

ที่มาจากพันธกรรม เจตคติ ความรู้ และความเข้าใจปัจจัยด้านครอบครัว ชุมชน สังคม วัฒนธรรม และวิถีชีวิต ซึ่งการแก้ไขจะต้องใช้กลวิธีดำเนินงานในหลายวิธีและใช้ระยะเวลาในการดำเนินงานที่ต่อเนื่อง โดยอาศัยความร่วมมือของทุกภาคส่วน และบุคคลที่เป็นเจ้าของสุขภาพ

ดังนั้น เพื่อให้การบริหารจัดการกองทุนบรรลุวัตถุประสงค์ จึงต้องมีระบบการจัดทำข้อมูล มีการจัดทำแผนงานที่ใช้เป็นแนวทางการแก้ไขปัญหาและกำหนดทิศทางการทำงานในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยบริการ ประชาชน และภาคีที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาให้เกิดสุขภาวะของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบต่อไป จากความสำคัญของการทำแผนสุขภาพชุมชน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาพละ เพื่อให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ซึ่งกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาพละ จะนำมาใช้เป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนกิจกรรมด้านการพัฒนาสุขภาพของประชาชนให้มีสุขภาวะที่ดีอย่างยั่งยืน

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑. ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ เพื่อชี้แจงการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนโดยกระบวนการสมัชชาสุขภาพ
๒. เขียนโครงการ เพื่อเสนอที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาพละ
 - ทำหนังสือเชิญกลุ่มเป้าหมายร่วมโครงการดำเนินโครงการ
๓. ฝ่ายเลขาฯสรุปประเด็นปัญหา และโครงการจัดทำ (ร่าง)แผนพัฒนาสุขภาพ เพื่อที่จะนำเข้าแผนพัฒนาสุขภาพ
๔. ชุมชนเสนอคณะกรรมการพิจารณาถ้อยแถลงโครงการฯ
๕. ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนเพื่อพิจารณาเห็นชอบแผนฯ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑) กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาพละ มีแผนสุขภาพกองทุน เพื่อใช้เป็นแนวทางการบริหารจัดการกองทุนฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓
- ๒) ประชาชนจากทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพ
- ๓) ประชาชนตำบลนาพละ ได้รับสิทธิประโยชน์ขั้นพื้นฐานในการเข้าถึงการบริการสุขภาพอย่างเสมอภาค

กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๕๙ คน

- กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๑ - ๑๐ จำนวน ๑๐ คน
- สมาชิกสภา อบต. จำนวน ๑๙ คน
- ประธาน อสม. จำนวน ๙ คน
- ประธานชมรมผู้สูงอายุ จำนวน ๑๐ คน
- ตัวแทน รพ.สต. จำนวน ๑ คน
- ตัวแทนโรงเรียนในพื้นที่ จำนวน ๒ คน
- แพทย์ประจำตำบล จำนวน ๑ คน
- ประธานชมรมกลุ่มอื่นๆ จำนวน ๓ คน
- อนุกรรมการกองทุน จำนวน ๔ คน

สถานที่ดำเนินการ

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลนาพละ อำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง