

ประกาศเทศบาลตำบลกู่ทอง

เรื่อง ประกาศใช้แผนสุขภาพชุมชนกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลกู่ทอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐

ด้วยกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลกู่ทอง ได้ดำเนินการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลกู่ทอง เพื่อเป็นกรอบในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยงาน กลุ่มองค์กรต่าง ๆ ในการจัดบริการสาธารณสุข และเพื่อให้การดำเนินการป้องกันโรคและจัดบริการสาธารณสุขเป็นไปตามปัญหาในพื้นที่อย่างแท้จริง โดยดำเนินการตามประกาศกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๖ “ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ นั้น

บัดนี้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลกู่ทอง ได้พิจารณาอนุมัติแผนสุขภาพชุมชนกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลกู่ทอง ในคราวประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลกู่ทอง ครั้งที่ ๑/๒๕๗๐ เมื่อวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๙ เทศบาลตำบลกู่ทอง จึงเห็นควรประกาศใช้แผนสุขภาพชุมชนกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลกู่ทอง เพื่อเป็นกรอบในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยงาน กลุ่มองค์กรต่าง ๆ ในการจัดบริการสาธารณสุขต่อไป

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นางสาวดาหวัน ทะสา)

นายกเทศมนตรีตำบลกู่ทอง

แบบรับรองแผนสุขภาพชุมชน
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลกู่ทอง รหัส กปท. L3851
อำเภอ เชียงยืน จังหวัด มหาสารคาม

ผลการพิจารณาแผนสุขภาพชุมชน

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 1/ 2570 เมื่อวันที่ 14 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2569 สรุปผลการพิจารณาแผนสุขภาพชุมชน ดังนี้

✓ รับรอง

☐ ไม่รับรอง เพราะ

✓ แจ้ง อปท. ทราบ และดำเนินการประกาศใช้แผนสุขภาพชุมชน ต่อไป

✓ แจ้ง อปท. ประชาสัมพันธ์แผนสุขภาพชุมชน ให้หน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ทราบ เพื่อเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ต่อไป

ลงชื่อ .....

(นางสาวดาหวัน ทะสา)
ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลกู่ทอง
วันที่ 14 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2569

แบบเสนอแผนสุขภาพชุมชน
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลกู่ทอง รหัส กปท. L3851
อำเภอ เชียงยืน จังหวัด มหาสารคาม

วันที่ 14 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2569

เรื่อง ขอเสนอแผนสุขภาพชุมชนประจำปีงบประมาณ 2570

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลกู่ทอง

เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนสุขภาพชุมชน กปท.4

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 6 “ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่” นั้น

บัดนี้ ได้ดำเนินการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนประจำปีงบประมาณ 2570 เสร็จสิ้นแล้ว ด้วยกระบวนการและวิธีดำเนินการ ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้บริหารสูงสุดของ อปท.
(นางสาวดาหวัน ทะสา)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลกู่ทอง
วันที่ 14 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2569

กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

แบบจัดทำแผนสุขภาพชุมชน
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลกู่ทอง รหัส กปท. L3851
อำเภอ เชียงยืน จังหวัด มหาสารคาม

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

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 6 "ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" จึงได้จัดทำแผนสุขภาพชุมชน ประจำปีงบประมาณ 2570 ดังนี้

1.ข้อมูลสถานะสุขภาพ

ข้อมูลการเข้ารับบริการผู้ป่วยนอกในหน่วยบริการ หรือสถานบริการในพื้นที่ เรียงตามลำดับการวินิจฉัยโรค 10 อันดับ

- ✓ 1. โรคของช่องปาก ต่อมน้ำลาย และขากรรไกร
- ✓ 2. การติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนเฉียบพลัน
- ✓ 3. โรคความดันโลหิตสูง
- ✓ 4. ความผิดปกติของเนื้อเยื่ออ่อน
- ✓ 5. ความผิดปกติทางเมตะบอลิก
- ✓ 6. อุบัติเหตุ
- ✓ 7. โรคของหลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้เล็กส่วนต้น
- ✓ 8. เบาหวาน
- ✓ 9. อาการและอาการแสดงที่เกี่ยวกับการรับรู้ ความรู้สึกสัมผัส ภาวะทางอารมณ์ และพฤติกรรม
- ✓ 10. อาการและอาการแสดงที่เกี่ยวกับระบบย่อยอาหารและท้อง

ปัญหาสุขภาพอื่น นอกเหนือจากข้อมูลสุขภาพ ตามความจำเป็น และความต้องการของประชาชนในพื้นที่

- ✓ 1. สุขภาพจิตและยาเสพติด
- ✓ 2. การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
- ✓ 3. โรคติดต่อ
- ✓ 4. การส่งเสริมหญิงตั้งครรภ์คุณภาพ
- ✓ 5. การส่งเสริมพัฒนาการเด็กก่อนวัยเรียน
- ✓ 6. การดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง/ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส
- ✓ 7. บุหรี่ไฟฟ้า
- ✓ 8. ลดความเสี่ยงวัยทำงาน
- ✓ 9. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- ✓ 10. ส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน/วัยรุ่น

2.วิเคราะห์สภาพปัญหาสุขภาพพื้นที่ เปรียบเทียบกับข้อมูลสุขภาพ (ข้อ 1)

ปัญหา	ความรุนแรง	ความตระหนัก	ความยากง่าย	คะแนนรวม
โรคของช่องปาก ต่อมน้ำลาย และขากรรไกร	1	1	2	4
การติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนเฉียบพลัน	2	1	2	5
โรคความดันโลหิตสูง	2	3	2	7
ความผิดปกติของเนื้อเยื่ออ่อน	2	1	1	4
ความผิดปกติทางเมตะบอลิก	2	1	1	4
อุบัติเหตุ	2	2	1	5
โรคของหลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้เล็กส่วนต้น	2	1	1	4
เบาหวาน	3	3	2	8
อาการและอาการแสดงที่เกี่ยวกับการรับรู้ ความรู้สึกสัมผัส ภาวะทางอารมณ์ และพฤติกรรม	1	1	1	3
อาการและอาการแสดงที่เกี่ยวกับระบบย่อยอาหารและท้อง	1	2	1	4
สุขภาพจิตและยาเสพติด	2	2	1	5
การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ	2	1	2	5
โรคติดต่อ	2	2	2	6
การส่งเสริมหญิงตั้งครรภ์คุณภาพ	1	1	2	4
การส่งเสริมพัฒนาการเด็กก่อนวัยเรียน	1	3	2	6
การดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง/ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส	1	2	1	4
บุหรี่ไฟฟ้า	1	2	1	4
ลดความเสี่ยงวัยทำงาน	1	2	2	5
โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	1	2	2	5
ส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน/วัยรุ่น	2	2	1	5

*หมายเหตุ – การให้คะแนน ระดับ 1 – 5 ตามสภาพของปัญหา

3.แนวทางแก้ไขปัญหา ตามผลการวิเคราะห์สภาพปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่ (ข้อ 2)

3.1. กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคที่คลอบคลุมทุกกลุ่มวัย
3.2. กิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
3.3. กิจกรรมการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ
3.4. การรณรงค์ติดตามดูแลสุขภาพ/การเยี่ยมบ้าน และสนับสนุนผ้าอ้อมสำหรับบุคคลกลุ่มเป้าหมาย
3.5. รณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
3.6. กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพสุขภาพจิต ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
3.7. กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์
3.8. พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ

3.9. กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากให้ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย

3.10. กิจกรรมป้องกันอุบัติเหตุจากการจราจร

4.วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

4.1. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในการวางแผนแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่

4.2. เพื่อใช้เป็นกรอบในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยงาน กลุ่มองค์กรต่าง ๆ ในการจัดบริการสาธารณสุข

4.3. เพื่อให้การดำเนินการป้องกันโรคและจัดบริการสาธารณสุขเป็นไปตามสภาพปัญหาในพื้นที่อย่างแท้จริง

5.เป้าหมายของแผนสุขภาพชุมชน

5.1. ประชาชนในพื้นที่สุขภาพดี

5.2. อัตราป่วยด้วยโรคที่เป็นปัญหาลดลง

5.3. ประชาชนในพื้นที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมตามวัย

6. ขั้นตอนการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

6.1. การเตรียมการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

จัดทำเวทีประชาคม หรือรับฟังความคิดเห็นของประชาชน เพื่อชี้แจงข้อมูลสุขภาพ การวิเคราะห์สภาพปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่แนวทางแก้ไขปัญหา วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน และเป้าหมายของแผนสุขภาพชุมชน 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 14 ตุลาคม พ.ศ. 2569 ถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2570

8.การกำกับติดตาม และประเมินผล

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

ลงชื่อ ว่าที่ รต. หญิง.....ผู้จัดทำ
(ปราณี เนาวนิตย์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่-เดือน-พ.ศ. 14 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2569

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางสาวดาหวัน ทะสา)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลกู่ทอง
วันที่-เดือน-พ.ศ. 14 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2569