



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕

ถนนจรัญสนิทวงศ์ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐

โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๑ ๔๐๐๐ โทรสาร ๐๒ ๑๔๓ ๕๗๓๐ www.nhso.go.th

ที่ สปสช. ๑๙/๐๖๐๓

๒๕ กันยายน ๒๕๕๓

เรื่อง ขอรื้อเพื่อชี้แจงสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินภูมิภาคที่ ๘
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่
อ้างถึง หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑ เชียงใหม่ ที่ สปสช. ๓๑/๐๓๔๓๘
ลงวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๕๓

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่ ส่งคำถามของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินที่ ๘ ได้ตรวจสอบการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาลในพื้นที่ที่รับผิดชอบ เพื่อประกอบการตรวจสอบและขอให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑ เชียงใหม่ ชี้แจงเกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ขอเรียนว่าคำถามชุดนี้เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหรือผลการดำเนินงานของแต่ละพื้นที่ ซึ่งอาจแตกต่างกันได้ ผู้บริหารจึงมีนโยบายให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑ เชียงใหม่เป็นผู้ชี้แจงสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินที่ ๘ อย่างไรก็ตามสำนักกฎหมายและสำนักสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคีได้ร่างแนวทางคำชี้แจง รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางอรจิตต์ บำรุงสกุลสวัสดิ์)

ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคี

สำนักสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคี

ผู้ประสานงาน : กฤดาภรณ์ ทรัพย์ภาค, อาทิตย์ วสุรัตน์

โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๑ ๔๒๑๓ , ๐๒ ๑๔๑ ๔๒๑๗ โทรสาร ๐๒ ๑๔๓ ๕๗๕๗

สำเนาเรียน : ผอ. สปสช. สำนักกฎหมาย / ผอ.สปสช.เขต ๑-๑๒

ประเด็นคำถามเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงิน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล

๑. ในการจัดทำโครงการประเภทที่ ๑ ชุดสิทธิประโยชน์ผู้เสนอโครงการเป็นเจ้าหน้าที่ของ อบต./เทศบาล (กองสาธารณสุข) ได้หรือไม่

ตอบ โครงการประเภทที่ ๑ ได้แก่โครงการที่มีกิจกรรมสนับสนุนงบประมาณให้หน่วยบริการ หรือสถานบริการในพื้นที่ ผู้เสนอโครงการอาจเป็นเจ้าหน้าที่ของกองสาธารณสุขหรือกอง การแพทย์ในสังกัดของอบต./เทศบาลก็ได้ แต่ต้องเสนอในนามของกองสาธารณสุขหรือกอง การแพทย์ และกิจกรรมของโครงการต้องมีลักษณะเป็นงานเชิงรุกและเสริมเพิ่มเติมจากงานประจำ ของหน่วยบริการหรือสถานบริการ ไม่ซ้ำซ้อนกับงานปกติที่ใช้งบประมาณของกองสาธารณสุขหรือ กองการแพทย์ แต่หากเจ้าหน้าที่ของกองสาธารณสุขหรือกองการแพทย์ในสังกัดของอบต./ เทศบาล เสนอโครงการเป็นส่วนตัว ไม่ถือเป็นโครงการประเภทที่ ๑ แต่อาจเป็นโครงการประเภทที่ ๒ หรือ ประเภทที่ ๓ ได้ ซึ่งคณะกรรมการบริหารกองทุนมีดุลยพินิจในการพิจารณาว่าจะอนุมัติ โครงการหรือไม่ก็ได้ แล้วความเหมาะสม

๒. กรณีกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล จัดทำโครงการจ้างเจ้าหน้าที่ (ไม่ใช่ อสม.)

เพื่อปฏิบัติงานนอกเข็ญ กลุ่มเป้าหมาย ๕ กลุ่ม โดยเบิกจ่ายค่าจ้างเป็นรายเดือน/ค่าพาหนะ และได้ รายงานในระบบคอมพิวเตอร์ออนไลน์ ในกิจกรรมประเภทที่ ๑ สามารถเบิกจ่ายเงินได้หรือไม่

ตอบ ในการดำเนินโครงการประเภทที่ ๒ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมาย ๕ กลุ่มเข้าถึงบริการสาธารณสุข อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ สามารถใช้เงินกองทุนจ่ายเป็นค่าจ้าง/ค่าพาหนะสำหรับบุคคล เพื่อ ดำเนินโครงการที่มีกำหนดเวลาสิ้นสุดได้ชัดเจน แต่ต้องไม่เป็นการจ้างต่อเนื่องประจำที่ต้องผูกพัน ค่าใช้จ่ายทั้งปีหรือตลอดทุกปี

๓. ในการจัดทำโครงการประเภทที่ ๓ ที่เสนอโดยองค์กรภาคประชาชน วิธีดำเนินการ/รายละเอียด ของกิจกรรม สามารถจัดซื้อครุภัณฑ์รวมอยู่ในงบประมาณที่ขออนุมัติได้หรือไม่ ยกตัวอย่างเช่น โครงการคัดกรองเบาหวาน ความดัน สามารถจัดซื้อเครื่องวัดความดัน เครื่องชั่งน้ำหนัก สายวัด รอบเอว เพื่อใช้สำหรับเจ้าหน้าที่ อสม. ใช้ในการปฏิบัติงานในการเยี่ยม/ดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ ได้ หรือไม่

ตอบ โครงการประเภทที่ ๓ เป็นกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพที่กองทุนสนับสนุนเงินให้องค์กรภาค ประชาชนช่วยดำเนินโครงการ หากโครงการนั้นมีกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพอย่างต่อเนื่องและมีความจำเป็นต้องใช้ครุภัณฑ์ ซึ่งไม่สามารถใช้หรือยืมจากหน่วยงานที่มีอยู่ในพื้นที่ได้ และถ้าไม่มีการจัดซื้อจะทำให้กิจกรรมของโครงการไม่บรรลุผล ก็สามารถจัดซื้อได้ แต่ทั้งนี้งบประมาณในการจัดซื้อต้องไม่ใช้งบประมาณทั้งหมดหรือส่วนใหญ่ของโครงการ

๔. ในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ อสม.ออกเยี่ยม / ดูแล ผู้สูงอายุ ผู้พิการ สามารถเบิกจ่ายเป็นค่าพาหนะ/ค่าน้ำมันรถ/ค่าตอบแทน สำหรับเจ้าหน้าที่ อสม. ได้หรือไม่ เป็นการเบิกจ่ายช้อนกับงานบทบาทหน้าที่ของ อสม. ที่ได้รับค่าตอบแทนจาก สสอ. เดือนละ ๖๐๐ บาทหรือไม่ ถ้าเบิกได้มีอัตราในการเบิกจ่ายครั้งละเท่าใด มีระเบียบกำหนดไว้หรือไม่

ตอบ โดยหลักการแล้วการจ่ายเงินกองทุนเป็นค่าพาหนะ/ค่าน้ำมัน/ค่าตอบแทนของสำหรับผู้ปฏิบัติงานตามโครงการที่ออกเยี่ยม/ดูแล ผู้สูงอายุ เป็นงานเชิงรุก สามารถจ่ายได้ แต่ถ้าผู้ปฏิบัติงานตามโครงการดังกล่าวมีสิทธิได้รับค่าพาหนะ/ค่าน้ำมัน/ค่าตอบแทนอยู่แล้ว ก็ไม่ควรอนุมัติจ่ายให้เว้นแต่เป็นกรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วน หรือไม่สามารถบูรณาการกับงานประจำได้ หากไม่เป็นภาระแก่กองทุน คณะกรรมการบริหารกองทุน ก็สามารถอนุมัติจ่ายได้ตามความเหมาะสม

๕. ในการจัดทำโครงการและดำเนินกิจกรรมตามประเภทที่ ๑ - ๓ คณะกรรมการกองทุนฯ

สามารถอนุมัติให้มีการดำเนินกิจกรรมพร้อมปีงบประมาณได้หรือไม่ เช่น “ระยะเวลาดำเนินการตั้งแต่เดือนสิงหาคม-ธันวาคม 2553” ได้หรือไม่

ตอบ ได้ เนื่องจากลักษณะของเงินกองทุนไม่มีข้อจำกัดเรื่องใช้เงินข้ามปีงบประมาณ แต่อย่างไรก็ตามเพื่อเป็นการรักษาวินัยทางการเงินการบัญชีและการวางแผนการใช้เงินกองทุนในแต่ละปีจึงไม่ควรมีการอนุมัติโครงการข้ามหรือพร้อมปีงบประมาณ

๖. ในการสนับสนุนงบประมาณตามกิจกรรมประเภทที่ ๑ - ๓ เมื่อมีการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับอนุมัติจนสิ้นสุดโครงการแล้ว กรณีมีเงินเหลือจะต้องส่งคืนให้ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล หรือไม่

ตอบ ไม่ต้องคืนถ้ามีการดำเนินโครงการจนสิ้นสุดแล้ว เนื่องจากการจ่ายเงินกองทุนเพื่อดำเนินกิจกรรมประเภทที่ ๑-๓ เป็นการสนับสนุนเงินในลักษณะจ่ายขาดให้แก่หน่วยบริการหรือหน่วยงานหรือองค์กรภาคประชาชน และจำนวนเงินที่สนับสนุนนั้นคณะกรรมการบริหารกองทุนได้พิจารณาอนุมัติให้สอดคล้องกับค่าใช้จ่ายจริงเพื่อดำเนินกิจกรรมนั้นแล้ว แต่หากโครงการไม่สิ้นสุดหรือมีการสั่งระงับโครงการ ต้องส่งเงินคืนกองทุน

๗. ในการจัดเก็บหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายตามกิจกรรมประเภทที่ ๑-๓ เจ้าหน้าที่/หน่วยงานใดเป็นผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในการจัดเก็บเอกสารไว้ เพื่อให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินตรวจสอบ

ตอบ ตาม ข้อ ๑๐ แห่งประกาศฯ เรื่องแนวทางการรับเงิน การจ่ายเงิน และการเก็บรักษาเงิน ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๒ กำหนดว่าการจ่ายเงินกองทุนต้องมีหลักฐานการจ่ายที่เป็นใบเสร็จรับเงินหรือหลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากของผู้มีสิทธิรับเงิน ซึ่งหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายเงินจากกองทุนนี้ ผู้รับผิดชอบด้านการเงินของกองทุนต้องเก็บไว้เป็นหลักฐานให้ตรวจสอบ

สำหรับโครงการใดที่คณะกรรมการบริหารกองทุนมีความประสงค์จะตรวจสอบหลักฐานการจ่ายของผู้รับดำเนินโครงการซึ่งได้รับเงินไปจากกองทุนไปแล้ว คณะกรรมการบริหารกองทุนสามารถกำหนดไว้เป็นเงื่อนไขการอนุมัติโครงการ โดยให้ผู้รับดำเนินโครงการเก็บหลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการ ไว้ให้คณะกรรมการตรวจสอบก็ได้

๘. ในกรณีที่โครงการที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ และได้รับการพิจารณาอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ แล้ว ซึ่งในโครงการได้กำหนดระยะเวลาเริ่มต้น และสิ้นสุดโครงการเอาไว้ เมื่อหมดระยะเวลาที่กำหนดไว้ ผู้เสนอโครงการจะสามารถดำเนินกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติต่อไปจนหมดเงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ จะทำได้หรือไม่ ยกตัวอย่างเช่น โครงการดูแลผู้สูงอายุ และผู้พิการในเอกสารโครงการได้รับการอนุมัติให้ดำเนินการ ตั้งแต่เดือน พฤษภาคม – กรกฎาคม 2552 แต่ในการปฏิบัติงานจริงมีการปฏิบัติงานตั้งแต่เดือน กรกฎาคม 2552 – กรกฎาคม 2553 และมีการเบิกจ่ายเป็นค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ อสม.วันละ 130 บาท/ คน/ครั้ง จึงเป็นการดำเนินโครงการไม่ เป็นไปตามห้วงระยะเวลาที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ขอเรียนถามว่าในช่วง ระยะเวลาที่มีการเบิกจ่ายเงิน ตั้งแต่เดือนสิงหาคม 2552 – กรกฎาคม 2553 จะสามารถเบิกจ่ายเงิน จากกองทุนฯ ได้หรือไม่

ตอบ โครงการได้รับการอนุมัติให้ดำเนินงานตั้งแต่เดือน พฤษภาคม – กรกฎาคม ๒๕๕๒ แต่มีการดำเนินงานจริงในเดือน กรกฎาคม ๒๕๕๒ – กรกฎาคม ๒๕๕๓ โดยใช้จ่ายจากเงินที่ได้รับอนุมัติตามโครงการนั้นต่อจนหมด สามารถเบิกจ่ายได้ หากคณะกรรมการบริหารกองทุนฯเห็นว่าการเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเวลาดำเนินงานไม่มีผลต่อความสำเร็จขอโครงการและไม่มีการส่งระงับโครงการ การเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายตามโครงการก็สามารถดำเนินการต่อไปได้ แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกินวงเงินที่ได้รับอนุมัติ ส่วนระยะเวลาในการดำเนินโครงการในพื้นที่อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามสถานการณ์หรือความพร้อมในพื้นที่

ประเด็นคำถามเกี่ยวกับการติดตาม ประเมินผล และการกำกับดูแล

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล

1. ขอรบกวน บทบาท อำนาจหน้าที่ในการติดตาม ประเมินผลของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล) ดังต่อไปนี้ว่าแต่ละหน่วยงานมีการกำหนด บทบาท อำนาจหน้าที่ ไว้ตามระเบียบ/ประกาศใด

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพ เขต 1 เชียงใหม่

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาจังหวัด/อำเภอ

คณะกรรมการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล

ตอบ

1.1 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีบทบาทอำนาจ หน้าที่ กำหนดไว้ใน

- มาตรา ๔๗ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ กำหนดว่า “.....ให้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสนับสนุนและประสานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยให้ได้รับค่าใช้จ่ายจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ”

- ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๒

- ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แนวทางการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ

1.2 สำนักงานหลักประกันสุขภาพ เขต 1 เชียงใหม่ เป็นหน่วยงานภายในของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมีบทบาท อำนาจหน้าที่ ตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการจัดส่วนงานและการกำหนดตำแหน่งงาน ฉบับลงวันที่ ๓ มิถุนายน ๕๑ ซึ่งในส่วนหนึ่งของประกาศดังกล่าวกำหนดให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขตพื้นที่ มีอำนาจหน้าที่ในการบริหารกองทุน ที่มีการดำเนินการในพื้นที่รับผิดชอบของในแต่ละเขตพื้นที่ และเลขานุการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีคำสั่งมอบอำนาจให้ ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขตพื้นที่ ปฏิบัติงานแทนเลขานุการในส่วนของการดำเนินงานในพื้นที่ ตามคำสั่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่ ๑๕๑/๒๕๔๕ ลงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๔๕

1.3 สำนักงานหลักประกันสุขภาพสาขาจังหวัด/อำเภอ บทบาท อำนาจหน้าที่ ของหน่วยงาน ในส่วนนี้ ถือปฏิบัติตามคู่มือปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ซึ่งเป็นการปฏิบัติงานในลักษณะประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงานเพื่อให้ดำเนินงานบริหารกองทุนเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน มิได้ดำเนินการโดยการมอบอำนาจหรือมอบหมายงานหรือดำเนินการตามระเบียบประกาศ

1.4 คณะกรรมการบริหารกองทุนจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล บทบาท อำนาจหน้าที่ เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๒ และ ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แนวทางการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ รวมทั้งคู่มือคู่มือปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

2. ขอเรียนถามว่า หน่วยงานตามข้อ 1 ที่มีบทบาท อำนาจหน้าที่ในการติดตาม ประเมินผลการแบ่งโครงสร้างและบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการติดตาม ประเมินผลกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล ว่าเป็นการเฉพาะหรือไม่ อย่างไร (ถ้ามี ขอให้ระบุโครงสร้างและบุคลากรของแต่ละ

หน่วยงานประกอบด้วย) หากไม่มีการแบ่งโครงสร้างและบุคลากรไว้เป็นการเฉพาะ หน่วยงานดังกล่าวได้กำหนดให้มีการติดตาม ประเมินผลในรูปแบบใด (ขอเอกสารประกอบด้วย)

ตอบ การแบ่งโครงสร้างและบุคลากรของหน่วยงาน ตามข้อ 1

1 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีการแบ่งโครงสร้างและบุคลากร โดยมอบหมายให้สำนักสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคี และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขตทุกเขต มีบทบาท อำนาจหน้าที่ในการติดตาม ประเมินผล

2 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่ มีการแบ่งโครงสร้างและบุคลากรโดยมอบหมายให้ กลุ่มงาน.....มีบทบาทหน้าที่ในการติดตาม ประเมินผล

3 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาจังหวัด/อำเภอ การแบ่งโครงสร้างและบุคลากรให้มีบทบาทหน้าที่ในการ ติดตามประเมินผล สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมิได้กำหนด แต่หากมีการดำเนินการติดตาม ประเมินผล น่าจะเป็นการบริหารจัดการภายในของ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาจังหวัดแต่ละจังหวัด

4 คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ การแบ่งโครงสร้างและบุคลากรให้มีบทบาท หน้าที่ ในการ ติดตามประเมินผล น่าจะเป็นการบริหารจัดการภายในของคณะกรรมการแต่ละกองทุน

3. ขอรายข้อตอนและวิธีปฏิบัติงานในการติดตาม ประเมินผล กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 1 เชียงใหม่ และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาจังหวัด/อำเภอ ว่ามีความเชื่อมโยง และสนับสนุนการติดตามประเมินผลร่วมกันอย่างไร พร้อมทั้งขอรายผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ระหว่างปีงบประมาณ 2549-2553 ของแต่ละหน่วยงาน แยกเป็นรายปี

ตอบ การติดตามกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล ของสปสข.เขต ๑ เชียงใหม่ และสปสข.สาขาจังหวัด(ไม่มีสปสข.สาขาอำเภอ)มีการติดตามจากระบบการรายงานผ่าน อินเทอร์เน็ต(โปรแกรมบริหารจัดการกองทุนฯ) ให้กองทุนมีกิจกรรมกองทุนครบถ้วน 4 ประเภท ในแต่ละปีงบประมาณซึ่งมีการติดตามตั้งแต่เริ่มมีการใช้โปรแกรมกองทุนฯ ในปี 2552 เป็นต้นมา ส่วนการประเมินผลกองทุนสปสข.เขตและสปสข.สาขาจังหวัดประเมินผลกองทุนฯร่วมกันในปี 2553 เป็นปีแรก โดยสปสข.เขตสนับสนุนงบประมาณให้สปสข.สาขาจังหวัดสร้างทีมประเมินระดับอำเภอในทุกอำเภอซึ่งทีมประเมินมีองค์ประกอบของทีม ได้แก่ ตัวแทนจากโรงพยาบาล ตัวแทนจากสสอ. ตัวแทนจากภาคประชาชน และตัวแทนจากท้องถิ่น ทีมประเมินได้รับการอบรม เรื่องแนวทางกองทุนฯ การใช้เครื่องมือประเมินและลำดับขั้นตอนการออกประเมินกองทุนฯ แล้ว ทำการประเมินกองทุนฯ ในอำเภอของตนเอง ซึ่งแบบประเมินฯเป็นแบบประเมินที่สปสข. ส่วนกลางได้กำหนดขึ้นมาเป็นแบบประเมินกลาง(ปรากฏในคู่มือกองทุนฯฉบับปี 2552 บทที่ 7) การประเมินผลดำเนินการแล้วเสร็จในเดือนกันยายน 2553 (แบบประเมินทั้ง 697 กองทุนตามที่ได้แนบมา) ส่วนการวิเคราะห์ผลการประเมินในภาพรวมทั้งเขต และรายจังหวัดอยู่ระหว่างการ ดำเนินการ โดยศูนย์จัดการวิจัยระบบสุขภาพภาคเหนือ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

4. ขอรทราบปัญหา อุปสรรคในการติดตาม ประเมินผล กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาลที่ผ่านมาและแนวทางแก้ไข ของหน่วยงานตามข้อ 3

ตอบ ปัญหาอุปสรรคในการติดตามประเมินผลกองทุน ฯ ที่ผ่านมาได้แก่

1. ความเข้าใจในแนวทางการดำเนินงานกองทุนฯของทีมประเมินระดับอำเภอแต่ละทีมยังไม่เท่ากัน และความเข้าใจในเครื่องมือ(แบบประเมิน)ยังไม่ตรงกัน แก้ไขโดยการเพิ่มศักยภาพทีมประเมินฯ ด้วยการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และอบรมเพิ่มเติมในปี 2554
2. แบบประเมินในบางข้อมีคะแนนสูงกองทุนฯเช่นเรื่องเกี่ยวกับนวัตกรรมคะแนน 10 คะแนน หากกองทุนฯไม่มีนวัตกรรมหรือมีไม่ชัดเจนคะแนนจะถูกตัดไปทั้ง 10 คะแนน เป็นต้น แก้ไขโดยการปรับปรุงแบบประเมิน ฯ ให้เหมาะสมยิ่งขึ้นก่อนที่จะนำมาใช้ในปี 2554
3. งบประมาณในการออกประเมินกองทุนไม่เพียงพอที่จะให้ทีมประเมินฯทำการประเมินแบบไขว้อำเภอ(ไม่ประเมินกองทุนในอำเภอของตนเอง) แก้ไขโดยเพิ่มงบประมาณในการสนับสนุนทีมประเมินให้เพียงพอในการออกประเมินแบบไขว้อำเภอในปีงบประมาณต่อไป

5. สถาบันชุมชนท้องถิ่นพัฒนา (LDI) มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวข้องกับการติดตามประเมินผลกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล อย่างไร และมีบทบาทในการติดตามประเมินผลกองทุนฯในพื้นที่รับผิดชอบของ สปสช.เขตเชียงใหม่ หรือไม่ อย่างไร ขอผลการดำเนินงานประกอบ โดยให้แยกเป็นรายปี ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2549-2553

ตอบ สถาบัน LDI เป็นหน่วยงานที่สปสช.ส่วนกลางให้สถาบันทำการพัฒนาศักยภาพกรรมการกองทุนฯในระยะแรกที่มีการตั้งกองทุนฯ (ปี 2549-2550) ซึ่งไม่ได้มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวข้องกับการติดตามประเมินผลกองทุนฯ แต่อย่างใด

6. ทีมพัฒนาศักยภาพจังหวัด(หมายถึงทีม 4 ทหารเสือหรือทีมวิทยากรจังหวัดในระยะแรก) มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวข้องกับการติดตาม ประเมินผลกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล อย่างไร ขอสำเนาคำสั่งแต่งตั้งทีมพัฒนาศักยภาพจังหวัดเชียงใหม่และจังหวัดลำพูน ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2549-2553 และมีบทบาทในการติดตาม ประเมินผลกองทุนฯในพื้นที่ สปสช.เขต 1 เชียงใหม่ หรือไม่ อย่างไร ขอผลการดำเนินงานประกอบ โดยให้แยกเป็นรายปี

ตอบ ทีมพัฒนาศักยภาพจังหวัดเป็นทีมวิทยากรที่สถาบัน LDI ได้อบรมให้เป็นวิทยากรระดับจังหวัดประกอบด้วยเจ้าหน้าที่สปสช.สาขาจังหวัด และตัวแทนจากภาคประชาชนจังหวัดละ4-5 คน ซึ่งทำหน้าที่เป็นวิทยากรอบรมคณะกรรมการกองทุนฯในแต่ละจังหวัดในระยะแรกที่มีการตั้งกองทุนฯ (ปี 2549 – 2550) ซึ่งสปสช.ไม่มีคำสั่งแต่งตั้งทีมพัฒนาศักยภาพจังหวัดเชียงใหม่และจังหวัดลำพูน และทีมพัฒนาศักยภาพจังหวัดไม่มีบทบาทในการติดตามประเมินผลกองทุนฯ แต่อย่างใด