

ที่ มท ๐๘๑๙.๓/ว ๓๐๔๗



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 โครงการรับส่งเด็กที่มีสายตาสั้นผิดปกติ (กรณีผู้เสนอโครงการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียน) โครงการคัดกรองและรับส่งเด็กที่มีสายตาสั้นผิดปกติ (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 ๐-๒๒๕๑-๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรัฐประศาสนภักดี "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ๘๐พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐"
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๑ ๔๐๐๐ โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๔๗๓๐

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ ๑๗๗๒๙
วันที่ 17 ธ.ค. 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) โครงการคัดกรองและรับส่งเด็กที่มีสายตา
ผิดปกติ (กรณีผู้เสนอโครงการเป็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)) โครงการสร้างเสริมสุขภาพฟันในเด็ก
โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และโครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง รายละเอียดปรากฏ
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย นั้น

ในการนี้ สำนักงานจึงขอความร่วมมือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นประสาน
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 ๔๗๓๐-๑

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ athit.v@nhso.go.th/jirayu.y@nhso.go.th

ผู้รับผิดชอบ : นายอาทิตย์ วุฒินันท์/นางสาวจิรายุ อยู่นันท์

มือถือ ๐๙ ๐๑๙๗ ๕๑๒๕/๐๖ ๑๓๘๙ ๒๓๔๗

FM-401 04-042

กองสาธารณสุขท้องถิ่น
เลขรับ ๒๘๗๓
วันที่ 17 ธ.ค. 2564
เวลา 15:31 น.

ฉบับที่ 01

วันที่ 2 เมษายน 2563

- (ตัวอย่าง) สามารถปรับได้ตามระเบียบของหน่วยขอรับบ -

โครงการคัดกรองและรับส่งเด็กที่มีสายตาคิดปกติ

เรื่อง ขอเสนอ ...โครงการคัดกรองและรับส่งเด็กที่มีสายตาคิดปกติ.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน (ระบุชื่อ).....(กรณีผู้เสนอโครงการเป็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)) มีความประสงค์จะจัดทำ...โครงการคัดกรองและรับส่งเด็กที่มีสายตาคิดปกติ...ในปีงบประมาณ ...xxxx- โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เป็นเงิน -xxxxxx- บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

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

หลักการเหตุผล สายตาและการมองเห็นถือเป็นจุดเริ่มต้นในการเรียนรู้ พัฒนาการทางสมอง บุคลิกภาพ ตลอดจนถึง การมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยเฉพาะเด็กอนุบาลและประถมศึกษา อายุ 3-12 ปี เด็กที่มีภาวะสายตาคิดปกติและไม่ได้ รับ การแก้ไขจะมีผลกระทบในเชิงลบต่อการศึกษาและโอกาสในการทำงานในอนาคต ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิต ของตนเอง ครอบครัว และคนในสังคมด้วยเช่นกัน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จึงกำหนดให้การ คัดกรอง การวินิจฉัย และแก้ไขภาวะสายตาคิดปกติโดยการสวมแว่นตา เป็นสิทธิประโยชน์สำหรับเด็ก 3-12 ปี และสอดคล้องกับประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ เรื่องการจัดบริการสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557 โดยการ ดำเนินงานดังกล่าว มุ่งเน้นให้กลุ่มเป้าหมายสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง และสอดคล้องกับ ความ ต้องการชุมชนในพื้นที่

ดังนั้น เพื่อเป็นการเพิ่มการเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยบุคคลในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง(หน่วยขอรับบ.....) จึงจัดทำ โครงการคัดกรองและรับส่งเด็กที่มีสายตาคิดปกติ เพื่อขอการสนับสนุนจากกองทุน..... (หมายเหตุ : หากหน่วยขอรับบมีข้อมูลจำนวน/อัตรา ของเด็กที่มีสายตาคิดปกติในพื้นที่ สามารถเพิ่มเติมรายละเอียดในหลักการ เหตุผลได้)

1. วัตถุประสงค์

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

2. วิธีดำเนินการ

- 2.1 จัดทำโครงการตามรูปแบบของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
- 2.2 สืบหาและตรวจคัดกรองสายตาเด็กเบื้องต้น เมื่อพบเด็กที่มีสายตาคิดปกติจัดทำแผนการรับส่งต่อไป ตรวจยืนยันผล และรับบริการกับจักษุแพทย์
- 2.3 จัดทำทะเบียนเพื่อนัดหมายเด็กที่มีสายตาคิดปกติตรวจยืนยันกับจักษุแพทย์ ทดสอบแว่นตา และการ ตรวจติดตามประเมิน
- 2.4 จัดเตรียมวัสดุ/อุปกรณ์ เพื่อป้องกันโรคโควิด-19 ตามแนวทางของกรมควบคุมโรค (กรณีสถานการณ์ โควิด-19 ยังแพร่ระบาดในพื้นที่)
- 2.5 จัดพาหนะรับ-ส่ง เด็กที่มีสายตาคิดปกติเข้ารับบริการและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อการดูแลอย่าง ต่อเนื่อง พร้อมจัดอาหารรองรับในระยะเวลาการเดินทาง
- 2.6 จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ พร้อมจัดส่งรายงานผลการดำเนินงานให้ คณะกรรมการกองทุนทราบเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

3. กลุ่มเป้าหมายเด็ก/นักเรียน..... จำนวน-xxx-..... คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

ตามสถานการณ์การแก้ไขปัญหาสภาพและความจำเป็นในพื้นที่

5. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่รับผิดชอบของกองทุนฯ

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....

จำนวน-xxxx-.....บาท รายละเอียด ดังนี้

6.1 ค่าพาหนะรับ-ส่งเด็กที่มีสายตาดัดปกติ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเป็นเงิน-xxxx-.....บาท
(ตามอัตราของระเบียบหน่วยงานที่รับงบ)

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

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

6.4 ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ ที่เกี่ยวข้องกับการคัดกรองสายตาเบื้องต้นเป็นเงิน-xxxx-.....บาท
เช่น แผ่นทดสอบระดับสายตา ไม้บังตา เป็นต้น

6.5 ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ไลน์ลเป็นเงิน-xxxx-.....บาท

6.6 ค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานเป็นเงิน-xxxx-.....บาท

หมายเหตุ : รายการตามข้อ 6.4 หากหน่วยขอรับงบไม่มีวัสดุ/อุปกรณ์ สำหรับตรวจคัดกรองสายตาเบื้องต้น
และไม่มียกงบประมาณของหน่วยงานรองรับ สามารถกำหนดรายการดังกล่าวเพื่อขอรับสนับสนุน
จากกองทุน กปท. ได้ เพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อนของประมาณ

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)..... มีความประสงค์จะจัดทำ โครงการรับส่งเด็กที่มีสายตาคิดปกติ ในปีงบประมาณ-xxxx- โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ..... เป็นเงิน - xxxxxx- บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

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

หลักการเหตุผล สายตาและการมองเห็นถือเป็นจุดเริ่มต้นในการเรียนรู้ พัฒนาการทางสมอง บุคลิกภาพ ตลอดจนถึง การมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยเฉพาะเด็กอนุบาลและประถมศึกษา อายุ 3-12 ปี เด็กที่มีภาวะสายตาคิดปกติและไม่ได้ รับ การแก้ไขจะมีผลกระทบในเชิงลบต่อการศึกษาและโอกาสในการทำงานในอนาคต ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิต ของตนเอง ครอบครัว และคนในสังคมด้วยเช่นกัน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จึงกำหนดให้การ คัดกรอง การวินิจฉัย และแก้ไขภาวะสายตาคิดปกติโดยการสวมแว่นตา เป็นสิทธิประโยชน์สำหรับเด็ก 3-12 ปี และสอดคล้องกับประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ เรื่องการจัดบริการสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557 โดยการ ดำเนินงานดังกล่าว มุ่งเน้นให้กลุ่มเป้าหมายสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง และสอดคล้องกับ ความ ต้องการชุมชนในพื้นที่

ดังนั้น เพื่อเป็นการเพิ่มการเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยบุคคลในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง(หน่วยขอรับงบ.....) จึงจัดทำ โครงการรับส่งเด็กที่มีสายตาคิดปกติ เพื่อขอการสนับสนุนจากกองทุน.....

(หมายเหตุ : หากหน่วยขอรับงบมีข้อมูลจำนวน/อัตรา ของเด็กที่มีสายตาคิดปกติในพื้นที่ สามารถเพิ่มเติมรายละเอียดในหลักการ เหตุผลได้)

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อให้เด็กที่มีผลการตรวจคัดกรองแล้วพบสายตาคิดปกติ ได้รับส่งไปตรวจยืนยันกับจักษุแพทย์
- 1.2 เพื่อให้เด็กที่มีสายตาคิดปกติได้รับส่ง เพื่อไปรับแว่นตาและตรวจติดตามประเมิน
- 1.3 เพื่อให้เด็กที่มีสายตาคิดปกติสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขในระดับชุมชน

2. วิธีดำเนินการ

- 2.1 จัดทำโครงการตามรูปแบบของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
- 2.2 จัดทำทะเบียนเพื่อนัดหมายเด็กที่มีสายตาคิดปกติตรวจยืนยันกับจักษุแพทย์ ทดสอบแว่นตา และการ ตรวจติดตามประเมิน
- 2.3 จัดเตรียมวัสดุ/อุปกรณ์ เพื่อป้องกันโรคโควิด-19 ตามแนวทางของกรมควบคุมโรค (กรณีสถานการณ์ โรคโควิด-19 ยังแพร่ระบาดในพื้นที่)
- 2.4 จัดพาหนะรับ-ส่ง เด็กที่มีสายตาคิดปกติเข้ารับบริการและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อการดูแลอย่าง ต่อเนื่อง พร้อมจัดอาหารรองรับในระยะเวลาการเดินทาง
- 2.5 จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ พร้อมจัดส่งรายงานผลการดำเนินงานให้ คณะกรรมการกองทุนทราบเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

3. กลุ่มเป้าหมายเด็ก/นักเรียน ที่มีสายตาสั้นผิดปกติ จำนวน-xxx-..... คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

ตามสถานการณ์การแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพและความจำเป็นในพื้นที่

5. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่รับผิดชอบของกองทุนฯ

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....

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

6.1 ค่าพาหนะรับ-ส่งเด็กที่มีสายตาสั้นผิดปกติ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเป็นเงิน-xxxx-...บาท
(ตามอัตราของระเบียบหน่วยงานที่รับงบ)

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

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

6.4 ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ โฉนดเป็นเงิน-xxxx-...บาท

6.5 ค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานเป็นเงิน-xxxx-...บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

7.1 เด็กที่มีผลการตรวจคัดกรองแล้วพบสายตาสั้นผิดปกติ ได้รับส่งไปตรวจยืนยันกับจักษุแพทย์

7.2 เด็กที่มีสายตาสั้นผิดปกติได้รับส่งเพื่อไปรับแว่นตาและตรวจติดตามประเมิน

7.3 เด็กที่มีสายตาสั้นผิดปกติเข้าถึงบริการสาธารณสุขในระดับชุมชน

- (ตัวอย่าง) สามารถปรับได้ตามระเบียบของหน่วยขอรับงบ -

โครงการสร้างเสริมสุขภาพฟันในเด็ก

เรื่อง ขอเสนอ ...โครงการสร้างเสริมสุขภาพฟันในเด็ก.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน (ระบุชื่อ).....(หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข) มีความประสงค์จะจัดทำ ...โครงการสร้างเสริมสุขภาพฟันในเด็ก.....ในปีงบประมาณ-xxxx-... โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เป็นเงิน-xxxxxx-... บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

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

หลักการเหตุผล จากสถานการณ์โรคระบาดโควิดส่งผลกระทบต่อการศึกษาของเด็ก ทำให้การจัดการศึกษาของเด็กของหน่วยบริการทำได้ไม่เต็มที่ และส่งผลให้การเข้ารับบริการที่หน่วยบริการลดลง ประกอบกับปัญหาสุขภาพฟันสำหรับเด็กถือเป็นเรื่องสำคัญที่ควรได้รับการดูแลตั้งแต่เริ่มต้น ซึ่งผู้ปกครองควรได้รับความรู้และมีความเข้าใจเรื่องการดูแลสุขภาพฟันสำหรับเด็กอย่างถูกต้อง โดยจะเป็นการดูแลป้องกันเบื้องต้นไม่ให้เด็กมีปัญหาสุขภาพฟัน การจัดทำโครงการดังกล่าวจึงมีส่วนสนับสนุนส่งเสริมการเข้าถึงบริการทันตกรรมสำหรับเด็กให้ได้รับบริการเคลือบฟลูออไรด์/เคลือบหลุมร่องฟัน ซึ่งจะประโยชน์ต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตให้กับเด็กในพื้นที่เข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง

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

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อให้เด็กได้รับการดูแลสุขภาพฟันอย่างถูกต้อง
- 1.2 เพื่อให้ผู้ปกครอง มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพฟันสำหรับเด็กอย่างถูกต้อง
- 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 พร้อมจัดส่งรายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการกองทุนทราบเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

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

4. ระยะเวลาดำเนินการ

ตามสถานการณ์การแก้ไขปัญหาสุภาพและความจำเป็นในพื้นที่

5. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่รับผิดชอบของกองทุนฯ

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....

จำนวน-xxxxx-.... บาท รายละเอียด ดังนี้

6.1 ค่าพาหนะรับ-ส่งเด็กที่มีปัญหาสุภาพฟันและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง 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 วนิล 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/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข) มีความประสงค์จะจัดทำ ...โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก.....ในปีงบประมาณ-xxxx-... โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เป็นเงิน-xxxxxx-.....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 เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคมะเร็งปากมดลูก
- 1.2 เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีกลุ่มเสี่ยง
- 1.3 เพื่อรับส่งผู้ที่มีความผิดปกติไปตรวจยืนยันและรับการวินิจฉัยจากแพทย์
- 1.4 เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการมะเร็งปากมดลูกในระดับชุมชน

2. วิธีดำเนินการ

- 2.1 จัดทำโครงการตามรูปแบบของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
- 2.2 ให้ความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคมะเร็งปากมดลูก (ตามรูปแบบแนวทางของหน่วยขอรับงบ)
- 2.3 สํารวจและคัดกรองกลุ่มเป้าหมาย 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

ตามสถานการณ์การแก้ไขปัญหาสุขภาพและความจำเป็นในพื้นที่

5. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่รับผิดชอบของกองทุนฯ

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....

จำนวน-xxxxx-.... บาท รายละเอียด ดังนี้

6.1 ค่าพาหนะรับ-ส่งกลุ่มเป้าหมาย และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเป็นเงิน-xxxx-.... บาท
(ตามอัตราของระเบียบหน่วยงานที่รับงบ)

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

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

6.4 ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ ที่เกี่ยวข้องเป็นเงิน-xxxx-.... บาท

6.5 ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ไลน์เป็นเงิน-xxxx-.... บาท

6.6 ค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานเป็นเงิน-xxxx-.... บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

7.1 กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคมะเร็งปากมดลูก

7.2สตรีกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกมากขึ้น

7.3 กลุ่มเป้าหมายได้รับส่งไปตรวจยืนยันและรับการวินิจฉัยจากแพทย์

7.4 กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ได้เข้าถึงบริการมะเร็งปากมดลูกเพิ่มขึ้น

- (ตัวอย่าง) สามารถปรับได้ตามระเบียบของหน่วยขอรับงบ -

โครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

เรื่อง ขอเสนอ ...โครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน (ระบุชื่อ).....(หน่วยบริการ/สถานบริการ/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 (หน่วยขอรับงบ.....) จึงจัดทำโครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง เพื่อขอรับการสนับสนุนจากกองทุน.....

1. วัตถุประสงค์

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

2. วิธีดำเนินการ

- 2.1 จัดทำโครงการตามรูปแบบของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
- 2.2 ให้ความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (ตามรูปแบบแนวทางของหน่วยขอรับงบ)
- 2.3 สืบค้นและคัดกรองกลุ่มเป้าหมายเบื้องต้น จัดทำแผนการรับส่งเพื่อไปตรวจยืนยันและรับการวินิจฉัยจากแพทย์
- 2.4 จัดทำทะเบียนเพื่อนัดหมายกลุ่มเป้าหมายเพื่อไปตรวจมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง และการวินิจฉัยจากแพทย์ (สามารถเพิ่มเติมการตรวจติดตามประเมินอาการกลุ่มเป้าหมายได้ตามความจำเป็น)
- 2.5 จัดเตรียมวัสดุ/อุปกรณ์ เพื่อป้องกันโรคโควิด-19 ตามแนวทางของกรมควบคุมโรค (กรณีสถานการณ์โรคโควิด-19 ยังแพร่ระบาดในพื้นที่)
- 2.6 จัดพาหะรับ-ส่ง กลุ่มเป้าหมายเพื่อไปตรวจมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง และการวินิจฉัยจากแพทย์ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง พร้อมจัดอาหารรองรับในระยะเวลาการเดินทาง
- 2.7 จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ พร้อมจัดส่งรายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการกองทุนทราบเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

3. กลุ่มเป้าหมาย ประชาชนในพื้นที่ช่วงอายุระหว่าง 50 – 70 ปี จำนวน-xxx-..... คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

ตามสถานการณ์การแก้ไขปัญหาสุขภาพและความจำเป็นในพื้นที่

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 โฉนด เป็นเงิน-xxxx-.....บาท

6.6 ค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน เป็นเงิน-xxxx-.....บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

7.1 กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

7.2 กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

7.3 กลุ่มเป้าหมายได้รับส่งไปตรวจยืนยันและรับการวินิจฉัยจากแพทย์

7.4 กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ได้เข้าถึงบริการมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงเพิ่มขึ้น