



กองทุนหลักประกันสุขภาพ
แผนยุทธศาสตร์
กองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลตำบลยุโป
อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา



เนื่องจากปัญหาด้านสุขภาพส่วนใหญ่เป็นปัญหาด้านพฤติกรรม ของบุคคลที่มีสาเหตุมาจากปัจจัยหลายๆ ด้านที่ผสมผสานกันอันได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคลที่มาจากพันธุกรรม เจตคติ ความรู้ และความเข้าใจ ปัจจัยด้านครอบครัว ชุมชน สังคม ที่มีสาเหตุมาจากสภาพเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรมและวิถีชีวิตซึ่งการแก้ไขจะต้องใช้กลวิธีการดำเนินงานในหลายวิธีและใช้ระยะเวลาการดำเนินงานที่ต่อเนื่อง โดยอาศัยความร่วมมือของทุกภาคส่วนและบุคคลที่เป็นเจ้าของสุขภาพ

ดังนั้น เพื่อให้การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลยุโป บรรลุวัตถุประสงค์ จึงต้องมีระบบการจัดทำข้อมูล มีการจัดทำแผนงาน ที่ใช้เป็นแนวทางในการแก้ไขปัญหาและกำหนดทิศทางการดำเนินงานในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยบริการ ประชาชนและภาคที่เกี่ยวข้อง การจัดทำแผนงานดังกล่าวอาจใช้เครื่องมือ เช่น แผนสุขภาพชุมชน แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ เป็นต้น โดยในระยะแรกอาจเลือกใช้แผนสุขภาพชุมชน และในระยะต่อไปมีการพัฒนาขึ้น โดยนำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์มาใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการกองทุน เพื่อพัฒนาให้เกิดสุขภาพของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบต่อไป

๑. ความหมายของแผนยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ หมายถึง แนวทางในการบรรลุจุดหมายของหน่วยงาน ดังนั้น จุดหมายจึงเป็นสิ่งสำคัญยิ่งในการจัดทำยุทธศาสตร์ โดยผู้จัดทำจำเป็นต้องกำหนด จุดหมายของหน่วยงานให้ชัดเจน เพื่อให้ยุทธศาสตร์ที่ได้ออกมานั้นตรงตามความต้องการ และดำเนินไปในทิศทางที่ถูกต้อง

๒. หลักการของแผน

๒.๑ ใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง หมู่บ้าน/ชุมชนเป็นศูนย์กลาง และประชาชนเป็นเจ้าของ

๒.๒ รวมพลังทุกภาคส่วนของสังคม เพื่อการอยู่เย็นเป็นสุข ตามแนวพระราชดำริปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

๒.๓ บูรณาการกระบวนการจัดทำแผนและงบประมาณเพื่อแก้ไขปัญหาแบบองค์รวม

๒.๔ ส่งเสริมและพัฒนากระบวนการเรียนรู้ของหมู่บ้าน /ชุมชน เพื่อการพัฒนาสู่ความยั่งยืน

๓. วัตถุประสงค์ในการจัดทำยุทธศาสตร์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลยุโป

๑. เพื่อใช้เป็นแนวทางสนับสนุนส่งเสริมค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ในการพัฒนาท้องถิ่นด้านการสาธารณสุขครอบคลุม ๕ ประเภท ตามที่ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

๒. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๗ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลยุโป ที่ตอบสนองความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น

๔. ขั้นตอนในการจัดทำยุทธศาสตร์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลยุโป

๑. จัดเตรียมข้อมูลด้านสุขภาพของพื้นที่

๒. ประชุมคณะทำงานในการสังเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ กำหนดแนวทางการจัดทำยุทธศาสตร์

๓. วิเคราะห์ข้อมูล ปัญหา ความต้องการพัฒนา และจัดลำดับความสำคัญของปัญหา

๔. ประชุมคณะกรรมการฯ จัดเวทีประชาคม รับฟังความคิดเห็นของประชาชนหน่วยงานองค์กรทุกภาคส่วนในพื้นที่เพื่อให้ทราบถึงปัญหาและความต้องการพัฒนาที่แท้จริง

๕. นำข้อมูลที่ได้เข้าสู่การพิจารณาของคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อจัดทำเป็นแผนสุขภาพชุมชน และประกาศใช้ต่อไป

ข้อมูลทั่วไป

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลยุโป

คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๒ ให้มีคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละท้องถิ่นหรือพื้นที่ประกอบด้วย

- (๑) ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นประธานกรรมการ
- (๒) ผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ จำนวน ๒ คน เป็นรองประธานกรรมการ
- (๓) สมาชิกสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สภามอบหมาย จำนวน ๒ คนเป็นกรรมการ
- (๔) หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ เป็นกรรมการ
- (๕) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่ที่คัดเลือกกันเองจำนวน ๒ คน เป็นกรรมการ
- (๖) ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประชาชนในหมู่บ้านหรือชุมชนคัดเลือกกันเองจำนวนไม่เกิน ๕ คน เป็นกรรมการ
- (๗) ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน เป็นกรรมการ หรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระในพื้นที่ จำนวน ๑ คน (ถ้ามี)
- (๘) ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย เป็นกรรมการและเลขานุการ
- (๙) ผู้อำนวยการหรือหัวหน้ากองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมหรือส่วนสาธารณสุขหรือที่เรียกชื่ออื่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๒.พื้นที่รับผิดชอบ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลยุโปมีพื้นที่รับผิดชอบในเขตพื้นที่ตำบลยุโป อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา จำนวน ๖ หมู่บ้าน ประกอบด้วย

ที่	หมู่บ้าน	หมู่	จำนวนประชากร		รวม	จำนวนครัวเรือน
			ชาย (คน)	หญิง (คน)		
๑	บ้านยุโป	๑	๕๘๐	๖๙๕	๑,๒๗๕	๔๑๖
๒	บ้านทุ่งเหียง	๒	๘๖๑	๘๘๑	๑,๗๔๒	๔๐๑
๓	บ้านบาโด	๓	๖๙๗	๗๕๖	๑,๔๕๓	๓๐๐
๔	บ้านทุ่งยามู	๔	๔๕๔	๔๗๕	๙๒๙	๓๑๐
๕	บ้านคลองทราย	๕	๒๖๙	๓๐๓	๕๗๒	๑๙๗
๖	บ้านป่อเจ็ดลูก	๖	๖๒๖	๖๔๙	๑,๒๗๕	๒๔๖
รวม			๓,๔๘๗	๓,๗๕๙	๗,๒๔๖	๑,๘๗๐

ข้อมูล ณ เว็บไซต์สถิติประชากร กรมการปกครอง เดือนตุลาคม ๒๕๖๖

๓.ด้านเศรษฐกิจ

อาชีพของประชาชนในตำบลได้แก่เกษตรกรรม คือ ทำสวนยาง สวนผลไม้ เช่น ทุเรียน ลองกอง มังคุด เงาะ ทำนา ข้าว ทำไร่ ปลูกข้าวโพด

การประมง เช่นเลี้ยงปลา เลี้ยงผึ้ง ฯลฯ อื่น ๆ เช่น รับจ้าง ค้าขาย และรับราชการ

หน่วยธุรกิจในเขตเทศบาล

หมู่ ที่	ร้านค้า/ ร้าน ขาย ของชำ	ร้านอาหาร	ปั้มน้ำมัน ขนาด เล็ก	ร้าน ซ่อม รถ	รับซื้อน้ำ ยาง/ ยางพารา/ ขี้ยาง	โรงสี ข้าว	เสา สัญญาณ โทรศัพท์	ตลาด	ร้าน ซัก อบ รีด	เสริม สวย	รับ ซื้อ ของ เก่า
๑	๘	๓		-	๑	๑	๒	-	๑	๑	-
๒	๖	-	-	-	๔	-	-	-	-	-	-
๓	๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
๔	๑๑	-	-	๑	๑	๑	๑	-	-	-	-
๕	๗	๑	-	๒	-	-	๒	๑	-	๑	๑
๖	๑	-	๑	-	๑	-	๑	-	-	-	-
รวม	๓๖	๔	๑	๓	๗	๒	๖	๑	๑	๒	๑

ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

๑.แหล่งน้ำธรรมชาติ

- คลองลำดา หมู่ที่ ๑,๒,๓ พื้นที่ ๖๐ ไร่
- คลองวังพร้าว หมู่ที่ ๒ พื้นที่ ๖๒.๕๐ ไร่
- บึงบาโต หมู่ที่ ๓ บ้านบาโต พื้นที่ ๓๐ ไร่
- แม่น้ำปัตตานี ผ่าน หมู่ ๒,๓ ระยะทาง ๒๐ กม.

๒. การชลประทาน

- พรุจือเนาะ หมู่ที่ ๖ บ้านบ่อเจ็ดลูก พื้นที่ประมาณ ๓๕ ไร่
กรมพัฒนาที่ดิน สร้างปี พ.ศ. ๒๕๔๕
- พรุกง หมู่ที่ ๒ บ้านทุ่งเหียง พื้นที่ประมาณ ๘๐ ไร่
ร.พ.ช.
- ทำนบปลาบ้านคลองทราย หมู่ที่ ๕ บ้านคลองทรายในพื้นที่ประมาณ ๑.๕๔ ไร่
กรมชลประทาน สร้างปี พ.ศ. ๒๕๔๖
- ฝายน้ำล้น หมู่ที่ ๖ บ้านบ่อเจ็ดลูก พื้นที่ประมาณ ๑๐ ไร่
- สระเฉลิมพระเกียรติ หมู่ที่ ๑ บ้านยูโป พื้นที่ประมาณ ๑๕ ไร่
กรมพัฒนาที่ดิน สร้างปี พ.ศ. ๒๕๔๒

ศักยภาพของชุมชนและพื้นที่

ตารางรายชื่อกลุ่มและองค์กรในตำบลยุโป

ชื่อหมู่บ้าน	ชื่อกลุ่ม	ประธานกลุ่ม	เบอร์โทรศัพท์
หมู่ที่ ๑ บ้านยุโป	๑. กลุ่มออมทรัพย์เพื่อการผลิตบ้านยุโป ๒. ศูนย์สาธิตบ้านยุโป ๓. กลุ่มผู้สูงอายุผลิตดอกไม้จัน ๔. กลุ่มพัฒนาน้ำยางบ้านยุโป ๕. กลุ่มปรับปรุงคุณภาพไม้ผลบ้านยุโป ๖. กลุ่มหัตถกรรมงานประดิษฐ์บ้านยุโป ๗.กลุ่มรักษัสมนไพร ๘.กลุ่มดอกไม้บาน	นายสมผัส นวลแก้ว - นางน้อม จันทนา นายสุธี พุทธฤทธิ์ นายพินัย แก้วจันทร์ นางชวน จันทนา นางชวน จันทนา นายมงคล ดำนิล	๐๘๙-๙๗๘๖๗๑๗ ๐๙๖-๒๐๙๘๕๑๕ ๐๙๖-๒๐๙๘๕๑๕ ๐๙๒-๘๖๔๖๕๗๗
หมู่ที่ ๒ บ้านทุ่งเหรี ยง	๑. กลุ่มออมทรัพย์เพื่อการผลิตบ้านออก ๒. กองทุนหมู่บ้านบ้านออก ๓. กลุ่มสตรีทำขนม ๕. กลุ่มเศรษฐกิจพอเพียง	นายนิรันดร์ เพชรแท้ นายธานินทร์ ปือราแง นางรอชื่อน๊ะ มูเซะ นายสะแปอิง จารู	๐๙๑-๙๘๗๘๘๖๕ ๐๙๓-๗๕๘๔๑๐๖ ๐๖๔-๗๗๔๖๒๔๘ ๐๙๒-๓๖๘๖๑๕๐
หมู่ที่ ๓ บ้านบาโด	๑.กลุ่มปลูกข้าวโพดหวาน ๒.กลุ่มปศุสัตว์เลี้ยงวัว	นายแวลี อาเล็ม นายอาดัม อาเล็ม	๐๙๒-๙๓๐๔๖๕ ๐๖๓-๐๔๖๑๗๒๒
หมู่ที่ ๔ บ้านทุ่งยามู	๑.กลุ่มเศรษฐกิจพอเพียง	นางนิจิตยา ชูขวัญนวล	๐๙๘-๐๑๔๑๐๘๒
หมู่ที่ ๕ บ้านคลอง ทรายใน	๑. กลุ่มออมทรัพย์เพื่อการผลิตบ้านคลองทรายใน ๒. กองทุนหมู่บ้าน ๓. กลุ่มฌาปนกิจบ้านคลองทรายใน ๔. กลุ่มเลี้ยงสุกร ๕. กลุ่มรับซื้อน้ำยางพารา ๖. ศูนย์เรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียง ๗. กลุ่มปุ๋ยชีวภาพและปลูกผักปลอดสารพิษ ๘.กลุ่มโคกหนองนา ๙.กลุ่มวิสาหกิจชุมชน	นางสาวอารี แสงดี นายปรีชา สมบูรณ์แก้ว นางมลทา นวลนาค นางสาวอารี แสงดี นางยินดี ชุนแก้ว นางสาวอารี แสงดี นางอารี ไชยสงคราม นายเจริญ สิทธิสงวน นางมลทา นวลนาค	๐๖๑-๗๘๓๙๙๓๘ ๐๘๕-๕๒๖๒๙๗๘ ๐๘๐-๗๐๕๙๒๘๑ ๐๖๒-๐๔๑๘๒๖๖ ๐๘๐-๗๐๕๙๒๘๑
หมู่ที่ ๖ บ้านบ่อเจ็ด ลูก	๑. กลุ่มแม่บ้านทำขนม ๒.กลุ่มอู่บู อู่บู	นางอาดิละ บาโง นางคอลลีเยาะ มะลี	๐๙๓-๗๖๔๖๒๖๘ ๐๙๘-๗๐๗๕๓๘๖

๔.ด้านสังคม

ตารางแสดงจำนวนสถานศึกษาและนักเรียนในเขตพื้นที่ตำบลยุโป

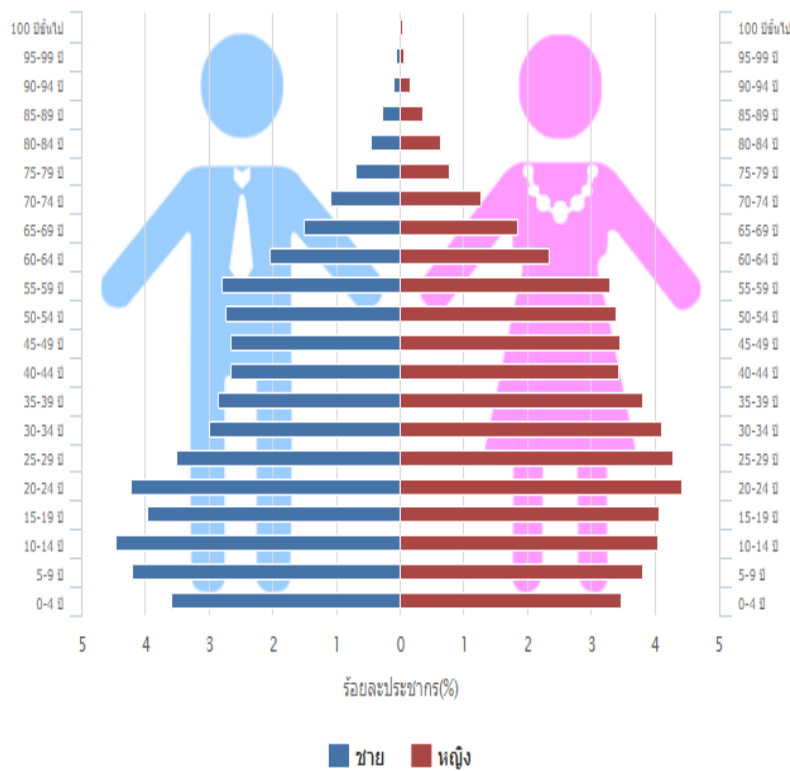
ชื่อสถานศึกษา	ศพด. (คน)	อนุบาล (คน)	ป.๑ (คน)	ป.๒ (คน)	ป.๓ (คน)	ป.๔ (คน)	ป.๕ (คน)	ป.๖ (คน)	รวม
๑.ศพด.ทุ่งเหียง	๓๐	-	-	-	-	-	-	-	๓๐
๒.ร.ร.บ้านยุโป นายเสถียร มโนสภาพร	-	๑๖	๗	๕	๓	๔	๗	๕	๔๗
๓.ร.ร. บ้านทุ่งเหียง นางสาวอุมวดี วัฒนะนุกุล	-	๑๕	๔	๕	๑๐	๑๒	๑๒	๑๒	๗๐
๔.ร.ร.บ้านบาโต นายพัฒนศักดิ์ วาเต็ง	-	๒๑	๖	๘	๖	๘	๕	๙	๖๓
๕.ร.ร.วัดชมพูสถิต นางวัลภา คำแสนโต ๐๘๑-๒๗๖๖๓๙๓	-	๒๒	๕	๑๑	๙	๑๑	๑๐	๑๒	๘๐
๖.ร.ร.พีระยานาวันคลองหิน วิทยา นายมุฮัมหมัดซัลมาน อาจ อื่อน๐๗๓ ๗๒๖ ๑๙๖	๒๗ (เตรียม อนุบาล)	๒๓๑	๗๐	๖๕	๕๐	๓๒	-	-	๔๗๕
๗.ร.ร.มาดानीสุรณณ์ นายซัลมัล มะลีลาเตะ ๐๘๕๒๓๖๒๙๗๑	-	๑๐๕	๔๓	๔๙	๕๐	๓๕	๓๐	๕๔	๓๖๖

๕.ข้อมูลสภาวะสุขภาพในพื้นที่ตำบลยุโป

๕.๑ จำนวนประชากรในพื้นที่

ที่	หมู่บ้าน	หมู่	จำนวนประชากร		รวม	จำนวน ครัวเรือน
			ชาย (คน)	หญิง (คน)		
๑	บ้านยุโป	๑	๕๑๖	๖๐๓	๑,๑๑๙	๓๔๐
๒	บ้านทุ่งเหียง	๒	๗๗๒	๘๒๐	๑,๕๙๒	๓๘๖
๓	บ้านบาโค	๓	๕๓๘	๕๖๑	๑,๐๙๙	๒๖๑
๔	บ้านทุ่งยามู	๔	๓๙๔	๔๑๐	๘๐๔	๒๕๔
๕	บ้านคลองทราย	๕	๒๒๙	๒๕๘	๔๘๗	๑๕๗
๖	บ้านบ่อเจ็ดลูก	๖	๕๗๓	๕๘๓	๑,๑๕๖	๒๐๙
รวม			๓,๐๒๒	๓,๒๓๕	๖,๒๕๗	๑,๖๐๗

ปิรามิดประชากร ปี ๒๕๖๖



๓,๒๓๕ คน

๖,๒๕๗ คน



๕๑.๑๒ %



๕๘.๐ %

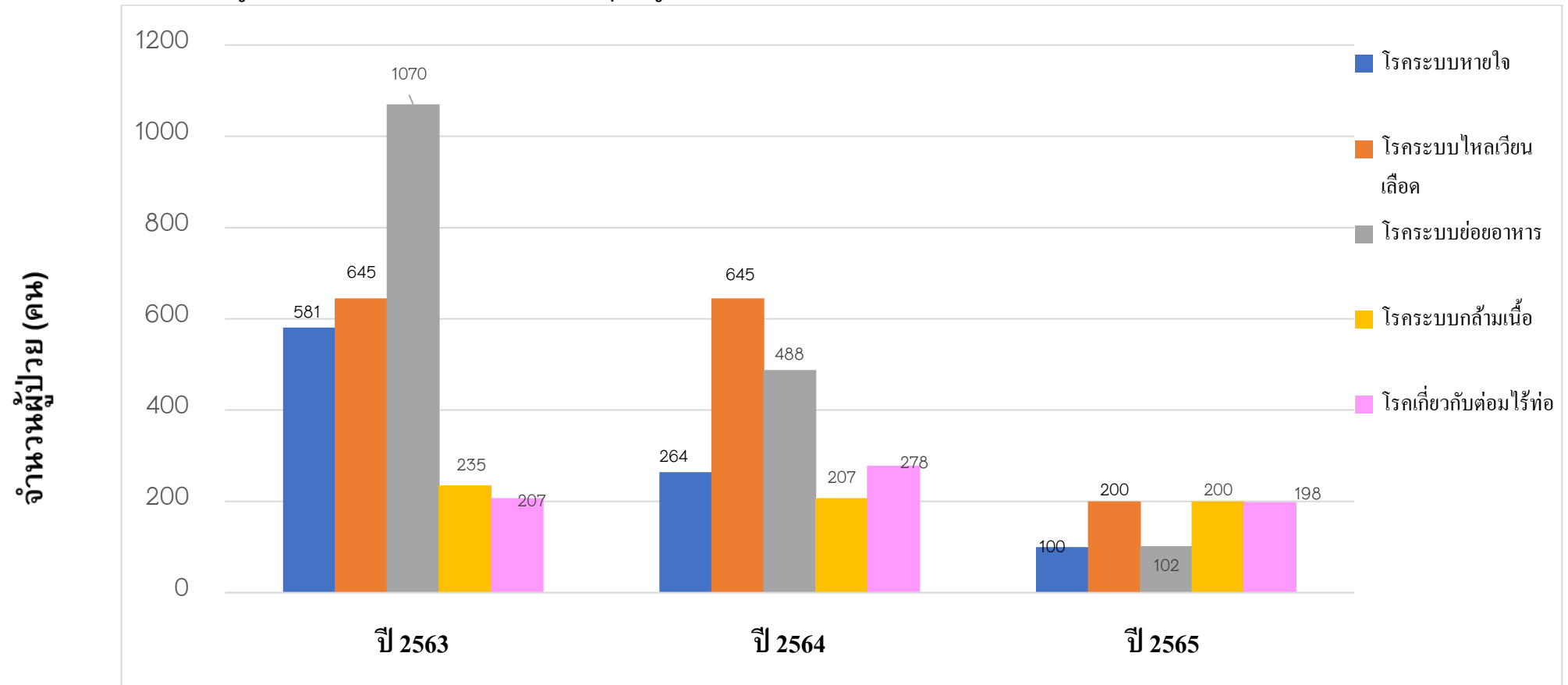
๕.๒ ข้อมูลด้านประชากรกลุ่มเป้าหมาย ๕ กลุ่มวัย

กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน	ร้อยละ
วัยเด็กปฐมวัย (๐-๕ ปี)	๖๖๐	๑๐.๕๕
วัยเรียน (๖-๑๔ ปี)	๗๓๔	๑๑.๗๓
วัยรุ่น (๑๕-๒๔ ปี)	๖๘๐	๑๐.๘๖
วัยทำงาน (๒๕-๕๙ ปี)	๓,๑๑๐	๔๙.๗๑
วัยสูงอายุ	๑,๐๗๓	๑๗.๑๕
รวม	๖,๒๕๗	๑๐๐%

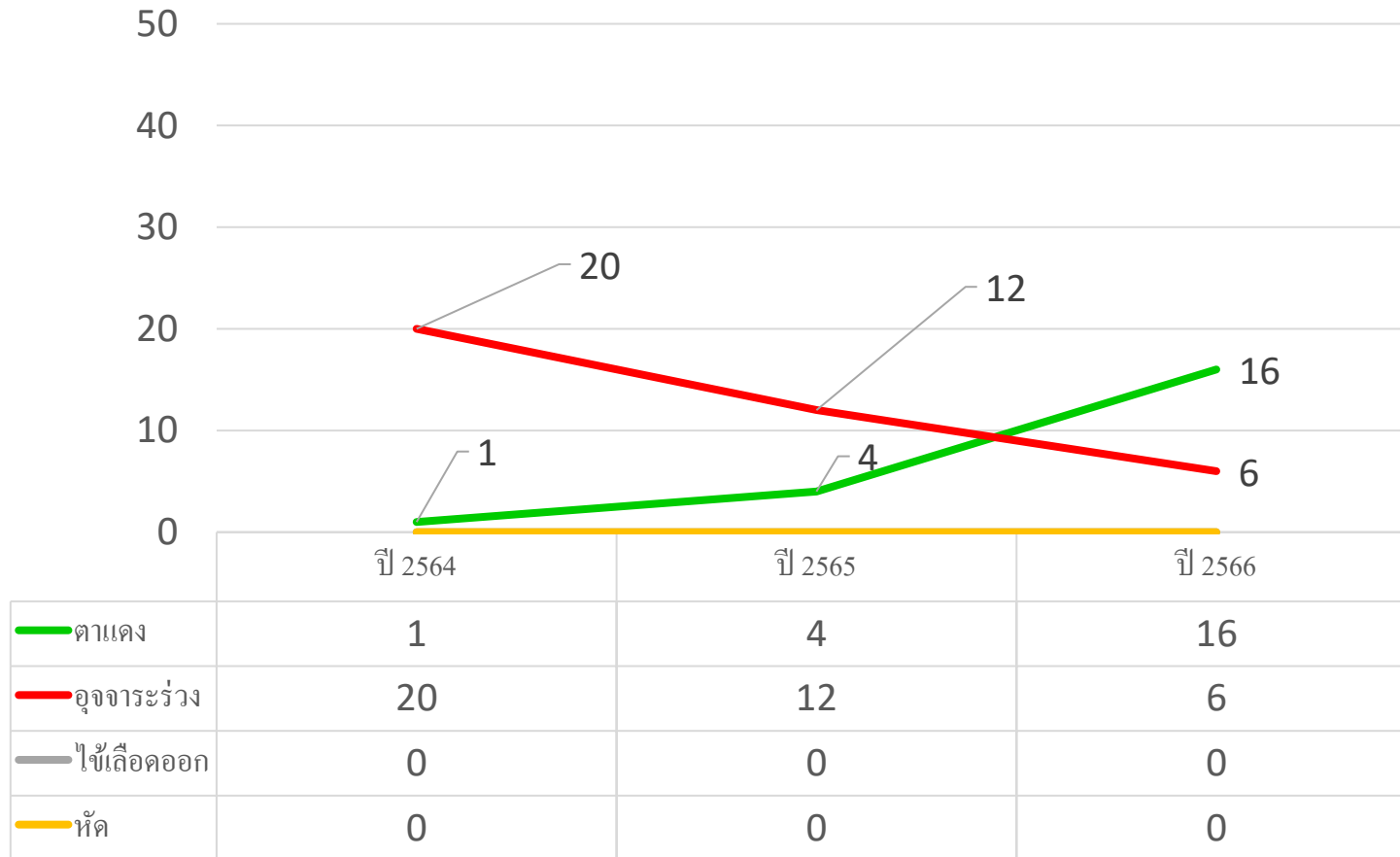
๕.๓ ปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่

ลำดับที่	ปัญหาสาธารณสุข	ขนาดปัญหา		ความรุนแรง		ความง่าย		ความร่วมมือ		นโยบาย		คะแนนรวม	จัดลำดับ
		R	W ๕	R	W ๕	R	W ๕	R	W ๕	R	W ๕		
๑	ผู้ป่วยเบาหวาน(คุมน้ำตาลไม่ได้)	๔	๒๐	๔	๒๐	๓	๑๕	๓	๑๕	๕	๒๕	๙๕	๒
๒	มะเร็งต่างๆ (มะเร็งปากมดลูก,มะเร็งเต้านม)	๓	๑๕	๓	๑๕	๓	๑๕	๓	๑๕	๕	๒๕	๘๕	๔
๓	บุคคลในครอบครัวขาดทักษะในการดูแลผู้สูงอายุ	๕	๒๕	๔	๒๐	๓	๑๕	๔	๒๐	๔	๒๐	๑๐๐	๑
๔	วัคซีนในเด็ก ๐-๕ ปี	๔	๒๐	๓	๑๕	๓	๑๕	๓	๑๕	๕	๒๕	๖๐	๓

➤ ๕ อันดับโรคผู้ป่วยนอกที่เข้ารับบริการ ณ รพ.สต.บ้านทุ่งยามู ๓ ปีย้อนหลัง (ปี ๒๕๖๔-๒๕๖๖)



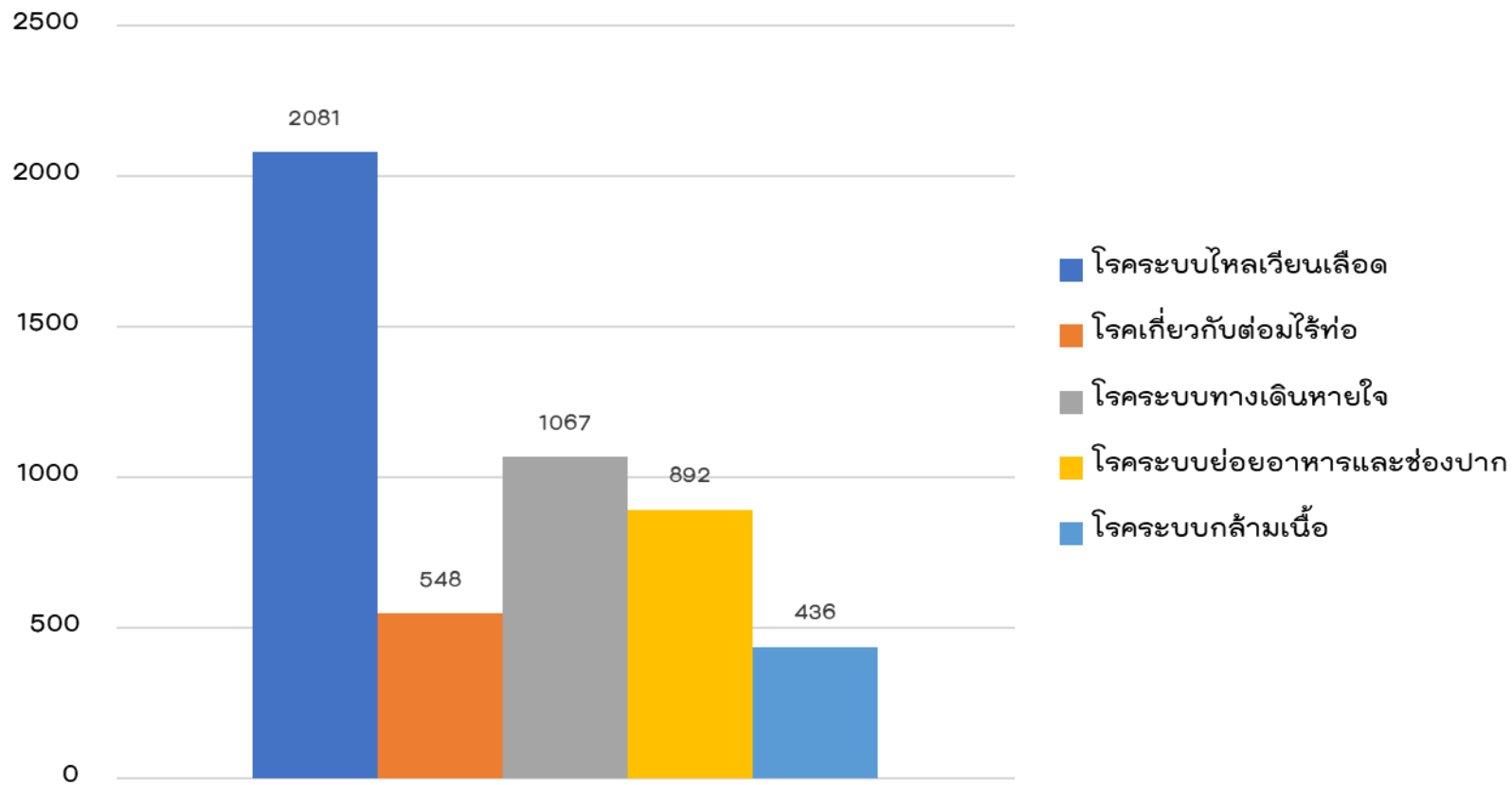
➤ ๕ อันดับโรคของผู้รับบริการทางระบาดวิทยา ณ รพ.สต.บ้านทุ่งยามู ๓ ปีซ้อนหลัง (ปี ๒๕๖๔-๒๕๖๖)



๖.๓ ปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่

➤ จำนวนผู้ป่วยนอก ๕ อันดับแรก ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

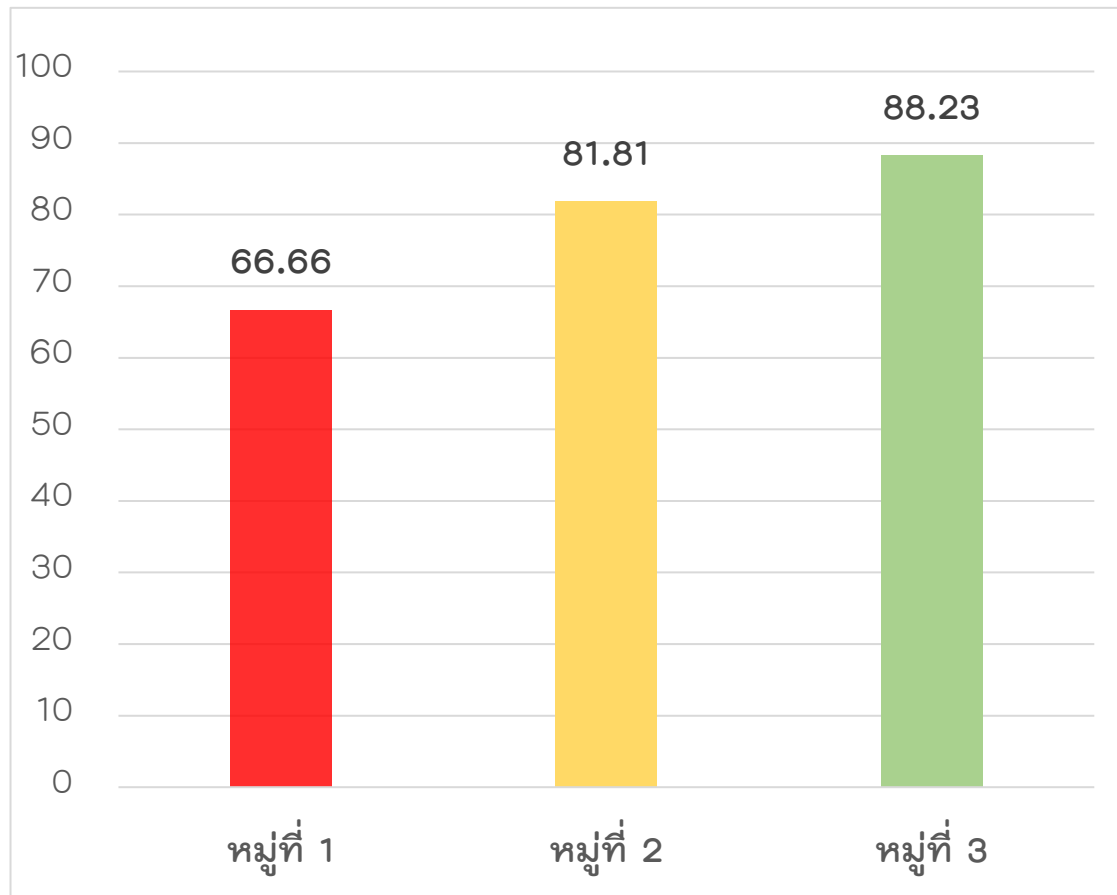
จำนวน (ครั้ง)



๖.๔ ผลการดำเนินงานตามกลุ่มวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖(๑ ต.ค.๒๕๖๕-๓๐ ก.ย.๒๕๖๖)

➤ ผลการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก

- หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ ๑๒ สัปดาห์

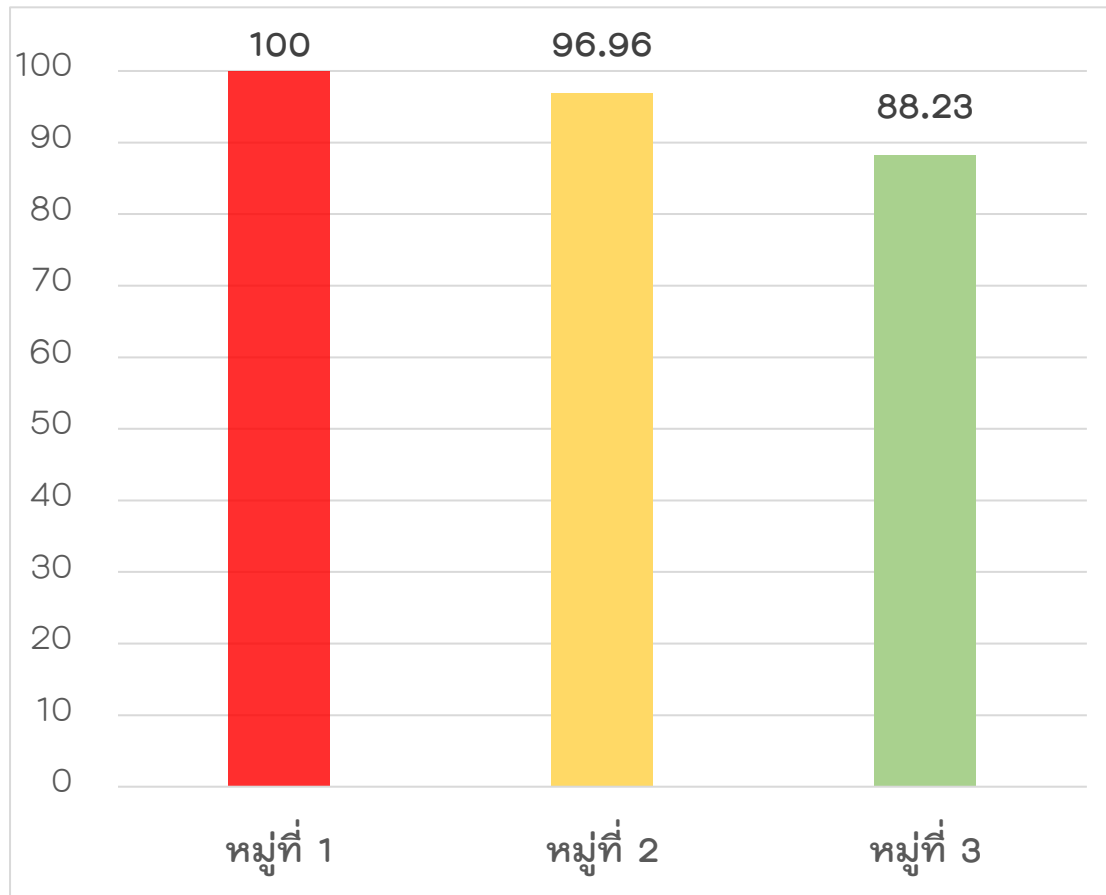


80.00

เกณฑ์ $\geq$ ร้อยละ ๗๕

หมู่บ้าน	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ม.๑	๑๕	๑๐	๖๖.๖๖
ม.๒	๓๓	๒๗	๘๑.๘๑
ม.๓	๑๗	๑๕	๘๘.๒๓
รวม	๖๕	๕๒	๘๐.๐๐

- ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการทันตกรรม

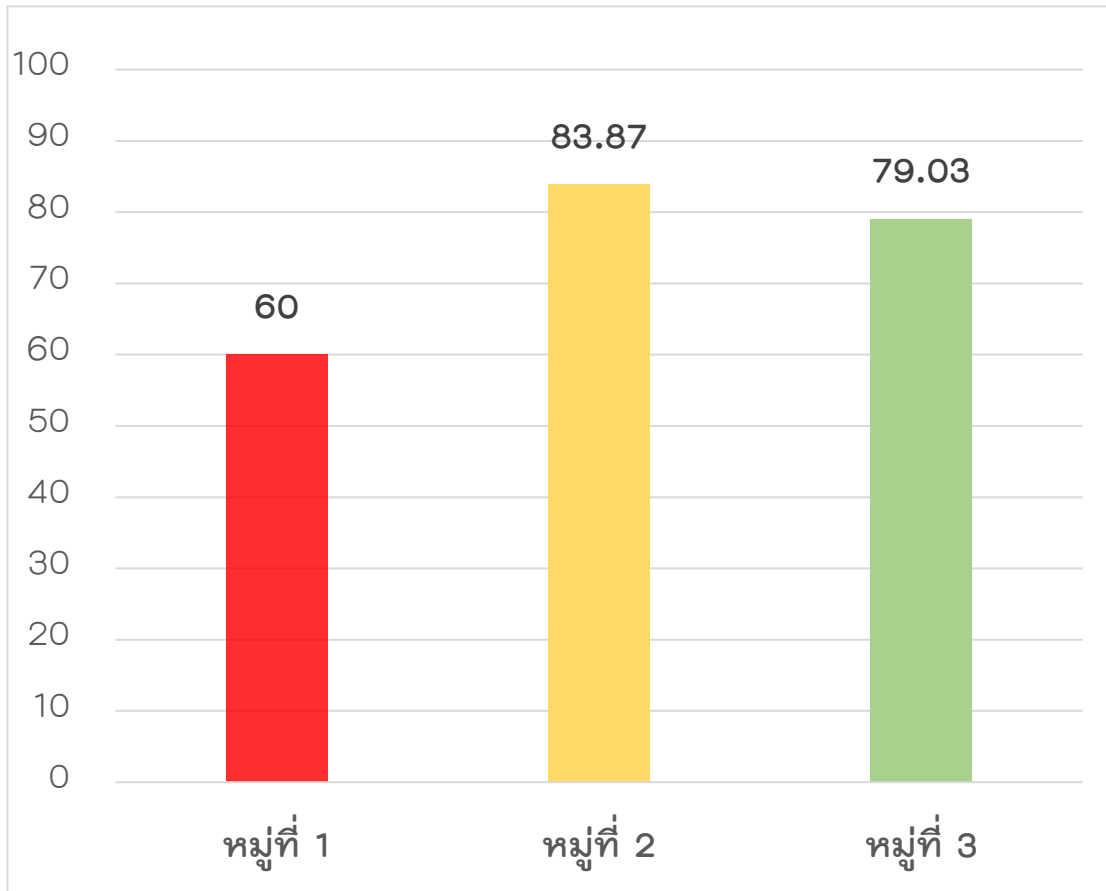


เกณฑ์ $\geq$ ร้อยละ 95

95.38

หมู่บ้าน	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ม.1	15	15	100
ม.2	33	32	96.96
ม.3	17	15	88.23
รวม	65	62	95.38

- หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแล ครบ ๘ ครั้งตามเกณฑ์

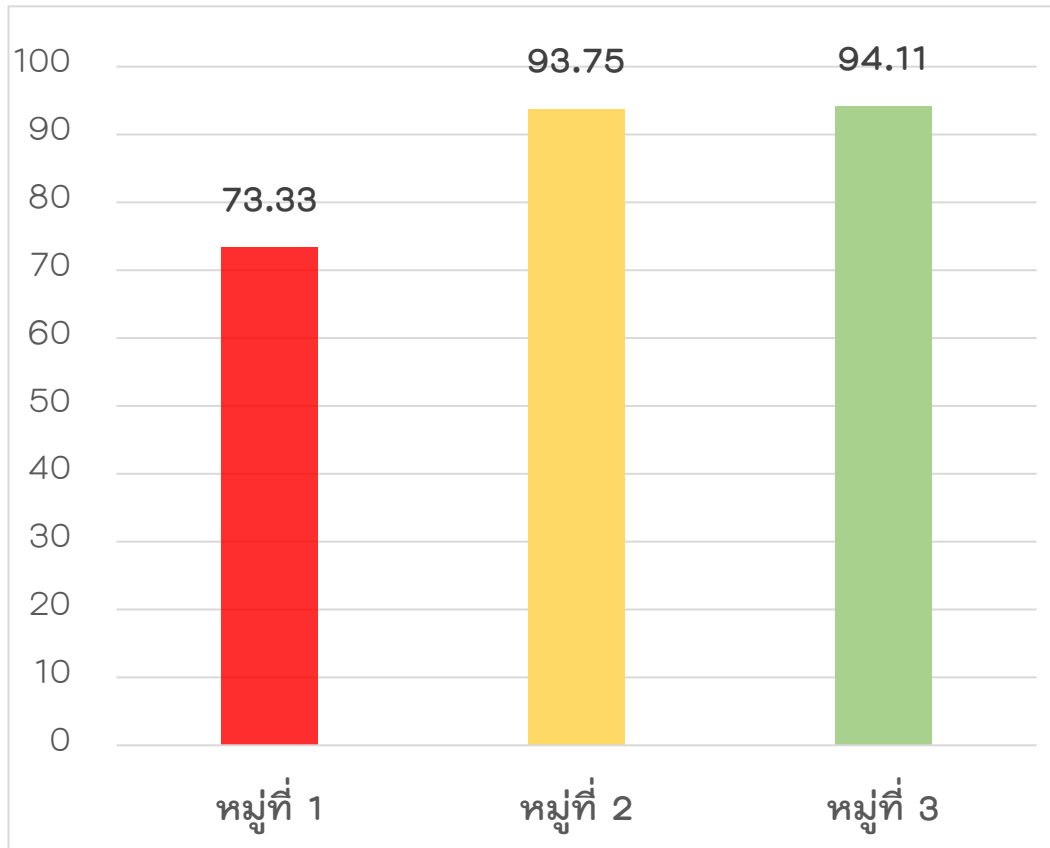


79.03

เกณฑ์ $\geq$ ร้อยละ 75

หมู่บ้าน	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ม.1	15	9	60.00
ม.2	31	26	83.87
ม.3	16	14	87.50
รวม	62	49	79.03

- การดูแลหลังคลอด ๓ ครั้งตามเกณฑ์

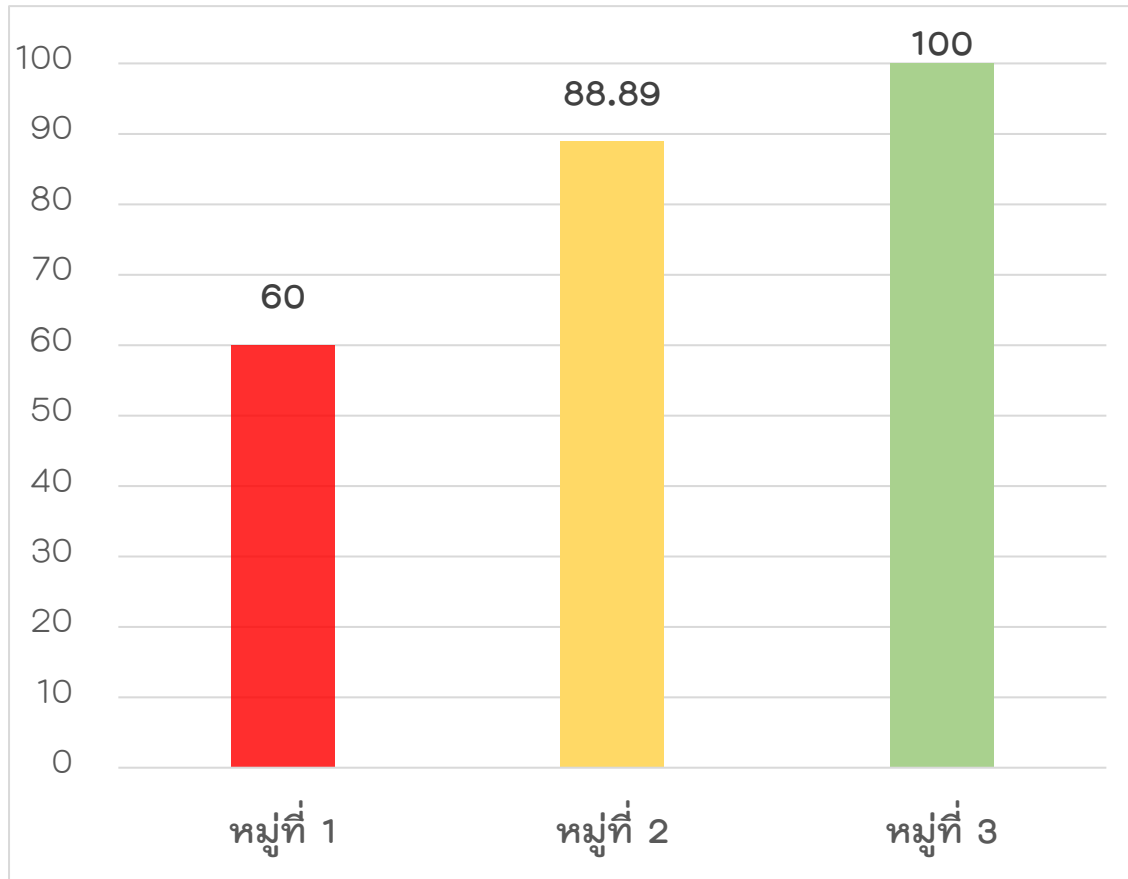


89.06

เกณฑ์ $\geq$ ร้อยละ 75

หมู่บ้าน	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ม.1	15	11	73.33
ม.2	32	30	93.75
ม.3	17	16	94.11
รวม	64	57	89.06

- ทารกแรกเกิดมีน้ำหนักต่ำกว่า ๒,๕๐๐ กรัม



14.52

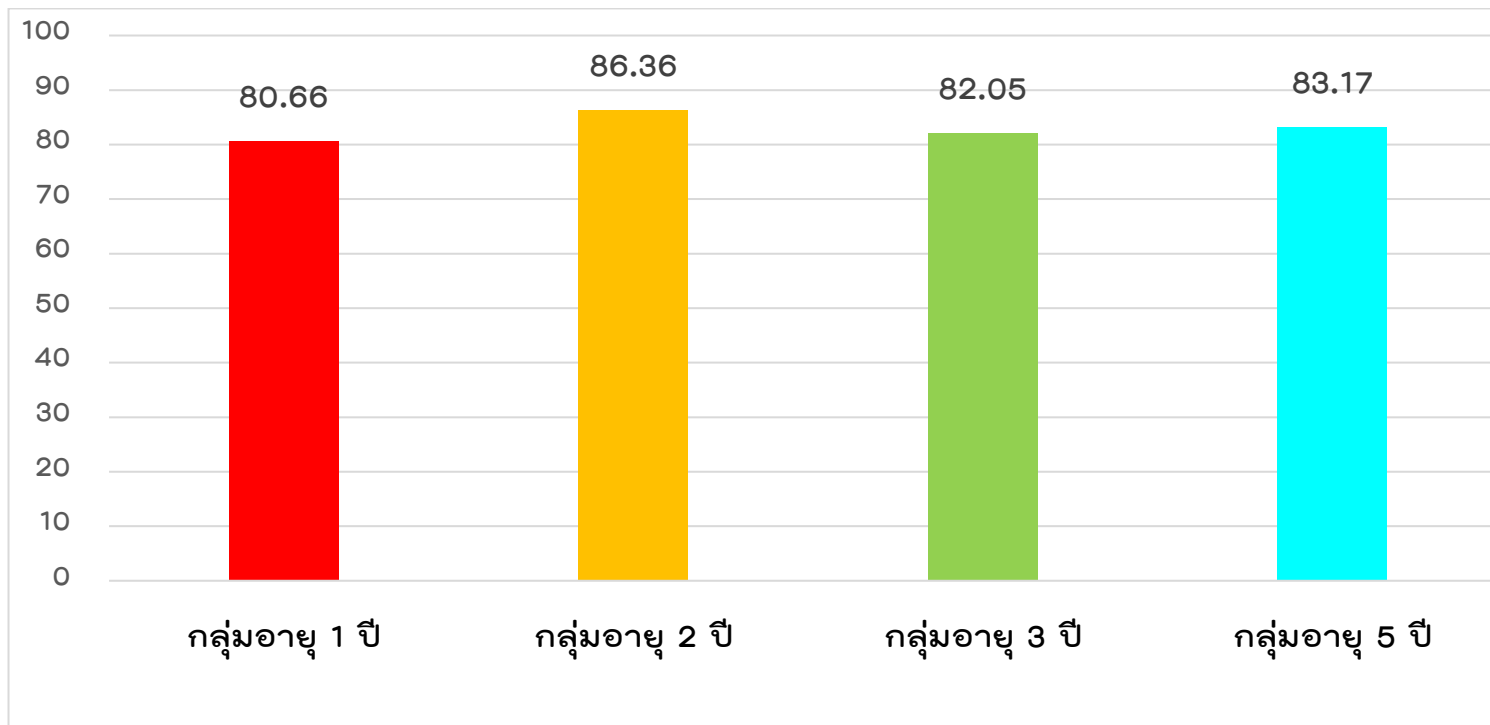
เกณฑ์ $\leq$ ร้อยละ 7

หมู่บ้าน	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ม.1	15	1	6.66
ม.2	31	4	12.90
ม.3	16	4	25.00
รวม	62	9	14.52

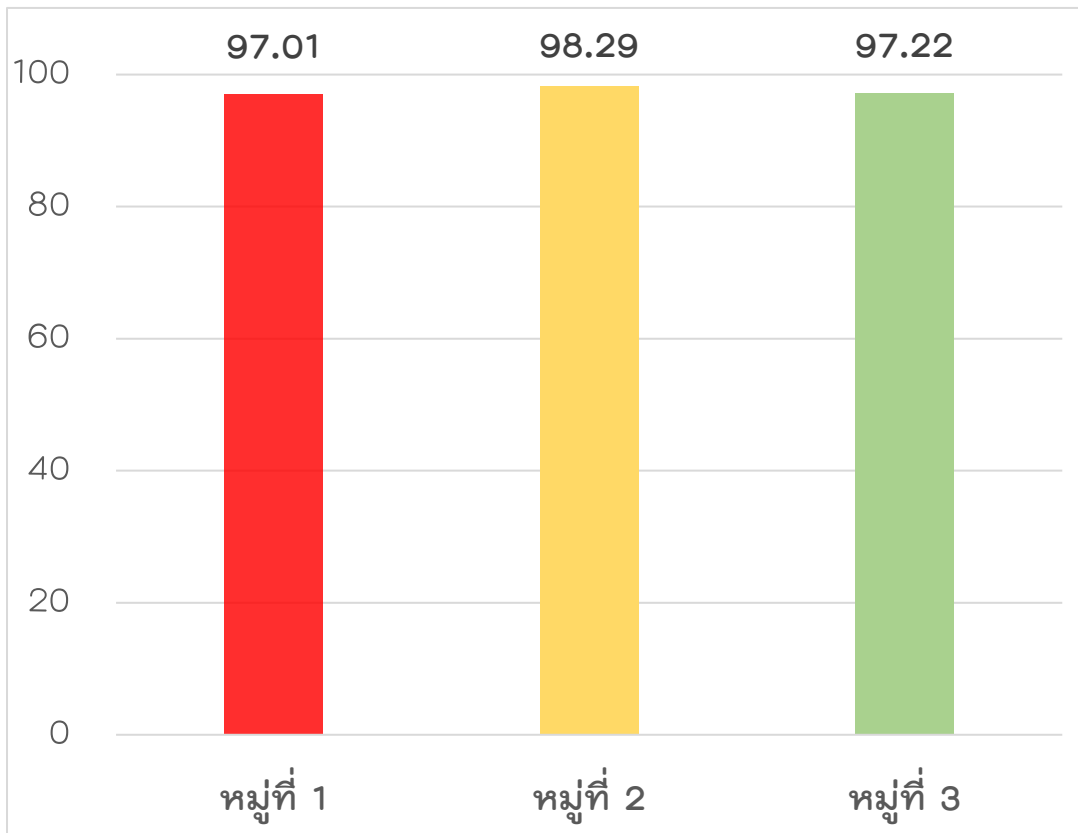
งานวัคซีน

- ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ ในเด็กอายุ ๑ ปี ๒ ปี ๓ ปี และ ๕ ปี

เกณฑ์ $\geq$ ร้อยละ 95



งานพัฒนาการเด็ก



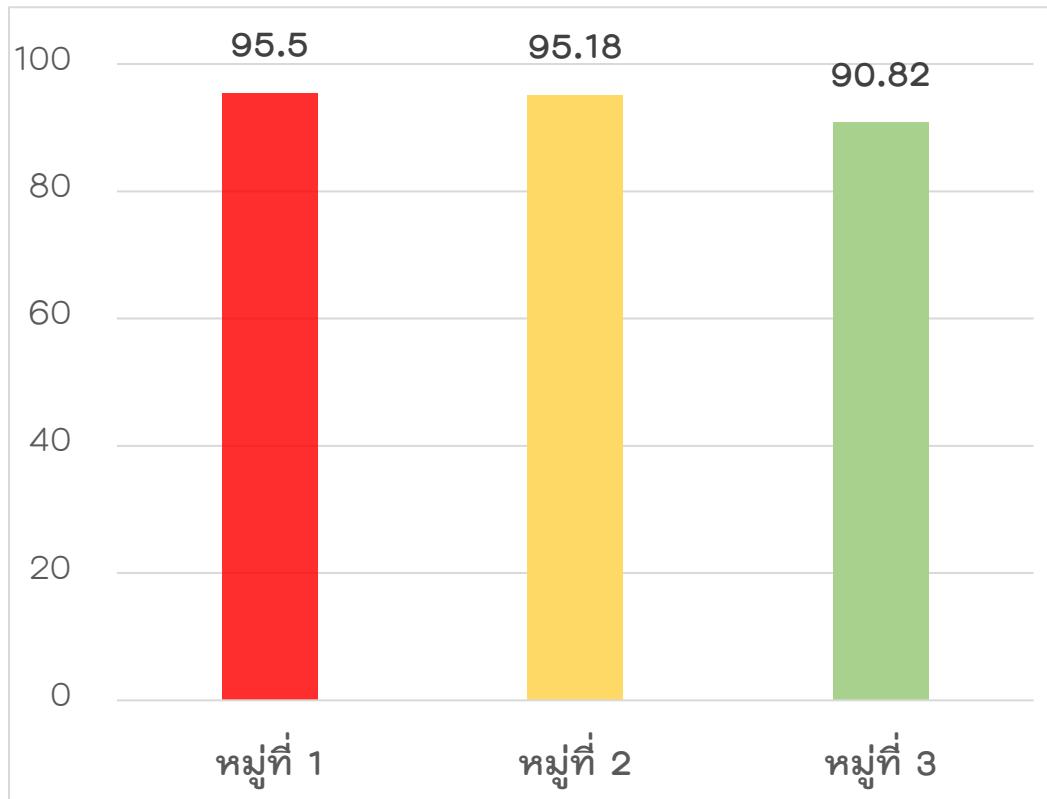
97.66

เกณฑ์ $\geq$ ร้อยละ 95

หมู่บ้าน	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ม.1	67	65	97.01
ม.2	117	115	98.29
ม.3	72	70	97.22
รวม	256	250	97.66

งานโภชนาการ

- ร้อยละเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการประเมินภาวะโภชนาการ



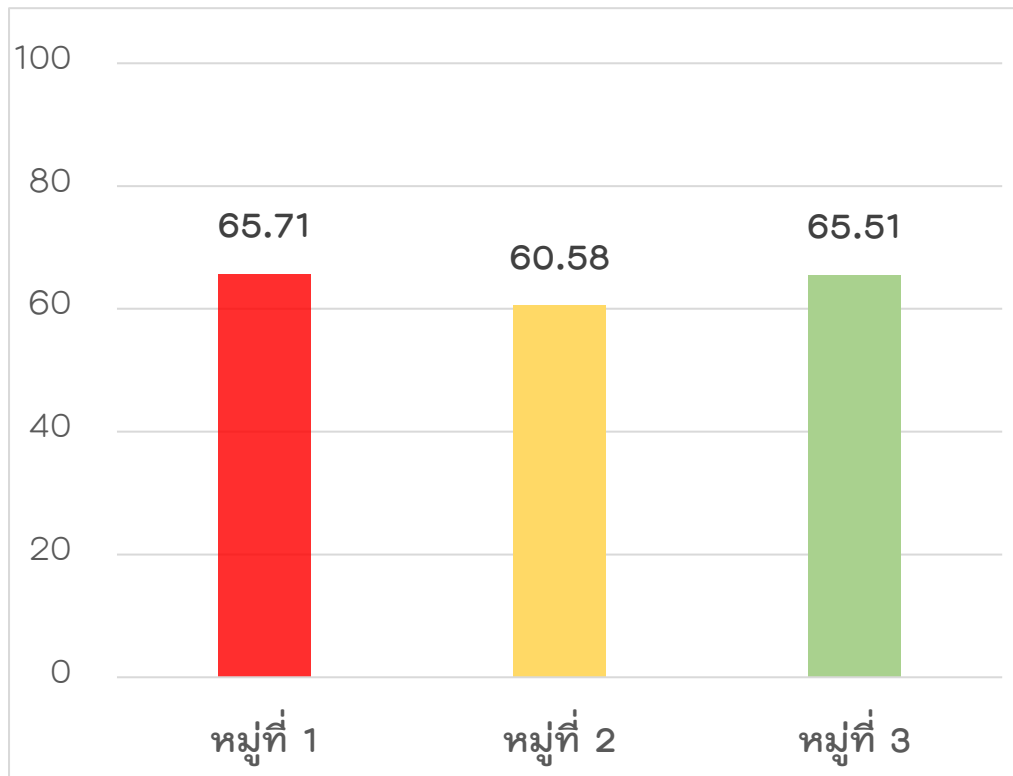
93.95

เกณฑ์ $\geq$ ร้อยละ 95

หมู่บ้าน	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ม.1	89	85	95.50
ม.2	166	158	95.18
ม.3	109	99	90.82
รวม	364	342	93.95

งานโภชนาการ

- ร้อยละเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน



66.08

เกณฑ์ $\geq$ ร้อยละ 66

หมู่บ้าน	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ม.1	85	56	65.71
ม.2	158	105	60.58
ม.3	99	65	65.51
รวม	342	226	66.08

- ตัวชี้วัด ๑.อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน ๒๐ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

หมู่บ้าน	ปีงบประมาณ 2565			ปีงบประมาณ 2566		
	เป้าหมาย	อัตรา	ร้อยละ	เป้าหมาย	อัตรา	ร้อยละ
บ้านทุ่งยามู	9	0	0	6	0	0
บ้านคลองทราย	4	0	0	2	0	0
บ้านบ่อเจ็ดลูก	28	0	0	21	0	0
รวม	41	0	0	29	0	0

- ตัวชี้วัด ๒.ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรก ก่อนหรือเท่ากับ ๑๒ สัปดาห์ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๖๐

หมู่บ้าน	ปีงบประมาณ 2565			ปีงบประมาณ 2566		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
บ้านทุ่งยามู	9	6	66.6	6	5	83.0
บ้านคลองทราย	4	3	75	2	2	100
บ้านบ่อเจ็ดลูก	28	23	82.14	21	19	90.0
รวม	41	32	78.0	29	26	89.8

- ตัวชี้วัด ๓.อัตราหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด ๕ ครั้งตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๖๐

หมู่บ้าน	ปีงบประมาณ 2565			ปีงบประมาณ 2566		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
บ้านทุ่งยามู	9	6	66.67	6	5	83.0
บ้านคลองทราย	4	1	25	2	2	100
บ้านบ่อเจ็ดลูก	28	18	75.0	21	20	95.3
รวม	41	25	60.9	29	27	93.1

- ตัวชี้วัด ๔. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง ไม่เกิน ๑๐%

หมู่บ้าน	ปีงบประมาณ 2565			ปีงบประมาณ 2566		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
บ้านทุ่งยามู	9	1	11.1	6	1	16.6
บ้านคลองทราย	4	0	0	2	0	0
บ้านบ่อเจ็ดลูก	28	5	17.85	21	1	4.76
รวม k	41	6	14.63	29	2	6.8

- ตัวชี้วัด ๕. ร้อยละทารกแรกเกิดมีน้ำหนัก ต่ำกว่า ๒,๕๐๐ กรัม

หมู่บ้าน	ปีงบประมาณ 2565			ปีงบประมาณ 2566		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
บ้านทุ่งยามู	12	0	0	9	1	11.0
บ้านคลองทราย	9	2	22.22	7	2	28.0
บ้านบ่อเจ็ดลูก	26	3	11.54	24	3	12.5
รวม k	47	5	10.6	40	6	15.0

- ตัวชี้วัด ๖. ร้อยละของเด็กตั้งแต่ทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า ๖ เดือนแรก มีค่าเฉลี่ยกินนมแม่อย่างเดียวไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๕๐

ปีงบประมาณ 2565			ปีงบประมาณ 2566		
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
38	37	97.3	30	29	96.6

- ตัวชี้วัด ๗. ครอบคลุมเด็กได้รับวัคซีนตาม EPI ($DTP-HB3 \geq 90 / MMR1 \geq 95$) (T)

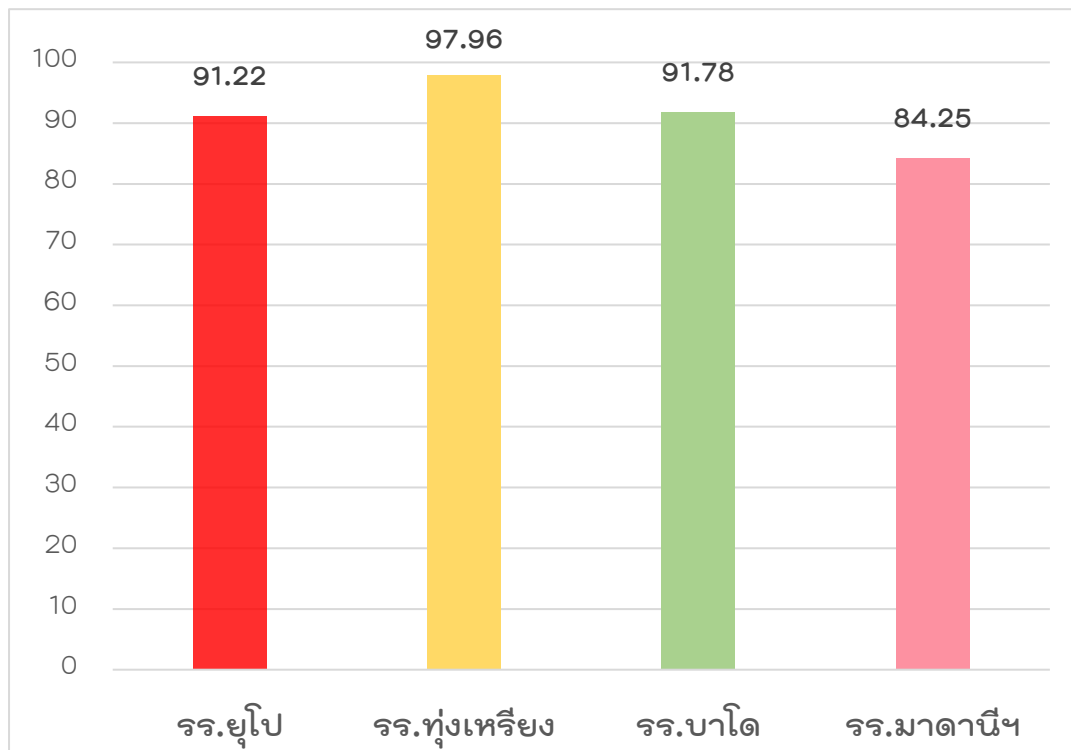
หมู่ที่	ปีงบประมาณ 2565					ปีงบประมาณ 2566				
	เป้า หมาย	DTP-HB3		MMR1		เป้า หมาย	DTP-HB3		MMR1	
		ผลงาน	ร้อยละ	ผลงาน	ร้อยละ		ผลงาน	ร้อยละ	ผลงาน	ร้อยละ
4	8	8	100	8	100	12	9	75	5	41.33
5	4	4	100	4	100	8	7	87.5	6	75.0
6	23	13	56.52	19	82.3	26	19	73.0	19	73.0
รวม	35	25	71.4	31	88.5	46	35	76.0	30	65.2

- ตัวชี้วัด ๙. ร้อยละ ๕๑ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี

ปีงบประมาณ 2565			ปีงบประมาณ 2566		
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
279	95	37.85	244	82	33.7

➤ ผลการดำเนินงานอนามัยวัยเรียน

- ร้อยละเด็กอายุ ๖-๑๒ ปี ได้รับการทันตกรรม



84.25

เกณฑ์ $\geq$ ร้อยละ 90



โรงเรียน	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ร.ร.บ้านบาโต	57	52	91.22
ร.ร.บ้านยุโป	49	48	97.96
ร.ร.บ้านทุ่งเหียง	73	67	91.78
ร.ร.มาดानीสุรณี	291	229	78.69
รวม	470	396	84.25

- ตัวชี้วัด ๑.ร้อยละ ๖๖ ของเด็กวัยเรียน (๖-๑๔ ปี) สูงดีสมส่วน

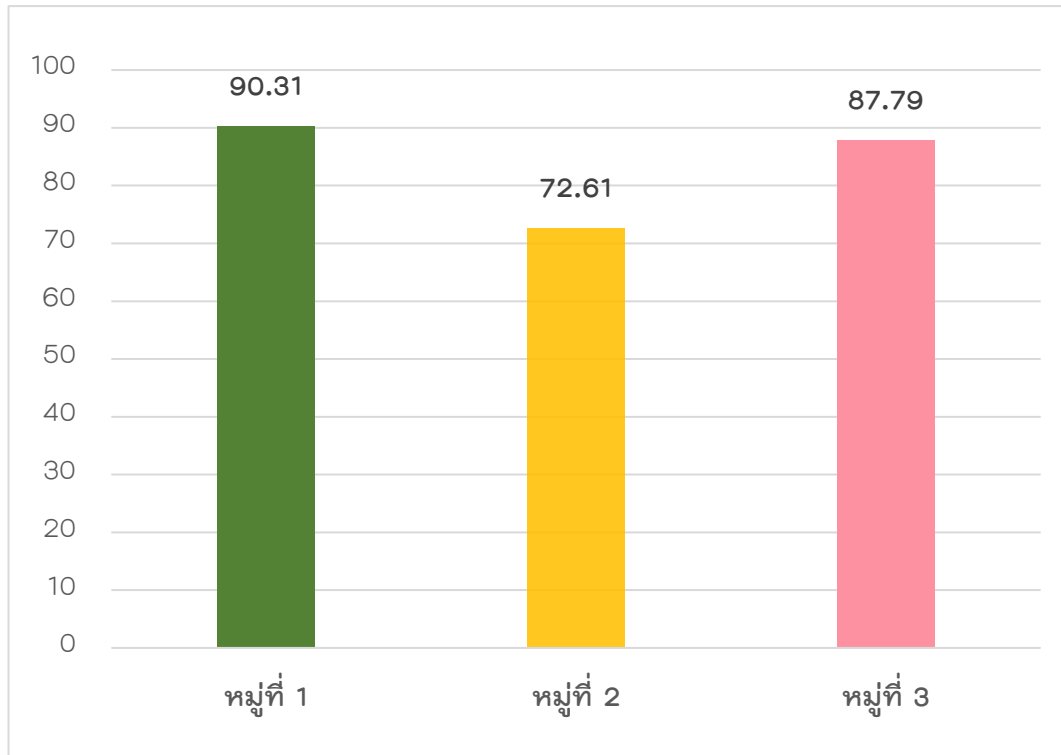
ปีงบประมาณ 2565			ปีงบประมาณ 2566		
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
350	187	53.4	345	236	68.4

- ตัวชี้วัด ๒.ร้อยละ ๘๕ ของโรงเรียนทุกสังกัดผ่านเกณฑ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

หมู่บ้าน	ปีงบประมาณ 2565			ปีงบประมาณ 2566		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
รร.วัดชมพูสถิต	1	1	100	1	1	100
รร.พีรยานาวิน	1	1	100	1	1	100
รวม	1	1	<u>100</u>	1	1	<u>100</u>

➤ ผลการดำเนินงานอนามัยวัยรุ่น

- ร้อยละของประชากร อายุ ๑๕ - ๓๔ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง



81.79

เกณฑ์ $\geq$ ร้อยละ 90



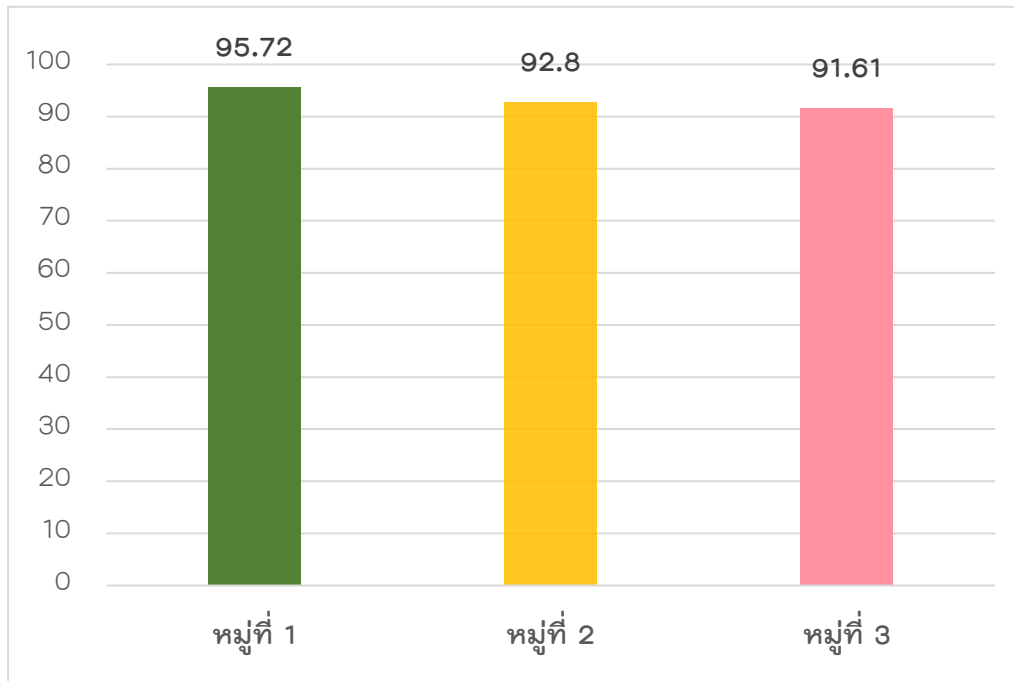
หมู่ที่	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ม.1	299	270	90.31
ม.2	555	403	72.61
ม.3	387	342	88.37
รวม	1,241	1,015	81.79

- จำนวนเด็กและเยาวชน อายุ ๑๐ – ๒๔ ปี เป็นสมาชิกชมรม To Be Number One ร้อยละ ๘๕

กลุ่มอายุ	เป้าหมาย	จำนวนผู้สมัครเข้าชมรม	ร้อยละ
หมู่ 4 บ้านทุ่งยามู	182	165	90.6
หมู่ 5 บ้านคลองทราย	110	98	89.0
หมู่ 6 บ้านบ่อเจ็ดลูก	327	301	92.0
รวม	619	564	91.1

➤ ผลการดำเนินงานกลุ่มวัยทำงาน

- ร้อยละของประชากร อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองเบาหวาน

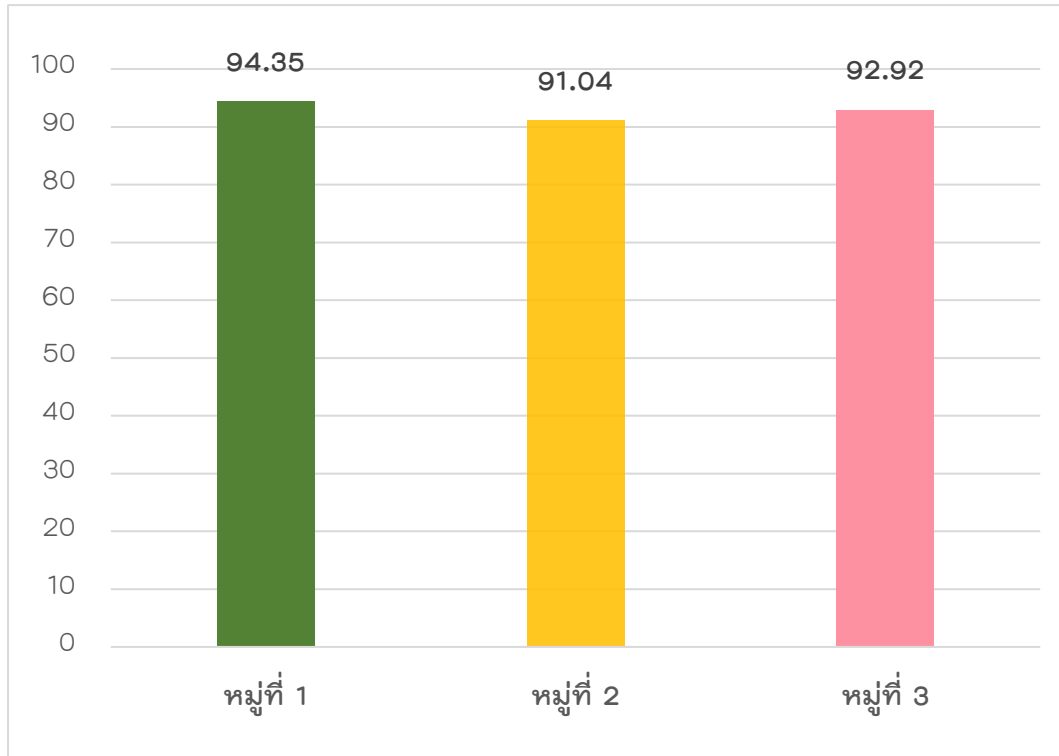


93.56

เกณฑ์ $\geq$ ร้อยละ 90

หมู่ที่	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ม.1	585	560	95.72
ม.2	625	580	92.80
ม.3	452	425	94.02
รวม	1,662	1,555	93.56

- ร้อยละของประชากร อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง

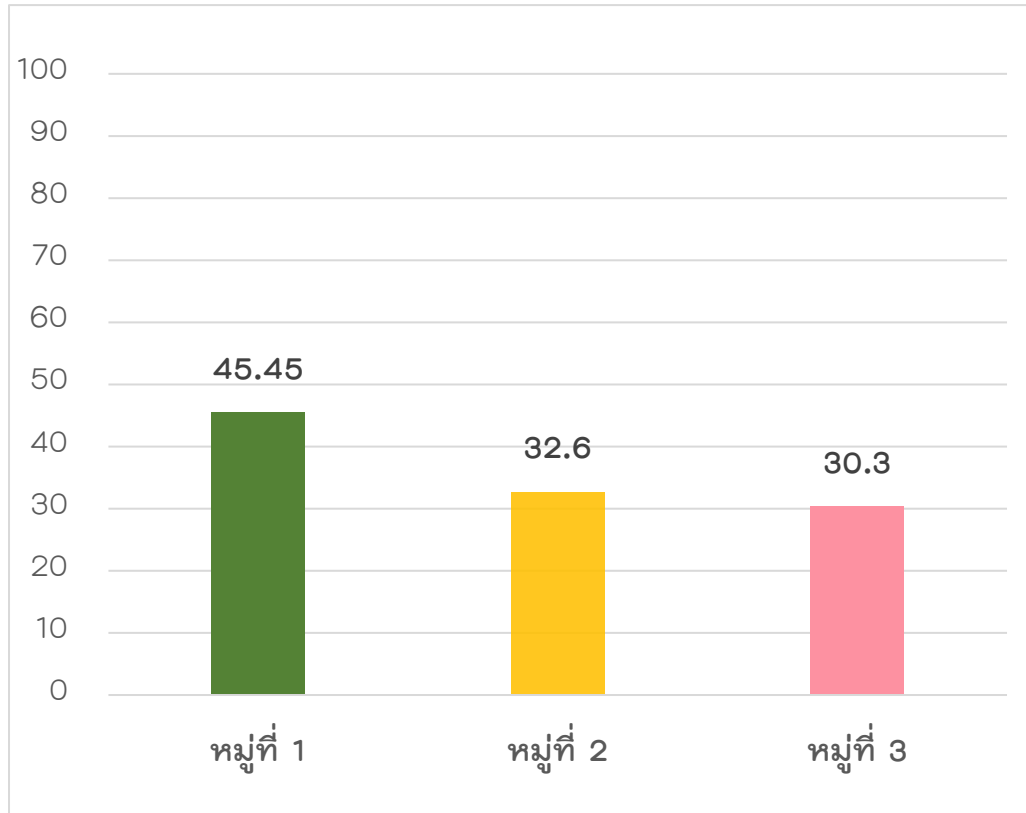


92.71

เกณฑ์ $\geq$ ร้อยละ 90

หมู่ที่	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ม.1	585	552	94.35
ม.2	625	569	91.04
ม.3	452	420	92.92
รวม	1,662	1,541	92.71

- ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี



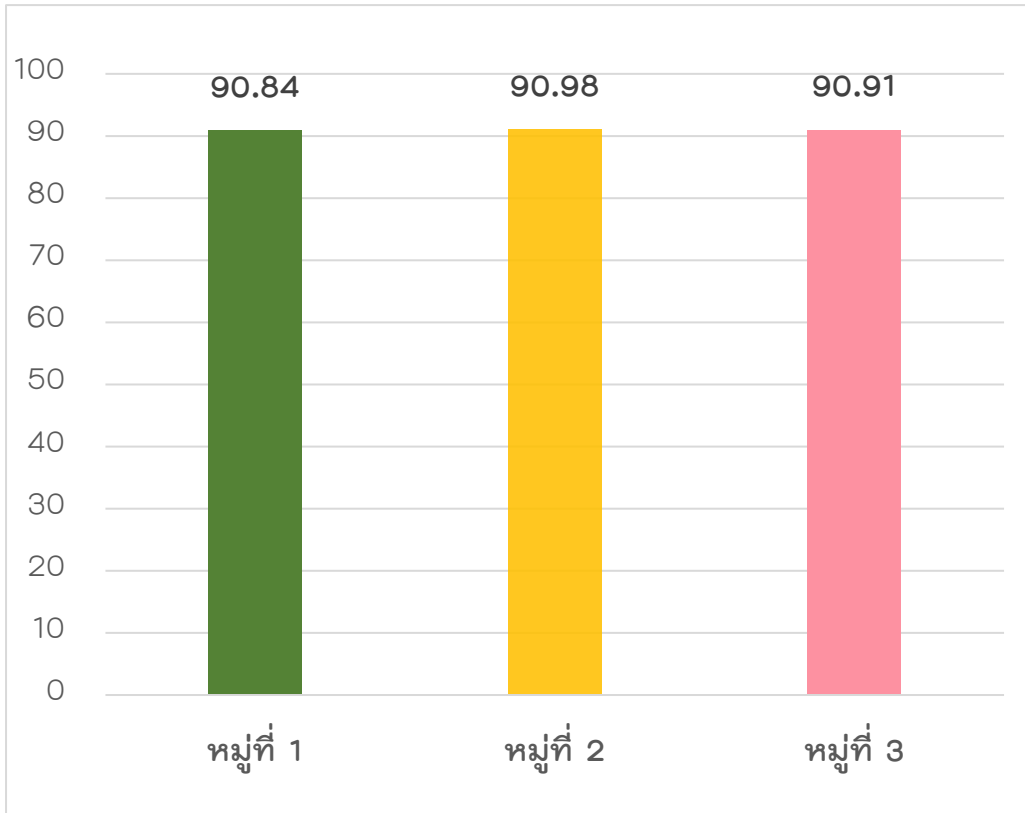
41.37

เกณฑ์ $\geq$ ร้อยละ 40



หมู่ที่	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ม.1	66	35	53.03
ม.2	46	15	32.60
ม.3	33	10	30.30
รวม	145	60	41.37

- ร้อยละการคัดกรองมะเร็งเต้านม ในสตรีอายุ ๓๐-๗๐ ปี

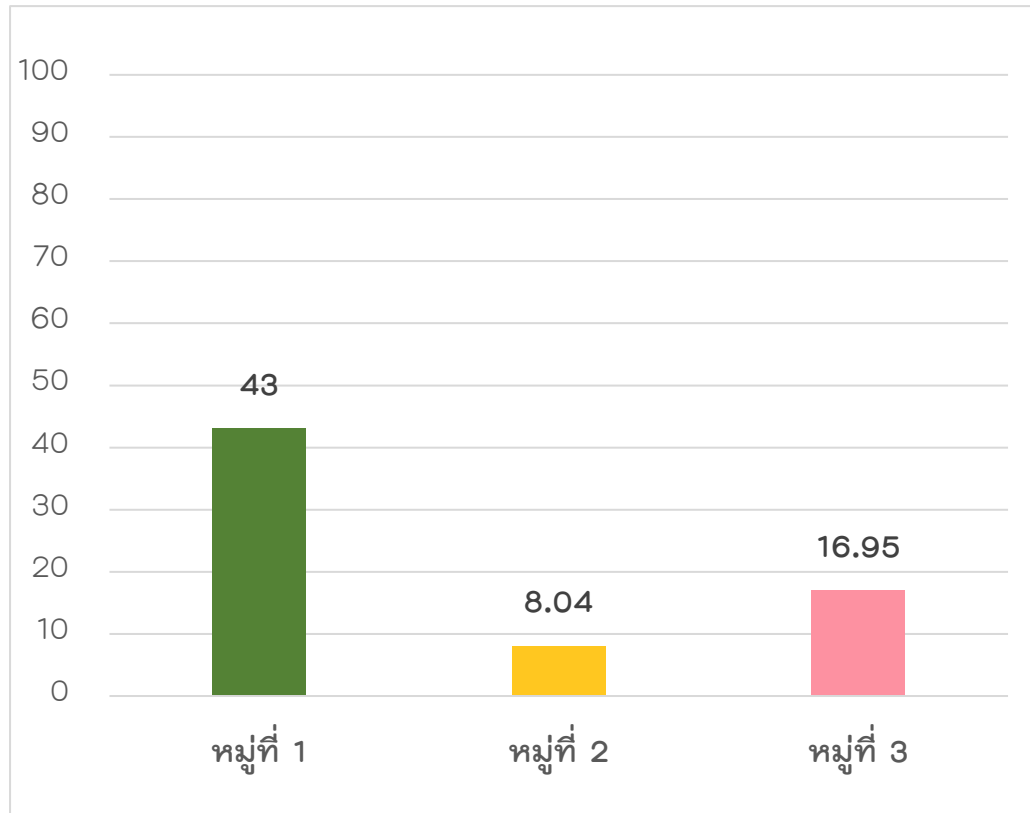


90.91

เกณฑ์ $\geq$ ร้อยละ 80

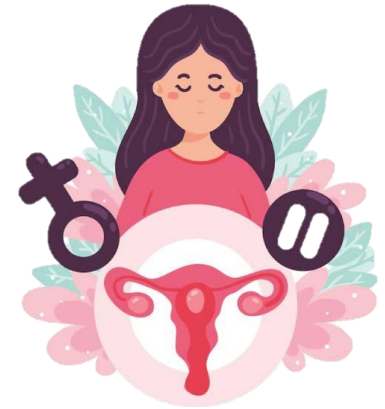
หมู่ที่	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ม.1	262	238	90.84
ม.2	388	353	90.98
ม.3	286	260	90.91
รวม	936	851	90.91

- ร้อยละการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในสตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี



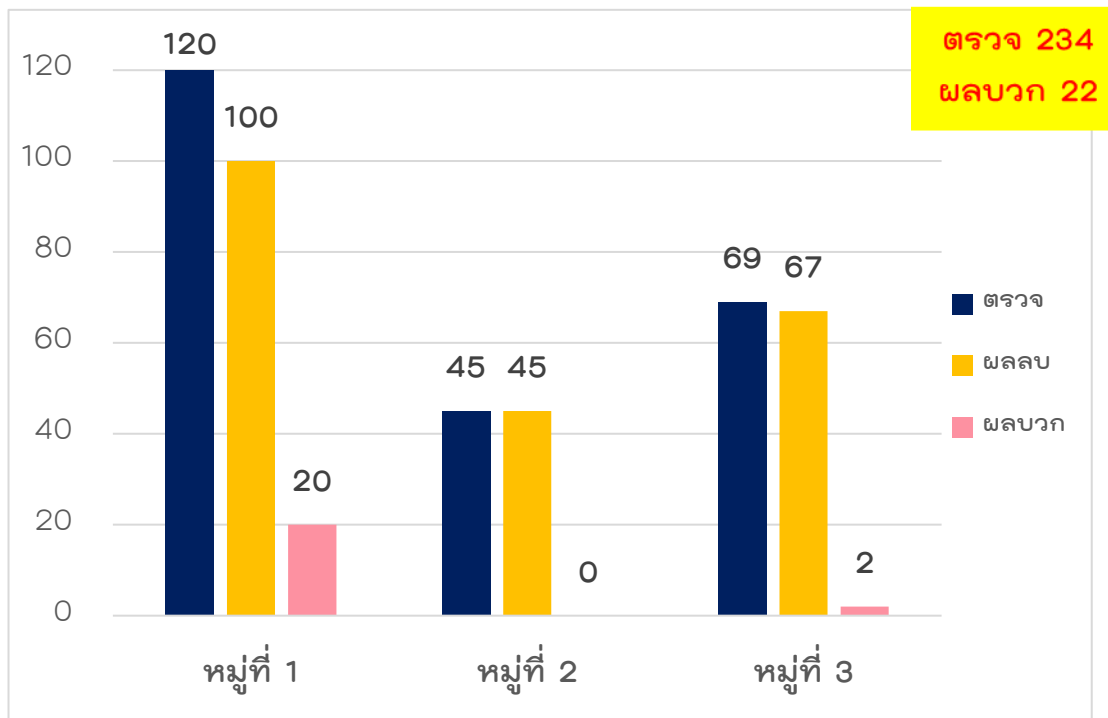
20.05

เกณฑ์ $\geq$ ร้อยละ 60



หมู่ที่	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ม.1	200	86	43.00
ม.2	323	26	8.04
ม.3	230	39	16.95
รวม	753	151	20.05

- ร้อยละการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงด้วยวิธี FIT Test ในกลุ่มอายุ ๕๐-๗๐ ปี



หมู่ที่	เป้าหมาย	ผลงาน	ผลลบ	ผลบวก
ม.1	250 ชุด	120	100	20
ม.2		45	45	0
ม.3		69	67	2
รวม		234	212	22

**Case ที่มีผลบวก

- 14 ราย ส่งตรวจส่องกล้อง รพ.ยะลา ผลปกติ
- 6 ราย ไปส่องกล้อง มอ.หาดใหญ่ ผลปกติ
- 2 ราย ยังไม่พร้อมไปตรวจ

- ตัวชี้วัด ตรวจคัดกรอง HT ในประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๙๐ (๑ ต.ค. ๖๕ – ๒๘ พ.ย.๖๖)

หมู่บ้าน	เป้าหมาย	ตรวจ	ร้อยละ	กลุ่มดี	กลุ่มเสี่ยง	กลุ่มสงสัยป่วย
หมู่ 4 บ้านทุ่งยามู	345	269	77.97	177	79	12
หมู่ 5 บ้านคลองทรายใน	223	186	83.41	118	61	7
หมู่ 6 บ้านบ่อเจ็ดลูก	336	288	85.71	231	47	9
รวม	904	743	82.1	526	187	28

- ตัวชี้วัด ตรวจคัดกรอง DM ในประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๙๐ (๑ ต.ค. ๖๕ – ๒๘ พ.ย.๖๖)

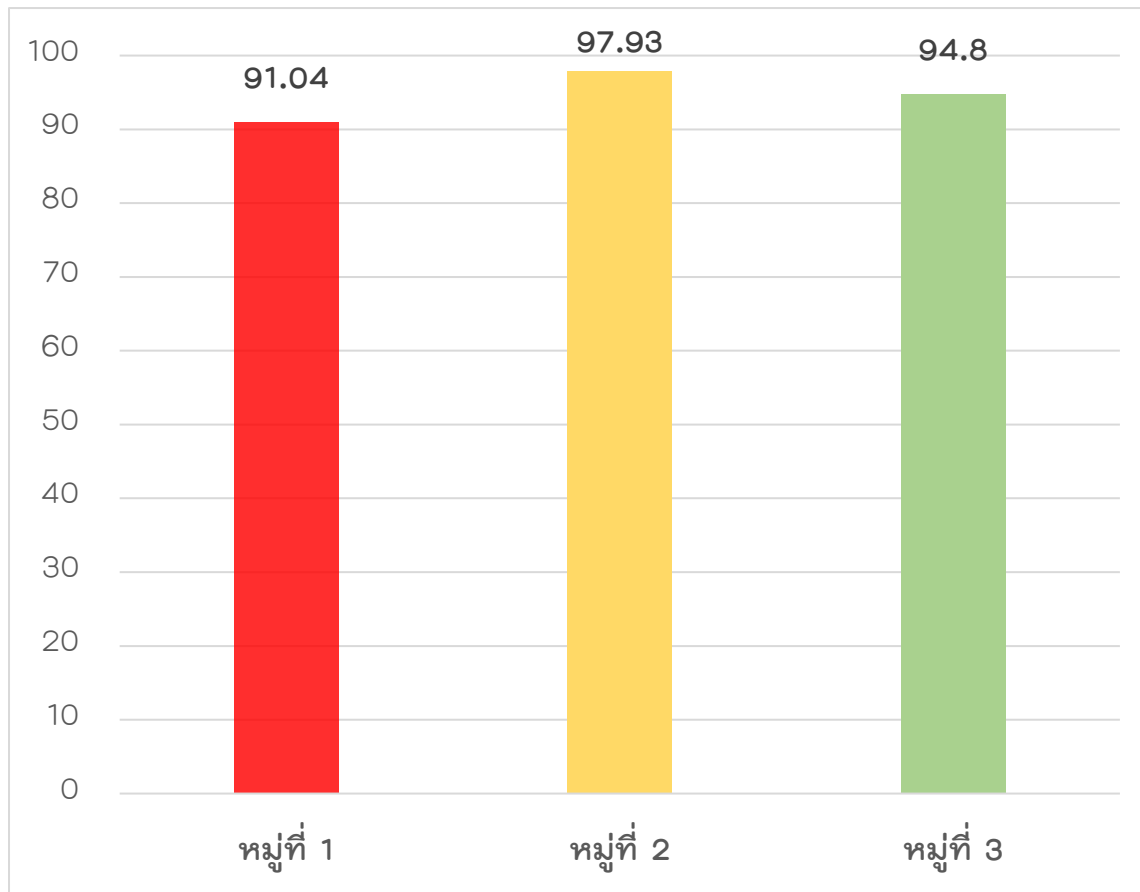
หมู่บ้าน	เป้าหมาย	ตรวจ	ร้อยละ	กลุ่มดี	กลุ่ม เสี่ยง	กลุ่ม สงสัย ป่วย
หมู่ 4 บ้านทุ่งยามู	420	332	79.05	314	12	4
หมู่ 5 บ้านคลองทรายใน	262	212	80.92	199	9	4
หมู่ 6 บ้านบ่อเจ็ดลูก	372	307	82.53	294	12	1
รวม	1054	851	80.74	807	33	9

- ตัวชี้วัด : สตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี ตรวจคัดกรอง มะเร็งปากมดลูกร้อยละ ๒๐ [สะสม๕ ปี]

สะสม5 ปี			ปีงบประมาณ 2566		
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
443	274	61.4	160	27	36.6

➤ ผลการดำเนินงานกลุ่มผู้สูงอายุ

- ร้อยละการคัดกรองผู้สูงอายุ จำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL)



93.78

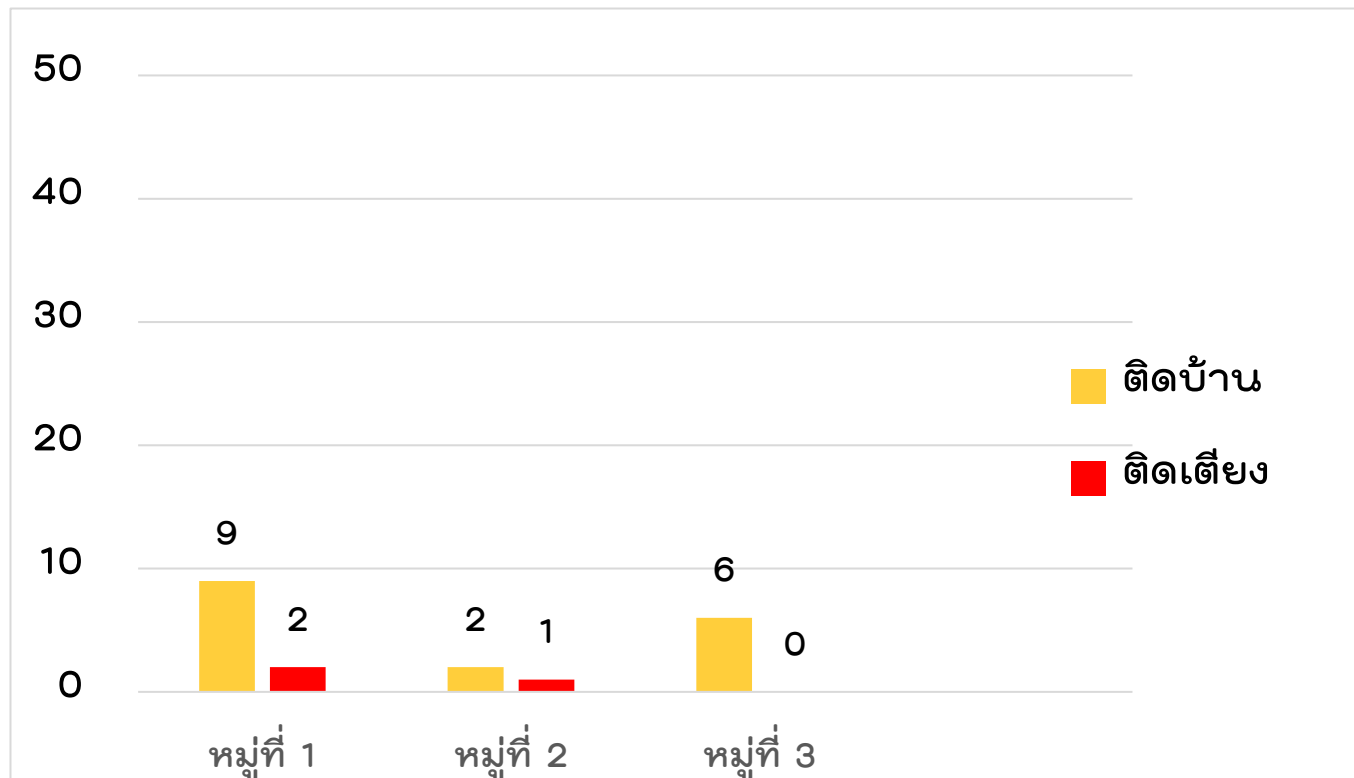
เกณฑ์ ร้อยละ 100



หมู่ที่	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ม.1	305	296	91.04
ม.2	194	190	97.93
ม.3	154	146	94.80
รวม	653	632	93.78

- ข้อมูลเปรียบเทียบผู้สูงอายุที่มีภาวะ ติดบ้าน ติดเตียง

จำนวนคน



หมู่ที่	ติดบ้าน	ติดเตียง
ม.1	9	2
ม.2	2	1
ม.3	6	0
รวม	17	3

- ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๕ คน พื้นที่ทุ่งยามู

กลุ่มที่ 1	กลุ่มที่ 2	กลุ่มที่ 3	กลุ่มที่ 4
6 คน	2 คน	1 คน	3 คน
ร้อยละ 49.8	ร้อยละ 16.6	ร้อยละ 8.3	ร้อยละ 24.9

• จำนวนผู้พิการในพื้นที่

หมู่ที่	จำนวนผู้พิการ (คน)	พิการทางสติปัญญา (คน)	พิการทางกายและเคลื่อนไหว (คน)	พิการทางจิต (คน)	พิการทางการได้ยิน (คน)	พิการทางการมองเห็น (คน)
หมู่ 1 บ้านยุโป	22	4	12	1	2	3
หมู่ 2 บ้านทุ่งเหียง	19	1	10	5	1	2
หมู่ 3 บ้านบาโด	18	5	10	2	1	0
รวม	59	10	32	8	4	5



๑.วิสัยทัศน์

วิสัยทัศน์กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลยุโป คือ

“ภาคีเครือข่ายร่วมใจ สูงวัยเรีงร่า สุขภาพดีถ้วนหน้า”

๒.พันธกิจ

- ๑.สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขให้กลุ่ม องค์กร ประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุข
- ๒.ให้กลุ่มทุกกลุ่มในพื้นที่เข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ ด้วยกระบวนการมีส่วนร่วม
- ๓.สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขในพื้นที่

๓.ค่านิยมองค์กร

“รวมพลัง สร้างชุมชนสุขภาพดี”

๔.ประเด็นยุทธศาสตร์

- ๑.การพัฒนาคุณภาพชีวิตของทุกกลุ่มวัย
- ๒.การป้องกันโรคและภัยคุกคามด้านสุขภาพ
- ๓.การสร้างความปลอดภัยด้านอาหารและปัจจัยเสี่ยง
- ๔.การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

๕.เป้าประสงค์

- ๑.ประชาชนมีคุณภาพชีวิตด้านสุขภาพที่ดี
- ๒.ประชาชนรู้เท่าทันในการดูแลสุขภาพและป้องกันโรค
- ๓.ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพกาย สุขภาพจิตของประชาชนในพื้นที่
- ๔.ประชาชนสามารถดูแลและจัดการสิ่งแวดล้อมของครัวเรือนได้

๖. ยุทธศาสตร์การพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลยุโป

ยุทธศาสตร์การพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลยุโป ประกอบด้วย ๔ ยุทธศาสตร์หลักคือ

๑.ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย สร้างเสริมสุขภาพ การควบคุม และการป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ให้กับศูนย์เด็กเล็ก หรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด เงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๕ ของรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลยุโป ประกอบด้วย

(๑) ช่วงการตั้งครรภ์/ปฐมวัย เน้นการเตรียมความพร้อม ให้แก่พ่อแม่ก่อนการตั้งครรภ์และรณรงค์เชิญชวนให้ฝากครรภ์ ณ สถานบริการ

(๒) ช่วงวัยเรียน/วัยรุ่น ปลูกฝังให้เด็กในช่วงนี้มีการกินอาหารที่ถูกสุขลักษณะและมีการพัฒนาการสมวัย

(๓) ช่วงวัยแรงงาน ส่งเสริมการป้องกันโรคตั้งแต่ต้นเหตุ มีการคัดกรองสุขภาพ

(๔) ช่วงวัยผู้สูงอายุ ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพร่างกายและจิตใจที่ดี

๒.ยุทธศาสตร์ด้านการป้องกันโรคและภัยคุกคามสุขภาพ การส่งเสริมในการป้องกันและแก้ไขกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

๓.ยุทธศาสตร์ด้านความปลอดภัยด้านอาหารและปัจจัยเสี่ยง คือ การส่งเสริมให้ประชาชนในพื้นที่บริโภคอาหารที่ถูกต้องลักษณะและปลอดภัย เพื่อสร้างความมั่นใจในอาหารที่มีคุณภาพสูง ปลอดภัยและมีคุณค่าทางโภชนาการ

๔.ยุทธศาสตร์ด้านการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม อนุรักษ์ พื้นฟู ดูแล รักษาฐานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมให้เกิดความสมดุลและยั่งยืน โดยชุมชนมีส่วนร่วมสามารถรองรับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และลดภัยพิบัติ

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	กลยุทธ์
๑.การพัฒนาคุณภาพชีวิตของทุกกลุ่มวัย	๑.ประชาชนมีคุณภาพชีวิตด้านสุขภาพที่ดี	๑.ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายมีสุขภาพดี -สุขภาพกาย -สุขภาพใจ ๑.๒อัตราการเจ็บป่วยในทุกกลุ่มวัย ผู้สูงอายุ วัยทำงาน และวัยเด็กลดลง ๑.๓ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงด้านสุขภาพลดลง	๑.๑จัดกิจกรรมส่งเสริมด้านการดูแลสุขภาพใจของกลุ่มเป้าหมายให้ตรงกับปัญหาของแต่ละกลุ่ม ๑.๒การจัดให้มีการตรวจสุขภาพในทุกกลุ่ม ๑.๓จัดกิจกรรมการประกวดสุขภาพประจำปีในทุกกลุ่มวัย
๒.การป้องกันโรคและภัยคุกคามด้านสุขภาพ	๒.ประชาชนรู้เท่าทันในการดูแลสุขภาพและป้องกันโรค	๒.๑ร้อยละของประชาชนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพและป้องกันโรคต่างๆ ๒.๒กลุ่มขององค์กรภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพชุมชน	๒.๑สร้างความตระหนักรู้ในการดูแลตนเองของประชาชนให้มีสุขภาพแข็งแรง ๒.๒ภาคีเครือข่ายร่วมกันสนับสนุนงานด้านสุขภาพชุมชน
๓.การสร้างความปลอดภัยด้านอาหารและปัจจัยเสี่ยง	๓.ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพจิตของประชาชนในพื้นที่	๓.๑ร้อยละของประชาชนทุกกลุ่มวัยบริโภคอาหารปลอดภัย ๓.๒ร้อยละของครัวเรือนปลูกผักอินทรีย์ใช้บริโภคอย่างน้อย ๓ ชนิด	๓.๑จัดให้มีการสุ่มตรวจสารตกค้างในพืชผักที่ประชาชนผลิตและจำหน่ายในพื้นที่ ๓.๒การประกวดแปลงผักอินทรีย์ต้นแบบ
๔.การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	๔.ประชาชนสามารถดูแลและจัดการสิ่งแวดล้อมของครัวเรือนได้	๔.๑ร้อยละของครัวเรือนมีการดูแลความสะอาดความเป็นระเบียบเรียบร้อยของที่อยู่อาศัย ๔.๒ชุมชนมีกติกาในการรักษาสิ่งแวดล้อมด้านสุขอนามัย	๔.๑การประกวดบ้านต้นแบบในการดูแลสิ่งแวดล้อม ๔.๒ส่งเสริมให้เด็กเยาวชน มีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์

๓. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น หรือสนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุข
๒. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุข ในพื้นที่
๓. เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มวัยเรียน กลุ่มวัยรุ่น กลุ่มวัยทำงาน และกลุ่มผู้สูงอายุที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ มากยิ่งขึ้นโดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของ ประชาชนในพื้นที่
๔. เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับ ท้องถิ่น
๕. กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการ ป้องกันและแก้ไข ปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อเหตุการณ์

๔. เป้าหมาย

๑. ส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี
๒. ส่งเสริมให้ระบบหลักประกันสุขภาพมีความยั่งยืนซึ่งจำเป็นต้องเป็นระบบที่มุ่งเน้น “การ สร้าง” สุขภาพมากกว่าการ “ซ่อม” สุขภาพ
๓. สร้างหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนในตำบลอุโป ทุกคนสามารถเข้าถึงบริการ ด้านสาธารณสุขได้ตามสิทธิอันพึงมีพึงได้
๔. ส่งเสริมให้ประชาชนสามารถเข้ามามีส่วนร่วมดูแลและบริหารจัดการระบบสุขภาพได้ โดยถือว่า “สุขภาพ” เป็นเรื่องของประชาชนทุกคน
๕. ส่งเสริมให้ประชาชนสามารถพึ่งตนเองทางด้านสุขภาพได้มากขึ้น

๕. การกิจ

๑. กิจกรรมเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือ สถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ซึ่งประกอบด้วย
 - การสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณสุขในพื้นที่ในการจัดกิจกรรมต่าง ๆ เช่น กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพการ ป้องกัน การควบคุมโรคและการฟื้นฟูสุขภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพ และการดำรงชีวิต ให้กับกลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ ให้แก่หน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
๒. กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชน และชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่นในพื้นที่ที่เกิดการสนับสนุนงบประมาณและส่งเสริมกิจกรรมที่เกิดจากความศรัทธาเริ่มของประชาชน/ ชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่นในพื้นที่

๓. กิจกรรมเพื่อสนับสนุนการดูแลเด็ก ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- การสนับสนุนงบประมาณให้แก่ศูนย์เด็กเล็ก หรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการหรือศูนย์ชื่อ อื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชนในการจัดกิจกรรมต่าง ๆ เช่น กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพการ ป้องกันโรค การควบคุมโรคและการฟื้นฟูสุขภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อ สุขภาพและการดำรงชีวิตให้แก่ศูนย์เด็กเล็ก หรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็ก เล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการหรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรม เกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน

๔. กิจกรรมเพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุน/พัฒนาศักยภาพกรรมการ/และ พัฒนาระบบบริหารจัดการ ให้มีประสิทธิภาพ

๕. กิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

๕.๑ การสนับสนุนงบประมาณและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหา สาธารณสุขกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

๖. ระยะเวลาดำเนินการ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึง กันยายน ๒๕๖๗

๗.งบประมาณ

๑.ยอดยกมาจากปี ๒๕๖๖ จำนวนเงิน ๑๖๔,๖๒๖.๘๕.- บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นสี่พัน หกร้อยยี่สิบหกแปดสิบห้าสตางค์)

๒.งบประมาณที่คาดว่าจะได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
จำนวน เงิน ๓๒๐,๖๗๐.- บาท (สามแสนสองหมื่นหกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน.-)

๓.งบประมาณที่ทางเทศบาลตำบลยุโปสมทบ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐) เทศบาลตำบล
ยุโปร้อยละ๔๐ เป็นจำนวนเงิน ๑๖๐,๓๓๕.- บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นสามร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน)

๔.รายได้อื่น จำนวนเงิน ๔๒๓.๒๙.-บาท (สี่ร้อยยี่สิบสามบาทยี่สิบเก้าสตางค์) รวมเป็น
เงินงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลยุโป จำนวน ทั้งสิ้น ๖๔๖,๐๕๕.๑๔.-บาท (หกแสนสี่หมื่น หกพันห้าสิบห้าบาทสิบห้าสตางค์)

๘.รายละเอียดงบประมาณ

๑. กรอบวงเงินประมาณการรายจ่ายที่ตั้งไว้ จำแนกตามแผนงานกองทุนหลักประกัน
สุขภาพเทศบาลตำบลยุโป พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๖ ประเภท รวมงบประมาณทั้ง ๖ ประเภท ๖๔๖,๐๕๕.๑๔.- บาท
(หกแสนสี่หมื่นหกพันห้าสิบห้าบาทสิบห้าสตางค์) ดังนี้

๑. ประเภทที่ ๑ กิจกรรมสนับสนุนหน่วยงานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
ประมาณร้อยละ ๑๕ % เป็นเงิน ๙๖,๙๐๘.๒๗ บาท

๒. ประเภทที่ ๒ กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชน/หน่วยงานอื่นในชุมชน
ประมาณร้อยละ ๔๐ % เป็นเงิน ๒๕๘,๔๒๒.๐๕๖ บาท

๓. ประเภทที่ ๓ กิจกรรมการสนับสนุนการดูแลเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วย
โรคเรื้อรัง ประมาณร้อยละ ๑๕ % เป็นเงิน ๙๖,๙๐๘.๒๗๑ บาท

๔. ประเภที่ ๔ กิจกรรมการบริหารจัดการกองทุน/พัฒนาศักยภาพกรรมการ/และพัฒนาระบบบริหาร จัดการ เป็นเงิน ๙๖,๙๐๘.๒๗๒ บาท หมายเหตุ : การคิดข้อ (๔) ให้คิดจากข้อ ๒ – ๔ ไม่รวมเงินคงเหลือยกมา

๕. ประเภที่ ๕ กิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ประมาณร้อยละ ๑๐ % เป็นเงิน ๖๔,๖๐๕.๕๑๔ บาท

๖.ประเภที่ ๖ การใช้เงินตามมติบอร์ด ประมาณร้อยละ ๕ % เป็นเงิน ๓๒,๓๐๒.๗๕๗ บาท

หมายเหตุ : ทุกประเภที่สามารถถั่วเฉลี่ยได้

สรุปรายละเอียดค่าใช้จ่ายของกองทุนหลักประกันเทศบาลตำบลยุโป

๑.ประมาณการรายรับของกองทุนในปีงบประมาณ ๒๕๖๗

แผนการเก็บประจำปีงบประมาณ 2567 กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลยุโป							
แผนการรับเงิน							
1. เงินคงเหลือยกมา	จำนวน			164,626.85			บาท
2. เงินโอนจาก สปสช.	จำนวน			320,670.00			บาท
3. เงินสมทบจาก อปท.	จำนวน			160,335.00			บาท
4. รายได้อื่น ๆ	จำนวน			423.29			บาท
รวมเงิน	จำนวน			646,055.14			บาท
แผนการจ่ายเงิน							
10(1)	10(2)	10(3)	10(4)	10(5)	10(6)	รวมเงิน	
140,363.78	100,000.00	119,000.00	96,285.66	95,202.85	95,202.85	646,055.14	

หมายเหตุ: การคำนวณ 10(4) ให้คิดจาก ข้อ 2-4 ไม่รวมเงินคงเหลือยกมา

๒.การกำหนดกรอบแผนงาน โครงการ กิจกรรมของปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ลำดับที่	เพื่อสนับสนุนหรือส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมที่ คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็กกลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประมวผลภาพมากขึ้น คิดเป็น ๑๕ %	๙๖,๙๐๘.๒๗
๒	เพื่อสนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานในพื้นที่ ได้ดำเนินงานตามแผนงานหรือ โครงการ หรือกิจกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรค ให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่ และกรณีมีความจำเป็นต้องจัดซื้อวัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาทต่อโครงการวัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ที่จัดมาได้ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาของกลุ่ม หรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่น ที่ได้รับการสนับสนุนนั้น คิดเป็น ๔๐ %	๒๕๘,๔๒๒.๐๕๖
๓	เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและ การรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ของศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการ พัฒนาและ	๙๖,๙๐๘.๒๗๑

	ผู้ดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการหรือ ศูนย์ซื้อสินค้าดำเนินกิจกรรมที่เกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการใน ชุมชน ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด เป็นเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุน หลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น คิดเป็น ๑๕ %	
๔	เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพทั้งนี้ ตั้งวงเงินบริหารไม่เกินร้อยละ ๒๐ ของรายรับปีนั้น สำหรับ อบท. ดำเนินงานกองทุนดูแลระยะยาวผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) และในกรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อซื้อครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรงครุภัณฑ์นั้นจะต้องมีราคาไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท ต่อหน่วยโดยการจัดซื้อจัดจ้างให้ใช้ระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยอนุโลมและครุภัณฑ์ที่ จัดได้ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาของ อบท. นั้น หมายเหตุ : การคิดข้อ (๔) ให้คิดจากข้อ ๒ - ๔ ไม่รวมเงินคงเหลือยกมา	๙๖,๙๐๘.๒๗๒
๕	กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินกองทุนเพื่อ สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสมและทันต่อสถานการณ์ได้ คิดเป็น ๑๐ %	๖๔,๖๐๕.๕๑๔
๖	การใช้เงินตามมติบอร์ด คิดเป็น ๕ %	๓๒,๓๐๒.๗๕๗
รวม		๖๔๖,๐๕๕.๑๔ .-

สรุปรายการแผนงาน/โครงการ และงบประมาณที่ใช้ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลยุโป

[illegible]

การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลยุโป คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ จะประสบความสำเร็จและสามารถเผยแพร่ผลงานต่อประชาชนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ ต้องมีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานของตนเองอย่างต่อเนื่องและหรือมีองค์กรภายนอกมาประเมิน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลยุโป จึงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีติดตามและประเมินผลตามแบบที่ สปสช.จึงกำหนด โดยมีแนวทางการประเมินผล ๒ รูปแบบ ซึ่งคณะกรรมการบริหารกองทุนและทีมประเมินจากหน่วยงานต่างๆ ว่ายึดถือรูปแบบการประเมินนี้ไว้เป็นขั้นพื้นฐาน โดยมีวัตถุประสงค์ให้เกิดการพัฒนาการบริหารจัดการกองทุนให้มีประสิทธิภาพต่อไป

๕. การติดตามประเมินผล

การติดตามผล คือ การตรวจสอบงานที่ทำเพื่อแสดงให้เห็นว่าเกิดอะไรขึ้นในภาคปฏิบัติด้วยการติดตามและบันทึกผลการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง ว่าได้มีการปฏิบัติตามขั้นตอน/กิจกรรมที่กำหนดไว้หรือไม่ การใช้ทรัพยากรต่าง ๆ เป็นไปอย่างเหมาะสมเพียงใด อยู่ภายใต้ระยะเวลาและค่าใช้จ่ายที่กำหนดไว้หรือไม่

การประเมินผล คือ การวิเคราะห์ผลการดำเนินงานที่ได้จากการติดตามผลระยะหนึ่งเพื่อประเมินว่าความเปลี่ยนแปลง (ซึ่งเป็นผลจากการปฏิบัติ) ที่เกิดขึ้นเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายของแผนหรือไม่

๕.๑ วัตถุประสงค์ของการติดตามและประเมินผล การติดตามและประเมินผลโครงการ มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบถึง

๑. ความก้าวหน้าในการดำเนินงานที่ทำไปแล้วนั้นได้ผลมากน้อยเพียงใด โดยเฉพาะอย่างยิ่งสามารถบรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้หรือไม่

๒. ปัญหา อุปสรรคที่เกิดขึ้นในระหว่างการทำงาน เช่นปัญหาทางด้านการเงิน(การเบิกจ่ายล่าช้า) ปัญหาด้านบุคลากร ปัญหาทางด้านเทคนิค และปัญหาอื่น ๆ ที่ไม่ได้คาดคิดไว้

๓. ผลที่ได้รับจากโครงการมีอะไรบ้าง มีปัญหา รวมทั้งข้อดีต่าง ๆ ที่จะเป็นแนวทางสำหรับจัดทำโครงการต่อไป

๔. ทบทวนถึงผลสำเร็จของโครงการและผลกระทบต่างๆ ของโครงการเพื่อใช้เป็นพื้นฐานในการวางแผนโครงการในอนาคต

๕.๒ วิธีการติดตามและประเมินผล

การติดตามผล กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลยุโป กำหนดแนวทางในการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนงานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลยุโปภายใต้ยุทธศาสตร์โดยดำเนินการติดตามและประเมินผลเป็นรายไตรมาส เพื่อติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงานของกองทุนสุขภาพตำบลว่าได้มีการนำยุทธศาสตร์ไปเป็นแนวทางในการดำเนินการหรือไม่ และได้ดำเนินการตามกิจกรรมและเป้าหมายที่วางไว้หรือไม่ ใช้งบประมาณเท่าใด ผลการดำเนินงานแล้วเสร็จหรือกำลังดำเนินการ ยังไม่ได้ดำเนินการ หรืออื่น ๆ แล้วสรุปผลภาพรวมว่าได้ดำเนินการเป็นสัดส่วนเท่าใดตามที่ตั้งไว้ในแผนงานกองทุนสุขภาพเทศบาลตำบลยุโป

รูปแบบการติดตามผล กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลยุโปได้กำหนดขึ้นเพื่อเป็นแนวทางในการติดตามผลการดำเนินการ โดยใช้รูปแบบตามสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด ดังนี้

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

ระดับ A+ ๙๐ – ๑๐๐ คะแนน เป็นกองทุนที่มีศักยภาพสูงและเป็นศูนย์เรียนรู้

ระดับ A ๗๐ – ๘๙ คะแนน เป็นกองทุนที่มีศักยภาพดี

ระดับ B ๕๐ – ๖๙ คะแนน เป็นกองทุนที่มีศักยภาพปานกลาง

ระดับ C น้อยกว่า ๕๐ คะแนน เป็นกองทุนที่ยังขาดความพร้อมต้องเร่งพัฒนา

(รายละเอียดแบบประเมิน แนบท้ายภาคผนวก)

๒. แบบประเมินความพึงพอใจและการรับรู้ข้อมูลข่าวสารประชาชน

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

ภาพผนวก