



ที่ อต ๐๐๒๓.๑๐/ว ๑๑๐

ที่ว่าการอำเภอท่าปลา

ถนนเทศบาล ๔-๑ อต ๕๓๑๕๐

๑๒ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือสนับสนุนโครงการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค ในกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับ
ท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรียน นายกเทศมนตรี นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดอุดรธานี ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว ๘๐ ลงวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดอุดรธานีได้รับแจ้งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีนโยบายเพิ่มการเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จึงจัดทำตัวอย่างโครงการเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ได้แก่ โครงการรับส่งเด็กที่มีสายตาคิดปกติ (กรณีผู้เสนอโครงการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียน) โครงการคัดกรอง และรับส่งเด็กที่มีสายตาคิดปกติ (กรณีผู้เสนอโครงการเป็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) โครงการสร้างเสริมสุขภาพฟันในเด็ก โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และโครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ให้ความร่วมมือสนับสนุนงบประมาณกองทุนฯ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุข ได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://bit.ly/mqkvIKD> หรือ QR Code รายละเอียดปรากฏตามหนังสือที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจิรภา ฤกษ์คำ)

ปลัดอำเภอ(จพง.ปค.ชำนาญการพิเศษ)รักษาราชการแทน
นายอำเภอท่าปลา

สนง.ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ

โทร. ๐-๕๕๔๔-๙๕๘๑

E-mail : ThongtinThaPla@gmail.com

พชอ ๑๐



ที่ว่าการอำเภอท่าปลา
เลขที่รับ... 105
วันที่... 11 มิ.ย 65
เวลา...

ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว ๘๖

ศาลากลางจังหวัดอุตรดิตถ์

ถนนประชานิมิตร อต ๕๓๐๐๐

๗ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือสนับสนุนโครงการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค ในกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์ และนายกเทศมนตรีเมืองอุตรดิตถ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๙.๓/ว ๓๑๔๗

ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดอุตรดิตถ์ได้รับแจ้งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีนโยบายเพิ่มการเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จึงจัดทำตัวอย่างโครงการเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ได้แก่ โครงการรับส่งเด็กที่มีสายตาคิดปกติ (กรณีผู้เสนอโครงการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียน) โครงการคัดกรองและรับส่งเด็กที่มีสายตาคิดปกติ (กรณีผู้เสนอโครงการเป็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)) โครงการสร้างเสริมสุขภาพฟันในเด็ก โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และโครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

จังหวัดอุตรดิตถ์พิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ให้ความร่วมมือสนับสนุนงบประมาณกองทุนฯ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://bit.ly/๓qkvKD> หรือ QR Code รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอขอให้แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพงษ์ศักดิ์ ขาเกา)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุตรดิตถ์

เรียน นายอำเภอท่าปลา

- เพื่อโปรดพิจารณา

- เห็นควรแจ้ง อปท. ในพื้นที่

พิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางปริศนา อุ่นเต็มใจ)

ท้องถิ่นอำเภอท่าปลา

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐ - ๕๕๔๐ - ๓๐๐๘ ต่อ ๓

ผู้ประสานงาน นายภูวนาถ สุณีลี โทร ๐๘๗-๘๔๓-๘๗๗๒

(นางสาวจิริภา ถาคำ)

ปลัดอำเภอ(จพง.ปค.ชำนาญการพิเศษ)รักษาราชการแทน

นายอำเภอท่าปลา

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี
เลขที่รับ..... 10659
วันที่.....
เวลา.....



ที่ มท ๐๘๑๙.๓/ว ๓๑๕๗

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือสนับสนุนโครงการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค ในกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช. ๒.๗๓/๓๒๓๖๔

ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีนโยบายเพิ่มการเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จึงจัดทำตัวอย่างโครงการเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ได้แก่ โครงการรับส่งเด็กที่มีสายตาคิดปกติ (กรณีผู้เสนอโครงการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) / ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียน) โครงการคัดกรองและรับส่งเด็กที่มีสายตาคิดปกติ (กรณีผู้เสนอโครงการเป็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)) โครงการสร้างเสริมสุขภาพฟันในเด็ก โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และโครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

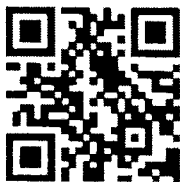
ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ให้ความร่วมมือสนับสนุนงบประมาณกองทุนฯ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://bit.ly/3qkVIKD> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายประยูร รัตนเสนีย์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขท้องถิ่น

กลุ่มงานป้องกันโรคติดต่อ

โทรศัพท์ ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรัฐประศาสนภักดี "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ๕๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐"
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๑ ๔๐๐๐ โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๗๗๓๐

97789
2564

ที่ สปสช. ๒.๗๓/๓๒๓๖๔

๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือสนับสนุนโครงการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค ในกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตัวอย่างโครงการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค ในกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น
หรือพื้นที่

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) มีนโยบายเพิ่มการเข้าถึงบริการ
สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกัน
สุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ สำนักงานจึงจัดทำตัวอย่างโครงการเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการสร้างเสริม
สุขภาพและการป้องกันโรค ได้แก่ โครงการรับส่งเด็กที่มีสายตาคิดปกติ (กรณีผู้เสนอโครงการเป็นโรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียน) โครงการคัดกรองและรับส่งเด็กที่มีสายตาคิด
ปกติ (กรณีผู้เสนอโครงการเป็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)) โครงการสร้างเสริมสุขภาพฟันในเด็ก
โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และโครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง รายละเอียดปรากฏ
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย นั้น

ในการนี้ สำนักงานจึงขอความร่วมมือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ประสาน
แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่เข้าร่วมดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
ให้ความร่วมมือสนับสนุนงบประมาณกองทุนฯ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุข
ได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยสามารถดาวน์โหลดตัวอย่างโครงการได้จากเว็บไซต์
<https://obt.nhso.go.th/obt/news>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิชาติ รอดสม)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น
กลุ่มภารกิจสนับสนุนการจัดหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น
โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๑ ๔๐๐๐ โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๘๗๓๐-๑
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ athit.v@nhso.go.th/jirayu.y@nhso.go.th
ผู้รับผิดชอบ : นายอาทิตย์ วสุรัตน์/นางสาวจิรายุ อยู่ยั้ง
มือถือ ๐๘ ๐๘๘๗ ๕๓๒๕/๐๖ ๑๓๘๘ ๒๓๘๗

กองสาธารณสุขท้องถิ่น
เลขรับ 2843
วันที่ 17 ธ.ค. 2564
เวลา 10.31 น.

FM-401 04-042

ฉบับที่ 01

วันที่ 2 เมษายน 2564

- (ตัวอย่าง) สามารถปรับได้ตามระเบียบของหน่วยขอรับงบ -

โครงการคัดกรองและรับส่งเด็กที่มีสายตาคิดปกติ

เรื่อง ขอเสนอ ...โครงการคัดกรองและรับส่งเด็กที่มีสายตาคิดปกติ.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน (ระบุชื่อ).....(กรณีผู้เสนอโครงการเป็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)) มีความประสงค์จะจัดทำ...โครงการคัดกรองและรับส่งเด็กที่มีสายตาคิดปกติ...ในปีงบประมาณ ...xxxxx- โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เป็นเงินxxxxxxx.....บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

หลักการเหตุผล สายตาและการมองเห็นถือเป็นจุดเริ่มต้นในการเรียนรู้ พัฒนาการทางสมอง บุคลิกภาพ ตลอดจนถึงการมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยเฉพาะเด็กอนุบาลและประถมศึกษา อายุ 3-12 ปี เด็กที่มีภาวะสายตาคิดปกติและไม่ได้รับการแก้ไขจะมีผลกระทบในเชิงลบต่อการศึกษาและโอกาสในการทำงานในอนาคต ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของตนเอง ครอบครัว และคนในสังคมด้วยเช่นกัน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จึงกำหนดให้การคัดกรอง การวินิจฉัย และแก้ไขภาวะสายตาคิดปกติโดยการสวมแว่นตา เป็นสิทธิประโยชน์สำหรับเด็ก 3-12 ปี และสอดคล้องกับประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการจัดบริการสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557 โดยการดำเนินงานดังกล่าว มุ่งเน้นให้กลุ่มเป้าหมายสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง และสอดคล้องกับความต้องการชุมชนในพื้นที่

ดังนั้น เพื่อเป็นการเพิ่มการเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยบุคคลในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง...(หน่วยขอรับงบ.....) จึงจัดทำโครงการคัดกรองและรับส่งเด็กที่มีสายตาคิดปกติ เพื่อขอการสนับสนุนจากกองทุน..... (หมายเหตุ : หากหน่วยขอรับงบมีข้อมูลจำนวน/อัตรา ของเด็กที่มีสายตาคิดปกติในพื้นที่ สามารถเพิ่มเติมรายละเอียดในหลักการเหตุผลได้)

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อให้เด็กได้รับการตรวจคัดกรองสายตา
- 1.2 เพื่อให้เด็กที่มีผลการตรวจคัดกรองแล้วพบสายตาคิดปกติ ได้รับส่งไปตรวจยืนยันกับจักษุแพทย์
- 1.3 เพื่อให้เด็กที่มีสายตาคิดปกติได้รับส่ง เพื่อไปรับแว่นตาและตรวจติดตามประเมิน
- 1.4 เพื่อให้เด็กที่มีสายตาคิดปกติสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขในระดับชุมชน

2. วิธีดำเนินการ

- 2.1 จัดทำโครงการตามรูปแบบของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
- 2.2 สืบค้นและตรวจคัดกรองสายตาเด็กเบื้องต้น เมื่อพบเด็กที่มีสายตาคิดปกติจัดทำแผนการรับส่งต่อเพื่อไปตรวจยืนยันผล และรับบริการกับจักษุแพทย์
- 2.3 จัดทำทะเบียนเพื่อนัดหมายเด็กที่มีสายตาคิดปกติตรวจยืนยันกับจักษุแพทย์ ทดสอบแว่นตา และการตรวจติดตามประเมิน
- 2.4 จัดเตรียมวัสดุ/อุปกรณ์ เพื่อป้องกันโรคโควิด-19 ตามแนวทางของกรมควบคุมโรค (กรณีสถานการณ์โรคโควิด-19 ยังแพร่ระบาดในพื้นที่)
- 2.5 จัดพาหนะรับ-ส่ง เด็กที่มีสายตาคิดปกติเข้ารับบริการและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง พร้อมจัดอาหารรองรับในระยะเวลาการเดินทาง
- 2.6 จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ พร้อมจัดส่งรายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการกองทุนทราบเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

3. กลุ่มเป้าหมายเด็ก/วัยรุ่น..... จำนวนxxx..... คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

ความสวดนการรณการนเกไขปัญหาสุขภาพและความจําเป็นในพื้นที่

5. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่รับผิดชอบของกองทุนฯ

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....

จำนวนxxxxx.....บาท รายละเอียด ดังนี้

6.1 ค่าพาหนะรับ-ส่งเด็กที่มีสายตาผิดปกติ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เป็นเงินxxxx.....บาท

(ตามอัตราของระเบียบหน่วยงานที่รับงบ)

6.2 ค่าอาหารและเครื่องดื่ม (ตามอัตราของระเบียบหน่วยงานที่รับงบ) เป็นเงินxxxx.....บาท

6.3 ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ เช่น หน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ เป็นต้น เป็นเงินxxxx.....บาท

(กรณีสถานการณ์โรคโควิด-19 ยังแพร่ระบาดในพื้นที่)

6.4 ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ ที่เกี่ยวข้องกับการคัดกรองสายตาเบื้องต้น เป็นเงินxxxx.....บาท

เช่น แผ่นทดสอบระดับสายตา ไม้บังตา เป็นต้น

6.5 ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ โวนิส เป็นเงินxxxx.....บาท

6.6 ค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน เป็นเงินxxxx.....บาท

หมายเหตุ : รายการตามข้อ 6.4 หากหน่วยขอรับงบไม่มีวัสดุ/อุปกรณ์ สำหรับตรวจคัดกรองสายตาเบื้องต้น และไม่มืงบประมาณของหน่วยงานรองรับ สามารถกำหนดรายการดังกล่าวเพื่อขอรับสนับสนุนจากกองทุน กพท. ได้ เพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

7.1 เด็กได้รับการตรวจคัดกรองสายตา

7.2 เด็กที่มีผลการตรวจคัดกรองแล้วพบสายตาผิดปกติ ได้รับส่งไปตรวจยืนยันกับจักษุแพทย์

7.3 เด็กที่มีสายตาผิดปกติได้รับส่งเพื่อไปรับแว่นตาและตรวจติดตามประเมิน

7.4 เด็กที่มีสายตาผิดปกติเข้าถึงบริการสาธารณสุขในระดับชุมชน

- (ตัวอย่าง) สามารถปรับได้ตามระเบียบของหน่วยขอรับงบ -

โครงการรับส่งเด็กที่มีสายตาคิดปกติ

เรื่อง ขอเสนอ โครงการรับส่งเด็กที่มีสายตาคิดปกติ.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน (ระบุชื่อ).....(กรณีผู้เสนอโครงการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียน).....มีความประสงค์จะจัดทำโครงการรับส่งเด็กที่มีสายตาคิดปกติในงบประมาณxxxxx..... โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เป็นเงิน.....xxxxxxx.....บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

หลักการเหตุผล สายตาและการมองเห็นถือเป็นจุดเริ่มต้นในการเรียนรู้ พัฒนาการทางสมอง บุคลิกภาพ ตลอดจนจนถึงการมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยเฉพาะเด็กอนุบาลและประถมศึกษา อายุ 3-12 ปี เด็กที่มีภาวะสายตาคิดปกติและไม่ได้รับการแก้ไขจะมีผลกระทบในเชิงลบต่อการศึกษาและโอกาสในการทำงานในอนาคต ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของตนเอง ครอบครัว และคนในสังคมด้วยเช่นกัน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จึงกำหนดให้การคัดกรอง การวินิจฉัย และแก้ไขภาวะสายตาคิดปกติโดยการสวมแว่นตา เป็นสิทธิประโยชน์สำหรับเด็ก 3-12 ปี และสอดคล้องกับประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการจัดบริการสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557 โดยการดำเนินงานดังกล่าว มุ่งเน้นให้กลุ่มเป้าหมายสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง และสอดคล้องกับความต้องการชุมชนในพื้นที่

ดังนั้น เพื่อเป็นการเพิ่มการเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยบุคคลในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง(หน่วยขอรับงบ.....) จึงจัดทำโครงการรับส่งเด็กที่มีสายตาคิดปกติ เพื่อขอการสนับสนุนจากกองทุน.....

(หมายเหตุ : หากหน่วยขอรับงบมีข้อมูลจำนวน/อัตรา ของเด็กที่มีสายตาคิดปกติในพื้นที่ สามารถเพิ่มเติมรายละเอียดในหลักการเหตุผลได้)

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อให้เด็กที่มีผลการตรวจคัดกรองแล้วพบสายตาคิดปกติ ได้รับส่งไปตรวจยืนยันกับจักษุแพทย์
- 1.2 เพื่อให้เด็กที่มีสายตาคิดปกติได้รับส่ง เพื่อไปรับแว่นตาและตรวจติดตามประเมิน
- 1.3 เพื่อให้เด็กที่มีสายตาคิดปกติสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขในระดับชุมชน

2. วิธีดำเนินการ

- 2.1 จัดทำโครงการตามรูปแบบของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
- 2.2 จัดทำทะเบียนเพื่อนัดหมายเด็กที่มีสายตาคิดปกติตรวจยืนยันกับจักษุแพทย์ ทดสอบแว่นตา และการตรวจติดตามประเมิน
- 2.3 จัดเตรียมวัสดุ/อุปกรณ์ เพื่อป้องกันโรคโควิด-19 ตามแนวทางของกรมควบคุมโรค (กรณีสถานการณ์โรคโควิด-19 ยังแพร่ระบาดในพื้นที่)
- 2.4 จัดหาหน้ะรับ-ส่ง เด็กที่มีสายตาคิดปกติเข้ารับบริการและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง พร้อมจัดอาหารรองรับในระยะเวลาการเดินทาง
- 2.5 จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ พร้อมจัดส่งรายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการกองทุนทราบเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

3. กลุ่มเป้าหมายเด็กที่มีเงิน ที่มีสาเหตุผิดปกติ จำนวนxxxxx..... คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

ตามสถานการณ์การแก้ไขปัญหาลุทธิและความเป็นในพื้นที่

5. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่รับผิดชอบของกองทุนฯ

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....

จำนวนxxxxx.....บาท รายละเอียด ดังนี้

- | | | |
|--|----------|--------------------|
| 6.1 ค่าพาหนะรับ-ส่งเด็กที่มีสายตาสผิดปกติ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง
(ตามอัตราของระเบียบหน่วยงานที่รับงบ) | เป็นเงิน |xxxxx.....บาท |
| 6.2 ค่าอาหารและเครื่องดื่ม (ตามอัตราของระเบียบหน่วยงานที่รับงบ) | เป็นเงิน |xxxxx.....บาท |
| 6.3 ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ เช่น หน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ เป็นต้น
(กรณีสถานการณ์โรคโควิด-19 ยังแพร่ระบาดในพื้นที่) | เป็นเงิน |xxxxx.....บาท |
| 6.4 ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ไลน์ล | เป็นเงิน |xxxxx.....บาท |
| 6.5 ค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน | เป็นเงิน |xxxxx.....บาท |

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 7.1 เด็กที่มีผลการตรวจคัดกรองแล้วพบสายตาสผิดปกติ ได้รับส่งไปตรวจยืนยันกับจักษุแพทย์
- 7.2 เด็กที่มีสายตาสผิดปกติได้รับส่งเพื่อไปปรับแว่นตาและตรวจติดตามประเมิน
- 7.3 เด็กที่มีสายตาสผิดปกติเข้าถึงบริการสาธารณสุขในระดับชุมชน

- (ตัวอย่าง) สามารถปรับได้ตามระเบียบของหน่วยขอรับงบ -

โครงการสร้างเสริมสุขภาพฟันในเด็ก

เรื่อง ขอเสนอ โครงการสร้างเสริมสุขภาพฟันในเด็ก.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน (ระบุชื่อ).....(หน่วยนรภว/สอภนรภว/หน่วยงานสาธารณสุข) มีความประสงค์จะจัดทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพฟันในเด็ก.....ในงบประมาณ-xxxx-... โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เป็นเงิน.....-xxxxxx-.....บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

หลักการเหตุผล จากสถานการณ์โรคระบาดโควิดส่งผลกระทบต่อการศึกษาทำให้การจัดการศึกษาเชิงรุกของหน่วยบริการทำได้ไม่เต็มที่ และส่งผลให้การเข้ารับบริการที่หน่วยบริการลดลง ประกอบกับปัญหาสุขภาพฟันสำหรับเด็กถือเป็นเรื่องสำคัญที่ควรได้รับการดูแลตั้งแต่เริ่มต้น ซึ่งผู้ปกครองควรได้รับความรู้และมีความเข้าใจเรื่องการดูแลสุขภาพฟันสำหรับเด็กอย่างถูกวิธี โดยจะเป็นการดูแลป้องกันเบื้องต้นไม่让孩子มีปัญหาสุขภาพฟัน การจัดทำโครงการดังกล่าวจึงมีส่วนสนับสนุนส่งเสริมการเข้าถึงบริการทันตกรรมสำหรับเด็กให้ได้รับบริการเคลือบฟลูออไรด์/เคลือบหลุมร่องฟัน ซึ่งจะเป็ประโยชน์ต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตให้กับเด็กในพื้นที่เข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง

ดังนั้น เพื่อให้การจัดการบริการสาธารณสุขในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เกิดประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยเป็นการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคให้กับกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง (หน่วยขอรับงบ.....) จึงจัดทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพฟันในเด็ก เพื่อให้เด็กในพื้นที่ได้รับบริการเคลือบฟลูออไรด์/เคลือบหลุมร่องฟัน โดยขอการสนับสนุนจากกองทุน.....

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อให้เด็กได้รับการดูแลสุขภาพฟันอย่างถูกวิธี
- 1.2 เพื่อให้ผู้ปกครอง มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพฟันสำหรับเด็กอย่างถูกวิธี
- 1.3 เพื่อให้เด็กได้รับส่งไปตรวจสุขภาพฟันและรับการเคลือบฟลูออไรด์/เคลือบหลุมร่องฟัน
- 1.4 เพื่อให้เด็กสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขในระดับชุมชน

2. วิธีดำเนินการ

- 2.1 จัดทำโครงการตามรูปแบบของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
- 2.2 ให้ความรู้ดูแลสุขภาพฟันให้กับผู้ปกครองและเด็ก (ตามรูปแบบแนวทางของหน่วยขอรับงบ)
- 2.3 สํารวจและตรวจสุขภาพฟันเด็กเบื้องต้น
- 2.4 จัดทำทะเบียนเพื่อนัดหมายเด็กไปตรวจสุขภาพฟันและรับการเคลือบฟลูออไรด์/เคลือบหลุมร่องฟัน
- 2.5 จัดเตรียมวัสดุ/อุปกรณ์ เพื่อป้องกันโรคโควิด-19 ตามแนวทางของกรมควบคุมโรค (กรณีสถานการณ์โรคโควิด-19 ยังแพร่ระบาดในพื้นที่)
- 2.6 จัดพาหนะรับ-ส่งเด็ก เพื่อไปตรวจสุขภาพฟันและรับการเคลือบฟลูออไรด์/เคลือบหลุมร่องฟัน พร้อมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง พร้อมจัดอาหารรองรับในระยะเวลาการเดินทาง
- 2.7 จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ พร้อม จัดส่งรายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการกองทุนทราบเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

3. กลุ่มเป้าหมาย เด็ก/นักเรียน จำนวน-xxx-..... คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

ตามสถานการณ์การแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศและความจำเป็นในพื้นที่

5. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่รับผิดชอบของกองทุนฯ

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....

จำนวน-xxxxx-.....บาท รายละเอียด ดังนี้

6.1 ค่าพาหนะรับ-ส่งเด็กที่มีปัญหาสุขภาพฟันและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เป็นเงิน-xxxx-...บาท

(ตามอัตราของระเบียบหน่วยงานที่รับงบ)

6.2 ค่าอาหารและเครื่องดื่ม (ตามอัตราของระเบียบหน่วยงานที่รับงบ) เป็นเงิน-xxxx-...บาท

6.3 ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ เช่น หน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ เป็นต้น เป็นเงิน-xxxx-...บาท

(กรณีสถานการณ์โรคโควิด-19 ยังแพร่ระบาดในพื้นที่)

6.4 ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ ที่เกี่ยวข้อง เป็นเงิน-xxxx-...บาท

6.5 ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ โฉนด เป็นเงิน-xxxx-...บาท

6.6 ค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน เป็นเงิน-xxxx-...บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

7.1 เด็กได้รับการดูแลสุขภาพฟันอย่างถูกวิธี

7.2 ผู้ปกครอง มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพฟันสำหรับเด็กอย่างถูกวิธี

7.3 เด็กได้รับส่งไปตรวจสุขภาพฟันและรับการเคลือบฟลูออไรด์/เคลือบหลุมร่องฟัน

7.4 เด็กเข้าถึงบริการสาธารณสุขในระดับชุมชน

- (ตัวอย่าง) สามารถปรับได้ตามระเบียบของหน่วยขอรับงบ -

โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

เรื่อง ขอเสนอ โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน (ระบุชื่อ).....(หน่วยบริการ/สภานงบริกร/หน่วยงานสาธารณสุข) มีความประสงค์จะจัดทำ โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก.....ในปีงบประมาณ-xxxx- โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เป็นเงิน-xxxxx- บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

หลักการเหตุผล มะเร็งปากมดลูกเป็นมะเร็งที่พบมากเป็นอันดับสามในหญิงไทย ซึ่งประเทศไทยมีโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกระดับชาติโดยวิธี Pap smear ดำเนินการครอบคลุมทั่วประเทศในปี 2553 – 2557 ถึงแม้ว่าการตรวจโดยใช้วิธี Pap smear จะเป็นวิธีการตรวจที่มาตรฐาน แต่พบปัญหาและอุปสรรคที่สำคัญคือ ประสิทธิภาพของวิธีการตรวจที่ยังมีจำกัดและการเก็บตัวอย่างเซลล์และการจัดเตรียมสไลด์เป็นงานที่ต้องใช้ความเชี่ยวชาญของเจ้าหน้าที่ หากในสถานพยาบาลที่มีการเข้าออกหรือเปลี่ยนตำแหน่งความรับผิดชอบจะทำให้มีปัญหาในการดำเนินงาน ปัจจุบันจึงได้มีการพัฒนาการตรวจด้วยวิธี HPV DNA Test ซึ่งให้ผลความไวและความถูกต้องที่ดีกว่าการตรวจ Pap smear โดยในปัจจุบันมีวิธีการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test ซึ่งเป็นเทคนิคการตรวจด้านชีวโมเลกุล เพื่อตรวจหาเชื้อ HPV สายพันธุ์ที่ก่อมะเร็งบริเวณปากมดลูกและผนังช่องคลอด โดยมีประสิทธิภาพในการตรวจคัดกรองที่ดีกว่า จึงเป็นการยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข และเพิ่มการเข้าถึงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของหญิงไทยให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยหญิงไทยช่วงอายุ 30 – 59 ปี และหญิงไทยช่วงอายุ 15 - 29 ปี กรณีที่มีความเสี่ยงสูง ควรรับบริการตรวจคัดกรอง 1 ครั้ง ทุก ๆ 5 ปี

ดังนั้น เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกให้มีประสิทธิภาพและทั่วถึง (หน่วยขอรับงบ.....) จึงจัดทำโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เพื่อขอรับการสนับสนุนจากกองทุน.....

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อให้ความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคมะเร็งปากมดลูก
- 1.2 เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีกลุ่มเสี่ยง
- 1.3 เพื่อรับส่งผู้ที่มีความผิดปกติไปตรวจยืนยันและรับการวินิจฉัยจากแพทย์
- 1.4 เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการมะเร็งปากมดลูกในระดับชุมชน

2. วิธีดำเนินการ

- 2.1 จัดทำโครงการตามรูปแบบของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
- 2.2 ให้ความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคมะเร็งปากมดลูก (ตามรูปแบบแนวทางของหน่วยขอรับงบ)
- 2.3 สำรองและคัดกรองกลุ่มเป้าหมาย เมื่อพบผู้ที่มีความผิดปกติจัดทำแผนการรับส่งเพื่อไปตรวจยืนยันและรับการวินิจฉัยจากแพทย์
- 2.4 จัดทำทะเบียนเพื่อนัดหมายผู้ที่มีความผิดปกติไปตรวจยืนยันและรับการวินิจฉัยจากแพทย์ (สามารถเพิ่มเติมการตรวจติดตามประเมินอาการกลุ่มเป้าหมายได้ตามความจำเป็น)
- 2.5 จัดเตรียมวัสดุ/อุปกรณ์ เพื่อป้องกันโรคโควิด-19 ตามแนวทางของกรมควบคุมโรค (กรณีสถานการณ์โรคโควิด-19 ยังแพร่ระบาดในพื้นที่)
- 2.6 จัดพาหนะรับ-ส่ง ผู้ที่มีความผิดปกติไปรับการตรวจยืนยันและรับการวินิจฉัยจากแพทย์ พร้อมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง พร้อมจัดอาหารรองรับในระยะเวลาการเดินทาง

2.7 จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ พร้อมจัดส่งรายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการกองทุนทราบเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

3. กลุ่มเป้าหมาย 1) หญิงไทยช่วงอายุ 30.-59 ปี จำนวน:xxx:..... คน

2) หญิงไทยช่วงอายุ 15.-29 ปี กรณีที่มีความเสี่ยงสูง จำนวน:xxx:..... คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

ตามสถานการณ์การแก้ไขปัญหาดูสุขภาพและความจำเป็นในพื้นที่

5. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่รับผิดชอบของกองทุนฯ

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....

จำนวน:xxxxx:.....บาท รายละเอียด ดังนี้

6.1 ค่าพาหนะรับ-ส่งกลุ่มเป้าหมาย และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เป็นเงิน:xxxx:.....บาท
(ตามอัตราของระเบียบหน่วยงานที่รับงบ)

6.2 ค่าอาหารและเครื่องดื่ม (ตามอัตราของระเบียบหน่วยงานที่รับงบ) เป็นเงิน:xxxx:.....บาท

6.3 ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ เช่น หน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ เป็นต้น เป็นเงิน:xxxx:.....บาท
(กรณีสถานการณ์โรคโควิด-19 ยังแพร่ระบาดในพื้นที่)

6.4 ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ ที่เกี่ยวข้อง เป็นเงิน:xxxx:.....บาท

6.5 ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ไลน์ล เป็นเงิน:xxxx:.....บาท

6.6 ค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน เป็นเงิน:xxxx:.....บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

7.1 กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคมะเร็งปากมดลูก

7.2 สตรีกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกมากขึ้น

7.3 กลุ่มเป้าหมายได้รับส่งไปตรวจยืนยันและรับการวินิจฉัยจากแพทย์

7.4 กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ได้เข้าถึงบริการมะเร็งปากมดลูกเพิ่มขึ้น

- (ตัวอย่าง) สามารถปรับได้ตามระเบียบของหน่วยรองรับ -

โครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

เรื่อง ขอเสนอโครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน (ระบุชื่อ).....(หน่วยนรภกร/สถานนรภกร/หน่วยงานสาธารณสุข) มีความประสงค์จะจัดทำ.....โครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง.....ในปีงบประมาณ:xxxx-..... โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เป็นเงิน-xxxxxx-.....บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

หลักการเหตุผล จากข้อมูลสถิติสถานการณ์สุขภาพคนไทย 10 ปีย้อนหลังรายเขตสุขภาพ ระหว่างปี 2552 – 2561 พบข้อมูลที่น่าสนใจคือ คนไทยมีแนวโน้มเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่สูงขึ้น 2.4 เท่าทั้งเพศหญิงและชาย โดยในปี 2552 อัตราการเสียชีวิตจากมะเร็งลำไส้ใหญ่ในเพศชาย อยู่ที่ 3.6 คนต่อแสนประชากร เพิ่มขึ้นเป็น 8.9 คนต่อแสนประชากรในปี 2561 เช่นเดียวกับเพศหญิง ในปี 2552 อยู่ที่ 2.8 คนต่อแสนประชากร เพิ่มขึ้นเป็น 6.7 คนต่อแสนประชากรในปี 2561 ที่น่าสนใจคือคนในเขตเมืองมีแนวโน้มเสียชีวิตจากมะเร็งลำไส้สูงขึ้น โดยเฉพาะในเขตกทม.ที่มีจำนวนมากที่สุด 15.1 คนต่อแสนประชากร ซึ่งมีอัตราการเสียชีวิตเพิ่มขึ้น 1.9 เท่าในรอบ 10 ปี ตามด้วยภาคกลาง 10.2 คนต่อแสนประชากร ซึ่งมีอัตราการเสียชีวิตเพิ่มขึ้น 2.4 เท่า โดยจากข้อมูลดังกล่าวแสดงให้เห็นว่า คนไทยมีแนวโน้มการเกิดโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ เพิ่มขึ้น

ดังนั้น เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงให้มีประสิทธิภาพและทั่วถึง (หน่วยขอวันรับ.....) จึงจัดทำโครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง เพื่อขอรับการสนับสนุนจากกองทุน.....

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง
- 1.2 เพื่อคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง
- 1.3 เพื่อรับส่งกลุ่มเป้าหมายไปตรวจยืนยันและรับการวินิจฉัยจากแพทย์
- 1.4 เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงในระดับชุมชน

2. วิธีดำเนินการ

- 2.1 จัดทำโครงการตามรูปแบบของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
- 2.2 ให้มีความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (ตามรูปแบบแนวทางของหน่วยรองรับ)
- 2.3 สำรวจและคัดกรองกลุ่มเป้าหมายเบื้องต้น จัดทำแผนการรับส่งเพื่อไปตรวจยืนยันและรับการวินิจฉัยจากแพทย์
- 2.4 จัดทำทะเบียนเพื่อนัดหมายกลุ่มเป้าหมายเพื่อไปตรวจมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง และการวินิจฉัยจากแพทย์ (สามารถเพิ่มเติมการตรวจติดตามประเมินอาการกลุ่มเป้าหมายได้ตามความจำเป็น)
- 2.5 จัดเตรียมวัสดุ/อุปกรณ์ เพื่อป้องกันโรคโควิด-19 ตามแนวทางของกรมควบคุมโรค (กรณีสถานการณ์โรคโควิด-19 ยังแพร่ระบาดในพื้นที่)
- 2.6 จัดพาหนะรับ-ส่ง กลุ่มเป้าหมายเพื่อไปตรวจมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง และการวินิจฉัยจากแพทย์ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง พร้อมจัดอาหารรองรับในระยะเวลาการเดินทาง
- 2.7 จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ พร้อมจัดส่งรายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการกองทุนทราบเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

3. กลุ่มเป้าหมาย ประชาชนในพื้นที่ช่วงอายุระหว่าง 50 – 70 ปี จำนวนxxx..... คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

ตามสถานการณ์การแก้ไขปัญหามลพิษและความจำเป็นในพื้นที่

5. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่รับผิดชอบของกองทุนฯ

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....

จำนวนxxxxx.....บาท รายละเอียด ดังนี้

- | | |
|--|--------------------------|
| 6.1 ค่าพาหนะรับ-ส่งกลุ่มเป้าหมาย และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง
(ตามอัตราของระเบียบหน่วยงานที่รับงบ) | เป็นเงิน ..-xxxx-..บาท |
| 6.2 ค่าอาหารและเครื่องดื่ม (ตามอัตราของระเบียบหน่วยงานที่รับงบ) | เป็นเงิน ..-xxxx-..บาท |
| 6.3 ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ เช่น หน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ เป็นต้น
(กรณีสถานการณ์โรคโควิด-19 ยังแพร่ระบาดในพื้นที่) | เป็นเงิน ..-xxxx-..บาท |
| 6.4 ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ ที่เกี่ยวข้อง | เป็นเงิน-xxxx-..บาท |
| 6.5 ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ไลน์ล | เป็นเงิน ..-xxxx-..บาท |
| 6.6 ค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน | เป็นเงิน ..-xxxx-..บาท |

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 7.1 กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง
- 7.2 กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง
- 7.3 กลุ่มเป้าหมายได้รับส่งไปตรวจยืนยันและรับการวินิจฉัยจากแพทย์
- 7.4 กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ได้เข้าถึงบริการมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงเพิ่มขึ้น