

รายงานการประชุมขับเคลื่อนโครงการเด็กไทยสายตาดำ ปีงบประมาณ 2565

“หลักประกันสุขภาพเด็กไทยสายตาดำในกทม.” ครั้งที่ 5 / 2565

วันที่ 17 มีนาคม เวลา 13.30- 16.00 น.

ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ อาคาร ๗ ชั้น ๓ กรมอนามัย

ผ่านระบบ Cisco Webex Meeting

ผู้เข้าประชุม Online

1. นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย
2. ศ.พญ.วณิษา ชื่นก่องแก้ว ประธานราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย
3. รศ.นายแพทย์อนุชิต ปุญญทลิ่งค์ รองประธานราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย
4. ศ.วุฒิคุณ นายแพทย์ศักดิ์ชัย วงศ์กิตติรักษ์ ประธานวิชาการราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย
5. นายแพทย์อนุกุล ไทยถนอม ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) สาขาทา
6. นายแพทย์ศักดิ์ชัย ใช้กิจจา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทียนฟ้ามูลนิธิ
7. นายแพทย์วรภัทร วงษ์สวัสดิ์ รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
8. แพทย์หญิงอาภา พรเศรษฐ์ จักษุแพทย์ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์
9. แพทย์หญิงสุภาทิพย์ เอมเปรมศิลป์ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบัติ
10. นายแพทย์วรกร เทียมทัต นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลราชวิถี
11. ดร.दनัย ต้นเกิดมงคล นายกสมาคมนักทัศนมาตรแห่งประเทศไทย
12. แพทย์หญิงรุจา ต่านอุตรา หัวหน้ากลุ่มงานจักษุ โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี
13. แพทย์หญิงสุมาลิน ตรีชัยยาพร นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานจักษุวิทยา สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
14. นายแพทย์กฤษ ลิ้มทองอิน ที่ปรึกษา สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
15. นางจุไรพร นรินทร์สรศักดิ์ ผู้อำนวยการกอง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กทม.
16. นายพนัส บุญวัฒนสุนทร นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักพัฒนากิจกรรมนักเรียน สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ
17. นายแพทย์ธีรวิวิ วีรวรรณ ผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กทม.
18. แพทย์หญิงลลิตา วีระวิทยานันต์ จักษุแพทย์ สำนักอนามัย กทม.
19. นางสาวกมลพรรณ เนื่องนิตย์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กทม.
20. นางสาวชุลีพร มูลละออง นักทัศนมาตร โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
21. นางประภัสสร สมิเปรม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ห้องตรวจจักษุ โรงพยาบาลเลิดสิน
22. นางสาวมลชยา ทันมา นักทัศนมาตร โรงพยาบาลเลิดสิน

- | | |
|--------------------------------|---|
| 23. นางจรรยา อินทร์บำรุง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ห้องตรวจจักษุ โรงพยาบาลราชวิถี |
| 24. นางสาวพิวิภา สมมงคล | นักทัศนมาตร โรงพยาบาลราชวิถี |
| 25. นางสาวนงนภัส สีดา | นักทัศนมาตร โรงพยาบาลราชวิถี |
| 26. นางสาวเพ็ญภัสสร วันดี | นักทัศนมาตร แผนกจักษุวิทยา โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี |
| 27. นางสาวกัญกมล ศรีบัวงาม | นักทัศนมาตร สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี |
| 28. นางสาวกวิศรา เกศชัยชนา | นักวิชาการสาธารณสุขชุมชน โรงพยาบาลเทียนฟ้ามูลนิธิ |
| 29. นายสรารุฒิ มาเดช | พนักงานช่วยงานสารสนเทศ ศูนย์บริการสาธารณสุข 55 เตชะสัมพันธ์ |
| 30. นายไพบูลย์ ไวกยี่ | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา |
| 31. นางสาวทิพรดี คงสุวรรณ | นักโภชนาการปฏิบัติการ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย |
| 32. นางสาวศิริลักษณ์ กลิ่นมาลี | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย |
| 33. นางสาวศิริณญา วัลภา | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ กรมอนามัย |
| 34. ผู้แทนสำนักการศึกษา กทม. | |

ผู้เข้าร่วมประชุม On site กรมอนามัย สำนักส่งเสริมสุขภาพ

- | | |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| 1. นางปนัดดา จันผ่อง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (PM) |
| 2. นางสาวศิริลักษณ์ เชี่ยวชาญ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| 3. นางสาวคัทลียา โสดาปัดชา | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย ประธานการประชุม แจ้งที่ประชุมทราบถึงประเด็นการประชุมวันนี้ จะเจาะลึกเรื่องหลักประกันสุขภาพเด็กไทยสายตาดำเนิน กทม.จากการประชุมครั้งที่ผ่านมามีประเด็นเรื่องหน่วยบริการในโรงพยาบาล การเข้าถึงบริการ ระบบฐานข้อมูล การเชื่อมข้อมูล การขับเคลื่อน จะขับเคลื่อนอย่างไร จำนวนเด็กกลุ่มเป้าหมาย นักเรียนชั้น ป.1 และเด็กที่อายุน้อยกว่า ป.1 จนถึง ป.6 ภายใต้สังกัดของกทม. สพฐ.และโรงเรียนสังกัดเอกชน ประเด็นการคัดกรองและการส่งต่อนักเรียนในกทม.รายเขต การเชื่อมโยงฐานข้อมูลของ สปสช. กับ VISION 2020 และฐานข้อมูล HDC ของกระทรวงสาธารณสุข

วาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 4 เมื่อวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2565

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ 3 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

3.1 หน่วยบริการสุขภาพกับสถานศึกษา (Matching) ในโครงการเด็กไทยสายตาดำเนิน กทม. ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

โดย นางจุไรพร นรินทร์สรศักดิ์ ผู้อำนวยการกอง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กทม. : การบริหารจัดการของเขตพื้นที่ กทม. กลุ่มเป้าหมาย เด็กไทยอายุ 3-12 ปี หรือเด็กอนุบาล 1 ถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 การบริหารจัดการในกทม. แบ่งตามประเภทโรงเรียนตามสังกัดของหน่วยงานที่รับผิดชอบ ดังนี้

โรงเรียนสังกัด	จำนวน (แห่ง)	หน่วยงานรับบริหารจัดการ
กรุงเทพมหานคร	431	สำนักอนามัย กทม.
สพฐ.	44	สปสช.เขต 13
เอกชน	391	สปสช.เขต 13
รวม	866	

การดำเนินงานจัดสรรพื้นที่การให้บริการ โดย สำนักอนามัย กทม.จัดสรรตามเกณฑ์การให้บริการงานอนามัยโรงเรียนในกทม. มีการแบ่งพื้นที่ออกเป็นโซน จำนวน 6 โซน ดังนี้

การดำเนินงานจัดสรรพื้นที่การให้บริการ

โซน	ชื่อโซน	จำนวนร.รัฐ+เอกชน (แห่ง)	อนามัยโรงเรียน		หน่วยตรวจวัดคัดกรองด้านสายตา		ชื่อหน่วยตรวจสายตา
			จำนวน(แห่ง)	ร้อยละ	จำนวน(แห่ง)	ร้อยละ	
1	กลุ่มกรุงเทพมหานครกลาง	84	42	50.00	29	34.52	สถาบันสุขภาพเด็กฯ/ รพ.รามารับดี/รพ.พระมงกุฎเกล้า/รพ.เทียนฟ้ามูลนิธิ/รพ.ราชวิถี
2	กลุ่มกรุงเทพใต้	91	31	34.07	31	34.07	รพ.เลิดสิน
3	กลุ่มกรุงเทพเหนือ	59	19	32.20	19	32.20	รพ.ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ/รพ.ภูมิพลอดุลยเดช
4	กลุ่มกรุงเทพตะวันออก	76	36	47.37	36	47.37	รพ.นพรัตนราชธานี
5	กรุงธนเหนือ	66	24	36.36	0	0.00	
6	กรุงธนใต้	59	22	37.29	22	37.29	รพ.หลวงพ่อทวีศักดิ์

	จำนวน(แห่ง)	คิดเป็น%
จำนวนร.รัฐ+เอกชน	435	
จับคู่หน่วยตรวจสายตา	137	31.49%
คงเหลือโรงเรียน	298	68.81%

การดำเนินงาน

1. ประชาสัมพันธ์ เชิญชวนหน่วยร่วมบริการสมัครเข้าร่วมบริการ
2. ประชุมหารือ หน่วยบริการขึ้นทะเบียนคลินิกหมอครอบครัวร่วมให้บริการ

รร. ใช้งานได้
 รร.ที่ยังไม่ผ่านการตรวจ

โครงการเด็กไทยสายตาดี โรงเรียนสังกัดภาครัฐและเอกชนบางแห่ง ศูนย์บริการสาธารณสุขร่วมดูแลให้บริการอนามัยโรงเรียน

นอกจากมีงานอนามัยโรงเรียน ยังมีคลินิกชุมชนอบอุ่น หน่วยบริการปฐมภูมิ ช่วยดูแลเรื่องการคัดกรองสายตา ซึ่งเป็นหน่วยบริการในโรงพยาบาล และได้มีการ Matching เป็นโซนๆ สปสช.จะจัดสรรให้หน่วยบริการของแต่ละโซน โรงเรียนภาครัฐและภาคเอกชนที่สปสช.ดูแลทั้งหมดจำนวน 435 แห่ง สามารถจับคู่กับหน่วยบริการปฐมภูมิได้แล้วจำนวน 137 แห่ง คิดเป็น 31.49 % ยังเหลือจำนวน 298 แห่ง คิดเป็น 68.81% ที่ยังไม่สามารถหาหน่วยบริการรองรับที่จะลงไปคัดกรองในโรงเรียนได้ เนื่องจากมีการยกเลิกหน่วยบริการปฐมภูมิเอกชนในกทม.จำนวนมาก ทำให้โรงเรียนไม่มีหน่วยบริการรับผิดชอบจับคู่เดิมหายไป สปสช.ดำเนินการโดยมีการประชาสัมพันธ์ เชิญชวนหน่วยบริการสมัครเข้าร่วมให้บริการ และจะมีการจัดทำแผนและจัดทำระบบส่งต่อไปยังโรงพยาบาลและช่องทางจัดส่งต่อและจะมีการประชุมชี้แจงให้หน่วยบริการที่เข้าร่วมรับทราบแนวทางทั้งหมด เพื่อเริ่มดำเนินการในช่วงเปิดเทอม

รศ.นพ.อนุชิต ปุญญทลั้งค์ รองประธานราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย

ถาม : กรณีโรงเรียนไม่ได้จับคู่กับหน่วยบริการหรือโรงพยาบาลไว้ จะสามารถเบิกค่าแว่นได้หรือไม่

นางจุไรพร นรินทร์สรศักดิ์ สปสช.เขต 13 กทม. : อาจจะมีการปรับได้ ตามที่โรงพยาบาลรับ-ส่ง กรณีที่มีการส่งต่อ เช่น โรงพยาบาลรามมา จะขยับมาส่งต่อให้กับโซนใด เพื่อให้ง่ายต่อการบริหารจัดการ ขอให้ผู้รับผิดชอบพิจารณาความเหมาะสมอีกครั้ง ส่วนการเบิกค่าแว่นตา สามารถเบิกได้เหมือนเดิม

แพทย์หญิงสุรชาติภย์ เอ็มเปรมศิลป์ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบัติ : เสนอแนะให้ สปสช. ทำตารางให้เห็นว่า 1) ในกทม.ที่มีจำนวนโรงเรียน 435 แห่ง ที่อยู่ในความรับผิดชอบของ สปสช.กทม จำแนกประเภทว่า เป็นสังกัดรัฐหรือเอกชน และขยายความต่อว่า หน่วยปฐมภูมิส่งโรงพยาบาลที่เป็นศูนย์รับ Refer ถ้าโรงพยาบาลไม่มีศักยภาพไม่มีจักษุแพทย์เด็ก ก็ให้ส่งต่อโรงพยาบาลที่ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์ฯ ได้ทำ Mapping แบ่งโซนไว้ให้แล้ว ทำเพิ่มไว้ เพื่อความสะดวกในการประสานงาน 2) ส่วนโรงเรียน 298 แห่ง ที่ Matching ไม่ได้ ต้องจำแนกออกมาว่า เป็นโรงเรียนสังกัดรัฐบาลหรือเอกชน ต้องมาหาโซนและ Matching ให้ใหม่ แต่โรงเรียนเอกชนส่วนใหญ่มีงานบริการอนามัยโรงเรียน ตรวจสอบคุณภาพนักเรียนอยู่แล้ว แต่ไม่ได้แชร์ข้อมูลให้เท่ากัน แต่เราต้องประชาสัมพันธ์ว่า มีโครงการนี้ไปที่โรงเรียนและเปิดช่องทางให้โรงเรียนสามารถเข้าร่วมงานบริการตรงนี้ได้

นางปณิตดา จันผ่อง สำนักส่งเสริมสุขภาพ : มีประเด็นสอบถามเรื่องหน่วยบริการหรือโรงพยาบาลที่มีความประสงค์ที่จะ Mapping นอกจาก รพ.จักษุบ้านแพ้ว และ รพ.เมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) ที่อยู่ในโซนฝั่งธนเหนือ รพ.กลาง คณะทันตมาตร ม.รามคำแหง ที่จะดูแลโซนมีนบุรี ร่วมกับรพ.นพรัตนราชธานี สอบถามสปสช.ว่า รพ.มีสิทธิเบิกจ่ายได้หรือไม่

นางจุไรพร นรินทร์สรศักดิ์ สปสช.เขต 13 กทม. : โรงพยาบาลที่เป็นหน่วยคัดกรองและรับส่งต่อ แต่ไม่ได้รับตัดแว่น สามารถแบ่งเป็นโซนได้ ไม่มีปัญหา แต่เวลาดำเนินการต้องมีคนลงไปคัดกรองที่โรงเรียน เป็นสิ่งที่ สปสช. Mapping กับหน่วยบริการที่จะลงไปคัดกรองและส่งต่อให้กับหน่วยที่จะรับตัดแว่น ถ้ามีโรงพยาบาลที่จะเพิ่มเติมที่จะเข้ามาตัดแว่นประสงค์จะช่วยแต่ละโซนทางสปสช.จะเพิ่มเติมให้

นายแพทย์วรภัทร วงษ์สวัสดิ์ รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) : เข้าใจสปสช.ที่จะให้มีการคัดกรองด้วย ถ้าส่งนักเรียนมาเพื่อตัดแว่นกับรับแว่น รพ.วัดไร่ขิงกับ รพ.บ้านแพ้ว คงไม่ได้เข้าร่วมโครงการและไม่เหมาะที่จะส่งเด็กมา แต่จะขอดูการ Mapping ของพื้นที่ ซึ่งทางรพ.บ้านแพ้ว รพ.วัดไร่ขิง รพ.นพรัตนราชธานี รพ.ราชวิถี และรพ.เด็กเป็นรพ.ขึ้นกับกรมการแพทย์เหมือนกัน จะมีการหารือกันและจะมีนักทันตมาตรมาร่วมด้วย ซึ่งคณะทันตมาตร ม.รามคำแหง ไม่ใช่หน่วยบริการอาจจะขึ้นทะเบียนกับ สปสช.ไม่ได้ รพ.วัดไร่ขิงจะประสานความร่วมมือต่อไป และจะออกมาในรูปแบบไหนตั้งแต่ขั้นตอนการคัดกรองถึงการได้รับแว่น แต่ตอนนี้ อาจจะยังไม่ชัดเจนหลักการจะเป็นไปตามที่ทาง สปสช.ได้เสนอไว้

รศ.นายแพทย์อนุชิต ปุญญทลัศ รองประธานราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย : ยืนยันตามที่ สปสช.เขต 13 บอกว่า ข้ามเขตเบิกได้ใช่หรือไม่

นางจุไรพร นรินทร์สรศักดิ์ สปสช.เขต 13 กทม. : ถ้าเป็นหน่วยบริการในระบบ สปสช.ต้องขึ้นทะเบียนกับสปสช. ก่อนถึงจะเบิกได้

นางปณิตดา จันผ่อง สำนักส่งเสริมสุขภาพ : หารือกับสำนักอนามัย กทม.ที่มีศูนย์บริการสาธารณสุข (ศบส.) หรือหน่วยปฐมภูมิ ที่เป็นหน่วยคัดกรองดูแลโรงเรียนสังกัดกทม.437 แห่ง สพฐ. 37 แห่ง และโรงเรียนเอกชนอีก 270 แห่ง มีหน่วยใดที่สปสช. เสนอที่ทำหน้าที่คัดกรองก่อนที่จะส่งต่อให้โรงพยาบาลทั้ง 14 แห่ง

นายแพทย์ธีรวิทย์ วีรวรรณ ผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กทม. : โดยภารกิจของสำนักอนามัย กทม. ตรวจคัดกรองสุขภาพเด็กนักเรียนในสังกัดกทม. ทั้งหมด 431 แห่ง และบางศูนย์อาจจะรับตรวจสังกัดอื่นบ้าง จะพิจารณาร่วมกับ สปสช.เขต 13 ซึ่งจะพิจารณา Mapping ให้ ส่วนสังกัดอื่นที่ยังไม่ชัดเจนต้องหารือกับสปสช. ในการบริหารจัดการ

นางจุไรพร นรินทร์สรศักดิ์ สปสช.เขต 13 กทม.: เนื่องจากไม่มีค่าตอบแทนในการคัดกรองโดยตรง ในส่วนของการคัดกรองสายตา จึงไปเหมารวมอยู่ในงานอนามัยโรงเรียน เนื่องจากคลินิกเอกชนที่ทำแล้วไม่มีค่าตอบแทนจึงไม่สามารถจะเดินต่อได้ เราต้องมาทำบูรณาการกันกับงานอนามัยโรงเรียนที่สปสช.มีค่าตอบแทนให้ ในส่วนของ Fee Schedule จำเพาะการตรวจและค่าตัดแว่น ไม่มีค่าตรวจคัดกรองสายตาให้ ถ้าให้เอกชนเข้ามาช่วยทำ จึงจำเป็นต้องบูรณาการกับงานอนามัยโรงเรียน ซึ่งมีการจ่ายชดเชยในส่วนของบริการสุขภาพนักเรียน

ดร.ดนัย ตันเกิดมงคล นายกสมาคมนักทัศนมาตรแห่งประเทศไทย : ทางสมาคมนักทัศนมาตรแห่งประเทศไทยยินดีช่วยสนับสนุนตามที่ผู้บริหารเห็นความสำคัญโครงการเด็กไทยสายตาดีด้วย

แพทย์หญิงสุมาลิน ตรีไชยาพร หัวหน้ากลุ่มงานจักษุวิทยา สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี : โรงพยาบาลเด็กยินดีที่จะรับเด็กข้ามเขตและดำเนินการอยู่แล้ว เรื่องการเบิกจ่ายจะสามารถเบิกย้อนหลังได้หรือไม่

แพทย์หญิงรุจยา ต่านอุตรา หัวหน้ากลุ่มงานจักษุ โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี : จากที่ดูข้อมูล รพ.ได้รับผิดชอบโรงเรียน 15 แห่ง แต่ศักยภาพที่จะให้ไปออกพื้นที่คัดกรองจริง คงจะได้ประมาณ 2-3 โรงเรียน เพราะจำนวนนักเรียนค่อนข้างมาก เท่าที่ทราบคณะทัศนมาตร ม.รามคำแหง สามารถเข้ามาช่วยในการคัดกรองได้ โดยมีเจ้าหน้าที่จาก รพ.นพรัตนราชธานี มาช่วย ถ้ามี case ผิดปกติ ส่งมาที่รพ. เพื่อให้จักษุแพทย์ตรวจและรับการตัดแว่นตา อยากให้ สปสช.แจ้งจำนวนนักเรียนมา เพื่อจะได้กำหนดระยะเวลาทำงานได้ถูกต้อง

ศ.วุฒิชูณ นายแพทย์ศักดิ์ชัย วงศ์กิตติรักษ์ ประธานวิชาการราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย : กรณีเด็กนอกสิทธิ์น่าจะเป็นขั้นตอนหลังจากที่โครงการเริ่มระยะหนึ่งก่อน แต่ในกทม.เด็กนอกสิทธิ์หรือเด็กชายขอบอาจจะน้อย แต่ รศนพ.อนุชิต ได้ประสานกับทางจักษุมูลนิธิไว้เบื้องต้นแล้ว พอเริ่มมีการลงพื้นที่คัดกรองเด็กแล้วพบปัญหาเรื่องเด็กไม่ได้สิทธิ์ตามโครงการนี้ ต้องมีระบบการติดตามจำนวนเด็กที่ไม่ได้รับสิทธิ์ ซึ่งทางราชวิทยาลัยจักษุแพทย์จะช่วย

นางจุไรรัตน์ นรินทร์สรศักดิ์ สปสช.เขต 13 กทม. : ต้องทำเป็นแผนรวมทั้งหมด ถ้าทางโรงพยาบาลต้องการลงคัดกรองเอง เพราะมีโรงพยาบาลบางแห่งลงคัดกรองเองและบางแห่งไม่ได้ลงเอง ซึ่งอาจจะต้องทำแผนรวม ส่วนที่ไม่ได้ลงคัดกรองเอง สปสช.จะมีหน่วยงานไปเสริมมีหน่วยปฐมภูมิเข้าไปช่วยคัดกรองและส่งต่อให้รพ. ฉะนั้น จากที่ได้ฟังจะมี รพ.ที่จะตัดแว่น อยู่ 2 ส่วน คือ 1) รพ.จะลงไปคัดกรองเอง และตัดแว่นเองเบ็ดเสร็จ 2) รพ.อาจจะไม่ได้ลงไปคัดกรองเอง แต่เป็นหน่วยรับส่งต่อที่จะไปตัดแว่นให้เด็ก หรือมีรถโมบายลงไป ค่อนข้างมีหลายรูปแบบจะต้องมาสรุปด้วยกันว่า แต่ละที่จะทำอย่างไรบ้าง ส่วนเป้าหมายโรงเรียน สปสช.จะรวมกลุ่มเป้าหมายจำนวนนักเรียนไว้ให้ด้วย

ประธาน : ขอให้แต่ละหน่วยบริการที่อยู่ใน กทม.ส่งข้อมูลส่งเข้ามาทางไลน์กลุ่มเด็กไทยสายตาดีหรือส่งตรงที่ไลน์คุณจุไรพร สปสช.เขต 13

แพทย์หญิงสุธาทิพย์ เอ็มเปรมศิลป์ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบัติ : ในกทม.จะไม่เหมือนต่างจังหวัด ในต่างจังหวัดจะเป็นครูเป็นผู้ประเมิน ส่วนโรงเรียนในกทม.จะเป็นพยาบาลอนามัยโรงเรียนหรือจากศูนย์บริการสาธารณสุขเป็นผู้ประเมินตรวจสอบสภาพพื้นฐานของนักเรียนตามกิจกรรมงานอนามัยโรงเรียน เช่น ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ตรวจหู ตรวจตา วัดความดันโลหิต

นายแพทย์วรภัทร วงษ์สวัสดิ์ รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) : Service plan ตาได้ตกลงกัน โดยออกเป็นระเบียบของสปสข.ที่เชื่อมโยงกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะมีการดูแลเด็กใน 1 ปี มี 3 รอบ คือ รอบที่ 1 ทางโรงเรียนหรือพื้นที่รพ.และชุมชน คัดกรองเด็กที่ตกเกณฑ์ออกมา ส่วนท้องถิ่นจะต้องทำให้เด็กกลุ่มนี้ได้พบหมอตา เด็กที่ได้รับแว่นแล้วต้องมีการบันทึกข้อมูล กทม.มีฐานข้อมูลปัจจุบันของนักเรียนที่ตรวจสุขภาพประจำปีเก็บไว้ที่ไหนบ้าง จะได้นำข้อมูลมาปรับและพัฒนาต่อไป และปรับให้สอดคล้องกับ 12 เขตสุขภาพ

มติที่ประชุม ทุกฝ่ายทุกหน่วยงานประสานความร่วมมือร่วมกันและดำเนินการต่อไป

3.2 ระบบการจัดการคัดกรองและการส่งต่อนักเรียนในโครงการเด็กไทยสายตาดูดีใน กทม. รายเขต

โดย **นายแพทย์ธีรวิทย์ วีรวรรณ ผู้อำนวยการกองส่งเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กทม.**

เป้าหมายอยากให้นักเรียนได้รับการคัดกรองและได้รับแว่นสายตาอย่างรวดเร็ว เพื่อไม่ให้สายตาเปลี่ยน ในกทม.มีจุดเด่นคือ มีร้านแว่นตาจำนวนมาก เสนอว่า กรณีโรงเรียนที่ไม่ได้สังกัดกทม. ถ้ามีปัญหาสายตาและไปตรวจตามร้านแว่นตาของเอกชน สามารถนำค่าสายตามาเบิกกับสปสข.ได้หรือไม่ ส่วนแนวทางการดำเนินงานของศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย คัดกรองสายตาดูดีโดยพยาบาลอนามัยโรงเรียน แจ้งผลการคัดกรองให้โรงเรียนและผู้ปกครองทราบ และบันทึกค่าสายตาลงในโปรแกรมของสปสข. ส่งต่อเด็กที่สายตาดูผิดปกติให้โรงพยาบาลเพื่อตรวจวินิจฉัยและตัดแว่น และติดตามผลการรักษาร่วมกับโรงเรียน ส่วนการเชื่อมข้อมูลต้องหารือกับ IT ว่า สามารถเชื่อมข้อมูลค่าสายตากับระบบ Vision 2020 ได้หรือไม่

นางปนัดดา จันผ่อง สำนักส่งเสริมสุขภาพ : ยังมีความห่วงใย โรงเรียนสังกัด สพฐ. 37 แห่ง และสังกัด สข.อีก 270 แห่ง จะมีหน่วยงานหรือภาคส่วนใดเข้าไปช่วยคัดกรองหรือที่สปสข. มี Matching ไว้แล้ว เพื่อจะได้ประสานต่อกับต้นสังกัดโรงเรียน

นางจุไรรัตน์ นรินทร์สรศักดิ์ สปสข.เขต 13 กทม. : ให้ส่งข้อมูลแจ้งชื่อโรงพยาบาลกับโซนที่สามารถลงไปคัดกรองได้ ทางสปสข.จะไป Matching กับจำนวนโรงเรียนและเป้าหมายที่ต้องการลง

ผู้แทนสำนักการศึกษา กทม. : จำนวนโรงเรียนสังกัด กทม. มีจำนวนทั้งสิ้น 431 แห่ง โรงเรียนที่เป็นระดับอนุบาลถึงประถมศึกษา อีก 6 แห่ง เป็นโรงเรียนระดับมัธยมศึกษา ขอเสนอแนะส่วนของการตรวจคัดกรองว่า โรงเรียนสังกัดกทม.ไม่น่ามีปัญหา เพราะจากที่ดูจากจำนวนโรงเรียนและจำนวนเด็กไม่ได้มากในการคัดกรองเบื้องต้น ซึ่งสำนักอนามัย กทม.น่าจะทำได้ อีกประเด็น คือ ขอให้คำนึงถึงการเดินทางของนักเรียนและผู้ปกครองในการไปรับแว่นตามหาหน่วยบริการ และการอัปเดตข้อมูลนักเรียนให้เป็นปัจจุบัน เพราะมีการย้ายถิ่นฐานกลับภูมิลำเนาเนื่องจากสถานการณ์โควิด-19

นายแพทย์ธีรวิทย์ วีรวรรณ ผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กทม. : ข้อมูลที่มีการตรวจสุขภาพนักเรียน ได้ลงบันทึกไว้ในโปรแกรมของสปสช. ถ้าจะให้มีการเชื่อมกับข้อมูล Vision 2020 จะต้องหารือกับ IT สปสช. เพื่อลดภาระของบุคลากร

นางปณิตดา จั่นผ่อง สำนักส่งเสริมสุขภาพ : การเชื่อมต่อข้อมูลระหว่างสปสช. กับข้อมูล Vision 2020 ทาง IT สปสช. ได้ประสานกับทางเทคนิค และส่วนของ Vision 2020 ได้ให้ข้อมูลกับทางสปสช. ได้รับไปแล้ว และจะเสนอผู้บริหารเพื่อพิจารณาก่อน

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบทุกฝ่ายทุกหน่วยงานดำเนินการ และจะติดตามความก้าวหน้าต่อไป

วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 แนวปฏิบัติการเบิกจ่ายตามระเบียบรองรับในโครงการเด็กไทยสายตาสี ใน กทม.

โดย นางจุไรพร นรินทร์สรศักดิ์ สปสช. เขต 13 กทม. : ส่วนของกทม. มีความแตกต่างจากต่างจังหวัด คือ กทม. จะใช้โปรแกรมของ KTB เชื่อมโยงมาจากเป่าตั้งในการเบิกจ่ายและระบบการเบิกจ่ายต้องมีการพิสูจน์ตัวตนของผู้รับบริการบันทึกข้อมูลเบิกจ่ายผ่านระบบ KTB เบิกจ่ายเป็นรูปแบบ Fee Schedule หน่วยบริการสามารถเบิกข้ามเขตได้

นายแพทย์วรกร เทียมทัต หัวหน้ากลุ่มงานจักษุ โรงพยาบาลราชวิถีและโรงพยาบาลเลิดสิน : เป็นไปตามที่คณะกรรมการเห็นควรในทางปฏิบัติจริงจะต้องมีอะไรที่นอกเหนือไปจากนั้น ส่วนการดำเนินการภายในเราสามารถไปบริหารจัดการได้ ทั้ง 2 รพ. รับผิดชอบ ไม่ได้รับผิดชอบ

แพทย์หญิงรุจยา ต่านอุตรา หัวหน้ากลุ่มงานจักษุ โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี : เนื่องจาก รพ.ไม่เคยเคลมผ่านระบบนี้ จึงยังไม่ทราบถึงแนวทางของการศัลยกรรม หากทางสปสช. สรุปลำดับขั้นตอนแจ้งให้ทราบ จะได้แจ้งผู้รับผิดชอบการศัลยกรรมทราบรายละเอียดในการศัลยกรรมนี้

นางจุไรพร นรินทร์สรศักดิ์ สปสช. เขต 13 กทม. : ทุกโรงพยาบาลจะมีการบันทึกข้อมูล เพื่อขอเบิกจ่ายในส่วนของการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคอยู่แล้ว จะมีผู้รับผิดชอบของโรงพยาบาลบันทึกข้อมูลขอเบิกจ่ายอยู่แล้ว เพียงแต่เพิ่มกิจกรรมนี้เข้าไป

นางปณิตดา จั่นผ่อง สำนักส่งเสริมสุขภาพ : กรณีทุกโรงพยาบาลที่มีรายชื่อ Matching กับโรงเรียน และมีระบบอยู่ในระบบสปสช. อยู่แล้ว และเห็นชอบการดำเนินการแล้ว จะได้ดำเนินการตามกระบวนการต่อไป

นางจุไรพร นรินทร์สรศักดิ์ สปสช. เขต 13 กทม. : สปสช. จะทำหนังสือแจ้งไปยังโรงพยาบาลอีกครั้ง โรงพยาบาลจะมีผู้รับผิดชอบบริหารจัดการ KTB แพลตฟอร์มนี้ จะมียุทธศาสตร์ในการ Gen ระบบให้สามารถเข้าไปดูและบันทึกข้อมูลได้

รศ. นายแพทย์อนุชิต ปุณณทลิ่งค์ รองประธานราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย : ขอแจ้งเรื่องการตัดแว่น ทาง Service plan รวม 13 เขตสุขภาพ นพ. อนุกุล ซึ่งเป็นประธานได้หารือกับทอแว่น ได้ข้อตกลงว่า ทอแว่นให้ราคา 550 บาท แล้วแต่โรงพยาบาลแต่ละแห่งจะติดต่อหาร้านแว่นเอง ให้โรงพยาบาลทำสัญญาซื้อขายตัดแว่นตามระเบียบราชการ ส่วนการเบิกเงินค่าแว่น 600 บาท ให้ไปเบิกกับ สปสช.

นางปนัดดา จันผ่อง สำนักส่งเสริมสุขภาพ : ประเด็นของกทม.ทุกภาคส่วนที่ได้เชิญมาหารือกัน น่าจะได้ข้อสรุปจากสปสช.เขต 13 ในด้านกระบวนการ รายชื่อ การเบิกจ่าย ฯลฯ สรุปเบื้องต้นในส่วนของกทม.ที่จะต้องเดินหน้าต่อมียู่ 2 ประเด็น คือ 1) การเชื่อมต่อระบบ Vision 2020 กับ E-claim 2) เรื่องระบบ KTB ที่เชื่อมกับเป่าตั้งสำหรับการเบิกจ่ายให้กับหน่วยบริการโรงพยาบาลต่างๆ

นางจุไรพร นรินทร์สรศักดิ์ สปสช. เขต 13 กทม. : สปสช.จะมีการทำแผนและจัดประชุมชี้แจงแนวทางและวิธีการบันทึกข้อมูลต่างๆภาพรวม และเชิญทุกโรงพยาบาลและหน่วยบริการมาร่วมรับทราบ ช่วงเดือนเมษายน 2565 เริ่มดำเนินการภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2564 และจะทำหนังสือแจ้งต้นสังกัดโรงเรียนและประชาสัมพันธ์ให้โรงเรียนทราบด้วย

แพทย์หญิงลลิตา วีระวิทยานันต์ จักษุแพทย์ สำนักอนามัย กทม. : ประเด็นเรื่องการคัดกรองสายต่านักเรียนโรงเรียนสังกัดกทม.ทั้ง 431 แห่ง จะคัดกรองในภาคการศึกษาที่ 1 ช่วงเดือน มิ.ย.-ก.ค. ของทุกปี

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบทุกฝ่ายทุกหน่วยงานดำเนินการ และจะติดตามความก้าวหน้าต่อไป

ปิดการประชุม เวลา 16.00 น.

นางสาวคัทลียา โสดาปัดชา

นางปนัดดา จันผ่อง

ผู้สรุปรายงานการประชุม

ผู้ตรวจรายงานการประชุม