
ผลสัมฤทธิ์การดำเนินงาน
บริหารงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
และ
เป้าหมายการบริหารการเงินการคลัง
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570
นายแพทย์สุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช
หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

# โครงสร้างการกำกับติดตาม และประเมินผล (M&E)



Level 1

คณะกรรมการ M&E ประเทศ

Level 2

คทง. M&E
เหมาจ่ายรายหัว

คทง. M&E
นอกเหมาจ่ายรายหัว

Level 3

คทง. M&E เขต

# เป้าประสงค์
## การควบคุมกำกับ M&E



**1** เพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงาน
ให้ตรงกลุ่มเป้าหมาย (High value care)
ลดการให้บริการที่เกินความจำเป็น
ทั้งหน่วยงาน **ภาครัฐ** และ **ภาคเอกชน**



- เหมาะสม
- คุ้มค่า
- ตรงเป้าหมาย

**2** วงเงินที่เหลือจากการเบิกจ่าย
จะคืนกลับไปเขตสุขภาพ

**Base rate ปี 2569 เพิ่มขึ้น**

| Global Budget | CF | เงินขั้นต่ำ |
|---|---|---|

| จากเดิม | เป็น |
|---|---|
| 3,505.14 บาท/RW | 4,193.28 บาท/RW (รวมทั้งหมด) |

# กลไกการขับเคลื่อน
# และเป้าหมายการดำเนินงาน

## 3+1

**One Region**
**One Province**
**One Hospital**

### ระบบบริการไร้รอยต่อ (Seamless Services)

- พัฒนาตาม Service Plan และ Pain Points ของแต่ละจังหวัด
- ลดความซ้ำซ้อนของบริการ
- สร้างต้นแบบข้ามเขต โดยเชื่อมโยงกับ Service Plan

### โครงสร้างพื้นฐานดิจิทัล (Digital Backbone)

- ERP
- หมอพร้อม
- Data and Information Management

### บูรณาการทรัพยากร (Resource Synergy)

- การกระจายบุคลากร
- งบประมาณ (งบลงทุนและค่าเสื่อม)
- ครุภัณฑ์
- การปรับปรุงและสิ่งก่อสร้าง

### One Finance M&E Process

**เป้าหมาย**

1. ลดการส่งต่อนอกเขต
2. เพิ่ม CMI ให้โรงพยาบาลขนาดใหญ่
3. เพิ่ม Productivity ให้โรงพยาบาลชุมชน โดยแบ่งปันทรัพยากรจากโรงพยาบาลใหญ่สู่โรงพยาบาลเล็ก

# เปรียบเทียบรายรับ OP-PP-IP ปี 2568 และปี 2569

*ไม่รวมรายรับอุทธรณ์ 4,299 ลบ., เงินบริหารระดับประเทศ 3,500 ลบ. และเงิน UCEP ภาครัฐ 759.7881 ลบ.*

## 1 ภาพรวมประเทศ : รายรับรวม OP-PP-IP

หน่วย : ล้านบาท

| ปี 2568 | ปี 2569 | เพิ่มขึ้น |
|---|---|---|
| 63,375.19 ล้านบาท | 70,788.60 ล้านบาท | 7,413.41 ล้านบาท (+11.70%) |

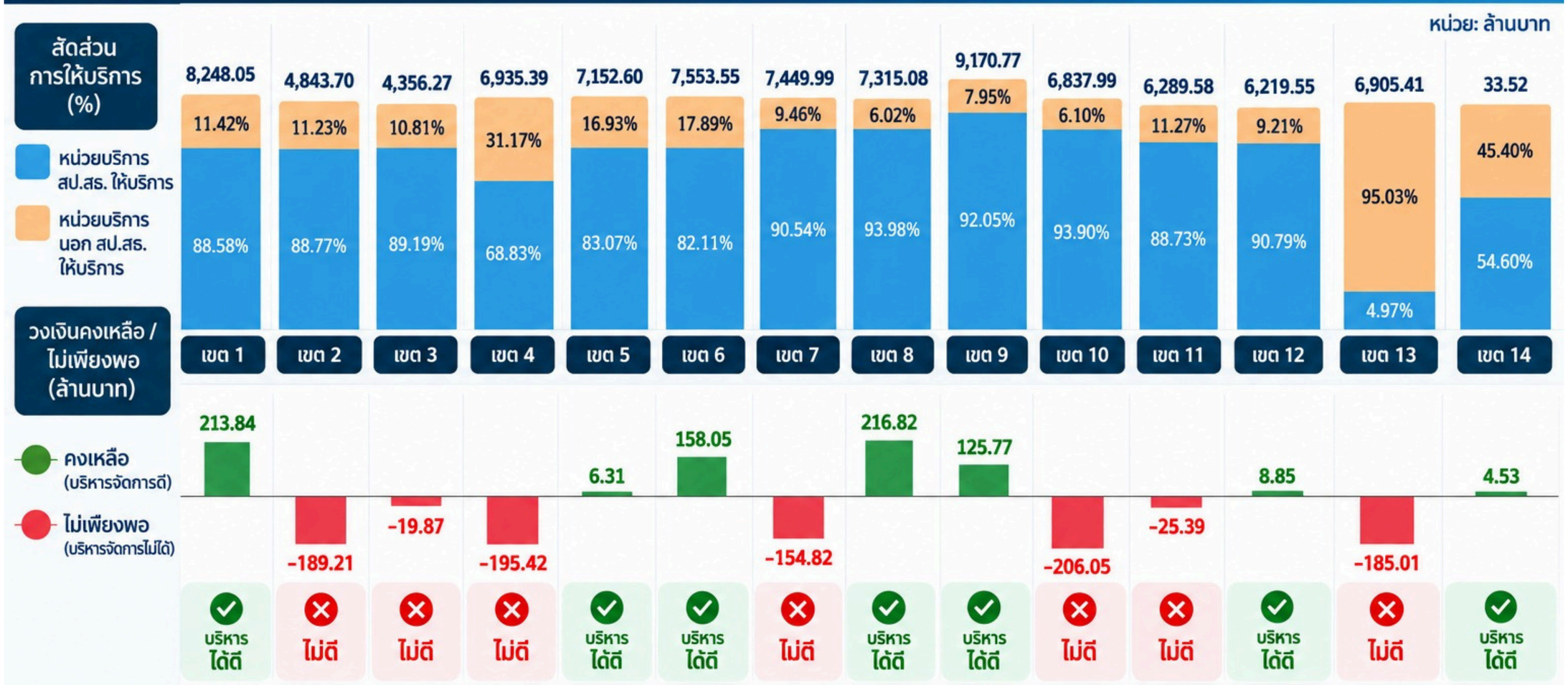
## 2 รายรับรวม OP-PP-IP แยกรายเขตสุขภาพ

หน่วย : ล้านบาท

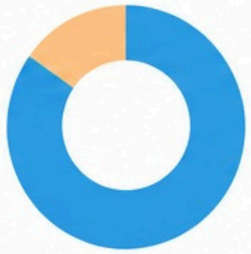



| รวมทั้งประเทศ | ปี 2568 | ปี 2569 | เพิ่มขึ้น |
|---|---|---|---|
| | 63,375.19 ล้านบาท | 70,788.60 ล้านบาท | 7,413.41 ล้านบาท (+11.70%) |

# สรุปค่าใช้จ่ายวงเงิน GB จ่ายให้กับหน่วยบริการแต่ละเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2569




**ภาพรวมทั้งประเทศ**
**วงเงินรวม**
**89,311.47**
**ล้านบาท**



หน่วยบริการ สป.สธ.
**72,480.51** ลบ.
(81.15%)

หน่วยบริการนอก สป.สธ.
**16,830.96** ลบ.
(18.85%)

**วงเงินคงเหลือรวม**
(บริหารจัดการได้)
**734.16**
ล้านบาท
✓ **7 เขต**

**วงเงินไม่เพียงพอรวม**
(บริหารจัดการไม่ได้)
**-975.77**
ล้านบาท
✗ **7 เขต**

**วงเงินสุทธิทั้งประเทศ**
**-241.61**
ล้านบาท

# เปรียบเทียบเงินเพิ่มปี 2569 ในเขตที่กำหนด กับเงินรวมสำหรับแก้วิกฤติ

กันส่วนหนึ่งของเม็ดเงินที่เพิ่มขึ้นจากปี 2568 สำหรับแก้ปัญหาหน่วยบริการวิกฤติระดับ 7

## เงินเพิ่ม (ส่วนต่าง 69-68) ในเขตที่กำหนด

หน่วย : ล้านบาท

| เขต | ปี 2568 | ปี 2569 | ส่วนต่าง (69-68) | สัดส่วนต่อเงินเพิ่มทั้งประเทศ |
|---|---|---|---|---|
| เขต 4 | 3,493.36 | 4,487.33 | 993.97 | 13.41% |
| เขต 5 | 4,728.01 | 5,534.24 | 806.24 | 10.88% |
| เขต 7 | 6,495.54 | 6,720.46 | 224.92 | 3.03% |
| เขต 8 | 7,180.60 | 7,440.95 | 260.34 | 3.51% |
| เขต 11 | 4,783.82 | 5,388.86 | 605.03 | 8.16% |
| เขต 12 | 3,675.05 | 4,979.44 | 1,304.39 | 17.60% |
| รวม 6 เขต | 30,356.38 | 34,551.28 | 4,195.89 | 56.59% |

## สรุปภาพรวม

เงินเพิ่มจากปี 2568 ทั้งประเทศ

**7,413.41** ล้านบาท

เงินรวมสำหรับแก้วิกฤติระดับ 7

**820.17** ล้านบาท

คิดเป็นสัดส่วน

**11.06%**

ของเงินเพิ่มทั้งประเทศ




## ส่วนต่างรายเขต (69-68) ในเขตที่กำหนด




## เปรียบเทียบเงินเพิ่มในเขต vs เงินรวมแก้วิกฤติ

หน่วย : ล้านบาท



# ผลการช่วยเหลือโรงพยาบาลวิกฤติระดับ 7

ใช้มาตรการช่วยเหลือและบริหารการเงินการคลังแบบบูรณาการ ลดจำนวน รพ.วิกฤติระดับ 7 อย่างต่อเนื่อง



**เริ่มต้น**
โรงพยาบาลวิกฤติระดับ 7

**93**
แห่ง

**มาตรการช่วยเหลือ**
**(วงเงิน 1,975.62 ลบ.)**

- ยกหนี้
- รับรู้รายรับ
- ปิดประกันรายรับ
- ปิดปรกลี่ยจังหวัด/เขต

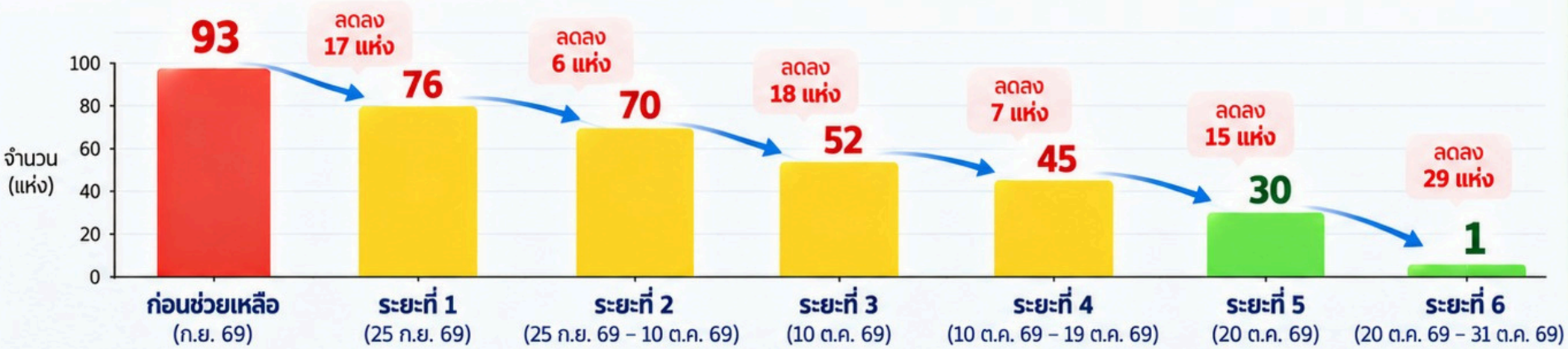
**บริหารการเงินการคลังแบบบูรณาการ**

- **ระดับจังหวัด** บริหารวงเงินในจังหวัดก่อน
- **ระดับเขต** บริหารข้ามจังหวัดภายในเขตสุขภาพ
- **ระดับประเทศ** จัดสรรวงเงินสนับสนุนและ CF ระดับประเทศ

**วงเงินรวมทั้งสิ้น**

**1,975.62**
ล้านบาท

## จำนวนโรงพยาบาลวิกฤติระดับ 7 ที่เหลือในแต่ละระยะ




**คงเหลือ**
**โรงพยาบาลวิกฤติระดับ 7**

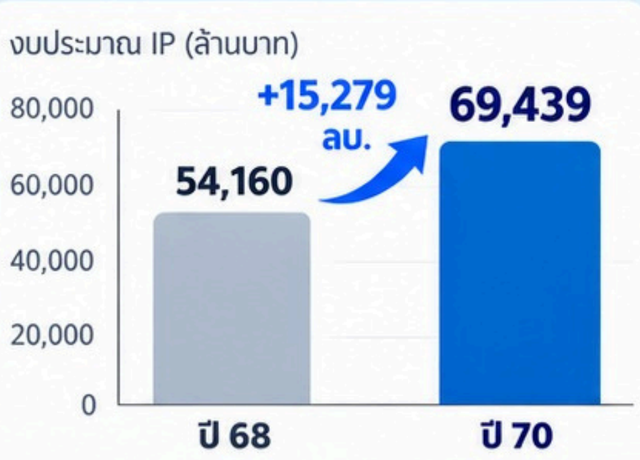
**1** แห่ง

**รพ.มหาสารคาม**
ซึ่งต้องเข้าสู่แผนฟื้นฟูการเงินการคลัง

# ข้อเสนอแนวทาง
# บริหารการเงินการคลัง ปี 70

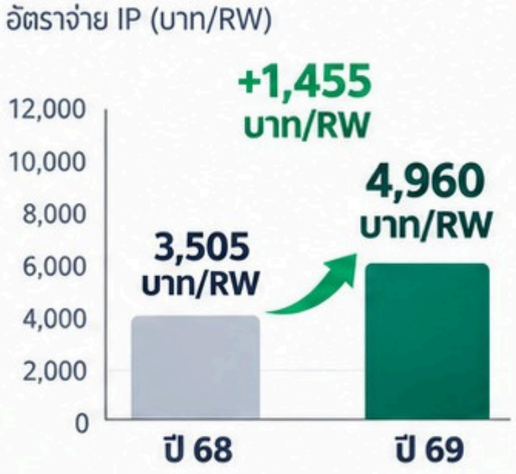


## 1 รวมงบประมาณ IP เพิ่ม 15,279 ลบ.
จากสำนักงบประมาณ




งบประมาณ IP จากสำนักงบประมาณ เพิ่มขึ้น **15,279 ล้านบาท** จาก **54,160 ล้านบาท** ในปี 68 เป็น **69,439 ล้านบาท** ในปี 70 เพื่อเสริมศักยภาพการให้บริการ

## 2 งบ IP เบื้องต้นเพิ่ม 1,455 บาท/RW




เพิ่มบ IP เบื้องต้น 1,455 บาท/RW เพื่อรองรับต้นทุนบริการที่เพิ่มขึ้น และสนับสนุนการจัดบริการอย่างมีคุณภาพ

## 3 Virtual budgeting ระดับเขต 10-15% ของวงเงินเพิ่ม

**ประมาณ 1,500 ลบ.**




**10-15%**
**≈ 1,500** ลบ.

จัดสรร Virtual budgeting ในระดับเขต 10-15% ของวงเงินเพิ่ม (ประมาณ 1,500 ล้านบาท) สำหรับช่วยพยุงสถานะทางการเงินโรงพยาบาลที่มีภาวะวิกฤติ

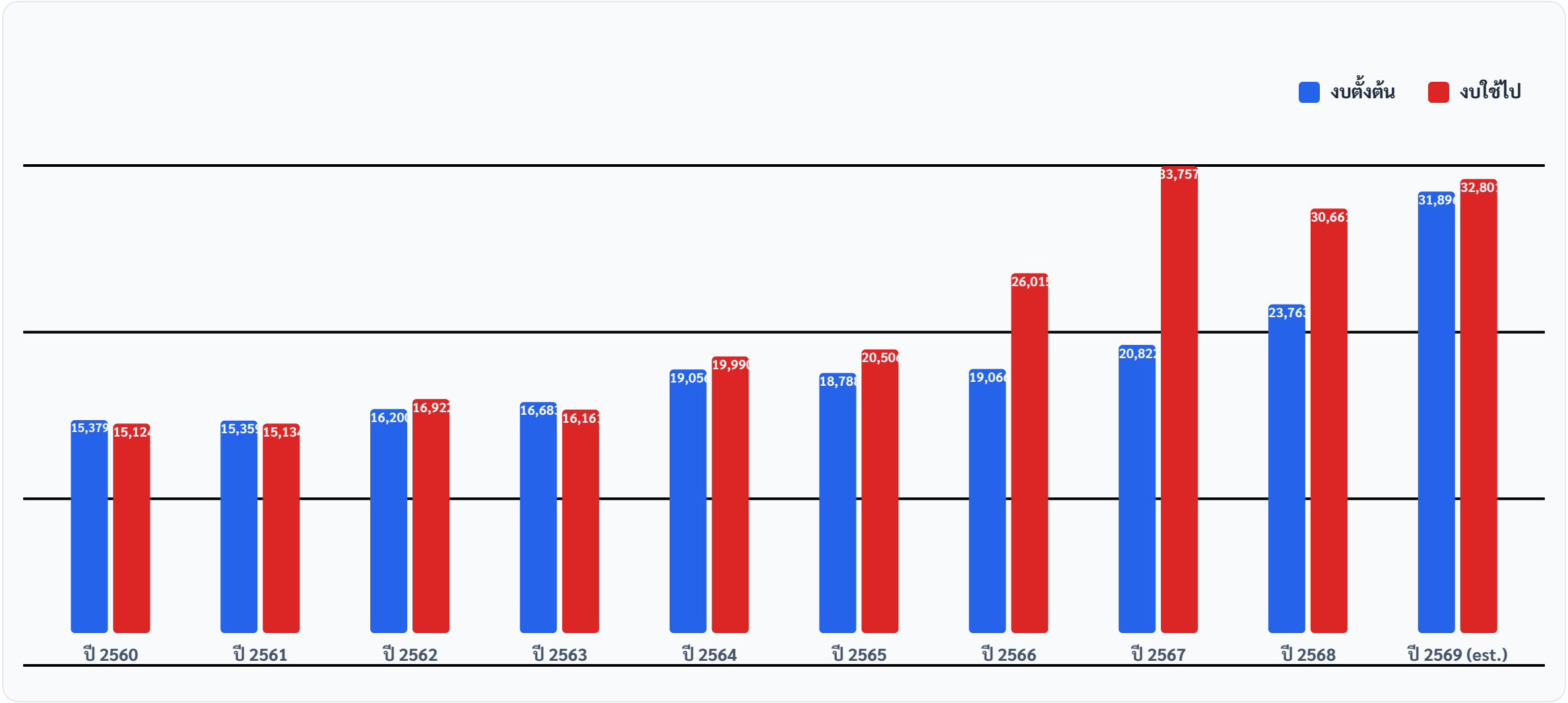
## 4 แผนเฝ้าระวังระดับ 6, 7 อย่างใกล้ชิดภายในเขต




กำหนดแผนเฝ้าระวังโรงพยาบาลที่มีความเสี่ยงระดับ 6, 7 ภายในเขต โดยมีการติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด และกำหนดมาตรการช่วยเหลือเชิงรุก เพื่อลดความเสี่ยงและป้องกันปัญหาวิกฤติ

สถานะงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 – 2569 (est.)

# เปรียบเทียบงบตั้งต้นและงบที่ใช้ไป บริการกรณีเฉพาะ




หน่วย: ล้านบาท

ข้อมูลอ้างอิง: การจ่ายชดเชยค่าบริการกรณีเฉพาะ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 – 2569

การจำแนกรายการกรณีเฉพาะ จำแนกตาม 5 กลุ่มบริการหลัก และรายการเฝ้าระวังปี 2569

# รายการค่าบริการที่มีแนวโน้มผลงานบริการสูงเกินเป้าหมาย (ปี 2569)

## สรุปการจำแนกบริการกรณีเฉพาะ (5 กลุ่ม)

1. ปกป้องเครือข่าย OP-AE, OP Refer, OP Anywhere ค่าพาหนะส่งต่อ, IPสิทธิว่าง
2. เพิ่มคุณภาพบริการ STEMI, Stroke, Chemo/Radia, CA Anywhere, Cataract, ปากแหว่งฯ
3. ลดความเสี่ยงเงิน Instruments (Stent/ข้อเข่า), ปลูกถ่ายอวัยวะ, Hyperbaric
4. กำกับใกล้ชิด Methadone, ยา จ.2, ยากำพร้า/ต้านพิษ, Hemophilia
5. บริหารเฉพาะโรค Thalassemia, วัณโรค (TB), Palliative care, โรคหายาก

## รายการบริการที่เกินเป้าหมายปี 2569

กลุ่มบริการที่มีอัตราการเติบโตของผลงานบริการสูงกว่าประมาณการอย่างมีนัยสำคัญ และจำเป็นต้องจัดสรรงบชดเชยเพิ่มเติม:

**1. อุปกรณ์ Instrument**
สายฉีดหลอดเลือดหัวใจ (CAG-PCI), ผ่าตัดข้อเข่าเทียม

**2. ผ่าตัดต้อกระจก (Cataract)**
บริการผ่าตัดต้อกระจกพร้อมใส่เลนส์ตาเทียมทุกประเภท

**3. มะเร็งไปไหนก็ได้ (CA Anywhere)**
การรับบริการตรวจรักษาโรคมะเร็งในหน่วยบริการศักยภาพสูงทั่วประเทศ

ข้อมูลอ้างอิง: สรุปผลงานการให้บริการและรายการเกินเป้าหมาย ปีงบประมาณ 2569

# BACK UP

# สรุป 5 กลุ่มบริการทางการแพทย์เฉพาะ (CR)

## 1 ปกป้องบริการนอกเครือข่าย

**OP-AE:** ข้ามจังหวัด

**OP refer:** ข้ามจังหวัด

**ค่าพาหนะ:** ส่งต่อระหว่างหน่วยบริการ

**IP-PUC / IPPRCC / SSS:** ตาม DRGv5

**เหตุสมควร:** รับบริการหน่วยอื่นตามจำเป็น

## 2 เพิ่มคุณภาพบริการ

**โรคหัวใจ:** STEMI

**หลอดเลือดสมอง:** Stroke

**มะเร็ง:** Chemo/Radia (OP-IP) & Cancer Anywhere

**ต้อกระจก:** Cataract รวมเลนส์

**ปากแหว่งเพดานโหว่:** จัดฟัน/ฝึกพูด

**ฉุกเฉินคุณภาพ:** ค่าบริการคุณภาพ

## 3 ลดความเสี่ยงทางการเงิน

**อุปกรณ์แพทย์:** Stent / วัสดุเก็บของเสีย / สายรัดหลอดเลือด

**การปลูกถ่าย:** ตับ (เด็ก/ตับแข็ง), หัวใจ, เซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด, กระจกตา

**เทคโนโลยีสูง:** Hyperbaric O2, รากฟันเทียม, ชุดประสาทหูเทียม

**บริการชั้นสูง:** บริการทางการแพทย์ชั้นสูงสุด

## 4 กำกับการใช้ใกล้ชิด

**ยาบำบัด:** Methadone สำหรับ MMT

**ยาเฉพาะกลุ่ม:** ยา จ.2

**ยากำพร้า:** ยาต้านพิษ (โครงการพิเศษ)

**ยาโรคเลือด:** Hemophilia & CL/Hemophilia

## 5 บริหารแบบเฉพาะโรค

**Thalassemia:** ดูแลต่อเนื่อง

**วัณโรค (TB):** ยาเฉพาะ, LAB, คัดกรอง, กำกับการกินยา

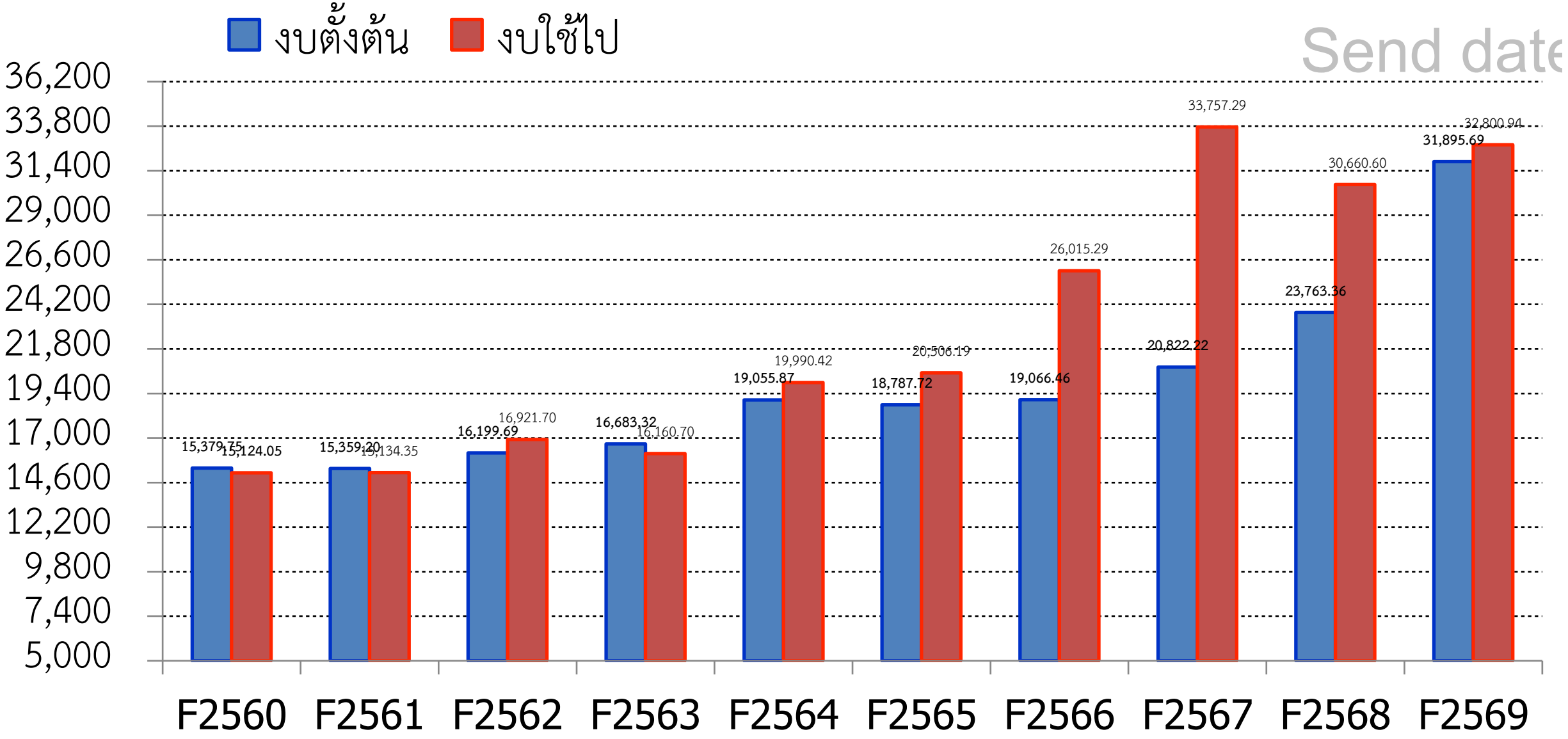
**ประคบประหงม:** Palliative care

**โรคหายาก:** Rare Disease

**ผู้มีบุตรยาก:** บริการรักษาภาวะมีบุตรยาก

ข้อมูลอ้างอิง: ระบบการจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ CR (Central Reimbursement)

# การจ่ายชดเชยค่าบริการกรณีเฉพาะ ปีงบประมาณพ.ศ. 2560 – 2569 est.

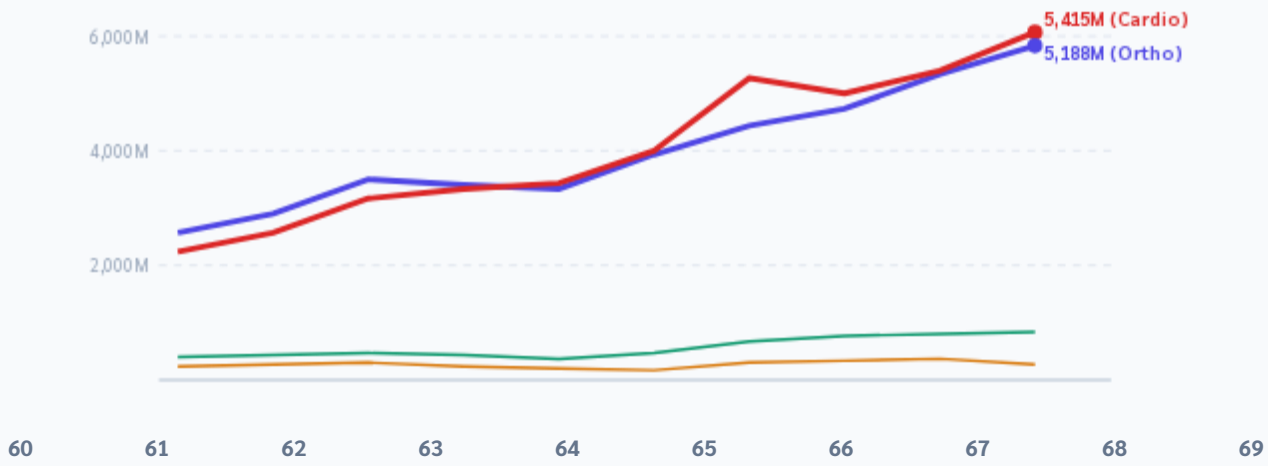


หมวดอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ การจ่ายชดเชยค่าบริการ Instrument (ปี 2560 – 2569)

# การเบิกจ่ายกรณีรายการ Instruments รายหมวดบริการ

**แนวโน้มค่าใช้จ่าย Instrument แยกหมวด (ล้านบาท)**

2560 - 2569




**1. Cardiovascular (ระบบหัวใจ/หลอดเลือด)** อันดับ 1

Stent หลอดเลือดหัวใจ, ขยายหลอดเลือด (CAG-PCI), ลิ้นหัวใจเทียม

**2. Orthopedics (กระดูกและข้อ)** อันดับ 2

ข้อเข่าเทียม, ข้อสะโพกเทียม, อุปกรณ์ดามกระดูก

**3. Eye & High-Tech (จักษุ/เทคโนโลยีสูง)** เติบโตต่อเนื่อง

เลนส์ตาเทียม (Cataract), ชุดประสาทหูเทียม, รากฟันเทียม

**4. GI, Neuro & General Instruments** เฉพาะทาง

วัสดุเก็บของเสียลำไส้ (Colostomy), สายรัดเส้นเลือดขอดหลอดอาหาร

ข้อมูลอ้างอิง: รายงานการจ่ายชดเชยอุปกรณ์และอวัยวะเทียมรายหมวด พ.ศ. 2560 – 2569