

3.5

ความก้าวหน้าคณะทำงานภายใต้คณะกรรมการควบคุมคุณภาพ
และมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต ๖ ระยอง ชุดที่ ๑ คณะทำงาน
วิเคราะห์เรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ในระบบหลักประกันสุขภาพ

นำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต ๖ ระยอง
ครั้งที่ 3/2566 วันที่ 15 เดือน กันยายน พ.ศ.2566
นายแพทย์ประสิทธิ์ ทองสดา
ผู้แทนราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย

2

ประเภทเรื่องร้องเรียนที่ร้องเรียนเข้ามามากที่สุด



มาตรา 59 (477 เรื่อง)

3 ถูกเรียกเก็บเงินโดยไม่มีสิทธิเรียกเก็บ 94 เรื่อง (19.70%)

1. ภาคเอกชน 8 เรื่อง (8.51 %)

หน่วยบริการเอกชน	จำนวน
รพ.กรุงเทพพัทยา	1
รพ.เซ็นทรัลพาร์ค	1
รพ.บางนา 5	1
รพ.เปาโล สมุทรปราการ	1
รพ.กรุงเทพจันทบุรี	1
รพ.พญาไทศรีราชา	1
รพ.สมิติเวชศรีราชา	1
รพ.วิภาราม อมตะนคร	1
รวม	8

8 เรื่อง
(8.51%)

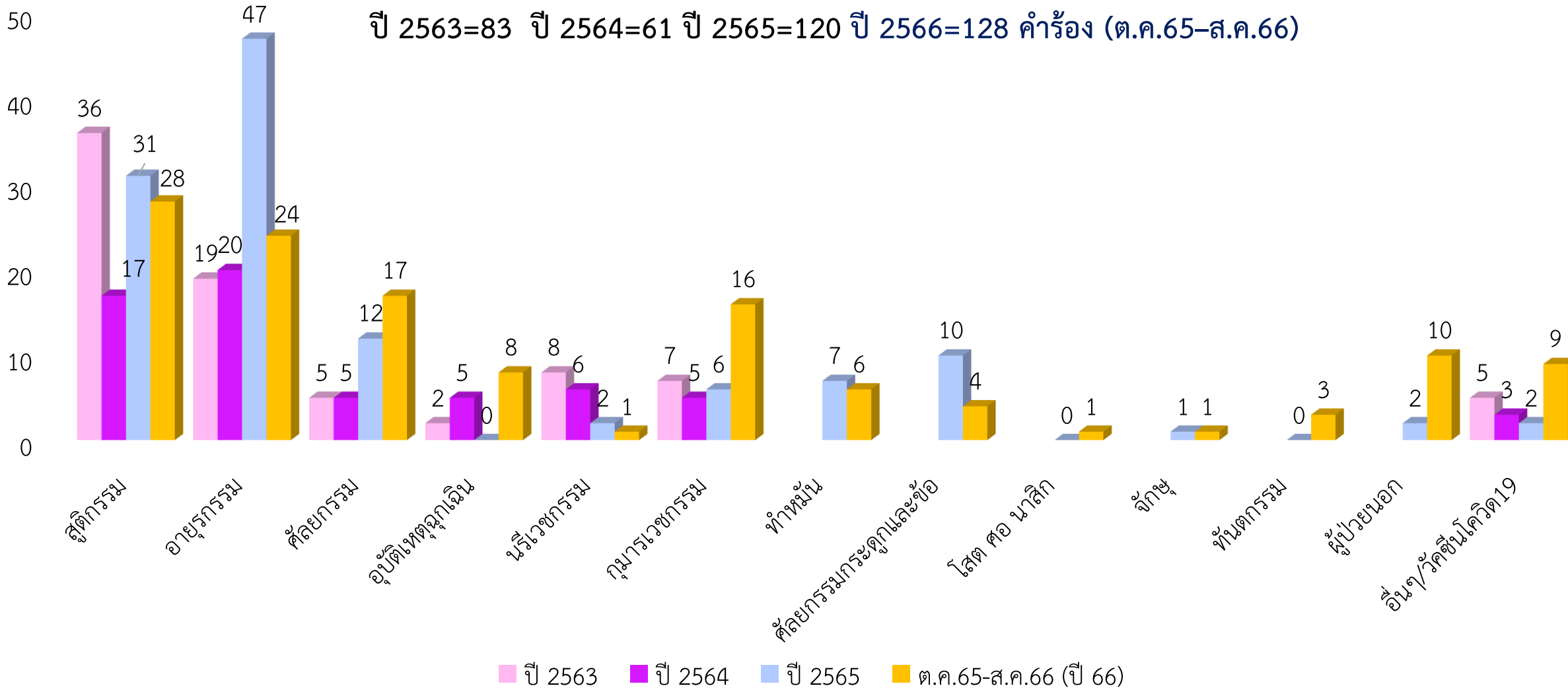
2. ภาครัฐ 86 เรื่อง (91.49 %)

หน่วยบริการภาครัฐ	จำนวน
รพ.บางพลี	11
รพ.สมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา	10
รพ.มหาวิทาลัยบูรพา	7
รพ.ชลบุรี	6
รพ.พระปกเกล้า	6
รพ.พุทธโสธร	6
รพ.ตราด	4
รพ.สมุทรปราการ	4
รพ.บางจาก	4

86 เรื่อง
(91.49 %)

รพ.รามาริบบจักษ์รินฤบดีนทร์ ขึ้นทะเบียนกับ สปสช.เขต 13 กทม.

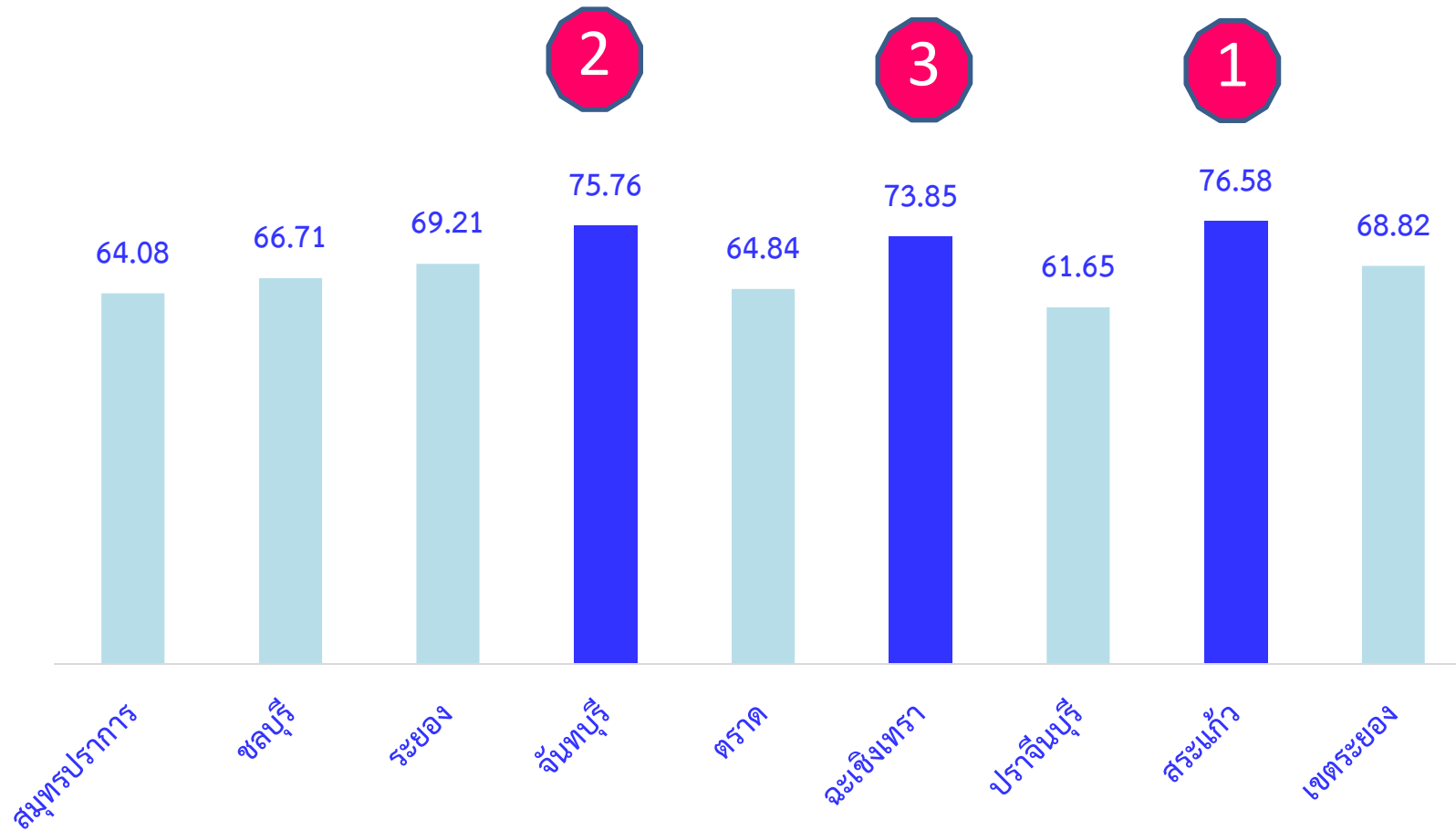
แผนกที่พบคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือ ฯ มากที่สุด ปี 2563 – ปัจจุบัน ภาพรวมเขต 6 ระยอง



ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการตรวจคัดกรอง HbA1C ปี 2566 เขตสุขภาพที่ 6



ร้อยละ



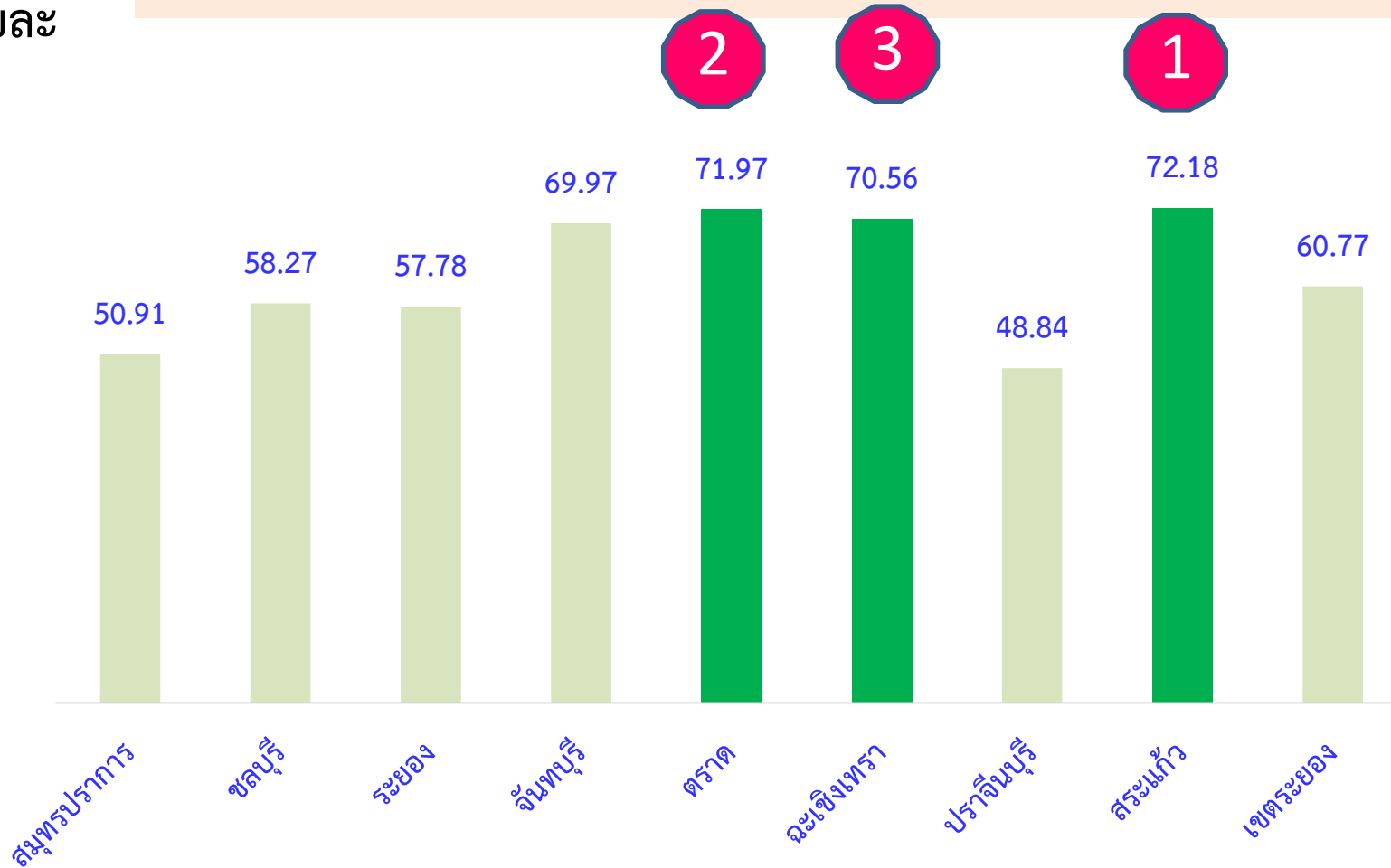
เกณฑ์เป้าหมาย > หรือ
เท่ากับร้อยละ 60
ตรวจคัดกรอง HbA1C
ปีละ 1 ครั้ง
ปี 2566 ค่าเฉลี่ยเขต 68.82 %
สูงสุด
จังหวัดสระแก้ว 76.58%
จังหวัดจันทบุรี 75.76%
จังหวัดฉะเชิงเทรา 73.85%

ที่มา: <https://hdcservice.moph.go.th/hdc/index.php> ณ วันที่ 31 สิงหาคม 2566

ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ได้รับการตรวจคัดกรอง Serum Creatinine ปี 2566 เขตสุขภาพที่ 6



ร้อยละ



- เกณฑ์เป้าหมาย > หรือ
เท่ากับร้อยละ 80
ตรวจคัดกรอง Serum Creatinine
ปีละ 1 ครั้ง
ไม่มีจังหวัดไหนผ่านเกณฑ์
ปี 2566 จังหวัดสูงสุด
1. จังหวัดสระแก้ว 72.18%
 2. จังหวัดตราด 71.97%
 3. จังหวัดฉะเชิงเทรา 70.56%

ประเด็น	ข้อเสนอ	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
ถูกเรียกเก็บเงิน โดยไม่สมควรเรียกเก็บ	<ul style="list-style-type: none"> ➢ สื่อสารทำความเข้าใจ สสจ./หน่วยบริการ ถึงสิทธิประโยชน์ในระบบ UC ➢ สื่อสารทำความเข้าใจกับภาคีเครือข่ายภาคประชาชน ถึงสิทธิประโยชน์ในระบบ UC ➢ Focus Group ในกลุ่มหน่วยบริการที่พบเรื่องร้องเรียนถูกเรียกเก็บเงินซ้ำ ๆ รพ.สมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา รพ.มหาวิทยาลัยบูรพา รพ.บางพลี 	สปสช.เขต ๖ ระยอง สสจ. ทุกจังหวัด หน่วยบริการทุกแห่ง เครือข่ายภาคประชาชน
แม่ตายลูกตาย	<ul style="list-style-type: none"> ➢ สรุปรวิเคราะห์ RCA สาเหตุของปัญหาแม่ตายลูกตาย ➢ สนับสนุนกองทุนตำบลสนับสนุนงบประมาณในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ กลุ่มเสี่ยง ➢ ประสานความร่วมมือกับ สรพ. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดระบบมาตรฐานเครือข่ายสุขภาพ (Healthcare Network System Standards) สร้างเครือข่ายแบบไร้รอยต่อพัฒนาคุณภาพบริการและความปลอดภัย ➢ จัดระบบการกำกับติดตามคุณภาพและมาตรฐานของ หน่วยบริการที่พบปัญหาแม่ตายลูกตาย ซ้ำ ๆ ในหน่วยบริการเดิม 	สปสช.เขต ๖ ระยอง สสจ. ทุกจังหวัด หน่วยบริการทุกแห่ง อคม. MCH Board Service plan สาขาสูติกรรม ท้องถิ่น
การเข้าถึงบริการ การตรวจคัดกรอง HbA1C การตรวจคัดกรอง ภาวะแทรกซ้อนทางไต Serum Creatinine	<ul style="list-style-type: none"> ➢ มีการประชาสัมพันธ์เชิงรุกสร้างการรับรู้การให้บริการ การเข้าถึงบริการ ตรวจคัดกรอง HbA1C การตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต Serum Creatinine ➢ ติดตามหน่วยบริการที่มีผลงานการเข้าถึงบริการน้อยกว่าค่าเฉลี่ยเขต 	สปสช.เขต ๖ ระยอง สสจ. ทุกจังหวัด หน่วยบริการทุกแห่ง อปสช. อคม. คณะทำงาน 5x5

จึงเรียนเสนอคณะกรรมการ ฯ เพื่อทราบ



ความก้าวหน้าคณะทำงานภายใต้คณะกรรมการควบคุม
คุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต ๖ ระยอง
ชุดที่ ๑ คณะทำงานวิเคราะห์เรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ในระบบ
หลักประกันสุขภาพ