

รายงานการประชุม คณะทำงานทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจด้านบริการรักษาพยาบาล (ครั้งที่ 3)
วันที่ 1 กันยายน 2548 เวลา 14.00 น. ณ ห้องประชุม 1 สำนักงานโรงพยาบาลฯ

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นพ.อุดม	ชมชาญ	10. นพ.บุญประสิทธิ์	กฤตย์ประชา
2. พญ.วาริษา	เจนจินดามัย	11. พญ.วิไลวรรณ	วิริยะไชโย
3. นพ.สรยุทธ	วาสิกนนานนท์	12. ทพญ.ฉลอม	เอื้องสุวรรณ
4. นพ.กิตติพงษ์	เรียบร้อย	13. คุณกัญญา	ตั้งเกียรติกำจาย
5. นพ.วิชัย	ชีเจริญ	14. คุณยุพิน	วัฒนสิทธิ์
6. พญ.พรพิมล	พฤกษ์ประเสริฐ	15. คุณพิชชา	สรเลิศล้ำวานิช
7. นพ.สุธรรม	ปิ่นเจริญ	16. คุณจงดี	มิ่งเมือง
8. นพ.สุเมธ	พิรุติ	17. คุณกฤษฎา	ภูประยูร
9. นพ.อุทัย	แก้วเย็น	18. คุณเพ็ญภา	เส็งชัย

รายชื่อผู้ไม่มาประชุม (ติดภารกิจ)

1. พญ.อรสา	ห่อรัตนารื่อง	7. พญ.กรณัฏ์รัตน์	สุนทรพันธ์
2. นพ.ธวัช	ชาญชฎานนท์	8. นพ.เรืองศักดิ์	ลิธนาภรณ์
3. นพ.วิรัตน์	วศินวงศ์	9. นพ.สุเชษฐ์	ชินไพโรจน์
4. นพ.วิชา	จรรยารัตน์	10. คุณ โกสุมภ์	หม่องจรพันธ์
5. นพ.ชนะรัตน์	บุญเรือง	11. คุณลักขมี	สารบรรณ
6. นพ.นิรันดร์	เกียรติศิริโรจน์	12. คุณชอุมา	แก้วมี

ประธานชมอบหมายให้หัวหน้างานเงินรายได้และ หัวหน้างานเวชระเบียนนำเสนอข้อมูลของโรงพยาบาลฯ ประกอบการวิเคราะห์ SWOT เพิ่มเติม (ตามเอกสารประกอบการประชุม) มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

❶ ข้อมูลด้านการเงิน ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2545 – 2547

- เงินสดรับค่ารักษาพยาบาลมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเฉลี่ยปีละ 23.60 % เนื่องจากโรงพยาบาลมีจำนวนผู้รับบริการและความหนักของโรคเพิ่มขึ้น ประกอบกับมีการปรับอัตราค่าบริการ
- รายรับค่ารักษาพยาบาล (ตามระบบบัญชี Accrual Basis) เพิ่มขึ้นเฉลี่ยปีละ 22.83 % เทียบเคียงกับ รพ.หาดใหญ่แล้ว growth rate ของ รพ.มอ.ดีกว่า
- รายรับที่ได้รับจากประกันสังคมมีแนวโน้มเทียบกับค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นจริงของผู้ป่วยประกันสังคม. ลดลงเฉลี่ยปีละ 48.28 % แสดงให้เห็นว่าถ้ารับประกันสังคมในจำนวนน้อยมีโอกาที่จะขาดทุนสูง
- จำนวนผู้ป่วยประกันสังคม มอ. ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก เพิ่มขึ้นเฉลี่ยปีละ 23.88 % และ 19.35 % ตามลำดับ

- แนวโน้มรายรับค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยประกันสังคม refer เทียบกับค่ารักษาพยาบาลที่เรียกเก็บเฉลี่ยปีละ 98.59% แสดงให้เห็นว่า รพ.มอ. ควรทำบทบาทเป็น Supra เพราะมีโอกาสได้รับเงินเต็มเม็ดเต็มหน่วย
- จำนวนผู้ป่วยประกันสังคม refer ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก เพิ่มขึ้นเฉลี่ยปีละ 40.57 % และ 35.53 % ตามลำดับ
- แนวโน้มรายรับผู้ป่วย 30 บาท มอ. เทียบกับค่ารักษาที่เกิดขึ้นจริง ขาดทุนเฉลี่ยปีละ 27.29 %
- จำนวนผู้ป่วย 30 บาท มอ. ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก เพิ่มขึ้นเฉลี่ยปีละ 14.80 % และ 16.94 % ตามลำดับ และควรดู % ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาทียบกับจำนวนผู้ขึ้นทะเบียนทั้งหมดด้วย
- ค่ารักษาผู้ป่วย 30 บาท refer ที่ได้รับเทียบกับค่ารักษาที่เรียกเก็บ ในปี 2545 และ 2546 มีสัดส่วนใกล้เคียงกัน คือ 96.14% และ 99.60 % ตามลำดับ ยกเว้นในปี 2547 มีแนวโน้มลดลง คือ 83.65 %
- สัดส่วนของรายจ่ายจากงบประมาณแผ่นดินต่องบประมาณรายได้มีแนวโน้มลดลง กล่าวคือ จากปี 2545 = 43.97 % เป็น 38.15 % ในปี 2547 แสดงให้เห็นว่า รพ.จะต้องพึ่งตัวเองมากขึ้น
- สัดส่วนค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในประเภทต่าง ๆ ในปี 2547 มี 3 กลุ่มใหญ่ คือ ① ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ 44.28 % ② ประกันสุขภาพถ้วนหน้า refer , ER 40.52 % ③ จ่ายเงินเองทั้งหมด 8.05 % ในขณะที่ในปี 2545 ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ 56.47 % ประกันสุขภาพถ้วนหน้า refer / ER 26.34 % และจ่ายเงินเองทั้งหมด 9.93% แสดงให้เห็นว่ากลุ่มข้าราชการ รัฐวิสาหกิจบางส่วนไปรักษาที่อื่น
- การจ้างลูกจ้างชั่วคราวและพนักงานมหาวิทยาลัยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น แสดงว่า รพ.ต้องหารายได้เพื่อเลี้ยงตัวเองมากขึ้น
- Market share ของผู้ประกันตนในจังหวัดสงขลา โรงพยาบาลหาดใหญ่ สูงสุด 29.22 % โรงพยาบาล มอ.ต่ำสุด 6.38% จากจำนวนผู้ประกันตนรวมทั้งจังหวัด 193,530 คน
- รายได้ต่อบุคลากร 1 คน เฉลี่ยปีละ 2.57 แสนบาท
- สรุปการเปลี่ยนแปลงข้อสมมุติที่สำคัญจากรายงานแนวโน้มเงินเพื่อฉบับก่อนที่ใช้ในกรณีฐาน (Baseline scenario)

② ข้อมูลจาก Website ธนาคารแห่งประเทศไทย

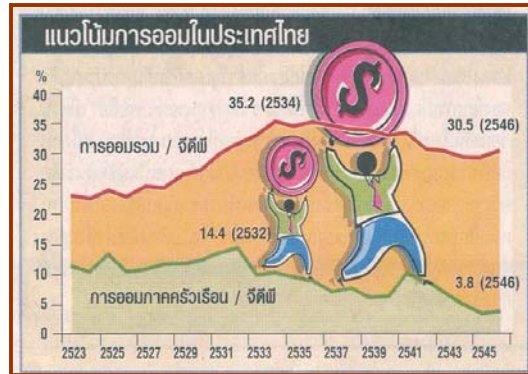
- แสดงภาวะเศรษฐกิจไทยขยายตัวร้อยละ 3.3 ในไตรมาสแรกของปี 2548 และชะลอตัวลงจากปี 2547 เนื่องจากผลกระทบจากราคาน้ำมันและเศรษฐกิจโลกชะลอตัว
- การคาดการณ์ภาวะเศรษฐกิจไทยขยายตัวร้อยละ 4.5 – 5.5 ในปี 2548
- อัตราเงินเฟ้อสูงขึ้น 3.6 % ในปี 2548

③ ข้อมูลด้านเวชระเบียน

- จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยในตามเพศและจังหวัดที่อยู่ (ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2545 – 2547) 3 อันดับแรก ได้แก่ ① สงขลา ② นครศรีธรรมราช ③ พัทลุง ตามลำดับ ส่วนใน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ มีแนวโน้มลดลง

- จาก 10 โรคแรกของผู้ป่วยในที่พบบ่อยที่สุด (เฉพาะโรคที่เป็นสาเหตุหลัก ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2545 – 2547) พบว่า 3 อันดับแรก ได้แก่ ❶ Senile cataract ❷ Malignant neoplasm of bronchus and lung ❸ Malignant neoplasm of ovary ยกเว้นในปี 2545 อันดับ 3 เป็น Dengue haemorrhagic fever (ไข้เลือดออกกระบาด)

นอกจากนี้ประชาชนฯ นำเสนอข้อมูล แนวโน้มการออมในประเทศไทยและเงินงบประมาณของมหาวิทยาลัยฯ ดังนี้



แสดงว่าอัตราการออมภาคครัวเรือนในประเทศต่อ GDP มีแนวโน้มลดลง

- งบประมาณของมหาวิทยาลัย

หน่วย : ล้านบาท

หน่วยงาน	ปี 2545	ปี 2546	ปี 2547	ปี 2548	ปี 2549
คณะแพทย์	540.8	592.3	595.6	573.1	ยังไม่แยกภาพรวม
มหาวิทยาลัย	1,734.1	1,742.4	1,844.9	2,127.3	2,499.4

แนวโน้มของคณะแพทย์ได้รับงบประมาณลดลง โดยเฉพาะงบลงทุน

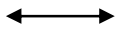
ประชาชนฯ ได้นำเสนอ 3 Level of Thinking ซึ่งใช้แนวทางวิเคราะห์ PEST/C mode ในส่วนของ Globally และ Nationally และขอให้ที่ประชุมระดมสมองเพิ่มเติมในส่วนของ Locally สรุปได้ดังนี้



Think

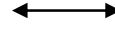
Globally

- high oil & gas price
- Uptrend Interest rate
- Contraction of GDP (world)
- High cost health care
- Rubber price & palm oil
- Materialism
- Consumerism
- Disaster
- Infectious disease
- Terrorism
- FTA
 - + Bilateral
 - + Multilateral



Nationally

- Super CEO
- Policy corruption
- Lack of Transparency
- Low GDP
- Scanty of budget - down trend
- Health care System reform
 - + 30 Bath
 - + GOVE. office health care
 - + Excellent centers
- Educational reform
 - + Autonomy University (2 System of personal)
 - + Per head of Student budget
- Low consumer confidence
- High Inflation
- High expectation of patient
- government sector reform
- Tourism Industry
- Trade deficit
- Open society



Act (ความเห็นผู้เข้าร่วมประชุม)

Locally

- การแก้ปัญหาใน 3 จังหวัดภาคใต้ (มีการกำหนดเปิดคณะแพทยศาสตร์แห่งใหม่)
- อัตรากำลังในภาครัฐ (มีการรับจ้างลูกจ้างเพิ่มขึ้น)
- การออกนอกระบบ / เปลี่ยนวิธีการจ่ายเงินให้มหาวิทยาลัย
- การบริหารกองทุนร่วมกัน
- การพัฒนา Excellence center / การจัดสรรงบประมาณ
- ระบบประกันสังคม / สวัสดิการการรักษาพยาบาล
- การจ่ายเงินตาม DRG
- นโยบายของรัฐ
- Medical Hub
- นโยบายสนับสนุนงบประมาณ
- อัตราการลาออก โอนย้ายของบุคลากร
- การเติบโตของโรงพยาบาลเอกชน
- High cost
- ความก้าวหน้าของ IT
- เน้นคุณภาพเป็นสำคัญ

และเห็นควรนัดประชุมครั้งต่อไปวันจันทร์ที่ 5 กันยายน 2548 เวลา 14.00 น. ห้องประชุม 1 โรงพยาบาลฯ

พิชยา ศรีเลิศล้ำวาณิช / ชุตินา แก้วมี
จงดี มิ่งเมือง / เพ็ญนภา เสงี่ยมชัย
บันทึกรายงานการประชุม

นพ.อุดม ชมชาญ

ตรวจ/แก้ไขรายงานการประชุม

