

# นโยบายและแนวคิดการดำเนินงานแบบบูรณาการของ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่



นายแพทย์วิชัย สวัสดิวัตน์ เลขานุการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

# เป้าหมายของสุขภาพชุมชน

๑. ชุมชนไม่ทอดทิ้งกัน

๒. เศรษฐกิจพอเพียง

- อนุรักษ์ทรัพยากร

๓. ดูแลรักษาโรคที่พบบ่อย

๔. ควบคุมเบาหวานและ

ความดันโลหิตสูง

๕. ดูแลผู้สูงอายุ

๖. ควบคุมโรค

๗. สร้างเสริมสุขภาพ

การดำเนินกิจกรรมเพื่อสุขภาพ จะเกิดความ  
ยั่งยืนได้ต้องมาจากประชาชนในพื้นที่เห็นความสำคัญ  
และมีการรวมตัวกัน ร่วมกันกำหนดแนวทางนโยบาย  
ที่เหมาะสมกับพื้นที่และความต้องการของประชาชน

การจะจัดการให้มีระบบสุขภาพที่เหมาะสมกับแต่  
ละพื้นที่ ควรที่ประชาชนในพื้นที่นั้นได้ออกแบบและ  
จัดการให้มีขึ้น และบริหารจัดการในเรื่องของ  
งบประมาณ การบริหารจัดการบุคคล และบริหาร  
จัดการทั่ว ๆ ไป ร่วมกับ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ภาครัฐจะมีส่วนในบทบาทของผู้สนับสนุนทาง  
วิชาการ และงบประมาณบางส่วนร่วมกับองค์กร  
ปกครองส่วนท้องถิ่น



# ระบบบริการสุขภาพที่มุ่งหวัง

1. มีการเข้าถึงได้สะดวก
2. มีความเท่าเทียมกัน
3. มีคุณภาพ, มาตรฐาน
4. มีประสิทธิภาพ
5. มีทางเลือกให้ผู้ใช้บริการ
6. มีการจัดการโปร่งใสตรวจสอบได้
7. มีการพัฒนาโดยใช้ความรู้เป็นฐาน
8. มีส่วนร่วมของประชาชน ชุมชน และท้องถิ่น





# พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕

## มาตรา ๔๗

ได้สนับสนุนและกำหนดหลักเกณฑ์ให้องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน และภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อแสวงหาผลกำไร ดำเนินงานและบริหารจัดการเงินทุนในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้ตามความพร้อม ความเหมาะสมและความต้องการ โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมเพื่อสร้างหลักประกันสุขภาพให้กับบุคคลในพื้นที่ ตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น

ให้คณะกรรมการสนับสนุนและประสานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำหนดหลักเกณฑ์ เพื่อให้เป็นผู้ดำเนินงาน และบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่โดยให้ได้รับค่าใช้จ่ายจากกองทุน

# แนวทางดำเนินงานกองทุน อบต./เทศบาล

- จัดตั้งกองทุนประจำทุกพื้นที่ เพื่อเป็นกลไกสนับสนุนการดำเนินงานสาธารณสุขชุมชน อย่างต่อเนื่อง
- เน้นการสร้างสุขภาวะของประชาชนและชุมชน โดยการมีส่วนร่วมของประชาชน อบต. และ จบท. สาธารณสุข
- กระจายอำนาจให้ อบต. ภายใต้การมีส่วนร่วมของประชาคมและการสนับสนุนทางวิชาการจากหน่วยงานต่าง ๆ

# การขยายกองทุนฯ

ปี 49-50 อบต.หรือเทศบาลนําร่องอำเภอละแห่งรวม 888 แห่ง

ปี 2551 อบต.หรือเทศบาลที่สนใจและสมัครเข้าร่วม รวม 2,689 แห่ง

หรือ 34.58% ของพื้นที่ ดูแลประชากร 20.0 ล้านคน เงินสมทบ 174 ล้านบาท

หรือ 23.23% ของที่สปสช.โอนเงินให้ 752.6 ล้านบาท

ปี 2552 อบต.หรือเทศบาลที่มีความพร้อมตามเกณฑ์ที่กำหนด รวม 3,935 แห่ง

หรือ 51.00% ของพื้นที่ ดูแลประชากร 28.6 ล้านคน เงินสมทบ 341 ล้านบาท

หรือ 31.87% ของที่สปสช.โอนเงินให้ 1,072.3 ล้านบาท

ปี 2553 อบต.หรือเทศบาลที่มีความพร้อมตามเกณฑ์ที่กำหนด รวม 5,508 แห่ง

หรือ 70.85% ของพื้นที่ ดูแลประชากร 39.6 ล้านคน เงินสมทบ 255 ล้านบาท

หรือ 30% ของเงินที่สปสช.โอนให้จำนวน 1,583.2 ล้านบาท

(เงินสมทบยังไม่ครบ)



# ทิศทางในการขับเคลื่อน

- **ปี 49-52** จัดตั้ง (setting) กองทุนให้ได้เห็น  
สร้างความร่วมมือในพื้นที่
- **ปี 53-54** สนับสนุนให้กองทุน Function เห็น  
การสร้างสุขภาพในชุมชนและนวัตกรรมใหม่ ๆ  
ในพื้นที่
- **ปี 55-56** ท้องถิ่น Work out เรื่องสร้างสุขภาพ  
เป็นงานปกติร่วมกับหน่วยงานอื่น ๆ ในพื้นที่



## ทิศทางในการขับเคลื่อน (ต่อ)

- เน้นการมีส่วนร่วมของ ประชาชน อปท. สจ. สสจ. สอ. สปสช. สมาคม อบต.ฯ สมาคม สันนิบาตเทศบาลฯ
- เน้นกลไกการสนับสนุน ติดตามที่เข้มแข็ง
- เน้นกลไกการติดตามและเป็นพี่เลี้ยงในพื้นที่ (สจ. สสจ. สอ.)

# เห็นบูรณาการงบประมาณ

- กองทุน อบต./ เทศบาล  
(งบประมาณ สปสช.และ งบประมาณ อบต./เทศบาล)
- งบพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ
- งบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค
- งบพัฒนาคุณภาพบริการ/งบฟื้นฟูสมรรถภาพฯ
- กองทุนทดแทนโรคไตวายฯ
- กองทุนโรคเรื้อรัง (DM/HT)

# เห็นบูรณาการดำเนินงาน

- . **อปท.** (กองทุนสุขภาพ อบต./เทศบาล)
- . **ปฐมภูมิ** (ศูนย์แพทย์ชุมชน/รพ. สต.)
- . **ทุติยภูมิ** (คลินิก DM/HT ใน รพ.)
- . **ภูมิภาค** (สปสช.เขต และ สสจ.)
- . **ส่วนกลาง** (สธ., สปสช., สสส.,  
องค์กรวิชาชีพ และอื่น ๆ)

# บทบาทของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่กับการสนับสนุนระบบสุขภาพในพื้นที่

- จัดทำข้อมูลสุขภาพชุมชน แผนที่ยุทธศาสตร์ แผนสุขภาพชุมชน
- การดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเรื้อรังและคนพิการในชุมชน
- การป้องกันโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง เอ็ดส์ วัณโรค
- การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของคนในชุมชน
- การประสานความร่วมมือกับหน่วยบริการและหน่วยงานในพื้นที่จัดบริการสุขภาพชุมชน

# บทบาท สปสช.เขต/สสจ.

- อำนวยการและสนับสนุนระบบบริการ
- สนับสนุนการพัฒนาและประสานภาคีเครือข่ายทำงานแบบบูรณาการร่วมกัน
- รณรงค์สร้างกระแสและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมคนในพื้นที่



# เป้าหมายงานเน้นหนักปี 2553

1. ทุก อบต./เทศบาล ที่พร้อมตามเกณฑ์ที่กำหนด
2. ประมาณ 6,000 กองทุน, 75%ของพื้นที่, 45 ล้านคน, สมทบมากกว่า 30 % และเงินมากกว่า 3,000 ล้านบาท
3. ทุกกองทุนต้องทำข้อมูลชุมชน , แผนชุมชนหรือแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์
4. เน้นกิจกรรม DM /HT, HIV/TB , และคนพิการ/ผู้สูงอายุ
5. ส่งรายงานการเงิน และ ผลงานผ่าน IT online
6. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ จัดงานนวัตกรรมระดับจังหวัด / เขต

# สรุปผลที่มุ่งหวังให้เกิดในปี 2553-55

- สังคม

- ⇒ เกิดกระแสใส่ใจภัยเจ็บ DM/HT

- กท.สธ./สปสช.

- ⇒ เป็นนโยบายเน้นหนัก

- ⇒ ผู้ตรวจ/เขตให้ความสำคัญอันดับต้น ๆ

- ⇒ บูรณาการการทำงานของกองทุนย่อยต่าง ๆ

- องค์กรวิชาการ

- ⇒ สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการ บุคลากร และมีเวทีวิชาการ ที่หลากหลายและต่อเนื่อง

# ระบบสุขภาพชุมชน

แผนที่ยุทธศาสตร์

วิจัย  
พัฒนาบุคลากร

รพ.ชุมชนเข้มแข็ง

ชุมชนเข้มแข็ง

วิจัยชุมชน  
แผนแม่บทสุขภาพ  
เศรษฐกิจพอเพียง

บริการสุขภาพ

ควบคุมโรค

สร้างเสริมสุขภาพ

กองทุนชุมชน

สุขภาพชุมชน  
(แผนที่สุขภาพ)

DHF  
DM  
HT  
AIDS  
Addict  
Accide  
nt  
Bird  
Flue

พฤติกรรมสุขภาพ  
ความปลอดภัยในชุมชน

พยาบาล  
ชุมชน

ศูนย์การแพทย์  
แผนไทย

วัด  
โรงเรียน

อปท.

แผนที่ศักยภาพบุคคล

สถาบันวิชาการ

หน่วยจัดการ  
ความรู้ชุมชน

การสื่อสาร  
ชุมชน

อาสาสมัคร  
ชุมชน

วิจัยระบบ  
สุขภาพชุมชน

สิทธิ  
มนุษยชน

ปชส.จังหวัด

สสจ.,สช.

ภาคีส่งเสริมสุขภาพชุมชน

สปสช.,สปรส.,สสส.,สวรส.,มสช.,สช.

งบประมาณ, สนับสนุนและพัฒนา, ประเมินผล



ขอบคุณครับ