**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลXXX**

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม *การตรวจคัดกรองและแก้ไขความผิดปกติทางการมองเห็นของนักเรียนตำบลXXXXX*

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**

การมองเห็นส่งผลกระทบต่อการเรียนรู้และการทำกิจกรรมของเด็กนักเรียน ปัญหาการมองเห็นมีผลมาจากภาวะสายตาผิดปกติ (สายตาสั้น สายตายาว ตาเอียง) ตาเข สายตาขี้เกียจ หรือโรคตาอื่น ๆ เด็กไม่รู้ว่าตนเองมีสายตาผิดปกติเพราะคุ้นชินกับสิ่งที่เป็นอยู่ทุกวัน ซึ่งความผิดปกติบางอย่างหากไม่ได้รับการแก้ไขในช่วงเวลาที่สามารถทำได้จะทำให้การมองเห็นสูญเสียถาวร การหมั่นสังเกตของคนใกล้ชิดโดยเฉพาะครอบครัวเด็กหรือครูจะช่วยให้พบเด็กที่มีปัญหาการมองเห็นได้ การตรวจคัดกรองสายตาในเด็กนักเรียนประถมศึกษา จึงเป็นมาตรการหนึ่งที่จะช่วยให้พบเด็กนักเรียนที่มีปัญหาการมองเห็นแต่เนิ่น ๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในเด็ก ป 1 โดยเด็กนักเรียนที่มีผลการคัดกรองผิดปกติจะได้รับการส่งต่อไปตรวจยืนยันกับจักษุแพทย์ หากพบว่าสายตาผิดปกติจากสายตาสั้น ยาว เอียง จะได้รับการแก้ไขโดยใส่แว่นตา แต่หากเป็นตาเข ตาขี้เกียจ หรือโรคตาอื่น ๆ จะได้รับการรักษาด้วยวิธีอื่นต่อไป การแก้ปัญหาการมองเห็น จะทำให้เด็กนักเรียนเรียนรู้ได้ดี และสามารถทำกิจกรรมประจำวันได้ดีขึ้น ซึ่งเป็นผลดีต่อเด็ก และครอบครัว หน่วย....................จึงจัดทำโครงการการตรวจคัดกรองและแก้ไขความผิดปกติทางการมองเห็นของนักเรียนในพื้นที่ขึ้น

**1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

1. เพื่อให้เด็กนักเรียนในระดับชั้นประถม ของโรงเรียนในพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบล xxxxx จำนวน xxx คน ได้รับการตรวจคัดกรองการมองเห็น

2. เพื่อให้เด็กที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบความผิดปกติด้านการมองเห็นได้รับการส่งตัวเพื่อรักษาต่อตามระบบ

3. เพื่อให้เด็กที่ได้รับการตรวจยืนยันและต้องแก้ไขด้วยการใส่แว่นโดยจักษุแพทย์ ได้รับการสนับสนุนแว่นตา

**2. วิธีดำเนินการ**

1. เจ้าหน้าที่ส่วนสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมร่วมกันประชุมศึกษาข้อมูลที่เกี่ยวข้อง กำหนดปัญหา วางแผน กำหนดเป้าหมาย/ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย และรูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการการตรวจคัดกรอง ฯ

2. ประสานงานหน่วยงานด้านบริการสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ เพื่อเป็นวิทยากร ดำเนินการตรวจคัดกรอง และซักซ้อมความเข้าใจในการดำเนินงานตามกำหนดการ

3. ดำเนินการตามแผนงาน ดังนี้

- เจ้าหน้าที่หน่วยบริการให้ความรู้ด้านการใช้สายตา การรักษาถนอมดวงตาแก่กลุ่มเป้าหมาย

- เจ้าหน้าที่หน่วยบริการดำเนินการตรวจคัดกรองสายตาในกลุ่มเป้าหมาย

- เจ้าหน้าที่หน่วยบริการสรุปข้อมูลผลการตรวจคัดกรองให้กับส่วนสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

- เจ้าหน้าที่หน่วยบริการประสานและนำเด็กที่มีผลการคัดกรองสายตาผิดปกติ พบจักษุแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยและให้การรักษา และระบุเด็กที่มีความจำเป็นที่ต้องใช้แว่นสายตา

- ดำเนินการประสานโรงพยาบาลจัดหาแว่นสายตาตามความจำเป็นให้กับกลุ่มเป้าหมายและนัดตรวจติดตามการใช้แว่นตามความเหมาะสม

4. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน (แบบรายงานของเด็กกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการตรวจคัดกรองสายตา และพบความผิดปกติ รวมถึงการได้รับการป้องกันสายตาผิดปกติจากการได้รับแว่นตา)

5. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการพร้อมแบบรายงาน ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลxxxx

**3. ระยะเวลาดำเนินการ**

ระหว่าง เดือน xxxx–xxxx 25XX

**4. สถานที่ดำเนินการ**

ศาลาประชาคม องค์การบริหารส่วนตำบลxxxx (แล้วแต่พื้นที่กำหนด)

**5. งบประมาณ**

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลXXXXX จำนวน xxxxxx บาท(**xxxx**บาทถ้วน**)** รายละเอียด ดังนี้

- ค่าจ้างเหมาหน่วยบริการตรวจคัดกรองการมองเห็น

เด็กนักเรียน จำนวน xx คน ๆ ละ xxx บาท (20-30 บาท??) เป็นเงิน xxxxx บาท

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

- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงสำหรับรับส่งเด็กไปยังโรงพยาบาลจังหวัด จำนวน xx เที่ยว ๆ ละ xxx บาท เป็นเงิน xxxxx บาท

- ค่าตรวจวินิจฉัยยืนยัน จำนวน xx คน ๆ ละ xxx บาท (50-100 บาท??) เป็นเงิน xxxxx บาท

- ค่าแว่นสายตาสำหรับผู้มีสายตาผิดปกติ อันละ xxx บาท จำนวน xx อัน เป็นเงิน xxxxx บาท

หมายเหตุ ค่าจ้างเหมา/ค่าตรวจยืนยัน ขึ้นอยู่กับการต่อรองราคา จำนวนแว่นตาเป็นตัวเลขประมาณการ เวลาจ่ายจริง จ่ายให้ตามผลการวินิจฉัย และข้อบ่งชี้จากแพทย์ หากงบประมาณเหลือสามารถคืนเงินกองทุน หลังจบโครงการ

**6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

กลุ่มเป้าหมายมีสุขภาวะการมองเห็นดีขึ้น สามารถเรียนรู้ได้ดีขึ้น

**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 ส่วนสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมองค์การบริหารส่วนตำบลxxxx

🗹 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) .................................................................................................................