



การประชุม คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ครั้งที่ ๓/๒๕๕๙

วันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๖๐๑ ชั้น ๖

อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

ระเบียบวาระที่ ๑

เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

แจ้งที่ประชุมทราบว่านายแพทย์ นิวัฒน์นันท์ ขอลาออกจากการเป็นอนุกรรมการใน คณะอนุกรรมการกำกับและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ และคณะทำงานประเมินผลการดำเนินงานของ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ส่วนมีความจำเป็นต้องตั้งผู้ใดมาปฏิบัติหน้าที่แทนหรือไม่นั้น มอบฝ่ายเลขานุการและคณะอนุกรรมการพิจารณา

ระเบียบวาระที่ ๒

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๕๙

มติ กพฉ. รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ครั้งที่ ๒/๒๕๕๙

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ รายงานความคืบหน้านโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉิน รักษาทุกที่ ดิทุกสิทธิ”

ประเด็น

(๑) ผลการศึกษาเบื้องต้นเรื่อง การเก็บค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน ในโรงพยาบาลเอกชน

เสนอแนวทางแก้ไขให้ กพฉ.พิจารณา ๓ ทางเลือก คือ

ทางเลือกที่ ๑ ใช้ระบบ Fee schedule โดยจัดทำราคากลางยา

ทางเลือกที่ ๒ เปลี่ยนเป็นระบบ DRG โดยปรับอัตราให้เหมาะสมเป็นที่ยอมรับ

ทางเลือกที่ ๓ ใช้ระบบ Fee schedule ที่ ER และ DRG เมื่อ Admit (เพราะรายการยาที่ ER

มีน้อยกว่า

(๒) ทบทวนคณะอนุกรรมการบริหารระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ในสถานพยาบาล

ประกอบด้วย

(๑) นายชาติริ บ้านชื่น

ที่ปรึกษาอนุกรรมการ

(๒) นางประนอม คำเที่ยง รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประธานอนุกรรมการ

(๓) ผู้แทนผู้ให้บริการสถานพยาบาลภาครัฐ

อนุกรรมการ

(๔) ผู้แทนผู้ให้บริการสถานพยาบาลภาคเอกชน

อนุกรรมการ

(๕) ผู้แทนสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

อนุกรรมการ

(๖) ผู้แทนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

อนุกรรมการ

(๗) ผู้แทนกรมบัญชีกลาง

อนุกรรมการ

(๘) ผู้แทนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

อนุกรรมการ

(๙) ผู้แทนสำนักงานประกันสังคม

อนุกรรมการ

(๑๐) ผู้แทนสำนักงานประกันสุขภาพ

อนุกรรมการ

(๑๑) ผู้อำนวยการสำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน

อนุกรรมการ

(๑๒) เลขธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

อนุกรรมการและเลขานุการ



มติ กพฉ.

๑. รับทราบความคืบหน้าการดำเนินงานตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉิน รักษาทุกที่ ดีทุกสิทธิ” ประเด็นผลการศึกษาเบื้องต้นเรื่อง การเก็บค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินในโรงพยาบาลเอกชน
 ๒. เห็นชอบบททวนคณะอนุกรรมการบริหารระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในสถานพยาบาล ตามที่เสนอโดยเพิ่มนักวิชาการอีก ๓ คนประกอบด้วย พล.ต.ต.สุรพล เกษประยูร, พ.อ.สุรจิต สุนทรธรรม และนายถาวร สกุลพาณิชย์
 ๓. มอบคณะอนุกรรมการบริหารระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในสถานพยาบาลศึกษา ข้อดี-ข้อเสียของข้อเสนอแนวทางแก้ไขทั้ง ๓ ทางเลือกเพื่อเสนอ กพฉ.พิจารณา
- ๓.๒ ความก้าวหน้าการจัดทำแผนหลักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔

มติ กพฉ. ทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ พิจารณาแต่งตั้งที่ปรึกษาของคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน

จำนวน ๕ คน ประกอบด้วย

๑. นายจรัล ตฤณวุฒินงษ์
๒. นายปัญญา กิรติหัตถยากร
๓. นายวิทยา ซาติบัญชาชัย
๔. นายพิจิตต์ รัตตกุล
๕. นายวิวัฒน์ ศีตมโนชญ์

มติ กพฉ.

๑. เห็นชอบแต่งตั้งที่ปรึกษาของ กพฉ. จำนวน ๕ คน ตามที่คณะอนุกรรมการสรรหาฯ เสนอ เพื่อจัดทำคำสั่งให้ประธานลงนาม
๒. เห็นชอบให้ที่ปรึกษาของ กพฉ. ได้รับเบี้ยประชุมและประโยชน์ตอบแทนอื่นเท่ากับ กพฉ.

๔.๒ สรุปการเบิกจ่ายแผนการดำเนินงานและแผนการเงิน สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ และขออนุมัติแผนการดำเนินงานและแผนการเงิน งบเหลือจ่ายปี ๒๕๕๘

มติ กพฉ.

๑. รับทราบผลการใช้จ่ายและการปรับเกลี่ยงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๕๘
๒. เห็นชอบและอนุมัติแผนการดำเนินงานและแผนการเงินของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ งบเหลือจ่ายปี ๒๕๕๘ ให้มีผลตั้งแต่นี้ ดังนี้
 - (๑) งบกองทุนฯ เพื่อพัฒนางานของพื้นที่ (ปีด gap) /เป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุน อุดหนุนชดเชย ทั้งกรณีเหตุฉุกเฉินเพิ่มขึ้นมาก หรือสาธารณภัยทั้งภายในและนอกประเทศ จำนวน ๑๑๗,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งร้อยสิบเจ็ดล้านบาทถ้วน) ตามแผนงานที่เสนอ ๒ โครงการ
 - (๒) งบสถาบันฯ ใช้จ่ายสนับสนุนแผนงานโครงการ จำนวน ๘,๓๒๐,๐๐๐ บาท (แปดล้านสามแสนสองหมื่นบาทถ้วน) ตามแผนงานที่เสนอโครงการที่ ๑-๔
 ๓. เรื่องค่าตอบแทนพิเศษให้ สพฉ. กลับไปหาข้อมูลและหารือสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

ระเบียบวาระที่ ๕

เรื่องเพื่อทราบ

๕.๑ กรอบคำของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เสนอต่อสำนักงบประมาณ จำนวนทั้งสิ้น ๒,๗๔๘.๒๗ ล้านบาท ดังนี้

๑. งบกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน จำนวน ๒,๒๘๘.๘๗ ล้านบาท



๒. งบประมาณการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จำนวน ๔๕๙.๓๐ ล้านบาท

มติ กพฉ. ทราบ

๕.๒ **Blast Injuries** รายงาน กพฉ.ทราบบผลการเปรียบเทียบเหตุการณ์ระเบิด ๓ แห่ง คือ
๑๕ เมษายน ๒๕๕๖ ในการแข่งขันวิ่งมาราธอนที่เมืองบอสตัน ประเทศสหรัฐอเมริกา
๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ ระเบิดที่ราชประสงค์ กรุงเทพมหานคร
๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ระเบิดที่กรุงปารีส ประเทศฝรั่งเศส
ตามหลักการบริหารจัดการตอบโต้ภัยพิบัติ (Major Incident Medical Management & Support : MIMMS) ในส่วนของการตอบสนองต่อเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น คือ C-S-C-A-T-T-T (Command and Control-Safety-Communication-Assessment-Triage-Treatment-Transport) เพื่อเตรียมความพร้อม

มติ กพฉ. ทราบ

๕.๓ การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทักษะการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ ระดับชาติ ประจำปี ๒๕๕๙ (EMS Rally ระดับชาติ ครั้งที่ ๖) ระหว่างวันที่ ๓๐-๓๑ มกราคม ๒๕๕๙ ณ มหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายา จ.นครปฐม

มติ กพฉ. ทราบ

