

รายงานการประชุม
คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพจังหวัดพะเยา ครั้งที่ 1/2554
วันที่ 25 พฤศจิกายน 2553 ณ ห้องประชุม 1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

รายชื่อคณะกรรมการผู้เข้าร่วมประชุม

1. นพ.เทพนฤมิตร เมธนาวิน ผู้ทรงคุณวุฒิ อนุกรรมการ
2. นายวิศิษฐ์ สุปรียาพร ผู้ทรงคุณวุฒิ อนุกรรมการ
3. นายศักดิ์ชัย ไชยสวัสดิ์ ผู้ทรงคุณวุฒิ อนุกรรมการ
4. นายไพรัช วงศ์จุมปู สาธารณสุขอำเภอ อนุกรรมการ
5. นางสุนีย์ ปัญญาวงศ์ หัวหน้าสถานีอนามัย อนุกรรมการ
6. นายคงศักดิ์ คำอ่อน ผู้แทนองค์กรผู้บริโภค อนุกรรมการ
7. นางสุพรรณิ ประสิทธิ์กร แทนนายกอบต. อนุกรรมการ
8. นางสาวสิริดา นากิจ แทนนายกเทศมนตรี อนุกรรมการ
9. นางสาวมัทนา สมบัติวัฒนาเวช แทนผู้อำนวยการ รพ.ชุมชน อนุกรรมการ
10. จสอ.หญิงปาจริย์ ขวัญใจ แทนผู้อำนวยการ รพ.รัฐนอกสังกัดฯ อนุกรรมการ
11. ทพ.ชาญ เชิดชูเหล่า แทนผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุข อนุกรรมการ
12. นางสาวพรรณิ วโรภาส หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ อนุกรรมการและเลขานุการ
13. นายสุรินทร์ ใจมั่น นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อคณะกรรมการที่ไม่เข้าร่วมประชุมเนื่องจากติดราชการ

1. พญ.อารีย์ ต้นบรรจง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา ประธานอนุกรรมการ
2. นายไพรัตน์ ต้นบรรจง นายกองจัดการบริหารส่วนจังหวัดพะเยา อนุกรรมการ
3. นพ.เชียรชัย คฤหโยธิน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป อนุกรรมการ
4. นายจันทร์ อิศาร อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อนุกรรมการ
5. นายสำเนียง ช่างสากล ผู้แทนองค์กรผู้บริโภค อนุกรรมการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

1. นางปภากร สุภามณี เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน สสจ.พะเยา
2. นางอนงค์ วรรณสอน เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน สสจ.พะเยา
3. นายอนันต์ สระสม เจ้าหน้าที่คอมพิวเตอร์ สสจ.พะเยา

เริ่มประชุมเวลา 13.45 น.

เนื่องจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา ประธานอนุกรรมการ ดิตราชการ ที่ประชุมจึงมีมติให้ นายแพทย์เทพนฤมิตร เมธนาวิณ ผู้ทรงคุณวุฒิ ทำหน้าที่เป็นประธานในที่ประชุม ซึ่งประธานได้กล่าวเปิดการประชุม และดำเนินการประชุม ตามวาระดังนี้

วาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมเพื่อทราบ

1.1 การจัดตั้งศูนย์การ แพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา

นายแพทย์เทพนฤมิตร เมธนาวิณ ประธานในที่ประชุม ชี้แจงเรื่องการก่อตั้งมหาวิทยาลัยพะเยา ซึ่งมีการ ประกาศอย่างเป็นทางการเมื่อวันที่ 16 กรกฎาคม 2553 และจะมีการจัดงานเปิดตัวมหาวิทยาลัยอย่างเป็นทางการในวันที่ 17 ธันวาคม 2553 โดยได้มีการก่อตั้งคณะแพทยศาสตร์ ร่วมมือกับโรงพยาบาลพะเยาและโรงพยาบาลนครพิงค์ เพื่อเป็นแหล่งฝึกนักศึกษาแพทย์ ช่วงแรกเปิดรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจาก 7 จังหวัดภาคเหนือตอนบนเข้าเรียน โดยเปิดรับรุ่นแรกในปีการศึกษา 2554 จำนวน 15 คน และกำลังอยู่ในระหว่างดำเนินการเปิดหลักสูตรเวชกิจฉุกเฉิน (หลักสูตร 4 ปี) ในส่วนของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา ได้รับอนุมัติเนื้อที่จำนวน 500 ไร่ ขณะนี้อยู่ระหว่างการ ออกแบบ

ศูนย์การแพทย์มหาวิทยาลัยพะเยา ได้ทำสัญญากับสำนักงานประกันสุขภาพ (ขึ้นทะเบียนสถานพยาบาล) โดยผ่านการประเมินเป็นสถานพยาบาลในโครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 2553 รับฝัดชอบ นักศึกษาประมาณ 8,000 คน ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการส่งข้อมูลการขึ้นทะเบียนและการจัดสรรงบประมาณ **มติที่ประชุม รับทราบ**

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 3/2553 วันที่ 15 กรกฎาคม 2553

แก้ไขหน้าที 1 รายชื่อผู้เข้าประชุม จากนายไพรัช วก์จุมปู เป็น นายไพรัช วงศ์จุมปู

มติที่ประชุม: รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 3/2553 วันที่ 15 กรกฎาคม 2553

วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 การประชุมรับฟังความเห็นร่วมกันของคณะอนุกรรมการระดับจังหวัด 3 ชุด

คุณพรณี : จากการจัดประชุมคณะอนุกรรมการ ร่วม 3 คณะ ได้แก่คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับจังหวัด คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับจังหวัด และ คณะอนุกรรมการ มาตรา 41 วันที่ 18 สิงหาคม 2553 เพื่อเป็นเวทีในการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ตามเอกสารสรุปผลการประชุม ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมดังนี้

คุณวิศิษฐ์: ขอแก้ไขรายชื่อในเอกสารรายงาน จากนายวิศิษฐ์ เป็น นายวิศิษฐ์ และให้ข้อเสนอแนะว่าควรจัดให้มีเวที ประชุมคณะอนุกรรมการร่วม 3 คณะ เพื่อใช้เป็นเวทีในการแลกเปลี่ยนผลการทำงาน ทำให้ทราบบทบาทการทำงาน ซึ่งกันและกัน รวมทั้ง การรายงานผลการทำงาน ซึ่งจะทำได้ข้อมูลที่สามารถนำไปเสนอในภาพรวมระดับประเทศ และเป็นประโยชน์ต่อประชาชนในภาพรวมต่อไป

นอกจากนี้ได้เสนอแนะในเรื่องการพิจารณาตามมาตรา 41 ควรมีมาตรฐานการพิจารณาที่ชัดเจน และให้ความเป็นธรรมแก่ผู้รับบริการและผู้ให้บริการ

คุณพรณี : ชี้แจงเพิ่มเติมถึงเกณฑ์และมาตรฐานการจ่ายเงินตามมาตรา 41 ของจังหวัด โดยปกติแล้ว สสจ. ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการฯ จะตรวจสอบหลักฐานทุกรายที่ยื่นขอรับเงินช่วยเหลือก่อนการประชุม ให้มีความถูกต้องและ ครบถ้วน และพิจารณาให้แล้วเสร็จภายใน 30 วัน และจะจ่ายเงินชดเชยแก่ผู้ได้รับผลกระทบฯ ภายใน 7 วันหลังการพิจารณาทุกราย ทั้งนี้ สสจ. พะเยาจะสำรองเงินจ่ายให้แก่ผู้ร้องเรียนที่ได้รับผลกระทบไปก่อน สำหรับเกณฑ์ในการพิจารณาว่าแต่ละกรณีใดจะต้องจ่ายชดเชยฯ เป็นเงินเท่าใดนั้น คณะอนุกรรมการฯ มีหลักเกณฑ์การพิจารณาภายใต้ประกาศของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งมีอยู่หลายองค์ประกอบ ถ้าผู้ร้องเรียนไม่พอใจผลการพิจารณาสามารถยื่นอุทธรณ์ได้ภายใน 30 วัน ดังนั้นถ้าหากอนุกรรมการฯ มีข้อสงสัยประเด็นข้อมูลร้องเรียนตามมาตรา 41 สามารถสอบถามรายละเอียด เพิ่มเติมได้ที่ สสจ.

คุณศักดิ์ชัย : ให้ข้อเสนอแนะว่าในการบริหารงานแบบคณะกรรมการ ต้องพิจารณาเชิงนโยบาย สังคมไทยยังต้องการชี้นำนโยบายการปฏิบัติจากส่วนราชการ เพราะในระดับท้องถิ่น ยังไม่มีความพร้อม แนวคิดของตนเองคืออยากให้ท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมมากขึ้น จากที่เคยไปบรรยายในที่ต่างๆ พบว่าประชาชนต้องการมีสุขภาพที่ดี แต่ขาดความรู้ความเข้าใจในเรื่องดังกล่าว และจากการร่วมประเมินผลการปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นพบว่าบางแห่งมีการใช้งบประมาณที่ไม่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ เนื่องจากความเข้าใจที่ไม่ตรงกัน ตนเองเห็นว่าคณะอนุกรรมการฯ ควรมีบทบาทในการทำให้ท้องถิ่นได้รับรู้ข้อมูลด้านสุขภาพ โดยจัดทำหลักสูตรในการดูแลสุขภาพ ซึ่งจังหวัดพะเยาน่าจะมีศักยภาพ เพียงพอในเรื่องดังกล่าว

คุณพรณี : ชี้แจงเพิ่มเติมว่าสำนักงานหลักประกันสุขภาพ ได้พยายามทำในเรื่องการสร้าง-ซ่อมสุขภาพ ซึ่งสามารถพิจารณาจากแผนการจัดสรรงบประมาณ ที่เน้นการจ่ายตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด ครอบคลุมทั้งผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน การส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพ นอกจากนี้ยังมีการจ่ายเพิ่มเติมสำหรับกิจกรรมพิเศษในการให้บริการ เช่น การจัดคลินิกอดบุหรี่, โครงการผ่าตัดต่อกระดูก รวมทั้งการจัดสรรให้แก่ท้องถิ่นในการส่งเสริม ป้องกันโรค ในปีงบประมาณ 2554 จังหวัดพะเยามีท้องถิ่นเพียง 3 แห่งที่ไม่ได้เข้าร่วมโครงการ และแนวคิดเรื่องหลักสูตรการดูแลสุขภาพสามารถนำไปบูรณาการร่วมกับโครงการจัดทำโรงเรียนนวัตกรรมสุขภาพ ซึ่งดำเนินการโดยหน่วยบริการสาธารณสุขร่วมกับส่วนท้องถิ่น เพื่อถ่ายทอดความรู้ และสร้างนวัตกรรมด้านสุขภาพ ในพื้นที่ที่มีความพร้อมต่อไป

ประธาน : ขอให้เลขานุการช่วยบรรจุแผนการดำเนินการจัดประชุมของคณะกรรมการฯ รวมทั้ง 3 ชุดด้วย และ ได้ให้ข้อเสนอแนะว่าที่มหาวิทยาลัยพะเยา เป็นแห่งแรกของประเทศที่มีนิสิต อสม. (นิสิตสาธารณสุขศาสตร์) ซึ่งได้รับการอบรม และมีความรู้ในการจัดทำแผนงาน โครงการเพื่อเสนอขออนุมัติงบประมาณจากกองทุนสุขภาพระดับพื้นที่ โดยที่ผ่านมาได้ดำเนินการร่วมกับสถานีอนามัยในเขต ต.แม่กา

มติที่ประชุม : เห็นชอบให้เลขานุการประสานให้มีการจัดประชุมร่วมคณะกรรมการ 3 ชุด ปีละ 1 ครั้ง

วาระที่ 4 เรื่องเสนอเพื่อทราบ

4.1 แนวทางการบริหารงบประมาณหลักประกันสุขภาพ ปีงบประมาณ 2554

คุณพรณี : ได้นำเสนอแนวทางการบริหารงบประมาณหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ปีงบประมาณ 2554 สรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

หลักการและแนวคิดในการบริหารงบประมาณ

1. การสร้างความเป็นธรรมต่อประชาชนและผู้ป่วยที่ได้รับบริการสุขภาพ
2. การให้ประชาชนได้รับบริการต่อเนื่อง ครบถ้วน อย่างเป็นระบบ
3. การเพิ่มประสิทธิผลและประสิทธิภาพการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
4. การสนับสนุนการจัดบริการที่มีคุณภาพ
5. การให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของประชาชน
6. การเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารเงินกองทุน

ในการอนุมัติงบประมาณจ่ายรายหัว มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นทุกปี ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2545-2554 ทั้งนี้ เนื่องจากการเพิ่มเงินเดือนและค่าตอบแทนที่เพิ่มขึ้น ทำให้ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2550 เป็นต้นมา มีการหักเงินเดือน 60% โดยเมื่อเปรียบเทียบงบประมาณแล้วพบหน่วยบริการทุกแห่งมีงบประมาณเพื่อใช้ในการให้บริการมีแนวโน้มลดลงตั้งแต่ปีงบประมาณ 2551 ในส่วนของงบประมาณในการบริหารจัดการมีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง (ปีงบประมาณ 2554 คิดเป็นร้อยละ 0.95 ของงบฯประกันสุขภาพทั้งหมด) ทั้งนี้ปัญหาการขาดแคลนงบประมาณของหน่วยบริการมาจากสาเหตุต่างๆ เช่น การเพิ่มค่าตอบแทนแก่บุคลากรการแพทย์และจ้างบุคลากรเพิ่มเติม เพื่อให้มีบุคลากรเพียงพอแก่การให้บริการ

คุณไพรัช : ให้ข้อเสนอแนะในเรื่องงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบล ซึ่งใช้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในระดับพื้นที่ จากปัญหาสุขภาพของจังหวัดพะเยาพบว่าแต่ละพื้นที่มีปัญหาที่แตกต่างกัน การจัดทำแผนงานโครงการต้องสอดคล้องกับปัญหาสุขภาพ ทำให้การใช้งบประมาณไม่เป็นประโยชน์อย่างแท้จริง ควรมีแนวทางระดับจังหวัดเพื่อชี้้นำในการสร้างกลยุทธ์การทำงาน ซึ่งจะก่อให้เกิดการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ได้ตรงประเด็นมากขึ้น

คุณศักดิ์ชัย : ให้ข้อคิดเห็นที่เห็นด้วยกับคุณไพรัช ว่าพื้นที่ที่ไม่มีข้อมูลในการทำแผนงาน โครงการที่ตรงประเด็น เพราะฉะนั้นควรมีการชี้้นำในเชิงนโยบายจากระดับจังหวัด

ประธาน : ชี้แจงเพิ่มเติมว่าสำนักนายกรัฐมนตรี โดยผู้ตรวจราชการของแต่ละกระทรวง มีการติดตามเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลร่วมกัน เนื่องจากเป็นนโยบายระดับประเทศ ส่วนในระดับพื้นที่ มีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นผู้นำนโยบายไปร่วมพิจารณาในระดับท้องถิ่น

คุณพรณี : ในปีนี้ นโยบายของ นพ.สสจ. ให้ลงไปประสานชี้แจงนโยบายถึงผู้ปฏิบัติในระดับตำบล เพื่อสร้างเสริมความร่วมมือการทำงานในพื้นที่ร่วมกับภาคีเครือข่ายให้สามารถนำนโยบายไปสู่ผู้ปฏิบัติได้มากขึ้น

คุณคงศักดิ์ : เสนอแนะในเรื่องผู้ติดเชื้อที่ผ่านมานั้นการทำงานในเรื่องการเข้าถึงยาต้านไวรัส ปัจจุบันเน้นการส่งเสริม ป้องกันโรคในพื้นที่ เน้นการมีส่วนร่วมในการทำงาน ซึ่งถ้ามีหลักสูตรการดูแลสุขภาพร่วมกับการสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนน่าจะเป็นประโยชน์มากยิ่งขึ้น

ทพ.ชาญ : ให้ข้อเสนอแนะในเรื่องงบประมาณในระดับพื้นที่ว่าการจัดสรรงบประมาณนั้นส่วนกลางเป็นผู้พิจารณา และมีจุดประสงค์หลักเพื่อใช้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ที่ผ่านมามีเห็นว่าผู้ให้บริการมีความคาดหวังต่อบุคลากรด้านสาธารณสุขค่อนข้างมากในเรื่องดังกล่าว ทั้งนี้ในระดับประเศมี สำนักงานส่งเสริมสุขภาพ เป็นผู้กำกับดูแล ซึ่งเห็นว่าสามารถทำได้ดีกว่า ฉะนั้นบางกิจกรรมที่เห็นว่าดี น่าจะมีการจ้างภาคเอกชนที่มีความสามารถโดยตรงมาทำ จะทำให้ประสบผลสำเร็จในเรื่องดังกล่าวมากยิ่งขึ้น

มติที่ประชุม : เห็นชอบให้มีการสรุปผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เพื่อเสนอในการประชุมครั้งต่อไป

4.2 การปรับเปลี่ยนการจัดสรรงบประมาณของหน่วยบริการและงบกองทุนสุขภาพตำบล จังหวัดพะเยา

ปีงบประมาณ 2554

คุณพรณี : ผลการจัดสรรงบประมาณแก่หน่วยบริการคู่สัญญาหลัก 7 แห่งพบว่าบหม่าจ่ายรายหัวที่ได้ (หลังหักเงินเดือน) แต่ละแห่งได้รับการจัดสรรที่แตกต่างกัน ทั้งนี้เนื่องจากการคำนวณตามผลการให้บริการ ทั้งผู้ป่วย นอกผู้ป่วยใน ส่งเสริมสุขภาพ และงบบเพิ่มเติมหน่วยบริการเฉพาะ มีการกันเงินไว้ที่ระดับจังหวัด 10% เพื่อช่วยเหลือหน่วยบริการที่ประสบปัญหาด้านการเงินการคลัง โดยสามารถปรับเปลี่ยนงบประมาณได้ตามความเหมาะสม (ยกเว้นงบประมาณในหมวดงบบเพิ่มเติมหน่วยบริการเฉพาะซึ่งพิจารณาโดยส่วนกลาง) ผลการจัดสรรเป็นการจัดสรรล่วงหน้าตามผลงานปีงบประมาณ 2553 และในสิ้นปีงบประมาณ 2554 จะมีการปรับเปลี่ยนตามผลการปฏิบัติงานจริง ผลการจัดสรรเงินหม่าจ่ายรายหัว จังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ 2554 โดยสรุปเป็นดังนี้

หม่าจ่ายปี 54 (จัดสรรล่วงหน้า)			เพิ่มขึ้น
pop UC	งบที่ได้รับ	งบต่อหัว	
106,398.50	103,358,023.27	971.42	290.46
79,869.50	90,933,648.95	1,138.53	196.43
38,681.00	42,364,075.22	1,095.22	347.23
14,858.00	17,566,163.57	1,182.27	568.41
54,249.50	40,079,008.43	738.79	48.32
41,799.50	33,830,180.51	809.34	78.04
26,009.50	16,673,608.85	641.06	105.63
361,865.50	344,804,708.80	952.85	213.34

การจัดสรรงบประมาณกองทุนตำบลภาพรวมปีงบประมาณ 2554 (40 บาทต่อหัวประชากร) สำนักงานหลักประกันสุขภาพจัดสรรตามจำนวนข้อมูลทะเบียนราษฎร์ (ไม่รวมประเภทไร้สถานะ, ต่างด้าว, สิทธิว่าง) ซึ่งส่วนมากไม่ตรงกับจำนวนที่ได้จากการสำรวจจำนวนประชากรของแต่ละตำบล สรุปได้ว่าจังหวัดพะเยามีองค์การบริหารส่วนท้องถิ่นจำนวน 70 แห่ง เข้ากองทุนระดับตำบลจำนวน 67 แห่ง (ประชากร 426,136 คน) ไม่เข้าร่วมจำนวน 3 แห่ง ได้แก่ อบต.บ้านม่วง, อบต.ผาช้างน้อย และอบต.ห้วยลาน (ประชากร 16,675 คน)

รวมประชากร 442,811 คน และได้รับงบประมาณสนับสนุน 17,045,440 บาท) ในปีงบประมาณ 2555 คาดว่าจะเข้าร่วมเป็นกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ครบทุกแห่ง

มติที่ประชุม: รับทราบ

4.3 สรุปสถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการ ปีงบประมาณ 2553 (ณ 30 กันยายน 2553)

คุณพรณี : ได้นำเสนอสถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการคู่สัญญาหลักในจังหวัดพะเยา ณ วันที่ 30 กันยายน 2553 ตามระบบบัญชีเกณฑ์ค้าง (เพื่อใช้พิจารณาจัดสรรเงินส่วนที่กันไว้ที่จังหวัด 10%) พบว่าหน่วยบริการที่ประสบปัญหาทางการเงิน ได้แก่ เครือข่ายรพ.เชียงม่วน และแม่ใจ ซึ่งจะมีการพิจารณาจัดสรรโดยคณะกรรมการ ระดับจังหวัดต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

4.4 สรุปการรับเรื่องร้องเรียนและการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ปีงบประมาณ 2553

คุณพรณี : นำเสนอผลการดำเนินการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหาย สรุปได้ดังนี้ ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2547 – 2553 พบว่ามีผู้ยื่นขอความช่วยเหลือเบื้องต้นจำนวน 69 ราย เข้าเกณฑ์การจ่ายจำนวน 54 ราย ไม่เข้าเกณฑ์ จำนวน 15 ราย ในจำนวนการจ่ายแยกเป็น เสียชีวิตจำนวน 31 ราย พิการ 7 ราย บาดเจ็บหรือเจ็บป่วยต่อเนื่อง 16 ราย เมื่อแยกตามประเภทบริการพบว่า เป็นบริการด้านอายุรกรรมมากที่สุด จำนวน 21 ราย รองลงมาได้แก่ด้านศัลยกรรม จำนวน 18 ราย ด้านสูติกรรม จำนวน 12 ราย และด้านกุมารเวชกรรม จำนวน 3 ราย ตามลำดับ

เรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ จังหวัดพะเยาปี 2553 ที่ผ่านทางสายด่วน สปสช.1330 กรณีเรื่องร้องเรียนพบมากที่สุดได้แก่การไม่ได้รับบริการตามสิทธิที่กำหนด 3 ครั้ง มาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขและถูกเรียกเก็บเงินจำนวน 1 ครั้ง เรื่องร้องทุกข์แยกเป็นด้านการลงทะเบียนและออกบัตร 8 ครั้ง และการขอความช่วยเหลือ 4 ครั้ง ทั้งนี้ด้านการลงทะเบียนและการออกบัตรน่าจะมีจำนวนลดลงเนื่องจากขณะนี้มีการยกเลิกบัตรทอง โดยใช้บัตรประชาชนแทน โดยประชาชนต้องขึ้นทะเบียนสิทธิให้เรียบร้อยก่อนใช้บริการ

มติที่ประชุม : รับทราบ

4.5 สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด สปสช.ปีงบประมาณ 2553

คุณพรณี : ได้นำเสนอผลการดำเนินงานตามนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุข จังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ 2553 ซึ่งโดยสรุปสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ดำเนินงานภายใต้ นโยบายกระทรวงสาธารณสุข, นโยบายสำนักงานประกันสุขภาพ, นโยบายจังหวัดพะเยา และนโยบายนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา รวมทั้งสิ้น 4 หมวด ซึ่งโดยสรุปโดยรวมได้ดังนี้

**สรุปผลการประเมิน ผลการดำเนินงานตามนโยบาย
การพัฒนางานสาธารณสุข จังหวัดพะเยา ปี 2553 69 ตัวชี้วัด**

อำเภอ	จำนวน	ผ่านเกณฑ์ระดับ 3 ขึ้นไป	ร้อยละ
หมวด 1 กสร. (นน.40)	30	28 (ไม่ผ่าน 2 = 0302,0304)	93.33
หมวด 2 สป.สช. (นน.10)	18	13 (ไม่ผ่าน 5 = 1,3,5,10,14)	72.2
หมวด 3 จังหวัด (นน.10)	2	2	100
หมวด 4 นพ.สสจ. (นน.40)	19	15 (ไม่ผ่าน 4 = 7,8,11,15)	78.95
รวม	69	58 (ไม่ผ่าน 11)	84.06

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ 5 เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

5.1 แผนปฏิบัติการงานประกันสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2554

คุณพรณี : ได้นำเสนอแผนปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขระดับพื้นที่ ปีงบประมาณ 2554 งานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ซึ่งดูแลภารกิจด้านการประกันสุขภาพของจังหวัดพะเยา โดยตั้งงบประมาณไว้ทั้งสิ้น 1,225,581 บาท เบื้องต้นได้รับงบบริหารฯ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพประมาณ 390,000 บาท ซึ่งไม่เพียงพอ ทั้งนี้จะเสนอของบประมาณจากแหล่งอื่นต่อไป โดยสรุปตามภารกิจของ สปสช. โดยสรุปดังนี้

ลำดับที่	ชื่อโครงการ
1	การพัฒนาระบบส่งต่อภายในจังหวัด
2	พัฒนาระบบตรวจสอบเวชระเบียนหน่วยบริการ
3	การคุ้มครองสิทธิ การรับเรื่องร้องเรียนและประชาสัมพันธ์
4	การสนับสนุนคณะกรรมการระดับจังหวัด 3 คณะ
5	การพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย
6	การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการสุขภาพ
7	การลงทะเบียนผู้มีสิทธิ
8	การบริหารกองทุนและหน่วยบริการคู่สัญญา
9	การควบคุมกำกับและตรวจสอบการจ่ายชดเชยการให้บริการ
10	การสร้างหลักประกันในแรงงานต่างด้าว
11	การพัฒนาศักยภาพชุมชนใน/นอกกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบล
12	การพัฒนาชุมชนในการดำเนินงานโรงเรียนนวัตกรรมสุขภาพ

มติที่ประชุม : เห็นชอบในแผนปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขระดับพื้นที่ ปีงบประมาณ 2554 กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ในส่วนของงบประมาณให้ปรับปรุงและหาแหล่งงบประมาณอื่นๆ เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติตามภารกิจต่อไป

วาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ

6.1 การลาออกจากการเป็นคณะกรรมการ

คุณคงศักดิ์ : ได้เสนอต่อที่ประชุมว่าเนื่องจากตนเองต้องทำงานที่ จังหวัดเชียงใหม่ ทำให้ไม่สะดวกต่อการเข้าร่วมประชุม จึงขอลาออกจากการเป็นคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพจังหวัดพะเยา

มติที่ประชุม: การลาออกต้องทำหนังสือขอลาออกจากการเป็นคณะกรรมการ และดำเนินการเปิดรับสมัครผู้สนใจ และคัดเลือกผ่านอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ในส่วนของคณะกรรมการดำรงตำแหน่งวาระ 2 ปี ซึ่งเหลืออีก 1 ปี อนุกรรมการชุดนี้ก็หมดวาระ จึงเห็นสมควรให้มอบหมายให้ตัวแทนเข้าร่วมประชุมกรณีติดภารกิจ โดยไม่ต้องลาออกจากการเป็นอนุกรรมการ

6.2 กำหนดการประชุมครั้งต่อไป

มติที่ประชุม : เห็นชอบให้มีการประชุมครั้งต่อไปในวันศุกร์ ที่ 21 มกราคม 2554 เวลา 13.00 น. เป็นต้นไป และกำหนดให้มีวาระการประชุมดังนี้

1. ผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ ปีงบประมาณ 2553
2. การรับรองแผนงาน โครงการ ด้านการส่งเสริมสุขภาพ/ป้องกันโรค ปีงบประมาณ 2554
3. ผลการพิจารณาตามมาตรา 41 กรณีเด็กเสียชีวิตด้วยไข้เลือดออก ตำบลแม่กา (เรื่องสืบเนื่อง)
4. เรื่องอื่นๆที่น่าสนใจ

ปิดประชุมเวลา 16.45 น.

(ลงชื่อ)

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นายสุรินทร์ ใจมั่น)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางสาวพรรณิ วโรภาส)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ