

ระเบียบวาระการประชุม

คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต 5 ราชบุรี

ครั้งที่ 1/2565 วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2565 เวลา 09.00 -16.00 น.

ณ ห้องประชุม เวลาดี 1 โรงแรม ณ เวลา อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี

เวลา 08.30 น. ลงทะเบียนการประชุม

เวลา 09.00-10.00 น. ประชุมร่วมกับคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข

ครั้งที่ 2/2565 ผ่านระบบ ZOOM ณ ห้องประชุม เวลาดี 1 โรงแรม ณ เวลา

เวลา 10.00-16.00 น. ประชุม อคม. เขต 5 ราชบุรี

ระเบียบวาระ	หน้าที่
<p>ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ</p> <p>1.1 แนะนำ เกสซ์กรรอรอนงค์ เหล่าตระกูล โรงพยาบาลนครปฐม (ผู้แทนสภาเกสซ์กรร) แทน เกสซ์กรรภาณุโชติ ทองยัง ทมดวาระเนื่องจากสภาเกสซ์กรรมีการเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการ</p> <p>1.2 การคัดเลือก อคม. ในส่วนของ ผู้แทน อบต. ดำเนินการคัดเลือกไปในวันที่ 15, 17 กุมภาพันธ์ 2565 ผลการคัดเลือก ผู้แทน อบต. ได้แก่ นายธนะกิจ แทนคุณ ปลัด อบต. เกาะหลัก จ. ประจวบคีรีขันธ์ แจ้งรายชื่อให้ สปสช. เพื่อดำเนินการแต่งตั้ง</p>	1
<p>ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 4 วันที่ 25 พฤศจิกายน 2564</p> <p style="text-align: center;">โดย นายแพทย์ไพระมณ นิงสานนท์ ผอ.สปสช. เขต 5 ราชบุรี</p>	2-20
<p>ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>3.1 มติและสาระสำคัญจากการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13/2564 วันที่ 9 ธ.ค. 64 ครั้งที่ 1/2565 วันที่ 6 ม.ค. 65 และครั้งที่ 2/2565 วันที่ 7 ก.พ. 65 โดย นายแพทย์ไพระมณ นิงสานนท์ ผอ.สปสช. เขต 5 ราชบุรี</p> <p>คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้มีมติเห็นชอบ</p> <p>(1) ข้อเสนอสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (6 รายการ) โดยเห็นชอบให้ใช้งบเหลือจ่าย ปี 2564 ที่ไม่มีภาระผูกพัน จำนวน 238.59 ล้านบาท ในการจ่ายชดเชยบริการ 5 รายการ โดยให้เริ่มดำเนินการตั้งแต่ 1 มกราคม 2565 สำหรับการขยายข้อบ่งชี้ในการใช้ยา IVIG ให้ใช้งบจาก พ.ร.ก.กู้เงินฯ ที่ได้รับปีงบประมาณ 2565 และให้มีผลตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564</p> <p>(2) (ร่าง) ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง กำหนดกรณีที่มีเหตุสมควรและอัตราค่าใช้จ่ายที่หน่วยบริการมีสิทธิได้รับ (ฉบับที่ 8) พ.ศ.</p>	21-29

ระเบียบวาระ	หน้าที่
<p>(3) การปรับหลักเกณฑ์การจ่ายรายการอุปกรณ์ชุดประสาธุเทียม จากการจ่ายเป็นเงิน เป็นการสนับสนุนอุปกรณ์ทางการแพทย์ตามโครงการพิเศษ ประจำปีงบประมาณ 2565</p> <p>(4) การชดเชยค่าบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมแก่ผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย ที่ไม่สมัครใจรับบริการล้างไตทางช่องท้อง</p> <p>(5) (ร่าง) ข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ พ.ศ.</p> <p>(6) หลักการ (ร่าง) ระเบียบคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่อง วิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขและการดำเนินการกรณีตรวจสอบพบความไม่ถูกต้องในการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข พ.ศ. ...</p> <p>(7) (ร่าง) ข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เกี่ยวกับการลงทะเบียนรับทางปกครองและการเพิกถอนการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ พ.ศ.</p> <p>(8) ประเด็นการรับฟังความคิดเห็นทั่วไปฯ ประจำปี 2565 ตามข้อบังคับ 4 (5) เพิ่มเติมจำนวน 4 เรื่อง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การถ่ายโอน รพ.สต.ไปสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โอกาสและความเป็นไปได้ 2. การบริหารจัดการหลังสถานการณ์โควิด ระบบบริการรองรับที่จำเป็น 3. 30 บาทรักษาทุกที่ ต่อยอดให้ดีขึ้นได้อย่างไร 4. คนไทยใช้สิทธิสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคได้ทุกที่ <p>(9) ปรับปรุงวิธีการจ่ายชดเชยค่าบริการบำบัดทดแทนไตแบบต่อเนื่อง (CRRT) สำหรับผู้ป่วยไตวายเฉียบพลันที่อยู่ในภาวะวิกฤต เนื่องจากไม่ผลกระทบบาระงบประมาณ โดยเริ่มมีผลตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2565</p>	
<p>3.2 มติและสาระสำคัญจากการประชุมคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการ ครั้งที่ 11/2564 วันที่ 25 พ.ย. 64</p> <p>โดย นายแพทย์ไพโรจน์ นิงสานนท์ ผอ.สปสช. เขต 5 ราชบุรี</p> <p>ด้วยกรณีผู้รับบริการถูกหน่วยบริการเรียกเก็บเงินโดยไม่มีสิทธิเรียกเก็บ เนื่องจากหน่วยบริการปฏิเสธการใช้สิทธิว่าง คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานพิจารณาเห็นชอบตามความเห็นของคณะกรรมการสอบสวนว่า ผู้รับบริการมีสิทธิเข้ารับบริการกรณีสิทธิว่าง ตามมาตรา 8 ได้ โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย และหน่วยบริการไม่สามารถอ้างการจัดลำดับสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเพื่อให้ออกรอผ่าตัด จึงมีคำสั่งให้หน่วยบริการคืนเงินที่เรียกเก็บพร้อมดอกเบี้ย</p>	30

ระเบียบวาระ	หน้าที่
<p>3.3 ผลการดำเนินงานคุ้มครองสิทธิ สปสข. เขต 5 ราชบุรี ปีงบประมาณ 2565(ต.ค. 64 - ม.ค. 65) โดย นางจันทนา พิณทิพย์ นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ สปสข. เขต 5 ราชบุรี การพิจารณาคำร้องกรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหาย (มาตรา 41) จำนวน 37 ราย เป็นเงินจำนวน 9,660,000 บาท จำแนกตามแผนกความเสียหาย สูงสุด แผนกสูติกรรม รองลงมาอายุรกรรม จำแนกตามความรุนแรง พบเสียชีวิตสูงสุด 21 ราย การพิจารณากรณีผู้ให้บริการได้รับความเสียหาย พบเฉพาะจากการติดเชื้อโควิด 19 ทั้งหมดจำนวน 171 ราย เป็นเงินจำนวน 2,090,000 บาท จำแนกตามวิชาชีพ พบมากในวิชาชีพพยาบาล 57 ราย รองลงมา ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 20 ราย จำแนกตามหน่วยบริการพบมากที่สุดที่ โรงพยาบาลสมุทรสาคร จำนวน 82 ราย รองลงมา รพ. ห้วยพลู 15 ราย เรื่องร้องเรียน (ม.57 ,ม.59) ในไตรมาส 1 จำนวน 56 เรื่อง ได้รับการแก้ไขจำนวน 43 เรื่อง อยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน 13 เรื่อง พบประเด็นร้องเรียนเกี่ยวกับไม่ได้รับบริการตามสิทธิที่กำหนดมากที่สุดจำนวน 27 เรื่อง รองลงมา ถูกเรียกเก็บเงิน จำนวน 14 เรื่อง และเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ในช่องทางหน่วยรับร้องเรียนอิสระตาม ม 50(5) จำนวน 108 เรื่อง ส่วนใหญ่เป็นการสอบถามข้อมูล จำนวน 79 เรื่อง</p>	31-53
<p>3.4 ผลการดำเนินงานการช่วยเบื้องต้นกรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019 หรือโรคโควิด 19 โดย นางสุกัญญา วงศ์ศิริ นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ สปสข. เขต 5 ราชบุรี ผลการพิจารณาคำร้อง ข้อมูล ณ 17 กุมภาพันธ์ 2565 ระดับประเทศ คำร้องทั้งหมด 15,064 ราย เข้าเกณฑ์ 11,882 ราย ไม่เข้าเกณฑ์ 2,191 ราย จำนวนเงินช่วยเหลือทั้งสิ้น 1,382,277,200 บาท สปสข.เขต ที่มีการพิจารณาคำร้องมากที่สุด คือ สปสข.เขต 13 กทม. จำนวน 2,531 บาท รองลงมา คือ สปสข.เขต 10 อุบลราชธานี จำนวน 1,774 ราย และ สปสข.เขต 1 เชียงใหม่ จำนวน 1,573 ราย สำหรับ สปสข.เขต 5 ราชบุรี มีคำร้อง จำนวน 804 ราย เข้าเกณฑ์ 696 ราย ไม่เข้าเกณฑ์ 86 ราย จำนวนเงินช่วยเหลือทั้งสิ้น 97,903,000 บาท จังหวัดที่มีการยื่นคำร้องมากที่สุดคือจังหวัดสุพรรณบุรี จำนวน 154 ราย รองลงมาคือ จังหวัดกาญจนบุรี 151 ราย และจังหวัดนครปฐม 113 ราย</p>	54-60
<p>3.5 การดำเนินงานรับฟังความคิดเห็นทั่วไป เขต 5 ราชบุรี ปีงบประมาณ 2565 โดย นางสาวใจทิพย์ สอนดี นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ สปสข. เขต 5 ราชบุรี การดำเนินงานรับฟังความคิดเห็นทั่วไป ของ เขต 5 โดยมีแผนงานสรุปดังนี้ ช่วงวันที่ 20 ม.ค. 65 – 16 เม.ย. 65 รับฟังความคิดเห็นออนไลน์ ประชุมกลุ่มย่อย(กลุ่มเฉพาะ) และรับฟังความคิดเห็นจากการบูรณาการงานประจำ ในช่วงปลายเดือน เม.ย. 65 – พ.ค. 65 กำหนดวันจัดทำข้อเสนอจากการ</p>	61-66

ระเบียบวาระ	หน้าที่
<p>รับฟังฯ ระดับเขต 5 และช่วงเดือน ก.ค. 65 ประชุมรับฟังความคิดเห็นระดับประเทศ โดยมีการรับฟังความคิดเห็น 8 ประเด็นเดิม และเสนอเพิ่มอีก 4 เรื่อง ได้แก่ 1) การถ่ายโอน รพ.สต.ไปสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 2) การบริหารจัดการหลังสถานการณ์โควิด 3) 30 บาทรักษาทุกที่ ต่อยอดให้ดีขึ้นได้อย่างไร 4. คนไทยใช้สิทธิสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคได้ทุกที่ การจัดการรับฟังความคิดเห็นฯ เป็นการดำเนินงานทั้งในรูปแบบออนไลน์ บูรณาการงานประจำ จัดประชุมกลุ่มย่อย โดยความร่วมมือของคณะทำงานรับฟังความคิดเห็น เขต 5 ราชบุรี</p>	
<p>3.6 ผลการประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ ปีงบประมาณ 2565 โดย นางจินตนา แวสวัสดิ์ ผู้จัดการกลุ่มภารกิจ สปสช. เขต 5 ราชบุรี</p> <p>ผลการประเมินหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า แยกตามประเภทหน่วยบริการ ณ วันที่ 17 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565 ดังนี้ (1) หน่วยบริการปฐมภูมิ ทั้งหมด 1,037 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 981 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 94.60 ผ่านแบบมีเงื่อนไข 55 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 5.30 ไม่ผ่านเกณฑ์ 1 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 0.10 โดยหน่วยบริการปฐมภูมิไม่ผ่านเกณฑ์คือ รพ.สต.ทุ่งคลี จังหวัดสุพรรณบุรี(แม่ข่าย: รพ.เดิมบางนางบวช) เงื่อนไขที่ไม่ผ่านคือไม่มีพยาบาลพยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเวชปฏิบัติ (2) หน่วยบริการประจำ ทั้งหมด 79 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 75 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 94.94 ผ่านแบบมีเงื่อนไข 4 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 5.06 ไม่ผ่านเกณฑ์ 0 แห่ง (3) หน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ทั้งหมด 78 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 75 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 96.15 ผ่านแบบมีเงื่อนไข 3 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 3.85 ไม่มีไม่ผ่านเกณฑ์</p>	67-73
<p>3.7 ผลการตรวจสอบเวชระเบียนปีงบประมาณ 2564 โดย นางปรางวไล เหล่าชัย ผู้จัดการกลุ่มภารกิจ สปสช. เขต 5 ราชบุรี</p> <p>ตามบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบ ของสำนักงานฯ ได้กำหนดให้มีการพัฒนาระบบการตรวจสอบการชดเชยค่าบริการ ตรวจสอบคุณภาพบริการ ให้มีมาตรฐานเป็นไปตามแนวทางที่กำหนด และต้องพัฒนาผู้ตรวจสอบให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบนั้น สปสช. เขต 5 ราชบุรี ได้รับเป้าหมายให้มีการตรวจสอบเวชระเบียน coding Billing และ Quality (ไม่ได้ดำเนินการ ด้วยสถานการณ์โควิด) ในปี 2564 ดังนี้ (1) Coding Audit : ตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยในจำนวน 16,000 ฉบับ จำนวน 14,699.28 Adjrw หลังตรวจสอบ พบ Adjrw ลดลง 1,459.79 (-9.94%) (2) Billing Audit : ตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยนอก จำนวน 500 ฉบับ หลังตรวจสอบจำนวนเงินเปลี่ยนแปลงลดลง 54.73% สาเหตุ จากการบันทึกค่าตรวจ lab เกินจริง การใช้นอกบัญชียาหลักไม่เป็นไปตามแนวทางที่กำหนด ไม่พบคำสั่งแพทย์ การตรวจสอบเวชระเบียนที่ให้บริการ Cataract จำนวน 200 ฉบับ ถูกต้อง 140 ฉบับ (70%) โดยมีการเรียกคืนทั้งในส่วน of ค่าบริการผ่าตัดและค่าเลนส์ (3) การตรวจสอบเวชระเบียนก่อนจ่ายค่าบริการ</p>	74-85

ระเบียบวาระ	หน้าที่
<p>ANC จำนวน 5,114 ฉบับ ผลการตรวจการฝากครรภ์ครั้งที่ 1 : มีข้อมูลไม่ถูกต้อง 74.23% ส่วนใหญ่เป็นเรื่องของการบันทึกกิจกรรมไม่ครบ ผลการตรวจการฝากครรภ์ครั้งที่ 2-5 : มีข้อมูลไม่ถูกต้อง 42.09% ส่วนใหญ่เป็นเรื่องของการบันทึกกิจกรรมไม่ครบ การตรวจ Pap smear จำนวน 15,025 ฉบับ ไม่ถูกต้อง 4,815 ฉบับ(32.04%) ไม่พบบริการถึง 23% ทันตกรรม จำนวน 2,907 ฉบับ ไม่ถูกต้อง 410 ฉบับ</p>	
<p>ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา</p> <p>4.1 ประเด็นสุขภาพเขตที่ขับเคลื่อนโดยความร่วมมือกันระหว่าง อปสข. และ อคม.: การดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long-Term Care) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขตสุขภาพที่ 5</p> <p>โดย นางสาวณัฐมน ปิยะรัตนสถิตย์ นักวิชาการงานหลักประกันสุขภาพ สปสข. เขต 5 ราชบุรี</p> <p>แผนงานขับเคลื่อนประเด็นสุขภาพเขต โดย อปสข. และ อคม. ซึ่งได้เลือกประเด็น “การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” และมีการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานร่วมกัน เมื่อวันที่ 29 ต.ค. 64 ได้จัดทำแผนการขับเคลื่อน 3 เรื่องดังนี้ (1) เพิ่มความครอบคลุมพื้นที่ LTC จากร้อยละ 72.4 เป็นร้อยละ 85 (2) เพิ่มจำนวน Care Manager โดยศูนย์อนามัยที่ 5 จัดทำแผนการอบรม Care Manager ร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนราธิวาส (3) เพิ่มจำนวน Care Give ซึ่งยังไม่ถึงงบประมาณ แต่เสนอให้แต่ละจังหวัดหางบเองจากแหล่งต่าง ๆ ได้แก่ ใช้งบประมาณจาก รพ. แม่ข่าย งบ กศน. งบ อบจ. พัฒนารูปแบบการอบรมกับศูนย์อนามัยที่ 5 ทาง online และได้แต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อกำกับคุณภาพและมาตรฐานการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เขตสุขภาพที่ 5</p>	86-99
<p>4.2 แนวทางการพัฒนาการบริหารจัดการระบบบริการที่ตอบสนองต่อปัญหาบริการด้านสูติกรรม (มารดาและทารก) ในระดับเขต</p> <p>โดย นายแพทย์ณรงค์ เท็นประเสริฐแท้</p> <p>ประธานคณะอนุกรรมการแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ 5</p> <p>คณะกรรมการสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพการบริการด้านสูติกรรม (มารดาและทารก) ประชุมครั้งที่ 1/2565 เมื่อวันอังคารที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565 ได้พิจารณาข้อมูลของ สปสข. ที่เกี่ยวกับการบริการด้านสูติกรรมของ ผู้ป่วยสิทธิ UC และมีแผนกิจกรรมการดำเนินการ ดังนี้ (1) ประสานความร่วมมือกับ SP ในการทำแนวปฏิบัติ (CPG) 4 เรื่อง และประชุมพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ให้บริการด้านสูติกรรม 5 เรื่อง (2) เสนอการจัดการระบบผู้ตรวจราชการ(ผ่าน 5*5) ดังนี้ 2.1 จัดโซนนิ่ง (Zoning) และระบบส่งต่อ เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงพบสูติแพทย์ ทั้ง 8 จังหวัด และ พัฒนาประสิทธิภาพระบบการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูง (high risk pregnancy refer) (application R5S) ระดับเขต โดย</p>	100-113

ระเบียบวาระ	หน้าที่
<p>คณะกรรมการฯ 2.2 จัดระบบการช่วยเหลือหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงและหญิงคลอดภาวะฉุกเฉิน (3) มอบคณะกรรมการจัดทำ แนวทาง/ CPG ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโรคหัวใจ และแนวทางการพัฒนา ประสิทธิภาพระบบการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูง (high risk pregnancy refer)</p>	
<p>4.3 แนวทางการขับเคลื่อนการมีส่วนร่วม คุ่มครองสิทธิและสื่อสารหลักประกันสุขภาพ</p> <p>โดย นางสาวปาณิสรา ดวงภูมิเมศ คณะทำงานพัฒนาและส่งเสริมกลไกการคุ้มครองสิทธิ คณะทำงานพัฒนาและส่งเสริมกลไกการคุ้มครองสิทธิ ประชุมครั้งที่ 1/2565 เมื่อวันที่ 17 ก.พ. 65 โดยมีประเด็นการดำเนินงาน 3 ด้านดังนี้ (1) ด้านข้อมูล เป็นการสะท้อนถึงปัญหา ส่งต่อให้เกิดการพัฒนามาตรฐานและควบคุมคุณภาพและผู้เกี่ยวข้อง โดยข้อมูลต้องเป็นข้อมูลที่ดี มีความถูกต้อง แม่นยำสูง (accuracy) หรือถ้ามีความคลาดเคลื่อนน้อยที่สุด มีความทันเวลา (timeliness) เป็นข้อมูลที่ทันสมัย (up to date) มีความสมบูรณ์ครบถ้วน (completeness) ข้อมูลที่เก็บรวบรวมมาต้องเป็นข้อมูลที่ให้ข้อเท็จจริง (facts) มีความกะทัดรัด (conciseness) มีความตรงกับความต้องการของผู้ใช้ (relevance) ความต่อเนื่อง (continuity) ข้อมูลได้นำไปใช้ประโยชน์ในด้านการวิเคราะห์วิจัยหรือหาแนวโน้มในอนาคต มีการทำงานแบบมีอาชีพ ทั้งสองภาคส่วน คือการเป็นมืออาชีพในการประสานงาน และต่อยอดไปสู่คนรุ่นต่อไป มีเวทีการสร้างความเข้าใจกับประชาชน เช่น เวทีการรับฟังความคิดเห็น (2) ด้านการพัฒนาศักยภาพ ประเด็นที่ควรพัฒนาได้แก่พัฒนาบุคคลต้นแบบ และผู้ประสานงานในการทำงานคุ้มครองสิทธิในเขต จัดทำหลักสูตรกลางที่ใช้เป็นภาพรวมเขต การคัดเลือกบุคคลเข้าร่วมอบรมควรมีบุคลิกที่เหมาะสม เนื้อหาที่มีความจำเป็น เช่น ทักษะการเจรจาไกล่เกลี่ย การแก้ไขปัญหาร้องเรียน (3) ด้านการสื่อสาร ที่จะเผยแพร่ ช่องทางในการเผยแพร่ ใครบ้างที่จะเป็นผู้เผยแพร่ ประเด็นการสื่อสาร</p>	114-122
<p>ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ</p> <p>5.1 การประชุมร่วมคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ทางระบบ ZOOM ครั้งที่ 2/2565 ในวันพฤหัสบดีที่ 24 มีนาคม 2565 เวลา 09.00-10.30 น. ครั้งที่ 3/2565 ในวันพฤหัสบดีที่ 28 เมษายน 2565 เวลา 09.00-10.30 น. ครั้งที่ 3/2565 ในวันพฤหัสบดีที่ 26 พฤษภาคม 2565 เวลา 09.00-10.30 น. (อคม. เขต 5 ราชบุรี นำเสนอผลการดำเนินงาน)</p> <p>5.2 การประชุม อคม. ครั้งที่ 2/2565 ในวันที่ 26 พฤษภาคม 2565 ณ โรงแรม ณ เวลา อ. เมือง จ. ราชบุรี</p>	