

รายงานการประชุม
คณะกรรมการพัฒนาระบบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมวินโรค
ของสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
ครั้งที่ 1 / 2550
วันอังคาร ที่ 22 พฤษภาคม 2550 เวลา 09.00 น.
ณ ห้องประชุมผู้บริหาร ชั้น 19 โรงพยาบาลกลาง สำนักงานการแพทย์

.....

ผู้มาประชุม

1. นายไกรจักร	แก้วนิล	รองผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์	ประธาน
2. นายสุกิจ	หาญพานิชกิจการ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการวิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรมการ กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล	
3. นายชูวิทย์	ประดิษฐ์บาทูกา	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง	กรรมการ
4. นายสุรินทร์	ภูเจริญประสิทธิ์	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล เจริญกรุงประชารักษ์	กรรมการ
5. นายพิพัฒน์	เกรียงวัฒนศิริ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หลวงพ่อดำศักดิ์ ชูตินุโร อุทิศ	กรรมการ
6. นายประพาศน์	รัชตะสัมฤทธิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองจอก	กรรมการ
7. นายสมชาย	จึงมีโชค	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร	กรรมการ
8. นางสาวสมจิตต์	พุ่มไทร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชพิพัฒน์	กรรมการ
9. นายวิชัย	อุทัยวรวิทย์	นายแพทย์ 6 โรงพยาบาลกลาง	กรรมการ
10. นายกิตติพงษ์	อัศวลิขิตเพชร	แพทย์หัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลตากสิน	กรรมการ
11. นางพัชรา	ธนธีรพงษ์	แพทย์หัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์	กรรมการ
12. นายสุขสันต์	กิตติศุภกร	ผู้อำนวยการกองวิชาการ	กรรมการและ เลขานุการ
13. นางปาริชาติ	กัลยาณมิตร	หัวหน้าฝ่ายแผนงาน กองวิชาการ	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

14. นางสาวปิยรัตน์	พรรณรังษี	นักวิชาการสาธารณสุข 6 ว กองวิชาการ	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
15. นางสาวพรพิไล	ตันติลีปกร	นักวิชาการสาธารณสุข 5 กองวิชาการ	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

1. นางกิตติยา	ศรีเลิศฟ้า	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน
2. นายพิชญา	นาควัชร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร
3. นายยิ่งศักดิ์	ศุภนิตยานนท์	นายแพทย์ 7 วช วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นางเอื้องฟ้า	จินดาทรัพย์	นักวิชาการควบคุมโรค 7 ว ฝ่ายวัณโรค แทนผู้อำนวยการกองควบคุมโรค สำนักอนามัย
2. นางบุณทริกา	อินจำปา	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช กองควบคุมโรค สำนักอนามัย
3. นางสาวเลิศลักษณ์	ลีลาเรืองแสง	นายแพทย์ 7 วช โรงพยาบาลกลาง
4. นางสาวจรรยา	เจนประเสริฐ	นายแพทย์ 7 วช โรงพยาบาลหลวงพ่отวีศักดิ์ ชูตินุโร อุทิศ
5. นางสาวอภิรดี	จันทร์พิมานสุข	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล
6. นางวัชร	สุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช โรงพยาบาลกลาง
7. นางพรภาภอร	ศรีชู	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช โรงพยาบาลตากสิน
8. นางสาวจุรี	ชูยศ	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช โรงพยาบาลราชพิพัฒน์
9. นางสาวนิตยา	สุทธิลักษณ์	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
10. นายวิฑิต	ศักดิ์	เจ้าหน้าที่ควบคุมโรค 6 โรงพยาบาลหลวงพ่отวีศักดิ์ ชูตินุโร อุทิศ
11. นางสุภาภรณ์	เปรมฤทธิ์	เจ้าหน้าที่ควบคุมโรค 6 โรงพยาบาลหนองจอก
12. นายวิฑิต	ศักดิ์	เจ้าหน้าที่ควบคุมโรค 6 โรงพยาบาลหลวงพ่отวีศักดิ์ ชูตินุโร อุทิศ
13. นายวีระพนธ์	มูลหมื่น	นายแพทย์ โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร

- | | | |
|--------------------|----------------|---|
| 14. นางสาวสายชล | ชุ่มชูใจ | พยาบาลวิชาชีพ 4 โรงพยาบาลหนองจอก |
| 15. นางปทุมพร | อารุณ | พยาบาลวิชาชีพ 4 โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร |
| 16. นางสาววรมนวรรณ | เลิศสัจจวรากุล | เจ้าพนักงานส่งเสริมสุขภาพ 3 โรงพยาบาลสิรินธร |
| 17. นายนิมิต | พลอยประดับ | ผู้ประสานงานวัณโรค โรงพยาบาลตากสิน |
| 18. นางสาวสุวรรณา | เชื้อคงคำ | เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร |

เริ่มประชุม เวลา 09.10 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน รอง ผอ.สนพ. (นายไกรจักรฯ)	ขอบคุณโรงพยาบาลกลางที่อำนวยความสะดวกด้านสถานที่และการรับรอง คณะกรรมการฯที่มาประชุมในวันนี้ ขอขอบคุณจากกองควบคุมโรค สำนักอนามัยที่ให้ความกรุณามาให้ข้อเสนอแนะ แนวทางในการพัฒนางานวัณโรคของสำนักการแพทย์ กล่าวต้อนรับคณะกรรมการฯและแสดงความยินดีที่ได้มีการมาจัดประชุม DOTS MEETING เพื่อเยี่ยมชมการดำเนินงานด้านวัณโรคของโรงพยาบาลกลาง
--	---

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม

เลขานุการฯ แทน ผอ.กว. (นางปาริชาติฯ)	เสนอที่ประชุมเพื่อรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมวัณโรคของสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ 1/2549 วันอังคาร ที่ 4 กรกฎาคม 2550 เวลา 09.30 น. ณ ห้องประชุม ฝ่ายแพทยศาสตร์ศึกษา ชั้น 6 อาคารเพชรรัตน์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานคร และศิริพยาบาล ดังเอกสารที่แนบ
--	--

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ 3

เรื่องสืบเนื่อง

3.1 เรื่องผลการดำเนินงานด้านวัณโรค (DOTS) ของสำนักงานแพทย์

3.1.1 โรงพยาบาลกลาง

กรรมการ
นพ.6 รพก.
(นายวิชัยฯ)

นำเสนอผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรคของโรงพยาบาลกลาง Cohort ที่ 1/49 - Cohort ที่ 4/49 ดังนี้

Cohort ที่ 1/49 Success = 67%

Cohort ที่ 2/49 Cure rate = 55% Complete rate = 18% Success = 73%

Cohort ที่ 3/49 Cure rate = 69% Complete rate = 7.5% Success = 77%

Cohort ที่ 4/49 Cure rate = 75% Complete rate = 10% Success = 85%

Cohort ที่ 1/50 Conversion rate = 88%

ความคืบหน้าในการปฏิบัติงานทั่วไป ได้แก่

1. จัดให้มี DOTS CORNER ภายนอกอาคาร และมีการสอนสุขศึกษาให้กับผู้ป่วยรายใหม่
 2. จัดนิทรรศการวันวัณโรคโลก (24 มีนาคม ของทุกปี)
 3. จัดสัปดาห์ต่อต้านวัณโรค (3 – 9 มีนาคม ของทุกปี)
 4. จัดระบบการนัดพบแพทย์ให้ตรงกับวันที่แพทย์ออกตรวจ
 5. ตรวจเสมหะ และ X – ray ครบทุกขั้นตอนของการรักษา
 6. อยู่ในช่วงการจัดทำห้องเก็บเสมหะ
 7. มีการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่(New case) โดยการประสานงานกับห้อง Labแล้ว
- ส่วนปัญหา/อุปสรรคด้านผู้ป่วย พบว่า ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นวัยแรงงานมีที่อยู่ไม่แน่นอน ติดตามไม่ได้ แจ้งหมายเลขโทรศัพท์ไม่ถูกต้อง บางรายย้ายไปรักษาที่อื่นโดยไม่แจ้งให้ทราบ

หน.ก.ง.อายุรกรรม
(นางกันทิมาฯ)

ได้เคยมีการประสานไปยังตึกผู้ป่วยในอื่นๆ กรณีมีผู้ป่วยที่มีผลเสมหะเป็นบวก ให้แต่ละตึกส่งผู้ป่วยมานัดที่ DOTS CORNER แต่พบว่าเมื่อผู้ป่วยเหล่านั้น D/C ก็มักจะกลับบ้านเลย และเหตุผลที่ต้องส่งผู้ป่วยมานัดที่ DOTS CORNER เพราะมีคลินิกวัณโรคเพียงสัปดาห์ละ 1 วัน (วันจันทร์)

ประธาน
รพอ.สนพ.
(นายไกรจักรฯ)

กล่าวแสดงความยินดีกับโรงพยาบาลกลางที่มีความพยายามในการดำเนินการด้านวัณโรค จนมีผลงานเป็นที่น่าพอใจ และขอให้โรงพยาบาลจัดจ้าง TB Coordinator ตามที่ได้มีมติให้ดำเนินการไปแล้ว

มติที่ประชุม

รับทราบและให้โรงพยาบาลกลางจัดจ้าง TB Coordinator

3.1.2 วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล

ผู้แทน วทบ.

(นางอภิรดีฯ)

นำเสนอรายงานผลการรักษาวัณโรคของวิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล ดังนี้

Cohort ที่ 1/49 Cure rate = 70.96% Complete rate = 3.23% Success = 80.65%

Cohort ที่ 2/49 Cure rate = 89.66% Complete rate = 0 % Success = 89.66%

Cohort ที่ 3/49 Cure rate = 90.47% Complete rate = 0% Success = 90.47%

Cohort ที่ 4/49 Cure rate = 88% Complete rate = 4% Success = 92%

ส่วนปัญหา/อุปสรรคที่พบ พบว่ายังขาดตำแหน่งผู้ประสานงานวัณโรคเนื่องจากแต่เดิมเคยจ้างผู้ประสานงานวัณโรค แต่ลาออก จากนั้นจึงมีตำแหน่งเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลมาแทน ซึ่งทำงานด้านวัณโรคได้ไม่เต็มที่ ประกอบกับภาระงานที่เพิ่มมากขึ้นทำให้ไม่สามารถติดตามผู้ป่วยที่ขาดการรักษาให้มารับการรักษาได้อย่างต่อเนื่อง ดังนั้นเพื่อให้การบริการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอเสนอแนะให้มี TB Coordinator ที่เป็นพยาบาลวิชาชีพมารับผิดชอบเฉพาะคลินิกวัณโรค 1 คน

จากนั้นได้นำเสนอตัวอย่างโครงการการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคในเขตเมืองอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อของบประมาณสนับสนุนจากกองทุนโลก (Global Fund) โดยประมาณการงบประมาณที่ขอเป็นเงินจำนวน 524,880 บาท

มติที่ประชุม

ที่ประชุมเห็นชอบให้โรงพยาบาลทั้ง 4 แห่ง (วทบ. รพท. รพต. รพจ.) ส่งผู้แทนเข้าร่วมประชุมกับกระทรวงสาธารณสุข เพื่อพิจารณาการของบประมาณสนับสนุนจากกองทุนโลก (Global Fund) ต่อไป

3.1.3 โรงพยาบาลตากสิน

แทน รพอ.รพต.

(นางพรพาภิรฯ)

รายงานผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรคของโรงพยาบาลตากสินในปี 2548 และ 2549 ดังนี้

ปี 2548 : Cure rate = 52.94% Complete rate = 15.29%

ปี 2549 : Cure rate = 81.64% Complete rate = 2.04%

รายงานผลการดำเนินงานคลินิกวัณโรคในปีงบประมาณ 2549 ดังนี้

1. โครงการเจาะเลือดหาเชื้อ HIV ในผู้ป่วยรายใหม่ทุกราย เริ่มตั้งแต่เดือน ต.ค. 49
2. โครงการพัฒนาความร่วมมือระหว่างภาครัฐและเอกชนในการควบคุมวัณโรค

เขตเมือง

3. มีระบบการติดตามผู้ป่วยผ่าน Operator ของโรงพยาบาล เพื่อให้สามารถติดต่อเข้าหมายเลขโทรศัพท์มือถือของผู้ป่วยได้

ปัญหา/อุปสรรค ที่พบได้แก่ ความไม่ครอบคลุมในการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรคกรณีผู้ป่วยใน (IPD)

มติที่ประชุม

รับทราบ และ มอบให้ รผอ. รพจ.(นายสุรินทร์ฯ) ดำเนินการปรับปรุงเรื่องการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรค กรณีผู้ป่วยใน (IPD) ต่อไป

3.1.5 โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ๓๖๓ ชุมชน ๓๖๓

แทนผอ. รพท.

นำเสนอรายงานผลการดำเนินการ ดังนี้

หน.ก.อ.น.ม.ย.ชุมช.

ปี 2548 : Cure rate = 85.10% Complete rate = 0% Success = 85.10%

(นางจรรยาฯ)

ปี 2549 : Cure rate = 100% Complete rate = 0% Success = 100%

ส่วนปีงบประมาณ 2550 Cohort ที่ 1/50 มีผลการรักษาหาย (Cure rate) = 100%

รายงานความคืบหน้าในการดำเนินการ ดังนี้

1. มีอายุรแพทย์มาแทนตำแหน่งเดิมแล้ว และกรณีที่แพทย์ต้องไปประชุม จะมีแพทย์อื่นไปตรวจแทน
2. อยู่ในระหว่างการจัดให้มีสถานที่ตรวจแยกโรคที่ติดผู้ป่วยนอก(ด้านนอก) สำหรับตรวจผู้ป่วยวัณโรคและผู้ป่วยเอดส์ (ระยะเวลาดำเนินการภายใน 1 เดือน)
3. มีการนัดให้ผู้ป่วยมารับยาอาทิตย์ละ 1 ครั้ง

ประธาน

ขอฝากให้ รพท. ไปจัดระบบการส่งตรวจเสมหะ (Sputum collection) ให้ดีขึ้น

(นายไกรจักรฯ)

มติที่ประชุม

รับทราบ และให้ รพท.ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

3.1.6 โรงพยาบาลหนองจอก

แทนผอ. รพท.

รายงานผลการรักษาวัณโรคในรอบCOHORTที่ 2/2549 ดังนี้

(นางสาวสายชลฯ)

- ผู้ป่วยวัณโรคใหม่เสมหะบวกทั้งหมด 11 ราย รักษาหาย 9 ราย

คิดเป็น Cure Rate ร้อยละ 81.81

รายงานผลการรักษาวัณโรคในรอบCOHORTที่ 1/2550 ดังนี้

- ผู้ป่วยวัณโรคใหม่เสมหะบวกทั้งหมด 13 ราย เมื่อสิ้นสุดการรักษาในระยะเข้มข้น

มีผลเสมหะเป็นลบ (Conversion Rate) คิดเป็น ร้อยละ 84.61

ปัญหา/อุปสรรคที่พบ ดังนี้

1. ปัจจุบันแพทย์ผู้รับผิดชอบลาศึกษาต่อ
2. สถานที่จัดให้บริการไม่เป็นสัดส่วน ขณะนี้ใช้พื้นที่บริเวณชั้น 2 ต้องจัดโต๊ะและต่อเครื่องคอมพิวเตอร์ทุกครั้งที่มีคลินิก
3. คลินิกวัณโรคไม่มีเครื่องคอมพิวเตอร์ประจำหน่วย
4. รongรับบริการผู้ป่วยวัณโรคไม่เต็มที่ เนื่องจากไม่มียาฟรี (มียาฟรีเฉพาะผู้ป่วยที่มีบัตรประกันสุขภาพ 30 บาท)
5. ผู้ป่วยรายที่ต้องส่งต่อกลุ่มงานอนามัยชุมชนเพื่อติดตามเยี่ยมบ้าน ไม่กลับมารักษาต่อ ขาดยา และไม่สนใจคำแนะนำจากบุคลากร

มติที่ประชุม

รับทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

3.1.7 โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร

แทน ผอ.รพล

รายงานผลการรักษาวัณโรคในรอบCOHORTที่ 1/2549 พบว่า

(นายวีระพงษ์ฯ)

มีอัตราการรักษาหาย (Cure Rate) คิดเป็นร้อยละ 100

ส่วน COHORTที่ 1/2550 มีผลการการรักษาในระยะเข้มข้น (Conversion) คิดเป็นร้อยละ 100

รายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

1. กลุ่มงานอนามัยชุมชนได้จัดทำ Mapping เพื่อการเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยวัณโรคที่อยู่ในพื้นที่ทุกราย

2. อยู่ในช่วงการปรับปรุงตึกสำหรับจัดตั้งคลินิกวัณโรค ซึ่งคาดว่าจะแล้วเสร็จภายในระยะเวลา 1 เดือน

ปัญหา/อุปสรรคที่พบ ได้แก่

1. ขาดบุคลากรที่มีความรู้ ความชำนาญเฉพาะทาง
2. ด้านผู้ป่วย ได้แก่ การแจ้งที่อยู่และหมายเลขโทรศัพท์ติดต่อไม่ชัดเจน ทำให้เยี่ยมบ้านไม่ได้ ประกอบกับผู้ป่วยส่วนใหญ่มักจะมีปัญหาเรื่องค่ารักษา ค่าเดินทาง และบางส่วนก็ไม่ตระหนักถึงความสำคัญในการมารักษาอย่างต่อเนื่อง

มติที่ประชุม

รับทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

3.1.8 โรงพยาบาลราชพิพัฒน์

แทน ผอ. รพร.

(นางวัชรีย์)

นำเสนอรายงานผลการรักษาในปี 2549 ดังนี้

Cohort ที่ 1/49 Cure rate = 91.60% Complete rate = 0% Success = 91.60%

Cohort ที่ 2/49 Cure rate = 78.50% Complete rate = 7.10% Success = 85.60%

Cohort ที่ 3/49 Cure rate = 72.20% Complete rate = 18.75% Success = 90.95%

รายงานผลการรักษา COHORT 1/2550 พบว่า เมื่อสิ้นสุดระยะเข้มข้น

มีผลเสมหะเป็นลบ (Conversion Rate) คิดเป็น ร้อยละ 90

รายงานผลการรักษา COHORT 2/2550 พบว่า เมื่อสิ้นสุดระยะเข้มข้น

มีผลเสมหะเป็นลบ (Conversion Rate) คิดเป็น ร้อยละ 71.14

ปัญหา/อุปสรรคที่พบ ได้แก่

1. ด้านระบบการให้บริการ ยังไม่มีระบบการลงข้อมูลโปรแกรมคอมพิวเตอร์

2. ด้านผู้ป่วย พบว่าไม่สามารถมารับยาตามนัดได้ เนื่องจากงานประจำ

ประกอบกับบางส่วนไม่มีบัตรประชาชน ขาดการติดต่อ และย้ายที่อยู่บ่อย

เสนอแนะแนวทางในการแก้ปัญหา ดังนี้

1. ควรจัดให้มีโปรแกรมการบันทึกข้อมูลลงคอมพิวเตอร์เข้ากับระบบของ รพ.

2. ให้ผู้ป่วยโทรแจ้งหรือมารับยาก่อนนัดได้เป็นกรณีพิเศษ

3. ชี้แจงผลเสียของการไม่มีบัตรประชาชนกับผู้ป่วยและประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการจัดทำบัตรต่อไป

4. ให้คำปรึกษากับผู้ป่วยรายใหม่ เพื่อให้ตระหนักถึงการมารับยาอย่างต่อเนื่อง

มติที่ประชุม

รับทราบ

3.1.9 โรงพยาบาลสิรินธร

แทน ผอ.รพส.

(นส.วรมนวรรณฯ)

นำเสนอรายงานผลการรักษาในปี 2549 ดังนี้

Cohort ที่ 4/49 Cure rate = 87.50% Complete rate = 71.43% Success = 80%

รายงานผลการรักษา COHORT 1/2550 พบว่า เมื่อสิ้นสุดระยะเข้มข้น

มีผลเสมหะเป็นลบ (Conversion Rate) คิดเป็น ร้อยละ 93.75

ปัญหา/อุปสรรคที่พบ ได้แก่

1. ด้านบุคลากร มีการเปลี่ยนบุคลากรแพทย์ผู้รับผิดชอบทุกปี

2. ด้านสถานที่ ที่ใช้เป็นคลินิกโรคได้รับการปรับปรุงเป็นที่เรียบร้อย

มติที่ประชุม

รับทราบ

3.2 ร่างการบริหารจัดการโรคโควิดโรคแบบครบวงจรในระบบ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2550

ผู้แทนผอ.กคร.สนอ
ฝ่ายโรคโควิด กคร.
(นางเอื้องฟ้าฯ)

เมื่อวันที่ 21 พฤษภาคม 2550 สำนักอนามัยได้จัดประชุมเรื่องการบริหารจัดการโรคโควิดโรคแบบครบวงจรในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ณ โรงแรม เอส ดี อเวนิว กรุงเทพฯ โดยเชิญวิทยากรจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ องค์การเภสัชกรรมและกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จะเริ่มดำเนินการประมาณกลางเดือนมิถุนายน 2550 เป็นต้นไป รายละเอียดดังเอกสารแนบท้ายรายงานการประชุม

ประธาน
รพ.สนพ.
(นายไกรจักรฯ)

ขอขอบคุณคณะกรรมการที่มีความมุ่งมั่นในการพัฒนาระบบงานด้านโรคของสำนักการแพทย์ให้มีแนวทางปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น และขอบคุณ รพท. ที่อำนวยความสะดวกด้านสถานที่และการรับรอง

มติที่ประชุม

รับทราบ

ปิดประชุมเวลา

12.45 น.

(นางสาวปิยรัตน์ พวรรณรังษี)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการฯ
ผู้บันทึกรายงานการประชุม