แผนสุขภาพชุมชน
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลศรีละกอ
อำเภอจักราช จังหวัดนครราชสีมา

คำนำ

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ลงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ได้กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สามารถบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น แบบมีส่วนร่วมของบุคคลในพื้นที่ได้ องค์การบริหารส่วนตำบลศรีละกอจะเป็นประโยชน์และก่อให้เกิดการพัฒนาสุขภาพของประชาชนในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลศรีละกอเป็นอย่างมาก เนื่องจากกองทุนสามารถสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกัน การฟื้นฟูสมรรถภาพ รวมถึงการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ ให้กับประชาชนได้หลากหลายวิธี ทั้งที่บ้าน ชุมชน หรือหน่วยบริการ เพื่อให้การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลศรีละกอ เป็นไปอย่างมีระบบและเป็นขั้นตอน การดำเนินงานเป็นอย่างโปร่งใส ตรวจสอบได้ คณะกรรมการกองทุนจึงได้จัดทำแผนสุขภาพชุมชนประจำปี ๒๕๖๖ ขึ้น เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการกองทุนให้มีประสิทธิภาพในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลศรีละกอ ต่อไป

๗ ธันวาคม ๒๕๖๕

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
บทที่ ๑ บทนำ	
๑. ความหมายของแผนสุขภาพ	๑
๒. หลักการของแผน	๑
๓. วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนองค์การบริหารส่วนตำบลศรีละกอ	๑
๔. ขั้นตอนในการจัดทำแผนสุขภาพ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลศรีละกอ	๒
บทที่ ๒ วิสัยทัศน์/ยุทธศาสตร์การพัฒนา	
๑. วิสัยทัศน์	๓
๒. เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ	๓
๓. กลุ่มเป้าหมาย	๓-๖
บทที่ ๓ ข้อมูลทั่วไป	
ข้อมูลพื้นฐานขององค์การบริหารส่วนตำบลศรีละกอ	๗-๒๑
บทที่ ๔ แผนการเงินประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖	
๑. แผนการเงินประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๒๒-๒๔
บทที่ ๕ การติดตามและประเมินผล	
การติดตามและประเมินผล	๒๕-๒๖
ภาคผนวก	
แบบประเมินกองทุนฯ	

บทที่ ๑
บทนำ

เนื่องจากปัญหาด้านสุขภาพส่วนใหญ่เป็นปัญหาใหญ่ด้านพฤติกรรมของบุคคลที่มีสาเหตุมาจากปัจจัยหลายๆด้านที่ผสมผสานกันอัน ได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคลที่มาจากพันธุกรรม เจตคติ ความรู้ และความเข้าใจ ปัจจัยด้านครอบครัว ชุมชน สังคม ที่มีสาเหตุมาจากสภาพเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรมและวิถีชีวิต ซึ่งการแก้ไขจะต้องใช้กลวิธีการดำเนินงานในหลายวิธี และใช้ระยะเวลากำหนดดำเนินงานที่ต่อเนื่อง โดยอาศัยความร่วมมือของทุกภาคส่วนและบุคคลที่เป็นเจ้าของสุขภาพ

ดังนั้น เพื่อให้การบริหารจัดการกองทุนบรรลุวัตถุประสงค์ จึงต้องมีระบบการจัดข้อมูล และแผนงานที่ใช้เป็นแนวทางในแก้ไขปัญหาและกำหนดทิศทางการดำเนินงานในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยบริการประชาชน และภาคีที่เกี่ยวข้อง การจัดทำแผนงานดังกล่าวอาจใช้เครื่องมือ เช่น แผนสุขภาพชุมชน แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ เป็นต้น โดยในระยะแรกอาจเลือกใช้แผนสุขภาพชุมชน และในระยะต่อไปมีการพัฒนาขึ้นโดยนำแผนที่ทางทิศยุทธศาสตร์มาใช้เป็นเครื่องมือในการบริการจัดการกองทุน เพื่อพัฒนาให้เกิดสุขภาวะของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบต่อไป

๑. ความหมายของแผนสุขภาพชุมชน

แผนสุขภาพชุมชน เป็นแผนงานด้านสุขภาพของประชาชน โดยประชาชน เพื่อประชาชน เป็นกระบวนการที่ประชาชนมีส่วนร่วมคิด ร่วมค้นหา ร่วมเรียนรู้ ร่วมกำหนดทิศทาง ร่วมจัดกิจกรรมการพัฒนา และร่วมรับผลประโยชน์ โดยเริ่มจากการคัดเลือกแกนนำ การทบทวนงานในอดีต กำหนดอนาคต การสำรวจข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล กำหนดปัญหา และการประเมินศักยภาพชุมชน เพื่อใช้เป็นเครื่องมือให้เกิดการทบทวนตนเอง โดยคำนึงศักยภาพ ทรัพยากร ภูมิปัญญา วิถีชีวิต วัฒนธรรมและสิ่งแวดล้อมในชุมชน รวมทั้งแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นตามศักยภาพของชุมชน กระตุ้นประชาชาให้เกิดความกระตือรือร้นในการพัฒนาชุมชนของตนเอง 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. วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลศรีละกอ

๓.๑ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาท้องถิ่นด้านการสาธารณสุขของสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๓.๒ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลศรีละกอ เพื่อเป็นการตอบสนองความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น

๔. ขั้นตอนในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลศรีละกอ

๔.๑ จัดเตรียมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง สร้างเครือข่าย สร้างความเข้าใจกับประชาชนในพื้นที่

๔.๒ ประชุมคณะกรรมการฯ จัดเวทีประชาชน รับฟังความความคิดเห็นของประชนชน หน่วยงาน

๔.๓ องค์กรทุกภาคส่วนในพื้นที่เพื่อให้ทราบถึงปัญหาและความต้องการพัฒนาที่แท้จริง

๔.๔ วิเคราะห์ข้อมูล ปัญหา ความต้องการพัฒนา และจัดลำดับความสำคัญของปัญหา

๔.๕ นำข้อมูลที่ได้เข้าสู่การพิจารณาของคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อจัดทำเป็นแผนสุขภาพชุมชน และประกาศใช้ต่อไป

บทที่ ๒
วิสัยทัศน์/ยุทธศาสตร์การพัฒนา

๑. วิสัยทัศน์

วิสัยทัศน์กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลศรีละกอ คือ

“ ระบบบริการสุขภาพทั่วถึง ประชาชนสุขภาพดี ชุมชนเข้มแข็ง กองทุนยั่งยืน ”

๒. เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนหรือส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงานหรือโครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ มีการสนับสนุน ๕ ประการ ดังนี้

๒.๑ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารสุขในพื้นที่ โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื่อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

๒.๒ เพื่อสนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่น ในพื้นที่ ได้ดำเนินงานตามแผนงานหรือโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่ และกรณีมีความจำเป็นต้องจัดซื้อวัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาทต่อโครงการ และครุภัณฑ์ ที่จัดหาได้ ให้อยู่ในความดุแลและบำรุงรักษาของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่น ที่ได้รับการสนับสนุนนั้นๆ

๒.๓ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน

๒.๔ เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการการบริการหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ต้องไม่เกินร้อย ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพ กรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อจัดหาครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ให้สนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็น และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๒.๕ กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินกองทุนเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็นเหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้

๓. กลุ่มเป้าหมายหลัก(ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลักกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

๓.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๓.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๓.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

๓.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๓.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

๓.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและระเม็งเต้านม

๓.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

๓.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลักกลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

๓.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนบานข้อมูลสุขภาพ

๓.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๓.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๓.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๓.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญา และอารมณ์

๓.๒.๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

๓.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

๓.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

กิจกรรมหลักตามหลักกลุ่มเป้าหมายหลักกลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

๓.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๓.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๓.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๓.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๓.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

๓.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

๓..๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภไม่พร้อม

๓.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๓.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน

กิจกรรมหลักตามหลักกลุ่มเป้าหมายหลักกลุ่มวัยทำงาน

๓.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๓.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๓.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๓.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๓.๔.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

๓.๔.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

๓.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภไม่พร้อม

๓.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๓.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๓.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

กิจกรรมหลักตามหลักกลุ่มเป้าหมายหลักกลุ่มผู้สูงอายุ

๓.๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๓.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๓.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๓.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๓.๕.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๓.๕.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

๓.๕.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

๓.๕.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๓.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้องรัง

กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลักกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้องรัง

๓.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๓.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๓.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๓.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๓.๖.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๓.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

๓.๖.๗ การคัดกรองและดุแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

๓.๖.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

๓.๘.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๓.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลักกลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

๓.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๓.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๓.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๓.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๓.๗.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๓.๗.๖ การคัดกรองและดุแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

๓.๗.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

๗.๗.๘ อื่น (ระบุ)

๓.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลักกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๓.๘.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๓.๘.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๓.๘.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๓.๘.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๓.๘.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

๓.๘.๖ อื่นๆ (ระบุ)

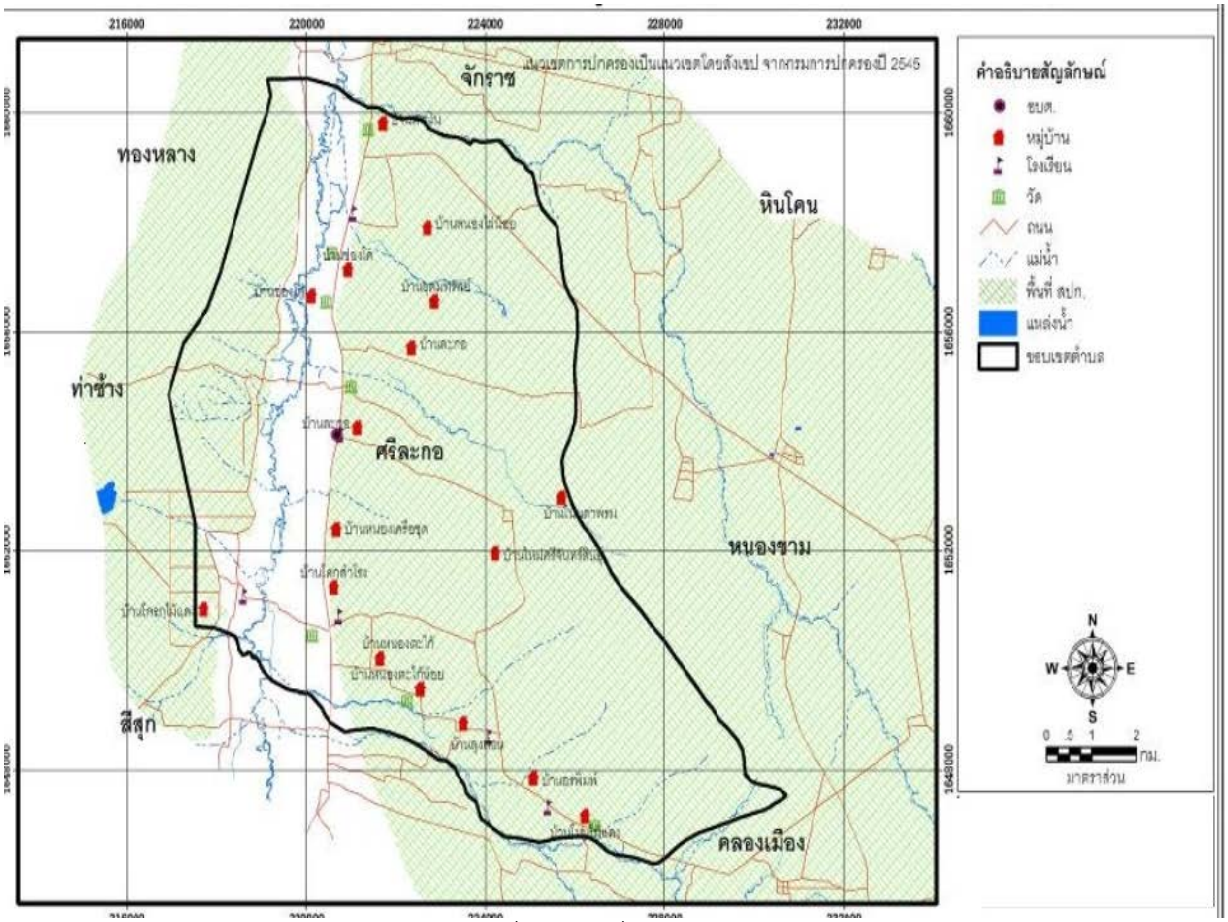
๓.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุน ฯ

กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลักสำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ

๓.๙.๑ อื่น ๆ (ระบุ)

บทที่ ๓
ข้อมูลทั่วไป

๑. ข้อมูลทั่วไป และสถานการณ์ด้านสุขภาพ
๑.๑ ข้อมูลทั่วไป



ภาพที่ ๑ แผนที่ตำบลศรีละกอ

ตำบลศรีละกอ เดิมขึ้นกับตำบลสีสุก เมื่อมีหมู่บ้านเพิ่มขึ้นจึงได้แยกเป็นตำบลศรีละกอ เมื่อวันที่ ๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๒๘ จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา ๓๗ ปี และตั้งเป็นองค์การบริหารส่วนตำบลเมื่อวันที่ ๑๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๓๙ ที่ได้ชื่อว่าตำบลศรีละกอ เพราะมีบ้านละกอตั้งอยู่ดั้งเดิม ส่วนคำว่า "ศรี" มาจากตำบลสีสุก ประชาชนส่วนใหญ่พูดภาษาไทยโคราช นับถือศาสนาพุทธ เริ่มแรกมีจำนวนหมู่บ้านทั้งสิ้น ๑๔ หมู่บ้าน ปัจจุบันมีพื้นที่การปกครองจำนวน ๑๗ หมู่บ้าน มีเนื้อที่ประมาณ ๑๐๒ ตารางกิโลเมตรหรือประมาณ ๖๓,๗๕๐ ไร่ โดยแบ่งการปกครองออกเป็น ๒ รูปแบบ คือ

๑. การปกครองส่วนภูมิภาค แบ่งเขตการปกครองเป็น ๑๗ หมู่บ้าน แต่ละหมู่บ้านมีผู้ใหญ่บ้านเป็นหัวหน้าปกครอง โดยมีกำนันเป็นผู้บังคับบัญชาสูงสุดในตำบล ตามพระราชบัญญัติลักษณะการปกครองพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๔๗

๒. การปกครองส่วนท้องถิ่น มีองค์การบริหารส่วนตำบลศรีละกอ ทำหน้าที่บริหารงานราชการในเรื่องของการบริหารและการพัฒนาตำบลศรีละกอ

ตำบลศรีละกอตั้งอยู่ทางทิศใต้ของอำเภอจักราช โดยอยู่ห่างจากที่ว่าการอำเภอจักราชระยะทาง ๗ กิโลเมตร และห่างจากจังหวัดนครราชสีมาระยะทาง ๔๘ กิโลเมตร มีลักษณะภูมิประเทศเป็นที่ลาดเอียงจากทิศใต้และทิศตะวันออกไปสู่ทิศเหนือและทิศตะวันตก พื้นที่มีลักษณะเป็นที่ราบลุ่มผสมที่ดอน มีลักษณะภูมิอากาศเช่นเดียวกับสภาพอากาศโดยทั่วไปของภาคตะวันออกเฉียงเหนือและประเทศไทย คือ แบ่งออกเป็น ๓ ฤดูกาล ประกอบด้วย ฤดูฝนเริ่มประมาณเดือน กรกฎาคม - ตุลาคม ของทุกปีฤดูหนาวเริ่มประมาณเดือน พฤศจิกายน – กุมภาพันธ์ ของทุกปี และฤดูร้อนเริ่มประมาณเดือน มีนาคม – มิถุนายน ของทุกปี มีแหล่งน้ำประกอบด้วย

๑. แหล่งน้ำธรรมชาติ

๑.๑ ลำจักราช	ไหลผ่านหมู่ที่ ๑,๒,๓,๔,๕,๙,๑๓
๑.๒ ห้วยลึก	ไหลผ่านหมู่ที่ ๑
๑.๓ คลองคันลุง	ไหลผ่านหมู่ที่ ๒
๑.๔ ห้วยหนองกก	ไหลผ่านหมู่ที่ ๒
๑.๕ ห้วยนาโคก	ไหลผ่านหมู่ที่ ๓,๔,๑๐
๑.๖ ห้วยมาบด่าง	ไหลผ่านหมู่ที่ ๑๓
๑.๗ คลองมาบใต้	ไหลผ่านหมู่ที่ ๖,๗
๑.๘ คลองระวัง	ไหลผ่านหมู่ที่ ๖,๗,๘
๑.๙ คลองยาโต้น	ไหลผ่านหมู่ที่ ๘
๑.๑๐ ห้วยหนองกราด	ไหลผ่านหมู่ที่ ๗,๘
๑.๑๑ คลองโกรกไม้แดง	ไหลผ่านหมู่ที่ ๙

๒. แหล่งน้ำที่สร้างขึ้น

๒.๑ บ่อน้ำตื้น	๑๓	แห่ง
๒.๒ บ่อบาดาล	๔๔	แห่ง
๒.๓ สระน้ำ	๔๒	แห่ง
๒.๔ ฝาย	๑๑	แห่ง
๒.๕ ผนังกั้นน้ำ	๑๕	แห่ง

ปัจจุบันโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลละกอ ตั้งอยู่ที่บ้านเลขที่ ๑๔๓ หมู่ที่ ๓ บ้านละกอ ตำบลศรีละกอ อำเภอจักราช จังหวัดนครราชสีมา โดยมีอาณาเขตติดต่อดังนี้

ทิศเหนือ	ติดต่อกับ	ตำบลจักราช อำเภอจักราช จังหวัดนครราชสีมา
ทิศใต้	ติดต่อกับ	ตำบลสีสุก อำเภอจักราช จังหวัดนครราชสีมา
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับ	ตำบลหนองขามและตำบลคลองเมือง อำเภอจักราช จังหวัดนครราชสีมา
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับ	ตำบลท่าช้างและตำบลหนองยาง อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดนครราชสีมา

ประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกรรมเป็นหลัก ซึ่งพืชที่ปลูกส่วนใหญ่ ได้แก่ ข้าว อ้อย มันสำปะหลัง รองลงมา คือ อาชีพรับจ้าง ทำงานโรงงาน และค้าขาย เลี้ยงสัตว์ ตามลำดับ ส่วนสัตว์ที่เลี้ยง ได้แก่ โค กระบือ สุกร เป็ด ไก่ เป็นต้น สภาพทางสังคมของตำบลศรีละกอเป็นสังคมที่สงบสุข ไม่มีความขัดแย้งทางสังคม

นับถือศาสนาพุทธ เป็นสังคมที่ประชาชนส่วนใหญ่ไม่ค่อยมีเวลาให้กันต่างคนต่างทำมาหากินเพื่อเลี้ยงชีพของตนเองและครอบครัว เป็นสังคมที่อยู่กันแบบพี่แบบน้อง ไปมาหาสู่กันอย่างสม่ำเสมอ มีอะไรก็หยิบยื่นแบ่งปันกัน เวลามีงานบุญงานส่วนรวมก็จะรวมตัวมาช่วยกันเป็นอย่างดี มีทั้งสถานบริการสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนตำบล สถานีตำรวจภูธร โรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก วัด / ศาสนสถาน ที่พร้อมจะให้บริการและอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนในพื้นที่

การคมนาคมมีเส้นทางคมนาคมระหว่างหมู่บ้านหรือระหว่างตำบลใช้รถอีแต๋น รถมอเตอร์ไซด์ และรถยนต์เป็นหลัก ซึ่งถนนส่วนใหญ่เป็นถนนดินและถนนลูกรัง ส่วนที่เป็นถนนลาดยางหรือถนนคอนกรีตยังมีไม่มาก ถนนดินจะใช้การได้ดีเฉพาะในฤดูแล้ง เมื่อถึงฤดูฝนถนนบางสายไม่สามารถใช้การได้ การเดินทางเข้าอำเภอจะมีรถประจำทาง ๒ แถว และรถบัส วิ่งให้บริการในช่วงเวลา ๐๗.๐๐ น. , ๑๑.๐๐ น. และ ๑๖.๐๐ น.

ขนบธรรมเนียมประเพณีของตำบลศรีละกอ มีลักษณะคล้ายๆ กับขนบธรรมเนียมของตำบลอื่นๆ ในอำเภอจักราช คือ มีประเพณีการทำบุญ ฟังเทศน์ ในวันสำคัญทางศาสนาของประชาชนชาวไทย เช่น วันพระ วันเข้าพรรษา วันออกพรรษา วันอาสาฬหบูชา วันมาฆบูชา วันวิสาขบูชา เป็นต้น และยังมีขนบธรรมเนียมประเพณีที่ถือปฏิบัติสืบต่อกันมายาวนาน เช่น ประเพณีวันสงกรานต์ วันลอยกระทง เป็นต้น

สถานที่ราชการ/ศาสนสถานในพื้นที่ ประกอบด้วย

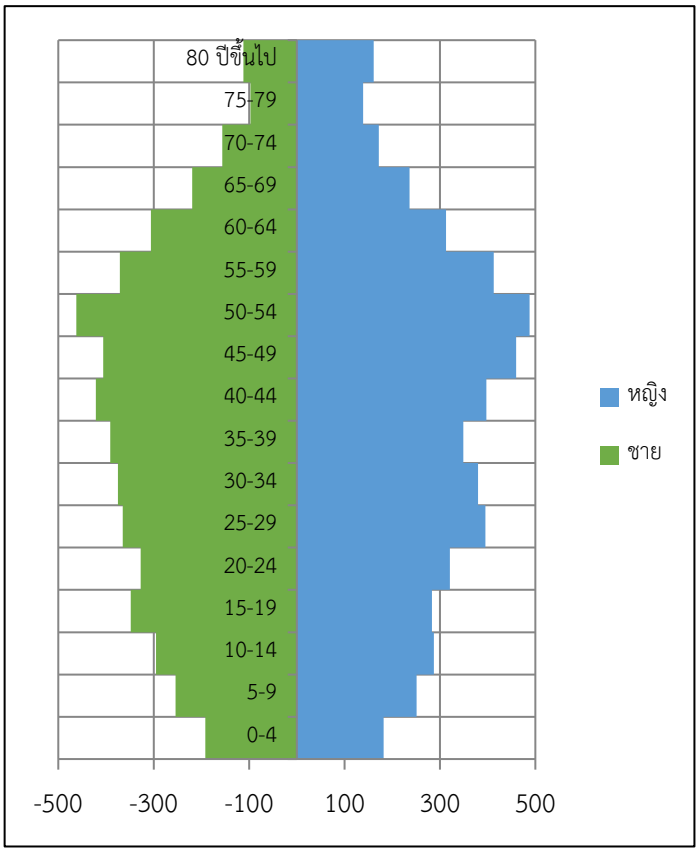
๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	จำนวน	๑	แห่ง
๒. องค์การบริหารส่วนตำบล	จำนวน	๑	แห่ง
๓. สถานีตำรวจภูธร	จำนวน	๑	แห่ง
๔. โรงเรียน	จำนวน	๗	แห่ง
๕. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	จำนวน	๑	แห่ง
๖. วัด/สำนักสงฆ์/ที่พักสงฆ์	จำนวน	๑๔	แห่ง

๑.๒ ข้อมูลสถานะสุขภาพ

ตารางที่ ๑ แสดงจำนวนประชากรทั้งหมด

ภาพที่ ๒ ปิรามิดประชากรตำบลศรีละกอ

ช่วงอายุ	ชาย (คน)	หญิง (คน)
๐-๔	๑๙๒	๑๘๒
๕-๙	๒๕๔	๒๕๑
๑๐-๑๔	๒๙๕	๒๘๗
๑๕-๑๙	๓๔๘	๒๘๓
๒๐-๒๔	๓๒๗	๓๒๑
๒๕-๒๙	๓๖๕	๓๙๕
๓๐-๓๔	๓๗๕	๓๘๐
๓๕-๓๙	๓๙๑	๓๔๙
๔๐-๔๔	๔๒๑	๓๙๗
๔๕-๔๙	๔๐๖	๔๖๐
๕๐-๕๔	๔๖๒	๔๘๘
๕๕-๕๙	๓๗๑	๔๑๓
๖๐-๖๔	๓๐๖	๓๑๓
๖๕-๖๙	๒๑๙	๒๓๖

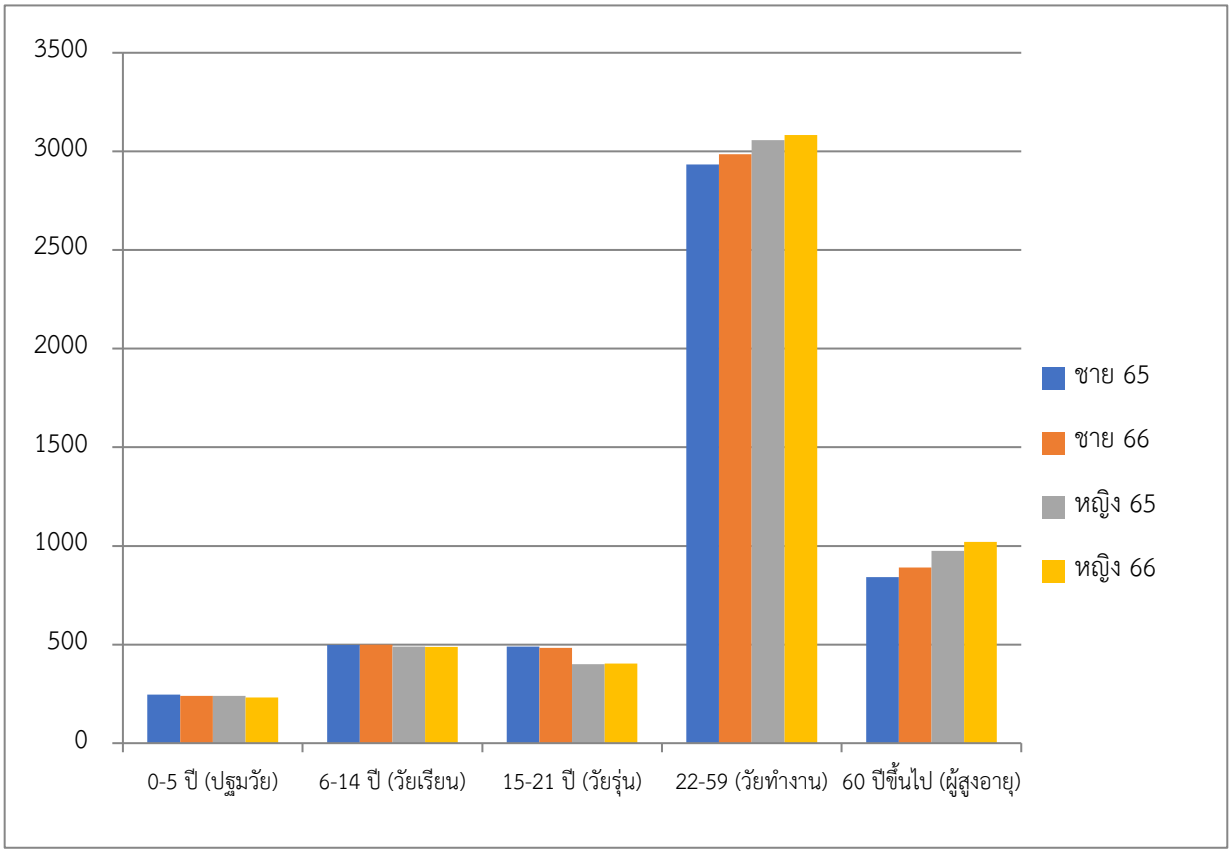


๗๐-๗๔	๑๕๖	๑๗๒
๗๕-๗๙	๙๗	๑๓๙
๘๐ ปีขึ้นไป	๑๑๒	๑๖๑
รวม	๕,๐๙๗	๕,๒๒๗
รวมทั้งหมด	๑๐,๓๒๔	

ที่มา : โปรแกรม Hosxp_pcu ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

ตารางที่ ๒ แสดงจำนวนประชากร ๕ กลุ่มวัย
ภาพที่ ๓ ประชากรตามกลุ่มวัย

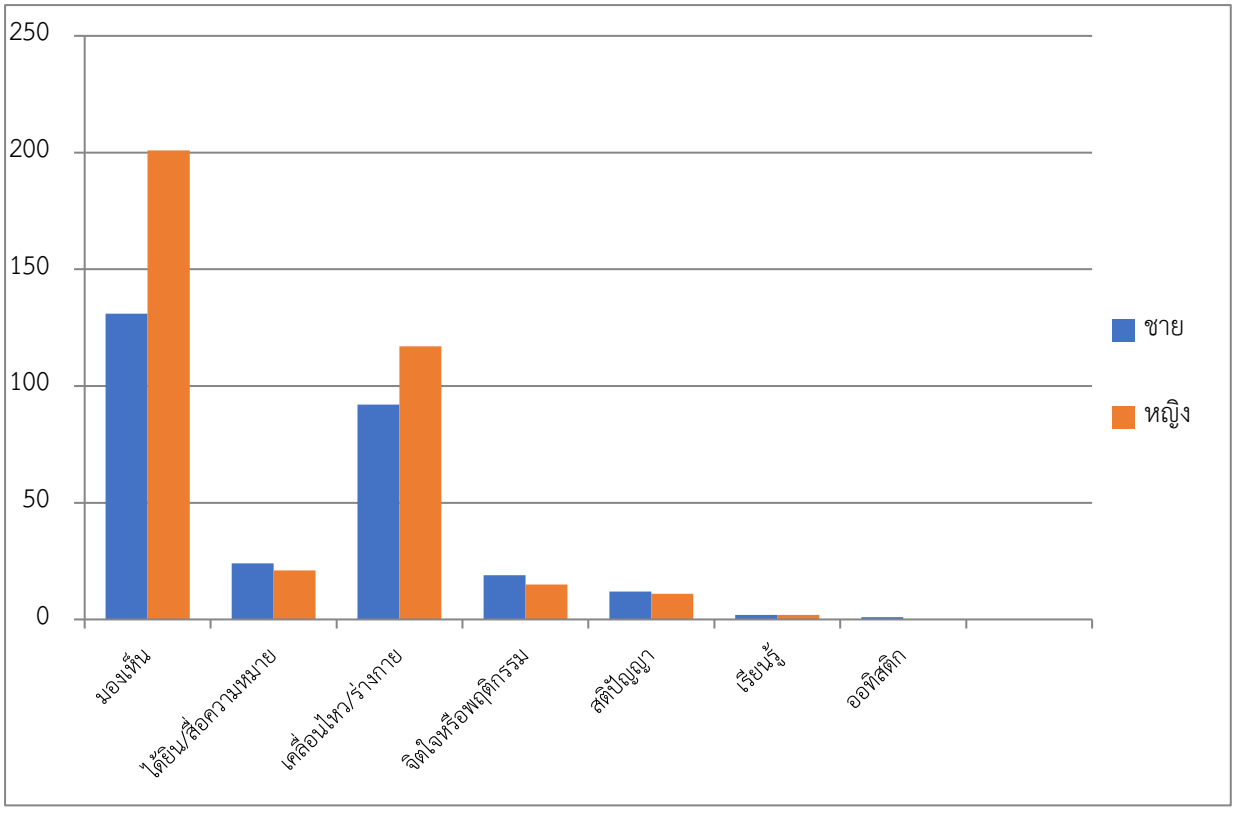
ช่วงอายุ	ปีงบประมาณ ๒๕๖๕		ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	
	ชาย (คน)	หญิง (คน)	ชาย (คน)	หญิง (คน)
๐-๕ ปี (ปฐมวัย)	๒๔๗	๒๓๙	๒๓๙	๒๓๒
๖-๑๔ ปี (วัยเรียน)	๔๙๗	๔๙๐	๕๐๐	๔๘๘
๑๕-๒๑ ปี (วัยรุ่น)	๔๙๐	๔๐๑	๔๘๓	๔๐๓
๒๒-๕๙ (วัยทำงาน)	๒,๙๓๔	๓,๐๕๗	๒,๙๘๕	๓,๐๘๓
๖๐ ปีขึ้นไป (ผู้สูงอายุ)	๘๔๒	๙๗๕	๘๙๐	๑,๐๒๑
รวม	๕,๐๑๐	๕,๑๖๒	๕,๐๙๗	๕,๒๒๗



ที่มา : โปรแกรม Hosxp_pcu ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

ตารางที่ ๓ แสดงจำนวนผู้พิการ
ภาพที่ ๔ จำนวนผู้พิการ

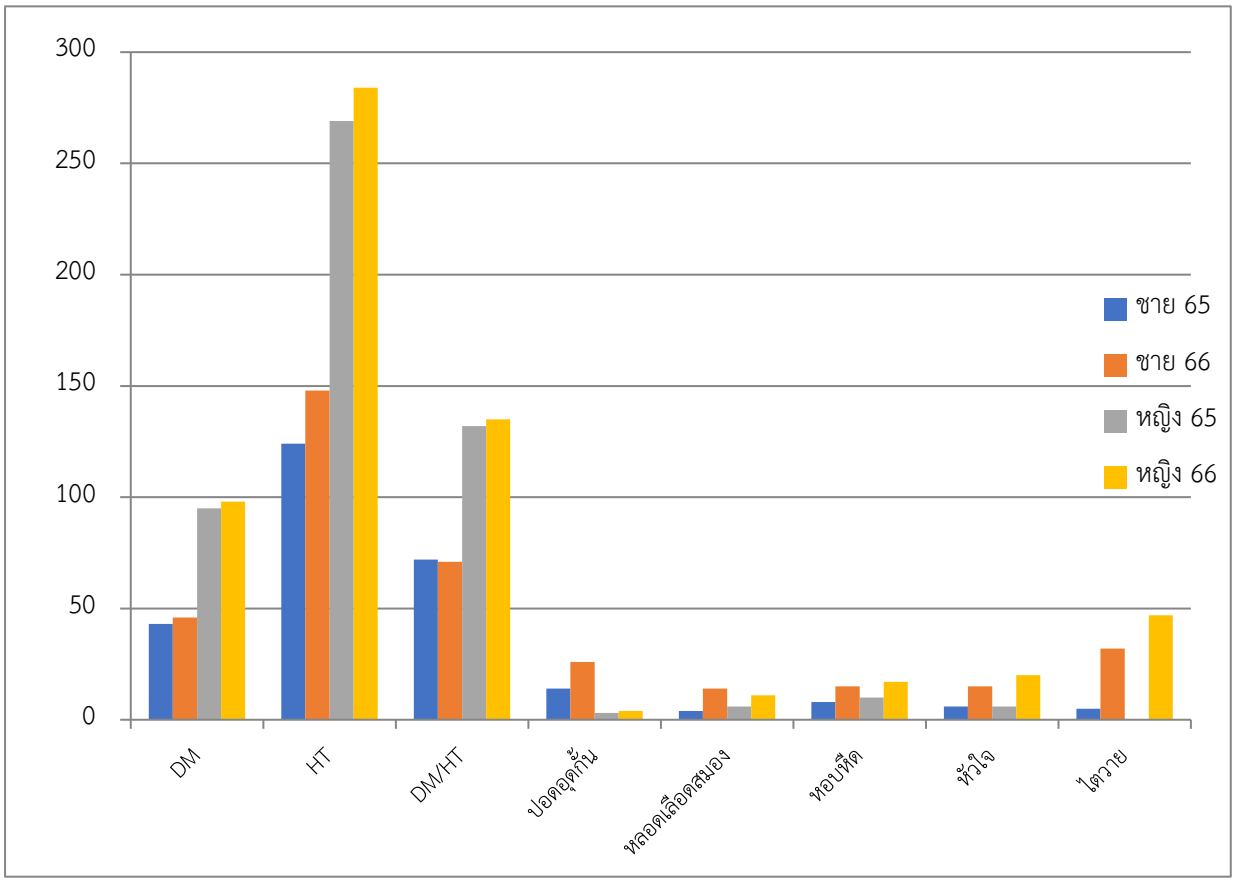
ด้าน	ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	
	ชาย (คน)	หญิง (คน)
ทางการมองเห็น	๑๓๑	๒๐๑
ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย	๒๔	๒๑
ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย	๙๒	๑๑๗
ทางจิตใจหรือพฤติกรรม	๑๙	๑๕
ทางสติปัญญา	๑๒	๑๑
ทางการเรียนรู้	๒	๒
ทางการออทิสติก	๑	๐
รวม	๒๘๑	๓๖๗
รวมทั้งหมด	๖๔๘	



ที่มา : ทะเบียนผู้พิการ ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

ตารางที่ ๔ แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
ภาพที่ ๕ จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

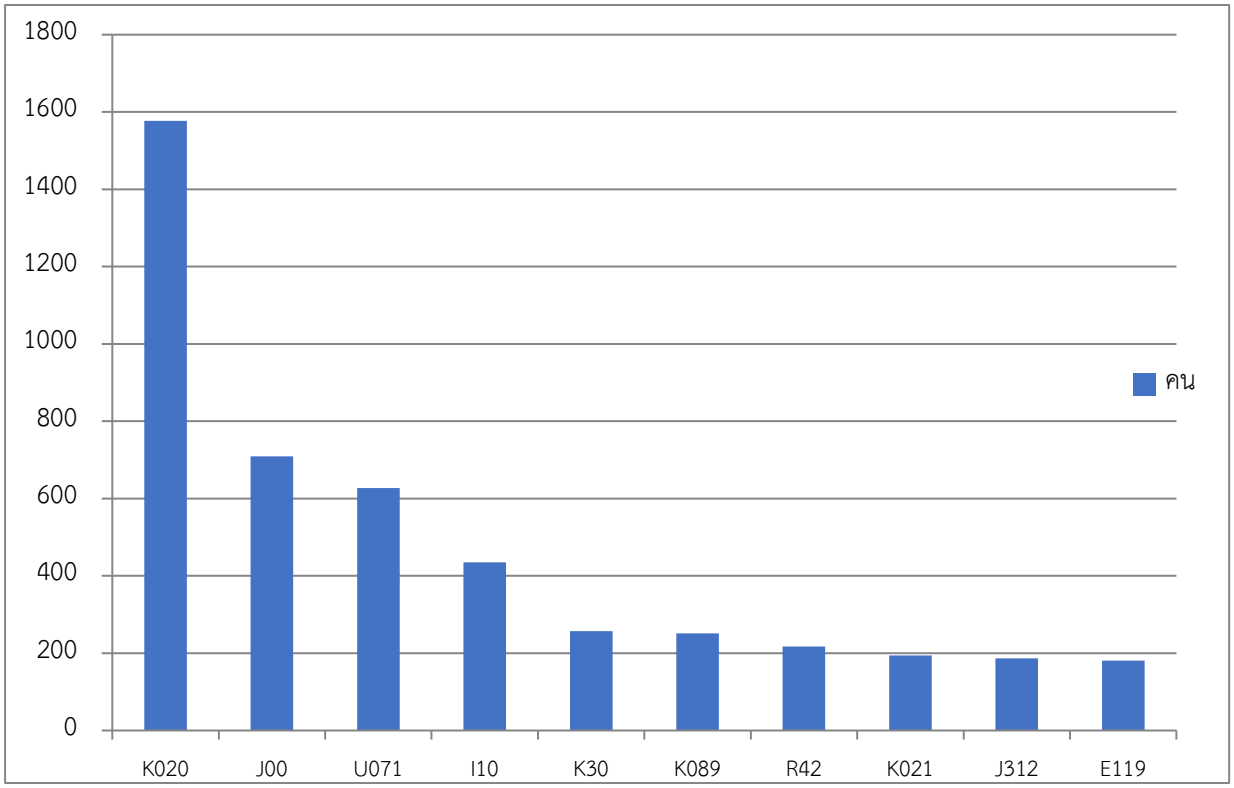
โรค	ปีงบประมาณ ๒๕๖๕		ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	
	ชาย (คน)	หญิง (คน)	ชาย (คน)	หญิง (คน)
เบาหวาน (DM)	๔๓	๙๕	๔๖	๙๘
ความดันโลหิตสูง (HT)	๑๒๔	๒๖๙	๑๔๘	๒๘๔
เบาหวาน/ความดันโลหิตสูง (DM/HT)	๗๒	๑๓๒	๗๑	๑๓๕
ปอดอุดกั้น	๑๔	๓	๒๖	๔
หลอดเลือดสมอง	๔	๖	๑๔	๑๑
หอบหืด	๘	๑๐	๑๕	๑๗
หัวใจ	๖	๖	๑๕	๒๐
ไตวาย	๕	-	๓๒	๔๗



ที่มา : โปรแกรม Hosxp_pcu ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

ตารางที่ ๕ แสดงจำนวนคนการเจ็บป่วยด้วยโรค ๑๐ อันดับแรก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ภาพที่ ๖ จำนวนคนการเจ็บป่วยด้วยโรค ๑๐ อันดับแรก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

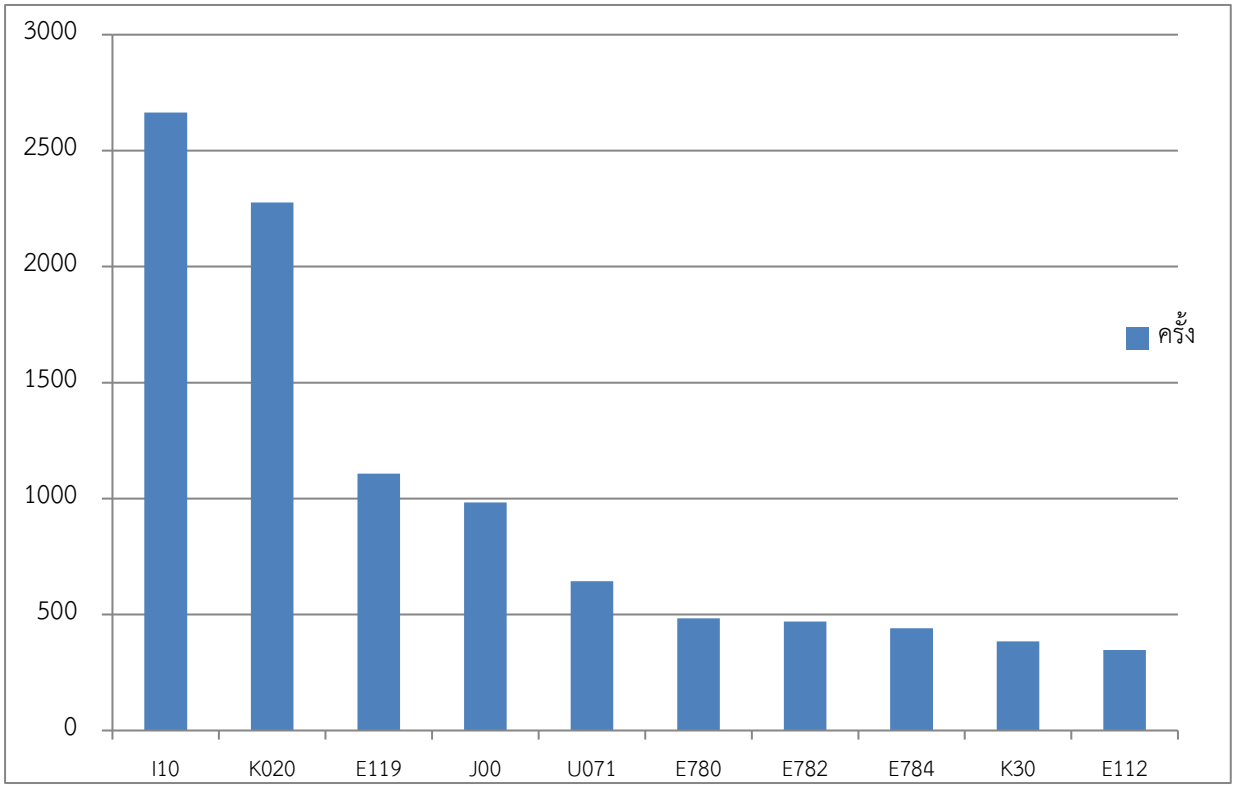
ลำดับ	โรค (ICD ๑๐)	จำนวน (คน)
๑	ฟันผุ (K๐๒๐)	๑,๕๗๗
๒	ไข้หวัด (J๐๐)	๗๐๙
๓	โควิด ๑๙ (U๐๗๑)	๖๒๗
๔	ความดันโลหิตสูง (I๑๐)	๔๓๕
๕	อาหารไม่ย่อย (K๓๐)	๒๕๗
๖	ฟันผุ อื่นๆ (K๐๘๙)	๒๕๑
๗	เวียนศีรษะ (R๔๒)	๒๑๗
๘	ฟันผุถึงเนื้อฟัน (K๐๒๑)	๑๙๔
๙	คออักเสบ (J๓๑๒)	๑๘๗
๑๐	เบาหวาน (E๑๑๙)	๑๘๑



ที่มา : โปรแกรม Hosxp_pcu ข้อมูล ระหว่าง วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

ตารางที่ ๖ แสดงจำนวนครั้งการเจ็บป่วยด้วยโรค ๑๐ อันดับแรก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ภาพที่ ๗ จำนวนครั้งการเจ็บป่วยด้วยโรค ๑๐ อันดับแรก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ลำดับ	โรค (ICD ๑๐)	จำนวน (ครั้ง)
๑	ความดันโลหิตสูง (I๑๐)	๒,๖๖๕
๒	ฟันผุ (K๐๒๐)	๒,๒๗๗
๓	เบาหวาน (E๑๑๙)	๑,๑๐๗
๔	ไข้หวัด (J๐๐)	๙๘๓
๕	โควิด ๑๙ (U๐๗๑)	๖๔๔
๖	ภาวะที่มีโคเลสเตอรอลในเลือดสูงอย่างเดียว (E๗๘๐)	๔๘๓
๗	ภาวะที่มีไขมันหลายชนิดในเลือดสูง (E๗๘๒)	๔๗๐
๘	ภาวะที่มีไขมันหลายชนิดในเลือดสูง อื่นๆ (E๗๘๔)	๔๔๑
๙	อาหารไม่ย่อย (K๓๐)	๓๘๔
๑๐	เบาหวาน มีภาวะแทรกซ้อน (E๑๑๒)	๓๔๗



ที่มา : โปรแกรม Hosxp_pcu ข้อมูล ระหว่าง วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

ตารางที่ ๗ แสดงจำนวนสัดส่วนบุคลากรต่อประชากร

ประเภท	ทั้งหมด	ข้าราชการ	พกส.	สัดส่วน : ปชก.
นักวิชาการสาธารณสุข/เจ้าพนักงานสาธารณสุข	๔	๔	-	๑ : ๒,๕๘๐
พยาบาลวิชาชีพ	๓	๓	-	๑ : ๓,๔๔๑
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	๑	๑	-	๑ : ๑๐,๓๒๔
รวม	๘	๘	-	๑ : ๑,๒๙๑

ที่มา : โปรแกรม Hosxp_pcu ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

๑.๓ การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลละกอ มีปัญหาด้านสาธารณสุข ตามลำดับ ดังนี้

๑. สถานการณ์การระบาดของโรคอุบัติใหม่ เช่น โควิด ๑๙ มีแนวโน้มจะกลับมาระบาดอีกรอบ

๒. โรคเรื้อรัง เบาหวาน ความดันโลหิตสูง มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น และไม่สามารถควบคุมให้อยู่ในเกณฑ์ปกติได้

๓. สถานการณ์ของผู้สูงอายุ มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น และมีกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง เพิ่มสูงขึ้นด้วย

๔. สถานการณ์ของผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Palliative care) มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น

๕. สถานการณ์ของผู้รับบริการณทันตกรรม มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น

๑.๔ การวิเคราะห์องค์กร โดยใช้ SWOT Analysis)

๑.๔.๑ Strengths S คือ จุดแข็ง

- มีทีมงานที่เข็มแข็ง มีหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบ ปฏิบัติงานตามภาระงานที่ได้รับมอบหมาย
- มีเครือข่าย อสม.และผู้นำชุมชน กลุ่มต่างๆ ที่เข็มแข็ง

๑.๔.๒ Weaknesses W คือ จุดอ่อน

- การทำงานเชิงรุกในพื้นที่ไม่มีความครอบคลุมทั่วถึง
- ภาระงานและปริมาณงานที่มากและซ้ำซ้อน
- เจ้าหน้าที่ รพ.สต.ต้องปฏิบัติงานเกินขอบเขตงานของตนเอง

๑.๔.๓ Opportunities O คือ โอกาส

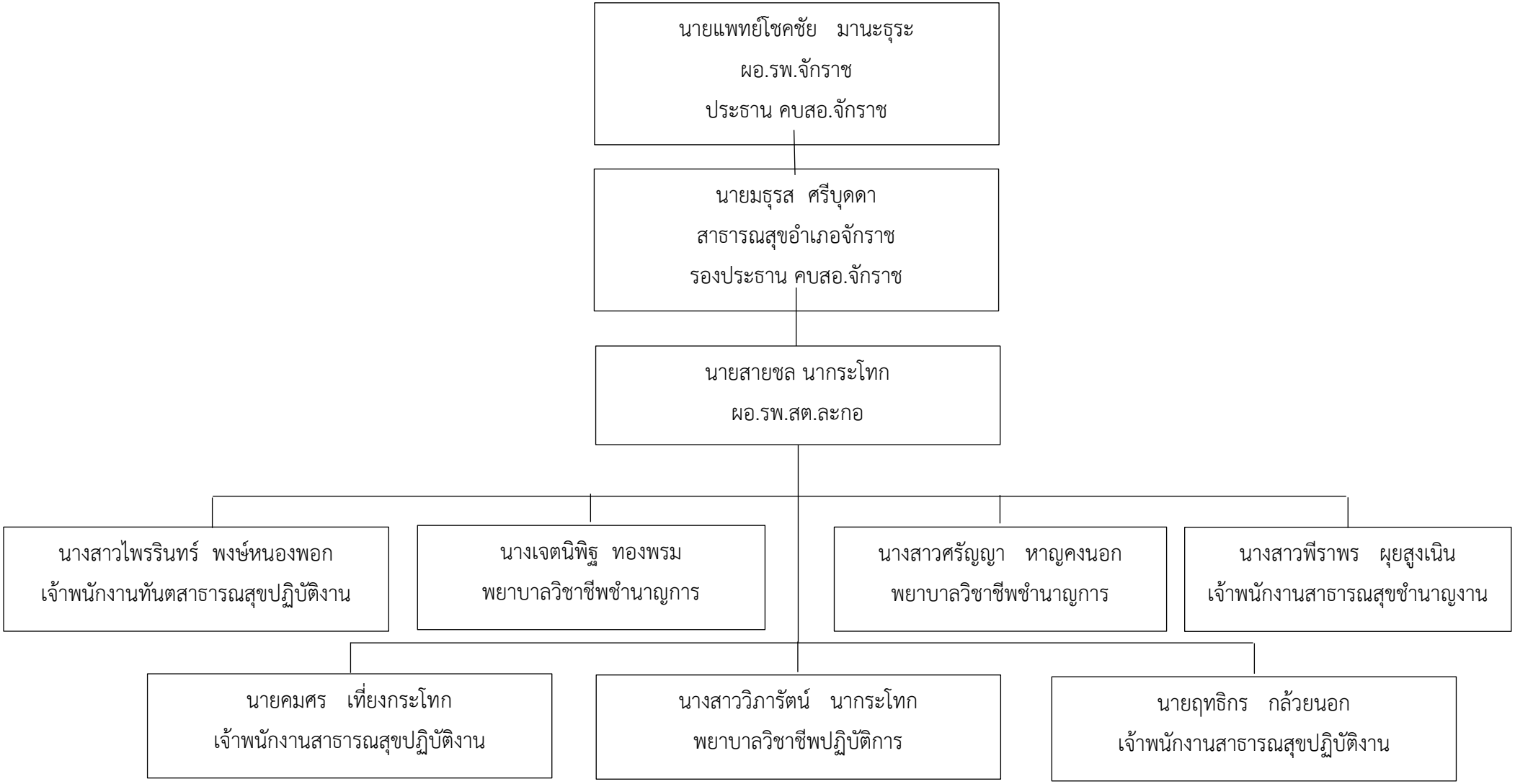
- เครือข่าย อสม.มีความเข็มแข็งในการปฏิบัติงาน
- ผู้นำท้องถิ่นให้ความร่วมมือ เห็นความสำคัญของงานสาธารณสุข
- อุปกรณ์ IT มีความพร้อมใช้งานเป็นอย่างดี
- รพ.สต.มีการประชุมติดตามผลการดำเนินงานเพื่อพัฒนางานอย่างสม่ำเสมอ

๑.๔.๔ Threats T คือ ภาวะคุกคาม

- ประชาชนไม่เห็นความสำคัญของการดูแลสุขภาพ
- ภาวะเศรษฐกิจและการประกอบอาชีพ ทำให้ประชาชนไม่สนใจเรื่องสุขภาพเท่าที่ควร
- การสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ไม่ครอบคลุมทั่วถึง

- ภาระงานและปริมาณงานที่มากและซ้ำซ้อนของเจ้าหน้าที่ ทำให้เจ้าหน้าที่ รพ.สต.ไม่สามารถออกปฏิบัติงานเชิงรุกได้ต่อเนื่อง

๑.๕ โครงสร้างการบริหาร



๒ แผนยุทธศาสตร์

๒.๑ วิสัยทัศน์

ระบบบริการสุขภาพทั่วถึง ประชาชนสุขภาพดี ชุมชนเข้มแข็ง กองทุนยั่งยืน

๒.๒ พันธกิจ

๒.๒.๑ พัฒนางานบริการด้านสุขภาพ ให้มีคุณภาพ

๒.๒.๒ พัฒนาทักษะของบุคลากร ให้เป็นมืออาชีพ

๒.๒.๓ พัฒนาด้านการบริหารจัดการ และวิชาการ ให้มีคุณภาพ

๒.๒.๔ พัฒนาด้านเทคโนโลยี และวิทยาการด้านสาธารณสุข ให้มีคุณภาพ

๒.๓ ค่านิยมหลัก

LAKOR = องค์กรแห่งการเรียนรู้ตลอดชีวิตที่มีความถนัดเพื่อสร้างองค์ความรู้และลดขั้นตอน ด้านสร้างสุขภาพ

L = Life-long learning (เรียนรู้ตลอดชีวิต)

A = Acumen (ความเฉียบแหลม, ความถนัด)

K = Knowledge (ความรู้)

O = Organization (องค์กร)

R = Reduction (การลดลง, การลดขั้นตอน)

๒.๔ เป้าประสงค์

ทีมงานสามัคคี งานดีงานสำเร็จ เสร็จทันเวลา

๒.๕ ยุทธศาสตร์ / กลยุทธ์การดำเนินงาน

การบริหารงานตามแผนยุทธศาสตร์

๑. การแบ่งหมู่บ้านและประชากรรับผิดชอบเพื่อให้การบริการได้อย่างครอบคลุมตามเกณฑ์ กสค. ๑ คน ต่อประชากร ๑,๒๕๐ คน ดังรายละเอียดตามตาราง

๒. การบริหารจัดการในเชิงพื้นที่เพื่อให้การดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

ตารางที่ ๘ แสดงการแบ่งพื้นที่ออกเป็น ๕ โซน

รายการ	ประกอบด้วยบ้าน วัด โรงเรียน (บวร)	ประธาน อสม.โซน	ผอ.โซน
ละกอโซน ๑	ตาเงิน ม.๑, ช่องโค ม.๒, ช่องโค ม.๑๗, หนองไผ่น้อย ม.๑๑	นางบัวแก้ว แสนทวีสุข	น.ส.วิภารัตน์ นากระโทก
ละกอโซน ๒	ละกอ ม.๓, ละกอ ม.๔ หนองเครือชุด ม.๑๓, อุดมทรัพย์ ม.๑๖	นางละมุล ทิศกระโทก	น.ส.ศรัญญา หาญคงนอก
ละกอโซน ๓	โคกสำโรง ม.๕, หนองตะไก้ ม.๖ , โกรกไม้แดง ม.๙, หนองตะไก้น้อย ม.๑๔	นางสุวิดา ธิติการสกุล	นางเจตนิพิฐ ทองพรม
ละกอโซน ๔	ลุงถ่อน ม.๗, โนนไม้แดง ม.๘, อรพิมพ์ ม.๑๕	นางแอน พุชฤกษ์	นายคมศร เที่ยงกระโทก
ละกอโซน ๕	โนนตาพรม ม.๑๐, ใหม่ศรีจันทร์สินธุ์ ม.๑๒	นางสนิท ทือกระโทก	นายฤทธิกร กล้วยนอก

บทบาทหน้าที่

๑. นำนโยบายมาสู่การปฏิบัติ เช่น กรอบนโยบาย รัฐบาล กระทรวง เขต/จังหวัด อำเภอ และปัญหาในพื้นที่ เช่น นสค.

๒. จัดทำแผนงานโครงการตามกรอบนโยบาย/ปัญหาเพื่อให้ครอบคลุมและมีคุณภาพ

๓. การบริหารจัดการเพื่อให้บรรลุตามนโยบายและแก้ปัญหาโดยกระบวนการบริหาร

๓.๑ วางแผน

๓.๒ ดำเนินการ

๓.๓ ติดตามควบคุมกำกับ

๓.๔ ประเมินผลงาน

๓.๕ รายงานปัญหา/อุปสรรค

๓.๖ แก้ไขปัญหาและอุปสรรค

การนิเทศ/ทีมนิเทศ

<u>ทีมนิเทศ</u> ประกอบด้วย

๑. ผอ.โซน จนท ลูกจ้าง

๒. ประธานโซนประธานหมู่บ้าน อสม. ฯลฯ

<u>วิธีการนิเทศ</u> เน้นงานส่งเสริมสุขภาพ งานควบคุมโรคติดต่อ/ไม่ติดต่อ งานฟื้นฟูสมรรถภาพ งานคุ้มครองผู้บริโภค งานเยี่ยมบ้าน (กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ เด็กต่ำกว่า ๖ ปี ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง)

๑. หน.กลุ่มงาน/ทีมงาน จัดทำคู่มือการนิเทศ/รูปแบบการทำงาน

๒. หน.กลุ่มงาน/ทีมงานประชุมชี้แจงทีมงานเพื่อดำเนินการในแนวทางเดียวกัน

๓. หน.กลุ่มงาน/ทีมงาน เป็นพี่เลี้ยง/สนับสนุนการทำงานภายในโซนให้เกิดประสิทธิผล/ประสิทธิภาพ

๔. นำเสนอสภาพปัญหาของหมู่บ้านด้านสาธารณสุขเช่นโรคติดต่อ /ไม่ติดต่อ/กลุ่มเป้าหมายตามอายุ/ โรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้พิการเน้นการพัฒนาคน/ทีมงาน/เครือข่าย เศรษฐกิจ สังคม การเมือง

๓. แผนงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลศรีละกอ อำเภอจักราช จังหวัดนครราชสีมา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ที่	ประเภทกิจกรรม	ชื่อโครงการ	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
๑	๑	ตรวจคัดกรองประชาชนกลุ่มโรคไม่ติดต่อและอบรมให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงสูงโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๘๗,๙๐๐	รพ.สต.ละกอ/นางสาวศรัญญา หาญคงนอก
๒	๑	สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ให้แก่ประชาชนผ่านการดำเนินงานพัฒนาสถานีสุขภาพ HEALTH STATION ต้นแบบ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๒๔,๔๐๐	รพ.สต.ละกอ/นางสาวศรัญญา หาญคงนอก
๓	๑	มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต ชาวตำบลศรีละกอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๓๒,๓๕๐	รพ.สต.ละกอ/น.ส.วิภารัตน์ นากระโทก
๔	๑	อบรมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำโรงเรียน ด้านการส่งเสริมสุขภาพอนามัยโรงเรียน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๒,๖๐๐	รพ.สต.ละกอ/นางสาวพีราพร ผุยสูงเนิน
๕	๑	ชาวตำบลศรีละกอ ร่วมพลังรณรงค์กำจัดยุงลาย ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๘๑,๔๘๐	รพ.สต.ละกอ/นายฤทธิกร กล้วยนอก
๖	๒	อบรมพัฒนาเครือข่ายด้านการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก โดยชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๒๔,๘๐๐	ชมรม อสม.ตำบลศรีละกอ / นางเจตนิพิฐ ทองพรม
๗	๒	ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง โดยชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๓๘,๘๐๐	ชมรม อสม. ตำบลศรีละกอ/นางสาวศรัญญา หาญคงนอก
๘	๒	อบรมการดูแลสุขภาพประชาชนในช่วงเทศกาล โดยชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๒๘,๒๐๐	นายสิทธิพล ทิศกระโทก กำนันตำบลศรีละกอ/นางสาวศรัญญา หาญคงนอก
๙	๒	ฟื้นฟูและดูแลสุขภาพเท้าและข้อเข่าเสื่อมด้วยการแพทย์แผนไทยตำบลศรีละกอ โดยชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๒๒,๒๐๐	ชมรม อสม.ตำบลศรีละกอ / น.ส.วิภารัตน์ นากระโทก
๑๐	๒	เด็กวัยเรียนฟันสวย ยิ้มใส ใส่ใจ ช่องปาก ตำบลศรีละกอ อำเภอจักราช จังหวัดนครราชสีมา โดยชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๔๙,๔๐๐	ชมรม อสม.ต.ศรีละกอ/นางสาวไพรรินทร์ พงษ์หนองพอก
๑๑	๓	อบรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๓๗,๒๐๐	นางสาวแสงเดือน ทิศกระโทก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กละกอ

๑๒	๓	อบรมพัฒนาศักยภาพด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเพื่อเตรียมตัวเข้าสู่ผู้สูงวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๙๓,๙๖๐	ชมรมผู้สูงอายุตำบลศรีละกอ/ นางละม่อม ตวยกระโทก
๑๓	๔	โครงการพัฒนาศักยภาพและเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลศรีละกอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๙๕,๐๐๐	กองทุนฯ
๑๔	๕	ค่าใช้จ่ายในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๕๐,๐๐๐	รพ.สต.ละกออบต.ศรีละกอ / กองทุนฯ
๑๕	๖	การสนับสนุนสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมผู้ใหญ่จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๒๗,๐๐๐	รพ.สต.ละกอ/ นางเจตนิพิฐ ทองพรม

รวม ๑๕ โครงการ ๗๐๕,๒๙๐ บาท (เจ็ดแสนห้าพันสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

๔ ระบบการรายงาน การนิเทศติดตาม การควบคุมกำกับและการประเมินผล

๔.๑ ระบบการรายงาน

การดำเนินงานสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลละกอ ดำเนินการเพื่อตอบสนองผลการประเมิน KPI ของอำเภอ จังหวัด และกระทรวง ซึ่งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลละกอ มีรายงานที่อยู่ในระบบกลางของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ประกอบด้วย

๔.๑.๑ รายงาน ๔๓ แฟ้ม

๔.๑.๒ รายงาน Hosxp Tool

๔.๑.๓ รายงานผลการดำเนินงาน KPI รายไตรมาส

๔.๑.๔ รายงานอื่นๆ ตามนโยบายการดำเนินงาน

๔.๒ การนิเทศติดตาม การควบคุมกำกับการดำเนินงาน

๔.๒.๑ การนิเทศงานจาก สสจ.นม. ปีละ ๑ ครั้ง

๔.๒.๒ การนิเทศงานจาก คบสอ.จักราช ปีละ ๑ ครั้ง

๔.๓ การประเมินผลการดำเนินงาน

๔.๓.๑ การประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (KPI) จาก คอสอ.จักราช ปีละ ๒ ครั้ง

๔.๓.๒ การประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (KPI) จาก สสจ.นม. ปีละ ๒ ครั้ง

<u>เพื่อวัดผลงาน</u>

๑. นำมาเพื่อใช้ในการติดตามความครอบคลุมประสิทธิผลและประสิทธิภาพของการทำงานกับเป้าหมายที่ตั้งไว้

๒. นำมาเพื่อใช้พิจารณาความดี ความชอบ เลื่อนตำแหน่งงาน

<u>เพื่อการพัฒนา</u>

๑. พัฒนางานให้มีคุณภาพ และครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา ประหยัดงบประมาณ เช่น พัฒนางานส่งเสริมสุขภาพให้มีคุณภาพ การส่งรายงานต่างๆ ทั้งทางระบบ IT ระบบกระดาษให้ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา ประหยัด งบประมาณ

๒. พัฒนาคุณภาพงานให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานหรือสูงกว่า

๓. พัฒนาทีมงานให้มีทักษะในวิชาชีพ ความสามัคคี ทำงานเป็นทีม ทำงานให้บรรลุตามวิสัยทัศน์และสร้างนวัตกรรม

๔. พัฒนาองค์กรให้เป็นที่ยอมรับของตำบล อำเภอ จังหวัด หรือเป็นเลิศ

บทที่ ๔
แผนการเงินประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประมาณการรายรับ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลศรีละกอ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

.....

๑.	เงินที่ได้รับจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	เป็นเงิน ๔๑๗,๑๐๕.๐๐ บาท
๒.	เงินสมทบจากองค์การบริหารส่วนตำบลศรีละกอ	เป็นเงิน ๒๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท
๓.	เงินคงเหลือปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ยอดยกมา	เป็นเงิน ๖๘,๒๗๙.๖๖ บาท
	รวมรายรับทั้งสิ้น	**เป็นเงิน ๗๐๕,๓๘๔.๖๖ บาท**

รายจ่ายตามแผนงาน/โครงการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลศรีละกอ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประมาณการรายจ่ายทั้งสิ้น ๗๐๕,๒๙๐.๐๐ บาท (เจ็ดแสนห้าพันสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

อนุมัติในคราวประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลศรีละกอ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่..๗....เดือน...ธันวาคม.... พ.ศ. ๒๕๖๕

ประเภทกิจกรรม

๑๐ (๑) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข จำนวน ๕ โครงการ เป็นเงิน ๒๓๘,๗๓๐ บาท (สองแสนสามหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยสามสิบบาทถ้วน)

๑. ตรวจคัดกรองประชาชนกลุ่มโรคไม่ติดต่อและอบรมให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงสูงโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๘๗,๙๐๐ บาท

๒. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ให้แก่ประชาชนผ่านการดำเนินงานพัฒนาสถานีสุขภาพ HEALTH STATION ต้นแบบ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๒๔,๔๐๐ บาท

๓. มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต ชาวตำบลศรีละกอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
เป็นเงิน ๓๒,๓๕๐ บาท

๔. อบรมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำโรงเรียน ด้านการส่งเสริมสุขภาพอนามัยโรงเรียน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๑๒,๖๐๐ บาท

๕. ชาวตำบลศรีละกอ ร่วมพลังรณรงค์กำจัดยุงลาย ป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๘๑,๔๘๐ บาท

๑๐ (๒) สนับสนุนและส่งเสริมการจัดระบบกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น จำนวน ๕ โครงการ เป็นเงิน ๑๖๓,๔๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นสามพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

๑. อบรมพัฒนาเครือข่ายด้านการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมมะเร็งปากมดลูก โดยชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๒๔,๘๐๐ บาท

๒. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง โดยชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๓๘,๘๐๐ บาท

๓. อบรมการดูแลสุขภาพประชาชนในช่วงเทศกาล โดยชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๒๘,๒๐๐ บาท

๔. ฟื้นฟูและดูแลสุขภาพเท้าและข้อเข่าเสื่อมด้วยการแพทย์แผนไทยตำบลศรีละกอ โดยชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๒๒,๒๐๐ บาท

๕. เด็กวัยเรียนฟันสวย ยิ้มใส ใส่ใจ ช่องปาก ตำบลศรีละกอ อำเภอจักราช จังหวัดนครราชสีมา โดยชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๔๙,๔๐๐ บาท

๑๐ (๓) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน จำนวน ๒ โครงการ เป็นเงิน ๑๓๑,๑๖๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๑. อบรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๓๗,๒๐๐ บาท

๒. พัฒนาศักยภาพด้านการส่งเสริมสุขภาพและ ป้องกันโรคเพื่อเตรียมตัวเข้าสู่ผู้สูงวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๙๓,๙๖๐ บาท

๑๐ (๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ในแต่ละงบประมาณนั้น หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใด ได้รับเงินเพิ่มตามข้อ ๗ วรรคสอง อาจสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมได้อีกไม่เกินร้อยละ ๕ กรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อจัดหาครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรงให้สนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็น และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น จำนวน ๑ โครงการ เป็นเงิน ๙๕,๐๐๐ บาท (เก้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๑. โครงการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลศรีละกอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๙๕,๐๐๐ บาท

๑๐ (๕) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสมและทันต่อสถานการณ์ จำนวน ๑ โครงการ เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

๑. ค่าใช้จ่ายในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ ในพื้นที่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

๑๐ (๖) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๑ โครงการ เป็นเงิน ๒๗,๐๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

๑. การสนับสนุนสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมผู้ใหญ่จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๒๗,๐๐๐ บาท

บทที่ ๕
การติดตามและประเมินผล

การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ จะประสบความสำเร็จหรือสามารถเผยแพร่ผลงานต่อประชาชนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ ต้องมีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานของตนเองอย่างต่อเนื่องและหรือมีองค์กรภายนอกมาประเมิน กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลศรีละกอ จึงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีติดตามและประเมินผลตามแบบที่ สปสช. จึงกำหนด โดยมีแนวทางการประเมินผล ๒ รูปแบบ ซึ่งคณะกรรมการบริหารกองทุนและทีมประเมินจากหน่วยงานต่างๆ ไว้ยึดถือรูปแบบการประเมินนี้ไว้เป็นขั้นพื้นฐาน โดยมีวัตถุประสงค์ให้เกิดการพัฒนาการบริหารจัดการกองทุนให้มีประสิทธิภาพต่อไป

๑. การติดตามประเมินผล

การติดตามผล คือ การตรวจสอบงานที่ทำเพื่อแสดงให้เห็นว่าเกิดอะไรขึ้นในภาคปฏิบัติ ด้วยการติดตามและบันทึกผลการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง ว่าได้มีการปฏิบัติตามขั้นตอน/กิจกรรมที่กำหนดไว้หรือไม่ การใช้ทรัพยากรต่างๆเป็นไปอย่างเหมาะสมเพียงใด อยู่ภายในระยะเวลาและค่าใช้จ่ายที่กำหนดไว้หรือไม่

การประเมินผล คือการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานที่ได้จากการติดตามผลระยะหนึ่งเพื่อประเมินว่าความเปลี่ยนแปลง (ซึ่งเป็นผลการปฏิบัติ) ที่เกิดขึ้นเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายของแผนหรือไม่

๕.๑ วัตถุประสงค์ของการติดตามและประเมินผล การติดตามและประเมินผลโครงการ มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบถึง

๑. ความก้าวหน้าในการดำเนินงานที่ทำไปแล้วนั้นได้ผลมากน้อยเพียงใด โดยเฉพาะอย่างยิ่งสามารถบรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้หรือไม่

๒. ปัญหา อุปสรรคที่เกิดขึ้นในระหว่างการดำเนินงาน เช่น ปัญหาทางด้านการเงิน (การเบิกจ่ายล่าช้า) ปัญหาด้านบุคลากร ปัญหาทางด้านเทคนิค และปัญหาอื่น ๆ ที่ไม่ได้คาดคิดไว้

๓. ผลที่ได้รับจากโครงการมีอะไรบ้าง มีปัญหา รวมทั้งข้อดีต่างๆ ที่จะเป็นแนวทางสำหรับจัดทำโครงการต่อไป

๔. ทบทวนถึงผลสำเร็จของโครงการและผลกระทบต่างๆ ของโครงการเพื่อใช้เป็น พื้นฐานการวางแผนโครงการในอนาคต

๕.๒ วิธีการติดตามและประเมินผล

การติดตามผล กองทุนสุขภาพตำบลบ้านโพธิ์ กำหนดแนวทางในการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนงานกองทุนสุขภาพตำบล โดยดำเนินการติดตามและประเมินผลเป็นรายไตรมาส เพื่อติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงานของกองทุนสุขภาพตำบลว่าได้มีการนำยุทธศาสตร์ไปแนวทางในการดำเนินการหรือไม่ และได้ดำเนินการติดตามกิจกรรมและเป้าหมายที่วางไว้หรือไม่ ใช้งบประมาณเท่าใด ผลการดำเนินงานแล้วเสร็จหรือกำลังดำเนินการ ยังไม่ได้ดำเนินการ หรืออื่นๆแล้วสรุปผลภาพรวมว่าได้ดำเนินการเป็นสัดส่วนเท่าใดตามที่ตั้งไว้ในแผนงานกองทุนสุขภาพตำบล

รูปแบบการติดตามตามผล กองทุนสุขภาพตำบลศรีละกอ ได้กำหนดขึ้นเพื่อเป็น แนวทางในการติดตามผลการดำเนินงาน โดยใช้รูปแบบตามสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด ดังนี้

๑. แบบประเมินการบริหารจัดการกองทุน

เป็นการประเมินกระบวนการบริหารจัดการของคณะกรรมการเพื่อให้กองทุนประเมินตนเองและผู้เกี่ยวข้องประเมินกองทุน ซึ่งจะช่วยตรวจสอบถามการดำเนินงานว่ามีความครบถ้วน ถูกต้อง และควรจะพัฒนางานด้านใดบ้าง โดยกำหนดเกณฑ์ประเมินไว้ ๓ หมวด คือ **การบริหารจัดการกองทุน** (๓๐ คะแนน) **การมีส่วนร่วม** (๓๐ คะแนน) และผลลัพธ์การดำเนินงาน (๔๐ คะแนน) รวมทั้งสิ้น ๑๐๐ คะแนน ทั้งนี้ได้แบ่งระดับการประเมินเป็น ๔ ระดับ ได้แก่

ระดับ A + ๙๐ - ๑๐๐ คะแนน เป็นกองทุนที่มีศักยภาพสูง

ระดับ A + ๙๐ - ๘๙ คะแนน เป็นกองทุนที่มีศักยภาพดี

ระดับ B ๕๐ – ๖๙ คะแนน เป็นกองทุนที่มีศักยภาพปานกลาง

ระดับ C น้อยกว่า ๐ – ๔๙ คะแนน เป็นกองทุนที่ยังขาดความพร้อมต้องเร่งพัฒนา

ภาคผนวก

แบบประเมินการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ชื่อกองทุน .....

อำเภอ ..... จังหวัด .....

วันที่ประเมิน ..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕ .....

คำชี้แจง ๑. มิติการประเมิน เป็นแบบประเมินตนเอง ประเมินโดยคณะกรรมการกองทุน และการประเมินจากทีมประเมิน

๒. นำหลักคิด I-A-O-V มาใช้ประกอบการพิจารณาประเมิน

Input	ประสิทธิภาพ	๑;ประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนฯ
Action	ประสิทธิภาพ	๒;ประสิทธิภาพการบริหารเงินกองทุนฯ
Output	ประสิทธิผล	๑;ประสิทธิผลการสนับสนุนโครงการ
Value	ประสิทธิผล	๒;ประสิทธิผลการได้รับประโยชน์เชิงรูปธรรม (ทางสุขภาพ)

หลักเกณฑ์การให้คะแนนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กำหนดเกณฑ์การพิจารณา ๔ ด้าน รวม ๑๐๐ คะแนน [น้ำหนัก] ดังนี้ (ในแต่ละปีอาจมีการปรับค่าคะแนน)

๑. ด้านประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนฯ ๓๐ คะแนน

๒. ด้านประสิทธิภาพการบริหารเงินจ่ายกองทุนฯ ๒๐ คะแนน

๓. ด้านประสิทธิผลการสนับสนุนโครงการ ๒๕ คะแนน

๔. ด้านประสิทธิผลการได้รับประโยชน์เชิงรูปธรรม (ทางสุขภาพ) ๒๕ คะแนน

หมวดประเมิน	หัวข้อประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนจากการประเมิน	เป้าหมาย/แนวทางประเมิน/เกณฑ์การให้คะแนน	แหล่งข้อมูล
๑. การบริหารจัดการงานกองทุนฯ I : Input	**๑.๑ มีการจัดทำและอนุมัติแผนการเงินประจำปี/โครงการ/กิจกรรม ภายใน ๓๑ ธันวาคม ตามวงเงินประมาณการรายรับและหรือเงินคงเหลือ - โดยให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ**	**๘**		๑. มีการจัดทำแผน ๒ คะแนน ๒. มีการอนุมัติแผน ๒ คะแนน ๓. อนุมัติแผนภายใน ๓๑ ธันวาคม ของปีงบประมาณนั้น ๒ คะแนน ๔. แผนสอดคล้องวัตถุประสงค์ของกองทุน (ครอบคลุมฯ ส่งเสริม ป้องกันฯ ฟื้นฟูฯ รักษาฯ) ๒ คะแนน	๑. จากรายงานการประชุม กก.กองทุน ๒. แผน/โครงการ/กิจกรรม
	๑.๒ มีการเห็นชอบรายงานการเงินและบันทึกรายงานผ่านโปรแกรมกองทุนตำบล ทุกไตรมาส	**๖**		๑. บันทึกข้อมูลการเงินในโปรแกรมและ print เสนอ กก.กองทุนเห็นชอบ ๑ คะแนน ๒. ลงนามในรายงานครบถ้วนและสแกนแนบ File ส่งผ่านหน้าเว็บไซต์ ๑ คะแนน ๓. ส่งรายงานครบ ๔ ไตรมาส (เอกสารแนบมาข้อ ๒) ๒ คะแนน ๔. ผู้รายงานการเงินที่ในที่ประชุมกรรมการกองทุนฯ เป็นหัวหน้าหน่วยงานคลังหรือ จนท.หน่วยงานคลัง หรือ อนุฯ กก./คทง. การเงินฯ ของกองทุน ๒ คะแนน	๑. จากรายงานการประชุมคณะกรรมการกองทุน ๒. รายงาน ๓. โปรแกรม
		๘			

หมวดประเมิน	หัวข้อประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนจากการประเมิน	เป้าหมาย/แนวทางประเมิน/เกณฑ์การให้คะแนน	แหล่งข้อมูล
	๑.๓ เอกสาร/หลักฐานการเบิกจ่ายจ่ายเงิน ครบถ้วน ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน ๑.๓.๑ โดยการสุ่มตรวจเอกสาร	(๖)		โดยสุ่มตรวจ เอกสารจำนวน ๓ โครงการซึ่งประกอบด้วย ๑) โครงการ ๒) รายงานการประชุมที่ กก.อนุมัติ ๓) บันทึกข้อตกลง ๔) ฎีกาเบิกจ่าย ๕) ใบสำคัญรับเงิน/ใบเสร็จรับเงิน ๑. มีเอกสารหลักฐานครบถ้วน ๖ คะแนน ๒. มีหลักฐานไม่ครบทุกรายงาน ๒ คะแนน ๓. ไม่มีหลักฐาน ๐ คะแนน	แฟ้มเอกสารการเงิน
	๑.๓.๒ กองทุนมีเอกสารเบิกจ่ายการเงินในหมวดบริหารจัดการกองทุนฯ ๑๐ (๔) ครบถ้วนถูกต้อง	(๒) **๘**		ตรวจสอบฎีกาทุกฎีกา หมวด ๑๐ (๔) ๑. มีเอกสาร หลักฐาน ครบถ้วนถูกต้องทุกฎีกา ๒ คะแนน ๒. มีเอกสาร หลักฐาน ไม่ครบถ้วน หรือไม่ถูกต้อง ๐ คะแนน	แฟ้มเอกสารการเงิน
	๑.๔ การบริหารจัดการอย่างมีส่วนร่วม ๑.๔.๑ การได้มาซึ่งการคัดเลือกกรรมการและปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ตามประกาศ พ.ศ. ๒๕๖๑ ๔ คะแนน	(๔)		ครบถ้วนถูกต้อง ๔ คะแนน ไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง ๐ คะแนน	พิจารณาองค์ประกอบตามประกาศ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๒
	๑.๔.๒ มีการพัฒนาศักยภาพ/องค์ความรู้ คณะกรรมการกองทุนฯ/อนุกรรมการ/คณะทำงาน (ใช้งบบริหารจัดการ ๑๐ (๔) ๒ คะแนน	(๒)		มีแผนและใช้จ่ายงบประมาณเพื่อพัฒนาศักยภาพฯ คณะกก. กองทุนฯ ๒ คะแนน	แผนการใช้เงินตามหมวด ข้อ ๑๐(๔)
	๑.๔.๓ มีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์เชิงรุก เผยแพร่ผลงาน การทำงานกองทุนฯ ๒ คะแนน (๑) มีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ (๒) เผยแพร่ผลงาน/งานวิชาการ	(๒)		มีการประชาสัมพันธ์อย่างหลากหลาย (อย่างน้อย ๓ ช่องทาง) ๒ คะแนน ๑. มีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ๑ คะแนน ๒. มีการเผยแพร่ผลงาน/งานวิชาการ ๑ คะแนน	จากป้ายประชาสัมพันธ์/วิทยุท้องถิ่น/หอกระจายข่าว/สื่อท้องถิ่น/สื่อออนไลน์ ช่องทางต่าง ๆ
	รวมคะแนนด้านที่ ๑	**๓๐**			

หมวดประเมิน	หัวข้อประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนจากการประเมิน	เป้าหมาย/แนวทางประเมิน/เกณฑ์การให้คะแนน	แหล่งข้อมูล
๒. การบริหารเงินกองทุนฯ A : Action	**๒.๑ มีการเบิกจ่ายเงินกองทุนให้หน่วยงานที่ขอรับงบประมาณเป็นไปตามแผนงานโครงการที่ได้รับอนุมัติ (สอดคล้องตามประกาศฯ)**	**๔**		๑. มีการเบิกจ่ายเป็นไปตามแผน/โครงการมากกว่า ๙๐% ๔ คะแนน ๒. มีการเบิกจ่ายเป็นไปตามแผน/โครงการคิดเป็น ๗๐%-๘๙% ๓ คะแนน ๓. มีการเบิกจ่ายเป็นไปตามแผน/โครงการคิดเป็น ๖๐%-๖๙% ๒ คะแนน ๔. มีการเบิกจ่ายเป็นไปตามแผน/โครงการคิดเป็น ๕๐%-๕๙% ๑ คะแนน ๕. มีการเบิกจ่ายเป็นไปตามแผน/โครงการคิดเป็น ๐%-๔๙% ๐ คะแนน	ข้อมูล เว็บไซต์ ๑. รายงาน ๒. โปรแกรม
	๒.๒ อัตราการการเบิกเงินกองทุนในปีงบประมาณ (รวมเงินคงเหลือ) ณ สิ้นไตรมาส ๔	**๖**		๑. การเบิกจ่ายเป็นไปตามแผนงานโครงการไตรมาส ๑-ไตรมาส ๒ ตั้งแต่ ๒๐% ขึ้นไป ๒ คะแนน ๒. การเบิกจ่ายเป็นไปตามแผนงานโครงการไตรมาส ๓ ตั้งแต่ ๕๐% ขึ้นไป ๒ คะแนน ๓. การเบิกจ่ายเป็นไปตามแผนงานโครงการไตรมาส ๔ ตั้งแต่ ๘๐% ขึ้นไป ๒ คะแนน	ข้อมูล เว็บไซต์ ๑. รายงาน ๒. โปรแกรม
	๒.๓ มีการสมทบเงินของ อปท.	**๖**		๑. สมทบภายในไตรมาส ๑ ได้ ๖ คะแนน ๒. สมทบภายในไตรมาส ๒ ๔ คะแนน- ๓. สมทบภายในไตรมาส ๓ ๓ คะแนน ๓. สมทบภายในไตรมาส ๔ ๑ คะแนน	ข้อมูล เว็บไซต์ ๑. รายงาน ๒. โปรแกรม
	๒.๔ มีระบบบัญชีของกองทุน (ตามที่สำนักงานกำหนด)	**๔**		๑. มีครบถ้วนและถูกต้อง ๔ คะแนน ๒. มี ไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้อง ๒ คะแนน ๓. ไม่มีการจัดทำบัญชี ๐ คะแนน	
	รวมคะแนนด้านที่ ๒	**๒๐**			

หมวดประเมิน	หัวข้อประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนจากการประเมิน	เป้าหมาย/แนวทางประเมิน/เกณฑ์การให้คะแนน	แหล่งข้อมูล
๓. การสนับสนุนโครงการ **O : Output**	**๓.๑ มีการจัดทำแผนงาน/โครงการอย่างมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพประชาชนในพื้นที่** ๓.๑.๑ มีการจัดทำแผนงาน/โครงการอย่างมีส่วนร่วม **๘ กลุ่ม** **ได้แก่** กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน กลุ่มวัยทำงาน กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง	**๑๒** (๖)		- มีกระบวนการโดยประชาชนมีส่วนร่วมได้มาซึ่งแผนงาน/โครงการจัดบริการสาธารณสุขให้กับกลุ่มเป้าหมายทั้ง ๗-๘– กลุ่ม ๖ คะแนน - มีกระบวนการโดยประชาชนมีส่วนร่วมได้มาซึ่งแผนงาน/โครงการจัดบริการสาธารณสุขให้กับกลุ่มเป้าหมายครอบคลุม ๕-๖ กลุ่มเป้าหมาย ๔ คะแนน - มีกระบวนการโดยประชาชนมีส่วนร่วมได้มาซึ่งแผนงาน/โครงการจัดบริการสาธารณสุขให้กับกลุ่มเป้าหมายครอบคลุม ๓-๔ กลุ่มเป้าหมาย ๒ คะแนน - มีแผนงาน แต่ไม่มีกระบวนการมีส่วนร่วม ๑ คะแนน - ไม่มีแผนงาน ๐ คะแนน	๑. จากรายงานการประชุม กก. กองทุน ๒. รายงาน ๓. โปรแกรม
	๓.๑.๒ โครงการในแผนงาน ได้รับอนุมัติและจ่ายเงินให้ดำเนินการครบทุกโครงการ	(๖)		- โครงการในแผนงาน ได้รับอนุมัติและจ่ายเงินให้ดำเนินการครบทุกโครงการ (ร้อยละ ๑๐๐) ๖ คะแนน - โครงการในแผนงาน ได้รับอนุมัติและจ่ายเงินให้ดำเนินการไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ ของโครงการทั้งหมด ๔ คะแนน - โครงการในแผนงาน ได้รับอนุมัติและจ่ายเงินให้ดำเนินการไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของโครงการทั้งหมด ๒ คะแนน - โครงการในแผนงาน ได้รับอนุมัติและจ่ายเงินให้ดำเนินการไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ของโครงการทั้งหมด ๑ คะแนน - ไม่มีโครงการในแผนงาน ได้รับอนุมัติและจ่ายเงิน ๐ คะแนน	

หมวดประเมิน	หัวข้อประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนจากการประเมิน	เป้าหมาย/แนวทางประเมิน/เกณฑ์การให้คะแนน	แหล่งข้อมูล
	๓.๒ มีการสรุปผลงานโครงการพร้อมรายงานผลในที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ภายในสิ้นปีงบประมาณ (สิ่งส่งมอบ)	**๑๓**		- มีสรุปผลงานโครงการและปรากฏในรายงานการประชุมคณะกรรมการครบทุกโครงการได้๑๓ คะแนน - มีสรุปผลงานโครงการ และปรากฏในรายงานการประชุมคณะกรรมการไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ ได้ ๑๐ คะแนน - มีสรุปผลงานโครงการ และปรากฏในรายงานการประชุมคณะกรรมการไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ได้ ๗ คะแนน - มีสรุปผลงานโครงการ และปรากฏในรายงานการประชุมคณะกรรมการไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ได้ ๕ คะแนน - มีสรุปผลงานโครงการ และปรากฏในรายงานการประชุมคณะกรรมการน้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ได้ ๓ คะแนน - ไม่มีการรายงานสรุปผล ได้ ๐ คะแนน	
	รวมคะแนนด้านที่ ๓	**๒๕**			
๔. การได้รับประโยชน์เชิงรูปธรรม (ทางสุขภาพ) **V : Value**	**๔.๑ มีผลงานที่แสดงให้เห็นถึงความครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมายได้รับบริการสาธารณสุข ๘ กลุ่มตามโปรแกรม คือ** กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน กลุ่มวัยทำงาน กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง	**๑๐**		- โครงการที่ดำเนินการสามารถแก้ไขปัญหาตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด ครอบคลุม ๘ กลุ่มเป้าหมาย ๑๐ คะแนน - โครงการที่ดำเนินการสามารถแก้ไขปัญหาตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด ครอบคลุม ๕-๗ กลุ่มเป้าหมาย ๗คะแนน - โครงการที่ดำเนินการสามารถแก้ไขปัญหาตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด ครอบคลุม ๑-๔ กลุ่มเป้าหมาย ๕ คะแนน - ไม่มีการดำเนินโครงการ ๐ คะแนน	๑. จากรายงานการประชุม กก.กองทุน ๒. รายงาน ๓. โปรแกรม

หมวดประเมิน	หัวข้อประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนจากการประเมิน	เป้าหมาย/แนวทางประเมิน/เกณฑ์การให้คะแนน	แหล่งข้อมูล
	๔.๒ มีผลงานเด่น/นวัตกรรมที่แก้ไขปัญหาสุขภาพพื้นที่ของกลุ่มเป้าหมาย (เน้นผลงานที่ครอบคลุม)	**๑๕**		- มีผลงานเด่น/นวตกรรมที่แก้ไขปัญหาสุขภาพพื้นที่จำนวน ๓ เรื่อง ๑๕ คะแนน - มีผลงานเด่น/นวตกรรมที่แก้ไขปัญหาสุขภาพพื้นที่จำนวน ๒ เรื่อง ๑๓ คะแนน - มีผลงานเด่น/นวตกรรมที่แก้ไขปัญหาสุขภาพพื้นที่จำนวน ๑ เรื่อง ๑๐ คะแนน - ไม่มีผลงานเด่น/นวัตกรรม แต่แก้ไขปัญหาสุขภาพพื้นที่ได้ ครบตามกลุ่มเป้าหมาย ๗ คะแนน - ไม่มีผลงานเด่น/นวัตกรรม แก้ไขปัญหาสุขภาพพื้นที่ได้ แต่ไม่ครบตามกลุ่มเป้าหมาย ๕ คะแนน	
	รวมคะแนนด้านที่ ๔	**๒๕**			
	คะแนนรวม ๔ กิจกรรม	**๑๐๐**		**คะแนน**	

Grade A+	๙๐-๑๐๐ คะแนน = กองทุนที่มีศักยภาพสูง สามารถเป็นศูนย์เรียนรู้
Grade A	๗๐-๘๙ คะแนน = กองทุนที่มีศักยภาพดี
Grade B	๕๐-๖๙ คะแนน = กองทุนที่มีศักยภาพปานกลาง
Grade C	๐-๔๙ คะแนน = กองทุนที่ยังขาดความพร้อมต้องเร่งพัฒนา

ความเห็นเพิ่มเติมของคณะกรรมการกองทุนฯ (ประเมินตนเอง) / ทีมประเมิน (ภายนอก)

.....
.....
.....
.....

ผู้ประเมิน

ลงชื่อ.....
( )
ลงชื่อ.....
( )
ลงชื่อ.....
( )
ลงชื่อ.....
( )
ลงชื่อ.....
( )
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕.....

ตัวแทนคณะกรรมการกองทุนรับทราบผลการประเมิน
ลงชื่อ.....
( )
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ (อบต./เทศบาล)
.....
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕.....