



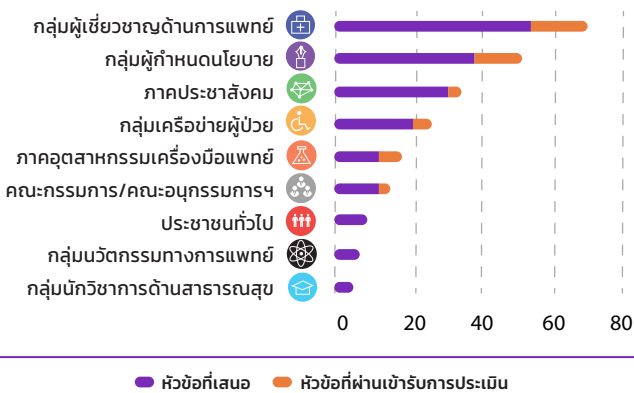
การพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ ของระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ: ความเท่าเทียมในการมีส่วนร่วมของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

Highlight

- การมีส่วนร่วมของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการเสนอหัวข้อปัญหา และมาตรการสุขภาพเข้าสู่การพิจารณาถือเป็นสิ่งสำคัญที่แสดงถึงธรรมาภิบาลของการตัดสินใจเชิงนโยบายในการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ของระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จึงกำหนดแนวทางการมีส่วนร่วมในการเสนอหัวข้อปัญหาและมาตรการสุขภาพเข้าสู่การพิจารณา โดยเปิดรับข้อเสนอจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มต่าง ๆ รวมทั้งประชาชนทั่วไป เป็นประจำทุกปี
- เนื่องจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มต่าง ๆ ได้เสนอหัวข้อปัญหาเป็นจำนวนมากในทุกปี จึงจำเป็นต้องมีการคัดเลือก และจัดลำดับความสำคัญตามเกณฑ์ ก่อนนำมาประเมินความคุ้มค่าทางด้านเศรษฐศาสตร์ ผลกระทบต่องบประมาณ และความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติ
- ภาคประชาสังคม กลุ่มผู้ป่วย และประชาชนทั่วไป มีข้อจำกัดด้านวิชาการทั้งในการจัดเตรียมข้อมูลสนับสนุน และการอภิปรายในการประชุม ดังนั้น ข้อเสนอที่ผ่านการจัดลำดับความสำคัญและนำเข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์ฯ ส่วนใหญ่จึงเป็นมาตรการด้านการรักษาพยาบาล และสะท้อนภาพความต้องการของผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์เป็นหลัก



จำนวนหัวข้อที่เสนอและที่ผ่านการคัดเลือก เข้าสู่การประเมิน พ.ศ. 2560-2562



การทบทวนกระบวนการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ฯ ในปี พ.ศ. 2563 พบว่า

มีความไม่เท่าเทียมกันในการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียแต่ละกลุ่ม เนื่องจากบางกลุ่ม ได้แก่ ภาคประชาสังคม กลุ่มผู้ป่วย และประชาชนทั่วไป มีข้อจำกัดด้านวิชาการทั้งในการจัดเตรียมข้อมูลสนับสนุน และการอภิปรายในการประชุม



ภาคประชาสังคม กลุ่มผู้ป่วย และประชาชนทั่วไป แม้ว่าจะเป็นผู้ใช้สิทธิโดยตรง แต่มีข้อจำกัดด้านวิชาการทั้งในการจัดเตรียมข้อมูลสนับสนุน และการอภิปรายในการประชุม

หัวข้อจากกลุ่มผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์ มักผ่านการจัดลำดับความสำคัญ และนำเข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์ฯ มากกว่า

ข้อเสนอแนะต่อสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

1



สนับสนุนการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยเลือกใช้มาตรการ/จัดกิจกรรมที่เหมาะสม และมีประสิทธิภาพ เพื่อลดความเหลื่อมล้ำ และจูงใจให้เข้ามามีส่วนร่วม

2



กลุ่มที่มีข้อจำกัดด้านวิชาการ ควรมอบให้นักวิชาการจัดเตรียมเอกสาร พร้อมทั้งช่วยทบทวนเอกสาร รวบรวม ข้อมูลหลักฐาน ตามแนวคิดเกี่ยวกับมาตรการ ที่ต้องการเสนอของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มนั้น ๆ

3



นอกเหนือจากการเสนอมาตรการสุขภาพ การมีส่วนร่วมของภาคประชาสังคม กลุ่มผู้ป่วย และประชาชนทั่วไปในการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ฯ เกิดขึ้นได้ในหลายรูปแบบ เช่น จัดการประชุมปรึกษาหารือ (consultation) หรือสำรวจความคิดเห็นต่อการตัดสินใจ ที่สำคัญ/หาข้อยุติได้ยาก หรือหารือ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเข้ามาช่วย

เกี่ยวกับการศึกษา

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ได้รับมอบหมายจาก สปสช. ให้ทบทวนกระบวนการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในช่วง พ.ศ. 2560-2562 การศึกษานี้ใช้วิธีวิจัยเชิงคุณภาพเป็นหลัก ได้แก่ การทบทวนเอกสาร (เช่น รายงานการประชุม เอกสารประกอบการประชุม คู่มือดำเนินงาน รายงาน/บทความวิจัย) และการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย นักวิชาการ และบุคลากรของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ผู้วิจัยจัดการประชุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผู้เชี่ยวชาญ เมื่อวันที่ 28 ตุลาคม 2563 เพื่อขอความคิดเห็นเกี่ยวกับข้อค้นพบ รวมทั้งข้อเสนอแนะในการปรับปรุงกระบวนการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ฯ



สแกน QR code เพื่อติดตามงานวิจัย

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของงานวิจัยการศึกษาหัวข้อที่ได้จากกระบวนการจัดลำดับความสำคัญและพัฒนาคู่มือสำหรับคัดเลือกมาตรการเข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (UCBP)

โดย ดร. ภาณุ.ศรีเพ็ญ ดันติเวส, ทรงยศ พิลาสันต์, ดนัย ชินคำ, ชลธิชา จันทรแจ่ม, ชนิดา เอกอัครรุ่งโรจน์ และกุมารี พัทณี



ผู้เขียน

ดร. ภาณุ.ศรีเพ็ญ ดันติเวส

นักวิจัยอาวุโส

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)



หน่วยงานที่สนใจรับ Policy brief ฉบับพิมพ์
สมัครได้ที่ comm@hitap.net
โดยระบุชื่อ-ที่อยู่ เพื่อจัดส่ง



ท่านที่สนใจรับ Policy brief ฉบับ PDF
สมัครได้ที่ comm@hitap.net
โดยระบุชื่อ-อีเมล เพื่อจัดส่ง
หรือดาวน์โหลด Policy brief ฉบับอื่น ๆ ได้ที่
<https://www.hitap.net/resources/downloads>

HITAP เป็นองค์กรวิจัยภายใต้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ศึกษาผลกระทบต่อทั้งบวกและลบจากการใช้เทคโนโลยีหรือนโยบายด้านสุขภาพ เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจด้านนโยบายของภาครัฐ เช่น คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นต้น รวมถึงทำการประเมินเพื่อพัฒนาองคัพพต่าง ๆ ในองค์กรภาครัฐ

ติดต่อ:

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)
อาคาร 6 ชั้น 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์: 0-2591-8161, 0-2590-4375

โทรสาร: 0-2590-4363

อีเมล: comm@hitap.net

เว็บไซต์: www.hitap.net



งานนี้ได้รับอนุญาตภายใต้
ครีเอทีฟคอมมอนส์ แสดงที่มา
ไม่ใช่เพื่อการค้า ไม่ดัดแปลง



HITAPTHAILAND



HITAP_THAI



HITAP THAI



HITAP.NET



Health Intervention and Technology Assessment Program