

สรุปสาระสำคัญการประชุมคณะกรรมการอำนวยการ
บริหารระบบและเครือข่ายบริการสุขภาพ จังหวัดจันทบุรี (คจ.)

ครั้งที่ ๑ /๒๕๕๘

วันศุกร์ที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๕๘ เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลกรุงเทพจันทบุรี

ผู้มาประชุม

๑. นายอภิรักษ์	พิศุทธิอาภรณ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญเวชกรรมป้องกัน
๒. นางเกศรินทร์	ไทยศรีวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๓. นายปิยะพงษ์	เพิ่มลาภ	รองผู้อำนวยการรพ.พระปกเกล้าฯ (ด้านการแพทย์)
๔. นายวรา	เศลวัตนะกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะขาม
๕. นายครรชิต	เพชรภักดิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าใหม่
๖. นายธวัช	คงคาลัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว
๗. นาง ขจีพร	ธีราทรง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขลุง
๘. นายสุฤษดิ์เดช	เจริญไชย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสุกิม
๙. นายวีระ	สุเจตน์จิตต์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมสิงห์
๑๐. นางอรวรรณ	อุดมเจริญ	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลนายายอาม
๑๑. นายสมยศ	พนธารดา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ
๑๒. นายอภิสิทธิ์	ดุจวรรณ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งหางแมว
๑๓. น.ส. ชัชรินทร์	ยงกัลยาณกุล	รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน
๑๔. นางจรินทร์	ชะชาติย์	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการพยาบาลรพ.พระปกเกล้าฯ
๑๕. นางยุพเยาว์	วิศพรธรรม	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาวิทยาศาสตร์สาธารณสุข
๑๖. นางนภกกร	พูลประสาท	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ผู้ไม่มาประชุม (ติดราชการ)

๑. นายจรัญ	จันทมัตตการ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี (ประธานฯ)
๒. นางนิตยา	ศุภจันทร์รัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการวิชาการ)
๓. นายจร	ชุมเปีย	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๔. นายสมบัติ	พนธารดา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองพี่น้อง

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสมชาย	ภวนกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงเทพจันทบุรี
๒. นางสมจิต	ยาใจ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๓. นางอุษา	จอมหงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔. นางอรวรรณ	วรผล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕. นายชานนท์	กมลานนท์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๖. น.ส. กนกพร	เรืองเศรษฐกิจ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๓๐ น.

นายอภิรักษ์ พิศุทธิอาภรณ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญเวชกรรมป้องกัน รองประธาน คอจ.ทำหน้าที่แทนประธานฯ เนื่องจากประธานฯ ติดภารกิจประชุมฯ ที่ศาลากลางจังหวัดจันทบุรี

ระเบียบวาระที่๑. เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

การสำรวจข้อมูลแพทย์ใช้ทุน ที่ปฏิบัติงานจริงในโรงพยาบาลทุกแห่ง ขอให้สำรวจข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน ข้อมูล ณ เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ และให้ส่งข้อมูลมาไม่เกินต้นเดือน มีนาคม ๒๕๕๘ เพื่อนำข้อมูลไปใช้ประกอบในการจัดสรรแพทย์จบใหม่ ที่จะมาทำงาน ช่วงเดือนมิถุนายน ๒๕๕๘ ซึ่งจังหวัดจันทบุรี ได้มา ๑๓ ตำแหน่ง สำหรับหลักเกณฑ์ในการพิจารณาโยกย้ายการลาศึกษา ลาออก ยังคงใช้หลักเกณฑ์เดิมคือ ๑.น้องปี๓ จะได้ก่อน ๒. คนที่อยู่พื้นที่ไกล เช่นแก่งหางแมวจะได้เลื่อนก่อน แต่ช่วงนี้ให้ชะลอการโยกย้ายการลาศึกษาต่อ ออกไปก่อน

ตำแหน่งพยาบาล ส่วนกลางไม่ได้จัดสรรเพิ่มมา ของจังหวัดจันทบุรี ต้องให้รพ.ส่งน้องเรียนเพื่อจะได้กลับมาอยู่รพ. ที่ส่งเรียน โดยจบมาให้จ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวไปก่อน และค่อยรอบรรจุ เป็น พกส. ที่หลัง ในอนาคตปัญหาการขาดแคลนพยาบาลจะมีมากขึ้น เนื่องจากจะเกษียณ ลาออก และมีอายุมากกว่า ๕๐ ปีขึ้นไป ดังนั้นทุกแห่งต้องวางแผนอัตรากำลังสำรองไว้ ๔ ปี

ที่ประชุม ปัญหาที่พบบ่อย คือเมื่อมีคนจบใหม่มาทำงานคนที่อยู่ในพื้นที่ไกลๆเช่นแก่งหางแมวจนท.มักจะขอย้ายออกทำให้มีปัญหาคนไม่พอยังมีต่อเนื่อง ถึงจะแก้ไขโดยการส่งเรียนแล้ว จบกลับมาทำงานในพื้นที่ก็ยังไม่พอเพียงพออยู่ดี อยากให้มีการแก้ไขโดยการทำข้อตกลงกับจนท.ต้องทำงานอยู่กับที่ ทำตามข้อตกลง และอีกปัญหาที่พบอีกคือหาคนไปเรียนไม่ได้

ประธาน รับทราบและขอให้รพ.ทุกแห่ง ได้แจ้ง จำนวนนักเรียนทุนพยาบาลปี ๒๕๕๘ ส่งที่กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการฯ ด้วย

ระเบียบวาระที่๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/ ๒๕๕๘ วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๕๘ ที่ประชุมรับรอง

ระเบียบวาระที่๓. เรื่องเพื่อพิจารณา

การคิดค่ารักษาบริการทางการแพทย์ในกลุ่มแรงงานต่างด้าว จะใช้หลักเกณฑ์การคิดค่าบริการแบบเดียวกันทั้งจังหวัด (บวกกำไรไม่เกิน ๑๐%)เหมือนคนไทย หรือแล้วแต่ความเหมาะสมของแต่ละรพ.เนื่องจากรพ.แต่ละแห่งมีบริบทต่างกัน เช่นรพศ. และรพททำใหม่ จะเก็บเป็น ๒ เท่า (เนื่องจากเป็นกลุ่มแรงงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย และบางส่วนเป็นนักท่องเที่ยว) .

มติที่ประชุม แล้วแต่ดุลพินิจของผอ.รพ.ในการบริหารจัดการ แต่หลักการทุกแห่งต้องบริหารให้รพ.อยู่ได้ โดยต้องมีมาตรการเพิ่มรายได้ และลดรายจ่าย

ระเบียบวาระที่๔. เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๑.การพัฒนาาระบบบริการสุขภาพจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ เจ้าภาพหลักในการดำเนินงานขับเคลื่อนเชิงระบบบริการสุขภาพ (๑๖สาขา) เป็นรพศ. ควรวาง Road Map การพัฒนาให้ชัดเจน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มี PM ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ และหัวหน้ากลุ่มงานมีการแบ่งพื้นที่กันดูแลต้องรู้ความเคลื่อนไหวการพัฒนาในพื้นที่ตัวเองอยู่แล้ว และปีนี้จะผลักดันรพ.สอยดาวให้เป็น M ด้วย

๒.ข้อตกลงการตามจ่าย OP Refer ปี ๒๕๕๗ รพ.ทุกแห่งต้องจ่ายเงิน งวด๑ และงวด๒ ให้รพศ. ส่วนงวด ๓ และ๔ ขอยกเว้นการจ่าย (งวด๓ มีรพ.นายายอามที่จ่ายไปแล้ว จะเคลียร์กับรพศ.ให้ทีหลัง) ส่วน ค่าใช้จ่ายทาง Lab ให้เรียกเก็บตามที่จ่ายจริง

ที่ประชุมฯ ผอ.ศิษย์ภูมิ เสนอ อยากรให้รพช. เปิดหน้างานบริการ Lab (Out Source) ต้นทุนจะได้ pull มาที่ รพช.มากขึ้น ควรดูความคุ้มทุน คุ้มค่าการดำเนินงาน จำนวน Case ที่ส่งตรวจ อยากรให้ประธานคุยกับรพศ.ว่า Lab ขึ้นพื้นฐานที่ รพช. ควรต้องมีอะไรบ้างและที่สำคัญรพช..ต้องมีมาตรฐานทางห้องตรวจปฏิบัติการ และการบริหารจัดการวัสดุการแพทย์ มีนักเทคนิคการแพทย์ หรือลูกจ้างชั่วคราว ซึ่งเรื่องบุคลากรสาธารณสุขเป็นเรื่องใหญ่ ต้องใช้เงินจำนวนมากในการจ้าง อยากรให้สปสช.ได้สนับสนุนงบประมาณให้ จะดำเนินการอย่างไร หากเงินบำรุงมีไม่เพียงพอในการจ้างลูกจ้างชั่วคราว

ประธาน ในส่วนค่า Lab ปีงบ๒๕๕๗ จะขอไปเคลียร์ข้อมูลรายละเอียดกับรพศ.ให้เรียบร้อยก่อน ให้กง.งานประกันสุขภาพไปดำเนินการประสานข้อมูลด้วย ส่วนเรื่องแนวทางการจัดสรรเงินของสปสช.ปีนี้ยังไม่เรียบร้อยยังอยู่ระหว่างการพูดคุยกับกระทรวงสาธารณสุข และจะประชุมตกลงรายละเอียดกันอีกครั้งในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์ แจ้งเรื่องการจ่ายเงินค่าตรวจ IQ เด็กนักเรียนซึ่งเดิมเคยตกลงไว้ว่าจะกันเงินไว้ที่จังหวัด แต่ตอนนี้จังหวัดไม่มีเงินกันแล้วจึงขอให้รพ.จ่ายเอง

ที่ประชุมรับทราบ แต่อยากได้ข้อมูลผลการตรวจเชิงประจักษ์ เชิงวิเคราะห์ว่า IQ เด็กจังหวัดเป็นอย่างไร และอยากให้กระทรวงศึกษา ได้จัดหางบประมาณในการดูแลเด็กนักเรียน

ผอ.รพ.แหลมสิงห์ ส่งผู้ป่วย Ortho ไปตรวจ MRI ที่รพศ. โตนเรียกเก็บเงินเป็นหมื่นบาท อยากรทราบเหตุผลในการเรียกเก็บ

รองผอ.รพศ. (นพ.ปิยะพงษ์) ตามหลักการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายจะได้รับการดูแลตามมาตรฐานวิชาชีพ และขอให้รพช. เขียนใบส่งต่อ พร้อมทั้งเงื่อนไขรายละเอียดในการส่งผู้ป่วยไปรักษาต่อให้สมบูรณ์

ผอ.รพ.เขาคิชฌภูมิ การคิดค่าตามจ่าย OP Refer ปีนี้ อยากรให้ศึกษาข้อมูลค่าใช้จ่ายจริง ไม่อยากให้อยึดติดกับ Unit Cost ซึ่งข้อมูลอาจจะคลาดเคลื่อนได้เพราะความเข้าใจการบันทึกข้อมูลของนักบัญชีปีที่แล้ว ไม่เหมือนกันแต่ปีนี้ปรับดีขึ้นแล้ว

ผอ.รพ.สอยดาว การจ่าย OP Refer จ่ายจริงไม่เกิน ๕๐๐-๗๐๐ บาท (หลักเกณฑ์ของกทสธ.)

ผอ.รพ.เขาสุกิ การจ่ายน่าจะคิดจาก Unit Cost ของรพช. และ รพศ.

ประธาน ผ่าให้ทางผอ.รพช.ไปรวบรวมข้อมูล ค่าใช้จ่ายจริงและนำมาเสนอในเดือนหน้าอีกครั้ง

จัดบันทึกรายงานการประชุม

(นางนภคร พูลประสาท)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ตรวจรายงานการประชุม

(นางเกศรินทร์ ไทยศรีวงศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา