สรุปมติประชุมคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพ ระดับเขตพื้นที่ (อปสข.) เขต 6 ระยอง

ครั้งที่ 3/2566
วันศุกร์ ที่ 23 มิถุนายน 2566 เวลา 09.00 – 12.00 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

1.1 เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

- แนะนำและแสดงความยินดีกับอนุกรรมการฯ ใหม่ 2 ท่าน ได้แก่ นายแพทย์ประภาส ผูกดวง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ และ นายแพทย์ธราพงษ์ กับโก นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

- การตรวจเยี่ยมร่วมพัฒนาและส่งเสริมการมีส่วนร่วมการขับเคลื่อนงานคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ร่วมกับเครือข่ายหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 6 ระยอง ระหว่างวันที่ 14-15 มิถุนายน 2566 ของคณะกรรมการควบคุมคุณภาพฯ และคณะอนุกรรมการกำกับคุณภาพฯ

มติที่ประชุม

- รับทราบตามที่ประธานแจ้ง

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

1.2 สรุปมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

คณะอนุกรรมการฯ มีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

1. ไม่มี

มติที่ประชุม

- รับทราบตามที่ประธานแจ้ง

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

1.3 สรุปมติคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข

คณะอนุกรรมการฯ มีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

1. การใช้ DLC แบบชั่วคราวนานเกิน 6 เดือน อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนกับผู้ป่วย ซึ่ง เขต 6 อยู่ในอันดับ 3 ที่มีจำนวนผู้ป่วยไตวายค้างอยู่ในระบบที่จำเป็นต้องเปลี่ยนเส้นแบบถาวร
2. ควรส่งเสริมการล้างไตผ่านช่องท้องที่บ้าน (CAPD/APD) มากขึ้น เนื่องจากมีความปลอดภัย
3. รณรงค์สร้างความเข้าใจกับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังให้เห็นประโยชน์ของการล้างไตผ่านทางช่องท้อง สะดวก ปลอดภัย ไม่เสียค่าใช้จ่ายในการเดินทาง เครื่อง HD มีจำกัด (ทำ clip ประชาสัมพันธ์เผยแพร่)
4. พัฒนาศักยภาพ รพ.สต. หรือเทศบาล ให้เป็นศูนย์และมีความสามารถในการให้บริการล้างไตผ่านทางช่องท้อง เพื่อเพิ่มการเข้าถึงผู้ป่วยไม่ต้องเดินทางไป รพ.
5.

มติที่ประชุม

- รับทราบตามที่ประธานแจ้ง
- มอบฝ่ายเลขาฯ นำเรียนและประสาน อคม. ในการดำเนินการควบคุมกำกับคุณภาพและมาตรฐานของหน่วยบริการที่ให้บริการเปลี่ยนเส้นแบบถาวร

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

1.4 สรุปมติคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต ๖ ระยอง

คณะอนุกรรมการฯ มีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

1. ไม่มี

มติที่ประชุม

- รับทราบตามที่ประธานแจ้ง

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองและติดตามรายงานการประชุม

❑ รับรองและติดตามรายงานการประชุมคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ (อสปข.) เขต 6 ระยอง ครั้งที่ 2/2566 วันศุกร์ ที่ 24 มีนาคม 2566

มติที่ประชุม

- รับรองรายงานการประชุมคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ (อสปข.) ครั้งที่ 2/2566 วันศุกร์ ที่ 24 มีนาคม 2566 โดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

คณะอนุกรรมการฯ มีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

- ไม่มี -

มติที่ประชุม

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ

คณะอนุกรรมการฯ มีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

4.1 รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามนโยบายยกระดับหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2566

1. บริการ CA anywhere เขต 6 มีการตรียมความพร้อมก่อนเริ่มนโยบาย ส่งผลให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการได้ตามตัวชี้วัด ได้แก่การผ่าตัด การได้รับรังสีรักษา และเคมีบำบัด

มติที่ประชุม

- รับทราบรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามนโยบายยกระดับหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2566 ตามที่ฝ่ายเลขาฯ เสนอ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ

คณะอนุกรรมการฯ มีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

4.2 สรุปผลการดำเนินงานกำกับติดตามคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (HD) ปีงบประมาณ 2566

1. ในพื้นที่ที่หน่วย HD ไม่เพียงพอ ควรประสาน อปท. ให้เป็นศูนย์ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมที่ดำเนินการโดยภาคเอกชน ที่สามารถเบิกจ่ายชดเชยจาก สปสช. ได้
2. ลดปัญหาการใช้ยากลุ่ม NSAIDs ในชุมชน เพราะเป็นสาเหตุทำให้ไตวายมากขึ้น
3. monitor การใช้ยา NSAIDs โดยเภสัชกรในร้านยา ที่เป็นหน่วยบริการระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

มติที่ประชุม

- รับทราบสรุปผลการดำเนินงานกำกับติดตามคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (HD) ปีงบประมาณ 2566 ตามที่ฝ่ายเลขาฯ เสนอ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ

คณะอนุกรรมการฯ มีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

4.3 ผลการรับฟังความคิดเห็นทั่วไป ปีงบประมาณ 2566

1. –ไม่มี-

มติที่ประชุม

- รับทราบผลการรับฟังความคิดเห็นทั่วไป ปีงบประมาณ 2566 ตามที่ฝ่ายเลขาฯ เสนอ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา

5.1 (ร่าง) ข้อเสนอแนวทางการเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพของคนไทยที่มีปัญหาสถานะทางทะเบียน

คณะอนุกรรมการฯ มีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

1. ปี 2567 จะเพิ่ม รพ. สระแก้ว เป็น รพ. ร่วมเก็บตัวอย่างและตรวจ DNA
2. ประสานการทำงานระหว่างเขต เขต 6 และ 9 กรณีที่มีญาติอยู่ข้ามเขต
3. ค่าใช้จ่ายในการตรวจ DNA ฟรี ถ้ามีหนังสือจากกรมการปกครอง
4. ควรมีการสำรวจคนไทยที่มีปัญหาสถานะทางทะเบียน
5. อาจต้องทำเป็นโครงการพิเศษหรือไม่ และมีกองทุนสำหรับการตรวจ DNA
6. อาจจำเป็นต้องมีงบประมาณหรือกองทุนที่มาดูแลคนไทยกลุ่มนี้ กรณีที่ไม่สามารถพิสูจน์ตัวตนได้

มติที่ประชุม

- รับทราบผลการดำเนินงานการพัฒนาการเข้าถึงสิทธิหลักประกันสุขภาพของบุคคลที่มีปัญหาสถานะทางทะเบียน สปสช.เขต 6 ระยอง

- มอบ สปสช. เขต 6 ระยองดำเนินการสำรวจคนไทยที่มีปัญหาสถานะทางทะเบียน ในเขตพื้นที่ และจัดทำ (ร่าง) แนวทางการเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพของคนไทยที่มีปัญหาสถานะทางทะเบียน พร้อมนำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการนโยบายและยุทธศาสตร์ (คนย.) สปสช. ต่อไป

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา

5.2 (ร่าง) ข้อเสนอเพิ่มเติมรายการ Fee schedules กรณีบริการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง Cancer anywhere ของโรงพยาบาลมะเร็งกรุงเทพระยอง

คณะอนุกรรมการฯ มีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

1. ให้รอ Protocol มะเร็งศีรษะและลำคอประกาศใช้ แล้วค่อยกลับมาพิจารณาอีกครั้ง
2. ขอความเห็นจาก service plan/cancer anywhere ของเขต เพราะบางรายการอยู่ในเหมาจ่ายอยู่แล้ว
3. นำมาเสนอในการประชุมครั้งถัดไป

มติที่ประชุม

- เห็นควรชะลอข้อเสนอการเพิ่มเติมรายการบริการ (Fee schedule) ของโรงพยาบาลมะเร็งกรุงเทพระยอง จนกว่า Protocol มะเร็งศีรษะและลำคอจะประกาศใช้
- มอบฝ่ายเลขาฯหารือและขอความเห็นจาก Service plan และนำมาเสนอในการประชุมครั้งถัดไป

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา

5.3 (ร่าง) ข้อเสนอการพัฒนาการดำเนินงาน Home ward และห้องพยาบาลในสถานประกอบการ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๖

คณะอนุกรรมการฯ มีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

1. ควรขยายผลการดำเนินงานและกลุ่มเป้าหมาย HW ไปยังหน่วยบริการที่มี Fam Med ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 6 โดยยึดแนวทางการดำเนินงานของ รพ. ขลุง เป็น Model / Best practice แล้วนำเสนอ คนย. ต่อไป
2. ควรขยายการดำเนินงานห้องพยาบาลในสถานประกอบการไปยังสถานประกอบการอื่น ๆ ที่มีความพร้อม
3. ควรมีการหารือแนวทางสร้างความร่วมมือระหว่างท้องถิ่นกับการดำเนินงาน HW เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนการทำงานร่วมกัน
4. ควรเชิญประธานสภาอุตสาหกรรม/หอการค้า ทั้ง 8 จังหวัดมาหารือ เพื่อขยายการดำเนินงานห้องพยาบาลในสถานประกอบการ
5. ควรใช้การดำเนินงานห้องพยาบาลในสถานประกอบการของ จ. ระยอง เป็น model เช่น ปตท. หรือ IRPC
6. ควรขยายผลการดำเนินงานห้องพยาบาลในสถานประกอบการ ไปในโรงเรียนที่มีขนาดใหญ่ด้วยหรือไม่

มติที่ประชุม

มอบ สปสช. เขต 6 ระยอง

- ทบทวนการดำเนินงานบริการ Home ward สำหรับกลุ่มเป้าหมายผู้ป่วย IMC หรือ LTC และขยายผลการดำเนินงานให้ครอบคลุมผู้ป่วยสิทธิประกันสังคมและข้าราชการ
- จัดทำแนวทางในการดำเนินงาน เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ PP Non UC โดยให้สำนักงานเขตจัดทำโครงการเพิ่มเติมนอกจากห้องพยาบาลในสถานประกอบการ โดยอาจร่วมกับคลินิกเทคนิคการแพทย์ (Lab Anywhere)
- เตรียมการนำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการนโยบายและยุทธศาสตร์ (คนย.) สปสช.

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่น ๆ

6.1 กำหนดการประชุมครั้งถัดไป

❖ กำหนดการประชุมคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ (อปสข.) เขต 6 ระยอง

ครั้งที่ 4/2565 วันพฤหัสบดี ที่ 21 กันยายน 2566 เวลา 09:00-12:00 น.
ณ ห้องประชุมสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 6 ระยอง
และผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ Video conference