

แผนการดำเนินงานและแผนการเงิน
งบบริหารงานของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ตามมาตรา ๑๙ แห่ง พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ กำหนดให้คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ควบคุมดูแลสำนักงานให้ดำเนินกิจการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ อำนาจหน้าที่เช่นนี้ให้รวมถึง

- (๑) กำหนดนโยบายการบริหารงาน และให้ความเห็นชอบแผนการดำเนินงานของสำนักงาน
- (๒) อนุมัติแผนการเงินของสำนักงาน
- (๓) ควบคุมดูแลการดำเนินงานและการบริหารงานทั่วไป ตลอดจนออกระเบียบ ข้อบังคับประกาศ หรือข้อกำหนดเกี่ยวกับการบริหารงานทั่วไป การบริหารงานบุคคล การงบประมาณ การเงินและทรัพย์สิน การติดตามประเมินผล และการดำเนินงานอื่นของสำนักงาน

กรอบการจัดทำแผนดำเนินงานและแผนการเงิน งบบริหารงานของสำนักงาน

พิจารณาจากกรอบกฎหมาย ยุทธศาสตร์ และนโยบายสำคัญที่เกี่ยวข้อง ซึ่งร้อยเรียงอย่างสอดคล้องเชื่อมโยงกันในแต่ละระดับ และสัมพันธ์กับงบประมาณรายจ่ายประจำปี ได้แก่

๑. รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ๒๕๖๐

เกี่ยวข้องโดยตรงกับมาตรา ๒๕๘ ให้ดำเนินการปฏิรูปประเทศ ช. ด้านอื่น ๆ (๔) ปรับระบบหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนได้รับสิทธิและประโยชน์จากการบริหารจัดการและการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ และสะดวกทัดเทียมกัน

เชื่อมโยงกับมาตราอื่น ได้แก่ มาตรา ๔๗ บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขของรัฐ บุคคลผู้ยากไร้ย่อมมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขของรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายตามที่กฎหมายบัญญัติ บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับการป้องกันและขจัดโรคติดต่ออันตรายจากรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย มาตรา ๕๕ รัฐต้องดำเนินการให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง เสริมสร้างให้ประชาชนมีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค มาตรา ๗๑ รัฐพึงให้ความช่วยเหลือเด็ก เยาวชน สตรี ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ยากไร้ และผู้ด้อยโอกาสให้สามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีคุณภาพ และมาตรา ๒๕๗ การปฏิรูปประเทศ (๒) สังคมมีความสงบสุข เป็นธรรม และมีโอกาสอันทัดเทียมกันเพื่อขจัดความเหลื่อมล้ำ และมาตรา ๒๕๘ ช. ด้านอื่น ๆ (๕) ให้มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม

๒. ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐)

๑) **เกี่ยวข้องโดยตรงยุทธศาสตร์ที่ ๔** ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม **ประเด็นที่ ๔.๑** การลดความเหลื่อมล้ำ สร้างความเป็นธรรมในทุกมิติ **ประเด็นย่อย ๔.๑.๗** สร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสาธารณสุข และการศึกษา โดยเฉพาะสำหรับผู้มีรายได้น้อยและกลุ่มผู้ด้อยโอกาส โดยในด้านบริการสาธารณสุข เน้นการกระจายทรัพยากรและเพิ่มบุคลากรทางการแพทย์ การพยาบาล ให้กระจายไปยังพื้นที่อำเภอ ตำบล เพื่อให้สามารถดูแลประชาชนได้อย่างทั่วถึง การพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพให้ครอบคลุมผู้มีรายได้น้อย ให้ได้รับบริการที่ไม่มีความเหลื่อมล้ำในด้านคุณภาพ รวมทั้งระบบคุ้มครองการรักษาพยาบาลต่อการเจ็บป่วยที่สร้างภาระทางการเงินโดยไม่คาดคิดหรือเกินขีดความสามารถของผู้มีรายได้น้อย สนับสนุนส่งเสริมให้สังคมเข้ามามีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพ รวมถึงการพัฒนาสถานพยาบาลให้มีคุณภาพและมีสัดส่วนแพทย์ต่อประชากรตามมาตรฐานสากลในทุกพื้นที่และส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการให้บริการสาธารณสุข ด้านการศึกษาเน้นการสร้างโอกาสในการเข้าถึงการศึกษาที่มีคุณภาพที่เป็นมาตรฐานเสมอกัน โดยเฉพาะในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารและยากจนและกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการการดูแลเป็นพิเศษ การจัดให้มีมาตรการเพื่อลดความเหลื่อมล้ำทางการศึกษา การสนับสนุนกลไกความร่วมมือของภาคส่วนต่าง ๆ เพื่อพัฒนาการศึกษาในระดับจังหวัด การใช้เทคโนโลยีเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้และการเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ความรู้และนวัตกรรมของคนทุกกลุ่ม รวมถึงระบบการติดตามสนับสนุนและประเมินผลเพื่อสร้างหลักประกันสิทธิการได้รับการศึกษาที่มีคุณภาพของประชาชน **ตัวชี้วัด** ความแตกต่างของรายได้และการเข้าถึงบริการภาครัฐระหว่างกลุ่มประชากร

เกี่ยวข้องในลักษณะสนับสนุน

๒) **ยุทธศาสตร์ที่ ๓** ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ **ประเด็นที่ ๔.๕** การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ครอบคลุมทั้งด้าน กาย ใจ สติปัญญา และสังคมมุ่งเน้นการเสริมสร้างการจัดการสุขภาวะในทุกรูปแบบ ที่นำไปสู่การมีศักยภาพในการจัดการสุขภาวะที่ดีได้ด้วยตนเองพร้อมทั้งสนับสนุนให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี และมีทักษะด้านสุขภาวะที่เหมาะสม **ประเด็นย่อย ๔.๕.๔** การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี โดยนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่มาใช้ในการสร้างความเลิศทางด้านบริการทางการแพทย์และสุขภาพแบบครบวงจรและทันสมัย ที่รวมไปถึงการพัฒนาปัญญาประดิษฐ์ในการให้คำปรึกษา วินิจฉัย และพยากรณ์การเกิดโรคล่วงหน้า การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพทางไกลให้มีความหลากหลาย เข้าถึงง่าย เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหามูลค่าการทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญในพื้นที่ห่างไกล มีการเชื่อมโยงผลิตภัณฑ์เข้ากับอินเทอร์เน็ตทางด้านสุขภาพ และจัดให้มีระบบการเก็บข้อมูลสุขภาพของประชาชนตลอดช่วงชีวิตให้มีประสิทธิภาพ โดยอยู่บนพื้นฐานความยั่งยืนทางการคลัง รวมถึงการปฏิรูประบบการเก็บภาษีและรายจ่าย เพื่อให้บริการด้านสุขภาพตลอดจนการปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพในการสร้างสุขภาวะที่ดีให้กับประชาชนทุกช่วงวัยอย่างมีประสิทธิภาพ พอเพียง เป็นธรรม และยั่งยืน **ตัวชี้วัด** พัฒนาคุณภาพชีวิต สุขภาวะ และความเป็นอยู่ที่ดีของคนไทย

๔) ยุทธศาสตร์ที่ ๖ ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ **ประเด็นที่ ๔.๑** ภาครัฐที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตอบสนองความต้องการ และให้บริการอย่างสะดวกรวดเร็ว โปร่งใส **ประเด็นที่ ๔.๒** ภาครัฐบริหารงานแบบบูรณาการโดยมียุทธศาสตร์ชาติเป็นเป้าหมายและเชื่อมโยงการพัฒนา ในทุกระดับ ทุกประเด็น ทุกภารกิจ และทุกพื้นที่ **ประเด็นที่ ๔.๓** ภาครัฐมีขนาดเล็กลง เหมาะสมกับภารกิจ เปิดกว้าง ส่งเสริมให้ประชาชนและทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาประเทศ **ประเด็นที่ ๔.๔** ภาครัฐมีความทันสมัย ทันการเปลี่ยนแปลง และมีขีดสมรรถนะสูง **ประเด็นที่ ๔.๕** บุคลากรภาครัฐเป็นคนดี และเก่ง ยึดหลักคุณธรรม มีจิตสำนึก มีความสามารถสูง มุ่งมั่นและเป็นมืออาชีพ และ **ประเด็นที่ ๔.๖** ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดภัย ยุติธรรมและประพฤติดีมีขอบ

๓. แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๘๐) (ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม)

เกี่ยวข้องโดยตรงกับแผนแม่บทประเด็นที่ ๑๗ ความเสมอภาคและหลักประกันทางสังคม
โดยมีเป้าหมาย คนไทยทุกคนได้รับการคุ้มครองและมีหลักประกันทางสังคมเพิ่มขึ้น **ตัวชี้วัดเป้าหมาย :** ดัชนีความยากจนหลายมิติของกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการความช่วยเหลือ ลดลงไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕ ต่อปี

แผนย่อยที่ ๓.๑ : การคุ้มครองทางสังคมขั้นพื้นฐานและหลักประกันทางเศรษฐกิจ สังคม และสุขภาพ **เป้าหมายแผนย่อย :** คนไทยทุกคน โดยเฉพาะกลุ่มด้อยโอกาสและกลุ่มเปราะบางได้รับการคุ้มครองและมีหลักประกันทางสังคมเพิ่มขึ้น **ตัวชี้วัดแผนย่อย :** สัดส่วนของประชากรกลุ่มเปราะบางที่ได้รับการยกระดับ ตาม ๓ ขั้นของการพัฒนาต่อกลุ่มเปราะบางในระบบบริหารจัดการข้อมูลการพัฒนาคนแบบชี้เป้าทั้งหมด (อยู่รอด พอเพียง และยั่งยืน) สัดส่วนประชากรกลุ่มเปราะบางไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ : ๓๐ : ๒๐ (อยู่รอด : พอเพียง : ยั่งยืน) ภายในปี ๒๕๗๐ **แนวทางการพัฒนา ข้อ ๑) :** ขยายฐานความคุ้มครองทางสังคม โดยกำหนดระดับมาตรฐานขั้นต่ำของสวัสดิการแต่ละประเภทแต่ละกลุ่มเป้าหมายให้เหมาะสมและชัดเจน เพื่อป้องกันไม่ให้ประชาชนทุกช่วงวัยต้องเจอสภาวะความยากจนกรณีประสบเหตุการณ์ที่ทำให้ต้องสูญเสียรายได้ เพื่อเป็นหลักประกันในการดำเนินชีวิตทางสังคมได้ โดยการจัดระบบหรือมาตรการในรูปแบบต่าง ๆ ให้สามารถคุ้มครองสิทธิขั้นพื้นฐานของประชาชนทุกคน บริการสังคม การประกันสังคม การช่วยเหลือทางสังคม การคุ้มครองอย่างเป็นทางการและไม่เป็นทางการ ซึ่งครอบคลุมถึงการจัดโครงสร้างการคุ้มครองทางสังคม สำหรับผู้ด้อยโอกาสและคนยากจน ให้สามารถเข้าถึงบริการพื้นฐานของภาครัฐได้อย่างมีคุณภาพ และการจัดการกับความเสี่ยงทางสังคมที่เกิดขึ้นจากวิกฤตทางเศรษฐกิจ สังคม และภัยพิบัติต่าง ๆ เพื่อปิดช่องว่างการคุ้มครองทางสังคมต่าง ๆ ในประเทศไทย

แผนย่อยที่ ๓.๒ : มาตรการแบบเจาะจงกลุ่มเป้าหมายเพื่อแก้ปัญหาเฉพาะกลุ่ม **เป้าหมายแผนงานย่อย :** มีระบบและกลไกในการให้ความช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการความช่วยเหลือเป็นพิเศษ ได้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น **ตัวชี้วัดแผนย่อย :** คนเปราะบางในระบบบริหารจัดการข้อมูลการพัฒนาคนแบบชี้เป้า ลดลงร้อยละ ๑๐ **ดัชนีความยากจนแบบหลากหลายมิติของ** กลุ่มเป้าหมายที่ต้องการความช่วยเหลือ ลดลงร้อยละ ๑๐ **แนวทางการพัฒนา ข้อ ๔ สนับสนุนให้มีการพัฒนาและนำใช้ระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการจัดสวัสดิการและสร้างหลักประกันทางสังคมของทุกภาคส่วน อาทิ การพัฒนาระบบฐานข้อมูลกลางสวัสดิการสังคมที่เชื่อมโยงกับระบบฐานข้อมูลต่าง ๆ และส่งเสริมให้มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างภาคีพัฒนาต่าง ๆ โดยเฉพาะระดับครัวเรือนและชุมชน เพื่อนำไปสู่การยกระดับการคุ้มครองทางสังคมและหลักประกันทางสังคม**

๔. แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)

๑) เกี่ยวข้องโดยตรงกับกับหมุดหมายที่ ๙ ไทยมีความยากจนข้ามรุ่นลดลง และมีความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอ เหมาะสม

เป้าหมายที่ ๒ คนทุกช่วงวัยได้รับความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอต่อการดำรงชีวิต
ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ดัชนีรวมของความคุ้มครองทางสังคมมีค่าไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ โดยดัชนีรวมของความคุ้มครองทางสังคมประกอบด้วย ๓ มิติ โดยเกี่ยวข้องในมิติที่ ๓ ความคุ้มครองทางสังคมสำหรับผู้สูงวัย: สัดส่วนของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่เข้าถึงบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพิ่มขึ้นเป็นไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐

กลยุทธ์ที่ ๓ การยกระดับความคุ้มครองทางสังคมสำหรับคนทุกช่วงวัย กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๓ ยกระดับความคุ้มครองทางสังคมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ

กลยุทธ์ที่ ๔ การพัฒนาระบบความคุ้มครองทางสังคมให้มีประสิทธิภาพ กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๑ บูรณาการระบบความคุ้มครองทางสังคม กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๒ ปรับปรุงรูปแบบการจัดความคุ้มครองทางสังคม และกลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๓ จัดทำระบบการเยียวยาช่วยเหลือในภาวะวิกฤต

๒) เกี่ยวข้องในลักษณะสนับสนุนกับหมุดหมายที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง

เป้าหมายที่ ๓ ประชาชนไทยได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ ๓.๑ สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมด ไม่เกินร้อยละ ๑๒

กลยุทธ์ที่ ๓ การสร้างมูลค่าเพิ่มให้อุตสาหกรรมทางการแพทย์และสุขภาพ กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๔ ส่งเสริมแนวคิดการซื้อและการใช้ผลิตภัณฑ์ที่ผลิตในประเทศ (๑) ปรับปรุงบัญชีนวัตกรรมไทยให้เกิดความสะดวกและเอื้อต่อการพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ โดยให้มีการบังคับใช้ในภาครัฐอย่างจริงจังและเข้มงวดยิ่งขึ้น พร้อมทั้งแก้ไขข้อบกพร่องและวัสดุให้สอดคล้องกับบัญชีนวัตกรรม และจัดทำบัญชีรายการเครื่องมือแพทย์ไทยที่ได้มาตรฐานสากลในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

กลยุทธ์ที่ ๕ การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพบนพื้นฐานความสมดุลทางเศรษฐกิจและสุขภาพของคนไทย กลยุทธ์ย่อยที่ ๕.๒ พัฒนากลไกกำกับดูแลและบริหารจัดการค่าบริการทางการแพทย์ โดยพัฒนากลไกและแนวทางกำกับดูแลค่าบริการทางการแพทย์ที่อาจได้รับผลกระทบจากนโยบายส่งเสริมการเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ให้มีความเหมาะสม ตลอดจนพัฒนาระบบบริหารการจ่ายค่าบริการของระบบประกันสุขภาพให้มีความครอบคลุมเพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้ตามความจำเป็นทางสุขภาพอย่างทั่วถึง และเป็นธรรม กลยุทธ์ย่อยที่ ๕.๓ พัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศเพื่อสนับสนุนบริการทางการแพทย์ (๒) จัดทำฐานข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประเทศ โดยสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการทำข้อตกลงร่วมกันที่จะใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการเชื่อมโยงข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงานภาครัฐให้สามารถใช้ร่วมกันได้ โดยคำนึงถึงการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล อาทิ การเจ็บป่วย การตาย ความพิการ สิทธิการประกันสุขภาพ ข้อมูลด้านวิจัยและนวัตกรรม ข้อมูลบุคลากรทางการแพทย์ และผู้เชี่ยวชาญที่ผลิตและปฏิบัติงานจริง เพื่อนำไปวิเคราะห์ต่อยอดการจัดการบริการและการวางแผนด้านกำลังคนในอนาคต ตลอดจนเผยแพร่ข้อมูลแก่สาธารณะ เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาสินค้าและบริการทางการแพทย์สอดคล้องกับความต้องการของตลาดและประชาชนแต่ละกลุ่ม

๕. นโยบายสำคัญของรัฐบาล (คณะรัฐมนตรีแถลงต่อรัฐสภาเมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๓)

รัฐบาลจะยกระดับระบบสาธารณสุขให้ดียิ่งกว่าเดิม รัฐบาลนี้จะต่อยอดจากรัฐบาลที่แล้วในการยกระดับระบบสาธารณสุขไทย จาก “๓๐ บาทรักษาทุกโรค” จากพื้นฐานความสำเร็จหลายสิบปีของนโยบาย ๓๐ บาทรักษาทุกโรค มาเป็น “๓๐ บาทรักษาทุกที่” ผ่านการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพในระบบบริการสาธารณสุข และการขยายเครือข่ายการบริการระดับปฐมภูมิ พัฒนาระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เพื่อให้คนไทยเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล ลดเวลาและค่าใช้จ่าย และสามารถรองรับความต้องการใหม่ ๆ จากสถานการณ์สังคมสูงวัย รัฐบาลจะสานต่อโครงการฉีดวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก (HPV) ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ และใช้ศักยภาพของเครือข่ายสาธารณสุขในการส่งเสริม ป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อพร้อมทั้งเพิ่มการเข้าถึงการรักษาและบริการด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด โดยเน้นการป้องกัน (Prevention) ให้ความรู้ และการสร้างความตระหนัก

๖. นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายสมศักดิ์ เทพสุทิน)

นโยบายด้านสาธารณสุขปี ๒๕๖๘ ยกระดับสาธารณสุขไทย แข็งแรงทุกวัย เศรษฐกิจสุขภาพไทยมั่นคง

๖.๑ ยกระดับ ๓๐ บาทรักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพในระบบบริการทุกระดับ, ระบบ Telemedicine, AI ทาง การแพทย์ เทคโนโลยีดูแลสุขภาพ, ขยายเครือข่ายการบริการปฐมภูมิ และพัฒนา รพ.รัฐ ให้สวยงาม ทันสมัย

๖.๒ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด ให้ระบบบริการให้คำปรึกษาโดยนักจิตบำบัด, ยกระดับการรักษา มินิธัญญารักษ์ และทีมชุมชนล่อมรักษ์, ตั้งกรมสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด

๖.๓ คนไทยห่างไกลโรค และภัยสุขภาพ ลดโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ (NCDs), ผลักดันแนวคิดเวชศาสตร์วิถีชีวิตและสุขภาพองค์รวมสู่การปฏิบัติ, ปรับปรุงกฎหมายและมาตรการให้เอื้อต่อการควบคุมดูแลส่งเสริมสุขภาพ, สนับสนุนแนวคิด สุขภาพดี สิทธิประโยชน์เพิ่ม, สานต่อวัคซีน HPV, คัดกรองป้องกันมะเร็ง, มะเร็งครบวงจร และผลักดันแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว

๖.๔ สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน พัฒนากฎหมายสนับสนุนเครือข่ายสุขภาพ เช่น พ.ร.บ.อสม., เพิ่มศักยภาพ อสม.เพื่อส่งเสริมงานสุขภาพเชิงรุกในชุมชน และส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพ ของประชาชนทุกกลุ่ม

๖.๕ จัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ ยกระดับสถานชีวาภิบาล ภูมิชีวาภิบาล, เพิ่มศักยภาพระบบบริการสุขภาพพื้นที่ชายแดน และส่งเสริมการผลิตและจ้างงาน Caregiver เพื่อเพิ่มการดูแลสุขภาพกลุ่มเปราะบางในระดับพื้นที่

๖.๖ เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ, ยกระดับภูมิปัญญาไทย, แพทย์แผนไทย และสมุนไพรเพื่อการแพทย์, ปรับปรุงระเบียบ ลดขั้นตอนการอนุมัติ/อนุญาต ธุรกิจแพทย์และสุขภาพ, ต่อยอดงานวิจัย ถ่ายทอดเทคโนโลยีนวัตกรรมสุขภาพ และชีวภาพทางการแพทย์

๖.๗ บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข สนับสนุนการลงทุนพัฒนาการสาธารณสุข นโยบาย ๕๐ เขต ๕๐ รพ., พัฒนากฎหมาย, ระบบสนับสนุน การจัดการ รพ. และการจัดซื้อจัดจ้าง, บริหารกองทุนและงบประมาณ อย่างมีประสิทธิภาพ, เพิ่มการผลิตแพทย์ และบุคลากรด้านสาธารณสุขผลักดัน พ.ร.บ.ก.สธ., ส่งเสริม รพ.สีเขียว ปรับปรุงให้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

๗. ยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เกี่ยวข้องกับโดยตรงกับยุทธศาสตร์ที่ ๔ ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม

๔.๑ ประเด็นยุทธศาสตร์ตามแผนย่อยของแผนแม่บท

นโยบายการจัดสรรงบประมาณ การดำเนินการตามประเด็นเร่งด่วน และการดำเนินการตามแผนแม่บทความเสมอภาคทางสังคม ดังนี้

๔.๑.๓.๓ การพัฒนาและยกระดับระบบสาธารณสุขของประเทศ โดยยกระดับนโยบายจาก “๓๐ บาท รักษาทุกโรค” มาเป็น “๓๐ บาทรักษาทุกที่” รวมทั้งพัฒนากลไกกำกับดูแลและบริหารจัดการค่าบริการทางการแพทย์ให้เหมาะสม และพัฒนาระบบบริหารการจ่ายค่าบริการของระบบประกันสุขภาพให้ครอบคลุมประชาชนอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม (G๖.๓.๑, M๔ S๕.๒)

รายจ่ายบุคลากรภาครัฐเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม

๔.๑.๓.๗ สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม

๘. ผลการรับฟังความคิดเห็นทั่วไปจากผู้ให้บริการและผู้รับบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ตามมาตรา ๑๘ (๑๓) แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ โดยให้ข้อเสนอใหม่ ในปี ๒๕๖๓ ส่วนที่เกี่ยวข้องกับการบริหารงานของสำนักงานฯ สรุปดังนี้

๑) ด้านประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข ได้แก่ (๑) ขยายข้อบ่งใช้ ยา Somatropin สำหรับผู้ป่วยเด็กอายุ ๐ - ๑๕ ปี ที่มีภาวะโกรทฮอร์โมน กับ ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ (๒) ปรับเกณฑ์การทำเส้นในผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง โดยปรับค่า GFR เหมือนสิทธิประกันสังคม (๓) ให้สปสช.ประกาศขึ้นทะเบียนร้านแว่นตาที่มีนักทัศนมาตร อยู่ประจำร้าน เป็นหน่วยบริการส่งต่อเฉพาะด้าน (๔) การตรวจยีนกลายพันธุ์แบบครอบคลุม (๕) ยกเลิกการเรียกเก็บ ๓๐ บาท (๖) ทบทวนรายการและราคาอุปกรณ์ เครื่องช่วยสำหรับคนพิการ และเพิ่มสิทธิประโยชน์รายการบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ (๗) เพิ่มสิทธิประโยชน์ให้แถบตรวจน้ำตาล (Strip) และ (๘) เพิ่มสิทธิประโยชน์การจ่ายยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ

๒) ด้านมาตรฐานบริการสาธารณสุข ได้แก่ (๑) ให้มีเกณฑ์การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่ได้คุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข (๒) ในพื้นที่ กทม. ปรับโมเดล ๕ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ มีข้อกำหนดการส่งตัญญูที่ชัดเจน (๓) จัดบริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตของเยาวชน (๔) ให้ สปสช. ตรวจสอบและควบคุมคุณภาพและมาตรฐานของหน่วยบริการไต่เทียมทั้งภาครัฐและเอกชน ทุก ๓ เดือน และ (๕) เสนอให้เพิ่มให้มีหน่วยบริการให้บริการยุติการตั้งครรภ์ครบทุกจังหวัด

๓) ด้านการบริหารจัดการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้แก่ (๑) ปรับปรุงระบบ E-Claim (๒) ให้ทบทวนเงื่อนไขการออกจากระบบให้มีความเหมาะสม เช่นกรณีคลินิกชุมชนอบอุ่นที่ต้องการออกจากระบบแต่ติดเงื่อนไข ๑๘๐ วัน (๓) ให้มีเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาเพื่อการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นการเฉพาะแก่ รพ.สต./หน่วยบริการที่ถ่ายโอนไป อปท. (๔) ทบทวนกระบวนการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการเดินทางค่าเบี้ยประชุมค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้องให้กับภาคประชาชนอย่างรวดเร็ว

๔) ด้านหลักเกณฑ์และการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประเด็นสำคัญ ได้แก่ การทบทวนระบบการจ่าย อัตราการจ่าย และจัดสรรงบประมาณให้เหมาะสมแก่คลินิกชุมชนอบอุ่น เช่น ใช้รูปแบบการจ่ายแบบเดียวกับหน่วยบริการนวัตกรรม

๕) ด้านการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ได้แก่

- (๑) ปรับหลักเกณฑ์บริหารจัดการงบกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น (กปท.) ให้มีประสิทธิภาพ
- (๒) ด้านกองทุนระบบการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงด้านสาธารณสุขระยะยาว (Long Term Care)
- (๓) เพิ่มศักยภาพบุคลากรคณะกรรมการ กปท.และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ได้รับรู้และเข้าใจหลักการและสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (๔) สปสช.ควรเปิดให้มีกระบวนการรับฟังความคิดเห็นในระดับพื้นที่ในประเด็นกองทุนท้องถิ่นเป็นการเฉพาะ เพื่อเปิดโอกาสให้ประชาชนในพื้นที่ซึ่งได้รับข้อมูลกองทุนตำบลไม่ทั่วถึง ไม่ครอบคลุม และเข้าไม่ถึง ได้เสนอข้อคิดเห็นในการพัฒนากองทุน

๖) ด้านการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่าย ภาคประชาชน ประเด็นสำคัญ (๑) เพิ่มหน่วยบริการสำหรับกลุ่มความหลากหลายทางเพศให้ครอบคลุมทั่วประเทศ (๒) ส่งเสริมให้มีการทำงานร่วมกันของกลไกคุ้มครองสิทธิในพื้นที่ (ศูนย์คุ้มครองสิทธิบัตรทอง หน่วยนวัตกรรม หน่วยบริการตามตรา ๓) และ (๓) ส่งเสริมให้องค์กรที่ทำงานด้านเด็กและเยาวชนขึ้นทะเบียนเป็น “หน่วยร่วมให้บริการอื่น” เพื่อให้คำปรึกษาการสนับสนุนอุปกรณ์คุมกำเนิดกับเยาวชนและบริการต่างๆที่เกี่ยวข้องให้กับเยาวชน เป็นต้น

๗) ด้านการรับรู้และคุ้มครองสิทธิ ประเด็นสำคัญ เช่น ปรับปรุงเกณฑ์การเบิกจ่ายชดเชย ม. ๔๑ กรณีเด็กคลอดและเสียชีวิต,ให้มีกลไกคุ้มครองสิทธิบัตรทองกระจายครบทุกตำบล และจัดให้มีสื่อประชาสัมพันธ์เป็นภาษาชนเผ่าที่เหมาะสมกับกลุ่มชาติพันธุ์และชนกลุ่มน้อยต่างๆ โดยเฉพาะประเด็นสิทธิประโยชน์ที่พัฒนาเพิ่มขึ้น

๘) ด้านอื่น ๆ (เฉพาะ พื้นที่ชายฝั่งทะเล)/ การถ่ายโอน รพ.สต. ไปสู่ อบจ. ควรมีกองสาธารณสุขครบทุกแห่ง เพื่อการพัฒนาแก้ไขปัญหาให้ประชาชนเข้าถึงบริการ

๙) ประเด็นประจำปี “๓๐ บาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว” (๑) เสนอให้ทบทวนรูปแบบการจ่าย เป็นระบบการจ่ายแบบปลายเปิดแทน เนื่องจากนโยบาย ๓๐ บาทรักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียวอาจสร้างค่านิยมให้ผู้รับบริการเรียกร้องให้โรงพยาบาลปทุมภูมิส่งตัวไปโรงพยาบาลชั้นสูงเลย (๒) เพิ่มศักยภาพหน่วยบริการนวัตกรรม และ (๓) ปรับจ่ายชดเชยราคาตามรายการ Fee Schedule แยกราคากลางของร้านยา จากราคากลางของโรงพยาบาล

๙. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง

๑) มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๖ มอบหมายให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รับผิดชอบจัดการธุรกรรมการเบิกจ่ายและระบบข้อมูลบริการสาธารณสุข (National Clearing House : NCH)

๒) มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ มอบหมายให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีหน้าที่เป็นหน่วยงานกลางบริหารจัดการทะเบียนสิทธิการรักษาพยาบาล (National Beneficiary Registration Center : NBRC)

๓) มติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐ รับทราบหนังสือข้อตกลงระหว่างภาคี สนับสนุนแผนยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยกับองค์การอนามัยโลก (Letter of Agreement among Organizations participating in the WHO-RTG Country Cooperation Strategy : CCS) พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ สำหรับงบประมาณเพื่อดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์ดังกล่าว ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ และในปีงบประมาณต่อ ๆ ไป ให้เป็นไปตามความเห็นของสำนักงบประมาณ และโดยความเห็นของสำนัก งบประมาณ ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องใช้จ่ายจากงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ไว้แล้ว ส่วนค่าใช้จ่ายที่จะเกิดขึ้นในปีงบประมาณต่อ ๆ ไป เห็นควรให้จัดทำแผนการปฏิบัติงานและแผนการ ใช้จ่ายงบประมาณ เพื่อเสนอขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีตามความจำเป็นและเหมาะสมต่อไป

๔) มติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ อนุมัติงบประมาณสำหรับงานหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ตามความเห็นของสำนักงบประมาณโดยให้สำนักงานหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติดำเนินการตามความเห็นของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๑๐. แผนปฏิบัติราชการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ (ฉบับทบทวนปี ๒๕๖๙)

แผนปฏิบัติราชการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๕ พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ ต่อมาเมื่อมีมติคณะกรรมการหลักฯ ในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๖ เห็นชอบการเพิ่มแผนงานสำคัญภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์เพิ่มเติม และทบทวนปี ๒๕๖๙ ในการประชุม คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๘ แผนปฏิบัติราชการ ดังกล่าว ประกอบด้วย ๕ ประเด็นยุทธศาสตร์

- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ การมีบริการสาธารณสุขรองรับการเข้าถึงบริการของประชาชน
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ การคุ้มครองหลักประกันสุขภาพของประชาชน
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ การมีส่วนร่วมของภาคียุทธศาสตร์และผู้มีส่วนได้เสีย
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕ กลไกอภิบาลและระบบบริหารจัดการองค์กร

หลักการประมาณการรายรับและรายจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๑. ประมาณการรายรับจากเงินงบประมาณแผ่นดิน และงบประมาณเหลือจ่ายปีก่อน รวมเงินรายได้ โดยประมาณการจากฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องปี ๒๕๖๘ และแนวโน้มที่จะได้รับ

๒. ประมาณการรายจ่ายคาดการณ์ตามแผนใช้จ่ายบริหารงบประมาณจากทุกแหล่งเงินตามที่ได้รับจริง โดยเกลี่ยงบประมาณจากเงินรายได้ เงินเหลือจ่ายปีก่อน และงบยุทธศาสตร์มาสมทบ

๒.๑ ค่าใช้จ่ายบุคลากร จ้างเต็มทุกอัตรา ปรับเงินเดือนขึ้น ๖% และเงินสวัสดิการตามที่กำหนดในระเบียบฯ

๒.๒ ค่าใช้จ่ายประจำ ใช้ฐานจ่ายจริงหรือตามสัญญาปี ๒๕๖๘ และมาตรฐานราคากลาง

๒.๓ งบยุทธศาสตร์ เน้นการดำเนินงานตามจุดเน้น ภารกิจและนโยบายสำคัญ

๒.๔ ค่าใช้จ่ายลงทุน ตามความจำเป็น ทดแทนที่เสื่อมสภาพ และเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารกองทุน รวมทั้งการปรับปรุงสถานที่ปฏิบัติงานให้มีความปลอดภัยและอำนวยความสะดวกการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่และผู้มาติดต่อ

๒.๕ การบริหารเงินรายได้ ใช้ดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของหน่วยงานที่สนับสนุน งบประมาณ และโครงการที่เกี่ยวข้อง ตามระเบียบสำนักงานฯ^๑

หลักการสำคัญในการจัดทำแผนดำเนินงานและแผนการเงิน งบบริหารงานของสำนักงานฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๑. กรอบทิศทาง ตามแผนปฏิบัติราชการของสำนักงานฯ สปสข. พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ (ฉบับทบทวน ปี ๒๕๖๙) เชื่อมกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี และอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

๒. ให้ความสำคัญด้านโครงสร้างองค์กรและบุคลากรรองรับความท้าทายใหม่และขับเคลื่อนงานสำคัญ

๓. ขับเคลื่อนระบบหลักประกันสุขภาพ/นโยบายสำคัญของรัฐบาล โครงการ ๓๐ บาทรักษาทุกที่

๔. การใช้งบบริหาร เพื่อขับเคลื่อนการบริหารจัดการกองทุนฯ ให้มีประสิทธิภาพ

๕. รักษาระดับคุณภาพงานตามภารกิจ ลดงานเดิมที่ไม่จำเป็น

๖. สร้างการมีส่วนร่วมภายในองค์กรในกระบวนการจัดทำแผนฯ

๗. ใช้ทฤษฎีการบริหารสมัยใหม่พัฒนาองค์กรและบุคลากร ปรับสถานที่และวิธีการทำงานรองรับ Technology Disruption, New normal, หรือ สถานการณ์ฉุกเฉินที่อาจเกิดขึ้น

๘. ปรับประสิทธิภาพการใช้จ่าย เช่น บูรณาการติดตาม ตรวจสอบ เฉพาะเรื่องสำคัญ, ปรับการประชุมเป็น Online เป็นหลัก และ Onsite ตามสถานการณ์

^๑ ระเบียบสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยเงินที่ได้รับจากการให้บริการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐

จุดเน้น/ทิศทางงานสำคัญในการจัดทำแผนดำเนินงานและแผนการเงิน งบประมาณของสำนักงานฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๑. ระบบการเบิกจ่ายชดเชยกองทุนผู้ป่วยใน ของ สปสช. ใช้ AI ในการตรวจสอบ ก่อนจ่าย ๑๐๐%
๒. ระบบการจัดสรรและเบิกจ่ายชดเชย ใช้ระบบ Robotic Process Automation (RPA) ช่วยดำเนินการ รวมทั้งบันทึกบัญชีและเบิกเป็นรายบุคคล ลดระยะเวลาเบิกจ่าย ๓ กระบวนการ และ NEW ERP
๓. ระบบ Smart Contact Center ให้บริการหลายช่องทาง (Omni Channel) ทุกวันตลอด ๒๔ ชั่วโมง
๔. ประชาชนรับรู้และเข้าถึงข้อมูลสิทธิประโยชน์ผ่าน NHSO UC - Mee Sook Platform อย่างน้อย ๑ ชุดสิทธิประโยชน์ และกรมธรรม์รายบุคคล
๕. ขยายการขับเคลื่อน Clearing house เตรียมความพร้อมระบบรองรับหน่วยต่างๆ ที่จะเข้ามาในระบบมากขึ้น
๖. ยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพของไทย ผลักดัน UHC ระดับโลก (WHO-CCS EnLIGHT, PMAC, GLO+UHC) พัฒนาศักยภาพเข้าร่วมใน เวทีระหว่างประเทศ การประชุมวิชาการ National UHC Conference/ International UHC day/PMAC Global Health and UHC Hub
๗. เพิ่มการสื่อสารประชาสัมพันธ์ Online สนับสนุนการให้ข้อมูลประชาชนในการรับรู้สิทธิ เพื่อ Advocate เรื่อง PP กับประชาชน
๘. เพิ่มบทบาทการบริหารกองทุนระดับเขตทั้ง IP และ OP
๙. ระบบ Smart Office รองรับการทำงาน Onsite และ Online เชื่อมต่อที่ Seamless, ปลอดภัย ที่เป็นระบบ Automation
๑๐. ปรับระบบพัฒนาบุคลากร (HRD/วัฒนธรรมองค์กร/สวัสดิการ)

แผนดำเนินงานและแผนการเงินปีงบประมาณ ๒๕๖๙

การจัดทำแผนดำเนินงานและแผนการเงินปีงบประมาณ ๒๕๖๙ มีการประมาณการรายรับและรายจ่ายในการดำเนินงาน ดังนี้

ก. ประมาณการรายรับ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ประมาณการรายรับสำหรับค่าใช้จ่ายบริหารงานของสำนักงานฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จากทุกแหล่งเงิน รวมทั้งสิ้น ๑,๙๒๐.๖๗๐๓ ล้านบาท ดังนี้

๑. เงินงบประมาณแผ่นดินที่คาดว่าจะได้รับในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ สำหรับบริหารงานของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รวมทั้งสิ้น ๑,๗๑๐.๗๐๕๙ ล้านบาท
๒. เงินงบประมาณแผ่นดินสำหรับบริหารงานของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่คาดว่าจะเหลือจ่ายจากปีก่อน^๒ รวมทั้งสิ้น ๔๒.๐๐๐๐ ล้านบาท เป็นเงินงบประมาณเหลือจ่ายจากปีงบประมาณ ๒๕๖๘
๓. เงินรายได้ ซึ่งเป็นเงินที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้รับจากการเก็บค่าบริการในการดำเนินกิจการ ตามพรบ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ มาตรา ๒๖ (๑๑) ซึ่งคาดว่าจะได้รับในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ รวมทั้งสิ้น ๑๖๗.๙๖๔๔ ล้านบาท ประกอบด้วย
 - ๓.๑ ค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการสวัสดิการรักษายาบาลของพนักงานและเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จากกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑๔๙.๙๔๖๓ ล้านบาท
 - ๓.๒ ค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการสวัสดิการรักษายาบาลของข้าราชการฯ ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๖ มอบหมายให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติรับผิดชอบจัดการธุรกรรมการเบิกจ่ายและระบบข้อมูลบริการสาธารณสุข จากกรมบัญชีกลาง จำนวน ๘.๕๔๖๕ ล้านบาท

^๒ หนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค ๐๔๐๖.๗/๑๒๐๐๖ วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๙ เรื่องขอหารือหรือขออนุญาตเกี่ยวกับการใช้บริหารจัดการของ สปสช.

๓.๓ ค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการสวัสดิการรักษายาบาลของผู้ประกันตน ตามมติ คณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๖ มอบหมายให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติรับผิดชอบจัดการ ธุรกรรมการเบิกจ่ายและระบบข้อมูลบริการสาธารณสุข จากสำนักงานประกันสังคม จำนวน ๓.๖๐๐๐ ล้านบาท

๓.๔ เงินรายได้จากแหล่งอื่น และเงินรายได้ที่มีวัตถุประสงค์เฉพาะ จำนวน ๕.๘๗๑๖ ล้านบาท เช่น ค่าใช้จ่ายจากบริการตรวจสอบเวชระเบียนฯ สิทธิสวัสดิการรักษายาบาลของข้าราชการและพนักงาน ของกรุงเทพมหานคร, องค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ ฯลฯ รายละเอียดในตารางที่ ๑

ตารางที่ ๑ ประมาณการรายรับสำหรับการบริหารงานของสำนักงานฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

หน่วย : ล้านบาท

รายการ	ปี ๒๕๖๘ รายรับ	ปี ๒๕๖๙		% เพิ่ม/ลด จากรายรับ ปี ๒๕๖๘
		ข้อเสนอ	ประมาณการ รายรับ	
รวมทั้งสิ้น (๑+๒+๓+๔+๕)	๑,๙๑๔.๘๒๐๐	๒,๓๐๖.๔๙๘๑	๑,๙๒๐.๖๗๐๓	๐.๘๖
๑. คาดการณ์งบประมาณแผ่นดิน (๑+๒+๓)	๑,๕๖๔.๕๕๘๐	๒,๓๐๖.๔๙๘๑	๑,๗๑๐.๗๐๕๙	๙.๓๔
๑.๑ ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร (แผนงานบุคลากรฯ ตามระบบงบประมาณปี ๒๕๖๙)	๖๑๐.๗๖๔๐	๙๔๙.๐๘๕๐	๕๙๗.๗๘๖๘	-๒.๑๒
๑.๑.๑ เงินเดือน	๕๖๐.๖๘๔๑	๘๐๖.๕๑๒๐	๕๔๘.๖๘๔๒	-๒.๑๔
๑.๑.๒ เงินสำรองเลี้ยงชีพ	๓๘.๑๓๕๔	๗๘.๙๗๙๐	๓๗.๒๖๑๙	-๒.๒๙
๑.๑.๓ สวัสดิการบุคลากร	๑๑.๙๔๔๕	๖๓.๕๙๔๐	๑๑.๘๔๐๗	-๐.๘๗
๑.๒ ค่าใช้จ่ายด้านดำเนินงาน	๘๑๐.๔๕๑๗	๑,๑๑๗.๐๕๘๗	๙๐๗.๙๕๕๐	๑๒.๐๓
๑.๒.๑ ประจำ ขึ้นต่ำ (สาธารณูปโภค/เช่าที่ดิน/ เช่าทรัพย์สิน/ เช่ารถยนต์)	๗๖.๒๐๙๐	๘๕.๔๖๔๗	๖๗.๖๓๘๓	-๑๑.๒๕
๑.๒.๒ ค่าใช้จ่ายตามภารกิจสนับสนุนสำนักงานและ ด้านสารสนเทศ	๒๐๕.๔๘๐๙	๑๕๐.๗๕๕๕	๑๒๘.๓๔๑๙	-๓๗.๕๒
๑.๒.๓ ค่าใช้จ่ายตามยุทธศาสตร์	๕๒๘.๗๖๑๗	๘๘๐.๘๓๘๕	๗๑๑.๙๖๔๘	๓๔.๖๔
๑.๓ ค่าใช้จ่ายด้านลงทุน	๑๔๓.๓๓๒๓	๒๔๐.๓๕๔๔	๒๐๔.๙๖๔๑	๔๓.๐๐
๑.๓.๑ ครุภัณฑ์	๒๕.๘๖๓๙	๑๙๘.๑๙๘๙	๑๘๓.๐๗๓๑	๖๐๗.๘๓
๑.๓.๒ สิ่งก่อสร้าง/ปรับปรุง	๑๑๗.๔๖๘๔	๔๒.๑๕๕๕	๒๑.๘๙๑๐	-๘๑.๓๖
๒. งบบริหาร สปสข.เหลือจ่ายจากปีก่อน	๑๖๕.๐๖๐๙	-	๔๒.๐๐๐๐	-๗๔.๕๕
๓. รายได้	๑๗๔.๗๐๙๘	-	๑๖๗.๙๖๔๔	-๓.๘๖
๓.๑ งบบริหารจาก อปท.	๑๔๙.๙๔๖๓	-	๑๔๙.๙๔๖๓	-
๓.๒ งบบริหารจากกรมบัญชีกลาง	๘.๕๔๖๕	-	๘.๕๔๖๕	-
๓.๓ งบบริหารจากสำนักงานประกันสังคม	๓.๖๐๐๐	-	๓.๖๐๐๐	-
๓.๔ เงินรายได้แหล่งอื่น โดยมีวัตถุประสงค์เฉพาะ	๑๒.๖๑๗๐	-	๕.๘๗๑๖	-๕๓.๔๖
๓.๔.๑ เงินรายได้อื่นๆ เช่น รับคืนเงินเหลือปีก่อนอื่น	๑.๐๔๓๐	-	๒.๒๕๗๖	๑๑๖.๔๔
๓.๔.๒ บริหารการจ่ายและตรวจสอบการจ่ายสิทธิ สวัสดิการข้าราชการกรุงเทพมหานคร	๒.๘๐๒๐	-	๒.๘๐๒๐	-
๓.๔.๓ บริหารการจ่ายและตรวจสอบการจ่ายสิทธิ สวัสดิการพนักงานองค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ	๐.๘๑๒๐	-	๐.๘๑๒๐	-
๓.๔.๔ เงินพัฒนาวิทยาศาสตร์ วิจัยฯ (สกว.)	๗.๙๖๐๐	-	-	-๑๐๐.๐๐

หมายเหตุ :

๑. ที่มา ข้อ ๑ ประมาณการเบื้องต้นงบประมาณปี ๒๕๖๙ ตามมติครม. เมื่อ ๒๗ มี.ค.๖๘ คาดว่าจะได้รับงบประมาณแผ่นดิน ๑,๗๑๐.๗๐๕๙ ล้านบาท สำหรับข้อ ๒, ๓ ประมาณการจากฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องปี ๒๕๖๗ และแนวโน้มที่จะดำเนินการ
๒. เงินเหลือจ่ายจากปีก่อน นำมาจัดทำแผนในปีถัดไป ตามระเบียบคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การงบประมาณ บริหารสำนักงาน พ.ศ. ๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ และตามหนังสือ ที่ กค ๐๔๐๖.๗/๑๒๐๐๖ ลว. ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๙

ข. การบริหารงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๙

การบริหารงบประมาณรายจ่ายประจำปี เป็นไปตามหลักการสำคัญประมาณการรายรับและรายจ่าย โดยจำแนกเป็น ๓ ประเภทค่าใช้จ่าย สรุปลงในตารางที่ ๒

ตารางที่ ๒ สรุบบงบประมาณรายจ่ายประจำปีสำหรับการบริหารงานของสำนักงานฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

รายการ	ปี ๒๕๖๘		ปี ๒๕๖๙			% เพิ่ม/ลด จากคาดการณ์ รายจ่าย ปี ๒๕๖๘
	ประมาณการ รายจ่าย	คาดการณ์ รายจ่าย	ข้อเสนอ	ประมาณการ รายรับ	ประมาณการ รายจ่าย	
รวมทั้งสิ้น (๑ + ๒ + ๓)	๑,๙๐๔.๓๑๘๘	๑,๘๖๒.๓๑๘๘	๒,๓๐๖.๔๙๘๑	๑,๙๒๐.๖๗๐๓	๑,๙๒๐.๖๗๐๓	๓.๑๓
๑. ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรตาม แผนงานบุคลากรภาครัฐ*	๙๘๕.๙๖๕๖	๙๗๕.๙๖๕๖	๙๔๙.๐๘๕๐	๕๙๗.๗๘๖๘	๑,๐๑๒.๕๗๖๙	๓.๗๕
๑.๑ ค่าใช้จ่ายบุคลากร (เงินเดือน อัตราเดิมและอัตราใหม่)	๖๔๒.๖๕๗๓	๖๓๗.๖๕๗๓	๘๐๖.๕๕๒๐	๕๔๘.๖๘๔๒	๖๖๑.๖๙๐๑	๓.๗๗
๑.๒ ค่าใช้จ่ายบุคลากร พนักงาน สัญญาจ้าง	๒๒๒.๓๓๓๔	๒๑๗.๓๓๓๔	-	-	๒๑๕.๓๓๓๗	-๐.๙๒
๑.๓ ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน (สำรอง เลี้ยงชีพ/รักษาพยาบาล/ศึกษาบุตร/ ชดเชยเกษียณ)	๑๒๐.๙๗๔๙	๑๒๐.๙๗๔๙	๑๔๒.๕๗๓๐	๔๙.๑๐๒๖	๑๓๕.๕๕๓๑	๑๒.๐๕
๒. ค่าใช้จ่ายด้านดำเนินงาน	๗๘๕.๓๕๕๒	๗๕๔.๘๕๕๐	๑,๑๑๗.๐๕๘๗	๑,๑๑๗.๙๑๙๔	๖๙๘.๑๒๙๓	-๗.๕๑
๒.๑ ประจํา (สาธารณูปโภค/ เช่าที่ดิน/เช่าทรัพย์สิน/เช่ารถยนต์)	๗๖.๒๐๙๐	๗๖.๒๐๙๐	๘๕.๔๖๔๗	๖๗.๖๓๘๓	๖๖.๒๔๑๘	-๑๓.๐๘
๒.๒ ค่าใช้จ่ายตามภารกิจสนับสนุน สำนักงานและด้านสารสนเทศ	๒๐๕.๔๘๐๙	๒๐๕.๔๘๐๙	๑๕๐.๗๕๕๕	๑๒๘.๓๙๑๙	๒๐๔.๘๐๓๕	-๐.๓๓
๒.๓ งานยุทธศาสตร์	๔๙๓.๑๖๔๐	๔๗๓.๑๖๔๐	๘๘๐.๘๓๘๕	๙๒๑.๘๘๙๒	๔๒๗.๐๘๔๐	-๙.๗๔
๓. ค่าใช้จ่ายด้านลงทุน	๑๔๓.๔๙๙๒	๑๓๑.๔๙๙๒	๒๔๐.๓๕๔๔	๒๐๔.๙๖๔๑	๒๐๙.๙๖๔๑	๕.๖๗
๓.๑ ครุภัณฑ์	๒๕.๘๖๓๙	๒๕.๘๖๓๙	๑๙๘.๑๙๘๙	๑๘๓.๐๗๓๑	๑๘๓.๐๗๓๑	๖๐๗.๘๓
๓.๒ สิ่งก่อสร้าง/ปรับปรุง	๑๑๗.๔๖๘๔	๑๐๕.๔๖๘๔	๔๒.๑๕๕๕	๒๑.๘๙๑๐	๒๑.๘๙๑๐	-๗๙.๒๔
๓.๓ จัดหาครุภัณฑ์/ปรับปรุง สิ่งก่อสร้างเพื่อทดแทนของเดิมและ เพิ่มประสิทธิภาพงานตามความจำเป็น	๐.๑๖๗๐	๐.๑๖๗๐	-	-	๕.๐๐๐๐	๒,๘๙๔.๗๓

หมายเหตุ : การดำเนินการตามแผนฯ ให้สามารถปรับวงเงินตามที่ได้รับจัดสรรจริง

๑. จัดโครงสร้างค่าใช้จ่ายเป็นไปตามระเบียบคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การงบประมาณบริหารสำนักงาน พ.ศ. ๒๕๖๐ ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

๒. ตามมติกรมเมื่อ ๒๗ มี.ค.๖๘ คาดว่าจะได้รับงบประมาณแผ่นดิน ๑,๗๑๐.๗๐๕๙ ล้านบาท

๓. ค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ คิดเป็นร้อยละ ๘.๐๒ ของงบประมาณค่าใช้จ่ายตามแผนการใช้จ่ายเงินประจำปี ๒๕๖๙ (ตัวหาร = เงินอุดหนุนประจำปี หักลงทุน + เงินทุนสะสม + รายได้ + งบกองทุนฯ เฉพาะในส่วนที่เป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนและส่งเสริมการจัดการจัดการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ประกอบด้วย ค่าบริการสาธารณสุขร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (กองทุนอบต.เทศบาล/เมืองพัทยา/กรุงเทพมหานคร)/ค่าบริการสาธารณสุขร่วมกับองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.)/ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน (LTC)

๔. การดำเนินการตามแผนฯ ให้สามารถปรับวงเงินตามที่ได้รับจัดสรรจริง

๕. ประมาณการรายจ่ายด้านบุคลากร เป็นไปตามที่คาดการณ์ที่จะใช้จ่ายในปี ๒๕๖๙

๖. ประมาณการรายจ่ายด้านลงทุน ประกอบด้วย รายการลงทุนตามพ.ร.บ.งบประมาณฯ และรายการจำเป็นเร่งด่วน

โดยมีรายละเอียดการใช้จ่าย ดังนี้

๑. ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร

ค่าใช้จ่ายสำหรับบุคลากรตามกรอบบอร์ด จำนวน ๙๙๑ อัตรา กรอบที่สำนักงานงบประมาณ เห็นชอบ จำนวน ๙๖๒ อัตรารวมเลขಾಗಿการ เพื่อรองรับการพัฒนาและดำเนินงานตามนโยบายสำคัญ โดยปรับขึ้นเงินเดือนประจำปีร้อยละ ๖ และรวมเงินเดือนของเลขಾಗಿการ ประมาณการรายจ่าย รวมทั้งสิ้น ๑,๐๑๒.๕๗๖๙ ล้านบาท ประกอบด้วยค่าใช้จ่าย ๒ ประเภท ได้แก่

๑.๑ ค่าใช้จ่ายบุคลากร ได้แก่ เงินเดือนเจ้าหน้าที่รวมเลขಾಗಿการ และค่าจ้างพนักงาน สัญญาจ้าง คาดว่าจะต้องจ่าย จำนวน ๘๗๗.๐๒๓๘ ล้านบาท

๑.๒ ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน ประกอบด้วย เงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ สวัสดิการ บุคลากร ได้แก่ ค่ารักษาพยาบาลบุคลากรของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และเงินช่วยเหลือ การศึกษาบุตร ค่าชดเชยเกษียณตามอายุงาน^๓ เงินค่าตอบแทนเต็มพีดานตามผลงาน เงินช่วยค่าใช้จ่ายเหมาจ่าย กรณีถูกสั่งให้ย้ายสถานที่ปฏิบัติงาน คาดว่าจะต้องจ่าย รวมทั้งสิ้น จำนวน ๑๓๕.๕๕๓๑ ล้านบาท

กรณีได้รับจัดสรรงบประมาณน้อยกว่าที่ประมาณการไว้จะใช้เงินรายได้มาสมทบ และ/ หรือปรับเปลี่ยนเงินเหลือจากปีก่อนและ/หรือค่าใช้จ่ายดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โดยมีรายละเอียดใน ตารางที่ ๓

ตารางที่ ๓ งบประมาณรายจ่ายปีงบประมาณ ๒๕๖๙ : ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร

หน่วย : ล้านบาท			
รายการ	คาดการณ์รายจ่าย ปี ๒๕๖๘	ประมาณการ รายจ่าย ปี ๒๕๖๙	% เพิ่ม/ลด จากปี๒๕๖๘
รวมทั้งสิ้น	๙๘๕.๙๖๕๖	๑,๐๑๒.๕๗๖๙	๓.๗๕
๑. ค่าใช้จ่ายบุคลากร	๘๖๔.๙๙๐๖	๘๗๗.๐๒๓๘	๒.๕๘
๑.๑ เงินเดือนอัตราเดิม +อัตราใหม่ และเงินเดือนเลขಾಗಿการ)	๖๔๒.๖๕๗๓	๖๖๑.๖๙๐๑	๓.๗๗
๑.๒ เงินเดือนพนักงานสัญญาจ้าง	๒๒๒.๓๓๓๑	๒๑๕.๓๓๓๗	-๐.๙๒
๒. ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน	๑๒๐.๙๗๕๐	๑๓๕.๕๕๓๑	๑๒.๐๕
๒.๑ เงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ	๖๘.๑๖๘๒	๘๑.๑๘๓๐	๑๙.๐๙
๒.๒ สวัสดิการเจ้าหน้าที่	๕๒.๘๐๖๗	๕๕.๓๗๐๑	๒.๙๖
- สวัสดิการรักษายาบาลเจ้าหน้าที่	๑๑.๕๘๘๖	๑๕.๐๐๐๐	๒๙.๔๔
- เงินช่วยเหลือการศึกษาบุตร	๑.๔๗๖๒	๒.๑๑๔๒	๔๓.๒๒
- ค่าตอบแทนเงินเดือนเต็มพีดานฯ	๐.๒๓๕๑	๐.๕๕๕๙	๑๓๖.๔๙
- ค่าชดเชยและค่าทดแทนเจ้าหน้าที่กรณีเกษียณตามอายุ งานและการเลิกจ้าง	๓๙.๕๐๖๘	๓๖.๗๐๐๐	-๗.๑๐

ค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ คิดเป็นร้อยละ ๘.๐๒ ของงบประมาณค่าใช้จ่ายตามแผนการใช้จ่ายเงินประจำปี ๒๕๖๙ (ตัวหาร = เงินอุดหนุนประจำปี หักลงทุน + เงินทุนสะสม + รายได้ + งบกองทุนฯ เฉพาะในส่วนที่เป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนและส่งเสริมการ จัดบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพใน ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ประกอบด้วย ค่าบริการสาธารณสุขร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (กองทุนอบต.เทศบาล/เมืองพัทยา/ กรุงเทพมหานคร)/ค่าบริการสาธารณสุขร่วมกับองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.)/ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ในชุมชน (LTC)

^๓ มติการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๐ วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เห็นชอบประกาศคณะกรรมการ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ค่าชดเชยและค่าทดแทน สำหรับเจ้าหน้าที่และลูกจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

๒. ค่าใช้จ่ายด้านดำเนินงาน

ค่าใช้จ่ายด้านดำเนินงาน รวมทั้งสิ้น ๖๙๘.๑๒๙๓ ล้านบาท ประกอบด้วย

๒.๑ รายการขั้นต้นและผู้ผูกพัน ประกอบด้วย ค่าสาธารณูปโภค ค่าเช่าอาคารคลังพัสดุ รายการผูกพันตาม พรบ.งบประมาณฯ ที่เป็นรายการผูกพันเดิม และผูกพันใหม่ ได้แก่ ค่าเช่ารถยนต์ ค่าเช่าที่ดินที่ตั้งสภ.เขต ๓ นครสวรรค์, เขต ๕ ราชบุรี, เขต ๘ อุดรธานี และเขต ๑๐ อุบลราชธานี ค่าเช่าพื้นที่ปฏิบัติงานสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ส่วนกลาง) ค่าเช่าอาคารสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ๘ เขต รวมทั้งการเช่าพื้นที่ไม่ผูกพันเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงาน ได้แก่ ค่าเช่าสำนักงานของหน่วยงานกลางในการจัดการธุรกรรมการเบิกจ่ายและระบบข้อมูลบริการสาธารณสุข ค่าเช่าอาคารสำนักงาน ศูนย์บริการประชาชน และคุ้มครองสิทธิ (Contact Center) และค่าเช่าอาคารสำนักงานฯ เขต ๔ เพิ่มเติม รวมทั้งสิ้น ๖๖.๒๔๑๘ ล้านบาท

๒.๒ ค่าใช้จ่ายตามภารกิจสนับสนุนสำนักงานและด้านสารสนเทศ ประกอบด้วย รายการประจำด้านสารสนเทศของสำนักงานฯ รวมถึงรายการอื่น ๆ ได้แก่ ค่าเช่าเครื่องถ่ายเอกสาร ค่าเช่าตู้สาขา โทรศัพท์ ค่าเช่าระบบบริหารจัดการสำนักงาน (e-office) ค่าเช่าระบบการประชุมทางไกลผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ค่าเช่าใช้ระบบโทรศัพท์คู่สายนอกประเภทดิจิทัล สำหรับสำนักงานศูนย์บริการฯ (Contact Center) ค่าบำรุงรักษาอุปกรณ์และครุภัณฑ์สำนักงาน ค่าใช้จ่ายในการปรับปรุงและบำรุงรักษาระบบคอมพิวเตอร์หรือระบบสารสนเทศ รวมทั้งสิ้น ๒๐๔.๘๐๓๕ ล้านบาท

๒.๓ รายการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ วงเงินทั้งสิ้น ๔๒๗.๐๘๔๐ ล้านบาท
รายละเอียดในตารางที่ ๔

ตารางที่ ๔ งบประมาณรายจ่ายปีงบประมาณ ๒๕๖๙ : ค่าใช้จ่ายด้านดำเนินงาน

หน่วย : ล้านบาท			
รายการค่าใช้จ่าย	คาดการณ์รายจ่ายปี ๒๕๖๘	ประมาณการรายจ่ายปี ๒๕๖๙	% เพิ่ม/ลดจากปี ๒๕๖๘
รวมทั้งสิ้น	๗๕๔.๘๕๔๐	๖๙๘.๑๒๙๓	-๗.๕๑
๑. ขั้นต้น/ผูกพัน	๗๖.๒๐๙๐	๖๖.๒๔๑๘	-๑๓.๐๘
* ค่าสาธารณูปโภค	๑๙.๓๕๑๖	๒๗.๐๑๗๔	๓๙.๖๑
* ค่าเช่าที่ดิน/เช่าทรัพย์สิน (เช่าที่ดินที่ตั้งสำนักงานฯ เขต/เช่าพื้นที่/เช่าอาคารสถานที่)	๔๐.๔๗๐๑	๒๓.๐๔๓๓	-๔๓.๐๖
* ค่าเช่ารถยนต์	๑๖.๓๘๗๓	๑๖.๑๘๑๐	-๑.๒๖
๒. ค่าใช้จ่ายตามภารกิจสนับสนุนสำนักงานและด้านสารสนเทศ	๒๐๕.๔๘๐๙	๒๐๔.๘๐๓๕	-๐.๓๓
* สนับสนุนสำนักงาน	๑๓.๗๓๘๙	๑๔.๖๓๘๓	๖.๕๕
* สนับสนุนด้านสารสนเทศขององค์กร	๑๙๑.๗๔๒๐	๑๙๐.๑๖๕๒	-๐.๘๒
๓. งานยุทธศาสตร์ (ทุกแหล่งเงิน)	๔๗๓.๑๖๔๐	๔๒๗.๐๘๔๐	-๙.๗๔

๓. ค่าใช้จ่ายด้านลงทุน

เป็นค่าใช้จ่ายในการจัดหาครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง รวมทั้งสิ้น ๒๐๙.๙๖๔๑ ล้านบาท ประกอบด้วย

๔.๑ รายการลงทุนที่คาดว่าจะได้รับการจัดสรรจากงบประมาณแผ่นดิน รวมวงเงินทั้งสิ้น ๒๐๔.๙๖๔๑ ล้านบาท เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามโครงการสำคัญ และภารกิจพื้นฐาน ได้แก่ การจัดหา ระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการภายในองค์กร การบริหาร กองทุนให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น และการจัดหาครุภัณฑ์/ปรับปรุงสถานที่ปฏิบัติงานให้เหมาะสมต่อการ ปฏิบัติงาน รวมถึงการจัดเพื่อทดแทนของเดิมที่เสื่อมสภาพ

๔.๒ รายการลงทุนปรับเปลี่ยนเพิ่มเติม เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ สนับสนุนงานภายในสำนักงานฯ หรือรายการที่มีความจำเป็นเร่งด่วน เช่น ซ้ำชุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ และมีความจำเป็นการปฏิบัติงานของ ทั้งส่วนกลางและเขต รวมวงเงินทั้งสิ้น ๕.๐๐๐๐ ล้านบาท โดยเกลี่ยจากเงินเหลือจากปีก่อน และ/หรือ ค่าใช้จ่ายดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๙ และ/หรือเงินรายได้มาสมทบ

รายละเอียดดังตารางที่ ๕

ตารางที่ ๕ งบประมาณรายจ่ายปีงบประมาณ ๒๕๖๙ : ค่าใช้จ่ายด้านลงทุน

หน่วย : ล้านบาท			
รายการ	คาดการณ์รายจ่าย ปี ๒๕๖๘	ประมาณการ รายจ่าย ปี ๒๕๖๙	% เพิ่ม/ลด จากปี ๒๕๖๘
รวมทั้งสิ้น	๑๓๑.๔๙๙๒	๒๐๙.๙๖๔๑	๕๙.๖๗
๑. รายการลงทุนที่คาดว่าจะได้รับการจัดสรรจากงบประมาณแผ่นดิน	๑๓๑.๓๓๒๓	๒๐๔.๙๖๔๑	๕๖.๐๗
๑.๑ ครุภัณฑ์	๒๕.๘๖๓๙	๑๘๓.๐๗๓๑	๖๐๗.๘๓
๑.๒ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	๑๐๕.๔๖๘๔	๒๑.๘๙๑๐	-๗๙.๒๔
๒.รายการลงทุนเพิ่มเติม เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพสนับสนุนงานภายใน สำนักงานฯ หรือรายการเร่งด่วนที่มีความจำเป็นการปฏิบัติงานของ ทั้งส่วนกลางและเขต และราคาต่อหน่วยไม่เกิน ๕ ล้านบาท	๐.๑๖๗๐	๕.๐๐๐๐	๒,๘๙๔.๗๓

การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์

การจัดทำแผนดำเนินงานฯ สอดคล้องตามแผนปฏิบัติราชการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ (ฉบับทบทวนปี ๒๕๖๙) โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ สำนักงานฯ ได้มีการกำหนดโครงการสำคัญที่เป็นโครงการใหม่ และขยายงานเดิม เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลและนโยบายรัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุข โดยปรับวิธีทำงานรองรับ Disruption / Digital Technology หรือสถานการณ์ฉุกเฉินอื่นที่อาจเกิดขึ้น ทั้งนี้ แผนดำเนินงานดังกล่าว จำแนกตาม ๕ แผนงาน รายละเอียดในตารางที่ ๖, ๗

ตารางที่ ๖ การดำเนินงานจุดเน้นที่สำคัญ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

หน่วย : ล้านบาท

ลำดับ	ร่าง จุดเน้น	งบประมาณ
	รวมทั้งสิ้น	๒๓๔.๐๐๕๔
	ยุทธศาสตร์ที่ ๑. การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๙๐.๗๙๐๐
๑	เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารกองทุนให้เกิดความยั่งยืน ความเพียงพอของงบประมาณ ระบบการเบิกจ่ายง่าย คล่องตัว ไม่ซับซ้อน (Single claim/ NHSO Platform) และพัฒนาระบบตรวจสอบเชิงรุก real time AI Audit จัดกลไกการตรวจสอบกันเองของหน่วยบริการทุกระดับ/ตรวจสอบข้ามเขต การสื่อสารทำความเข้าใจกับหน่วยบริการ ช่วยแก้ปัญหาการเบิกจ่าย ขยายบทบาทและเพิ่มประสิทธิภาพบริหารจัดการงบกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (ส.๑.๑) (ส.๑.๔) (ส.๑.๒)	
	ยุทธศาสตร์ที่ ๒. การมีบริการสาธารณสุขรองรับการเข้าถึงบริการของประชาชน	๑๑.๒๐๐๐
๒	ปรับบทบาทภายในรองรับการบริหารจัดการการเข้าถึงบริการยังที่เป็นปัญหา มุ่งเน้นการจัดการปัญหาการเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค โรคNCDs โดยเฉพาะ DM HT CKD และโรคค่าใช้จ่ายสูงต่างๆ เพิ่มการเข้าถึงบริการกลุ่มเปราะบางและกลุ่มที่ยังมีปัญหการเข้าถึงบริการ (ส.๒.๑) (ส.๓.๒)	
๓	พัฒนากลไกและสนับสนุนการจัดหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้าน หน่วยบริการนวัตกรรม รวมถึงการจัดเครือข่ายบริการที่ได้คุณภาพ มาตรฐาน เพียงพอ รองรับบริการเชิงรุก/บริการเฉพาะ/บริการโรคสำคัญ/บริการที่มีค่าใช้จ่ายสูง (ส.๒.๑) (ส.๒.๒)	
	ยุทธศาสตร์ที่ ๓. การคุ้มครองหลักประกันสุขภาพของประชาชน	๕๗.๘๓๓๙
๔	. สนับสนุนการเข้าถึงนวัตกรรม/บริการทางการแพทย์ (Health and Technology Innovation) รวมถึงขับเคลื่อนการลดบริการสาธารณสุขที่มีคุณค่าต่ำ/บริการที่เกินความจำเป็นในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ส๓.๔)	
๕	เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารและสร้างความเข้าใจต่อการรับรู้/การคุ้มครองสิทธิของประชาชนในการเข้ารับบริการ ยกย่องการสื่อสารเชิงรุกทั้งภายในและภายนอก เพื่อให้เกิดความเข้าใจร่วมกันของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (ส.๓.๓)	
	ยุทธศาสตร์ที่ ๔. การมีส่วนร่วมของภาคียุทธศาสตร์และผู้มีส่วนได้เสีย	๑๘.๓๐๐๐
๖	สร้างความเข้มแข็งและขยายการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้เสีย ภาคียุทธศาสตร์ ต่อการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ส.๔.๑)	
๗	เสริมสร้างความร่วมมือทั้งในและต่างประเทศเพื่อผลักดันหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในระดับโลก พร้อมทั้งยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพของไทย (ส.๔.๒)	

ลำดับ	ร่าง จุดเน้น	งบประมาณ
	ยุทธศาสตร์ที่ ๕. กลไกอภิบาลและระบบบริหารจัดการองค์กร (รวมรองรับนโยบายสำคัญ)	๕๕.๘๘๑๕
๘	สร้างความเข้มแข็งคณะกรรมการระดับพื้นที่ และ สปสช. เขตพื้นที่ ในการเชื่อมโยงขับเคลื่อนนโยบายจากส่วนกลางกับเขตพื้นที่ รวมถึงเป็นกลไกสำคัญในการสร้างและบริหารระบบหลักประกันสุขภาพฯ ร่วมกับเครือข่าย/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกภาคส่วนในพื้นที่ (ส.๕.๑)	
๙	ปรับระบบและกลไกการกำกับติดตามประเมินผล (M&E) เพื่อตอบสนองการใช้ข้อมูลเพื่อการบริหารนโยบาย (evidences informed policy) รวมถึงการใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลขนาดใหญ่ (Big Data) (ส.๕.๕.๓)	
๑๐	พัฒนา SMART NHSO เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการภายใน ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และระบบความมั่นคงปลอดภัยทาง Cyber Security มุ่งสู่การเป็นองค์กรสมัยใหม่ ขับเคลื่อนด้วยระบบ Electronic & Automation เต็มรูปแบบ (ส.๕.๕.๒) พัฒนาระบบบริหารงานบุคคลแบบครบวงจร (HR) โดยใช้หลักการบริหารจัดการการเปลี่ยนแปลง (Change management) (ส. ๕.๕.๔)	

หมายเหตุ : อาจมีการปรับชื่อและรายละเอียดโครงการให้เหมาะสมกับการดำเนินการและวงเงินที่ได้รับจริง แต่ยังคงอยู่ภายใต้บทบาทภารกิจของ สปสช.

ประเด็นยุทธศาสตร์/โครงการสำคัญ	งบประมาณ	หมายเหตุ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ การมีบริการสาธารณสุขรองรับการเข้าถึงบริการของประชาชน	๑๕.๘๓๓๙	
ตัวชี้วัด ๑. ร้อยละของเรื่องร้องเรียนตามมาตรา ๕๗ ที่นำมากำกับและส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุข (ร้อยละ ๙๐) ๒. ร้อยละการเข้าถึงบริการนวัตกรรมบริการสาธารณสุขวิถีใหม่ (UC New Normal) เพิ่มขึ้น (ร้อยละ ๑๐) ๓. ระดับความสำเร็จของการค้นหากลุ่มเปราะบางและสามารถเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขเพิ่มขึ้น ระดับ ๕ ๔. จำนวนนวัตกรรมทางการแพทย์/สุขภาพ (Health and Technology Innovation) ที่ประกาศใช้ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (๑๐ รายการ)		
๒.๑.๑ โครงการขยายหน่วยบริการ รองรับบริการรูปแบบใหม่ (นวัตกรรมบริการสาธารณสุขวิถีใหม่ / บริการ P&P ใหม่)	๒.๓๐๐๐	จุดเน้น ๓
๒.๑.๒ โครงการขยายหน่วยบริการรองรับบริการที่มีปัญหาการเข้าถึงบริการ (กลุ่มเปราะบาง) ทั้งกลุ่มเป้าหมายและกลุ่มพื้นที่	๕.๗๐๐๐	จุดเน้น ๓
๒.๑.๓ โครงการสนับสนุนนวัตกรรมทางการแพทย์/สุขภาพ (Health and Technology Innovation) เข้าสู่ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๔.๘๔๐๐	จุดเน้น ๔
๒.๒.๑ โครงการควบคุมกำกับมาตรฐานบริการสาธารณสุข ผ่านกระบวนการเฝ้าระวังการแจ้งเตือน และการแก้ไขปัญหา	๒.๙๙๓๙	จุดเน้น ๔
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ การคุ้มครองหลักประกันสุขภาพของประชาชน	๘๙.๗๖๔๐	
ตัวชี้วัด ๑. ร้อยละการใช้สิทธิ เมื่อไปใช้บริการสุขภาพของผู้ป่วยนอก (OP Compliance rate) (ร้อยละ ๘๕.๒๕) ๒. ระดับความสำเร็จของการจัดทำระบบข้อมูลสุขภาพของประชาชน (ระดับ ๕) ๓. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสิทธิประโยชน์ที่จำเป็นในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ระดับ ๕) ๔. ระดับความสำเร็จของการเพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารประชาสัมพันธ์หลักประกันสุขภาพ (ระดับ ๕) ๕. ระดับความสำเร็จของการมีกลไก/ระบบการเฝ้าระวังติดตามและแก้ไขปัญหากรณีประชาชนถูกเรียกเก็บเงินโดยไม่มีสิทธิหรือเรียกเก็บเงินเกินอัตราที่กำหนด (มาตรา ๕๙) ๖. ร้อยละการตอบสนองต่อการแก้ปัญหาเรื่องร้องเรียนแล้วเสร็จภายใน ๒๕ วันทำการ (ร้อยละ ๘๔) ๗. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ ๑๓๓๐ Contact Center (ร้อยละ ๘๙)		
๓.๑.๑ โครงการพัฒนากลไก/ระบบการคืนข้อมูลสุขภาพให้ประชาชน เพื่อสนับสนุนให้เกิดการตระหนักรู้ด้านสุขภาพและดูแลสุขภาพตนเองได้เหมาะสม	๐.๕๖๔๐	
๓.๒.๑ โครงการจัดกลไกการค้นหาประชาชนกลุ่มเปราะบางและประชาชนที่ยังเข้าไม่ถึงบริการ	๓.๒๐๐๐	จุดเน้น ๒
๓.๓.๑ โครงการออกแบบและพัฒนากระบวนการสร้างการรับรู้และการประชาสัมพันธ์เชิงรุก	๕๐.๐๐๐๐	จุดเน้น ๕
๓.๓.๒ โครงการพัฒนา Smart Contact Center	๑๖.๐๐๐๐	
๓.๓.๓ โครงการสนับสนุนการดำเนินงานคณะกรรมการ/อนุกรรมการวินิจฉัยคำร้องความเสียหายจากการรับ/ให้บริการฯ	๑๗.๐๐๐๐	
๓.๓.๔ โครงการขยายกลไกการคุ้มครองสิทธิประกันสุขภาพของส่วนกลางและเขต	๒.๖๐๐๐	
๓.๔.๑ โครงการทบทวน/ปรับปรุงประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง ให้สอดคล้องตามความจำเป็นประชาชน	๐.๕๐๐๐	

ประเด็นยุทธศาสตร์/โครงการสำคัญ	งบประมาณ	หมายเหตุ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ การมีส่วนร่วมของภาคียุทธศาสตร์และผู้มีส่วนได้เสีย	๓๔.๖๐๐๐	
ตัวชี้วัด ๑. ร้อยละความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติขององค์กรภาคีที่เกี่ยวข้อง (ร้อยละ ๙๐) ๒. ประสิทธิภาพการมีส่วนร่วมของเครือข่ายภาคประชาชน (ระดับ ๕) ๓. จำนวนนโยบายจากกระบวนการมีส่วนร่วมของภาคียุทธศาสตร์ระดับนโยบายที่นำไปสู่การขับเคลื่อน (ไม่น้อยกว่า ๑๐ เรื่อง) ๔. จำนวนองค์กรใหม่ที่ร่วมขับเคลื่อนระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระดับพื้นที่ (ระดับ ๕) ๕. ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์หลักประกันสุขภาพของประเทศไทยจากความร่วมมือขับเคลื่อนนโยบายหลักประกันสุขภาพระดับโลก (ระดับ ๕)		
๔.๑.๑ โครงการจัดระบบกลไกสร้างความเข้มแข็งของการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้เสียและภาคีเครือข่ายทั้งกลุ่มเก่าและกลุ่มใหม่	๗.๓๐๐๐	จุดเน้น ๖
๔.๑.๒ โครงการสนับสนุนกลไกการมีส่วนร่วมของภาคประชาชนในการควบคุมมาตรฐานและส่งเสริมคุณภาพบริการ	๑๒.๐๐๐๐	
๔.๑.๓ โครงการปฏิรูประบบการรับฟังความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะของภาคส่วนต่างๆ	๑.๕๐๐๐	
๔.๑.๔ โครงการสำรวจความคิดเห็นของประชาชน ผู้ให้บริการ และองค์กรภาคีที่เกี่ยวข้องต่อการดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๒.๘๐๐๐	
๔.๒.๑ โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายหลักประกันสุขภาพระดับโลก (UHC in Global Health) ช่วยขับเคลื่อนยุทธศาสตร์หลักประกันสุขภาพในประเทศ	๑๑.๐๐๐๐	จุดเน้น ๗
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕ กลไกอภิบาลและระบบบริหารจัดการองค์กร	๑๘๗.๘๗๖๑	
ตัวชี้วัด ๑. ระดับความสำเร็จในการสร้างความมุ่งมั่นและความรับผิดชอบร่วมกันของคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ระดับ ๕) ๒. ระดับความสำเร็จในการใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลขนาดใหญ่ เพื่อกำกับติดตาม ประเมินผลบริการที่สำคัญ (ระดับ ๕) ๓. ระดับความสำเร็จการสะท้อนกลับประเด็นการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพฯ จากกลไก อภิบาลระดับเขตพื้นที่มายังส่วนกลาง (Bottom Up) เพื่อนำไปสู่การแก้ไขปัญหา (ระดับ ๕) ๔. จำนวนกฎหมายลำดับรองที่เกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่ได้รับการปรับปรุงทบทวน (ระดับ ๕) ๕. ระดับความสำเร็จในการบริหารจัดการข้อมูลส่วนบุคคลตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ (ระดับ ๕) ๖. ร้อยละการตอบสนองภัยคุกคามทางไซเบอร์และช่องโหว่ระบบงานที่มีความสำคัญในระดับสูงของสำนักงาน (ร้อยละ ๑๐๐) ๖. การบริหารทรัพยากรบุคคล (ระดับ ๕)		
๕.๑.๑ โครงการเสริมสร้างศักยภาพและความเข้มแข็งของคณะกรรมการหลักฯ คณะกรรมการควบคุม (Policy Dialogue, Board Relation & Empowerment)	๒.๗๖๐๐	จุดเน้น ๘
๕.๑.๒ โครงการขับเคลื่อนนโยบายจากส่วนกลางไปสู่การปฏิบัติ ผ่านกลไกอนุกรรมการ คทง. ในระดับพื้นที่	๒.๑๘๐๐	จุดเน้น ๘
๕.๑.๓ โครงการสนับสนุนภารกิจของ (คณะกรรมการหลักฯ/คณะอนุกรรมการฯ / คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ : อปสข.) ให้ระบุเฉพาะคณะที่ดำเนินการ	๒๘.๐๐๐๐	

ประเด็นยุทธศาสตร์/โครงการสำคัญ	งบประมาณ	หมายเหตุ
๕.๑.๔ โครงการสนับสนุนภารกิจของ (คณะกรรมการควบคุมคุณภาพฯ/คณะอนุกรรมการ/ คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่ : อคม.)	๒๐.๓๐๐๐	
๕.๑.๕ โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๑๔.๐๑๐๐	
๕.๑.๖ โครงการสนับสนุนการเดินทางไปราชการของบุคลากรเขต	๖.๐๐๐๐	
๕.๒.๑ โครงการพัฒนาองค์กรไปสู่การเป็นองค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม รองรับระบบบริหารการ เบิกจ่ายและการบริหารจัดการองค์กร	๒.๗๐๖๗	จุดเน้น ๑๐
๕.๒.๒ โครงการบริหารจัดการสำนักงานส่วนกลางและเขต	๓๘.๔๖๕๔	
๕.๒.๓ โครงการพัฒนาระบบและมาตรการการเฝ้าระวังความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ (Cyber Security)	๓.๐๐๐๐	จุดเน้น ๑๐
๕.๓.๑ โครงการขยายศักยภาพและความเข้มแข็งของระบบกำกับติดตามประเมินผลและการใช้ ประโยชน์ข้อมูลขนาดใหญ่	๗.๖๕๐๐	จุดเน้น ๙
๕.๔.๑ โครงการบริหารศักยภาพบุคลากร สปสช.	๑๔.๕๘๔๗	จุดเน้น ๑๐
๕.๔.๒ โครงการจ้างพนักงานสนับสนุนการปฏิบัติงานภารกิจสำนักงาน	๑๗.๙๒๐๒	
๕.๔.๓ โครงการจ้างคนพิการสนับสนุนการปฏิบัติงานภารกิจสำนักงาน	๑.๔๒๙๐	
๕.๕.๑ โครงการบริหารจัดการคุณภาพองค์กรให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง	๓.๘๗๐๐	
๕.๕.๒ โครงการทบทวนและปรับปรุงประกาศ ระเบียบ องค์กร	๒.๐๐๐๐	
*รองรับนโยบายสำคัญ	๒๓.๐๐๐๑	

หมายเหตุ : อาจมีการปรับชื่อ และรายละเอียดโครงการ ให้เหมาะสมกับการดำเนินการตามวงเงินที่ได้รับจริง แต่ยังคงอยู่
ภายใต้บทบาทภารกิจของ สปสช. รวมทั้งปรับปรุงตัวชี้วัดหลังผ่านเกณฑ์การประเมินผลการดำเนินงานทุน
หมุนเวียนฯ ของกรมบัญชีกลาง

ภาคผนวก ๑

สรุปแผนความต้องการค่าใช้จ่ายลงทุนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

รายการ	ประมาณการ รายจ่ายปี ๒๕๖๘
ค่าใช้จ่ายลงทุน รวมทั้งสิ้น	๒๐๙.๙๖๔๑
๑. รายการลงทุนที่คาดว่าจะได้รับจัดสรรจากงบประมาณแผ่นดิน	๒๐๙.๙๖๔๑
๑.๑ ครุภัณฑ์	๑๘๓.๐๗๓๑
๑.๑.๑ ครุภัณฑ์สำนักงานที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า ๑ ล้านบาท	๑๕.๒๐๑๔
๑) เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ (AED) พร้อมตู้แขวงตู้สองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๖ เครื่อง	๐.๔๕๐๐
๒) ชุดจอภาพสำหรับห้องควบคุมการให้บริการ Contact Center แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๖๕ จอ	๐.๙๔๑๐
๓) ชุดเครื่องส่งและรับสัญญาณไร้สาย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๓ นครสวรรค์ ตำบลนครสวรรค์ตก อำเภอเมืองนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์ ๑ ชุด	๐.๐๓๔๑
๔) เครื่องสแกนใบหน้าแบบติดผนัง แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๖ เครื่อง	๐.๐๗๗๐
๕) เครื่องปรับอากาศ แบบติดผนัง (ระบบ Inverter) ขนาด ๑๘,๐๐๐ บีทียู สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๓ นครสวรรค์ ตำบลนครสวรรค์ตก อำเภอเมืองนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์ ๒ เครื่อง	๐.๐๕๕๘
๖) เครื่องปรับอากาศ แบบติดผนัง (ระบบ Inverter) ขนาด ๑๒,๐๐๐ บีทียู สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่ ตำบลสุเทพ อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ๑ เครื่อง	๐.๐๑๙๕
๗) เครื่องปรับอากาศ แบบตั้งพื้นหรือแบบแขวน (ระบบ Inverter) ขนาด ๑๘,๐๐๐ บีทียู สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่ ตำบลสุเทพ อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ๑ เครื่อง	๐.๐๓๓๐
๘) เครื่องปรับอากาศ แบบติดผนัง (ระบบ Inverter) ขนาด ๑๘,๐๐๐ บีทียู สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี ๗ เครื่อง	๐.๑๙๕๓
๙) เครื่องปรับอากาศ แบบติดผนัง (ระบบ Inverter) ขนาด ๑๒,๐๐๐ บีทียู สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี ๙ เครื่อง	๐.๑๖๖๕
๑๐) เครื่องปรับอากาศ แบบติดผนัง (ระบบ Inverter) ขนาด ๑๒,๐๐๐ บีทียู สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ๒ เครื่อง	๐.๐๓๗๐
๑๑) เครื่องทำลายเอกสาร แบบตัดตรง ทำลายครั้งละ ๓๐ แผ่น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี ๑ เครื่อง	๐.๐๖๓๐
๑๒) เครื่องทำลายเอกสาร แบบตัดละเอียด ทำลายครั้งละ ๑๐ แผ่น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น ตำบลเมืองเก่า อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น ๒ เครื่อง	๐.๐๓๓๑

รายการ	ประมาณการ รายจ่ายปี ๒๕๖๘
๑๓) เครื่องทำลายเอกสาร แบบตัดตรง ทำลายครั้งละ ๒๐ แผ่น แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑ เครื่อง	๐.๐๒๙๓
๑๔) เครื่องฟอกอากาศ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๔๐ เครื่อง	๒.๗๐๒๐
๑๕) ตู้ล็อกเกอร์ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๒๐ ตู้	๐.๑๘๐๐
๑๖) ถังดับเพลิงและขาตั้ง แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๓๐ ชุด	๐.๑๓๕๐
๑๗) พัดลมตั้งพื้น แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐ เครื่อง	๐.๐๓๗๔
๑๘) กระดานฟลิปชาร์ต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๕ อัน	๐.๐๔๐๑
๑๙) เครื่องมัลติมีเดียรีโพรเจคเตอร์ และอุปกรณ์ส่งสัญญาณภาพไร้สาย แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๔ เครื่อง	๐.๑๗๒๙
๒๐) ระบบประชุมทางไกลออนไลน์ สำหรับห้องประชุมขนาด ๑๕ ที่นั่ง แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐ ระบบ	๕.๙๕๔๕
๒๑) ระบบประชุมทางไกลออนไลน์ พร้อมติดตั้ง สำหรับห้องประชุมขนาด ๑๐ ที่นั่ง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ๑ ชุด	๐.๔๘๖๐
๒๒) หูฟังแบบครอบศีรษะ (Headset) แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๒๐๐ ชุด	๑.๐๐๐๐
๒๓) ระบบเครื่องเสียงห้องประชุม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่ ตำบลสุเทพ อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ๑ ระบบ	๐.๓๕๖๐
๒๔) ระบบจอประชาสัมพันธ์ พร้อมติดตั้ง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๐ อุบลราชธานี ตำบลไผ่ล้อม อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี ๑ ระบบ	๐.๒๙๙๖
๒๕) ป้ายประชาสัมพันธ์แบบดิจิตอล แบบเคลื่อนย้ายได้ ขนาด ๓๒ นิ้ว แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๔ ป้าย	๐.๑๗๙๓
๒๖) กล้องดิจิตอล ความละเอียดภาพสูงสุด ๖๐๔๘x๔๐๓๒ พร้อมเลนส์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๕ ราชบุรี ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมืองราชบุรี จังหวัดราชบุรี ๑ กล้อง	๐.๑๗๗๕
๒๗) กล้องดิจิตอล ความละเอียดภาพ ๒๐ ล้านพิกเซล พร้อมเลนส์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ๑ กล้อง	๐.๑๓๙๐
๒๘) ลำโพงเคลื่อนที่ พร้อมไมค์ลอย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๒ พิษณุโลก ตำบลท่าทอง อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก ๑ ชุด	๐.๐๒๙๙
๒๙) ลำโพงพกพา พร้อมไมค์ลอย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๔ สระบุรี ตำบลปากเปรี้ยว อำเภอเมืองสระบุรี จังหวัดสระบุรี ๑ ชุด	๐.๐๑๘๙
๓๐) เครื่องปรับแต่งสัญญาณเสียง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๔ สระบุรี ตำบลปากเปรี้ยว อำเภอเมืองสระบุรี จังหวัดสระบุรี ๑ เครื่อง	๐.๐๑๑๐
๓๑) โทรทัศน์ แอล อี ดี (LED TV) แบบ Smart TV ขนาดไม่น้อยกว่า ๖๕ นิ้ว แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๒ เครื่อง	๐.๐๖๐๐
๓๒) ระบบรับสัญญาณโทรทัศน์ผ่านดาวเทียม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๐ อุบลราชธานี ตำบลไผ่ล้อม อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี ๑ ระบบ	๐.๐๔๒๘
๓๓) ไมโครเวฟ ขนาด ๓๒ ลิตร แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๕ เครื่อง	๐.๑๑๔๐
๓๔) ตู้เย็น ขนาด ๙ คิวบิกฟุต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๒ ตู้	๐.๐๒๖๐
๓๕) ตู้เย็น ขนาด ๑๓ คิวบิกฟุต สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๒ พิษณุโลก ตำบลท่าทอง อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก ๑ ตู้	๐.๐๑๘๕

รายการ	ประมาณการ รายจ่ายปี ๒๕๖๘
๓๖) ตู้เย็น ขนาด ๑๓ คิวบิกฟุต สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๐ อุบลราชธานี ตำบลไผ่ล้อม อำเภอมือเบ่งอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี ๑ ตู้	๐.๐๑๘๐
๓๗) ตู้เย็น ขนาด ๑๖ คิวบิกฟุต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๕ ตู้	๐.๓๐๑๗
๓๘) เครื่องทำน้ำร้อน-น้ำเย็น แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๕ เครื่อง	๐.๑๔๘๕
๓๙) เครื่องทำน้ำร้อน - น้ำเย็น แบบต่อท่อ ขนาด ๒ ก๊อ๊ก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี ตำบลหมากแข้ง อำเภอมือเบ่งอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี ๑ เครื่อง	๐.๐๒๓๐
๔๐) เครื่องกรองน้ำ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๕ ราชบุรี ตำบลหน้าเมือง อำเภอมือเบ่งราชบุรี จังหวัดราชบุรี ๑ เครื่อง	๐.๐๔๐๐
๔๑) ชุดเวทีสำเร็จรูป สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๐ อุบลราชธานี ตำบลไผ่ล้อม อำเภอมือเบ่งอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี ๑ ชุด	๐.๓๕๕๒
๑.๑.๒ ครุภัณฑ์สำนักงานที่มีราคาต่อหน่วยตั้งแต่ ๑ ล้านบาท	๓๖.๕๘๒๒
๑) ระบบกล้องวงจรปิด แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑ ระบบ	๒.๑๖๐๗
๒) ระบบควบคุมประตูอัตโนมัติ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑ ระบบ	๕.๓๕๐๐
๓) ระบบประชุมทางไกลออนไลน์ สำหรับห้องประชุมขนาด ๒๐ ที่นั่ง แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑ ระบบ	๑.๗๙๐๓
๔) ระบบประชุมทางไกลออนไลน์ สำหรับห้องประชุมขนาด ๘๐ ที่นั่ง แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑ ระบบ	๑๑.๒๕๑๔
๕) ระบบประชุมทางไกลออนไลน์ สำหรับห้องประชุมขนาด ๑๐๐ ที่นั่ง แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑ ระบบ	๑๒.๙๘๗๘
๖) ชุดจอภาพสำหรับมอโนเตอร์ Contact Center แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑ ชุด	๑.๒๔๔๔
๗) ระบบอุปกรณ์ภาพและเสียง ห้องประชุม ชั้น ๓ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๐ อุบลราชธานี ตำบลไผ่ล้อม อำเภอมือเบ่งอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี ๑ ระบบ	๑.๗๙๗๖
๑.๑.๓ ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า ๑ ล้านบาท	๑.๒๘๙๕
๑) เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก สำหรับงานประมวลผล แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๔๐ เครื่อง	๐.๙๖๐๐
๒) จอแสดงภาพขนาดไม่น้อยกว่า ๒๑.๕ นิ้ว แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๖๕ จอ	๐.๒๕๒๕
๓) เครื่องพิมพ์ Multifunction เลเซอร์ หรือ LED ขาวดำ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑ เครื่อง	๐.๐๑๐๐
๔) สแกนเนอร์ สำหรับงานเก็บเอกสารระดับศูนย์บริการ แบบที่ ๒ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่ ตำบลสุเทพ อำเภอมือเบ่งเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ๑ เครื่อง	๐.๐๒๗๐
๑.๑.๔ ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ที่มีราคาต่อหน่วยตั้งแต่ ๑ ล้านบาท	๑๓๐.๐๐๐๐
๑) อุปกรณ์เครื่องสำรองไฟฟ้า UPS ห้อง Datacenter แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑ เครื่อง	๓.๐๐๐๐
๒) พัฒนาระบบบริหารจัดการแผนและงบประมาณ (ERP) แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑ ระบบ	๑๒๗.๐๐๐๐

รายการ	ประมาณการ รายจ่ายปี ๒๕๖๘
๑.๒. ปรับปรุงและสิ่งก่อสร้าง	๒๑.๘๙๑๐
๑.๒.๑ ปรับปรุงและสิ่งก่อสร้าง (ปีเดียว) ที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า ๑๐ ล้านบาท	๓.๓๐๗๕
๑) ค่าออกแบบอาคาร สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง ตำบลตะพง อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ๑ รายการ	๓.๓๐๗๕
๑.๒.๒ ค่าก่อสร้าง (ผูกพัน) ที่มีราคาต่อหน่วยตั้งแต่ ๑๐ ล้านบาท	๑๘.๕๘๓๕
๑) ก่อสร้างอาคารสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๕ ราชบุรี ตำบลดอนตะโก อำเภอเมืองราชบุรี จังหวัดราชบุรี ๑ หลัง วงเงินรวมทั้งสิ้น ๖๒.๕๕๐๐ ลบ. ผูกพัน ปี ๖๙ = ๙.๓๘๒๕ ลบ. ผูกพัน ปี ๗๐ = ๕๓.๑๖๗๕ ลบ.	๙.๓๘๒๕
๒) ก่อสร้างอาคารสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุตรธานี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุตรธานี จังหวัดอุตรธานี ๑ หลัง วงเงินรวมทั้งสิ้น ๖๑.๓๓๘๘ ลบ. ผูกพัน ปี ๖๙ = ๙.๒๐๑๐ ลบ. ผูกพัน ปี ๗๐ = ๕๒.๑๓๘๘ ลบ.	๙.๒๐๑๐
๒. รายการลงทุนเพิ่มเติม (ที่ใช้เงินรายได้และค่าใช้จ่ายดำเนินงาน)	๕.๐๐๐๐

ภาคผนวก ๒

จุดเน้นการดำเนินงานปี ๒๕๖๙



Executive Summary

จุดเน้นการดำเนินงานปี ๒๕๖๙

ภายใต้แผนปฏิรูปราชการ สปสช. ฉบับที่ ๕ ปี ๒๕๖๗-๒๕๗๐

ความเป็นมา

๑. แผนปฏิรูปราชการ สปสช. ฉบับที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐ ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ โดยมอบ สปสช. ประกาศแผนปฏิรูปราชการฯ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการขับเคลื่อนการดำเนินงานของ สปสช.ต่อไป
๒. คณะกรรมการกำกับการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณในการขับเคลื่อนแผนปฏิรูปราชการ สปสช. ฉบับที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ เห็นชอบจุดเน้นการดำเนินงานปี ๒๕๖๙ ภายใต้แผนปฏิรูปราชการ สปสช. ฉบับที่ ๕ ปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๐ จำนวน ๑๐ ประเด็น โดยให้ปรับเพิ่มรายละเอียดแนวทางการดำเนินงาน ผลลัพธ์และผลสำเร็จที่คาดหวังเพิ่มเติมในแต่ละประเด็น เมื่อวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๘

วัตถุประสงค์

- เพื่อกำหนดทิศทางและจุดเน้นการพัฒนาและขับเคลื่อนระบบหลักประกันสุขภาพฯ ปี ๒๕๖๙ ให้บรรลุตามวิสัยทัศน์และเป้าหมายที่กำหนดไว้ ภายใต้แผนปฏิรูปราชการ สปสช. ฉบับที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐

รายละเอียดจุดเน้นในการขับเคลื่อนแผนปฏิบัตินโยบายฯ ปี ๒๕๖๙ (๑๐ จุดเน้น)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑. การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ๑. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารกองทุนให้เกิดความยั่งยืน ความเพียงพอของงบประมาณ ระบบการเบิกจ่ายง่าย คล่องตัว ไม่ซับซ้อน (Single claim/ NHSO Platform) และพัฒนาระบบตรวจสอบเชิงรุก real time AI Audit จัดกลไกการตรวจสอบกันเองของหน่วยบริการทุกระดับ/ตรวจสอบข้ามเขต การสื่อสารทำความเข้าใจกับหน่วยบริการ ช่วยแก้ปัญหาการเบิกจ่าย
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒. การมีบริการสาธารณสุขรองรับการเข้าถึงบริการของประชาชน ๒. ปรับบทบาทภายในรองรับการบริหารจัดการการเข้าถึงบริการยังที่เป็นปัญหา มุ่งเน้นการจัดการปัญหาการเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค โรคNCDs โดยเฉพาะ DM HT CKD และโรคค่าใช้จ่ายสูงต่างๆ เพิ่มการเข้าถึงบริการกลุ่มเปราะบางและกลุ่มที่ยังมีปัญหการเข้าถึงบริการ ๓. พัฒนากลไกและสนับสนุนการจัดหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้าน หน่วยบริการนวัตกรรม รวมถึงการจัดเครือข่ายบริการที่ได้คุณภาพ มาตรฐาน เพียงพอ รองรับบริการเชิงรุก/ บริการเฉพาะ/ บริการโรคสำคัญ/บริการที่มีค่าใช้จ่ายสูง
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓. การคุ้มครองหลักประกันสุขภาพของประชาชน ๔. สนับสนุนการเข้าถึงนวัตกรรม/บริการทางการแพทย์ (Health and Technology Innovation) รวมถึงขับเคลื่อนการลดค่าบริการสาธารณสุขที่มีคุณค่าต่ำ/บริการที่เกินความจำเป็นในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ๕. เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารและสร้างความเข้าใจต่อการรับรู้/การคุ้มครองสิทธิของประชาชนในการเข้ารับบริการ ยุกระดับการสื่อสารเชิงรุกทั้งภายในและภายนอก เพื่อให้เกิดความเข้าใจร่วมกันของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔. การมีส่วนร่วมของภาคียุทธศาสตร์และผู้มีส่วนได้เสีย ๖. สร้างความเข้มแข็งและขยายการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้เสีย ภาคียุทธศาสตร์ ต่อการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ๗. เสริมสร้างความร่วมมือทั้งในและต่างประเทศเพื่อผลักดันหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในระดับโลก พร้อมทั้งยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพของไทย
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕. กลไกอภิบาลและระบบบริหารจัดการองค์กร ๘. สร้างความเข้มแข็งคณะกรรมการระดับพื้นที่ และ สปสช. เขตพื้นที่ ในการเชื่อมโยงขับเคลื่อนนโยบายจากส่วนกลางกับเขตพื้นที่ รวมถึงเป็นกลไกสำคัญในการสร้างและบริหารระบบหลักประกันสุขภาพฯ ร่วมกับเครือข่าย/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกภาคส่วนในพื้นที่ ๙. ปรับระบบและกลไกการกำกับติดตามประเมินผล (M&E) เพื่อตอบสนองการใช้ข้อมูลเพื่อการบริหารนโยบาย (evidences informed policy) รวมถึงการใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลขนาดใหญ่ (Big Data) ๑๐. พัฒนา SMART NHSO เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการภายใน ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และระบบความมั่นคงปลอดภัยทาง Cyber Security มุ่งสู่การเป็นองค์กรสมัยใหม่ ขับเคลื่อนด้วยระบบ Electronic & Automation เติมรูปแบบ พัฒนาระบบบริหารงานบุคคลแบบครบวงจร (HR) สร้างความเป็นมืออาชีพ มีความสุขในการทำงาน โดยใช้หลักการบริหารจัดการการเปลี่ยนแปลง (Change management)

ภาคผนวก ๓
การบริหารเงินรายได้
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ประมาณการเงินรายได้ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ทั้งสิ้น ๑๖๗.๙๖๔๔ ล้านบาท เป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับงบประมาณ หรือสนับสนุนการดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง ในประเด็น ดังนี้

๑. ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร
 ๒. รายได้จากการบริจาคโดยมีวัตถุประสงค์เฉพาะใช้ตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับงบประมาณ
 ๓. สนับสนุนการพัฒนาประสิทธิภาพงานธุรกรรมการเบิกจ่ายและระบบบริการข้อมูลสาธารณสุข
 ๔. ลงทุนและบำรุงรักษาระบบสารสนเทศ
 ๕. สนับสนุนการพัฒนาระบบ Medical Audit
 ๖. พัฒนาระบบฐานข้อมูล บริการข้อมูลผ่านสายด่วน
 ๗. บริหารจัดการทะเบียนสิทธิรักษาพยาบาลของประชาชน
 ๘. สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ความรู้ด้านหลักประกันสุขภาพ
 ๙. เป็นไปตามระเบียบ/ประกาศที่เกี่ยวข้องระหว่างปี
- ทั้งนี้ การดำเนินงานตามแผนสามารถปรับวงเงินตามที่ได้รับจัดสรรจริง

ภาคผนวก ๔

การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ แยกประเด็นยุทธศาสตร์

หน่วย : ล้านบาท

ประเด็นยุทธศาสตร์/โครงการสำคัญ	งบประมาณ	หมายเหตุ
รวมทั้งสิ้น	๔๗๓.๑๖๔๐	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ : การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๑๐๓.๖๗๓๔	
ตัวชี้วัด ๑. ระดับความสำเร็จของการตรวจสอบการเบิกจ่ายงบกองทุนโดยใช้ระบบ AI Audit (ระดับ ๕) ๒. ระดับความสำเร็จการสร้างความกลมกลืนของระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ (๓ กองทุน) (ระดับ ๕) ๓. ประสิทธิภาพในการเบิกจ่ายงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๗๐ ของงบประมาณกองทุนฯ (ร้อยละ ๕๕) ๔. หน่วยบริการที่ได้รับการโอนเงินกองทุนตรงตามเวลาที่กำหนด (ร้อยละ ๑๐๐) ๕. ร้อยละของค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน (Long term care : LTC) ที่ คงเหลือ (ร้อยละ ๒๖) ๖. สัดส่วนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่เข้าถึงบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (เพิ่มขึ้นเป็นไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๗๐ ณ สิ้นแผน) (ร้อยละ ๖๔) ๗. ร้อยละการยืนยันตัวตนของผู้รับบริการ เพื่อยืนยันการใช้สิทธิในการเข้ารับบริการตามรายการที่กำหนด (มากกว่าร้อยละ ๙๐) ๘. ระดับความสำเร็จการปรับปรุงประสิทธิภาพการจ่ายค่าบริการตามนโยบายสามสิบบาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว (ระดับ ๕) ๙. ระดับความสำเร็จการขับเคลื่อนการพัฒนาข้อเสนอกลไกการจ่ายแบบเน้นคุณค่า (Value Base Payment) (ระดับ ๕)		
๑.๑.๑ โครงการพัฒนาและออกแบบการจ่าย ที่มุ่งใจ เพิ่มการเข้าถึงบริการ เพิ่มคุณภาพบริการ ลดต้นทุน มีประสิทธิภาพ	๙.๑๑๓๒	จุดเน้น ๑
๑.๑.๒ โครงการกำกับติดตาม ตรวจสอบการเบิกจ่าย และช่วยเหลือแนะนำหน่วยบริการให้เบิกจ่ายได้ถูกต้อง	๖.๖๐๕๑	
๑.๑.๓ โครงการยกระดับการพัฒนาระบบบริหารการเบิกจ่าย นำเทคโนโลยีสารสนเทศและเทคโนโลยีดิจิทัลมาปรับใช้ให้เกิด Smart UCS ครบวงจร (ทะเบียน, Claim, Audit, การจ่าย, Provider)	๑.๒๒๐๐	จุดเน้น ๑
๑.๑.๔ โครงการเพิ่มคุณภาพการจัดการบริการและการจ่ายแบบเน้นคุณค่า Value Base Healthcare - Value Base Payment	๐.๐๒๔๐	จุดเน้น ๑
๑.๑.๕ โครงการขับเคลื่อนนโยบายยกระดับ ๓๐ บาท พลัส เพิ่มคุณภาพชีวิตประชาชน	๒.๘๖๘๙	
๑.๑.๖ โครงการพัฒนาระบบตรวจสอบการจ่ายชดเชยบริการสาธารณสุข (Pre-Post Audit)	๖๑.๐๖๓๔	
๑.๒.๑ โครงการขยายบทบาทท้องถิ่นและเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น/พื้นที่	๑๑.๘๙๖๔	จุดเน้น ๒
๑.๓.๑ โครงการสนับสนุนการบูรณาการระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ (harmonization)	-	
๑.๓.๒ โครงการสนับสนุนการดำเนินงานบริหารจัดการสวัสดิการรักษายาพยาบาลหลักประกันสุขภาพภาครัฐ	๔.๑๔๐๘	
๑.๔.๑ โครงการขับเคลื่อนการสร้างควมยั่งยืนของระบบหลักประกันสุขภาพในระยะยาว	๖.๗๔๑๕	

ประเด็นยุทธศาสตร์/โครงการสำคัญ	งบประมาณ	หมายเหตุ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ การมีบริการสาธารณสุขรองรับการเข้าถึงบริการของประชาชน	๑๔.๕๕๐๔	
ตัวชี้วัด ๑. ร้อยละของเรื่องร้องเรียนตามมาตรา ๕๗ ที่นำมากำกับและส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุข (ร้อยละ ๙๐) ๒. ร้อยละการเข้าถึงบริการนวัตกรรมบริการสาธารณสุขวิถีใหม่ (UC New Normal) เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐ ๓. ระดับความสำเร็จของการค้นหากลุ่มเปราะบางและสามารถเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขเพิ่มขึ้น ระดับ ๕ ๔. จำนวนนวัตกรรมทางการแพทย์/สุขภาพ (Health and Technology Innovation) ที่ประกาศใช้ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ๑๐ รายการ		
๒.๑.๑ โครงการขยายหน่วยบริการ รองรับบริการรูปแบบใหม่ (นวัตกรรมบริการสาธารณสุขวิถีใหม่ / บริการ P&P ใหม่ๆ)	๒.๘๕๑๕	จุดเน้น ๔
๒.๑.๒ โครงการขยายหน่วยบริการรองรับบริการที่มีปัญหาการเข้าถึงบริการ (กลุ่มเปราะบาง) ทั้งกลุ่มเป้าหมายและกลุ่มพื้นที่	๒.๒๓๙๓	จุดเน้น ๓
๒.๑.๓ โครงการสนับสนุนนวัตกรรมทางการแพทย์/สุขภาพ (Health and Technology Innovation) เข้าสู่ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๗.๙๖๐๐	จุดเน้น ๕
๒.๒.๑ โครงการควบคุมกำกับมาตรฐานบริการสาธารณสุข ผ่านกระบวนการเฝ้าระวัง การแจ้งเตือน และการแก้ไขปัญหา	๑.๔๙๙๕	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ การคุ้มครองหลักประกันสุขภาพของประชาชน	๙๑.๐๘๑๔	
ตัวชี้วัด ๑. ร้อยละการใช้สิทธิ เมื่อไปใช้บริการสุขภาพของผู้ป่วยนอก (OP Compliance rate) (ร้อยละ ๘๕.๒๕) ๒. ระดับความสำเร็จของการจัดทำระบบข้อมูลสุขภาพของประชาชน (ระดับ ๕) ๓. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสิทธิประโยชน์ที่จำเป็นในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ระดับ ๕) ๔. ระดับความสำเร็จของการเพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารประชาสัมพันธ์หลักประกันสุขภาพ (ระดับ ๕) ๕. ระดับความสำเร็จของการมีกลไก/ระบบการเฝ้าระวังติดตามและแก้ไขปัญหากรณีประชาชนถูกเรียกเก็บเงินโดยไม่มีสิทธิหรือเรียกเก็บเงินเกินอัตราที่กำหนด (มาตรา ๕๙) ๖. ร้อยละการตอบสนองต่อการแก้ปัญหาเรื่องร้องเรียนแล้วเสร็จภายใน ๒๕ วันทำการ (ร้อยละ ๘๔) ๗. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ ๑๓๓๐ Contact Center (ร้อยละ ๘๙)		
๓.๑.๑ โครงการพัฒนากลไก/ระบบการคืนข้อมูลสุขภาพให้ประชาชน เพื่อสนับสนุนให้เกิดการตระหนักรู้ด้านสุขภาพและดูแลสุขภาพตนเองได้เหมาะสม	๐.๐๓๓๗	จุดเน้น ๗
๓.๒.๑ โครงการจัดกลไกการค้นหาประชาชนกลุ่มเปราะบางและประชาชนที่ยังเข้าไม่ถึงบริการ	๐.๙๑๓๙	
๓.๓.๑ โครงการออกแบบและพัฒนาระบบการสร้างการรับรู้และการประชาสัมพันธ์เชิงรุก	๕๑.๙๐๖๐	
๓.๓.๒ โครงการพัฒนา Smart Contact Center	๑๘.๖๕๑๗	จุดเน้น ๖
๓.๓.๓ โครงการสนับสนุนการดำเนินงานคณะกรรมการ/อนุกรรมการวินิจฉัยคำร้องความเสียหายจากการรับ/ให้บริการฯ	๑๘.๓๘๘๐	
๓.๓.๔ โครงการขยายกลไกการคุ้มครองสิทธิประกันสุขภาพของส่วนกลางและเขต	๑.๑๘๘๒	จุดเน้น ๗
๓.๔.๑ โครงการทบทวน/ปรับปรุงประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง ให้สอดคล้องตามความจำเป็นประชาชน	-	

ประเด็นยุทธศาสตร์/โครงการสำคัญ	งบประมาณ	หมายเหตุ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ การมีส่วนร่วมของภาคียุทธศาสตร์และผู้มีส่วนได้เสีย	๓๔.๑๕๙๘	
ตัวชี้วัด ๑. ร้อยละความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติขององค์กรภาคีที่เกี่ยวข้อง (ร้อยละ ๙๐) ๒. ประสิทธิภาพการมีส่วนร่วมของเครือข่ายภาคประชาชน (ระดับ ๕) ๓. จำนวนนโยบายจากกระบวนการมีส่วนร่วมของภาคียุทธศาสตร์ระดับนโยบายที่นำไปสู่การขับเคลื่อน (ไม่น้อยกว่า ๑๐ เรื่อง) ๔. จำนวนองค์กรใหม่ที่ร่วมขับเคลื่อนระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระดับพื้นที่ (ระดับ ๕) ๕. ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์หลักประกันสุขภาพของประเทศไทยจากความร่วมมือขับเคลื่อนนโยบายหลักประกันสุขภาพระดับโลก (ระดับ ๕)		
๔.๑.๑ โครงการจัดระบบกลไกสร้างความเข้มแข็ง ของการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้เสียและภาคีเครือข่าย ทั้งกลุ่มเก่าและกลุ่มใหม่	๕.๘๑๒๙	จุดเน้น ๘
๔.๑.๒ โครงการสนับสนุนกลไกการมีส่วนร่วมของภาคประชาชนในการควบคุมมาตรฐานและส่งเสริม คุณภาพบริการ	๑๒.๙๕๖๗	
๔.๑.๓ โครงการปฏิรูประบบการรับฟังความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะของภาคส่วนต่างๆ	๑.๕๐๐๐	
๔.๑.๔ โครงการสำรวจความคิดเห็นของประชาชน ผู้ให้บริการ และองค์กรภาคีที่เกี่ยวข้อง ต่อการ ดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๒.๘๐๐๐	
๔.๒.๑ โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายหลักประกันสุขภาพระดับโลก (UHC in Global Health) ช่วยขับเคลื่อนยุทธศาสตร์หลักประกันสุขภาพในประเทศ	๑๑.๐๙๐๒	จุดเน้น ๙
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕ กลไกธรรมาภิบาลและระบบบริหารจัดการองค์กร (รวมรองรับนโยบายสำคัญ)	๒๒๙.๖๙๙๐	
ตัวชี้วัด ๑. ระดับความสำเร็จในการสร้างความมุ่งมั่นและความรับผิดชอบร่วมกันของคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ระดับ ๕) ๒. ระดับความสำเร็จในการใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลขนาดใหญ่ เพื่อกำกับติดตามประเมินผลบริการ ที่สำคัญ (ระดับ ๕) ๓. ระดับความสำเร็จการสะท้อนกลับประเด็นการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพฯ จากกลไกธรรมาภิบาล ระดับเขตพื้นที่ที่ยังส่วนกลาง (Bottom Up) เพื่อนำไปสู่การแก้ไขปัญหา (ระดับ ๕) ๔. จำนวนกฎหมายลำดับรองที่เกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการสำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติที่ได้รับการปรับปรุงทบทวน (ระดับ ๕) ๕. ระดับความสำเร็จในการบริหารจัดการข้อมูลส่วนบุคคลตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ (ระดับ ๕) ๖. ร้อยละการตอบสนองภัยคุกคามทางไซเบอร์และช่องโหว่ระบบงานที่มีความสำคัญในระดับสูงของ สำนักงาน (ร้อยละ ๑๐๐) ๖. การบริหารทรัพยากรบุคคล (ระดับ ๕)		
๕.๑.๑ โครงการเสริมสร้างศักยภาพและความเข้มแข็งของคณะกรรมการหลักฯ คณะกรรมการควบคุม (Policy Dialogue, Board Relation & Empowerment)	๒.๕๗๐๒	จุดเน้น ๑๐
๕.๑.๒ โครงการขับเคลื่อนนโยบายจากส่วนกลางไปสู่การปฏิบัติ ผ่านกลไกอนุกรรมการ คทง. ในระดับ พื้นที่	๒.๑๔๑๐	จุดเน้น ๑๑
๕.๑.๓ โครงการสนับสนุนภารกิจของ (คณะกรรมการหลักฯ/คณะอนุกรรมการฯ /คณะอนุกรรมการ หลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ : อปสข.) ให้ระบุเฉพาะคณะที่ดำเนินการ	๒๘.๑๕๓๖	

ประเด็นยุทธศาสตร์/โครงการสำคัญ	งบประมาณ	หมายเหตุ
๕.๑.๔ โครงการสนับสนุนภารกิจของ (คณะกรรมการควบคุมคุณภาพฯ / คณะอนุกรรมการ/ คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่ : อคม.)	๒๐.๘๗๗๔	
๕.๑.๕ โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๑๒.๔๔๑๘	
๕.๑.๖ โครงการสนับสนุนการเดินทางไปราชการของบุคลากรเขต	๕.๕๙๕๖	
๕.๒.๑ โครงการพัฒนาองค์กรไปสู่การเป็นองค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม รองรับระบบบริหารการเบิกจ่ายและการบริหารจัดการองค์กร	-	จุดเน้น ๑๒
๕.๒.๒ โครงการบริหารจัดการสำนักงานส่วนกลางและเขต	๓๔.๙๖๑๗	
๕.๒.๓ โครงการพัฒนาระบบและมาตรการการเฝ้าระวังความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ (Cyber Security)	๒๑.๓๐๖๐	จุดเน้น ๑๒
๕.๓.๑ โครงการขยายศักยภาพและความเข้มแข็งของระบบกำกับติดตามประเมินผลและการใช้ประโยชน์ข้อมูลขนาดใหญ่	๔.๙๘๐๒	จุดเน้น ๑๔
๕.๔.๑ โครงการบริหารศักยภาพบุคลากร สปสช.	๑๕.๑๐๙๒	จุดเน้น ๑๕
๕.๔.๒ โครงการจ้างพนักงานสนับสนุนการปฏิบัติงานภารกิจสำนักงาน	๑๕.๔๖๖๒	
๕.๔.๓ โครงการจ้างคนพิการสนับสนุนการปฏิบัติงานภารกิจสำนักงาน	๑.๓๖๐๒	
๕.๕.๑ โครงการบริหารจัดการคุณภาพองค์กรให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง	๕.๐๑๗๕	
๕.๕.๒ โครงการทบทวนและปรับปรุงประกาศ ระเบียบ องค์กร	๒.๒๗๙๓	จุดเน้น ๑๕
*รองรับนโยบายสำคัญ	๕๗.๔๕๙๒	
