



เอกสารประกอบการประชุม

คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและ
มาตรฐานบริการสาธารณสุข (อคม.) เขต 5 ราชบุรี
ครั้งที่ 2 / 2564



วันที่ 1 เมษายน 2564

ณ ห้องประชุม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต 5 ราชบุรี

และการประชุมผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์

ระเบียบวาระการประชุม

คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต 5 ราชบุรี

ครั้งที่ 2/2564 วันที่ 1 เมษายน 2564 เวลา 09.00 -16.00 น.

ณ ห้องประชุมชั้น 3 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี

และการประชุมผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์

ระเบียบวาระ	เอกสารหน้าที่
ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	
ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 1 วันที่ 28 มกราคม 2564 โดย นายแพทย์อนุสรณ์ ศิริโชติ ผอ.สปสข. เขต 5 ราชบุรี	1-13
ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ	
3.1 การสนับสนุนเครือข่ายระบบบริการภายใต้ นโยบาย CA anywhere สปสข. เขต 5 ราชบุรี โดย นางวิภาวี ตันอนุกุล หัวหน้ากลุ่มงาน สปสข. เขต 5 ราชบุรี	14-22
3.2 ผลการดำเนินงานคุ้มครองสิทธิ สปสข. เขต 5 ราชบุรี โดย นางจันทนา พิณทิพย์ หัวหน้างาน สปสข. เขต 5 ราชบุรี	23-51
3.3 ผลการดำเนินงานหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระ ตาม มาตรา 50(5) ปิงบประมาณ 2564 โดย นางสาวใจทิพย์ สอนดี หัวหน้างาน สปสข. เขต 5 ราชบุรี	52-53
3.4 มติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 2/2564 และ ครั้งที่ 3/2564	54-67
3.5 มติคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการ ครั้งที่ 1/2564 และ ครั้งที่ 2/2564 วาระที่ 3.4 -3.5 โดย นายแพทย์อนุสรณ์ ศิริโชติ ผอ.สปสข. เขต 5 ราชบุรี	68-75
3.6 เรื่องจากการเข้าร่วมประชุม อปสข. ครั้งที่ 2 /2564 วันที่ 24 มีนาคม 2564 โดย นายแพทย์ณรงค์ เห็นประเสริฐแท้	76-77
ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา	
4.1 การป้องกันปัญหาการเกิดข้อขัดแย้งด้านคุณภาพและมาตรฐานบริการ “ด้านสูติกรรม” โดย นางวิภาวี ตันอนุกุล หัวหน้ากลุ่มงาน สปสข. เขต 5 ราชบุรี	78-85
4.2 การป้องกันการเกิดข้อขัดแย้งด้านคุณภาพและมาตรฐานจากการให้บริการสาธารณสุข ในประเด็น “การติดเชื้อไวรัส ในกลุ่มผู้ให้บริการ” โดย นางชัชติกา แม่ประสาท หัวหน้ากลุ่มงาน สปสข. เขต 5 ราชบุรี	86-91

ระเบียบวาระ	เอกสารหน้าที่
<p>4.3 พิจารณาทบทวนการเสนอชื่อคณะอนุกรรมการ พิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายระดับจังหวัด" โดย นางจันทนา พิณทิพย์ หัวหน้างาน สปสช. เขต 5 ราชบุรี</p> <p>4.4 ผลการตรวจประเมินการขอขึ้นทะเบียนหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระตาม มาตรา 50(5) หน่วยใหม่เพิ่มเติม (ศูนย์ประสานงานสิทธิชุมชน อำเภอสังขละบุรี) โดย นางสาวใจทิพย์ สอนดี หัวหน้างาน สปสช. เขต 5 ราชบุรี</p> <p>4.5 การแต่งตั้งคณะทำงานกำหนดมาตรฐานและแนวทางการให้บริการกายภาพบำบัด เขต 5 ราชบุรี โดย นายธนวิษณุ ตั้งธนชัยสกุล เจ้าหน้าที่อาวุโส สปสช.เขต 5 ราชบุรี</p>	<p>92-95</p> <p>96-97</p>
<p>ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ</p> <p>การประชุมครั้งต่อไป ในวันที่ มิถุนายน 2564</p>	

รายงานการประชุมคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต 5 ราชบุรี
ครั้งที่ 1/2564 วันที่ 21 มกราคม 2564
ณ ห้องประชุมสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 5 ราชบุรี
และการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

ผู้มาประชุม

1. นายสุพจน์ จีระราชวโร	ผู้แทนโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป	ประธานอนุกรรมการ
2. นายณฤนาท คูวิมล	ผู้แทนหน่วยบริการภาคเอกชน	อนุกรรมการ
3. นายอุดมวิทย์ อริยสุนทร	ผู้แทนพนักงานอัยการ สังกัดสำนักงานคดีปกครอง	อนุกรรมการ
4. นางสาวवलพรรณ แทนม้วน	ผู้ทรงคุณวุฒิจากราชวิทยาลัยแพทย์เฉพาะทาง สาขาสูตินรีเวชกรรม	อนุกรรมการ
5. นายศุภชัย ไพบุญผล	ผู้ทรงคุณวุฒิจากราชวิทยาลัยแพทย์เฉพาะทาง สาขาอายุรกรรม	อนุกรรมการ
6. นายณรงค์ เห็นประเสริฐแท้	ผู้ทรงคุณวุฒิจากราชวิทยาลัยแพทย์เฉพาะทาง สาขากุมารเวชกรรม	อนุกรรมการ
7. นางนพมาศ สุทธิวิรัช	ผู้แทนสภาการพยาบาล	อนุกรรมการ
8. นายวิชัย เกียรติบุญศรี	ผู้แทนสภากายภาพบำบัด	อนุกรรมการ
9. นางสาวบุญศรีสมิ์ วงษ์อุตสาห	ผู้แทนสภาเทคนิคการแพทย์	อนุกรรมการ
10. นายธรรมศักดิ์ ฤทธิ์แดง	ผู้แทนเทศบาล	อนุกรรมการ
11. นายวันชัย เทียมหาญ	ผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบล	อนุกรรมการ
12. นายอนุสรณ์ ศิริโชติ	ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี	เลขานุการ
13. นางชัชติกา แม่ประสาท	หัวหน้างาน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้มาประชุม ผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์

1. นางสมพิศ จำปาเงิน	ผู้แทนโรงพยาบาลชุมชน	อนุกรรมการ
----------------------	----------------------	------------

2. นายเดชา มีสุข	ผู้ทรงคุณวุฒิจากราชวิทยาลัยแพทยเฉพาะทาง สาขาศัลยกรรม	อนุกรรมการ
3. นางสาวกนกวรรณ ลิ้มศรีเจริญ	ผู้ทรงคุณวุฒิจากราชวิทยาลัยแพทยเฉพาะทาง สาขาจิตเวช	อนุกรรมการ
4. นางศศิธร บุญมี	ผู้แทนทันตแพทยสภา	อนุกรรมการ
5. นายภาณุโชติ ทองยัง	ผู้แทนสภาเภสัชกรรม	อนุกรรมการ
6. นายชูพินิจ สาสีสวัสดิ์	ผู้แทนผู้ประกอบการโรคศิลปะสาขารังสีเทคนิค	อนุกรรมการ
7. นางสาวพัชรินทร์ เพชรกัปป์	ผู้แทนผู้ประกอบการโรคศิลปะสาขาการกิจกรรมบำบัด	อนุกรรมการ
8. นายปิยะ พวงสำลี	ผู้แทนองค์กรเอกชนด้านชุมชนแออัด	อนุกรรมการ
9. นายชุมพล แสงวรรณ	ผู้แทนองค์กรเอกชนด้านชนกลุ่มน้อย	อนุกรรมการ
10. นางสาวปานิสรา ดวงภูมิเมศ	ผู้แทนองค์กรเอกชนด้านเด็กหรือเยาวชน	อนุกรรมการ
11. นายสุรพล เจตพุก	ผู้แทนองค์กรเอกชนด้านคนพิการหรือผู้ป่วยจิตเวช	อนุกรรมการ
12. นางพิทยาภรณ์ ชมยิ่ง	ผู้แทนองค์กรเอกชนด้านสตรี	อนุกรรมการ

ผู้ไม่มาประชุม

1. นางสาวสุกัญญา ทรัพย์ประเสริฐ ตติราชการ
2. นายพินิจ ดำงพิบูลย์ ตติราชการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นายคณิตสรณ์ สัมฤทธิ์เดชขจร
2. นางทิพาพรรณ หอศิวาลัย
3. นางจันทนา พิณทิพย์
4. นางสาวใจทิพย์ สอนดี
5. นางสาวสายพันธ์ พึ่งพระคุ้มครอง
6. นางภาวณา หลวงวิเศษ

เริ่มประชุม เวลา 09.30 น.

นายอนุสรณ์ ศิริโชติ ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี กล่าวเปิด
การประชุม

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายอนุสรณ์ ศิริโชติ ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี แจ้งในที่ประชุมดังนี้

1.1 ในการประชุมครั้งนี้ มีอนุกรรมการเข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น จำนวน 23 ท่าน เป็นอนุกรรมการที่เข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 5 ราชบุรี จำนวน 11 ท่าน และอนุกรรมการที่ประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ จำนวน 12 ท่าน ซึ่งตามมาตราฐานการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ตามประกาศกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม อนุกรรมการที่เข้าร่วมประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ในการประชุมแสดงตนของผู้ร่วมประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ก่อนการประชุม โดยการขานชื่อตามลำดับ และเปิดวิดีโอเพื่อบันทึกภาพ

1.2 คำสั่งแต่งตั้งคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ที่ 12/2563 ลงวันที่ 22 ตุลาคม 2563 คณะตั้งอนุกรรมการเขต 5 ราชบุรี จำนวน 26 ท่าน ลำดับที่ 5 พนักงานอัยการ สังกัดสำนักงานคดีปกครอง ได้มอบหมายให้นายอุดมวิทย์ อริยสุนทร ตามเอกสารหน้าที่ 7 และลำดับที่ 18 ผู้แทนองค์การบริหารส่วนจังหวัด ได้หมดวาระ จึงมีผลทำให้พ้นจากตำแหน่ง จึงมีการคัดเลือกใหม่ และมีคำสั่งแต่งตั้ง นางสุกัญญาทรัพย์ประเสริฐ ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบุรี เป็นผู้แทนองค์การบริหารส่วนจังหวัด รายละเอียดตามหน้าที่ 3-4 และในหน้าที่ 9-14 จะเป็นข้อมูลของอนุกรรมการทุกท่านไว้ สำหรับการประสานงานกัน

1.3 การคัดเลือกประธานคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต 5 ราชบุรี โดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 5 ราชบุรี ทำหน้าที่เป็นเลขานุการการประชุม การประชุมครั้งนี้เป็นการประชุมครั้งแรก จะมีการคัดเลือกประธานอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขเขต 5 ราชบุรี โดยมีขั้นตอนดังนี้ (1) อนุกรรมการครบองค์ประกอบ และ อนุกรรมการมาร่วมประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนอนุกรรมการทั้งหมด (2) เสนอชื่อ (3) เลือกรูปแบบการลงคะแนน โดยเปิดเผย หรือลงคะแนนลับ (3) ผู้ได้คะแนนเสียงข้างมาก ได้รับเลือกเป็นประธาน และปฏิบัติหน้าที่ประธานการประชุมในวาระต่อไป ได้ทันที และบรรยายถึงอำนาจหน้าที่ของคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข

ที่ประชุม นายวิชัย เกียรติบุญศรี ได้เสนอชื่อ นายสุพจน์ จิระราชวโร ผู้แทนโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป

ไม่มีการเสนอชื่อเพิ่มเติม

มติที่ประชุม คัดเลือก นายสุพจน์ จิระราชวโร เป็นประธานคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต 5 ราชบุรี

นายสุพจน์ จิระราชวโร ดำเนินการเป็นประธานคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต 5 ราชบุรี และให้คณะอนุกรรมการแนะนำตนเอง

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

ไม่มี - เป็นการประชุมครั้งแรก

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

3.1 ข้อมูลทั่วไป

โดย นางซัชติกา แม้ประสาธ หั้วหน้างาน สปสช. เขต 5 ราชบุรี ได้บรรยาย ข้อมูลทั่วไป 3 ประเด็น

(1) แผนปฏิบัติการราชการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระยะ 5 ปี พ.ศ.2561-2565 ฉบับทบทวน (พ.ศ.2564-2565)

(2) การดำเนินงานของ อคม. โดยได้นำเสนอถึงความเชื่อมโยงของกลไกการจัดการและการกำกับคุณภาพมาตรฐานและคุ้มครองสิทธิในระดับเขตพื้นที่ สำหรับแผนการดำเนินงานของ อคม. เขต 5 ราชบุรี ปีงบประมาณ 2564 เชื่อมโยงมาจากอำนาจหน้าที่ ของ อคม. ทั้ง 8 ข้อ วางแผนการอบรมให้ความรู้ 1 ครั้งและการประชุม 4 ครั้ง รายละเอียดดังนี้

ลำดับ	อำนาจหน้าที่ อคม.	งานที่เกี่ยวข้อง	เนื้อหาประเด็น	การประชุม				
				ปฐมฤกษ์	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 4
				ธ.ค.	ม.ค.	มี.ค.	มี.ธ.	ส.ค.
1	นำข้อมูลการร้องเรียน ข้อมูลการร้องเรียนการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น และข้อมูลอื่นๆ ในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบไปสรุปวิเคราะห์ปัญหา ร้องจำกัดของระบบการให้บริการสาธารณสุข รวมทั้งจัดทำข้อเสนอเชิงป้องกันแก้ไข และพัฒนากลไกการจัดการเรื่องร้องเรียนให้เหมาะสม รวมถึงพัฒนาระบบบริการให้สอดคล้องกับสภาพหน่วยบริการในพื้นที่	1.งานคุ้มครองสิทธิ (น 57 น 59 น 50(5))	1. การสนับสนุน น 57 น 59	✓	✓	✓	✓	✓
		2.งานการพิจารณาการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น	2. การรับเรื่องร้องเรียน น 50(5)	✓	✓	✓	✓	✓
			1. ผลการพิจารณา กรณีผู้รับบริการได้รับบาดเจ็บ (น 41)	✓	✓	✓	✓	✓
			2. การคัดเลือก อพ. น 41 เพื่อเสนอข้อให้คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขแต่งตั้ง		✓			
		3. ผลการพิจารณา กรณีผู้ให้บริการได้รับความเสียหาย	✓	✓	✓	✓	✓	
2	ควบคุม และกำกับคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการในพื้นที่ที่รับผิดชอบ	1.งานการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ	หลักเกณฑ์และแนวทางการขึ้นทะเบียน/ผลการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ	✓				✓
		2.งานการขึ้นทะเบียนหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระตาม น 50(5)	การดำเนินงานหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระ (การขึ้นทะเบียน เก็บกลอน ผลการดำเนินงาน)	✓				✓
		3.งานตรวจสอบคุณภาพบริการ Audit	สรุปผลการตรวจสอบคุณภาพบริการ (Audit)	✓				✓
		4.งานการจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ	การบริหารจัดการจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ และผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัด	✓				✓
		5.งานรับฟังความคิดเห็น	ผลการรับฟังความคิดเห็น					✓
		6. การสำรวจ Poll	ผลการสำรวจ Poll / ความพึงพอใจผู้ใช้บริการและผู้รับบริการ		✓			
3	กำหนดมาตรการควบคุมและส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการในพื้นที่ที่รับผิดชอบ	ประเด็นการป้องกันปัญหาการเกิดข้อผิดพลาดและมาตรฐานบริการสาธารณสุขในพื้นที่	เรื่องที่ 1. การป้องกันกาเกิดข้อผิดพลาด		✓	✓	✓	
			เรื่องที่ 2. การป้องกันกาเกิดข้อผิดพลาด..... (อยู่ระหว่างวิเคราะห์ข้อมูล)		✓	✓	✓	

ลำดับ	อำนาจหน้าที่ อคม.	งานที่เกี่ยวข้อง	เนื้อหาประเด็น	การประชุม				
				ปฐมฤกษ์ ร.ศ.	ครั้งที่ 1 พ.ศ.	ครั้งที่ 2 มี.ค.	ครั้งที่ 3 มี.ย.	ครั้งที่ 4 ส.ค.
4	ตรวจราคาคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการในเขตพื้นที่รับผิดชอบหรือทั้ง จังหวัด หน่วยบริการและหน่วยงานต้นสังกัด เพื่อปรับปรุงแก้ไขและติดตามประเมินผลในเชิงการปรับปรุงคุณภาพและมาตรฐาน	การตรวจเยี่ยมหน่วยบริการ (จาก อคม. และ PM ที่เกี่ยวข้อง) (อาจรวมค่ายการประเมิน หรือแลกเปลี่ยน สถานะสถานการณของแต่ละประเด็นที่เกี่ยวข้องกับงานใหม่)						
5	ส่งเสริมความเข้าใจและสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบในการตรวจตราและควบคุมกำกับหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ	อึ้งแทน อคม. จากภาคประชาชน (เอกชน) ร่วมเป็นคณะทำงานในหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระ ตาม ม 50(5)						
6	รายงานผลการปฏิบัติงานไปคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขตามเป็นประจำทุกปี		สรุปผลการดำเนินงาน อคม. เสนอคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข					(1) สรุปผลงานตามลำดับที่ ส่ง สสจ 2 ครั้ง ครั้งที่ 1 ภายในวันที่ 31 มี.ค. 64 ครั้งที่ 2 ภายใน 31 ส.ค. 64 (2) สรุปผลงาน อคม. ส่ง สสจ ไตรมาส 4
7	แต่งตั้งคณะกรรมการให้ความช่วยเหลือและทนาย	คณะกรรมการระดับจังหวัดที่เลือกมาป้องกันกาเกิดซ้ำ						
8		ประเด็นที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติม	1. งานบริหารกองทัพลูกประกันสุขภาพแห่งชาติ 2. นวัตกรรมบริการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 3. นวัตกรรมกรมควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข		✓			
		ร่วมกับอนุกรรมการ คณะทำงานชุดอื่นๆ	1. การประชุมร่วมระหว่าง สปสช. และ อคม. 2. การประชุมร่วมระหว่าง สปสช. และ อคม. ในประเด็นการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขตสุขภาพที่ 5 3. ร่วมประเมินชี้แจงขั้นตอนหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระ ตาม ม 50(5)					ตามแผนการประชุม สปสช. จำนวน 2 เดือนครึ่งในเดือน พ.ย 63, พ.ค., มี.ค., พ.ค., ก.ค., ส.ค. 64 ตามแผนการประชุม สปสช. จำนวน 2 ครั้ง ในเดือน ก.พ., มี.ย. 64 เดือน ก.ค.-ส.ค. 64

และนำเสนอรายละเอียดตัวชี้วัดสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของ อคม. ดังนี้

1. ความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อป้องกันปัญหาเกิดซ้ำด้านคุณภาพมาตรฐานจากการให้บริการสาธารณสุข ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
 2. ระดับการมีส่วนร่วมในการบริหารงานหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ ของคณะอนุกรรมการ (อคม.)
 - (3) นำเสนอข้อมูลทั่วไปในความรับผิดชอบของเขต 5 ราชบุรี ในประเด็น
 - 3.1 พื้นที่ความรับผิดชอบเขต 5 ราชบุรี
 - 3.2 ประชากร และความครอบคลุมการลงทะเบียนสิทธิประชากร ปริมิตประชากร
 - 3.3 จำนวนหน่วยบริการ หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียน ศูนย์หลักประกันสุขภาพประชาชนในพื้นที่
- รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุม หน้าที่ 18-25

ประธาน เป้าหมายการกำกับคุณภาพมาตรฐานบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้ประชาชนรับบริการที่มีคุณภาพ ด้วยความปลอดภัยและมีความมั่นใจ ป้องกันความขัดแย้ง และให้มีส่วนร่วมทุกภาคส่วน ระบบสุขภาพมีความยั่งยืน มั่นคง ให้อนุกรรมการศึกษาเพิ่มเติม

ที่ประชุม รับทราบ

3.2 งานคุ้มครองสิทธิ

โดย นางจันทนา พิณทิพย์ หัวหน้างาน สปสช. เขต 5 ราชบุรี บรรยาย งานคุ้มครองสิทธิ ใน 5 ประเด็นคือ

- (1) ความเชื่อมโยงงานคุ้มครองสิทธิกับคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข
- (2) สถานการณ์เรื่องร้องเรียน มาตรา 57-59
- (3) เรื่องสอบถาม 1330 จากผู้ให้บริการ / ประชาชน
- (4) การพิจารณากรณีผู้ให้บริการได้รับความเสียหาย
- (5) การพิจารณาคำร้องกรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหาย (มาตรา 41)

รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุม หน้าที่ 26-60

ที่ประชุม รับทราบ

3.3 งานหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระ ตาม ม 50(5)

โดย นางสาวใจทิพย์ สอนดี หัวหน้างาน สปสช. เขต 5 ราชบุรี บรรยายในเรื่อง การดำเนินงาน หน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียน ในประเด็นดังต่อไปนี้

- (1) นโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าและการมีส่วนร่วมในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
- (2) หน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียน
- (3) ผลการดำเนินงานรับเรื่องร้องเรียนของหน่วยรับเรื่องร้องเรียน ตามมาตรา 50(5) เขต 5 ราชบุรี

รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุม หน้าที่ 61-69

ที่ประชุม รับทราบ

3.4 หน่วยบริการและการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ

นำเสนอโดยเอกสาร รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุม หน้าที่ 70-72

3.5 การตรวจสอบเวชระเบียนของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

นำเสนอโดยเอกสาร รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุม หน้าที่ 73-78

3.6 การบริหารงบประมาณหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2564

นำเสนอโดยเอกสาร รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุม หน้าที่ 79-88

3.7 มติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 1/2564

นำเสนอโดยเอกสาร รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุม หน้าที่ 89-100

3.8 มติคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการ ครั้งที่ 11/2563

นำเสนอโดยเอกสาร รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุม หน้าที่ 101-120

3.9 เรื่องจากการเข้าร่วมประชุม อปสช. ครั้งที่ 2 /2564 วันที่ 20 มกราคม 2564

โดย นายวิชัย เกียรติบุญศรี อคม. เขต 5 ราชบุรี เสนอเป็นเอกสารเพิ่มเติมทางกลุ่มไลน์ จำนวน 6 เรื่อง ดังนี้

- (1) ผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
- (2) ความก้าวหน้าการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขตสุขภาพที่ 5
- (3) การรับฟังความคิดเห็นทั่วไป
- (4) งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน
- (5) นโยบาย “มะเร็งไปรับการรักษาที่ไหนก็ได้ที่พร้อม”
- (6) งบบริการควบคุมป้องกันและรักษาผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง

ประธาน ในวาระ 3.2 และ 3.3 เป็นเกี่ยวกับการคุ้มครองสิทธิ ซึ่งจะมี 4 ส่วน

- ส่วนที่ 1 เป็นการคุ้มครองสิทธิ ผู้ให้บริการ ตามมาตรา 18(4)
 - ส่วนที่ 2 เป็นการคุ้มครองสิทธิ ผู้รับบริการตามมาตรา 57, 59
 - ส่วนที่ 3 เป็นการคุ้มครองสิทธิ ช่องทาง 1330 และหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระ ตามมาตรา 50(5)
 - ส่วนที่ 4 เป็นการคุ้มครองสิทธิผ่านทาง อนุกรรมการพิจารณาช่วยเหลือเบื้องต้นตามมาตรา 41
- ฝากให้อนุกรรมการทุกท่าน ไปทบทวนศึกษา เพิ่มเติมอีกครั้ง

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 การคัดเลือก อนุกรรมการพิจารณาคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหาย ระดับจังหวัด(มาตรา 41) เพื่อเสนอชื่อให้คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขแต่งตั้ง นำเสนอโดย นางจันทนา พิณทิพย์ หัวหน้างาน สปสช. เขต 5 ราชบุรี ได้ชี้แจงถึงขั้นตอนการสรรหาคณะอนุกรรมการพิจารณาคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหาย ระดับจังหวัด มาตรา 41 ข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง การหมดวาระของคณะอนุกรรมการและรายงานอนุกรรมการ ที่ดำรงตำแหน่ง 2 วาระติดต่อกัน และคุณสมบัติของอนุกรรมการตามมาตรา 41 ในการพิจารณาคัดเลือกรายละเอียดดังนี้

คุณสมบัติทั่วไป

1. ต้องไม่ดำรงตำแหน่งคณะอนุกรรมการ มาตรา 41 ติดต่อกัน 2 วาระ
2. ต้องมีที่อยู่ หรือที่ทำงานในพื้นที่จังหวัดนั้น ๆ

คุณสมบัติเฉพาะ และเอกสารประกอบการสรรหา ดังนี้

คณะอนุกรรมการ มาตรา 41 จำนวน 5-7 คน	คุณสมบัติเฉพาะ	เอกสารประกอบการสรรหา
ผู้ทรงคุณวุฒิ (ไม่น้อยกว่า 3 คน)	ผู้อาวุโสที่มีความรู้ความสามารถต่าง ๆ ซึ่งเป็นที่ยอมรับของคนทั่วไป เช่น ด้านกฎหมาย ด้านการปกครอง ด้านสังคม ปราชญ์ชาวบ้าน ที่อยู่ในจังหวัดนั้น	สำเนาบัตรประชาชนและสำเนา ทะเบียนบ้าน รับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน อย่างละ 1 ฉบับ
ตัวแทนหน่วยบริการ (จำนวนเท่ากับตัวแทนผู้ใช้บริการ)	ผู้ที่มีประสบการณ์และมีความรู้ ด้าน การแพทย์หรือด้านการสาธารณสุข ที่ ปฏิบัติหน้าที่ในหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียน เป็นหน่วยบริการ ตาม พรบ.หลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545	สำเนาบัตรประชาชน สำเนา ทะเบียนบ้าน และคำสั่งแต่งตั้งให้ ปฏิบัติหน้าที่ในหน่วยบริการ รับรอง สำเนาถูกต้อง จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ
ตัวแทนผู้ใช้บริการ (จำนวนเท่ากับตัวแทนหน่วยบริการ)	ประชาชนสิทธิใดก็ได้ ที่มีที่อยู่ใน จังหวัดนั้น ๆ	สำเนาบัตรประชาชนและสำเนา ทะเบียนบ้าน รับรองสำเนาถูกต้อง จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ

คุณจันทนา พิณทิพย์ นำเสนอผลการตรวจคุณสมบัติ และเอกสาร ตามเกณฑ์ที่กำหนด ของผู้สมัคร
จังหวัดสุพรรณบุรี สมุทรสงคราม เพชรบุรี ราชบุรี นครปฐม ประจวบคีรีขันธ์ มีความครบถ้วนถูกต้อง ดังนี้

ลำดับ	ตัวแทน	จ. สุพรรณบุรี	จ. สมุทรสงคราม	จ. เพชรบุรี
1	ผู้ทรงคุณวุฒิ	นางคณิศจิ สมบูรณ์ผล	นางอังคณา ศรีสัมฤทธิ์	นางสาวนิรมล ยุวภูมิ
2	ผู้ทรงคุณวุฒิ	นางวิมล มณีอินทร์	นายนิทรารัตน์ แพทย์วงศ์	นายพลสวัสดิ์ สมบูรณ์ปัญญา
3	ผู้ทรงคุณวุฒิ	นายเมธี กลิ่นหรีน	นายมานิช ตรีรัตนยนต์	นายอภิชาติ พวงน้อย
4	ตัวแทนหน่วยบริการ	นพ. เล็ก น้ำประเสริฐ	นพ. นายสิทธิ ประภาสวัสดิ์	นพ. ประกาศิต ชมชื่น
5	ตัวแทนหน่วยบริการ	นายสุธน ยุวศิรินันท์	นพ. เตชา มีสุข	นพ. จตุภูมิ นีละศรี
6	ตัวแทนประชาชน ผู้ใช้บริการ	นางสุวิมล ปานะชา	นางวรรณิสร ภักวินต์	นางสุรัตน์ พลบุตร
7	ตัวแทนประชาชน ผู้ใช้บริการ	นางจุฑามาศ โกลคศิริสุข	นายเสนอ เต็มวิจิตร	นางสาวศิริวรรณ อำนวยสินสิริ

ลำดับ	ตัวแทน	จ. ราชบุรี	จ. นครปฐม	จ. ประจวบคีรีขันธ์
1	ผู้ทรงคุณวุฒิ	นายสีหชัย ขอสรัมย์	นายหัสนัย จิตอารีย์	นางสาวพรรณษา สวยพริ้ง
2	ผู้ทรงคุณวุฒิ	นางเพ็ญจมาศ คำธนะ	นายมงคล ปลื้มจิตรชม	นายมนตรี สุนทรวิทย์
3	ผู้ทรงคุณวุฒิ	นายธนะบุญ ประสานนาม	นางกมลทิพย์ พิศุทธิศาสตร์	นายวิฑูรย์ เอียบทอง
4	ตัวแทนหน่วยบริการ	ทพญ. เทียงเพ็ญ สุขุมตันติ	นพ. อีรพงศ์ เตชะวิจิตรจารุ	นพ. วัชรพงษ์ เหลืองไพรัตน์
5	ตัวแทนหน่วยบริการ	นพ. เกียรติศักดิ์ นิธิเศรษฐทรัพย์	นพ. ณ์ฐ์คณิศ คงคาเพชร	พญ. สุภาภรณ์ ภมรสุต
6	ตัวแทนประชาชน ผู้ใช้บริการ	นายณัฏพล ชินกุลกิจวิวัฒน์	นางกมลเนตร ยอดมโนธรรม	นายชุมพล ศิรินิล
7	ตัวแทนประชาชน ผู้ใช้บริการ	นางสาววิญญา สอยเหลือง	นางสาวศรีธัญญา แสงสว่าง	นางธนัญอรณ์ ลิบลับ

จังหวัดสมุทรสาคร มีผู้สมัครทั้งหมดจำนวน 9 คน กลุ่มตัวแทนผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 คน กลุ่มตัวแทนหน่วยบริการ จำนวน 2 คน กลุ่มตัวแทนประชาชนผู้ใช้บริการ จำนวน 2 คน ซึ่งในกลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิ ไม่เข้าเกณฑ์ จำนวน 2 คน เนื่องจากดำรงตำแหน่งคณะกรรมการมาตรา 41 ติดต่อกัน 2 วาระ รายละเอียดดังตาราง

ลำดับ	ตัวแทน	จ. สมุทรสาคร	ผลการตรวจสอบตามเกณฑ์และเอกสาร
1	ผู้ทรงคุณวุฒิ	นางสาวรัตนา หุ่นภู	เข้าเกณฑ์ที่กำหนด เอกสารถูกต้อง
2	ผู้ทรงคุณวุฒิ	นายราชนัน ชูเกตุ	เข้าเกณฑ์ที่กำหนด เอกสารถูกต้อง
3	ผู้ทรงคุณวุฒิ	นายโมลี วิเศษสุวรรณ	เข้าเกณฑ์ที่กำหนด เอกสารถูกต้อง
4	ผู้ทรงคุณวุฒิ	นายธรรมศักดิ์ นวลปาน	ดำรงตำแหน่งคณะกรรมการมาตรา 41 ติดต่อกัน 2 วาระ
5	ผู้ทรงคุณวุฒิ	นายศุภชัย งามสม	ดำรงตำแหน่งคณะกรรมการมาตรา 41 ติดต่อกัน 2 วาระ
6	ตัวแทนหน่วยบริการ	นพ. ชาญฤทธิ์ พงศ์พัฒน์วุฒิ	เข้าเกณฑ์ที่กำหนด เอกสารถูกต้อง
7	ตัวแทนหน่วยบริการ	นางสาวฐิติมา ลิ้มอุบลัมภ์	เข้าเกณฑ์ที่กำหนด เอกสารถูกต้อง
8	ตัวแทนประชาชน ผู้ใช้บริการ	นายศุภกร ภาวโร	เข้าเกณฑ์ที่กำหนด เอกสารถูกต้อง
9	ตัวแทนประชาชน ผู้ใช้บริการ	นางอรุณรัตน์ น้อมนพ	เข้าเกณฑ์ที่กำหนด เอกสารถูกต้อง

จังหวัดกาญจนบุรี มีผู้สมัครทั้งหมดจำนวน 7 คน กลุ่มตัวแทนผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 คน กลุ่มตัวแทนหน่วยบริการ จำนวน 2 คน กลุ่มตัวแทนประชาชนผู้ใช้บริการ จำนวน 2 คน ซึ่งในกลุ่มตัวแทนหน่วยบริการ นายแพทย์ ชัชพงษ์ กุลกฤษฎา ยังไม่ได้ส่งเอกสารมาให้ ในเบื้องต้นสอบถามข้อมูลเข้าเกณฑ์ตามที่กำหนด เอกสารจะส่งมาให้ในวันที่ 22 มกราคม 2564 รายละเอียดดังตาราง

ลำดับ	ตัวแทน	จ. กาญจนบุรี	ผลการตรวจสอบตามเกณฑ์และเอกสาร
1	ผู้ทรงคุณวุฒิ	นายสุเทพ ลิ้มสุขนิรันดร์	เข้าเกณฑ์ที่กำหนด เอกสารถูกต้อง
2	ผู้ทรงคุณวุฒิ	นางนงรัก คูหากาญจน์	เข้าเกณฑ์ที่กำหนด เอกสารถูกต้อง
3	ผู้ทรงคุณวุฒิ	นายภาณุวัฒน์ ศิลแดนจันทร์ มณีเวช	เข้าเกณฑ์ที่กำหนด เอกสารถูกต้อง
4	ตัวแทนหน่วยบริการ	นพ. สมชาย ไวฑิตานันท์	เข้าเกณฑ์ที่กำหนด เอกสารถูกต้อง
5	ตัวแทนหน่วยบริการ	นพ. ชัชพงษ์ กุลกฤษฎา	รอเอกสาร หลักฐาน
6	ตัวแทนประชาชน ผู้ใช้บริการ	นายประยุทธ์ จำนกุล	เข้าเกณฑ์ที่กำหนด เอกสารถูกต้อง
7	ตัวแทนประชาชน ผู้ใช้บริการ	นายนิคม เสือดาว	เข้าเกณฑ์ที่กำหนด เอกสารถูกต้อง

รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุม หน้าที่ 121-129

ที่ประชุม ได้ซักถามและให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

นายชุมพล แสงวรรณ เสนอแนะ ตัวแทนผู้ทรงคุณวุฒิ ส่วนใหญ่เป็นข้าราชการบำนาญ ตัวแทนภาคประชาชน ผู้ให้บริการก็ยังมีข้าราชการบำนาญ มาจากภาคประชาชนน้อย ขอเสนอคุณสมบัติอาจจะไม่ค่อยตรงเท่าไร ขอให้มีการ ทบทวน อยากให้มองถึงสัดส่วน ควรมีประชาชนมากกว่านี้ เนื่องจาก ส่วนใหญ่มาจากข้าราชการบำนาญ

นายปิยะ พวงสำลี เสนอให้ จังหวัดสุพรรณบุรี ขอให้มาจากภาคประชาชน เครือข่าย 50(5)

นางสาวปานิสรดา ดวงภูมิเมศ เสนอแนะให้มีการทบทวนการคัดเลือกอนุกรรมการทุกจังหวัด มีข้อสังเกตว่า มีการแจ้งหรือประกาศให้องค์กรเอกชนหรือหน่วย 50(5) หรือ ภาคประชาชนได้รับทราบหรือไม่ เป็นการตัดโอกาสให้ภาค ประชาชนเข้าไปมีส่วนร่วมในการดำเนินงานหรือไม่

นายอนุสรณ์ ศิริโชติ เสนอแนะ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เสนอตัวแทนมาจากภาคประชาชน จังหวัดละ 1 คน

นางสมพิศ จำปาเงิน เสนอแนะ ตัวแทนประชาชนสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้ให้บริการ ก็อาจจะ เข้าใจ สะท้อนบริการได้ อนุกรรมการสามารถกำหนดคุณสมบัติเป็นมติ ให้ตัวแทนประชาชนใช้บริการ มาจากสิทธิ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้หรือไม่

นางจันทนา พิณฑิพย์ ให้ข้อมูลเพิ่มเติม ตัวแทนประชาชนผู้ให้บริการ ตามเกณฑ์คุณสมบัติเฉพาะ ได้กำหนดไว้ ว่า ประชาชนสิทธิใดก็ได้ ที่มีอยู่ในจังหวัดนั้นๆ ไม่ใช่เฉพาะภาคประชาชน หรือหน่วย 50(5) และถ้าอนุกรรมการมีมติ ให้ ตัวแทนประชาชนใช้บริการ มาจากสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ อาจจะกำหนดอยู่เขตเดียว ซึ่งจะไม่สอดคล้องกับ ระเบียบ หรือข้อบังคับของสำนักกฎหมาย

นายอุดมวิทย์ อริยสุนทร ให้ข้อสังเกตว่า ข้าราชการบำนาญก็มีสิทธิในฐานะประชาชนผู้ให้บริการ ข้อมูลแต่ละ จังหวัด จะมีภาคประชาชนเป็นตัวแทนอยู่ ครั้งนี้ควรปฏิบัติตามคุณสมบัติเฉพาะที่กำหนดมาก่อน

นายชุมพล แสงวรรณ จังหวัดกาญจนบุรี ถ้าหาตัวแทนไม่ได้ ควรให้อนุกรรมการเดิมปฏิบัติงานต่อไปก่อน
นายวิชัย เกียรติบุญศรี ตัวแทนประชาชน ที่เป็นข้าราชการบำนาญ ที่สมัครมาแล้ว ถ้าอนุกรรมการพิจารณา
ให้ชลวไว้ก่อน อนุกรรมการจะถูกฟ้องกับหรือไม่

นางสมพิศ จำปาเงิน การปฏิบัติตามเกณฑ์ที่กำหนด ถูกต้องแล้ว อนุกรรมการมาเน้นในการติดตามผลงาน
ซึ่งอนุกรรมการที่เป็นข้าราชการบำนาญ อาจจะมีองค์ความรู้ เข้าใจการบริการ มองได้ครอบคลุม อาจจะช่วยเหลือและ
พิจารณาได้ดี

นางจันทนา พิณทิพย์ ให้ข้อมูลเพิ่มเติม สำหรับจังหวัดกาญจนบุรี จะอนุมัติในหลักการจำนวน 6 คนก่อน แต่
ไม่สามารถส่งรายชื่อให้ส่วนกลางได้ รอให้ครบก่อน และช่วงในการดำรงวาระก็จะน้อยลงกว่าเดิม ในประเด็นตัวแทน
ประชาชนจะนำไปเสนอสำนักกฎหมายต่อไป และ จะประชาสัมพันธ์การรับ สมัครให้มากขึ้นกว่าเดิม

ประธาน การสมัครของผู้แทนประชาชนใช้บริการถูกต้องตามหลักเกณฑ์ครบถ้วน ในอีกด้านอาจจะเป็น
ความรู้สึก ไม่เห็นด้วย แต่ไม่สามารถเอาผู้สมัครผู้แทนประชาชนที่เป็นข้าราชการบำนาญออกไปได้ ข้อเสนอทุกท่าน
เป็นประโยชน์ จะนำเสนอหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป ครั้งนี้ ขอดำเนินการตามคุณสมบัติ หลักเกณฑ์ที่กำหนดมาให้ก่อน

มติที่ประชุม เห็นชอบของจังหวัดจังหวัดสุพรรณบุรี สมุทรสงคราม เพชรบุรี ราชบุรี นครปฐม ประจวบคีรีขันธ์
จังหวัดสมุทรสาคร มีผู้ดำรงตำแหน่งคณะอนุกรรมการมาตรา 41 ติดต่อกันครบ 2 วาระ คือ
นายธรรมศักดิ์ นวลปาน นายศุภชัย งามสม ให้ตัดออก

จังหวัดกาญจนบุรี นายแพทย์ชัชพงษ์ กุลเกษญา คุณสมบัติมีความครบถ้วนให้นำเอกสาร
หลักฐาน ส่งให้คณะอนุกรรมการ พิจารณาเพิ่มเติมทางไลน์กลุ่ม อคม. เขต 5 ราชบุรี ภายในวันที่ 22 มกราคม 2564

4.2 แผนการประชุม/การดำเนินงาน ของ อคม. เขต 5 ราชบุรี ปีงบประมาณ 2564

นำเสนอโดย นายอนุสรณ์ ศิริโชติ ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี

แผนการประชุม อคม. เขต 5 ราชบุรี จำนวน 4 ครั้ง/ปี(ไตรมาสละ 1 ครั้ง) เป็นวันพฤหัสบดีที่ 3 ของเดือน
ซึ่งไตรมาสที่ 1 เลื่อนมาประชุมวันที่ 21 มกราคม 2564 ไตรมาสที่ 2 ในวันที่ 18 มีนาคม 2564 ไตรมาสที่ 3
ในวันที่ 17 มิถุนายน 2564 ไตรมาสที่ 4 ในวันที่ 19 สิงหาคม 2564 สถานที่ที่เป็นโรงแรมในจังหวัดราชบุรี สามารถ
ปรับได้ตามความเหมาะสม สำหรับการตรวจเยี่ยมหน่วยบริการ จะแจ้งตามช่วงเวลา และสถานการณ์

มติที่ประชุม เห็นชอบแผนการประชุม

4.3 ตัวแทน อคม. เข้าร่วมการประชุม อปสข.

นำเสนอโดย นายอนุสรณ์ ศิริโชติ ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี

ขอตัวแทน อคม. เข้าร่วมการประชุม อปสข. 2 เดือน/ครั้ง จำนวน 3 คน

มติที่ประชุม เห็นชอบให้ นางสาวนวลพรรณ แทนม้วน นายณรงค์ เห็นประเสริฐแท้ นางนพมาศ สุทธิวิรัช นายปิยะ พวงสำลี เป็นตัวแทน อคม. เข้าร่วมการประชุมกับ อปสข.

4.4 การขอขึ้นทะเบียนหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระตาม มาตรา 50(5) หน่วยใหม่เพิ่มเติม

นำเสนอโดย นายอนุสรณ์ ศิริโชติ ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี

- (1) ศูนย์ประสานงานสิทธิชุมชน อำเภอสังขละบุรี ขอขึ้นขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระตาม มาตรา 50(5) เบื้องต้น ได้ตรวจสอบสมบัติตามแบบคำขอขึ้นทะเบียน พบว่า
1. ไม่เป็นหน่วยบริการหรือไม่เป็นต้นสังกัด หรือไม่เป็นหน่วยงานในสังกัดของหน่วยบริการ
 2. มีสถานที่ปฏิบัติงานและประชาชนสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวกและไม่ตั้งอยู่ในหน่วยบริการ
 3. มีการดำเนินกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับเรื่องรับเรื่องร้องเรียนมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปี
 4. ผู้รับผิดชอบของหน่วยงาน คือ 1. น.ส.วิศนี ลมัต 2. นส.กัญญาวีร์ ปุ๋งบางกะดี 3. นายรชต สว่างศรี 4. นายวราศักดิ์ สุทธนงค์ 5. นายชุมพล แสงวรรณ

เคยเข้าร่วมอบรม/กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับงานระบบหลักประกันสุขภาพ แต่ไม่ใช่หลักสูตรตามที่ คณะกรรมการควบคุมคุณภาพกำหนด

- (2) ขอตัวแทน อคม. เข้าร่วมเป็นคณะกรรมการประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระ ตาม ม 50(5) จำนวน 3-5 คน เข้าร่วมประเมิน ศูนย์ประสานงานสิทธิชุมชน อำเภอสังขละบุรี และครั้งต่อไป

มติที่ประชุม เห็นชอบให้ นายสุพจน์ จิระราชวโร นายอุดมวิทย์ อริยสุนทร นายวิชัย เกียรติบุญศรี นายวันชัย เข้มมหาญ นางสาวปาณิสรา ดวงภูมิเมศ ตัวแทน อคม. เข้าร่วมเป็นคณะกรรมการ ประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระ ตาม ม 50(5)

4.5 ตัวแทน อคม. ร่วมเป็นคณะกรรมการของ อปสข. และ อคม. เขต 5 ราชบุรี ในการดำเนินงานเรื่องการดูแลระยะ ยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต สุขภาพที่ 5

นำเสนอโดย นายอนุสรณ์ ศิริโชติ ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี

ขอตัวแทน อคม. ร่วมเป็นคณะกรรมการของ อปสข. และ อคม. เขต 5 ราชบุรี ในการดำเนินงานเรื่องการดูแล ระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต สุขภาพที่ 5 จำนวน 7 คน

มติที่ประชุม เห็นชอบให้ นายสุพจน์ จิระราชวโร นายณฤนาท คุ้มมิล นายเดชา มีสุข นายวิชัย เกียรติ- บุญศรี นางสาวพัชรินทร์ เพชรกัปป์ นางสาวสุกัญญา ทรัพย์ประเสริฐ นายปิยะ พวงสำลี เข้าเป็นเป็นคณะกรรมการ ดังกล่าว

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

5.1 การประชุมคณะกรรมการระดับพื้นที่ (อปสข. และ อคม.) พบเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ นำเสนอโดย นายอนุสรณ์ ศิริโชติ ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี

การประชุมคณะกรรมการระดับพื้นที่ (อปสข. และ อคม.) พบเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2564 ณ ห้องประชุมสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 5 ราชบุรี ผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์

1. เพื่อสื่อสารและสร้างความเข้าใจ เชิงนโยบายการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้กับ คณะกรรมการระดับเขตพื้นที่ ให้สามารถขับเคลื่อนการจัดระบบบริการสาธารณสุขระดับพื้นที่ได้ ทันท่วงที การเปลี่ยนแปลงและสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน

2. เพื่อร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและรับฟังข้อเสนอแนะการดำเนินงานบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ผู้เข้าร่วมประชุม 1. ประธานและผู้ทรงคุณวุฒิ อปสข. เขตละ 5 คน

2. ประธานและผู้แทน อคม. เขต ละ 5 คน

ขอผู้แทน อคม. จำนวน 4 คน โดยหนังสือจะแจ้งเป็นทางการอีกครั้ง

มติที่ประชุม เห็นชอบให้ นายสุพจน์ จิระราชวโร นายณัฐนาท คู่วิมล นายณรงค์ เห็นประเสริฐแท้

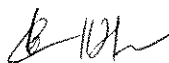
นายวิชัย เกียรติบุญศรี นางพิทยาภรณ์ ชมยิ่ง เข้าร่วมประชุม

5.2 การประชุมครั้งต่อไป ในวันที่ 18 มีนาคม 2564 รูปแบบและสถานที่การประชุม จะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

ที่ประชุม รับทราบ

ประธานกล่าวปิดการประชุม

ปิดประชุม เวลา 13.05 น.



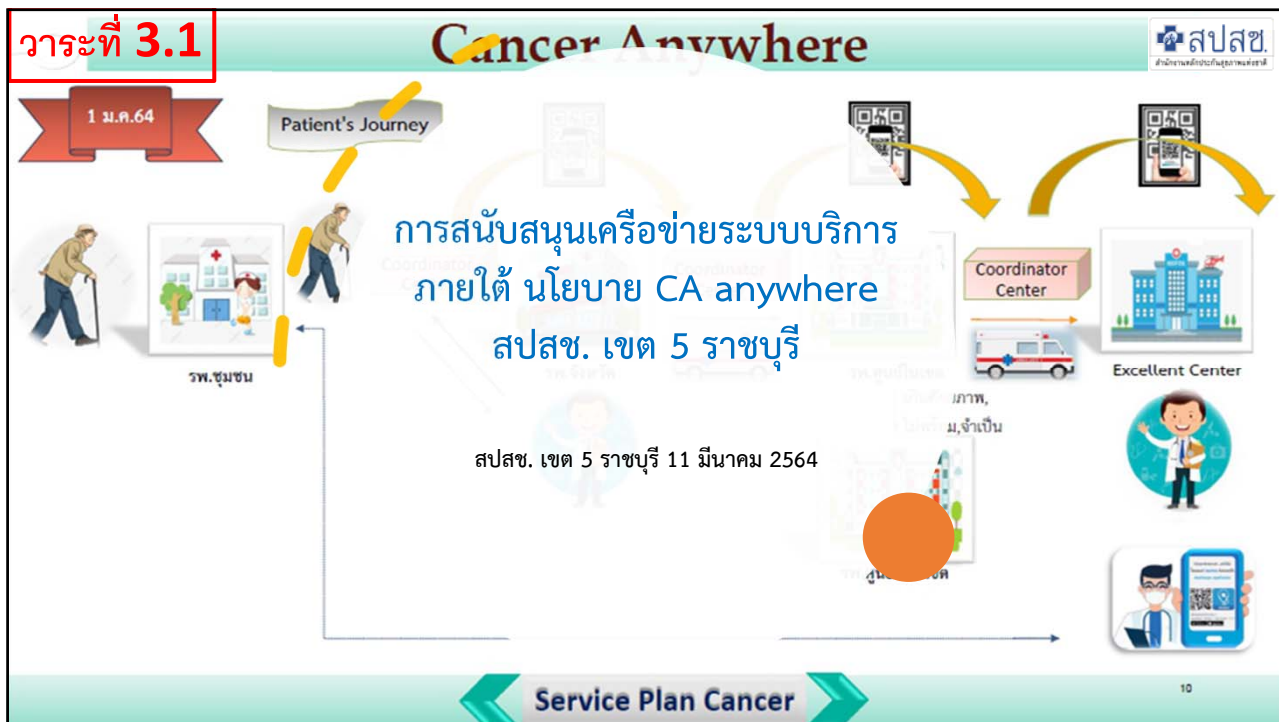
ผู้จัดบันทึกการประชุม

นางชัชติกา แม่ประสาธ



ตรวจรายงานการประชุม

นายอนุสรณ์ ศิริโชติ



1

ที่มา : นโยบายท่านรองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ต้องไม่มีผู้ป่วยอนาถา ทุกคนเท่าเทียมกันหมด
ต้องอยู่ด้วยศักดิ์ศรี ไม่ว่าจะยากดีมีจน
บริการภายใต้นโยบาย “ยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ”

1. ประชาชนที่เจ็บป่วยไปรับบริการกับหมอประจำครอบครัว ในหน่วยบริการปฐมภูมิที่ไหนก็ได้ (เริ่ม กทม. และปริมณฑล)
2. ผู้ป่วยในไม่ต้องกลับไปรับใบส่งตัว (เริ่ม เขต 9 กทม. และปริมณฑล)
3. โรคมะเร็งไปรับบริการที่ไหนก็ได้ที่พร้อม (ทั่วประเทศ)
4. ย้ายหน่วยบริการ ได้สิทธิทันที ไม่ต้องรอ (ทั่วประเทศ)

★★★★

2

นโยบายท่านรองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ต้องไม่มีผู้ป่วยนอกา ทุกคนเท่าเทียมกันหมด
ต้องอยู่ด้วยศักดิ์ศรี ไม่ว่าจะยากดีมีจน

บริการภายใต้นโยบาย "ยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ"

1. ประชาชนที่เจ็บป่วยไปรับบริการกับหน่วยประจำครอบครัว ในหน่วยบริการปฐมภูมิที่หนักได้ (เริ่ม กทม. และปริมณฑล)
2. ผู้ป่วยไม่ได้ออกใบรับใบส่งตัว (เริ่ม เขต 9 กทม. และปริมณฑล)
3. โคมะเร็งไม่รับบริการที่หนักได้สิทธิ์ (ทั่วประเทศ)
4. ย้ายหน่วยบริการ ได้สิทธิทันที ไม่ต้องรอ (ทั่วประเทศ)

โรคมะเร็งไปรับบริการที่หนักก็ได้ที่พร้อม
"Cancer Anywhere" เริ่ม 1 มกราคม 2564

Pain points

ผู้ป่วยโรคมะเร็ง ไม่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัด ฉายแสง และหัตถการอื่น ๆ ที่จำเป็น ตามระยะเวลาที่กำหนด

ผู้ป่วยโรคมะเร็ง ต้องกลับไปหน่วยบริการประจำ เพื่อขอใบส่งตัว ไปรับการรักษา ที่หน่วยบริการอื่นที่มีศักยภาพสูงกว่า (ใบส่งตัวที่ใช้มีการกำหนดระยะเวลาสิ้นสุด)

การให้บริการไม่เบ็ดเสร็จ ครบวงจร ในหน่วยบริการเดียว ต้องถูกส่งตัวไปรับบริการที่หน่วยบริการอื่น

hospital

3

เป้าหมาย

1. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งได้รับบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน
2. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งได้รับความสะดวก รวดเร็ว ลดระยะเวลารอคอยในการรับบริการรักษา
3. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งได้รับการรักษาที่ต่อเนื่องโดยไม่ต้องมีใบส่งตัว

กระบวนการ

เพิ่มประสิทธิภาพการส่งต่อผู้ป่วยให้เข้าถึงการบริการได้ดียิ่งขึ้น โดยปรับระบบส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยและระบบบริการ ทำให้ศักยภาพการให้บริการในเขตสุขภาพเข้มแข็งยิ่งขึ้น

หลักเกณฑ์/ เงื่อนไขการรับบริการ

1. ผู้ป่วยสิทธิ UC
2. ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นมะเร็ง (ผู้ป่วยใหม่และผู้ป่วยเก่า)
3. ครอบคลุมทุกวิธีการรักษา เช่น ผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษา ฮอรัโมน
4. รักษาจนครบ Course ในหน่วยบริการที่เริ่มรักษา
5. ครอบคลุมการตรวจติดตามหลังการรักษา (Follow up)

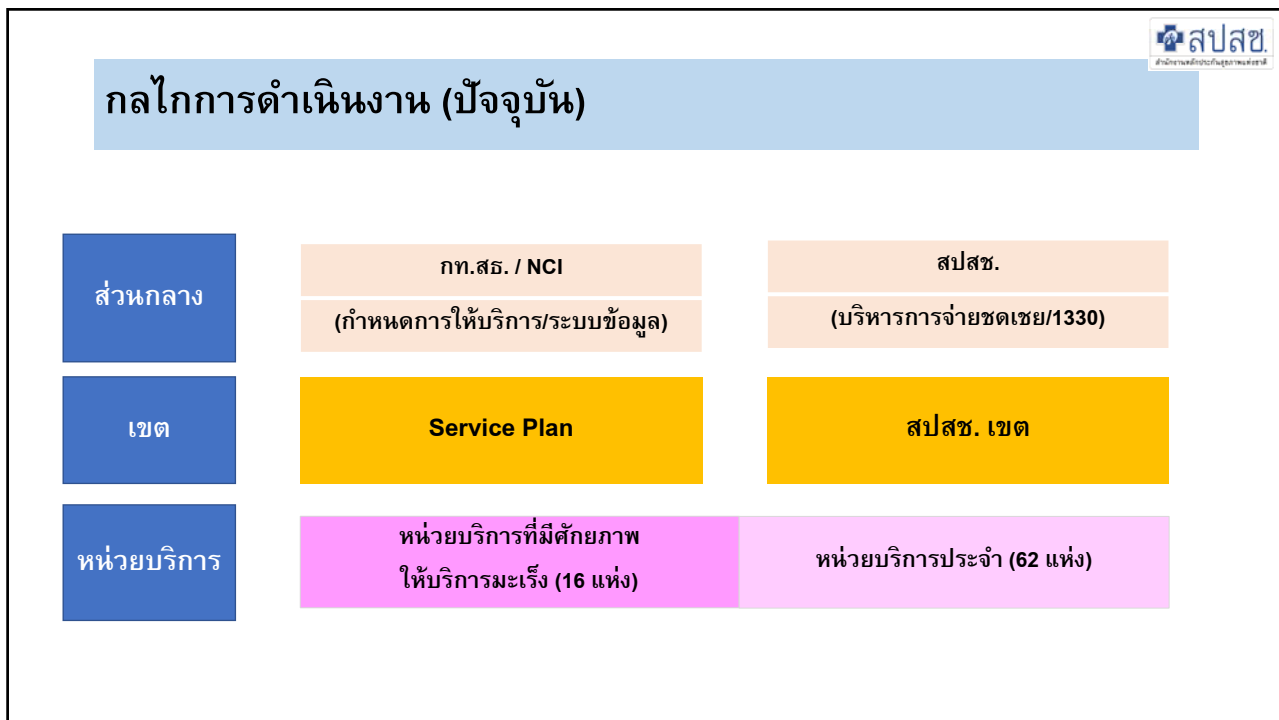
สิ่งที่มี: คุณภาพ ต่อเนื่อง รวดเร็ว

สิ่งที่หายไป: ใบส่งตัว

4



5



6

ความท้าทาย “มะเร็งไปรับการรักษาที่ไหนก็ได้ที่พร้อม”



5. การพัฒนามาตรฐานและคุณภาพบริการ และจัดการข้อมูลสารสนเทศ Big Data ให้เกิดประโยชน์สูงสุด

4. ผู้ป่วยโรคมะเร็ง ได้รับการรักษาด้วย เคมีบำบัด ฉายแสง และหัตถการอื่น ๆ ที่จำเป็น ตามระยะเวลาที่กำหนด อย่างสะดวก

3. การจัดระบบบริการที่ **ครบวงจรในหน่วยบริการเดียว ไม่ต้องใช้ใบส่งตัว**

2. การสนับสนุนระบบบริการจากผู้บริหารและภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

1. ความรู้และความเข้าใจการรับบริการตามนโยบายระหว่างผู้ให้และผู้รับบริการ



7

1. ความรู้และความเข้าใจการรับบริการตามนโยบาย ระหว่างผู้ให้และผู้รับบริการ



ผู้ให้บริการ

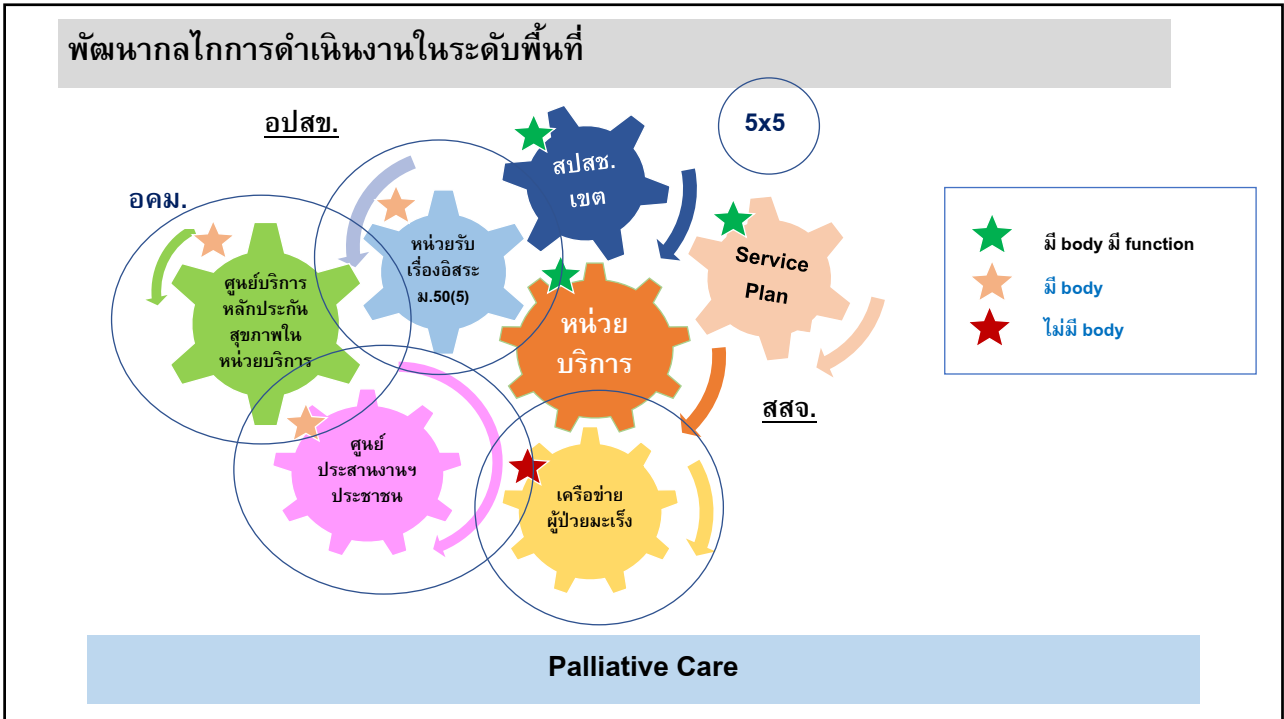
- Hospital Cancer Coordinator ทุกแห่ง ได้รับการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ประสานการส่งต่อผู้ป่วยมะเร็ง เมื่อวันที่ 14-15 และ 21-22 ธันวาคม 2563
- สปสช. ประชุมชี้แจงแนวทางการจัดระบบและการเบิกจ่ายค่าบริการสาธารณสุขกรณี “โรคมะเร็งไปรับบริการที่ไหนก็ได้ที่พร้อม” สำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เมื่อวันที่ 25 ธันวาคม พ.ศ. 2563
- SP มะเร็ง จัดประชุม
 - อบรม CNC ติดตามการทำงาน CNC
 - จัดประชุมรับมอบนโยบาย CAW
 - จัดทำแนวทางการส่งต่อ Cancer anywhere และแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยมะเร็งในเขต
 - บางโรงพยาบาลมีการสื่อสารแนวทาง Cancer anywhere ในผู้ปฏิบัติงานแล้ว



ผู้รับบริการ

- ประชาสัมพันธ์ โรคมะเร็งไปรับบริการที่ไหนก็ได้ที่พร้อม ให้หน่วยรับเรื่องอิสระ ม.50(5) และศูนย์ประสานงานประชาชน ทราบและประชาสัมพันธ์

8



9

2. การสนับสนุนระบบบริการจากผู้บริหารและภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

2.1 โปรแกรมต่างๆ

หน่วยบริการต้นทาง

ผู้ป่วย

หน่วยบริการปลายทาง

Key TCB Plus

Check Cancer Anywhere

Open THE ONE

Authentication

Open Cancer Anywhere
โดยใช้รหัส Token จากมือถือคนไข้

Token

ลงคิว THE ONE

Update TCB Plus

2.2 การจัดประชุม/งบประมาณ

10

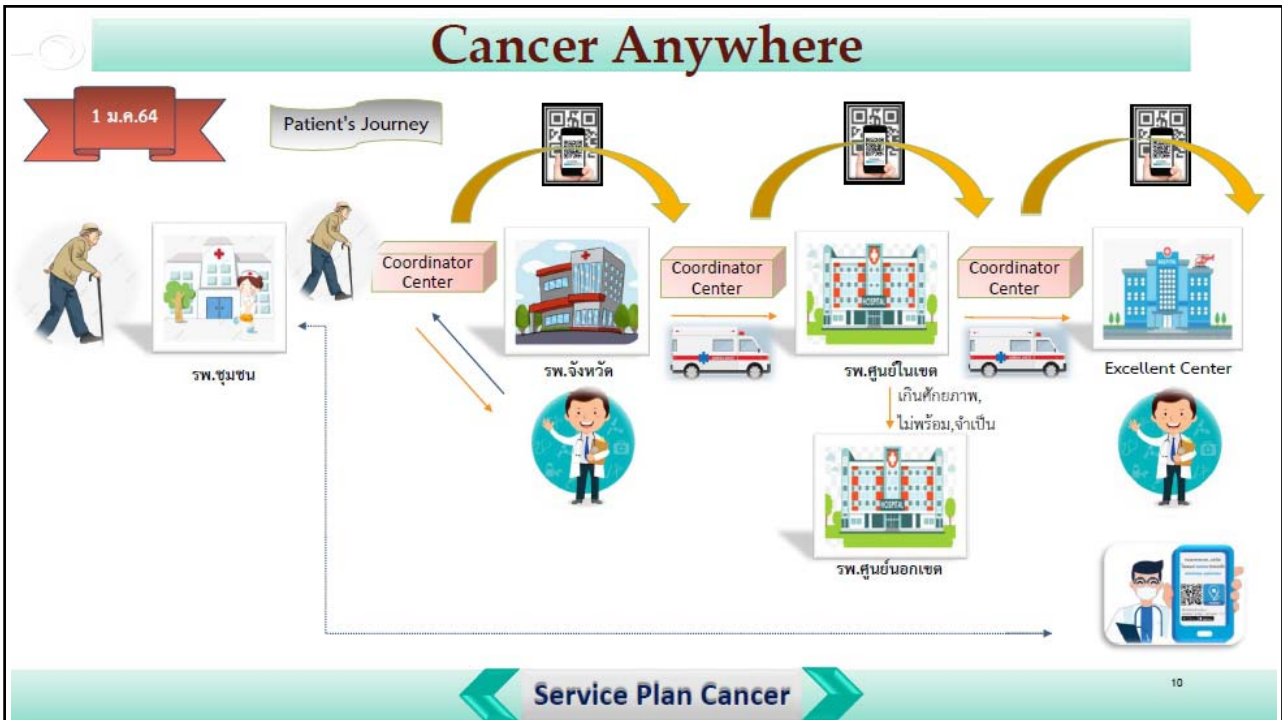
3. การจัดระบบบริการที่ครบวงจรในหน่วยบริการเดียว ไม่ต้องใช้ใบส่งตัว

ศักยภาพหน่วยบริการในพื้นที่เขต 5 ราชบุรี			
รังสีรักษา	เคมีบำบัด ระดับที่ 1	เคมีบำบัด ระดับที่ 2	เคมีบำบัด ระดับที่ 3
▼ 2	▼ 14	▼ 1	▼ 1

ลำดับ	จังหวัด	รังสีรักษา	เคมีบำบัด ระดับที่ 1	เคมีบำบัด ระดับที่ 2	เคมีบำบัด ระดับที่ 3	LL เด็กผู้ใหญ่
1	ราชบุรี	1	3	1		1
2	กาญจนบุรี		2			
3	สุพรรณบุรี		1		1	
4	นครปฐม		1			1
5	สมุทรสาคร	1	3			1
6	สมุทรสงคราม		1			
7	เพชรบุรี		1			
8	ประจวบคีรีขันธ์		2			
	รวม	2	14	1	1	3

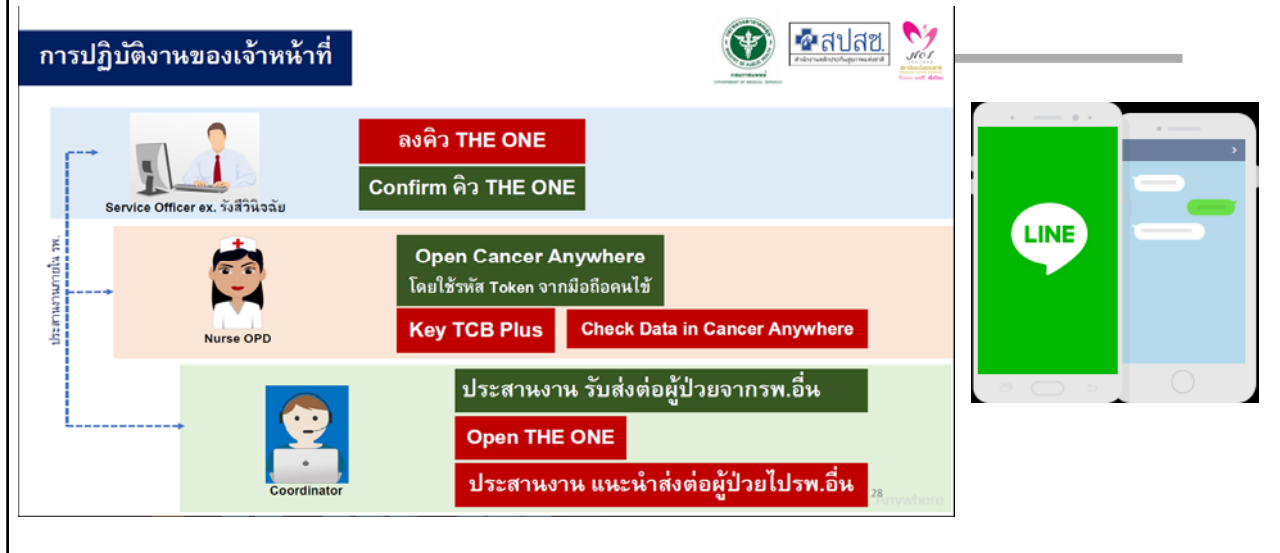
ที่มา : ข้อมูลบริการเคมีบำบัด/รังสีรักษาในผู้ป่วยมะเร็ง UC ทั้งหมด ปี 2563 จาก สปสช. : EDW

11



12

- หน่วยบริการ มี Hospital Cancer Coordinator ทุกแห่ง
- มีการใช้โปรแกรม TCB plus, The1 และมีการประสานงานกันทั้งทาง Line และช่องทางอื่น ๆ



13

F U T U R E

4. ผู้ป่วยโรคมะเร็ง ได้รับการรักษาด้วย เคมีบำบัด ฉายแสง และหัตถการอื่น ๆ ที่จำเป็นตามระยะเวลาที่กำหนดอย่างสะดวก

5. การพัฒนามาตรฐานและคุณภาพบริการ และจัดการข้อมูลสารสนเทศ Big Data ให้เกิดประโยชน์สูงสุด

14



ชุดข้อมูล/ ตัวชี้วัดความสำเร็จ สำหรับการกำกับติดตามการดำเนินงาน CA anywhere

วัตถุประสงค์

- 1.ผู้ป่วยโรคมะเร็งได้รับความสะดวก รวดเร็ว ลดระยะเวลารอดอกยในการรับบริการรักษา
- 2.ผู้ป่วยโรคมะเร็งเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน และการบริหารจัดการเครือข่ายบริการระดับเขต
- 3.ผู้ป่วยโรคมะเร็งได้รับการรักษาที่ต่อเนื่อง โดยไม่ต้องมีใบส่งตัว


(ร่าง) ชุดข้อมูล/ ตัวชี้วัดสำหรับการกำกับติดตาม	มิติการกำกับ
1 การใช้งานโปรแกรม TCB plus, The 1 ของหน่วยบริการ (แทนการใช้ใบส่งตัว)	การเข้าถึง
2 พฤติกรรมการเข้ารับบริการของประชาชน (เปรียบเทียบในมิติของระยะเวลาการดำเนินงานก่อนและหลังนโยบาย)	การเข้าถึง
2.1 จำนวนครั้งการเข้ารับบริการโรคมะเร็ง กรณีผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน	
2.2 จำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งที่รับบริการ แบบข้ามเขต/ในเขต	
2.3 จำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็ง ที่เข้ารับบริการจำแนกตามสังกัดหน่วยบริการ (โดยเฉพาะ UHosNet/รพ. มะเร็ง/รพ.ขนาดใหญ่)	
3 เรื่องร้องเรียนจากผู้รับบริการจำแนกตามประเด็นการร้องเรียน และข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง	การเข้าถึง/ คุณภาพบริการ

15






ชุดข้อมูล/ ตัวชี้วัดความสำเร็จ สำหรับการกำกับติดตามการดำเนินงาน CA anywhere

(ร่าง) ชุดข้อมูล/ ตัวชี้วัดสำหรับการกำกับติดตาม	มิติการกำกับ
4. ค่าใช้จ่ายบริการโรคมะเร็งที่เกิดขึ้น (เปรียบเทียบในมิติของระยะเวลาการดำเนินงานก่อนและหลังนโยบายแยกรายเขต/ หน่วยบริการ Hcode, Hmain)	ประสิทธิภาพการบริหารกองทุน
4.1 ค่าใช้จ่ายบริการผู้ป่วยโรคมะเร็ง กรณี OP/IP เปรียบเทียบก่อนและหลังนโยบาย	
4.2 ค่าใช้จ่ายบริการผู้ป่วยโรคมะเร็ง กรณีรักษาด้วยเคมีบำบัด/ รังสีรักษา เปรียบเทียบก่อนและหลังนโยบาย	
4.3 ค่าใช้จ่ายบริการผู้ป่วยโรคมะเร็ง รายการ Fee schedule (การจ่ายรายการ Fee Schedule 15 อันดับแรก)	
4.4 ค่าใช้จ่ายบริการผู้ป่วยโรคมะเร็ง รายการ Fee for service (การจ่ายรายการ Fee for service 15 อันดับแรก)	
5.ระยะเวลาการรอดอกย (waiting time) จำแนกตามประเภทการเข้ารับบริการ (การผ่าตัด/รังสีรักษา/ เคมีบำบัด)	การเข้าถึง/ คุณภาพบริการ
5.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์	
5.2 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์	
5.3 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์	

16



สรุปการสนับสนุนเครือข่ายระบบบริการ
นโยบาย “มะเร็งไปรับการรักษาที่ไหนก็ได้ที่พร้อม” สปสช. เขต 5 ราชบุรี

 <p>1. การสื่อสารประชาสัมพันธ์ ความรู้และความเข้าใจการรับ บริการตามนโยบาย ระหว่างผู้ให้ และผู้รับบริการ</p>	 <p>2. สนับสนุนส่งเสริมการสร้าง เครือข่าย เช่น ศูนย์บริการหลักประกัน สุขภาพในหน่วยบริการ , หน่วยรับเรื่อง อิสระ ม.50(5) , ศูนย์ประสานงานภาค ประชาชน , เครือข่ายผู้ป่วยมะเร็ง</p>
 <p>3. สนับสนุนข้อมูลตัวชี้วัด ความสำเร็จ สำหรับการ ประเมินการดำเนินงาน CA anywhere</p>	 <p>4. การประชุมตามนโยบาย “มะเร็ง ไปรับการรักษาที่ไหนก็ได้ที่พร้อม”</p>
	
<p>4. ประสาน สนับสนุนทะเบียนผู้ประสานการรับ บริการ/สิทธิของหน่วยบริการ</p>	

17

เสนอคณะอนุกรรมการเพื่อทราบ

1. รับทราบนโยบาย “โรคมะเร็งไปรับบริการที่ไหนก็ได้ที่พร้อม” CA anywhere
2. รับทราบกระบวนการจัดการในระดับประเทศ และ สปสช. เขต 5 ราชบุรี

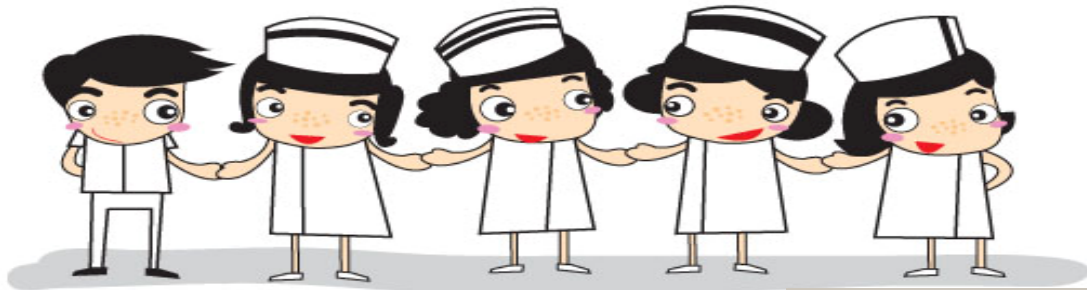
18

18

วาระที่ 3.2

ผลการดำเนินงานคุ้มครองสิทธิ สปสช. เขต 5 ราชบุรี

เสนอ... คณะอนุกรรมการควบคุมฯ วันที่ 1 เมษายน 2564



โดย นางจันทนา พิณฑิพย์
หัวหน้างาน สปสช.เขต 5 ราชบุรี

1

กรอบการนำเสนอ

- 1 สถานการณ์เรื่องร้องเรียน ม.57 59
2. เรื่องสอบถาม 1330 จากผู้ให้บริการ / ประชาชน
3. การพิจารณากรณีผู้ให้บริการได้รับความเสียหาย
4. การพิจารณาคำร้องกรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหาย
(มาตรา 41)



2

2

1 สถานการณ์เรื่องร้องเรียน ม.57 59

3

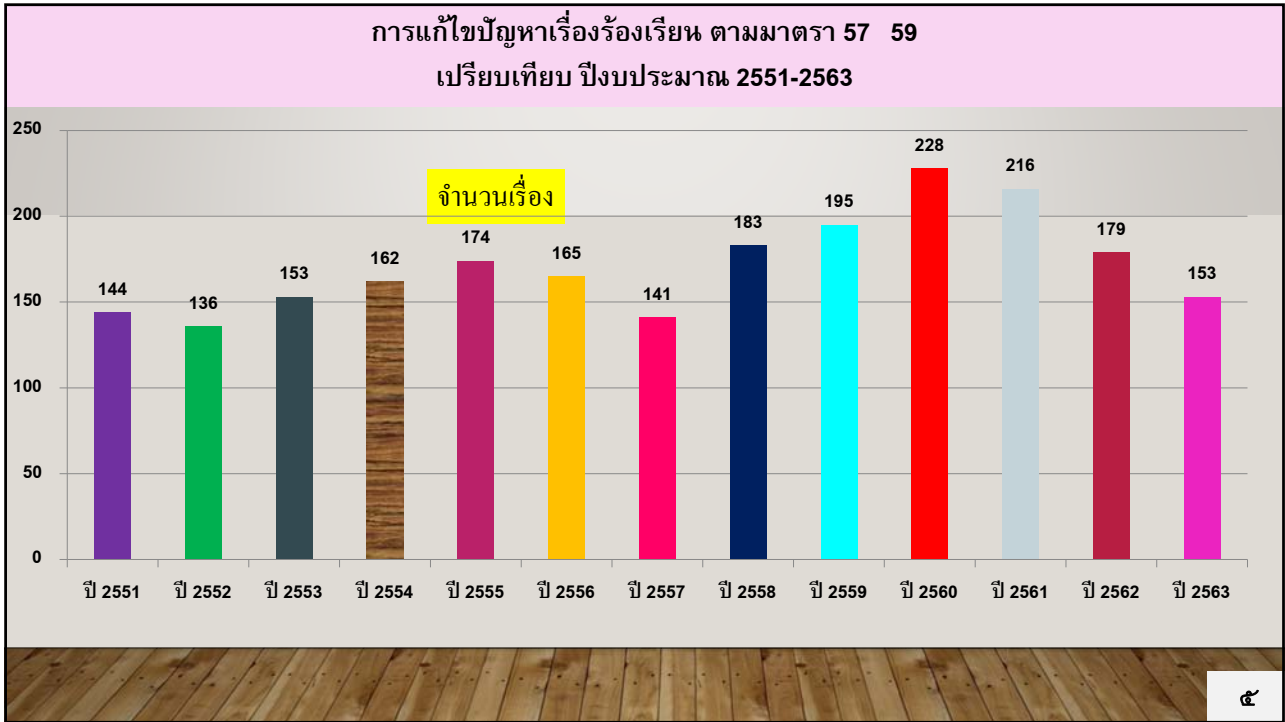
ความหมายการร้องเรียน มาตรา 57 , 59
ตาม พรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545

มาตรา 57 : หน่วยบริการใดไม่ปฏิบัติตาม**มาตรฐานการให้บริการสาธารณสุข**ที่กำหนด

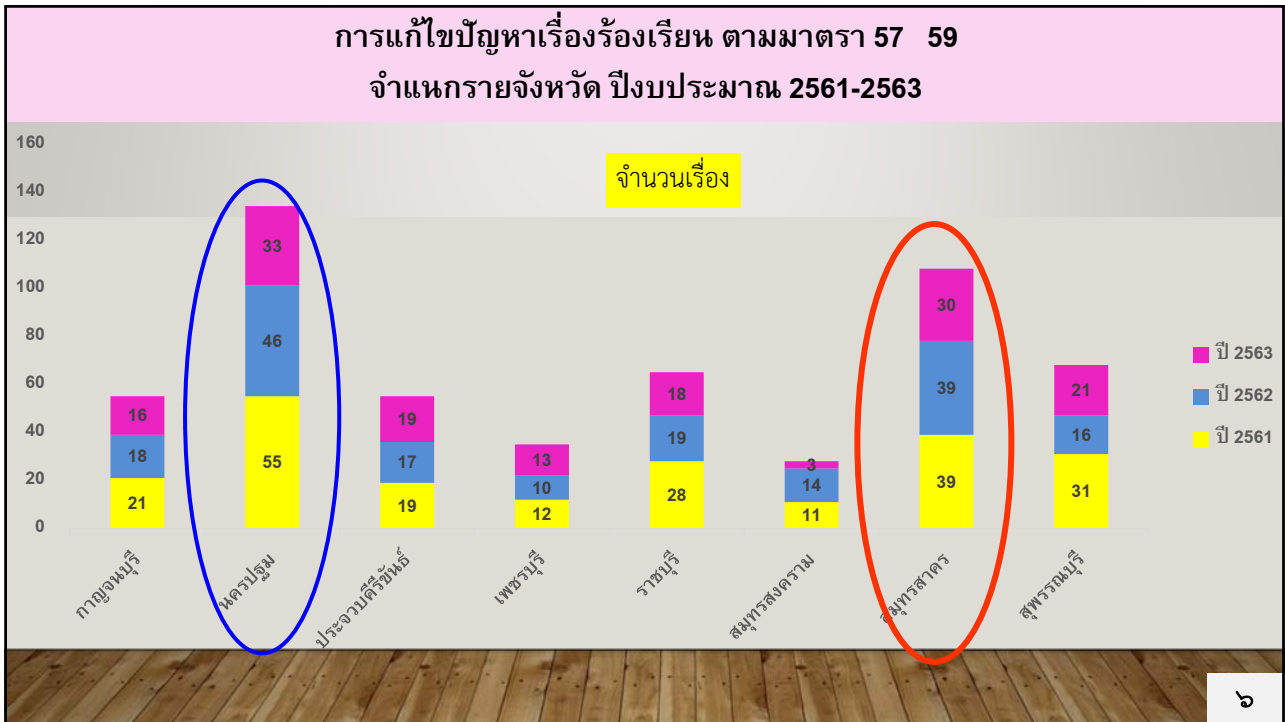
มาตรา 59 : กรณีที่ผู้รับบริการผู้ใด เกิดความเสียหายให้ผู้นั้นมีสิทธิร้องเรียนต่อสำนักงาน กรณี ดังนี้

- ไม่ได้รับความสะดวกสมควร
- ไม่ได้รับบริการตามสิทธิที่กำหนด
- ถูกเก็บค่าบริการโดยไม่มีสิทธิจะเรียกเก็บ หรือ ไม่ได้รับค่าเสียหายภายในระยะเวลาอันควร

4



5



6

D010109:รายงานสรุปเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำแนกรายจังหวัด																				
ประจำปีงบประมาณ 2563 ประจำปีเดือน ตุลาคม 2562 - กันยายน 2563																				
จังหวัด	สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ											รวม	ร้องเรียน มาตรา17	ปรึกษา	เสนอ แนะ	การ บริการ ทั่วไป	บัตร สนเท่ห์	ร้อง เรียนเจ้า หน้าที่	ชมเชย	รวม
	ร้องเรียน					ร้องทุกข์					รวม									
	ถูกเรียก เก็บเงิน	มาตรฐาน การให้ บริการ สาธารณสุข	ไม่ได้รับ ความ สะดวก ตาม สมควร	ไม่ได้รับ บริการ ตามสิทธิที่ กำหนด	รวม	การ ลง ทะเบียน	ขอความ ช่วยเหลือ	นโยบาย บูรณา การเก็บ ป่วย ฉุกเฉิน	สิทธิไม่ ตรงตาม จริง	อื่นๆ										
กาญจนบุรี	1	0	5	10	16	10	1	0	4	0	15	0	1	0	0	0	0	0	32	
นครปฐม	4	0	11	18	33	50	5	0	2	1	58	0	0	1	1	0	0	0	93	
ประจวบคีรีขันธ์	7	1	6	5	19	4	1	0	2	0	7	0	0	1	0	0	0	0	28	
เพชรบุรี	3	0	8	2	13	5	0	0	3	0	8	0	0	0	0	0	0	0	22	
ราชบุรี	2	0	5	11	18	17	2	0	3	0	22	0	0	2	0	1	0	0	43	
สมุทรสงคราม	1	0	2	0	3	2	2	0	1	0	5	0	0	0	0	0	0	0	8	
สมุทรสาคร	7	0	8	15	30	13	5	0	5	0	23	0	0	1	0	0	0	0	55	
สุพรรณบุรี	5	3	4	9	21	13	2	0	4	0	19	0	0	1	0	0	1	0	42	
รวม	30	4	49	70	153	114	18	0	24	1	157	0	1	6	1	1	1	3	323	

7

7

D010108:รายงานสรุปเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ จำแนกรายสิทธิ						
ประจำปีงบประมาณ 2563 ประจำปีเดือน ตุลาคม 2562 - กันยายน 2563						
จังหวัด	สิทธิการรักษาพยาบาล					รวมทั้งหมด
	สิทธิหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ	สิทธิ อปท.	สิทธิข้าราชการ	สิทธิประกันสังคม	สิทธิอื่น ๆ	
นครปฐม	93	1	0	0	0	94
สมุทรสาคร	55	0	0	1	0	56
ราชบุรี	43	0	0	0	0	43
สุพรรณบุรี	42	1	0	0	0	43
กาญจนบุรี	32	0	0	0	0	32
ประจวบคีรีขันธ์	28	1	1	0	0	30
เพชรบุรี	22	0	1	0	0	23
สมุทรสงคราม	8	0	0	1	0	9
รวม	323	3	2	2	0	330

๘

8

ความหมาย

1. ตรวจสอบเบื้องต้นข้อมูลมีมูลความจริง คือ หน่วยบริการขาดความรู้ความเข้าใจ หรือ เข้าใจผิด และ อาจตั้งใจหรือไม่ตั้งใจ ที่ละเมิดผู้รับบริการจริง เป็นผลให้ผู้รับบริการเสียสิทธิที่พึงได้
2. ผู้ร้องเข้าใจผิด คือ ผู้รับบริการยังขาดความรู้ความเข้าใจในด้านสิทธิประโยชน์ ระบบหลักประกันสุขภาพ จึงเข้าใจว่าตนเองต้องได้รับสิทธิ

9

9

การแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียน ตามมาตรา 57 และ 59 ปีงบประมาณ 2563
จำแนกตามประเด็นร้อง (ตุลาคม 2562 – กันยายน 2563)

ประเด็นร้อง	ตรวจสอบเบื้องต้น มีมูลความจริง	ผู้ร้องเข้าใจผิด	รวม
ไม่ได้รับความสะดวกตามสมควร	23	26	49
ไม่ได้รับบริการตามสิทธิที่กำหนด	26	46	72
ถูกเรียกเก็บเงิน	16	14	30
มาตรฐานการให้บริการสาธารณสุข	3	1	4
รวม	68	87	155

๑๐

10

การแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียน ตามมาตรา 57 และ 59 ปีงบประมาณ 2563 จำแนกตามประเด็นร้อง รายจังหวัด (ตุลาคม 2562 – กันยายน 2563)			
จังหวัด	ตรวจสอบเบื้องต้น มีมูลความจริง	ผู้ร้องเข้าใจผิด	รวม
นครปฐม	16	18	34
สมุทรสาคร	11	19	30
สุพรรณบุรี	7	15	22
ประจวบคีรีขันธ์	11	8	19
ราชบุรี	8	10	18
กาญจนบุรี	8	8	16
เพชรบุรี	5	8	13
สมุทรสงคราม	2	1	3
รวม	68	87	155

11

การแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียน ตามมาตรา 57 และ 59 ปีงบประมาณ 2563 จำแนกตามผลการตรวจสอบข้อมูล รายแผนกบริการ (ตุลาคม 2562 - กันยายน 2563)													
ผลการตรวจสอบข้อมูล	เวช กรรม ฟื้นฟู	กุมาร เวช กรรม	จักษุ วิทยา	จิตเวช	ตจวิทยา	ทันต กรรม	ศัลย กรรม	ศัลย กรรม กระดูก	สูตินรี เวช	อายุร กรรม	อื่นๆ	ไม่ระบุ	รวม
ตรวจสอบเบื้องต้นมีมูล ความจริง	0	3	4	1	0	2	8	4	12	30	3	1	68
ผู้ร้องเข้าใจผิด	1	4	4	2	1	0	7	7	8	48	1	4	87
รวม	1	7	8	3	1	2	15	11	20	78	4	5	155

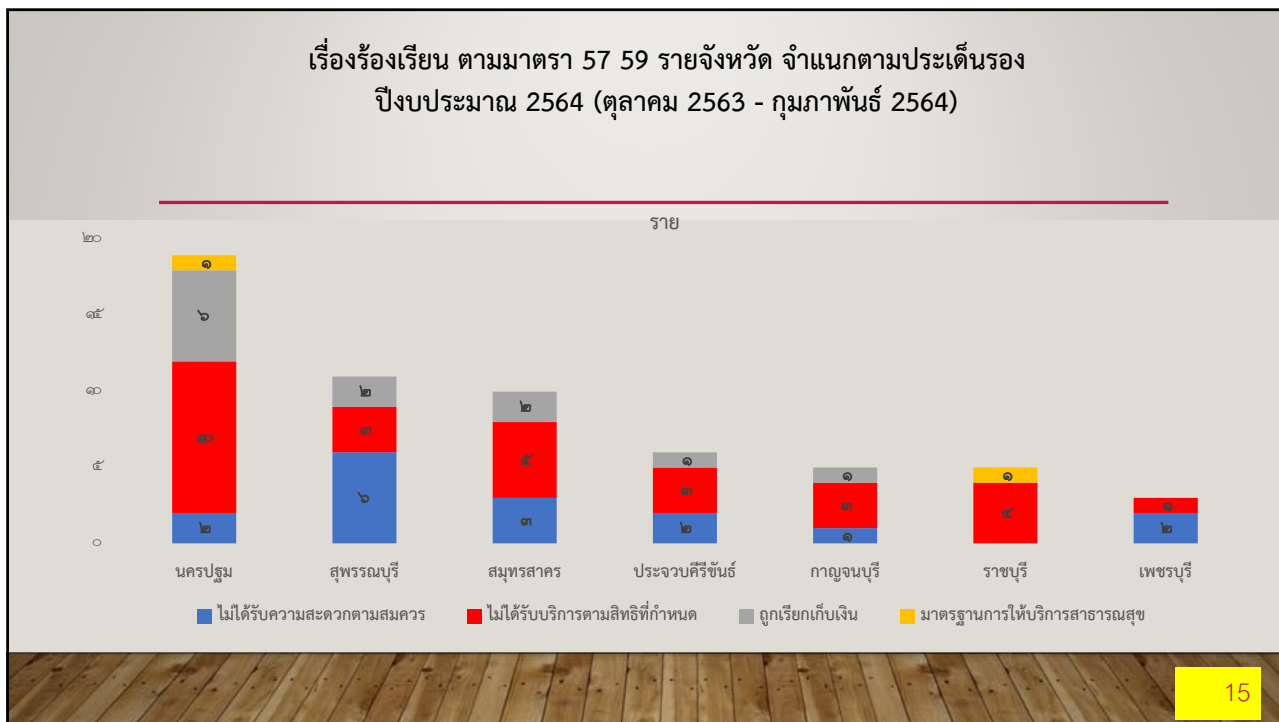
12

การแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียน ตามมาตรา 57 และ 59 วิเคราะห์แผนกอายุรกรรม ปีงบประมาณ 2563							
จังหวัด	ตรวจสอบเบื้องต้นมีมูลความจริง	ผู้ร้องเข้าใจผิด	รวม	ประเด็นรอง	ตรวจสอบเบื้องต้นมีมูลความจริง	ผู้ร้องเข้าใจผิด	รวม
เพชรบุรี	2	4	6	ไม่ได้รับความสะดวกตามสมควร	13	12	25
กาญจนบุรี	6	4	10	ไม่ได้รับบริการตามสิทธิที่กำหนด	6	25	31
นครปฐม	4	9	13	ถูกเรียกเก็บเงิน	9	10	19
ประจวบคีรีขันธ์	8	4	12	มาตรฐานการให้บริการ	2	1	3
ราชบุรี	3	7	10	สาธารณสุข			
สมุทรสงคราม	1		1	รวม	30	48	78
สมุทรสาคร	1	12	13				
สุพรรณบุรี	5	8	13				
รวม	30	48	78				

13

ผลการตรวจสอบ	ตรวจสอบเบื้องต้นมีมูลความจริง	ผู้ร้องเข้าใจผิด	รวม
ไม่ได้รับความสะดวกตามสมควร	23	26	49
ด้านระบบการให้บริการ	16	23	39
พฤติกรรมกรให้บริการ	7	3	10
ไม่ได้รับบริการตามสิทธิที่กำหนด	26	46	72
กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน	5	8	13
กรณีประสบอุบัติเหตุ	2	8	10
กรณีสิทธิผู้พิการ	1	1	2
กรณีสิทธิว่าง	1	2	3
กองทุนใด		3	3
กองทุนผู้ติดเชื้อ HIV ผู้ป่วยเอดส์และผู้ป่วยวัณโรค		1	1
กองทุนพัฒนาระบบบริการตติยกรรมเฉพาะด้าน		1	1
การรักษาพยาบาลแพทย์ทางเลือก		1	1
การส่งตัวเพื่อการรักษาต่อ		5	5
รักษาโรคทั่วไป	11	11	22
ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP)	5	4	9
สถานการณ์ไม่ปกติ	1	1	2
ถูกเรียกเก็บเงิน	16	14	30
กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน	5	4	9
กรณีประสบอุบัติเหตุ	6	7	13
กรณีรักษาโรคทั่วไป	5	3	8
มาตรฐานการให้บริการสาธารณสุข	3	1	4
แพทย์ไม่ผ่าตัด	1		1
แพทย์วินิจฉัยไม่ตรงกัน		1	1
การรักษาอื่น ๆ	2		2
รวม	68	87	155

14



15

เรื่องร้องเรียน ตามมาตรา 57 59 จำแนกตามผลการตรวจสอบเบื้องต้น
 ปึงประมาณ 2564 (ตุลาคม 2563 - กุมภาพันธ์ 2564)

เรื่องร้องเรียน ตามมาตรา 57 59 รายหน่วยบริการ 5 อันดับแรก
 จำแนกตามผลการตรวจสอบเบื้องต้น
 ปึงประมาณ 2564 (ตุลาคม 2563 - กุมภาพันธ์ 2564)

ประเด็นร้อง	ตรวจสอบเบื้องต้น มีมูลความจริง	ผู้ร้องเข้าใจ ผิด	กำลัง ดำเนินการ	รวม
ไม่ได้รับความสะดวก ตามสมควร	7	9	0	16
ไม่ได้รับบริการตามสิทธิ ที่กำหนด	7	21	1	29
ถูกเรียกเก็บเงิน	4	6	2	12
มาตรฐานการให้บริการ สาธารณสุข	0	0	2	2
รวม	18	36	5	59

ประเด็นร้อง	ตรวจสอบ เบื้องต้นมีมูล ความจริง	ผู้ร้องเข้าใจผิด	กำลัง ดำเนินการ	รวม
รพ.เจ้าพระยาอภัยมหาราช	1	4	1	6
รพ.ศูนย์การแพทย์กาญจนา ภิเษก	4	1		5
รพ.เมตตาประชารักษ์		4		4
รพ. สมุทรสาคร		4		4
รพ.หัวหิน	2	2		4
รพ.ราชบุรี		2	2	4
รพ.นครปฐม	1	2		3
รพ.บ้านแพ้ว	1	2		3
รพ.แก่งกระจาน	2			2
รพ.พุทธมณฑล		1	1	2

16

16

เรื่องร้องเรียน ตามมาตรา 57 59 รายประเด็นย่อยจำแนกตามผลการตรวจสอบเบื้องต้น ปีงบประมาณ 2564 (ตุลาคม 2563 - กุมภาพันธ์ 2564)				
ประเด็นย่อย	ตรวจสอบเบื้องต้นมี มูลความจริง	ผู้ร้องเข้าใจผิด	กำลังดำเนินการ	รวม
ด้านระบบการให้บริการ	5	7	0	12
กรณีใช้สิทธิเจ็บป่วยฉุกเฉิน	0	10	1	11
กรณีใช้สิทธิว่าง	5	4	1	10
กรณีใช้สิทธิรับบริการและบำบัดรักษาโรคทั่วไป	2	2	1	5
กรณีใช้สิทธิผู้พิการ	1	3	0	4
พฤติกรรมบริการให้บริการ	2	2	0	4
กรณีใช้สิทธิรักษาโรคทั่วไป	0	3	0	3
กรณีใช้สิทธิอุบัติเหตุ	1	2	0	3
แผนการรักษา	0	0	2	2
กองทุนไต	2	0	0	2
การส่งตัวเพื่อการรักษาต่อ	0	2	0	2
ไม่ระบุ	0	1	0	1
รวม	18	36	5	59

17

17

ข้อเสนอ


- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและใช้ข้อมูลในการประกอบการ
เยี่ยมชมติดตามหรือพัฒนาระบบต่อไป


18

18


2

เรื่องสอบถาม 1330
ข้อมูลปีงบประมาณ 2563
และ ปีงบประมาณ 2564 (ต.ค.63- ก.พ.2564)





ประชาชน




ผู้ให้บริการ

19


ผู้ให้บริการ
สอบถาม **สิทธิ UC 10** อันดับแรก
ข้อมูลปีงบประมาณ 2563

ประเด็นสอบถาม	จังหวัด								รวมทั้งหมด
	กาญจนบุรี	นครปฐม	ประจวบคีรีขันธ์	เพชรบุรี	ราชบุรี	สมุทรสงคราม	สมุทรสาคร	สุพรรณบุรี	
1. สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	365	616	226	166	415	91	657	236	2,772
1.14 ระบบ/โปรแกรม	131	146	101	90	194	56	103	120	941
1.13 ตามเรื่อง	57	80	48	24	52	8	258	34	561
1.12 ตรวจสอบข้อมูลสิทธิ	35	175	13	9	28	7	145	18	430
1.15 สิทธิประโยชน์และวิธีการใช้สิทธิ	32	112	21	8	44	8	42	15	282
1.5 การขอความช่วยเหลือ	53	38	19	12	36	4	25	20	207
1.4 การลงทะเบียน	12	21	1	6	15	1	19	8	83
1.6 ข้อมูลและโครงสร้างองค์กร	8	3	5	5	15	1	8	3	48
1.21 อื่นๆ	11	10	3	1	5	0	12	3	45
1.16 นโยบายเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต	8	6	3	1	2	1	23	0	44
1.17 สิทธิไม่ตรงตามจริง	4	5	6	6	10	1	5	7	44



20

20



ผู้ให้บริการ

สอบถาม **ลิทธิ UC**

ปีงบประมาณ 2564 (ต.ค.63- ก.พ.2564)

ประเด็นสอบถาม	จังหวัด									รวมทั้งหมด
	กาญจนบุรี	นครปฐม	ประจวบคีรีขันธ์	เพชรบุรี	ราชบุรี	สมุทรสงคราม	สมุทรสาคร	สุพรรณบุรี		
1. ลิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	72	114	44	21	65	12	123	25		476
1.14 ระบบ/โปรแกรม	27	31	16	9	22	2	28	5		140
1.12 ตรวจสอบข้อมูลลิทธิ	13	41	4	0	6	5	25	6		100
1.13 ตามเรื่อง	3	14	6	2	9	0	46	7		87
1.5 การชดเชยค่าบริการ	11	5	9	5	13	0	4	0		47
1.15 ลิทธิประโยชน์และวิธีการใช้ลิทธิ	6	10	3	3	6	3	11	2		44
1.4 การลงทะเบียน	9	5	0	1	6	1	4	2		28
1.16 นโยบายเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต	0	2	3	0	0	0	5	2		12
1.17 ลิทธิไม่ตรงตามจริง	1	2	2	1	0	0	0	1		7
1.21 อื่นๆ	0	3	0	0	1	1	0	0		5
1.6 ข้อมูลและโครงสร้างองค์กร	0	0	1	0	2	0	0	0		3
1.8 ข้อมูลหน่วยบริการ/สถานบริการ	2	0	0	0	0	0	0	0		2
1.9 ข้าราชการสัมพันธ์	0	1	0	0	0	0	0	0		1

21

21



ผู้ให้บริการ

สอบถาม **ลิทธิ อปท. และลิทธิอื่น**

ข้อมูลเดือนตุลาคม 2562 – กันยายน 2563



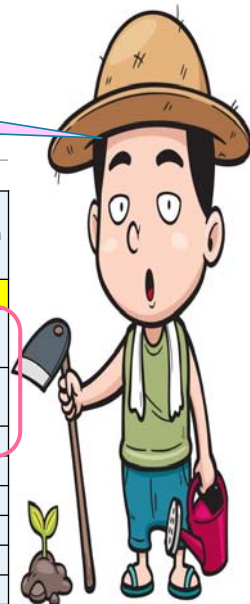
ประเด็นสอบถาม	จังหวัด									รวมทั้งหมด
	กาญจนบุรี	นครปฐม	ประจวบคีรีขันธ์	เพชรบุรี	ราชบุรี	สมุทรสงคราม	สมุทรสาคร	สุพรรณบุรี		
2. ลิทธิสวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น	2	2	0	1	0	0	0	0		5
2.1 การชดเชยค่าบริการ	1	1	0	1	0	0	0	0		3
2.3 ตามเรื่อง	1	0	0	0	0	0	0	0		1
2.4 ระบบ/โปรแกรม	0	1	0	0	0	0	0	0		1
3. ลิทธิสวัสดิการข้าราชการ	2	2	1	0	4	0	3	0		12
4. ลิทธิประกันสังคม	0	0	2	0	0	1	4	0		7
5. ลิทธิสวัสดิการอื่นๆ	0	1	0	0	1	0	2	0		4

22

22

ประชาชน สอบถาม สิทธิ UC
10 อันดับแรก ปีงบประมาณ 2563

ประเด็นสอบถาม	จังหวัด								รวมทั้งหมด
	กาญจนบุรี	นครปฐม	ประจวบคีรีขันธ์	เพชรบุรี	ราชบุรี	สมุทรสงคราม	สมุทรสาคร	สุพรรณบุรี	
1. สิทธิหลักประกันสุขภาพฯ	748	2,578	755	468	967	192	2,473	776	8,957
1.3 การลงทะเบียนและเลือกหน่วยบริการ	249	1,090	252	159	317	85	1,071	266	3,489
1.11 สิทธิประโยชน์และวิธีการใช้สิทธิ	258	873	320	180	374	58	783	305	3,151
1.9 ตรวจสอบข้อมูลสิทธิ	87	353	97	75	145	28	360	116	1,261
1.5 ข้อมูลหน่วยงานอื่น	29	53	32	26	52	6	45	36	279
1.10 ตามเรื่อง	27	50	22	7	23	5	62	19	215
1.6 ข้อมูลหน่วยบริการ	22	71	7	1	12	3	76	6	198
1.12 นโยบายเจ็บป่วยฉุกเฉิน	9	27	8	7	8	3	41	10	113
1.17 อื่นๆ	43	20	6	2	6	2	14	8	101
1.13 สิทธิไม่ตรงตามจริง	9	13	4	8	13	1	7	5	60
1.4 ข้อมูลและโครงสร้างองค์กร	10	11	3	0	11	1	6	2	44



๒๓๓

23

ประชาชน สอบถาม สิทธิ UC
ปีงบประมาณ 2564 (ต.ค.63- ก.พ.2564)

ประเด็นสอบถาม	จังหวัด								รวมทั้งหมด
	กาญจนบุรี	นครปฐม	ประจวบคีรีขันธ์	เพชรบุรี	ราชบุรี	สมุทรสงคราม	สมุทรสาคร	สุพรรณบุรี	
1. สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	160	595	154	85	151	33	505	166	1,849
1.11 สิทธิประโยชน์และวิธีการใช้สิทธิ	69	262	42	30	57	13	166	57	696
1.3 การลงทะเบียนและเลือกหน่วยบริการ	50	190	55	33	50	9	201	56	644
1.9 ตรวจสอบข้อมูลสิทธิ	26	109	45	19	32	5	78	27	341
1.10 ตามเรื่อง	4	5	0	0	0	1	26	6	42
1.6 ข้อมูลหน่วยบริการ/สถานบริการ	2	10	3	0	1	2	14	2	34
1.5 ข้อมูลหน่วยงานอื่น	1	5	3	1	8	2	2	5	27
1.12 นโยบายเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต	0	1	3	1	1	1	8	3	18
1.14 สิทธิผู้ประกันตนคนพิการ (ม.44)	0	6	3	0	0	0	1	1	11
1.17 อื่นๆ	3	1	0	0	0	0	3	4	11
1.13 สิทธิไม่ตรงตามจริง	0	5	0	1	1	0	0	1	8
1.7 ข่าวประชาสัมพันธ์	0	0	0	0	0	0	6	1	7
1.4 ข้อมูลและโครงสร้างองค์กร	0	1	0	0	1	0	0	3	5
1.16 โอบสาย	5	0	0	0	0	0	0	0	5



๒๓๔

24

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

25

25

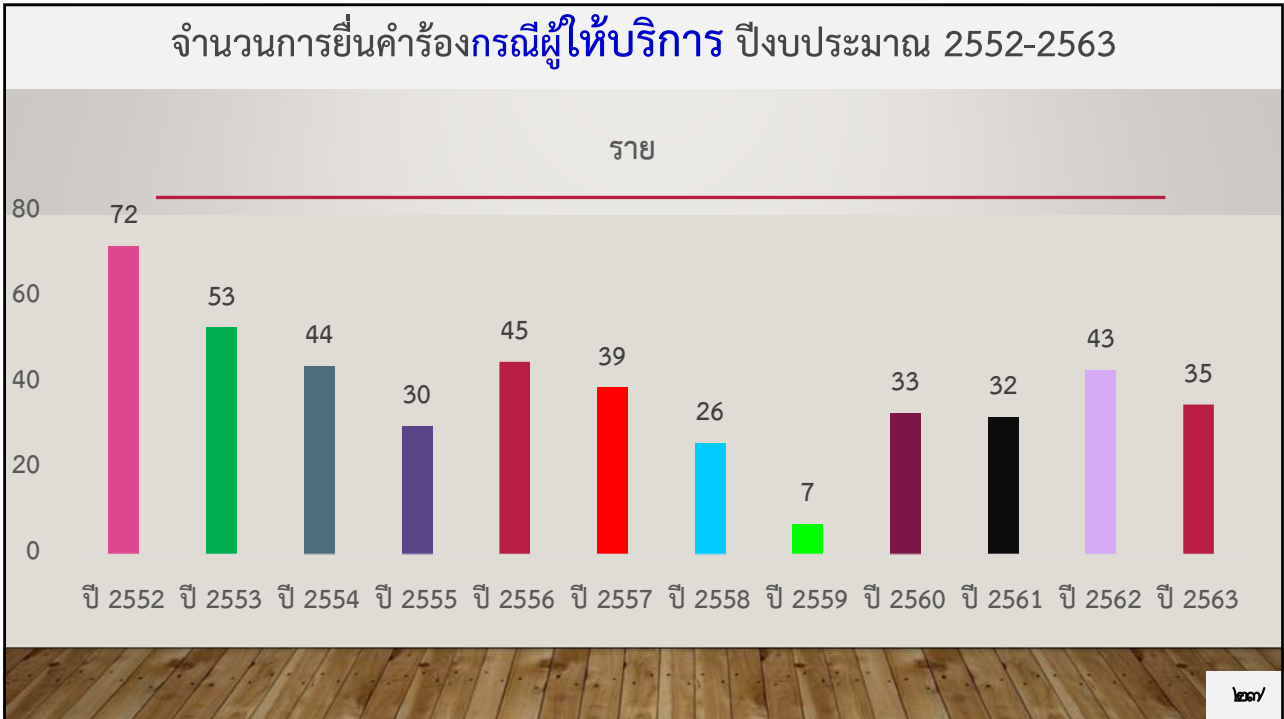
3

การพิจารณา
กรณีผู้ให้บริการ
ได้รับความเสียหาย



๒๖

26



27



28

กรณีผู้ให้บริการได้รับความเสียหาย ตามประเภทความเสียหาย				
ข้อมูลปีงบประมาณ 2561-2563				
ประเภทความเสียหาย	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	รวม
ติดเชื่อไวรัสโรค	17	20	9	46
เข็มตำหรือสัมผัสสารคัดหลั่ง	7	2	9	18
บาดเจ็บจากการกระทำของผู้ป่วย	5	7	6	18
อุบัติเหตุจราจร	2	3	6	11
บาดเจ็บจากการให้บริการ		5	3	8
บาดเจ็บจากการปฏิบัติงาน	1	3	2	6
บาดเจ็บหลังจากให้บริการ		3		3
รวม	32	43	35	110

29

จำนวนข้อมูลสะสมกรณีผู้ให้บริการที่ได้รับความเสียหาย จำแนกรายหน่วยบริการ 5 อันดับแรก ปีงบประมาณ 2561-2563					
หน่วยบริการ	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	รวม	ลำดับ
โรงพยาบาลนครปฐม	3	4	7	14	1
โรงพยาบาลพระจอมเกล้า	2	4	7	13	1
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมราช	3	6	1	10	2
โรงพยาบาลบางสะพาน	1	2	3	6	3
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว(องค์การมหาชน)	4	2	0	6	4
โรงพยาบาลแก่งกระจาน	0	4	1	5	4
โรงพยาบาลไทรโยค	0	2	3	5	5
โรงพยาบาลปากท่อ	0	5	0	5	5
โรงพยาบาลอู่ทอง	2	2	1	5	5

30

จำนวนข้อมูลสะสมการยื่นคำร้องกรณีผู้ให้บริการที่ได้รับความเสียหาย
จำแนกรายตามตำแหน่ง ปีงบประมาณ 2561-2563

อาชีพ	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	รวม
พยาบาล	15	22	14	51
ผู้ช่วยเหลือคนไข้	10	5	7	22
แพทย์	1	5	2	8
พนักงานและคนงาน	1	4	2	7
เจ้าพนักงาน	2	2	1	5
พนักงานขับรถยนต์		2	3	5
นักวิชาการ		1	2	3
ผู้ช่วยพยาบาล	1		2	3
เภสัชกร		1	1	2
ทันตแพทย์	1	1		2
แพทย์ Extern			1	1
รปภ.	1			1
รวม	32	43	35	110

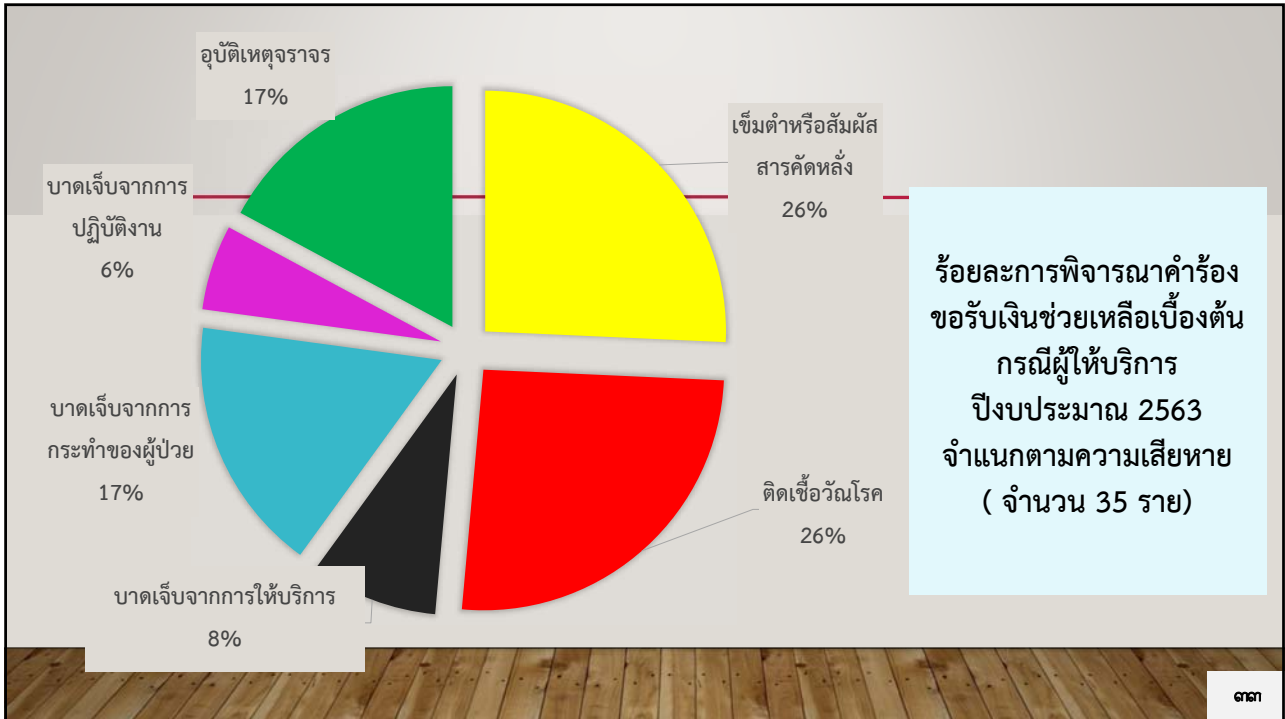


31

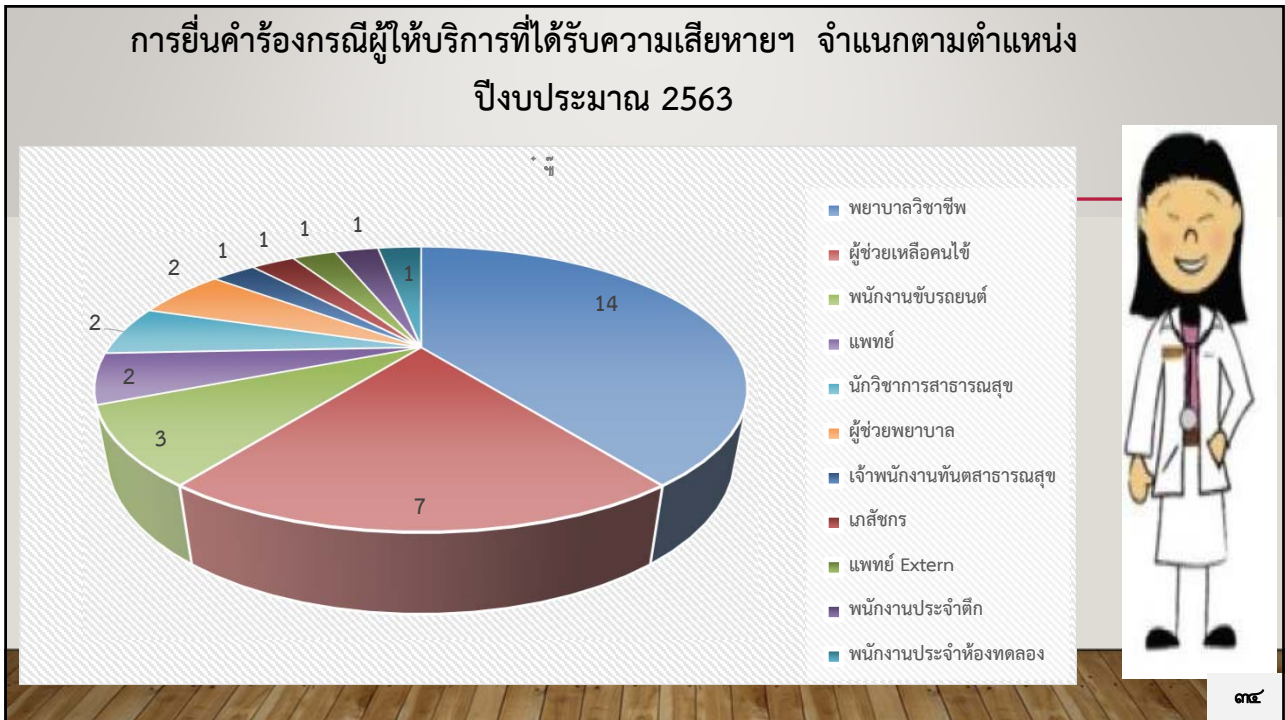
จังหวัด	จำนวน (ราย)	มติการจ่ายเงิน
เพชรบุรี	9	90,000
กาญจนบุรี	4	25,000
นครปฐม	7	39,000
ประจวบคีรีขันธ์	4	22,000
ราชบุรี	3	23,000
สมุทรสาคร	1	5,000
สุพรรณบุรี	7	66,000
รวม	35	270,000

ผลการพิจารณาคำ
ร้องขอรับเงิน
ช่วยเหลือเบื้องต้น
กรณีผู้ให้บริการ
ปีงบประมาณ
2563

32



33



34

การยื่นคำร้องกรณีผู้ให้บริการ
ที่ได้รับความเสียหาย
จำแนกรายหน่วยบริการ
ปีงบประมาณ 2563



หน่วยบริการ	จำนวน
โรงพยาบาลนครปฐม	7
โรงพยาบาลพระจอมเกล้า	7
โรงพยาบาลบางสะพาน	3
โรงพยาบาลไทรโยค	3
โรงพยาบาลศรีประจันต์	3
โรงพยาบาลราชบุรี	3
โรงพยาบาลดอนเจดีย์	2
โรงพยาบาลแก่งกระจาน	1
โรงพยาบาลอู่ทอง	1
โรงพยาบาลกุยบุรี	1
โรงพยาบาลสมุทรสาคร	1
โรงพยาบาลทองผาภูมิ	1
โรงพยาบาลเจ้าพระยาวางไทร	1
โรงพยาบาลท่าช้าง	1
รวม	35

๓๕

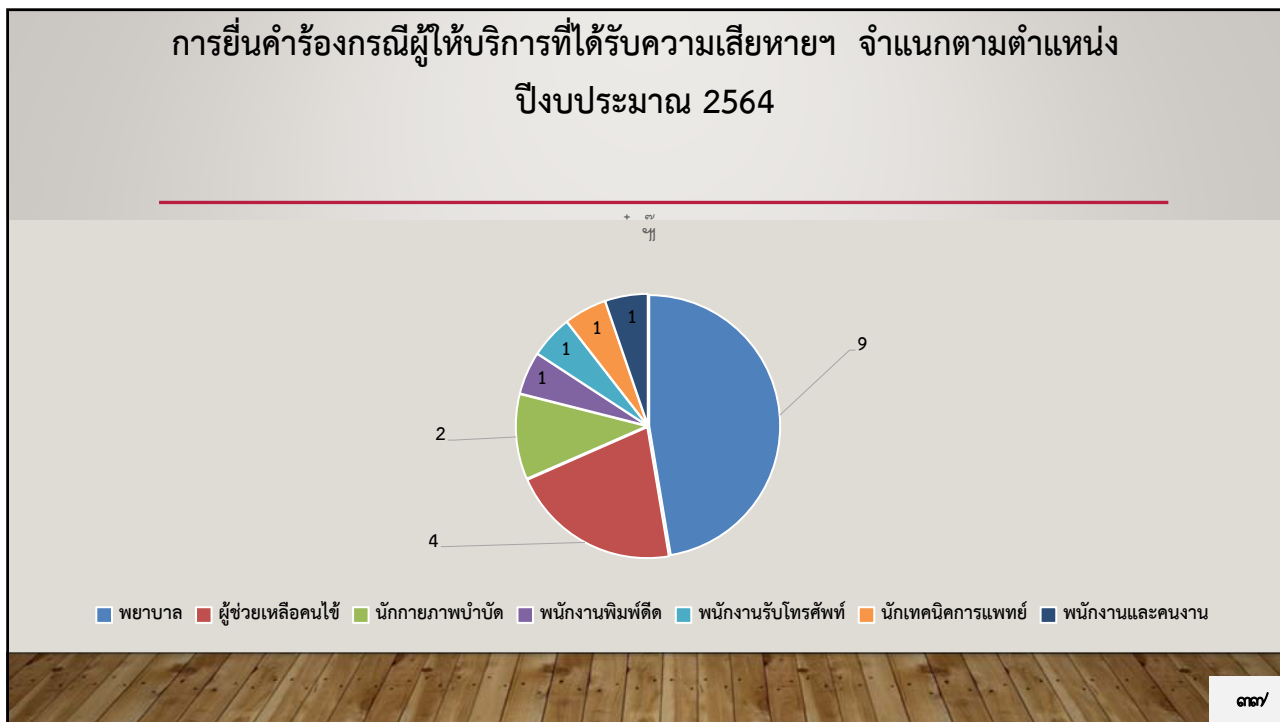
35

การยื่นคำร้องกรณีผู้ให้บริการที่ได้รับความเสียหาย ปีงบประมาณ 2564

จังหวัด	เจ็บป่วยจากการให้บริการ		ติดเชื้อโควิด-19		ติดเชื้อไวรัสโรค		ติดเชื้อสุกฮือไอ		รวม	
	ราย	จำนวนเงิน	ราย	จำนวนเงิน	ราย	จำนวนเงิน	ราย	จำนวนเงิน	(ราย)	(บาท)
เพชรบุรี					4	122,000			4	122,000
กาญจนบุรี	1	3,000							1	3,000
นครปฐม					3	37,000	3	21,000	6	58,000
ประจวบคีรีขันธ์					1	5,000			1	5,000
สมุทรสาคร			1	-	5	75,000			6	75,000
สุพรรณบุรี					1	20,000			1	20,000
รวม	1	3,000	1	-	14	259,000	3	21,000	19	283,000

๓๖

36



ข้อเสนอ

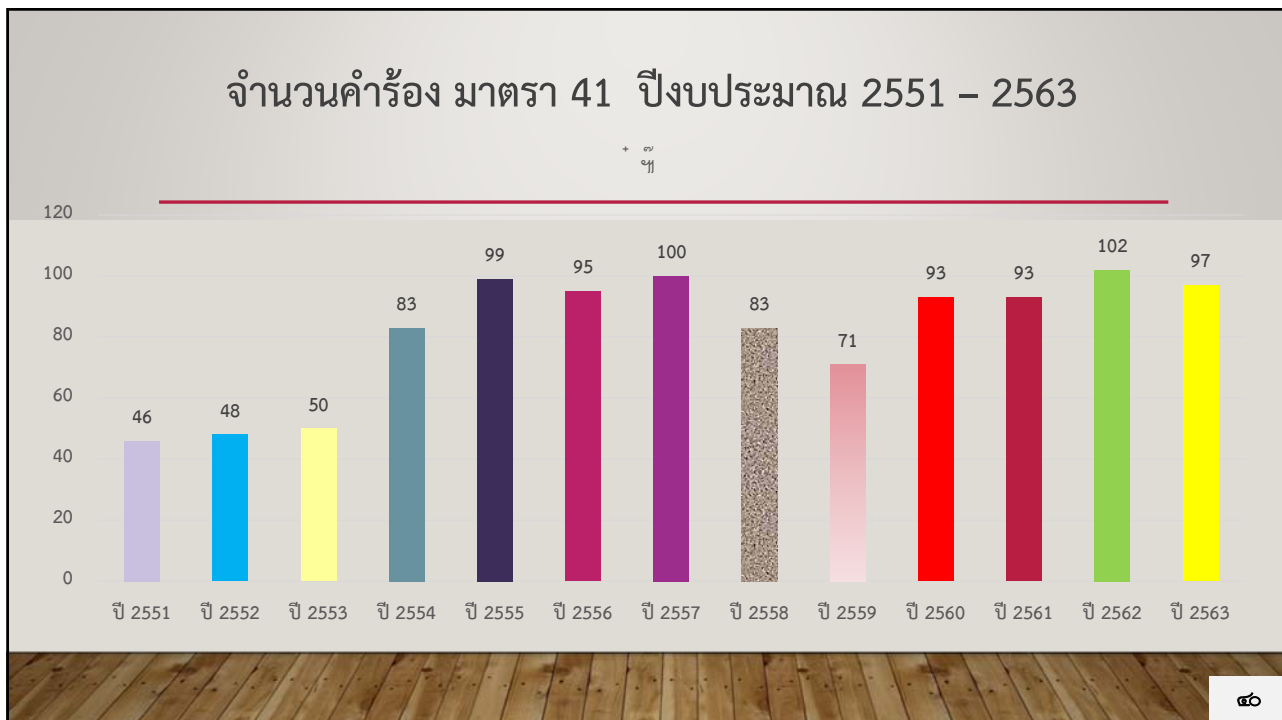
1. เรียนมาเพื่อโปรดทราบและใช้ข้อมูลในการประกอบการ
เยี่ยมชมติดตาม
2. พิจารณาในการพัฒนาด้านคุณภาพบริการ เพื่อป้องกันการ
เกิดซ้ำ กรณีผู้ให้บริการที่ติดเชื้อไวรัสโรค ในวาระที่ 4.2

การพิจารณาคำร้องกรณี
ผู้รับบริการได้รับความเสียหาย
(มาตรา 41)

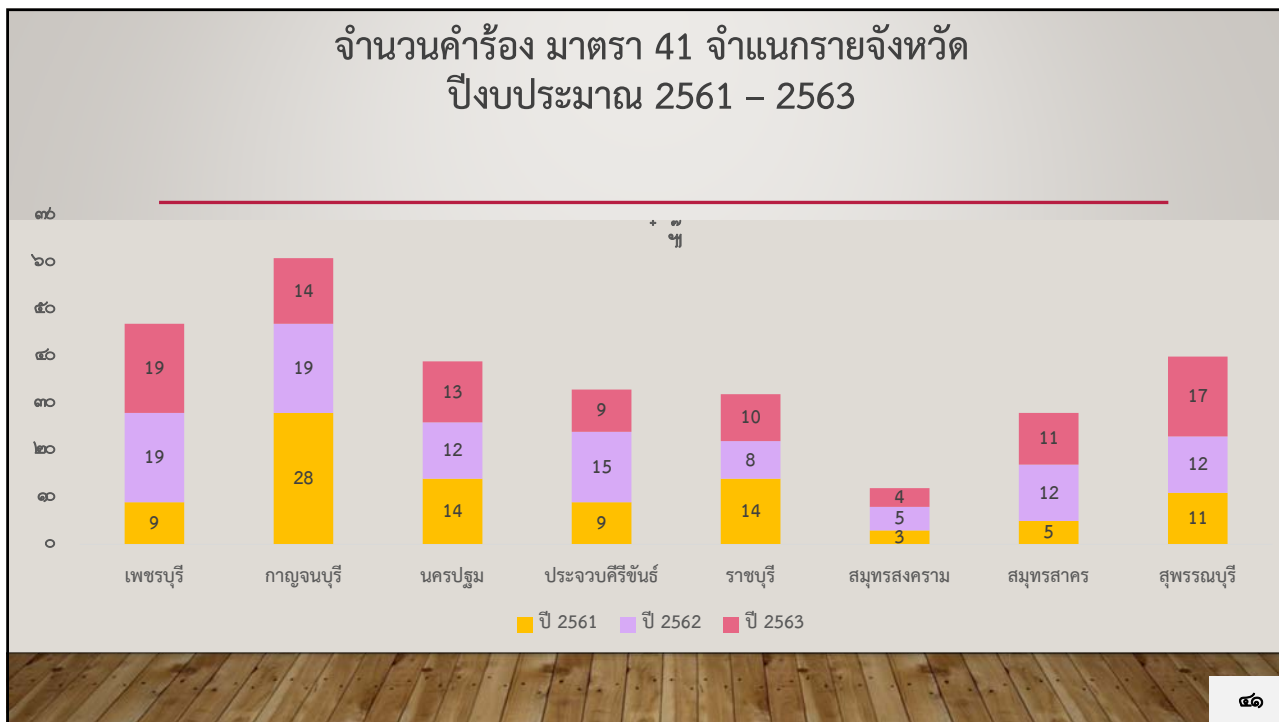


๓๙

39



40



41

จำนวนคำร้อง มาตรา 41 จำแนกรายจังหวัด
ปีงบประมาณ 2564 (ข้อมูล ณ ตุลาคม 2563 – มีนาคม 2564)

จังหวัด	ความรุนแรง				รวม
	6(1) ตาย/ ทุพพลภาพ ถาวร	6(2)พิการ	6(3)บาดเจ็บ ต่อเนื่อง	ไม่จ่าย	
เพชรบุรี	3	1	1	1	6
กาญจนบุรี	6	0	3	1	10
นครปฐม	3	1	1	1	6
ประจวบคีรีขันธ์	3	0	0	0	3
ราชบุรี	4	2	1	0	7
สมุทรสาคร	7	0	0	2	9
สุพรรณบุรี	0	0	1	0	1
รวม	26	4	7	5	42

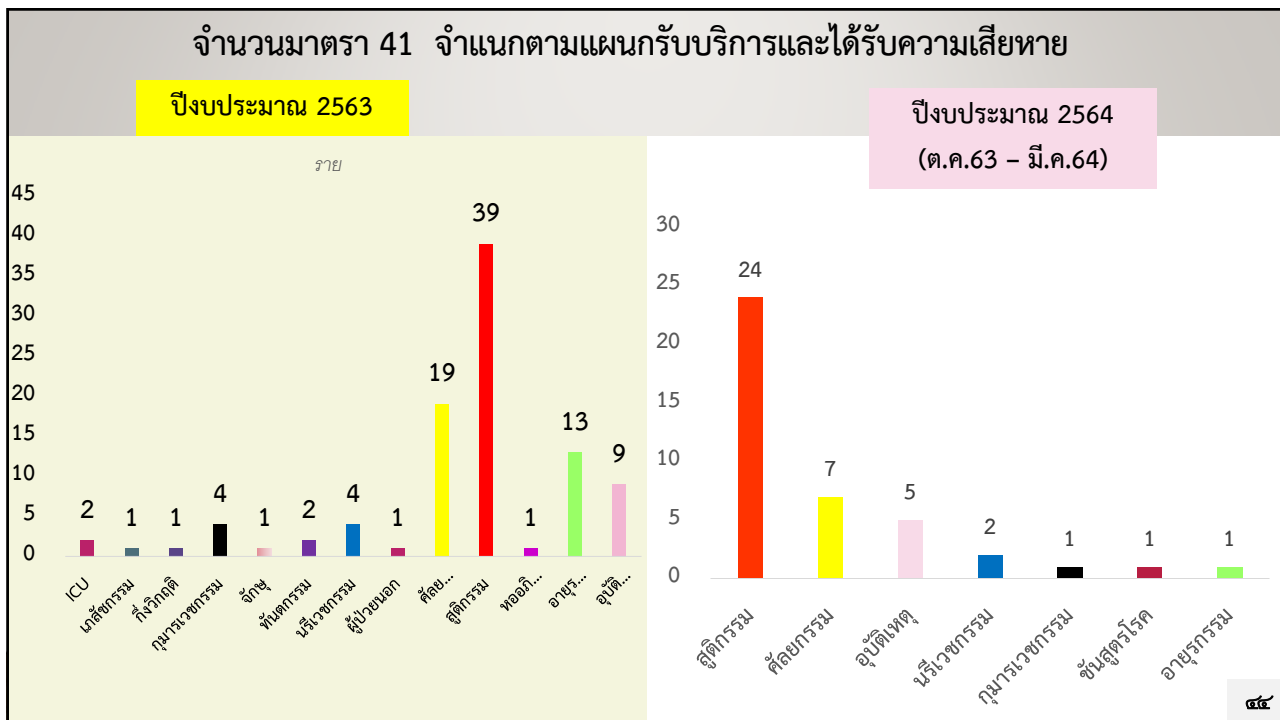
42

42

มาตรา 41
จำแนกตามแผนกบริการ
ปีงบประมาณ 2561 - 2562

แผนกที่รับบริการ	2561	2562	รวม	อันดับ
สูติกรรม	48	46	94	1
อายุรกรรม	18	20	38	2
ศัลยกรรม	7	9	16	4
กุมารเวชกรรม	8	7	15	5
อุบัติเหตุฉุกเฉิน	5	6	11	6
นรีเวชกรรม	2	2	4	7
จักษุ		4	4	8
ศัลยกรรมกระดูก	1	5	6	9
ทันตกรรม	1	1	2	11
ผู้ป่วยนอก	1	1	2	12
เวชศาสตร์ฟื้นฟู			0	13
ศัลยกรรม(ห้องผ่าตัด)		1	1	14
หออภิบาลทารกแรกเกิด	1		1	15
หูดอกจุมูก	1		1	16
รวม	93	102	195	

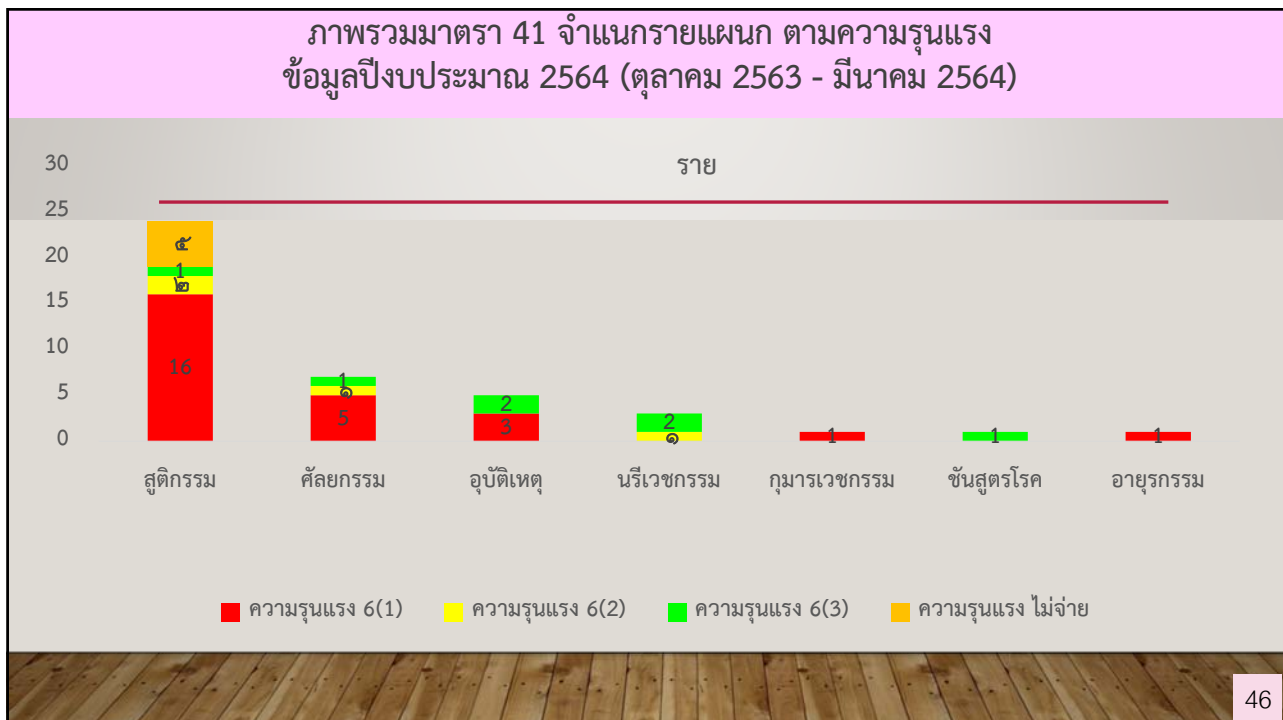
43



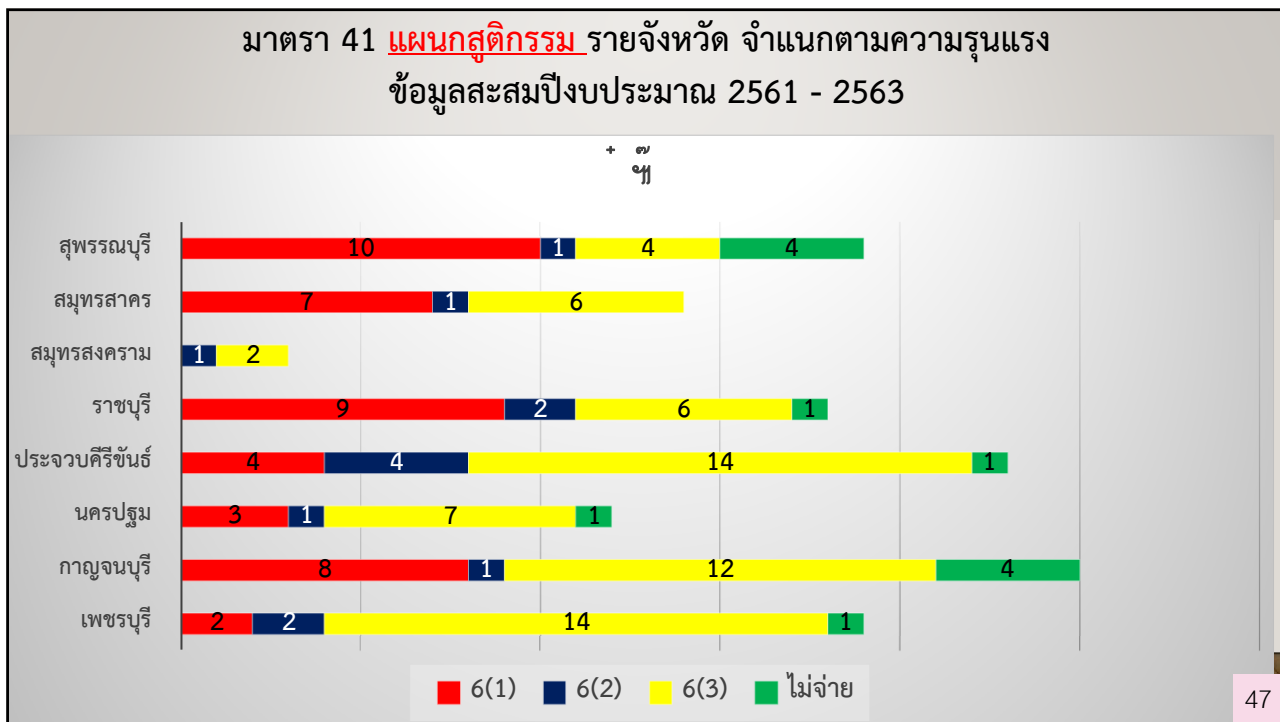
44

ภาพรวมมาตรา 41 จำแนกรายแผนก ตามความรุนแรง ข้อมูลสะสม ปีงบประมาณ 2561 -2563					
แผนก	6(1) ตาย/ทุพพลภาพถาวร	6(2)พิการ	6(3)บาดเจ็บต่อเนื่อง	ไม่จ่าย	รวม
สูติกรรม	43	13	65	12	133
อายุรกรรม	19	5	15	12	51
ศัลยกรรม	15	9	16	2	42
อุบัติเหตุฉุกเฉิน	9	4	3	5	21
กุมารเวชกรรม	9		8	2	19
นรีเวชกรรม	1	1	5	1	8
จักษุ		4	1		5
ทันตกรรม			3	1	4
ผู้ป่วยนอก			3		3
ICU	2				2
กึ่งวิกฤติ	1				1
หออภิบาลทารก	1				1
หออภิบาลผู้ป่วยเด็กวิกฤต PICU	1				1
หูดอกจุมูก	1				1
รวม	102	36	119	35	292

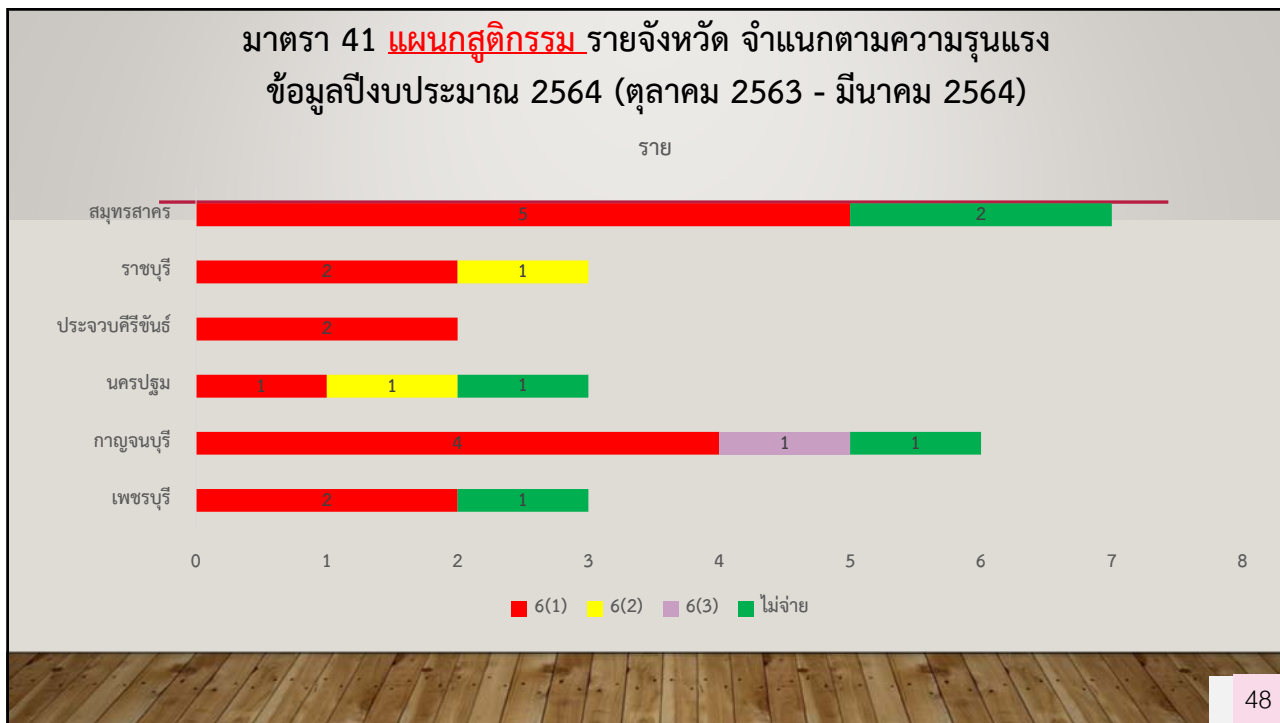
45



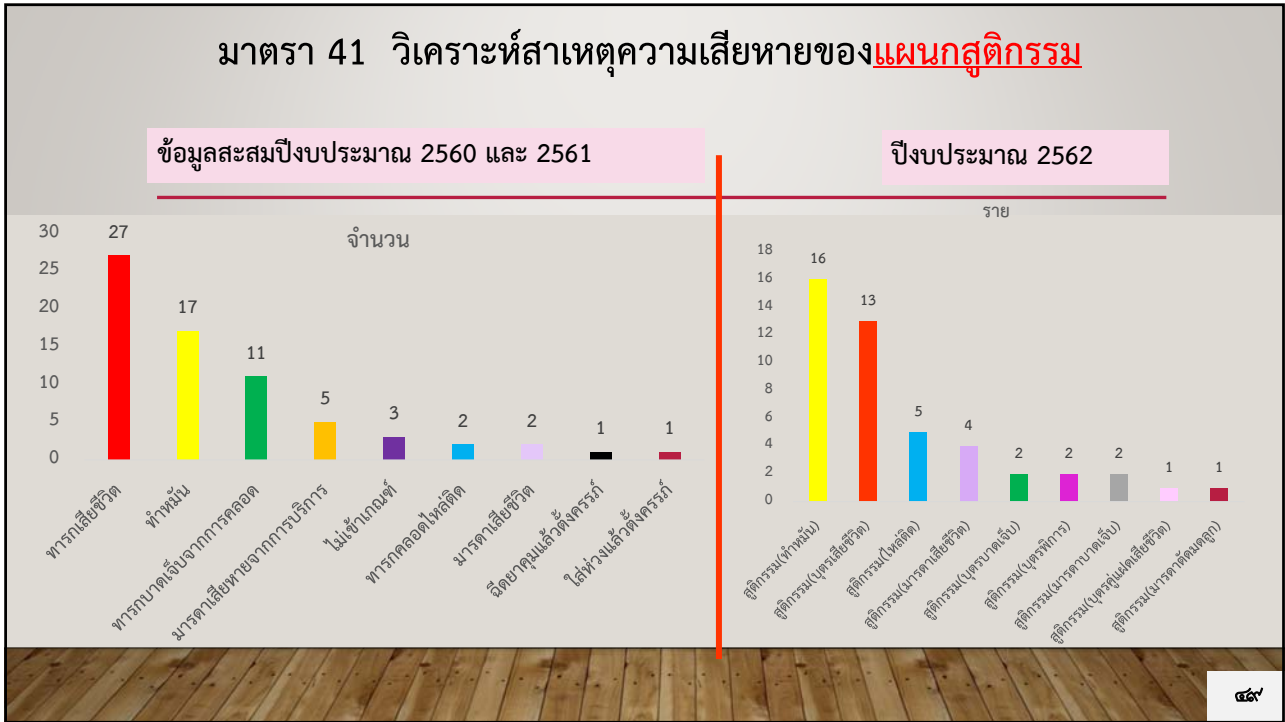
46



47



48



49



50

มาตรา 41 รายหน่วยบริการ จำแนกตามความรุนแรง
ข้อมูลปีงบประมาณ 2564 (4 อันดับแรก) ของ **แผนกสูติกรรม**

หน่วยบริการ	ความรุนแรง				รวม
	6(1) ตาย/ทุพพลภาพถาวร	6(2) พิการ	6(3) บาดเจ็บต่อเนื่อง	ไม่จ่าย	
สมุทรสาคร	5			2	7
พหลพลพยุหเสนา	2		1	1	4
ราชบุรี	3				3
มะการักษ์	2				2
ท่าสาย	2				2

๕๑

51

มาตรา 41 ของ **แผนกศัลยกรรม** จำแนกรายจังหวัด
ข้อมูล ปีงบประมาณ 2562 -2564 (ตค.63- มีค.64)

จังหวัด	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	รวม
เพชรบุรี	4	3		7
กาญจนบุรี	2	4	1	7
นครปฐม	2	4		6
ราชบุรี	2	1	3	6
สมุทรสาคร	3	1	2	6
สุพรรณบุรี	1	3		4
สมุทรสงคราม	1	2		3
ประจวบคีรีขันธ์		1	1	2
รวม	15	19	7	42

๕๒

52

มาตรา 41 ของ แผนกศัลยกรรม จำแนกตามความรุนแรง รายหน่วยบริการ (3 อันดับแรก)
ข้อมูลสะสมปีงบประมาณ 2562-2564 (ตค.63- มีค.64)

ชื่อหน่วยบริการ	6(1) ตาย/ทุพพลภาพถาวร	6(2) พิการ	6(3) บาดเจ็บต่อเนื่อง	รวม
นครปฐม	1	1	2	4
พระจอมเกล้า	1	2	1	4
พหลพลพยุหเสนา		1	3	4
ราชบุรี	2	1	1	4
สมเด็จพระพุทธเลิศหล้านภาลัย		1	2	3
สมุทรสาคร	2	1		3
เจ้าพระยามหานคร	2			2
กระทุ่มแบน	2			2



๕๓

53

มาตรา 41 ของ แผนกอายุรกรรม จำแนกรายจังหวัด
ข้อมูล ปีงบประมาณ 2562 -2564 (ตค.63- มีค.64)

จังหวัด	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	รวม
กาญจนบุรี	5	3	1	9
นครปฐม	4	3	0	7
สุพรรณบุรี	4	1	0	5
เพชรบุรี	2	2	0	4
ประจวบคีรีขันธ์	1	1	0	2
ราชบุรี	1	1	0	2
สมุทรสงคราม	2	1	0	3
สมุทรสาคร	1	1	0	2
Grand Total	20	13	1	34

๕๔

54

มาตรา 41 ของแผนกอายุรกรรม จำแนกตามความรุนแรง รายหน่วยบริการ
ข้อมูลสะสมปีงบประมาณ 2561 -2564 (4 อันดับแรก)

ชื่อหน่วยบริการ	6(1) ตาย/ ทุพพลภาพถาวร	6(2)พิการ	6(3)บาดเจ็บ ต่อเนื่อง	ไม่จ่าย	รวม
นครปฐม	1		2	2	5
หนองหญ้าไซ	1		1		2
สมเด็จพระพุทธเลิศหล้านภาลัย	1			1	2
ราชบุรี			1	1	2
มะการักษ์	2				2
กำแพงแสน	2				2
ไทรโยค			1	1	2
แก่งกระจาน	1	1			2



55

ข้อเสนอ

- 1. เรียนมาเพื่อโปรดทราบและใช้ข้อมูลในการประกอบการเยี่ยมชมติดตาม
- 2. พิจารณาในการพัฒนาด้านคุณภาพบริการ กรณีผู้รับบริการ “เรื่องการป้องกันปัญหาการเกิดซ้ำด้านสูติกรรม” ในวาระที่ 4.1

56

56

ช่องทางในการค้นหาข้อมูลและสื่อสาร <https://ratchaburi.nhso.go.th/FrontEnd/index.aspx>

57

จึงเรียนมา
เพื่อโปรดทราบ

58

วาระที่ 3.3

ผลการดำเนินงานหน่วยรับเรื่องร้องเรียน
เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียน
ตามมาตรา 50(5)

ปีงบประมาณ 2564 (ต.ค.63 – มี.ค. 64)

1

หน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียนตามมาตรา 50(5) ใน
พื้นที่เขต 5 ราชบุรี จำนวน 8 แห่ง



หมายเหตุ : ปีงบประมาณ 2563 ขอเพิกถอนหน่วยรับเรื่อง
ร้องเรียนฯ 50(5) จังหวัดสุพรรณบุรี จำนวน 1 แห่ง



2

สรุปรายงานรับเรื่องร้องเรียนของหน่วยรับเรื่องร้องเรียน ตามมาตรา 50(5)							
หน่วยรับเรื่องฯ	ปีงบประมาณ 2564 (ไตรมาสที่ 1-2)						รวมปี 64
	ต.ค.63	พ.ย.63	ธ.ค.63	ม.ค.64	ก.พ.64	มี.ค.64	
กาญจนบุรี	2	1	1	1	3	8	16
นครปฐม	3	3	4	3	3	3	19
ประจวบฯ	2	3	2	3	4	4	18
เพชรบุรี	2	2	2	2	8	10	26
ราชบุรี	3	1	6	3	5	4	22
ส.สงคราม	2	1	3	2	2	3	13
ส.สาคร	4	3	4	3	2	4	20
สมาคมฯตะวันตก	0	0	0	1	1	2	4
รวมทั้งหมด	44	33	38	18	28	40	138

ที่มา : ฐานข้อมูล Data Center ระบบ 7(ร้องเรียน) และจากรายงานสรุปเรื่องร้องเรียน ณ วันที่ 25 มีนาคม 2564

3

แบบสรุปรายงานการรับและแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียน ตามประเด็นที่สอบถาม/ร้องเรียน ปีงบประมาณ 2564									
หมวดเรื่องร้องเรียน	กาญจนบุรี	นครปฐม	ประจวบ	เพชรบุรี	ราชบุรี	สมุทรสงคราม	สมุทรสาคร	สมาคมฯตะวันตก	รวมทั้งหมด
1. เรื่องร้องเรียนตาม ม.57 และ ม. 59 เรื่องเกี่ยวกับชี้แจง และทำความเข้าใจ และยุติเรื่อง	0	0	0	0	0	1	2	1	4
1.1 เรียกเก็บเงิน	0	0	0	0	0	1	2	1	4
1.1.1 มาตรฐานการให้บริการสาธารณสุข	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.2. ไม่ได้รับความสะดวกตามสมควร	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.3 ไม่ได้รับการตามสิทธิที่กำหนด	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. กรณีได้รับความเสียหายจากการรักษาตามมาตรา 41	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. สอบถาม/ปรึกษา/ให้ความช่วยเหลืออื่น เช่น ให้คำปรึกษา การย้าย/สอบถามสิทธิสิทธิประโยชน์ต่างๆ	16	19	18	26	22	12	18	3	134
3.1 สอบถาม/ให้คำปรึกษา	8	19	18	26	22	12	18	3	126
3.1.1 ประสานงาน/ช่วยเหลือ/ส่งต่อ	0	0	0	0	0	0	0	0	4
3.1.2 การบริการเชิงรุก เช่น ลงพื้นที่ช่วยเหลือให้เข้าถึงการรักษา,ทำบัตรปชช.,ส่งตัวเข้ารับรักษา	8	0	0	0	0	0	0	0	33
3.1.3 บัตรสนเท่ห์	1	0	0	0	0	0	0	0	1
รวมเรื่องร้องเรียนทั้งหมด	16	19	18	26	22	13	20	4	138

ที่มา : ฐานข้อมูล Data Center ระบบ 7(ร้องเรียน) และจากรายงานสรุปเรื่องร้องเรียน ณ วันที่ 25 มีนาคม 2564

4

มติและสาระสำคัญจากการประชุม
คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ครั้งที่ 2/2564 วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564

นำเสนอ อคม เขต 5 ราชบุรี วันที่ 1 เมษายน 2564

1. ครม. วันที่ 26 ม.ค.64 อนุมัติงบประมาณสำหรับงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2565



อนุมัติงบประมาณสำหรับกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ภายในวงเงิน 198,891.7894 ล้านบาท ตามความเห็นของสำนักงบประมาณ สำหรับงบประมาณบริหารของ สปสช. วงเงิน 2,203.1086 ล้านบาท มอบหมายให้สำนักงบประมาณพิจารณาสนับสนุนงบประมาณรายจ่ายประจำปีให้ตามความจำเป็น เหมาะสม ประหยัด และสอดคล้องกับภารกิจการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ตามความเห็นของสำนักงบประมาณ



ครม. มอบหมายให้บอร์ด สปสช. ดำเนินการและบริหารจัดการกองทุนเพื่อให้ประชาชนไทยทุกคนเข้าถึงบริการสาธารณสุขในด้านบริการ P&P, บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี, บริการ LTC, การสนับสนุน อปท. เพื่อสร้างหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้กับบุคคลในพื้นที่ และบริการสาธารณสุขสำหรับบริการกรณีโรคติดเชื้อ COVID-19 ในส่วนบริการตรวจคัดกรองและตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อ ทั้งนี้ เป็นไปตามมาตรา 18 (14) แห่งพรบ.หลักประกันฯ พ.ศ. 2545 และควบคุมดูแล สปสช. ให้บริหารกองทุนฯ ให้เป็นไปตามการมอบหมายดังกล่าว ตามมาตรา 26 (14)

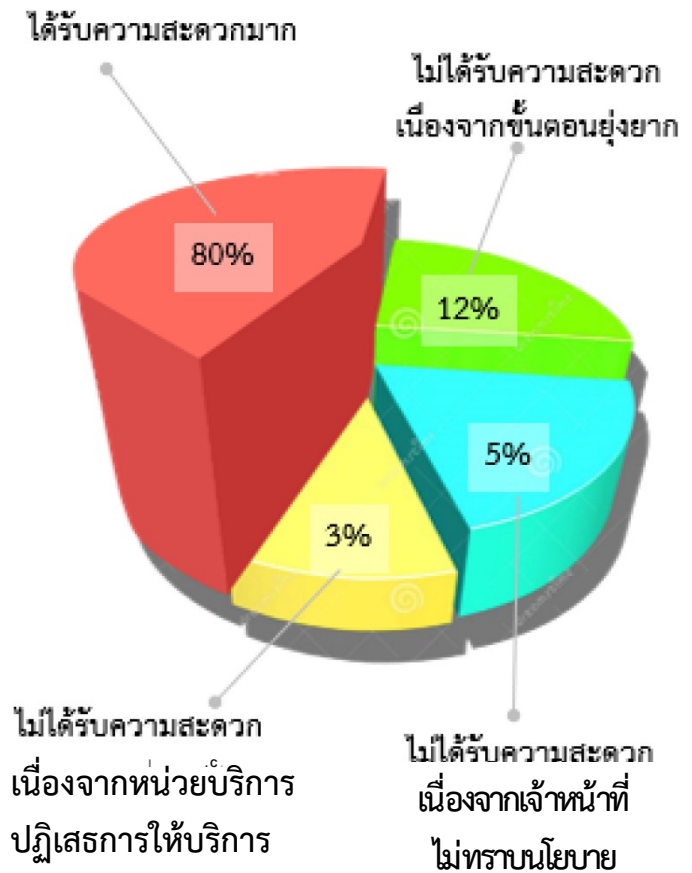
2. การสำรวจผลการรับรู้นโยบายยกระดับบัตรทอง⁵⁶



ความชื่นชอบนโยบายยกระดับบัตรทอง
97% คิดว่าเป็นประโยชน์

- 1 ไปหน่วยบริการปฐมภูมิที่ไหนก็ได้
- 2 ผู้ป่วยไม่ต้องใช้ใบส่งตัว
- 3 มะเร็งไปที่ไหนก็ได้
- 4 เปลี่ยนหน่วยไม่ต้องรอ 15 วัน

ความสะดวกในการเข้ารับบริการ



3. การจัดหาวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 57



- **สร.** ได้ลงนามคำสั่งแต่งตั้ง คณะอนุกรรมการบริหารจัดการการให้วัคซีนป้องกันโรค COVID-19 มี นพ.โสภณ เมฆธน เป็นประธาน
- อนุกรรมการทำหน้าที่กำหนดกลุ่มเป้าหมาย /แผนการให้วัคซีน/ให้ความรู้แก่ ประชาชน.
- กำหนดแผนการฉีดวัคซีนให้ประชาชน. ทั่วไป เริ่ม มิ.ย.64



- **บ.แอสตราเซนเนกา** จะจัดส่งวัคซีนให้ไทยเบื้องต้น 150,000 โดส
- EU มีประกาศจำกัดการส่งออกวัคซีนที่ผลิตจากประเทศสมาชิก
- บริษัทจะพยายามจัดหาวัคซีนจากโรงงานในภูมิภาคอื่นๆ มาให้ประเทศไทย



- **อก.** ออกใบยืนยันคำสั่งซื้อวัคซีนจากซิโนแวค จำนวน 2 ล้านโดส โดยจะเร่งฉีดให้กับกลุ่มเสี่ยงที่สุด (บุคลากรทางการแพทย์) จำนวน 2 แสนโดส ภายใน กพ.64
- วัคซีนจากซิโนแวคจะได้รับการขึ้นทะเบียนจากจีนในเร็วนี้ สำหรับวัคซีนที่เหลือ จำนวน 180,000 โดส จะเร่งจัดส่งใน มีค.-เมย 64

4. การคัดเลือก และแต่งตั้งเลขาธิการ สปสช.⁵⁸

✓ บอร์ด สปสช. ได้พิจารณาคัดเลือก นายจเด็จ ธรรมธัชอารี เป็นเลขาธิการ สปสช. สมัยวาระที่ พ.ศ.2564-2568 (ได้คะแนน 20 จากทั้งหมด 27 คะแนน)

✓ เห็นชอบให้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการเจรจาค่าตอบแทนและเงื่อนไขการจ้าง เพื่อให้เป็นไปตามข้อ 16 แห่งระเบียบฯ เรื่อง แนวปฏิบัติในการสรรหาและคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2563 จำนวน 5 คน ดังนี้

1. ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการเงินการคลัง
2. ผู้แทนสำนักงานงบประมาณ
3. ผู้แทนปลัดกระทรวงการคลัง
4. ศ.นพ.รณชัย คงสกนธ์
5. นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข

ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการฯ เสนอผลการเจรจาตกลงต่อคณะกรรมการเพื่อทราบต่อไป



5. หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนฯ ปี 64 (ฉ.3) รองรับงบตาม พ.ร.ก.กู้เงินฯ

เป็นกรณีที่มีเหตุสมควร

5. หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนฯ ปี 64 (จ.3)

รองรับงบตาม พ.ร.ก.กู้เงินฯ (ต่อ)

สาระสำคัญร่างประกาศฯ (1)

- 1) งบที่ได้รับจาก พ.ร.ก.กู้เงินฯ ถือเป็นเงินสมทบอื่นและเข้ามาเป็นงบกองทุนตาม ม.39(8) ซึ่งคณะกรรมการฯ ต้องกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนตาม ม.18(4)
- 2) มีผลบังคับใช้ตั้งแต่ 1 ม.ค.64 ตามที่เสนอสภาพัฒน์ฯ เสนอต่อ ครม.อนุมัติเงินกู้
- 3) งบที่ได้รับตาม พ.ร.ก.กู้เงินฯ จำนวน 2,999.6950 ล้านบาท เป็นงบเพิ่มเติมจากงบที่ได้รับประจำปี (กำหนดระยะเวลาใช้จ่ายระหว่าง ม.ค.-มิ.ย.2564) ตามรายการ ดังนี้

บริการ	ล้านบาท
1 COVID19	2,228.6850
1.1 ค่าบริการป้องกันการติดเชื้อฯ (สำหรับคนไทยทุกคน)	1,972.8380
1.2 ค่าบริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยฯ	255.8470
2 COVID19-Related	771.0100
2.1 วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza Vaccine)	317.6100
2.2 เงินช่วยเหลือเบื้องต้นผู้ให้บริการที่ได้รับความเสียหาย	87.4000
2.3 ค่าบริการตามสิทธิประโยชน์ระบบ UC ในกลุ่มว่างงาน	366.0000
งบประมาณรวม	2,999.6950

5. หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนฯ ปี 64 (ฉ.3)

รองรับตาม พ.ร.ก.กู้เงินฯ (ต่อ)

สาระสำคัญร่างประกาศฯ (2)

- 4) รายละเอียดหลักเกณฑ์ แนวทางและเงื่อนไขการจ่ายเป็นไปตามที่ สปสช.กำหนด และให้สามารถปรับเปลี่ยนจำนวนเงินระหว่างข้อได้ตามผลงานบริการที่เกิดขึ้นจริง ทั้งนี้เพื่อความคล่องตัวในการปรับปรุงแนวทางให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง (มติ ครม.อนุมัติงบประมาณไว้เป็นภาพรวม)
- 5) กำหนดให้การเข้ารับบริการตรวจคัดกรองบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามดุลยพินิจของแพทย์ในสถานบริการอื่น ให้ถือเป็นกรณีที่มีเหตุสมควร

6. การเพิ่มองค์ประกอบคณะกรรมการพัฒนาบริการด้านการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค

นายโสภณ เมฆธน

เป็นรองประธานอนุกรรมการ

นายศุภกิจ ศิริลักษณ์

เป็นอนุกรรมการ

วาระที่ 3.4(2)



มติและสาระสำคัญจากการประชุม คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 3/2564 วันที่ 1 มีนาคม 2564

นำเสนอ อคม เขต 5 ราชบุรี วันที่ 1 เมษายน 2564

1

1



เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

1. การอภิปรายไม่ไว้วางใจ : ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับระบบสาธารณสุข
2. มติ ครม.งบประมาณสำหรับงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2565 และความเห็นจากหน่วยงานต่างๆ
3. ผลการคัดเลือกรายการยาจากสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร
4. การจัดงานวันโรคหายากประเทศไทย
5. Policy dialogue : การขับเคลื่อนแผนปฏิรูปประเทศด้าน สธ. ที่เกี่ยวข้องกับ สปสช.
6. การประชุมรับฟังความคิดเห็นทั่วไป ประจำปี 2564 ระดับเขตและระดับประเทศ
7. การลงพื้นที่เพื่อติดตามนโยบายมะเร็งรักษาที่หนักก็ได้ที่พร้อม

2

2

1. การขับเคลื่อนแผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้องกับ สปสช.

กรม. มอช สปสช. เป็นหน่วยงานเจ้าภาพผู้รับผิดชอบหลัก แผนปฏิรูปประเทศด้าน สธ. กิจกรรมปฏิรูปที่ 4: การปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้อง ให้มีความเป็นเอกภาพ บูรณาการ เป็นธรรม ทัวถึง เพียงพอ และยั่งยืนด้านการเงิน การคลัง

แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข: 5 กิจกรรมปฏิรูป (Big Rock)

1	2	3	4	5
การปฏิรูปการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข รวมถึงโรคระบาดระดับชาติ และโรคอุบัติใหม่ เพื่อความมั่นคงแห่งชาติด้านสุขภาพ	การปฏิรูปเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพการป้องกัน และการดูแลรักษาโรค ไม่ติดต่อสำหรับประชาชนและผู้ป่วย	การปฏิรูประบบสุขภาพผู้สูงอายุ ด้านการบริบาล การรักษาพยาบาลที่บ้าน/ชุมชน และการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม	การปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้อง ให้มีความเป็นเอกภาพ บูรณาการ เป็นธรรม ทัวถึง เพียงพอ และยั่งยืนด้านการเงินการคลัง	การปฏิรูปเขตสุขภาพ ให้มีระบบบริหารจัดการแบบบูรณาการ คล่องตัว และการร่วมรับผิดชอบด้านสุขภาพระหว่างหน่วยงานและท้องถิ่น
หน่วยงานรับผิดชอบหลัก กระทรวงสาธารณสุข	กระทรวงสาธารณสุข	กระทรวงสาธารณสุข	สปสช.	กระทรวงสาธารณสุข
คณะทำงานรับผิดชอบ (ทพ.ขับเคลื่อน) นพ.ปิยะมิตร ศรีธรา	นพ.สุชม ภายจนพิมาย	รศ.ดร.ศิริธร สินธุ	นพ.นพพร ชื่นกลิ่น	นพ.โสภณ เมฆธน

3

1. การขับเคลื่อนแผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้องกับ สปสช. (ต่อ)

บอร์ด สปสช. มีมติ

- รับทราบแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ที่คณะกรรมการให้ความเห็นชอบ และมอบหมาย สปสช.เป็นหน่วยงานเจ้าภาพหลักในการขับเคลื่อนการดำเนินการกิจกรรมที่ 4 การปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้อง ให้มีความเป็นเอกภาพ บูรณาการ เป็นธรรม ทัวถึง เพียงพอ และยั่งยืนด้านการเงินการคลัง
- เห็นชอบให้คณะกรรมการขับเคลื่อนการสร้างความกลมกลืนในระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ เป็นกลไกในการขับเคลื่อนการดำเนินการร่วมกับหน่วยงานร่วมและหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง โดยให้นำข้อเสนอแนะของคณะกรรมการนโยบายและยุทธศาสตร์ไปพิจารณาดำเนินการต่อไป
- มอบ สปสช.รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานต่อคณะกรรมการเป็นระยะ

4

2. ข้อเสนอการขอรับงบประมาณเพิ่มเติมจาก พ.ร.ก.กู้เงินฯ ปี 2563



บอร์ด เห็นชอบ
ให้ สปสช.เสนอ
ขอรับงบจาก
พ.ร.ก.กู้เงินฯ
เพิ่มเติม จำนวน
วงเงินไม่เกิน
3,844 ลบ.
สำหรับจ่าย
ชดเชยบริการ
3 รายการ ดังนี้

1. ค่าบริการป้องกันการติดเชื้อ (คนไทยทุกคน) และค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยสำหรับบริการระหว่าง เมย.-กย.64

2. เงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีประชาชนได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีน COVID-19 ตั้งแต่เริ่มฉีดวัคซีนโดย สธ. (อาจจะเริ่ม กพ.64) โดยมอบหมายให้คณะอนุ กก.ด้านกฎหมาย พิจารณาข้อกฎหมายในการขยายการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นฯ ตามมาตรา 41 ครอบคลุมประชาชนสิทธิอื่นที่ไม่ใช่ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ก่อนดำเนินการต่อไป

3. ค่าบริการสาธารณสุขอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการวัคซีน COVID-19 ตั้งแต่เริ่มฉีดวัคซีนโดย สธ. (อาจจะเริ่ม กพ.64)

5

5

3. ประกาศกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินการและบริหารจัดการกองทุนฯ ฉ. 4



สรุปประเด็นปรับปรุงประกาศ 2 ฉบับ

1. ประกาศ คกก.หลักฯ เรื่อง บริหารกองทุนฯ ฉ.4	2. ประกาศ สปสช. กรณีเหตุสมควร ฉ.4
1.1 เพิ่มการจ่ายงบค่าเสื่อมให้กับหน่วยบริการปฐมภูมิสำหรับเขต กทม.	2.1 ประกาศให้การรับบริการนอกจากหน่วยบริการประจำเขต 7 และ 8 เป็นเหตุสมควร
1.2 การใช้เงินกัน Virtual account ของเขตพื้นที่ เพื่อดำเนินการตามนโยบายยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	2.2 การใช้สิทธิรับบริการ PP ในสถานบริการอื่นนอกจากหน่วยบริการประจำให้ถือเป็นกรณีที่มีเหตุสมควร
1.3 กั้นวงเงินงบจาก บัญชีรายได้ (สูง) ต่ำกว่าค่าใช้จ่ายสะสมที่ตลอดภาระการใช้จ่ายวงเงินไม่เกิน 50 ลบ.รองรับการขยายดำเนินงานตามนโยบายของเขตอื่นๆที่พร้อมเริ่มดำเนินการในปีงบประมาณ 2564 เพิ่มเติมจากเขต 9 และเขต 13	
1.4 บูรณาการงบประมาณสำหรับดำเนินการตามนโยบายไปที่ไหนก็ได้ของทุกเขตที่ดำเนินการในปี 64 รวมถึงงบค่าบริการกรณีผู้มีสิทธิขอเปลี่ยนแปลงหน่วยบริการประจำและเข้ารับบริการทันทีเป็นก้อนเดียว	

6

3. ประกาศกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินการและบริหารจัดการกองทุนฯ ฉ.4 (ต่อ)



บอร์ด สปสช.มีมติ

1) เห็นชอบในหลักการ

1.1) ร่าง ประกาศหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนฯ (ฉบับที่ 4) พ.ศ.2564

1.2) ร่าง ประกาศกำหนดกรณีที่มีเหตุสมควรและอัตราค่าใช้จ่ายที่หน่วยบริการมีสิทธิได้รับ (ฉบับที่ 4) พ.ศ.2564

2) มอบ สปสช.เสนอ (ร่าง) ประกาศตามข้อ 1.1) และ 1.2) ต่อคณะอนุกรรมการด้านกฎหมายพิจารณา และ เสนอต่อ รมว.กสร.ลงนามประกาศต่อไป

7

7

4. การแก้ไขระยะเวลายื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นมาตรา 41




บอร์ดควบคุมฯ เสนอขอแก้ไขระยะเวลายื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตาม ม. 41 เนื่องจากสิทธิประกันสังคม ให้ยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ภายใน 2 ปี นับแต่วันที่มึทราบความเสียหาย

เพื่อให้การเข้าถึงบริการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น **บอร์ด สปสช. เห็นชอบการแก้ไขระยะเวลาการยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตาม ม. 41 จาก 1 ปี เป็น 2 ปี และมอบ สปสช. ดำเนินการแก้ไขข้อบังคับต่อไป**

8

8

วาระที่ 3.5(1)



มติการประชุม
คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข
ครั้งที่ 1/2564
วันพฤหัสบดีที่ 28 มกราคม 2564

นำเสนอ อคม เขต 5 ราชบุรี วันที่ 1 เมษายน 2564

1

1

1 เรื่องสอบสวนหน่วยบริการ: กรณีหน่วยบริการเรียกเก็บเงินโดยไม่มีสิทธิเรียกเก็บ

ที่มา:

ที่ประชุมมีข้อสังเกตจากเรื่องร้องเรียนที่ผ่านมา พบว่าหน่วยบริการบางแห่ง ยังคงพบเรื่องร้องเรียนกรณีหน่วยบริการเรียกเก็บค่าบริการโดยไม่มีสิทธิที่จะเรียกเก็บจำนวนมาก แม้ที่ผ่านมาจะมีการประชุมหารือร่วมกับผู้บริหารโรงพยาบาลหลายครั้ง จึงเสนอให้มีแนวทาง/มาตรการเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว

มติคณะกรรมการควบคุมคุณภาพฯ

มอบสำนักงานรวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ และสาเหตุเรื่องร้องเรียนกรณีหน่วยบริการเรียกเก็บเงินโดยไม่มีสิทธิเรียกเก็บ และจัดทำข้อเสนอแนวทางการแก้ไขปัญหาหารือร่วมกับหน่วยบริการ เสนอคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานพิจารณาต่อไป

2

2

2

เรื่อง การขอขยายระยะเวลาการสอบสวน

ที่มา:

สำนักงานนำเสนอเรื่อง การขอขยายระยะเวลาการสอบสวน จำนวน 90 เรื่อง ที่ประชุมจึงมีข้อเสนอให้สำนักงานพิจารณาแนวทางการดำเนินการสอบสวน เช่น การเพิ่มจำนวนคณะกรรมการสอบสวน เพื่อให้กระบวนการสอบสวนหน่วยบริการเป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด

มติคณะกรรมการควบคุมคุณภาพฯ

มอบสำนักงานพิจารณาแนวทางการดำเนินการสอบสวนเพื่อให้กระบวนการสอบสวนหน่วยบริการเป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด

3

3

3

การปรับข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ

ที่มา:

การประชุมคณะกรรมการหลักฯ เมื่อวันที่ 9 ธ.ค. 2564 ที่ประชุมพิจารณาวาระเรื่องมาตรการดำเนินงาน กรณีหน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขเป็นเท็จ และที่ประชุมมีมติให้กำหนดหรือแก้ไขเพิ่มเติม กฎ ระเบียบ หลักเกณฑ์ เรื่อง **“การกำหนดให้การจัดทำระบบข้อมูลการให้บริการสาธารณสุขเป็นมาตรฐานบริการสาธารณสุขด้วย”** ตามมาตรา 18(1) และมาตรา 45 วรรคสอง แห่ง พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 และมอบคณะกรรมการกำหนดมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขรับผิดชอบดำเนินการ

คณะอนุกรรมการกำหนดมาตรฐานฯ ได้พิจารณาและเห็นชอบ (ร่าง) ข้อบังคับฯ ดังกล่าว เมื่อวันที่ 11 มกราคม 2564 และให้นำเสนอ ต่อคณะอนุกรรมการด้านกฎหมายพิจารณา และนำเสนอต่อคณะกรรมการควบคุมฯ คณะกรรมการหลักฯ พร้อมทั้งแต่งตั้ง **“คณะทำงานจัดทำหลักเกณฑ์และแนวทางการจัดทำระบบข้อมูลการให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ”** เพื่อจัดทำหลักเกณฑ์และแนวทางการจัดทำระบบข้อมูลการให้บริการสาธารณสุข

มติคณะกรรมการควบคุมคุณภาพฯ

1. รับทราบมติคณะกรรมการหลักฯ การปรับปรุงข้อบังคับฯ และ (ร่าง) กรอบการดำเนินงานของสำนักงานในการจัดทำ (ร่าง) หลักเกณฑ์การให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้รับบริการ และการจัดทำระบบข้อมูลการให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ
2. มอบสำนักงาน
 - 2.1 ศึกษารายละเอียดการบังคับใช้ของกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล
 - 2.2 เพิ่มองค์ประกอบในคณะทำงานจัดทำหลักเกณฑ์ฯ

4

4

4 เรื่องอื่นๆ

4.1 เสนอให้ประธานอนุกรรมการกำกับคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เป็นอนุกรรมการกำหนดมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุข

เพื่อให้การจัดการคุณภาพและมาตรฐานในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สำนักงานจึงเสนอให้ประธานอนุกรรมการกำกับคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ร่วมเป็นอนุกรรมการกำหนดมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุข เพื่อให้เกิดการเชื่อมโยงและบูรณาการการกำหนดมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุข และการกำกับคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ที่สอดคล้องและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

มติคณะกรรมการควบคุมคุณภาพฯ

เห็นชอบ และมอบสำนักงานเสนอต่อคณะอนุกรรมการกำหนดมาตรฐานบริการสาธารณสุขและคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเพื่อพิจารณาต่อไป

5

5

4 เรื่องอื่นๆ

4.2 แนวทางการพิจารณาจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการ ได้รับความเสียหายจากการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19)

กรรมการสอบถามเรื่องแนวทางการพิจารณาจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายที่เป็นเหตุสุดวิสัย จากการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) ตามมาตรา 41 เพื่อให้คณะอนุกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นระดับจังหวัด พิจารณาเป็นไปตามมาตรฐานเดียวกัน

สำนักงานให้ข้อมูลว่า การพิจารณาจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) ตามมาตรา 41 เป็นไปตามข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรักษาพยาบาล พ.ศ.2555

มติคณะกรรมการควบคุมคุณภาพฯ

รับทราบ

6

6

4 เรื่องอื่นๆ

4.3 การได้มาของอนุกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ระดับจังหวัด

กรรมการให้ข้อสังเกตเรื่องการได้มาของอนุกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ระดับจังหวัด เนื่องจากขณะนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาเขตพื้นที่ อยู่ระหว่างการเสนอชื่อผู้แทน และผู้ทรงคุณวุฒิ ต่อคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานระดับเขตพื้นที่เพื่อพิจารณาและเสนอชื่อ เป็นอนุกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ระดับจังหวัด ทั้งนี้มีข้อสังเกตเรื่องการได้มาของ ตัวแทนประชาชนผู้ใช้บริการ ซึ่งพบว่า บางจังหวัดมีกระบวนการคัดเลือกที่ไม่ชัดเจน

จึงเสนอให้สำนักงานสื่อสารแนวทางและติดตามกระบวนการได้มาซึ่งอนุกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นระดับจังหวัด ให้มีความเหมาะสมต่อไป

มติคณะกรรมการควบคุมคุณภาพฯ

รับทราบและมอบสำนักงานพิจารณาดำเนินการตามข้อเสนอแนะต่อไป

7

7



8

8

วาระที่ 3.5(2)



มติการประชุม
คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข
ครั้งที่ 2/2564
วันพฤหัสบดีที่ 25 กุมภาพันธ์ 2564

นำเสนอ อคม เขต 5 ราชบุรี วันที่ 1 เมษายน 2564

1

1

1

ข้อเสนอเรื่องการแต่งตั้งคณะกรรมการสอบสวน คณะที่ 3

ที่มา:

การประชุมคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน ครั้งที่ 1/2564 เมื่อวันที่ 28 มกราคม 2564 สำนักงานได้นำเสนอเรื่องการขอขยายระยะเวลาการสอบสวนจำนวน 90 ราย และที่ประชุมมีความเห็นว่าเรื่องร้องเรียนที่ยังดำเนินการสอบสวนไม่แล้วเสร็จ ทำให้ขอขยายระยะเวลาการสอบสวนมีจำนวนมาก **ที่ประชุมจึงมีมติเสนอให้แต่งตั้งคณะกรรมการสอบสวน คณะที่ 3 เพิ่มเติมอีก 1 คณะ จากเดิมที่มีคณะกรรมการสอบสวนจำนวน 2 คณะ เพื่อให้การดำเนินการสอบสวนหน่วยบริการเป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด**

สำนักงานจึงเสนอเรื่องการแต่งตั้งคณะกรรมการสอบสวน คณะที่ 3 เสนอต่อคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานเพื่อพิจารณา

มติคณะกรรมการควบคุมคุณภาพฯ

เห็นชอบแต่งตั้งคณะกรรมการสอบสวน คณะที่ 3 ตามเสนอ

2

2

2

ผลการดำเนินงานคุ้มครองสิทธิประชาชนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2563

ที่มา:

สำนักงานนำเสนอรายงานผลการดำเนินงานการคุ้มครองสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2563 ที่ได้รับแจ้งเรื่องผ่านสายด่วน สปสช. 1330 สปสช.เขตพื้นที่ และหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียนตามมาตรา 50(5) เพื่อให้คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน ได้รับทราบสถานการณ์การคุ้มครองสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามมาตรา 57 และมาตรา 59

มติคณะกรรมการควบคุมคุณภาพ

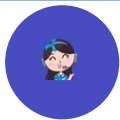
1. รับทราบผลการดำเนินงานคุ้มครองสิทธิประชาชนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2563 ตามที่เสนอ โดยมีความเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
2. มอบ (อคม.) วิเคราะห์และพิจารณาแก้ปัญหาเรื่องร้องเรียนในพื้นที่ และรายงานความคืบหน้าการดำเนินการต่อคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานเพื่อทราบต่อไป

ความเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

1. กำกับติดตามและสื่อสารสร้างความรู้ความเข้าใจกับประชาชน/หน่วยบริการเรื่องนโยบายยกระดับฯ และการเข้ารับบริการกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน เพื่อลดเรื่องร้องเรียนจากความไม่เข้าใจในการเข้ารับบริการของประชาชน
2. จัดทำสื่อการเรียนการสอนเช่น clip VDO เพื่อสื่อสารสร้างความรู้ความเข้าใจให้กับผู้ให้บริการและผู้รับบริการ
3. กำหนดมาตรการเพื่อป้องกันแก้ไขกรณีเรื่องร้องเรียนที่มีแนวโน้มไม่ลดลง

3

ผลการบริการคุ้มครองสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2563 (1ต.ค.2562 - 30 ก.ย.2563)



สอบถามข้อมูล

966,764 เรื่อง (97.11%)

- บริการผ่านระบบ IVR 578,090 เรื่อง (59.80%)
- ประชาชนสอบถาม 335,113 เรื่อง (34.66%)
- ผู้ให้บริการสอบถาม 53,561 เรื่อง (5.54%)

เรื่องที่ประชาชนมีการสอบถามมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. การลงทะเบียนและเลือกหน่วยบริการ 110,287 เรื่อง (34.66%)
2. สิทธิและวิธีใช้สิทธิ 100,992 เรื่อง (31.74%)
3. ขอให้ตรวจสอบข้อมูลสิทธิ 47,381 เรื่อง (14.89%)

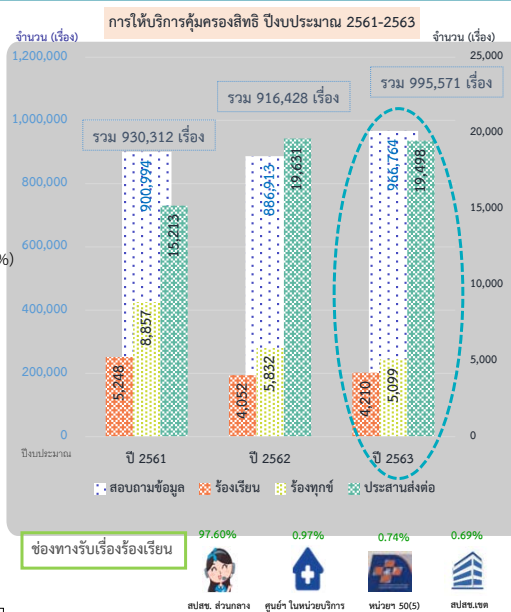


ร้องเรียน

4,210 เรื่อง (0.42%)

- ไม่ได้บริการตามสิทธิที่กำหนด 1,889 เรื่อง (44.87%)
- ไม่ได้รับความสะดวกตามสมควร 1,516 เรื่อง (36.01%)
- ถูกเรียกเก็บเงิน 665 เรื่อง (15.80%)
- มาตรฐานการให้บริการ 140 เรื่อง (3.32%)

ร้อยละ 76.03 ได้รับการแก้ไขแล้วเสร็จภายใน 25 วันทำการ



ประสานส่งต่อผู้ป่วย

19,498 เรื่อง (1.96%)

- กรณี UCEP 17,987 เรื่อง (92.25%)
- กรณี NON UCEP 1,511 เรื่อง (7.75%)

การประสานหาเตียงจำนวนตามสิทธิผู้รับบริการ

- สิทธิ UC 19,049 เรื่อง (97.70%)
- สิทธิ อปท. 357 เรื่อง (1.83%)
- *สิทธิ อื่น ๆ 92 เรื่อง (0.47%)

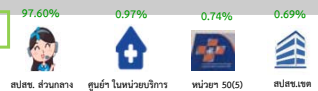
*สิทธิอื่น : เช่น สิทธิข้าราชการ สิทธิประกันสังคม เป็นต้น

ร้องทุกข์

5,099 เรื่อง (0.51%)

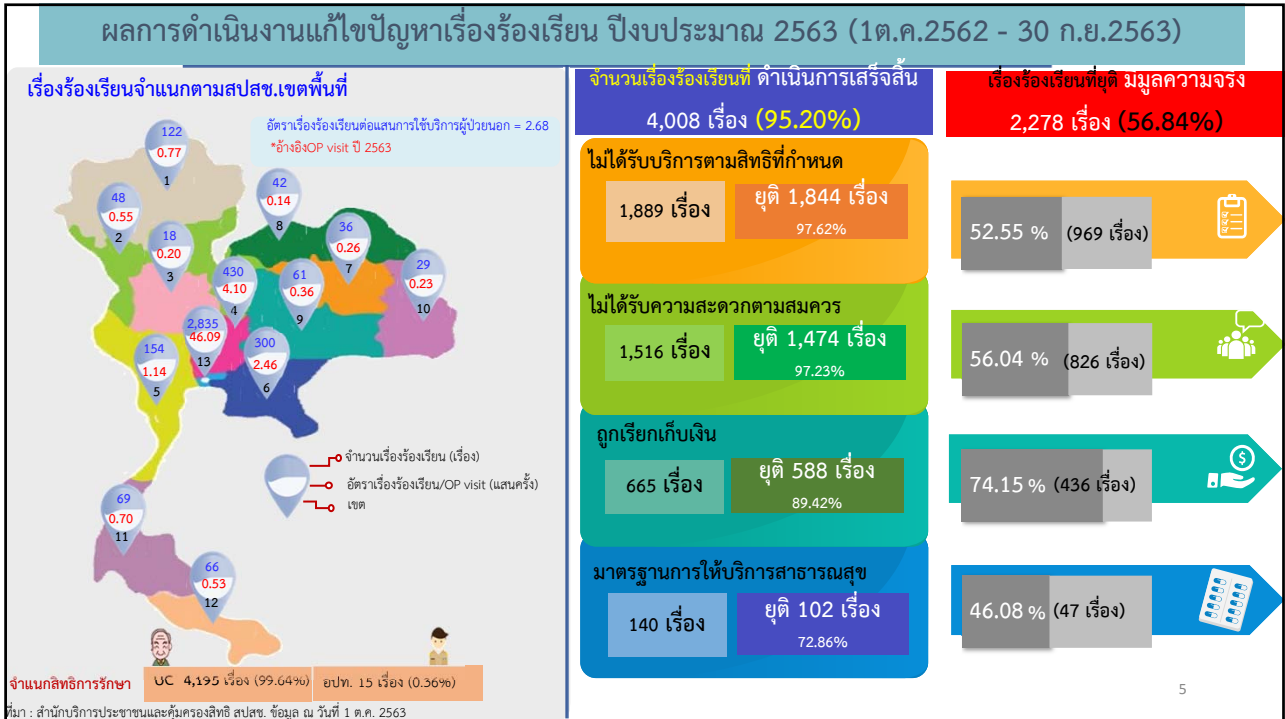
เรื่องที่ร้องทุกข์ 3 อันดับแรก

1. การลงทะเบียนและเลือกหน่วยบริการ 2,923 เรื่อง (57.32%)
2. ขอความช่วยเหลือ 1,187 เรื่อง (23.28%)
3. สิทธิไม่ตรงตามจริง 443 เรื่อง (8.69%)



ที่มา : สำนักบริการประชาชนและคุ้มครองสิทธิ สปสช. ข้อมูล ณ วันที่ 1 ต.ค. 2563

4



5

3 ความเห็นจากการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องอุทธรณ์ผลการวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น (2 เรื่อง)

3.1

กรณีผู้ป่วยหญิงเด็กหญิงอายุ 14 ปี เข้ารับบริการฝากครรภ์ตามนัด อายุครรภ์ 39⁺4 สัปดาห์ ขณะช่วยคลอดผู้ป่วยมีภาวะหัวใจหยุดเต้น ได้รับการช่วยฟื้นคืนชีพ และเสียชีวิตในเวลาต่อมาเนื่องจากมีภาวะแทรกซ้อนหลายระบบ สาเหตุมาจากภาวะน้ำคร่ำอุดกั้นหลอดเลือดในปอด

ความเห็นของคณะกรรมการฯ ระดับจังหวัด: การเสียชีวิตของผู้รับบริการไม่เข้าเกณฑ์การจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ตามข้อ 5 ของข้อบังคับฯ ด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรักษาพยาบาล.ศ.2555

ความเห็นของคณะกรรมการฯ พิจารณาอุทธรณ์ฯ: การเสียชีวิตของผู้รับบริการมีสาเหตุมาจากภาวะน้ำคร่ำอุดกั้นหลอดเลือดในปอด จึงเป็นเหตุสุดวิสัยที่ไม่ได้เกิดจากความผิดพลาดของกระบวนการรักษาพยาบาล แต่เป็นภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงเข้าเกณฑ์การจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ตามข้อ 5 ของข้อบังคับฯ ประกอบมติคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานในการประชุมครั้งที่ครั้งที่ 10/2555 เมื่อวันที่ 18 ตุลาคม 2555 กรณีการเสียชีวิตของมารดาที่มาจากภาวะน้ำคร่ำอุดกั้นหลอดเลือดในปอด เป็นความเสียหายบางส่วนสัมพันธ์กับการรักษาพยาบาล เห็นควรจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น จำนวน 320,000 บาท

มติคณะกรรมการควบคุมคุณภาพ

มอบให้สำนักงานรวบรวมข้อมูลผลการพิจารณาจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีการเสียชีวิตจากภาวะน้ำคร่ำอุดกั้นหลอดเลือดในปอด ก่อนและหลังการมีมติคณะกรรมการควบคุมฯ ครั้งที่ 10/2555 เมื่อวันที่ 18 ต.ค. 2555 ที่มติว่าการเสียชีวิตของมารดาที่มาจากภาวะน้ำคร่ำอุดกั้นเส้นเลือดในปอด ถือเป็นกรณีเหตุสุดวิสัยที่ไม่ได้เกิดจากความผิดพลาดของกระบวนการรักษาพยาบาล และเสนอคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานพิจารณาต่อไป

6

3

ความเห็นจากการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องอุทธรณ์ผลการวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น (2 เรื่อง)

3.2

กรณีผู้ป่วยหญิงอายุ 87 ปี เสียชีวิตเนื่องจากติดเชื้อในกระแสเลือด เมื่อวันที่ 9 พฤษภาคม 2562 ผู้ยื่นคำร้องได้ยื่นหนังสือร้องเรียน ในวันที่ 15 พฤษภาคม 2562 ที่หน่วยบริการ (ยื่นคำร้องที่ สปสช.วันที่ 28 พฤษภาคม 2562)

ความเห็นของคณะกรรมการฯ ระดับจังหวัด:

ผู้รับบริการ เสียชีวิตวันที่ 9 พฤษภาคม 2562 และยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น วันที่ 28 พฤษภาคม 2563 (วันที่ 6 ก.ย. 2562 ยื่นที่กสธ. และวันที่ 22 ม.ค. 63 ยื่นที่แพทยสภา) ซึ่งเป็นการยื่นคำร้องหลังทราบความเสียหายเกิน 1 ปี ตามข้อ 7 ของข้อบังคับฯ ไม่เข้าเกณฑ์การจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น

ความเห็นของคณะกรรมการฯ พิจารณาอุทธรณ์ฯ:

การยื่นเรื่องร้องเรียนที่หน่วยบริการเมื่อวันที่ 15 พ.ค. 2562 เป็นการยื่นคำร้องที่หน่วยรับเรื่องร้องเรียน และเป็นการยื่นคำร้องภายใน 1 ปี นับตั้งแต่วันที่ทราบความเสียหาย เป็นไปตามข้อ 7 ของข้อบังคับฯ

มติคณะกรรมการควบคุมคุณภาพฯ

1. เป็นการยื่นคำร้องภายใน 1 ปี นับตั้งแต่วันที่ทราบความเสียหาย มีมติรับคำร้องไว้พิจารณา และส่งให้คณะกรรมการฯ ระดับจังหวัด เพื่อพิจารณาในประเด็นความเสียหายต่อไป
2. มอบสำนักงาน
 - 2.1 เร่งรัดการดำเนินการจัดทำข้อเสนอเพื่อแก้ไขข้อบังคับ โดยขยายระยะเวลาการยื่นคำร้องจาก 1 ปี เป็น 2 ปี
 - 2.2 พิจารณาช่องทางการยื่นเรื่องร้องเรียนเพิ่มเติมเพื่ออำนวยความสะดวกในการเสนอเรื่องร้องเรียนแก่ประชาชน ให้สอดคล้องกับวิถีชีวิตใหม่ (New Normal) และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบต่อไป

7

7

4

การแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ระดับจังหวัด

ที่มา:

สำนักงานได้ดำเนินการคัดเลือก อคม. เรียบร้อยแล้ว อคม. จึงได้ดำเนินการคัดเลือก และเสนอรายชื่อบุคคลที่เหมาะสม จำนวน 5-7 คน ประกอบด้วย ผู้ทรงคุณวุฒิ ในพื้นที่ไม่น้อยกว่า 3 คน ตัวแทนหน่วยบริการ และตัวแทนประชาชน ผู้ใช้บริการฝ่ายละเท่าๆ กัน เสนอคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน เพื่อพิจารณาแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นระดับจังหวัด

มติคณะกรรมการควบคุมคุณภาพฯ

- มีมติให้แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อพิจารณาบัญชีรายชื่อคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ระดับจังหวัด ดังนี้
1. มอบให้นายแพทย์ณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์ เป็นประธานคณะทำงาน และพิจารณาองค์ประกอบคณะทำงาน จำนวน 5-7 คน ตามความเหมาะสม
 2. คณะทำงานมีหน้าที่พิจารณาบัญชีรายชื่อคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นระดับจังหวัด ให้มีองค์ประกอบที่ครบถ้วนเหมาะสม และครอบคลุมตามข้อบังคับว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2557 และเสนอบัญชีรายชื่อฯ ต่อคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานพิจารณาแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นระดับจังหวัด ในการประชุมครั้งถัดไป

8

8

สรุปมติการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต 5 ราชบุรี
ครั้งที่ 2/2564 เมื่อวันที่ 24 มีนาคม 2564 ณ ห้องประชุมสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี
ร่วมกับการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

วาระที่ 3.6

ระเบียบวาระการประชุม	มติที่ประชุม
ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ไม่มี	
ระเบียบวาระที่ 2 การรับรองรายงานการประชุม คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต 5 ราชบุรี ครั้งที่ 1/2564 เมื่อวันที่ 20 มกราคม 2564	ที่ประชุม พิจารณาแล้วมีมติรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการ หลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต 5 ราชบุรี ครั้งที่ 1/2564 เมื่อวันที่ 20 มกราคม 2564 โดยไม่มีการแก้ไขรายงานการประชุม
ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ	
3.1 สรุปมติที่สำคัญการประชุมคณะกรรมการหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 2/2564 เมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564 และ ครั้งที่ 3/2564 เมื่อวันที่ 1 มีนาคม 2564	รับทราบในประเด็น ดังต่อไปนี้ ครั้งที่ 2/2564 1. ครม. วันที่ 26 ม.ค.64 อนุมัติงบประมาณหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2565 2. การสำรวจผลการรับรู้นโยบายยกระดับบัตรทอง 3. การจัดหาวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 4. การคัดเลือกและแต่งตั้งเลขาธิการ สปสช. คือ นายจเด็จ ธรรมธัชอารี 5. หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนฯ ปี 2564(ฉ.3)รองรับ ตาม พ.ร.ก.กู้เงินฯ 6. การเพิ่มองค์ประกอบคณะกรรมการพัฒนาบริการด้านการสร้างสุขภาพและ ป้องกันโรค ครั้งที่ 3/2564 1.เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ 2. การขับเคลื่อนแผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับ สปสช. 3. ข้อเสนอการรองรับงบประมาณเพิ่มเติมจาก พ.ร.ก.กู้เงินฯ ปี 2563 4. ประกาศกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินการและบริหารจัดการกองทุนฯ ฉ.4 5. การแก้ไขระยะเวลายื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นมาตรา 41 6. ข้อหารือจากกรรมการ กรณีร่างพระราชบัญญัติสิทธิบัตรฯ
3.2 รายงานความก้าวหน้าการลงทะเบียนผู้มีสิทธิ ใน ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ของเขตสุขภาพที่ 5	รับทราบรายงานข้อมูลการลงทะเบียนสิทธิเกิดทันที ตั้งแต่วันที่ 23 ธันวาคม 2563 – 11 มีนาคม 2564
3.3 รายชื่อคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและ มาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขต (อคม.) เขต 5 ราชบุรี	รับทราบ
3.4 คณะทำงานผู้รับผิดชอบแผนงานร่วมของ อปสช. และ อคม. เขต 5 ราชบุรี เรื่องการดูแลระยะยาวด้าน สาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term	รับทราบ

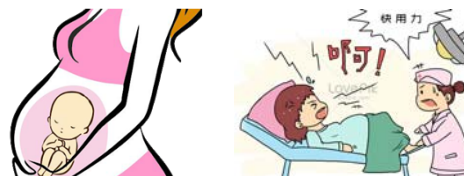
สรุปมติการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต 5 ราชบุรี
ครั้งที่ 2/2564 เมื่อวันที่ 24 มีนาคม 2564 ณ ห้องประชุมสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี
ร่วมกับการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

วาระที่ 3.6

ระเบียบวาระการประชุม	มติที่ประชุม
3.5 การบริหารจัดการบริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ปีงบประมาณ 2564	รับทราบ
ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา 4.1 การปรับเกลี่ยเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข ปีงบประมาณ 2564 กรณีงบสำหรับผู้ว่างงาน ที่ได้รับตามพรก.กู้เงินฯ	เห็นชอบ 1. แนวทางการปรับเกลี่ย 2. มอบสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินการปรับเกลี่ยตามวงเงินที่กำหนด 3. ส่งข้อมูลการปรับเกลี่ยส่ง สำนักงานเขตสุขภาพที่ 5 ภายในวันที่ 30 มีนาคม 2564
4.2 การจัดสรรงบประมาณวัคซีนโรค ปีงบประมาณ 2564	เห็นชอบ -บริการการค้นหาผู้ป่วยวัณโรค ระดับเขต 1. ผลงานตั้งแต่ 1 ต.ค. 63 – 28 ก.พ. 64 ที่ไม่ได้รับชดเชยจากงบวัคซีนส่วนกลาง และงบ PPA ให้ชดเชยจากงบประมาณบริการวัณโรคเขตปี 2564 2. อัตราการชดเชย (เหมือนงบ PPA) 1. บริการคัดกรองโดยซักประวัติและสอบถามอาการ รายละ 10 บาท 2. บริการตรวจวินิจฉัยผู้มีอาการสงสัยวัณโรค ด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก รายละ 100 บาท
	3. บริการตรวจวินิจฉัยผู้มีอาการสงสัยวัณโรค ด้วยการตรวจเสมหะหาเชื้อ AFB ครั้งละ 20 บาท (ไม่เกิน 3 ครั้ง/คน) 4. ตัดข้อมูล วันที่ 15 เมษายน 2564 - บริการกำกับกับการกินยา DOT งบประมาณที่เหลือจากการชดเชยค่าบริการการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคระดับเขต นำไปชดเชยค่าบริการกำกับกับการกินยา ตามตัวชี้วัดที่ส่วนกลางกำหนด สัดส่วนดังนี้ อัตราผลสำเร็จการรักษา (Success Rate): ร้อยละ 80 ของวงเงิน อัตราขาดการรักษา (Default Rate) : ร้อยละ 20 ของวงเงิน
4.3 การขอเปลี่ยนแปลงรายการครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง งบ ค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน	เห็นชอบการขอเปลี่ยนแปลงรายการครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง งบค่าบริการทาง การแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี 2563 และ 2564 ตามที่เสนอ

วาระที่ 4.1

การป้องกันปัญหา
การเกิดซ้ำด้านสูติกรรม
คณะกรรมการควบคุมคุณภาพ
และมาตรฐานบริการสาธารณสุข
เขต 5 ราชบุรี



1

ความเป็นมา

1. คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต 5 ราชบุรี มีมติดำเนินการป้องกันปัญหาเกิดซ้ำด้าน ด้านสูติกรรม ในปีงบประมาณ 2560

Input

- ข้อมูล ม. 41 และอื่นๆ
- คทง. สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพการบริการสูติกรรมและกุมารเวชกรรม

Process

- คทง. วิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหา สาเหตุ และแนวทางการป้องกันปัญหาการเกิดซ้ำ
- อคม.พิจารณากำหนดมาตรการการป้องกัน

Output/Outcome

- 5*5 และ อปสข.รับ มติ อคม. พัฒนาระบบการ consult & refer และการจัดการงบประมาณโดยให้ รพช. ทุกแห่ง มี transport incubator
- กำหนดตัวชี้วัดการตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงที่ได้รับการดูแล จัดสรรงบประมาณตามคุณภาพผลงานบริการ (QOF)
- จัดประชุม การเข้าถึงบริการตามสิทธิประโยชน์การฝากครรภ์คุณภาพ และการดูแลขณะคลอด , Shoulder Dystocia , Brachial Plexus Injury, Birth Asphyxia

2

ความเป็นมา (ต่อ)

2. ข้อเสนอจากการประชุมสรุปผลการดำเนินงาน 4 ปี ของคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน สมัยวาระที่ 4 เมื่อวันที่ 26 - 27 กันยายน 2562

ให้มีมาตรการการป้องกันปัญหาเกิดซ้ำด้าน “สูติกรรม”

3. คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต 5 ราชบุรี มีมติดำเนินการป้องกันปัญหาเกิดซ้ำด้านสูติกรรม ในปีงบประมาณ 2563 ในการประชุมครั้งที่ 1/2563 เมื่อวันที่ 20 ก.พ. 2563 โดยมีแผนและผลการดำเนินงาน ดังนี้

3

3

ความเป็นมา (ต่อ)



แผนการป้องกันปัญหาการเกิดซ้ำด้านสูติกรรม ปีงบประมาณ 2563 สปสช. เขต 5 ราชบุรี (แผนระยะแรก)



วิเคราะห์สถานการณ์/สาเหตุของปัญหา (จากข้อมูล ม.41 , BrDB)

สภาพปัจจุบัน 1. หญิงตั้งครรภ์สิทธิ UC ที่คลอดที่หน่วยบริการ ปีงบฯ 2560-2562 ลดลง แต่การคลอดผิดปกติมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น (ร้อยละ 36.9, 38.23 และ 39.26 ตามลำดับ) 2. ความเสียหายกรณีสูติกรรมได้รับเงินช่วยเหลือมากที่สุด (ร้อยละ 32.10, 22.99 และ 29.42 ตามลำดับ) ในปีงบฯ 2562 สาเหตุที่พบมาก 3 อันดับแรก คือ 1) การคลอดติดไหล่ 2) Sepsis 3) ตกเลือดหลังคลอดและรกพันคอ 3. จำนวนความเสียหายที่ป้องกันได้ 15 ราย (66%) จำนวนความเสียหายที่อาจป้องกันได้ 4 ราย (17%) จำนวนความเสียหายที่ป้องกันไม่ได้ 4 ราย (17%)

ปัญหา การบริการด้านสูติกรรมได้รับความเสียหายและได้รับเงิน ม.41 มากที่สุด

เป้าหมาย เพื่อป้องกันปัญหาการเกิดซ้ำด้านสูติกรรม



แผนเพื่อป้องกันปัญหา

กระบวนการ/กิจกรรม	ผู้ที่เกี่ยวข้อง
1. กำหนดแนวทางการดำเนินงานเพื่อการป้องกันปัญหาทางสูติกรรม เขต 5 ราชบุรี	อคม./อปสช.
2. ประสานการดำเนินงานร่วมกับผู้ตรวจราชการผ่านทาง 5x5 และ MCH จังหวัด SP สูติ	สปสช. เขต/5x5/MCH/SP
3. แจ้งปัญหาและแนวทางเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์ 4 เรื่องให้หน่วยบริการรับทราบและร่วมแก้ไขป้องกัน	สปสช. เขต



การติดตามกำกับ/ ประเมินผล

ประเด็น	กิจกรรม
กำกับติดตามคุณภาพมาตรฐาน	- ตรวจสอบเยี่ยมหน่วยบริการที่มีข้อมูล ม.41 มากได้แก่ รพ.ประจวบคีรีขันธ์ - นำเสนอความก้าวหน้า ทุกครั้งการประชุม
การประเมินผล	- หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการดูแลโดย อปสช. เห็นชอบกำหนดตัวชี้วัดจบ QOF - จำนวนความเสียหายทางสูติกรรมที่สามารถป้องกันได้ ลดลง

4

สปสข.
สำนักงานส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ

ความเป็นมา (ต่อ)

ผลการดำเนินงานทั้งส่วนของกิจกรรม (Process) และผลลัพธ์ (Output/Outcome) ผลกระทบ (Impact)

กิจกรรม (Process)

- นำเสนอผู้ตรวจราชการในการประชุม 5x5 ครั้งที่ 2 วันที่ 12 มิ.ย. 63
- ประสานขอความร่วมมือการดำเนินงาน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข, ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ 5, นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และผู้อำนวยการโรงพยาบาล โดยส่งหนังสือแจ้งมาตรการป้องกันการเสียชีวิตและการเกิดอันตรายของมารดาและทารก เขต 5 ราชบุรี และขอความร่วมมือทบทวนแนวทางการดูแลมารดาระหว่างคลอด
- แจ้งแนวทางเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์ 4 เรื่อง ให้นำหน่วยบริการทุกแห่งทราบ
- ตรวจเยี่ยมหน่วยบริการที่มีข้อมูล ม.41 มาก (รพ.ประจวบคีรีขันธ์) และให้ข้อเสนอแนะ

ผลลัพธ์ (Output)

- มาตรการป้องกันการเสียชีวิตและการเกิดอันตรายของมารดาและทารก เขต 5 ราชบุรี 1 มาตรการ
- มีการบริหารงบประมาณ ในหมวดงบจ่ายตามคุณภาพผลงานบริการ (QOF) สนับสนุนการปีงบประมาณ 2563 และ 2564

ผลลัพธ์ (Outcome)

จำนวนความเสียหายทางสูติกรรมที่สามารถป้องกันได้ลดลง แต่ข้อมูล เดือนค.ค. 62 - ส.ค. 63 โดยภาพรวม คำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้รับบริการ (มาตรา 41) แผนกสูติกรรม (ไม่รวมทำหมัน) ปีงบประมาณ 2563 มี 27 ราย ลดลงจากปีงบประมาณ 2562 (32 ราย) และการคลอดติดไหล่ปีงบประมาณ 2563 มี 5 ราย เท่ากับปีงบประมาณ 2562 = 5 ราย

5

สปสข.
สำนักงานส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ

ความเป็นมา (ต่อ)

ผลกระทบ (Impact) ข้อมูลการจ่าย OOF ปีงบประมาณ 2563

1) ภาวะซีดในหญิงตั้งครรภ์ (มีประวัติตกเลือดหลังคลอด) : ปีงบประมาณ 2563 หญิงตั้งครรภ์ที่มีประวัติตกเลือดหลังคลอดลดลง 30% จาก ปีงบประมาณ 2562 และมีความเข้มข้นของเลือด HCT \geq 33 จำนวนมากขึ้น

2) ภาวะความดันโลหิตสูงในหญิงตั้งครรภ์ : ปีงบประมาณ 2563 หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเพิ่มขึ้น การบริการ US และหรือ NST สูงขึ้นกว่าปีงบประมาณ 2562

ภาวะซีดในระหว่างตั้งครรภ์

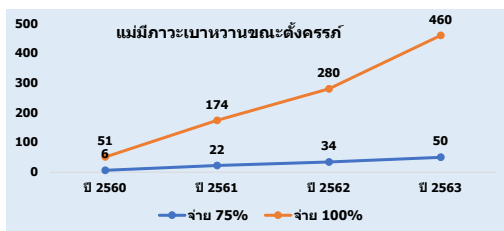
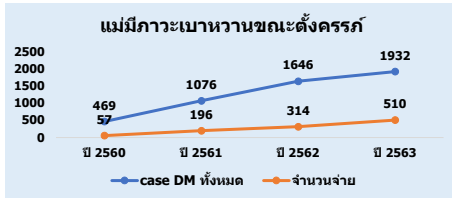
ปี	case anemia ทั้งหมด	case ที่จ่าย
ปี 2560	718	183
ปี 2561	2,239	895
ปี 2562	2,270	523
ปี 2563	1,581	1,159

แม่มีภาวะความดันโลหิตสูงในระหว่างตั้งครรภ์

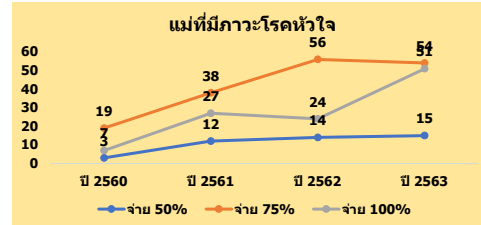
ปี	case HT ทั้งหมด	จำนวนจ่าย
ปี 2560	494	226
ปี 2561	1,219	584
ปี 2562	1,534	512
ปี 2563	1,975	1,143

6

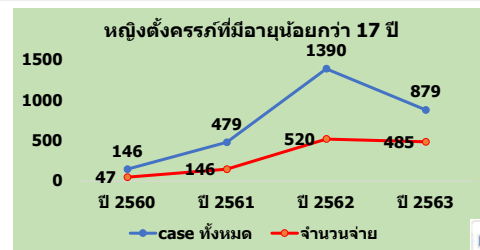
3) ภาวะเบาหวานในหญิงตั้งครรภ์ : ปีงบประมาณ 2563 หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานเพิ่มขึ้น และได้รับการบริการ US + NST และทารกคลอดมีน้ำหนัก $\leq 4,000$ gm. เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 2562



4) หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโรคหัวใจ : ปีงบประมาณ 2563 หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโรคหัวใจสูง ได้รับการตรวจประเมิน NST+EKG สูงขึ้นกว่าปีงบประมาณ 2562



5) หญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุน้อยกว่า 17 ปี : ปีงบประมาณ 2563 มีจำนวนลดลงจากปี 2562



7

ความเป็นมา (ต่อ)

3. การประชุมคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต 5 ราชบุรี ครั้งที่ 4/2563 เมื่อวันที่ 19 ก.ย. 2563

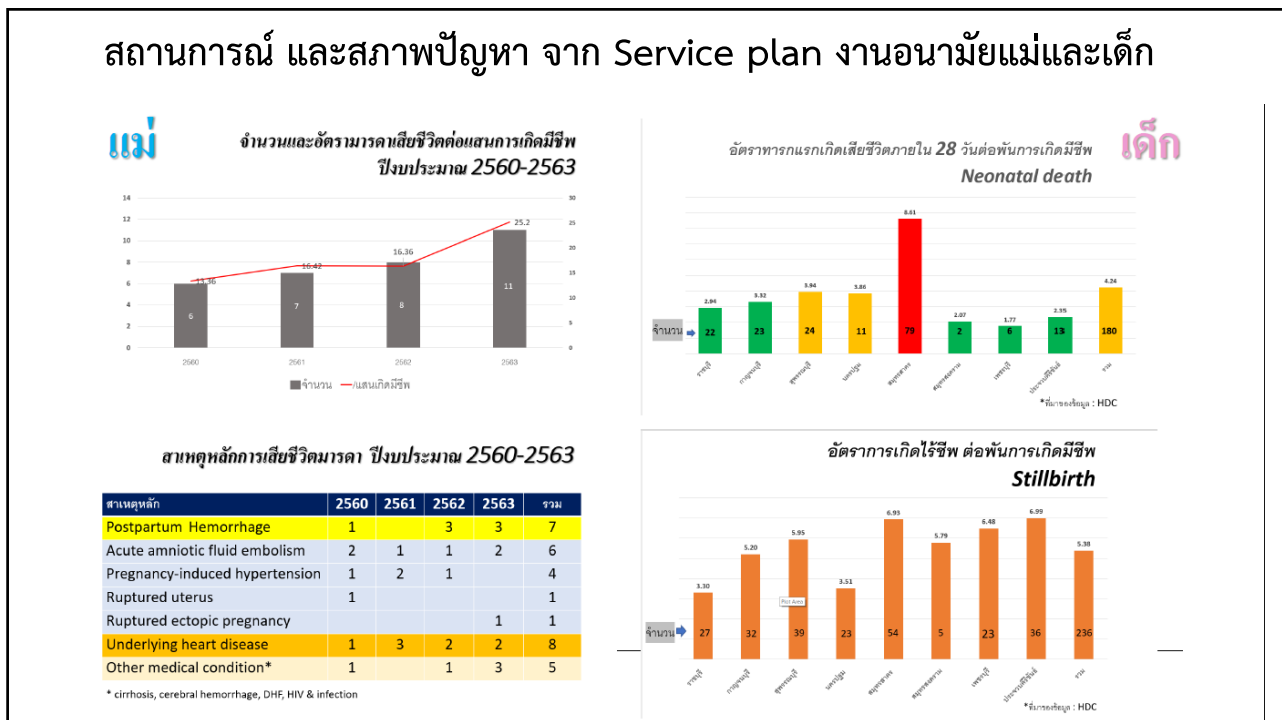
มีมติ ส่งมอบการกำหนดมาตรการป้องกันการเสียชีวิตและการเกิดอันตรายของมารดา และทารก ในระยะที่ 2 (ปีงบประมาณ 2564) ให้คณะกรรมการชุดต่อไป หากจำนวนความเสียหายทางสถิติที่สามารถป้องกันได้ไม่ลดลง

8



แผนการป้องกันปัญหาการเกิดซ้ำด้านสูติกรรม ปีงบประมาณ 2564

9



10

กลุ่มโรคสำคัญข้อมูลจาก Service plan งานอนามัยแม่และเด็ก

แม่

Postpartum Hemorrhage ภาวะตกเลือดหลังคลอด
Underlying Heart disease โรคหัวใจ

เด็ก

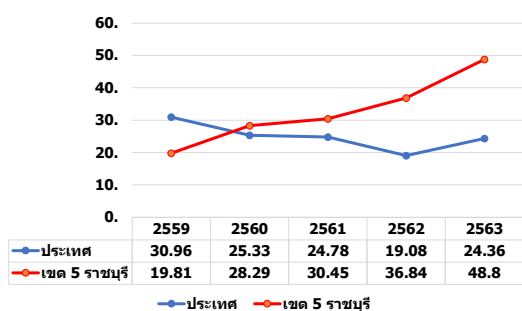
Preterm ทารกคลอดก่อนกำหนด
Persistent Pulmonary Hypertension in Newborn
ภาวะความดันเลือดในปอดสูงในทารกแรกเกิด

11

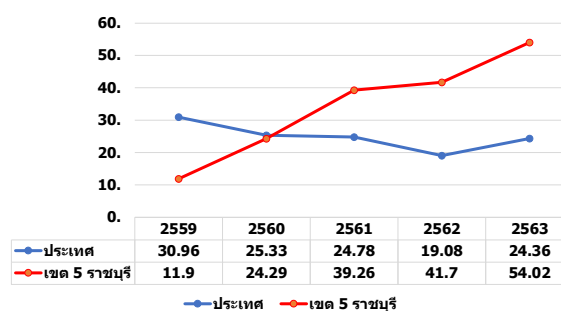
ข้อมูลการบริการผู้ป่วย UC และ ม.41 ของ สปสช.

1. สัดส่วนการตายของมารดาจากการตั้งครรภ์และ/หรือการคลอดในหน่วยบริการ สิทธิ UC : [100000]

มุมมองของโรงพยาบาลที่ให้บริการ (hcode)



มุมมองของโรงพยาบาลที่รับลงทะเบียน (hmain)



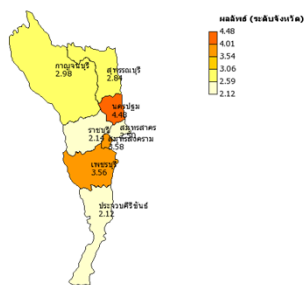
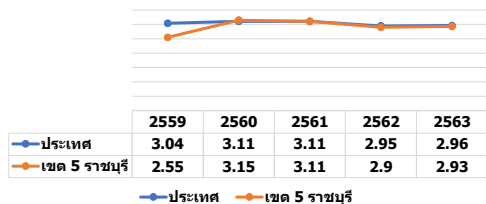
ที่มา : edw.nhso.go.th

12

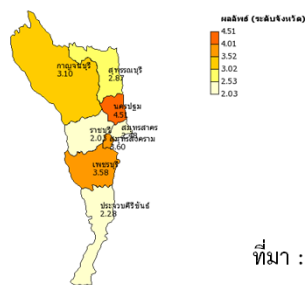
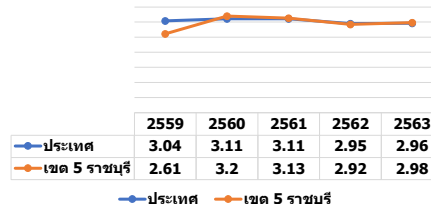
ข้อมูลการบริการผู้ป่วย UC และ ม.41 ของ สปสช. (ต่อ)

2. อัตราการเกิดภาวะตกเลือดหลังคลอด สิทธิ UC : [100]

มุมมองของโรงพยาบาลที่ให้บริการ (hcode)



มุมมองของโรงพยาบาลที่รับลงทะเบียน (hmain)



ที่มา : edw.nhso.go.th

13


ข้อมูลการบริการผู้ป่วย UC และ ม.41 ของ สปสช. (ต่อ)

3. ข้อมูลจาก ม.41


ความเสียหาย	2561	2562	2563
- มารดาเสียชีวิตมีอาการตกเลือดหลังคลอด	0	2	2
- ทารกเสียชีวิต หลังคลอดทารกมีภาวะหัวใจเต้นเร็ว แพทย์วินิจฉัยเป็น PPHN และ Meconium Aspiration pneumonitis			

ที่มา : ข้อมูลรายงานการประชุม และการจ่ายชดเชย ม.41 สปสช. เขต 5 ราชบุรี

14



แผนการป้องกันปัญหาด้านสูติกรรม (มารดาและทารก) ปีงบประมาณ 2564




วิเคราะห์สถานการณ์
(จากข้อมูล SP (HDC), ม.41, edw)

สภาพปัจจุบัน 1. สัดส่วนการตายของมารดาจากการตั้งครรภ์และ/หรือการคลอดในหน่วยบริการ สิทธิ UC : [100000] เขต 5 ราชบุรี ปี 2561 – 2563 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น (30.45, 36.84 และ 48.8 ตามลำดับ) และมากกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศ 2. กรณีสูติกรรมได้รับเงินช่วยเหลือ ม.41 มากที่สุด และมารดาที่เสียชีวิตมีสาเหตุมาจากภาวะตกเลือดหลังคลอด เป็นสาเหตุที่พบใน 3 อันดับแรก 3. Service Plan งานอนามัยแม่และเด็กเคราะห์ข้อมูลเขตสุขภาพที่ 5 มีกลุ่มโรคสำคัญที่เป็นปัญหา 1. Postpartum hemorrhage 2. underlying heart disease 3. Preterm 4. persistent pulmonary hypertension in newborn


ปัญหา 1. Postpartum hemorrhage 2. persistent pulmonary hypertension in newborn (PPHN)

เป้าหมาย ป้องกันปัญหาด้านสูติกรรม (มารดาและทารก)



แผนเพื่อป้องกันปัญหา

กระบวนการ/กิจกรรม	ผู้ที่เกี่ยวข้อง
1. ทารก และประสานการดำเนินงานร่วมกับ SP งานอนามัยแม่และเด็ก	สปสช. เขต/SP
2. อคม. แต่งตั้งคทง. เพื่อเสนอแนวทาง/มาตรการการดำเนินงานป้องกันปัญหาด้านสูติกรรม (มารดาและทารก)	อคม./สปสช./คทง.
3. อคม. กำหนดมาตรการ และ/หรือข้อเสนอการสนับสนุนงบประมาณเพื่อป้องกันปัญหาด้านสูติกรรม (มารดาและทารก) ให้ อปสช.พิจารณา	อคม./อปสช./สปสช.เขต



การกำกับติดตาม	- ตรวจสอบหน่วยงานบริการ
การประเมินผล	1. มีมาตรการ และ/หรือข้อเสนอการสนับสนุนงบประมาณเพื่อป้องกันปัญหาด้านสูติกรรม อย่างน้อย 1 เรื่อง 2. มี CPG จาก service plan เพื่อสนับสนุนการให้บริการในหน่วยบริการ
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	1. สัดส่วนการตายของมารดาจากการตั้งครรภ์และ/หรือการคลอดในหน่วยบริการ สิทธิ UC ลดลง (ข้อมูลจาก edw.nhso.go.th) 2. ลดจำนวนทารกเกิดโรชีพ และทารกเกิดมีชีพเสียชีวิตภายใน 7 วัน (ข้อมูลจาก SP (HDC))

15

เสนอคณะอนุกรรมการเพื่อพิจารณา

1. แผนการป้องกันปัญหาด้านสูติกรรม (มารดาและทารก) ปีงบประมาณ 2564

16

16

วาระที่ 4.2

การป้องกันปัญหาการเกิดซ้ำด้านคุณภาพและ
มาตรฐานจากการให้บริการสาธารณสุข

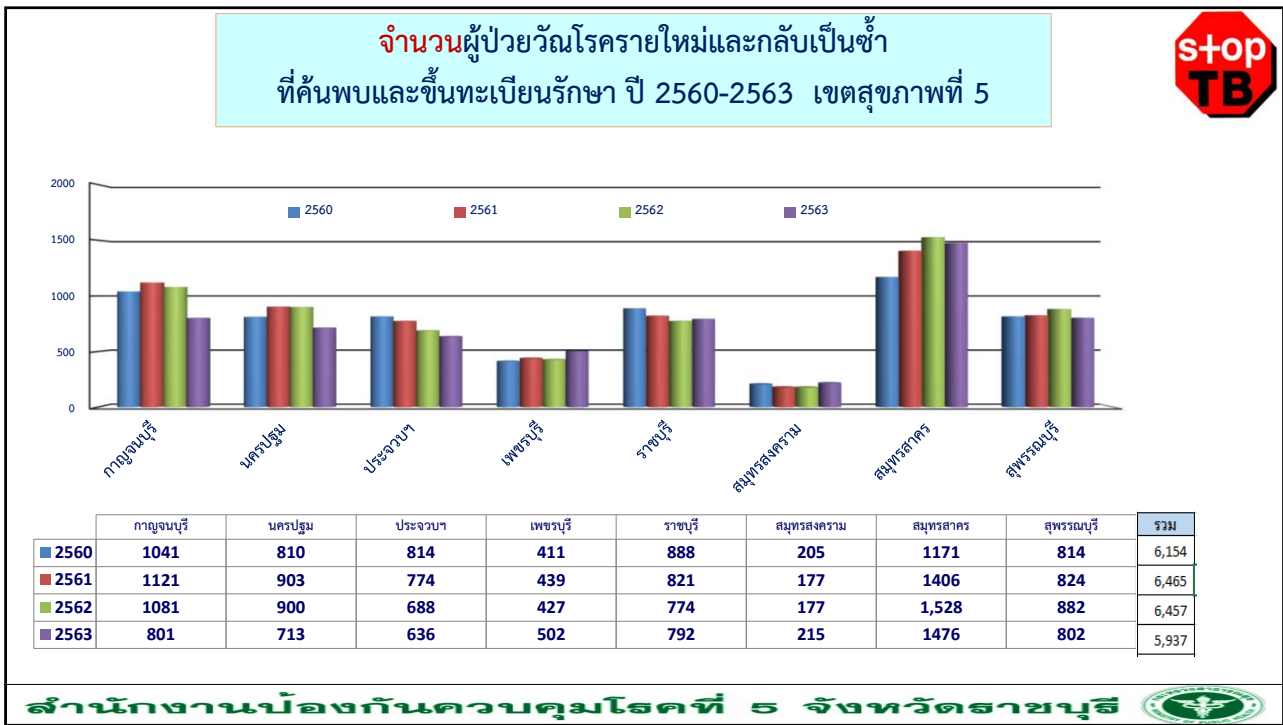
“ การติดเชื้อไวรัสโรค ในกลุ่มผู้ให้บริการ ”

เสนอการประชุม อคม. ครั้งที่ 2/62 วันที่ 1 เม.ย. 64

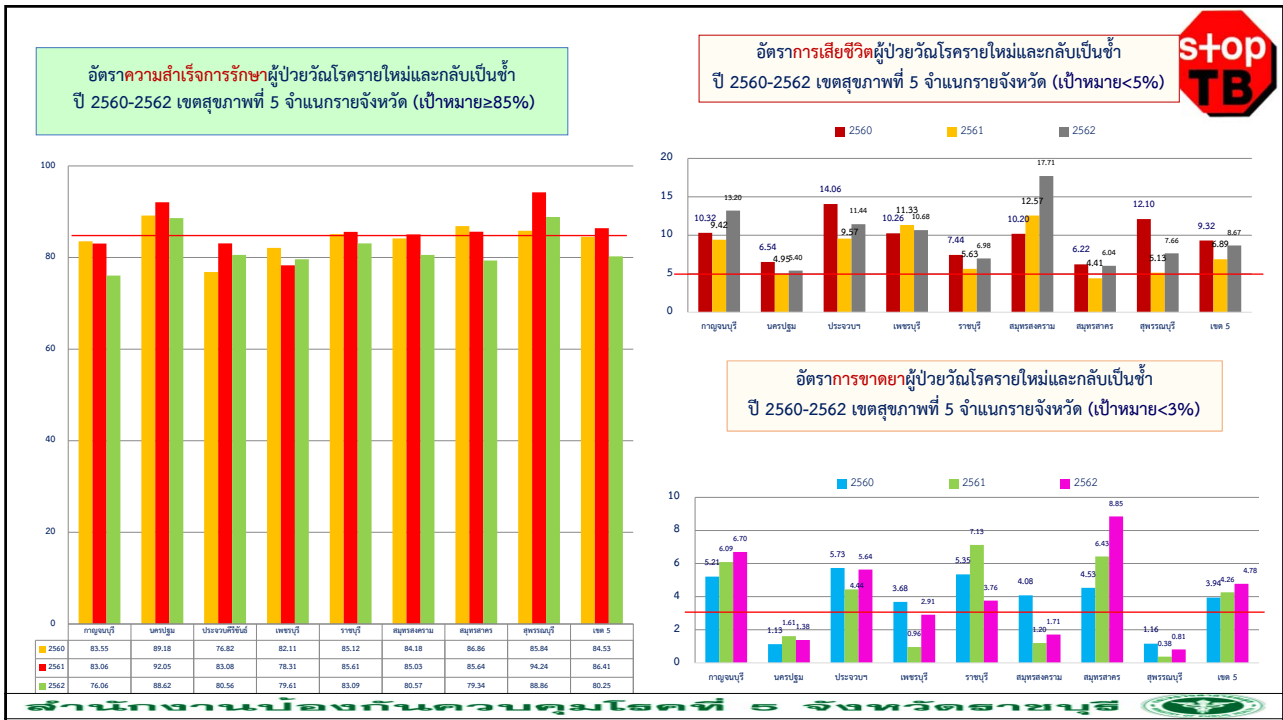
1

สถานการณ์ไวรัสโรค

2



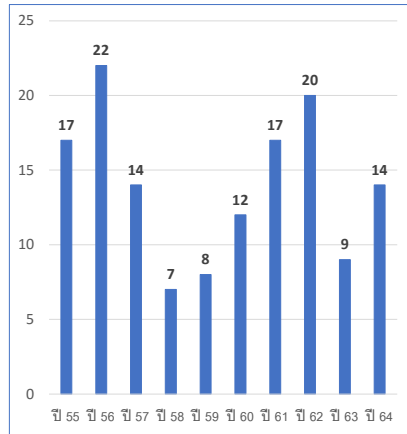
3



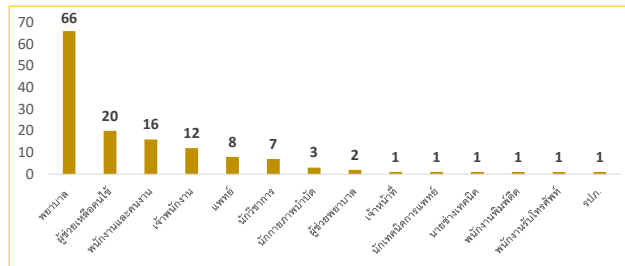
4

ผู้ให้บริการ ติดเชื้อไวรัสโคโรนาจากการให้บริการ ยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ปีงบประมาณ 2555-2564(ก.พ. 64)

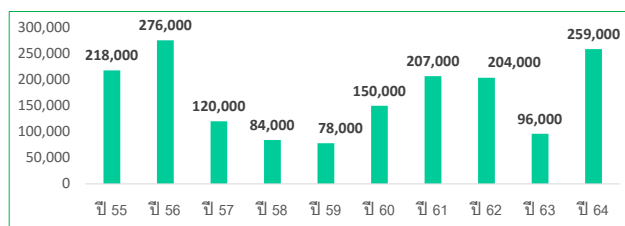
จำนวนผู้ให้บริการ ได้รับเชื้อไวรัสโคโรนาจากการให้บริการ
ปีงบประมาณ 2555-2564(ก.พ. 64)



จำนวนผู้ให้บริการ ได้รับเชื้อไวรัสโคโรนาจากการให้บริการ แยกตามอาชีพ
ปีงบประมาณ 2555-2564(ก.พ. 64)



จำนวนเงินจ่ายชดเชยให้แก่ผู้ให้บริการ ที่ได้รับเชื้อไวรัสโคโรนาจากการให้บริการ
ปีงบประมาณ 2555-2564(ก.พ. 64)



5

ร้อยละ การติดเชื้อไวรัสโคโรนาของผู้ให้บริการ
เทียบกับ ผู้ป่วยไวรัสโคโรนาทั้งหมด

ปีงบประมาณ	จำนวนผู้ป่วย ไวรัสโคโรนาทั้งหมด	จำนวนผู้ให้บริการ ที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา	ร้อยละ
ปี 59	6,102	8	0.13
ปี 60	6,154	12	0.19
ปี 61	6,465	17	0.26
ปี 62	6,457	20	0.31
ปี 63	5,937	9	0.15
ปี 64	2,302	14	0.61

ผู้ให้บริการสาธารณสุข

บุคคลซึ่งให้บริการสาธารณสุข และให้
หมายความรวมถึงบุคคลที่ให้การช่วยเหลือ
หรือ สนับสนุนการให้บริการสาธารณสุข
หรือสนับสนุนการให้บริการสาธารณสุข
ไม่ว่าจะมีหน้าที่โดยตรงหรือไม่

- # คาดว่า ผู้ให้บริการที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ที่ สปสช. ให้ความช่วยเหลือเบื้องต้นจากได้รับความเสียหายจากการให้บริการ เป็นเพียงส่วนหนึ่งของผู้ให้บริการที่ติดเชื้อ
- # อาจจะมีบางส่วนที่ไม่ได้ แจ้งขอรับความช่วยเหลือจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา

6

ผู้ให้บริการ ติดเชื้อวันโรคจากการให้บริการ ยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ปีงบประมาณ 2555-2564(ก.พ. 64) แยกราย รพ.

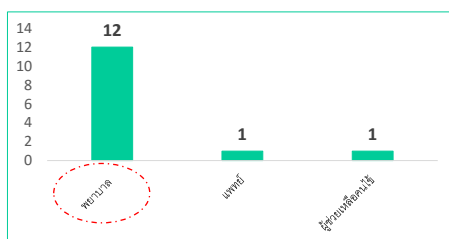
ลำดับ	โรงพยาบาล	จำนวน
1	โรงพยาบาลเจ้าพระยามรราช	22
2	โรงพยาบาลนครปฐม	18
3	โรงพยาบาลบ้านแพ้ว(องค์การมหาชน)	16
4	โรงพยาบาลมะการักษ์	12
5	โรงพยาบาลพระจอมเกล้า	10
6	โรงพยาบาลหัวหิน	8
7	โรงพยาบาลพลพลพยุหเสนา	7
8	โรงพยาบาลนครชัยศรี	5
9	โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 17	5
10	โรงพยาบาลบางสะพาน	4
11	โรงพยาบาลสมเด็จพระเลิศหล้า	3
12	โรงพยาบาลสมุทรสาคร	3
13	โรงพยาบาลทับสะแก	2
14	โรงพยาบาลบางสะพานน้อย	2
15	โรงพยาบาลบ้านโป่ง	2
16	โรงพยาบาลสามร้อยยอด	2
17	โรงพยาบาลหลวงพ่อบึง	2
18	โรงพยาบาลเขาย้อย	1
19	โรงพยาบาลเจ้าคุณไพฑูริย์พนมทวน	1
20	โรงพยาบาลแก่งกระจาน	1

ลำดับ	โรงพยาบาล	จำนวน
21	โรงพยาบาลดอนเจดีย์	1
22	โรงพยาบาลคำชะโนด	1
23	โรงพยาบาลทองหลาง	1
24	โรงพยาบาลท่าช้าง	1
25	โรงพยาบาลกาฬสินธุ์	1
26	โรงพยาบาลบางปลาน้ำ	1
27	โรงพยาบาลปราณบุรี	1
28	โรงพยาบาลปากท่อ	1
29	โรงพยาบาลราชบุรี	1
30	โรงพยาบาลวัดเกตคุณาศรีวราราม (รพ.สมุทรสาคร 2)	1
31	โรงพยาบาลสมเด็จพระพรหมมังคลาจารย์	1
32	โรงพยาบาลอุ้มผาง	1
33	รพ.สต.บ้านไร่ใหญ่	1
34	รพ.สต.วัดประยา	1
	รวม	140

7

จำนวนผู้ให้บริการ ติดเชื้อวันโรคจากการให้บริการ ย้อนหลัง 5 ปี ปีงบประมาณ 2559-2564(ก.พ. 64)

โรงพยาบาลนครปฐม



ลำดับ	อาชีพ	ปี 60	ปี 61	ปี 62	ปี 63	ปี 64	รวม
1	พยาบาล	1	1	3	4	3	12
2	แพทย์		1				1
3	ผู้ช่วยเหลือคนไข้			1			1
	รวม	1	2	4	4	3	14

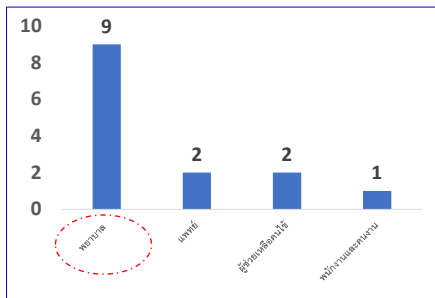
ปี 59 ไม่มีผู้ป่วย

ลำดับ	แผนก	ปี 60	ปี 61	ปี 62	ปี 63	ปี 64	รวม
1	ศัลยกรรม				2	2	4
2	อายุรกรรม			2	1		3
3	หอผู้ป่วยพิเศษ		1			1	2
4	งานบริการเครื่องช่วยหายใจ	1					1
5	จิตเวช		1				1
6	ผู้ป่วยนอก			1			1
7	ห้องส่องกล้อง				1		1
8	หอผู้ป่วยหนัก			1			1
	รวม	1	2	4	4	3	14

8

จำนวนผู้ให้บริการ ติดเชื้อไวรัสโรคจากการให้บริการ ย้อนหลัง 5 ปี ปีงบประมาณ 2559-2564(ก.พ. 64)

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร



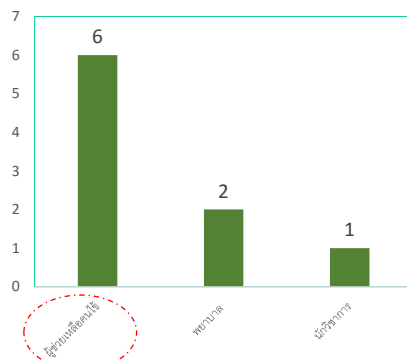
ลำดับ	อาชีพ	ปี 59	ปี 60	ปี 61	ปี 62	ปี 63	ปี 64	รวม
1	พยาบาล		1	2	5	1		9
2	แพทย์		2					2
3	ผู้ช่วยเภสัชกร	1		1				2
4	พนักงานและคนงาน				1			1
	รวม	1	3	3	6	1	0	14

ลำดับ	แผนก	ปี 59	ปี 60	ปี 61	ปี 62	ปี 63	รวม
1	อายุรกรรม		1	2			3
2	ผู้ป่วยนอก				2		2
3	ศัลยกรรม		1		1		2
4	ห้องผ่าตัด	1	1				2
5	ผู้ป่วยใน			1			1
6	ห้องไตเทียม					1	1
7	หอผู้ป่วยพิเศษ				1		1
8	หอผู้ป่วยหนัก				1		1
9	ออโรบิติกส์				1		1
	รวม	1	3	3	6	1	14

9

จำนวนผู้ให้บริการ ติดเชื้อไวรัสโรคจากการให้บริการ ย้อนหลัง 5 ปี ปีงบประมาณ 2559-2564(ก.พ. 64)

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว



ลำดับ	อาชีพ	ปี 61	ปี 62	ปี 64	รวม
1	ผู้ช่วยเภสัชกร	3	1	2	6
2	พยาบาล			2	2
3	นักวิชาการ		1		1
	รวม	3	2	4	9

ปี 59-60 ไม่มีผู้ป่วย

ลำดับ	แผนก	ปี 61	ปี 62	ปี 64	รวม
1	ไตเทียม			2	2
2	ผู้ป่วยนอก	1	1		2
3	ผู้ป่วยหนัก	1	1		2
4	ผู้ป่วยหนัก	1			1
5	หอผู้ป่วยหนัก			1	1
6	อุบัติเหตุฉุกเฉิน			1	1
	รวม	3	2	4	9

10

แผนการป้องกันปัญหาการเกิดซ้ำด้านคุณภาพและมาตรฐานจากการให้บริการสาธารณสุข
 “ การติดเชื้อวัณโรค ในกลุ่มผู้ให้บริการ” ปีงบประมาณ 2564 (ระยะที่ 1)

สถานการณ์/ปัญหา

- # ผู้ให้บริการ ติดเชื้อวัณโรค ร้อยละ 0.1- 0.3 ในปีงบประมาณ 2559- 2563
- # ในปีงบประมาณ 2564 มีแนวโน้มสูงขึ้น (ณ มี.ค. 64 ร้อยละ 0.6 ของผู้ป่วยวัณโรคทั้งหมด)
- # พบมากในกลุ่มพยาบาล แพทย์และผู้ช่วยเหลือคนไข้

กระบวนการ

1	อคม. แต่งตั้งคณะทำงานฯ	เม.ย.
2	คณะทำงานจัดทำแผนงานฯ	พ.ค.-มิ.ย.
3	เสนอแผนงานแก่ อคม.	มิ.ย.
4	เสนอ อปสข./ 5*5 / เขตสุขภาพที่ 5	ส.ค.-ก.ย.

การประเมินผล

ระยะที่ 1

ได้แผนงาน/แนวทางการดำเนินงาน
 การป้องกันการติดเชื้อ
 ในกลุ่มผู้ให้บริการ ร่วมกัน

11

เสนอ คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต 5 ราชบุรี

1. เพื่อพิจารณาแผนการป้องกันปัญหาการเกิดซ้ำด้านคุณภาพและมาตรฐานจากการให้บริการสาธารณสุข
 ในประเด็น “ การติดเชื้อวัณโรค ในกลุ่มผู้ให้บริการ”

2. เพื่อพิจารณาการแต่งตั้งคณะทำงานการป้องกันปัญหาการเกิดซ้ำด้านคุณภาพและมาตรฐาน
 จากการให้บริการสาธารณสุข ในประเด็น “ การติดเชื้อวัณโรค ในกลุ่มผู้ให้บริการ”

โดยมีองค์ประกอบ ดังนี้

- | | |
|---|---------------|
| 1. ผอ. สปสข. เขต 5 ราชบุรี | ที่ปรึกษา |
| 2. ผอ. สคร. ที่ 5 จ.ราชบุรี | ประธาน |
| 3. รอง/ผอ สปสข. เขต | รองประธาน |
| 4. ตัวแทนเขตสุขภาพที่ 5 | คณะทำงาน |
| 5. ผู้รับผิดชอบงาน วัณโรค สสจ | 2 คน คณะทำงาน |
| 6. ผู้รับผิดชอบงาน วัณโรค รพศ. | 2 คน คณะทำงาน |
| 7. ผู้รับผิดชอบงาน วัณโรค รพท. | 2 คน คณะทำงาน |
| 8. ผู้รับผิดชอบงาน วัณโรค รพช. | 2 คน คณะทำงาน |
| 9. ตัวแทน รพ.สต. 2 คน | คณะทำงาน |
| 10. ผู้รับผิดชอบงานป้องกันการติดเชื้อใน รพ. | คณะทำงาน |
| 11. ผู้รับผิดชอบงานอาชีวอนามัยใน รพ. | คณะทำงาน |
| 12. ผู้รับผิดชอบงาน วัณโรค สคร. 5 จ. ราชบุรี | เลขาฯ |
| 13. ผู้รับผิดชอบงาน วัณโรค สปสข.เขต 5 ราชบุรี | เลขาฯ |
| 14. ผู้รับผิดชอบ งาน อคม. สปสข.เขต 5 ราชบุรี | เลขาฯ |

12

วาระที่ 4.4

เสนอ คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต 5 ราชบุรี


เพื่อพิจารณา

**การขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยรับเรื่องร้องเรียน
ที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียน ตามมาตรา 50(5)
ของศูนย์ประสานงานสิทธิชุมชนอำเภอสังขละบุรี**


ยื่นเมื่อวันที่ 13 มกราคม 2564
(ขอเปลี่ยนแปลงจากเดิม แจ้งเลขที่ 237 หมู่ที่ 1 ต.ปรางค์พล อ.สังขละบุรี จ.กาญจนบุรี
ตามหนังสือ ที่ ศปสช. 002/2564)

1

1




หน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียน



ข้อ 6 ให้หน่วยรับเรื่องร้องเรียน มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้ (คณะกรรมการควบคุมฯ พ.ศ.2560)

1. รับและตรวจสอบเรื่องร้องเรียน
2. บันทึกข้อมูลการร้องเรียน และข้อเท็จจริงต่างๆ
3. รวบรวมพยานหลักฐานที่เกี่ยวข้อง
4. ให้ข้อมูล ชี้แจงและแนะนำ ประธาน โกล่เกลี่ย แก้ปัญหา และให้ความช่วยเหลือเบื้องต้น หากไม่สามารถยุติเรื่องได้ ให้ส่งเรื่องนั้นพร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานที่เกี่ยวข้องให้สำนักงาน เพื่อดำเนินการต่อไป
5. กรณีเรื่องร้องเรียนใดเป็นการยื่นขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ให้ส่งเรื่องนั้นให้อนุกรรมการมีหน้าที่พิจารณา
6. จัดทำรายงานข้อมูลการร้องเรียนเสนอคณะกรรมการทุกเดือน
7. ปฏิบัติหน้าที่ตามที่คณะกรรมการมอบหมาย


อ้างอิง : ขอบังคับคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การร้องเรียนของผู้ถูกละเมิดสิทธิจากการใช้บริการสาธารณสุข พ.ศ. 2560




ข้อบังคับ
เรื่องร้องเรียน

2

2



สำนักงานส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ




หน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียน

ข้อ 4 หน่วยงานที่จะได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยรับเรื่องร้องเรียน ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

- (1) ไม่เป็นหน่วยบริการ หรือไม่เป็นต้นสังกัด หรือไม่เป็นหน่วยงานในสังกัดของหน่วยบริการ
- (2) มีสถานที่ปฏิบัติงานและประชาชนสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวกและไม่ตั้งอยู่ในหน่วยบริการ
- (3) ต้องดำเนินกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับเรื่องรับเรื่องร้องเรียนมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปี
- (4) มีผู้รับผิดชอบของหน่วยงานซึ่งสามารถให้บริการแก่ผู้มาติดต่อได้ตลอดเวลาทำการ และต้องเคยผ่านการอบรมเกี่ยวกับการให้ความรู้ความเข้าใจในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและวิธีการดำเนินงานรับเรื่องร้องเรียนที่สำนักงานหรือสำนักงานเขตเป็นผู้จัดอบรมตามหลักสูตรที่คณะกรรมการควบคุมคุณภาพกำหนดหน้าที่ตามที่คณะกรรมการมอบหมาย
- (5) ให้คณะกรรมการทำหน้าที่ตรวจประเมินหน่วยงานที่ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนตามคุณสมบัติที่กำหนดในข้อ 4

อ้างอิง : ประกาศคณะกรรมการควบคุมคุณภาพแลมาตรฐานบริการสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์การขึ้นทะเบียนหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียน พ.ศ. 2560




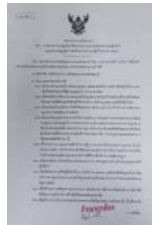


ประกาศ ชัยเกษม






3

หลักฐานจากแบบคำขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยฯ ๕๐(๕)

คุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

1. ไม่เป็นหน่วยบริการ หรือไม่เป็นต้นสังกัด หรือไม่เป็นหน่วยงานในสังกัดของหน่วยบริการ





2. มีสถานที่ปฏิบัติงานและประชาชนสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวกและไม่ตั้งอยู่ในหน่วยบริการ

4

หลักฐานจากแบบคำขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยฯ ๕๐(๕)

คุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

3. ต้องดำเนินกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับเรื่องร้องเรียนมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปี

จากเอกสารและรายงานพบว่า

ได้ดำเนินกิจกรรมฯ มาตั้งแต่เดือนมกราคม 2560

- ปี 2560 มีบันทึกการรับเรื่องร้องเรียน จำนวน 2 เรื่อง
- ปี 2561 มีบันทึกการสอบถาม 1 เรื่อง,รับเรื่องร้องเรียน จำนวน 1 เรื่อง
- ปี 2562 มีบันทึกการสอบถาม 1 เรื่อง,รับเรื่องร้องเรียน จำนวน 3 เรื่อง
- ปี 2563 มีบันทึกการรับเรื่องสอบถาม จำนวน 1 เรื่อง



5

หลักฐานจากแบบคำขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยฯ ๕๐(๕)

คุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

4. มีผู้รับผิดชอบของหน่วยงานซึ่งสามารถให้บริการแก่ผู้มาติดต่อได้ตลอดเวลาทำการ และต้องเคยผ่านการอบรมเกี่ยวกับการให้ความรู้ความเข้าใจในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและวิธีการดำเนินงานรับเรื่องร้องเรียนที่สำนักงานหรือสำนักงานเขตเป็นผู้จัดอบรมตามหลักสูตรที่คณะกรรมการควบคุมคุณภาพกำหนดหน้าที่ตามที่คณะกรรมการมอบหมาย (อบรมภายหลัง ผ่านการตรวจประเมินได้)

จากเอกสารและรายงานพบว่า

ผู้รับผิดชอบของหน่วยงาน คือ 1. นายชุมพล แสงวรรณ (อ.สังขละบุรี,ทองผาภูมิ) 2. นายประชา หงส์ศุภบำรุง (อ.สังขละบุรี) 3. นายพิชัย สายรันตี (อ.สังขละบุรี) 4.นายชาญชัย จำปีขาว 5. นางณัฐธิดา พันธุ์รัตน์(อ.ไทรโยค) 6. นายณรงค์ชัย ศรีตะพัทธ์ (อ.ศรีสวัสดิ์) 7. นางสาววิศนี ลมัต(อ.สังขละบุรี ยังไม่ผ่านการอบรมหลักสูตร 18 ชม.) ทั้ง 6 ท่าน ผ่านการอบรม/กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับงานระบบหลักประกันสุขภาพ ซึ่งเป็นหลักสูตรตามที่คณะกรรมการควบคุมคุณภาพกำหนด จำนวน 18 ชั่วโมง

6

6

ใบประกาศฯ ผ่านการฝึกอบรม หลักสูตรที่กรรมการควบคุมฯรับรอง



7

7

ภาพบรรยากาศ ตรวจสอบขั้นทะเบียน หน่วยรับเรื่องฯ ๕๐(๕)



8

เสนอ คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต 5 ราชบุรี

เพื่อพิจารณา (ขอขึ้นทะเบียนเพิ่มอีก 1 หน่วย)

- การขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยรับเรื่องร้องเรียนที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียน ตามมาตรา 50(5) ของศูนย์ประสานงานแรงงานนอกระบบจังหวัดสุพรรณบุรี ยื่นเมื่อวันที่ 23 มีนาคม 2564 (เลขที่ 119 หมู่ที่ 2 ต.บ้านไร่ อ.อู่ทอง จ.สุพรรณบุรี

ตามหนังสือ ที่ ศรน.สพ. 004/2564)

* แต่รายละเอียดประกอบอื่น ยังไม่แนบมา

9

9



คำสั่ง คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต ๕ ราชบุรี

ที่/ ๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดมาตรฐานและแนวทางการให้บริการกายภาพบำบัด เขต ๕ ราชบุรี

เพื่อพัฒนาการบริการกายภาพบำบัด ให้เกิดความมั่นใจในคุณภาพมาตรฐานและความเพียงพอของบริการ อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕(๗) ของประกาศคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การคัดเลือกและแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๐ จึงออกคำสั่งไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิก คำสั่งคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต ๕ ราชบุรี ที่ ๕/๒๕๖๒ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดมาตรฐานและแนวทางการให้บริการกายภาพบำบัด สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๕ ราชบุรี ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

ข้อ ๒ แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดมาตรฐานและแนวทางการให้บริการกายภาพบำบัด เขต ๕ ราชบุรี ดังนี้

- | | |
|---|------------------------|
| (๑) ผู้อำนวยการ สปสช. เขต ๕ ราชบุรี | ที่ปรึกษา |
| (๒) รองผู้อำนวยการหรือผู้ช่วยผู้อำนวยการ สปสช. เขต ๕ ราชบุรี | ประธานคณะกรรมการ |
| (๓) แพทย์หญิงน้ำเพ็ญ แก้วประหลาด
แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู รพ.พหลพลพยุหเสนา | รองประธานคณะกรรมการ |
| (๔) นายวิชัย เกียรติบุญศรี นักกายภาพบำบัด | คณะกรรมการ |
| (๕) นางสาวมุกดา แซ่เตีย นักกายภาพบำบัด รพ.สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า | คณะกรรมการ |
| (๖) นางสาวสิริรัตน์ มิตรเจริญถาวร นักกายภาพบำบัด รพ.พระจอมเกล้า | คณะกรรมการ |
| (๗) นางมณี เหลืองทรงชัย นักกายภาพบำบัด รพ.ราชบุรี | คณะกรรมการ |
| (๘) นางสาวรัศยาพร พงศธรไชยภัทร์ นักกายภาพบำบัด รพ.บางแพ | คณะกรรมการ |
| (๙) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน สปสช.เขต ๕ ราชบุรี | คณะกรรมการและเลขานุการ |

ข้อ ๓ คณะกรรมการกำหนดมาตรฐานและแนวทางการให้บริการกายภาพบำบัด เขต ๕ ราชบุรี มีบทบาทหน้าที่ ดังนี้

(๑) พิจารณากำหนด...

(๑) พิจารณากำหนดมาตรฐานและแนวทางการให้บริการกายบำบัดเพื่อให้หน่วยบริการในพื้นที่ใช้เป็นแนวทางในการบริการกายภาพบำบัดและสร้างความมั่นใจในคุณภาพมาตรฐานและความเพียงพอของบริการกายภาพบำบัดที่สอดคล้องกับบริบทในพื้นที่

(๒) พิจารณาข้อมูลการบริการกายภาพบำบัดจากงบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๕ ราชบุรี และให้ข้อเสนอในการพัฒนาคุณภาพการบริการกายภาพบำบัด

(๓) รายงานผลการปฏิบัติงานให้คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต ๕ ราชบุรี เพื่อทราบและพิจารณา

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายแพทย์สุพจน์ จิระราชวโร)

ประธานคณะอนุกรรมการ

ควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต ๕ ราชบุรี