



แผนยุทธศาสตร์การดำเนินงาน
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่เหิยะ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
(ปรับปรุง ครั้งที่ ๑ วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕)

จัดทำโดย

คณะทำงานจัดทำแผนกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่เหิยะ
คณะกรรมการบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่เหิยะ



แผนปฏิบัติการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๔

ส่วนที่ ๑ การวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพในพื้นที่และความต้องการของประชาชนตำบลแม่เหียะ

ปัญหาสุขภาพในพื้นที่ ที่ได้จากการวิเคราะห์ผลการปฏิบัติงานในชุมชนร่วมกับผู้แทน รพ.นครพิงค์, รพ.เชียงใหม่ใกล้หมอ, รพ.สต.บ้านท่าข้าม, กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม, กองสวัสดิการสังคม, ชมรม อสม.

ตำบลแม่เหียะมีประชากรทั้งหมด ๑๙,๕๙๑ คน จำแนกเป็น เพศหญิง ๑๐,๖๘๘ คน เพศชาย ๘,๙๐๓ คน ในจำนวนทั้งหมดมีผู้สูงอายุ ๔,๐๗๓ คนคิดเป็นร้อยละ ๒๐.๗๙ ปัจจุบันอัตราประชากรผู้สูงอายุมีจำนวนมากขึ้น จึงทำให้ตำบลแม่เหียะก้าวสู่สังคมสูงวัย (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔)

๑. ปัญหาโรคไม่ติดต่อ คือ อัตราป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อ เช่น เบาหวาน, ความดันโลหิตสูง, ไขมันในเส้นเลือดสูง โรคมะเร็งปากมดลูก, มะเร็งเต้านม, มะเร็งตับ, มะเร็งปอด โรคทางเดินหายใจและทางเดินอาหาร ยังมีแนวโน้มสูงขึ้นเพราะประชาชนส่วนใหญ่มีพฤติกรรมสุขภาพไม่เหมาะสม ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีภาวะแทรกซ้อนเนื่องจากพฤติกรรมสุขภาพปฏิบัติที่ไม่เหมาะสมกับโรค และละเลยการตรวจสุขภาพประจำปีตามมาตรฐานของ กระทรวงสาธารณสุข
๒. ปัญหาโรคติดต่อ พบปัญหาไข้เลือดออก , โรคเอดส์ , โรคอุบัติการณ์ใหม่ เช่นโรคโควิด 19 โรคไข้หวัดใหญ่ โรคมือ เท้า ปาก ในกลุ่มเด็กเล็ก ทั้งที่บ้านและโรงเรียน
๓. ปัญหาหมอกควัน PM ๒.๕
๔. ปัญหาสุขภาพจิต พบว่าประชาชนทั้งวัยทำงานและวัยผู้สูงอายุ มีภาวะซึมเศร้าสูงเนื่องจากภาวะเศรษฐกิจ ภายใต้อิทธิพลที่เรื้อรัง ขาดความรัก ความเอื้ออาทร ความเอาใจใส่ทั้งในครอบครัวและในชุมชน ผู้สูงอายุถูกทอดทิ้งให้อยู่บ้านคนเดียวเนื่องจากผู้ดูแลยังคงต้องทำงานเพื่อหาเลี้ยงครอบครัว ทำให้ปัญหาด้านสุขภาพจิตมีแนวโน้มที่สูงขึ้น
๕. ปัญหาการเจ็บป่วยจากการทำงานกลุ่มอาชีพเสี่ยง เช่น ปวดข้อและกล้ามเนื้อ อุบัติเหตุจากการทำงาน การทำงานกับสารเคมี แสง สี เสียง ฝุ่นควันและมลพิษต่างๆ
๖. การให้บริการด้านการส่งเสริมสุขภาพในเชิงรุก ยังไม่ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมายเนื่องจากปัจจัยทางด้านสภาพชุมชน ซึ่งเป็นสังคมเมือง โครงการต่างๆ มักไม่ได้รับความสนใจหรือความร่วมมือเท่าที่ควร เพราะประชาชนส่วนใหญ่มีภาระงานมาก จึงขาดความตระหนักในการดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัวและชุมชน
๗. ปัญหาสิ่งแวดล้อม จากการกำจัดขยะไม่ถูกต้องในครัวเรือน เช่น ภาชนะที่เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย น้ำเสียจากตลาดสด สถานประกอบการ ขยะทั่วไป ขยะอันตราย ที่มีผลต่อสุขภาพประชาชน
๘. ปัญหาสุขภาพส่วนใหญ่สาเหตุมาจากการบริโภคนิยม ปัญหาด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ประชาชนยังขาดความรู้ในการเลือกซื้ออาหารยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพต่างๆ และยังไม่ทราบช่องทางการรับเรื่องร้องเรียนการมีพฤติกรรมสุขภาพไม่ถูกต้องของวิถีชีวิตบริโภคนิยมของคนในสังคมเมือง
๙. ปัญหาอุบัติเหตุ การบาดเจ็บและการเสียชีวิตจากการจราจร
๑๐. ปัญหาแรงงานต่างด้าว

ปัญหาสุขภาพ ๕ อันดับ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔)

๑. โรคหลอดเลือดสมอง
๒. โรคระบบหัวใจและหลอดเลือด
๓. โรคมะเร็ง
๔. โรคระบบทางเดินอาหาร
๕. โรคติดเชื้อ

สาเหตุการเสียชีวิต ๕ อันดับ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔)

๑. โรคระบบหัวใจและหลอดเลือด
๒. โรคมะเร็ง
๓. อุบัติเหตุ
๔. โรคหลอดเลือดสมอง
๕. โรคติดเชื้อ

ส่วนที่ ๒ การวิเคราะห์สถานการณ์พฤติกรรมสุขภาพประชาชนแต่ละกลุ่มวัย

กลุ่มเป้าหมาย	พฤติกรรมดี	พฤติกรรมน่าห่วงใย
กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด	๑. หญิงตั้งครรภ์มีการฝากครรภ์ก่อนอายุครรภ์ครบ ๑๒ สัปดาห์ ๒. หญิงตั้งครรภ์ มีการฝากครรภ์กับ รพ. ๓. การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ โดยปั๊มนมแม่และเก็บไว้ให้ลูก เมื่อแม่ต้องออกไปทำงาน ๕. แม่ที่มีความพร้อมในการมีบุตรใส่ใจด้านสุขภาพและจิตใจมากขึ้น	๑. การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ตั้งครรภ์โดยขาดความพร้อม ๒. ฝากท้องช้าเกิน ๑๒ สัปดาห์ ๓. การหย่าร้างและแม่เลี้ยงเดี่ยวมีจำนวนเพิ่มขึ้น ๔. สภาพสังคมปัจจุบัน ที่ทุกคนต้องออกไปทำงานนอกบ้านและเป็นครอบครัวเดี่ยว ทำให้หญิงหลังคลอดและเด็กไม่ได้รับการดูแลอย่างเต็มที่
กลุ่ม ๐-๖ ปี เด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน	๑. มีการให้ความรู้ในการดูแลทารก และการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ จากโรงพยาบาลที่ฝากครรภ์/ที่คลอด ๒. ทารกได้กินนมแม่อย่างเดียว ๖ เดือน ๓. ได้รับการสนับสนุนในการเลี้ยงดูเด็กจากครอบครัว เช่น นุ้ยตายาย ๕. ได้รับการดูแลเรื่องโภชนาการ , วัคซีน , การเลี้ยงดูจาก , รพ.สต. , อสม. , ชุมชน , เทศบาล ๖. มีโครงการในการป้องกันการจมน้ำในเด็กของโรงเรียนอนุบาล เทศบาลเมืองแม่เหิยะ ๗. ได้รับการส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการจากครอบครัว ผู้ดูแลเด็ก และครู ๘. ได้รับการตรวจสุขภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด ๙. มีกิจกรรมการเรียนรู้ทางพระพุทธศาสนา เช่น สวดมนต์, แผ่เมตตา, เรียน และหาความรู้ต่างๆ ในด้านพระพุทธศาสนา	๑. มีโรคติดต่อในกลุ่มเด็ก เช่น ไข้เลือดออก, มือเท้าปาก, ไข้หวัดใหญ่ ๒. พ่อแม่บางส่วนในกลุ่มที่มีอาชีพรับจ้าง ทำงานไม่เป็นเวลาจึงไม่ค่อยมีเวลาเลี้ยงดูลูกได้อย่างเต็มที่ ๓. เลียนแบบที่ไม่เหมาะสมจากสื่อโซเชียล เช่น การพูด การใช้ความรุนแรง ๔. เด็กมีพฤติกรรมการทำงานขมกรูบกรอบ น้ำอัดลมน้ำหวานมากเกินไป เลือกรับประทานอาหาร และทานอาหารไม่ครบ ๕ หมู่เป็นต้น ๕. เด็กเห็นการใช้ความรุนแรงภายในครอบครัว พ่อแม่มีพฤติกรรมที่ไม่ดีให้ลูกเห็น เช่น ทะเลาะเบาะแว้ง , ความก้าวร้าวเป็นต้น ๖. พ่อแม่เป็นแบบอย่างที่ไม่ดี เช่น สูบบุหรี่ ดื่มสุรา เสพติด ๗. พ่อแม่ไม่มีการกำชับดูแลเวลาเด็กเล่นเกม/ดูทีวี ๘. พ่อแม่มักพาลูกเล็กไปเที่ยวที่สวนสาธารณะ เช่น ห้างสรรพสินค้า ทำให้เด็กมีโอกาสติดเชื้อโรคระบาดสูง

กลุ่มเป้าหมาย	พฤติกรรมดี	พฤติกรรมน่าห่วงใย
	๑๐. ส่งเสริมการออกกำลังกายตั้งแต่วัยเด็ก ๑๑. พ่อแม่ดูแลและสนใจในการให้วัคซีน ทั้งวัคซีนตามเกณฑ์และวัคซีนเสริม ๑๒. ผู้ปกครองมีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการระบาดของโรคในเด็กมากขึ้น ๑๓. เด็กกล้าแสดงออกในทางที่ถูกต้อง	๙. มีการเพิ่มจำนวนขึ้นของเด็กสมาธิสั้น ๑๐. เด็กมีพฤติกรรมการกินอาหารรสหวานมากขึ้น ๑๑. ผู้ดูแลเด็ก(ผู้สูงอายุ) ขาดความรู้ความเข้าใจในการดูแลเด็กยุคใหม่ ๑๒. เด็กขาดทักษะในการดำเนินชีวิต
กลุ่ม ๖-๒๕ ปี เด็กวัยรุ่น และเยาวชน	๑. มีส่วนร่วมช่วยเหลือกิจกรรมในชุมชน ๒. มีการส่งเสริมเด็กและเยาวชนในด้านกีฬา การออกกำลังกาย ๓. เด็กทุกคนได้เรียนหนังสือ ๔. เด็กกล้าคิด,กล้าทำ,กล้าแสดงออก ๕. มีการรวมกลุ่มอย่างสร้างสรรค์ เล่นดนตรี เล่นฟุตบอล ๖. มีการรวมกลุ่มช่วยเหลือซึ่งกันและกัน ๗. มีกิจกรรมการรณรงค์ให้เยาวชนห่างไกลยาเสพติด ๘. เยาวชนมีการสืบสานวัฒนธรรมประเพณี ล้านนา เช่น เดินขึ้นดอย ประเพณีเลี้ยงดง รดน้ำดำหัวผู้สูงอายุ ๙. ดูแลพ่อแม่และครอบครัว ๑๐. รู้จักการแบ่งเวลาได้อย่างเหมาะสม ๑๑. สามารถเป็นวิทยากรเยาวชนจิตอาสา เรื่องเพศศึกษา,การคุมกำเนิด,ยาเสพติด ๑๒. กล้าคิด กล้าทำ กล้าตัดสินใจ ๑๓. เก่ง IT	๑. มีพฤติกรรมเสี่ยง ที่เกี่ยวกับยาเสพติด ฯ ๒. วัยรุ่นตามหอพักส่งเสียงดังและตีมีสุม ๓. คบเพื่อนต่างวัยต่างเพศ-ไม่รักนวลสงวนตัวมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควรทำให้ตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร ๔. ไม่เชื่อฟังคำสั่งสอนของพ่อแม่ ปู่ย่า ตายายมีพฤติกรรมที่ก้าวร้าว ๕. โรคอ้วนจากพฤติกรรมสุขภาพไม่ถูกต้อง เช่น การเลือกรับประทานอาหารเฉพาะที่ชอบ และขาดการออกกำลังกาย ๖. ติดเกมส์, ติดเพื่อนและสื่ออินเทอร์เน็ตต่าง ๆ มากเกินไปทำให้ไม่มีปฏิสัมพันธ์กับคนในครอบครัวและเพื่อนบ้าน ทำให้ไม่ค่อยรับประทานอาหารเช้า หรือรับประทานอาหารไม่ตรงเวลา ๗. ความรักความสัมพันธ์ในครอบครัวลดลง เนื่องจากเด็กติดเกมส์ ติดโซเชียล ๘. เสพยาเสพติด และกินเหล้า,หนีเรียน เล่นการพนัน ๙. วัตถุนิยม ใช้จ่ายฟุ่มเฟือย ๑๐. กลุ่มคนวัยดังกล่าวส่วนใหญ่ไม่สนใจร่วมกิจกรรมชุมชนอันเนื่องมาจากขาดการปลูกฝังการมีส่วนร่วมจากครอบครัว ๑๑. กลุ่มนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาพฤติกรรมเสี่ยงในการดื่มสุรา สูบบุหรี่ และเกิดพฤติกรรมเลียนแบบสิ่งที่ไม่ดีจากเพื่อนในกลุ่ม ๑๒. ใช้ความรุนแรงต่อพ่อแม่ทั้งทางวาจาและร่างกาย ๑๓. ทิ้งขยะลงแม่น้ำลำคลองสาธารณะ ๑๔. มีการรวมกลุ่มกันแข่งรถหลังเลิกเรียน ๑๕. บริโภคนิยม (เดินห้าง, กินตามห้าง) ทานอาหารฟาสต์ฟู้ดใช้ของแพง/ไม่มีเงินซื้อของแพง ขโมย, ขायบริการ, ค้ายาเสพติด, ส่งยา, ติดยาเสพติด

กลุ่มเป้าหมาย	พฤติกรรมดี	พฤติกรรมน่าห่วงใย
		๑๖. ท้องในวัยเรียน ๑๗. ขาดความรับผิดชอบ (ไม่ช่วยเหลืองานบ้าน, ไม่ใส่ใจ) ๑๘. ความสัมพันธ์ในครอบครัวน้อยลง ๑๙. พ่อแม่ไม่มีเวลาให้ลูก (ดุด่า, ไม่ใช้เหตุผลกับลูก) ๒๐. พ่อแม่เลี้ยงลูกด้วยเงิน ๒๑. พ่อแม่ตามใจลูก (ซื้อให้ลูกทุกอย่างที่ลูกต้องการ) ๒๒. เยาวชนอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี เข้าผับ/บาร์/ดื่มเหล้า/สูบบุหรี่ ๒๓. พ่อแม่ทะเลาะกัน/ความรุนแรงในครอบครัว ๒๔. การขับขีจากรรไม่สวมหมวกกันน็อก ๒๕. ความเข้าใจและความตระหนักในการใช้กฎจราจร
กลุ่ม ๒๕-๖๐ ปี วัยทำงาน	๑. มีงานทำ มีรายได้พอเลี้ยงครอบครัว ๒. กลุ่มออกกำลังกายต่อเนื่อง (๕ปี) มีการรวมกลุ่มปั่นจักรยาน เล่นกีฬา กลุ่มแม่บ้านรวมกลุ่มเต้นแอโรบิค ๓. มีการรวมกลุ่ม"กองทุนสวัสดิการ" ให้ความร่วมมือกับคนภายในชุมชน เป็นผู้นำในการจัดการชุมชน และพัฒนาชุมชน ช่วยเหลือสังคม ๔. เป็นวัยที่เริ่มมีคู่ครอง, มีความสุขกับครอบครัวซึ่งเป็นช่วงที่มีความสุขอบอุ่น ๕. กลุ่มปฏิบัติธรรม "เข้าวัดฟังธรรม" ๖. มีกลุ่มที่ถูกฝึกสวนครัวไว้รับประทาน (บางส่วน) ๗. มีกลุ่มผู้หญิงเป็นแกนนำในการดูแลสุขภาพของคนในครอบครัว ๘. มีความรู้ ป้องกันตนเองจากการประกอบอาชีพ ๙. การบริโภคอาหารที่มีประโยชน์ ๑๐. ปลุกฝังอาชีพให้กับลูกในอนาคต ๑๑. มีเวลาพักผ่อนให้กับตัวเองและครอบครัว ๑๒. ให้กำลังใจซึ่งกันและกัน ๑๓. ให้ความสำคัญในวันสำคัญ (วันครบรอบแต่งงาน วันเกิด วันปีใหม่ วันวาเลนไทน์)	๑. มั่วสุมดื่มเหล้ารวมไปถึงเล่นการพนันต่าง ๆ เสพยาเสพติดและอบายมุขอื่น ๆ ๒. ไม่ใส่ใจในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพของตัวเอง เริ่มมีปัญหาทางสุขภาพ ไม่สนใจในการออกกำลังกาย พฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ไม่ถูกต้อง กินอาหารถุง, อาหารฟาสต์ฟู้ด น้ำอัดลม ๓. คบเพื่อนต่างเพศ นอกใจคู่รักและมีคู่นอนหลายคน ๔. บางส่วนไม่ค่อยให้ความร่วมมือกับชุมชน ๕. ใช้ความรุนแรงภายในครอบครัว ๖. รายได้น้อย ค่าใช้จ่ายสูง ใช้จ่ายฟุ่มเฟือย มีหนี้สิน เครียด สุขภาพจิตเสีย ๗. ไม่มีความรู้ในการป้องกันตนเองในการประกอบอาชีพ ๘. ไม่สนใจในการตรวจสุขภาพ ๙. ไม่มีการบริหารเวลาในการทำงาน ที่ก่อเกิดอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สิน ๑๐. หัวหน้า แม่บ้าน ครอบครัวไม่เชื่อสัตย์ ปัญหาอย่าร้ายทำให้เกิดปัญหาในครอบครัว ๑๑. ติดเทคโนโลยีทำให้ขาดปฏิสัมพันธ์ในครอบครัว ๑๒. ติดสังคมนอกไป/ติดเพื่อน ๑๓. ทำงานบกพร่อง/เสี่ยงอุบัติเหตุ ๑๔. วุฒิภาวะในการทำงานและการตัดสินใจ ๑๕. การขับขีจากรรไม่สวมหมวกกันน็อก ๑๖. ความเข้าใจและความตระหนักในการใช้กฎจราจร
กลุ่ม ๖๐ปีขึ้นไป ผู้สูงอายุ	๑. มีเวลาพักผ่อน,มีเวลาว่าง ๒. มีเวลาเข้าร่วมกิจกรรมงานบุญ ๓. มีเวลาช่วยสังคม ๔. มีกลุ่มชมรมผู้สูงอายุบางหมู่บ้าน เช่น หมู่ ๑,๔,๕,๖	๑. ขาดการออกกำลังกาย ๒. ขาดที่พึ่งทางใจ ๓. เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง มะเร็ง โรคหัวใจ สมองเสื่อม ข้อเข่าเสื่อม ซึมเศร้า เป็นต้น

กลุ่มเป้าหมาย	พฤติกรรมดี	พฤติกรรมน่าห่วงใย
	๕. เป็นที่เคารพนับถือของบุตรหลาน ๖. ช่วยรักษาขนบธรรมเนียมประเพณี ๗. มีจิตใจที่งาม ๘. มีโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลแม่เหียะก่อให้เกิดการรวมกลุ่มของผู้สูงอายุและเกิดการเรียนรู้ ๙. ผู้สูงอายุ นำสวดมนต์/นั่งสมาธิ ๑๐. ผู้สูงอายุออกกำลังกายสม่ำเสมอ/มีสุขภาพดี ๑๑. ผู้สูงอายุมีความรู้ ทางด้านภูมิปัญญาและสามารถถ่ายทอดความรู้สู่ลูกหลานได้ ๑๒. ผู้สูงอายุมีการชักนำลูกหลานเข้าวัด	๕. มีการดื่มสุราและสูบบุหรี่ (กลุ่มที่ไม่สามารถเลิกได้) ๕. มีผู้สูงอายุบางกลุ่มที่ยังไม่เข้าร่วมกิจกรรมในสังคม ๖. ผู้สูงอายุต้องเลี้ยงดูบุตรหลาน เมื่อลูกไปทำงาน ทำให้ไม่ได้พักผ่อน ไม่ได้เข้าร่วมสังคม เกิดปัญหาสุขภาพ ๗. ผู้สูงอายุเจ็บป่วยไม่มีคนดูแล ไม่มีคนพาไปโรงพยาบาล ทำให้เกิดการเจ็บป่วยรุนแรง ๘. ชุมชนผู้สูงอายุไม่มีการขับเคลื่อนที่ดี ไม่มีทิศทางที่ชัดเจน ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย ๙. พฤติกรรมการบริโภคอาหารรสจัดลด หวาน มัน เค็ม ส่งผลให้เกิดโรคเรื้อรัง ๑๐. ขาดทักษะในการพิจารณาเลือกซื้อสินค้า อาหาร ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพต่างๆหลงเชื่อโฆษณาชวนเชื่อ
กลุ่มผู้พิการ, ทพพลภาพและ ผู้ด้อยโอกาส สถานะยากจน	๑. บางส่วนช่วยเหลือตนเองได้ ประกอบอาชีพได้ ครอบครัวดูแลเป็นอย่างดี ๒. มีศูนย์ส่งเสริมและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ เทศบาลเมืองแม่เหียะ ๓. ผู้ป่วยได้รับการดูแลสม่ำเสมอ	๑. บางคนดื่มเหล้า สูบบุหรี่ ยาเสพติด ๒. บางรายมีปัญหาซับซ้อนทั้งเรื่องโรคหลายโรค เครียด และมีปัญหาเศรษฐกิจ ๓. ผู้ป่วยที่ไร้สถานะ ๔. ผู้พิการไม่มีการรวมกลุ่มทำกิจกรรมด้านสุขภาพในสังคม ๕. ผู้พิการมีฐานะยากไร้ ขาดคนดูแล ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ๖. พฤติกรรมการบริโภคอาหารรสจัด ลดหวาน มัน เค็ม ส่งผลให้เกิดโรคเรื้อรัง
พระสงฆ์	๑. บางท่านดูแลสุขภาพดี กินพอดี อยู่พอดี สุขภาพดี ๒. ประชาชนให้ความร่วมมือใส่ใจดูแลพระสงฆ์และวัดดี ๓. ดูแล พัฒนาสิ่งแวดล้อมสะอาด สวยงาม เป็นระเบียบ	๑. ไม่สามารถเลือกรับประทานอาหารได้เนื่องจากข้อจำกัดตามกิจของสงฆ์ ทำให้เกิดภาวะอ้วน เป็นต้นเหตุของโรคเบาหวาน ความดัน ไขมันในเส้นเลือด ทางเดินปัสสาวะ (ตรวจสุขภาพ ๒๘ รูป จาก ๕๐ รูป มีปัญหาสุขภาพ ๑๒ รูป) ๒. พระสงฆ์ยังขาดการดูแลสุขภาพ ขาดการออกกำลังกาย ขาดการรับประทานอาหารเช้าที่ถูกต้องเหมาะสม
กลุ่มที่มีภาวะเสี่ยง	๑. ประกอบอาชีพหาเลี้ยงครอบครัว สร้างรายได้ พออยู่ พอกิน	๑. การประกอบอาชีพที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เช่น ช่างตัดผม แม่ครัว ช่างเสริมสวย ช่างซ่อมรถ ๑. ภัยขยะ

ส่วนที่ ๓ เป้าหมายการสร้างเสริม ฟื้นฟูสุขภาพประชาชนของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่เหียะ ๔ ปีโดยเชื่อมโยงเป้าหมายและแนวทางการปฏิบัติธรรมนุญสุขภาพตำบลแม่เหียะ ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๕

กลุ่มเป้าหมาย	เป้าหมาย ๔ ปี
กลุ่มหญิง ตั้งครรภ์และ หญิงหลังคลอด	๑. หญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ได้รับการฝากครรภ์ครบทุกคน ควรฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ ๒. แม่วัยรุ่นได้รับความรู้ในการเลี้ยงดูลูกอย่างถูกต้องมากกว่าร้อยละ ๘๐ ของประชากรแม่วัยรุ่นทั้งหมด ๓. ได้รับการคัดกรองสุขภาพ

กลุ่มเป้าหมาย	เป้าหมาย ๔ ปี
	๔. ลดอัตราการตั้งครรภ์ซ้ำในกลุ่มวัยรุ่น ๕. ปลุกฝังทัศนคติที่ดีในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างน้อย ๖ เดือน ๖. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการประเมินความเครียด ก่อนและหลังคลอด ๗. หญิงตั้งครรภ์ได้รับความรู้เรื่องโภชนาการและการดูแลตัวเองด้วยสมุดคู่มือบันทึกการฝากครรภ์และได้ออกกำลังกาย,เตรียมตัวคลอด
กลุ่ม ๐- ≤ ๖ ปี เด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน	๑. เด็กได้รับการประเมินด้านพัฒนาการตามวัยที่เหมาะสมครบทุกคน ๒. ได้รับการคัดกรองสุขภาพเช่น ด้านพันธุกรรม ประเมินภาวะสุขภาพอย่างครอบคลุม ๓. ได้รับวัคซีนตามวัยและตามมาตรฐาน ๔. ได้รับโภชนาการที่เหมาะสมตามวัย ๕. เด็ก ๐- ๖ ปี ควรได้รับนมแม่ อย่างน้อย ๖ เดือน ๖. เด็กต้องได้รับการประเมินพัฒนาการทุกคน และต้องได้รับการแก้ไขในรายที่พัฒนาการช้า
กลุ่ม ๖- <๒๕ ปี เด็กวัยรุ่นและเยาวชน	๑. มีความรู้ในการดูแลสุขภาพ เน้นความรู้เรื่องอนามัยเจริญพันธุ์และเสริมมีทักษะในการชีวิต ๒. ห่างไกลยาเสพติด เกมส์ การพนัน และอบายมุขต่างๆรู้จักใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ ๓. รู้จักใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ เป็นคนดี มีคุณธรรม ๔. มีมารยาทดี สุภาพ เรียบร้อย มีความรัก ความสามัคคี มีจิตอาสาเป็นคนดีของครอบครัวและสังคม สามารถเป็นเยาวชนต้นแบบได้ ๕. มีการรวมกลุ่มกันทำกิจกรรมที่สร้างสรรค์เป็นประโยชน์ ต่อ ตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคม สิ่งแวดล้อม ๖. มีกิจกรรมความสัมพันธ์ในครอบครัว เช่น ทำอาหาร ปลูกพืชผักปลอดสารพิษ ออกกำลังกาย ทัศนศึกษา สร้างครอบครัวอบอุ่น ๗. ได้รับการคัดกรองสุขภาพ ๘. มีทักษะการเอาตัวรอดจากการจมน้ำ
กลุ่ม ๒๕-๖๐ ปี วัยทำงาน	๑. ประชากรวัยทำงานมากกว่าร้อยละ ๘๐ ออกกำลังกาย ๓ วันต่อสัปดาห์ ๒. ประชากรวัยทำงานได้รับประทานอาหารที่เหมาะสมกับวัย สะอาด ปลอดภัยและรับประทานอาหารให้ครบ ๕ หมู่ และสมดุล ๓. ประชากรวัยทำงานไม่ใช้สารเสพติด ลด ละ เลิกการสูบบุหรี่และดื่มสุรา ๔. ได้รับการคัดกรองสุขภาพ ๕. ประชากรวัยทำงานมีการรวมกลุ่มเพื่อดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพและมีการบริหารจัดการกิจกรรมที่มีประสิทธิภาพ ๖. มีการคัดแยกขยะในครัวเรือนก่อนทิ้ง ดูแลรักษาสิ่งแวดล้อม ๗. มีการรักษาสุขภาพช่องปากและฟัน เพื่อยืดอายุการใช้งานฟัน ๔ คู่สบ และส่งเสริมให้มีความรู้เรื่องการเข้าถึงสิทธิการรักษา ๘. มีความรู้และป้องกันตนเองจากการป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดหัวใจ ฯลฯ ๙. ได้รับการประเมินและคัดกรองโรคทางอารมณ์จากการทำงาน และมีกิจกรรมในกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย ควรได้รับการรักษาทางการแพทย์
กลุ่ม ๖๐ ปีขึ้นไป ผู้สูงอายุ	๑. ผู้สูงอายุมีสุขภาพแข็งแรงที่คงความสามารถในการดูแลตนเองและอายุยืน ๒. ได้รับการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ๓. กลุ่มผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้รับการดูแลและให้คำแนะนำ ให้คงสภาพและไม่เป็นผู้ที่มี

กลุ่มเป้าหมาย	เป้าหมาย ๔ ปี
	ภาวะพึงพิง ๔. มีการรักษาขนบธรรมเนียมประเพณี ๕. ได้รับการคัดกรองสุขภาพ ๖. ผู้สูงอายุมีการรวมกลุ่มอย่างเข้มแข็งทั้งในระดับชุมชนตลอดจนทั้งตำบล ๗. ผู้สูงอายุได้รับอาหารที่เหมาะสมกับวัยและปลอดภัย ๘. ผู้สูงอายุที่มีปัญหาช่องปากได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก ๙. ผู้สูงอายุที่มีองค์ความรู้ภูมิปัญญาได้มีการแลกเปลี่ยนและถ่ายทอดความรู้ให้กับชุมชน จากรุ่นสู่รุ่น ๑๐. มีกิจกรรมลดอัตราการเกิดโรคสมองเสื่อม
กลุ่มผู้พิการ, ทุพพลภาพและ ผู้ด้อยโอกาส สถานะยากจน	๑. ได้รับการเยี่ยมบ้านให้กำลังใจผู้พิการโดยเจ้าหน้าที่ และทีมจิตอาสาอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะ ผู้พิการ ผู้ป่วยยากไร้ ผู้ป่วยติดเตียงช่วยเหลือตนเองไม่ได้ ๒. ผู้พิการทั้ง ๗ ประเภท (๑.พิการทางการเคลื่อนไหว ๒.พิการทางการได้ยิน ๓.พิการทางการมองเห็น ๓. พิกการทางสติปัญญา ๕.พิการจิตใจหรือพฤติกรรม ๖.พิการทางอหิสติก ๗.พิการทางการเรียนรู้) ได้รับการดูแลจากทีมผู้ดูแลอย่างถูกต้องและเหมาะสม ๔. กลุ่มผู้พิการได้รับการคัดกรองสุขภาพและเข้าถึงระบบบริการอย่างทั่วถึง
พระสงฆ์	๑. พระสงฆ์ทุกรูปได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี ๒. วัดได้รับการสนับสนุนให้เป็นวัดส่งเสริมสุขภาพ ๓. พระสงฆ์ได้รับการสนับสนุนให้ออกกำลังกายที่เหมาะสม ๔. ประชาชนมีความรู้ และร่วมกันในการดูแลเรื่องอาหาร เพื่อสุขภาพสำหรับพระสงฆ์
กลุ่มผู้ประกอบการ อาชีพที่มีภาวะเสี่ยง	๑. ได้รับการคัดกรองสุขภาพตรวจสุขภาพ ๒. มีความรู้ และมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการใช้อุปกรณ์ป้องกันในกลุ่มอาชีพเสี่ยง

ส่วนที่ ๔ แผนยุทธศาสตร์การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่เหียะ ปี ๒๕๖๕ มุ่งเน้นการดำเนินงานตามภารกิจของกองทุนที่สอดคล้องสัมพันธ์กับเป้าหมายและแนวทางการปฏิบัติธรรมบัญญัติสุขภาพตำบลแม่เหียะ ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๓ ที่เชื่อมโยงกับนโยบายของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอเมืองเชียงใหม่

๔.๑. เป้าหมายตามภารกิจกองทุน

๑. การสร้างเสริมสุขภาพ – มุ่งเน้นให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในเรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคไข้เลือดออก การคุ้มครองผู้บริโภค ปัญหาผลกระทบของฝุ่นควันพิษ PM2.5 และส่งเสริมให้มีพฤติกรรมดำเนินชีวิตที่สร้างเสริมสุขภาพด้วยหลัก ๓ อ ๒ ส ดังนี้ อ ที่ ๑ อาหาร ทานอาหารเพื่อสุขภาพ ปลอดภัยแต่พอดี งดทานอาหารหวาน มัน เค็ม ควรมีผักหรือผลไม้ในอาหารทุกมื้อ

อ ที่ ๒ คือ ออกกำลังกาย ควรออกกำลังกายสม่ำเสมอวันละครึ่งชั่วโมง อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๕ วัน อ ที่ ๓ คือ อารมณ์ ทำจิตใจให้แจ่มใส พักผ่อนให้เพียงพอ ส ที่ ๑ คือ ไม่สูบบุหรี่ ซิการ์ ยามวน ยาเส้น หลีกเลี่ยงควันบุหรี่ และควันพิษ PM2.5 และ ส ที่ ๒ คือ ลดการดื่มสุรา เบียร์ และเครื่องดื่มมีน้ำตาล

๒. การควบคุมป้องกันโรค- มุ่งเน้นการควบคุมป้องกันไข้เลือดออก โรคทางเดินหายใจจากปัญหาหมอกควันโรคมือ เท้า ปาก โรคไข้หวัดใหญ่ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา และโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง มะเร็ง หัวใจและหลอดเลือด)

๓. การฟื้นฟูสุขภาพ-มุ่งเน้นการฟื้นฟูสุขภาพ ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเรื้อรังที่ยากจน ป่วยติดเตียง

๔. การรักษาสุขภาพ...

๔. การรักษาสุขภาพ – มุ่งเน้นการสนับสนุนการบริการสุขภาพเชิงรุกทุกกลุ่มวัย

๕. การส่งเสริมและพัฒนากลไก การป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขชุมชน รวมทั้งการลดปัจจัยเสี่ยงด้านอุบัติเหตุทางจราจร – สร้างทีมอาสาสมัคร/จิตอาสา/แกนนำ ทุกกลุ่มวัยร่วมกับหน่วยบริการในการช่วยเหลือดูแล ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/เด็กเยาวชนและครอบครัว และทีมอาสาสมัครช่วยเหลือและเยียวยาจิตใจ ผู้ประสบภาวะวิกฤติ อย่างต่อเนื่อง และอาสาสมัครคุ้มครองผู้บริโภคเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับองค์กรชุมชนภาคีเครือข่าย ให้เกิดการบูรณาการ โดยสนับสนุนให้มีการจัดตั้งคณะทำงานจัดการสุขภาพแต่ละช่วงวัย ร่วมกันอย่างเข้มแข็ง

๔.๒ เป้าหมายตามกลุ่มวัย

กลุ่มเป้าหมาย	เป้าหมายและตัวชี้วัด ปี ๒๕๖๕
กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด	๑. เป้าหมาย หญิงตั้งครรภ์และหลังคลอดร้อยละ ๗๐ ได้รับการเยี่ยมบ้านจากหน่วยบริการและแกนนำสุขภาพอย่างน้อยก่อนคลอด ๑ ครั้ง หลังคลอด ๑ ครั้ง ๒. ส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์ฝากท้องก่อน ๑๒ สัปดาห์ ๓. พ่อแม่วัยรุ่นได้รับความรู้ในการเลี้ยงดูลูกอย่างถูกต้องมากกว่าร้อยละ ๘๐ ของประชากรพ่อแม่วัยรุ่น ๔. ส่งเสริมการดูแลแม่และลูก ก่อน และหลังคลอด ๕. ปลุกฝังทัศนคติที่ดีในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างน้อย ๖ เดือน ๖. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการประเมินความเครียด ก่อนและหลังคลอด ๗. หญิงตั้งครรภ์ได้รับความรู้การดูแลตัวเองด้วยสมุดคู่มือบันทึกการฝากครรภ์และได้เตรียมตัวคลอด
กลุ่ม ๐-๖ ปี เด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน	๑. ผู้ปกครอง ครูผู้ดูแลเด็ก มีความรู้และสามารถประเมินพัฒนาการ พร้อมเสริมสร้างทักษะการเลี้ยงลูก โภชนาการ อาหารปลอดภัย และเรื่องการควบคุมป้องกันโรคติดต่อตามฤดูกาลและสร้างความเข้าใจด้านกฎจราจร ๒. เฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาสุขภาพโภชนาการในเด็ก ๐-๖ ปี ๓. เด็ก ๐-๖ ปี ทั้งในศูนย์เด็กเล็กและในชุมชนได้รับวัคซีนตามวัยที่เหมาะสมครบทุกคน ๔. จัดทำฐานข้อมูลเด็ก ๐ - ๖ ปี ทั้งสถานะ และข้อมูลด้านสุขภาพ ๕. ส่งเสริมให้ศูนย์เด็กเล็กในพื้นที่ของรัฐและเอกชนให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข ๖. เด็ก ๐- ๖ ปี ควรได้รับนมแม่ อย่างน้อย ๖ เดือน ๗. เด็กต้องได้รับการประเมินพัฒนาการทุกคน และต้องได้รับการแก้ไขในรายที่พัฒนาการล่าช้า
กลุ่ม ๖-๒๕ ปี เด็กและเยาวชน	๑. พัฒนาศักยภาพแกนนำเด็กและเยาวชนจิตอาสา เพื่อขับเคลื่อนกิจกรรมเกี่ยวข้องกับการส่งเสริมป้องกันด้านสุขภาพ เช่น เพศศึกษา โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรคเอดส์ วัณโรค อนามัยเจริญพันธุ์ กฎจราจรกีฬา ยาเสพติดและการคุ้มครองผู้บริโภคที่เชื่อมโยงกับโครงการ to be number one อย่างเป็นรูปธรรมโดยองค์กรภาคีเครือข่ายทั้งในโรงเรียนในชุมชน สถานประกอบการ ๒. เด็กและเยาวชนมีกิจกรรมกลุ่มทั้งในชุมชนและในสถานศึกษา และมีกิจกรรมขับเคลื่อนเกี่ยวข้องกับการส่งเสริมป้องกันด้านสุขภาพ และจิตอาสาทำกิจกรรมสาธารณประโยชน์เพื่อชุมชน ๓. จัดตั้งศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น และ to be number one ตำบลแม่เหิยะเพื่อเป็นสถานที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้และจัดกิจกรรมร่วมกันของเยาวชนมีฐานข้อมูลเด็กวัยรุ่นและเยาวชน ทั้งสถานะ และข้อมูลด้านสุขภาพ ๔. เกิดความร่วมมือกับกลุ่มองค์กรภาคีเครือข่าย เช่น เทศบาล ชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้าน อพม. อสม. พมจ. รพ.สต. สถานศึกษา องค์กรพัฒนาเอกชน คณะสงฆ์ โดยให้มีการแต่งตั้งคณะทำงานส่งเสริมสุขภาพด้านเด็กและเยาวชนแบบพหุภาคีในชุมชนเพื่อเป็นพี่เลี้ยงและสนับสนุนการดำเนินกิจกรรมของเด็กและเยาวชน ๖. ส่งเสริมกิจกรรมครอบครัวอบอุ่น การสร้างสัมพันธ์ภาพการเลี้ยงดูที่ถูกต้อง การทำกิจกรรมสร้างเสริม

กลุ่มเป้าหมาย	เป้าหมายและตัวชี้วัด ปี ๒๕๖๕
	สุขภาพร่วมกันของครอบครัว ๗. มีทักษะการเอาตัวรอดจากการจมน้ำ
กลุ่ม ๒๕-๖๐ ปี วัยทำงาน	๑. สำรวจ คัดกรองและ ส่งเสริมความรู้ ทักษะในการดูแลสุขภาพ และมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลตัวเองและการใช้อุปกรณ์ป้องกันในกลุ่มอาชีพเสี่ยง ๒. คัดกรอง และส่งเสริมความรู้ ทักษะในการดูแลสุขภาพ ๓๐ ๒๕ ให้กับประชาชนอายุ ๒๕ ปี ขึ้นไป ในกลุ่มโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง มะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม วัณโรค โรคเอดส์โดยหน่วยบริการ อสม. ฝ่ายปกครอง สถานีศึกษาและกลุ่มแกนนำสุขภาพ ๓. วัยทำงานมีการรวมกลุ่มทำกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพชุมชน ๓๐ ๒๕ ส่งเสริมความรู้ด้านการดูแลสุขภาพ โภชนาการและอาหารปลอดภัย ส่งเสริมการใช้เกลือไอโอดีนในครัวเรือน รวมทั้งบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพและสร้างเสริมความรู้ความเข้าใจด้านการใช้กฎจราจร ๔. ส่งเสริมความรู้ในการคัดแยกขยะในครัวเรือนก่อนทิ้ง ๕. ประชากรวัยทำงานรับประทานอาหารเช้าเหมาะสมกับวัย สะอาด ปลอดภัยและรับประทานอาหารเช้าครบ ๕ หมู่ และสมดุล ๖. ส่งเสริมให้รักษาสุขภาพช่องปากและฟัน เพื่อยืดอายุการใช้งานฟัน ๔ คู่สบ และส่งเสริมให้มีความรู้เรื่องการเข้าถึงสิทธิการรักษา ๗. ส่งเสริมให้มีความรู้และป้องกันตนเองจากการป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดหัวใจ ฯลฯ ๘. ส่งเสริมให้ได้รับการตรวจคัดกรองสายตา
กลุ่ม ๖๐ ปีขึ้นไป ไปผู้สูงอายุ	๑. ผู้สูงอายุทุกคนได้รับการคัดกรองสุขภาพ ประเมิน ADL ประเมินสภาพแวดล้อม และส่งเสริมการออกกำลังกาย จัดกิจกรรมพัฒนาจิตใจผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่องพร้อมทั้งประสานส่งต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๒. กลุ่มผู้สูงอายุที่ ติดบ้าน/ติดเตียง/ผู้ป่วยเรื้อรังทั้งรายเดิมและรายใหม่ได้รับการดูแลจากทีมหมอครอบครัว (งบประมาณ LTC และงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล) ๓. พัฒนาศักยภาพทีมอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ ผู้ดูแลผู้ป่วย และจิตอาสา ๔. พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการบริหารงานศูนย์ส่งเสริมและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ พร้อมทั้งสนับสนุนความเข้มแข็งของชมรมผู้สูงอายุทั้งในหมู่บ้านและระดับตำบลโดยความร่วมมือขององค์กรภาคีเครือข่าย ๕. กลุ่มผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้รับการดูแลและให้คำแนะนำ ให้คงสภาพและไม่เป็นผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ๖. ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุที่มีองค์ความรู้ภูมิปัญญาด้านสุขภาพนำมาแลกเปลี่ยนและถ่ายทอดความรู้ให้กับชุมชนจากฐานสู่รุ่น ๗. ส่งเสริมให้มีกิจกรรมลดอัตราการเกิดโรคสมองเสื่อม ๘. ผู้สูงอายุมีการรวมกลุ่มพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุอย่างเข้มแข็งทั้งในระดับชุมชนตลอดจนทั้งตำบล ๙. ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีความรู้ในการพิจารณาเลือกซื้อสินค้า อาหาร ยาและผลิตภัณฑ์ต่างๆ ๑๐. ส่งเสริมให้ได้รับการตรวจคัดกรองสายตา
กลุ่มผู้พิการ, ทุพพลภาพและ ผู้ด้อยโอกาส สถานะยากจน	๑. ผู้พิการที่ยากจน,ติดเตียง,ช่วยเหลือตนเองไม่ได้,ป่วย ได้รับการเยี่ยมบ้าน ได้รับการบริการกิจกรรมเพื่อฟื้นฟู เช่น กายภาพ /แพทย์แผนไทย กำลั้งใจจากทีมหมอครอบครัวอย่างต่อเนื่องและให้ความรู้ และทักษะการดูแลสุขภาพผู้พิการให้กับผู้ดูแล ๒. ประสานส่งต่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องปรับสิ่งแวดล้อมให้ผู้ยากไร้ผู้พิการ ๓. สำรวจค้นหา ผู้พิการ ส่งต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ได้รับบัตรผู้พิการ และรับเบี้ยยังชีพผู้พิการ

กลุ่มเป้าหมาย	เป้าหมายและตัวชี้วัด ปี ๒๕๖๕
	๔. ผู้สูงอายุและผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลจากแพทย์ทางเลือก ๕. กลุ่มผู้พิการได้รับการคัดกรองสุขภาพและเข้าถึงระบบบริการอย่างทั่วถึง ๖. ผู้พิการทั้ง ๗ ประเภท (๑.พิการทางการเคลื่อนไหว, ๒.พิการทางการได้ยิน ๓.พิการทางการมองเห็น ๔. พิกการทางสติปัญญา ๕.พิการจิตใจหรือพฤติกรรม ๖.พิการทางอภิสติ ๗.พิการทางการเรียนรู้) ได้รับการดูแลจากทีมผู้ดูแลอย่างถูกต้องและเหมาะสม
พระสงฆ์	๑. พระสงฆ์ทุกรูปได้รับการคัดกรอง ตรวจสุขภาพ และให้ความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๒. ให้ความรู้ประชาชนในแนวทางการปรุงภัตตาหารที่ไม่ก่อโรคเรื้อรังเพื่อถวายแด่พระสงฆ์ ๓. ประสานความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการสนับสนุนวัดให้เป็นวัดส่งเสริมสุขภาพ อย่างน้อย ๒ วัด
การจัดการสิ่งแวดล้อมในชุมชนที่มีผลต่อสุขภาพ	๑. ส่งเสริมให้ครัวเรือนและสถานประกอบการมีการคัดแยกและจัดการขยะได้อย่างเหมาะสมเพื่อป้องกันอัตราการเกิดโรค ๒. การควบคุมประชากรสัตว์ เช่น สุนัข แมว ไก่ เป็ด มีการบริหารจัดการที่ไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพของชุมชน ๓. ส่งเสริมครัวเรือน มีการใช้ถุงผ้า ตะกร้า และปิ่นโต หรือภาชนะบรรจุอาหารไปจ่ายตลาด เพื่อลดการใช้ภาชนะโฟมและถุงพลาสติก ๔. ส่งเสริมให้สถานประกอบการมีกิจกรรมการใช้ถุงผ้า ลดการใช้กล่องโฟมและถุงพลาสติกในการบรรจุอาหาร
การบริหารจัดการกองทุน	๑. พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่เหิยะโดยมุ่งเน้น เรื่อง การบริหารจัดการและระเบียบกองทุนฯการเชื่อมโยงกับกองทุนอื่น ๆ เช่น กองทุนในระบบหลักประกันสุขภาพ สสส. เงินสมทบของท้องถิ่น พมจ. ฯลฯ ๒. กิจกรรมการระดมทุนสมทบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่เหิยะ ๓. พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการพัฒนาารูปแบบการติดตามประเมินผลโครงการ เป็นพี่เลี้ยงและสนับสนุนในการจัดทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพขององค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่น ๆ ทั้งโครงการใหม่และการพัฒนาต่อยอดโครงการเดิม ๔. มุ่งเน้นการขับเคลื่อนการพัฒนานโยบายสาธารณะและระบบสุขภาพในระดับตำบลเชื่อมโยงกับระดับอำเภอและองค์กรภาคีเครือข่าย

๔.๓ แผนยุทธศาสตร์การดำเนินงานตามวัตถุประสงค์กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่เหิยะ ปี ๒๕๖๕

วัตถุประสงค์	ยุทธศาสตร์/แนวทางการดำเนินงาน
๑. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข (กองสาธารณสุข อปท.) ในพื้นที่โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคการฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกที่จำเป็นต่อสุขภาพ และการดำรงชีวิต เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ และกลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยงรวมไปถึงกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึง	๑. มุ่งเน้นสนับสนุนให้หน่วยบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข (กองสาธารณสุข อปท.) ตรวจคัดกรองสุขภาพ จัดบริการเชิงรุกด้านสร้างเสริมสุขภาพสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในเรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคใช้เลือดออก การคุ้มครองผู้บริโภค ปัญหาผลกระทบของฝุ่นควันพิษPM๒.๕และส่งเสริมให้มีพฤติกรรมกาดำเนินชีวิตที่สร้างเสริมสุขภาพด้วยหลัก ๓ อ ๒ ส ควบคุมป้องกันโรคการฟื้นฟูสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์ทุกกลุ่มวัย ๒. สนับสนุนให้หน่วยบริการประสานร่วมมือกับหน่วยงานสาธารณสุขในการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำและจิตอาสาในชุมชนที่จะร่วมเป็นทีมอาสาสมัครร่วมสร้างเสริมสุขภาพ,ป้องกันโรค,ฟื้นฟูสุขภาพ การรักษาแพทย์ทางเลือกและการคุ้มครองผู้บริโภคการป้องกันอุบัติเหตุทางจราจร พร้อมทั้งเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย

วัตถุประสงค์	ยุทธศาสตร์/แนวทางการดำเนินงาน
๓. เพื่อสนับสนุน และส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลปฐมภูมิเชิงรุกของศูนย์เด็กเล็ก,ผู้สูงอายุ,ผู้พิการและศูนย์อื่นๆที่ดำเนินการลักษณะเดียวกัน	๑. มุ่งเน้นสนับสนุนให้ดำเนินการสร้างเสริมสุขภาพควบคุมป้องกันโรคพื้นฟูสมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกของศูนย์เด็กเล็กและปฐมวัยที่มีอยู่ในพื้นที่ทั้งของรัฐและเอกชนโดยมุ่งเน้นการส่งเสริมพัฒนาสมวัยสุขภาพช่องปาก ภาวะโภชนาการมีทักษะเอาตัวรอดจากการจมน้ำ ๒. มุ่งเน้นให้ศูนย์ส่งเสริมและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการเกิดการบูรณาการในการสร้างเสริมสุขภาพควบคุมป้องกันโรคพื้นฟูสมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกของศูนย์ฯ ที่เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิง ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง และผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีอยู่ในพื้นที่ ๓. สนับสนุนหน่วยงานของเทศบาลเมืองแม่เหิยะประสานความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันพัฒนาศักยภาพแกนนำและอาสาสมัครผู้ดูแลเด็ก, ผู้พิการฯ ประเภท ผู้สูงอายุ โดยเน้นผู้สูงอายุและผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิงและแกนนำถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ให้แก่ผู้สูงอายุ ผู้บริการ ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ๔. พัฒนาศักยภาพชมรมผู้สูงอายุให้มีความเข้มแข็งและเป็นชมรมผู้สูงอายุที่มีคุณภาพ มุ่งเน้นให้ผู้สูงอายุที่มีศักยภาพและภูมิปัญญาท้องถิ่นมีบทบาทในการ ถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์สู่ชุมชน เป็นแกนนำในการทำกิจกรรมต่าง ๆ ในชุมชน
๔. เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ	๑. มุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุนฯและอนุกรรมการกองทุนฯ ให้มีความรู้ความสามารถในการบริหารกองทุนอย่างมีประสิทธิภาพและมีส่วนร่วมเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ และเป็นไปตามหลักเกณฑ์ และระเบียบที่เกี่ยวข้องโดยจัดให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับพื้นที่อื่น เพื่อนำมาพัฒนาระบบการบริหารจัดการกองทุนให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นโดยมุ่งเน้น เรื่อง การบริหารจัดการและระเบียบกองทุนฯการเชื่อมโยงกับกองทุนอื่น ๆ เช่น กองทุนในระบบหลักประกันสุขภาพ สสส เงินสมทบของท้องถิ่น พมจ. ฯลฯ ๒. ประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาระบบข้อมูลทะเบียน กลุ่มเป้าหมาย องค์กรประชาชน องค์กรพัฒนาเอกชน หน่วยบริการ และองค์กรอื่นๆ ที่มีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพประชาชนในพื้นที่ ให้ครอบคลุม และถูกต้อง ๓. เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข่าวสารของกองทุนสุขภาพให้กับประชาชนทุกกลุ่มทุกชุมชนได้รับรู้และเข้าใจสามารถเข้ามามีส่วนร่วมกับกองทุนสุขภาพมากขึ้น ๔. พัฒนาศักยภาพคณะทำงานให้มีความรู้และทักษะในการจัดการความรู้พัฒนารูปแบบการติดตามประเมินผลและการสรุปบทเรียนการดำเนินโครงการ เป็นพี่เลี้ยงและสนับสนุนในการจัดทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพขององค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่น ๆ ทั้งโครงการใหม่และการพัฒนาต่อยอดโครงการเดิม ๕. พัฒนาแนวทาง การระดมทุน เพื่อสมทบเข้ากองทุนฯโดยประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการจัดกิจกรรมระดมทุน ๖. มุ่งเน้นการขับเคลื่อนการพัฒนานโยบายสาธารณะโดยผ่านกระบวนการธรรมนูญสุขภาพตำบลและระบบสุขภาพในระดับตำบลเชื่อมโยงกับระดับอำเภอและองค์กรภาคีเครือข่าย

วัตถุประสงค์	ยุทธศาสตร์/แนวทางการดำเนินงาน
๕. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในโรคระบาดหรือภัยพิบัติตามความจำเป็นเหมาะสม และทันต่อสถานการณ์	๑. สนับสนุนให้หน่วยงานสาธารณสุขของเทศบาลเมืองแม่เหียะร่วมกับ รพสต. ฝ่ายปกครอง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดตั้ง และพัฒนาศักยภาพทีมอาสาสมัครช่วยเหลือ และเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤติ และดำเนินกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในโรคระบาดหรือภัยพิบัติตามความจำเป็นเหมาะสม และทันต่อสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง เช่น ปัญหาฝุ่นละออง PM 2.5

กรอบแนวทางการจัดสรรงบประมาณปี ๒๕๖๕

วัตถุประสงค์/ภารกิจกองทุน	สัดส่วน
๑. เพื่อสนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข(สสอ.,กอง สธ.อปท.)ในพื้นที่โดยเน้นเรื่อง การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคการฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกที่จำเป็นต่อสุขภาพ และการดำรงชีวิตเพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ และกลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยงรวมไปถึงกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่สามารถเข้าถึงสถานบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพมากขึ้น	๒๐%
๒. เพื่อสนับสนุนให้กลุ่มประชาชนหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่นๆจัดทำแผนหรือโครงการกิจกรรมเพื่อการเสริมสร้างสุขภาพหรือการป้องกันโรค	๓๕%
๓. เพื่อสนับสนุน และส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคการฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลปฐมภูมิเชิงรุกของศูนย์เด็กเล็ก,ผู้สูงอายุ,ผู้พิการและศูนย์อื่นๆที่ดำเนินการลักษณะเดียวกัน	๑๕%
๔. เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ	≤ ๒๐% (ไม่รวมยอดยกมา)
๕. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในโรคระบาดหรือภัยพิบัติตามความจำเป็นเหมาะสมและทันต่อสถานการณ์	๑๐%
รวม	๑๐๐ %

ปรับแผนการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่เหียะ ปี ๒๕๖๕

ลำดับ	แผนงาน/กิจกรรม ไตรมาสที่ ๑	ระยะเวลา
๑	- สรุปผลการดำเนินโครงการ - จัดทำแผนงานกองทุน/เสนอ คกก. พิจารณานุมัติ/ประกาศใช้แผนงาน - ประชาสัมพันธ์แผนงานกองทุนฯ และชี้แจงแนวการเขียนโครงการให้เป็นไปตามเป้าหมายหรือ แผนงานกองทุน ให้หน่วยรองรับทราบ - เสนอโครงการ	ต.ค. ๒๕๖๕ – พ.ย. ๒๕๖๕
๒	- สปสช. สนับสนุนงบประมาณ และ อปท. สมทบ - คณะทำงานกลั่นกรองโครงการฯ รอบที่ ๑ - คณะกรรมการบริหารกองทุนพิจารณาอนุมัติโครงการ รอบที่ ๑ - พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน	พ.ย. ๒๕๖๕ – ธ.ค. ๒๕๖๕
ลำดับ	แผนงาน/กิจกรรม ไตรมาสที่ ๒ - ๓	ระยะเวลา
๓	- สรุปสถานะการเงินไตรมาส ๑ ให้ คกก. เห็นชอบ - ประเมินตนเองไตรมาส ๑ โดย คกก. ทุกคน - ส่งรายงานให้ สปสช.เขต - คณะกรรมการติดตามการประเมินผลโครงการ รอบที่ ๑ - คณะกรรมการบริหารกองทุนพิจารณาอนุมัติโครงการ รอบที่ ๒ - อนุมัติโครงการ/กิจกรรมตามแผนการเงินประจำปีงบประมาณ - ประเมินผลการดำเนินงานกองทุนฯ เพื่อหาโอกาสพัฒนา	ม.ค. ๒๕๖๕ – มี.ค. ๒๕๖๕
๔	- คณะกรรมการติดตามการประเมินผลโครงการ รอบที่ ๒ - คณะกรรมการบริหารกองทุนพิจารณาอนุมัติโครงการ รอบที่ ๓ - สรุปสถานะการเงินไตรมาส ๒ ให้ คกก. เห็นชอบ - ประเมินตนเองไตรมาส ๒ โดย คกก. /ปรับแผนการเงินประจำปีงบประมาณ - ส่งรายงานให้ สปสช.เขต	เม.ย. ๒๕๖๕ – มิ.ย. ๒๕๖๕
ลำดับ	แผนงาน/กิจกรรม ไตรมาสที่ ๔	ระยะเวลา
๕	- คณะกรรมการติดตามการประเมินผลโครงการ - สรุปสถานะการเงินไตรมาส ๓ ให้ คกก. เห็นชอบ - ประเมินตนเองไตรมาส ๓ โดย คกก. ทุกคน - ส่งรายงานให้ สปสช.เขต - บันทึกข้อมูลโครงการใน Website	ก.ค. ๒๕๖๕ – ส.ค. ๒๕๖๕
๖	- กองทุนติดตามความก้าวหน้า และบันทึกผลการดำเนินงานตามโครงการ - และรายงานการเงิน - กองทุนสรุปผลการดำเนินงานประจำปี ๒๕๖๕ - รายงานผลการดำเนินงานและการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ๑๐ หมู่บ้าน - สรุปสถานะการเงินไตรมาส ๔ ให้ คกก. เห็นชอบ - ประเมินตนเองไตรมาส ๔ โดย คกก. ทุกคน - ส่งรายงานให้ สปสช.เขต	ก.ย. ๒๕๖๕