

กระทู้ถามที่ ๒๘๗/ร.

สภาผู้แทนราษฎร

๒๕ มกราคม ๒๕๕๓

เรื่อง การบริหารจัดการงบประมาณในกระทรวงสาธารณสุข

กราบเรียน ประธานสภาผู้แทนราษฎร

ข้าพเจ้าขอตั้งกระทู้ถาม ตามรัฐธรรมนูญว่าการกระทรวงสาธารณสุข ดังต่อไปนี้

ปัจจุบันงบประมาณประจำปีที่ใช้ในกระทรวงสาธารณสุข เพื่อบริการกับประชาชนมีปัญหาในการบริการเนื่องจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ซึ่งเป็นผู้ควบคุมการใช้งบประมาณดังกล่าว แต่เจ้าหน้าที่ของกระทรวงฯ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้ดูแลก่อให้เกิดปัญหามาก บางส่วนเบี่ยงงบประมาณมากเกินไป จึงขอเรียนถามว่า

๑. ขอให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการแก้ไขกฎหมาย เพื่อแยกหมวดเงินเดือนเจ้าหน้าที่เงินค่ารักษาพยาบาลและชาน และเงินปรับปรุงครุภัณฑ์และอุปกรณ์การแพทย์ออกจากกันได้หรือไม่ ถ้าไม่ได้จะดำเนินการอย่างไร

๒. กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายที่จะแก้ไขกฎหมายสำหรับบุคคลที่ประสงค์จะเสียเงินค่ารักษาพยาบาลเอง หรือบางส่วนหรือไม่ ถ้ามีจะดำเนินการอย่างไร และเมื่อใด

๓. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เป็นหน่วยงานที่อิสระในกระทรวงสาธารณสุขใช้มติคณะกรรมการ สปสช. ดำเนินการหลายอย่าง ซึ่งบางครั้งไม่เหมาะสม รัฐบาลจะมีแนวทางแก้ไขปัญหาดังกล่าวได้อย่างไร

ขอให้ตอบในที่ประชุมสภา

ขอแสดงความนับถืออย่างยิ่ง

ประสิทธิ์ ชัยวิรัตนะ

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคเพื่อไทย

จังหวัดชัยภูมิ

คำตอบกระทู้ถามที่ ๒๘๗/ร.

ของ นายประสิทธิ์ ชัยวิรัตน์ สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคเพื่อไทย จังหวัดชัยภูมิ
เรื่อง การบริหารจัดการงบประมาณในกระทรวงสาธารณสุข

ข้าพเจ้า นายจรินทร์ ลักษณวิศิษฏ์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ขอตอบกระทู้ถาม
ของท่านสมาชิกผู้ทรงเกียรติ ดังนี้

คำถามข้อที่ ๑

ขอให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการแก้ไขกฎหมายเพื่อแยกหมวดเงินเดือนเจ้าหน้าที่
เงินค่ารักษาพยาบาลประชาชน และเงินปรับปรุงครุภัณฑ์และอุปกรณ์การแพทย์ออกจากกันได้หรือไม่
ถ้าไม่ได้จะดำเนินการอย่างไรบ้าง

คำตอบข้อที่ ๑

ภายหลังจากมีการเปลี่ยนแปลงระบบบริการสุขภาพเข้าสู่ระบบหลักประกันสุขภาพของ
ประเทศตั้งแต่ปี ๒๕๔๕ มีผลทำให้งบประมาณในการดำเนินการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวง
สาธารณสุขได้รับการจัดสรรผ่านกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในรูปแบบของค่าใช้จ่ายรายหัว
ของประชากร ซึ่งงบประมาณค่าเหมาจ่ายรายหัวได้รวมรายจ่ายด้านเงินเดือน ค่าตอบแทน ค่าบริการ
รักษาพยาบาล ค่าเสื่อมสภาพของครุภัณฑ์ และอุปกรณ์การแพทย์ เมื่อการดำเนินงานผ่านมาได้
ระยะหนึ่งพบว่ามีปัญหาเนื่องจากเงินเดือนและค่าใช้จ่ายต่าง ๆ เพิ่มขึ้น มีผลทำให้ค่าใช้จ่ายด้านการ
รักษาพยาบาลลดน้อยลงส่งผลกระทบต่อสถานบริการมีภาวะค่าใช้จ่ายมากกว่างบประมาณที่ได้รับ
การซ่อมแซมทำนุบำรุงมีไม่เพียงพอ การก่อสร้างและการจัดหาครุภัณฑ์ทางการแพทย์ทำได้ยากมากขึ้น
โอกาสในการขยายบริการมีน้อยลงและไม่ทันต่อการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยีที่สูงขึ้น สอดรับกับ
ความต้องการ และความคาดหวังของการรับบริการของประชาชนสูงขึ้นเช่นกัน นอกจากนี้ในบาง
พื้นที่มีประชากรมากแต่การให้บริการน้อยจึงมีเงินเหลือมากและบางพื้นที่ประชากรน้อยแต่ให้บริการมาก
มีบุคลากรมาก ทำให้ประสบปัญหาภาวะการเงินของสถานบริการไม่คล่องตัวและไม่เพียงพอกับ
ค่าใช้จ่าย ด้วยเหตุนี้กระทรวงสาธารณสุขจึงมีความต้องการที่จะแก้ไขกฎหมายเพื่อแยกงบเงินเดือน
งบลงทุนก่อสร้างขยายบริการงบลงทุนเพื่อจัดหาครุภัณฑ์ทางการแพทย์ใหม่ ๆ ซึ่งประเด็นดังกล่าว
จะต้องขอความร่วมมือจากทุกฝ่ายให้มีความเห็นที่ตรงกันก่อนจะดำเนินการต่อไป

คำถามข้อที่ ๒

กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายที่จะแก้ไขกฎหมายสำหรับบุคคลที่ประสงค์จะเสียเงินค่ารักษาพยาบาลเอง หรือบางส่วนหรือไม่ ถ้ามีจะดำเนินการอย่างไร และเมื่อใด

คำตอบข้อที่ ๒

ตามความเห็นของกระทรวงสาธารณสุข การมีส่วนร่วมจ่ายของผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพขึ้นอยู่กับงบประมาณที่จัดสรรให้สถานบริการ ถ้าได้รับเพียงพอการมีส่วนร่วมจ่ายก็ไม่จำเป็นประชาชนก็จะสามารถใช้บริการได้ดี และมีประสิทธิภาพเพียงพอ ระดับหนึ่งตามสิทธิขั้นพื้นฐานแต่อย่างไรก็ดีความต้องการรับบริการของประชาชนในแต่ละกลุ่มอาจไม่เท่ากัน บางรายไม่ประสงค์จะเข้าสู่ขั้นตอนของระบบบริการที่กำหนด ก็อาจจะต้องจ่ายเพิ่มให้สถานบริการ ซึ่งก็เป็นสิทธิที่พึงกระทำได้ตามความต้องการของผู้รับบริการ

คำถามข้อที่ ๓

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เป็นหน่วยงานที่อิสระในกระทรวงสาธารณสุข ใ้ฆ้มติคณะกรรมการ สปสช. ดำเนินการหลายอย่าง ซึ่งบางครั้งไม่เหมาะสม รัฐบาลจะมีแนวทางแก้ไขปัญหาดังกล่าวได้อย่างไร

คำตอบข้อที่ ๓

เนื่องจากการบริหารของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) บริหารงานตามมติของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติซึ่งเป็นไปตามกฎหมายที่กำหนด แต่ก็พบว่ามีปัญหาต่อสถานบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีสัดส่วนถึงร้อยละ ๘๐ ของสถานบริการที่เข้าสู่ระบบหลักประกันสุขภาพทั้งหมด และในคณะกรรมการ ฯ มีเพียงปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นกรรมการและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธานเท่านั้น ซึ่งจำเป็นต้องสื่อสารข้อมูลและการรับฟังความเห็นจากกระทรวงสาธารณสุขก่อนจึงจะนำเข้าสู่มติของคณะกรรมการ ฯ ทั้งนี้เพื่อให้การนำมติไปสู่การปฏิบัติให้มีความรอบคอบ เหมาะสม และเป็นประโยชน์ที่แท้จริงต่อประชาชน

กล่าวโดยสรุปกระผมขอเรียนว่า ปัญหาทุกประเด็นที่ท่านสมาชิกได้กล่าวด้วยความห่วงใยนั้น เป็นปัญหาที่กระทรวงสาธารณสุขได้รับทราบและได้พยายามแก้ไข โดยทำความเข้าใจกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมาโดยตลอด ซึ่งปัจจุบันก็ได้เข้าใจกันดีและได้ร่วมช่วยกันหาทางออกที่เหมาะสมในหลายประการ โดยเฉพาะด้านการเงินการคลังของสถานบริการได้มีการจัดสรรเงินเพื่อ

ความมั่นคงของสถานบริการ (Contingency Fund) การปรับค่าใช้จ่ายสูง ค่าตอบแทนบุคลากร
งบประมาณเพื่อการซ่อมแซมปรับปรุงเพิ่มมากขึ้นรวมถึงงบประมาณด้านการส่งเสริมสุขภาพและ
ป้องกันโรค และในอนาคตหากมีความจำเป็นต้องแก้ไขกฎหมายเพื่อแยงงบเงินเดือนหรืออื่น ๆ
ก็ต้องดำเนินการต่อไป ทั้งนี้เพื่อประโยชน์สูงสุดของประชาชนผู้รับบริการ