สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



กลุ่มขับเคลื่อนระบบหลักประกันสุขภาพ *ภาคท้องถิ่นและภาคประชาชน*



โดย **พัชรี สุปัญญา**
ผู้อำนวยการกลุ่ม
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 7 ขอนแก่น



นางพัชรี สุปัญญา

ผู้อำนวยการกลุ่ม



นายปรเมศร์ เพ็งสว่าง

นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ

- กำกับดูแลงานและบุคลากรในงานกลุ่มฯ
- งานกองทุนผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง



นายธัญญ์นิธิ วีรพัฒน์โสภณ

นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ

- งานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับจังหวัด
- งานขับเคลื่อนระบบสุขภาพชุมชน



นายพลิษฐ์ จิระสุขไพศาล

นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ

- งานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่



นางสาวกุสุมา ดวงท้าวเศษ

นักบริหารงาน

- บริหารจัดการผู้ใช้งานโปรแกรมกปท.



นางสาวขวัญเรียม นิลวงค์

นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ

- งานการมีส่วนร่วมและคุ้มครองสิทธิ



นางสาวศุธาธินี บริบาล

นักบริหารงานหลักประกันสุขภาพ

- คณะอนุกรรมการพิจารณาการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามมาตรา 18 (4)



นางสาวรัฐนันท์ ฝ่ายสูนย์

นักบริหารงาน

- งานการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามมาตรา 41
- รับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์มาตรา 57,59



นางสาวบุชาดา บัวต้น

นักบริหารงาน

- งานประชาสัมพันธ์
- เสริมสร้างการเข้าถึงสิทธิของกลุ่มเปราะบาง

การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่



“ ร่วมคิด ร่วมทำ **ภาคีเครือข่าย**ที่เข้มแข็ง
ใช้ข้อมูลอย่างมีคุณภาพ สู่นวัตกรรมสร้างสุขภาพ
เพื่อสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ”





มาตรา 47

แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545

"เพื่อสร้างหลักประกันให้กับบุคคลในพื้นที่ โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อมความเหมาะสมและความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น ให้คณะกรรมการสนับสนุนและประสานงานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อให้องค์กรดังกล่าวเป็นผู้ดำเนินงาน และบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยให้ได้รับค่าใช้จ่ายจากกองทุน"

พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 – มาตรา 47

สปสช. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ดำเนินการ

บริหารจัดการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

ขับเคลื่อน

สปสช.เขต

สนับสนุน

กลุ่มภารกิจ สนับสนุนการจัด หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น

Universal Health Coverage

ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับ ท้องถิ่นหรือพื้นที่

Health Need
Standard
Quality

Health Service

Access
Everybody
Equity

People

Satisfaction
Catastrophic protected

การคุ้มครองสิทธิในระดับพื้นที่ (Right Protection)

ระบบสุขภาพชุมชน (Community Health System)

ตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น

เพื่อสร้าง หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้กับ บุคคลในพื้นที่
โดยส่งเสริม กระบวนการมีส่วนร่วม ตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น
ให้คณะกรรมการสนับสนุนและประสานกับ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำหนดหลักเกณฑ์ เพื่อให้องค์กรดังกล่าวเป็น ผู้ดำเนินงาน และ บริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
โดยให้ ได้รับ ค่าใช้จ่าย จาก กองทุน

มาตรา 47

มีส่วนร่วม

ประชาชน | Self care | ชุมชน : อสม. บ-ว-ร อื่นๆ

องค์กรชุมชน / องค์กรเอกชน / ภาคเอกชน

ภาครัฐ : สธ. อจ. มท. พม. องค์การมหาชน และอื่นๆ

20 ปีแห่งการเดินทาง:
จากจุดเริ่มต้นสู่รากฐานที่มั่นคง

พ.ศ. 2549:
จุดเริ่มต้น 888 กองทุนแรก นำร่องความร่วมมือ

การขยายตัว:
ครอบคลุม อปท. ทั่วประเทศ เกิดเครือข่ายสุขภาพชุมชนที่ใหญ่ที่สุด

การยกระดับ:
บูรณาการระบบดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) เข้าสู่ชุมชน

ปัจจุบัน:
ก้าวสู่กองทุนสุขภาพเชิงยุทธศาสตร์เพื่อรับมือความท้าทายใหม่

อนาคต:
วิสัยทัศน์ พ.ศ. 2578 สู่ระบบนิเวศสุขภาพชุมชนที่ยั่งยืน

20 ปีที่ผ่านมา กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นพิสูจน์แล้วว่า ท้องถิ่นดูแลสุขภาพประชาชนได้

การขับเคลื่อนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ยกระดับกองทุนหลักประกันสุขภาพ

จาก “สนับสนุนงบประมาณ” สู่ “จัดการระบบสุขภาพระดับพื้นที่”



- ขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพ ผ่านกลไกคณะกรรมการต่าง ๆ
- การดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ อาทิ มาตรการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการจัดระเบียบสถานบริการ
- การจัดตั้งคณะกรรมการกองทุนระดับจังหวัด
- ขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพ ผ่านกลไก พชอ./พชอ.

วิสัยทัศน์

“ระบบสุขภาพที่ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ชุมชนเป็นฐาน และท้องถิ่นเป็นพลังขับเคลื่อน”

พลังของท้องถิ่น

เข้าใจปัญหาการเจ็บป่วยของประชาชน ออกแบบการแก้ไขปัญหาและการพัฒนาที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่

พลังของภาคีเครือข่าย

ที่ร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมรับผิดชอบ และสนับสนุนทรัพยากร

พลังของผลลัพธ์

คุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ความเสมอภาคทางสุขภาพที่เพิ่มขึ้น และความเชื่อมั่นของประชาชนต่อระบบสุขภาพของประเทศไทย

การบูรณาการผ่านกลไก “พื้นที่เป็นฐาน”

โดยอาศัยความร่วมมือระหว่างจังหวัด อำเภอ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคประชาชน

» สู่ “ระบบสุขภาพที่เข้มแข็ง ทั่วถึง เป็นธรรม และยั่งยืน”

กระทรวงมหาดไทย

ทิศทางการขับเคลื่อนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (2568–2570)

ร่วมบำบัดทุกข์บำรุงสุข ร่วมขับเคลื่อนระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สปสช. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

5 นโยบายหลัก กระทรวงมหาดไทย



ประชาชนไทยมีคุณภาพชีวิตที่ดี



ชุมชน ท้องถิ่นเข้มแข็ง
สามารถจัดการตนเองด้านสุขภาพ

พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มาตรา 47



ปลัดกระทรวงมหาดไทย ประธาน
คณะอนุกรรมการสนับสนุน
การดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

ค่าบริการสาธารณสุข ร่วมกับ อบจ. | อปท. | ค่าบริการสาธารณสุข สำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน

ค่าบริการสาธารณสุขร่วมกับ อบจ. ทบ. เมืองพัทยา กทม.

อปท. ดำเนินการและบริหารจัดการระบบ

- NCDs
- ฝุ่น PM 2.5
- CG
- ผ้าอ้อมผู้ใหญ่
- จัดระบบบำบัดสารเสพติด
- แว่นสายตาเด็ก
- ราชทัณฑ์ปันสุข

กรอบการดำเนินงานกองทุน กปท.

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กองทุนหลักฯ

งบไม่เกิน **45 บาท** ต่อประชากร (ปชก.)
+ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) สมทบ

จ่ายเมื่อกองทุนอนุมัติโครงการ

เป้าหมายและการดำเนินงาน

- **กลุ่มเป้าหมาย : คนไทยทุกสิทธิ**
- สนับสนุนบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาปฐมภูมิเชิงรุก
- อบต./เทศบาล บริหารกองทุน โดยคณะกรรมการกองทุนฯ
- **หน่วยงานรับงบ :** ภาครัฐ เอกชน และประชาชน

กองทุน LTC

งบเหมาจ่ายค่าบริการ **6,000 บาท/คน/ปี**

จ่ายเมื่ออนุมัติ Care Plan

งบค่าตอบแทน CG Fulltime
5,000 – 6,000 บาท/เดือน

เป้าหมายและการดำเนินงาน

- **กลุ่มเป้าหมาย :** คนไทยทุกสิทธิ ทุกช่วงอายุ มีภาวะพึ่งพิง (ADL ≤ 11)
- **อบต./เทศบาล บริหารกองทุน โดยคณะกรรมการกองทุนฯ**
- **หน่วยจัดบริการ :** หน่วยบริการ สถานบริการ และศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตในชุมชน
- มี Care Manager, ทีมหมอครอบครัว, Care Giver/ผู้ดูแล ให้บริการ

กองทุนฯ จังหวัด

งบ **8 บาท** ต่อประชากร (ปชก.)
+ องค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) สมทบ

จ่ายเมื่ออนุมัติแผนการเงิน

เป้าหมายและการดำเนินงาน

- **กลุ่มเป้าหมาย :** คนไทยทุกสิทธิ
- สนับสนุนบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาปฐมภูมิเชิงรุก
- อบจ. บริหารกองทุน โดยคณะกรรมการกองทุนฯ
- **หน่วยงานรับงบ :** ภาครัฐ เอกชน และประชาชน

โครงการจุดเน้นสำคัญ ปีงบประมาณ 2570

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

1. 
   โครงการสนับสนุนแว่นตาเด็ก
2. 
   โครงการสำหรับศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก : ห้องเรียนปลอดฝุ่น หมวกนิรภัยใส่ใจวินัยจราจร
3. 
   โครงการชะลอไตเสื่อม ลดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
4. 
   โครงการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดสารเสพติด
5. 
   โครงการรถรับ-ส่ง ผู้รับบริการสุขภาพ
6. 
   โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยไม่กินปลาดิบ

สปสช.

QR code ตัวอย่างโครงการ

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

จุดเน้นการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นหรือพื้นที่ เขต 7 ปี 2569

1. สนับสนุนการดำเนินงานในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (ศพด.)

1.1 โครงการหมวกกันน็อคสำหรับเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

89 แห่ง



1.2 ห้องเรียนศูนย์พัฒนาเด็กปลอดฝุ่น PM 2.5

200 แห่ง



2. การขับเคลื่อนการดำเนินงาน 4 ประเด็นสำคัญ (แยกงบประมาณ)

2.1 ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง (เชิงรุก)

2,022 คน



2.2 บริการแว่นตาสำหรับเด็ก

2,383 คน



2.3 ผ้าอ้อมสำหรับผู้มีภาวะพึ่งพิง

7,544 คน



2.4 บำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด

1,605 คน

เป้าหมายผู้ติดยาเสพติดในชุมชน | วงเงิน 7.8 ล้านบาท



ผลงานเด่น

ผลงานเด่น อันดับ 1 ของประเทศ

สปสช. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



โครงการห้องเรียนปลอดฝุ่นในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

จังหวัด	จำนวน (กองทุน)	เป้าหมาย (ห้อง)	ดำเนินการ (ห้อง)	คิดเป็น ร้อยละ	จำนวนเงิน (บาท)
กาฬสินธุ์	27	42	37	88.10	871,315
ขอนแก่น	25	62	34	54.84	827,079
มหาสารคาม	12	40	15	37.50	303,082
ร้อยเอ็ด	19	56	32	57.14	754,135
รวม	**83**	**200**	**118**	**59.00**	**2,755,611**

ที่มา http://obt.nhso.go.th/obt 30 ก.ย. 69



ผลงานเด่น

ผลงานเด่นอันดับ 1 ของประเทศ

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ผลงานโครงการหมวกนิรภัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

จังหวัด	จำนวน (กองทุน)	เป้าหมาย (โครงการ)	ดำเนินการ (โครงการ)	คิดเป็นร้อยละ	จำนวนเงิน (บาท)
กาฬสินธุ์	28	19	33	173.68	641,544
ขอนแก่น	51	28	74	264.29	1,281,859
มหาสารคาม	34	18	48	266.67	778,225
ร้อยเอ็ด	35	24	49	204.17	729,050
รวม	**148**	**89**	**204**	**229.21**	**3,430,678**

ที่มา http://obt.nhso.go.th/obt 30ก.ย.69



ผลงานเด่น

ผลงานเด่นอันดับ 1 ของประเทศ

สปสช. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

โครงการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด



จังหวัด	จำนวน (กองทุน)	ดำเนินการ (โครงการ)	จำนวน (คน)	งบประมาณ (บาท)
กาฬสินธุ์	10	10	674	887,890
ขอนแก่น	7	7	509	1,061,900
มหาสารคาม	2	2	345	330,300
ร้อยเอ็ด	3	3	358	98,240
รวม	**22**	**22**	**1,886**	**2,378,330**





- ป้องกัน
- บำบัด
- ฟื้นฟู
- คืนคนดีสู่สังคม

ที่มา http://obt.nhso.go.th/obt 30 ก.ย. 69

ผลงานเด่น

ผลงานเด่นอันดับ 1 ของประเทศ

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

การดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงโดยกองทุน LTC



จังหวัด	ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (คน)	CG กระตุ้น ศก. (คน)	CG อื่น (คน)	รวม CG ทุกประเภท (คน)	อัตราส่วน CG : ผู้มีภาวะพึ่งพิง
กาฬสินธุ์	14,024	994	3,900	4,894	1 : 3
ขอนแก่น	27,809	1,419	1,771	3,190	1 : 9
มหาสารคาม	22,164	910	2,493	3,403	1 : 7
ร้อยเอ็ด	17,940	1,281	3,782	5,063	1 : 4
รวม	**81,937**	**4,604**	**11,946**	**16,550**	**1 : 5**

ที่มา https://ltc.anamai.moph.go.th/ltc/ และ https://ltcnew.nhso.go.th 30ก.ย.69

ผลงานเด่น

ผลงานอันดับ 2 ของประเทศ

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

โครงการบริการแว่นตาสำหรับเด็ก

จังหวัด	จำนวน (กองทุน)	ดำเนินงาน (โครงการ)	จำนวน (คน)	งบประมาณ (บาท)
กาฬสินธุ์	10	10	2,948	1,211,945
ขอนแก่น	6	6	1,334	461,156
มหาสารคาม	1	1	50	29,400
ร้อยเอ็ด	4	4	509	233,485
รวม	**21**	**21**	**4,841**	**1,935,986**



- คัดกรองสายตาเด็ก
- สนับสนุนแว่นตาคุณภาพ
- ส่งเสริมการเรียนรู้



ที่มา http://obt.nhso.go.th/obt 30ก.ย.69

ผลงานเด่น

ผลงานเด่นอันดับ 3 ของประเทศ

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

โครงการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเชิงรุก (ในชุมชน)



จังหวัด	จำนวน (กองทุน)	ดำเนินการ (โครงการ)	จำนวน (คน)	จำนวนเงิน (บาท)
กาฬสินธุ์	5	5	561	350,570
ขอนแก่น	7	7	691	608,177
มหาสารคาม	2	2	90	73,600
ร้อยเอ็ด	2	2	203	63,600
รวม	**16**	**16**	**1,545**	**1,095,947**

ที่มา http://obt.nhso.go.th/obt 30ก.ย.69

งานการมีส่วนร่วมภาคประชาชน
คุ้มครองสิทธิ และสื่อสารประชาสัมพันธ์องค์กร



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



ที่มาของนโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และการมีส่วนร่วมในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

รัฐธรรมนูญฯ พ.ศ. 2540

- บุคคลย่อมมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการทางสาธารณสุขที่เหมาะสม และได้มาตรฐาน และผู้ยากไร้มีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลจากสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย [มาตรา 52]
- รัฐต้องส่งเสริมสนับสนุนการมีส่วนร่วมภาคประชาชนในการกำหนดนโยบาย .... และการวางแผนพัฒนาสังคม.... และต้องกระจายอำนาจให้ท้องถิ่นพึ่งตนเองและตัดสินใจในกิจการท้องถิ่นได้เอง [มาตรา 76 และ 78]

พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545

“รัฐต้องจัดและส่งเสริมระบบการให้บริการสาธารณสุข
ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต
ให้มีการรักษาพยาบาลที่มีมาตรฐาน
โดยมีองค์กรกำกับดูแล ซึ่งจะดำเนินการโดย
การมีส่วนร่วมกันระหว่างภาครัฐและภาคประชาชน
เพื่อจัดการให้มีระบบการรักษาพยาบาล
ที่มีประสิทธิภาพทั้งประเทศ”



รูปแบบการมีส่วนร่วมของเครือข่าย



เป้าหมาย : สร้างกลไก การมีส่วนร่วมของภาคประชาชน ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติอย่างยั่งยืน



การมีส่วนร่วมภาคประชาชน = เข้าถึงบริการ + พัฒนาคุณภาพบริการเชิงระบบ

รับรู้สิทธิ → เข้าถึงสิทธิ → คุ้มครองสิทธิ → ร่วมให้บริการ

ร่วมบริหารจัดการ



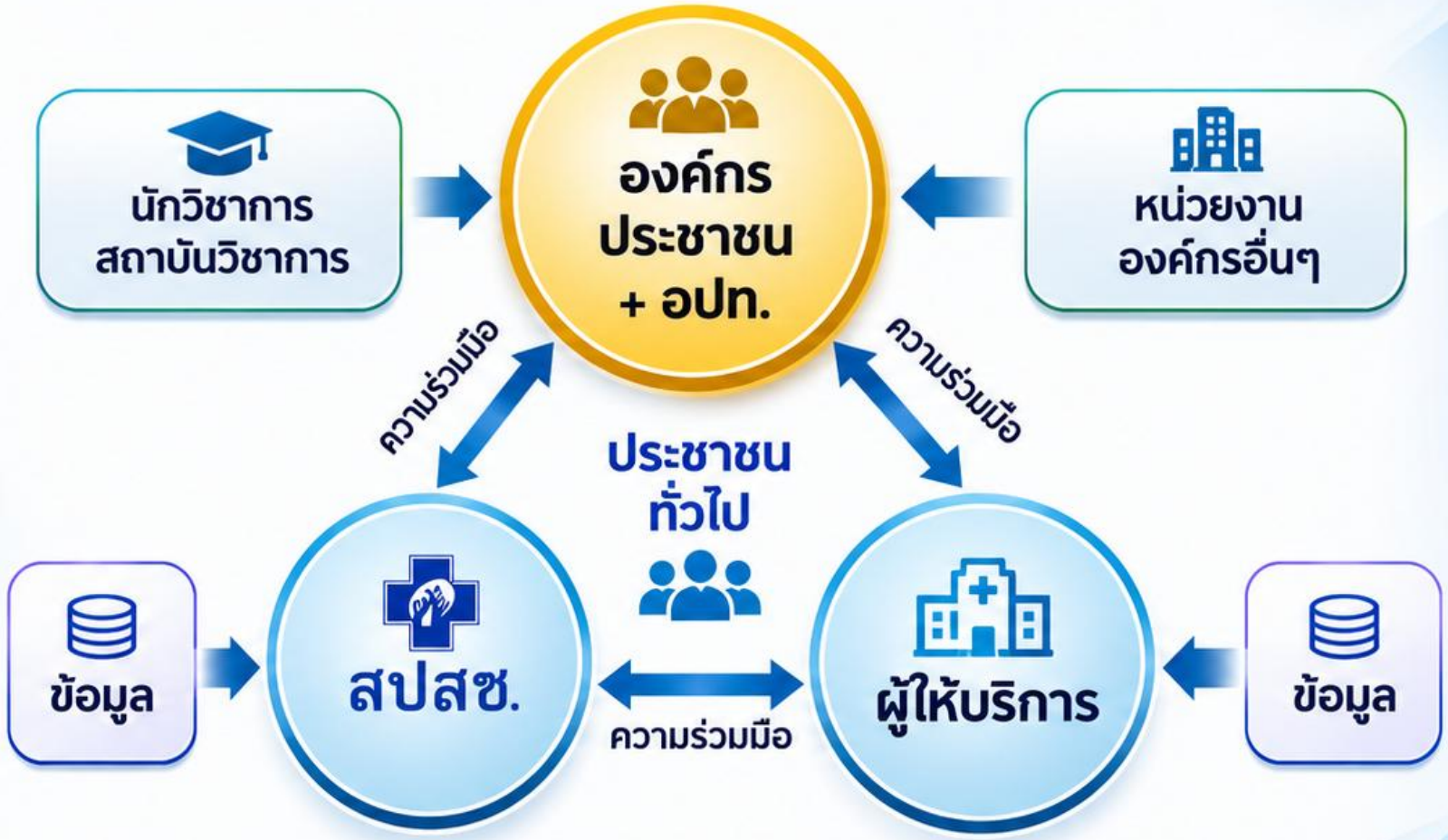


ภาคีสำคัญที่ร่วมขับเคลื่อนระบบหลักประกันสุขภาพ

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กลุ่มภาคีเครือข่าย

1. องค์กร องค์กรชุมชน และเครือข่าย
2. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
3. ผู้ให้บริการ และองค์กรวิชาชีพในระบบสาธารณสุข (รวมหน่วยงานภาครัฐอื่นๆ)
4. นักวิชาการสถาบันการศึกษา



เครือข่ายองค์กรประชาชน ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

























ตาม พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545

ภาพรวมองค์กรภาคประชาชน

เครือข่ายภาคประชาชน 9 ด้าน (ตาม พรบ. หลักประกันฯ)
และด้านอื่นๆ ที่พัฒนาเป็นหน่วยบริการตามมาตรา 3

สปสช. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เครือข่าย 9 ด้านตาม พรบ. หลักประกันสุขภาพฯ และด้านอื่นๆ

1. คนพิการทุกประเภท
2. ผู้ติดเชื้อ HIV / เอดส์ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
3. ผู้สูงอายุ
4. เด็กและเยาวชน
5. เกษตรกร
6. สตรี
7. ชุมชนแออัด
8. ชาติพันธุ์
9. ผู้ใช้แรงงาน
10. พระสงฆ์
11. เครือข่ายการดูแลแบบประคับประคอง
12. เครือข่ายด้านยาเสพติด

เครือข่ายคนพิการ

1. ศูนย์บริการคนพิการด้านร่างกายและการเคลื่อนไหว
2. ศูนย์บริการคนพิการด้านการมองเห็น
3. ศูนย์บริการคนพิการด้านจิตใจและพฤติกรรม
4. ศูนย์บริการคนพิการด้านการได้ยิน
5. ศูนย์บริการคนพิการด้านออทิสติก
6. ศูนย์บริการคนพิการด้านการเรียนรู้
7. ศูนย์บริการคนพิการด้านสติปัญญา
8. ศูนย์บริการคนพิการทุกประเภท

เครือข่ายผู้ป่วยโรคเรื้อรัง >> มิตรภาพบำบัด

1. องค์กรภาคประชาสังคมด้าน HIV
2. เครือข่ายมะเร็ง
3. เครือข่ายฮีโมฟีเลีย
4. เครือข่ายไต
5. เครือโรคหัวใจ
6. เครือข่ายเบาหวาน
7. เครือข่ายผู้ป่วยโรคหายาก
8. เครือข่ายโรคอื่นๆ

(สถานชีวาภิบาล)

พัฒนาเครือข่ายให้ขึ้นทะเบียนบริการด้านการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) และระยะท้าย (End of Life Care) ตามเกณฑ์ที่กำหนด



การดำเนินงานของภาคประชาชน

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กิจกรรมการประชาสัมพันธ์, สร้างการรับรู้, คุ้มครองสิทธิ และให้คำแนะนำช่วยเหลือ



ลงพื้นที่ ช่วยเหลือเคสยื่น ม.41





จัดบูธ, ประชาสัมพันธ์



คนไทยมีปัญหาสถานะทางทะเบียน



ขยายเครือข่าย

พาเคสจากจังหวัดกาฬสินธุ์ตรวจสารพันธุกรรม ดีเอ็นเอ ณ โรงพยาบาลศรีนครินทร์







สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

การสนับสนุนโรงพยาบาลร้อยเอ็ดเป็นโรงพยาบาลเครือข่ายจัดเก็บสารพันธุกรรม DNA เพื่อการเข้าถึงหลักประกันสุขภาพของคนไทยและผู้ที่มีปัญหาสิทธิสถานะพื้นที่จังหวัดร้อยเอ็ด

สปสช. เขต 7 ขอนแก่น







โรงพยาบาลร้อยเอ็ดและเครือข่ายจัดเก็บสารพันธุกรรม (ดีเอ็นเอ)
เพื่อการเข้าถึงหลักประกันทางสุขภาพของคนไทยและผู้ที่มีปัญหาสิทธิสถานะ
พื้นที่จังหวัดร้อยเอ็ด โดยมี สปสช. เขต 7 ขอนแก่น สนับสนุน

เครือข่ายศูนย์คุ้มครองสิทธิบัตรทอง NGO Coordinating Centers

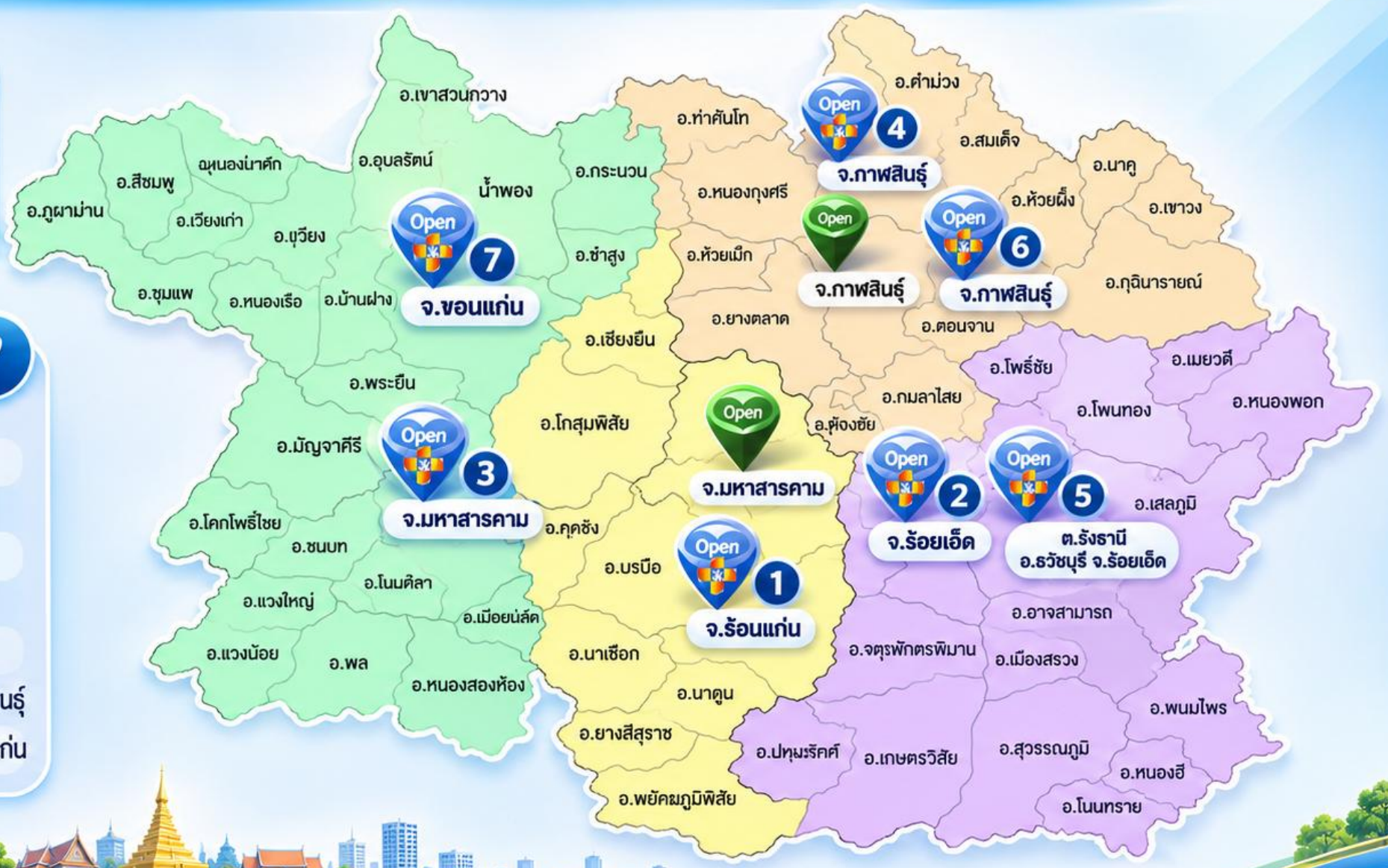
สปสช. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ศูนย์ภาคประชาชน 2 แห่ง

1. เครือข่ายผู้สูงอายุ จ.กาฬสินธุ์
2. สภาฮักแพงฯ จ.มหาสารคาม

ศูนย์คุ้มครองสิทธิบัตรทอง 7 แห่ง

1. จ.ขอนแก่น
2. จ.ร้อยเอ็ด
3. จ.มหาสารคาม
4. จ.กาฬสินธุ์
5. ต.รังธานี อ.ธวัชบุรี จ.ร้อยเอ็ด
6. เครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ จ.กาฬสินธุ์
7. เครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ จ.ขอนแก่น



สร้างกลไกคุ้มครองสิทธิระดับจังหวัด : ขอนแก่นโมเดล

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ขับเคลื่อนการพัฒนา “กลไกการคุ้มครองสิทธิระดับจังหวัด”
ในพื้นที่ สปสช. เขต 7 ขอนแก่น

แนวทางการขับเคลื่อน

- เสนอแนวทางการขับเคลื่อน ต่อ อคม.
- ประสานภาคีเครือข่าย สรรหาผู้แทนเพื่อจัดตั้งคณะทำงานกลไกคุ้มครองสิทธิระดับจังหวัด

เป้าหมายการดำเนินงาน

เพิ่มกลไกการคุ้มครองสิทธิ/บทบาทหน้าที่ให้ครอบคลุม
หน่วยบริการนวัตกรรม / หน่วยมาตรา 3



ภาคประชาชนและภาคีเครือข่าย

1. การสร้างการรับรู้การเข้าถึงบริการประชาชน
2. การรับเรื่องร้องเรียนและการจัดการเรื่องร้องเรียน
3. การคุ้มครองสิทธิกรณีได้รับความเสียหาย
4. การวิเคราะห์สาเหตุ-การแก้ไขปรับปรุง
5. นำผลการวิเคราะห์เสนอต่อคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง และ อคม.

การขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีได้รับความเสียจากการรักษาพยาบาล (ม.41)



มาตรา ๔๑ ให้คณะกรรมการกันเงินจำนวนไม่เกินร้อยละหนึ่งของเงินที่จะจ่ายให้หน่วยบริการไว้เป็นเงินช่วยเหลือเบื้องต้นให้แก่ผู้รับบริการ ในกรณีที่ผู้รับบริการได้รับความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลของหน่วยบริการ โดยหาผู้กระทำผิดมิได้หรือหาผู้กระทำผิดได้แต่ยังไม่ได้รับค่าเสียหายภายในระยะเวลาอันสมควร ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ **คณะกรรมการกำหนด**



สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ภาพรวมการขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ตามมาตรา 41

พื้นที่ สปสช.เขต 7 ขอนแก่น ปีงบประมาณ 2569

120 คำร้องทั้งหมด

93 เข้าเกณฑ์ (77.50%)

26 ไม่เข้าเกณฑ์ (21.67%)

1 รอพิจารณา (0.83%)

จำนวนเงินช่วยเหลือเบื้องต้นรวม **22,995,500 บาท**

การอุทธรณ์ **20 คำร้อง**

จำนวนเงินอุทธรณ์ **370,000 บาท**

ผลการพิจารณาแยกรายจังหวัด

จังหวัด	ทั้งหมด (คำร้อง)	เข้าเกณฑ์ (คำร้อง)	ไม่เข้าเกณฑ์ (คำร้อง)	รอพิจารณา (คำร้อง)
กาฬสินธุ์	25	14	10	1
ขอนแก่น	43	39	4	0
มหาสารคาม	15	10	5	0
ร้อยเอ็ด	37	30	7	0
รวม	120	93	26	1

สัดส่วนคำร้องรายจังหวัด



เรื่องร้องเรียน ตามมาตรา 57,59 พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



มาตรา 57 : กรณีหน่วยบริการไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขที่กำหนด

มาตรา 59 : กรณีที่ผู้รับบริการไม่ได้รับความสะดวกตามสมควรหรือตามสิทธิที่จะได้รับบริการสาธารณสุขที่กำหนดจากหน่วยบริการ หรือหน่วยบริการเรียกเก็บค่าบริการจากผู้ป่วยโดยไม่มีสิทธิที่จะเก็บ หรือเรียกเก็บเกินกว่าอัตราที่คณะกรรมการกำหนด หรือไม่ได้รับค่าเสียหายที่เกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลของหน่วยบริการภายในระยะเวลาอันสมควร

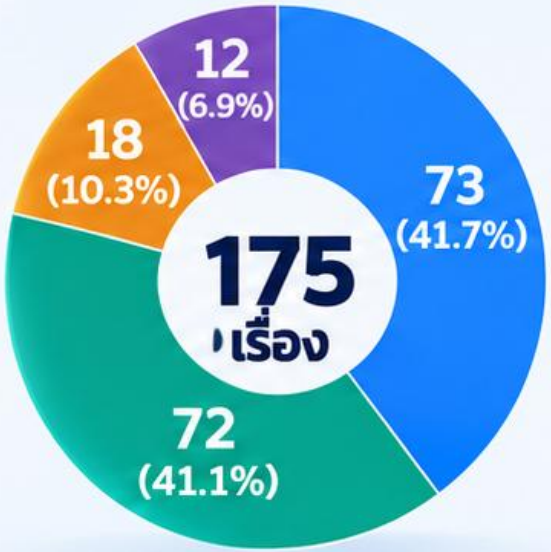
ภาพรวมเรื่องร้องเรียน
ในพื้นที่เขต 7 ขอนแก่น ปีงบประมาณ 2569

เรื่องร้องเรียนสะสมรวม 175 เรื่อง

1 จำแนกตามจังหวัด



2 จำแนกตามประเด็นเรื่องร้องเรียน



- ไม่ได้รับตามสิทธิที่กำหนด 73 เรื่อง (41.7%)
- ไม่ได้รับความสะดวกตามสมควร 72 เรื่อง (41.1%)
- ถูกเรียกเก็บเงิน 18 เรื่อง (10.3%)
- มาตรฐานการให้บริการ 12 เรื่อง (6.9%)

สรุปภาพรวมทั้ง สปสช. เขต 7 ขอนแก่น

คำร้องและการจ่ายเงินช่วยเหลือผู้ให้บริการได้รับความเสียหาย

วันพิจารณา 1 ตุลาคม 2568 - 3 กันยายน 2569



สปสช. เขต 7 ขอนแก่น

- ขอนแก่น
- ร้อยเอ็ด
- มหาสารคาม
- กาฬสินธุ์

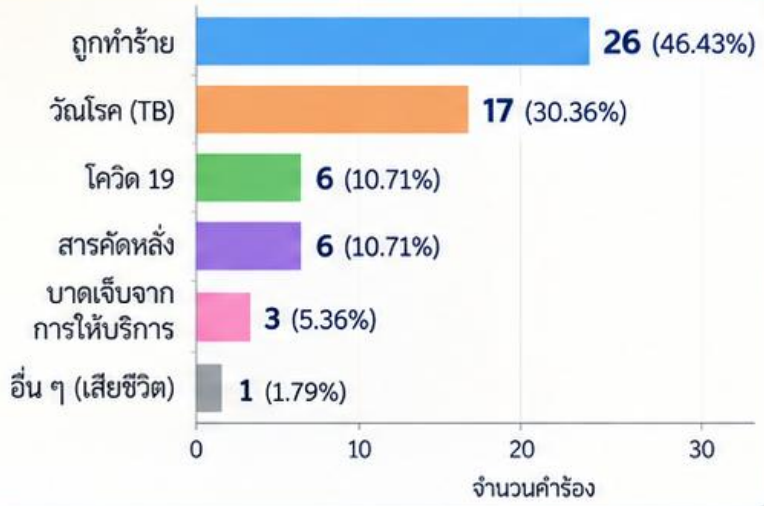
คำร้องทั้งหมด	เข้าเกณฑ์	ไม่เข้าเกณฑ์	อุทธรณ์	จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น
56 คำร้อง	50 คำร้อง	6 คำร้อง	0 คำร้อง	669,000 บาท

จำแนกตามเพศ

ชาย	หญิง
16 คน (28.57%)	40 คน (71.43%)



จำแนกสาเหตุของความเสียหาย



หน่วยบริการที่มีคำร้องสูงสุด (Top 5)

อันดับ	หน่วยบริการ	คำร้อง	จ่ายเงินช่วยเหลือ (บาท)
1	รพ.จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	8	19,000
2	รพ.มหาสารคาม	5	40,000
3	รพ.พระยืน	3	15,500
4	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	3	17,000
5	รพ.เชียงยืน	3	20,000

จำแนกหน่วยบริการรายจังหวัด

จังหวัด	คำร้อง	จ่ายเงินช่วยเหลือ (บาท)
ขอนแก่น	25	122,000
กาฬสินธุ์	3	23,000
มหาสารคาม	11	101,000
ร้อยเอ็ด	11	423,000
รวมทั้งหมด	50	669,000

ประเด็นสำคัญ

- คำร้องส่วนใหญ่เกิดจากการถูกทำร้าย และวัณโรค (TB)
- มีการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น รวม 669,000 บาท

แนวทางการดำเนินงานต่อไป

- กำกับติดตามการป้องกันการเกิดซ้ำ
- พัฒนามาตรการความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน
- สร้างความร่วมมือกับหน่วยบริการในพื้นที่

ที่มา : https://subsidy.nhso.go.th/subsidy18 ณ วันที่ 3 กันยายน 2569

ช่องทางประชาสัมพันธ์ออนไลน์
ของ สปสช.เขต 7 ขอนแก่น

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



เว็บไซต์	เผยแพร่ข่าวเด่นประจำเดือน ข่าวกิจกรรม/ประชุมในพื้นที่
Facebook	เผยแพร่ข่าวกิจกรรม/ข่าวประชาสัมพันธ์/ อินโฟกราฟิกสิทธิประโยชน์ ตามประเด็นการขับเคลื่อนงาน
TIKTOK NHSO7Official	ผลิตและเผยแพร่เบื้องหลังการประชุมแบบสั้น และสิทธิประโยชน์บัตรทอง
youtube 7D Channel	ผลิตและเผยแพร่วิดีโอการดำเนินงานในพื้นที่ การประชุมต่าง ๆ training center
กลุ่มไลน์	กลุ่มไลน์สำหรับสื่อสารจำนวน 43 กลุ่ม เช่น เครือข่าย ผู้สูงอายุ เด็ก หน่วยบริการ

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ขอบคุณ

ที่ร่วมขับเคลื่อน
หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
เพื่อสุขภาพที่ดีของคนไทยทุกคน

Call Center สปสช.

สายด่วนบัตรทอง 1330

โทรฟรี 24 ชั่วโมง





- สอบถามสิทธิบัตรทอง
- ขอรับบริการในระบบหลักประกันสุขภาพ
- แจ้งปัญหาเรื่องร้องเรียน
- รับข้อมูลและคำปรึกษา