



แบบจัดทำแผนสุขภาพชุมชน
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ รหัส กปท. L1280
อำเภอ จอมทอง จังหวัด เชียงใหม่

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 17 (4) “ให้คณะกรรมการกองทุนมีอำนาจหน้าที่ สนับสนุนให้บุคคลในท้องถิ่นสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้าน ในชุมชน หรือหน่วยบริการ ได้อย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพ”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 6 “ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่” จึงได้จัดทำ**แผนสุขภาพชุมชน ประจำปีงบประมาณ 2568** โดยเปิดโอกาสให้ประชาชนตัวแทนชุมชน องค์กร ผู้นำชุมชน เข้ามามีส่วนร่วมในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ดังนี้

ประเด็นการมีส่วนร่วม – การร่วมวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของคนในชุมชนตำบลสบเตี๊ยะที่ส่งผลกระทบต่อชุมชน รวมทั้งหาแนวทางการแก้ไขปัญหาสุขภาพ

1. ข้อมูลสถานะสุขภาพ

ข้อมูลการเข้ารับบริการผู้ป่วยนอก ในหน่วยบริการ หรือสถานบริการ ในพื้นที่ เรียงตามลำดับการวินิจฉัยโรค 10 อันดับ

- ✓ 1. โรคความดันโลหิตสูง
- ✓ 2. ความผิดปกติทางเมตาบอลิก
- ✓ 3. โรคของช่องปาก ต่อม้ำลาย และขากรรไกร
- ✓ 4. การติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนเฉียบพลัน
- ✓ 5. ความผิดปกติของเนื้อเยื่ออ่อน
- ✓ 6. อุบัติเหตุ
- ✓ 7. เบาหวาน
- ✓ 8. โรคของหลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้เล็กส่วนต้น
- ✓ 9. โรคข้อ
- ✓ 10. โรคของหลัง



พื้นที่

ปัญหาสุขภาพอื่น นอกเหนือจากข้อมูลสุขภาพ ตามความจำเป็น และความต้องการของประชาชนใน

- ✓ 1. โรคซึมเศร้า
- ✓ 2. โรคไข้เลือดออก
- ✓ 3. โภชนาการ
- ✓ 4. โรคผิวหนังและเหา
- ✓ 5. สมธิสั้น
- ✓ 6. ยาเสพติด
- ✓ 7. สุราเรื้อรัง
- ✓ 8. โรคจิตเวช
- ✓ 9. โรคไข้หัวัดใหญ่
- ✓ 10. เสียชีวิตจากการจมน้ำ
- ✓ 11. หัวใจวายเฉียบพลัน
- ✓ 12. ท้องก่อนวัยเรียน
- ✓ 13. พัดตกหกล้ม
- ✓ 14. ฆ่าตัวตาย
- ✓ 15. พิการทุพพลภาพ
- ✓ 16. โรคระบบทางเดินหายใจที่เกิดจากฝุ่น PM 2.5
- ✓ 17. โรคอุบัติใหม่
- ✓ 18. สุขภาพในผู้สูงอายุ
- ✓ 19. ปัญหาสายตา

2.วิเคราะห์สภาพปัญหาสุขภาพพื้นที่ เปรียบเทียบกับข้อมูลสุขภาพ (ข้อ 1)

ปัญหา	ความรุนแรง	ความตระหนัก	ความยากง่าย	คะแนนรวม
โรคความดันโลหิตสูง	3	3	3	9
ความผิดปกติทางเมตะบอลิก	4	2	3	9
โรคของช่องปาก ต่อม้ำลาย และขากรรไกร	3	2	3	8
การติดเชื้ทางเดินหายใจส่วนบนเฉียบพลัน	4	4	2	10
ความผิดปกติของเนื้อเยื่ออ่อน	4	3	1	8
อุบัติเหตุ	4	2	3	9



เบาหวาน	3	4	2	9
โรคของหลอดเลือดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้เล็กส่วนต้น	4	2	3	9
โรคข้อ	2	3	2	7
โรคของหลัง	4	3	2	9
โรคซึมเศร้า	5	2	2	9
โรคไข้เลือดออก	4	3	4	11
โภชนาการ	2	2	2	6
โรคผิวหนังและเหา	2	3	2	7
สมิธสัน	2	3	2	7
ยาเสพติด	4	2	2	8
สุราเรื้อรัง	3	2	2	7
โรคจิตเวช	4	2	2	8
โรคไข้หวัดใหญ่	3	2	4	9
เสียชีวิตจากการจมน้ำ	4	2	3	9
หัวใจวายเฉียบพลัน	4	3	3	10
ท้องก่อนวัยเรียน	4	2	3	9
พลัดตกหกล้ม	4	3	3	10
ฆ่าตัวตาย	5	4	1	10
พิการทุพพลภาพ	3	3	3	9
โรคระบบทางเดินหายใจที่เกิดจากฝุ่น PM 2.5	3	2	1	6
โรคอุบัติใหม่	4	2	1	7
สุขภาพในผู้สูงอายุ	3	3	3	9
ปัญหาสายตา	2	3	4	9

*หมายเหตุ - การให้คะแนน ระดับ 1 - 5 ตามสภาพของปัญหา

3.แนวทางแก้ไขปัญหา ตามผลการวิเคราะห์สภาพปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่ (ข้อ 2)

- 3.1. คืบข้อมูลสุขภาพให้ชุมชน สร้างความตระหนักและมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน
- 3.2. วางแผนการทำงาน บูรณาการภาคีเครือข่ายในพื้นที่
- 3.3. ขับเคลื่อนการดำเนินงานแก้ไขปัญหา/สรุป
- 3.4. จัดทำแผนงานโครงการเพื่อขอรับงบประมาณแก้ไขปัญหา
- 3.5. ชุมชนตระหนักให้ความสำคัญ ดูแลสุขภาพตนเองมากขึ้น
- 3.6. ภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพชุมชน บูรณาการให้ความร่วมมือ



- 3.7. สรุปการดำเนินงาน/ประเมินผลการดำเนินงานอย่างจริงจัง
- 3.8. ให้ความรู้เรื่องการรักษาความสะอาด/การดูแลสุขภาพกาย/โภชนาการให้แก่นักเรียน
- 3.9. บุคลากรในโรงเรียน/สถานศึกษา ได้รับความรู้ในการตรวจคัดกรองปัญหาสุขภาพเบื้องต้น เพื่อคัดกรองและส่งต่อไปยังสถานบริการสุขภาพ

4. วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

- 4.1. เพื่อให้คนในชุมชนมีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ปราศจากโรค
- 4.2. เพื่อลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล
- 4.3. เพื่อส่งเสริมให้ผู้เรียนมีสุขภาพกายที่แข็งแรงสามารถดำเนินชีวิตได้อย่างมีความสุข
- 4.4. เพื่อแก้ไข ส่งเสริมให้ผู้เรียนมีพฤติกรรมที่เหมาะสม สามารถใช้ชีวิตร่วมกับสังคมได้อย่างมีความสุข
- 4.5. เพื่อให้ชุมชน มีสุขภาพกายและใจที่ดี

5. เป้าหมายของแผนสุขภาพชุมชน

- 5.1. คนในชุมชนมีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ปราศจากโรค
- 5.2. งบประมาณที่ใช้ในการรักษาพยาบาลลดลง
- 5.3. ผู้เรียนมีสุขภาพกายที่แข็งแรงสามารถดำเนินชีวิตได้อย่างมีความสุข
- 5.4. ผู้เรียนมีพฤติกรรมที่เหมาะสม สามารถใช้ชีวิตร่วมกับสังคมได้อย่างมีความสุข
- 5.5. ชุมชน มีสุขภาพกายและใจที่ดี

6. ขั้นตอนการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

- 6.1. การเตรียมการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

จัดทำเวทีประชาคม หรือรับฟังความคิดเห็นของประชาชน เพื่อชี้แจงข้อมูลสุขภาพ การวิเคราะห์สภาพปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่แนวทางแก้ไข ปัญหา วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน และเป้าหมายของแผนสุขภาพชุมชน ให้ประชาชนในตำบลได้รับทราบ พร้อมกันนั้นจะได้รับทราบปัญหาในเรื่องของสุขภาพของประชาชนในตำบล เพื่อนำมาประกอบการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนของ กปท. ต่อไป

- 6.2. การคัดเลือกปัญหาสุขภาพ

หลังจากเสร็จสิ้นขั้นตอนของการเตรียมการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ให้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการ กปท. เพื่อคัดเลือกปัญหาสุขภาพ ตามความจำเป็นเหมาะสม กับความต้องการของประชาชน และแผนการเงินประจำปีของ กปท.

- 6.3. การอนุมัติ และประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพชุมชน

หลังจากเสร็จสิ้นขั้นตอนของการคัดเลือกปัญหาสุขภาพ ให้ดำเนินการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน นำเสนอต่อคณะกรรมการ กปท. เพื่ออนุมัติ และประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพชุมชน ต่อไป

7. ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2567 ถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2568

8. การกำกับติดตาม และประเมินผล



1. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนสุขภาพชุมชน ในการประชุมคณะกรรมการ กปท. ทุกครั้ง
2. สามารถปรับแผนสุขภาพชุมชนได้ หากเกิดข้อจำกัดในการดำเนินงาน
3. เมื่อครบกำหนดตามระยะเวลาดำเนินการ ให้ดำเนินการประเมินผล/วิเคราะห์ ความสำเร็จของแผนสุขภาพชุมชน เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ในปีถัดไป

สรุปข้อมูลของผู้มีส่วนร่วมในการจัดทำ แผนสุขภาพชุมชน ประจำปีงบประมาณ 2568 ดังนี้

ที่	ชื่อ - สกุล	หน่วยงาน
1	นายจันทน์คำ เตชะยะยา	อสม.หมู่ 5
2	นายนิรุจน์ อะตะมะ	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 5
3	นางสาวเอราวัณ พรหมชาว	ครู รร.บ้านหาดนาค
4	นางสาวฐิติพรรณ ปัญญาชัย	อสม. หมู่ 8
5	นางสาวดวงเดือน กันชัย	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านหมู่ 8/ อสม.หมู่ 8
6	นางสาวนงค์เยาว์ หล้าคำ	ครู รร.พุทธนิมิตรวิทยา
7	นายสงกรานต์ วงศ์วัน	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านหมู่ 18
8	นางบัวเขียว หล้าคำ	อสม.หมู่ 18
9	นางกันทิษา แสนศรี	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 11
10	นางสาวนันทนวล ปัญญาหนัก	อสม. หมู่ 11
11	นางสาวอัมพิกา นันตะเล	อสม. หมู่ 19
12	นายสิน กันยารัต	อสม. หมู่ 9
13	นายฤทธิพงษ์ วงศ์ศรี	สกร ระดับอำเภอจอมทอง
14	ว่าที่ร้อยโทสมศักดิ์ แก้วเคียงคำ	ครู รร.ไทยรัฐวิทยา 79 บ้านหนองอาบช้าง
15	นายขจร แก้วบุญเรือง	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 20
16	นายสมคิด พรหมเงินใจ	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 2
17	นายธงชัย ไชยวงศ์	ผอ.รพ.สต.บ้านแท่นดอกไม้
18	นายเกียรติพล ดำรงเจริญศักดิ์	รพ.สต.บ้านแท่นดอกไม้
19	นางอำพร ไชยมูล	ครู รร.บ้านท่าหลุก
20	นายปิ่น อุดตามูล	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านหมู่ 10
21	นายอภิวัฒน์ วังใจชิด	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 8
22	นางสาวศุภลักษณ์ ยาวิชัย	ครู รร.บ้านสบเตี๊ยะ
23	นางบุญปิ่น เสาศีจันทร์	อสม.หมู่ 1
24	นางสุวันญา บุญมาสุ	อสม.หมู่ 6
25	นางละมัย ธรรมจินดา	ครู รร.บ้านสบเตี๊ยะ
26	นางยุพา ดอนยอด	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านหมู่ 6



ที่	ชื่อ - สกุล	หน่วยงาน
27	นางสาวกัญญารัตน์ เป็งใจ	ครู รร.บ้านห้วยม่วง
28	นายสุวิทย์ สุขจันทร์	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 7
29	นายอินศร สุขสม	อสม.
30	นายสงกรานต์ แปงอูด	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 21
31	นางชยุตรา จันทร์แก้ว	อสม. หมู่ 12
32	นางสาวเจนจิรา บุญมาปะ	อสม. หมู่ 2
33	นางอรรัตน์ จิโน	อสม. หมู่ 10
34	นายสี นันตะภูมิ	ประธานผู้สูงอายุตำบลสบเตี๊ยะ
35	นางสาวนิตย์ ตานะเป็ง	อสม. หมู่ 3
36	นางเหรียญทอง นันตะโส	อสม. หมู่ 13
37	นายประเวศ อินน้อย	อสม. หมู่ 15
38	นายประดิษฐ์ ถาวงค์	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านหมู่ 19
39	นางสายเพชร ใหม่มาเมือง	อสม.หมู่ 4
40	นายรัตน เตจียะยา	อสม.หมู่ 20
41	นายการันย์ ปัญญา นาย	อสม.หมู่ 6
42	นางสาวดาวใจ ไชยาสุข	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 16
43	นางสาวแดง คำอ้าย	อสม.หมู่ 16
44	นายรัชตา นันตะภูมิ	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 1
45	นางแสงจันทร์ พาภิรมย์	ผอ.รพ.สต.บ้านแม่เตี๊ยะ
46	นายตรัยฉัตร ปัญญาแสง	สารวัตรกำนัน
47	นายอรรถ เตชะวงศ์	ประธาน อสม.หมู่ 17
48	นายยอดยิ่ง จันทร์แจ่ม	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 9

- มีผู้เข้าร่วมจัดทำแผนทั้งหมด 48 คน ประกอบด้วย

1. ประกอบด้วยภาคประชาชน ได้แก่ ตัวแทน อสม.แต่ละหมู่บ้าน , ผู้นำชุมชนแต่ละหมู่บ้าน , ตัวแทนกลุ่มผู้สูงอายุในพื้นที่
2. ประกอบด้วยภาคหน่วยงานราชการในพื้นที่ ได้แก่ สถานศึกษาในพื้นที่ (รร.บ้านสบเตี๊ยะ , รร.ไทยรัฐวิทยา 79 , รร.บ้านหาดนาค , รร.บ้านท่าหลุก และ รร.บ้านห้วยม่วง) และ หน่วยบริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิในพื้นที่ (รพ.สต.บ้านแท่นดอกไม้ และ รพ.สต.บ้านแม่เตี๊ยะ)
3. ผู้มีส่วนร่วมได้แสดงความคิดเห็นอย่างหลากหลาย รวมทั้งมีการจัดแผนภูมิวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของคนในชุมชน เรียงลำดับความสำคัญของโรคที่มีผลกระทบต่อคนในชุมชนมากที่สุด เพื่อหาแนวทางในการจัดการปัญหาสุขภาพ



ผลจากการมีส่วนร่วมของภาคประชาชนในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ประจำปีงบประมาณ

พ.ศ.2568

- จากการระดมความคิดเห็นชุมชน พบว่าตำบลสบเตี๊ยะมีปัญหาโรคไข้เลือดออก เป็นปัญหาที่มีความรุนแรงมากที่สุด ต้องจัดการให้รวดเร็ว
- จากการระดมความคิดเห็นชุมชน พบว่าตำบลสบเตี๊ยะมีปัญหาการติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนเฉียบพลัน เช่น โรคไข้หวัดใหญ่ โรคโควิด เป็นต้น โรคหัวใจวายเฉียบพลัน ปัญหาพลาสมาตกหล่น และปัญหาการฆ่าตัวตาย เป็นปัญหาที่มีความรุนแรงรองลงมา แต่ก็ยังเป็นปัญหาในระดับที่จะต้องจัดการแก้ไขอย่างรวดเร็ว
- ที่ประชุมเสนอให้นำแผนสุขภาพชุมชนประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568 นำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ(กปท.) เทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ เพื่อพิจารณานุมัติแผนสุขภาพชุมชน และนำไปเป็นทิศทางในการกำหนดการจัดการปัญหาสุขภาพในชุมชน รวมทั้งการอนุมัติงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ(กปท.) เทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568

การนำผลจากการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ประจำปีงบประมาณ

พ.ศ.2568 ไปปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงานของเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ

- คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ(กปท.) เทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ ครั้งที่ 2/2568 วันที่ 31 ตุลาคม 2567 ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ มีมติเห็นชอบแผนสุขภาพชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568 และนำไปจัดสรรงบประมาณในการแก้ไขปัญหาโรคที่มีผลกระทบต่อผู้คนในชุมชน รวมทั้งเป็นทิศทางในการขอรับการอนุมัติงบประมาณในการดำเนินการตามแผนสุขภาพชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568 จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(กปท.) เทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568



ภาพประกอบการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568







