

สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารและพัฒนาหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ครั้งที่ ๕/๒๕๖๘

ในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ จังหวัดอุบลราชธานี

ผู้มาประชุม

๑. นางนิชาภา	สวัสดิกันนที	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต	ประธาน
๒. นางมธุรดา	สุวรรณโพธิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธัญญา	ประธาน
๓. นายศรุตพันธ์	จักรพันธ์ ญ อยุธยา	ผู้อำนวยการสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา	กรรมการ
๔. นายณัฐกร	จำปาทอง	ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	กรรมการ
๕. นางนพวรรณ	ศรีวงศ์พานิช	ผู้อำนวยการสถาบันราชานุกูล	กรรมการ
๖. นายทวีศักดิ์	สิริรัตน์เรขา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ และปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ	กรรมการ
๗. นายอาทิตย์	เล่าสุอังกร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	กรรมการ
๘. นายมงคล	ศิริเทพทวี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	กรรมการ
๙. นายกิตต์กวี	โพธิ์โน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง	กรรมการ
๑๐. นายธิตีพันธ์	ธานีรัตน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์	กรรมการ
๑๑. นางสาวนวลสกล	เทพรักษ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	กรรมการ
๑๒. นางสาวจิตติมา	แก้วทนาง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	กรรมการ
๑๓. นางสาวจุฬาพันธ์	เหมกุล	รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	กรรมการ
๑๔. นายภาวัต	อรุณเพ็ชร	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	กรรมการ
๑๕. นายภาณุ	คุชฌายกร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก	กรรมการ
๑๖. นายศักรินทร์	แก้วเข้า	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	กรรมการ
๑๗. นางสาวหทัยชนนี	บุญเจริญ	ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	กรรมการ
๑๘. นางสาวภัทรพร	ปานดี	แทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้	กรรมการ
๑๙. นายชาญณรงค์	ชัยอุดมสม	ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	กรรมการ และเลขานุการ
๒๐. นายพรธนา	ตันทศุภศิริ	ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่นราชนครินทร์	กรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายโกศล	วราอัศวปติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
๒. นายวีรพล	อุณหศรีมี	ผู้อำนวยการศูนย์แพทย์เฉพาะทาง

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางวิมลรัตน์	วันเพ็ญ	ที่ปรึกษากองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต
๒. นางสาวสุภาวดี	เพชรสว้าง	เลขานุการกรม
๓. นางพัชฌณ	ล้อมสุชา	ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง
๔. นายชัยณรงค์	บุรินทร์กุล	ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล
๕. นางสาวอลิสา	อุดมวีรเกษม	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๖. นายเลิศศักดิ์	รุ่งเหมือนพร	รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์
๗. นางสาวพิมพ์ชนก	แซ่โล่	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

เมื่อครบองค์ประชุมแล้ว ประธานในที่ประชุม รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิทานนท์) ได้กล่าวเปิดประชุม และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ ทบทวนการจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน

ให้ทุกหน่วยบริการแต่งตั้งคณะกรรมการค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล / สถาบันฯ โดยพิจารณาค่าตอบแทนให้ตรงตามระเบียบ เช่น เงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทน ณ.๕ และนำข้อมูลมาเสนอในที่ประชุมกลุ่มผู้อำนวยการทุกปี

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๑.๒ การเตรียมแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ปี ๒๕๖๔

ให้ทุกหน่วยงานเตรียมความพร้อมในการจัดซื้อจัดจ้างครุภัณฑ์ / สิ่งก่อสร้าง ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยเฉพาะมีครุภัณฑ์มูลค่าสูง เช่น เครื่อง eye movement ของ ๖ หน่วยบริการ มูลค่ากว่า ๑๐ ล้านบาท

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๑.๓ การใช้งบประมาณ ปปส. และ solar cell

ให้ทุกหน่วยงานที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๑.๔ การทำแผนยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต ๕ ปี

ให้ผู้ประกอบการทุกท่านมีส่วนร่วมในการประชุมจัดทำแผนในเดือนกันยายน ๒๕๖๘

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๑.๕ ความเสี่ยงเรื่องการเงินและพัสดุ

ให้ผู้อำนวยการทุกท่านทบทวนความเสี่ยงเกี่ยวกับการเงิน การจัดซื้อจัดจ้างในหน่วยงาน เนื่องจากปัจจุบันมีอุบัติการณ์ความเสี่ยงสำคัญที่มีการตั้งคณะกรรมการสอบสวนแล้ว ๒ เรื่อง

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๑.๖ การขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตผ่านอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด

ให้ผู้อำนวยการทุกท่านช่วยผลักดันประเด็นสุขภาพจิตทั้ง ๔ ประเด็น (SMI V , ยาเสพติด , ฆ่าตัวตาย และงานเด็กและวัยรุ่น) ผ่านอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด / กทม.

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๑.๗ โมเดล excellent center

กรมสุขภาพจิตมีนโยบายปรับเปลี่ยนโมเดล excellent center ให้กลับไปเป็นเหมือนเดิม คือให้หน่วยบริการมีบทบาทเป็น PM ขับเคลื่อนแผนงาน / โครงการ ตามประเด็นความเชี่ยวชาญเฉพาะ ส่วนกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต มีหน้าที่เป็นผู้ประสานและหาแหล่งสนับสนุนงบประมาณจากเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๑.๘ บริการสายด่วนสุขภาพจิต ๑๓๒๓ และศูนย์ให้การปรึกษา

กรมสุขภาพจิตกำหนดเป้าหมายขยายบริการสายด่วน ๑๓๒๓ เพิ่มอีก ๒๐๐,๐๐๐ สาย ภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เนื่องจากมีงบประมาณจาก สปสช. รองรับอยู่แล้ว (๑๐๗.๕ บาท / ครั้ง) โดยให้ผู้รับผิดชอบหน่วยบริการส่วนกลาง (สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์) และหน่วยบริการส่วนภูมิภาค (โรงพยาบาลสวนปรุง , โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์ และ โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์) วางแผนดำเนินการ

อธิบดีกรมสุขภาพจิตมีนโยบายขยายบริการศูนย์ให้การปรึกษาทั่วประเทศให้ได้ราว ๑,๗๐๐ แห่ง ภายในปี ๒๕๖๙

มติ ที่ประชุมรับทราบ/ดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘

เลขานุการคณะกรรมการ ฯ แจ้งที่ประชุมว่าได้ส่งสรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารและพัฒนาหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๘ แบบประชุมออนไลน์ ให้ผู้เข้าประชุมพิจารณาแล้ว ทั้งนี้ไม่มีผู้ใดขอแก้ไข

มติ ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารและพัฒนาหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๘ โดยมีการให้แก้ไขรายชื่อผู้มาประชุม และไม่มาประชุมตามความเป็นจริง

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ

๓.๑ ติดตามงบประมาณ

ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง (นางพัชฌณ ล้อมสุชา) รายงานที่ประชุม

- แจ้งสถานะการบริหารสัญญาสิ่งก่อสร้าง การเบิกจ่ายเงินงบประมาณ สถานะเงินบำรุง บัญชีลูกหนี้ ค้างชำระของแต่ละหน่วยงาน

- แจ้งข้อสังเกตว่างบลงทุนที่มีความเสี่ยงจะเบิกจ่ายไม่ทันภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๘ ได้แก่ อาคารผู้ป่วยนอก ๔ ชั้น ๔๒,๑๔๑,๐๐๐ บาท อยู่ระหว่างขออนุมัติจัดจ้างด้วยวิธีการคัดเลือก เนื่องจากไม่สามารถหาผู้รับจ้างได้จากกระบวนการ e-bidding

- แจ้งรายการงบลงทุน ๒ รายการ คือ ๑. ระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (solar cell) ของส่วนกลางกรมสุขภาพจิตจำนวน ๘,๘๘๐,๐๐๐ บาท และ ๒. อาคารผู้ป่วยนอก ๗ ชั้น (บ้านคุณพุ่ม) จำนวน ๒๓,๘๘๙,๑๐๐ บาท ที่คาดว่าจะดำเนินการไม่ทันในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ทางกองคลังจะขอปรึกษาไปยังกรมบัญชีกลางเพื่อแปลงงบประมาณเป็นงบดำเนินงานเหลือจ่ายตามระเบียบ ว.๑๒๖ จากนั้นจะสามารถโอนงบประมาณให้หน่วยบริการนำไปใช้เป็นค่าสาธารณูปโภคต่อไปได้ ซึ่งจะทราบผลในช่วงเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๘

มติ ที่ประชุมรับทราบ

รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิทานนท์) แจ้งที่ประชุม

- ให้ผู้อำนวยการกำกับติดตามงานก่อสร้างด้วยตัวเอง ต้องลงไปดูสถานที่จริงเพื่อแก้ไขปัญหา เช่น งานก่อสร้างของศูนย์สุขภาพจิตที่ ๖ ที่ติดปัญหาเรื่องพื้นดินไม่ได้ระดับ และไม่ได้ตั้งงบประมาณค่าถมดินไว้ เป็นต้น

- การติดตั้ง solar cell ของกรม ให้ไปของบประมาณจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน (กกพ.) ปี ๒๕๖๙ แทน

- อาคารอำนวยการ ๕ ชั้น ของ รพจ.หัวหิน สร้างเสร็จแล้ว รอประชุมกันว่าจะเริ่มเปิดใช้งานอย่างไรต่อไป

- ให้ทุกหน่วยบริการ monitor การเรียกเก็บแล้วติด C ของสิทธิข้าราชการ แล้ววิเคราะห์หาสาเหตุ พร้อมแก้ไขให้เรียบร้อย เนื่องจากในอนาคตจะต้องเบิกจ่ายผ่านระบบ FDH ทั้งหมด

- ให้ทุกหน่วยบริการเร่งรัดจ่ายเงินงบประมาณให้ได้ตามแผน

มติ ที่ประชุมรับทราบ และดำเนินการ

ผู้อำนวยการสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา (นายศรุตพันธุ์ จักรพันธุ์ ณ อยุธยา) เสนอให้มีการของบกลางของรัฐบาล มาช่วยจ่ายหนี้สินของโรงพยาบาล เหมือนกรณีของ โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยเฉพาะหน่วยบริการที่ยังค้างจ่ายค่า P4P ให้บุคลากร

มติ ๑. ที่ประชุมเห็นชอบ

๒. มอบ นายแพทย์เลิศศักดิ์ รุ่งเหมือนพร ดำเนินการ

๓.๒ ติดตามการใช้เงิน ปปส. ของหน่วยที่ได้รับสนับสนุนงบประมาณ

ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน (นางสาวอลิสสา อุดมวีระเกษม) รายงานการใช้งบประมาณ ปปส. ว่าต้องมีแผนดำเนินงานให้เสร็จสิ้นก่อนเดือนกันยายน ๒๕๖๘ ปัจจุบันพบว่าทุกหน่วยงานที่ได้รับสนับสนุนงบประมาณได้มีแผนดำเนินการเรียบร้อยแล้ว เช่น การจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินอยู่ในขั้นตอนการประกาศร่าง TOR การอบรมบุคลากรของ รพจ.ขอนแก่นราชชนครินทร์ อยู่ระหว่างเขียนโครงการขออนุมัติ เป็นต้น โดยทั้งหมดจะมีการประชุมติดตามการใช้งบประมาณ ปปส. ทุกวันศุกร์พร้อมกับ solar cell

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๓.๓ การแต่งตั้งคณะทำงานเพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลัง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง (นายกิตติศักดิ์ โพธิ์โน) แจ้งว่าจะมีการแต่งตั้งคณะทำงานเพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลัง (CFO) ของกรม โดยจะมีการปรับเปลี่ยนรายชื่อกรรมการใหม่

รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิทานนท์) แจ้งว่าจะมีการนัดประชุมคณะกรรมการ CFO ของกรม ก่อนการประชุมกรมสุขภาพจิตทุกเดือน โดยให้ตัวแทน CFO ของแต่ละโรงพยาบาล / สถาบัน ฯ เข้าร่วมประชุมด้วย เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และให้มีการกำกับติดตามด้วยแบบรายงานและตัวชี้วัดกลาง เหมือน ๆ กัน จากข้อมูลที่ผ่านมาพบว่าหลายหน่วยบริการมีรายจ่ายค่าแรงมากกว่าร้อยละ ๕๐ ซึ่งโดยปกติไม่ควรจะเกินร้อยละ ๓๕ ของรายจ่ายทั้งหมด

มติ ๑. ที่ประชุมเห็นชอบ

๒. มอบ นายแพทย์เลิศศักดิ์ รุ่งเหมือนพร และ ทันตแพทย์หญิงพิมพ์ชนก แซ่โล่ ดำเนินการจัดทำแบบรายงานและตัวชี้วัดกลาง

๓.๔ การจัดตั้งศูนย์จัดเก็บรายได้โรงพยาบาล

รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ (นายเลิศศักดิ์ รุ่งเหมือนพร) รายงานที่ประชุม

- นำเสนอ (ร่าง) ศูนย์จัดเก็บรายได้กรมสุขภาพจิต ปี ๒๕๖๘ พอสังเขป ดังนี้

๑. กรรมการประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล ทีมสหวิชาชีพ เวชระเบียน การเงิน และอื่น ๆ ตามความเหมาะสม

๒. ใช้หลักการ ๔C (Care, Cost, Charge, Claim) ช่วยให้การเรียกเก็บเงินมีประสิทธิภาพ

- นำเสนอข้อมูลต้นทุนการให้บริการของหน่วยบริการเฉพาะทางด้านจิตเวช จากงานวิจัย “ต้นทุนบริการสุขภาพจิตในโรงพยาบาลจิตเวช: ข้อมูลจากโครงการวิเคราะห์ต้นทุนรายโรค” โดย อรทัย เขียวเจริญ และคณะ (๒๐๒๕) พบว่า

๑. ต้นทุนส่วนใหญ่เป็นค่าแรงมากกว่าร้อยละ ๕๐

๒. ต้นทุนผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อครั้งสูงกว่าผู้ป่วยนอก ๒๕ เท่า

๓. ต้นทุนผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลเฉพาะทางจิตเวชสูงกว่าโรงพยาบาลทางกายอย่างมีนัยยะสำคัญ (๑.๘ - ๙.๙ เท่า)

๔. จำนวนวันนอน (LOS) นานกว่าโรงพยาบาลฝ่ายกาย ๔ เท่า

จากข้อมูลข้างต้น นำมาสู่ข้อเสนอแนะในการลดต้นทุน ดังนี้

๑. เพิ่มการส่งเสริมป้องกันและพัฒนาบริการผู้ป่วยนอก เพื่อลดการรักษาแบบผู้ป่วยใน โดยเฉพาะกลุ่มผู้ป่วยสูงอายุ

๒. เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยใน เพื่อลดจำนวนวันนอนลง

๓. เพิ่มบริการ One-day ECT เพื่อลดการนอนโรงพยาบาล เนื่องจาก ECT เป็นหัตถการที่มีต้นทุนสูงที่สุดของบริการผู้ป่วยใน

๔. เพิมนโยบายมุ่งเน้น primary care

รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิทานนท์) ชี้แจงเพิ่มเติมว่า การจัดตั้งศูนย์จัดเก็บรายได้ของโรงพยาบาลมีความสำคัญเนื่องจากจะช่วยให้มีการวิเคราะห์ค่าใช้จ่ายในหน่วยงาน เพื่อเพิ่มรายได้และลดรายจ่าย และทำให้การเรียกเก็บเงินมีประสิทธิภาพมากขึ้น และได้เสนอแนวคิดว่า “ทุกการให้บริการ ต้องได้รับค่าบริการ”

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๓.๕ ความก้าวหน้าการจัดตั้งศูนย์ให้การปรึกษา

รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิทานนท์) สอบถามว่าศูนย์ให้การปรึกษาจะเบิกจ่ายกับ สปสช. อย่างไร แต่เนื่องจากไม่มีผู้แทนจาก กบปส. เข้าร่วมประชุมในครั้งนี้ จึงไม่มีผู้ใดให้ข้อมูลเพิ่มเติม

มติ ที่ประชุมเห็นชอบให้เพิ่มเลขานุการคณะกรรมการ ฯ สอบถามกับผู้แทน กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต และนำเสนอความก้าวหน้าในการประชุมครั้งหน้า

๓.๖ ความก้าวหน้าแผนการจัดทำกรอบตำแหน่งอำนวยการสูง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวช

ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล (นายชัยณรงค์ บุรินทร์กุล) รายงานที่ประชุม

- จากการประชุม อ.ก.พ.กรม มีมติเห็นชอบให้ปรับตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สถาบันฯ เป็น อำนวยการ ระดับสูง ตามหลักเกณฑ์ ว.๒ โดยจะมีการแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานขับเคลื่อนการกำหนดตำแหน่งเป็นระดับสูงขึ้น กรมสุขภาพจิต โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิตเป็นประธาน และมีผู้แทนจากสำนักงาน ก.พ. กับผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นกรรมการร่วมด้วย

- กำหนดการประชุมคณะกรรมการครั้งที่ ๑ จะจัดขึ้นภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๘ และครั้งที่ ๒ ภายในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๘ ส่วนการประชุมคณะทำงาน (รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต นายจุมภฏ พรหมสีดา เป็นประธาน) จะนัดประชุมแบบออนไลน์เป็นหลัก

รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิทานนท์) เสนอว่าเพื่อให้ทราบภาระงานสำหรับรองรับการปรับตำแหน่งในอนาคต ควรมีการทำแผนขยายบริการของทุกหน่วยบริการจิตเวชทั้ง ๒๒ แห่ง (รวมโรงพยาบาลจิตเวชหัวหิน และ โรงพยาบาลจิตเวชชนราธิวาส) ว่าสุดท้ายแต่ละหน่วยจะมีจำนวนเตียงเท่าไร ต้องการบุคลากรเพิ่มแค่ไหน เพื่อจะได้เตรียมแผนบริหารทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพ อาจให้ กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต ตั้งคณะกรรมการจัดระบบบริการขึ้น เพื่อขับเคลื่อนงานส่วนนี้ต่อไป

มติ ๑. ที่ประชุมรับทราบ

๒. เห็นชอบ ดำเนินการต่อไป

๓.๗ ความก้าวหน้าการใช้รถ mobile คลายเครียด และการเบิกจ่าย

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธัญญา (นางมธุรดา สุวรรณโพธิ์) รายงานที่ประชุมว่าได้ส่งหนังสือแนวทางการใช้รถ mobile คลายเครียดไปยังหน่วยบริการเรียบร้อยแล้ว รอหนังสืออนุมัติอย่างเป็นทางการจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพซึ่งทางกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต เป็นผู้ประสานดำเนินการให้

รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิทานนท์) สอบถามว่ากรณีเบิกจ่ายแต่ละสิทธิการรักษา มีแนวทางอย่างไร โดยเฉพาะสิทธิ UC ที่ไม่มีใบส่งตัว แต่เนื่องจากไม่มีผู้แทนจากกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต เข้าประชุมในครั้งนี้ จึงไม่มีผู้ใดให้ข้อมูลเพิ่มเติม

มติ ๑. ที่ประชุมรับทราบ

๒. เห็นชอบให้สอบถามกับผู้แทนกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต และนำเสนอความก้าวหน้าในการประชุมครั้งหน้า

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมเพื่อพิจารณา

๔.๑ กลยุทธ์การเพิ่มรายรับโรงพยาบาล (โปรแกรม HIS, FDH, Financial KPI)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง (นายกิตต์กวี โพธิ์โน) นำเสนอกกลยุทธ์การเพิ่มรายรับโรงพยาบาล โดยตั้งตัวชีวิตในประเด็นต่อไปนี้

๑. เพิ่มบริการผู้ป่วย เช่น ห้องพิเศษผู้ป่วยใน, psychiatric home ward, one-day ECT

๒. เพิ่มบริการพิเศษสำหรับผู้ป่วยและประชาชนทั่วไป เช่น แพทย์แผนไทย , biofeedback , neurofeedback , Snoezelen , TMS , การตรวจทางจิตวิทยา

๓. เพิ่มบริการสำหรับเครือข่าย เช่น เปิดหลักสูตรเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวช

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชชนครินทร์ (นายศักรินทร์ แก้วเข้า) เสนอให้มีการเปิดบริการ SMC เพิ่มเติมด้วย

รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิทานนท์) เสนอว่าการเปิดบริการ SMC จะได้ประโยชน์ในพื้นที่ต่างจังหวัด แต่เป็นความท้าทายในเขตเมือง เนื่องจากมีหน่วยงานเอกชนจำนวนมากเป็นคู่แข่งที่จ่ายค่าตอบแทนได้สูงกว่า จึงจำเป็นต้องปลูกฝังค่านิยมให้บุคลากรเห็นความสำคัญและเสียสละช่วยเหลือหน่วยงาน อาจสร้างแรงจูงใจโดยการเพิ่มค่าตอบแทน P4P ให้บุคลากรที่ให้บริการ SMC รวมถึงควรมีทีมประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบด้วย นอกจากจะเป็นการเพิ่มรายรับให้หน่วยงานแล้ว ยังเป็นการช่วยเหลือประชาชนให้มีทางเลือกมากขึ้น โดยเฉพาะในกลุ่มที่มีกำลังจ่ายไม่มากนักที่ไปรับบริการที่สถานบริการเอกชนอยู่แล้ว นอกจากนี้อยากให้เน้นนโยบายเพิ่มบริการที่เกี่ยวข้องกับ wellness เช่น เครื่อง eye movement ช่วยเพิ่มคุณภาพการนอนหลับ

ผู้อำนวยการสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา (นายศรุตพันธุ์ จักรพันธุ์ ณ อยุธยา) เสนอให้เพิ่มรายรับจากธุรกิจ non-medicine ร่วมด้วย เช่น ค่าเช่าสถานที่ และเพิ่มการนำเทคโนโลยีมาใช้ลดค่าแรงบุคลากร และเพิ่มประสิทธิภาพการเบิกจ่าย

มติ ๑. ที่ประชุมรับทราบ

๒. เห็นชอบนำข้อเสนอแนะต่าง ๆ ไปดำเนินการต่อ

ผู้อำนวยการสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา (นายศรุตพันธุ์ จักรพันธุ์ ณ อยุธยา) เสนอประเด็นหารือเพิ่มเติม กรณีผู้ป่วยจิตเวชที่มีต้นทุนสูงเนื่องจากมีค่าส่งศาลให้มาบำบัดรักษาเป็นเวลานานและต้องตรวจประเมินทางจิตวิทยาประกอบการพิพากษาคดี ควรดำเนินการอย่างไร สามารถเบิกค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมจากกระทรวงยุติธรรมได้หรือไม่

ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน (นางสาวอลิสสา อุดมวีระเกษม) ชี้แจงว่าหน่วยบริการไม่สามารถขอเบิกค่าชดเชยจากกระทรวงยุติธรรมได้ ต้องให้ผู้ป่วยหรือผู้เสียหายไปดำเนินการขอเบิกค่าชดเชยจากกระทรวงยุติธรรมเอง

ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ (นายณัฐกร จำปาทอง) ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่ากระทรวงยุติธรรมไม่ใช่ healthcare purchaser ตามกฎหมาย จึงไม่สามารถเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลได้ และเห็นด้วยว่าผู้ป่วยจิตเวชเหล่านี้มีต้นทุนค่ารักษาพยาบาลที่สูงกว่าผู้ป่วยทั่วไปจริง จำเป็นต้องหาทางออกให้กับหน่วยบริการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ (นายธิตินันท์ ธาณิรัตน์) ให้ข้อคิดเห็นเพิ่มเติมว่า ผู้ป่วยจิตเวชที่มาบำบัดตามปกติไม่ได้มีปัญหา ยกเว้นกรณีที่ศาลขอความเห็นทางจิตเวชอย่างเป็นทางการ จำเป็นต้องมีกระบวนการตรวจประเมินเป็นเวลานาน ๒-๓ เดือน ก็จะมีต้นทุนที่สูงกว่าปกติ

รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิทานนท์) เสนอให้ทำหนังสือชี้แจงศาลเป็นระยะ ๆ เพื่อขอให้ลดจำนวนวันนอนลงได้ในบางราย ส่วนเหตุการณ์ที่มีค่าใช้จ่ายสูงอาจให้บริการในผู้ป่วยนอกแทนผู้ป่วยใน รวมถึงส่งผู้ป่วยกลับไปรักษาที่โรงพยาบาลสังกัดกรมราชทัณฑ์ถ้าหมดข้อบ่งชี้

มติ ๑. ที่ประชุมรับทราบ

๒. มอบ ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ หาข้อมูลเพิ่มเติมว่าผู้ป่วยจิตเวชที่รักษาแบบผู้ป่วยในนาน ๆ และต้องตรวจประเมินทางจิตวิทยาหลายอย่าง มีจำนวนเท่าไร มีค่าใช้จ่ายมากแค่ไหน และนำเสนอในที่ประชุมครั้งหน้า

๔.๒ แนวทางการตรวจสุขภาพจิตสำนักงาน ปปท.

ผู้อำนวยการสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา (นายศรุตพันธุ์ จักรพันธุ์ ณ อยุธยา) รายงานที่ประชุมว่าสำนักงาน ปปท. มีหนังสือขอความอนุเคราะห์ให้หน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตช่วยตรวจประเมินภาวะสุขภาพจิตให้กับบุคลากรในสังกัดทั่วประเทศจำนวน ๕๕๐ คน โดยทางกรมสุขภาพจิตจะมีหนังสือชี้แจงแนวทางไปยังหน่วยบริการต่อไป

มติ ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

๕.๑ แนวทางการขยายบริการสายด่วนสุขภาพจิต ๑๓๒๓

ที่ปรึกษากองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต (นางวิมลรัตน์ วันเพ็ญ) รายงานที่ประชุม

- กรมสุขภาพจิตมีแผนขยายบริการสายด่วนสุขภาพจิต ๑๓๒๓ อีก ๓๐ คู่สาย รวมเป็นเป็น ๖๐ คู่สาย ภายใน ๓ - ๔ เดือนนี้ ซึ่งจะกระจายคู่สายที่เพิ่มขึ้นไปยังโรงพยาบาล/สถาบันฯ อีก ๑๖ แห่งที่เหลือ แห่งละ ๑ - ๒ คู่สาย ขอให้จัดบุคลากรขึ้นเวรร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตในพื้นที่ โดยหน่วยงานจะเบิกค่าบริการได้ ๑๐๗.๕ บาท ต่อการบริการ ๑ ครั้ง

- ปี ๒๕๖๘ กรมสุขภาพจิตได้รับเงินสนับสนุนจาก สปสช. ให้บริการ ๑๓๒๓ จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ สาย (๒๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท) ข้อมูลถึงเดือนเมษายน ๒๕๖๘ ให้บริการไปแล้ว ๗๓,๓๑๗ สาย ยังขาดอีกมากกว่า ๑๒๐,๐๐๐ สาย จึงจะครบตามงบประมาณที่ได้รับจัดสรร

- จะมีการแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ๑๓๒๓ เพื่อกำกับติดตามมาตรฐานการให้บริการ และกำหนดเกณฑ์ค่าตอบแทนให้เท่ากันทุกหน่วยที่ ๖๕๐ บาท ต่อเวอร์ อ้างอิงตามระเบียบ ว.๗๙

- สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ จะออกหนังสือสำรวจความต้องการใช้ soft phone ๑๓๒๓ จำนวน ๕๙ รหัส ไปยังหน่วยบริการอีกครั้งเพื่อลดค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็นลง เนื่องจากพบว่าบางหน่วยงานไม่มีการใช้งานหรือมีการใช้งานน้อยมาก

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ (นายอิทธิพันธ์ ธาณรัตน์) สอบถามว่าเจ้าหน้าที่จากศูนย์สุขภาพจิตที่มากขึ้นเวอร์ ๑๓๒๓ สามารถเบิกค่าเวรจากโรงพยาบาลได้หรือไม่

ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง (นางพัชฌณ ล้อมสุชา) ชี้แจงว่าโรงพยาบาล / สถาบัน ฯ สามารถทำคำสั่งแต่งตั้งให้เจ้าหน้าที่จากศูนย์สุขภาพจิตที่มากขึ้นเวอร์ ๑๓๒๓ แล้วจึงเบิกจ่ายค่าเวรได้ตามระเบียบ แต่ถ้าในอนาคตศูนย์สุขภาพจิตขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการสาธารณสุขเรียบร้อยแล้ว จะสามารถดำเนินการเรียกเก็บค่าบริการจาก สปสช. และจ่ายค่าเวรให้บุคลากรของตนเองได้

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ (นายศักรินทร์ แก้วเฮ้า) เน้นย้ำให้เข้าใจตรงกันว่าเจ้าหน้าที่จากศูนย์สุขภาพจิตที่มากขึ้นเวอร์ ๑๓๒๓ จะได้ค่าตอบแทนเป็นค่าเวร ไม่ใช่ค่าบริการที่จะเข้าเงินบำรุงของหน่วยงาน

รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิทานนท์) ขอความร่วมมือให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สถาบัน ฯ สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ศูนย์สุขภาพจิตมาช่วยขึ้นเวอร์ ๑๓๒๓ เพื่อช่วยเพิ่มบริการให้ได้ ๒๐๐,๐๐๐ สายภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ นี้

มติ ๑. ที่ประชุมรับทราบ

๒. เห็นชอบมอบ ที่ปรึกษากองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต (นางวิมลรัตน์ วันเพ็ญ) และผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ (นายพรธรรณ ตันท์ศุภศิริ) ไปจัดทำแผนเพิ่มบริการสายด่วน ๑๓๒๓ ให้บรรลุเป้าหมาย แล้วนำเสนอในที่ประชุมครั้งหน้า

เมื่อไม่มีคณะกรรมการบริหารและพัฒนาหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิตท่านใดเสนอเรื่องอื่นใดให้ที่ประชุมพิจารณาแล้ว ประธาน ฯ ได้กล่าวขอบคุณและปิดการประชุม

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.



เอกสารประกอบการประชุม

(ลงชื่อ) นายชาญณรงค์ ชัยอุดมสม

(นายชาญณรงค์ ชัยอุดมสม)

ผู้จัดรายงานการประชุม