

แผนการจัดบริการสาธารณสุข
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลภูมิจิตร
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔



องค์การบริหารส่วนตำบลภูมิจิตร
อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร

คำนำ

องค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ ได้จัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๓ ตามเจตนารมณ์แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ซึ่งได้กำหนดให้ประชาชนและท้องถิ่นมีส่วนร่วมในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในหลายรูปแบบทั้งในส่วนของ การเป็นผู้มีสิทธิในการเข้ารับบริการ การบริหารจัดการ การตรวจสอบ และรับรองคุณภาพบริการ ซึ่งนอกจากมีเจตนารมณ์ในการสร้างการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้เข้ามามีบทบาทในการดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่แล้วยังสนับสนุนให้ประชาชนได้แสดงบทบาทในการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ และส่งเสริมให้บุคลากรด้านสาธารณสุขในพื้นที่ได้แสดงบทบาทในการสนับสนุนประชาชนในการดูแลสุขภาพตนเอง นอกจากนี้ยังส่งเสริมให้ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องเกิดความตระหนักต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน สามารถดูแลสุขภาพได้ด้วยตนเองและการสร้างกลไกในสังคมที่จะต้องเข้ามาร่วมกันแก้ไขปัญหาต่างๆ ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพให้ลุล่วง

ดังนั้น เพื่อให้การบริหารจัดการกองทุนบรรลุวัตถุประสงค์ จึงต้องมีระบบการจัดทำข้อมูล มีการจัดทำแผนงานที่ใช้เป็นแนวทางแก้ไขปัญหาและกำหนดทิศทางการดำเนินงานในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยบริการ ประชาชน และภาคที่เกี่ยวข้อง องค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ จึงได้จัดทำแผนจัดการสาธารณสุขกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลภูมิ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ขึ้น และองค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าแผนการจัดบริการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ และเป็นแนวทางในการพัฒนาเพื่อตอบสนองต่อปัญหาความต้องการของประชาชนได้เป็นอย่างดี

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป	๑
ส่วนที่ ๒	๑๓
ส่วนที่ ๓	๑๕
ส่วนที่ ๔	๑๘
ส่วนที่ ๕	๓๐

ส่วนที่ ๑
 สภาพทั่วไปและข้อมูลพื้นฐานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 องค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ
 ตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร

๑. สภาพทั่วไป

๑.๑ ที่ตั้งที่ทำการ

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ เลขที่ ๙๑ หมู่ที่ ๓ ตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร

๑.๒ เนื้อที่ตำบล

พื้นที่ทั้งหมด โดยประมาณ ๒๕,๖๓๑.๒๕ ไร่ แบ่งออกเป็น ดังนี้

พื้นที่ทำการเกษตร ๒๑,๙๖๓.๐๐ ไร่

พื้นที่อยู่อาศัย ประมาณ ๓,๖๖๘.๒๕ ไร่ หรือ คิดเป็น ๔๑.๐๑ ตารางกิโลเมตร

๑.๓ ภูมิประเทศ

พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นที่ราบลุ่ม มีลำคลองธรรมชาติไหลผ่าน ๒ เส้นทาง

มีอาณาเขตติดต่อดังนี้

ทิศเหนือ ติดต่อกับตำบลลำประดา อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร

ทิศใต้ ติดต่อกับตำบลวังกรด,ตำบลวังสำโรง อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร

ทิศตะวันออก ติดต่อกับตำบลวังตะกั่ว อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร

ทิศตะวันตก ติดต่อกับตำบลเนินมะกอก,ตำบลหอไกร อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร

๑.๔ จำนวนหมู่บ้าน

มี ๑๐ หมู่บ้าน อยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ เพิ่มหมู่บ้าน ๑๐ หมู่บ้าน โดยแยกพื้นที่การปกครองออกเป็น ๑๐ หมู่บ้าน ดังนี้

หมู่ที่	ชื่อหมู่บ้าน	ชื่อผู้นำท้องถิ่น/ท้องถิ่น	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์
๑	บ้านบางลำภู ตำบลภูมิ	นายกู้เกียรติ แก่นแก้ว	ผู้ใหญ่บ้าน	๐๘๙-๔๓๗๐๕๘๙
๒	บ้านหนองเต่า ตำบลภูมิ	นายมนัส กลางสอน	ผู้ใหญ่บ้าน	๐๙๓-๒๖๗๒๔๕๖
๓	บ้านหนองเต่า ตำบลภูมิ	นายจุล ชูสกุล	ผู้ใหญ่บ้าน	๐๙๓-๒๓๗๙๐๗๓
๔	บ้านวังพรม ตำบลภูมิ	นายรัช ฉิมจิว	กำนัน	๐๘๕-๗๒๕๖๘๖๐
๕	บ้านห้วยกรวด ตำบลภูมิ	นายสุวรรณ ศรีทอง	ผู้ใหญ่บ้าน	๐๘๑-๒๘๔๕๐๐๐
๑	บ้านห้วยเขน ตำบลห้วยเขน	นายจำลอง นิลขาว	ผู้ใหญ่บ้าน	๐๘๑-๘๔๐๒๗๙๔
๒	บ้านห้วยเขน ตำบลห้วยเขน	น.ส.รัชฎาภรณ์ สีนประเสริฐรัตน์	ผู้ใหญ่บ้าน	๐๘๕-๒๖๘๐๗๘๗
๓	บ้านห้วยเขน ตำบลห้วยเขน	นายรัก ฉิมจิว	ผู้ใหญ่บ้าน	๐๘๙-๕๖๗๔๖๓๘
๔	บ้านห้วยเขน ตำบลห้วยเขน	นายแก้ว พงศ์อายุกุล	กำนัน	๐๘๖-๙๓๘๔๘๒๘
๕	บ้านโดมะขาม ตำบลห้วยเขน	นางทัศนีย์ บุญอินทร์	ผู้ใหญ่บ้าน	๐๘๑-๗๐๗๘๘๑๔

๑.๕ ประชากร

ประชากรทั้งสิ้น ๓,๕๐๒ คน แยกเป็นตำบลภูมิ ชาย ๙๙๒ คน หญิง ๑,๐๙๕ คน จำนวนครัวเรือน ๘๐๑ ครัวเรือน ผู้สูงอายุ.....-.....คนพิการ.....-.....คน มีความหนาแน่นเฉลี่ย.....-.....คน/ตารางกิโลเมตร ตำบลห้วยเขน ชาย ๖๖๔ คน หญิง ๗๘๑ คน จำนวนครัวเรือน ๕๖๐ ครัวเรือน มีความหนาแน่นเฉลี่ย.....-.....คน/ตารางกิโลเมตร แยกเป็นหมู่บ้านได้ดังนี้

หมู่ที่	ชื่อบ้าน	จำนวนครัวเรือน	จำนวนประชากร			หมายเหตุ
			ชาย	หญิง	รวม	
๑	บ้านบางลำภู ตำบลภูมิ	๑๓๒	๑๔๖	๑๖๐	๓๐๖	
๒	บ้านหนองเต่า ตำบลภูมิ	๑๑๗	๑๓๔	๑๔๗	๒๘๑	
๓	บ้านหนองเต่า ตำบลภูมิ	๑๖๘	๑๙๕	๑๙๖	๓๙๑	
๔	บ้านวังพรม ตำบลภูมิ	๑๔๗	๑๙๘	๒๒๑	๔๑๙	
๕	บ้านห้วยกรวด ตำบลภูมิ	๒๑๙	๓๑๙	๓๗๑	๖๙๐	
๑	บ้านห้วยเขน ตำบลห้วยเขน	๑๒๗	๑๓๑	๑๙๖	๓๒๗	
๒	บ้านห้วยเขน ตำบลห้วยเขน	๘๖	๙๘	๑๑๘	๒๑๖	
๓	บ้านห้วยเขน ตำบลห้วยเขน	๑๕๗	๑๕๕	๑๘๐	๓๓๕	
๔	บ้านห้วยเขน ตำบลห้วยเขน	๑๕๓	๑๙๕	๒๓๑	๔๒๖	
๕	บ้านโดมะขาม ตำบลห้วยเขน	๓๗	๕๕	๕๖	๑๑๑	

๒. สภาพทางเศรษฐกิจ

๒.๑ อาชีพ

ประชาชนในตำบลภูมิ และตำบลห้วยเขน ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพทางการเกษตรกรรม เช่น ทำนา

๒.๒ หน่วยธุรกิจในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล

๒.๒.๑ บั๊มน้ำมัน	จำนวน.....๑.....บั๊ม
๒.๒.๒ โรงสี	จำนวน.....-.....โรง
๒.๒.๓ ร้านค้าต่างๆ	จำนวน.....๔๕.....ร้าน
๒.๒.๔ กลุ่มอาชีพ	จำนวน.....๑๒.....กลุ่ม
๒.๒.๕ กลุ่มออมทรัพย์	จำนวน.....๑๐.....กลุ่ม
๒.๒.๖ ธนาคารหมู่บ้าน	จำนวน.....๑.....แห่ง

๓. สภาพสังคม

๓.๑ การศึกษา

๓.๑.๑ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กก่อนวัยเรียน ๒ แห่ง

ที่	ชื่อศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	จำนวนนักเรียน (คน)	หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
๑.	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กชุมชนภูมิวิทยา	๑๒	นางสมปอง บุษย์ปั้น
๒.	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนอนุบาลอำเภอบางมูลนาก (วัดห้วยเขน)	๒๔	นางสาวทิพาวารี โพรระภูก

๓.๑.๒ โรงเรียนประถมศึกษา ๑ แห่ง

ที่	ชื่อสถานศึกษา	จำนวนนักเรียน (คน)	ผู้ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน	เบอร์โทรศัพท์
๑.	โรงเรียนอนุบาลอำเภอบางมูลนาก(วัดห้วย เขน)	๑๔๗	นางจิรติกา บัญอินทร์	

๓.๑.๓ โรงเรียนมัธยมศึกษา - แห่ง

ที่	ชื่อสถานศึกษา	จำนวนนักเรียน (คน)	ผู้ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน	เบอร์โทรศัพท์

๓.๑.๔ โรงเรียนอุดมศึกษา - แห่ง

ที่	ชื่อสถานศึกษา	จำนวนนักเรียน (คน)	ผู้ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน	เบอร์โทรศัพท์

๔. สถาบันและองค์การทางศาสนา

วัด/สำนักสงฆ์/มัสยิด จำนวน ๔ แห่ง

ที่	ชื่อวัด/สำนักสงฆ์/มัสยิด	สถานที่ตั้ง	จำนวนนักบวช	หมายเหตุ
๑.	วัดหนองเต่า	หมู่ ๓ ตำบลภูมิ	๙	
๒.	วัดบางลำภู	หมู่ ๑ ตำบลภูมิ	๔	
๓.	วัดห้วยเขน	หมู่ ๓ ตำบลห้วยเขน	๖	
๔.	สำนักสงฆ์บางลำภู	หมู่ ๑ ตำบล-ภูมิ	๑	

๕. ด้านสาธารณสุข

ที่	ชื่อสถานบริการ	จำนวนบุคลากร	หมู่บ้านที่รับผิดชอบ	จำนวนทีมหมอ ครอบครัวชุมชน
๑.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภูมิ	๔	๑-๕ ตำบลภูมิ	
๒.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วย เขน	๖	๑-๕ ตำบลห้วยเขน	

๖. ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน

๖.๑ ที่พักสายตรวจ.....๑.....แห่ง ที่ตั้งที่ หมู่ที่ ๓ ตำบลห้วยเขน

๗. การบริการพื้นฐาน

๗.๑ การคมนาคม

๗.๑.๑ ถนน.....

๗.๑.๒ ทางหลวงแผ่นดิน หมายเลข ๑๐๖๙ สายบางมูลนาก - วังจิ้ว ระยะทาง ๘ กิโลเมตร

๗.๑.๓ ถนนลาดยาง สาย.....๔๐๒๘.....ระยะทาง หนองเต่า - ห้วยหลัว ระยะทาง ๘ กิโลเมตร

๗.๒ การคมนาคม

โทรศัพท์สาธารณะ จำนวน-..... แห่ง

๗.๓ การไฟฟ้า

จำนวน.....๑๐.....หมู่บ้าน ประชากรที่มีไฟฟ้าใช้.....ครบ.....(ครบหรือไม่ครบ) ทุกครัวเรือน

๗.๔ แหล่งน้ำ

๑) ฝาย

๒) บ่อน้ำตื้น

๓) คลองส่งน้ำ

๔) เหมือง

๕) แหล่งน้ำชลประทาน จำนวน.....-..... แห่ง

๘. ข้อมูลอื่นๆ

๘.๑ ทรัพยากรธรรมชาติในพื้นที่

๘.๑.๑ ทรัพยากรดิน สภาพดินเป็นดินดาน/ ดินร่วน/ดินเหนียว

๘.๑.๒ ทรัพยากรอื่นๆ มี.....-

๘.๒ มวลชนจัดตั้ง (จำนวนสมาชิก)

๘.๒.๑.....๑๒๐.....(เช่น ลูกเสือชาวบ้าน)

๘.๒.๒.....๘๐.....(เช่น อปพร.)

๘.๒.๓.....๕๐.....(เช่น กลุ่มสตรี)

๘.๒.๔.....๑๗.....(เช่น อาสาสมัครเยาวชน)

๘.๒.๕.....๖๐.....(เช่น ชมรมออกกำลังกาย)

๘.๒.๖.....๒๕.....(เช่น อาสาสมัครตำรวจบ้าน/ตำบล)

๘.๒.๗.....๑.....(เช่น อาสาสมัครกู้ชีพ-กู้ภัยและทีม OTOS)

๘.๒.๘.....๕๐.....(เช่น อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนตำบลภูมิ)

๘.๒.๙.....๔๙.....(เช่น อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนตำบลห้วยเขน)

๙. ศักยภาพกองทุน

๙.๑ คณะกรรมการกองทุน จำนวน ๒๐ คน แยกเป็น

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	การดำรงตำแหน่ง
๑.	นางชูศรี พงศ์อายุกุล	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ	ประธานกรรมการ
๒.	นายสุชาติ จันทรคณา	กำนันตำบลห้วยเขน	รองประธานกรรมการ
๓.	นางสาวจุฑามาศ ฉัตรวงศ์ตระกูล	อดีตกำนันตำบลห้วยเขน	รองประธานกรรมการ
๔.	นายพิเชษฐ อินแบน	รองประธานสภา อบต.ภูมิ	กรรมการ
๕.	นางสาวกชพร ฮวบนวม	สมาชิกสภา อบต.ภูมิ	กรรมการ
๖.	นายสมนึก ภู่ทอง	ผอ.รพ.สต.ภูมิ	กรรมการ
๗.	นางนิตาชล อุดมศิลป์	ผอ.รพ.สต.ห้วยเขน	กรรมการ
๘.	นายสง่า จันทรขำ	ประธานชมรม อสม.ตำบลภูมิ	กรรมการ
๙.	นางฉลวย บุญผึ้ง	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	กรรมการ
๑๐.	นางอารมณ สีนประเสริฐรัตน์	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๒ ตำบลห้วยเขน	กรรมการ
๑๑.	นางทัศนีย์ บุญอินทร์	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๕ ตำบลห้วยเขน	กรรมการ
๑๒.	นายสิริ โพระภูก	สารวัตรกำนันตำบลห้วยเขน	กรรมการ
๑๓.	นายคมกฤษ ตีเยี่ยม	สารวัตรกำนันตำบลภูมิ	กรรมการ
๑๔.	นางสาวสิริวิภา คำสุนีย์	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๔ ต.ภูมิ	กรรมการ
๑๕.	นายสุเทพ แสงนา	สมาชิกสภา อบต.ภูมิ	กรรมการ
๑๖.	นางสาวสมศรี ชื่นปาน	ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ	กรรมการ/เลขานุการ
๑๗.	นายปฐนพดล พันธุ์ใจธรรม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๘.	นางสาวจิณณพัฑ เปี่ยมปรีชา	ผู้อำนวยการกองคลัง	กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ

๙.๑.๑ ที่ปรึกษากองทุน

ที่	ตำแหน่ง	การดำรงตำแหน่ง
๑.	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางมูลนาก	ที่ปรึกษากองทุนฯ
๒.	สาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก	ที่ปรึกษากองทุนฯ

๙.๒ ผลการประเมินผลศักยภาพการบริหารจัดการกองทุน ๕ ปี ย้อนหลัง

ปีงบประมาณ พ.ศ.	ผลการประเมิน	หมายเหตุ
๒๕๕๙	A	
๒๕๖๐	A	
๒๕๖๑	A	
๒๕๖๒	A	
๒๕๖๓	A	

๙.๓ นวัตกรรมสุขภาพชุมชนของกองทุนฯ

ปีงบประมาณ พ.ศ.	เรื่อง	หมายเหตุ
๒๕๕๙	ตลาดนัดความดี การดำเนินงานจิตเวชในชุมชน	
๒๕๖๐	การสร้างนวัตกรรมสุขภาพชุมชน	
๒๕๖๑	-	
๒๕๖๒	-	
๒๕๖๓	-	

๑๐. สถานการณ์ปัญหาด้านสาธารณสุข

๑. ข้อมูลคนพิการ

ตำบลภูมิ มีจำนวนผู้พิการรวมทั้งสิ้น.....๙๗.....คน แยกประเภทคนพิการ ดังนี้

- (๑) พิการทางการเคลื่อนไหวร่างกาย จำนวน.....๔๖.....คน
- (๒) พิการทางสติปัญญาและการเรียนรู้ จำนวน.....๘.....คน
- (๓) พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม จำนวน.....๘.....คน
- (๔) พิการทางการมองเห็น จำนวน.....๙.....คน
- (๕) พิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย จำนวน.....๒๖.....คน

๒. ข้อมูลการจัดอันดับโรคในเขตตำบลภูมิ ย้อนหลัง ๓ ปี (ข้อมูลจาก หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่)

ลำดับ	ชื่อโรค	จำนวนผู้ป่วย (ราย)			อัตราป่วยต่อแสนคน			หมายเหตุ
		ปี ๒๕๖๑	ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๑	ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	
๑.	โรกระบบไหลเวียนเลือด	๑,๓๕๒	๑,๓๗๕	๑,๕๗๐	๖๓๓.๘๕	๖๕๗.๕๘	๗๕๔.๔๔	
๒.	โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม	๕๗๓	๘๗๗	๑๐๗๓	๒๖๘.๖๔	๔๑๙.๔๒	๕๑๕.๖๒	
๓.	โรกระบบหายใจ	๖๙๒	๔๔๕	๓๕๗	๓๒๔.๔๓	๒๑๒.๘๒	๑๗๑.๕๕	
๔.	โรกระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	๔๓๕	๓๔๑	๒๘๙	๒๐๓.๙๔	๑๖๓.๐๘	๑๓๘.๘๘	
๕.	โรคผิวหนัง และเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	๑๘๙	๑๖๕	๑๑๐	๘๘.๖๑	๗๘.๙๑	๕๒.๘๖	
๖.	โรคหูและปุ่มกกหู	๑๗๗	๑๓๐	๙๐	๘๒.๙๘	๖๒.๑๗	๔๓.๒๕	
๗.	โรกระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่างและเนื้อเยื่อเสริม	๒๑๓	๙๙.๘๖	๑๓๒	๖๓.๑๓	๖๘	๓๒.๖๘	
๘.	โรคตา รวมส่วนประกอบของตา	๑๐๐	๔๖.๘๘	๘๒	๓๙.๒๒	๕๕	๒๖.๔๓	
๙.	อาการ อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจทางคลินิกฯ	๕๖	๒๖.๒๕	๖๕	๓๑.๐๙	๓๘	๑๘.๒๖	
๑๐.	โรคติดเชื้อและปรสิต	๑๔๒	๖๖.๕๗	๔๒	๒๐.๐๙	๓๓	๑๕.๘๖	

๓. ข้อมูลการจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุขตำบลภูมิ (ข้อมูลจากการทำประชาคม)

ลำดับที่	ปัญหาสาธารณสุข	หมายเหตุ
๑	โรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง	
๒	โรคไข้เลือดออก และ การจัดการขยะ	
๓	สารเคมีตกค้างในกระแสดเลือด	
๔	โรคมะเร็ง	
๕	ปัญหาสุขภาพช่องปากในเด็กและผู้สูงอายุ	
๖	ปัญหาเด็กอ้วน และปัญหาด้านพัฒนาการเด็ก	
๗	ปัญหาโรคเหา	
๘	ปัญหายาเสพติด	
๙	ปัญหาการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร	

๔. สถิติอัตราการป่วยของเด็กอายุ ๓-๕ ขวบ

ปีการศึกษา	จำนวนเด็ก (คน)	ชื่อโรค	จำนวน (คน)	คิดเป็นร้อยละ
๒๕๖๓	๓๗	โรคช่องปากและฟัน	๒๑	๕๖.๗๖
		เยื่อจมูกและลำคออักเสบ	๑๐	๒๗.๐๓
		การดูแลการตกแต่งแผลผ่าตัด และแผลเย็บ	๓	๘.๑๑

๕. ข้อมูลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป (ข้อมูลจากหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่)

หมู่ที่	ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง รายเก่า (คน)	ผู้มีภาวะความดันโลหิตสูงรายใหม่				รวมผู้ป่วย ความดันโลหิต สูงทั้งหมด (คน)
		ผู้มีระดับความดัน โลหิต >๑๔๐และ <๙๐คนโดย อสม.(คน)	ส่งต่อ จนท.สธ. เพื่อวินิจฉัย (คน)	จนท.สธ. วินิจฉัยเป็น ความดันโลหิต สูง(คน)	ผู้มีระดับความดัน โลหิต >๑๖๐และ <๑๐๐ ส่งต่อ พบแพทย์(คน)	
๑	๓๐	๒	๒	๒	๒	๓๒
๒	๒๙	๔	๔	๔	๔	๓๓
๓	๕๙	๕	๕	๕	๕	๖๔
๔	๖๗	๑	๑	๑	๑	๖๘
๕	๘๘	๑๑	๑๑	๑๑	๑๑	๙๙
รวม	๒๗๓	๒๓	๒๓	๒๓	๒๓	๒๙๖

๖. ข้อมูลผู้ป่วยเบาหวาน ประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป (ข้อมูลจากหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่)

หมู่ที่	ผู้ป่วยโรคเบาหวานรายเก่า (คน)	ผู้มีภาวะเบาหวานรายใหม่			รวมผู้ป่วย เบาหวานทั้งหมด (คน)
		ผู้มีระดับน้ำตาล ๑๐๐-๑๒๕ mg%	ผู้มีระดับน้ำตาล ตั้งแต่ ๑๒๖ mg% ส่งต่อพบแพทย์	แพทย์วินิจฉัยเป็น ผู้ป่วยเบาหวานราย ใหม่	
๑	๒๘	๖	๖	๖	๓๔
๒	๒๘	๕	๕	๕	๓๓
๓	๓๙	๓	๓	๓	๔๒
๔	๓๗	๔	๔	๔	๔๑
๕	๖๕	๑๐	๑๐	๑๐	๗๕
รวม	๑๙๗	๒๘	๒๘	๒๘	๒๒๕

๗. จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังอื่นๆ ตำบลภูมิ (ข้อมูล ณ วันที่ ๗/๑๒/๖๓.)

ที่	ชื่อโรค	จำนวน (คน)	หมายเหตุ
	โรคหลอดเลือดสมอง	๒๘	
	เอดส์	๐	
	วัณโรค	๐	
	มะเร็ง		
	- เต้านม	๖	
	- อื่นๆ	๑๖	
	ไต	๑๖	
	ถุงลมโป่งพอง	๙	
	หอบหืด	๔๓	
	หัวใจ	๑๔	
รวมทั้งหมด			

๘. จำนวนผู้สูงอายุตำบลภูมิ (ข้อมูล ณ วันที่ ๗/๑๒/๖๓.)

หมู่ที่/ ชุมชน	ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน	จำนวน (คน)	ประเภทผู้สูงอายุ (จำนวน)			ชื่อประธานชมรม
			ติดสังคม	ติดบ้าน	ติดเตียง	
๑	บางลำภู	๗๒	๖๘	๕	๐	นางทุเรียน ตัมทอง
๒	หนองเต่า	๗๑	๗๑	๐	๐	นางสุดใจ น้อยรอด
๓	หนองเต่า	๑๑๘	๑๑๖	๒	๑	นางรัตนา พรหมจิ้น
๔	วังพรม	๑๑๑	๑๐๗	๔	๐	นางธีรานุช แสนอิม
๕	ห้วยกรวด	๑๕๑	๑๔๕	๓	๔	นายสง่า จันทระขำ
รวม		๕๒๓	๕๐๗	๑๔	๕	

๙. จำนวนผู้ป่วยอัมพฤกษ์/อัมพาต ที่ต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ.....๒.....คน

๑. ข้อมูลคนพิการ

ตำบลห้วยเขน มีจำนวนผู้พิการรวมทั้งสิ้น.....๗๙.....คน แยกประเภทคนพิการ ดังนี้

- (๑) พิการทางการเคลื่อนไหวร่างกาย จำนวน.....๕๑.....คน
- (๒) พิการทางสติปัญญาและการเรียนรู้ จำนวน.....๖.....คน
- (๓) พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม จำนวน.....๘.....คน
- (๔) พิการทางการมองเห็นจากสายตา จำนวน.....๑๐.....คน
- (๕) พิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย จำนวน.....๔.....คน

๒. ข้อมูลการจัดอันดับโรคในเขตตำบลห้วยเขน ย้อนหลัง ๓ ปี (ข้อมูลจาก หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่)

ลำดับ	ชื่อโรค	จำนวนผู้ป่วย (ราย)			อัตราป่วยต่อแสนคน			หมายเหตุ
		ปี ๒๕๖๑	ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๑	ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	
๑.	โรคระบบไหลเวียนเลือด	๑,๑๐๖	๑,๒๒๙	๑,๒๗๕	๗๗๐๗๓.๑๗	๘๖๓๖๖.๘๓	๙๐๓๖๑.๕๕	ปี ๖๑ ปชก. กลางปี ๑,๕๓๕ คน
๒.	โรคระบบหายใจ	๕๓๐	๕๘๓	๖๕๐	๒๙๙๖๕.๑๖	๓๓๙๕๒.๓๘	๔๕๓๕๗.๙๐	ปี ๖๒ ปชก. กลางปี ๑,๕๒๓ คน
๓.	โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ	๓๙๕	๕๘๙	๕๓๔	๒๗๕๒๖.๑๓	๔๒๐๒๓.๘๙	๓๗๘๔๕.๔๙	ปี ๖๓ ปชก. กลางปี ๑,๕๑๑ คน
๔.	โรคระบบย่อยอาหาร	๓๕๑	๓๑๖	๔๙๔	๒๔๔๕๙.๙๓	๒๒๒๐๖.๖๑	๓๕๐๑๐.๖๓	
๕.	อาการผิดปกติที่แสดงจากการตรวจ	๑๒๙	๕๔	๔๗๒	๘๙๘๙.๕๕	๓๗๙๕.๗๙	๓๓๔๕๑.๕๕	

๓. ข้อมูลการจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุขตำบลห้วยเขน (ข้อมูลจากการทำประชาคม)

ลำดับที่	ปัญหาสาธารณสุข	หมายเหตุ
๑	โรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง	
๒	โรคไข้เลือดออก และ การจัดการขยะ	
๓	สารเคมีตกค้างในกระแสเลือด	
๔	โรคมะเร็ง	
๕	ปัญหาสุขภาพช่องปากในเด็กและผู้สูงอายุ	
๖	ปัญหาเด็กอ้วน และปัญหาด้านพัฒนาการเด็ก	
๗	ปัญหาโรคเหา	
๘	ปัญหายาเสพติด	
๙	ปัญหาการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร	

๔. สถิติอัตราการป่วยของเด็กอายุ ๓-๕ ขวบ

ปีการศึกษา	จำนวนเด็ก (คน)	ชื่อโรค	จำนวน (คน)	คิดเป็นร้อยละ
๒๕๖๓	๗๓	โรกระบบทางเดินหายใจ	๒๘	๓๘.๓๖

๕. ข้อมูลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป (ข้อมูลจากหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่)

หมู่ที่	ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายเก่า (คน)	ผู้มีภาวะความดันโลหิตสูงรายใหม่				รวมผู้ป่วยความดันโลหิตสูงทั้งหมด (คน)
		ผู้มีระดับความดันโลหิต >๑๔๐ และหรือ <๙๐ คน โดย อสม.(คน)	ส่งต่อ จนท.สธ. เพื่อวินิจฉัย (คน)	จนท.สธ.วินิจฉัย เป็นความดันโลหิตสูง(คน)	ผู้มีระดับความดันโลหิต >๑๖๐ และหรือ <๑๐๐ ส่งต่อพบแพทย์ (คน)	
๑	๓๘	๑๓	๑๓	๑๐	๕	๕
๒	๑๖	๕	๕	๓	๑	๑
๓	๒๗	๖	๖	๔	๔	๔
๔	๓๔	๗	๗	๖	๖	๖
๕	๙	๑	๑	๑	๑	๐
	รวม ๑๒๔	๓๓	๓๓	๒๔	๑๖	๑๖

๖. ข้อมูลผู้ป่วยเบาหวาน ประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป (ข้อมูลจากหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่)

หมู่ที่	ผู้ป่วยโรคเบาหวานรายเก่า (คน)	ผู้มีภาวะเบาหวานรายใหม่			รวมผู้ป่วยเบาหวานทั้งหมด (คน)
		ผู้มีระดับน้ำตาล ๑๐๐-๑๒๕ mg%	ผู้มีระดับน้ำตาล ตั้งแต่ ๑๒๖ mg% ส่งต่อพบแพทย์	แพทย์วินิจฉัยเป็น ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่	
๑	๑๐	๕	๓	๓	๓
๒	๓	๒๐	๑	๑	๑
๓	๑๑	๔๓	๒	๒	๒
๔	๑๖	๓	๒	๒	๒
๕	๕	๑๓	๐	๐	๐
	รวม ๔๖	๘๔	๘	๘	๘

๗. จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังอื่นๆ ตำบลภูมิ (ข้อมูล ณ. วันที่ ๗ /๑๒ /๖๓)

ที่	ชื่อโรค	จำนวน (คน)	หมายเหตุ
	โรคหลอดเลือดสมอง	๐	
	เอคส์	๐	
	วัณโรค	๑	
	มะเร็ง - เต้านม - อื่นๆ	๐	
	ไต	๐	
รวมทั้งหมด		๑	

๘. จำนวนผู้สูงอายุตำบลห้วยเขน (ข้อมูล ณ. วันที่ ๗ /๑๒ /๖๓)

หมู่ที่/ ชุมชน	ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน	จำนวน (คน)	ประเภทผู้สูงอายุ (จำนวน)			ชื่อประธานชมรม
			ติดสังคม	ติดบ้าน	ติดเตียง	
๑	บ้านห้วยเขน	๗๔	๖๘	๕	๑	น.ส.ทองหยิบ หว่างพัฒน์
๒	บ้านห้วยเขน	๔๙	๔๙	๐	๐	นางจรูญ ควรคำนวน
๓	บ้านห้วยเขน	๙๕	๘๕	๗	๓	นายจรัญ ญาณกิจ
๔	บ้านห้วยเขน	๙๒	๘๓	๘	๑	นางสายทอง สุขสวรรค์
๕	บ้านห้วยเขน	๒๓	๒๑	๒	๐	นายสงค์ เปี่ยมทุก
รวม		๓๓๓	๓๐๕	๒๓	๕	

๙. จำนวนผู้ป่วยอัมพฤกษ์/อัมพาต ที่ต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ.....๗.....คน

ส่วนที่ ๒

การวิเคราะห์ศักยภาพของกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ
ตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร

เป็นการประเมินปัจจัยภายในสภาพองค์กร (จุดแข็ง/จุดอ่อน/โอกาส/อุปสรรค ที่สำคัญต่อการพัฒนา
องค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ ตามหลัก SWOT ANALYSIS

๑. ด้านหน่วยบริการสาธารณสุข/สถานบริการสาธารณสุข/หน่วยงานสาธารณสุข

จุดแข็ง(Strength)	จุดอ่อน (Weakness)
๑) หน่วยงานสาธารณสุข มีศักยภาพในการดูแลให้ ความสำคัญในเรื่องสุขภาพของประชาชน ๒) มีการทำงานร่วมกันเป็นภาคีเครือข่ายภายนอก ๓) มี อสม.ประจำหมู่บ้านทุกหมู่บ้านเป็นผู้ช่วยเหลือ เจ้าหน้าที่หน่วยงานสาธารณสุข	๑) มีเจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอกับการรับบริการของ ประชาชนในแต่ละครั้งทำให้เกิดความล่าช้าในการ ให้บริการ ๒) ประชาชนผู้รับบริการ ไม่กล้ามารับบริการ ๓) ผู้สูงอายุจะเป็นผู้ที่เข้ารับบริการมากกว่ากลุ่มอื่น ทำ ให้ต้องมีเจ้าหน้าที่การดูแลอย่างใกล้ชิดซึ่งบางครั้งไม่มี ลูกหลานพามา
โอกาส (Opportunities)	อุปสรรค (Threats)
๑) มีการออกบริการตรวจเลือด/วัดความดัน บริการ ประชาชนทุกหมู่บ้าน ๒) มีการอบรมให้ความรู้แก่ อสม.เป็นประจำ เพื่อช่วย ดูแลประชาชนให้ทั่วทุกครัวเรือน	๑) ประชาชนมีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของตนเองไม่ ถูกต้องเหมาะสมก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพ ๒) โครงสร้างของประชากรที่เปลี่ยนแปลงสู่สังคมผู้ สูงอายุทำให้หน่วยงานสาธารณสุขต้องจัดบริการดูแล สุขภาพผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น ในขณะที่อัตรากำลัง เจ้าหน้าที่เท่าเดิม

๒. ด้านกลุ่มองค์กรประชาชน และหน่วยงานอื่นๆ

จุดแข็ง(Strength)	จุดอ่อน (Weakness)
๑) ประชาชนมีความเป็นอยู่ที่พึ่งพาอาศัยซึ่งกันและกัน ช่วยเหลือกันแบบพี่แบบน้อง ๒) ผู้นำ/ผู้บริหารท้องถิ่นให้ความสำคัญในเรื่องสุขภาพ	๑) ประชาชนบางกลุ่มวิตกขาดความรู้ความเข้าใจในเรื่อง การดูแลสุขภาพของตนเองและคนในหมู่บ้าน ๒) การไม่ออกกำลังกายของประชาชน
โอกาส (Opportunities)	อุปสรรค (Threats)
๑) ผู้นำท้องถิ่นและเครือข่ายประชาชนมีส่วนร่วมในการ พัฒนางานด้านสาธารณสุขเพิ่มมากขึ้น	๑) ประชาชนไม่รู้สิทธิหน้าที่และการจัดการปัญหาใน การใช้บริการสุขภาพ ทำให้บางส่วนประสบปัญหาและ ไม่ถึงบริการสุขภาพ

๓. ด้านศูนย์เด็กเล็ก/ศูนย์ผู้สูงอายุ/ศูนย์คนพิการ

จุดแข็ง(Strength)	จุดอ่อน (Weakness)
<p>๑) มีการจัดทำแผนการดูแลสุขภาพของเด็กที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ทุกภาคเรียน</p> <p>๒) มีการบริการตรวจความดัน/เบาหวานให้กับผู้สูงอายุเป็นประจำจากหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่</p> <p>๓.มีการบริการตรวจเยี่ยมด้านสุขภาพผู้พิการ ถึงบ้านจากหน่วยงานสาธารณสุขและผู้นำท้องถิ่น</p>	<p>๑) ผู้ปกครองขาดความเข้าใจในการดูแลบุตรหลานในเรื่องของสุขภาพที่ดี</p> <p>๒) ผู้สูงอายุบางรายไม่มีผู้ดูแลที่เข้าใจในเรื่องการดูแลผู้สูงอายุ เช่น เรื่องการรับประทานอาหารที่มีประโยชน์</p> <p>๓) ผู้พิการบางรายไม่มีรายได้ ครอบครัวยากจน ทำให้เป็นปัญหาในเรื่องการกินอยู่ที่ถูกสุขลักษณะทางโภชนาการ</p>
โอกาส (Opportunities)	อุปสรรค (Threats)
<p>๑) รัฐบาลมีนโยบายในการยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนทุกเพศทุกวัยในเรื่องสุขภาพ</p>	<p>๑) ขาดความเชื่อมประสานภาคีเครือข่ายต่างๆในระบบหลักประกันสุขภาพทั้งในส่วนของผู้ให้บริการ ผู้รับบริการและผู้จัดบริการ</p>

๔. ด้านบริหารจัดการ

จุดแข็ง(Strength)	จุดอ่อน (Weakness)
<p>๑) มีหน่วยงาน/กลุ่ม/องค์กร ที่มีศักยภาพที่เข้มแข็ง มีการทำงานร่วมกันเป็นเครือข่ายในเรื่องสุขภาพ</p>	<p>๑) ประชาชนไม่ค่อยให้ความสนใจในเรื่องสุขภาพ จนกว่าตนเองจะประสบปัญหาเรื่องสุขภาพจึงจะให้ข้อมูลและให้ความร่วมมือกับหน่วยงานสาธารณสุข</p>
โอกาส (Opportunities)	อุปสรรค (Threats)
<p>๑) ในพื้นที่มีหน่วยงานด้านสาธารณสุข คือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ</p>	<p>๑) เจ้าหน้าที่ในการให้บริการมีจำนวนจำกัดต่อการดูแลสุขภาพประชาชนผู้รับบริการ</p>

๕. ด้านโรคระบาด/ภัยพิบัติที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ

จุดแข็ง(Strength)	จุดอ่อน (Weakness)
<p>๑) หน่วยงานสาธารณสุขร่วมกับท้องถิ่น ในการร่วมมือกันเตรียมความพร้อมในการป้องกันโรคระบาดในพื้นที่อย่างเต็มที่ เช่น พ่นละอองหมอกควันป้องกันไข้เลือดออก</p>	<p>๑) ประชาชน ไม่ค่อยให้ความร่วมมือในการรณรงค์ป้องกันโรคต่างๆ เช่นการอนุญาตให้เข้าไปฉีดพ่นละอองหมอกควันในบ้าน เป็นต้น</p>
โอกาส (Opportunities)	อุปสรรค (Threats)
<p>๑) หน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ความสำคัญกับการป้องกันโรคระบาดอย่างเต็มที่ มีระบบความพร้อมความพร้อมเพื่อดูแลสุขภาพประชาชนในพื้นที่อย่างทั่วถึง</p>	<p>๑) สภาพพื้นที่บางแห่งต่ำ เป็นหลุมเป็นบ่อ มีน้ำท่วมขังและบางบ้านที่อยู่อาศัยของประชาชน มีต้นไม้ขึ้นปกคลุมเต็มบริเวณ มีน้ำขังตามภาชนะ ทำให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ที่เป็นสาเหตุของโรคไข้เลือดออก</p>

ส่วนที่ ๓

วิสัยทัศน์/พันธกิจ/วัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ

ตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร

วิสัยทัศน์ (Vision) “มีระบบหลักประกันสุขภาพที่ประชาชนเข้าถึงอย่างมั่นใจและกองทุนมีศักยภาพ”
(The public health system to ensure access to potential investors.)

พันธกิจ (Mision)

๑. สร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคสนับสนุนประชาชนในการดูแลสุขภาพตนเอง
๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหรือสถานบริการอื่นในพื้นที่
๓. สนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มประชาชนหรือองค์กรประชาชนในพื้นที่จัดกิจกรรมเพื่อ สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค หรือการฟื้นฟูสมรรถภาพให้แก่ประชาชนในพื้นที่

กลยุทธ์ (Strategy)

- กลยุทธ์ที่ ๑ ด้านการเรียนรู้ของคณะกรรมการ และประชาชนให้เข้าใจสิทธิและหน้าที่ในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น
- กลยุทธ์ที่ ๒ ด้านการจัดบริการสุขภาพให้ทั่วถึงตามชุดสิทธิประโยชน์
- กลยุทธ์ที่ ๓ ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของหน่วยบริการอย่างมีคุณภาพมาตรฐาน
- กลยุทธ์ที่ ๔ คัดกรองและส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้ของประชาชนให้เข้าใจสิทธิและหน้าที่
- กลยุทธ์ที่ ๕ ด้านการสนับสนุนกิจกรรมหรือจัดบริการด้านสุขภาพภาคประชาชน
- กลยุทธ์ที่ ๖ ด้านพัฒนาระบบบริหารเงินและงบประมาณให้มีประสิทธิภาพ
- กลยุทธ์ที่ ๗ ด้านการพัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ

ตราสัญลักษณ์(Symbol) ของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ



วัตถุประสงค์ของกองทุน

ตามประกาศฉบับปรับปรุงใหม่ พ.ศ. ๒๕๕๗ ได้กำหนดวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น หรือสนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในพื้นที่ โดยเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนหรือส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ดังนี้

(๑) เพื่อสนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพ และการดำรงชีวิต เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

(๒) เพื่อสนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่น ในพื้นที่ได้ดำเนินงานตามแผนงานหรือโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่และกรณีมีความจำเป็นต้องจัดซื้อวัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาทต่อโครงการ วัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่นที่ได้รับการสนับสนุนนั้นๆ

(๓) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ของศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด เป็นเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น

(๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น และในกรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อซื้อครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ครุภัณฑ์นั้นจะต้องมีราคาไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาทต่อหน่วย โดยการจัดซื้อจัดจ้างให้ใช้ระเบียบขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่นโดยอนุโลม และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นๆ

(๕) กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินกองทุนเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสมและทันต่อสถานการณ์ได้

ส่วนที่ ๔
 สถานะการเงินการคลังกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 องค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ
 ตำบลภูมิ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร

๑. ประมาณการการรับ-จ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

รายการ	จำนวน (บาท)	หมายเหตุ
ยอดเงินคงเหลือยกมา	๑๓,๕๓๕.๕๑	
ประมาณการรายรับ	๒๓๔,๖๘๕.๐๐	
ประมาณการรายจ่าย	๒๑๑,๕๗๑.๐๐	
รายรับสูงกว่า/ต่ำกว่ารายจ่าย	๓๖,๖๔๙.๕๑	

๒. รายรับ

รายการ	ปีงบประมาณ พ.ศ.			หมายเหตุ
	รับจริง ๒๕๖๒	รับจริง ๒๕๖๓	ประมาณการรายรับ ๒๕๖๔	
๑. ค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจาก สปสช.	๑๓๘,๖๐๐	๑๓๖,๒๑๕	๑๓๔,๖๘๕	
๒. เงินอุดหนุนจาก อปท.สมทบ	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	
๓. เงินสมทบจากชุมชน/บุคคล/องค์กรอื่นๆ	-	-	-	
๔. ดอกเบี้ยธนาคาร	๔๓๒.๕๐	๑๗๒.๗๖	-	
๕. เงินคืนจากการดำเนินโครงการ	-	๔๒,๒๐๐.๒๐	-	
๖. อื่นๆ	๓๑,๕๐๐	-	-	
รวม	๒๗๐,๕๓๒.๕๐	๒๗๘,๕๘๗.๙๖	๒๓๔,๖๘๕.๐๐	

๓. รายจ่าย

รายการ	ปีงบประมาณ พ.ศ.			หมายเหตุ
	๒๕๕๒	๒๕๖๓	ประมาณการจ่าย ๒๕๖๔	
๑. ค่าใช้จ่ายตามแผนงานโครงการ/กิจกรรม หมวด ๑	๔๗,๒๐๐	๑๐๕,๖๐๐	๒๘,๖๗๑	
๒. ค่าใช้จ่ายตามแผนงานโครงการ/กิจกรรม หมวด ๒	๙๑,๖๐๐	๑๒๘,๕๐๕	๙๖,๒๐๐	
๓. ค่าใช้จ่ายตามแผนงานโครงการ/กิจกรรม หมวด ๓	๘๑,๖๐๐	๑๔,๕๕๕	๓๐,๘๐๐	
๔. ค่าใช้จ่ายตามแผนงานโครงการ/กิจกรรม หมวด ๔	๓๑,๙๒๔	๓๔,๘๕๙	๔๖,๙๐๐	
๕. ค่าใช้จ่ายตามแผนงานโครงการ/กิจกรรม หมวด ๕	๕,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๙,๐๐๐	
รวม	๒๗๖,๓๒๔	๒๙๔,๕๑๙	๒๑๑,๕๗๑	

แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์

ขั้นตอนการสร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์

ขั้นตอนที่ ๑ การวิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐานสถานการณ์ของพื้นที่

การวิเคราะห์สถานการณ์ เป็นขั้นตอนเริ่มต้นของการสร้าง และใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์เป็นขั้นตอนที่มีความสำคัญเป็นการระดมความคิดเห็นให้ได้มาซึ่งข้อมูลหรือข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสถานการณ์ และสภาพแวดล้อมของพื้นที่ตำบลภูมิ และตำบลห้วยเขน เพื่อนำไปใช้ในการสร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ในขั้นตอนต่อไป ข้อมูลที่มีความพอเพียง เป็นปัจจุบัน และเชื่อถือได้ว่าแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์จะตอบสนองความต้องการและแก้ไขปัญหาของพื้นที่ได้มากที่สุด

ระดับที่ ๑ ประชาชน ตั้งประเด็นคำถาม ๓ ข้อ ดังนี้

๑. สภาพปัญหาในพื้นที่ของตำบลภูมิ และตำบลห้วยเขน เป็นอย่างไร มีจุดอ่อน จุดแข็ง โอกาส และอุปสรรคอย่างไรบ้าง
๒. ความต้องการที่จะแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในตำบลภูมิและตำบลห้วยเขน มีอะไรบ้าง
๓. ประชาชนต้องการมีส่วนร่วมในกิจกรรมใดบ้าง ต้องการทำอะไรบ้าง

ระดับที่ ๒ ภาคี ภาคีเครือข่าย คือกลุ่มองค์กร ชุมชน กำหนดภาคีที่จะเข้าร่วมทำงานกับกองทุนหลักประกันสุขภาพจะต้องทำงานร่วมกับใครบ้าง ต้องการให้ภาคีเครือข่ายแสดงบทบาทอย่างไร ตั้งประเด็นคำถาม ๒ ข้อ ดังนี้

๑. ภาคีที่จะมามีส่วนร่วมในการทำงานกับกองทุนฯ มีใครบ้าง
๒. สิ่งที่ต้องการให้ภาคีมีส่วนร่วม มีบทบาทอย่างไรบ้าง

ระดับที่ ๓ รากฐาน มีการวิเคราะห์การทำงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ และคณะกรรมการกองทุนเป็นอย่างไร มีความรู้ มีคุณธรรม จริยธรรม มีความเสียสละ มีเป้าหมายที่ต้องการให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเป็นอย่างไร ต้องอาศัยอะไรเป็นรากฐานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ มีข้อมูลที่จำเป็นในการทำงานเป็นอย่างไรบ้าง แหล่งข้อมูลมาจากไหนและนำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างไร ตั้งประเด็นคำถาม ๓ ข้อ ดังนี้

๑. ศักยภาพของบุคลากรของกองทุนหลักประกันสุขภาพ มีความพร้อม ความรู้และความสามารถการทำงานอย่างไร
๒. ต้องการข้อมูลที่ใช้ในการทำงานอะไรบ้าง
๓. มีการสร้างวัฒนธรรมองค์กรในการทำงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ และของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ระดับที่ ๔ กระบวนการ

กำหนดวิธีการทำงาน การบริหารจัดการอย่างไรให้บรรลุเป้าหมาย วัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ เช่น การสร้างเครือข่ายชุมชน ระบบการสื่อสารที่ดี การสร้างขวัญกำลังใจ แรงจูงใจในการทำงาน การติดตามประเมินผลที่ดี มีกระบวนการทำงานอย่างไรบ้างที่จะร่วมทำงานกับภาคีต่างๆ สร้างความเข้มแข็งให้กับกองทุนหลักประกันสุขภาพ จะส่งเสริมสนับสนุนให้ภาคีแสดงบทบาทร่วมกับกองทุนอย่างไร

ขั้นตอนที่ ๒ การกำหนดจุดหมายปลายทางการพัฒนา

ผู้เข้าร่วมประชุมร่วมกันระดมความคิดเห็นเพื่อกำหนดจุดหมายปลายทางของกองทุนหลักประกันสุขภาพทั้ง ๔ ระดับ คือ ระดับประชาชน ระดับภาคี ระดับกระบวนการ และระดับรากฐาน ว่ากองทุนหลักประกันสุขภาพจะมีเป้าหมายอย่างไร โดยประเมินจากสถานการณ์สภาพพื้นที่ของตำบลภูมิ และตำบลห้วยเขน ที่วิเคราะห์มาแล้วในขั้นตอนที่ ๑ นำมารวมเป็นประเด็นเดียวกัน มีการแบ่งกลุ่มการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ตำบลภูมิและตำบลห้วยเขน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยแบ่งกลุ่มออกเป็น ๕ กลุ่ม แต่ละกลุ่มนำกระดาษปรีฟมาให้ผู้เข้าร่วมระดมความคิดเห็นในแต่ละกลุ่มแสดงความคิดเห็น โดยสรุปได้ดังนี้

๑. ปัญหาด้านสาธารณสุขที่พบในกลุ่มแม่และเด็ก

๑. ปัญหาเด็กอ้วนและพัฒนาการเด็ก
๒. พฤติกรรมการดูแลตนเองของหญิงตั้งครรภ์ไม่เหมาะสม
๓. ปัญหาทันตสุขภาพในเด็ก
๔. ทารกน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม
๕. ได้รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์
๖. แม่อายุน้อย แม่วัยรุ่น
๗. ผ่ากครรภ์ล่าช้า/ผ่ากครรภ์ไม่ครบ
๘. เด็กไม่ได้ตมนมแม่ครบ ๖ เดือน

ปัญหาอันดับ ๑ ที่ประชาชนเลือกคือ ปัญหาเด็กอ้วนและพัฒนาการเด็ก

๒. ปัญหาทันตสุขภาพในเด็ก

ฝั่งจุดหมายปลายทางการป้องกันปัญหาปัญหาเด็กอ้วนและพัฒนาการเด็ก

ระดับประชาชน (มุมมองเชิงคุณค่า)

๑. ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลมีพฤติกรรมการดูแลเด็กที่เหมาะสม
๒. ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กได้รับความรู้อย่างถูกต้อง
๓. ประชาชนมีความตระหนัก

ระดับภาคี (มุมมองเชิงผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย)

๑. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สนับสนุนงบประมาณ
๒. อสม. มีการประชาสัมพันธ์ในพื้นที่
๓. ท้องถิ่น มีนโยบาย
๔. มีการสร้างสัมพันธภาพ
๕. ผู้นำชุมชนเป็นแกนนำ

ระดับกระบวนการ (มุมมองเชิงบริหารจัดการ)

๑. มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้
๒. มีการประสานงานตรงกลุ่มเป้าหมาย
๓. มีระบบการติดตาม
๔. มีระบบบริการมีคุณภาพ
๕. มีการสื่อสารกลุ่มแม่และเด็กอย่างครอบคลุม

ระดับพื้นฐาน (มุมมองเชิงการเรียนรู้และพัฒนา)

๑. ข้อมูลถูกต้องเป็นปัจจุบัน
๒. มีการจัดเก็บข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ
๓. เจ้าหน้าที่บุคลากรมีความรู้มีศักยภาพ

ปัญหาอันดับ ๒. ปัญหาทันตสุขภาพในเด็ก

ฝั่งจุดหมายปลายทางป้องกันปัญหาทันตสุขภาพในเด็ก

ระดับประชาชน (มุมมองเชิงคุณค่า)

๑. ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลมีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากให้เด็กที่เหมาะสม
๒. ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กได้รับความรู้อย่างถูกต้อง
๓. ประชาชนมีความตระหนัก

ระดับภาคี (มุมมองเชิงผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย)

๑. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สนับสนุนงบประมาณ
๒. อสม. มีการประชาสัมพันธ์ในพื้นที่
๓. ท้องถิ่น มีนโยบาย
๔. มีการสร้างสัมพันธภาพ
๕. ผู้นำชุมชนเป็นแกนนำ

ระดับกระบวนการ (มุมมองเชิงบริหารจัดการ)

๑. มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้
๒. มีการประสานงานตรงกลุ่มเป้าหมาย
๓. มีระบบการติดตาม
๔. มีระบบบริการมีคุณภาพ
๕. มีการสื่อสารกลุ่มแม่และเด็กอย่างครอบคลุม

ระดับพื้นฐาน (มุมมองเชิงการเรียนรู้และพัฒนา)

๑. ข้อมูลถูกต้องเป็นปัจจุบัน
๒. มีการจัดเก็บข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ
๓. เจ้าหน้าที่บุคลากรมีความรู้มีศักยภาพ

๒. ปัญหาด้านสาธารณสุขที่พบในกลุ่มวัยเรียน

๑. ยาเสพติด
๒. ท้องก่อนวัยอันควร
๓. ปัญหาภาวะอ้วนและเริ่มอ้วน
๔. ทันตสุขภาพ
๕. อุบัติเหตุ
๖. โสติดจาง
๗. สุขอนามัย(เหา)
๘. โรคติดต่อ(โรคมือเท้าปาก ตาแดง)

ปัญหาอันดับ ๑ ที่ประชาชนเลือกคือ ปัญหา ยาเสพติดในวัยเรียน

๒. ปัญหาทันตสุขภาพ

๓. ปัญหา สุขอนามัย(เหา)

๔. ปัญหาภาวะอ้วนและเริ่มอ้วน

ผังจุดหมายปลายทางการป้องกันปัญหายาเสพติดในวัยเรียน

ระดับประชาชน (มุมมองเชิงคุณค่า)

๑. กลุ่มวัยเรียนมีความรู้ ความตระหนัก
๒. มีการรวมกลุ่มจัดตั้งชมรม ทำกิจกรรมด้านยาเสพติด
๓. มีนักเรียนต้นแบบในชุมชน

ระดับภาคี (มุมมองเชิงผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย)

๑. หน่วยงานรัฐและเอกชน ภาคีเครือข่าย อสม.สนับสนุนกิจกรรมด้านภัยยาเสพติด กิจกรรมรณรงค์
๒. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขสนับสนุนวิชาการให้กับกลุ่มวัยเรียน
๓. ภาคีเครือข่ายบูรณาการงานร่วมกัน

ระดับกระบวนการ (มุมมองเชิงบริหารจัดการ)

๑. มีกิจกรรมบูรณาการในโรงเรียน
๒. มีนวัตกรรมที่มีประสิทธิภาพในชุมชน
๓. มีระบบบริหารจัดการ ประสานงาน สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

ระดับพื้นฐาน (มุมมองเชิงการเรียนรู้และพัฒนา)

๑. ระบบข้อมูลสารสนเทศที่เป็นปัจจุบันและมีประสิทธิภาพ
๒. บุคลากรมีสมรรถนะแบบมืออาชีพ สร้างบรรยากาศให้เอื้อต่อการเรียนรู้
๓. องค์กรมีการสร้างการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง

ปัญหาอันดับ ๒. ปัญหาทัศนสุขภาพ

ผังจุดหมายปลายทางการป้องกันปัญหาทัศนสุขภาพ

ระดับประชาชน (มุมมองเชิงคุณค่า)

๑. กลุ่มวัยเรียนมีความรู้ ความตระหนักด้านทัศนสุขภาพ
๒. มีนักเรียนต้นแบบในโรงเรียน

ระดับภาคี (มุมมองเชิงผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย)

๑. หน่วยงานรัฐและเอกชน ภาคีเครือข่าย อสม.สนับสนุนกิจกรรมรณรงค์
๒. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขสนับสนุนวิชาการให้กับกลุ่มวัยเรียน
๓. ภาคีเครือข่ายบูรณาการงานร่วมกัน

ระดับกระบวนการ (มุมมองเชิงบริหารจัดการ)

๑. มีกิจกรรมบูรณาการในโรงเรียน
๒. มีนวัตกรรมที่มีประสิทธิภาพในชุมชน
๓. มีระบบบริหารจัดการ ประสานงาน สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

ระดับพื้นฐาน (มุมมองเชิงการเรียนรู้และพัฒนา)

๑. ระบบข้อมูลสารสนเทศที่เป็นปัจจุบันและมีประสิทธิภาพ
๒. บุคลากรมีสมรรถนะแบบมืออาชีพ สร้างบรรยากาศให้เอื้อต่อการเรียนรู้
๓. องค์กรมีการสร้างการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง

ปัญหาอันดับ ๓. ปัญหาสุขอนามัย(เหา)
ผังจุดหมายปลายทางการป้องกันปัญหาสุขอนามัย(เหา)

ระดับประชาชน (มุมมองเชิงคุณค่า)

๑. กลุ่มวัยเรียนมีความรู้ ความตระหนักด้านปัญหาสุขอนามัย(เหา)
๒. มีนักเรียนต้นแบบในโรงเรียน

ระดับภาคี (มุมมองเชิงผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย)

๑. หน่วยงานรัฐและเอกชน ภาคีเครือข่าย อสม.สนับสนุนกิจกรรมรณรงค์
๒. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขสนับสนุนวิชาการให้กับกลุ่มวัยเรียน
๓. ภาคีเครือข่ายบูรณาการงานร่วมกัน

ระดับกระบวนการ (มุมมองเชิงบริหารจัดการ)

๑. มีกิจกรรมบูรณาการในโรงเรียน
๒. มีนวัตกรรมที่มีประสิทธิภาพในชุมชน
๓. มีระบบบริหารจัดการ ประสานงาน สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

ระดับพื้นฐาน (มุมมองเชิงการเรียนรู้และพัฒนา)

๑. ระบบข้อมูลสารสนเทศที่เป็นปัจจุบันและมีประสิทธิภาพ
๒. บุคลากรมีสมรรถนะแบบมืออาชีพ สร้างบรรยากาศให้เอื้อต่อการเรียนรู้
๓. องค์กรมีการสร้างการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง

ปัญหาอันดับ ๔. ปัญหาภาวะอ้วนและเริ่มอ้วน
ผังจุดหมายปลายทางการป้องกันปัญหาภาวะอ้วนและเริ่มอ้วน

ระดับประชาชน (มุมมองเชิงคุณค่า)

๑. กลุ่มวัยเรียนมีความรู้ ความตระหนักด้านโภชนาการ (ภาวะอ้วนและเริ่มอ้วน)
๒. มีนักเรียนต้นแบบในโรงเรียน แคนนำออกกำลังกาย

ระดับภาคี (มุมมองเชิงผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย)

๑. หน่วยงานรัฐและเอกชน ภาคีเครือข่าย อสม.สนับสนุนกิจกรรมรณรงค์ออกกำลังกาย
๒. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขสนับสนุนวิชาการให้กับกลุ่มวัยเรียน
๓. ภาคีเครือข่ายบูรณาการงานร่วมกัน

ระดับกระบวนการ (มุมมองเชิงบริหารจัดการ)

๑. มีกิจกรรมบูรณาการในโรงเรียน
๒. มีนวัตกรรมที่มีประสิทธิภาพในชุมชน
๓. มีระบบบริหารจัดการ ประสานงาน สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

ระดับพื้นฐาน (มุมมองเชิงการเรียนรู้และพัฒนา)

๑. ระบบข้อมูลสารสนเทศที่เป็นปัจจุบันและมีประสิทธิภาพ
๒. บุคลากรมีสมรรถนะแบบมืออาชีพ สร้างบรรยากาศให้เอื้อต่อการเรียนรู้
๓. องค์กรมีการสร้างการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง

๓.ปัญหาด้านสาธารณสุขที่พบในกลุ่มวัยรุ่น

๑. ยาเสพติด
๒. การตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร
๓. มั่วสุมเที่ยวกลางคืน
๔. ผิดกฎจราจร
๕. พฤติกรรมการใช้ความรุนแรง ก้าวร้าว

ปัญหาอันดับ ๑ ที่ประชาชนเลือกคือ ปัญหาการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร

๒.ปัญหายาเสพติด

ฝั่งจุดหมายปลายทางการป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร

ระดับประชาชน (มุมมองเชิงคุณค่า)

๑. วัยรุ่นมีทักษะการป้องกัน ทักษะการปฏิเสธ มีความรู้ค่านิยมและพฤติกรรมที่เหมาะสม
๒. วัยรุ่นมีการรวมกลุ่มทำกิจกรรม
๓. ครอบครัวมีทักษะในการดูแลบุตรหลาน
๔. ชุมชนมีมาตรการทางการสังคมและระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมในวัยรุ่น

ระดับภาคี (มุมมองเชิงผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย)

๑. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สนับสนุนงบประมาณ อุปกรณ์
๒. โรงเรียนจัดการเรียนการสอนเรื่องเพศวิถีศึกษา
๓. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข สนับสนุนวิชาการ
๔. หน่วยงานภาครัฐและเอกชน (วัด ตำรวจ อสม. ผู้นำชุมชน) สนับสนุนและบูรณาการงานร่วมกัน

ระดับกระบวนการ (มุมมองเชิงบริหารจัดการ)

๑. มีกรจัดการความรู้ที่น่าสนใจทันสมัย ทันเหตุการณ์
๒. มีระบบการติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน
๓. มีระบบการบริหารจัดการภาคีเครือข่าย สร้างการมีส่วนร่วม

ระดับพื้นฐาน (มุมมองเชิงการเรียนรู้และพัฒนา)

๑. ระบบข้อมูลสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ
๒. ส่งเสริมการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง
๓. บุคลากรมีทักษะแบบมืออาชีพ

ปัญหาอันดับ ๒.ปัญหายาเสพติด

ฝั่งจุดหมายปลายทางการป้องกันปัญหาเสพติด

ระดับประชาชน (มุมมองเชิงคุณค่า)

๑. กลุ่มวัยเรียนมีความรู้ ความตระหนัก
๒. มีการรวมกลุ่มจัดตั้งชมรม ทำกิจกรรมต้านยาเสพติด
๓. มีนักเรียนต้นแบบในชุมชน

ระดับภาคี (มุมมองเชิงผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย)

๑. หน่วยงานรัฐและเอกชน ภาคีเครือข่าย อสม.สนับสนุนกิจกรรมต้านภัยยาเสพติด กิจกรรมรณรงค์
๒. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขสนับสนุนวิชาการให้กับกลุ่มวัยเรียน
๓. ภาคีเครือข่ายบูรณาการงานร่วมกัน

ระดับกระบวนการ (มุมมองเชิงบริหารจัดการ)

๑. มีกิจกรรมบูรณาการในโรงเรียน
๒. มีนวัตกรรมที่มีประสิทธิภาพในชุมชน
๓. มีระบบบริหารจัดการ ประสานงาน สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

ระดับพื้นฐาน (มุมมองเชิงการเรียนรู้และพัฒนา)

๑. ระบบข้อมูลสารสนเทศที่เป็นปัจจุบันและมีประสิทธิภาพ
๒. บุคลากรมีสมรรถนะแบบมืออาชีพ สร้างบรรยากาศให้เอื้อต่อการเรียนรู้
๓. องค์กรมีการสร้างการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง

๔.ปัญหาด้านสาธารณสุขที่พบในกลุ่มวัยทำงาน

๑. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (เบาหวาน ความดัน)
๒. โรคไข้เลือดออก และการจัดการขยะ
๓. โรคมะเร็ง
๔. สารเคมีตกค้างในกระแสเลือด
๕. อ้วน
๖. ความเครียด/จิตเวช
๗. อุบัติเหตุ

ปัญหาอันดับ ๑ ที่ประชาชนเลือกคือ ปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (เบาหวาน ความดัน)

๒.โรคไข้เลือดออกและการจัดการขยะ

๓.สารเคมีตกค้างในกระแสเลือด

๔.โรคมะเร็ง

ฝั่งจุดหมายปลายทางการป้องกันปัญหา(เบาหวาน ความดัน)

ระดับประชาชน (มุมมองเชิงคุณค่า)

๑. ประชาชนมีการดูแลและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้าน ๓๐ ๓๕
๒. ประชาชนมีโครงการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานที่อย่างเหมาะสมกับบริบท และร่วมมือกันปฏิบัติการตามนั้น
๓. ประชาชนมีมาตรการทางสังคมเพื่อควบคุมหรือส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม ในเรื่อง ๓๐ ๓๕
๔. ประชาชนร่วมกันดูแลสุขภาพแวดล้อมให้เอื้ออำนวยต่อการสร้างสุขภาพดี

ระดับภาคี (มุมมองเชิงผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย)

๑. อบต. มีการสนับสนุนทรัพยากรอย่างพอเพียง และต่อเนื่อง
๒. อสม./ผู้นำชุมชน/แม่บ้าน/กลุ่มสตรี/ชมรมต่างๆในพื้นที่ ร่วมแสดงบทบาทของตนเองเข้ามามีส่วนร่วมในกิจกรรมของตำบล
๓. ภาคีเครือข่ายทุกระดับ ร่วมสนับสนุนและประสานงานอย่างเข้มแข็ง

ระดับกระบวนการ (มุมมองเชิงบริหารจัดการ)

๑. มีการบริหารจัดการภาคีเครือข่ายทุกระดับ อย่างมีประสิทธิภาพ
๒. มีระบบการคัดกรอง/เฝ้าระวังที่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย

๓. มีการใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ในการ วางแผนโครงการพร้อมระบบกำกับ ติดตามและประเมินผลที่มี ประสิทธิภาพ

๔. มีระบบการสื่อสารหลายรูปแบบที่เข้าถึงทุกครัวเรือน

๕. มีระบบการจัดการนวัตกรรมกระบวนการ เพื่อพัฒนารูปแบบการทำงาน

ระดับพื้นฐาน (มุมมองเชิงการเรียนรู้และพัฒนา)

๑. ชุมชนมีความพร้อมและกลุ่มแกนนำให้ความร่วมมือ

๒. ข้อมูลสุขภาพและสังคมมีคุณภาพและทันสมัย

๓. ชุมชน มีความรู้และเหมาะสมต่อการเปลี่ยนแปลง

ปัญหาอันดับ ๒.โรคไข้เลือดออกและการจัดการขยะ

ฝั่งจุดหมายปลายทางการป้องกันปัญหาโรคไข้เลือดออกและการจัดการขยะ

ระดับประชาชน (มุมมองเชิงคุณค่า)

๑. ชุมชนมีแผนงานโครงการ

๒. มีเครือข่ายการเฝ้าระวัง

๓. มีมาตรการ กติกาในชุมชน มีกองทุนในชุมชน

๔. มีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น

๕. มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ระดับภาคี (มุมมองเชิงผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย)

๑. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สนับสนุนงบประมาณ

๒. อสม.เป็นแกนนำสุขภาพ

๓. ผู้นำชุมชนสนับสนุนกำลังคน

๔. มีเครือข่ายในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (วัด โรงเรียน)

๕. มีเครือข่ายที่เข้มแข็ง ยั่งยืน

ระดับกระบวนการ (มุมมองเชิงบริหารจัดการ)

๑. มีการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์

๒. มีระบบสื่อสารประชาสัมพันธ์

๓. มีการติดตามประเมินผล

๔. มีการพัฒนาคณะทำงาน

๕. มีการแลกเปลี่ยนถอดบทเรียน

๖. มีการนำนวัตกรรมมาใช้

ระดับพื้นฐาน (มุมมองเชิงการเรียนรู้และพัฒนา)

๑. ระบบข้อมูลสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ

๒. มีแหล่งเรียนรู้

๓. มีการพัฒนาองค์กรอย่างต่อเนื่อง

๔. มีบุคลากรด้านสุขภาพที่มีความสามารถ

๕. มีกระบวนการทำงานที่ดี

๖. ผู้นำชุมชนเข้มแข็ง

ปัญหาอันดับ ๓ ที่ประชาชนเลือกคือ ปัญหาสารเคมีตกค้างในกระแสเลือดในวัยทำงาน
ฝั่งจุดหมายปลายทางการป้องกันปัญหาสารเคมีตกค้างในกระแสเลือดในวัยทำงาน

ระดับประชาชน (มุมมองเชิงคุณค่า)

๑. ชุมชนมีแผนงานโครงการ
๒. มีเครือข่ายการเฝ้าระวัง
๓. มีมาตรการ กติกาในชุมชน มีกองทุนในชุมชน
๔. มีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น
๕. มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ระดับภาคี (มุมมองเชิงผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย)

๑. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สนับสนุนงบประมาณ
๒. อสม.เป็นแกนนำสุขภาพ
๓. ผู้นำชุมชนสนับสนุนกำลังคน
๔. มีเครือข่ายในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (วัด โรงเรียน)
๕. มีเครือข่ายที่เข้มแข็ง ยั่งยืน

ระดับกระบวนการ (มุมมองเชิงบริหารจัดการ)

๑. มีการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์
๒. มีระบบสื่อสารประชาสัมพันธ์
๓. มีการติดตามประเมินผล
๔. มีการพัฒนาคณะทำงาน
๕. มีการแลกเปลี่ยนถอดบทเรียน
๖. มีการนำนวัตกรรมมาใช้

ระดับพื้นฐาน (มุมมองเชิงการเรียนรู้และพัฒนา)

๑. ระบบข้อมูลสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ
๒. มีแหล่งเรียนรู้
๓. มีการพัฒนาองค์กรอย่างต่อเนื่อง
๔. มีบุคลากรด้านสุขภาพที่มีความสามารถ
๕. มีกระบวนการทำงานที่ดี
๖. ผู้นำชุมชนเข้มแข็ง

ปัญหาอันดับ ๔.โรคมะเร็ง

ฝั่งจุดหมายปลายทางการป้องกันโรคมะเร็ง

ระดับประชาชน (มุมมองเชิงคุณค่า)

๑. ประชาชนมีการดูแลและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้าน ๓อ ๓ส
๒. ประชาชนมีโครงการสร้างเสริมสุขภาพอย่างเหมาะสมกับบริบทและร่วมมือกันปฏิบัติการตามนั้น
๓. ประชาชนมีมาตรการทางสังคมเพื่อควบคุมหรือส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม ในเรื่อง ๓อ ๓ส
๔. ประชาชนร่วมกันดูแลสุขภาพแวดล้อมให้อื้ออานวยต่อการสร้างสุขภาพดี

ระดับภาคี (มุมมองเชิงผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย)

๑. อบต. มีการสนับสนุนทรัพยากรอย่างพอเพียง และต่อเนื่อง
๒. อสม./ผู้นำชุมชน/แม่บ้าน/กลุ่มสตรี/ชมรมต่างๆในพื้นที่ ร่วมแสดงบทบาทของตนเองเข้ามามีส่วนร่วมในกิจกรรมของตำบล
๓. ภาคีเครือข่ายทุกระดับ ร่วมสนับสนุนและประสานงานอย่างเข้มแข็ง

ระดับกระบวนการ (มุมมองเชิงบริหารจัดการ)

๑. มีการบริหารจัดการภาคีเครือข่ายทุกระดับ อย่างมีประสิทธิภาพ
๒. มีระบบการคัดกรอง/เฝ้าระวังที่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย
๓. มีการใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ในการ วางแผนโครงการพร้อมระบบกำกับ ติดตามและประเมินผลที่มีประสิทธิภาพ
๔. มีระบบการสื่อสารหลายรูปแบบที่เข้าถึงทุกครัวเรือน
๕. มีระบบการจัดการนวัตกรรมกระบวนการ เพื่อพัฒนารูปแบบการทำงาน

ระดับพื้นฐาน (มุมมองเชิงการเรียนรู้และพัฒนา)

๑. ชุมชนมีความพร้อมและกลุ่มแกนนำให้ความร่วมมือ
๒. ข้อมูลสุขภาพและสังคมมีคุณภาพและทันสมัย
๓. ชุมชน มีความรู้และเหมาะสมต่อการเปลี่ยนแปลง

๕. ปัญหาด้านสาธารณสุขที่พบในกลุ่มผู้สูงอายุ

๑. โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวานในผู้สูงอายุ
๒. ปัญหาสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุ

ปัญหาอันดับ ๑ ที่ประชาชนเลือกคือ ปัญหาโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวานในกลุ่มผู้สูงอายุ
ฝั่งจุดหมายปลายทางการป้องกันปัญหา(เบาหวาน ความดัน)

ระดับประชาชน (มุมมองเชิงคุณค่า)

๑. ผู้สูงอายุสุขภาพดีไม่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง
๒. ผู้สูงอายุมีความรู้ดูแลสุขภาพตนเองได้
๓. มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้าน ๓อ ๓ส

ระดับภาคี (มุมมองเชิงผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย)

๑. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สนับสนุนงบประมาณ
๒. วัด อำนวยสถานที่ในการจัดกิจกรรม
๓. ผู้นำชุมชนประสานงานผู้เกี่ยวข้อง
๔. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข สนับสนุนวิชาการ ให้ความรู้ติดตามการเปลี่ยนแปลง

ระดับกระบวนการ (มุมมองเชิงบริหารจัดการ)

๑. มีการอบรมให้ความรู้ ๓อ ๓ส
๒. มีระบบสื่อสารประชาสัมพันธ์ เทคโนโลยี
๓. พัฒนาศักยภาพวิทยากร และแกนนำ

ระดับพื้นฐาน (มุมมองเชิงการเรียนรู้และพัฒนา)

๑. ระบบข้อมูลสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ
๒. มีแหล่งเรียนรู้

๓. มีการพัฒนาองค์กรอย่างต่อเนื่อง
๔. มีบุคลากรด้านสุขภาพที่มีความพร้อมสามารถให้บริการ
๕. มีจิตอาสาเป็นแกนนำ

ปัญหาอันดับ ๒ ที่ประชาชนเลือกคือปัญหาสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุ
ฝั่งจุดหมายปลายทางการป้องกันปัญหา (สุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุ)

ระดับประชาชน (มุมมองเชิงคุณค่า)

๑. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากให้เด็กที่เหมาะสม
๒. ผู้สูงอายุได้รับความรู้อย่างถูกต้อง
๓. ผู้สูงอายุมีความตระหนักถึงปัญหาทันตสุขภาพ

ระดับภาคี (มุมมองเชิงผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย)

๑. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สนับสนุนงบประมาณ
๒. อสม.มีการประชาสัมพันธ์ในพื้นที่
๓. ท้องถิ่น มีนโยบาย
๔. มีการสร้างสัมพันธ์ภาพ
๕. ผู้นำชุมชนเป็นแกนนำ

ระดับกระบวนการ (มุมมองเชิงบริหารจัดการ)

๑. มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้
๒. มีการประสานงานตรงกลุ่มเป้าหมาย
๓. มีระบบการติดตาม
๔. มีระบบบริการมีคุณภาพ
๕. มีการสื่อสารกลุ่มแม่และเด็กอย่างครอบคลุม

ระดับพื้นฐาน (มุมมองเชิงการเรียนรู้และพัฒนา)

๑. ข้อมูลถูกต้องเป็นปัจจุบัน
๒. มีการจัดเก็บข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ
๓. เจ้าหน้าที่บุคลากรมีความรู้มีศักยภาพ

สรุปปัญหาสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ

ปัญหาสุขภาพ

๑. โรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง
๒. โรคไข้เลือดออก และ การจัดการขยะ
๓. สารเคมีตกค้างในกระแสดเลือด
๔. โรคมะเร็ง
๕. ปัญหาสุขภาพช่องปากในเด็กและผู้สูงอายุ
๖. ปัญหาเด็กอ้วน และปัญหาด้านพัฒนาการเด็ก
๗. ปัญหาโรคเหา
๘. ปัญหายาเสพติด
๙. ปัญหาการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร

ส่วนที่ ๕

แผนการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลภูมี

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑. หมวดสนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยงานบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย	กิจกรรม/วิธีดำเนินการ	งบประมาณ	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ผู้รับผิดชอบ
๑.	โครงการคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมป้องกันโรค ๒๕๖๔	๑.๑ เพื่อคัดกรอง และค้นหาผู้ที่มีความเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ๑.๒ เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงมีทักษะการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๑.๓ เพื่อลดอัตราการป่วยรายใหม่ในประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน และกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง ๑.๔ เพื่อให้เกิดบุคคลต้นแบบในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	๓.๑ ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป คัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิต จำนวน ๕๐๐ คน ๓.๒ กลุ่มเสี่ยงสูงโรคเบาหวานและกลุ่มเสี่ยงสูงโรคความดันโลหิตสูงเข้าร่วมกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จำนวน ๕๐ คน	๑. ปฏิบัติงานตามแผนฯ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น. เจาะเลือดปลายนิ้วหาค่าน้ำตาลในเลือด คัดกรองตามแบบฟอร์มพร้อมทั้งวัดความดันโลหิต ซึ่งนี้หนัก วัดส่วนสูง และวัดรอบเอว ของประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ประเมินความเสี่ยง แปรผลพร้อมแจ้งผลให้ทราบ ๒.อบรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานโรคความดันโลหิตสูง ตามหลักสูตรการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ที่ปรับปรุงกิจกรรมหลังจากการดำเนินงานปี ๒๕๖๓ ให้เหมาะสมและสอดคล้องกับการดำเนินงานชีวิตของกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ ๓.ติดตามผลการดำเนินงานของกลุ่มเสี่ยงฯ หลังการอบรมระยะเวลา ๖ เดือนจำนวน ๒ ครั้ง พร้อมห้คำแนะนำบุคคลต้นแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๔. ตรวจสอบการเข้าถึงกลุ่มเสี่ยง	๑๗,๐๕๒ บาท	๑. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีความรู้และทักษะ ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม ๒. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ที่ป่วยเป็นโรคได้รับการดูแลตามมาตรฐาน ๓. อัตราป่วยรายใหม่ในประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน และกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงลดลง	นางนิศาส อุตม์ศิลป์ รพ.สต. ห้วยเขน

๑. หมวดสนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยงานบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

<p>ที่ ๒</p> <p>โครงการลดกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันด้วยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม</p>	<p>วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดความสำเร็จ</p> <p>๑. เพื่อคัดกรอง และค้นหาผู้มีความเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง</p> <p>๒. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีทักษะการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๓๐ ๓๕</p> <p>๓. เพื่อลดอัตราการป่วยในประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง</p> <p>๔. เพื่อให้เกิดบุคคลต้นแบบในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ</p>	<p>เป้าหมาย</p> <p>๑. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จำนวน ๕๕ คน</p> <p>๒. การคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ๓๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๕๘๘ คน คิดเป็น ๑๐๐ %</p> <p>๓. กลุ่มเสี่ยงสูงโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง จำนวน ๒๐ คน (ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแบบหวังผล)</p> <p>๔. กลุ่มเสี่ยงสูงโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง จำนวน ๕๐ คน (ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแบบทั่วไป)</p>	<p>กิจกรรม/วิธีดำเนินการ</p> <p>๑. ทำหนังสือเชิญกลุ่มเป้าหมายมาบริการตรวจคัดกรอง โดยแยกเป็นรายหมู่บ้าน</p> <p>๒. ปฏิบัติงานตามแผน ฯ ตั้งแต่เวลา ๐๕.๓๐ น. – ๐๘.๐๐ น. เจาะเลือดปลายนิ้วหาค่าน้ำตาลในเลือด คัดกรองตามแบบฟอร์มพร้อมทั้งวัดความดันโลหิต ซึ่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง และวัดรอบพุง ของประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ประเมินความเสี่ยงพร้อมแจ้งผลให้ทราบ</p> <p>๓. คัดเลือกกลุ่มเสี่ยงสูงโรคเบาหวาน และกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง เพื่อเข้าร่วมกิจกรรมปรับเปลี่ยน ตามหลัก ๓ อ.๓ส. (ของกรม สบส.) กลุ่มแบบหวังผลจำนวน ๒๐ คน</p> <p>๔. จัดทำ สื่อ อุปกรณ์ในการจัดกิจกรรม ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๓๐ ๓๕</p> <p>๕. อบรมกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง แบบหวังผลตามหลักสูตรการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก ๓๐.๓ส. จำนวน ๒๐ คน</p> <p>๖. ประชุมให้ความรู้กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง</p>	<p>งบประมาณ</p> <p>๑๑,๖๑๙ บาท</p>	<p>ผลที่คาดว่าจะได้รับ</p> <p>กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ความดันโลหิตสูง</p> <p>๑. เกิดรูปแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม</p> <p>๒. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งต่อ เจ้าหน้าที่ และได้รับการตรวจรักษาที่ถูกต้อง</p>	<p>ผู้รับผิดชอบ</p> <p>นางสาวนันทนา กลางสอน รพ.สต.ภูมิ</p>
---	--	---	--	-----------------------------------	---	--

			<p>แบบทั่วไป ตามหลัก ๓๐.๓๕. (ของกรม สบศ.) จำนวน ๕๐ คน</p> <p>๗. จัดประชุมติดตามผลการ อบรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง แบบห้วงผล หลังจากปรับเปลี่ยน พฤติกรรม ๓ เดือน</p> <p>๘. จัดกิจกรรมตรวจคัดกรองซ้ำ กับกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน กลุ่ม เสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง หลังจากปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๖ เดือน</p> <p>๙. จัดประชุมติดตามและสรุปผล การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพของกลุ่มเสี่ยง โรคเบาหวาน แบบห้วงผล หลังจากปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ครบ ๖ เดือน พร้อมทั้งร่วม ค้นหาบุคคลต้นแบบ ค้นหา นวัตกรรมใหม่ในการดูแลสุขภาพ และพัฒนาภารกิจกรมต่างๆไป ให้ดีขึ้น</p>		
--	--	--	---	--	--

๒. หมวดสนับสนุน ให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่น ในพื้นที่

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย	กิจกรรม/วิธีดำเนินการ	งบประมาณ	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ผู้รับผิดชอบ
๑.	โครงการเยาวชนจิตอาสาใส่ใจผู้สูงอายุและคนพิการ ตำบลหัวขาม	๑. เพื่อส่งเสริมให้เยาวชนจิตอาสาที่สมัครใจมีความรู้และทักษะที่ถูกต้องในการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านคนเดียวหรือที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ ๒. เพื่อปลูกฝังให้เยาวชนจิตอาสา มีคุณธรรม จริยธรรม มีจิตอาสาในการดูแลเอาใจใส่ผู้สูงอายุที่ขาดแคลน และเสริมสร้างความสัมพันธ์ระหว่างผู้สูงอายุกับเยาวชนให้สามารถใช้ชีวิตร่วมกันได้อย่างมีความสุข	๒.๑ เยาวชนจิตอาสา จำนวน ๑๐ คน ๒.๒ ญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๑๐ คน ๒.๓ อาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน ๑๐ คน	๑. สำรวจข้อมูลและจัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย ๒. อบรมเชิงปฏิบัติการให้เยาวชนจิตอาสา ญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุและคณะกรรมการ เพื่อเพิ่มความรู้และทักษะในการดูแลผู้สูงอายุอย่างถูกต้อง ๓. ติดตามเยี่ยมผู้สูงอายุและคนพิการร่วมกับผู้ช่วยเหลือผู้สูงอายุ (CG) และทีมสหวิชาชีพตามแผน ๔. สรุปผลการเยี่ยม และส่งผลกลับเยี่ยมให้ รพ.สต. หัวขาม ๕. จัดเวทีแลกเปลี่ยนการเรียนรู้ การดูแลผู้สูงอายุและคนพิการ	๗,๒๐๐ บาท	๑. เยาวชนจิตอาสา ญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุและคนพิการมีความรู้ และสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์กับผู้ที่ติดในชุมชน เพื่อครอบครัวและในชุมชนได้อย่างถูกต้อง และเหมาะสม ๒. เยาวชนจิตอาสา ญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุและคนพิการ มีความผูกพันกับก่อให้เกิดความรักความอบอุ่นในครอบครัวและชุมชน ๓. เยาวชนจิตอาสา ญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุและคนพิการ มีจิตสำนึกในด้านจิตสาธารณะ หรือจิตอาสา อย่างยั่งยืนและมีส่วนร่วมในสังคม	น.ส.ณัฐมน สุกอเสาวคนธ์ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำบ้าน ตำบลหัวขาม

๒. หมวดสนับสนุน ให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่น ในพื้นที่

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย	กิจกรรม/วิธีดำเนินงาน	งบประมาณ	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ผู้รับผิดชอบ
๒.	โครงการปลดออดขยะ ปลดออดขยะทางไกล ใช้เลือดออก	๑. เพื่อลดอัตราการป่วยด้วยโรค ใช้เลือดออกของประชาชนในชุมชน ๒. เพื่อป้องกันและควบคุมการ ระบาดของโรคใช้เลือดออก ๓. เพื่อลดความทุกข์ของผู้นำ ยงภายในชุมชนและสถานที่ต่างๆ เช่น วัด โรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ๔. เพื่อสร้างความตระหนักให้กับ ประชาชนในชุมชน และสร้างสุข นิสัยในการทรงขยะและกำจัดขยะ ๕. เพื่อให้ชุมชนสะอาดตา นำอยู่ ปลดออดขยะ	- อาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน ๕ วัด อาสา จำนวน ๓๘ คน - นักเรียนโรงเรียน อนุบาลบางมูลนาก (วัด ห้วยเขม) จำนวน ๑๘๐ คน - ผู้นำชุมชนและผู้สนใจ จำนวน ๕๐ คน - หลังคาเรือนของ ประชาชน หมู่ที่ ๑,๒,๓,๔,๕ ตำบลห้วย เขม อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร จำนวน ๔๘๑ หลังคาเรือน	๑. ประชุมอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้นำชุมชน เพื่อชี้แจง วัตถุประสงค์โครงการและ วางแผนการดำเนินงาน ร่วมกัน ๒. สรุบทบทเรียนเรื่องการ กำจัดขยะที่ชุมชนปลดออด ใช้เลือดออกและการกำหนด มาตรการทางสังคม ๓. ให้ความรู้เรื่องการกำจัด ขยะ การแยกขยะ โรค ใช้เลือดออกและเชิงชีวภาพ ประชาชนให้กำจัด แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในเวที ประชาคมหมู่บ้าน จำนวน ๕ หมู่บ้าน ๔. ให้ความรู้ และสร้างความ ตระหนักเรื่องการกำจัดขยะ แก่กลุ่มต่าง ๆ ได้แก่ กลุ่มวัย เรียน กลุ่มวัยทำงาน กลุ่มวัย ผู้สูงอายุ กลุ่มจิตอาสา อาสาสมัครสาธารณสุข ๕. จัดหาที่เก็บขยะ/ ถึง ของ/ อุปกรณ์เสริมต่างๆใน	๑๐,๐๐๐ บาท	๑. ประชาชนเกิดความ ตระหนักช่วยกำจัดแหล่ง เพาะพันธุ์ยุงลายได้อย่าง ต่อเนื่อง ๒. ประชาชนมีความรู้ในการ ป้องกันโรคใช้เลือดออก และประเมินอาการเบื้องต้น ได้ ๓. อัตราการป่วยโรค ใช้เลือดออกลดลง ๔. บริเวณบ้านเรือน และ พื้นที่สาธารณะไม่มีขยะ ๕. มีบ้านตัวอย่างอย่างน้อย หมู่ละ ๑ หลังคาเรือน	นางบุญเทียม ยังแฉง ประธาน อาสาสมัคร สาธารณสุข ประจำ หมู่บ้าน ตำบลห้วยเขม

		<p>การกำจัดขยะ และสนับสนุนให้ชุมชนปลูกพืชเลี้ยง เช่น ตะไคร้หอมไต้ยง การเลี้ยงปลากินลูกน้ำ เช่น ปลาหางนกยูง</p> <p>๖. ออกกำลังกาย ผู้สูงอายุ ออกกำลังกาย / พยายามให้ลูกศึกษา เกี่ยวกับ การควบคุมป้องกันโรค ใช้เลือดออก และขอความร่วมมือให้ประชาชนทำกายบริหารเฉพาะพื้นที่และกำจัดลูกน้ำ ยุงลาย ๕ หมู่บ้าน ได้แก่ หมู่ที่ ๑,๒,๓,๔,๕ ตำบลห้วยเขน อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร ซึ่งแบ่งทีมสำรวจแต่ละครั้งจำนวน ๑๐ คน โดยจะต้องมี ค่า HI และค่า CI ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน หรือเท่ากับ ๐</p> <p>๗. รมรงค์กำจัดขยะ จิตอาสาบำเพ็ญประโยชน์เพื่อสาธารณะ ร่วมกิจกรรมอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมในชุมชน</p>		
--	--	--	--	--

๒. หมวดสนับสนุน ให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่น ในพื้นที่

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย	กิจกรรม/วิธีดำเนินการ	งบประมาณ	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ผู้รับผิดชอบ
๓.	โครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก ปี๖๔	๒.๑. เพื่อลดอัตราการการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกของประชากรในชุมชน ๒.๒. เพื่อป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก ๒.๓. เพื่อลดความชุกชุมของลูกน้ำยุงลายในชุมชนและสถานที่ต่างๆ เช่น วัด โรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ๒.๔. เพื่อสร้างความตระหนักให้กับประชาชนในชุมชน และสร้างสุขนิสัยในการจัดการขยะเปียก ๒.๕. เพื่อให้ชุมชนสะอาดตา น่าอยู่ปลอดภัย	- อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน & จิตอาสา จำนวน ๕๕ คน - ผู้นำชุมชนและผู้สนใจ จำนวน ๕๐ คน - หลังคาเรือนของประชาชน หมู่ที่ ๑,๒,๓,๔,๕ ตำบลถู่ อําเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร จำนวน ๖๑๓ หลังคาเรือน	๑.ให้ความรู้เรื่องการจัดการขยะเปียกและการแยกขยะ โรคไข้เลือดออกและเชิญชวนประชาชนให้กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในเวทีประชาคม จำนวน ๕ หมู่บ้าน ๒. จัดทำจุดสถานีการจัดการขยะเปียก และสนับสนุนให้ชุมชนปลูกพืชไถ่ยุง เช่น ตะครีหอมไถ่ยุง การเลี้ยงปลาในลูกน้ำ ๓. ออกermannรงค์สำรวจลูกน้ำยุงลาย / พร้อมให้สุขศึกษาเกี่ยวกับ การควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกและขอความร่วมมือให้ประชาชนทำลายแหล่งเพาะพันธุ์และกำจัดลูกน้ำยุงลาย ๕ หมู่บ้าน ได้แก่ หมู่ที่ ๑,๒,๓,๔,๕ ตำบลถู่ อําเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร ซึ่งแบ่งทีมสำรวจแต่ละครั้งจำนวน ๓๐ คน โดยจะต้องมี ค่า HI และค่า CI ตามความเป็นจริง ๔.รณรงค์กำจัดขยะ จิตอาสาบำเพ็ญประโยชน์เพื่อสาธารณประโยชน์กิจกรรมอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมในชุมชน ๕.สรุปทบทวนเรื่องการกำจัดขยะเพื่อชุมชนปลอดภัยไข้เลือดออก	๑๐,๐๐๐ บาท	๑.อัตราการป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง ๒. ผลการสุ่มลูกน้ำยุงลาย ผ่านเกณฑ์ ๓.บริเวณบ้านเรือน และพื้นที่สาธารณะไม่มีขยะ	นายสง่า จันทร์ขำ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลถู่

๒. หมวดสนับสนุน ให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่น ในพื้นที่

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย	กิจกรรม/วิธีดำเนินการ	งบประมาณ	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ผู้รับผิดชอบ
๔.	โครงการเกษตรกรปลอดโรคผู้บริโภคปลอดภัย	๑.๑ เพื่อค้นหาประชาชนกลุ่มเสี่ยงจากการใช้สารเคมีภาคเกษตรกรรม ผู้รับจ้างฉีดพ่นสารเคมี และผู้บริโภค ๑.๒ ประชาชนที่ตรวจพบสารเคมีตกค้างในเลือด ในระดับความเสี่ยงและระดับไม่ปลอดภัยได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เรื่องการใช้สารเคมีในการเกษตรอย่างถูกต้องและปลอดภัย ๑.๓ เพื่อให้เกิดพฤติกรรมสุขภาพปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๑.๔ เพื่อเฝ้าระวังอาหาร/ผลิตภัณฑ์/สารเคมีปนเปื้อนในอาหาร/แผงจำหน่ายอาหาร/ร้านชำ ในตำบล	๒.๑ เกษตรกรผู้ใช้อาชีพเกษตรกรรม ผู้รับจ้างฉีดพ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืช และผู้บริโภคระดับเสี่ยงและไม่ปลอดภัย จำนวน ๕๐ คน ๒.๒ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม. เชียงขวัญ) จำนวน ๑๐ คน ๒.๓ อย.น้อย ในโรงเรียน จำนวน ๑๐ คน	๑.คัดกรองกลุ่มเกษตรกรผู้ซึ่งสารเคมี ผู้รับจ้างฉีดพ่นสารเคมี และผู้บริโภค (รอบที่ ๑) แจ้งผลการตรวจสารเคมีในเลือดเกษตรกร และจัดห้ทะเบียนเกษตรกร และจัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมายฯ ระดับที่มีระดับความเสี่ยงและไม่ปลอดภัย ๒.จัดอบรมให้ความรู้แก่เกษตรกร เรื่องการป้องกันตนเอง อันตรายจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช การใช้สมุนไพรทางเลือก การเลือกอาหารและผักให้ปลอดภัย แนะนำการใช้สมุนไพรทางเลือก หรือยาถอนพิษ ที่ถูกวิธี และแจกหนังสือคู่มือให้กลุ่มเป้าหมาย ๓.ได้ปลูกผักรับประทานในครอบครัว ๓. อบรมฟื้นฟูความรู้และทักษะอสม. เชียงขวัญ และ อย.น้อย ในงานคุ้มครองผู้บริโภค ๔.เก็บตัวอย่างอาหารส่งตรวจสารปนเปื้อนอาหารที่รณโมบาย/ ออกปฏิบัติการตรวจตัวอย่างสารปนเปื้อนในอาหาร/ตรวจแผงจำหน่ายอาหารโดยกลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคในพื้นที่ตำบลห้วยเขน ๕. ดำเนินการตรวจหาสารเคมีตกค้างในเลือด กลุ่มเกษตรกร	๑๔,๐๐๐ บาท	๑. ทราบถึงสถานการณ์และผล การตรวจสารเคมีตกค้างในเลือดของประชาชนกลุ่มเสี่ยงในตำบลห้วยเขน ๒. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง มีระดับสารเคมีตกค้างในระดับปกติ และปลอดภัยเพิ่มขึ้น ๓. มีเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค และมีระบบการเฝ้าระวังงานคุ้มครองผู้บริโภคในตำบล	นางอัมไพ งามภัทรชูโชติ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลห้วยเขน

๒. หมวดสนับสนุน ให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่น ในพื้นที่

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย	กิจกรรม/วิธีดำเนินงาน	งบประมาณ	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ผู้รับผิดชอบ
๕.	โครงการ อสม.ตำบล ช่วยเขมป้องกันโรคติดต่อ เชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)	๑.๑ เพื่อให้มีทรัพยากรงบประมาณ เพียงพอต่อการสนับสนุนการดำเนินงาน เฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรคติดต่อ เชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ๑.๒ เพื่อให้เครือข่ายสุขภาพภาค ประชาชน มีความรู้ ความเข้าใจ ในการ ป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และสามารถให้การดูแล แนะนำประชาชนในชุมชนได้อย่าง ถูกต้องและ มีประสิทธิภาพ ๑.๓ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้ ประชาชนสามารถป้องกันโรคด้วย ตนเองเน้นการล้างมือที่ถูกต้อง ๑.๔ เพื่อสร้างความตระหนักให้แก่ ประชาชนในการเฝ้าระวังและป้องกัน โรคติดต่อเชื้อไวรัส โคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)	๑.ผู้นำชุมชน , อสม. แกน นำผู้สูงอายุ และแกนนำ ชุมชนกลุ่มต่างๆในตำบล ช่วยเขม จำนวน ๕๐ คน ๒. ประชาชนที่จะได้รับ ประโยชน์ จากการได้รับ ความรู้และการตรวจคัด กรอง จำนวน ๙๐ คน	๑.จัดอบรมให้ความรู้เครือข่าย สุขภาพภาคประชาชนเรื่องการ ป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และเน้น การปฏิบัติกรใส่หน้ากาก อนามัยและการล้างมือที่ถูกต้อง จำนวน๕๐ คน ระยะเวลาดำเนินการ อบรม ๑ วันโดยวิธี บรรยาย แลกเปลี่ยนประสบการณ์ สาธิต และฝึกปฏิบัติ ซักถามปัญหา ในการปฏิบัติงาน ๒. จัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการ ป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ตัวอย่างการ ล้างมือและการใส่หน้ากาก อนามัยที่ถูกต้อง ๓. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเฝ้า ระวังและป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัส โคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ให้กับเครือข่ายสุขภาพภาค ประชาชนในแต่ละหมู่บ้าน จำนวน ๙๐ คน ๔. ติดตาม ประเมินผล	๘,๐๐๐ บาท	๑. เครือข่ายสุขภาพภาค ประชาชน มีความรู้ ความเข้าใจ ในการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัส โคโรนา ๒๐๑๙ (COVID- ๑๙) และสามารถให้การดูแล แนะนำประชาชนในชุมชนได้ อย่างถูกต้องและ มีประสิทธิภาพ ๒. แกนนำชุมชนมีความรู้และ ทักษะในการล้างมือและการใส่ หน้ากากอนามัยที่ถูกต้อง และ สามารถถ่ายทอดองค์ความรู้ ตลอดจนสามารถสอนให้แก่ ประชาชนที่สนใจ ได้ ๓. ประชาชนเกิดความตระหนัก และสามารถป้องกันโรคระบาด โดยเริ่มจากตนเองและร่วม ป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)	นางบุญเพียบ ยิ่งรัมย์ ประธานชมรม อาสาสมัคร สาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน ตำบลช่วยเขม

๒. หมวดสนับสนุน ให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่น ในพื้นที่

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย	กิจกรรม/วิธีดำเนินงาน	งบประมาณ	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ผู้รับผิดชอบ
๖.	โครงการ อสม.ตำบลภูมิ ป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัส โคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)	๑. เพื่อให้มีทรัพยากรงบประมาณ เพียงพอต่อการสนับสนุนการดำเนินงาน ฝ่ายรัฐ สอบสวนและควบคุมโรคติดต่อ เชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ๒. เพื่อให้เครือข่ายสุขภาพภาค ประชาชน มีความรู้ ความเข้าใจ ในการ ป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และสามารถให้การดูแล แนะนำประชาชนในชุมชนได้อย่าง ถูกต้องและ มีประสิทธิภาพ ๓.๓ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้ ประชาชนสามารถป้องกันโรคด้วย ตนเองเน้นการล้างมือที่ถูกต้อง ๑.๕ เพื่อสร้างความตระหนักให้แก่ ประชาชนในการเฝ้าระวังและป้องกัน โรคติดต่อเชื้อไวรัส โคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)	๑. ผู้นำชุมชน , อสม. แกน นำผู้สูงอายุ และแกนนำ ชุมชนกลุ่มต่างๆในตำบลภูมิ จำนวน ๕๐ คน ๒. ประชาชนที่จะได้รับ ประโยชน์ จากการได้รับ ความรู้และการตรวจคัด กรอง จำนวน ๙๐ คน	๑. จัดอบรมให้ความรู้เครือข่าย สุขภาพภาคประชาชนเรื่องการ ป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และเน้น การปฏิบัติที่เห็นภาพ อนามัยและการล้างมือที่ถูกต้อง จำนวน ๕๐ คน ระยะเวลาการ อบรม ๑ วันโดยวิธี บรรยาย แลกเปลี่ยนประสบการณ์ สาธิต และฝึกปฏิบัติ ซักถามปัญหา ในการปฏิบัติงาน ๒. จัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการ ป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ตัวอย่าง ล้างมือและการใส่หน้ากาก อนามัยที่ถูกต้อง ๓. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเฝ้า ระวังและป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัส โคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ให้กับเครือข่ายสุขภาพภาค ประชาชนในแต่ละหมู่บ้าน จำนวน ๙๐ คน ๔. ติดตาม ประเมินผล	๘,๐๐๐ บาท	๑. เครือข่ายสุขภาพภาค ประชาชน มีความรู้ ความเข้าใจ ในการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัส โคโรนา ๒๐๑๙ (COVID- ๑๙) และสามารถให้การดูแล แนะนำประชาชนในชุมชนได้ อย่างถูกต้องและ มีประสิทธิภาพ ๒. แกนนำชุมชนมีความรู้และ ทักษะในการล้างมือและการใส่ หน้ากากอนามัยที่ถูกต้อง และ สามารถถ่ายทอดองค์ความรู้ ตลอดจนสามารถสอนให้แก่ ประชาชนที่สนใจ ได้ ๓. ประชาชนเกิดความตระหนัก และสามารถป้องกันโรคระบาด โดยเริ่มจากตนเองและร่วม ป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)	นายสง่า จันทร์ชา อาสาสมัคร สาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน ตำบลภูมิ

๒. หมวดสนับสนุน ให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่น ในพื้นที่

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย	กิจกรรม/วิธีดำเนินการ	งบประมาณ	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ผู้รับผิดชอบ
๓.	โครงการแก้ปัญหาเด็กวัยเรียนที่มีภาวะอ้วนและเริ่มอ้วนในโรงเรียน	๑.๑ เพื่อให้เด็กวัยเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพ ๓ อ ที่เหมาะสม ๑.๒ เพื่อให้เด็กวัยเรียนที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๑.๓ เพื่อให้เด็กวัยเรียนที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนลดลง ๑.๔ เพื่อให้ผู้ปกครองเข้าใจโรคอ้วนว่าเป็นปัญหาที่ควรช่วยกันแก้ไข และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรับประทานอาหารของบุตรหลานให้ปลอดภัยจากโรคอ้วน	เด็กวัยเรียน อายุ ๕ – ๑๕ ปี จำนวน ๔๕ คน ในโรงเรียนอนุบาลอำเภอบางมูลนาก(วัดหัวขาม) ที่มีอัตราของภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนในเด็กวัยเรียนสูงเกินร้อยละ ๑๐	๑.อบรมให้ความรู้แก่นักเรียนและผู้ปกครอง เรื่อง โรคอ้วน การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการรับประทานอาหาร และการออกกำลังกาย ๒. ชั่งน้ำหนักเด็กที่มีภาวะโภชนาการเกินเกณฑ์ก่อนเริ่มออกกำลังกาย และชั่งทุก ๒ สัปดาห์ ๓. นักเรียนกลุ่มเป้าหมาย ออกกำลังกายโดยใช้ต้นแอมโรบิค กระโดดเชือก ทุกวันในตอนเช้า วันละ ๑๐-๑๕ นาที	๑๒,๐๐๐ บาท	- เด็กนักเรียน อายุ ๕-๑๕ ปี มีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องตามหลัก ๓ อ. - นักเรียนที่มีภาวะเริ่มและอ้วนมีน้ำหนักลดลง - นักเรียนมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง ลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อ	นางสิวานันท์ สุวรรณพานิช ครู ศศ.๓ อำนวยการ โรงเรียนอนุบาลบางมูลนาก (วัดหัวขาม)

๒. หมวดสนับสนุน ให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่น ในพื้นที่

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย	กิจกรรม/วิธีดำเนินงาน	งบประมาณ	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ผู้รับผิดชอบ
๘.	โครงการนักเรียนหญิงปลอดภัย	๑. เพื่อให้เด็กนักเรียนมีความรู้ในเรื่องเพศ และมีพฤติกรรมของสุภาพอนามัยที่ถูกต้อง ๒. เพื่อกำจัดการให้แก่นักเรียนและผู้ปกครองที่เป็นเพศ ๓. เพื่อส่งเสริมการดูแลสุขภาพและจิตใจของร่างกาย และให้ความรู้แก่บุคคลในครอบครัว และในชุมชนได้	นักเรียนหญิงชั้นอนุบาล ชั้นประถม และชั้นมัธยม โรงเรียนอนุบาลอำเภอปางมุลานาก(วัดห้วยเขม) จำนวน ๕๐ คน	<p>การสำรวจ</p> <ul style="list-style-type: none"> - การค้นหาข้อมูลทั่วไปของ กลุ่มเป้าหมาย (คือ นักเรียนหญิง และผู้ปกครองที่เป็นเพศ) <p>การคัดกรอง</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบสภาพเบื้องต้น นักเรียนทั้งหมด ๑๐๕ คน - คัดแยกประเภท ออกเป็น ๒ กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มนักเรียนหญิงที่เป็นเพศ และกลุ่มปกติ ๒.๓ ซ้อมดำเนินงาน ๑. ประชุมวางแผนดำเนินงาน และมอบหมายผู้ที่เกี่ยวข้องทุกระดับ ๒. จัดเตรียมอุปกรณ์ที่ใช้การกำจัดการ ๓. ทำหนังสือแจ้งและขออนุญาติผู้ปกครองกำจัดการ (โดยให้นักเรียนนำไปให้ผู้ปกครอง) 	๖,๐๐๐ บาท	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในเรื่องเพศ และมีพฤติกรรมของสุภาพอนามัยที่ถูกต้อง - กลุ่มเป้าหมายที่ตรวจพบเพศได้รับการกำจัดการ 	นางสาวนันท์ สุวรรณพานิช ครู ศ.๓ โรงเรียนอนุบาลอำเภอปางมุลานาก (วัดห้วยเขม)

๒. หมวดสนับสนุน ให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่น ในพื้นที่

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย	กิจกรรม/วิธีดำเนินการ	งบประมาณ	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ผู้รับผิดชอบ
๙.	โครงการหนุนน้อยวัยใส่ใส่ใจสุขภาพ (ชองปาก)	<p>๑. เพื่อให้เด็กและผู้ปกครองทราบถึงความสำคัญของสุขภาพอนามัยของร่างกายและช่องปาก</p> <p>๒. เพื่อให้เด็กได้รู้จักวิธีการแปรงฟันและการฝึกปฏิบัติตนเองในเรื่องที่เกี่ยวข้องให้ถูกต้องตามหลักสุขภาพอนามัย</p> <p>๓. เพื่อให้ผู้ปกครองและเด็กและผู้ดูแลเด็ก มีความรู้และสามารถดูแลรักษาสุขภาพเด็กในเบื้องต้นได้</p>	<p>๑. ด้านปริมาณ</p> <p>๑.๑. เด็กของโรงเรียนอนุบาลอ้อมทองบางมูลนาก (วัดห้วยเขน) ร้อยละ ๗๐ มีสุขภาพอนามัยในช่องปากที่ดี</p> <p>๒. ด้านคุณภาพ</p> <p>๒.๑. เด็กได้รู้จักวิธีการแปรงฟันได้ถูกวิธี และเด็กทุกคนมีความรู้ ความเข้าใจในการรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ และรู้จักรักษาสุขภาพอนามัยในช่องปาก</p> <p>๒.๒. ผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็กมีความเข้าใจ รู้จักปฏิบัติตนเองเมื่อเด็กมีปัญหาด้านสุขภาพหรือเจ็บป่วย</p> <p>๒.๓. ผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็กสามารถส่งเสริมพัฒนาการตามวัยให้เด็กได้อย่างสมวัย ปฏิบัติอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ</p>	<p>อบรมให้ความรู้เด็กได้รู้จักวิธีการแปรงฟันได้ถูกวิธี และเด็กทุกคนมีความรู้ ความเข้าใจในการรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ และรู้จักรักษาสุขภาพอนามัยในช่องปาก</p>	<p>๑๐,๐๐๐ บาท</p>	<p>ผลที่คาดว่าจะได้รับ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ด้านปริมาณเด็กอย่างน้อยร้อยละ ๗๐ มีสุขภาพฟันที่แข็งแรง และไม่เป็นโรคฟันผุ หรือโรคเหงือกอักเสบ - ด้านคุณภาพเด็กอย่างน้อยร้อยละ ๘๐ มีความรู้ ความเข้าใจในการรับประทานอาหาร ที่เป็นประโยชน์ และรู้จักรักษาสุขภาพอนามัยในช่องปาก - เด็กเติบโตอย่างมีคุณภาพทั้ง ๔ ด้าน และมีพัฒนาการสมวัย ผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็กมีความรู้และสามารถดูแลเด็กเบื้องต้นได้เมื่อมีไข้ 	<p>นางสิวานันท์ สุวรรณพานิช</p> <p>ครู ศศ.๓</p> <p>โรงเรียนอนุบาลอ้อมทอง</p> <p>บางมูลนาก (วัดห้วยเขน)</p>

๒. หมวดสนับสนุน ให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่น ในพื้นที่

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย	กิจกรรม/วิธีดำเนินการ	งบประมาณ	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ผู้รับผิดชอบ
๑๐.	โครงการรณรงค์ต่อต้านยาเสพติด	๑.๑ เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดให้นักเรียนก่อนวัยเสียใจได้รับรู้อันตรายถึงปัญหาและพิษภัยของยาเสพติด ๑.๒ เพื่อสร้างเครือข่ายนักเรียนในการป้องกันและแก้ไขต่อต้านยาเสพติด ๑.๓ เพื่อพัฒนานักเรียนให้สามารถป้องกันตนเองไม่เข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ๑.๔ เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งให้สถานศึกษาในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด	๓.๑ อบรมนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๕-๖ จำนวน ๖๑ คน ๓.๒ อบรมนักเรียนรู้มัธยมศึกษาปีที่ ๑-๓ จำนวน ๔๕ คน	๑. จัดอบรมให้ความรู้เรื่อง พิษภัยของสารเสพติด ๒. จัดตั้งเครือข่ายนักเรียนเครือข่ายผู้ปกครองในการป้องกันและแก้ไขต่อต้านยาเสพติด ในสถานศึกษา	๔,๐๐๐ บาท	๗.๑ นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจถึงพิษภัยของสารเสพติด ๗.๒ สถานศึกษามีเครือข่ายผู้ปกครองนักเรียนเครือข่ายผู้ปกครองในการป้องกันและแก้ไขต่อต้านยาเสพติด ๗.๓ นักเรียนมีภูมิคุ้มกันสามารถป้องกันตนเองไม่เข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ๗.๔ สถานศึกษาชุมชนและประเทศชาติมีความเข้มแข็งในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด	นายภฤชณະ คุ้มม่วง ครู โรงเรียน อนุบาลอําเภอ บางมูลนาก (วัดหัวขอม)

๒. หมวดสนับสนุน ให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่น ในพื้นที่

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย	กิจกรรม/วิธีดำเนินการ	งบประมาณ	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ผู้รับผิดชอบ
๑๑.	โครงการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมก่อนวัยอันควรในวัยรุ่น	๑. เพื่อให้เด็ก เยาวชน ผู้ปกครอง มีความรู้ความเข้าใจ ตระหนักถึงผลที่เกิดจากการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควรและการตั้งครรภ์ไม่พร้อม ๒. เพื่อให้ครอบครัวมีความอบอุ่น พ่อแม่ ผู้ปกครอง ทำหน้าที่อบรมสั่งสอนลูกหลานให้เป็นคนดี มีคุณธรรม จริยธรรม รู้จักหน้าที่ความรับผิดชอบ และมีพฤติกรรมที่เหมาะสมตามวัย ๓. เพื่อให้เด็ก เยาวชน ผู้ปกครอง มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเพศศึกษา และการป้องกันการตั้งครรภ์ ๔. เพื่อให้เด็ก เยาวชน ผู้ปกครอง มีความรักความเข้าใจกันมากขึ้น	เด็กวัยรุ่น อายุ ๑๑ – ๑๕ ปี จำนวน ๑๐๐ คน ในโรงเรียน อนุบาลอิมเมอเบอแกมุลนาถ(วัดหัวขี้เฒ่า) ตัวชี้วัดความสำเร็จ ๑. เด็ก เยาวชน ผู้ปกครอง มีความรู้ ความเข้าใจ ตระหนักถึงผลที่เกิดจากการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร และการตั้งครรภ์ไม่พร้อม > ๘๐% ๒. ครอบครัวมีความอบอุ่น พ่อแม่ ผู้ปกครอง ทำหน้าที่อบรมสั่งสอนลูกหลานให้เป็นคนดี มีคุณธรรม จริยธรรม รู้จักหน้าที่ความรับผิดชอบและมีพฤติกรรมที่เหมาะสมตามวัย ๓. เด็ก เยาวชน ผู้ปกครอง มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับเพศศึกษา และการป้องกันการตั้งครรภ์ ๔. เด็ก เยาวชน ผู้ปกครอง มีความรักความเข้าใจกันมากขึ้น	๑. จัดกิจกรรมเชิงปฏิบัติการ ให้กับกลุ่มเป้าหมาย เรื่อง เรื่องเพศศึกษา เรื่องปัญหา และผลกระทบทที่เกิดขึ้นจากการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควรที่ขาดการป้องกัน การป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อม ๒. จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ ให้กับกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้ สถาปนาศรครอบครัวและศาสนา ความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างครอบครัว บังคับด้าน สิ่งแวดล้อมทางสังคม ๓. ติดตามการดำเนินการตามโครงการเพื่อสำรวจ	๗,๐๐๐ บาท	๑. เด็ก เยาวชน ผู้ปกครอง มีความรู้ความเข้าใจ ตระหนักถึงผลที่เกิดจากการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร และการตั้งครรภ์ไม่พร้อม ๒. ครอบครัวมีความอบอุ่น พ่อแม่ ผู้ปกครอง ทำหน้าที่อบรมสั่งสอนลูกหลานให้เป็นคนดี มีคุณธรรม จริยธรรม รู้จักหน้าที่ความรับผิดชอบ และมีพฤติกรรมที่เหมาะสมตามวัย ๓. เด็ก เยาวชน ผู้ปกครอง มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเพศศึกษา และการป้องกันการตั้งครรภ์ ๔. เด็ก เยาวชน ผู้ปกครอง มีความรักความเข้าใจกันมากขึ้น	นางสิวานันท์ สุวรรณพานิช ครู ศศ.๓ โรงเรียนอนุบาล อำเภอ บางมูลนาก (วัดหัวขี้เฒ่า)

๓. หมวดสนับสนุน และส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการบำบัดฟื้นฟูสุขภาพระดับปฐมภูมิเชิงรุกของศูนย์ได้แก่
ศูนย์ผู้สูงอายุ และคนพิการ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย	กิจกรรม/วิธีดำเนินการ	งบประมาณ	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ผู้รับผิดชอบ
๑.	โครงการช่วยเหลือผู้สูงอายุ ดวงใจ ผู้สูงวัยใส่ใจ สุขภาพ	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพชมรมผู้สูงอายุ ตำบลห้วยเขนงให้เข้มแข็ง ๒. เพื่อให้บริการคัดกรองสุขภาพ ผู้สูงอายุตามเกณฑ์ เมื่อพบปัญหาแก้ไข หรือส่งต่อตามระบบ ๓. เพื่อให้การดำเนินงานของชมรม ผู้สูงอายุมีความต่อเนื่องและยั่งยืนโดย การมีส่วนร่วมของชุมชน	๑.๑ คณะกรรมการบริหาร ชมรมผู้สูงอายุ จำนวน ๒๐ คน ๑.๒ สมาชิกชมรมผู้สูงอายุ ตำบลห้วยเขนง อำเภอบาง มูลนาก จังหวัดพิจิตร จำนวน ๑๐๐ คน	๑. ประชุมคณะกรรมการบริหาร ชมรมผู้สูงอายุต่อเนื่อง ทุก เดือนๆ ละ ๑ วัน ทุกวันพุธ ของเดือน ๒. ประชุมสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ ตำบลห้วยเขนงเพื่อตรวจคัดกรอง สุขภาพ PPH ให้คนรู้แพ้และ ทักษะในการปฏิบัติ ๓. เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุและ ผู้พิการ ในชุมชน	๔,๘๐๐ บาท	๑. มีเครือข่ายผู้สูงอายุและ ผู้พิการอยู่ไกลในชุมชน ๒. ผู้สูงอายุและผู้พิการตำบล ห้วยเขนงได้รับความรู้เพื่อสุขภาพ สุขภาพทั้งทางร่างกายและจิตใจ ๓. สมาชิกชมรมผู้สูงอายุได้ทำ กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพร่วมกัน	ชมรมผู้สูงอายุ ตำบลห้วยเขนง

๓. หมวดสนับสนุน และส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกของศูนย์เด็กเล็ก
ศูนย์ผู้สูงอายุ และคนพิการ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย	กิจกรรม/วิธีดำเนินการ	งบประมาณ	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ผู้รับผิดชอบ
๒.	โครงการผู้สูงอายุตำบล ภูมิสีเสียดสุขภาพ	๑. เพื่อส่งเสริมกิจกรรมกลุ่มของผู้สูงอายุ ในการทำกิจกรรมร่วมกัน ๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับความรู้ต่างๆ ต่อตนเองในการดูแลสุขภาพและจิตใจ ๓. เพื่อส่งเสริมออกกำลังกายเพื่อสุขภาพให้กับผู้สูงอายุ ๔. เพื่อส่งเสริมกิจกรรมเพนกวินและวัฒนธรรม ๕. เพื่อส่งเสริมอาชีพ เพิ่มรายได้ให้ผู้สูงอายุ	สมาชิกชมรมผู้สูงอายุตำบล ภูมิ จำนวน ๓๐ คน	๑. ประชุมให้ความรู้ด้านสุขภาพ แก่สมาชิกชมรมผู้สูงอายุ ๒. ดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ จำนวน ๗ ครั้ง ๓. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน	๑๐,๐๐๐ บาท	๑. ด้านสุขภาพร่างกาย ทำให้มีสุขภาพแข็งแรง กระฉับกระเฉง ลดความเสี่ยง จากการเจ็บป่วย ลดระยะเวลาการพึ่งพาผู้อื่น อายุยืน ๒. ด้านจิตใจ ช่วยให้เกิดความภาคภูมิใจตระหนักในคุณค่า ภาคภูมิใจตระหนักในคุณค่า ความสามารถของตนเอง มี มุมมองเชิงบวกต่อตนเอง ๓. ด้านสังคม มีความสัมพันธ์ที่ดี กับคนวัยเดียวกันและคนต่างวัย ได้รับการยอมรับในฐานะ สมาชิกของกลุ่ม ๔. ด้านจิตปัญญา รู้เท่าทันและ เข้าใจสิ่งต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น สามารถปรับตัวและดำเนินชีวิต ได้อย่าง เหมาะสมตามวัย	นางสมพร สุขสอน ประธานชมรม ผู้สูงอายุ ตำบล ภูมิ

๓. หมวดสนับสนุน และส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกของศูนย์เด็กเล็ก
ศูนย์ผู้สูงอายุ และคนพิการ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย	กิจกรรม/วิธีดำเนินงาน	งบประมาณ	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ผู้รับผิดชอบ
๓.	โครงการส่งเสริมส่วนพัฒนาสมวัยในเด็กปฐมวัย ประจำปี ๒๕๖๔	๑.๑ เพื่อให้เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอนุบาลอำเภอบางมูลนากและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กชุมชนภูมิวิทยามุ่งพัฒนาการที่เหมาะสมกับวัยร้อยละ ๘๐ สูงดี สมส่วนร้อยละ ๖๐ ๑.๒ เพื่อให้ส่งเสริมเด็กที่มีภาวะโภชนาการบกพร่อง เช่น ผอม เตี้ย อ้วน ให้ได้อาหารที่เหมาะสม ๑.๓ เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้ ความเข้าใจในโภชนาการและ พัฒนาการของเด็ก ๑.๔ เพื่อส่งเสริมพัฒนาการให้เด็กโตโดยการออกกำลังกายเช่นการให้เด็กได้กระโดด เล่น ผ่านวัสดุ อุปกรณ์นอกกำลังกาย	๒.๑ เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอนุบาลอำเภอบางมูลนาก จำนวน ๒๖ คน ๒.๒ เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กชุมชนภูมิวิทยาม จำนวน ๑๓ คน ๒.๓ ครู ผู้ปกครองนักเรียน จำนวน ๕๒ คน	๑.เจ้าหน้าที่อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับพัฒนาการของเด็กปฐมวัย และโภชนาการที่เหมาะสมกับวัย ๒.เจ้าหน้าที่อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดกิจกรรมที่ส่งเสริมพัฒนาการของเด็ก ๓.ให้เด็กได้ออกกำลังกายในหลายๆ เช้าโดยการกระโดดและเล่นเล่นกับอุปกรณ์ต่างๆ ๔.มีการชั่งน้ำหนักและวัด ส่วนสูงของเด็กในทุกๆ เดือน ๕.สรุปผลการดำเนินงาน	๓,๕๑๐ บาท	๑. เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอนุบาลอำเภอบางมูลนากและเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กชุมชนภูมิวิทยามุ่งพัฒนาการที่สมวัยร้อยละ ๘๐ สูงดี สมส่วนร้อยละ ๖๐ ๒. เด็กได้รับการดูแลและอาหารที่เหมาะสม ๓. ผู้ปกครอง ครู พี่เลี้ยงเด็ก มีความเข้าใจ ในโภชนาการและ พัฒนาการของเด็ก ๔. เด็กรักและชอบการออกกำลังกาย	นางชัชปภาวารี โพบระฎิก ครูชำนาญการ

๓. หมวดสนับสนุน และส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูส่งเสริมสุขภาพ และส่งเสริมสุขภาพ

ศูนย์ผู้สูงอายุ และคนพิการ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดความพึงพอใจ	เป้าหมาย	กิจกรรม/ตัวชี้วัด	ผล	ผู้รับผิดชอบ
๔.	โครงการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	๑.๑ เพื่อออกดอกผลทางสังคมของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของเทศบาลเมืองบึงฉลวยให้เป็นที่พึ่งพิงแก่ผู้สูงอายุและคนพิการ ๑.๒ เพื่อส่งเสริมให้เกิดการรวมตัวของสมาชิกในครอบครัว ผู้สูงอายุ และชุมชนในการป้องกันโรคนำมาซึ่งผู้ป่วยในเด็ก	๑.๑ เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของเทศบาลเมืองบึงฉลวย ๑.๒ เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของเทศบาลเมืองบึงฉลวย ๑.๓ เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของเทศบาลเมืองบึงฉลวย	๑.๑ เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของเทศบาลเมืองบึงฉลวย ๑.๒ เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของเทศบาลเมืองบึงฉลวย ๑.๓ เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของเทศบาลเมืองบึงฉลวย	๑.๑ เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของเทศบาลเมืองบึงฉลวย ๑.๒ เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของเทศบาลเมืองบึงฉลวย ๑.๓ เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของเทศบาลเมืองบึงฉลวย	นางสาววิภาดา นามะ

๓. หมวดสนับสนุน และส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกของศูนย์เด็กเล็ก
ศูนย์ผู้สูงอายุ และคนพิการ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย	กิจกรรม/วิธีดำเนินงาน	งบประมาณ	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ผู้รับผิดชอบ
๕.	โครงการ การฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ และสุขภาพ	๑. เพื่อดูแลสุขภาพผู้พิการให้มีสุขภาพแข็งแรงทั้งร่างกายและจิตใจ โดยผู้ที่ผ่านการอบรมเบื้องต้น ๒. เพื่อส่งเสริมความรู้ พัฒนาทักษะให้แก่ คนพิการ ครอบครัว ผู้ดูแลคนพิการ ในการดูแลสุขภาพสมรรถภาพคนพิการ อย่างถูกต้อง ๓. เพื่อส่งเสริมการเข้าถึงบริการสาธารณสุขของคนพิการ	๑. อาสาสมัครฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ จำนวน ๒๐ คน ๒. คนพิการ หรือผู้ดูแลคนพิการ จำนวน ๕๐ คน	ขั้นตอนการดำเนินงาน -สำรวจและจัดทำทะเบียนข้อมูลคนพิการ ในพื้นที่ตำบลภูมิ และตำบลห้วยเขน -รับสมัครอาสาสมัครฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ รวม ๒๐ คน -จัดอบรมเชิงปฏิบัติการในเรื่องการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการให้กับอาสาสมัครฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ -ให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพให้กับผู้พิการและผู้ดูแลคนพิการ -อาสาสมัครฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ ออกเยี่ยมผู้พิการ และให้คำแนะนำในด้านต่างๆ แก่คนพิการและผู้ดูแลคนพิการ	๑๐,๐๐๐ บาท	๑. อาสาสมัครฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ มีความรู้เบื้องต้นในการฟื้นฟูสมรรถภาพเบื้องต้น และสามารถออกไปให้ความรู้แก่ ๒. คนพิการ ผู้ดูแลคนพิการ มีความพึงพอใจที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพจากอาสาสมัคร	นางทัศนีย์ บุญอินทร์ ประธานชมรมคนพิการตำบลห้วยเขน
				ประเมินผลการดำเนินงาน โดยสอบถามหรือใช้แบบประเมินความพึงพอใจ อาสาสมัครฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ คนพิการ ผู้ดูแลคนพิการ			

๔. หมวดดุษณบสนุน ค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย	กิจกรรม/วิธีดำเนินการ	งบประมาณ	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ผู้รับผิดชอบ
๑.	โครงการพัฒนาคุณภาพคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางลูภูมิตำบลลูภูมิตำบลลูภูมิ	๑.เพื่อพัฒนาคุณภาพของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลลูภูมิ และกองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (องค์การบริหารส่วนตำบลลูภูมิ)	๑. คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลลูภูมิ จำนวน ๔๐ คน ๒.คณะกรรรมกองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (องค์การบริหารส่วนตำบลลูภูมิ)	๑.จัดประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลลูภูมิ และกองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลลูภูมิ) ๒.ส่งคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลลูภูมิ เข้าร่วมอบรม	๔๖,๙๐๐ บาท	๑. คณะกรรมการ/อนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลลูภูมิ มีความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฯให้ตรงตามวัตถุประสงค์และมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ๒. กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ มีการพัฒนาการดำเนินงานฯ มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลูภูมิ

๕. หมวดกิจกรรมเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย	กิจกรรม/วิธีดำเนินการ	งบประมาณ	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ผู้รับผิดชอบ
๑.	สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่	๑. เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ตามความจำเป็นและเหมาะสมและทันต่อเหตุการณ์	-ประชาชนในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบของกองทุนหลักประกันสุขภาพภาคการบริการส่วนตำบลภูมิ จำนวน ๑๐ หมู่บ้าน	-ป้องกันและแก้ไขปัญหาการเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่	๙,๐๐๐ บาท	-ได้แก้ไขปัญหาความเดือดร้อนด้านสุขภาพได้อย่างทันที่ เร่งด่วน และประชาชนปลอดภัย	กองทุนหลักประกันสุขภาพภาคการบริการส่วนตำบลภูมิ

ส่วนที่ ๒ ปฏิทินกำกับการดำเนินงาน
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลภูมิ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

กิจกรรม	ช่วงเวลา	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑. จัดทำแผนการจัดบริการสาธารณสุขของกองทุนฯ	ม.ค.-พ.ค.(พร้อม ประชาคมประจำปีของ ท้องถิ่น)	คณะกรรมการฯ	
๒. พิจารณาให้ความเห็นชอบและประกาศการใช้แผน	มิ.ย.	คณะกรรมการฯ	
๓. ประชาสัมพันธ์เสนอ/รับโครงการ	ก.ย.	เจ้าหน้าที่กองทุนฯ	
๔. พิจารณากลับกรองแผนงาน/โครงการ กิจกรรม	ต.ค.	อนุกรรมการ	
๕. เสนอโครงการที่ผ่านการกลับกรองให้คณะกรรมการฯ พิจารณาอนุมัติ	พ.ย.	เจ้าหน้าที่กองทุนฯ	
๖. กำกับติดตามการดำเนินงาน	ต.ค.-ก.ย.	อนุกรรมการฯ	
๗. ประชุมคณะกรรมการเพื่อให้ความเห็นชอบการ ดำเนินงานรายไตรมาส	ธ.ค.,มี.ค.,มิ.ย.ก.ย.	คณะกรรมการฯ	
๘. ติดตามการจัดสรร และสมทบงบประมาณจาก สปสช. และ อปท.	ต.ค.-ก.ย.	คณะกรรมการฯ	
๙. ประเมินผลตนเอง	ธ.ค.,มี.ค.มิ.ย.ก.ย.	เจ้าหน้าที่กองทุนฯ	
๑๐. ประชุมคณะกรรมการเตรียมความพร้อมรับการ ประเมินการบริหารจัดการกองทุนประจำปี	๑-๑๕ ก.ย.	คณะกรรมการฯ ระดับอำเภอฯ	

