



แผนสุขภาพชุมชนกองทุนตำบล ประจำปี ๒๕๖๔



กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด

อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง

โทรศัพท์ ๐-๗๔๖๔-๑๔๐๗



ประกาศกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด
เรื่อง ประกาศใช้แผนสุขภาพชุมชน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด

ด้วย คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด ในคราวประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ ได้พิจารณาให้ความเห็นชอบแผนสุขภาพชุมชนกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด ประจำปี ๒๕๖๔

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด จึงประกาศใช้แผนสุขภาพชุมชน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด ประจำปี ๒๕๖๔ สำหรับใช้เป็นกรอบแนวทางในการจัดสรรงบประมาณสำหรับการดำเนินกิจกรรมโครงการ ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพของประชาชนในพื้นที่ตำบลนาโหนดต่อไป

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายสุรัชย์ ชูอักษร)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด

คำนำ

ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์ เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ได้กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการกองทุน โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในพื้นที่

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด ได้ตระหนักในบทบาท หน้าที่ และแนวทางการดำเนินงานกองทุน จึงได้จัดทำแผนสุขภาพชุมชนตำบลนาโหนด ประจำปี ๒๕๖๔ ขึ้น สำหรับใช้เป็นกรอบแนวทางในการบริหารจัดการกองทุน เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ได้เข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและเท่าเทียมกัน ตามสิทธิประโยชน์ที่แต่ละคนจะได้รับตามแนวทางการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพต่อไป

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด

๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
ส่วนที่ ๑	
บทที่ ๑ บทนำ	๑-๒
บทที่ ๒ วิสัยทัศน์/ยุทธศาสตร์การบริหารกองทุน	๓-๖
บทที่ ๓ ข้อมูลทั่วไป	๗-๑๑
บทที่ ๔ การวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา	๑๒-๑๔
ส่วนที่ ๒	
บัญชีรายละเอียดโครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๑-๒๒

บทที่ ๑

บทนำ

ปัญหาด้านสุขภาพส่วนใหญ่เป็นปัญหาด้านพฤติกรรมของบุคคลที่มีสาเหตุมาจากปัจจัยหลายๆ ด้านที่ผสมผสานกันกัน ได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคลที่มาจากพันธุกรรม เจตคติ ความรู้ และความเข้าใจ ปัจจัยด้านครอบครัว ชุมชน สังคม ที่มีสาเหตุมาจากสภาพเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรมและวิถีชีวิต ซึ่งการแก้ไขจะต้องใช้กลวิธีการดำเนินงานในหลายวิธี และใช้ระยะเวลาการดำเนินงานที่ต่อเนื่อง โดยอาศัยความร่วมมือของทุกภาคส่วนและบุคคลที่เป็นเจ้าของสุขภาพ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด มีหน้าที่ในการส่งเสริมการมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพของประชาชนจากหลายภาคส่วนในสังคม สนับสนุนให้ประชาชนได้แสดงบทบาทในการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ และส่งเสริมบุคลากรด้านสาธารณสุขในพื้นที่ได้แสดงบทบาทในการสนับสนุนประชาชนในการดูแลสุขภาพตนเอง โดยมีเทศบาลตำบลนาโหนดเป็นกลไกในการประสานงาน

ดังนั้น เพื่อให้การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด บรรลุวัตถุประสงค์ จึงต้องมีระบบการจัดทำข้อมูล มีการจัดทำแผนงาน ที่ใช้เป็นแนวทางในการแก้ไขปัญหาและกำหนดทิศทางการดำเนินงานในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยบริการ ประชาชน และภาคีที่เกี่ยวข้อง จึงจำเป็นต้องจัดทำแผนสุขภาพชุมชน สำหรับใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการกองทุน เพื่อพัฒนาให้เกิดสุขภาพของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบต่อไป

๑. ความหมายของแผนสุขภาพชุมชน

แผนสุขภาพชุมชน เป็น แผนงานด้านสุขภาพของประชาชนโดยประชาชนเพื่อประชาชน เป็นกระบวนการที่ประชาชนมีส่วนร่วมคิด ร่วมค้นหา ร่วมเรียนรู้ ร่วมกำหนดทิศทาง ร่วมจัดกิจกรรมการพัฒนา และร่วมรับผลประโยชน์ โดยเริ่มจากการคัดเลือก แกนนำ การทบทวนงานในอดีต กำหนดอนาคต การสำรวจข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล กำหนดปัญหา และการประเมินศักยภาพชุมชน เพื่อใช้เป็นเครื่องมือให้เกิดการทบทวนตนเอง โดยคำนึงถึงศักยภาพ ทรัพยากร ภูมิปัญญา วิถีชีวิต วัฒนธรรมและสิ่งแวดล้อมในชุมชน รวมทั้งแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นตามศักยภาพของชุมชน กระตุ้นประชาชนให้เกิดความกระตือรือร้นในการพัฒนาชุมชนของตนเอง 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. วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด

๑. เพื่อใช้เป็นแนวทางสนับสนุนหรือส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงานหรือโครงการ หรือกิจกรรม ในการพัฒนาท้องถิ่นด้านการสาธารณสุขทั้ง ๕ ประเภท ตามที่สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

๒. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๔ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลนาโหนด เพื่อเป็นการตอบสนองความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น

๔. ขั้นตอนในการจัดทำแผนสุขภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด

๑. จัดประชุม/เวทีประชาคม คณะกรรมการ ฯ อนุกรรมการ หน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคประชาชน ทุกภาคส่วนในพื้นที่ เพื่อรับฟังความคิดเห็น ปัญหาและความต้องการของประชาชน

๒. วิเคราะห์ข้อมูล ปัญหา ความต้องการ และจัดลำดับความสำคัญของปัญหา

๓. นำข้อมูลที่ได้เข้าสู่วิธีการพิจารณาของคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อจัดทำเป็นแผนสุขภาพชุมชน

๔. ประกาศใช้แผนสุขภาพชุมชน

บทที่ ๒

วิสัยทัศน์ / ยุทธศาสตร์การบริหารกองทุน

๑.วิสัยทัศน์

วิสัยทัศน์กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด คือ

“ประชาชนนาโหนดสุขภาพดี ภาคมีส่วนร่วม การบริการสุขภาพทั่วถึง ”

๒. ยุทธศาสตร์การบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด

ยุทธศาสตร์การบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ทต.นาโหนด ประกอบด้วย ๕ ยุทธศาสตร์หลัก คือ

๑. ยุทธศาสตร์ด้านการสนับสนุนหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณสุขในพื้นที่ มีแนวทางการดำเนินงาน จำนวน ๒ แนวทาง ดังนี้

๑.๑ สร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

๑.๒ สร้างโอกาสในการพัฒนาความเข้มแข็งให้กับ กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุกลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

๒.ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพโดยกลุ่มหรือประชาชนและชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่นในพื้นที่ มีแนวทางการดำเนินงาน จำนวน ๒ แนวทาง ดังนี้

๒. ๑ สร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ให้แก่กลุ่มหรือประชาชนและชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่นในพื้นที่

๒.๒ สร้างโอกาสในการเข้าถึงความรู้และข้อมูลหลักประกันสุขภาพ

๓.ยุทธศาสตร์ด้านการสนับสนุนการดูแลเด็ก ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง มีแนวทางการดำเนินงาน จำนวน ๒ แนวทาง ดังนี้

๓.๑ สร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ให้กับศูนย์เด็กเล็ก หรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด

๓.๒ สร้างโอกาสในการพัฒนาความเข้มแข็งให้กับศูนย์เด็กเล็ก หรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน มีกิจกรรมในการสร้างระบบสุขภาพที่ดี

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

๔.๑ แนวทางการพัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบล

๔.๒ การเสริมสร้างโอกาสในการเข้าถึงความรู้และข้อมูลหลักประกันสุขภาพ

๔.๓ สร้างกระบวนการเรียนรู้ในเนื้อหา กรอบแนวคิด หลักการ ระบบหลักประกันสุขภาพ

๕.ยุทธศาสตร์ด้านการเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ จำนวน ๑ แนวทาง ดังนี้

-การส่งเสริมในการป้องกันและแก้ไขกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

๓. วัตถุประสงค์

๑.เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข

๒.เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น

๓.เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน

๔.เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๕.เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์

๔. เป้าหมาย

๑. สร้างหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนในตำบลนาโหนด ทุกคนสามารถเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขได้ตามสิทธิอันพึงมีพึงได้

๒. ส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี

๓. ส่งเสริมให้ประชาชนสามารถพึ่งตนเองทางด้านสุขภาพได้มากขึ้น

๔. ส่งเสริมให้ประชาชนสามารถเข้ามามีส่วนร่วมดูแลและบริหารจัดการระบบสุขภาพได้โดยถือว่า “สุขภาพ” เป็นเรื่องของประชาชนทุกคน

๕. ส่งเสริมให้ระบบหลักประกันสุขภาพมีความยั่งยืนซึ่งจำเป็นต้องเป็นระบบที่มุ่งเน้น “การสร้าง” สุขภาพมากกว่าการ “ซ่อม” สุขภาพ

๕. การกิจ

๑. กิจกรรมเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ซึ่งประกอบด้วย

๑.๑ การสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

๑.๒ การสนับสนุนงบประมาณในการจัดกิจกรรมต่าง ๆ เช่น กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกัน การควบคุมโรคและการฟื้นฟูสุขภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ให้กับกลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุกลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ ให้แก่หน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

๒. กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชน และชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่นในพื้นที่

๒.๑ การสนับสนุนงบประมาณและส่งเสริมกิจกรรมที่เกิดจากความคิดริเริ่มของประชาชน/ชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่นในพื้นที่

๓. กิจกรรมเพื่อสนับสนุนการดูแลเด็ก ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๓.๑ การสนับสนุนงบประมาณให้แก่ศูนย์เด็กเล็ก หรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการหรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน

๓.๒ การสนับสนุนงบประมาณในการจัดกิจกรรมต่าง ๆ เช่น กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การควบคุมโรคและการฟื้นฟูสุขภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตให้แก่ศูนย์เด็กเล็ก หรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการหรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน

๔. กิจกรรมเพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุน/พัฒนาศักยภาพกรรมการ/และพัฒนาระบบบริหารจัดการ

๔.๑ สนับสนุนงบประมาณเพื่อการบริหารจัดการหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนดให้มีประสิทธิภาพ

๕. กิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

๕.๑ การสนับสนุนงบประมาณและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

๖. ระยะเวลาดำเนินการ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึง กันยายน ๒๕๖๔

๗.งบประมาณ

๑. ประมาณการงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยประมาณการจากจำนวนประชากร ณ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ จำนวน ๘,๔๓๖ คน จำนวนเงิน ๓๗๙,๖๒๐ บาท (จำนวนประชากรตามทะเบียนราษฎร์ x อัตราเงินต่อหัวประชากร ๔๕ บาท)

๒. งบประมาณที่เทศบาลตำบลนาโหนดสมทบ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของจำนวนเงินที่ได้รับ จัดสรรจาก สปสช. เป็นจำนวนเงิน ๒๐๐,๐๐๐- บาท

๓. งบประมาณเงินคงเหลือยกมาจากปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๓๑๕,๑๐๖.๓๙ บาท

๔. งบประมาณเงินรายได้อื่น ๆ ที่คาดว่าจะได้รับ จำนวน ๑,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด จำนวนทั้งสิ้น ๘๙๕,๓๒๖.๓๙ บาท

.....

บทที่ ๓
ข้อมูลทั่วไป

๑. สภาพทั่วไปของเทศบาลตำบลนาโหนด

๑.๑ ที่ตั้งและอาณาเขต เทศบาลตำบลนาโหนด เป็นเทศบาลตำบลขนาดเล็ก ยกฐานะจาก องค์การบริหารส่วนตำบล เป็นเทศบาลตำบล เมื่อวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๕ เป็นตำบลหนึ่งใน ๑๔ ตำบล ของ อำเภอเมืองพัทลุง ตั้งอยู่ทางทิศใต้ของอำเภอ ห่างจากที่ว่าการอำเภอเมืองพัทลุงไปตามทางหลวงแผ่นดิน หมายเลข ๔ (พัทลุง - หาดใหญ่) เป็นระยะทางประมาณ ๑๙ กิโลเมตร และเลี้ยวขวาเข้าถนนทางหลวงชนบท สายสีแยกนาโหนด - บ้านคู อีกประมาณ ๓ กิโลเมตร ถึงที่ทำการเทศบาลตำบลนาโหนด และมีอาณาเขตติดต่อกับตำบลต่างๆ ดังนี้

ด้านทิศเหนือ จดตำบลท่าแค อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง

ทิศตะวันออก จดตำบลควนขนุน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง

ด้านทิศใต้ จดตำบลโคกม่วง อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง

ด้านทิศตะวันตก จดเทศบาลตำบลชะรัด อำเภอกงหรา จังหวัดพัทลุง

๑.๒ ลักษณะภูมิอากาศ สำหรับลักษณะภูมิอากาศเป็นเขตร้อนชื้น มี ๒ ฤดู คือ ฤดูร้อนช่วง เดือนกุมภาพันธ์ ถึง เดือนกันยายน โดยได้รับอิทธิพลจากมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ และฤดูฝนเริ่มจากเดือนตุลาคม ถึงมกราคม โดยได้รับอิทธิพลจากลมมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือ อุณหภูมิเฉลี่ยตลอดปี ๒๘ องศาเซลเซียส

๑.๓ การปกครองท้องถิ่น การปกครองท้องถิ่น แบ่งการปกครองออกเป็น ๑๑ หมู่บ้าน โดยมีพื้นที่ อยู่ในเขตเทศบาลตำบลนาโหนด ทั้งหมด ได้แก่

หมู่บ้านที่ ๑ บ้านนาโหนด

หมู่บ้านที่ ๒ บ้านโคกทราย

หมู่บ้านที่ ๓ บ้านหัวหมอน

หมู่บ้านที่ ๔ บ้านตรอกปด

หมู่บ้านที่ ๕ บ้านเกาะทั้ง

หมู่บ้านที่ ๖ บ้านปลายนา

หมู่บ้านที่ ๗ บ้านโคกกว่า

หมู่บ้านที่ ๘ บ้านวังปริง

หมู่บ้านที่ ๙ บ้านบ่วงช้าง

หมู่บ้านที่ ๑๐ บ้านเกาะโจด

หมู่บ้านที่ ๑๑ บ้านต้นไทร

๒. ข้อมูลประชากร

๒.๑ จำนวนประชากร ในเขตเทศบาลตำบลนาโหนด แบ่งการปกครองออกเป็น ๑๑ หมู่บ้าน มีประชากร ๘,๔๖๙ คน ชาย ๔,๐๘๘ คน หญิง ๔,๓๘๑ คน แยกรายหมู่บ้าน ดังนี้

หมู่ที่	ชื่อหมู่บ้าน	ชาย			หญิง			ครัวเรือน		
		๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓
๑	นาโหนด	๔๓๕	๔๒๗	๔๒๗	๔๙๗	๕๐๑	๕๐๑	๔๑๔	๔๒๓	๔๒๓
๒	โคกทราย	๒๘๕	๒๘๒	๒๘๒	๒๘๕	๒๙๐	๒๙๐	๒๕๘	๒๖๑	๒๖๑
๓	หัวหมอน	๖๕๙	๖๕๓	๖๕๓	๖๙๓	๖๙๑	๖๙๑	๔๒๔	๔๒๕	๔๒๕
๔	ตรอกปด	๔๒๓	๔๒๑	๔๒๑	๔๑๐	๔๐๓	๔๐๓	๒๓๖	๒๓๘	๒๓๘
๕	เกาะทั้ง	๓๔๗	๓๕๘	๓๕๘	๓๗๑	๓๖๖	๓๖๖	๒๐๘	๒๑๑	๒๑๑
๖	ปลายนา	๒๗๘	๒๗๐	๒๗๐	๒๙๗	๒๙๒	๒๙๒	๒๐๑	๒๐๔	๒๐๔
๗	โคกว่าว	๓๙๘	๓๙๑	๓๙๑	๔๑๑	๔๑๒	๔๑๒	๒๔๘	๒๔๘	๒๔๘
๘	วังปริง	๒๐๓	๒๐๑	๒๐๑	๒๔๐	๒๔๒	๒๔๒	๑๔๐	๑๔๐	๑๔๐
๙	บ่วงช้าง	๒๔๙	๒๔๙	๒๔๙	๒๘๔	๒๗๙	๒๗๙	๑๖๑	๑๖๕	๑๖๕
๑๐	เกาะโจด	๔๘๗	๔๙๘	๔๙๘	๕๓๓	๕๓๓	๕๓๓	๓๕๕	๓๖๐	๓๖๐
๑๑	ต้นไทร	๓๔๓	๓๓๘	๓๓๘	๓๗๑	๓๗๒	๓๗๒	๒๕๖	๒๕๗	๒๕๗
รวม		๔,๐๙๔	๔,๑๐๗	๔,๐๘๘	๔,๓๗๖	๔,๓๙๒	๔,๓๘๑	๒,๘๗๖	๒,๙๐๑	๒,๙๓๒

ที่มา : สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครองอำเภอเมืองพัทลุง ข้อมูลปี ปี ๒๕๖๑ ณ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๑ ปี ๒๕๖๒ ณ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๒ ปี ๒๕๖๓ ณ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓

๒.๒ จำนวนประชากรทั้งหมดแยกกลุ่มอายุ

ช่วงอายุประชากร	จำนวนเพศชาย (คน)	จำนวนเพศหญิง (คน)	จำนวนรวม (คน)
กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน (๐-๖ ปี)	๒๑๗	๒๕๕	๔๗๒
กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน (๖-๑๘ ปี)	๖๘๘	๖๐๑	๑,๒๘๙
กลุ่มวัยทำงาน (๑๙-๕๙ ปี)	๒,๓๔๓	๒,๔๘๖	๔,๘๒๙
กลุ่มผู้สูงอายุ (๖๐ ปี ขึ้นไป)	๖๓๖	๙๐๘	๑,๕๔๔
รวม	๓,๘๘๔	๔,๒๕๐	๘,๑๓๔

ที่มา รพ.สต.บ้านต้นไทร/บ้านนาโหนด

๓. อาชีพ

ประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพทางการเกษตรกรรม ผลผลิตที่สำคัญได้แก่ ข้าว ยางพารา สัตว์เลี้ยง ไม้ผลและพืชไร่ชนิดต่าง ๆ ส่วนประชากรที่เหลือจะประกอบอาชีพนอกเหนือภาคเกษตรกรรม ได้แก่ การรับจ้างและค้าขายซึ่งเป็นอาชีพที่ทำรายได้ให้แก่ราษฎรในช่วงเวลาว่างจากการทำนาและทำสวน

๔. การศึกษา

๔.๑ สถานศึกษา ประกอบด้วยโรงเรียนประถมศึกษา ๔ แห่ง โรงเรียนขยายโอกาส ๑ แห่ง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ๔ แห่ง ดังนี้

ชื่อสถานศึกษา	สถานที่ตั้ง	จำนวนนักเรียน
โรงเรียนประถมศึกษา ๔ แห่ง		
โรงเรียนวัดหัวหมอน (โรงเรียนขยายโอกาส)	หมู่ที่ ๒ ต.นาโหนด	๑๑๗
โรงเรียนบ้านต้นไทร	หมู่ที่ ๑๑ ต.นาโหนด	๕๓
โรงเรียนวัดบ่วงช้าง	หมู่ที่ ๙ ต.นาโหนด	๗๗
โรงเรียนบ้านนาโหนด	หมู่ที่ ๑๐ ต.นาโหนด	๑๑๑
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ๔ แห่ง		
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านต้นไทร	หมู่ที่ ๑๑ ต.นาโหนด	๖๑
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนาโหนด	หมู่ที่ ๑๐ ต.นาโหนด	๓๓
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกควั่ว	หมู่ที่ ๗ ต.นาโหนด	๓๑
ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์มีสียิดหนุรนเียะसान	หมู่ที่ ๕ ต.นาโหนด	๒๓

๕. ศาสนา

ตำบลนาโหนด ประชาชนนับถือทั้งศาสนาพุทธและอิสลาม ซึ่งสถานที่ประกอบพิธีกรรมทางศาสนา ประกอบด้วย วัด จำนวน ๔ แห่ง สำนักปฏิบัติธรรม ๒ แห่ง สำนักสงฆ์ ๑ แห่ง และมัสยิด ๒ แห่ง ดังนี้

ชื่อสถานที่ประกอบพิธีกรรมทางศาสนา	สถานที่ตั้ง	หมายเหตุ
วัดหัวหมอน	หมู่ที่ ๓ ต.นาโหนด	
วัดต้นไทร	หมู่ที่ ๑๑ ต.นาโหนด	
วัดบ่วงช้าง	หมู่ที่ ๙ ต.นาโหนด	
วัดอุทัยธรรมาราม	หมู่ที่ ๑ ต.นาโหนด	
สำนักปฏิบัติธรรมเขาหลักโค	หมู่ที่ ๓ ต.นาโหนด	
สำนักปฏิบัติธรรมโคกทรายทอง	หมู่ที่ ๒ ต.นาโหนด	
สำนักสงฆ์พรุหามบัว	หมู่ที่ ๗ ต.นาโหนด	
มัสยิดบ้านเกาะเคียน	หมู่ที่ ๗ ต.นาโหนด	
มัสยิดหนุรนเียะसान	หมู่ที่ ๕ ต.นาโหนด	

๖. การสาธารณสุข

๖.๑ สถานบริการสาธารณสุข มีสถานบริการสาธารณสุข ๒ แห่ง ดังนี้

ชื่อสถานบริการสาธารณสุข	ที่ตั้ง	พื้นที่รับผิดชอบ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านต้นไทร	หมู่ที่ ๑๑ ต.นาโหนด	หมู่ที่ ๒,๔,๕,๗,๘,๙,๑๑
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโหนด	หมู่ที่ ๑ ต.นาโหนด	หมู่ที่ ๑,๓,๖,๑๐

๗. ข้อมูลสุขภาพประชาชน

๗.๑ จำนวนประชากรกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กลุ่มผู้ป่วย	จำนวนเพศชาย (คน)	จำนวนเพศหญิง (คน)	จำนวนรวม (คน)
ผู้ป่วยเบาหวาน	๑๒๘	๒๔๘	๓๗๖
ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง	๓๑๔	๕๙๕	๙๐๙
รวม	๔๔๒	๓๒๓	๑,๒๘๕

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

๗.๒ จำนวนประชากรกลุ่มผู้พิการ

หมู่ที่	ชื่อบ้าน	จำนวนผู้พิการ (แยกตามประเภทความพิการ) คน					รวม (คน)
		การเคลื่อนไหว	การได้ยิน	การมองเห็น	สติปัญญา	จิตใจ	
๑	บ้านนาโหนด	๒๔	๗	-	๓	๓	๓๗
๒	บ้านโคกทราย	๑๒	๓	-	-	๒	๑๗
๓	บ้านหัวหมอน	๖๓	๙	-	๔	๒	๗๘
๔	บ้านตรอกปด	๓๒	๕	๒	๓	๑	๔๓
๕	บ้านเกาะทัง	๑๔	๓	-	-	๒	๑๙
๖	บ้านปลายนา	๒๑	๖	๒	๒	๑	๓๒
๗	บ้านโคกว่าว	๘	๕	๔	๓	-	๒๐
๘	บ้านวังปริง	๑๒	๒	๑	๒	-	๑๗
๙	บ้านบ่วงช้าง	๑๑	๔	๓	๑	๒	๒๑
๑๐	บ้านเกาะโจด	๒๒	๓	๑	๕	-	๓๑
๑๑	บ้านต้นไทร	๑๘	๖	๑	๒	๓	๓๐
	รวม	๒๓๗	๕๓	๑๔	๒๕	๑๖	๓๔๕

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

๗.๓ ภาวะการเจ็บป่วย (๑๐ ลำดับแรก)

ลำดับ	สาเหตุการเจ็บป่วย	จำนวน (ครั้ง)	หมายเหตุ
๑	อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่ได้จากการตรวจทางคลินิก และทางห้องปฏิบัติการที่ไม่สามารถจำแนกโรคในกลุ่มอื่นได้	๑,๔๖๑	
๒	โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตะบอลิซึม	๑,๒๕๐	
๓	โรกระบบไหลเวียนเลือด	๙๙๓	
๔	โรกระบบหายใจ	๙๕๐	
๕	โรกระบบสืบพันธุ์ ร่วมปัสสาวะ	๗๐๕	
๖	โรกระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	๖๓๓	
๗	โรคที่เกิดอาการหลายระบบ	๕๙๖	
๘	โรกระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่างและเนื้อเยื่อเสริม	๔๘๙	
๙	โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	๒๓๗	
๑๐	โรคที่เกิดเฉพาะตำแหน่ง	๒๑๔	

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

บทที่ ๔

การวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

จากการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ตำบลนาโหนด พบว่ามีประเด็นปัญหาดังต่อไปนี้

ประเด็นปัญหา	ลักษณะของปัญหา
อาหารและโภชนาการ	-ชุมชนร้านอาหารบ้านนาโหนดเป็นแหล่งบริการอาหารแก่นักท่องเที่ยวและผู้สัญจรไปมา -ร้านอาหารยังขาดความรู้ในการจัดการอาหารที่มีคุณภาพและใช้หลักบริการที่ดี -การประกอบอาชีพเกษตรกรรมที่ใช้สารเคมีในการกำจัดศัตรูพืช การเร่งผลิตและการใช้สารเคมีกำจัดวัชพืชทำให้มีโลหะหนักตกค้างในร่างกาย -ในหมู่บ้านยังมีร้านค้าในชุมชน หรือรถเร่ค้าสินค้าที่ไม่ได้คุณภาพมาตรฐาน ไม่มีฉลากภาษาไทยมาจำหน่าย -การโฆษณาชวนเชื่อผลิตภัณฑ์สุขภาพเกินจริง ผู้บริโภคที่ขาดความรู้ในการบริโภค อาจตกเป็นเหยื่อหรือเกิดอันตรายจากการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ได้มาตรฐานจากการหลงเชื่อโฆษณา -ประชาชนนิยมบริโภค หวาน มัน เค็ม -เด็กแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม -ประชาชนอายุมากกว่า ๑๕ ปี ที่มีภาวะน้ำหนักเกิน ภาวะอ้วน ลงพุง รอบเอวเกิน -เด็ก ๖-๑๔ ปี ที่มีภาวะน้ำหนักเกิน ภาวะอ้วนลงพุง -เด็กเล็กต้องเฝ้าระวังเรื่องอาหาร และโภชนาการ น้ำหนัก-ส่วนสูง และเฝ้าระวังพัฒนาการด้านร่างกาย อารมณ์-จิตใจ สังคม
โรคเรื้อรัง	-ประชาชนมีความเสี่ยงเป็นโรคเบาหวาน -ประชาชนมีความเสี่ยงเป็นโรคความดันโลหิตสูง -ประชาชนมีความเสี่ยงเป็นโรคหลอดเลือดสมอง CVA -ประชาชนมีความเสี่ยงเป็นโรคมะเร็งปากมดลูก -ผู้ป่วยเรื้อรังควบคุมโรคไม่ได้ ทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อน เกิดภาวะโรคหลอดเลือดสมองหรืออัมพฤติ อัมพาต แผล ไตวาย และเบาหวานขึ้นจอประสาทตา
ผู้สูงอายุ	-ผู้สูงอายุที่มี ADL น้อยกว่า ๑๑ คะแนน -ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(ADL น้อยกว่า ๑๑ คะแนน)ได้รับการจัดบริการดูแลระยะยาว -ผู้สูงอายุมีภาวะซึมเศร้าและกังวล -ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ(CG)ที่มีทักษะการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุในชุมชน -บุคคลในครอบครัวที่มีความรู้ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติต่อผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการ -โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในผู้สูงอายุ -โรคผิวหนังในผู้สูงอายุ -ปัญหาสุขภาพในช่องปากผู้สูงอายุ -ผู้สูงอายุประสบปัญหาถูกทอดทิ้ง บางรายติดบ้าน ติดเตียง ไม่มีโอกาสออกมาทำกิจกรรมร่วมกับสังคม -ผู้สูงอายุที่มีภาวะแทรกซ้อนจากโรคเรื้อรัง เช่น ตาต้อ กระຈก เป็นต้น

ประเด็นปัญหา	ลักษณะของปัญหา
สิ่งแวดล้อม	-ปัญหาขยะมูลฝอยในชุมชน -ปัญหาการใช้ผลิตภัณฑ์จากโฟม พลาสติก แก้ว กระดาษ โลหะ อลูมิเนียมที่เพิ่มปริมาณมากขึ้น -ปัญหาการเจ็บป่วยจากการได้รับเชื้อโรคจากแหล่งรวมขยะมูลฝอย -ปัญหาพฤติกรรมทิ้งขยะโดยไม่มีการคัดแยก -ปริมาณขยะที่ครัวเรือนผลิตได้ต่อวัน -จำนวนประชาชนที่มีพฤติกรรมแยกขยะถูกต้อง -จำนวนครัวเรือนต้นแบบด้านการจัดการขยะถูกต้อง -จำนวนหน่วยงาน/องค์กรที่มีนโยบายจัดการขยะที่ถูกต้อง
ผู้พิการ	-ผู้พิการ/ทุพพลภาพ/ผู้ด้อยโอกาส ขาดความรู้ ความเข้าใจและขาดทักษะในการดูแลตนเอง -ผู้พิการ/ทุพพลภาพ/ผู้ด้อยโอกาส ไม่ได้รับการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่องบางรายถูกทอดทิ้งให้อยู่ตามลำพังเนื่องจากบุตรหลานต้องออกไปประกอบอาชีพนอกบ้าน
เด็ก เยาวชน และครอบครัว	-ปัญหาสุขภาพกายและสุขภาพจิตของเด็กวัยเรียน
กิจกรรมทางกาย	-ร้อยละของเด็กและวัยรุ่นอายุ ๕-๑๗ ปี ที่มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ (ระดับปานกลางถึงมาก อย่างน้อย ๖๐ นาทีต่อวัน) -ร้อยละของผู้ใหญ่อายุ ๑๘-๖๔ ปี ที่มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ (ระดับปานกลางถึงมาก อย่างน้อย ๑๕๐ นาทีต่อสัปดาห์) -ร้อยละของผู้สูงอายุ ๖๕ ปี ขึ้นไป ที่มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ (ระดับปานกลาง อย่างน้อย ๑๕๐ นาทีต่อสัปดาห์) -ร้อยละของคนที่ออกกำลังกายในชุมชน -ร้อยละของคนที่ออกกำลังกายในชุมชน -ร้อยละของกิจกรรมในโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่มีการเรียนการสอนและการเล่นแบบกระฉับกระเฉง (Active play Active learning) -ร้อยละหน่วยงาน สถานประกอบการ ที่มีกิจกรรมส่งเสริมการมีกิจกรรมทางกายเช่น การออกกำลังกาย การมีการเคลื่อนไหวระหว่างการทำงาน
อุบัติเหตุ	- การเสียชีวิตจาก โรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจและหลอดเลือด โรคหัวใจ ความดันโลหิต และอุบัติเหตุ จมน้ำ
ปัญหาภัยพิบัติ โรคระบาด	- ประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากภาวะอุทกภัย วาตภัย - เด็กเล็กที่ได้รับผลกระทบจากภาวะโรคมือเท้าปากระบาด - ประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากภาวะไข้เลือดออกระบาด - การแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก และโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)
ปัญหาด้านการบริหารจัดการกองทุน	๑.จำนวนคณะกรรมการ อนุกรรมการ ได้รับการพัฒนาศักยภาพ ๒.จำนวนกลุ่มประชาชน ชมรม และหน่วยงานภายนอก ที่สามารถขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ๓.จำนวนโครงการที่สามารถติดตามและรายงานผลดำเนินงานได้สำเร็จ ๔.จำนวนงบประมาณที่สามารถเบิกจ่ายได้

ประเด็นปัญหา	ลักษณะของปัญหา
แรงงานนอกระบบ	แรงงานนอกระบบที่เจ็บป่วยจากการประกอบอาชีพ
เหล่า บุหรี่ และสารเสพติด	-การสูบบุหรี่ในกลุ่มวัยทำงาน -การบริโภคแอลกอฮอล์ในกลุ่มวัยทำงาน -การมั่วสุมของเด็กและเยาวชน -สารเสพติดในพื้นที่ ชุมชน สถานศึกษา

โดยได้ทำการวิเคราะห์ข้อมูลแต่ละประเด็นและจัดลำดับความสำคัญของแต่ละประเด็นได้ ดังนี้

ประเด็นปัญหา	ขนาด	ความรุนแรง	ความตระหนัก	ยาก/ง่าย	คะแนนรวม
อาหารและโภชนาการ	๑	๑	๒	๓	๖
โรคเรื้อรัง	๒	๒	๒	๓	๒๔
ผู้สูงอายุ	๒	๑	๒	๓	๑๒
สิ่งแวดล้อม	๒	๑	๒	๒	๘
ผู้พิการ	๑	๑	๒	๓	๖
เด็ก เยาวชนและครอบครัว	๒	๒	๑	๑	๔
กิจกรรมทางกาย	๒	๑	๒	๒	๘
โรคระบาด/ภัยพิบัติ	๓	๒	๒	๓	๓๖
อุบัติเหตุ	๑	๑	๒	๒	๔
การบริหารจัดการกองทุน	๑	๑	๓	๓	๙
แรงงานนอกระบบ	๒	๒	๑	๒	๘
เหล่า บุหรี่ สารเสพติด	๒	๒	๑	๒	๘

ขนาดของปัญหา คะแนน จาก ๑ ถึง ๔ คะแนน (ถ้ามีผลกระทบต่อคนจำนวนมากให้ ๔ คะแนน)

ความรุนแรงของปัญหา คะแนนจาก ๑ ถึง ๔ คะแนน (ถ้ามีผลกระทบต่อคนจำนวนมาก ให้ ๔ คะแนน)

ความตระหนักในปัญหา คะแนนจาก ๑ ถึง ๔ คะแนน (ถ้าคนในชุมชนให้ความตระหนักมาก คะแนนจะสูง)

ความยากง่ายในการแก้ปัญหา คะแนนจาก ๑ ถึง ๔ คะแนน (ถ้าแก้ปัญหาได้ยากคะแนนจะสูง)

สรุปสถานการณ์ปัญหาในพื้นที่ตำบลนาโหนด

ปัญหาเร่งด่วน	ปัญหাপานกลาง	ปัญหาระยะยาว
ภัยพิบัติและโรคระบาด	แรงงานนอกระบบ	เหล่า บุหรี่ สารเสพติด
โรคเรื้อรัง	สิ่งแวดล้อม	
ผู้สูงอายุ	กิจกรรมทางกาย	
อาหารและโภชนาการ	ผู้พิการ	
บริหารจัดการกองทุน	อุบัติเหตุ	
	เด็ก เยาวชนและครอบครัว	

ส่วนที่ ๒

บัญชีรายละเอียดโครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

รายละเอียดแผนงาน/โครงการ ประจำปี ๒๕๖๔
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโหนด

แผนงานผู้สูงอายุ

ประเด็นปัญหา	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	วิธีดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วย ดำเนินการ
-จำนวนผู้สูงอายุที่มี ADL น้อยกว่า ๑๑ คะแนน(คน) -จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ADL น้อยกว่า ๑๑ คะแนน)ได้รับการจัดบริการดูแลระยะยาว(คน) -จำนวนผู้ช่วยเหลือ(CG)ที่มีทักษะการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุในชุมชน (คน) -จำนวนบุคคลในครอบครัวที่มีความรู้ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติต่อผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแล (คน) -จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองแล้วมีภาวะซึมเศร้าและกังวล(คน) -จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะแทรกซ้อนจากโรคเรื้อรัง เช่น ตาต้อ กระจก เป็นต้น (คน) -จำนวนผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ เช่น หกล้มง่าย เป็นต้น -ร้อยละสถานที่หรือพื้นที่สาธารณะที่มีสภาพแวดล้อมเอื้อต่อการใช้ชีวิตของผู้สูงอายุ	๑.โครงการอบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพของตนเองแก่ผู้สูงอายุ	๑.เพื่อให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุเรื่องการดูแลสุขภาพของตนเองให้ถูกต้อง ๒.เพื่อให้สูงอายุได้รับการประเมินสุขภาพ ด้านการตรวจฟัน สุขภาพกายและจิต	ผู้สูงอายุ หมู่บ้านที่ ๓ จำนวน ๕๐ คน	๑.ร้อยละ ๘๐ ของผู้สูงอายุมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพของตนเองให้ถูกต้อง ๒.ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้สูงอายุได้รับการตรวจฟัน ประเมินภาวะสุขภาพกายและจิต ฯลฯ โดยทีมหมอครอบครัว อสม. และกลุ่มจิตอาสา	-ประชุม อสม./จิตอาสา ในการประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ (ADL) -ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ฯ -ตรวจประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ ได้แก่ ตรวจฟัน ประเมินภาวะสุขภาพกายและจิต ฯลฯ โดยทีมหมอครอบครัว อสม. และกลุ่มจิตอาสาดูแลผู้สูงอายุ	๑๐,๙๕๐	ชมรมผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๓ ต.นาโหนด

ประเด็นปัญหา	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	วิธีดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วย ดำเนินการ
-ประชาชนมีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง -ผู้ป่วยเรื้อรังเบาหวาน และความดันโลหิตสูงที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง -ผู้ป่วยเรื้อรังเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน	๒.โครงการอบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพของตนเองแก่ผู้สูงอายุ	๑.เพื่อให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุเรื่องการดูแลสุขภาพของตนเองให้ถูกต้อง ๒.เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการประเมินสุขภาพ ด้านการตรวจฟัน สุขภาพกายและจิต	ผู้สูงอายุ หมู่บ้านที่ ๖ จำนวน ๕๐ คน	๑.ร้อยละ ๘๐ ของผู้สูงอายุมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพของตนเองให้ถูกต้อง ๒.ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้สูงอายุได้รับการตรวจฟัน ประเมินภาวะสุขภาพกายและจิต ฯลฯ โดยทีมหมอครอบครัว อสม. และกลุ่มจิตอาสา	-ประชุม อสม./จิตอาสา ในการประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ (ADL) -ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ฯ -ตรวจประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ ได้แก่ ตรวจฟัน ประเมินภาวะสุขภาพกายและจิต ฯลฯ โดยทีมหมอครอบครัว อสม. และกลุ่มจิตอาสาดูแลผู้สูงอายุ	๑๐,๙๕๐	ชมรมผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๖ ต.นาโหนด
	๓.โครงการอบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพของตนเองแก่ผู้สูงอายุ	๑.เพื่อให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุเรื่องการดูแลสุขภาพของตนเองให้ถูกต้อง ๒.เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการประเมินสุขภาพ ด้านการตรวจฟัน สุขภาพกายและจิต	ผู้สูงอายุ หมู่บ้านที่ ๑๐ จำนวน ๕๐ คน	๑.ร้อยละ ๘๐ ของผู้สูงอายุมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพของตนเองให้ถูกต้อง ๒.ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้สูงอายุได้รับการตรวจฟัน ประเมินภาวะสุขภาพกายและจิต ฯลฯ โดยทีมหมอครอบครัว อสม. และกลุ่มจิตอาสา	ประชุม อสม./จิตอาสา ในการประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ (ADL) -ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ฯ -ตรวจประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ ได้แก่ ตรวจฟัน ประเมินภาวะสุขภาพกายและจิต ฯลฯ โดยทีมหมอครอบครัว อสม. และกลุ่มจิตอาสาดูแลผู้สูงอายุ	๑๐,๙๕๐	ชมรมผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๑๐ ต.นาโหนด

ประเด็นปัญหา	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	วิธีดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วย ดำเนินการ
	๔.โครงการอบรมให้ความรู้ การดูแลสุขภาพของตนเอง แก่ผู้สูงอายุ	๑.เพื่อให้ความรู้แก่ ผู้สูงอายุเรื่องการดูแล สุขภาพของตนเองให้ ถูกต้อง ๒.เพื่อให้สูงอายุได้รับการ ประเมินสุขภาพ ด้านการ ตรวจฟัน สุขภาพกายและ จิต	ผู้สูงอายุ หมู่บ้านที่ ๑ จำนวน ๕๐ คน	๑.ร้อยละ ๘๐ ของผู้สูงอายุ มีความรู้เรื่องการดูแล สุขภาพของตนเองให้ถูกต้อง ๒.ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้ สูงอายุได้รับการตรวจฟัน ประเมินภาวะสุขภาพกาย และจิต ฯลฯ โดยทีมหมอ ครอบครัว อสม. และกลุ่ม จิตอาสา	-ประชุม อสม./จิตอาสา ใน การประเมินภาวะสุขภาพ ผู้สูงอายุ (ADL) -ประชุมเชิงปฏิบัติการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ฯ -ตรวจประเมินภาวะสุขภาพ ผู้สูงอายุ ได้แก่ ตรวจฟัน ประเมินภาวะสุขภาพกายและ จิต ฯลฯ โดยทีมหมอ ครอบครัว อสม. และกลุ่มจิต อาสาดูแลผู้สูงอายุ	๑๐,๙๕๐	ชมรม ผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๑ ต.นาโหนด
	๕.โครงการเยี่ยมบ้าน ผู้สูงอายุ	เพื่อช่วยเหลือดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุ จำนวน ๑๐๐ คน	ผู้สูงอายุได้รับการเยี่ยมเยียน ฟื้นฟูสุขภาพด้านร่างกาย และจิตใจ และได้รับการ ตรวจสุขภาพ ร้อยละ ๑๐๐	๑.สำรวจจำนวนผู้สูงอายุใน พื้นที่ ๒.ออกเยี่ยมตามวัน เวลา ที่ กำหนด	๒๕,๐๐๐	สภา วัฒนธรรม ตำบลนา โหนด

แผนงานอาหารและโภชนาการ

ประเด็นปัญหา	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	วิธีดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วย ดำเนินการ
๑.ชุมชนร้านอาหารบ้านนาโหนด เป็นแหล่งบริการอาหารแก่ นักท่องเที่ยวและผู้สัญจรไปมา ๒.ร้านอาหารยังขาดความรู้ในการ จัดบริหารอาหารที่มีคุณภาพและใช้ หลักบริการที่ดีต่อลูกค้า	โครงการอบรมให้ความรู้แก่ ผู้ประกอบการร้านอาหาร บ้านนาโหนด	๑.เพิ่มประสิทธิภาพและ คุณภาพของร้านอาหาร ๒.เข้าใจหลักโภชนาการ เบื้องต้น ๓.มีคุณธรรมและใช้ หลักการอาชีพบริการ	-จัดประชุมชมรม ร้านอาหารเพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพในการ การค้าการดำเนินการ ด้านคุณภาพอาหาร หลักการโภชนาการ อาชีพบริการ	-ร้านอาหารจัดการร้านค้า ถูกสุขลักษณะและบริการ อาหารที่มีคุณค่าทาง โภชนาการสูงบริการลูกค้า เป็นที่พึงพอใจสูง	-จัดการอบรมให้ความรู้ เกี่ยวกับการจัดร้านค้าเพื่อให้ บริการอาหารที่มีคุณค่าและใช้ หลักบริการที่ดี	๘,๐๐๐	กลุ่ม ผู้ประกอบการ ร้านอาหาร นาโหนด
การประกอบอาชีพเกษตรกรรมที่ใช้ สารเคมีในการกำจัดศัตรูพืช การเร่ง ผลิตและการใช้สารเคมีกำจัดวัชพืช ทำให้มีโลหะหนักตกค้างในร่างกาย ซึ่งจะผลต่อสุขภาพของประชาชน และยังรวมไปถึงผู้บริโภคผลผลิต ทางการเกษตรและผู้ที่ย้ายอยู่ใน บริเวณใกล้เคียงกับสถานที่ ที่ใช้ สารเคมีเหล่านั้นด้วย	โครงการตรวจสอบสารเคมีกำจัด ศัตรูพืชตกค้างในเลือด เกษตรกร	๑.เพื่อตรวจสอบสารเคมีและ โลหะหนักตกค้างในกระแส เลือดแก่เกษตรกรกลุ่มเสี่ยง ๒.เพื่อสร้างความตระหนัก ในการหลีกเลี่ยงสารเคมีที่ เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	เกษตรกรกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๑๕๐ คน	๑.เกษตรกรที่มีสารเคมีและ โลหะหนักอยู่ในกระแสเลือด ปริมาณที่สูงจะได้รับการ แนะนำรักษา ร้อยละ ๙๐ ๒.เกษตรกรที่ได้รับการ ตรวจเลือดไม่ว่าจะมีหรือไม่ มีสารเคมีในกระแสเลือดจะ ได้รับรู้ถึงพิษภัยของสารเคมี และโลหะหนัก ร้อยละ ๘๐ ๓.เกษตรกรใช้วิถีธรรมชาติ ต่อการกำจัดศัตรูพืชแทน สารเคมีร้อยละ ๕๐ ๔.ประชาชนเลือกที่จะ บริโภคผลิตภัณฑ์ทาง การเกษตรที่ปลอดภัยสารพิษ มากขึ้นร้อยละ ๘๐	-อบรมให้ความรู้แก่ กลุ่มเป้าหมาย -ตรวจสอบสารเคมีตกค้างในเลือด -สรุปผลการคัดกรอง	๘,๐๐๐	ชมรม อสม. รพ.สต.บ้าน นาโหนด

ประเด็นปัญหา	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	วิธีดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วย ดำเนินการ
ในหมู่บ้านยังมีร้านค้าในชุมชน หรือรถเร่ค้าสินค้าที่ไม่ได้คุณภาพมาตรฐาน ไม่มีฉลากภาษาไทยมาจำหน่ายแก่ชาวบ้าน ประกอบกับในปัจจุบันมีการโฆษณาชวนเชื่อผลิตภัณฑ์สุขภาพเกินจริง ผู้บริโภคที่ขาดความรู้ในการบริโภค อาจตกเป็นเหยื่อหรือเกิดอันตรายจากการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ได้มาตรฐานจากการหลงเชื่อโฆษณา	โครงการตรวจร้านขายของชำ ร้ายขายอาหารสด โรงอาหาร ร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหาร	๑.เพื่อเฝ้าระวังและตรวจสอบคุณภาพความปลอดภัยของร้านขายของชำ และร้านขายยาร้านจำหน่ายอาหารสดตลอดจนยาสมุนไพรและยาลูกกลอน ๒. เพื่อลดความเสี่ยงจากการอุปโภค บริโภคอาหาร ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยของประชาชน ๓. เพื่อเพิ่มพูนองค์ความรู้และเพิ่มศักยภาพของผู้ประกอบการร้านขายของชำ ร้านค้าและผู้บริโภค ให้ตระหนักและเฝ้าระวังตนเองจากการบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสม ๔. เพื่อเพิ่มพูนองค์ความรู้และพัฒนาศักยภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในด้านการดำเนินงาน	ร้านอาหาร/แผงลอยจำนวน ๔๐ ร้าน โรงอาหาร จำนวน ๒ โรง ร้านชำ จำนวน ๑๙ ร้าน	๑.ร้านขายของชำ ร้านขายยาร้านจำหน่ายอาหารสดและตลาดนัด ได้รับการตรวจ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ ๒.เพื่อลดความเสี่ยงในการเกิดอันตรายและโรคภัยไข้เจ็บที่มีสาเหตุอันเนื่องมาจากการอุปโภค บริโภคอาหาร ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยของประชาชน ลดความเสี่ยงจากการอุปโภค บริโภคอาหาร ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยของประชาชน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ๓.ผู้ประกอบการร้านขายของชำ ร้านค้าและผู้บริโภคตระหนักและเฝ้าระวังตนเองจากการบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสม มีความรู้เพิ่มขึ้น ๔.อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีความรู้เพิ่มขึ้น ๕.เกิดภาคีเครือข่ายผู้ประกอบการและผู้บริโภค	-ตรวจร้านขายของชำ -ร้านขายอาหารสด สุ่มเก็บผัก อาหารสด ตรวจสอบปนเปื้อนในร้านขายอาหารสด ๒ ครั้ง -ตรวจร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหาร ตรวจสอบความสะอาดปราศจากเชื้อแบคทีเรียของร้านขายอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารในตำบลนาโหนด โดยใช้ชุดทดสอบภาชนะสัมผัสอาหารและมือ -มอบป้ายอาหารสะอาด รสชาติอร่อย และต่ออายุป้ายอาหารสะอาด รสชาติอร่อย แก่ร้านที่ผ่านเกณฑ์ -ติดตามและแนะนำผู้ประกอบการร้านขายยาร้านขายของชำ ร้านอาหารแผงจำหน่ายอาหาร -ตรวจสอบคุณภาพของตู้น้ำหยอดเหรียญ	๑๓,๐๐๐	ชมรม อสม. รพ.สต.บ้านนาโหนด

ประเด็นปัญหา	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	วิธีดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วย ดำเนินการ
-ประชาชนนิยมบริโภค หวาน มัน เค็ม -เด็กแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม -ประชาชนอายุมากกว่า ๑๕ ปี ที่มีภาวะน้ำหนักเกิน ภาวะอ้วน ลงพุง รอบเอวเกิน -เด็ก ๖-๑๔ ปี ที่มีภาวะน้ำหนักเกิน ภาวะอ้วนลงพุง	โครงการคลินิกลดพุง (DpAC)	๑. ให้ประชาชนมีน้ำหนัก และรอบเอว อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน ๒. เพื่อลดอัตราการเกิดโรคเรื้อรัง ลดค่าใช้จ่าย และเพิ่มคุณภาพชีวิต	กลุ่มเป้าหมายมีรอบเอว และค่าดัชนีมวลกาย เกิน จำนวน ๔๕ คน	๑.ประชาชนที่เข้าร่วมโครงการ มีน้ำหนักและรอบเอวอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน ผู้หญิงไม่เกิน ๘๐ เซนติเมตร และ ผู้ชาย ไม่เกิน ๙๐ ร้อยละ ๘๐ ๒.อัตราการเกิดโรคเรื้อรัง ลดลง ร้อยละ ๕	อบรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสำหรับสมาชิกที่เข้าร่วมโครงการฯ -ติดตามการตรวจสุขภาพหรือพฤติกรรมปรับเปลี่ยนของสมาชิกที่เข้าร่วมโครงการฯ	๕,๘๕๐	รพ.สต.บ้านนาโหนด
เด็กเล็กต้องเฝ้าระวังเรื่องอาหารและโภชนาการ น้ำหนัก-ส่วนสูง และเฝ้าระวังพัฒนาการด้านร่างกาย อารมณ์-จิตใจ สังคม ซึ่งบางคนยังไม่ได้ตามเกณฑ์ที่กรมอนามัยกำหนด	โครงการให้ความรู้แก่พ่อแม่ผู้ปกครอง และครู เรื่องอาหารและโภชนาการเพื่อ “หนูน้อยวัยใส ใสใจสุขภาพ”	๑. เพื่อให้พ่อแม่ผู้ปกครองครู ได้รับความรู้ด้านอาหารและโภชนาการ ๒. เพื่อให้ความรู้แก่พ่อแม่ผู้ปกครอง ครู ได้ส่งเสริมเด็กให้เข้าร่วมกิจกรรมด้วยความมั่นใจ กล้าแสดงออก ร่าเริง แจ่มใส มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีต่อเพื่อน ครู ผู้อื่น และรู้จักให้เกียรติผู้อื่น	๑. เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการด้านร่างกาย อารมณ์-จิตใจ สังคมและสติปัญญา เต็มศักยภาพ ร้อยละ ๙๐ ๒. เด็กปฐมวัยมีสุขภาพกายและใจที่ดี สามารถเข้าร่วมกิจกรรมด้วยความมั่นใจ กล้าแสดงออก ร่าเริง แจ่มใส มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี ร้อยละ ๙๐	๑. เด็กปฐมวัยได้รับการพัฒนาด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และสติปัญญา ร้อยละ ๑๐๐ ๒. ร้อยละ ๘๐ ของเด็กปฐมวัยมีความมั่นใจ กล้าแสดงออก ร่าเริง แจ่มใส มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีต่อเพื่อน ครู ผู้อื่น และให้เกียรติผู้อื่น	อบรมให้ความรู้ความเข้าใจทั้งทางด้านสุขภาพอนามัยของเด็ก ส่งเสริมโภชนาการเด็ก เพื่อให้เด็กได้รับการบริการด้านสุขภาพที่เหมาะสมได้รับความรู้ด้านอาหารและโภชนาการ เพื่อได้จะได้มีร่างกายที่แข็งแรง สมบูรณ์ตามวัย สรุปผลการดำเนินงานและรายงานผลการดำเนินงานต่อผู้เกี่ยวข้องทราบ	๑๐,๐๐๐	ศพด.บ้านนาโหนด

แผนงานสิ่งแวดล้อม

ประเด็นปัญหา	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	วิธีดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วย ดำเนินการ
๑.ปัญหาขยะมูลฝอยในชุมชน ๒.ปัญหาการใช้ผลิตภัณฑ์จากโฟมพลาสติก แก้ว กระดาษ โลหะ อลูมิเนียมที่เพิ่มปริมาณมากขึ้น ๓.ปัญหาการเจ็บป่วยจากการได้รับเชื้อโรคจากแหล่งรวมขยะมูลฝอย ๔.ปัญหาพฤติกรรมกาทั้งขยะโดยไม่มีการคัดแยก ๕.ปริมาณขยะที่ครัวเรือนผลิตได้ต่อวัน ๖.จำนวนประชาชนที่มีพฤติกรรมแยกขยะถูกต้อง ๗.จำนวนครัวเรือนต้นแบบด้านการจัดการขยะถูกต้อง ๘.จำนวนหน่วยงาน/องค์กรที่มีนโยบายจัดการขยะที่ถูกต้อง	๑.โครงการ การจัดการขยะในสถานศึกษา “หัวหมอนร่วมใจใส่ใจสิ่งแวดล้อม”	๑. เพื่อให้ครู บุคลากรทางการศึกษา นักเรียน และเครือข่ายผู้ปกครอง มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดการขยะในสถานศึกษาและจัดการขยะในบ้านเรือน จากแหล่งกำเนิด ๒. เพื่อรณรงค์ และขยายผลสู่การสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมของนักเรียน ในการดูแลรักษาสิ่งแวดล้อมในชุมชน และบูรณาการความร่วมมือในการจัดการสิ่งแวดล้อมของท้องถิ่น ๓. ลดมลพิษจากโรงเรียน รักษาสิ่งแวดล้อมภายในโรงเรียน ร้อยละ ๑๐๐	๑.ครู บุคลากรทางการศึกษา นักเรียน และเครือข่ายผู้ปกครอง มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดการขยะในสถานศึกษาและจัดการขยะในบ้านเรือน การคัดแยกขยะจากแหล่งกำเนิด และการใช้ประโยชน์จากขยะ ๒.สามารถสร้างรายได้จากขยะ ๓.โรงเรียนมีการจัดสภาพแวดล้อมที่น่าอยู่	๑. สร้างความตระหนักและสร้างจิตสำนึกในการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมในเกิดกับครู บุคลากรนักเรียนและเครือข่ายผู้ปกครองโรงเรียนวัดหัวหมอน ร้อยละ ๑๐๐ ๒. ลดมลพิษจากโรงเรียน รักษาสิ่งแวดล้อมภายในโรงเรียน ร้อยละ ๑๐๐	๑.จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติและขอสนับสนุนงบประมาณ ๒.ประชุมชี้แจงผู้มีส่วนเกี่ยวข้องรับทราบนโยบายและวัตถุประสงค์ของโครงการ เพื่อให้มีความเข้าใจในแนวเดียวกัน ๓.กำหนดรูปแบบกิจกรรมการให้ความรู้ ๔. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อขอความร่วมมือและสนับสนุนกิจกรรมการอบรม ๕. ดำเนินงานตามโครงการ ๖. ประเมินผล สรุปโครงการ ๗. รายงานผลการดำเนินงานต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง	๒๓,๐๐๐	โรงเรียนวัดหัวหมอน

ประเด็นปัญหา	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	วิธีดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วย ดำเนินการ
	๒.โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องปัญหาขยะมูลฝอยในชุมชน	๑.เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ เกิดความตระหนักในการคัดแยกขยะและการนำขยะมูลฝอยกลับมาใช้ประโยชน์ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม ๒.เพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมคัดแยกขยะที่ถูกต้อง ปริมาณขยะในครัวเรือนลดลง ๓.เพื่อเพิ่มครัวเรือนต้นแบบในการจัดการขยะ	กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง ๑๐๐ ครัวเรือน	๑. ปริมาณขยะที่ครัวเรือนผลิตได้ต่อวัน(กก.) ๒.จำนวนประชาชนที่มีพฤติกรรมคัดแยกขยะถูกต้อง(ครัวเรือน) ๓.จำนวนครัวเรือนต้นแบบต้นแบบด้านการจัดการขยะถูกต้อง(ครัวเรือน)	-อบรมให้ความรู้การจัดการขยะอย่างครบวงจร -รณรงค์จัดการสิ่งแวดล้อมในชุมชน เพื่อการสร้าง กระแสและประกาศเจตนารมณ์ร่วมกันทั้งหมู่บ้าน	๑๒,๐๐๐	ชมรม อสม. รพ.สต.บ้านนาโหนด

แผนงานผู้พิการ

ประเด็นปัญหา	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	วิธีดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วย ดำเนินการ
ผู้พิการ/ทุพพลภาพ/ผู้ด้อยโอกาส ขาดความรู้ ความเข้าใจและขาดทักษะในการดูแลตนเอง -ผู้พิการ/ทุพพลภาพ/ผู้ด้อยโอกาส ไม่ได้รับการดูแลสุขภาพอย่าง ต่อเนื่องบางรายถูกทอดทิ้งให้อยู่ตามลำพังเนื่องจากบุตรหลานต้องออกไปประกอบอาชีพนอกบ้าน	โครงการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ/ทุพพลภาพ/ผู้ด้อยโอกาส	๑. เพื่อให้ผู้พิการ/ทุพพลภาพ/ผู้ด้อยโอกาส มีความรู้ในการดูแลสุขภาพในชีวิตประจำวัน ๒. เพื่อให้ผู้พิการ/ทุพพลภาพ/ผู้ด้อยโอกาส ดูแลตนเองอย่างเหมาะสมทั้งสุขภาพกาย สุขภาพจิต ๓. เพื่อให้ผู้พิการ/ทุพพลภาพ/ผู้ด้อยโอกาส อยู่ร่วมกับผู้อื่นอย่างมีความสุข	ผู้พิการ/ทุพพลภาพ/ผู้ด้อยโอกาส จำนวน ๑๐๐ คน	ผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการ ร้อยละ ๙๐ มีความเข้าใจและสามารถช่วยเหลือคนพิการได้อย่างเต็มศักยภาพ	- อบรมฟื้นฟูให้ความรู้พัฒนาทักษะแก่ผู้พิการ ผู้ดูแล (อสม./จิตอาสา) ผู้พิการ/ทุพพลภาพ/ผู้ด้อยโอกาส - เยี่ยมบ้านตามแผนพร้อมสรุปผลการตรวจเยี่ยมทุกครั้ง ที่เยี่ยมเสร็จ	๑๔,๓๐๐	ชมรม อสม. รพ.สต.บ้านนาโหนด

แผนงานพฤติกรรมทางกาย

ประเด็นปัญหา	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	วิธีดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วย ดำเนินการ
ร้อยละของเด็กและวัยรุ่นอายุ ๕-๑๗ ปี ที่มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ (ระดับปานกลางถึงมาก อย่างน้อย ๖๐ นาทีต่อวัน) -ร้อยละของผู้ใหญ่อายุ ๑๘-๖๔ ปี ที่มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ (ระดับปานกลางถึงมาก อย่างน้อย ๑๕๐ นาทีต่อสัปดาห์) -ร้อยละของผู้สูงอายุ ๖๕ ปี ขึ้นไป ที่มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ (ระดับปานกลาง อย่างน้อย ๑๕๐ นาทีต่อสัปดาห์) -ร้อยละของคนที่ออกกำลังกายในชุมชน	๑. โครงการส่งเสริมการออกกำลังกาย	๑.เพื่อเพิ่มการมีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอในเด็กและวัยรุ่น ๒.เพื่อเพิ่มการมีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอในผู้ใหญ่ ๓.เพื่อเพิ่มการมีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอในผู้สูงอายุ	-กลุ่มเด็กวัยรุ่นเรียนและเยาวชน จำนวน ๒๐ คน -กลุ่มวัยทำงาน จำนวน ๔๐ คน -กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน ๒๐ คน	๑.ร้อยละของเด็กและวัยรุ่นอายุ ๕-๑๗ ปี ที่มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ (ระดับปานกลางถึงมาก อย่างน้อยที่สุด ๖๐ นาทีต่อวัน) ๒.ร้อยละของผู้ใหญ่อายุ ๑๘-๖๔ ปี ที่มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ (ระดับปานกลางถึงมาก อย่างน้อยที่สุด ๑๕๐ นาทีต่อสัปดาห์)	กิจกรรมสำรวจความต้องการออกกำลังกายในแต่ละกลุ่มวัย - จัดกิจกรรมออกกำลังกายตามกลุ่มวัยที่เหมาะสม	๑๕,๐๐๐	ชมรม อสม. รพ.ศต.บ้านนาโหนด
	๒.วัยใสใส่ใจออกกำลังกาย	เพื่อให้นักเรียน ครู บุคลากรทางการศึกษา ผู้ปกครอง ได้เล่นกีฬา ออกกำลังกาย ส่งเสริมสุขภาพ	ผู้บริหาร ครู บุคลากรทางการศึกษา ๑๑ คน นักเรียน ๘๗ คน ผู้ปกครอง ๕๐ คน รวมทั้งสิ้น ๑๓๘ คน	๑.ผู้บริหาร ครู บุคลากรทางการศึกษา นักเรียน ผู้ปกครอง มีความตระหนัก และเห็นความสำคัญของการเล่นกีฬาและออกกำลังกาย ๒.มีอุปกรณ์จัดเก็บและอุปกรณ์การกีฬา เช่น ฟุตบอล ฟุตซอล แบดมินตัน	๑.จัดหาวัสดุอุปกรณ์ ๒.จัดทำอุปกรณ์การจัดเก็บ ๓.จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ ๔.จัดกิจกรรมส่งเสริมการออกกำลังกายประเภทต่าง ๆ	๒๓,๐๐๐	รร. วัดบ่วงช้าง

ประเด็นปัญหา	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	วิธีดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วย ดำเนินการ
				ป้องกัน ตะกร้อ เปตอง ที่ เพียงพอ มีที่จัดเก็บอุปกรณ์ ที่เป็นระเบียบ ๓.มีอุปกรณ์ใช้ในกิจกรรม แอโรบิคที่ได้มาตรฐาน ๔.นักเรียน ครู และบุคลากร ทางการศึกษา ผู้ปกครอง เห็นความสำคัญของการ ออกกำลังกาย และเข้าร่วม กิจกรรม			

แผนงานภัยพิบัติและโรคระบาด

ประเด็นปัญหา	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	วิธีดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วย ดำเนินการ
-จำนวนประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากภาวะไข้เลือดออกระบาด(คน)	๑.โครงการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก	๑.เพื่อแก้ปัญหาประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากภาวะไข้เลือดออกระบาด	ทุกหลังคาเรือนในเขตพื้นที่หมู่ที่ ๑,๓,๖,๑๐ ต.นาโหนด	ประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากภาวะไข้เลือดออกระบาด ได้รับการแก้ไขร้อยละ ๑๐๐	-รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ทำลายลูกน้ำยุงลายในบ้านเรือน ในสถานศึกษา และในชุมชน จำนวน ๔ ครั้ง - กิจกรรมประกวดบ้านและหมู่บ้านต้นแบบปลอดลูกน้ำยุงลาย -ทีมพิชิตยุงลายประจำหมู่บ้าน ออกสำรวจลูกน้ำยุงลายในบ้านและหมู่บ้าน ที่เข้าร่วมประกวด -พ่นหมอกควัน ในพื้นที่ที่เกิดการระบาดของโรค ร้อยละ ๑๐๐	๕๕,๓๑๐	ชมรม อสม. รพ.สต.บ้านนาโหนด
	๒.โครงการนาโหนดร่วมใจพิชิตภัยโรคระบาด	เพื่อป้องกันและแก้ไข ปัญหาการแพร่ระบาดของโรคระบาดต่าง ๆ	พื้นที่ตำบลนาโหนด/ประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคระบาดต่าง ๆ ร้อยละ ๑๐๐	พื้นที่ที่เกิดการระบาดของโรคระบาดต่าง ๆ ได้รับการแก้ไข ประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากภาวะการระบาดของโรคระบาดต่าง ๆ ได้รับการช่วยเหลือร้อยละ ๙๐	๑.จัดซื้อวัสดุ ครุภัณฑ์สำหรับการป้องกันโรค เช่น เครื่องพ่นหมอกควัน/เครื่องพ่นละอองฝอย ชุดป้องกัน ฯลฯ ๒.จัดกิจกรรมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์เชื้อโรค เดือนละ ๑ ครั้ง ๓.พ่นหมอกควัน และน้ำยาฆ่าเชื้อโรคในพื้นที่ที่เกิดการ	๑๑๐,๐๐๐	งาน สาธารณสุข และ สิ่งแวดล้อม สำนักปลัด ทต.นาโหนด

ประเด็นปัญหา	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	วิธีดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วย ดำเนินการ
					ระบาคของโรค ๔กิจกรรมให้การช่วยเหลือ ประชาชนผู้ได้รับผลกระทบ จากการระบาดของโรคระบาค ต่าง ๆ ตามลักษณะของการ เกิดโรค		
สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค ไข้เลือดออก และโรคติดเชื้อไวรัสโค โรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ยังมีการ แพร่ระบาดอย่างต่อเนื่อง มีแนวโน้ม ว่าจะกลับมาแพร่ระบาดได้อีกหาก ไม่เฝ้าระวังป้องกัน	โครงการเฝ้าระวังและ ป้องกันการแพร่ระบาดของ โรคติดต่อ	๑. เพื่อเสริมสร้างความ เข้าใจเกี่ยวกับโรคและการ ป้องกันโรคไข้เลือดออก และโรคติดเชื้อไวรัสโคโร นา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ๒. เพื่อลดการแพร่ระบาด ของโรคไข้เลือดออกและ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)	นักเรียน ครูและบุคลากร ทางการศึกษา ผู้ปกครองนักเรียน โรงเรียนบ้านนาโหนด ประมาณ ๒๑๑ คน	๑. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคและ การป้องกันโรคไข้เลือดออก และโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ร้อย ละ ๑๐๐ ๒. กลุ่มเป้าหมายให้ความ ร่วมมือในการปฏิบัติตาม แนวทางการป้องกันโรค ไข้เลือดออกและโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ทั้งที่บ้านและ ที่โรงเรียน	- อบรมให้ความรู้เรื่องการ ป้องกันโรคไข้เลือดออกและ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) แก่ ผู้ปกครองนักเรียน (๘๐ คน) - อบรมให้ความรู้เรื่องการ ป้องกันโรคไข้เลือดออกและ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) (ยุว อส ม.) แก่ นักเรียน ครูและ บุคลากรทางการศึกษา (๖๐ คน)	๓๔,๙๐๐	โรงเรียน บ้านนา โหนด

ประเด็นปัญหา	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	วิธีดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วย ดำเนินการ
					- ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายปรับปรุงสถานที่ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)ทั้งที่บ้านและที่โรงเรียน - จัดหาวัสดุอุปกรณ์และในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) - ยุว อสม.ออกติดตามการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ -ประเมินผลโครงการ -รายงานผลโครงการ		
ปัญหาสาธารณสุขเร่งด่วน ดูกเงิน	โครงการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่	เพื่อให้ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ได้รับการแก้ไข	แก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ ที่เกิดขึ้นกรณีเร่งด่วน	ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ที่เกิดขึ้นกรณีเร่งด่วนได้รับการแก้ไขร้อยละ ๙๐	ดำเนินการตามลักษณะของปัญหา	๘๖,๘๑๐	หน่วยงานที่มีความพร้อมในพื้นที่

แผนงานบริหารจัดการกองทุน

ประเด็นปัญหา	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	วิธีดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วย ดำเนินการ
๑.จำนวนคณะกรรมการ อนุกรรมการ ได้รับการพัฒนา ศักยภาพ ๒.จำนวนกลุ่มประชาชน ชมรม และ หน่วยงานภายนอก ที่สามารถขอรับ การสนับสนุนงบประมาณ ๓.จำนวนโครงการที่สามารถติดตาม และรายงานผลดำเนินงานได้สำเร็จ ๔.จำนวนงบประมาณที่สามารถ เบิกจ่ายได้	โครงการบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลนาโหนด	๑.เพื่อให้คณะกรรมการ/ อนุกรรมการ ได้รับการ พัฒนาศักยภาพ ๒..เพื่อให้มีแผนสุขภาพ ชุมชนกองทุนตำบล ๓.เพื่อให้การจัดสรร งบประมาณครอบคลุมทุก กลุ่มเป้าหมาย ๔.เพื่อให้มีการติดตาม โครงการ ๕.เพื่อให้การเบิกจ่าย งบประมาณเป็นไปด้วย ความรวดเร็ว	๑.คณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ ได้รับ การพัฒนาศักยภาพ อย่างน้อย ๑ ครั้ง ๒มีแผนสุขภาพชุมชนที่ ครอบคลุมประเด็น ปัญหา ๓. จัดสรรงบประมาณ ให้กับหน่วยบริการ สถานบริการ กลุ่ม องค์กร หน่วยงานใน พื้นที่ ๔.สามารถติดตาม โครงการได้ ๕.สามารถเบิกจ่าย งบประมาณให้กับผู้ ขอรับทุนได้ทุกโครงการ	๑.คณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ ร้อยละ ๙๕ได้รับการพัฒนา ศักยภาพอย่างน้อย ๑ ครั้ง ๒มีแผนสุขภาพชุมชนที่ ครอบคลุมประเด็นปัญหา ทุก ๆ ด้าน ๓.สามารถอนุมัติ งบประมาณให้กับหน่วยงาน ที่ขอรับทุนได้ร้อยละ ๙๐ ของหน่วยงานที่ขอรับทุน ๔.สามารถติดตามโครงการ ได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ของโครงการที่ได้รับอนุมัติ งบประมาณ ๕.สามารถเบิกจ่าย งบประมาณให้ผู้ขอรับทุนได้ ร้อยละ ๑๐๐	๑.จัดอบรมเพิ่มศักยภาพ คณะกรรมการ อนุกรรมการ และผู้เกี่ยวข้อง ๒. จัดกิจกรรมจัดทำแผน สุขภาพชุมชนกองทุนตำบล ๓.จัดประชุมคณะกรรมการ อนุกรรมการ เพื่อพิจารณา แผนงาน/โครงการ ๔.ติดตามประเมินผลโครงการ ๕.รายงานผลโครงการในเว็บ ไซด์กองทุนตำบล	๑๑๖,๑๐๐	สำนักงาน เลขานุการ กองทุน

แผนงานแรงงานนอกระบบ

ประเด็นปัญหา	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	วิธีดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วย ดำเนินการ
แรงงานนอกระบบที่เจ็บป่วยจากการประกอบอาชีพ	โครงการส่งเสริมสุขภาพแรงงานนอกระบบ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพกรีดยาง	๑.เพื่อสร้างแกนนำอาชีพอนามัยและความปลอดภัย ๒.เพื่อให้มีฐานข้อมูลแรงงานนอกระบบ ๓.เพื่อให้กลุ่มแรงงานนอกระบบที่เจ็บป่วยจากการประกอบอาชีพได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	๑ สร้างแกนนำอาชีพอนามัยและความปลอดภัยในชุมชน ๒.จัดทำฐานข้อมูลแรงงานนอกระบบ (กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพกรีดยางพารา) ๓.ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการทำงานกลุ่มแรงงานนอกระบบ ๔.กลุ่มแรงงานนอกระบบที่มีภาวะการเจ็บป่วยจากการทำงานได้รับการดูแลโดยแพทย์แผนไทย	๑. มีแกนนำอาชีพอนามัยและความปลอดภัย อย่างน้อย ๑๐ คน ๒.มีฐานข้อมูลแรงงานนอกระบบกลุ่มผู้ประกอบการอาชีพกรีดยางพาราในพื้นที่อย่างน้อย ๒ หมู่บ้าน ๓.กลุ่มแรงงานนอกระบบที่มีภาวะการเจ็บป่วยจากการทำงาน ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ร้อยละ ๕๐ ๔.กลุ่มแรงงานนอกระบบที่มีภาวะการเจ็บป่วยจากการทำงาน ได้รับการดูแลโดยแพทย์แผนไทย ร้อยละ ๑๐	๑.รับสมัครแกนนำอาชีพอนามัยและความปลอดภัย ๒.ให้ความรู้แกนนำในการสำรวจข้อมูลแรงงานนอกระบบ ๓.สำรวจและวิเคราะห์ข้อมูลแรงงานนอกระบบ ๔.จัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มแรงงานนอกระบบที่มีภาวะเจ็บป่วยจากการทำงาน ๕.จัดกิจกรรมพบปะแพทย์แผนไทย เพื่อเพิ่มทักษะการดูแลตนเอง	๕๐,๐๐๐	งาน สาธารณสุข และ สิ่งแวดล้อม สำนัก ปลัดเทศบาล เทศบาล ตำบลนา โหนด

แผนงานแรงงานบุหรื

ประเด็นปัญหา	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	วิธีดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วย ดำเนินการ
การสูบบุหรี่ในกลุ่มวัยทำงาน	โครงการ ลด ละ เลิก บุหรี่ เพื่อสุขภาพที่ดี	เพื่อลดปริมาณการสูบบุหรี่ในกลุ่มวัยทำงาน	ประชาชนกลุ่มวัยทำงาน จำนวน ๕๐ คน	ปริมาณการสูบบุหรี่ในกลุ่ม วัยทำงาน ลดลงร้อยละ ๕	๑.สำรวจจำนวนบุคคลที่มี ความประสงค์เข้าร่วม โครงการ ๒.จัดกิจกรรมให้ความรู้ เกี่ยวกับพิษภัยของบุหรี่ และ แนวทางการเลิกบุหรี่ ๓.จัดทำบันทึกพฤติกรรม ลด ละ เลิก บุหรี่สำหรับผู้ เข้าร่วมกิจกรรม ๔.จัดกิจกรรมสรุป ประเมินผล	๑๒,๐๐๐	งาน สาธารณสุข และ สิ่งแวดล้อม สำนัก ปลัดเทศบาล เทศบาล ตำบลนา โหนด

แผนงานหลัก

ประเด็นปัญหา	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	วิธีดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วย ดำเนินการ
การบริโภคแอลกอฮอล์ในกลุ่มวัยทำงาน	โครงการ สร้างเสริมสุขภาพ “มาลดแอลกอฮอล์กัน เถอะ”	เพื่อลดปริมาณการบริโภค เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ใน กลุ่มวัยทำงาน	ประชาชนกลุ่มวัยทำงาน จำนวน ๕๐ คน	ปริมาณการบริโภค แอลกอฮอล์ในกลุ่มวัย ทำงาน ต่อวันลดลง ร้อยละ ๕	๑.สำรวจจำนวนบุคคลที่มี ความประสงค์เข้าร่วม โครงการ ๒.จัดกิจกรรมให้ความรู้ เกี่ยวกับพิษภัยของเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ และแนวทางการ เลิกดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ๓.จัดกิจกรรมการเล่นกีฬา สำหรับผู้เข้าร่วมกิจกรรม ๔. สรุป ประเมินผล	๑๒,๐๐๐	งาน สาธารณสุข และ สิ่งแวดล้อม สำนัก ปลัดเทศบาล เทศบาล ตำบลนา โหนด

แผนงานสารเสพติด

ประเด็นปัญหา	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	วิธีดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วย ดำเนินการ
-การมีว่สุมของเด็กและเยาวชน -สิ่งเสพติดในสถานศึกษา -สิ่งเสพติดในชุมชน	โครงการ เยาวชนวัยใส ห่างไกลยาเสพติด	เพื่อให้ความรู้เรื่องพิษภัย ของสารเสพติดแก่เด็ก เยาวชน	เด็ก เยาวชน ใน สถานศึกษา และเด็ก เยาวชนทั่วไป จำนวน ๕๐ คน	เด็ก เยาวชน ในสถานศึกษา และเด็ก เยาวชนทั่วไป ได้รับความรู้เกี่ยวกับพิษภัย และโทษของสารเสพติด	จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่ เด็ก และ เยาวชน เกี่ยวกับพิษ ภัยของสารเสพติด	๒๗,๐๐๐	งาน สาธารณสุข และ สิ่งแวดล้อม สำนัก ปลัดเทศบาล เทศบาล ตำบลนา โหนด

แผนงานโรคเรื้อรัง

ประเด็นปัญหา	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	วิธีดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วย ดำเนินการ
-ประชาชนมีความเสี่ยงเป็นโรคเบาหวาน -ประชาชนมีความเสี่ยงเป็นโรคความดันโลหิตสูง -ประชาชนมีความเสี่ยงเป็นโรคหลอดเลือดสมอง CVA -ประชาชนมีความเสี่ยงเป็นโรคมะเร็งปากมดลูก -ผู้ป่วยเรื้อรังควบคุมโรคไม่ได้ ทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อน เกิดภาวะโรคหลอดเลือดสมองหรืออัมพฤกษ์ อัมพาต แผล ไตวาย และเบาหวานขึ้นจอประสาทตา	ชื่อโครงการคัดกรองโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานโรคความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๔	๑. เพื่อแก้ปัญหาประชาชนที่มีความเสี่ยงเป็นโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ๒. เพื่อให้ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ๓. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมป้องกันโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ๔. ประชาชนกลุ่มตรวจพบเป็นผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๕. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงที่ป่วยเป็นโรคขึ้นทะเบียนและได้รับการรักษาตามระยะ	๑.ประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๑,๗๖๕ คน ๒. กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๔๐ คน ๓.ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๘๐ คน	๑.ประชาชนอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูง เบาหวาน ร้อยละ ๘๐ ๒.ประชาชนทั่วไป ประชาชนกลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วยรายใหม่ในระยะเริ่มแรก ได้รับการส่งเสริมความรู้เกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ร้อยละ ๖๐ ๓.กลุ่มผู้ป่วย ได้รับสุขศึกษา และ ได้รับการส่งเสริมสุขภาพในด้าน ต่าง ๆ อย่างเหมาะสม ร้อยละ ๘๐ ๔.ผู้ป่วยร้อยละ ๘๐ ได้รับยาอย่างต่อเนื่อง ไม่มีโรคแทรกซ้อน ๕.ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	-เจาะโลหิตโดยเครื่อง DTX เพื่อวัดค่าน้ำตาลในเลือด และวัดความดันโลหิตในกลุ่มเสี่ยง -อบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ความดันโลหิตสูง -การตรวจสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรัง -การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน -เยี่ยมบ้านผู้ป่วยเพื่อติดตามผลการรักษาและผู้ป่วยติดเตียง	๙๒,๑๐๐	รพ.สต.บ้านนาโหนด

ประเด็นปัญหา	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	วิธีดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วย ดำเนินการ
	โครงการตรวจคัดกรอง สุขภาพประชาชนอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป และติดตามผู้ป่วย เบาหวานป้องกัน ภาวะแทรกซ้อน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	เพื่อให้ประชาชนอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป ได้รับการคัด กรองสุขภาพค้นหา โรคเบาหวานและโรค ความดันโลหิตสูง ประชาชนที่ป่วยเป็นโรค ได้รับการตรวจติดตาม สุขภาพป้องกัน ภาวะแทรกซ้อน	ประชาชนอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป จำนวน ๒,๘๑๔ คน ผู้ป่วยเบาหวาน ๙๘ คน	ประชาชนอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองสุขภาพ ค้นหาโรคเบาหวานและโรค ความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๘๐ ประชาชนอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป ที่ตรวจคัดกรองพบมีภาวะ เสี่ยง ได้รับการส่งต่อตาม ระบบร้อยละ ๘๐ ประชาชนที่ป่วยเป็นโรค ได้รับการตรวจติดตาม สุขภาพป้องกัน ภาวะแทรกซ้อนร้อยละ ๘๐	ตรวจคัดกรองสุขภาพ ประชาชนอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป ติดตามผู้ป่วยเบาหวาน ส่งต่อผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยง	๘๓,๓๐๐	รพ.สต.บ้าน ต้นไทร

แผนงานเด็ก เยาวชน และครอบครัว

ประเด็นปัญหา	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	วิธีดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วย ดำเนินการ
ปัญหาสุขภาพกายและสุขภาพจิต ของเด็กวัยเรียน	โครงการโรงเรียนส่งเสริม สุขภาพของนักเรียนโรงเรียน บ้านต้นไทร	๑.เพื่อให้นักเรียนโรงเรียน บ้านต้นไทร มีสุขภาพกาย และสุขภาพจิตที่ดี ๒.เพื่อให้นักเรียนโรงเรียน บ้านต้นไทร มีความเข้าใจ ในการดูแลสุขภาพ ๓.เพื่อเสริมสร้างความ ร่วมมือระหว่างโรงเรียน กับผู้ปกครองในการ ส่งเสริมสุขภาพของ นักเรียน	นักเรียนโรงเรียนบ้านต้น ไทร จำนวน ๕๒ คน มี ความรู้ ความเข้าใจใน การดูแลสุขภาพกาย สุขภาพจิต	๑นักเรียนร้อยละ ๙๐ มี สุขภาพกาย สุขภาพจิตที่ดี มีร่างกายที่สมบูรณ์ แข็งแรง ๒.นักเรียนร้อยละ ๙๐ มี ความรู้ในการดูแลสุขภาพ สามารถนำไปใช้ใน ชีวิตประจำวัน ๓.นักเรียนกลุ่มเสี่ยงที่มี ภาวะทุพโภชนาการ ร้อยละ ๘๐ มีภาวะโภชนาการสม ส่วน	๑.จัดกิจกรรมอบรมการดูแล สุขภาพและความรู้ด้าน โภชนาการแก่ผู้ปกครองและ นักเรียน ๒.จัดบอร์ดนิทรรศการ เรื่อง สุขภาพและอาหารที่ถูก สุขลักษณะภายในห้องเรียน ๓.จัดกิจกรรมทันตสุขภาพ ๔.จัดกิจกรรม อย.น้อย	๑๔,๗๓๐	โรงเรียน บ้านต้นไทร