

## แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปาลาเสม็ด

เรื่อง โครงการแว่นตาใส่ ใส่ใจสุขภาพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลปาลาเสม็ด

ด้วยกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลปาลาเสม็ด มีความประสงค์จะจัดทำโครงการแว่นตาใส่ ใส่ใจสุขภาพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปาลาเสม็ด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๒๓๑,๓๕๐.- บาท (-สองแสนสามหมื่นหนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน-)

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดโครงการ

### ๑. หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ในปี ๒๕๖๕ และคาดว่าในปี ๒๕๗๔ ประเทศไทยจะก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุระดับสุดยอด ประกอบกับฐานข้อมูลทางวิชาการด้านการดูแลรักษาพยาบาลผู้สูงอายุแบบครบวงจร เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการสาธารณสุขให้เห็นว่าร้อยละ ๕๒.๘ มองเห็นได้ชัดเจนโดยไม่ต้องใส่แว่น หรือเลนส์ตา ร้อยละ ๔๗.๒ มีปัญหาด้านการมองเห็น นั้นหมายความว่าผู้สูงอายุในเขตเทศบาลตำบลปาลาเสม็ดกำลังประสบปัญหาด้านการมองเห็น (ค่าสายตาผิดปกติ) จำนวนมาก นั้น

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลปาลาเสม็ดจึงได้เล็งเห็นความสำคัญและความจำเป็นในการจัดทำโครงการแว่นตาใส่ ใส่ใจสุขภาพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้สูงอายุให้สามารถใช้ชีวิตประจำวันได้อย่างปกติ โดยเริ่มจากการดูแลดวงตาที่เป็นอาจจะเป็นเพียงอวัยวะเล็ก ๆ อวัยวะหนึ่งของร่างกาย แต่มีประโยชน์มหาศาลและไม่สามารถขาดอวัยวะนี้ไปได้ หรือหากขาดแล้วอาจจะส่งผลให้เกิดความลำบากในการใช้ชีวิตได้ อีกทั้งยังเป็นการลดอัตราการเจ็บป่วยจากการใช้สายตาอย่างผิดวิธี จึงได้จัดทำโครงการแว่นตาใส่ ใส่ใจสุขภาพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ขึ้น

### ๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อให้ผู้สูงอายุได้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
- ๒.๒ เพื่อให้ผู้สูงอายุได้ใช้สายตาอย่างถูกวิธี
- ๒.๓ เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจในการถนอมสายตาเบื้องต้น

### ๓. เป้าหมาย

- ๓.๑ ผู้สูงอายุในเขตเทศบาลตำบลปาลาเสม็ด จำนวน ๘๐๐ คน จาก หมู่ที่ ๑ - ๘

### ๔. วิธีดำเนินการ

- ๔.๑ จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติจากนายกเทศมนตรีตำบลปาลาเสม็ด
- ๔.๒ ประชุมชี้แจงให้ผู้ที่เกี่ยวข้องได้รับทราบและเข้าใจในการดำเนินโครงการ
- ๔.๓ ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการตามโครงการฯ
- ๔.๔ ประชาสัมพันธ์โครงการฯ
- ๔.๕ กำหนดแผนปฏิบัติการตามโครงการ/กิจกรรม ดังนี้
  - ๔.๕.๑ กิจกรรมประชุมหารือวางแผนการดำเนินงาน
  - ๔.๕.๒ กิจกรรมคัดกรองสายตา โดย จนท.รพ.สต./จนท.ทต.ปาลาเสม็ด/ อสม.

/๔.๕.๓ กิจกรรมวัดสายตา...

๔.๕.๓ กิจกรรมวัดสายตาเพื่อประกอบแว่นตา

๔.๕.๔ กิจกรรมอบรมให้ความรู้ เรื่อง การถนอมและการดูแลสายตาในผู้สูงอายุ และพิธีรับ

มอบแว่นตา

๔.๖ ดำเนินการตามแผนงานและโครงการตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

๔.๗ สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนมิถุนายน - กันยายน ๒๕๖๖

๖. สถานที่ดำเนินการ

๖.๑ สำนักงานเทศบาลตำบลป่าเสม็ด

๖.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าเสม็ด

๖.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกวาลอชีรา

๖.๔ พื้นที่ หมู่ที่ ๑ - ๘

๗. งบประมาณ

๗.๑ กิจกรรมประชุมหารือวางแผนการดำเนินงาน

- อาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม

จำนวน ๒๐ คน คนละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

๗.๒ กิจกรรมคัดกรองสายตา โดย จนท.รพ.สต./ จนท.ทต.ป่าเสม็ด/ อสม.

- ชุดแผ่นทดสอบสายตา จำนวน ๑๑ ชุด ชุดละ ๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๒๐๐ บาท

๗.๓ กิจกรรมวัดสายตาเพื่อประกอบแว่นตา

(๔ วัน โดยแบ่งเป็นผู้สูงอายุ วันละ ๒๐๐ คน และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง วันละ ๑๐ คน)

- แว่นสายตาพร้อมกล่องใส่แว่นตาสำหรับผู้สูงอายุที่มีปัญหาสายตาวาย

จำนวน ๘๐๐ คน คนละ ๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๖๐,๐๐๐ บาท ๘๐๐

- ค่าตรวจวัดสายตาโดยช่างเทคนิคสายตานอกสถานที่

จำนวน ๘๐๐ คน คนละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท ๘,๐๐๐

- อาหารกลางวันสำหรับผู้ที่เกี่ยวข้อง

จำนวน ๔ วัน วันละ ๑๐ คน คนละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท ๒,๐๐๐

- อาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้ที่เกี่ยวข้อง

จำนวน ๔ วัน วันละ ๒ มื้อ มื้อละ ๑๐ คน คนละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท ๒,๐๐๐

- ป้ายไวนิลโครงการฯ ขนาด ๒ x ๒.๕ เมตร

เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท ๑๑๗

หมายเหตุ เบิกจ่ายตามจำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมและจำนวนผู้ที่เกี่ยวข้องจริง

๗.๔ กิจกรรมอบรมให้ความรู้และพิธีมอบแว่นตา (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายฯ)

- ค่าสมนาคุณวิทยากร

จำนวน ๒ วัน วันละ ๒ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท ๒๐๐

- อาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้สูงอายุและผู้ที่เกี่ยวข้อง

จำนวน ๒ วัน วันละ ๒ มื้อ มื้อละ ๒๑๐ คน คนละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๒๑,๐๐๐ บาท ๖,๖๐๐

หมายเหตุ เบิกจ่ายตามจำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมและจำนวนผู้ที่เกี่ยวข้องจริง

/รวมเป็นเงิน...

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๓๑,๓๕๐.- บาท (-สองแสนสามหมื่นหนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน-)  
หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถ่วงเฉลี่ยกันได้

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๘.๑ ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

๘.๒ ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจในการใช้สายตาอย่างถูกวิธี และรู้จักการถนอมสายตาเบื้องต้น

๙. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลป่าเสม็ด

๑๐. หน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการ

๑๐.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าเสม็ด

๑๐.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกวาลอซีรา

๑๐.๓ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลป่าเสม็ด

๑๑. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ  
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๑๑.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ  
พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลป่าเสม็ด...

๑๑.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.ป่าเสม็ด

๑๑.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

๑๑.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

๑๑.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

๑๑.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๑๑.๒ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

๑๑.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงาน  
สาธารณสุข [ข้อ ๗ (๑)]

๑๑.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/  
หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗ (๒)]

๑๑.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]

๑๑.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๑๑.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๑๑.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน  
โรคฯ พ.ศ.๒๕๕๗)

๑๑.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน

/๑๑.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็ก...

- ๑๑.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน .....คน
- ๑๑.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน .....คน
- ๑๑.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน .....คน
- ๑๑.๓.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน .....๘๐๐.....คน
- ๑๑.๓.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน .....คน
- ๑๑.๓.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน .....คน
- ๑๑.๓.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน .....คน

๑๑.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๑๑.๔.๑ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๑๑.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๑๑.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๑๑.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๑๑.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ
  - ๑๑.๔.๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๑๑.๔.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะ
  - ๑๑.๔.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๑๑.๔.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๑๑.๔.๕.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - ๑๑.๔.๕.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - ๑๑.๔.๕.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - ๑๑.๔.๕.๘ อื่น ๆ (ระบุ).....

เสี่ยง

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายมุฮัมมัดอามีน ยูนู)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ ๑๙ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม


(นางสาวศรีสุดา ธนศิลป์)

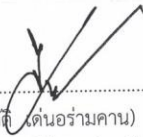
ตำแหน่ง นักวิชาการสุขาภิบาล รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่ ๑๙ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

/ลงชื่อ...

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(นายอารัญ ปาดิ)  
ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลป่าเสม็ด  
วันที่...๑๙...เดือน...เมษายน...พ.ศ...๒๕๖๖

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(นายปฎิวัติ ดั่นอรัมย์คาน)  
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลป่าเสม็ด  
วันที่...๑๙...เดือน...เมษายน...พ.ศ...๒๕๖๖

เอกสารแนบท้ายโครงการ  
กิจกรรมอบรมให้ความรู้และพื้มอบแว่นตา  
ตามโครงการแว่นตาใส ใส่ใจสุขภาพผู้สูงอายุ  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ.....

ช่วงเช้า

เวลา

๐๙.๐๐ น. - ๐๙.๓๐ น.

๐๙.๓๐ น. - ๑๐.๓๐ น.

๑๐.๔๕ น. - ๑๒.๐๐ น.

กิจกรรม

- ลงทะเบียน

- อบรมให้ความรู้ เรื่อง การถนอมและการดูแล  
สายตาในผู้สูงอายุ

- พื้มอบแว่นตา

ช่วงบ่าย

๑๓.๓๐ น. - ๑๔.๐๐ น.

๑๔.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.

๑๕.๑๕ น. - ๑๖.๓๐ น.

- ลงทะเบียน

- อบรมให้ความรู้ เรื่อง การถนอมและการดูแล  
สายตาในผู้สูงอายุ

- พื้มอบแว่นตา

หมายเหตุ - รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม ช่วงเช้า เวลา ๑๐.๓๐ น. - ๑๐.๔๕ น. และช่วงบ่าย  
เวลา ๑๕.๐๐ น. - ๑๕.๑๕ น.

- จัดกิจกรรมอบรมฯ จำนวน ๒ วัน วันละ ๒ รอบ (เช้าและบ่าย) รอบละ ๒๐๐ คน

- กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

เอกสารแนบท้ายโครงการ  
กิจกรรมวัดสายตาเพื่อประกอบแว่นตา  
ตามโครงการแว่นตาใสใจสุขภาพผู้สูงอายุ  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ.....

ช่วงเช้า

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๓๐ น. - ๐๙.๐๐ น.	- ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ น. - ๐๙.๓๐ น.	- พิธีเปิดโครงการ
๐๙.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	- วัดสายตาผู้สูงอายุโดยช่างเทคนิคสายตา

ช่วงบ่าย

๑๓.๐๐ น. - ๑๓.๓๐ น.	- ลงทะเบียน
๑๓.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.	- วัดสายตาผู้สูงอายุโดยช่างเทคนิคสายตา

- หมายเหตุ - รับประทานอาหารเที่ยงสำหรับเจ้าหน้าที่และผู้ที่เกี่ยวข้อง เวลา ๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.  
- รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับเจ้าหน้าที่และผู้ที่เกี่ยวข้องตามช่วงเวลาที่เหมาะสม  
- จัดกิจกรรมวัดสายตา จำนวน ๔ วัน วันละ ๒ รอบ (เช้าและบ่าย) รอบละ ๑๐๐ คน (แยกตามหมู่บ้าน)  
- กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

๒.๑ ตามมติการประชุมคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลป่าเสม็ด

ครั้งที่ .....๓/๒๕๖๖.....เมื่อวันที่ .....๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖.....ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการแว่นตาใส่ใสใจสุขภาพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....

.....

จำนวน .....๒๓๑,๓๕๐.- บาท (-สองแสนสามหมื่นหนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน-)

เพราะ .....ให้ได้ดำเนินการตามโครงการตามโครงการา.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

.....

ลงชื่อ.....

( นายอำเภอ ปาติ )

ตำแหน่ง ประธานคณะอนุกรรมการกองทุนฯ เทศบาลตำบลป่าเสม็ด

วันที่ .....๒๒..... เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๖.....



ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

๒.๒ ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลป่าเสม็ด ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/โครงการหน่วยดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๒๓๑,๓๕๐.- บาท. (-สองแสนสามหมื่นหนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน-)

เพราะ ...ให้ดำเนินการตามโครงการฯ.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

.....

.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ .....

.....

ลงชื่อ.....

( นายปฏิวัติ เต็มรัมย์คน )

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลป่าเสม็ด

วันที่.....๓๐..... เดือน.....พฤษภาคม.... พ.ศ....๒๕๖๖...