

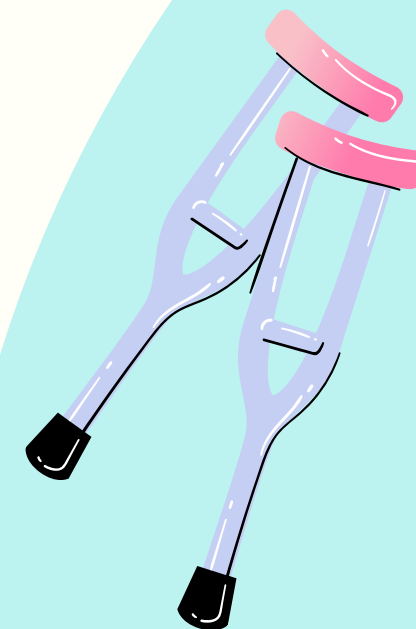
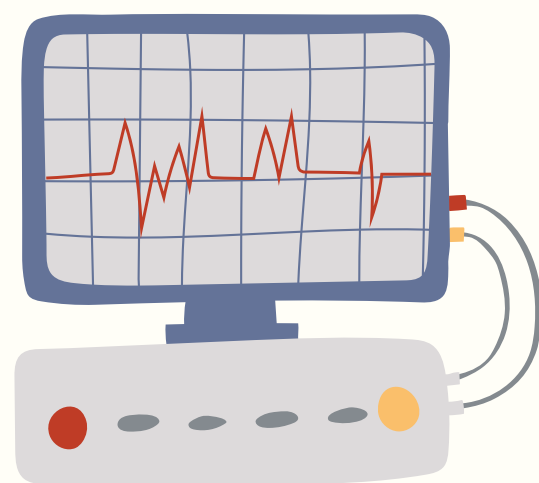
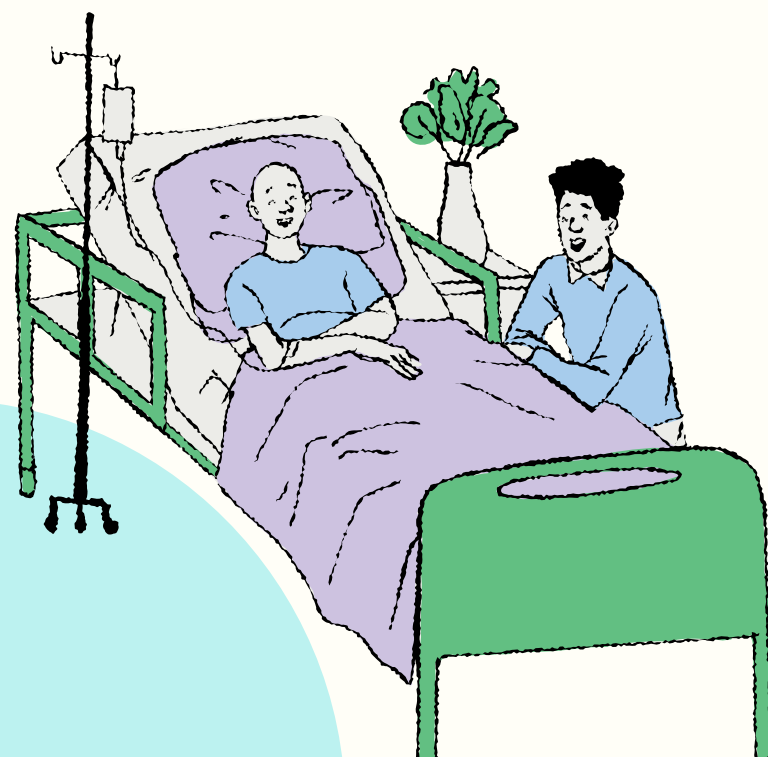


# วาระที่ 6 ข้อเสนอหลักเกณฑ์แนวทางการบริหาร งบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ งบกลาง ปีงบประมาณ 2568

เสนอที่ประชุมคณะทำงานกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับเขต ครั้งที่ 1/2567

วันที่ 21 มีนาคม 2567 เวลา 13.30 – 16.30 น.

ณ ห้องประชุมรวงผึ้ง ชั้น 5 สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 อ.เมือง จ.อุดรธานี



นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8



# แบบสอบถามข้อเสนอหลักเกณฑ์แนวทางการบริหาร งบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ งบกลาง ปีงบประมาณ 2568

"สำรวจข้อเสนอหลักเกณฑ์ แนวทางการบริหาร  
กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ งบกลาง ปีงบประมาณ  
2568"

B I U ☺ ☹

ขอความกรุณาเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องของ รพ. / สสจ. ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ 8 ให้อธิบายข้อเสนอหลักเกณฑ์ แนวทางการบริหาร  
กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ งบกลาง ปีงบประมาณ 2568 ตามแบบสอบถามดังนี้

อีเมล \*

อีเมลที่ถูกต้อง

แบบฟอร์มนี้ได้รับการแก้ไข เปลี่ยนแปลง

ชื่อ - นามสกุล \*

ข้อความคำขออื่นๆ

ตำแหน่ง และหน่วยงานของท่าน \*

ข้อความคำขออื่นๆ

ท่านให้อธิบายข้อเสนอหลักเกณฑ์ แนวทางการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (งบกลาง) ปีงบประมาณ  
พ.ศ.2568

1. รายการชี้แจงการทบทวนแผนงานประจำปี

1.1) งบชี้แจงการดำเนินงานที่ไม่ได้ดำเนินการตามแผนงานประจำปี

ข้อความคำขออื่นๆ

1.2) งบชี้แจงการดำเนินงานที่ไม่ได้ดำเนินการตามแผนงานประจำปี

ข้อความคำขออื่นๆ

1.3) งบชี้แจงการดำเนินงานที่ไม่ได้ดำเนินการตามแผนงานประจำปี

ข้อความคำขออื่นๆ

1.4) งบชี้แจงการดำเนินงานที่ไม่ได้ดำเนินการตามแผนงานประจำปี

ข้อความคำขออื่นๆ

1.5) งบชี้แจงการดำเนินงานที่ไม่ได้ดำเนินการตามแผนงานประจำปี

ข้อความคำขออื่นๆ

1.6) งบชี้แจงการดำเนินงานที่ไม่ได้ดำเนินการตามแผนงานประจำปี

ข้อความคำขออื่นๆ

2. งบชี้แจงการดำเนินงานที่ไม่ได้ดำเนินการตามแผนงานประจำปี

ข้อความคำขออื่นๆ

3. งบชี้แจงการดำเนินงานที่ไม่ได้ดำเนินการตามแผนงานประจำปี

ข้อความคำขออื่นๆ

4. งบชี้แจงการดำเนินงานที่ไม่ได้ดำเนินการตามแผนงานประจำปี

ข้อความคำขออื่นๆ

5. งบชี้แจงการดำเนินงานที่ไม่ได้ดำเนินการตามแผนงานประจำปี

ข้อความคำขออื่นๆ

6. งบชี้แจงการดำเนินงานที่ไม่ได้ดำเนินการตามแผนงานประจำปี

ข้อความคำขออื่นๆ

7. งบชี้แจงการดำเนินงานที่ไม่ได้ดำเนินการตามแผนงานประจำปี

ข้อความคำขออื่นๆ

8. งบชี้แจงการดำเนินงานที่ไม่ได้ดำเนินการตามแผนงานประจำปี

ข้อความคำขออื่นๆ

9. งบชี้แจงการดำเนินงานที่ไม่ได้ดำเนินการตามแผนงานประจำปี

ข้อความคำขออื่นๆ

10. งบชี้แจงการดำเนินงานที่ไม่ได้ดำเนินการตามแผนงานประจำปี

ข้อความคำขออื่นๆ

11. งบชี้แจงการดำเนินงานที่ไม่ได้ดำเนินการตามแผนงานประจำปี

ข้อความคำขออื่นๆ

12. งบชี้แจงการดำเนินงานที่ไม่ได้ดำเนินการตามแผนงานประจำปี

ข้อความคำขออื่นๆ



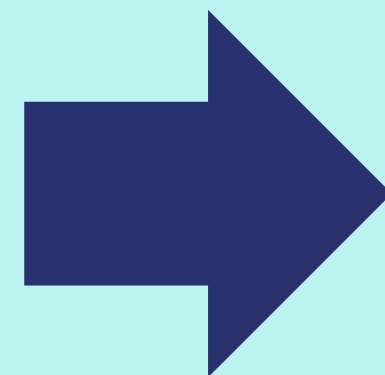


# สรุปข้อเสนอหลักเกณฑ์แนวทางการบริหารงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ งบกลาง ปีงบประมาณ 2568

## รายการบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายรายหัว มีข้อเสนอ ดังนี้

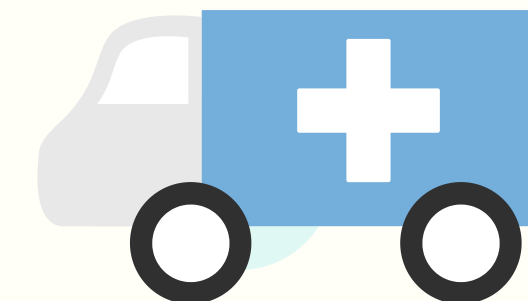
### 1.1 งบบริการผู้ป่วยนอกทั่วไป

- (1) ควรมีค่าบริการ op กรณี บริการรักษาโรคเรื้อรังทั่วไป
- (2) งบบริการผู้ป่วยนอกเป็นงบบริการที่จัดสรรค์ตามรายหัวประชากรมาแล้วตามสิทธิ์การรักษาที่ลงทะเบียนในพื้นที่ ขอแนวทางชัดเจนในการบริหารจัดการงบบริการผู้ป่วยนอกกรณี รพ.สต. ถ่ายโอน เนื่องจากปัจจุบันมีการเปลี่ยนระบบการเรียกเก็บค่อนข้างมาก
- (3) ต้นทุนทางการแพทย์เพิ่มสูงขึ้นทำให้ รพ. ต้องรับภาระค่าใช้จ่าย OPD ที่เพิ่มสูงขึ้น โดยเฉพาะโรค NCDs การจ่ายแบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิต่อครั้งต่อคน เมื่อเทียบกับการมารักษาของคนที่ใช้ ซึ่งมีค่าใช้จ่ายสูงกว่า โดยเฉพาะ รพ. ระดับอำเภอ อยากให้เพิ่มจัดสรรวงเงินมากขึ้น
- (4) การเหมาจ่ายรายหัวประชากร และ ผลงานบริการ OP ควรมีสัดส่วน (50:50)
- (5) ควรเพิ่มเงินกองทุนผู้ป่วยนอก เช่น เงินผลงานบริการ QOF/PPA





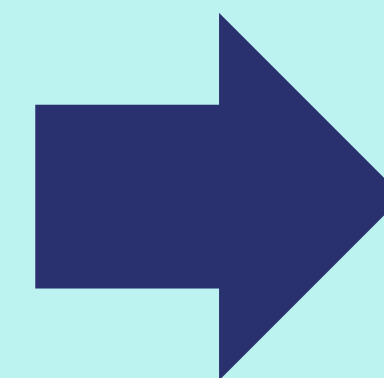
# สรุปข้อเสนอหลักเกณฑ์แนวทางการบริหารงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ งบกลาง ปีงบประมาณ 2568



## รายการบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายรายหัว มีข้อเสนอ ดังนี้ (ต่อ)

### 1.2 งบบริการผู้ป่วยในทั่วไป

- (1) บางโรคควรปรับ adjRW ใหม่ และควรเพิ่มอัตราจ่าย AdjRW เพิ่มขึ้นด้วย เช่น Acute bronchitis โรคทางเดินหายใจที่ต้องให้การพยาบาลรักษาที่ตึก IPD เนื่องจาก โรคทางระบบหายใจเพิ่มสูงขึ้นมาก การ admit ที่ยาวนาน ส่งผลให้ค่าใช้จ่ายสูงมาก อัตราการนอน รพ. นานขึ้น Admit ซ้ำบ่อยครั้งมากขึ้น
- (2) เพิ่มจำนวนค่ารักษาต่อ DRG ให้สูงขึ้น เพื่อเหมาะสมกับต้นทุนบริการที่เพิ่มขึ้น
- (3) เสนอให้จ่ายตาม DRGs และปิด Global budget ได้เร็วขึ้น และมีแนวทางการเบิกจ่ายที่ง่ายขึ้น
- (4) จัดสรรตามผลงานบริการ AdjRW รายเดือน \* อัตราคงที่ มีวงเงินสำรอง
- (5) เสนอให้มีการปรับเปลี่ยนการใช้ DGR ver. ใหม่ในการคำนวณจัดสรรเงิน
- (6) การส่งตรวจพิเศษ เช่น CT, MRI แล้วผลการตรวจที่พบ ไม่ได้เปลี่ยนวินิจฉัย ควรมีการจ่าย ค่าตรวจเหล่านี้เพิ่มเติม ให้หน่วยบริการที่ส่งตรวจ เนื่องจาก รพ. ต้องจ่ายค่าใช้จ่ายส่วนนี้เอง
- (7) เสนอไม่เรียกเงินคืนจากหน่วยบริการกรณีปิด GB





# สรุปข้อเสนอหลักเกณฑ์แนวทางการบริหารงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ งบกลาง ปีงบประมาณ 2568

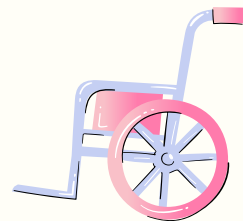
## รายการบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายรายหัว มีข้อเสนอ ดังนี้ (ต่อ)

### 1.3 งบบริการกรณีเฉพาะ

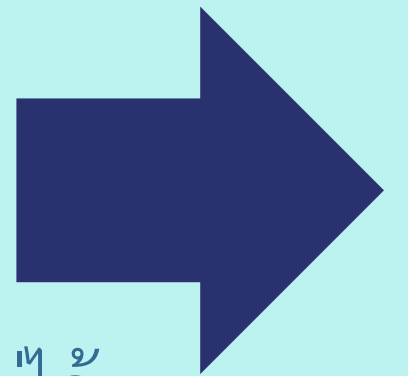
- (1) ควรจัดเป็นกองทุนแยกออกเป็นกรณีเฉพาะ เพื่อสนับสนุนส่งเสริมบริการเฉพาะด้าน หรือกิจกรรม
- (2) เสนอรายการที่เพิ่มแล้วก็อยากให้ชดเชยตลอด ไม่เอาไปรวมในการเหมาจ่ายรายหัว
- (3) เสนอควรจ่ายตามจริง เช่น palliative ออกเยี่ยมกี่ครั้ง ก็จ่ายตามจำนวนครั้งที่เยี่ยม ไม่ใช่จำกัดจำนวนครั้ง  
เนื่องจากบางโรค ระยะเวลาการดูแลยาวนาน มากกว่าเกณฑ์ที่กำหนด
- (4) ควรเพิ่มเงินรายหัวต่อประชากรเพิ่มขึ้น เพราะต้นทุนการรักษาต่อรายสูงขึ้นทุกปี เงื่อนไขการให้บริการควรระบุชัดเจน เช่น walkin/anywhere



### 1.4 งบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์



- (1) เสนอควรมีงบประมาณสนับสนุนการติดตามการพัฒนาระบบปฐมภูมิในการติดตามฟื้นฟูเฉพาะ
- (2) เสนอให้มีงบฟื้นฟู – กายอุปกรณ์ Fixed ราคากลาง
- (3) เพิ่มรายการบริการให้ครอบคลุมมากขึ้น เช่น ในรายการที่กรมบัญชีกลางเบิกได้ แต่บัตรทองเบิกไม่ได้
- (4) ควรแบ่งงบบริการ กับ งบประมาณสนับสนุน อุปกรณ์ แยกกัน กรณีร่วมกับ อบจ. เพื่อไม่ให้เกิดปัญหาติดขัดด้านการเบิกจ่าย
- (5) เสนอให้มีการเบิกจ่ายตามจำนวนผู้รับบริการจริง ไม่จำกัดจำนวน



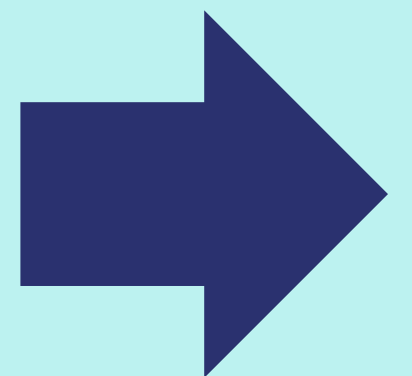
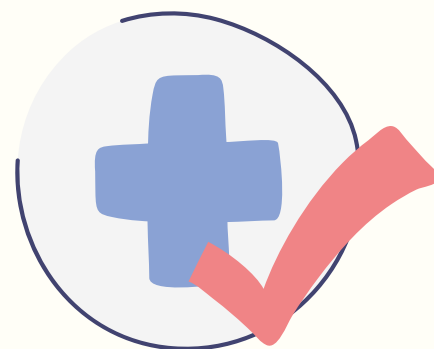
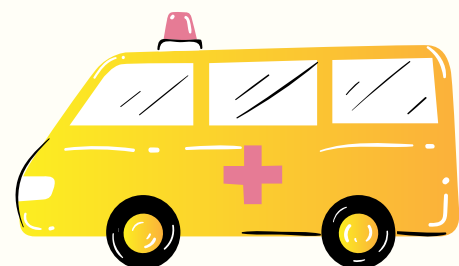
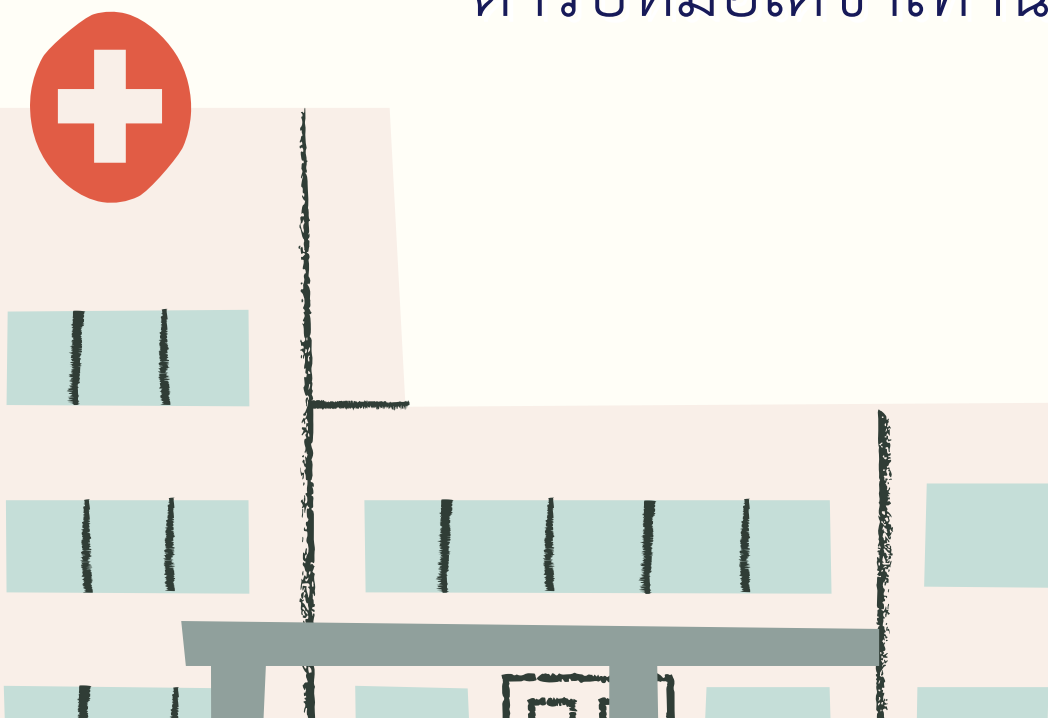


# สรุปข้อเสนอหลักเกณฑ์แนวทางการบริหารงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ งบกลาง ปีงบประมาณ 2568

## รายการบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายรายหัว มีข้อเสนอ ดังนี้ (ต่อ)

### 1.5 งบบริการแพทย์แผนไทย

- (1) เสนอให้มี rate จ่าย Fixed รายการยา
- (2) แนวโน้มของผู้ใช้บริการแพทย์แผนไทยสูงขึ้น แต่ผู้ให้บริการมีน้อย เสนอให้เพิ่มจัดสรรงบในการซื้ออุปกรณ์ หรือ ขยายพื้นที่ให้บริการมากขึ้น
- (3) เสนอควรมีการพิจารณาหลักเกณฑ์ จ่ายตามผลงานจาก 16 แพ้ม โดยไม่ต้องส่งข้อมูลช่องทางอื่นเพิ่มเติมอีก
- (4) เสนอให้มีการประมวลผลการจ่ายเงินให้เป็นรายเดือน/รายไตรมาส
- (5) กรณีการใช้ยาเฉพาะ เช่น น้ำมันกัญชา ไม่ควรจำกัดการเบิกว่า ต้องสั่งโดยผู้ที่ผ่านการอบรมการจ่ายน้ำมันกัญชา ดำรับหมอเดชาเท่านั้น เนื่องจากไม่ได้มีการอบรมทุกปี ทำให้รพ. ที่มีการจ่ายจริง ไม่สามารถเบิกเงินได้





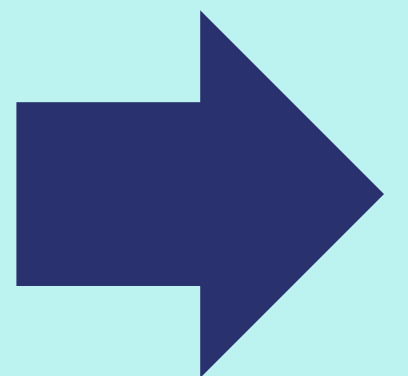
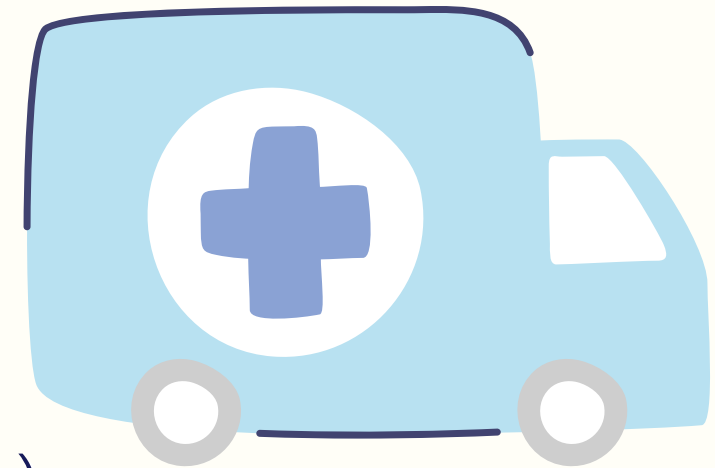
# สรุปข้อเสนอหลักเกณฑ์แนวทางการบริหารงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ งบกลาง ปีงบประมาณ 2568

## รายการบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายรายหัว มีข้อเสนอ ดังนี้ (ต่อ)

### 1.6 งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน

(ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้มีสิทธิเพื่อสนับสนุนเป็นค่าเสื่อมราคาของหน่วยบริการ)

- (1) เสนอควรปรับให้มากกว่างบค่าเสื่อม แต่เปิดกว้างให้หน่วยบริการสามารถซื้อใหม่ (ไม่ทดแทน) เพื่อให้บริการผู้ป่วยได้มากขึ้นและเหมาะสม
- (2) เสนอควรมีหลักเกณฑ์กลางกำหนดสัดส่วนที่ชัดเจนในการจัดสรรงบให้ รพ.สต.ถ่ายโอน และควรโอนเร็วขึ้นกว่าเดิม
- (3) เสนอให้แจ้งยอดจัดสรรให้หน่วยบริการทราบก่อนสิ้นปีงบประมาณ เพื่อจัดทำแผน ในปีงบประมาณใหม่ให้สอดคล้องกับการจัดทำแผนเงินบำรุงของหน่วยงาน อนุมัติงบประมาณภายในไตรมาสแรก
- (4) เสนอเพิ่มจำนวนเงินชดเชยค่าเสื่อม และในกรณีที่มีการซื้อของ ควรให้พื้นที่กำหนด spec เอง เพื่อจะได้ตรงกับการใช้งาน หรือให้ สปสช. จัดซื้อตาม spec ที่พื้นที่แจ้งไป
- (5) เสนอควรเพิ่มเงินงบลงทุนเพิ่มขึ้น ตามความจำเป็นของแต่ละหน่วยบริการ

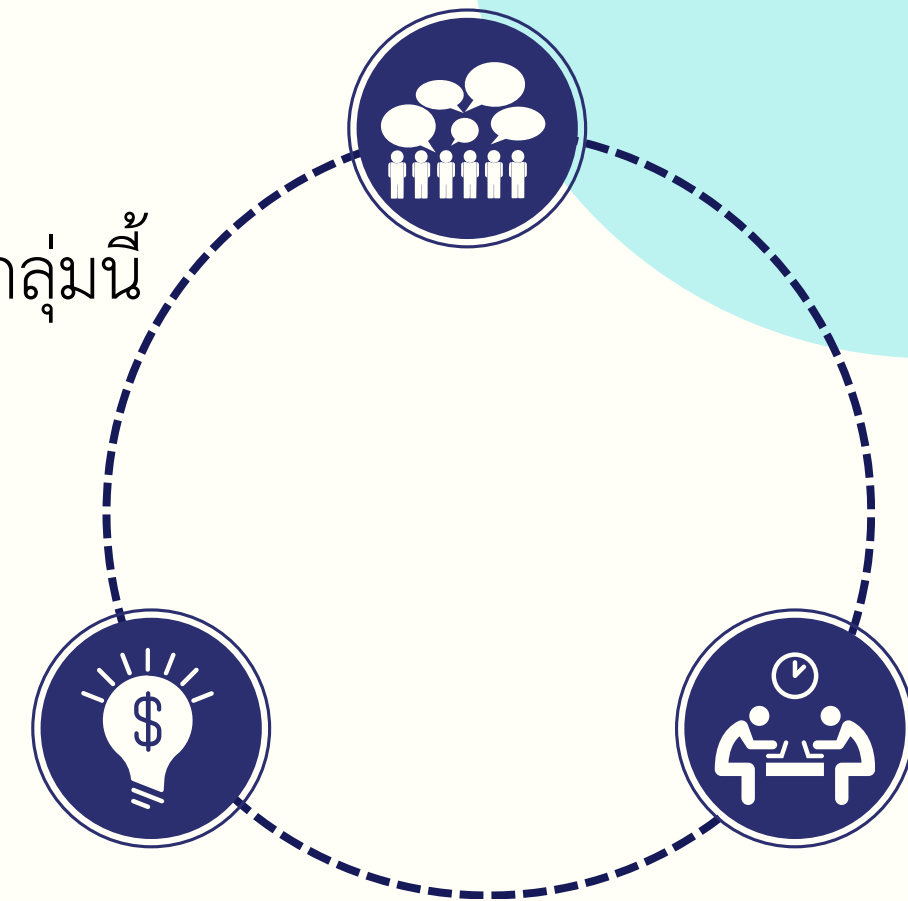




# สรุปข้อเสนอหลักเกณฑ์แนวทางการบริหารงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ งบกลาง ปีงบประมาณ 2568

## งบบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ มีข้อเสนอ ดังนี้

- (1) เสนอควรมีงบประมาณสนับสนุนการเก็บและนำส่ง Lab เป็นกองทุนเฉพาะในการดูแลกลุ่มผู้ป่วยกลุ่มนี้
- (2) เสนอควรปรับ viral load ตามรายการยา
- (3) เหมาะสมแล้ว แต่โปรแกรมค่อนข้างเยอะ ควรปรับลดลง



## งบผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง มีข้อเสนอ ดังนี้

- (1) ควรส่งเสริมสนับสนุนในการเบิกค่ายา sporting ด้วยเพื่อความเท่าเทียมกัน
- (2) เสนอควรจัดสรรงบประมาณป้องกันด้วย เพื่อลดอัตราผู้ป่วยไตวาย
- (3) ผู้ป่วยไตวายที่ฟอกไต รพ. ที่มีศูนย์บริการ ส่งคนไข้มาเจาะเลือดตามสิทธิ รพ. ที่รับฟอกสามารถเบิกค่าบริการได้ เพราะ รพ. ที่ไม่มีศูนย์ฟอกไต ได้รับการระแวงเรื่องค่าใช้จ่ายในการเจาะเลือด
- (4) เสนอเพิ่ม item ยา ที่จำเป็นต้องใช้ในผู้ป่วยฟอกไต เป็นยาในบัญชียาหลักมากขึ้น เช่น Ironsucrose เป็นต้น





# สรุปข้อเสนอหลักเกณฑ์แนวทางการบริหารงบประมาณหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ งบกลาง ปีงบประมาณ 2568

## งบบริการควบคุม ป้องกัน และรักษาโรคเรื้อรัง มีข้อเสนอ ดังนี้

- (1) เสนอให้เพิ่มงบประมาณในด้านการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพให้ถึงระดับพื้นที่
- (2) เสนอการเบิกจ่ายรายการ Lab ที่มีความจำเป็นต้องตรวจรายปีขึ้นหรือไม่จำกัดจำนวนครั้งการตรวจ
- (3) ควรจ่ายตามบริการที่ทำกับผู้ป่วยให้ครอบคลุม เช่น เจาะเลือด ตรวจตา, ไต, เท้า
- (4) ควรเพิ่มเงินรายหัวต่อประชากรเพิ่มขึ้น เพราะต้นทุนการรักษาต่อรายสูงขึ้นทุกปี



## งบค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมสำหรับหน่วยบริการในพื้นที่ก้นดาร์ พื้นที่เสี่ยงภัย และพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ มีข้อเสนอ ดังนี้

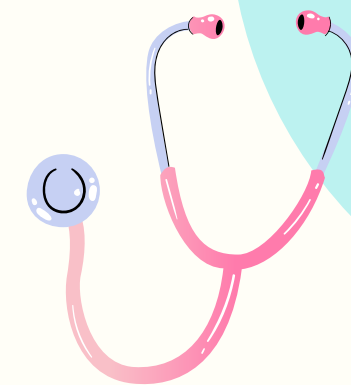
- (1) เสนอให้จัดสรร แต่ดูความเหมาะสมเป็นธรรม บางทีให้ จังหวัดชายแดนภาคใต้มากเกินไป ขณะที่ภาคอื่นขาดแคลนกว่า
- (2) เสนอไม่ควรปรับลดลงอีก เพราะหน่วยบริการต้องจ่ายเพิ่มขึ้นตามระเบียบค่าตอบแทน
- (3) ทบทวนการจัดระดับพื้นที่ให้สอดคล้องกับบริบทจริง เพื่อช่วยแก้ไขปัญหาวิกฤตทางการเงิน





# สรุปข้อเสนอหลักเกณฑ์แนวทางการบริหารงบประมาณหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ งบกลาง ปีงบประมาณ 2568

## งบค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน มีข้อเสนอ ดังนี้



- (1) ควรมีกองทุนสนับสนุนทั้งในหน่วยบริการและ อปท.
- (2) เห็นควรให้มีงบสนับสนุนลงสู่พื้นที่ชุมชน
- (3) เพิ่มรายการจ่ายให้มากขึ้น เช่น ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ซับซ้อน, ภาวะLong term care ที่ต้องมี care giver ที่ต้องดูแลตลอดเวลา
- (4) เสนอให้มีการช่วยภาระค่าใช้จ่ายอื่นๆ เพิ่มเติมนอกเหนือจากแพมเพิส

## งบค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับการบริการระดับปฐมภูมิ มีข้อเสนอ ดังนี้

- (1) เสนอขยายกิจกรรมบริการค่าบริการเพิ่มเติม สำหรับบริการปฐมภูมิ ที่เป็นกิจกรรมจำเป็นและสำคัญ
- (2) หน่วยงานที่มีความรับผิดชอบด้านการส่งเสริมสุขภาพ เสนอให้จัดสรรงบประมาณในการดำเนินงานในพื้นที่เพิ่มขึ้นอาจจะเป็นในลักษณะกิจกรรมหรือโครงการ
- (3) สนับสนุนทุกหน่วยที่ยังดำเนินการอยู่ แม้จะมีปัญหาเรื่องอัตรากำลัง





# สรุปข้อเสนอหลักเกณฑ์แนวทางการบริหารงบประมาณหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ งบกลาง ปีงบประมาณ 2568

## งบค่าบริการสาธารณสุขร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีข้อเสนอ ดังนี้

ควรปรับระเบียบการใช้งบประมาณ เนื่องจากมีข้อจำกัดว่าใช้เฉพาะประชุม และการอบรม ทำให้ไม่สามารถจัดบริการอื่นๆ ที่ตอบสนองต่อปัญหาในพื้นที่ได้



## เงินช่วยเหลือเบื้องต้นผู้รับบริการและผู้ให้บริการ มีข้อเสนอ ดังนี้

- (1) มีกรณี จนท. ที่ขอรับถูกปฏิเสธเยอะ อยากให้พิจารณาเพิ่มขวัญและกำลังใจ จนท. มากขึ้น
- (2) เสนอให้ปรับอัตราการจ่าย ให้อยู่ในดุลยพินิจของกรรมการ ไม่ควรมีการตั้งอัตราขั้นต่ำไว้ เพื่อให้อิสระในการตัดสินใจของกรรมการ
- (3) เสนอปรับ ม.18 หลักการช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ที่ไม่ชัดเจน เช่น ตอนเจ้าหน้าที่ติดโควิด19 ในสถานการณ์เดียวกัน บางคนได้ บางคนไม่ได้ เกิดความเหลื่อมล้ำ

## ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP) มีข้อเสนอ ดังนี้

- (1) ควรมีเกณฑ์ที่ชัดเจนและออกหลักเกณฑ์มาให้ทันช่วงเวลา เพื่อให้ผู้รับผิดชอบได้ศึกษา และไม่ควรเปลี่ยนเกณฑ์การเบิกจ่ายกะทันหัน มีการชี้แจงให้ละเอียดในการจัดสรรในระดับ Cup และในระดับ รพ.สต. ว่า รพ.สต. เบิกเคลมรายการไหนได้บ้าง
- (2) เสนอให้สามารถให้บริการครอบคลุมทุกสิทธิ ทุกกลุ่มวัย

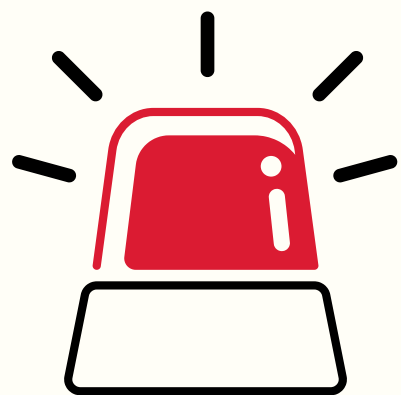
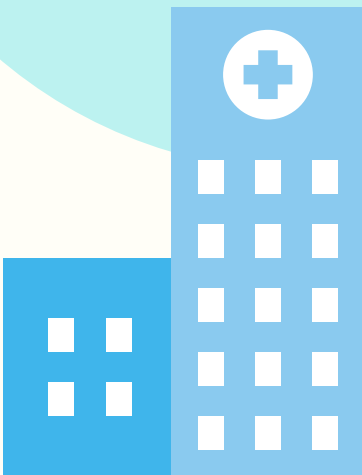




# สรุปข้อเสนอหลักเกณฑ์แนวทางการบริหารงบประมาณหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ งบกลาง ปีงบประมาณ 2568

## การปรับลดค่าแรงของหน่วยบริการของรัฐในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีข้อเสนอ ดังนี้

- (1) เสนอให้มีเกณฑ์เทียบตลาดแรงงานด้วย
- (2) เสนอควรมีการปรับเกลี่ยช่วยเหลือ เพราะเมื่อหักลดค่าแรงแล้ว ประมาณการรายรับไม่เพียงพอต่อการจ่ายค่าใช้จ่ายประจำหน่วยบริการทั้งปี
- (3) การปรับลดค่าแรงควรดำเนินการปรับลดค่าแรงตามข้อมูลจริง เช่น ตามปฏิบัติงานจริง และดูเงิน UC ที่หน่วยบริการได้รับว่าได้รับเพิ่มขึ้นเท่าไร เช่น เงิน UC ได้รับเพิ่มขึ้น เพียง 2.5% แต่ปรับค่าแรงเพิ่มขึ้น 6% ทำให้กระทบต่อหน่วยบริการ
- (4) ควรมีเพดานที่ชัดเจนว่านำไปใช้ได้ในส่วนเท่าใด หรือจัดสรรแบบไม่รวมเงินเดือนเลย
- (5) จำนวนเงินที่หน่วยบริการจะได้รับขึ้นอยู่กับจำนวนคนไข้ แต่เงินที่ถูกปรับลดค่าแรงเหลือเป็นจำนวนคงที่ บางเดือนปรับลดค่าแรงแล้วเงินโอนเข้าน้อย แต่ต้นทุนการให้บริการยังเท่าเดิม ทำให้สถานการณ์การเงินการคลังเกิดปัญหา รู้ปัญหาแต่จำเป็นต้องหักตามแนวทาง จะเสนอให้หักจากกองทุนอื่นก็ไม่ได้เพราะกองทุนอื่นรายรับยิ่งน้อย จำเป็นต้องยอมรับ เห็นควรกำหนดแนวทางเพื่อแก้ไข





# สรุปข้อเสนอหลักเกณฑ์แนวทางการบริหารงบประมาณหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ งบกลาง ปีงบประมาณ 2568

## ข้อเสนออื่นๆ มีข้อเสนอ ดังนี้

- (1) เพิ่มช่องทางการบริการ และการติดต่อสอบถามให้สามารถเข้าถึงได้ง่ายและสะดวก
- (2) การเพิ่มชุดสิทธิประโยชน์ที่ดีและเหมาะสม เสนอควรมาคู่กับงบประมาณที่เพียงพอเพื่อดำเนินการ
- (3) กรณีข้อมูลที่ติด Deny ส่งเอกสารไปส่วนกลางใช้เวลานานมากบางเคสจนเกิน 365 วัน เช่น กรณี 104 แก้วแล้ว สปสช. ไม่ได้ระบุว่าอุปกรณ์ตัวไหน นักเวชสถิติตรวจสอบยืนยันว่าถูกแล้ว ยื่นอุทธรณ์เป็นเอกสารค่อนข้างใช้เวลานาน เสนอให้มีการช่วยเหลือหน่วยบริการลดปัญหาจุดนี้ เพราะบางครั้งแพทย์และเวชสถิติดำเนินการแก้ไขหลายรอบ แต่ไม่ผ่าน ต้องลบอุปกรณ์บางตัวไปทำให้หน่วยบริการไม่ได้รับชดเชยค่าอุปกรณ์ เสนอปัญหาเพื่อหาแนวทางแก้ไข



นำเสนอ คณะทำงาน 5X5เขตสุขภาพที่ 8  
เพื่อทราบ ข้อเสนอหลักเกณฑ์ แนวทางการบริหาร  
งบประมาณหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ งบกลาง ปีงบประมาณ 2568

