**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลXXX**

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม การตรวจวัดและคัดกรอง ความผิดปกติหรือความบกพร่องทางการ มองเห็นของนักเรียนตำบลXXXXX

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลXXXX

 ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ส่วนสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมองค์การบริหารส่วนตำบลXXXXX

มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม การตรวจวัดและคัดกรอง ความผิดปกติหรือความบกพร่องทางการ มองเห็นของนักเรียนตำบลXXXXX ในปีงบประมาณ 25XX โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลXXXXXเป็นเงิน xxxxxx บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)**

**หลักการและเหตุผล**

 ผลกระทบสำหรับเด็กนักเรียนที่มีปัญหาทางสายตาที่สามารถแก้ไขได้ด้วยการใส่แว่น จะทำให้เด็กนักเรียนเรียนรู้ได้ดี และสามารถทำกิจกรรมประจำวันได้ดี ซึ่งเป็นผลดีต่อเด็ก และครอบครัว หาข้อมูลเพิ่มเติมว่าเด็กที่เป็นเป้าหมาย เคยได้รับการตรวจ และได้รับการแก้ไขภาวะผิดปกติมากน้อยเพียงไร หรือไม่เคยได้รับการตรวจคัดกรองมาเลยในปีที่ผ่านๆ มา จึงจัดทำโครงการการตรวจวัดและคัดกรอง ความผิดปกติหรือความบกพร่องทางการมองเห็นของนักเรียนในพื้นที่

**1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

 1. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมาย คือเด็กนักเรียน ในระดับชั้นประถม ของโรงเรียนในพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลXXXXX จำนวน xxx คน ได้รับการตรวจคัดกรองความผิดปกติด้านการมองเห็น

 2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบความผิดปกติด้านการมองเห็นได้รับการส่งตัวเพื่อรักษาต่อตามระบบ

 3. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองโดยแพทย์/จักษุแพทย์ แล้วพบว่ามีปัญหาทางสายตาไม่มีภาวะแทรกซ้อนเกี่ยวกับต้อกระจก ได้รับการสนับสนุนแว่นตาเพื่อช่วยในการมองเห็น

 4. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพตา การใช้สายตาอย่างถูกวิธี

**2. วิธีดำเนินการ**

 1. เจ้าหน้าที่ส่วนสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ร่วมกันประชุมศึกษาข้อมูลที่เกี่ยวข้อง กำหนดปัญหา วางแผน กำหนดเป้าหมาย/ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย และรูปแบบวิธีการดำเนินงาน โครงการการตรวจวัดและคัดกรอง ความผิดปกติหรือความบกพร่องทางการ มองเห็นของนักเรียนตำบลXXXXX

 2. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลXXXXX

 3. ประสานงานหน่วยงานด้านบริการสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ เพื่อเป็นวิทยากร ดำเนินการตรวจคัดกรอง วินิจฉัย และซักซ้อมความเข้าใจในการดำเนินงานตามกำหนดการ

 4. ดำเนินการตามแผนงาน ดังนี้

- เจ้าหน้าที่หน่วยบริการให้ความรู้ด้านการใช้สายตา การรักษา ถนอมดวงตาแก่กลุ่มเป้าหมาย

- เจ้าหน้าที่หน่วยบริการดำเนินการตรวจคัดกรองสายตาในกลุ่มเป้าหมาย

- เจ้าหน้าที่หน่วยบริการสรุปข้อมูลผลการตรวจคัดกรองในกลุ่มเป้าหมายให้กับส่วนสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

- นำกลุ่มเป้าหมายที่มีผลการตรวจคัดกรองสายตาที่ไม่ปกติ พบแพทย์/จักษุแพทย์ เพื่อวินิจฉัย ให้คำปรึกษา วางแนวทางการรักษา และให้ข้อบ่งชี้ว่ามีความจำเป็นที่ต้องใช้แว่นสายตา

- ดำเนินการประสานโรงพยาบาลจัดหาแว่นสายตาตามความจำเป็นให้กับกลุ่มเป้าหมายที่มีผลการวินิจฉัย และข้อบ่งชี้จากแพทย์/จักษุแพทย์ พร้อมให้คำแนะนำการปฏิบัติตนให้ถูกต้องในการใช้แว่นสายตา

 5. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน (แบบฟอร์มของเด็กกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการตรวจคัดกรองสายตา และพบความผิดปกติ รวมถึงการได้รับการป้องกันสายตาผิดปกติจากการได้รับแว่นตา)

 6. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลxxxx

**3. ระยะเวลาดำเนินการ**

 ระหว่าง เดือน xxxx–xxxx 25XX

**4. สถานที่ดำเนินการ**

 ศาลาประชาคม องค์การบริหารส่วนตำบลxxxx (แล้วแต่พื้นที่กำหนด)

**5. งบประมาณ**

 จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลXXXXX จำนวน xxxxxx บาท(**xxxxบาทถ้วน)** รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับกลุ่มเป้าหมายและผู้ดำเนินงาน จำนวน xx คน ๆ ละ xx บาท/มื้อ จำนวน

 xx มื้อ เป็นเงิน xxxxx บาท

 - ค่าจ้างเหมาบุคลากรทางการแพทย์ในการตรวจคัดกรองความผิดปกติด้านการมองเห็น และโรคตา

 เด็กนักเรียน จำนวน xx คน ๆ ละ xxx บาท เป็นเงิน xxxxx บาท

 - ค่าป้ายโครงการฯ ขนาด 1.2 x 2.4 เมตร ในราคาตารางเมตรละ xxx บาท เป็นเงิน xxxxx บาท

 - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน xx ชั่วโมงๆละ xxx บาท เป็นเงิน xxxxx บาท

 - ค่าถ่ายเอกสารประกอบการดำเนินงาน จำนวน xx ชุด ๆ ละ xx บาท เป็นเงิน xxxxx บาท

 - ค่าแว่นสายตาสำหรับผู้มีสายตาผิดปกติ อันละ xxx บาท จำนวน xx อัน เป็นเงิน xxxxx บาท

 (ตามอัตราที่กรมบัญชีกลาง กำหนด)

หมายเหตุ จำนวนแว่นตาเป็นตัวเลขประมาณการ เวลาจ่ายจริง จ่ายให้ตามผลการวินิจฉัย และข้อบ่งชี้จากแพทย์ หากงบประมาณเหลือสามารถคืนเงินกองทุน หลังจบโครงการ

**6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

 1. กลุ่มเป้าหมายมีการใช้สายตาอย่างถูกวิธี หลีกเลี่ยงปัจจัยที่มีผลต่อการเสื่อมหรือก่อให้เกิดอันตรายต่อสายตา

 2. กลุ่มเป้าหมายมีพัฒนาด้านการศึกษาดีขึ้น ไม่มีอุปสรรคด้านการศึกษาจากข้อจำกัดจากการมองเห็น หรือปัญหาจากสายตา

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)**

7.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ส่วนสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมองค์การบริหารส่วนตำบลนครชัยบุรินทร์

 🗹 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

 🗹 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

 🗹 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

 🗹 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 🞎 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 🗹 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 🞎 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 🞎 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 🞎 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 🞎 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 🞎 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 🞎 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

 🞎 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................