



แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครตรัง

รหัสโครงการ	๒๕๖๗ - L๖๘๙๖ - ๐๑ - ๐๗
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการนครตรังรณรงค์คัดกรองสายตาและสุขภาพผู้สูงอายุ
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครตรัง
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)] <input type="checkbox"/> สนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุข ตามมติ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ [ข้อ ๑๐(๖)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร งานส่งเสริมสุขภาพ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลนครตรัง
วันอนุมัติ	๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึง วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗
งบประมาณ	จำนวน ๒๔๐,๓๑๒.-บาท (สองแสนสี่หมื่นสามร้อยสิบสองบาทถ้วน)
กลุ่มเป้าหมาย	ผู้สูงอายุที่มีอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป ที่อาศัยอยู่จริงในเขตเทศบาลนครตรัง จำนวน ๕๐๐ คน
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)	สังคมผู้สูงอายุ (Ageing Society) เป็นแนวโน้มที่ทุกชาติทั่วโลกหลีกเลี่ยงไม่ได้ โดยองค์การสหประชาชาติ คาดการณ์ไว้ว่าทั่วโลกจะมีประชากรที่มีอายุมากกว่า ๖๐ ปี ถึง ๑,๒๐๐ ล้านคนในปี พ.ศ. ๒๕๖๘ และ ๒,๐๐๐ ล้านคน ในปี พ.ศ. ๒๕๙๓ หรือคิดเป็นร้อยละ ๒๐ ของประชากรโลกทั้งหมด สำหรับประเทศไทยในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ มีประชากรผู้สูงอายุ สูงถึงร้อยละ ๑๘.๒๔ ของประชากรทั้งประเทศ และมีแนวโน้มการเพิ่มขึ้นของประชากรผู้สูงอายุร้อยละ ๓.๖ ต่อปี

(คิดเป็น ๔๐๐,๐๐๐ คนต่อปี) ซึ่งตามการคาดประมาณการประชากรประเทศไทยของสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ (สศช.) (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๒) คาดการณ์ว่า ในปี พ.ศ. ๒๕๖๖ จะมีประชากรผู้สูงอายุสูงถึงร้อยละ ๒๐.๖๖ ของประชากรทั้งประเทศ และในปี พ.ศ. ๒๕๗๘ จะมีประชากรผู้สูงอายุสูงถึงร้อยละ ๒๘.๕๕ ของประชากรทั้งประเทศ การเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องของผู้สูงอายุ จำนวนวัยทำงานและวัยเด็กแรกเกิดลดลงย่อมส่งผลกระทบต่อการพัฒนาทางเศรษฐกิจ และสังคมของประเทศไทย

จากข้อมูลสถิติประชากรงานทะเบียนราษฎร เทศบาลนครตรัง ณ เดือนกันยายน ๒๕๖๖ พบว่ามีประชากรในพื้นที่ เขตเทศบาลนครตรัง ทั้งหมด ๕๔,๘๘๗ คน โดยมีกลุ่มประชากรที่มากที่สุดแบ่งเป็น ๓ อันดับดังนี้ อันดับหนึ่ง ได้แก่ กลุ่มวัยผู้ใหญ่ ร้อยละ ๕๒.๘๕ อันดับสอง กลุ่มวัยผู้สูงอายุ ร้อยละ ๒๑.๓๙ อันดับสาม กลุ่มวัยรุ่น ร้อยละ ๑๙.๗๘ ซึ่งขณะนี้เทศบาลนครตรังได้เข้าสู่การเป็น “สังคมสูงอายุอย่างสมบูรณ์” เป็นที่เรียบร้อยแล้ว และคาดการณ์ว่าอีก ๑๐ ปีข้างหน้าจะมีผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นถึงร้อยละ ๑๔.๐๙

เทศบาลนครตรังตระหนักและให้ความสำคัญกับการดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวม โดยมีนโยบายด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุทุกกลุ่ม ซึ่งนโยบายสำคัญคือ การทำให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่แข็งแรง ชะลอการเกิดโรค และความเจ็บป่วยจนต้องอยู่ในภาวะพึ่งพิง เพื่อให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพดี ดูแลตนเองได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี ปัญหาเรื่องสายตาที่เกิดขึ้นในผู้สูงอายุก็เป็นปัญหาหนึ่งที่น่ากังวลใจไม่ได้ ดวงตาเริ่มเสื่อมตามอายุตั้งแต่วัยผู้ใหญ่อายุ ๔๐ ปีขึ้นไป ยิ่งอายุมากขึ้นจะพบความเสื่อมและโรคตาได้มากตามวัย จึงควรระวังใส่ใจรักษาสุขภาพตา เพื่อป้องกันไม่ให้อายุมากขึ้นจะพบความเสื่อมและโรคตาชนิดต่างๆ ทั้งที่มีระดับความรุนแรงน้อย ไปจนถึงระดับความรุนแรงมากที่อาจนำไปสู่การตาบอด

งานส่งเสริมสุขภาพ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ตระหนักและให้ความสำคัญกับการดูแลสุขภาพดวงตาของผู้สูงอายุ จึงได้ดำเนินการประสานงานขอข้อมูลสถิติปี ๒๕๖๖ ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาที่แผนกตาผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลตรัง ซึ่งพบข้อมูลโรคตา ๑๐ อันดับโรคที่เข้ารับการรักษามากที่สุด ตามรายละเอียด ดังนี้ ๑. โรคตาที่พบเบาหวานชนิดที่ไม่ต้องพึ่งอินซูลิน ไม่มีภาวะแทรกซ้อน จำนวน ๒,๙๐๔ ราย ๒. ต้อกระจกในวัยชราที่มีสาเหตุมาจากการเสื่อมสภาพของแก้วตา จำนวน ๒,๑๒๖ ราย ๓. ต้อหินมุมเปิด จำนวน ๑,๘๑๒ ราย ๔. เลนส์ตาเทียม จำนวน ๑,๕๔๑ ราย ๕. เบาหวานชนิดที่ไม่ต้องพึ่งอินซูลิน ร่วมกับภาวะแทรกซ้อนทางตา จำนวน ๑,๔๓๕ ราย ๖. ต้อเนื้อ จำนวน ๑,๓๔๓ ราย ๗. การติดตามดูแลทางศัลยกรรมอื่นๆ จำนวน ๑,๑๓๖ ราย ๘. เบาหวานขึ้นตาระยะแรก จำนวน ๑,๐๒๘ ราย ๙. ระยะแรกการเกิดจอประสาทตาเสื่อม หรือประสาทตาถูกทำลาย จำนวน ๙๕๙ ราย ๑๐. ต้อกระจกในวัยชรา จำนวน ๖๘๗ ราย

จากข้อมูลดังกล่าวข้างต้นพบว่าจังหวัดตรัง พบผู้ที่มีความผิดปกติทางด้านดวงตาเป็นจำนวนมาก ร่วมกับโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่เป็นสาเหตุส่วนหนึ่งของการเกิดความผิดปกติของดวงตา สำหรับสายตาและการมองเห็นถือเป็นเรื่องสำคัญของบุคคล โดยเฉพาะในกลุ่มผู้สูงอายุ หากผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองการมองเห็น การตรวจหาความผิดปกติของการมองเห็น หรือคัดกรองพบโรคทางดวงตา ร่วมกับการคัดกรองภาวะสุขภาพเบื้องต้น สามารถช่วยให้ผู้สูงอายุได้รับการแก้ไขปัญหา และได้รับการส่งต่อพบแพทย์โดยเร็ว ช่วยลดผลกระทบต่อสุขภาพและช่วยให้การดำรงชีวิตของผู้สูงอายุดีขึ้น ร่วมกับการมีนโยบายขับเคลื่อนการมอบของขวัญปีใหม่แก่ผู้สูงอายุของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งกำหนดให้ปี ๒๕๖๖ เป็นปีแห่งสุขภาพสูงวัยไทย และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้รับนโยบายเพื่อร่วมขับเคลื่อนบริการแว่นตาสำหรับผู้สูงอายุ เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าวเป็นไปตามนโยบาย โดยผู้จัดโครงการเสนอขอรับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครตรัง ในการขับเคลื่อนงานตามนโยบายต่อไป

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

ขั้นเตรียมการ

๑. ประสานขอข้อมูลสถิติผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาเรื่องดวงตา หรือสายตาผิดปกติ จากงานผู้ป่วยนอก แผนกตา โรงพยาบาลตรัง
๒. ประสานงานกองสวัสดิการและสังคม เทศบาลนครตรัง โดยขอข้อมูลผู้สูงอายุที่ได้รับเบี้ยยังชีพ เพื่อวางแผนพิจารณาคัดกรองผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติในการตัดแว่นสายตา

๓. ศึกษาข้อมูลกับผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านสายตา ในการคัดกรองการมองเห็น การตรวจหาความผิดปกติของการมองเห็น และข้อห้ามสำหรับผู้สูงอายุที่ไม่สามารถตัดแว่นสายตาได้

ขั้นตอนการ

กิจกรรมที่ ๑

๑. วางแผนประชาสัมพันธ์โครงการฯ เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับทราบข้อมูลให้มากที่สุด โดยจะมีการประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อดังนี้

๑.๑ ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เช่น LINE ,Facebook

๑.๒ ประสานข้อมูลผ่านผู้นำชุมชน,อาสาสมัครสาธารณสุข,สมาชิกสภาเทศบาลนครตรัง และแกนนำชุมชน

๑.๓ ประชาสัมพันธ์ผ่านวิทยุกระจายเสียง

๒. แต่งตั้งคณะทำงาน ประกอบด้วย คณะกรรมการจัดทำร่าง TOR ,คณะกรรมการจัดซื้อจัดจ้าง, คณะกรรมการตรวจรับ ,คณะกรรมการฝ่ายอำนวยความสะดวก และพิธีการ,คณะทำงานฝ่ายดำเนินงาน,คณะทำงานฝ่ายลงทะเบียน และตอนรับ, คณะทำงานฝ่ายถ่ายภาพ และประชาสัมพันธ์,คณะทำงานฝ่ายสถานที่ และคณะทำงานฝ่ายสวัสดิการอาหารและเครื่องดื่ม

๓. ประชุมคณะทำงานวางแผนการคัดเลือกกลุ่มผู้สูงอายุในการตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพเบื้องต้น คัดกรองความดันโลหิต คัดกรองเบาหวาน คัดกรองการมองเห็น และการพิจารณาคัดเลือกผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตัดแว่นสายตา ดังนี้

๓.๑ วางแผนสำรวจ คัดกรองผู้สูงอายุที่มีความบกพร่องทางการมองเห็นเบื้องต้น เพื่อคัดเลือกผู้สูงอายุเข้าร่วมการคัดกรองดวงตาในโครงการฯ

๓.๒ คัดเลือกผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่จริงในเขตเทศบาลนครตรัง และมีทะเบียนบ้านอยู่ในเขตเทศบาลนครตรัง กรณีอาศัยอยู่จริงแต่ไม่มีทะเบียนบ้านอยู่ในเขตเทศบาลนครตรัง ให้เจ้าบ้าน,อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หรือสมาชิกสภาเทศบาลนครตรัง เป็นผู้รับรองการอยู่อาศัยจริงในเขตเทศบาลนครตรัง พร้อมแนบบัตรประชาชน และทะเบียนบ้านของผู้รับรอง ที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาลนครตรัง

๔. วางแผนการออกแบบแบบฟอร์มในการคัดกรองสุขภาพ และแบบคัดกรองสายตาผู้สูงอายุ

๕. วางแผนการรับลงทะเบียนสำหรับผู้สูงอายุที่สนใจเข้าร่วมโครงการฯ ในกรณีที่ผู้สูงอายุให้ความสนใจเข้าร่วมกิจกรรมมากกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ ผู้จัดโครงการจะวางแผนจัดโครงการรอบที่สองต่อไป

กิจกรรมที่ ๒

๑. กิจกรรมการตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพเบื้องต้น คัดกรองสายตา และการวัดสายตาเพื่อประกอบแว่นตา

๑.๑ พิธีเปิดโครงการนครตรังรณรงค์คัดกรองสายตาและสุขภาพผู้สูงอายุ

๑.๒ ผู้เชี่ยวชาญด้านจักษุให้ความรู้เรื่อง โรคที่เกี่ยวกับดวงตา และการดูแลรักษาสุขภาพดวงตา

๑.๓ จัดสถานที่ที่มีแสงสว่างเพียงพอ ไม่มีเสียงดัง เพื่อให้ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านสายตาได้ทำการคัดกรองสายตา ในสถานที่ที่เหมาะสม

๑.๔ ดำเนินการคัดกรองภาวะสุขภาพเบื้องต้น เช่น การซักประวัติข้อมูลทั่วไป คัดกรองสัญญาณชีพ คัดกรองเบาหวานเบื้องต้น

๑.๕ ดำเนินการตรวจคัดกรองสายตาโดยผู้เชี่ยวชาญด้านจักษุ

๑.๖ จัดทำทะเบียนแยกประเภทผู้สูงอายุ กรณีพบผู้สูงอายุสายตาวายแต่ไม่พบความผิดปกติของโรคทางตา ผู้สูงอายุจะได้รับการพิจารณาตัดแว่นสายตา (สามารถเลือกได้แบบเดี่ยว เช่น จะใช้แว่นเพื่ออ่านหนังสือ หรือใช้มองระยะไกล)

๑.๗ ๒๐ % ของผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการที่ตรวจพบสายตาสั้น หรือร่วมกับสายตาเอียงจะได้รับพิจารณาตัดแว่นสำหรับแก้ปัญหาสายตาสั้นและสายตาเอียง (กรณีตรวจพบผู้สูงอายุมีปัญหาสายตาสั้นและสายตาวาย ให้ผู้สูงอายุมีสิทธิเลือกตัดแว่นได้แบบเดี่ยว เช่น จะใช้แว่นสายตาวาย หรือใช้แว่นสายตาสั้น)

๑.๘ กรณีพบผู้สูงอายุมีโรคทางตา ที่ไม่สามารถแก้ปัญหาด้วยการตัดแว่นสายตาได้จะมีเอกสารการวิเคราะห์ผลตรวจสายตา โดยให้ผู้สูงอายุนำผลตรวจไปพบจักษุแพทย์ เพื่อเข้าสู่ระบบการรักษาอย่างรวดเร็ว

๒. รับลงทะเบียนผู้เข้าร่วมกิจกรรม กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๕๐๐ ราย โดยแบ่งตรวจคัดกรองดวงตาวันละ ๒๕๐ ราย จำนวน ๒ วัน

๓. แจกผลการคัดกรองสุขภาพ

๔. แจกผลการตรวจคัดกรองสายตาร่วมกับผลการพิจารณาได้รับการตัดแว่นสายตา และกรณีที่ตรวจพบโรคทางดวงตา มีเอกสารแสดงผลข้อมูลการตรวจคัดกรองสายตาให้ผู้สูงอายุ เพื่อส่งต่อพบแพทย์ในกรณีที่พบความผิดปกติเกี่ยวกับโรคของดวงตา

๕. พิธีมอบแว่นตาให้กับผู้สูงอายุที่ได้รับการพิจารณาตัดแว่นสายตา ร่วมกับพบผู้เชี่ยวชาญด้านการตัดแว่นสายตา เพื่อให้ผู้สูงอายุได้ทำการตรวจสอบแว่นตาก่อนนำไปใช้ และสามารถพบผู้เชี่ยวชาญ เพื่อรับคำแนะนำในการดูแลรักษาแว่นตา และข้อมูลการดูแลสุขภาพดวงตา

กิจกรรมที่ ๓

๑. สรุปผลข้อมูลการคัดกรองภาวะสุขภาพผู้สูงอายุเบื้องต้น ร่วมกับการให้คำแนะนำ และข้อมูลการส่งต่อพบแพทย์ ในรายที่มีความผิดปกติ

๒. สรุปผลการตรวจคัดกรองสายตา และสรุปข้อมูลผู้สูงอายุที่ได้รับการแก้ไขด้วยแว่นสายตา

๓. สรุปผลการตรวจคัดกรองสายตาแล้วพบความผิดปกติที่ได้รับคำแนะนำ และส่งต่อพบแพทย์

๔. สรุปความพึงพอใจกิจกรรมการตรวจคัดกรองสุขภาพพร้อมกับการคัดกรองสายตา

ขั้นสรุปผลโครงการ

๑. สรุปประเมินผลการดำเนินงานโครงการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพ และการตรวจคัดกรองสายตา

๒. ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองสายตาแล้วพบความผิดปกติเกี่ยวกับสายตา ได้รับการแก้ไขด้วยแว่นสายตา

๓. ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองสายตาแล้วพบความผิดปกติเกี่ยวกับโรคของดวงตาได้รับการส่งต่อเพื่อพบแพทย์เฉพาะทางโดยเร็ว

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการได้รับการคัดกรองสุขภาพ และคัดกรองสายตา เพื่อค้นหาความผิดปกติในระยะเริ่มแรก หรือระยะที่ยังไม่แสดงอาการ	๑. ร้อยละ ๙๐ ของผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการได้รับการคัดกรองสุขภาพ และคัดกรองสายตา และได้รับการส่งต่อพบแพทย์ในรายที่พบความผิดปกติของดวงตา
๒. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองสายตาแล้วพบความผิดปกติเกี่ยวกับสายตา ได้รับการแก้ไขด้วยแว่นสายตา	๒. ร้อยละ ๙๐ ของผู้สูงอายุพบความผิดปกติเกี่ยวกับสายตา ได้รับการแก้ไขด้วยแว่นสายตา

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก	งบประมาณ	ระบุเวลา
<p>กิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะทำงานวางแผนคัดเลือกกลุ่มผู้สูงอายุ ในการตรวจคัดกรองสายตา ร่วมกับการคัดกรองภาวะสุขภาพ และการพิจารณาคัดเลือกผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติตัดแว่นสายตา</p>	<p>- กระดาษ A๔ จำนวน ๕ รีมๆ ละ ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๖๐๐.-บาท</p> <p>รวมเป็นเงิน ๖๐๐.-บาท</p> <p>- ค่าปากกาลูกกลิ้ง จำนวน ๕๐ ด้ามๆ ละ ๕ บาท เป็นเงิน ๒๕๐.- บาท</p> <p>รวมเป็นเงิน ๒๕๐.-บาท</p> <p>รวมเป็นเงิน ๘๕๐.- บาท (แปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)</p>	
<p>กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมการตรวจคัดกรองสายตา และการคัดกรองสุขภาพ (ตรวจน้ำตาลในเลือด และความดันโลหิต) และแก้ไขปัญหาสายตาในกลุ่มผู้สูงอายุที่พบปัญหาสายตา</p>	<p>- ค่าอาหารและเครื่องดื่มสำหรับผู้สูงอายุที่เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๕๐๐ คน จำนวน ๑ มื้อๆ ละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐.-บาท</p> <p>- ค่าอาหารและเครื่องดื่มสำหรับเจ้าหน้าที่คัดกรองสุขภาพ เจ้าหน้าที่คัดกรองสายตา และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๕ คน จำนวน ๒ มื้อๆ ละ ๘๐ บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐.-บาท</p> <p>- ค่าป้ายไว้นิลประชาสัมพันธ์โครงการ ขนาด ๑.๕ x ๒.๕ เมตรๆ ละ ๑๕๐ บาท จำนวน ๑ ผืน เป็นเงิน ๕๖๒.-บาท</p> <p>- ค่าตรวจคัดกรองสายตา จำนวน ๕๐๐ คนๆ ละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท</p> <p>- ค่าตัดแว่นตาสายตาวาว จำนวน ๔๐๐ คนๆ ละ ๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๘๐,๐๐๐ บาท</p> <p>- ค่าตัดแว่นตาสายตาสั้น หรือแว่นสายตาสั้นร่วมกับสายตาเอียง จำนวน ๑๐๐ คนๆ ละ ๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท</p> <p>- เครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิตอล จำนวน ๕ เครื่องๆ ละ ๒,๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๑,๐๐๐.- บาท</p> <p>- เครื่องตรวจน้ำตาลปลายนิ้ว จำนวน ๕ เครื่องๆ ละ ๒,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐.- บาท</p>	

<p>กิจกรรมที่ ๓</p> <p>๑.สรุปผลการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ</p> <p>๒.สรุปผลการคัดกรองสายตาพร้อมข้อมูลการส่งต่อผู้สูงอายุพบแพทย์ในรายที่ตรวจพบความผิดปกติ</p> <p>๓.สรุปผลข้อมูลผู้สูงอายุที่ได้รับการแก้ไขสายตาด้วยแว่นสายตา</p> <p>๔.ผลการประเมินความพึงพอใจการเข้าร่วมโครงการฯ</p>	<p>- แอบตรวจน้ำตาลในเลือด (๑ กล่อง:๒๕ แอบ) จำนวน ๒๐ กล่องๆละ ๕๘๐.บาท เป็นเงิน ๑๑,๖๐๐.- บาท</p> <p>- เข็มเจาะเลือดปลายนิ้ว (๑.กล่อง:๒๐๐ ซีน) จำนวน ๓ กล่องๆละ ๘๐๐.บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐.-บาท</p> <p>- ถ่าน ๒A (๒ ก้อน:แพ็ค) จำนวน ๕๐ แพ็คๆละ ๔๕ บาท เป็นเงิน ๒,๒๕๐.-บาท</p> <p>- ถ่านกระดุม (๒๐๓๒) จำนวน ๑๐ ก้อนๆละ ๔๕ บาท เป็นเงิน ๔๕๐.-บาท</p> <p>- Stethoscope ๑ ชุดๆละ ๓,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท</p> <p>- ค่าสรุปผลโครงการ+แผ่น CD จำนวน ๑ เล่ม เป็นเงิน ๓๐๐.-บาท รวมเป็นเงิน ๓๐๐.-บาท</p>	
<p>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น</p>	<p>จำนวน ๒๔๐,๓๑๒.-บาท (สองแสนสี่หมื่นสามร้อยสิบสองบาทถ้วน)</p>	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้อ ๑๐) ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน งานส่งเสริมสุขภาพ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เทศบาลนครรั้ง

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

[ข้อ ๑๐(๑)]

๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น

[ข้อ ๑๐(๒)]

๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]

๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]

๗.๒.๖ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

[ข้อ ๑๐(๖)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ.

๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

- ทำงาน
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ..... *สมฤทัย มนะโส*ผู้เขียนโครงการ

(นางสมฤทัย มนะโส)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ลงชื่อ..... *อรุณ อุดคติ*ผู้เสนอแผน

(นายอรุณ อุดคติ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ลงชื่อ..... *วีร์ศักดิ์ เจือกวั่น*หัวหน้าหน่วยงาน

(นายวีร์ศักดิ์ เจือกวั่น)

ตำแหน่ง รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีนครตรัง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครตรัง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗
เมื่อวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการนครตรังรณรงค์คัดกรอง
สายตาและสุขภาพผู้สูงอายุ จำนวน ๒๔๐,๓๑๒ บาท

เพราะ โครงการเป็นประโยชน์ต่อผู้สูงอายุที่มีอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป ที่อาศัยอยู่จริงในเขตเทศบาล
นครตรัง โดยกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองสุขภาพ คัดกรองสายตา เพื่อให้ได้รับการแก้ไขโดยแว่นสายตา
และได้รับการส่งต่อพบแพทย์ในรายที่มีความผิดปกติของดวงตา อีกทั้งวัตถุประสงค์ กลุ่มเป้าหมาย งบประมาณ
เป็นไปตามวัตถุประสงค์ และระเบียบการเบิกจ่ายของกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ เทศบาลนครตรัง

ไม่อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

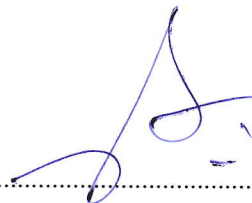
.....
.....
.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....
.....
.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายใน
วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ



(นายสัญญา ศรีวิเชียร)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖