



การรับฟังความเห็นผู้ให้บริการ และผู้รับบริการประจำปี 2562

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 8 อุดรธานี

ประเด็นรับฟัง Hearing 62

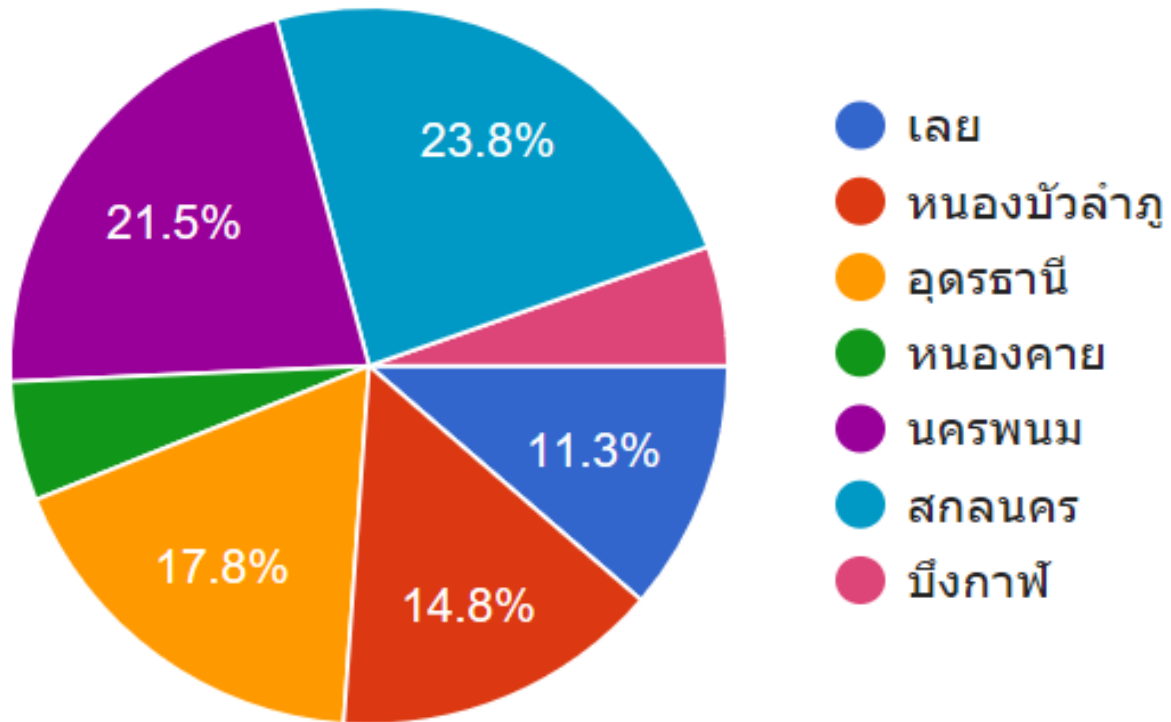
- **ประเด็นรับฟังความเห็นทั่วไปตามข้อบังคับ พรบ. 7 ประเด็น**

1. การพัฒนาขอบเขตและสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (อาทิเช่น การเพิ่มชุดสิทธิประโยชน์ที่ยังไม่ครอบคลุมในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือ สิทธิบัตรทอง)
2. การพัฒนามาตรฐานและคุณภาพการบริการสาธารณสุข (อาทิเช่น การพัฒนาระบบบริการ, ระบบการส่งต่อ เป็นต้น)
3. การบริหารจัดการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.ระดับชาติ, สปสช.เขตพื้นที่)
4. การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (อาทิ บริการผู้ป่วยนอกทั่วไป, บริการผู้ป่วยในทั่วไป, การบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค, บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์สำหรับคนพิการ, บริการผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์, บริการผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง,)
5. การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กองทุนตำบล/กองทุน LTC) เพิ่มการเข้าถึงบริการในกลุ่มเปราะบาง
6. การสนับสนุนและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนและองค์กรภาคีที่เกี่ยวข้องเพื่อยกระดับการมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
7. การสนับสนุนและส่งเสริมการสื่อสารสาธารณะเพื่อสร้างรับรู้สิทธิประโยชน์และการใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- **ประเด็นปัญหาเฉพาะของพื้นที่**

1. การแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก สู่การพัฒนาบริการดูแลผู้ป่วยระยะฟื้นฟู(Subacute Rehabilitation) เพื่อป้องกันความพิการ
2. การเพิ่มการเข้าถึงบริการในกลุ่มเปราะบาง (พระสงฆ์) สู่การพัฒนารูปแบบการ สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มพระสงฆ์ในระดับอำเภอและตำบลแบบมีส่วนร่วม

ผลการแสดงความเห็น Hearing 62 online N = 1287



จังหวัด	จำนวน	คิดเป็นร้อยละ
สกลนคร	307	23.9
นครพนม	277	21.5
อุดรธานี	228	17.7
หนองบัวลำภู	190	14.8
เลย์	145	11.3
บึงกาฬ	71	5.5
หนองคาย	69	5.4
Grand Total	1287	100.0

ที่มา : ข้อมูล ณ วันที่ 24 มี.ค. 62 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 8 อุดรธานี

การแสดงความเห็นจำแนกรายประเด็น

ลำดับ	ประเด็นรับฟังความเห็น	N	จำนวนแสดง ความเห็น	คิดเป็น ร้อยละ
1	การพัฒนาขอบเขตและสิทธิประโยชน์	1287	639	49.7
2	พัฒนามาตรฐานและคุณภาพการบริการสาธารณสุข	1287	723	56.2
3	การบริหารจัดการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	1287	562	43.7
4	การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	1287	575	44.7
5	การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่	1287	639	49.7
6	การสนับสนุนและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนและองค์กรภาคีที่เกี่ยวข้อง	1287	563	43.7
7	การสนับสนุนและส่งเสริมการสื่อสารสาธารณะเพื่อสร้างรับรู้สิทธิประโยชน์และการใช้สิทธิ	1287	578	44.9
8	การแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก สู่การพัฒนาบริการดูแลผู้ป่วยระยะฟื้นฟู(Subacute Rehabilitation) เพื่อป้องกันความพิการ	1287	579	45.0
9	การเพิ่มการเข้าถึงบริการในกลุ่มเปราะบาง (พระสงฆ์) สู่การพัฒนา รูปแบบการ สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มพระสงฆ์	1287	612	47.6

ที่มา : ข้อมูล ณ วันที่ 24 มี.ค. 62 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 8 อุดรธานี

จำนวน (ร่าง) ข้อเสนอเชิงนโยบาย

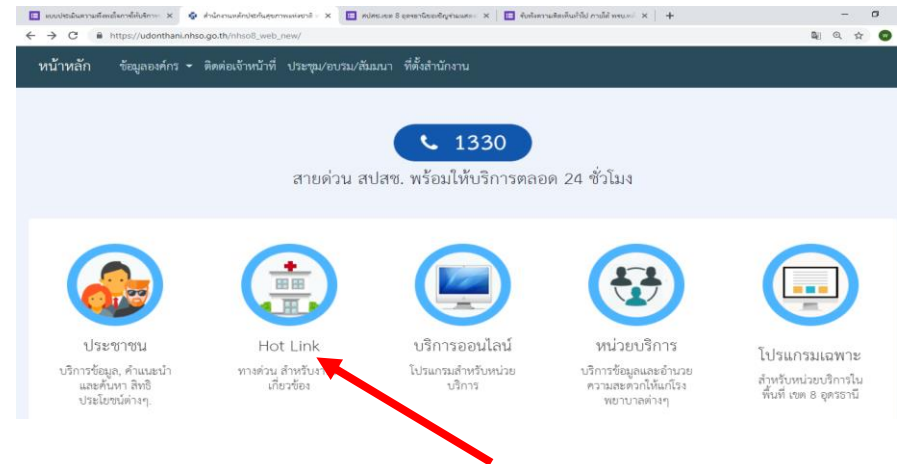
ลำดับ	ประเด็นรับฟังความเห็น	N
1	การพัฒนาขอบเขตและสิทธิประโยชน์	5
2	พัฒนามาตรฐานและคุณภาพการบริการสาธารณสุข	5
3	การบริหารจัดการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	3
4	การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	6
5	การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่	8
6	การสนับสนุนและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนและองค์กรภาคีที่เกี่ยวข้อง	9
7	การสนับสนุนและส่งเสริมการสื่อสารสาธารณะเพื่อสร้างรับรู้สิทธิประโยชน์และการใช้สิทธิ	7
8	การแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก สู่การพัฒนาบริการดูแลผู้ป่วยระยะฟื้นฟู (Subacute Rehabilitation) เพื่อป้องกันความพิการ	4
9	การเพิ่มการเข้าถึงบริการในกลุ่มเปราะบาง (พระสงฆ์) สู่การพัฒนารูปแบบการ สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มพระสงฆ์	3
	รวม	50

ที่มา : ข้อมูลเวทีพัฒนาข้อเสนอ วันที่ 27-28 มี.ค. 62 สปสช.เขต 8 อุดรธานี

ขอเชิญร่วมแสดงความคิดเห็น ต่อ (ร่าง) ข้อเสนอนโยบายเพื่อพัฒนาระบบหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ ประจำปี 2562 ภายใต้ พรบ.หลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 ตามมาตรา 18(13)



QR code แสดงความคิดเห็น
(ตามเอกสารแนบ)



website <http://udonthani.nhso.go.th> / Hot link ทางด่วน
สำหรับงานที่เกี่ยวข้อง / ขอเชิญร่วมแสดงความคิดเห็นต่อข้อเสนอ
นโยบายพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติฯ ภายในวันที่
30 เมษายน 2562

ขอเชิญร่วมแสดงความคิดเห็น ต่อข้อเสนอนโยบายเพื่อพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปี 2562 ภายใต้ พรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 ตามมาตรา 18(13)

สปสช.เขต 8 อุดรธานีจัดกระบวนการรับฟังความเห็นผู้ให้บริการและผู้รับบริการประจำปี 2562 มีผู้
แสดงความเห็น online จำนวน 1267 ราย และได้้นำความเห็นจาก online พัฒนาเป็นข้อเสนอนโยบายเพื่อ
พัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โปรดแสดงความเห็นต่อข้อเสนอแนะนโยบาย

คะแนน 5 = เห็นด้วยมากที่สุด

คะแนน 4 = เห็นด้วยมาก

คะแนน 3 = เห็นด้วยปานกลาง

คะแนน 2 = เห็นด้วยน้อย

คะแนน 1 = เห็นด้วยน้อยที่สุด

1. การพัฒนาขอบเขตและสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (อาทิเช่น การเพิ่มชุด สิทธิประโยชน์ที่ยังไม่ครอบคลุมในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือ สิทธิบัตรทอง)

- 1) ขอให้ สปสช. ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข พัฒนาขอบเขตสิทธิประโยชน์ด้านการสร้างสุขภาพ
และป้องกันโรค โดยให้ประชาชนคนไทยเข้ารับบริการตรวจสุขภาพประจำปี ๆ ละ 1 ครั้ง
อย่างต่อเนื่อง
- 2) ขอให้ สปสช.เพิ่มสิทธิประโยชน์การรักษาโรคฟันแท้
- 3) ขอให้ สปสช.และกระทรวงสาธารณสุข เพิ่มสิทธิประโยชน์การรักษาได้ทุกที่ทั่วไทย ยกเว้นใบส่งตัว
ในกลุ่มเปราะบาง (พระสงฆ์,ผู้สูงอายุ,เด็ก)
- 4) ขอให้ สปสช. ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข กำหนดมาตรการเข้มงวดการใช้ยานอกบัญชีหลักที่อยู่
ในดุลยพินิจของแพทย์ โดยไม่เรียกเก็บเพิ่มจากผู้ป่วย ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงยานอกบัญชียา
หลักแห่งชาติตามความจำเป็น
- 5) ขอให้ สปสช.และกระทรวงสาธารณสุข เพิ่มสิทธิประโยชน์การมีบุตรยาก แก่ผู้มีภาวะการมีบุตร
ยาก

2. การพัฒนามาตรฐานและคุณภาพการบริการสาธารณสุข (อาทิเช่น การพัฒนาระบบบริการ, ระบบ การส่งต่อ เป็นต้น)

- 1) ขอให้ สปสช. ส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนมี health literacy (ตระหนักรู้ด้านสุขภาพ) โดย
จัดทำ Application สำหรับให้ประชาชนตรวจสอบสุขภาพ ค้นหาความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัว
ดูแลสุขภาพตัวเองเบื้องต้น
- 2) ขอให้หน่วยบริการปรับปรุง จัดระบบการนัดคิวผู้ป่วยที่ชัดเจน ลดความแออัด

- 3) ขอให้กระทรวงสาธารณสุขเพิ่มบุคลากรตามภาระงานที่เพิ่มขึ้น สร้างจิตสำนึก Service mind ลดการประกวดต่างๆ ในหน่วยงาน เน้นบริการคุณภาพ
- 4) ขอให้ สปสช. ร่วมกับ กระทรวงสาธารณสุข พัฒนาระบบฐานข้อมูลการส่งต่อที่สามารถ link ข้อมูลภายในเขตเพื่อแก้ปัญหากระบวนการรักษาที่ไม่ทันเวลา
- 5) ขอให้ สปสช.ร่วมกับ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น จัดตั้งกองทุนเฉพาะช่วยเหลือผู้สูงอายุระยะพึ่งพิงอายุ <60 ปี ไม่มีญาติ ไม่มีหน่วยงานดูแลต่อเนื่องหลังออกจากโรงพยาบาล

3. การบริหารจัดการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.ระดับชาติ, สปสช.เขตพื้นที่)

- 1) ขอให้กระทรวงสาธารณสุขทำข้อตกลงกับ สปสช. กำหนดให้มีผู้รับผิดชอบงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระดับจังหวัด (จัดให้มีสปสช.สาขาจังหวัด ดำเนินการโดย สสจ.) และให้มีผู้รับผิดชอบระดับอำเภอเชื่อมการดำเนินงานผ่านกลไก คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต (พชอ.)
- 2) ขอให้ สปสช. พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับเขตและจังหวัด (เน้นการการบริหารจัดการกองทุน และการติดต่อสื่อสารประชาสัมพันธ์กองทุน)
- 3) ขอให้สปสช. เขตพื้นที่จัดตั้งคณะทำงานแบบบูรณาการกำกับติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานในระดับพื้นที่ (กำหนดตัวชี้วัดให้ชัดเจนและครอบคลุม)

4. การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (อาทิ บริการผู้ป่วยนอกทั่วไป, บริการผู้ป่วยในทั่วไป, การบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค, บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์สำหรับคนพิการ, บริการผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์,บริการผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง)

- 1) ในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระดับพื้นที่ ขอให้มีส่วนแทนสถานบริการทุกระดับและตัวแทนภาคประชาชน เข้าไปมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการงบประมาณ
- 2) จัดให้มีหน่วยงานรับผิดชอบในการแจ้งข่าวสารที่ถูกต้องให้ประชาชนทราบในระดับพื้นที่
- 3) ให้ สปสช. ทบทวนประกาศเรื่องการเบิกจ่ายงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปรับปรุงระเบียบให้เข้าถึงและใช้งบประมาณได้อย่างเหมาะสม
- 4) ให้ สปสช. สนับสนุนให้หน่วยบริการ มีความรู้และเข้าใจเกี่ยวกับระเบียบการเบิกจ่ายงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- 5) สนับสนุนให้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) และ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.) ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการตามหลักของ สปสช.
- 6) จัดให้มีคณะกรรมการบริหารเงิน CUP บอร์ด ทุกอำเภอ โดยแยกบัญชีการเงินของหน่วยบริการออกจากบัญชีของ CUP

5. การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กองทุนตำบล/กองทุน LTC) เพิ่มการเข้าถึงบริการในกลุ่มเปราะบาง

- 1) พัฒนาให้ความรู้แก่คณะกรรมการกองทุนฯ / อนุกรรมการ LTC / สร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกองทุนตำบลฯ การเขียนโครงการของงบประมาณของประชาชนและกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ จากกองทุนฯ ให้กองทุนฯ พัฒนาศักยภาพและประเมินความรู้คณะกรรมการกองทุนฯ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
- 2) ให้กองทุนฯ มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ให้สอดคล้องกับสภาพปัญหาในพื้นที่ จัดให้มีหน่วยงานร่วมดูแลเพิ่มภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม (จัดตั้งคณะกรรมการ พชต. โดยประยุกต์ใช้รูปแบบ พชอ. โมเดล มาดำเนินงาน)
- 3) ปรับปรุงโครงสร้างเพิ่มสัดส่วนคณะกรรมการกองทุนฯ โดยให้มีพระสงฆ์ร่วมเป็นกรรมการ
- 4) ขอให้ต้นสังกัดของหน่วยบริการ พิจารณาลดขั้นตอนการเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนโครงการจากกองทุนฯ ให้เกิดความคล่องตัว
- 5) ขอให้ สปสช. และกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาจัดสรรงบประมาณ กองทุน LTC ด้านการอบรมพัฒนา CG เพิ่มขึ้น
- 6) สปสช. และ กองทุนฯ ตำบล ดำเนินการประชาสัมพันธ์เรื่อง กองทุนฯ อย่างต่อเนื่องในระดับประเทศและระดับพื้นที่
- 7) ขอให้ กองทุนฯ ขอให้ สปสช. ศึกษาและปรับกฎระเบียบเพิ่มงบประมาณหมวดการบริหารจัดการกองทุนจัดการกองทุนท้องถิ่น แบบขั้นบันไดโดยใช้ประชากรเป็นตัวตั้ง ให้เพียงพอ เอื้อต่อการบริหารจัดการและการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุน (ตั้งงบประมาณแยกออกจากหมวด 15%)
- 8) ขอให้ สปสช. แก้ปัญหาเงินกองทุนฯ ค้างท่อ โดยการสร้างความร่วมมือ ปรับทัศนคติประสานความเข้าใจระหว่างคณะกรรมการกองทุน

6. การสนับสนุนและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนและองค์กรภาคีที่เกี่ยวข้องเพื่อยกระดับการมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- 1) ขอให้ สปสช. พัฒนาหลักสูตรการบริหารจัดการกองทุนในระดับพื้นที่ สำหรับเป็นแนวทางการดำเนินงานแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องและผู้สนใจ
- 2) ขอให้ อปท. โดย กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระดับพื้นที่ (กองทุนตำบล) รับผู้แทนหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียน ตามมาตรา 50(5) หรือผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน เป็นกรรมการตามระเบียบ/ประกาศ และมีกระบวนการสรรหากรรมการในสัดส่วนอื่นๆ โดยเปิดเผยในเวทีสาธารณะ
- 3) ขอให้ สปสช. จัดสรรงบประมาณ ให้หน่วยฯ 50(5) และศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน ให้สามารถปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดอย่างเพียงพอสอดคล้องกับภารกิจ โดยจัดสรรเป็นงบรายหัวประชากรตามพื้นที่รับผิดชอบ

- 4) ขอให้ สปสช. เพิ่มจุดคุ้มครองสิทธิโดยขยายการจัดตั้งศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชนให้ครอบคลุมระดับอำเภอทุกอำเภอ
- 5) ขอให้ สปสช. พัฒนาศักยภาพให้หน่วยฯ 50(5) และศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน สามารถขับเคลื่อนเชื่อมโยงการทำงาน การสร้างการมีส่วนร่วมในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในแต่ละจังหวัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 6) ขอให้ สปสช. เพิ่มสัดส่วนคณะอนุกรรมการ สปสช. โดยให้มีผู้แทนหน่วยฯ 50(5) เป็นตัวแทน สปสช. จังหวัดละ 1 คน
- 7) ขอให้ สปสช. เขต พัฒนากลไกระดับเขต เพื่อดำเนินการสร้างการมีส่วนร่วมและยกระดับองค์กรภาคีภาคประชาชนร่วมพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- 8) ขอให้หน่วยบริการ สนับสนุนและส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วมเป็นกรรมการพัฒนาโรงพยาบาลในทุกระดับ
- 9) ขอให้ สปสช. ศึกษา/ถอดบทเรียนรูปแบบการมีส่วนร่วมของภาคประชาชนกับการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในพื้นที่เขต 8 อุดรธานี เพื่อเป็นแนวทางสนับสนุน ส่งเสริม ยกระดับการมีส่วนร่วม

7. การสนับสนุนและส่งเสริมการสื่อสารสาธารณะเพื่อสร้างรับรู้สิทธิประโยชน์และการใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- 1) ให้มีการผลิตสื่อครอบคลุมทุกช่องทาง โดยเฉพาะสื่อช่องทางแบบใหม่ (นำสื่อเดิมของ สปสช. มาปรับปรุงผลิตขึ้นมาใหม่ เพื่อให้ผู้รับสื่อเข้าใจได้ง่ายขึ้น , สนับสนุนการสื่อสารเรื่องสิทธิประโยชน์และเรื่องอื่นๆ ผ่านศิลปินและศิลปินพื้นถิ่น/พื้นบ้าน, สนับสนุนเครือข่าย ให้ร่วมออกบูทประชาสัมพันธ์ตามงานเทศกาลประเพณีต่างๆ ที่คาดว่าจะมีประชาชนเข้าร่วมกิจกรรมจำนวนมาก, จัดงาน event เพื่อประชาสัมพันธ์เฉพาะเรื่อง/ประเด็น ที่เกี่ยวข้องกับหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ,สนับสนุนการประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อวิทยุชุมชน เป็นต้น)
- 2) ขอให้ สปสช. พัฒนา “นักสื่อสารหลักประกันสุขภาพในพื้นที่” ทุกเขตในประเทศไทย
- 3) ขอให้ สปสช. พัฒนาให้สื่อมวลชนมีองค์ความรู้ด้านหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน
- 4) ขอให้ สปสช. เพิ่มสัดส่วนงบประมาณด้านการสื่อสารสาธารณะให้มากขึ้น ตามงบประมาณประจำปี
- 5) สปสช. เขตพื้นที่ ประสานความร่วมมือถึงผู้ว่าราชการจังหวัด ขอความร่วมมือในการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์เรื่องหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ผ่านเสียงตามสายทุกชุมชน

- 6) สปสช.ประเทศ ประสานกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ขอความร่วมมือให้ออกนโยบายการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์เรื่องหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ผ่านเสียงตามสายทุกชุมชน
- 7) จัดตั้งคณะกรรมการด้านการผลิตสื่อและการเผยแพร่สื่อ ทั้งในระดับชาติและระดับเขตพื้นที่

8. การแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก สู่การพัฒนาบริการดูแลผู้ป่วยระยะฟื้นฟู(Subacute Rehabilitation) เพื่อป้องกันความพิการ

- 1) ขอให้สปสช. ส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดบริการฟื้นฟูสุขภาพ ใกล้เคียง ใกล้ใจ ดูแลผู้ป่วย ระยะฟื้นฟู (Subacute Rehabilitation) ด้วยการแพทย์แผนไทยในระดับชุมชน
- 2) ขอให้กระทรวงสาธารณสุข จัดแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือกที่มีใบประกอบโรคศิลปะ เปิดกรอบบรรจุตำแหน่งแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือกที่มีใบประกอบโรคศิลปะ พิจารณาด้านขวัญและกำลังใจของบุคลากร(รายได้ ค่าตอบแทน)
- 3) ขอให้ สปสช. จัดให้มีการสนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานแพทย์แผนไทยอย่างต่อเนื่อง และจัดสรรงบประมาณโดยตรงไปที่สถานบริการที่มีบุคลากรแพทย์แผนไทย/ แพทย์ทางเลือก
- 4) ขอให้ สปสช.ร่วมกับ กระทรวงสาธารณสุข ศึกษาความคุ้มค่าด้านงบประมาณ ด้านคุณภาพบริการ การเข้าถึงบริการ โดยใช้กรณีศึกษาจาก สกลนคร Model (CUP สว่างแดนดิน) บริการใกล้บ้าน ใกล้ใจ

9. การเพิ่มการเข้าถึงบริการในกลุ่มเปราะบาง (พระสงฆ์) สู่การพัฒนารูปแบบการ สร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคในกลุ่มพระสงฆ์ในระดับอำเภอและตำบลแบบมีส่วนร่วม

- 1) ขอให้สปสช.ประสานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการผลักดันให้เกิดการจัดสรรงบประมาณจากกองทุนสุขภาพตำบลในการดูแลสุขภาพพระสงฆ์
- 2) ขอให้คณะสงฆ์ร่วมกับหน่วยงานภาครัฐและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เข้ามามีส่วนร่วมในออกแบบโครงการในการดูแลสุขภาพพระสงฆ์ให้มากขึ้น
- 3) ขอให้สปสช.และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดบริการเชิงรุกเพิ่มการเข้าถึงสิทธิหลักประกันสุขภาพพื้นฐานสำหรับพระสงฆ์

ที่มา :

1. การรับฟังความเห็น online เดือนมกราคม – มีนาคม 2562
2. เวทีประชุมรับฟังความเห็นและพัฒนาร่างข้อเสนอโยกย้ายจากการรับฟังความเห็น Online ระดับเขต
วันที่ 27-28 มีนาคม 2562 ณ โรงแรมภาลัย อ.เมือง จ.อุดรธานี

////////////////////////////////////



ขอเชิญร่วมแสดงความคิดเห็น ต่อ (ร่าง) ข้อเสนอนโยบายเพื่อพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปี 2562 ภายใต้ พรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 ตามมาตรา 18(13)

สปสช.เขต 8 อุตรธานี ดำเนินการจัดกระบวนการรับฟังความเห็นผู้ให้บริการและผู้รับบริการประจำปี 2562 ซึ่งมีผู้แสดงความเห็น online (ม.ค. - มี.ค. 62) จำนวน 1267 ราย จากนั้นได้นำความเห็นจาก online พัฒนาเป็นข้อเสนอนโยบายเพื่อพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปี 2562

ท่านเห็นด้วยกับข้อเสนอเสนอนโยบายมากน้อยเพียงใด โดย สามารถ สแกน QR code แสดงความคิดเห็น เอกสารตามสิ่งที่ส่งมาด้วย หรือ website <http://udonthani.nhso.go.th> / Hot link ทางด่วนสำหรับงานที่เกี่ยวข้อง / [ขอเชิญร่วมแสดงความคิดเห็นต่อข้อเสนอแนะนโยบายพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ](#) ภายในวันที่ 30 เมษายน 2562

เกณฑ์คะแนนดังนี้

คะแนน 5 = เห็นด้วยมากที่สุด

คะแนน 4 = เห็นด้วยมาก

คะแนน 3 = เห็นด้วยปานกลาง



คะแนน 2 = เห็นด้วยน้อย

คะแนน 1 = เห็นด้วยน้อยที่สุด

คะแนน 0 = ไม่เห็นด้วย

สแกน QR Code แสดงความเห็น

ทุกความเห็นมีสิทธิลุ้นจับฉลากของรางวัลทั้งหมดเขตภายในวันที่ 30 เมษายน 2562