

4.3 สรุปผลการตรวจเยี่ยมการดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข

เขต 6 ระยอง

ณ โรงพยาบาลบางพลี วันที่ 11 ตุลาคม 2566 และ
โรงพยาบาลกบินทร์บุรี วันที่ 23 พฤศจิกายน 2566

นำเสนอที่ประชุม

ครั้งที่ 5/2566 วันที่ 21 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2566

นางพิทยา สิงห์โตทอง

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง

สรุปผลการตรวจเยี่ยมการดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดย
คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต ๖ ระยอง
ณ โรงพยาบาลบางพลี จ. สมุทรปราการ วันที่ 11 ตุลาคม 2566

1

มติคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต 6 ระยองครั้งที่ 4/2565 วันที่ 14 ธันวาคม 2565 เห็นชอบข้อเสนอแผนงานการแก้ไขปัญหาและระบบเฝ้าระวังติดตามกรณีประชาชนถูกเรียกเก็บเงินโดยไม่มีสิทธิเรียกเก็บเงินเกินอัตราที่กำหนดปี 2566

2

มติคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพ เขต 6 ระยองครั้งที่ 1/2566 วันที่ 19 มกราคม 2566 เห็นชอบข้อเสนอข้อเสนอมาตรการเพื่อลดปัญหาการถูกเรียกเก็บค่าใช้จ่าย Extra billing

3

มติคณะทำงานภายใต้ อคม. ชุดที่ 1 ในการประชุมครั้งที่ 2/2566 วันที่ 6 มิถุนายน 2566 เสนอให้มีการตรวจเยี่ยมหน่วยบริการที่มีเรื่องร้องเรียนประชาชนถูกเรียกเก็บ โดยไม่มีสิทธิเรียกเก็บ จำนวน 2 แห่ง ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชาและโรงพยาบาลรามธิบดีจ๊กกรีนฤบดินทร์ (เรื่องร้องเรียนเกิดซ้ำในหน่วยบริการเดิม)

4

มติคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต 6 ระยองในการประชุมครั้งที่ 2/2566 วันที่ 16 มิถุนายน 2566 เห็นชอบข้อเสนอของคณะทำงานภายใต้ อคม. ชุดที่ 1 ให้มีการตรวจเยี่ยมหน่วยบริการที่มีเรื่องร้องเรียนประชาชนถูกเรียกเก็บ โดยไม่มีสิทธิเรียกเก็บ

การจัดการเรื่องร้องเรียน (เรียกเก็บเงิน) ของโรงพยาบาลบางพลี จำนวน 12 ราย



1

ผู้ป่วย UC รพ.ชุมพวง มาด้วยอาการ ปวดท้อง ถ่ายอุจจาระเป็นเลือด ตอนนี้อยู่ห้องฉุกเฉิน แพทย์สงสัยว่าจะเป็นไส้ติ่งซึ่งทาง รพ.บางพลี แจ้งจะให้จ่ายมัดจำ 10,000 บาท ก่อนถึงจะเข้าตรวจสแกนเพิ่มให้ หากตรวจแล้วเป็นไส้ติ่งจะคืนเงินแต่ถ้าไม่พบก็ต้องชำระเงินค่ารักษา ครั้งนี้ เจ้าหน้าที่แจ้งว่าไม่สามารถใช้สิทธิได้เนื่องจากยังไม่ทราบว่าเป็นไส้ติ่งหรือไม่

โรงพยาบาลบางพลี คืนเงินผู้ป่วย

2

ผู้ป่วย UC รพ.บางเสาธง นัดติดตามอาการ หลังรักษาโรคไทรอยด์ หนังสือส่งตัวใบเดิมที่หมดอายุ วันที่ 15/12/65 เข้ารับบริการที่ รพ.บางพลี ตามนัด โดยได้นำบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมหนังสือส่งตัวใบเดิม แต่เจ้าหน้าที่แจ้งว่าไม่สามารถใช้สิทธิได้ เนื่องจากหนังสือส่งตัวหมดอายุ จึงถูกเรียกเก็บเงินเป็นจำนวน 905 บาท

โรงพยาบาลบางพลี คืนเงินผู้ป่วย

3

ผู้ป่วย UC รพ.ห้วยเม็ก อายุ 71 ปี มีอาการแขนขาอ่อนแรงแล้วลื่นล้ม เนื่องจากเส้นเลือดในสมองตีบ ถูกเรียกเก็บเงิน 1,855 บาท เป็นค่ายาในบัญชี, ค่าตรวจวินิจฉัย และค่าบริการทางการแพทย์ เนื่องจากเจ้าหน้าที่แผนกงานบัตรทองแจ้งไม่ให้ใช้สิทธิฉุกเฉิน

โรงพยาบาลบางพลี คืนเงินผู้ป่วย

4

ผู้ป่วยหญิง UC มิตรไมตรีคลินิก เวชกรรม (วัดด่านสำโรง) มีหนังสือส่งตัวจาก มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรม(วัดด่านสำโรง) ติดต่อพบที่แผนกสูตินรีเวชกรรม แพทย์แจ้งว่าจะให้ตัดชิ้นเนื้อไปตรวจหาเซลล์มะเร็ง หลังรับบริการถูกเรียกเก็บเงินจำนวน 315 บาท รายละเอียดดังนี้ 1. ค่าเวชภัณฑ์ไม่ไชยาจำนวนเงิน 285 บาท 2. ค่าบริการทางการแพทย์ 30 บาท

โรงพยาบาลบางพลี คืนเงินผู้ป่วย

5

ผู้ป่วยหญิง UC รพ.ตากฟ้า อายุ 4 เดือน วันที่ 4/3/2566 เวลา 17.00 น. มีไข้สูง 40 องศา มีเสมหะ แพทย์ให้เอ็กซ์เรย์และนอนดูอาการที่รพ.รพผลการตรวจเม็ดเลือดขาว ประมาณ 4-5 วัน แพทย์ที่ทำการวินิจฉัยแจ้งกับคุณแม่ว่า ไม่สามารถใช้สิทธิกรณีฉุกเฉินได้ให้ไปย้ายสิทธิมาก่อน

โรงพยาบาลบางพลี คืนเงินผู้ป่วย

การจัดการเรื่องร้องเรียน (เรียกเก็บเงิน) ของโรงพยาบาลบางพลี จำนวน 12 ราย



6

ผู้ป่วยหญิง UC รพ.บางพลี อายุ 32 ปี ฟอกเลือดทุกวันจันทร์ พุธ ศุกร์ ผู้ป่วยฟอกที่รพ.บางพลีมาประมาณ 5 เดือนไม่เคยชำระค่าใช้จ่าย เมื่อวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2566 เข้ารับการรักษาที่ รพ.บางพลี จังหวัดสมุทรปราการ ด้วยอาการ End stage renal disease ถูกเรียกเก็บเงินค่าตัวกรองเลือด จำนวน 1,200 บาท แพทย์แผนกไตเทียมแจ้งว่าต้องเก็บทุกเดือนต่อจากนี้ เดือนละ 1,200 บาท

โรงพยาบาลบางพลี ประสานงาน Outsource คืนเงินผู้ป่วย

7

ผู้ป่วยชาย UC รพ.บางพลี อายุ 38 ปี วันที่ 28/05/66 เวลา 05.00 น. เข้ารับบริการที่รพ.บางพลี ด้วยอาการต่อมทอนซิลอักเสบ แต่ถูกเรียกเก็บเงินค่าบริการพยาบาล เป็นจำนวน 110 บาท (ชำระเงินแล้ว มีใบเสร็จรับเงิน) เจ้าหน้าที่แจ้งว่าไม่สามารถใช้สิทธิได้เนื่องจาก

นอกเวลา

โรงพยาบาลบางพลี คืนเงินผู้ป่วย

8

ผู้ป่วยหญิง UC รพ.อุตรดิตถ์ อายุ 24 ปี วันที่ 30/5/66 เวลา 12.00 น.ด้วยอาการประจำเดือนมากกว่าปกติ ถูกเรียกเก็บเงิน 490 บาท เจ้าหน้าที่แจ้งว่าไม่สามารถใช้สิทธิได้เนื่องจาก แพทย์ประเมินอาการไม่ฉุกเฉินและไม่มีสิทธิการรักษาที่ รพ.

โรงพยาบาลบางพลี คืนเงินผู้ป่วย

9

ผู้ป่วยหญิง UC รพ.บางพลี อายุ 50 ปีมีประวัติคล้ำเจอก่อนเนื้อแพทย์วินิจฉัยเป็นมะเร็งผิวหนัง รักษาที่รพ.บางพลี จังหวัดสมุทรปราการ เข้าผ่าตัดชิ้นเนื้อและมีการย้อมชิ้นเนื้อ ในการตรวจรักษาครั้งนี้ ถูกเรียกเก็บเงินจำนวน 2,640 และ 4,800 บาท รวมเป็นค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น 7,440 บาท เจ้าหน้าที่แจ้งว่าไม่สามารถใช้สิทธิได้เนื่องจาก การย้อมชิ้นเนื้อเป็นแล็บนอกสัญญาต้องจ้างห้องแล็บนอกดำเนินการตรวจให้

โรงพยาบาลบางพลี คืนเงินผู้ป่วย

10

ผู้ป่วยหญิง UC รพ.เลิศสิน อายุ 72 ปีมีอาการ กล้ามเนื้ออ่อนแรง และมีโรคประจำตัว ความดัน เบาหวาน เข้ารักษาที่ รพ.ตำรวจ กรุงเทพมหานคร รพ.แจ้งต้องแอดมิทที่ รพ.แต่ทางญาติไม่สะดวกจึงย้ายไปรักษาตัวต่อที่ รพ.บางพลี จังหวัดสมุทรปราการ เนื่องจากอยู่ใกล้บ้านสะดวกมาดูแลผู้ป่วยมากกว่า เมื่อช่วงเวลา 21.00 น.ของวันเดียวกัน เข้ารักษาที่ รพ.บางพลี แจ้งใช้สิทธิที่แผนกเวชระเบียน เจ้าหน้าที่แจ้งว่า "ใช้สิทธิไม่ได้ ต้องชำระเงินเอง "

โรงพยาบาลบางพลี คืนเงินผู้ป่วย

การจัดการเรื่องร้องเรียน (เรียกเก็บเงิน) ของโรงพยาบาลบางพลี จำนวน 12 ราย



11

ผู้ป่วยหญิง UC รพ.บางพลี
อายุ 26 ปีเมื่อวันที่
31/07/2566 เวลา 11.00 น.
เข้ารับรักษาที่ รพ.บางพลี ด้วย
อาการ กระเพาะอาหารอักเสบ
ถูกเรียกเก็บเงิน 110 บาท
เจ้าหน้าที่แจ้งว่าไม่สามารถใช้
สิทธิได้เนื่องจาก นอกเวลาเป็น
วันหยุดราชการ

โรงพยาบาลบางพลี คืนเงินผู้ป่วย

12

ผู้ป่วย UC รพ.สุรินทร์ อายุ 4 ปี
เข้ารับการรักษาด้วยอาการไข้
ในการมารักษาไม่ได้มีการชี้แจง
รายละเอียดเรื่องสิทธิ และทาง
รพ.บางพลี กดยอมรับสิทธิที่
ได้รับจากการลงทะเบียนตามมติ
คณะกรรมการสิทธิหลักประกัน
สุขภาพ โดยไม่มีการสอบถาม
หรือแจ้งรายละเอียดให้มารดา
ทราบ และเจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉิน
ให้ไปชำระเงิน
จำนวน 193 บาท

โรงพยาบาลบางพลี คืนเงินผู้ป่วย

ข้อเสนอของคณะกรรมการ ฯ

มอบโรงพยาบาลบางพลี ประสานงานหน่วยงานภายในโรงพยาบาลบางพลี
สร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ

- ❖ หลักเกณฑ์ แนวทาง การเบิกค่าใช้จ่ายกรณี บริการเจ็บป่วยฉุกเฉิน
- ❖ หลักเกณฑ์ แนวทาง การเบิกค่าใช้จ่ายกรณี บริการ OP walk-in
- ❖ หลักเกณฑ์ แนวทาง การเบิกค่าใช้จ่ายกรณี บริการนอกเวลาราชการ
- ❖ หลักเกณฑ์ แนวทาง การเบิกค่าใช้จ่ายกรณี บริการพอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม



เรื่อง ที่เข้าเกณฑ์พิจารณา ม. 60

ให้บริการภายหลังมีประกาศแนวทางการพิจารณาของคกก.ควบคุมฯ

เรื่อง การพิจารณาการกระทำผิดซ้ำของหน่วยบริการที่เป็นการกระทำผิดร้ายแรงหรือการกระทำผิดซ้ำหลายครั้ง

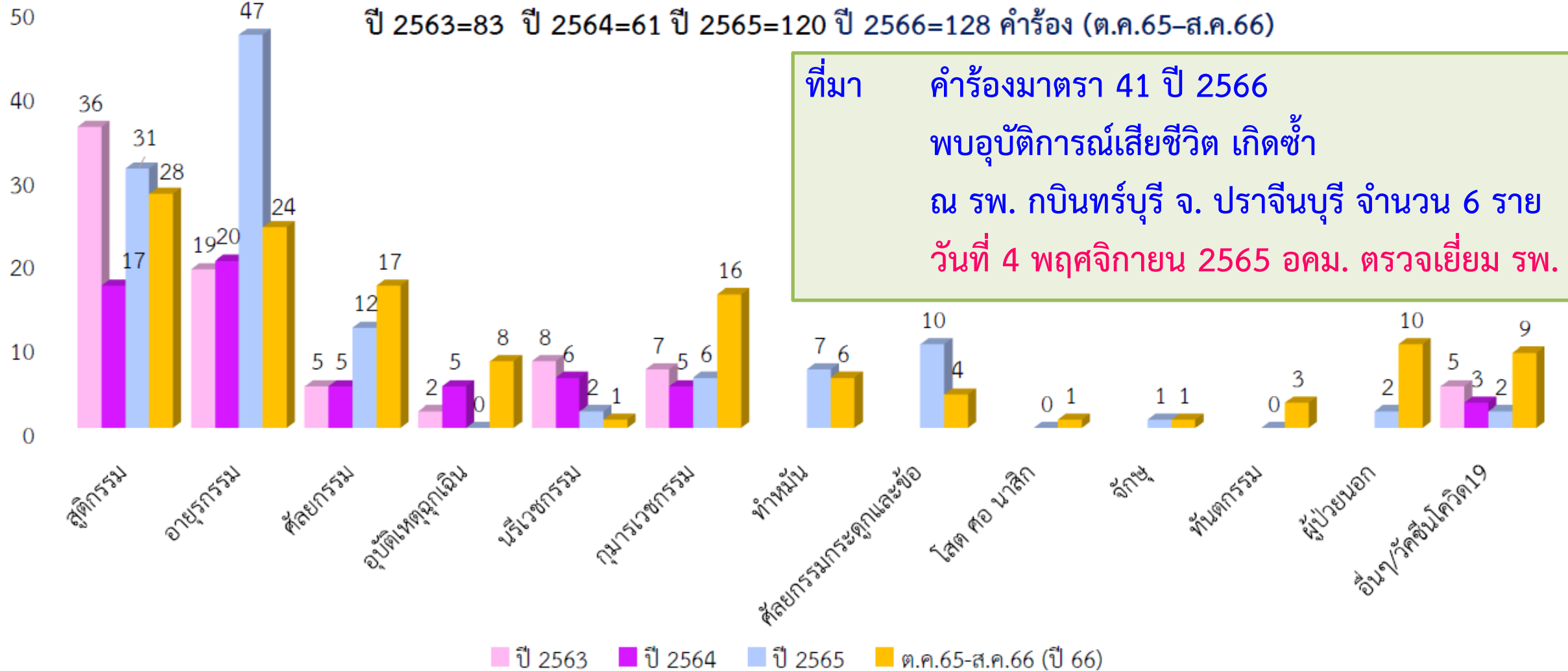
หน่วยบริการ	มาตรา ที่กระทำผิด	เรื่อง	มติคกก.สอบสวน	มติคกก.ควบคุมคุณภาพฯ
รพ.ธรรมศาสตร์	59	เรียกเก็บเงินกรณีส่งต่อ	คืนเงินที่เรียกเก็บ	รอนำเข้าคกก.ควบคุมฯ
เฉลิมพระเกียรติ	59	เรียกเก็บเงินกรณีส่งต่อ	คืนเงินที่เรียกเก็บ	รอนำเข้าคกก.ควบคุมฯ
รพ.รามาริบดีจักรีนฤเบดินทร์	59	เรียกเก็บเงินกรณีส่งต่อ	คืนเงินที่เรียกเก็บ	รอนำเข้าคกก.ควบคุมฯ
รพ.รามาริบดี	59	เรียกเก็บเงินกรณีสิทธิว่าง	ระหว่างพิจารณา ในชั้นสอบสวน	-
คลินิกเฉพาะทางเวชกรรมเวช ศาสตร์ครอบครัวแพทย์อัมดี	57	จัดทำระบบข้อมูลการให้บริการ สาธารณสุข ไม่ถูกต้อง	ระหว่างพิจารณา ในชั้นสอบสวน	-

➤ มีเรื่อง ที่ให้บริการภายหลังมีประกาศ อยู่ในระหว่างนำเข้าวาระเพื่อพิจารณา 9 เรื่อง

- มาตรา 57 จำนวน 8 เรื่อง >>>> รพ.อ่างทอง, รพ.เดออะซีพลัส, รพ.มงกุฎวัฒนะ, รพ.พหลพลพยุหเสนา, รพ.แก่งหางแมว, รพ.คลองท่อม, คลินิกฯ ไกล่บ้านไกล่ใจ 12, คลินิกฯ เพชรเกษมท่าพระ
- มาตรา 59 จำนวน 1 เรื่อง >>>> รพ.บางพลี

สรุปผลการตรวจเยี่ยมการดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดย
คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต ๖ ระยอง
ณ โรงพยาบาลกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี วันที่ 23 พฤศจิกายน 2566

แผนกที่พบคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือฯ มากที่สุด ปี 2563 - ปัจจุบัน ภาพรวมเขต 6 ระยอง



การจัดการเรื่องร้องเรียน ของโรงพยาบาลกบินทร์บุรี จำนวน 6 ราย



1,2

มารดา 30 ปี G1P0 GA 39 wks
ANC 11 ครั้ง CPD score 5.5
Admit ด้วย Labor pain
วันที่ 31 กรกฎาคม 2566
เวลา 08.50 น.
เวลา 19.00 น. Set C/S due to
protracted descent with CPD
ติดศรีษะนาน 5 นาที แม่ bladder
injury APGAR 7,9,10 Dx-Term
NB with BA with subgaleal
hematoma with hypovolemic
shock, anemia with seizure

Delay diagnosis Competency

- nurse, intern

ทบทวนความรู้และแนวทางการดูแล

CPD ทักษะการ PV Team

การรายงานข้อมูลที่ครบถ้วน

Delay Treatment

Surgical techniques

3

หญิงอายุ 15 ปี G1P0 GA 39
+3 wks by U/S ANC รพ. นาดิ
8 ครั้ง ไม่ครบเกณฑ์
ANC ครั้งแรก 25 wks
U/S 21 มีนาคม 2566
EFW 2,710 gm. AFI
Adequate Admit 24 มีนาคม
2566 เวลา 20.00 น. ด้วย
Labor pain หลังคลอด 20
นาที OnO2 canular On ETT
refer รพศ. Dx-MAS with
R/O PPHN

Care ความรู้การ ANC ,
การคุมกำเนิด high risk Cx > 3
cm continuous EFM
Communication ให้ข้อมูลกับญาติ

4

ทารกแรกเกิด APGAR 9,10,10
BW 3,280 g. AF ใส่ admit
NICU 7 เมย 2566 เวลา 02.30
น. ด้วยอาการหอบเหนื่อย หลัง
คลอด 2 ชม. CXR: infiltration
both lower lung CBC-
leukocytosis Dx.
congenital pneumonia
ทารกนอนนิ่งเขียว มีคราบ
เลือดในปาก CPR on ETT
tube refer รพศ. 11.00 น. Dx
1. post cardiac arrest
2. Congenital pneumonia

Care- ความรู้การจัด position
ทารก - หาสาเหตุเวลาเด็กร้อง

5

มารดากัมพูชา 35 ปี G2P1
GA 39+2 wks ANC ครบ
11 ครั้ง/ครั้งแรก 12 wks
admit 14 สค. 2565 เวลา
23.35 น. ด้วย น้ำ ใสปน
เลือดทางช่องคลอด 2 ชม.
ก่อนมา รพ EFM FHS
drop 70-80/min รายงาน
แพทย์ด่วน 00.45 น. set
OR C/S due to fetal
distress C/S APGAR 0-0-0
CPR 45 min

Care delay diagnosis and
treatment การตามแพทย์,
second call
competency intern U/S

6

หญิงไทย 69 ปี มา Admit
รพ. วันที่ 2 -7 มีค 2566
Dx septic shock, UTI,
AKI, bed ridden 28 กพ.
มาด้วย ซาซาสองข้าง จุก
เสียด ท้อง film LS spine
Dx spinal stenosis นัดพบ
ortho วันที่ 2 มีค. มา ER
ด้วยอาการซึมไม่พูด 1 ชม.
ไม่กินอาหารมา 3 วัน ปวด
ขา ปวดท้องน้อย ปัสสาวะ
ไม่ออก หนาวสั่น

Care (Delay diagnosis and
treatment) triage ผู้ป่วย
ortho แนวทาง ผู้ป่วย
re-visit - Competency
จนท เรื่อง sepsis

ข้อเสนอของคณะกรรมการ ฯ



- One Province One Labor Room
- Fast track refer
- RCA (Root cause analysis)
- Health Literacy
- ABCD (Awareness, Budget, Competency, Data)



จึงเรียนเสนอคณะอนุกรรมการฯ เพื่อโปรดทราบ

- ❖ สรุปผลการตรวจเยี่ยมการดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ณ โรงพยาบาลบางพลี จ. สมุทรปราการ วันที่ 11 ตุลาคม 2566
- ❖ สรุปผลการตรวจเยี่ยมการดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ณ โรงพยาบาลกบินทร์บุรี จ. ปราจีนบุรี วันที่ 23 พฤศจิกายน 2566