



หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
ในทศวรรษที่สอง

สรุปสาระสำคัญและข้อเสนอ

จากที่ประชุมวิชาการ

หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในทศวรรษที่สอง

21-22 มีนาคม 2555



หลักประกันคุณภาพถ้วนหน้า
ในทศวรรษที่สอง

10 ประเด็นความห่วงใย 10 ข้อเสนอเพื่อการแก้ไขปรับปรุง

สรุปจากการแสดงความเห็นผู้เข้าร่วมประชุม



10 ประเด็นความห่วงใย (1)

1. ไม่เห็นด้วยกับการรวมกองทุนประกันสุขภาพ แต่ไม่ขัดข้องหากจะลดความเหลื่อมล้ำ
2. แนวทางการพัฒนาบริการปฐมภูมิของ กสธ. และ สปสช. แตกต่างกัน ทำให้ผู้ปฏิบัติสับสน
3. บุคลากรต้องเสียเวลาส่งข้อมูลเพื่อรับการจัดสรรเงิน จนทำให้เวลาในการให้ข้อมูลผู้ป่วยเพื่อดูแลสุขภาพตนเองลดลง
4. การแบ่งเขตพื้นที่ของ กสธ. และ สปสช. แตกต่างกัน ทำให้ยากต่อการประสานการทำงาน
5. เงินกองทุนตำบลไม่ควรจำกัดการใช้แค่ อบต. หรือ รพ.สต.



10 ประเด็นความห่วงใย (2)

6. การร่วมจ่ายมีวัตถุประสงค์หลากหลายแตกต่างกัน การนำกลับมาใช้จึงควรมีความชัดเจน และไม่เร่งรีบดำเนินการ
7. ปัญหาสุขภาพแรงงานต่างชาติและระบบการดูแล เนื่องจากสามารถส่งผลกระทบต่อสุขภาพคนไทย
8. งบประมาณป้องกัน (P&P) มีอัตราเพิ่มค่อนข้างน้อยเมื่อเทียบกับงบรักษาพยาบาล ทำให้การพัฒนางานมีข้อจำกัด
9. ขาดความชัดเจนด้านบทบาทของจังหวัดและอำเภอในอนาคต หากมีการกระจายอำนาจ
10. ควรให้ความสำคัญกับคุณภาพบริการให้มากขึ้น ไม่ใช่พอใจกับการเข้าถึงบริการเท่านั้น



10 ข้อเสนอเพื่อการแก้ไขปรับปรุง (1)

1. หน่วยงานด้านสุขภาพทั้งหมด (กสธ. และอื่นๆ) ควรทำงานอย่างประสานร่วมมือกันมากกว่าที่เป็นอยู่
2. ในแง่การสร้างเสริมสุขภาพ เรา (บุคลากร) ควรเข้าถึงประชาชน ไม่ใช่ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการ
3. การแก้ไขระเบียบ ข้อจำกัดต่างๆ เพื่อให้กองทุนสุขภาพระดับตำบลสามารถบริหารจัดการได้อย่างคล่องตัวมากขึ้น
4. ควรลงทุนด้านการพัฒนาบุคลากรให้มากขึ้น เพราะคุณภาพบริการที่ประชาชนจะได้รับ ขึ้นกับคุณภาพบุคลากร
5. ควรกระจายอำนาจและขยายการมีส่วนร่วมของประชาชน



10 ข้อเสนอเพื่อการแก้ไขปรับปรุง (2)

6. ควรขยายประเด็นการพัฒนาสุขภาพให้ครอบคลุมปัจจัยกำหนดสุขภาพด้านสังคม (SDH) ด้วย
7. ควรเพิ่มแรงจูงใจให้ประชาชนที่มีพฤติกรรมสุขภาพดีสามารถลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
8. ควรเพิ่มสิทธิประโยชน์ด้านบริการอาชีวอนามัย
9. ควรลดการสร้างโรงพยาบาลเพิ่มในเขตเมือง เพราะเป็นการเน้นการรักษาพยาบาลมากเกินไป
10. ควรให้นายจ้างมีส่วนร่วมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพแรงงานต่างชาติ



ผลสำรวจความเห็นผู้เข้าร่วมประชุม

- จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม = 536 คนหรือคิดเป็นร้อยละ 36.9 ของผู้เข้าร่วมประชุม
 - รพ.สต./ศูนย์บริการสาธารณสุข ร้อยละ 14.6
 - โรงพยาบาลชุมชน ร้อยละ 12.2
 - โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ร้อยละ 10.9
 - โรงพยาบาลนอกสังกัด สธ. /เอกชน ร้อยละ 2.4
 - สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/จังหวัด ร้อยละ 12.2
 - องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร้อยละ 12.2
 - เครือข่ายภาคประชาสังคม ร้อยละ 12.4
 - นักวิชาการ/สถาบันการศึกษา ร้อยละ 6.5
 - สปสช. ส่วนกลางและเขต ร้อยละ 9.4
 - อื่นๆ ร้อยละ 6.8



ปัญหาสำคัญที่ควรได้รับการแก้ไข

ประเด็นปัญหาที่ควรได้รับการปรับปรุง	คะแนน
1. จำนวนและคุณภาพบุคลากร	4.26
2. ความครอบคลุมสิทธิประโยชน์บริการที่จำเป็น	4.15
3. ความเพียงพอของงบประมาณ	4.15
4. ความสะดวกรวดเร็วในการรับบริการ	4.06
5. อุปกรณ์/เครื่องมือแพทย์	4.06
6. คุณภาพยา	4.04
7. คุณภาพบริการ (ภาพรวม)	4.04



ความสำคัญของนโยบายรัฐบาล

ประเด็นนโยบาย	คะแนน
1. การสร้างสุขภาพในทุกกลุ่มวัย	4.37
2. การพัฒนาบริการให้สะดวกรวดเร็ว รอไม่นาน	4.33
3. การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	4.30
4. การมียาดี มีคุณภาพ และใช้อย่างเหมาะสม	4.26
5. การลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุนประกันสุขภาพ	4.19
6. เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารเวชภัณฑ์/อุปกรณ์ โดย การจัดทำราคากลาง จัดซื้อรวม	4.09
7. การพัฒนาหอประจำครอบครัว	3.84



ความสำคัญของข้อเสนอนักวิจัย

ประเด็นนโยบาย	คะแนน
1. การแก้ไขปัญหาการกระจายบุคลากรอย่างจริงจัง	4.41
2. การทำงานร่วมกัน กสช. และ สปสช. อย่างพันธมิตร	4.37
3. ลดความเหลื่อมล้ำระหว่างกองทุนประกันสุขภาพ ผ่านการพัฒนามาตรฐานสิทธิประโยชน์ การจ่ายเงิน ระบบข้อมูล	4.34
4. พัฒนานวัตกรรมส่งเสริมป้องกันโดยเฉพาะโรคเรื้อรัง	4.30
5. พัฒนาความเข้มแข็งของบริการสาธารณสุขระดับอำเภอ	4.26
6. ปรับปรุงระบบสารสนเทศในการกำกับติดตามงาน	4.24
7. การพัฒนาความเข้มแข็งกลไกอภิบาล เน้นการมีส่วนร่วม	4.20
8. พัฒนาความเข้มแข็งกลไกซื้อบริการระดับพื้นที่	4.10



หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
ในทศวรรษที่สอง

ขอขอบคุณรัฐบาล
ที่ให้ความสำคัญกับ
นโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
30 บาทรักษาทุกโรค