



ที่ นร ๑๒๐๐/ว๑๘

สำนักงาน ก.พ.ร.

ถนนพิษณุโลก กทม. ๑๐๓๐๐

๑๗ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง การประเมินความคุ้มค่าเพื่อพัฒนาองค์การมหาชนตามมติคณะรัฐมนตรี

เรียน เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

อ้างถึง หนังสือสำนักงาน ก.พ.ร. ที่ นร ๑๒๐๐/ว ๑๒ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย มติคณะทำงานกลั่นกรองการประเมินความคุ้มค่าเพื่อพัฒนาองค์การมหาชน

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงาน ก.พ.ร. ได้เชิญท่านเข้าร่วมนำเสนอและให้ข้อมูลรายละเอียดของห่วงโซ่ผลการดำเนินงาน (result chain) และความสัมพันธ์ขององค์การมหาชนในระบบนิเวศ (ecosystem) ต่อคณะทำงานกลั่นกรองการประเมินความคุ้มค่าเพื่อพัฒนาองค์การมหาชน เมื่อวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุม ก.พ.ร. สำนักงาน ก.พ.ร. นั้น

คณะทำงานฯ ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๙ ได้พิจารณา result chain และ ecosystem ขององค์การมหาชนแล้ว มีมติเห็นชอบให้องค์การมหาชนนำความเห็นของคณะทำงานฯ ไปปรับปรุงรายละเอียดบันทึกข้อตกลงการประเมินความคุ้มค่าเพื่อพัฒนาองค์การมหาชน และให้รับความเห็นของคณะทำงานในส่วนข้อเสนอเพื่อการพัฒนาไปพิจารณาดำเนินการต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ให้องค์การมหาชนเสนอคณะกรรมการองค์การมหาชนพิจารณา และจัดส่งไปยังสำนักงาน ก.พ.ร. ภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เพื่อเสนอ อ.กพม. ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจิตตา กิตติเสถียรนนท์)

รองเลขาธิการ ก.พ.ร. ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการ ก.พ.ร.

กองกิจการองค์การมหาชนและหน่วยงานของรัฐรูปแบบอื่น

โทร. ๐ ๒๓๕๖ ๙๙๙๙ ต่อ ๘๙๐๘ (นท) และ ๙๙๗๑ (รฐา)

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@opdc.go.th

คณะกรรมการประเมินความคุ้มค่าเพื่อพัฒนาองค์การมหาชน
วันจันทร์ที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๔
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

ความเห็นต่อ ecosystem

- ควรปรับแผนภาพ ecosystem ให้ชัดเจน โดยนำ value chain ของกระบวนการหลักของ สปสช. มาใช้เป็นแกนกลางในการจัดทำ ecosystem เพื่อให้เห็นลำดับการทำงานและจุดเชื่อมโยงของระบบต่าง ๆ อย่างเป็นระบบ เริ่มจาก (๑) ความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน (need assessment) (๒) การกำหนดสิทธิประโยชน์ (๓) การเงินและงบประมาณ (financing) โดยเพิ่มวงจรการทบทวนสิทธิประโยชน์กรณีได้รับงบประมาณไม่เพียงพอ (๔) การประสานหน่วยบริการ และระบบการจ่ายเงินให้หน่วยบริการ (๕) การจัดหาหน่วยบริการ (๖) การให้ข้อมูลแก่ประชาชน (Information) และ (๗) การรับรู้ของประชาชน (customer perception) แล้วจึงกำหนดกระบวนการย่อยในแต่ละส่วนเพิ่มเติม รวมทั้งควรกำหนดจุดเชื่อมโยงกับหน่วยงานต่าง ๆ และบทบาทของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อช่วยสะท้อนภาพ ecosystem ทั้งระบบอย่างครบวงจร
- การกำหนดชุดสิทธิประโยชน์ ควรทบทวนให้สอดคล้องทั้งงบประมาณที่ได้รับจัดสรร และพฤติกรรมการใช้บริการของประชาชน รวมถึงควรระบุจำนวนและวงเงินงบประมาณที่ สปสช. จัดสรรให้กับหน่วยรับงบประมาณต่าง ๆ อย่างชัดเจน
- ควรเพิ่มเติมบทบาทสำคัญของ สปสช. ในการบริหารสภาพคล่องของกองทุน รวมทั้งกิจกรรม/ผู้เกี่ยวข้องในการรับจ่ายเงินจากกองทุน เพื่อให้สามารถบริหารกองทุนได้อย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และสอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ

ความเห็นต่อ result chain

- ควรปรับ result chain โดยนำมาจากคำสำคัญ (key word) ตามวัตถุประสงค์ที่ตั้ง ซึ่งจะช่วยให้เห็นผลลัพธ์ ผลลัพธ์ และผลกระทบที่มีความเชื่อมโยงกันอย่างชัดเจนมากขึ้น
- **ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcome)**
 - ควรเปลี่ยนตัวชี้วัดที่ ๒ จำนวนเรื่องสะสมที่มีการนำข้อมูลขนาดใหญ่ (Big Data) ของ สปสช. ไปใช้ประโยชน์ และความพึงพอใจ เป็น “การบูรณาการระบบข้อมูลสุขภาพและการเชื่อมโยงเครือข่ายบริการทางการแพทย์ระหว่างหน่วยบริการในสังกัดและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั่วประเทศ”
 - ควรปรับตัวชี้วัดที่ ๔ ร้อยละความครอบคลุมอย่างมีประสิทธิภาพของบริการในระบบหลักประกันสุขภาพ (Effective Coverage) โรคเบาหวาน (DM) ให้ครอบคลุมโรคอื่นๆ ด้วย เช่น โรคความดันโลหิตสูง (HT) โรคมะเร็ง (CA)
 - ควรตัดตัวชี้วัดที่ ๘ ผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสภาครัฐ (ป.ป.ช.) เนื่องจากเป็น การบริหารภายในหน่วยงาน และได้รับการประเมินจากหน่วยงานภายนอกแล้ว
 - ควรปรับตัวชี้วัดที่ ๙ มูลค่าที่เพิ่มขึ้นของการใช้ผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ที่ผลิตในประเทศ และใช้ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นตัวชี้วัด impact
 - ควรปรับตัวชี้วัดให้มีทั้งตัวชี้วัดที่ดูแลเฉพาะกลุ่มหรือเฉพาะพื้นที่ด้วย
 - ควรเพิ่มตัวชี้วัด เช่น การบูรณาการการทำงานเพื่อลดค่าใช้จ่ายภาครัฐ การเพิ่มประสิทธิภาพคำรักษาพยาบาล ระยะเวลาที่ผู้รับบริการได้รับการบริการอย่างเหมาะสม ร้อยละของหน่วยบริการที่สามารถเข้าถึงเวชภัณฑ์ในประเทศที่มีคุณภาพและเพียงพอ

พื

- **ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact)**

- ควรปรับการประเมินผลกระทบที่เกิดจากการดำเนินงานของ สปสช. ให้สะท้อนบทบาทและวัตถุประสงค์ของการจัดตั้ง โดยเน้นผลลัพธ์ต่อ productive life ของประชาชน เช่น ทำให้ประชาชนไม่พิการหรือเสียชีวิตก่อนเวลาอันควร ดังนั้น ควรทบทวนการวัด “ตัวชี้วัดร้อยละการเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ” ให้เปลี่ยนเป็นการประเมินมูลค่าทางเศรษฐกิจที่เกิดจากการลดความสูญเสียด้านสุขภาพ เพื่อให้เชื่อมโยงกับผลกระทบที่แท้จริงจากการดำเนินงานของกองทุน
- ควรตัดตัวชี้วัด “ร้อยละของงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเทียบกับงบประมาณค่าใช้จ่ายภาครัฐทั้งหมด” เนื่องจากเป็นตัวชี้วัดภายใต้ความรับผิดชอบของสำนักงบประมาณ และกำหนดตัวชี้วัดอื่นทดแทน เช่น
 - ตัวชี้วัด “ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพเมื่อเปรียบเทียบกับ GDP ของประเทศ” โดยกำหนดค่าเป้าหมายในลักษณะช่วง (Band)
 - ตัวชี้วัด “ร้อยละของโรงพยาบาลภาครัฐที่ได้รับงบประมาณจาก สปสช. เป็นแหล่งรายได้หลักและมีสถานะการเงินในระดับเสี่ยงสูง” หรือ “ระดับการเบิกจ่ายเฉลี่ยต่อต้นทุนดำเนินการของสถานพยาบาลภาครัฐ” เพื่อให้สะท้อนความมั่นคงด้านสภาพคล่องของหน่วยบริการ ทั้งนี้ การกำหนดตัวชี้วัดดังกล่าวเพื่อชี้ให้เห็นถึงผลลัพธ์สำคัญ คือ (๑) ให้มีมาตรฐานของการศึกษาและจัดทำระบบรายงานต้นทุนสถานพยาบาล และต้นทุนบริการเฉพาะในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้ใช้เป็นที่ยอมรับกันโดยทั่วไป และ (๒) การกำหนดค่าบริการสาธารณสุขที่เป็นธรรมกับทุกฝ่ายอย่างแท้จริง

ข้อเสนอเพื่อการพัฒนา

- ควรทบทวนชุดสิทธิประโยชน์ให้สอดคล้องกับพฤติกรรมของประชาชนทั้งพฤติกรรมในการใช้ยา (health behavior) พฤติกรรมในการใช้บริการหน่วยบริการ (access behavior) และงบประมาณที่ สปสช. ได้รับในปัจจุบัน รวมถึงผลลัพธ์ด้านสุขภาพ (health outcome) ซึ่งจะเป็นสิ่งที่สะท้อน (feedback) ว่าที่ดำเนินการที่ผ่านมาถูกต้องหรือไม่
- ควรบูรณาการระหว่างหน่วยงานด้านการเงินการคลังของประเทศ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณของภาครัฐและยกระดับคุณภาพในการรักษาพยาบาล รวมทั้งร่วมกันวิเคราะห์สถานการณ์หรือวิกฤตที่จะเกิดขึ้นในอนาคต เพื่อให้เป็นข้อมูลประกอบการจัดทำนโยบายด้านสุขภาพของรัฐบาล รวมถึงการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อลดความเหลื่อมล้ำและทำให้ระบบบริการการรักษายาพยาบาลของประชาชนในระบบประกันสังคมและระบบหลักประกันสุขภาพมีความเท่าเทียมกันมากยิ่งขึ้น
- ควรให้ความสำคัญกับการวิเคราะห์แนวโน้มและปัจจัยเสี่ยงในอนาคต ทั้งด้านโครงสร้างประชากรที่เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุที่ต้องพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย และความยั่งยืนของงบประมาณกองทุนที่จะนำมาใช้ในการบริหารงานด้านหลักประกันสุขภาพ เพื่อให้ สปสช. สามารถวางแผนระบบบริการสุขภาพที่ตอบโจทย์กลุ่มเป้าหมายได้อย่างทั่วถึง และเพิ่มความสามารถในการรับมือผลกระทบต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งจะช่วยเสริมความมั่นคงของระบบหลักประกันสุขภาพในระยะยาว

นสพ