

1. หลักการและเหตุผล

พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 ได้กำหนดให้ประชาชนและท้องถิ่นมีส่วนร่วมในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในหลายรูปแบบ ทั้งในส่วนของ การเป็นผู้มีสิทธิในการเข้ารับบริการ การบริหารจัดการ การตรวจสอบและรับรองคุณภาพเพื่อให้ประชาชนได้รับทราบสิทธิ ได้ร่วมกระบวนการเรียนรู้และเพื่อให้มีความพร้อมในการเข้าไปมีส่วนร่วม ในระบบหลักประกันสุขภาพมากขึ้นในอนาคต โดยทั้งนี้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถมีส่วนร่วมในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า 4 ด้านคือ

- 1) การมีส่วนร่วมในด้านนโยบาย/บริหาร
- 2) การมีส่วนร่วมในด้านการเงินและงบประมาณ
- 3) การมีส่วนร่วมในการจัดบริการสุขภาพในชุมชนและท้องถิ่น
- 4) การมีส่วนร่วมในการตรวจสอบคุณภาพมาตรฐานบริการ

ทั้งนี้เป็นไปตามบทบัญญัติของพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 มาตรา 13(3) มาตรา 18(8) มาตรา 47 และมาตรา 48(4) การมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในระดับพื้นที่นั้น จะทำให้ระบบสามารถตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนในแต่ละท้องถิ่นได้มากขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับทิศทางการกระจายอำนาจของประเทศ โดยหลักการสำคัญของการมีหลักประกันสุขภาพนั้น เป็นเรื่องของการเคารพในเกียรติและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ เป็นสิ่งที่สร้างความภูมิใจแก่ประชาชนและเป็นการส่งเสริมให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพและต่อเนื่อง การมีสุขภาพที่ดีเป็นสิทธิประการหนึ่งที่มนุษย์พึงมี การให้หลักประกันสุขภาพแก่ประชาชนเป็นความจำเป็นทางสังคมที่แสดงให้เห็นถึงพัฒนาการทางสังคมของประเทศในการเคารพศักดิ์ศรีของมนุษย์ซึ่งเป็นสมาชิกในสังคม การเข้าใช้บริการสาธารณสุขไม่ควรเป็นเรื่องของการร้องขอและไม่ใช่การซื้อขายแบบธุรกิจ แต่เป็นการที่ประชาชนมารับบริการอันพึงมีพึงได้จากผู้ให้บริการและเรื่องของการเฉลี่ยสุขเฉลี่ยทุกข์กันของสมาชิกในสังคม

จากหลักการสำคัญของการมีหลักประกันสุขภาพและความจำเป็นของการให้ประชาชนในท้องถิ่นได้มีส่วนร่วมในหลักประกันสุขภาพ ทั้งในส่วนของ การเป็นผู้มีสิทธิในการเข้ารับบริการ การบริหารจัดการ การตรวจสอบและรับรองคุณภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนครน อำเภอสวี จังหวัดชุมพร จึงได้ดำเนินการจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนครนขึ้น เพื่อให้ประชาชนในตำบลได้รับทราบสิทธิและกระบวนการเรียนรู้ในการเข้ามามีส่วนร่วมในระบบหลักประกันสุขภาพที่ดี

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนครน มีเจตนารมณ์ในการสร้างการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เข้ามามีบทบาทในการดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่แล้ว ยังสนับสนุนให้ประชาชนได้แสดงบทบาทในการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพตนเอง ทั้งนี้ยังส่งเสริมให้ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องเกิดความตระหนักต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน สามารถดูแลสุขภาพได้ด้วยตนเอง และสร้างกลไกในสังคมที่จะต้องเข้ามาร่วมกันแก้ปัญหาต่างๆที่มีผลต่อสุขภาพให้ลุล่วง

ดังนั้น เพื่อให้การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนครนเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและบรรลุวัตถุประสงค์ จึงต้องมีระบบการจัดข้อมูล การจัดทำแผนงานที่ใช้เป็นแนวทางการแก้ไขปัญหา กำหนดทิศทางการดำเนินงานในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยบริการ ประชาชน

และภาคีที่เกี่ยวข้อง โดยนำแผนสุขภาพชุมชน และแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์มาใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการกองทุน เพื่อพัฒนาให้เกิดสุขภาพของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบต่อไป

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้ง่าย มีส่วนร่วมรับผิดชอบทั้งในด้านความเป็นเจ้าของการควบคุมกำกับและร่วมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในระดับที่สมเหตุสมผล
2. เพื่อให้ประชาชนได้รับการคุ้มครองสิทธิอย่างเต็มที่และมีกลไกในการคุ้มครองสิทธิที่เป็นจริง
3. เพื่อสนับสนุนให้หน่วยบริการระดับปฐมภูมิจัดหน่วยบริการร่วมกันในลักษณะเครือข่ายและให้บริการได้อย่างครอบคลุมกว้างขวาง
4. เพื่อให้สิทธิประโยชน์หลักและรูปแบบหรือกลไกการจ่ายเงินแก่ผู้ให้บริการจะต้องเป็นมาตรฐานเดียวกัน
5. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนได้รับการสาธารณสุขที่มีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
6. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการบริหารจัดการสาธารณสุขในด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสภาพของหน่วยบริการหรือสถานที่บริการอื่นๆ หรือสถานบริการทางเลือกต่าง ๆ
7. เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มเป้าหมายที่เป็นกลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังที่อยู่ในชุมชนสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพอย่างน้อยตามชุดสิทธิประโยชน์
8. เพื่อให้เกิดการพัฒนาสุขภาพของคนในท้องถิ่นโดยการบริหารจัดการของท้องถิ่น
9. เพื่อให้ประชาชนในท้องถิ่นมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

3. ขั้นตอนการจัดทำแผนงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ขั้นตอนที่ 1 การเตรียมการจัดทำแผนงาน

คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนครเป็นคณะทำงานที่รับผิดชอบในการจัดทำแผน มีหน้าที่ชี้แจงวัตถุประสงค์ ความสำคัญ และแนวทางในการจัดทำแผนงานให้ผู้ที่เกี่ยวข้องได้รับทราบ เพื่อจัดทำโครงการจัดทำแผนสุขภาพตำบลนคร ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ขั้นตอนที่ 2 การคัดเลือกยุทธศาสตร์และแนวทางการพัฒนา

1) คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนคร จัดประชุมระหว่างคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง และผู้ที่มีส่วนที่เกี่ยวข้อง เพื่อร่วมกันพิจารณาโครงการหรือกิจกรรม ที่จะนำมาใช้เป็นกรอบการจัดทำแผนงานรวมทั้งกำหนดโครงการ/กิจกรรม ที่จะนำมาเพิ่มเติมหรือตัดทอนลงได้

2) คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนคร จัดประชุมร่วมกันเพื่อพิจารณาว่ามีโครงการ/ กิจกรรมอะไรบ้างที่จะต้องดำเนินการเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายของแนวทางการพัฒนาสุขภาพ

ขั้นตอนที่ 3 การเก็บรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล

1) การเก็บรวบรวมข้อมูล การจัดแผนงาน คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนคร ดำเนินการสำรวจและเก็บรวบรวมข้อมูลที่เป็นต่อการจัดทำแผน ซึ่งนอกจากจะต้องเก็บรวบรวมข้อมูลพื้นฐานทั่วไปแล้ว ยังจะต้องวิเคราะห์ข้อมูลตลอดจนให้เห็น ซึ่งข้อมูลที่จัดทำ ได้แก่ ข้อมูลประชากร อาชีพ การศึกษา เศรษฐกิจ การคมนาคม การสาธารณสุข สุขภาพ

ได้อย่างถูกต้อง เพื่อสามารถนำมาวิเคราะห์ SWOT (การวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรค) ได้เพื่อตอบสนองปัญหาความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่

2) การวิเคราะห์ข้อมูล คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลครน จัดทำแผนงาน รวมทั้งจัดลำดับความสำคัญและแนวทางการพัฒนาสุขภาพเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของแผน

ขั้นตอนที่ 4 การกำหนดวัตถุประสงค์ของแนวทางการพัฒนาของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

หลังจากได้แนวทางแผนงานที่สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์การพัฒนากิจการดำเนินการหลังจากทราบภารกิจ แนวทางการพัฒนาที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลครนที่จะต้องทำ

ขั้นตอนที่ 5 การจัดทำรายละเอียดโครงการ/กิจกรรมการพัฒนา

คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพพิจารณาคัดเลือกโครงการที่สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาสุขภาพตำบล มาจัดทำรายละเอียดโครงการ ในด้านเป้าหมาย ผลผลิต ผลลัพธ์ งบประมาณ ระยะเวลา ผู้รับผิดชอบ และตัวชี้วัดความสำเร็จ โดยเน้นการศึกษารายละเอียดของกิจกรรมที่จะดำเนินการ เพื่อให้สามารถนำไปจัดทำงบประมาณรายจ่ายได้ต่อไป

ขั้นตอนที่ 6 การจัดทำร่างแผนสุขภาพตำบลครน

คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ จัดทำร่างแผนสุขภาพตำบลครน โดยมีเค้าโครงประกอบด้วย 7 ขั้นตอน เพื่อเสนอร่างแผนสุขภาพตำบลครน และรับฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ และนำไปปรับปรุงแผนงานให้สมบูรณ์ต่อไป

ขั้นตอนที่ 7 การอนุมัติและการประกาศใช้แผนสุขภาพตำบลครน

คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลครนพิจารณาอนุมัติประกาศใช้ และรายงานแผนสุขภาพตำบลครนให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบต่อไป

บทที่ 2

บริบทตำบลครนเพื่อการจัดการสุขภาพ

สภาพทั่วไปและข้อมูลพื้นฐานสำคัญขององค์การบริหารส่วนตำบลครน

1. ข้อมูลเกี่ยวกับที่ตั้ง อาณาเขต เขตการปกครอง ประชากร การศึกษา ฯลฯ

ที่ตั้งและอาณาเขต

ตำบลครนตั้งอยู่ห่างจากที่ว่าการอำเภอสวี ไปทางทิศเหนือ ประมาณ 5 กิโลเมตร และตั้งอยู่ห่างจากจังหวัดชุมพรไปทางทิศใต้ ระยะทางประมาณ 35 กิโลเมตร โดยมีอาณาเขตดังต่อไปนี้

ทิศเหนือ	ติดต่อกับ	ตำบลวิสัยใต้
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับ	ตำบลวิสัยใต้และ ตำบลปากแพรง
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับ	อำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง
ทิศใต้	ติดต่อกับ	ตำบลสวีและตำบลทุ่งระยะ

องค์การบริหารส่วนตำบลครน มีเนื้อที่ประมาณ 131.23 ตารางกิโลเมตร หรือประมาณ 82,018.75 ไร่

เขตการปกครอง

มีจำนวน 14 หมู่บ้าน ซึ่งอยู่ในเขต องค์การบริหารส่วนตำบล เต็มทั้งหมู่บ้าน รวม 14 หมู่บ้าน ได้แก่

หมู่ที่ 1	บ้านนาเหรียญ
หมู่ที่ 2	บ้านพะจูน
หมู่ที่ 3	บ้านครน
หมู่ที่ 4	บ้านไทรล่า
หมู่ที่ 5	บ้านน้ำฉา
หมู่ที่ 6	บ้านห้วยแห้ง
หมู่ที่ 7	บ้านแก่งตะเคียน
หมู่ที่ 8	บ้านเขาล้าน
หมู่ที่ 9	บ้านเขาหลัก
หมู่ที่ 10	บ้านปลายกริม
หมู่ที่ 11	บ้านช่องร่อ
หมู่ที่ 12	บ้านคู
หมู่ที่ 13	บ้านควนสามัคคี
หมู่ที่ 14	บ้านช่องพงษ์

ประชากร

ตำบลครน มีประชากรทั้งสิ้น 9,879 คน แยกเป็น ชาย 4,973 คน หญิง 4,906 คน จำนวน 4,457 ครัวเรือน ความหนาแน่นเฉลี่ย 75.28 คน / ตารางกิโลเมตร

ตารางแสดงข้อมูลประชากรตำบลครน

หมู่ที่	บ้าน	จำนวนครัวเรือน	จำนวนประชากร		รวม	หมายเหตุ
			ชาย	หญิง		
1	นาเหรียญ	375	443	450	893	
2	พะจูน	240	309	313	622	
3	ครน	289	365	395	760	
4	ไทรล่า	509	634	638	1,272	
5	น้ำฉา	442	433	463	896	
6	ห้วยแห้ง	286	334	332	666	
7	แก่งตะเคียน	259	268	215	483	
8	เขาล้าน	254	272	244	516	
9	เขาหลัก	216	214	196	410	
10	ปลายกริม	337	366	325	691	
11	ช่องร่อ	261	331	334	665	
12	คู	469	398	448	846	
13	ควนสามัคคี	304	372	330	702	
14	ช่องพงษ์	216	234	223	457	
รวม		4,457	4,973	4,906	9,879	

(ที่มา : สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง ข้อมูล ณ วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2559)

ผลิตภัณฑ์มวลรวมและรายได้

ประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกรรม พืชเศรษฐกิจที่สำคัญ เช่น ยางพารา ปาล์มน้ำมัน
ทุเรียน ลองกอง และมะพร้าว รายได้ประชากรเฉลี่ยต่อคนต่อปี ประมาณ 30,000 บาท

การสาธารณสุข

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	3	แห่ง
ร้านยาแผนปัจจุบัน	3	ร้าน
อัตราการมีและใช้ส้วมราดน้ำ	100 %	

การศึกษาและศาสนา

โรงเรียนระดับประถม	6	โรง
โรงเรียนขยายโอกาส	1	โรง
โรงเรียนระดับมัธยม	1	โรง
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	4	ศูนย์
ที่อ่านหนังสือพิมพ์	10	แห่ง
ศูนย์การเรียนรู้ชุมชน	1	แห่ง
วัด	4	วัด
สำนักสงฆ์	2	แห่ง

ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน

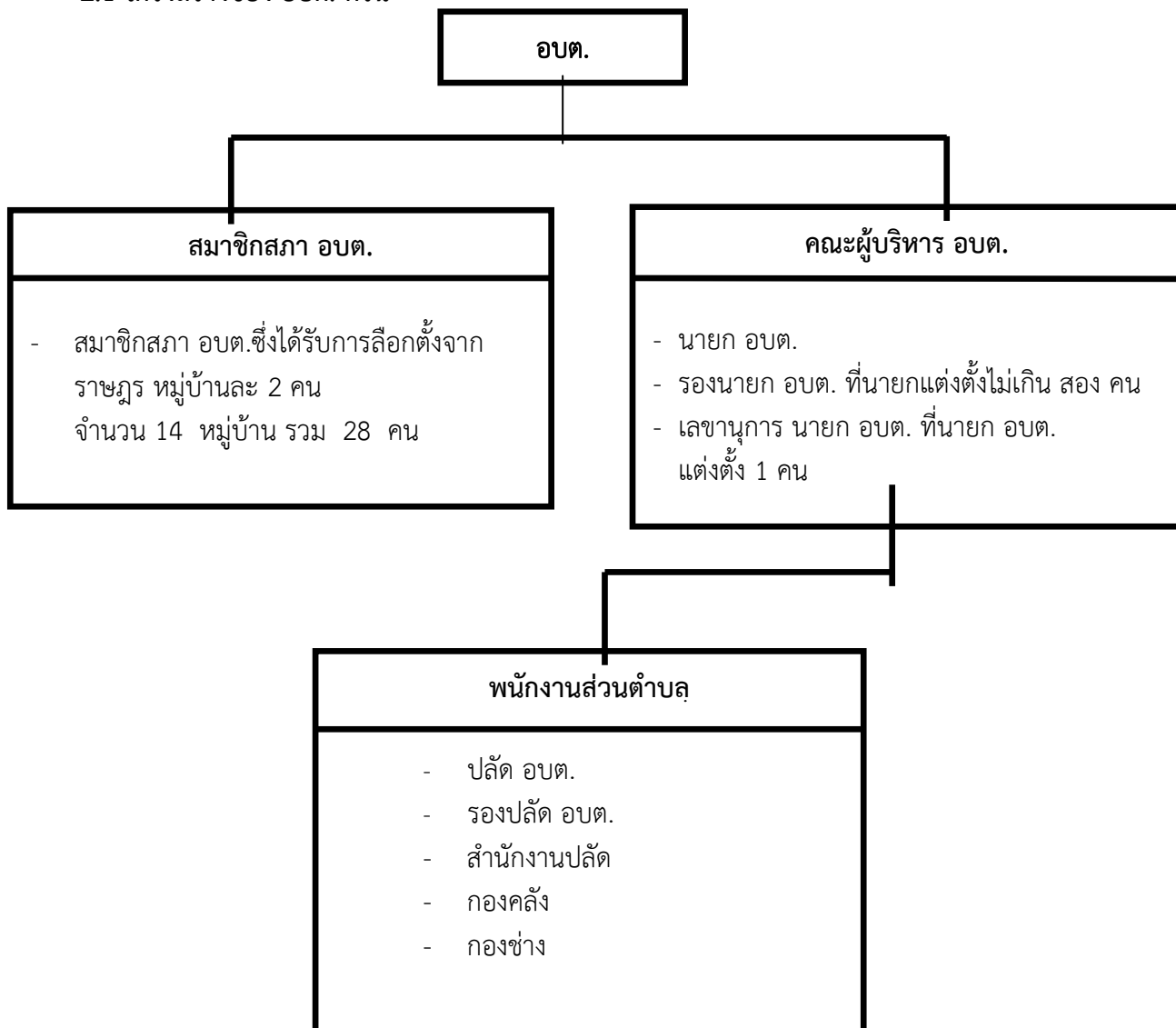
ที่พักสายตรวจ	2	แห่ง
ศูนย์ อปพร.	1	ศูนย์
สมาชิก อปพร.	86	คน

ทรัพยากรธรรมชาติ

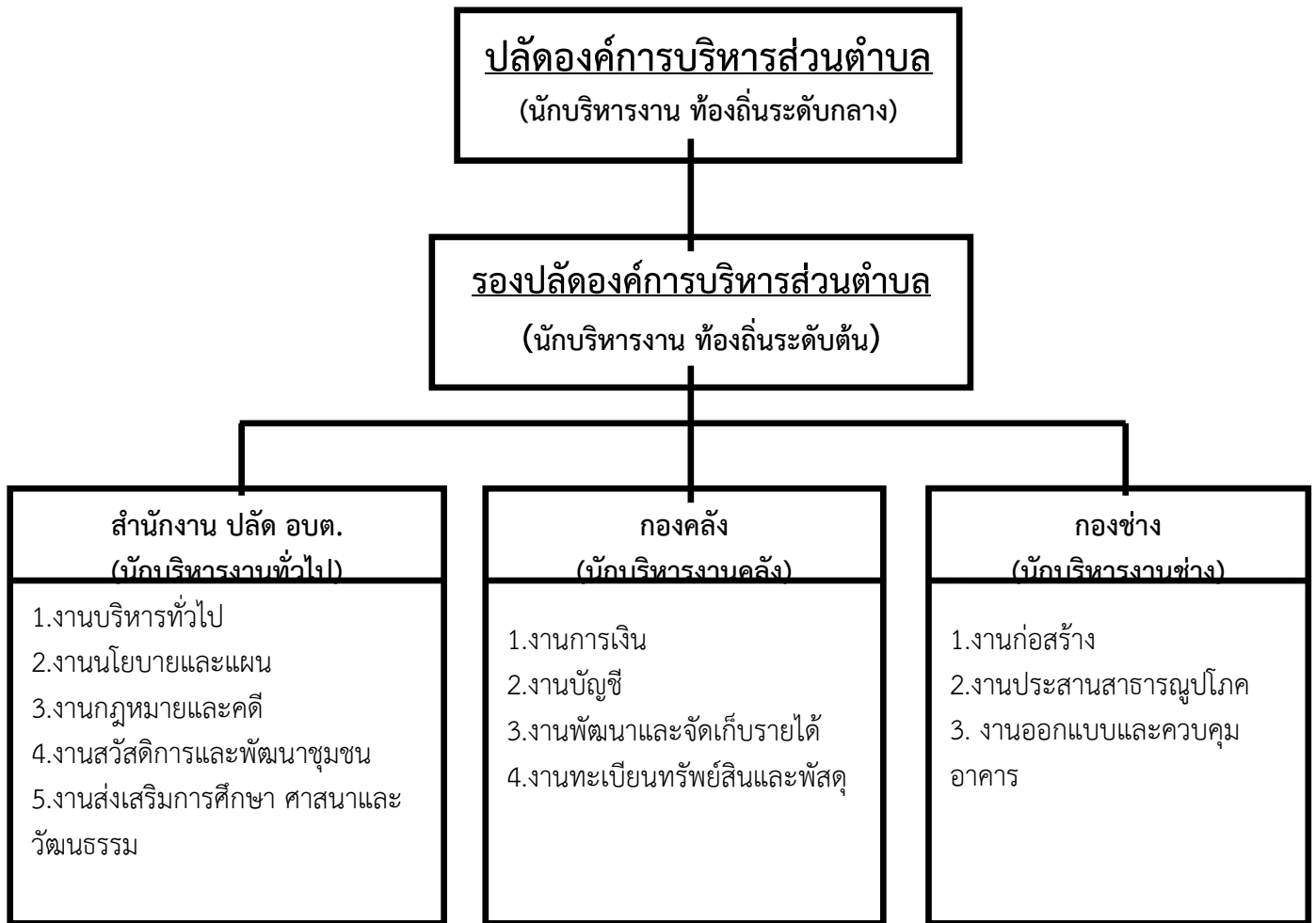
ลำห้วย ลำคลอง	49	สาย
บึง หนอง อื่นๆ	47	แห่ง
น้ำตก	2	แห่ง
ถ้ำ	2	แห่ง

2. ข้อมูลเกี่ยวกับศักยภาพของท้องถิ่น

2.1 โครงสร้างของ อบต. ครน



โครงสร้างส่วนราชการ อบต.ครน



(1) จำนวนบุคลากร จำนวน 36 คน

-ตำแหน่งในสำนักงานปลัด	21	คน
-ตำแหน่งในกองคลัง	7	คน
-ตำแหน่งในกองช่าง	8	คน

(2) ระดับการศึกษาของบุคลากร

-ประถมศึกษา / มัธยมศึกษา / อาชีวศึกษา	18	คน
-ปริญญาตรี/สูงกว่าปริญญาตรี	18	คน

(3) รายได้ขององค์การบริหารส่วนตำบล

ประจำปีงบประมาณ 2559	39,801,327.62บาท	แยกเป็น
-รายได้ที่องค์การบริหารส่วนตำบลเก็บเอง	5,410,199.39	บาท
-รายได้ที่ส่วนราชการต่าง ๆ เก็บให้	21,423,171.23	บาท
-เงินอุดหนุนจากรัฐบาล	12,967,957.00	บาท

การปกครอง

ตำบลครน อำเภอสวี จังหวัดชุมพร แบ่งเขตการปกครอง
เป็น 14 หมู่บ้าน ซึ่งอยู่ในเขตรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลครน โดยมีผู้นำหมู่บ้าน ดังนี้

ชื่อหมู่บ้าน	ชื่อผู้ใหญ่บ้าน	ชื่อสมาชิกสภาอบต.ครน
หมู่ที่ 1 บ้านนาเหรียญ	นายสุคนธ์ เดชวิเศษ	1.นายประยงค์ หนูเมือง 2.นายสนั่น สุปินะ
หมู่ที่ 2 บ้านพะงัน	นายบุญชวน กายสะอาด	1.นายประเสริฐ คำอุดม 2.นายสามารถ เพชรเจริญ
หมู่ที่ 3 บ้านครน	นายประทีป รักคลี่	1.นายบุญช่วย ล่องวัด 2.นายวรรณะ คล้ายกองนา
หมู่ที่ 4 บ้านไทรล่า	นายกิตติ ผลคิด	1.นางสาวกัญญา เมืองสวี 2.นางมัลลวดี ช่วยเต็ม
หมู่ที่ 5 บ้านน้ำฉา	นายชัยพงษ์ สมตน	-
หมู่ที่ 6 บ้านห้วยแห้ง	นายปัญญา อนิลบล	1.นายยงยุทธ อินทวิสัย 2.นายไพศาล กุลีช่วย
หมู่ที่ 7 บ้านแก่งตะเคียน	นายธวัช รอดนาโพธิ์	1.นายโสภา วีระวงศ์
หมู่ที่ 8 บ้านเขาล้าน	นายเดชา จันทราชัย	1.นายวิเชียร วีระกุล
หมู่ที่ 9 บ้านเขาหลัก	นายชัยยันต์ สังข์ปล้อง	1.นางสมบัติ ทีดชนะ 2.นายบันพจน์ จ้อยละอ่อน
หมู่ที่ 10 บ้านปลายกริม	นายนิพนธ์ ทนหมัด	1.นายธีรพันธุ์ ฐานสันโดษ 2.นายสว่าง อินทคำ
หมู่ที่ 11 บ้านช่องร่อ	นายปรีชา เมืองสวี	1.นายบุญชิน สดใส
หมู่ที่ 12 บ้านคู	นายนพดล ชอบตรง (กำนัน)	1.นายวิเชียร วชิรศิริ 2.นายวัชรินทร์ ยังเจริญ
หมู่ที่ 13 บ้านควนสามัคคี	นายสวัสดิ์ ภูนุชอภัย	1.นายสมพงษ์ เปรมประเสริฐ 2.นายชีวา เพชรกระจาย
หมู่ที่ 14 บ้านช่องพงษ์	นายสัจด์ คชหาญ	1.นายสุวรรณ บุญกวย 2.นายธรรมรัตน์ สิทธิดำรงค์

ผู้บริหารองค์การบริหารส่วนตำบลครน

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง
1	นางทิวาพร จันทรอาภา	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลครน
2	นายวรกร ทองนาโพธิ์	รองนายกอบต.ครน
3	นายบุญมา อันทอง	รองนายกอบต.ครน
4	นายพงษ์ศักดิ์ ชั่วเซ่งอิว	เลขานุการนายกอบต.ครน
5	นายนพดล มณีรัตน์	ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลครน

สภาพทางสังคม (ข้อมูล ณ วันที่ 15 สิงหาคม 2559)

(1) การศึกษา ตำบลครนมี โรงเรียนประถมศึกษา 6 แห่ง โรงเรียนขยายโอกาส 1 แห่ง โรงเรียนมัธยมศึกษา 1 แห่งและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลครน จำนวน 4 แห่ง รวมทั้งหมด 12 แห่ง ดังนี้

ชื่อสถานการศึกษา	สถานที่ตั้ง	จำนวนนักเรียน (คน)	จำนวนครู (คน)
โรงเรียนบ้านนาเหียง	หมู่ที่ 1 บ้านนาเหียง	148	9
โรงเรียนวัดจันทราวาส	หมู่ที่ 3 บ้านครน	49	4
โรงเรียนครนพิทยาคม	หมู่ที่ 4 บ้านไทรล่ำ	205	18
โรงเรียนบ้านไทรล่ำ	หมู่ที่ 4 บ้านไทรล่ำ	112	9
โรงเรียนบ้านน้ำฉา	หมู่ที่ 5 บ้านน้ำฉา	121	7
โรงเรียนบ้านคู	หมู่ที่ 12 บ้านคู	259	8
โรงเรียนบ้านเขาล้าน	หมู่ที่ 8 บ้านเขาล้าน	226	13
โรงเรียนตชด.บ้านควนสามัคคี	หมู่ที่ 13 บ้านควนสามัคคี	35	8
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกอบต.ครน	หมู่ที่ 4 บ้านไทรล่ำ	33	1
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดช่องร่อ	หมู่ที่ 11 บ้านช่องร่อ	80	3
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านปลายกริม	หมู่ที่ 10 บ้านปลายกริม	17	1
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านควนสามัคคี	หมู่ที่ 13 บ้านควนสามัคคี	19	1
รวม 12 แห่ง		1,304	82

(2) ศาสนสถาน และโบราณวัตถุ

ตำบลครน มีศาสนสถานทางพุทธศาสนา จำนวน 7 แห่ง คือ

วัด	สถานที่ตั้ง
วัดควนหนองบัว(นาเหรียญ)	หมู่ที่ 1 บ้านนาเหรียญ
วัดจันทราวาส	หมู่ที่ 3 บ้านครน
วัดน้ำฉา	หมู่ที่ 5 บ้านน้ำฉา
วัดช่องร่อ	หมู่ที่ 11 บ้านช่องร่อ
พุทธอุทยานถ้ำเสือแก้ว(วัดเขาล้าน)	หมู่ที่ 8 บ้านเขาล้าน
สำนักสงฆ์ถ้ำเขาหลัก	หมู่ที่ 9 บ้านเขาหลัก
สำนักสงฆ์บ้านควนสามัคคี	หมู่ที่ 13 บ้านควนสามัคคี

(3) สถานบริการสาธารณสุข

ตำบลครนมีสถานบริการสาธารณสุขและจำนวนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.) ดังนี้

ชื่อสถานบริการสาธารณสุข	จำนวนบุคลากร	ชื่อหมู่บ้านในความรับผิดชอบ	จำนวน อสม. (คน)
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลครน	4 คน	หมู่ที่ 1 บ้านนาเหรียญ	17
		หมู่ที่ 2 บ้านพะจูน	15
		หมู่ที่ 3 บ้านครน	13
		หมู่ที่ 4 บ้านไทรล่า	31
		หมู่ที่ 6 บ้านห้วยแห้ง	15
		หมู่ที่ 12 บ้านคู	14
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านน้ำฉา	3 คน	หมู่ที่ 5 บ้านน้ำฉา	19
		หมู่ที่ 7 บ้านแก่งตะเคียน	26
		หมู่ที่ 8 บ้านเขาล้าน	7
		หมู่ที่ 11 บ้านช่องร่อ	9

ชื่อสถานีนอนามัย / สถานที่ตั้ง	จำนวนบุคลากร	ชื่อหมู่บ้านในความรับผิดชอบ	จำนวน อสม. (คน)
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านควนสามัคคี	2 คน	หมู่ที่ 9 บ้านเขาหลัก	16
		หมู่ที่ 10 บ้านปลายกริม	18
		หมู่ที่ 13 บ้านควนสามัคคี	18
		หมู่ที่ 14 บ้านช่องพงษ์	13
รวม	10 คน	14 หมู่บ้าน	231

(4) สถานที่อ่านหนังสือพิมพ์ จำนวน 6 แห่ง

หมู่ที่	ชื่อหมู่บ้าน	สถานที่ตั้ง	จำนวนฉบับ / วัน
1	บ้านนาเหรียญ	ที่อ่านหนังสือพิมพ์ประจำหมู่บ้าน	1
3	บ้านครน	ที่อ่านหนังสือพิมพ์ประจำหมู่บ้าน	1
4	บ้านไทรล่า	ที่อ่านหนังสือพิมพ์ประจำหมู่บ้าน	1
5	บ้านน้ำฉา	ที่อ่านหนังสือพิมพ์ประจำหมู่บ้าน	1
12	บ้านคู	ที่อ่านหนังสือพิมพ์ประจำหมู่บ้าน	1
4	บ้านไทรล่า	องค์การบริหารส่วนตำบลครน	1

(5) การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

องค์การบริหารส่วนตำบลครนมีอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน จำนวน 86 คน ดังนี้

หมู่ที่ / ชื่อบ้าน	สมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน		
	จำนวน อปพร.(คน)	ชาย (คน)	หญิง (คน)
หมู่ที่ 1 บ้านนาเหียง	9	9	-
หมู่ที่ 2 บ้านพะงุ้น	3	3	-
หมู่ที่ 3 บ้านครน	9	9	-
หมู่ที่ 4 บ้านไทรล่า	6	5	1
หมู่ที่ 5 บ้านน้ำฉา	4	4	-
หมู่ที่ 6 บ้านห้วยแห้ง	3	2	1
หมู่ที่ 7 บ้านแก่งตะเคียน	7	7	-
หมู่ที่ 8 บ้านเขาล้าน	6	6	-
หมู่ที่ 9 บ้านเขาหลัก	3	3	-
หมู่ที่ 10 บ้านปลายกริม	9	9	-
หมู่ที่ 11 บ้านช่องร่อ	4	4	-
หมู่ที่ 12 บ้านคู	13	9	4
หมู่ที่ 13 บ้านควนสามัคคี	7	7	-
หมู่ที่ 14 บ้านช่องพงษ์	3	3	-
รวม	86	80	6

6. ข้อมูลด้านสังคมสงเคราะห์และสาธารณสุข

- (1) ข้อมูลผู้สูงอายุ
ตำบลครนมีจำนวนผู้พิการรวมทั้งสิ้น 1,358 คน
- (2) ข้อมูลคนพิการ
ตำบลครนมีจำนวนผู้พิการรวมทั้งสิ้น 174 คน
- (3) ข้อมูลผู้ป่วยโรคเอดส์
ตำบลครนมีจำนวนผู้พิการรวมทั้งสิ้น 0 คน

การวิเคราะห์ศักยภาพพัฒนาท้องถิ่น

นโยบายด้านสาธารณสุข

การวิเคราะห์ปัญหาและความต้องการของประชาชน

ที่	ชื่อปัญหา	สภาพปัญหา
1.	<u>ปัญหาด้านสาธารณสุข</u> โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	- มีผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตทรายใหม่สูงเพิ่มสูงทุกปี เมื่อเทียบกับเกณฑ์ระดับประเทศ และมีแนวโน้มผู้เสียชีวิตจากกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเพิ่มขึ้นทุกปี
2.	งานอนามัยแม่และเด็ก	- มีปัญหาเรื่องอัตราท้องไม่พร้อมในวัยรุ่นที่เพิ่มสูงขึ้น 30.38 %
3.	วัณโรค	- เป็นโรคที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและค่าใช้จ่ายเป็นอย่างมาก และมีรายใหม่ที่เพิ่มขึ้นในทุกปี จึงมีการค้นหากลุ่มเสี่ยงวัณโรคภายในชุมชนเพื่อลดปัญหาดังกล่าว
4.	อุบัติเหตุ	- อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บบนท้องถนนของอำเภอสวี มีแนวโน้มที่สูงขึ้น ในปี 2559 มีอัตราการเสียชีวิต 12.31 ต่อแสนประชากร (เกณฑ์ระดับประเทศ 14 ต่อแสนประชากร)
5.	การจมน้ำ	- ในปี 2599 พบอัตราเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปีจมน้ำเสียชีวิต ถึง 13.31 ต่อแสนประชากร ซึ่งเกินจากเกณฑ์ระดับประเทศ 6 ต่อแสนประชากร

๘ ๘ ๘ ๘ ๘ ๘ ๘ ๘ ๘ ๘

บทที่ 3

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลครน

ความเป็นมา

องค์การบริหารส่วนตำบลครน โดย นายเพยาว์ พลรักษ์เขตต์ ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลครน ได้ลงนามบันทึกข้อตกลงการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เมื่อวันที่ 10 พฤศจิกายน 2553 ซึ่งได้จัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลครนขึ้น โดยใช้ศูนย์พัฒนาครอบครัวในชุมชนตำบลครนเป็นที่ตั้งสำนักงาน

คณะกรรมการบริหารกองทุน ฯ ประกอบด้วย

1) นางทิวาพร	จันทร์อาภา	นายกอบต.ครน	เป็นประธานกรรมการ
2) นายนพดล	ชอบตรง	ผู้ทรงคุณวุฒิ	เป็นรองประธานกรรมการ คนที่ 1
3) นายสมวงศ์	พะลัง	ผู้ทรงคุณวุฒิ	เป็นรองประธานกรรมการ คนที่ 2
4) นายวัชรินทร์	ยังเจริญ	ผู้แทนส.อบต.	เป็นกรรมการ
5) นายยงยุทธ	อินทวิสัย	ผู้แทนส.อบต.	เป็นกรรมการ
6) นางสาวนภาพร	กล้าพัก	หัวหน้าสถานีอนามัยตำบลครน	เป็นกรรมการ
7) นายขทณัฐภูมิ	อิสระ	หัวหน้าสถานีอนามัยบ้านควนสามัคคี	เป็นกรรมการ
8) นายอนุกุล	เกษแก้ว	ผู้แทนอสม.	เป็นกรรมการ
9) นายกุศล	พรหมประสาท	ผู้แทนอสม.	เป็นกรรมการ
10) นางสาววาลย์	พิมลรัตน์	ผู้แทนหมู่บ้าน	เป็นกรรมการ
11) นางมลวดี	ช่วยเต็ม	ผู้แทนหมู่บ้าน	เป็นกรรมการ
12) นายจำรูญ	นัยไชล่า	ผู้แทนหมู่บ้าน	เป็นกรรมการ
13) นางอุดม	มหารัตน์	ผู้แทนหมู่บ้าน	เป็นกรรมการ
14) นายชัยยันต์	สังข์ปล้อง	ผู้แทนหมู่บ้าน	เป็นกรรมการ
15) นายนพดล	มณีรัตน์	ปลัดอบต.ครน	เป็นกรรมการและเลขานุการ
16) นางเสาวภรณ์	พลศักดิ์	นักพัฒนาชุมชน	เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ที่ปรึกษากองทุน ฯ

1.นายแพทย์พงษ์เกียรติ	พันธ์พิพัฒน์ไพบูลย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตรี
2.นางเดือนเพ็ญ	เคียนบัน	สาธารณสุขอำเภอสวี

คณะอนุกรรมการบริหารกองทุน ฯ ประกอบด้วย

1. คณะอนุกรรมการจัดทำแผนงานโครงการ ประกอบด้วย
 - 1) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลครน ประธานอนุกรรมการ
 - 2) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทุกแห่ง อนุกรรมการ
 - 3) นักวิเคราะห์นโยบายและแผน อนุกรรมการ/เลขานุการ
2. คณะอนุกรรมการฝ่ายการเงิน การคลัง ประกอบด้วย
 - 1) นายจำรุณ น้อยไชล่า ประธานอนุกรรมการ
 - 2) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี อนุกรรมการ
 - 3) เจ้าพนักงานพัสดุ อบต.ครน อนุกรรมการ
 - 4) นางปริยากร พัฒนาสัก ผู้อำนวยการกองคลัง อนุกรรมการ/เลขานุการ
 - 5) นางสาวนิภาพร อยู่สถิตย์ นักวิชาการการเงินและบัญชี อนุกรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ
3. คณะอนุกรรมการประเมินผล ติดตามการดำเนินงาน ประกอบด้วย
 - 1) หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต.ครน ประธานอนุกรรมการ
 - 2) นายบุญกุล เกษแก้ว อนุกรรมการ
 - 3) นางจรรยา อุ่นใจ เจ้าพนักงานธุรการ อนุกรรมการ/เลขานุการ
 - 4) นางสาวพัชรินทร์ นาคะวิจนะ ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ อนุกรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ
4. คณะอนุกรรมการประชาสัมพันธ์ ประกอบด้วย
 - 1) ผอ.ร.พ.ส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควนสามัคคี ประธานอนุกรรมการ
 - 2) ผอ.ร.พ.ส่งเสริมสุขภาพตำบล ทุกแห่ง อนุกรรมการ
 - 3) นักทรัพยากรบุคคล อบต.ครน อนุกรรมการ/เลขานุการ
4. ผู้ช่วยเลขานุการ
 - 1) นักพัฒนาชุมชน อบต.ครน ผู้ช่วยเลขานุการ คนที่ 1
 - 2) นักวิชาการศึกษา อบต.ครน ผู้ช่วยเลขานุการ คนที่ 2
 - 3) นักบริหารงานทั่วไป อบต.ครน ผู้ช่วยเลขานุการ คนที่ 3

งบประมาณของกองทุน ฯ (ข้อมูล ณ วันที่ 30 พฤศจิกายน 2559)

บัญชีเงินฝากประเภท ออมทรัพย์ ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
สาขา สวี ชื่อบัญชี กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นอบต.ครน เลขที่บัญชี 319-2-64904-6

หน่วยงานที่สมทบ/ผู้สมทบ		รายรับ : บาท	รายจ่าย : บาท	คงเหลือ : บาท
1	เงินเปิดบัญชี	100.00	-	100.00
2.	ยอดยกมาจากปี 2559	618,543.22	-	618,543.22
2	อบต.ครน	200,000.00	-	200,000.00
3	สนง.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	-	-	-
4	ดอกเบี้ย	-	-	-
5	เงินรับคืน	-	-	-
6	ค่าใช้จ่ายจากการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยงานหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่	-	-	-
7	ค่าใช้จ่ายจากการสนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่นในพื้นที่	-	-	-
8	ค่าใช้จ่ายจากการสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก	-	-	-
9	ค่าใช้จ่ายจากการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ	-	-	-
10	ค่าใช้จ่ายจากการกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่	-	-	-
รวม		818,543.22	-	818,543.22

ตราสัญลักษณ์



ความหมายของตราสัญลักษณ์

กากบาทสีน้ำเงิน	หมายถึง	ตราสัญลักษณ์สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
สีเหลี่ยมสีขาวหลังกากบาท	หมายถึง	ความโปร่งใส ตรวจสอบได้
สีเขียวล้อมรอบสีเหลี่ยม	หมายถึง	สีที่บ่งบอกถึงสุขภาพดีของประชาชนในตำบลครน
คน 3 คน	หมายถึง	ความร่วมมือจาก 3 ภาคส่วน คือ องค์การบริหารส่วนตำบลครน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และองค์กรภาคประชาชน

วิสัยทัศน์ (Vision) กองทุน ฯ

“กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลครน
เป็นกองทุนที่ดูแลสุขภาพประชาชนด้วยใจ
ฟังพวออาศัย ประสานใจกับภาคีทุกภาคส่วน
ในการจัดการสุขภาพของประชาชน
โดยใช้งบประมาณอย่างเป็นระบบ โปร่งใส ตรวจสอบได้”

พันธกิจ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลครน มีภารกิจหรือกิจกรรมที่กองทุนจะสนับสนุนสามารถแยกได้เป็น 5 ประเภท คือ

ประเภทที่ 1 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยงานหรือ สถานบริการ หรือ หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพ และการดำรงชีวิต เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

ประเภทที่ 2 สนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่นในพื้นที่ ได้ดำเนินงานตามแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่ และกรณีมีความจำเป็นต้องจัดซื้อวัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกิน 5,000 บาทต่อโครงการ วัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่น ที่ได้รับการสนับสนุนนั้นๆ

ประเภทที่ 3 สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก

ของศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด เป็นเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ 15 ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น

ประเภทที่ 4 สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ

ให้มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ต้องไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น และในกรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อซื้อครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ครุภัณฑ์นั้นจะต้องมีราคาไม่เกิน 20,000 บาทต่อหน่วย โดยการจัดซื้อจัดจ้างให้ใช้ระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นๆ

ประเภทที่ 5 กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินกองทุนเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้

จุดมุ่งหมายเพื่อการพัฒนา

- (๑) สร้างหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนในตำบลชนทุกคนสามารถเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขได้ ตามสิทธิอันพึงมีพึงได้
- (๒) ส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี
- (๓) ส่งเสริมให้ประชาชนสามารถพึ่งตนเองทางด้านสุขภาพได้มากขึ้น
- (๔) ส่งเสริมให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมดูแลบริหารจัดการระบบสุขภาพได้โดยถือว่าสุขภาพเป็นเรื่องของประชาชนทุกคน
- (๕) ส่งเสริมให้ระบบหลักประกันสุขภาพมีความยั่งยืน ซึ่งจำเป็นต้องเป็นระบบที่มุ่งเน้นการสร้างสุขภาพมากกว่าการซ่อมสุขภาพ

บทที่ 4

ยุทธศาสตร์การพัฒนา กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ครน

ความสัมพันธ์ระหว่างแผนพัฒนาระดับมหภาคที่เกี่ยวข้องกับสาธารณสุข

นโยบายของรัฐบาล พล.อ. ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี ที่จะแถลงต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติ

๑. การปกป้องและเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์
๒. การรักษาความมั่นคงของรัฐและการต่างประเทศ
๓. การลดความเหลื่อมล้ำของสังคม และการสร้างโอกาสการเข้าถึงบริการของรัฐ
๔. การศึกษาและเรียนรู้ การทะนุบำรุงศาสนา ศิลปะและวัฒนธรรม
๕. การยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุขและสุขภาพของประชาชน
๖. การเพิ่มศักยภาพทางเศรษฐกิจของประเทศ
๗. การส่งเสริมบทบาทและการใช้โอกาสในประชาคมอาเซียน
๘. การพัฒนาและส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี การวิจัย และพัฒนา และนวัตกรรม
๙. การรักษาความมั่นคงของฐานทรัพยากร และการสร้างสมดุลระหว่างการอนุรักษ์ กับการใช้ประโยชน์อย่างยั่งยืน
๑๐. การส่งเสริมการบริหารราชการแผ่นดินที่มีธรรมาภิบาล และการป้องกันปราบปรามการทุจริต และประพฤติมิชอบในภาครัฐ
๑๑. การปรับปรุงกฎหมายและกระบวนการยุติธรรม

ในการแถลงนโยบายของคณะรัฐมนตรีต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติ(สนช.) จากนโยบายทั้งหมด ๑๑ ข้อ มีนโยบายที่เกี่ยวข้องกับสาธารณสุข คือ การเตรียมความพร้อมการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ในด้านคุณภาพชีวิต ตั้งแต่จัดระบบการดูแล ไปจนถึงการพัฒนากระบวนการเงินการคลัง ซึ่งประเด็นนี้แฝงอยู่ในนโยบายข้อ ๓ การลดความเหลื่อมล้ำและการสร้างโอกาสการเข้าถึงบริการของรัฐ

ขณะที่นโยบายในด้านสาธารณสุขทั้งหมดอยู่ในข้อ ๕ เริ่มที่ วางรากฐานระบบประกันสุขภาพ ครอบคลุมประชากร โดยไม่มีความเหลื่อมล้ำ และบูรณาการข้อมูลทุกกองทุนสุขภาพพร้อมกัน เน้นป้องกันโรค มากกว่ารอป่วย สร้างกลไกจัดการสุขภาพในระดับเขตแทนการกระจุกตัวที่ส่วนกลาง สร้างความเข้มแข็งระบบ เฝ้าระวังโรคระบาด แก้ไขปัญหาอุบัติเหตุจราจร ส่งเสริมกีฬาเพื่อสุขภาพ แก้ปัญหาตั้งครรภ์ในวัยรุ่น กำกับควบคุมการอุ้มบุญ การปลูกถ่ายอวัยวะ และสเต็มเซลล์ พัฒนาขีดความสามารถวิจัยด้านวิทยาศาสตร์ การแพทย์

โดยมีรายละเอียดทั้งหมด ดังนี้

ข้อ ๓ การลดความเหลื่อมล้ำของสังคม และการสร้างโอกาสการเข้าถึงบริการของรัฐ โดยระบุว่า เตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตและการมีงานหรือกิจกรรมที่เหมาะสม เพื่อสร้างสรรค์และไม่ก่อภาระต่อสังคมในอนาคต โดยจัดเตรียมระบบการดูแลในบ้าน สถานพักฟื้น และโรงพยาบาล ที่เป็นความร่วมมือของภาครัฐ ภาคเอกชน ชุมชน และครอบครัว รวมทั้งพัฒนาระบบการเงินการคลังสำหรับการดูแลผู้สูงอายุ

ข้อ ๕ การยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุขและสุขภาพของประชาชน รัฐบาลจะวางรากฐานพัฒนา และเสริมความเข้มแข็งให้แก่การให้บริการด้านสาธารณสุขและสุขภาพโดยเน้นความทั่วถึง คุณภาพ และประสิทธิภาพดังนี้

๕.๑ วางรากฐานให้ระบบหลักประกันสุขภาพครอบคลุมประชากรในทุกภาคส่วนอย่างมีคุณภาพ โดยไม่มีความเหลื่อมล้ำของคุณภาพบริการในแต่ละระบบ และบูรณาการข้อมูลระหว่างทุกระบบหลักประกันสุขภาพเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ

๕.๒ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ โดยเน้นการป้องกันโรคมามากกว่ารอให้เจ็บป่วยแล้วจึงมารักษา สร้างกลไกการจัดการสุขภาพในระดับเขตแทนการกระจุกตัวอยู่ที่ส่วนกลาง ปรับระบบการจ้างงาน การกระจายบุคลากรและทรัพยากรสาธารณสุขให้เหมาะสมกับท้องถิ่น และให้ภาคเอกชนสามารถมีส่วนร่วมในการจ้างบุคลากร เพื่อจัดบริการสาธารณสุขโดยรัฐเป็นผู้กำกับดูแล สนับสนุนความร่วมมือระหว่างรัฐและเอกชนในการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยส่งเสริมการมีส่วนร่วมลงทุนและการใช้ทรัพยากรและบุคลากรร่วมกัน โดยมีข้อตกลงที่รัดกุมและเป็นประโยชน์แก่ทุกฝ่าย

๕.๓ เสริมความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังโรคระบาด โดยเฉพาะโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ โดยมีเครือข่ายหน่วยเฝ้าระวัง หน่วยตรวจวินิจฉัยโรค และหน่วยที่สามารถตัดสินใจเชิงนโยบายในการสกัดกั้นการแพร่กระจายได้อย่างทันที่

๕.๔ ป้องกันและแก้ไขปัญหาการเกิดอุบัติเหตุในการจราจรอันนำไปสู่การบาดเจ็บและเสียชีวิต โดยการร่วมมือระหว่างฝ่ายต่างๆ ในการตรวจจับเพื่อป้องกัน การรายงานและการดูแลผู้บาดเจ็บ

๕.๕ ส่งเสริมการกีฬาเพื่อสุขภาพ ใช้กีฬาเป็นสื่อในการพัฒนาลักษณะนิสัยเยาวชนให้มีน้ำใจนักกีฬา มีวินัย ปฏิบัติตามกฎกติกา มารยาท และมีความสามัคคี อีกทั้งพัฒนานักกีฬาให้มีศักยภาพสามารถแข่งขันในระดับนานาชาติจนสร้างชื่อเสียงให้แก่ประเทศชาติ

๕.๖ ประสานการทำงานระหว่างภาคส่วนต่างๆ ในสังคม เพื่อป้องกันและแก้ปัญหการตั้งครกภในวัยรุน และปัญหาด้านการแพทย์และจริยธรรมของการอุ้มบุญ การปลูกถ่ายอวัยวะและสเต็มเซลล์ โดยจัดให้มีมาตรการและกฎหมายที่รัดกุม เหมาะสมกับประเด็นปัญหาใหม่ของสังคม

๕.๗ พัฒนาขีดความสามารถในการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข โดยจัดให้มีบุคลากรและเครื่องมือที่ทันสมัย และให้มีความร่วมมือทั้งระหว่างหน่วยงานภายในประเทศและหน่วยงานต่างประเทศ โดยเฉพาะในการป้องกันและรักษาโรคที่มีความสำคัญ

กรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๗๙)

ยุทธศาสตร์ชาติกำหนดให้มีขึ้นเพื่อเป็นยุทธศาสตร์ในการพัฒนาประเทศระยะยาว พร้อมกับการปฏิรูปและการพัฒนาระบบและกลไกการบริหารราชการแผ่นดินในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ให้สามารถนำไปสู่การปฏิบัติอย่างจริงจังจะช่วยยกระดับคุณภาพของประเทศไทยในทุกภาคส่วนและนำพาประเทศไทยให้หลุดพ้นหรือบรรเทาความรุนแรงของสภาพปัญหาที่เกิดขึ้นในปัจจุบัน ทั้งปัญหาทางเศรษฐกิจ ปัญหาความเหลื่อมล้ำ ปัญหาการทุจริตคอร์รัปชัน และปัญหาความขัดแย้งในสังคม รวมถึงสามารถรับมือกับภัยคุกคามและบริหารจัดการกับความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นในอนาคต และสามารถเปลี่ยนผ่านประเทศไทยไปพร้อมๆ กับการเปลี่ยนแปลงภูมิทัศน์ใหม่ของโลกได้ซึ่งจะทำให้ประเทศไทยยังคงรักษาบทบาทสำคัญในเวทีโลก สามารถดำรงรักษาความเป็นชาติที่มีความมั่นคงทางเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรม และคนไทยในประเทศมีความอยู่ดีมีสุขอย่างถ้วนหน้ากันสาระสำคัญของยุทธศาสตร์ชาติซึ่งคณะกรรมการจัดทำยุทธศาสตร์ชาติกำลังดำเนินการยกร่างอยู่ในขณะนี้ประกอบด้ววิสัยทัศน์และเป้าหมายของชาติที่คนไทยทุกคนต้องการบรรลุร่วมกันรวมทั้งนโยบายแห่งชาติและมาตรการเฉพาะ ซึ่งเป็นแนวทาง ทิศทางและวิธีการที่ทุกองค์กรและคนไทยทุกคนต้องมุ่งดำเนินการไปพร้อมกันอย่างประสานสอดคล้อง เพื่อให้บรรลุซึ่งสิ่งที่คนไทยทุกคนต้องการ คือประเทศไทยมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน ในทุกสาขาของกำลังอำนาจแห่งชาติ อันได้แก่ การเมืองภายในประเทศ การเมืองต่างประเทศ เศรษฐกิจ สังคมจิตวิทยา การทหาร วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการพลังงาน ทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อม และเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

วิสัยทัศน์

ประเทศไทยมีความประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

หรือเป็นคติพจน์ประจำชาติว่า “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” ทั้งนี้วิสัยทัศน์ดังกล่าวจะต้องสนองตอบต่อผลประโยชน์แห่งชาติ อันได้แก่การมีเอกราช อธิปไตย และบูรณภาพแห่งเขตอำนาจรัฐ การดำรงอยู่อย่างมั่นคง ยั่งยืนของสถาบันหลักของชาติ การดำรงอยู่อย่างมั่นคงของชาติและประชาชนจากภัยคุกคามทุกรูปแบบ การอยู่ร่วมกันในชาติอย่างสันติสุขเป็นปึกแผ่นมีความมั่นคงทางสังคมท่ามกลางพหุสังคมและการมีเกียรติและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ความเจริญเติบโตของชาติความเป็นธรรมและความอยู่ดีมีสุขของประชาชน ความยั่งยืนของฐานทรัพยากรธรรมชาติสิ่งแวดล้อม ความมั่นคงทางพลังงานและอาหารความสามารถในการรักษาผลประโยชน์ของชาติภายใต้การเปลี่ยนแปลงของสภาวะแวดล้อมระหว่างประเทศและการอยู่ร่วมกันอย่างสันติประสานสอดคล้องกัน ด้านความมั่นคงในประชาคมอาเซียนและประชาคมโลกอย่างมีเกียรติและศักดิ์ศรีไม่เปราะบางของโลกและสามารถแก้วิกฤตประเทศที่มีศักยภาพทางเศรษฐกิจที่ด้อยกว่า

กรอบแนวทางการพัฒนาในระยะ ๒๐ ปีต่อจากนี้ไป จะประกอบด้วย ๖ ยุทธศาสตร์ ได้แก่

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ยุทธศาสตร์การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างโอกาสความเสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

ยุทธศาสตร์ที่ ๖ ยุทธศาสตร์ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ

สาระสำคัญของแต่ละยุทธศาสตร์ ที่มีความเกี่ยวข้องกับด้านสาธารณสุข

1. ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน

เพื่อพัฒนาคนและสังคมไทยให้เป็นรากฐานที่แข็งแกร่งของประเทศมีความพร้อมทางกาย ใจ สติปัญญา มีความเป็นสากล มีทักษะการคิดวิเคราะห์อย่างมีเหตุผล มีระเบียบวินัย เคารพกฎหมาย มีคุณธรรม จริยธรรม รู้คุณค่าความเป็นไทย มีครอบครัวที่มั่นคง กรอบแนวทางที่ต้องให้ความสำคัญ อาทิ

- การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิตให้สนับสนุนการเจริญเติบโตของประเทศ
- การยกระดับคุณภาพการศึกษาและการเรียนรู้ให้มีคุณภาพ เท่าเทียม และทั่วถึง
- การปลูกฝังระเบียบวินัย คุณธรรม จริยธรรมค่านิยมที่พึงประสงค์
- การสร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี
- การสร้างความอยู่ดีมีสุขของครอบครัวไทยเสริมสร้างบทบาทของสถาบันครอบครัวในการปมเพาะจิตใจให้เข้มแข็ง

2. ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านการสร้างโอกาสความเสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม

เพื่อเร่งกระจายโอกาสการพัฒนาและสร้างความมั่นคงให้ทั่วถึง ลดความเหลื่อมล้ำไปสู่สังคมที่เสมอภาคและเป็นธรรม กรอบแนวทางที่ต้องให้ความสำคัญ อาทิ

- การสร้างความมั่นคงและการลดความเหลื่อมล้ำทางด้านเศรษฐกิจและสังคม
- การพัฒนาระบบบริการและระบบบริหารจัดการสุขภาพ
- การสร้างสภาพแวดล้อมและนวัตกรรมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย
- การสร้างความเข้มแข็งของสถาบันทางสังคมทุนทางวัฒนธรรมและความเข้มแข็งของชุมชน
- การพัฒนาการสื่อสารมวลชนให้เป็นกลไกในการสนับสนุนการพัฒนา

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒

วิสัยทัศน์

“ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” หรือเป็นคติพจน์ประจำชาติว่า “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน

เป้าหมายการพัฒนาประเทศ

เป้าหมายและแนวทางการพัฒนาในช่วงแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒

กำหนดเป้าหมายในด้านต่างๆ ในช่วงเวลา ๕ ปีโดยคำนึงถึงการดำเนินการต่อยอดต่อไป แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๓ ๑๔ และ ๑๕ เพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี และในขณะเดียวกันแผนพัฒนาฯ ฉบับนี้จัดทำเป้าหมายและตัวชี้วัดในรายละเอียดมากกว่าในแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ผ่านมาเพื่อให้กำกับและเชื่อมโยงกับการกำหนดเป้าหมายในแผนระดับรองและแผนปฏิบัติการต่างๆ ได้ชัดเจนขึ้น โดยการจัดสรรงบประมาณและแผนปฏิบัติการต่างๆ ต้องแสดงให้เห็นถึงการเชื่อมโยงจากเป้าหมายที่เป็นผลสัมฤทธิ์ ผลลัพธ์หลักๆ กับผลผลิตในระดับแผนงานและโครงการได้โดยเฉพาะอย่างยิ่งในแต่ละกลุ่มบูรณาการของการจัดสรรงบประมาณ รวมถึงความเชื่อมโยงถึงตัวชี้วัดผลการดำเนินงานของภาครัฐ ทั้งนี้ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒ ได้ตั้งเป้าหมายในมิติหลักๆ ประกอบด้วย

(๑) คนไทยที่มีคุณลักษณะเป็นคนไทยที่สมบูรณ์มีวินัย มีทัศนคติและพฤติกรรมตามบรรทัดฐานที่ดีของสังคม มีความเป็นพลเมืองตื่นรู้ มีความสามารถในการปรับตัวได้อย่างรู้เท่าทันสถานการณ์ มีความรับผิดชอบและทำประโยชน์ต่อส่วนร่วม มีสุขภาพกายและใจที่ดีมีความเจริญงอกงามทางจิตวิญญาณ มีวิถีชีวิตที่พอเพียงมีความเป็นไทย

(๒) การลดความเหลื่อมล้ำทางด้านรายได้และความยากจน การเข้าถึงบริการทางสังคมที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึง กลุ่มที่มีรายได้ต่ำสุดร้อยละ ๔๐ มีรายได้เพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ ๑๕

(๓) ระบบเศรษฐกิจมีความเข้มแข็งและแข่งขันได้โครงสร้างเศรษฐกิจปรับสู่เศรษฐกิจฐานบริการและดิจิทัลมีผู้ประกอบการรุ่นใหม่และเป็นสังคมผู้ประกอบการ และมีผู้ประกอบการขนาดกลางและขนาดเล็กที่เข้มแข็งสามารถใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลในการสร้างสรรค์คุณค่าสินค้าและบริการ รวมทั้ง

มีระบบการผลิตและให้บริการจากฐานรายได้เดิมที่มีมูลค่าเพิ่มสูงขึ้น และเศรษฐกิจไทยมีเสถียรภาพและมีอัตราการขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๕ ต่อปีเพื่อให้บรรลุเป้าหมายการเป็นประเทศที่มีรายได้สูงภายในปี ๒๕๗๙

(๔) ทูทางธรรมชาติและคุณภาพสิ่งแวดล้อมสามารถสนับสนุนการเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม มีความมั่นคงอาหาร พลังงาน และน้ำโดยเพิ่มพื้นที่ป่าไม้ให้ได้ร้อยละ ๔๐ ของพื้นที่ประเทศเพื่อรักษาความสมดุลของระบบนิเวศ ลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกในภาคพลังงานและขนส่งไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗ ภายในปี ๒๕๖๓เทียบกับการปล่อยในกรณีปกติ มีปริมาณหรือสัดส่วนของขยะมูลฝอยที่ได้รับการจัดการอย่างถูกหลักสุขาภิบาลเพิ่มขึ้น และรักษาคุณภาพน้ำและคุณภาพอากาศในพื้นที่วิกฤตอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน

(๕) มีความมั่นคงในเอกราชและอธิปไตย สังคมปลอดภัย สัมคคี สร้างภาพลักษณ์ดี และเพิ่มความเชื่อมั่นของนานาชาติต่อประเทศไทย ความขัดแย้งทางอุดมการณ์และความคิดในสังคมลดลง ปัญหาอาชญากรรมลดลงประเทศไทยมีส่วนร่วมในการกำหนดบรรทัดฐานระหว่างประเทศ เป็นต้น

(๖) มีระบบบริหารจัดการภาครัฐที่มีประสิทธิภาพ ทันสมัย โปร่งใส ตรวจสอบได้ กระจายอำนาจและมีส่วนร่วมจากประชาชนบทบาทภาครัฐในการให้บริการซึ่งภาคเอกชนดำเนินการแทนได้ดีกว่าลดลง เพิ่มการใช้ระบบดิจิทัลในการให้บริการ ปัญหาคอร์รัปชันลดลง และการบริหารจัดการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีอิสระขึ้น เป้าหมายทั้ง ๖ กลุ่มหลักภายใต้แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒ สะท้อนถึงเป้าหมายการขับเคลื่อนการพัฒนาตามวาระการพัฒนายั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) และเป้าหมายในระยะยาวภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติที่ต้องบรรลุภายในระยะเวลา ๒๐ ปี

กรอบยุทธศาสตร์แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒

ประกอบด้วย ๑๐ ยุทธศาสตร์หลัก ดังนี้

๑. ยุทธศาสตร์การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์
๒. ยุทธศาสตร์การสร้างความเป็นธรรมลดความเหลื่อมล้ำในสังคม
๓. ยุทธศาสตร์การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน
๔. ยุทธศาสตร์ด้านการเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน
๕. ยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง
๖. ยุทธศาสตร์ด้านการเพิ่มประสิทธิภาพและธรรมาภิบาลในภาครัฐ
๗. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบโลจิสติกส์
๘. ยุทธศาสตร์ด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี การวิจัย และนวัตกรรม
๙. ยุทธศาสตร์การพัฒนาภาคเมือง และพื้นที่เศรษฐกิจ
๑๐. ยุทธศาสตร์ด้านการต่างประเทศ ประเทศเพื่อนบ้าน และภูมิภาค

สาระสำคัญของแต่ละยุทธศาสตร์ ที่มีความเกี่ยวข้องกับด้านสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคม

สำหรับยุทธศาสตร์การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในช่วง ๕ ปีต่อจากนี้ได้ให้ ความสำคัญกับการดำเนินการยกระดับคุณภาพบริการทางสังคมให้ทั่วถึงโดยเฉพาะอย่างยิ่งด้านการศึกษาและ สาธารณสุข รวมทั้งการปิดช่องว่างการคุ้มครองทางสังคมในประเทศไทยซึ่งเป็นการดำเนินงานต่อเนื่องจากที่ได้ขับเคลื่อน และผลักดันในช่วงแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๑ และมุ่งเน้นมากขึ้นในเรื่องการเพิ่มทักษะแรงงานและการใช้ นโยบายแรงงานที่สนับสนุนการเพิ่มผลิตภาพแรงงานและเสริมสร้างรายได้สูงขึ้น และการสร้างโอกาสทาง เศรษฐกิจและสังคมโดยเฉพาะอย่างยิ่งการสนับสนุนในเรื่องการสร้างอาชีพ รายได้ และให้ความช่วยเหลือ ที่เชื่อมโยงการเพิ่มผลิตภาพสำหรับประชากรกลุ่มร้อยละ ๔๐ รายได้ต่ำสุด ผู้ด้อยโอกาส สตรี และผู้สูงอายุ อาทิ การสนับสนุนธุรกิจขนาดเล็ก ขนาดกลางและขนาดย่อม วิสาหกิจชุมชนและวิสาหกิจเพื่อสังคม การ พัฒนาองค์กรการเงินฐานรากและการเข้าถึงเงินทุนเพื่อสร้างอาชีพ และการสนับสนุนการเข้าถึง ปัจจัย การ

ผลิตคุณภาพดีที่ราคาเป็นธรรม เป็นต้น และในขณะเดียวกันก็ต้องเพิ่มประสิทธิภาพการใช้งบประมาณเชิงพื้นที่และบูรณาการเพื่อการลดความเหลื่อมล้ำ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อขยายโอกาสทางเศรษฐกิจและสังคมให้แก่กลุ่มประชากรร้อยละ ๔๐ ที่มีรายได้ต่ำสุด
2. เพื่อให้คนไทยทุกคนเข้าถึงบริการทางสังคมที่มีคุณภาพได้อย่างทั่วถึง
3. เพื่อสร้างความเข้มแข็งให้ชุมชน

เป้าหมาย

1. ลดปัญหาความเหลื่อมล้ำด้านรายได้ของกลุ่มคนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจสังคม ที่แตกต่างกัน และแก้ไขปัญหาความยากจน
2. เพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการพื้นฐานทางสังคมของภาครัฐ
3. เพิ่มศักยภาพชุมชนและเศรษฐกิจฐานรากให้มีความเข้มแข็ง เพื่อให้ชุมชนพึ่งพา ตนเองและได้รับส่วนแบ่งผลประโยชน์ทางเศรษฐกิจมากขึ้น

โดยในทางสาธารณสุขได้จัดบริการด้านสุขภาพให้กับประชากรกลุ่มเป้าหมายฯ ที่อยู่ในพื้นที่ห่างไกล โดยรัฐจัดให้มีกลไกช่วยเหลือและสนับสนุนสวัสดิการชุมชนที่ครอบคลุมการให้ความช่วยเหลือด้านค่าใช้จ่ายที่จำเป็นเพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายฯ เข้าถึงบริการจากสถานพยาบาลของรัฐในพื้นที่ได้อาติ ค่าใช้จ่ายการเดินทางไปสถานพยาบาล รวมทั้งจัดให้มีบริการด้านสุขภาพเชิงรุกทั้งในด้านการให้คำปรึกษา การควบคุม และป้องกันกลุ่มเสี่ยงที่จะเกิดปัญหาเรื้อรังต่อสุขภาพ และการส่งเสริมด้านสุขอนามัย

แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ.2560 – 2564)

วิสัยทัศน์

ให้ความสำคัญกับการกำหนดทิศทางตามแนวทางการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข และ เป้าหมายของ MOPH ที่มุ่งให้ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน จึงกำหนดทิศทาง การพัฒนา มุ่งสู่ การเปลี่ยนผ่านของระบบสุขภาพ ดังนี้

“ระบบสุขภาพไทยเข้มแข็ง เป็นเอกภาพ เพื่อคนไทยสุขภาพดี สร้างประเทศให้มั่นคง มั่งคั่งและยั่งยืน”

พันธกิจ:

เสริมสร้าง สนับสนุนและประสานให้เกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนทั้ง ภาครัฐ เอกชน นักวิชาการและภาคประชาสังคม ในการอภิบาลและพัฒนาระบบสุขภาพไทยให้เข้มแข็ง รองรับกับบริบทของการ เปลี่ยนแปลงในอนาคต

เป้าประสงค์

- 1) ประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น และภาคีเครือข่าย มี ความรอบรู้ด้านสุขภาพเพิ่มมากขึ้น ส่งผลให้การ เจ็บป่วย และตายจากโรคที่ป้องกันได้ลดลง
- 2) คนไทยทุกกลุ่มวัยมีสุขภาวะที่ดี ลดการตายก่อนวัยอันควร
- 3) เพิ่มขีดความสามารถของระบบบริการสุขภาพทุก ระดับ ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่าง สะดวก เหมาะสม
- 4) มีบุคลากรด้านสุขภาพที่ดูแลประชาชน ในสัดส่วน ที่เหมาะสม
- 5) มีกลไกการอภิบาลระบบสุขภาพแห่งชาติ ที่เหมาะสม มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

ตัวชี้วัดภาพรวม

1. อัตราตายจากโรคที่สำคัญ
2. ความพึงพอใจของผู้รับบริการสุขภาพ

3. ความพึงพอใจของผู้ให้บริการสุขภาพ
4. รายจ่ายด้านสุขภาพต่อผลิตภัณฑ์มวลรวม ของประเทศ
5. ความเป็นเอกภาพและธรรมาภิบาลของ กลไกอภิบาลระบบ

ยุทธศาสตร์การพัฒนา

ยุทธศาสตร์ที่ 1 เร่งการเสริมสร้างสุขภาพคนไทยเชิงรุก

ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความเป็นธรรม ลดความเหลื่อมล้ำในระบบบริการ สุขภาพ (Service Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาและสร้างกลไกเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหาร จัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (People Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งในการอภิบาลระบบ สุขภาพ (Governance Excellence)

ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๕๕ – ๒๕๕๙

ผ่านคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔

ความสำคัญ

- เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการพัฒนา ระยะ ๕ ปีต่อไป (๒๕๕๕-๒๕๕๙) เนื่องจากแผนยุทธศาสตร์ที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน เป็นแผนฯ ปี ๒๕๕๑-๒๕๕๔
- คณะกรรมการฯ มีมติมอบคณะกรรมการประสานยุทธศาสตร์เป็นที่ปรึกษาการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ดังกล่าว เมื่อวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๕๓

วิสัยทัศน์

- “ทุกคนที่อาศัยอยู่บนผืนแผ่นดินไทยได้รับความคุ้มครองหลักประกันสุขภาพอย่างถ้วนหน้าด้วยความมั่นใจ”

สนับสนุนการกำหนดวิสัยทัศน์

ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒ ข้อ ๑๖ ระบุว่า หลักประกันและความคุ้มครองให้เกิดสุขภาพ จะต้องครอบคลุมประชาชนทุกคนที่อยู่บนผืนแผ่นดินไทย โดยไม่มีการแบ่งแยกตามฐานะทางเศรษฐกิจ สังคม สภาพทางกาย ความพิการ เพศ อายุ ถิ่นที่อยู่อาศัย เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา วัฒนธรรม ความเชื่อและอุดมการณ์ทางการเมือง

ผ่านกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ยกร่าง กลั่นกรองเป็นลำดับ มาตั้งแต่ปี ๒๕๕๐ ผ่านความเห็นชอบจาก ครม.เมื่อ ๓๐ มิถุนายน ๕๒ และประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๒๖ ตอน ๑๗๕ ง. วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๒

เป้าประสงค์

- ทุกคนที่อาศัยอยู่บนแผ่นดินไทยมีหลักประกันสุขภาพ
- สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่จำเป็น ได้อย่างทั่วถึงและเท่าเทียม (Equity)

- ได้รับบริการที่มีคุณภาพ (Quality) มีประสิทธิภาพ (Efficiency) และประสิทธิผล (Effectiveness)
- สามารถตอบสนองต่อสังคม (social accountability)
- ประชาชนไม่เกิดการล้มละลายจากค่าใช้จ่ายจากการเจ็บป่วย (Catastrophic illnesses)

พันธกิจ

๑. สนับสนุนให้มีระบบหลักประกันสุขภาพที่ครอบคลุมทุกคนที่อาศัยอยู่บน ผืนแผ่นดินไทย
๒. ดำเนินการให้ทุกภาคส่วนมีความเป็นเจ้าของและมีส่วนร่วมในระบบหลักประกันสุขภาพอย่างถ่วงหน้า
๓. พัฒนาการบริการสาธารณสุขภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ทุกคนเข้าถึงได้ เป็นที่พึงพอใจของประชาชนและผู้ให้บริการ
๔. สนับสนุนการพัฒนาความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการโดยมุ่งเน้นการเคารพในสิทธิและศักดิ์ศรีซึ่งกันและกัน
๕. บริหารเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้มีประสิทธิภาพ
๖. เสริมสร้างความเท่าเทียมกันระหว่างกองทุนอื่นๆ ทั้งด้านสิทธิประโยชน์ขั้นพื้นฐาน และการให้บริการ

ยุทธศาสตร์

๑. เสริมสร้างความเข้มแข็งของกลไกและมาตรการคุ้มครองด้านประกันสุขภาพสำหรับทุกคนที่อาศัยอยู่บนผืนแผ่นดินไทย
๒. พัฒนาระบบการทำงานร่วมกันอย่างสร้างสรรค์ และปราศจากช่องว่างกับองค์กรด้านสุขภาพ/ภาคีทุกภาคส่วนเพื่อนำไปสู่ความเป็นเจ้าของระบบร่วมกัน (ownership)
๓. สร้างความเข้มแข็งของระบบบริการโดยเฉพาะระบบบริการปฐมภูมิที่เหมาะสมในทุกมิติและสอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ (primary care strengthening)
๔. หนุนเสริมระบบหลักประกันสุขภาพทุกระบบของประเทศ ให้เกิดการบริการที่เชื่อมโยง สอดคล้อง และกลมกลืนกัน (harmonization)
๕. เสริมสร้างและพัฒนาระบบธรรมาภิบาล ของการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ (good governance)

แผนยุทธศาสตร์พัฒนาระบบคุณภาพชีวิต และระบบสุขภาพอำเภอสวีจังหวัดชุมพร

เครือข่ายสุขภาพอำเภอสวีจังหวัดชุมพร ปี 2560 – 2564

วิสัยทัศน์(Vission)

เครือข่ายบริการสุขภาพคุณภาพ รวมพลังทุกภาคส่วน สู่วีถีเมืองสุขภาวะ 2564

พันธกิจ(Mission)

- 1.บริการสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัยครอบคลุมทุกมิติ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย
- 2.บริหารจัดการสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพบริการของเครือข่าย
- 3.พัฒนาระบบโซ่อุปทานสุขภาพครอบคลุมทั้งเครือข่าย
- 4.บริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
- 5.พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

เป้าประสงค์(Golas)

1. ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการสุขภาพครอบคลุมทุกมิติ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย
2. มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพอำเภอ(DHS/DHB)ที่ได้มาตรฐาน
3. มีระบบโซ่อุปทานสุขภาพที่มีประสิทธิภาพครอบคลุมทั้งเครือข่าย
4. มีระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ(เจ้าหน้าที่ เก่ง ดี มีสุข)
5. มีการพัฒนาCQI / นวัตกรรม / วิจัย / KM ด้านสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)

1. พัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัยและระบบควบคุมโรค
(Prevention & Promotion Excellence)
2. พัฒนาระบบบริการ มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ (Service Excellence)
3. พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (People Excellence)
4. พัฒนาการสู่ความเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ยุทธศาสตร์การพัฒนา กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ครน

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลครนได้กำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนาจำนวน 5 ยุทธศาสตร์ ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการหน่วยงานสาธารณสุข ในพื้นที่
แนวทางการพัฒนา 1) สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่น
แนวทางการพัฒนา 1) สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่น

ยุทธศาสตร์ที่ 3 การดูแลเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
แนวทางการพัฒนา 1) สนับสนุนการดูแลเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านการบริหารจัดการกองทุน
แนวทางการพัฒนา 1) การบริหารกองทุน การพัฒนาศักยภาพ คณะกรรมการ และการพัฒนาระบบบริหารจัดการ

ยุทธศาสตร์ที่ 5 ด้านการป้องกันและแก้ไขกรณีเกิดโรคระบาด หรือภัยพิบัติในพื้นที่
แนวทางการพัฒนา 1) การป้องกันและแก้ไขกรณีเกิดโรคระบาด หรือภัยพิบัติในพื้นที่

บทที่ 6

การติดตามและการประเมิน

การติดตามประเมินผลกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของคณะกรรมการกองทุน หลักประกันสุขภาพ จะประสบความสำเร็จหรือสามารถเผยแพร่ผลงานต่อประชาชนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ ต้องมีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานของตนเองอย่างต่อเนื่องและมีองค์กรภายนอกมาประเมิน สปสช. จึง กำหนดแนวทางการประเมินผล ซึ่งคณะกรรมการกองทุนและทีมประเมินจะได้ยึดถือรูปแบบการประเมินนี้ไว้เป็นขั้นพื้นฐาน โดยมีวัตถุประสงค์ให้เกิดการพัฒนาการบริหารจัดการกองทุนให้มีประสิทธิภาพต่อไป การประเมินการบริหารจัดการกองทุน เป็นการประเมินกระบวนการบริหารจัดการของคณะกรรมการ เพื่อให้กองทุนประเมินตนเองและผู้เกี่ยวข้องประเมินกองทุน ซึ่งจะช่วยตรวจสอบการดำเนินงานว่ามีความครบถ้วน ถูกต้อง และควรจะพัฒนางานด้านใดบ้าง โดยกำหนดเกณฑ์การประเมินไว้ 3 หมวด คือ

1. การบริหารจัดการกองทุน (30 คะแนน) 4 ประเด็น
2. การมีส่วนร่วม (30 คะแนน) 4 ประเด็น
3. ผลลัพธ์การดำเนินงาน (40 คะแนน) 6 ประเด็น

รวมทั้งสิ้น 14 ประเด็น คะแนนรวม 100 คะแนน ทั้งนี้ได้แบ่งระดับการประเมินเป็น 4 ระดับ ได้แก่

ระดับ A+	90 - 100 คะแนน	เป็นกองทุนที่มีศักยภาพสูงและสามารถเป็นศูนย์เรียนรู้
ระดับ A	70 - 89 คะแนน	เป็นกองทุนที่มีศักยภาพดี
ระดับ B	50 - 69 คะแนน	เป็นกองทุนที่มีศักยภาพปานกลาง
ระดับ C	น้อยกว่า 50 คะแนน	เป็นกองทุนที่ยังขาดความพร้อมต้องเร่งพัฒนา

มิติการประเมินและองค์ประกอบของผู้ประเมิน

๑. การประเมินตนเอง ประเมินโดยคณะกรรมการกองทุนทุกคน

๒. การประเมินจากทีมประเมิน ประเมินโดยทีมประเมินระดับอำเภอซึ่งประกอบด้วย ตัวแทนของท้องถิ่น

อำเภอ ๑ คน ตัวแทนของสาธารณสุขอำเภอ ๑ คน ตัวแทนจาก หน่วยบริการ ๑ คน

ตัวแทนจากท้องถิ่น (อปท.) ๑ คน และตัวแทนจากภาคประชาชน ๑ คน รวมทีมละ ๕ คน

แบบในการประเมิน มีดังนี้

1. แบบประเมินการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
2. แบบประเมินความพึงพอใจและการรับรู้ข้อมูลข่าวสารประชาชน

วัตถุประสงค์ของการติดตามประเมินผล

1. เพื่อให้เกิดการพัฒนาการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลครนให้มีประสิทธิภาพ
2. เพื่อทราบถึงความก้าวหน้าในการดำเนินงานที่ทำได้แล้วนั้นได้ผลมากน้อยเพียงใด โดยเฉพาะอย่างยิ่งสามารถบรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้หรือไม่
3. เพื่อทราบถึงปัญหา อุปสรรคที่เกิดขึ้นในระหว่างการทำงาน เช่น ปัญหาทางการเงิน ปัญหาทางการบริหารจัดการ เป็นต้น

วิธีการและกระบวนการติดตามประเมินผล

1. การติดตามประเมินผลของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 11 จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยใช้แบบประเมินการบริหารจัดการกองทุน
2. การใช้แบบประเมินความพึงพอใจและการรับรู้ข้อมูลข่าวสารของประชาชน เพื่อประเมินความพึงพอใจและการรับรู้ของประชาชนต่อการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลครน อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง