

ที่ สปสช ๙.๓๕ / ว. ๕๖๖

๒๘ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือสนับสนุนการขับเคลื่อนบริการแว่นตาสำหรับผู้สูงอายุตามนโยบายมอบของขวัญปีใหม่
ในปี ๒๕๖๖

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลและนายกเทศมนตรีทุกแห่งในพื้นที่เขต ๒ พิษณุโลก

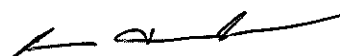
สิ่งที่ส่งมาด้วย ตัวอย่างโครงการเพื่อเสนอขอรับงบประมาณกองทุนฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ คณะรัฐมนตรี มีมติรับทราบการขับเคลื่อนนโยบายการมอบของขวัญปีใหม่แก่ผู้สูงอายุของ
กระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕ ซึ่งกำหนดให้ปี “๒๕๖๖ เป็นปีแห่งสุขภาพสูงวัยไทย” และ
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้รับนโยบายเพื่อร่วมขับเคลื่อนบริการแว่นตาสำหรับผู้สูงอายุซึ่ง
เป็นนโยบายของขวัญปีใหม่ในปี ๒๕๖๖ ผ่านกลไกงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือ
พื้นที่ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การขับเคลื่อนบริการแว่นตาสำหรับผู้สูงอายุในปี ๒๕๖๖ เป็นไปด้วยความ
เรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๒ พิษณุโลก จึงขอความร่วมมือจากท่าน
ในการสนับสนุนหน่วยงานในพื้นที่ดำเนินการตามนโยบายดังกล่าว ตามแนวทาง / ตัวอย่างโครงการเพื่อเสนอ
ขอรับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางอสนี ศิริวัฒนไพศาล)

ผู้อำนวยการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๒ พิษณุโลก ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

งานสนับสนุนและกำกับติดตาม กปท.

ผู้รับผิดชอบ นายพนพล พุ่มยิ้ม มือถือ ๐๙๐-๘๘๐๘๒๒๖

- (ตัวอย่าง) สามารถปรับได้ตามระเบียบของหน่วยขอรับงบ -

โครงการคัดกรองความผิดปกติสายตาและแก้ไขปัญหามองเห็นไม่ชัดในกลุ่มผู้สูงอายุ

เรื่อง ขอเสนอโครงการคัดกรองความผิดปกติสายตาและแก้ไขปัญหามองเห็นไม่ชัดในกลุ่มผู้สูงอายุ.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน (ระบุชื่อ) (หน่วยขอรับงบ.....) มีความประสงค์จะจัดทำโครงการคัดกรองความผิดปกติสายตาและแก้ไขปัญหามองเห็นไม่ชัดในกลุ่มผู้สูงอายุ ในปีงบประมาณ ..xxxx- โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เป็นเงิน.....xxxxxx-บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

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

หลักการเหตุผล สายตาและการมองเห็นถือเป็นเรื่องสำคัญของบุคคล โดยเฉพาะในกลุ่มผู้สูงอายุหากได้รับการป้องกันหรือแก้ไขปัญหาก็จะช่วยลดผลกระทบต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุให้ดีขึ้นได้ การตรวจวัดสายตาจะช่วยให้ผู้สูงอายุมีความชัดเจนในการมองเห็น และได้เข้าถึงบริการสาธารณสุขหากพบความผิดปกติของสายตา เพื่อหน่วยบริการรับไปดูแลและรักษาในระบบบริการสาธารณสุขต่อไป

ดังนั้น เพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น (หน่วยขอรับงบ.....) จึงจัดทำโครงการคัดกรองความผิดปกติสายตาและแก้ไขปัญหามองเห็นไม่ชัดในกลุ่มผู้สูงอายุเพื่อขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน.....

(หมายเหตุ : หากหน่วยขอรับงบมีข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุที่มีสายตาผิดปกติในพื้นที่ สามารถเพิ่มเติมรายละเอียดในหลักการเหตุผลได้)

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีผลการตรวจคัดกรองแล้วพบความผิดปกติได้รับส่งไปตรวจยืนยันกับจักษุแพทย์
- 1.2 เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีสายตาผิดปกติได้รับแว่นตา และได้รับการตรวจติดตามประเมินในกรณีพบความผิดปกติของสายตา
- 1.3 เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีสายตาผิดปกติสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขในระดับชุมชนได้อย่างทั่วถึง

2. วิธีดำเนินการ

- 2.1 จัดทำโครงการตามรูปแบบของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
- 2.2 สำรวจ/คัดกรอง/ค้นหา ผู้สูงอายุในพื้นที่
- 2.3 จัดทำทะเบียนแยกประเภทผู้สูงอายุ กรณีพบผู้สูงอายุสายตาวายแต่ไม่พบความผิดปกติของโรคทางตาจะได้รับแว่นตา กรณีพบผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติดำเนินการจัดทำทะเบียนเพื่อนัดหมายตรวจยืนยันกับจักษุแพทย์ รวมถึงการตรวจติดตามประเมิน
- 2.4 จัดหาหน่วยรับ-ส่ง ผู้สูงอายุที่พบความผิดปกติของโรคทางตาเพื่อเข้ารับบริการ และการติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง
- 2.5 จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ พร้อมจัดส่งรายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการกองทุนทราบเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

3. กลุ่มเป้าหมายผู้สูงอายุ จำนวนxxx-..... คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

ตามสถานการณ์การแก้ไขปัญหาสุขภาพและความจำเป็นในพื้นที่

5. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่รับผิดชอบของกองทุนฯ

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....

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

6.1 ค่าพาหนะรับ-ส่งผู้สูงอายุที่พบสายตาคิดปกติ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เป็นเงิน-xxxxx- บาท
(ตามอัตราของระเบียบหน่วยงานที่รับงบ)

6.2 ค่าแว่นตา (ตามอัตราของ สปสช.) เป็นเงิน-xxxxx- บาท

6.3 ค่า..... เป็นเงิน-xxxxx- บาท

6.4 ค่า..... เป็นเงิน-xxxxx- บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

7.1 ผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัดกรอง และผู้สูงอายุที่พบความผิดปกติได้รับส่งไปตรวจยืนยันกับจักษุแพทย์

7.2 ผู้สูงอายุที่มีสายตาคิดปกติได้รับแว่นตา และได้รับการตรวจติดตามประเมินในกรณีพบความผิดปกติ

ของสายตา

7.3 ผู้สูงอายุที่มีสายตาคิดปกติได้เข้าถึงบริการสาธารณสุขในระดับชุมชนอย่างทั่วถึง

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

8.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....

- 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]
- 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
- 4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]
- 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]
- 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ 10 (4)]

8.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- 1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]
- 2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]
- 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
- 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- 3. กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน จำนวน.....คน
- 4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
- 5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
- 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 10. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ)จำนวน.....คน

8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - 6. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 8. อื่น ๆ (ระบุ)
- 8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 8. อื่น ๆ (ระบุ)
- 8.4.3 กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน
 - 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 9. อื่น ๆ (ระบุ)

- 8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 9. อื่น ๆ (ระบุ)
- 8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 8. อื่น ๆ (ระบุ)
- 8.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - 9. อื่น ๆ (ระบุ)
- 8.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 8. อื่น ๆ (ระบุ)
- 8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- 3. การเยี่ยมชมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 6. อื่น ๆ (ระบุ)
- 8.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
 - 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
 - 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
 - 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
 - 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
 - 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)
- 8.4.10 กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....
 - 1. อื่น ๆ (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (.....)
 ตำแหน่ง,
 วันที่-เดือน-พ.ศ.

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....
ครั้งที่...../25..... เมื่อวันที่.....ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

- งบประมาณที่เสนอ จำนวน..... บาท
- อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวนบาท
เพราะ
- ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้อายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่-เดือน-พ.ศ.

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

1. ผลการดำเนินงาน

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

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมคน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติบาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริงบาท คิดเป็นร้อยละ

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

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

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....
.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ตารางเป้าหมายผู้สูงอายุรายจังหวัด

เขต/จังหวัด	เป้าหมายแว่นตาผู้สูงอายุ (1 ชั้น/คน)	ค่าแว่นตาผู้สูงอายุ ประมาณการชิ้นละ 200 บาท
เขต 1	60,380	12,076,030
เชียงราย	12,202	2,440,380
น่าน	5,214	1,042,700
พะเยา	5,339	1,067,860
แพร่	5,345	1,068,980
เชียงใหม่	16,373	3,274,600
แม่ฮ่องสอน	1,741	348,210
ลำปาง	8,987	1,797,440
ลำพูน	5,179	1,035,860
เขต 2	31,720	6,344,010
ตาก	3,803	760,600
พิษณุโลก	8,423	1,684,550
เพชรบูรณ์	8,635	1,726,980
สุโขทัย	5,887	1,177,490
อุตรดิตถ์	4,972	994,390
เขต 3	28,200	5,640,020
ชัยนาท	3,675	735,000
กำแพงเพชร	6,153	1,230,530
พิจิตร	5,304	1,060,890
นครสวรรค์	9,710	1,941,920
อุทัยธานี	3,358	671,680
เขต 4	47,780	9,556,030
นนทบุรี	12,322	2,464,470
ปทุมธานี	7,600	1,520,010
พระนครศรีอยุธยา	7,588	1,517,660
สระบุรี	5,745	1,148,940
ลพบุรี	6,406	1,281,260
สิงห์บุรี	2,579	515,760
อ่างทอง	3,025	605,070

หมายเหตุ - ราคาอาจมีการเปลี่ยนแปลงจากประมาณการที่อ้างอิง ซึ่งเป็นอำนาจและอยู่ในดุลพินิจ
ของคณะกรรมการกองทุนในการพิจารณาสนับสนุนตามความเหมาะสม

เขต/จังหวัด	เป้าหมายวันตาผู้สูงอายุ (1 ชั้น/คน)	ค่าวันตาผู้สูงอายุ ประมาณการขึ้นละ 200 บาท
นครนายก	2,514	502,860
เขต 5	47,860	9,571,940
กาญจนบุรี	6,478	1,295,540
นครปฐม	8,749	1,749,730
ราชบุรี	8,342	1,668,400
สุพรรณบุรี	8,386	1,677,180
ประจวบคีรีขันธ์	4,330	866,070
เพชรบุรี	4,779	955,710
สมุทรสงคราม	2,148	429,650
สมุทรสาคร	4,648	929,660
เขต 6	47,510	9,502,090
ฉะเชิงเทรา	6,196	1,239,230
ปราจีนบุรี	4,391	878,280
สระแก้ว	4,282	856,420
สมุทรปราการ	9,845	1,968,970
จันทบุรี	5,082	1,016,480
ชลบุรี	10,506	2,101,270
ตราด	2,029	405,830
ระยอง	5,178	1,035,610
เขต 7	43,750	8,749,980
กาฬสินธุ์	8,395	1,678,910
ขอนแก่น	15,810	3,162,040
มหาสารคาม	8,499	1,699,830
ร้อยเอ็ด	11,046	2,209,200
เขต 8	43,750	8,749,990
บึงกาฬ	3,153	630,550
เลย	5,987	1,197,490
หนองคาย	4,078	815,640
หนองบัวลำภู	4,146	829,140
อุดรธานี	12,242	2,448,420
นครพนม	5,310	1,061,950

หมายเหตุ – ราคาอาจมีการเปลี่ยนแปลงจากประมาณการที่อ้างอิง ซึ่งเป็นอำนาจและอยู่ในดุลพินิจ
ของคณะกรรมการกองทุนในการพิจารณาสนับสนุนตามความเหมาะสม

เขต/จังหวัด	เป้าหมายแว่นตาผู้สูงอายุ (1 ชิ้น/คน)	ค่าแว่นตาผู้สูงอายุ ประมาณการชิ้นละ 200 บาท
สกลนคร	8,834	1,766,800
เขต 9	43,740	8,747,990
ชัยภูมิ	1,744	348,770
นครราชสีมา	22,540	4,507,980
บุรีรัมย์	12,037	2,407,300
สุรินทร์	7,419	1,483,740
เขต 10	35,700	7,140,060
มุกดาหาร	2,723	544,550
ยโสธร	4,090	818,010
ศรีสะเกษ	11,612	2,322,460
อุบลราชธานี	14,082	2,816,380
อำนาจเจริญ	3,193	638,660
เขต 11	34,630	6,926,050
ชุมพร	4,556	911,290
นครศรีธรรมราช	13,108	2,621,660
สุราษฎร์ธานี	8,133	1,626,660
กระบี่	3,109	621,780
พังงา	2,362	472,390
ภูเก็ต	1,973	394,630
ระนอง	1,388	277,640
เขต 12	34,980	6,995,990
พัทลุง	4,840	967,910
ตรัง	5,374	1,074,850
นราธิวาส	4,220	843,960
ปัตตานี	4,242	848,330
ยะลา	3,075	614,990
สงขลา	11,066	2,213,230
สตูล	2,164	432,720
รวม	500,000	100,000,000

หมายเหตุ - ราคาอาจมีการเปลี่ยนแปลงจากประมาณการที่อ้างอิง ซึ่งเป็นอำนาจและอยู่ในดุลพินิจ
ของคณะกรรมการกองทุนในการพิจารณาสนับสนุนตามความเหมาะสม