



ประกาศเทศบาลตำบลนาด่าน
เรื่อง ประกาศใช้แผนสุขภาพชุมชนกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาด่าน
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ด้วย กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาด่าน ได้ดำเนินการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาด่าน เพื่อเป็นกรอบในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่ หน่วยงาน กลุ่มองค์กรต่าง ๆ ในการจัดบริการสาธารณสุข และเพื่อให้การดำเนินงานป้องกันโรค และจัดบริการ สาธารณสุขเป็นไปตามสภาพปัญหาในพื้นที่อย่างแท้จริง โดยดำเนินการตามประกาศคณะกรรมการหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติเรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๖ “ให้องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่”

บัดนี้ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาด่าน ได้พิจารณาอนุมัติ แผนสุขภาพชุมชนกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาด่าน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ในคราวประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาด่าน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เทศบาลตำบลนาด่าน จึงประกาศใช้แผนสุขภาพชุมชนกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล ตำบลนาด่าน เพื่อเป็นกรอบในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยงาน กลุ่มองค์กรต่าง ๆ ในการจัดบริการ สาธารณสุขต่อไป

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายพิทักษ์ พรหมหลง)
นายกเทศมนตรีตำบลนาด่าน



แผนสุขภาพชุมชน ประจำปีงบประมาณ 2569

กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น
เทศบาลตำบลนาด่าน
อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู

บทที่ ๑

บทนำ

เนื่องจากปัญหาด้านสุขภาพส่วนใหญ่เป็นปัญหาด้านพฤติกรรมของบุคคลที่มีสาเหตุมาจากปัจจัยหลายๆ ด้านที่ผสมผสานกันอันได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคลที่มาจากพันธุกรรม เจตคติ ความรู้และความเข้าใจ ปัจจัยด้านครอบครัว ชุมชน สังคม ที่มีสาเหตุมาจากสภาพเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรมและวิถีชีวิต ซึ่งการแก้ไขจะต้องใช้กลวิธีการดำเนินงานในหลายวิธี และใช้ระยะเวลาการดำเนินงานที่ต่อเนื่อง โดยอาศัยความร่วมมือของทุกภาคส่วนและบุคคลที่เป็นเจ้าของสุขภาพ

ดังนั้น เพื่อให้การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลนาด่าน บรรลุวัตถุประสงค์ จึงต้องมีระบบการจัดทำข้อมูล มีการจัดทำแผนงานที่ใช้เป็นแนวทางในการแก้ไขปัญหา และกำหนดทิศทางการดำเนินงานในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยบริการประชาชนและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง การจัดทำแผนงานดังกล่าวอาจใช้เครื่องมือแผนสุขภาพชุมชน เช่น แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ เป็นต้น โดยในระยะแรกอาจเลือกใช้แผนสุขภาพชุมชน และระยะต่อไปมีการพัฒนาขึ้น โดยนำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ มาใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการกองทุน เพื่อพัฒนาให้เกิดสุขภาวะของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบต่อไป

๑. ความหมายของแผนสุขภาพชุมชน

แผนสุขภาพชุมชน เป็นแผนงานด้านสุขภาพของประชาชนโดยร่วมจัดกิจกรรมการพัฒนา และร่วมรับผลประโยชน์ โดยเริ่มจากการคัดเลือกแกนนำ การทบทวนงานในอดีต กำหนดอนาคต การสำรวจข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล กำหนดปัญหา และการประเมินศักยภาพชุมชน เพื่อใช้เป็นเครื่องมือให้เกิดการทบทวนตนเอง โดยคำนึงถึงศักยภาพ ทรัพยากร ภูมิปัญญา วิถีชีวิต วัฒนธรรมและสิ่งแวดล้อมในชุมชน รวมทั้งแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นตามศักยภาพของชุมชน กระตุ้นประชาชนให้เกิดความกระตือรือร้นในการพัฒนาชุมชนของตนเอง ตลอดจนให้ความร่วมมือกับกิจกรรมด้านสุขภาพ และร่วมติดตามประเมินผล โดยสามารถขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงานภายนอกได้

๒. หลักการของแผน

๒.๑ ใช้พื้นที่เป็นที่ตั้ง หมู่บ้าน/ชุมชนเป็นศูนย์กลาง และประชาชนเป็นเจ้าของ

๒.๒ รวมพลังทุกภาคส่วนของสังคม เพื่อการอยู่เย็นเป็นสุข ตามแนวพระราชดำริปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

๒.๓ บูรณาการกระบวนการจัดทำแผนและงบประมาณเพื่อแก้ไขปัญหาแบบองค์รวม

๒.๔ ส่งเสริมและพัฒนากระบวนการเรียนรู้ของหมู่บ้าน/ชุมชน เพื่อการพัฒนาสู่ความยั่งยืน

๓. วัตถุประสงค์ ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลนาด่าน

๓.๑ เพื่อใช้เป็นแนวทางสนับสนุนหรือส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรม ในการพัฒนาท้องถิ่นด้านการสาธารณสุขทั้ง ๖ ประเภทตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

๓.๒ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๗ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลนาด่าน เพื่อเป็นการตอบสนองความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น

๔. ขั้นตอนในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาด่าน

- ๔.๑ จัดเตรียมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง สร้างเครือข่าย สร้างความเข้าใจกับประชาชนในพื้นที่
- ๔.๒ ประชุมคณะกรรมการฯ รับฟังความคิดเห็นของประชาชน และหน่วยงาน
- ๔.๓ องค์กรทุกภาคส่วนในพื้นที่เพื่อให้ทราบถึงปัญหาและความต้องการพัฒนาที่แท้จริง
- ๔.๔ วิเคราะห์ข้อมูล ปัญหา ความต้องการพัฒนา และจัดลำดับความสำคัญของปัญหา
- ๔.๕ นำข้อมูลที่ได้เข้าสู่การพิจารณาของคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อจัดทำแผนสุขภาพชุมชน และประกาศใช้ต่อไป

บทที่ ๒

ยุทธศาสตร์การพัฒนา

๑. ยุทธศาสตร์การพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลนาด่าน

ยุทธศาสตร์การพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลนาด่าน ประกอบด้วย ๖ ยุทธศาสตร์หลัก คือ

๑.๑ ยุทธศาสตร์ด้านการสนับสนุนหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ มีแนวทางในการพัฒนา จำนวน ๒ แนวทาง ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๑ การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

กลยุทธ์ที่ ๒ สร้างโอกาสในการพัฒนาความเข้มแข็งให้กับกลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ประกอบการที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

๒.๒ ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพโดยกลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่นในพื้นที่ มีแนวทางการพัฒนา จำนวน ๒ แนวทาง ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๑ การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่ และกรณีมีความจำเป็นต้องจัดซื้อวัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาทต่อโครงการ และครุภัณฑ์ ที่จัดหาได้ ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่นที่ได้รับการสนับสนุนนั้นๆ

กลยุทธ์ที่ ๒ สร้างโอกาสในการเข้าถึงความรู้และข้อมูลหลักประกันสุขภาพ

๒.๓ ยุทธศาสตร์ด้านการสนับสนุนการดูแลเด็ก ผู้สูงอายุคนพิการและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง มีแนวทางการพัฒนา จำนวน ๒ แนวทาง ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๑ การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ให้กับศูนย์เด็กเล็ก หรือศูนย์อื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และคนพิการ หรือศูนย์อื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน

กลยุทธ์ที่ ๒ สร้างโอกาสในการพัฒนาความเข้มแข็งให้กับศูนย์เด็กเล็ก หรือศูนย์อื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์อื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน มีกิจกรรมในการสร้างระบบสุขภาพที่ดี

๒.๔ ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาการบริหารจัดการกองทุน/พัฒนาศักยภาพกรรมการ/และพัฒนาระบบบริหารจัดการ มีแนวทางการพัฒนา จำนวน ๓ แนวทาง ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๑ แนวทางการพัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลให้มีประสิทธิภาพ ค่าใช้จ่ายในการบริหารกองทุนไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่งในแต่ละปีงบประมาณนั้น หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับเงินเพิ่มตามข้อ ๗ วรรคสอง

อาจสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมได้อีกไม่เกินร้อยละ ๕ กรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อจัดการครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ให้สนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็น และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น

กลยุทธ์ที่ ๒ การสร้างเสริมโอกาสในการเข้าถึงความรู้และข้อมูลหลักประกันสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ ๓ สร้างกระบวนการเรียนรู้ในเนื้อหา กรอบแนวคิด หลักการ ระบบหลักประกันสุขภาพ

๒.๕ ยุทธศาสตร์ด้านการเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ จำนวน ๑ แนวทาง ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๑ การส่งเสริมในการป้องกันและแก้ไขกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

๒.๖ ยุทธศาสตร์ด้านการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้แก่ การสนับสนุนสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ มีแนวทางการพัฒนาจำนวน ๑ แนวทาง ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๑ สนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึง

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือหน่วยงานอื่น หรือสนับสนุนและส่งเสริมและส่งเสริมให้กลุ่ม หรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุข

๒.๒ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขในพื้นที่

๒.๓ เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุกลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยง ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในพื้นที่

๒.๔ เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น

๒.๕ กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อเหตุการณ์

๒.๖ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้แก่ การสนับสนุนสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมผู้ใหญ่

๓. กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลักกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

๓.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๓.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีความเสี่ยง

๓.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

๓.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๓.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

๓.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

๓.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

๓.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

กิจกรรมหลักตามหลักกลุ่มเป้าหมายหลักกลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

๓.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนข้อมูลสุขภาพ

๓.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๓.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๓.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๓.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

๓.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

๓.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

๓.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

กิจกรรมหลักตามหลักกลุ่มเป้าหมายหลักกลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

๓.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๓.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๓.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๓.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์ /ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๓.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

๓.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

๓.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

๓.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๓.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน

กิจกรรมหลักตามหลักกลุ่มเป้าหมายหลักกลุ่มวัยทำงาน

๓.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๓.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๓.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๓.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๓.๔.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

๓.๔.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

๓.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

๓.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๓.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๓.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

กิจกรรมหลักตามหลักกลุ่มเป้าหมายหลักกลุ่มผู้สูงอายุ

๓.๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๓.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๓.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๓.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์ ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๓.๕.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๓.๕.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

๓.๕.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

๓.๕.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๓.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลักกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๓.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๓.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๓.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๓.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๓.๖.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๓.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

๓.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

๓.๖.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

๓.๖.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๓.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลักกลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

๓.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๓.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๓.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๓.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๓.๗.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๓.๗.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

๓.๗.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

๓.๗.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๓.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลักกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๓.๘.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๓.๘.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๓.๘.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๓.๘.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์ /ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๓.๘.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

๓.๘.๖ อื่นๆ (ระบุ)

บทที่ ๓ ข้อมูลทั่วไป

สำนักงานตั้งอยู่ที่ หมู่ที่ ๔ บ้านหนองบัวน้อย ตำบลนาदान อำเภอสวรรคคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู ที่ตั้งตำบลนาदानตั้งอยู่ในพื้นที่ป่าสงวนแห่งชาติ (ป่าแก่งลอย - นากลาง) ห่างจากอำเภอสวรรคคูหา ระยะทางยาว ๑๕ กิโลเมตร แยกออกจากตำบลนาดีและได้รับอนุมัติตั้งเป็นตำบลเมื่อวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๒๑ นายถาวร ภูเจริญ เป็นนายอำเภอสวรรคคูหาในขณะนั้น นายเลื่อน แดงนา เป็นกำนันคนแรก มีฐานะเป็นองค์การบริหารส่วนตำบล จัดตั้งเมื่อวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๐ ตามประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง จัดตั้งองค์การบริหารส่วนตำบล ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๓๙ และประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ ๑๑๓ ตอนพิเศษ ๕๒๖ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๓๙ หน้า ๓๒๖ ข้อ ๓๒๕๕ และยกฐานะเป็นเทศบาลตำบลนาदान ตามประกาศกระทรวงมหาดไทย เมื่อวันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๒ ซึ่งปรากฏใน ราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๒๘ ตอนพิเศษ ๑๗ ง ลงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๔

๑. ด้านกายภาพ

๑.๑ ที่ตั้งของชุมชนและอาณาเขตเทศบาลตำบลนาदानติดต่อกับพื้นที่ใกล้เคียงดังนี้

ทิศเหนือ มีอาณาเขตติดกับ ต. กุดผึ้ง อ.สวรรคคูหา จ.หนองบัวลำภู

ทิศใต้ มีอาณาเขตติดกับ ต.แก่งลอย อ.นากลาง จ.หนองบัวลำภู

ทิศตะวันออก มีอาณาเขตติดกับ เทศบาลเมืองพาน ต.หนองแวง อ.บ้านผือ

และตำบลตาลเลียน อ.กุดจับ จ.อุดรธานี

ทิศตะวันตก มีอาณาเขตติดกับ ต.นาดี อ.สวรรคคูหา จ.หนองบัวลำภู

๑.๒ เนื้อที่

ตำบลนาदानมีเนื้อที่ ประมาณ ๗๖ ตารางกิโลเมตร หรือประมาณ ๔๗,๕๐๐ ไร่ พื้นที่เพื่อทำการเกษตรประมาณ ๓๓,๒๕๐ ไร่ พื้นที่ป่าไม้และภูเขาประมาณ ๑๔,๒๕๐ ไร่ พิกัดที่ N ๑๗.๔๘๗๖๔๒๓๓๗๑๔๗๐๗๔ E ๑๐๒.๓๒๕๐๒๒๑๘๖๒๐๔๕๖ มีจำนวนหมู่บ้านรวม ๑๑ หมู่บ้าน

๑.๓ ลักษณะภูมิประเทศ

เป็นที่ราบสูงสลับเนินเขาเล็กๆ มีลำน้ำบนไหลผ่านทางทิศตะวันตกของตำบล มีลำห้วยสัปปาย ไหลผ่านทางทิศใต้ และยังมีลำห้วยที่สำคัญหลายสาย เช่น ลำห้วยแคน ลำห้วยไร่ ลำห้วยหินลาด

๑.๔ ลักษณะภูมิอากาศ

สภาพโดยทั่วไปจัดอยู่ในภูมิอากาศเย็นสบายเนื่องจากพื้นที่มีภูเขาล้อมรอบ คือ เทศบาลเมืองพาน ในฤดูหนาวประมาณ ๑๔-๑๘ องศาเซลเซียส ฤดูร้อนอุณหภูมิสูงสุดประมาณ ๓๗-๔๒ องศาเซลเซียส อากาศจะร้อนจัดประมาณ ๓ เดือน (มีนาคม - พฤษภาคม)

๑.๕ ลักษณะของดิน

สภาพโดยทั่วไปของดินส่วนใหญ่เป็นดินร่วนปนทรายเหมาะสำหรับการทำนา ส่วนพื้นที่ตามห้วยลาดเชิงเขาชั้นบนเป็นดินทรายชั้นล่างเป็นเศษหิน เหมาะกับการปลูกพืชไร่

๑.๖ ลักษณะของแหล่งน้ำ

แหล่งน้ำธรรมชาติ

๑. ลำห้วยบน ไหลผ่าน ม. ๙, ๔, ๖, และ ๕

๒. ลำห้วยสัปปาย ไหลผ่าน ม. ๒, ๗, ๘, ๙, ๔ และ ๖

๓. ลำห้วยยาง ไหลผ่าน ม. ๓ และ ๑๐

๔. ลำห้วยแคน ไหลผ่าน ม. ๑, ๘, ๙, และ ๔

๕. บึง หนอง และอื่น ๆ จำนวน ๕ แห่ง

แหล่งน้ำที่สร้างขึ้น

๑. อ่างเก็บน้ำขนาดเล็ก จำนวน ๑ แห่ง

๒. ฝาย จำนวน ๘ แห่ง

๓. บ่อน้ำตื้น จำนวน ๒๐ แห่ง

๔. ระบบประปาหมู่บ้าน จำนวน ๑๘ แห่ง

๑.๗ ลักษณะของป่าไม้

ตำบลนาด่านตั้งอยู่ในพื้นที่ป่าสงวนแห่งชาติ (ป่าแก่งลอย - นากลาง) พื้นที่ทั้งหมด ๔๖,๘๗๕ ไร่ พื้นที่ป่าไม้และภูเขาประมาณ ๑๔,๒๕๐ ไร่ คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๔๐ ของพื้นที่ และไม้ยืนต้นที่ประชาชนปลูกและอื่นๆ อีกประมาณ ๕,๐๐๐ ไร่ คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๖๗ ของพื้นที่ทั้งหมด

๒. ด้านการปกครอง

เขตการปกครอง

ตำบลนาด่านแบ่งเขตการปกครองออกเป็น ๑๑ หมู่บ้าน ประกอบด้วย

- หมู่ที่ ๑ บ้านนาด่าน
- หมู่ที่ ๒ บ้านส้มป่อย
- หมู่ที่ ๓ บ้านกุดฮู
- หมู่ที่ ๔ บ้านหนองบัวน้อย
- หมู่ที่ ๕ บ้านโนนชาติ
- หมู่ที่ ๖ บ้านหนองเหิน
- หมู่ที่ ๗ บ้านสุขสำราญ
- หมู่ที่ ๘ บ้านทุ่งสว่าง
- หมู่ที่ ๙ บ้านหนองบัวงาม
- หมู่ที่ ๑๐ บ้านชมภูทอง
- หมู่ที่ ๑๑ บ้านค่ายเมืองแสน

๓. ประชากร

จำนวนประชากรในเขตเทศบาลตำบลนาด่าน มีทั้งสิ้น ๙,๑๑๕ คน

แยกเป็นชาย ๔,๕๘๔ คน

แยกเป็นหญิง ๔,๕๓๑ คน

๓.๑ ข้อมูลเกี่ยวกับจำนวนประชากร สามารถแบ่งได้เป็นหมู่บ้าน ดังนี้

ลำดับที่	หมู่ที่	ชื่อหมู่บ้าน	จำนวนครัวเรือน	จำนวนประชากร		
				ชาย	หญิง	รวม
๑	๑	บ้านนาด่าน	๒๓๑	๔๒๙	๔๔๙	๘๗๘
๒	๒	บ้านส้มป่อย	๑๗๔	๓๔๕	๓๙๑	๗๐๖
๓	๓	บ้านกุดฮู	๑๘๙	๓๙๒	๓๖๓	๗๕๕
๔	๔	บ้านหนองบัวน้อย	๒๑๐	๓๓๐	๓๓๔	๖๖๔
๕	๕	บ้านโนนชาติ	๒๑๙	๔๔๓	๔๒๐	๘๖๓
๖	๖	บ้านหนองเหิน	๑๕๘	๓๖๑	๓๕๓	๗๑๔
๗	๗	บ้านสุขสำราญ	๓๐๒	๕๗๑	๕๔๙	๑,๑๒๐
๘	๘	บ้านทุ่งสว่าง	๒๗๐	๕๑๓	๕๐๓	๑,๐๑๖
๙	๙	บ้านหนองบัวงาม	๒๕๘	๔๕๑	๔๕๐	๙๐๑
๑๐	๑๐	บ้านชมภูทอง	๑๙๖	๓๗๒	๔๐๐	๗๗๒
๑๑	๑๑	บ้านค่ายเมืองแสน	๑๙๕	๓๗๗	๓๔๙	๗๒๖
		รวม	๒,๔๐๒	๔,๕๘๔	๔,๕๓๑	๙,๑๑๕

๓.๒ ช่วงอายุและจำนวนประชากร

ช่วงอายุ	เพศ		รวม (คน)
	ชาย	หญิง	
อายุ ๐-๕ ปี	๑๙๖	๒๐๔	๔๐๐
อายุ ๖-๑๔ ปี	๔๙๕	๔๔๕	๙๔๐
อายุ ๑๕-๒๑ ปี	๔๔๗	๓๘๗	๘๓๔
อายุ ๒๒-๕๙ ปี	๒,๖๔๙	๒,๕๕๙	๕,๒๐๘
อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	๘๐๐	๙๓๓	๑,๗๓๓
รวม	๔,๕๘๗	๔,๕๒๘	๙,๑๑๕

*ที่มาจาก <https://stat.bora.dopa.go.th/> (กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ระบบสถิติทางการทะเบียน) ข้อมูลวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๘

๔. สภาพสังคม

๔.๑ การศึกษา

- โรงเรียน อนุบาล - ประถมศึกษาปีที่ ๖ จำนวน ๑ แห่ง
- โรงเรียนขยายโอกาสทางการศึกษา อนุบาล - มัธยมศึกษาปีที่ ๓ จำนวน ๓ แห่ง
- ศูนย์พัฒนาเด็ก จำนวน ๔ แห่ง

๔.๒ สาธารณสุข

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล จำนวน ๒ แห่ง

๑. ตั้งอยู่หมู่ที่ ๑ บ้านนาด่าน

๒. ตั้งอยู่หมู่ที่ ๔ บ้านหนองบัวน้อย

จากการสำรวจข้อมูลพื้นฐานพบว่า ประชาชนส่วนมากมีสุขภาพที่ดี มีการคัดกรองสุขภาพให้กับประชาชนกลุ่มเสี่ยง โรคที่มักเกิดแก่ประชากรในชุมชน เช่นกัน ได้แก่ โรคความดัน เบาหวาน โรคไข้เลือดออก มือ-เท้า-ปากในเด็ก และโรคอื่น ๆ อีกมาก มีสถิติเข้ารับการรักษายาบาล ปัญหาคือ ประชาชนบางรายไม่ยอมไปคัดกรองหรือตรวจสุขภาพประจำปี การแก้ไขปัญหา คือ เทศบาลและหน่วยงานสาธารณสุข โรงพยาบาล ได้จัดกิจกรรมร่วมมือกันรณรงค์ให้ชุมชนเห็นความสำคัญในเรื่องนี้ซึ่งก็ได้ผลในระดับหนึ่ง ประชาชนให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีแต่ต้องเป็นการดำเนินการอย่างต่อเนื่องเป็นประจำทุกปี สำหรับเด็กแรกเกิด ถึง อายุ ๖ ปี ผู้ปกครองสามารถเลี้ยงดูตรงตามเกณฑ์มาตรฐาน จากการสำรวจข้อมูลพื้นฐาน บางครัวเรือนไม่ได้กินอาหารที่ถูกสุขลักษณะ การใช้ยาเพื่อบำบัดอาการเจ็บป่วยที่ไม่เหมาะสม การออกกำลังกายยังไม่สม่ำเสมอ และประชากรส่วนมากไม่ได้รับการตรวจสุขภาพ ปัญหาเหล่านี้เทศบาลพยายามอย่างยิ่งที่จะแก้ไข โดยร่วมมือกับโรงพยาบาลสาธารณสุข จัดกิจกรรมเพื่อแก้ไขปัญหา

๕. ระบบเศรษฐกิจ

๕.๑ การเกษตร

ประชากรในเขตเทศบาล ร้อยละ ๗๐ ประกอบอาชีพเกษตรกรรม ผลผลิตทางการเกษตรที่สำคัญ ได้แก่ ข้าว มันสำปะหลัง อ้อย ดังนี้

- อาชีพเกษตรกรรม ร้อยละ ๗๐ ของจำนวนประชากรทั้งหมด

- อาชีพเลี้ยงสัตว์	ร้อยละ	๑๓	ของจำนวนประชากรทั้งหมด
- อาชีพรับจ้าง	ร้อยละ	๘	ของจำนวนประชากรทั้งหมด
- อาชีพค้าขาย	ร้อยละ	๙	ของจำนวนประชากรทั้งหมด

๕.๒ การพาณิชย์และกลุ่มอาชีพ

การพาณิชย์

ธนาคาร (ตู้เอทีเอ็ม) ๒ แห่ง	สถานีบริการน้ำมัน	๒ แห่ง
บริษัท - แห่ง	ศูนย์การค้า/ห้างสรรพสินค้า	- แห่ง
ห้างหุ้นส่วนจำกัด - แห่ง	ตลาดสด	- แห่ง
ร้านค้าต่าง ๆ ๕๐ แห่ง	โรงฆ่าสัตว์	- แห่ง
ซูเปอร์มาเก็ต - แห่ง		

กลุ่มอาชีพ

มีกลุ่มอาชีพ จำนวน ๖ กลุ่ม

๑. กลุ่มเศรษฐกิจพอเพียง หมู่ที่ ๖
๒. กลุ่มแปรรูปทางการเกษตร หมู่ที่ ๗
๓. กลุ่มทอผ้า หมู่ที่ ๓, ๑๐, ๕, ๖
๔. กลุ่มนาแปลงใหญ่ หมู่ ๓, ๑๐
๕. กลุ่มเลี้ยงหมู
๖. กลุ่มเลี้ยงปลาในบ่อดิน

๖. ทรัพยากรธรรมชาติ

๖.๑ น้ำ ที่ใช้ในการอุปโภค-บริโภค เป็นน้ำที่ได้จากน้ำฝน น้ำดิบจากแหล่งน้ำธรรมชาติ และน้ำบาดาลจากกรมทรัพยากรน้ำ ซึ่งเป็นน้ำประปาเพื่อ อุปโภค-บริโภค มีระบบการกรองน้ำแบบไฟฟ้า ที่ทันสมัย และปลอดภัยในการอุปโภค-บริโภค

๖.๒ ป่าไม้ ในเขตเทศบาลมีป่าไม้โดยรอบเนื่องจากตำบลนาด่านตั้งอยู่ในพื้นที่ป่าสงวนแห่งชาติ (ป่าแก่งลอย - นากลาง) พื้นที่ทั้งหมด ๔๖,๘๗๕ ไร่ พื้นที่ป่าไม้และภูเขาประมาณ ๑๔,๒๕๐ ไร่ คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๔๐ ของพื้นที่ และไม้ยืนต้นที่ประชาชนปลูกและอื่นๆ อีกประมาณ ๕,๐๐๐ ไร่ คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๖๗ ของพื้นที่ทั้งหมด

๖.๓ ภูเขา ในเขตเทศบาลตั้งอยู่ตามแนวเทือกเขาภูพานซึ่งเป็นแนวเขตติดต่อระหว่างจังหวัดหนองบัวลำภู และจังหวัดอุดรธานี

๖.๔ คุณภาพของทรัพยากรธรรมชาติ

ในพื้นที่ ของเทศบาลส่วนมากเป็นพื้นที่สำหรับเพาะปลูก ที่อยู่อาศัย ร้านค้า สถานประกอบการตามลำดับ และมีพื้นที่เพียงเล็กน้อยที่เป็นพื้นที่สาธารณะ ทรัพยากรธรรมชาติในพื้นที่ก็ได้แก่ ดิน น้ำ ต้นไม้ อากาศที่ไม่มีมลพิษ น้ำในการเกษตรก็ต้องรอฤดูฝน มีแหล่งน้ำใช้ในการเกษตรไม่เพียงพอ ปัญหาคือยังไม่สามารถหาแหล่งน้ำสำหรับการเกษตรได้เพิ่มขึ้น เพราะพื้นที่ส่วนมากเป็นของประชาชน เอกชน ปัญหาด้านขยะ เมื่อชุมชนแออัดขยะก็มากขึ้น การแก้ไขปัญหา เทศบาลได้จัดทำโครงการเพื่อแก้ปัญหาให้กับประชาชนและเป็นไปตามความต้องการของประชาชน เช่น โครงการจัดหาถังขยะรองรับขยะให้ครอบคลุมทั้งพื้นที่ โครงการปลูกต้นไม้ในวันสำคัญต่างๆ ในพื้นที่ของตนเองและที่สาธารณะ รวมทั้งปรับปรุงสภาพภูมิทัศน์ของเมืองให้ร่มรื่นสวยงาม ให้เป็นเมืองน่าอยู่ เป็นที่พักผ่อนหย่อนใจของประชาชน ฯลฯ

บทที่ ๔

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา

๑. ข้อมูลสถานะสุขภาพ

๑.๑ ข้อมูลสถานะสุขภาพ

ข้อมูลการเข้ารับบริการผู้ป่วยนอก ในหน่วยบริการ หรือสถานบริการ ในพื้นที่

๑. โรคติดต่อและโรคระบาด
๒. โรคมะเร็งปากมดลูกและโรคมะเร็งเต้านม
๓. อุบัติเหตุ
๔. โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
๕. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
๖. โรคระบบกล้ามเนื้อ

ปัญหาสุขภาพอื่น นอกเหนือจากข้อมูลสุขภาพ ตามความจำเป็น และความต้องการของประชาชนในพื้นที่

๑. ปัญหาเด็กจมน้ำ
๒. ปัญหาอนามัยแม่และเด็ก
๓. ปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุ
๔. ปัญหาบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้
๕. ปัญหาอนามัยโรงเรียน
๖. ปัญหาสารปนเปื้อนในอาหาร
๗. ยาเสพติด สารเสพติด เหล้า บุหรี่
๘. ปัญหาสุขภาพจิต

๒. วิเคราะห์สภาพปัญหาสุขภาพพื้นที่ เปรียบเทียบกับข้อมูลสุขภาพ (ข้อ ๑)

ปัญหา	ความรุนแรง	ความตระหนัก	ความยากง่าย	คะแนนรวม
โรคติดต่อและโรคระบาด	๕	๕	๔	๑๔
ปัญหาอนามัยแม่และเด็ก	๕	๕	๔	๑๔
ยาเสพติด สารเสพติด เหล้า บุหรี่	๕	๕	๔	๑๔
โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	๕	๕	๔	๑๔
อุบัติเหตุ	๔	๕	๔	๑๓

ปัญหา	ความ รุนแรง	ความ ตระหนัก	ความ ยากง่าย	คะแนน รวม
ปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุ	๔	๔	๕	๑๓
ปัญหาอนามัยแม่และเด็ก	๔	๔	๔	๑๒
โรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม	๔	๔	๔	๑๒
ปัญหาสารปนเปื้อนในอาหาร	๔	๔	๔	๑๒
โรคระบบกล้ามเนื้อ	๔	๓	๕	๑๒
ปัญหาเด็กจมน้ำ	๓	๓	๓	๙
ปัญหาบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้	๓	๓	๓	๙
ปัญหาสุขภาพจิต	๓	๓	๓	๙
โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	๓	๓	๓	๙

*หมายเหตุ – การให้คะแนน ระดับ ๑ – ๕ ตามสภาพของปัญหา

๓.แนวทางแก้ไขปัญหา ตามผลการวิเคราะห์สภาพปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่ (ข้อ ๒)

- ๓.๑ การอบรมให้ความรู้
- ๓.๒. ตรวจสุขภาพ/ประเมินคัดกรอง/ค้นหาผู้ป่วยและส่งต่อผู้ป่วยในรายที่มีปัญหา
- ๓.๓. การรณรงค์ประชาสัมพันธ์
- ๓.๔. ส่งเสริมการออกกำลังกาย/กิจกรรมนันทนาการ
- ๓.๕. กิจกรรมดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค
- ๓.๖. ฝึกทักษะการช่วยเหลือเบื้องต้น
- ๓.๗. ประเมินภาวะสุขภาพ
- ๓.๘. เยี่ยมบ้านให้กำลังใจ และสังเกตประเมินภาวะซึมเศร้า

๔.วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

- ๔.๑ เพื่อให้การดำเนินการป้องกันโรคและจัดบริการสาธารณสุขเป็นไปตามสภาพปัญหาในพื้นที่อย่างแท้จริง
- ๔.๒ เพื่อใช้เป็นกรอบในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยงาน กลุ่มองค์กรต่างๆ ในการจัดบริการสาธารณสุข
- ๔.๓ เพื่อให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาสุขภาพของชุมชน

๕. เป้าหมายของแผนสุขภาพชุมชน

- ๕.๑. อัตราการป่วยด้วยโรคที่เป็นปัญหาลดลง

๖. ขั้นตอนการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

๖.๑. การเตรียมการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

จัดทำเวทีประชาคม หรือรับฟังความคิดเห็นของประชาชน เพื่อชี้แจงข้อมูลสุขภาพ การวิเคราะห์สภาพปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่แนวทางแก้ไข ปัญหา วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน และเป้าหมายของแผนสุขภาพชุมชน ให้ประชาชนในตำบลได้รับทราบ พร้อมกันนั้นจะได้รับทราบ ปัญหาในเรื่องของสุขภาพของประชาชนในตำบล เพื่อนำมาประกอบการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนของ กปท. ต่อไป

๖.๒. การคัดเลือกปัญหาสุขภาพ

หลังจากเสร็จสิ้นขั้นตอนของการเตรียมการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ให้ดำเนินการจัดประชุม คณะกรรมการ กปท. เพื่อคัดเลือกปัญหาสุขภาพ ตามความจำเป็นเหมาะสม กับความต้องการของประชาชน และแผนการเงินประจำปีของ กปท.

๖.๓. การอนุมัติ และประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพชุมชน

หลังจากเสร็จสิ้นขั้นตอนของการคัดเลือกปัญหาสุขภาพ ให้ดำเนินการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน นำเสนอต่อคณะกรรมการ กปท. เพื่ออนุมัติ และประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพชุมชน ต่อไป

๗. ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

๘. การกำกับติดตาม และประเมินผล

๑. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนสุขภาพชุมชน ในการประชุมคณะกรรมการ กปท. ทุกครั้ง

๒. สามารถปรับแผนสุขภาพชุมชนได้ หากเกิดข้อจำกัดในการดำเนินงาน

๓. เมื่อครบกำหนดตามระยะเวลาดำเนินการ ให้ดำเนินการประเมินผล/วิเคราะห์ ความสำเร็จของแผนสุขภาพชุมชน เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ในปีถัดไป

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๗ เพื่อให้การดำเนินการจัดทำแผนการเงินประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เรียบร้อย

ในการนี้ คณะทำงานการจัดทำแผนการเงินประจำปีและแผนสุขภาพชุมชน กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลน่าน ได้จัดทำแผนการเงินประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โดยนำเสนอให้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลน่านทราบ เพื่อพิจารณาอนุมัติแผนการเงินประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ รายละเอียดตามเอกสารนี้

ข้อมูลด้านงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ลำดับที่	หมวดประเภทการสนับสนุน (รายรับ)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	สปสช.จัดสรร	๓๖๐,๐๔๕.๐๐
๒	อปท.สมทบ	๒๐๐,๐๐๐.๐๐
๓	รายได้อื่น ๆ	๐.๐๐
๔	รวมรับ	๐.๐๐
๕	ยอดยกมา	๒๒๙,๗๑๘.๗๙
รวมเงิน		๗๘๙,๗๖๓.๗๙

แผนการเงินประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ลำดับที่	หมวดประเภทการสนับสนุน (หมวดรายจ่าย)	จำนวนเงิน (บาท)	ร้อยละนำมา คิดคำนวณ
๑	สนับสนุนหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณสุข	๒๔๗,๐๑๗.๓๒	๓๕%
๒	สนับสนุนองค์กร หรือกลุ่มประชาชน	๒๔๗,๐๑๗.๓๒	๓๕%
๓	สนับสนุนศูนย์ ฯ เด็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ/หน่วยงานที่ รับผิดชอบศูนย์ฯ	๗๐,๕๗๖.๓๗	๑๐%
๔	สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุน	๘๔,๐๐๐.๐๐	
๕	สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด หรือภัยพิบัติในพื้นที่	๗๐,๕๗๖.๓๗	๑๐%
๖	สนับสนุนค่าจ้าง ค่าตอบแทนหรือค่าป่วยการของ CG	๐.๐๐	
๗	สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขตามมติ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๔๙,๔๐๓.๔๖	๗%
๘	สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพล ภาพเพื่อเข้ารับบริการสาธารณสุข	๒๓,๖๙๒.๙๑	๓%
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			

