

ด่วนที่สุด

ที่ สธ 0205.11.2/ 2459



ความเห็นประกอบวาระเพื่อ พิจารณา
เรื่องที่ ๑

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

3๑ พฤษภาคม 2549

เรื่อง แนวทางการจัดสรรรายได้ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในสัดส่วนร้อยละ 35
เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี
อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร 0504/ว(ล) 5606
ลงวันที่ 10 พฤษภาคม 2549

ตามหนังสือที่อ้างถึงสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ได้แจ้งให้ทราบ ว่า
สำนักงบประมาณได้เสนอเรื่อง แนวทางการจัดสรรรายได้ให้แก่องค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น ในสัดส่วนร้อยละ 35 มาเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา และคาดว่าจะนำเรื่อง
ดังกล่าวเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาภายในวันที่ 16 พฤษภาคม 2549 จึงขอให้
กระทรวงสาธารณสุขเสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้อง เพื่อประกอบการพิจารณาของ
คณะรัฐมนตรีโดยด่วนด้วย นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้พิจารณาเห็นชอบในเบื้องต้นและ
ขอความเห็นเพิ่มเติมจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งมีความเห็นว่าแนวทาง
การจัดสรรรายได้ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้านสาธารณสุข ส่งผลกระทบต่อ
นโยบายหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งเป็นนโยบายที่สำคัญของรัฐบาลหลายประการ
กล่าวคือ

1. ด้านกฎหมาย

(1) การจัดตั้งงบประมาณในส่วนที่เป็นค่าบริการทางการแพทย์
เป็นเงินอุดหนุนให้กับกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นตามแนวทางการจัดสรร
รายได้ที่สำนักงบประมาณเสนอ นั้น เมื่อจัดตั้งไปแล้วยังไม่ถือเป็นเงินกองทุน
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และเมื่อมีการโอนเงินดังกล่าวให้กับกองทุนหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติแล้ว คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติยังสามารถขอตั้ง
งบประมาณในส่วนของกองทุนฯ จากคณะรัฐมนตรีได้อีก และหากจะมีการส่งผ่านไป
ยังคณะกรรมการกำกับการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขระดับจังหวัด จะต้องได้รับ
การพิจารณา และเห็นชอบจากคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติก่อนตาม
ม.18 แห่ง พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545

(2) ส่วนการกำหนดให้คณะกรรมการกระจายอำนาจ เป็นผู้พิจารณาจัดสรรเงินกองทุนให้สถานพยาบาลตามเกณฑ์ที่กำหนดตามข้อเสนอแนะของกระทรวงสาธารณสุข(เอกสารหน้า 33) ไม่สามารถกระทำได้ เนื่องจากการดำเนินการดังกล่าวเป็นอำนาจโดยเฉพาะของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(3) การจะจัดตั้งงบประมาณเป็นเงินอุดหนุนไว้ที่กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจ ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2542 กำหนดให้ถ่ายโอนภารกิจของราชการส่วนกลางและราชการส่วนภูมิภาคให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามมาตรา 12 (4) แต่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมิได้เป็นราชการส่วนกลางหรือราชการส่วนภูมิภาค ดังนั้นตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2542 จึงไม่สามารถโอนภารกิจและเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้

อย่างไรก็ตาม พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 ได้กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีส่วนร่วมในการเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้อยู่แล้ว(ม.47) ทั้งยังได้บัญญัติให้ผู้บริหารองค์กรส่วนท้องถิ่นจำนวน 8 คน เป็นกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน มีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดนโยบายหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและควบคุมคุณภาพและบริการสาธารณสุข ตลอดจนกำหนดหลักเกณฑ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อีกทั้งคณะกรรมการทั้ง 2 ชุด ได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการระดับจังหวัดที่มีผู้บริหารองค์กรส่วนท้องถิ่นในจังหวัด เป็นอนุกรรมการอยู่ทุกจังหวัด มีอำนาจหน้าที่กำหนดนโยบายหลักประกันสุขภาพในจังหวัดหรือในพื้นที่อีกด้วย

2. ด้านการบริหารจัดการ

(1) การซื้อบริการสุขภาพเป็นการจัดบริการสาธารณะที่ต้องการความเชี่ยวชาญและความชำนาญเฉพาะ ต้องมีโครงสร้างสนับสนุนการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ เช่น ระบบข้อมูลสารสนเทศ หากมีการกระจายอำนาจการจัดซื้อบริการให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั้งหมด ทำให้ไม่เกิดการประหยัดในการดำเนินงาน (economy of scale)ซึ่งปัจจุบันได้มีการลงทุนและพัฒนาจนได้ผู้เชี่ยวชาญ

จำนวนมาก และมีโครงสร้างที่สามารถสนับสนุนการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่มีประสิทธิภาพและได้บริหารระบบจนทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้เป็นอย่างดี และลดอุปสรรคลงได้มากแล้ว

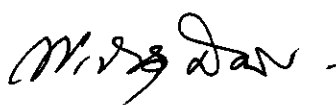
(2) การให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขนาดเล็กและกระจายทั่วประเทศ เป็นผู้ซื้อบริการบางประเภท เช่น บริการที่มีค่าใช้จ่ายสูง และกรณีอุบัติเหตุเจ็บป่วยฉุกเฉิน อาจทำให้เกิดปัญหาการกระจายความเสี่ยง(risk pooling) ไม่เพียงพอ (กรณีบริการที่มีค่าใช้จ่ายสูง) และการประสานการเบิกค่าใช้จ่ายระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (กรณีอุบัติเหตุ เจ็บป่วยฉุกเฉิน) จะส่งผลกระทบต่อการใช้บริการดังกล่าวของประชาชนได้

(3) การประกาศใช้พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 นอกจากจะเป็นการตามเจตนารมณ์ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย แล้ว ยังเป็นการสนองต่อนโยบายของรัฐบาลชุดนี้ ที่ต้องการให้คนไทยทุกคนได้รับบริการสุขภาพที่จำเป็นโดยไม่ประสบปัญหาทางการเงิน ตามสโลแกน “30 บาท รักษาทุกโรค” ซึ่งต่อมาได้ปรับเป็น “ 30 บาทช่วยคนไทยห่างไกลโรค” การปรับเปลี่ยนนโยบายด้านงบประมาณ นอกจากจะไม่สอดคล้องกับเจตนารมณ์ของกฎหมายแล้ว ยังอาจกระทบต่อนโยบายสำคัญของรัฐบาลได้

ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามแนวทางที่สำนักงานงบประมาณเสนอ และเกิดความพร้อมในการบริหารจัดการ กระทรวงสาธารณสุขจึงเห็นชอบตามข้อเสนอแนะที่ 2 ประเด็นที่ 1 ของสำนักงานงบประมาณ โดยให้มีการแก้ไขเงื่อนไขที่จะทำให้สัดส่วนรายได้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต่อรายได้รัฐบาลไม่น้อยกว่าร้อยละ 35 จากปี พ.ศ.2549 เป็นปี พ.ศ.2553 ซึ่งในระหว่างนี้กระทรวงสาธารณสุขจะทดลองให้มีการโอนสถานอนามัยที่มีความพร้อมไปอยู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจำนวนหนึ่งก่อน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายพินิจ จารุสมบัติ)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์

โทร 0 2590 1391 โทรสาร 0 2590 1380