

ครั้งที่ 1 วันที่ 13 พฤศจิกายน 2551 การประชุมกับ สปสช.เขต 1 web conference

วัตถุประสงค์ เพื่อการประสานงาน การชี้แจงบทบาทหน้าที่ในการทำงานเขตพื้นที่

1. บทบาทหน้าที่ของ พรพ. เน้นการกระตุ้นกระบวนการพัฒนา

1.1 การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมกับ สปสช. สาขาเขตพื้นที่ สำหรับโรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อทำความเข้าใจและเตรียมความพร้อมในการประเมินการพัฒนาคุณภาพตามระดับคะแนนคุณภาพ

ตามกำหนดการ วันที่ 15-16 ธันวาคม 2551 โดย

- สปสช. 1) สนับสนุนค่าอาหารกลางวันและอาหารว่างสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม 2) การตอบรับการเข้าร่วมประชุม การลงทะเบียน และอำนวยความสะดวกของที่พักสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม 3) ประสานกับ QRT ในเขตพื้นที่เพื่อเชิญเข้าร่วมประชุมจังหวัดละ 10 คน (รวม 80 คน)

- พรพ. 1) ประสานกับโรงพยาบาลในเขตพื้นที่ 68 แห่ง โดยการทำจดหมายเชิญเข้าร่วมประชุมตามวันเวลาที่กำหนด ควรเป็นแพทย์ 1 ท่าน และผู้รับผิดชอบงานคุณภาพ 1 ท่าน รวม 136 คน โดยโรงพยาบาลรับผิดชอบค่าเดินทางและค่าที่พักเอง

2) สนับสนุนวิทยากรที่ปรึกษา

- ค่าเอกสารประกอบการประชุมเกี่ยวกับองค์ความรู้ ต่างคนต่างรับผิดชอบในส่วนของตัวเอง (สปสช. เขต ช่วยเหลือโดยรับงานผลิตเอกสารที่จังหวัดเชียงใหม่ให้ โดยให้ทาง พรพ.ส่งงานล่วงหน้าและรับผิดชอบงบประมาณในส่วนของ พรพ.)

สิ่งที่ต้องติดตามต่อเนื่อง

หัวข้อ	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ กำหนดส่ง
- MOU		แจ้งเขต 1 ว่าอยู่ที่ สปสช.กลาง
- เอกสารการประชุม 15 ธันวาคม 2551	- เรื่องเล่าดีๆ เกี่ยวกับการดูแลด้วยหัวใจและ ความรัก แนวทางการนำเสนอการพัฒนา ระบบงานที่สำคัญ - การประเมินตนเองโดยใช้ overall scoring - การตามรอย Patient Safety	พรพ. 20 พฤศจิกายน 2551 สอบถามความก้าวหน้า จาก อ.อิชิยา ผจก.ใน วันจันทร์ที่ 17 พฤศจิกายน 2551
- HACCP: CMU, CRH	- การเรียนเชิญที่ปรึกษา - ค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมประชุม:ผู้รับผิดชอบ	พรพ.ขอปรึกษาผู้บริหาร สถาบันฯ ในวันจันทร์ที่ 17 พฤศจิกายน 2551

หัวข้อ	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ กำหนดส่ง
- แผนการเยี่ยมใน ภาพรวมเขต	- (ร่าง)แบบสอบถามความต้องการของ โรงพยาบาลเบื้องต้น <u>ขอปรึกษาคะ</u> - แผนการเยี่ยม 70 แห่ง	- พรพ. เพื่อใช้ทุกเขตใน การวางแผน (จะเอาไป แจกในวันประชุมและ เก็บกลับทันที) 17 พฤศจิกายน 2551 - ส่งแผนภาพรวมต้น เดือนมกราคม 2552
16 ธันวาคม 2551 สปสช.	- วัน เวลา สถานที่ของการประชุม (พรพ.แจ้งยืนยันตารางและกำหนดการแล้ว เนื่องจากเป็นวันที่ทาง สปสช.กำหนดมาให้ เองแต่แรกและเตรียมที่ปรึกษาไว้ (อ.อากาศกร/มธุรส) ซึ่งทุกคนมีคิวงานต่อเนื่อง ที่เขตสระบุรี ได้บอกข้อจำกัดให้ทราบโดยทั่ว กัน ขณะนี้ทางสปสช.ได้ขอเลื่อนวันประชุม อีก) - <u>ร่างกำหนดการประชุมในส่วนของ สปสช.</u> <u>เขต</u>	สปสช. พญ.สุชาดา 20 พฤศจิกายน 2551 สปสช.อ.จินตนา 14 พฤศจิกายน 2551

1.2 ประเมินการพัฒนาคุณภาพตามระดับคะแนนคุณภาพ สำหรับโรงพยาบาลในระบบ
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 68 แห่ง (เริ่มในเดือนมกราคม-สิงหาคม 2552)
จำนวนที่ปรึกษาเขต 1 จำนวน 7- 8 คน

	จำนวน	การสนับสนุน
๑) รพ.ขนาดน้อยกว่า/ เท่ากับ 120 เตียง	65 แห่ง	1 Manday / รพ.
๑.๒ รพ.ขนาดมากกว่า 120 เตียง	3 แห่ง	2 Manday / รพ.
รวม	68	

จากนั้นรวบรวมผลการประเมินโรงพยาบาล จัดส่งให้ สปสช. โดยใช้เอกสาร
(เบื้องต้น แจ้งไปว่า)

- HA Overall Chapter Scoring 2008 (กรอบแนวคิดการประเมินตามมาตรฐาน HA ใน
ระดับภาพรวม)

- รายงานการเข้าเยี่ยม (2 หัวข้อ สิ่งที่น่าชื่นชม โอกาสพัฒนา)

ไม่ควรเขียนเหมือนที่เคยเขียน เพราะจะได้รายงานที่คัดลอกกันมายาว ควรเขียน comment อย่างสั้นที่สุดว่าประเด็นสำคัญของ รพ.แห่งนี้มีศักยภาพอะไรที่เป็นตัวอย่างแก่ที่อื่น มีประเด็นที่ควรติดตามอย่างต่อเนื่องอะไร

ขอเรียนปรึกษารายละเอียดด้วยคะ

- 1.3 ประเมินเพื่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลชั้น 3 สำหรับโรงพยาบาลที่พร้อมรับการตรวจเยี่ยมประเมิน
 - สปสช เขต ส่งรายชื่อให้ สปสช. ส่วนกลางรวบรวมจัดส่งให้ พรพ.แล้ว (จำนวน 4 แห่ง: สรรภี เชียงดาว ค่ายสุรศักดิ์มนตรี สมเด็จพระญาณสังวร) ได้มีการตกลงใหม่กับ อ.ประธาน ที่รับผิดชอบว่า ขอพิจารณาคัดเลือกจากความก้าวหน้าใหม่และส่งให้ พรพ. อีกครั้งภายในวันที่ **20 พฤศจิกายน 2551** นี้
2. การพัฒนาศักยภาพ QRT จังหวัด **ขอปรึกษาผู้บริหาร พรพ.**
ในประเด็น บทบาท / หัวข้อ เนื้อหาของ พรพ. / วิทยากร / งบประมาณ
3. การติดตามความก้าวหน้าร่วมกัน ข้อตกลงร่วมกัน ขอให้ผ่านทุกรูปแบบ เช่น การใช้ E-mail แลกเปลี่ยนข้อมูลเบื้องต้นหรือประเด็นที่ต้องปรึกษาก่อนประชุมผ่าน web กรณีเร่งด่วนสามารถใช้โทรศัพท์ การใช้ web conference อย่างน้อยทุก 1-2 เดือน