

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๖/ ๖๐๗๘๓

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๑

เรื่อง งบประมาณสำหรับงานหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๒

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงยุติธรรม

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/ว(ล) ๖๑๖๗
ลงวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๕๑

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกระทรวงกลาโหม ด่วนที่สุด ที่ กท ๐๒๐๘/๒๒๙
ลงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๑
๒. สำเนาหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/๘๘๘๗
ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๕๑
๓. สำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
ด่วนที่สุด ที่ นร ๑๑๑๒/๑๘๕๕ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๕๑
๔. สำเนาหนังสือสำนักงบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๐๘.๑/๓๒๔
ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๕๑

ตามที่ได้ขอให้เสนอความเห็นเกี่ยวกับเรื่อง งบประมาณสำหรับงานหลักประกันสุขภาพ
ถ้วนหน้าประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๒ เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี ความละเอียด
แจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงกลาโหม กระทรวงการคลัง สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและ
สังคมแห่งชาติ และสำนักงบประมาณได้เสนอความเห็นมาเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีด้วย
ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี คณะที่ ๒ ซึ่งมีรองนายกรัฐมนตรี
(นายสุรพงษ์ สืบวงศ์ลี) เป็นประธานกรรมการ พิจารณาในคราวประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๕๑ วันพฤหัสบดีที่
๑๒ มิถุนายน ๒๕๕๑ แล้ว มีประเด็นอภิปรายและมติ ดังนี้

๑. ประเด็นอภิปราย

๑.๑ งบประมาณที่ตั้งไว้สำหรับงานหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าไม่เพียงพอส่วนหนึ่ง
ได้สะท้อนผ่านงบประมาณสำหรับสวัสดิการข้าราชการที่เพิ่มขึ้น โดยในปีงบประมาณ ๒๕๕๑ คาดว่า
การเบิกจ่ายจริงงบสวัสดิการข้าราชการจะสูงถึง ๖๐,๐๐๐ ล้านบาท จากที่ตั้งไว้ประมาณ ๔๕,๐๐๐ ล้านบาท
ดังนั้นควรมีระบบการตรวจสอบประสิทธิภาพของผู้ให้บริการงานหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ารวมทั้ง
ประสิทธิภาพของระบบสวัสดิการของข้าราชการว่ามีความคุ้มค่าหรือไม่

๑.๒ ในระยะยาวระบบประกันสุขภาพของไทยต้องเป็นระบบประกันสุขภาพที่เป็น
ธรรมและไม่เป็นภาระต่อรัฐบาล เนื่องจากสังคมไทยจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ โรคไม่ติดต่อที่เพิ่มขึ้น
อย่างรวดเร็ว เช่น โรคมะเร็ง โรคหัวใจ โรคเบาหวาน และโรคความดัน เป็นต้น ดังนั้น ควรให้ความสำคัญ

/ต่อแนวทาง ...

ต่อแนวทางมาตรการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค กิจกรรมเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่อการเกิดโรคเรื้อรัง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในแต่ละกลุ่มเป้าหมาย รวมทั้งระบบการจ่ายเงินสมทบและการจ่ายเบี้ยประกันสุขภาพจากผู้มีศักยภาพการนำเงินภาษีจากกิจกรรมที่มีผลเสียต่อสุขภาพ เช่น ภาษีสุรา ภาษียาสูบ เป็นต้น

๒. มติคณะกรรมการกลั่นกรอง ฯ

๒.๑ เห็นชอบอัตราเหมาจ่ายรายหัวสำหรับงานหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ปีงบประมาณ ๒๕๕๒ เท่ากับ ๒,๒๑๗ บาทต่อประชากร สำหรับประชากรผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพ ๔๗,๐๒๖,๘๕๙ คน ทั้งนี้ หากระหว่างการดำเนินการงานหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าปีงบประมาณ ๒๕๕๒ มีภาวะการณ์อื่น ๆ เช่น อัตราเงินเฟ้อเพิ่มขึ้นมาก เป็นต้น ซึ่งมีผลกระทบต่อการบริหารจัดการของสถานพยาบาลให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเสนอความเห็นต่อคณะรัฐมนตรีพิจารณาอีกครั้งหนึ่ง

๒.๒ เห็นชอบงบประมาณสำหรับให้บริการสุขภาพผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ ๑๒๕,๐๐๐ ราย วงเงิน ๒,๙๘๓.๗๗ ล้านบาท

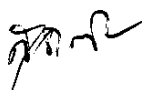
๒.๓ เห็นชอบงบประมาณสำหรับให้บริการทดแทนไตสำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง วงเงิน ๑,๕๓๐.๐๗ ล้านบาท

๒.๔ เห็นชอบให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทำความเข้าใจความตกลงในรายละเอียดกับสำนักงานงบประมาณ ในส่วนของงบประมาณสำหรับบริหารจัดการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ วงเงิน ๑,๓๕๐.๐๐ ล้านบาท โดยให้ความสำคัญเรื่องการลงทุนด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์และการพัฒนาระบบข้อมูลอย่างต่อเนื่องเพื่อสนับสนุนการให้บริการด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและมีความทั่วถึงได้อย่างแท้จริง ทั้งนี้ ได้รับความเห็นชอบของสำนักงานงบประมาณ สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และประเด็นอภิปรายของคณะกรรมการ ฯ ประกอบการพิจารณาด้วย

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๑ อนุมัติตามมติคณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี คณะที่ ๒

จึงเรียนยืนยันมา

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุชาติ วิภาสวัช)

ผู้เชี่ยวชาญด้านพัฒนาระบบการประชุม รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักวิเคราะห์เรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สำนักวิเคราะห์เรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๒๖

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๖๔ <kw 51_4-18>๕๖๖๔

www.cabinet.thaigov.go.th

๒๒ ก.ค. ๒๕๕๑

พย.11ผู้ม
จวค.
ผู้พิมพ์