

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔/๖๐๕๗



สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี
๙๗/๓๒ หมู่ ๑ ถนนพระยาสุริยวงษา
ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองชลบุรี
จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

๖๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนการดำเนินงานการจัดบริการแว่นตาสำหรับเด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาคนอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ ทุกอำเภอ

ด้วย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้กำหนดแนวทางการจัดบริการแว่นตา รวมทั้งการกำหนดประเภท และคุณสมบัติของแว่นตาสำหรับเด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และ ศึกษาธิการจังหวัดชลบุรี ขอความร่วมมือ สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี แจ้งสถานศึกษาในสังกัดดำเนินการคัดกรองสายตาสั้นเด็กนักเรียน ซึ่งจำเป็นต้องขอความร่วมมือจากโรงเรียนในการคัดกรองสายตาสั้นเด็กนักเรียนเพื่อขอรับการสนับสนุนการดำเนินงานการจัดบริการแว่นตาสำหรับเด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่โรงเรียนตั้งอยู่

ในการนี้ สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี ขอให้สถานศึกษาในสังกัดทุกแห่ง ดำเนินการคัดกรองสายตาสั้นเด็กนักเรียน (เฉพาะระดับชั้นประถมศึกษา) โดยหลังจากคัดกรองแล้ว ขอให้ประสานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สถานศึกษาของท่านตั้งอยู่ เพื่อดำเนินการจัดส่งนักเรียนที่มีสายตาสั้นผิดปกติไปตรวจสอบสายตา ณ โรงพยาบาล และจัดหาแว่นเพื่อแก้ไขปัญหาสายตาสั้นต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุชา พงษ์เกษม)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

กลุ่มส่งเสริมการศึกษาคนอกระบบ

โทรศัพท์ ๐ ๓๘๒๘ ๗๑๔๘ โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๓๗๙๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbf_nfedc@nfe.go.th