



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลหัวฝาย
เรื่อง ประกาศใช้แผนสุขภาพชุมชนกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลหัวฝาย
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลหัวฝาย ได้ดำเนินการจัดแผนสุขภาพชุมชนขององค์การบริหารส่วนตำบลหัวฝาย เพื่อเป็นกรอบในสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยงาน กลุ่มองค์กรต่างๆ ในการจัดบริการสาธารณสุขและเพื่อให้การดำเนินการป้องกันโรคและจัดบริการเป็นไปตามสภาพปัญหาในพื้นที่อย่างแท้จริง โดยดำเนินการตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๗ ข้อ ๖ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็น ผู้ดำเนินการจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลหัวฝาย ได้พิจารณารับรองแผนสุขภาพชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลหัวฝาย เรียบร้อยแล้วในคราวประชุม คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลหัวฝาย ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ องค์การบริหารส่วนตำบลหัวฝาย จึงเห็นควรประกาศใช้แผนสุขภาพชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลหัวฝาย เพื่อเป็นกรอบในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยงาน กลุ่มองค์กรต่างๆ ในการจัดบริการสาธารณสุขต่อไป

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายไพโรจน์ ภาษี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวฝาย



แบบจัดทำแผนสุขภาพชุมชน
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หัวฝาย รหัส กปท. L8819
อำเภอ แคนดง จังหวัด บุรีรัมย์

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. โรคของช่องปาก ต่อม้ำลาย และขากรรไกร
- ✓ 3. อุบัติเหตุ
- ✓ 4. ความผิดปกติของเนื้อเยื่ออ่อน
- ✓ 5. โรคความดันโลหิตสูง
- ✓ 6. โรคของหลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้เล็กส่วนต้น
- ✓ 7. ความผิดปกติทางเมตาบอลิก
- ✓ 8. เบาหวาน
- ✓ 9. โรคติดเชื้อที่ลำไส้
- ✓ 10. โรคของหลัง

ปัญหาสุขภาพอื่น นอกเหนือจากข้อมูลสุขภาพ ตามความจำเป็น และความต้องการของประชาชนในพื้นที่

- ✓ 1. วัยชรา สุขภาพผู้สูงอายุ
- ✓ 2. ความพิการ
- ✓ 3. ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง/ผู้ป่วยติดเตียง
- ✓ 4. ปัญหาการกลั่นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้
- ✓ 5. มะเร็ง
- ✓ 6. โรคติดต่อและโรคระบาด
- ✓ 7. ไข้เลือดออก/ชิคุนกุนยา



- ✓ 8. อุบัติเหตุ
- ✓ 9. ยาเสพติด สารเสพติด เหล้า บุหรี่
- ✓ 10. โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- ✓ 11. โรคอ้วน
- ✓ 12. พัฒนาการเด็ก
- ✓ 13. ปัญหาการมองเห็น และการได้ยิน
- ✓ 14. สุขภาพแม่และเด็ก
- ✓ 15. สารเคมีตกค้าง
- ✓ 16. Strok
- ✓ 17. ไวรัสตับอักเสบ

2. วิเคราะห์สภาพปัญหาสุขภาพพื้นที่ เปรียบเทียบกับข้อมูลสุขภาพ (ข้อ 1)

ปัญหา	ความรุนแรง	ความตระหนัก	ความยากง่าย	คะแนนรวม
การติดเชื้ทางเดินหายใจส่วนบนเฉียบพลัน	3	3	3	9
โรคของช่องปาก ต่อม้ำลาย และขากรรไกร	4	4	3	11
อุบัติเหตุ	3	3	3	9
ความผิดปกติของเนื้อเยื่ออ่อน	3	3	3	9
โรคความดันโลหิตสูง	5	5	4	14
โรคของหลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้เล็กส่วนต้น	4	3	3	10
ความผิดปกติทางเมตาบอลิก	3	3	3	9
เบาหวาน	5	5	4	14
โรคติดเชื้อที่ลำไส้	3	3	3	9
โรคของหลัง	3	2	3	8
วัยชรา สุขภาพผู้สูงอายุ	4	5	4	13
ความพิการ	4	5	4	13
ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง/ผู้ป่วยติดเตียง	5	5	4	14
ปัญหาการกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้	4	5	5	14
มะเร็ง	5	5	4	14
โรคติดต่อและโรคระบาด	5	4	4	13
ไข้เลือดออก/ชิคุนกุนยา	5	4	4	13
อุบัติเหตุ	3	3	3	9
ยาเสพติด สารเสพติด เหล้า บุหรี่	3	3	3	9
โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	4	4	4	12
โรคอ้วน	4	4	3	11
พัฒนาการเด็ก	3	3	3	9



ปัญหาการมองเห็น และการได้ยิน	4	3	3	10
สุขภาพแม่และเด็ก	3	3	3	9
สารเคมีตกค้าง	4	4	4	12
Strok	4	3	3	10
ไวรัสตับอักเสบ	4	3	4	11

*หมายเหตุ – การให้คะแนน ระดับ 1 – 5 ตามสภาพของปัญหา

3. แนวทางแก้ไขปัญหา ตามผลการวิเคราะห์สภาพปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่ (ข้อ 2)

- 3.1. เยี่ยมบ้าน และสนับสนุนผ้าอ้อมสำหรับบุคคลกลุ่มเป้าหมาย
- 3.2. การอบรมให้ความรู้
- 3.3. ส่งเสริมการออกกำลังกาย/กิจกรรมนันทนาการ
- 3.4. ตรวจสุขภาพ/ประเมินคัดกรองและค้นหาผู้ป่วยและส่งต่อผู้ป่วยในรายที่มีปัญหา
- 3.5. การรณรงค์ประชาสัมพันธ์
- 3.6. กิจกรรมการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค
- 3.7. ติดตามเยี่ยมบ้าน ดูแลสุขภาพและให้คำแนะนำ

4. วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

- 4.1. เพื่อให้การดำเนินการป้องกันโรคและจัดบริการสาธารณสุขเป็นไปตามสภาพปัญหาในพื้นที่อย่างแท้จริง
- 4.2. เพื่อใช้เป็นกรอบในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยงาน
กลุ่มองค์กรต่างๆในการจัดบริการสาธารณสุข
- 4.3. เพื่อให้ทุกภาคฝ่ายมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาสุขภาพของชุมชน

5. เป้าหมายของแผนสุขภาพชุมชน

- 5.1. อัตราการป่วยด้วยโรคที่เป็นปัญหาลดลง

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 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

(นายมรกต สินธุ์รัตน์)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหัวฝาย

วันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นายไพโรจน์ ภาษี)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวฝาย

วันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567





แบบเสนอแผนสุขภาพชุมชน
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หัวฝาย รหัส กปท. L8819
อำเภอ แคนดง จังหวัด บุรีรัมย์

วันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

เรื่อง ขอเสนอแผนสุขภาพชุมชนประจำปีงบประมาณ 2568

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หัวฝาย

เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนสุขภาพชุมชน กปท.4

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

บัดนี้ ได้ดำเนินการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนประจำปีงบประมาณ 2568 เสร็จสิ้นแล้ว ด้วยกระบวนการและวิธีดำเนินการ ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้บริหารสูงสุดของ อบท.

(นายไพโรจน์ ภาชี)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวฝาย

วันที่ 25 เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2567





แบบรับรองแผนสุขภาพชุมชน
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หัวฝาย รหัส กปท. L8819
อำเภอ แคนดง จังหวัด บุรีรัมย์

ผลการพิจารณาแผนสุขภาพชุมชน

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 1/2568 เมื่อวันที่ 28 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567 สรุปผลการพิจารณาแผนสุขภาพชุมชน ดังนี้

- ☒ รับรอง
- ☐ ไม่รับรอง เพราะ
- ☒ แจ้ง อบท. ทราบ และดำเนินการประกาศใช้แผนสุขภาพชุมชน ต่อไป
- ☒ แจ้ง อบท. ประชาสัมพันธ์แผนสุขภาพชุมชน ให้หน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ทราบ เพื่อเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ต่อไป

ลงชื่อ.....

(นายไพโรจน์ ภาษี)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หัวฝาย
วันที่ 28 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

