

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๑๑๐๘/ ๕๒๓



ก.ค. 21.4
วันที่ 25 ม.ค. ๖๘
เวลา 14.00

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
รับที่ 1056
รับที่(อื่นล)
วันที่ 8.1.68 2558 ล. 0.52

สำนักงานสภาพัฒนาการ
เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
๙๖๒ ถนนกรุงเกษม กทม. ๑๐๑๐๐

๒๔ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติงบประมาณสำหรับงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/ว(ล) ๑๖๒๗
ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๘

ตามที่ สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีขอให้สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคม
แห่งชาติ เสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีเรื่อง ขออนุมัติ
งบประมาณสำหรับงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ของสำนักงาน
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมพิจารณาแล้ว เห็นควรให้ความเห็นชอบ
ในหลักการงบประมาณสำหรับงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ภายใต้
กรอบวงเงิน ๒๓๔,๘๘๘,๘๒๓,๔๐๐ บาท (สองแสนเจ็ดหมื่นสี่พันแปดร้อยแปดสิบเก้าล้านแปดแสนสองหมื่น
สามพันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อให้ประชาชนได้รับการคุ้มครองสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข
ที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึงและต่อเนื่อง อย่างไรก็ตาม มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ดังนี้

๑. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติควรพิจารณากำหนดตัวชี้วัดในการเสนอขอ
งบประมาณในเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่สะท้อนถึงผลลัพธ์ทางสุขภาพของประชาชน
นอกเหนือจากเป้าหมายจำนวนครั้งในการรับบริการ เพราะส่งผลให้หน่วยบริการให้ความสำคัญที่ปริมาณงาน
มากกว่าสถานะสุขภาพของผู้รับบริการ นอกจากนี้ ในการดำเนินงานควรมีการบูรณาการร่วมกับหน่วยงานอื่น
ที่เกี่ยวข้องในการจัดการปัญหาสุขภาพในเชิงพื้นที่อย่างเป็นรูปธรรม โดยเฉพาะสำนักงานกองทุนสนับสนุน
การสร้างเสริมสุขภาพที่มีบทบาทภารกิจสำคัญในการสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อให้การใช้งบประมาณเป็นไป
อย่างมีประสิทธิภาพ เนื่องจากงบประมาณที่เสนอขอในเรื่องนี้มีทั้งที่เป็นบริการสร้างเสริมสุขภาพในงบเหมาจ่าย
รายหัวที่เป็นบริการระดับปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว และบริการที่ไม่อยู่ในงบเหมาจ่ายรายหัว
ประกอบด้วย (๑) งบบริการควบคุมป้องกันและรักษาโรคเรื้อรัง (๒) ค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับการ
บริการระดับปฐมภูมิและหน่วยนวัตกรรม (๓) ค่าบริการสาธารณสุขร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบล
เทศบาลเมืองพัทยา และ กทม. (๔) ค่าบริการสาธารณสุขร่วมกับองค์การบริหารส่วนจังหวัด (๕) ค่าบริการสร้างเสริม
สุขภาพและป้องกันโรคทั่วไป และ (๖) ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

๒. การกำหนดเป้าหมายของการจัดบริการควรสอดคล้องกับความเป็นไปได้ในการให้บริการ
เพื่อไม่ให้เกิดการเสนอของบประมาณสูงเกินกว่าความจำเป็น อาทิ การกำหนดเป้าหมายผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง
๔๓๗,๔๐๐ คน ขณะที่การดำเนินงานเฉลี่ยตั้งแต่ปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๗ มีผู้ได้รับการดูแล ๒๕๕,๒๒๘ คน
เป้าหมายการดำเนินงานของสถานชีวาภิบาล ๘๘,๖๐๐ คน แต่ปัจจุบันสามารถจัดบริการได้เพียง ๑๗๗ ราย
ซึ่งสะท้อนให้เห็นถึงช่องว่างของการเข้าถึงบริการของกลุ่มเป้าหมายดังกล่าว รวมถึงยังพบปัญหาคุณภาพบริการ
ซึ่งไม่อาจทำได้เพียงการเพิ่มงบประมาณสนับสนุนเท่านั้น ดังนั้น นอกจากการกำหนดเป้าหมายที่เหมาะสม
ยังควรต้องมีการควบคุมคุณภาพมาตรฐานการจัดบริการผู้มีภาวะพึ่งพิงและผู้รับบริการที่สถานชีวาภิบาล
ให้สะท้อนถึงการยกระดับคุณภาพชีวิตและสถานะสุขภาพของผู้รับบริการได้อย่างแท้จริง

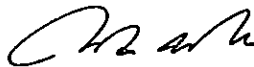
/๓.การขอรับ...

๓. การขอรับการสนับสนุนงบประมาณบริหารงานของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่เสนอขอ ๒,๓๐๖.๔๙ ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ กว่า ๗๔๑.๙๕ ล้านบาท ในขณะที่ ปัจจุบันสถานพยาบาลจำนวนมากภายใต้สังกัดกระทรวงสาธารณสุขยังมีความจำเป็นต้องปรับปรุงและยกระดับ สิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ ซึ่งที่ผ่านมาได้รับจัดสรรงบลงทุนเฉลี่ยเขตสุขภาพละประมาณ ๕๐๐ ล้านบาท ดังนั้น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติอาจพิจารณาถึงความเป็นไปได้ในการนำรายได้คงเหลือของ สำนักงานมาใช้ดำเนินการและความสามารถในการบริหารจัดการงบประมาณให้เพียงพอกับค่าใช้จ่ายเท่าที่จำเป็น

๔. เนื่องจากการดำเนินงานของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่ผ่านมา ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ มีอัตราเหมาจ่ายรายหัว ๑,๒๐๒.๔๐ บาทต่อคน และเพิ่มเป็น ๓,๘๔๔.๕๕ บาทต่อคน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ซึ่งมีการเพิ่มงบประมาณอย่างต่อเนื่องและยังไม่มีแนวโน้มลดลง ทั้งนี้ จากข้อมูลการประชุมวิชาการระดับนานาชาติด้านหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า พ.ศ. ๒๕๖๗ พบว่า การใช้จ่ายงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกว่า ๑.๓ หมื่นล้านบาท ใช้ไปกับการรักษาพยาบาล โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) แต่กลับไม่สามารถเพิ่มคุณภาพการให้บริการได้ ดังนั้น ในระยะถัดไปสำนักงาน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติควรพิจารณาแนวทางการจัดการบริการที่ยึดผลลัพธ์ด้านสุขภาพและคุณภาพชีวิต ของประชาชนเป็นศูนย์กลางตลอดเส้นการเดินทางของผู้ป่วย (patient's journey) ทั้งในการส่งเสริม สุขภาพ ป้องกันโรค การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสุขภาพ โดยให้ความสำคัญกับการบูรณาการความร่วมมือ กับหน่วยงานทั้งในและนอกด้านสาธารณสุข ซึ่งอาจดำเนินการในกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) เป็นลำดับแรก รวมทั้งการลดการบริการที่อาจก่อให้เกิดค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นเกินกว่าที่ควรจะเป็น อาทิ การผ่าตัดคลอด มากเกินความจำเป็น การปรับรูปแบบการฟอกไตในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่เหมาะสมเพื่อลดต้นทุนในการดำเนินการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายตุนชา พิษยนันท์)

เลขาธิการสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

กองยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพและสังคม

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๔๐๘๕ ต่อ ๓๔๒๖

โทรสาร ๐ ๒๒๘๒ ๒๘๒๗

E-mail: Montip@nesdc.go.th