

รายงานการประชุม

คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพจังหวัดพะเยา ครั้งที่ 2/2554

วันที่ 21 มกราคม 2554 ณ ห้องประชุม 1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

รายชื่อคณะกรรมการผู้เข้าร่วมประชุม

1. แพทย์หญิงอารีย์ ตันบรรจง นายแพทย์สาธารณสุขจ.พะเยา ประธานอนุกรรมการ
2. นพ.เทพนฤมิตร เมธนาวิน ผู้ทรงคุณวุฒิ อนุกรรมการ
3. นายวิศิษฐ์ สุปรียาพร ผู้ทรงคุณวุฒิ อนุกรรมการ
4. นายศักดิ์ชัย ไชยสวัสดิ์ ผู้ทรงคุณวุฒิ อนุกรรมการ
5. นายไพรัช วงศ์จุมปู สาธารณสุขอำเภอ อนุกรรมการ
6. นางสุนีย์ ปัญญาวงศ์ หัวหน้าสถานีอนามัย อนุกรรมการ
7. นางอนงค์ ถาวร แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป อนุกรรมการ
8. นายทรงธิดศักดิ์ ทิพย์คำ นายกองค้การบริหารส่วนตำบล อนุกรรมการ
9. นางสาวสิริดา นากิจ แทน นายกเทศมนตรี อนุกรรมการ
10. นายสุรัตน์ ชมเขย แทน องค์กรผู้บริโภค อนุกรรมการ
11. ร.อ.หญิงวิลาวัลย์ วัลลังกา แทนผู้อำนวยการ รพ.รัฐนอกสังกัดฯ อนุกรรมการ
12. ทพญ.รุ่งระวี โชติเจริญรัตน์ ผู้ประกอบวิชาชีทางด้านสาธารณสุข อนุกรรมการ
13. นางสาวพรรณณี วโรภาษ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ อนุกรรมการและเลขานุการ
14. นายสุรินทร์ ใจมั่น นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อคณะกรรมการที่ไม่เข้าร่วมประชุมเนื่องจากติดราชการ

1. นายไพรัตน์ ตันบรรจง นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา อนุกรรมการ
2. นายจันท์ อิศาร อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อนุกรรมการ
3. นายสำเนียง ช่างสากล ผู้แทนองค์กรผู้บริโภค อนุกรรมการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

1. นายอนันต์ สระสม นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สสจ.พะเยา
2. นางปภากร สุภามณี เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน สสจ.พะเยา
3. นางอนงค์ วรรณสอน เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน สสจ.พะเยา

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

ประธานในที่ประชุมได้กล่าวเปิดการประชุมและดำเนินการประชุม ตามวาระดังนี้

วาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมเพื่อทราบ
(ไม่มี)

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 1/2554 วันที่ 25 พฤศจิกายน 2553
แก้ไขหน้าที 9 จาก เพื่อเสนอ แก้ไขเป็น เพื่อเสนอ

มติที่ประชุม: รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 1/2554

วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 ผลการพิจารณาตามมาตรา 41 กรณีเด็กเสียชีวิตด้วยไข้เลือดออก

คุณพรณี : กรณีเด็กเสียชีวิตด้วยไข้เลือดออก ได้มีการมาพบกิจศพเมื่อวันที่ 29 ธันวาคม 2553 ที่ผ่านมา ซึ่งก่อนหน้าที่กรรมการของสภาผู้แทนราษฎรได้เชิญนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยาไปชี้แจง ชักถามที่ไปที่มา และการดำเนินงานที่ผ่านมาหลังจากที่ได้รับข้อมูลทีมสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ได้ทำการสอบสวน ค้นหา การเกิดโรคในพื้นที่ซึ่งพบว่าในช่วงเวลาดังกล่าว (ภายใน 15 วัน ย้อนหลัง) ไม่พบผู้ป่วยเป็นไข้เลือดออกในหมู่บ้านของผู้เสียชีวิต และคณะกรรมการมาตรา 41 ได้ทำการพิจารณาในวันที่ 18 พฤศจิกายน 2553 และความเห็นเนื่องจากผู้ป่วยมีอาการเจ็บป่วยพร้อมกัน 2 โรค ซึ่งอาการที่ปรากฏอาจทำให้แพทย์ทำการวินิจฉัยเป็นอีกโรคหนึ่ง และคณะกรรมการได้สรุปผลการพิจารณาว่าเป็นเหตุสุดวิสัย จึงสมควรให้ความช่วยเหลือเบื้องต้น ตามเกณฑ์ที่กำหนดเป็นเงิน 200,000 บาท (กรณีเสียชีวิตด้วยเหตุสุดวิสัย)

คุณวิศิษฐ์: จากการตรวจสอบของคณะกรรมการระดับจังหวัด ซึ่งมีการพิจารณา 3 รอบ จากการพิจารณาตามประวัติ ในเวชระเบียนของผู้ป่วยมีความเห็นว่าแพทย์ได้ให้การรักษามาตรฐานวิชาชีพ, ก่อนที่จะเข้ารับการรักษาญาติได้ชี้แจง ยากจากร้านขายยาให้เด็กรับประทานซึ่งอาจทำให้อาการของโรคที่ปรากฏไม่ชัดเจน และมีการเชิญตัวแทนฝ่ายญาติของผู้เสียชีวิตมาให้ข้อมูลเพิ่มเติม 2 ครั้ง ปรากฏว่าไม่สามารถมาให้ข้อมูลเพิ่มเติมเนื่องจากติดธุระ ซึ่งคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงสรุปในเบื้องต้นว่าแพทย์ผู้รักษาเป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ได้ให้การรักษามาตรฐานวิชาชีพและสาเหตุการเสียชีวิตอาจเนื่องจากสาเหตุอื่น ซึ่งญาติต้องการฟ้องร้องสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อให้ความคุ้มครองในความผิดทางละเมิด ซึ่งหากแพทย์ไม่มีความผิด กระทรวงสาธารณสุขอาจจะต้องรับผิดชอบโดยใช้เงินของโรงพยาบาลจ่ายให้แก่ญาติ (ขณะนี้อยู่ระหว่างการตรวจสอบของกระทรวงฯ)

นอกจากนี้ยังให้ความเห็นเพิ่มเติมว่ากรณีมีปัญหาการฟ้องร้องที่รุนแรง หน่วยบริการแก้ไขเองไม่ได้ควรให้มีคนกลางเข้าร่วมไกล่เกลี่ย หรือตรวจสอบข้อเท็จจริง รวมทั้งให้ความช่วยเหลือด้วยความรวดเร็วและเป็นธรรม จะสามารถยุติปัญหาได้ดีกว่า

มติที่ประชุม : รับทราบ

3.2 ผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ปีงบประมาณ 2553

คุณพรณี : นำเสนอผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นจังหวัดพะเยา สรุปสาระสำคัญดังนี้

- ข้อมูล ณ ปัจจุบันจังหวัดพะเยามีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรวม 71 แห่ง มีเพียง 2 แห่งที่ไม่ได้เข้าร่วม

กองทุนฯ คือ อบต.มาง อำเภอเชียงม่วน และ อบต.ผาช้างน้อย อำเภอปง

- กิจกรรมการดำเนินงานการสร้างความรู้ความเข้าใจที่ได้ทำไปแล้วในปีงบประมาณ 2553 จำนวน

6 กิจกรรมได้แก่การอบรมพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุนเก่า จำนวน 43 กองทุน, การอบรมพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุนใหม่ จำนวน 10 กองทุน, การอบรมการจัดทำแผนแก่คณะกรรมการกองทุนใหม่ จำนวน 10 กองทุน, การสร้างความรู้ความเข้าใจแนวทางการดำเนินการกองทุนหลักประกันสุขภาพแก่อปท.ที่ยังไม่เข้าร่วมกองทุน จำนวน 18 กองทุน, การสร้างกลไกการกำกับ ติดตามและประเมินผล การดำเนินการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบล และการสนับสนุนวิทยากรแก่พื้นที่ในการจัดทำแผนสุขภาพพื้นที่โดยใช้ SRM เป็นเครื่องมือในการดำเนินการ จำนวน 7 แห่ง

- ลักษณะของกิจกรรมที่จะของบประมาณสนับสนุนจากกองทุนได้แก่

1. กิจกรรมการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ
2. กิจกรรมสนับสนุนงบประมาณแก่หน่วยบริการ
3. กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น
4. กิจกรรมการบริหารกองทุน/พัฒนาศักยภาพกรรมการและพัฒนาระบบบริหารจัดการ

- กลุ่มเป้าหมายของการใช้งบประมาณประกอบด้วยกลุ่มแม่และเด็ก, กลุ่มแรกเกิดถึง 6 ปี, กลุ่มเด็กโต 6 ปี ถึงต่ำกว่า 25 ปี, กลุ่มผู้ใหญ่อายุ 25 ปีขึ้นไปและกลุ่มผู้พิการ/ทุพพลภาพ

- ผลการประเมินกองทุนสุขภาพตำบลปีงบประมาณ 2553

อำเภอ	จำนวนกองทุน	เกรด				กองทุนเกรด A+
		A+	A	B	C	
อ.เมือง	14	-	8	5	1	<u>อ.ภูกามยาว :</u> อบต.ดงเจน <u>อ.เชียงคำ :</u> อบต.ทุ่งผาสุข ทต.ฝายกวาง ทต.เชียงคำ อบต.เชียงบาน อบต.อ่างทอง
อ.ดอกคำใต้	9	-	5	3	1	
อ.ภูซาง	5	-	5	-	-	
อ.ภูกามยาว	4	1	1	2	-	
อ.จุน	5	-	3	2	-	
อ.แม่ใจ	3	-	2	1	-	
อ.ปง	3	-	2	-	1	
อ.เชียงม่วน	2	-	1	1	-	
อ.เชียงคำ	8	5	3	-	-	
รวม	53	6	30	14	3	

- แผนการดำเนินงานการพัฒนากองทุนฯ ปีงบประมาณ 2554 ได้แก่การอบรมคณะกรรมการกองทุนใหม่, การอบรมเจ้าหน้าที่ผู้ใช้โปรแกรมกองทุน, การอบรมคณะกรรมการกองทุนใหม่เกี่ยวกับแนวทางการใช้ SRM ในการวางแผนการจัดทำแผนการดำเนินงานกองทุนฯ, อบรมคณะกรรมการกองทุนเก่า, การพัฒนาศักยภาพกรรมการประเมินผลกองทุนและสรุปทเรียนคณะกรรมการประเมินผลกองทุน การประเมินผลกองทุน

คุณไพรัช : ปีงบประมาณ 2553 เป็นปีแรกที่มีการประเมินกองทุนฯซึ่งเกณฑ์การประเมินอาจจะไม่ชัดเจน เนื่องจากความเข้าใจของผู้ประเมินที่แตกต่างกัน ผลการประเมินที่ได้ใช้เพื่อให้กองทุนทราบจุดอ่อน จุดแข็งของตนเองและในการใช้เงินของกองทุนจะมีระเบียบการใช้เงินและตรวจสอบโดยสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน

คุณศักดิ์ชัย : เสนอให้มีการใช้ค่าคะแนนมาตรฐาน (ค่า C-score) เพื่อให้เกิดความเป็นธรรมในการประเมินกองทุนฯ

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ 4 เรื่องเสนอเพื่อทราบ

4.1 นโยบายกระทรวงสาธารณสุขปีงบประมาณ 2554

ประธาน : ตามที่ได้มีการกำหนดนโยบายทางสาธารณสุข 10 ข้อ ที่ผ่านมาสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยาได้ดำเนินการชี้แจงแก่พื้นที่โดยแบ่งเป็นทีมชี้แจง ซึ่งประกอบด้วยหัวหน้าฝ่าย หัวหน้างาน นักวิชาการ จากสำนักงานสาธารณสุข ลงพื้นที่ชี้แจงรายตำบล ซึ่งทำให้เกิดแผนงานสุขภาพระดับตำบลที่สอดคล้องต่อนโยบายและปัญหาระดับพื้นที่ ในช่วงเดือน ตุลาคม ถึง ธันวาคม ที่ผ่านมา และจะมีการลงพื้นที่อีกรอบเพื่อประเมินผลอีกครั้งหนึ่ง

คุณพรณี : ชี้แจงนโยบายกระทรวงสาธารณสุข 10 ข้อซึ่งประกอบด้วย

1. โครงการสนองน้ำพระราชหฤทัยในหลวง ทรงห่วงใยสุขภาพประชาชน ฯ เน้นให้ทุกหน่วยงาน บริการตรวจสุขภาพเชิงรุกโดยบูรณาการทั้งงานรักษา ส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค ในทุกพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

2. นโยบายเพิ่มไอโอดีน เพิ่มไอคิว ตามประกาศเกลือไอโอดีน

3. นโยบายคุ้มครองผู้บริโภค : บังคับใช้กฎหมาย และการณรงค์ให้ความรู้ด้านคุ้มครองผู้บริโภค

4. นโยบายรักษาฟรี 48 ล้านคน ผ่านบัตรประชาชนใบเดียว (ใช้บัตรประชาชนแทนบัตรทอง)

5. โครงการโรงพยาบาลสาธารณสุขยุคใหม่ (3 ดี) กลุ่ม โรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลทั่วไป

6. นโยบายควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ได้แก่ ไข้เลือดออก, ไข้หวัดใหญ่

7. โครงการรากฟันเทียมพระราชทานฯ

8. โครงการสุขภาพจิต (การป้องกันการทำร้ายตนเอง)

9.โครงการ อสม.เชิงรุก

10. โครงการยกระดับสถานอนามัยเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)

ประธาน : ขณะนี้มีนโยบายเพิ่มเติมอีกหลายข้อ เช่น การสร้างโรงพยาบาลชุมชนในอำเภอใหม่, นโยบายสวมสะอาดที่เน้นในปิ่นน้ำมัน ร้านอาหาร, นโยบายการเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) ซึ่งสำนักงานสาธารณสุข จะเน้นนโยบาย 10 ข้อนี้ก่อน โดยให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานด้านสุขภาพมากยิ่งขึ้น

มติที่ประชุม : รับทราบ

4.2 การปรับเปลี่ยนการจัดสรรงบประมาณตามผลงานจริง ปีงบประมาณ 2553

คุณพรณี : สำนักงานหลักประกันสุขภาพฯ แจ้งผลการปรับเปลี่ยนการจัดสรรงบประมาณผู้ป่วยในปีงบประมาณ 2553 ซึ่งจัดสรรจริงตามผลงานที่ปรากฏและตามเกณฑ์การจัดสรร ซึ่งจังหวัดพะเยาได้รับการจัดสรรเพิ่มจำนวน 20,641,612.36 บาท หน่วยบริการที่ได้รับการจัดสรรเพิ่มเติมได้แก่ โรงพยาบาลพะเยา, โรงพยาบาลจุน และโรงพยาบาลแม่ใจ ส่วนโรงพยาบาลอื่นๆ ซึ่งผลงานจริงน้อยกว่างบประมาณที่ได้รับการจัดสรรจะไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติม ทั้งนี้ได้กำหนดให้มีการปรับแก้ระดับจังหวัด ซึ่งสสจ.พะเยา ไม่ได้มีการปรับแก้ (จัดสรรตามผลงานจริง)

มติที่ประชุม: รับทราบ

วาระที่ 5 เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

5.1 การรับรองแผนงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

คุณพรณี : ชี้แจงแนวทางการจัดสรรงบด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (P&P Area Based : PPA54) ในปีงบประมาณ 2554 สำนักงานหลักประกันสุขภาพฯ ได้จัดสรรงบบริหารกองทุน P&P จำนวน 181.10 บาท ต่อหัวประชากร (64.379 ล้านคน) เพื่อดำเนินงานบริการและสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค โดยมีวัตถุประสงค์ให้ประชาชนคนไทยทุกสิทธิในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพและป้องกันโรคได้อย่างทั่วถึงและเท่าเทียมกัน โดยเป็นการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบุคคลและครอบครัว มุ่งเน้นให้มีการกระจายงบประมาณลงสู่พื้นที่อย่างเป็นธรรม ส่งเสริมสนับสนุนให้หน่วยบริการมีแรงจูงใจที่เหมาะสมในการให้บริการ โดยการจ่ายเงินตามผลงานและความครอบคลุมของการให้บริการ เพื่อให้เกิดการบริการได้อย่างแท้จริงและผลักดันให้มีการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามชุดสิทธิประโยชน์อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล โดยแบ่งกันจัดสรรเป็น 3 ส่วนดังนี้

1. จัดสรรระดับประเทศ 14.52 บาท ต่อหัวประชากร
2. จัดสรรสำหรับบริการที่มีความต้องการใช้บริการที่เด่นชัด 108.17 บาท (Itemized 9 รายการ 28.69 บาทและ Capitation 79.48 บาท ตามหัวประชากร)
3. งบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับพื้นที่ 58.41 บาท ซึ่งแบ่งเป็น 2 ส่วนคือการจัดสรรให้กองทุน อปท. 40 บาท/หัวประชากร, จัดสรรให้จังหวัด เครือข่ายบริการและระดับเขต 18.41 บาท/หัวประชากร และ ส่วนที่เหลือ (ประมาณ 4 บาท)

งบประมาณที่จัดสรรให้จังหวัดและเครือข่ายบริการและระดับเขต 18.41 บาท ซึ่งจังหวัดพะเยาได้รับจัดสรรจำนวน 7,970,598 บาท สปสช.เขต 1 เชียงใหม่ กำหนดกรอบการดำเนินงาน ดังนี้

1. แก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่ เพื่อบรรลุตามตัวชี้วัดหรือนโยบาย
2. จัดบริการเชิงรุกเพื่อเพิ่มการเข้าถึง
3. การกำกับ ติดตาม และประเมินผล

สสจ.พะเยา ได้กำหนดหลักเกณฑ์การจัดสรรภายในจังหวัดดังนี้

1. จัดสรรให้หน่วยบริการปฐมภูมิที่ไม่ได้เข้าร่วมกองทุนสุขภาพ (40 บาท/หัวประชากร) 2 จำนวน 331,520 บาท
2. จัดสรรในระดับจังหวัดเพื่อให้งาน/กลุ่มงานต่างๆ จัดทำแผนงาน/โครงการ ภายใต้กรอบ แนวทาง และสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขภาพระดับจังหวัด 5,296,920 บาท
3. จัดสรรให้อำเภอโดยการบริหารจัดการของเครือข่าย (CUP) และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จัดสรรตามหน่วยบริการที่รับผิดชอบ ภายใต้กรอบการดำเนินงานจำนวน 2,342,158 บาท

มติที่ประชุม : เห็นชอบแผนงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

5.2 การรับรองการบริหารงบค่าเสื่อมในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ปีงบประมาณ 2554

คุณพรณี : ชี้แจงการบริหารงบค่าเสื่อมในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า 2554

งบค่าเสื่อม หมายถึงเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่ใช้ในการจัดหาเพื่อการทดแทน หรือซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้างที่เสื่อมสภาพหรือถดถอยหรือเสียหายจนไม่สามารถใช้งานได้ดั้งเดิม จากการให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ซึ่งเกณฑ์การจัดสรรแบ่งเป็น 4 ระดับคือ

1. ระดับประเทศ จัดสรรให้หน่วยบริการในสังกัดจำนวน ร้อยละ 10
2. ระดับเขต ดำเนินการจัดสรรให้หน่วยบริการในสังกัดจำนวน ร้อยละ 30
3. ระดับจังหวัด ดำเนินการจัดสรรให้หน่วยบริการในสังกัดจำนวน ร้อยละ 20
4. ระดับหน่วยบริการ ดำเนินการจัดสรรให้หน่วยบริการในสังกัดจำนวน ร้อยละ 40

ในทางปฏิบัติ เขตตรวจราชการเขต 16 (เชียงราย พะเยา แพร่ น่าน) ให้อำนาจแก่จังหวัดเป็นผู้พิจารณาอนุมัติ งบค่าเสื่อม (ร้อยละ 30) ซึ่งผลการพิจารณาเป็นดังนี้

เครือข่ายบริการ	จัดสรรลงที่จังหวัด (โดยจัดสรรลงที่ CUP)			รวมงบประมาณ ที่เครือข่ายบริการ ได้รับทั้งปี 2554	คิดเป็น ร้อยละ ของงบที่ จัดสรร
	จังหวัด (ร้อยละ 20)	เขตตรวจราชการ (ร้อยละ 30)	หน่วยบริการ (ร้อยละ 40)		
1. พะเยา	2,645,000.00	4,121,283.25	5,495,044.32	12,261,327.57	29.15
2. เชียงคำ	2,000,000.00	3,097,068.02	4,129,424.03	9,226,492.05	21.94
3. จุน	942,527.00	1,503,714.09	2,004,952.13	4,451,193.22	10.59
4. เชียงม่วน	761,999.34	571,717.71	762,290.28	2,096,007.33	4.98
5. ดอกคำใต้	1,348,000.00	2,103,527.29	2,804,703.05	6,256,230.34	14.87
6. ปง	1,029,504.00	1,615,666.20	2,154,221.60	4,799,391.80	11.41
7. แม่ใจ	620,000.00	1,007,568.94	1,343,425.25	2,970,994.19	7.06
รวม	9,347,030.34	4,020,545.50	18,694,060.66	42,061,636.50	100

มติที่ประชุม : เห็นชอบการบริหารงบค่าเสื่อมในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า 2554 จังหวัดพะเยา

วาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ

6.1 รายงานผลการประชุม

คุณวิศิษฐ์ : แจ้งผลการเข้าร่วมประชุมที่ตึกสหประชาชาติ ซึ่งมีการนำเสนอวิสัยทัศน์ด้านสุขภาพ ประเด็นสำคัญคือจะมีสมัชชาสุขภาพเกิดขึ้น และมีการผลักดันนโยบายสุขภาพหลายๆด้านโดยเน้นมิติด้านการส่งเสริมสุขภาพมากขึ้น เช่น การสอนเพศศึกษาเชิงลึกตั้งแต่ระดับปฐมวัย

คุณศักดิ์ชัย : เสนอว่าในการทำงานด้านส่งเสริมสุขภาพ ควรมีฝ่ายการศึกษา หรือภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง เข้ามามีส่วนร่วมแก้ปัญหาด้วย ซึ่งถ้าเป็นไปได้เสนอให้จังหวัดพะเยาร่างหลักสูตรในการสร้างจิตสำนึกที่ดีด้านสุขภาพเพื่อเปลี่ยนปลูกจิตสำนึกในการดูแลสุขภาพให้มากยิ่งขึ้น

ประธาน : อธิบายเรื่องเพศศึกษาว่ามีความหมายที่แตกต่างจากเพศสัมพันธ์ วัตถุประสงค์ของเพศศึกษาคือเพื่อให้เกิดความเข้าใจความแตกต่างทางเพศ เน้นด้านการสร้างความสัมพันธ์ที่ดีภายในครอบครัว และได้ส่งทีมไปอบรมเรื่องการเลี้ยงดูบุตร เพื่ออบรมในเรื่องการเป็นสามี-ภรรยา, การเลี้ยงดูบุตร

ทพญ.รุ่งระวี : จากงานวิจัยพบว่าสาเหตุที่เด็กก้าวร้าว หรือเป็น Autistics มากขึ้นในปัจจุบันเนื่องมารดาที่เครียด ทานกาแฟ และในช่วงอายุ 0-3 ปี เป็นช่วงที่สมองยังเจริญเติบโตไม่เต็มที่ พ่อแม่มีความสำคัญที่สุดในการส่งเสริมพัฒนาการ/ความคิดให้แก่เด็ก

คุณทรงอิศร์ : จากการสมัครเข้าร่วมกองทุนสุขภาพมา 7 ปี ได้มีการทำโครงการด้านการส่งเสริมสุขภาพ การสร้างความเข้าใจภายในครอบครัว ซึ่งทำได้ค่อนข้างดี แต่เมื่อขาดการติดตามอย่างต่อเนื่อง หรือกลุ่มเป้าหมายย้ายออกจากพื้นที่เช่นนักเรียนที่ต้องย้ายไปศึกษาต่อ ก็จะเข้าสู่สังคมและสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนไป ซึ่งทำให้การแก้ไขทำได้ค่อนข้างยาก และสิ่งที่เป็นอุปสรรคต่อการจัดทำแผนงานโครงการ ทำให้หลายพื้นที่ไม่ยอมเข้าร่วมกองทุนเนื่องจากมีการตรวจสอบอย่างเข้มงวดจากคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน

มติที่ประชุม : ให้มีการขอความร่วมมือและแจ้งมติที่ประชุมในเรื่องดังกล่าวไปยังท้องถิ่น เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการดำเนินการในเรื่องดังกล่าวผ่านกองทุนสุขภาพระดับท้องถิ่น รวมถึงให้คุณไพรัช วงศ์จุมปู สาธารณสุขอำเภอจุน ซึ่งได้มีการดำเนินการวิจัยในเรื่องดังกล่าวในพื้นที่อำเภอจุน ดำเนินการเป็นพื้นที่ตัวอย่างในอำเภอจุน

ปิดประชุมเวลา 16.45 น.

(ลงชื่อ)

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นายสุรินทร์ ใจมั่น)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางสาวพรรณณี วัชรภาพ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ