

1 (ร่าง) รายงานการประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อพิจารณาโครงการวิจัย “การวิเคราะห์ต้นทุนของโรงพยาบาล
2 ส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย ในการถ่ายโอนสู่ท้องถิ่นอย่างยั่งยืน”
3 วันอังคารที่ 9 สิงหาคม พ.ศ. 2565 เวลา 13.30-15.30 น.
4 ณ ห้องประชุม 3 โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
5 การประชุมผ่านโปรแกรมทางไกล Zoom Meeting ID: 970 6081 6717

6 รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ชื่อ-สกุล	หน่วยงาน
1. นพ.โกเมนทร์ ทิวทอง	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
2. ผศ. ดร.จรวายพร ศรีศศลักษณ์	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
3. นพ.นพพร ชื่นกลิ่น	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
4. คุณสมธนิ์ก โชติช่วงฉัตรชัย	สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ
5. คุณศรวณีย์ อวนศรี	สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ
6. คุณปิยะนาถ เหลืองวิไลวรรณ	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
7. คุณนันทวัน เกษธรรม	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
8. คุณสิริดา นากิจ	องค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่
9. คุณนริศ กิจอุดม	องค์การบริหารส่วนตำบลวังใหม่
10. คุณภัทร์จิรวัฒน์ ธัมเมขรัตน์	กองสาธารณสุขท้องถิ่น สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย
11. คุณสุดานี บุรณเบญจเสถียร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย
12. คุณศรณพัชร ดวงแก้ว	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง
13. คุณละออง ตียะไพรัช	กลุ่มงานคณะกรรมการการสาธารณสุข
14. นพ.โอชิษฐ์ เกียรติก่อชูชัย	กลุ่มงานคณะกรรมการการสาธารณสุข
15. ดร.ธีรพงษ์ คำอ่อน	กลุ่มงานคณะกรรมการการสาธารณสุข
16. คุณธนียา เหลี่ยมพงศาพุทธิ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง
17. คุณอเนก ทิมทับ	สภาการสาธารณสุขชุมชน
18. คุณสมใจ สุดจิต	สภาการสาธารณสุขชุมชน
19. คุณสมศักดิ์ จังตระกูล	ชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ประเทศไทย)
20. คุณปรีดา แต่อารักษ์	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
21. นพ.กฤษฎา เจริญรุ่งเรืองชัย	โรงพยาบาลบางคล้า
22. ดร. นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
23. คุณชนิดา เอกอัครรุ่งโรจน์	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
24. คุณชญาพัช ราชาดัน	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

- | | |
|------------------------------|--|
| 25. คุณณณริณณญ์ ประทุมสุวรรณ | โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ |
| 26. คุณณณายุต เศรษฐนิ์โสภณ | โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ |
| 27. คุณณณกร เจริญกิตติวุฒ | โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ |

1

2 เริ่มประชุมเวลา 13.30

3 ผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่านกล่าวแนะนำตัวและเปิดเผยผลประโยชน์ทับซ้อนต่อโครงการวิจัย ต่อมา ดร.นพ.
4 ยศ ตีระวัฒนานนท์ กล่าวต้อนรับผู้เข้าร่วมประชุม และชี้แจงกำหนดการและวัตถุประสงค์ของการประชุมเพื่อ
5 พัฒนาโครงร่างการทำวิจัย จากนั้น ทีมวิจัยนำเสนอที่มาและความสำคัญของโครงการวิจัย วัตถุประสงค์การวิจัย
6 ระเบียบวิธีวิจัย แผนการดำเนินงาน (รายละเอียดดังเอกสารแนบ 1) โดยที่ประชุมมีข้ออภิปรายประเด็นต่าง ๆ ดังนี้

7

8 1. ระเบียบวิธีวิจัย

9 1.1 รูปแบบการศึกษาต้นทุนและแนวทางการวิเคราะห์ข้อมูล

10 นพ.โกเมนทร์ ทิวทอง เสนอให้ทีมวิจัยพิจารณาจัดทำข้อเสนอแนะที่ชัดเจน เกี่ยวกับการจัดสรร
11 งบประมาณที่เกิดขึ้นในสถานการณ์จริงตามขนาดของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ว่าควรจัดสรรไป
12 ในแนวทางใด เนื่องจากปัจจุบันงบประมาณสนับสนุน รพ.สต. ที่ถ่ายโอนไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแล้ว
13 (อปท.) มีในส่วนของงบประมาณรายจ่ายประจำปีที่กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นจัดสรรเป็นเงินอุดหนุน
14 จำนวน 1 ล้านบาทต่อปี โดยงบประมาณสนับสนุนในส่วนนี้มีวัตถุประสงค์เฉพาะเพื่อสร้างแรงจูงใจ (incentive
15 cost) ให้เกิดการถ่ายโอนและมีบริการทางสาธารณสุขเพิ่มจากก่อนหน้าการถ่ายโอน ซึ่งมีความไม่ยั่งยืนในระยะ
16 ยาว อาจขาดการสนับสนุนอย่างต่อเนื่อง ทีมวิจัยจึงควรวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อให้ทราบงบประมาณที่ควรสนับสนุน
17 ให้แก่ รพ.สต. ในระยะยาว เพื่อตอบคำถามว่างบประมาณสนับสนุนจากช่องทางใดคืองบประมาณหลักที่สนับสนุน
18 การดำเนินงานของ รพ.สต. เช่น งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือกองทุน UC เป็นต้น

19 นอกจากนี้ ที่ประชุมเสนอว่าหากผลการวิเคราะห์ข้อมูลแล้วเสร็จ ทีมวิจัยนำเสนอผลการศึกษาที่สามารถ
20 แสดงให้เห็นถึงความแตกต่างระหว่าง รพ.สต. ที่ยังไม่ถ่ายโอน และถ่ายโอนแล้ว โดยอาจนำเสนอประเด็นต่าง ๆ ที่
21 มีผลให้เกิดความแตกต่างขึ้น เช่น กิจกรรมการให้บริการที่เพิ่มขึ้นหรือลดลงหลังการถ่ายโอน รวมถึงการ
22 เปรียบเทียบสัดส่วนในการจัดสรรงบประมาณในเรื่องค่าแรง ค่าวัสดุ และค่าลงทุน เป็นต้น

23 ในการนี้ นพ.นพพร ชื่นกลิ่น ให้ข้อมูลเพิ่มเติมเรื่องบุคลากรใน รพ.สต. ที่ดำเนินการถ่ายโอน ว่าอัตรากำลัง
24 ของบุคลากรจะขึ้นอยู่กับขนาดของ รพ.สต. ที่แบ่งเป็น S, M, และ L ตามขนาดของประชากรรวมในพื้นที่ที่
25 รับผิดชอบ อย่างไรก็ตาม บุคลากรสามารถแสดงความสมัครใจที่จะถ่ายโอนหรือไม่ถ่ายโอนได้ ทำให้บุคลากร
26 บางส่วนไม่ได้ถ่ายโอนไปพร้อมกับ รพ.สต. คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจึง
27 กำหนดให้รับสมัครบุคลากรเพิ่มเติมจากกระทรวงสาธารณสุข และให้ถือว่าบุคลากรกลุ่มดังกล่าวรวมอยู่ในบุคลากร
28 กลุ่มถ่ายโอน เพื่อแก้ปัญหาบุคลากรไม่เพียงพอ และในส่วนของบุคลากรที่ยังขาดแคลน องค์การบริหารส่วน
29 จังหวัดที่รับถ่ายโอนจะดำเนินการรับสมัครต่อไป

1 คุณสมรณี ก โขติช่วงฉัตรชัย ให้ความเห็นว่าคุณภาพของ รพ.สต. ที่ทีมวิจัยเก็บข้อมูลมีขนาดที่แตกต่างกัน
2 มาก จึงอาจมีกิจกรรมบริการที่ต่างกันด้วย และ รพ.สต. ขนาดเล็กอาจจะได้รับการสนับสนุนทรัพยากรที่น้อยกว่า
3 รพ.สต. ที่มีขนาดใหญ่กว่า ในการนี้ ทีมวิจัยได้ชี้แจงในที่ประชุมว่าการวิเคราะห์ข้อมูลต้นทุนในการศึกษานี้ จะ
4 สะท้อนต้นทุนตามขนาดของ รพ.สต. เนื่องจากการวิเคราะห์ข้อมูลของทีมวิจัยจะดำเนินการ คือ การวิเคราะห์
5 งบประมาณสนับสนุนต่อประชากรที่ รพ.สต. รับผิดชอบ เพื่อหาความเพียงพอของงบประมาณที่สนับสนุน โดยใช้
6 ข้อมูลงบการเงินของ รพ.สต. แต่ละแห่ง ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนแตกต่างกัน และนำไปเปรียบเทียบกับ
7 จำนวนประชากรรวมที่ รพ.สต. รับผิดชอบ ซึ่งจำนวนประชากรดังกล่าวจะผ่านการปรับ age standardize
8 population ด้วยดัชนีค่าใช้จ่ายบริการผู้ป่วยนอกตามกลุ่มอายุ จากคู่มือบริหารงบกองทุนสำนักงานหลักประกัน
9 สุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) 2564

10 **มติที่ประชุม** ทีมวิจัยรับทราบข้อเสนอแนะ

11
12 **1.2 พื้นที่เก็บข้อมูล**

13 นพ.โกเมนทร์ ทิวทอง ให้ความเห็นในเรื่องพื้นที่เก็บข้อมูล ว่าบาง รพ.สต. ที่คัดเลือกเป็น รพ.สต. ที่เพิ่ง
14 ถ่ายโอนไปยัง อปท. อาจส่งผลให้ข้อมูลบางส่วนที่ทีมวิจัยจะใช้วิเคราะห์หามีไม่เพียงพอต่อการเปรียบเทียบความ
15 แตกต่างระหว่างก่อนและหลังการถ่ายโอน ทีมวิจัยควรพิจารณาข้อจำกัดนี้ และคุณโอชิษฐ์ เกียรติก้องชูชัย ให้
16 ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมว่าในพื้นที่ที่ทีมวิจัยจะเก็บข้อมูล ในส่วนของ รพ.สต. ที่ถ่ายโอนไป อปท. แล้ว มีการ
17 ดำเนินงานในรูปแบบการจัดเครือข่ายบริการปฐมภูมิ โดยให้หน่วยบริการปฐมภูมิเป็นหน่วยบริการประจำ (CUP
18 Split) หรือไม่ เนื่องจากการบริหารงานจะแตกต่างกันระหว่างพื้นที่ที่มีและไม่มี CUP Split ทีมวิจัยได้ชี้แจงว่าพื้นที่
19 ที่ทีมวิจัยเลือกศึกษามีการบริหารจัดการแบบหน่วยบริการปฐมภูมิ (Primary Care Unit: PCU) และเครือข่าย
20 หน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ (Contracting Unit for Primary Care: CUP) ดังนั้น ในเรื่องพื้นที่ที่เป็น Cup Split
21 อาจพิจารณาเป็นข้อจำกัดของงานวิจัย

22 นอกจากนี้ ผศ. ดร.จรวัยพร ศรีศัลลักษณ์ มีข้อเสนอแนะให้ทีมวิจัยเก็บข้อมูลทรัพยากรที่ รพ.สต. ได้รับ
23 การสนับสนุนจาก CUP เพิ่มเติม เนื่องจากจะมีความแตกต่างกันในแต่ละพื้นที่ โดยบางพื้นที่จะสนับสนุนทั้งรูปแบบ
24 ของเงิน ยา หรือการจ้างคน ในการนี้ ทีมวิจัยให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ทีมวิจัยวางแผนเก็บข้อมูลการสนับสนุน
25 ทรัพยากรทั้งในรูปแบบของเงินและไม่ใช้เงิน ที่ รพ.สต. ได้รับ เพื่อให้ครอบคลุมทรัพยากรทั้งหมดที่ รพ.สต. ได้รับ และ
26 ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะให้ทีมวิจัยพิจารณาเก็บข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับรายได้ หรือสถานะทางการเงินของ อปท. ที่
27 รับถ่ายโอนในพื้นที่ที่เก็บข้อมูล เพื่อใช้ในการพิจารณาเรื่องผลกระทบต่อการจัดบริการในอนาคต

28 **มติที่ประชุม** ทีมวิจัยรับทราบข้อเสนอแนะ

29
30 **2. ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม**

31 ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมในประเด็นต่าง ๆ ดังนี้

1 1) ข้อจำกัดของงานวิจัยนี้ คือ การเก็บข้อมูลในเพียงช่วงเวลาหนึ่งเท่านั้น และการถ่ายโอนยังดำเนินการ
2 ไม่เสร็จสิ้น จึงไม่สามารถได้สรุปว่าข้อมูลทั้งหมดจะเป็นภาพรวมในการถ่ายโอนทั้งหมดของประเทศ อาจต้อง
3 พิจารณาข้อมูลควบคู่ไปกับตามความแตกต่างของการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่

4 2) ทีมวิจัยอาจพิจารณาเก็บข้อมูลเพิ่มเติม ผ่านการทำแบบสำรวจออนไลน์ในเครือข่าย รพ.สต. เพื่อ
5 เปรียบเทียบความแตกต่างของแนวทางการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา
6 นวมินทร์ราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์กรบริหารส่วนจังหวัด กกับการดำเนินการถ่ายโอนที่
7 เกิดขึ้นจริงในพื้นที่ โดยสามารถส่งแบบสำรวจผ่านชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ประเทศ
8 ไทย) และกองสาธารณสุขท้องถิ่น สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทยได้

9 3) ในการประชุมผู้เชี่ยวชาญ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียครั้งต่อไป ทีมวิจัยอาจพิจารณาเชิญผู้แทนจาก
10 องค์กรบริหารส่วนจังหวัดที่รับการถ่ายโอน รพ.สต. ไปแล้วเข้าร่วมประชุมด้วย เพื่อให้ข้อคิดเห็นในที่ประชุมมี
11 ความครอบคลุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่มมากยิ่งขึ้น

12 **มติที่ประชุม** ทีมวิจัยรับทราบข้อเสนอแนะ

13
14
15

.....

.....

นางสาวณิธิณัฐ ประทุมสุวรรณ

ดร. นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

นางสาวชนิดา เอกอัครรุ่งโรจน์

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

ผู้บันทึกรายงานการประชุม