

รายงานการประชุมคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต 5 ราชบุรี

ครั้งที่ 2/2564 วันที่ 1 เมษายน 2564

ณ ห้องประชุมสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 5 ราชบุรี

และการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

ผู้มาประชุม

1. นายสุพจน์ จิระราชวโร	ผู้แทนโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป	ประธานอนุกรรมการ
2. นายณฤนาท คุ้มิมล	ผู้แทนหน่วยบริการภาคเอกชน	อนุกรรมการ
3. นายอุดมวิทย์ อริยสุนทร	ผู้แทนพนักงานอัยการ สังกัดสำนักงานคดีปกครอง	อนุกรรมการ
4. นางสาวนวลพรรณ แทนม้วน	ผู้ทรงคุณวุฒิจากราชวิทยาลัยแพทย์เฉพาะทาง สาขาสูตินรีเวชกรรม	อนุกรรมการ
5. นายศุภชัย ไพบูลย์ผล	ผู้ทรงคุณวุฒิจากราชวิทยาลัยแพทย์เฉพาะทาง สาขาอายุรกรรม	อนุกรรมการ
6. นายณรงค์ เห็นประเสริฐแท้	ผู้ทรงคุณวุฒิจากราชวิทยาลัยแพทย์เฉพาะทาง สาขากุมารเวชกรรม	อนุกรรมการ
7. นางนพมาศ สุทธิวิรัช	ผู้แทนสภาการพยาบาล	อนุกรรมการ
8. นายวิชัย เกียรติบุญศรี	ผู้แทนสภากายภาพบำบัด	อนุกรรมการ
9. นางสาวปยุตธรรมิ วงษ์อุตสาห์	ผู้แทนสภาเทคนิคการแพทย์	อนุกรรมการ
10. นางสาวพัชรินทร์ เพชรกัปป์	ผู้แทนผู้ประกอบการโรคศิลปะสาขาการกิจกรรมบำบัด	อนุกรรมการ
11. นางสาวสุกัญญา ทรัพย์ประเสริฐ	ผู้แทนองค์การบริหารส่วนจังหวัด	อนุกรรมการ
12. นายพินิจ ต้วงพิบูลย์	ผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบล	อนุกรรมการ
13. นายอนุสรณ์ ศิริโชติ	ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี	เลขานุการ
14. นางชัชติกา แม่ประสาท	หัวหน้ากลุ่มงาน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้มาประชุม ผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์

1. นางสมพิศ จำปาเงิน	ผู้แทนโรงพยาบาลชุมชน	อนุกรรมการ
2. นายเดชา มีสุข	ผู้ทรงคุณวุฒิจากราชวิทยาลัยแพทย์เฉพาะทาง สาขาศัลยกรรม	อนุกรรมการ

3. นางสาวกนกวรรณ ลิ้มศรีเจริญ	ผู้ทรงคุณวุฒิจากมหาวิทยาลัยแพทยเฉพาะทาง สาขาจิตเวช	อนุกรรมการ
4. นางศศิธร บุญมี	ผู้แทนทันตแพทยสภา	อนุกรรมการ
5. นายภาณุโชติ ทองยัง	ผู้แทนสภาเภสัชกรรม	อนุกรรมการ
6. นายชูพินิจ สาลีสวัสดิ์	ผู้แทนผู้ประกอบการโรคศิลปะสาขารังสีเทคนิค	อนุกรรมการ
7. นายวันชัย เขี่ยมหาญ	ผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบล	อนุกรรมการ
8. นายปิยะ พวงสำลี	ผู้แทนองค์กรเอกชนด้านชุมชนแออัด	อนุกรรมการ
9. นายชุมพล แสงวรรณ	ผู้แทนองค์กรเอกชนด้านชนกลุ่มน้อย	อนุกรรมการ
10. นางสาวปาณิสรา ดวงภูมิเมศ	ผู้แทนองค์กรเอกชนด้านเด็กหรือเยาวชน	อนุกรรมการ
11. นายสุรพล เจตพุก	ผู้แทนองค์กรเอกชนด้านคนพิการหรือผู้ป่วยจิตเวช	อนุกรรมการ
12. นางพิทยาภรณ์ ขมยิ่ง	ผู้แทนองค์กรเอกชนด้านสตรี	อนุกรรมการ

ผู้ไม่มาประชุม

- | | | |
|-----------------------|------------------------------------|---------|
| 1. นายกิตติ กรรภิรมย์ | ผู้แทนสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | তিরাকার |
|-----------------------|------------------------------------|---------|

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|-----------------------------------|--|
| 1. นางทิพาพรรณ หอศิวาลัย | ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี |
| 2. นางวิภาวี ตันอนุกุล | หัวหน้ากลุ่มงาน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี |
| 3. นางสาวสายพันธ์ พึ่งพระคุ้มครอง | หัวหน้างาน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี |
| 4. นางจันทนา พิณทิพย์ | หัวหน้างาน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี |
| 5. นางภาวณา หลวงวิเศษ | หัวหน้างาน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี |
| 6. นางสาวใจทิพย์ สอนดี | หัวหน้างาน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี |
| 7. นายธนวิษณุ ตั้งธนะชัยสกุล | เจ้าหน้าที่อาวุโส สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี |

เริ่มประชุม เวลา 09.10 น.

นายสุพจน์ จีระราชวโร ประธานคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต 5 ราชบุรี กล่าวเปิดการประชุม

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

1.1 ในการประชุมครั้งนี้ มีอนุกรรมการเข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น จำนวน 24 ท่าน เป็นอนุกรรมการที่เข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี จำนวน 12 ท่าน และอนุกรรมการที่ประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ จำนวน 12 ท่าน ซึ่งตามมาตราฐานการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ตามประกาศกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม อนุกรรมการที่เข้าร่วมประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ในการประชุมแสดงตนของผู้ร่วมประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ก่อนการประชุม โดยการขานชื่อตามลำดับ และเปิดวิดีโอเพื่อบันทึกภาพ

1.2 ภายใต้สถานการณ์ COVID 19 ยังระบาดอยู่ ขอให้ทุกท่านใส่หน้ากากอนามัย ล้างมือ เว้นระยะห่าง รักษาสุขภาพตนเอง และดูแลสุขภาพคนรอบข้าง

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม โดยไม่มีแก้ไขรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

3.1 การสนับสนุนเครือข่ายระบบบริการภายใต้ นโยบาย CA anywhere สปสช. เขต 5 ราชบุรี

นำเสนอ โดย นางวิภาวี ตันอนุกุล หัวหน้ากลุ่มงาน สปสช. เขต 5 ราชบุรี

นโยบาย ยุกระดับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เกี่ยวกับ “โรคมะเร็งไปรับบริการที่ไหนก็ได้ที่พร้อม (ทั่วประเทศ)” เริ่มวันที่ 1 มกราคม 2564 ซึ่ง pain point ของโรคมะเร็ง คือ

1. ผู้ป่วยโรคมะเร็ง ไม่ได้ได้รับการรักษาด้วย เคมีบำบัด ฉายแสง และหัตถการอื่น ๆ ที่จำเป็น ตามระยะเวลาที่กำหนด

2. ผู้ป่วยโรคมะเร็ง ต้องกลับไปหน่วยบริการประจำเพื่อขอใบส่งตัว ไปรับการรักษา ที่หน่วยบริการอื่นที่มีศักยภาพสูงกว่า (ใบส่งตัวที่ใช้มีการกำหนดระยะเวลาสิ้นสุด)

3. การให้บริการไม่เบ็ดเสร็จ ครบวงจรในหน่วยบริการเดียว ต้องถูกส่งตัวไปรับบริการที่หน่วยบริการอื่น

หลักเกณฑ์/ เงื่อนไขการรับบริการ มีดังนี้

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

สิ่งที่มีคือคุณภาพ ต่อเนื่อง รวดเร็ว และสิ่งที่หายไป คือ ใบส่งตัว

กลยุทธ์ที่มีผลต่อความสำเร็จ

กระทรวงสาธารณสุข

1. ระบบข้อมูล สามารถส่งต่อข้อมูลของผู้ป่วยระหว่างสถานพยาบาลได้อย่างถูกต้อง ครอบคลุม เป็นปัจจุบัน โดยไม่ต้องใช้ใบส่งตัว

2. ระบบบริการ การจัดระบบบริการภายในโรงพยาบาล และ การจัดระบบบริการระหว่าง เครือข่าย ในกรณีที่ต้องส่งต่อหน่วยบริการตติยภูมิภายในเขต หรือข้ามเขต

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

1. การจ่ายชดเชย ปรับอัตราจ่ายชดเชยให้เหมาะสม และครอบคลุมทั้งผู้ป่วยรายเก่าและราย ใหม่ ตั้งแต่เริ่มการรักษาจนถึงตรวจติดตาม

กลไกการดำเนินงาน ของเขต 5 ราชบุรี

ในระดับส่วนกลาง สถาบันมะเร็ง กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดการให้บริการ และระบบ ข้อมูล สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ บริหารการจ่ายชดเชยและจัดระบบร้องเรียน 1330 ในระดับเขต service plan เขตสุขภาพที่ 5 และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 5 ราชบุรี ร่วมกันเตรียมระบบการ ให้บริการ มีหน่วยบริการที่มีศักยภาพให้บริการมะเร็ง จำนวน 16 แห่ง และประชาสัมพันธ์ให้หน่วยบริการประจำทราบ จำนวน 62 แห่ง

ความท้าทาย ในการดำเนินการ “มะเร็งไปรับการรักษาที่ไหนก็ได้ที่พร้อม” ของเขต 5 ราชบุรี

(1) ความรู้และความเข้าใจการรับบริการตามนโยบาย ในส่วนของผู้ให้บริการ service plan เขตสุขภาพที่ 5 และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 5 ราชบุรี ได้ร่วมกันอบรมให้ความรู้แก่ผู้ให้บริการ สำหรับผู้รับบริการประชาสัมพันธ์ โรคมะเร็งไปรับบริการที่ไหนก็ได้ที่พร้อม ให้หน่วยรับเรื่องอิสระ ม.50(5) และศูนย์ ประสานงานภาคประชาชนทราบ การพัฒนากลไกการดำเนินงานในระดับพื้นที่ service plan เขตสุขภาพที่ 5 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 5 ราชบุรี หน่วยบริการ มืองค์ประกอบและบทบาทหน้าที่ที่ชัดเจน หน่วยรับ เรื่องอิสระ ม.50(5) ศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการ ศูนย์ประสานงานฯประชาชน มืองค์ประกอบซึ่ง บทบาทหน้าที่ จะเกิดขึ้นตามมา สำหรับ เครือข่ายผู้ป่วยมะเร็ง ยังไม่มีมืองค์ประกอบ นโยบายอยากให้มีเครือข่ายมะเร็ง อย่างน้อย 1 เครือข่าย ต้องทำในอนาคต ขอความร่วมมือภาคประชาชนในประเด็นนี้ด้วย

(2) การสนับสนุนระบบบริการจากผู้บริหารและภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ทั้งโปรแกรมต่างๆ การจัด ประชุม งบประมาณ ได้ดำเนินการแล้ว

(3) การจัดระบบบริการที่ ครบวงจรในหน่วยบริการเดียว ไม่ต้องใช้ใบส่งตัว ซึ่งศักยภาพหน่วย บริการในพื้นที่ เขต 5 ราชบุรี มีรังสีรักษา 2 แห่ง เคมีบำบัดระดับที่ 1 จำนวน 14 แห่ง ระดับที่ 2 จำนวน 1 แห่ง ระดับ ที่ 3 จำนวน 1 แห่ง มะเร็งเม็ดเลือดขาวเด็ก ผู้ใหญ่ 3 แห่ง ระบบการส่งต่อรังสีรักษา จังหวัดกาญจนบุรี สุพรรณบุรี นครปฐม สมุทรสงคราม ส่งต่อไปจังหวัดสมุทรสาคร และจังหวัดเพชรบุรี ประจวบคีรีขันธ์ ส่งต่อไปจังหวัดราชบุรี

(4) ผู้ป่วยโรคมะเร็ง ได้รับการรักษาด้วย เคมีบำบัด ฉายแสง และหัตถการอื่น ๆ ที่จำเป็น ตาม ระยะเวลาที่กำหนด อย่างสะดวก อยู่ระหว่างดำเนินการ

(5) การพัฒนามาตรฐานและคุณภาพบริการ และจัดการข้อมูลสารสนเทศ Big Data ให้เกิด ประโยชน์สูงสุด อยู่ระหว่างดำเนินการ

การดำเนินงาน CA anywhere จะมีชุดข้อมูล/ ตัวชี้วัดในการวัดความสำเร็จ
รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุมหน้าที่ 14-22

มติที่ประชุม รับทราบ

3.2 ผลการดำเนินงานคุ้มครองสิทธิ สปสช. เขต 5 ราชบุรี

นำเสนอโดย นางจันทนา พิณทิพย์ หัวหน้างาน สปสช. เขต 5 ราชบุรี

(1) สถานการณ์เรื่องร้องเรียน ม.57 59

เรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2563 พบมากจังหวัด นครปฐม จำนวน 93 ราย รองลงมาจังหวัดสมุทรสาคร จำนวน 53 ราย ในการแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียน ตามมาตรา 57 และ 59 จำแนกตามประเด็นร้อง พบว่า เป็นประเด็นไม่ได้รับการตามสิทธิที่กำหนด สูงที่สุดจำนวน 72 ราย เป็นผู้ ร้องเข้าใจผิด 46 ราย ตรวจสอบเบื้องต้นมีมูลความจริง จำนวน 26 ราย รองลงมาเป็นประเด็นไม่ได้รับความสะดวกตาม สมควร จำนวน 49 ราย เป็นผู้ร้องเข้าใจผิด 26 ราย ตรวจสอบเบื้องต้นมีมูลความจริง จำนวน 23 ราย พบมากที่จังหวัด นครปฐมจำนวน 34 ราย รองลงมาจังหวัดสมุทรสาครจำนวน 30 ราย และแยกตามแผนกบริการพบมากที่สุดที่แผนกอายุ รกรรม จำนวน 78 ราย รองลงมาแผนกสูตินรีเวช จำนวน 20 ราย แผนกศัลยกรรม จำนวน 15 ราย ในปีงบประมาณ 2564 (ต.ค. 63- ก.พ. 64) พบว่า ประเด็นไม่ได้รับการตามสิทธิที่กำหนด สูงที่สุดจำนวน 29 ราย เป็นผู้ร้องเข้าใจผิด 21 ราย รองลงมาเป็นประเด็นไม่ได้รับความสะดวกตามสมควร จำนวน 16 ราย เป็นผู้ร้องเข้าใจผิด 9 ราย และรองลงมา เป็นประเด็นการถูกเรียกเก็บเงิน จำนวน 12 ราย

(2) เรื่องสอบถาม 1330 จากผู้ให้บริการ และประชาชน

ผู้ให้บริการสอบถาม สิทธิ UC ในปีงบประมาณ 2563 มากที่สุดในเรื่อง ระบบ/โปรแกรม จำนวน 941 เรื่อง รองลงมาเป็นการตามเรื่องจำนวน 561 เรื่อง และ ตรวจสอบข้อมูลสิทธิ จำนวน 430 เรื่อง และในปีงบประมาณ 2564 (ต.ค. 63- ก.พ. 64) สอบถามมากที่สุดในเรื่อง ระบบ/โปรแกรม จำนวน 140 เรื่อง รองลงมาเป็น ตรวจสอบ ข้อมูลสิทธิ 100 เรื่อง การตามเรื่องจำนวน 87 เรื่อง และผู้ให้บริการสอบถาม สิทธิ อปท. และสิทธิอื่น ในปีงบประมาณ 2562-2563 มากที่สุด สิทธิข้าราชการ จำนวน 12 เรื่อง สิทธิประกันสังคมจำนวน 7 เรื่อง

ประชาชนสอบถาม สิทธิ UC ในปีงบประมาณ 2563 มากที่สุดในเรื่อง การลงทะเบียนและเลือกหน่วย บริการ จำนวน 3,487 เรื่อง รองลงมาเป็น สิทธิประโยชน์และวิธีการใช้สิทธิ จำนวน 3,151 เรื่อง และ ตรวจสอบข้อมูล สิทธิ จำนวน 1,261 เรื่อง และในปีงบประมาณ 2564 (ต.ค. 63- ก.พ. 64) สอบถามมากที่สุดในเรื่อง การลงทะเบียน และเลือกหน่วยบริการ จำนวน 696 เรื่อง รองลงมาเป็น สิทธิประโยชน์และวิธีการใช้สิทธิ จำนวน 644 เรื่อง และ ตรวจสอบข้อมูลสิทธิ จำนวน 341 เรื่อง

(3) การพิจารณากรณีผู้ให้บริการได้รับความเสียหาย

ปีงบประมาณ 2561-2563 ผู้ให้บริการได้รับความเสียหาย ตามประเภทความเสียหาย จำนวน 110 ราย พบติดเชื้อไวรัสโรค จำนวน 46 ราย รองลงมาเป็น เข็มตำหรือสัมผัสสารคัดหลั่ง จำนวน 8 ราย บาดเจ็บจากการ กระทำของผู้ป่วย จำนวน 8 ราย และพบมากที่โรงพยาบาลนครปฐมจำนวน 14 ราย รองลงมา โรงพยาบาลพระจอม

เกล้า จำนวน 13 ราย โรงพยาบาลเจ้าพระยามรราช จำนวน 10 ราย พบมากในอาชีพพยาบาลจำนวน 51 ราย รองลงมา ผู้ช่วยเหลือคนไข้จำนวน 22 ราย และแพทย์จำนวน 8 ราย ในปีงบประมาณ 2563 จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น จำนวน 270,000 บาท

ปีงบประมาณ 2564 (ต.ค. 63- ก.พ. 64) ผู้ให้บริการได้รับความเสียหาย ตามประเภทความเสียหาย จำนวน 19 ราย พบติดเชื้อไวรัสโรค จำนวน 14 ราย รองลงมาเป็น ติดเชื้ออีสุกอีใส จำนวน 3 ราย พบมากในอาชีพพยาบาลจำนวน 9 ราย รองลงมา ผู้ช่วยเหลือคนไข้จำนวน 4 ราย

(4) การพิจารณาคำร้องกรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหาย (มาตรา 41)

ปีงบประมาณ 2564 (ต.ค. 63- มี.ค. 64) มีผู้รับบริการยื่นคำร้องตามมาตรา 41 จำนวน 42 ราย พบเสียชีวิต/ทุพพลภาพ มากที่สุดที่จังหวัดสมุทรสาคร จำนวน 7 ราย รองลงมา จังหวัดกาญจนบุรี จำนวน 6 ราย แยกตามแผนกผู้รับบริการ พบมากที่สุดแผนกสูติกรรม จำนวน 24 ราย รองลงมา ศัลยกรรมจำนวน 7 ราย และอุบัติเหตุจำนวน 5 ราย แผนกสูติกรรม สาเหตุความเสียหาย พบมากที่สุดคือ บุตรเสียชีวิต จำนวน 14 ราย รองลงมาเป็นบุตรทุพพลภาพถาวร จำนวน 3 ราย มารดาเสียชีวิต จำนวน 3 ราย แผนกสูติกรรมจำแนกตามความรุนแรง พบเสียชีวิต/ทุพพลภาพ มากที่สุดที่จังหวัดสมุทรสาคร จำนวน 5 ราย รองลงมาเป็นจังหวัดราชบุรี รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุมหน้าที่ 23-51

ข้อคิดเห็นในที่ประชุม จากการแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียน ตามมาตรา 57 และ 59 ในปีงบประมาณ 2563 และ 2564 พบว่าเป็นประเด็นไม่ได้รับการตามสิทธิที่กำหนด เกิดจากผู้ร้องเข้าใจผิด รองลงมา ตรวจสอบเบื้องต้นมีมูลความจริง และยังพบผู้ร้องเข้าใจผิด ในประเด็นไม่ได้รับความสะดวกตามสมควร และการถูกเรียกเก็บเงิน ซึ่งเกี่ยวข้องคุณภาพการให้บริการและความเข้าใจในสิทธิของผู้รับบริการ ในบทบาทของ อคม. ควรจะนำประเด็นนี้ มาวิเคราะห์และดำเนินการแก้ไขปัญหา

มติที่ประชุม มอบให้ สปสช. เขต 5 ราชบุรี วิเคราะห์ข้อมูลและนำเสนอแผนการดำเนินงาน การแก้ไขปัญหาในการประชุมครั้งต่อไป

3.3 ผลการดำเนินงานหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระ ตาม มาตรา 50(5) ปีงบประมาณ 2564

นำเสนอโดย นางสาวจิตทิพย์ สอนดี หัวหน้างาน สปสช. เขต 5 ราชบุรี

หน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียนตามมาตรา 50(5) ในพื้นที่เขต 5 ราชบุรี มีจำนวน 8 แห่ง ปีงบประมาณ 2564 (ณ วันที่ 25 มีนาคม 2564) รับเรื่องร้องเรียน รับเรื่องร้องเรียนทั้งหมดจำนวน 138 ราย พบมากในจังหวัด เพชรบุรี จำนวน 26 ราย รองลงมา จังหวัดราชบุรี จำนวน 22 ราย ส่วนใหญ่จะเป็นการสอบถาม/ปรึกษา/ให้ความช่วยเหลืออื่น เช่น ให้คำปรึกษา การย้าย/สอบถามสิทธิ สิทธิประโยชน์ต่างๆ จำนวน 134

ราย และมีการร้องเรียนตามมาตรา 57 59 ในการเรียกเก็บเงิน จำนวน 4 ราย ในจังหวัดสมุทรสาครและสมุทรสงคราม รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุมหน้าที่ 52-53

มติที่ประชุม รับทราบ

3.4 มติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 2/2564 และ ครั้งที่ 3/2564

นำเสนอโดยนายแพทย์อนุสรณ์ ศิริโชติ ผอ.สปสช. เขต 5 ราชบุรี

มติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 2/2564 และ ครั้งที่ 3/2564 มีประเด็นที่สำคัญ ได้แก่ (1) อนุมัติงบประมาณสำหรับกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ภายในวงเงิน 198,891.7894 ล้านบาท (2) งบที่ได้รับตาม พ.ร.ก.กู้เงินฯ จำนวน 2,999.6950 ล้านบาท เป็นงบเพิ่มเติมจากงบที่ได้รับประจำปี (3) การขับเคลื่อนแผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้องกับ สปสช. ซึ่ง กรม. มอบ สปสช. เป็นหน่วยงานเจ้าภาพผู้รับผิดชอบหลัก แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข กิจกรรมปฏิรูปที่ 4: การปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้อง ให้มีความเป็นเอกภาพ บูรณาการ เป็นธรรม ทัวถึง เพียงพอ และยั่งยืนด้านการเงินการคลัง (4) ข้อเสนอการขอรับงบประมาณเพิ่มเติมจาก พ.ร.ก.กู้เงินฯ ปี 2563 บอร์ด เห็นชอบให้ สปสช. เสนอขอรับจาก พ.ร.ก.กู้เงินฯเพิ่มเติม จำนวนวงเงินไม่เกิน 3,844 ลบ. (5) บอร์ด สปสช. ได้พิจารณาคัดเลือก นายจเด็จ ธรรมธัชอารี เป็นเลขาธิการ สปสช. สมัยวาระที่ พ.ศ.2564-2568 รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุมหน้าที่ 54-67

มติที่ประชุม รับทราบ

3.5 มติคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการ ครั้งที่ 1/2564 และ ครั้งที่ 2/2564 ครั้งที่ 3/2564

นำเสนอโดย นายแพทย์อนุสรณ์ ศิริโชติ ผอ.สปสช. เขต 5 ราชบุรี

มีประเด็นที่สำคัญ ได้แก่ (1) การพิจารณารายชื่อที่คณะอนุ กก.ควบคุมคุณภาพฯ เขต(อคม.) เสนอแต่งตั้งเป็นคณะอนุ กก.พิจารณาวินิจฉัยคำร้องฯจังหวัด(ม.41) (2) การพิจารณาวินิจฉัยคำร้องอุทธรณ์ผลการวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น, ความเห็นของ คณะกรรมการสอบสวน รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุมหน้าที่ 68-75 และเอกสารเพิ่มเติมหมายเลข 3.5(3)

มติที่ประชุม รับทราบ

3.6 เรื่องจากการเข้าร่วมประชุม อปสช. ครั้งที่ 2 /2564 วันที่ 24 มีนาคม 2564

นำเสนอโดย นายแพทย์ณรงค์ เห็นประเสริฐแท้

(1) การดำเนินงานตามนโยบายย้ายหน่วยบริการได้สิทธิทันที ไม่ต้องรอ 15 วัน ข้อมูลการลงทะเบียนสิทธิเกิดทันทีตั้งแต่ วันที่ 23 ธันวาคม 2563-11 มีนาคม 2564 มีการลงทะเบียนสิทธิเข้า จำนวน 39,800 คน ย้ายออก จำนวน 22,810 คน

(2) คณะทำงานผู้รับผิดชอบแผนงานร่วมของ อปสข. และ อคม. เขต 5 ราชบุรี เรื่องการดูแลระยะยาว ด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขตสุขภาพที่ 5 มี อคม. ร่วมเป็นคณะทำงาน จำนวน 6 คน เพื่อร่วมกันดำเนินงานในเรื่องการดูแลผู้สูงอายุ

(3) การบริหารจัดการบริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ปีงบประมาณ 2564 เขต 5 ราชบุรี ได้รับจัดสรร จำนวน 517,600 โดส จากประชากรเป้าหมาย 7 กลุ่มเสี่ยง 964,516 ราย ร้อยละ 53.7 ได้รับจัดสรรในเดือน เมษายน-กรกฎาคม 2564 จองคิวได้ที่หน่วยบริการและแอปพลิเคชันเป๋าตังค์

(4) การปรับเปลี่ยนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับหน่วยบริการ กรณีรับผู้ป่วยที่ว่างงานที่ได้รับตาม พรก. ฉุกเฉินฯ เขตสุขภาพที่ 5 มีประชากรเป้าหมายจำนวน 11,398 คน ได้รับจัดสรรจำนวน 11,159,542 บาท

(5) การจัดสรรงบประมาณวันโรค ปีงบประมาณ 2564 หมวด 2 รายการบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายรายหัว ส่วนที่ 3 บริการเฉพาะพิเศษ สำหรับบริการค้นหาผู้ป่วยวัณโรค และบริการกำกับการกินยา DOT จำนวน 10,493,443 บาท

(6) การขอเปลี่ยนแปลงรายการครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง งบค่าเสื่อม มีการอนุมัติทุกรายการ
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 การป้องกันปัญหาการเกิดซ้ำด้านคุณภาพและมาตรฐานบริการ “ด้านสูติกรรม”

นำเสนอโดย นางวิภาวี ต้นอนุกุล หัวหน้ากลุ่มงาน สปสข. เขต 5 ราชบุรี

ความเป็นมาของการดำเนินการป้องกันปัญหาการเกิดซ้ำด้านคุณภาพและมาตรฐานบริการ

“ด้านสูติกรรม”

เริ่มดำเนินการมาตั้งแต่ปีงบประมาณ 2560 โดยนำข้อมูลการจากการพิจารณาคำร้องกรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหาย (มาตรา 41) และข้อมูลจากคณะทำงานสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพการบริการสูติกรรม และกุมารเวชกรรม โดยใช้กระบวนการของคณะทำงานวิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหา สาเหตุ และแนวทางการป้องกันปัญหาการเกิดซ้ำ และ อคม. พิจารณากำหนดมาตรการการป้องกัน ได้ผลลัพธ์ คือ นำเสนอ คณะ 5*5 และ อปสข. รับมติ ซึ่ง อคม. ได้พัฒนาระบบการ consult & refer และการจัดการงบประมาณโดยให้ รพช. ทุกแห่ง มี transport incubator และได้กำหนดตัวชี้วัดการตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงที่ได้รับการดูแล จัดสรรงบจ่ายตามคุณภาพผลงานบริการ (OOF) จัดประชุม การเข้าถึงบริการตามสิทธิประโยชน์การฝากครรภ์คุณภาพ และการดูแลขณะคลอด , Shoulder Dystocia , Brachial Plexus Injury, Birth Asphyxia มาตั้งแต่ปีงบประมาณ 2561

ปีงบประมาณ 2562 มีข้อเสนอจากการประชุมสรุปผลการดำเนินงาน 4 ปี ของคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน สมัยวาระที่ 4 เมื่อวันที่ 26 - 27 กันยายน 2562 ให้มีมาตรการการป้องกันปัญหาเกิดซ้ำด้าน “สูติกรรม”

ปีงบประมาณ 2563 คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต 5 ราชบุรี มีมติดำเนินการป้องกันปัญหาเกิดซ้ำด้านสูติกรรม ในปีงบประมาณ 2563 ในการประชุมครั้งที่1/2563 เมื่อวันที่ 20 ก.พ. 2563 โดยมีแผนและผลการดำเนินงาน 2 ระยะ

ระยะแรก จากสถานการณ์นำข้อมูลการพิจารณาคำร้องกรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหาย (มาตรา 41) มาวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหาพบว่าหญิงตั้งครรภ์มีการคลอดลดลง แต่มีการคลอดที่ผิดปกติมากขึ้น สาเหตุที่พบมาก 3 อันดับแรก คือ 1) การคลอดติดไหล่ 2) Sepsis 3) ตกเลือดหลังคลอดและรกพันคอ ปัญหาที่พบ จึงเป็น ปัญหา ด้านการบริการด้านสูติกรรมได้รับความเสียหายและได้รับเงิน ม.41 มากที่สุด จึงมีเป้าหมายเพื่อป้องกันปัญหาการเกิด ซ้ำด้านสูติกรรม ซึ่งคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขเขต 5 ราชบุรี ได้เห็นชอบ แผนการป้องกันจำนวน 3 กิจกรรมคือ

1. กำหนดแนวทางการดำเนินงานเพื่อการป้องกันปัญหาทางสูติกรรม เขต 5 ราชบุรี
2. ประสานการดำเนินงานร่วมกับผู้ตรวจราชการผ่านทาง 5x5 และ MCH จังหวัด SP สูติกรรม
3. แจ้งปัญหาและแนวทางเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์ 4 เรื่องให้หน่วยบริการรับทราบ และร่วมแก้ไขป้องกัน

กิจกรรมการกำกับติดตามคุณภาพมาตรฐานบริการสูติกรรม ดังนี้

1. ตรวจสอบหน่วยบริการที่มีข้อมูล ม.41 มาก ได้แก่ รพ.ประจวบคีรีขันธ์
2. นำเสนอความก้าวหน้า ทุกครั้งการประชุม

กิจกรรมการประเมินผล ดังนี้

1. หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการดูแล และอุปสข. เห็นชอบกำหนดตัวชี้วัดสนับสนุน QOF
2. จำนวนความเสียหายทางสูติกรรมที่สามารถป้องกันได้ ลดลง

โดยการดำเนินงาน

1. นำเสนอผู้ตรวจราชการในการประชุม 5x5 ครั้งที่ 2 วันที่ 12 มิถุนายน 2563
2. ประสานขอความร่วมมือการดำเนินงาน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข, ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ 5, นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และผู้อำนวยการโรงพยาบาล โดยส่งหนังสือแจ้งมาตรการ ป้องกันการเสียชีวิตและการเกิดอันตรายของมารดาและทารก เขต 5 ราชบุรี และขอความร่วมมือทบทวนแนวทางการ ดูแลมารดาระหว่างคลอด
3. แจ้งแนวทางเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์ 4 เรื่อง ให้หน่วยบริการทุกแห่งทราบ
4. ตรวจสอบหน่วยบริการที่มีข้อมูล ม.41 มาก (รพ.ประจวบคีรีขันธ์) และให้ข้อเสนอแนะ

ผลการดำเนินงาน

1. มีมาตรการป้องกันการเสียชีวิตและการเกิดอันตรายของมารดาและทารก เขต 5 ราชบุรี 1 มาตรการ
2. มีการบริหารงบประมาณ ในหมวดงบจ่ายตามคุณภาพผลงานบริการ (QOF) สนับสนุนการ ปีงบประมาณ 2563 และ 2564

3. จำนวนความเสียหายทางสุติกรรมที่สามารถป้องกันได้ลดลง แต่ข้อมูล เดือนตุลาคม 2562 - สิงหาคม 2564 โดยภาพรวม คำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการ (มาตรา 41) แผนกสุติกรรม (ไม่รวม ทำหมัน) ปีงบประมาณ 2563 มีจำนวน 27 ราย ลดลงจากปีงบประมาณ 2562 (มีจำนวน 32 ราย) และการคลอดติด ไหล่ปีงบประมาณ 2563 มี 5 ราย เท่ากับปีงบประมาณ 2562 จำนวน 5 ราย

สำหรับข้อมูลการจ่าย QOF ปีงบประมาณ 2563 พบว่า

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

2. ภาวะความดันโลหิตสูงในหญิงตั้งครรภ์ ในปีงบประมาณ 2563 หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเพิ่มขึ้น การบริการ US และหรือ NST สูงขึ้นกว่าปีงบประมาณ 2562

3. ภาวะเบาหวานในหญิงตั้งครรภ์ ในปีงบประมาณ 2563 หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานเพิ่มขึ้น และได้รับการบริการ US + NST และทารกคลอดมีน้ำหนัก \leq 4,000 gm. เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 2562

4. หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโรคหัวใจ ในปีงบประมาณ 2563 หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโรคหัวใจสูง ได้รับการตรวจประเมิน NST+EKG สูงขึ้นกว่าปีงบประมาณ 2562

5. หญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุน้อยกว่า 17 ปี ในปีงบประมาณ 2563 มีจำนวนลดลงจากปี 2562

การประชุมคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต 5 ราชบุรี ครั้งที่ 4/2563 เมื่อวันที่ 19 กันยายน 2563 ได้มีมติ ส่งมอบการกำหนดมาตรการป้องกันการเสียชีวิตและการเกิดอันตรายของ มารดาและทารก ในระยะที่ 2 (ปีงบประมาณ 2564) ให้คณะอนุกรรมการชุดต่อไป หากจำนวนความเสียหายทาง สุติกรรมที่สามารถป้องกันได้ไม่ลดลง

เสนอแผนการป้องกันปัญหาการเกิดซ้ำด้านสุติกรรมปีงบประมาณ 2564

สถานการณ์และสภาพปัญหา

1. ข้อมูลจาก Service plan งานอนามัยแม่และเด็ก พบว่า

มารดา : จำนวนและอัตรามารดาเสียชีวิตต่อแสนประชากรในปีงบประมาณ 2560-2563 มีแนวโน้มที่สูงขึ้น และสาเหตุหลักการเสียชีวิตมารดาในปีงบประมาณ 2560-2563 สาเหตุส่วนใหญ่มาจาก ภาวะตกเลือด หลังคลอด และโรคหัวใจ

เด็ก : กลุ่มโรคสำคัญคือ ทารกคลอดก่อนกำหนด และภาวะความดันเลือดในปอดสูงในทารก แรกเกิด

2. ข้อมูลจาก สปสช. จากการผู้ป่วยสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(UC) และข้อมูลการจากการ พิจารณาคำร้องกรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหาย (มาตรา 41)

2.1 สัดส่วนการตายของมารดาจากการตั้งครรภ์และ/หรือการคลอดในหน่วยบริการ(ต่อพัน ประชากร) ในปีงบประมาณ 2559-2563 ในมุมมองของของโรงพยาบาลที่ให้บริการ (hcode)(สัดส่วน 19.81,28.29, 30.45, 37.84, 48.8 ตามลำดับ) และโรงพยาบาลที่รับลงทะเบียน (hmain) (สัดส่วน 11.9, 24.29, 39.26, 41.7, 54.02 ตามลำดับ) การตายของมารดามีแนวโน้มที่สูงขึ้น

2.2 อัตราการเกิดภาวะตกเลือดหลังคลอด ในปีงบประมาณ 2559-2563 ในมุมมองของของโรงพยาบาลที่ให้บริการ (hcode) (อัตรา 2.55, 3.15, 3.11, 2.9, 2.93 ตามลำดับ) และโรงพยาบาลที่รับลงทะเบียน (hmain) (อัตรา 2.61, 3.2, 3.13, 2.92, 2.98 ตามลำดับ) ใกล้เคียงกับระดับประเทศ

2.3 ข้อมูลการจากการพิจารณาคำร้องกรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหาย (มาตรา 41) มารดาเสียชีวิตมีอาการตกเลือดหลังคลอด ในปีงบประมาณ 2562 และ 2563 พบปีละ 2 ราย ทารกเสียชีวิต หลังคลอดทารกมีภาวะหัวใจเต้นเร็ว แพทย์วินิจฉัย เป็น PPHN และ Meconium Aspiration pneumonitis พบในปีงบประมาณ 2563 จำนวน 1 ราย

จากสถานการณ์ นำประเด็น/ปัญหาที่นำมาวางแผนการป้องกันปัญหาการเกิดซ้ำด้านสูติกรรม จำนวน 2 เรื่องคือ ภาวะตกเลือดหลังคลอด(Postpartum hemorrhage) และภาวะความดันเลือดในปอดสูงในทารกแรกเกิด (persistent pulmonary hypertension in newborn (PPHN))

กิจกรรมในการดำเนินงาน

1. ทารู้อ และประสานการดำเนินงานร่วมกับ Service plan งานอนามัยแม่และเด็ก
2. อคม. แต่งตั้งคณะทำงาน เพื่อเสนอแนวทาง/มาตรการการดำเนินงานป้องกันปัญหาด้านสูติกรรม (มารดาและทารก)
3. อคม. กำหนดมาตรการ และ/หรือข้อเสนอการสนับสนุนงบประมาณเพื่อป้องกันปัญหาด้านสูติกรรม (มารดาและทารก) ให้ อปสข.พิจารณา

การประเมินผล

1. มีมาตรการ และ/หรือข้อเสนอการสนับสนุนงบประมาณเพื่อป้องกันปัญหาด้านสูติกรรมอย่างน้อย 1 เรื่อง
2. มี CPG จาก service plan เพื่อสนับสนุนการให้บริการในหน่วยบริการ
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
1. ลดส่วนการตายของมารดาจากการตั้งครรภ์และ/หรือการคลอดในหน่วยบริการ สิทธิ UC ลดลง
2. ลดจำนวนทารกเกิดไว้ชีพ และทารกเกิดมีชีพเสียชีวิตภายใน 7วัน

มติที่ประชุม เห็นชอบในการแต่งตั้งคณะทำงานและให้นำเสนอแผนการดำเนินงานในการประชุมครั้งต่อไป

4.2 การป้องกันปัญหาการเกิดซ้ำด้านคุณภาพและมาตรฐานจากการให้บริการสาธารณสุขในประเด็น “การติดเชื้อไวรัส ในกลุ่มผู้ให้บริการ”

นำเสนอโดย นางชัชติกา แม่ประสาธ ห้วหน้ากลุ่มงาน สปสข. เขต 5 ราชบุรี

สถานการณ์ไวรัส ในเขตสุขภาพที่ 5

(1) ข้อมูลจากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี

จำนวนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ที่ค้นพบและขึ้นทะเบียนรักษา ปี 2560-2563
จำนวน 6,154 6,465 6,457 5,937 ตามลำดับ

อัตราการสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ปี 2560-2562 (เป้าหมาย \geq 85%)
ภาพรวมดำเนินการได้ตามเป้าหมาย ในปี 2560 และ 2561 ในจังหวัดที่ดำเนินการได้ตามเป้าหมายทั้ง 3 ปี คือจังหวัด
นครปฐมและสุพรรณบุรี

อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ปี 2560-2562 (เป้าหมาย $<$ 5%) ทั้ง
ภาพรวมและรายจังหวัดยังมีอัตราการเสียชีวิตที่มากกว่า ร้อยละ 5

อัตราการขาดยาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ปี 2560-2562 (เป้าหมาย $<$ 3%) ภาพรวมมี
อัตราการขาดยาสูงกว่าเป้าหมายและ ในจังหวัดที่มีอัตราการขาดยาสูงกว่าเป้าหมายทั้ง 3 ปี คือจังหวัดกาญจนบุรี
ประจวบคีรีขันธ์ ราชบุรี สมุทรสาคร

(2) ข้อมูลจากการพิจารณากรณีผู้ให้บริการได้รับความเสียหายจากการให้บริการของ สำนักงาน
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี พบว่า

2.1 ในปีงบประมาณ 2555-2564 (ก.พ. 64) พบผู้ให้บริการติดเชื้อวัณโรคปีละ 7-22 คน
(ปีงบประมาณ 2564 พบ 14 คน) และส่วนใหญ่พบในอาชีพพยาบาล รองลงมาเป็นผู้ช่วยเหลือคนไข้ พนักงานและ
คนงาน เจ้าพนักงาน แพทย์ ร้อยละการติดเชื้อ อยู่ในช่วง 0.13-0.61 โรงพยาบาลที่พบให้บริการติดเชื้อวัณโรคติดเชื้อ
มากที่สุดคือ โรงพยาบาลเจ้าพระยามรราช(22 ราย) รองลงมาคือโรงพยาบาลนครปฐม(18 ราย) โรงพยาบาลบ้านแพ้ว
(16 ราย) โรงพยาบาลมะการักษ์(12 ราย) โรงพยาบาลพระจอมเกล้า(10 ราย)

ในปีงบประมาณ 2559-2564(ก.พ. 64) โรงพยาบาลนครปฐม พบผู้ให้บริการติดเชื้อวัณโรค
จำนวน 14 คน พบมากในอาชีพพยาบาล(14 ราย) รองลงมาเป็นอาชีพแพทย์(1 ราย) ผู้ช่วยเหลือคนไข้(1 ราย) และ
พบมากในแผนกศัลยกรรม(4 ราย) รองลงมาอายุรกรรม(3 ราย) และหอผู้ป่วยพิเศษ(2 ราย)

โรงพยาบาลเจ้าพระยามรราช พบผู้ให้บริการติดเชื้อวัณโรค จำนวน 14 คน พบมากในอาชีพ
พยาบาล(9 ราย) รองลงมาเป็นอาชีพแพทย์(2 ราย) ผู้ช่วยเหลือคนไข้(2 ราย) พนักงานและคนงาน(1 ราย) และพบ
มากในแผนกอายุรกรรม(3 ราย) รองลงมาผู้ป่วยนอก(2 ราย) และศัลยกรรม(2 ราย) ห้องผ่าตัด(2 ราย)

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว พบผู้ให้บริการติดเชื้อวัณโรค จำนวน 9 คน พบมากในอาชีพผู้ช่วยเหลือ
คนไข้(9 ราย) พยาบาล(9 ราย) รองลงมาเป็นอาชีพพยาบาล(2 ราย) นักวิชาการ(1 ราย) และพบมากในแผนกไตเทียม
(2 ราย) ผู้ป่วยใน(2 ราย) ผู้ป่วยนอก(2 ราย)

2.2 ข้อมูลการจ่ายชดเชยให้แก่ให้บริการติดเชื้อวัณโรค ปีละ 78,000-276,000 บาท

เสนอแผนการป้องกันปัญหาการเกิดซ้ำด้านคุณภาพและมาตรฐานจากการให้บริการสาธารณสุข “ การติดเชื้อไวรัส ในกลุ่มผู้ให้บริการ ” ปีงบประมาณ 2564 (ระยะที่ 1) โดยมีกระบวนการดำเนินงานดังนี้

1. อคม. แต่งตั้งคณะทำงานฯ ในเดือนเมษายน 2564
2. คณะทำงาน ดำเนินการจัดทำแผนงานฯ ในเดือนพฤษภาคม-มิถุนายน 2564
3. เสนอแผนงานแก่ อคม. ในเดือนมิถุนายน 2564
4. เสนอแผนการดำเนินงานแก่ อปสข./ 5*5 / เขตสุขภาพที่ 5 ในเดือนสิงหาคม-กันยายน 2564

การประเมินผล ในระยะที่ 1 ได้แผนงาน/แนวทางการดำเนินงานการป้องกันการติดเชื้อไวรัส ในกลุ่มผู้ให้บริการ ร่วมกัน

องค์ประกอบของคณะทำงาน ประกอบด้วย ผู้ตรวจราชการ/สาธารณสุขนิเทศก์ , ผู้อำนวยการ สปสข. เขต 5 ราชบุรี เป็นที่ปรึกษา ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี เป็นประธาน รอง/ผู้ช่วยผู้อำนวยการ สปสข. เขต 5 ราชบุรี เป็นรองประธาน และตัวแทนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้รับผิดชอบงานป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล หรือผู้รับผิดชอบงานอาชีวอนามัย ผู้รับผิดชอบงานไวรัสของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี ของสปสข. เขต 5 ราชบุรี และผู้รับผิดชอบงาน อคม. เป็นเลขานุการ

สำหรับแผนการดำเนินงานในระยะที่ 2 รอผลการดำเนินงานในระยะที่ 1 ก่อน

มติที่ประชุม เห็นชอบให้มีการจัดทำแผนการป้องกันปัญหาการเกิดซ้ำด้านคุณภาพและมาตรฐานจากการให้บริการสาธารณสุขในประเด็น “ การติดเชื้อไวรัส ในกลุ่มผู้ให้บริการ ” และในการแต่งตั้งคณะทำงานในองค์ประกอบต่างๆ มอบทีมเลขานุการดำเนินการต่อไป

4.3 พิจารณาทบทวนการเสนอชื่อ คณะอนุกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายระดับจังหวัด นำเสนอโดย นางจันทนา พิณทิพย์ หัวหน้างาน สปสข. เขต 5 ราชบุรี

ตามที่มีการเสนอการคัดเลือกอนุกรรมการพิจารณาคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายระดับจังหวัด(มาตรา 41) ในการประชุมคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต 5 ราชบุรี ครั้งที่ 1/2564 วันที่ 21 มกราคม 2564 เพื่อพิจารณาและเสนอรายชื่อให้คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขแต่งตั้งต่อไปนั้น ในการประชุมได้มีมติเห็นชอบ และมีการแสดงความคิดเห็นที่หลากหลายในประเด็นตัวแทนประชาชนผู้ใช้บริการที่เป็นข้าราชการบำนาญ และให้นำประเด็นนี้เสนอแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป ซึ่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี ได้ดำเนินการเสนอรายชื่อที่ผ่านความเห็นชอบ ส่งสำนักกฎหมาย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยสำนักกฎหมาย ได้เสนอรายชื่อ ดังกล่าวแก่คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข พิจารณาในวันที่ 25 มีนาคม 2564 คณะกรรมการฯ

ได้พิจารณาแล้ว รายชื่ออนุกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายระดับจังหวัด ผ่านการพิจารณาและให้แต่งตั้ง มีผลในวันที่ 1 พฤษภาคม 2564 ประกอบด้วยจังหวัดกาญจนบุรี นครปฐม สมุทรสงคราม และส่งกลับมาเพื่อให้ทบทุน ได้แก่จังหวัดราชบุรี ในตัวแทนผู้ทรงคุณวุฒิ ไม่ควรมาจากด้านสาธารณสุขทั้งหมด และให้ทบทุน จังหวัดเพชรบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดสมุทรสาคร จังหวัดสุพรรณบุรี ในกลุ่มตัวแทนประชาชนผู้ใช้บริการ ไม่ควรเป็นข้าราชการด้านสาธารณสุขทั้งหมด

สำนักกฎหมาย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้มีหนังสือแจ้งมาในวันที่ 31 มีนาคม 2564 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี จึงได้ประสานไปแต่ละจังหวัดให้มีการทบทุน

ที่ประชุม ในประเด็นตัวแทนประชาชนผู้ใช้บริการที่เป็นข้าราชการบำนาญหรือทุกสิทธิ ขอให้นำประเด็นนี้เสนอแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ทบทุนและแก้ไขประเด็นนี้ต่อไปด้วย

โดยจังหวัดราชบุรี ในส่วนของตัวแทนผู้ทรงคุณวุฒิ ได้มีการปรับเปลี่ยน นายสีหชัย ขอเสงี่ยม เดิมเป็นตัวแทนผู้ทรงคุณวุฒิ ไปเป็นผู้แทนประชาชนผู้ใช้บริการ เนื่องจากเป็นจิตอาสางานสร้างเสริมสุขภาพภาคประชาชน ชมรม วิ่ง เดิน จักรยาน และปรับเปลี่ยน นายณัฏพล ชินกุลกิจนิวัฒน์ เดิมเป็นผู้แทนประชาชนผู้ใช้บริการ มาเป็นผู้แทนผู้ทรงคุณวุฒิเนื่องจากเป็นนักกฎหมาย

มติที่ประชุม เห็นชอบ

จังหวัดเพชรบุรี ให้ทบทุนในส่วนตัวแทนประชาชนผู้ใช้บริการ คือ นางสุรัตน์ พลบุตร ซึ่งเป็นข้าราชการบำนาญ มีอาชีพอื่นอีกหรือไม่ (ข้อมูลเพิ่มเติม มีอาชีพเสริม เปิดร้านกาแฟ และมีประสบการณ์เคยเป็นอนุกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายระดับจังหวัดเพชรบุรี)

มติที่ประชุม เห็นชอบ นางสุรัตน์ พลบุตร เป็นตัวแทนประชาชนผู้ใช้บริการ ควรเพิ่มอาชีพด้านอื่น ๆ และชี้แจงประสบการณ์เพิ่มเติมให้แก่ส่วนกลาง

จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ให้ทบทุนในส่วนตัวแทนประชาชนผู้ใช้บริการ คือ นางธัญญอรณ์ ลิบลับ ข้าราชการบำนาญ มีข้อมูลเพิ่มเติม อาชีพค้าขายและงานด้านเครือข่ายภาคประชาชน

ที่ประชุม มีการแสดงความคิดเห็นที่หลากหลาย มีมติให้โหวตเสียง โดยมีผลดังนี้

1. เห็นชอบให้ นางธัญญอรณ์ ลิบลับ เป็นตัวแทนประชาชนผู้ใช้บริการ จำนวน 15 เสียง
2. ไม่เห็นด้วย ควรมีการทบทุน จำนวน 6 เสียง
3. อนุกรรมการอยู่ในการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ แต่สื่อสารติดต่อไม่ได้ จำนวน 1 ท่าน
4. ไม่ออกเสียงจำนวน 1 ท่าน

จังหวัดสมุทรสาคร ให้ทบทวนในส่วนตัวแทนประชาชนผู้ใช้บริการ คือ นายศุภกร ภาขโร เดิมได้แจ้ง ส่วนกลางเป็นนักวิชาการสาธารณสุข ซึ่งข้อมูลผิด ปัจจุบันข้าราชการบำนาญเป็นจิตอาสา สอนลีลาศเพื่อสุขภาพ และเป็นอนุกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายระดับจังหวัด สมุทรสาคร

มติที่ประชุม เห็นชอบ นายศุภกร ภาขโร เป็นตัวแทนประชาชนผู้ใช้บริการ

จังหวัดสุพรรณบุรี ให้ทบทวนในส่วนตัวแทนประชาชนผู้ใช้บริการ คือ (1) นางสุวิมล ปานะชา เดิม เสนอข้อมูลเป็นข้าราชการบำนาญ(นักวิชาการสาธารณสุข) ข้อมูลเพิ่มเติม เป็นจิตอาสา ให้ปรึกษาช่วยเหลือให้ข้อมูล ด้านสุขภาพกับประชาชน และโครงการขอรับงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล (2) นางจุฑามาศ โกมลศิริสุข เดิมเสนอข้อมูลเป็นข้าราชการบำนาญ(พยาบาล) ซึ่งเป็นนักกฎหมายด้วย

มติที่ประชุม ให้โหวตเสียง โดยมีผลดังนี้

1. เห็นชอบให้ นางสุวิมล ปานะชา และนางจุฑามาศ โกมลศิริสุข เป็นตัวแทนประชาชน ผู้ใช้บริการ จำนวน 15 เสียง
2. ไม่เห็นด้วย ควรมีการทบทวน จำนวน 6 เสียง
3. อนุกรรมการอยู่ในการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ แต่สื่อสารติดต่อไม่ได้ จำนวน 1 ท่าน
4. ไม่ออกเสียงจำนวน 1 ท่าน

4.4 ผลการตรวจประเมินการขอขึ้นทะเบียนหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระตาม มาตรา 50(5) หน่วยใหม่เพิ่มเติม (ศูนย์ประสานงานสิทธิชุมชน อำเภอสี่ขะบุรี) นำเสนอโดยนางสาวใจทิพย์ สอนดี หัวหน้างาน สปสช. เขต 5 ราชบุรี

(1) คณะทำงานประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระตาม 50(5) ได้ลงตรวจประเมินหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระตาม มาตรา 50(5) ศูนย์ประสานงานสิทธิชุมชน เลขที่ 237 หมู่ที่ 1 ต.ปริงเพล อ.สี่ขะบุรี จ.กาญจนบุรี ในวันที่ 9 มีนาคม 2564 โดยผลการตรวจตามคุณสมบัติการขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยรับเรื่องร้องเรียน ดังนี้

1. ไม่เป็นหน่วยบริการ หรือไม่เป็นต้นสังกัด หรือไม่เป็นหน่วยงานในสังกัดของหน่วยบริการ
2. มีสถานที่ปฏิบัติงานและประชาชนสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวกและไม่ตั้งอยู่ในหน่วยบริการ
3. ต้องดำเนินกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับเรื่องรับเรื่องร้องเรียนมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปี จากการตรวจเอกสารและการรายงาน พบว่าได้ดำเนินกิจกรรมฯ มาตั้งแต่เดือนมกราคม 2560 โดยในปี 2560 มีบันทึกการรับเรื่องร้องเรียน จำนวน 2 เรื่อง ปี 2561 มีบันทึกการสอบถาม 1 เรื่อง,รับเรื่องร้องเรียน จำนวน 1 เรื่อง ปี 2562 มีบันทึกการสอบถาม 1 เรื่อง,รับเรื่องร้องเรียน จำนวน 3 เรื่อง และในปี 2563 มีบันทึกการรับเรื่องสอบถาม จำนวน 1 เรื่อง
4. มีผู้รับผิดชอบของหน่วยงานซึ่งสามารถให้บริการแก่ผู้มาติดต่อได้ตลอดเวลาทำการ และต้องเคยผ่านการอบรมเกี่ยวกับการให้ความรู้ความเข้าใจในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและวิธีการดำเนินงานรับเรื่องร้องเรียนที่สำนักงานหรือสำนักงานเขตเป็นผู้จัดอบรมตามหลักสูตรที่คณะกรรมการควบคุมคุณภาพกำหนดหน้าที่ ตามที่ คณะอนุกรรมการมอบหมาย (อบรมภายหลัง ผ่านการตรวจประเมินได้) จากการตรวจเอกสารและการรายงานพบว่า ผู้รับผิดชอบของหน่วยงาน คือ 1. นายชุมพล แสงวรรณ (อ.สี่ขะบุรี,ทองผาภูมิ) 2. นายประชา หงส์ศุภบำรุง

(อ.สังขละบุรี) 3. นายพิชัย สายรัตน์ (อ.สังขละบุรี) 4. นายชาญชัย จำปีขาว 5. นางณัฐธิดา พันธุ์รัตน์(อ.ไทรโยค) 6. นายณรงค์ชัย ศรีตะพัลโล (อ.ศรีสวัสดิ์) 7. นางสาววิศนี ลมัต(อ.สังขละบุรี ยังไม่ผ่านการอบรมหลักสูตร 18 ชม.) ลำดับที่ 1-6 ผ่านการอบรม/กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับงานระบบหลักประกันสุขภาพ ซึ่งเป็นหลักสูตรตามที่คณะกรรมการควบคุมคุณภาพกำหนด จำนวน 18 ชั่วโมง

ซึ่งหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระตาม มาตรา 50(5) ศูนย์ประสานงานสิทธิชุมชน อำเภอสังขละบุรี มีคุณสมบัติครบตามเกณฑ์

(2) ศูนย์ประสานงานแรงงานนอกระบบจังหวัดสุพรรณบุรี ยื่นขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยรับเรื่องร้องเรียนที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียน ตามมาตรา 50(5) เมื่อวันที่ 23 มีนาคม 2564 (เลขที่ 119 หมู่ที่ 2 ต.บ้านช้าง อ.อู่ทอง จ.สุพรรณบุรี ตามหนังสือ ที่ ศรน.สพ. 004/2564) คณะทำงานประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระตาม 50(5) จะดำเนินการลงตรวจประเมินต่อไป

มติที่ประชุม (1) เห็นชอบให้หน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระตาม มาตรา 50(5) ศูนย์ประสานงานสิทธิชุมชน อำเภอสังขละบุรี มีคุณสมบัติครบตามเกณฑ์และมอบ สปสช.เขต 5 ราชบุรี ดำเนินการเสนอคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขพิจารณาต่อไป (2) ประธาน มอบให้ อคม. ที่เป็นคณะทำงานประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระตาม 50(5) ร่วมลงตรวจประเมินศูนย์ประสานงานแรงงานนอกระบบจังหวัดสุพรรณบุรี

4.5 การแต่งตั้งคณะทำงานกำหนดมาตรฐานและแนวทางการให้บริการกายภาพบำบัด เขต 5 ราชบุรี

นำเสนอโดย นายธนวิษณุ ตั้งธนชัยสกุล เจ้าหน้าที่อาวุโส สปสช.เขต 5 ราชบุรี

ขอแต่งตั้งคณะทำงานกำหนดมาตรฐานและแนวทางการให้บริการกายภาพบำบัด เขต 5 ราชบุรี จำนวน 9 คน โดยมีบทบาทหน้าที่ดังนี้

1. พิจารณากำหนดมาตรฐานและแนวทางการให้บริการกายภาพบำบัดเพื่อให้หน่วยบริการในพื้นที่ใช้เป็นแนวทางในการบริการกายภาพบำบัดและสร้างความมั่นใจในคุณภาพมาตรฐานและความเพียงพอของบริการกายภาพบำบัดที่สอดคล้องกับบริบทในพื้นที่

2. พิจารณาข้อมูลการบริการกายภาพบำบัดจากงบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี และให้ข้อเสนอในการพัฒนาคุณภาพการบริการกายภาพบำบัด

3. รายงานผลการปฏิบัติงานให้คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต 5 ราชบุรี เพื่อทราบและพิจารณา


โดยยกเลิก คำสั่งคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต 5 ราชบุรี ที่ 5/2562 เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานกำหนดมาตรฐานและแนวทางการให้บริการกายภาพบำบัดสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี ลงวันที่ 16 ธันวาคม 2562

มติที่ประชุม เห็นชอบการแต่งตั้งคณะทำงานกำหนดมาตรฐานและแนวทางการให้บริการกายภาพบำบัด เขต 5 ราชบุรี

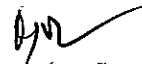
ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

การประชุมครั้งต่อไป เดือนมิถุนายน 2564

ประธานกล่าวปิดการประชุม เวลา 12.18 น.



ผู้จัดบันทึกการประชุม
นางชัชติกา แม่ประสาธ



ตรวจรายงานการประชุม
นายอนุสรณ์ ศิริโชติ