

สรุปสาระสำคัญการประชุม

คณะกรรมการอำนวยการในคณะกรรมการบริหารระบบและเครือข่ายบริการสุขภาพ จ.จันทบุรี ครั้งที่ ๕/๒๕๕๙

วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ผู้มาประชุม

- | | |
|----------------------------------|--|
| ๑. นายจรัญ จันทมัตตุการ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี |
| ๒. นายวรา เศลวัตนะกุล | นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน |
| ๓. นางเกศรินทร์ ไทยศรีวงศ์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา |
| ๔. นายปิยะพงษ์ เพิ่มลาภ | รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ รพ.พระปกเกล้า |
| ๕. นายวินัย บรรจงการ | รองผู้อำนวยการฝ่ายนโยบายและแผน รพ.พระปกเกล้า |
| ๖. นายวิชัย ชูชีพชื่นกมล | รองผู้อำนวยการ ด้านเศรษฐกิจการคลัง รพ.พระปกเกล้า |
| ๗. นางขจีพร อีราทรง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชลูง |
| ๘. นายครรชิต เพชรภักดิ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าใหม่ |
| ๙. นายสุฤษดิ์เดช เจริญไชย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสุกิม |
| ๑๐. นายวีระ สุเจตน์จิตต์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมสิงห์ |
| ๑๑. นายอภิสิทธิ์ี ดุจวรรณ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งหางแมว |
| ๑๒. นายไพศาล สุยะสา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนายายอาม |
| ๑๓. นายสมยศ พนธรา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ |
| ๑๔. นายมาศพงศ์ วงศ์เพชรชารัต | ทันตแพทย์ชำนาญการ (แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะขาม) |
| ๑๕. นางยุพเยาว์ วิศพรธน์ | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๑๖. นางนภคกร พูลประสาท | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๑๗. นางสาวอัมพา ไพโรจน์กิจตระกูล | นักวิชาการสาธารณสุข |

ผู้ไม่มาประชุม

- | | |
|---------------------------------|---|
| ๑. นางนาตยา ศุจิจันทร์รัตน์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการวิชาการ |
| ๒. นายกิตติ กิตติเวช | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดด้านบริหาร |
| ๓. นายพิเชียร วุฒิสถิธิภิญโญ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระปกเกล้า |
| ๔. นางปาหนัน กนกวงศ์นุวัฒน์ | รองผู้อำนวยการด้านบริหาร รพ.พระปกเกล้า |
| ๕. นางจรินทร์ ชะชาติย์ | รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล รพ.พระปกเกล้า |
| ๖. นายชัชวาล สมพีร์วงศ์ | รองผู้อำนวยการด้านผลิตบุคลากรทางการแพทย์รพ.พระปกเกล้า |
| ๗. นายสามภพ สาระกุล | รองผู้อำนวยการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศรพ.พระปกเกล้า |
| ๘. นายจิตติ โฆษิตชัยวัฒน์ | รองผู้อำนวยการ ด้านบริการด้านหน้า รพ.พระปกเกล้า |
| ๙. นางกนกกร สวัสดิ์ไชย | รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการรพ.พระปกเกล้า |
| ๑๐. นางสาวชัชรินทร์ ยงกัลยาณกุล | รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน |
| ๑๑. นายธวัช คงคาลัย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว |
| ๑๒. นายสมบัติ พนธรา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองพี่น้อง |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|--------------------------------|---|
| ๑. นางรุจิรา พัทธรัตน์ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๒. นางพฤกษ์ศิริ ธนกิจรุจิโรจน์ | หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล |
| ๓. นางปริยาภรณ์ พิทักษ์เสมากุล | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| ๔. นางอัญชณา แจ่มแสงทอง | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและคุณภาพบริการ |
| ๕. นายภราดร ชัยเจริญ | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| ๖. นายภาสกร วันชัยจิระบุญ | นายแพทย์ชำนาญการ รพ.พระปกเกล้า |
| ๗. นางสาวสุกญา สินธุประเสริฐ | นักวิชาการสาธารณสุข |

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น.

นายแพทย์วรา เศลวัตนะกุล นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี เปิดประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ (นพ.สสจ.)

๑. จากการประเมินผลงานของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ รอบ ๖ เดือน ให้ผู้บริหารแต่ละ CUP นำผล ประเมินดังกล่าวไปพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงานใน ๖ เดือนหลัง โดยให้เน้นในส่วน of Customer Focus การมีส่วนร่วมของชุมชนในการแก้ปัญหาทางสาธารณสุข

ระเบียบวาระที่ ๒ การรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

การประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๕๙ วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๕๙
ที่ประชุม: รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๑. การตามจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ผู้ป่วยนอกกรณีอุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน ส่งต่อ และ Gray zone โดย นพ.ไพศาล สุขะสา ผชช.ว.๒

- จากมติที่ประชุม คอจ. ครั้งที่ ๓/๒๕๕๙ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๕๙ ณ ห้องประชุม ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี เรื่อง การตามจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ผู้ป่วยนอกกรณีอุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน ส่งต่อ และ Gray zone ที่ให้ปรับการจ่ายเป็นจ่ายตามจริง ไม่เกิน ๗๐๐ บาท (ยกเว้น MRI, CT Scan, Rabies vaccine) กลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.จันทบุรี จึงได้สรุปค่าใช้จ่ายการค้างจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ รพศ. ไตรมาสที่ ๑ และ ๒ ให้แต่ละรพช. ตรวจสอบและดำเนินการตามจ่ายดังกล่าว

นพ.วิชัย ชูชีพขึ้นกมลCFO รพ.พระปกเกล้า:

- จากมติที่ประชุมเขตสุขภาพที่ ๖ เรื่องเกณฑ์การจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ฯ นั้น เขตสุขภาพที่ ๖ ให้หน่วยบริการในเขตเริ่มใช้เกณฑ์การจ่ายตามจริง ไม่เกิน ๗๐๐ บาทดังกล่าว ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๙ และ ยังไม่มีเอกสารแจ้งจากเขตสุขภาพ ไม่ใช่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ จึงต้องการให้ตรวจสอบเกณฑ์การจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ฯ ดังกล่าวใหม่

- ในการใช้เกณฑ์จ่ายตามจริง ไม่เกิน ๗๐๐ บาท แต่ยกเว้น MRI, CT Scan, Rabies vaccine นั้น เป็นการเพิ่มภาระงานให้แพทย์ในรพช. เนื่องจากรพช. ต้องการให้มีหลักฐานอ้างอิงการรักษา ซึ่งในการจ่ายตามเกณฑ์ เดิมไม่ต้องใช้ เพราะเหมาจ่าย จึงทำให้เกิดความล่าช้าในการทำงาน

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๑. การจัดทำราคาอ้างอิงวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๕๙
โดย ญ.ปรียาภรณ์ พิทักษ์เสมากุล หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ

- แผนการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ของ รพช. ทั้งหมด ๓๒,๘๘๗,๓๙๙.๕๐ บาท ของรพ.พระปกเกล้า ๑๐๐,๐๑๒,๖๒๘.๕๐ บาท ส่วนมูลค่าน้ำยาตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการที่มีเงื่อนไขการวางเครื่อง (ตามแผนจัดซื้อ) ของรพช. รวม ๒๒,๐๐๖,๙๒๕.๙๖ คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๙๒ ของแผนทั้งหมดและเป็นการจัดซื้อด้วยวิธีตกลงราคาทั้งหมด ของรพ.พระปกเกล้า ๐.๐๐ บาท เพราะมีการจัดซื้อโดยวิธี Bidding กำหนด Spec และวิธีการเปิดซอง ซึ่งเป็นการดำเนินการที่ถูกต้องตามระเบียบฯ

- สัดส่วนที่เหลือจากแผนการซื้อน้ำยาน้ำยาตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการที่มีเงื่อนไขการวางเครื่องของ รพช. จะอยู่ที่ ๓๓.๐๘ % ทำให้การดำเนินการคัดเลือกกรายการที่จะมาจัดซื้อร่วมกันค่อนข้างยาก จากการประชุมคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ที่มีใช้ทางด้านวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์จังหวัดจันทบุรี ครั้งที่ ๓/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๑๙ พ.ค. ๒๕๕๙ จึงมีมติเห็นชอบในการดำเนินการบริหารจัดการเวชภัณฑ์ที่มีใช้ทางด้านวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ดังนี้

๑. จัดซื้อร่วมระดับจังหวัด ซึ่งได้ทำการจัดซื้อร่วมระดับจังหวัดด้านวัสดุวิทยาศาสตร์แล้ว ๑ รายการ ได้แก่ แผ่นสำหรับตรวจวัดปริมาณน้ำตาลในเลือด จำนวน ๒๔๔,๒๗๙ แผ่น มูลค่า ๓,๐๒๘,๒๗๒.๔๕ บาท แบ่งเป็น รพช. จำนวน ๑๓๓,๙๗๙ แผ่น รพ.พระปกเกล้า จำนวน ๑๑๐,๓๐๐ แผ่น พร้อมเครื่องตรวจน้ำตาล (รพช.) จำนวน ๓๓๐ เครื่อง ขณะนี้อยู่ระหว่างการกำหนด Spec แต่ในการจัดซื้อครั้งนี้ รพ.นายายอาม และ รพ.แหลมสิงห์ ไม่ได้จัดซื้อร่วมด้วย เนื่องจากรพ.นายายอามทำสัญญาซื้อขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ ปี ๒๕๕๙ ส่วน รพ.แหลมสิงห์ ใช้ Strip GDH NAD Biosensor และไม่มั่นใจในคุณภาพของที่จะได้จากการจัดซื้อร่วม

๒. จัดทำราคาอ้างอิงวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์จังหวัดจันทบุรี จากการประชุมคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ที่มีใช้ทางด้านวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์จังหวัดจันทบุรี ครั้งที่ ๓/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๑๙ พ.ค. ๒๕๕๙ ได้มีมติเห็นชอบราคาอ้างอิงวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์จังหวัดจันทบุรี ปี ๒๕๕๙ ครั้งที่ ๑ จำนวน ๙๖ รายการ แต่มี ๒ รายการที่ขอให้รพ.พระปกเกล้าทบทวนราคาใหม่ เนื่องจากมีราคาที่สูงกว่า รพช. มาก ได้แก่ Dengue NS₁Ag (รพช. ๒๒๐ บาท/ รพศ. ๓๐๐ บาท) และ Influenza A/B test (รพช. ๑๕๐ บาท/ รพศ. ๓๕๐ บาท)

๓. จัดทำราคาต่อหน่วยการทดสอบ Unit Cost/Report

- ในการประชุมคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ที่มีใช้ทางด้านวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์จังหวัดจันทบุรี ครั้งที่ ๔/๒๕๕๙ วันที่ ๗ ก.ค. ๒๕๕๙ จะพิจารณาราคาอ้างอิงวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์จังหวัดจันทบุรี เพิ่มเติมอีก ๑๕ รายการ และพิจารณาราคาต่อหน่วยการทดสอบ Unit Cost/Report จำนวน ๑๘ รายการ ในส่วนของ รพช.

๒. กรอบการพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพ ตามแผนงบลงทุน ปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕ จากมติที่ประชุมร่วมกับโรงพยาบาลพระปกเกล้า และผู้แทนรพช. โดย นางเกศรินทร์ ไทยศรีวงศ์ ผชช.ส.

- การเพิ่มศักยภาพการบริการของรพช. (NODE) ในแต่ละสาขา Service Plan

NODE	สาขา Service Plan	บริการหลัก
รพ.แหลมสิงห์	สาขาตา	ผ่าตัดตาต่อกระจก
รพ.สอยดาว	สาขาทารกแรกเกิด	NICU
รพ.สอยดาว และรพ.มะขาม	สาขา Ortho	Minor Surgery
รพ.มะขาม	สาขามะเร็ง	การให้ยา Chemo และ Palliative Care
รพ.ขลุง	สาขาไต	CAPD และจะพิจารณาเพิ่มการล้างไต

แต่ทั้งนี้ ในทุกโรงพยาบาลแม้จะไม่ได้เป็น Node ที่กำหนดไว้ ก็ต้องมีการให้บริการตามมาตรฐาน (Basic Service) และเป้าหมายเกณฑ์ตัวชี้วัดความสำเร็จในแต่ละปี

- การพัฒนารพ.สอยดาว เพื่อยกระดับขึ้นเป็นโรงพยาบาลขนาด M2 จึงมีการเพิ่ม Work load ของการบริการ ๔ แผนก ได้แก่ สูติ ศัลย์ MED และเด็ก

- เพิ่ม IPD Node ที่ รพ.ชลุง รพ.มะขาม และรพ.แหลมสิงห์ เพื่อลดการแออัดของรพ.พระปกเกล้า

๓. สรุปผลการประชุมคณะทำงานร่างแนวทางเพิ่มประสิทธิภาพการปรับกองทุนสุขภาพ จ.จันทบุรี โดย นางเกศรินทร์ ไไทยศรีวงศ์ ผชช.ส.

- จากการประชุม คณะทำงานร่างแนวทางเพิ่มประสิทธิภาพการปรับกองทุนสุขภาพ จ.จันทบุรี ได้แต่งตั้งคณะทำงานร่างแนวทางเพิ่มประสิทธิภาพการปรับกองทุนสุขภาพ จ.จันทบุรี โดยมี นพ.วรา เศลวัตนะกุล ผชช.ว. สสจ.จันทบุรี เป็นประธาน

- นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลโครงสร้างระบบบริการที่มีผลกระทบกับการเงินการคลังของโรงพยาบาลในจังหวัดจันทบุรี และแนวทางการเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการและการบริหารกองทุนสุขภาพจังหวัดจันทบุรี

๔. แนวทางการดำเนินงานการบริหารการเงิน การคลังในพื้นที่ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ โดย นางเกศรินทร์ ไไทยศรีวงศ์ ผชช.ส.

- สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ให้แนวทางในการดำเนินงานการบริหารการเงิน การคลังในพื้นที่ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ของจังหวัดและหน่วยบริการ ซึ่งในแต่ละระดับต้องมีการแต่งตั้งคณะกรรมการในการบริหารงาน

- ให้ดำเนินการจัดทำแผนการแก้ปัญหาหนี้ระหว่างหน่วยบริการ ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ลงไป โดยส่งแผนแก้ปัญหาหนี้ระหว่างกันของหน่วยบริการภายในวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๙ และส่งผลการแก้ปัญหาหนี้ระหว่างกันของหน่วยบริการ ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๕๙ ซึ่งกลุ่มงานประกันสุขภาพ ได้ทำหนังสือแจ้งไปยังโรงพยาบาลแล้ว

๕. วิเคราะห์ระบบบริการที่มีผลกระทบกับการเงินการคลัง โดย นพ.สฤกษ์ดีเดช เจริญไชย ผชช.ว.๓

- จำนวนประชากรและสถานบริการจังหวัดจันทบุรี

• นอกเขตอำเภอเมือง มีประชากรเบาบาง แต่มีจำนวนหน่วยบริการ (รพ.สต.) มาก ทำให้มี FIX COST สูง CUP ต้องให้การสนับสนุนทุก รพ.สต. โดยมีอัตราส่วน ประชากร/โรงพยาบาล เฉลี่ย = ๔๓,๙๔๖

- สิทธิการรักษาพยาบาลจังหวัดจันทบุรี

• สิทธิการรักษาส่วนใหญ่เป็น UC (๗๘.๕๑%) ทำให้แหล่งรายรับส่วนใหญ่ได้จากเงิน UC

- ข้อมูลการใช้บริการผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยใน

• ผู้ป่วยนอก รพช. Refer ๑๕% ส่วนใหญ่จ่ายค่ารักษาเอง ๘๕%

• ค่าเฉลี่ย IP Refer ของรพช. ๔๑.๑% รพ.ท่าใหม่ มากที่สุด และรพ.เขาสุกิม น้อยที่สุด

• รพ.ชลุง Refer มากแต่จำนวนเตียงไม่พอให้บริการ (อัตราครองเตียง < ๘๐%)

• ค่า CMI ๓๖% ไม่ผ่านเกณฑ์ (CMI > ๐.๖) ทำให้รพ.พระปกเกล้า มีความแออัด

- เปรียบเทียบทรัพยากรสาธารณสุข

• รพ.พระปกเกล้า มีจำนวนแพทย์เกิน ส่วน รพช. ยังขาดแพทย์จำนวนมาก ทำให้ไม่สามารถเพิ่มศักยภาพการให้บริการได้

๖. ผลการพัฒนา DHS จังหวัดจันทบุรี รอบ ๖ เดือน โดย นพ.สฤกษ์ดีเดช เจริญไชย ผชช.ว.๓
- ผลการดำเนินงานประเด็น ODOF รอบ ๖ เดือน วิเคราะห์ตามแนวคิด UCCARE (คะแนนเต็ม ๕ คะแนน)

- NCD (DM, HT) ๓.๗๑ คะแนน จาก ๑๐ CUP ผ่านเป้าหมาย ๘๐% (๘/๑๐ CUP)
- Long Term Care ๓.๓๒ คะแนน จาก ๙ CUP ผ่านเป้าหมาย ๖๖.๖๗% (๖/๙ CUP)
- Dengue infection ๓.๖๒ คะแนน จาก ๙ CUP ผ่านเป้าหมาย ๗๗.๗๘% (๗/๙ CUP)
- ส่วนใหญ่การดำเนินงานยังขาดในส่วนของ Costumer Focus
- CUP ที่ไม่มีผลการประเมินงานรอบ ๖ เดือน คือ CUP โป่งน้ำร้อน, CUP ทำใหม่ และ

CUP สอยดาว (CUP สอยดาวขาด LTC และ Dengue)

๗. สถานะเงินบำรุง ณ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๙ โดย นพ. ไพศาล สุยะสา ผชช.ว.๒

- สถานะเงินบำรุงของโรงพยาบาลไม่มีติดลบ และรพ.แหลมสิงห์มียอดเงินคงเหลือสุทธิน้อยที่สุด

๘. การเฝ้าระวังความเสี่ยงทางการเงิน ณ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๙ โดย นพ. ไพศาล สุยะสา ผชช.ว.๒

- รพ.แหลมสิงห์มีระดับความเสี่ยงสูงสุด ระดับ ๗

๙. การติดตาม planfin ณ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๙ โดย นพ. ไพศาล สุยะสา ผชช.ว.๒

- ให้ผู้อำนวยการทุกแห่งตรวจสอบผลการควบคุม/ติดตาม Planfin ตามแผน หากติดลบเกิน ๑๐% ต้องดำเนินการพิจารณาแผนในการประมาณการ รายรับ-รายจ่าย ใหม่ ให้ใกล้เคียงและเป็นไปตามแผนมากที่สุด

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

นางสาวอัมพา ไพโรจน์กิจตระกูล ผู้บันทึกการประชุม
นางยุพเยาว์ วิศพรณ์ ผู้ตรวจรายงานการประชุม