

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ วันศุกร์ที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมอุทัยสดสุข อาคาร ๗ ชั้น ๕ กองบริหารการสาธารณสุข ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
และผ่านระบบโปรแกรม Zoom Meetings

ผู้มาประชุม

- | | |
|-------------------------------------|--|
| ๑. นายแพทย์สุชาติ พรเจริญพงศ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ประธาน |
| ๒. นายแพทย์ประณิธาน รัตนสาลี | ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช
ระดับเขตสุขภาพที่ ๑ (ผู้แทน) |
| ๓. นายแพทย์ปิยะ ดรงคเดช | เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช
ระดับเขตสุขภาพที่ ๑ |
| ๔. นายแพทย์กันต์ ทองแถม ณ อยุธยา | ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช
ระดับเขตสุขภาพที่ ๒ (ผู้แทน) |
| ๕. นายแพทย์ณัฐพงษ์ ตูลาพันธุ์ | ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช
ระดับเขตสุขภาพที่ ๓ |
| ๖. นายจักรพงษ์ อุทัยรัตน์ | เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช
ระดับเขตสุขภาพที่ ๓ |
| ๗. นายแพทย์พลภัทร สุลีสิทธิระ | ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช
ระดับเขตสุขภาพที่ ๔ |
| ๘. นายแพทย์ณัฐวุฒิ ช่อมฤกษ์ | ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช
ระดับเขตสุขภาพที่ ๕ |
| ๙. นายแพทย์กิตติ ไกรลาศรัตนศิริ | เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช
ระดับเขตสุขภาพที่ ๕ |
| ๑๐. แพทย์หญิงไอรดา จันทสิริยากร | เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช
ระดับเขตสุขภาพที่ ๕ |
| ๑๑. นายแพทย์อนิรุต วรวาท | ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช
ระดับเขตสุขภาพที่ ๖ |
| ๑๒. แพทย์หญิงลลิตา คงสวัสดิ์เกียรติ | เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช
ระดับเขตสุขภาพที่ ๖ |
| ๑๓. นายแพทย์บดินทร์ ผดุงสัตย์ | ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช
ระดับเขตสุขภาพที่ ๗ |
| ๑๔. นางสาวสุพรรณิชา ชำชุม | เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช
ระดับเขตสุขภาพที่ ๗ |
| ๑๕. นายแพทย์วิสิษฐ์ วิจิตรโกสุม | ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช
ระดับเขตสุขภาพที่ ๘ |
| ๑๖. นางสาวรัชชดา สุขผึ้ง | เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช
ระดับเขตสุขภาพที่ ๘ |
| ๑๗. นายแพทย์ธีรพร เหลืองรังษิยากุล | ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช
ระดับเขตสุขภาพที่ ๙ |

๑๘. นายแพทย์ศักดิ์สิทธิ์ บุญลักษณ์	ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๐
๑๙. แพทย์หญิงนันทนา จรุงเนตร	ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑
๒๐. นายแพทย์วรภัทร จิตตะโสภา	เลขานุการคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑
๒๑. นายแพทย์โนรมาน อัมมัตมุชา	ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๒
๒๒. นายแพทย์ธีระชัย ทรงเกียรติกวิน	เลขานุการคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๒
๒๓. นายแพทย์สุภชัย บุญยัง	แพทย์นิติเวชโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
๒๔. นายแพทย์อริคม ใจกล้า	แพทย์นิติเวชโรงพยาบาลสุรินทร์
๒๕. แพทย์หญิงวชิราภรณ์ นันทการ	แพทย์นิติเวชโรงพยาบาลสกลนคร
๒๖. แพทย์หญิงริศรา รัชนิศิริภาพ	แพทย์นิติเวชโรงพยาบาลชลบุรี
๒๗. นายแพทย์สมพงศ์ ขวัญเปรม	แพทย์นิติเวชโรงพยาบาลแม่สอด
๒๘. นางยุภา คงกลิ่นสุคนธ์	กองบริหารการสาธารณสุข
๒๙. นางสาวจุฑามาศ มหานันทโพธิ์	กองบริหารการสาธารณสุข
๓๐. นายกานต์ชนก บัวสรวง	กองบริหารการสาธารณสุข

ผู้ไม่มาประชุม (ติดภารกิจ)

๑. เลขานุการคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช ระดับเขตสุขภาพที่ ๒
๒. เลขานุการคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช ระดับเขตสุขภาพที่ ๔
๓. เลขานุการคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช ระดับเขตสุขภาพที่ ๙
๔. เลขานุการคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๐

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางอุดมพร บุญรอด	ผู้แทนสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๒. นายณัฐสันต์ ศรีจันทร์งาม	ผู้แทนสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๒
๓. นางสาวอัญญารินทร์ มีทอง	ผู้แทนสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔
๔. นางสาวจิตาภา ดิลกธรรมวูธ	ผู้แทนสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕
๕. นางสาวทิพย์วไลย โพธิ์งาม	ผู้แทนสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗
๖. นางสาวลิณี โพธิ์สอน	ผู้แทนสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙
๗. นายรวัย ชูมี	ผู้แทนสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑
๘. นายแพทย์ภัทรรัช รัตนะชีวะกุล	แพทย์นิติเวชโรงพยาบาลแพร่
๙. แพทย์หญิงแสงระวี ขว้างแป้น	แพทย์นิติเวชโรงพยาบาลแพร่
๑๐. นายแพทย์วัชรวิศ อนันตกาล	แพทย์นิติเวชโรงพยาบาลน่าน
๑๑. แพทย์หญิงนฤมล คำเฝ้า	แพทย์นิติเวชโรงพยาบาลน่าน
๑๒. นายแพทย์อนณ ปัญญไญใหญ่	แพทย์นิติเวชโรงพยาบาลพะเยา
๑๓. นายแพทย์ณัฐวุฒิ ลิ้มสุวรรณชน	แพทย์นิติเวชโรงพยาบาลสระบุรี
๑๔. นายแพทย์สุรศักดิ์ รื่นสุข	แพทย์นิติเวชโรงพยาบาลราชบุรี
๑๕. แพทย์หญิงอภิสรรา กุลวงศ์ธนโรจน์	แพทย์นิติเวชโรงพยาบาลสมุทรสาคร

๑๖. นายแพทย์อังกร แก่นจำปา

แพทย์นิติเวชโรงพยาบาลศรีสะเกษ

๑๗. นางมณีวรรณ ผุ่ยเดชา

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘

เปิดประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

นายแพทย์สุชาติ พรเจริญพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ประธานการประชุมฯ
ดำเนินการประชุมตามลำดับ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

การประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เพื่อติดตามผลการขับเคลื่อนพัฒนาระบบบริการนิติเวชในระดับเขตสุขภาพ ของเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ ขอให้คณะกรรมการซึ่งเป็นผู้แทนเขตสุขภาพร่วมให้ข้อเสนอแนะในการดำเนินการพัฒนาระบบบริการนิติเวชกับกองบริหารการสาธารณสุขในการดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ ผลการดำเนินการพัฒนาระบบนิติเวช

๓.๑.๑ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านนิติเวช

กองบริหารการสาธารณสุข ได้ดำเนินการจัดอบรมนิติเวชศาสตร์ให้กับเจ้าหน้าที่ชั้นสูตรพลีกศพแทนแพทย์ จำนวน ๒ หลักสูตร ดังนี้

๑) การอบรมนิติเวชศาสตร์ขั้นพื้นฐาน สำหรับเจ้าหน้าที่ชั้นสูตรพลีกศพแทนแพทย์ จำนวน ๒ รุ่น
รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเดอะแกรนด์ริเวอร์ไซด์ จังหวัดพิษณุโลก มีผู้ผ่านการอบรม จำนวน ๔๔ คน และรุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมไมด้า แกรนด์ ทวารวดี นครปฐม จังหวัดนครปฐม มีผู้ผ่านการอบรม จำนวน ๓๙ คน รวมมีผู้ผ่านการอบรมทั้งสิ้น จำนวน ๘๓ คน

๒) การอบรมนิติเวชศาสตร์ขั้นสูง สำหรับเจ้าหน้าที่ชั้นสูตรพลีกศพแทนแพทย์ ให้ผู้ที่เคยผ่านการอบรมด้านนิติเวชศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข มีผู้ผ่านการอบรม จำนวน ๔๑ คน โดยแบ่งการอบรมเป็นภาคทฤษฎี ในวันที่ ๒๔ - ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖ ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร และภาคปฏิบัติ จำนวน ๘ รุ่น ดังนี้

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลบุรีรัมย์

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลบุรีรัมย์

รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๓๐ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลระยอง

รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๑ - ๒ มิถุนายน ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลระยอง

รุ่นที่ ๕ ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

รุ่นที่ ๖ ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

รุ่นที่ ๗ ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

รุ่นที่ ๘ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะให้

๑. มีการติดตามประสิทธิภาพการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ชั้นสูตรพลิกศพแทนแพทย์ที่เคยผ่านการอบรมนิติเวชศาสตร์ โดยการสร้างแบบประเมินเจ้าหน้าที่
๒. มีการประเมินหลักสูตรการอบรมนิติเวชศาสตร์ สำหรับเจ้าหน้าที่ชั้นสูตรพลิกศพแทนแพทย์ ทั้งหลักสูตรขั้นพื้นฐานและขั้นสูง
๓. มีการพัฒนาหลักสูตรการอบรมนิติเวชศาสตร์ ในหลักสูตรขั้นสูงที่มีทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ควรมีระยะเวลาดำเนินการที่ต่อเนื่องกัน และในภาคทฤษฎีด้านนิติเวชศาสตร์ ควรมีการเรียนผ่านระบบออนไลน์ เพื่อจะได้ไม่กระทบกับการกิจของเจ้าหน้าที่ที่เข้ารับการอบรม

มติที่ประชุม รับทราบ และเสนอข้อมูลให้คณะทำงานพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านนิติเวช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาและดำเนินการตามข้อเสนอต่อไป

๓.๑.๒ การจัดสรรงบประมาณค่าตอบแทนและบริหารจัดการงานนิติเวชและอื่นๆ

การบริหารจัดการงบประมาณพัฒนาระบบบริการนิติเวช ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ภายใต้แผนงานยุทธศาสตร์การสร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ กิจกรรมให้บริการสุขภาพแก่กลุ่มเป้าหมายเฉพาะนอกระบบหลักประกันสุขภาพ ในไตรมาส ๓ - ๔ โดยแบ่งกิจกรรมในการดำเนินการ ดังนี้

๑. จัดสรรให้แหล่งฝึกการจัดอบรมนิติเวชศาสตร์ สำหรับเจ้าหน้าที่ชั้นสูตรพลิกศพแทนแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จากงบประมาณจากโครงการพัฒนาระบบบริการนิติเวช ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ กองบริหารการสาธารณสุข แห่งละ ๒๙,๐๐๐ บาท จำนวน ๖ แห่ง คือ โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก โรงพยาบาลนครปฐม โรงพยาบาลบุรีรัมย์ โรงพยาบาลระยอง โรงพยาบาลมหาสารคามนครศรีธรรมราช และโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จังหวัดนครสวรรค์

๒. จัดสรรให้หน่วยงานในภูมิภาคเพื่อเป็นค่าตอบแทนการปฏิบัติงานชั้นสูตรพลิกศพ งวดที่ ๓ ไตรมาส ๔ จำนวน ๙,๙๕๒,๓๐๐ บาท ซึ่งคาดการณ์ว่าภูมิภาคจะได้รับงบประมาณในช่วงเดือนสิงหาคม

ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะให้

๑. มีการแก้ไขปัญหาการจัดสรรงบประมาณให้ภูมิภาคเพื่อเป็นค่าตอบแทนการปฏิบัติงานชั้นสูตรพลิกศพ ให้เพียงพอต่อการจ่ายค่าตอบแทนให้กับผู้ปฏิบัติงาน
๒. มีการสำรวจข้อมูลการของบประมาณและการได้รับจัดสรรงบประมาณของโครงการ/กิจกรรมอื่นๆ ถึงแนวโน้มการถูกปรับลดงบประมาณหรือการได้รับจัดสรรงบประมาณที่ไม่เพียงพอเหมือนงบประมาณของงานนิติเวช เพื่อเป็นข้อมูลในการวิเคราะห์สำหรับการแก้ไขปัญหาการจัดสรรงบประมาณงานนิติเวช
๓. มีการสนับสนุนค่าบริการด้านนิติเวชให้สามารถเบิกจ่ายค่าตรวจห้องปฏิบัติการด้านนิติเวชในผู้ป่วยคดีและการชันสูตรพลิกศพ เพื่อการวินิจฉัยโรค ผ่านสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) หรืออาจมีกองทุนอื่นๆ ที่สนับสนุนค่าบริการด้านนิติเวช

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ การประชุมคณะทำงานพิจารณาการแก้ไขปัญหาบุคลากรด้านนิติเวช

ตามที่สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้มอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักรับเรื่อง ข้อเสนอแนะมาตรการหรือแนวทางในการส่งเสริมและคุ้มครองสิทธิมนุษยชน รวมทั้งข้อเสนอแนะในการแก้ไขปรับปรุงกฎหมาย กฎ ระเบียบ หรือคำสั่ง กรณีสิทธิในกระบวนการยุติธรรมอันเกี่ยวเนื่องกับกระบวนการชันสูตรพลิกศพ โดยมุ่งเน้นการแก้ไขปัญหาด้านบุคลากร และอัตราค่าตอบแทนของแพทย์นิติเวช รวมทั้งการปรับปรุง

กรอบอัตรากำลัง เพื่อให้มีตำแหน่งแพทย์นิติเวชประจำครอบคลุมทุกพื้นที่ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้มีคำสั่งที่ ๙๔/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เรื่องแต่งตั้งคณะทำงานพิจารณาการแก้ไขปัญหาบุคลากรด้านนิติเวช และกำหนดจัดประชุมคณะทำงานฯ ในวันพุธที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมอุทัย สุดสุข อาคาร ๗ ชั้น ๕ กองบริหารการสาธารณสุข ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และผ่านระบบโปรแกรม Zoom Meetings โดยองค์ประกอบมี รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นักบริหาร) เป็นประธานคณะทำงาน ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข เป็นคณะทำงานและเลขานุการ และมีคณะทำงานจากหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง อาทิ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ กระทรวงยุติธรรม สำนักงานงบประมาณ

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๓ รายงานผลการดำเนินการขับเคลื่อนแผนพัฒนาระบบบริการนิติเวชในระดับเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒

การขับเคลื่อนพัฒนาระบบบริการนิติเวชในระดับเขตสุขภาพ ของเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ มีดังนี้

เขตสุขภาพที่	คำสั่งคณะกรรมการระดับเขต	การประชุมคณะกรรมการระดับเขต	แผน/แนวทางการดำเนินงานระดับเขต
๑	ดำเนินการแล้ว		
๒	อยู่ระหว่างดำเนินการ		
๓	ดำเนินการแล้ว	๑ ครั้ง	๑. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช เขตสุขภาพที่ ๓ ๒. กำหนดรูปแบบ/Flow การส่งศพให้แพทย์นิติเวชผ่าตรวจศพ ๓. เสนอให้แต่ละหน่วยบริการทุกแห่งจัดทำแนวทางปฏิบัติ คู่มือส่งตรวจทางนิติเวชให้มีเป็นของหน่วยงานตนเอง ๔. ดำเนินการเริ่มสำรวจข้อมูลงานนิติเวชในเขตสุขภาพที่ ๓ ได้แก่ การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ สถาบันที่ส่งศพไปผ่า และเจ้าหน้าที่ออกชันสูตรพลิกศพแทนแพทย์
๔	ดำเนินการแล้ว		
๕	ดำเนินการแล้ว		
๖	ดำเนินการแล้ว	๑ ครั้ง	๑. Service delivery mapping และแผนการจัดสรรครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้าง ๒. แผนการจัดกรอบอัตรากำลังและการพัฒนาบุคลากร ๓. เสนอให้มีการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขานิติเวช ของแต่ละจังหวัด ๔. ร่างแผนการจัดการศพในสถานการณ์ฉุกเฉินที่มีการเสียชีวิตจำนวนมาก และแผนการจัดการศพติดเชื้อ
๗	ดำเนินการแล้ว		
๘	ดำเนินการแล้ว	๑ ครั้ง	๑. จัดทำคำสั่งคณะกรรมการระดับเขต ๒. จัดทำ Flow แนวทางการปฏิบัติ ๓. ทำแผนกำลังคน ๔. กำหนดวันจัดประชุมวิชาการให้ความรู้คณะกรรมการและโรงพยาบาลทุกแห่งแบบ Onsite และ Online
๙	อยู่ระหว่างดำเนินการ		
๑๐	อยู่ระหว่างดำเนินการ		
๑๑	ดำเนินการแล้ว	๑ ครั้ง	๑. จัดตั้งคณะกรรมการระดับเขตสุขภาพ ๑๑ ๒. จัดสรรแบ่งพื้นที่การรับเคสใหม่ ๓. สำรวจเจ้าหน้าที่ชันสูตรพลิกศพแทนแพทย์ให้เป็นปัจจุบัน

เขต สุขภาพ ที่	คำสั่ง คณะกรรมการ ระดับเขต	การประชุม คณะกรรมการ ระดับเขต	แผน/แนวทางการดำเนินงานระดับเขต
๑๒	ดำเนินการแล้ว	๔ ครั้ง	๑. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช เขตสุขภาพที่ ๑๒ ๒. (ร่าง)การจัดโครงสร้าง กรอบอัตรากำลังและการพัฒนาบุคลากร ๓. จัดทำแนวทางการปฏิบัติงานนิติเวช เขตสุขภาพที่ ๑๒ ๔. กำหนดรูปแบบ/แนวปฏิบัติการชันสูตรพลิกศพในพื้นที่ ๓ จังหวัดชายแดนใต้ ๕. กำหนดรูปแบบ/แนวทางการจัดการศพกรณีเสียชีวิตหมู่

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายให้ทุกเขตสุขภาพดำเนินการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบนิติเวชในระดับเขตสุขภาพ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ (ร่าง) แนวทางพัฒนาระบบนิติเวช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ร่าง) แนวทางพัฒนาระบบนิติเวช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข FORENSIC MEDICAL SYSTEMS (FMS) เพื่อเป็นแนวทาง/คู่มือในการพัฒนาระบบนิติเวชของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมุ่งเน้นให้ประชาชนผู้รับบริการสามารถเข้าถึงการบริการนิติเวชที่มีคุณภาพและมีมาตรฐาน ซึ่งมีเนื้อหาประกอบด้วย ส่วนประกอบสำคัญ ๕ ส่วน คือ การพัฒนาระบบนิติเวช วัตถุประสงค์และเป้าหมาย การดำเนินการ แนวทางการพัฒนาขีดความสามารถบริการนิติเวช แนวทางการพัฒนาระบบนิติเวช และการติดตามประเมินผล

ซึ่งมีประเด็นพิจารณา (ร่าง) แนวทางพัฒนาระบบนิติเวช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

๑) แนวทางการพัฒนาขีดความสามารถการให้บริการนิติเวช ได้กำหนดแนวทางและหลักเกณฑ์การดำเนินงานนิติเวชไว้ ๓ แผนงาน (หน้า ๖-๑๔)

แผนงานที่ ๑ การจัดตั้งหน่วยงานและการจัดบริการงานนิติเวช

แผนงานที่ ๒ การบริหารและการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านนิติเวช

แผนงานที่ ๓ มาตรฐานด้านครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และโครงสร้าง

๒) แนวทางการดำเนินการพัฒนางานบริการนิติเวช โดยการจัดระบบบริการตามภารกิจบริการงานนิติเวช คือ งานชันสูตรศพ งานตรวจผู้ป่วยคดี งานห้องปฏิบัติการทางนิติเวช การบริหารจัดการระบบงานนิติเวช และงานบริการวิชาการ (หน้า ๑๕-๒๑)

๓) เครือข่ายบริการให้คำปรึกษาและส่งต่องานนิติเวช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยการแบ่งเขตความรับผิดชอบผู้รับบริการตามลักษณะภูมิศาสตร์ เพื่อให้มีการส่งต่อเครือข่ายบริการให้คำปรึกษาและส่งต่องานนิติเวช กระทรวงสาธารณสุขอย่างเป็นระบบ ตามศักยภาพ ขีดความสามารถ และภาระงานของหน่วยบริการระดับต่างๆ ที่จัดตั้งขึ้น (หน้า ๒๒-๒๕)

ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะ ดังนี้

๑. แผนงานที่ ๑ ประเด็นการจัดบริการงานนิติเวช เป็นการกำหนดระบบบริการของงานนิติเวชในภาพรวมของโรงพยาบาล เพื่อให้ทราบถึงขอบเขตการจัดบริการทางด้านนิติเวชในโรงพยาบาลแต่ละระดับ ซึ่งอาจมีแพทย์และบุคลากรสาขาอื่นที่เกี่ยวข้องร่วมปฏิบัติงานทางด้านนิติเวช
๒. แผนงานที่ ๓ ประเด็นครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ในอุปกรณ์ Real-time PCR System (Operation Software and Automated Extraction) และเครื่องตรวจพิสูจน์ DNA อัตโนมัติ (Automated DNA Sequencer) ควรมีเฉพาะในโรงพยาบาลที่จะเป็นศูนย์บริการห้องปฏิบัติการทางนิติเวช

๓. บทที่ ๔ แนวทางการพัฒนาระบบนิเวศ

๓.๑ การจัดการจัดระบบบริการงานชั้นสูตรศพ เป้าหมาย ๑.๑ ประชาชนสามารถเข้าถึงการชันสูตรศพ และการผ่าพิสูจน์ศพทุกจังหวัด ลดการส่งศพไปผ่าพิสูจน์นอกเขตสุขภาพ และ ๑.๒ การผ่าศพมีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ลดอัตราการผ่าพิสูจน์ศพซ้ำ โดยมีตัวชี้วัดร้อยละของศพที่ถูกส่งไปผ่าพิสูจน์นอกเขตสุขภาพ < ๑๐% ของศพที่ต้องผ่าพิสูจน์ในเขตสุขภาพ และอัตราการผ่าพิสูจน์ศพซ้ำ < ๑% เป็นความท้าทายในการจัดระบบบริการนิติเวช ซึ่งเป้าหมายจะเป็นกรอบในการพัฒนาระบบบริการนิติเวชของแต่ละเขตสุขภาพ จะเป็นการกำหนดให้เขตสุขภาพดำเนินการตามสิ่งที่ควรเกิดขึ้นในแต่ละโรงพยาบาล และตัวชี้วัดยังไม่ได้กำหนดให้ทุกเขตสุขภาพต้องผ่านตัวชี้วัดอย่างเคร่งครัด

๓.๒ การจัดการจัดระบบบริการงานตรวจผู้ป่วยคดี ตัวชี้วัดร้อยละของผู้ถูกระทำความรุนแรงทางกาย และทางเพศ ได้รับการตรวจประเมินจากทีมสหวิชาชีพ > ๗๐% เพื่อให้ผู้ถูกระทำความรุนแรงได้เข้ารับบริการผ่านศูนย์พึ่งได้ (OSCC) และมีกระบวนการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม (Holistic Care)

๓.๓ การจัดการจัดบริการห้องปฏิบัติการทางนิติเวช ควรให้โรงพยาบาลทุกแห่งสามารถตรวจคัดกรองสารพิษและสารเสพติด ส่วนการยืนยันผลและระดับของสารพิษและสารเสพติด ให้สามารถส่งตรวจพิสูจน์ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือโรงพยาบาลในสังกัดมหาวิทยาลัย หรือโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยให้มีการพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการทางนิติเวชในแต่ละเขตสุขภาพ และให้แต่ละเขตสุขภาพพิจารณาการจัดระบบบริการและการตรวจห้องปฏิบัติการทางนิติเวชตามบริบทของเขตสุขภาพ รวมทั้งการสนับสนุนงบประมาณในการพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการทางนิติเวชและค่าบริการส่งตรวจพิสูจน์ห้องปฏิบัติการทางนิติเวช

๔. เครือข่ายบริการให้คำปรึกษาและส่งต่องานนิติเวช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๔.๑ ในส่วนของหน้าที่ความรับผิดชอบของโรงพยาบาลแม่ข่าย ให้ปรับเป็นข้อความ ดังนี้

๑. ให้การปรึกษาและคำแนะนำ แก่โรงพยาบาลลูกข่ายในด้านของการตรวจศพ และการตรวจผู้ป่วยคดี รวมถึงปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานนิติเวช

๒. รับตรวจศพและตรวจผู้ป่วยคดี จากโรงพยาบาลลูกข่าย กรณีเกินศักยภาพโรงพยาบาลลูกข่าย
หมายเหตุ: กรณีโรงพยาบาลแม่ข่ายที่กำหนดมีข้อขัดข้อง ไม่สามารถดำเนินการดังกล่าวข้างต้นได้
โรงพยาบาลลูกข่ายสามารถประสานโรงพยาบาลที่มีแพทย์นิติเวชได้ทั่วประเทศ

๔.๒ การจัดระบบบริการนิติเวชที่ให้แต่ละเขตสุขภาพจัด service mapping เพื่อให้แต่ละโรงพยาบาลสามารถส่งต่อการบริการด้านนิติเวชภายในเขตสุขภาพได้

มติที่ประชุม เห็นชอบ มอบหมายการดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้คณะอนุกรรมการฯ ทุกท่าน พิจารณา (ร่าง) แนวทางพัฒนาระบบนิเวศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และสามารถให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ภายในวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖
๒. ให้ทีมเลขานุการคณะอนุกรรมการฯ ปรับแก้ (ร่าง) แนวทางพัฒนาระบบนิเวศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามข้อเสนอแนะของคณะอนุกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวชฯ
๓. ให้กองบริหารการสาธารณสุข เสนอแนวทางพัฒนาระบบนิเวศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเห็นชอบ และจัดทำหนังสือราชการแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๔.๒ การขับเคลื่อนแผนพัฒนาระบบนิติเวช

การขับเคลื่อนแผนพัฒนาระบบนิติเวช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

ประเด็นการขับเคลื่อน	วิธีการดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	แผนการดำเนินงาน				
			๖๖	๖๗	๖๘	๖๙	๗๐
การบริหารจัดการและการจัดบริการนิติเวช							
๑. การบริหารจัดการ ระดับกระทรวง	- จัดทำคำสั่งระดับกระทรวง	กบรส.	/				
	- ประชุมคณะอนุกรรมการ		/	/	/	/	/
	- จัดทำแนวทางฯ เสนอผู้บริหาร		/	/			
	- ชี้แจงนโยบาย/แนวทาง			/			
	- ดำเนินการตามแนวทางฯ			/	/	/	/
	- กำกับ ติดตาม และประเมินผล			/	/	/	/
	- รวบรวมข้อมูลและรายงานผู้บริหาร			/	/	/	/
๒. การบริหารจัดการ ระดับเขตสุขภาพ	- จัดทำคำสั่งระดับเขตสุขภาพ	๑๒ เขตสุขภาพ	/				
	- ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบนิติเวชเขตสุขภาพ		/	/	/	/	/
	- สํารวจข้อมูลทรัพยากร/ ความต้องการ		/	/			
	- จัดทำแผนพัฒนาระบบนิติเวชของเขตสุขภาพ			/			
	- ดำเนินการตามแผนฯ ของเขตสุขภาพ			/	/	/	/
	- จัดระบบการส่งต่อศพ เพื่อการตรวจพิสูจน์			/			
	- จัดระบบการให้คำปรึกษาด้านนิติเวช			/			
	- จัดระบบการบริหารจัดการศพในภาวะฉุกเฉิน			/			
	- สนับสนุนหน่วยบริการให้มีการปฏิบัติงานตามมาตรฐานการชันสูตรพลิกศพ การผ่าศพ การตรวจบันทึกบาดแผล และออกรายงานชันสูตร			/	/	/	/
	- กำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน และรายงานคณะอนุกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข			/	/	/	/
๓. การบริหารจัดการ และการจัดบริการนิติเวช ระดับจังหวัด	- จัดทำแผนพัฒนาระบบนิติเวชของจังหวัด และดำเนินการตามแผนฯ	ทุกจังหวัด	/	/	/	/	/
	- จัดระบบบริการนิติเวช และสร้างเครือข่ายทั้งภาครัฐและภาคเอกชนในจังหวัด			/	/	/	/
	- รวบรวมข้อมูลปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ และจัดทำรายงานเสนอเขตสุขภาพ			/	/	/	/
๔. การบริหารจัดการ และการจัดบริการนิติเวช ระดับโรงพยาบาล	- จัดทำแผนพัฒนาระบบนิติเวชของโรงพยาบาล และดำเนินการตามแผนฯ	ทุก โรงพยาบาล		/	/	/	/
	- กำหนดโครงสร้างและผู้รับผิดชอบงานนิติเวชของโรงพยาบาล			/			
	- จัดระบบบริการนิติเวช			/			

ประเด็นการขับเคลื่อน	วิธีการดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	แผนการดำเนินงาน				
			๖๖	๖๗	๖๘	๖๙	๗๐
	- จัดระบบกระบวนการออกรายงานชั้นสูตร			/			
	- จัดระบบการส่งต่อศพ ผู้ป่วย และสิ่งส่งตรวจ			/			
	- รวบรวมข้อมูลปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ และจัดทำรายงานเสนอจังหวัด/เขตสุขภาพ			/	/	/	/
การบริหารและการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านนิติเวช							
๑. การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล และโครงสร้างอัตรากำลัง	- การจัดทำกรอบโครงสร้างหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค ภารกิจ และอัตรากำลังบุคลากรงานนิติเวช และเสนอผู้บริหาร	กบรส.		/	/		
	- จัดทำแผนการกระจายอัตรากำลังแพทย์นิติเวชครอบคลุมพื้นที่ทุกจังหวัด	๑๒ เขตสุขภาพ		/	/	/	/
	- จัดทำแผนกรอบอัตรากำลังบุคลากรสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับด้านนิติเวช	๑๒ เขตสุขภาพ		/	/	/	/
	- จัดทำแผนให้มีผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ชั้นสูตรพลิกศพแทนแพทย์ในพื้นที่	๑๒ เขตสุขภาพ		/	/	/	/
	- ผลักดันแก้ไขกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับเจ้าหน้าที่ชั้นสูตรพลิกศพแทนแพทย์	กบรส.	/	/	/	/	/
๒. การพัฒนาศักยภาพของบุคลากร	- พัฒนาหลักสูตรเจ้าหน้าที่ชั้นสูตรพลิกศพแทนแพทย์	กบรส.	/	/	/		
	- การจัดอบรมนิติเวชศาสตร์ สำหรับเจ้าหน้าที่ชั้นสูตรพลิกศพแทนแพทย์ ขั้นพื้นฐาน	กบรส.	/	/	/	/	/
	- การจัดอบรมนิติเวชศาสตร์ สำหรับเจ้าหน้าที่ชั้นสูตรพลิกศพแทนแพทย์ ขั้นสูง (ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ)	กบรส.	/	/			
		๑๒ เขตสุขภาพ			/	/	/
	- การจัดประชุมพัฒนาศักยภาพให้กับบุคลากรด้านนิติเวช	กบรส.		/	/	/	/
การบริหารครุภัณฑ์ทางการแพทย์และโครงสร้างอาคาร							
๑. ครุภัณฑ์และห้องปฏิบัติการทางนิติเวช	- ส่งเสริมให้มีบริการตรวจห้องปฏิบัติการทางนิติเวชเบื้องต้น ครอบคลุมทุกจังหวัด	๑๒ เขตสุขภาพ				/	/
	- จัดตั้งห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านนิติเวชเพื่อให้บริการเครือข่ายระดับภูมิภาค	๑๒ เขตสุขภาพ				/	/
	- สนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ด้านนิติเวช	๑๒ เขตสุขภาพ				/	/
	- เข้ารับการตรวจประเมินคุณภาพห้องปฏิบัติการทางนิติเวช	โรงพยาบาล		/	/	/	/
๒. โครงสร้างอาคาร	- ปรับปรุงแบบแปลนอาคารกลุ่มงานนิติเวช	กบรส.		/	/		
	- สนับสนุนพื้นที่ใช้สอยในการจัดบริการนิติเวช	โรงพยาบาล		/	/	/	/

ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะ ดังนี้

๑. การบริหารครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ในประเด็นครุภัณฑ์และห้องปฏิบัติการทางนิติเวช ควรให้ครอบคลุมถึงห้องผ่าศพ เติงผ่าศพ และวัสดุอุปกรณ์อื่นๆที่เกี่ยวข้องกับการจัดการนิติเวช
๒. การจัดสรรงบประมาณด้านครุภัณฑ์ ในระดับเขตสุขภาพได้มีการประชุมพิจารณาจัดสรรงบประมาณต่างๆ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ไปแล้ว ซึ่งจะสามารถเสนอของบประมาณด้านงบลงทุน/ด้านครุภัณฑ์ได้ในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โดยทางเขตสุขภาพต้องมีการเตรียมตัววางแผนการของบประมาณตั้งแต่ช่วงเดือนกรกฎาคม - สิงหาคม ๒๕๖๘
๓. ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ กิจกรรมที่จะสามารถดำเนินการได้ในช่วง ๓ เดือนนี้ คือ การจัดทำคำสั่งระดับเขตสุขภาพ การประชุมคณะกรรมการ และการวางแผนพัฒนาระบบบริการนิติเวชของเขตสุขภาพ
๔. ในการจัดทำกรอบอัตรากำลังบุคลากรงานนิติเวชของสำนักงานกระทรวงสาธารณสุข ฝากให้กองบริหารการสาธารณสุข ประสานตามรอบการพิจารณาของ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อนำเสนอข้อมูล (ร่าง) แนวทางพัฒนาระบบนิติเวช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพราะตอนนี้กรอบอัตรากำลังและโครงสร้างกลุ่มงานนิติเวชของกระทรวงสาธารณสุข มีแค่ตำแหน่งแพทย์นิติเวชและนักนิติวิทยาศาสตร์ ถ้ารอบการพิจารณาของ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขอยู่ในช่วงนี้ ขอเสนอให้กองบริหารการสาธารณสุขและชมรมผู้ปฏิบัติงานด้านนิติเวช กระทรวงสาธารณสุข จัดทำข้อมูลและเสนอกรอบอัตรากำลังบุคลากรงานนิติเวช ตามแนวทางพัฒนาระบบนิติเวชสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านทางชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป เพื่อชี้แจงถึงความจำเป็นในการปรับกรอบอัตรากำลังบุคลากรงานนิติเวช

มติที่ประชุม เห็นชอบ และดำเนินการตามข้อเสนอแนะของที่ประชุม

๔.๓ ความร่วมมือกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ในการตรวจพิสูจน์ทางนิติวิทยาศาสตร์

จากการหารือกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรณีการส่งตรวจพิสูจน์ทางนิติวิทยาศาสตร์ เมื่อวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม Am๐๒ อาคาร ๑ ชั้น ๓ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ร่วมกับผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ทีมงานกลุ่มพิษวิทยาและชีวเคมี สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และผู้แทนแพทย์นิติเวช สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งสรุปประเด็นการหารือได้ ดังนี้

๑. การส่งตรวจพิสูจน์ทางนิติวิทยาศาสตร์ ทางกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มีศักยภาพรองรับการตรวจวิเคราะห์สารพิษไม่ทราบชนิด (ไซยาไนด์) โดยสามารถส่งตรวจวิเคราะห์ได้ที่ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ภูมิภาค ทั้ง ๑๒ เขตสุขภาพและ ที่ศูนย์พิษวิทยา สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข (ตั้งอยู่ที่กระทรวงสาธารณสุข)

๒. การเรียกเก็บค่าตรวจพิสูจน์ทางนิติวิทยาศาสตร์ จะมีการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ตามระเบียบกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ว่าด้วยอัตราค่าบำรุงการตรวจวิเคราะห์และให้บริการ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยเรียกเก็บค่าตรวจพิสูจน์ทางนิติวิทยาศาสตร์กับทางโรงพยาบาลที่ส่งตรวจ ซึ่งการเรียกเก็บเงินจะขึ้นอยู่กับบริหารจัดการของโรงพยาบาลและศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ในแต่ละพื้นที่จะเป็นเคสบายเคสหรือรวบรวมไว้เป็นใบแจ้งหนี้แล้วโรงพยาบาลจ่ายทีเดียว ให้เป็นข้อตกลงระหว่างโรงพยาบาลและศูนย์วิทยาศาสตร์นั้นๆ

๓. ความร่วมมือระหว่างสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรณีการส่งตรวจพิสูจน์ทางนิติวิทยาศาสตร์ ตามแผนพัฒนาการระบบนิติเวช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๓.๑ ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ยินดีให้ความร่วมมือด้านปฏิบัติการห้องตรวจและการดำเนินงานตามแผนพัฒนาระบบบริการนิติเวช สป.สธ. โดยรับข้อเสนอในการรับตรวจจากโรงพยาบาล และขอทราบรายการตรวจห้องปฏิบัติการที่งานบริการนิติเวช ต้องการให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

สนับสนุนทั้งการคัดกรอง การยืนยัน และการตรวจวิเคราะห์ปริมาณ เพื่อทางสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์จะได้วางแผนการสนับสนุนการตรวจพิสูจน์และรายงานผู้บริหาร

๓.๒ เสนอให้มีการจัดทำความร่วมมือ (MOU) การส่งตรวจพิสูจน์ทางนิติวิทยาศาสตร์ระหว่าง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยให้กองบริหารการสาธารณสุข จัดทำร่าง ข้อตกลงด้วยกันกับสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

๓.๓ ทางสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ยินดีที่จะสนับสนุน องค์ความรู้กับหน่วยงานที่จะจัดบริการห้องปฏิบัติการทางนิติเวช

ซึ่งกองบริหารการสาธารณสุข ได้จัดทำ (ร่าง) บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ เรื่อง การพัฒนาระบบบริการตรวจพิสูจน์ทางนิติวิทยาศาสตร์ ระหว่างสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข จึงขอให้ที่ประชุมร่วมพิจารณา

มติที่ประชุม เห็นชอบ และมอบหมายให้ดำเนินการดังนี้

๑. มอบหมายให้นายแพทย์ธีรพร เหลืองรุ่งชียากุล และนายแพทย์กันต์ ทองแถม ณ อยุธยา จัดทำรายการ การตรวจห้องปฏิบัติการที่งานบริการนิติเวช ต้องการให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์สนับสนุนทั้ง การคัดกรอง การยืนยัน และการตรวจวิเคราะห์ปริมาณ เพื่อทางสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ วางแผนการสนับสนุนการตรวจพิสูจน์และรายงานผู้บริหารต่อไป
๒. ให้คณะอนุกรรมการฯ ทุกท่าน พิจารณา (ร่าง) บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ เรื่อง การพัฒนาระบบบริการตรวจ พิสูจน์ทางนิติวิทยาศาสตร์ ระหว่างสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข และสามารถให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ภายในวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

๑. มอบหมายกองบริหารการสาธารณสุข กำหนดระบบการกำกับติดตามการดำเนินงานให้ชัดเจน โดย กำหนดกรอบแนวทางที่จะให้เขตสุขภาพดำเนินการในแต่ละปีงบประมาณ อาทิ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ให้เขตสุขภาพดำเนินการจัดทำคำสั่งระดับเขตสุขภาพ การประชุมคณะกรรมการ และการวางแผน จัดระบบบริการนิติเวชภายในเขตสุขภาพ และให้เขตสุขภาพรวบรวมข้อมูลสรุปผลการดำเนินงาน รายงานต่อคณะอนุกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒. แต่งตั้งคณะทำงานกำหนดครุภัณฑ์และอาคารสำหรับการพัฒนางานนิติเวช เพื่อเสนอรายการครุภัณฑ์ สำหรับงานนิติเวชเข้าบรรจุในบัญชีครุภัณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข และมีโครงสร้างอาคารที่เหมาะสม กับการปฏิบัติงานนิติเวชที่ได้รับการรับรองจากกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุม เห็นชอบ และมอบหมายให้กองบริหารการสาธารณสุขและผู้แทนแพทย์นิติเวช ร่วมกันดำเนินการจัดทำ ระบบการกำกับติดตามการดำเนินงานของเขตสุขภาพ และกำหนดครุภัณฑ์และอาคารสถานที่สำหรับงานนิติเวช

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

นายกานต์ชนก บัวสรวง / นางสาวจุฑามาศมหานันทโพธิ์
ผู้จัดรายงานการประชุม
นางยุภา คงกลิ่นสุคนธ์ / นายแพทย์ประณิธาน รัตนสาลี
ผู้ตรวจรายงานการประชุม