

สรุปรายงานการประชุม

เรื่อง หลักเกณฑ์มาตรฐานการกำหนดรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพประเภทเครือข่าย/สาขา

วันที่ 27 ธันวาคม 2554 เวลา 13.00 – 16.00 น.

ณ ห้องประชุม 1 สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้เข้าร่วมการประชุม

1	นพ.ศุภกิจ	ศิริลักษณ์	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์	ประธาน
2	นพ.ณรงค์	กยิติประดิษฐ์	ผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสารฯ	
3	นางพรพิศ	กาลนาน	สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	
4	นายชนันท์	บุญสิน	สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	
5	นายชุมพล	สมร่าง	กลุ่มบริหารงานบุคคล สำนักบริหารกลาง สป.	
6	นายอนูชิต	โชติยะปุตตะ	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	
7	น.ส.วรวิรี่	ชนประกฤต	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	
8	น.ส.เรวดี	ไทรวรรณ	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	
9	นายถกลวิทย์	สุขหนองหว้า	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	
10	นางอภิธมา	ชาญสีปุกุล	กรมบัญชีกลาง	
11	น.ส.ลัดดาวรรณ	เลิศวิไลมณีวงศ์	กรมบัญชีกลาง	
12	นายประสิทธิ์	ชูช่วย	กลุ่มกฎหมาย สป.	
13	นางเกวลิน	ชื่นเจริญสุข	สำนักบริหารการสาธารณสุข สป.	
14	น.ส.สมลิณี	เกษมศิลป์	สำนักบริหารการสาธารณสุข สป.	
15	นางสุนี	ชวชลาศัย	สำนักบริหารการสาธารณสุข สป.	
16	นางสทิสรา	จินตนสนธิ	สำนักบริหารการสาธารณสุข สป.	
17	ดร.มะลิวัลย์	เย็นยงสุวรรณ	สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์	
18	นางเบญญาภา	ศิริรัตน์	สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์	

เปิดประชุม 13.00 น.

นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ เป็นประธานการประชุม เครือข่ายและผู้เกี่ยวข้องในการใช้รหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ เพื่อหารือหลักเกณฑ์มาตรฐานการกำหนดรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพประเภทเครือข่าย/สาขา ซึ่งสรุปรายงานการประชุมได้ดังนี้

วาระที่ 1 ประชามติเพื่อทราบ

การประชุมครั้งนี้ เพื่อหารือเครือข่ายผู้เกี่ยวข้องในการใช้งานรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ ในการเบิกจ่ายเงินในระบบสุขภาพ ระบบกองทุนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระบบการรับส่งข้อมูล และอื่นๆที่เกี่ยวข้อง ซึ่งรหัสหน่วยงานที่ใช้งานในระบบดังกล่าวต้องเป็นรหัสหน่วยงานที่เป็นเอกเทศ แต่ขณะนี้หน่วยงานที่เป็นเอกเทศและมีรหัสอยู่แล้ว ได้แยกเครือข่าย/สาขาออกมา เพื่อการจัดการในระบบสุขภาพด้านต่างๆและต้องการรหัสเพิ่มขึ้นอีก เช่น โรงพยาบาลมีรหัสหน่วยงานเป็นรหัสหลักอยู่แล้ว จัดตั้งหน่วยงานเครือข่ายขึ้นอีก 1 แห่ง อยู่นอก/ภายในโรงพยาบาล และขอรหัสใหม่เพิ่มอีก 1 รหัส ซึ่งเป็นปัญหาและเกิดการสับสนในระบบการกำหนดรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ จะจัดให้เป็นหน่วยงานเอกเทศหรือเครือข่าย/สาขา ทำให้เกิดปัญหาและผลกระทบในการบริหารจัดการในระบบสุขภาพต่างๆ จึงเป็นที่มาในการประชุมครั้งนี้

ดร.มะลิวัลย์ ยืนยงสุวรรณ หัวหน้ากลุ่มมาตรฐานรหัสด้านสุขภาพ ได้นำเสนอความเป็นมาของการกำหนดรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ สรุปได้ดังนี้

จากความเป็นมา เดิมเรียกรหัสสถานพยาบาล และได้เปลี่ยนเป็นรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ ตามคณะทำงานการพัฒนาปรับปรุงและการจัดการฐานข้อมูลรหัสสถานพยาบาล การกำหนดรหัสให้กับหน่วยงานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐ เอกชน และรัฐวิสาหกิจ โดยสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดเป็นตัวเลข 5 หลัก โดย Running Number ตั้งแต่ 00001-89999 ด้วยระบบคอมพิวเตอร์ หน่วยงาน 1 แห่งจะมีเพียง 1 รหัสเท่านั้น และได้มีการกำหนดรหัสหน่วยงานเครือข่ายเป็นตัวเลข 5 หลัก โดยกำหนด Running Number ตั้งแต่ ตั้งแต่ 99999 ย้อนขึ้นไปเรื่อยๆ หน่วยงานภาคเอกชน กำหนดรหัสโดยอ้างอิงตามการขึ้นทะเบียนสถานพยาบาลของสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดย Running Number เช่นเดียวกับภาครัฐ

สำหรับการพัฒนารหัสหน่วยงานเป็น 9 หลัก โดยมีเกณฑ์การกำหนดรหัส คือ

หน่วยงานหลัก 2 หลักแรก เป็น “00” ตามด้วย Running Number 5 หลักเดิม 2 หลักหลัง เป็น “00” หน่วยงานเครือข่าย 2 หลักแรก เป็น “00” ตามด้วยรหัสหน่วยงานหลัก (5 หลัก) 2 หลักหลัง เป็นรหัสเครือข่าย ตั้งแต่ “01-99” และจัดทำตารางเปรียบเทียบ (Mapping) กับรหัส 5 หลัก ดังนี้

ชื่อหน่วยงาน	รหัส 5 หลัก	รหัส 9 หลัก
โรงพยาบาลบางบ่อ	10752	001075200
โรงพยาบาลบางบ่อ 1	99999	001075201
โรงพยาบาลบางบ่อ 2	99998	001075202

หน่วยงานบริการสุขภาพ ภาครัฐ ที่จะกำหนดรหัสใหม่ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

1. ได้รับการจัดตั้งใหม่ตามโครงสร้างการแบ่งส่วนราชการตามกฎหมาย
2. มีสถานที่ตั้งชัดเจน พร้อมพิกัดที่ตั้งตามกฎหมาย
3. มีโครงสร้างกรอบอัตรากำลังรองรับบุคลากร
4. มีการบริหารจัดการด้านการเงิน การคลัง และบุคลากรชัดเจนเป็นของหน่วยงานเอง

วาระที่ 2 การพิจารณา หลักเกณฑ์มาตรฐานการกำหนดรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพประเภทเครือข่าย/ สาขา

หน่วยงานเครือข่าย/สาขา ปัจจุบันได้มีการกำหนดรหัสไว้แล้วเป็นตัวเลขที่ขึ้นต้นด้วยเลข 9 แต่เนื่องจากบางหน่วยงานไม่ต้องการรหัสหน่วยงานที่เป็นเครือข่าย เพราะไม่สามารถนำรหัสดังกล่าวไว้ในระบบเบิกจ่ายเงินของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้ จึงต้องการขอรหัสหน่วยงานเป็นเลขที่ไม่ขึ้นต้นด้วยเลข 9 ซึ่งปัจจุบันมีหน่วยงานเครือข่ายต้องการแยกตัวออกจากหน่วยงานหลัก มีสถานที่ตั้งทั้งในและนอกหน่วยงานเดิม และการบริหารจัดการแยกกับหน่วยงานหลักไม่ชัดเจน และยังมีหน่วยงานเครือข่าย/สาขาคตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขที่พัฒนาหน่วยงานศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองแยกออกมาจากโรงพยาบาลหลัก เพื่อลดความแออัดของประชาชนในการเข้ารับบริการที่โรงพยาบาล ซึ่งจะต้องมีการกำหนดรหัสไว้ด้วยนั้น และที่ประชุมได้สอบถามหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับการใช้งานรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพในระบบสาธารณสุข

สำหรับกรมบัญชีกลาง การเบิกจ่ายเงินในระบบสุขภาพจ่ายให้หน่วยงานที่จัดตั้งตามระเบียบบริหารราชการแผ่นดินเท่านั้น ซึ่งจะไม่มีความสับสนในการใช้รหัสหน่วยงานเครือข่ายในระบบ และไม่ได้ดูรหัสหน่วยงานเป็นหลักในการเบิกจ่ายเงิน

ส่วนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ใช้รหัสในหลายมิติ เช่น กองทุนประกันสุขภาพ การรับส่งข้อมูล การส่งต่อผู้ป่วย ฯลฯ ซึ่งบางครั้งหน่วยงานเกิดความสับสนการใช้รหัสเครือข่าย/สาขาที่ขึ้นต้นด้วยเลข 9 ในการทำธุรกรรมต่างๆกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งอนาคตหากรหัสหน่วยงาน ประกาศใช้เป็น 9 หลัก จะสามารถบอกได้ว่าหน่วยงานใดเป็นหน่วยงานหลัก/เครือข่าย แต่ถ้ายังคงใช้รหัส 5 หลัก จะต้องกำหนดรหัสเป็นเครือข่าย/สาขา เพื่อบอกตัวตนของหน่วยงานนั้นๆ เป็นตัวเลข 5 หลัก

สรุปมติที่ประชุม

เกณฑ์การกำหนดรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพประเภทเครือข่าย/สาขา ดังนี้

1.การกำหนดรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ ยังคงใช้หลักเกณฑ์เดิม แต่สำหรับหน่วยงานเครือข่าย/สาขา มีสถานที่ตั้งอยู่ภายในหน่วยงานหลัก กำหนดรหัส 5 หลัก เป็นตัวเลข ตั้งแต่ 99999 ย้อนขึ้นไปเรื่อยๆ และจัดทำตารางเปรียบเทียบ (Mapping) กับรหัส 9 หลัก ซึ่ง 2 หลักแรก เป็น “00” ตามด้วยรหัสหน่วยงานหลัก (5 หลัก) 2 หลักหลัง เป็น “01” ส่วนหน่วยงานเครือข่าย/สาขา มีสถานที่ตั้งอยู่นอกหน่วยงานหลัก กำหนดรหัส 5 หลัก เป็นตัวเลขที่ขึ้นต้นด้วยเลข 77777 ย้อนขึ้นไปเรื่อยๆ (สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ และ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จะไปตรวจสอบอีกครั้งว่าถ้าขึ้นต้นด้วยเลข 7 จะไปซ้ำกับรหัสที่กำหนดไว้แล้วหรือไม่)

รหัส 9 หลัก 2 หลักแรก เป็น ตัวเลข “00 ” ตามด้วยรหัสหน่วยงานหลัก (5 หลัก) 2 หลักหลัง เป็นรหัสเครือข่าย ตั้งแต่ “02-99 ” ตัวอย่างเช่น

ชื่อหน่วยงาน	รหัส 5 หลัก	รหัส 9 หลัก
โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา	10660	001066000
ศูนย์สุขภาพชุมชน โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา (ที่ตั้งอยู่ในรพ.)	99999	001066001

ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา แห่งที่ 1 (ที่ตั้งอยู่ภายนอก รพ.)	77777	001066002
ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา แห่งที่ 2 (ที่ตั้งอยู่ภายนอก รพ.)	77776	001066003

2. ให้มีการจัดตั้งคณะกรรมการเพื่อพิจารณาหน่วยงานหลักและเครือข่าย/สาขา ที่ขอกำหนดรหัสใหม่ เมื่อผ่านการตรวจสอบจากสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์แล้ว ข้อมูลไม่ชัดเจน ไม่แน่ใจในการกำหนดรหัส จะส่งข้อมูลให้คณะกรรมการพิจารณาเป็นรายแห่ง ซึ่งคณะกรรมการประกอบด้วย

1. สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
2. สำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
3. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
4. กลุ่มกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

3. หน่วยงานที่แยกออกจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ที่ไปตั้งอยู่ภายนอก เป็นเครือข่าย/สาขา และศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองที่จัดตั้งขึ้นตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข การกำหนดรหัสหน่วยงานดังกล่าว ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ จะหารือกับผู้บริหารกระทรวงอีกครั้ง

4. ตรวจสอบ ปรับปรุงฐานข้อมูลรหัสเครือข่าย/สาขาที่กำหนดรหัสไว้แล้ว ให้แก้ไขตามมติที่ประชุมในข้อที่ 1

ปิดการประชุม 16.00 น.

เบญญาภา ศิริรัตน์
สรุปรายงานการประชุม

ดร. มะลิวัลย์ ยืนยงสุวรรณ
ตรวจรายงานการประชุม