



แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด
ประจำปี ๒๕๕๙

สำนักงานเลขานุการกองทุน
โทร. ๐-๗๕๖๔-๑๔๐๗

คำนำ

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๕๗ ได้กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการกองทุน โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในพื้นที่

เทศบาลตำบลนาโหนด ได้ตระหนักถึงบทบาทและอำนาจหน้าที่ที่จะต้องดำเนินการในเรื่องดังกล่าว จึงได้เข้าร่วมดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ โดยใช้ชื่อว่า “กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นหรือสนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

หวังเป็นอย่างยิ่งว่า การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด จะเป็น การสร้างหลักประกันให้กับประชาชนในพื้นที่ตำบลนาโหนด ว่าจะสามารถได้รับบริการด้านสาธารณสุขอย่างเสมอภาคและเท่าเทียมกัน ตามสิทธิประโยชน์ที่แต่ละคนจะพึงได้รับตามแนวทางการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพต่อไป

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด

ตุลาคม ๒๕๕๘

สารบัญ

หน้า

บทที่ ๑ ข้อมูลพื้นฐานสำคัญของเทศบาลตำบลนาโหนด	๔-๑๑
บทที่ ๒ แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๕๙-๒๕๖๑	
ผลการวิเคราะห์สถานการณ์	๑๒-๑๓
กลยุทธ์	๑๓-๑๔
การกำหนดจุดหมายปลายทาง	๑๔-๑๕
วัตถุประสงค์ของจุดหมายปลายทางและกลยุทธ์ที่สำคัญ	๑๕-๑๙
แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์	๒๐-๒๐
บทที่ ๓ บัญชีโครงการ	๒๑-๒๗

บทที่ 1

ข้อมูลพื้นฐานสำคัญของเทศบาลตำบลนาโหนด

1. สภาพทั่วไป

ที่ตั้งและอาณาเขต

เทศบาลตำบลนาโหนด เป็นเทศบาลตำบลขนาดเล็ก ยกฐานะจากองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นเทศบาลตำบล เมื่อวันที่ 30 มีนาคม 2555 เป็นตำบลหนึ่งใน 14 ตำบล ของอำเภอเมืองพัทลุง ตั้งอยู่ทางทิศใต้ของอำเภอ ห่างจากที่ว่าการอำเภอเมืองพัทลุงไปตามทางหลวงแผ่นดิน หมายเลข 4 (พัทลุง - หาดใหญ่) เป็นระยะทางประมาณ 19 กิโลเมตร และเลี้ยวขวาเข้าถนนทางหลวงชนบท สายสี่แยกนาโหนด - บ้านคู อีกประมาณ 3 กิโลเมตร ถึงที่ทำการเทศบาลตำบลนาโหนด และมีอาณาเขตติดต่อกับตำบลต่างๆ ดังนี้

ด้านทิศเหนือ จดตำบลท่าแค อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง

ทิศตะวันออก จดตำบลควนขนุน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง

ด้านทิศใต้ จดตำบลโคกม่วง อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง

ด้านทิศตะวันตก จดเทศบาลตำบลชะรัด อำเภอกงหรา จังหวัดพัทลุง

ลักษณะภูมิอากาศ

สำหรับลักษณะภูมิอากาศเป็นเขตร้อนชื้น มี 2 ฤดู คือ ฤดูร้อนช่วงเดือนกุมภาพันธ์ ถึง เดือนกันยายน โดยได้รับอิทธิพลจากมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ และฤดูฝนเริ่มจากเดือนตุลาคมถึงมกราคม โดยได้รับอิทธิพลจากลมมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือ อุณหภูมิเฉลี่ยตลอดปี 28 องศาเซลเซียส

การปกครองท้องถิ่น

การปกครองท้องถิ่น แบ่งการปกครองออกเป็น 11 หมู่บ้าน โดยมีพื้นที่อยู่ในเขตเทศบาลตำบลนาโหนด ทั้งหมด ได้แก่

หมู่บ้านที่ 1 บ้านนาโหนด

หมู่บ้านที่ 2 บ้านโคกทราย

หมู่บ้านที่ 3 บ้านหัวหมอน

หมู่บ้านที่ 4 บ้านตรอกปด

หมู่บ้านที่ 5 บ้านเกาะทัง

หมู่บ้านที่ 6 บ้านปลายนา

หมู่บ้านที่ 7 บ้านโคกว่าว

หมู่บ้านที่ 8 บ้านวังปริง

หมู่บ้านที่ 9 บ้านป่วงช้าง

หมู่บ้านที่ 10 บ้านเกาะโจด

หมู่บ้านที่ 11 บ้านต้นไทร

2. ข้อมูลประชากร

2.1 ข้อมูลทั่วไปด้านประชากร

1) จำนวนประชากรแยกชาย - หญิง รายหมู่บ้าน

เทศบาลตำบลนาโหนด แบ่งการปกครองออกเป็น 11 หมู่บ้าน 2,777 ครัวเรือน มีประชากร 8,369 คน ครอบคลุมในพื้นที่ 39.88 ตารางกิโลเมตร อัตราความหนาแน่นประชากรประมาณ 209 คน ต่อตารางกิโลเมตร จำนวนประชากรแยกชาย - หญิง รายหมู่บ้านปรากฏดังนี้

หมู่ที่	ชื่อหมู่บ้าน	ชาย			หญิง			ครัวเรือน		
		2556	2557	2558	2556	2557	2558	2556	2557	2558
1	นาโหนด	425	435	439	464	469	437	377	385	393
2	โคกทราย	289	289	288	300	297	303	237	244	250
3	หัวหมอน	636	569	656	649	663	662	400	408	414
4	ตรอกปด	408	410	412	401	397	398	220	225	227
5	เกาะทัง	352	355	349	357	362	366	195	199	202
6	ปลายนา	262	263	268	264	274	286	168	172	184
7	โคกวัว	391	396	395	401	401	406	229	232	234
8	วังปริง	202	203	204	230	222	230	135	138	138
9	บ่วงช้าง	241	238	243	287	288	284	149	152	154
10	เกาะโจด	477	479	482	502	499	502	317	326	331
11	ต้นไทร	354	358	351	382	380	372	237	246	250
รวม		3,965	4,037	4,087	4,119	4,237	4,282	2,531	2,664	2,777

ที่มา : สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครองอำเภอเมืองพัทลุง ข้อมูลปี 2556 ณ 366วันที่ 30/5/2556, ปี 2557 ณ วันที่ 14/5/2557 ปี 2558 ณ วันที่ 28 /4/2558

2) จำนวนประชากรทั้งหมดแยกกลุ่มอายุ

ช่วงอายุประชากร	จำนวนเพศชาย (คน)	จำนวนเพศหญิง (คน)	จำนวนรวม (คน)
แรกเกิด – 1 ปี	41	27	68
1-5 ปี	201	165	366
6-17 ปี	751	676	1,427
18-25 ปี	412	428	840
26-59 ปี	2,186	2,327	4,513
60 ปี ขึ้นไป	609	802	1,411
รวมทั้งหมด	4,200	4,425	8,625

ที่มา : รพ.สต.บ้านนาโหนด/รพ.สต.บ้านต้นไทร

3) จำนวนประชากรแยกตามกลุ่มเป้าหมาย

ที่	กลุ่ม	จำนวน	หมายเหตุ
1	1. กลุ่มแม่และเด็ก 1) หญิงตั้งครรภ์ 2) หญิงหลังคลอด 3) เด็กแรกเกิด – 6 ปี 4) เด็กวัยเรียน 6-12 ปี 5) เยาวชน 14-18 ปี	61 67 547 673 471	

ที่	กลุ่ม	จำนวน	หมายเหตุ
2	ผู้สูงอายุ - ถูกทอดทิ้ง - ไม่ได้รับเงินช่วยเหลือ - มีปัญหาสุขภาพ	- - -	
3	ผู้พิการ - ด้านร่างกาย - ด้านสติปัญญา	90 21	
4	ผู้ป่วยเรื้อรัง -เบาหวาน ความดันโลหิตสูง มะเร็ง หัวใจ ผู้ติดเชื้อ HIV	826	
5	ผู้ประกอบอาชีพเสี่ยงต่อการเกิดโรค เช่น เกษตรกร	130	

2. ข้อมูลด้านสุขภาพประชาชน

1) ด้านสุขภาพ

ที่	สถานการณ์สุขภาพ	จำนวน (คน)	หมายเหตุ
1	โรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง	363	
2	am	158	
3	โรคหอบหืด	19	
4	โรคผิวหนัง	-	
6	โรคมะเร็ง	3	
7	โรคหัวใจ	13	
8	โรคอัมพฤกษ์	1	
9	โรคอัมพาต	5	

2) การเจ็บป่วย

ลำดับ	กลุ่มโรค	สาเหตุการเจ็บป่วย	จำนวน	หมายเหตุ
1	504	โรคระบบหายใจ	1,642	
2	504	อาการ อาการแสดงและสิ่งผิดปกติ	1,325	
3	504	โรคระบบกล้ามเนื้อโครงร่าง	693	
4	504	โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	415	
5	504	โรคติดเชื้อและปรสิต	229	
6	504	โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ	227	
7	504	โรคระบบไหลเวียนเลือด	218	
8	504	โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	215	
9	504	ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม	38	
10	504	โรคตาารวมส่วนประกอบของตา	36	

3) ข้อมูลด้านสุขภาวะทางอารมณ์

ที่	สาเหตุ	จำนวน	หมายเหตุ
1	สุขภาพจิต	19	
2	การฆ่าตัวตาย	-	
3	การติดยาเสพติด	-	ไม่มีข้อมูล

3) ข้อมูลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์

รายการ	ปี 2556	ปี 2557	ปี 2558
60-69	262	619	636
70-79	368	365	409
80-89	163	159	170
90 ปี ขึ้นไป	33	33	32
รวมผู้สูงอายุ	1,190	1,176	1,247
ผู้พิการ	139	136	135
ผู้ป่วยเอดส์	8	9	10

ที่มา งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัดเทศบาลตำบลนาโหนด

3. อาชีพ

ประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพทางการเกษตรกรรม ผลผลิตที่สำคัญได้แก่ ข้าว ยางพารา สัตว์เลี้ยง ไม้ผลและพืชไร่ชนิดต่าง ๆ

ส่วนประชากรที่เหลือจะประกอบอาชีพนอกเหนือภาคเกษตรกรรม ได้แก่ การรับจ้างและค้าขายซึ่งเป็นอาชีพที่ทำรายได้ให้แก่ราษฎรในช่วงเวลาว่างจากการทำนา และทำสวน

ตารางแสดงการประกอบอาชีพ

อาชีพ	เพศชาย	เพศหญิง	รวม
ไม่มีอาชีพ	130	201	331
นักเรียน/นักศึกษา	684	669	1,353
เกษตรกรรม - ทำนา	252	319	403
เกษตรกรรม - ไร่	3	4	7
เกษตรกรรม - ทำสวน	684	803	1,487
เกษตรกรรม - ประมง	-	-	1
เกษตรกรรม - ปศุสัตว์	6	1	7
รับราชการเจ้าหน้าที่รัฐ	137	117	254

พนักงานรัฐวิสาหกิจ	2	3	5
พนักงานบริษัท	20	23	43
รับจ้างทั่วไป	669	542	1,211
ค้าขาย	64	199	263
ธุรกิจส่วนตัว	57	39	96
อื่น ๆ	48	66	114
รวม	2,756	2,986	5,742

ที่มา : รายงานประมวลผลการจัดเก็บข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน ปี พ.ศ. 2557

4. การศึกษา

สถานศึกษา

สถานศึกษาในตำบลนาโหนด เปิดให้การศึกษาตั้งแต่ระดับอนุบาลถึงมัธยมศึกษา ซึ่งมีสถานศึกษาดังต่อไปนี้ (ข้อมูล ณ วันที่ 10 มิถุนายน 2557)

โรงเรียนสังกัดสำนักงานการศึกษาขั้นพื้นฐาน จำนวน 4 โรงเรียน ดังนี้

- (1) โรงเรียนบ้านต้นไทร ตั้งอยู่หมู่ที่ 11 ให้การศึกษาตั้งแต่ระดับอนุบาลถึงประถมศึกษาปีที่ 6 นักเรียนจำนวน 87 คน
- (2) โรงเรียนบ้านนาโหนด ตั้งอยู่หมู่ที่ 1 ให้การศึกษาตั้งแต่อนุบาล ถึง ประถมศึกษาปีที่ 6 นักเรียนจำนวน 98 คน
- (3) โรงเรียนวัดบ่วงช้าง ให้การศึกษาตั้งแต่อนุบาล ถึง ประถมศึกษาปีที่ 6 นักเรียนจำนวน 108 คน
- (4) โรงเรียนวัดหัวหมอน ให้การศึกษาตั้งแต่อนุบาล ถึง มัธยมศึกษาปีที่ 3 (ขยายโอกาส) ตั้งอยู่หมู่ที่ 2 นักเรียนจำนวน 144 คน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดเทศบาลตำบลนาโหนด จำนวน 4 แห่ง ดังนี้

- (1) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านต้นไทร ตั้งอยู่หมู่ที่ 11 ครูผู้ดูแลเด็กจำนวน 2 คน ผู้ช่วยครูผู้ดูแลเด็กจำนวน 2 คน เด็ก จำนวน 69 คน
- (2) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนาโหนด ตั้งอยู่หมู่ที่ 1 ครูผู้ดูแลเด็กจำนวน 2 คน ผู้ช่วยครูผู้ดูแลเด็ก จำนวน 1 คน เด็กจำนวน 34 คน
- (3) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกกว่าง ตั้งอยู่หมู่ที่ 7 ครูผู้ดูแลเด็ก 1 คน ผู้ช่วยครูผู้ดูแลเด็กจำนวน 2 คน เด็กจำนวน 34 คน
- (4) ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์มีสยิดหนูรนเอียะสาน ตั้งอยู่หมู่ที่ 5 ครูผู้ดูแลเด็กจำนวน 1 คน ผู้ช่วยครูผู้ดูแลเด็ก จำนวน 1 คน พนักงานจ้างเหมาบริการ 1 คน เด็กจำนวน 34 คน

5. ศาสนา

ตำบลนาโหนด ประชาชนนับถือทั้งศาสนาพุทธและอิสลาม ซึ่งสถานที่ประกอบพิธีกรรมทางศาสนา มีดังต่อไปนี้

วัด/สำนักสงฆ์/ศูนย์ปฏิบัติธรรม 5 แห่ง มัสยิด 2 แห่ง ดังนี้

- (1) วัดหัวหมอน ตั้งอยู่หมู่ที่ 3
- (2) วัดบ่วงช้าง ตั้งอยู่หมู่ที่ 9
- (3) วัดต้นไทร ตั้งอยู่หมู่ที่ 11
- (4) วัดอุทัยธรรมาราม (วัดควนนาโหนด) ตั้งอยู่หมู่ที่ 1
- (5) สำนักสงฆ์พรุหามบัว ตั้งอยู่หมู่ที่ 7

- (6) ศูนย์ปฏิบัติการธรรมเขาหลักโค ตั้งอยู่หมู่ที่ 3
- (7) มัสยิดหนุรนเอียะสาน ตั้งอยู่หมู่ที่ 5
- (8) มัสยิดบ้านเกาะเคียน ตั้งอยู่หมู่ที่ 7

6. การสาธารณสุข

มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 2 แห่ง คือ

- (1) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านต้นไทร มีเจ้าหน้าที่ประจำ จำนวน 4 คน มีพื้นที่รับผิดชอบ ได้แก่ หมู่ที่ 2,4,5,7,8,9,11
- (2) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโหนด มีเจ้าหน้าที่ประจำ จำนวน 3 คน มีพื้นที่รับผิดชอบ ได้แก่ หมู่ที่ 1,3,6,10

มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านครบทุกหมู่บ้าน ๆ ละ 10 คน รวมทั้งสิ้น 110 คน

7. รายรับ

รายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด

ประเภทรายรับ	รายรับจริง (ปี 2557)	รายรับจริง (ปี 2558)	ประมาณการ (ปี 2559)
รายได้ที่ได้รับการจัดสรรจาก สปสช.	348,300	362,025	362,000
รายได้ที่เทศบาลตำบลนาโหนดสมทบ	200,000	200,000	200,000
รายได้อื่น ๆ (ดอกเบี้ย เงินบริจาค)	812.43	1,824.47	1,000
รวมรายได้ทั้งสิ้น	549,112.43	563,849.47	563,000

8. รายจ่าย

รายจ่ายกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด

ประเภทรายจ่าย	รายจ่ายจริง (ปี 2557)	รายจ่ายจริง (ปี 2558)	ประมาณการ ปี 2559
1. จัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสมรรถภาพตามชุดสิทธิประโยชน์	154,890	-	-
2. สนับสนุนงบประมาณแก่งานบริการสาธารณสุข	133,426	40,883	70,000
3.สนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน	246,529	407,707	300,000
4. การบริหารกองทุน การพัฒนาศักยภาพ คณะกรรมการและการพัฒนาระบบบริหารจัดการ	13,779	31,997	70,000
5. สนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนา และฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้พิการ ผู้สูงอายุ	-	45,900	90,000
5.กิจกรรมป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขกรณีเร่งด่วน	-	-	70,000
รวมรายจ่ายทั้งสิ้น	566,842	526,487	600,000

9. ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด ได้ดำเนินการบริหารจัดการกองทุนมา ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ.2551 จนกระทั่งถึงปัจจุบัน รวมระยะเวลา 7 ปี ได้ดำเนินการเพื่อสนับสนุนและส่งเสริม การจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น หรือ สนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถ เข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความ พร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในพื้นที่ ซึ่งกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบล นาโหนด ได้ดำเนินโครงการ ในปี 2558 เป็นไปตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวข้างต้น ได้ ดังนี้

ผลการดำเนินงานปี 2558

ที่	ชื่อโครงการ	งบประมาณ	หน่วยงานดำเนินการ
1	โครงการตรวจหาสารเคมีตกค้างในเลือดเกษตรกร	10,200	อสม.รพ.สต.บ้านนาโหนด
2	โครงการคลินิกลดพิษ (DPAC)	5,800	อสม.รพ.สต.บ้านนาโหนด
3	โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปอดมดลูกในชุมชน	18,000	รพ.สต.บ้านนาโหนด
4	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้นำออกกกำลังกาย	22,000	อสม.รพ.สต.บ้านนาโหนด
5	โครงการป้องกันโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในชุมชน	66,564	อสม.รพ.สต.บ้านนาโหนด
6	โครงการอาหารปลอดภัย	9,300	อสม.รพ.สต.บ้านนาโหนด
7	โครงการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการตรวจสุขภาพฯ	26,025	อสม.รพ.สต.บ้านต้นไทร
8	โครงการคลินิกเตมยาโรคเรื้อรัง	60,100	อสม.รพ.สต.บ้านต้นไทร
9	โครงการคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงฯ	66,774	อสม.รพ.สต.บ้านต้นไทร
10	โครงการใส่ใจสุขภาพผู้ป่วยเบาหวาน “การดูแลเท้าและการตรวจเท้า	14,970	รพ.สต.บ้านต้นไทร
11	โครงการสายใยรักแห่งครอบครัว พ่อ แม่ ลูก ผูกพัน	2,900	รพ.สต.บ้านต้นไทร
12	โครงการใส่ใจสุขภาพด้านโรคมะเร็งเต้านม	5,013	รพ.สต.บ้านต้นไทร
13	โครงการใส่ใจสุขภาพป้องกันภาวะเครียดและซึมเศร้า	5,200	อสม.รพ.สต.บ้านต้นไทร
14	โครงการรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปี 2558	15,680	อสม.รพ.สต.บ้านต้นไทร
15	โครงการติดตามสุขภาพช่องปากและฟันในเด็ก 0-3 ปี	13,355	อสม. รพ.สต.บ้านต้นไทร
16	โครงการใส่ใจสุขภาพห่างไกลโรคร้าย “วันโรค”	5,470	อสม. รพ.สต.บ้านต้นไทร
17	โครงการตรวจสุขภาพในช่องปากและฟันในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	5,017	อสม.รพ.สต.บ้านต้นไทร
18	โครงการใส่ใจสุขภาพ “ต้านโรคมะเร็งปากมดลูก”	3,912	อสม. รพ.สต.บ้านต้นไทร
19	โครงการคลินิกลดพิษ (DPAC)	7,225	อสม. รพ.สต.บ้านต้นไทร
20	โครงการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด ม.9 บ้านบ่วงช้าง	30,000	อสม. รพ.สต.บ้านต้นไทร

ที่	ชื่อโครงการ	งบประมาณ	หน่วยงานดำเนินการ
21	โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก/ไข้ปวดข้อยุงลาย	55,085	อสม.รพสต.บ้านนาโหนด
22	โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด	31,997	สำนักงานเลขานุการกองทุนฯ
23	โครงการอยู่ค่ายกลางวัน (DAY CAMP)	12,400	ศพด.บ้านนาโหนด
24	โครงการส่งเสริมพัฒนาการและการเรียนรู้ในเด็กปฐมวัย	9,500	ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ มัสยิดนูรุลเอียะसान
25	โครงการพัฒนาศักยภาพเด็กปฐมวัยด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น	15,000	ศพด.บ้านต้นไทร
26	โครงการส่งเสริมพัฒนาการการเรียนรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่น	9,000	ศพด.บ้านโคกกว่า
	รวม	526,487	

บทที่ 2 แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ปี 2558 – 2560

ปี 2553 จังหวัดพัทลุง ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เขต 12 สนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งในจังหวัดพัทลุง เข้าร่วมโครงการกองทุนสุขภาพตำบล เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีส่วนร่วมในการดำเนินงานสร้างสุขภาพของประชาชนในชุมชน โดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สนับสนุนเงินเข้ากองทุนสุขภาพตำบล จำนวน 40 บาทต่อหัวประชากร และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบต่าง ๆ สมทบเงินเข้ากองทุนสุขภาพตามสัดส่วนตามรูปแบบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

1. องค์การบริหารส่วนตำบลขนาดใหญ่หรือเทศบาล สมทบไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของค่าบริการที่ได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
2. องค์การบริหารส่วนตำบลขนาดกลาง สมทบไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 ของค่าบริการที่ได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
3. องค์การบริหารส่วนตำบลขนาดเล็ก สมทบไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 ของค่าบริการที่ได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
4. เทศบาลเมืองหรือเทศบาลนครหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่น สมทบเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

กองทุนหลักประกันสุขภาพมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น หรือสนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในพื้นที่

จากการดำเนินงานในช่วง 2 ปี (ปี 2551 -2552) มีการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการดำเนินงานมีการจัดการงบประมาณในรูปแบบใหม่ ทำให้กองทุนยังไม่ได้ตามวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งกองทุนได้อย่างเต็มที่ และตั้งแต่ ปี 2553 เป็นต้นมา เพื่อให้กองทุน สามารถดำเนินงานดูแลสุขภาพประชาชนในตำบลได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงกำหนดให้กองทุนต้องมีแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ซึ่งจะเพื่อกำหนดทิศทาง การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพว่าจะดำเนินงานในลักษณะใด ในการที่จะบรรลุถึงวัตถุประสงค์ของภารกิจอันนำไปสู่การมีสุขภาพดีของประชาชน

ผลการวิเคราะห์สถานการณ์

เนื่องจากแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ จะเป็นเครื่องมือในการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปในทิศทางเดียวกัน ทุกฝ่ายจะต้องรับรู้ว่าจะทำอะไร ทำอย่างไร และทำเมื่อใด อีกทั้งสิ่งที่จะต้องดำเนินการจะต้องสอดคล้องกับวิถีชีวิตของชุมชน คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด ได้วิเคราะห์สถานการณ์ จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรค ในการดำเนินงานของกองทุน สรุปได้ ดังนี้

จุดแข็ง

1. คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด มีความพร้อมเพียง และให้ความร่วมมือในการบริหารจัดการกองทุนในทุก ๆ ด้านเป็นอย่างดี
2. คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด มีการประชุม ต่อเนื่อง ทำให้สามารถรับทราบผลการดำเนินงาน และการใช้จ่ายงบประมาณของกองทุน
3. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ให้ความร่วมมือในการดำเนินงานของกองทุนเป็นอย่างดี

4. การเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ มีความครอบคลุมในทุก ๆ กลุ่มเป้าหมาย

5. การดำเนินการตามโครงการ ซึ่งได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน ประชาชนให้การตอบรับและความร่วมมือเป็นอย่างดี

6. มีการอนุมัติงบประมาณเพื่อดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ทำให้การดำเนินการตามโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และระยะเวลาที่กำหนด

จุดอ่อน

1. การประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลยังมีน้อย ทำให้ประชาชนยังไม่ค่อยรู้จักกองทุน การเสนอโครงการยังไม่กระจายทุกพื้นที่

2. ขาดการมีส่วนร่วมจากภาคส่วนอื่น ๆ

3. ขาดแคลนเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสาธารณสุขของกองทุนโดยตรง ทำให้การดำเนินงานยังไม่มีความคล่องตัวเท่าที่ควร

4. คณะกรรมการบริหารกองทุน ยังมีความเข้าใจเกี่ยวกับระเบียบและวิธีการบริหารจัดการกองทุนยังไม่ครอบคลุมในทุก ๆ ประเด็น

5. ขาดการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานภายนอกหรือองค์กรภายนอก

6. ไม่มีที่ทำการของกองทุนเป็นเอกเทศ ทำให้การติดต่อสื่อสารระหว่างประชาชนและคณะกรรมการกองทุนฯ ไม่มีความสะดวกคล่องตัวเท่าที่ควร

โอกาส

1. กองทุนมีระเบียบการเบิกจ่ายเงิน ซึ่งคณะกรรมการกองทุนเป็นผู้กำหนด ทำให้การเบิกจ่ายงบประมาณสามารถดำเนินการได้สะดวก รวดเร็ว

2. มีหอกระจายข่าวประจำหมู่บ้านทุกหมู่บ้าน ทำให้มีช่องทางในการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารและผลการดำเนินงานของกองทุนให้ประชาชนในพื้นที่รับทราบได้อย่างทั่วถึง

อุปสรรค

1. ขาดการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงาน หรือองค์กรภายนอก ทั้งด้านงบประมาณ วิชาการ และอุปกรณ์

2. การรับรู้ข้อมูลข่าวสารของประชาชนมีน้อย ทำให้ประชาชนเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณยังไม่กระจายทุกหมู่บ้าน

กลยุทธ์

ในการดำเนินกิจกรรมใด ๆ ก็ตาม กลยุทธ์ที่ใช้ในการดำเนินงานเป็นสิ่งสำคัญและจำเป็นเป็นอย่างยิ่ง ที่จะส่งเสริมหรือสนับสนุนให้งานหรือกิจกรรมนั้น ๆ บรรลุผลสำเร็จ ซึ่งตามที่คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด ได้วิเคราะห์สถานการณ์การดำเนินงานของกองทุน โดยได้วิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรค ในการดำเนินงานของกองทุนไปแล้ว นั้น เพื่อให้การดำเนินการในการกิจบรรลุวัตถุประสงค์ จึงได้กำหนดกลยุทธ์ที่จะใช้ในการดำเนินงาน ดังนี้

1. ส่งเสริมให้มีการประชาสัมพันธ์ในทุกรูปแบบ เช่น การประชาสัมพันธ์โดยผ่านหอกระจายข่าวประจำหมู่บ้าน ผ่านผู้นำชุมชน อสม. การทำแผ่นพับประชาสัมพันธ์ ทั้งนี้ เพื่อให้ประชาชนในตำบลได้รับทราบข้อมูลข่าวสารการดำเนินงานกองทุน บทบาท ภารกิจและอำนาจหน้าที่ในการให้บริการด้านสุขภาพ

2. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ทั้งภาคประชาชน เอกชน หน่วยงานราชการ เพื่อให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการของกองทุน

3. พัฒนาศักยภาพของคณะกรรมการ โดยการจัดฝึกอบรมสัมมนา ประชุมเชิงปฏิบัติการ การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้
4. ส่งเสริมให้มีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การจัดเวทีประชาคม
5. เร่งรัดให้มีการประสานการดำเนินงาน
6. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ
7. พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสาร

การกำหนดจุดหมายปลายทาง

จุดหมายปลายทาง เป็นเป้าประสงค์หลักของการดำเนินการในทุกภารกิจ เป็นจุดมุ่งหมายที่ต้องการให้เกิด ซึ่งมีลักษณะที่เป็นจริง สามารถอธิบายได้ และมีความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติภายใต้งบประมาณและบุคลากรที่มีอย่างจำกัด ดังนั้น จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องกำหนดจุดหมายปลายทาง เพื่อให้ทราบว่าจะทำอะไร ทำต่อไปนั้น ทำเพื่ออะไร

คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด ได้กำหนดจุดหมายปลายทางในการที่จะดำเนินการเพื่อให้บรรลุภารกิจ และหน้าที่ความรับผิดชอบของกองทุนต่อการสร้างเสริมสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ โดยแบ่งเป็น 4 ระดับมุมมอง ดังนี้

ระดับประชาชน /ชุมชน

1. เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มเป้าหมาย มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพและมีสุขภาพดีขึ้น
2. เพื่อให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ
3. เพื่อให้ประชาชนสามารถเขียนโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนได้เอง

ระดับภาคี/เครือข่าย

1. ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้การสนับสนุนงบประมาณอย่างต่อเนื่อง
2. ให้เทศบาลตำบลสนับสนุนงบประมาณให้มากกว่าเดิม
3. ให้มีศูนย์การเรียนรู้โดยชุมชนในทุกหมู่บ้าน
4. ให้ทุกภาคส่วน เช่น วัด มัสยิด โรงเรียน สถานือนามัย สมาชิกสภาเทศบาล เกษตร พัฒนาชุมชน ผู้นำท้องถิ่น กลุ่มองค์กรต่างๆ มีส่วนร่วมในการดำเนินการด้านสุขภาพ ทั้งในเรื่องของบุคลากร วัสดุ อุปกรณ์ วิชาการ ต่างๆ

ระดับกระบวนการภายใน

1. ให้มีการใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ไม่ว่าจะเป็นทรัพยากรบุคคล เงิน วัสดุ อุปกรณ์ ให้เกิดประโยชน์มากที่สุด

2. การบริหารจัดการงบประมาณมีความโปร่งใส ตรวจสอบได้
3. มีการติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน

ระดับพื้นฐาน

1. มีที่ทำการของกองทุนอย่างชัดเจน เพื่อความสะดวกและคล่องตัวในการติดต่อประสานงาน
2. มีบุคลากรที่รับผิดชอบกองทุนหลักประกันสุขภาพโดยตรง
3. มีข้อมูลพื้นฐานด้านสุขภาพที่สามารถค้นหาได้ทันทั่วถึง

วัตถุประสงค์ของจุดหมายปลายทางและกลยุทธ์ที่สำคัญ

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนดได้ดำเนินการกำหนดกลยุทธ์ และจุดหมายปลายทางในมุมมองในแต่ละระดับ จำนวน 4 ระดับ ซึ่งประกอบด้วยระดับประชาชน/ชุมชน ระดับภาคีเครือข่าย ระดับกระบวนการ และระดับพื้นฐานไปแล้วนั้น ซึ่งในการกำหนดจุดหมายปลายทาง นั้น ก็เพื่อ

เป็นสิ่งบ่งชี้ว่ามีวัตถุประสงค์เพื่ออะไร และการดำเนินการที่จะให้บรรลุวัตถุประสงค์นั้นๆ จะต้องใช้กลยุทธ์ที่กำหนดไว้อย่างไร ซึ่งคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด ได้แจกแจงการกำหนดวัตถุประสงค์และกลยุทธ์ที่สำคัญ ซึ่งจะนำไปใช้เพื่อให้การดำเนินการในมุมมองแต่ละระดับบรรลุจุดหมายปลายทางที่ตั้งไว้ ดังนี้

การกำหนดวัตถุประสงค์ของจุดหมายปลายทางและกลยุทธ์ที่สำคัญ

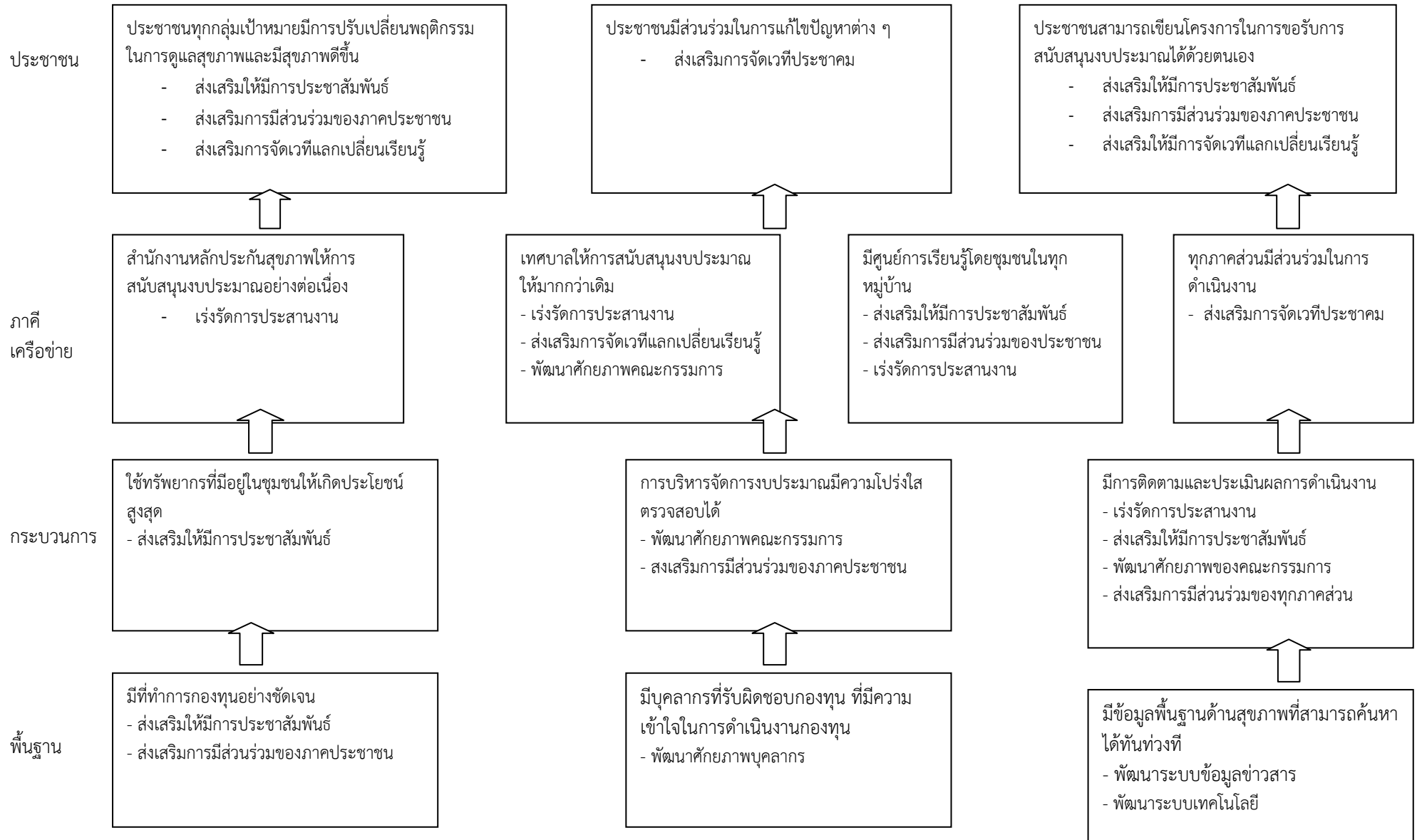
ระดับ	มุมมอง	จุดหมายปลายทาง	วัตถุประสงค์ของจุดหมายปลายทาง	กลยุทธ์ที่ใช้
ประชาชน	มุมมองด้านคุณค่า	1.ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพและมีสุขภาพดีขึ้น	1.เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดีขึ้น 2.เพื่อให้ประชาชนมีส่วนร่วมกิจกรรมด้านสร้างเสริมสุขภาพ 3.เพื่อให้มีการจัดตั้งชมรมด้านสร้างเสริมสุขภาพ	1.ส่งเสริมให้มีการประชาสัมพันธ์ 2.ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน 3.ส่งเสริมให้มีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้
		2.ประชาชนมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาด้านต่างๆ	1.เพื่อค้นหาปัญหาในชุมชน 2.เพื่อให้มีแกนนำในการแก้ไขปัญหาในชุมชน 3.เพื่อให้ชุมชนมีความเข้มแข็งสามารถแก้ไขปัญหาในชุมชนได้ด้วยตัวเอง	1.ส่งเสริมการจัดเวทีประชาคม
		3.ประชาชนสามารถเขียนโครงการเพื่อการขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนได้ด้วยตัวเอง	1.เพื่อให้ประชาชนมีความรู้และความเข้าใจในปัญหาด้านสุขภาพ 2.เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ในวิธีการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ 3.เพื่อให้ประชาชนมีความตระหนัก มีส่วนร่วมและมีจิตสำนึกในการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ	1.ส่งเสริมให้มีการประชาสัมพันธ์ 2.ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน 3.ส่งเสริมให้มีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ระดับ	มุมมอง	จุดหมายปลายทาง	วัตถุประสงค์ของจุดหมายปลายทาง	กลยุทธ์ที่ใช้
ภาคภาคี เครือข่าย	มุมมองด้านภาคี	1.สำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติให้การสนับสนุนงบประมาณ อย่างต่อเนื่อง	1.เพื่อให้กองทุนมีงบประมาณเพียงพอ สามารถบริหารจัดการกองทุนได้อย่าง ต่อเนื่อง	1.เร่งรัดการประสานงาน
		2.เทศบาลตำบล ให้การสนับสนุน งบประมาณให้มากกว่าเดิม	1.เพื่อให้กองทุนมีงบประมาณเพิ่มขึ้น 2.เพื่อให้กองทุนสามารถจัดสรร งบประมาณเพื่อแก้ไขปัญหาด้าน สุขภาพในทุกกลุ่มเป้าหมาย 3.เพื่อให้การดำเนินการด้านสุขภาพ เป็นไปด้วยความสะดวก คล่องตัว มาก ยิ่งขึ้น 4.เพื่อให้สามารถนำงบประมาณไป แก้ไขปัญหาเร่งด่วนด้านสุขภาพในพื้นที่ ได้อย่างทันท่วงที	1.เร่งรัดการประสานงาน 2.ส่งเสริมการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 3.พัฒนาศักยภาพของคณะกรรมการ
		3.ให้มีศูนย์การเรียนรู้โดยชุมชนในทุก หมู่บ้าน	1.เพื่อให้เกิดศูนย์การเรียนรู้ในด้าน ต่างๆ ในทุกหมู่บ้าน 2.เพื่อให้ประชาชนในชุมชนมีแหล่ง ค้นคว้าข้อมูล 3.เพื่อให้ประชาชนมีความตระหนักใน การดูแลสุขภาพ	1.ส่งเสริมให้มีการประชาสัมพันธ์ 2.ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน 3.เร่งรัดการประสานงาน
		4.ให้ทุกภาคส่วน(วัด มัสยิด โรงเรียน อบต. อนามัย เกษตร พัฒนาชุมชน ผู้นำท้องถิ่นฯ) มีส่วนร่วมในการ ดำเนินการด้านสุขภาพ	1.เพื่อให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการ ดำเนินงาน 2.เพื่อให้ทุกภาคส่วนได้มีส่วนร่วมใน การค้นหาและแก้ปัญหาเพื่อนำไปสู่สุข	1.ส่งเสริมการจัดเวทีประชาคม

			ภาวะที่ดี	
ระดับ	มุมมอง	จุดหมายปลายทาง	วัตถุประสงค์ของจุดหมายปลายทาง	กลยุทธ์ที่ใช้
กระบวนการ	มุมมองด้านกระบวนการภายใน	1.ให้มีการใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ให้เกิดประโยชน์สูงสุด	1.เพื่อให้มีการนำทรัพยากรที่มีอยู่ในชุมชนอันได้แก่ ทรัพยากรบุคคล เงิน วัสดุ อุปกรณ์ และการบริหารจัดการมาใช้ประโยชน์ให้เกิดประโยชน์มากที่สุดในทุกๆด้าน	1.ส่งเสริมให้มีการประชาสัมพันธ์ 2. ส่งเสริมการจัดเวทีประชาคม
		2.การบริหารจัดการงบประมาณมีความโปร่งใส ตรวจสอบได้	1.เพื่อให้การใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการ 2.เพื่อให้สามารถตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณได้ในทุกๆด้าน	1.พัฒนาศักยภาพของคณะกรรมการ 2.ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน
		3.มีการติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน	1.เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายที่วางไว้ 2. เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ 3. เพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติงบประมาณในโอกาสต่อไป 4. เพื่อให้สามารถสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการได้	1. เร่งรัดการประสานงาน 2. ส่งเสริมให้มีการประชาสัมพันธ์ 3. พัฒนาศักยภาพของคณะกรรมการ 4. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน

ระดับ	มุมมอง	จุดหมายปลายทาง	วัตถุประสงค์ของจุดหมายปลายทาง	กลยุทธ์ที่ใช้
พื้นฐาน	มุมมองด้านการพัฒนาองค์กร	1. มีที่ทำการของกองทุนอย่างชัดเจน	1. เพื่อให้การติดต่อประสานงานระหว่างประชาชนและกองทุน มีความสะดวก คล่องตัว	1. ส่งเสริมให้มีการประชาสัมพันธ์ 2. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน
		2. มีบุคลากรที่รับผิดชอบกองทุน ที่มีความเข้าใจในการดำเนินงานกองทุน	1. เพื่อให้การดำเนินงานของกองทุน เป็นไปด้วยความเรียบร้อย	1. พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการบริหารกองทุน
		3. มีข้อมูลพื้นฐานด้านสุขภาพที่สามารถค้นหาได้ทันที	1. เพื่อให้สามารถระบุกลุ่มเป้าหมายผู้รับบริการได้ 2. เพื่อให้สามารถรับรู้ข้อมูลด้านสุขภาพของประชาชนได้อย่างรวดเร็ว	1. พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสาร 2. พัฒนาระบบเทคโนโลยี

แผนที่ยุทธศาสตร์
แผนที่ยุทธศาสตร์การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด



บัญชีโครงการ ปี 2559

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ โครงการ
1	โครงการพัฒนาทักษะการดูแลเด็กเล็กและ เด็กก่อนวัยเรียน แก่ พ่อ แม่ ผู้ปกครองและ ครูผู้ดูแลเด็ก	เพื่อให้ พ่อ แม่ ผู้ปกครอง และครูผู้ดูแลเด็ก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก มีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการดูแลเด็กเล็กและเด็กก่อน วัยเรียน	พ่อ แม่ ผู้ปกครอง ครู ผู้ดูแล เด็กในสังกัดศูนย์พัฒนาเด็ก เล็กในสังกัดเทศบาลตำบล นาโหนด จำนวน 190 คน	พฤษภาคม – มิถุนายน 2559	30,400 บาท	ศพด.ในสังกัดเทศบาล ตำบลนาโหนด
2	โครงการส่งเสริมความฉลาดทางอารมณ์ใน เด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน	เพื่อให้เด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน ในศูนย์ พัฒนาเด็กเล็กสังกัดเทศบาลตำบลนาโหนด ได้รับการส่งเสริมความฉลาดทางอารมณ์ ด้วยกิจกรรมต่าง ๆ ที่เหมาะสม	เด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน 169 คน ครูผู้ดูแล เด็ก และเจ้าหน้าที่ จำนวน 20 คน รวม 189 คน	กุมภาพันธ์ – มีนาคม 2559	20,700 บาท	ศพด.ในสังกัดเทศบาล ตำบลนาโหนด
3	โครงการพัฒนาทักษะผู้ดูแลผู้พิการ	เพื่อให้ผู้ดูแลผู้พิการ มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะในการดูแลผู้พิการ	ผู้ดูแลผู้พิการ จำนวน 40 คน	มีนาคม – มิถุนายน 2559	11,900	ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้ พิการ ทต.นาโหนด
4	โครงการประเมินพฤติกรรมสุขภาพผู้พิการ และทุพพลภาพ	เพื่อให้ผู้พิการ ได้รับการประเมินพฤติกรรม สุขภาพ ด้วยการซักประวัติ ตรวจร่างกาย และจัดทำสมุดบันทึกสุขภาพคนพิการ	ผู้พิการ จำนวน 50 คน	มกราคม – กันยายน 2558	22,000 บาท	ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้ พิการ ทต.นาโหนด
5	โครงการตรวจสุขภาพค้นหาโรคเบาหวานและ โรคความดันโลหิตสูง ประชาชนอายุ 15 ปี ขึ้นไป ปีงบประมาณ 2559	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย อายุ 15 ปี ขึ้นไป มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง และ ได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและ โรคความดันโลหิตสูง 2.เพื่อให้ประชาชนอายุ 15 ปี ขึ้นไปได้รับ การคัดกรองและประเมินความเสี่ยง (CVD) มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมป้องกันควบคุม โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง	ประชาชนอายุ 15 ปี ขึ้นไป จำนวน 2,530 คน	ตุลาคม 2558- กันยายน 2559	73,110	ทีมสุขภาพ รพสต.บ้าน ต้นไทร

	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ โครงการ
6	โครงการตรวจสุขภาพผู้สูงอายุและการ แข่งขันกีฬามหาสนุก ครั้งที่ 3	1.เพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุ มีความรู้ ความ เข้าใจเกี่ยวกับการดูแลตนเองในวัยสูงอายุ 2.เพื่อให้ผู้สูงอายุ มีกิจกรรมเพื่อป้องกัน ภาวะซึมเศร้าในวัยสูงอายุ 3.เพื่อให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพดีเข้าร่วมสังคมได้	1.ประชาชนอายุ 60 ปี ขึ้น ไป เพื่อคัดกรองกิจวัตร ประจำวันในวัยสูงอายุ (ADL) คัดกรองเครียด ภาวะ ซึมเศร้า ตรวจฟัน จำนวน 722 คน 2.จัดกิจกรรมแข่งขันกีฬา ผู้สูงอายุ จำนวน 250 คน 3.กรรมการดำเนินงาน มหกรรมสุขภาพและ เจ้าหน้าที่ออกตรวจสุขภาพ จำนวน 70 คน	ตุลาคม 2558- สิงหาคม 2559	48,728	ชมรม อสม.รพสต.บ้าน ต้นไทร
7	โครงการตรวจสุขภาพในช่องปากเด็กอายุ 0-3 ปี	เพื่อให้เด็กอายุ 0-3 ปี ได้รับการตรวจ สุขภาพในช่องปากและฟัน เพื่อให้เด็กอายุ 0-3 ปี ได้รับการป้าย ฟลูออไรด์วานิช เพื่อให้ผู้ปกครองได้รับความรู้เกี่ยวกับการ ดูแลช่องปากและฟันในเด็กอายุ 0-3 ปี	เด็กอายุ 0-3 ปี หรือ ผู้ปกครอง จำนวน 215 คน <u>(แยกให้ชัดเด็กกี่คน</u> <u>ผู้ปกครองกี่คน)</u>	ตุลาคม 2558- สิงหาคม 2559	8,115	ชมรม อสม.รพสต.บ้าน ต้นไทร
8	โครงการตรวจสุขภาพในช่องปากและฟัน ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับความรู้เกี่ยวกับ การดูแลสุขภาพในช่องปากและฟัน เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับการตรวจ สุขภาพช่องปากและฟัน เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ตรวจพบปัญหา สุขภาพช่องปากและฟันได้รับการรักษาที่ ถูกต้อง	ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่รับยาที่ รพ สต.บ้านต้นไทร จำนวน 171 คน	ตุลาคม 2558- สิงหาคม 2559	6,440	ชมรม อสม.รพสต.บ้าน ต้นไทร

	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบโครงการ
9	โครงการคลินิกเตinyaโรคเรื้อรัง ปี 2559	1.เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับยาที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านต้น ไทรอย่างต่อเนื่อง 2.เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีความรู้ ความ เข้าใจเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ไม่ มีภาวะแทรกซ้อน 3.เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการตรวจสอบสุขภาพและ ได้รับการดูแลตามระบบผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 4.เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวาน มีความรู้ ความ เข้าใจเกี่ยวกับโรคเบาหวาน และการดูแล เท้าด้วยตนเอง 5.เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการตรวจ เท้าโดยเจ้าหน้าที่ 6.เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่พบมีแผลที่เท้า ได้รับการรักษาและส่งต่อที่ถูกต้อง	1.ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่รับยาที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านต้นไทร จำนวน 171 คน 2.ผู้ป่วยโรคเบาหวาน จำนวน 184 คน	ตุลาคม 2558- สิงหาคม 2559	58,270	ทีมสุขภาพ รพสต.บ้าน ต้นไทร
10	โครงการณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปี 2559	1.เพื่อให้ประชาชนได้รับความรู้เกี่ยวกับโรค ไข้เลือดออกและการกำจัดยุงลาย 2.เพื่อให้ประชาชนช่วยกันกำจัดลูกน้ำ ยุงลายป้องกันโรคไข้เลือดออก	1.อสม. รพสต.บ้านต้นไทร จำนวน 89 คน 2.แกนนำในการอบรมการ พ่นหมอกควัน และวิธีการ ซ่อมเครื่องพ่นหมอกควัน	ตุลาคม 2558- สิงหาคม 2559	17,300	ชมรม อสม.รพสต.บ้าน ต้นไทร
11	โครงการสายใยรักแห่งครอบครัว “พ่อ แม่ ลูกผูกพัน” ปี 2559	1.เพื่อให้เด็กมีการเจริญเติบโต มีการ ประเมินภาวะโภชนาการและพัฒนาการจาก พ่อ แม่ ได้อย่างถูกต้อง 2.เพื่อให้เด็กได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ 3.เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอดมี ความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง	1.อสม.รพสต.บ้านต้นไทร 89 คน 2.เด็กอายุ 0-6 ปี จำนวน 272 คน 3.เด็กอายุ 0-14 ปี จำนวน 656 คน	ตุลาคม 2558- สิงหาคม 2559	12,400	ชมรม อสม.รพสต.บ้าน ต้นไทร

	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบโครงการ
12	โครงการคลินิกลดพิษ (DPAC) ปี 2559	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมป้องกันโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง 2.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีทางเลือกในการทำกิจกรรมเพื่อป้องกันการเกิดโรค	ประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่มีภาวะอ้วน MBI มากกว่าหรือเท่ากับ 25 ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง และประชาชนในกลุ่มทั่วไป	ตุลาคม 2558- สิงหาคม 2559	39,300	รพสต.บ้านต้นไทร
13	โครงการใส่ใจสุขภาพ 5 กลุ่มวัย 7 กลุ่มโรค ปี 2559	1.อสม.รพสต.บ้านต้นไทร ได้รับความรู้เรื่องการประเมินภาวะสุขภาพตาม 5 กลุ่มวัย และ 7 กลุ่มโรค เพื่อใช้ในการออกประเมินภาวะสุขภาพ 2.เพื่อให้ประชาชนมีความรู้เกี่ยวกับภาวะสุขภาพตามกลุ่มอายุ 3.เพื่อให้ประชาชนได้รับการประเมินสุขภาพตามกลุ่มอายุ 4.เพื่อให้ประชาชนที่ได้รับการประเมิน เมื่อพบภาวะผิดปกติได้รับการประเมินซ้ำและรับการรักษาและส่งต่ออย่างถูกต้องตามระบบ	1.อสม.รพสต.บ้านต้นไทร จำนวน 89 คน 2.ประชาชนอายุ 10 ปี ขึ้นไป จำนวน 2,792 คน ได้รับการประเมินภาวะเครียด 3.ประชาชนอายุ 30 ปี ขึ้นไป จำนวน 1,099 คน ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้า 4.ประชาชนอายุ 60 ปี ขึ้นไป จำนวน 722 คน ได้รับการประเมินวินโรค 5. ประชาชนอายุ 30-60 ปี ได้รับความรู้และรับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก จำนวน 702 คน	ตุลาคม 2558- สิงหาคม 2559	18,550	ชมรม อสม.รพสต.บ้านต้นไทร

	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบโครงการ
			6.ประชาชนอายุ 30-70 ปี ได้รับความรู้และรับการ ตรวจคัดกรองเต้านมด้วย ตนเอง จำนวน 898 คน 7.ประชาชนอายุ 6 ปี ขึ้นไป ได้รับการประเมินภาวะ โภชนาการ ติดตามการชั่ง น้ำหนัก วัดส่วนสูง จำนวน 2,926 คน 8.ประชาชนอายุ 6 ปี ขึ้นไป ได้รับการประเมินและตรวจ สุขภาพช่องปากและฟัน จำนวน 2,926 คน			
14	โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกัน สุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด ปี 2559	1.เพื่อให้คณะกรรมการกองทุน มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงานของ กองทุนหลักประกันสุขภาพ 2.เพื่อให้การจัดประชุมคณะกรรมการเป็นไป ด้วยความเรียบร้อย 3.เพื่อให้สามารถจัดหาวัสดุ อุปกรณ์ สำหรับ การดำเนินงานของกองทุนได้อย่างเพียงพอ	1.จัดอบรมคณะกรรมการ กองทุน จำนวน 1 ครั้ง 2.จัดประชุมคณะกรรมการ กองทุน จำนวน 4 ครั้ง 3.จัดหาวัสดุ ครุภัณฑ์ สำหรับการดำเนินงานของ กองทุน เช่น กระดาษ ดินสอ ปากกา ตู้เก็บเอกสาร เป็นต้น	ตุลาคม 2558 – กันยายน 2559	80,000	สำนักงานเลขานุการ กองทุน

	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบโครงการ
5	โครงการอาหารปลอดภัย	1.เพื่อป้องกันโรคที่เกิดจากอาหารและน้ำ เป็นสื่อ 2.เพื่อให้ร้านอาหาร/แผงลอยผ่านเกณฑ์ มาตรฐาน	1.ร้านอาหาร 23 ร้าน 2.แผงลอย 2 ร้าน 3.โรงอาหาร 2 ร้าน	ตุลาคม 2558- สิงหาคม 2559	9,500	อสม.รพสต.บ้าน นาโหนด
16	โครงการป้องกันและควบคุมโรค ไข้เลือดออก/ไข้ปวดข้อยุงลาย	1.เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการ กำจัดลูกน้ำยุงลาย และแหล่งเพาะพันธุ์ ยุงลายทั้งในบ้านเรือนและชุมชน 2.เพื่อเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพการป้องกัน โรคไข้เลือดออก/ไข้ปวดข้อยุงลาย 3.ลดอัตราป่วยหรือไม่มีผู้ป่วยด้วยโรค ไข้เลือดออก ในเขตพื้นที่ของ รพสต.บ้านนา โหนดไม่เกิน 50 ต่อแสนประชากร	1.หลังคาเรือนมีการสำรวจ แหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 ของ จำนวนหลังคาเรือนทั้งหมด 2.ทุกหมู่บ้าน มีค่าดัชนีความ ชุกของลูกน้ำยุงลายใน บ้านเรือน (HI) ไม่เกินร้อยละ 10 3.โรงเรียน วัด ศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก สถานีนอนามัย มีค่า CI = 0	ตุลาคม 2558- สิงหาคม 2559	55,150	อสม.รพสต.บ้าน นาโหนด
17	โครงการตรวจหาสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ตกค้างในกระแสเลือด	1.เพื่อให้เกษตรกรในเขตรับผิดชอบ มี ความรู้ ความเข้าใจเรื่องการใช้สารเคมีกำจัด ศัตรูพืชอย่างถูกต้อง 2.เพื่อให้เกษตรกรในเขตรับผิดชอบ ได้รับ การตรวจหาสารเคมีตกค้างในเลือด เกษตรกร	กลุ่มเสี่ยงเกษตรกร 130 คน	มีนาคม – สิงหาคม 2559	11,500	อสม.รพสต.บ้าน นาโหนด
18	โครงการป้องกันโรคเบาหวานและโรคความ ดันโลหิตสูงในชุมชน	1.เพื่อคัดกรองและค้นหาโรคเบาหวานและ โรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ 2.เพื่อให้ความรู้แก่ประชาชนทั่วไปและกลุ่ม เสี่ยง 3.เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจาก โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง	ประชาชนอายุ 15 ปี ขึ้นไป จำนวน 2,015 คน	ตุลาคม 2558 – มีนาคม 2559	66,784	อสม.รพสต.บ้าน นาโหนด

	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบโครงการ
19	โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	1.เพื่อให้สตรีอายุ 30 ปี ขึ้นไปทุกคนและผู้สนใจ มีความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูก ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก 2.เพื่อค้นหาผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกในระยะแรก	สตรีอายุ 30-60 ปี 500 คน	มกราคม – มิถุนายน 2559	18,000	รพสต.บ้านนาโหนด
20	โครงการพัฒนาคลินิกลดพิษ (DPAC)	1.เพื่อให้ความรู้แก่ประชาชนอายุ 15 ปี ขึ้นไป ทุกคนที่มีความเสี่ยงต่อโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคได้ 2.เพื่อลดอัตราป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง	ประชาชนอายุ 15 ปี ขึ้นไป (จำนวน 100 คน)	มกราคม – สิงหาคม 2559	6,200	รพสต.บ้านนาโหนด
21	โครงการอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง	1.เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงมีความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตนเองได้อย่างถูกต้อง 2.เพื่อป้องกันการเกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในกลุ่มเสี่ยง	กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง 100 คน	เมษายน 2559	13,800	อสม.รพสต.บ้านนาโหนด
22	โครงการคลินิกเตมยาโรคเรื้อรัง	1.เพื่อลดภาระค่าใช้จ่ายในการเดินทางของผู้ป่วยโรคเรื้อรังทุกชนิดที่ใช้บริการคลินิกเตมยาโรงพยาบาลพัทลุง 2.เพื่อความสะดวกในการติดตามผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่รับยาจากโรงพยาบาล	ผู้ป่วยเรื้อรังที่รับยาที่ รพสต.บ้านนาโหนด และแกนนำสาธารณสุข จำนวน 90 คน	ตุลาคม 2558-กันยายน 2559	24,000	อสม.รพสต.บ้านนาโหนด
23	โครงการเยี่ยมบ้านผู้พิการ/ผู้สูงอายุ/ผู้ด้อยโอกาส	เพื่อดูแลผู้ที่มีปัญหาด้านสุขภาพทั้งด้านร่างกายและจิตใจ สังคม และให้การช่วยเหลือตามสภาพ	ผู้ป่วยเรื้อรัง,ผู้สูงอายุ,ผู้พิการ,ผู้ด้อยโอกาส,ผู้ป่วยทั่วไปที่ต้องดูแลต่อเนื่อง เช่น อุบัติเหตุ ผู้ป่วยเอดส์	ตุลาคม 2558-กันยายน 2559	16,000	อสม.รพสต.บ้านนาโหนด
24	โครงการสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ตำบลนาโหนด กรณีฉุกเฉิน	เพื่อให้สามารถป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ตำบลนาโหนดกรณีฉุกเฉินได้อย่างทันท่วงที	ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ตำบลนาโหนด กรณีฉุกเฉิน	ตุลาคม 2557 – กันยายน 2558	50,000	ทต.นาโหนด

