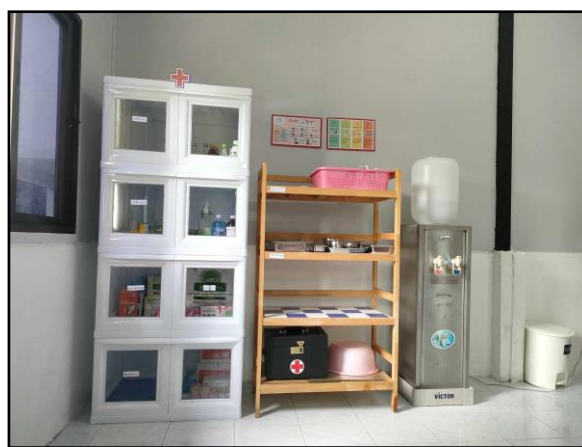
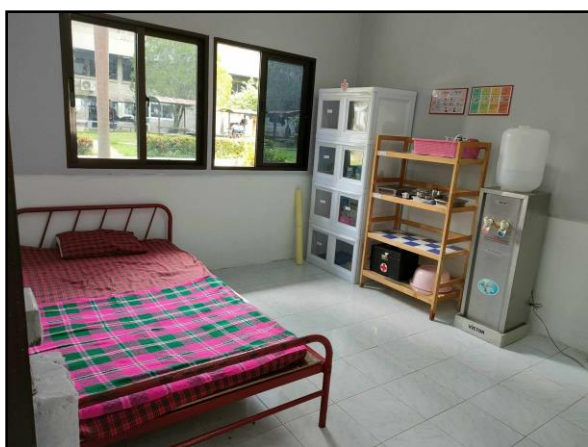


O25 การเปิดโอกาสให้เกิดการมีส่วนร่วม

1. การเปิดโอกาสให้เกิดการมีส่วนร่วม งานอนามัยโรงเรียนมีการจัดเตรียมทำความสะอาดและเตรียมความพร้อมห้องพยาบาลในการเปิดภาคเรียนที่ 1 ประจำปีการศึกษา 2567



2. การเปิดโอกาสให้เกิดการมีส่วนร่วม งานอนามัยโรงเรียนได้มีการปฐมพยาบาลเบื้องต้นให้กับนักเรียน



3. การเปิดโอกาสให้เกิดการมีส่วนร่วม วันที่ 1 กรกฎาคม 2567 ทางโรงเรียนได้มีการตรวจสอบและ
สมรรถภาพกายนักเรียน โดยบริษัท นิว เวฟ แคร่ โมเดล จำกัด

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ทราบภาวะสุขภาพของนักเรียนว่าเป็นไปตามเกณฑ์หรือไม่ เพื่อนำไปสู่แนวทางการ
แก้ไข
2. เพื่อนำผลการตรวจเป็นเอกสารประกอบการประเมินโรงเรียนของ สพฐ. ตามโครงการโรงเรียน
ส่งเสริมสุขภาพหรือหน่วยงานอื่นที่ต้องการผลสุขภาพของนักเรียน

	บริษัท นิว เวฟ แคร่ โมเดล จำกัด NEW WAVE HEALTH CARE MODEL CO.,LTD. 601/432 ถนนเพชรเกษม แขวงบางเขนเหนือ เขตบางเขน กรุงเทพฯ 10160 โทร 086-4540680 ,063-4430954 ID line : NWM2018 , E-Mail : NWM@newwavehealthcaremodel.co.th
เรื่อง	ขอเสนอโครงการตรวจสุขภาพและสมรรถภาพกายนักเรียน
เรียน	ท่านผู้อำนวยการโรงเรียน
เนื่องด้วยทางบริษัท นิวเวฟเฮลท์แคร์โมเดล จำกัด มีนโยบายสนับสนุนโครงการของกระทรวงศึกษาธิการ ที่ต้องการให้ โรงเรียนทุกแห่งเป็น “โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ” จึงจำเป็นต้องมีการตรวจสุขภาพนักเรียนอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อเป็นการเฝ้า ระวังและติดตามผลสุขภาพของนักเรียนให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน จึงขออนุมัติเข้าทำการตรวจ ทางบริษัทจึงขอเสนอโครงการนี้	
วัตถุประสงค์	
1. เพื่อให้ทราบภาวะสุขภาพของนักเรียนว่าเป็นไปตามเกณฑ์หรือไม่ เพื่อนำไปสู่แนวทางการแก้ไข 2. เพื่อนำผลการตรวจเป็นเอกสารประกอบการประเมินโรงเรียนของ สพฐ. ตามโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพหรือ หน่วยงานอื่นที่ต้องการผลสุขภาพของนักเรียน 3. เพื่อลดภาระของโรงเรียนในงานตรวจสุขภาพ	
โปรแกรมการตรวจ	
1. ตรวจหาความสมบูรณ์ของร่างกายเทียบกับอายุโดยการ ชั่งน้ำหนัก,วัดส่วนสูงนำมาแปรผลในระบบ Thai Growth 2. ตรวจการได้ยินเบื้องต้น 3. ทดสอบตาบอดสี 4. ตรวจฟัน 5. อื่นๆเข้าขึ้นลง 3 นาที 6. ทดสอบแรงบีบมือ 7. ทดสอบนั่งงอตัว 8. วัดรอบเอว 9. ดันพื้นประยูก์ 30 วินาที 10. ทดสอบ ลูก-นั่ง 1 นาที 11. ตรวจวัดสายตาเบื้องต้นและตรวจละเอียดด้วยระบบคอมพิวเตอร์ 12. ตรวจหาหวั่น้ำตาลในเลือด (สำหรับอาจารย์และบุคลากรในโรงเรียนที่ต้องการตรวจเท่านั้น) 13. ตรวจวัดความดันโลหิต (สำหรับอาจารย์และบุคลากรในโรงเรียน)	
หมายเหตุ	
1. โปรแกรมการตรวจสามารถเพิ่มเติมได้ตามเงื่อนไขข้อตกลง เช่น ตรวจกรุ๊ปเลือด 2. โปรแกรมการตรวจวัดสายตาเฉพาะนักเรียนที่สายตาผิดปกติและต้องการดูแลสายตาจะมีการให้คำแนะนำกับนักเรียน และผู้ปกครอง (มีการจำหน่ายแว่นสายตาให้แก่นักเรียน กรณี ผู้ปกครองอนุญาตเท่านั้น)	
สิ่งที่โรงเรียนจะได้รับ	
1. รายงานการตรวจ 1.1 ผลการตรวจเบื้องต้น แยกเป็นห้อง (ได้รับภายในวันที่ตรวจ) 1.2 รายงานการตรวจอย่างละเอียดแบบรูปเล่ม (ได้รับภายใน 15 วัน หลังจากการตรวจเสร็จสิ้น) 1.3 รายงานการตรวจอย่างละเอียดแบบไฟล์ (สามารถนำมาแก้ไขเพิ่มเติมได้ในกรณีเด็กนักเรียนที่ไม่เข้าร่วมการตรวจ) 2. แวนทุนการศึกษา (สำหรับเด็กที่ทางโรงเรียนเห็นสมควร) 3. อุปกรณ์สนับสนุนงานอนามัยตามข้อตกลง เช่น เครื่องชั่งน้ำหนักดิจิตอล เครื่องวัดความดัน เจลแอลกอฮอล์ เป็นต้น	
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและดำเนินการต่อไป	
 ขอแสดงความนับถือ ผู้เสนอโครงการ (นาย นพดล เอี่ยมศรีธรรม) กรรมการผู้จัดการ	

(กรุณาอ่านข้อมูลให้ละเอียดหากมีข้อสงสัยเพิ่มเติมสามารถสอบถามได้ที่เบอร์ 098 518 6279 คุณวริยา วงษ์สุข ฝ่ายการตลาด)

