

ชื่อ โครงการ : ผู้สูงอายุอำเภอสบปราบสุขภาพ ๕ มิติ ปี ๒๕๖๘

ประเภทโครงการ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ ☒ functional

๑. ตัวชี้วัดหลักและค่าเป้าหมายความสำเร็จของโครงการ

ตัวชี้วัดหลักและตัวชี้วัดรอง	หน่วยนับ
๑.ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง ๙ ด้าน และ ADL	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐
๒.ผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๗
๓.ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๕
๔.ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๘.๘
๕.โรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริการ	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐
๖.ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะหกล้มและได้รับการดูแลรักษา	
๖.๑ ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษา	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐
๖.๒ ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้มและได้รับการดูแลรักษา	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐
๗.ผู้สูงอายุกลุ่มที่อยู่ลำพัง และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแล	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕
๘.ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการและได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๓
๙.ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ CM ได้รับการฟื้นฟูศักยภาพและทักษะการปฏิบัติงานในการจัดการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๕
๑๐.จำนวนชุมชนหรือเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ	อำเภอละ ๑ แห่ง

๒. หลักการและเหตุผล :

อำเภอสบปราบเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ โดยพบว่า ปี ๒๕๖๗ สัดส่วนของประชากรสูงอายุอำเภอสบปราบ คิดเป็นร้อยละ ๒๖.๘๗ ผลการคัดกรองภาวะสุขภาพผู้สูงอายุจำนวน ๖,๒๓๔ ราย (ร้อยละ ๘๙.๐๒) แบ่งผู้สูงอายุตามความสามารถในการดูแลตนเองเพื่อประกอบกิจวัตรประจำวัน (Activity of Daily Living : ADL) พบว่าอำเภอ สบปราบมีผู้สูงอายุที่มีข้อจำกัดในการทำกิจวัตรประจำวัน (กลุ่มติดเตียง) จำนวน ๒๗ ราย ร้อยละ ๐.๔๓ มีผู้สูงอายุที่ต้องการความช่วยเหลือในการทำกิจวัตรประจำวัน (กลุ่มติดบ้าน) จำนวน ๘๗ ราย ร้อยละ ๑.๓๙ ผู้สูงอายุที่ต้องการความช่วยเหลือในการทำกิจวัตรประจำวัน (กลุ่มติดสังคม) จำนวน ๖,๒๓๔ ราย (ร้อยละ ๘๙.๐๒) และผลจากการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ๑๐ โรค พบโรคที่ผู้สูงอายุมีภาวะเสี่ยง ได้แก่ โรคที่เกี่ยวกับหัวใจและหลอดเลือด ๑,๑๖๕ คน ร้อยละ ๔๓.๖๒ รองลงมาเสี่ยงโรคเบาหวาน จำนวน ๑,๐๗๖ คน ร้อยละ ๑๙.๘๓ โรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๖๓๑ คน ร้อยละ ๑๗.๔๔ ตามลำดับ การคัดกรองภาวะเสื่อม หรือกลุ่มอาการ GS พบมีภาวะเสี่ยงมากที่สุดคือ ภาวะโภชนาการ ดัชนีมวลกายไม่สมส่วน (เริ่มอ้วน, อ้วน และอ้วนอันตราย) ร้อยละ ๑๗.๔๕ รองลงมาได้แก่ ภาวะข้อเข่าเสื่อม ๑,๑๘๖ ราย ร้อยละ ๑๙.๐๗, เสี่ยงต่อภาวะหกล้ม ๖๐๓ ราย ร้อยละ ๘.๘๒ และเสี่ยงต่อภาวะสมองเสื่อม ๓๔๓ ราย ร้อยละ ๕.๐๒ ตำบล LTC ในปี ๒๕๖๗ อำเภอสบปราบได้เข้าร่วม ๒ ตำบล คือ ต.สบปราบ และ ตำบลสมัย คิดเป็น

๑



นายสุวรรณ เพ็ชรรุ่ง
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

ร้อยละ ๕๐ มีการดำเนินงานศูนย์ชีวาภิบาล ๒ แห่ง คือศูนย์ชีวาภิบาล วัดนาไม้แดง ตำบลนายางและศูนย์ชีวาภิบาลวัดอุมลอง ตำบลสมัย

จากข้อมูลข้างต้น คปสอ.สบปราบ จึงได้จัดทำโครงการผู้สูงอายุอำเภอสบปราบสุขภาพ ๕ มิติ ปี ๒๕๖๘ เพื่อส่งเสริมคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ เสริมสร้างความเข้มแข็ง ของครอบครัว ชุมชน อบต.ในการวางแผนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ผู้พิการ และสนับสนุนการดำเนินกิจกรรมของสมาชิกในชมรมผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง

๓. เป้าประสงค์ : ประชาชนวัยสูงอายุ ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค มีสุขภาพดี ๕ มิติ

๔. วัตถุประสงค์ :

๑. เพื่อส่งเสริม คัดกรองสุขภาพ ผู้สูงอายุในอำเภอสบปราบ และดูแลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพได้เหมาะสม
๒. เพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุสามารถดูแลตนเอง สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้อย่างเหมาะสม และมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมตามศักยภาพ (เกิดศูนย์ชีวาภิบาล อำเภอสบปราบ)
๓. เพื่อสนับสนุนการดำเนินกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุให้ต่อเนื่อง สม่่าเสมอ
๔. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับการติดตามเยี่ยม และดูแลต่อเนื่องครอบคลุม

๕. กลุ่มเป้าหมาย (Target population)

๑. คณะกรรมการ COC จำนวน ๓๐ คน
๒. ทีมสหวิชาชีพ จำนวน ๒๐ คน
๓. Care Manager ๔ คน
๔. Care Giver ๑๑๕ คน
๕. ประธานชมรมผู้สูงอายุ ระดับหมู่บ้าน ๕๐ คน
๖. ผู้สูงอายุ อ.สบปราบ จำนวน ๖,๘๙๒ คน
๗. ประชากรสูงอายุ ติดบ้าน ติดเตียง ผู้พิการ
๘. อบต. ๕ แห่งเข้าร่วม LTC เทศบาลสบปราบ , อบต.สบปราบ , อบต.นายาง, อบต.สมัย, อบต.แม่กัวะ
๙. ตำบล LTC จำนวน ๔ ตำบล



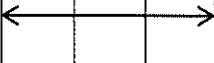
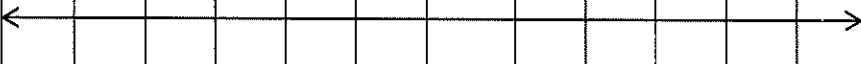
นายสุวรรณ เพ็ชรรุ่ง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

๒. วิธีการดำเนินการ :

ชื่อกิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน											
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กิจกรรมที่ ๑ ๑.ประชุมชี้แจงคณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุระดับอำเภอร่วมกับท้องถิ่นและผู้นำชุมชนเพื่อร่วมวางแผนการดำเนินงาน ๑.๑ ประชาสัมพันธ์การประเมิน/ คัดกรอง/ การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุผ่าน App Smart อสม./ Blue book ๑.๒ ส่งเสริมและสนับสนุนการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ เช่น การออกกำลังกาย โภชนาการ ความจำ สุขภาพจิตช่องปาก ๑.๒.๑ ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานในชมรมผู้สูงอายุและการพัฒนาศักยภาพชมรมฯให้ผ่านเกณฑ์คุณภาพด้านสุขภาพ(ออนไลน์)					↔							
กิจกรรมที่ ๒ ๒. การพัฒนาระบบบริการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ๒.๑ ทำแนวทางเกณฑ์ประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ ๒.๒ประชุมทีมสหวิชาชีพ ในการดำเนินการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ ระบบส่งต่อ นัดต่อเนื่อง และ Telemedicine แบบองค์รวม ๒.๓ วางแผนการให้บริการคลินิกผู้สูงอายุในสถานบริการตามบริบทพื้นที่ ๒.๔ จัดทำระบบส่งต่อและระดับความรุนแรงของอาการที่ต้องส่งต่อจากการคัดกรอง Geriatric Syndromes - เสี่ยงความดันโลหิตสูง - เสี่ยงเบาหวาน - เสี่ยง CVD (โรคหัวใจและหลอดเลือด) ติดตามพฤติกรรมด้านอาหารออกกำลังกาย, อารมณ์,สุขบัญญัติ(ตนเองตน) : ติดตามวัดความดันโลหิต เดือนละ ๑ ครั้ง : ติดตาม ค่าFBS ๓ เดือนครั้ง - สมองเสื่อม : ทำแบบประเมิน MMSE หรือ TMSEส่งเข้าคลินิกผู้สูงอายุ - ชีพจร : คัดกรอง ๔Q ส่งพบสุขภาพจิต					↔							



ชื่อกิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน											
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
- ภาวะข้อเข่าเสื่อม : คัดกรองโรคข้อเข่าเสื่อมทางคลินิก ส่งเข้าคลินิกแพทย์แผนไทยกรณี TUGT มากกว่า๑๒ ส่งเข้าคลินิกผู้สูงอายุ - ภาวะหกล้ม : ประเมินปัจจัยเสี่ยงหกล้ม: ประเมินปัจจัยที่เสี่ยงต่อการหกล้ม อาทิ สภาพบ้าน สิ่งแวดล้อม ยาอันตราย ข้อมูลแก่ อปท. - ภาวะขาดสารอาหาร:ส่งพบนักโภชนาการ - สุขภาพช่องปาก : ส่งพบทันตบุคลากร - สายตา : ประเมิน Snellen Chart ส่งพบแพทย์ในคลินิกผู้สูงอายุ : ต้อกระจก ส่งพบจักษุแพทย์ เข้าโครงการต้อกระจก (cataract) - การได้ยิน : ส่งตรวจ Audiometry พบแพทย์ ในคลินิกผู้สูงอายุ ประเมินรับเครื่องช่วยฟัง - ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ADL น้อยกว่า ๑๒ (ติดบ้าน/ติดเตียง) : ทำ Care Plan ส่งเข้ากองทุนดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ๓.๔ วิเคราะห์และประเมินผลการดำเนินงาน												
กิจกรรมที่ ๓ ๓.การดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ๓.๑ สํารวจข้อมูลผู้สูงอายุที่อยู่ลำพัง และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ๓.๒ จัดทำแผนการติดตามการดูแล Individual Care Plan ๓.๓ การพัฒนาระบบเยี่ยมบ้านในกลุ่มผู้สูงอายุที่ใช้ระบบ Online ได้ ๓.๔ คืบข้อมูลให้ อปท.และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง												
												
												
												
												



นายสุวรรณ เพ็ชรรุ่ง
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

ชื่อกิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน											
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กิจกรรมที่ ๔ ๔.๑ พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ ๔.๑.๑ สำรวจความต้องการ Care Giver ให้เป็นปัจจุบัน ๔.๑.๒ อบรมทบทวนความรู้แก่ Care Giver ๔.๒ สำรวจข้อมูลผู้ที่อยู่ลำพัง และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ๔.๓ จัดทำแผนการติดตามการดูแล Individual Care Plan ๔.๔ การพัฒนาระบบเยี่ยมบ้านในกลุ่มผู้สูงอายุ			↔									
กิจกรรมที่ ๕ ๕. พัฒนาชุมชนหรือเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ ๕.๑ ชี้แจงแนวทางและพื้นที่ประเมินตนเอง ๕.๒ พิจารณาคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบ					↔						↔	



นายสุวรรณ เพ็ชรรุ่ง
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

๖.๑ กิจกรรมที่ ๑. ประชุมชี้แจงคณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุระดับอำเภอร่วมกับท้องถิ่นและผู้นำชุมชนเพื่อร่วมวางแผนการดำเนินงาน วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบปราบ

๗. ระยะเวลาดำเนินการ :

เริ่มต้นวันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ สิ้นสุด วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

๘. ผู้รับผิดชอบ

หน่วยงานหลัก

๑. หน่วยงานงานรับผิดชอบหลักโรงพยาบาลสบปราบ

๒. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบปราบ

หน่วยงานสนับสนุน

๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจัวเหนือ

๒. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปงกา

๓. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนายาง

๔. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไร่

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

เชิงปริมาณ

๑. ความครอบคลุมของผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพหรือโรคที่พบบ่อย โดยการมีส่วนร่วมของ อสม. และ มอศ.
๒. ความครอบคลุมของผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้านที่ได้รับการเยี่ยมบ้านโดย Care Manager และ Care giver ความครอบคลุมของผู้สูงอายุกลุ่มติดเตียงที่ได้รับการเยี่ยมบ้านโดยทีมภาคีเยี่ยมบ้านและ Care Manager และ Care giver และได้รับการดูแลช่วยเหลือทั้งด้านร่างกายจิตใจสังคมอย่างเหมาะสม

เชิงคุณภาพ

๑. มีกิจกรรมการสนับสนุนของอบต./กสต. ด้านการพัฒนาสังคมและมนุษย์ ทำให้เกิดความน่าเชื่อถือและศรัทธาต่อองค์กร
๒. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลอย่างทั่วถึง เท่าเทียมกัน เข้าถึงบริการได้ดีขึ้น
๓. ผู้สูงอายุในภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลที่บ้านอย่างต่อเนื่องโดยภาคีเครือข่ายในชุมชน
๔. สมาชิกชมรมผู้สูงอายุมีเวทีในการแสดงออกได้พัฒนาศักยภาพของตนเอง
๕. มีรูปแบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ผู้พิการทางกาย โดยภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกชุมชนในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุระดับตำบล และระดับอำเภอ อย่างต่อเนื่อง



นายสุวรรณ เพ็ชรรุ่ง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

๑๐.งบประมาณ

แหล่งที่มางบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลสบปราบ จำนวน ๕,๕๐๐ บาท (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ ๑

๑. ประชุมชี้แจงคณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุระดับอำเภอร่วมกับท้องถิ่น และผู้นำชุมชน เพื่อร่วมวางแผนการดำเนินงาน

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คนๆละ ๓๐บาทจำนวน ๒ มื้อ๑ วัน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คนๆละ๕๐ บาทจำนวน ๑ มื้อ ๑ วัน เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๕,๕๐๐ บาท

๑๑. ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวกนกวรรณ พุทธวงศ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวอินอรุณ ศรีจันทร์)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๑๒. ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายศุภฤกษ์ ทิธลาด)
สาธารณสุขอำเภอสบปราบ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางสาวพนิตตา มหาราช)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ

๑๓. ผู้อนุมัติโครงการ

ลงชื่อ.....
(.....นายสุธรรม เพ็ชรรุ่ง.....)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

ผ่านการตรวจสอบจากผู้รับผิดชอบบริหารแผนแล้ว

ลงชื่อ.....

(นางสาวกณันท์ เสาร์เทพ)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผ่านการตรวจสอบจากกลุ่มงานพัฒนาศาสตร์ฯ

.....
(น.ส. สุพรรณ พันธ์)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

.....
(นางสาวศิริ ปิงคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

รายละเอียดการประชุม/อบรม

โครงการผู้สูงอายุอำเภอสบปราบสุขภาพ ๕ มิติ ปี ๒๕๖๘

กิจกรรม ประชุมชี้แจงคณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุระดับอำเภอร่วมกับท้องถิ่น และผู้นำชุมชน เพื่อ
ร่วม

วางแผนการดำเนินงาน

กลุ่มเป้าหมาย	ประธานผู้สูงอายุทุกหมู่บ้าน
จำนวนผู้เข้าอบรม	๕๐ คน
ระยะเวลาดำเนินการ	๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
งบประมาณ	๕,๕๐๐ บาท

รายละเอียด

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คนๆละ ๓๐ บาท จำนวน ๒ มื้อ ๑ วัน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน ระบุ จำนวน ๕๐ คนๆละ ๕๐ บาทจำนวน ๑ มื้อ ๑ วัน เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๕,๕๐๐ บาท

หัวข้อวิชา/หลักสูตร

๑. ค้นข้อมูลผลการคัดกรองภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ
๒. สุขภาพ ๕ มิติ
๓. เกณฑ์การประเมินชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ



นายสุวรรณ เพ็ชรสูง
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

กำหนดการประชุม/อบรม

โครงการผู้สูงอายุอำเภอสบปราบสุขภาพ ๕ มิติ ปี ๒๕๖๘

สถานที่ : ณ ห้องประชุม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบปราบ

กิจกรรมการประชุม / อบรม : ประชุมชี้แจงคณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุระดับอำเภอร่วมกับท้องถิ่น และผู้นำชุมชน เพื่อร่วมวางแผนการดำเนินงาน วันที่ ๒๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘	
เวลา	กำหนดการ
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	คืนข้อมูลผลการคัดกรองภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ โดยคุณสุภางค์ สร้อยสำโรง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	บรรยาย เรื่อง สุขภาพ ๕ มิติ โดยคุณสุภางค์ สร้อยสำโรง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	บรรยาย เรื่อง เกณฑ์การประเมินชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ โดยคุณกนกวรรณ พุทธรังค์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	ประชุมกลุ่ม เพื่อร่วมวางแผนการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ โดยคุณสุภางค์ สร้อยสำโรง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ คุณกนกวรรณ พุทธรังค์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๕.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	แต่ละกลุ่มนำเสนอแนวทางการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ โดยคุณสุภางค์ สร้อยสำโรง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ คุณกนกวรรณ พุทธรังค์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หมายเหตุ : รับประทานอาหารว่าง และเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น. , ๑๕.๓๐ - ๑๕.๔๕ น.	



นายสุวรรณ เพ็ชรสูง
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง