

รายงานการประชุม

คณะกรรมการอำนวยการสำนักงานวิจัยเพื่อพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย ครั้งที่ 3/2554

วันพุธที่ 3 สิงหาคม 2554 เวลา 09.00 น.

ณ ห้องประชุม 1 สำนักงานวิจัยเพื่อพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (สวปก.)

ผู้มาประชุม

1. นพ.ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา	ผู้ทรงคุณวุฒิ	ประธานกรรมการ
2. นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์	กระทรวงสาธารณสุข	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
3. นพ.สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์	มูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
4. นพ.อำนาจ กาจันะ	กระทรวงสาธารณสุข	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
5. น.ส.สุวิภา สุขวณิชนันท์	กรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
6. นพ.ประทีป ธนกิจเจริญ	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
7. นพ.สุรเดช วลีอิทธิกุล	สำนักงานประกันสังคม	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
8. นายสุรศักดิ์ พิษิตผจงกิจ	สำนักงานเศรษฐกิจการคลัง	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
9. นพ.เทียม อังสาชน	สำนักงานพัฒนาระบบการเงินการคลัง ด้านสุขภาพ	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
10. นางสุวรรณี คำมั่น	สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการ เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	ผู้แทนคณะกรรมการ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
11. นพ.พงษ์พิสุทธ์ จงอุดมสุข	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	กรรมการ
12. นพ.สัมฤทธิ์ ศรีธำรงสวัสดิ์	สำนักงานวิจัยเพื่อพัฒนา หลักประกันสุขภาพไทย	กรรมการและเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

1. น.ส.วิไลลักษณ์ ชูลีวัฒนกุล	สำนักงานสถิติแห่งชาติ	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
-------------------------------	-----------------------	----------------------

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นพ.ถาวร สกุกพาณิชย์	สำนักงานวิจัยเพื่อพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย
2. น.ส.พัชณี ธรรมวันนา	สำนักงานวิจัยเพื่อพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย
3. น.ส.บุญยวีร์ เอื้อศิริวรรณ	สำนักงานวิจัยเพื่อพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย
4. ภญ.นพคุณ ธรรมธัชอารี	สำนักงานวิจัยเพื่อพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย
5. นางสิรินาฏ นิภาพร	สำนักงานวิจัยเพื่อพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย
6. น.ส.กุลภรณ์ อ้นนานนท์	สำนักงานวิจัยเพื่อพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย
7. น.ส.จิราลักษณ์ นนทาร์ักษ์	สำนักงานวิจัยเพื่อพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย

- | | |
|-----------------------------|---|
| 8. น.ส.พัฒนาวีไล อินใหม่ | สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย |
| 9. นายอาณัติ วรรณศรี | สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย |
| 10. น.ส.วรรณภา บำรุงเขต | สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย |
| 11. น.ส.อังสุมาลี ผลภาค | สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย |
| 12. น.ส.ปิยะฉัตร สมทรง | สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย |
| 13. น.ส.อุไรวรรณ บุญแก้วสุข | สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย |
| 14. น.ส.ณัฐธิดา สุขเรืองรอง | สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย |

เริ่มประชุมเวลา 09.00 น.

วาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

เรื่องที่ 1.1 เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุม

นพ.ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา ประธานกรรมการฯ แจ้งที่ประชุมเรื่องการแต่งตั้งคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการอำนวยการ สวปก. (เพิ่มเติม) ตามมติคณะกรรมการอำนวยการ สวปก. ครั้งที่ 2/2554 เมื่อวันที่ 18 มกราคม 2554 จำนวน 2 ท่าน ได้แก่ นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข และ นพ.เทียม อังสาชน ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพ เพื่อร่วมกำหนดนโยบายและควบคุมกำกับดูแลการดำเนินงาน สวปก. ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข 1



มติที่ประชุม รับทราบ

เรื่องที่ 1.2 เรื่องที่ฝ่ายเลขานุการแจ้งที่ประชุม

นพ.สัมฤทธิ์ ศรีธำรงสวัสดิ์ ผู้อำนวยการ สวปก. แจ้งมติการพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารโปรแกรม ภายใต้สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) มีมติปรับปรุงสถานะและการดำเนินงานของแผนงานสำรวจสุขภาพประชาชนไทย ซึ่งมีภารกิจในการสำรวจสุขภาพประชาชนไทย โดยการตรวจร่างกาย และให้การบริหารจัดการแผนงานฯ อยู่ภายใต้การบริหารจัดการของสำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2554 เป็นต้นไป และกำหนดให้รับพนักงานทั้งหมดมาอยู่ภายใต้การบริหารของ สวปก. รวมทั้งจัดทำแผนปฏิบัติการ งบประมาณ ตัวชี้วัดผลผลิตของแผนงานฯ เสนอ สวรส. เพื่อขอรับการจัดสรรงบประมาณประจำปีต่อไป

ซึ่งคณะกรรมการฯ ได้มีข้อสังเกตว่า ในการรวมภารกิจของแผนงานสำรวจฯ กับ สวปก. จะทำให้เกิดผลกระทบกับภารกิจเดิมของ สวปก. หรือไม่

นพ. สัมฤทธิ์ ได้ชี้แจงว่าเมื่อมีการรวมแผนงานฯ จะเป็นการเอื้อประโยชน์ในการดำเนินงาน โดยเฉพาะการพัฒนาระบบข้อมูลเพื่อติดตามประเมินระบบการคลังและระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขไทย ซึ่งหากมีการเชื่อมโยงข้อมูลร่วมกับข้อมูลการสำรวจของแผนงานฯ จะทำให้เกิดประโยชน์ในการศึกษาวิจัยยิ่งขึ้น ทั้งนี้การดำเนินงานของแผนงานฯ สามารถดำเนินการต่อไปโดยไม่มีการปรับเปลี่ยน

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 2/2554 เมื่อวันที่ 18 มกราคม 2554

ฝ่ายเลขานุการ ได้จัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการอำนวยการ สวปก. ครั้งที่ 2/2554 เมื่อวันที่ 18 มกราคม 2554 เรียบร้อยแล้ว ซึ่งได้จัดส่งให้คณะกรรมการพิจารณา ทั้งนี้เนื่องจากระยะเวลาได้ผ่านมานานแล้ว จึงขอแจ้งผลความคืบหน้าการดำเนินงานตามประเด็นดังกล่าวต่อที่ประชุมรับทราบด้วย ประกอบด้วย

1. การลงทุน สวปก. : เดิม สวปก. ลงทุนในกองทุนเปิดของธนาคารไทยพาณิชย์ เพื่อให้ได้รับผลตอบแทนเพิ่มขึ้น คณะกรรมการอำนวยการ สวปก. ได้มีข้อสังเกตว่าการลงทุนดังกล่าวมีความเสี่ยง จึงได้นำมาลงทุนในบัญชีออมทรัพย์

เนื่องจากขณะนี้ สวปก. อยู่ระหว่างการวางระบบการเงินเพื่อรองรับการบริหารองค์กรที่มีขนาดใหญ่ขึ้น สวปก. ได้มีการปรับเปลี่ยนระบบการเบิกจ่ายเงิน จากเดิมที่ใช้วิธีการถอนเงินมาเป็นเบิกจ่ายเป็นเช็ค จากบัญชีกระแสรายวัน แต่เนื่องจากในการตรวจสอบเครือข่าย สวรส. จะยังมีการตรวจสอบในลักษณะ project base จึงขอหารือถึงแนวทางในการรายงานการเงิน รวมทั้งการตรวจสอบโครงการของ สวรส. โดยเสนอให้มีการเปิดบัญชีธนาคารให้น้อยที่สุด

2. ความคืบหน้าการวางระบบการเงิน สวปก. : ตามที่ สวปก. ได้นำเสนอแนวทางการปันส่วนภาระงานและต้นทุนโครงการวิจัย เพื่อเป็นการกำกับติดตามการใช้จ่ายเงินโครงการ และให้เห็นค่าใช้จ่ายของแต่ละโครงการนั้น ขณะนี้ได้มีการจัดทำแบบฟอร์มในการรายงานเรียบร้อยแล้ว และอยู่ระหว่างการปันส่วนค่าใช้จ่ายของโครงการฯ ซึ่ง สวปก. จะนำเสนอต้นทุนในการทำงานต่อที่ประชุมในการประชุมครั้งต่อไป

3. รายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ปี 2554 : ขอนำเสนอรายละเอียดในวาระที่ 4

4. การแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการ สวปก. เพิ่มเติม : สวรส. ได้จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการฯ เพิ่มเติม จำนวน 2 ท่านเรียบร้อยแล้ว

รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข 2

ข้อสังเกตและข้อเสนอแนะของที่ประชุม

1. ประเด็นการรายงานการเงินและการตรวจสอบ ผอ.สวรส. ชี้แจงเพิ่มเติมว่าในฐานะทางกฎหมาย สวปก.เป็นหน่วยงานภายใน ดังนั้นในการจัดสรรงบประมาณจะดำเนินการแบบ earmark budget เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานภายในหน่วยงาน พร้อมทั้งกำหนด expected output ที่ สวปก.จะต้องรายงานต่อ สวรส. รวมทั้งการติดตาม ทั้งนี้หากมีรายละเอียดในการปฏิบัติที่ไม่เป็นไปตามแนวทางที่กำหนด สวรส.จะดำเนินการปรับเปลี่ยนแนวทางในการปฏิบัติเพื่อให้เกิดคล่องตัวและเป็นไปในแนวทางเดียวกันต่อไป

2. การลงทุนของ สวปก. ขณะนี้เศรษฐกิจเริ่มดีขึ้น หากการลงทุนอยู่ในกรอบที่สามารถดำเนินการได้ สวปก.สามารถนำเสนอให้คณะกรรมการ สวรส.ทราบ เพื่อขออนุมัติในหลักการนำเงินไปลงทุน แต่ทั้งนี้การลงทุนจะต้องมีการประเมินความเสี่ยง ที่จะเป็นปัญหาความมั่นคงในระยะยาว

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม และรับทราบความต่อเนื่องจากรายงานการประชุม

วาระที่ 3 เรื่องเสนอเพื่อทราบ

-รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ปี 2554

ผอ.สวปก.มอบหมายให้ นส.บุญยวีร์ เอื้อศิริวรรณ ผู้จัดการงานวิจัย สวปก. นำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2554 โดยในปี 2554 สวปก.มีงานในความรับผิดชอบรวม 18 โครงการ ใน 3 หมวดหลัก คือ งานกำกับติดตามประเมินผล (M&E) งานวิจัยพัฒนา และงานวิจัยประเมินผล ประกอบด้วย

1) สวปก.ดำเนินการเอง รวม 16 โครงการ แบ่งเป็น

-ผลงานที่ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว ประกอบด้วย 1) งาน M&E : การพัฒนากรอบตัวชี้วัดเพื่อการติดตามประเมินระบบบริการฯ รายงานสถานการณ์ระบบบริการ/การคลัง และการประเมินการใช้บริการผู้สูงอายุ 2) งานวิจัยประเมิน ได้แก่ การประเมินทางคณิตศาสตร์ประกันภัยผู้ประกันตน มาตรา 40

-งานที่อยู่ระหว่างดำเนินการ ประกอบด้วย (1) งาน M&E ได้แก่ การจัดทำข้อมูลสารสนเทศระบบสาธารณสุข (อยู่ระหว่างรอข้อมูลเข้าระบบ ความก้าวหน้า 50%) (2) งานวิจัยและพัฒนา : มาตรการควบคุมกำกับค่ายา (ความก้าวหน้า 90%) การศึกษาดัชนีราคาค่าแรง ค่ายา (ความก้าวหน้า 30%) การพัฒนารูปแบบจ่ายผู้ป่วยนอกรายครั้งฯ (ความก้าวหน้า 70%) การศึกษาต้นทุน รพ./ รร.แพทย์/รพศ.รพท. (อยู่ระหว่างแก้ไขรายงานฉบับสมบูรณ์ 95%) โครงการศึกษาเขตสุขภาพและโครงการ Responsiveness (อยู่ระหว่างการวิเคราะห์สังเคราะห์และจัดทำรายงานความก้าวหน้า 80%)(3) งานวิจัยประเมินผล ได้แก่ การประเมินทศวรรษ UC (อยู่ระหว่างจัดเก็บและวิเคราะห์ข้อมูล ความก้าวหน้า 60%) การประเมินกองทุนตำบล (อยู่ระหว่างการวิเคราะห์ความก้าวหน้า 80%) การประเมินกองทุนย่อย (อยู่ระหว่างแก้ไขรายงานผลฯ ความก้าวหน้า 95%)

โครงการประเมินนโยบาย รพ.สต. (อยู่ระหว่างจัดทำรายงานฯ ความก้าวหน้า 90%) และการประเมิน
สวัสดิการรักษายาบาลรัฐอื่น (อยู่ระหว่างเขียนรายงาน ความก้าวหน้า 80%)

2) สนับสนุนให้นักวิจัยภายนอกดำเนินการ รวม 2 โครงการ ได้แก่ การประเมินแรงงาน
ต่างด้าว (อยู่ระหว่างเตรียมเสนอคณะกรรมการที่ปรึกษาวิชาการฯ ความก้าวหน้า 80%) และการศึกษา
รูปแบบและพฤติกรรมการใช้บริการของผู้ป่วยชาวลาวและผลกระทบใน 11 จังหวัดชายแดน
(อยู่ระหว่างจัดเก็บและวิเคราะห์ข้อมูล ความก้าวหน้า 60%)

รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข 3



ข้อสังเกตและข้อเสนอแนะของที่ประชุม

1. ประเด็นการจัดการระบบข้อมูล

1) การดำเนินโครงการ M&E กระทรวงสาธารณสุขมีบทบาทร่วมมากน้อยเพียงใด
เนื่องจากขณะนี้ปัญหาของผู้ให้บริการเป็นการใช้เวลาส่วนใหญ่ไปกับการทำรายงาน ซึ่งถือเป็นทุกข์ของ
ระบบบริการ ควรมีการทบทวนอย่างเร่งด่วน

นพ.ถาวร สกุลพาณิชย์ รอง ผอ.สวปก.ชี้แจงข้อมูลเพิ่มเติมว่า 5 หน่วยงานตาม
MOU ประกอบด้วย สธ. สวรส. สปส. สปสช. และกรมบัญชีกลาง ซึ่งข้อมูลที่นำมาใช้เป็นข้อมูลการ
บริการในส่วนของคนไข้นอก/คนไข้ใน เพื่อใช้ในการวิเคราะห์และป้อนกลับให้หน่วยงาน และข้อมูลทาง
การเงินของหน่วยบริการสาธารณสุข และข้อมูลการตาย ทั้งนี้ข้อมูลทั้งหมดเป็นข้อมูลระดับบุคคล
จึงจำเป็นต้องเปลี่ยนหมายเลข 13 หลัก เป็นเลขกลาง โดยสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์เป็นผู้ดูแล
มาตรฐานการเข้ารหัสดังกล่าว

2) ประเด็นฐานข้อมูลที่มีขนาดใหญ่ เป็นอีกปัญหาหนึ่งที่กำลังมีการทำข้อมูล
จำนวนมาก แต่ใช้ข้อมูลน้อย จึงควรมีการกำหนดว่าขนาดใดจึงจะพอเพียง และควรเป็นหน้าที่ของ
หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการกำหนด standard data set ที่จำเป็น

3) สวรส. มีการจัดตั้งสำนักงานพัฒนาและกำหนดมาตรฐานระบบข้อมูลสุขภาพ
มี นพ.บุญชัย กิจสนาโยธิน เป็นผู้ดูแล ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างเตรียมกลไกดำเนินการในการจัดการระบบ
ข้อมูล

4) ควรมีการจัดทำระบบข้อมูลที่มีชัดเจนในภาพรวมทั้งระบบ ว่ามีใครทำอะไรที่ไหน
อย่างไร และมีเชื่อมโยงกัน

2. ควรมีเวทีสาธารณะ เพื่อนำเสนอผลการศึกษาวิจัยของ สวปก. สู้ผู้ใช้ เพื่อนำไปสู่
การกำหนดนโยบายอย่างต่อเนื่อง

3. ประเด็นวิจัยในปีต่อไป ควรมีการศึกษาเรื่องของประกันสังคมเพิ่มขึ้น เพื่อให้มี
ข้อมูลเชิงวิชาการสนับสนุนในการปฏิรูประบบ เนื่องจากปีที่ผ่านมา การศึกษาเน้นหนักในส่วนของ
สวัสดิการรักษายาบาลหลายประเด็น

4. สวปก. มีการประเมิน 10 ปี ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า หากเข้ามาประเมิน
การดำเนินงานครบ 20 ปี ระบบประกันสังคม จะทำให้ทราบเจตนารมณ์ของกฎหมายมากยิ่งขึ้น

5. ควรมีการนำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินโครงการต่อคณะกรรมการฯ ซึ่งจะเป็นประโยชน์ในการเชื่อมประสานการทำงาน และเป็นการพัฒนาเชิงระบบได้ ทั้งนี้ในการประชุมครั้งต่อไป ขอให้เสนอความก้าวหน้าของโครงการ 10 ปี UC ต่อที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบ สวปก. ดำเนินการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ

เรื่องที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

-การจ่ายค่าตอบแทนพิเศษ ประจำปีงบประมาณ 2553

นพ.ถาวร สกุลพาณิชย์ รอง ผอ.สวปก. นำเสนอมติคณะกรรมการสรรส. ในการอนุมัติหลักเกณฑ์การจ่ายค่าตอบแทนพิเศษ ประจำปีงบประมาณ 2553 ตามคะแนนผลการประเมินขององค์กร ตามตัวชี้วัดที่กรมบัญชีกลางเห็นชอบ โดยคณะกรรมการ สรรส. เห็นชอบให้เรือสถาบันจ่ายค่าตอบแทนพิเศษตามผลงานขององค์กร อ้างอิงหลักเกณฑ์เดียวกับ สรรส. ในอัตราร้อยละ 9 ของค่าใช้จ่ายหมวดเงินเดือน โดยให้การจ่ายค่าตอบแทนพิเศษผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการเรือสถาบันด้วย

ฝ่ายเลขานุการฯ จึงได้ดำเนินการเพื่อเสนอคณะกรรมการพิจารณาให้ความเห็นชอบ การจ่ายค่าตอบแทนพิเศษแก่บุคลากร สวปก. ในอัตราร้อยละ 9 ของค่าใช้จ่ายหมวดเงินเดือน โดยมีหลักเกณฑ์การจัดสรร เป็นอัตราส่วน 50:50 โดยส่วนที่ 1 จัดสรรเท่ากันทุกคน และส่วนที่ 2 จัดสรรตามสัดส่วนเงินเดือนจากผลการปฏิบัติงานประจำปี รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข 4

 หลักเกณฑ์การจ่ายค่าตอบแทนพิเศษ ปี 2!

นพ.พงษ์พิสุทธ์ จงอุดมสุข ผอ.สรรส. ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่าเป็นการให้สิทธิแก่เจ้าหน้าที่เรือสถาบัน โดยไม่เกินอัตราที่กำหนด ทั้งนี้คณะกรรมการเรือสถาบันฯ อาจจะพิจารณาอนุมัติไม่ถึง 9% แต่ทั้งนี้เรือสถาบันฯ จะต้องมีการควบคุมต้นทุนค่าใช้จ่ายหมวดเงินเดือนไม่เกิน 30% ของงบรายจ่ายทั้งหมด เพื่อให้กลไกทั้งหมดทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ

ข้อสังเกตและข้อเสนอแนะของที่ประชุม

1. คะแนนที่ได้รับจากการประเมิน เป็นผลการประเมินในภาพรวมของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข แต่เป็นความรับผิดชอบร่วมกันสำหรับเรือสถาบัน ทั้งนี้จากคะแนนที่ได้จะเป็นจุดบ่งชี้ที่สามารถนำมาพิจารณาว่าการประเมินนำไปสู่การพัฒนาวิธีการทำงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นได้อย่างไร

2. ควรมีการนำเสนอประมาณการค่าใช้จ่ายประกอบการนำเสนอว่าการจ่ายค่าตอบแทนพิเศษดังกล่าวต้องใช้เงินจำนวนเท่าไร เพื่อเป็นข้อมูลให้คณะกรรมการพิจารณา

3. สวปก. เป็นองค์กรที่มีขนาดเล็กไม่ใหญ่ หากนำเครื่องมือค่าตอบแทนพิเศษมาใช้จริงจะทำให้เจ้าหน้าที่ทำงานได้อย่างทุ่มเทมากยิ่งขึ้น แต่ในการจ่ายไม่ว่าจะใช้วิธีใดในการจัดสรร จำเป็นจะต้องสื่อสารให้มีความเข้าใจตรงกัน

4. เห็นชอบการจ่ายค่าตอบแทนประจำปี ไม่เกิน 9% ของหมวดเงินเดือน และไม่เกิน 30% ของงบรายจ่ายทั้งหมด ในปีงบประมาณ 2553

มติที่ประชุม เห็นชอบ และมอบ สวปก. ดำเนินการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ

เรื่องที่ 5 เรื่องอื่น ๆ

นพ.สัมฤทธิ์ ศรีธำรงสวัสดิ์ ผอ.สวปก. นำเสนอบทเรียนจากการดำเนินงานวิจัยที่สำคัญ เพื่อหารือแนวทางการดำเนินงานในระยะต่อไป ดังนี้

- 5.1 บทเรียนจากกลูโคซามีน และหารือแนวทางการดำเนินมาตรการควบคุมค่ายา ร่วมกับองค์กรวิชาชีพ ในระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
- 5.2 รูปแบบหลักประกันรัฐอื่น
- 5.3 ทิศทางการปฏิรูปในระยะต่อไป : เขตสุขภาพ?
- 5.4 ทบทวนวิธีการจ่ายหน่วยบริการปฐมภูมิในระบบหลักประกันสุขภาพ

โดยมีสรุปสาระสำคัญ ดังนี้

1. บทเรียนจากกลูโคซามีน และหารือแนวทางการดำเนินมาตรการควบคุมค่ายา ร่วมกับองค์กรวิชาชีพ นพ.สัมฤทธิ์ นำเสนอบทเรียนจากกลูโคซามีนในระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ประกอบด้วย ที่มาของการศึกษาที่ค่าใช้จ่ายระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการเพิ่มกว่า 20% ต่อปีตั้งแต่ปี 2547 จึงต้องมีมาตรการควบคุมค่าใช้จ่าย ซึ่งพบว่าค่าใช้จ่ายด้านยาเป็นปัจจัยหลักของค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้น โดยมีการตั้งคณะทำงานวิชาการเพื่อพัฒนาข้อเสนอ ทั้งนี้ในปี 2553 ได้ดำเนินการใน รพ.นำร่อง 34 แห่ง โดยการขอความร่วมมือ/feed back ข้อมูลการใช้ยา และเยี่ยม รพ. จากการดำเนินงานมีสาระสำคัญดังนี้ (1) มีกระบวนการทำงาน โดยมีคณะทำงานชุดย่อย ทบทวนเอกสาร เพื่อให้คณะทำงานวิชาการพิจารณา และส่งผลการทบทวนและมติให้ราชวิทยาลัยสมาคม มูลนิธิโต้แย้งและส่งหลักฐานทางวิชาการเพิ่มเติม (2) ประกาศให้กลูโคซามีนเป็นรายการยาห้ามเบิกตั้งแต่ 1 มกราคม 2554 และเนื่องจากมีแรงต้านจากหลายฝ่าย กระทรวงการคลังจึงได้คืนสิทธิให้ข้าราชการตั้งแต่ 28 มิถุนายน 2554 (3) กระบวนการมีส่วนร่วมยังจำกัด ขาดการเชื่อมโยงกับองค์กรหลักที่มีบทบาทโดยตรง จึงขอหารือที่ประชุมต่อการดำเนินการเรื่องนี้ต่อไป รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข 5.1


5.1บทเรียนกลูโคซามีน.pdf

ข้อสังเกตและข้อเสนอแนะของที่ประชุม

1. หน่วยวิชาการเป็นหน่วยเริ่มในการศึกษาและขับเคลื่อน มีกรมบัญชีกลางเป็นเจ้าภาพ แต่ฝ่ายการเมืองเป็นผู้ตัดสินใจในนโยบาย ทำให้หน่วยวิชาการมีความเสี่ยงต่อการเปลี่ยนแปลง ทั้งนี้หากมีส่วนร่วมกัน 3 กองทุน โดยมีสำนักงานพัฒนาระบบการเงินการคลังสุขภาพ (สพคส.) เป็นเจ้าภาพปฏิรูปเรื่องนี้จะทำให้แก้จุดอ่อนของกรมบัญชีกลางได้
2. งานวิจัยนี้เป็นเรื่องที่ดีและควรทำ ทั้งนี้ในฐานะหน่วยวิชาการควรให้ข้อมูล ข้อศึกษาเชิงประจักษ์ในทุกมิติ รวมทั้งควรพิจารณาข้อมูลรอบด้าน และสร้างการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน
3. ยุทธศาสตร์การปฏิรูปการควบคุมค่าใช้จ่ายยา ไม่ควรทำเป็นส่วนๆ และจำเป็นต้องมีการทบทวนเชิงนโยบาย

4. ปัญหาที่ สวปก.พบคือช่องทางในการสื่อสารต่อสาธารณะที่เหมาะสม ทำให้มีการตีความไปหลายแบบ ดังนั้นหากจะทำการวิจัยเรื่องใด ต้องหาโจทย์ที่สำคัญ และไม่ควรรับเงินแหล่งทุนที่มีส่วนได้ส่วนเสีย

2. รูปแบบหลักประกันรัฐอื่น นางสิรินาฏ นิภาพร นักวิจัย นำเสนอผลการศึกษาศาสนาการณปัจจุบันในการให้สวัสดิการด้านการรักษาพยาบาลในหน่วยงานของ อปท. รัฐวิสาหกิจองค์กรเอกชน ตลอดจนหน่วยงานอิสระในกำกับของรัฐ โดยใช้วิธีการเก็บข้อมูลจากแบบสอบถามจากการศึกษาพบว่าการจัดสวัสดิการให้กับพนักงาน อปท. ทุกหน่วยงานมีการจัดสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลให้กับพนักงานประจำ และจ่ายสมทบให้ลูกจ้างชั่วคราวสำหรับสิทธิประกันสังคม และรัฐวิสาหกิจทุกหน่วยมีการจัดสวัสดิการฯ ให้กับพนักงานประจำ ส่วนกลุ่มองค์กรมหาชน มีอัตราการจำกัดเพดานและจำนวนครั้งของการรักษา ทั้งนี้บางหน่วยงานมีการทำสัญญากับ รพ.เอกชน ให้เบิกค่าใช้จ่ายมายังหน่วยงานต้นสังกัด แต่มีข้อสังเกตว่าพนักงานจ้างชั่วคราวรายวัน ที่ไม่ได้รับสวัสดิการรักษาพยาบาลจากหน่วยงานที่ตนเองทำงาน มีการเข้าถึงหลักประกันสุขภาพหรือไม่ รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข 5.2



ข้อสังเกตและข้อเสนอแนะของที่ประชุม

1. ควรศึกษาเจาะลึกในส่วนของท้องถิ่น (อปต. เทศบาล อบจ.) เนื่องจากเป็นกลุ่มใหญ่ที่จะต้องมีการเปลี่ยนแปลง และมีความเสี่ยงสูงเชิงระบบในการจัดหลักประกันสุขภาพ
2. เนื่องจาก อปท. เป็นกลุ่มที่มีขนาดใหญ่ การศึกษาไม่สามารถเจาะลึกได้ทุกประเด็น หากจะมีการพัฒนาระบบ ควรพิจารณาว่ามีความไม่เป็นธรรมเกิดขึ้นหรือไม่ และขนาดของปัญหา (คน งบประมาณ) มีจุดใด ตัวแปรใดที่ต้อง explore และต้องรีบดำเนินการหรือไม่
3. ควรมีการจัดกระบวนการให้ partner หรือ stakeholder ที่เกี่ยวข้องเข้ามาร่วมในกระบวนการ โดยเชิญกรมส่งเสริมปกครองท้องถิ่น สมาคม สมาพันธ์ เทศบาล อบต. มาร่วม เนื่องจากเป็นระบบใหญ่ในการกระจายอำนาจ และเป็นปัญหาที่เขาต้องรับมือต่อไป โดยใช้ประสบการณ์ของกรมบัญชีกลางมาชี้แนะในการดำเนินงานต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบการนำเสนอบทเรียนและผลการดำเนินงาน 2 เรื่อง และมอบ สวปก.นำเสนอเรื่องที่เหลือในการประชุมครั้งต่อไป

ปิดประชุมเวลา 12.00 น.

นางสาวอุไรวรรณ บุญแก้วสุข
บันทึกรายงานการประชุม