



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลก้านเหลือง
เรื่อง แผนสุขภาพชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลก้านเหลือง

ตามประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๖ (๔) “ให้คณะกรรมการกองทุนมีอำนาจหน้าที่ สนับสนุนให้บุคคลในท้องถิ่นสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้าน ในชุมชน หรือหน่วยบริการ ได้อย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพ”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ ๖ “ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่” องค์การบริหารส่วนตำบลก้านเหลือง จึงได้จัดทำแผนสุขภาพชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ขึ้น และตามมติของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลก้านเหลือง ในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ได้มีมติรับรองแผนสุขภาพชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ เรียบร้อยแล้ว

องค์การบริหารส่วนตำบลก้านเหลือง จึงประกาศใช้แผนสุขภาพชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ เพื่อเป็นแนวทางในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลก้านเหลือง รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายเอกราช สมใจ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลก้านเหลือง



แบบจัดทำแผนสุขภาพชุมชน
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านเหลียง รหัส กปท. L5019
อำเภอ อุทุมพรพิสัย จังหวัด ศรีสะเกษ

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (4) “ให้คณะกรรมการกองทุนมีอำนาจหน้าที่ สนับสนุนให้บุคคลในท้องถิ่นสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้าน ในชุมชน หรือหน่วยบริการ ได้อย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพ”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 6 “ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่” จึงได้จัดทำแผนสุขภาพชุมชน ประจำปีงบประมาณ 2567 ดังนี้

1.ข้อมูลสถานะสุขภาพ

ข้อมูลการเข้ารับบริการผู้ป่วยนอก ในหน่วยบริการ หรือสถานบริการ ในพื้นที่ เรียงตามลำดับการวินิจฉัยโรค 10 อันดับ

- ☐ 1. การติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนเฉียบพลัน
- ☐ 2. ความผิดปกติของเนื้อเยื่ออ่อน
- ☐ 3. โรคความดันโลหิตสูง
- ☐ 4. โรคของช่องปาก ต่อม้ำลาย และขากรรไกร
- ☐ 5. เบาหวาน
- ☐ 6. โรคของหลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้เล็กส่วนต้น
- ☐ 7. อาการและอาการแสดงที่เกี่ยวกับระบบย่อยอาหารและท้อง
- ☐ 8. โรคติดเชื้อที่ลำไส้
- ☐ 9. ผิวหนังอักเสบ
- ☐ 10. อาการและอาการแสดงที่เกี่ยวกับการรับรู้ ความรู้สึกสัมผัส ภาวะทางอารมณ์ และพฤติกรรม

ปัญหาสุขภาพอื่น นอกเหนือจากข้อมูลสุขภาพ ตามความจำเป็น และความต้องการของประชาชนใน

พื้นที่

- ☐ 1. มะเร็ง
- ☐ 2. โรคไม่ติดต่อ
- ☐ 3. โรคติดต่อ
- ☐ 4. สุขภาพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยภาวะพึ่งพิง
- ☐ 5. ยาเสพติด สุขภาพจิต
- ☐ 6. อุบัติเหตุ



- ☐ 7. ปัญหาสิ่งแวดล้อมชุมชนที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ 8. ปัญหาสุขภาพกลุ่มวัย
- ☐ 9. คัมครองผู้บริโภครด้านสาธารณสุข

2.วิเคราะห์สภาพปัญหาสุขภาพพื้นที่ เปรียบเทียบกับข้อมูลสุขภาพ (ข้อ 1)

ปัญหา	ความรุนแรง	ความตระหนัก	ความยากง่าย	คะแนนรวม
การติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนเฉียบพลัน	4	3	4	11
ความผิดปกติของเนื้อเยื่ออ่อน	3	3	3	9
โรคความดันโลหิตสูง	5	5	5	15
โรคของช่องปาก ต่อม้ำลาย และขากรรไกร	4	4	4	12
เบาหวาน	5	5	5	15
โรคของหลอดเลือดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้เล็กส่วนต้น	3	2	3	8
อาการและอาการแสดงที่เกี่ยวข้องกับระบบย่อยอาหารและท้อง	1	2	3	6
โรคติดเชื้อที่ลำไส้	3	2	3	8
ผิวหนังอักเสบ	1	2	3	6
อาการและอาการแสดงที่เกี่ยวข้องกับการรับรู้ ความรู้สึกสัมผัส ภาวะทางอารมณ์ และพฤติกรรม	1	2	3	6
มะเร็ง	5	5	3	13
โรคไม่ติดต่อ	5	5	3	13
โรคติดต่อ	5	5	3	13
สุขภาพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยภาวะพึ่งพิง	5	5	3	13
ยาเสพติด สุขภาพจิต	5	5	3	13
อุบัติเหตุ	5	5	3	13
ปัญหาสิ่งแวดล้อมชุมชนที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ	4	4	4	12
ปัญหาสุขภาพกลุ่มวัย	4	4	4	12
คัมครองผู้บริโภครด้านสาธารณสุข	4	4	4	12

*หมายเหตุ - การให้คะแนน ระดับ 1 - 5 ตามสภาพของปัญหา

3.แนวทางแก้ไขปัญหา ตามผลการวิเคราะห์สภาพปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่ (ข้อ 2)

- 3.1. สร้างความตระหนักและสร้างความตระหนักให้กับประชาชนในพื้นที่ทราบด้านการสาธารณสุข
- 3.2. สร้างการเข้าถึงการจัดบริการสาธารณสุขในพื้นที่อย่างทั่วถึง ในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก
- 3.3. สร้างการมีส่วนร่วมการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพและการป้องกันโรคในพื้นที่
- 3.4. สร้างแกนนำสุขภาพในพื้นที่ให้มีความเข้มแข็งสามารถไปขับเคลื่อนงานในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 3.5. กำหนดทิศทางแนวทางการแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่อย่างยั่งยืนโดยการวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพในพื้นที่



4.วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

- 4.1. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมกำหนดทิศทางในการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพในพื้นที่
- 4.2. เพื่อแก้ไขปัญหาโรคต่างๆและ ลดปริมาณผู้ป่วยลง
- 4.3. เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่มีสุขภาพดี จากแนวทางของแผนสุขภาพชุมชน
- 4.4. เพื่อสร้างความตระหนักรู้ด้านสุขภาพของประชาชนในชีวิตประจำวัน
- 4.5. เพื่อเป็นแนวทางการแก้ไขปัญหาต่างๆโดยใช้งบประมาณกองทุนท้องถิ่นในการแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุข

5.เป้าหมายของแผนสุขภาพชุมชน

- 5.1. ประชาชนในพื้นที่สามารถเข้าถึงการจัดบริการสาธารณสุขในพื้นที่โดยกองทุนท้องถิ่น
- 5.2. ลดอัตราการเจ็บป่วยและลดโรคของประชาชนในพื้นที่
- 5.3. เป็นแนวทางการแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่โดยงบประมาณกองทุนท้องถิ่น
- 5.4. ประชาชนมีสุขภาพดี ไม่มีโรค เป็นกำลังในการพัฒนาท้องถิ่นพื้นที่ต่อไป
- 5.5. การใช้งบประมาณโปร่งใส ตรวจสอบได้ และการแก้ไขปัญหาทุกทิศทาง กำหนดโดยชุมชนมีส่วนร่วม

6. ขั้นตอนการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

6.1. การเตรียมการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

จัดทำเวทีประชาคม หรือรับฟังความคิดเห็นของประชาชน เพื่อชี้แจงข้อมูลสุขภาพ การวิเคราะห์สภาพปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่ แนวทางแก้ไข ปัญหา วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน และเป้าหมายของแผนสุขภาพชุมชน ให้ประชาชนในตำบลได้รับทราบ พร้อมกันนั้นจะได้รับทราบปัญหาในเรื่องของสุขภาพของประชาชนในตำบล เพื่อนำมาประกอบการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนของ กบพ. ต่อไป

6.2. การคัดเลือกปัญหาสุขภาพ

หลังจากเสร็จสิ้นขั้นตอนของการเตรียมการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ให้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการ กบพ. เพื่อคัดเลือกปัญหาสุขภาพ ตามความจำเป็นเหมาะสม กับความต้องการของประชาชน และแผนการเงินประจำปีของ กบพ.

6.3. การอนุมัติ และประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพชุมชน

หลังจากเสร็จสิ้นขั้นตอนของการคัดเลือกปัญหาสุขภาพ ให้ดำเนินการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน นำเสนอต่อคณะกรรมการ กบพ. เพื่ออนุมัติ และประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพชุมชน ต่อไป

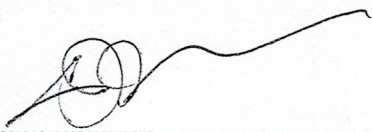
7.ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2566 ถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2567

8.การกำกับติดตาม และประเมินผล

1. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนสุขภาพชุมชน ในการประชุมคณะกรรมการ กบพ. ทุกครั้ง
2. สามารถปรับแผนสุขภาพชุมชนได้ หากเกิดข้อจำกัดในการดำเนินงาน
3. เมื่อครบกำหนดตามระยะเวลาดำเนินการ ให้ดำเนินการประเมินผล/วิเคราะห์ ความสำเร็จของแผนสุขภาพชุมชน เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ในปีถัดไป

ลงชื่อ.....



ผู้จัดทำ

(นายพิชิต หล่อคุณธรรม)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลก้านเหลือง

วันที่ 20 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ลงชื่อ.....



ผู้เห็นชอบ

(นายเอกราช สมใจ)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลก้านเหลือง

วันที่ 20 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

