



แผนสุขภาพชุมชน พ.ศ.๒๕๖๐

กองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลตาใต้



อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี

บทที่ ๑

บทนำ

เนื่องจากปัญหาด้านสุขภาพส่วนใหญ่เป็นปัญหาด้านพฤติกรรมของบุคคลที่มีสาเหตุมาจากปัจจัยหลายๆ ด้านที่ผสมผสานกันอันได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคลที่มาจากพันธุกรรม เจตคติ ความรู้ และความเข้าใจ ปัจจัยด้านครอบครัว ชุมชน สังคม ที่มีสาเหตุมาจากสภาพเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรมและวิถีชีวิต ซึ่งการแก้ไขจะต้องใช้กลวิธีการดำเนินงานในหลายวิธี และใช้ระยะเวลาการดำเนินงานที่ต่อเนื่อง โดยอาศัยความร่วมมือของทุกภาคส่วนและบุคคลที่เป็นเจ้าของสุขภาพ

ดังนั้น เพื่อให้การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลตาโตะ บรรลุวัตถุประสงค์ จึงต้องมีระบบการจัดทำข้อมูล มีการจัดทำแผนงาน ที่ใช้เป็นแนวทางในการแก้ไขปัญหาและกำหนดทิศทางการดำเนินงานในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยบริการ ประชาชน และภาคีที่เกี่ยวข้อง การจัดทำแผนงานดังกล่าวอาจใช้เครื่องมือ เช่น แผนสุขภาพชุมชน แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ เป็นต้น โดยในระยะแรกอาจเลือกใช้แผนสุขภาพชุมชน และในระยะต่อไปมีการพัฒนาขึ้นโดยนำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์มาใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการกองทุน 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. วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ดาโต๊ะ

๑. เพื่อใช้เป็นแนวทางสนับสนุนหรือส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงานหรือโครงการ หรือกิจกรรม ในการพัฒนาท้องถิ่นด้านการสาธารณสุขทั้ง ๕ ประเภท ตามที่สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

๒. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดหางบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๐ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ดาโต๊ะ เพื่อเป็นการตอบสนองความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น

๔. ขั้นตอนในการจัดทำแผนสุขภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. ดาโต๊ะ

๑. จัดเตรียมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง สร้างเครือข่าย สร้างความเข้าใจกับประชาชนในพื้นที่

๒. ประชุมคณะกรรมการ ฯ จัดเวทีประชาคม รับฟังความคิดเห็นของประชาชน หน่วยงานองค์กรทุกภาคส่วนในพื้นที่เพื่อให้ทราบถึงปัญหาและความต้องการพัฒนาที่แท้จริง

๓. วิเคราะห์ข้อมูล ปัญหา ความต้องการพัฒนา และจัดลำดับความสำคัญของปัญหา

๔. นำข้อมูลที่ได้เข้าสู่การพิจารณาของคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อจัดทำเป็นแผนสุขภาพชุมชน และประกาศใช้ต่อไป

บทที่ ๒
วิสัยทัศน์ / ยุทธศาสตร์การพัฒนา

๑. วิสัยทัศน์

วิสัยทัศน์กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลดาโต๊ะ คือ

“ประชาชนดาโต๊ะสุขภาพดี ชุมชนเข้มแข็ง ตำบลพัฒนายั่งยืน”

๒. ยุทธศาสตร์การพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ดาโต๊ะ

ยุทธศาสตร์การพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ดาโต๊ะ ประกอบด้วย ๕ ยุทธศาสตร์หลัก คือ

๑. ยุทธศาสตร์ด้านการสนับสนุนหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณสุขในพื้นที่ มีแนวทางการพัฒนา จำนวน ๒ แนวทาง ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๑ สร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

กลยุทธ์ที่ ๒ สร้างโอกาสในการพัฒนาความเข้มแข็งให้กับ กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึง บริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

๒. ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพโดยกลุ่มหรือประชาชนและชุมชนท้องถิ่น/ หน่วยงานอื่นในพื้นที่ มีแนวทางการพัฒนา จำนวน ๒ แนวทาง ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๑ สร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ให้แก่กลุ่มหรือประชาชนและชุมชน ท้องถิ่น/หน่วยงานอื่นในพื้นที่

กลยุทธ์ที่ ๒ สร้างโอกาสในการเข้าถึงความรู้และข้อมูลหลักประกันสุขภาพ

๓. ยุทธศาสตร์ด้านการสนับสนุนการดูแลเด็ก ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง มี แนวทางการพัฒนา จำนวน ๒ แนวทาง ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๑ สร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ให้กับศูนย์เด็กเล็ก หรือศูนย์ชื่ออื่น ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิต ผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และคนพิการในชุมชน ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด เงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๕ ของรายรับของกองทุน หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลดาโต๊ะ

กลยุทธ์ที่ ๒ สร้างโอกาสในการพัฒนาความเข้มแข็งให้กับศูนย์เด็กเล็ก หรือศูนย์ชื่ออื่นที่ ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และคนพิการ หรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคน พิการในชุมชน มีกิจกรรมในการสร้างระบบสุขภาพที่ดี

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

กลยุทธ์ที่ ๑ แนวทางการพัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบล

กลยุทธ์ที่ ๒ การเสริมสร้างโอกาสในการเข้าถึงความรู้และข้อมูลหลักประกันสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ ๓ สร้างกระบวนการเรียนรู้ในเนื้อหา กรอบแนวคิด หลักการ ระบบหลักประกันสุขภาพ

๕. ยุทธศาสตร์ด้านการเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ จำนวน ๑ แนวทาง ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๑ การส่งเสริมในการป้องกันและแก้ไขกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

๓. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดการบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น หรือสนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุข

๒. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขในพื้นที่

๓. เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบการที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในพื้นที่

๔. เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น

๕. กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อเหตุการณ์

๔. เป้าหมาย

๑. สร้างหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนในตำบลตาโตะ ทุกคนสามารถเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขได้ตามสิทธิอันพึงมีพึงได้

๒. ส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี

๓. ส่งเสริมให้ประชาชนสามารถพึ่งตนเองทางด้านสุขภาพได้มากขึ้น

๔. ส่งเสริมให้ประชาชนสามารถเข้ามามีส่วนร่วมดูแลและบริหารจัดการระบบสุขภาพได้ โดยถือว่า “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 หรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการหรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน

๓.๒ การสนับสนุนงบประมาณในการจัดกิจกรรมต่าง ๆ เช่น กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การควบคุมโรคและการฟื้นฟูสุขภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตให้แก่ศูนย์เด็กเล็ก หรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการหรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน

๔. กิจกรรมเพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุน/พัฒนาศักยภาพกรรมการ/และพัฒนาระบบบริหารจัดการ

๔.๑ สนับสนุนงบประมาณเพื่อการบริหารจัดการหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบล/โต๊ะให้มีประสิทธิภาพ

๕. กิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

๕.๑ การสนับสนุนงบประมาณและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

๖. ระยะเวลาดำเนินการ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐

๗. การดำเนินการ

-ขั้นเตรียมความพร้อมในการจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลตาใต้

๑. จัดเวทีประชาคมเพื่อแสดงความคิดเห็นต่อการมีกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลตาใต้ และดำเนินการคัดเลือกคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลตาใต้ จากตัวแทนประชาชนในกลุ่มองค์กรต่าง ๆ ในชุมชน

๒. จัดประชุมคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพระดับตำบลตาใต้ เพื่อจัดทำระเบียบข้อบังคับกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล

- ขั้นตอนการดำเนินการจัดทำแผนกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลตาใต้

ขั้นตอนที่ ๑ การเตรียมการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ

คณะอนุกรรมการจัดทำแผนงานโครงการของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตาใต้เป็นคณะทำงานที่รับผิดชอบในการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพ จะต้องจัดทำเวทีประชาคมเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ความสำคัญ แนวทางในการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพให้ประชาชนในตำบลได้รับทราบ พร้อมกันนั้นจะได้รับการทราบปัญหาในเรื่องของสุขภาพของประชาชนในตำบลตาใต้เพื่อจัดทำโครงการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้คณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพตำบลตาใต้ อนุมัติในโครงการดังกล่าว

ขั้นตอนที่ ๒ การคัดเลือกยุทธศาสตร์และแนวทางการพัฒนา

๑.) คณะอนุกรรมการจัดทำแผนงานโครงการ จะสรุปแผนพัฒนาสุขภาพพร้อมทั้งปัญหาความต้องการในด้านสุขภาพของประชาชนในตำบลตาใต้ นำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพตำบลตาใต้

๒.) คณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ จะจัดประชุมร่วมระหว่างคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ และส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง เพื่อร่วมกันพิจารณาโครงการหรือกิจกรรม ที่จะนำมาใช้เป็นกรอบการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพ รวมทั้งกำหนดโครงการ/กิจกรรม ที่จะนำเพิ่มเติมหรือตัดทอนลงได้

๓) เมื่อได้แนวทางการพัฒนาสุขภาพแล้ว ก็จัดประชุมร่วมกันเพื่อพิจารณาว่ามีโครงการ/กิจกรรมอะไรบ้างที่จะต้องดำเนินการเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายของแนวทางการพัฒนาสุขภาพ ที่คัดเลือกมาใช้เป็นกรอบในการพัฒนาสุขภาพ

ขั้นตอนที่ ๓ การเก็บรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล

๑) การเก็บรวบรวมข้อมูล การจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพ คณะอนุกรรมการจัดทำแผนงานโครงการ ดำเนินการสำรวจและเก็บรวบรวมข้อมูลที่จำเป็นต่อการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพ ซึ่งนอกจากจะต้องเก็บรวบรวมข้อมูลพื้นฐานทั่วไปแล้วจะต้องวิเคราะห์ข้อมูลตลอดจนให้ความเห็น ซึ่งข้อมูลที่จัดทำ ได้แก่ ข้อมูลประชากร อาชีพ รายได้ สุขภาพ การศึกษา ทรัพยากร การคมนาคมขนส่ง เพื่อเป็นข้อมูลที่นำมาวิเคราะห์แนวทางการพัฒนาสุขภาพ ได้อย่างถูกต้อง โดยการเก็บรวบรวมข้อมูลที่จะต้องเก็บข้อมูลทั้งข้อมูลภายในตำบลและภายนอกตำบล เพื่อสามารถนำมาวิเคราะห์ SWOT (การวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาสและอุปสรรค) ได้เพื่อตอบสนองปัญหาความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่

๒) การวิเคราะห์ข้อมูล คณะอนุกรรมการจัดทำแผนงานโครงการ จะสรุปผลการพัฒนาที่ผ่านมานำเสนอที่ประชุมซึ่งประกอบด้วย คณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพตำบลตาใต้

ประชาคมหมู่บ้าน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อประเมินผลการพัฒนาในรอบปีที่ผ่านมาโดยประเมินทั้งในเชิงปริมาณและในเชิงคุณภาพ เพื่อนำมาคัดเลือกจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพรวมทั้งจัดลำดับความสำคัญและแนวทางการพัฒนาสุขภาพเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของแผนพัฒนาสุขภาพ การจัดลำดับความสำคัญมีหลายวิธี ตั้งแต่วิธีง่าย ๆ คือ ประชุมตกลงกันหรืออาจใช้วิธีการลงคะแนนโดยใช้บัตรลงคะแนนเพื่อนำคะแนนมาจัดลำดับความสำคัญเพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาสุขภาพของประชาชนในตำบลตาโตะ

ขั้นตอนที่ ๔ การกำหนดวัตถุประสงค์ของแนวทางการพัฒนาของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

หลังจากได้แนวทางแผนพัฒนาสุขภาพ ที่สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์การพัฒนามา ดำเนินการหลังจากทราบภารกิจแนวทางการพัฒนาที่กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตาโตะจะต้องทำ

ขั้นตอนที่ ๕ การจัดทำรายละเอียดโครงการ/กิจกรรมการพัฒนาสุขภาพ

คณะกรรมการจัดทำแผนงานโครงการพิจารณาคัดเลือกโครงการที่สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาสุขภาพของตำบล มาจัดทำรายละเอียดโครงการ ในด้านเป้าหมาย ผลผลิต ผลลัพธ์ งบประมาณ ระยะเวลา ผู้รับผิดชอบ และตัวชี้วัดความสำเร็จ โดยเน้นการศึกษารายละเอียดของกิจกรรมที่จะดำเนินการในปีแรกของแผนพัฒนาสุขภาพ เพื่อให้สามารถนำไปจัดทำงบประมาณรายจ่ายได้ต่อไป

ขั้นตอนที่ ๖ การจัดทำร่างแผนพัฒนาสุขภาพ

คณะกรรมการจัดทำแผนงานโครงการ จัดทำร่างแผนพัฒนาสุขภาพ โดยมีเค้าโครงประกอบด้วย ๗ ขั้นตอน เพื่อเสนอร่างแผนพัฒนาสุขภาพ และรับฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะแล้วนำไปปรับปรุงแผนพัฒนาสุขภาพให้สมบูรณ์ต่อไป เมื่อดำเนินการตามขั้นตอนต่าง ๆ เสร็จสิ้นแล้วให้นำร่างแผนพัฒนาสุขภาพที่ปรับปรุงแล้วเสนอคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพตำบลตาโตะเพื่อพิจารณา

ขั้นตอนที่ ๗ การอนุมัติและประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพ

คณะกรรมการจัดทำแผนงานโครงการ จะนำผลที่ได้จากขั้นตอนที่ ๑-๖ จัดทำร่างแผนพัฒนาสุขภาพของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตาโตะ จากนั้นจะนำร่างแผนฯ เสนอต่อคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพตำบลตาโตะ เพื่อพิจารณาอนุมัติและประกาศใช้ต่อไป

๘. งบประมาณ

๑. ยอดยกมาจากปี ๒๕๕๙ จำนวนเงิน ๒๘๘,๗๗๔.๗๑ บาท (สองแสนแปดหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทเจ็ดสิบบาทเจ็ดสตางค์)

๒. งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จำนวนเงิน ๑๒๗,๙๘๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ซึ่งจำนวนเงินที่ได้รับคิดจากจำนวนประชากร ข้อมูล ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๖ (ข้อมูลทะเบียนราษฎร์) ของตำบลตาโตะ ๒,๘๔๔ คน คูณด้วย จำนวนเงิน (PP) ๔๕ บาท

๓. งบประมาณที่ทางองค์การบริหารส่วนตำบลสมทบ(ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐) องค์การบริหารส่วนตำบลตาโตะ เป็นจำนวนเงิน ๘๐,๐๐๐.- บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน)

๔. งบประมาณที่ชุมชนสมทบ จำนวนเงิน-.....บาท (.....-.....)

รวมเป็นเงินงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลตาโตะ จำนวนทั้งสิ้น ๔๙๖,๗๕๔.๗๑ บาท (สี่แสนเก้าหมื่นหกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทเจ็ดสิบบาทเจ็ดสตางค์)

๙. รายละเอียดงบประมาณ

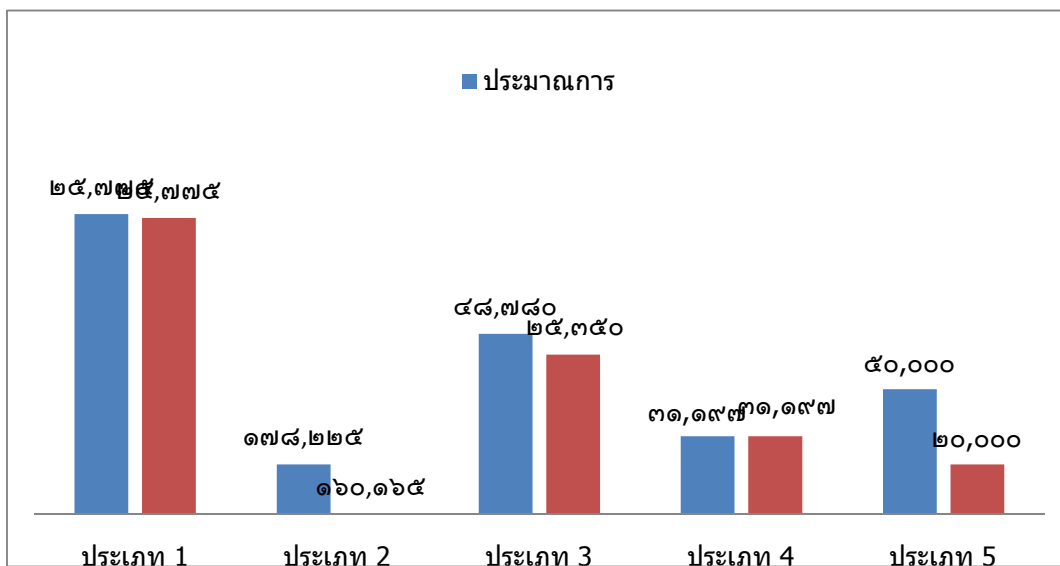
๑. ประมาณรายจ่ายที่ตั้งไว้ จำแนกตามแผนงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลตาโตะ พ.ศ. ๒๕๕๘ จำนวน ๕ ประเภท รวมงบประมาณทั้ง ๕ ประเภท ๒๙๓,๙๙๐.- บาท ดังนี้

๑. ประเภทที่ ๑ กิจกรรมสนับสนุนหน่วยงานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
ใช้งบประมาณ ๑๒๐,๐๐๐.- บาท
๒. ประเภทที่ ๒ กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่นหน่วยงานอื่นในชุมชน
ใช้งบประมาณ ๒๐,๐๐๐ บาท
๓. ประเภทที่ ๓ กิจกรรมการสนับสนุนการดูแลเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ไม่น้อยกว่า ๑๕ % ของเงินรายรับในแต่ละปีงบประมาณนั้น (๓๕% ของ ๒๐๗,๙๙๐)
ใช้งบประมาณ ๗๒,๗๙๓.- บาท
๔. ประเภทที่ ๔ กิจกรรมการบริหารจัดการกองทุน/พัฒนาศักยภาพการรวมการ/และพัฒนาระบบบริหารจัดการ ไม่เกิน ๑๕% ของเงินรายรับในแต่ละปีงบประมาณนั้น (๑๕% ของ ๒๐๗,๙๙๐)
ใช้งบประมาณ ๓๑,๑๙๗.- บาท
๕. ประเภทที่ ๕ กิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่
ใช้งบประมาณ ๕๐,๐๐๐- บาท

๒. ประมาณรายจ่ายที่อยู่ในแผนงาน/โครงการ จำแนกตามแผนงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลตาโตะ พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ๕ ประเภท จำนวนเงิน ๒๕๕,๘๐๐.-บาท (สองแสนห้าหมื่นห้าพันแปดร้อยบาทถ้วน) ดังนี้

๑. ประเภทที่ ๑ กิจกรรมสนับสนุนหน่วยงานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
ใช้งบประมาณ ๑๑๘,๕๐๐.- บาท
 ๒. ประเภทที่ ๒ กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่นหน่วยงานอื่นในชุมชน
ใช้งบประมาณ ๐.- บาท
 ๓. ประเภทที่ ๓ กิจกรรมการสนับสนุนการดูแลเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
ใช้งบประมาณ ๖๓,๘๕๐.- บาท
 ๔. ประเภทที่ ๔ กิจกรรมการบริหารจัดการกองทุน/พัฒนาศักยภาพการรวมการ/และพัฒนาระบบบริหารจัดการ (๑๕%)
ใช้งบประมาณ ๓๑,๑๙๗.- บาท
 ๕. ประเภทที่ ๕ กิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่
ใช้งบประมาณ ๕๐,๐๐๐.- บาท
- รวมงบประมาณที่บรรจุในแผนงาน/โครงการ ครึ่งนี้ ๒๖๓,๕๔๗.- บาท**
คงเหลือ ๒๓๓,๒๐๗.๗๑.- บาท

ตารางเปรียบเทียบสรุปผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๐



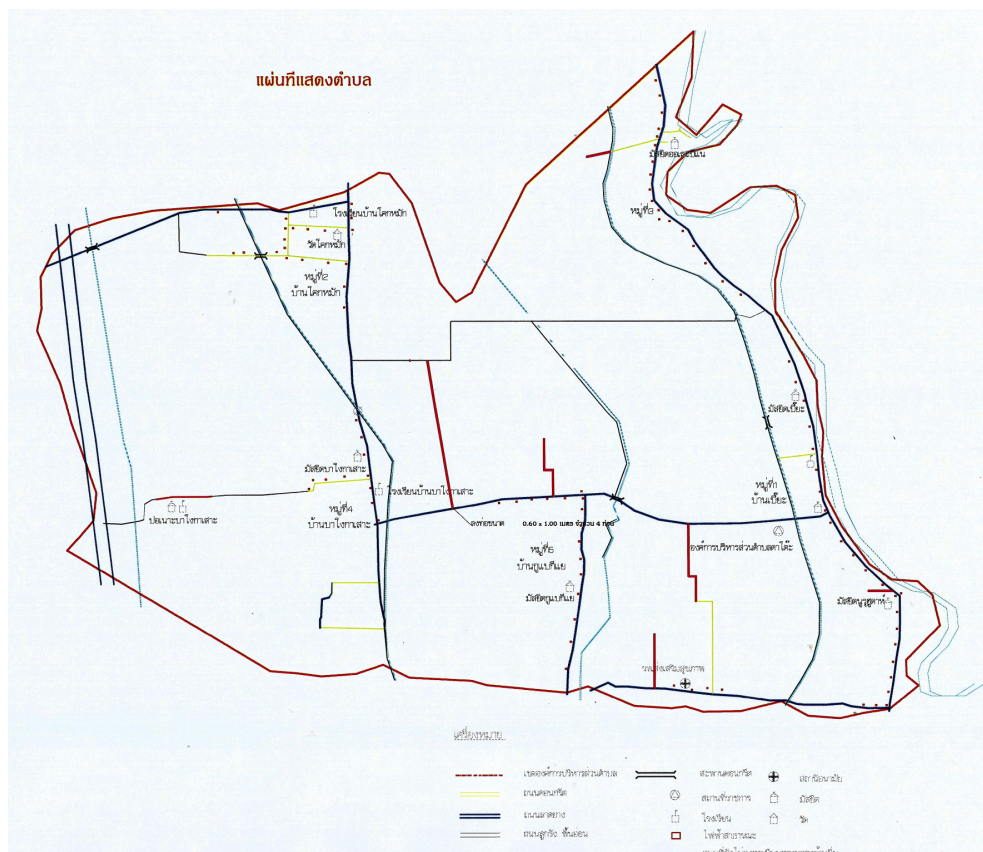
บทที่ ๓ ข้อมูลทั่วไป

๑. ด้านกายภาพ

๑.๑ ที่ตั้งของหมู่บ้าน

ที่ตั้งของหมู่บ้านในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลดาโต๊ะ ประกอบด้วย

- หมู่ที่ ๑ บ้านเปี้ยะ
- หมู่ที่ ๒ บ้านโคกหมัก
- หมู่ที่ ๓ บ้านอเลาะปีแน
- หมู่ที่ ๔ บ้านบาโงกาเสาะ
- หมู่ที่ ๕ บ้านกุแบก๊แย



องค์การบริหารส่วนตำบลดาโต๊ะ ตั้งอยู่เลขที่ ๘๑/๒ หมู่ที่ ๑ ตำบลดาโต๊ะ อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี ตั้งอยู่ทางทิศใต้ของที่ทำกรอำเภอหนองจิก ห่างจากที่ว่าการอำเภอหนองจิก ประมาณ ๒๕ กิโลเมตร อยู่ห่างจากศาลากลางจังหวัดปัตตานี ประมาณ ๓๐ กิโลเมตร โดยมีอาณาเขตติดต่อ ดังนี้

- ทิศเหนือ ติดต่อกับตำบลคอลตันหยง อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี
- ทิศตะวันออก ติดต่อกับตำบลคลองใหม่ อำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี
- ทิศใต้ ติดต่อกับตำบลม่วงเตี้ย อำเภอแม่ลาน จังหวัดปัตตานี
- ทิศตะวันตก ติดต่อกับตำบลคอลตันหยง อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี

องค์การบริหารส่วนตำบลตาโตะ มีเนื้อที่รวมทั้งหมดประมาณ ๑๒ ตารางกิโลเมตร หรือประมาณ ๗,๗๒๒ ไร่

๑.๒ ลักษณะภูมิประเทศ

สภาพภูมิประเทศพื้นที่ทั้งหมดเป็นที่ราบ และราบลุ่ม มีแม่น้ำไหลผ่าน จึงเหมาะกับการทำการเกษตร จึงมีการใช้พื้นที่ราบเป็นที่อยู่อาศัย ปลูกไม้ผล ไม้ยืนต้น ยางพารา คิดเป็นพื้นที่ ๔๔.๖๗% พื้นที่ราบลุ่มใช้ทำนา คิดเป็นพื้นที่ ๕๕.๓๓ %

๑.๓ ลักษณะภูมิอากาศ

ภูมิอากาศจังหวัดปัตตานี เป็นแบบมรสุมเขตร้อน แบ่งฤดูกาลเป็น ๒ ฤดู ได้แก่ ฤดูฝนและฤดูร้อน

๑. ฤดูฝนแบ่งเป็น ๒ ช่วง ได้แก่ ช่วงที่รับลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ ซึ่งพัดเอาความชื้นจากทะเลอันดามัน และมหาสมุทรอินเดียเข้ามา ทำให้มีฝนตกชุกในเดือนพฤษภาคมถึงเดือนตุลาคม อีกช่วงหนึ่งก็คือ ช่วงที่ได้รับลมมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือ ซึ่งพัดเอาความชื้นจากอ่าวไทยเข้ามา ทำให้มีฝนตกชุกอีกในเดือนพฤศจิกายนถึงเดือนมกราคม

๒. ฤดูร้อน อยู่ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ถึงเดือนเมษายน เนื่องจากได้รับลมตะวันออกเฉียงใต้ซึ่งเป็นลมร้อนที่พัดมาจากทะเลจีนใต้ ทำให้อากาศโดยทั่วไปร้อนและชื้น

ปริมาณน้ำฝนรวมทั้งเดือนมกราคมถึงเดือนธันวาคมเฉลี่ย ๑,๘๔๓.๔ มิลลิเมตร โดยปริมาณน้ำฝนสูงสุดในเดือนพฤศจิกายนเฉลี่ย ๔๓๗.๘ มิลลิเมตร และต่ำสุดในเดือนกุมภาพันธ์เฉลี่ย ๓๑.๒ มิลลิเมตร และมีจำนวนวันที่ฝนตกเฉลี่ยในรอบปี ๑๔๔ วัน

อุณหภูมิ ตั้งแต่เดือนมกราคมถึงเดือนธันวาคม เฉลี่ย ๘๑% โดยความชื้นสัมพัทธ์สูงสุดในเดือนพฤศจิกายนเฉลี่ย ๘๖% ความชื้นสัมพัทธ์ต่ำสุดในเดือนมีนาคม และเดือนเมษายน เฉลี่ย ๗๘% เนื่องจากอิทธิพลของลมมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือที่พัดเข้าสู่ภาคใต้ในช่วงเดือนพฤศจิกายนและลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ในช่วงเดือนพฤษภาคมถึงเดือนตุลาคม จะส่งผลให้ภาคใต้มีความเสี่ยงต่อการเกิดอุทกภัย ในส่วนของจังหวัดปัตตานีมีความเสี่ยงที่จะเกิดพายุหมุนเขตร้อนเนื่องจากอิทธิพลของลมมรสุมดังกล่าว ในช่วงเดือนพฤษภาคม นอกจากนี้ในช่วงฤดูร้อน (เดือนกุมภาพันธ์ถึงเดือนเมษายน) โดยเฉพาะในเดือนมีนาคมอาจเกิดภาวะฝนแล้งในบางพื้นที่ของภาคใต้ฝั่งตะวันออก (ชุมพร สุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช พัทลุง สงขลา ปัตตานี ยะลาและนราธิวาส)

๑.๔ ลักษณะของดิน

ลักษณะและสมบัติของดินที่พบในตำบลตาโตะ อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี แบ่งตามสภาพพื้นที่ได้ ๒ กลุ่ม คือ กลุ่มดินในพื้นที่ราบลุ่มที่มีการระบายน้ำเลวหรือค่อนข้างเลว และกลุ่มดินในพื้นที่ดอนในเขตชั้นที่มีการระบายน้ำดีหรือดีปานกลาง พร้อมจัดกลุ่มของกลุ่มชุดดินตามสภาพปัญหา และศักยภาพของดินในการใช้ประโยชน์ที่ดิน ดังนี้

กลุ่มดินในพื้นที่ราบลุ่มที่มีการระบายน้ำเลวหรือค่อนข้างเลว

- กลุ่มดินเหนียวมีปฏิกิริยาดินเป็นกรด

มีเนื้อที่ ๖,๓๐๖ ไร่ ประกอบด้วยดินในกลุ่มชุดดินที่ ๖ และ ๖ sp ลักษณะเป็นดินเหนียวละเอียดสีเทาถึงมากที่เกิดจากตะกอนลำน้ำ เนื้อดินบนเป็นดินร่วนเหนียวปนทรายแป้งหรือดินร่วนปนดินเหนียว สีเทา มีจุดประสีเหลืองหรือสีน้ำตาล ปฏิกริยาดินเป็นกรดจัดมากถึงเป็นกรดปานกลาง มีค่าความเป็นกรดเป็นด่างประมาณ

๕.๐ - ๖.๐ เนื้อดินล่างเป็นดินเหนียวปนทรายหรือดินเหนียว สีเทา มีจุดประสีน้ำตาล สีเหลืองหรือสีแดงของศิลาแลงอ่อน ปฏิกริยาดินเป็นกรดจัดมากถึงเป็นกรดปานกลาง มีค่าความเป็นกรดเป็นด่างประมาณ ๔.๕ - ๖.๐ บางพื้นที่อาจพบชั้นดินร่วนปนทรายภายในความลึก ๑๕๐ ซม.จากผิวดิน

ปัญหาการใช้ประโยชน์ที่ดิน ดินมีความอุดมสมบูรณ์ค่อนข้างต่ำ ดินมีโครงสร้างแน่นทึบเมื่อหน้าดินแห้งจะแข็งแรงและไถพรวนยาก และขาดแคลนน้ำและมีน้ำท่วมขังในฤดูฝนนานทำความเสียหายกับพืชที่ไม่ชอบน้ำ

ดินมีศักยภาพเหมาะสมในการทำนาในฤดูฝน และฤดูแล้ง และสามารถปลูกพืชไร่ และพืชผักหรือพืชอื่น ๆ ที่มีอายุสั้นได้ สำหรับในบริเวณพื้นที่ที่มีชลประทานเข้าถึงหรือมีแหล่งน้ำธรรมชาติจะสามารถใช้ปลูกไม้ยืนต้น ไม้ผล หรือปลูกพืชไร่ และพืชผักได้ตลอดทั้งปี โดยต้องทำคันดินล้อมรอบพื้นที่เพาะปลูกและยกร่องปลูกเพื่อช่วยการระบายน้ำของดิน

- กลุ่มดินร่วน

มีเนื้อที่ ๓๓๙ ไร่ ประกอบด้วยดินในกลุ่มชุดดินที่ ๑๗ ลักษณะเป็นดินร่วนหยาบหรือดินร่วนละเอียดสีเทาถึงมากที่เกิดจากตะกอนลำน้ำ เนื้อดินบนเป็นดินร่วนปนทราย สีเทาหรือสีน้ำตาลปนเทา มีจุดประสีน้ำตาลหรือสีน้ำตาลปนแดง ปฏิกริยาดินเป็นกรดจัดมากถึงเป็นกรดเล็กน้อย มีค่าความเป็นกรดเป็นด่างประมาณ ๕.๐-๖.๕ เนื้อดินล่างเป็นดินร่วนปนทรายหรือดินร่วนปนดินเหนียว ชั้นดินล่างถัดไปอาจพบชั้นดินเหนียวสีดินเป็นสีเทาหรือสีน้ำตาลปนเทาที่บอบอยู่บนดินที่มีสีเทา มีจุดประสีน้ำตาล สีเหลืองหรือสีแดงของศิลาแลงอ่อน ปฏิกริยาดินเป็นกรดจัดมากถึงเป็นกรดเล็กน้อย มีค่าความเป็นกรดเป็นด่างประมาณ ๔.๕ - ๖.๕

๑.๕ ลักษณะของแหล่งน้ำ

๑. คลองใหม่ เป็นคลองธรรมชาติ รับน้ำจากท้ายเขื่อนปัตตานี ผ่านพื้นที่รอยต่อกับตำบลคลองใหม่ อำเภอยะรัง ที่หมู่ที่ ๑ และหมู่ที่ ๓
๒. ลำธารกูแบกียะ ไหลผ่านหมู่ที่ ๕ และหมู่ที่ ๒
๓. มีคลองส่งน้ำชลประทานผ่านและสามารถรับน้ำได้ทุกหมู่บ้าน จำนวน ๒ สาย

๑.๖ ลักษณะของไม้และป่าไม้

โดยภาพรวม พื้นที่ในตำบลมีการใช้พื้นที่เพื่อการเกษตรและอยู่อาศัยเกือบทั้งหมดของพื้นที่ คงมีที่ป่าละเมาะ ในที่สาธารณะของแต่ละหมู่บ้านเพียงเล็กน้อยเกือบทุกหมู่บ้าน และมีที่ป่าสาธารณะเป็นผืนใหญ่อยู่ที่ หมู่ที่ ๒ ตำบลดาโต๊ะ ๙๑ ไร่ ๑ งาน ๘ ตารางวา ปัจจุบันพื้นที่บางส่วนถูกนำมาใช้เป็นสถานที่ดำเนินงานโครงการฟาร์มตัวอย่างฯ อันเนื่องมาจากพระราชดำริในสมเด็จพระบรมราชินีนาถ (ฟาร์มบ้านโคกหมัก)

๒. ด้านการเมือง/การปกครอง

๒.๑ เขตการปกครอง

องค์การบริหารส่วนตำบลตาโตะ ได้จัดตั้งจากสภาองค์การบริหารส่วนตำบลตาโตะ เป็นองค์การบริหารส่วนตำบลตาโตะ เมื่อวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๐ แบ่งการปกครองออกเป็น ๕ หมู่บ้าน ประกอบด้วย

หมู่ที่ ๑	บ้านเปี้ยะ	นายถ้วนอารง	นิจา	ผู้ใหญ่บ้าน
หมู่ที่ ๒	บ้านโคกหมัก	นายสุรัตน์	จันทร์แสง	ผู้ใหญ่บ้าน
หมู่ที่ ๓	บ้านอเลาะปีแฉ	นายรอนิง	ตาเยะ	ผู้ใหญ่บ้าน
หมู่ที่ ๔	บ้านบาโงกาเสาะ	นายมะดิง	รามอ	ผู้ใหญ่บ้าน/กำนันตำบลตาโตะ
หมู่ที่ ๕	บ้านกูแบก๊แย	นายอับดุลอาชิ	ปาแซ	ผู้ใหญ่บ้าน

๒.๒ การเลือกตั้ง

องค์การบริหารส่วนตำบลตาโตะ แบ่งเขตการเลือกตั้งเป็นจำนวน ๕ เขต คือเขตเลือกตั้งที่ ๑-๕ โดยมีรายละเอียดดังนี้

เขตเลือกตั้งที่ ๑	บ้านเปี้ยะ	สถานที่หน่วยเลือกตั้ง	โรงเรียนบ้านเปี้ยะ
เขตเลือกตั้งที่ ๒	บ้านโคกหมัก	สถานที่หน่วยเลือกตั้ง	อาคารเอนกประสงค์บ้านโคกหมัก
เขตเลือกตั้งที่ ๓	บ้านอเลาะปีแฉ	สถานที่หน่วยเลือกตั้ง	อาคารเอนกประสงค์อเลาะปีแฉ
เขตเลือกตั้งที่ ๔	บ้านบาโงกาเสาะ	สถานที่หน่วยเลือกตั้ง	โรงเรียนบ้านบาโงกาเสาะ
เขตเลือกตั้งที่ ๕	บ้านกูแบก๊แย	สถานที่หน่วยเลือกตั้ง	อาคารเอนกประสงค์บ้านกูแบก๊แย

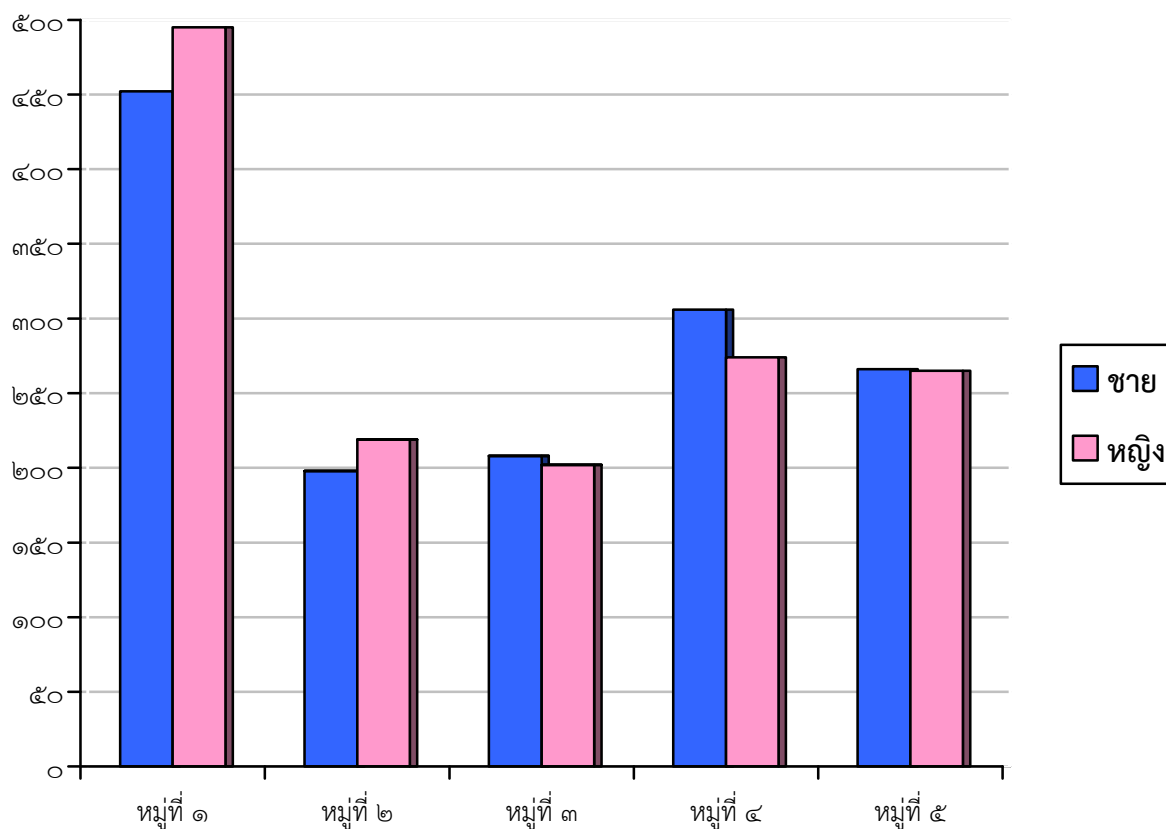
๓. ประชากร

๓.๑ ข้อมูลเกี่ยวกับประชากร

ประชากรในตำบลตาโตะมีจำนวนทั้งสิ้น ๔,๓๒๖ คน แยกเป็นชายจำนวน ๒,๑๑๘ คน หญิง ๒,๒๐๘ คน จำนวนครัวเรือนทั้งสิ้น ๖๑๒ ครัวเรือน แยกเป็น

หมู่ที่	ชื่อหมู่บ้าน	ชาย (คน)	หญิง (คน)	รวม (คน)	ครัวเรือน (หลังคนเรือน)
๑	บ้านเปี้ยะ	๔๕๒	๔๙๕	๙๔๗	๑๙๔
๒	บ้านโคกหมัก	๑๙๕	๒๑๙	๔๑๗	๑๓๓
๓	บ้านอเลาะปีแฉ	๒๐๘	๒๐๒	๔๑๐	๗๔
๔	บ้านบาโงกาเสาะ	๓๐๖	๒๗๔	๕๘๐	๑๒๒
๕	บ้านกูแบก๊แย	๒๖๖	๒๖๕	๕๓๑	๘๙
รวมทั้งสิ้น		๑,๔๓๐	๑,๔๕๕	๒,๘๘๕	๖๑๒

(ข้อมูล ณ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙)



๓.๒ ช่วงอายุและจำนวนประชากร

กลุ่มอายุ	จำนวนประชากร		
	ชาย	หญิง	รวม
น้อยกว่า ๑ ปี	๒๓	๒๘	๕๑
๑ - ๑๐ ปี	๒๘๕	๒๓๐	๕๑๕
๑๑ - ๒๐ ปี	๒๖๓	๒๖๓	๕๒๖
๒๑ - ๓๐ ปี	๒๖๑	๒๖๐	๕๒๑
๓๑ - ๔๐ ปี	๒๐๐	๑๘๘	๓๘๘
๔๑ - ๕๐ ปี	๑๕๘	๑๖๔	๓๒๒
๕๑ - ๖๐ ปี	๑๐๗	๑๒๒	๒๒๙
๖๑ - ๗๐ ปี	๖๙	๙๖	๑๖๕
๗๑ - ๘๐ ปี	๓๙	๗๔	๑๑๓
๘๑ - ๙๐ ปี	๑๗	๓๑	๔๘
๙๑ - ๑๐๐ ปี	๓	๓	๖
มากกว่า ๑๐๐ ปี	๑	๐	๑

๔. สภาพทางสังคม

๔.๑ การศึกษา

- โรงเรียนระดับประถมศึกษา จำนวน ๓ แห่ง คือ โรงเรียนบ้านเปี้ยะ ตั้งอยู่ในพื้นที่หมู่ที่ ๑ โรงเรียนบ้านโคกหมัก ตั้งอยู่ในพื้นที่หมู่ที่ ๒ และโรงเรียนบ้านบาโงกาเสาะ ตั้งอยู่ในพื้นที่หมู่ที่ ๔
- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจำนวน ๑ ศูนย์ (๒ ห้องเรียน) ตั้งอยู่ที่องค์การบริหารส่วนตำบลตาโตะ หมู่ที่ ๑
 - ที่อ่านหนังสือพิมพ์ประจำหมู่บ้าน จำนวน ๕ หมู่บ้าน ตั้งอยู่ในพื้นที่หมู่ที่ ๑ - ๕
- ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยตำบลตาโตะ จำนวน ๑ ศูนย์ ตั้งอยู่หมู่ที่ ๑

๔.๒ สาธารณสุข

ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลตาโตะ มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตาโตะ จำนวน ๑ แห่ง มีบุคลากรทางการแพทย์และลูกจ้างที่ปฏิบัติหน้าที่ในสถานบริการ จำนวน ๔ คน อาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน ๓๕ คน อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน จำนวน ๕ คน และมีระบบการดำเนินงานดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) ซึ่งมีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) จำนวน ๒๐ คน ลงพื้นที่ให้บริการประชาชนอย่างต่อเนื่อง ทั้งถึง ครอบคลุมพื้นที่ตำบลตาโตะ ทั้ง ๕ หมู่บ้าน

๔.๓ อาชญากรรม

ตำบลตาโตะอยู่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบของสถานีตำรวจภูธรหนองจิก ประกอบกับแต่ละหมู่บ้าน มีชุดรักษาความสงบหมู่บ้าน คอยเป็นกำลังสำคัญในการแจ้งเบาะแสและข้อมูลข่าวสารให้กับทางราชการ ทราบอยู่ตลอดเวลาทำให้ปัญหาอาชญากรรมในพื้นที่อยู่ในระดับน้อย

๔.๔ ยาเสพติด

ตำบลตาโตะประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกรรมทำนา ทำสวน และรับจ้างทั่วไป ทำให้มีความปัญหาการแพร่ระบาดของยาเสพติดค่อนข้างน้อย และหน่วยงานของทางราชการได้มีการสุ่มตรวจและคัดกรองบุคคลที่เป็นเป้าหมายกลุ่มเสี่ยงพบว่าในพื้นที่ส่วนใหญ่มียาเสพติดชนิดใบกระท่อม พบมากในกลุ่มเด็กวัยรุ่น แต่เนื่องจากพื้นที่อยู่ในความรับผิดชอบของสถานีตำรวจภูธรหนองจิกคอยสอดส่องดูแลและหาเบาะแสผู้กระทำผิดอยู่เป็นประจำ ประกอบกับแต่ละชุมชนผู้นำท้องถิ่น พร้อมด้วยชุดรักษาความสงบหมู่บ้าน คอยเป็นกำลังสำคัญในการแจ้งเบาะแสและข้อมูลข่าวสารให้กับทางราชการทำให้ปัญหาหายาเสพติดเบาบางลงตามลำดับ

๔.๕ การสังคมสงเคราะห์

องค์การบริหารส่วนตำบลได้ดำเนินการด้านสังคมสงเคราะห์ ดำเนินการจ่ายเบี้ยยังชีพให้กับผู้สูงอายุ ผู้พิการ รับลงทะเบียนและประสานโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ประสานการรับบัตรผู้พิการ อีกทั้งยังมีอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน จำนวน ๕ คน และมีระบบการดำเนินงานดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) ซึ่งมีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) จำนวน ๒๐ คน

๕. ระบบบริการพื้นฐาน

๕.๑ การคมนาคมขนส่ง

ตำบลดาโต๊ะมีเส้นทางการคมนาคม โดยมีรายละเอียดดังนี้

➤ เส้นทางหลัก

- ทางลาดยางมาตรฐานทางหลวงแผ่นดิน สาย ๔๑๘ จากบ้านคลองขุด อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี ถึงบ้านท่าสาป ตำบลท่าสาป อำเภอเมือง จังหวัดยะลา เข้าสู่ตำบลดาโต๊ะโดยผ่านแยกบ้านบาซาเอ-นาเกตุ ผ่านหมู่ที่ ๒ ตำบลดาโต๊ะ ระยะทางจากอำเภอถึงตำบลดาโต๊ะ ประมาณ ๒๐ กิโลเมตร

- ทางลาดยางมาตรฐานของโยธา แยกจากถนนเพชรเกษม ตำบลนาเกตุ อำเภอโคกโพธิ์ ผ่านหมู่ที่ ๒ ตำบลดาโต๊ะ ระยะทางจากอำเภอถึงตำบลดาโต๊ะ ประมาณ ๒๗ กิโลเมตร

- ถนนทางหลวงชนบท หรือ รพช.เก่า แยกจากถนนเพชรเกษม ที่หมู่ที่ ๗ ตำบลบ่อทอง ตำบลบุโละบูโย ตำบลคอตันหยง ถึงหมู่ที่ ๓ หมู่ที่ ๑ ตำบลดาโต๊ะ ระยะห่าง ๒๕ กิโลเมตร

➤ ถนนภายในหมู่บ้านและตำบล

- ถนนลาดยาง สายจากหมู่ที่ ๑ ผ่านหมู่ที่ ๕ หมู่ที่ ๔ ถึงหมู่ที่ ๒

- ถนนลูกรัง สายจากหมู่ที่ ๑ ถึงหมู่ที่ ๒

- ถนน รพช.เก่า ปัจจุบันเป็นทางหลวงชนบทจากถนนเพชรเกษมที่ตำบลนาประดู่ ถึง หมู่ที่ ๔, ๕, ๑ ตำบลดาโต๊ะ

๕.๒ การไฟฟ้า

ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลดาโต๊ะมีจำนวนครัวเรือนที่มีไฟฟ้าใช้ทุกครัวเรือนตลอดจนมีไฟฟ้าส่องสว่างอย่างทั่วถึง

๕.๓ การประปา

การประปาในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลดาโต๊ะ มีการให้บริการน้ำประปาหมู่บ้านให้กับประชาชนจำนวน ๒ หมู่บ้าน คือ หมู่ที่ ๑ หมู่ที่ ๓ และหมู่ที่ ๕ และหมู่ที่ ๒ เป็นระบบประปาหมู่บ้านที่ดูแลโดยคณะกรรมการของหมู่บ้านเอง ส่วนหมู่ที่ ๔ ใช้น้ำจากระบบบำบัดตามหลังคาเรือน

๕.๔ โทรศัพท์

ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลดาโต๊ะ มีการสื่อสารที่สำคัญ ได้แก่ ทางโทรศัพท์บ้านและโทรศัพท์เคลื่อนที่ และมีเครือข่ายของโทรศัพท์เคลื่อนที่ที่ใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ได้แก่ AIS, DTAC, TRUE

แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์

"กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพฯ เป็นนโยบายรัฐบาล ซึ่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.)ได้นำนโยบายนี้ไปสู่การปฏิบัติ โดยให้ท้องถิ่นที่มีความพร้อมและสมัครใจเข้าร่วมโครงการ สปสช. จะจัดสรรงบประมาณแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในส่วนของโครงสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามที่หลักคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดและสำหรับปีงบประมาณ๒๕๕๗ ได้จัดสรรเป็นเงิน ๔๕ บาทต่อประชาชนในพื้นที่หนึ่งคน และท้องถิ่นตกลงสมทบเงินเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพไม่น้อยกว่าอัตราร้อยละของเงินที่ได้รับจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ องค์การบริหารส่วนตำบลขนาดกลาง(อบต.ดาโต๊ะ) สมทบเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ ถือเป็นแนวทางที่ดี ที่เปิดโอกาสให้ประชาชน เข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ ในแง่ของการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค แก่ประชาชนในท้องถิ่นเอง

การจัดทำโครงการแผนสุขภาพชุมชน โดยใช้แผนพัฒนายุทธศาสตร์ เพื่อกำหนดวิสัยทัศน์ของกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลดาโต๊ะ นับเป็นความคิดริเริ่มที่ดี น่าจะเป็นแนวทางและเป็นแบบอย่างในการบริหารงานสาธารณสุข ในอนาคต"

วิสัยทัศน์ คือการกำหนดทิศทางในการทำงานในอนาคต เปรียบเสมือนภาพฝันขององค์กรที่อยากให้เห็น ในระยะยาว วิสัยทัศน์ จะบรรลุตามจุดมุ่งหมายนั้นหรือไม่ ขึ้นกับว่าคนในองค์กรจะให้ความร่วมมือ ในทางบริหาร และนำไปการปฏิบัติจริงจังกี่แค่ไหน โดยหลักการ เมื่อมีวิสัยทัศน์แล้ว จะต้องร่วมกันกำหนดพันธกิจ หรือภารกิจ กำหนดเป้าหมาย และกลยุทธ์ขึ้นมาให้ชัดเจน

จากนั้นจึงนำไปสู่การวางแผน การจัดทำโครงการ และกิจกรรม นำไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นขั้นตอน ซึ่งก็คือการวางแผนยุทธศาสตร์นั่นเอง

คณะกรรมการฯ และทีมวิทยากรจึงได้วิสัยทัศน์ดังกล่าวขึ้นมา ต่อไปนี้คือ ผลการวิเคราะห์องค์กร โดยใช้เทคนิค SWOT Analysis ก่อนที่จะมาเป็นวิสัยทัศน์ข้างต้น

จุดแข็ง

๑. งบประมาณพอเพียง
๒. บุคลากรมีความรู้ และความสามารถ พอเพียง
๓. คณะกรรมการมีความรู้
๔. คณะกรรมการมีความร่วมมือที่ดี
๕. มีการสื่อสารที่ดี

จุดอ่อน

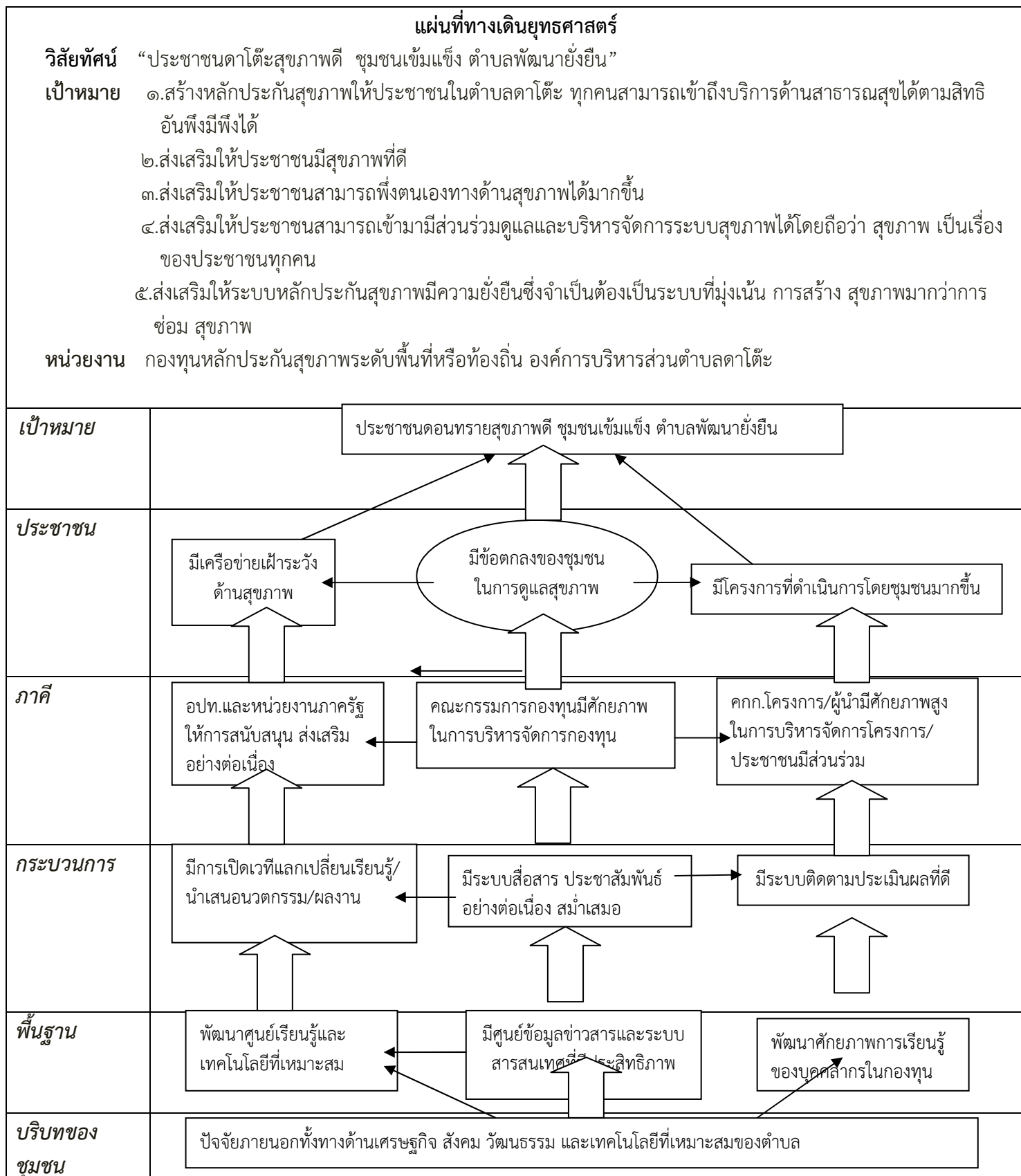
๑. กรรมการเสียสละน้อย
๒. แผนงานไม่ชัด
๓. ขาดประสบการณ์
๔. ขาดการประชุมอบรมอย่างต่อเนื่อง
๕. การติดตามประเมินผลไม่สม่ำเสมอ

โอกาส

๑. ผู้นำศาสนา,ผู้นำท้องถิ่นที่เข้มแข็ง ส่งเสริมผลักดันการดูแลเรื่องสุขภาพของชุมชน
๒. เครือข่ายมีส่วนร่วมในการสร้างสุขภาพชุมชน
๓. ได้รับงบประมาณจาก สปสช. และ อบต. เพิ่มขึ้น

สิ่งคุกคาม (อุปสรรค)

- ๑.ภาวะเศรษฐกิจที่ต้องแก่งแย่งแข่งขันกัน ทำให้คนดิ้นรน มีความเสี่ยงต่อส่วนร่วมน้อย
- ๒.ประชาชนไม่เห็นความสำคัญในการดูแลสุขภาพ



บทที่ ๔
แผนงาน / กิจกรรมโครงการ

แผนงาน/กิจกรรมโครงการ แผนสุขภาพชุมชนกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ดาโต๊ะ
อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี

กิจกรรมที่กองทุนจะสนับสนุนสามารถแยกได้เป็น ๕ ประเภท คือ

ประเภทที่ ๑ กิจกรรมสนับสนุนหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ตัวชี้วัด (KPI)	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑.๑ โครงการเพิ่มการเข้าถึงบริการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	๑. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีกลุ่มเสี่ยง ๒. เพื่อส่งต่อสตรีที่ตรวจพบเซลล์ปากมดลูกผิดปกติเข้ารับการรักษา	-สตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี ที่ไม่เคยตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ภายใน ๕ ปีที่ผ่านมา	จำนวน ๕ หมู่บ้าน	๑. ร้อยละของสตรีกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ๒. ร้อยละของสตรีกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกเปรียบเทียบกับจำนวนสตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปีที่ยังไม่เคยตรวจมะเร็งปากมดลูกใน ๕ ปีที่ผ่านมาทั้งหมด ๓. ร้อยละ ๑๐๐ ของสตรีที่ตรวจพบผลเซลล์ปากมดลูกผิดปกติได้รับการส่งต่อ	-จัดทำฐานข้อมูลสตรีอายุ ๓๐-๖๐ ที่เคยเข้าตรวจมะเร็งปากมดลูกภายใน ๕ ปีที่ผ่านมา -ประมวลรายชื่อสตรีอายุ ๓๐-๖๐ จากฐานข้อมูลโปรแกรม JHCIS -จัดทำทะเบียนสตรีอายุ ๓๐-๖๐ ที่ยังไม่เคยตรวจมะเร็งปากมดลูกภายใน ๕ ปีที่ผ่านมาในเขตพื้นที่ -ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของสตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี -ติดตามเยี่ยมบ้านและนำส่งสตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปีที่ลงทะเบียนรับบริการตรวจคัดกรองให้ได้รับการตรวจ -หน่วยบริการประสานต่อสตรีที่มีผลผิดปกติได้รับการรักษาต่อ	ม.ค. ๒๕๖๐- กันยายน ๒๕๖๐	๑. ค่าวัสดุสำนักงาน ๓,๐๐๐ บาท ๒. ค่าวัสดุโฆษณาและเผยแพร่ ๗,๕๐๐ บาท ๓. ค่าตอบแทน อสม. ในการติดตามและนำส่งกลุ่มเป้าหมายฯ ๕๐x๑๒๐ คน เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท ๔. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐x๑๖๑๒๐ เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท ๕. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐x๒๖๑๒๐ เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท	รพ.สต. ดาโต๊ะ
รวม							๓๐,๙๐๐ บาท	

แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ตัวชี้วัด (KPI)	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
๑.๒ โครงการ ส่งเสริมสุขภาพ หญิงตั้งครรภ์เชิง รุก ปี ๒๕๖๐	๑.เพื่อค้นหาหญิงตั้งครรภ์ รายใหม่และกระตุ้นให้ไป ฝากครรภ์เร็วที่สุด(ห้องปฎิ บัติ) ๒.เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ และครอบครัวสามารถ ดูแลสุขภาพตัวเองขณะ ตั้งครรภ์ ๓.เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์และ หลังคลอดได้รับการเฝ้า ระวังและติดตามภาวะ เสี่ยง	๑.หญิง ตั้งครรภ์ จำนวน ๕๐ คน ๒.หญิง ตั้งครรภ์และ หลังคลอด จำนวน ๑๐๐ คน	หมู่ที่ ๑-๕	๑.หญิงตั้งครรภ์ราย ใหม่และกระตุ้นให้ ไปฝากครรภ์เร็ว ที่สุด(ห้องปฎิบัติ ฝาก ปฎิบัติ) จำนวน ๕๐ คน ๒.หญิง ตั้ง ครรภ์ จำนวน ๕๐ คน และ ครอ บ ค ร ี ว สามารถดูแล สุขภาพตัวเองขณะ ตั้งครรภ์ ๓. หญิง ตั้ง ครรภ์ และ หลัง คลอด จำนวน ๑๐๐ คน ได้รับการเฝ้าระวัง และติดตามภาวะ เสี่ยง	๑.จัดกิจกรรมค้นหาหญิงตั้งครรภ์ เร็ว ฝากครรภ์ไวก่อน ๑๒ สัปดาห์ ๒.จัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ ให้ ความรู้หญิงตั้งครรภ์และสมาชิกใน ครอบครัวเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ ขณะตั้งครรภ์และการเลี้ยงลูกด้วย นมแม่ ๓.การเยี่ยมดูแลเฝ้าระวังและ ติดตามภาวะเสี่ยง	ต.ค. ๒๕๕๙ - ก.ย. ๒๕๖๐	๑.กิจกรรมค้นหา เยี่ยม ดูแล เฝ้าระวังและ ติดตาม มีค่าใช้จ่าย ดังนี้ ๑.๑ ค่าตอบแทน อสม. ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ราย ใหม่ จำนวน ๕๐ คนๆ ละ ๕๐.-บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐.- บาท ๑.๒ ค่าตอบแทน อสม. เยี่ยมดูแล เฝ้าระวัง และติดตาม จำนวน ๑๐๐ คนๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท ๑.๓ ค่าป้ายสุขศึกษา (โฟมบอร์ด) เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๑,๑๐๐.- บาท	รพ.สต. ดาโต๊ะ

						๒. กิจกรรมโรงเรียน บ้านพ่อแม่ ๒.๑ ค่าอาหารกลางวัน สำหรับกลุ่มเป้าหมาย และผู้ดำเนินงาน จำนวน ๑๐๐ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๖๐ บาท เป็นเงิน ๖,๐๐๐.-บาท ๒.๒ ค่าอาหารว่าง พร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐ คนๆละ ๖๐ บาท จำนวน ๒ มื้อๆละ ๖๐ บาท เป็น เงิน ๖,๐๐๐ บาท ๒.๓ ค่าถ่ายเอกสาร ประกอบการเยี่ยมบ้าน จำนวน ๑๐๐ เล่มๆละ ๒๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐		
						รวม	๒๕,๑๐๐ บาท	

แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ตัวชี้วัด (KPI)	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
๑.๓ โครงการเพิ่ม การเข้าถึงตรวจ ประเมิน และ ส่งเสริม พัฒนาการเด็กเชิง รุก	๑. เพื่อให้เด็กที่มีอายุครบ ๙,๑๘,๓๐ และ ๔๒ เดือน ได้รับการคัดกรองประเมิน พัฒนาการ ๒. เพื่อให้เด็กที่มี พัฒนาการล่าช้าได้รับการ ติดตาม และส่งเสริม กระตุ้นพัฒนาการอย่าง ต่อเนื่องโดยพ่อแม่ ผู้ดูแล เด็ก ผู้เชี่ยวชาญ	๑. เด็กอายุ ๙,๑๘,๓๐ และ ๔๒ เดือน จำนวน ๑๐๐ คน ๒. ผู้ปกครอง เด็กอายุ ๐ ถึง ๕ ปี จำนวน ๑๐๐ คน	หมู่ที่ ๑-๕	๑. ร้อยละของเด็กที่มี อายุครบ ๙,๑๘,๓๐ และ ๔๒ เดือน ได้รับการคัด กรองประเมิน พัฒนาการ ๒. ร้อยละของเด็ก ที่มีพัฒนาการล่าช้า ได้รับการติดตาม และกระตุ้น พัฒนาการอย่าง ต่อเนื่อง	๑. จัดทำทะเบียนรายชื่อเด็กที่คาดว่าจะมีอายุครบ ๙,๑๘,๓๐ และ ๔๒ เดือน ในแต่ละช่วงเวลา เพื่อให้เด็กได้รับบริการตรวจประเมินพัฒนาการ ๒. รพ.สต. กำหนดหลักเกณฑ์การเข้ารับบริการตรวจประเมินพัฒนาการของเด็กที่มีอายุครบ ๙,๑๘,๓๐ และ ๔๒ เดือน ๓. ตรวจคัดกรองพัฒนาการของเด็ก ๔. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่มผู้ปกครองเด็กอายุ ๐ ถึง ๕ ปี เรื่องพัฒนาการเด็ก ๕. เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ให้คำแนะนำในการกระตุ้นพัฒนาการของเด็ก ๖. ออกชุมชนตรวจประเมินพัฒนาการเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า	ก.พ. ๒๕๖๐- ๓๐ ก.ย. ๖๐	๑. ค่าวัสดุสำนักงาน จัดทำทะเบียน เป็นเงิน ๑,๐๐๐.- บาท ๒. ค่าจ้างเหมาจัดทำ ป้ายประชาสัมพันธ์ เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท ๓. ค่าตอบแทน อสม. ในการติดตามผล ๑๐๐ รายๆ ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท ๔. ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ บาท จำนวน ๑ มื้อๆ ๑๐๐ คนๆ ละ ๖,๐๐๐ บาท ๕. ค่าเครื่องดื่มและ อาหารว่าง ๓๐ บาท จำนวน ๒ มื้อๆ ละ ๑๐๐ คน เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท	รพ.สต. ดาโต๊ะ
						รวม	๒๗,๐๐๐ บาท	

แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ตัวชี้วัด (KPI)	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
๑.๔ โครงการ ส่งเสริมสุขภาพ ช่องปากในเด็ก และเด็กวัยก่อน วัยเรียน	๑. เพื่อให้เด็กเล็กและเด็ก ก่อนวัยเรียนได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพในช่องปาก จำนวน ๑๕๐ คน ๒. เพื่อให้ผู้ปกครองมี ความรู้ ความเข้าใจในการ ดูแลสุขภาพช่องปากอย่าง ถูกวิธีจำนวน ๑๕๐ คน	๑. เด็กเล็ก และเด็กก่อน วัยเรียน จำนวน ๑๕๐ คน	หมู่ที่ ๑-๕	๑. เด็กเล็กและเด็ก ก่อนวัยเรียนได้รับ การส่งเสริมสุขภาพ ในช่องปาก ๒. ผู้ปกครองมี ความรู้ ความเข้าใจ ในการดูแลสุขภาพ ช่องปากอย่างถูกวิธี	๑. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การดูแลสุขภาพช่องปากให้กับ ผู้ปกครอง ๒. ครูพี่เลี้ยงนำเด็กเล็กและเด็ก ก่อนวัยเรียนแปรงฟันหลังอาหาร เที่ยง ๓. ตรวจสอบสุขภาพช่องปากและทา ฟลูออไรด์วานิชแก่เด็กอายุ 9เดือน ถึง อายุ 60 เดือน และตรวจ ติดตามทุก 6 เดือน	ก.พ. ๒๕๖๐- ๓๐ ก.ย. ๖๐	- ค่าอาหารกลางวัน สำหรับกลุ่มเป้าหมาย และผู้ดำเนินงาน จำนวน 150คน ๆ ละ 60บาท/มือ จำนวน 1 มือ เป็นเงิน 9,000 บาท - ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม สำหรับ กลุ่มเป้าหมายและผู้ ดำเนินงาน จำนวน 150คน ๆ ละ 30บาท/ มือ จำนวน 2 มือ เป็นเงิน 9,000บาท -ค่าแปรงสีฟันเด็ก ประกอบการฝึกปฏิบัติ จำนวน 150ด้าม ๆ ละ 20บาท เป็นเงิน 3,000บาท	รพ.สต. ดาโต๊ะ

							<ul style="list-style-type: none"> - ค่าสื่อโปสเตอร์จำนวน 10ชุด ๆ ละ 150บาท เป็นเงิน 1,500 บาท - ค่าโมเดลการสอนการแปรงฟันแบบเรซินจำนวน 1ชุด ๆ ละ 3,000บาท เป็นเงิน 3,000 บาท - ค่าโมเดลฟันปลอมแบบ ฟันผูกอดประกอบได้ จำนวน 2ชุด ๆ ละ 1,500 บาทเป็นเงิน3,00 บาท - ค่าโมเดลฟันปลอมแบบ ใส่รากฟันจำนวน 2 ชุด ๆ ละ 2,000 บาท เป็นเงิน 4,000 บาท - ค่าโมเดลฟันแบบฟันผูก (เดี่ยว)จำนวน 2 ชุด ๆ ละ 1,500 บาทเป็นเงิน 3,000 บาท - ฟลูออไรด์วานิช จำนวน 4หลอด (ขอสนับสนุนจาก โรงพยาบาลหนองจิก) 	
						รวม	๓๕,๕๐๐ บาท	

ประเภทที่ ๒ กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชน และชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่น

ได้ดำเนินงานตามแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่ และกรณีมีความจำเป็นต้องจัดซื้อวัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกิน ๕,๐๐๐.-บาทต่อโครงการ วัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่น ที่ได้รับการสนับสนุนนั้น

แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ตัวชี้วัด (KPI)	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
						รวม	.- บาท	

ประเภทที่ ๓ กิจกรรมเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ของศูนย์เด็กเล็ก หรือศูนย์อื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์อื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน

แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ตัวชี้วัด (KPI)	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
๑. กิจกรร มส่งเสริมสุขภาพ ช่องปากในเด็ก เล็กและเด็กวัย ก่อนเรี ย น ปี ๒๕๖๐	๑.๑ เพื่อให้ผู้ปกครองมี ความรู้เกี่ยวกับโรคในช่อง ปากและวิธีการแก้ไข ๑.๒ เพื่อให้ผู้ปกครองมี ความตระหนักถึงสุขภาพ ของฟัน ๑.๓ เพื่อให้ผู้ปกครองมี ความรู้วิธีการแปรงฟัน และสามารถแปรงฟัน ให้กับลูกได้อย่างถูกวิธี	๑. นักเรียน ผู้ปกครอง ใน ศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก ๒. นักเรียนใน ศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก	ศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก บ้านเปี้ยะ	๑.๑ เพื่อให้ ผู้ปกครองมีความรู้ เกี่ยวกับโรคในช่อง ปากและวิธีการแก้ไข ๑.๒ เพื่อให้ ผู้ปกครองมีความ ตระหนักถึงสุขภาพ ของฟัน ๑.๓ เพื่อให้ ผู้ปกครองมีความรู้ วิธีการแปรงฟันและ สามารถแปรงฟัน ให้กับลูกได้อย่างถูกวิธี	๔.๑ ให้ความรู้ เกี่ยวกับสุขภาพฟัน และเหงือกของเด็ก ๔.๒ ให้ความรู้ เกี่ยวกับโรคฟันผุใน เด็ก ๔.๓ ให้ความรู้ เกี่ยวกับ ความสำคัญของฟัน น้ำนม ๔.๔ วิทยากรสาธิต วิธีการแปรงฟัน ให้กับผู้ปกครอง โดยให้โมเดล ๔.๕ ผู้ปกครองฝึก ปฏิบัติพร้อมลูก ๔.๖ อเสนอแนะ ในการบรรยายและ ซักถามปัญหา	มิ.ย.๕๙-ก.ย. ๖๐	๒๗,๗๐๐.-บาท	นางนุริดา เจะ หลง ครูผู้ดูแลเด็ก
						รวม	๒๗,๗๐๐.-บาท	

แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ตัวชี้วัด (KPI)	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
๒.โครงการการพัฒนาความรู้ และทักษะการดูแลเด็กเล็กและ เด็กก่อนวัยเรียนแก่ พ่อ แม่ ผู้ปกครองเด็กใน ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็กปี ๒๕๖๐	๑. เพื่อส่งเสริมให้ พ่อ แม่ ผู้ปกครอง ในศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก มี ความรู้และทักษะการ ดูแลเด็กเล็กและ เด็กก่อนวัยเรียนที่ ถูกต้องเหมาะสม	๑.เด็กนักเรียน ศูนย์พัฒนา เด็ก จำนวน ๖๕ คน ๒.ผู้ปกครอง นักเรียน ๖๐ คน	ศูนย์พัฒนา เด็กเล็กบ้าน เปี้ยะ	๑. ส่งเสริมให้ พ่อ แม่ ผู้ปกครอง ใน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก มีความรู้และทักษะ การดูแลเด็กเล็ก และเด็กก่อนวัย เรียน ที่ ถูก ต้ อ ง เหมาะสม	๑.ดำเนินกิจกรรม อบรมให้ความรู้ แก่ พ่อ แม่ ผู้ปกครอง ในศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก ๑.๑ ให้ความรู้ เกี่ยวกับการ พัฒนาการของ เด็กในแต่ละช่วง วัย ๑.๒ ให้ความรู้ เรื่องการดูแล สุขภาพของเด็ก	มี.ย.๕๙- ก.ย.๖๐	๑.ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๕ ชม.ๆละ ๖๐๐.-บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐.- บาท ๒.ค่าป้ายโครงการจำนวน ๑ ผืนๆละ ๑,๐๕๐.- บาท ๓.ค่าจัดสถานที่ ๑ แห่ง เป็นเงิน ๒,๐๐๐.- บาท ๔.ค่าเช่าเครื่องเสียง๑ ชุด เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท ๕.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๓๐ ชุดๆละ ๒๕ บาท เป็น เงิน ๓,๒๕๐.- บาท ๖.อาหารกลางวันและเครื่องดื่ม ๑๓๐ ชุดๆละ ๕๐.- บาท เป็นเงิน ๖,๕๐๐.- บาท -สมุด ปากกาแฟ้มพลาสติก เอกสาร ๖๕ ชุดๆละ ๓๐.- บาท เป็นเงิน ๑,๙๕๐.- บาท	นางนุรีดา เจะ หลง ครูผู้ดูแลเด็ก
						รวม	๑๙,๒๕๐ บาท	

ประเภทที่ ๔ กิจกรรมเพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น

แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ตัวชี้วัด (KPI)	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
๑.โครงการ จัดทำแผน สุขภาพชุมชน โดยใช้ แผนพัฒนา ยุทธศาสตร์	๑.เพื่อให้ทุกภาคส่วน มี ส่วนร่วมในการจัดทำ แผนสุขภาพชุมชนโดยใช้ แผนที่ทางเดิน ยุทธศาสตร์ ๒.เพื่อให้มีเครื่องมือใน การบริหารจัดการ กองทุนฯ ๓.เพื่อกำหนดแนว ทางการพัฒนาสุขภาพ ของประชาชนในพื้นที่	๕๐ คน	ม.๑ -ม.๕ ตำบลตาโตะ	๑. กองทุนฯ มี แผนพัฒนาสุขภาพและ แผนปฏิบัติการ เพื่อใช้ เป็น แนว ท าง ก ร บริหารกองทุนฯ ๒.ประชาชนมีส่วนร่วม ในการจัดทำแผน สุขภาพ และจัดการสุข ภาวะของตนเองได้	๑.ประชุมคณะกรรมการฯ เพื่อชี้แจงการจัดทำแผน สุขภาพชุมชน ๒.ดำเนินการตามโครงการ	ก.ย. ๖๐ ๑ วัน	-อาหารกลางวัน ๕๐x๕๐=๓,๕๐๐ บ. -อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ x๒๕ =๑,๒๕๐ บ. -ป้ายประชาสัมพันธ์ โครงการ ๑ ผืน =๑,๐๕๐ บ. -วัสดุสำนักงาน เช่น กระดาษปรู๊ฟ ปากกาเคมี ฯลฯ =๑,๐๐๐บ.	สำนักปลัด อบต.ตาโตะ
						รวม	๖,๘๐๐ บาท	

แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ตัวชี้วัด (KPI)	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
๒.การบริหาร หรือพัฒนา กองทุน หลักประกัน สุขภาพ อบต. ดาโต๊ะ	๑. เพื่อ จัด ประ ชุม คณะกรรมการกองทุนฯ/ อนุกรรมการฯในการ พิจารณา/รับทราบการ ดำเนินงานกองทุนฯ ๒. เพื่อ จัด ทา วัสดุ สำนักงานที่จำเป็นใน การบริหารจัดการ กองทุนฯ	คณะกรรมการ กองทุน ฯ/ อนุกรรมการที่ ได้ ร ับ ก า ร แต่งตั้ง	อบต. ดาโต๊ะ	๑.จัดประชุม -คณะกรรมการกองทุนฯ ไม่น้อยกว่า ๕ ครั้ง -อนุกรรมการ ไม่น้อย กว่า ๓ ครั้ง ๒.ร้อยละ ๘๐ของคณะ กรรมการฯ/อนุกรรมการ เข้าร่วมประชุม ๓.จัดหาวัสดุ ๑ ครั้ง	๑. ป ร ะ ชุม ค ณ ะ กรรมการฯ ๒. วัสดุและค่าใช้จ่าย อื่นๆ ที่จำเป็น	ต.ค ๕๙ - ก.ย.๖๐	-เบี้ยประชุมคกก.ฯ และ อนุกรรมการฯ =๑๐,๐๐๐ บาท -ค่าวัสดุและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่ จำเป็น =๔,๓๙๗ บาท -ค่าเบี้ยประชุมคกก.ฯ ปี ๖๐ =๑๐,๐๐๐	สำนักปลัด อบต.ดาโต๊ะ
						รวม	๒๔,๓๙๗	

ประเภทที่ ๕ กิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ตัวชี้วัด (KPI)	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
งบกรณีโรคระบาด หรือภัยพิบัติใน พื้นที่	-เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพของ ประชาชนในกรณีโรคระบาด หรือภัยพิบัติในพื้นที่ - เพื่อป้องกันและควบคุมโรค ระบาดประจำท้องถิ่นให้ได้ ตามมาตรฐานกรมควบคุมโรค - เพื่อสร้างความเข้มแข็งและ การมีส่วนร่วมในการป้องกัน ควบคุมโรคโดยชุมชน - เพื่อเฝ้าระวังโรคติดต่อใน ชุมชน ได้แก่ โรคไข้เลือดออก โรคไข้หวัดนก โรคอีโบล่า โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ	ปชช.ในตำบล ตาใต้	ใน พื้นที่ ตำบลตา ใต้	-แก้ปัญหาเกี่ยวกับ สุขภาพได้ทันถ่วงที ร้อยละ ๙๐	๑. สนับสนุนและ ดำเนินกิจกรรมการ เฝ้าระวัง ป้องกันและ ควบคุมโรคระบาดประ จำท้องถิ่นในชุมชน ๒. สนับสนุนงบเพื่อ การจัดการด้านสุขภาพ แก่ภาคประชาชนหรือ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	ตุลาคม ๕๙ - กันยายน ๖๐	งบจาก กองทุน หลักประกัน สุขภาพตำบล ตาใต้ ๕๐,๐๐๐ บาท	หน่วยงานบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณสุขใน พื้นที่ ประชาชน และชุมชน ท้องถิ่น/ หน่วยงานอื่นใน พื้นที่ ศูนย์เด็ก เล็กหรือศูนย์ ผู้สูงอายุ ศูนย์คน พิการ
						รวม	๕๐,๐๐๐	

บทที่ ๕ การติดตามประเมินผล

การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลดาโต๊ะ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ จะประสบความสำเร็จและสามารถเผยแพร่ผลงานต่อประชาชนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ ต้องมีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานของตนเองอย่างต่อเนื่องและหรือมีองค์กรภายนอกมาประเมิน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ดาโต๊ะ จึงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีติดตามและประเมินผลตามแบบที่ สปสช.จึงกำหนด โดยมีแนวทางการประเมินผล ๒ รูปแบบ ซึ่งคณะกรรมการบริหารกองทุนและทีมประเมินจากหน่วยงานต่างๆ ไว้อย่างรัดกุมรูปแบบการประเมินนี้ไว้เป็นขั้นพื้นฐาน โดยมีวัตถุประสงค์ให้เกิดการพัฒนาการบริหารจัดการกองทุนให้มีประสิทธิภาพต่อไป

๕. การติดตามประเมินผล

การติดตามผล คือ การตรวจสอบงานที่ทำเพื่อแสดงให้เห็นว่าเกิดอะไรขึ้นในภาคปฏิบัติ ด้วยการติดตามและบันทึกผลการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง 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 กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลดาโต๊ะ กำหนดแนวทางในการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนงานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลดาโต๊ะ ภายใต้ยุทธศาสตร์ โดยดำเนินการติดตามและประเมินผลเป็นรายไตรมาส เพื่อติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงานของกองทุนสุขภาพตำบลว่าได้มีการนำยุทธศาสตร์ไปเป็นแนวทางในการดำเนินการหรือไม่ และได้ดำเนินการตามกิจกรรมและเป้าหมายที่วางไว้หรือไม่ ใช้งบประมาณเท่าใด ผลการดำเนินงานแล้วเสร็จหรือกำลังดำเนินการ ยังไม่ได้ดำเนินการ หรืออื่น ๆ แล้วสรุปผลภาพรวมว่าได้ดำเนินการเป็นสัดส่วนเท่าใดตามที่ตั้งไว้ในแผนงานกองทุนสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลดาโต๊ะ

รูปแบบการติดตามผล กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตาโตะ ได้กำหนดขึ้นเพื่อเป็นแนวทางในการติดตามผลการดำเนินการ โดยใช้รูปแบบตามสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด ดังนี้

๑. แบบประเมินการบริหารจัดการกองทุน

เป็นการประเมินกระบวนการบริหารจัดการของคณะกรรมการเพื่อให้กองทุนประเมินตนเองและผู้เกี่ยวข้องประเมินกองทุน 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)

ภาคผนวก