

# แผนสุขภาพตำบล

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562



กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเจาะ

อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส

## คำนำ

ตามที่พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 มาตรา 47 ได้กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สามารถบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ แบบมีส่วนร่วมของบุคคลในพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบาเจาะได้พิจารณาหลักเกณฑ์ตามประกาศของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่กำหนดแนวทางสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่แล้วเห็นว่า การสมัครเข้าร่วมดำเนินงานกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจะเป็นประโยชน์ และก่อให้เกิดการพัฒนาสุขภาพของประชาชนในเขตตำบลเป็นอย่างมาก เนื่องจากกองทุนสามารถสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ รวมถึงการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ ให้กับประชาชนได้หลากหลายวิธี ทั้งที่บ้าน ชุมชน หรือหน่วยบริการ

เพื่อให้การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเจาะ เป็นไปอย่างมีระบบและเป็นขั้นตอน การดำเนินงานเป็นไปอย่างโปร่งใส ตรวจสอบได้ คณะกรรมการกองทุนจึงได้จัดทำแผนสุขภาพชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ขึ้น เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการกองทุนให้มีประสิทธิภาพในการดำเนินงานต่อไป

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเจาะ

กันยายน 2561

## สารบัญ

เรื่อง	หน้า
ส่วนที่ 1 บทนำ	1
ส่วนที่ 2 ข้อมูลที่จำเป็นในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน	2
ส่วนที่ 3 วิสัยทัศน์ พันธกิจ และจุดมุ่งหมายเพื่อการพัฒนาสุขภาพชุมชน	10
ส่วนที่ 4 โครงการ/แผนงาน/กิจกรรมฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562	11

# ส่วนที่ 1

## บทนำ

เนื่องจากปัญหาด้านสุขภาพส่วนใหญ่ เป็นปัญหาด้านพฤติกรรมของบุคคลที่มีสาเหตุมาจากปัจจัยหลาย ๆ ด้านที่ผสมผสานกันอันได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคลที่มาจากพันธุกรรม เจตคติ ความรู้ และความเข้าใจ ปัจจัยด้านครอบครัว ชุมชน สังคม ที่มีสาเหตุมาจากสภาพเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม และวิถีชีวิต ซึ่งการแก้ไขจะต้องใช้กลวิธีการดำเนินงานในหลายวิธี และใช้ระยะเวลาในการดำเนินงานที่ต่อเนื่อง โดยอาศัยความร่วมมือของทุกภาคส่วนและบุคคลที่เป็นเจ้าของสุขภาพ

ดังนั้น เพื่อให้การบริหารจัดการกองทุนบรรลุวัตถุประสงค์จึงต้องมีระบบการจัดทำข้อมูล มีการจัดทำแผนงานที่ใช้เป็นแนวทางการแก้ไขปัญหาและกำหนดทิศทางการดำเนินงานในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยบริการ ประชาชน และภาคที่เกี่ยวข้อง การจัดทำแผนงานดังกล่าวอาจใช้เครื่องมือ เช่น แผนสุขภาพชุมชน แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ เป็นต้น โดยในระยะแรกอาจเลือกใช้แผนสุขภาพชุมชน และในระยะต่อไปมีการพัฒนาขึ้นโดยนำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์มาใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการกองทุน เพื่อพัฒนาให้เกิดสุขภาพของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบต่อไป

### ๑. ความหมายของแผนสุขภาพชุมชน

แผนสุขภาพชุมชน หมายถึง แผนงานด้านสุขภาพของประชาชนโดยประชาชนเพื่อประชาชนเป็นกระบวนการที่ชุมชนมีส่วนร่วมคิด ร่วมค้นหา ร่วมเรียนรู้ ร่วมกำหนดทิศทาง ร่วมจัดกิจกรรม การพัฒนาและร่วมรับผลประโยชน์ โดยเริ่มจากการคัดเลือกแกนนำ การทบทวนงานในอดีตเพื่อกำหนดอนาคตการสำรวจข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล สภาพปัญหา และการประเมินศักยภาพของชุมชน เพื่อใช้เป็นเครื่องมือให้เกิดการทบทวนตนเอง โดยคำนึงถึงศักยภาพ ทรัพยากร ภูมิปัญญา วิถีชีวิต วัฒนธรรมและสิ่งแวดล้อมในชุมชน รวมทั้งแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นตามศักยภาพของชุมชน กระตุ้นประชาชนให้เกิดความกระตือรือร้นในการพัฒนาชุมชนของตนเอง ตลอดจนให้ความร่วมมือกับกิจกรรมด้านสุขภาพ และร่วมติดตามประเมินผลโดยสามารถขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงานภายนอกได้

### ๒. หลักการของแผนสุขภาพชุมชน

ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ควรยึดหลักการดังนี้

๒.๑ ใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง ชุมชนเป็นศูนย์กลาง และประชาชนเป็นเจ้าของ

๒.๒ รวมพลังทุกภาคส่วนของสังคมเพื่อการอยู่เย็นเป็นสุขตามแนวพระราชดำริปรัชญาเศรษฐกิจ

พอเพียง

๒.๓ บูรณาการกระบวนการจัดทำแผนและงบประมาณเพื่อแก้ไขปัญหาแบบองค์รวม

๒.๔ ส่งเสริมและพัฒนากระบวนการเรียนรู้ของชุมชน เพื่อการพัฒนาสู่ความยั่งยืน

## ส่วนที่ 2

### ข้อมูลที่จำเป็นในการจัดทำแผนสุขภาพ

๑๙๖๑๙๖

ข้อมูลพื้นฐานเพื่อประกอบการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

ข้อมูลทั่วไปด้านประชากร

1.1 จำนวนประชากรแยกชาย - หญิง รายหมู่บ้าน

หมู่ที่	ชื่อหมู่บ้าน	จำนวนครัวเรือน ทั้งสิ้น	จำนวนราษฎร (คน)			ชื่อกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน
			ชาย	หญิง	รวม	
1	บ้านป้อเจ้าะ	100	270	294	564	นายนิพา นิแวง
3	บ้านดุก	241	519	532	1,051	นายอับดุลฮาติม ลามะทา
5	บ้านเปาะเบาะ	76	168	183	351	นายอาเดช ซาจี
6	บ้านบาดง	87	284	273	557	นายอารงค์ สาโอะ
7	บ้านดุกสุเหร่า	187	457	491	948	นายมุฮัมมัดนุ โตะเล
8	บ้านป้อเจ้าะ 2	117	2714	287	558	นายรอสสัน อาลีชู
<b>รวม</b>		<b>808</b>	<b>1,969</b>	<b>2,060</b>	<b>4,029</b>	

ข้อมูลจากทะเบียนราษฎรอำเภอบาเจาะ ณ 30 เดือนมิถุนายน พ.ศ. 2561

1.2 จำนวนผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับเบี้ยยังชีพ

หมู่ที่	ชื่อหมู่บ้าน	ผู้สูงอายุ (คน)	ผู้พิการ (คน)	ผู้ป่วยเอดส์ (คน)	รวม (คน)
1	ป้อเจ้าะ	53	20	-	73
3	ดุก	99	35	4	138
5	เปาะเบาะ	33	14	-	47
6	ประปา	40	22	-	62
7	ดุกสุเหร่า	82	38	-	120
8	ป้อเจ้าะ 2	65	17	1	83
<b>รวม</b>		<b>372</b>	<b>146</b>	<b>5</b>	<b>523</b>

ข้อมูล : องค์การบริหารส่วนตำบลบาเจาะ ณ เดือนกันยายน 2561

1.4 ข้อมูลทั่วไปของหมู่บ้าน

ในพื้นที่ตำบลบาเจาะจะประกอบด้วย 2 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น คือ เทศบาลตำบลบาเจาะ และองค์การบริหารส่วนตำบลบาเจาะ มีหมู่บ้านทั้งหมด 8 หมู่บ้าน ซึ่งมีหมู่บ้านที่ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบาเจาะ 6 หมู่บ้าน แยกเป็นอยู่ในพื้นที่บางส่วน 5 หมู่บ้าน และเต็มพื้นที่ 1 หมู่บ้าน มีเนื้อที่ทั้งหมด 21.69 ตร.กม. (13,556.25 ไร่) ดังนี้

หมู่ที่ 1	บ้านปือเงาะ (บางส่วน)
หมู่ที่ 3	บ้านดุกู (บางส่วน)
หมู่ที่ 5	บ้านเปาเบา (บางส่วน)
หมู่ที่ 6	บ้านประปา (บางส่วน)
หมู่ที่ 7	บ้านดุกูสุเหร่า (ทั้งหมด)
หมู่ที่ 8	บ้านปือเงาะ 2 (บางส่วน)

## 2. สภาพทางเศรษฐกิจ

### 2.1 อาชีพ

-เกษตรกรรม ประกอบด้วย การทำนาข้าว การทำสวนยางพารา และการทำสวนผลไม้ เช่น ลองกอง ทุเรียน เงาะ มังคุด เป็นต้น

-เลี้ยงสัตว์ เช่น เลี้ยงวัวพันธุ์พื้นเมือง ควาย แพะ ไก่ เป็ด เป็นต้น

-การค้าขาย เช่น ร้านอาหาร ร้านขายของชำ เป็นต้น

-รับจ้างทั่วไป

## 3. สภาพทางสังคม

### 3.1 การศึกษา

-โรงเรียนประถมศึกษาสังกัด สพฐ. จำนวน 1 โรงเรียน คือ โรงเรียนบ้านดุกู ตั้งอยู่ที่บ้านดุกูสุเหร่า หมู่ที่ 7 ตำบลบาเจาะ จำนวนเด็กนักเรียนทั้งสิ้น 186 คน (ข้อมูล ณ วันที่ 10 มิถุนายน 2561)

-ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดกรมพัฒนาชุมชนเดิม จำนวน 1 ศูนย์ คือ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก บ้านปือเงาะ หมู่ที่ 1 ตำบลบาเจาะ จำนวนเด็กเล็กทั้งสิ้น 28 คน (ข้อมูล ณ วันที่ 10 มิถุนายน 2561)

### 3.2 สถาบันและองค์กรทางศาสนา

-มัสยิด จำนวน 6 แห่ง

- 1) มัสยิดปือเงาะ หมู่ที่ 1
- 2) มัสยิดอัสฮารีเยห์ หมู่ที่ 3
- 3) มัสยิดรียาฏอตุลญันนะฮ์ หมู่ที่ 5
- 4) มัสยิดนุรุลอิสลาม หมู่ที่ 6
- 5) มัสยิดดารุลมะมูร์ หมู่ที่ 7
- 6) มัสยิดดารุลอามาน หมู่ที่ 8

-โรงเรียนตาดีกา (ศูนย์ศึกษาอิสลามประจำมัสยิด) จำนวน 6 โรงเรียน

- 1) โรงเรียนตาดีกาอัสฮารีเยห์ หมู่ที่ 1
- 2) โรงเรียนตาดีกาอัลฮิยาตตุลมุสตาอิม หมู่ที่ 3
- 3) โรงเรียนตาดีกาอัสฮารีเยห์ หมู่ที่ 5
- 4) โรงเรียนตาดีกาอัสฮารีเยห์ หมู่ที่ 6
- 5) โรงเรียนตาดีกาอัสฮารีเยห์ หมู่ที่ 7
- 6) โรงเรียนตาดีกาอัสฮารีเยห์ หมู่ที่ 8

#### 4. การสาธารณสุข

ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบาเจาะ ไม่มีสถานพยาบาล ประชากรจะไปใช้บริการที่โรงพยาบาลบาเจาะ ซึ่งอยู่ในเขตเทศบาลตำบลบาเจาะ แต่มีศูนย์บริการสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้าน จำนวน 6 แห่ง อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน (อสม.) จะเป็นผู้ดำเนินการให้บริการ

#### 5. การบริการพื้นฐาน

##### สภาพการคมนาคมทางบก

- ถนนลาดยาง จำนวน 1 สาย
- ถนนคอนกรีต จำนวน 28 สาย
- ถนนหินคลุก จำนวน 1 สาย
- ถนนลูกรัง จำนวน 1 สาย

##### แหล่งน้ำ

- บ่อน้ำตื้น จำนวน 812 บ่อ
- ประปาหมู่บ้าน จำนวน 1 แห่ง
- บ่อยุค จำนวน 1 แห่ง

##### การไฟฟ้า

ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลบาเจาะ มีไฟฟ้าใช้ครบ 6 หมู่บ้าน มีจำนวนครัวเรือนที่มีไฟฟ้าใช้คิดเป็นร้อยละ 98 ของครัวเรือนทั้งหมด

6. รายงานสถานการณ์การเงินของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเจาะ ณ วันที่ 31 สิงหาคม 2561

รายการ	จำนวนเงิน	คิดเป็นร้อยละ
<b>1. ยอดยกมาจากปีที่แล้ว</b>	<b>593,609.19</b>	
<b>2. รายการรับ</b>		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	176,265.-	55.71
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	70,506.-	22.28
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	1,818.17	0.57
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่น ๆ	0	0
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	67,825.-	21.44
<b>รวมรายรับ</b>	<b>316,424.17</b>	
<b>3. รายการจ่าย</b>		
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยงาน/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ประเภทที่ 1)	45,300.-	27.27
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2)	115,000.-	69.24
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ 3)	0	0
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4)	5,790.-	3.49
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5)	0	0
<b>รวมรายจ่าย</b>	<b>166,090.-</b>	
<b>คงเหลือยกไป</b>	<b>743,943.36</b>	

7. การวิเคราะห์ปัญหาด้านสุขภาวะของตำบลบาเจาะ

การจัดทำแผนสุขภาพตำบล เกิดจากการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องกับการสร้างสุขอนามัยของประชาชนในพื้นที่ให้มีสุขภาวะที่ดี นับเป็นเครื่องมือหนึ่งที่เกิดจากการร่วมคิด ร่วมทำ เพื่อเป็นการยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนให้ดีขึ้น ทั้งนี้ แผนสุขภาพตำบลของกองทุนฯ ได้จากการระดมความคิดระหว่างกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ผู้นำท้องถิ่น ผู้นำท้องที่ ตัวแทนกลุ่มสตรี ตัวแทนผู้นำศาสนา ตัวแทนเด็กและเยาวชน ตัวแทนผู้สูงอายุ และคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ โดยได้ระดมความคิด วิเคราะห์สภาพปัญหาด้านสุขภาวะในพื้นที่ จัดลำดับความสำคัญของปัญหา เพื่อกำหนดแนวทางการพัฒนาสุขภาวะของประชาชน



## 7.1 การวิเคราะห์ปัญหา (SWAT) ในตำบล

### จุดแข็ง

- 1) ประชาชนมีความเป็นอยู่ที่พึ่งพาอาศัยซึ่งกันและกัน ช่วยเหลือกันแบบพี่น้อง
- 2) ผู้บริหารให้ความสำคัญในเรื่องสุขภาพ
- 3) มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่สามารถดูแลครัวเรือนได้อย่างทั่วถึง และมีศักยภาพ เข้มแข็ง
4. มีโรงพยาบาลประจำอำเภอ

### จุดอ่อน

- 1) ประชาชนขาดความรู้ ความเข้าใจในเรื่องการดูแลสุขภาพของตนเอง คนในครอบครัวและหมู่บ้าน
- 2) ประชาชนมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ไม่ปลอดภัย
- 3) ขาดการออกกำลังกาย
- 4) องค์การบริหารส่วนตำบลบาเจาะขาดบุคลากรที่มีคุณสมบัติตรงตามสายงานสาธารณสุข
- 5) ไม่มีการคัดแยกขยะก่อนทิ้ง
- 6) ปัญหาเสพติด

### โอกาส

- 1) มีการจัดฝึกอบรมให้แก่อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.) อย่างสม่ำเสมอ
- 2) รัฐบาลมีนโยบายในการยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชน
- 3) ผู้นำท้องถิ่น ผู้นำท้องที่ และเครือข่ายภาคประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนางานด้านสาธารณสุขมากขึ้น

### อุปสรรค

- 1) โครงสร้างประชากรที่เปลี่ยนแปลงสู่สังคมผู้สูงอายุ ทำให้ต้องดูแลสุขภาพผู้สูงอายุมากขึ้น
- 2) ประชาชนไม่รู้สิทธิหน้าที่และการจัดการปัญหาในการใช้บริการสุขภาพ ทำให้บางส่วนประสบปัญหาและเข้าไม่ถึงบริการสุขภาพ
- 3) บ้านเรือนมีการเทน้ำเสียลงพื้นดิน ทำให้เกิดน้ำขังใต้ถุนบ้าน ซึ่งเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุง
- 4) ประชาชนมีการซื้ออาหารสำเร็จรูปมากขึ้น เช่น แกงถุง อาหารกระป๋อง เป็นต้น

## 7.2 ประมวลผลการวิเคราะห์ปัญหาด้านสุขภาพในเขตพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลบาเจาะ

จากการระดมความคิดเห็นจากกลุ่มภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพในพื้นที่ ประกอบด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ผู้นำท้องถิ่น ผู้นำท้องที่ ตัวแทนกลุ่มสตรี ตัวแทนผู้นำศาสนา ตัวแทนเด็กและเยาวชน ตัวแทนผู้สูงอายุ และคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ โดยใช้เวทีการจัดทำแผนสุขภาพตำบล ซึ่งได้นำประเด็นสภาพปัญหาที่เกิดขึ้นในพื้นที่ เพื่อหาสาเหตุและแนวทางแก้ไข จนสามารถสรุปและจัดลำดับความสำคัญของปัญหาด้านสุขภาพ ดังต่อไปนี้

ประเด็นปัญหา	สภาพปัญหา	สาเหตุของปัญหา	แนวทางแก้ไข	หมายเหตุ
การระบาดของยาเสพติด	ในหมู่บ้านมีผู้ติดยาเสพติดมากขึ้น ไม่ว่าจะเป็นกลุ่มเด็ก เยาวชน หรือประชาชนทั่วไป ทำให้เกิดปัญหาการลักขโมยเป็นต้น	1. ผู้ปกครองไม่มีเวลาดูแลบุตรหลาน 2. เด็กไม่เรียนหนังสือ 3. การว่างงาน 4. ความรู้เท่าไม่ถึงการณ์ อยากรู้ อยากลอง ถูกชักชวน เป็นต้น	1.อบรมให้ความรู้เพื่อสร้างความตระหนักถึงปัญหาของยาเสพติด 2. ส่งเสริมให้รู้จักใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ เช่น การออกกำลังกาย การบำเพ็ญสาธารณประโยชน์ เป็นต้น	
ขยะตกค้าง	ในพื้นที่มีการทิ้งขยะไม่เป็นที่ เช่น ทิ้งขยะในบริเวณบ้านเรือน ถนน คูคลอง เป็นต้น ทำให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ของเชื้อโรคต่างๆ	1. ในหมู่บ้านมีการใช้ถุงพลาสติก โฟม มากขึ้น 2. ไม่มีถังขยะ 3. ขาดความรู้เกี่ยวกับการคัดแยกขยะ 4. ในหมู่บ้านขาดความร่วมมือในการแก้ไขปัญหาขยะ	1. อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการกำจัดและการคัดแยกขยะ 2. รณรงค์การคัดแยกขยะ ณ ต้นทาง (บ้าน) 3. จัดกิจกรรมทำความสะอาดบริเวณถนน คูคลอง ในหมู่บ้าน	
การระบาดของโรคไข้เลือดออก	มีการระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่มากขึ้น	1. มีแหล่งเพาะพันธุ์ยุง 2. ขาดความรู้ความเข้าใจในการกำจัดลูกน้ำยุงลาย 3. โคนยุงกัด 4. ได้รับเชื้อจากพื้นที่อื่น	1. อบรมให้ความรู้ให้แก่ประชาชนในพื้นที่ 2. ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง 3. ฉีดยาหมอกควันกำจัดยุงลาย 4. นอนกางมุ้ง 5. ใส่ทรายอะเบท	
เด็กขาดการฉีดวัคซีน	เด็กในพื้นที่ได้รับวัคซีนต่ำกว่าร้อยละ 90	1. ผู้ปกครองขาดความตระหนัก และไม่เห็นความสำคัญของการรับวัคซีน 2. ผู้ปกครองขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับวัคซีน เช่น เมื่อฉีดวัคซีนแล้วเด็กจะเป็นไข้มิมีความเชื่อว่าวัคซีนไม่อันตราย	1. อบรมให้ความรู้แก่สตรีมีครรภ์และผู้ปกครองที่มีบุตรอายุ 0-72 เดือน 2. รณรงค์ ส่งเสริมสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับวัคซีนในเด็ก	

ประเด็นปัญหา	สภาพปัญหา	สาเหตุของปัญหา	แนวทางแก้ไข	หมายเหตุ
		3.ผู้ปกครองไม่มีเวลา เนื่องจากต้องทำงาน นอกบ้าน		
เด็กฟันผุและ ภาวะทุพโภชนา การในเด็ก	เด็กก่อนวัยเรียนและระดับ ประถมศึกษาในพื้นที่มี ปัญหาฟันผุร้อยละ 70 และมีภาวะทุพโภชนาการ ร้อยละ 30	1.แปรงฟันไม่ถูกวิธี 2.ผู้ปกครองขาดการเอา ใจใส่และไม่ให้ความ สำคัญกับการดูแล สุขภาพของเด็ก 3.เด็กชอบรับประทาน ขนมขบเคี้ยว ลูกกวาด เป็นต้น	1.อบรมให้ความรู้แก่ ผู้ปกครองเกี่ยวกับการ ดูแลสุขภาพในช่องปาก และภาวะโภชนาการใน เด็ก 2.ส่งเสริมให้เด็กได้รับ ประทานอาหารที่มี ประโยชน์ต่อร่างกาย	
ห้องก่อนวัยอัน ควร	ในพื้นที่มีปัญหาคาร ตั้งครกไม่พร้อมในวัยรุ่น	1.ขาดการศึกษา 2.ไม่มีความรู้ความเข้าใจ และการปฏิบัติตนที่ ถูกต้อง 3.พฤติกรรมของวัยรุ่น ความอยากรู้อยากเห็น 4.ปัญหาทางสังคม เช่น ปัญหาครอบครัว ขาด ความอบอุ่น การเอาใจ ใส่ 4.สื่อต่าง ๆ เข้าถึงได้ง่าย และขาดการควบคุม	อบรมให้ความรู้แก่เด็ก และเยาวชน เพื่อ เสริมสร้างค่านิยมรู้จักรัก และเห็นคุณค่าของ ตัวเอง	
โรคซึมเศร้าใน ผู้สูงอายุ	ในพื้นที่มีบุคคลใน ครอบครัวออกไปทำงาน นอกบ้านหรือเมื่อมี ครอบครัวแล้วจะออกไป ตั้งถิ่นฐานที่อื่น เป็นครอบ ครัวเดี่ยวมากขึ้น ปล่อยให้ ผู้สูงอายุอยู่คนเดียว	1.สภาพเศรษฐกิจใน พื้นที่ 2.สุขภาพกายและใจไม่ แข็งแรง 3.ขาดการรวมกลุ่ม ทำ กิจกรรมต่าง ๆ 4.บุคคลในครอบครัวติด ยาเสพติด 5.ขาดความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ จิตและกายของผู้สูงอายุ	1.อบรมให้ความรู้แก่ผู้สูง อายุหรือบุคคลใน ครอบครัวเกี่ยวกับการ ดูแลสุขภาพจิตและกาย ของผู้สูงอายุ 2.ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมี การรวมกลุ่ม ทำกิจกรรม ร่วมกัน	

### 7.3 สรุปการจัดลำดับความสำคัญปัญหาด้านสุขภาพในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบาเจาะ

- |            |  |
|------------|--|
| ลำดับที่ 1 | ปัญหาการระบาดของยาเสพติด               |
| ลำดับที่ 2 | ปัญหาขยะตกค้าง                         |
| ลำดับที่ 3 | ปัญหาการระบาดของโรคไข้เลือดออก         |
| ลำดับที่ 4 | ปัญหาเด็กขาดการฉีดวัคซีน               |
| ลำดับที่ 5 | ปัญหาเด็กฟันผุและภาวะทุพโภชนาการในเด็ก |

**ส่วนที่ ๓**  
**วิสัยทัศน์ พันธกิจ และจุดมุ่งหมาย**  
**เพื่อการพัฒนาสุขภาพชุมชน**

**3.1 วิสัยทัศน์เพื่อการพัฒนาสุขภาพชุมชน**

"สร้างเสริมสุขภาพ ทุกชีวีเป็นสุข ด้วยกองทุนหลักประกันสุขภาพ"

**3.2 พันธกิจการพัฒนาสุขภาพชุมชน**

สร้างหลักประกันสุขภาพ โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วม ตามความพร้อม ความเหมาะสมและความต้องการของชุมชน

**3.3 จุดมุ่งหมายเพื่อการพัฒนาสุขภาพชุมชน**

“ประชาชนมีสุขภาวะอนามัยที่มีหลักประกันสุขภาพที่มั่นคง ครอบคลุมทุกกลุ่มอายุภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบาเจาะ”

ส่วนที่ 4
-----------

แผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ 2562

**1. แผนงานการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบล**

ประเด็น	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	โครงการ	หน่วยงานที่รับการสนับสนุน	งบประมาณ
เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบล	1.คณะกรรมการกองทุนฯ ประชุมอย่างน้อยไตรมาสละ 1 ครั้ง (4 ครั้ง/ปี) 2.จำนวนโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบฯ จากกองทุนฯ ได้รับการอนุมัติร้อยละ 90 3.ยอดเงินกองทุนฯ คงเหลือไม่เกินร้อยละ 50	โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเจาะ ประจำปีงบประมาณ 2562	สำนักเลขานุการกองทุน	37,000.-

## 2. แผนงานอนามัยแม่และเด็ก

ประเด็น	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	โครงการ	หน่วยงานที่รับการสนับสนุน	งบประมาณ
เด็กขาดการฉีดวัคซีน	1. อัตราความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนในเด็กอายุครบ 1 ปี มากกว่าร้อยละ 95 2. อัตราความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนในเด็กอายุครบ 2, 3 และ 5 ปี มากกว่าร้อยละ 90 3. อัตราการเกิดโรคหัด น้อยกว่า 0.5/แสนประชากร และอัตราการเกิดโรคคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก =0 4. ชุมชนผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน เสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรคในชุมชน ตามเกณฑ์มาตรฐานการควบคุมโรคระบาด	โครงการพลังชุมชน มือปราบวัคซีน (กิจกรรมประเภท 1)	โรงพยาบาลบาเจาะ	46,700.-

ประเด็น	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	โครงการ	หน่วยงานที่รับการสนับสนุน	งบประมาณ
การเลี้ยงลูกด้วยนมผง	เด็กทารกได้รับนมแม่อย่างเดียวอย่างน้อย 6 เดือน	โครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	สำนักปลัด อบต.บาเจาะ	17,000.-

### 3. แผนงานโภชนาการ

ประเด็น	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	โครงการ	หน่วยงานที่รับการสนับสนุน	งบประมาณ
เด็กมีน้ำหนักและส่วนสูงต่ำกว่ามาตรฐานของกรมการแพทย์	1.จำนวนเด็กและผู้ปกครองที่เข้ารับการอบรมให้ความรู้ 2.จำนวนเด็กที่มีน้ำหนักและส่วนสูงต่ำกว่ามาตรฐานลดลง	โครงการเฝ้าระวังภาวะทุโภชนาการในเด็กก่อนวัยเรียน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก บ้านปือเงาะ	19,230.-

### 4. แผนงานเด็ก เยาวชน ครอบครัว

ประเด็น	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	โครงการ	หน่วยงานที่รับการสนับสนุน	งบประมาณ
เด็กฟันผุ	1.จำนวนเด็กและผู้ปกครองที่เข้ารับการอบรมให้ความรู้ 2.จำนวนเด็กฟันผุรายใหม่ลดลง	โครงการทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก บ้านปือเงาะ	10,680.-



ประเด็น	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	โครงการ	หน่วยงานที่รับการสนับสนุน	งบประมาณ
- ขาดความรู้ ความตระหนักในการดูแลสุขภาพ - การตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร	1. ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้หลังการอบรมมากกว่าร้อยละ 80	1. โครงการศาสนากับสุขภาพในหญิงยุคใหม่	ชมรม อสม. ตำบลบาเจาะ สภาเด็กและเยาวชนตำบลบาเจาะ	37,400.-
	2. อัตราการตั้งครรภ์ในกลุ่มหญิงอายุน้อยกว่า 20 ไม่เกินร้อยละ 5 3. อัตราการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์น้อยกว่า 12 สัปดาห์ ร้อยละ 65	2. โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาก่อนวัยอันควร		30,000.-

#### 5. แผนงานเผชิญภัยพิบัติและโรคระบาด

ประเด็น	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	โครงการ	หน่วยงานที่รับการสนับสนุน	งบประมาณ
การระบาดของโรคในพื้นที่	ป้องกันและลดจำนวนผู้ป่วย ที่มีสาเหตุมาจากการเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติฉุกเฉินในพื้นที่	โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหา กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติฉุกเฉิน ประจำปีงบประมาณ 2562	สำนักงานเลขานุการกองทุนฯ	70,000.-

## 6. แผนงานสิ่งแวดล้อม

ประเด็น	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	โครงการ	หน่วยงานที่รับการสนับสนุน	งบประมาณ
ขยะตกค้าง	1. เป็นชุมชนต้นแบบที่ผ่านเกณฑ์การดำเนินงานการจัดการสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN 2. อัตราการเกิดโรคไข้เลือดออกลดลง	1. โครงการปลูกจิตสำนึกการกำจัดขยะในเด็กนักเรียน	ชมรม อสม. ตำบล บาเจาะ โรงเรียนบ้านดุกู	37,000.-
		2. โครงการธนาคารขยะ		15,680.-

## 7. แผนงานสารเสพติด

ประเด็น	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	โครงการ	หน่วยงานที่รับการสนับสนุน	งบประมาณ
การระบาดของยาเสพติดในชุมชน	1. เด็กอายุไม่เกิน 12 ปี จำนวนไม่น้อยกว่า 50 คน ได้เข้าร่วมกิจกรรม 2. เด็กสามารถถ่ายทอดความรู้ที่ได้รับให้กับบุคคลในครอบครัวและเป็นต้นแบบให้กับเพื่อนๆ และชุมชนได้	1. โครงการตาดีกาต้านภัยยาเสพติด	ชมรมตาดีกาตำบล บาเจาะ สภาเด็กและเยาวชน ตำบลบาเจาะ	70,000.-
		2. โครงการวัยรุ่นยุคใหม่ห่างไกลยาเสพติด		50,000.-

### 8. แผนงานการเคลื่อนไหวทางกาย

ประเด็น	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	โครงการ	หน่วยงานที่รับการสนับสนุน	งบประมาณ
ส่งเสริมและสร้างความตระหนักในการออกกำลังกาย	1. จำนวนเด็กและเยาวชน ที่เข้าร่วมโครงการ 2. อัตราการเพิ่มขึ้นของผู้ที่ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ	1. โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียน	โรงเรียนบ้านดุกู	15,350.-
		2. โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชน	ชมรมตาดีกาตำบลบาเจาะ	200,000.-

### 9. แผนงานอุบัติเหตุ

ประเด็น	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	โครงการ	หน่วยงานที่รับการสนับสนุน	งบประมาณ
ประชาชนเสียชีวิตจากภาวะการหยุดหายใจกะทันหัน มากขึ้น	1. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานได้ถูกต้องตามมาตรฐานสากล ร้อยละ 80 2. อัตราการเสียชีวิตด้วยภาวะการหยุดหายใจกะทันหันลดน้อยลง	โครงการฝึกอบรมการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) สำหรับ อสม. และประชาชนทั่วไป	โรงพยาบาลบาเจาะ	25,600.-