



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลชัยภูมิพล

เรื่อง ประกาศใช้แผนสุขภาพชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยภูมิพล

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยภูมิพล ภายใต้การดำเนินการ จัดทำแผนสุขภาพชุมชนกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลชัยภูมิพล เพื่อเป็นกรอบ ในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยงาน กลุ่มองค์กรต่างๆ การจัดบริการสาธารณะ และให้การดำเนินการ ตามประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพจัดบริการสาธารณสุขเป็นไปตามสภาพปัญหาในพื้นที่อย่าง แท้จริง โดยดำเนินการตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุน ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือ พื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติมข้อ ๖ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหาร จัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยภูมิพล ได้ พิจารณานุมัติแผนสุขภาพชุมชน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยภูมิพล ในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชัยภูมิพล ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๘ จึงประกาศใช้แผนสุขภาพชุมชน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยภูมิพล เพื่อเป็นกรอบในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยงาน กลุ่มองค์กรต่างๆ ในการ จัดบริการสาธารณสุขในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ต่อไป

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นางชลธิญา จันคุ้ม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยภูมิพล



แบบจัดทำแผนสุขภาพชุมชน
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยชุมพล รหัส กปท. L8958
อำเภอ ลับแล จังหวัด อุตรดิตถ์

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

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 6 “ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่” จึงได้จัดทำแผนสุขภาพชุมชน ประจำปีงบประมาณ 2569 ดังนี้

1.ข้อมูลสถานะสุขภาพ

ข้อมูลการเข้ารับบริการผู้ป่วยนอก ในหน่วยบริการ หรือสถานบริการ ในพื้นที่ เรียงตามลำดับการวินิจฉัยโรค 10 อันดับ

ปัญหาสุขภาพอื่น นอกเหนือจากข้อมูลสุขภาพ ตามความจำเป็น และความต้องการของประชาชนในพื้นที่

- ✓ 1. โรคมะเร็ง
- ✓ 2. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)
- ✓ 3. ปัญหายาเสพติด
- ✓ 4. สุขภาพจิต
- ✓ 5. สารเคมี
- ✓ 6. ภาวะสมองเสื่อม
- ✓ 7. ท้นตะสุขภาพ
- ✓ 8. โรคติดต่อ
- ✓ 9. อุบัติเหตุ
- ✓ 10. อาชีวอนามัย
- ✓ 11. การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ✓ 12. ปัญหาการจมน้ำ



- ✓ 13. ปัญหาด้านการมองเห็น และการได้ยิน
- ✓ 14. ภาวะโภชนาการ
- ✓ 15. พัฒนาการเด็ก
- ✓ 16. สิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพ
- ✓ 17. สุขอนามัย
- ✓ 18. บริหารจัดการกองทุนฯ

2.วิเคราะห์สภาพปัญหาสุขภาพพื้นที่ เปรียบเทียบกับข้อมูลสุขภาพ (ข้อ 1)

ปัญหา	ความรุนแรง	ความตระหนัก	ความยากง่าย	คะแนนรวม
โรคเมะเร็ง	5	5	5	15
โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)	5	4	5	14
ปัญหายาเสพติด	5	5	3	13
สุขภาพจิต	5	2	5	12
สารเคมี	5	5	2	12
ภาวะสมองเสื่อม	5	4	2	11
ทันตสุขภาพ	4	4	3	11
โรคติดต่อ	4	4	3	11
อุบัติเหตุ	5	4	2	11
อาชีพอนามัย	5	4	2	11
การตั้งครรภ์ไม่พร้อม	4	3	3	10
ปัญหาการจมน้ำ	3	3	4	10
ปัญหาด้านการมองเห็น และการได้ยิน	4	3	3	10
ภาวะโภชนาการ	4	4	2	10
พัฒนาการเด็ก	4	3	3	10
สิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพ	3	3	3	9
สุขอนามัย	3	3	3	9
บริหารจัดการกองทุนฯ	3	3	3	9

*หมายเหตุ - การให้คะแนน ระดับ 1 - 5 ตามสภาพของปัญหา



3.แนวทางแก้ไขปัญหา ตามผลการวิเคราะห์สภาพปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่ (ข้อ 2)

3.1. หลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยงที่ทราบแน่ชัด เช่น สารพิษ ควันบูห์รี อาหารปรุงแต่งรสรับประทานอาหารธรรมชาติ ธัญพืชผักผลไม้ที่สดสะอาดโดยไม่พยายามให้ซ้ำซากเพื่อจะได้รับสารอาหารหลากหลายชนิดหมั่นออกกำลังกายและพักผ่อนอย่างถูกวิธีให้พอเหมาะพอดี ดื่มน้ำให้มากและขับถ่ายให้เป็นเวลา

3.2. เน้นกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพให้มากขึ้นปัจจุบันภาครัฐได้มีการส่งเสริมสุขภาพ เช่น การส่งเสริมให้ประชาชนออกกำลังกายเป็นประจำส่งเสริมให้ประชาชนรู้จักเลือกบริโภคอาหารและควบคุมในเรื่อง ของอาหารที่เป็นพิษภัยต่อสุขภาพปรับเปลี่ยนสุขภาพเพราะการป้องกันนั้นดีกว่าการแก้ไขถ้าประชาชนรู้จักดูแล รักษา สุขภาพ ของตนเองให้ดีก็จะลดความเจ็บป่วยเป็นต้น

3.3. จัดอบรมให้ความรู้ แก่เยาวชนและประชาชนในชุมชนเรื่องโทษของบุหรี่ยาเสพติด และการรู้จักปฏิเสธมีแกนนำ ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานปลอดภัยยาเสพติดในชุมชน

3.4. ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพจิตโดยใช้หลัก 3 ส.พลัส

3.5. ให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากทุกกลุ่มวัยเพื่อให้ประชาชนเกิดความตระหนักในเรื่องการดูแลสุขภาพช่องปาก

3.6. จัดกิจกรรมออกทำการประเมินการคัดกรอง 9 ด้านของผู้สูงอายุเป็นประจำอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง

3.7. ล้างมือทุกครั้งก่อนและหลังรับประทานอาหาร หรือเมื่อต้องสัมผัสสิ่งของสาธารณะ เช่น กลอนประตู ลูกบิด ราวบันได ราวบันรลโดยสาร รับประทานอาหารที่สะอาด ปรุงสุกใหม่ ถูกสุขลักษณะ ออกกำลังกายเป็นประจำ ตามความเหมาะสมของอายุ ความแข็งแรงของร่างกาย ใช้ภาชนะที่สะอาดในการรับประทานอาหารและดื่มน้ำสะอาดให้ เพียงพอการปรับปรุงสภาพแวดล้อม โดยจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ จัดการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมเพื่อลดปัญหาการเกิดโรคจากยุงลายที่เป็นพาหะ

3.8. หญิงตั้งครรภ์ ควรปรึกษาแพทย์ก่อนการมีบุตร เพื่อตรวจสุขภาพอย่างละเอียด ทั้งการชักประวัติ การตรวจร่างกาย การตรวจเลือดในช่วงตั้งครรภ์ควรเลือกรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ ควบคุมน้ำหนักให้เหมาะสม ออกกำลังกายตามความเหมาะสม งดการดื่มแอลกอฮอล์และการสูบบุหรี่ การลดปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็ก ให้ความรู้เกี่ยวกับการบริโภคอาหารตามวัยให้เพียงพอ ต่อความต้องการของเด็กกลุ่มวัยเรียน กลุ่มวัยก่อนเรียน เพื่อการปรับปรุงสภาพแวดล้อมในสถานศึกษาโรงเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ทำความสะอาดอยู่เสมอ เพื่อป้องกันโรค

3.9. ออกประเมินสุขภาพผู้ป่วยติดเตียงหรือเฝ้าบ้านผู้พิการโดยแกนนำอาสาสมัคร เพื่อให้ได้ข้อมูลปัญหาสุขภาพ และส่งเสริมสิ่งแวดล้อมภายในบ้านให้เอื้อต่อการใช้ชีวิตประจำวันกับผู้พิการหรือบุคคลทุพพลภาพ

3.10. จัดอบรมให้ความรู้ทีมเครือข่ายการเฝ้าระวังป้องกันเด็กจมน้ำในเขตตำบลสร้างทักษะให้กับเด็ก ในการช่วยเหลือตนเอง สามารถเอาชีวิตรอดจากการจมน้ำและสามารถช่วยเหลือผู้ที่ประสบภัยจากการจมน้ำ ได้ ให้ความรู้ การปฐมพยาบาล ในการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บหรือผู้ป่วยเบื้องต้น อย่างถูกต้อง และคำนึงถึงความปลอดภัยของตนเองและตัวผู้ป่วยก่อนเสมอ



4.วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

- 4.1. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น หรือสนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุข
- 4.2. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุข ในพื้นที่
- 4.3. เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของ ประชาชนในพื้นที่

5.เป้าหมายของแผนสุขภาพชุมชน

- 5.1. สร้างหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนในตำบลชัยภูมิ ทุกคนสามารถเข้าถึงบริการ ด้านสาธารณสุขได้ตามสิทธิอันพึงมี พึงได้
- 5.2. ส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพกาย สุขภาพจิตที่ดี
- 5.3. ส่งเสริมให้ประชาชนสามารถพึ่งตนเองทางด้านสุขภาพได้มากขึ้น
- 5.4. ส่งเสริมให้ประชาชนสามารถเข้ามามีส่วนร่วมดูแลและบริหารจัดการระบบสุขภาพได้ โดยถือว่า “สุขภาพ” เป็นเรื่องของประชาชนทุกคน
- 5.5. ส่งเสริมให้ระบบหลักประกันสุขภาพมีความยั่งยืนซึ่งจำเป็นต้องเป็นระบบที่มุ่งเน้น “การสร้าง” สุขภาพมากกว่าการ “ซ่อม” สุขภาพ

6. ขั้นตอนการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

6.1. การเตรียมการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

จัดทำเวทีประชาคม หรือรับฟังความคิดเห็นของประชาชน เพื่อชี้แจงข้อมูลสุขภาพ การวิเคราะห์สภาพ ปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่แนวทางแก้ไขปัญหา วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน และเป้าหมายของแผน สุขภาพชุมชน ให้ประชาชนในตำบลได้รับทราบ พร้อมกันนั้นจะได้รับทราบปัญหาในเรื่องของสุขภาพของประชาชนใน ตำบล เพื่อนำมาประกอบการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนของ กปท. ต่อไป

6.2. การคัดเลือกปัญหาสุขภาพ

หลังจากเสร็จสิ้นขั้นตอนของการเตรียมการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ให้ดำเนินการจัดประชุม คณะกรรมการ กปท. เพื่อคัดเลือกปัญหาสุขภาพ ตามความจำเป็นเหมาะสม กับความต้องการของประชาชน และ แผนการเงินประจำปีของ กปท.

6.3. การอนุมัติ และประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพชุมชน

หลังจากเสร็จสิ้นขั้นตอนของการคัดเลือกปัญหาสุขภาพ ให้ดำเนินการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน นำเสนอ ต่อคณะกรรมการ กปท. เพื่ออนุมัติ และประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพชุมชน ต่อไป



7.ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2568 ถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2569

8.การกำกับติดตาม และประเมินผล

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



(นายอดุลย์ คันทะเรศร์)

ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนฯ

วันที่ 26 กันยายน 2568



(นางชลิฎา จันคุ้ม)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ

วันที่ 26 กันยายน 2568

