



แบบจัดทำแผนสุขภาพชุมชน
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบางทรายใหญ่ รหัส กพท. L9072
อำเภอ เมืองมุกดาหาร จังหวัด มุกดาหาร

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 17 (4) “ให้คณะกรรมการกองทุนมีอำนาจหน้าที่ สนับสนุนให้บุคคลในท้องถิ่นสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้าน ในชุมชน หรือหน่วยบริการ ได้อย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพ”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 6 “ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่” จึงได้จัดทำแผนสุขภาพชุมชน ประจำปีงบประมาณ 2568 ดังนี้

1. ข้อมูลสถานะสุขภาพ

ข้อมูลการเข้ารับบริการผู้ป่วยนอก ในหน่วยบริการ หรือสถานบริการ ในพื้นที่ เรียงตามลำดับการวินิจฉัยโรค 10 อันดับ

- ✓ 1. การติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนเฉียบพลัน
- ✓ 2. โรคความดันโลหิตสูง
- ✓ 3. ความผิดปกติของเนื้อเยื่ออ่อน
- ✓ 4. โรคของหลอดเลือดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้เล็กส่วนต้น
- ✓ 5. อุบัติเหตุ
- ✓ 6. โรคของช่องปาก ต่อม้ำลาย และขากรรไกร
- ✓ 7. ความผิดปกติทางเมตาบอลิก
- ✓ 8. เบาหวาน
- ✓ 9. โรคติดเชื้อที่ลำไส้
- ✓ 10. รหัสที่กำหนดชั่วคราวสำหรับโรคใหม่ที่สาเหตุยังไม่แน่นอน

ปัญหาสุขภาพอื่น นอกเหนือจากข้อมูลสุขภาพ ตามความจำเป็น และความต้องการของประชาชนใน

พื้นที่

- ✓ 1. โรคไข้เลือดออก
- ✓ 2. โรคเมลิออยด์
- ✓ 3. ปัญหายาเสพติด
- ✓ 4. ปัญหาบุหรี , บุหรีไฟฟ้า ,สรา
- ✓ 5. โรคเกี่ยวกับกล้ามเนื้อ
- ✓ 6. โรคทางจิต

- ✓ 8. โรคทางเดินปัสสาวะ
- ✓ 9. โรคเกี่ยวกับสายตา
- ✓ 10. เด็กน้ำหนักไม่เป็นไปตามเกณฑ์
- ✓ 11. ปัญหาสุขภาพช่องปาก
- ✓ 12. ปัญหาเพศศึกษา
- ✓ 13. โรคหลอดเลือดและหัวใจ
- ✓ 14. โรคขาดสารไอโอดีน
- ✓ 15. ผู้ป่วยติดเตียง
- ✓ 16. เด็กขาดการออกกำลังกาย

2.วิเคราะห์สภาพปัญหาสุขภาพพื้นที่ เปรียบเทียบกับข้อมูลสุขภาพ (ข้อ 1)

ปัญหา	ความรุนแรง	ความตระหนัก	ความยากง่าย	คะแนนรวม
การติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนเฉียบพลัน	5	4	4	13
โรคความดันโลหิตสูง	5	4	4	13
ความผิดปกติของเนื้อเยื่ออ่อน	4	4	4	12
โรคของหลอดเลือดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้เล็กส่วนต้น	4	3	3	10
อุบัติเหตุ	5	5	4	14
โรคของช่องปาก ต่อม้ำลาย และขากรรไกร	5	4	4	13
ความผิดปกติทางเมตาบอลิก	3	3	3	9
เบาหวาน	5	4	4	13
โรคติดเชื้อที่ลำไส้	4	3	3	10
รหัสที่กำหนดชั่วคราวสำหรับโรคใหม่ที่สาเหตุยังไม่แน่นอน	2	2	2	6
โรคไขเลือดออก	5	4	4	13
โรคเมลิออยด์	4	3	3	10
ปัญหายาเสพติด	5	4	4	13
ปัญหาบุหรี , บุหรีไฟฟ้า ,สรา	5	5	4	14
โรคเกี่ยวกับกล้ามเนื้อ	4	4	4	12
โรคทางจิต	3	3	3	9
โรคผิวหนัง	3	3	3	9
โรคทางเดินปัสสาวะ	4	3	4	11
โรคเกี่ยวกับสายตา	5	5	4	14
เด็กน้ำหนักไม่เป็นไปตามเกณฑ์	4	4	4	12
ปัญหาสุขภาพช่องปาก	5	5	4	14
ปัญหาเพศศึกษา	4	4	4	12

โรคขาดสารไอโอดีน	5	4	4	13
ผู้ป่วยติดเตียง	5	4	4	13
เด็กขาดการออกกำลังกาย	3	3	3	9

*หมายเหตุ - การให้คะแนน ระดับ 1 - 5 ตามสภาพของปัญหา

3.แนวทางแก้ไขปัญหา ตามผลการวิเคราะห์สภาพปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่ (ข้อ 2)

- 3.1. กิจกรรมสำรวจ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูล
- 3.2. กิจกรรมการตรวจคัดกรอง/ประเมินสุขภาพ/การค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3.3. กิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ สร้างการรับรู้
- 3.4. กิจกรรมฝึกอบรมให้ความรู้
- 3.5. กิจกรรมฟื้นฟูสุขภาพ
- 3.6. กิจกรรมออกกำลังกาย
- 3.7. กิจกรรมการจัดหาวัสดุอุปกรณ์
- 3.8. กิจกรรมควบคุมโรค
- 3.9. กิจกรรมตรวจคัดกรองและจัดหาแว่นตาให้กับผู้มีปัญหาทางสายตา
- 3.10. กิจกรรมการจัดหาครุภัณฑ์

4.วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

4.1.

เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขหน่วยบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือหน่วยงานอื่นหรือสนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุข

4.2. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขในพื้นที่

4.3. เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก เด็กนักเรียน กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยงวัยทำงาน และกลุ่มผู้ป่วยโรงเรีอรั้งที่อยู่ในพื้นที่

4.4. เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

4.5.

เพื่อนสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขได้ตามความจำเป็นเหมาะสมละทันต่อเหตุการณ์

5.เป้าหมายของแผนสุขภาพชุมชน

5.1. ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจและตระหนักในการป้องกันโรค

5.2. ส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี สามารถพึ่งตนเองทางด้านสุขภาพได้มากขึ้น

5.3.

ส่งเสริมให้ระบบหลักประกันสุขภาพมีความยั่งยืนซึ่งจำเป็นต้องเป็นระบบที่มุ่งเน้นการสร้างเสริมสุขภาพมากกว่า

6. ขั้นตอนการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

6.1. การเตรียมการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

จัดทำเวทีประชาคม หรือรับฟังความคิดเห็นของประชาชน เพื่อชี้แจงข้อมูลสุขภาพ การวิเคราะห์สภาพปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่แนวทางแก้ไขปัญหา วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน และเป้าหมายของ

แผนสุขภาพชุมชน ให้ประชาชนในตำบลได้รับทราบ พร้อมกันนั้นจะได้รับทราบปัญหาในเรื่องของสุขภาพของประชาชนในตำบล เพื่อนำมาประกอบการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนของ กปท. ต่อไป

6.2. การคัดเลือกปัญหาสุขภาพ

หลังจากเสร็จสิ้นขั้นตอนของการเตรียมการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ให้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการ กปท. เพื่อคัดเลือกปัญหาสุขภาพ ตามความจำเป็นเหมาะสม กับความต้องการของประชาชน และแผนการเงินประจำปีของ กปท.

6.3. การอนุมัติ และประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพชุมชน

หลังจากเสร็จสิ้นขั้นตอนของการคัดเลือกปัญหาสุขภาพ ให้ดำเนินการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน นำเสนอต่อคณะกรรมการ กปท. เพื่ออนุมัติ และประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพชุมชน ต่อไป

7. ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2567 ถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2568

8. การกำกับติดตาม และประเมินผล

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

ลงชื่อ



ผู้จัดทำ

(นายจันทร์วิชัย พรหมจันทร์.)

ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการ
วันที่ 18 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2568

ลงชื่อ



ผู้เห็นชอบ

(นายประจวบ สุริยะวรรณ)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ
วันที่ 18 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2568