

(ร่าง) รายงานการประชุมคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ครั้งที่ ๗/๒๕๖๑

วันพุธที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๕๕ น.

ณ ห้องประชุมจุปิเตอร์ ๓ อาคารชาเลนเจอร์ อิมแพ็ค เมืองทองธานี อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

รายนามกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินที่มาประชุม

๑.	นายกิตติศักดิ์	กลับดี	ที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข)	ประธาน
๒.	นายจักรกฤษณ์	พาราพันธกุล	รองปลัดกระทรวงการคลัง (แทนปลัดกระทรวงการคลัง)	กรรมการ
๓.	นายโอภาส	การย์กวินพงศ์	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข)	กรรมการ
๔.	นายศักดิ์ชัย	กาญจนวัฒนา	เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการ
๕.	พ.อ.สุรจิต	สุนทรธรรม	ผู้แทนแพทยสภา	กรรมการ
๖.	นายเอื้อชาติ	กาญจนพิทักษ์	ผู้แทนแพทยสภา	กรรมการ
๗.	รศ.ศิริอร	สินธุ์	ผู้แทนสภาการพยาบาล	กรรมการ
๘.	น.อ.(พิเศษ) ไพศาล	จันทร์พิทักษ์	ผู้แทนสถานพยาบาลเอกชน	กรรมการ
๙.	นายนิพนธ์	บุญญามณี	ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	กรรมการ
๑๐.	นายนิติศักดิ์	บุญมานนท์	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไรและ มีบทบาทด้านบริการการแพทย์ฉุกเฉินก่อนถึง สถานพยาบาลที่เป็นนิติบุคคล	กรรมการ
๑๑.	นายสุเทพ	ณัฐกานต์กนก	ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไรและ มีบทบาทด้านบริการการแพทย์ฉุกเฉินก่อนถึง สถานพยาบาลที่เป็นนิติบุคคล	กรรมการ
๑๒.	นายมนัส	แจ่มเวหา	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการเงินและบัญชี	กรรมการ
๑๓.	นายพงษ์ภักดิ์	เรียงเครือ	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านกฎหมาย	กรรมการ
๑๔.	นายสุรเชษฐ์	สถิตนิรามัย	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการแพทย์ฉุกเฉิน	กรรมการ
๑๕.	นายธีรพล	โตพันธานนท์	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านคุณภาพ	กรรมการ
๑๖.	ร.อ.อัจฉริยะ	แพงมา	เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการ

รายนามกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินที่ไม่มาประชุม

		เนื่องจากติดภารกิจ		
๑.	นายสุรเดช	วลีอิทธิกุล	เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม	กรรมการ
๒.	นายณรงค์	ธาดาเดช	ผู้แทนสถานพยาบาลรัฐ	กรรมการ
๓.	นายทรงยศ	เทียนทอง	ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	กรรมการ

รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	นายธงธน	เพิ่มบดศรี	คณะทำงานรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	
๒.	นายวาทัญญู	ประเสริฐเมือง	คณะทำงานรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	
๓.	นายไพโรจน์	บุญศิริคำชัย	รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ	สพฉ.
๔.	นายสัณชัย	ชาสมบัติ	รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ	สพฉ.
๕.	นางวนิชยา	ทองแนบ	ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง	สพฉ.
๖.	นางสาวกมลทิพย์	แช่เล่า	ผู้อำนวยการสำนักยุทธศาสตร์	สพฉ.
๗.	นายพิเชษฐ์	หนองช้าง	ผู้อำนวยการสำนักประสานการแพทย์ฉุกเฉิน	สพฉ.
๘.	นางสาวธันณ์จิรา	ธนาศิริธัชพันธ์	ผู้อำนวยการสำนักวิจัยและพัฒนาวิชาการ	สพฉ.
๙.	นายศุภชัย	เจริญทรัพย์	ผู้อำนวยการกลุ่มกฎหมายการแพทย์ฉุกเฉิน	สพฉ.
๑๐.	นางจิรวดี	เทพเกษตรกุล	ผู้จัดการงานเลขานุการ ปฏิบัติหน้าที่ผู้จัดการกลุ่มงาน เลขานุการ กพฉ.	สพฉ.
๑๑.	นางนฤมล	พาพิลา	ผู้จัดการสนับสนุนงานคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน	สพฉ.
๑๒.	นายภราดร	นิ่มนุช	หัวหน้างานบริการกฎหมาย	สพฉ.
๑๓.	ว่าที่ ร.อ.อรรถนพ	สุขไพบูลย์	หัวหน้างานระบบสื่อสาร	สพฉ.
๑๔.	นางสาวอรุพร	ศิริวิษยาภรณ์	สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ	สพฉ.

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

เนื่องจากศาสตราจารย์คลินิก เกียรติคุณ นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ประธานกรรมการ ตัดภารกิจสำคัญ จึงมอบหมายให้นายกิตติศักดิ์ กลับดี ที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเข้าร่วมประชุมแทน เรืออากาศเอก อัจฉริยะ แพงมา เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เสนอให้คณะกรรมการในที่ประชุมคัดเลือกกรรมการท่านหนึ่งขึ้นเป็นประธานในที่ประชุมตามมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ ที่ประชุมคัดเลือกนายกิตติศักดิ์ กลับดี ที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ทำหน้าที่ประธานในที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๒ เรื่องเสนอจากคณะอนุกรรมการภายใต้ กพฉ.

๔.๒.๒ คณะอนุกรรมการคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยฉุกเฉินตามนโยบายรัฐบาล “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” เสนอ เสนอแนวทางการแก้ปัญหาต่อคณะรัฐมนตรี เกี่ยวกับการดำเนินงานตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” (Universal Coverage for Emergency Patients : UCEP)

นายสัณชัย ชาสมบัติ : รายงาน กพฉ.ทราบผลการดำเนินงานตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” (Universal Coverage for Emergency Patients: UCEP) ซึ่งดำเนินการมาแล้ว ๑๕ เดือนพบว่า มีผู้ป่วย

ฉุกเฉินวิกฤติที่เข้าเกณฑ์จำนวน ๒๑,๕๙๐ ราย ไม่เข้าเกณฑ์ ๗๖,๖๖๑ ราย จ่ายเงินชดเชยไปแล้วจำนวน ๔๒๐ ล้านบาท มีการแก้ไขแก้ปัญหามาจากการดำเนินงานไปแล้วในบางส่วน ปัญหาที่ยังพบจากการดำเนินงานคือ (๑) หน่วยงานอื่นของรัฐยังไม่มี การปรับแก้ ระเบียบ ประกาศ การจ่ายค่ารักษาพยาบาลให้สอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๐ (๒) หน่วยงานอื่นของรัฐยังไม่สามารถจ่ายค่าใช้จ่ายในอัตราตามบัญชีค่าใช้จ่ายแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข ให้แก่โรงพยาบาลเอกชนได้ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ซึ่งมีการบันทึกข้อมูลผ่าน โปรแกรม Preauthorization (PA) จำนวน ๓๕๗ ราย โรงพยาบาลเอกชนส่งเบิกมาแล้วจำนวน ๓๓๘ ราย ผ่านการพิจารณาจำนวน ๒๘๐ ราย คิดเป็นเงินชดเชยก่อนหักจากพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและประกันชีวิต จำนวน ๖,๐๙๓,๗๙๓.๒๒ บาท (หกล้านเก้าหมื่นสามพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบสามยี่สิบสองสตางค์)

สพฉ.ได้หารือกับหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทั้งหมดเพื่อแก้ไขปัญหและแนวทางปฏิบัติ ซึ่งได้เห็นชอบตรงกันแล้วเหลือแต่เพียงขั้นตอนที่จะออกประกาศซึ่งต้องผ่านความเห็นชอบโดยคณะกรรมการนโยบายและกำกับดูแลรัฐวิสาหกิจ (คนร.) ก่อนเสนอคณะรัฐมนตรี เมื่อคณะรัฐมนตรีเห็นชอบแล้วจึงจะไปแก้ไขและประกาศใช้ต่อไป ซึ่งจะทำให้สามารถจ่ายย้อนหลังได้ตั้งแต่เริ่มต้นนโยบาย ส่วนที่เป็นองค์การมหาชนและองค์กรอิสระซึ่งเดิมคิดว่ามีจำนวนประมาณ ๓๐-๔๐ องค์กร แต่หลังจากการไปหารือกับ ก.พ.ร.พบว่า มหาวิทยาลัยทั้งหมดรวมอยู่ในกลุ่มนี้ด้วยซึ่งต้องไปแก้ไขกฎระเบียบเช่นกันแต่ไม่น่ากังวลในกลุ่มนี้เพราะมีเงินจ่าย ปัญหา น่าจะอยู่ในส่วนขององค์การมหาชนขนาดเล็ก เพราะว่าการกลุ่มนี้จะไม่มีการหาเตียงให้หลัง ๗๒ ชม. และเกือบทั้งหมดใช้วิธีการซื้อประกันสุขภาพให้กับเจ้าหน้าที่ ซึ่งมติคณะรัฐมนตรีในนโยบายนี้ระบุว่าต้องตัดเอาเงินส่วนประกันสุขภาพนั้นก่อนใน ๗๒ ชม.แรก ดังนั้นหลัง ๗๒ ชม.ไปแล้วต้องใช้เงินในส่วนของผู้ป่วยจ่ายเอง จึงมีแนวโน้มว่าเมื่อแก้ไขระเบียบแล้วก็ไม่แน่ว่าจะมีเงินจ่ายได้ จึงเสนอ กพฉ.พิจารณาดังนี้

๑. รับทราบสถานการณ์ และปัญหาในการดำเนินงานตามนโยบายรัฐบาล

๒. กพฉ.เสนอแนะแนวทางการแก้ไขปัญหาหรืออุปสรรคอันเกิดจากการดำเนินงานตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” ต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อพิจารณามอบหมายให้กระทรวงการคลังสำรองจ่ายให้กับโรงพยาบาลเอกชนแทนหน่วยงานภาครัฐ ที่อยู่ระหว่างการแก้ไขกฎหมายและระเบียบ และเรียกเก็บคืนจากหน่วยงานภาครัฐในภายหลัง หลังจากแก้ไขกฎหมายและระเบียบ แล้ว

ข้อสังเกตจากที่ประชุม

๑. สมาคมโรงพยาบาลเอกชนได้เข้าพบรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเพื่อเสนอแนวทางแก้ปัญหา UCEP โดยเสนอว่าหน่วยงานที่เบิกไม่ได้ให้ขอยกเว้นมติคณะรัฐมนตรีในส่วน ๗๒ ชม.แรกโดยให้ผู้ป่วยจ่ายเอง

๒. การให้ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตจ่ายเงินเองก่อนนั้นถือว่าผิดหลักการการแพทย์ฉุกเฉิน ตามมาตรา ๒๘ แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑

๓. ควรรายงานคณะรัฐมนตรีรับทราบปัญหาและอุปสรรคของการดำเนินงานนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” ซึ่งโรงพยาบาลเอกชนเป็นผู้ได้รับผลกระทบจากนโยบายดังกล่าว

๔. การให้กรมบัญชีกลางนำเงินออกมาสำรองจ่ายแทนก่อนนั้นไม่มีกฎหมายใดรองรับให้กระทำได้ ต้องเสนอให้คณะรัฐมนตรีมีมติยกเว้น หรืออาจจะต้องมีกองทุนมาทำหน้าที่จ่ายแทน

๕. หลักการจ่ายเงินต้องจ่ายตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง มติคณะรัฐมนตรี กรณีรัฐวิสาหกิจ ไม่จำเป็นต้องรอให้แก้ไขระเบียบ แต่เสนอคณะรัฐมนตรีให้มีมติให้รัฐวิสาหกิจจ่ายเงินที่ค้างอยู่ได้

๖. กพฉ.ควรเสนอปัญหาอุปสรรคที่ผ่านมาจากการดำเนินงานต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อให้มีมติแก้ไขเพิ่มเติมให้ส่วนราชการ องค์การอิสระ องค์การมหาชน รัฐวิสาหกิจ หน่วยงานอื่นของรัฐ หน่วยงานอื่นในกำกับของรัฐ และกองทุนอื่นที่ยังแก้ไขกฎระเบียบไม่แล้วเสร็จ จ่ายเงินให้กับโรงพยาบาลเอกชนโดยไม่ต้องรอแก้ไขระเบียบ

๗. การส่งเรื่องเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรี ขอให้ติดตามความก้าวหน้าเพื่อไม่ให้เรื่องไปติดค้างที่สำนักรัฐมนตรี

๘. การเสนอเรื่องแนวทางการแก้ปัญหาต่อคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับการดำเนินงานตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” และเรื่องอัตราค่าบริการการแพทย์ฉุกเฉินตามแบบ Fee Schedule ควรแยกเสนอเป็นคนละฉบับแต่เสนอคู่กันไป เพื่อไม่ให้เรื่องใดเรื่องหนึ่งต้องติดค้างที่สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี เพราะสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีต้องเวียนถามความเห็นจากหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

๘. เสนอให้ กพฉ.รับรองมติการประชุมในระเบียบวาระนี้เพื่อให้การเสนอแนวทางการแก้ปัญหาต่อคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับการดำเนินงานตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” เป็นไปด้วยความรวดเร็ว **มติที่ประชุม** กพฉ.มีมติเห็นชอบและรับรองมติที่ประชุม ดังนี้

๑. รับทราบสถานการณ์ และปัญหาในการดำเนินงานตามนโยบายรัฐบาล

๒. กพฉ.เสนอแนะแนวทางการแก้ไขปัญหาหรืออุปสรรคอันเกิดจากการดำเนินงานตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” ต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อแก้ไขมติคณะรัฐมนตรีเดิม ให้ส่วนราชการ องค์การอิสระ องค์การมหาชน รัฐวิสาหกิจ หน่วยงานอื่นของรัฐ หน่วยงานอื่นในกำกับของรัฐ และกองทุนอื่นที่ยังแก้ไขกฎระเบียบไม่แล้วเสร็จ จ่ายเงินให้กับโรงพยาบาลเอกชน โดยไม่ต้องรอการแก้ไขกฎระเบียบ

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๕๕ น.

ผู้บันทึกการประชุม

นางนฤมล พาพิลา

ผู้ตรวจบันทึกการประชุม

๑. นางสาวกมลทิพย์ แซ่เล่า

ผู้อำนวยการสำนักยุทธศาสตร์

๒. เรืออากาศเอก อัจฉริยะ แผงมา

เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ