



ที่ พล ๐๐๒๓.๓/ว ๑๕๙๓

ศาลากลางจังหวัดพิษณุโลก
ถนนวังจันทร์ พล ๖๕๐๐๐

๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินงานโครงการเด็กไทยสายตาด้อยอย่างต่อเนื่อง

เรียน นายอำเภอเมืองพิษณุโลก นายอำเภอพรมพริมา และนายกเทศมนตรีนครพิษณุโลก

อ้างถึง ๑. หนังสือจังหวัดพิษณุโลก ที่ พล ๐๐๒๓.๓/ว ๑๗๔๑ ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๔

๒. หนังสือจังหวัดพิษณุโลก ที่ พล ๐๐๒๓.๓/ว ๔๑ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๓/ว ๑๐๙๘
ลงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๖

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดพิษณุโลกได้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาระดับชั้นประถมศึกษาในสังกัดให้การสนับสนุนการดำเนินงานการคัดกรองสายต่านักเรียนและให้การช่วยเหลือสนับสนุนตามแนวทางปฏิบัติงานโครงการเด็กไทยสายตาด้อย โดยสามารถติดต่อขอรับบริการการคัดกรองสายตา ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า ได้รับแจ้งจากกระทรวงสาธารณสุขว่า ได้ดำเนินการตามแนวทางการปฏิบัติงานโครงการเด็กไทยสายตาด้อย ในการส่งเสริมและสนับสนุนการเฝ้าระวังคัดกรองสายต่านักเรียน (งานอนามัยโรงเรียน) การแก้ไขปัญหาสายตาผิดปกติ การส่งต่อรับการรักษาตามระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และการกำกับติดตามประเมินผลผ่านระบบฐานข้อมูลของกระทรวงสาธารณสุข ดังนั้น เพื่อเป็นการส่งเสริมสนับสนุนการเฝ้าระวังคัดกรองสายต่านักเรียนในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และให้ความร่วมมือในการดำเนินโครงการเด็กไทยสายตาด้อยอย่างต่อเนื่อง จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมกับสถานศึกษาที่จัดการศึกษาระดับชั้นประถมศึกษาในสังกัด ดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติการคัดกรองสายตาและการแก้ไขปัญหาสายตาผิดปกติโครงการเด็กไทยสายตาด้อย ปี ๒๕๖๖ และประสานความร่วมมือกับหน่วยงานสาธารณสุขระดับพื้นที่เพื่อดำเนินงานตามโครงการเด็กไทยสายตาด้อยอย่างต่อเนื่อง รายละเอียดปรากฏตาม QR Code ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาระดับชั้นประถมศึกษาในสังกัดทราบและดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

วิชัย ทศะ

(นายทรงพล วิชัยทศะ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก



QR Code สิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทรสาร ๐-๕๕๒๓-๒๔๙๑

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดพิษณุโลก
เลขที่รับ ๕๕๒๓
วันที่ ๕ มี.ค. ๒๕๖๖
เวลา



- ☐ ฝ่ายบริหารทั่วไป
☐ กลุ่มงานมาตรฐานฯ
☐ กลุ่มงานส่งเสริมฯ
☐ กลุ่มงานกฎหมายฯ
☐ กลุ่มงานการเงินฯ
☒ กลุ่มงานบริการสาธารณะฯ
- กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

ที่ มท ๐๘๑๖.๓/ว ๐๐๙๘

๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินงานโครงการเด็กไทยสายตาด้อยอย่างต่อเนื่อง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

- อ้างถึง ๑. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๕/ว ๓๙๐ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
๒. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๕/ว ๓๑๕๘ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๔๒๓.๐๔/๕๗๕
ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้มีหนังสือขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาระดับชั้นประถมศึกษาในสังกัดให้การสนับสนุนการดำเนินการคัดกรองสายตานิกรเรียนและให้การช่วยเหลือสนับสนุนตามแนวทางปฏิบัติงานโครงการเด็กไทยสายตาด้อย โดยสามารถติดต่อขอรับบริการการคัดกรองสายตา ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกระทรวงสาธารณสุขว่า ได้ดำเนินการตามแนวทางการปฏิบัติงานโครงการเด็กไทยสายตาด้อย ในการส่งเสริมและสนับสนุนการเฝ้าระวังคัดกรองสายตานิกรเรียน (งานอนามัยโรงเรียน) การแก้ไขปัญหาสายตาด้อยผิดปกติ การส่งต่อการรักษาตามระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และการกำกับติดตามประเมินผลผ่านระบบฐานข้อมูลของกระทรวงสาธารณสุข ดังนั้น เพื่อเป็นการส่งเสริม สนับสนุนการเฝ้าระวังคัดกรองสายตานิกรเรียนในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และให้ความร่วมมือในการดำเนินโครงการเด็กไทยสายตาด้อยอย่างต่อเนื่อง จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมกับสถานศึกษาที่จัดการศึกษาระดับชั้นประถมศึกษาในสังกัด ดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติคัดกรองสายตาและการแก้ไขปัญหาสายตาด้อยผิดปกติโครงการเด็กไทยสายตาด้อย ปี ๒๕๖๖ และประสานความร่วมมือกับหน่วยงานสาธารณสุขระดับพื้นที่ เพื่อดำเนินงานตามโครงการเด็กไทยสายตาด้อยอย่างต่อเนื่อง รายละเอียดปรากฏตาม QR Code ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรพล เจริญภูมิ)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมการจัดการศึกษาท้องถิ่น

โทร. ๐-๒๒๔๑-๕๐๐๐ ต่อ ๕๓๑๓

โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๕๐๒๑-๓ ต่อ ๑๐๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน : นางสาวเอมอร เสือจร โทร. ๐๙-๑๐๐๙-๑๓๒๑



QR Code
สิ่งที่ส่งมาด้วย

ที่ สธ ๐๙๒๓.๐๔/ ๕๗๕



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ.....13343
วันที่ = 1 มี.ค. 2566
เวลา.....

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ.....900

วันที่ - 1 มี.ค. 2566

เวลา.....

๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินงานโครงการเด็กไทยสายตาด้อยอย่างต่อเนื่อง

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางปฏิบัติงานโครงการเด็กไทยสายตาด้อย

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายขับเคลื่อนสานต่อโครงการเด็กไทยสายตาด้อยได้
ข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ร่วมกับภาคีเครือข่ายอย่างเข้มแข็งและต่อเนื่อง ระยะเวลา ๕ ปี (๒๕๖๔ -
๒๕๖๘) กระทรวงสาธารณสุข โดย กรมอนามัย กรมการแพทย์ คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
(Service Plan) สาขาทา ร่วมกับ ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย สำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ กระทรวงศึกษาธิการ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย
สมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย และภาคีเครือข่ายให้ความร่วมมือ ซึ่งจากสถานการณ์
โควิด - 19 และข้อจำกัดการดำเนินงานที่ผ่านมา จึงควรเร่งรัดการดำเนินการเข้าถึงบริการตรวจคัดกรอง
สายตาเด็กนักเรียนชั้นป.๑ อย่างครอบคลุม เพื่อส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินการเข้าถึงบริการตรวจคัดกรอง
สายต่านักเรียนตามสิทธิประโยชน์ นั้น

กระทรวงสาธารณสุข ขอความร่วมมือจากหน่วยงานท่าน ในฐานะหน่วยงานหลักตามบันทึก
ข้อตกลง ความร่วมมือ (MOU) โครงการเด็กไทยสายตาด้อย เป็นหน่วยงานต้นสังกัดสถานศึกษา นักเรียน
กลุ่มเป้าหมาย และการบริหารจัดการส่วนท้องถิ่น โดยดำเนินการตามแนวทางการปฏิบัติงานโครงการเด็กไทย
สายตาด้อย ในการส่งเสริมและสนับสนุนการเฝ้าระวังคัดกรองสายต่านักเรียน (งานอนามัยโรงเรียน) การแก้ไข
ปัญหาสายตาผิดปกติ การส่งต่อการรักษาตามระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และการกำกับติดตาม
ประเมินผลผ่านระบบฐานข้อมูลของกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงการสนับสนุนให้ฝ่ายการศึกษาในระดับพื้นที่
ร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุขระดับพื้นที่ดำเนินการ เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ รายละเอียดตาม
สิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาขับเคลื่อนดำเนินงานโครงการ ฯ ประสานแจ้งหน่วยงานต้นสังกัด
สถานศึกษา สถานศึกษาเป้าหมายเข้าร่วมโครงการ ฯ และมอบหมายผู้เกี่ยวข้องประสานการดำเนินงาน
โครงการ ฯ ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(๒)

(นายณรงค์ สายวงศ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กรมอนามัย

สำนักส่งเสริมสุขภาพ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๔๙๐

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มงานส่งเสริมการจัดการศึกษา
เลขรับ.....88
วันที่ - 1 มี.ค. 2566
เวลา.....



E-BOOK แนวปฏิบัติการคัดกรองสายตาและการแก้ไขปัญหา
สายตาผิดปกติ โครงการเด็กไทยสายตาดี ปี 2566



<https://my.ebook.cc/Good-Eyesight-Project-2023/>



แนวทางปฏิบัติการคัดกรองสายตา
และการแก้ไขปัญหาสายตาผิดปกติ

โครงการ เด็กไทยสายตาดี ปี 2566



ดาวน์โหลดไฟล์



<https://bit.ly/3Re8Euc>

โครงการ เด็กไทยสายตาดี ปี 2566



วัตถุประสงค์

- เพื่อให้นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ทุกคนได้รับการตรวจคัดกรองสายตาอย่างครอบคลุม
- เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการแว่นตาสำหรับเด็กที่มีภาวะสายตาผิดปกติ

กลุ่มเป้าหมาย

- นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ทุกคนในโรงเรียนทุกสังกัดทั่วประเทศ (เน้นการคัดกรองเชิงรุก ป.1)
- นักเรียนชั้นอื่น (อนุบาล, ประถมศึกษาปีที่ 2 - 6) กรณีสงสัยมีอาการสายตาผิดปกติ (ไม่เกิน ป.6) หรืออายุ 3 - 12 ปี สามารถรับแว่นตาได้

ตัวชี้วัด

- ร้อยละของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ได้รับการคัดกรองสายตา (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80)
- ร้อยละของนักเรียนที่มีสายตาผิดปกติได้รับการตรวจวินิจฉัยโดยจักษุแพทย์ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60)
- นักเรียนได้รับแว่นสายตา 5,000 ราย



ขอบเขตบริการ

1. นักเรียน ป.1 ทั่วประเทศ ได้รับการตรวจคัดกรองสายตาโดยครูและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขกรณีเด็กชั้นเรียนอื่นที่ครูสังเกตหรือสงสัยมีสายตาผิดปกติให้ได้รับการตรวจคัดกรองโดยเด็กที่มีสายตาผิดปกติ (VA ตั้งแต่ 20/50 ขึ้นไป) จะได้รับการส่งต่อเพื่อตรวจวินิจฉัยโดยจักษุแพทย์
2. จักษุแพทย์ นักทัศนมาตร และพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา ตรวจวินิจฉัยเด็กที่มีสายตาผิดปกติหรือมีความผิดปกติทางตาในด้านอื่นที่สามารถแก้ไขได้ด้วยแว่นตา วัดค่าสายตา และสั่งตัดแว่นตา
3. เด็กที่ได้รับวินิจฉัยสายตาผิดปกติหรือมีความผิดปกติทางตาในด้านอื่น ได้รับแว่นตาและตรวจติดตามหลังใช้แว่น 6 เดือน
4. เด็กที่จำเป็นต้องใช้แว่นตา มีสิทธิได้รับแว่นตา คนละ 1 อันต่อปี
5. กรณีที่ผู้ปกครองสังเกตหรือสงสัยเด็กมีสายตาผิดปกติ สามารถเข้ารับบริการตรวจคัดกรองและวินิจฉัยที่หน่วยบริการ (Walk-in) หากวินิจฉัยสายตาผิดปกติ สามารถรับแว่นตาได้

วิธีการดำเนินการ

การดำเนินงานคัดกรองสายตานักเรียนโดยความร่วมมือระหว่างบุคลากรทางการศึกษา คือ ครูประจำชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ครูอนามัยโรงเรียน และบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และเขตสุขภาพ โดยมีหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หน้าที่ความรับผิดชอบ และแนวทางการดำเนินงาน ดังนี้

1. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

1.1 ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย ทำหน้าที่ สนับสนุนงานทางด้านวิชาการและการฝึกอบรม และจัดเตรียมบุคลากรจักษุแพทย์ พยาบาลเวชปฏิบัติทางจักษุ หรือนักทัศนมาตรศาสตร์ให้มีความพร้อมสำหรับการดำเนินงานในระดับนโยบายและจัดทำทะเบียนหน่วยให้บริการตรวจวัดสายตาออกกระทรวงสาธารณสุข

****หมายเหตุ สนับสนุนแว่นสายตาสำหรับเด็กนอกสิทธิ์**

1.2 กระทรวงสาธารณสุข

1.2.1 กรมอนามัย ทำหน้าที่ ขับเคลื่อนนโยบาย ประสานงานกับโรงเรียนประถมศึกษา ทุกสังกัดทั่วประเทศในการคัดกรองสายต่านักเรียน และสนับสนุนสื่อและอุปกรณ์การคัดกรองสายต่านักเรียน และติดตามประเมินผลการคัดกรองสายต่านักเรียน

1.2.2 กรมการแพทย์ โดย โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) ทำหน้าที่เป็น Training Center การฝึกอบรมการคัดกรองภาวะสายตาผิดปกติ การวัดแว่นสายตาเด็กสำหรับจักษุแพทย์ พยาบาลเวชปฏิบัติทางจักษุ นักทัศนมาตรศาสตร์ และบุคลากรทางการแพทย์ รวมถึงประสานงานการจัดหาแว่นสายตาสำหรับเด็ก รวมถึงสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี โรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาลเลิดสิน โรงพยาบาลนพรัตน์ราชธานี สนับสนุนการให้บริการตรวจวินิจฉัยสายตา กรณีนักเรียนสายตาผิดปกติ พร้อมแว่นสายตา ในกรุงเทพมหานคร

1.2.3 คณะกรรมการการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สายตา ทำหน้าที่ ประสานความร่วมมือกับโรงพยาบาลที่มีหน่วยตรวจตาและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) จัดอบรมการคัดกรองสายต่านักเรียนแก่ครู สนับสนุนช่วยเหลือโรงพยาบาลที่มีหน่วยตรวจตา จัดทำทะเบียนหน่วยที่ให้บริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จัดเครือข่ายบริการในแต่ละพื้นที่เขต ประสานหน่วยบริการเขียนโครงการ เสนอ อปท.

1.2.4 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

1) สนับสนุนทางด้านวิชาการโดยการจัดอบรมการคัดกรองสายต่านักเรียนให้แก่ครูประจำชั้น ครูอนามัย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในพื้นที่

2) ดำเนินการจัดอบรมและอบรมฟื้นฟูหลักสูตรการคัดกรองภาวะสายตาผิดปกติให้แก่แพทย์หรือพยาบาลในโรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยประสานงานกับจักษุแพทย์ พยาบาลเวชปฏิบัติทางตา หรือนักทัศนมาตรในพื้นที่

3) ประสานงานระหว่างโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อให้เด็กนักเรียนที่มีภาวะสายตาผิดปกติได้รับการตรวจวินิจฉัยเพื่อยืนยันผล

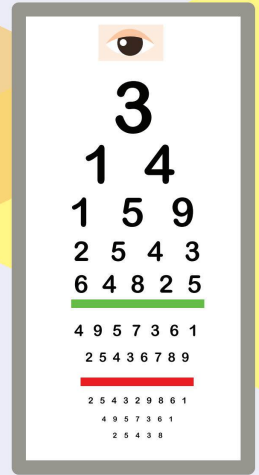
4) กำกับ ติดตาม รวบรวมผลการดำเนินงาน และสนับสนุนให้การช่วยเหลือด้านอื่นๆ ที่จำเป็น

1.2.5 โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนที่มีหน่วย

Refraction Unit ทำหน้าที่ สนับสนุนจักษุแพทย์ พยาบาลเวชปฏิบัติทางตา หรือนักทัศนมาตรศาสตร์ เข้ารับการอบรมการคัดกรองภาวะสายตาสั้นผิดปกติ และการวัดแว่นสายตาในเด็ก และทำหน้าที่อื่น ดังนี้

1) สนับสนุนบุคลากร จักษุแพทย์และพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา หรือนักทัศนมาตรศาสตร์ และร่วม ดำเนินการจัดอบรม อบรมฟื้นฟูหลักสูตร การคัดกรองภาวะสายตาสั้นผิดปกติของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดให้แก่ แพทย์หรือพยาบาลในโรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

2) ตรวจวินิจฉัยเพื่อยืนยัน ผลการตรวจคัดกรองเด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ และวัดแว่นตา



3) ประสานงานกับหน่วยรับผิดชอบ เพื่อตัดแว่นตาให้กับเด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ

4) ติดตามและประเมินผลเด็กที่มี ภาวะสายตาสั้นผิดปกติที่ได้รับแว่นตา และรายงานผล

5) บันทึกและรวบรวมข้อมูล การคัดกรองสายตาสั้นของนักเรียนที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ ผลการจัดแว่นตาให้เด็กและรายงานผลการดำเนินงานในระบบข้อมูล vision2020

6) โรงพยาบาลที่มีความพร้อมควรจัดช่องทางการให้บริการเป็นกรณี เฉพาะ (Fast tract) สำหรับนักเรียนที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติที่ส่งต่อ (refer) มารับ การตรวจวินิจฉัย ตรวจยืนยันผล การรักษาที่เหมาะสม

1.2.6 โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

1) สนับสนุนทางด้านวิชาการโดยการจัดอบรมการคัดกรองสายตา นักเรียนให้แก่ครูประจำชั้น ครูอนามัยในโรงเรียนในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

2) ตรวจคัดกรองซ้ำเพื่อยืนยันผลการตรวจคัดกรองเด็กที่มีภาวะสายตาผิดปกติจากโรงเรียน

3) ประสานงานกับครูในโรงเรียน เพื่อส่งนักเรียนที่มีภาวะสายตาผิดปกติเข้ารับการตรวจวินิจฉัยเพื่อยืนยันผลที่โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนที่มีหน่วย Refraction Unit ที่รับผิดชอบพื้นที่ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

4) บันทึกและรวบรวมข้อมูลการคัดกรองสายตาศาสนิกเรียน และรายงานผลการดำเนินงาน ในระบบข้อมูลของกระทรวงสาธารณสุข (HDC – School Health และ vision2020

5) เสนอโครงการเพื่อขอสนับสนุนจากท้องถิ่น

1.3 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ทำหน้าที่

ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมกำหนดรูปแบบแนวทางการจัดระบบบริการ ชี้แจง ชักซ้อมความเข้าใจการใช้บ กพท. ประสานการดำเนินงานระดับท้องถิ่น สร้างการรับรู้ และการประชาสัมพันธ์ ร่วมออกแบบและสนับสนุนข้อมูลที่ใช้กำกับติดตาม กำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไข ราคา การจ่ายชดเชย การตรวจสอบชดเชยค่าบริการ ประสาน และกำกับดำเนินงานในพื้นที่ให้เด็กได้เข้าถึงบริการแว่นตา

บทบาทหน้าที่ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระดับเขต (สปสช.เขต)

1. ประสาน service plan เขตสุขภาพ สาขาศา และ/หรือ คณะทำงาน 5X5 จัดให้มีบริการคัดกรองและการแก้ไขปัญหาดูเด็กที่มีภาวะสายตาผิดปกติในแต่ละจังหวัด อำเภอ ตำบล

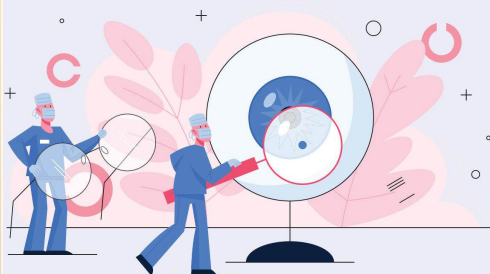
2. ประสานเขตพื้นที่การศึกษา ศึกษาธิการจังหวัด สนับสนุนให้โรงเรียนในทุกสังกัดดำเนินการตรวจคัดกรองภาวะสายตาผิดปกติในเด็กนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1 หรือเด็กชั้นเรียนอื่นที่อาจมีภาวะสายตาผิดปกติ

3. ประสาน ชี้แจง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้การสนับสนุนโครงการการส่งต่อเด็กนักเรียนที่มีภาวะสายตาผิดปกติ เพื่อเดินทางไปรับการตรวจวินิจฉัยยืนยัน รับแว่นตาและตรวจติดตามหรืออาจดำเนินการจัดให้มีหน่วยบริการคัดกรองและวัดแว่นตาเคลื่อนที่ รวมถึงหน่วยรับตัดแว่นตา เพื่ออำนวยความสะดวกการเข้าถึงบริการของเด็กนักเรียน โดยประสานหารือกับหน่วยบริการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4. กำกับ ติดตามและประเมินการเข้าถึงบริการคัดกรอง ตรวจวินิจฉัยยืนยันแว่นตา ตลอดจนสุ่มตรวจสอบการรับบริการและความพึงพอใจของผู้เกี่ยวข้อง

1.4 กระทรวงศึกษาธิการ ทำหน้าที่ ประสาน ถ่ายทอดนโยบาย

สู่การปฏิบัติ และสนับสนุนการดำเนินงานการคัดกรองสายตานักเรียนในโรงเรียน ที่อยู่ภายใต้ความรับผิดชอบ รวมทั้งสนับสนุนและให้การช่วยเหลือด้านอื่นๆ ที่จำเป็น ดังนี้



1) ควบคุมคัดกรองสายตา นักเรียน และส่งต่อนักเรียนที่มีภาวะ สายตาผิดปกติได้รับการตรวจซ้ำร่วมกับ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจากหน่วยบริการ สาธารณสุขที่ดูแลรับผิดชอบโรงเรียน

2) ติดต่อผู้ปกครองของ นักเรียนที่ได้รับการตรวจพบว่า มี ภาวะสายตาผิดปกติเพื่อขออนุญาต ส่งตัวเข้ารับการตรวจยืนยันโดย จักษุแพทย์



3) แจ้งผลการตรวจยืนยัน จากจักษุแพทย์ของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ที่มีหน่วย Refraction Unit ให้แก่ ผู้ปกครองรับทราบและนัดหมาย เพื่อติดตามผลครั้งต่อไป



1.5 กระทรวงมหาดไทย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทำหน้าที่ประสาน

ถ่ายทอดนโยบาย ข้อสั่งการไปสู่ อปท. และสนับสนุนการดำเนินงานการคัดกรองสายตาศึกษาในโรงเรียนที่อยู่ภายใต้ความรับผิดชอบ รวมทั้งสนับสนุนและให้การช่วยเหลือด้านอื่นๆ ที่จำเป็น ดังนี้

1) สนับสนุนและอำนวยความสะดวกการจัดการเดินทางให้นักเรียนที่มีสายตาสอดคล้องได้รับการตรวจวินิจฉัยตามความเหมาะสมของพื้นที่

2) ดำเนินการคัดกรองสายตาศึกษาในโรงเรียน และส่งต่อนักเรียนที่มีภาวะสายตาสอดคล้องได้รับการตรวจซ้ำร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจากหน่วยบริการสาธารณสุขที่ดูแลรับผิดชอบโรงเรียน

3) ติดตามผู้ปกครองของเด็กที่พบว่า มีภาวะสายตาสอดคล้อง เพื่อขออนุญาตส่งตัวเข้ารับการตรวจยืนยันผลโดยจักษุแพทย์



4) แจ้งผลการตรวจยืนยันจากจักษุแพทย์ของโรงพยาบาลศูนย์โรงพยาบาลทั่วไปโรงพยาบาลชุมชนที่มีหน่วย Refraction Unit ให้แก่ผู้ปกครองรับทราบและนัดหมายเพื่อติดตามผลครั้งต่อไป

5) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ทำหน้าที่ สนับสนุนงบประมาณ ดำเนินโครงการนำพาเด็กที่มีสายตาสอดคล้องไปพบจักษุแพทย์รับแว่นตา เพื่อตรวจยืนยันทดสอบแว่นสายตา 2 ครั้ง และตรวจติดตาม หลัง 6 เดือน 1 ครั้ง หรือการอบรมครูหรือร่วมจัดบริการ

1.6 ภาคเอกชน องค์กร สนับสนุน

แว่นสายตาสำหรับนักเรียน องค์กรภาคสังคม ฯลฯ โดยประสานงานกับหน่วยงาน ผู้เชี่ยวชาญด้านสาขาจักษุ จักษุแพทย์



2. บุคลากรที่มีส่วนร่วมในการดำเนินงาน

2.1 บุคลากรฝ่ายสาธารณสุข

2.1.1 ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขทุกเขตสุขภาพ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ (COO) ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (CSO) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการศูนย์อนามัย สาธารณสุขอำเภอ ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาตา ระดับเขต และจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน

2.1.2 จักษุแพทย์ พยาบาลเวชปฏิบัติทางตาในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน

2.1.3 พยาบาลวิชาชีพและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล



2.2 บุคลากรฝ่ายการศึกษา

2.2.1 ศึกษาธิการจังหวัด ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

2.2.2 ผู้อำนวยการโรงเรียน

2.2.3 ครูประจำชั้น ครูอนามัย

2.3 บุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

2.3.1 นายกองค์การบริหารส่วนตำบล นายกเทศมนตรี

2.3.2 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดเทศบาล

2.3.3 ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

3. ระบบข้อมูลและการรายงานผล



3.1 ครูประจำชั้นเป็นผู้ตรวจคัดกรองและบันทึกผลการตรวจคัดกรองสายตานักเรียนในรูปแบบไฟล์ที่กำหนด

3.2 กรณีพบสายตาผิดปกติ

เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ (รพ.สต./PCU/รพช.) ตรวจซ้ำยืนยันและเป็นผู้บันทึก นำเข้าข้อมูลผลการตรวจคัดกรองสายตานักเรียนในระบบ vision2020thailand.org เพื่อให้ได้รับการตรวจวินิจฉัยโดยจักษุแพทย์ โดยเร็ว พร้อมบันทึกใน HIS ของสถานบริการเพื่อส่งออกเป็น 43 แฟ้ม เข้าสู่ระบบ HDC - SH และเก็บเป็นข้อมูลไว้ใช้ประโยชน์ต่อไป

กรณีสายตาปกติ

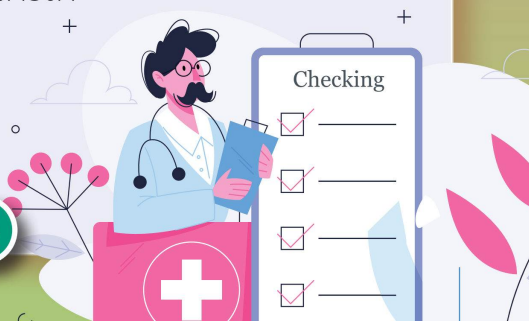
บันทึกใน HIS ของสถานบริการ เพื่อส่งออกเป็น 43 แฟ้ม เข้าสู่ระบบ HDC - SH (อนามัยโรงเรียน) <https://hdcservice.moph.go.th/hdc/>

ทั้งระบบ vision2020thailand.org และ HDC - SH จะบูรณาการแลกเปลี่ยนข้อมูลกันทั้ง individual data และ summary data ซึ่งจะส่งผลให้ทั้ง 2 ระบบมีข้อมูลที่เท่ากัน

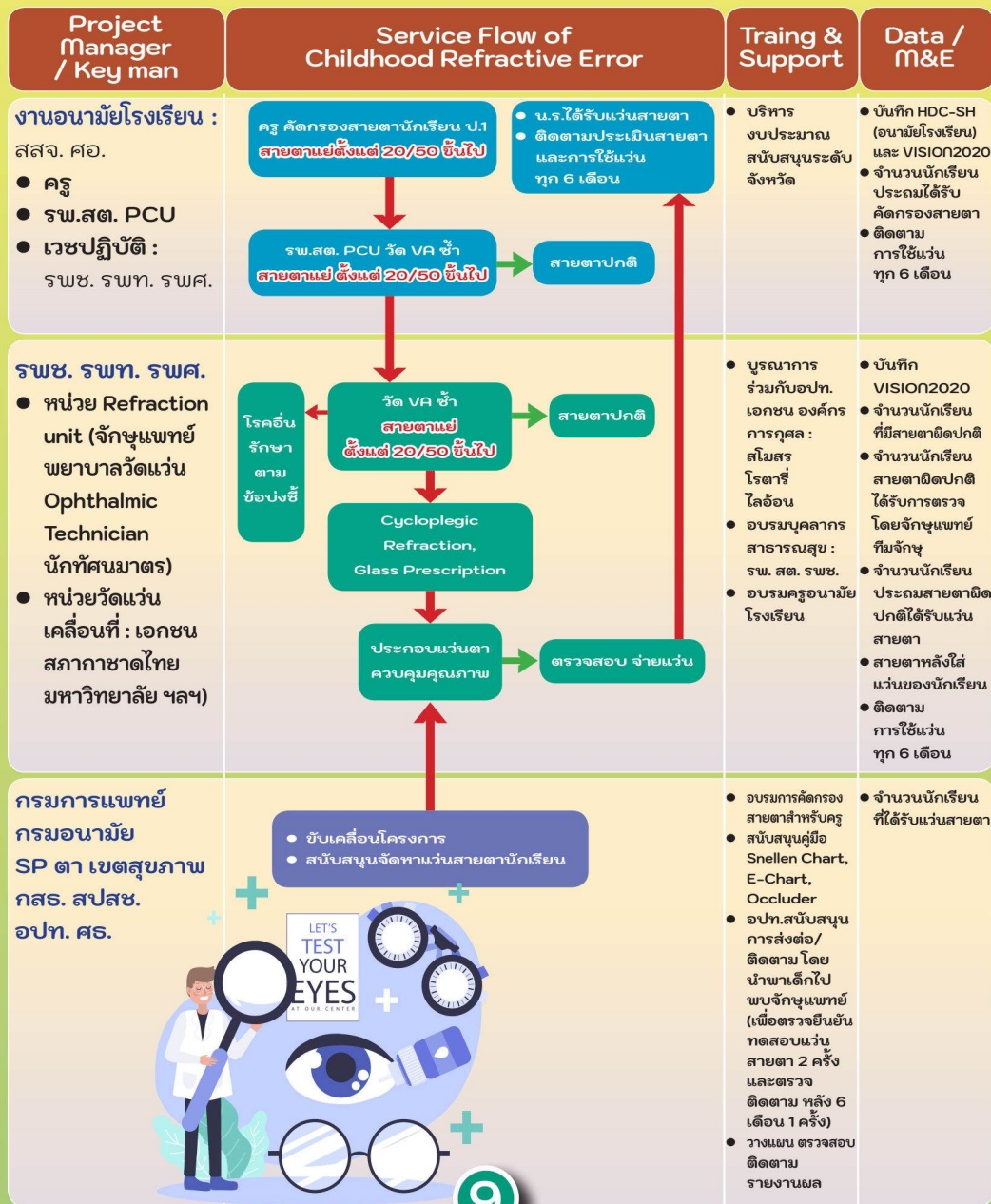
3.3 เมื่อตรวจวินิจฉัยแล้ว เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่มีหน่วยตรวจตาจะลงบันทึกผลการตรวจวินิจฉัย พร้อมบันทึกค่าสายตา ลงในระบบ HIS ของสถานพยาบาลและระบบ vision2020thailand.org เพื่อส่งวัดแว่นสายตาส่งให้หน่วยรับบริการตัดแว่น

การกำกับ ติดตาม และประเมินผล

1. การเข้าถึงบริการตรวจคัดกรองของเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1
2. การเข้าถึงบริการตรวจวินิจฉัยยืนยันของเด็กที่มีผลคัดกรองภาวะสายตาผิดปกติ
3. การเข้าถึงแว่นตาของเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยว่ามีภาวะสายตาผิดปกติ
4. โรงเรียนที่จัดให้มีการตรวจคัดกรองสายตา
5. การมีส่วนร่วมของท้องถิ่น
ในการสนับสนุนการส่งต่อ
การบริการคัดกรองและ
ที่เกี่ยวข้อง



4. แนวทางปฏิบัติในการคัดกรองสายตาและ การแก้ไขปัญหาสายตาผิดปกติในนักเรียน



แนวทางปฏิบัติ ในการแก้ไขปัญหายาเสพติดในนักเรียน ในโครงการเด็กไทยสายตาสี

- 1 แนวทางปฏิบัติในการแก้ไขปัญหายาเสพติดในนักเรียน เน้นการคัดกรองสายตาสีในเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 เพื่อให้ได้รับการตรวจภาวะสายตาสีผิดปกติโดยผู้เชี่ยวชาญทางจักษุวิทยา และได้รับแว่นสายตาสีที่ถูกต้องโดยเฉพาะแว่นสายตาสีอันแรก ซึ่งจะส่งผลดีต่อภาวะสายตาสีในอนาคต
- 2 กลุ่มเป้าหมาย คือ นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ทั่วประเทศ ได้รับการคัดกรองสายตาสีไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 เด็กนักเรียนที่สายตาสีผิดปกติได้รับการตรวจโดยทีมจักษุ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60
- 3 ระยะเวลาเริ่มคัดกรองสายตาสี การตรวจสายตาสีที่ถูกต้อง และได้รับแว่นสายตาสีควรเสร็จสิ้นภายในภาคเรียนที่ 1 เพื่อติดตามผลการใช้แว่นสายตาสีในภาคเรียนที่ 2 อย่างมีประสิทธิภาพ
- 4 ครูประจำชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 หรือครูอนามัย ดำเนินการคัดกรองสายตาสีนักเรียนในชั้นเรียนของตนเอง และตรวจคัดกรองซ้ำโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในรายที่พบภาวะสายตาสีผิดปกติ
- 5 ครูประจำชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 หรือครูอนามัย ประสานงานกับผู้ปกครองของนักเรียนที่พบว่ามีความเสี่ยงสายตาสีผิดปกติ เพื่อขออนุญาตส่งตัวเด็กเข้ารับการตรวจยืนยันโดยจักษุแพทย์ที่โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โดยมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ดูแลโรงเรียน เป็นผู้ช่วยในการประสานงานเรื่องการส่งต่อ

6 จักษุแพทย์หรือนักทัศนมาตรที่โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ตรวจวินิจฉัยและวัดแว่นตาให้แก่เด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ และสั่งตัดแว่นตาไปยังหน่วยรับตัดแว่นตา

7 โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ประสานงานกับโรงเรียน นักเรียน เพื่อจ่ายแว่นตาแก่เด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ และติดตามผลต่อเนื่องในเด็กที่ได้รับแว่นสายตา

8 นักเรียนที่มีสายตาสั้นผิดปกติและได้รับแว่นสายตา ควรได้รับการตรวจสายตาซ้ำอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

9 ดำเนินการคัดกรองอย่างต่อเนื่องทุกปี

10 ขอสนับสนุนอุปกรณ์การวัดสายตาต่างๆ สำหรับครูและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้ที่กรมอนามัย

11 การบันทึกข้อมูลการคัดกรองผ่านระบบ HDC-SH (อนามัยโรงเรียน) การตรวจวินิจฉัย และการสั่งแว่นตาให้บันทึกและสั่งแว่นในระบบ www.vision2020thailand.org

12 หน่วยวัดแว่นเคลื่อนที่ คือ หน่วยวัดแว่นของหน่วยงานที่ไม่แสวงหากำไร เช่น สภาวิชาชีพ หรือ หน่วยวัดแว่นเคลื่อนที่ขององค์กรการกุศล โดยผ่านการเห็นชอบและทำงานร่วมกันกับจากทีมจักษุแพทย์ในพื้นที่นั้น ๆ

13 กรณีนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 2 ถึงประถมศึกษาปีที่ 6 ได้รับการตรวจคัดกรองสายตา พบว่า สายตาสั้นผิดปกติและได้รับการตรวจวินิจฉัยโดยจักษุแพทย์หรือทีมจักษุ และส่งต่อการวัดแว่นตัดแว่นสายตา และสนับสนุนแว่นสายตาให้กับนักเรียนเหล่านี้ด้วย

แนวทางการสนับสนุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ใช้บ กปท./อปท.)

รูปแบบ	วิธีการ	หมายเหตุ
1. อปท.สนับสนุนโครงการเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทาง (ส่งต่อ/ติดตาม) ไปพบจักษุแพทย์ โดยค่าแว่นตา หน่วยบริการ เบิกจาก สปสช.	● ส่งเด็กที่คัดกรองผิดปกติพร้อมผลตรวจ ● นำพาเด็กไปพบจักษุแพทย์ เพื่อตรวจยืนยัน ทดสอบแว่นตา 2 ครั้ง และตรวจติดตามหลัง 6 เดือน 1 ครั้ง	อาจให้ โรงเรียน/ศพด./รพ.สต./หน่วยบริการ เป็นผู้เสนอโครงการ หรือ อปท. อาจเขียนโครงการเอง
2. อปท.สนับสนุน ค่าดำเนินการ คัดกรอง และค่าใช้จ่ายในการเดินทาง (ส่งต่อ/ติดตาม) ไปพบจักษุแพทย์ โดยค่าแว่นตา หน่วยบริการ เบิกจาก สปสช.	● คัดกรองเด็กในพื้นที่ ● ส่งเด็กที่คัดกรองผิดปกติพร้อมผลตรวจ ● นำพาเด็กไปพบจักษุแพทย์ เพื่อตรวจยืนยัน ทดสอบแว่นตา 2 ครั้ง และตรวจติดตามหลัง 6 เดือน 1 ครั้ง	อาจให้ โรงเรียน/ศพด./รพ.สต./หน่วยบริการเป็นผู้เสนอโครงการ หรือ อปท. อาจเขียนโครงการเองด้วย
3. อปท.ดำเนินการทั้งหมด ใช้บ กปท. หรือ อปท.	อปท.จัดทำโครงการเชิงรุกเปิดเสรีดำเนินการ คัดกรอง และจัดหาจักษุแพทย์ เข้าไปดำเนินการเชิงรุกในพื้นที่ และจัดหาแว่นตาจากร้านแว่นตา	● อาจทับซ้อนในเรื่องของกลุ่มเป้าหมาย ● ควรเป็น อปท. ขนาดใหญ่

หลักเกณฑ์ ขอบเขตบริการแว่นตา สำหรับเด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ ปี 2566

1. วัตถุประสงค์	เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการแว่นตา สำหรับเด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ
2. กลุ่มเป้าหมาย	การคัดกรองเชิงรุก เน้นเด็กไทย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 แต่หากตรวจพบหรือสงสัยสายตาสั้นผิดปกติในเด็กชั้นเรียนอื่น (ไม่เกิน ป.6) หรืออายุ 3 – 12 ปี สามารถรับแว่นตาได้
3. ขอบเขตบริการ	3.1 เด็กนักเรียน ป.1 ทั่วประเทศ ได้รับการตรวจคัดกรองสายตาสั้นโดยครูและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข กรณีเด็กชั้นเรียนอื่นที่ครูสังเกตหรือสงสัยมีสายตาสั้นผิดปกติ ให้ได้รับการตรวจคัดกรอง โดยเด็กที่มีสายตาสั้นผิดปกติ VA ตั้งแต่ 20/50 ขึ้นไป จะได้รับการส่งต่อเพื่อตรวจวินิจฉัยโดยจักษุแพทย์ 3.2 จักษุแพทย์ นักทัศนมาตร และพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา ตรวจวินิจฉัยเด็กที่มีสายตาสั้นผิดปกติหรือมีความผิดปกติทางตาอื่นที่สามารถแก้ไขได้ด้วยแว่นตา วัดค่าสายตา และสั่งตัดแว่นตา 3.3 เด็กที่ได้รับวินิจฉัยสายตาสั้นผิดปกติหรือมีความผิดปกติทางตาอื่น ได้รับแว่นตา และตรวจติดตามหลังใช้แว่น 6 เดือน 3.4 เด็กที่จำเป็นต้องใช้แว่นตา มีสิทธิได้รับแว่นตา คนละ 1 อันต่อปี 3.5 กรณีที่ผู้ปกครองสังเกตหรือสงสัยเด็กมีสายตาสั้นผิดปกติ สามารถเข้ารับบริการตรวจคัดกรองและวินิจฉัยที่หน่วยบริการ (Walk-in) หากวินิจฉัยสายตาสั้นผิดปกติ สามารถรับแว่นตาได้
4. ค่าบริการ	เป็นค่าใช้จ่ายสำหรับ เลนส์ กรอบแว่น รวมอุปกรณ์และค่าประกอบ อัตรา 600 บาท/คน

เงื่อนไขการจ่ายชดเชยแว่นตาสำหรับเด็กที่มีสายตาผิดปกติ

รายการ	หลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายค่าบริการ
1. กลุ่มเป้าหมาย	เด็กไทยทุกคน อายุ 3 – 12 ปี หรือ เด็กอนุบาล 1 – นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6
2. บริการแว่นตาสำหรับเด็กที่มีสายตาผิดปกติ	เป็นบริการแว่นตาสำหรับเด็กที่มีสายตาผิดปกติ โดยการตรวจคัดกรอง วินิจฉัย ให้แว่นตาสำหรับเด็ก
3. หน่วยบริการ	หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่สามารถให้บริการแว่นตาสำหรับเด็กที่มีสายตาผิดปกติ โดยให้บริการ ดังนี้ 1. การตรวจคัดกรองในเด็กนักเรียน 2. การตรวจวินิจฉัย วัดค่าสายตาและสั่งตัดแว่นตาโดยจักษุแพทย์ นักทัศนมาตร และพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา 3. การตรวจติดตามหลังจากได้รับแว่นตาครบ 6 เดือน
4. หลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายค่าบริการ	สำหรับการจัดบริการสาธารณสุข เป็น ค่าเลนส์ ค่ากรอบแว่น รวมอุปกรณ์และค่าประกอบแว่นตา โดยอิงตามการใช้เลนส์ตามรายการและอัตรา ดังนี้ 1. เลนส์สายตาผิดปกติทั่วไป (Stock lens) ใช้สำหรับเด็กที่มีค่าสายตา ช่วง -6.0 ถึง +6.0 หรือ สายตาเอียงไม่เกิน -2.0 D จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตราอันละ 600 บาทต่อคนต่อปี 2. เลนส์สายตาผิดปกติที่ต้องสั่งตัดพิเศษ (Lab lens) ใช้สำหรับเด็กที่มีค่าสายตาผิดปกติ ที่มีกำลังเลนส์เกินช่วงเลนส์สายตาผิดปกติทั่วไป (ข้อ 1) หรือมีปัญหาความผิดปกติทางตาอื่นที่สามารถแก้ไขได้ด้วยแว่นตา จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตราอันละ 600 บาทต่อคนต่อปี
5. การบริหารการจ่าย	1. หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช.เขต 1-12 ประมวลผลการจ่ายผ่านระบบ e-Claim Seamless ทุก 15 วัน 2. หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช.เขต 13 ประมวลผลการจ่ายผ่านระบบ KTB ทุก ทุก 15 วัน
6. วิธีการเบิก	1. สปสช.เขต 1-12 : โปรแกรม e-Claim ของ สปสช. (http://eclaim.nhso.go.th) 2. สปสช. เขต 13 : โปรแกรม Krungthai Digital Health Platform ผ่าน Application เป้าตั้ง (Health Wallet)/ Hospital Portal ทาง Website KTB https://www.healthplatform.krungthai.com

จัดทำโดย

กรมอนามัย สำนักส่งเสริมสุขภาพ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาตา

ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย

กรมการแพทย์ (โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง))