวจสุขภาพทั้งหมด มีปัญหาด้านโรคความดันโลหิตสูง ซึ่งส่วนใหญ่ที่พบเป็นผู้ที่มีอายุมากกว่า 50 ปีขึ้นไปหากพิจารณาจำนวนผู้เข้ารับการตรวจ ส่วนใหญ่เป็นผู้ที่มีอายุมากกว่า 50 ปีขึ้นไป คิดเป็นอัตราส่วน 3 ใน 4 ของผู้มารับการตรวจสุขภาพทั้งหมด

สรุป จากข้อมูลสถานการณ์ด้านสุขภาพของประชาชนในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ พบว่ากลุ่มประชากร ส่วนใหญ่จะเป็นกลุ่มวัยแรงงาน อายุ ๒๐ ปีขึ้นไปถึง ๕๙ ปี รองลงมาคือกลุ่มผู้สูงอายุ ตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป ส่วนกลุ่มวัยรุ่นมีจำนวนถึง ๑ หมื่นคน หากรวมกลุ่มนักศึกษาที่เข้ามาเรียนด้วยจำนวนวัยรุ่นก็จะถือเป็นกลุ่มที่มีจำนวนมาก หากรวมกับเด็กวัยเรียนที่เดินทางเข้าออกเมือง มาเรียนในเขตเทศบาลด้วย เมื่อพิจารณาจากสภาพปัญหาด้านสุขภาพจะพบในทุกกลุ่มวัย และความแตกต่างด้านเพศด้วย กลุ่มเด็กมีปัญหาเรื่องการบริโภคอาหารไม่มีคุณภาพ รวมถึงผู้ใหญ่ที่บริโภคอาหารที่เป็นสาเหตุก่อโรคเรื้อรังต่างๆ ได้ กลุ่มวัยรุ่นมีปัญหาด้านสุขภาพทางเพศ ตามวัยเจริญพันธุ์และวิถีการดำรงชีวิต ในขณะที่กลุ่มวัยทำงานเป็นวัยที่มีแนวโน้มจะป่วยด้วยโรคเรื้อรังได้จากวิถีชีวิตที่ไม่มีโอกาสดูแล

ตนเอง มีความเข้าใจผิดเรื่องสุขภาพ การบริโภค กลุ่มผู้สูงอายุมีปัญหาป่วยเรื้อรังแล้วและไม่มีวินัยในการดูแลสุขภาพไม่ให้โรคลุกลาม และการเข้ารับการรักษาอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ

แนวคิด

การมีส่วนร่วม หมายถึง การมีส่วนร่วมของประชาชนและทุกภาคส่วนที่มีส่วนได้ส่วนเสียในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค รวมถึงการมีส่วนร่วมในกองทุนหลักประกันสุขภาพ การมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์ การวางแผน การดำเนินการ การร่วมรับผล และการประเมินผล

การส่งเสริมสุขภาพ หมายถึง (๑) การสร้างสภาวะแวดล้อมและสิ่งแวดล้อมในชุมชน (๒) ส่งเสริมวิถีชีวิตการดำรงชีวิตของคนให้มีสุขภาพดี (องค์ก ารอนามัยโลก) ซึ่งหมายรวมถึง ๑)การกิน ๒)การอยู่ ๓)การทำมาหากิน ๔) การพักผ่อนหย่อนใจ ๕)การมีจิตสำนึก และ ๖)จริยธรรม

การป้องกันโรค การป้องกันโรค ทำได้ 3 ระยะ

๑. ก่อนการเกิดโรค

- การให้ความรู้- การให้วัคซีน - การส่งเสริมสุขภาพตนเอง - การลดภาวะเสี่ยง เช่น อาหาร

๒. ระยะเกิดโรค

- การค้นหาผู้ป่วย การคัดกรองมะเร็ง เบาหวาน ความดัน ความเครียด
- การจัดการแหล่งแพร่ระบาด ไขเลือดออก ไขหวัดนก ไขหวัดใหญ่

๓. การป้องกันการเกิดความพิการและการไร้สมรรถภาพ

- การป้องกันความพิการ ทูพผลภาพ อัมพฤกษ์ อัมพาต ทำกายภาพ

วัตถุประสงค์

แผนสุขภาพชุมชนเป็นแผนแม่บทของชุมชนในการดำเนินการเพื่อก่อให้เกิดการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคที่ดำเนินการอย่างมีส่วนร่วมของชุมชนทั้งการร่วมคิดวิเคราะห์ ร่วมวางแผน ร่วมดำเนินการ และร่วมประเมินผล



เป้าหมาย

๑. ประชาชนเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพของตนเอง และการป้องกันเชิงรุก
๒. มีกลไกชุมชนในการร่วมกันดูแลสุขภาพของคนในชุมชน
๓. หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน มีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพของคนในชุมชน

แผนสุขภาพชุมชน ความเร่งด่วนของปัญหาในปี ๒๕๕๗

๑. แผนควบคุมโรคเรื้อรังในกลุ่มผู้สูงอายุ
๒. แผนส่งเสริมสุขภาพเพื่อป้องกันการเกิดโรคเรื้อรังในกลุ่มวัยทำงาน
๓. แผนส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เกิดจากการบริโภคอาหารไม่เหมาะสมในกลุ่มเด็ก
๔. แผนส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคด้านสุขภาพทางเพศในกลุ่มวัยรุ่น
๕. แผนส่งเสริมภาวะแวดล้อมเพื่อการมีสุขภาพดีในทุกกลุ่มวัย

แผนสุขภาพ	สาเหตุ	แนวทางส่งเสริมสุขภาพ-การป้องกันโรค
1. การควบคุมปัญหาเรื้อรังในกลุ่มผู้สูงอายุ	1. ผู้สูงอายุ รวมไปถึงผู้ดูแลขาดความรู้ในการดูแลสุขภาพของตัวเอง/ตัวผู้สูงอายุ 2. ไม่ให้ความสำคัญในการเข้ารับการตรวจสุขภาพตามที่เหมาะสม 3. นิยมรับประทานอาหารที่มีรสหวาน มัน และเค็ม	การส่งเสริมสุขภาพ - จัดกิจกรรมที่เป็นการสร้างความรู้ ความเข้าใจให้กับผู้สูงอายุและผู้ดูแล ในเรื่องโรคเรื้อรังชีวิตของผู้สูงอายุ และการหนุนเสริมสร้างกำลังใจให้กับคนในครอบครัวที่มีผู้สูงอายุ - สนับสนุนผู้ดูแลให้เข้าใจและช่วยกระตุ้นให้ผู้สูงอายุมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของตนเอง มีความสม่ำเสมอในการกินยา การพบแพทย์

	<p>4. ไม่ชอบออกกำลังกาย 5. ขาดคนดูแลเอาใจใส่ 6. มีภาวะเครียด</p>	<p>- พัฒนาอาสาสมัครในชุมชน เพื่อกิจกรรมเยี่ยมบ้าน การดูแลผู้สูงอายุและครอบครัว การป้องกันโรค - ควบคุมอาหาร ลดหวาน มัน เค็ม ของทอด - ออกกำลังกายสม่ำเสมอ - ไปพบแพทย์ตามเวลานัดหมาย</p>
--	--	--

แผนสุขภาพ	สาเหตุ	แนวทางส่งเสริมสุขภาพ-การป้องกันโรค
<p>2. แผนส่งเสริมสุขภาพเพื่อป้องกันการเกิดโรคเรื้อรังในกลุ่มวัยทำงาน</p>	<p>1. วิธีการดำเนินชีวิตที่ทำงานมากขึ้น จึงทานอาหารไม่เป็นเวลา นอกจากนี้ยังนิยมทานอาหารประเภทแป้ง ไขมัน หวาน มัน และเค็ม รวมถึงอาหารถุงสำเร็จรูปซึ่งส่งผลให้เกิดโรคความดันและเบาหวานในกลุ่มอายุ 25 ปีขึ้นไป 2. ไม่ออกกำลังกาย 3. ดื่มเหล้า สูบบุหรี่</p>	<p>การส่งเสริมสุขภาพ - ส่งเสริมการกินอาหารที่ถูกหลักโภชนาการด้วยการลดแป้งและไขมัน-ส่งเสริมการกินผักและผลไม้ให้มากขึ้น - ส่งเสริมการทำกิจกรรมที่นำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการบริโภคอาหาร เช่น ลดการน้ำมันทอดซ้ำ ส่งเสริมการปลูกผักกินเองในครัวเรือน - ณรงค์ให้ทุกคนออกกำลังกายตามความเหมาะสมของสภาพร่างกาย การป้องกันโรค - ควบคุมอาหาร ลดหวาน มัน เค็ม ของทอด - ออกกำลังกายสม่ำเสมอ</p>

แผนสุขภาพ	สาเหตุ	แนวทางส่งเสริมสุขภาพ-การป้องกันโรค
-----------	--------	------------------------------------

<p>3. แผนส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เกิดจากการบริโภคอาหารไม่เหมาะสมในกลุ่มเด็ก</p>	<p>1. ผู้ปกครองต้องทำงานจึงไม่มีเวลาในการคัดสรรอาหารที่มีประโยชน์ให้กับเด็กเน้นอาหารที่บริโภคได้รวดเร็วใช้เวลาปรุงไม่นานแต่ไม่ค่อยมีคุณค่าทางโภชนาการเช่นอาหารแช่แข็งอุ่นไมโครเวฟบะหมี่กึ่งสำเร็จรูปหมูปิ้งอาหารฟาสฟู๊ด เป็นต้น</p> <p>2. เด็กรับชมโฆษณาขนมกรุบกรอบผ่านตามสื่อต่างๆ โดยเฉพาะรายการทีวีช่วงที่เป็นรายการเด็กจะมีโฆษณาขนมจำนวนมากขนมกรุบกรอบมีความเค็มความหวานสูง</p> <p>3. ร้านขายของในชุมชนและร้านสะดวกซื้อส่วนใหญ่ขายแต่ขนมกรุบกรอบน้ำหวานและน้ำอัดลม</p>	<p>การส่งเสริมสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> -จัดกิจกรรมในการอบรมให้ความรู้เรื่องหลักโภชนาการและผลกระทบจากการรับประทานอาหารที่ไม่มีประโยชน์ให้กับผู้ปกครองและเด็กในโรงเรียน -ส่งเสริมให้มีการทำงานร่วมกันระหว่างครูในโรงเรียนกับกลุ่มพ่อแม่ผู้ปกครองในการจัดทำอาหารขนมที่เหมาะสมให้กับเด็ก -ส่งเสริมให้เกิดกลุ่มเด็กเฝ้าระวังอาหารขนมไม่ปลอดภัย เช่นการฝึกเด็กใช้ชุดตรวจสารเคมีในอาหารเป็นอย.น้อย (อาหารและยา) <p>การป้องกันโรค</p> <ul style="list-style-type: none"> -ส่งเสริมการกินอาหารที่มีประโยชน์รวมถึงส่งเสริมการกินผักและผลไม้ในกลุ่มเด็ก
---	--	---

แผนสุขภาพ	สาเหตุ	แนวทางส่งเสริมสุขภาพ-การป้องกันโรค
-----------	--------	------------------------------------

<p>4.แผนส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคด้านสุขภาพทางเพศในกลุ่มวัยรุ่น</p>	<p>1. วิธีดำรงชีวิตที่เปลี่ยนไปการมีเพื่อนการอยู่นอกบ้านการไม่มีที่ปรึกษาด้านสุขภาพทางเพศที่ไว้วางใจไม่มีบริการคุมกำเนิดสำหรับวัยรุ่น</p> <p>2. มีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ได้ป้องกัน</p> <p>3. ขาดความตระหนักในการใช้ถุงยางอนามัย</p> <p>4. ประกอบอาชีพบริการทางเพศ</p>	<p>การส่งเสริมสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> -รณรงค์ให้มีการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ -รณรงค์การตรวจเลือดก่อนแต่งงาน -รณรงค์การตรวจเลือดแบบสมัครใจ -กลุ่มเยาวชนเพื่อนช่วยเพื่อนดูแลสุขภาพ <p>การป้องกันโรค</p> <p>มีถุงยางอนามัยแจกฟรีในชุมชน</p>
<p>๕. แผนส่งเสริมภาวะแวดล้อมเพื่อการมีสุขภาพดีในทุกกลุ่มวัย</p> <p>-ยาเสพติด</p> <p>-ไข้เลือดออก</p> <p>-สารเคมีในร่างกาย</p>	<p>ยาเสพติด</p> <ul style="list-style-type: none"> -เพื่อนชักชวนและความอยากรู้อยากลอง -มีแหล่งมั่วสุมในชุมชน -ครอบครัวไม่มีเวลาดูแลลูกหลาน -ยาเสพติดหาซื้อง่าย 	<p>ยาเสพติด</p> <p>การส่งเสริมสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> -ให้เจ้าหน้าที่ตำรวจ/ปปส. มาอบรมให้ความรู้เรื่องพิษภัยที่เกิดขึ้นจากการใช้สารเสพติด -ส่งเสริมกิจกรรมในการใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์เช่นเล่นกีฬาเล่นดนตรีกิจกรรมศาสนา -จัดกิจกรรมให้ความรู้กับครอบครัวเชื่อมความสัมพันธ์ในครอบครัวเช่นค่ายครอบครัว -สร้างภูมิคุ้มกันให้ประชาชนเท่าทันพิษภัยของยาเสพติด <p>การป้องกันโรค</p>

<p>-การใช้ยาที่ไม่สมเหตุสมผล</p> <p>-ความเครียด</p>		<p>-ให้ความอบอุ่นในครอบครัวรับฟังปัญหาของลูกอย่างมีเหตุผลสังเกตพฤติกรรมของลูก</p> <p>-สู่มตรวจปีสภาวะ</p> <p>-ช่วยกันสอดส่องดูแลความปลอดภัยกันในชุมชน</p>
	<p>ไข้เลือดออก</p> <p>-สภาพแวดล้อมในชุมชนมีแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ซึ่งเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดโรค</p> <p>-ชุมชนไม่เห็นความสำคัญในการร่วมกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย</p> <p>ไข้เลือดออก</p>	<p>การส่งเสริมสุขภาพ</p> <p>-ให้ความรู้กับประชาชนเรื่อง 5 ป 1 ข เพื่อช่วยกันทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย</p> <p>-จัดประกวดบ้านปลอดลูกน้ำยุงลาย</p> <p>- ส่งเสริมการใช้ภูมิปัญญาในการดักยุง</p> <p>- เสริมพลังชุมชนให้มีส่วนร่วมในการจัดการลูกน้ำยุงลาย</p>

แผนสุขภาพ	สาเหตุ	แนวทางส่งเสริมสุขภาพ-การป้องกันโรค
		<p>การป้องกันโรค</p> <p>-สำรวจชุมชนและทำลายแหล่งที่อาจจะทำให้เกิดการเพาะพันธุ์ยุงเช่นคว่ำภาชนะที่มีน้ำขัง</p> <p>-ใช้สารเคมีในการกำจัดยุงเช่นทรายอะเบท</p>

		<p>-ป้องกันตนเองไม่ให้ยุ่งัดในทุกลสถานที่ทั้งที่อยู่ทำงาน โรงเรียนการผลิตยากันยุงส่งเสริมใช้ยากันยุงนอนในมุ้ง</p>
	<p>สารเคมีในร่างกาย บริโภคผักผลไม้และอาหารที่มี สารพิษหรือสารเคมีตกค้าง</p>	<p>การส่งเสริมสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้ความรู้และเจาะเลือดสมาชิกในชุมชนเพื่อหาสารพิษตกค้างในเลือด เพื่อสร้างความตระหนักในการบริโภคอาหารที่ปลอดภัย - ส่งเสริมปลูกผักกินเองในชุมชน ปลูกผักในเมือง - การป้องกันโรค - ล้างผักผลไม้ก่อนบริโภค - เลือกผักที่มีร่องรอยของแมลงกัดมาปรุงอาหาร
	<p>การใช้ยาที่ไม่สมเหตุผล</p> <ul style="list-style-type: none"> - คนในชุมชนชอบซื้อยาตามร้านขายยามาทานเอง เพราะไม่ทราบถึงผลกระทบจากการใช้ยาที่ไม่สมเหตุผล - ไม่ชอบไปโรงพยาบาล - ซื้อยาตามโฆษณาและการบอกต่อ - ไม่ทราบข้อมูลที่แท้จริงจาก 	<p>การส่งเสริมสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดอบรมเรื่องการใช้ยาที่เหมาะสมให้กับคนในชุมชน โดยเชิญวิทยากร และเภสัชกรมาร่วมให้ความรู้ - ประสานความร่วมมือไปยังร้านค้าชุมชนเกี่ยวกับการขายยาที่มีอันตราย - การป้องกันโรค - จัดเวทีประชาคมแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการใช้ยาที่ไม่เหมาะสม - สำรวจสถานการณ์การใช้ยาในชุมชน

	การใช้ยา	-จัดทำโครงการเกี่ยวกับการใช้ยาที่เหมาะสม
	ความเครียด -ปัญหาในครอบครัว สิ่งแวดล้อมเศรษฐกิจ -การปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยง ต้องย้ายไปปฏิบัติงานที่ 3 ชายแดนภาคใต้หรือตาม ตะเข็บชายแดน	ส่งเสริมสุขภาพ -ให้ครอบครัวหันหน้าเข้าหากันสื่อสารพูดคุยกันเพื่อลด ความขัดแย้ง - ส่งเสริมกลุ่มปรึกษาเพื่อนช่วยเพื่อน -ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการใช้จ่ายในครัวเรือนลด รายจ่ายที่ไม่จำเป็น – ทำบัญชีครัวเรือน - อบรมให้ความรู้เรื่องการจัดการความเครียด - มีสายด่วนให้คำปรึกษา - มีการออกหน่วยเยี่ยมทหารตามแต่ละพื้นที่ การป้องกัน -มีการคัดกรองสุขภาพจิต

ผู้มีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ในการดำเนินโครงการตามแผนสุขภาพชุมชน

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

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

การติดตามประเมินผล

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ จัดตั้งคณะทำงานติดตามประเมินผล เพื่อดำเนินการตั้งแต่ต้นแผนสุขภาพชุมชน ปี ๒๕๕๗ องค์กรประกอบ ๓ ฝ่าย ตัวแทนกรรมการฯ ตัวแทนชุมชนฯ และนักวิชาการ

- การพิจารณาจากเอกสารรายงานของโครงการ
- การติดตามผลจากการรายงานในที่ประชุมคณะกรรมการฯ



อบรมเชิงปฏิบัติการ “จัดทำแผนสุขภาพชุมชน”
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่
วันที่ 23 กันยายน 2557 ณ ห้องเอราวัณ โรงแรมเชียงใหม่ภูคำ
ภาพอบรม (ช่วงเช้า)



อบรมเชิงปฏิบัติการ “จัดทำแผนสุขภาพชุมชน”
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่
วันที่ 23 กันยายน 2557 ณ ห้องเอราวัณ โรงแรมเชียงใหม่ภูคำ
ภาพแยกชุมชนตามแขวง(ช่วงบ่าย)
ชุมชนแขวงกาวิละและแขวงศรีวิชัย





อบรมเชิงปฏิบัติการ “จัดทำแผนสุขภาพชุมชน”
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่
วันที่ 23 กันยายน 2557 ณ ห้องเอราวัณ โรงแรมเชียงใหม่ภูคำ
ภาพแยกชุมชนตามแขวง(ช่วงบ่าย)
ชุมชนแขวงนครพิงค์และแขวงเม็งราย





กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ ได้จัดทำแผนงาน/โครงการ เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานของกองทุนฯ ประจำปีงบประมาณ 2558 ในการสนับสนุนหรือส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงานหรือโครงการ หรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ดังนี้

ประเภทที่ 1 เพื่อสนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิในพื้นที่ ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

ประเภทที่ 2 เพื่อสนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่นในพื้นที่ได้ดำเนินงานตามแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่ และกรณีมีความจำเป็นต้องจัดซื้อวัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกิน 5,000 บาทต่อโครงการ วัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่น ที่ได้รับสนับสนุนนั้นๆ

ประเภทที่ 3 เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ของศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชนตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด เป็นเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ 15 ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น

ประเภทที่ 4 เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ต้องไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น และในกรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อซื้อครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ครุภัณฑ์นั้นจะต้องมีราคาไม่เกิน 20,000 บาทต่อหน่วย โดยการจัดซื้อจัดจ้างให้ใช้ระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยอนุโลม และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นๆ

ประเภทที่ 5 กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินกองทุน เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็นและเหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้

แผนการดำเนินงานประจำปี งบประมาณ 2558

**ประเภทที่ 1 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ
หน่วยบริการ
หรือสถาน บริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่**

ประเภทที่ 2สนับสนุนให้กลุ่ม หรือองค์กรประชาชน หรือ
หน่วยงานอื่นในพื้นที่

ประเภทที่ 3 เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคการฟื้นฟู

สมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก
ของศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์

ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็ก
เล็กในชุมชนหรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิต
ผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรม
เกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและ
คนพิการในชุมชน

ประเภทที่ 4 การบริหารหรือพัฒนากองทุนให้มีประสิทธิภาพ กองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลนครเชียงใหม่



