

# 1.1 เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

---

นำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต 6 ระยอง  
ครั้งที่ 4/2566 วันที่ 22 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2566  
ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์สวรรค์ ขวัญใจพานิช  
ประธานคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต 6 ระยอง

คำสั่งคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขเขต

อคม. 28/2566

เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานภายใต้คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน  
บริการสาธารณสุขเขต 6 ระยอง ปี 2567

## 1. คณะทำงานวิเคราะห์ข้อมูลเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- |                                 |   |
|---------------------------------|---|
| 1) นายประสิทธิ์ ทองสดา          | ผู้ทรงคุณวุฒิราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ประธาน |
| 2) นายสุทัศน์ ไชยยศ             | ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖                           |
| 3) นายธีระ ศิวะคุลย์            | รองผู้อำนวยการ รพ. ชลบุรี                             |
| 4) นางจรรยา อารงวุฒิกุล         | ประธาน Service plan สู่กิจกรรม เขตสุขภาพที่ 6         |
| 5) นายโอฬาริก มุสิกวงศ์         | ผู้อำนวยการกองอนามัยมารดาและทารก กรมอนามัย            |
| 6) นายภัทร ชุติมานุกูล          | นายแพทย์ชำนาญการ รพ.ระยอง                             |
| 7) นางสุนรรัตน์ นีรพัฒน์กุล     | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี                     |
| 8) นางขวัญยืน โบขุนทด           | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.ชลบุรี              |
| 9) นางกชพรรณ หาญชิงชัย          | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สสจ.สระแก้ว |
| 10) นางสาวอุบล ร่มโพธิ์ทอง      | องค์กรเอกชนงานด้านผู้ใช้แรงงาน                        |
| 11) นายสิรภพ ฤทธิจันทร์         | องค์กรเอกชนด้านผู้สูงอายุ                             |
| 12) นางสาวอารีรัตน์ จำนงค์ฤทธิ์ | นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ สปสช. เขต 6 ระยอง          |
| 13) นางสาวชลธพร คงจำนงค์        | นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ สปสช. เขต 6 ระยอง          |

## 2. คณะทำงานควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข

- |                               |   |                |
|-------------------------------|---|----------------|
| 1) นายสวรรค์ ขวัญใจพานิช      | ผู้ทรงคุณวุฒิ                               | ที่ปรึกษา      |
| 2) นายประเสริฐ กิจจารุวรรณกุล | เภสัชกรชำนาญการ รพ.ชลบุรี                   | ประธานคณะทำงาน |
| 3) นางสาวณีย์ ยถาภูรานนท์     | รอง ผอ.รพร. สระแก้ว                         |                |
| 4) นายศราวุธ ธรรมธนวิทย์      | นายแพทย์ชำนาญการ รพ.ชลบุรี                  |                |
| 5) นางอโนชา วณิชชานนท์        | นายแพทย์ชำนาญการ รพ.ชลบุรี                  |                |
| 6) นางระวีวรรณ วิฑูรย์        | อาจารย์สังกัดสำนักงานจัดการศึกษา ม.บูรพา    |                |
| 7) นางสุปราณี ศรีพลางษ์       | ผู้แทนสหภาพยาบาล                            |                |
| 8) นางสาวสุรียรัตน์ ธาราคักดี | ข้าราชการบำนาญ                              |                |
| 9) นางสาวประภากร ธาราคักดี    | ข้าราชการบำนาญ                              |                |
| 10) นางสุนทรี เพิ่มพูนสวัสดิ์ | ข้าราชการบำนาญ                              |                |
| 11) นางสาวกรกช เจริญสุข       | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รพ.ชลบุรี        |                |
| 12) นางสาวทิพาพร จ้อยเจริญ    | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.ชลบุรี             |                |
| 13) นางปาณิสรา สิทธินาม       | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ 6 |                |
| 14) นางสาวณีย์ วิยะบุญ        | องค์กรเอกชนงานด้านคนพิการ/ผู้ป่วยจิตเวช     |                |
| 15) นางสาวรภาศิริ ศิริคช      | องค์กรเอกชนงานด้านสตรี                      |                |
| 16) นางพิทยา สิงห์โตทอง       | ผู้อำนวยการกลุ่ม สปสช.เขต ๖ ระยอง           |                |
| 17) นางสาวพิมพ์พา บุญโพธิ์ทอง | นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ สปสช.เขต ๖ ระยอง |                |

### 3. คณะทำงานเสริมสร้างการมีส่วนร่วม

- |                              |  |
|------------------------------|--|
| 1) นางอุไร ศิลปกิจโกศล       | ผู้แทนโรงพยาบาลชุมชน ประธานคณะทำงาน                  |
| 2) นายวิชัย อัมราลิขิต       | ผู้แทนเทศบาล   |
| 3) นายชวาล ตัญญบุตร          | ข้าราชการบำนาญ                                       |
| 4) นางสาวประภาศรี เจียรธนพร  | ข้าราชการบำนาญ                                       |
| 5) นายสายรุ้ง วยะบุญ         | ประธานกรรมการมูลนิธิสายรุ้ง เพื่อคนพิการ จ. ระยอง    |
| 6) นางสาวพิมลรัตน์ ศิริเลิศ  | ประธานศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน จ.ชลบุรี |
| 7) นางสาวมนัสยา สุนทรสัง     | ผู้แทนองค์กรเอกชนงานด้านเด็กหรือเยาวชน               |
| 8) นางสาวสุภาวดี วิเวก       | ผู้แทนองค์กรเอกชนงานด้านเกษตร                        |
| 9) นายสุรพล เอกวณิชสกุลพร    | ผู้อำนวยการกลุ่ม สปสช. เขต ๖ ระยอง                   |
| 10) นางสาวฟ้านาวิน รอดเที่ยง | นักบริหารงานหลักประกันสุขภาพ สปสช. 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 เห็นชอบข้อเสนอแผนงานการแก้ไขปัญหาและระบบเฝ้าระวังติดตามกรณีประชาชนถูกเรียกเก็บเงินโดยไม่มีสิทธิเรียกเก็บเงินเกินอัตราที่กำหนด ปี 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 ระยอง ในการประชุมครั้งที่ 2/2566 วันที่ 16 มิถุนายน 2566 เห็นชอบข้อเสนอของคณะทำงานภายใต้อคม. 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 มีอาการแขนขาอ่อนแรงแล้วล้ม 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

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.  
เข้ารับการรักษาที่ รพ.บางพลี ด้วย  
อาการ กระเพาะอาหารอักเสบ  
ถูกเรียกเก็บเงิน 110 บาท  
เจ้าหน้าที่แจ้งว่าไม่สามารถใช้  
สิทธิได้เนื่องจาก นอกเวลาเป็น  
วันหยุดราชการ

โรงพยาบาลบางพลี คืนเงินผู้ป่วย

12

ผู้ป่วย UC รพ.สุรินทร์ อายุ 4 ปี  
เข้ารับการรักษาด้วยอาการไข้  
ในการรักษาไม่ได้มีการชี้แจง  
รายละเอียดเรื่องสิทธิ และทาง  
รพ.บางพลี กดยอมรับสิทธิที่  
ได้รับการลงทะเบียนตามมติ  
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

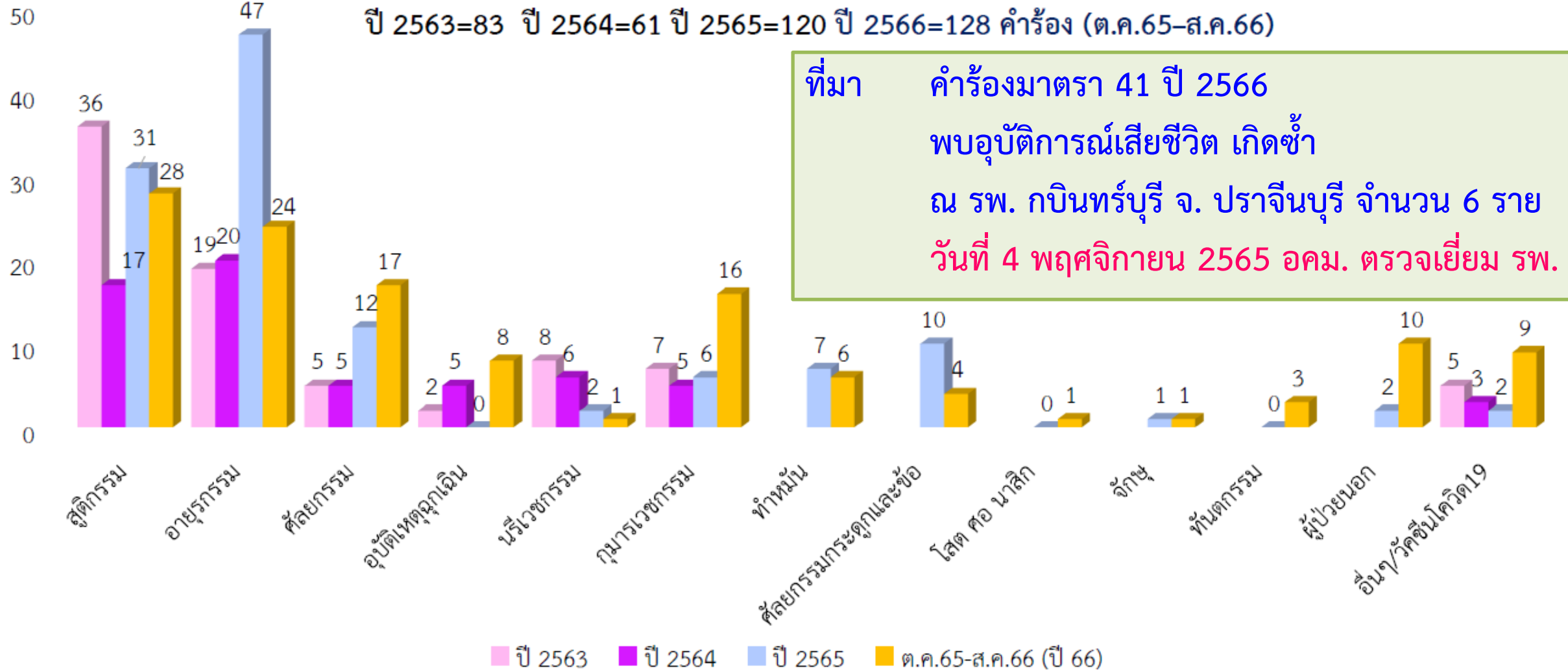
หน่วยบริการ	มาตรา ที่กระทำผิด	เรื่อง	มติคกก.สอบสวน	มติคกก.ควบคุมคุณภาพฯ
รพ.ธรรมศาสตร์ เฉลิมพระเกียรติ	59	เรียกเก็บเงินกรณีส่งต่อ	คืนเงินที่เรียกเก็บ	รอนำเข้าคกก.ควบคุมฯ
รพ.รามาริบดีจักรีนฤเบดินทร์	59	เรียกเก็บเงินกรณีส่งต่อ	คืนเงินที่เรียกเก็บ	รอนำเข้าคกก.ควบคุมฯ
รพ.รามาริบดี	59	เรียกเก็บเงินกรณีสิทธิว่าง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

➤ มีเรื่อง ที่ให้บริการภายหลังมีประกาศ อยู่ในระหว่างนำเข้าวาระเพื่อพิจารณา 9 เรื่อง

- มาตรา 57 จำนวน 8 เรื่อง >>>> รพ.อ่างทอง, รพ.เดอะซีพลัส, 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.นาดี  
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 7เมย 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 น้ำใสปน  
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)



## กำหนดการประชุม Board relation

คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ เขต 6 ระยองและ

คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต 6 ระยอง

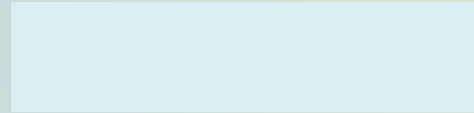
วันที่ 15-16 กุมภาพันธ์ 2567

ณ โรงแรมรารีสอร์ท จังหวัดนครนายก



**เตรียมสรุปผลการดำเนินงาน**  
ของ คณะอนุกรรมการระดับเขตพื้นที่  
ในระยะ 4 ปี (ระหว่างปี พ.ศ.2563 – 2567)  
(ร่าง) แผนและข้อเสนอเตรียมความพร้อม ในวาระถัดไป

---



(ร่าง) กำหนดการ สรุปลงการดำเนินงานภาพประเทศ (7-8 มีนาคม 2567) ณ....  
 การจัดการคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขและคุ้มครองสิทธิ สมัยวาระที่ 5  
 (ระหว่างปี พ.ศ.2563 – 2567)



พฤหัสบดี 7 มีนาคม 67

รายละเอียด

ช่วงเช้า เดินทาง  
 เริ่ม 13.00 น.

- วีดีทัศน์ : สรุปลงงาน UC ปี 66 // ผลงานเด่นคณะกรรมการ//ผลงานเด่นระดับเขตพื้นที่
- ผลงานเด่นคณะกรรมการควบคุมฯ และทิศทางข้อเสนอต่อการพัฒนาคุณภาพในระบบ UC
- ผลการดำเนินงานเด่นในระดับเขตพื้นที่ : 13 เขต : TED TALK : 10 นาที
- มอบประกาศฯ อคม.13 เขต

ศุกร์ 8 มีนาคม 67

09.00-12.00 น.

- ทิศทางนโยบายการดำเนินงานในระบบ UC (โดย เลขาธิการ)
- ถอดบทเรียน “พัฒนาคุณภาพอย่างไรให้ยั่งยืน” How to develop quality to be sustainable?
- ตัวแทน HACCP // กรรมการ // VBH // สธ. // ประชาชน

หมายเหตุ ; กิจกรรม

- จัดทำวีดีทัศน์ผลงานเด่น
- แจ้งสปสช.เขต เตรียมสรุปลงการดำเนินงาน 4 ปี รวบรวมรายชื่อ อคม.จัดเตรียมประกาศฯ



ประกาศฯ การคัดเลือก คณะกรรมการตาม พ.ร.บ.	เวลา
ทบทวน ประกาศฯ หลักเกณฑ์ การคัดเลือก กรรมการ	ตค.- ธค.66
เสนอ รมว.สธ ลงนามประกาศ	มค.- มีค.67
แจ้งกรรมการเพื่อรับทราบ หลักเกณฑ์ การคัดเลือกและ กรอบเวลาดำเนินการ	มีค.- เมย.67
สื่อสารทำความเข้าใจ ผู้เกี่ยวข้อง ภายใน สปสช. เตรียมการคัดเลือก /ขึ้นทะเบียนองค์กรเอกชน	เมย.67
<b>กรรมการ ครบวาระ /สปสช.เขต ดำเนินการคัดเลือก ประสานขอรายชื่อผู้แทนหน่วยงานและสภาวิชาชีพ</b>	<b>4 พค. 67</b>
สปสช.คัดเลือก กรรมการ ระดับประเทศ	มีย.- กค.67
สปสช.คัดเลือกผู้ทรงคุณวุฒิ และเสนอรายชื่อต่อ ครม.	กค.- สค.67
ประชุมครั้งแรก : กคค. เลือกประธานกรรมการ	สค.- กย.67

ประกาศฯ หลักเกณฑ์ คัดเลือก คณะอนุกรรมการระดับเขตพื้นที่	เวลา
รับฟังปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอ จากทุกเขต	กย.- ธค.66
รวบรวมข้อเสนอประกอบการทบทวน ประกาศฯ หลักเกณฑ์ การคัดเลือก องค์กรประกอบ	มค.- มีค.67
(ร่าง) ประกาศฯ หลักเกณฑ์ การคัดเลือก องค์กรประกอบ เสนอต่อ ผู้บริหาร และเตรียมเสนอ บอร์ด ให้ความเห็น	มีค.- เมย.67
สื่อสารทำความเข้าใจ ผู้เกี่ยวข้อง ภายใน สปสช. เตรียมการคัดเลือก /ขึ้นทะเบียนองค์กรเอกชนเพิ่มเติม	เมย.67
<b>กรรมการ ครบวาระ /สปสช.คัดเลือก</b>	<b>4 พค. 67</b>
ประชุมครั้งแรก : กคค. เลือกประธานกรรมการ	สค.- กย.67
เสนอ (ร่าง) ประกาศฯ หลักเกณฑ์ เงื่อนไข การคัดเลือก ต่อคณะกรรมการ พิจารณา	กย.- ตค.67
สปสช.เขต คัดเลือก /ประสานขอผู้แทน รวบรวมรายชื่อ ยกร่าง คำสั่งแต่งตั้ง เสนอ คณะกรรมการ	ตค.- พย.67

มติคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข  
ในการประชุมครั้งที่ 11/2566 วันที่ 23 พฤศจิกายน 2566

ต่อผลการสอบสวน

โรงพยาบาลรามาริบัติจักรีนฤพดินทร์ จังหวัดสมุทรปราการ  
และอุ้งใจคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ จังหวัดชลบุรี

## วาระ 4.4.12

## ผลการพิจารณาสอบสวน รพ.รามาริบัติจักรีนฤพดินทร์ (ม.59)

### ข้อร้องเรียน

อุบัติเหตุหกล้มแพทย์ตรวจพบลูกสะบ้าเข้าข้างขวาแตก ได้รับการผ่าตัด  
รพ.รามาริบัติจักรีนฤพดินทร์  
เก็บส่วนเกินสิทธิเป็นเงินจำนวน 20,109 บาท

### มติ คทง.คุ้มครองสิทธิ

ประสบอุบัติเหตุหกล้ม เข้ารักษาที่รพ.รามาริบัติจักรีนฤพดินทร์  
เพื่อผ่าตัดเข้าข้างขวาตามนัด แพทย์รับไว้รักษาใน รพ.  
ขณะเข้ารับบริการ มีสิทธิย่อยคนพิการ จึงใช้สิทธิ UC ได้

### ความเห็นคณะกก.สอบสวน คณะที่ 3

ผู้ป่วยชาย อายุ 70 ปี

1. สิทธิ UC มีรพ.บางพลี จ.สมุทรปราการ เป็นหน่วยบริการประจำ ประเภทสิทธิย่อยคนพิการ
2. 7 พ.ค.66 เข้ารับบริการผ่าตัดที่รพ.รามาริบัติจักรีนฤพดินทร์ ตามแพทย์นัด

เป็นการใช้สิทธิคนพิการที่หน่วยบริการของรัฐตามประกาศ ฯ เรื่องการใช้สิทธิเข้ารับบริการสาธารณสุขของ  
ทหารผ่านศึกและคนพิการ พ.ศ.2556 รพ.รามาริบัติจักรีนฤพดินทร์ ได้ขอเบิกค่าใช้จ่ายจาก สปสช. และได้รับ  
อนุมัติจ่ายเงินแล้ว การเรียกเก็บค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ฯ ค่ายานอกบัญชีหลักแห่งชาติ และค่าเวชภัณฑ์  
ที่ไม่ใช่ยา เป็นความจำเป็นทางการแพทย์ ที่อยู่ในประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุขที่มีความจำเป็น  
ต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต จึงมีสิทธิเข้ารับบริการโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

รพ.รามาริบัติจักรีนฤพดินทร์ จึงต้องคืนเงินที่เรียกเก็บจำนวน 20,109 บาท

### มติคณะกก.สอบสวน คณะที่ 3

1. รพ.รามาริบัติจักรีนฤพดินทร์ ไม่มีสิทธิเรียกเก็บเงินบริการกรณีสิทธิคนพิการได้
2. มีคำสั่งให้ รพ.รามาริบัติจักรีนฤพดินทร์ คืนเงินที่เรียกเก็บจำนวน 20,109 บาท พร้อมดอกเบี้ย  
ร้อยละ 15 ต่อปี ต่อปีนับแต่วันที่เรียกเก็บค่าบริการจนถึงวันที่จ่ายเงินคืน ตาม ม.59 วรรคสาม (2)  
แห่ง พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545

อนึ่ง การให้บริการของรพ.รามาริบัติจักรีนฤพดินทร์ กรณีนี้เป็นการให้บริการหลังจากมีประกาศแนวทางของคณะกก.ควบคุมคุณภาพฯ  
ตาม ม.60 สปสช. จะแจ้งหน่วยบริการทราบต่อไป

## วาระ 4.4.14

# ผลการพิจารณาสอบสวน อุ้งใจคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ม.57)

### สนง.ตรวจสอบพบ

สปสช.เขต 6 ระยอง ได้ตรวจสอบข้อมูลการเบิกค่าใช้จ่ายของ อุ้งใจคลินิกฯ ที่ส่งข้อมูลการเบิกค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ผ่านโปรแกรม e-Claim พบความผิดปกติ ดังนี้

ประเด็นที่ 1 การเยี่ยมบ้านโดยเจ้าหน้าที่ที่ไม่ใช่ผู้ปฏิบัติงาน ของอุ้งใจคลินิกฯ

ประเด็นที่ 2 การตรวจพบผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายไม่ตรงตามเงื่อนไข การจ่ายเงินตามประกาศ สปสช. เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่าย เพื่อบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ เฉพาะด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2566

ประเด็นที่ 3 การเบิกค่าใช้จ่ายเกินกว่าบริการที่ให้บริการจริง

ประเด็นที่ 4 การจัดทำข้อมูลเข้าข่ายอันเป็นเท็จ

ประเด็นที่ 5 การแก้ไขเปลี่ยนแปลงเอกสาร

ประเด็นที่ 6 การบันทึกให้คำแนะนำผู้ป่วยเหมือนกันทุกราย

ประเด็นที่ 7 การตรวจพบการบันทึกประเมินกิจวัตรประจำวัน ของผู้ป่วย โดยให้คะแนนเท่ากันทุกราย

### ความเห็นคณะกรรมการสอบสวน คณะที่ 4

ความเห็นประเด็นที่ 1 จนท.ที่ลงชื่อเยี่ยมบ้านไม่ตรงกับชื่อในเอกสาร ส.พ.7 และ ส.พ.19 และไม่ได้แสดงความจำนง เป็นผู้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาล (ส.พ.6) จึงเป็นการไม่ปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนด

ความเห็นประเด็นที่ 2 การบันทึกเบิกค่าใช้จ่ายโดยไม่มีหลักฐาน เมื่อได้รับแจ้งผลการตรวจก็ขอเปลี่ยนกลุ่มให้บริการ แทนการส่งเอกสารเพิ่มเติมเพื่อยืนยันการเบิกค่าใช้จ่ายตามข้อมูลที่บันทึกไว้ จึงมีเจตนาเบิกค่าใช้จ่ายไม่ตรงกลุ่มเป้าหมาย

ความเห็นประเด็นที่ 3 การนำข้อมูลผู้ป่วยกลุ่มที่ 1 มาบันทึกเป็นผู้ป่วยกลุ่มที่ 3 โดยเวชระเบียนไม่ตรงกับข้อมูลที่บันทึก ในโปรแกรม e-Claim จึงมีเจตนาเบิกค่าใช้จ่ายเกินกว่าที่ให้บริการจริง

ความเห็นประเด็นที่ 4 การบันทึกเยี่ยมบ้านผู้ป่วย แต่ในวันดังกล่าวผู้ป่วยนอนรักษาใน รพ.ชลบุรี การกระทำดังกล่าว จึงเป็นการจัดทำข้อมูลอันเป็นเท็จ

ความเห็นประเด็นที่ 5 เวชระเบียนที่พบครั้งแรกเมื่อ 26 พ.ค.66 กับเวชระเบียนที่ส่งตรวจเมื่อ 2 มิ.ย.66 พบว่า มีการแก้ไขชื่อผู้เยี่ยมบ้าน โดยพบว่ามีบางฉบับที่แก้ไขไม่ทัน จึงเป็นหลักฐานว่ามีการแก้ไขเอกสาร

ความเห็นประเด็นที่ 6 ผู้ป่วยโรคเรื้อรังแต่ละรายมีปัญหาแตกต่างกัน การให้คำแนะนำจึงไม่อาจให้แนะนำที่เหมือนกันทุกราย

ความเห็นประเด็นที่ 7 การให้คำแนะนำควรสอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการแต่ละราย

ตามความเป็นจริง เนื่องจากเป็นการให้บริการจำนวนมาก (ผู้รับบริการ 581 ราย 1882 ครั้ง (Visit)) จึงมีเจตนาทำผิด จึงเป็นการให้บริการไม่เป็นไปตามมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขที่กำหนดตามข้อ 5 และข้อ 6 ของข้อบังคับฯ ว่าด้วยมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ พ.ศ.2565 ที่ออกตามความใน ม.18 (1) และ ม.45 แห่ง พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545

### มติคณะกรรมการสอบสวน คณะที่ 4

เสนอคณะกรรมการควบคุมฯ เพื่อมีคำสั่งปรับทางปกครองเป็นเงินจำนวน 50,000 บาท ตามมาตรา 58 (2) แห่ง พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545

# จึงเรียนเสนอคณะกรรมการฯ เพื่อโปรดทราบ



- ❖ คำสั่งคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขเขต อคม. ๒๘/๒๕๖๖ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานภายใต้คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขเขต ๖ ระยอง ปี ๒๕๖๗
- ❖ สรุปผลการตรวจเยี่ยมการดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดย อคม. ณ โรงพยาบาลบางพลี จ. สมุทรปราการ วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๖
- ❖ สรุปผลการตรวจเยี่ยมการดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดย อคม. ณ โรงพยาบาลกบินทร์บุรี จ. ปราจีนบุรี วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
- ❖ กำหนดการประชุม Board relation อปสช. และ อคม. วันที่ ๑๕ - ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ ภูมรินทร์รีสอร์ท จังหวัดนครนายก
- ❖ สรุปผลการดำเนินงานของคณะกรรมการระดับเขตพื้นที่ วันที่ ๗ - ๘ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ ...กรุงเทพมหานคร
- ❖ มติคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ต่อผลการสอบสวนโรงพยาบาลรามาริบดีจักรีนฤพดินทร์ จังหวัดสมุทรปราการ และอุ้งใจคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ จังหวัดชลบุรี