



ประกาศกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลช่องด่าน
เรื่อง ประกาศใช้แผนสุขภาพชุมชนกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลช่องด่าน
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ด้วย กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลช่องด่าน ได้ดำเนินการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลช่องด่าน เพื่อเป็นกรอบในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยงาน กลุ่มองค์กรต่าง ในการจัดบริการสาธารณสุข และเพื่อให้ดำเนินการป้องกันโรค และจัดบริการสาธารณสุขเป็นไปตามสภาพปัญหาในพื้นที่อย่างแท้จริง โดยดำเนินการตามประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๖ “ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่” นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลช่องด่าน ได้พิจารณาอนุมัติแผนสุขภาพชุมชนกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลช่องด่าน แล้ว ในคราวประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลช่องด่าน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๘ จึงเห็นควรประกาศใช้แผนสุขภาพชุมชนกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลช่องด่าน เพื่อเป็นกรอบในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่ กลุ่มองค์กรต่าง ๆ ในการจัดบริการสาธารณสุขต่อไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายสมจิตร พวงชิงษ์)

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลช่องด่าน



แบบจัดทำแผนสุขภาพชุมชน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลช่องด่าน รหัส กปท. L๐๒๕๘
อำเภอบ่อพลอย จังหวัดกาญจนบุรี

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๗ (๔) “ให้คณะกรรมการกองทุนมีอำนาจหน้าที่ สนับสนุนให้บุคคลในท้องถิ่นสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้าน ในชุมชน หรือหน่วยบริการ ได้อย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพ”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ ๖ “ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่” จึงได้จัดทำแผนสุขภาพชุมชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ดังนี้

๑. ข้อมูลสถานะสุขภาพ

ข้อมูลการเข้ารับบริการผู้ป่วยนอก ในหน่วยบริการ หรือสถานบริการ ในพื้นที่ เรียงตามลำดับการวินิจฉัยโรค ๑๐ อันดับ

- ✓ ๑. การติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนเฉียบพลัน
- ✓ ๒. โรคความดันโลหิตสูง
- ✓ ๓. โรคช่องปาก ต่อม้ำลาย และขากรรไกร
- ✓ ๔. โรคของหลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้ส่วนต้น
- ✓ ๕. ความผิดปกติของเนื้อเยื่ออ่อน
- ✓ ๖. โรคเบาหวาน
- ✓ ๗. ผิวหนังอักเสบ
- ✓ ๘. โรคข้อ
- ✓ ๙. โรคติดเชื้อที่ลำไส้
- ✓ ๑๐. การบาดเจ็บที่ศีรษะ

ปัญหาสุขภาพอื่น นอกเหนือจากข้อมูลสุขภาพ ตามความจำเป็น และความต้องการของประชาชนในพื้นที่

- ✓ ๑. ปัญหาสุขภาพในกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิง ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง กลุ่มเปราะบาง
- ✓ ๒. ปัญหาโรคติดต่อ
- ✓ ๓. ปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(โรคเบาหวาน,โรคความดันโลหิตสูง,โรคไขมันในเลือดสูง,โรคมะเร็ง,โรคไต,โรคหลอดเลือดสมอง เป็นต้น)
- ✓ ๔. ปัญหาสุขภาพทุกกลุ่มวัย(กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย,กลุ่มเด็กวัยรุ่น,กลุ่มเด็กวัยรุ่น,กลุ่มวัยทำงาน,กลุ่มผู้สูงอายุ(๖๐ ปีขึ้นไป)และกลุ่มคนพิการ)
- ✓ ๕. ปัญหาสิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อสุขภาพ

- ✓ ๖. ปัญหาสุขภาพจิต ยาเสพติด โรคซึมเศร้า
- ✓ ๗. โรคอุบัติใหม่
- ✓ ๘. ปัญหาที่มีผลกระทบต่อสุขภาพจากสารเคมี สารพิษ
- ✓ ๙. ปัญหาชีวอนามัย

๒.วิเคราะห์สภาพปัญหาสุขภาพพื้นที่ เปรียบเทียบกับข้อมูลสุขภาพ (ข้อ ๑)

ปัญหา	ความรุนแรง	ความตระหนัก	ความยากง่าย	คะแนนรวม
๑.ปัญหาการติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนเฉียบพลัน	๓	๓	๒	๘
๒.ปัญหาโรคความดันโลหิตสูง	๓	๔	๕	๑๒
๓.ปัญหาโรคช่องปาก ต่อม้ำลาย และขากรรไกร	๒	๓	๓	๘
๔.ปัญหาโรคของหลอดเลือดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้ส่วนต้น	๓	๓	๓	๙
๕.ปัญหาโรคเบาหวาน	๔	๔	๕	๑๓
๖.ปัญหาผิวหนังอักเสบ	๒	๒	๒	๖
๗.ปัญหาโรคข้อ	๒	๓	๒	๗
๘.ปัญหาโรคติดเชื้อที่ลำไส้	๒	๒	๓	๗
๙.ปัญหาการบาดเจ็บที่ศีรษะ	๔	๔	๓	๑๑
๑๐.ปัญหาสุขภาพในกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิง ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง กลุ่มเปราะบาง และผู้ที่มีปัญหาการกลืนปัสสาวะ/ อุจจาระไม่ได้	๔	๔	๕	๑๓
๑๑.ปัญหาโรคติดต่อ และโรคระบาด	๔	๔	๔	๑๒
๑๒.ปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (โรคเบาหวาน,โรคความดันโลหิตสูง,โรคไขมันในเลือดสูง,โรคมะเร็ง,โรคไต,โรคหลอดเลือดสมอง เป็นต้น)	๔	๔	๔	๑๒
๑๓.ปัญหาสุขภาพทุกกลุ่มวัย (กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย,กลุ่มเด็กวัยเรียน,กลุ่มเด็กวัยรุ่น,กลุ่มวัยทำงาน,กลุ่มผู้สูงอายุ(๖๐ ปีขึ้นไป)และกลุ่มคนพิการ)	๓	๓	๔	๑๑
๑๔.ปัญหาสิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อสุขภาพ	๓	๔	๕	๑๒
๑๕.ปัญหาสุขภาพจิต ยาเสพติด โรคซึมเศร้า	๔	๔	๕	๑๓
๑๖.โรคอุบัติใหม่	๔	๔	๔	๑๒
๑๗.ปัญหาที่มีผลกระทบต่อสุขภาพจากสารเคมี สารพิษ	๔	๓	๔	๑๑
๑๘.ปัญหาชีวอนามัย	๓	๓	๓	๙

*หมายเหตุ – การให้คะแนน ระดับ ๑ – ๕ ตามสภาพของปัญหา

๓.แนวทางแก้ไขปัญหา ตามผลการวิเคราะห์สภาพปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่ (ข้อ ๒)

๓.๑ ปัญหาการติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนเฉียบพลัน

- ๑.การอบรมให้ความรู้
- ๒.กิจกรรมป้องกันควบคุมโรค การติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน
- ๓.การรณรงค์ประชาสัมพันธ์และส่งเสริมในการป้องกันและแก้ไขกรณีเกิดโรคระบาด

๓.๒ ปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (โรคเบาหวาน,โรคความดันโลหิตสูง,โรคไขมันในเลือดสูง,โรคมะเร็ง,โรคไต,โรคหลอดเลือดสมอง เป็นต้น)

๑.การอบรมให้ความรู้

๒.ส่งเสริมการออกกำลังกาย

๓.ตรวจสุขภาพ/ประเมินคัดกรอง/และค้นหาและส่งต่อผู้ป่วยในรายที่มีปัญหา

๔.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์ ในการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

๓.๓ ปัญหาโรคช่องปาก ต่อม้ำลาย และชากรรไกรปัญหาโรคช่องปาก ต่อม้ำลาย และชากรรไกร

๑.การอบรมให้ความรู้

๒.ตรวจสุขภาพ/ประเมินคัดกรอง/และค้นหาและส่งต่อผู้ป่วยในรายที่มีปัญหา

๓.การรณรงค์ประชาสัมพันธ์

๓.๔ ปัญหาโรคของหลอดเลือดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้ส่วนต้น

๑.การอบรมให้ความรู้

๒.ตรวจสุขภาพ/ประเมินคัดกรอง/และค้นหาและส่งต่อผู้ป่วยในรายที่มีปัญหา

๓.การรณรงค์ประชาสัมพันธ์

๓.๕ ปัญหาผิวหนังอักเสบ

๑.การอบรมให้ความรู้

๒.ตรวจสุขภาพ/ประเมินคัดกรอง/และค้นหาและส่งต่อผู้ป่วยในรายที่มีปัญหา

๓.การรณรงค์ประชาสัมพันธ์

๓.๖ ปัญหาโรคติดเชื้อที่ลำไส้

๑.การอบรมให้ความรู้

๒.การรณรงค์ประชาสัมพันธ์

๓.กิจกรรมป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อที่ลำไส้

๔.ส่งเสริมการให้ประชาชนความรู้ ความเข้าใจในการประกอบปรุงอาหารให้ถูกต้องตาม

หลักสุขาภิบาลอาหาร

๓.๗ ปัญหาการบาดเจ็บที่ศีรษะ

๑.การอบรมให้ความรู้

๒.การรณรงค์ประชาสัมพันธ์

๓.๘ ปัญหาสุขภาพในกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิง ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง กลุ่มเปราะบาง และผู้ที่มีปัญหาการกลืนปัสสาวะ/ อุจจาระไม่ได้

๑.การอบรมให้ความรู้

๒.ตรวจสุขภาพ/ประเมินคัดกรอง/และค้นหาและส่งต่อผู้ป่วยในรายที่มีปัญหา

๓.สนับสนุนผ้าอ้อมหรือแผ่นรองขับ

๔.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์ ในการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต.

๓.๙ ปัญหาโรคติดต่อ และโรคระบาด

๑.การอบรมให้ความรู้

๒.กิจกรรมป้องกันควบคุมโรค

๓.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์ และส่งเสริมในการป้องกัน และแก้ไขกรณีโรคระบาด

๓.๑๐ ปัญหาสุขภาพทุกกลุ่มวัย (กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย,กลุ่มเด็กวัยเรียน,กลุ่มเด็กวัยรุ่น,กลุ่มวัยทำงาน,กลุ่มผู้สูงอายุ(๖๐ ปีขึ้นไป)และกลุ่มคนพิการ)

๑.การอบรมให้ความรู้

๒.ส่งเสริมการออกกำลังกาย

๓.ตรวจสุขภาพ/ประเมินคัดกรอง/และค้นหาและส่งต่อผู้ป่วยในรายที่มีปัญหา

๔.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์ ในการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

๓.๑๑ ปัญหาสิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อสุขภาพ

๑.การอบรมให้ความรู้

๒.การรณรงค์ประชาสัมพันธ์

๓.การตรวจคัดกรอง

๓.๑๒ ปัญหาสุขภาพจิต ยาเสพติด โรคซึมเศร้า

๑.การรณรงค์ประชาสัมพันธ์ สร้างความตระหนัก

๒.การอบรมให้ความรู้โดยการจัดกิจกรรมให้แก่ประชาชนในพื้นที่ สถานศึกษา หน่วยงานราชการ ให้เห็นโทษของยาเสพติด

๓.การตรวจคัดกรองค้นหา/ประเมิน และส่งต่อผู้ป่วยปัญหาสุขภาพจิต ยาเสพติด โรคซึมเศร้า

๓.๑๓ โรคอุบัติใหม่

๑.การอบรมให้ความรู้

๒.กิจกรรมป้องกันควบคุมโรค

๓.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์ และส่งเสริมในการป้องกัน และแก้ไขกรณีโรคระบาด ของโรคอุบัติใหม่

๓.๑๔ ปัญหาที่มีผลกระทบต่อสุขภาพจากสารเคมี สารพิษ

๑.การอบรมให้ความรู้

๒.การรณรงค์ประชาสัมพันธ์

๓.ตรวจสุขภาพ/ประเมินคัดกรอง/และค้นหาและส่งต่อผู้ป่วยในรายที่มีปัญหา

๓.๑๕ ปัญหาชีวอนามัย

๑.การอบรมให้ความรู้

๒.การรณรงค์ประชาสัมพันธ์

๓.การตรวจคัดกรอง

๔.วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

๔.๑. เพื่อให้การดำเนินการป้องกันโรคและจัดบริการสาธารณสุขเป็นไปตามสภาพปัญหาในพื้นที่อย่างแท้จริง

๔.๒. เพื่อใช้เป็นกรอบในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยงานกลุ่มองค์กรต่างๆในการจัดบริการสาธารณสุข

๔.๓. เพื่อให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาสุขภาพของชุมชน

๕.เป้าหมายของแผนสุขภาพชุมชน

๕.๑ อัตราการป่วยด้วยโรคติดต่อลดลง

๕.๒ อัตราป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังลดลง

๕.๓ เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง

๕.๔ เพื่อให้การใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

๖. ขั้นตอนการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

๖.๑. การเตรียมการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

รวบรวมข้อมูลและปัญหาสุขภาพ จากหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ วิเคราะห์สภาพปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่แนวทางแก้ไขปัญหา วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน และเป้าหมายของแผนสุขภาพชุมชน ให้ประชาชนในตำบลได้รับทราบ พร้อมกันนั้นจะได้รับทราบปัญหาในเรื่องของสุขภาพของประชาชนในตำบล เพื่อนำมาประกอบการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนของ กปท. ต่อไป

๖.๒. การคัดเลือกปัญหาสุขภาพ

หลังจากเสร็จสิ้นขั้นตอนของการเตรียมการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ให้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการ กปท. เพื่อคัดเลือกปัญหาสุขภาพ ตามความจำเป็นเหมาะสม กับความต้องการของประชาชน และแผนการเงินประจำปีของ กปท.

๖.๓. การอนุมัติ และประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพชุมชน

หลังจากเสร็จสิ้นขั้นตอนของการคัดเลือกปัญหาสุขภาพ ให้ดำเนินการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน นำเสนอต่อคณะกรรมการ กปท. เพื่ออนุมัติ และประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพชุมชน ต่อไป

๗. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน มกราคม ถึง เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

๘. การกำกับติดตาม และประเมินผล

๑. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนสุขภาพชุมชน ในการประชุมคณะกรรมการ กปท. ทุกครั้ง
๒. สามารถปรับแผนสุขภาพชุมชนได้ หากเกิดข้อจำกัดในการดำเนินงาน
๓. เมื่อครบกำหนดตามระยะเวลาดำเนินการ ให้ดำเนินการประเมินผล/วิเคราะห์ ความสำเร็จของแผนสุขภาพชุมชน เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ในปีถัดไป

ลงชื่อ ปทุมมา ญาณนระวรรณ ผู้จัดทำ

(นางสาวปทุมมา ญาณนระวรรณ.)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ.

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๐ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ลงชื่อ สมจิตร พวงชีวงษ์ ผู้เห็นชอบ

(นายสมจิตร พวงชีวงษ์.)

ตำแหน่ง นายกองค้การบริหารส่วนตำบลช่องด่าน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๐ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘