

รับแว่นสายตา
ฟรี!

เด็กไทย สายตาดี วิถีชีวิตใหม่ สู่การเรียนรู้ที่ดีกว่า

คู่มือประกอบ
การปฏิบัติงาน
สปสช.เขต

กลุ่มเป้าหมาย
นักเรียน ป.1 ทุกคน
ตรวจคัดกรองสายตา รับแว่นสายตา
นักเรียนชั้นอื่น
กรณีสายตาผิดปกติ รับแว่นสายตาได้

หน่วยงานดำเนินการ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง กรุงเทพมหานคร
ร่วมกับ โรงพยาบาล ฝายการศึกษา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

แนวทางการจัดบริการแว่นตา
สำหรับเด็กที่มีภาวะสายตาผิดปกติ
ปีงบประมาณ 2565

จัดทำโดย

กลุ่มภารกิจสนับสนุนการเข้าถึงบริการปฐมภูมิและการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



สารบัญ

วัตถุประสงค์	1
กลุ่มเป้าหมาย	1
ขอบเขตบริการ	1
แนวทางการจัดบริการ	2
หน่วยบริการที่ให้บริการ	3
ประเภทแว่นตาและคุณลักษณะเฉพาะ	4
ค่าบริการ และหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขการจ่าย	5
การตรวจสอบชดเชยค่าบริการ	6
การกำกับ ติดตาม และประเมินผล	7
บทบาทหน้าที่ของ สปสช.เขต	7
รายชื่อผู้ประสานงาน สปสช.	8
ภาคผนวก 1 บทบาทหน้าที่แต่ละหน่วยงาน	10
ภาคผนวก 2 เกณฑ์การคัดกรอง การตรวจวินิจฉัย คำจำกัดความ และชนิดของภาวะ สายตาผิดปกติ	13
ภาคผนวก 3 ตัวอย่างหนังสือแจ้งผู้ปกครองเพื่อขออนุญาตนำพาเด็กนักเรียนเข้ารับบริการ	14
ภาคผนวก 4 ตัวอย่างโครงการสนับสนุนการนำพาเด็กนักเรียนเข้ารับบริการ	16
ภาคผนวก 5 รายชื่อหน่วยบริการที่มี Refraction unit	35
ภาคผนวก 6 บันทึกข้อตกลงความร่วมมือการขับเคลื่อนสานต่อโครงการเด็กไทยสายตาดี ปี 2564	41

แนวทางการจัดบริการแว่นตาสำหรับเด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ ประจำปีงบประมาณ 2565

การบริการคัดกรองภาวะสายตาสั้นผิดปกติในเด็กปฐมวัยและเด็กวัยเรียน (อายุ 3 – 12 ปี) เป็นสิทธิประโยชน์ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ 10) พ.ศ. 2559 และในปีงบประมาณ 2565 คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้กำหนดให้บริการแว่นตาเด็ก เป็นรายการบริการพื้นฐาน (P&P basic services) ซึ่งจ่ายตามรายการบริการ (Fee schedule) เพื่อต้องการเร่งรัดการเข้าถึงบริการแว่นตาแก่เด็กอายุ 3 – 12 ปี ที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติทุกสิทธิ

ในการนี้ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงมหาดไทย องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้บูรณาการการทำงานร่วมกัน ตามบทบาทหน้าที่ของแต่ละหน่วยงาน (ภาคผนวก 1) เพื่อให้เด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติได้รับแว่นตา

วัตถุประสงค์

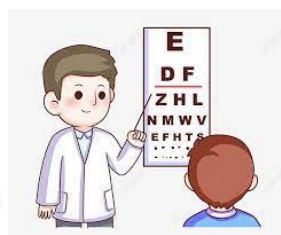
เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการแว่นตาในเด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ

กลุ่มเป้าหมาย

เด็กไทย อายุ 3 - 12 ปี หรือ กำลังศึกษาอยู่ระหว่างชั้นอนุบาล 1 - ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 โดยเน้นคัดกรองภาวะสายตาสั้นผิดปกติในเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1

ขอบเขตบริการ

1. เด็กนักเรียน ป.1 ทั่วประเทศ ได้รับการตรวจคัดกรองสายตาสั้นโดยครูและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข กรณีเด็กชั้นเรียนอื่นที่ครูสังเกตหรือสงสัยมีสายตาสั้นผิดปกติให้ได้รับการตรวจคัดกรอง โดยเด็กที่มีสายตาสั้นผิดปกติ (VA ตั้งแต่ 20/50 ขึ้นไป) จะได้รับการส่งต่อเพื่อตรวจวินิจฉัยโดยจักษุแพทย์
2. จักษุแพทย์ นักทัศนมาตร หรือพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา ที่ Refraction unit ตรวจวินิจฉัยยืนยันเด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติหรือความผิดปกติทางตาด้านอื่น ที่สามารถแก้ไขได้ด้วยแว่นตา วัดค่าสายตาสั้น และสั่งตัดแว่นตา
3. หน่วยบริการจัดหาแว่นตาพร้อมผ้าเช็ดแว่น สายคล้องและกล่องใส่แว่นให้เด็กที่จำเป็นต้องใช้แว่นตา และนัดตรวจติดตามเด็กที่ใช้แว่นตาหลัง 6 เดือน
4. เด็กที่จำเป็นต้องใช้แว่นตา มีสิทธิได้รับแว่นตาคนละ 1 อันต่อปี
5. กรณีที่ผู้ปกครองสังเกตหรือสงสัยเด็กมีสายตาสั้นผิดปกติ สามารถเข้ารับบริการตรวจคัดกรองและวินิจฉัยที่หน่วยบริการ (Walk-in) หากวินิจฉัยสายตาสั้นผิดปกติ สามารถรับแว่นตาได้





(ปรับปรุงจากแนวทางปฏิบัติงานการคัดกรองสายตาและการแก้ไขปัญหาสายตาผิดปกติ
โครงการเด็กไทยสายตาดี ปีงบประมาณ 2564 กระทรวงสาธารณสุข)

แนวทางการจัดบริการ

1. การตรวจคัดกรองสายตา มุ่งเน้นคัดกรองเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ทุกคน เพื่อให้ได้รับการตรวจวินิจฉัยภาวะสายตาผิดปกติ โดยจักษุแพทย์และคณะ และได้รับแว่นตาที่ถูกต้องโดยเฉพาะแว่นตาอันแรก ซึ่งจะส่งผลดีต่อภาวะสายตาในอนาคต (เกณฑ์การคัดกรองและการวินิจฉัย ภาคผนวก 2)
2. กลุ่มเป้าหมาย คือ นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ทั่วประเทศได้รับการคัดกรองสายตาไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 เด็กนักเรียนที่มีสายตาผิดปกติได้รับการตรวจวินิจฉัยโดยจักษุแพทย์และคณะ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 (สปสช.มีเป้าหมายให้เด็กได้รับแว่นตา 10,210 คน ตามงบประมาณที่ได้รับ)
3. ระยะเวลาเริ่มคัดกรองสายตา การตรวจสายตาที่ถูกต้อง และได้รับแว่นสายตาควรเสร็จสิ้นในภายในภาคเรียนที่ 1 เพื่อติดตามผลการใช้แว่นสายตาในภาคเรียนที่ 2 อย่างมีประสิทธิภาพ
4. ครูประจำชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 หรือครูอนามัยโรงเรียน ดำเนินการคัดกรองสายต่านักเรียนในชั้นเรียนของตนเอง และส่งตรวจคัดกรองซ้ำในรายที่พบภาวะสายตาผิดปกติ โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือโรงพยาบาลชุมชน หรือหน่วยบริการที่ดูแลโรงเรียน

5. ครูประจำชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 หรือครูอนามัยโรงเรียน ประสานงานกับผู้ปกครองของนักเรียนที่พบว่ามีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ (จากข้อ 4.) เพื่อขออนุญาตส่งตัวเด็กเข้ารับการตรวจวินิจฉัยโดยจักษุแพทย์และคณะ ที่โรงพยาบาลหรือหน่วยบริการที่มีหน่วย Refraction unit โดยมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือโรงพยาบาลชุมชน หรือหน่วยบริการที่ดูแลโรงเรียน เป็นผู้ดำเนินการประสานงานเรื่องการส่งต่อ (ตัวอย่างหนังสือแจ้งผู้ปกครอง เพื่อขออนุญาตนำพาเด็กนักเรียนเข้ารับบริการ ภาคผนวก 3)

6. โรงเรียนและหรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือหน่วยบริการ ประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เพื่อขอสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดบริการส่งต่อเด็กนักเรียนที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ ไปรับการตรวจวินิจฉัยที่โรงพยาบาล หรือหน่วยบริการที่มีหน่วย Refraction unit รวมถึงค่าบริการนำพาเด็กนักเรียนเพื่อไปรับแว่นตา และการตรวจติดตามหลัง 6 เดือน ซึ่ง อปท. อาจพิจารณาสนับสนุนจากงบกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กปท.) หรือ งบประมาณข้อบัญญัติของ อปท.ได้ (ตัวอย่างโครงการสนับสนุน ภาคผนวก 4)

7. จักษุแพทย์และคณะที่หน่วย Refraction unit ตรวจวินิจฉัย และวัดแว่นตาให้แก่เด็กนักเรียนที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ และสั่งตัดแว่นตาไปยังหน่วยรับตัดแว่นตา พร้อมนัดหมายการรับแว่นตา และการตรวจติดตาม

8. โรงเรียนและหรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหรือหน่วยบริการ นำพาเด็กนักเรียนไปรับแว่นตา และการตรวจติดตามผลโดยจักษุแพทย์และคณะตามที่นัดหมาย

9. เด็กนักเรียนที่มีสายตาสั้นผิดปกติและได้รับแว่นตา ควรได้รับการตรวจสายตาอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

10. โรงเรียนดำเนินการคัดกรองสายตาสั้นเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 อย่างต่อเนื่องทุกปี

11. กรณีนักเรียนชั้นอนุบาล 1 – 3 และชั้นประถมศึกษาปีที่ 2 - 6 หากครูประจำชั้นสังเกตหรือสงสัยเด็กนักเรียนมีสายตาสั้นผิดปกติ ให้ตรวจคัดกรองและเข้ารับบริการตามขั้นตอนเดียวกับนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 และได้รับแว่นตา

12. กรณีผู้ปกครองสังเกตหรือสงสัยเด็กอาจมีสายตาสั้นผิดปกติ สามารถนำพาเด็กไปตรวจสายตา (walk in) ที่หน่วยบริการ หากจักษุแพทย์วินิจฉัยเด็กมีสายตาสั้นผิดปกติจำเป็นต้องใช้แว่นตา ให้หน่วยบริการสั่งตัดแว่นตา และขอรับชดเชยค่าแว่นตาได้

13. โรงเรียนหรือหน่วยบริการหรือ อปท.ในพื้นที่ อาจร่วมกันจัดให้มีหน่วยบริการวัดแว่นเคลื่อนที่ได้ โดยผ่านความเห็นชอบ และทำงานร่วมกับทีมจักษุแพทย์ในพื้นที่นั้น ๆ

14. กรณีพื้นที่กรุงเทพมหานคร สามารถประยุกต์แนวทางการจัดบริการให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ และประกาศแจ้งวิธีการรับบริการให้หน่วยงานและผู้เกี่ยวข้องทราบ

หน่วยบริการที่ให้บริการ

1. เป็นหน่วยบริการที่มี Refraction unit ซึ่งประกอบด้วย จักษุแพทย์ นักทัศนมาตร หรือพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา
2. มีความพร้อมที่จะจัดหาแว่นตาให้เด็ก

(รายชื่อหน่วยบริการที่มี Refraction unit ดังเอกสารแนบท้าย ภาคผนวก 5 หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) ด้านตา จะเป็นผู้รับผิดชอบจัดทำทะเบียน ส่วนหน่วยบริการนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย จะเป็นผู้รับผิดชอบจัดทำทะเบียน)

ประเภทแว่นตาและคุณลักษณะเฉพาะ

1. **ประเภทแว่นตา** สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จัดแบ่งประเภทแว่นตา ตามชนิดของเลนส์ที่ใช้ ตามคำสั่งตัดแว่นตาของจักษุแพทย์ โดยแบ่งเป็น 2 ประเภท คือ

1.1 ประเภทใช้เลนส์ปกติทั่วไป (Stock Lens)

ข้อบ่งชี้: ใช้สำหรับเด็กที่มีค่าสายตาผิดปกติ ช่วง -6.0 ถึง +6.0 หรือสายตาเอียงไม่เกิน -2.0 D

1.2 ประเภทใช้เลนส์ที่ต้องสั่งตัดพิเศษ (Lab Lens)

ข้อบ่งชี้: ใช้สำหรับเด็กที่มีค่าสายตาผิดปกติที่มีกำลังเลนส์เกินช่วงเลนส์สายตาผิดปกติทั่วไป (ในข้อ

1.1) หรือมีปัญหาความผิดปกติทางตาอื่น ที่สามารถแก้ไขได้ด้วยแว่นตา

2. **คุณลักษณะเฉพาะของแว่นตา** (ฉบับปรับปรุงมติที่ประชุมผู้เชี่ยวชาญ วันที่ 6 ตุลาคม 2564) ที่หน่วยบริการดำเนินการจัดหา เพื่อบริการประกอบด้วย

2.1 เลนส์

1) เป็นโพลีเมอร์ เช่น CR-39 หรือที่มีคุณภาพสูงกว่า

2) ไม่ย้อมสี มีการเคลือบผิวเลนส์ด้วย hard multicoat เพื่อป้องกันการขีดข่วน ลดแสงสะท้อน และป้องกันรังสีอัลตราไวโอเล็ตได้ 100%

3) มีดัชนีการหักเหของแสงไม่น้อยกว่า 1.55

2.2 กรอบแว่นตา

1) เป็นพลาสติกที่ไม่มีองค์ประกอบของ Arsenic Lead Mercury Chromium Cadmium

2) เป็นกรอบพลาสติกที่มีความยืดหยุ่นสูง สามารถปรับแต่งได้ ไม่ชำรุด หักงอง่าย

3) ปลายขาแว่นตามีพลาสติกนิ่มหรือซิลิโคนหุ้ม สามารถปรับแต่งรูปทรงขาแว่นให้พอดีตามความต้องการ

4) แป้นจมูกเป็นซิลิโคน หรือพลาสติกนิ่ม มีความเหนียวและยืดหยุ่นไม่เจ็บจมูก เป็นแบบ solid nose piece หรือ saddle bridge

5) กรอบแว่นตาสามารถประกอบเลนส์ได้ตามค่าสายตาเด็ก

6) กรณีมีการชำรุดสามารถแลกเปลี่ยนได้ภายใน 30 วัน

2.3 กล่องใส่แว่นตา

1) กล่องใส่แว่นตาทำจากพลาสติกแข็ง

2) กรณีมีการชำรุดสามารถแลกเปลี่ยนได้ภายใน 30 วัน

2.4 ผ้าเช็ดเลนส์แว่นตา

1) ผ้าเช็ดเลนส์ขนาดไม่เล็กกว่า 14 x 16 ซม.

2) ผ้าเช็ดเลนส์มีคุณสมบัติ ดังนี้

- สามารถเช็ดเลนส์แว่นให้สะอาดได้

- ไม่สร้างรอยขีดข่วนต่อเลนส์แว่นตา

- สามารถซักล้างทำความสะอาดได้

2.5 สายคล้องแว่น

- 1) สายคล้องแว่นตาทำจากเส้นใยโพลีเมอร์ ไม่ระคายผิวหนัง
- 2) สามารถใช้กับขาแว่นที่มีความกว้างตั้งแต่ 3-10 มิลลิเมตร
- 3) สามารถปรับสายให้กระชับกับศีรษะได้
- 4) กรณีมีการชำรุดสามารถแลกเปลี่ยนได้ภายใน 30 วัน

2.6 เงื่อนไขอื่นๆ

- 1) สินค้าต้องเป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- 2) รับประกันคุณภาพสินค้าเป็นเวลา 1 ปี

ค่าบริการและหลักเกณฑ์วิธีการเงื่อนไขการจ่าย

สปสช. จ่ายค่าบริการให้แก่หน่วยบริการที่จัดหาแว่นตาให้เด็ก โดยจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับเลนส์ กรอบ แว่นตารวมอุปกรณ์และค่าประกอบ โดยจ่ายค่าบริการแว่นตาให้กับเด็กได้คนละ 1 อันต่อปี ทั้งนี้ รายละเอียดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่าย สำนักงานอยู่ระหว่างการจัดทำประกาศ สามารถติดตามได้จากประกาศในราชกิจจานุเบกษา ซึ่งจะขอกล่าวโดยสังเขปไว้ ดังนี้

1. สปสช.จ่ายค่าใช้จ่ายบริการสาธารณสุข เป็นค่าเลนส์ ค่ากรอบแว่น รวมอุปกรณ์ และค่าประกอบแว่นตา โดยอิงตามการใช้เลนส์ตามรายการและอัตรา ดังนี้
 - 1.1 เลนส์สายตาคิดปกติทั่วไป (Stock lens) ใช้สำหรับเด็กที่มีค่าสายตา ช่วง -6.0 ถึง +6.0 หรือสายตาเอียงไม่เกิน -2.0 D จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตราอันละ 600 บาทต่อคนต่อปี
 - 1.2 เลนส์สายตาคิดปกติที่ต้องสั่งตัดพิเศษ (Lab lens) ใช้สำหรับเด็กที่มีค่าสายตาผิดปกติ ที่มีกำลังเลนส์เกินช่วงเลนส์สายตาคิดปกติทั่วไป (ข้อ 1.1) หรือมีปัญหาความผิดปกติทางตาด้านอื่นที่สามารถแก้ไขได้ด้วยแว่นตา จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตราอันละ 600 บาทต่อคนต่อปี
2. วิธีการเบิกค่าใช้จ่าย
 - 2.1 หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับสปสช. เขต 1-12 ส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐาน ผ่านโปรแกรม e-Claim ของ สปสช. (<http://eclaim.nhso.go.th>)
 - 2.2 หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับสปสช. เขต 13 ส่งข้อมูลผ่านโปรแกรม Krungthai Digital Health Platform ผ่าน Application เป้าตั้ง (Health Wallet) / Hospital Portal ทาง Website KTB <https://www.healthplatform.krungthai.com>
 - 2.3 หรือ เชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน (Application Programming Interface: API) หรือ ผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด
3. เงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่าย
 - 3.1 หน่วยบริการหรือผู้รับบริการ มีการพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันการใช้สิทธิ ในการเข้ารับบริการตามแนวทางที่สำนักงานกำหนด

3.2 สำนักงานจะประมวลผลและแจ้งรายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายให้แก่หน่วยบริการเป็นรายเดือน โดยผ่านระบบ e-Claim Seamless สำหรับหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช.เขต 1-12 และผ่านระบบ KTB สำหรับหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช.เขต 13 ซึ่งรายงานการจ่าย ค่าใช้จ่าย จะแสดงสถานะข้อมูลดังนี้

- 1) ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบเบื้องต้น (ข้อมูล A : accept) สำนักงานจะนำเข้าสู่กระบวนการ ตรวจสอบก่อนการจ่ายค่าใช้จ่าย (Pre-audit)
- 2) ข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบเบื้องต้น (ข้อมูล C : cancel) หน่วยบริการสามารถแก้ไขและ ส่งมาใหม่ได้
- 3) ข้อมูลปฏิเสธการจ่าย (ข้อมูล Deny) หน่วยบริการสามารถขอทบทวน เพื่อขอรับ ค่าใช้จ่ายตามแนวทางที่กำหนด

4. โครงสร้างชุดข้อมูลมาตรฐาน (Standard data set) เพื่อการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ (e-Claim) ประกอบด้วย

- 4.1 เพิ่มข้อมูลที่ 1 มาตรฐานเพิ่มข้อมูลผู้มีสิทธิการรักษาพยาบาล (INS)
- 4.2 เพิ่มข้อมูลที่ 2 มาตรฐานเพิ่มข้อมูลผู้ป่วยกลาง (PAT)
- 4.3 เพิ่มข้อมูลที่ 3 มาตรฐานเพิ่มข้อมูลการมารับบริการผู้ป่วยนอก (OPD)
- 4.4 เพิ่มข้อมูลที่ 5 มาตรฐานเพิ่มข้อมูลวินิจฉัยโรคผู้ป่วยนอก (ODX)
- 4.5 เพิ่มข้อมูลที่ 6 มาตรฐานเพิ่มข้อมูลเหตุการณ์ผู้ป่วยนอก (OOP)
- 4.6 เพิ่มข้อมูลที่ 11 มาตรฐานเพิ่มข้อมูลการเงิน (แบบสรุป) (CHT)
- 4.7 เพิ่มข้อมูลที่ 12 มาตรฐานเพิ่มข้อมูลการเงิน (แบบรายละเอียด) (CHA)
- 4.8 เพิ่มข้อมูลที่ 14 มาตรฐานเพิ่มข้อมูลค่าใช้จ่ายเพิ่ม และบริการที่ยังไม่ได้จัดหมวด (ADP)

หมายเหตุ : อ้างอิงตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง โครงสร้างชุดข้อมูลเพื่อการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ (e-Claim)

การตรวจสอบการจ่ายค่าใช้จ่ายการให้บริการสาธารณสุข

สำนักงานมีกระบวนการตรวจสอบก่อนการจ่ายค่าใช้จ่าย (Pre-audit) กรณีบริการแว่นตาสำหรับเด็กที่มี ภาวะสายตาสั้นผิดปกติ ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบเบื้องต้น (ข้อมูล A) ทุกรายการด้วยระบบปัญญาประดิษฐ์ (AI System) ข้อมูลที่ไม่ผ่านจากการตรวจสอบ (ข้อมูล V: Verify) ข้อมูลรายการนั้นจะชะลอการจ่ายค่าใช้จ่าย เพื่อ ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการจากหน่วยบริการ หรือสอบถามผู้รับบริการทางโทรศัพท์เพิ่มเติม ดังนี้

1. เอกสารหลักฐานที่จะตรวจสอบ คือหลักฐานบันทึกผลการตรวจระดับสายตา โดยจักษุแพทย์และคณะ และหลักฐานการให้บริการแว่นตา และอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง ตามรายการที่หน่วยบริการขอเบิกชดเชย
2. สำนักงานกำหนดเกณฑ์ในการตรวจสอบ คือ พบหลักฐานการให้บริการแว่นตา (Stock lens/ Lab Lens) อุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย และสอดคล้องกับบันทึกผลการ ตรวจระดับสายตา โดยจักษุแพทย์และคณะ ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

การกำกับ ติดตาม และประเมินผล

สปสช. จัดทำชุดข้อมูลบริการ เพื่อป้อนข้อมูลกลับให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายใน และภายนอก สปสช. ใช้ในการกำกับ ติดตาม ตรวจสอบ และพัฒนาระบบการจัดบริการร่วมกัน ดังนี้

1. การเข้าถึงบริการตรวจคัดกรองของเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1
2. การเข้าถึงบริการตรวจวินิจฉัยยืนยันของเด็กที่มีผลคัดกรองภาวะสายตาสั้นผิดปกติ
3. การเข้าถึงแว่นตาของเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยว่ามีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ
4. โรงเรียนที่จัดให้มีการตรวจคัดกรองสายตาสั้น
5. การมีส่วนร่วมของท้องถิ่นในการสนับสนุนการส่งต่อ การบริการคัดกรองและที่เกี่ยวข้อง
6. หน่วยบริการที่จัดบริการคัดกรอง จัดบริการตรวจวินิจฉัยยืนยัน และจัดหาแว่นตา

บทบาทหน้าที่ของ สปสช.เขต

1. ประสาน service plan ระดับเขต สาขาทา และหรือ คณะทำงาน 5X5 จัดให้มีบริการคัดกรอง และการแก้ไขปัญหาเด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติในแต่ละจังหวัด อำเภอ ตำบล
2. ประสานเขตพื้นที่การศึกษา ศึกษาธิการจังหวัด สนับสนุนให้โรงเรียนในทุกสังกัด ดำเนินการตรวจคัดกรองภาวะสายตาสั้นผิดปกติในเด็กนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1 หรือเด็กชั้นเรียนอื่นที่อาจมีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ
3. ประสาน ชี้แจง อปท. ให้การสนับสนุนการส่งต่อเด็กนักเรียนที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติเพื่อเดินทางไปรับการตรวจยืนยัน การรับแว่นตา และตรวจติดตาม (ตามโครงการตัวอย่าง)
4. ประสานทำความเข้าใจกับเครือข่ายองค์กรภาคประชาชน และ/หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินการคัดกรองสายตาสั้นเด็กที่อยู่ภายใต้การดำเนินงานขององค์กรและเครือข่ายขององค์กรภาคประชาชน
5. กำกับ ติดตามและประเมินการเข้าถึงบริการคัดกรอง การตรวจวินิจฉัยยืนยัน การรับแว่นตา ตลอดจน สุ่มตรวจสอบการรับบริการและความพึงพอใจของผู้เกี่ยวข้อง
6. อาจจัดให้มีหน่วยบริการคัดกรองและวัดแว่นเคลื่อนที่ รวมถึงหน่วยรับตัดแว่นตา เพื่ออำนวยความสะดวกในการเข้าถึงบริการของเด็กนักเรียน โดยประสานหารือกับหน่วยบริการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

รายชื่อผู้ประสานงาน สปสช.

ลำดับ	สปสช.	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์	e-mail
1.	สปสช.เขต 1	น.ส.จินตนา สันถวมตต์	รองผู้อำนวยการเขต	089 850 9804	jintana.s@nhso.go.th
2.	เชียงใหม่	นางกรรช พิมสาร	นวก.หลักประกันสุขภาพ	090 197 5148	korrakoch.p@nhso.go.th
3.		น.ส.ชุติกานต์ สุริยะ	นวก.หลักประกันสุขภาพ	094 693 5549	chutikarn.s@nhso.go.th
4.		น.ส.มนัสชนก ณ มงคล	นักบริหารงานหลักประกัน	085 041 4847	manatchanok.n@nhso.go.th
5.	สปสช.เขต 2	นพ.พรเทพ โชติชัยสุวรรณ	ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ	092 254 2358	porntep.c@nhso.go.th
6.	พิษณุโลก	นางสิรินาฏ นิภาพร	นวก.หลักประกันสุขภาพ	090 197 5132	sirinard.n@nhso.go.th
7.		นายนพดล พุ่มยิ้ม	นวก.หลักประกันสุขภาพ	090-880-8226	noppadon.p@nhso.go.th
8.	สปสช.เขต 3	นพ.วงศ์สวัสดิ์ ตันวิสุทธิ	ผู้อำนวยการเขต	084 751 2291	wongsawat.t@nhso.go.th
9.	นครสวรรค์	นางจรรยา รัตนวิภา	นวก.หลักประกันสุขภาพ	098 279 7671	janya.r@nhso.go.th
10.		นายพนมศักดิ์ เอมอยู่	นวก.หลักประกันสุขภาพ	089 961 5246	panomsak.e@nhso.go.th
11.	สปสช.เขต 4	อุดมลักษณ์ สำเภาพันธุ์	รองผู้อำนวยการเขต	084 439 0116	Udomlak.s@nhso.go.th
12.	สระบุรี	นางสุวรรณี ศรีปราชญ์	นวก.หลักประกันสุขภาพ	090 197 5183	suwannee.s@nhso.go.th
13.		นายประพจน์ บุญมี	นวก.หลักประกันสุขภาพ	084 439 0145	prapot.b@nhso.go.th
14.	สปสช.เขต 5	นพ.คณิตสรณ์ สัมฤทธิ์เดชขจร	รองผู้อำนวยการเขต	081-880-1175	kanitsorn.s@nhso.go.th
15.	ราชบุรี	ณัฐมน ปิยะรัตนสถิตย์	นวก.หลักประกันสุขภาพ	098 279 7680	Natamon.p@nhso.go.th
16.		น.ส.ใจทิพย์ สอนดี	นวก.หลักประกันสุขภาพ	081 754 8929	jaithip.s@nhso.go.th
17.		นายสมหวัง ทรัพย์อนันต์	ผู้จัดการกลุ่มภารกิจ	089 916 6941	somwang.s@nhso.go.th
18.	สปสช.เขต 6	นายวิศิษฎ์ ยี่สุนทอง	รองผู้อำนวยการเขต	084 439 0115	visit.y@nhso.go.th
19.	ระยอง	นายสุริยัน สกุลศิริไพบูลย์	ผู้จัดการกลุ่มภารกิจ	090 197 5200	suriyan.s@nhso.go.th
20.		นายพลเวช ขำแสง	นักบริหารงานหลักประกัน	061-420-9639	ponlawech.k@nhso.go.th
21.	สปสช.เขต 7	นพ.ไพโรจน์ รัตนะเจริญธรรม	รองผู้อำนวยการเขต	065 987 2409	piroj.r@nhso.go.th
22.	ขอนแก่น	นายวีระศักดิ์ ชนะมาร	ผู้จัดการกลุ่มภารกิจ	090 197 5204	weerasak.c@nhso.go.th
23.		นายปรเมศร์ เฟื่องสว่าง	นวก.หลักประกันสุขภาพ	090 197 5209	poramete.p@nhso.go.th
24.		น.ส.พฤกษาพร เชื้อสุภา	นักบริหารงานหลักประกัน	061 403 2130	pruksasorn.c@nhso.go.th
25.		นายภาคภูมิ คนรู้	นักบริหารงานหลักประกัน	065 513 3212	phakphum.k@nhso.go.th
26.	สปสช.เขต 8	นพ.นพรัตน์ พันธุเศรษฐ์	รองผู้อำนวยการเขต	093 328 9263	nopparat.p@nhso.go.th
27.	อุดรธานี	น.ส.ยूरิสสา แสนหุม	ผู้จัดการกลุ่มภารกิจ	090 197 5217	yurisa.s@nhso.go.th
28.		นายสกุล วันศรี	นวก.หลักประกันสุขภาพ	084 439 0121	sakul.w@nhso.go.th
29.		น.ส.วันรพี สมณช้างเผือก	นวก.หลักประกันสุขภาพ	089 142 8740	wanrapee.s@nhso.go.th
30.	สปสช.เขต 9	นายสายชล พิมพ์เกาะ	รองผู้อำนวยการเขต	086-622-8111	saichol.pi@nhso.go.th
31.	นครราชสีมา	นายพูนชัย ไตรภุธร	ผู้จัดการกลุ่มภารกิจ	089 428 2862	poonchai.t@nhso.go.th
32.		นายสวัสดิ์ชัย คล้ายทอง	นวก.หลักประกันสุขภาพ	090 197 5226	swatchai.k@nhso.go.th

ลำดับ	สปสช.	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์	e-mail
33.	สปสช.เขต	นางมลฤดี แสนใจ	รองผู้อำนวยการเขต	091 829 7457	malulee.s@nhso.go.th
34.	10	นายสิทธิวีร์ ทงามพรทวีวัฒน์	ผู้จัดการกลุ่มภารกิจ	063 219 4526	sitthawee.t@nhso.go.th
35.	อุบลราชธานี	นายสมบุญรณ์ เพ็ญพิมพ์	นวก.หลักประกันสุขภาพ	090 197 5243	somboon.p@nhso.go.th
36.		น.ส.เยี่ยมอุบล สุขเสริม	นวก.หลักประกันสุขภาพ	090 197 5218	yiemubol.s@nhso.go.th
37.	สปสช.เขต	นางพนิดา จันทรงสิกุล	รองผู้อำนวยการเขต	081 787 2847	phanida.c@nhso.go.th
38.	11 สุราษฎร์ธานี	นายเชาวลิต ลิบน้อย	ผู้จัดการกลุ่มภารกิจ	098 279 7706	chaowalit.l@nhso.go.th
39.		นายบุญฤทธิ์ ถ้วนศิริ	นวก.หลักประกันสุขภาพ	092 249 6487	bunrit.l@nhso.go.th
40.		น.ส.ภัทราวดี เฉลิมเริ่ม	นวก.หลักประกันสุขภาพ	089 472 2800	pattarawadee.c@nhso.go.th
41.	สปสช.เขต	นพ.วีระพันธ์ สีธนะกุล	ผู้อำนวยการเขต	084 751 0942	Weraphan.l@nhso.go.th
42.	12 สงขลา	น.ส.วันดี แสงเจริญ	นวก.หลักประกันสุขภาพ	084 439 0159	wandee.s@nhso.go.th
43.		นายสันติ ประไพเมือง	นวก.หลักประกันสุขภาพ	090 197 5251	santi.p@nhso.go.th
44.		นายสมชาย ละอองพันธุ์	นวก.หลักประกันสุขภาพ	086-694-0954	somchai.l@nhso.go.th
45.	สปสช.เขต	ทพ.วิรัตน์ เอื้องพูลสวัสดิ์	ผู้อำนวยการเขต	089 870 0676	wirat.e@nhso.go.th
46.	13 กทม	นางจุไรพร นรินทรสรรค์	ผู้อำนวยการกอง	090 197 5274	jurairporn.n@nhso.go.th
47.		น.ส.รุ่งระวี สุขแสงศรี	นวก.หลักประกันสุขภาพ	092 246 5742	roongravee.s@nhso.go.th
48.	C1	นส.กฤษณา จงส่งเสริม	ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ	084 751 1627	kritsana.j@nhso.go.th
49.	ส่วนกลาง	นางกฤษฐา เกิดอุดม	ผู้เชี่ยวชาญ	085 480 3919	karistha.k@nhso.go.th
50.	C2	นางระนอง สุขเกษม	ผู้จัดการฝ่าย	081 376 8043	ranong.s@nhso.go.th
51.	ส่วนกลาง	นายอาทิตย์ วสุรัตน์	ผู้เชี่ยวชาญ	090 197 5125	athit.v@nhso.go.th
52.	C3	นางชนาทิพย์ มารมย์	ผู้อำนวยการกอง	084 751 2785	chanatip.m@nhso.go.th
53.	ส่วนกลาง	นายวันนิวัติ เต็งสุวรรณ	นักบริหารงาน	061 418 3897	wanniwat.t@nhso.go.th
54.	C4	นายประเทือง เผ่าดิษฐ	ผู้อำนวยการฝ่าย	089 969 6498	pratuang.p@nhso.go.th
55.	ส่วนกลาง	นายธนพัฒน์ เลาวหุตานนท์	ผู้เชี่ยวชาญ	084 700 1664	tanapat.l@nhso.go.th
56.	C5	น.ส.สุภาพร นิภานนท์	ผู้อำนวยการส่วน	084 751 2782	supapom.n@nhso.go.th
57.	ส่วนกลาง	น.ส.ธิดา เวชมนี	นักบริหารงานหลักประกัน	061 412 8528	tida.w@nhso.go.th
58.	L2	นางอัญชลี หอมหวล	รองผู้อำนวยการฝ่าย	090 197 5088	unchalee.h@nhso.go.th
59.	ส่วนกลาง	นางวิภารัตน์ ศิริผลหลาย	นักบริหารงานหลักประกัน	089 969 6491	Wiparat.s@nhso.go.th

ภาคผนวก 1

บทบาทหน้าที่แต่ละหน่วยงาน

การจัดบริการแว่นตาสำหรับเด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ ในปีงบประมาณ 2565 เป็นการบูรณาการความร่วมมือจากหลายภาคส่วนทั้งจากราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยแต่ละหน่วยงานมีหน้าที่ ดังนี้

1. ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย มีหน้าที่สนับสนุนงานทางด้านวิชาการและการฝึกอบรม และจัดเตรียมบุคลากรจักษุแพทย์ พยาบาลเวชปฏิบัติทางจักษุ หรือนักทัศนมาตร ให้มีความพร้อมสำหรับการดำเนินงานในระดับนโยบาย และจัดทำทะเบียนหน่วยบริการนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่มี Refraction unit ที่มีความพร้อมในการจัดบริการ และแจ้งรายชื่อหน่วยบริการให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทราบ เพื่อเป็นหน่วยบริการที่สามารถขอรับค่าใช้จ่ายบริการแว่นตา สำหรับเด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติได้

2. กระทรวงศึกษาธิการ

กระทรวงศึกษาธิการ ทำหน้าที่ประสาน ถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติ และสนับสนุนการดำเนินงานการคัดกรองสายต่านักเรียนในโรงเรียนที่อยู่ภายใต้ความรับผิดชอบ รวมทั้งสนับสนุนและให้การช่วยเหลือด้านอื่นๆ ที่จำเป็น งานการกำกับติดตามร่วมกับเขตพื้นที่การศึกษา โดยโรงเรียนทำหน้าที่ดังนี้

- 1) ดำเนินการคัดกรองสายต่านักเรียน และส่งต่อนักเรียนที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติที่ได้รับการตรวจซ้ำร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจากหน่วยบริการสาธารณสุขที่ดูแลรับผิดชอบโรงเรียน
- 2) ติดต่อผู้ปกครองของเด็กที่พบว่ามีความผิดปกติ เพื่อขออนุญาตส่งตัวเข้ารับการตรวจวินิจฉัยยืนยันโดยจักษุแพทย์
- 3) แจ้งผลการตรวจวินิจฉัยยืนยันจากจักษุแพทย์ให้ผู้ปกครองรับทราบ และนัดหมายเพื่อติดตามผลครั้งต่อไป

3. กระทรวงมหาดไทย

กระทรวงมหาดไทย ทำหน้าที่ประสานและสนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดำเนินงานการคัดกรองสายต่านักเรียนในโรงเรียนที่อยู่ภายใต้ความรับผิดชอบ รวมทั้งการจัดทำข้อเสนอแนะการใช้งบประมาณท้องถิ่น เพื่อสนับสนุนและให้การช่วยเหลือด้านอื่นๆ ที่จำเป็นเกี่ยวกับการคัดกรองสายตา การส่งต่อตรวจยืนยัน การรับแว่นตา และการตรวจติดตามแก่เด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ

4. กระทรวงสาธารณสุข

หน่วยงานภายในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ร่วมจัดบริการ และสนับสนุนการดำเนินงาน ดังนี้

- 1) กรมอนามัย ทำหน้าที่ประสานงานกับโรงเรียนประถมศึกษาทุกสังกัดทั่วประเทศในการคัดกรองสายต่านักเรียน สนับสนุนสื่อและอุปกรณ์การคัดกรองสายต่านักเรียน และติดตามประเมินผล
- 2) กรมการแพทย์ โดยโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) ทำหน้าที่เป็น Training Center การฝึกอบรมการคัดกรอง การวัดแว่นตาเด็กสำหรับจักษุแพทย์ พยาบาลเวชปฏิบัติทางตาสันตติศาสตร์ และบุคลากรทางการแพทย์

- 3) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีหน้าที่
 - สนับสนุนทางด้านวิชาการโดยการจัดอบรมการคัดกรองสายตานักเรียนให้แก่ครูประจำชั้น ครูอนามัยโรงเรียน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในพื้นที่
 - ดำเนินการจัดอบรมและอบรมฟื้นฟูหลักสูตรการคัดกรองภาวะสายตาสั้นผิดปกติให้แก่แพทย์หรือพยาบาลในโรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยประสานงานกับจักษุแพทย์ พยาบาลเวชปฏิบัติทางตา หรือนักทัศนมาตรในพื้นที่
 - ประสานงานระหว่างโรงพยาบาลที่มีหน่วย Refraction unit โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อให้นักเรียนที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติได้รับการตรวจวินิจฉัยเพื่อยืนยันผล
 - กำกับติดตามรวบรวมผลการดำเนินงานและสนับสนุนให้การช่วยเหลือด้านอื่นๆ ที่จำเป็น
- 4) โรงพยาบาลหรือหน่วยบริการที่มีหน่วย Refraction unit มีหน้าที่ในการสนับสนุนจักษุแพทย์ พยาบาลเวชปฏิบัติทางตา หรือนักทัศนมาตร เข้ารับการอบรมการคัดกรองภาวะสายตาสั้นผิดปกติ และการวัดแว่นตาในเด็ก และมีหน้าที่อื่น ดังนี้
 - สนับสนุนบุคลากรจักษุแพทย์ พยาบาลเวชปฏิบัติทางตา หรือนักทัศนมาตร ร่วมดำเนินการจัดอบรม และอบรมฟื้นฟูหลักสูตรการคัดกรองภาวะสายตาสั้นผิดปกติของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ให้แก่แพทย์หรือพยาบาลในโรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
 - ตรวจวินิจฉัยเพื่อยืนยันผลการตรวจคัดกรองเด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ และวัดแว่นตา
 - จัดให้มีหน่วยรับตัดแว่น เพื่อตัดแว่นตาให้กับเด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ
 - ติดตามและประเมินผลเด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติที่ได้รับแว่นตา
 - บันทึกและรวบรวมข้อมูลของนักเรียนที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ ผลการวัดแว่นตาให้เด็ก และรายงานผลการดำเนินงานในระบบข้อมูล vision 2020
- 5) โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มีหน้าที่
 - สนับสนุนทางด้านวิชาการโดยการจัดอบรมการคัดกรองสายตานักเรียนให้แก่ครูประจำชั้น ครูอนามัยโรงเรียนในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
 - ตรวจคัดกรองซ้ำเพื่อยืนยันผลการตรวจคัดกรองเด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติจากโรงเรียน
 - ประสานงานกับครูในโรงเรียนเพื่อส่งนักเรียนที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติได้รับการตรวจวินิจฉัยเพื่อยืนยันผลที่โรงพยาบาลที่มีหน่วย Refraction unit ที่รับผิดชอบพื้นที่ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
 - บันทึกและรวบรวมข้อมูลการคัดกรองสายตานักเรียน และรายงานผลการดำเนินงานในระบบข้อมูล vision 2020

- 6) คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) สาขา ตา มีหน้าที่พิจารณา และจัดทำทะเบียนหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่มีหน่วย Refraction unit ที่มีความพร้อมในการจัดบริการ และแจ้งรายชื่อหน่วยบริการให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทราบ เพื่อเป็นหน่วยบริการที่สามารถขอรับค่าใช้จ่ายบริการแว่นตา สำหรับเด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติได้

5. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล และการปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษ มีบทบาทสำคัญในการสนับสนุนหรือดำเนินงานคัดกรองสายตาและการแก้ไขปัญหาสายตาสั้นผิดปกติ ตามความเหมาะสม ดังนี้

- 1) สนับสนุนค่าใช้จ่ายจากงบกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กปท.) หรืองบตามข้อบัญญัติของอปท. ที่โรงเรียนและหรือหน่วยบริการขอการสนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับการนำพานักเรียนที่มีสายตาสั้นผิดปกติไปรับการตรวจวินิจฉัย การรับแว่นตา และการตรวจติดตามกับจักษุแพทย์
- 2) สนับสนุนค่าใช้จ่ายโครงการตรวจคัดกรองสายตา ตรวจวินิจฉัย และตรวจติดตามโดยหน่วยบริการวัดแว่นเคลื่อนที่ หรือหน่วยบริการที่ขอการสนับสนุน จากกบปท.
- 3) สนับสนุนค่าใช้จ่ายให้หน่วยงานในการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการตรวจคัดกรองสายตาแก่ครู จากงบตามข้อบัญญัติ
- 4) สนับสนุนโรงเรียนภายใต้สังกัดของอปท.ดำเนินงานคัดกรองสายตาและการแก้ไขปัญหาสายตาสั้นผิดปกติ โดย
 - ครูประจำชั้นหรือครูอนามัยโรงเรียนดำเนินการคัดกรองสายตาและส่งต่อนักเรียนที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติให้ได้รับการตรวจซ้ำโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของอปท.หรือจากหน่วยบริการที่รับผิดชอบดูแลโรงเรียน
 - ติดต่อผู้ปกครองของเด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ เพื่อขออนุญาตส่งตัวไปรับการตรวจวินิจฉัยยืนยันโดยจักษุแพทย์ และอำนวยความสะดวกในการเดินทางไปรับบริการ
 - แจ้งผลการตรวจวินิจฉัยยืนยันจากจักษุแพทย์ให้ผู้ปกครองรับทราบ และนัดหมายเพื่อติดตามผลครั้งต่อไป

6. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีหน้าที่

- 1) จ่ายค่าบริการสาธารณสุขเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายบริการแว่นตา สำหรับเด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ
- 2) ประสานอปท.ในการพิจารณาสนับสนุนค่าใช้จ่ายจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น หรืองบประมาณอื่น เพื่อสนับสนุนการจัดบริการส่งต่อนักเรียนให้ได้รับการตรวจวินิจฉัย การรับแว่นตา และการตรวจติดตาม
- 3) ประสานทำความเข้าใจกับเครือข่ายองค์กรภาคประชาชน และ/หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินการคัดกรองสายตาเด็กที่อยู่ภายใต้การดำเนินงานขององค์กรและเครือข่ายขององค์กรภาคประชาชน

ภาคผนวก 2

เกณฑ์การคัดกรอง

เกณฑ์การตัดสินผลการคัดกรองว่าผิดปกติหรือสายตาสั้น คือ VA ตั้งแต่ 20/50 ขึ้นไป

การตรวจวินิจฉัย

การตรวจวินิจฉัยยืนยันว่ามีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ เป็นดุลยพินิจของจักษุแพทย์ ที่ให้บริการตามมาตรฐานของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมและแนวเวชปฏิบัติ

คำจำกัดความของภาวะสายตาสั้นผิดปกติ

ภาวะสายตาสั้นผิดปกติ (refractive error) (ตารางที่ 1)

ตารางที่ 1 Definition of refractive error

Refractive error	mild	moderate	severe
Hyperopia (สายตายาว)	+0.50 D to +2.00 D	>+2.00 D to +5.00 D	>+5.00 D
Myopia (สายตาสั้น)	-0.50 D to <-3.00 D	-3.00 D to <-6.00 D	≥-6.00 D
Astigmatism (สายตาเอียง)	<1.00 D	1.00 D to 2.00 D	>2.00 D

ชนิดของสายตาสั้นผิดปกติ

ชนิดของสายตาสั้นผิดปกติ (refractive error) ที่มีโอกาสที่จะทำให้เกิดภาวะตาขี้เกียจ (amblyopia risk) (ตารางที่ 2)

ตารางที่ 2 Type of refractive error as amblyopia risk

Amblyopia risk	Hyperopia (D)	Astigmatism	Myopia
Anisometropic amblyopia	1.5	1.5-2.0 ^a	3
Isoametropic amblyopia	4-5 ^b	2-3 ^c	5-6 ^d

a use 1.5 D, b use 5 D, c use 2 D, d use 6 D as definition of severe refractive error

Anisometropic amblyopia: มีค่าสายตาสองข้างต่างกันทำให้เกิดตาขี้เกียจ

Isoametropic amblyopia: มีค่าสายตาทั้งสองข้างผิดปกติมากทำให้เกิดตาขี้เกียจ

ภาคผนวก 3

ตัวอย่างหนังสือแจ้งผู้ปกครอง เพื่อขออนุญาตนำพาเด็กนักเรียนเข้ารับบริการ

(จดหมายแจ้งผู้ปกครอง)

เลขที่หนังสือ.....

โรงเรียน.....

ที่อยู่.....

วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตให้นักเรียนเข้ารับบริการตรวจคัดกรองและแก้ไขปัญหาสายตาผิดปกติ

เรียน ผู้ปกครองนักเรียน

โรงเรียน.....ดำเนินการคัดกรองสายตาให้นักเรียน ร่วมกับ..... ซึ่งเป็นการตรวจคัดกรองสายตาและแก้ไขปัญหาสายตาผิดปกติ ในนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ทั่วประเทศตามโครงการเด็กไทยสายตาดี หากพบนักเรียนมีภาวะสายตาผิดปกติ จะส่งนักเรียนไปรับการตรวจวินิจฉัยกับจักษุแพทย์ เพื่อตรวจยืนยันและสั่งตัดแว่นตา ซึ่งนักเรียนจะได้รับแว่นตาโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายแต่อย่างใด

ในการนี้ คุณครูประจำชั้นได้ตรวจคัดกรองสายตาให้กับพบว่าอาจมีภาวะสายตาผิดปกติ เพื่อให้ให้นักเรียนได้รับการตรวจวินิจฉัยและแก้ไขภาวะสายตาผิดปกติ โรงเรียนจึงขออนุญาตให้นักเรียนในปกครองของท่านเข้ารับบริการ ดังต่อไปนี้

ขออนุญาตนำพานักเรียนเข้ารับบริการตรวจวินิจฉัยกับจักษุแพทย์ ณ โรงพยาบาล.....ในวันที่.....

ขออนุญาตให้จักษุแพทย์ตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติมด้วยวิธีการหยอดยา

ขออนุญาตนำพานักเรียนเข้ารับบริการทดลองสวมใส่และรับแว่นตา ณ โรงพยาบาล.....ในวันที่.....

ขออนุญาตนำพานักเรียนเข้ารับบริการตรวจประเมินสายตาภายหลังจากการใช้แว่นตา ๖ เดือน
อนึ่ง การหยอดยาในเด็กเป็นวิธีการที่จักษุแพทย์ใช้ในการตรวจวัดสายตาในเด็กตามปกติ สำหรับเด็กบางรายที่มีระดับการเห็นอยู่ในเกณฑ์ผิดปกติ

ในการเดินทางครั้งนี้ มีคุณครู.....เป็นผู้ควบคุมดูแลนักเรียน
หมายเลขโทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอขอบคุณในความร่วมมือเป็นอย่างดี

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

(แบบตอบรับสำหรับผู้ปกครอง)

ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครองของ.....
นักเรียนระดับชั้น...../..... ได้รับหนังสือที่ ลงวันที่
เรื่อง ขออนุญาตให้นักเรียนเข้ารับบริการตรวจคัดกรองและแก้ไขปัญหาสายตาผิดปกติ ซึ่งข้าพเจ้า

ยินยอมให้นักเรียนไปรับการ
ตรวจวินิจฉัย

ไม่ยินยอมให้นักเรียนไปตรวจวินิจฉัย
เนื่องจาก.....
.....

ยินยอมให้หยุดยา เพื่อวัด
สายตานักเรียน

ไม่ยินยอมให้หยุดยา เพื่อวัดสายตา
เนื่องจาก.....
.....

ยินยอมให้พานักเรียนไปทดลอง
สวมใส่และรับแว่นตา

ไม่ยินยอมให้นักเรียนไปทดลองสวมใส่ และรับแว่นตา
เนื่องจาก.....
.....

ยินยอมให้พานักเรียนไปตรวจ
ประเมินหลังการใช้แว่นตา

ไม่ยินยอมให้พานักเรียนไปตรวจประเมินหลังการใช้แว่นตา
เนื่องจาก.....
.....

ลงชื่อ ผู้ปกครอง/ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ภาคผนวก 4

1. ตัวอย่างโครงการสนับสนุนการจัดบริการโดยใช้งบประมาณหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กปท.)

1.1 กรณีผู้เสนอโครงการเป็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)

(ตัวอย่าง) สามารถปรับได้ตามระเบียบของหน่วยรองรับ -

โครงการคัดกรองและรับส่งเด็กที่มีสายตาคิดปกติ

เรื่อง ขอเสนอ ...โครงการคัดกรองและรับส่งเด็กที่มีสายตาคิดปกติ.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

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

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

หลักการเหตุผล สายตาและการมองเห็นถือเป็นจุดเริ่มต้นในการเรียนรู้ พัฒนาการทางสมอง บุคลิกภาพ ตลอดจนจนถึงการมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยเฉพาะเด็กอนุบาลและประถมศึกษา อายุ 3-12 ปี เด็กที่มีภาวะสายตาคิดปกติ และไม่ได้รับการแก้ไขจะมีผลกระทบในเชิงลบต่อการศึกษาและโอกาสในการทำงานในอนาคต ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของตนเอง ครอบครัว และคนในสังคมด้วยเช่นกัน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จึงกำหนดให้การคัดกรอง การวินิจฉัย และแก้ไขภาวะสายตาคิดปกติโดยการสวมแว่นตา เป็นสิทธิประโยชน์สำหรับเด็ก 3-12 ปี และสอดคล้องกับประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการจัดบริการสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557 โดยการดำเนินงานดังกล่าว มุ่งเน้นให้กลุ่มเป้าหมายสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง และสอดคล้องกับความต้องการชุมชนในพื้นที่

ดังนั้น เพื่อเป็นการเพิ่มการเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยบุคคลในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง (หน่วยขอรับงบ.....) จึงจัดทำโครงการคัดกรองและรับส่งเด็กที่มีสายตาคิดปกติ เพื่อขอการสนับสนุนจากกองทุน.....

(หมายเหตุ : หากหน่วยขอรับงบมีข้อมูลจำนวน/อัตรา ของเด็กที่มีสายตาคิดปกติในพื้นที่ สามารถเพิ่มเติมรายละเอียดในหลักการเหตุผลได้)

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อให้เด็กได้รับการตรวจคัดกรองสายตา
- 1.2 เพื่อให้เด็กที่มีผลการตรวจคัดกรองแล้วพบสายตาผิดปกติ ได้รับส่งไปตรวจยืนยันกับจักษุแพทย์
- 1.3 เพื่อให้เด็กที่มีสายตาผิดปกติได้รับส่ง เพื่อไปรับแว่นตาและตรวจติดตามประเมิน
- 1.4 เพื่อให้เด็กที่มีสายตาผิดปกติสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขในระดับชุมชน

2. วิธีดำเนินการ

- 2.1 จัดทำโครงการตามรูปแบบของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
- 2.2 สำรวจและตรวจคัดกรองสายตาเด็กเบื้องต้น เมื่อพบเด็กที่มีสายตาผิดปกติจัดทำแผนการรับส่งต่อเพื่อไปตรวจยืนยันผล และรับบริการกับจักษุแพทย์
- 2.3 จัดทำทะเบียนเพื่อนัดหมายเด็กที่มีสายตาผิดปกติตรวจยืนยันกับจักษุแพทย์ ทดสอบแว่นตา และการตรวจติดตามประเมิน
- 2.4 จัดเตรียมวัสดุ/อุปกรณ์ เพื่อป้องกันโรคโควิด-19 ตามแนวทางของกรมควบคุมโรค (กรณีสถานการณ์โรคโควิด-19 ยังแพร่ระบาดในพื้นที่)
- 2.5 จัดพาหนะรับ-ส่ง เด็กที่มีสายตาผิดปกติเข้ารับบริการและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง พร้อมจัดอาหารรองรับในระยะเวลาการเดินทาง
- 2.6 จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ พร้อมจัดส่งรายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการกองทุนทราบเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

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

4. ระยะเวลาดำเนินการ

ตามสถานการณ์การแก้ไขปัญหาสุขภาพและความจำเป็นในพื้นที่

5. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่รับผิดชอบของกองทุนฯ

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....	
จำนวน-xxxxx-.....บาท รายละเอียด ดังนี้	
6.1 ค่าพาหนะรับ-ส่งเด็กที่มีสายตาผิดปกติ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง (ตามอัตราของระเบียบหน่วยงานที่รับงบ)	เป็นเงิน-xxxx-.....บาท
6.2 ค่าอาหารและเครื่องดื่ม (ตามอัตราของระเบียบหน่วยงานที่รับงบ)	เป็นเงิน-xxxx-.....บาท
6.3 ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ เช่น หน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ เป็นต้น (กรณีสถานการณ์โรคโควิด-19 ยังแพร่ระบาดในพื้นที่)	เป็นเงิน-xxxx-.....บาท
6.4 ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ ที่เกี่ยวข้องกับการคัดกรองสายตาเบื้องต้น เช่น แผ่นทดสอบระดับสายตา ไม้บังตา เป็นต้น	เป็นเงิน-xxxx-.....บาท

6.5 ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ไลน์ล

เป็นเงิน -xxxx- บาท

6.6 ค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน

เป็นเงิน ..xxxx.. บาท

หมายเหตุ : รายการตามข้อ 6.4 หากหน่วยขอรับงบประมาณไม่มีวัสดุ/อุปกรณ์ สำหรับตรวจคัดกรองสายตาเบื้องต้น และไม่มงบประมาณของหน่วยงานรองรับ สามารถกำหนดรายการดังกล่าวเพื่อขอรับสนับสนุนจากกองทุน กปท. ได้ เพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

7.1 เด็กได้รับการตรวจคัดกรองสายตา

7.2 เด็กที่มีผลการตรวจคัดกรองแล้วพบสายตาผิดปกติ ได้รับส่งไปตรวจยืนยันกับจักษุแพทย์

7.3 เด็กที่มีสายตาผิดปกติได้รับส่งเพื่อไปรับแว่นตาและตรวจติดตามประเมิน

7.4 เด็กที่มีสายตาผิดปกติเข้าถึงบริการสาธารณสุขในระดับชุมชน

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. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน 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 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - 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. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 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..... เมื่อ
วันที่.....ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

เพราะ

- ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....
.....

- ให้นำรายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/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.

1.2 กรณีผู้เสนอโครงการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียน)

(ตัวอย่าง) สามารถปรับได้ตามระเบียบของหน่วยขอรับงบ

โครงการรับส่งเด็กที่มีสายตาคิดปกติ

เรื่อง ขอเสนอ ...โครงการรับส่งเด็กที่มีสายตาคิดปกติ.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน (ระบุชื่อ)...**(กรณีผู้เสนอโครงการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียน)**.....มีความประสงค์จะจัดทำโครงการรับส่งเด็กที่มีสายตาคิดปกติ ในปีงบประมาณxxxx-... โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเป็นเงิน ..-xxxxxx-.....บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

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

หลักการเหตุผล สายตาและการมองเห็นถือเป็นจุดเริ่มต้นในการเรียนรู้ พัฒนาการทางสมอง บุคลิกภาพ ตลอดจนจนถึงการมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยเฉพาะเด็กอนุบาลและประถมศึกษา อายุ 3-12 ปี เด็กที่มีภาวะสายตาคิดปกติ และไม่ได้รับการแก้ไขจะมีผลกระทบในเชิงลบต่อการศึกษาและโอกาสในการทำงานในอนาคต ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของตนเอง ครอบครัว และคนในสังคมด้วยเช่นกัน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จึงกำหนดให้การคัดกรอง การวินิจฉัย และแก้ไขภาวะสายตาคิดปกติโดยการสวมแว่นตา เป็นสิทธิประโยชน์สำหรับเด็ก 3-12 ปี และสอดคล้องกับประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการจัดบริการสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557 โดยการดำเนินงานดังกล่าว มุ่งเน้นให้กลุ่มเป้าหมายสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง และสอดคล้องกับความต้องการชุมชนในพื้นที่

ดังนั้น เพื่อเป็นการเพิ่มการเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยบุคคลในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง(หน่วยขอรับงบ.....) จึงจัดทำโครงการรับส่งเด็กที่มีสายตาคิดปกติ เพื่อขอการสนับสนุนจากกองทุน.....

(หมายเหตุ : หากหน่วยขอรับงบมีข้อมูลจำนวน/อัตรา ของเด็กที่มีสายตาคิดปกติในพื้นที่ สามารถเพิ่มเติมรายละเอียดในหลักการเหตุผลได้)

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อให้เด็กที่มีผลการตรวจคัดกรองแล้วพบสายตาคิดปกติ ได้รับส่งไปตรวจยืนยันกับจักษุแพทย์
- 1.2 เพื่อให้เด็กที่มีสายตาคิดปกติได้รับส่ง เพื่อไปปรับแว่นตาและตรวจติดตามประเมิน
- 1.3 เพื่อให้เด็กที่มีสายตาคิดปกติสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขในระดับชุมชน

2. วิธีดำเนินการ

- 2.1 จัดทำโครงการตามรูปแบบของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
- 2.2 จัดทำทะเบียนเพื่อนัดหมายเด็กที่มีสายตาคิดปกติตรวจยืนยันกับจักษุแพทย์ ทดสอบแว่นตา และการตรวจติดตามประเมิน
- 2.3 จัดเตรียมวัสดุ/อุปกรณ์ เพื่อป้องกันโรคโควิด-19 ตามแนวทางของกรมควบคุมโรค (กรณีสถานการณ์โรคโควิด-19 ยังแพร่ระบาดในพื้นที่)
- 2.4 จัดพาหนะรับ-ส่ง เด็กที่มีสายตาคิดปกติเข้ารับบริการและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง พร้อมจัดอาหารรองรับในระยะเวลาการเดินทาง
- 2.5 จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ พร้อมจัดส่งรายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการกองทุนทราบเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

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

4. ระยะเวลาดำเนินการ

ตามสถานการณ์การแก้ไขปัญหาสุขภาพและความจำเป็นในพื้นที่

5. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่รับผิดชอบของกองทุนฯ

6. งบประมาณ

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

- | | | |
|--|----------|------------------|
| 6.1 ค่าพาหนะรับ-ส่งเด็กที่มีสายตาคิดปกติ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง
(ตามอัตราของระเบียบหน่วยงานที่รับงบ) | เป็นเงิน | ...-xxxx-...บาท |
| 6.2 ค่าอาหารและเครื่องดื่ม (ตามอัตราของระเบียบหน่วยงานที่รับงบ) | เป็นเงิน | ..-xxxx-...บาท |
| 6.3 ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ เช่น หน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ เป็นต้น
(กรณีสถานการณ์โรคโควิด-19 ยังแพร่ระบาดในพื้นที่) | เป็นเงิน |-xxxx-...บาท |
| 6.4 ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ไว้นิล | เป็นเงิน | -xxxx- บาท |
| 6.5 ค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน | เป็นเงิน | ..-xxxx-.. บาท |

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 7.1 เด็กที่มีผลการตรวจคัดกรองแล้วพบสายตาคิดปกติ ได้รับส่งไปตรวจยืนยันกับจักษุแพทย์
- 7.2 เด็กที่มีสายตาคิดปกติได้รับส่งเพื่อไปรับแว่นตาและตรวจติดตามประเมิน
- 7.3 เด็กที่มีสายตาคิดปกติเข้าถึงบริการสาธารณสุขในระดับชุมชน

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. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน 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 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 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. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 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..... เมื่อ
วันที่.....ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

งบประมาณที่เสนอ จำนวน..... บาท

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวนบาท

เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/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.

2. ตัวอย่างโครงการสนับสนุนการส่งต่อนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามข้อบัญญัติ / เทศบัญญัติ งบประมาณรายจ่าย

โครงการสนับสนุนกิจกรรมค่าใช้จ่ายในการจัดงานพัฒนาคุณภาพชีวิต เด็กนักเรียนที่มีสายตาผิดปกติ เข้ารับบริการบริการตรวจสายตา/รับแว่นตา เพื่อแก้ไขภาวะสายตาผิดปกติ

1. หลักการและเหตุผล

พัฒนาการทางสายตาของเด็กไม่อาจมองเห็นได้โดยง่าย เหมือนพัฒนาการทางร่างกาย สายตา และการมองเห็น ถือเป็นจุดเริ่มต้นในการเรียนรู้การพัฒนาทางสมองสติปัญญา บุคลิกภาพ และนับเป็นจุดเริ่มต้นต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีให้แก่ประชาชน ตั้งแต่วัยเด็ก วัยนักเรียน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จึงต้องมีความตระหนักต่อบทบาทอำนาจหน้าที่ ในการส่งเสริมการพัฒนาสตรี เด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุ และผู้พิการ ตามพระราชบัญญัติจัดตั้ง ตลอดทั้ง พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอน การกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2540 มาตรา 16 (10) ให้เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล มีอำนาจและหน้าที่ในการจัดระบบการบริการ เพื่อประโยชน์ของประชาชนในท้องถิ่นของตนเอง ในด้านการสังคมสงเคราะห์ และการพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็ก สตรี คนชรา และผู้ด้อยโอกาส ดังนั้นโครงการ/กิจกรรมนี้ สอดคล้องกับอำนาจหน้าที่ดังกล่าวขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จึงสามารถตั้งงบประมาณได้ โดยนาระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการจัดงานการจัดการแข่งขันกีฬา และการส่งนักกีฬาเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2559 โดยเฉพาะในส่วนเฉพาะค่าใช้จ่ายในการจัดงานมาปรับใช้ในการทำงาน ประกอบกับอาศัยระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2560 ถือเป็นส่งเสริม และพัฒนาคุณภาพชีวิต พร้อมกำหนดหลักการช่วยเหลือประชาชนในโครงการ/กิจกรรมนี้ ซึ่งเป็นเด็ก นักเรียนในพื้นที่รับผิดชอบ ผ่านคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนของเทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล อนึ่ง กิจกรรมนี้ต้องดำเนินการภายใต้มาตรการการป้องกันโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด-19 ด้วย

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อส่งเสริมให้เด็กนักเรียนได้รับโอกาสตรวจยืนยัน และวินิจฉัยสายตาผิดปกติ

2.2 เด็กนักเรียน ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการจัดหาหน้รับ-ส่งบริการ และการดูแลอาหาร เครื่องดื่ม ในการเดินทางพบจักษุแพทย์ และการรับแว่นตา มาใช้งาน

2.3 เด็กนักเรียน ที่มีสายตาผิดปกติได้รับแว่นตา และการตรวจติดตามผลสามารถส่งเสริมให้เด็ก นักเรียน ได้เข้าถึงการจัดบริการด้านสาธารณสุข สำหรับสุขภาพทางดวงตาและการมองเห็น

3. วิธีการดำเนินงาน

3.1 จัดทำโครงการ/กิจกรรม ให้สอดคล้องกับระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการจัดการจัดการแข่งขันกีฬา และการส่งนักกีฬาเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2559 โดยถือว่ากิจกรรมนี้เป็นไปตามค่านิยม ค่าใช้จ่ายในการจัดงาน และงานนั้นถือเป็นภารกิจ หน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อีกทั้งให้กิจกรรมของโครงการเป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2560 โดยวิธีการดำเนินงานประสานโรงเรียนต้นสังกัดในพื้นที่ เพื่อคัดเลือกเด็กนักเรียนผ่านความเห็นของ คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชน และดำเนินการตามขั้นตอนวิธีการประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือก พร้อมปิดประกาศอย่างแพร่หลาย อย่างน้อย 15 วัน กรณีการดำเนินงานนั้น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีหนังสือเรียนเชิญกลุ่มเป้าหมาย และผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมกิจกรรม

3.2 ตั้งงบประมาณ รายละเอียดค่าใช้จ่ายต่างๆที่เกี่ยวข้อง เช่น ค่าจ้างเหมาบริการรถยนต์พาหนะ และค่าอาหาร เครื่องดื่ม รองรับกิจกรรมนี้ เป็นต้น

3.3 จัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังที่ถือปฏิบัติ

3.4 จัดทำทะเบียนรายชื่อนักเรียนที่มีสายตาคิดผิดปกติ และการติดตามผล รายงานผลการดำเนิน เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ และเพื่อเป็นฐานข้อมูล สำหรับงบประมาณปีถัดไปด้วย

4. กลุ่มเป้าหมาย

- นักเรียนในเขตพื้นที่รับผิดชอบที่มีสายตาคิดผิดปกติ จำนวน XXX คน
- ผู้ที่เกี่ยวข้อง/เจ้าหน้าที่ เข้าร่วมกิจกรรม

5. ระยะเวลาการดำเนินงาน

ปีงบประมาณ พ.ศ. 25.....

6. สถานที่ดำเนินการ

6.1 พื้นที่รับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

6.2 สถานที่ที่ต้องพบจักษุแพทย์

7. งบประมาณ

จากงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติ งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. 2565 แผนงานสังคมสงเคราะห์ งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ งบดำเนินงาน ค่าใช้สอย รายงานเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่นๆ โครงการสนับสนุนกิจกรรมค่าใช้จ่ายในการจัดงานพัฒนาคุณภาพชีวิต เด็กนักเรียนที่มีสายตาคิดผิดปกติ เข้ารับการบริการตรวจสายตา/รับแว่นตา เพื่อแก้ไขภาวะสายตาคิดผิดปกติ วงเงินงบประมาณ บาท

โดยละเอียด ดังนี้

- 7.1 ค่าจ้างเหมาบริการ รถยนต์พาหนะ เพื่อรับ-ส่ง นักเรียนที่มีสายตาผิดปกติ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง (การเหมาจ่ายราคาท้องถิ่นนั้นๆ) เป็นเงิน บาท
 รายการนี้เป็นค่าใช้จ่ายต่อเที่ยว (ไป-กลับ) อาจเพิ่มเติมได้ตามข้อเท็จจริงที่ดำเนินการ
- 7.2 ค่ารับรอง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีหนังสือเชิญเด็ก นักเรียน ครู ผู้ปกครอง มาร่วมประกอบกิจกรรมตามวัตถุประสงค์โครงการ
 (ก) ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม ในอัตราไม่เกินคนละ 50 บาทต่อวัน
 (ข) ค่าอาหาร และเครื่องดื่มไม่มีแอลกอฮอล์ ในอัตราไม่เกินคนละ 100 บาทต่อวัน
 เป็นเงิน บาท
- 7.3 ค่าเอกสาร วัสดุเครื่องเขียน เช่น ปากกา สมุดบันทึกกิจกรรม รายงานผลการดำเนินงาน เป็นเงิน บาท
- 7.4 ค่าวัสดุอุปกรณ์การป้องกันโรคติดต่ออันตรายหรือโควิด-19 เช่น เจล หน้ากาก แอลกอฮอล์ เป็นต้น เป็นเงิน บาท
- 7.5 ค่าป้ายประชาสัมพันธ์หรือป้ายไววนิล เป็นเงิน บาท
- 7.6 ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน เป็นเงิน บาท
- รวมทุกรายการเป็นเงิน บาท
 (.....)

8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ประชาชนในที่นี่คือ นักเรียนในวัยเด็ก ได้รับโอกาสตรวจวินิจฉัยสายตาที่ผิดปกติ จากจักษุแพทย์ และได้รับแว่นตาที่เหมาะสมกับสายตาของแต่ละคน โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ผลักดันดูแล สนับสนุนการเดินทางไป-กลับ พร้อมอาหารและเครื่องดื่มให้กับเด็กนักเรียน ตลอดทั้งบุคคล เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

ผู้จัดทำโครงการ นักพัฒนาชุมชน
 ()

ผู้ตรวจสอบโครงการ หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้าสำนักปลัด
 ()

ผู้ให้ความเห็นชอบโครงการ ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
 ()

ผู้อนุมัติโครงการ นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
 ()

ภาคผนวก 5

รายชื่อหน่วยบริการที่มี Refraction unit จำนวน 133+12 แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ 14 ธันวาคม 2564)

เขต สุขภาพ	จังหวัด	หน่วยบริการ	ผู้รับผิดชอบ	โทร	
1	เชียงราย	รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์	นางธนาภา ทากอง	082-3926579	
	พะเยา	รพ.พะเยา	น.ส.মনชยา เร่งเร็ว	090-8915252	
		รพ.เชียงคำ	นางประภัสสร ตาชม	083-5705957	
	น่าน	รพ.น่าน	นางกัญญา จงประสาธน์สุข	085-5261964	
	แพร่	รพ.แพร่	นางรุ่งอรุณ มงคลชัย	089-2664431	
	ลำพูน	รพ.ลำพูน	นางดาริน ยวุเลิศวานิช	088-6433929	
	ลำปาง	รพ.ลำปาง	นางรุจิรา เฮตติการัด	086-1184797	
	แม่ฮ่องสอน	รพ.ศรีสังวาลย์	น.ส.จงจิต ศักดิ์บุญ	086-9110479	
	เชียงใหม่	รพ.นครพิงค์	นางสุนีย์ สิ้นธวงค์นนท์	081-9922935	
		รพ.จอมทอง	นางศุภากร เผือกคำ	095-8757528	
		รพ.ฝาง	นางช่อเอื้อง สามล้าน	097-9200855	
		รพ.สันป่าตอง	น.ส.กรรณิการ์ แจ้ใจ	082 0287407	
	2	อุตรดิตถ์	รพ.อุตรดิตถ์	นางสุธาสินี นนทวาสี	097-9870340
		ตาก	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	น.ส.ภริญดา สิริวิรัญกุล	095-4424509
รพ.แม่สอด			นางยพิน ยศบรรเทิง	089-6412614	
สุโขทัย		รพ.สุโขทัย	น.ส.ทิพวัลย์ ขวนขววย	098-5469878	
		รพ.ศรีสวรรค์สุโขทัย	นางธนภร คงกระพันธ์	098-5469878	
พิษณุโลก		รพ.พุทธชินราช	นางฉวีวรรณ เกตุน้อย	081-9732793	
เพชรบูรณ์		รพ.เพชรบูรณ์	น.ส.จีระกาน สุขเมือง	091-8389833	
		รพ.วิเชียรบุรี	นางจิตติมา ณ วิเชียร	089-7029902	
3	กำแพงเพชร	รพ.กำแพงเพชร	น.ส.รุ่งฟ้า จันทร์คุณาสุขะ	091-8426897	
	นครสวรรค์	รพ.สวรรค์ประชารักษ์	นางนิตยา นราพิสุทธิ์	081-9733729	
	ชัยนาท	รพ.ชัยนาทนเรนทร	น.ส.ภัทรา บุญเสริม	089-2693833	
	อุทัยธานี	รพ.อุทัยธานี	นางลัดดาวัลย์ เกตุแก้ว	084-1538172	
	พิจิตร	รพ.พิจิตร	นางสุนิสา แท่งทอง	099-1654416	
4	อ่างทอง	รพ.อ่างทอง	นางศุภรา สิ้นธาวีชะ	081-3091753	
	สิงห์บุรี	รพ.สิงห์บุรี	น.ส.อำนวยการ เทศนา	086-1261295	
	ลพบุรี	รพ.พระนารายณ์มหาราช	น.ส.พชรววรรณ เพ็ชรไพร	080-4269546	

เขต สุขภาพ	จังหวัด	หน่วยบริการ	ผู้รับผิดชอบ	โทร
4	ลพบุรี	รพ.บ้านหมี่	นางรติ โฉมมณี	094-5964951
	นครนายก	รพ.นครนายก	น.ส.ธนัชพร มูลศรี	085-3761303
	สระบุรี	รพ.สระบุรี	นางสมพร อัมพะลพ	086-7652215
		รพ.พระพุทธบาท	นางวันดี ฉ่ำแสง	085-3761303
	พระนครศรีอยุธยา	รพ.พระนครศรีอยุธยา	น.ส.พุกิ จารุจิตเมธัส	065-6213993
		รพ. เสนา	นางนราภรณ์ สุมาลกันต์	089-8000961
	นนทบุรี	รพ.พระนั่งเกล้า	น.ส.เชาวณีย์ อยู่ร่วมใจ	098-2848241
ปทุมธานี	รพ.ปทุมธานี	นางบุญฉนิษา ภูติสกาญจน์	065 - 6213993	
5	นครปฐม	รพ.นครปฐม	นางณัชพัฒน์ ปฐมพิทักษ์นุกูล	091-6322646
		รพ.เมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)	น.ส.ราตรี ผลสาลี	081 456 2801
	ประจวบคีรีขันธ์	รพ.ประจวบคีรีขันธ์	นายแพทย์ศุภชัย ศุภพฤกษ์สกุล	081-5384724
			นางสนทยา ศรีทอง	081-0097258
		รพ.หัวหิน	นางจิรารวรรณ ตูวิเชียร	085-5535784
	เพชรบุรี	รพ.พระจอมเกล้าเพชรบุรี	นางจินตนา คำเอี่ยม	089-7441873
	ราชบุรี	รพ.ราชบุรี	น.ส.มยุรี ตันเจริญ	086-8041694
		รพ.โพธาราม	น.ส.รัชณี ชั่งเย็น	08-5817 6344
		รพ.ดำเนินสะดวก	น.ส.มณี สวานจันทร์	081-9448126
		รพ.บ้านโป่ง	น.ส.จุฑารัตน์ ศิริอินทร์	081-1957711
	กาญจนบุรี	รพ.พหลพลพยุหเสนา	นางพิมพ์นิภา ผดุงเวช	062-6013982
		รพ.มะการักษ์	นางรাত্রี โลหะวิริยะกรานต์	091-8010333
		รพ.สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 19	นางศิริพร หลิมตระกูล	092-7873388
	สุพรรณบุรี	รพ.เจ้าพระยายมราช	นางสายทอง ป้อมสถิตย์	083-0739550
		รพ.สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 17	นางจันทร์ภา วาณิชยส์ กุลพงศ์	081-9377466
		รพ.เดิมบางนางบวช	นางยุพิน กาญจนลักษณ์	081-8493788
	สมุทรสงคราม	รพ.สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า	นางบุญฉัญญา วชิรวงศาภิรักษ์	091-8935356
	สมุทรสาคร	รพ.สมุทรสาคร	นางรติพร คำทัง	099-2188729
		รพ.บ้านแพ้ว	น.ส.พจมาน รุ่งแสง	098-2628852
รพ.กระทุ่มแบน		นางสุนิสา ทองกำพริ้ว	083-4411869	

เขต สุขภาพ	จังหวัด	หน่วยบริการ	ผู้รับผิดชอบ	โทร
6	ระยอง	รพ.ระยอง	น.ส.สวนีย์ เอกสุวรรณ	083-1219837
		รพ.เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพ รัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง	นางอรณิชา สิ้นชัยกิจ	086-8177983
		รพ.แก่ง	นางกิตารัตน์ บริสุทธิ์สวัสดิ์	084-9730394
	จันทบุรี	รพ.พระปกเกล้า	นางซูใจ เจนการ	089-1657428
	สมุทรปราการ	รพ.สมุทรปราการ	น.ส.กศวัล ลิ้มวัฒนะ	086-7745557
	ปราจีนบุรี	รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร	น.ส.ศศิญาดา แซ่มต่างสี	098-2875879
รพ.กบินทร์บุรี		น.ส. กันต์ธีรา คมคาย	081-9288690	
6	สระแก้ว	รพ.สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	นางอุษา ศุภมิตรภุชญา	082-3239091
		รพ.อรัญประเทศ	น.ส.ปรัศนียา บัวคำ	081-9455709
	ตราด	รพ.ตราด	นางพนัชชา อภิบาลศรี	089-2489629
	ฉะเชิงเทรา	รพ.พุทธโสธร	น.ส.ศุภมาส ทรัพย์ส่งเสริม	089-5294882
	ชลบุรี	รพ.ชลบุรี	น.ส.อัญชลี บุญดิเรก	081-9830284
		รพ.บางละมุง	น.ส.สินีนุช วาจาจริง	082-4692577
7	กาฬสินธุ์	รพ.กาฬสินธุ์	นางประดับพร เนตวงษ์	086-2335788
			นางจันทร์เพ็ญ คำดวง	080-7441035
	ร้อยเอ็ด	รพ.ร้อยเอ็ด	นางพิสมัย สัตนาโค	094-2745695
	มหาสารคาม	รพ.มหาสารคาม	นางสุภาพร ศุภรวิษญาณนท์	095-6692762
	ขอนแก่น	รพ.ขอนแก่น	นางเสาวนีย์ แข็งขัน	086-8564783
			นางพวงประภา คุณเงิน	086-6354678
นางประวีณา ศรีบุตรดี			094-5212129	
8	หนองคาย	รพ.หนองคาย	น.ส.สุรรัตน์ จันทร์หาล้า	088-5607460
	บึงกาฬ	รพ.บึงกาฬ	นางลุนนี จิมาษา	082-8438898
	เลย	รพ.เลย	นางชนากานต์ บางยี่ขัน	092-2635362
	หนองบัวลำภู	รพ.หนองบัวลำภู	นางสุกัญญา เริ่มรักษ์	085-3346546
	อุดรธานี	รพ.อุดรธานี	นางรัตนา คำขาย	086-6465735
			พญ.เสาวภาคย์ ประธานธรรารักษ์ น.ส.วิไลลักษณ์ ไกรตรี (ลักกี้)	084-6015232 082-3065552

เขต สุขภาพ	จังหวัด	หน่วยบริการ	ผู้รับผิดชอบ	โทร	
8	สกลนคร	รพร. สว่างแดนดิน	นางประภาพร ศรีสว่าง	08 9569 1398	
		รพ.พระอาจารย์ฝั้น อาจาโร	น.ส.วิลาวัลย์ เสนาคำ	08 1051 7884	
	นครพนม	รพ.นครพนม	นางพรรณนิภา วิรัตน์จันทร์	081-3804022	
9	บุรีรัมย์	รพ.บุรีรัมย์	นายกฤษฎ์ณัฐ สีลาวงค์	085-2552257	
		รพ.นางรอง	นางศศิณัฐ พะนองรัมย์ นางสุจิรา ต๊ะอ่อน	089-2826262	
		รพ.สตึก	น.ส.ชญสร ใจเที่ยง	087-9573818	
		รพ.ห้วยราช	นางสุรีพร คุ่มภัย	086-8761072	
		รพ.กระสัง	นางสิขา ฆานวุฒิมงคล	089-6249990	
	ชัยภูมิ	รพ.ชัยภูมิ	นางสายฝน สิงห์ทอง	082-1455660	
		รพ.ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ	นางรำพึง ออกประเสริฐ	085-0138210	
		รพ.เกษตรสมบูรณ์	นางวารินทร์ วงศ์กาจ	080-4694032	
	สุรินทร์	รพ.สุรินทร์	นางตะวัน ไชยกิจ	081-1203068	
		รพ.ชุมพลบุรี	นางนาทนุช ญวงค์ศรี	081-9665933	
		รพ.ปราสาท	นางนริศรา นิราศภัย	089-2827194	
	นครราชสีมา	รพ.มหาราชนครราชสีมา	นางฉันทนา เสมียนรัมย์	084-8326310	
		รพ.เทพรัตนนครราชสีมา	นางปารีชาติ จรรย์ยานนท์	091-8318241	
		รพ.ด่านขุนทด	นางจินดา เพียงสูงเนิน	089-7209054	
		รพ.ปากช่องนานา	นางชนิษฐา พูนศรี	085-2078450	
		รพ.บัวใหญ่	น.ส.ภิรมย์ญา จินรัมย์	095-6124608	
		รพ.พิมาย	นางกัลยา สืบกลาง	094-9569153	
	10	มุกดาหาร	รพ.มุกดาหาร	น.ส.วไลลักษณ์ ตรงดี	085-6471766
		ยโสธร	รพ.ยโสธร	นางปรีดาวัลย์ ปัญญาภาพ	081-0622928
		อำนาจเจริญ	รพ.อำนาจเจริญ	นางจุฑามาศ รวมวงศ์	081-6434828
อุบลราชธานี		รพ.สรรพสิทธิประสงค์	นางปิ่นชรัสมิ์ ก้ายแก้ว	094-9086192	
		รพ.วารินชำราบ	นางเยาวเรศ พรหมสิงห์	095-4979962	
		รพ.สมเด็จพระยุพราชเดชอุดม	นางธนพร นบนอบ	086-0333766	
		รพ.ตระการพืชผล	นางดวงเดือน เรืองแสน	061-9687337	
		รพ.50พรรษา	น.ส.วรรณวิสา สมคะเน	064-1459149	

เขต สุขภาพ	จังหวัด	หน่วยบริการ	ผู้รับผิดชอบ	โทร
10	ศรีสะเกษ	รพ.ศรีสะเกษ	นางวัลยา หล้าธรรม	088-9990588
		รพ.กันทรลักษณ์	น.ส.วนิดา ราชขมภู	085-5162241
		รพ.อุทุมพรพิสัย	น.ส.จิตราวดี อินทร์สาย	095-6109467
11	นครศรีธรรมราช	รพ.มหาราชนครศรีธรรมราช	นางสุรัตน์วดี หิรัญกุล	098-7282899
		รพ.สิชล	นางนุจรีย์ กันภัย	089-4744528
		รพ.ทุ่งสง	นางจิตติมา ตันติพุดมิกุล	081-9706928
		รพ.ท่าศาลา	นางพชรภมล ศรีสว่าง	086-5983170
	พังงา	รพ.พังงา	นางจันทิมา โชติกะมาศ	084-5966465
		รพ.ตะกั่วป่า	นางทรงศรี ลือเสียง	086-9456556
	ระนอง	รพ.ระนอง	นางสุดา เสริมทอง	087-8875790
	ภูเก็ต	รพ.วชิระภูเก็ต	น.ส.อรุณภัทร์ อุยะสิทธิรักษ์	081-8932298
	สุราษฎร์ธานี	รพ.สุราษฎร์ธานี	นางนฤธิมา อินทร์ทองปาน	093-6608709
		รพ.เกาะสมุย	น.ส.มารีสา อินทร์ปลอด	064-4564905
	กระบี่	รพ.กระบี่	น.ส.สุธาทิพย์ โมลิกะ	077-503672-4
	ชุมพร	รพ.ชุมพรเขตรอุดมศักดิ์	นางธัญยธรรม์ จารุประพาพ	075-521333
	12	ตรัง	รพ.ตรัง	นางจุฬารัตน์ สัยกุล
สตูล		รพ.สตูล	นางยาหรียะ เหมรา	088-3935660
พัทลุง		รพ.พัทลุง	นางนุชนาฏ ชูรัตน์	089-8788671
สงขลา		รพ.สงขลา	น.ส.กมลวรรณ บุชบงกัไพฑูรย์	062-4308234
		รพ.หาดใหญ่	น.ส.ดวงรัตน์ หอจตุรพิพร	089-7398010
ปัตตานี		รพ.ปัตตานี	น.ส.เจมาเรียม เจ๊ะอาบู	085-9910003
ยะลา		รพ.ยะลา	นางสุชาดา แซ่ลี	081-2674672
		รพ.เบตง	นางบงกช หมดเต๊ะ	098-6710737
นราธิวาส		รพ.นราธิวาสราชนครินทร์	นางอรอนงค์ วรรณสกล	088-3933078
		รพ.สุโงโกะ-ลก	นางเปรมฤดี มณีแขวง	081-698-3010

เขต สุขภาพ	จังหวัด	หน่วยบริการ	ผู้รับผิดชอบ	โทร
13	กรุงเทพมหานคร	สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี	พญ.สุมาลิน ตริย์ไชยาพร	099-619 6991
		รพ.นพรัตน์ราชธานี		
		รพ.หลวงพ่อทวีศักดิ์		
		รพ.ภูมิพลอดุลยเดช		
		รพ.พระมงกุฎเกล้า		
		รพ.ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ		
		รพ.เลิดสิน / เขตบางรัก	นางเบญจวรรณ สุวรรณเย็น	081 - 9153344
			น.ส.จิราภา ข้าทอง	089 - 9854008
			นางวิมล มรรคนันท์	085 - 5150844
			นางวรลักษณ์ สังข์ไพบูลย์	083 - 1239667
			น.ส.ดวงพร ชูรัมย์	062 - 9045919
		เทียนฟ้ามูลนิธิ / เขตสัมพันธวงศ์	น.ส.กัญญภัทร ปะโมโท	062 - 0234966
			น.ส.สุทธิมา รัตน์นันท	089 - 6699718
			น.ส.ยุพิน มาตา	097 - 4161624
			นางพัสวีภรณ์ คุณธนสรณ์	097 - 3693635
			นางวรลักษณ์ สังข์ไพบูลย์	083 - 1239667
			นางปริยา ศิริหวังสันติ	083 - 0176971
			น.ส.ดวงพร ชูรัมย์	062 - 9045919
		รพ.ราชวิถี / เขตราชเทวี	น.ส.กัญญภัทร ปะโมโท	062 - 0234966
		รพ.รามาริบัติ / เขตราชเทวี	นางเบญจวรรณ สุวรรณเย็น	081 - 9153344
รพ.จักษุบ้านแพ้ว	นพ.พรเทพ พงศ์ทวีกร	081-9343889		
รพ.เมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)	น.ส.ราตรี ผลสาลี	081 456 2801		

ภาคผนวก 6

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือการขับเคลื่อนสานต่อโครงการเด็กไทยสายตาดี ปี 2564



**บันทึกข้อตกลงความร่วมมือการขับเคลื่อนสานต่อโครงการ
เด็กไทยสายตาดี**

ระหว่าง
กรมอนามัย กรมการแพทย์
คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาทา
ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย กับ ห้างแว่นท็อปเจริญ
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงศึกษาธิการ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย และสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ จัดทำขึ้น ณ บริเวณโถงชั้นล่าง อาคาร ๓ ชั้น ๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๓๔ มกราคม ๒๕๖๔ ระหว่าง

กรมอนามัย โดย อธิบดีกรมอนามัย สำนักงานตั้งอยู่ที่ เลขที่ ๘๘/๒๒ หมู่ ๔ ถนนวิภาวดีรังสิต ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ ซึ่งมีหน่วยงานรับผิดชอบ คือ สำนักงานส่งเสริมสุขภาพ

กรมการแพทย์ โดย อธิบดีกรมการแพทย์ สำนักงานตั้งอยู่ที่ เลขที่ ๘๘/๒๓ หมู่ ๔ ถนนวิภาวดีรังสิต ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ ซึ่งมีหน่วยงานรับผิดชอบ คือ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาทา โดยประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาทา สำนักงานตั้งอยู่ที่ เลขที่ ๘๘/๒๐ หมู่ ๔ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนวิภาวดีรังสิต ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ ซึ่งมีหน่วยงานรับผิดชอบ คือ คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาทา เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒

ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย โดย ประธานราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย สำนักงานตั้งอยู่ที่ เลขที่ ๒ ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๓๐ ซึ่งมีหน่วยงานรับผิดชอบ คือ ประธานวิชาการราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย

ห้างแว่นท็อปเจริญ โดย กรรมการผู้จัดการห้างแว่นท็อปเจริญ สำนักงานตั้งอยู่ที่ เลขที่ ๙๙, ๒๕/๑๘-๒๐ หมู่ที่ ๔ ตำบลบางตลาด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๒๐ ซึ่งมีหน่วยงานรับผิดชอบ คือ ฝ่ายกิจกรรมพิเศษห้างแว่นท็อปเจริญ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดย เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒ อาคารรัฐประศาสนภักดี ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐ หน่วยงานรับผิดชอบ คือ สำนักสนับสนุนระบบบริการปฐมภูมิ และสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพชุมชน

กระทรวงศึกษาธิการ โดย รองปลัดกระทรวงศึกษาธิการ สำนักงานตั้งอยู่ที่ เลขที่ ๓๓๔ ถนนราชดำเนินนอก แขวงคูสิต เขตคูสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ ซึ่งมีหน่วยงานรับผิดชอบ คือ สำนักบูรณาการกิจการการศึกษา สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น โดย อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ตั้งอยู่ที่ เลขที่ ถนนนครราชสีมา แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ ซึ่งมีหน่วยงานรับผิดชอบ คือ กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น

สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย โดย นายกสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย ตั้งอยู่ที่ เลขที่ ๑๓/๘ ถนนบรมราชชนนี แขวงฉิมพลี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๓๐ ซึ่งมีหน่วยงานรับผิดชอบ คือ คณะผู้บริหารสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย

สมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย โดย นายกสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย ตั้งอยู่ที่ เลขที่ ๑๘/๑-๓ หมู่ ๔ ถนนราชพฤกษ์ ตำบลคลองข่อย อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๒๐ ซึ่งมีหน่วยงานรับผิดชอบ คือ คณะผู้บริหารสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย

ข้อ ๑ ข้อตกลงความร่วมมือและวัตถุประสงค์

การดำเนินงานโครงการเด็กไทยสายตาดี เป็นการคัดกรองสายตานักเรียน กรณีตรวจพบสายตาผิดปกติ มีการส่งต่อให้ได้รับการวินิจฉัยโดยจักษุแพทย์ และได้รับแว่นสายตา ภายใต้วางความร่วมมือระหว่างบุคลากรทางการศึกษา บุคลากรทางการแพทย์ การสาธารณสุขทุกระดับ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน และภาคีเครือข่ายอย่างเข้มแข็งและยั่งยืน โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

๑. เพื่อส่งเสริมรณรงค์การคัดกรองสายตาให้นักเรียนชั้น ป.๑ และมอบแว่นสายตาให้กับนักเรียนชั้น ป.๑-ป.๖ ที่มีภาวะสายตาผิดปกติ
๒. เพื่อกระตุ้นการดำเนินงานและยกระดับคุณภาพการคัดกรองสายตาให้นักเรียนชั้น ป.๑ กรณีพบภาวะสายตาผิดปกติ มีการส่งต่อให้ได้รับการวินิจฉัยโดยจักษุแพทย์ และได้รับแว่นสายตาอย่างมีคุณภาพและครอบคลุมทั่วถึง
๓. เพื่อส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพเด็กไทยสายตาดี ช่วยลดภาวะเสี่ยงต่อสาเหตุผิดปกติ ป้องกันการเกิดภาวะสายตาที่เกี่ยง ซึ่งอาจเป็นสาเหตุทำให้เกิดความพิการทางสายตาได้

ข้อ ๒ ขอบเขตความร่วมมือ

๑) กรมอนามัย ทำหน้าที่ประสานงานกับโรงเรียนประถมศึกษาทุกสังกัดทั่วประเทศในการคัดกรองสายตาให้นักเรียน สนับสนุนสื่อและอุปกรณ์การคัดกรองสายตาให้นักเรียน และติดตามประเมินผล

๒) กรมการแพทย์ โดยโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) ทำหน้าที่เป็น Training Center การฝึกอบรมการคัดกรองภาวะสายตาผิดปกติ การวัดแว่นสายตาเด็กสำหรับจักษุแพทย์ พยาบาลเวชปฏิบัติทางจักษุ นักทัศนมาตร และบุคลากรทางการแพทย์ รวมถึงประสานงานการจัดหาแว่นสายตาสำหรับเด็ก

๓) คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาตา ทำหน้าที่ออกแบบ เฝ้าระวัง และกำกับติดตาม ข้อมูลภาวะสุขภาพสายตาให้นักเรียน การนำเข้าข้อมูล ผ่านคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาตา เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ เขตกรุงเทพมหานคร และคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาตา ทุกจังหวัด ประสานความร่วมมือดำเนินงานร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจัดอบรมการคัดกรองสายตาให้นักเรียน อบรมทีมพี่เลี้ยงผู้คัดกรองภาวะสายตาผิดปกติแก่แพทย์หรือพยาบาล ประสานงาน กำกับติดตาม รวบรวมผลการดำเนินงาน และสนับสนุนช่วยเหลือ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชนที่มีหน่วย Refraction Unit สนับสนุนจักษุแพทย์ พยาบาลเวชปฏิบัติทางตา หรือนักทัศนมาตรศาสตร์ จัดอบรมคัดกรองภาวะสายตาผิดปกติ การวัดแว่นสายตาเด็ก ประสานงานกับหน่วยรับตัดแว่น ติดตาม และประเมินผลเด็กที่มีภาวะสายตาผิดปกติที่ได้รับแว่นตา โรงพยาบาลที่มีความพร้อมจัดช่องทางให้บริการเป็นกรณีเฉพาะ

(Fast tract) สำหรับนักเรียนที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติที่ส่งต่อ (refer) มารับการตรวจวินิจฉัย/ตรวจยืนยันผล/การรักษาที่เหมาะสม โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จัดอบรมการคัดกรองสายต่านักเรียนแก่ครูในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ตรวจสอบการส่งต่อเพื่อยืนยันผลการตรวจคัดกรองเด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติจากโรงเรียน ประสานงานกับครูเพื่อส่งนักเรียนที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ ให้ได้รับการตรวจวินิจฉัยเพื่อยืนยันผลที่โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชนที่มีหน่วย Refraction Unit และร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบันทึกและรวบรวมข้อมูลการคัดกรองสายต่านักเรียนและรายงานผลการดำเนินงานในระบบ vision ๒๐๒๐

๔) ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย ทำหน้าที่สนับสนุนงานทางด้านวิชาการและการฝึกอบรมและจัดเตรียมบุคลากรจักษุแพทย์ พยาบาลเวชปฏิบัติทางจักษุ หรือนักทัศนมาตรศาสตร์ให้มีความพร้อมสำหรับการดำเนินงานในระดับนโยบาย

๕) ห้างแว่นท็อปเจริญ ทำหน้าที่สนับสนุนแว่นสายตาสำหรับนักเรียน จำนวนไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ อัน สำหรับใช้เฉพาะในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ เท่านั้น โดยประสานงานร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข ผู้เชี่ยวชาญด้านสาขาจักษุ และ/หรือจักษุแพทย์ รวมถึงสนับสนุนจัดส่งแว่นสายต่านักเรียนให้กับโรงพยาบาลสังกัดแว่นสายตา

๖) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทำหน้าที่ ประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการพิจารณาสนับสนุนค่าใช้จ่ายจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น หรืองบประมาณอื่น สนับสนุนแก่หน่วยบริการ โรงเรียน หรือหน่วยงานภายใน เพื่อดำเนินการจัดส่งนักเรียนที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติให้ได้รับการตรวจวินิจฉัยและยืนยันผลที่โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชนที่มีหน่วย refraction unit รวมถึงค่าใช้จ่ายแว่นสายตาสำหรับเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยสายตาสั้นผิดปกติ

๗) กระทรวงศึกษาธิการ ทำหน้าที่ประสาน ถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติ และสนับสนุนการดำเนินงานการคัดกรองสายต่านักเรียนในโรงเรียนที่อยู่ภายใต้ความรับผิดชอบ รวมทั้งสนับสนุนและให้การช่วยเหลือด้านอื่นๆ ที่จำเป็น ผ่านการกำกับติดตามร่วมกับเขตพื้นที่การศึกษา โดยโรงเรียนทำหน้าที่ ดังนี้

๗.๑ ดำเนินการคัดกรองสายต่านักเรียน และส่งต่อนักเรียนที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติได้รับการตรวจซ้ำร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจากหน่วยบริการสาธารณสุขที่ดูแลรับผิดชอบโรงเรียน

๗.๒ ติดต่อผู้ปกครองของเด็กที่พบว่ามีความผิดปกติ เพื่อขออนุญาตส่งตัวเข้ารับการตรวจยืนยันผลโดยจักษุแพทย์

๗.๓ แจ้งผลการตรวจยืนยันจากจักษุแพทย์ของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชนที่มีหน่วย Refraction Unit ให้แก่ผู้ปกครองรับทราบและนัดหมายเพื่อติดตามผลครั้งต่อไป

๘) กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทำหน้าที่ประสาน ถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติ และสนับสนุนการดำเนินงานการคัดกรองสายต่านักเรียนโรงเรียนสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และให้การช่วยเหลือสนับสนุน

๘.๑ สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย ทำหน้าที่

๘.๑ ประสานและสนับสนุนการดำเนินงานการคัดกรองสายต่านักเรียนในโรงเรียนที่อยู่ภายใต้ความรับผิดชอบ รับผิดชอบหรือสนับสนุนแว่นสายตาสำหรับเด็กโดยใช้งบจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ รวมทั้งสนับสนุนและให้การช่วยเหลือด้านอื่นๆ ที่จำเป็น

๘.๒ สนับสนุนและอำนวยความสะดวกในการจัดการเดินทางให้นักเรียนที่มีสายตาสั้นผิดปกติให้ได้รับการตรวจวินิจฉัยโดยจักษุแพทย์ตามความเหมาะสมบริบทพื้นที่

๘.๓ ส่งเสริมและสนับสนุนให้โรงเรียนในสังกัดดำเนินการคัดกรองสายต่านักเรียน ส่งต่อนักเรียนที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติให้ได้รับการตรวจซ้ำร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจากหน่วยบริการสาธารณสุขที่ดูแลรับผิดชอบโรงเรียน ติดต่อผู้ปกครองของเด็กที่พบว่ามีความผิดปกติ เพื่อขออนุญาตส่งตัวเข้ารับการตรวจยืนยันผลโดยจักษุแพทย์และแจ้งผลการตรวจยืนยันจากจักษุแพทย์ของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชนที่มีหน่วย Refraction Unit ให้แก่ผู้ปกครองรับทราบและนัดหมายเพื่อติดตามผลครั้งต่อไป

๑๐) สมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย ทำหน้าที่

๑๐.๑ ประสานและสนับสนุนการดำเนินงานการคัดกรองสายตาให้นักเรียนในโรงเรียนที่อยู่ภายใต้ความรับผิดชอบ รับผิดชอบหรือสนับสนุนแว่นสายตาสำหรับเด็กโดยใช้งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ รวมทั้งสนับสนุนและให้การช่วยเหลือด้านอื่นๆ ที่จำเป็น

๑๐.๒ สนับสนุนและอำนวยความสะดวกในการจัดการเดินทางให้นักเรียนที่มีสายตาผิดปกติที่ได้รับการตรวจวินิจฉัย โดยจักษุแพทย์ตามความเหมาะสมบริบทพื้นที่

๑๐.๓ ส่งเสริมและสนับสนุนให้โรงเรียนในสังกัดดำเนินการคัดกรองสายตาให้นักเรียน ส่งต่อนักเรียนที่มีภาวะสายตาผิดปกติ ให้ได้รับการตรวจซ้ำร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจากหน่วยบริการสาธารณสุขที่ดูแลรับผิดชอบโรงเรียน ติดต่อบุคลากรของเด็ก ที่พบว่ามีความผิดปกติ เพื่อขออนุญาตส่งตัวเข้ารับการตรวจยืนยันผลตรวจโดยจักษุแพทย์ และแจ้งผลการตรวจ จากจักษุแพทย์ของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชนที่มีหน่วย Refraction Unit ให้แก่ผู้ปกครองรับทราบ และนัดหมายเพื่อติดตามผลครั้งต่อไป

ข้อ ๓ ระยะเวลาความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ มีกำหนดระยะเวลาความร่วมมือ ๕ (ห้า) ปี (ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๘) (ยกเว้นหากส่วนท้องถิ่นพิจารณาสนับสนุนเฉพาะปี พ.ศ. ๒๕๖๔ เท่านั้น ส่วนปีต่อไปพิจารณาเป็นรายปี) มีผลบังคับใช้ นับตั้งแต่วันลงนาม ทั้งสิบฝ่ายอาจตกลงกันเป็นหนังสือเพื่อยุติ หรือขยายระยะเวลาความร่วมมือการดำเนินงานภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ได้โดยความเห็นชอบของทั้งสิบฝ่าย

หากฝ่ายใดมีความประสงค์จะขอยุติหรือใช้สิทธิบอกเลิกบันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ ให้ฝ่ายนั้นทำหนังสือแจ้งแก่ฝ่ายอื่น ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๙๐ (เก้าสิบ) วัน

ข้อ ๔ การประชาสัมพันธ์

ทั้งสิบฝ่าย มีสิทธิที่จะเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ต่อสาธารณะได้เท่าที่ไม่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่ฝ่ายอื่น

ข้อ ๕ การแก้ไขเปลี่ยนแปลง

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ อาจมีการปรับปรุงแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มเติมได้ตามความเหมาะสมด้วยความเห็นชอบ ร่วมกันของทุกฝ่ายโดยจัดทำเป็นบันทึกข้อตกลงความร่วมมือเพิ่มเติมแนบท้ายและลงนามโดยมีผู้อำนวยการลงนามและประทับตรา สำคัญ (ถ้ามี) ของแต่ละฝ่าย โดยให้ถือว่าการแก้ไขเพิ่มเติมดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ จัดทำขึ้น ๓๐ (สิบ) ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันทุกประการ ทุกฝ่ายได้อ่าน และเข้าใจข้อความโดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนารมณ์ของฝ่ายตนทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน พร้อมประทับตราสำคัญ (ถ้ามี) และเก็บไว้ฝ่ายละ ๓ (หนึ่ง) ฉบับ

ลงชื่อ 
(นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)
อธิบดีกรมอนามัย

ลงชื่อ 
(นายแพทย์สมศักดิ์ อรรถศิลป์)
อธิบดีกรมการแพทย์

ลงชื่อ 
(แพทย์หญิงอังฉา นี้อิกุลปราศิต)
ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาตา

ลงชื่อ 
(นายแพทย์จักรกริช ไว้วศิริ)
รองเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ลงชื่อ 
(ศาสตราจารย์แพทย์หญิงฉวี ชิงกลัก)
ประธานราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย

ลงชื่อ 
(นายพศศักดิ์ ศรีพรชัยศักดิ์)
กรรมการผู้จัดการห้างหุ้นส่วนจำกัด

ลงชื่อ 
(ดร.วิรัช แซ่กสิการ)
รองปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

ลงชื่อ 
(นายประยูร รัตนเสนีย์)
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ลงชื่อ 
(นางสาวสมใจ สุวรรณสุภานา)
นายกสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย

ลงชื่อ 
(นายวิรัช ไตรรัตน์)
นายกสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย

สแกน QR Code เพื่อดาวน์โหลดเอกสาร

