



แผนสุขภาพตำบลท่าวา พ.ศ.๒๕๖๑

กองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลท่าวา



อำเภอแก่งหางแมว จังหวัดจันทบุรี

คำนำ

แผนสุขภาพ ตำบล พวา กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา อำเภอกำแพงแสน จังหวัดจันทบุรี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ เล่มนี้เป็นผลมาจากการดำเนินการตามโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ การสร้างและใช้แผนที่ยุทธศาสตร์ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา พ.ศ.๒๕๖๑ เพื่อเสริมสร้างศักยภาพแก่คณะกรรมการบริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา ในการบริหารจัดการกองทุนและสนับสนุนการพัฒนาระบบบริหารจัดการสร้างความเข้มแข็งในการมีส่วนร่วมของเครือข่ายภาคประชาชนในการจัดการสุขภาพของกองทุนสุขภาพระดับท้องถิ่น โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา ได้จัดทำขึ้นด้วยความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ ได้ร่วมประชุมระดมความคิดเห็นในการจัดทำแนวทางการดำเนินงานของ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

ทั้งนี้ เพื่อใช้เป็นเครื่องมือบริหารจัดการการดำเนินการโครงการด้านสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ตำบลพวา อำเภอกำแพงแสน จังหวัดจันทบุรี ให้มีประสิทธิภาพเป็นรูปธรรมและเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชนในท้องถิ่น โดยคณะกรรมการบริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา ได้มีมติเห็นชอบอนุมัติ แผนฯ ดังกล่าวในการประชุมของคณะกรรมการบริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐ วันพุธที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา ขอขอบคุณภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพที่ทุกท่านที่ได้เสียสละเวลาอันมีค่าเข้าร่วมโครงการฯ และขอขอบคุณคณะกรรมการบริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา ทุกท่านไว้ ณ โอกาสนี้ด้วย

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา
๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

สารบัญ

หน้า

เรื่อง

บทที่ ๑ บทนำ.....	๑ - ๒
บทที่ ๒ วิสัยทัศน์/ยุทธศาสตร์การพัฒนา.....	๓ - ๘
บทที่ ๓ ข้อมูลทั่วไป.....	๙ - ๒๔
บทที่ ๔ แผนงาน/โครงการ	
สรุปรายการแผนงาน/โครงการ	๒๕ - ๒๖
แผนงาน/โครงการ	
ประเภทที่ ๑.....	๒๗ - ๒๘
ประเภทที่ ๒.....	๒๙
ประเภทที่ ๓.....	๓๐ - ๓๑
ประเภทที่ ๔.....	๓๒ - ๓๓
ประเภทที่ ๕.....	๓๔
บทที่ ๕ ติดตาม ประเมินผล.....	๓๕ - ๓๖
ภาคผนวก.....	๓๗

บทที่ ๑

บทนำ

เนื่องจากปัญหาด้านสุขภาพส่วนใหญ่เป็นปัญหาด้านพฤติกรรมของบุคคลที่มีสาเหตุมาจากปัจจัยหลายๆ ด้านที่ผสมผสานกันอันได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคลที่มาจากพันธุกรรม เจตคติ ความรู้ และความเข้าใจ ปัจจัยด้านครอบครัว ชุมชน สังคม ที่มีสาเหตุมาจากสภาพเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม และวิถีชีวิต ซึ่งการแก้ไขจะต้องใช้กลวิธีการดำเนินงานในหลายวิธี และใช้ระยะเวลาการดำเนินงานที่ต่อเนื่อง โดยอาศัยความร่วมมือของทุกภาคส่วนและบุคคลที่เป็นเจ้าของสุขภาพ

ดังนั้น เพื่อให้การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลบวรา บรรลุวัตถุประสงค์ จึงต้องมีระบบการจัดทำข้อมูล มีการจัดทำแผนงาน ที่ใช้เป็นแนวทางในการแก้ไขปัญหาและกำหนดทิศทางการดำเนินงานในการ สนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยบริการ ประชาชน และภาคีที่เกี่ยวข้อง การจัดทำแผนงานดังกล่าวอาจใช้เครื่องมือ เช่น แผนสุขภาพ ตำบลบวรา แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ เป็นต้น โดยในระยะแรกอาจเลือกใช้แผนสุขภาพชุมชน และในระยะ ต่อไปมีการพัฒนาขึ้นโดยนำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์มาใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการกองทุน เพื่อพัฒนาให้เกิดสุขภาพะของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบต่อไป

๑. ความหมายของแผนสุขภาพตำบลบวรา

แผนสุขภาพ ตำบลบวรา เป็นแผนงานด้านสุขภาพของประชาชนโดยประชาชนเพื่อประชาชน เป็นกระบวนการที่ประชาชนมีส่วนร่วมคิด ร่วมค้นหา ร่วมเรียนรู้ ร่วมกำหนดทิศทาง ร่วมจัดกิจกรรมการพัฒนา และร่วมรับผลประโยชน์ โดยเริ่มจากการคัดเลือก แกนนำ การทบทวนงานในอดีต กำหนดอนาคต การสำรวจข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล กำหนดปัญหา และการประเมินศักยภาพชุมชน เพื่อใช้เป็นเครื่องมือให้เกิดการทบทวนตนเอง โดยคำนึงถึงศักยภาพ ทรัพยากร ภูมิปัญญา วิถีชีวิต วัฒนธรรม และสิ่งแวดล้อมในชุมชน รวมทั้งแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นตามศักยภาพของชุมชน กระตุ้นประชาชนให้เกิดความกระตือรือร้น ในการพัฒนาชุมชนของตนเอง ตลอดจนให้ความร่วมมือกับกิจกรรมด้านสุขภาพ และร่วมติดตามประเมินผล โดยสามารถขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงานภายนอกได้

๒. หลักการของแผน

- ๒.๑ ใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง หมู่บ้าน/ชุมชนเป็นศูนย์กลาง และประชาชนเป็นเจ้าของ
- ๒ .๒ รวมพลังทุกภาคส่วนของสังคม เพื่อการอยู่เย็นเป็นสุข ตามแนวพระราชดำริปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
- ๒ .๓ บูรณาการกระบวนการจัดทำแผนและงบประมาณเพื่อแก้ไขปัญหาแบบองค์รวม
- ๒ .๔ ส่งเสริมและพัฒนากระบวนการเรียนรู้ของหมู่บ้าน/ชุมชน เพื่อการพัฒนาสู่ความยั่งยืน

๓. วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพ ตำบลบวรากองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลบวรา

- ๑ . เพื่อใช้เป็นแนวทางสนับสนุนหรือส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ในการพัฒนาท้องถิ่นด้านการสาธารณสุขทั้ง ๕ ประเภท ตามที่สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด
- ๒ . เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕ ๖๑ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลบวรา เพื่อเป็นการตอบสนองความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น

๔. ขั้นตอนในการจัดทำแผนสุขภาพ ตำบลพวา กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตำบลพวา

๑. จัดเตรียมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง สร้างเครือข่าย สร้างความเข้าใจกับประชาชนในพื้นที่
๒. ประชุมคณะกรรมการฯ จัดเวทีประชาคม รับฟังความคิดเห็นของประชาชน หน่วยงาน องค์กรทุกภาคส่วนในพื้นที่เพื่อให้ทราบถึงปัญหาและความต้องการพัฒนาที่แท้จริง
๓. วิเคราะห์ข้อมูล ปัญหา ความต้องการพัฒนา และจัดลำดับความสำคัญของปัญหา
๔. นำข้อมูลที่ได้เข้าสู่การพิจารณาของคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อจัดทำเป็นแผนสุขภาพ ตำบลพวา และประกาศใช้ต่อไป

บทที่ ๒

วิสัยทัศน์/ยุทธศาสตร์การพัฒนา

๑.วิสัยทัศน์

วิสัยทัศน์กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา คือ

“สุขภาพดี ด้วยวิถีคนพวา การพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน”

๒. ยุทธศาสตร์การพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา

ยุทธศาสตร์การพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา ประกอบด้วย ๕ ยุทธศาสตร์หลัก คือ

๑. ยุทธศาสตร์ด้านการสนับสนุนหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณสุขในพื้นที่ มีแนวทางการพัฒนา จำนวน ๒ แนวทาง ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๑ สร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาล ระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

กลยุทธ์ที่ ๒ สร้างโอกาสในการพัฒนาความเข้มแข็งให้กับ กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุกลุ่ม คนพิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการ สาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

๒. ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพโดยกลุ่มหรือประชาชนและชุมชนท้องถิ่น / หน่วยงานอื่นในพื้นที่ มีแนวทางการพัฒนา จำนวน ๒ แนวทาง ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๑ สร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ให้แก่กลุ่มหรือประชาชนและชุมชนท้องถิ่น/ หน่วยงานอื่นในพื้นที่

กลยุทธ์ที่ ๒ สร้างโอกาสในการเข้าถึงความรู้และข้อมูลหลักประกันสุขภาพ

๓. ยุทธศาสตร์ด้านการสนับสนุนการดูแลเด็ก ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง มีแนวทางการพัฒนา จำนวน ๒ แนวทาง ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๑ สร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาล ระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ให้กับศูนย์เด็กเล็ก หรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรม เกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด เงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๕ ของรายรับของ กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา

กลยุทธ์ที่ ๒ สร้างโอกาสในการพัฒนาความเข้มแข็งให้กับ ศูนย์เด็กเล็ก หรือศูนย์ชื้ออื่นที่ ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และคนพิการ หรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ ในชุมชน มีกิจกรรมในการสร้างระบบสุขภาพที่ดี

๔. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาการบริหารจัดการกองทุน/พัฒนาศักยภาพกรรมการ/ และพัฒนาระบบบริหารจัดการ มีแนวทางการพัฒนา จำนวน ๓ แนวทาง ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๑ แนวทางการพัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบล

กลยุทธ์ที่ ๒ การเสริมสร้างโอกาสในการเข้าถึงความรู้และข้อมูลหลักประกันสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ ๓ สร้างกระบวนการเรียนรู้ในเนื้อหา กรอบแนวคิด หลักการ ระบบหลักประกันสุขภาพ

๕. ยุทธศาสตร์ด้านการเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ จำนวน ๑ แนวทาง ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๑ การส่งเสริมในการป้องกันและแก้ไขกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

๓. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น หรือสนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุข

๒. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขในพื้นที่

๓. เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในพื้นที่

๔. เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น

๕. กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อเหตุการณ์

๔. เป้าหมาย

๑. สร้างหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนในตำบล พวฯ ทุกคนสามารถเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขได้ตามสิทธิอันพึงมีพึงได้

๒. ส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี

๓. ส่งเสริมให้ประชาชนสามารถพึ่งตนเองทางด้านสุขภาพได้มากขึ้น

๔. ส่งเสริมให้ประชาชนสามารถเข้ามามีส่วนร่วมดูแลและบริหารจัดการระบบสุขภาพได้ โดยถือว่า “สุขภาพ” เป็นเรื่องของประชาชนทุกคน

๕. ส่งเสริมให้ระบบหลักประกันสุขภาพมีความยั่งยืนซึ่งจำเป็นต้องเป็นระบบที่มุ่งเน้น “การสร้าง” สุขภาพมากกว่าการ “ซ่อม” สุขภาพ

๕. การกิจ

๕.๑ กิจกรรมเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ซึ่งประกอบด้วย

๕.๑.๑ การสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

๕.๑.๒ การสนับสนุนงบประมาณในการจัดกิจกรรมต่างๆ เช่น กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันการควบคุมโรคและการฟื้นฟูสุขภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ให้กับ กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุกลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ ให้แก่หน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

๕.๒ กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชน และชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่นในพื้นที่

๕.๒.๑ การสนับสนุนงบประมาณและส่งเสริมกิจกรรมที่เกิดจากความศรัทธาเริ่มของประชาชน/ชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่นในพื้นที่

๕.๓ กิจกรรมเพื่อสนับสนุนการดูแลเด็ก ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๕.๓.๑ การสนับสนุนงบประมาณให้แก่ศูนย์เด็กเล็ก หรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการหรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน

๕.๓.๒ การสนับสนุนงบประมาณในการจัดกิจกรรมต่าง ๆ เช่น กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การควบคุมโรคและการฟื้นฟูสุขภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตให้แก่ศูนย์เด็กเล็ก หรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการหรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน

๕.๔ กิจกรรมเพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุน/พัฒนาศักยภาพกรรมการ/และพัฒนาระบบบริหารจัดการ

๕.๔.๑ สนับสนุนงบประมาณเพื่อการบริหารจัดการหรือพัฒนา กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบล

๕.๕ กิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

๕.๕.๑ การสนับสนุนงบประมาณและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหา สาธารณสุขกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

๖. ระยะเวลาดำเนินการ ตุลาคม ๒๕๖๐ ถึง กันยายน ๒๕๖๑

๗. การดำเนินการ

- **ขั้นเตรียมความพร้อมในการจัดตั้ง กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบล**

๑. จัดเวทีประชาคมเพื่อแสดงความคิดเห็นต่อการมี กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบล และดำเนินการคัดเลือกคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบล จำนวน ๑๗ คน จากตัวแทนประชาชนในกลุ่มองค์กรต่างๆ ในตำบล

๒. จัดประชุมคณะกรรมการบริหารระบบ หลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบล เพื่อจัดทำระเบียบข้อบังคับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบล

- **ขั้นตอนการดำเนินการจัดทำแผน กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบล**

ขั้นตอนที่

๑ การเตรียมการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ

คณะกรรมการจัดทำแผนงานโครงการของ กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบล เป็นคณะทำงานที่รับผิดชอบในการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพ จะต้องจัดทำเวทีประชาคมเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ ความสำคัญ แนวทางในการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพให้ประชาชนในตำบลได้รับทราบร่วมกันนั้นจะได้รับทราบปัญหาในเรื่องของสุขภาพของประชาชนในตำบล พวา เพื่อจัดทำโครงการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้คณะกรรมการบริหารระบบ หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบล อนุมัติในโครงการดังกล่าว

ขั้นตอนที่

๒ การคัดเลือกยุทธศาสตร์และแนวทางการพัฒนา

๑) คณะกรรมการจัดทำแผนงานโครงการ จะสรุปแผนพัฒนาสุขภาพพร้อมทั้งปัญหาความต้องการในด้านสุขภาพของประชาชนในตำบล พวา นำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารระบบ หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบล

๒) คณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพจะจัดประชุมร่วมระหว่าง คณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ และส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง เพื่อร่วมกันพิจารณาโครงการหรือกิจกรรมที่จะนำมาใช้เป็นกรอบการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพ รวมทั้งกำหนดโครงการ /กิจกรรม ที่จะนำเพิ่มเติมหรือตัดทอนลงได้

๓) เมื่อได้แนวทางการพัฒนาสุขภาพแล้ว ก็จัดประชุมร่วมกันเพื่อพิจารณาว่ามีโครงการ / กิจกรรมอะไรบ้างที่จะต้องดำเนินการเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายของแนวทางการพัฒนาสุขภาพ ที่คัดเลือกมาใช้เป็นกรอบในการพัฒนาสุขภาพ

ขั้นตอนที่

๓ การเก็บรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล

๑) การเก็บรวบรวมข้อมูล การจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพ คณะอนุกรรมการจัดทำแผนงานโครงการ ดำเนินการสำรวจและเก็บรวบรวมข้อมูลที่จำเป็นต่อการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพ ซึ่งนอกจากจะต้องเก็บรวบรวมข้อมูลพื้นฐานทั่วไปแล้วยังจะต้องวิเคราะห์ข้อมูลตลอดจนให้ความเห็น ซึ่งข้อมูลที่จัดทำได้แก่ ข้อมูลประชากร อาชีพ รายได้ สุขภาพ การศึกษา ทรัพยากร การคมนาคมขนส่ง เพื่อเป็นข้อมูลที่นำมาวิเคราะห์แนวทางการพัฒนาสุขภาพ ได้อย่างถูกต้อง โดยการเก็บรวบรวมข้อมูลที่จะต้องเก็บข้อมูลทั้งข้อมูลภายในตำบลและภายนอกตำบล เพื่อสามารถนำมาวิเคราะห์ SWOT (การวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรค) ได้เพื่อตอบสนองปัญหาความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่

๒) การวิเคราะห์ข้อมูล คณะอนุกรรมการจัดทำแผนงานโครงการ จะสรุปผลการพัฒนาที่ผ่านมานำเสนอที่ประชุมซึ่งประกอบด้วย คณะกรรมการบริหารระบบ หลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลทวา ประชาคมหมู่บ้าน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อประเมินผลการพัฒนาในรอบปีที่ผ่านมา โดยประเมินทั้งในเชิงปริมาณและในเชิงคุณภาพ เพื่อนำมาคัดเลือกจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพรวมทั้งจัดลำดับความสำคัญและแนวทางการพัฒนาสุขภาพเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของแผนพัฒนาสุขภาพ การจัดลำดับความสำคัญมีหลายวิธี ตั้งแต่วิธีง่าย ๆ คือ ประชุมตกลงกันหรืออาจใช้วิธีการลงคะแนนโดยใช้บัตรลงคะแนนเพื่อนำคะแนนมาจัดลำดับความสำคัญเพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาสุขภาพของประชาชนในตำบลทวา

ขั้นตอนที่

๔ การกำหนดวัตถุประสงค์ของแนวทางการพัฒนาของกองทุนหลักประกัน

สุขภาพ

หลังจากได้แนวทางแผนพัฒนาสุขภาพ ที่สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์การพัฒนามา ดำเนินการหลังจากทราบภารกิจแนวทางการพัฒนาที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลทวาจะต้องทำ

ขั้นตอนที่

๕ การจัดทำรายละเอียดโครงการ/กิจกรรมการพัฒนาสุขภาพ

คณะอนุกรรมการจัดทำแผนงานโครงการพิจารณาเลือกโครงการที่สอดคล้อง กับแนวทางการพัฒนาสุขภาพของตำบล มาจัดทำรายละเอียดโครงการ ในด้านเป้าหมาย ผลผลิต ผลลัพธ์ งบประมาณ ระยะเวลา ผู้รับผิดชอบ และตัวชี้วัดความสำเร็จ โดยเน้นการศึกษารายละเอียดของกิจกรรมที่จะดำเนินการในปีแรกของแผนพัฒนาสุขภาพ เพื่อให้สามารถนำไปจัดทำงบประมาณรายจ่ายได้ต่อไป

ขั้นตอนที่

๖ การจัดทำร่างแผนพัฒนาสุขภาพ

คณะอนุกรรมการจัดทำแผนงานโครงการ จัดทำร่างแผนพัฒนาสุขภาพ โดยมีเค้าโครงประกอบด้วย ๗ ขั้นตอน เพื่อเสนอร่างแผนพัฒนาสุขภาพ และรับฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะแล้วนำไปปรับปรุงแผนพัฒนาสุขภาพให้สมบูรณ์ต่อไป เมื่อดำเนินการการตามขั้นตอนต่างๆ เสร็จสิ้นแล้วให้นำร่างแผนพัฒนาสุขภาพที่ปรับปรุงแล้วเสนอคณะกรรมการบริหารระบบ หลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลทวาเพื่อพิจารณา

ขั้นตอนที่

๗ การอนุมัติและประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพ

คณะกรรมการจัดทำแผนงานโครงการ จะนำผลที่ได้จากขั้นตอนที่ ๑-๖ จัดทำร่างแผนพัฒนาสุขภาพของ กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา จากนั้นจะนำร่างแผนฯ เสนอต่อคณะกรรมการบริหารระบบ หลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา เพื่อพิจารณาอนุมัติ และประกาศใช้ต่อไป

๘. งบประมาณ

๑. ยอดยกมาจากปี ๒๕๖๐ จำนวนเงิน ๓๕๔,๕๐๓.๗๐ บาท (สามแสนห้าหมื่นสี่พันห้าร้อยสามบาทเจ็ดสิบสองสตางค์)

๒. งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๔๘๐,๘๒๕ บาท (สี่แสนแปดหมื่นแปดร้อยยี่สิบห้า ถ้วน) ซึ่งจำนวนเงินที่ได้รับคิดจากจำนวนประชากร ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ (ข้อมูลทะเบียนราษฎร์) ของตำบลพวา ๑๐,๖๘๕ คน คูณด้วยจำนวนเงิน (PP) ๔๕ บาท

๓. งบประมาณที่ทางเทศบาล สมทบ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐) เทศบาลตำบลพวา สมทบ ร้อยละ ๔๐ เป็นจำนวนเงิน ๒๔๔,๖๔๓ บาท (สองแสนสี่หมื่นสี่พันหกร้อยสี่สิบสามบาทถ้วน)

๔. งบประมาณที่ชุมชนสมทบ จำนวนเงิน-.....- บาท (.....-.....)

รวมเป็นเงินงบประมาณ กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา จำนวนทั้งสิ้น ๑,๐๗๙,๙๗๑.๗๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดหมื่นเก้าพันเก้าร้อยเจ็ดสิบเอ็ดบาทเจ็ดสิบสองสตางค์)

๙. รายละเอียดงบประมาณ

๑. ประมาณรายจ่ายที่ตั้งไว้ จำแนกตามแผนงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา พ.ศ.๒๕๖๐ จำนวน ๕ ประเภทรวมงบประมาณทั้ง ๕ ประเภท เป็นเงิน ๑,๐๗๙,๙๗๑.๗๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดหมื่นเก้าพันเก้าร้อยเจ็ดสิบเอ็ดบาทเจ็ดสิบสองสตางค์) ดังนี้

๑. ประเภทที่ ๑ กิจกรรมสนับสนุนหน่วยงานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

ใช้งบประมาณ ๑๔๓,๔๐๐ บาท

๒. ประเภทที่ ๒ กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่นหน่วยงานอื่นในชุมชน

ใช้งบประมาณ ๒๑,๒๐๐ บาท

๓. ประเภทที่ ๓ กิจกรรมการสนับสนุนการดูแลเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ไม่น้อยกว่า ๑๕ % ของเงินรายรับในแต่ละปีงบประมาณนั้น (๒๕% ของ ๑๙๕,๑๒๐)

ใช้งบประมาณ ๓๓๕,๐๐๐ บาท

๔. ประเภทที่ ๔ กิจกรรมการบริหารจัดการกองทุน/พัฒนาศักยภาพการบริการ/และพัฒนาระบบบริหารจัดการ ไม่เกิน ๑๕% ของเงินรายรับในแต่ละปีงบประมาณนั้น (๑๕% ของ ๑๙๕,๑๒๐)

ใช้งบประมาณ ๑๒๐,๐๐๐ บาท

๕. ประเภทที่ ๕ กิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

ใช้งบประมาณ ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๒. ประมาณรายจ่ายที่อยู่ในแผนงาน /โครงการ จำแนกตามแผนงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ๕ ประเภท จำนวนเงิน ๑,๐๗๙,๙๗๑.๗๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดหมื่นเก้าพันเก้าร้อยเจ็ดสิบเอ็ดบาทเจ็ดสิบสองสตางค์) ดังนี้

๑. ประเภทที่ ๑ กิจกรรมสนับสนุนหน่วยงานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

ใช้งบประมาณ ๑๔๓,๔๐๐ บาท

๒. ประเภทที่ ๒ กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่นหน่วยงานอื่นในชุมชน

ใช้งบประมาณ ๒๑,๒๐๐ บาท

๓. ประเภทที่ ๓ กิจกรรมการสนับสนุนการดูแลเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ไม่น้อยกว่า ๑๕ % ของเงินรายรับในแต่ละปีงบประมาณนั้น (๒๕% ของ ๑๙๕,๑๒๐)

ใช้งบประมาณ ๑๓๕,๐๐๐ บาท

๔. ประเภทที่ ๔ กิจกรรมการบริหารจัดการกองทุน/พัฒนาศักยภาพการรวมการ/และพัฒนาระบบบริหารจัดการ ไม่เกิน ๑๕% ของเงินรายรับในแต่ละปีงบประมาณนั้น (๑๕% ของ ๑๙๕,๑๒๐)

ใช้งบประมาณ ๑๒๐,๐๐๐ บาท

๕. ประเภทที่ ๕ กิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

ใช้งบประมาณ ๑๐๐,๐๐๐ บาท

รวมงบประมาณที่บรรจุในแผนงาน/โครงการ ครั้งนี้ ๕๑๙ ,๖๐๐ บาท

คงเหลือ ๕๖๐,๓๗๑.๗๐ บาท

บทที่ ๓

ข้อมูลทั่วไป

๑. สภาพทั่วไปของเทศบาลตำบลพวา

๑ .๑ ที่ตั้ง สำนักงานเทศบาลตำบลพวา ตั้งอยู่เลขที่ ๑๐๖ หมู่ที่ ๒ ตำบลพวา อำเภอแก่งหางแมว จังหวัดจันทบุรี โดยอยู่ห่างจากอำเภอแก่งหางแมวไปทางทิศตะวันออก ประมาณ ๒๕ กิโลเมตร และมีระยะทางห่างจากจังหวัดจันทบุรี ประมาณ ๖๗ กิโลเมตร มีเนื้อที่ประมาณ ๕๗๔ .๒๖๔ ตารางกิโลเมตร (๑ ตร.กม. ๖๒๕ ไร่ รวมเนื้อที่ ๓๕๘,๙๑๕ ไร่)

ทิศเหนือ ติดต่อกับตำบลคลองตะเกรา อำเภอท่าตะเกียบ จังหวัดฉะเชิงเทรา

ทิศใต้ ติดต่อกับ หมู่ที่ ๘ ตำบลสามพี่น้อง และหมู่ที่ ๓ ตำบลเขาวงกต อำเภอแก่งหางแมว จังหวัดจันทบุรี

ทิศตะวันออก ติดต่อกับ ตำบลขุนซ่อง อำเภอแก่งหางแมว จังหวัดจันทบุรี

ทิศตะวันตก ติดต่อกับตำบลห้วยทับมอญ กิ่งอำเภอเขาชะเมา จังหวัดระยอง



๑.๒ จำนวนหมู่บ้าน ในเขตเทศบาลตำบลพวา จำนวน ๑๒ หมู่บ้าน ดังนี้

หมู่ที่ ๑	บ้านเขากล้วย	นายมนัส หาดแก้ว	ผู้ใหญ่บ้าน
หมู่ที่ ๒	บ้านพวา	นายนิรุตต์ กลิ่นเกสร	ผู้ใหญ่บ้าน
หมู่ที่ ๓	บ้านเนินจำปา	นายสมชาย รถทอง	ผู้ใหญ่บ้าน
หมู่ที่ ๔	บ้านบ่อไฟไหม้	นายภูมิพัฒน์ นาคเกษม	ผู้ใหญ่บ้าน
หมู่ที่ ๕	บ้านเขาซ้อง	นายธงชัย กิ่งกุล	กำนันตำบลพวา
หมู่ที่ ๖	บ้านบ่อโบกปูน	นายวัลลภ วรรณสวัสดิ์	ผู้ใหญ่บ้าน
หมู่ที่ ๗	บ้านคลองหินเพลิง	นายสาธิต เกิดทรัพย์	ผู้ใหญ่บ้าน
หมู่ที่ ๘	บ้านวังอีแอ่น	นางบุญสร้อย ดีหมั่น	ผู้ใหญ่บ้าน
หมู่ที่ ๙	บ้านบ่อมะเดื่อ	นายสุนทร คุ่มจิตร	ผู้ใหญ่บ้าน
หมู่ที่ ๑๐	บ้านคลองครก	นายทรงศักดิ์ ลีโนนเขลา	ผู้ใหญ่บ้าน
หมู่ที่ ๑๑	บ้านบ่อชะอม	นายไกรพล บุญยัง	ผู้ใหญ่บ้าน
หมู่ที่ ๑๒	บ้านคลองแดง	นายวันดี ดอกดิน	ผู้ใหญ่บ้าน

๑.๓ จำนวนประชากร ในเขตเทศบาลตำบลพวา ประกอบด้วยจำนวนประชากร ๑๒ หมู่บ้าน แบ่งเป็น

หมู่ที่	ชื่อหมู่บ้าน	ชาย (คน)	หญิง (คน)	รวม (คน)	ครัวเรือน (หลัง)
๑	บ้านเขากล้วย	๔๔๒	๔๕๙	๘๐๑	๔๔๗
๒	บ้านพวา	๒๑๕	๒๔๒	๔๕๗	๓๐๘
๓	บ้านเนินจำปา	๕๗๙	๕๔๙	๑,๑๒๘	๔๓๙
๔	บ้านบ่อไฟไหม้	๘๖๓	๗๖๒	๑,๖๒๕	๖๖๙
๕	บ้านเขาซ้อง	๕๕๙	๕๕๖	๑,๑๑๕	๔๓๓
๖	บ้านบ่อโบกปูน	๔๓๙	๓๙๔	๘๓๓	๓๘๖
๗	บ้านคลองหินเพลิง	๒๐๘	๒๐๐	๔๐๘	๑๓๘
๘	บ้านวังอีแอ่น	๖๐๗	๕๗๘	๑,๑๘๕	๕๒๖
๙	บ้านบ่อมะเดื่อ	๓๑๑	๓๑๖	๖๒๗	๓๕๔
๑๐	บ้านคลองครก	๓๐๔	๓๑๒	๖๑๖	๒๕๘
๑๑	บ้านบ่อชะอม	๕๒๔	๕๒๘	๑,๐๕๒	๓๔๐
๑๒	บ้านคลองแดง	๓๗๓	๓๓๘	๗๑๑	๒๙๐
รวม		๕,๔๒๔	๕,๒๓๔	๑๐,๖๕๘	๔,๕๘๘

จำนวนประชากรแยกตามช่วงอายุประชาชนตำบลพวา

อายุ	ชาย	หญิง	รวม	อายุ	ชาย	หญิง	รวม
น้อยกว่า ๑ ปี	๖๖	๕๒	๑๑๘	๑ ปี	๗๓	๔๘	๑๒๑
๒ ปี	๙๔	๗๘	๑๗๒	๓ ปี	๙๑	๘๕	๑๗๖
๔ ปี	๑๐๕	๗๑	๑๗๖	๕ ปี	๗๐	๘๗	๑๕๗
๖ ปี	๗๑	๘๒	๑๕๓	๗ ปี	๘๐	๘๗	๑๖๗
๘ ปี	๘๐	๘๐	๑๖๐	๙ ปี	๗๙	๗๑	๑๕๐
๑๐ ปี	๘๗	๘๐	๑๖๗	๑๑ ปี	๙๒	๘๕	๑๗๗
๑๒ ปี	๙๑	๗๗	๑๖๘	๑๓ ปี	๘๑	๖๖	๑๔๗
๑๔ ปี	๗๖	๗๓	๑๔๙	๑๕ ปี	๙๑	๖๕	๑๕๖
๑๖ ปี	๙๙	๘๔	๑๘๓	๑๗ ปี	๘๕	๘๒	๑๖๗
๑๘ ปี	๙๓	๗๓	๑๖๖	๑๙ ปี	๑๐๑	๘๐	๑๘๑
๒๐ ปี	๑๐๐	๘๐	๑๘๐	๒๑ ปี	๗๔	๘๐	๑๕๔
๒๒ ปี	๕๒	๗๑	๑๒๓	๒๓ ปี	๘๒	๗๖	๑๕๘
๒๔ ปี	๗๓	๘๕	๑๕๘	๒๕ ปี	๗๙	๗๒	๑๕๑
๒๖ ปี	๘๘	๗๓	๑๖๑	๒๗ ปี	๙๗	๘๓	๑๘๐
๒๘ ปี	๘๙	๗๕	๑๖๔	๒๙ ปี	๖๔	๑๑๐	๑๗๔
๓๐ ปี	๘๑	๖๗	๑๔๘	๓๑ ปี	๖๙	๗๙	๑๔๘
๓๒ ปี	๑๐๒	๗๕	๑๗๗	๓๓ ปี	๘๘	๘๒	๑๗๐
๓๔ ปี	๘๙	๙๕	๑๘๔	๓๕ ปี	๙๖	๑๐๔	๒๐๐
๓๖ ปี	๘๘	๗๙	๑๖๗	๓๗ ปี	๘๑	๘๕	๑๖๖
๓๘ ปี	๘๑	๖๖	๑๔๗	๓๙ ปี	๘๙	๙๓	๑๘๒
๔๐ ปี	๙๖	๘๓	๑๗๙	๔๑ ปี	๗๐	๗๔	๑๔๔
๔๒ ปี	๗๕	๘๓	๑๕๘	๔๓ ปี	๘๕	๗๒	๑๕๗
๔๔ ปี	๘๒	๘๑	๑๖๓	๔๕ ปี	๙๔	๗๙	๑๗๓
๔๖ ปี	๗๕	๘๔	๑๕๙	๔๗ ปี	๗๕	๘๒	๑๕๗
๔๘ ปี	๗๘	๗๑	๑๔๙	๔๙ ปี	๗๙	๙๒	๑๗๑
๕๐ ปี	๘๙	๘๑	๑๗๐	๕๑ ปี	๘๑	๙๔	๑๗๕
๕๒ ปี	๗๒	๘๒	๑๕๔	๕๓ ปี	๗๑	๗๕	๑๔๖
๕๔ ปี	๕๖	๕๕	๑๑๑	๕๕ ปี	๗๔	๖๕	๑๓๙
๕๖ ปี	๖๕	๖๘	๑๓๓	๕๗ ปี	๕๗	๕๐	๑๐๗
๕๘ ปี	๔๓	๔๘	๙๑	๕๙ ปี	๕๐	๕๖	๑๐๖
๖๐ ปี	๔๔	๓๔	๗๘	๖๑ ปี	๔๕	๓๖	๘๑
๖๒ ปี	๕๔	๓๐	๘๔	๖๓ ปี	๔๘	๓๙	๘๗
๖๔ ปี	๔๓	๓๘	๘๑	๖๕ ปี	๒๓	๓๗	๖๐
๖๖ ปี	๓๘	๒๘	๖๖	๖๗ ปี	๓๒	๒๖	๕๘
๖๘ ปี	๒๘	๓๐	๕๘	๖๙ ปี	๒๒	๒๙	๕๑
๗๐ ปี	๒๑	๓๒	๕๓	๗๑ ปี	๑๕	๑๙	๓๔

จำนวนประชากรแยกตามช่วงอายุประชาชนตำบลพวา (ต่อ)

๗๒ ปี	๑๔	๒๓	๓๗	๗๓ ปี	๒๑	๒๓	๔๔
๗๔ ปี	๙	๒๐	๒๙	๗๕ ปี	๒๖	๑๐	๓๖
๗๖ ปี	๑๕	๒๐	๓๕	๗๗ ปี	๑๓	๒๑	๓๔
๗๘ ปี	๒๐	๒๑	๔๑	๗๙ ปี	๑๑	๑๕	๒๖
๘๐ ปี	๑๕	๑๓	๒๘	๘๑ ปี	๙	๑๑	๒๐
๘๒ ปี	๘	๑๔	๒๒	๘๓ ปี	๗	๑๒	๑๙
๘๔ ปี	๒	๙	๑๑	๘๕ ปี	๕	๖	๑๑
๘๖ ปี	๖	๔	๑๐	๘๗ ปี	๑	๒	๓
๘๘ ปี	๑	๕	๖	๘๙ ปี	๐	๐	๐
๙๐ ปี	๑	๒	๓	๙๑ ปี	๐	๑	๑
๙๒ ปี	๒	๑	๓	๙๓ ปี	๐	๑	๑
๙๔ ปี	๑	๐	๑	๙๕ ปี	๐	๐	๐
๙๖ ปี	๐	๐	๐	๙๗ ปี	๐	๐	๐
๙๘ ปี	๐	๐	๐	๙๙ ปี	๐	๐	๐
๑๐๐ ปี	๐	๐	๐	มากกว่า ๑๐๐ ปี	๐	๐	๐

๑.๔ การศึกษา

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน ๔ แห่ง โรงเรียนประถมศึกษา จำนวน ๖ แห่ง โรงเรียนมัธยม จำนวน ๒ แห่ง ที่อ่านหนังสือพิมพ์ประจำหมู่บ้าน จำนวน ๘ แห่ง

๑.๕ การสาธารณสุข

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๓ แห่ง

๑.๖ อาชญากรรม

ตำบลพวาอยู่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบของสถานีตำรวจแก่งหางแมว ประกอบกับแต่ละหมู่บ้าน มีอาสาสมัครตำรวจบ้าน ชูรักษาความสงบหมู่บ้าน คอยเป็นกำลังสำคัญในการแจ้งเบาะแสและข้อมูลข่าวสาร ให้กับทางราชการทราบอยู่ตลอดเวลาทำให้ปัญหาอาชญากรรมในพื้นที่อยู่ในระดับน้อย

๑.๗ สถาบันและองค์กรทางศาสนา

วัด/สำนักสงฆ์ จำนวน ๒๑ แห่ง

๑.๘ การสังคมสงเคราะห์

เทศบาลได้ดำเนินการด้านสังคมสงเคราะห์ ดำเนินการจ่ายเบี้ยยังชีพให้กับผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์

๑.๙ การคมนาคมขนส่ง สภาพถนนภายในหมู่บ้านและเชื่อมระหว่างหมู่บ้านส่วนใหญ่เป็นถนนลูกรัง สรุปรือ เป็นถนนลาดยาง ระยะทางประมาณ ๓๖ กิโลเมตร ถนนลูกรัง ระยะทางประมาณ ๑๕๗ กิโลเมตร

๑.๑๐ การเกษตร

เทศบาลตำบลพวามีพื้นที่การเกษตรทั้งสิ้น ๕๗๔.๒๖๔ ตารางกิโลเมตร หรือ ๓๕๘,๙๑๕ ไร่ จากพื้นที่ทั้งหมดของตำบลใช้เป็นพื้นที่เพื่อการเกษตรประมาณ ๒๑๐,๒๙๑ ไร่ ตำบลพวา มีพื้นที่กว้างและอุดมสมบูรณ์ เหมาะแก่การทำการเกษตร ประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพการทำสวนผลไม้ เช่น สวนเงาะ ทุเรียน มังคุด ลองกอง ลางสาด สวนยางพารา และในปัจจุบันมีการปลูกปาล์มน้ำมันในบางพื้นที่ ลักษณะการทำสวนผลไม้เป็นการทำสวนแบบผสมผสาน

๑.๑๑ การท่องเที่ยว

มีสถานที่ท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ธรรมชาติ ได้แก่ น้ำตกเขายายหนิง อ่างเก็บน้ำประแกด

๑.๑๒ กลุ่มพาณิชย์และกลุ่มอาชีพ

- ปิมน้ำมันและก๊าซ ๒๕ แห่ง
- ร้านค้า ๑๓๐ แห่ง
- กลุ่มเกษตรกรหมู่บ้าน คลองพลอย ๑ แห่ง
 - กลุ่มแม่บ้านเกษตรกร
- กลุ่มยุวเกษตรกร
 - กลุ่มชาวสวน

๑.๑๓ แรงงาน

เนื่องจากประชาชนส่วนใหญ่ในตำบลพวาประกอบอาชีพเกษตรกรรมทำสวนผลไม้ แรงงานจะแบ่งออกเป็น ๒ ลักษณะ คือ แรงงานวัยทำงานในพื้นที่ และแรงงานต่างด้าว ส่วนเยาวชนวัยทำงานในตำบลพวาเมื่อเรียนจบจะออกไปทำงานนอกพื้นที่ ทำให้แรงงานที่ใช้ในการทำสวนผลไม้เป็นแรงงานต่างด้าว

๑.๑๔ ข้อมูลพื้นฐานของหมู่บ้าน จำนวน ๑๒ หมู่บ้าน ชาย ๕,๔๒๔ คน และหญิง ๕,๔๓๒ คน รวม ๑๐,๘๕๘ คน จำนวน ๔,๕๘๘ ครัวเรือน

๑.๑๕ ข้อมูลด้านการเกษตร

- พื้นที่ทำสวนผลไม้ ๔๒,๑๖๒ ไร่
- พื้นที่สวนยางพารา ๘๔,๐๓๒ ไร่
- พื้นที่ปลูกพืชไร่พืชผัก ๑๕,๔๖๕ ไร่
- พื้นที่ปลูกสวนป่า ๘๔,๔๙๑ ไร่

๑.๑๖ ข้อมูลด้านแหล่งน้ำทางการเกษตร

- ฝาย ๑๑ แห่ง
- บ่อน้ำตื้น ๕๖๐ แห่ง
- บ่อบาดาล,บ่อโยก ๒๕ แห่ง
- แม่น้ำ,ลำห้วย ๓ สาย
- บึง,หนองน้ำอื่นๆ

๑.๑๗ การนับถือศาสนา

ประชาชนส่วนใหญ่ในเขตเทศบาลตำบลพวา ประมาณร้อยละ ๙๙ นับถือศาสนาพุทธ และร้อยละ ๑ นับถือศาสนาอื่นๆ

แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์

"กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพฯ เป็นนโยบายรัฐบาล ซึ่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้นำนโยบายนี้ไปสู่การปฏิบัติ โดยให้ท้องถิ่นที่มีความพร้อมและสมัครใจเข้าร่วมโครงการ สปสช. จะจัดสรรงบประมาณแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในส่วนของการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามที่หลักคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดและสำหรับปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ได้จัดสรรเป็นเงิน ๔๕ บาทต่อประชาชนในพื้นที่หนึ่งคน และท้องถิ่นตกลงสมทบเงินเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพไม่น้อยกว่าอัตราร้อยละของเงินที่ได้รับจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เทศบาลตำบลขนาดกลาง (ทต.พวา) สมทบเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ ถือเป็นแนวทางที่ดี ที่เปิดโอกาสให้ประชาชน เข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ ในแง่ของการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคแก่ประชาชนในท้องถิ่นเอง

การจัดทำ โครงการแผนสุขภาพชุมชน โดยใช้แผนพัฒนายุทธศาสตร์ เพื่อกำหนดวิสัยทัศน์ของกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา นับเป็นความคิดริเริ่มที่ดี น่าจะเป็นแนวทางและเป็นแบบอย่างในการบริหารงานสาธารณสุข ในอนาคต

วิสัยทัศน์ คือการกำหนดทิศทางในการทำงานในอนาคต เปรียบเสมือนภาพฝันขององค์กร ที่อยากให้เห็น ในระยะยาว วิสัยทัศน์ จะบรรลุตามจุดมุ่งหมายนั้นหรือไม่ ขึ้นกับว่าคนในองค์กรจะให้ความร่วมมือ ในทางบริหาร และนำไปการปฏิบัติจริงแค่ไหน โดยหลักการ เมื่อมีวิสัยทัศน์แล้ว จะต้องร่วมกันกำหนดพันธกิจ หรือภารกิจ กำหนดเป้าหมาย และกลยุทธ์ขึ้นมาให้ชัดเจน

จากนั้นจึงนำไปสู่การวางแผนการจัดทำโครงการและกิจกรรม นำไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นขั้นตอน ซึ่งก็คือการวางแผนยุทธศาสตร์นั่นเอง

คณะกรรมการฯ และทีมวิทยากรจึงได้วิสัยทัศน์ดังกล่าวขึ้นมา ต่อไปนี้คือ ผลการวิเคราะห์องค์กร โดยใช้เทคนิค SWOT Analysis ก่อนที่จะมาเป็นวิสัยทัศน์ข้างต้น

จุดแข็ง

๑. งบประมาณพอเพียง
๒. บุคลากรมีความรู้ และความสามารถพอเพียง
๓. คณะกรรมการมีความรู้
๔. คณะกรรมการมีความร่วมมือที่ดี
๕. มีการสื่อสารที่ดี

จุดอ่อน

๑. งบประมาณเสียสละน้อย
๒. แผนงานไม่ชัดเจน
๓. ขาดประสบการณ์
๔. ขาดการระดมอบรมอย่างต่อเนื่อง
๕. การติดตามประเมินผลไม่สม่ำเสมอ

โอกาส

๑. ผู้นำท้องถิ่นที่เข้มแข็ง ส่งเสริมผลักดันการดูแลสุขภาพของชุมชน
๒. เครือข่ายมีส่วนร่วมในการสร้างสุขภาพชุมชน
๓. ได้รับงบประมาณจาก สปสช. และเทศบาล เพิ่มขึ้น

สิ่งคุกคาม (อุปสรรค)

๑. ภาวะเศรษฐกิจที่ต้องแก่งแย่งแข่งขันกัน ทำให้คนดิ้นรน มีความเสียสละต่อส่วนร่วมน้อย
๒. ประชาชนไม่เห็นความสำคัญในการดูแลสุขภาพ

การวิเคราะห์สภาพปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพภาพรวม ปี ๒๕๖๑
ตำบลพวา อำเภอแก่งหางแมว จังหวัดจันทบุรี

๑. ปัญหาโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงรายใหม่เพิ่มขึ้น

ปัญหาสุขภาพ	ปัญหาการดำเนินงานตามภารกิจ(ถ้ามี)
๑. ด้านประชาชน (สถานสุขภาพ) - การบริโภคอาหารที่ไม่ถูกต้อง - ประชาชนไม่เห็นความสำคัญของการออกกำลังกาย - ประชาชนขาดความตระหนักความเข้าใจในโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวาน น้อย	๒. ด้านภาคี/เครือข่าย - ชุมชนให้ความสำคัญเกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวานน้อย - ท้องถิ่นสนับสนุนงบประมาณไม่เพียงพอ - การร่วมกันแก้ไขปัญหาทั้งทางโรงพยาบาล รพ.สต.ในพื้นที่ อสม. การทำงานเป็นทีมยังไม่ครอบคลุมในพื้นที่
ปัญหาการดำเนินงานตามภารกิจ (ถ้ามี)	ปัญหาการดำเนินงานตามภารกิจ (ถ้ามี)
๓. ด้านกระบวนการ - การประชาสัมพันธ์ไม่ทั่วถึง - รูปแบบการประชาสัมพันธ์ไม่ดึงดูดใจ - ขาดกระบวนการจัดการความรู้ - ขาดการติดตามและประเมินผล - ระบบบริหารภาคีเครือข่ายมีประสิทธิภาพไม่ดีพอ	๔. ด้านพื้นฐาน - อสม. มีการรณรงค์เกี่ยวกับโทษของโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวาน - อสม.และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้ความรู้แก่ประชาชนเกี่ยวกับเรื่องการกินที่ถูกต้อง (อาหารเค็ม มัน หวาน) ยังไม่ครอบคลุม - ทีมงานขาดทักษะ

๒. โรคไข้เลือดออก

ปัญหาสุขภาพ	ปัญหาการดำเนินงานตามภารกิจ(ถ้ามี)
๑. ด้านประชาชน (สถานสุขภาพ) การย้ายถิ่นฐาน - แรงงานมารับจ้างในพื้นที่ ขาดการตระหนักในการป้องกันโรค	๒. ด้านภาคี/เครือข่าย ๑) ขาดการประสานงานที่ชัดเจน เทศบาล รพ.สต. รร. วัด ชุมชน หน่วยอาสาในพื้นที่ ๒) ขาดการมีส่วนร่วมสนับสนุนงานสุขภาพจากภาคประชาชน ๓) ภาคีเครือข่ายขาดความตระหนักในงานสุขภาพ
ปัญหาการดำเนินงานตามภารกิจ (ถ้ามี)	ปัญหาการดำเนินงานตามภารกิจ (ถ้ามี)
๓. ด้านกระบวนการ ขาดการนำนวัตกรรมใหม่ๆ มาใช้ในพื้นที่	๔. ด้านพื้นฐาน - ขาดข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพ - อสม.ปฏิบัติงานในพื้นที่มีทักษะและความรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานน้อย

๓. ปัญหาการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร

ปัญหาสุขภาพ	ปัญหาการดำเนินงานตามภารกิจ(ถ้ามี)
๑. ด้านประชาชน (สถานสุขภาพ) - ผู้ปกครองไม่ให้ความตระหนักเฝ้าระวังพฤติกรรมในวัยรุ่น - ครอบครัวขาดความสนใจพฤติกรรมของบุตรหลาน - วัยรุ่นมีความรู้ที่ผิดเกี่ยวกับค่านิยมและพฤติกรรมที่ผิด	๒. ด้านภาคี/เครือข่าย ๑) ขาดการประสานงานที่ชัดเจน เทศบาล รพ.สต. รร. วัด ชุมชน หน่วยอาสาในพื้นที่ ๒) ขาดการมีส่วนร่วมสนับสนุนงานสุขภาพจากภาคประชาชน ๓) ภาคีเครือข่ายขาดความตระหนักในงานสุขภาพ
ปัญหาการดำเนินงานตามภารกิจ (ถ้ามี)	ปัญหาการดำเนินงานตามภารกิจ (ถ้ามี)
๓. ด้านกระบวนการ - ขาดการประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ - ขาดช่องทางในการเข้าถึงของข้อมูลข่าวสาร - ขาดกระบวนการจัดการความรู้ - ขาดการติดตามและประเมินผล - ระบบบริหารภาคีเครือข่ายที่มีประสิทธิภาพ	๔. ด้านพื้นฐาน - ระบบศูนย์ข้อมูลอนามัยการเจริญพันธุ์ในพื้นที่ยังไม่ชัดเจน - องค์กรยังขาดระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

๔. ปัญหาโรคมือเท้าปาก

ปัญหาสุขภาพ	ปัญหาการดำเนินงานตามภารกิจ(ถ้ามี)
๑. ด้านประชาชน (สถานสุขภาพ) - ผู้ปกครองขาดความรู้เรื่องการป้องกันโรคมือเท้าปาก - ประชาชนไม่ให้ความตระหนักเฝ้าระวังโรคมือเท้าปาก	๒. ด้านภาคี/เครือข่าย - ขาดการประสานงานที่ชัดเจนเทศบาล รพ.สต. รร. วัด ชุมชน หน่วยอาสาในพื้นที่ - ขาดการมีส่วนร่วมสนับสนุนงานสุขภาพจากภาคประชาชน
ปัญหาการดำเนินงานตามภารกิจ (ถ้ามี)	ปัญหาการดำเนินงานตามภารกิจ (ถ้ามี)
๓. ด้านกระบวนการ - การประชาสัมพันธ์ไม่ทั่วถึง - รูปแบบการประชาสัมพันธ์ไม่ดึงดูดใจ - ขาดกระบวนการจัดการความรู้ - ขาดการติดตามและประเมินผล - ระบบบริหารภาคีเครือข่ายมีประสิทธิภาพไม่ดีพอ	๔. ด้านพื้นฐาน - ขาดข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพ - อสม.ปฏิบัติงานในพื้นที่มีทักษะและความรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานน้อย

๕. ปัญหาการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว

ปัญหาสุขภาพ	ปัญหาการดำเนินงานตามภารกิจ(ถ้ามี)
๑. ด้านประชาชน (สถานสุขภาพ) - ผู้ดูแลผู้สูงอายุต้องไปทำงานนอกพื้นที่ - ผู้ดูแลผู้สูงอายุยังขาดความรู้ความชำนาญในการดูแลผู้สูงอายุ - ผู้สูงอายุช่วยเหลือตัวเองในกิจวัตรประจำวันได้น้อย	๒. ด้านภาคี/เครือข่าย - ขาดการประสานงานที่ชัดเจน - ขาดการมีส่วนร่วมสนับสนุนงานสุขภาพจากภาคประชาชน ท้องถิ่น ยังไม่ดีพอ
ปัญหาการดำเนินงานตามภารกิจ (ถ้ามี)	ปัญหาการดำเนินงานตามภารกิจ (ถ้ามี)
๓. ด้านกระบวนการ - การประชาสัมพันธ์ไม่ทั่วถึง - รูปแบบการประชาสัมพันธ์ไม่ดึงดูดใจ - ขาดกระบวนการจัดการความรู้ - ระบบบริหารภาคีเครือข่ายมีประสิทธิภาพไม่ดีพอ - พื้นที่ยังไม่มีระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน - ขาดการติดตามและประเมินผล	๔. ด้านพื้นฐาน - ขาดข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพ - อสม.ปฏิบัติงานในพื้นที่มีทักษะและความรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานน้อย - บุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ยังไม่ผ่านการอบรมหลักสูตร Long Term Care: LTC - ยังไม่มีการจัดตั้งและอบรมทีมสุขภาพในการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว

มาตรการ/แนวทางแก้ไขปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ ๕ ลำดับแรก ปี ๒๕๖๑
ตำบลพวา อำเภอแก่งหางแมว จังหวัดจันทบุรี

๑. โรค/ปัญหา โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๑. ด้านประชาชน		๒. ด้านภาคี/เครือข่าย	
ประเด็นปัญหา	มาตรการ/แนวทางแก้ไข	ประเด็นปัญหา	มาตรการ/แนวทางแก้ไข
- การบริโภคอาหารที่ไม่ถูกต้อง - ประชาชนไม่เห็นความสำคัญของการออกกำลังกาย - ประชาชนขาดความรู้ตระหนักในสาเหตุของโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวาน	- อบรมให้ความรู้กลุ่มเสี่ยง - ประกวดบุคคลต้นแบบ ๓๐ ๒๕ - ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อหลายช่องทางและสม่ำเสมอต่อเนื่อง	- ท้องถิ่น.สนับสนุนงบประมาณไม่เพียงพอ - การร่วมกันแก้ไขปัญหาดังทางโรงพยาบาลรพ.สต.ในพื้นที่ อสม. การทำงานเป็นทีมยังไม่ครอบคลุมในพื้นที่	- ทำแผนรองรับงบประมาณการดำเนินงาน - พัฒนาทีมหมอครอบครัวดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง
๓. ด้านกระบวนการ		๔. ด้านพื้นฐาน	
ประเด็นปัญหา	มาตรการ/แนวทางแก้ไข	ประเด็นปัญหา	มาตรการ/แนวทางแก้ไข
- การประชาสัมพันธ์ไม่ทั่วถึง - รูปแบบการประชาสัมพันธ์ไม่ดึงดูดใจ - ขาดกระบวนการจัดการความรู้ - ขาดการติดตามและประเมินผล - ระบบบริหารภาคีเครือข่ายมีประสิทธิภาพไม่ดีพอ	- ส่งเสริมด้านการประชาสัมพันธ์ให้ทั่วถึงและเข้าถึงง่าย - พัฒนาช่องทางการสื่อสารให้มีความหลากหลาย - ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และการจัดการความรู้ - พัฒนาระบบติดตามประเมินผล - สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	- มีการรณรงค์เกี่ยวกับผลจากโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวาน น้อย - อสม.และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้ความรู้แก่ประชาชนเกี่ยวกับเรื่องการกินที่ถูกต้อง (อาหารเค็ม มัน หวาน) ยังไม่ครอบคลุม	- พัฒนาศูนย์ข้อมูลในพื้นที่ - พัฒนาศักยภาพบุคลากร - ส่งเสริมการดำเนินงานแบบบูรณาการ

๒. โรค / ปัญหา ใช้เลือดออก

๑. ด้านประชาชน		๒. ด้านภาคี/เครือข่าย	
ประเด็นปัญหา	มาตรการ/แนวทางแก้ไข	ประเด็นปัญหา	มาตรการ/แนวทางแก้ไข
- การย้ายถิ่นฐาน - ขาดการตระหนักในการป้องกันโรค	- ประชาชนมีความรู้และให้ความร่วมมือในการแก้ปัญหาโรคไข้เลือดออก - มีการสำรวจข้อมูลประชากรนอกพื้นที่อย่างสม่ำเสมอ	- การดำเนินงานของภาคีเครือข่ายไม่สอดคล้องสัมพันธ์กัน - ท้องถิ่นสนับสนุนงบประมาณไม่เพียงพอ - อสม.ขาดการติดตามงานอย่างต่อเนื่อง	- โรงเรียน วัด สำนวณ ฝ้าระวัง ให้ความรู้ อสม. รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้ในหมู่บ้าน - สาธารณสุข วิเคราะห์ปัญหาในพื้นที่ ท้องถิ่น ชุมชน สนับสนุนงบประมาณและบุคลากร
๓. ด้านกระบวนการ		๔. ด้านพื้นฐาน	
ประเด็นปัญหา	มาตรการ/แนวทางแก้ไข	ประเด็นปัญหา	มาตรการ/แนวทางแก้ไข
- ขาดการนำนวัตกรรมใหม่ๆ มาใช้ในพื้นที่	- นำนวัตกรรม ปูนแดง/ตะไคร้หอมมาใช้ในพื้นที่ - สร้างแรงจูงใจในการประกวดนวัตกรรมใหม่ๆ	- ขาดการคืนข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพในพื้นที่ - อสม.ปฏิบัติงานในพื้นที่มีทักษะและความรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานน้อย	- พัฒนาศูนย์ข้อมูลในพื้นที่ - พัฒนาศักยภาพบุคลากร - จัดเก็บข้อมูลในการสรุปแผนงานโครงการ

๓. โรค / ปัญหา การตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร

๑. ด้านประชาชน		๒. ด้านภาคี/เครือข่าย	
ประเด็นปัญหา	มาตรการ/แนวทางแก้ไข	ประเด็นปัญหา	มาตรการ/แนวทางแก้ไข
- ผู้ปกครองไม่ให้ความตระหนักเฝ้าระวังพฤติกรรมในวัยรุ่น - ครอบครัวขาดความสนใจพฤติกรรมของบุตรหลาน - วัยรุ่นมีความรู้ที่ผิดเกี่ยวกับค่านิยมและพฤติกรรมที่ผิด	- ส่งเสริมการสร้างสัมพันธภาพในครอบครัว ชุมชนมีมาตรการทางสังคมและเครือข่าย เฝ้าระวังพฤติกรรมในวัยรุ่น - ส่งเสริมกิจกรรมด้านความรู้และทักษะด้านการอนามัยการเจริญพันธุ์ - สร้างความตระหนักให้วัยรุ่นรู้คุณค่าตนเอง	- ขาดการมีส่วนร่วมสนับสนุนงานสุขภาพจากภาคีเครือข่ายในพื้นที่ - พม/วัฒนธรรม/ศธ.ส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้เกี่ยวกับเพศศึกษารอบด้าน	- เฝ้าระวังการเกิดพฤติกรรมเสี่ยง - สร้างข้อกำหนด - ส่งเสริม/สร้างสิ่งแวดล้อมเอื้อต่อการเรียนรู้อนามัยการเจริญพันธุ์ - ส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม
๓. ด้านกระบวนการ		๔. ด้านพื้นฐาน	
ประเด็นปัญหา	มาตรการ/แนวทางแก้ไข	ประเด็นปัญหา	มาตรการ/แนวทางแก้ไข
- ขาดการประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ - ขาดช่องทางในการเข้าถึงของข้อมูลข่าวสาร - ขาดกระบวนการจัดการความรู้ - ขาดการติดตามและประเมินผล - ระบบบริหารภาคีเครือข่ายที่มีประสิทธิภาพ	- ส่งเสริมด้านการประชาสัมพันธ์ให้ทั่วถึงและเข้าถึงง่าย - พัฒนาช่องทางการสื่อสารให้มีความหลากหลาย - ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และการจัดการความรู้ - พัฒนาระบบติดตามประเมินผล - สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	- ระบบศูนย์ข้อมูลอนามัยการเจริญพันธุ์ในพื้นที่ยังไม่ชัดเจน - องค์กรยังขาดระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ	- พัฒนาศูนย์ข้อมูลอนามัยการเจริญพันธุ์ - พัฒนาศักยภาพบุคลากร - ส่งเสริมการดำเนินงานแบบบูรณาการ

๔. โรค / ปัญหา โรคมือ ปาก เท้า

๑. ด้านประชาชน		๒. ด้านภาคี/เครือข่าย	
ประเด็นปัญหา	มาตรการ/แนวทางแก้ไข	ประเด็นปัญหา	มาตรการ/แนวทางแก้ไข
- ผู้ปกครองขาดความรู้เรื่อง การป้องกันโรคมือเท้าปาก - ประชาชนไม่ให้ความ ตระหนักเฝ้าระวังโรคมือเท้า ปาก	- อบรมให้ความรู้กลุ่มเสี่ยง - ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อ หลายช่องทางและสม่ำเสมอ ต่อเนื่อง - รมรณรงค์เพื่อลดความเสี่ยงใน การเกิดมรเริงอย่างต่อเนื่อง	- ขาดการประสานงานที่ ชัดเจน - ขาดการมีส่วนร่วม สันับสนุนงานสุขภาพจาก ภาคประชาชน	- จัดทำแผนการดำเนินงาน ร่วมกับภาคีเครือข่าย - ทำแผนให้ชุมชนร่วมการ ดำเนินงาน
๓. ด้านกระบวนการ		๔. ด้านพื้นฐาน	
ประเด็นปัญหา	มาตรการ/แนวทางแก้ไข	ประเด็นปัญหา	มาตรการ/แนวทางแก้ไข
- การประชาสัมพันธ์ไม่ทั่วถึง - รูปแบบการประชาสัมพันธ์ ไม่ดึงดูดใจ - ขาดกระบวนการจัดการ ความรู้ - ระบบบริหารภาคีเครือข่าย มีประสิทธิภาพไม่ดีพอ	- ส่งเสริมด้านการ ประชาสัมพันธ์ให้ทั่วถึงและ เข้าถึงง่าย - พัฒนาช่องทางการสื่อสาร ให้มีความหลากหลาย - ส่งเสริมการแลกเปลี่ยน เรียนรู้และการจัดการความรู้ - สร้างการมีส่วนร่วมของ ภาคีเครือข่าย	- ขาดข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับ พฤติกรรมสุขภาพ - อสม.ปฏิบัติงานในพื้นที่มี ทักษะและความรู้เกี่ยวกับ การดำเนินงานน้อย	- พัฒนาศูนย์ข้อมูลในพื้นที่ - พัฒนาศักยภาพบุคลากร

๕. โรค / ปัญหา การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว

๑. ด้านประชาชน		๒. ด้านภาคี/เครือข่าย	
ประเด็นปัญหา	มาตรการ/แนวทางแก้ไข	ประเด็นปัญหา	มาตรการ/แนวทางแก้ไข
- ผู้ดูแลผู้สูงอายุต้องไป ทำงานนอกพื้นที่ - ผู้ดูแลผู้สูงอายุยังขาด ความรู้ความชำนาญในการ ดูแล - ผู้สูงอายุช่วยเหลือตัวเองใน กิจกรรมประจำวันได้น้อย	- จัดตั้งศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาวในพื้นที่ - จัดอบรมพัฒนาความรู้ ความสามารถในการดูแล ผู้สูงอายุ - ผู้สูงอายุได้รับการดูแลและ พึ่งพิสุสุขภาพจากทีมผู้ดูแล	- ขาดการประสานงานที่ ชัดเจน - ขาดการมีส่วนร่วม สันับสนุนงานสุขภาพจาก ภาคประชาชนท้องถิ่น ยังไม่ ดีพอ	- จัดทำแผนการดำเนินงาน ร่วมกับภาคีเครือข่าย - ทำแผนให้ชุมชนร่วมการ ดำเนินงาน
๓. ด้านกระบวนการ		๔. ด้านพื้นฐาน	
ประเด็นปัญหา	มาตรการ/แนวทางแก้ไข	ประเด็นปัญหา	มาตรการ/แนวทางแก้ไข
- การประชาสัมพันธ์ไม่ทั่วถึง - รูปแบบการประชาสัมพันธ์ ไม่ดึงดูดใจ - ขาดกระบวนการจัดการ ความรู้ - ระบบบริหารภาคีเครือข่าย มีประสิทธิภาพไม่ดีพอ - พื้นที่ที่ยังไม่มีระบบการดูแล ผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน	- ส่งเสริมด้านการ ประชาสัมพันธ์ให้ทั่วถึงและ เข้าถึงง่าย - พัฒนาช่องทางการสื่อสาร ให้มีความหลากหลาย - ส่งเสริมการแลกเปลี่ยน เรียนรู้และการจัดการความรู้ - สร้างการมีส่วนร่วมของ ภาคีเครือข่าย - จัดตั้งทีมงานพร้อมให้การ ดูแลผู้สูงอายุในระยะยาว	- ขาดข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับ พฤติกรรมสุขภาพ - อสม.ปฏิบัติงานในพื้นที่มี ทักษะและความรู้เกี่ยวกับ การดำเนินงานน้อย - บุคลากรสาธารณสุขใน พื้นที่ที่ยังไม่ผ่านการอบรม หลักสูตร Long Term Care: LTC - ยังไม่มีการจัดตั้งและอบรม ทีมสุขภาพในการดูแล ผู้สูงอายุระยะยาว	- พัฒนาศูนย์ข้อมูลในพื้นที่ - พัฒนาศักยภาพบุคลากร - พื้นที่ส่งบุคลากรเข้ารับ การอบรมตามหลักสูตรการ ดูแลผู้สูงอายุ - พื้นที่ที่มีความพร้อมการ ดำเนินงาน Long Term Care: LTC

แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์

วิสัยทัศน์

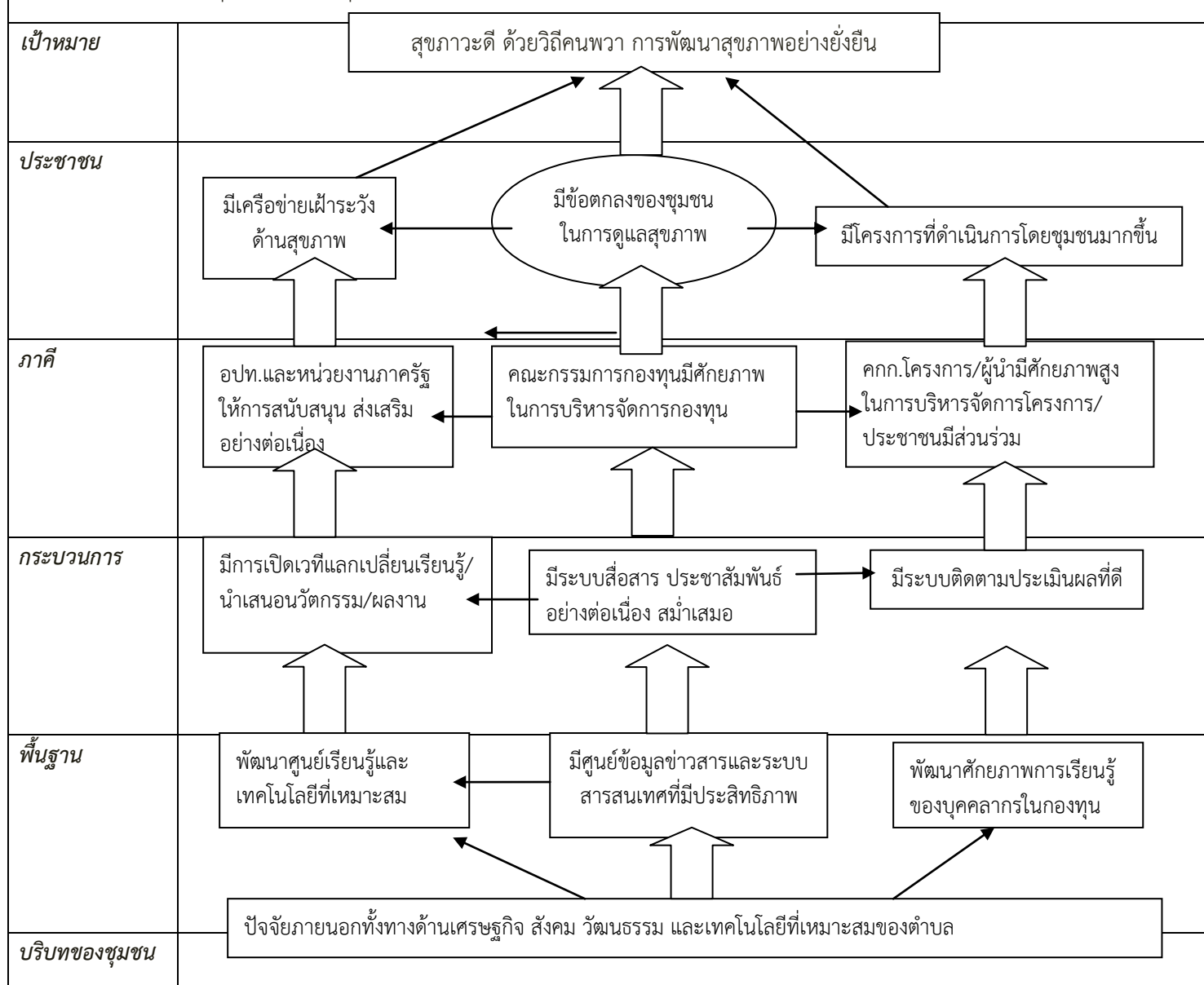
“สุขภาวะดี ด้วยวิถีคนพวา การพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน”

เป้าหมาย

๑. สร้างหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนในตำบลพวา ทุกคนสามารถเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขได้ตามสิทธิอันพึงมีพึงได้
๒. ส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี
๓. ส่งเสริมให้ประชาชนสามารถพึ่งตนเองทางด้านสุขภาพได้มากขึ้น
๔. ส่งเสริมให้ประชาชนสามารถเข้ามามีส่วนร่วมดูแลและบริหารจัดการระบบสุขภาพได้โดยถือว่า สุขภาพ เป็นเรื่องของประชาชนทุกคน
๕. ส่งเสริมให้ระบบหลักประกันสุขภาพมีความยั่งยืนซึ่งจำเป็นต้องเป็นระบบที่มุ่งเน้น การสร้าง สุขภาพมากกว่าการซ่อมสุขภาพ

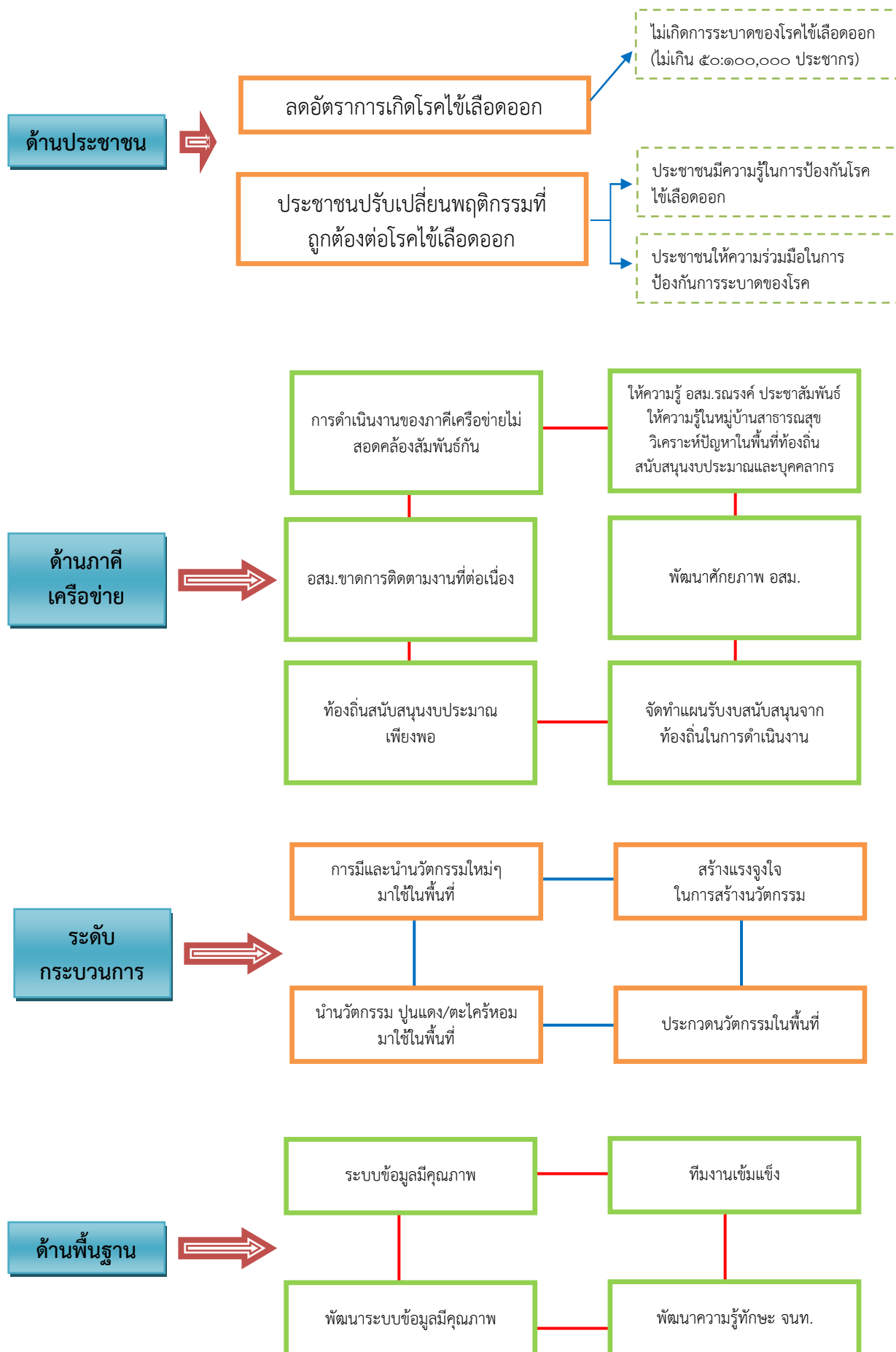
หน่วยงาน

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา

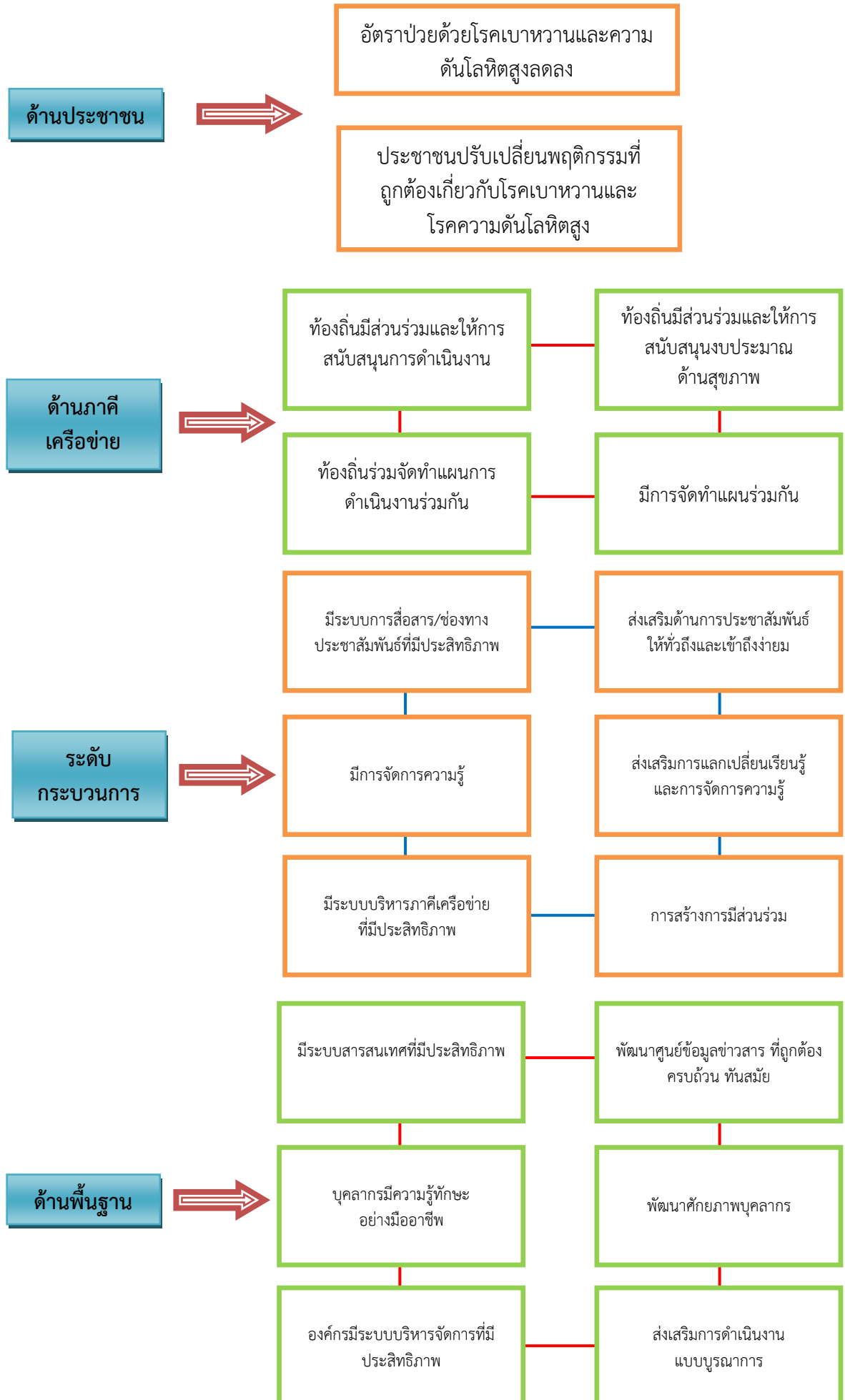


แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ โรค/ปัญหาที่สำคัญ ๓ ลำดับแรก ปี ๒๕๖๑
 ตำบลพวา อำเภอแก่งหางแมว จังหวัดจันทบุรี

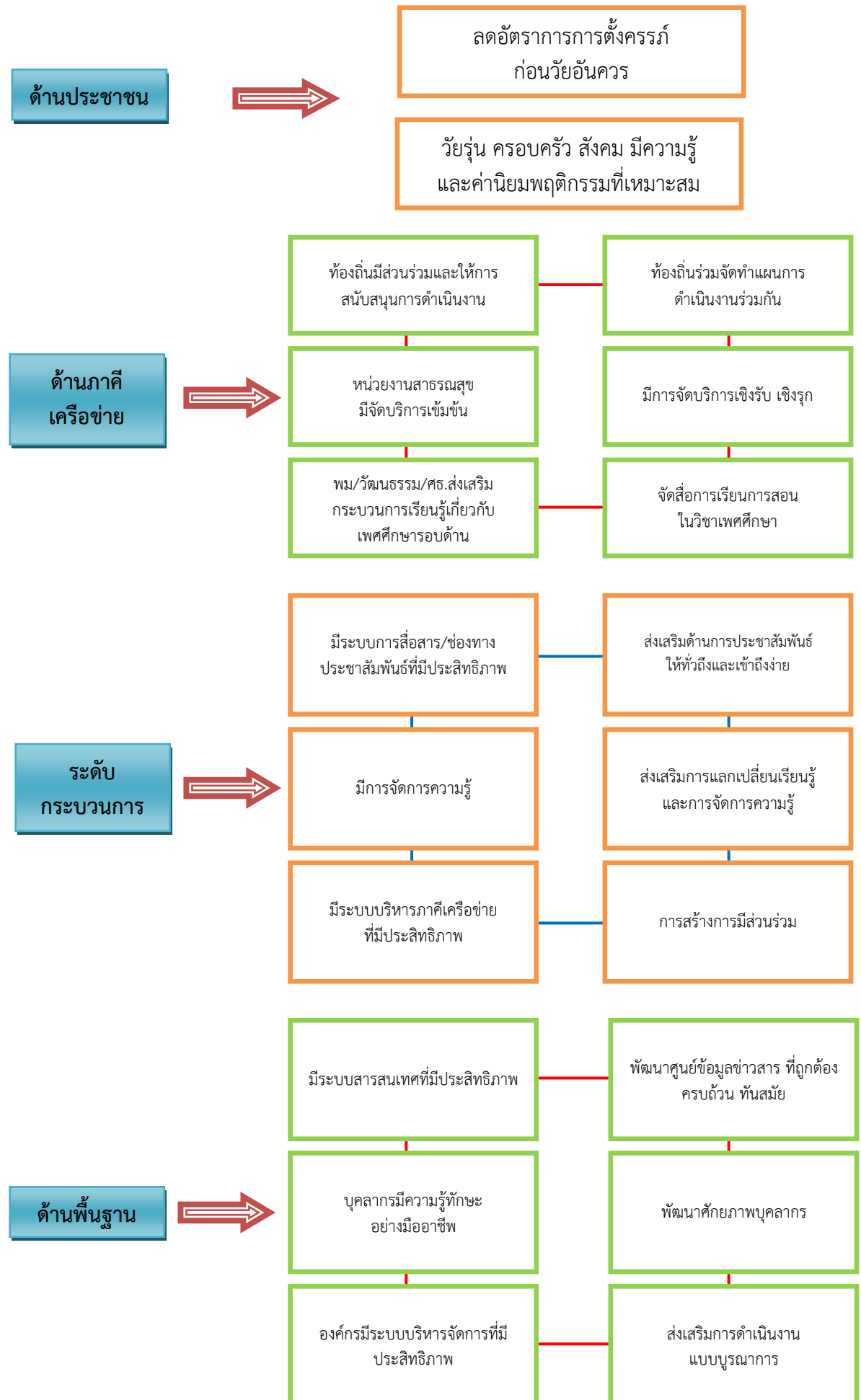
๑. โรค/ปัญหาไข้เลือดออก



๒. โรค/ปัญหา เบาหวานและความดันโลหิตสูง



๓. โรค/ปัญหา การตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร



บทที่ ๕

แผนงาน/โครงการ

สรุปรายการแผนงาน/โครงการ และงบประมาณที่ใช้ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา

ที่	แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ (บาท)	กิจกรรม				
			ประเภทที่ ๑ (กิจกรรมสนับสนุน หน่วยงานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณสุขในพื้นที่)	ประเภทที่ ๒ (กิจกรรมการสร้าง เสริมสุขภาพโดย ประชาชนและ ชุมชนท้องถิ่น หน่วยงานอื่นใน ชุมชน)	ประเภทที่ ๓ (กิจกรรมการ สนับสนุนการดูแล เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วย โรคเรื้อรัง)	ประเภทที่ ๔ (กิจ กรรมการบริหาร จัดการกองทุน/ พัฒนาศักยภาพการ รณรงค์/และพัฒนา ระบบบริหารจัดการ (๑๕%)	ประเภทที่ ๕ (กิจกรรมกรณีเกิด โรคระบาดหรือภัย พิบัติในพื้นที่)
๑	โครงการคัดกรองความเสี่ยงโรคเรื้อรัง ในพื้นที่ตำบลพวา	๖๕,๐๐๐	✓				
๒	โครงการสุขภาพดีวิถีคนพวาปรับเปลี่ยน พฤติกรรม ๓๐ ๒๕	๒๕,๐๐๐	✓				
๓	โครงการสตรีพวาห่างไกลมะเร็งปากมดลูก และมะเร็งเต้านม	๒๗,๔๐๐	✓				
๔	โครงการอบรมเพิ่มศักยภาพด้าน ทันตสาธารณสุขศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลพวา	๒๖,๐๐๐	✓				
๕	โครงการฝึกอบรมสุขภาพะดี วิถีคนพวา ด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นและทรัพยากรธรรมชาติ	๒๑,๒๐๐		✓			
๖	โครงการยืมใส่ ฟันสวย (ศพด.บ้านคลองครก)	๑๕,๐๐๐			✓		
๗	โครงการยืมใส่ ฟันสวย (ศพด.บ้านบ่อมะเดื่อ)	๑๕,๐๐๐			✓		
๘	โครงการส่งเสริมและป้องกันโรคติดต่อใน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	๑๕,๐๐๐			✓		

ที่	แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ (บาท)	กิจกรรม				
			ประเภทที่ ๑ (กิจกรรมสนับสนุน หน่วยงานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณสุขในพื้นที่)	ประเภทที่ ๒ (กิจกรรมการสร้าง เสริมสุขภาพโดย ประชาชนและ ชุมชนท้องถิ่น หน่วยงานอื่นใน ชุมชน)	ประเภทที่ ๓ (กิจกรรมการ สนับสนุนการดูแล เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วย โรคเรื้อรัง)	ประเภทที่ ๔ (กิจ กรรมการบริหาร จัดการกองทุน/ พัฒนาศักยภาพการ รณรงค์/และพัฒนา ระบบบริหารจัดการ (๑๕%)	ประเภทที่ ๕ (กิจกรรมกรณีเกิด โรคระบาดหรือภัย พิบัติในพื้นที่)
๙	โครงการพัฒนา IQ EQ เด็ก ๐-๕ ปี	๑๕,๐๐๐			✓		
๑๐	โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้พิการ ต.พวา	๗๕,๐๐๐			✓		
๑๑	จัดซื้อครุภัณฑ์และวัสดุที่ใช้ในการบริหาร จัดการกองทุน	๔๐,๐๐๐				✓	
๑๒	การบริหารจัดการกองทุนฯ	๘๐,๐๐๐				✓	
๑๓	งบกรณีโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่	๑๐๐,๐๐๐					✓
รวม	๑๓ โครงการ	๕๑๙,๖๐๐					

แผนงาน/กิจกรรมโครงการ แผนสุขภาพตำบลพวา
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา
อำเภอแก่งหางแมว จังหวัดจันทบุรี

ประเภทที่ ๑ กิจกรรมสนับสนุนหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็กกลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ตัวชี้วัด (KPI)	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. โครงการคัดกรองความเสี่ยงโรคเรื้อรังในพื้นที่ตำบลพวา	เพื่อคัดกรองความเสี่ยงของโรคต่างๆ	๑. ประชาชนอายุ ๑๕-๕๐ ปี ๒. ผู้ป่วยรายใหม่ที่ได้รับการขึ้นทะเบียน	ในพื้นที่ ต.พวา	- ประชาชนอายุ ๑๕-๕๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ - ผู้ป่วยรายใหม่ได้รับการขึ้นทะเบียนรักษาร้อยละ ๑๐๐	๑.จัดทำแผนการดำเนินงาน กลุ่มโรค metabolic ๒.ดำเนินงานคัดกรองสุขภาพ	ต.ค. ๖๐ - ก.ย. ๖๑	๖๕,๐๐๐	รพ.สต. บ้านวังอีแอ่น
๒. โครงการสุขภาพดี วิถีคนพวาปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๓๐ ๒๕	เพื่อจัดการอบรมให้ความรู้ให้กับกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง อสม. และเด็ก ภาวะโภชนาการเกิน	ประชาชนอายุ ๑๕-๕๐ ปี	ห้องประชุม ทต.พวา	ประชาชนอายุ ๑๕-๕๐ ปีในพื้นที่ตำบลพวาร้อยละ ๘๐	๑.อบรมให้ความรู้ให้กับกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง อสม. และเด็ก ภาวะโภชนาการเกิน ๒.ประชาสัมพันธ์ ๓.จัดนิทรรศการ	ต.ค. ๖๐ - ก.ย. ๖๑	๒๕,๐๐๐	รพ.สต. บ้านวังอีแอ่น

ประเภทที่ ๑ กิจกรรมสนับสนุนหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็กกลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ตัวชี้วัด (KPI)	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๓. โครงการสตรีพวา ห่างไกลมะเร็งปาก มดลูกและมะเร็ง เต้านม	เพื่ออบรมให้กับ กลุ่มสตรีให้เข้าใจ และสามารถป้องกัน ตนเองจากมะเร็ง ปากมดลูกและ มะเร็งเต้านม	กลุ่มสตรีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี	รพ.สต. - บ้านเนินจำปา - บ้านวังอีแอ่น - บ้านบ่อไฟไหม้	กลุ่มสตรีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ได้รับการตรวจ มะเร็งปากมดลูก จำนวน ๒๓๙ คน	๑. จัดทำแผนดำเนินงาน pap smear มะเร็งเต้านม ๒. คัดกรองสุขภาพ pap smear มะเร็งเต้านม ๓. อบรมให้ความรู้ การตรวจมะเร็งเต้านม ด้วยตนเอง ๔. ประชาสัมพันธ์	ต.ค. ๖๐ - ก.ย. ๖๑	๒๗,๔๐๐	รพ.สต. บ้านวังอีแอ่น
๔. โครงการอบรม เพิ่มศักยภาพด้าน ทันตสาธารณสุข ครูศูนย์พัฒนา เด็กเล็กตำบลพวา	เพื่ออบรมให้ความรู้ และคัดกรองโรค เกี่ยวกับปัญหาสุขภาพ ในช่องปาก	๑. ครูศพด.ใน ต.พวา จำนวน ๑๔ คน ๒. เด็กเล็ก ศพด. ทั้ง ๔ ศูนย์ จำนวน ๒๕๔ คน	ศพด. ๑. พวา ๒. คลองครก ๓. บ่อมะเดื่อ ๔. คลองน้ำเย็น	ประชาชนอายุ ๑๕-๕๐ ปี ในพื้นที่ตำบลพวา ร้อยละ ๘๐	๑. จัดทำแผนการดำเนินงาน ปัญหาสุขภาพในช่องปาก ๒. คัดกรองสุขภาพปัญหา สุขภาพในช่องปาก ๓. อบรมให้ความรู้ สุขภาพช่องปากในวัยเรียน	ต.ค. ๖๐ - ก.ย. ๖๑	๒๖,๐๐๐	รพ.สต. บ้านเนินจำปา
รวม ๔ โครงการ	รวมเป็นทั้งสิ้น						๑๔๓,๔๐๐	

แผนงาน/กิจกรรมโครงการ แผนสุขภาพตำบลพวา
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา
อำเภอแก่งหางแมว จังหวัดจันทบุรี

ประเภทที่ ๒ กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชน และชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่น

ได้ดำเนินงานตามแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่ และกรณีมีความจำเป็นต้องจัดซื้อวัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกิน ๕,๐๐๐.-บาท ต่อโครงการ วัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่นที่ได้รับการสนับสนุนนั้น

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ตัวชี้วัด (KPI)	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. โครงการฝึกอบรมสุขภาพดี วิถีคนพวากับกลุ่ม อสม.สตรี ด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นและทรัพยากรธรรมชาติ	๑. เพื่อจัดอบรมให้กับกลุ่ม อสม.สตรี และผู้สูงอายุในพื้นที่ ต.พวา ในการทำผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพและของใช้ในครัวเรือนจากทรัพยากรใกล้ตัว ๒. เพื่อฟื้นฟูภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสมุนไพร	๑. กลุ่มวัยทำงาน ๒. กลุ่มผู้สูงอายุ ๓. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง	ทต.พวา	ผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๒๕	๑.จัดทำผลิตภัณฑ์ฯ ๒.จัดนิทรรศการณ	ต.ค. ๖๐ - ก.ย. ๖๑	๒๑,๒๐๐	สภาองค์กรชุมชนตำบลพวา
รวม ๑ โครงการ	รวมเป็นทั้งสิ้น						๒๑,๒๐๐	

แผนงาน/กิจกรรมโครงการ แผนสุขภาพตำบลพวา
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา
อำเภอแก่งหางแมว จังหวัดจันทบุรี

ประเภทที่ ๓ กิจกรรมการสนับสนุนการดูแลเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยเรื้อรัง

กิจกรรมเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ของศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์อื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ตัวชี้วัด (KPI)	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. โครงการยิ้มใส่ฟันสวย	๑.เพื่อให้ครู ผู้ปกครอง เด็กมีความรู้ความเข้าใจ ในการดูแลทันตสุขภาพ สำหรับเด็กปฐมวัย ๒.เพื่อให้เด็กปฐมวัย มีสุขภาพช่องปากที่ดี	ผู้เข้าร่วมโครงการ ๗๐ คน	ศพด. วัดคลองครก	ผู้เข้าร่วมโครงการ ร้อยละ ๒๕	๑.อบรมให้ความรู้ ๒.ดำเนินงานคัดกรอง ๓.ติดตามและประเมินผล	ต.ค. ๖๐ - ก.ย. ๖๑	๑๕,๐๐๐	ศพด. วัดคลองครก
๒. โครงการยิ้มใส่ฟันสวย	๑.เพื่อให้ครู ผู้ปกครอง เด็กมีความรู้ความเข้าใจ ในการดูแลทันตสุขภาพ สำหรับเด็กปฐมวัย ๒.เพื่อให้เด็กปฐมวัย มีสุขภาพช่องปากที่ดี	ผู้เข้าร่วมโครงการ ๔๐ คน	ศพด. บ้านบ่อมะเดื่อ	ผู้เข้าร่วมโครงการ ร้อยละ ๒๕	๑.อบรมให้ความรู้ ๒.ดำเนินงานคัดกรอง ๓.ติดตามและประเมินผล	ต.ค. ๖๐ - ก.ย. ๖๑	๑๕,๐๐๐	ศพด. บ้านบ่อมะเดื่อ

ประเภทที่ ๓ กิจกรรมการสนับสนุนการดูแลเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยเรื้อรัง

กิจกรรมเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ของศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์อื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ตัวชี้วัด (KPI)	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๓. โครงการส่งเสริมและป้องกันโรคติดต่อในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	๑. เพื่อให้เด็กปฐมวัยได้ทราบถึงความสำคัญของสุขภาพอนามัยของตนเอง	๑ เด็กปฐมวัย ใน ศพด.วัดคลองน้ำเย็น จำนวน ๖๐ คน ๒ ครูผู้ดูแลเด็ก จำนวน ๔ คน ๓ ผู้ปกครอง จำนวน ๖๐ คน	ศพด.วัดคลองน้ำเย็น	ผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๒๕	๑.อบรมให้ความรู้ ๒.ติดตามและประเมินผล	ต.ค. ๖๐ - ก.ย. ๖๑	๑๕,๐๐๐	ศพด.วัดคลองน้ำเย็น
๔. โครงการพัฒนา IQ EQ เด็ก ๐-๕ ปี	๑ เพื่อส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการของเด็กนักเรียนในศพด.ทต.พวา	๑ เด็กปฐมวัยใน ศพด จำนวน ๖๖ คน ๒ ผู้ปกครอง ๖๖ คน ๓ ครู ศพด ๔ คน	ศพด.ทต.พวา	ผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๒๕	๑.อบรมให้ความรู้ ๒.ติดตามและประเมินผล	ต.ค. ๖๐ - ก.ย. ๖๑	๑๕,๐๐๐	ศพด.ทต.พวา
๕. โครงการบริหารศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการเทศบาลตำบลพวา	เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุและผู้พิการ	ผู้สูงอายุ ผู้พิการ จำนวน ๑๒๐ คน	ทต.พวา	ผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๒๕	๑.ตรวจสุขภาพ ๒.อบรมให้ความรู้ ๓.ติดตามและประเมินผล	ต.ค. ๖๐ - ก.ย. ๖๑	๗๕,๐๐๐	ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการเทศบาลตำบลพวา
รวม ๕ โครงการ	รวมเป็นทั้งสิ้น						๑๓๕,๐๐๐	

แผนงาน/กิจกรรมโครงการ แผนสุขภาพตำบลพวา
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา
อำเภอแก่งหางแมว จังหวัดจันทบุรี

ประเภทที่ ๔ กิจกรรมการบริหารจัดการกองทุน/พัฒนาศักยภาพกรรมการ/และพัฒนาระบบบริหารจัดการ

กิจกรรมเพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ตัวชี้วัด (KPI)	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. จัดซื้อครุภัณฑ์และวัสดุที่ใช้ในการบริหารจัดการกองทุน	๑.เพื่อใช้ในการจัดทำเอกสารต่างๆของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลพวา เช่น แผนสุขภาพ รายงานการประชุม รายงานผลการติดตามประเมินผลของกองทุนฯ ฯลฯ ๒.เพื่อจัดซื้อวัสดุและครุภัณฑ์สำหรับกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลพวา	๑. ครุภัณฑ์สำนักงานหรือครุภัณฑ์อื่นๆ ๒. วัสดุสำนักงานหรือวัสดุอื่นๆ	ศพด. วัดคลองครก	๑. ครุภัณฑ์สำนักงานหรือครุภัณฑ์อื่นๆ ๒. วัสดุสำนักงานหรือวัสดุอื่นๆ	๑.ขออนุมัติจากคณะกรรมการโดยมีมติ ๒.เสนอประธานกองทุนเพื่อจัดซื้อ ๓.จัดหาพัสดุ ๔.ตรวจรับพัสดุ ๕.เบิกจ่ายค่าพัสดุ ๖.รายงานผลต่อคณะกรรมการ	ต.ค. ๖๐ - ก.ย. ๖๑	๔๐,๐๐๐	กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ตำบลพวา

ประเภทที่ ๔ กิจกรรมการบริหารจัดการกองทุน/พัฒนาศักยภาพกรรมการ/และพัฒนาระบบบริหารจัดการ

กิจกรรมเพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ตัวชี้วัด (KPI)	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๒.การบริหารจัดการกองทุนฯ	เพื่อพัฒนากองทุนฯ ให้มีประสิทธิภาพ เช่น ค่าตอบแทน ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง การศึกษาดูงานฯลฯ ค่าเลี้ยงรับรอง การประชุม หรือค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้อง	๑.คณะกรรมการกองทุน ๒.คณะทำงานหรืออนุกรรมการ ๓.เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องของกองทุนฯ	๑.ทต.พวา ๒.สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ต.พวา ๓.อื่นๆที่เกี่ยวข้อง	ประสิทธิภาพในการบริหารจัดการกองทุนฯ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๕	๑.การเดินทางไปอบรมหรือประชุมตามหนังสือสั่งการ ๒.การจัดการประชุม เช่น คณะกรรมการ หรือ คณะทำงาน/อนุกรรมการ ๓.อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง	ต.ค. ๖๐ - ก.ย. ๖๑	๘๐,๐๐๐	กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ตำบลพวา
รวม ๒ โครงการ	รวมเป็นทั้งสิ้น						๑๒๐,๐๐๐	

แผนงาน/กิจกรรมโครงการ แผนสุขภาพตำบลพวา
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา
อำเภอแก่งหางแมว จังหวัดจันทบุรี

ประเภทที่ ๕ กิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ตัวชี้วัด (KPI)	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. งบกรณีโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่	๑. เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชนในกรณีโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ๒. เพื่อป้องกันและควบคุมโรคระบาดประจำท้องถิ่นให้ได้ตามมาตรฐานกรมควบคุมโรค ๓. เพื่อสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมในการป้องกันควบคุมโรคโดยชุมชน ๔. เพื่อเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน ได้แก่ โรคไข้เลือดออก โรคไข้หวัดนก โรคอีโบล่าโรคพิษสุนัขบ้า โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ	ปชช.ในตำบลพวา	ในพื้นที่ ต.พวา	แก้ปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพได้ทันถ่วงทีร้อยละ ๙๐	๑.สนับสนุนและดำเนินกิจกรรมการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคระบาดประจำท้องถิ่นในชุมชน ๒.สนับสนุนงบเพื่อการจัดการด้านสุขภาพแก่ภาคประชาชนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	ต.ค. ๖๐ - ก.ย. ๖๑	๑๐๐,๐๐๐	หน่วยงานบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ประชาชนและชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่นในพื้นที่ศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ผู้สูงอายุศูนย์คนพิการ
รวม ๑ โครงการ	รวมเป็นทั้งสิ้น						๑๐๐,๐๐๐	

บทที่ ๕

การติดตามประเมินผล

การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบล ท้องถิ่น คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ จะประสบความสำเร็จ และสามารถเผยแพร่ผลงานต่อประชาชน หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ ต้องมีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานของตนเองอย่างต่อเนื่องและหรือมีองค์กรภายนอกมาประเมิน กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบล ท้องถิ่น จึงกำหนดหลักเกณฑ์ และวิธีติดตามและประเมินผลตามแบบที่ สปสช. จึงกำหนด โดยมีแนวทางการประเมินผล ๒ รูปแบบ ซึ่งคณะกรรมการบริหารกองทุนและทีมประเมินจากหน่วยงานต่างๆ ใช้อัตราการประเมินนี้ไว้เป็นขั้นพื้นฐาน โดยมีวัตถุประสงค์ให้เกิดการพัฒนาการบริหารจัดการกองทุนให้มีประสิทธิภาพต่อไป

๕. การติดตามประเมินผล

การติดตามผล คือ การตรวจสอบงานที่ทำเพื่อแสดงให้เห็นว่าเกิดอะไรขึ้นในภาคปฏิบัติ ด้วยการติดตามและบันทึกผลการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง ว่าได้มีการปฏิบัติตามขั้นตอน/กิจกรรมที่กำหนดไว้หรือไม่ การใช้ทรัพยากรต่างๆ เป็นไปอย่างเหมาะสมเพียงใด อยู่ภายใต้ระยะเวลาและค่าใช้จ่ายที่กำหนดไว้หรือไม่

การประเมินผล คือ การวิเคราะห์ผลการดำเนินงานที่ได้จากการติดตามผลระยะหนึ่ง เพื่อประเมินว่าความเปลี่ยนแปลง (ซึ่งเป็นผลจากการปฏิบัติ) ที่เกิดขึ้นเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายของแผนหรือไม่

๕.๑ วัตถุประสงค์ของการติดตามและประเมินผล การติดตามและประเมินผลโครงการ มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบถึง

๑. ความก้าวหน้าในการดำเนินงานที่ทำไปแล้วนั้นได้ผลมากน้อยเพียงใด โดยเฉพาะอย่างยิ่งสามารถบรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้หรือไม่

๒. ปัญหา อุปสรรคที่เกิดขึ้นในระหว่างการทำงาน เช่น ปัญหาทางการเงิน (การเบิกจ่ายล่าช้า) ปัญหาด้านบุคลากร ปัญหาทางด้านเทคนิค และปัญหาอื่นๆ ที่ไม่ได้คาดคิดไว้

๓. ผลที่ได้รับจากโครงการมีอะไรบ้าง มีปัญหา รวมทั้งข้อดีต่างๆ ที่จะเป็นแนวทางสำหรับจัดทำโครงการต่อไป

๔. ทบทวนถึงผลสำเร็จของโครงการและผลกระทบต่างๆ ของโครงการเพื่อใช้เป็นพื้นฐานในการวางแผนโครงการในอนาคต

๕.๒ วิธีการติดตามและประเมินผล

การติดตามผล กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบล ท้องถิ่น กำหนดแนวทางในการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบล ท้องถิ่น ภายใต้ยุทธศาสตร์ โดยดำเนินการติดตามและประเมินผลเป็นรายไตรมาส เพื่อติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงานของ กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบล ท้องถิ่น ว่าได้มีการนำยุทธศาสตร์ไปเป็นแนวทางในการดำเนินการหรือไม่ และได้ดำเนินการตามกิจกรรมและเป้าหมายที่วางไว้หรือไม่ ใช้งบประมาณเท่าใด ผลการดำเนินงานแล้วเสร็จหรือกำลังดำเนินการ ยังไม่ได้ดำเนินการหรืออื่นๆ แล้วสรุปผลภาพรวมว่าได้ดำเนินการเป็นสัดส่วนเท่าใดตามที่ตั้งไว้ในแผนงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบล ท้องถิ่น

รูปแบบการติดตามผล กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา ได้กำหนดขึ้นเพื่อเป็นแนวทางในการติดตามผลการดำเนินการ โดยใช้รูปแบบตามสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด ดังนี้

๑. แบบประเมินการบริหารจัดการกองทุน

เป็นการประเมินกระบวนการบริหารจัดการของคณะกรรมการเพื่อให้กองทุนประเมินตนเอง และผู้เกี่ยวข้องประเมินกองทุน ซึ่งจะช่วยตรวจสอบการดำเนินงานว่ามีความครบถ้วน ถูกต้อง และควรพัฒนางานด้านใดบ้าง โดยกำหนดเกณฑ์ประเมินไว้ ๓ หมวด คือ **การบริหารจัดการกองทุน** (๖๐ คะแนน) ๕ ประเด็น **การมีส่วนร่วม** (๓๐ คะแนน) ๓ ประเด็น และ **การสร้างนวัตกรรม** (๑๐ คะแนน) ๑ ประเด็น รวมทั้งสิ้น ๙ ประเด็น คะแนนรวม ๑๐๐ คะแนน ทั้งนี้ได้แบ่งระดับการประเมินเป็น ๔ ระดับ ได้แก่

ระดับ	A+	๙๐ – ๑๐๐ คะแนน	เป็นกองทุนที่มีศักยภาพสูงและเป็นศูนย์เรียนรู้
ระดับ	A	๗๐ – ๘๙ คะแนน	เป็นกองทุนที่มีศักยภาพดี
ระดับ	B	๕๐ – ๖๙ คะแนน	เป็นกองทุนที่มีศักยภาพปานกลาง
ระดับ	C	น้อยกว่า ๕๐ คะแนน	เป็นกองทุนที่ยังขาดความพร้อมต้องเร่งพัฒนา

(รายละเอียดแบบประเมิน แนบท้ายภาคผนวก)

๒ . แบบประเมินความพึงพอใจและการรับรู้ข้อมูลข่าวสารประชาชน

การประเมินผลโดยใช้แบบประเมินนี้ จุดประสงค์เพื่อประเมินความพึงพอใจและการรับรู้ของประชาชนต่อการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ซึ่งคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา จะต้องดำเนินการสำรวจอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง และนำข้อมูลการสำรวจมาสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการสุขภาพโดยหมู่บ้าน/ชุมชน เพื่อให้เกิดความยั่งยืนต่อไป (รายละเอียดแบบประเมิน แนบท้ายภาคผนวก)

ภาคผนวก



แบบสอบถาม

สำรวจความพึงพอใจและการรับรู้ข้อมูลข่าวสารต่อการดำเนินงาน
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา
อำเภอแก่งหางแมว จังหวัดจันทบุรี

กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ใน ☐ เพื่อตอบคำถามต่อไปนี้

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

๒. อายุ.....ปี

๓. ระดับการศึกษาสูงสุด

☐ ประถมศึกษา

☐ มัธยมศึกษาตอนต้น

☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย/เทียบเท่า

☐ ปวส./อนุปริญญา

☐ ปริญญาตรี/เทียบเท่า หรือสูงกว่า

☐ อื่นๆ ระบุ.....

๔. อาชีพ

☐ เกษตรกรรม

☐ ค้าขาย/ธุรกิจ/กิจการส่วนตัว

☐ พนักงานบริษัท/โรงงาน

☐ พ่อบ้าน,แม่บ้าน

☐ นักเรียน,นักศึกษา

☐ ผู้ใช้แรงงาน/รับจ้างทั่วไป

☐ รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ

☐ อสม.

☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

ส่วนที่ ๒ การรับรู้และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๑. ท่านรู้จัก กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ หรือไม่

☐ รู้จัก

☐ ไม่รู้จัก

๒. กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีการดำเนินงานด้านใด

☐ ส่งเสริมและจัดกิจกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน

☐ จัดสรรเงินกู้หรือจัดสวัสดิการให้กับคนในชุมชนที่มีปัญหาทางการเงิน

๓. ท่านได้รับการบริการใดจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ ได้รับการส่งเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย

☐ ได้รับความรู้ป้องกันโรค

☐ ได้รับการตรวจสุขภาพ

☐ ได้รับการจัดสรรเงินกู้

☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๔. ใครเป็นเจ้าของ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ องค์การบริหารส่วนตำบล

☐ สปสช.

☐ อสม.

☐ ประชาชนในชุมชน

☐ โรงพยาบาล/สถานีนอนมัย

☐ รัฐบาล

๕. ท่านมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับใด

☐ ดี เหตุผล.....

☐ ต้องปรับปรุง เหตุผล.....

☐ เฉยๆ เหตุผล.....

๖. ท่านมีข้อคิดเห็นเพิ่มเติมเกี่ยวกับการดำเนินงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อย่างไร?

.....
.....

๗. ท่านทราบข้อมูลเกี่ยวกับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ จากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ จดหมายจากทางราชการ | ☐ วิทยุ | ☐ โทรทัศน์ |
| ☐ หนังสือพิมพ์ | ☐ แผ่นพับ/โปสเตอร์ | ☐ จดหมายข่าว สปสช. |
| ☐ แพทย์/พยาบาล/บุคลากรด้านสาธารณสุข | | ☐ ญาติ/เพื่อนบ้าน |
| ☐ ผู้นำชุมชน/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน | ☐ อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.) | |
| ☐ เสียงตามสายในหมู่บ้าน | ☐ สายด่วนบัตรทอง โทร. ๑๓๓๐ | |
| ☐ เทศบาล | ☐ อื่นๆ โปรดระบุ..... | |

๘. ท่านพึงพอใจในการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับใด

- ☐ ดี เหตุผล.....
- ☐ ต้องปรับปรุง เหตุผล.....
- ☐ เฉยๆ เหตุผล.....

๙. ถ้าคะแนนความพึงพอใจเต็ม ๑๐ คะแนน ท่านให้คะแนนความพึงพอใจต่อการทำงานของ กองทุนหลักประกันสุขภาพในตำบล ของ ท่าน เท่าใด (ระบุ).....คะแนน

คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลพวา
ขอบพระคุณท่านที่เอื้อเฟื้อเวลาในการตอบแบบสอบถามครั้งนี้