

วาระที่ 1.2

สรุปมติการประชุมคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข

ครั้งที่ 12/2566 วันที่ 28 ธันวาคม 2566

ครั้งที่ 1/2567 วันที่ 29 มกราคม 2567

เสนอที่ประชุมคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข

เขต ๖ ระยอง ครั้งที่ 1/2567 วันที่ 27 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.2567

นางพิทยา สิงห์โตทอง

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 6 ระยอง

สรุปมติการประชุมคณะกรรมการควบคุมคุณภาพ
และมาตรฐานบริการสาธารณสุข
ครั้งที่ 12/2566 วันที่ 28 ธันวาคม 2566

- ❖ กลไกการพัฒนา ส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐาน เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับบริการที่มีมาตรฐานและปลอดภัย
- ❖ การขึ้นทะเบียนศูนย์คุ้มครองสิทธิบัตรทอง
 1. ศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน อ.เมือง จ.แม่ฮ่องสอน
 2. องค์การบริหารส่วนตำบลดอยเต่า

กลไกการพัฒนา ส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐาน เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับบริการที่มีมาตรฐานและปลอดภัย

เสนอต่อคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ครั้งที่ 12/2566

วันพฤหัสบดีที่ 28 ธันวาคม 2566

เสนอโดย นางปิยวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ

ผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

ผ่านที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการตามแผนขับเคลื่อนคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ครั้งที่ 2/2566 เมื่อวันอังคารที่ 7 พฤศจิกายน 2566

(ร่าง) ข้อเสนอกลไกการพัฒนา ส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐาน เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับบริการที่มีมาตรฐานและปลอดภัย

ข้อเสนอที่ 1:

กระบวนการจัดการให้เกิดกลไกเพื่อ
ขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพของ
สถานพยาบาลให้มีคุณภาพมาตรฐาน

1.1 กลไกการใช้มาตรฐานสถานพยาบาลและกระบวนการรับรองของ HA

1.2 กระบวนการธำรงคุณภาพ

1.3 แนวทางปฏิบัติดำเนินการที่ชัดเจนกรณีเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์

1.4 พัฒนาระบบการใช้ประโยชน์จากข้อมูลเพื่อการกำกับติดตามคุณภาพ

1.5 ส่งเสริมและธำรงคุณภาพสถานพยาบาล

ข้อเสนอที่ 2:

การใช้เงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ ในการส่งเสริมการพัฒนา
คุณภาพสถานพยาบาล

2.1 การสนับสนุนค่าใช้จ่ายหน่วยบริการที่รับการส่งต่อในการส่งเสริมการพัฒนา
ระบบบริการให้มีคุณภาพมาตรฐานตามที่คณะกรรมการกำหนด

2.2 การมอบให้หน่วยงานองค์กรทำหน้าที่กำกับดูแลการให้บริการสาธารณสุข
เป็นไปตามมาตรฐาน

ข้อเสนอที่1: กระบวนการจัดการให้เกิดกลไกเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาล

1.1 กลไกการรับรองคุณภาพ ตามมาตรฐาน HA ที่สะท้อนการพัฒนาคุณภาพ ต่อเนื่องและให้ความสำคัญ ต่อความปลอดภัยในระบบบริการ	1.2 กลไกการธำรงคุณภาพ ตามระดับการพัฒนาของ สถานพยาบาล ที่มีการติดตามข้อมูลและ การส่งเสริมการพัฒนา ต่อเนื่อง	1.3 กลไกกำกับควบคุม คุณภาพกรณีเกิด เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์	1.4 กลไกการพัฒนาระบบการ ใช้ประโยชน์จากข้อมูล เพื่อการกำกับคุณภาพ และส่งเสริมการพัฒนา	1.5 ส่งเสริมและธำรงคุณภาพ สถานพยาบาล
HOSPITAL ACCREDITATION	การพัฒนากิจกรรมการ ดำเนินงานของ โรงพยาบาลที่เหมาะสมกับ ระดับความเสี่ยงในการ ธำรงคุณภาพได้ต่อเนื่อง ของโรงพยาบาล	กลไกกำกับควบคุม คุณภาพกรณีเกิดเหตุการณ์ ไม่พึงประสงค์	<ul style="list-style-type: none">• 3P-SAFETY (Patient- Personnel-People• การใช้ Digital Technology	การมอบหมายให้ สรพ. เป็นหน่วยงานในการ ส่งเสริมและธำรงคุณภาพ สถานพยาบาล

ข้อเสนอที่ 2: การใช้เงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล

2.1

การสนับสนุนค่าใช้จ่ายหน่วยบริการที่รับการส่งต่อในการส่งเสริมการพัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพมาตรฐานตามที่คณะกรรมการกำหนด

- กรณีสถานพยาบาลมีข้อจำกัดในค่าใช้จ่ายสำหรับกระบวนการประเมินรับรองและรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA
- กรณีสถานพยาบาลมีการพัฒนาคุณภาพต่อเนื่องและยกระดับคุณภาพบริการที่สะท้อนคุณภาพและความปลอดภัยในระบบบริการเพื่อประชาชน

2.2

การมอบให้หน่วยงานองค์กรทำหน้าที่กำกับดูแลการให้บริการสาธารณสุขเป็นไปตามมาตรฐาน

การมอบให้หน่วยงานองค์กรทำหน้าที่กำกับดูแลการให้บริการสาธารณสุขเป็นไปตามมาตรฐานกรณีมีเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์เพื่อรับรองคุณภาพระบบบริการสาธารณสุขโดยสนับสนุนค่าใช้จ่ายให้องค์กรดังกล่าวดำเนินการแทน

วาระที่ 4.1

การขึ้นทะเบียนศูนย์คุ้มครองสิทธิบัตรทอง

ลำดับที่ 166-167

(กรณีขึ้นทะเบียนศูนย์คุ้มครองสิทธิบัตรทอง

ตามประกาศคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข)

เสนอในการประชุมคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข

ครั้งที่ 12/2566 วันที่ 28 ธันวาคม 2566

1.2 คุณสมบัติ

องค์กรยื่นขึ้นทะเบียน	คุณสมบัติ					การตรวจ ประเมิน	เสนอ อคม. เห็นชอบ
	ไม่เป็นหน่วย บริการ	สถานที่	ประสบ การณ์	มีผู้ รับผิดชอบ	ผ่านการ อบรม		
1. ศูนย์ประสานงานหลักประกัน สุขภาพประชาชน อ.เมือง จ.แม่ฮ่องสอน	✓	✓	✓	✓	✓	22ส.ค.66	พื้นที่เขต 1เชียงใหม่ ครั้งที่ 3/2566 วันที่ 1 ก.ย.2566
2. องค์การบริหารส่วนตำบลดอยเต่า	✓	✓	✓	✓	✓	10ส.ค.66	

สรุปมติการประชุมคณะกรรมการควบคุมคุณภาพ
และมาตรฐานบริการสาธารณสุข
ครั้งที่ 1/2567 วันที่ 29 มกราคม 2567

- ❖ สรุปผลการดำเนินงานคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข สมัยวาระที่ 5 (พ.ศ. 2563 – 2567)
- ❖ กรอบระยะเวลาการคัดเลือกของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และ คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข (สมัยวาระ 2567 - 2571)



สรุปผลการดำเนินงาน

คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข

สมัยวาระที่ 5 (พ.ศ. 2563 – 2567)

เสนอที่ประชุมคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข

ครั้งที่ 1/2567 วันที่ 29 มกราคม 2567

2

ผลการดำเนินงานที่สำคัญ

ของ

คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานสมัยวาระที่ 5 (ปี 2563 – 2567)

(รายละเอียดผลการดำเนินงานตามเอกสารแนบหน้าที่ 20-47)

ผลการดำเนินงานที่สำคัญของคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข

ด้านควบคุม/ กำกับ/ กำหนดมาตรการการควบคุมและส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการฯ

ตามมาตรา 50(1) (2) (3) (6) (7)



ควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน
หน่วยบริการฯ

1. กำหนดประเด็น/กรอบแนวทางการกำกับคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ระยะสี่ปี (พ.ศ.2563 - 2567)
2. กำหนดชุดข้อมูล QI และการกำกับติดตาม 13 ประเด็น
3. ให้ข้อเสนอการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการ จำนวน 4 เรื่อง
 - 1) นโยบายยกระดับหลักประกันสุขภาพฯ (CA Anywhere)
 - 2) บริการผู้ป่วยไตวายเรื้อรังในระบบ UC
 - 3) การพัฒนาสารสนเทศสำหรับการกำกับคุณภาพและมาตรฐานบริการและผลลัพธ์คุณภาพบริการ
 - 4) นวัตกรรมบริการรูปแบบใหม่
4. พัฒนาสารสนเทศ สำหรับการกำกับคุณภาพและมาตรฐานบริการและผลลัพธ์คุณภาพบริการ ผ่าน Dashboard และระบบสารสนเทศ สปสช. (EDW report)

1) มาตรการและทารก	6) TB
2) หัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน/ให้ยาละลายลิ่มเลือด/ขยายหลอดเลือดหัวใจ	7) บริการ New Normal /ลดความแออัด
3) Covid-19	8) DM/ HT
4) นโยบายยกระดับบัตรทอง	9) CKD
5) HIV	10) PP fee schedule



กำกับและควบคุมคุณภาพมาตรฐาน
การให้บริการสาธารณสุข และ
การดำเนินงานของ อคม./กลไกระดับเขตพื้นที่

1. ให้ข้อเสนอแนวทางการกำกับคุณภาพมาตรฐาน เพื่อป้องกันการเสียชีวิตและการเกิดอันตรายของมารดาและทารก
2. เสนอแนวทางการป้องกันการเกิดซ้ำของปัญหา ด้านคุณภาพและมาตรฐานบริการในระดับเขตพื้นที่ และผลการวิเคราะห์ตามมาตรา 41
3. ตรวจสอบหน่วยบริการ /ให้ข้อเสนอต่อแนวทางการจัดบริการในระบบ UC
4. พัฒนากลไกการควบคุมกำกับคุณภาพระดับเขตพื้นที่ ร่วมกับอนุกรรมการระดับเขตพื้นที่ หน่วยบริการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
5. สนับสนุน/ให้ข้อเสนอการดำเนินงานของ อคม. 13 เขต
6. ประชุมร่วม อคม. 4 ภาค ในการขับเคลื่อนและกำกับติดตามงานด้านคุณภาพและมาตรฐานและการคุ้มครองสิทธิในระดับเขตพื้นที่
7. ข้อเสนอการลดระยะเวลาการเตรียมเส้นเลือด (Vascular access) สำหรับบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
8. กำกับติดตามคุณภาพมาตรฐานของระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (UCEP) ในระดับพื้นที่



กำหนดมาตรการควบคุมและส่งเสริม
คุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการฯ

1. ให้ข้อเสนอเกี่ยวกับมาตรการควบคุม ส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐาน
 1.) กรณีถูกเรียกเก็บค่าบริการ โดยไม่มีสิทธิที่จะเรียกเก็บ (Extra billing)
 - 2) การแก้ไขบริการฉุกเฉิน
 - 3) การทำหมันแล้วตั้งครรภ์
 - 4) มาตรฐานการส่งต่อผู้ป่วย
 - 5) กรณีใส่ดองอวัยวะในเด็กเล็กและผู้สูงอายุ
 - 6) ผลการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการฯ ปีงบประมาณ 2563 – 2565
 - 7) ผลการรับฟังความคิดเห็นทั่วไป ปีงบประมาณ 2563 – 2565
 - 8) ผลการสำรวจความคิดเห็นต่อการดำเนินงานหลักประกันสุขภาพฯ ปีงบประมาณ 2563 – 2565
2. บูรณาการการส่งเสริมและการกำกับคุณภาพมาตรฐานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สภาวิชาชีพ และราชวิทยาลัยแพทยเฉพาะทาง
3. ขับเคลื่อนคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขของ สปสช. ร่วมกับ สรพ.

ผลการดำเนินงานที่สำคัญของคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข

ด้านการคุ้มครองสิทธิ/ พัทธ์สิทธิ / การเผยแพร่ข้อมูลแก่ประชาชนประกอบการตัดสินใจเข้ารับบริการ

ตามมาตรา 50(5) (8) (9)) และมาตรา 41, 57, 59, 60, 61



การคุ้มครองสิทธิ

1. เพิ่มช่องทาง/เครือข่ายในการคุ้มครองสิทธิ
2. ส่งเสริม/ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการคุ้มครองสิทธิ
3. กำกับติดตามผลการรายงานเรื่องร้องเรียน ตามมาตรา 57 และมาตรา 59
4. ให้ข้อเสนอต่อผลการดำเนินงานการคุ้มครองสิทธิ ปีงบประมาณ 2563 – 2565
5. การพัฒนากลไกการคุ้มครองสิทธิในระดับพื้นที่ เพื่อป้องกันการเกิดปัญหาเรื่องร้องเรียนในพื้นที่ และแก้ไขจัดการเรื่องร้องเรียน
6. การสนับสนุนการบูรณาการพัฒนาระบบข้อมูลและการเผยแพร่ข้อมูล ผ่านแดชบอร์ด (Dashboard)
7. ทบทวนกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียนในระบบ UC



การจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามมาตรา 41 การสอบสวนหน่วยบริการ

1. ปรับปรุงแก้ไขข้อบังคับฯ ว่าด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรักษาพยาบาล พ.ศ.2545 และ ทบทวนแนวทางการพิจารณา ดังนี้
 - 1.1 นิยามคำว่า การรักษาพยาบาล เหตุสุดวิสัยในระบบการรักษาพยาบาล และเหตุสุดวิสัยในการรักษาพยาบาล
 - 1.2 การแก้ไขหลักเกณฑ์กรณีทารกเสียชีวิตในครรภ์ จากเดิมอายุครรภ์ตั้งแต่ 37 สัปดาห์ขึ้นไป เป็นอายุครรภ์ตั้งแต่ 34 สัปดาห์ขึ้นไป
 - 1.3 การปรับแนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น (ยี่ตอก)
 - 1.4 อื่นๆ ได้แก่ มาตรฐานการพิจารณาความเสียหายกรณีทุพพลภาพ
2. ระบบเฝ้าระวังตามมาตรา 42 กับการสอบสวนหน่วยบริการ
3. ทบทวนกระบวนการแจ้งเรื่องร้องเรียนให้หน่วยบริการทราบ
4. ถอดบทเรียนจากคำพิพากษาศาลปกครอง
5. กำหนดแนวทางการดำเนินการตามมาตรา 60
6. การสอบสวนเรื่องร้องเรียน กรณีหน่วยบริการถูกยกเลิกสัญญาบริการสาธารณสุข ความเห็นคณะกรรมการกฤษฎีกา



ศูนย์คุ้มครองสิทธิบัตรทอง (หน่วย 50(5))

1. ขยายหน่วยรับเรื่องร้องเรียน กำหนดเป็น 3 รูปแบบ ดังนี้
 - 1.1 องค์กรจำนวนหน่วย 1 แห่ง รับผิดชอบอย่างน้อย 3 อำเภอ โดยมีผู้ประสานงานในแต่ละอำเภอและตำบล
 - 1.2 ขยายเครือข่ายศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน รับผิดชอบในแต่ละอำเภอทดแทน
 - 1.3 หน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียนเชิงประเด็น โดยองค์กรเอกชน 9 ด้านตามพรบ.
2. ทบทวนและแก้ไขประกาศคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน ว่าด้วย หลักเกณฑ์การขึ้นทะเบียนหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียน พ.ศ. 2560
3. กำหนดแนวทางการดำเนินงานเป็นไปตามมาตรฐาน (Standard Operating Procedure : SOP)
4. หลักสูตรอบรมพื้นฐานการจัดการ ความขัดแย้งและความเสี่ยงในระบบสาธารณสุข (หลักสูตรทบทวน พ.ศ.2563) ร่วมกับศูนย์สันติวิธีสาธารณสุข สป.สธ. เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่
5. ทบทวนชื่อและเปลี่ยนเป็น “ศูนย์คุ้มครองสิทธิบัตรทอง”

ผลการดำเนินงานที่สำคัญของคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข

ให้ข้อเสนอต่อการบริหารกองทุน
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ตามมาตรา 50(4) และ 39 วรรคท้าย



1. ให้ความเห็นต่อ (ร่าง) ข้อเสนองบประมาณกองทุนฯ ปีงบประมาณ 2565- 2568
2. ให้ข้อเสนอแนะหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฯ ปีงบประมาณ 2564 – 2567
3. ให้ข้อเสนอแนะการปรับประสิทธิภาพการบริหารกองทุนฯ และมาตรการควบคุมกำกับกับการเบิกจ่ายให้ถูกต้องกรณีบริการ Fee Schedule
4. ให้ข้อเสนอต่อแนวทางการบริหารจัดการงบจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ (QOF)
5. ให้ข้อเสนอการใช้กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมไทย (TDRG: Thai Diagnosis Related Groups) Version 6

องค์ประกอบคณะกรรมการ และ
การแต่งตั้งคณะกรรมการ

ตามมาตรา 48 และ 50(10)



แต่งตั้งคณะกรรมการภายใต้คณะกรรมการควบคุมคุณภาพฯ

- 1) คณะอนุกรรมการกำกับคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข
- 2) คณะอนุกรรมการคุ้มครองสิทธิและส่งเสริมการมีส่วนร่วม
- 3) คณะกรรมการสอบสวน จำนวน 4 คณะ
- 4) คณะอนุกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ฯ จำนวน 4 คณะ
- 5) คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานระดับเขตพื้นที่ (อคม.)13 เขต
- 6) คณะอนุกรรมการฯ มาตรา 41 ระดับจังหวัด 77 จังหวัด
- 7) คณะอนุกรรมการจัดทำข้อเสนอเพื่อปรับปรุงแก้ไขข้อบังคับว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรักษาพยาบาล
- 8) คณะอนุกรรมการจัดทำข้อเสนอแนวทางการดำเนินการตามมาตรา 60 แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545
- 9) คณะอนุกรรมการบูรณาการขับเคลื่อนคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข

พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง



ให้ความเห็นต่อประกาศ /ข้อบังคับ เรื่อง

1. ปรับข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ และเครือข่ายหน่วยบริการ พ.ศ.2564
2. ประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ และคณะกรรมการควบคุมคุณภาพฯ เรื่อง หลักเกณฑ์การให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้รับบริการและการจัดทำระบบข้อมูลการให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ พ.ศ. 2565
3. ประกาศคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน เรื่อง แนวทางการพิจารณากรณีการกระทำผิดร้ายแรง หรือเกิดขึ้นหลายครั้ง พ.ศ. 2565 และแนวทางการดำเนินการ

ความท้าทาย และ
(ร่าง) ข้อเสนอการดำเนินการในระยะถัดไป

ปัจจัยที่ส่งผลต่อแผนการขับเคลื่อนการจัดการคุณภาพและมาตรฐานบริการ



การเปลี่ยนแปลงของโครงสร้างประชากร

- สังคมผู้สูงอายุ > บริการทางการแพทย์สำหรับผู้สูงอายุ
- บริการทางการแพทย์ตามช่วงอายุ



การเปลี่ยนแปลงสภาพแวดล้อม

- สภาพภูมิอากาศที่เปลี่ยนแปลง > การแพร่ระบาดของโรคตามฤดูกาลมีแนวโน้มรุนแรงขึ้น+โรคอุบัติใหม่+โรคอุบัติซ้ำ
- การเพิ่มขึ้นของการป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)
- การปรับพฤติกรรมสุขภาพวิถีใหม่ (New Normal)



ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี

- Digital ecosystem ของประเทศ ที่เอื้อต่อพัฒนารูปแบบใหม่ ๆ ของระบบบริการสุขภาพ รวมทั้งระบบปฏิบัติการต่างๆของ สปสช.
- ความก้าวหน้าของเทคโนโลยี/ นวัตกรรมของยา การรักษาพยาบาล (New Advance Health Tech.)



การปรับการบริหารจัดการ

- การปรับบทบาทหน้าที่และเพิ่มความเข้มแข็งของ อปสข./ อคม. / สปสช.เขต/ เขตสุขภาพ
- การถ่ายโอนภารกิจ "รพ.สต." ไปสู่ "องค์การบริหารจังหวัด (อบจ.)"



ประเด็นความท้าทาย

1. การควบคุมกำกับคุณภาพบริการรูปแบบใหม่/ นวัตกรรมทางการแพทย์/ บริการทางการแพทย์ขั้นสูงสุด อาทิเช่น Telemedicine, นวัตกรรมบริการต่างๆ (กายภาพ, Lab, การพยาบาลและการผดุงครรภ์, ทันตกรรม, เวชกรรม, การแพทย์แผนไทย), สถานชิวาภิบาล, บริการทางการแพทย์ขั้นสูงสุด (Robotic surgery, การรักษามะเร็งด้วยอนุภาคโปรตอน, ฝังแร่เฉพาะที่เพื่อรักษาผู้ป่วยที่มีเนื้องอกในตา) เป็นต้น
2. กลไกการป้องกันเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ด้านคุณภาพบริการเกิดซ้ำในพื้นที่ ที่มีประสิทธิภาพและมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน
3. ระบบข้อมูลคุณภาพที่ใช้สำหรับการกำกับติดตามคุณภาพและมาตรฐานบริการและความปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ ทันการณ์ เข้าถึงได้
4. การบูรณาการการกำกับคุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัยร่วมกับ สรพ./ก.สร./ องค์กร/หน่วยงาน/ภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง โดยการเชื่อมโยงข้อมูลสารสนเทศและเทคโนโลยีการกำกับติดตามประเมินผลคุณภาพบริการ
- 5 .การเปลี่ยนแปลงของอคม./ อนุกรรมการ/ คณะทำงานในสมัยวาระถัดไป

(ร่าง) ข้อเสนอการดำเนินการในระยะถัดไป

1. เพิ่มประสิทธิภาพการควบคุม กำกับ และส่งเสริมคุณภาพมาตรฐานบริการสาธารณสุข และการเข้าถึงบริการ ในบริการรูปแบบใหม่/ นวัตกรรมทางการแพทย์/ บริการทางการแพทย์ขั้นสูงสุด และบริการหรือกลุ่มโรคที่พบปัญหาด้านคุณภาพและมาตรฐานบริการและความปลอดภัย
2. การเพิ่มประสิทธิภาพของกลไกการจัดการเพื่อป้องกันเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ด้านคุณภาพบริการเกิดซ้ำในพื้นที่ โดยการวิเคราะห์สาเหตุรากของปัญหา และวางแนวทางหรือมาตรการเพื่อป้องกันปัญหาด้านคุณภาพเกิดซ้ำ
 - 1) มาตรฐานหน่วยบริการไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด
 - 2) ปัญหาการส่งต่อและการเข้ารับบริการ
 - 3) กระบวนการรักษาผู้ป่วยผิดพลาด /ไม่เป็นไปตามเกณฑ์หรือมาตรฐานที่กำหนด
 - 4) Extra billing
3. การบูรณาการและเชื่อมโยงระบบข้อมูลคุณภาพภายใน สปสช. และภายนอก ร่วมกับ สรพ. เช่น การรับรองมาตรฐานสถานพยาบาล ข้อมูลเรื่องร้องเรียนตามมาตรา 41, 57, 59 และ 60
4. การบูรณาการการกำกับคุณภาพมาตรฐาน และสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพบริการและความปลอดภัยผู้ป่วย (3 P Safety: Patient, Personel, People Safety) ร่วมกับ สรพ./ก.สร. /องค์กร/หน่วยงาน/ สภาวิชาชีพ /ราชวิทยาลัยฯ และ ภาคส่วนที่เกี่ยวข้องทั้งในส่วนกลางและเขตพื้นที่
5. เสริมความเข้มแข็งในการขับเคลื่อนการจัดการคุณภาพและมาตรฐานในระดับเขตพื้นที่: จัดทำแผนการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการ และการเตรียมความพร้อมแก่ อคม. ชุดใหม่ และเสริมความเข้มแข็งของ อคม.ในการขับเคลื่อนการกำกับคุณภาพและมาตรฐานในระดับเขตพื้นที่ ร่วมกับกลไกที่เกี่ยวข้อง

ประเด็นความท้าทาย

(ร่าง) ข้อเสนอการดำเนินการในระยะถัดไป

1

การสื่อสารสร้างความเข้าใจ รู้จักและเข้าใจศูนย์คุ้มครองสิทธิบัตรทอง (หน่วยงานและบทบาท) ที่ทำให้ประชาชน หน่วยบริการ และหน่วยงานในพื้นที่เข้าใจง่ายและเข้าถึงบริการ

- 1) สร้างอัตลักษณ์ของศูนย์คุ้มครองสิทธิบัตรทอง
- 2) กำหนดแผน /รูปแบบการสื่อสาร
- 3) เพิ่มศักยภาพของศูนย์คุ้มครองสิทธิบัตรทอง
- 4) การสนับสนุนงบประมาณดำเนินงานตามบทบาท และองค์ความรู้ที่ต่อเนื่อง

2

ความเชื่อมโยงการทำงานและการกำกับติดตามร่วมกันระหว่างเครือข่ายคุ้มครองสิทธิในพื้นที่ (ศูนย์คุ้มครองสิทธิบัตรทอง ศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการ สสจ. อคม. ฯ) และหน่วยงานระดับประเทศ

- 1) กำหนดแผน/แนวทางการทำงานร่วมกันระหว่างกลไก/หน่วยงานการคุ้มครองสิทธิ การกำกับติดตาม ทั้งในระดับส่วนกลาง/ ระดับเขตพื้นที่
- 2) บูรณาการระบบการคุ้มครองสิทธิกับองค์กร/หน่วยงานภายนอกสร้างความร่วมมือระดับประเทศ (สภาองค์กรของผู้บริโภค สรพ. สพรศ.)
- 3) ขยายกลไกคุ้มครองสิทธิในระดับจังหวัดให้ครอบคลุมทุกจังหวัด

3

การมีส่วนร่วมของประชาชนในการกำกับติดตามตรวจตราและควบคุมกำกับคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ ตามมาตรา 50(7)

- 1) เพิ่มศักยภาพของศูนย์คุ้มครองสิทธิบัตรทอง
- 2) บูรณาการขับเคลื่อนการกำกับติดตามคุณภาพบริการกับ สรพ. โดยใช้ประสบการณ์ผู้ป่วย (Patient Experience) เช่น เครือข่ายผู้ป่วยโรคไต เครือข่ายผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

4

การพัฒนาการมีส่วนร่วมของ อปท. เพื่อการขยายงานคุ้มครองสิทธิ และมีงบประมาณของ กปท. ในการดำเนินงานคุ้มครองสิทธิเพิ่มขึ้น

- 1) กำหนดเป็นนโยบายผู้บริหารของ อปท. ในการขยายขอบเขตงานคุ้มครองสิทธิให้ครอบคลุมเพิ่มขึ้น
- 2) บูรณาการการดำเนินงานกับการจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในท้องถิ่น

ความท้าทาย 3 ในการสนับสนุนการปฏิบัติการกิจของคณะกรรมการฯ

ประเด็น

(ร่าง) ข้อเสนอการดำเนินการในระยะถัดไป

1 สนับสนุนการปฏิบัติการกิจของคณะกรรมการ

- 1) สนับสนุนชุดข้อมูล/ เอกสาร-คู่มือ สำหรับคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน
- 2) กำหนดให้มีเวทีสนทนาทางนโยบาย (Policy Dialogue) เพื่อทบทวนสถานการณ์/ แนวทางในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน เป็นระยะอย่างต่อเนื่อง

2 ความเชื่อมโยงการทำงานร่วมกัน
สร้างความสัมพันธ์ และกิจกรรมลงพื้นที่

- 1) เสริมความเข้มแข็งและสร้างความร่วมมือกับกลไกในพื้นที่
- 2) กำหนดการลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมหน่วยบริการ เพื่อกำกับคุณภาพและมาตรฐานบริการ พร้อมส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานและรับฟังปัญหาอุปสรรคในแต่ละพื้นที่

3 การแสดงความคิดเห็นของคณะกรรมการในการประชุม และการสื่อสารกับคณะกรรมการ

- 1) กำหนดจัดการประชุม/สัมมนา/เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้
- 2) เพิ่มช่องทางแสดงความคิดเห็น ได้แก่ Line Mail โทรศัพท์ เอกสาร และช่องทางอื่นๆ

(ที่มา: ข้อเสนอแนะจากผลการประเมินความพึงพอใจประจำปี)

กรอบระยะเวลาการคัดเลือกของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
และคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข
(สมัยวาระ ๒๕๖๗-๒๕๗๑)

เสนอคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗
วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๗

๑.ความเป็นมา

๑.๑ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานฯ จะครบวาระดำรงตำแหน่งในวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗

๑.๒ ในกรณีที่กรรมการครบวาระการดำรงตำแหน่งแล้ว แต่ยังไม่มีการคัดเลือกกรรมการแทน กรรมการดังกล่าวสามารถปฏิบัติหน้าที่ต่อไปจนกว่ากรรมการใหม่เข้ารับหน้าที่ได้ แต่ต้องไม่เกิน ๙๐ วันนับแต่วันที่พ้นจากตำแหน่ง

ดังนั้น จึงต้องมีการคัดเลือกและสรรหาให้ได้คณะกรรมการใหม่เข้ารับหน้าที่ ช้าที่สุดภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗

๒. องค์ประกอบของกรรมการที่มาจากการคัดเลือก

คณะกรรมการหลักฯ	คณะกรรมการควบคุมฯ
๑. ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น : ผู้แทนเทศบาล ผู้แทน อบต. ผู้แทน อบจ. ผู้แทน อปท. รูปแบบอื่น หน่วยงานละ ๑ คน	๑. ผู้แทนโรงพยาบาลเอกชน จำนวน ๑ คน
๒. ผู้แทนองค์กรเอกชน ๙ ด้าน คัดเลือกกันเองให้เหลือ ๕ คน	๒. ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น : ผู้แทนเทศบาล ผู้แทน อบต. ผู้แทน อบจ. ผู้แทน อปท. รูปแบบอื่น หน่วยงานละ ๑ คน
๓. ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน ๗ คน	๓. ผู้แทนผู้ประกอบการพยาบาลและผดุงครรภ์ ทันตกรรม และเภสัชกรรม วิชาชีพละ ๑ คน
	๔. ผู้แทนราชวิทยาลัยแพทย์เฉพาะทางสาขาสูตินรีเวช สาขาศัลยกรรม สาขาอายุรกรรม และสาขากุมารเวชกรรม สาขาละ ๑ คน
	๕. ผู้แทนผู้ประกอบการโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ สาขากายภาพบำบัด สาขาเทคนิคการแพทย์ สาขารังสีเทคนิค สาขากิจกรรมบำบัด สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก สาขาการแก้ไขความผิดปกติการสื่อสาร สาขาละ ๑ คน
	๖. ผู้แทนองค์กรเอกชน ๙ ด้าน คัดเลือกกันเองให้เหลือ ๕ คน
	๗. ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน ๖ คน

(ร่าง) กำหนดกรอบระยะเวลาในการดำเนินการคัดเลือกและสรรหากรรมการหลัก ๆ (สมัยวาระ ๒๕๖๗-๒๕๗๑)

วันที่	ขั้นตอนดำเนินการ		
	อปท.	NGOs	ผู้แทนผู้ประกอบการอาชีพฯ
ม.ค. ๖๗	เสนอ คกก.หลักฯ ทราบกรอบเวลาการคัดเลือกและสรรหากรรมการ		
๔ มี.ค. ๖๗	ส่วนกลางเริ่มประชาสัมพันธ์การคัดเลือกกรรมการ และการรับขึ้นทะเบียน NGOs		
๑๑ มี.ค. ๖๗	สปสช. มีหนังสือแจ้ง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น/ผู้ว่าราชการจังหวัด เพื่อขอความร่วมมือคัดเลือกผู้แทนเทศบาล/อบต.	ส่วนกลาง+เขต เริ่มรับคำขอขึ้นทะเบียน NGOs	
๒๔ มี.ค. ๖๗		ปิดรับคำขอขึ้นทะเบียน NGOs	
๑๐ เม.ย. ๖๗		ประกาศรับขึ้นทะเบียน NGOs และมีหนังสือแจ้ง NGOs ที่ สปสช. ไม่รับขึ้นทะเบียน	
๑๗ เม.ย. ๖๗		พิจารณา อุตสาหกรรมไม่รับขึ้นทะเบียน NGOs + กรณีคัดค้านการรับขึ้นทะเบียน	
๑๘ เม.ย. ๖๖		ประกาศผลพิจารณาอุตสาหกรรม+คัดค้านการรับ/ไม่รับ ขึ้นทะเบียน NGOs	
๗-๒๔ พ.ค. ๖๗	เขต : ประสาน+ร่วมคัดเลือกผู้แทนเทศบาล/อบต. ระดับจังหวัด		สปสช. มีหนังสือแจ้งสภาวิชาชีพ เพื่อขอชื่อรายชื่อผู้แทน
๒๗ พ.ค. ๖๗	คัดเลือกผู้แทน อบต. ระดับประเทศ		
๒๘ พ.ค. ๖๗	คัดเลือกผู้แทนเทศบาล ระดับประเทศ		
๒๙ พ.ค. ๖๗	คัดเลือกผู้แทน อบจ. ระดับประเทศ		
๓๐ พ.ค. ๖๗	คัดเลือกผู้แทน อปท. รูปแบบอื่น ระดับประเทศ		
๓๑ พ.ค. ๖๗		คัดเลือกผู้แทน NGOs ระดับประเทศ	
๕ มิ.ย. ๖๗	สรรหาคัดเลือกผู้ทรงฯ		
๖ มิ.ย. ๖๗	ตรวจสอบคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่ได้มา		
๖-๒๗ มิ.ย. ๖๗	สปสช. เสนอรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือกเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ให้ ครม. แต่งตั้ง		
๒๘ มิ.ย. ๖๗	ประกาศสำนักงานฯ รายชื่อคณะกรรมการตาม ครม.		

(ร่าง) กำหนดกรอบระยะเวลาในการดำเนินการคัดเลือกและสรรหากรรมการควบคุมคุณภาพ ฯ (สมัยวาระ ๒๕๖๗-๒๕๗๑)

วันที่	ขั้นตอนดำเนินการ						
	อปท.	NGOs	ผู้ประกอบวิชาชีพ	ผู้ประกอบโรคศิลปะ	ผู้แทนราชวิทยาลัย	ผู้แทน รพ. เอกชน	ผู้แทนสภาวิชาชีพ
ม.ค. ๖๗	เสนอ คกก. ควบคุมฯ พิจารณารอบเวลาการคัดเลือกและสรรหากรรมการ						
๔ มี.ค. ๖๗	ส่วนกลางเริ่มประชาสัมพันธ์การคัดเลือกกรรมการ และการรับขึ้นทะเบียน NGOs						
๓๑ มี.ค. ๖๗	สปสช. มีหนังสือแจ้งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น/ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อขอความร่วมมือคัดเลือกผู้แทนเทศบาล/อบต.	ส่วนกลาง+เขต เริ่มรับคำขอขึ้นทะเบียน NGOs	สปสช. ประชาสัมพันธ์การคัดเลือกระดับจังหวัดและประเทศ	สปสช. ประชาสัมพันธ์การคัดเลือกระดับจังหวัดและประเทศ			
๒๑ มี.ค. ๖๗		ปิดรับคำขอขึ้นทะเบียน NGOs					
๓๐ มี.ย. ๖๗		ประกาศรับขึ้นทะเบียน NGOs และมีหนังสือแจ้ง NGOs ที่ สปสช. ไม่รับขึ้นทะเบียน					
๓๑ มี.ย. ๖๗		พิจารณา อุทธรณ์กรณีไม่รับขึ้นทะเบียน NGOs + กรณีคัดค้านการรับขึ้นทะเบียน					
๓๑ มี.ย. ๖๖		ประกาศผลพิจารณาอุทธรณ์ + คัดค้านการรับ/ไม่รับ ขึ้นทะเบียน NGOs					
๑-๓๐ พ.ค. ๖๗	เขต : ประธาน+ร่วมคัดเลือกผู้แทนเทศบาล/อบต. ระดับจังหวัด		เขต : ประธาน+จัดคัดเลือกผู้แทนผู้ประกอบวิชาชีพ ระดับจังหวัด	เขต : ประธาน+จัดคัดเลือกผู้แทนผู้ประกอบโรคศิลปะ ระดับจังหวัด	สปสช. มีหนังสือแจ้งราชวิทยาลัย เพื่อขอให้จัดการคัดเลือกผู้แทน		สปสช. มีหนังสือแจ้งสภาวิชาชีพ เพื่อขอรายชื่อ
๒๗ พ.ค. ๖๗	คัดเลือกผู้แทน อบต. ระดับประเทศ						
๒๘ พ.ค. ๖๗	คัดเลือกผู้แทนเทศบาล ระดับประเทศ						
๒๙ พ.ค. ๖๗	คัดเลือกผู้แทน อบจ. ระดับประเทศ						
๓๐ พ.ค. ๖๗	คัดเลือกผู้แทน อปท. รูปแบบอื่น ระดับประเทศ		คัดเลือกผู้แทนผู้ประกอบวิชาชีพ ระดับประเทศ	คัดเลือกผู้แทนผู้ประกอบโรคศิลปะ ระดับประเทศ		คัดเลือกผู้แทน รพ. เอกชน	
๓๑ พ.ค. ๖๗		คัดเลือกผู้แทน NGOs ระดับประเทศ					
๕ มี.ย. ๖๗	สรรหาคัดเลือกผู้ทรงฯ						
๖ มี.ย. ๖๗	ตรวจสอบคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่ได้มา						
๖-๓๐ มี.ย. ๖๗	สปสช. เสนอรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือกเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ให้ ครม. แต่งตั้ง						
๒๘ มี.ย. ๖๗	ประกาศสำนักงานฯ รายชื่อคณะกรรมการตาม ครม.						

จึงเรียนคณะกรรมการฯ เพื่อทราบ

- สรุปมติการประชุมคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข
ครั้งที่ 12/2566 วันที่ 28 ธันวาคม 2566
ครั้งที่ 1/2567 วันที่ 29 มกราคม 2567