

# สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๕๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ " ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๑ ๕๐๐๐ โทรสาร ๐๒-๕๕๓ ๙๗๑๐

สำนักงาน ก.พ.ร.  
รับที่ 1268b  
วันที่ 18 ต.ค. 2556

ที่ สปสช. ๔.๐๓ / ๒๕๕๖

๑๗ ตุลาคม ๒๕๕๖

เลขที่ 401  
วันที่ 21 ต.ค. 2556

เรื่อง การปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับการกำหนดกรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายบุคลากรไม่เกิน ๓๐% และขอยกเว้นกรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายบุคลากร

เรียน เลขาธิการสำนักงาน ก.พ.ร.

รับที่ 5997  
วันที่ 18 ต.ค. 2556

อ้างถึง หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช.๔.๐๓/๑๗๙๓ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๖

- สิ่งที่ส่งมาด้วย (๑) เหตุผลการขอยกเว้นกรอบวงเงินงบบริหารบุคคลที่เกินกว่า ๓๐%
- (๒) สรุปและรายงานผลการประเมินประจำปีของบริษัท TRIS ตั้งแต่ปี ๒๕๕๒ - ๒๕๕๕

ตามหนังสือที่อ้างถึงสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.)ได้หารือสำนักงาน ก.พ.ร.เกี่ยวกับการปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรี(เมื่อวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๕๗)ที่กำหนดกรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายบุคลากรไม่เกิน ๓๐% ของเงินอุดหนุนประจำปี โดยเห็นว่า มติคณะรัฐมนตรีดังกล่าวอยู่ในข้อ ๒.๔ ไม่ใช่ข้อ ๒.๑ จึงเห็นว่าไม่ครอบคลุมถึง สปสช.ในฐานะองค์การมหาชนที่จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติเฉพาะด้วย แต่ทั้งนี้หากสำนักงาน ก.พ.ร.เห็นว่าครอบคลุม ก็ขอยกเว้นกรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายบุคลากรไม่เกิน ๓๐% สำหรับงบประมาณปี ๒๕๕๖ และ ๒๕๕๗ ด้วย ดังความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

เนื่องจาก สปสช.ได้รับการประสานงานเพื่อขอข้อมูลเพิ่มเติมจากสำนักงบประมาณ จึงเข้าใจว่าสำนักงาน ก.พ.ร. ได้พิจารณาและมีความเห็นแล้วว่า สปสช.เป็นองค์กรที่ต้องถือปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรีดังกล่าวนี้ด้วย ซึ่งในช่วงที่ผ่านมา สปสช.มิได้ดำเนินการขอยกเว้น ด้วยเข้าใจว่า สปสช.ไม่อยู่ในข่ายต้องปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรีข้างต้น ประกอบกับเห็นว่าได้จัดทำคำขอของงบประมาณเสนอต่อคณะรัฐมนตรีตามมาตรา ๒๙ อยู่แล้ว แม้ว่าโดยข้อเท็จจริงในการจัดทำคำขอของงบประมาณแต่ละปีในส่วนของงบบุคลากรจะอยู่ในกรอบวงเงินไม่เกินร้อยละ ๓๐ ของงบประมาณทั้งหมดในคำขอ แต่เมื่อได้รับการจัดสรร ก็จะถูกปรับลดจนทำให้งบบุคลากรเกินกว่าร้อยละ ๓๐ มาโดยตลอด ในการนี้ เพื่อให้สอดคล้องกับข้อทักท้วงของ สตง. สปสช.จึงใคร่ขอยกเว้นกรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายบุคลากรไม่เกิน ๓๐% ของเงินอุดหนุนประจำปี ตั้งแต่ปี ๒๕๕๒-๒๕๕๗ ทั้งนี้ สปสช.ขอส่งข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับภารกิจที่ขยายเพิ่มมากขึ้นตามนโยบายของรัฐบาลหรือที่คณะรัฐมนตรีมอบหมาย และลักษณะงานที่จำเป็นต้องมีบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน เพื่อรองรับภารกิจดังกล่าว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๑) พร้อมทั้งผลการประเมิน สปสช.ประจำปีจากกรมบัญชีกลางโดยบริษัท TRIS ตั้งแต่ปี ๒๕๕๒ - ๒๕๕๕ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๒) เพื่อประกอบในการพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน ...๓๐.๓๐๖.๐๑๖๓กรมพจนานุกรมฯ

คุณชาพร  
ท่านไม่ได้มี นิตยสาร  
และ ๑๐๑๑๑๑๑ ก.พ.ร. สป.  
๑๒ ๑๑๑๑๑

ขอแสดงความนับถือ

เพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

N30

(นายวินัย สวัสดิ์ศิริ)

(นางสาวอรุณรุ่งโรจน์ คมกรวงศ์)  
ผู้อำนวยการสำนักงานเลขาธิการ

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักกฎหมาย  
โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๑ ๕๐๑๓  
โทรสาร ๐๒ ๑๔๓ ๙๗๔๑  
ผู้รับผิดชอบ นายพรหมมินทร์ หอมทวล

## คำชี้แจงเพิ่มเติม

เรื่อง การขอยกเว้นกรอบวงเงินงบประมาณบุคคลที่เกินกว่า ๓๐%  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

\*\*\*\*\*

เหตุผลข้อและเท็จจริงที่ สปสช.จำเป็นต้องมีค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรเกินกว่าร้อยละ ๓๐ ของเงินอุดหนุนประจำปี ซึ่ง สปสช.ขอชี้แจงดังนี้

๑. สปสช. เป็นหน่วยงานของรัฐที่มีฐานะเป็นนิติบุคคล อยู่ภายใต้กำกับของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ทำหน้าที่สร้างและพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยการจัดหาบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน และเหมาะสมกับความจำเป็นด้านสุขภาพให้กับประชาชนที่ไม่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพอื่นใดจากภาครัฐ กล่าวคือ ไม่เป็นผู้ได้รับสิทธิในระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการและไม่มีสิทธิในระบบประกันสังคม ซึ่งปัจจุบันมีจำนวนประมาณ ๔๘ ล้านคนเศษ ดั่งมีเป้าประสงค์หลัก (Ultimate Goal) ในการคุ้มครองให้ทุกคนที่อาศัยอยู่บนแผ่นดินไทยมีหลักประกันสุขภาพ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่จำเป็นได้อย่างทั่วถึงและเท่าเทียม (Equity) ด้วยบริการที่มีคุณภาพ (Quality) มีประสิทธิภาพ (Efficiency) ประสิทธิภาพ (Effectiveness) ตอบสนองต่อสังคม (social accountability) รวมทั้งไม่เกิดการล้มละลายจากค่าใช้จ่ายจากการเจ็บป่วย (Catastrophic illnesses) โดยการศึกษา รวบรวมวิเคราะห์ข้อมูลด้านสุขภาพและระบบบริการสาธารณสุข วางระบบและหลักเกณฑ์การบริหารจัดการเงินกองทุน กำหนดราคากลางการจ่ายค่าใช้จ่ายที่เหมาะสมตามแต่ละประเภทหัตถการทางการแพทย์และสาธารณสุข การติดตาม กำกับ ตรวจสอบ (Audit) และประเมินผลการให้บริการตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด จัดทำระบบฐานข้อมูลของหน่วยบริการฐานข้อมูลของผู้มีสิทธิ และระบบข้อมูลการเบิกจ่ายตามการให้บริการ รวมทั้งสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อคุ้มครองสิทธิประโยชน์ให้แก่ผู้มีสิทธิ และเป็นศูนย์องค์ความรู้ด้านระบบหลักประกันสุขภาพระหว่างประเทศอีกด้วย

ซึ่งในทางปฏิบัติ สปสช.ต้องดำเนินการบริหารจัดการจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแต่ละปี โดยการประสานความร่วมมือและให้การสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของ “คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ” “คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข” และคณะกรรมการชุดต่างๆ ที่คณะกรรมการแต่งตั้ง ซึ่งมีทั้งในระดับส่วนกลาง ระดับเขต และระดับจังหวัด จำนวน ๒๗๙ คณะ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑) นอกจากนี้ยังต้องสนับสนุนการปฏิบัติงานของ สำนักงานสาขาจังหวัด (สจจ.) ๗๖ จังหวัดและอีก ๑ กรุงเทพมหานคร หน่วยบริการ(โรงพยาบาลของรัฐ : รพศ./รพท./รพช. ~~รพช.จังหวัด~~ และโรงพยาบาลเอกชน) อีกมากกว่า ๙,๐๐๐ แห่งทั่วประเทศ รวมทั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอีกกว่า ๘,๐๐๐ แห่ง ซึ่งสะท้อนถึงปริมาณและขอบเขตงานที่กว้างขวางของ สปสช.

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)

เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)

และเมื่อเดือนเมษายน ๒๕๕๕ ต่อเนื่องถึงปัจจุบัน รัฐบาลมอบหมายให้ สปสช. มีภารกิจดำเนินงานตามนโยบายบูรณาการ ๓ กองทุนกรณี “เจ็บป่วยฉุกเฉิน ไปได้ทุกที่ ไม่ต้องสำรองจ่าย”(EMCO) โดยให้ สปสช.เป็นหน่วยงานกลางสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินทุกสิทธิให้แก่หน่วยบริการ แล้ว

P 3 ๓๓.๒ 255๕

เบิกจ่ายคืนจากสำนักงานประกันสังคม หรือ กรมบัญชีกลาง แล้วแต่กรณี ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๕๖ ต่อมาคณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๖ มอบหมายให้ สปสช.เป็นหน่วยงานกลางในการจัดการธุรกรรมการเบิกจ่ายและระบบข้อมูลบริการสาธารณสุข (National Clearing House) รวมทั้ง คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๕๖ เห็นชอบร่างพระราชกฤษฎีกามีผลให้ สปสช.เป็นองค์กรจัดระบบสวัสดิการรักษายาบาลสำหรับข้าราชการและพนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั่วประเทศ โดยการตราพระราชกฤษฎีกาตามมาตรา ๙ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕ นอกจากนี้ยังเสนอให้ สปสช.ศึกษาความเป็นไปได้ในการจัดระบบประกันสุขภาพให้แก่คนต่างด้าวหรือนักท่องเที่ยวที่เข้ามาอยู่ในประเทศไทยอีกด้วย (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๒)

จากภารกิจดังกล่าวข้างต้น สปสช.จึงจำเป็นต้องใช้บุคลากรที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน และมีประสบการณ์สูงทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข ด้านการเงินการบัญชีและเศรษฐศาสตร์ ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ด้านการสื่อสารประชาสัมพันธ์ ตลอดจนด้านกฎหมายเพื่อให้การคุ้มครองสิทธิแก่ประชาชนในการเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ ซึ่งเป็นบุคลากรในสายงานที่ขาดแคลน และมีการแข่งขันสูง จำเป็นต้องจ้างในอัตราเงินเดือนที่สูงใจสูง นับตั้งแต่ปี ๒๕๕๒ ถึงปัจจุบัน สปสช.มีอัตรากำลังในกลุ่มตำแหน่งวิชาชีพเฉพาะมากกว่าร้อยละ ๕๐ ของอัตรากำลังทั้งหมด(รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๓) ซึ่งปัจจุบันสปสช. มีอัตรากำลังทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาครวม ๘๗๐ อัตรา เป็นวิชาชีพเฉพาะ ๔๕๒ อัตรา คิดเป็นร้อยละ ๕๒ ภายใต้โครงสร้างบริหารงานที่แบ่งเป็น ๕ กลุ่มภารกิจ (Cluster) ประกอบด้วย ๒๕ สำนัก และ สปสช. เขต ๑๓ แห่ง จึงทำให้มีสัดส่วนของงบประมาณด้านบุคลากรเกินกว่าร้อยละ ๓๐ ของเงินอุดหนุนที่ได้รับการจัดสรรในแต่ละปี มาโดยตลอด

๒. เมื่อพิจารณาถึงยอดหนี้ที่รัฐบาลจัดสรรให้เพื่อการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในแต่ละปี ในรอบวงเงินนับแสนล้านบาท (เช่น ปี ๒๕๕๖ = ๑๐๘,๕๐๗.๔๖๑ ล้านบาท และ ปี ๒๕๕๗ = ๑๑๕,๘๗๖.๖๗๔ ล้านบาท) ปรากฏว่า สปสช. ได้รับยอดหนี้เพียงร้อยละ ๑ - ๑.๕ ของงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในแต่ละปี ซึ่งเป็นอัตราส่วนที่ต่ำมาก เมื่อเปรียบเทียบกับกองทุนภาครัฐอื่นๆ ที่มีลักษณะเดียวกัน เช่น กองทุนประกันสังคม (ดูแลกลุ่มผู้ประกันตนประมาณ ๙ ล้านคน) กล่าวคือ ตามมาตรา ๒๔ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.๒๕๓๓ บัญญัติว่า “คณะกรรมการ(ประกันสังคม) อาจจัดสรรเงินกองทุนไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของเงินสมทบของแต่ละปีเพื่อจ่ายตามมาตรา ๑๘ (ซึ่งหมายถึงค่าใช้จ่ายสำหรับกรรมการ ที่ปรึกษา กรรมการการแพทย์ กรรมการอุทธรณ์และอนุกรรมการ) และเป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของสำนักงาน(ประกันสังคม)” จึงเห็นว่า การจัดสรรงบบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติอยู่ในเกณฑ์อัตราที่ต่ำเกินไป

๓. อย่างไรก็ตาม ด้วยบทบัญญัติตามมาตรา ๒๙ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕ กำหนด “ให้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเสนอขอรับงบประมาณรายจ่ายประจำปีต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของสำนักงาน (สปสช.)” ซึ่งในแต่ละปี คณะกรรมการฯ โดย สปสช. จะเสนอค่าของงบประมาณอุดหนุนประจำปีเพื่อบริหารจัดการสำนักงาน(งบฯขึ้น) โดยระบุรายละเอียดค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรในค่าของงบประมาณอุดหนุนประจำปีด้วย ซึ่งงบฯค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรจะอยู่ในสัดส่วนที่ไม่เกินร้อยละ ๓๐ ของงบประมาณอุดหนุนประจำปีเสมอ ซึ่งคณะรัฐมนตรีจะพิจารณาให้ความเห็นชอบเป็นกรณีเฉพาะทุกปี แต่ด้วยข้อจำกัดของวงเงินงบประมาณของประเทศโดยสภาพ ทำให้การอนุมัติงบประมาณในแต่ละปีมิได้เป็นไปตามจำนวนงบประมาณในคำขอของ สปสช. ซึ่งคณะกรรมการฯ จึงต้อง

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)

เจ้าหน้าที่อาวุโส

๕-3 ก.ค. ๒๕๕๘

อนุมัติแผนการปฏิบัติงานและแผนการเงินในแต่ละปี (งบขาด) ที่มีสัดส่วนของค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรเกินกว่าร้อยละ ๓๐ เนื่องจากเป็นค่าใช้จ่ายประจำที่ สบสช. ไม่อาจปรับลดกำลังคนได้ ดังตารางเปรียบเทียบต่อไปนี้

ปีงบประมาณ	งบประมาณที่ขอ (ขาขึ้น)			งบประมาณที่ได้รับ (ขาด)			อัตรากำลัง
	งบประมาณทั้งหมด(ล้านบาท)	งบบุคลากร(ล้านบาท)	%	งบประมาณทั้งหมด(ล้านบาท)	งบบุคลากร(ล้านบาท)	%	
๒๕๕๒	๑,๖๐๒.๑๓	๓๘๒.๒๔	๒๓.๘๖	๙๓๖.๗๕	๓๖๔.๔๖	๓๘.๙๑	๖๔๒
๒๕๕๓	๑,๘๒๒.๑๗	๔๗๒.๕๔	๒๕.๙๓	๘๕๘.๔๖	๓๖๖.๔๒	๔๒.๖๘	๗๕๘
๒๕๕๔	๑,๓๘๕.๕๘	๓๗๖.๐๗	๒๗.๑๔	๙๖๑.๓๑	๓๖๘.๐๖	๓๘.๒๙	๗๘๘
๒๕๕๕	๑,๖๕๓.๒๑	๔๔๗.๓๒	๒๗.๐๖	๑,๐๙๙.๘๐	๔๓๕.๕๙	๓๙.๖๑	๘๔๐
๒๕๕๖	๑,๖๗๒.๐๓	๔๗๗.๔๙	๒๘.๕๖	๑,๒๐๙.๑๒	๔๗๗.๐๔	๓๙.๔๕	๘๔๐
๒๕๕๗	๑,๙๖๒.๑๙	๕๘๐.๗๕	๒๙.๖๐	๑,๔๔๒.๑๙	๕๑๕.๒๑	๓๕.๗๒	๘๗๐

๓. ส่วนผลการประเมินการบริหารจัดการกองทุนหมุนเวียน (กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ) ประจำปี ของกรมบัญชีกลาง โดยบริษัท TRIS ตั้งแต่ปี ๒๕๕๒ - ๒๕๕๕ มีผลการประเมินใน ๔ ด้าน ตารางต่อไปนี้ (รายละเอียดตัวอย่างเฉพาะปี ๒๕๕๔ และ ปี๒๕๕๕ ตามเอกสารแนบ ๓)

ผลการประเมินการบริหารจัดการกองทุนหมุนเวียน โดย TRIS ปี ๒๕๕๒-๒๕๕๕						
ปีงบประมาณ	ด้านการเงิน	ด้านปฏิบัติการ	ประโยชน์ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	การบริหารพัฒนาทุนหมุนเวียน	คะแนนรวมเฉลี่ย / เกรด	ประเภทรางวัลที่ได้รับ
ปี ๒๕๕๒	๔.๘๙	๔.๘๒	๕.๐๐	๔.๖๘	๔.๕๔ / A	ดีเด่น
ปี ๒๕๕๓	๔.๗๔	๔.๐๓	๕.๐๐	๔.๒๐	๔.๗๒ / A	ชมเชย
ปี ๒๕๕๔	๔.๑๓	๔.๗๙	๔.๑๑	๔.๖๐	๔.๗๐ / A	ดีเด่น
ปี ๒๕๕๕	๕.๐๐	๔.๗๔	๔.๕๓	๔.๕๔	๔.๗๑ / A	ดีเด่น

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวจรรยา ปาณแก้ว)  
เจ้าหน้าที่

3 ต.ค. 2556

คณะกรรมการตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕  
และคณะกรรมการที่แต่งตั้งและปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย

	คณะกรรมการและคณะกรรมการ	จำนวนคณะ
1.	คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	1
2.	คณะกรรมการควบคุมคุณภาพมาตรฐานและบริการสาธารณสุข	1
3.	คณะกรรมการบริหารยุทธศาสตร์	1
4.	คณะกรรมการพัฒนาสิทธิประโยชน์และระบบบริการ	1
5.	คณะกรรมการพัฒนาระบบการเงินการคลัง	1
6.	คณะกรรมการประเมินผลระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	1
7.	คณะกรรมการกลั่นกรองกรณีอุทธรณ์	1
8.	คณะกรรมการด้านการพัฒนาและบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์	1
9.	คณะกรรมการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	1
10.	คณะกรรมการการมีส่วนร่วม และการคุ้มครองสิทธิ	1
11.	คณะกรรมการด้านการสื่อสารและประชาสัมพันธ์	1
12.	คณะกรรมการตรวจสอบ	1
13.	คณะกรรมการทบทวนกฎระเบียบข้อบังคับของ สปสช.(เฉพาะกิจ)	1
14.	คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร	1
15.	คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	1
16.	คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ ระดับเขตพื้นที่	12
17.	คณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้ให้บริการฯ	13
18.	คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ ระดับจังหวัด	76
19.	คณะกรรมการสอบสวน	2
20.	คณะกรรมการเฉพาะกิจพิจารณากรณีอุทธรณ์	5
21.	คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข	1
22.	คณะกรรมการพัฒนาระบบข้อมูลด้านคุณภาพบริการสาธารณสุข ระบบการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ และระบบการคุ้มครองสิทธิ	1
23.	คณะกรรมการพัฒนาการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่ายสุขภาพ	1
24.	คณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อลดผลกระทบจากบริการสาธารณสุข	1
25.	คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ระดับจังหวัด	76
26.	คณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ระดับจังหวัด	76
	รวม	279

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)

3 ตุลาคม 2555

[ English Site ]

**ราชการ**

ค้นหาข้อมูลมติคณะรัฐมนตรี (ข้อมูลปี 2501 - ปัจจุบัน)

- ♦ ทวีแวก
- ♦ เหนือการสืบค้น  
มติคณะรัฐมนตรี  
พร้อมตัวอย่าง
- ♦ ข้อมูลมติคณะรัฐมนตรี  
(ข้อมูลปี 2501 - ปัจจุบัน)
- ♦ ข้อมูลประมวลผล  
มติคณะรัฐมนตรี
- ♦ สถิติเข้าเยี่ยมชม
- ♦ สถิติเข้าเยี่ยมชม  
รายเดือน
- ♦ การติดตั้งโปรแกรมคุณภาพ

ภาคภูมิใจกับเรา :  **คำแนะนำ**

วันเดือนปี ที่พิมพ์ :  /  ถึงวันที่ :  /

เลขที่หนังสือปี : 724 / 2556

ส่วนราชการเจ้าของเรื่อง : **เลือกทุกส่วนราชการ**

ส่วนราชการเจ้าของเรื่อง อื่นๆ วันที่พิมพ์ 08/01/2556

เรื่อง การขอยกสิทธิรับบริการเจ็บป่วยฉุกเฉินของพนักงานรัฐวิสาหกิจ และข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่น ตามนโยบายการบูรณาการระบบ  
ประสิทธิภาพของรัฐบาล

ต้องการเอกสาร พิมพ์ ตีพิมพ์

สรุปประเด็น ข้อ เสนอ และความสคัญเห็น ประเด็นสำคัญของมติ

**คณะรัฐมนตรีมีมติ**

๑. เห็นชอบการขอยกสิทธิรับบริการเจ็บป่วยฉุกเฉินของพนักงานรัฐวิสาหกิจ และข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่น ตามนโยบาย  
การบูรณาการระบบประกันสุขภาพของรัฐบาล ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ประธาน  
สปสข.) เสนอ โดยให้มีผลตั้งแต่วันที่ พ.ศ. ๒๕๕๖ เป็นต้นไป ตามความเห็นของสำนักงานงบประมาณ สำหรับขอเสนอของรัฐมนตรีว่าการกระทรวง  
สาธารณสุข ประธาน สปสข. มีดังนี้

๑.๑ กรณีขอยกสิทธิรับบริการเจ็บป่วยฉุกเฉินของพนักงานรัฐวิสาหกิจ

๑.๑.๑ เห็นชอบให้คณะกรรมการแรงงานวิสาหกิจสัมพันธ์ปรับปรุงหรือแก้ไขเพิ่มเติม ประกาศคณะกรรมการ  
แรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์ เรื่อง มาตรฐานขั้นต่ำของสภาพการจ้างในรัฐวิสาหกิจ โดยอาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๓ (๑) แห่งพระราชบัญญัติ  
รัฐวิสาหกิจให้รองรับการขอยกสิทธิรับบริการเจ็บป่วยฉุกเฉินของพนักงานรัฐวิสาหกิจให้สามารถรับบริการเจ็บป่วยฉุกเฉินที่ได้กักได้ รวมทั้งสถาบันพยาบาล  
เอกชนนอกกรอบของตน โดยไม่ต้องสำรองค่าใช้จ่ายล่วงหน้าตามนโยบายรัฐบาล เช่นเดียวกับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ประกันสังคม และ  
สวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

๑.๑.๒ เห็นชอบให้หน่วยงานรัฐวิสาหกิจที่เพิ่มสิทธิการรักษาพยาบาลให้กับพนักงานตามนโยบายรัฐบาล ใช้  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสข.) เป็นหน่วยงานกลางในการจัดการธุรกรรมการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลและระบบข้อมูลต่าง ๆ  
(Clearing House) ตามนโยบายรัฐบาล โดย สปสข. สำรองจ่ายเงินค่าบริการให้สถานพยาบาลไปก่อน และให้หน่วยงานรัฐวิสาหกิจเร่งแก้ไข  
หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลให้รองรับการจ่ายค่าบริการรักษายาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินคืนให้ สปสข. ได้ตามอัตราที่ตกลงกันภายใน ๓๐  
วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้ง รวมทั้งจัดส่งฐานข้อมูลของบุคคลในสังกัดที่ได้สิทธิรักษาพยาบาลจากรัฐวิสาหกิจให้แก่ สปสข. เพื่อจัดทำฐานข้อมูลผู้มีสิทธิ  
และให้มีสิทธิการปรับปรุงต่อเนื่อง

๑.๒ กรณีขอยกสิทธิรับบริการเจ็บป่วยฉุกเฉินของข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่น

๑.๒.๑ เห็นชอบให้กระทรวงมหาดไทยปรับปรุงหรือแก้ไขเพิ่มเติมระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงิน

**แจ้ง กรณีไม่มีภาพเอกสาร "สิ่งที่ส่งมาด้วย"**

1. สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้เผยแพร่มติคณะรัฐมนตรีที่เป็นหนังสือเวียน โดยนำเอกสารที่เกี่ยวข้องทั้งหมดลงเผยแพร่  
เนื่องจากเป็นเรื่องที่ทุกส่วนราชการต้องยึดถือปฏิบัติ
2. กรณีหนังสือคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องเฉพาะส่วนราชการใดส่วนราชการหนึ่ง หรือบางหน่วยงานราชการ สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีจะเผยแพร่มติคณะรัฐมนตรีโดยไม่เอาเอกสาร  
"สิ่งที่ส่งมาด้วย" ลงเผยแพร่ เนื่องจากข้อเสนอนั้นเกี่ยวข้องกับหน่วยงานราชการเดียวหรือบางหน่วยงานราชการเท่านั้น

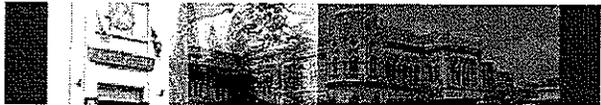
ผลสรุปมติคณะรัฐมนตรีนี้เป็นเพียงการนำเสนอเบื้องต้นเท่านั้น  
หากประสงค์จะขอตรวจสอบมติคณะรัฐมนตรี กรุณาติดต่อ 02-280-9000 ต่อ 436,268  
หากมีปัญหาในการใช้งานระบบ กรุณาติดต่อหมายเลข 02-280-9085  
มีผู้ละเมิดลิขสิทธิ์ของสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี  
ในการนำข้อมูลภาพและข้อความจากหนังสือที่สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีจัดทำพิมพ์ไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต  
จึงขอแจ้งให้เจ้าของเว็บไซต์ต่าง ๆ ทราบว่า การนำข้อมูลดังกล่าวไปเผยแพร่  
"ต้อง" ได้รับอนุญาตจากสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีก่อน หากไม่ได้รับอนุญาต สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี  
จะดำเนินคดีตามกฎหมายกับเจ้าของเว็บไซต์ที่นำไปเผยแพร่"

Site Requirement : Internet Explorer 6.0 + Flash Player 6 + 300x600 - 1152x864 Resolution  
All Content Copyright © สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี สำนักงานรัฐบาลดิจิทัล กรุงเทพฯ 10300 โทร. 0 2280 9000 E-mail : soc@รงค.งอ.ท

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจรรยา ป่านแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)

3 ต.ค. 2555



**มายกอร์**

◆ หน้าแรก

◆ เทคนิคการสืบค้น มติคณะรัฐมนตรี พร้อมตัวอย่าง

◆ ข้อมูลมติคณะรัฐมนตรี (ข้อมูลปี 2501 - ปัจจุบัน)

◆ ข้อมูลประมวลผล มติคณะรัฐมนตรี

◆ สถิติเข้าเยี่ยมชม

◆ สถิติเข้าเยี่ยมชม ราย เดือน

◆ การติดตั้งโปรแกรมดู ภาพ

ค้นหาข้อมูลมติคณะรัฐมนตรี (ข้อมูลปี 2501 - ปัจจุบัน)

กรุณาป้อนคำค้นหา:

วัน/เดือน/ปี ที่พิมพ์: 17 / 09 / 2556

เลขที่หนังสือ/ปี:

ส่วนราชการเจ้าของเรื่อง:

ส่วนราชการเจ้าของเรื่อง สธ วันที่พิมพ์ 17/09/2556

เรื่อง ร่างพระราชกฤษฎีกากำหนดให้พนักงานและลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุขตามมาตรา 9 แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 พ.ศ. ...

ต้องการเอกสารเพิ่มเติมกรุณาติดต่อศูนย์บริการข้อมูลข่าวสาร สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีเพิ่มเติม ทำเนียบรัฐบาล ดุสิต กทม. โทร 02 2

สรุปประเด็นข้อเสนอละความเคลื่อนไหวประเด็นสำคัญของมติ

คณะรัฐมนตรีมีมติอนุมัติตามมติคณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี คณะที่ ๒ (ฝ่ายสังคมและกฎหมาย) ในการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๕๖ เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๕๖ ตามที่รองนายกรัฐมนตรี (นายพงศ์เทพ เทพกาญจนา) ประธานกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี คณะที่ ๒ (ฝ่ายสังคมและกฎหมาย) เสนอ ดังนี้

๑. อนุมัติหลักการร่างพระราชกฤษฎีกากำหนดให้พนักงานและลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุขตามมาตรา ๙ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ พ.ศ. .... มีสาระสำคัญคือ ให้มีพระราชกฤษฎีกากำหนดให้พนักงานและลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุขตามมาตรา ๙ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ พ.ศ. .... ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เสนอ และให้ส่งสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาตรวจพิจารณา โดยให้รับประเด็นอภิปรายของคณะกรรมการกลั่นกรองฯ คณะที่ ๒ (ฝ่ายสังคมและกฎหมาย) และความเห็นของส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง เกี่ยวกับร่างมาตรา ๕ ที่กำหนดขอบเขตสิทธิรับบริการสาธารณสุขของพนักงานส่วนท้องถิ่นและบุคคลในครอบครัวให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม อาจไม่สอดคล้องกับมาตรา ๙ วรรคสาม แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ให้กำหนดเฉพาะบุคคลหรือหน่วยงานที่สามารถใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุขตามพระราชบัญญัตินี้เท่านั้น และการเร่งพัฒนาระบบฐานข้อมูลผู้มีสิทธิตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยฯ รวมทั้งการเร่งบูรณาการระบบจัดส่งข้อมูลระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสถานพยาบาลให้มีความพร้อมในการดำเนินการก่อนการประกาศใช้พระราชกฤษฎีกาฯ ไปประกอบการพิจารณาด้วย แล้วดำเนินการต่อไปได้

๒. ให้กระทรวงมหาดไทยและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติรับประเด็นอภิปรายและความเห็นของส่วนราชการที่เกี่ยวข้องไปพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

**คำชี้แจง กรณีไม่มีภาพเอกสาร "สิ่งที่ส่งมาด้วย"**

1. สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้เผยแพร่มติคณะรัฐมนตรีที่เป็นหนังสือเวียน โดยนำเอกสารที่เกี่ยวข้องทั้งหมดลงเผยแพร่ เนื่องจากเป็นเรื่องที่ทุกส่วนราชการต้องยึดถือปฏิบัติ
2. กรณีไม่มีมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องเฉพาะส่วนราชการใดส่วนราชการหนึ่ง หรือบางหน่วยงานราชการ สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีจะเผยแพร่มติคณะรัฐมนตรีโดยไม่นำเอกสาร "สิ่งที่ส่งมาด้วย" ลงเผยแพร่ เนื่องจากข้อมูลนั้นเกี่ยวข้องกับหน่วยงานราชการเดียวหรือบางหน่วยงานราชการเท่านั้น

ผลสรุปมติคณะรัฐมนตรีนี้เป็นเพียงการนำเสนอเบื้องต้นเท่านั้น หากประสงค์จะขอตรวจสอบมติคณะรัฐมนตรีกรุณาติดต่อ 02-280-9000 ต่อ 436,268 หากมีปัญหาในการใช้งานระบบ กรุณาติดต่อหมายเลข 02-280-9085

ผู้ดูแลผลิตสิทธิตามสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ในการนำข้อมูลภาพและข้อความจากหนังสือที่สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีจัดพิมพ์ไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต จึงขอแจ้งให้เจ้าของเว็บไซต์ต่าง ๆ ทราบว่า การนำข้อมูลดังกล่าวไปเผยแพร่ "ต้อง" ได้รับความอนุญาตจากสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีก่อน หากไม่ได้รับอนุญาต สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี จะดำเนินการตามกฎหมายกับเจ้าของเว็บไซต์ที่นำไปเผยแพร่

Site Requirement : Internet Explorer 6.0 + Flash Player 6 + 800x600 - 1152x864 Resolution  
All Content Copyright © สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ทำเนียบรัฐบาล ดุสิต กรุงเทพฯ 10300 โทร. 0 2280 9000 E-mail : soc@soc.go.th

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจรรยา ป่านแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)

3 ต.ค. 2556



3 ตุลาคม 2556

[English Site]

**ราชการ**

- ◆ หน้าแรก
- ◆ เทคนิคการสืบค้นมติคณะรัฐมนตรีพร้อมตัวอย่าง
- ◆ ข้อมูลมติคณะรัฐมนตรี (ข้อมูลปี 2501 - ปัจจุบัน)
- ◆ ข้อมูลประมวลผลมติคณะรัฐมนตรี
- ◆ สถิติเข้าเยี่ยมชม
- ◆ สถิติเข้าเยี่ยมชม รายเดือน
- ◆ การติดตั้งโปรแกรมดูภาพ

ค้นหาข้อมูลมติคณะรัฐมนตรี (ข้อมูลปี 2501 - ปัจจุบัน)	
กรณียบอนคำค้นหา :	<input type="text" value="คำแนะนำ"/>
วัน/เดือน/ปี ที่มิมติ : 26 03 2556	ถึงวันที่ : <input type="text"/>
เลขที่หนังสือ/ปี :	<input type="text"/>
ส่วนราชการเจ้าของเรื่อง :	เลือกทุกส่วนราชการ <input type="button" value="ค้นหา"/> <input type="button" value="ยกเลิก"/>
ส่วนราชการเจ้าของเรื่อง อื่นๆ วันที่มิมติ 26/03/2556	
เรื่อง การทำหน้าที่เป็นหน่วยงานกลางในการจัดการธุรกรรมการเบิกจ่ายและระบบข้อมูลบริการสาธารณสุข (National Clearing House) ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามนโยบายการบูรณาการและเพิ่มประสิทธิภาพระบบประกันสุขภาพของรัฐบาล ต้องการเอกสารเพิ่มเติมกรุณาติดต่อศูนย์บริการข้อมูลข่าวสาร สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีหลังเดิม ทำเนียบรัฐบาล ดลดี กทม. โทร 02 2	
<input type="button" value="ย้อนกลับ"/> <input type="button" value="ดูเอกสาร"/> <input type="button" value="พิมพ์"/>	
สรุปประเด็นข้อเสนอละความคิดเห็นประเด็นสำคัญของคดี	
<p><b>คณะรัฐมนตรีมีมติ</b></p> <p>๑. เห็นชอบตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๖ เมื่อวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๕๖ ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเสนอ ดังนี้</p> <p>๑.๑ ให้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติปฏิบัติหน้าที่อื่นตามมาตรา ๑๘ (๑๔) แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ในการควบคุมดูแลสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ให้ปฏิบัติหน้าที่อื่น ได้แก่ การทำหน้าที่หน่วยงานกลางจัดการธุรกรรมการเบิกจ่ายและระบบข้อมูลบริการสาธารณสุข (National Clearing House) ตามนโยบายการบูรณาการและเพิ่มประสิทธิภาพระบบประกันสุขภาพของรัฐบาล เพื่อบริหารการเรียกเก็บค่าบริการสาธารณสุข (Claim center) ของสถานพยาบาลต่าง ๆ ที่ให้บริการผู้มีสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการและบุคคลในครอบครัว และผู้ประกันตน รวมทั้งข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานรัฐอื่น ๆ ที่สมัครใจ โดยอาศัยอำนาจแห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ มาตรา ๒๖ (๑๔)</p> <p>๑.๒ ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง และกระทรวงแรงงานโดยคณะกรรมการประกันสังคม ให้ความร่วมมือ และให้ สปสช. ทำหน้าที่เป็นหน่วยงานกลางจัดการธุรกรรมการเบิกจ่ายและระบบข้อมูลบริการสาธารณสุข (National Clearing House) ของสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการให้กับกรมบัญชีกลางและสิทธิประโยชน์ด้านการรักษาพยาบาลของผู้ประกันตนให้สำนักงานประกันสังคม</p> <p>๑.๓ เห็นชอบให้มีกลไกคณะทำงานเพื่อผลักดันการพัฒนาระบบอย่างมีส่วนร่วมของกองทุนประกันสุขภาพทั้งสามระบบ ได้แก่ ระบบประกันสังคม ระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ และระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยให้รองปลัดกระทรวงการคลังทำงานหนึ่งเป็นประธาน และมีหัวหน้าหรือผู้แทนหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องเป็นกรรมการ รวมถึงการร่วมลงนามบันทึกความร่วมมือระหว่าง สปสช. กรมบัญชี</p>	

**คำชี้แจง กรณี ไม่มีภาพเอกสาร "สิ่งที่ส่งมาด้วย"**

1. สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้เผยแพร่มติคณะรัฐมนตรีที่เป็นหนังสือเวียน โดยนำเอกสารที่เกี่ยวข้องทั้งหมดลงเผยแพร่ เนื่องจากเป็นเรื่องที่ทุกส่วนราชการต้องยึดถือปฏิบัติ
2. กรณีมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องเฉพาะส่วนราชการใดส่วนราชการหนึ่ง หรือบางหน่วยงาน สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีจะเผยแพร่มติคณะรัฐมนตรีโดยไม่นำเอกสาร "สิ่งที่ส่งมาด้วย" ลงเผยแพร่ เนื่องจากข้อมูลนั้นเกี่ยวข้องกับนายราชการเดียวหรือบางหน่วยงานเท่านั้น

ผลสรุปมติคณะรัฐมนตรีนี้เป็นเพียงการนำเสนอเบื้องต้นเท่านั้น หากประสงค์จะขอตรวจสอบมติคณะรัฐมนตรี กรุณาติดต่อ 02-280-9000 ต่อ 436,268 หากมีปัญหาในการใช้งานระบบ กรุณาติดต่อหมายเลข 02-280-9085

มีผู้ละเมิดลิขสิทธิ์ของสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ในการนำข้อมูลภาพและข้อความจากหนังสือที่สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีจัดทำพิมพ์ไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต จึงขอแจ้งให้เจ้าของเว็บไซต์ต่าง ๆ ทราบว่า การนำข้อมูลดังกล่าวไปเผยแพร่ "ต้องได้รับอนุญาตจากสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีก่อน หากไม่ได้รับอนุญาต สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี จะดำเนินคดีตามกฎหมายกับเจ้าของเว็บไซต์ที่นำไปเผยแพร่"

Site Requirement : Internet Explorer 6.0 + Flash Player 6 + 800x600 - 1152x864 Resolution  
All Content Copyright © สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ทำเนียบรัฐบาล ดลดี กรุงเทพฯ 10300 โทร. 0 2280 9000 E-mail : soc@soc.go.th

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)

[- 3 ต.ค. 2556

จำนวนบุคลากร สปสข. สายวิชาชีพเฉพาะ (มีตัวตน) ปี 2552 - 2557

สายวิชาชีพเฉพาะ	ปี 2552		ปี 2553		ปี 2554		ปี 2555		ปี 2556		ปี 2557	
	จำนวน	(%)										
แพทย์	44	6.9	51	6.7	47	6.0	39	4.6	41	4.9	44	5.1
ทันตแพทย์	5	0.8	5	0.7	5	0.6	5	0.6	5	0.6	5	0.6
พยาบาลวิชาชีพ	117	18.2	113	14.9	116	14.7	145	17.3	146	17.4	149	17.1
เภสัชกร	9	1.4	14	1.8	23	2.9	22	2.6	22	2.6	22	2.5
สาธารณสุข	42	6.5	82	10.8	83	10.5	49	5.8	48	5.7	52	6.0
วิศวกรคอมพิวเตอร์-อุตสาหกรรม/ เทคโนโลยีสารสนเทศ (IT)	62	9.7	72	9.5	78	9.9	88	10.5	84	10.0	90	10.3
เศรษฐศาสตร์/เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข	4	0.6	4	0.5	5	0.6	9	1.1	10	1.2	10	1.1
นิติศาสตร์	9	1.4	11	1.5	14	1.8	18	2.1	13	1.5	13	1.5
บัญชี/การเงิน	40	6.2	44	5.8	55	7.0	68	8.1	70	8.3	67	7.7
อื่นๆ	301	46.9	352	46.4	352	44.6	386	46.0	385	45.8	387	44.5
อยู่ระหว่างกระบวนการสรรหาในตำแหน่งว่าง(บรรจุใหม่/ทดแทนการลาออก)	9	1.4	10	1.3	10	1.3	11	1.3	16	1.9	31	3.6
รวม	642	100.0	758	100.0	788	100.0	840	100.0	840	100.0	870	100.0

จำนวนบุคลากร สปสข. สายวิชาชีพเฉพาะ (มีตัวตน) ปี 2552 - 2557

สายวิชาชีพเฉพาะ	ปี 2552		ปี 2553		ปี 2554		ปี 2555		ปี 2556		ปี 2557	
	จำนวน	(%)										
วิชาชีพเฉพาะ	332	51.7	396	52.2	426	54.1	443	52.7	439	52.3	452	52.0
อื่นๆ	310	48.3	352	46.4	352	44.7	386	46.0	385	45.8	387	44.5
อยู่ระหว่างดำเนินการ	-	-	10	1.3	10	1.3	11	1.3	16	1.9	31	3.6
รวม	642	100.0	758	100.0	788	100.0	840	100.0	840	100.0	870	100.0



**1. กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ**  
**ตารางแสดงผลการประเมิน ประจำปีบัญชี 2552 (ต.ค. 2551 - ก.ย. 2552)**

รายละเอียดการดำเนินงาน	ประเภท	น้ำหนัก หรือคะแนน	ตัวชี้วัด					ค่าเฉลี่ย ปี 51 - 52	คะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก
			1	2	3	4	5			
<b>1. ผลการดำเนินงานตามแผน</b>										
1.1 อัตรากำลังเจ้าหน้าที่บริหารจัดการตามแผนที่กำหนด	ร้อยละ	2.5	90.00	92.60	96.00	97.50	100.00	100.00	6.0000	0.1250
1.2 พลังกองทุนแห่งชาติสามารถช่วยได้เบิกจ่ายและก่อให้เกิด ให้หน่วยบริการเป็นไปตามแผนและระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	2.5	80	85	90	95	100	100.00	6.0000	0.1250
<b>2. ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด</b>										
2.1 ความครอบคลุมผู้ที่มีสิทธิสุขภาพในระบบ หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	ร้อยละ	5	99.04	99.10	99.16	99.18	99.20	99.47	6.0000	0.2500
2.2 หน่วยบริการนำมาตรฐานและรับรองคุณภาพตาม มาตรฐานของระบบ HA จากชนิดได้ชี้ที่ 1,2 พัดมาขึ้น ที่ศูนย์ของและชั้น										
2.2.1 การเพิ่มขึ้นของโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองชี้ที่ 2 คิดเป็นร้อยละจากปีก่อน	ร้อยละ	3	21	22	25	27	29	26.79	3.8550	0.1169
2.2.2 การเพิ่มขึ้นของโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรอง HA คิด เป็นร้อยละจากปีก่อน	ร้อยละ	2	10	11	12	13	14	19.82	5.0000	0.1000
2.3 ค่าใช้จ่ายครัวเรือนในต้นสุขภาพ	ร้อยละ	0	2.50	2.25	2.00	1.75	1.50	ยกเลิกตัวชี้วัดและโอน น้ำหนักไปยังตัวชี้วัดที่ 2.2		
2.4 อปท. ที่ร่วมดำเนินการในระบบหลักประกันสุขภาพระดับ ท้องถิ่นและพื้นที่ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด										
2.4.1 อปท. แห่งใหม่ในปีบัญชี 2552 ที่ร่วมดำเนินการในระบบ หลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและพื้นที่ได้ตามเกณฑ์ ที่กำหนด (อย่างน้อย 2 กิจกรรม)	ร้อยละ	2	60	85	90	95	100	95.38	4.0760	0.0815
2.4.2 อปท. ทั้งหมด ที่เริ่มดำเนินการในระบบหลักประกัน สุขภาพระดับท้องถิ่นและพื้นที่ นับจำนวนตั้งแต่เริ่ม โครงการ (ดำเนินการครบถ้วนทั้ง 4 กิจกรรม)	ร้อยละ	3	40	45	50	55	60	60.69	5.0000	0.1500
2.5 จำนวนเครือข่ายประชาชนที่มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	เครือข่าย	5	ไม่มีการ ดำเนินการ		1		2	2	5.0000	0.2500
2.6 จำนวนสถานพยาบาลรองออกนอกพื้นที่ และคลินิกชุมชน อยู่คู่ที่มีส่วนร่วมดำเนินการในโครงการหลักประกัน สุขภาพถ้วนหน้า										
- จำนวนโรงพยาบาลออกนอก	แห่ง	1	< 70		70		> 70	65	5.0000	0.0500
- จำนวนคลินิกชุมชนอยู่คู่	แห่ง	2	153	166	159	162	165	176	5.0000	0.1000
- จำนวนสถานพยาบาลของ อปท.	แห่ง	2	4	5.00	6	7.0	8	11	5.0000	0.1000
2.7 ประชาชนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพที่ไม่ได้เงินช่วย ค่าใช้จ่ายในระบบหลักประกันสุขภาพ	ร้อยละ	5	44	41	38	35	20	10.6	5.0000	0.2500



ประเภทโครงการ/กิจกรรม	หน่วยวัด	ปีงบประมาณ (กิจกรรม)	ค่าเฉลี่ย					ปีงบประมาณ 2551-2552	คะแนนเฉลี่ย	คะแนนสูงสุด/จำนวน
			1	2	3	4	5			
<b>2. การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค</b>										
2.1 การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค										
2.1.1 ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพ ด้านบริการสุขภาพในหน่วยบริการ										
ระดับ	ระดับ	7	6.55	6.60	6.65	6.70	6.75	6.54	1.0000	0.0700
2.1.2 ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพ ด้านสิทธิของประชาชน										
ระดับ	ระดับ	7	8.15	8.28	8.41	8.54	8.80	8.53	4.1538	0.2908
2.2 ความสำเร็จของแผนงานในการปรับปรุงการบริการ จากผลการตรวจความพึงพอใจและการรับฟังความคิดเห็น ในปี 2551										
ระดับ	ร้อยละ	7	80	85	90	95	100	100	5.0000	0.3500
2.3 การแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียนและข้อร้องเรียน ภายใน 30 วันทำการ และการจัดทำแผนงานในการพัฒนาระบบบริการ หลักประกันสุขภาพ (การรับเรื่องร้องเรียน)										
ระดับ	ร้อยละ	7	85.0	87.5	90.0	92.5	95.0	95.04	5.0000	0.3500
2.4 ประชาชนผู้มีสิทธิรับรู้และหน้าที่เกี่ยวกับ หลักประกันสุขภาพ										
ระดับ	ร้อยละ	7	> 82	84	86	88	90	90.67	5.0000	0.3500
<b>3. การให้บริการสุขภาพแก่ประชาชน</b>										
3.1 แผนงานพัฒนากระบวนการดูแล										
3.1.1 ความสำเร็จของแผนงานโครงการ E-Claim										
ระดับ	ระดับ	2.5	ดำเนินการได้ ครบ 5 กิจกรรม	ดำเนินการได้ ครบ 6 กิจกรรม	ดำเนินการได้ ครบ 7 กิจกรรม	ดำเนินการได้ ครบ 7 กิจกรรม	ดำเนินการได้ ครบ 7 กิจกรรม	ดำเนินการได้ ครบ 7 กิจกรรม	5.0000	0.1250
3.1.2 ความสำเร็จของแผนพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยนอก และข้อมูลการส่งคืนสุขภาพเบื้องต้นในโรงพยาบาล										
ระดับ	ระดับ	2.5	ครบ 3 กิจกรรม	ครบ 4 กิจกรรม	ครบ 5 กิจกรรม	ดำเนินการได้ ครบ 5 กิจกรรม ส่งข้อมูลได้ 80 % ประมวลผลได้ 40%	ดำเนินการได้ ครบ 5 กิจกรรม ส่งข้อมูลได้ 85 % ประมวลผลได้ 50%	ดำเนินการได้ ครบ 5 กิจกรรม ส่งข้อมูลได้ 100 % ประมวลผลได้ 60%	5.0000	0.1250
3.2 ระดับความพึงพอใจของภาคีความร่วมมือ										
ระดับ	ระดับ	5	1	2	3	4	5	4	4.0000	0.2000
3.3 ความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนการ ควบคุมภายในและการตรวจสอบภายใน										
ระดับ	ร้อยละ	5	80	85	90	95	100	98.85	4.7700	0.2385
3.4 ร้อยละของความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผน ของกิจกรรม/โครงการของแผนแม่บทสุขภาพ (HR Master Plan) ปีบัญชี 2552										
ระดับ	ร้อยละ	5	80	85	90	95	100	100	5.0000	0.2500
3.5 การดำเนินงานเชิงรุกในการบริหารจัดการพื้นฐานของ ทุนชุมชน										
ระดับ	ระดับ	5	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.2500
3.6 การพัฒนาระบบฐานข้อมูลเพื่อการตัดสินใจและประเมินผลสำเร็จ										
ระดับ	ระดับ	5	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.2500
รวม		100						คะแนนรวม		45478

หมายเหตุ

<sup>1</sup> งบการเงินปี 2552 ยังไม่ผ่านการรับรองจาก สศง.

<sup>2</sup> ประเมินผลครั้งปีบัญชี 2552 เป็นกิจกรรม โดยพิจารณาจากกองทุนฯ ดำเนินงานเป็นไปตามแผน



2. ข้อสังเกตของคณะกรรมการประเมินผลการดำเนินงานทุนหมุนเวียน ประจำปีบัญชี 2552

ในการพิจารณานำพื้นที่ข้อตกลงการประเมินผลการดำเนินงานของ กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติประจำปีบัญชี 2552 มีข้อสังเกตดังนี้

1. การสำรวจความพึงพอใจของกลุ่มผู้ใช้บริการว่า นอกจากการสำรวจความพึงพอใจของกลุ่มผู้ใช้บริการแล้ว กองทุนฯ ควรสำรวจความพึงพอใจของผู้ไม่ใช่บริการเพิ่มเติม เพื่อให้ทราบถึงสาเหตุที่ไม่เลือกใช้บริการและยอมจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลเอง เพื่อนำมาปรับปรุงแก้ไขบริการให้ดีขึ้น

ข้อสังเกตเพิ่มเติมของคณะกรรมการประเมินผลการดำเนินงานทุนหมุนเวียน ภายหลังจากการพิจารณาผลสิ้นปี 2552

1. กองทุนฯ ควรมีการพิจารณาเพิ่มเติมถึงการที่ประชาชนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพไม่ใช้บริการ ว่าเป็นเพราะสาเหตุใด รวมถึงตัวเลขดังกล่าว จะต้องมึระดับที่เหมาะสม เนื่องจากการที่ประชาชนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพไม่ใช้บริการ เนื่องจากเป็นความพึงพอใจส่วนบุคคล ไม่เกี่ยวข้องกับการบริการของกองทุนฯ นั้น สำหรับในส่วนนี้ ควรมีการวิเคราะห์เพิ่มเติม

2. การประเมินผลสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรผู้ให้บริการ ควรมีการพิจารณาเป้าหมายที่สัมพันธ์กับความพึงพอใจของประชาชนผู้รับบริการ เนื่องจากการเพิ่มความพึงพอใจของประชาชนผู้รับบริการ จะต้องคำนึงถึงผลความพึงพอใจของบุคลากรผู้ให้บริการประกอบกัน



### 3. การดำเนินงานตามข้อสังเกตของคณะกรรมการประเมินผลการดำเนินงานทุนหมุนเวียน

กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้มีการดำเนินงานตามข้อสังเกตของคณะกรรมการฯ โดยได้เพิ่มเป็นประเด็นคำถามถึงการที่ประชาชนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพที่เมื่อเจ็บป่วยแล้วไม่ใช้สิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพ และทริสได้ กำหนดเป็นตัวชี้วัดในบันทึกข้อตกลงฯ ประจำปี 2552 มีเป้าหมาย “ระดับ 3” ที่ ร้อยละ 38 โดยผลการสำรวจอยู่ในร้อยละ 10.26 ดีกว่าเป้าหมายมาก อย่างไรก็ตาม ในปีต่อไป กองทุนฯ จะมีการพัฒนาระบบในการสำรวจให้ชัดเจน และสามารถบ่งได้ถึงสาเหตุหลักของการไม่ใช้บริการของกองทุนฯ



4. รายงานผลการดำเนินงาน ประจำปีบัญชี 2552  
กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ผลการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีบัญชี 2551 โดยภาพรวมอยู่ในระดับ 4.5476 ทั้งนี้ การพิจารณาเป็นไปตามเกณฑ์ในบันทึกข้อตกลงฯ โดยสามารถสรุปได้ดังต่อไปนี้

1. ผลการดำเนินงานด้านการเงิน (5%)

ตัวชี้วัดที่ 1.1 อัตราการเบิกจ่ายงบประมาณบริหารจัดการตามแผนที่กำหนด

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี 2552
			1	2	3	4	5	
1.1 อัตราการเบิกจ่ายงบประมาณบริหารจัดการ ตามแผนที่กำหนด	ร้อยละ	2.5	90	92.5	95	97.5	100	100

ผลการประเมิน

ผลการดำเนินงาน ในปีบัญชี 2552 อัตราการเบิกจ่ายงบประมาณบริหารจัดการ ตามแผนที่กำหนดเท่ากับร้อยละ 100 คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ 5.0000 หรือผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมายมาก โดยกองทุนฯ มีเป้าหมายการเบิกจ่ายทั้งปี ในปีบัญชี 2552 เท่ากับ 936,750,000 บาท ผลงาน 12 เดือน เบิกจ่ายและก่องหน้ผูกพันได้ครบถ้วน (เบิกจ่าย = 849,518,170 ก่องหน้ = 87,231,830 บาท)

ตัวชี้วัดที่ 1.2 วงเงินกองทุนเหมาจ่ายรายหัวที่ได้เบิกจ่ายและก่องหน้ผูกพันให้แก่หน่วยบริการเป็นไปตามแผนและระยะเวลาที่กำหนด

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี 2551
			1	2	3	4	5	
1.2 วงเงินกองทุนเหมาจ่ายรายหัวที่ได้เบิกจ่ายและก่องหน้ผูกพันให้แก่หน่วยบริการเป็นไปตามแผนและระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	2.5	80	85	90	95	100	100

ผลการประเมิน

ผลการดำเนินงาน ในปีบัญชี 2552 วงเงินกองทุนเหมาจ่ายรายหัวที่ได้เบิกจ่ายและก่องหน้ผูกพันให้แก่หน่วยบริการเป็นไปตามแผนและระยะเวลาที่กำหนด เท่ากับร้อยละ 100 คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ 5.0000 หรือผลการ



ดำเนินงานดีกว่าเป้าหมายมาก โดยกองทุนฯ มีเป้าหมายเบิกจ่ายทั้งปี 80,597,692,800 บาท ผลงาน 12 เดือน เบิกจ่ายและ  
ก่อนนี้ผูกพันได้ครบถ้วน (เบิกจ่าย= 69,652,444,725.14 บาท, ก่อหนี้ =10,945,248,074.86 บาท )

## 2. ผลการดำเนินงานด้านปฏิบัติการ (30%)

### ตัวชี้วัดที่ 2.1 ความครอบคลุมผู้มีสิทธิประกันสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี 2552
			1	2	3	4	5	
2.1 ความครอบคลุมผู้มีสิทธิ ประกันสุขภาพในระบบ หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	ร้อยละ	5	99.04	99.10	99.16	99.18	99.20	99.47

#### ผลการประเมิน

ร้อยละความครอบคลุมของผู้มีสิทธิประกันสุขภาพ ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ในปีบัญชี 2552 เท่ากับ  
ร้อยละ 99.47 คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ 5.0000 หรือผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมายมาก เนื่องจากผลการดำเนินงาน  
สร้างหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนคนไทยทุกคน พบว่า ข้อมูลประชากรสามารถ ขึ้นทะเบียนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพได้  
ทั้งสิ้น 62,362,506 คน แยกเป็น 1. สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า 47,558,456 คน 2. สิทธิอื่น 14,804,050 คน  
(ข้าราชการ , ประกันสังคมและอื่นๆ) โดยนับจากฐานประชากรไทยทั้งสิ้น 62,695,047 คน

### ตัวชี้วัดที่ 2.2 หน่วยบริการผ่านการประเมินและรับรองคุณภาพตามมาตรฐานของระบบ HA จากบันไดขั้นที่ 1,2 พัฒนา ไปขั้นที่สูงขึ้นของแต่ละชั้น

#### ตัวชี้วัดที่ 2.2.1 การเพิ่มขึ้นของโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองขั้นที่ 2 คิดเป็นร้อยละจากปีก่อน (จากฐานจำนวนโรงพยาบาล ขั้น 2 ปี 51 ณ 10 ก.ย.51)

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี 2552
			1	2	3	4	5	
2.2.1 การเพิ่มขึ้นของ โรงพยาบาลที่ผ่านการ รับรองขั้นที่ 2 คิดเป็น ร้อยละจากปีก่อน (จาก ฐานจำนวนโรงพยาบาลขั้น 2 ปี 51 ณ 10 ก.ย.51)	ร้อยละ	3	21	23	25	27	29	26.79



**ผลการประเมิน**

ร้อยละของโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองชั้น 2 เพิ่มขึ้น เท่ากับร้อยละ 26.79 คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ 3.8950 หรือผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมาย เนื่องจากโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองชั้น 2 เพิ่มขึ้นจำนวน 127 แห่ง

ตัวชี้วัดที่ 2.2.2 การเพิ่มขึ้นของโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรอง HA คิดเป็นร้อยละจากปีก่อน (จากฐานจำนวนโรงพยาบาลผ่าน HA ปี 51 ณ 10 ก.ย.51)

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี 2552
			1	2	3	4	5	
2.2.2 การเพิ่มขึ้นของโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรอง HA คิดเป็นร้อยละจากปีก่อน (จากฐานจำนวนโรงพยาบาลผ่าน HA ปี 51 ณ 10 ก.ย.51)	ร้อยละ	2	10	11	12	13	14	19.82

**ผลการประเมิน**

ร้อยละของโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรอง HA เพิ่มขึ้น เท่ากับร้อยละ 19.82 คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ 5.0000 หรือผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมายมาก เนื่องจากโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรอง HA เพิ่มขึ้นจำนวน 44 แห่ง

ตัวชี้วัดที่ 2.3 ค่าใช้จ่ายครุภัณฑ์ในด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี 2552
			1	2	3	4	5	
2.3 ค่าใช้จ่ายครุภัณฑ์ในด้านสุขภาพ	ร้อยละ	0	2.50	2.25	2.00	1.75	1.50	ยกเลิกตัวชี้วัด

**ผลการประเมิน**

ค่าใช้จ่ายครุภัณฑ์ในด้านสุขภาพ ซึ่งเป็นข้อมูลจากการสำรวจของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ในปี 2552 กองทุนฯ อยู่ในระหว่างรอข้อมูลจากสำนักงานสถิติแห่งชาติ ซึ่งไม่ทันกับรอบระยะเวลาประเมินผล ดังนั้น จึงยกเลิกตัวชี้วัดนี้ และโอนถ่ายน้ำหนักไปยังตัวชี้วัดที่ 2.2 ซึ่งเป็นไปตามเงื่อนไขในบันทึกข้อตกลงการประเมินผลการดำเนินงานของกองทุนฯ ที่กำหนดว่า “การประเมินผลจะอ้างอิงข้อมูลจากสำนักงานสถิติแห่งชาติที่มีการสำรวจรายจ่ายครุภัณฑ์ในปี 2552 (ผลสำรวจไตรมาส 2) หากสำนักงานสถิติแห่งชาติไม่มีการสำรวจรายจ่ายครุภัณฑ์ในปี 2552 จะยกเลิกตัวชี้วัดนี้ออกจากการประเมินผลและโอนถ่ายน้ำหนักของตัวชี้วัดนี้ไปยังตัวชี้วัดที่ 2.2”



ตัวชี้วัดที่ 2.4 อปท. ที่ร่วมดำเนินการในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและพื้นที่ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

2.4.1 อปท. แห่งใหม่ ในปีบัญชี 2552 ที่ร่วมดำเนินการในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและพื้นที่ ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (อย่างน้อย 2 กิจกรรม)

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี 2552
			1	2	3	4	5	
2.4.1 อปท. แห่งใหม่ ในปีบัญชี 2552 ที่ร่วมดำเนินการในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและพื้นที่ ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (อย่างน้อย 2 กิจกรรม)	ร้อยละ	2	80	85	90	95	100	95.38

#### ผลการประเมิน

ร้อยละของ อปท. ที่ร่วมดำเนินการในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและพื้นที่ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (อย่างน้อย 2 กิจกรรม) เท่ากับร้อยละ 95.38 คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ 4.0760 หรือผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมายมาก เนื่องจาก อปท. ที่ร่วมดำเนินการในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและพื้นที่ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด เท่ากับ 1,240 แห่ง จากเป้าหมาย จำนวน 1,300 แห่ง โดย อปท. แต่ละแห่งสามารถดำเนินกิจกรรม ที่กำหนดตามเกณฑ์การดำเนินงาน ได้อย่างน้อย 2 กิจกรรม

2.4.2 อบต./เทศบาล ที่เริ่มดำเนินการในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและพื้นที่ นับจำนวนตั้งแต่เริ่มโครงการ (ดำเนินงานครบถ้วนทั้ง 4 กิจกรรม)

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี 2552
			1	2	3	4	5	
2.4.2 อบต./เทศบาล ที่เริ่มดำเนินการในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและพื้นที่ นับจำนวนตั้งแต่เริ่มโครงการ (ดำเนินงานครบถ้วนทั้ง 4 กิจกรรม)	ร้อยละ	3	40	45	50	55	60	80.69

#### ผลการประเมิน

อบต./เทศบาล ที่เริ่มดำเนินการในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและพื้นที่ นับจำนวนตั้งแต่เริ่มโครงการ (ดำเนินงานครบถ้วนทั้ง 4 กิจกรรม) เท่ากับร้อยละ 80.69 คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ 5.0000 หรือผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมายมาก โดย อบต./เทศบาลที่เข้าร่วมโครงการปี 2549-2551 จำนวน 2,678 แห่ง ดำเนินการครบถ้วนทั้ง 4 กิจกรรม จำนวน 2,161 แห่ง ซึ่ง 4 กิจกรรมดังกล่าว ประกอบด้วย 1. การสนับสนุนการจัดบริการในชุมชนโดยหน่วยบริการ



ตามชุดสิทธิประโยชน์ 2. การสนับสนุนงบประมาณดำเนินการแก่หน่วยบริการที่อยู่ในชุมชนท้องถิ่น 3. การสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคโดยประชาชนในชุมชนท้องถิ่นและกลุ่มเป้าหมายต่างๆ และ 4. การดำเนินงานเพื่อการบริหารจัดการหรือพัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุน

**ตัวชี้วัดที่ 2.5 จำนวนเครือข่ายประชาชนที่มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า**

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี 2552
			1	2	3	4	5	
2.5 จำนวนเครือข่ายประชาชนที่มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	เครือข่าย	5	ไม่มีการดำเนินการ	-	1	-	2	2

**ผลการประเมิน**

ผลการดำเนินงานในปีบัญชี 2552 จำนวนเครือข่ายประชาชนที่มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เท่ากับ 2 เครือข่าย ประกอบด้วย เครือข่ายผู้ป่วยฮีโมฟีเลีย และเครือข่ายเบาหวาน คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ 5.0000 หรือผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมายมาก โดยมีการดำเนินงาน ทั้ง 2 เครือข่าย ครบถ้วน ใน 6 กิจกรรม ได้แก่

1. มีการจัดตั้งกลุ่ม องค์กรอาสาสมัครหรือศูนย์มิตรภาพบำบัดในหน่วยบริการเพื่อช่วยเสริมงานบริการสุขภาพของหน่วยบริการ โดยเข้าร่วมดำเนินกิจกรรมให้บริการกับทีมรักษาพยาบาลของหน่วยบริการ
2. ได้รับการอบรมให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและการพัฒนาศักยภาพในด้านต่างๆ ในการดูแลผู้ป่วยจากหน่วยบริการหรือภายนอกอย่างต่อเนื่อง
3. มีการจัดกิจกรรมของกลุ่ม องค์กรอาสาสมัครร่วมกับหน่วยบริการอย่างต่อเนื่อง เช่น การพบปะเยี่ยมผู้ป่วยทั้งในหน่วยบริการและที่บ้าน กิจกรรมพิเศษร่วมกับผู้ปวยในวันสำคัญต่างๆ กิจกรรมสร้างสัมพันธ์ภาพระหว่างเครือข่าย กลุ่มสมาชิกและหน่วยบริการ พัฒนาระบบการดำเนินงาน การศึกษาดูงาน การจัดทำเอกสารเผยแพร่ความรู้
4. มีการรณรงค์กระตุ้น สร้างความรู้ ความเข้าใจกับประชาชนทั่วไปในเรื่องต่างๆ ได้แก่ ให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลรักษาโรค การส่งเสริมป้องกันโรค และไม่ให้เกิดผู้ป่วยรายใหม่ การรับสมัครอาสาสมัครสมาชิกใหม่
5. มีการจัดกิจกรรมในชุมชน สร้างเครือข่าย ขยายพื้นที่การดำเนินงาน จากระดับ อำเภอ จังหวัด สู่ระดับภาค
6. มีการติดตามประเมินผลการทำงานร่วมกับหน่วยบริการ เช่น จัดทำ รายงานผลการดำเนินงาน มีการประชุมเพื่อสรุป ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน การสรุปบทเรียนการทำงานร่วมกัน

โดยเครือข่ายผู้ป่วยฮีโมฟีเลีย ประกอบด้วย โดย ในส่วนของภาคใต้ ได้แก่นำเครือข่ายจำนวน 8 กลุ่มรับผิดชอบครอบคลุม 14 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดสงขลา สุราษฎร์ธานี ชุมพร นครศรีธรรมราช ภูเก็ต กระบี่ พังงา ระนอง ตรัง พัทลุง สตูล นราธิวาส ยะลา บัตตานี และในส่วนของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประกอบด้วย จังหวัด



อุดรธานี กาฬสินธุ์ ขอนแก่น สกลนคร หนองคาย สกลนคร ร้อยเอ็ด และเครือข่ายเบาหวาน ประกอบด้วย จังหวัด นครราชสีมา และสุราษฎร์ธานี

ตัวชี้วัดที่ 2.6 จำนวนสถานพยาบาลของเอกชน ห้องถื่นและคลินิกชุมชนอบอุ่นที่มีส่วนร่วมด้านการบริการในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ตัวชี้วัดที่ 2.6.1 จำนวนสถานพยาบาลเอกชน

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี 2552
			1	2	3	4	5	
2.6.1 จำนวนโรงพยาบาลเอกชน	แห่ง	1	< 70	-	70	-	> 70	85

ผลการประเมิน

จำนวนสถานพยาบาลเอกชนที่มีส่วนร่วมด้านการบริการในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ปีบัญชี 2552 เท่ากับ 85 แห่ง คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ 5.0000 หรือผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมายมาก

ตัวชี้วัดที่ 2.6.2 จำนวนคลินิกชุมชนอบอุ่น

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี 2552
			1	2	3	4	5	
2.6.2 จำนวนคลินิกชุมชนอบอุ่น	แห่ง	2	153	156	159	162	165	176

ผลการประเมิน

จำนวนคลินิกชุมชนอบอุ่นที่มีส่วนร่วมด้านการบริการในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ปีบัญชี 2552 เท่ากับ 176 แห่ง คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ 5.0000 หรือผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมายมาก

ตัวชี้วัดที่ 2.6.3 จำนวนสถานพยาบาลของ อปท.

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี 2552
			1	2	3	4	5	
2.6.3 จำนวนสถานพยาบาลของ อปท.	แห่ง	2	4	5	6	7	8	11

ผลการประเมิน

จำนวนสถานพยาบาลของ อปท. ที่มีส่วนร่วมด้านการบริการในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ปีบัญชี 2552 เท่ากับ 11 แห่ง คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ 5.0000 หรือผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมายมาก



ตัวชี้วัดที่ 2.7 ประชาชนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพที่เมื่อเจ็บป่วยแล้วไม่ใช้สิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพ

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี 2552
			1	2	3	4	5	
2.7 ประชาชนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพที่เมื่อเจ็บป่วยแล้วไม่ใช้สิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพ	ร้อยละ	5	44	41	38	35	30	10.6

ผลการประเมิน

ร้อยละของประชาชนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพที่เมื่อเจ็บป่วยแล้วไม่ใช้สิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพ เท่ากับร้อยละ 10.6 คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ 5.0000 หรือผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมายมาก

3. การสนองประโยชน์ต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (35%)

ตัวชี้วัดที่ 3.1 การสำรวจความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ตัวชี้วัดที่ 3.1.1 ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของบุคลากรในหน่วยบริการ

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี 2552
			1	2	3	4	5	
3.1.1 ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของบุคลากรในหน่วยบริการ	ระดับ	7	6.55	6.60	6.65	6.70	6.75	6.54

ผลการดำเนินงาน ในปีบัญชี 2552 กองทุนฯ ได้ทำการสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรผู้ให้บริการระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า จากกลุ่มวิชาชีพ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในทุกจังหวัด พบว่า คะแนนความพึงพอใจในภาพรวมอยู่ในระดับคะแนนเฉลี่ย 6.54 คะแนน คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ 1.0000 หรือผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมายมาก

จากผลสำรวจความพึงพอใจดังกล่าว มีข้อเสนอแนะให้กองทุนฯ ควรมีการปรับปรุงในเรื่อง ผลตอบแทนที่สอดคล้องกับภาระงานที่มากขึ้น การทบทวนระบบบริการเจ็บป่วยฉุกเฉินใน รพ. โดยเพิ่มค่าตอบแทนพิเศษสำหรับแพทย์ เพื่อเพิ่มคุณภาพบริการที่ห้องฉุกเฉิน และกระบวนการดำเนินงานเพื่อพัฒนาและปรับปรุงบริการอย่างเป็นระบบ



ตัวชี้วัดที่ 3.1.2 ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของประชาชน

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี 2552
			1	2	3	4	5	
3.1.2 ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของประชาชน	ระดับ	7	8.15	8.28	8.41	8.54	8.80	8.58

ผลการประเมิน

ผลการดำเนินงาน ในปีบัญชี 2552 กองทุนฯ ได้ทำการสำรวจความพึงพอใจของประชาชนที่รับบริการจากระบบพบว่า คะแนนความพึงพอใจในภาพรวมอยู่ในระดับคะแนนเฉลี่ย 8.58 คะแนน คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ 4.1538 หรือผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมาย

จากผลสำรวจความพึงพอใจดังกล่าว มีข้อเสนอแนะให้กองทุนฯ ควรมีการปรับปรุงในเรื่อง การขยายบริการบำบัดทดแทนไตในถิ่นทุรกันดาร การสื่อสารถึงสิทธิประโยชน์ของประชาชน คุณภาพการบริการในสถานพยาบาล และการขยายหน่วยบริการที่มีศักยภาพสูงให้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น

ตัวชี้วัดที่ 3.2 ความสำเร็จของแผนงานในการพัฒนาและปรับปรุงการบริการจากผลการสำรวจความพึงพอใจและการรับฟังความคิดเห็นในปีบัญชี 2552

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี 2552
			1	2	3	4	5	
3.2 ความสำเร็จของแผนงานในการพัฒนาและปรับปรุงการบริการจากผลการสำรวจความพึงพอใจและการรับฟังความคิดเห็นในปีบัญชี 2552	ร้อยละ	7	80	85	90	95	100	100

ผลการประเมิน

จากผลการสำรวจความพึงพอใจในปี บัญชี 2551 พบว่า โครงการที่กองทุนฯ จะต้องจัดให้มีเพื่อตอบสนองต่อผลการสำรวจความพึงพอใจ ประกอบด้วยโครงการที่สำคัญ 3 โครงการ ได้แก่ 1. โครงการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์และระบบบริการภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า 2. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการผู้บริหารการคลังประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ และ 3. โครงการพัฒนาช่องทางสิ่งพิมพ์ ซึ่งผลการดำเนินงานในปี บัญชี 2552 กองทุนฯ สามารถดำเนินงานตามแผนงานสำหรับ 3 โครงการดังกล่าวได้แล้วเสร็จครบทุกแผนงาน คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ 5.0000 หรือผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมายมาก



ตัวชี้วัดที่ 3.3 การแก้ไข ปัญหาเรื่องร้องเรียนแล้วเสร็จ ภายใน 30 วันทำการ และการจัดทำแผนงานในการพัฒนา ศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพ (การรับเรื่องร้องเรียน)

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี 2552
			1	2	3	4	5	
3.3 การแก้ไข ปัญหาเรื่อง ร้องเรียนแล้วเสร็จ ภายใน 30 วันทำการ และการ จัดทำแผนงานในการ พัฒนาศูนย์บริการ หลักประกันสุขภาพ (การ รับเรื่องร้องเรียน)	ร้อยละ	7	85.0	87.5	90.0	92.5	95.0	95.04

ผลการประเมิน

อัตราการแก้ไข ปัญหาต่อข้อร้องเรียนแล้วเสร็จภายใน 30 วันทำการ เท่ากับร้อยละ 95.04 โดยจำนวนเรื่องร้องเรียน ณ 30 กันยายน 2552 มีจำนวน 4,298 เรื่อง สามารถดำเนินการได้เสร็จสิ้น ภายใน 30 วันทำการ จำนวน 4,085 เรื่อง คิด เป็นระดับคะแนนเท่ากับ 5.0000 หรือผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมายมาก รวมถึง กองทุนฯต้องมีแผนงานในการพัฒนา ศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพ (การรับเรื่องร้องเรียน) รวมถึงพัฒนาความพร้อมของช่องทางบริการรับเรื่องร้องเรียนให้ เพียงพอกับความต้องการและประชาลัมพันธ์ให้ประชาชนได้รับทราบ

ตัวชี้วัดที่ 3.4 ประชาชนผู้มีสิทธิรับรู้สิทธิและหน้าที่เกี่ยวกับหลักประกันสุขภาพ

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี 2552
			1	2	3	4	5	
3.4 ประชาชนผู้มีสิทธิรับรู้สิทธิ และหน้าที่เกี่ยวกับ หลักประกันสุขภาพ	ร้อยละ	7	> 82	84	86	88	90	90.67

ผลการประเมิน

ประชาชนผู้มีสิทธิรับรู้สิทธิและหน้าที่เกี่ยวกับหลักประกันสุขภาพ โดยการตอบแบบสอบถาม เท่ากับ ร้อยละ 90.67 คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ 5.0000 หรือผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมายมาก



4. การบริหารพัฒนาทุนหมุนเวียน (30%)

ตัวชี้วัดที่ 4.1 แผนงานพัฒนาระบบสารสนเทศ

4.1.1 ความสำเร็จของแผนงานโครงการ E Claim

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี 2552
			1	2	3	4	5	
4.1.1 ความสำเร็จของ แผนงานโครงการ E - Claim	ระดับ	2.5	ดำเนินงาน ได้ครบ 4 กิจกรรม	ดำเนินงาน ได้ครบ 5 กิจกรรม	ดำเนินงาน ได้ครบ 6 กิจกรรม	ดำเนินงาน ได้ครบ 7 กิจกรรม ข้อมูล ถูกต้อง 80%	ดำเนินงาน ได้ครบ 7 กิจกรรม ข้อมูล ถูกต้อง 85%	ดำเนินงานได้ครบ 7 กิจกรรม ข้อมูล ถูกต้อง 100%

ผลการประเมิน

ในปีบัญชี 2552 กองทุนฯ สามารถดำเนินงานตามแผนงานโครงการ E-Claim ได้ครบ 7 กิจกรรม คิดเป็นระดับ  
คะแนนเท่ากับ 5.0000 หรือผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมายมาก ซึ่ง 7 กิจกรรม ประกอบด้วย

1. พัฒนาโปรแกรมตามนโยบาย
2. รับข้อมูลการขอเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ผ่านโปรแกรม
3. ออกรายงาน
4. การติดตามและประเมินผลการใช้งานโปรแกรม
5. การวิเคราะห์ปัญหาและพัฒนาโปรแกรม
6. การให้คำปรึกษาการใช้งานโปรแกรม E-Claim
7. จัดทำเอกสารประกอบการทำงาน

4.1.2 ความสำเร็จของแผนพัฒนาคุณภาพฐานข้อมูลผู้ป่วยนอกและข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค

รายบุคคล

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี 2552
			1	2	3	4	5	
4.1.2 ความสำเร็จของ แผนพัฒนาคุณภาพ ฐานข้อมูลผู้ป่วยนอก และข้อมูลการส่งเสริม สุขภาพป้องกันโรค รายบุคคล	ระดับ	2.5	ดำเนินงาน ได้ครบ 3 กิจกรรม	ดำเนินงาน ได้ครบ 4 กิจกรรม	ดำเนินงาน ได้ครบ 5 กิจกรรม	ดำเนินงาน ได้ครบ 5 กิจกรรม ส่งข้อมูลได้ 90% ประมวลผล ได้ 40%	ดำเนินงาน ได้ครบ 5 กิจกรรม ส่ง ข้อมูลได้ 90% ประมวลผล ได้ 50%	ดำเนินงานได้ครบ 5 กิจกรรม ส่งข้อมูล ได้ 94% ประมวลผล ได้ 60%



**ผลการประเมิน**

ในปีบัญชี 2552 กองทุนฯ สามารถดำเนินงานตามแผนงาน แผนพัฒนาคุณภาพฐานข้อมูลผู้ป่วยนอกและข้อมูล การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรครายบุคคล ได้ครบ 5 กิจกรรม ส่งข้อมูลได้ 94% ประมวลผลได้ 60% คิดเป็นระดับคะแนน เท่ากับ 5.0000 หรือผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมายมาก ซึ่ง 5 กิจกรรม ประกอบด้วย

- 1) กำหนดนโยบาย แนวทางและหลักเกณฑ์ในการดำเนินงาน
- 2) จัดตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบข้อมูลการให้บริการ OP/PP Individual
- 3) พัฒนาระบบข้อมูลการให้บริการ OP/PP Individual
- 4) ประชุมหารือ/ติดตามการดำเนินงานร่วมกับสาขาเขต
- 5) รับข้อมูลการให้บริการ ประมวลผล และออกรายงาน

**ตัวชี้วัดที่ 4.2 ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยง**

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี 2552
			1	2	3	4	5	
4.2 ระดับความสำเร็จของ การบริหารความเสี่ยง	ระดับ	5	1	2	3	4	5	4

**ผลการประเมิน**

ผลการดำเนินงานในปีบัญชี 2552 ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยง คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ 4.0000 หรือผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมาย โดยพิจารณาจากความสำเร็จของการดำเนินงาน กองทุนฯ มีการจัดทำคู่มือการบริหาร ความเสี่ยงที่มีองค์ประกอบครบถ้วน โดยอ้างอิงจากขั้นตอนการดำเนินงานของระบบ ISO และมีแผนงานหลักในการบริหาร ความเสี่ยง ปี 2552 รวมทั้ง มีการรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงแก่คณะกรรมการ แต่ ยังขาดความ ครบถ้วนในเรื่องการรายงานระดับความรุนแรงหลังจากบริหารความเสี่ยงแล้ว ในปลายปี 2552

**ตัวชี้วัดที่ 4.3 ความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนการควบคุมภายในและการตรวจสอบภายใน**

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี 2552
			1	2	3	4	5	
4.3 ความสำเร็จของการ ดำเนินงานตามแผนการ ควบคุมภายในและการ ตรวจสอบภายใน	ร้อยละ	5	80	85	90	95	100	98.85



### ผลการประเมิน

ความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนการควบคุมภายในและการตรวจสอบภายใน ผลการดำเนินงานใน ปีบัญชี 2552 เท่ากับร้อยละ 98.85 คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ 4.7700 หรือผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมายมาก โดยการประเมินความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนการควบคุมภายในและการตรวจสอบภายใน พิจารณาจากผลการดำเนินงานใน 2 ประเด็น ได้แก่ (1) การควบคุมภายใน ประเมินจากร้อยละของกิจกรรมตามแผนงานการควบคุมภายในที่สามารถดำเนินการได้จริงต่อกิจกรรมตามแผนงานการควบคุมภายในที่กำหนดไว้ในปีบัญชี 2552 ซึ่งผลการดำเนินงาน ในปีบัญชี 2552 เท่ากับ ร้อยละ 97.69 และ (2) การตรวจสอบภายใน ประเมินจากร้อยละของกิจกรรมตามแผนงานการตรวจสอบภายในที่สามารถดำเนินการได้จริงต่อกิจกรรมตามแผนงานที่กำหนดไว้ในปีบัญชี 2551 ซึ่งผลการดำเนินงาน ในปีบัญชี 2552 เท่ากับ ร้อยละ 100

### ตัวชี้วัดที่ 4.4 ความสำเร็จของการดำเนินงานตามเป้าหมายของกิจกรรม /โครงการของแผนแม่บทบุคลากร (HR Master Plan) ปีบัญชี 2552

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี 2552
			1	2	3	4	5	
4.4ความสำเร็จของการดำเนินงานตามเป้าหมายของกิจกรรม/โครงการของแผนแม่บทบุคลากร (HR Master Plan) ปีบัญชี 2552	ร้อยละ	5	80	85	90	95	100	100

### ผลการประเมิน

ความสำเร็จของการดำเนินงานตามเป้าหมายของกิจกรรม/โครงการของแผนแม่บทบุคลากร (HR Master Plan) ปีบัญชี 2552 คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ 5.0000 หรือผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมายมาก เนื่องจากกองทุนฯได้ดำเนินกิจกรรมครบถ้วนตามแผนที่กำหนด โดยแผนที่กำหนด ประกอบด้วย

1. ทำการวิเคราะห์อัตราค่าจ้างในองค์กร
2. จัดทำระบบการพัฒนาตามสายอาชีพเพื่อเตรียมกำลังพร้อมทดแทนและรองรับงานในอนาคต และมีกำลังคนที่มีความรู้ ความสามารถ พร้อมทั้งจะปรับเปลี่ยนโยกย้ายไปปฏิบัติงานตามความต้องการขององค์กร
3. แผนการฝึกอบรมระยะยาว
  - 1) วิเคราะห์ความต้องการพัฒนาบุคลากรจากนโยบายขององค์กรและนโยบายด้านการพัฒนาบุคลากร
  - 2) จัดทำแบบแผนการฝึกอบรมรายตำแหน่ง(Training Roadmap)ในสายธุรกิจหลักและผู้บริหาร
  - 3) การวางแผนในการฝึกอบรมเพื่อเสริมสร้างศักยภาพในระยะยาวขององค์กร



4) กำหนดเงื่อนไข Pre-position Training สำหรับการปรับเลื่อนตำแหน่งพนักงานที่จำเป็นจะต้องมีการเสริมสร้างความสามารถหลักสำหรับตำแหน่งงานใหม่

**ตัวชี้วัดที่ 4.5 การเพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการพื้นฐานของทุนหมุนเวียน**

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี 2552
			1	2	3	4	5	
4.5 การเพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการพื้นฐานของทุนหมุนเวียน	ระดับ	5	1	2	3	4	5	5

**ผลการประเมิน**

ร้อยละของความสำเร็จของการเพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการพื้นฐานของทุนหมุนเวียน ปีบัญชี 2552 คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ 5.0000 หรือผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมายมาก เนื่องจากกองทุนฯ ได้ดำเนินกิจกรรมครบถ้วนตามแผนที่กำหนด โดยแผนที่กำหนด ประกอบด้วย

1. จัดทำรายการวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยงของระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานภายในกองทุนฯ ได้แล้วเสร็จ
2. จัดทำแผนการพัฒนาระบบการบริหารจัดการของกองทุนระยะยาว (3 ปี) ได้แล้วเสร็จ
3. คณะกรรมการกองทุนฯ พิจารณาให้ความเห็นชอบแผนการพัฒนาระบบการบริหารจัดการของกองทุนฯ ระยะยาว (3 ปี) ได้แล้วเสร็จ
4. จัดทำแผนปฏิบัติการเพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการของกองทุนฯ ประจำปีบัญชี 2553 ได้แล้วเสร็จ คณะกรรมการกองทุนฯ พิจารณาให้ความเห็นชอบแผนปฏิบัติการเพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการของกองทุนฯ ประจำปีบัญชี 2553 ได้แล้วเสร็จ

**ตัวชี้วัดที่ 4.6 การพัฒนาระบบฐานข้อมูลเพื่อการติดตามและประเมินผลสำเร็จ**

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี 2552
			1	2	3	4	5	
4.6 การพัฒนาระบบฐานข้อมูลเพื่อการติดตามและประเมินผลสำเร็จ	ระดับ	5	1	2	3	4	5	5



### ผลการประเมิน

ร้อยละของความสำเร็จของการพัฒนาระบบฐานข้อมูลเพื่อการติดตามและประเมินผลสำเร็จ ปีบัญชี 2552 คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ 5.0000 หรือผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมายมาก เนื่องจากกองทุนฯ ได้ดำเนินกิจกรรมครบถ้วนตามแผนที่กำหนด โดยแผนที่กำหนด ประกอบด้วย

1. จัดตั้งคณะทำงานติดตามและประเมินผลสำเร็จของกองทุนฯ ได้แล้วเสร็จ
2. รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อจัดทำแผนพัฒนาระบบฯ ได้แล้วเสร็จ
3. จัดทำแผนการพัฒนาระบบฯ ได้แล้วเสร็จ
4. คณะกรรมการกองทุนฯ พิจารณาให้ความเห็นชอบ แผนการพัฒนาระบบฯ
5. เริ่มดำเนินการตามแผนการพัฒนาระบบฯ ได้ครั้งแรก ในปีบัญชี 2552

รายงานผลการดำเนินงาน  
ประจำปีบัญชี ๒๕๕๓

CONFIDENTIAL



สำหรับ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

โดย  
บริษัท ทริส คอร์ปอเรชั่น จำกัด





สารบัญ

๑. ตารางแสดงผลการประเมินของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีบัญชี ๒๕๕๓ (ต.ค. ๒๕๕๒ - ก.ย. ๒๕๕๓).....	๓
๒. ข้อสังเกตและการดำเนินงานตามข้อสังเกตของคณะกรรมการประเมินผลการดำเนินงาน ประจำปีบัญชี ๒๕๕๓.....	๕
๓. รายงานผลการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีบัญชี ๒๕๕๓.....	๖
๑) ผลการดำเนินงานด้านการเงิน.....	๖
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ : อัตราการเบิกจ่ายงบบริหารจัดการตามแผนที่กำหนด.....	๖
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ : อัตราการเบิกจ่ายวงเงินกองทุนเหมาจ่ายรายหัวที่ได้เบิกจ่ายและก่องหนูกพัน ให้แก่หน่วยบริการเป็นไปตามแผนและระยะเวลาที่กำหนด.....	๖
๒) ผลการดำเนินงานด้านปฏิบัติการ.....	๗
ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ : มาตรฐานของหน่วยบริการ	
ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๑ : ร้อยละของโรงพยาบาล UC ที่ได้รับการรับรองคุณภาพทุกชั้น ตามมาตรฐาน HA.....	๗
ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๒ : จำนวนโรงพยาบาล UC ที่ผ่านการรับรอง HA สะสมทั้งหมด.....	๗
ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๓ : จำนวนโรงพยาบาล UC ชั้น ๑ ที่ยกระดับคุณภาพเป็นชั้น ๒.....	๗
ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๔ : จำนวนของเขตบริการสาธารณสุขที่มีเครือข่ายบริการตติภูมิเฉพาะด้านที่ได้มาตรฐาน...๗	
ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ : จำนวนครัวเรือนที่มีรายได้ (Quintile ๑) มีค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพเกินร้อยละ ๑๐ ของรายจ่ายรวมทั้งหมด.....	๘
ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ : อพท. ที่ร่วมดำเนินการในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและพื้นที่ได้ ตามเกณฑ์ที่กำหนด.....	๙
ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ : ร้อยละของสาขาจังหวัดที่มีเครือข่ายประชาชนที่มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย โรคเรื้อรังตามเกณฑ์ที่กำหนด.....	๑๐
ตัวชี้วัดที่ ๒.๕ : จำนวนของหน่วยบริการประจำที่มีประชากร > ๕๐,๐๐๐ มีการจัดบริการปฐมภูมิ แยกจากโรงพยาบาลทั้งหมด ๓๔๘ แห่ง.....	๑๐
ตัวชี้วัดที่ ๒.๖ : ประชาชนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพที่เมื่อเจ็บป่วยแล้วไม่ใช้สิทธิ ในระบบหลักประกันสุขภาพ ด้วยสาเหตุด้านคุณภาพบริการ.....	๑๑
ตัวชี้วัดที่ ๒.๗ : การปิดบัญชีประจำปี ๒๕๕๓.....	๑๑
๓) การสนองประโยชน์ต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย.....	๑๒
ตัวชี้วัดที่ ๓.๑ : การสำรวจความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย.....	๑๒
ตัวชี้วัดที่ ๓.๒ : การแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียนแล้วเสร็จ ภายใน ๓๐ วันทำการ.....	๑๒
ตัวชี้วัดที่ ๓.๓ : ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการจัดตั้งศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการ.....	๑๓
ตัวชี้วัดที่ ๓.๔ : ร้อยละของหน่วยบริการที่มีแผนงาน/โครงการ ในการปรับปรุงแก้ไขเรื่องร้องเรียน.....	๑๓



สารบัญ (ต่อ)

๔) การบริหารพัฒนาทุนหมุนเวียน.....	๑๔
ตัวชี้วัดที่ ๔.๑ : บทบาทของคณะกรรมการทุนหมุนเวียน.....	๑๔
ตัวชี้วัดที่ ๔.๒ : การบริหารความเสี่ยง.....	๑๘
ตัวชี้วัดที่ ๔.๓ : การควบคุมภายใน.....	๒๐
ตัวชี้วัดที่ ๔.๔ : การตรวจสอบภายใน.....	๒๓
ตัวชี้วัดที่ ๔.๕ : การบริหารจัดการสารสนเทศ.....	๒๘
ตัวชี้วัดที่ ๔.๖ : การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล.....	๓๒



๑. กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
ตารางแสดงผลการประเมิน ประจำปีบัญชี ๒๕๕๓ (งวด ๒๕๕๒ - ก.ย. ๒๕๕๓)

ประเภทการดำเนินงาน	หน่วยวัด	เป้าหมาย (ร้อยละ)	คุณภาพตามประจําปีบัญชี ๒๕๕๓					หลักประกันสุขภาพ		
			๑	๒	๓	๔	๕	คะแนนที่ได้	คะแนนสูงสุด	คะแนนจริง/คะแนน
<b>ผลการดำเนินงานตามภารกิจ</b>										
๑.๑ จัดการเบิกจ่ายงบบริหารจัดการตามแผนที่กำหนด	ร้อยละ	๒.๕	๙๐.๐	๙๖.๕	๙๕.๐	๙๗.๕	๑๐๐	๑๐๐	๕.๐๐๐๐	๐.๑๖๕๐
๑.๒ จัดการเบิกจ่ายงบเงินกองทุนสุขภาพจ่ายรายหัวที่ได้เบิกจ่าย และก่อสร้างพื้นที่ให้บริการเป็นไปตามแผน และระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	๒.๕	๙๐.๐	๙๖.๕	๙๕.๐	๙๗.๕	๑๐๐	๑๐๐	๕.๐๐๐๐	๐.๑๖๕๐
<b>ผลการดำเนินงานสนับสนุนบริการ</b>										
<b>๒.๑ มาตรฐานของหน่วยบริการ</b>										
๒.๑.๑ ร้อยละของโรงพยาบาล UC ที่ได้รับการรับรองคุณภาพทุกชั้น ตามมาตรฐาน HA	ร้อยละ	๒	๙๗.๕	๙๗.๗	๙๗.๙	๙๘.๑	๙๘.๓	๙๘.๐๙	๕.๐๐๐๐	๐.๑๐๐๐
๒.๑.๒ จำนวนโรงพยาบาล UC ที่ผ่านการรับรอง HA สะสมทั้งหมด	แห่ง	๑	๒๙๔	๒๙๔	๓๐๔	๓๐๙	๓๑๔	๓๑๔	๕.๐๐๐๐	๐.๐๕๐๐
๒.๑.๓ จำนวนโรงพยาบาล UC ชั้น ๑ ที่ยกระดับคุณภาพเป็นชั้น ๒.	แห่ง	๑	๙	๑๒	๑๕	๑๘	๒๑	๒๕	๕.๐๐๐๐	๐.๐๕๐๐
๒.๑.๔ จำนวนของเขตรักษาพันธุ์สัตว์ป่าที่มีเครือข่ายบริการ คัดเลือกเฉพาะด้านที่ได้มาตรฐาน	จำนวน	๑	๓	๕	๗	๙	๑๐	๑๒	๕.๐๐๐๐	๐.๐๕๐๐
๒.๒ จำนวนครัวเรือนที่มีรายได้ (Quintile ๑) มีค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพเกินร้อยละ ๑๐ ของรายจ่ายรวมทั้งหมด	ร้อยละ	๕	๕.๐	๕.๕	๕.๐	๓.๕	๓.๐	๒.๓๓	๕.๐๐๐๐	๐.๒๕๐๐
๒.๓ อปท. ที่ร่วมดำเนินการในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและพื้นที่ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	๒	๙๐.๐	๙๖.๕	๙๕.๐	๙๖.๐	๙๗.๐	๙๘.๗๖	๕.๐๐๐๐	๐.๑๐๐๐
๒.๓.๑ อปท. แห่งใหม่ในบัญชี ๒๕๕๓ ที่ร่วมดำเนินการในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและพื้นที่ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (อย่างน้อย ๒ กิจกรรม)	ร้อยละ	๓	๗๕.๐	๗๗.๕	๘๐.๐	๘๒.๕	๘๕.๐	๘๓.๐๒	๕.๐๐๐๐	๐.๑๕๐๐
๒.๓.๒ อบค./เทศบาล ที่เริ่มดำเนินการในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและพื้นที่ นับจำนวนตั้งแต่เริ่มโครงการ (ดำเนินการจนครบถ้วนทั้ง ๔ กิจกรรม)	ร้อยละ	๕	๒๐	๔๐	๖๐	๘๐	๑๐๐	๑๐๐	๕.๐๐๐๐	๐.๒๕๐๐
๒.๔ ร้อยละของสาขาจังหวัดที่มีเครือข่ายประชาชนที่มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพโรคเรื้อรังตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	๕	๕๕	๕๓	๖๑	๖๙	๗๗	๗๘	๕.๐๐๐๐	๐.๒๕๐๐
๒.๕ จำนวนของหน่วยบริการประจำที่มีประชากร > ๕๐,๐๐๐ มีการจัดการปฐมภูมิแยกจากโรงพยาบาล ทั้งหมด ๓๕๘ แห่ง	ร้อยละ	๕	๕๐	๕๕	๕๐	๓๕	๓๐	๗.๖	๕.๐๐๐๐	๐.๒๕๐๐
๒.๖ ประชาชนผู้มีสิทธิประโยชน์สุขภาพที่มีข้อเจ็บป่วยแล้วไม่ใช้สิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพ ค้ำยสาเหตุด้วยคุณภาพบริการ	ร้อยละ	๕	๕๐	๕๕	๕๐	๓๕	๓๐	๗.๖	๕.๐๐๐๐	๐.๒๕๐๐
๒.๗ การปิดบัญชีประจำปี ๒๕๕๓	วัน	๒	๑๖๐	๑๐๕	๙๐	๗๕	๖๐	น้อยกว่า ๖๐ วัน	๕.๐๐๐๐	๐.๑๐๐๐



รายงานการจัดทำระบบประเมินผลการดำเนินงาน  
กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีบัญชี ๒๕๕๓

ประเภทโครงการดำเนินงาน	หน่วยวัด	ประเภท (ร้อยละ)	ค่าดัชนีชี้วัดประจำปี ๒๕๕๓					ผลการดำเนินงาน			
			๑	๒	๓	๔	๕	คะแนนรวม	คะแนนเฉลี่ย	คะแนนสูงสุด	
การสนับสนุนระบบคลังข้อมูลสุขภาพ											
๓.๑ การสำรวจความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย											
๓.๑.๑ ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพ เจ้าหน้าที่ของบุคลากรในหน่วยบริการ <sup>๑</sup>	ระดับ	๗	๖.๕๕	๖.๖๐	๖.๖๕	๖.๗๐	๖.๗๕	๗.๖๐	๕.๐๐๐๐	๐.๓๕๐๐	
๓.๑.๒ ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพ เจ้าหน้าที่ของประชาชน <sup>๒</sup>	ระดับ	๕	๘.๓๐	๘.๒๐	๘.๓๐	๘.๔๐	๘.๕๐	๘.๖๖	๕.๐๐๐๐	๐.๒๕๐๐	
๓.๒ การแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียนแล้วเสร็จ ภายใน ๓๐ วันทำการ	ร้อยละ	๗	๘๕.๐	๘๗.๕	๙๐.๐	๙๒.๕	๙๕.๐	๙๕.๓๖	๕.๐๐๐๐	๐.๓๕๐๐	
๓.๓ ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการจัดตั้งศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพ ในหน่วยบริการ	ร้อยละ	๗	<๓๕	๓๕	๔๐	๔๕	๕๐	๕๑.๘	๕.๐๐๐๐	๐.๓๕๐๐	
๓.๔ ร้อยละของหน่วยบริการที่มีแผนงาน / โครงการ ในการปรับปรุงแก้ไข เรื่องร้องเรียน	ร้อยละ	๗	<๔๕	๔๕	๕๐	๕๕	๖๐	๖๓.๘๕	๕.๐๐๐๐	๐.๓๕๐๐	
การบริหารต้นทุนทางเทคโนโลยี									๔.๐๘๖๓		
๔.๑ บทบาทของคณะกรรมการทุนเทคโนโลยี	ระดับ	๕	๑	๒	๓	๔	๕	๓.๘๖๘๐	๓.๘๖๘๐	๐.๑๘๓๔	
๔.๒ การบริหารความเสี่ยง	ระดับ	๕	๑	๒	๓	๔	๕	๔.๒๐๐๐	๔.๒๐๐๐	๐.๒๑๐๐	
๔.๓ การควบคุมภายใน	ระดับ	๕	๑	๒	๓	๔	๕	๔.๕๖๐๐	๔.๕๖๐๐	๐.๒๒๑๐	
๔.๔ การตรวจสอบภายใน	ระดับ	๕	๑	๒	๓	๔	๕	๔.๖๒๐๐	๔.๖๒๐๐	๐.๒๓๑๐	
๔.๕ การบริหารจัดการสารสนเทศ	ระดับ	๕	๑	๒	๓	๔	๕	๔.๓๗๐๐	๔.๓๗๐๐	๐.๒๑๘๕	
๔.๖ การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล	ระดับ	๕	๑	๒	๓	๔	๕	๓.๑๐๐๐	๓.๑๐๐๐	๐.๑๕๕๐	
	น้ำหนัก	๑๐๐						คะแนนรวม		๔.๒๒๘๙	



๒. ข้อเสนอแนะและการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการประเมินผลโครงการเงินกองทุนหมุนเวียน  
ประจำปีบัญชี ๒๕๕๓

ในการพิจารณำบันทึกข้อตกลงการประเมินผลการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติประจำปีบัญชี ๒๕๕๓ คณะกรรมการประเมินผลการดำเนินงานทุนหมุนเวียน มีข้อสังเกตดังนี้

๑. กองทุนฯ ควรมีการพิจารณาเพิ่มเติมถึงการที่ประชาชนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพไม่ใช้บริการ ว่าเป็นเพราะสาเหตุใด รวมถึงตัวเลขดังกล่าว จะต้องมึระดับที่เหมาะสม เนื่องจากการที่ประชาชนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพไม่ใช้บริการ เนื่องจากเป็นความพึงพอใจส่วนบุคคล ไม่เกี่ยวข้องกับการบริการของกองทุนฯ นั้น สำหรับในส่วนนี้ ควรมีการวิเคราะห์เพิ่มเติม

๒. การประเมินผลสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรผู้ให้บริการ ควรมีการพิจารณาเป้าหมายที่สัมพันธ์กับความพึงพอใจของประชาชนผู้รับบริการ เนื่องจากการเพิ่มความพึงพอใจของประชาชนผู้รับบริการ จะต้องคำนึงถึงความพึงพอใจของบุคลากรผู้ให้บริการประกอบด้วย

กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้มีการดำเนินงานตามข้อสังเกตของคณะกรรมการประเมินผลฯ ดังนี้

๑. ในการกำหนดตัวชี้วัดปีบัญชี ๒๕๕๓ กองทุนฯ ร่วมกับสำนักงานสถิติแห่งชาติ ได้กำหนดข้อคำถามที่ชัดเจนขึ้นที่เกี่ยวกับสาเหตุของการที่ประชาชนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพไม่ใช้บริการ ว่าเป็นเพราะสาเหตุใด และมุ่งที่การไม่ใช้บริการจากสาเหตุคุณภาพบริการ

๒. ในการกำหนดตัวชี้วัดปีบัญชี ๒๕๕๔ การพิจารณาเป้าหมายสำหรับการประเมินผลสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรผู้ให้บริการ และความพึงพอใจของประชาชนผู้รับบริการ จะพิจารณาเป้าหมายที่สัมพันธ์กัน



๓. รายงานผลการดำเนินงาน ประจำปีบัญชี ๒๕๕๓  
กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ผลการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีบัญชี ๒๕๕๓ โดยภาพรวมอยู่ในระดับ ๔.๗๒๘๙ ทั้งนี้ การพิจารณาเป็นไปตามเกณฑ์ในบันทึกข้อตกลงฯ โดยสามารถสรุปได้ดังต่อไปนี้

**๑. ผลการดำเนินงานด้านการเงิน (๕%)**

ผลการดำเนินงานเป็นไปตามหลักเกณฑ์การประเมินผลในบันทึกข้อตกลงฯ ซึ่งผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๓ อยู่ที่ “ระดับ ๕.๐๐๐๐” คะแนน โดยมีสาระสำคัญในแต่ละตัวชี้วัด ดังนี้

**ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ อัตราการเบิกจ่ายงบบริหารจัดการตามแผนที่กำหนด**

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓
			๑	๒	๓	๔	๕	
๑.๑ อัตราการเบิกจ่ายงบบริหารจัดการ ตามแผนที่กำหนด	ร้อยละ	๒.๕	๙๐	๙๒.๕	๙๕	๙๗.๕	๑๐๐	๑๐๐

**ผลการประเมิน**

ประเมินจากจำนวนงบเงินบริหารจัดการที่มีการเบิกจ่ายและก่อหนี้ผูกพัน ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๓ เทียบต่อจำนวนเงินงบบริหารจัดการตามแผนปฏิบัติการประจำปีบัญชี ๒๕๕๓ ผลการดำเนินงาน ในปีบัญชี ๒๕๕๓ อัตราการเบิกจ่ายงบบริหารจัดการตามแผนที่กำหนดเท่ากับร้อยละ ๑๐๐ คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ ๕.๐๐๐๐ หรือผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมายมาก โดยกองทุนฯ มีเป้าหมายการเบิกจ่ายทั้งปี ๘๕๘,๔๕๖,๗๐๐ บาท และสามารถเบิกจ่ายและก่อหนี้ผูกพันได้ครบถ้วน โดยเบิกจ่าย ๗๖๐,๖๕๕,๔๔๑ บาท และก่อหนี้ ๘๕๘,๔๕๖,๗๐๐ บาท เนื่องจากกองทุนฯ ได้จัดให้มีการปรับแผนกลางปีและแผนระหว่างปี ๒ ครั้ง รวมถึงการปรับงบประมาณให้เหมาะสมกับโครงการและแผนงานที่จะดำเนินการ รวมถึงทุกสำนักที่ได้รับงบประมาณจะถูกประเมินติดตามการกำกับการใช้งานงบประมาณให้เป็นไปตามแผนงานโดยมีตัวชี้วัดระดับสำนัก กำกับอีกระดับหนึ่ง

**ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ อัตราการเบิกจ่ายวงเงินกองทุนเหมาจ่ายรายหัวที่ได้เบิกจ่ายและก่อหนี้ผูกพันให้แก่หน่วยบริการเป็นไปตามแผนและระยะเวลาที่กำหนด**

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓
			๑	๒	๓	๔	๕	
๑.๒ อัตราการเบิกจ่ายวงเงินกองทุนเหมาจ่ายรายหัวที่ได้เบิกจ่ายและก่อหนี้ผูกพันให้แก่หน่วยบริการเป็นไปตามแผนและระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	๒.๕	๙๐	๙๒.๕	๙๕	๙๗.๕	๑๐๐	๑๐๐



**ผลการประเมิน**

ประเมินจากจำนวนเงินกองทุนเหมาจ่ายรายหัวที่มีการเบิกจ่ายและก่องหนี่ผูกพัน ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๓ เทียบต่อจำนวนเงินกองทุนเหมาจ่ายรายหัวตามแผนปฏิบัติการประจำปีบัญชี ๒๕๕๓ ผลการดำเนินงาน ในปีบัญชี ๒๕๕๓ วงเงินกองทุนเหมาจ่ายรายหัวที่ได้เบิกจ่ายและก่องหนี่ผูกพันให้แก่หน่วยบริการเป็นไปตามแผนและระยะเวลาที่กำหนด เท่ากับร้อยละ ๑๐๐ คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ ๕.๐๐๐๐ หรือผลการดำเนินงานดีกว่า เป้าหมายมาก โดยกองทุนฯ มีเป้าหมายเบิกจ่ายทั้งปี เป้าหมายเบิกจ่ายทั้งปี ๘๔,๙๗๖,๑๕๔,๗๖๗ บาท ผลงาน ๑๒ เดือน เบิกจ่ายและก่องหนี่ผูกพันได้ครบถ้วน (เบิกจ่าย = ๗๐,๐๒๙,๒๖๔,๓๐๓.๗๐ บาท ก่องหนี่ ๑๔,๙๔๖,๘๙๐,๔๖๓.๓๐ บาท) เนื่องจากมีการดำเนินงานตามโครงการติดตามกำกับกับการเบิกจ่ายและผลการดำเนินงานรายไตรมาส เสนอผู้บริหาร และมีโปรแกรม e-budgeting ที่สามารถเรียกดูรายงานการเบิกจ่ายเงินได้ เป็นปัจจุบัน

**๒. ผลการดำเนินงานด้านปฏิบัติการ (๓๒%)**

ผลการดำเนินงานเป็นไปตามหลักเกณฑ์การประเมินผลในบันทึกข้อตกลงฯ ซึ่งผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๓ อยู่ที่ “ระดับ ๕.๐๐๐๐” คะแนน โดยมีสาระสำคัญในแต่ละตัวชี้วัด ดังนี้

**ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ มาตรฐานของหน่วยบริการ**

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓
			๑	๒	๓	๔	๕	
๒.๑.๑ ร้อยละของโรงพยาบาล UC ที่ได้รับการรับรองคุณภาพทุกชั้น ตามมาตรฐาน HA	ร้อยละ	๒	๙๗.๕	๙๗.๗	๙๗.๙	๙๘.๑	๙๘.๓	๙๙.๐๘
๒.๑.๒ จำนวนโรงพยาบาล UC ที่ผ่านการรับรอง HA สะสมทั้งหมด	แห่ง	๑	๒๙๔	๒๙๙	๓๐๔	๓๐๙	๓๑๔	๓๑๔
๒.๑.๓ จำนวนโรงพยาบาล UC ชั้น ๑ ที่ยกระดับคุณภาพเป็นชั้น ๒	แห่ง	๑	๙	๑๒	๑๕	๑๘	๒๑	๗๕
๒.๑.๔ จำนวนของเขตบริการสาธารณสุขที่มีเครือข่ายบริการตติยภูมิเฉพาะด้านที่ได้มาตรฐาน	จำนวน	๑	๓	๕	๗	๙	๑๐	๑๒ และ ๑ เขตพัฒนาได้ตามแผน

**ผลการประเมิน**

มาตรฐานของหน่วยบริการ ประกอบด้วยตัวชี้วัดย่อย ๔ ตัวชี้วัด ดังนี้  
ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๑ ร้อยละของโรงพยาบาล UC ที่ได้รับการรับรองคุณภาพทุกชั้น ตามมาตรฐาน HA ประเมินจากร้อยละสะสมของโรงพยาบาล UC ที่ได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ทุกชั้นรวมกัน ณ ๓๐



กันยายน ๒๕๕๓ (รับรอง HA + รับรองชั้น ๒ + รับรองชั้น ๑) เทียบกับจำนวนโรงพยาบาล UC ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๓ ผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๓ เท่ากับ ร้อยละ ๙๙.๐๙ ระดับคะแนนเท่ากับ ๕.๐๐๐๐

ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๒ จำนวนโรงพยาบาล UC ที่ผ่านการรับรอง HA สะสมทั้งหมด ประเมินจากจำนวนสะสมของโรงพยาบาล UC ที่ได้รับการพัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐาน HA ในปีที่ผ่านมา จนถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๕๓ ผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๓ เท่ากับ ร้อยละ ๓๑๔ แห่ง ระดับคะแนนเท่ากับ ๕.๐๐๐๐

ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๓ จำนวนโรงพยาบาล UC ชั้น ๑ ที่ยกระดับคุณภาพเป็นชั้น ๒ ประเมินจากจำนวนโรงพยาบาล UC ชั้น ๑ ในปีบัญชี ๒๕๕๒ ที่ได้รับการรับรองเป็นชั้น ๒ ใหม่ในปีบัญชี ๒๕๕๓ ผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๓ เท่ากับ ๗๕ แห่ง ระดับคะแนนเท่ากับ ๕.๐๐๐๐

สำหรับสาเหตุที่ตัวชี้วัด ๒.๑.๑ - ๒.๑.๓ มีผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมายมากนั้น เนื่องจากกองทุนฯ ได้ดำเนินงานตามแผนงานสนับสนุนคุณภาพบริการสาธารณสุขระดับโรงพยาบาลตามความพร้อมและระดับการพัฒนาคุณภาพปี ๒๕๕๓ ร่วมกับสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) เพื่อกำหนดทิศทางและกิจกรรมในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลในปี ๒๕๕๓ ประกอบกับ โรงพยาบาลที่มีศักยภาพพร้อมพัฒนาและรับรองคุณภาพ HA ด้วยระบบที่เลี้ยง (Node Manager) เพื่อช่วยนำพาโรงพยาบาลที่ยังไม่เคยได้รับการรับรอง มีความพร้อมสู่การรับรองได้

ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๔ จำนวนของเขตบริการสาธารณสุขที่มีเครือข่ายบริการตติยภูมิเฉพาะด้านที่ได้มาตรฐาน ประเมินจาก จำนวนของเขตบริการสาธารณสุขที่มีเครือข่ายบริการตติยภูมิเฉพาะด้านที่ได้มาตรฐาน โดยวัดถึงความสามารถของ สปสช.สาขาเขตพื้นที่ ในการสร้างและพัฒนาเครือข่ายบริการกลุ่มโรคที่มีอัตราการตายสูง (โรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน เครือข่ายเคมีบำบัด และภาวะ Stroke) ในเขตพื้นที่ตนเองได้อย่างเป็นรูปธรรมอย่างน้อย ๑ โรค ผลการดำเนินงานในปี ๒๕๕๓ มีเขตบริการสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ๑๒ เขต และเขตกรุงเทพมหานคร อยู่ระหว่างการดำเนินงานตามแผนงานที่กำหนด ผลการดำเนินงานอยู่ในระดับ ๕.๐๐๐๐ เนื่องจาก ศักยภาพของ สปสช. เขตในการดำเนินการให้มีความเข้มแข็ง และการประสานงานของ สปสช. เขตและหน่วยบริการที่มีความใกล้ชิด และรับทราบถึงสถานการณ์ของพื้นที่ รวมถึงมีการประชุมปรึกษาหารือร่วมกันระหว่าง สปสช. เขต และหน่วยบริการมาโดยตลอด

ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ จำนวนครัวเรือนที่มีรายได้ต่ำ (Quintile ๑) มีค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพเกินร้อยละ ๑๐ ของรายจ่ายรวมทั้งหมด

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓
			๑	๒	๓	๔	๕	
๒.๒ จำนวนครัวเรือนที่มีรายได้ต่ำ (Quintile ๑) มีค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพเกินร้อยละ ๑๐ ของรายจ่ายรวมทั้งหมด	ร้อยละ	๕	๕.๐	๔.๕	๔.๐	๓.๕	๓.๐	๒.๓๓

#### ผลการประเมิน

ประเมินจาก จำนวนครัวเรือน UC ที่มีรายได้ต่ำ ( กลุ่ม ๒๐ % ล่างของประเทศ ) มีค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ > ๑๐% เทียบต่อ จำนวนครัวเรือน UC ที่มีรายได้ต่ำ ( กลุ่ม ๒๐ % ล่างของประเทศ ) ผลการดำเนินงานปีบัญชี ๒๕๕๓ เท่ากับร้อยละ ๒.๓๓ ระดับคะแนนเท่ากับ ๕.๐๐๐๐ เนื่องจากการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าให้



ครอบคลุมการส่งเสริมคุณภาพมาตรฐานและประสิทธิภาพบริการส่งเสริมการดูแลตนเองด้านสุขภาพ รวมทั้งการสร้างสุขภาพของประชาชน การจัดซื้อยารวม และการส่งเสริมการปลูกสมุนไพร เป็นต้น

ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ อปท.ที่ร่วมดำเนินการในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและพื้นที่ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓
			๑	๒	๓	๔	๕	
๒.๓.๑อปท. แห่งใหม่ ในปีบัญชี ๒๕๕๓ ที่ร่วมดำเนินการในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและพื้นที่ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (อย่างน้อย ๒ กิจกรรม)	ร้อยละ	๒	๙๐.๐	๙๒.๕	๙๕.๐	๙๖.๐	๙๗.๐	๙๘.๓๖
๒.๓.๒ อบต./เทศบาล ที่เริ่มดำเนินการในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและพื้นที่นับจำนวนตั้งแต่เริ่มโครงการ (ดำเนินการครบถ้วนทั้ง ๔ กิจกรรม)	ร้อยละ	๓	๗๕.๐	๗๗.๕	๘๐.๐	๘๕.๕	๘๕.๐	๙๓.๐๒

#### ผลการประเมิน

ตัวชี้วัดที่ ๒.๓.๑ ประเมินจาก ร้อยละของ อบต. และเทศบาลแห่งใหม่ที่เข้าร่วมดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในปี ๒๕๕๓ ที่มีการดำเนินกิจกรรมที่กำหนดตามเกณฑ์การดำเนินงาน อย่างน้อย ๒ กิจกรรมจากทั้งหมด ๔ กิจกรรม ตามนิยาม โดยที่อย่างน้อย ๑ ใน ๒ กิจกรรม จะต้องมีการดำเนินการที่ ๔ การดำเนินงานเพื่อการบริหารจัดการหรือพัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุน ผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๓ เท่ากับร้อยละ ๙๘.๓๖ คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ ๕.๐๐๐๐๐ หรือผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมายมาก

ตัวชี้วัดที่ ๒.๓.๒ ประเมินจาก ร้อยละของ อบต. และเทศบาลที่เข้าร่วมดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตั้งแต่มีการเริ่มโครงการ ที่มีการดำเนินกิจกรรมที่กำหนดตามเกณฑ์การดำเนินงานครบถ้วนทั้ง ๔ กิจกรรม ตามนิยาม ผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๓ เท่ากับร้อยละ ๙๓.๐๒ คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ ๕.๐๐๐๐๐ หรือผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมายมาก

จากการที่ตัวชี้วัดที่ ๒.๓.๑ และ ๒.๓.๒ มีผลการดำเนินงานที่ดีกว่าเป้าหมายมาก เนื่องจาก มีการดำเนินโครงการพัฒนาส่งเสริมสุขภาพและป้องกันในชุมชนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เช่น กิจกรรมการจัดอบรมความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง การสนับสนุนและการจัดการควบคุมป้องกันโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในชุมชน และการดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ เป็นต้น ดังนั้น กิจกรรมดังกล่าวจึงส่งเสริมให้เกิดแผนสุขภาพชุมชนหรือแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ชุมชน



ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ร้อยละของสาขาจังหวัดที่มีเครือข่ายประชาชนที่มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามเกณฑ์ที่กำหนด

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓
			๑	๒	๓	๔	๕	
๒.๔ ร้อยละของสาขาจังหวัดที่มีเครือข่ายประชาชนที่มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	๕	๒๐	๔๐	๖๐	๘๐	๑๐๐	๑๐๐

#### ผลการประเมิน

ประเมินจากร้อยละของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาจังหวัด ที่มีเครือข่ายประชาชนที่มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวาน / ความดันโลหิตสูง) ตามเกณฑ์ที่กำหนดครบถ้วนทั้ง ๕ กิจกรรม ผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๓ เท่ากับร้อยละ ๑๐๐ คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ ๕.๐๐๐๐ เนื่องจาก มีการดำเนินงานตามโครงการพัฒนาศักยภาพและขยายเครือข่ายอาสาสมัครกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังระยะสุดท้าย โครงการเครือข่ายผู้บริหารการพยาบาลสถานหลังสร้างงานมิตรภาพบำบัด โครงการจัดตั้งศูนย์ส่งเสริมมิตรภาพบำบัดในโรงพยาบาลชุมชน ตามโครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ โครงการจัดตั้งศูนย์ส่งเสริมมิตรภาพบำบัดในโรงพยาบาลที่มีหน่วยไตเทียมและโรงพยาบาลชุมชน (๑๑๙ แห่ง) และโครงการพัฒนาศักยภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด

ตัวชี้วัดที่ ๒.๕ จำนวนของหน่วยบริการประจำที่มีประชากร >๕๐,๐๐๐ มีการจัดบริการปฐมภูมิแยกจากโรงพยาบาล ทั้งหมด ๓๔๘ แห่ง

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓
			๑	๒	๓	๔	๕	
๒.๕ จำนวนของหน่วยบริการประจำที่มีประชากร >๕๐,๐๐๐ มีการจัดบริการปฐมภูมิแยกจากโรงพยาบาล ทั้งหมด ๓๔๘ แห่ง	แห่ง	๕	๔๕	๕๓	๖๑	๖๙	๗๗	๗๘

#### ผลการประเมิน

ประเมินจาก การจัดบริการปฐมภูมิแยกจากโรงพยาบาล หมายถึง หน่วยบริการประจำที่มีประชากร UC > ๕๐,๐๐๐ คน ที่มีการจัดบริการปฐมภูมิแยกออกจากบริการของโรงพยาบาล ดังนี้ ๑. มีการจัดหน่วยบริการปฐมภูมิภายในเครือข่ายตามเกณฑ์ประชากรและเกณฑ์พื้นที่ ๒. มีการบริหารจัดการระบบบริการปฐมภูมิ (OP,PP) ในภาพรวมเครือข่ายหน่วยบริการประจำ และ ๓. มีสัดส่วนการใช้บริการหน่วยบริการปฐมภูมิต่อผู้ใช้บริการโรงพยาบาล มากกว่า ๐.๘๘ เท่า ผลการดำเนินงานปีบัญชี ๒๕๕๓ เท่ากับ ๗๘ แห่ง ระดับคะแนนเท่ากับ ๕.๐๐๐๐ เนื่องจากการใช้กลไกทางการเงินด้วยงบตามเกณฑ์ศักยภาพบริการปฐมภูมิ (On top Payment) เพื่อจูงใจให้หน่วย



บริการปฐมภูมิและหน่วยบริการประจำ (โรงพยาบาลแม่ข่าย) พัฒนาศักยภาพของหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง

ตัวชี้วัดที่ ๒.๖ ประชาชนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพ ที่เมื่อเจ็บป่วยแล้วไม่ใช้สิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพ ด้วยสาเหตุด้านคุณภาพบริการ

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓
			๑	๒	๓	๔	๕	
๒.๖ ประชาชนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพ ที่เมื่อเจ็บป่วยแล้วไม่ใช้สิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพ ด้วยสาเหตุด้านคุณภาพบริการ	ร้อยละ	๕	๕๐	๔๕	๔๐	๓๕	๓๐	๗.๖

**ผลการประเมิน**

ประเมินจาก ร้อยละของประชาชนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพที่เมื่อเจ็บป่วยแล้วไม่ใช้สิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพโดยยอมจ่ายเงินเอง ใช้ข้อมูลการสำรวจจากสำนักงานสถิติแห่งชาติ โดยใช้ข้อมูลปีที่ผ่านมา คิดเฉพาะสาเหตุด้านคุณภาพบริการ ผลการดำเนินงานปีบัญชี ๒๕๕๓ เท่ากับร้อยละ ๗.๖ คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ ๕.๐๐๐๐

ตัวชี้วัดที่ ๒.๗ การปิดบัญชีประจำปีบัญชี ๒๕๕๓

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓
			๑	๒	๓	๔	๕	
๒.๗ การปิดบัญชีประจำปีบัญชี ๒๕๕๓	วัน	๒	๑๒๐	๑๐๕	๙๐	๗๕	๖๐	๔๕ วัน

**ผลการประเมิน**

ประเมินจาก การปิดบัญชีประจำปีบัญชี ๒๕๕๓ พิจารณาจากจำนวนวันที่กองทุนฯ สามารถดำเนินการปิดบัญชี และส่งงบการเงินประจำปีต่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) นับจากวันสิ้นปีบัญชี ผลการดำเนินงานปีบัญชี ๒๕๕๓ กองทุนฯ สามารถปิดบัญชีประจำปี ๒๕๕๓ ได้ ๔๕ วัน คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ ๕.๐๐๐๐ เนื่องจากการปรับปรุงระบบงานสัญญาและข้อตกลงงบบริหาร ทำให้การตรวจสอบเพื่อปิดงบการเงินได้อย่างรวดเร็ว และมีระบบงานติดตามเอกสารการเบิกจ่าย ทั้งส่วนกลาง และ สปสช. เขต



๓. การสนองประโยชน์ต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (๓๕%)

ผลการดำเนินงานเป็นไปตามหลักเกณฑ์การประเมินผลในบันทึกข้อตกลงฯ ซึ่งผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๓ อยู่ที่ “ระดับ ๕.๐๐๐๐” คะแนน โดยมีสาระสำคัญในแต่ละตัวชี้วัด ดังนี้

ตัวชี้วัดที่ ๓.๑ การสำรวจความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ตัวชี้วัดที่ ๓.๑.๑ ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของบุคลากรในหน่วยบริการ

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓
			๑	๒	๓	๔	๕	
๓.๑.๑ ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของบุคลากรในหน่วยบริการ	ระดับ	๗	๖.๕๕	๖.๖๐	๖.๖๕	๖.๗๐	๖.๗๕	๗.๖๐

ผลการดำเนินงาน ในปีบัญชี ๒๕๕๓ กองทุนฯ ได้ทำการสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรผู้ให้บริการระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า จากกลุ่มวิชาชีพ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในทุกจังหวัด พบว่า คะแนนความพึงพอใจในภาพรวมอยู่ในระดับคะแนนเฉลี่ย ๗.๖๐ คะแนน คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ ๕.๐๐๐๐หรือผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมายมาก

ตัวชี้วัดที่ ๓.๑.๒ ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของประชาชน

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓
			๑	๒	๓	๔	๕	
๓.๑.๒ ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของประชาชน	ระดับ	๗	๘.๑๐	๘.๒๐	๘.๓๐	๘.๔๐	๘.๕๐	๘.๖๖

ผลการประเมิน

ผลการดำเนินงาน ในปีบัญชี ๒๕๕๓ กองทุนฯ ได้ทำการสำรวจความพึงพอใจของประชาชนที่รับบริการจากระบบ พบว่า คะแนนความพึงพอใจในภาพรวมอยู่ในระดับคะแนนเฉลี่ย ๘.๖๖ คะแนน คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ ๕.๐๐๐๐ หรือผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมายมาก

ตัวชี้วัดที่ ๓.๒ การแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียนแล้วเสร็จ ภายใน ๓๐ วันทำการ

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓
			๑	๒	๓	๔	๕	
๓.๒ การแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียนแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันทำการ	ร้อยละ	๗	๘๕.๐	๘๗.๕	๙๐.๐	๙๒.๕	๙๕.๐	๙๕.๓๖



### ผลการประเมิน

ประเมินจาก จำนวนเรื่องร้องเรียนที่ได้รับการดำเนินการแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันทำการในปีบัญชี ๒๕๕๓ เทียบต่อจำนวนเรื่องร้องเรียนที่ต้องดำเนินการแก้ไขในปีบัญชี ๒๕๕๓ ผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๓ เท่ากับ ร้อยละ ๙๕.๓๖ คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ ๕.๐๐๐๐ หรือผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมายมาก เนื่องจาก การดำเนินงานตามแผนงานการถ่ายโอนภารกิจการแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียนให้กับหน่วยรับเรื่องร้องเรียนสาขาเขต และสาขาจังหวัด โครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่คุ้มครองสิทธิและเจ้าหน้าที่บริการด้านหน้าของหน่วยบริการ เรื่องการเจรจาไกล่เกลี่ย และโครงการสัมมนาเจ้าหน้าที่รับเรื่องร้องเรียนในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ตัวชี้วัดที่ ๓.๓ ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการจัดตั้งศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการ

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓
			๑	๒	๓	๔	๕	
๓.๓ ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการจัดตั้งศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการ	ร้อยละ	๗	<๓๕	๓๕	๕๐	๕๕	๕๐	๕๑.๘

### ผลการประเมิน

ประเมินจาก จำนวนหน่วยบริการที่มีแผนงาน / โครงการในการปรับปรุงแก้ไขเรื่องร้องเรียน เทียบต่อ จำนวนหน่วยบริการที่มีเรื่องร้องเรียนในปีบัญชี ๒๕๕๓ ผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๓ เท่ากับร้อยละ ๕๑.๘๐ คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ ๕.๐๐๐๐ เนื่องจาก การดำเนินงานโครงการพัฒนาศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการ ที่มีการสนับสนุนงบประมาณและพัฒนาศูนย์ ตามเกณฑ์มาตรฐาน ๕ ด้าน ได้แก่ ๑. ด้านกายภาพ ๒. ด้านบุคลากร ๓. ด้านการดำเนินงานแก้ไขปัญหา ๔. ด้านระบบข้อมูล และ ๕. ด้านพัฒนางานเชิงรุก

ตัวชี้วัดที่ ๓.๔ ร้อยละของหน่วยบริการที่มีแผนงาน / โครงการ ในการปรับปรุงแก้ไขเรื่องร้องเรียน

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓
			๑	๒	๓	๔	๕	
๓.๔ ร้อยละของหน่วยบริการที่มีแผนงาน / โครงการ ในการปรับปรุงแก้ไขเรื่องร้องเรียน	ร้อยละ	๗	<๕๕	๕๕	๕๐	๕๕	๖๐	๖๑.๙๕

### ผลการประเมิน

ประเมินจาก จำนวนหน่วยบริการที่มีแผนงาน / โครงการในการปรับปรุงแก้ไขเรื่องร้องเรียน เทียบต่อ จำนวนหน่วยบริการที่มีเรื่องร้องเรียนในปีบัญชี ๒๕๕๓ ผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๓ เท่ากับร้อยละ ๖๑.๙๕ คิดเป็นระดับคะแนนเท่ากับ ๕.๐๐๐๐ เนื่องจาก การดำเนินงานโครงการพัฒนาศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการ ที่มีการสนับสนุนงบประมาณและพัฒนาศูนย์ ตามเกณฑ์มาตรฐาน ๕ ด้าน ได้แก่ ๑. ด้านกายภาพ ๒. ด้านบุคลากร ๓. ด้านการดำเนินงานแก้ไขปัญหา ๔. ด้านระบบข้อมูล และ ๕. ด้านพัฒนางานเชิงรุก โดยเน้นให้มีการพัฒนาด้านที่ ๕ คือ พัฒนางานเชิงรุก โดยให้หน่วยบริการมีโครงการหรือนวัตกรรมพัฒนาคุณภาพบริการ



จากข้อมูลสะท้อนกลับจากผู้รับบริการ (Customer Feedback) และมีการจัดประกวดศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพ  
ในหน่วยบริการดีเด่นระดับเขต

**๔. การบริหารพัฒนาทุนหมุนเวียน (ร้อยละ ๓๐)**

ผลการดำเนินงานเป็นไปตามหลักเกณฑ์การประเมินผลในบันทึกข้อตกลงฯ ซึ่งผลการดำเนินงานในปีบัญชี  
๒๕๕๓ อยู่ที่ “ระดับ ๔.๐๙๖๓” คะแนน โดยมีสาระสำคัญในแต่ละตัวชี้วัด ดังนี้

**ตัวชี้วัดที่ ๔.๑ บทบาทคณะกรรมการทุนหมุนเวียน (ร้อยละ ๕)**

ตัวชี้วัด	หน่วย วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓
			๑	๒	๓	๔	๕	
๔.๑ บทบาทคณะกรรมการ ทุนหมุนเวียน	ระดับ	๑๐๐	๑	๒	๓	๔	๕	๓.๘๖๘๐
๑. การจัดให้มีทิศทาง แผนยุทธศาสตร์ และ แผนปฏิบัติการประจำปี	ระดับ	๓๐	๑	๒	๓	๔	๕	๓.๘๙๓๓
๑.๑ การกำหนดทิศทาง ยุทธศาสตร์ และ เป้าประสงค์ที่สอดคล้อง กับวัตถุประสงค์จัดตั้ง และพันธกิจของทุน หมุนเวียน	ระดับ	๘	คณะ กรรมการ ทุนหมุนเวียน ไม่มีการ กำหนด ทิศทาง ยุทธศาสตร์ และ เป้าประสงค์ ของทุน หมุนเวียนใน ปีบัญชี ๒๕๕๓	-	คณะ กรรมการ ทุนหมุนเวียน รับทราบและ เห็นชอบ ทิศทาง ยุทธศาสตร์ และ เป้าประสงค์ที่ ผู้บริหารทุน หมุนเวียน นำเสนอ	-	คณะ กรรมการ ทุนหมุนเวียน พิจารณาให้ ความ เห็นชอบ ทิศทาง ยุทธศาสตร์ และ เป้าประสงค์ที่ ผู้บริหารทุน หมุนเวียน นำเสนอโดยมี ข้อสังเกตและ ข้อเสนอแนะ	๕
๑.๒ การจัดให้มีแผน ยุทธศาสตร์และ แผนปฏิบัติการประจำปีที่มี คุณภาพและระบุ องค์ประกอบสำคัญ ครบถ้วน	ระดับ	๖	แผน ยุทธศาสตร์ และ แผนปฏิบัติ การประจำปี มี องค์ประกอบ ไม่ครบถ้วน สมบูรณ์	แผน ยุทธศาสตร์ หรือ แผนปฏิบัติ การประจำปี มี องค์ประกอบ ครบถ้วน	แผน ยุทธศาสตร์ และ แผนปฏิบัติ การประจำปี มี องค์ประกอบ ครบถ้วน	แผน ยุทธศาสตร์ หรือ แผนปฏิบัติ การประจำปี มี คุณภาพ และสามารถ นำไปใช้ได้ จริงในทาง ปฏิบัติ	แผน ยุทธศาสตร์ และ แผนปฏิบัติ การประจำปี มีคุณภาพ และสามารถ นำไปใช้ได้ จริงในทาง ปฏิบัติ	๔.๘
๑.๓ การให้ความเห็นชอบแผน ยุทธศาสตร์	ระดับ	๘	ให้ความ เห็นชอบแผนฯ หลัง ไตรมาส ที่ ๑ ของ ปีบัญชี ๒๕๕๓	-	ให้ความ เห็นชอบแผนฯ ภายในเดือน ที่ ๓ ของปี บัญชี ๒๕๕๓	-	ให้ความ เห็นชอบแผนฯ ภายในเดือน ที่ ๒ ของปี บัญชี ๒๕๕๓	๑



ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓
			๑	๒	๓	๔	๕	
๑.๕ การให้ความเห็นชอบแผนปฏิบัติการประจำปี	ระดับ	๘	ให้ความเห็นชอบแผนฯ หลังไตรมาส ที่ ๑ ของ ปีบัญชี ๒๕๕๓	-	ให้ความเห็นชอบแผนฯ ภายในเดือน ที่ ๓ ของปี บัญชี ๒๕๕๓	-	ให้ความเห็นชอบแผนฯ ภายในเดือน ที่ ๒ ของปี บัญชี ๒๕๕๓	๕
๒. การติดตามระบบการบริหารจัดการและผลการปฏิบัติงานตามภารกิจของทุนหมุนเวียน	ระดับ	๓๐	๑	๒	๓	๔	๕	๓.๐๐๐๐
๒.๑ คณะกรรมการมีการติดตามผลการปฏิบัติงานที่สำคัญของทุนหมุนเวียนอย่างครบถ้วนและเพียงพอ	ระดับ	๓๐	มีการติดตามผลการปฏิบัติงานที่สำคัญ ครบถ้วนทั้ง ๓ เรื่อง $\geq ๔$ ครั้ง/เรื่อง/ปี	มีการติดตามผลการปฏิบัติงานที่สำคัญ ครบถ้วนทั้ง ๔ เรื่อง $\geq ๔$ ครั้ง/เรื่อง/ปี	มีการติดตามผลการปฏิบัติงานที่สำคัญ ครบถ้วนทั้ง ๕ เรื่อง $\geq ๔$ ครั้ง/เรื่อง/ปี	มีการติดตามผลการปฏิบัติงานที่สำคัญ ครบถ้วนทั้ง ๖ เรื่อง $\geq ๔$ ครั้ง/เรื่อง/ปี	มีการติดตามผลการปฏิบัติงานที่สำคัญ ครบถ้วนทั้ง ๗ เรื่อง $\geq ๔$ ครั้ง/เรื่อง/ปี	๓
๓. การจัดให้มีระบบประเมินผลผู้บริหารระดับสูงของทุนหมุนเวียน	ระดับ	๒๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐
๓.๑ การจัดให้มีระบบประเมินผลภายในทุนหมุนเวียน	ระดับ	๒๐	มีการประเมินผลระดับองค์กรที่เป็นระบบ และมีหลักเกณฑ์ชัดเจน	-	มีการประเมินผลผู้บริหารระดับสูง (ระดับ ๑-๓) ที่เป็นระบบ โดยไม่มีหลักเกณฑ์ชัดเจน สอดคล้องและเชื่อมโยงกับหลักเกณฑ์ และ เป้าหมายระดับองค์กร	-	มีการประเมินผลผู้บริหารระดับสูง (ระดับ ๑-๓) ที่เป็นระบบ โดยมีหลักเกณฑ์ชัดเจน สอดคล้องและเชื่อมโยงกับหลักเกณฑ์ และ เป้าหมายระดับองค์กร	๕
๔. การเปิดเผยข้อมูลข่าวสารแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ระดับ	๒๐	๑	๒	๓	๔	๕	๔.๐๐๐๐
๔.๑ มีการเปิดเผยข้อมูลสารสนเทศที่ครบถ้วนถูกต้อง เชื่อถือได้ทันกาล	ระดับ	๒๐	มีการเปิดเผยสารสนเทศที่ครบถ้วน < ๘ ประเด็น	-	มีการเปิดเผยสารสนเทศ ๘ ประเด็น	มีการเปิดเผยครบถ้วน ๙ ประเด็น	มีการเปิดเผยครบถ้วน ๑๐ ประเด็นขึ้นไป	๔



ผลการประเมิน :

บทบาทคณะกรรมการทุนหมุนเวียน พิจารณาจากระดับความสำเร็จในการเพิ่มประสิทธิภาพการกำกับดูแลของคณะกรรมการทุนหมุนเวียนกำหนดเกณฑ์ประเมินผลจากประเด็นหลักที่สำคัญ ๔ ด้าน ได้แก่

๑. การจัดให้มีทิศทาง แผนยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการประจำปี : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๓.๘๙๓๓ คะแนน โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑.๑ การกำหนดทิศทางยุทธศาสตร์ และเป้าประสงค์ที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์จัดตั้ง และพันธกิจของทุนหมุนเวียน คณะกรรมการกองทุนฯ ได้พิจารณาให้ความเห็นชอบทิศทางยุทธศาสตร์และเป้าประสงค์ที่ผู้บริหารทุนหมุนเวียนนำเสนอโดยมีข้อสังเกตและข้อเสนอแนะ ทั้งนี้ เมื่อพิจารณาจากรายงานการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ วันที่ ๒๗ พค ๕๑ วาระเรื่องเพื่อพิจารณา คณะกรรมการกองทุนฯ ให้คุณวินัย สวัสดิ์วิระจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ๔ ปีเสนอเพื่อพิจารณา ซึ่งครั้งนั้นคณะกรรมการกองทุนฯ มีข้อสังเกตและความเห็นเพิ่มเติมมากสำหรับปีบัญชี ๒๕๕๓ วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๕๓ ได้มีการนำเสนอวาระเพื่อทราบเรื่องแผนการจัดทำเส้นทางสู่เป้าหมาย และยุทธศาสตร์ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ๕ ปี (๒๕๕๕-๒๕๕๙) รวมถึงยังมีการพิจารณาปรับปรุงและเพิ่มเติมยุทธศาสตร์ที่สำคัญอื่นๆ เช่น ยุทธศาสตร์ด้านยาในระบบหลักประกันสุขภาพและยุทธศาสตร์ด้านยาในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เป็นต้น ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๑.๒ การจัดให้มีแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการประจำปีที่มีคุณภาพและระบอบองค์ประกอบสำคัญครบถ้วน คณะกรรมการกองทุนฯ ได้พิจารณาแผนยุทธศาสตร์ หรือแผนงานระยะยาว ซึ่งประกอบด้วยเนื้อหาที่สำคัญ ได้แก่ ๑. วิสัยทัศน์ ๒. พันธกิจ ๓. วัตถุประสงค์ นโยบาย/เป้าประสงค์ ๔. ผลผลิต(Output) และผลลัพธ์ (Outcome) อย่างไรก็ตาม กองทุนฯ ยังขาดความชัดเจนในการกำหนดเป้าหมายหลักระยะยาวที่เป็นรูปธรรมชัดเจนในแผนยุทธศาสตร์ และขาดการวิเคราะห์ปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอกที่ครบถ้วนทั้ง ๔ ด้าน สำหรับแผนกลยุทธ์หรือแผนปฏิบัติการประจำปีบัญชี ๒๕๕๓ ของกองทุนฯ มีองค์ประกอบที่สำคัญดังนี้ ๑. วัตถุประสงค์ ๒. มีการระบุเป้าหมายที่ทำได้ในแต่ละเดือน ๓. มีการระบุกิจกรรมแต่ไม่ระบุเป็นขั้นตอนการดำเนินงานตามระยะเวลา ๔. ระยะเวลา ๕.งบประมาณ ค่าใช้จ่าย หรือเงินลงทุน หรือการใช้จ่ายงบประมาณแยกเป็นรายเดือน ๖. ผู้รับผิดชอบ และ ๗. ตัวชี้วัดและเป้าหมายของแผนงาน/โครงการ อย่างไรก็ตาม กองทุนฯ ยังขาดความชัดเจนในการกำหนดขั้นตอนการดำเนินงานตามระยะเวลาของแต่ละแผนงาน/โครงการในแผนปฏิบัติการประจำปี ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๔.๘๐๐๐”

๑.๓ การให้ความเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์ กองทุนฯ ไม่ได้นำเสนอให้คณะกรรมการกองทุนฯ พิจารณา ทบทวนเพื่อให้ความเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์อย่างเป็นทางการในปีบัญชี ๒๕๕๓ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๑.๐๐๐๐”

๑.๔ การให้ความเห็นชอบแผนปฏิบัติการประจำปี คณะกรรมการกองทุนฯ ได้ให้ความเห็นชอบแผนฯ ก่อนเริ่มปีบัญชี ๒๕๕๓ ทั้งนี้ กองทุนฯ ได้นำเสนอกรอบแนวทางการบริหารงบประมาณ สปสข ปี ๒๕๕๓ ซึ่งเทียบเท่ากับแผนปฏิบัติการประจำปีบัญชี ๒๕๕๓ ของกองทุนฯ เมื่อวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๕๒ อย่างไรก็ตาม กองทุนฯ ควรนำเสนอแผนการดำเนินงานรวมเพื่อให้คณะกรรมการกองทุนฯ ได้เห็นภาพรวมของแผนงาน/โครงการทั้งหมดอีกครั้ง โดยอาจจะเสนอเป็นวาระเพื่อทราบก็ได้ เพื่อให้เห็นความเชื่อมโยงของแผนกับกลยุทธ์ และแนวทางการใช้เงินว่าเป็นไปตามกรอบหรือนโยบายอย่างครบถ้วน ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๒. การติดตามระบบการบริหารจัดการและผลการปฏิบัติงานตามภารกิจของทุนหมุนเวียน : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๓.๐๐๐๐ คะแนน เนื่องจากคณะกรรมการกองทุนฯ ได้มีการติดตามผลการปฏิบัติงานที่สำคัญครบถ้วนทั้ง ๕ เรื่อง ได้แก่ ๑. ผลการดำเนินงานด้านการเงิน ๒. ผลงานที่ไม่ใช่ทางการเงินหรือผลงานตามภารกิจหลัก ๓. ผลการปฏิบัติงานของระบบการตรวจสอบภายใน ๔. ผลปฏิบัติงานของระบบบริหารจัดการสารสนเทศ ๕. ผลปฏิบัติงานของระบบบริหารทรัพยากรบุคคล  $\geq ๔$  ครั้ง/เรื่อง/ปี



๓. การจัดให้มีระบบประเมินผลผู้บริหารระดับสูงของทุนหมุนเวียน : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๕.๐๐๐๐ คะแนน เนื่องจากมีการประเมินผลผู้บริหารระดับสูง (ระดับ ๑-๓) ที่เป็นระบบ โดยมีหลักเกณฑ์ชัดเจนสอดคล้องและเชื่อมโยงกับหลักเกณฑ์ และเป้าหมายระดับองค์กร ทั้งนี้ กองทุนฯ มีการตั้งคณะกรรมการประเมินผลการปฏิบัติงานและพิจารณาเงินเดือนค่าตอบแทนของเลขาธิการสำนักงานเมื่อวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๕๓ โดยมีผลประเมินที่ชัดเจนโดยแบ่งออกเป็น ๔ ด้าน หลักการประเมินได้แก่ ๑. ผลการดำเนินงาน ๓๐% (เชื่อมโยงกับตัวชี้วัดของทริส) ๒. แผนงานในอนาคต ๒๐% ๓. สมรรถนะเลขาธิการ ๔๐% ๔. ประเมินโดยคณะกรรมการประเมิน ๑๐% เมื่อวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๕๒ มีการประเมินผลเลขาธิการสำนักงานครั้งที่ ๑ และวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๕๓ วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณาที่ ๔.๓ เรื่องการประเมินผลการปฏิบัติงานปีที่ ๒ ของเลขาธิการ สปสช. นั้น คณะกรรมการฯ มีมติมอบหมายให้คณะกรรมการประสานยุทธศาสตร์เป็นคณะกรรมการประเมินผลการปฏิบัติงานปีที่ ๒ พร้อมพิจารณาค่าตอบแทนและผลประโยชน์อื่นแล้วรายงานในโอกาสต่อไป โดยคณะกรรมการเริ่มประเมินจริงตั้งแต่เดือนมิถุนายน ๒๕๕๓ และนำเสนอเข้าคณะกรรมการเมื่อวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๕๓ นอกจากนี้ มีการประเมินผลผู้บริหารระดับสูง (ระดับ ๒-๓) โดยมีหลักเกณฑ์และตัวชี้วัดชัดเจน โดยทำการประเมิน ณ เดือนเมษายน และพฤศจิกายนของทุกปี (๒ ครั้ง/ปี)

๔. การเปิดเผยข้อมูลข่าวสารแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๕.๐๐๐๐ คะแนน เนื่องจากคณะกรรมการกองทุนฯ สามารถจัดให้มีการเปิดเผยข้อมูลสารสนเทศที่ครบถ้วนถูกต้อง เชื่อถือได้ทันกาลทั้งสิ้น ๙ ประเด็น ได้แก่ ๑. ข้อมูลสารสนเทศด้านการเงิน และการบริหารงบประมาณ เช่น รายงานการโอนเงินแยกตามกองทุน เป็นต้น ๒. ข้อมูลการดำเนินงานตามภารกิจโดยแสดงผลการดำเนินงานรายปี และรายไตรมาส ๓. โครงสร้างการบริหารของทุนหมุนเวียน ๔. ข้อมูลสารสนเทศเกี่ยวกับคณะกรรมการและผู้บริหารแบ่งเป็นรายชื่อคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ / คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน คณะอนุกรรมการหลักฯจังหวัด และรายชื่อคณะกรรมการหลักฯเขต โดยมีการระบุหน้าที่ความรับผิดชอบด้วย ๕. วัตถุประสงค์จัดตั้ง พันธกิจ และวิสัยทัศน์ พร้อมนโยบายที่ชัดเจน

๖. การจัดซื้อจัดจ้าง และการประกาศประกวดราคา ๗. การดำเนินงานตามนโยบายรัฐบาล หรือนโยบายของกระทรวงต้นสังกัด ในรายงานประจำปี ๒๕๕๒ ที่อยู่ในเว็บไซต์ มีการระบุถึงการดำเนินงานตามนโยบายรัฐ เช่น “โครงการบัตรเดียวให้บริการกับหน่วยบริการปฐมภูมิที่ได้ก็ได้ภายในจังหวัด” เพื่อเพิ่มความสะดวกให้แก่ประชาชนในการเข้ารับบริการและสนับสนุนการใช้บริการใกล้บ้านใกล้ใจ เป็นต้น ๘. กฎ มติ ค.ร.ม. ข้อบังคับ คำสั่ง หนังสือเวียน ระเบียบ แบบแผน นโยบาย เพื่อให้เอกชนที่เกี่ยวข้องได้ทราบ ๙. สถานที่ติดต่อเพื่อขอรับข้อมูลข่าวสาร และคำแนะนำในการติดต่อกับกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๓ จากประเด็นหลักที่กำหนดข้างต้น จึงมีผลการดำเนินงานโดยเฉลี่ยอยู่ที่ระดับคะแนนเท่ากับ ๓.๘๖๘๐ ซึ่งดีกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้



ตัวชี้วัดที่ ๔.๒ การบริหารความเสี่ยง (ร้อยละ ๕)

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓
			๑	๒	๓	๔	๕	
๔.๒ การบริหารความเสี่ยง ๑. การระบุความเสี่ยงระดับองค์กร	ระดับ ระดับ	๑๐๐ ๒๐	๑ ไม่มีการระบุความเสี่ยงระดับองค์กร	๒ ระบุความเสี่ยงระดับองค์กร ๑ ด้าน	๓ ระบุความเสี่ยงระดับองค์กร ๒ ด้าน	๔ ระบุความเสี่ยงระดับองค์กร ๓ ด้าน	๕ ระบุความเสี่ยงระดับองค์กร ๔ ด้าน	๔.๒๐๐๐ ๕
๒. การประเมินระดับความรุนแรงของความเสี่ยงระดับองค์กร(ระดับความรุนแรง = โอกาส x ผลกระทบ)	ระดับ	๒๐	ไม่มีการประเมินระดับความรุนแรงของความเสี่ยงระดับองค์กร	มีการประเมินเฉพาะโอกาสหรือผลกระทบของความเสี่ยงระดับองค์กร	มีการประเมินทั้งโอกาสและผลกระทบในบางความเสี่ยงระดับองค์กร	มีการประเมินทั้งโอกาสและผลกระทบครบทุกความเสี่ยงระดับองค์กร-	ครบถ้วนตามระดับ ๔ รวมถึง มีการจัดทำแผนภาพความเสี่ยงระดับองค์กร (Risk profile)	๕
๓. การกำหนดแผนงานการบริหารความเสี่ยงระดับองค์กร	ระดับ	๒๐	ไม่มีการกำหนดแผนงานการบริหารความเสี่ยง	มีการกำหนดแผนบริหารความเสี่ยงในบางปัจจัยเสี่ยงระดับองค์กร	มีการกำหนดแผนบริหารความเสี่ยงครบทุกปัจจัยเสี่ยงระดับองค์กร	มีการกำหนดแผนบริหารความเสี่ยงครบทุกปัจจัยเสี่ยงระดับองค์กร โดยมี การวิเคราะห์ Cost-Benefit ในแต่ละทางเลือก	ครบถ้วนตามระดับ ๔ รวมถึงแผนบริหารความเสี่ยงผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการ ทุนหมุนเวียน	๓
๔. การดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง	ระดับ	๒๐	ไม่สามารถดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงได้	สามารถดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงได้เพียงบางปัจจัยเสี่ยง	ดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงได้ครบถ้วนครบทุกปัจจัยเสี่ยง	ครบถ้วนตามระดับ ๓ และระดับความรุนแรงของปัจจัยเสี่ยงที่มีระดับความรุนแรงสูงสามารถลดลงได้ตามเป้าหมายที่กำหนด	ครบถ้วนตามระดับ ๓ และระดับความรุนแรงของปัจจัยเสี่ยงทุกปัจจัยเสี่ยงสามารถลดลงได้ตามเป้าหมายที่กำหนด	๓
๕. การจัดทำคู่มือการบริหารความเสี่ยง	ระดับ	๒๐	ไม่มีการจัดทำคู่มือการบริหารความเสี่ยง	ทUNA อยู่ระหว่างจัดทำคู่มือการบริหารความเสี่ยง	คู่มือการบริหารความเสี่ยงของเงินTUNA แล้วเสร็จ โดยมีองค์ประกอบที่ดีของคู่มือครบถ้วน	ครบถ้วนตามระดับ ๓ และคู่มือการบริหารความเสี่ยงผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการ ทุนหมุนเวียน	ครบถ้วนตามระดับ ๔ และเผยแพร่คู่มือการบริหารความเสี่ยงให้กับผู้บริหารและพนักงานในองค์กร	๕



**ผลการประเมิน :**

การบริหารความเสี่ยง พิจารณาจากระดับความสำเร็จในการเพิ่มประสิทธิภาพด้านการบริหารความเสี่ยง โดยกำหนดเกณฑ์ประเมินผลจากประเด็นหลักที่สำคัญ ๕ เรื่อง ได้แก่

๑. การระบุความเสี่ยงระดับองค์กร : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๕.๐๐๐๐ คะแนน เนื่องจากมีการระบุความเสี่ยงระดับองค์กรทั้ง ๔ ด้าน ได้แก่ ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน ความเสี่ยงด้านการเงิน และความเสี่ยงด้านกฎระเบียบ/ข้อบังคับ

๒. การประเมินระดับความรุนแรงของความเสี่ยงระดับองค์กร : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๕.๐๐๐๐ คะแนน เนื่องจากกองทุนฯ ได้มีการประเมินทั้งโอกาสและผลกระทบครบทุกความเสี่ยงระดับองค์กร รวมถึงมีการจัดทำแผนภาพความเสี่ยงระดับองค์กร (Risk Profile) ทั้งนี้ กองทุนฯ ได้นำแผนภาพความเสี่ยงระดับองค์กรเสนอคณะกรรมการกองทุนฯ เมื่อวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๓

๓. การกำหนดแผนงานการบริหารความเสี่ยงระดับองค์กร : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๓.๐๐๐๐ คะแนน โดยกองทุนฯ มีการกำหนดแผนบริหารความเสี่ยงครบทุกปัจจัยเสี่ยงระดับองค์กร อย่างไรก็ตาม กองทุนฯ ยังไม่มีการวิเคราะห์ Cost-Benefit ในแต่ละทางเลือก

๔. การดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๓.๐๐๐๐ คะแนน โดยสามารถดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงได้ครบถ้วนครบทุกปัจจัยเสี่ยง อย่างไรก็ตาม ในประเด็นระดับความรุนแรงของปัจจัยเสี่ยงที่มีระดับความรุนแรงสูง กองทุนฯ ยังไม่สามารถลดลงได้ตามเป้าหมายที่กำหนด

๕. การจัดทำคู่มือการบริหารความเสี่ยง : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๕.๐๐๐๐ คะแนน โดยกองทุนฯ สามารถจัดทำคู่มือการบริหารความเสี่ยงของกองทุนฯ ได้แล้วเสร็จ และในคู่มือฯ มีองค์ประกอบที่ครบถ้วน ได้แก่ ๑. โครงสร้างของการบริหารความเสี่ยงขององค์กร ๒. นโยบาย วัตถุประสงค์ของการบริหารความเสี่ยง ๓. มีการระบุความเสี่ยง ๔. มีการระบุถึงระดับความรุนแรงและการจัดลำดับความเสี่ยงจากผลการวิเคราะห์ ความเสียหายข้างต้น ๕. มีการกำหนด/คัดเลือกวิธีการจัดการต่อความเสี่ยงที่ระบุไว้ โดยมีการพิจารณาถึงผลกระทบและโอกาสที่จะเกิดค่าใช้จ่ายและผลประโยชน์ที่ได้ และระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ของความเสี่ยงที่เหลืออยู่ขององค์กร ๖. มีการทำรายงานการบริหารความเสี่ยงและการประเมินผลของการบริหารความเสี่ยง นอกจากนี้ คู่มือฯ ได้ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนฯ และมีการเผยแพร่คู่มือฯ ผ่านระบบ Intranet รวมถึงมีการชี้แจงในการสัมมนาเรื่องการจัดการความเสี่ยงระดับสำนัก และการประชุมย่อยของคณะทำงานและทีมต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารความเสี่ยง พร้อมทั้งมีการให้ความรู้เรื่องการบริหารความเสี่ยง และการเข้าถึงเอกสารที่เกี่ยวข้องในหลักสูตรปฐมนิเทศที่จัดให้แก่บุคลากรใหม่ทุกคน

โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๓ จากประเด็นหลักที่กำหนดข้างต้น จึงมีผลการดำเนินงานโดยเฉลี่ยอยู่ที่ระดับคะแนนเท่ากับ ๔.๒๐๐๐ ซึ่งดีกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้



ตัวชี้วัดที่ ๔.๓ การควบคุมภายใน (ร้อยละ ๕)

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓
			๑	๒	๓	๔	๕	
๔.๓ การควบคุมภายใน	ระดับ	๑๐๐	๑	๒	๓	๔	๕	๔.๔๒๐๐
๑. การจัดให้องค์กรมีสภาพแวดล้อมการควบคุมภายในที่ครบถ้วนเพียงพอ	ระดับ	๔๐	๑	๒	๓	๔	๕	๓.๕๕๐๐
๑.๑ การจัดทำคู่มือจรรยาบรรณของคณะกรรมการผู้บริหารและพนักงานอย่างครบถ้วน	ระดับ	๖	ไม่มีการจัดทำคู่มือจรรยาบรรณ	มีการจัดทำคู่มือจรรยาบรรณครบถ้วนทั้งสิ้น ๑ กลุ่ม	มีการจัดทำคู่มือจรรยาบรรณครบถ้วนทั้งสิ้น ๒ กลุ่ม	มีการจัดทำคู่มือจรรยาบรรณครบถ้วนทั้งสิ้น ๓ กลุ่ม	มีการจัดทำคู่มือจรรยาบรรณครบถ้วนทั้งสิ้น ๓ กลุ่ม และแจกจ่ายให้แก่พนักงาน	๕
๑.๒ ระบบข้อร้องเรียน โดยการจัดทำรายงานสรุปเกี่ยวกับข้อร้องเรียนภายในองค์กรนำเสนอผู้บริหารขององค์กร	ระดับ	๘	มีการระบุช่องทางรับข้อร้องเรียนและมีการจัดทำรายงานสรุปนำเสนอเป็นรายปี	-	มีการระบุช่องทางรับข้อร้องเรียนและมีการจัดทำรายงานสรุปนำเสนอเป็นครบทุกไตรมาส	-	มีการระบุช่องทางรับข้อร้องเรียนและมีการจัดทำรายงานสรุปนำเสนอเป็นรายเดือนครบทุกเดือน	๓
๑.๓ การสอบทานและผลการสอบทานการปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับขององค์กร	ระดับ	๗	ไม่มีการสอบทานหรือมีการสอบทานและพบการไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับอย่างมีนัยสำคัญ (ระดับบริหาร)	-	มีการสอบทานและพบการไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับอย่างไม่มีนัยสำคัญ (ระดับปฏิบัติการ)	-	มีการสอบทานซึ่งพบผลการสอบทานว่าสามารถปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับขององค์กร	๓
๑.๔ การสอบทานและผลการสอบทานกรณีความขัดแย้งทางผลประโยชน์	ระดับ	๗	มีการสอบทานและพบรายการความขัดแย้งทางผลประโยชน์	-	-	-	มีการสอบทานและไม่พบความขัดแย้งทางผลประโยชน์	๑
๑.๕ การกำหนดขอบเขตระดับของอำนาจในการอนุมัติที่ชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษรและสื่อสารให้พนักงานทราบทั้งองค์กร	ระดับ	๖	มีการกำหนดขอบเขตระดับอำนาจในการอนุมัติอย่างไม่เป็นทางการ	-	มีการกำหนดขอบเขตระดับอำนาจในการอนุมัติอย่างเป็นทางการโดยระบุเป็นลายลักษณ์อักษรชัดเจน	-	มีการกำหนดและสอบทานขอบเขตระดับอำนาจในการอนุมัติอย่างเป็นทางการโดยระบุเป็นลาย	๕



ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓	
			๑	๒	๓	๔	๕		
								ลักษณะอักษรชัดเจน และมีการสื่อสารให้พนักงานทราบอย่างทั่วถึง	
๑.๖ บทบาทหน้าที่ของผู้บริหารระดับสูง ในการกำหนด ผู้รับผิดชอบด้านการ ควบคุมภายในที่ชัดเจน	ระดับ	๖	ไม่มีการกำหนด ผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน	-	มีการกำหนด ผู้รับผิดชอบอย่างเป็นทางการ	-	มีการกำหนด ผู้รับผิดชอบอย่างเป็นทางการและมีการระบุหน้าที่ความรับผิดชอบ เป็นลายลักษณ์อักษรชัดเจน	๕	
๒. การจัดทำมีกิจกรรมการควบคุมภายในที่ดี	ระดับ	๔๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐	
๒.๑ ผู้บริหารสูงสุดและผู้บริหารระดับรอง มีการสอบทานรายงานทางการเงิน	ระดับ	๑๐	ไม่มีการสอบทานรายงานทางการเงิน	-	มีการสอบทานรายงานทางการเงิน ไม่ครบทุกไตรมาส	-	มีการสอบทานรายงานทางการเงิน ครบทุกไตรมาส	๕	
๒.๒ ผู้บริหารสูงสุดและผู้บริหารระดับรอง มีการสอบทานรายงานที่ไม่ใช่การเงิน	ระดับ	๑๐	ไม่มีการสอบทานรายงานที่ไม่ใช่ทางการเงิน	-	มีการสอบทานรายงานที่ไม่ใช่ทางการเงิน ครบทุกไตรมาส	-	มีการสอบทานรายงานที่ไม่ใช่ทางการเงิน เป็นรายเดือน ครบ ๑๒ เดือน	๕	
๒.๓ การดูแลป้องกันทรัพย์สินขององค์กร	ระดับ	๑๐	ไม่มี หรือ มีการจัดทำแต่ตรวจนับไม่แล้วเสร็จ ภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันที่สิ้นปีบัญชี	-	มีการจัดทำทะเบียนทรัพย์สิน และมีการตรวจนับทรัพย์สินแล้วเสร็จแต่มี ส่วนต่าง	-	มีการจัดทำทะเบียนทรัพย์สิน และตรวจนับแล้วเสร็จ โดยผลการตรวจนับไม่มี ส่วนต่าง	๕	
๒.๔ การจัดทำคู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานในระบบงานที่สำคัญขององค์กร	ระดับ	๑๐	ไม่มีการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานในระบบงานที่สำคัญ	-	มีการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานในระบบงานที่สำคัญบางระบบ	-	มีการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานในระบบงานที่สำคัญครบถ้วนทุกระบบ	๕	



ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓
			๑	๒	๓	๔	๕	
๓. การติดตามผลและการประเมินผล	ระดับ	๒๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐
๓.๑ การประเมินผลการควบคุมด้วยตนเอง (Control Self-Assessment : CSA) ครบถ้วนทั้งองค์กร (ระดับฝ่าย/หน่วยงานภายใน)	ระดับ	๘	ไม่มีการประเมิน CSA	-	มีการประเมิน CSA ไม่ครบถ้วนทั้งองค์กร	-	มีการประเมิน CSA ครบถ้วนทั้งองค์กร	๕
๓.๒ การส่งรายงานการประเมินตนเองตามระเบียบ คตง. ข้อ ๖	ระดับ	๖	ล่าช้ากว่ากำหนดเวลา	-	-	-	ทันตามกำหนดเวลา (ภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่สิ้นปีบัญชี)	๕
๓.๓ การประเมินการควบคุมอย่างเป็นอิสระทั่วทั้งองค์กร	ระดับ	๖	ไม่มีการประเมิน IA	-	มีการประเมิน IA เฉพาะบาง CSA	-	มีการประเมิน IA ครบถ้วนทุก CSA	๕

**ผลการประเมิน :**

การควบคุมภายใน พิจารณาจากระดับความสำเร็จในการเพิ่มประสิทธิภาพด้านการควบคุมภายใน โดยกำหนดเกณฑ์ประเมินผลจากประเด็นหลักที่สำคัญ ๓ เรื่อง ได้แก่

๑. การจัดให้องค์กรมีสภาพแวดล้อมการควบคุมภายในที่ครบถ้วนเพียงพอ : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๓.๕๕๐๐ คะแนน โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑.๑ การจัดทำคู่มือจรรยาบรรณของคณะกรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานอย่างครบถ้วน กองทุนฯ ได้มีการจัดทำคู่มือจรรยาบรรณครบถ้วนทั้งสิ้น ๓ กลุ่ม ได้แก่ คู่มือจรรยาบรรณของคณะกรรมการ ผู้บริหาร และพนักงาน และได้แจกจ่ายให้แก่พนักงาน ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๑.๒ ระบบข้อร้องเรียน โดยการจัดทำรายงานสรุปเกี่ยวกับข้อร้องเรียนภายในองค์กรนำเสนอผู้บริหารขององค์กร กองทุนฯ ได้มีการจัดระบบรับข้อร้องเรียน มีการเก็บสถิติ มีการระบุช่องทางรับข้อร้องเรียนและมีการจัดทำรายงานสรุปครบทุกไตรมาส ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๓.๐๐๐๐”

๑.๓ การสอบทานและผลการสอบทานการปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับขององค์กร กองทุนฯ ได้มีการสอบทานและพบการไม่ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับอย่างไม่มีนัยสำคัญในระดับปฏิบัติการ เช่น การไม่ลงนามตรวจรับรายงาน ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๕๓ การไม่หักกลางบัญชีเงินยืม รวมทั้ง การยืมเงินทรวองไม่ได้ กำหนดระเบียบวิธีปฏิบัติ ซึ่งเรื่องเหล่านี้ควรเร่งดำเนินการกำหนดกฎ ระเบียบ ให้ชัดเจน ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๓.๐๐๐๐”

๑.๔ การสอบทานและผลการสอบทานกรณีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ กองทุนฯ ไม่ได้ดำเนินการสอบทานกรณีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ มีเพียงการอ้างอิงรายงานผลการตรวจสอบว่าไม่พบ ซึ่งการตรวจสอบไม่ได้ระบุว่ามีการสอบทานความขัดแย้งทางผลประโยชน์ เป็นเพียงการตรวจสอบตามแผนงาน ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๑.๐๐๐๐”

๑.๕ การกำหนดขอบเขตระดับของอำนาจในการอนุมัติที่ชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษรและสื่อสารให้พนักงานทราบทั้งองค์กร กองทุนฯ ได้มีการกำหนดผู้รับผิดชอบอย่างเป็นทางการและมีการระบุหน้าที่ความรับผิดชอบเป็นลายลักษณ์อักษรชัดเจน และมีการสื่อสารผ่านเว็บไซต์ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”



๑.๖ บทบาทหน้าที่ของผู้บริหารระดับสูงในการกำหนดผู้รับผิดชอบด้านการควบคุมภายในที่ชัดเจน กองทุนฯ ได้มีการกำหนดผู้รับผิดชอบอย่างเป็นทางการและมีการระบุหน้าที่ความรับผิดชอบเป็นลายลักษณ์อักษรชัดเจนโดยมีหนังสือคำสั่งแต่งตั้งตัวแทนฝ่ายบริหารด้านระบบบริหารคุณภาพ และคณะกรรมการบริหารระบบบริหารคุณภาพ การบริหารความเสี่ยง และการควบคุมภายใน ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๒. การจัดให้มีกิจกรรมการควบคุมภายในที่ดี : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๕.๐๐๐๐ คะแนน โดยมีรายละเอียดดังนี้

๒.๑ ผู้บริหารสูงสุดและผู้บริหารระดับรอง มีการสอบทานรายงานทางการเงิน กองทุนฯ ได้มีการสอบทานรายงานทางการเงินเป็นรายเดือน และสอบทานงบการเงินเป็นรายไตรมาสครบทุกไตรมาส ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๒.๒ ผู้บริหารสูงสุดและผู้บริหารระดับรอง มีการสอบทานรายงานที่ไม่ใช่ทางการเงิน กองทุนฯ ได้มีการสอบทานผลการดำเนินงานต่างๆ เป็นรายเดือนทุกเดือน ผ่านการประชุมกรรมการบริหาร ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๒.๓ การดูแลป้องกันทรัพย์สินขององค์กร กองทุนฯ ได้มีการจัดทำทะเบียนทรัพย์สิน และตรวจนับแล้วเสร็จ โดยผลการตรวจนับไม่มีส่วนต่าง ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๒.๔ การจัดทำคู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานในระบบงานที่สำคัญขององค์กร กองทุนฯ ได้มีการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานในระบบงานที่สำคัญครบถ้วนทุกระบบ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๓. การติดตามผลและการประเมินผล : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๕.๐๐๐๐ คะแนน โดยมีรายละเอียดดังนี้

๓.๑ การประเมินผลการควบคุมด้วยตนเอง (Control Self-Assessment : CSA) ครบถ้วนทั้งองค์กร (ระดับฝ่าย/หน่วยงานภายใน) กองทุนฯ มีการประเมิน CSA ได้ครบทุกสำนัก/เขต (๓๓ สำนัก/เขต) ซึ่งครบถ้วนทั้งองค์กร ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๓.๒ การส่งรายงานการประเมินตนเองตามระเบียบ คตง. ข้อ ๖ กองทุนฯ สามารถส่งรายงานการประเมินตนเองฯ ได้ทันตามกำหนดเวลา (ภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่สิ้นปีบัญชี) ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๓.๓ การประเมินการควบคุมอย่างเป็นอิสระทั่วทั้งองค์กร กองทุนฯ มีการประเมิน IA ครบถ้วนทุก CSA โดยสำนักตรวจสอบได้ประเมินและสอบทานการประเมินการควบคุมครบทุกหน่วยงานที่ประเมิน CSA (ครบทั้ง ๓๓ สำนัก/เขต) ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๓ จากประเด็นหลักที่กำหนดข้างต้น จึงมีผลการดำเนินงานโดยเฉลี่ยอยู่ที่ระดับคะแนนเท่ากับ ๔.๕๒๐๐ ซึ่งดีกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้

ตัวชี้วัดที่ ๔.๔ การตรวจสอบภายใน (ร้อยละ ๕)

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓
			๑	๒	๓	๔	๕	
๔.๔ การตรวจสอบภายใน	ระดับ	๑๐๐	๑	๒	๓	๔	๕	๔.๖๒๐๐
๑. บทบาทความรับผิดชอบของหน่วยงานตรวจสอบภายใน	ระดับ	๒๕	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐
(๑) การจัดทำกฎบัตรของหน่วยงานตรวจสอบภายใน	ระดับ	๗	การจัดทำกฎบัตรที่มีประเด็นสำคัญบางส่วน	-	มีการจัดทำกฎบัตรที่มีประเด็นสำคัญครบถ้วน	-	มีการจัดทำกฎบัตรที่มีประเด็นสำคัญครบถ้วนและนำเสนอ	๕



ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓
			๑	๒	๓	๔	๕	
							คณะกรรมการ กองทุนฯหรือ คณะ กรรมการ ตรวจสอบ หรือ ผู้บริหาร สูงสุดของ กองทุนฯ อนุมัติอย่าง เป็นทางการ	
(๒) มีบทบาทของหน่วยงานตรวจสอบภายในที่ครบถ้วนเพียงพอ	ระดับ	๑๐	หน่วยงานตรวจสอบมีบทบาทในการตรวจสอบเฉพาะด้านข้อมูลและรายงานทางการเงิน (Financial)	-	หน่วยงานตรวจสอบมีบทบาทในการตรวจสอบด้านข้อมูลและรายงานทางการเงิน (Financial) และการปฏิบัติตามกฎระเบียบต่างๆ (Compliance)	-	หน่วยงานตรวจสอบมีบทบาทในการตรวจสอบที่ครบถ้วนทั้งด้านข้อมูลและรายงานทางการเงิน (Financial) การปฏิบัติตามกฎระเบียบต่างๆ (Compliance) และการดำเนินงานในทุกกิจกรรมขององค์กร (Operation)	๕
(๓) การให้คำปรึกษาด้านการตรวจสอบภายในแก่ฝ่ายบริหาร	ระดับ	๘	ไม่มีการให้คำปรึกษาด้านการตรวจสอบภายในแก่ฝ่ายบริหาร	-	-	-	มีการให้คำปรึกษาด้านการตรวจสอบภายในแก่ฝ่ายบริหาร	๕
๒. บุคลากร การพัฒนาและการฝึกอบรม	ระดับ	๑๐	๓	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐
(๑) การพัฒนาและการฝึกอบรมด้านการตรวจสอบภายใน	ระดับ	๑๐	บุคลากรของหน่วยงานตรวจสอบภายในไม่ได้รับการฝึกอบรมด้านการตรวจสอบภายใน	-	บุคลากรของหน่วยงานตรวจสอบภายในได้รับการฝึกอบรมด้านการตรวจสอบภายในแต่ไม่มีการจัดทำ	มีการจัดทำแผนการฝึกอบรมประจำปี และบุคลากรของหน่วยงานตรวจสอบภายในได้รับการฝึกอบรม	มีการจัดทำแผนการฝึกอบรมประจำปี และบุคลากรของหน่วยงานตรวจสอบภายในได้รับการฝึกอบรม	๕



ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓
			๑	๒	๓	๔	๕	
					แผนการฝึกอบรมประจำปี	ตามแผนฯ บางส่วน	ครบถ้วนตามแผนฯ	
๓. การจัดทำแผนการตรวจสอบภายในประจำปี	ระดับ	๓๕	๑	๒	๓	๔	๕	๔.๑๔๒๙
(๑) มีการจัดทำแผนการตรวจสอบประจำปี มีองค์ประกอบที่สำคัญอย่างครบถ้วน	ระดับ	๑๐	ไม่มีการจัดทำแผนการตรวจสอบประจำปี	-	มีการจัดทำแผนการตรวจสอบประจำปี และมีองค์ประกอบที่สำคัญไม่ครบถ้วน	มีการจัดทำแผนการตรวจสอบประจำปี และมีองค์ประกอบที่สำคัญครบถ้วน	มีการจัดทำแผนการตรวจสอบประจำปี และมีองค์ประกอบที่สำคัญครบถ้วน และนำเสนอให้คณะกรรมการกองทุนฯ หรือ คณะกรรมการตรวจสอบหรือผู้บริหารระดับสูงสุดของกองทุนฯ เห็นชอบอย่างเป็นรูปธรรม	๕
(๒) แผนการตรวจสอบประจำปี มีการประเมินความเสี่ยงอย่างเป็นระบบ	ระดับ	๑๕	แผนการตรวจสอบประจำปีไม่มีการประเมินความเสี่ยง	-	แผนการตรวจสอบประจำปีมีการประเมินความเสี่ยงค่อนข้างเป็นระบบ	-	แผนการตรวจสอบประจำปีมีการประเมินความเสี่ยงอย่างเป็นระบบ	๓
(๓) การวางแผนการตรวจสอบภายในร่วมกับฝ่ายบริหาร	ระดับ	๑๐	ฝ่ายบริหารไม่ได้ให้ความเห็นในการจัดทำแผนการตรวจสอบ	มีการจัดทำหนังสือเพื่อให้ฝ่ายบริหารแสดงความเห็นในการจัดทำแผนการตรวจสอบแต่ฝ่ายบริหารไม่ได้แสดงความเห็นตอบมา	มีการจัดทำหนังสือเพื่อให้ฝ่ายบริหารแสดงความเห็นในการจัดทำแผนการตรวจสอบและฝ่ายบริหารได้แสดงความเห็นตอบมา	มีการสัมภาษณ์ฝ่ายบริหารซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในกระบวนการวางแผนการตรวจสอบ	มีการสัมภาษณ์ฝ่ายบริหารซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในกระบวนการวางแผนการตรวจสอบและฝ่ายบริหารมีโอกาสในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแผนการ	๕



ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓
			๑	๒	๓	๔	๕	
							ตรวจสอบ อย่างเพียงพอ	
๔. การปฏิบัติงานตรวจสอบ	ระดับ	๓๐	๑	๒	๓	๔	๕	๔.๗๓๓๓
(๑) การเปิดการตรวจสอบ ภายใน	ระดับ	๕	ไม่มีการชี้แจง หรือการเปิด การ ตรวจสอบ		มีการเปิดการ ตรวจสอบ อย่างไม่เป็น ทางการ		มีการเปิดการ ตรวจสอบ อย่างเป็น ทางการ	๕
(๒) การดำเนินการตามแผน ตรวจสอบภายในประจำปี	ระดับ	๗	มีการ ดำเนินงาน ตามแผน ตรวจสอบ ภายใน ประจำปีได้ < ร้อยละ ๕๐	-	มีการ ดำเนินงาน ตามแผน ตรวจสอบ ภายใน ประจำปีได้ ร้อยละ ๕๐	มีการ ดำเนินงาน ตามแผน ตรวจสอบ ภายใน ประจำปีได้ ร้อยละ ๗๕	มีการ ดำเนินงาน ตามแผน ตรวจสอบ ภายใน ประจำปีได้ ร้อยละ ๑๐๐	๕
(๓) การปิดการตรวจสอบ	ระดับ	๕	ไม่มีการ ประชุมปิด การ ตรวจสอบ	-	-	-	มีการประชุม ปิดการ ตรวจสอบ	๕
(๔) รายงานการตรวจสอบมี องค์ประกอบที่ครบถ้วน	ระดับ	๘	รายงานการ ตรวจสอบมี องค์ประกอบ ครบถ้วน ๒ ประเด็น	รายงานการ ตรวจสอบมี องค์ประกอบ ครบถ้วน ๓ ประเด็น	รายงานการ ตรวจสอบมี องค์ประกอบ ครบถ้วน ๔ ประเด็น	รายงานการ ตรวจสอบมี องค์ประกอบ ครบถ้วน ๕ ประเด็น	รายงานการ ตรวจสอบมี องค์ประกอบ ครบถ้วน ๖ ประเด็น	๔
(๕) การจัดทำรายงานการ ติดตามการปฏิบัติงานตาม ข้อเสนอแนะ	ระดับ	๕	ไม่มี กระบวนการ ติดตามการ ปฏิบัติงาน ตาม ข้อเสนอแนะ	-	มี กระบวนการ ติดตามการ ปฏิบัติงาน ตาม ข้อเสนอแนะ	-	มีการจัดทำ รายงานการ ติดตามการ ปฏิบัติงาน ตาม ข้อเสนอแนะ อย่าง ครบถ้วนและ นำเสนอคณะ กรรมการ กองทุนฯ หรือ คณะ กรรมการ ตรวจสอบ หรือ ผู้บริหาร สูงสุดของ กองทุนฯ อย่างเป็น ทางการ	๕



**ผลการประเมิน :**

ด้านการตรวจสอบภายใน พิจารณาจากระดับความสำเร็จในการตรวจสอบภายในระดับองค์กร มีการกำหนดบทบาทความรับผิดชอบของหน่วยงานตรวจสอบภายใน การพัฒนาฝึกอบรม บุคลากร และการจัดทำและปฏิบัติตามแผนการตรวจสอบประจำปี โดยการกำหนดเกณฑ์ประเมินผลพิจารณาความครบถ้วนขององค์ประกอบ ประสิทธิภาพ และมาตรฐานการปฏิบัติงานในลักษณะบูรณาการทั้งระบบ โดยพิจารณาจากประเด็นหลัก ดังนี้

๑. บทบาทความรับผิดชอบของหน่วยงานตรวจสอบภายใน : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๕.๐๐๐๐ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑.๑ การจัดทำกฎบัตรของหน่วยงานตรวจสอบภายใน : กองทุนฯ มีการจัดทำกฎบัตรที่ประกอบด้วยประเด็นสำคัญครบถ้วน และนำเสนอผู้บริหารสูงสุดและคณะกรรมการให้ความเห็นชอบอย่างเป็นทางการ เมื่อวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๕๒ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๑.๒ มีบทบาทของหน่วยงานตรวจสอบภายในที่ครบถ้วนเพียงพอ : กองทุนฯ มีหน่วยงานตรวจสอบมีบทบาทในการตรวจสอบที่ครบถ้วนทั้งด้านข้อมูลและรายงานทางการเงิน (Financial) การปฏิบัติตามกฎ ระเบียบต่างๆ (Compliance) และการดำเนินงานในทุกกิจกรรมขององค์กร (Operation) ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๑.๓ การให้คำปรึกษาด้านการตรวจสอบภายในแก่ฝ่ายบริหาร : ในปีบัญชี ๒๕๕๓ กองทุนฯ มีการให้คำปรึกษาด้านการตรวจสอบภายในแก่ฝ่ายบริหารตามหลักฐานที่แสดง เช่น หนังสือที่กองทุนเพื่อผู้บริการผู้ติดเชื้อ HIV เอดส์ และวัณโรค ได้ขอให้สำนักตรวจสอบให้ความเห็นในการจัดซื้อ เป็นต้น ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๒. บุคลากร การพัฒนาและการฝึกอบรม : ปีบัญชี ๒๕๕๓ กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๕.๐๐๐๐ คะแนน โดยกองทุนฯ มีการจัดทำแผนการฝึกอบรมประจำปี และบุคลากรของหน่วยงานตรวจสอบภายในได้รับการฝึกอบรมครบถ้วนตามแผนฯ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๓. การจัดทำแผนการตรวจสอบภายในประจำปี : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๔.๑๔๒๙ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๓.๑ มีการจัดทำแผนการตรวจสอบประจำปี มีองค์ประกอบที่สำคัญครบถ้วน : กองทุนฯ มีการจัดทำแผนการตรวจสอบประจำปีที่มีองค์ประกอบครบถ้วน และได้นำเสนอแผนการตรวจสอบต่อเลขาธิการฯ เมื่อวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๕๒ โดยแผนมีการระบุองค์ประกอบสำคัญครบถ้วน ได้แก่ วัตถุประสงค์ ขอบเขต วิธีควบคุมภายใน การตรวจสอบ ระยะเวลา งบประมาณ และผู้รับผิดชอบ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๓.๒ แผนการตรวจสอบมีการประเมินความเสี่ยงอย่างเป็นระบบ : แผนการตรวจสอบประจำปีมีการประเมินความเสี่ยงแต่ยังขาดความชัดเจนในการจัดทำระบบ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๓.๐๐๐๐”

๓.๓ การวางแผนการตรวจสอบภายในร่วมกับฝ่ายบริหาร : กองทุนฯ มีการสัมภาษณ์ฝ่ายบริหารซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในกระบวนการวางแผนการตรวจสอบและฝ่ายบริหารมีโอกาสในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแผนการตรวจสอบอย่างเพียงพอ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๔. การปฏิบัติงานตรวจสอบ : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๔.๗๓๓๓ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๔.๑ การเปิดการตรวจสอบภายใน : กองทุนฯ มีรายงานการประชุมการเปิดการตรวจสอบอย่างเป็นทางการในปีบัญชี ๒๕๕๓ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๔.๒ การดำเนินงานตามแผนการตรวจสอบภายในประจำปี : กองทุนฯ สามารถดำเนินการตามแผนการตรวจสอบภายในประจำปีได้ร้อยละ ๑๐๐ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๔.๓ การปิดการตรวจสอบ : กองทุนฯ มีรายงานการประชุมการปิดการตรวจสอบ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”



๔.๔ รายงานการตรวจสอบเบื้องต้นประกอบครบถ้วน : รายงานการตรวจสอบของกองทุนฯ มีองค์ประกอบครบถ้วน เพียง ๕ ประเด็น อย่างไรก็ตาม ยังขาดการวิเคราะห์ถึงสาเหตุหลัก (Root Cause) ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๔.๐๐๐๐”

๔.๕ การจัดทำรายงานการติดตามการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะ : กองทุนฯ มีการจัดทำรายงานการติดตามการปฏิบัติงานตามข้อเสนอแนะอย่างครบถ้วนและนำเสนอผู้บริหารสูงสุดของกองทุนฯ อย่างเป็นทางการในปีบัญชี ๒๕๕๓ จึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๓ จากประเด็นหลักที่กำหนดข้างต้น จึงมีผลการดำเนินงานโดยเฉลี่ยอยู่ที่ระดับคะแนนเท่ากับ ๔.๖๒๐๐ ซึ่งดีกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้

ตัวชี้วัดที่ ๔.๕ การบริหารจัดการสารสนเทศ (ร้อยละ ๕)

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓
			๑	๒	๓	๔	๕	
๔.๕ การบริหารจัดการสารสนเทศ	ระดับ	๑๐๐	๑	๒	๓	๔	๕	๔.๓๗๐๐
๑. แผนแม่บทสารสนเทศและแผนปฏิบัติการสารสนเทศ	ระดับ	๓๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐
๑.๑ มีการจัดทำแผนแม่บทสารสนเทศ ที่มีความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ทั้งวิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์ที่สำคัญองค์กร	ระดับ	๒๐	ไม่มีการจัดทำแผนแม่บทสารสนเทศ	มีการจัดทำแผนแม่บทฯ แต่ไม่ตอบสนองและสนับสนุนต่อแผนยุทธศาสตร์ครบทั้งวิสัยทัศน์ภารกิจ รวมทั้ง กลยุทธ์ขององค์กร	มีการจัดทำแผนแม่บทฯ ที่ตอบสนองและสนับสนุนต่อแผนยุทธศาสตร์ครบทั้งวิสัยทัศน์ภารกิจ รวมทั้ง กลยุทธ์ขององค์กร	มีการจัดทำแผนแม่บทฯ ที่ตอบสนองและสนับสนุนต่อแผนยุทธศาสตร์ครบทั้งวิสัยทัศน์ภารกิจ รวมทั้ง กลยุทธ์ขององค์กร และมีโครงการที่เกี่ยวข้อง ๒ ประเด็น	มีการจัดทำแผนแม่บทฯ ที่ตอบสนองและสนับสนุนต่อแผนยุทธศาสตร์ครบทั้งวิสัยทัศน์ภารกิจ รวมทั้ง กลยุทธ์ขององค์กร และมีโครงการที่เกี่ยวข้อง ๔ ประเด็น	๕
๑.๒ แผนปฏิบัติการสารสนเทศ มีองค์ประกอบหลักที่ตีครบถ้วน	ระดับ	๑๐	ไม่มีการจัดทำแผนปฏิบัติการ	มีการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี ที่มีองค์ประกอบหลักที่ดี แต่ไม่ครบถ้วนตามที่กำหนด	มีการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี ที่มีองค์ประกอบหลักที่ดี ครบถ้วนตามที่กำหนด	มีการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี ที่มีองค์ประกอบหลักที่ดี ครบถ้วน และมีองค์ประกอบเพิ่มเติม ๑ ประเด็น	มีการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี ที่มีองค์ประกอบหลักที่ดี ครบถ้วน และมีองค์ประกอบเพิ่มเติม ๒ ประเด็น	๕
๒. การบริหารจัดการ	ระดับ	๗๐	๑	๒	๓	๔	๕	๔.๑๐๐๐



ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓
			๑	๒	๓	๔	๕	
๒.๑ ระบบการจัดเก็บข้อมูลเพื่อการติดตามและประเมินผล การดำเนินงาน	ระดับ	๑๐	ไม่มีการจัดเก็บข้อมูลเพื่อการติดตามและประเมินผล การดำเนินงาน	มีการจัดเก็บข้อมูลเพื่อการติดตามและประเมินผล การดำเนินงาน อย่างไรก็ตามไม่เป็นระบบ	มีการจัดเก็บข้อมูลเพื่อการติดตามและประเมินผล การดำเนินงาน เป็นระบบ	มีการจัดเก็บข้อมูลเพื่อการติดตามและประเมินผล การดำเนินงาน เป็นระบบ และมีการนำข้อมูลมาวิเคราะห์และประมวลผล อย่างเป็น รูปธรรม	มีการจัดเก็บข้อมูลเพื่อการติดตามและประเมินผล การดำเนินงาน เป็นระบบ และมีการนำข้อมูลมาวิเคราะห์และประมวลผล อย่างเป็น รูปธรรม และ ผู้บริหาร สามารถ นำไปใช้ในการตัดสินใจ ได้	๕
๒.๒ ระบบการรายงานผลและเปรียบเทียบผลการดำเนินงาน กับเป้าหมายขององค์กร	ระดับ	๒๕	ไม่มีการจัดทำระบบการรายงานผลดำเนินงาน และ เปรียบเทียบ ผลการดำเนินงาน กับเป้าหมาย ขององค์กร	-	มีการจัดทำ ระบบการ รายงานผลดำเนินงาน และ เปรียบเทียบ ผลการดำเนินงาน กับเป้าหมาย ขององค์กร เป็นราย ไตรมาส โดย ใช้ Paper	มีการจัดทำ ระบบการ รายงานผลดำเนินงาน และ เปรียบเทียบ ผลการดำเนินงาน กับเป้าหมาย ขององค์กร เป็นราย ไตรมาส โดย ใช้ Paper และ คอมพิวเตอร์ (Computerized)	มีการจัดทำ ระบบการ รายงานผลดำเนินงาน และ เปรียบเทียบ ผลการดำเนินงาน กับเป้าหมาย ขององค์กร เป็นราย ไตรมาส โดย ใช้ คอมพิวเตอร์ ทั้งหมดเป็น ส่วนใหญ่ (Computerized)	๔
๒.๓ การใช้ระบบสารสนเทศเพื่อลดระยะเวลาการให้บริการ แก่ผู้ใช้บริการ	ระดับ	๑๐	ไม่มีระบบสารสนเทศที่สามารถช่วยลดระยะเวลา การให้บริการ ได้	มีระบบ สารสนเทศที่สามารถช่วย ลดระยะเวลา การ ให้บริการ/ อำนวยความสะดวกให้ ผู้รับบริการได้	มีระบบ สารสนเทศที่สามารถช่วย ลดระยะเวลา การ ให้บริการ/ อำนวยความสะดวกให้ ผู้รับบริการได้	มีระบบ สารสนเทศที่สามารถช่วย ลดระยะเวลา การ ให้บริการ/ อำนวยความสะดวกให้ ผู้รับบริการได้	มีระบบ สารสนเทศที่สามารถช่วย ลดระยะเวลา การ ให้บริการ/ อำนวยความสะดวกให้ ผู้รับบริการได้	๒



ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓
			๑	๒	๓	๔	๕	
				แต่ไม่มีการประเมินผลลัพท์	มีการประเมินผลลัพท์ แต่ผลลัพท์ไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้	มีการประเมินผลลัพท์ และผลลัพท์ เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้	มีการประเมินผลลัพท์ และผลลัพท์ดีกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้	
๒.๔ การเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานอื่นทั้งภายในและภายนอกองค์กร	ระดับ	๘	ไม่มีระบบการเชื่อมโยงข้อมูลอย่างเป็นรูปธรรม	ระบบ Back Office สามารถเชื่อมโยงข้อมูลภายในองค์กรได้บางหน่วยงาน	ระบบ Back Office สามารถเชื่อมโยงข้อมูลภายในองค์กรได้ทุกหน่วยงาน	ระบบ Back Office สามารถเชื่อมโยงข้อมูลภายในหน่วยงาน และมีการรักษาความปลอดภัยของข้อมูลโดยกำหนดระดับชั้นในการเข้าถึงของข้อมูลอย่างเป็นระบบ	ระบบ Back Office สามารถเชื่อมโยงข้อมูลภายในหน่วยงาน และมีการรักษาความปลอดภัยของข้อมูลโดยกำหนดระดับชั้นในการเข้าถึงของข้อมูลอย่างเป็นระบบ และมีการเชื่อมโยงหรือแลกเปลี่ยนข้อมูลภายนอกองค์กรอย่างเป็นรูปธรรม	๔
๒.๕ การใช้ระบบสารสนเทศเพื่อติดตามประเมินผลงานตามนโยบายภาครัฐ	ระดับ	๗	ไม่มีระบบสารสนเทศเพื่อติดตามประเมินผลงานตามนโยบายภาครัฐ		มีระบบสารสนเทศเพื่อติดตามประเมินผลงานบางนโยบายภาครัฐ		มีระบบสารสนเทศเพื่อติดตามประเมินผลงานครบถ้วนทุกนโยบายภาครัฐ	๕
๒.๖ ระบบสารสนเทศเพื่อช่วยการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกองค์กร	ระดับ	๑๐	มีเฉพาะระบบสารสนเทศเพื่อช่วยสนับสนุนการสื่อสารภายในองค์กร	มีระบบสารสนเทศเพื่อช่วยสนับสนุนการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกองค์กร รวมทั้งสิ้น ๓ ระบบ	มีระบบสารสนเทศเพื่อช่วยสนับสนุนการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกองค์กร รวมทั้งสิ้น ๔ ระบบ	มีระบบสารสนเทศเพื่อช่วยสนับสนุนการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกองค์กร รวมทั้งสิ้น ๕ ระบบ	มีระบบสารสนเทศเพื่อช่วยสนับสนุนการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกองค์กรครบ ทั้ง ๖ ระบบ โดยทุกระบบสามารถใช้	๕



ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓
			๑	๒	๓	๔	๕	
							งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	

**ผลการประเมิน :**

ด้านการบริหารจัดการสาธารณสุข พิจารณาจากระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนแม่บทและแผนปฏิบัติการสาธารณสุข รวมทั้งการบริหารจัดการสาธารณสุข โดยการกำหนดเกณฑ์ประเมินผลพิจารณาความครบถ้วนขององค์ประกอบ ประสิทธิภาพ และมาตรฐานการปฏิบัติงานในลักษณะบูรณาการทั้งระบบ โดยพิจารณาจากประเด็นหลัก ดังนี้

๑. แผนแม่บทสาธารณสุขและแผนปฏิบัติการสาธารณสุข : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๕.๐๐๐๐ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑.๑ มีการจัดทำแผนแม่บทสาธารณสุข ที่มีความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ทั้งวิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์ที่สำคัญขององค์กร : กองทุนฯมีการจัดทำแผนแม่บทฯ ที่ตอบสนองและสนับสนุนต่อแผนยุทธศาสตร์ครบทั้ง วิสัยทัศน์ ภารกิจ รวมทั้ง กลยุทธ์ขององค์กร และมีการระบุโครงการที่เกี่ยวข้อง ๔ ประเด็น ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๑.๒ แผนปฏิบัติการสาธารณสุข มีองค์ประกอบหลักที่ดีครบถ้วน : กองทุนฯมีการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีที่มีองค์ประกอบหลักที่ดีครบถ้วนตามที่กำหนดและมีองค์ประกอบเพิ่มเติม ๒ ประเด็น ดังนั้น จึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๒. การบริหารจัดการสาธารณสุข : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๔.๑๐๐๐ คะแนน โดยมีรายละเอียดดังนี้

๒.๑ ระบบการจับเก็บข้อมูลเพื่อการติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน : กองทุนฯ มีการจัดเก็บข้อมูลเพื่อการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานเป็นระบบและมีการนำข้อมูลมาวิเคราะห์และประมวลผลอย่างเป็นรูปธรรม และผู้บริหารสามารถนำไปใช้ในการตัดสินใจได้ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๒.๒ ระบบการรายงานผลและเปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับเป้าหมายขององค์กร มีองค์ประกอบหลักที่ดีครบถ้วน : กองทุนฯ มีการจัดทำระบบการรายงานผลดำเนินงานและเปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับเป้าหมายขององค์กร เป็นรายไตรมาส โดยใช้ Paper และคอมพิวเตอร์ (Computerized) ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๔.๐๐๐๐”

๒.๓ การใช้ระบบสารสนเทศเพื่อลดระยะเวลาการให้บริการแก่ผู้ใช้บริการ มีองค์ประกอบหลักที่ดีครบถ้วน : กองทุนฯ มีระบบสารสนเทศที่สามารถช่วยลดระยะเวลาการให้บริการ/อำนวยความสะดวกให้ผู้รับบริการได้ แต่ไม่มีการประเมินผลลัพธ์ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๒.๐๐๐๐”

๒.๔ การเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานอื่นทั้งภายในและภายนอกองค์กร มีองค์ประกอบหลักที่ดีครบถ้วน : กองทุนฯ มีระบบ Back Office สามารถเชื่อมโยงข้อมูลภายในองค์กรได้ทุกหน่วยงานและมีการรักษาความปลอดภัยของข้อมูลโดยกำหนดระดับชั้นในการเข้าถึงของข้อมูลอย่างเป็นระบบ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๔.๐๐๐๐”

๒.๕ การใช้ระบบสารสนเทศเพื่อติดตามประเมินผลงานตามนโยบายภาครัฐ มีองค์ประกอบหลักที่ดีครบถ้วน : กองทุนฯ มีระบบสารสนเทศเพื่อติดตามประเมินผลงานครบถ้วนทุกนโยบายภาครัฐ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”



๒.๖ ระบบสารสนเทศเพื่อช่วยการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกองค์กร มีองค์ประกอบหลักที่ดีครบถ้วน : กองทุนฯ มีระบบสารสนเทศเพื่อช่วยสนับสนุนการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกองค์กรครบทั้ง ๖ ระบบ โดยทุกระบบสามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๓ จากประเด็นหลักที่กำหนดข้างต้น จึงมีผลการดำเนินงานโดยเฉลี่ยอยู่ที่ระดับคะแนนเท่ากับ ๔.๓๗๐๐ ซึ่งดีกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้  
ตัวชี้วัดที่ ๔.๖ การบริหารทรัพยากรบุคคล (ร้อยละ ๕)

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓
			๑	๒	๓	๔	๕	
๔.๖ การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล	ระดับ	๑๐๐	๑	๒	๓	๔	๕	๓.๑๐๐๐
๑. การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ HRM & HRD	ระดับ	๔๐	๑	๒	๓	๔	๕	๔.๐๐๐๐
๑.๑ การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล	ระดับ	๔๐	ไม่มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล	เริ่มมีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล แต่ยังไม่สามารถจัดทำได้แล้วเสร็จภายในปีบัญชี ๒๕๕๓	การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล แล้วเสร็จภายในปีบัญชี ๒๕๕๓ และได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการบริหารทุนหมุนเวียน (แต่พิจารณาแล้วว่ยังไม่มีความเพียงพอ)	การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล แล้วเสร็จภายในปีบัญชี ๒๕๕๓ และได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการบริหารทุนหมุนเวียน (พิจารณาแล้วว่มีความเพียงพอ)	การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคลแล้วเสร็จภายใน ๓๑ มี.ค. ๒๕๕๓ และได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการบริหารทุนหมุนเวียน (พิจารณาแล้วว่มีความเพียงพอ)	๔
๒. แผนยุทธศาสตร์ด้านบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล	ระดับ	๖๐	๑	๒	๓	๔	๕	๒.๕๐๐๐
๒.๑ ความครบถ้วนของการแปลงแผนยุทธศาสตร์ด้านบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคลเป็นแผนปฏิบัติการ	ระดับ	๓๐	ไม่มีการแปลงแผนยุทธศาสตร์เป็นแผนปฏิบัติการ	มีการแปลงแผนยุทธศาสตร์เป็นแผนปฏิบัติการ	มีการแปลงแผนยุทธศาสตร์เป็นแผนปฏิบัติการ	มีการแปลงแผนยุทธศาสตร์เป็นแผนปฏิบัติการ	มีการแปลงแผนยุทธศาสตร์เป็นแผนปฏิบัติการ	๒



ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๓
			๑	๒	๓	๔	๕	
				การที่ ครบถ้วน แต่ องค์กรประกอบ ของ แผนปฏิบัติ การไม่ ครบถ้วน (มี เฉพาะ องค์กรประกอบ ที่ ๑-๓ ครบถ้วน)	การที่ ครบถ้วน แต่ องค์กรประกอบ ของ แผนปฏิบัติ การไม่ ครบถ้วน (มีเฉพาะ องค์กรประกอบ ที่ ๑-๖ ครบถ้วน)	การที่ ครบถ้วน และ องค์กรประกอบ ของ แผนปฏิบัติ การครบถ้วน (มีครบถ้วน ทั้ง ๗ องค์กรประกอบ)	การที่ ครบถ้วน และ องค์กรประกอบ ของ แผนปฏิบัติ การครบถ้วน และ มีการสื่อสาร แผน ยุทธศาสตร์ และ แผนปฏิบัติ การให้ พนักงานใน องค์กรทราบ ผ่านช่องทาง สื่อสารใน องค์กร	
๒.๒ การดำเนินงานตาม แผนปฏิบัติการด้านบริหาร และพัฒนาทรัพยากรบุคคล	ระดับ	๓๐	ไม่สามารถ ดำเนินงาน ตาม แผนปฏิบัติ การประจำปี	สามารถ ดำเนินงาน ตาม แผนปฏิบัติ การ ได้ เท่ากับ ร้อยละ ๕๐	สามารถ ดำเนินงาน ตาม แผนปฏิบัติ การได้เท่ากับ ร้อยละ ๑๐๐	สามารถ ดำเนินงาน ตาม แผนปฏิบัติ การได้เท่ากับ ร้อยละ ๑๐๐ อีกทั้ง ร้อยละ ๕๐ ของจำนวน แผนงาน/ โครงการตาม แผนปฏิบัติการ ทั้งหมด มีผลการ ปฏิบัติงาน ดีกว่า เป้าหมายที่ได้ กำหนดไว้	สามารถ ดำเนินงาน ตาม แผนปฏิบัติ การได้เท่ากับ ร้อยละ ๑๐๐ อีกทั้ง ร้อยละ ๗๕ ของจำนวน แผนงาน/ โครงการตาม แผนปฏิบัติการ ทั้งหมด มีผลการ ปฏิบัติงาน ดีกว่า เป้าหมายที่ได้ กำหนดไว้	๓

ผลการประเมิน :

ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล พิจารณาจากระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ การจัดการ ทำแผนยุทธศาสตร์ด้านบริหารทรัพยากรบุคคลและการพัฒนาด้านทรัพยากรบุคคล โดยการกำหนดเกณฑ์ ประเมินผลพิจารณาความครบถ้วนขององค์ประกอบ ประสิทธิภาพ และมาตรฐานการปฏิบัติงานในลักษณะบูรณา การทั้งระบบ โดยพิจารณาจากประเด็นหลัก ดังนี้

๑. การจัดการทำแผนยุทธศาสตร์ HRM & HRD : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๔.๐๐๐๐ โดยมีรายละเอียดดังนี้



๑.๑ การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านบริหารและการพัฒนาด้านทรัพยากรบุคคล : กองทุนฯ มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคลแล้วเสร็จเมื่อวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๓ และได้รับความเห็นชอบจาก คณะอนุกรรมการประสานยุทธศาสตร์ซึ่งมีผู้แทนจากคณะกรรมการฯ เมื่อวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๓ และวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๓ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๔.๐๐๐๐”

๒. แผนยุทธศาสตร์ด้านบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๒.๕๐๐๐ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๒.๑ ความครบถ้วนของการแปลงแผนยุทธศาสตร์ด้านบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคลเป็นแผนปฏิบัติการ : กองทุนฯ มีการแปลงแผนยุทธศาสตร์เป็นแผนปฏิบัติการที่ครบถ้วน แต่องค์ประกอบของแผนปฏิบัติการไม่ครบถ้วน ซึ่งมีเฉพาะองค์ประกอบที่ ๑-๓ ได้แก่ หน่วยงานและชื่อผู้ที่รับผิดชอบ งบประมาณ การกำหนดค่าเกณฑ์วัด ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๒.๐๐๐๐”

๒.๒ การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการด้านบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล มีองค์ประกอบหลักที่ดีครบถ้วน : กองทุนฯ สามารถดำเนินงานตามแผนการฝึกอบรมได้ครบถ้วนร้อยละ ๑๐๐ อย่างไรก็ตาม เนื่องจาก การดำเนินการได้ดีกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้เพียงร้อยละ ๔๗.๐๖ (แผนมีทั้งหมด ๑๗ แผน โดยมีอยู่ ๘ แผนที่มีผลการปฏิบัติงานดีกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ และที่เหลืออีก ๙ แผน ที่มีผลการปฏิบัติงานตามเป้าหมายที่กำหนดไว้) ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๓.๐๐๐๐”

โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๓ จากประเด็นหลักที่กำหนดข้างต้น จึงมีผลการดำเนินงานโดยเฉลี่ย อยู่ที่ระดับคะแนนเท่ากับ ๓.๑๐๐๐ ซึ่งเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
รับที่ 14922
วันที่ 10 ก.ค. 2555
เวลา

ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๑/๒๒๔๓

กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๕

สำนักงม โยบายนและเขตฯ  
เลขรับ 014939  
วันที่ 10 ก.ค. 2555  
เวลา 9.30

เรื่อง ผลการประเมินผลการดำเนินงานทุนหมุนเวียน ประจำปีบัญชี ๒๕๕๔

เรียน เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย (๑) รายงานผลการดำเนินงาน ประจำปีบัญชี ๒๕๕๔ สำหรับกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
จำนวน ๑ ชุด
- (๒) ข้อเสนอแนะภาพรวมในการประเมินผลการดำเนินงานทุนหมุนเวียน ประจำปีบัญชี  
๒๕๕๔ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกระทรวงการคลัง ได้แจ้งรายงานผลการดำเนินงานทุนหมุนเวียน ประจำปีบัญชี ๒๕๕๔ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขทราบและประกอบการติดตาม การดำเนินงานของทุนหมุนเวียน ซึ่งรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้รับทราบผลการดำเนินงาน ประจำปีบัญชี ๒๕๕๔ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแล้ว จึงใคร่ขอส่งรายงานผลการดำเนินงาน ประจำปีบัญชี ๒๕๕๔ สำหรับกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และข้อเสนอแนะภาพรวมในการประเมินผล การดำเนินงานทุนหมุนเวียน ประจำปีบัญชี ๒๕๕๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๑)และ(๒)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็น พระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิชัย มงคล)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๐๓๘

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๐๖

เรียน ผอ.สนง.

ที่ ๒๓๐๖๖๐๒๒๒ (ได้รับแจ้งแล้ว)

(นางจเด็จ ธรรมธัชอารี)

ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและแผน

๓๐๗๗  
10 มิถ ๕๕  
สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)

๑. ตารางแสดงผลการประเมินของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีบัญชี ๒๕๕๔(ต.ค. ๒๕๕๓ - ก.ย. ๒๕๕๔) ..... ๑
๒. ข้อเสนอของคณะกรรมการประเมินผลการดำเนินงานทุนหมุนเวียน ประจำปีบัญชี ๒๕๕๔ ..... ๒
๓. รายงานผลการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีบัญชี ๒๕๕๔ ..... ๓
  - ๑) ผลการดำเนินงานด้านการเงิน ..... ๓
    - ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ : อัตราการเบิกจ่ายงบบริหารจัดการตามแผนที่กำหนด ..... ๓
    - ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ : อัตราการเบิกจ่ายวงเงินกองทุนเหมาจ่ายรายหัวที่ได้เบิกจ่าย และก้อหนดผู้ผูกพัน ให้แก่หน่วยบริการเป็นไปตามแผนและระยะเวลาที่กำหนด ..... ๓
    - ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ : จำนวนวันที่สามารถ ปิดบัญชีประจำปี ๒๕๕๔ ..... ๔
    - ตัวชี้วัดที่ ๑.๔ : อัตราการเบิกจ่ายวงเงินกองทุนสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคที่ได้เบิกจ่ายจริงให้แก่ หน่วยบริการ ..... ๔
  - ๒) ผลการดำเนินงานด้านปฏิบัติการ ..... ๕
    - ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ : มาตรฐานของหน่วยบริการ ..... ๕
      - ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๑ : ร้อยละ รพ.UC ที่ได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ในชั้น ๒ ..... ๕
      - ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๒ : ร้อยละ รพ.UC ที่ได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ในชั้น HA ..... ๖
      - ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๓ : จำนวนของเขตบริการสาธารณสุขที่มีเครือข่ายบริการ ตติยภูมิเฉพาะด้านที่ ได้มาตรฐาน ..... ๘
    - ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ : ร้อยละครัวเรือนที่มีรายได้ต่ำ (QUINTILE ๑) มีค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ เกินร้อยละ ๑๐ ของรายจ่ายรวมทั้งหมด ..... ๙
    - ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ : อปท. ที่ร่วมดำเนินการในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและพื้นที่ ปฏิบัติงานได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ..... ๑๐
      - ตัวชี้วัดที่ ๒.๓.๑ : ร้อยละของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีกิจกรรมคัด กรองโรคเบาหวาน และ/ หรือโรคความดันโลหิตสูงในชุมชนในระดับ VERBAL SCREENING ..... ๑๐
      - ตัวชี้วัดที่ ๒.๓.๒ : ร้อยละของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีกิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคหรือฟื้นฟู สมรรถภาพในกลุ่มผู้สูงอายุหรือคน พิการในชุมชน ..... ๑๑
      - ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ : ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการดำเนินงานมีตรภาพบำบัด ที่มีเครือข่ายผู้ป่วยโรค เรื้อรัง ๒ โรค ใน ๖ โรค ( มะเร็ง/หัวใจ/ไต/พิการ/เอ็ดส์/เบาหวาน) ..... ๑๑
      - ตัวชี้วัดที่ ๒.๕ : ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิที่ผ่านเกณฑ์ศักยภาพบริการ ..... ๑๒
      - ตัวชี้วัดที่ ๒.๖ : ร้อยละของประชาชนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพที่เมื่อเจ็บป่วยแล้วไม่ใช้สิทธิในระบบ หลักประกันสุขภาพด้วยสาเหตุด้านคุณภาพบริการ ..... ๑๒
      - ตัวชี้วัดที่ ๒.๗ : อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคเบาหวาน เทียบกับอัตราความชุกของการเกิด โรค ..... ๑๓
      - ตัวชี้วัดที่ ๒.๘ : อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง เทียบกับอัตราความชุกของ การเกิดโรค ..... ๑๓

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)

ตัวชี้วัดที่ ๒.๙ : ความครอบคลุมของการได้รับยาต้านไวรัสของผู้ป่วยเอดส์ในระบบหลักประกัน  
สุขภาพ (เทียบกับประมาณการณ์ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ควรได้รับยา).....๑๔

๓) การสนองประโยชน์ต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย .....๑๔

ตัวชี้วัดที่ ๓.๑ : การสำรวจความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย.....๑๔

ตัวชี้วัดที่ ๓.๑.๑ : ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของบุคลากรในหน่วย  
บริการ .....๑๔

ตัวชี้วัดที่ ๓.๑.๒ : ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของประชาชน.....๑๕

ตัวชี้วัดที่ ๓.๒ : การแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียนแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันทำการ.....๑๖

ตัวชี้วัดที่ ๓.๓ : จำนวนหน่วยบริการที่มีการจัดตั้งศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการ ..๑๖

ตัวชี้วัดที่ ๓.๔ : จำนวนศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการที่มีแผนงาน /โครงการ ใน  
การปรับปรุง/แก้ไข/ พัฒนาระบบการให้บริการ .....๑๗

ตัวชี้วัดที่ ๓.๕ : ร้อยละของหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียนตามมาตรา  
๕๐(๕) สามารถดำเนินงานได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด .....๑๗

๔) การบริหารพัฒนาทุนหมุนเวียน.....๑๘

ตัวชี้วัดที่ ๔.๑ : บทบาทคณะกรรมการทุนหมุนเวียน.....๑๘

ตัวชี้วัดที่ ๔.๒ : การบริหารความเสี่ยง.....๒๐

ตัวชี้วัดที่ ๔.๓ : การควบคุมภายใน .....๒๔

ตัวชี้วัดที่ ๔.๔ : การตรวจสอบภายใน .....๒๘

ตัวชี้วัดที่ ๔.๕ : การบริหารจัดการสารสนเทศ.....๓๒

ตัวชี้วัดที่ ๔.๖ : การบริหารทรัพยากรบุคคล.....๓๕

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)

๕ ๓ ๓.๓. ๒๕๕๖



๑. กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
รายการแสดงผลการดำเนินงานปีบัญชี ๒๕๕๔ (งบ. ๒๕๕๓ - งบ. ๒๕๕๔)

ชื่อโครงการ/กิจกรรม	ประเภท	ปีงบประมาณ	งบ. ๒๕๕๓						งบ. ๒๕๕๔		รวม	%
			งบ. ๒๕๕๓	งบ. ๒๕๕๔	งบ. ๒๕๕๔							
๑.๑ จัดทำแผนปฏิบัติการควบคุมและป้องกันโรค	ร้อยละ	๔	๕๔.๐๐	๕๔.๕๐	๕๕.๐๐	๕๕.๕๐	๕๖.๐๐	๕๖.๕๐	๕๗.๐๐	๕๗.๕๐	๕๘.๐๐	๕๘.๕๐
๑.๒ จัดทำแผนป้องกันโรคในหอผู้ป่วยตามข้อบัญญัติจังหวัดเชียงใหม่	ร้อยละ	๔	๕๔.๐๐	๕๔.๕๐	๕๕.๐๐	๕๕.๕๐	๕๖.๐๐	๕๖.๕๐	๕๗.๐๐	๕๗.๕๐	๕๘.๐๐	๕๘.๕๐
๑.๓ จัดทำระบบสารสนเทศ ปีบัญชีประจำปี ๒๕๕๔	วัน	๔	๒๖๐	๒๖๕	๒๗๐	๒๗๕	๒๘๐	๒๘๕	๒๙๐	๒๙๕	๓๐๐	๓๐๕
๑.๔ จัดทำแผนป้องกันโรคในหอผู้ป่วยตามข้อบัญญัติจังหวัดเชียงใหม่	ร้อยละ	๔	๕๔.๐๐	๕๔.๕๐	๕๕.๐๐	๕๕.๕๐	๕๖.๐๐	๕๖.๕๐	๕๗.๐๐	๕๗.๕๐	๕๘.๐๐	๕๘.๕๐
๒.๓ มาตรฐานของหน่วยบริการ												
๒.๓.๑ ร้อยละโรงพยาบาล UC ที่ได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA ในชั้น ๒	ร้อยละ	๒	๒๒	๒๔	๒๖	๒๘	๓๐	๓๒	๓๔	๓๖	๓๘	๔๐
๒.๓.๒ ร้อยละโรงพยาบาล UC ที่ได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA ในชั้น HA	ร้อยละ	๒	๓๘	๓๐	๒๒	๒๔	๒๖	๒๘	๓๐	๓๒	๓๔	๓๖
๒.๓.๓ จำนวนของคณะกรรมการสุขภาพระดับจังหวัดที่ประกอบด้วยบุคลากรในวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง	แห่ง	๒	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕
๒.๒ อัตราการวินิจฉัยโรคร่วม (Comorbidity) มีค่าต่ำกว่า ๑๐	ร้อยละ	๔	๕๓	๕๔	๕๕	๕๖	๕๗	๕๘	๕๙	๖๐	๖๑	๖๒
๒.๓.๑.๑ อัตราการวินิจฉัยโรคร่วม (Comorbidity) มีค่าต่ำกว่า ๑๐	ร้อยละ	๒	๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	๒๔	๒๕	๒๖	๒๗	๒๘	๒๙
๒.๓.๑.๒ อัตราการวินิจฉัยโรคร่วม (Comorbidity) มีค่าต่ำกว่า ๑๐	ร้อยละ	๒	๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	๒๔	๒๕	๒๖	๒๗	๒๘	๒๙
๒.๔ อัตราการวินิจฉัยโรคร่วม (Comorbidity) มีค่าต่ำกว่า ๑๐	ร้อยละ	๒	๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	๒๔	๒๕	๒๖	๒๗	๒๘	๒๙
๒.๕ อัตราการวินิจฉัยโรคร่วม (Comorbidity) มีค่าต่ำกว่า ๑๐	ร้อยละ	๒	๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	๒๔	๒๕	๒๖	๒๗	๒๘	๒๙
๒.๖ อัตราการวินิจฉัยโรคร่วม (Comorbidity) มีค่าต่ำกว่า ๑๐	ร้อยละ	๒	๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	๒๔	๒๕	๒๖	๒๗	๒๘	๒๙
๒.๗ อัตราการวินิจฉัยโรคร่วม (Comorbidity) มีค่าต่ำกว่า ๑๐	ร้อยละ	๒	๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	๒๔	๒๕	๒๖	๒๗	๒๘	๒๙
๒.๘ อัตราการวินิจฉัยโรคร่วม (Comorbidity) มีค่าต่ำกว่า ๑๐	ร้อยละ	๒	๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	๒๔	๒๕	๒๖	๒๗	๒๘	๒๙
๒.๙ อัตราการวินิจฉัยโรคร่วม (Comorbidity) มีค่าต่ำกว่า ๑๐	ร้อยละ	๒	๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	๒๔	๒๕	๒๖	๒๗	๒๘	๒๙
๓.๑ การสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ร้อยละ	๔	๕๔.๐๐	๕๔.๕๐	๕๕.๐๐	๕๕.๕๐	๕๖.๐๐	๕๖.๕๐	๕๗.๐๐	๕๗.๕๐	๕๘.๐๐	๕๘.๕๐
๓.๑.๑ ความพึงพอใจต่อระบบบริการสุขภาพระดับจังหวัด	ร้อยละ	๔	๕๔.๐๐	๕๔.๕๐	๕๕.๐๐	๕๕.๕๐	๕๖.๐๐	๕๖.๕๐	๕๗.๐๐	๕๗.๕๐	๕๘.๐๐	๕๘.๕๐
๓.๑.๒ ความพึงพอใจต่อระบบบริการสุขภาพระดับจังหวัด	ร้อยละ	๔	๕๔.๐๐	๕๔.๕๐	๕๕.๐๐	๕๕.๕๐	๕๖.๐๐	๕๖.๕๐	๕๗.๐๐	๕๗.๕๐	๕๘.๐๐	๕๘.๕๐
๓.๒ การให้บริการผู้ป่วย	ร้อยละ	๓	๕๔.๕	๕๕.๐	๕๕.๕	๕๖.๐	๕๖.๕	๕๗.๐	๕๗.๕	๕๘.๐	๕๘.๕	๕๙.๐
๓.๒.๑ การให้บริการผู้ป่วย	ร้อยละ	๓	๕๔.๕	๕๕.๐	๕๕.๕	๕๖.๐	๕๖.๕	๕๗.๐	๕๗.๕	๕๘.๐	๕๘.๕	๕๙.๐
๓.๒.๒ การให้บริการผู้ป่วย	ร้อยละ	๓	๕๔.๕	๕๕.๐	๕๕.๕	๕๖.๐	๕๖.๕	๕๗.๐	๕๗.๕	๕๘.๐	๕๘.๕	๕๙.๐
๓.๓ จำนวนหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพ	แห่ง	๓	๒๖๐	๒๖๕	๒๗๐	๒๗๕	๒๘๐	๒๘๕	๒๙๐	๒๙๕	๓๐๐	๓๐๕
๓.๔ จำนวนหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพ	แห่ง	๓	๒๖๐	๒๖๕	๒๗๐	๒๗๕	๒๘๐	๒๘๕	๒๙๐	๒๙๕	๓๐๐	๓๐๕
๓.๕ จำนวนหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพ	ร้อยละ	๓	๕๔.๕	๕๕.๐	๕๕.๕	๕๖.๐	๕๖.๕	๕๗.๐	๕๗.๕	๕๘.๐	๕๘.๕	๕๙.๐
๔.๑ หน่วยงานคณะกรรมการสุขภาพ	ร้อยละ	๔	๕๔.๐๐	๕๔.๕๐	๕๕.๐๐	๕๕.๕๐	๕๖.๐๐	๕๖.๕๐	๕๗.๐๐	๕๗.๕๐	๕๘.๐๐	๕๘.๕๐
๔.๒ การให้บริการผู้ป่วย	ร้อยละ	๔	๕๔.๐๐	๕๔.๕๐	๕๕.๐๐	๕๕.๕๐	๕๖.๐๐	๕๖.๕๐	๕๗.๐๐	๕๗.๕๐	๕๘.๐๐	๕๘.๕๐
๔.๓ การให้บริการผู้ป่วย	ร้อยละ	๔	๕๔.๐๐	๕๔.๕๐	๕๕.๐๐	๕๕.๕๐	๕๖.๐๐	๕๖.๕๐	๕๗.๐๐	๕๗.๕๐	๕๘.๐๐	๕๘.๕๐
๔.๔ การให้บริการผู้ป่วย	ร้อยละ	๔	๕๔.๐๐	๕๔.๕๐	๕๕.๐๐	๕๕.๕๐	๕๖.๐๐	๕๖.๕๐	๕๗.๐๐	๕๗.๕๐	๕๘.๐๐	๕๘.๕๐
๔.๕ การให้บริการผู้ป่วย	ร้อยละ	๔	๕๔.๐๐	๕๔.๕๐	๕๕.๐๐	๕๕.๕๐	๕๖.๐๐	๕๖.๕๐	๕๗.๐๐	๕๗.๕๐	๕๘.๐๐	๕๘.๕๐
๔.๖ การให้บริการผู้ป่วย	ร้อยละ	๔	๕๔.๐๐	๕๔.๕๐	๕๕.๐๐	๕๕.๕๐	๕๖.๐๐	๕๖.๕๐	๕๗.๐๐	๕๗.๕๐	๕๘.๐๐	๕๘.๕๐



ข้อสังเกตของคณะกรรมการประเมินผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีบัญชี ๒๕๕๔

ในการพิจารณาการจัดทำระบบการประเมินผลการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีบัญชี ๒๕๕๔ คณะกรรมการจัดทำบันทึกข้อตกลงและประเมินผลการดำเนินงานทุนหมุนเวียน มีข้อสังเกตดังต่อไปนี้

๑. ควรจัดทำการเปรียบเทียบวัด (Benchmark) ค่าใช้จ่ายต่อหัวของผู้ใช้บริการกับบุคลากร หรือหาวิธีเปรียบเทียบอื่นๆ ที่ทำให้สามารถวัดค่าใช้จ่ายต่อหัวของผู้ใช้บริการได้ โดยให้เป็นแนวทางในการตั้งตัวชี้วัดในปีต่อไป
๒. การรับยาของผู้ป่วยเอดส์ในระบบหลักสุขภาพควรให้ครอบคลุมทั้งหมดและสม่ำเสมอ มีวิธีการอย่างไรที่จะทำให้ผู้ป่วยกลุ่มนี้ยอมเข้ามารับยาอย่างทั่วถึง
๓. กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นองค์กรที่มีระบบที่เข้มแข็ง สามารถดำเนินกิจกรรมตามตัวชี้วัดได้สำเร็จตามแผน ดังนั้นควรพิจารณาตัวชี้วัดที่สะท้อนประสิทธิภาพของการดำเนินการ เช่น ผลสำเร็จต่องบประมาณ หรือต่อจำนวนบุคลากร เป็นต้น

จากข้อสังเกตของคณะกรรมการฯ ในปีบัญชี ๒๕๕๔ กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ดำเนินการตามข้อสังเกตดังนี้

๑. มีการกำหนดตัวชี้วัด “อัตราการเบิกจ่ายวงเงินกองทุนเหมาจ่ายรายหัวที่ได้เบิกจ่ายและก่องหนี่ผูกพันให้แก่หน่วยบริการเป็นไปตามแผนและระยะเวลาที่กำหนด” และตัวชี้วัดที่ใช้พิจารณาค่าใช้จ่ายต่อหัวของผู้ใช้บริการ “อัตราครัวเรือนที่มีรายได้ต่ำ (Quintile ๑) มีค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพเกินร้อยละ ๑๐ ของรายจ่ายรวมทั้งหมด”
๒. กองทุนฯ กำหนดแผนในการจัดกิจกรรมที่ครอบคลุมเข้าถึงผู้ป่วยเอดส์ ให้ผู้ป่วยเอดส์ยอมเข้ารับยาในระบบหลักสุขภาพ มากขึ้นและสม่ำเสมอ โดยกำหนดเป็นตัวชี้วัด “ความครอบคลุมของการได้รับยาต้านไวรัสของผู้ป่วยเอดส์ในระบบหลักประกันสุขภาพ (เทียบกับประมาณการณ์ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ควรได้รับยา)”
๓. ตัวชี้วัดของกองทุนหลักประกันสุขภาพเป็นตัวชี้วัดที่สะท้อนประสิทธิภาพของการดำเนินงานของกองทุนฯ เป็นส่วนใหญ่ เช่น “ร้อยละของประชาชนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพที่เมื่อเจ็บป่วยแล้วไม่ใช้สิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพ ด้วยสาเหตุด้านคุณภาพบริการ” เป็นต้น

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจรรยา ป่านแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



๓. รายงานผลการดำเนินงานเป็นกลุ่ม ประจำปีบัญชี ๒๕๕๔  
กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ผลการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีบัญชี ๒๕๕๔ โดยภาพรวมอยู่ใน “ระดับ ๔.๗๐๑๔” ทั้งนี้การพิจารณาเป็นไปตามเกณฑ์ในบันทึกข้อตกลงฯ โดยสามารถสรุปได้ดังต่อไปนี้

**๑. ผลการดำเนินงานด้านการเงิน (ร้อยละ ๒๐)**

ผลการดำเนินงานเป็นไปตามหลักเกณฑ์การประเมินผลในบันทึกข้อตกลงฯ ซึ่งผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๔ อยู่ที่ “ระดับ ๕.๐๐๐๐” โดยมีสาระสำคัญในแต่ละตัวชี้วัด ดังนี้

**ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ อัตราการเบิกจ่ายงบประมาณบริหารจัดการตามแผนที่กำหนด**

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
อัตราการเบิกจ่ายงบประมาณบริหารจัดการตามแผนที่กำหนด	ร้อยละ	๕	๙๔.๐๐	๙๕.๕๐	๙๗.๐๐	๙๘.๕๐	๑๐๐	๑๐๐

ผลการประเมิน :

ประเมินผลจากร้อยละอัตราการเบิกจ่ายงบประมาณบริหารจัดการตามแผนที่กำหนดของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๔ กองทุนฯ สามารถดำเนินการเบิกจ่ายได้จำนวน ๙๖๑,๓๐๘,๖๐๐ บาท จากแผนการเงินของกองทุนฯ ที่มีแผนการเบิกจ่าย เท่ากับ ๙๖๑,๓๐๘,๖๐๐ บาท หรือคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ดังนั้นจึงมีคะแนนที่ระดับ “๕.๐๐๐๐” โดยกองทุนฯ ได้เบิกจ่าย ๘๙๙,๙๔๗,๔๕๑.๔๖ บาท และก่องหนี่ ๖๑,๓๖๑,๑๕๐.๔๓ บาท ซึ่งการก่องหนี่ของกองทุนในที่นี้หมายถึงการกั้นเงินสำหรับงบประมาณสำนัก/หน่วยงาน/โครงการต่างๆ ที่ของบประมาณมาแล้วยังไม่ได้นำมาดำเนินการจ่ายออกไป เนื่องจากเป็นการกั้นไว้เพื่อการเบิกจ่ายเป็นงวดๆ ให้กับสำนัก/หน่วยงาน/โครงการต่างๆ ที่ของบประมาณตามข้อตกลงการเบิกจ่ายระหว่างกัน

ซึ่งในการนี้กองทุนฯ จะทำการติดตามกำกับการใช้งบประมาณให้เป็นไปตามแผน โดยมีตัวชี้วัดระดับสำนักกำกับอีกระดับหนึ่ง

**ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ อัตราการเบิกจ่ายวงเงินกองทุนเหมาจ่ายรายหัวที่ได้เบิกจ่ายและก่องหนี่ผูกพันให้แก่หน่วยบริการ เป็นไปตามแผนและระยะเวลาที่กำหนด**

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
อัตราการเบิกจ่ายวงเงินกองทุนเหมาจ่ายรายหัวที่ได้เบิกจ่ายและก่องหนี่ผูกพันให้แก่หน่วยบริการเป็นไปตามแผนและระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	๕	๙๔.๐๐	๙๕.๕๐	๙๗.๐๐	๙๘.๕๐	๑๐๐	๑๐๐

ดำเนินการถูกต้อง

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



**ผลการประเมิน :**

ประเมินผลจากร้อยละอัตราการเบิกจ่ายวงเงินกองทุนเหมาจ่ายรายหัวที่ได้เบิกจ่ายและก่อกำหนดให้แก่วิทยุค  
หน่วยบริการเป็นไปตามแผนและระยะเวลาที่กำหนด ผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๔ กองทุนฯ สามารถ  
ดำเนินการเบิกจ่ายได้จำนวน ๙๔,๐๖๓,๔๘๐,๗๕๐ บาท จากแผนการเงินของกองทุนฯ ที่มีแผนการเบิกจ่าย เท่ากับ  
๙๔,๐๖๓,๔๘๐,๗๕๐ บาท หรือคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ดังนั้นจึงมีคะแนนที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

โดยกองทุนฯ มีจำนวนเงินที่ใช้ไป ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๔ จำนวน ๘๖,๓๙๓,๗๒๒,๐๒๖.๓๖ บาท และมี  
จำนวนเงินก่อกำหนดให้แก่วิทยุค ณ วันที่ ๓๐ ก.ย.๕๔ จำนวน ๓,๗๙๑,๐๒๙,๔๙๑.๐๑ บาท บวกกับจำนวนเงินก่อกำหนดให้แก่วิทยุค  
เข้ากองทุนฉุกเฉิน ๓,๘๔๐,๖๗๘,๐๘๗.๐๓ บาท เท่ากับ ๗,๖๓๑,๗๐๗,๕๗๘.๐๔ บาท และเงินยกไปใช้ในปีถัดไปตาม  
พรบ. ๓๘,๐๕๑,๑๔๕.๖๐ บาท รวมเงินที่ทำการเบิกจ่ายทั้งสิ้น ในปีบัญชี ๒๕๕๔ จำนวน ๙๔,๐๖๓,๔๘๐,๗๕๐.๐๐  
บาท ซึ่งเป็นไปตามเป้าหมายการเบิกจ่ายที่กำหนดไว้

**ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ จำนวนวันที่สามารถ ปิดบัญชีประจำปีบัญชี ๒๕๕๔**

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
จำนวนวันที่สามารถ ปิดบัญชีประจำปีบัญชี ๒๕๕๔	วัน	๕	๑๒๐	๑๐๕	๙๐	๗๕	๖๐	<๖๐

**ผลการประเมิน :**

ประเมินผลจากจำนวนวันที่กองทุนฯ สามารถดำเนินการปิดบัญชี และส่งงบการเงินประจำปีบัญชี ๒๕๕๔ ต่อ  
สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) นับจากวันสิ้นปีบัญชี ผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๔ กองทุนฯ สามารถ  
ดำเนินการปิดบัญชี และส่งงบการเงิน ต่อ สตง. ได้น้อยกว่า ๖๐ วัน โดยจัดส่งต่อสตง. เมื่อวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๔  
คิดเป็นจำนวน ๔๐ วันทำการ ดังนั้นจึงมีคะแนนที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

**ตัวชี้วัดที่ ๑.๔ อัตราการเบิกจ่ายวงเงินกองทุนสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคที่ได้เบิกจ่ายจริงให้แก่หน่วยบริการ**

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
อัตราการเบิกจ่ายวงเงินกองทุนสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคที่ได้เบิกจ่ายจริงให้แก่หน่วยบริการ	ร้อยละ	๕	๘๙.๐๐	๙๐.๕๐	๙๒.๐๐	๙๓.๕๐	๙๕	๙๕.๕๗

**ผลการประเมิน :**

ประเมินผลจากร้อยละของการเบิกจ่ายงบสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับบริการที่มีความต้องการใช้  
บริการเด่นชัด (P&P Expressed demand services) เฉพาะกรณีจัดสรรเป็นงบเหมาจ่ายรายหัว (Capitation) ที่  
จัดสรรให้แก่หน่วยบริการประจำในการจัดบริการตามชุดสิทธิประโยชน์ รวมทั้งงบสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค  
สำหรับพื้นที่ (P&P Area based services) เฉพาะกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยผลการ  
ดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๔ กองทุนฯ สามารถดำเนินการเบิกจ่ายวงเงินกองทุนสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคให้แก่

(นางสาวจรรยา ป่านแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



หน่วยบริการได้ จำนวน ๑๓,๑๒๓,๗๓๔,๒๒๒.๙๓ บาท จากแผนการเงินของกองทุนฯ ที่มีแผนจะเบิกจ่าย จำนวน ๑๓,๗๓๒,๔๐๙,๙๘๗.๔๘ บาท หรือคิดเป็นร้อยละ ๙๕.๕๗ ดังนั้นจึงมีคะแนนที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

**๒. ผลการดำเนินงานด้านปฏิบัติการ (ร้อยละ ๓๐)**

ผลการดำเนินงานเป็นไปตามหลักเกณฑ์การประเมินผลในบันทึกข้อตกลงฯ ซึ่งผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๔ อยู่ที่ “ระดับ ๔.๘๒๘๐” โดยมีสาระสำคัญในแต่ละตัวชี้วัด ดังนี้

**ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ มาตรฐานของหน่วยบริการ มีน้ำหนักร้อยละ ๖ ประกอบด้วย ๓ ตัวชี้วัดย่อย ดังนี้**

**ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๑ ร้อยละโรงพยาบาล UC ที่ได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ในชั้น ๒**

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
ร้อยละโรงพยาบาล UC ที่ได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ในชั้น ๒	ร้อยละ	๒	๖๒	๖๔	๖๖	๖๘	๗๐	๖๗.๙๑

ผลการประเมิน :

ประเมินผลจากร้อยละ รพ. UC ที่ได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ในชั้น ๒ ณ สิ้นปีบัญชี ๒๕๕๔ (รายงาน ณ ๓๑ ส.ค. ๒๕๕๔) เทียบกับจำนวนโรงพยาบาล UC ทั้งหมด ผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๔ กองทุนฯ สามารถดำเนินการสนับสนุนผลักดันให้มีการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ในชั้น ๒ ได้ ๖๗๑ แห่ง จากจำนวนโรงพยาบาล UC ทั้งหมด ๙๘๘ แห่ง หรือคิดเป็นร้อยละ ๖๗.๙๑ ดังนั้นจึงมีคะแนนที่ระดับ “๓.๙๕๕๐” โดยเป็นการปรับผลการดำเนินงานตามคณะกรรมการจัดทำบันทึกข้อตกลงฯ

จากผลการดำเนินงานในการผลักดันโรงพยาบาล UC ให้ได้รับมาตรฐาน HA ในชั้นที่ ๒ มีจำนวนลดลง เนื่องจากโรงพยาบาลที่ได้รับมาตรฐาน HA ในชั้นที่ ๑ สามารถที่จะก้าวกระโดดการพัฒนาไปสู่ชั้น HA ซึ่งเป็นชั้นสูงสุดได้เลย โดยไม่ต้องผ่านชั้นที่ ๒ ทำให้จำนวนโรงพยาบาล UC ที่จะได้รับรองมาตรฐานในชั้นที่ ๒ มีปริมาณน้อยกว่าในปีบัญชี ๒๕๕๓ อย่างไรก็ตามสปสข. มีการจัดสรรงบจ่ายเพิ่มตามเกณฑ์คุณภาพบริการให้กับโรงพยาบาล UC ทั้งนี้ก็เพื่อเป็นการกระตุ้นให้หน่วยบริการได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ในชั้น ๒ ที่เพิ่มมากขึ้น ซึ่งรวมถึงกระตุ้นให้มีการรับรองมาตรฐาน HA ชั้นสูงสุดไปด้วย

จากประเด็นดังกล่าวคณะกรรมการจัดทำบันทึกข้อตกลงฯ เห็นควรให้ปรับผลคะแนนตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๑ ถึงแม้โรงพยาบาล UC ไม่ผ่าน HA ชั้นที่ ๒ แต่ผ่านมาตรฐาน HA ชั้นสูงสุด ก็ถือว่าสำเร็จตามตัวชี้วัดนี้ด้วย อย่างไรก็ตามการผ่านมาตรฐาน HA มีขั้นตอนที่ต้องผ่าน HA ในชั้นที่ ๒ อยู่แล้ว หากพิจารณาในด้านประสิทธิภาพของโรงพยาบาลที่สามารถก้าวกระโดดจากชั้นที่ ๑ จนกระทั่งได้รับมาตรฐานสูงสุดอย่าง HA ได้ถือว่าโรงพยาบาลนั้นๆ มีความโดดเด่นด้านประสิทธิภาพและมาตรฐานในเกณฑ์ดี

ดังนั้นจึงปรับผลคะแนน จากเดิมมี HA ในชั้น ๒ จำนวน ๖๒๘ แห่ง หรือคิดเป็นร้อยละ ๖๓.๕๖ คะแนนอยู่ที่ระดับ “๑.๗๘๐๐” คะแนน ปรับเป็น มีการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA ในชั้น ๒ จำนวน ๖๗๑ แห่ง หรือคิดเป็นร้อยละ ๖๗.๙๑ ดังนั้นจึงได้รับคะแนนอยู่ที่ระดับ “๓.๙๕๕๐” คะแนน

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



โดยจำแนกรายละเอียดโรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ที่ได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA ในชั้น ๒ ตั้งแต่ปี ๒๕๔๖ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๔ ดังนี้

- จำนวนโรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า จำแนกตามขั้นตอนการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA ในชั้น ๒ ปีบัญชี ๒๕๔๖ - ๒๕๕๔ (๓๑ ส.ค. ๕๔)

ขั้นตอนการรับรองคุณภาพ	ปี 2546	ปี 2547	ปี 2548	ปี 2549	ปี 2550	ปี 2551	ปี 2552	ปี 2553	ปี 2554 (31 ส.ค. 54)
กำลังพัฒนา (0)	538	488	170	83	56	37	27	9	6
รับรองชั้น 1	213	255	615	526	416	250	143	99	59
รับรองชั้น 2	154	156	48	200	304	474	556	648	628
รับรอง HA	59	65	134	152	194	222	264	232	295
รวมทั้งสิ้น	964	964	967	961	970	983	990	988	988

- ร้อยละโรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า จำแนกตามขั้นตอนการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA ในชั้น ๒ ปีบัญชี ๒๕๔๖ - ๒๕๕๔ (๓๑ ส.ค. ๕๔)

ขั้นตอนการรับรองคุณภาพ	ปี 2546	ปี 2547	ปี 2548	ปี 2549	ปี 2550	ปี 2551	ปี 2552	ปี 2553	ปี 2554 (31 ส.ค. 54)
กำลังพัฒนา	55.81	50.62	17.58	8.64	5.77	3.76	2.73	0.91	0.61
รับรองชั้น 1	22.10	26.45	63.60	54.73	42.89	25.43	14.44	10.02	5.97
รับรองชั้น 2	15.98	16.18	4.96	20.81	31.34	48.22	56.16	65.59	63.56
รับรอง HA	6.12	6.74	13.86	15.82	20.00	22.58	26.67	23.48	29.86
รวมทั้งสิ้น	100	100	100	100	100	100	100	100	100

หมายเหตุ : การดำเนินงานตาม ตัวชี้วัด ๒.๑.๑ ร้อยละ รพ.UC ที่ได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ในชั้น ๒ ณ สิ้นปีบัญชี ๒๕๕๔ ทั้งนี้เพื่อ

- เพื่อผลักดันให้โรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ในชั้น ๒ เพิ่มขึ้น
- เพื่อเป็นการรักษาคุณภาพตามมาตรฐาน HA ในชั้น ๒ ของโรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานจากปี ๒๕๕๓ และผลักดันให้ได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานในชั้น HA ต่อไป

ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๒ ร้อยละโรงพยาบาล UC ที่ได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ในชั้น HA

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
ร้อยละโรงพยาบาล UC ที่ได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ในชั้น HA	ร้อยละ	๒	๑๘	๒๐	๒๒	๒๔	๒๖	๒๙.๘๖ หรือ เพิ่ม จากปี ๒๕๕๓ ร้อยละ ๒๗.๑๕

ผลการประเมิน :

ประเมินผลจากร้อยละโรงพยาบาล UC ที่ได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ในชั้น HA ณ สิ้นปีบัญชี ๒๕๕๔ (รายงาน ณ ๓๑ ส.ค. ๒๕๕๔) เทียบกับจำนวนโรงพยาบาล UC ทั้งหมด ผลการดำเนินงานในปีบัญชี

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



๒๕๕๔ กองทุนฯ สามารถดำเนินการสนับสนุนผลักดันให้มีการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ในชั้น HA ได้ ๒๙๕ แห่ง จากจำนวนโรงพยาบาล UC ทั้งหมด ๙๘๘ แห่ง หรือคิดเป็นร้อยละ ๒๙.๘๖ ดังนั้นจึงมีคะแนนที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

การที่ สปสช. มีการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมตามเกณฑ์คุณภาพบริการให้กับโรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ทั้งนี้ก็เพื่อกระตุ้นให้โรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA เพิ่มมากขึ้น ดังนั้นในปีบัญชี ๒๕๕๔ สปสช. จึงมีผลการดำเนินงานที่สูงกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้(ร้อยละ ๒๖ หรือเท่ากับ ๒๕๖ แห่ง) โดย ณ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๔ สปสช.สามารถดำเนินการได้ ๒๙๕ แห่ง ซึ่งเพิ่มขึ้นมาจากปีบัญชี ๒๕๕๓ จำนวน ๖๓ แห่ง หรือคิดเป็นร้อยละ ๒๗.๑๕

โดยจำแนกรายละเอียดโรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ที่ได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA ตั้งแต่ปี ๒๕๔๖ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๔ ดังนี้

- จำนวนโรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า จำแนกตามขั้นตอนการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA ปีบัญชี ๒๕๔๖ - ๒๕๕๔ (๓๑ ส.ค. ๕๔)

ขั้นการรับรองคุณภาพ	ปี 2546	ปี 2547	ปี 2548	ปี 2549	ปี 2550	ปี 2551	ปี 2552	ปี 2553	ปี 2554 (31 ส.ค. 54)
กำลังพัฒนา (0)	538	488	170	83	56	37	27	9	6
รับรองชั้น 1	213	255	615	526	416	250	143	99	59
รับรองชั้น 2	154	156	48	200	304	474	556	648	628
รับรอง HA	59	65	134	152	194	222	264	232	295
รวมทั้งสิ้น	964	964	967	961	970	983	990	988	988

- ร้อยละโรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า จำแนกตามขั้นตอนการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA ปีบัญชี ๒๕๔๖ - ๒๕๕๔ (๓๑ ส.ค. ๕๔)

ขั้นการรับรองคุณภาพ	ปี 2546	ปี 2547	ปี 2548	ปี 2549	ปี 2550	ปี 2551	ปี 2552	ปี 2553	ปี 2554 (31 ส.ค. 54)
กำลังพัฒนา	55.81	50.62	17.58	8.64	5.77	3.76	2.73	0.91	0.61
รับรองชั้น 1	22.10	26.45	63.60	54.73	42.89	25.43	14.44	10.02	5.97
รับรองชั้น 2	15.98	16.18	4.96	20.81	31.34	48.22	56.16	65.59	63.56
รับรอง HA	6.12	6.74	13.86	15.82	20.00	22.58	26.67	23.48	29.86
รวมทั้งสิ้น	100	100	100	100	100	100	100	100	100

หมายเหตุ : การดำเนินงานตาม ตัวชี้วัด ๒.๑.๒ ร้อยละโรงพยาบาล UC ที่ได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ในชั้น HA ณ สิ้นปีบัญชี ๒๕๕๔ ทั้งนี้ก็เพื่อ

๑. เพื่อเป็นการรักษาคุณภาพตามมาตรฐาน HA ในชั้น HA ของโรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานจากปี ๒๕๕๓
๒. เพื่อผลักดันให้โรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ได้รับคุณภาพตามมาตรฐาน ในชั้น HA เพิ่มขึ้น

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๓ จำนวนของเขตบริการสาธารณสุขที่มีเครือข่ายบริการตติยภูมิเฉพาะด้านที่ได้มาตรฐาน

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
จำนวนของเขตบริการสาธารณสุขที่มีเครือข่ายบริการตติยภูมิเฉพาะด้านที่ได้มาตรฐาน	แห่ง	๒	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๐

ผลการประเมิน :

ประเมินผลจากจำนวนของเขตบริการสาธารณสุขที่มีเครือข่ายบริการตติยภูมิเฉพาะด้านที่ได้มาตรฐาน สามารถสร้างและพัฒนาเครือข่ายบริการกลุ่มโรคที่มีอัตราตายสูงในเขตพื้นที่ตนเองได้อย่างรูปธรรม อย่างน้อย ๒ เครือข่าย ตามมาตรฐานการดำเนินงานของเครือข่าย โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๔ กองทุนฯ มีจำนวนของเขตบริการสาธารณสุขที่มีเครือข่ายบริการตติยภูมิเฉพาะด้านที่ได้มาตรฐาน จำนวน ๑๐ แห่ง จากจำนวนเขตทั้งหมด ๑๓ แห่ง ดังนั้นจึงมีคะแนนที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

โดยการนับจำนวน สปสช. เขต ที่มีการสร้าง และพัฒนาเครือข่ายบริการกลุ่มโรคที่มีอัตราตายสูง (เครือข่ายโรคหัวใจและหลอดเลือด เครือข่ายโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตัน เครือข่ายโรคมะเร็ง เครือข่ายบริการทารกแรกเกิด และเครือข่ายบริการบาดเจ็บที่ศีรษะ) ในเขตพื้นที่ตนเองได้อย่างเป็นรูปธรรมอย่างน้อย ๒ เครือข่าย โดยสปสช. เขตพื้นที่ต้องมีมาตรฐานการดำเนินงานครบตามที่กำหนดทั้ง ๖ ข้อ (สำหรับเครือข่ายเดิม) และมีการดำเนินดำเนินการอย่างน้อยข้อ ๑-๔\* (สำหรับเครือข่ายใหม่)

โดยกำหนดมาตรฐานการดำเนินงานของเครือข่ายที่เข้าร่วมกับพื้นที่ไว้ด้วยกัน ๖ ข้อ ดังต่อไปนี้

- \*๑. มีคณะทำงานพัฒนาวิชาการระดับเขต
- \*๒. มีรายชื่อแม่ข่าย ลูกข่าย พร้อมทั้งกำหนดขอบเขต หน้าที่ และความรับผิดชอบของแม่ข่ายและลูกข่าย
- \*๓. มี CPG หรือ คู่มือการดูแลผู้ป่วย ภายในเครือข่าย
- \*๔. แนวทางการส่งต่อในเครือข่าย
- ๕. มีการกำหนดตัวชี้วัดของแต่ละเครือข่าย
- ๖. มีรายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงาน

ในการนี้สปสช.สามารถผลักดันให้ สปสช.เขตพื้นที่ที่มีเครือข่ายและพัฒนามาตรฐานองเครือข่าย ได้จำนวน ๑๐ แห่ง จากทั้งหมด ๑๓ แห่ง โดยมีรายละเอียด ดังนี้

เขตบริการสาธารณสุข	เครือข่ายที่พัฒนา	ค่าเกณฑ์วัด						ผลการดำเนินงาน
		*๑	*๒	*๓	*๔	๕	๖	
เขต ๓ เชียงใหม่	เครือข่ายเดิมปีงบประมาณ ๒๕๕๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผ่านเกณฑ์
	เครือข่ายใหม่ปีงบประมาณ ๒๕๕๔	✓	✓	✓	✓	-	-	ผ่านเกณฑ์
เขต ๒ พิษณุโลก	เครือข่ายเดิมปีงบประมาณ ๒๕๕๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผ่านเกณฑ์
	เครือข่ายใหม่ปีงบประมาณ ๒๕๕๔	✓	✓	✓	✓	-	-	ผ่านเกณฑ์
เขต ๔ สระบุรี	เครือข่ายเดิมปีงบประมาณ ๒๕๕๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผ่านเกณฑ์
	เครือข่ายใหม่ปีงบประมาณ ๒๕๕๔	✓	✓	✓	✓	-	-	ผ่านเกณฑ์
เขต ๕ ราชบุรี	เครือข่ายเดิมปีงบประมาณ ๒๕๕๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผ่านเกณฑ์
	เครือข่ายใหม่ปีงบประมาณ ๒๕๕๔	✓	✓	✓	✓	-	-	ผ่านเกณฑ์
เขต ๗ ขอนแก่น	เครือข่ายเดิมปีงบประมาณ ๒๕๕๓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผ่านเกณฑ์
	เครือข่ายใหม่ปีงบประมาณ ๒๕๕๔	✓	✓	✓	✓	-	-	ผ่านเกณฑ์



เขต	เครื่องขยายเสียงประมาณ	เครื่องขยายโรคหัวใจและหลอดเลือด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผ่านเกณฑ์
เขต ๘ อุดรธานี	เครื่องขยายเสียงประมาณ ๒๕๕๓	เครื่องขยายโรคหัวใจและหลอดเลือด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผ่านเกณฑ์
	เครื่องขยายใหม่ปีงบประมาณ ๒๕๕๔	เครื่องขยายบริการทารกแรกเกิด	✓	✓	✓	✓	-	-	ผ่านเกณฑ์
เขต ๙ นครราชสีมา	เครื่องขยายเสียงประมาณ ๒๕๕๓	เครื่องขยายโรคหัวใจและหลอดเลือด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผ่านเกณฑ์
	เครื่องขยายใหม่ปีงบประมาณ ๒๕๕๔	เครื่องขยายบริการทารกแรกเกิด	✓	✓	✓	✓	-	-	ผ่านเกณฑ์
เขต ๑๐ อุบลราชธานี	เครื่องขยายเสียงประมาณ ๒๕๕๓	เครื่องขยายโรคหัวใจและหลอดเลือด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผ่านเกณฑ์
	เครื่องขยายใหม่ปีงบประมาณ ๒๕๕๔	เครื่องขยายโรคหัวใจและหลอดเลือด	✓	✓	✓	✓	-	-	ผ่านเกณฑ์
เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี	เครื่องขยายเสียงประมาณ ๒๕๕๓	เครื่องขยายโรคหัวใจและหลอดเลือด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผ่านเกณฑ์
	เครื่องขยายใหม่ปีงบประมาณ ๒๕๕๔	เครื่องขยายบริการทารกแรกเกิด	✓	✓	✓	✓	-	-	ผ่านเกณฑ์
เขต ๑๒ สงขลา	เครื่องขยายเสียงประมาณ ๒๕๕๓	เครื่องขยายโรคหัวใจและหลอดเลือด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผ่านเกณฑ์
	เครื่องขยายใหม่ปีงบประมาณ ๒๕๕๔	เครื่องขยายบริการทารกแรกเกิด	✓	✓	✓	✓	-	-	ผ่านเกณฑ์

หมายเหตุ : ในช่วงเดือนตุลาคม ๒๕๕๔ ที่ผ่านมา ได้ทราบผลการดำเนินงาน จาก สปสช. ว่ากองทุนฯ สามารถดำเนินการได้สำเร็จตามเป้าหมายเพียง ๑๐ เขต เหลืออีก ๓ เขต ไม่สามารถดำเนินการได้สำเร็จ โดย ๒ เขต คือ เขต ๓ จังหวัดนครสวรรค์ และเขต ๖ จังหวัดระยอง ที่สามารถสร้างเครือข่ายได้ แต่ไม่สามารถผลักดันให้เครือข่ายดำเนินงานตามมาตรฐานที่กำหนดไว้ได้ เนื่องจากติดปัญหาด้านค่าใช้จ่ายที่ต่อสูง และสำหรับเขต ๑๓ กทม.พบปัญหาในเรื่องของโรงพยาบาลขนาดใหญ่มีจำนวนค่อนข้างมากควบคุมได้ยาก จึงมีผลให้การดำเนินงานการสร้างเครือข่ายและการกรสร้างมาตรฐานการดำเนินงานของเครือข่ายยากตามไปด้วย

ซึ่งเมื่อถึงเวลารายงานผลการดำเนินงานของปีบัญชี ๒๕๕๔ สปสช.ได้สรุปรายงานว่าสามารถดำเนินงานได้สำเร็จจำนวน ๑๒ เขต เหลือเพียง ๑ เขต คือ เขต ๑๓ กทม. ที่ไม่สามารถดำเนินการให้สำเร็จตามเป้าหมายได้

จากข้อมูลนี้ สปสช.รายงานมานั้น มีความขัดแย้งกับข้อมูลที่ได้ทราบเมื่อช่วงเดือนตุลาคม ซึ่งเมื่อพิจารณาจากรยะเวลาแล้วไม่น่าจะดำเนินการได้แล้วเสร็จ ดังนั้นจึงขอยึดผลการดำเนินงานเมื่อช่วงเดือนตุลาคมตามที่ได้ทราบเป็นหลัก จนกว่าจะได้รับรายละเอียดยืนยันผลการดำเนินงานได้ชัดเจน จาก สปสช. อีกครั้ง

ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ อัตราครัวเรือนที่มีรายได้ต่ำ (Quintile ๑) มีค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพเกินร้อยละ ๑๐ ของรายจ่ายรวมทั้งหมด

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
อัตราครัวเรือนที่มีรายได้ต่ำ (Quintile ๑) มีค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพเกินร้อยละ ๑๐ ของรายจ่ายรวมทั้งหมด	ร้อยละ	๔	๔.๓๓	๓.๘๓	๓.๓๓	๒.๘๓	๒.๓๓	๒.๓๓

ผลการประเมิน : ประเมินผลจากร้อยละครัวเรือนที่มีรายได้ต่ำ (Quintile ๑) มีค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพเกินร้อยละ ๑๐ ของรายจ่ายรวมทั้งหมด ผลการดำเนินงานปีบัญชี ๒๕๕๔ กองทุนฯ ดำเนินการสำรวจแล้วพบว่าอัตราครัวเรือนที่มีรายได้



ต่ำ (Quintile ๑) มีค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพเกินร้อยละ ๑๐ ของรายจ่ายรวมทั้งหมด มีเพียงร้อยละ ๒.๓๓ ดังนั้นจึงมีคะแนนที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

โดยมีครัวเรือน UC ที่มีรายได้ต่ำ (กลุ่ม ๒๐% ล่างของประเทศ) มีค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ > ๑๐% ปี จำนวน ๘๑,๙๘๒ ครัวเรือน และมีครัวเรือน UC ที่มีรายได้ต่ำ (กลุ่ม ๒๐% ต่ำของประเทศ) จำนวน ๓,๕๑๘,๕๔๗ ครัวเรือน

ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ อปท. ที่ร่วมดำเนินการในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและพื้นที่ที่ปฏิบัติงานได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด มีน้ำหนักร้อยละ ๔ ประกอบด้วย ๒ ตัวชี้วัดย่อย ดังนี้

ตัวชี้วัดที่ ๒.๓.๑ ร้อยละของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีกิจกรรมคัดกรองโรคเบาหวาน และ/หรือ โรคความดันโลหิตสูงในชุมชน ในระดับ Verbal Screening

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
ร้อยละของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีกิจกรรมคัดกรองโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูงในชุมชน ในระดับ Verbal Screening	ร้อยละ	๒	๒๐	๓๐	๔๐	๕๐	๖๐	๗๓

**ผลการประเมิน :**

ประเมินผลจากร้อยละของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีกิจกรรมคัดกรองโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูงในชุมชน ในระดับ Verbal Screening จากจำนวนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่ร่วมดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๔ ผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๔ กองทุนฯ สามารถดำเนินการสนับสนุนผลักดันให้กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ทำกิจกรรมคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงในชุมชน อย่างน้อยในระดับ Verbal Screening ได้ ๕,๓๙๗ แห่ง จากจำนวนทั้งหมด ๗,๔๒๔ แห่ง หรือคิดเป็นร้อยละ ๗๓ ดังนั้นจึงมีคะแนนที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจรรยา ป่านแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



ตัวชี้วัดที่ ๒.๓.๒ ร้อยละของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค หรือฟื้นฟูสมรรถภาพในกลุ่มผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
ร้อยละของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค หรือฟื้นฟูสมรรถภาพในกลุ่มผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน	ร้อยละ	๒	๒๐	๓๐	๔๐	๕๐	๖๐	๗๒

ผลการประเมิน :

ประเมินผลจากร้อยละของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค หรือฟื้นฟูสมรรถภาพในกลุ่มผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน จากจำนวนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่ร่วมดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๔ ผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๔ กองทุนฯ สามารถดำเนินการสนับสนุนผลักดันให้กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ทำกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค หรือฟื้นฟูสมรรถภาพในกลุ่มผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชนได้ ๕,๓๓๗ แห่ง จากจำนวนทั้งหมด ๗,๔๒๔ แห่ง หรือคิดเป็นร้อยละ ๗๒ ดังนั้นจึงมีคะแนนที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการดำเนินงานมิตรภาพบำบัด และมีเครือข่ายผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๒ โรค ใน ๖ โรค (มะเร็ง/หัวใจ/ไต/พิการ/เอดส์/เบาหวาน)

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการดำเนินงานมิตรภาพบำบัด และมีเครือข่ายผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๒ โรค ใน ๖ โรค (มะเร็ง/หัวใจ/ไต/พิการ/เอดส์/เบาหวาน)	ร้อยละ	๓	๕๐	๕๕	๖๐	๖๕	๗๐	๑๐๐

ผลการประเมิน :

ประเมินผลจากร้อยละของหน่วยบริการที่มีการดำเนินงานมิตรภาพบำบัดและมีเครือข่ายผู้ป่วยโรคเรื้อรังอย่างน้อย ๒ โรค ใน ๖ โรค (มะเร็ง/หัวใจ/ไต/พิการ/เอดส์/เบาหวาน) จากจำนวนหน่วยบริการที่ดำเนินงานมิตรภาพบำบัดที่ร่วมดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๔ โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๔ กองทุนฯ สามารถดำเนินการได้ (นางสาวจรรยา ปานแก้ว) เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



มากกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ที่ ๑๖๑ หน่วย โดยมีผลสำเร็จที่ ๑๙๖ หน่วย หรือคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ดังนั้นจึงมีคะแนนที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

**ตัวชี้วัดที่ ๒.๕ ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิที่ผ่านเกณฑ์ศักยภาพบริการ**

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิที่ผ่านเกณฑ์ศักยภาพบริการ	ร้อยละ	๓	๓๗	๓๙	๔๑	๔๓	๔๕	๕๗.๕๐

**ผลการประเมิน :**

ประเมินผลจากร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิที่ผ่านเกณฑ์ศักยภาพบริการ จากจำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิทั้งหมด โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๔ กองทุนฯ สามารถดำเนินงานการได้มากกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้คือ ๖,๓๓๖ หน่วย หรือคิดเป็นร้อยละ ๕๗.๕๐ จากเป้าหมายทั้งหมด ๑๑,๐๑๘ หน่วย ดังนั้นจึงมีคะแนนที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

**ตัวชี้วัดที่ ๒.๖ ร้อยละของประชาชนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพที่เมื่อเจ็บป่วยแล้วไม่ใช้สิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพด้วยสาเหตุด้านคุณภาพบริการ**

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
ร้อยละของประชาชนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพที่เมื่อเจ็บป่วยแล้วไม่ใช้สิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพด้วยสาเหตุด้านคุณภาพบริการ	ร้อยละ	๔	๒๔	๒๒	๒๐	๑๘	๑๖	๑๐.๘

**ผลการประเมิน :**

ประเมินผลจากร้อยละของประชาชนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพที่เมื่อเจ็บป่วยแล้วไม่ใช้สิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพด้วยสาเหตุด้านคุณภาพบริการโดยยอมจ่ายเงินเอง ผลการดำเนินงานปีบัญชี ๒๕๕๔ กองทุนฯ ดำเนินการสำรวจแล้วพบว่าประชาชนผู้มีสิทธิฯ แล้วไม่ใช้สิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพด้วยสาเหตุด้านคุณภาพบริการ มีเพียงร้อยละ ๑๐.๘ ดังนั้นจึงมีระดับคะแนนเท่ากับ ๕.๐๐๐๐

การสำรวจความพึงพอใจประชาชนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพที่เมื่อเจ็บป่วยแล้วไม่ใช้สิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพด้วยสาเหตุด้านคุณภาพบริการ ดำเนินการโดยศูนย์เครือข่ายวิชาการเพื่อการสังเกตการณ์และวิจัยความสุขชุมชน มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ ซึ่งมีขนาดกลุ่มตัวอย่างในการสำรวจทั้งสิ้น จำนวน ๒,๗๖๑ ราย

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวจรรยา ป่านแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



ตัวชี้วัดที่ ๒.๗ อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคเบาหวาน เทียบกับอัตราความชุกของการเกิดโรค

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคเบาหวาน เทียบกับอัตราความชุกของการเกิดโรค	ร้อยละ	๒	๕๔	๕๗	๖๐	๖๓	๖๖	๘๑.๘

ผลการประเมิน :

ประเมินผลจากร้อยละการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยเบาหวาน เทียบกับอัตราความชุกของการเกิดโรค โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๔ กองทุนฯ สามารถดำเนินการให้บริการผู้ป่วยเบาหวานและเบาหวานที่มีภาวะความดันโลหิตสูงร่วมด้วย จำนวน ๑,๙๔๖,๒๔๐ ราย หรือคิดเป็นร้อยละ ๘๑.๘ จากประมาณการจำนวนผู้ป่วยเบาหวานและเบาหวานที่มีภาวะความดันโลหิตสูงร่วมด้วยตามการสำรวจอัตราความชุกทั้งหมด จำนวน ๒,๓๗๙,๑๕๐ ราย ซึ่งได้มากกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

ตัวชี้วัดที่ ๒.๘ อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง เทียบกับอัตราความชุกของการเกิดโรค

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง เทียบกับอัตราความชุกของการเกิดโรค	ร้อยละ	๒	๒๐	๒๕	๓๐	๓๕	๔๐	๓๕.๗๕

ผลการประเมิน

ประเมินผลจากร้อยละการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยความดันโลหิตสูง เทียบกับอัตราความชุกของการเกิดโรค โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๔ กองทุนฯ สามารถดำเนินการให้บริการผู้ป่วยความดันโลหิตสูงได้ จำนวน ๒,๖๓๗,๖๙๑ ราย หรือคิดเป็นร้อยละ ๓๕.๗๕ จากจำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่คาดการณ์ว่าจะมีจากอัตราความชุกทั้งหมด จำนวน ๗,๓๗๘,๘๑๒ ราย ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๔.๑๕๐๐"

ผลการดำเนินงานในการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยความดันโลหิตสูง เทียบกับอัตราความชุกของการเกิดโรค ไม่ได้ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ในระดับ ๕ ร้อยละ ๔๐ เนื่องจากจำนวนผู้ป่วยมีมาก แต่บุคลากรที่ให้บริการมีจำนวนจำกัดและมีการระงับที่มาก รองรับผู้ป่วยได้ไม่เพียงพอ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



ตัวชี้วัดที่ ๒.๙ ความครอบคลุมของการได้รับยาต้านไวรัสของผู้ป่วยเอดส์ในระบบหลักประกันสุขภาพ (เทียบกับ  
ประมาณการณผู้ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ควรได้รับยา)

ตัวชี้วัด	หน่วย วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการ ดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
ความครอบคลุมของ การได้รับยาต้าน ไวรัสของผู้ป่วยเอดส์ ในระบบหลักประกัน สุขภาพ (เทียบกับ ประมาณการณ ผู้ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ ควรได้รับยา)	ร้อยละ	๒	๗๒	๗๔	๗๖	๗๘	๘๐	๗๘.๖๓

ผลการประเมิน :

ประเมินผลจากร้อยละของจำนวนผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับยาต้านไวรัส เทียบกับจำนวนผู้ป่วยเอดส์ที่เข้าเกณฑ์  
ควรได้รับยาต้านไวรัสตามประมาณการ โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ กองทุนฯ สามารถให้ยาต้านไวรัส  
แก่ผู้ป่วยเอดส์ได้ จำนวน ๑๕๒,๑๐๑ ราย หรือคิดเป็นร้อยละ ๗๘.๖๓ จากประมาณการจำนวนผู้ป่วยเอดส์ที่  
เข้าเกณฑ์ควรได้รับยาต้านไวรัสทั้งหมด จำนวน ๑๙๓,๔๔๓ ราย ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๔.๓๑๕๐”

ผลการดำเนินงานในการเข้าถึงผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับยาต้านไวรัส เทียบกับจำนวนผู้ป่วยเอดส์ที่เข้าเกณฑ์ควร  
ได้รับยาต้านไวรัส ไม่ได้ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ในระดับ ๕ ร้อยละ ๘๐ เล็กน้อย เนื่องจากผู้ป่วยปิดบังตนเองจาก  
สังคม รวมถึงการย้ายถิ่นฐานทำให้ไม่สามารถเข้าถึงบริการได้สะดวก อีกทั้งจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดเป็นการคาดคะเนทาง  
สถิติว่าจะมีผู้ป่วยเอดส์ในประเทศที่ยังหาไม่พบ ซึ่งไม่ใช่ตัวเลขจริงอาจทำให้ผลการดำเนินงานคาดเคลื่อน

๓. การสนองประโยชน์ต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (ร้อยละ ๒๐)

ผลการดำเนินงานเป็นไปตามหลักเกณฑ์การประเมินผลในบันทึกข้อตกลงฯซึ่งผลการดำเนินงานในปีบัญชี  
๒๕๕๕ อยู่ที่ “ระดับ ๔.๒๐๐๐” โดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

ตัวชี้วัดที่ ๓.๑ การสำรวจความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีน้ำหนักร้อยละ ๘ ประกอบด้วย ๒ ตัวชี้วัดย่อย ดังนี้

ตัวชี้วัดที่ ๓.๑.๑ ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของบุคลากรในหน่วยบริการ

ตัวชี้วัด	หน่วย วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการ ดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
ความพึงพอใจต่อระบบ หลักประกัน สุขภาพถ้วนหน้าของ บุคลากรในหน่วยบริการ	ระดับ	๔	๗.๐	๗.๒	๗.๔	๗.๖	๗.๘	๖.๙๙

ผลการประเมิน :

ประเมินผลจากระดับคะแนนของผลการสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรในหน่วยบริการ ผลการ  
ดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ กองทุนฯ ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรในหน่วยบริการ พบว่าความพึงพอใจ



และความคาดหวังต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของบุคลากร มีระดับเฉลี่ยเท่ากับ ๖.๙๙ (อยู่ในระดับต่ำกว่า เป้าหมายที่กำหนดไว้) ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๑.๐๐๐๐"

การสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรในหน่วยบริการ ดำเนินการโดยศูนย์เครือข่ายวิชาการเพื่อการสังเกตการณ์ และวิจัยความสุขชุมชน มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ ซึ่งมีขนาดกลุ่มตัวอย่างในการสำรวจทั้งสิ้น ๑,๓๘๐ ตัวอย่าง ประกอบด้วย บุคลากรในหน่วยบริการ ได้แก่ กลุ่มวิชาชีพแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล และผู้อำนวยการโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล /หัวหน้าสถานีอนามัย/ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข(หรือผู้แทน)ในพื้นที่ ๑๓ จังหวัดทั่วประเทศ โดยกำหนดระดับคะแนนความพึงพอใจไว้ที่ ๑-๑๐ คะแนน คือ น้อยที่สุด ๑-๒ คะแนน, น้อยเท่ากับ ๓-๔ คะแนน, ปานกลาง เท่ากับ ๕-๖ คะแนน, มาก เท่ากับ ๗-๘ คะแนน, มากที่สุด ๙-๑๐ คะแนน

ผลสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรในหน่วยบริการต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ เนื่องจากในปีบัญชี ๒๕๕๔ ได้มีการกำหนดเป้าหมายไว้สูงมากโดยเทียบเคียงมาจากผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๓ ที่มีคะแนนความพึงพอใจสูงผิดปกติถึง ๗.๖๔ เนื่องจากในปีบัญชี ๒๕๕๓ มีการสนับสนุนงบประมาณพิเศษให้กับแพทย์ตามโรงพยาบาลต่างๆผ่านกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเป็นค่าตอบแทนและจูงใจแพทย์ในการปฏิบัติงาน ซึ่งในปีบัญชี ๒๕๕๖-๒๕๕๖ ที่ผ่านมารวมถึงปี ๒๕๕๔ ไม่ได้มีการให้งบจูงใจพิเศษ หากพิจารณาผลการดำเนินงาน ๗ ปีก่อนหน้านั้น พบว่า ไม่มีปีใดเลยที่ผู้ให้บริการมีคะแนนความพึงพอใจสูงถึงระดับ ๗.๐๐ ซึ่งเป็นค่าเกณฑ์วัดต่ำสุดของปีบัญชี ๒๕๕๔ โดยในปีบัญชี ๒๕๕๖-๒๕๕๖ มีคะแนนความพึงพอใจ ๖.๑๔, ๖.๒๒, ๖.๑๔, ๖.๒๘, ๖.๕๐, ๖.๖๔ และ ๖.๕๕ ตามลำดับ

**ตัวชี้วัดที่ ๓.๑.๒ ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของประชาชน**

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของประชาชน	ระดับ	๔	๘.๐	๘.๒	๘.๔	๘.๖	๘.๘	๘.๘๑

ผลการประเมิน :

ประเมินผลจากระดับคะแนนของผลการสำรวจความพึงพอใจของประชาชนที่รับบริการต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของประชาชน ในปีบัญชี ๒๕๕๔ กองทุนฯ ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของประชาชนที่รับบริการ พบว่าความพึงพอใจและความคาดหวังต่อการดำเนินงานการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของประชาชนที่รับบริการ มีระดับเฉลี่ยเท่ากับ ๘.๘๑ (อยู่ในระดับตรงกับเป้าหมายที่กำหนดไว้) ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

การสำรวจความพึงพอใจของประชาชนที่รับบริการ ดำเนินการโดยศูนย์เครือข่ายวิชาการเพื่อการสังเกตการณ์ และวิจัยความสุขชุมชน มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ ซึ่งมีขนาดกลุ่มตัวอย่างในการสำรวจทั้งสิ้น ๒,๗๖๑ ตัวอย่าง ประกอบด้วย ผู้ที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ในส่วนพื้นที่กรุงเทพมหานคร จำแนกตามพื้นที่ชั้นใน กลาง นอก และในพื้นที่ของภูมิภาค (เหนือ กลาง อีสาน ใต้) จำแนกตามภูมิภาค และ สปสช.เขต โดยมีขั้นตอนการสุ่มตัวอย่างจังหวัด อำเภอ/เทศบาล ตำบล ประชากรเป้าหมาย รวมพื้นที่สำรวจ ๑๓ จังหวัด โดยกำหนดระดับคะแนนความพึงพอใจไว้ที่ ๑-๑๐ คะแนน คือ ไม่พึงพอใจเลย ๑-๒ คะแนน, ไม่ค่อยพอใจ เท่ากับ ๓-๔ คะแนน, เฉยๆ เท่ากับ ๕-๖ คะแนน, ค่อนข้างพอใจ เท่ากับ ๗-๘ คะแนน, พึงพอใจมากที่สุด ๙-๑๐ คะแนน

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



ตัวชี้วัดที่ ๓.๒ การแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียนแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันทำการ

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
การแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียนแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันทำการ	ร้อยละ	๓	๙๓.๕	๙๕.๐	๙๔.๕	๙๕.๐	๙๕.๕	๙๖.๑๘

ผลการประเมิน :

ประเมินผลจากร้อยละของจำนวนเรื่องร้องเรียนที่ได้รับการดำเนินการแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันทำการ จากจำนวนเรื่องร้องเรียนที่ต้องดำเนินการแก้ไขในปีบัญชี ๒๕๕๔ ผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๔ กองทุนฯ สามารถดำเนินการแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียนแล้วเสร็จได้ภายใน ๓๐ วันทำการ ได้ร้อยละ ๙๖.๑๘ ซึ่งผลการดำเนินงานมากกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

ตัวชี้วัดที่ ๓.๓ จำนวนหน่วยบริการที่มีการจัดตั้งศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการ

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
จำนวนหน่วยบริการที่มีการจัดตั้งศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการ	แห่ง	๓	<๒๒๐	๒๔๐	๒๖๐	๒๘๐	๓๐๐	๓๓๗

ผลการประเมิน :

ประเมินผลจากจำนวนหน่วยบริการที่มีการจัดตั้งศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการ จากเป้าหมายการจัดตั้งศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการที่มีเตียงตั้งแต่ ๖๐ เตียงขึ้นไป จำนวน ๓๐๐ แห่ง ผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๔ กองทุนฯ สามารถดำเนินการจัดตั้งศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการที่มีเตียงตั้งแต่ ๖๐ เตียงขึ้นไปได้ จำนวน ๓๓๗ แห่ง สามารถจัดตั้งได้เพิ่มขึ้นจากปีบัญชี ๒๕๕๓ ถึงจำนวน ๑๓๕ แห่ง และผลการดำเนินงานมากกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ถึง ๓๗ แห่ง ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

หมายเหตุ : การดำเนินงานตาม ตัวชี้วัด ๓.๓ จำนวนหน่วยบริการที่มีการจัดตั้งศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการ ทั้งนี้ก็เพื่อ

๑. เพื่อเป็นการรักษาคุณภาพของศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการที่ได้รับการจัดตั้ง
๒. เพื่อผลักดันให้หน่วยบริการที่มีการจัดตั้งศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการเพิ่มขึ้น

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



ตัวชี้วัดที่ ๓.๔ จำนวนศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการที่มีแผนงาน / โครงการ ในการปรับปรุง/แก้ไข/  
พัฒนาระบบการให้บริการ

ตัวชี้วัด	หน่วย วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการ ดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
จำนวนศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการที่มีแผนงาน / โครงการ ในการปรับปรุง/แก้ไข/พัฒนาระบบการให้บริการ	แห่ง	๓	<๘๐	๑๐๐	๑๒๐	๑๔๐	๑๖๐	๑๖๐

ผลการประเมิน

ประเมินผลจากจำนวนนับศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการที่มีการจัดทำแผนงาน/โครงการในการปรับปรุง/แก้ไข/พัฒนาระบบการให้บริการ ผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๔ กองทุนฯ สามารถดำเนินการผลักดันให้ศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการมีแผนงาน /โครงการกิจกรรม เพื่อปรับปรุง/แก้ไข/พัฒนาระบบการให้บริการในหน่วยบริการ (โดยผ่านระบบการประเมินผลจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในการดำเนินงานศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพต่าง ๆ ที่จัดตั้งขึ้น และมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ตามนโยบาย) จำนวน ๑๖๐ แห่ง จากเป้าหมายทั้งหมด ๑๖๐ แห่ง ซึ่งผลการดำเนินงานได้ตามเป้าหมายที่กำหนด ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

ตัวชี้วัดที่ ๓.๕ ร้อยละของหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียน ตามมาตรา๕๐ (๕) สามารถดำเนินงานได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

ตัวชี้วัด	หน่วย วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการ ดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
ร้อยละของหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียน ตามมาตรา ๕๐ (๕) สามารถดำเนินงานได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	๓	๔๐	๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	๘๓.๓๓

ผลการประเมิน

ประเมินผลจากร้อยละของหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียน ตามมาตรา๕๐ (๕) สามารถดำเนินงานได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๔ กองทุนฯ สามารถดำเนินการได้จำนวน ๒๕ หน่วย หรือคิดเป็นร้อยละ ๘๓.๓๓ จากจำนวนหน่วยรับเรื่องร้องเรียน ตามมาตรา ๕๐(๕) ที่ขึ้นทะเบียนก่อน ๑ ก.ค. ๒๕๕๔ ทั้งหมด จำนวน ๓๐ หน่วย (ผลการดำเนินงานมากกว่าเป้าหมายที่กำหนด) ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



๔. การบริหารพัฒนาทุนหมุนเวียน (ร้อยละ ๓๐)

ผลการดำเนินงานเป็นไปตามหลักเกณฑ์การประเมินผลในบันทึกข้อตกลงฯ ซึ่งผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๔ อยู่ที่ “ระดับ ๔.๗๑๐๐” โดยมีสาระสำคัญในแต่ละตัวชี้วัด ดังนี้

ตัวชี้วัดที่ ๔.๑ บทบาทคณะกรรมการทุนหมุนเวียน (ร้อยละ ๕)

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
๔.๑ บทบาทคณะกรรมการทุนหมุนเวียน	ระดับ	๑๐๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐
๑. การจัดให้มีทิศทาง แผนยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการประจำปี	ระดับ	๓๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐
๑.๑ การกำหนดทิศทางยุทธศาสตร์ และเป้าประสงค์ที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์จัดตั้งและพันธกิจของทุนหมุนเวียน	ระดับ	๘	คณะกรรมการทุนหมุนเวียนไม่มีการกำหนดทิศทางยุทธศาสตร์และเป้าประสงค์ของทุนหมุนเวียนในปีบัญชี ๒๕๕๔	-	คณะกรรมการทุนหมุนเวียนรับทราบและเห็นชอบทิศทางยุทธศาสตร์และเป้าประสงค์ที่ผู้บริหารทุนหมุนเวียนนำเสนอ	-	คณะกรรมการทุนหมุนเวียนพิจารณาให้เห็นชอบทิศทางยุทธศาสตร์และเป้าประสงค์ที่ผู้บริหารทุนหมุนเวียนนำเสนอโดยมีข้อสังเกตและข้อเสนอแนะ	๕.๐๐๐๐
๑.๒ การจัดให้มีแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการประจำปีที่มีคุณภาพและระบุองค์ประกอบสำคัญครบถ้วน	ระดับ	๖	แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการประจำปีมีองค์ประกอบไม่ครบถ้วนสมบูรณ์	แผนยุทธศาสตร์หรือแผนปฏิบัติการประจำปีมีองค์ประกอบครบถ้วน	แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการประจำปีมีองค์ประกอบครบถ้วน	แผนยุทธศาสตร์หรือแผนปฏิบัติการประจำปีมีคุณภาพและสามารถนำไปใช้ได้จริงในทางปฏิบัติ	แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการประจำปีมีคุณภาพและสามารถนำไปใช้ได้จริงในทางปฏิบัติ	๕.๐๐๐๐
๑.๓ การให้ความเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์	ระดับ	๘	ให้ความเห็นชอบแผนฯ หลังไตรมาสที่ ๑ ของปีบัญชี ๒๕๕๔	-	ให้ความเห็นชอบแผนฯ ภายในเดือนที่ ๓ ของปีบัญชี ๒๕๕๔	-	ให้ความเห็นชอบแผนฯ ภายในเดือนที่ ๒ ของปีบัญชี ๒๕๕๔	๕.๐๐๐๐
๑.๔ การให้ความเห็นชอบแผนปฏิบัติการประจำปี	ระดับ	๘	ให้ความเห็นชอบแผนฯ หลังไตรมาสที่ ๑ ของปีบัญชี ๒๕๕๔	-	ให้ความเห็นชอบแผนฯ ภายในเดือนที่ ๓ ของปีบัญชี ๒๕๕๔	-	ให้ความเห็นชอบแผนฯ ภายในเดือนที่ ๒ ของปีบัญชี ๒๕๕๔	๕.๐๐๐๐

(นางสาวจรรยา ป่านแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
๒. การติดตามระบบการบริหารจัดการและผลการปฏิบัติงานตามภารกิจของทุนหมุนเวียน	ระดับ	๓๐	มีการติดตามผลการปฏิบัติงานที่สำคัญครบถ้วน ทั้ง ๓ เรื่อง $\geq ๔$ ครั้ง/เรื่อง/ปี	มีการติดตามผลการปฏิบัติงานที่สำคัญครบถ้วน ทั้ง ๔ เรื่อง $\geq ๔$ ครั้ง/เรื่อง/ปี	มีการติดตามผลการปฏิบัติงานที่สำคัญครบถ้วน ทั้ง ๕ เรื่อง $\geq ๔$ ครั้ง/เรื่อง/ปี	มีการติดตามผลการปฏิบัติงานที่สำคัญครบถ้วน ทั้ง ๖ เรื่อง $\geq ๔$ ครั้ง/เรื่อง/ปี	มีการติดตามผลการปฏิบัติงานที่สำคัญครบถ้วน ทั้ง ๗ เรื่อง $\geq ๔$ ครั้ง/เรื่อง/ปี	๕.๐๐๐๐
๓. การจัดให้มีระบบประเมินผลผู้บริหารระดับสูงของทุนหมุนเวียน	ระดับ	๒๐	มีการประเมินผลระดับองค์กรที่เป็นระบบ และมีหลักเกณฑ์ชัดเจน	-	มีการประเมินผลผู้บริหารระดับสูง (ระดับ ๑-๓) ที่เป็นระบบ โดยไม่มีหลักเกณฑ์ชัดเจน สอดคล้องและเชื่อมโยงกับหลักเกณฑ์และเป้าหมายระดับองค์กร	-	มีการประเมินผลผู้บริหารระดับสูง (ระดับ ๑-๓) ที่เป็นระบบ โดยมีหลักเกณฑ์ชัดเจน สอดคล้องและเชื่อมโยงกับหลักเกณฑ์และเป้าหมายระดับองค์กร	๕.๐๐๐๐
๔. การเปิดเผยข้อมูลข่าวสารแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ระดับ	๒๐	มีการเปิดเผยครบถ้วน < ๘ ประเด็น	-	มีการเปิดเผยครบถ้วน ๘ ประเด็น	มีการเปิดเผยครบถ้วน ๙ ประเด็น	มีการเปิดเผยครบถ้วน ๑๐ ประเด็นขึ้นไป	๕.๐๐๐๐

**ผลการประเมิน :**

บทบาทคณะกรรมการทุนหมุนเวียน พิจารณาจากระดับความสำเร็จในการเพิ่มประสิทธิภาพการกำกับดูแลของคณะกรรมการทุนหมุนเวียน กำหนดเกณฑ์ประเมินผลจากประเด็นหลักที่สำคัญ ๔ ด้าน ได้แก่

๑. การจัดให้มีทิศทาง แผนยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการประจำปี (น้ำหนักร้อยละ ๓๐) : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานเบื้องต้นที่ "ระดับ ๕.๐๐๐๐ คะแนน" โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑.๑ การกำหนดทิศทางยุทธศาสตร์ และเป้าประสงค์ที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์จัดตั้ง และพันธกิจของทุนหมุนเวียน : ประธานอนุกรรมการทุนหมุนเวียนพิจารณาให้เห็นชอบทิศทาง ยุทธศาสตร์และเป้าประสงค์ที่ผู้บริหารทุนหมุนเวียนนำเสนอโดยมีข้อสังเกตและข้อเสนอแนะ ซึ่งประธานคณะกรรมการมอบหมายให้ประธานอนุกรรมการประสานยุทธศาสตร์เป็นที่ปรึกษา ในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

๑.๒ การจัดให้มีแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการประจำปีที่มีคุณภาพและระบอบประกอบสำคัญครบถ้วน : กองทุนฯ มีแผนยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการประจำปีที่มีคุณภาพและสามารถนำไปใช้ได้จริงในทางปฏิบัติ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

๑.๓ การให้ความเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์ : คณะกรรมการกองทุนฯ ได้พิจารณาให้ความเห็นชอบทิศทางยุทธศาสตร์และเป้าประสงค์ที่ผู้บริหารทุนหมุนเวียนนำเสนอโดยมีข้อสังเกตและข้อเสนอแนะ โดยให้ความเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์ ภายในเดือนที่ ๒ ของ ปีบัญชี ๒๕๕๔ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



โดยสปสข.ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ระยะยาว ๔ ปี (๒๕๕๑-๒๕๕๔) และได้รับความเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์ ตั้งแต่ปีบัญชี ๒๕๕๑ ซึ่งในการนี้ สปสข.ได้มีการนำแผนยุทธศาสตร์ขึ้นมาทบทวนแผนให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันทุกปี สำหรับปีบัญชี ๒๕๕๕ สปสข.ได้นำแผนยุทธศาสตร์ขึ้นมาทบทวน ตั้งแต่ช่วง กรกฎาคม ถึง กันยายน ๒๕๕๓ รวม ๖ ครั้ง ซึ่งรวมไปถึงมีการประชุมทบทวน และเปรียบเทียบแผนยุทธศาสตร์ของปีบัญชี ๒๕๕๑-๒๕๕๔ และแผนที่ ๒๕๕๕-๒๕๕๙ ระหว่างหน่วยงาน/เครือข่าย ที่เกี่ยวข้องกับ สปสข. ได้แก่ การประชุมภายในองค์กร (สปสข.) คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานฯ ผู้แทนประชาชน/เครือข่าย/ NGO /อปท. ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข เป็นต้น

และสปสข. ได้มีการทบทวนร่างแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ๕ ปี (๒๕๕๕-๒๕๕๙) และได้รับความเห็นชอบจากประธานอนุกรรมการกองทุนฯ ที่ได้รับมอบหมายอำนาจหน้าที่จากคณะกรรมการฯ เมื่อวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๕๔ และ วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๕๔ เป็นการพิจารณาปรับปรุงและเพิ่มเติมยุทธศาสตร์ที่สำคัญ เช่น สถานการณ์ และปัจจัยที่มีผลต่อระบบหลักประกันสุขภาพฯ และวิสัยทัศน์ และเป้าประสงค์ เป็นต้น ดังนั้นจึงได้รับคะแนนอยู่ที่ระดับ ๕.๐๐๐๐ คะแนน

๑.๔ การให้ความเห็นชอบแผนปฏิบัติการประจำปี : ประธานอนุกรรมการกองทุนฯ ที่ได้รับมอบหมายอำนาจหน้าที่จากคณะกรรมการฯ ให้ความเห็นชอบแผนบริหารจัดการประจำปี (แผนปฏิบัติการ) ภายในเดือนที่ ๒ ของปีบัญชี ๒๕๕๔ โดยให้ความเห็นชอบแผนบริหารจัดการประจำปี (แผนปฏิบัติการ) เมื่อวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๕๓ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๒. การติดตามระบบการบริหารจัดการและผลการปฏิบัติงานตามภารกิจของทุนหมุนเวียน (น้ำหนักร้อยละ ๓๐) : ประธานอนุกรรมการกองทุนฯ มีการติดตามผลการปฏิบัติงานที่สำคัญครบถ้วนทั้ง ๗ เรื่อง มีการติดตามผลการปฏิบัติงาน มากกว่า ๔ ครั้ง/ปี ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๓. การจัดให้มีระบบประเมินผลผู้บริหารระดับสูงของทุนหมุนเวียน (น้ำหนักร้อยละ ๒๐) : กองทุนฯ มีการประเมินผลผู้บริหารระดับสูง (ระดับ ๑-๓) ที่เป็นระบบ โดยมีหลักเกณฑ์ชัดเจนสอดคล้องและเชื่อมโยงกับหลักเกณฑ์ และเป้าหมายระดับองค์กร ซึ่งเป็นการประเมินผลการปฏิบัติงาน และประเมินสมรรถนะด้วยเทคนิควิธีการและความเชี่ยวชาญ ซึ่งเป็นที่ยอมรับในระดับสากล โดยเริ่มดำเนินการตั้งแต่เดือนมิถุนายน ๒๕๕๔ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

ซึ่งสปสข. ได้ทำการประเมินผลการปฏิบัติงานของเลขาธิการ และรองสำนักงานหลักประกันสุขภาพ และผู้บริหารทุกระดับ

๔. การเปิดเผยข้อมูลข่าวสารแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (น้ำหนักร้อยละ ๒๐): คณะกรรมการกองทุนฯ สามารถจัดให้มีการเปิดเผยข้อมูลสารสนเทศที่ครบถ้วน ถูกต้อง เชื่อถือได้ทันกาลทั้งสิ้น ๑๑ ประเด็น ได้แก่ ๑. ข้อมูลสารสนเทศด้านการเงิน และการบริหารงบประมาณ / ๒. ข้อมูลการดำเนินงานตามภารกิจของทุนหมุนเวียน / ๓. โครงสร้างการบริหารของทุนหมุนเวียน / ๔. ข้อมูลสารสนเทศเกี่ยวกับคณะกรรมการและผู้บริหารทุนหมุนเวียน / ๕. วัตถุประสงค์จัดตั้ง พันธกิจ และวิสัยทัศน์ / ๖. ภาพรวมแผนยุทธศาสตร์ระยะยาว และแผนปฏิบัติการประจำปี / ๗. การจัดซื้อจัดจ้าง / ๘. นโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดี / ๙. การดำเนินงานตามนโยบายรัฐบาล หรือนโยบายของกระทรวงต้นสังกัด / ๑๐. กฎ มติ ค.ร.ม. ข้อบังคับ คำสั่ง หนังสือเวียน ระเบียบ แบบแผน นโยบาย เพื่อให้เอกชนที่เกี่ยวข้องได้ทราบ และ ๑๑. สถานที่ติดต่อเพื่อขอรับข้อมูลข่าวสาร และคำแนะนำในการติดต่อกับทุนหมุนเวียน ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๔ จากประเด็นหลักที่กำหนดข้างต้น จึงมีผลการดำเนินงานโดยเฉลี่ยอยู่ที่ระดับคะแนนเท่ากับ ๕.๐๐๐๐

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจรรยา ป่านแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



ตัวชี้วัดที่ ๔.๒ การบริหารความเสี่ยง (ร้อยละ ๕)

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
๔.๒ การบริหารความเสี่ยง	ระดับ	๑๐๐	๑	๒	๓	๔	๕	๔.๙๒๐๐
๑. การระบุความเสี่ยงระดับองค์กร	ระดับ	๒๐	ไม่มีการระบุความเสี่ยงระดับองค์กร	ระบุความเสี่ยงระดับองค์กร ๑ ด้าน	ระบุความเสี่ยงระดับองค์กร ๒ ด้าน	ระบุความเสี่ยงระดับองค์กร ๓ ด้าน	ระบุความเสี่ยงระดับองค์กร ๔ ด้าน	๕.๐๐๐๐
๒. การประเมินระดับความรุนแรงของความเสี่ยงระดับองค์กร (ระดับความรุนแรง =โอกาส x ผลกระทบ)	ระดับ	๒๐	ไม่มีการประเมินระดับความรุนแรงของความเสี่ยงระดับองค์กร	มีการประเมินเฉพาะโอกาสหรือผลกระทบของความเสี่ยงระดับองค์กร	มีการประเมินทั้งโอกาสและผลกระทบในบางความเสี่ยงระดับองค์กร	มีการประเมินทั้งโอกาสและผลกระทบครบทุกความเสี่ยงระดับองค์กร	ครบถ้วนตามระดับ ๔ รวมถึงมีการจัดทำแผนภาพความเสี่ยงระดับองค์กร(Risk Profile)	๕.๐๐๐๐
๓. การกำหนดแผนงานการบริหารความเสี่ยงระดับองค์กร	ระดับ	๒๐	ไม่มีการกำหนดแผนงานการบริหารความเสี่ยง	มีการกำหนดแผนบริหารความเสี่ยงในบางปัจจัยเสี่ยงระดับองค์กร	มีการกำหนดแผนบริหารความเสี่ยงครบทุกปัจจัยเสี่ยงระดับองค์กร	มีการกำหนดแผนบริหารความเสี่ยงครบทุกปัจจัยเสี่ยงระดับองค์กร โดยมีการวิเคราะห์ Cost-Benefit ในแต่ละทางเลือก	ครบถ้วนตามระดับ ๔ รวมถึงแผนบริหารความเสี่ยงผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการทุนหมุนเวียน	๔.๙๐๐๐
๔. การดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง	ระดับ	๓๐	ไม่สามารถดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงได้	สามารถดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงได้เพียงบางปัจจัยเสี่ยง	ดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงได้ครบทุกปัจจัยเสี่ยง	ครบถ้วนตามระดับ ๓ และระดับความรุนแรงของปัจจัยเสี่ยงที่มีระดับความรุนแรงสูงสามารถลดลงได้ตามเป้าหมายที่กำหนด	ครบถ้วนตามระดับ ๓ และระดับความรุนแรงของปัจจัยเสี่ยงทุกปัจจัยเสี่ยงสามารถลดลงได้ตามเป้าหมายที่กำหนด	๔.๗๐๐๐
๕. การจัดทำคู่มือการบริหารความเสี่ยง	ระดับ	๓๐	ไม่มีการจัดทำคู่มือการบริหารความเสี่ยง	ทุนหมุนเวียนอยู่ระหว่างจัดทำคู่มือการบริหารความเสี่ยง	คู่มือการบริหารความเสี่ยงของทุนหมุนเวียนแล้วเสร็จโดยมีองค์ประกอบที่ดีของคู่มือครบถ้วน	ครบถ้วนตามระดับ ๓ และคู่มือการบริหารความเสี่ยงผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการทุนหมุนเวียน	ครบถ้วนตามระดับ ๔ และเผยแพร่คู่มือการบริหารความเสี่ยงให้กับผู้บริหารและพนักงานในองค์กร	๕.๐๐๐๐

ผลการประเมิน :

การวัดระดับความสำเร็จในการเพิ่มประสิทธิภาพด้านการบริหารความเสี่ยง กำหนดประเมินผลจากประเด็นหลักที่สำคัญ ดังนี้

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



๑. การระบุความเสี่ยงระดับองค์กร (ร้อยละ ๒๐) : กองทุนฯ มีการระบุความเสี่ยงระดับองค์กรทั้ง ๔ ด้าน โดยกำหนดความเสี่ยงทั้งหมด ๑๔ ข้อ แยกเป็น Strategic Risk ๑ ข้อ, Financial Risks ๓ ข้อ, Operation Risks ๖ ข้อ, IT Risks (Operation) ๒ ข้อ, Compliance Risk ๒ ข้อ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

ความเสี่ยงทั้งหมด ๑๔ ข้อ\* มีดังนี้

๑. การนำผลสัมฤทธิ์ต่อระบบบริการสาธารณสุขในแต่ละปี มาใช้เป็นแนวทางประกอบในการกำหนดยุทธศาสตร์และการติดตามผลการบริหารกองทุน (Strategic Risk)
๒. การจัดการงบกองทุนให้เพียงพอต่อการเพิ่มการใช้บริการที่เกิดจากปัญหาเศรษฐกิจของประชาชน (Financial Risks)
๓. การจัดการข้อร้องเรียนของประชาชนอย่างเป็นระบบ และเชื่อมต่อการแก้ไขในพื้นที่ (Operation Risks)
๔. ระบบสารสนเทศที่ให้บริการแก่หน่วยบริการและประชาชนมีเสถียรภาพในระดับสากล (Operation /Information)
๕. ข้อมูลการจ่ายชดเชยถูกนำไปใช้ประโยชน์อย่างเต็มที่ โดยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างถูกต้องเหมาะสมตามที่กฎหมายกำหนด (Compliance)
๖. ยุทธศาสตร์การ coding Audit เน้นการจัดการที่ Coder ของหน่วยบริการ, อัตราค่าจ้าง ความรู้และทักษะของ Auditor รวมทั้งขาดการจัดการเงินกองทุนที่ปรับได้ (Operation) (จาก Residual Business Risk ปี ๕๒)
๗. การติดตามผลการดำเนินการแก้ปัญหาตามรายงานของคณะกรรมการตรวจสอบ และรายงานให้คณะกรรมการหลักฯ ทราบเป็นระยะๆ (Operation) (จากข้อเสนอแนะ/มติ คกก.ประสานยุทธศาสตร์เมื่อ ๑ ก.ค. ๕๒)
๘. การติดตามความเสี่ยงสถานะทางการเงินของหน่วยบริการที่อาจได้รับการจัดสรร หรือชดเชยไม่เพียงพอ (Financial) (จากข้อเสนอแนะของคณะกรรมการหลักฯ วันที่ ๑๐ ก.ย. ๕๑)
๙. การกำกับมาตรฐานการบริหารกองทุน ของกองทุนย่อย /เขต /จังหวัด จากส่วนกลาง (Operation) (จากข้อเสนอแนะของคณะกรรมการหลักฯ วันที่ ๑๐ ก.ย. ๕๑)
๑๐. ลิขสิทธิ์ Software (Compliance) (เสนอจาก คกก.QMR)
๑๑. ความปลอดภัยของระบบข้อมูลสารสนเทศ (IT) (Residual Corporate Risk ปี ๕๑)
๑๒. การโอนเงินงบประมาณกองทุนในแต่ละงวดเป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ (Operation) (Residual Corporate Risk ปี ๕๒)
๑๓. หน่วยบริการและผู้ปฏิบัติงาน สปสช. มีความเข้าใจที่ชัดเจนเกี่ยวกับรูปแบบต่างๆ ในการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการประจำและรับส่งต่อของ ปชช. (Operation) (Residual Corporate Risk ปี ๕๒ และ Residual Business Risk ปี ๕๒)
๑๔. การขอและบริหารงบบริหารจัดการให้เพียงพอ ต่อการบริหารยุทธศาสตร์ และความเสี่ยงระดับองค์กร (Financial) (เสนอโดย QMR ๑๔ ม.ค.๕๓)

๒. การประเมินระดับความรุนแรงของความเสี่ยงระดับองค์กร (ระดับความรุนแรง = โอกาส x ผลกระทบ) (ร้อยละ ๒๐) : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๕.๐๐๐๐ เนื่องจากกองทุนฯ มีการประเมินทั้งโอกาสและผลกระทบครบทุกความเสี่ยง รวมถึงมีการจัดทำแผนภาพความเสี่ยงระดับองค์กร(Risk Profile) โดยองค์กรมีการประเมินความเสี่ยงช่วงต้นปีงบประมาณ ๒๕๕๕ มีความเสี่ยงที่มีโอกาส X ผลกระทบ ดังนี้

๕X๕ = ๒๐ (ระดับสูงมาก) ๔ ข้อ ได้แก่ ข้อ ๑, ๙, ๑๒, ๑๓

๕X๔ = ๒๐ (ระดับสูงมาก) ๒ ข้อ ได้แก่ ข้อ ๕, ๑๔

๕X๔ = ๑๖ (ระดับสูงมาก) ๒ ข้อ ได้แก่ ข้อ ๔, ๖

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจรรยา ป่านแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



$๑ \times ๕ = ๕$  (ระดับสูงมาก Back Swan) ๓ ข้อ ได้แก่ ข้อ ๘, ๑๐, ๑๑

$๓ \times ๔ = ๑๒$  (ระดับสูง) ๒ ข้อ ได้แก่ ข้อ ๒ ๓

$๕ \times ๓ = ๑๕$  (ระดับสูง) ๑ ข้อ ได้แก่ ข้อ ๗

โดยตามคู่มือบริหารความเสี่ยงของ สปสช. (ระดับความรุนแรง = โอกาส x ผลกระทบ =  $๑ \times ๕$ ) โดยความเสี่ยงของ สปสช. มีระดับ ๑๒ คะแนน เป็นระดับความเสี่ยงที่องค์กรรับได้

หมายเหตุ : อ้างอิงตาม ข้อ ๑. การระบุความเสี่ยงระดับองค์กร ๑๔ ข้อ\*

๓. การกำหนดแผนงานการบริหารความเสี่ยงระดับองค์กร (ร้อยละ ๒๐) : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๕.๙๐๐๐ เนื่องจากทางกองทุนฯ มีการกำหนดแผนบริหารความเสี่ยงครบทุกปัจจัยเสี่ยงระดับองค์กร โดยมีการวิเคราะห์ Cost-Benefit ในแต่ละทางเลือก และแผนบริหารความเสี่ยงผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการทุนหมุนเวียน เมื่อวันที่ ๑๑ ต.ค. ๕๓ และ ความเห็นชอบจากกกก.บริหาร สปสช. วันที่ ๑๗ ต.ค.๕๓

โดยการวิเคราะห์ Cost-Benefit ของแต่ละความเสี่ยงระดับองค์กรได้กำหนดทางเลือกไว้ด้วยกัน ๔ ทางเลือก ได้แก่ ยอมรับ, ควบคุม, ถ้ายโอน, และหลีกเลี่ยง โดยความเสี่ยงระดับองค์กรทุกข้อกำหนดใช้ทางเลือกการควบคุม และแต่ละความเสี่ยงได้มีการวิเคราะห์รายละเอียดการจัดการความเสี่ยง การวิเคราะห์ผลประโยชน์ และต้นทุนในการบริหารจัดการความเสี่ยง แต่บางความเสี่ยงไม่ได้กำหนดจำนวนต้นทุนจัดการความเสี่ยงไว้อย่างชัดเจน ดังนั้นจึงได้รับระดับคะแนนที่ ๕.๙๐๐๐ คะแนน

๔. การดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ร้อยละ ๓๐) : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๕.๗๐๐๐ เนื่องจากกองทุนฯ ดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงได้ไม่ครบถ้วนครบทุกปัจจัยเสี่ยง โดย ณ สิ้นปีงบประมาณ ๒๕๕๔ กองทุนฯ สามารถดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ได้จำนวน ๑๐ ข้อ จาก ๑๔ ข้อ โดยสามารถลดระดับความรุนแรงของความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ โดยบรรลุตาม Risk Appetite (ตามระดับความเสี่ยงที่องค์กรยอมรับได้)

ความเสี่ยง ๑๐ ข้อ ที่สปสช. สามารถลดระดับความรุนแรงของความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ คือ

ระดับสูง โอกาสXผลกระทบ = ลดลง  $๑ \times ๔ = ๔$  ได้แก่ ความเสี่ยงข้อ ๔,๘,๑๐,๑๑,๑๓ (รวม ๕ ข้อ)

ระดับสูง โอกาสXผลกระทบ = ลดลง  $๒ \times ๔ = ๘$  ได้แก่ ความเสี่ยงข้อ ๑,๒,๓,๕ (รวม ๔ ข้อ)

ระดับสูง โอกาสXผลกระทบ= ลดลง  $๓ \times ๓ = ๙$  ได้แก่ ความเสี่ยงข้อ ๗ (๑ ข้อ)

และสำหรับความเสี่ยง ข้อ ๖, ๙, ๑๒, ๑๔ ดำเนินการยังไม่บรรลุเป้าหมาย

หมายเหตุ : อ้างอิงตาม ข้อ ๑. การระบุความเสี่ยงระดับองค์กร ๑๔ ข้อ\* และข้อ ๒. การประเมินระดับความรุนแรงของความเสี่ยงระดับองค์กร

๕. การจัดทำคู่มือบริหารความเสี่ยง (ร้อยละ ๑๐) : กองทุนฯ มีการจัดทำคู่มือการบริหารความเสี่ยงของทุนหมุนเวียนแล้วเสร็จ โดยมีองค์ประกอบที่ดีของคู่มือครบถ้วน และเผยแพร่คู่มือการบริหารความเสี่ยงให้กับผู้บริหารและพนักงานในองค์กร ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๔ จากประเด็นหลักที่กำหนดข้างต้น จึงมีผลการดำเนินงานโดยเฉลี่ยอยู่ที่ระดับคะแนนเท่ากับ ๕.๙๒๐๐

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



ตัวชี้วัดที่ ๔.๓ การควบคุมภายใน (ร้อยละ ๕)

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
๔.๓ การควบคุมภายใน	ระดับ	๑๐๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๘๕๐๐
๑. การจัดให้องค์กรมีสภาพแวดล้อมการควบคุมภายในที่ครบถ้วนเพียงพอ	ระดับ	๕๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๖๐๐๐
(๑) การจัดทำคู่มือจรรยาบรรณของคณะกรรมการผู้บริหารและพนักงานอย่างครบถ้วน	ระดับ	๖	ไม่มีการจัดทำคู่มือจรรยาบรรณ	มีการจัดทำคู่มือจรรยาบรรณครบถ้วนทั้งสิ้น ๑ กลุ่ม	มีการจัดทำคู่มือจรรยาบรรณครบถ้วนทั้งสิ้น ๒ กลุ่ม	มีการจัดทำคู่มือจรรยาบรรณครบถ้วนทั้งสิ้น ๓ กลุ่ม	มีการจัดทำคู่มือจรรยาบรรณครบถ้วนทั้งสิ้น ๓ กลุ่ม และแจกจ่ายให้แก่พนักงาน	๕.๐๐๐๐
(๒) ระบบข้อร้องเรียน โดยการจัดทำรายงานสรุปเกี่ยวกับข้อร้องเรียนภายในองค์กรนำเสนอผู้บริหารขององค์กร	ระดับ	๘	มีการระบุช่องทางรับข้อร้องเรียนและมีการจัดทำรายงานสรุปนำเสนอเป็นรายปี	-	มีการระบุช่องทางรับข้อร้องเรียนและมีการจัดทำรายงานสรุปนำเสนอเป็นรายปีทุกไตรมาส	-	มีการระบุช่องทางรับข้อร้องเรียนและมีการจัดทำรายงานสรุปนำเสนอเป็นรายเดือนครบทุกเดือน	๓.๐๐๐๐
(๓) การสอบทานและผลการสอบทานการปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับขององค์กร	ระดับ	๗	ไม่มีการสอบทานหรือมีการสอบทานและพบการไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับอย่างมีนัยสำคัญ (ระดับบริหาร)	-	มีการสอบทานและพบการไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับอย่างไม่มีนัยสำคัญ (ระดับปฏิบัติการ)	-	มีการสอบทานและพบผลการสอบทานว่าสามารถปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับขององค์กร	๕.๐๐๐๐
(๔) การสอบทานและผลการสอบทานกรณีความขัดแย้งทางผลประโยชน์	ระดับ	๗	มีการสอบทานและพบรายการความขัดแย้งทางผลประโยชน์	-	-	-	มีการสอบทานและไม่พบความขัดแย้งทางผลประโยชน์	๕.๐๐๐๐
(๕) การกำหนดขอบเขตระดับของอำนาจในการอนุมัติที่ชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร และสื่อสารให้พนักงานทราบทั้งองค์กร	ระดับ	๖	มีการกำหนดขอบเขตระดับอำนาจในการอนุมัติอย่างไม่เป็นทางการ	-	มีการกำหนดขอบเขตระดับอำนาจในการอนุมัติอย่างเป็นทางการโดยระบุเป็นลายลักษณ์อักษรชัดเจน	-	มีการกำหนดและสอบทานขอบเขตระดับอำนาจในการอนุมัติอย่างเป็นทางการ โดยระบุเป็นลายลักษณ์อักษรชัดเจน และมีการสื่อสารให้พนักงานทราบอย่างทั่วถึง	๕.๐๐๐๐
(๖) บทบาทหน้าที่ของผู้บริหารระดับสูง ในการกำหนดผู้รับผิดชอบด้านการควบคุมภายในที่ชัดเจน	ระดับ	๖	ไม่มีการกำหนดผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน	-	มีการกำหนดผู้รับผิดชอบอย่างเป็นทางการ	-	มีการกำหนดผู้รับผิดชอบอย่างเป็นทางการและมีการระบุหน้าที่ที่ <b>สามารถถูกต้อง</b> รับผิดชอบเป็นลายลักษณ์อักษรชัดเจน	๕.๐๐๐๐

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
๒. การจัดทำกิจกรรมการควบคุมภายในที่ดี	ระดับ	๔๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐
(๓) ผู้บริหารสูงสุดและผู้บริหารระดับรอง มีการสอบทานรายงานทางการเงิน	ระดับ	๓๐	ไม่มีการสอบทานรายงานทางการเงิน	-	มีการสอบทานรายงานทางการเงินไม่ครบทุกไตรมาส	-	มีการสอบทานรายงานทางการเงินครบทุกไตรมาส	๕.๐๐๐๐
(๔) ผู้บริหารสูงสุดและผู้บริหารระดับรอง มีการสอบทานรายงานที่ไม่ใช่การเงิน	ระดับ	๓๐	ไม่มีการสอบทานรายงานที่ไม่ใช่ทางการเงิน	-	มีการสอบทานรายงานที่ไม่ใช่ทางการเงินครบทุกไตรมาส	-	มีการสอบทานรายงานที่ไม่ใช่ทางการเงินเป็นรายเดือนครบ ๑๒ เดือน	๕.๐๐๐๐
(๕) การดูแลป้องกันทรัพย์สินขององค์กร	ระดับ	๓๐	ไม่มี หรือ มีการจัดทำแต่ตรวจนับไม่แล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันสิ้นปีบัญชี	-	มีการจัดทำทะเบียนทรัพย์สิน และมีการตรวจนับทรัพย์สินแล้วเสร็จ แต่มีส่วนต่าง	-	มีการจัดทำทะเบียนทรัพย์สิน และตรวจนับแล้วเสร็จ โดยผลการตรวจนับไม่มีส่วนต่าง	๕.๐๐๐๐
(๑๐) การจัดทำคู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานในระบบงานที่สำคัญขององค์กร	ระดับ	๓๐	ไม่มีการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานในระบบงานที่สำคัญ	-	มีการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานในระบบงานที่สำคัญ บางระบบ	-	มีการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานในระบบงานที่สำคัญครบถ้วนทุกระบบ	๕.๐๐๐๐
๓. การติดตามผลและการประเมินผล	ระดับ	๒๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐
(๑) การประเมินผลการควบคุมด้วยตนเอง (Control Self-Assessment : CSA) ครบถ้วนทั้งองค์กร (ระดับฝ่าย/หน่วยงานภายใน)	ระดับ	๘	ไม่มีการประเมิน CSA	-	มีการประเมิน CSA ไม่ครบถ้วนทั้งองค์กร	-	มีการประเมิน CSA ครบถ้วนทั่วทั้งองค์กร	๕.๐๐๐๐
(๒) การส่งรายงานการประเมินตนเอง ตามระเบียบ คคช. ข้อ ๖	ระดับ	๒	ล่าช้ากว่ากำหนดเวลา	-	-	-	ทันตามกำหนดเวลา (ภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่สิ้นปีบัญชี)	๕.๐๐๐๐
(๑) การประเมินการควบคุมอย่างเป็นอิสระทั่วทั้งองค์กร (Independent Assessment : IA)	ระดับ	๒	ไม่มีการประเมิน IA	-	มีการประเมิน IA เฉพาะบาง CSA	-	มีการประเมิน IA ครบถ้วนทุก CSA	๕.๐๐๐๐

ผลการประเมิน :

ด้านการควบคุมภายใน พิจารณาจากระดับความสำเร็จในการเพิ่มประสิทธิภาพด้านการควบคุมภายใน กำหนดประเมินผลจากประเด็นหลักที่สำคัญ ดังนี้

๑. การจัดทำองค์กรมสสภาพแวดล้อมการควบคุมภายในที่ครบถ้วนเพียงพอ (ร้อยละ ๔๐) : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๔.๖๐๐๐ คะแนน โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑.๑ การจัดทำคู่มือจรรยาบรรณของคณะกรรมการ ผู้บริหาร และพนักงาน : กองทุนฯ มีการจัดทำคู่มือจรรยาบรรณครบถ้วนทั้งสิ้น ๓ กลุ่ม และแจกจ่ายให้แก่พนักงาน โดยประกาศครั้งที่ ๒ เมื่อ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๓ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



๑.๒ ระบบร้องเรียน โดยการจัดทำรายงานสรุปเกี่ยวกับข้อร้องเรียนภายในองค์กรนำเสนอผู้บริหารของ  
องค์กร : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน “๓.๐๐๐๐” เนื่องจากกองทุนฯ มีการระบุช่องทางรับข้อ  
ร้องเรียน และมีการจัดทำรายงานสรุปนำเสนอครบทุกไตรมาส โดยช่องทางรับเรื่องร้องเรียนใน สปสช. มี ๓ ช่องทาง  
ได้แก่ Email GG, Web board และ ตู้รับเรื่องร้องเรียน ซึ่งในการนี้สปสช. ได้มีการเก็บรวบรวมข้อมูลข้อร้องเรียน  
และจัดทำรายงานการร้องเรียนเป็นประจำทุกเดือน

รายงานสรุปเกี่ยวกับข้อร้องเรียนตลอดทั้งปี มีดังนี้

- (๑.) สำนักงานมีช่องทางรับเรื่องร้องเรียนของบุคลากรผ่านช่องทางหลักทาง email Good Governance ในปี ๒๕๕๔ พบว่า มีเรื่องร้องเรียนผ่าน email Good governance ๑ เรื่อง
- (๒.) สำนักงานมีช่องทางรับความคิดเห็นของบุคลากรผ่าน Web board ในระบบ Intranet ของ สปสช. ในปี ๒๕๕๔ พบว่า มีความคิดเห็นรวม ๕๐ ประเด็น ซึ่งได้ทำการชี้แจงและนำเสนอ ต่อผู้บริหารระดับสูงเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
- (๓.) ไม่มีเรื่องร้องเรียนผ่านช่องทางตู้รับเรื่องร้องเรียน

โดยการจัดทำรายงานสรุปนำเสนอเป็นรายไตรมาสต่อผู้อำนวยการสำนักบริหารทรัพยากรบุคคลและ  
การเปลี่ยนแปลง

๑.๓ การสอบทานและผลการสอบทานการปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับขององค์กร : กองทุนฯ มี  
การสอบทานซึ่งพบผลการสอบทานว่าสามารถปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับขององค์กร ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่  
ระดับ “๕.๐๐๐๐”

โดยกองทุนฯ มีการสอบทานการปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับขององค์กร ในเรื่องการเงิน, การจัดซื้อ  
จัดจ้าง พัสดุ, บุคลากร, สัญญา โดยสำนักตรวจสอบทุกไตรมาส ในปี ๒๕๕๔ ผลการสอบทานการปฏิบัติตามกฎ  
ระเบียบ ข้อบังคับขององค์กร ของสำนักตรวจสอบและสำนักกฎหมาย ไม่พบการไม่ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ  
อย่างไม่มีนัยสำคัญ

๑.๔ การสอบทานและผลการสอบทานกรณีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ : กองทุนฯ มีการสอบทาน  
และไม่พบความขัดแย้งทางผลประโยชน์ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

โดยจากรายงานตรวจสอบไม่พบความขัดแย้งทางผลประโยชน์ ในปี ๒๕๕๔ สำนักงานหลักประกัน  
สุขภาพแห่งชาติ ได้เริ่มดำเนินการ ในเรื่องสอบทานกรณีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของบุคลากร โดยมุ่งเน้นไป  
ในเฉพาะส่วนของงานจัดซื้อ จัดจ้าง ทั้งนี้ก็เพื่อให้เป็นไปตามประกาศ สปสช. เรื่องค่านิยม และ KPIs TRIS หมวด ๔  
การควบคุมภายใน

๑.๕ การกำหนดขอบเขตระดับอำนาจในการอนุมัติ ที่ชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษรและสื่อสารให้  
พนักงานทราบทั้งองค์กร : กองทุนฯ มีการกำหนด และ สอบทานขอบเขตระดับอำนาจในการอนุมัติอย่างเป็นทางการ  
โดยระบุเป็นลายลักษณ์อักษรชัดเจน และมีการสื่อสารให้พนักงานทราบอย่างทั่วถึง ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ  
“๕.๐๐๐๐”

โดยกองทุนฯ มีการประกาศคำสั่งมอบหมายอำนาจ และคำสั่งแต่งตั้งให้นายแพทย์พีรพล สุทธิวิเศษศักดิ์  
(ตัวแทนฝ่ายบริหาร QMR) เป็นผู้รับผิดชอบกำกับดูแล ประสานงานในการจัดทำระบบบริหารคุณภาพ การบริหาร  
ความเสี่ยงและการควบคุมภายใน และได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหาร ระบบบริหาร การบริหารความเสี่ยง และ  
การควบคุมภายใน ที่ประกอบด้วยจำนวน ๒๙ คน และได้สื่อสารไว้ใน Website ของศูนย์ข้อมูลทะเบียนกฎหมาย  
สปสช.

๑.๖ บทบาทหน้าที่ของผู้บริหารระดับสูง ในการกำหนดผู้รับผิดชอบด้านการควบคุมภายในที่ชัดเจน :  
กองทุนฯ มีการกำหนดผู้รับผิดชอบอย่างเป็นทางการและมีการระบุหน้าที่ความรับผิดชอบเป็นลายลักษณ์อักษร  
ชัดเจน ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”



โดยกำหนดผู้รับผิดชอบด้านการควบคุมภายในอย่างเป็นทางการเป็นลายลักษณ์อักษรชัดเจน คือ รองเลขาธิการ นพ. พิรพล สุทธิวิเศษศักดิ์ และมีการแจ้งเวียนและประกาศให้ทราบทั่วทั้งองค์กร

๒. การจัดให้มีกิจกรรมควบคุมภายในที่ดี (ร้อยละ ๔๐) : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๕.๐๐๐๐ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๒.๑ ผู้บริหารสูงสุดและผู้บริหารระดับรอง มีการสอบทานรายงานด้านการเงิน : กองทุนฯ มีการสอบทานรายงานทางการเงินครบทุกไตรมาส ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

๒.๒ ผู้บริหารสูงสุดและผู้บริหารระดับรอง มีการสอบทานรายงานไม่ใช่ทางการเงิน : กองทุนฯ มีการสอบทานรายงานที่ไม่ใช่ทางการเงินเป็นรายเดือน ๑๒ เดือน ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

๒.๓ การดูแลป้องกันทรัพย์สินขององค์กร : กองทุนฯ มีการจัดทำทะเบียนทรัพย์สิน และตรวจนับแล้วเสร็จ โดยผลการตรวจนับไม่มีส่วนต่าง ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

๒.๔ การจัดทำคู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานในระบอบงานที่สำคัญขององค์กร : มีการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานในระบอบงานที่สำคัญครบถ้วนทุกระบบ จึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

โดยได้มีการนำระบบบริหารคุณภาพ ISO๙๐๐๑ เข้ามาใช้ ทำให้มีการจัดทำคู่มือปฏิบัติงานในทุกกระบวนการรายชื่อตามทะเบียนควบคุม ประกอบด้วย

- คู่มือคุณภาพ (QM)
- ระเบียบปฏิบัติงาน (OP)
- วิธีกรปฏิบัติงาน (WI)
- แบบฟอร์ม (FM)
- เอกสารสนับสนุน (SD)

๓. การติดตามผลและการประเมินผล (ร้อยละ ๒๐) : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๕.๐๐๐๐ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๓.๑ การประเมินผลการควบคุมด้วยตนเอง (Control Self-Assessment : CSA) ครบถ้วนทั้งองค์กร (ระดับฝ่าย/หน่วยงานภายใน) : กองทุนฯ มีการประเมิน CSA ครบถ้วนทั่วทั้งองค์กร ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

โดยปีงบประมาณ ๒๕๕๔ สำนักงานมีการประเมิน CSA ครบถ้วนทั่วทั้งองค์กร โดยทุกสำนัก/สปสข.เขต มีการประเมิน CSA

๓.๒ การส่งรายงานการประเมินตนเอง ตามระเบียบ คตง. ข้อ ๖ : กองทุนฯ ทันทตามกำหนด เวลา (ภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่สิ้นปีบัญชี) ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

๓.๓ การประเมินการควบคุมอย่างเป็นอิสระทั่วทั้งองค์กร (Independent Assessment : IA) : กองทุนฯ มีการประเมิน IA ครบถ้วนทุก CSA ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๔ จากประเด็นหลักที่กำหนดข้างต้น จึงมีผลการดำเนินงานโดยเฉลี่ย อยู่ที่ระดับคะแนนเท่ากับ ๔.๘๔๐๐

ตัวชี้วัดที่ ๔.๔ การตรวจสอบภายใน (ร้อยละ ๕)

สำเนาถูกต้อง

ตัวชี้วัด	หน่วย	น้ำหนัก	ค่าเกณฑ์วัด	ผลการ
				A



	วัด	(ร้อยละ)	๑	๒	๓	๔	๕	ดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
๔.๔ การตรวจสอบภายใน	ระดับ	๑๐๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐
๑. บทบาทความรับผิดชอบของ หน่วยงานตรวจสอบภายใน	ระดับ	๒๕	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐
(๑) การจัดทำกฎบัตร ของหน่วยงานตรวจสอบภายใน	ระดับ	๗	การจัดทำกฎ บัตร ที่มีประเด็น สำคัญ บางส่วน	-	มีการจัดทำ กฎบัตร ที่มีประเด็น สำคัญ ครบถ้วน	-	มีการจัดทำกฎ บัตร ที่มีประเด็นสำคัญ ครบถ้วน และ นำเสนอคณะ กรรมการ การเงินทุนฯ/กอง ทุนฯ หรือ คณะกรรมการ ตรวจสอบ หรือ ผู้บริหารสูงสุดของ เงินทุนฯ/กองทุนฯ อนุมัติ อย่างเป็นทางการ	๕.๐๐๐๐
(๒) มีบทบาทของหน่วยงาน ตรวจสอบภายในที่ครบถ้วน เพียงพอ	ระดับ	๑๐	หน่วยงาน ตรวจสอบมี บทบาทใน การ ตรวจสอบ เฉพาะด้าน ข้อมูลและ รายงาน ทางการเงิน (Financial)	-	หน่วยงาน ตรวจสอบ มีบทบาทใน การตรวจสอบ ด้านข้อมูล และรายงาน ทางการเงิน (Financial) และ การ ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบต่างๆ (Compliance)	-	หน่วยงาน ตรวจสอบ มีบทบาทในการ ตรวจสอบ ที่ครบถ้วนทั้งด้าน ข้อมูลและรายงาน ทางการเงิน (Financial) การ ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบต่างๆ (Compliance) และ การดำเนินงาน ในทุกกิจกรรมของ องค์กร(Operation)	๕.๐๐๐๐
(๓) การให้คำปรึกษาด้านการ ตรวจสอบภายในแก่ฝ่ายบริหาร	ระดับ	๘	ไม่มีการให้ คำปรึกษา ด้านการ ตรวจสอบ ภายใน แก่ฝ่าย บริหาร	-	-	-	มีการให้คำปรึกษา ด้านการตรวจสอบ ภายใน แก่ฝ่ายบริหาร	๕.๐๐๐๐
๒. บุคลากร การพัฒนาและ การฝึกอบรม	ระดับ	๑๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐
(๑) การพัฒนาและการ ฝึกอบรมด้านการตรวจสอบ ภายใน	ระดับ	๑๐	บุคลากร ของ หน่วยงาน ตรวจสอบ ภายในไม่ได้ รับการ ฝึกอบรมด้าน การ ตรวจสอบ	-	บุคลากร ของหน่วยงาน ตรวจสอบ ภายในได้รับ การฝึกอบรม ด้านการ ตรวจสอบ ภายในแต่ไม่มี การจัดทำแผน	มีการจัดทำ แผน การฝึกอบรม ประจำปี และ บุคลากรของ หน่วยงาน ตรวจสอบ ภายในได้รับ	มีการจัดทำแผน การฝึกอบรม ประจำปี และ บุคลากรของ หน่วยงาน ตรวจสอบภายใน ดำเนินการ การฝึกอบรม ที่ครบถ้วน	๕.๐๐๐๐

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
			ภายใน		การฝึกอบรมประจำปี	การฝึกอบรมตามแผนฯ บางส่วน	ตามแผนฯ	
๓. การจัดทำแผนการตรวจสอบภายในประจำปี	ระดับ	๓๕	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐
(๑) มีการจัดทำแผนการตรวจสอบประจำปี มีองค์ประกอบที่สำคัญอย่างครบถ้วน	ระดับ	๑๐	ไม่มี การจัดทำแผน การ ตรวจสอบ ประจำปี	-	มีการจัดทำ แผน การแผนการ ตรวจสอบ ประจำปี และ มี องค์ประกอบ ที่สำคัญไม่ ครบถ้วน	มีการจัดทำ แผน การ ตรวจสอบ ประจำปี และ มี องค์ประกอบ ที่สำคัญ ครบถ้วน	มีการจัดทำแผน การตรวจสอบ ประจำปี และมี องค์ประกอบ ที่สำคัญครบถ้วน และนำเสนอให้ คณะกรรมการ เงินทุนฯ/กองทุนฯ หรือ คณะกรรมการ ตรวจสอบ หรือ ผู้บริหารระดับ สูงสุดของเงินทุน ฯ/กองทุนฯ เห็นชอบอย่างเป็น รูปธรรม	๕.๐๐๐๐
(๒) แผนการตรวจสอบประจำปี มีการประเมินความเสี่ยงอย่างเป็นระบบ	ระดับ	๑๕	แผนการ ตรวจสอบ ประจำปีไม่มี การประเมิน ความเสี่ยง	-	แผนการ ตรวจสอบ ประจำปีมีการ ประเมินความ เสี่ยงค่อนข้าง เป็นระบบ	-	แผนการตรวจสอบ ประจำปี มีการประเมินความ เสี่ยง อย่างเป็นระบบ	๕.๐๐๐๐
(๓) การวางแผนการตรวจสอบภายในร่วมกับฝ่ายบริหาร	ระดับ	๑๐	ฝ่ายบริหาร ไม่ได้ให้ ความเห็น ในการจัดทำ แผน การ ตรวจสอบ	มีการจัดทำ หนังสือเพื่อให้ ฝ่ายบริหาร แสดง ความเห็น ในการจัดทำ แผน การตรวจสอบ แต่ฝ่ายบริหาร ไม่ได้แสดง ความเห็นตอบ มา	มีการจัดทำ หนังสือเพื่อให้ ฝ่ายบริหาร แสดง ความเห็น ในการจัดทำ แผน การตรวจสอบ และฝ่าย บริหารได้ แสดง ความเห็นตอบ มา	มีการ สัมภาษณ์ ฝ่ายบริหาร ซึ่งเป็นส่วน หนึ่ง ใน กระบวนการ วางแผนการ ตรวจสอบ	มีการสัมภาษณ์ ฝ่ายบริหาร ซึ่งเป็นส่วนหนึ่ง ในกระบวนการวางแผน การตรวจสอบและ ฝ่ายบริหารมีโอกาส ในการให้ความเห็นเกี่ยวกับ แผนการตรวจสอบ อย่างเพียงพอ	๕.๐๐๐๐
๔. การปฏิบัติงานตรวจสอบ	ระดับ	๓๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐
(๑) การเปิดการตรวจสอบภายใน	ระดับ	๕	ไม่มีการชี้แจง หรือการเปิด การ ตรวจสอบ	-	มีการเปิด การ ตรวจสอบ อย่างไม่เป็น	-	มีการชี้แจง สำเนาถูกต้อง อย่างเป็นทางการ	๕.๐๐๐๐

(นางสาวจรรยา ป่านแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
					ทางการ			
(๒) การดำเนินการตามแผนตรวจสอบภายในประจำปี	ระดับ	๗	มีการดำเนินงานตามแผนตรวจสอบภายในประจำปีได้ < ร้อยละ ๕๐	-	มีการดำเนินงานตามแผนตรวจสอบภายในประจำปีได้ร้อยละ ๕๐	มีการดำเนินงานตามแผนตรวจสอบภายในประจำปีได้ ร้อยละ ๗๕	มีการดำเนินงานตามแผนตรวจสอบภายในประจำปีได้ร้อยละ ๑๐๐	๕.๐๐๐๐
(๓) การปิดการตรวจสอบ	ระดับ	๕	ไม่มีการประชุมปิดการตรวจสอบ	-	-	-	มีการประชุมปิดการตรวจสอบ	๕.๐๐๐๐
(๔) รายงานการตรวจสอบมีองค์ประกอบที่ครบถ้วน	ระดับ	๘	รายงานการตรวจสอบมีองค์ประกอบครบถ้วน ๒ ประเด็น	รายงานการตรวจสอบมีองค์ประกอบครบถ้วน ๓ ประเด็น	รายงานการตรวจสอบมีองค์ประกอบครบถ้วน ๔ ประเด็น	รายงานการตรวจสอบมีองค์ประกอบครบถ้วน ๕ ประเด็น	รายงานการตรวจสอบมีองค์ประกอบครบถ้วน ๖ ประเด็น	๕.๐๐๐๐
(๕) การจัดทำรายงานการติดตามการปฏิบัติงานตามข้อเสนอแนะ	ระดับ	๕	ไม่มีกระบวนการติดตามการปฏิบัติงานตามข้อเสนอแนะ	-	มีกระบวนการติดตามการปฏิบัติงานตามข้อเสนอแนะ	-	มีการจัดทำรายงานการติดตามการปฏิบัติงานตามข้อเสนอแนะอย่างครบถ้วนและนำเสนอคณะกรรมการเงินกู้ยืม/กองทุนฯ หรือ คณะกรรมการตรวจสอบหรือผู้บริหารสูงสุดของเงินกู้ยืม/กองทุนฯ อย่างเป็นทางการ	๕.๐๐๐๐

ผลการประเมิน :

ด้านการตรวจสอบภายใน พิจารณาจากระดับความสำเร็จในการเพิ่มประสิทธิภาพด้านการตรวจสอบภายใน กำหนดเกณฑ์ประเมินผลจากประเด็นหลักที่สำคัญ ๔ ด้าน ได้แก่

๑. บทบาทความรับผิดชอบของหน่วยงานตรวจสอบภายใน (ร้อยละ ๒๕) : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๕.๐๐๐๐ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑.๑ การจัดทำกฎบัตรของหน่วยงานตรวจสอบภายใน : กองทุนฯ มีการจัดทำกฎบัตรที่มีประเด็นสำคัญครบถ้วน และนำเสนอคณะกรรมการเงินกู้ยืมฯหรือ คณะกรรมการตรวจสอบ หรือผู้บริหารสูงสุดของเงินกู้ยืมฯ อนุมัติอย่างเป็นทางการ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

(นางสาวจรรยา ป่านแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



๑.๒ มีบทบาทของหน่วยงานตรวจสอบภายในที่ครบถ้วนเพียงพอ : กองทุนฯ หน่วยงานตรวจสอบมีบทบาทในการตรวจสอบที่ครบถ้วนทั้งด้านข้อมูลและรายงานทางการเงิน (Financial) การปฏิบัติตามกฎ ระเบียบต่างๆ (Compliance) และการดำเนินงานในทุกกิจกรรมขององค์กร (Operation) ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

โดยหน่วยงานตรวจสอบมีบทบาทในการตรวจสอบที่ครบถ้วนทั้งด้านข้อมูลและรายงานทางการเงิน (Financial) การปฏิบัติตามกฎ ระเบียบต่างๆ (Compliance) และการดำเนินงานในทุกกิจกรรมขององค์กร (Operation) ว่าด้วยตามระเบียบคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติว่าด้วยการตรวจสอบ พ.ศ. ๒๕๕๔ ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีอำนาจหน้าที่ ในการตรวจสอบการบริหารเงิน และงบการเงินของสำนักงาน, ตรวจสอบการดำเนินงานของสำนักงาน, อำนาจหน้าที่อื่นตามที่คณะกรรมการมอบหมาย

๑.๓ การให้คำปรึกษาด้านการตรวจสอบภายในแก่ฝ่ายบริหาร : กองทุนฯ มีการให้คำปรึกษาด้านการตรวจสอบภายในแก่ฝ่ายบริหาร จึงมีผลการดำเนินงานที่ระดับ ๕.๐๐๐๐ คะแนน

๒. บุคลากรการพัฒนาและการฝึกอบรม (ร้อยละ ๑๐) : กองทุนฯ มีการจัดทำแผนการฝึกอบรมประจำปี และบุคลากรของหน่วยงานตรวจสอบภายในได้รับการฝึกอบรมครบถ้วนตามแผนฯ จึงมีผลการดำเนินงานที่ระดับ ๕.๐๐๐๐ คะแนน

๓. การจัดทำแผนการตรวจสอบเชิงกลยุทธ์ และแผนการตรวจสอบประจำปี (ร้อยละ ๓๕) : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๕.๐๐๐๐ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๓.๑ มีการจัดทำแผนการตรวจสอบประจำปี มีองค์ประกอบที่สำคัญครบถ้วน : กองทุนฯ มีการจัดทำแผนการตรวจสอบประจำปี และมีองค์ประกอบที่สำคัญครบถ้วน และนำเสนอให้คณะกรรมการเงินทุนฯ หรือคณะกรรมการตรวจสอบ หรือผู้บริหารระดับสูงสุดของเงินทุนฯ เห็นชอบอย่างเป็นทางการ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

๓.๒ แผนการตรวจสอบมีการประเมินความเสี่ยงอย่างเป็นระบบ : กองทุนฯ มีแผนการตรวจสอบประจำปีที่มีการประเมินความเสี่ยงอย่างเป็นระบบ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

๓.๓ การวางแผนการตรวจสอบภายในร่วมกับฝ่ายบริหาร : กองทุนฯ มีการสัมภาษณ์ฝ่ายบริหารซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในกระบวนการวางแผนการตรวจสอบและฝ่ายบริหารมีโอกาสในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแผนการตรวจสอบอย่างเพียงพอ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

๔. การปฏิบัติงานตรวจสอบ (ร้อยละ ๓๐) : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๔.๕๓๓๓ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๔.๑ การเปิดการตรวจสอบภายใน : กองทุนฯ มีการเปิดการตรวจสอบอย่างเป็นทางการ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

๔.๒ การดำเนินงานตามแผนการตรวจสอบประจำปี : กองทุนฯ มีการดำเนินงานตามแผนตรวจสอบภายในประจำปีได้ร้อยละ ๑๐๐ โดยกองทุนฯ ได้ดำเนินการตรวจสอบหน่วยรับตรวจสอบเป้าหมายครบทั้ง ๙ หน่วยรับตรวจสอบ ประกอบกับรายละเอียดในการจัดทำรายงานการตรวจสอบของหน่วยรับตรวจสอบ ๙ หน่วย ที่ค่อนข้างครบถ้วน จึงทำให้ได้คะแนนที่ระดับ ๕.๐๐๐๐

๔.๓ การปิดการตรวจสอบ : กองทุนฯ มีการประชุมปิดการตรวจสอบ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

๔.๔ รายงานการตรวจสอบมีองค์ประกอบครบถ้วน : กองทุนฯ มีการจัดทำรายงานการตรวจสอบที่มีองค์ประกอบครบถ้วน ๖ ประเด็น ได้แก่ ได้แก่ ๑. วัตถุประสงค์ ๒. ขอบเขตการตรวจ ๓. บทคัดย่อ ๔. ประเด็นที่ตรวจพบ ๕. สาเหตุหลัก (root cause) ๖. ข้อเสนอแนะและแนวทางแก้ไข ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

(นางสาวจรรยา ป่านแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



๔.๕ การจัดทำรายงานการติดตามการปฏิบัติการตามข้อเสนอแนะ : กองทุนฯ มีการจัดทำรายงานการติดตามการปฏิบัติงานตามข้อเสนอแนะอย่างครบถ้วนและนำเสนอคณะกรรมการเงินลงทุนฯ หรือ คณะกรรมการตรวจสอบหรือ ผู้บริหารสูงสุดของเงินลงทุนฯอย่างเป็นทางการ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๔ จากประเด็นหลักที่กำหนดข้างต้น จึงมีผลการดำเนินงานโดยเฉลี่ยอยู่ที่ระดับคะแนนเท่ากับ ๕.๐๐๐๐

ตัวชี้วัดที่ ๔.๕ การบริหารจัดการสารสนเทศ (ร้อยละ ๕)

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
๔.๕ การบริหารจัดการสารสนเทศ	ระดับ	๑๐๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐
๑. แผนแม่บทสารสนเทศและแผนปฏิบัติการสารสนเทศ	ระดับ	๓๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐
๑.๑ มีการจัดทำแผนแม่บทสารสนเทศที่มีความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ทั้งวิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์ที่สำคัญ	ระดับ	๒๐	ไม่มี การจัดทำ แผนแม่บท สารสนเทศ	มีการจัดทำ แผนแม่บท แต่ไม่ ตอบสนอง และ สนับสนุนต่อ แผน ยุทธศาสตร์ ทั้งวิสัยทัศน์ ภารกิจ รวมทั้ง กล ยุทธ์ ขององค์กร	มีการจัดทำ แผนแม่บท ที่ <b>ตอบสนอง</b> และ สนับสนุนต่อ แผน ยุทธศาสตร์ ทั้งวิสัยทัศน์ ภารกิจ รวมทั้ง กล ยุทธ์ ขององค์กร	มีการจัดทำ แผนแม่บท ที่ <b>ตอบสนอง</b> และสนับสนุน ต่อ แผน ยุทธศาสตร์ ทั้งวิสัยทัศน์ ภารกิจ รวมทั้ง กลยุทธ์ขององค์กร และมีการระบุ โครงการที่ เกี่ยวข้อง ๒ ประเด็น	มีการจัดทำ แผนแม่บท ที่ <b>ตอบสนอง</b> และสนับสนุนต่อ แผนยุทธศาสตร์ ทั้งวิสัยทัศน์ ภารกิจ รวมทั้งกลยุทธ์ ขององค์กรและ มีการระบุโครงการ ที่เกี่ยวข้อง ๔ ประเด็น	๕.๐๐๐๐
๑.๒ แผนปฏิบัติการสารสนเทศมีองค์ประกอบหลักที่ครบถ้วน	ระดับ	๑๐	ไม่มี การจัดทำ แผน ปฏิบัติการ	มีการจัดทำ แผนปฏิบัติ การประจำปี ที่มี องค์ประกอบ หลักที่ดี แต่ไม่ ครบถ้วน ตามที่กำหนด	มีการจัดทำ แผนปฏิบัติ การประจำปี ที่มี องค์ประกอบ หลัก ที่ดี ครบถ้วน ตามที่กำหนด	มีการจัดทำ แผนปฏิบัติการ ประจำปีที่มี องค์ประกอบ หลัก ที่ดีครบถ้วน ตามที่กำหนด และ มีองค์ประกอบ เพิ่มเติม ๑ ประเด็น	มีการจัดทำ แผนปฏิบัติการ ประจำปีที่มี องค์ประกอบ หลัก ที่ดี ครบถ้วน ตามที่กำหนด และ มีองค์ประกอบ เพิ่มเติม ๒ ประเด็น	๕.๐๐๐๐
๒. การบริหารจัดการสารสนเทศ	ระดับ	๗๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐
๒.๑ (๑) ระบบการจัดเก็บข้อมูลเพื่อการติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน	ระดับ	๑๐	ไม่มี การจัดเก็บ ข้อมูลเพื่อการ ติดตามและ ประเมินผล การ ดำเนินงาน	มีการจัดเก็บ ข้อมูลเพื่อการ ติดตามและ ประเมินผล การ ดำเนินงาน อย่างไม่เป็น	มีการจัดเก็บ ข้อมูลเพื่อ การติดตาม และ ประเมินผล การ ดำเนินงาน	มีการจัดเก็บ ข้อมูลเพื่อ การติดตาม และ ประเมินผล การ ดำเนินงาน เป็นระบบและ มีการนำข้อมูล	มีการจัดเก็บข้อมูล เพื่อการติดตาม และประเมินผล การดำเนินงาน เป็นระบบและ มีการนำข้อมูล มาวิเคราะห์และ	๕.๐๐๐๐



ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
				ระบบ	เป็นระบบ	มาวิเคราะห์ และประมวลผลอย่างเป็นรูปธรรม	ประมวลผลอย่างเป็นรูปธรรมและผู้บริหารสามารถนำไปใช้ในการตัดสินใจได้	
๒.๑ (๒) ระบบการรายงานผล และเปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับเป้าหมายขององค์กร	ระดับ	๒๕	ไม่มี การจัดทำระบบการรายงานผลดำเนินงาน และเปรียบเทียบ ผล การดำเนินงานกับเป้าหมายขององค์กร	-	มีการจัดทำระบบการรายงานผลดำเนินงาน และเปรียบเทียบ ผลการดำเนินงานกับเป้าหมายขององค์กร เป็นรายไตรมาส โดยใช้ Paper	มีการจัดทำระบบการรายงานผลดำเนินงาน และเปรียบเทียบ ผลการดำเนินงานกับเป้าหมายขององค์กร เป็นรายไตรมาส โดยใช้ Paper และคอมพิวเตอร์ (Computerized)	มีการจัดทำระบบการรายงานผลดำเนินงานและเปรียบเทียบ ผลการดำเนินงานกับเป้าหมายขององค์กร เป็นรายไตรมาส โดยใช้คอมพิวเตอร์ ทั้งหมดเป็นส่วนใหญ่ (Computerized)	๕.๐๐๐๐
๒.๒ (๑) การใช้ระบบสารสนเทศเพื่อลดระยะเวลาการให้บริการแก่ผู้ใช้บริการ	ระดับ	๑๐	ไม่มีระบบสารสนเทศที่สามารถช่วยลดระยะเวลาการให้บริการได้	มีระบบสารสนเทศที่สามารถช่วยลดระยะเวลาการ ให้บริการ/ อำนวยความสะดวกให้ ผู้รับบริการได้ แต่ไม่มีการประเมินผล	มีระบบสารสนเทศที่สามารถช่วยลดระยะเวลาการ ให้บริการ/ อำนวยความสะดวกให้ ผู้รับบริการได้ มีการ ประเมินผล แต่ ผลลัพธ์ไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้	มีระบบสารสนเทศที่สามารถช่วยลดระยะเวลาการ ให้บริการ/ อำนวยความสะดวกให้ ผู้รับบริการได้ มีการประเมิน ผลลัพธ์ และ ผลลัพธ์เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้	มีระบบสารสนเทศที่สามารถช่วยลดระยะเวลาการ ให้บริการ/ อำนวยความสะดวกให้ ผู้รับบริการได้ มีการประเมิน ผลลัพธ์ และ ผลลัพธ์ดีกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้	๕.๐๐๐๐
๒.๒ (๒) การเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานอื่นทั้งภายในและภายนอกองค์กร	ระดับ	๘	ไม่มีระบบการเชื่อมโยงข้อมูลอย่างเป็นรูปธรรม	ระบบ Back Office สามารถเชื่อมโยง ข้อมูลภายใน องค์กรได้บาง หน่วยงาน	ระบบ Back Office สามารถเชื่อมโยง ข้อมูลภายใน องค์กรได้ทุก หน่วยงาน	ระบบ Back Office สามารถเชื่อมโยงข้อมูลภายใน องค์กรได้ทุก หน่วยงาน ความปลอดภัย ของข้อมูลโดย กำหนดระดับ ขึ้นในกรณีการเข้าถึง ข้อมูลอย่าง เป็นระบบ	ระบบ Back Office สามารถเชื่อมโยงข้อมูล ภายในองค์กรได้ ทุกหน่วยงาน และมีการรักษา ความปลอดภัย ของข้อมูลโดย กำหนดระดับ ขึ้นในการเข้าถึง ข้อมูลอย่าง เป็นระบบ และมีการ	๕.๐๐๐๐



ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕	
			๑	๒	๓	๔	๕		
								เชื่อมโยงหรือแลกเปลี่ยนข้อมูลภายนอกองค์กรอย่างเป็นรูปธรรม	
๒.๒ (๓) การใช้ระบบสารสนเทศเพื่อติดตามประเมินผลงานตามนโยบายภาครัฐ	ระดับ	๗	ไม่มีระบบสารสนเทศเพื่อติดตามประเมินผลงานตามนโยบายภาครัฐ		มีระบบสารสนเทศเพื่อติดตามประเมินผลงานบางนโยบายภาครัฐ			มีระบบสารสนเทศเพื่อติดตามประเมินผลงานครบถ้วนทุกนโยบายภาครัฐ	๕.๐๐๐๐
๒.๓ ระบบสารสนเทศเพื่อช่วยการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกองค์กร	ระดับ	๑๐	มีเฉพาะระบบสารสนเทศเพื่อช่วยสนับสนุนการสื่อสารภายในองค์กร	มีระบบสารสนเทศเพื่อช่วยสนับสนุนการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกองค์กร รวมทั้งสิ้น ๓ ระบบ	มีระบบสารสนเทศเพื่อช่วยสนับสนุนการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกองค์กร รวมทั้งสิ้น ๔ ระบบ	มีระบบสารสนเทศเพื่อช่วยสนับสนุนการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกองค์กร รวมทั้งสิ้น ๕ ระบบ	มีระบบสารสนเทศเพื่อช่วยสนับสนุนการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกองค์กรครบทั้ง ๖ ระบบ โดยทุกระบบสามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๕.๐๐๐๐	

ผลการประเมิน :

ด้านการบริหารจัดการสารสนเทศ พิจารณาจากระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนแม่บทและแผนปฏิบัติการสารสนเทศ รวมทั้งการบริหารจัดการสารสนเทศ โดยการกำหนดเกณฑ์ประเมินผลพิจารณาความครบถ้วนขององค์ประกอบ ประสิทธิภาพ และมาตรฐานการปฏิบัติงานในลักษณะบูรณาการทั้งระบบ โดยพิจารณาจากประเด็นหลัก ดังนี้

๑. แผนแม่บทสารสนเทศและแผนปฏิบัติการสารสนเทศ (ร้อยละ ๓๐): กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๕.๐๐๐๐ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑.๑ มีการจัดทำแผนแม่บทสารสนเทศ ที่มีความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ทั้งวิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์ที่สำคัญขององค์กร : กองทุนฯ มีการจัดทำแผนแม่บทฯ ที่ตอบสนอง และสนับสนุนต่อ แผนยุทธศาสตร์ครบทั้ง วิสัยทัศน์ ภารกิจ รวมทั้ง กลยุทธ์ขององค์กร และมีการระบุโครงการที่เกี่ยวข้อง ๔ ประเด็น ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

๑.๒ แผนปฏิบัติการสารสนเทศ มีองค์ประกอบหลักที่ดีครบถ้วน : กองทุนฯ มีการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีที่มีองค์ประกอบหลักที่ดีครบถ้วน ตามที่กำหนดและมีองค์ประกอบเพิ่มเติม ๒ ประเด็น ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

๒. การบริหารจัดการสารสนเทศ (ร้อยละ ๗๐) : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๕.๐๐๐๐ คะแนน โดยมีรายละเอียดดังนี้

๒.๑ ระบบการจัดเก็บข้อมูลเพื่อการติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน : กองทุนฯ มีคนจัดเก็บข้อมูลเพื่อการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานเป็นระบบและมีการนำข้อมูลมาวิเคราะห์และประมวลผลอย่าง



เป็นรูปธรรม และผู้บริหารสามารถนำไปใช้ในการตัดสินใจได้ โดยจัดทำเป็นรูปแบบแผนภูมิ และจัดทำเป็นสารสนเทศที่ใช้ร่วมกันทั้งองค์กร บนระบบ Intranet สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

๒.๒ ระบบการรายงานผลและเปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับเป้าหมายขององค์กร : กองทุนฯ มีการจัดทำระบบการรายงานผลดำเนินงานและเปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับเป้าหมายขององค์กรเป็นรายไตรมาส โดยใช้คอมพิวเตอร์ทั้งหมดเป็นส่วนใหญ่ (Computerized) ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

๒.๓ การใช้ระบบสารสนเทศเพื่อลดระยะเวลาการให้บริการแก่ผู้ใช้บริการ มีองค์ประกอบหลักที่ดีครบถ้วน : กองทุนฯ มีระบบสารสนเทศที่สามารถช่วยลดระยะเวลาการให้บริการ/อำนวยความสะดวกให้ผู้รับบริการได้ มีการประเมินผลลัพท์ และผลลัพท์ดีกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

๒.๔ การเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานอื่นทั้งภายในและภายนอกองค์กร มีองค์ประกอบหลักที่ดีครบถ้วน : กองทุนฯ มีระบบ Back Office ที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลภายในองค์กรได้ทุกหน่วยงานและมีการรักษาความปลอดภัยของข้อมูลโดยกำหนดระดับชั้นในการเข้าถึงของข้อมูลอย่างเป็นระบบ และมีการเชื่อมโยงหรือแลกเปลี่ยนข้อมูลภายนอกองค์กรอย่างเป็นรูปธรรม ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

๒.๕ การใช้ระบบสารสนเทศเพื่อติดตามประเมินผลงานตามนโยบายภาครัฐ มีองค์ประกอบหลักที่ดีครบถ้วน : กองทุนฯ มีระบบสารสนเทศเพื่อติดตามประเมินผลงานครบถ้วนทุกนโยบายภาครัฐ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

๒.๖ ระบบสารสนเทศเพื่อช่วยการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกองค์กร มีองค์ประกอบหลักที่ดีครบถ้วน : กองทุนฯ มีระบบสารสนเทศเพื่อช่วยสนับสนุนการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกองค์กรครบทั้ง ๖ ระบบ โดยทุกระบบสามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

โดยระบบสารสนเทศเพื่อการสื่อสารภายในองค์กร ได้แก่ ๑.ระบบ Intranet ๒. สื่อสิ่งพิมพ์ภายในองค์กร และระบบสารสนเทศเพื่อการสื่อสารภายนอกองค์กร ได้แก่ ๑. Website ๒. E-mail ๓. Webboard ๔. Call Center

โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๔ จากประเด็นหลักที่กำหนดข้างต้น จึงมีผลการดำเนินงานโดยเฉลี่ยอยู่ที่ระดับคะแนนเท่ากับ ๕.๐๐๐๐

ตัวชี้วัดที่ ๔.๖ การบริหารทรัพยากรบุคคล (ร้อยละ ๕)

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
๔.๖ การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล	ระดับ	๑๐๐	๑	๒	๓	๔	๕	๓.๕๐๐๐
๑. แผนปฏิบัติการด้านบริหารและพัฒนารายการบุคคล	ระดับ	๓๐	๑	๒	๓	๔	๕	๔.๐๐๐๐

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	คำเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
๑.๑ การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการด้านบริหารและพัฒนาศักยภาพบุคคล	ระดับ	๓๐	- สามารถดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการได้เท่ากับร้อยละ ๕๐	- สามารถดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการได้เท่ากับร้อยละ ๗๕	- สามารถดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการได้เท่ากับร้อยละ ๑๐๐	- สามารถดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการได้เท่ากับร้อยละ ๑๐๐ - อีกทั้งร้อยละ ๗๕ ของจำนวนแผนงาน/โครงการตามแผนปฏิบัติการทั้งหมด มีผลการปฏิบัติงานดีกว่าเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้	- สามารถดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการด้าน HR ได้เท่ากับ ร้อยละ ๑๐๐ - อีกทั้งร้อยละ ๑๐๐ ของจำนวนแผนงาน / โครงการตามแผนปฏิบัติการทั้งหมด มีผลการปฏิบัติงานดีกว่าเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้	๔.๐๐๐๐
๒. แผนพัฒนารายบุคคล - Individual Development Plan: IDP	ระดับ	๓๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐
๒.๑ ความครบถ้วนของการแปลงแผนยุทธศาสตร์ด้านบริหาร และพัฒนาทรัพยากรบุคคลเป็นแผนปฏิบัติการ	ระดับ	๓๐	ไม่สามารถจัดทำแผนพัฒนาบุคคลได้สำเร็จ	สามารถจัดทำแผนพัฒนาบุคคลได้แล้วเสร็จเพียงบุคลากรกลุ่มใดกลุ่มหนึ่ง	สามารถจัดทำแผนพัฒนาบุคคลได้แล้วเสร็จสำหรับบุคลากรทั้ง ๒ กลุ่ม (ต้องให้แล้วเสร็จภายใน ๓๑ มี.ค.๕๕)	สามารถจัดทำแผนพัฒนาบุคคลได้แล้วเสร็จสำหรับบุคลากรทั้ง ๒ กลุ่ม ได้รับการพัฒนาตามแผนพัฒนาบุคคลแล้วเสร็จเพียงบุคลากรกลุ่มใดกลุ่มหนึ่ง	- สามารถจัดทำแผนพัฒนาบุคคลได้แล้วเสร็จสำหรับบุคลากรทั้ง ๒ กลุ่ม -สามารถดำเนินงานตามแผนพัฒนาบุคคลได้แล้วเสร็จสำหรับบุคลากรทั้ง ๒ กลุ่ม	๕.๐๐๐๐
๓. ความพึงพอใจในระบบบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล	ระดับ	๔๐	๑	๒	๓	๔	๕	๖.๐๐๐๐
๓.๑ ความพึงพอใจของผู้บริหารและพนักงานที่มีต่อระบบบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคลของทุนหมุนเวียน โดยให้มีการสำรวจความพึงพอใจในด้านต่าง ๆ อย่างน้อย ดังนี้ - การให้บริการของฝ่าย	ระดับ	๔๐	- ๒ หัวข้อ จาก ๖ หัวข้อที่มีการสำรวจความพึงพอใจต้องมีผลสำรวจ	- ๓ หัวข้อ จาก ๖ หัวข้อ ที่มีการสำรวจความพึงพอใจต้องมีผลสำรวจ	- ๔ หัวข้อ จาก ๖ หัวข้อ ที่มีการสำรวจความพึงพอใจต้องมีผลสำรวจอยู่ในระดับเท่ากับหรือ	- ๕ หัวข้อ จาก ๖ หัวข้อ ที่มีการสำรวจความพึงพอใจต้องมีผลสำรวจอยู่ในระดับเท่ากับหรือ	- ๖ หัวข้อ จาก ๖ หัวข้อ ที่มีการสำรวจความพึงพอใจต้องมีผลสำรวจอยู่ในระดับเท่ากับหรือ	๖.๐๐๐๐



ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
HR - การพัฒนาบุคลากร - ระบบประเมินผลการปฏิบัติกรของพนักงาน - การจ้างงานและความก้าวหน้าในสายอาชีพ - ความปลอดภัย สุขอนามัยและสิ่งแวดล้อม - กระบวนการสื่อสารภายในองค์กร			อยู่ในระดับเท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ ๘๕	อยู่ในระดับเท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ ๘๕	มากกว่าร้อยละ ๘๕	มากกว่าร้อยละ ๘๕	มากกว่าร้อยละ ๘๕	

ผลการประเมิน :

ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล พิจารณาจากระดับความสำเร็จในการเพิ่มประสิทธิภาพด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล สำหรับทุนหมุนเวียนที่มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ และจัดทำแผนปฏิบัติได้แล้วเสร็จ กำหนดเกณฑ์ประเมินผลจากประเด็นหลักที่สำคัญ ดังนี้

๑. แผนปฏิบัติการด้านบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล (ร้อยละ ๓๐) : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๔.๐๐๐๐ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑.๑ การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านบริหารและการพัฒนาด้านทรัพยากรบุคคล : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๔.๐๐๐๐ คะแนน เนื่องจากกองทุนฯ สามารถดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการได้เท่ากับร้อยละ ๑๐๐ อีกทั้งร้อยละ ๗๕ ของจำนวนแผนงาน/โครงการตามแผนปฏิบัติการทั้งหมด มีผลการปฏิบัติงานดีกว่าเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้

ในส่วนของร้อยละ ๒๕ ที่ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ตามเป้าหมาย คือ แผนการอบรมพัฒนาสมรรถนะของบุคลากร เนื่องจากอุปสรรคทั้งภายใน และภายนอกองค์กร ตัวอย่างเช่น บุคลากรภายในองค์กรติดภารกิจผูกพันไม่สามารถเข้าร่วมอบรมตามแผนที่กำหนดไว้ได้ และโครงการอบรมถูกยกเลิก สำหรับอุปสรรคภายนอก คือ โครงการอบรม/หลักสูตรที่ สปสช.จะส่งเข้าร่วมอบรมยกเลิก เป็นต้น

๒. การจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan : IDP) (ร้อยละ ๓๐) : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๕.๐๐๐๐ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๒.๑ การจัดทำแผนพัฒนารายบุคคลสำหรับบุคลากร ๒ กลุ่ม ได้แก่ ๑. กลุ่มผู้บริหารระดับสูง ๒. สายงานนำร่องอย่างน้อย ๑ สายงาน : กองทุนฯ สามารถจัดทำแผนพัฒนารายบุคคลได้แล้วเสร็จสำหรับบุคลากรทั้ง ๒ กลุ่ม และสามารถดำเนินงานตามแผนพัฒนารายบุคคลได้แล้วเสร็จสำหรับบุคลากรทั้ง ๒ กลุ่ม ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

โดยจัดทำแผนพัฒนารายบุคคลได้แล้วเสร็จสำหรับบุคลากรทั้ง ๒ กลุ่ม ได้แก่ (๑) กลุ่มผู้บริหารระดับสูง - เลขานุการ, รองเลขานุการ และผู้ช่วยเลขานุการ (๒) กลุ่มสายงานบริหารกองทุน เสนอคณะกรรมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล ครั้งที่ ๓/๒๕๕๔ เมื่อ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ และสามารถดำเนินงานตามแผนพัฒนารายบุคคลได้แล้วเสร็จสำหรับบุคลากรทั้ง ๒ กลุ่ม

สำเนาถูกต้อง

๓. ความพึงพอใจในระบบบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล (ร้อยละ ๔๐) : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๒.๐๐๐๐ โดยมีรายละเอียดดังนี้

(นางสาวจรรยา ป่านแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



๓.๑ ความพึงพอใจของผู้บริหารและพนักงานที่มีต่อระบบบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคลของทุน  
หมุนเวียน โดยให้มีการสำรวจความพึงพอใจในด้านต่าง ๆ มีองค์ประกอบหลักที่ดีครบถ้วน : กองทุนฯ มีผลการ  
ดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๒.๐๐๐๐ คะแนน เนื่องจากกองทุนฯ มีการสำรวจความพึงพอใจของผู้บริหารและพนักงาน  
จำนวน ๓ หัวข้อ จาก ๖ หัวข้อ ที่มีผลสำรวจความพึงพอใจอยู่ในระดับมากกว่าร้อยละ ๘๕ โดยหัวข้อที่มีการสำรวจ  
ความพึงพอใจมีผลสำรวจอยู่ในระดับมากกว่า ๘๕% ได้แก่ ๑) การให้บริการของสำนัก HR (๙๑%) ๒) ความ  
ปลอดภัย สุขอนามัย และสิ่งแวดล้อม (๙๒%) ๓) กระบวนการสื่อสารภายในองค์กร (๙๑%)

สำหรับ ๓ หัวข้อ ที่มีผลสำรวจอยู่ในระดับต่ำกว่า ๘๕% ได้แก่

๑. การพัฒนาบุคลากร (๘๓%)
๒. ระบบประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงาน (๘๔%)
๓. การจ้างงานและความก้าวหน้าในสายอาชีพ (๘๓%)

โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๔ จากประเด็นหลักที่กำหนดข้างต้น จึงมีผลการดำเนินงานโดยเฉลี่ย  
อยู่ที่ระดับคะแนนเท่ากับ ๓.๕๐๐๐

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)

## ข้อสังเกตภาพรวมในการประเมินผลการดำเนินงานทุนหมุนเวียน ประจำปีบัญชี ๒๕๕๔

จากการประเมินผลการดำเนินงานทุนหมุนเวียน ประจำปีบัญชี ๒๕๕๔ คณะกรรมการประเมินผลการดำเนินงานทุนหมุนเวียน และคณะกรรมการจัดทำบันทึกข้อตกลงฯ ได้มอบข้อสังเกตจากการประเมินผลฯ เพื่อทุนหมุนเวียนใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงาน สรุปได้ดังนี้

๑. ทุนหมุนเวียน ควรให้ความสำคัญกับระบบการจัดการและการจัดเก็บฐานข้อมูลที่เป็นระบบ โดยควรมีการจัดให้มีฐานข้อมูลการดำเนินงานที่มีการปรับปรุงให้ทันเวลา (Update) และทุนหมุนเวียนสามารถดึงข้อมูลที่สำคัญต่อการปฏิบัติงานของทุนหมุนเวียน เช่น รายได้ดอกเบี้ยค้างชำระ ลูกหนี้ค้างชำระตามระยะเวลาค้างชำระ เป็นต้น เพื่อจัดทำเป็นรายงานต่อผู้บริหารในการใช้เป็นข้อมูลในการตัดสินใจได้อย่างทันกาล นอกจากนี้ยังสามารถใช้ข้อมูลจากฐานข้อมูลดังกล่าวในการดำเนินการติดตามการดำเนินงาน ซึ่งข้อมูลบางอย่างมีความสำคัญต่อการบริหารจัดการ และการดำเนินงานของทุนหมุนเวียน ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ การจัดการฐานข้อมูลจะเป็นเครื่องสะท้อนถึงผลการดำเนินงานของทุนหมุนเวียนอย่างแท้จริง
๒. ทุนหมุนเวียนควรทบทวนกำหนดนโยบายเกี่ยวกับการดำเนินงานที่ชัดเจนสำหรับรายการที่ยังเป็นประเด็นปัญหา เช่น รายการวัสดุการผลิตคงเหลือ ว่ารายการดังกล่าวเป็นวัสดุการผลิตที่คงเหลือจากการดำเนินโครงการในอดีต และไม่มีการเคลื่อนไหวของรายการในดังกล่าวแล้วนั้น ควรให้ทุนหมุนเวียนมีการกำหนดยุทธศาสตร์ด้านการระบายวัสดุการผลิตดังกล่าวไว้ในแผนกลยุทธ์ของทุนหมุนเวียน
๓. ทุนหมุนเวียนควรเร่งปิดบัญชีประจำปีและส่งงบการเงินให้ สตง. รับรอง ให้เป็นปัจจุบัน เนื่องจากหลายทุนหมุนเวียนที่งบการเงินได้รับการรับรองล่าช้า เช่น งบการเงินได้รับการรับรองเพียงแค่ปี ๒๕๔๘ เป็นต้น ซึ่งหากทุนหมุนเวียนสามารถเร่งปิดบัญชีประจำปีและส่งงบการเงินได้เร็วขึ้น จะช่วยให้ทุนหมุนเวียนสามารถทราบสถานะทางการเงิน เพื่อนำมาใช้ข้อมูลทางการเงินมาวางแผนบริหารทุนหมุนเวียนได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป
๔. ทุนหมุนเวียนยังคงต้องมีการทบทวน/กำหนดภารกิจให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ในการจัดตั้งและหน้าที่ความรับผิดชอบที่แท้จริงของทุนหมุนเวียน รวมทั้งการปรับปรุงโครงสร้างการบริหารของทุนหมุนเวียน ให้เป็นไปตามภารกิจที่แท้จริง และกำหนดผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน ตลอดจนกำหนดขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบที่ชัดเจน เพื่อให้การบริหารจัดการทุนหมุนเวียนมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น
๕. ทุนหมุนเวียนควรจัดทำบัญชีต้นทุน เพื่อทราบต้นทุนที่แท้จริง เช่น เงินทุนหมุนเวียนโรงงานผลิตวัตถุดิบอาหาร เงินทุนหมุนเวียนโรงงานเภสัชกรรมทหาร และเงินทุนหมุนเวียนเพื่อการจัดทำแผ่นป้ายทะเบียนรถ เป็นต้น รวมถึงควรมีการจัดทำงบการเงินที่มีการปันส่วนค่าใช้จ่าย ในส่วนเงินเดือนของข้าราชการ และลูกจ้างของส่วนราชการเจ้าสังกัดที่ปฏิบัติงานให้กับทุนหมุนเวียน เพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจของผู้บริหารและเพื่อทราบต้นทุนการผลิตที่แท้จริง รวมทั้งควรทบทวนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับมาตรฐานการบัญชี เช่น นโยบายบัญชี อัตราการคิดดอกเบี้ยเมื่อสงสัยจะสูญ
๖. ทุนหมุนเวียนควรมีการวางแผนและกำหนดเป้าหมายในการปล่อยกู้เงิน และการเรียกเก็บหนี้คืนที่ชัดเจน รวมถึงควรมีการวางแผนด้านความสามารถในการจัดหาเงินเข้าทุนหมุนเวียน
๗. ทุนหมุนเวียนควรศึกษาความเป็นไปได้ก่อนการจัดซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับการบริการ เพื่อให้เกิดการใช้ประโยชน์อย่างคุ้มค่าในอนาคต
๘. ทุนหมุนเวียนควรศึกษาและปรับปรุงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการบริการ
๙. ทุนหมุนเวียนควรมีการติดตามประเมินโครงการที่ได้ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง โดยครอบคลุมถึงโครงการที่ใช้งบประมาณในการดำเนินการสูง รวมถึงโครงการที่มีผลกระทบต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสูง

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)

รายงานผลการดำเนินงาน  
ประจำปีบัญชี ๒๕๕๕

สำหรับ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

โดย  
บริษัท ทริส คอร์ปอเรชั่น จำกัด

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)

๑. ตารางแสดงผลการประเมินของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีบัญชี ๒๕๕๕ (ค.ค. ๒๕๕๔ - ก.ย. ๒๕๕๕).....	๑
๒. ข้อสังเกตของคณะกรรมการประเมินผลการดำเนินงานทุนหมุนเวียน ประจำปีบัญชี ๒๕๕๕.....	๒
๓. การดำเนินงานตามข้อสังเกตของคณะกรรมการประเมินผลการดำเนินงานทุนหมุนเวียน .....	๓
๔. รายงานผลการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีบัญชี ๒๕๕๕ .....	๔
๑) ผลการดำเนินงานด้านการเงิน .....	๔
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ : อัตราการเบิกจ่ายงบบริหารจัดการตามแผนที่กำหนด .....	๔
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ : อัตราการเบิกจ่ายวงเงินกองทุนเหมาจ่ายรายหัวที่ได้เบิกจ่าย และก่อนนี้ผูกพัน ให้แก่หน่วยบริการเป็นไปตามแผนและระยะเวลาที่กำหนด.....	๔
ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ : อัตราการเบิกจ่ายวงเงินกองทุนสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคที่เบิกจ่ายจริง ให้แก่หน่วยบริการ.....	๕
ตัวชี้วัดที่ ๑.๔ : การจัดส่งรายงานการรับและการใช้จ่ายเงินตามบทบัญญัติของรัฐธรรมนูญ มาตรา ๑๗๐ ให้กรมบัญชีกลาง.....	๕
๒) ผลการดำเนินงานด้านปฏิบัติการ .....	๖
ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ : มาตรฐานของหน่วยบริการ .....	๖
ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๑ : ร้อยละ รพ.UC ที่ได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานในชั้น HA .....	๖
ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๒ : จำนวนของเขตบริการสาธารณสุขที่มีเครือข่ายบริการ ตติยภูมิเฉพาะด้านที่ ได้มาตรฐาน .....	๖
ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ : อัตราครัวเรือนที่มีรายได้ต่ำ (QUINTILE ๑) มีค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ เกินร้อยละ ๑๐ ของรายจ่ายรวมทั้งหมด .....	๗
ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ : อปท. ที่ร่วมดำเนินการในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและพื้นที่ ปฏิบัติงานได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด .....	๘
ตัวชี้วัดที่ ๒.๓.๑ : ร้อยละของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีกิจกรรมคัด กรองโรคเบาหวาน และ/ หรือโรคความดันโลหิตสูงในชุมชนในระดับ VERBAL SCREENING.....	๘
ตัวชี้วัดที่ ๒.๓.๒ : ร้อยละของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีกิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคหรือฟื้นฟู สมรรถภาพในกลุ่มผู้สูงอายุหรือคน พิการในชุมชน.....	๘
ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ : ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการดำเนินงานมีตราประทับ ที่มีเครือข่ายผู้ป่วยโรค เรื้อรัง ๒ โรค ใน ๖ โรค (มะเร็ง/หัวใจ/ไต/พิการ/เอ็ดส์/เบาหวาน).....	๙
ตัวชี้วัดที่ ๒.๕ : ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิที่ผ่านเกณฑ์ศักยภาพบริการ.....	๙
ตัวชี้วัดที่ ๒.๖ : ร้อยละของประชาชนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพที่เมื่อเจ็บป่วยแล้วไม่ใช้สิทธิในระบบ หลักประกันสุขภาพด้วยสาเหตุด้านคุณภาพบริการ .....	๑๐
ตัวชี้วัดที่ ๒.๗ : อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคเบาหวาน เทียบกับอัตราความชุกของการเกิด โรค.....	๑๐
ตัวชี้วัดที่ ๒.๘ : อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง เทียบกับอัตราความชุกของ การเกิดโรค .....	๑๐

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)

ตัวชี้วัดที่ ๒.๙ : อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคเอดส์ .....	๑๑
ตัวชี้วัดที่ ๒.๙.๑ : ความครอบคลุมของการได้รับยาต้านไวรัสของผู้ป่วยเอดส์ในระบบ หลักประกันสุขภาพ (เทียบกับประมาณการณ์ผู้ป่วยที่เข้า เกณฑ์ควรได้รับยา) .....	๑๑
ตัวชี้วัดที่ ๒.๙.๒ : อัตราการมีชีวิตอยู่หลังการรับยาต้านไวรัส .....	๑๒
๓) การสนองประโยชน์ต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย .....	๑๒
ตัวชี้วัดที่ ๓.๑ : การสำรวจความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย .....	๑๒
ตัวชี้วัดที่ ๓.๑.๑ : ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของบุคลากรในหน่วย บริการ .....	๑๒
ตัวชี้วัดที่ ๓.๑.๒ : ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของประชาชน .....	๑๓
ตัวชี้วัดที่ ๓.๒ : การแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียนแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันทำการ .....	๑๓
ตัวชี้วัดที่ ๓.๓ : จำนวนหน่วยบริการขนาด ๖๐ เตียงขึ้นไป ที่มีการจัดตั้งศูนย์บริการ หลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการ .....	๑๔
ตัวชี้วัดที่ ๓.๔ : จำนวนศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการที่มีแผนงาน /โครงการ ใน การปรับปรุง/แก้ไข/ พัฒนาระบบการให้บริการ .....	๑๔
ตัวชี้วัดที่ ๓.๕ : ร้อยละของหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียนตามมาตรา ๕๐(๕) สามารถดำเนินงานได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด .....	๑๕
๔) การบริหารพัฒนาทุนหมุนเวียน .....	๑๕
ตัวชี้วัดที่ ๔.๑ : บทบาทคณะกรรมการทุนหมุนเวียน .....	๑๕
ตัวชี้วัดที่ ๔.๒ : การบริหารความเสี่ยง .....	๑๘
ตัวชี้วัดที่ ๔.๓ : การควบคุมภายใน .....	๑๙
ตัวชี้วัดที่ ๔.๔ : การตรวจสอบภายใน .....	๒๒
ตัวชี้วัดที่ ๔.๕ : การบริหารจัดการสารสนเทศ .....	๒๖
ตัวชี้วัดที่ ๔.๖ : การบริหารทรัพยากรบุคคล .....	๓๐

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)

๓ ต.ค. ๒๕๕๖



กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีบัญชี ๒๕๕๕ (งบ ๒๕๕๕)										
รายการ	หน่วย	๕	๕๕.๐	๕๕.๕	๕๕.๑	๕๕.๕	๑๐๐.๐	๑๐๐	๕,๐๐๐.๐	๐.๒๕๐๐
๑.๑ อัตราการเบิกจ่ายงบประมาณจัดการตามแผนที่กำหนด	ร้อยละ	๕	๕๕.๐	๕๕.๕	๕๕.๑	๕๕.๕	๑๐๐.๐	๑๐๐	๕,๐๐๐.๐	๐.๒๕๐๐
๑.๒ อัตราการเบิกจ่ายงบเงินกองทุนเงินจ่ายรายหัวและค่าตอบแทนให้แก่หน่วยบริการเงินไปตามแผนและระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	๕	๕๕.๐	๕๕.๕	๕๕.๑	๕๕.๕	๑๐๐.๐	๑๐๐	๕,๐๐๐.๐	๐.๒๕๐๐
๑.๓ อัตราการเบิกจ่ายงบเงินกองทุนเงินจ่ายรายหัวประกันสุขภาพป้องกันโรคที่ได้เบิกจ่ายจริงให้แก่หน่วยบริการ	รับ	๕	๕๕	๕๐.๕	๕๖	๕๓.๕	๕๕	๕๖.๒๖	๕,๐๐๐.๐	๐.๒๕๐๐
๑.๔ การจัดทำรายงานการประเมินการใช้จ่ายเงินฯ ตามแบบบัญชีของรัฐมนตรีสาธารณสุข มาตรา ๓๓๐ ให้ครบถ้วนถูกต้อง	ร้อยละ	๕	มากกว่า ๖๐		๖๐	๕๐	๕๐	๕๐	๕,๐๐๐.๐	๐.๒๕๐๐
<b>๒.๑ มาตรฐานของหน่วยบริการ</b>										
๒.๑.๑ ร้อยละโรงพยาบาล UC ที่ได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานในชั้น HA	ร้อยละ	๕	๖๕	๖๕	๖๐	๖๓	๖๖	๖๕.๕๕	๕,๐๐๐.๐	๐.๒๕๐๐
๒.๑.๒ จำนวนของเขตบริการสาธารณสุขที่มีเครือข่าย "บริการคลินิกเฉพาะด้าน" ที่ไม่มาตรฐาน	ร้อยละ	๕	๖	๖	๕	๕	๕๐	๕๖	๕,๐๐๐.๐	๐.๒๕๐๐
๒.๑.๓ อัตราการเตรียมความพร้อม (Cumulative ๓) มีค่าใช้จ่ายด้าน คุณภาพบริการ ร้อยละ ๓๐ ของรายจ่ายรวมทั้งหมด	ร้อยละ	๕	๕.๓๓	๓.๕๓	๓.๓๓	๒.๕๓	๒.๓๓	๓.๓๐	๕,๐๐๐.๐	๐.๒๕๐๐
๒.๑.๓.๑ ส.พ. ที่เข้าดำเนินการในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและพื้นที่ปฏิบัติงานได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	รับ	๖								
๒.๑.๓.๒ ร้อยละของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่มีกิจกรรมคัดกรองโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูงในชุมชน ในระดับ Verbal Screening	ร้อยละ	๓	๖๓	๖๕	๖๗	๖๕	๕๓	๕๕	๕,๐๐๐.๐	๐.๒๕๐๐
๒.๑.๓.๒ ร้อยละของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค หรือที่บูรณาการในกิจกรรมผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน	ร้อยละ	๓	๖๖	๖๗	๖๖	๖๗	๕๖	๕๖	๕,๐๐๐.๐	๐.๒๕๐๐
๒.๑.๔ ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการดำเนินงานมีโรคความดันโลหิต และมีเครือข่ายผู้ช่วยในเครือข่าย ๖ ใน ๖ โรค (มะเร็ง/หัวใจ/โรคหลอดเลือดสมอง)	ร้อยละ	๓	๕๕	๕๕.๕	๕๖.๐	๕๖.๕	๕๕.๐	๕๕.๑	๕,๐๐๐.๐	๐.๒๕๐๐
๒.๑.๕ ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิที่นำเกณฑ์คุณภาพบริการ	ร้อยละ	๕	๕๖	๕๕	๕๖	๕๕	๖๐	๖๖.๑๑	๕,๐๐๐.๐	๐.๒๕๐๐
๒.๑.๖ ร้อยละของประชาชนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพที่มีระดับความพึงพอใจในในระบบหลักประกันสุขภาพ ตำบล/เขต/พื้นที่บริการ	ร้อยละ	๕	๕๓.๖	๕๓.๐	๕๓.๕	๕๓.๖	๕๓.๕	๕๓.๕๐	๕,๐๐๐.๐	๐.๒๕๐๐
๒.๑.๗ อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคเบาหวาน เทียบกับอัตราความถูกต้องการนัดโรค	ร้อยละ	๓	๖๐	๖๓	๖๖	๖๕	๖๖	๕๕.๕๐	๕,๐๐๐.๐	๐.๒๕๐๐
๒.๑.๘ อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง เทียบกับอัตราความถูกต้องการนัดโรค	ร้อยละ	๓	๖๕	๖๐	๖๕	๕๐	๕๕	๕๕.๕๖	๕,๐๐๐.๐	๐.๒๕๐๐
๒.๑.๙ อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคไต	รับ	๕								
๒.๑.๑๐ ความครอบคลุมของการได้รับมาตรฐานโรคของผู้ป่วยโรคไตในระบบหลักประกันสุขภาพเทียบกับประมาณการผู้ที่มีแนวโน้มเข้ารับการรักษา	ร้อยละ	๖.๕	๖๖	๖๕	๖๖	๖๕	๕๐	๕๕.๕๐	๕,๐๐๐.๐	๐.๒๕๐๐
๒.๑.๑๑ อัตราการมีสิทธิอยู่ระหว่างการรักษากับโรคไต	ร้อยละ	๖.๕	๕๐	๕๓	๕๖	๕๓	๕๕	๕๖.๓๖	๓.๓๖๐๐	๐.๐๕๕๐
<b>๓.๑ การสำรวจความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</b>										
๓.๑.๑ ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพพื้นฐานของบุคลากรในหน่วยบริการ	ระดับ	๕	๖.๖	๖.๕	๖.๐	๖.๖	๖.๕	๖.๓๐	๕.๕๐๐๐	๐.๑๕๐๐
๓.๑.๒ ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพพื้นฐานของประชาชน	ระดับ	๕	๕.๐	๕.๖	๕.๕	๕.๖	๕.๕	๕.๖๓	๕.๕๕๐๐	๐.๑๖๖๐
๓.๑.๓ ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพพื้นฐานของประชาชน	ร้อยละ	๓	๕๕	๕๕.๕	๕๖	๕๖.๕	๕๕	๕๖.๐๓	๕,๐๐๐.๐	๐.๑๕๐๐
๓.๑.๔ จำนวนหน่วยบริการขนาด ๖๐ เตียง ขึ้นไป ที่มีการจัดตั้งศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการ	แห่ง	๓	๓๖๐	๓๖๐	๓๕๐	๓๕๐	๓๖๐	๓๖๓	๕,๐๐๐.๐	๐.๑๕๐๐
๓.๑.๕ จำนวนศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการที่พัฒนาแผนงาน / โครงการ ในการปรับปรุง/แก้ไข/พัฒนาคุณภาพให้บริการ	แห่ง	๓	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	๕,๐๐๐.๐	๐.๑๕๐๐
๓.๑.๖ ร้อยละของหน่วยรับเรื่องร้องเรียนขึ้นทะเบียนหรือแจ้งความ คำนวณมาตรา ๕๐ (๕) สามารถดำเนินงานได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	๓	๕๐	๕๕	๕๐	๕๕	๕๐	๕๓	๕,๐๐๐.๐	๐.๑๕๐๐
<b>๔.๑ บทบาทคณะกรรมการทุนหน่วยรับ</b>										
๔.๑.๑ การบริหารความเสี่ยง	ระดับ	๓	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๓๕	๕.๓๕๐๐	๐.๑๖๕๐
๔.๑.๒ การควบคุมภายใน	ระดับ	๕	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๕๖	๕.๕๖๐๐	๐.๑๕๕๕
๔.๑.๓ การตรวจสอบภายใน	ระดับ	๕	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐	๕.๐๐๐๐	๐.๑๕๐๐
๔.๑.๔ การบริหารจัดการความเสี่ยง	ระดับ	๓	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๕๖	๕.๕๖๐๐	๐.๑๕๕๕
๔.๑.๕ การบริหารทรัพยากรบุคคล	ระดับ	๓	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๖๕	๕.๖๕๐๐	๐.๑๕๕๕
๔.๑.๖ การบริหารทรัพยากรบุคคล	รับ	๑๐๐								

(นางสาวจรรยา ป่านแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



การดำเนินงานของคณะกรรมาธิการประเมินผลประสิทธิผลของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีบัญชี ๒๕๕๕

ในการพิจารณาการจัดทำระบบการประเมินผลการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีบัญชี ๒๕๕๕ คณะกรรมการจัดทำบันทึกข้อตกลงและประเมินผลการดำเนินงานทุนหมุนเวียน มีข้อสังเกต ดังต่อไปนี้

- ในปีต่อไป ควรมีตัวชี้วัดที่วัดผลเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่น (Benchmark) โดยศึกษาหน่วยงานที่มีภารกิจคล้ายคลึงกัน เพื่อนำมาเปรียบเทียบกับ Benchmark อย่างเหมาะสม

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



การดำเนินงานตามข้อสั่งการของคณะกรรมการประเมินผลการดำเนินงานทุนหมุนเวียน

กองทุนฯ ได้ดำเนินงานตามข้อสั่งการของคณะกรรมการประเมินผลการดำเนินงานทุนหมุนเวียน ดังนี้

- กองทุนฯ และทริส เห็นด้วยที่จะให้มีการนำตัวชี้วัดที่เหมาะสมเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่น และได้หารือร่วมกัน เกี่ยวกับการพิจารณาตัวชี้วัดเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่น (Benchmark) ที่มีภารกิจคล้ายคลึงกัน เพื่อใช้สำหรับเปรียบเทียบผลการดำเนินงาน ซึ่งตัวชี้วัดหนึ่งที่ได้มีการพิจารณาคือ Out-of-pocket Expense หรือค่าใช้จ่ายที่ผู้ป่วยจะต้องจ่ายอันเนื่องมาจากการรักษาพยาบาล ซึ่งเป็นตัวชี้วัดที่องค์การอนามัยโลก (World Health Organization: WHO) ใช้เปรียบเทียบระบบการจัดการสาธารณสุขระหว่างประเทศ อย่างไรก็ตาม ตัวชี้วัดดังกล่าว ทางกองทุนฯ มีความเห็นว่า มีค่าใช้จ่ายบางส่วนที่อยู่นอกเหนือจากการควบคุมของกองทุนฯ ทำให้หากนำตัวชี้วัดดังกล่าวมาใช้ อาจไม่สะท้อนผลการดำเนินงานของกองทุนฯ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



รายงานผลการดำเนินงาน  
กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีบัญชี ๒๕๕๕

ผลการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีบัญชี ๒๕๕๕ โดยภาพรวมอยู่ใน “ระดับ ๔.๗๑๓๕” ทั้งนี้การพิจารณาเป็นไปตามเกณฑ์ในบันทึกข้อตกลงฯ โดยสามารถสรุปได้ดังต่อไปนี้

๑. ผลการดำเนินงานด้านการเงิน (ร้อยละ ๒๐)

ผลการดำเนินงานเป็นไปตามหลักเกณฑ์การประเมินผลในบันทึกข้อตกลงฯ ซึ่งผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ อยู่ที่ “ระดับ ๕.๐๐๐๐” โดยมีสาระสำคัญในแต่ละตัวชี้วัด ดังนี้

ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ อัตราการเบิกจ่ายงบประมาณบริหารจัดการตามแผนที่กำหนด

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
อัตราการเบิกจ่ายงบประมาณบริหารจัดการตามแผนที่กำหนด	ร้อยละ	๕	๙๘	๙๘.๕	๙๙	๙๙.๕	๑๐๐	๑๐๐

ผลการประเมิน :

ประเมินผลจากร้อยละอัตราการเบิกจ่ายงบประมาณบริหารจัดการตามแผนที่กำหนดของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ กองทุนฯ สามารถดำเนินการเบิกจ่าย ๑,๐๙๙,๗๖๕,๐๐๐ บาท สามารถเบิกจ่ายได้ ๙๘๖,๕๔๓,๓๗๔ บาท รวมกับการก่องหนี่ผู้กพันสามารถเบิกจ่ายได้จริงจำนวน ๑,๐๙๙,๗๖๕,๐๐๐ บาท คิดเป็นอัตราการเบิกจ่ายร้อยละ ๑๐๐ ดังนั้นจึงมีคะแนนที่ระดับ “๕.๐๐๐๐” ทั้งนี้ ปัจจัยสำคัญที่มีผลต่อความสำเร็จของตัวชี้วัดนี้ เนื่องจากการเป็นกนกันไว้เพื่อกการเบิกจ่ายเป็นงวดๆให้กับสำนัก/หน่วยงาน/โครงการต่างๆ ที่ของบประมาณตามข้อตกลงการเบิกจ่ายระหว่างกัน ซึ่งในการนี้กองทุนฯ จะทำการติดตามกำกับการใช้งบประมาณให้เป็นไปตามแผน โดยมีตัวชี้วัดระดับสำนักกำกับอีกระดับหนึ่ง

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ อัตราการเบิกจ่ายวงเงินกองทุนเหมาจ่ายรายหัวที่ได้เบิกจ่ายและก่องหนี่ผู้กพันให้แก่งหน่วยบริการ เป็นไปตามแผนและระยะเวลาที่กำหนด

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
อัตราการเบิกจ่ายวงเงินกองทุนเหมาจ่ายรายหัวที่ได้เบิกจ่ายและก่องหนี่ผู้กพันให้แก่งหน่วยบริการเป็นไปตามแผนและระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	๕	๙๘	๙๘.๕	๙๙	๙๙.๕	๑๐๐	๑๐๐

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



**ผลการประเมิน :**

ประเมินผลจากร้อยละอัตราการเบิกจ่ายวงเงินกองทุนเหมาจ่ายรายหัวที่ได้เบิกจ่ายและก่อกำหนดผู้ผูกพันให้แก่หน่วยบริการเป็นไปตามแผนและระยะเวลาที่กำหนด ผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ กองทุนฯ สามารถดำเนินการเบิกจ่ายได้จำนวน ๑๐๐,๔๗๖,๔๑๓,๗๑๐ บาท จากแผนการเงินของกองทุนฯ ที่มีแผนการเบิกจ่าย เท่ากับ ๑๐๐,๔๗๖,๔๑๓,๗๑๐ บาท หรือคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ดังนั้นจึงมีคะแนนที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

**ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ อัตราการเบิกจ่ายวงเงินกองทุนสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคที่ได้เบิกจ่ายจริงให้แก่หน่วยบริการ**

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
อัตราการเบิกจ่ายวงเงินกองทุนสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคที่ได้เบิกจ่ายจริงให้แก่หน่วยบริการ	ร้อยละ	๕	๘๙	๙๐.๕	๙๒	๙๓.๕	๙๕	๙๖.๓๒

**ผลการประเมิน :**

ประเมินผลจากร้อยละของการเบิกงบสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับบริการที่มีความต้องการใช้บริการเด่นชัด (P&P Expressed demand services) เฉพาะกรณีจัดสรรเป็นงบเหมาจ่ายรายหัว (Capitation) ที่จัดสรรให้แก่หน่วยบริการประจำในการจัดบริการตามชุดสิทธิประโยชน์ รวมทั้งงบสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับพื้นที่ (P&P Area based services) เฉพาะกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ กองทุนฯ สามารถดำเนินการเบิกจ่ายวงเงินกองทุนสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคให้แก่หน่วยบริการได้ ๓,๖๖๕,๙๘๘,๕๕๒.๙๐ บาท ใช้จ่ายจริง ๓,๕๑๙,๒๕๑,๓๖๕.๙๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๓๒ ดังนั้นจึงมีคะแนนที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

**ตัวชี้วัดที่ ๑.๔ การจัดส่งรายงานการรับและการใช้จ่ายเงินฯ ตามบทบัญญัติของรัฐธรรมนูญฯ มาตรา ๑๗๐ ให้กรมบัญชีกลาง**

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
การจัดส่งรายงานการรับและการใช้จ่ายเงินฯ ตามบทบัญญัติของรัฐธรรมนูญฯ มาตรา ๑๗๐ ให้กรมบัญชีกลาง	ระดับ	๕	มากกว่า ๖๐	-	๖๐	๕๐	๔๐	๔๐

**ผลการประเมิน :**

ประเมินผลจากการจัดส่งรายงานการรับและการใช้จ่ายเงินฯ ตามบทบัญญัติของรัฐธรรมนูญฯ มาตรา ๑๗๐ ให้กรมบัญชีกลาง โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ กองทุนฯ สามารถดำเนินการจัดส่งรายงาน

(นางสาวจรรยา ป่านแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



การรับและการใช้จ่ายเงินฯ ตามบทบัญญัติของรัฐธรรมนูญฯ มาตรา ๑๗๐ ให้กรมบัญชีกลางได้ในวันที่ ๙ พ.ย. ๕๕ ภายใน ๔๐ วัน ดังนั้นจึงมีคะแนนที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๒. ผลการดำเนินงานด้านปฏิบัติการ (ร้อยละ ๓๐)

ผลการดำเนินงานเป็นไปตามหลักเกณฑ์การประเมินผลในบันทึกข้อตกลงฯ ซึ่งผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ อยู่ที่ “ระดับ ๔.๗๔๗๕” โดยมีสาระสำคัญในแต่ละตัวชี้วัด ดังนี้

ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ มาตรฐานของหน่วยบริการ มีน้ำหนักร้อยละ ๖ ประกอบด้วย ๒ ตัวชี้วัดย่อย ดังนี้

ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๑ ร้อยละโรงพยาบาล UC ที่ได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานในชั้น HA

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
ร้อยละโรงพยาบาล UC ที่ได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานในชั้น HA	ร้อยละ	๔	๒๘	๒๙	๓๐	๓๑	๓๒	๓๘.๑๕

ผลการประเมิน :

ประเมินผลจากร้อยละ รพ.UC ที่ได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานในชั้น HA ณ สิ้นปีบัญชี ๒๕๕๕ (รายงาน ณ ๓๑ ส.ค. ๒๕๕๕) เทียบกับจำนวนโรงพยาบาล UC ทั้งหมด ผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ กองทุนฯ สามารถดำเนินการสนับสนุนผลักดันให้มีการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานในชั้น HA ได้ ๓๙๖ แห่ง จากจำนวนโรงพยาบาล UC ทั้งหมด ๑,๐๓๘ แห่ง หรือคิดเป็นร้อยละ ๓๘.๑๕ ดังนั้นจึงมีคะแนนที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๒ จำนวนของเขตบริการสาธารณสุขที่มีเครือข่าย “บริการตติยภูมิเฉพาะด้าน” ที่ได้มาตรฐาน

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
จำนวนของเขตบริการสาธารณสุขที่มีเครือข่าย “บริการตติยภูมิเฉพาะด้าน” ที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ	๔	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๒

ผลการประเมิน :

ประเมินผลจากจำนวนของเขตบริการสาธารณสุขที่มีเครือข่ายบริการตติยภูมิเฉพาะด้านที่ได้มาตรฐาน สามารถสร้างและพัฒนาเครือข่ายบริการกลุ่มโรคที่มีอัตราตายสูงในเขตพื้นที่ตนเองได้อย่างรูปธรรม อย่างน้อย ๒ เครือข่าย ตามมาตรฐานการดำเนินงานของเครือข่าย โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ กองทุนฯ มีจำนวนของเขตบริการสาธารณสุขที่มีเครือข่ายบริการตติยภูมิเฉพาะด้านที่ได้มาตรฐาน จำนวน ๑๒ แห่ง ดังนั้นจึงมีคะแนนที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



โดยการนับจำนวน สปสช. เขต ที่มีการสร้าง และพัฒนาเครือข่ายบริการกลุ่มโรคที่มีอัตราตายสูง (เครือข่ายโรคหัวใจและหลอดเลือด เครือข่ายโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตัน เครือข่ายโรคมะเร็ง เครือข่ายบริการทารกแรกเกิด และเครือข่ายบริการบาดเจ็บที่ศีรษะ) ในเขตพื้นที่ตนเองได้อย่างเป็นรูปธรรมอย่างน้อย ๒ เครือข่าย โดย สปสช. เขตพื้นที่ต้องมีมาตรฐานการดำเนินงานครบตามที่กำหนดทั้ง ๖ ข้อ (สำหรับเครือข่ายเดิม) และมีการดำเนินงานดำเนินการอย่างน้อยข้อ ๑-๕\* (สำหรับเครือข่ายใหม่)

โดยกำหนดมาตรฐานการดำเนินงานของเครือข่ายที่เข้าร่วมกับพื้นที่ไว้ด้วยกัน ๖ ข้อ ดังต่อไปนี้

- \*๑. มีคณะกรรมการพัฒนาวิชาการระดับเขต
- \*๒. มีรายชื่อแม่ข่าย ลูกข่าย พร้อมทั้งกำหนดขอบเขต หน้าที่ และความรับผิดชอบของแม่ข่ายและลูกข่าย
- \*๓. มี CPG หรือ คู่มือการดูแลผู้ป่วย ภายในเครือข่าย
- \*๔. แนวทางการส่งต่อในเครือข่าย
- ๕. มีการกำหนดตัวชี้วัดของแต่ละเครือข่าย
- ๖. มีรายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงาน

ในการนี้ สปสช. สามารถผลักดันให้ สปสช.เขตพื้นที่ที่มีเครือข่ายและพัฒนามาตรฐานของเครือข่าย ได้จำนวน ๑๒ แห่ง จากทั้งหมด ๑๓ แห่ง

ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ อัตราครัวเรือนที่มีรายได้ต่ำ (Quintile ๑) มีค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพเกินร้อยละ ๑๐ ของรายจ่ายรวมทั้งหมด

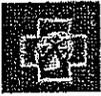
ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
อัตราครัวเรือนที่มีรายได้ต่ำ (Quintile ๑) มีค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพเกินร้อยละ ๑๐ ของรายจ่ายรวมทั้งหมด	ร้อยละ	๔	๔.๓๓	๓.๘๓	๓.๓๓	๒.๘๓	๒.๓๓	๑.๓๐

ผลการประเมิน :

ประเมินผลจากร้อยละครัวเรือนที่มีรายได้ต่ำ (Quintile ๑) มีค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพเกินร้อยละ ๑๐ ของรายจ่ายรวมทั้งหมด เทียบกับจำนวนครัวเรือนทั้งหมด ผลการดำเนินงานปีบัญชี ๒๕๕๕ กองทุนฯ ดำเนินการสำรวจแล้วพบว่าอัตราครัวเรือนที่มีรายได้ต่ำ (Quintile ๑) มีค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพเกินร้อยละ ๑๐ ของรายจ่ายรวมทั้งหมด ๔๖,๐๓๙ ครัวเรือน จากจำนวนครัวเรือนทั้งหมด ๓,๕๕๔,๙๕๑ ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ ๑.๓๐ ดังนั้นจึงมีคะแนนที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ อปท. ที่ร่วมดำเนินการในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและพื้นที่ที่ปฏิบัติงานได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด มีน้ำหนักร้อยละ ๔ ประกอบด้วย ๒ ตัวชี้วัดย่อย ดังนี้

ตัวชี้วัดที่ ๒.๓.๑ ร้อยละของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีกิจกรรมคัดกรองโรคเบาหวาน และ/หรือ โรคความดันโลหิตสูงในชุมชน ในระดับ Verbal Screening

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
ร้อยละของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีกิจกรรมคัดกรองโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูงในชุมชน ในระดับ Verbal Screening	ร้อยละ	๓	๖๓	๖๘	๗๓	๗๘	๘๓	๘๕

ผลการประเมิน :

ประเมินผลจากร้อยละของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีกิจกรรมคัดกรองโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูงในชุมชน ในระดับ Verbal Screening จากจำนวนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่ร่วมดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ ผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ กองทุนฯ สามารถดำเนินการสนับสนุนผลักดันให้กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ทำกิจกรรมคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงในชุมชน อย่างน้อยในระดับ Verbal Screening ได้ ๖,๕๒๕ แห่ง จากจำนวนทั้งหมด ๗,๖๙๘ แห่ง หรือคิดเป็นร้อยละ ๘๕ ดังนั้นจึงมีคะแนนที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

ตัวชี้วัดที่ ๒.๓.๒ ร้อยละของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค หรือฟื้นฟูสมรรถภาพในกลุ่มผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
ร้อยละของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค หรือฟื้นฟูสมรรถภาพในกลุ่มผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน	ร้อยละ	๓	๖๒	๖๗	๗๒	๗๗	๘๒	๘๖

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



**ผลการประเมิน :**

ประเมินผลจากร้อยละของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค หรือฟื้นฟูสมรรถภาพในกลุ่มผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน จากจำนวนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่ร่วมดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ ผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ กองทุนฯ สามารถดำเนินการสนับสนุนผลักดันให้กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ทำกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค หรือฟื้นฟูสมรรถภาพในกลุ่มผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชนได้ ๖,๕๘๗ แห่ง จากจำนวนทั้งหมด ๗,๖๙๘ แห่ง หรือคิดเป็นร้อยละ ๘๖ ดังนั้นจึงมีคะแนนที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

**ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการดำเนินงานมิตรภาพบำบัด และมีเครือข่ายผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๒ โรค ใน ๖ โรค (มะเร็ง/หัวใจ/ไต/พิการ/เอดส์/เบาหวาน)**

ตัวชี้วัด	หน่วย วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการ ดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการดำเนินงานมิตรภาพบำบัด และมีเครือข่ายผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๒ โรค ใน ๖ โรค (มะเร็ง/หัวใจ/ไต/พิการ/เอดส์/เบาหวาน)	ร้อยละ	๓	๘๕	๘๗.๕	๙๐.๐	๙๒.๕	๙๕.๐	๙๘.๑

**ผลการประเมิน :**

ประเมินผลจากร้อยละของหน่วยบริการที่มีการดำเนินงานมิตรภาพบำบัดและมีเครือข่ายผู้ป่วยโรคเรื้อรังอย่างน้อย ๒ โรค ใน ๖ โรค (มะเร็ง/หัวใจ/ไต/พิการ/เอดส์/เบาหวาน) จากจำนวนหน่วยบริการที่ดำเนินงานมิตรภาพบำบัดที่ร่วมดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ กองทุนฯ สามารถดำเนินการได้ คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๑ ดังนั้นจึงมีคะแนนที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

**ตัวชี้วัดที่ ๒.๕ ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิที่ผ่านเกณฑ์ศักยภาพบริการ**

ตัวชี้วัด	หน่วย วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการ ดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิที่ผ่านเกณฑ์ศักยภาพบริการ	ร้อยละ	๔	๕๒	๕๔	๕๖	๕๘	๖๐	๖๖.๐๑

**ผลการประเมิน :**

ประเมินผลจากร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิที่ผ่านเกณฑ์ศักยภาพบริการ จากจำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิทั้งหมด โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ กองทุนฯ สามารถดำเนินการได้มากกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ คือ ๗,๔๘๘ หน่วย หรือคิดเป็นร้อยละ ๖๖.๐๑ จากเป้าหมายทั้งหมด ๑๑,๓๔๔ หน่วย ดังนั้นจึงมีคะแนนที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



ตัวชี้วัดที่ ๒.๖ ร้อยละของประชาชนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพที่เมื่อเจ็บป่วยแล้วไม่ใช้สิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพ  
ด้วยสาเหตุด้านคุณภาพบริการ

ตัวชี้วัด	หน่วย วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการ ดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
ร้อยละของ ประชาชนผู้มีสิทธิ ประกันสุขภาพ ที่เมื่อเจ็บป่วยแล้ว ไม่ใช้สิทธิในระบบ หลักประกันสุขภาพ ด้วยสาเหตุด้าน คุณภาพบริการ	ร้อยละ	๔	๑๑.๒	๑๑.๐	๑๐.๘	๑๐.๖	๑๐.๕	๑๐.๗๐

ผลการประเมิน :

ประเมินผลจากร้อยละของประชาชนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพที่เมื่อเจ็บป่วยแล้วไม่ใช้สิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพด้วยสาเหตุด้านคุณภาพบริการโดยยอมจ่ายเงินเอง ผลการดำเนินงานปีบัญชี ๒๕๕๕ กองทุนฯ ดำเนินการสำรวจแล้วพบว่าประชาชนผู้มีสิทธิฯ แล้วไม่ใช้สิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพด้วยสาเหตุด้านคุณภาพบริการ มีเพียงร้อยละ ๑๐.๗ ดังนั้นจึงมีระดับคะแนนเท่ากับ ๓.๕๐๐๐

ตัวชี้วัดที่ ๒.๗ อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคเบาหวาน เทียบกับอัตราความชุกของการเกิดโรค

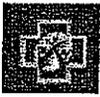
ตัวชี้วัด	หน่วย วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการ ดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
อัตราการเข้าถึง บริการของผู้ป่วย โรคเบาหวาน เทียบกับอัตรา ความชุกของการ เกิดโรค	ร้อยละ	๓	๖๐	๖๓	๖๖	๖๙	๗๒	๘๘.๕๐

ผลการประเมิน :

ประเมินผลจากร้อยละการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยเบาหวาน เทียบกับอัตราความชุกของการเกิดโรค โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ กองทุนฯ สามารถดำเนินการทำให้บริการผู้ป่วยเบาหวานและเบาหวานที่มีภาวะความดันโลหิตสูงร่วมด้วย จำนวน ๒,๒๑๑,๑๖๕ ราย จากเป้าหมาย ๒,๔๙๘,๔๙๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๕๐ จากประมาณการจำนวนผู้ป่วยเบาหวานและเบาหวานที่มีภาวะความดันโลหิตสูงร่วมด้วยตามการสำรวจอัตราความชุกทั้งหมด ซึ่งได้มากกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



ตัวชี้วัดที่ ๒.๘ อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง เทียบกับอัตราความชุกของการเกิดโรค

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง เทียบกับอัตราความชุกของการเกิดโรค	ร้อยละ	๓	๒๕	๓๐	๓๕	๔๐	๔๕	๕๘.๗๒

ผลการประเมิน

ประเมินผลจากร้อยละการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยความดันโลหิตสูง เทียบกับอัตราความชุกของการเกิดโรค โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ กองทุนฯ สามารถดำเนินการให้บริการผู้ป่วยความดันโลหิตสูงได้ จำนวนคิดเป็นร้อยละ ๕๘.๗๒ จากจำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่คาดการณ์ว่าจะมีจากอัตราความชุกทั้งหมด ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

ตัวชี้วัดที่ ๒.๙ อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคเอดส์ มีน้ำหนักร้อยละ ๕ ประกอบด้วย ๒ ตัวชี้วัดดังนี้  
ตัวชี้วัดที่ ๒.๙.๑ ความครอบคลุมของการได้รับยาต้านไวรัสของผู้ป่วยเอดส์ในระบบหลักประกันสุขภาพ เทียบกับประมาณการผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ควรได้รับยา

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
ความครอบคลุมของการได้รับยาต้านไวรัสของผู้ป่วยเอดส์ในระบบหลักประกันสุขภาพเทียบกับประมาณการผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ควรได้รับยา	ร้อยละ	๒.๕	๓๒	๓๔	๓๖	๓๘	๘๐	๘๔.๒๑

ผลการประเมิน :

ประเมินผลจากร้อยละของจำนวนผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับยาต้านไวรัส เทียบกับจำนวนผู้ป่วยเอดส์ที่เข้าเกณฑ์ควรได้รับยาต้านไวรัสตามประมาณการ โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ กองทุนฯ สามารถให้ยาด้านไวรัสแก่ผู้ป่วยเอดส์ได้ จำนวน ๑๕๗,๗๗๙ ราย หรือคิดเป็นร้อยละ ๘๔.๒๑ จากประมาณการจำนวนผู้ป่วยเอดส์ที่เข้าเกณฑ์ควรได้รับยาต้านไวรัสทั้งหมด จำนวน ๑๘๗,๓๖๓ ราย ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



**ตัวชี้วัดที่ ๒.๙.๒ อัตราการมีชีวิตอยู่หลังการรับยาต้านไวรัส**

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
อัตราการมีชีวิตอยู่หลังการรับยาต้านไวรัส	ร้อยละ	๒.๕	๙๐	๙๑	๙๒	๙๓	๙๔	๙๒.๓๖

**ผลการประเมิน :**

ประเมินผลจากร้อยละจำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีทั้งหมดที่มีชีวิตอยู่หลังจากเริ่มการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอ็ดส์เป็นระยะเวลา ๑๒ เดือน เทียบกับจำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีทั้งหมด โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ กองทุนฯ จำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีทั้งหมดที่มีชีวิตอยู่หลังจากเริ่มการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอ็ดส์เป็นระยะเวลา ๑๒ เดือน คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๓๖ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๓.๓๖๐๐”

**๓. การสนองประโยชน์ต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (ร้อยละ ๒๐)**

ผลการดำเนินงานเป็นไปตามหลักเกณฑ์การประเมินผลในบันทึกข้อตกลงฯ ซึ่งผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ อยู่ที่ “ระดับ ๔.๕๓๐๐” โดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

ตัวชี้วัดที่ ๓.๑ การสำรวจความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีน้ำหนักร้อยละ ๘ ประกอบด้วย ๒ ตัวชี้วัดย่อย ดังนี้

**ตัวชี้วัดที่ ๓.๑.๑ ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของบุคลากรในหน่วยบริการ**

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของบุคลากรในหน่วยบริการ	ระดับ	๔	๖.๖	๖.๘	๗.๐	๗.๒	๗.๔	๗.๑๐

**ผลการประเมิน :**

ประเมินผลจากระดับคะแนนของผลการสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรในหน่วยบริการ ผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ กองทุนฯ ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรในหน่วยบริการ พบว่าความพึงพอใจและความคาดหวังต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของบุคลากร มีระดับเฉลี่ยเท่ากับ ๗.๑๐ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๓.๕๐๐๐”

การสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรในหน่วยบริการ ดำเนินการโดยศูนย์เครือข่ายวิชาการเพื่อการพัฒนาสังคมและวิจัยความสุขชุมชน มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ ประกอบด้วย บุคลากรในหน่วยบริการ ได้แก่ กลุ่มวิชาชีพแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล และผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล / หัวหน้าสถานีอนามัย/ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข (หรือผู้แทน) ในพื้นที่ ๑๓ จังหวัดทั่วประเทศ โดยกำหนดระดับคะแนนความพึงพอใจไว้ที่ ๑-๑๐ คะแนน คือ น้อยที่สุด ๑-๒ คะแนน, น้อย เท่ากับ ๓-๔ คะแนน, ปานกลาง เท่ากับ ๕-๖ คะแนน, มาก เท่ากับ ๗-๘ คะแนน, มากที่สุด ๙-๑๐ คะแนน

ดำเนินการถูกต้อง

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



ตัวชี้วัดที่ ๓.๑.๒ ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของประชาชน

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของประชาชน	ระดับ	๔	๘.๐	๘.๒	๘.๔	๘.๖	๘.๘	๘.๖๓

ผลการประเมิน :

ประเมินผลจากระดับคะแนนของผลการสำรวจความพึงพอใจของประชาชนที่รับบริการต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของประชาชน ในปีบัญชี ๒๕๕๕ กองทุนฯ ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของประชาชนที่รับบริการ พบว่าความพึงพอใจและความคาดหวังต่อการดำเนินงานการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของประชาชนที่รับบริการ มีระดับเฉลี่ยเท่ากับ ๘.๖๓ (อยู่ในระดับตรงกับเป้าหมายที่กำหนดไว้) ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๔.๑๕๐๐”

การสำรวจความพึงพอใจของประชาชนที่รับบริการ ดำเนินการโดยศูนย์เครือข่ายวิชาการเพื่อการสังเกตการณ์และวิจัยความสุขชุมชน มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ ประกอบด้วย ผู้ที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ในส่วนพื้นที่กรุงเทพมหานคร จำแนกตามพื้นที่ชั้นใน กลาง นอก และในพื้นที่ของภูมิภาค (เหนือ กลาง อีสาน ใต้) จำแนกตามภูมิภาค และ สปสช.เขต โดยมีขั้นตอนการสุ่มตัวอย่างจังหวัด อำเภอ/เทศบาล ตำบล ประชากรเป้าหมาย รวมพื้นที่สำรวจ ๑๓ จังหวัด โดยกำหนดระดับคะแนนความพึงพอใจไว้ที่ ๑-๑๐ คะแนน คือ ไม่พึงพอใจเลย ๑-๒ คะแนน, ไม่ค่อยพอใจ เท่ากับ ๓-๔ คะแนน, เฉยๆ เท่ากับ ๕-๖ คะแนน, ค่อนข้างพอใจ เท่ากับ ๗-๘ คะแนน, พึงพอใจมากที่สุด ๙-๑๐ คะแนน

ตัวชี้วัดที่ ๓.๒ การแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียนแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันทำการ

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
การแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียนแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันทำการ	ร้อยละ	๓	๙๕	๙๕.๕	๙๖	๙๖.๕	๙๗	๙๗.๐๓

ผลการประเมิน :

ประเมินผลจากร้อยละของจำนวนเรื่องร้องเรียนที่ได้รับการดำเนินการแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันทำการ จากจำนวนเรื่องร้องเรียนที่ต้องดำเนินการแก้ไขในปีบัญชี ๒๕๕๕ ผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ กองทุนฯ สามารถดำเนินการแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียนแล้วเสร็จได้ภายใน ๓๐ วันทำการ จำนวน ๔,๑๐๒ เรื่อง เมื่อเทียบจำนวนเรื่องร้องเรียนทั้งหมด ๔,๓๗๐ เรื่อง หักด้วยเรื่องร้องเรียนที่อยู่ระหว่างดำเนินการที่ยังไม่ครบ ๓๐ วันทำการ คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๐๓ ซึ่งผลการดำเนินงานมากกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

ดำเนินถูกต้อง

(นางสาวจรรยา ป่านแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



ตัวชี้วัดที่ ๓.๓ จำนวนหน่วยบริการขนาด ๖๐ เตียง ขึ้นไป ที่มีการจัดตั้งศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการ

ตัวชี้วัด	หน่วย วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการ ดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
จำนวนหน่วยบริการ ขนาด ๖๐ เตียง ขึ้นไป ที่มีการจัดตั้งศูนย์บริการ หลักประกันสุขภาพใน หน่วยบริการ	แห่ง	๓	๓๒๐	๓๓๐	๓๔๐	๓๕๐	๓๖๐	๓๖๓

ผลการประเมิน :

ประเมินผลจากจำนวนหน่วยบริการที่มีการจัดตั้งศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการ จากเป้าหมายการจัดตั้งศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการที่มีเตียงตั้งแต่ ๖๐ เตียงขึ้นไป ผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ กองทุนฯ สามารถดำเนินการจัดตั้งศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการที่มีเตียงตั้งแต่ ๖๐ เตียงขึ้นไปได้ จำนวน ๓๖๓ แห่ง ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

ตัวชี้วัดที่ ๓.๔ จำนวนศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการที่มีแผนงาน / โครงการ ในการปรับปรุง/แก้ไข/  
พัฒนาระบบการให้บริการ

ตัวชี้วัด	หน่วย วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการ ดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
จำนวนศูนย์บริการ หลักประกันสุขภาพใน หน่วยบริการที่มี แผนงาน / โครงการ ในการปรับปรุง/แก้ไข/ พัฒนาระบบการ ให้บริการ	แห่ง	๓	๑๙๐	๒๑๐	๒๓๐	๒๕๐	๒๗๐	๒๗๐

ผลการประเมิน

ประเมินผลจากจำนวนนับศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการที่มีการจัดทำแผนงาน/โครงการในการปรับปรุง/แก้ไข/พัฒนาระบบการให้บริการ ผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ กองทุนฯ สามารถดำเนินการผลักดันให้ศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการมีแผนงาน /โครงการกิจกรรม เพื่อปรับปรุง/แก้ไข/พัฒนาระบบการให้บริการในหน่วยบริการ (โดยผ่านระบบการประเมินผลจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในการดำเนินงานศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพต่าง ๆ ที่จัดตั้งขึ้น และมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ตามนโยบาย) จำนวน ๒๗๒ แห่ง จากเป้าหมายทั้งหมด ๒๗๐ แห่ง ซึ่งผลการดำเนินงานได้ตามเป้าหมายที่กำหนด ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



ตัวชี้วัดที่ ๓.๕ ร้อยละของหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียน ตามมาตรา ๕๐ (๕) สามารถดำเนินงานได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
ร้อยละของหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียน ตามมาตรา ๕๐ (๕) สามารถดำเนินงานได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	๓	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕	๙๐	๙๑

**ผลการประเมิน**

ประเมินผลจากร้อยละของหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียน ตามมาตรา ๕๐ (๕) สามารถดำเนินงานได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ กองทุนฯ สามารถดำเนินการได้ ๓๙ เรื่อง เทียบกับจำนวนหน่วยงานที่มีเรื่องร้องเรียนทั้งหมด ๕๓ เรื่อง คิดเป็นร้อยละ ๙๑ จากจำนวนหน่วยรับเรื่องร้องเรียน ตามมาตรา ๕๐(๕) ที่ขึ้นทะเบียนก่อน ๑ ก.ค. ๒๕๕๕ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

**๔. การบริหารพัฒนาทุนหมุนเวียน (ร้อยละ ๓๐)**

ผลการดำเนินงานเป็นไปตามหลักเกณฑ์การประเมินผลในบันทึกข้อตกลงฯ ซึ่งผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ อยู่ที่ “ระดับ ๔.๕๔๒๓” โดยมีสาระสำคัญในแต่ละตัวชี้วัด ดังนี้

**ตัวชี้วัดที่ ๔.๑ บทบาทคณะกรรมการทุนหมุนเวียน (ร้อยละ ๕)**

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
๔.๑ บทบาทคณะกรรมการทุนหมุนเวียน	ระดับ	๑๐๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐
๑. การจัดให้มีทิศทาง ยุทธศาสตร์ และ แผนปฏิบัติการประจำปี	ระดับ	๓๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐
๑.๑ การกำหนดทิศทาง ยุทธศาสตร์ และเป้าประสงค์ที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์จัดตั้ง และพันธกิจของ ทุนหมุนเวียน	ระดับ	๘	คณะกรรมการทุนหมุนเวียน ไม่มีการกำหนด ทิศทาง ยุทธศาสตร์ และ เป้าประสงค์ ของทุนหมุนเวียน ในปีบัญชี ๒๕๕๕	-	คณะกรรมการทุนหมุนเวียน รับทราบและ เห็นชอบ ทิศทาง ยุทธศาสตร์ และ เป้าประสงค์ ที่ผู้บริหาร ทุนหมุนเวียน นำเสนอ	-	คณะกรรมการทุนหมุนเวียน พิจารณา ให้เห็นชอบ ทิศทาง ยุทธศาสตร์และ เป้าประสงค์ที่ ผู้บริหาร ทุนหมุนเวียน นำเสนอโดยมี ข้อสังเกตและ ข้อเสนอแนะ	๕.๐๐๐๐

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติ)





ผลการประเมิน :

บทบาทคณะกรรมการทุนหมุนเวียน พิจารณาจากระดับความสำเร็จในการเพิ่มประสิทธิภาพการกำกับดูแลของคณะกรรมการทุนหมุนเวียน กำหนดเกณฑ์ประเมินผลจากประเด็นหลักที่สำคัญ ๔ ด้าน ได้แก่

๑. การจัดให้มีทิศทาง แผนยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการประจำปี (น้ำหนักร้อยละ ๓๐) : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานเบื้องต้นที่ “ระดับ ๕.๐๐๐๐ คะแนน” โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑.๑ การกำหนดทิศทางยุทธศาสตร์ และเป้าประสงค์ที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์จัดตั้ง และพันธกิจของทุนหมุนเวียน : ประธานอนุกรรมการทุนหมุนเวียนพิจารณาให้เห็นชอบทิศทาง ยุทธศาสตร์และเป้าประสงค์ที่ผู้บริหารทุนหมุนเวียนนำเสนอโดยมีข้อสังเกตและข้อเสนอแนะ ซึ่งประธานคณะกรรมการมอบหมายให้ประธานอนุกรรมการประสานยุทธศาสตร์เป็นที่ปรึกษา ในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๑.๒ การจัดให้มีแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการประจำปีที่มีคุณภาพและระบุงค์ประกอบสำคัญครบถ้วน : กองทุนฯ มีแผนยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการประจำปีมีคุณภาพและสามารถนำไปใช้ได้จริงในทางปฏิบัติ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๑.๓ การให้ความเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์ : คณะกรรมการกองทุนฯ ได้พิจารณาให้ความเห็นชอบทิศทางยุทธศาสตร์และเป้าประสงค์ที่ผู้บริหารทุนหมุนเวียนนำเสนอโดยมีข้อสังเกตและข้อเสนอแนะ โดยให้ความเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์ ภายในเดือนที่ ๒ ของ ปีบัญชี ๒๕๕๕ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๑.๔ การให้ความเห็นชอบแผนปฏิบัติการประจำปี : ประธานอนุกรรมการกองทุนฯ ที่ได้รับมอบหมายอำนาจหน้าที่จากคณะกรรมการฯ ให้ความเห็นชอบแผนบริหารจัดการประจำปี (แผนปฏิบัติการ) ภายในเดือนที่ ๒ ของปีบัญชี ๒๕๕๕ โดยให้ความเห็นชอบแผนบริหารจัดการประจำปี (แผนปฏิบัติการ) ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๒. การติดตามระบบการบริหารจัดการและผลการปฏิบัติงานตามภารกิจของทุนหมุนเวียน (น้ำหนักร้อยละ ๓๐) : ประธานอนุกรรมการกองทุนฯ มีการติดตามผลการปฏิบัติงานที่สำคัญครบถ้วนทั้ง ๕ เรื่อง มีการติดตามผลการปฏิบัติงาน มากกว่า ๔ ครั้ง/ปี ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๓.๐๐๐๐”

๓. การจัดให้มีระบบประเมินผลผู้บริหารระดับสูงของทุนหมุนเวียน (น้ำหนักร้อยละ ๒๐) : กองทุนฯ มีการประเมินผลผู้บริหารระดับสูง (ระดับ ๑-๓) ที่เป็นระบบ โดยมีหลักเกณฑ์ชัดเจนสอดคล้องและเชื่อมโยงกับหลักเกณฑ์ และเป้าหมายระดับองค์กร ซึ่งเป็นการประเมินผลการปฏิบัติงาน และประเมินสมรรถนะด้วยเทคนิควิธีการและความเชี่ยวชาญ ซึ่งเป็นที่ยอมรับในระดับสากล โดยเริ่มดำเนินการตั้งแต่เดือนมิถุนายน ๒๕๕๕ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

ซึ่งสปสข. ได้ทำการประเมินผลการปฏิบัติงานของเลขาธิการ และรองสำนักงานหลักประกันสุขภาพ และผู้บริหารทุกระดับ

๔. การเปิดเผยข้อมูลข่าวสารแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (น้ำหนักร้อยละ ๒๐) : คณะกรรมการกองทุนฯ สามารถจัดให้มีการเปิดเผยข้อมูลสารสนเทศที่ครบถ้วน ถูกต้อง เชื่อถือได้ทันกาลทั้งสิ้น ๑๑ ประเด็น ได้แก่ ๑. ข้อมูลสารสนเทศด้านการเงิน และการบริหารงบประมาณ / ๒. ข้อมูลการดำเนินงานตามภารกิจของทุนหมุนเวียน / ๓. โครงสร้างการบริหารของทุนหมุนเวียน / ๔. ข้อมูลสารสนเทศเกี่ยวกับคณะกรรมการและผู้บริหารทุนหมุนเวียน / ๕. วัตถุประสงค์จัดตั้ง พันธกิจ และวิสัยทัศน์ / ๖. ภาพรวมแผนยุทธศาสตร์ระยะยาว และแผนปฏิบัติการประจำปี / ๗. การจัดซื้อจัดจ้าง / ๘. นโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดี / ๙. การดำเนินงานตามนโยบายรัฐบาล หรือนโยบายของกระทรวงต้นสังกัด / ๑๐. กฎ มติ ค.ร.ม. ข้อบังคับ คำสั่ง หนังสือเวียน ระเบียบ แบบแผน นโยบาย เพื่อให้เอกชนที่เกี่ยวข้องได้ทราบ และ ๑๑. สถานที่ติดต่อเพื่อขอรับข้อมูลข่าวสาร และคำแนะนำในการติดต่อกับทุนหมุนเวียน ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”



โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ จากประเด็นหลักที่กำหนดข้างต้น จึงมีผลการดำเนินงานโดยเฉลี่ย  
อยู่ที่ระดับคะแนนเท่ากับ ๔.๔๐๐๐

ตัวชี้วัดที่ ๔.๒ การบริหารความเสี่ยง (ร้อยละ ๕)

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
๔.๒ การบริหารความเสี่ยง	ระดับ	๑๐๐	๓	๒	๓	๔	๕	๔.๑๓๕๐
๑. การระบุความเสี่ยงระดับองค์กร	ระดับ	๒๐	ไม่มีการระบุความเสี่ยงระดับองค์กร	ระบุความเสี่ยงระดับองค์กร ๑ ด้าน	ระบุความเสี่ยงระดับองค์กร ๒ ด้าน	ระบุความเสี่ยงระดับองค์กร ๓ ด้าน	ระบุความเสี่ยงระดับองค์กร ๔ ด้าน	๕.๐๐๐๐
๒. การประเมินระดับความรุนแรงของความเสี่ยงระดับองค์กร (ระดับความรุนแรง = โอกาส x ผลกระทบ)	ระดับ	๒๐	ไม่มีการประเมินระดับความรุนแรงของความเสี่ยงระดับองค์กร	มีการประเมินเฉพาะโอกาสหรือผลกระทบของความเสี่ยงระดับองค์กร	มีการประเมินทั้งโอกาสและผลกระทบในบางความเสี่ยงระดับองค์กร	มีการประเมินทั้งโอกาสและผลกระทบครบทุกความเสี่ยงระดับองค์กร	ครบถ้วนตามระดับ ๔ รวมถึงมีการจัดทำแผนภาพความเสี่ยงระดับองค์กร(Risk Profile)	๕.๐๐๐๐
๓. การกำหนดแผนงานการบริหารความเสี่ยงระดับองค์กร	ระดับ	๒๐	ไม่มีการกำหนดแผนงานการบริหารความเสี่ยง	มีการกำหนดแผนบริหารความเสี่ยงในบางปัจจัยเสี่ยงระดับองค์กร	มีการกำหนดแผนบริหารความเสี่ยงครบทุกปัจจัยเสี่ยงระดับองค์กร	มีการกำหนดแผนบริหารความเสี่ยงครบทุกปัจจัยเสี่ยงระดับองค์กร โดยมีการวิเคราะห์ Cost-Benefit ในแต่ละทางเลือก	ครบถ้วนตามระดับ ๔ รวมถึงแผนบริหารความเสี่ยงผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการทุนหมุนเวียน	๓.๑๕๐๐
๔. การดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง	ระดับ	๓๐	ไม่สามารถดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงได้	สามารถดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงได้เพียงบางปัจจัยเสี่ยง	ดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงได้ครบทุกปัจจัยเสี่ยง	ครบถ้วนตามระดับ ๓ และระดับความรุนแรงของปัจจัยเสี่ยงที่มีระดับความรุนแรงสูงสามารถลดลงได้ตามเป้าหมายที่กำหนด	ครบถ้วนตามระดับ ๓ และระดับความรุนแรงของปัจจัยเสี่ยงทุกปัจจัยเสี่ยงสามารถลดลงได้ตามเป้าหมายที่กำหนด	๓.๓๕๐๐
๕. การจัดทำคู่มือการบริหารความเสี่ยง	ระดับ	๑๐	ไม่มีการจัดทำคู่มือการบริหารความเสี่ยง	ทุนหมุนเวียนอยู่ระหว่างจัดทำคู่มือการบริหารความเสี่ยง	คู่มือการบริหารความเสี่ยงของทุนหมุนเวียนแล้วเสร็จโดยมีองค์ประกอบที่ดีของคู่มือครบถ้วน	ครบถ้วนตามระดับ ๓ และคู่มือการบริหารความเสี่ยงผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการทุนหมุนเวียน	ครบถ้วนตามระดับ ๔ และเผยแพร่คู่มือการบริหารความเสี่ยงให้กับผู้บริหารและพนักงานในองค์กร <sup>ผู้</sup> <sub>ต้อง</sub>	๕.๐๐๐๐

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



ผลการประเมิน :

การวัดระดับความสำเร็จในการเพิ่มประสิทธิภาพด้านการบริหารความเสี่ยง กำหนดประเมินผลจากประเด็นหลักที่สำคัญ ดังนี้

๑. การระบุความเสี่ยงระดับองค์กร (ร้อยละ ๒๐) : กองทุนฯ มีการระบุความเสี่ยงระดับองค์กรทั้ง ๔ ด้าน โดยกำหนดความเสี่ยงทั้งหมด ๑๔ ข้อ แยกเป็น Strategic Risk ๑ ข้อ, Financial Risks ๓ ข้อ, Operation Risks ๖ ข้อ, IT Risks (Operation) ๒ ข้อ, Compliance Risk ๒ ข้อ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

๒. การประเมินระดับความรุนแรงของความเสี่ยงระดับองค์กร (ระดับความรุนแรง = โอกาส x ผลกระทบ) (ร้อยละ ๒๐) : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๕.๐๐๐๐ เนื่องจากกองทุนฯ มีการประเมินทั้งโอกาสและผลกระทบครบทุกความเสี่ยง รวมถึงมีการจัดทำแผนภาพความเสี่ยงระดับองค์กร (Risk Profile) โดยองค์กรมีการประเมินความเสี่ยงช่วงต้นปีงบประมาณ ๒๕๕๕

๓. การกำหนดแผนงานการบริหารความเสี่ยงระดับองค์กร (ร้อยละ ๒๐) : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๓.๑๕๐๐ เนื่องจากทางกองทุนฯ มีการกำหนดแผนบริหารความเสี่ยงครบทุกปัจจัยเสี่ยงระดับองค์กร โดยมีการวิเคราะห์ Cost-Benefit ในแต่ละทางเลือก โดยมีการวิเคราะห์ Cost-Benefit ๓ ปัจจัยเสี่ยง จาก ๒๐ ปัจจัยเสี่ยง

๔. การดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ร้อยละ ๓๐) : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๓.๓๕๐๐ เนื่องจากกองทุนฯ มี ๒๐ ปัจจัยเสี่ยงที่มีระดับความรุนแรงสูง แต่มีเพียง ๗ ปัจจัยเสี่ยงที่สามารถลดระดับความรุนแรงลงได้

๕. การจัดทำคู่มือบริหารความเสี่ยง (ร้อยละ ๑๐) : กองทุนฯ มีการจัดทำคู่มือการบริหารความเสี่ยงของทุนหมุนเวียนแล้วเสร็จ โดยมีองค์ประกอบที่ดีของคู่มือครบถ้วน และเผยแพร่คู่มือการบริหารความเสี่ยงให้กับผู้บริหารและพนักงานในองค์กร ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ จากประเด็นหลักที่กำหนดข้างต้น จึงมีผลการดำเนินงานโดยเฉลี่ยอยู่ที่ระดับคะแนนเท่ากับ ๔.๑๓๕๐

ตัวชี้วัดที่ ๔.๓ การควบคุมภายใน (ร้อยละ ๕)

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
๔.๓ การควบคุมภายใน	ระดับ	๑๐๐	๑	๒	๓	๔	๕	๔.๘๖๐๐
๑. การจัดทำคู่มือจรรยาบรรณ สภาพแวดล้อมการควบคุมภายในที่ครบถ้วนเพียงพอ	ระดับ	๔๐	๑	๒	๓	๔	๕	๔.๖๕๐๐
(๑) การจัดทำคู่มือจรรยาบรรณของคณะกรรมการผู้บริหารและพนักงานอย่างครบถ้วน	ระดับ	๖	ไม่มีการจัดทำคู่มือจรรยาบรรณ	มีการจัดทำคู่มือจรรยาบรรณครบถ้วน ทั้งสิ้น ๑ กลุ่ม	มีการจัดทำคู่มือจรรยาบรรณครบถ้วน ทั้งสิ้น ๒ กลุ่ม	มีการจัดทำคู่มือจรรยาบรรณครบถ้วน ทั้งสิ้น ๓ กลุ่ม	มีการจัดทำคู่มือจรรยาบรรณครบถ้วน ทั้งสิ้น ๓ กลุ่ม และแจกจ่ายให้แก่พนักงาน	๕.๐๐๐๐
(๒) ระบบข้อร้องเรียน โดยการจัดทำรายงานสรุปเกี่ยวกับข้อร้องเรียนภายในองค์กรนำเสนอผู้บริหารขององค์กร	ระดับ	๘	มีการระบุช่องทางรับข้อร้องเรียนและมีการจัดทำรายงานสรุปนำเสนอเป็นรายปี		มีการระบุช่องทางรับข้อร้องเรียนและมีการจัดทำรายงานสรุปนำเสนอเป็นรายทุกไตรมาส		มีการระบุช่องทางรับข้อร้องเรียนและมีการจัดทำรายงานสรุปนำเสนอเป็นรายเดือนครบทุกเดือน	๕.๐๐๐๐

(นางสาวจรรยา ป่านแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



รายงานผลการดำเนินงาน  
กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีบัญชี ๒๕๕๕

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
(๓) การสอบทานและผลการสอบทานการปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับขององค์กร	ระดับ	๗	ไม่มีการสอบทานหรือมีการสอบทานและพบการไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับอย่างมีนัยสำคัญ (ระดับบริหาร)	-	มีการสอบทานและพบการไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับอย่างไม่มีนัยสำคัญ (ระดับปฏิบัติการ)	-	มีการสอบทานและพบผลการสอบทานว่าสามารถปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับขององค์กร	๓.๐๐๐๐
(๔) การสอบทานและผลการสอบทานกรณีความขัดแย้งทางผลประโยชน์	ระดับ	๗	มีการสอบทานและพบรายการความขัดแย้งทางผลประโยชน์	-	-	-	มีการสอบทานและไม่พบความขัดแย้งทางผลประโยชน์	๕.๐๐๐๐
(๕) การกำหนดขอบเขตระดับของอำนาจในการอนุมัติที่ชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร และสื่อสารให้พนักงานทราบทั้งองค์กร	ระดับ	๖	มีการกำหนดขอบเขตระดับอำนาจในการอนุมัติอย่างไม่เป็นทางการ	-	มีการกำหนดขอบเขตระดับอำนาจในการอนุมัติอย่างเป็นทางการโดยระบุเป็นลายลักษณ์อักษรชัดเจน	-	มีการกำหนดและสอบทานขอบเขตระดับอำนาจในการอนุมัติอย่างเป็นทางการ โดยระบุเป็นลายลักษณ์อักษรชัดเจน และมีการสื่อสารให้พนักงานทราบอย่างทั่วถึง	๕.๐๐๐๐
(๖) บทบาทหน้าที่ของผู้บริหารระดับสูง ในการกำหนดผู้รับผิดชอบด้านการควบคุมภายในที่ชัดเจน	ระดับ	๖	ไม่มีการกำหนดผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน	-	มีการกำหนดผู้รับผิดชอบอย่างเป็นทางการ	-	มีการกำหนดผู้รับผิดชอบอย่างเป็นทางการและมีการระบุหน้าที่ความรับผิดชอบเป็นลายลักษณ์อักษรชัดเจน	๕.๐๐๐๐
๒. การจัดให้มีกิจกรรมการควบคุมภายในที่ดี	ระดับ	๔๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐
(๗) ผู้บริหารสูงสุดและผู้บริหารระดับรอง มีการสอบทานรายงานทางการเงิน	ระดับ	๑๐	ไม่มีการสอบทานรายงานทางการเงิน	-	มีการสอบทานรายงานทางการเงินไม่ครบทุกไตรมาส	-	มีการสอบทานรายงานทางการเงินครบทุกไตรมาส	๕.๐๐๐๐
(๘) ผู้บริหารสูงสุดและผู้บริหารระดับรอง มีการสอบทานรายงานที่ไม่ใช่ทางการเงิน	ระดับ	๑๐	ไม่มีการสอบทานรายงานที่ไม่ใช่ทางการเงิน	-	มีการสอบทานรายงานที่ไม่ใช่ทางการเงินครบทุกไตรมาส	-	มีการสอบทานรายงานที่ไม่ใช่ทางการเงินเป็นรายเดือนครบ ๑๒ เดือน	๕.๐๐๐๐
(๙) การดูแลป้องกันทรัพย์สินขององค์กร	ระดับ	๑๐	ไม่มี หรือ มีการจัดทำ แต่ตรวจนับไม่แล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันสิ้นปีบัญชี	-	มีการจัดทำทะเบียนทรัพย์สิน และมีการตรวจนับทรัพย์สินแล้วเสร็จ แต่มีส่วนต่าง	-	มีการจัดทำทะเบียนทรัพย์สิน และตรวจนับแล้วเสร็จ โดยผลการตรวจนับไม่มีส่วนต่าง	๕.๐๐๐๐

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)





๑.๖ บทบาทหน้าที่ของผู้บริหารระดับสูง ในการกำหนดผู้รับผิดชอบด้านการควบคุมภายในที่ชัดเจน : กองทุนฯ มีการกำหนดผู้รับผิดชอบอย่างเป็นทางการและมีการระบุหน้าที่ความรับผิดชอบเป็นลายลักษณ์อักษรชัดเจน ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๒. การจัดให้มีกิจกรรมควบคุมภายในที่ดี (ร้อยละ ๔๐) : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๕.๐๐๐๐ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๒.๑ ผู้บริหารสูงสุดและผู้บริหารระดับรอง มีการสอบทานรายงานด้านการเงิน : กองทุนฯ มีการสอบทานรายงานทางการเงินครบทุกไตรมาส ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๒.๒ ผู้บริหารสูงสุดและผู้บริหารระดับรอง มีการสอบทานรายงานไม่ใช่ด้านการเงิน : กองทุนฯ มีการสอบทานรายงานที่ไม่ใช่ทางการเงินเป็นรายเดือน ๑๒ เดือน ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๒.๓ การดูแลป้องกันทรัพย์สินขององค์กร : กองทุนฯ มีการจัดทำทะเบียนทรัพย์สิน และตรวจนับแล้วเสร็จ โดยผลการตรวจนับไม่มีส่วนต่าง ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๒.๔ การจัดทำคู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานในระบอบงานที่สำคัญขององค์กร : มีการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานในระบอบงานที่สำคัญครบถ้วนทุกระบบ จึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๓. การติดตามผลและการประเมินผล (ร้อยละ ๒๐) : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๕.๐๐๐๐ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๓.๑ การประเมินผลการควบคุมด้วยตนเอง (Control Self-Assessment : CSA) ครอบคลุมทั้งองค์กร (ระดับฝ่าย/หน่วยงานภายใน) : กองทุนฯ มีการประเมิน CSA ครอบคลุมทั่วทั้งองค์กร ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

โดยปีงบประมาณ ๒๕๕๕ สำนักงานมีการประเมิน CSA ครอบคลุมทั่วทั้งองค์กร โดยทุกสำนัก/สพสข.เขต มีการประเมิน CSA

๓.๒ การส่งรายงานการประเมินตนเอง ตามระเบียบ คตง. ข้อ ๖ : กองทุนฯ ทันทตามกำหนด เวลา (ภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่สิ้นปีบัญชี) ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๓.๓ การประเมินการควบคุมอย่างเป็นอิสระทั่วทั้งองค์กร (Independent Assessment : IA) : กองทุนฯ มีการประเมิน IA ครอบคลุมทุก CSA ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ จากประเด็นหลักที่กำหนดข้างต้น จึงมีผลการดำเนินงานโดยเฉลี่ย อยู่ที่ระดับคะแนนเท่ากับ ๔.๘๖๐๐

ตัวชี้วัดที่ ๔.๔ การตรวจสอบภายใน (ร้อยละ ๕)

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
๔.๔ การตรวจสอบภายใน	ระดับ	๑๐๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐
๑. บทบาทความรับผิดชอบของหน่วยงานตรวจสอบภายใน	ระดับ	๒๕	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐
(๑) การจัดทำกฎบัตรของหน่วยงานตรวจสอบภายใน	ระดับ	๗	การจัดทำกฎบัตรที่มีประเด็นสำคัญบางส่วน	-	มีการจัดทำกฎบัตรที่มีประเด็นสำคัญครบถ้วน	-	มีการจัดทำกฎบัตรที่มีประเด็นสำคัญครบถ้วน และดำเนินการตามแผนการ	๕.๐๐๐๐



รายงานผลการดำเนินงาน  
กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีบัญชี ๒๕๕๕

ตัวชี้วัด	หน่วย วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการ ดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
							ทูนา หรือ คณะกรรมการ ตรวจสอบ หรือ ผู้บริหารสูงสุดของ เงินทุนฯ/กองทุนฯ อนุมัติ อย่างเป็นทางการ	
(๒) มีบทบาทของหน่วยงาน ตรวจสอบภายในที่ครบถ้วน เพียงพอ	ระดับ	๑๐	หน่วยงาน ตรวจสอบมี บทบาทใน การ ตรวจสอบ เฉพาะด้าน ข้อมูลและ รายงาน ทางการเงิน (Financial)	-	หน่วยงาน ตรวจสอบ มีบทบาทใน การตรวจสอบ ด้านข้อมูล และรายงาน ทางการเงิน (Financial) และ การ ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบต่างๆ (Compliance)	-	หน่วยงาน ตรวจสอบ มีบทบาทในการ ตรวจสอบ ที่ครบถ้วนทั้งด้าน ข้อมูลและรายงาน ทางการเงิน (Financial) การ ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบต่าง ๆ (Compliance) และ การดำเนินงาน ในทุกกิจกรรมของ องค์กร(Operation)	๕.๐๐๐๐
(๓) การให้คำปรึกษาด้านการ ตรวจสอบภายในแก่ฝ่ายบริหาร	ระดับ	๘	ไม่มีการให้ คำปรึกษา ด้านการ ตรวจสอบ ภายใน แก่ฝ่าย บริหาร	-	-	-	มีการให้คำปรึกษา ด้านการตรวจสอบ ภายใน แก่ฝ่ายบริหาร	๕.๐๐๐๐
๒. บุคลากร การพัฒนาและ การฝึกอบรม	ระดับ	๑๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐
(๑) การพัฒนาและการ ฝึกอบรมด้านการตรวจสอบ ภายใน	ระดับ	๑๐	บุคลากร ของ หน่วยงาน ตรวจสอบ ภายในไม่ได้ รับการ ฝึกอบรมด้าน การ ตรวจสอบ ภายใน	-	บุคลากร ของหน่วยงาน ตรวจสอบ ภายในได้รับ การฝึกอบรม ด้านการ ตรวจสอบ ภายในแต่ไม่มี การจัดทำแผน การฝึกอบรมฯ ประจำปี	มีการจัดทำ แผน การฝึกอบรม ประจำปี และ บุคลากรของ หน่วยงาน ตรวจสอบ ภายในได้รับ การ ฝึกอบรม ตามแผนฯ บางส่วน	มีการจัดทำแผน การฝึกอบรม ประจำปี และ บุคลากรของ หน่วยงาน ตรวจสอบภายใน ได้รับ การฝึกอบรม ครบถ้วน ตามแผนฯ	๕.๐๐๐๐
๓. การจัดทำแผนการ ตรวจสอบภายในประจำปี	ระดับ	๓๕	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐
(๑) มีการจัดทำแผนการ ตรวจสอบ ประจำปี มีองค์ประกอบที่สำคัญอย่าง ครบถ้วน	ระดับ	๑๐	ไม่มี การจัดทำแผน การ ตรวจสอบ	-	มีการจัดทำ แผน การแผนการ ตรวจสอบ	มีการจัดทำ แผน การ ตรวจสอบ	มีการจัดทำ แผน การตรวจสอบ ประจำปี	๕.๐๐๐๐

ผู้มีอำนาจลงชื่อ ปานแก้ว  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



รายงานผลการดำเนินงาน  
กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีบัญชี ๒๕๕๕

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
			ประจำปี		ประจำปี และมีองค์ประกอบที่สำคัญไม่ครบถ้วน	ประจำปี และมีองค์ประกอบที่สำคัญครบถ้วน	องค์ประกอบที่สำคัญครบถ้วนและนำเสนอให้คณะกรรมการเงินทุนฯ/กองทุนฯ หรือ คณะกรรมการตรวจสอบ หรือ ผู้บริหารระดับสูงสุดของเงินทุนฯ/กองทุนฯ เห็นชอบอย่างเป็นรูปธรรม	
(๒) แผนการตรวจสอบประจำปี มีการประเมินความเสี่ยงอย่างเป็นระบบ	ระดับ	๑๕	แผนการตรวจสอบประจำปีไม่มีการประเมินความเสี่ยง	-	แผนการตรวจสอบประจำปีมีการประเมินความเสี่ยงค่อนข้างเป็นระบบ	-	แผนการตรวจสอบประจำปี มีการประเมินความเสี่ยงอย่างเป็นระบบ	๕.๐๐๐๐
(๓) การวางแผนการตรวจสอบภายในร่วมกับฝ่ายบริหาร	ระดับ	๑๐	ฝ่ายบริหารไม่ได้ให้ความเห็นในการจัดทำแผนการตรวจสอบ	มีการจัดทำหนังสือเพื่อให้ฝ่ายบริหารแสดงความคิดเห็นในการจัดทำแผนการตรวจสอบ แต่ฝ่ายบริหารไม่ได้แสดงความเห็นตอบมา	มีการจัดทำหนังสือเพื่อให้ฝ่ายบริหารแสดงความคิดเห็นในการจัดทำแผนการตรวจสอบ และฝ่ายบริหารได้แสดงความเห็นตอบมา	มีการสัมภาษณ์ฝ่ายบริหาร ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในกระบวนการวางแผนการตรวจสอบ	มีการสัมภาษณ์ฝ่ายบริหาร ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแผนการตรวจสอบอย่างเพียงพอ	๕.๐๐๐๐
๔. การปฏิบัติงานตรวจสอบ	ระดับ	๓๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐
(๑) การเปิดการตรวจสอบภายใน	ระดับ	๕	ไม่มีการชี้แจงหรือการเปิดการตรวจสอบ	-	มีการเปิดการตรวจสอบอย่างไม่เป็นทางการ	-	มีการเปิดการตรวจสอบอย่างเป็นทางการ	๕.๐๐๐๐
(๒) การดำเนินการตามแผนตรวจสอบภายในประจำปี	ระดับ	๗	มีการดำเนินงานตามแผนตรวจสอบภายในประจำปีได้ < ร้อยละ ๕๐	-	มีการดำเนินงานตามแผนตรวจสอบภายในประจำปีได้ร้อยละ ๕๐	มีการดำเนินงานตามแผนตรวจสอบภายในประจำปีได้ ร้อยละ ๗๕	มีการดำเนินงานตามแผนตรวจสอบภายในประจำปีได้ร้อยละ ๑๐๐	๕.๐๐๐๐

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
(๓) การปิดการตรวจสอบ	ระดับ	๕	ไม่มีการประชุมปิดการตรวจสอบ	-	-	-	มีการประชุมปิดการตรวจสอบ	๕.๐๐๐๐
(๔) รายงานการตรวจสอบมีองค์ประกอบที่ครบถ้วน	ระดับ	๘	รายงานการตรวจสอบมีองค์ประกอบครบถ้วน ๒ ประเด็น	รายงานการตรวจสอบมีองค์ประกอบครบถ้วน ๓ ประเด็น	รายงานการตรวจสอบมีองค์ประกอบครบถ้วน ๔ ประเด็น	รายงานการตรวจสอบมีองค์ประกอบครบถ้วน ๕ ประเด็น	รายงานการตรวจสอบมีองค์ประกอบครบถ้วน ๖ ประเด็น	๕.๐๐๐๐
(๕) การจัดทำรายงานการติดตามการปฏิบัติงานตามข้อเสนอแนะ	ระดับ	๕	ไม่มีกระบวนการติดตามการปฏิบัติงานตามข้อเสนอแนะ	-	มีกระบวนการติดตามการปฏิบัติงานตามข้อเสนอแนะ	-	มีการจัดทำรายงานการติดตามการปฏิบัติงานตามข้อเสนอแนะอย่างครบถ้วนและนำเสนอคณะกรรมการเงินทุนฯ/กองทุนฯ หรือ คณะกรรมการตรวจสอบหรือผู้บริหารสูงสุดของเงินทุนฯ/กองทุนฯ อย่างเป็นทางการ	๕.๐๐๐๐

**ผลการประเมิน :**

ด้านการตรวจสอบภายใน พิจารณาจากระดับความสำเร็จในการเพิ่มประสิทธิภาพด้านการตรวจสอบภายใน กำหนดเกณฑ์ประเมินผลจากประเด็นหลักที่สำคัญ ๔ ด้าน ได้แก่

๑. บทบาทความรับผิดชอบของหน่วยงานตรวจสอบภายใน (ร้อยละ ๒๕) : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๕.๐๐๐๐ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑.๑ การจัดทำกฎบัตรของหน่วยงานตรวจสอบภายใน : กองทุนฯ มีการจัดทำกฎบัตรที่มีประเด็นสำคัญครบถ้วน และนำเสนอคณะกรรมการเงินทุนฯหรือ คณะกรรมการตรวจสอบ หรือผู้บริหารสูงสุดของเงินทุนฯ อนุมัติอย่างเป็นทางการ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๑.๒ มีบทบาทของหน่วยงานตรวจสอบภายในที่ครบถ้วนเพียงพอ : กองทุนฯ หน่วยงานตรวจสอบมีบทบาทในการตรวจสอบที่ครบถ้วนทั้งด้านข้อมูลและรายงานทางการเงิน (Financial) การปฏิบัติตามกฎระเบียบต่างๆ (Compliance) และการดำเนินงานในทุกกิจกรรมขององค์กร (Operation) ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๑.๓ การให้คำปรึกษาด้านการตรวจสอบภายในแก่ฝ่ายบริหาร : กองทุนฯ มีการให้คำปรึกษาด้านการตรวจสอบภายในแก่ฝ่ายบริหาร จึงมีผลการดำเนินงานที่ระดับ ๕.๐๐๐๐ คะแนน

๒. บุคลากรการพัฒนาและการฝึกอบรม (ร้อยละ ๑๐) : กองทุนฯ มีการจัดทำแผนการฝึกอบรมประจำปี และบุคลากรของหน่วยงานตรวจสอบภายในได้รับการฝึกอบรมครบถ้วนตามแผนฯ จึงมีผลการดำเนินงานที่ระดับ ๕.๐๐๐๐ คะแนน

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



๓. การจัดทำแผนการตรวจสอบเชิงกลยุทธ์ และแผนการตรวจสอบประจำปี (ร้อยละ ๓๕) : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๕.๐๐๐๐ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๓.๑ มีการจัดทำแผนการตรวจสอบประจำปี มีองค์ประกอบที่สำคัญครบถ้วน : กองทุนฯ มีการจัดทำแผนการตรวจสอบประจำปี และมีองค์ประกอบที่สำคัญครบถ้วน และนำเสนอให้คณะกรรมการเงินทุนฯ หรือ คณะกรรมการตรวจสอบ หรือผู้บริหารระดับสูงสุดของเงินทุนฯ เห็นชอบอย่างเป็นทางการ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

๓.๒ แผนการตรวจสอบมีการประเมินความเสี่ยงอย่างเป็นระบบ : กองทุนฯ มีแผนการตรวจสอบประจำปีที่มีการประเมินความเสี่ยงอย่างเป็นระบบ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

๓.๓ การวางแผนการตรวจสอบภายในร่วมกับฝ่ายบริหาร : กองทุนฯ มีการสัมภาษณ์ฝ่ายบริหารซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในกระบวนการวางแผนการตรวจสอบและฝ่ายบริหารมีโอกาสในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแผนการตรวจสอบอย่างเพียงพอ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

๔. การปฏิบัติงานตรวจสอบ (ร้อยละ ๓๐) : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๕.๐๐๐๐ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๔.๑ การเปิดการตรวจสอบภายใน : กองทุนฯ มีการเปิดการตรวจสอบอย่างเป็นทางการ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

๔.๒ การดำเนินงานตามแผนการตรวจสอบประจำปี : กองทุนฯ มีการดำเนินงานตามแผนตรวจสอบภายในประจำปีได้ร้อยละ ๑๐๐ โดยกองทุนฯ ได้ดำเนินการตรวจสอบหน่วยรับตรวจสอบเป้าหมายครบทั้งหน่วยรับตรวจสอบ ประกอบกับรายละเอียดในการจัดทำรายงานการตรวจสอบของหน่วยรับตรวจสอบ ที่ค่อนข้างครบถ้วน จึงทำให้ได้คะแนนที่ระดับ ๕.๐๐๐๐

๔.๓ การปิดการตรวจสอบ : กองทุนฯ มีการประชุมปิดการตรวจสอบ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

๔.๔ รายงานการตรวจสอบมีองค์ประกอบครบถ้วน : กองทุนฯ มีการจัดทำรายงานการตรวจสอบที่มีองค์ประกอบครบถ้วน ๖ ประเด็น ได้แก่ ได้แก่ ๑. วัตถุประสงค์ ๒. ขอบเขตการตรวจ ๓. บทคัดย่อ ๔. ประเด็นที่ตรวจพบ ๕. สาเหตุหลัก (root cause) ๖. ข้อเสนอแนะและแนวทางแก้ไข ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

๔.๕ การจัดทำรายงานการติดตามการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะ : กองทุนฯ มีการจัดทำรายงานการติดตามการปฏิบัติงานตามข้อเสนอแนะอย่างครบถ้วนและนำเสนอคณะกรรมการเงินทุนฯ หรือ คณะกรรมการตรวจสอบหรือ ผู้บริหารสูงสุดของเงินทุนฯ อย่างเป็นทางการ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ "๕.๐๐๐๐"

โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ จากประเด็นหลักที่กำหนดข้างต้น จึงมีผลการดำเนินงานโดยเฉลี่ยอยู่ที่ระดับคะแนนเท่ากับ ๕.๐๐๐๐

ตัวชี้วัดที่ ๔.๕ การบริหารจัดการสารสนเทศ (ร้อยละ ๕)

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
๔.๕ การบริหารจัดการสารสนเทศ	ระดับ	๑๐๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐
๑. แผนแม่บทสารสนเทศและแผนปฏิบัติการสารสนเทศ	ระดับ	๓๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐
๑.๑ มีการจัดทำแผนแม่บทสารสนเทศที่มีความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ที่วิสัยทัศน์	ระดับ	๒๐	ไม่มี การจัดทำ แผนแม่บท	มีการจัดทำ แผนแม่บท แต่ไม่มี	มีการจัดทำ แผนแม่บท ที่ตอบสนอง	มีการจัดทำ แผนแม่บท ที่ตอบสนอง	มีการจัดทำ แผนแม่บท ที่ตอบสนอง	๕.๐๐๐๐

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



รายงานผลการดำเนินงาน  
กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีบัญชี ๒๕๕๕

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
พันธกิจ และยุทธศาสตร์ที่สำคัญ			สารสนเทศ	ตอบสนอง และ สนับสนุนต่อ แผน ยุทธศาสตร์ ทั้งวิสัยทัศน์ การกิจ รวมทั้ง กล ยุทธ์ ขององค์กร	และ สนับสนุนต่อ แผน ยุทธศาสตร์ ทั้งวิสัยทัศน์ การกิจ รวมทั้ง กล ยุทธ์ ขององค์กร	และสนับสนุน ต่อ แผน ยุทธศาสตร์ ทั้งวิสัยทัศน์ การกิจ รวมทั้ง กลยุทธขององค์กร และมีการระบุ โครงการที่ เกี่ยวข้อง ๒ ประเด็น	และสนับสนุนต่อ แผนยุทธศาสตร์ ทั้งวิสัยทัศน์ การกิจ รวมทั้งกลยุทธ์ ขององค์กรและ มีการระบุโครงการ ที่เกี่ยวข้อง ๕ ประเด็น	
๑.๒ แผนปฏิบัติการสารสนเทศ มีองค์ประกอบหลักที่ตีครบถ้วน	ระดับ	๑๐	ไม่มีการจัดทำ แผน ปฏิบัติการ	มีการจัดทำ แผนปฏิบัติการ ประจำปี ที่มี องค์ประกอบ หลักที่ดี แต่ไม่ ครบถ้วน ตามที่กำหนด	มีการจัดทำ แผนปฏิบัติการ ประจำปี ที่มี องค์ประกอบ หลัก ที่ดี ครบถ้วน ตามที่กำหนด	มีการจัดทำ แผนปฏิบัติการ ประจำปีที่มี องค์ประกอบ หลัก ที่ดี ครบถ้วน ตามที่กำหนด และ มีองค์ประกอบ เพิ่มเติม ๑ ประเด็น	มีการจัดทำ แผนปฏิบัติการ ประจำปีที่มี องค์ประกอบ หลัก ที่ดี ครบถ้วน ตามที่กำหนด และ มีองค์ประกอบ เพิ่มเติม ๒ ประเด็น	๕.๐๐๐๐
๒. การบริหารจัดการ สารสนเทศ	ระดับ	๗๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐
๒.๑ (๑) ระบบการเก็บ ข้อมูลเพื่อการติดตามและ ประเมินผลการดำเนินงาน	ระดับ	๑๐	ไม่มีการจัดเก็บ ข้อมูลเพื่อการ ติดตามและ ประเมินผล การดำเนินงาน	มีการจัดเก็บ ข้อมูลเพื่อการ ติดตามและ ประเมินผล การดำเนินงาน อย่างไม่เป็น ระบบ	มีการจัดเก็บ ข้อมูลเพื่อ การติดตาม และ ประเมินผล การดำเนินงาน เป็นระบบ	มีการจัดเก็บ ข้อมูลเพื่อการ ติดตามและ ประเมินผลการ ดำเนินงาน เป็นระบบและ มีการนำข้อมูล มาวิเคราะห์ และ ประมวลผล อย่างเป็น รูปธรรม	มีการจัดเก็บข้อมูล เพื่อการติดตาม และประเมินผล การดำเนินงาน เป็นระบบและ มีการนำข้อมูล มาวิเคราะห์และ ประมวลผล อย่างเป็นรูปธรรม และผู้บริหาร สามารถนำไปใช้ ในการตัดสินใจได้	๕.๐๐๐๐
๒.๑ (๒) ระบบการรายงานผล และเปรียบเทียบผลการ ดำเนินงานกับเป้าหมายของ องค์กร	ระดับ	๒๕	ไม่มีการจัดทำ ระบบการ รายงานผล ดำเนินงาน และ เปรียบเทียบ ผล การ ดำเนินงาน กับเป้าหมาย ขององค์กร	-	มีการจัดทำ ระบบการ รายงาน ผลดำเนินงาน และ เปรียบเทียบ ผลการ ดำเนินงาน กับเป้าหมาย ขององค์กร เป็นรายไตรมาส	มีการจัดทำระบบ การรายงาน ผลดำเนินงาน และเปรียบเทียบ ผลการดำเนินงาน กับเป้าหมาย ขององค์กร เป็นรายไตรมาส โดยใช้ Paper และคอมพิวเตอร์ (Computerized)	มีการจัดทำระบบ การรายงาน ผลดำเนินงานและ เปรียบเทียบ ผลการดำเนินงาน กับเป้าหมายของ องค์กร เป็นรายไตรมาส โดยใช้คอมพิวเตอร์ ทั้งหมดเป็นส่วนใหญ่ (Computerized)	๕.๐๐๐๐

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



รายงานผลการดำเนินงาน  
กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีบัญชี ๒๕๕๕

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
					โดยใช้ Paper			
๒.๒ (๑) การใช้ระบบสารสนเทศเพื่อลดระยะเวลาการให้บริการแก่ผู้ใช้บริการ	ระดับ	๑๐	ไม่มีระบบสารสนเทศที่สามารถช่วยลดระยะเวลาการให้บริการได้	มีระบบสารสนเทศที่สามารถช่วยลดระยะเวลาการให้บริการ/ อำนวยความสะดวกให้ผู้รับบริการได้ แต่ไม่มีการประเมินผลลัพท์	มีระบบสารสนเทศที่สามารถช่วยลดระยะเวลาการให้บริการ/ อำนวยความสะดวกให้ผู้รับบริการได้ มีการประเมินผลลัพท์ แต่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้	มีระบบสารสนเทศที่สามารถช่วยลดระยะเวลาการให้บริการ/ อำนวยความสะดวกให้ผู้รับบริการได้ มีการประเมินผลลัพท์ และเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้	มีระบบสารสนเทศที่สามารถช่วยลดระยะเวลาการให้บริการ/ อำนวยความสะดวกให้ผู้รับบริการได้ มีการประเมินผลลัพท์ และเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้	๕.๐๐๐๐
๒.๒ (๒) การเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานอื่นทั้งภายในและภายนอกองค์กร	ระดับ	๘	ไม่มีระบบการเชื่อมโยงข้อมูลอย่างเป็นรูปธรรม	ระบบ Back Office สามารถเชื่อมโยงข้อมูลภายในองค์กรได้บางหน่วยงาน	ระบบ Back Office สามารถเชื่อมโยงข้อมูลภายในองค์กรได้ทุกหน่วยงาน	ระบบ Back Office สามารถเชื่อมโยงข้อมูลภายในองค์กรได้ทุกหน่วยงาน และมีการรักษาความปลอดภัยของข้อมูลโดยกำหนดระดับชั้นในการเข้าถึงของข้อมูลอย่างเป็นระบบ	ระบบ Back Office สามารถเชื่อมโยงข้อมูลภายในองค์กรได้ทุกหน่วยงาน และมีการรักษาความปลอดภัยของข้อมูลโดยกำหนดระดับชั้นในการเข้าถึงของข้อมูลอย่างเป็นระบบ และมีการเชื่อมโยงหรือแลกเปลี่ยนข้อมูลภายนอกองค์กรอย่างเป็นรูปธรรม	๔.๐๐๐๐
๒.๒ (๓) การใช้ระบบสารสนเทศเพื่อติดตามประเมินผลงานตามนโยบายภาครัฐ	ระดับ	๗	ไม่มีระบบสารสนเทศเพื่อติดตามประเมินผลงานตามนโยบายภาครัฐ	มีระบบสารสนเทศเพื่อติดตามผลงานบางนโยบายภาครัฐ		มีระบบสารสนเทศเพื่อติดตามประเมินผลงานครบถ้วนทุก	มีระบบสารสนเทศเพื่อติดตามประเมินผลงานครบถ้วนทุก	๕.๐๐๐๐

(นางสาวจรรยา ป่านแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๔
			๑	๒	๓	๔	๕	
๒.๓ ระบบสารสนเทศเพื่อช่วยการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกองค์กร	ระดับ	๓๐	มีเฉพาะระบบสารสนเทศเพื่อช่วยสนับสนุนการสื่อสารภายในองค์กร	มีระบบสารสนเทศเพื่อช่วยสนับสนุนการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกองค์กร รวมทั้งสิ้น ๓ ระบบ	มีระบบสารสนเทศเพื่อช่วยสนับสนุนการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกองค์กร รวมทั้งสิ้น ๔ ระบบ	มีระบบสารสนเทศเพื่อช่วยสนับสนุนการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกองค์กร รวมทั้งสิ้น ๕ ระบบ	มีระบบสารสนเทศเพื่อช่วยสนับสนุนการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกองค์กร ครบทั้ง ๖ ระบบ โดยทุกระบบสามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๕.๐๐๐๐

**ผลการประเมิน :**

ด้านการบริหารจัดการสารสนเทศ พิจารณาจากระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนแม่บทและแผนปฏิบัติการสารสนเทศ รวมทั้งการบริหารจัดการสารสนเทศ โดยการกำหนดเกณฑ์ประเมินผลพิจารณาความครบถ้วนขององค์ประกอบ ประสิทธิภาพ และมาตรฐานการปฏิบัติงานในลักษณะบูรณาการทั้งระบบ โดยพิจารณาจากประเด็นหลัก ดังนี้

๑. แผนแม่บทสารสนเทศและแผนปฏิบัติการสารสนเทศ (ร้อยละ ๓๐): กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๕.๐๐๐๐ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑.๑ มีการจัดทำแผนแม่บทสารสนเทศ ที่มีความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ทั้งวิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์ที่สำคัญขององค์กร : กองทุนฯ มีการจัดทำแผนแม่บทฯ ที่ตอบสนอง และสนับสนุนต่อ แผนยุทธศาสตร์ครบทั้ง วิสัยทัศน์ ภารกิจ รวมทั้ง กลยุทธ์ขององค์กร และมีการระบุโครงการที่เกี่ยวข้อง ๔ ประเด็น ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๑.๒ แผนปฏิบัติการสารสนเทศ มีองค์ประกอบหลักที่ดีครบถ้วน : กองทุนฯ มีการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีที่มีองค์ประกอบหลักที่ดีครบถ้วน ตามที่กำหนดและมีองค์ประกอบเพิ่มเติม ๒ ประเด็น ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๒. การบริหารจัดการสารสนเทศ (ร้อยละ ๗๐) : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๕.๐๐๐๐ คะแนน โดยมีรายละเอียดดังนี้

๒.๑ ระบบการจัดเก็บข้อมูลเพื่อการติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน : กองทุนฯ มีการจัดเก็บข้อมูลเพื่อการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานเป็นระบบและมีการนำข้อมูลมาวิเคราะห์และประมวลผลอย่างเป็นรูปธรรม และผู้บริหารสามารถนำไปใช้ในการตัดสินใจได้ โดยจัดทำเป็นรูปแบบแผนภูมิ และจัดทำเป็นสารสนเทศที่ใช้ร่วมกันทั้งองค์กร บนระบบ Intranet สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๒.๒ ระบบการรายงานผลและเปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับเป้าหมายขององค์กร : กองทุนฯ มีการจัดทำระบบการรายงานผลดำเนินงานและเปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับเป้าหมายขององค์กรเป็นรายไตรมาส โดยใช้คอมพิวเตอร์ทั้งหมดเป็นส่วนใหญ่ (Computerized) ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๒.๓ การใช้ระบบสารสนเทศเพื่อลดระยะเวลาการให้บริการแก่ผู้ใช้บริการ มีองค์ประกอบหลักที่ดีครบถ้วน : กองทุนฯ มีระบบสารสนเทศที่สามารถช่วยลดระยะเวลาการให้บริการ/อำนวยความสะดวกให้ผู้รับบริการได้ มีการประเมินผลลัพธ์ และผลลัพธ์ดีกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



๒.๔ การเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานอื่นทั้งภายในและภายนอกองค์กร มีองค์ประกอบหลักที่ตีครบถ้วน : กองทุนฯ ระบบ Back Office สามารถเชื่อมโยงข้อมูลภายในองค์กรได้ทุกหน่วยงานและมีการรักษาความปลอดภัยของข้อมูลโดยกำหนดระดับชั้นในการเข้าถึงของข้อมูลอย่างเป็นระบบดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๔.๐๐๐๐”

๒.๕ การใช้ระบบสารสนเทศเพื่อติดตามประเมินผลงานตามนโยบายภาครัฐ มีองค์ประกอบหลักที่ตีครบถ้วน : กองทุนฯ มีระบบสารสนเทศเพื่อติดตามประเมินผลงานครบถ้วนทุกนโยบายภาครัฐ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๒.๖ ระบบสารสนเทศเพื่อช่วยการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกองค์กร มีองค์ประกอบหลักที่ตีครบถ้วน : กองทุนฯ มีระบบสารสนเทศเพื่อช่วยสนับสนุนการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกองค์กรครบทั้ง ๖ ระบบ โดยทุกระบบสามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

โดยระบบสารสนเทศเพื่อการสื่อสารภายในองค์กร ได้แก่ ๑.ระบบ Intranet ๒. สื่อสิ่งพิมพ์ภายในองค์กร และระบบสารสนเทศเพื่อการสื่อสารภายนอกองค์กร ได้แก่ ๑. Website ๒. E-mail ๓. Webboard ๔. Call Center

โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ จากประเด็นหลักที่กำหนดข้างต้น จึงมีผลการดำเนินงานโดยเฉลี่ยอยู่ที่ระดับคะแนนเท่ากับ ๔.๙๒๐๐

ตัวชี้วัดที่ ๔.๖ การบริหารทรัพยากรบุคคล (ร้อยละ ๕)

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
๔.๖ การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล	ระดับ	๑๐๐	๑	๒	๓	๔	๕	๓.๖๘๐๐
๑. แผนปฏิบัติการด้านบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล	ระดับ	๓๐	๑	๒	๓	๔	๕	๔.๖๐๐๐
๑.๑ การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการด้านบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล	ระดับ	๓๐	- สามารถดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการได้เท่ากับร้อยละ ๕๐	- สามารถดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการได้เท่ากับร้อยละ ๗๕	- สามารถดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการได้เท่ากับร้อยละ ๑๐๐	- สามารถดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการได้เท่ากับร้อยละ ๑๐๐ - อีกทั้งร้อยละ ๗๕ ของจำนวนแผนงาน/โครงการตามแผนปฏิบัติการทั้งหมด มีผลการปฏิบัติงานดีกว่าเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้	- สามารถดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการด้าน HR ได้เท่ากับ ร้อยละ ๑๐๐ - อีกทั้งร้อยละ ๑๐๐ ของจำนวนแผนงาน/โครงการตามแผนปฏิบัติการทั้งหมด มีผลการปฏิบัติงานดีกว่าเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้	๔.๖๐๐๐
๒. แผนพัฒนารายบุคคล - Individual Development Plan: IDP	ระดับ	๓๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕.๐๐๐๐

(นางสาวจรรยา ป่านแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ค่าเกณฑ์วัด					ผลการดำเนินงาน ปีบัญชี ๒๕๕๕
			๑	๒	๓	๔	๕	
๒.๑ ความครบถ้วนของการแปลงแผนยุทธศาสตร์ด้านบริหาร และพัฒนาทรัพยากรบุคคลเป็นแผนปฏิบัติการ	ระดับ	๓๐	ไม่สามารถจัดทำแผนพัฒนา ๑ รายบุคคลได้แล้วเสร็จ	สามารถจัดทำแผนพัฒนา รายบุคคล ได้แล้วเสร็จ เพียงบุคลากร กลุ่มใดกลุ่มหนึ่ง	สามารถจัดทำแผนพัฒนา รายบุคคล ได้แล้วเสร็จ สำหรับ บุคลากรทั้ง ๒ กลุ่ม (ต้องให้แล้วเสร็จภายใน ๓๑ มี.ค.๕๕)	สามารถจัดทำแผนพัฒนา รายบุคคล ได้แล้วเสร็จ สำหรับ บุคลากร ทั้ง ๒ กลุ่ม ได้รับการพัฒนาตามแผนพัฒนา รายบุคคล แล้วเสร็จ เพียงบุคลากร กลุ่มใดกลุ่มหนึ่ง	- สามารถจัดทำแผนพัฒนา รายบุคคล ได้แล้วเสร็จ สำหรับบุคลากร ทั้ง ๒ กลุ่ม -สามารถ ดำเนินงานตามแผนพัฒนา รายบุคคล ได้แล้วเสร็จ สำหรับบุคลากร ทั้ง ๒ กลุ่ม	๕.๐๐๐๐
๓. ความพึงพอใจในระบบบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล	ระดับ	๔๐	๑	๒	๓	๔	๕	๒.๐๐๐๐
๓.๑ ความพึงพอใจของผู้บริหารและพนักงานที่มีต่อระบบบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคลของทุนหมุนเวียน โดยให้มีการสำรวจความพึงพอใจในด้านต่าง ๆ อย่างน้อย ดังนี้ - การให้บริการของฝ่าย HR - การพัฒนาบุคลากร - ระบบประเมินผลการปฏิบัติการของพนักงาน - การจ้างงานและความก้าวหน้าในสายอาชีพ - ความปลอดภัย สุขอนามัย และสิ่งแวดล้อม - กระบวนการสื่อสารภายในองค์กร	ระดับ	๔๐	- ๒ หัวข้อ จาก ๒ หัวข้อที่มีการสำรวจความพึงพอใจต้องมีผลสำรวจอยู่ในระดับต่ำกว่าหรือมากกว่า ร้อยละ ๘๕	- ๓ หัวข้อ จาก ๒ หัวข้อที่มีการสำรวจความพึงพอใจต้องมีผลสำรวจอยู่ในระดับเท่ากับหรือมากกว่า ร้อยละ ๘๕	- ๔ หัวข้อ จาก ๒ หัวข้อที่มีการสำรวจความพึงพอใจต้องมีผลสำรวจอยู่ในระดับเท่ากับหรือมากกว่า ร้อยละ ๘๕	- ๕ หัวข้อ จาก ๒ หัวข้อที่มีการสำรวจความพึงพอใจต้องมีผลสำรวจอยู่ในระดับเท่ากับหรือมากกว่า ร้อยละ ๘๕	- ๖ หัวข้อ จาก ๒ หัวข้อที่มีการสำรวจความพึงพอใจต้องมีผลสำรวจอยู่ในระดับเท่ากับหรือมากกว่า ร้อยละ ๘๕	๒.๐๐๐๐

**ผลการประเมิน :**

ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล พิจารณาจากระดับความสำเร็จในการเพิ่มประสิทธิภาพด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล สำหรับทุนหมุนเวียนที่มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ และจัดทำแผนปฏิบัติได้แล้วเสร็จ กำหนดเกณฑ์ประเมินผลจากประเด็นหลักที่สำคัญ ดังนี้

๑. แผนปฏิบัติการด้านบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล (ร้อยละ ๓๐) : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๔.๖๐๐๐ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑.๑ การจัดการทำแผนยุทธศาสตร์ด้านบริหารและการพัฒนาด้านทรัพยากรบุคคล : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๔.๖๐๐๐ คะแนน เนื่องจากกองทุนฯ สามารถดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการได้เท่ากับ

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



ร้อยละ ๘๕.๗ ของจำนวนแผนงาน/โครงการตามแผนปฏิบัติการทั้งหมด มีผลการปฏิบัติงานดีกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้

๒. การจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan : IDP) (ร้อยละ ๓๐) : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๕.๐๐๐๐ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๒.๑ การจัดทำแผนพัฒนารายบุคคลสำหรับบุคลากร ๒ กลุ่ม ได้แก่ ๑. กลุ่มผู้บริหารระดับสูง ๒. สายงานนำร่องอย่างน้อย ๑ สายงาน : กองทุนฯ สามารถจัดทำแผนพัฒนารายบุคคลได้แล้วเสร็จสำหรับบุคลากรทั้ง ๒ กลุ่ม และสามารถดำเนินงานตามแผนพัฒนารายบุคคลได้แล้วเสร็จสำหรับบุคลากรทั้ง ๒ กลุ่ม ดังนั้นจึงมีคะแนนอยู่ที่ระดับ “๕.๐๐๐๐”

๓. ความพึงพอใจในระบบบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล (ร้อยละ ๔๐) : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๒.๐๐๐๐ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๓.๑ ความพึงพอใจของผู้บริหารและพนักงานที่มีต่อระบบบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคลของทุนหมุนเวียน โดยให้มีการสำรวจความพึงพอใจในด้านต่างๆ มีองค์ประกอบหลักที่ดีครบถ้วน : กองทุนฯ มีผลการดำเนินงานที่ระดับคะแนน ๒.๐๐๐๐ คะแนน เนื่องจากกองทุนฯ มีการสำรวจความพึงพอใจของผู้บริหารและพนักงานจำนวน ๓ หัวข้อ จาก ๖ หัวข้อ ที่มีผลสำรวจความพึงพอใจอยู่ในระดับมากกว่าร้อยละ ๘๕

โดยผลการดำเนินงานในปีบัญชี ๒๕๕๕ จากประเด็นหลักที่กำหนดข้างต้น จึงมีผลการดำเนินงานโดยเฉลี่ยอยู่ที่ระดับคะแนนเท่ากับ ๓.๖๘๐๐

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



**1. กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ**  
**ตารางแสดงผลการประเมิน ประจำปีบัญชี 2552 (ต.ค. 2551 - ก.ย. 2552)**

ประเภทโครงการ/กิจกรรม	หมวดวิชา	จำนวน ร้อยละ	ค่าเฉลี่ย					ค่าเฉลี่ย ปีงบประมาณ 52	คะแนนที่ได้	คะแนนเฉลี่ยต่อหัว
			1	2	3	4	5			
<b>ผลการประเมินด้านบริหาร</b>										
1.1 อัตรากำลังเจ้าหน้าที่บริหารการดำเนินงาน	ร้อยละ	2.5	90.00	92.50	95.00	97.50	100.00	100.00	5.0000	0.1250
1.2 วัฒนธรรมของหน่วยงานที่ได้นำงานไปปฏิบัติ ใหม่หรือปรับปรุงเป็นไปตามแผนและระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	2.5	80	85	90	95	100	100.00	5.0000	0.1250
<b>ผลการประเมินด้านบริการ</b>										
2.1 ความครอบคลุมผู้ที่มีสิทธิประกันสุขภาพในระบบ หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	ร้อยละ	5	99.04	99.10	99.16	99.18	99.20	99.47	5.0000	0.2500
2.2 หน่วยบริการด้านการประเมินและรับรองคุณภาพ มาตรฐานของระบบ HA จากปีได้ขึ้นที่ 1.2 ให้น่าเชื่อถือ ที่ผู้ส่งมอบแต่ละชั้น										
2.2.1 การเพิ่มขึ้นของโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองระดับ 2 คิดเป็นร้อยละรายปีก่อน	ร้อยละ	3	21	23	25	27	28	28.79	3.8950	0.1189
2.2.2 การเพิ่มขึ้นของโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรอง HA จัด เป็นร้อยละรายปีก่อน	ร้อยละ	2	10	11	12	13	14	19.82	5.0000	0.1000
2.3 ค่าใช้จ่ายครัวเรือนในคืนสุขภาพ	ร้อยละ	0	2.60	2.26	2.00	1.75	1.50	ยกเลิกตัวชี้วัดเมื่อ ปีงบประมาณ 52		
2.4 สป. ที่ร่วมดำเนินการในระบบหลักประกันสุขภาพระดับ ท้องถิ่นและระดับที่ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด										
2.4.1 สป. แห่งไหนในบัญชี 2552 ที่ร่วมดำเนินการในระบบ หลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและระดับที่ได้ตามเกณฑ์ ที่กำหนด (อย่างน้อย 2 กิจกรรม)	ร้อยละ	2	80	85	90	95	100	95.38	4.0760	0.0816
2.4.2 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ร่วมดำเนินการในระบบหลักประกัน สุขภาพระดับท้องถิ่นและระดับที่ได้ตามเกณฑ์ (อย่างน้อย 2 กิจกรรม) โครงการ (คำนวณตามตัวชี้วัด 4 กิจกรรม)	ร้อยละ	3	40	45	50	55	60	60.69	5.0000	0.1500
2.5 จำนวนเครือข่ายประชาชนที่มีส่วนร่วมในการดูแลผู้รับ ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	เครือข่าย	5	ไม่มี ดำเนินการ		1		2	2	5.0000	0.2500
2.6 จำนวนสถานพยาบาลของเอกชน ห้างหุ้น และคลินิกชุมชน อยู่สูงที่มีส่วนร่วมในการบริการในโครงการหลักประกัน สุขภาพถ้วนหน้า										
- จำนวนโรงพยาบาลเอกชน	แห่ง	1	< 70	-	70	-	> 70	85	5.0000	0.0500
- จำนวนคลินิกชุมชนอบอุ่น	แห่ง	2	163	166	169	162	165	178	5.0000	0.1000
- จำนวนสถานพยาบาลของ สป.บ.	แห่ง	2	4	5.00	6	7.0	8	11	5.0000	0.1000
2.7 ประชาชนผู้ที่มีสิทธิประกันสุขภาพที่เสียชีวิต แต่ไม่ได้สิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพ	ร้อยละ	5	44	41	38	35	30	10.6	5.0000	0.2500

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิเทศ)



รายงานการจัดทำระบบประเมินผลการดำเนินงาน  
กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีบัญชี 2552

ประเภทกิจการดำเนินงาน	ระดับ	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวนตัว					ค.บ.ปี งบ. 53	จำนวนที่ได้	คะแนนเฉพาะด้าน
			1	2	3	4	5			
<b>การประเมินประโยชน์ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</b>									4,000	
2.1 การสำรวจความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		36								
3.1.1 ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพ ที่ภาคีของสุขภาพในหน่วยบริการ	ระดับ	7	8.55	8.80	8.66	8.70	8.75	8.54	1,000	0.0700
3.1.2 ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพ ที่หน่วยของประชาชน	ระดับ	7	8.15	8.28	8.41	8.54	8.80	8.58	4,168	0.2908
3.2 ความสำเร็จของแผนงานในการปรับปรุงบริการ จากผลสำรวจความคิดเห็นและการรับฟังความคิดเห็น ในปี 2551	ร้อยละ	7	80	85	80	85	100	100	5,000	0.3500
3.3 การนำใบรับรองหรือเรื่องเรียนแล้วเสร็จ ภายใน 30 วันทำการ และการจัดทำแผนงานในการพัฒนาคุณภาพ หลักประกันสุขภาพ (การรับเรื่องเรียน)	ร้อยละ	7	85.0	87.5	90.0	92.5	95.0	95.04	5,000	0.3500
3.4 ประชาชนผู้สิทธิบัตรและผู้ลงทะเบียน หลักประกันสุขภาพ	ร้อยละ	7	> 82	84	88	88	90	90.67	5,000	0.3500
<b>การบริการด้านกฎหมาย</b>									4,750	
4.1 แผนงานด้านระบบการแพทย์		2.5								
4.1.1 ความสำเร็จของแผนงานโครงการ E-Claim	ระดับ	2.5	ดำเนินการได้ ครบ 5 กิจกรรม	ดำเนินการได้ ครบ 6 กิจกรรม	ดำเนินการได้ ครบ 7 กิจกรรม	ดำเนินการได้ ครบ 7 กิจกรรม ข้อมูลถูกต้อง 80%	ดำเนินการได้ ครบ 7 กิจกรรม ข้อมูลถูกต้อง 85%	ดำเนินการได้ ครบ 7 กิจกรรม ข้อมูลถูกต้อง 100%	5,000	0.1250
4.1.2 ความสำเร็จของเกณฑ์จากคุณภาพข้อมูลผู้ป่วยนอก และข้อมูลการส่งมอบสุขภาพป้องกันโรครายบุคคล	ระดับ	2.5	ครบ 3 กิจกรรม	ครบ 4 กิจกรรม	ครบ 5 กิจกรรม	ดำเนินการได้ ครบ 5 กิจกรรม ส่งข้อมูลได้ 90 % ประมวลผลได้ 40%	ดำเนินการได้ ครบ 5 กิจกรรม ส่งข้อมูลได้ 90 % ประมวลผลได้ 60%	ดำเนินการได้ ครบ 5 กิจกรรม ส่งข้อมูลได้ 94 % และสามารถประมวลผล ได้ 60%	5,000	0.1250
4.2 ระดับความสำเร็จของกบการเงินความเสี่ยง	ระดับ	5	1	2	3	4	5	4	4,000	0.2000
4.3 ความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนการ ควบคุมภายในและการตรวจสอบภายใน	ร้อยละ	5	80	85	90	95	100	88.85	4,700	0.2385
4.4 ร้อยละของความสำเร็จของการดำเนินงานตามเป้าหมาย ของกิจกรรมโครงการของแผนแม่บทยุทธศาสตร์ (HR Master Plan) ปีบัญชี 2552	ร้อยละ	5	80	85	90	95	100	100	5,000	0.2500
4.5 การตั้งประเด็นสิทธิประโยชน์การบริการพื้นฐานของ ชุมชนแออัด	ระดับ	5	1	2	3	4	5	5	5,000	0.2500
4.6 การพัฒนาฐานข้อมูลเพื่อการติดตามประเมินผลสำเร็จ	ระดับ	5	1	2	3	4	5	5	5,000	0.2500
	นำหนัก	100						รวมทั้งหมด	4,5476	

หมายเหตุ

<sup>1</sup> งบการเงินปี 2552 ยังไม่ผ่านการรับรองจาก สอ.

<sup>2</sup> ประเมินผลครั้งปีบัญชี 2552 เป็นกิจกรรม โดยพิจารณาว่าบางฐาน ดำเนินงานยังไม่ทันแผน

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



๑. กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
๑.๑. ตารางแสดงผลการประเมิน ประจำปีบัญชี ๒๕๕๓ (ต่อ: ๒๕๕๒-ก-ย-๒๕๕๓)

ผลการดำเนินงานตามกรอบ	ปีงบประมาณ	พื้นที่ (ร้อยละ)	ค่าตัวชี้วัดประเมินปีงบประมาณ					ผลการประเมิน		
			ปี ๒๕๕๓	ปี ๒๕๕๒	ปี ๒๕๕๑	ปี ๒๕๕๐	ปี ๒๕๔๙	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	คะแนนจริง/เกณฑ์
<b>ผลการดำเนินงานตามกรอบ</b>										
๑.๑ อัตรารับเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนที่กำหนด	ร้อยละ	๒.๕	๙๐.๐	๙๒.๕	๙๕.๐	๙๗.๕	๑๐๐	๑๐๐	๕.๐๐๐๐	๐.๑๒๕๐
๑.๒ อัตรารับเบิกจ่ายงบเงินกองทุนเหมาจ่ายรายหัวที่ได้เบิกจ่าย และก้อนนี้ผูกพันให้แก่งานบริการเป็นไปตามแผน และระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	๒.๕	๙๐.๐	๙๒.๕	๙๕.๐	๙๗.๕	๑๐๐	๑๐๐	๕.๐๐๐๐	๐.๑๒๕๐
<b>ผลการดำเนินงานตามกรอบบริการ</b>										
๒.๑ มาตรฐานของหน่วยบริการ										
๒.๑.๑ ร้อยละของโรงพยาบาล UC ที่ได้รับการรับรองคุณภาพทุกชั้น ตามมาตรฐาน HA	ร้อยละ	๒	๙๗.๕	๙๗.๗	๙๗.๙	๙๘.๑	๙๘.๓	๙๙.๐๙	๕.๐๐๐๐	๐.๑๐๐๐
๒.๑.๒ จำนวนโรงพยาบาล UC ที่ผ่านการรับรอง HA สะสมทั้งหมด	แห่ง	๑	๒๙๕	๒๙๕	๓๐๔	๓๐๙	๓๑๔	๓๑๔	๕.๐๐๐๐	๐.๐๕๐๐
๒.๑.๓ จำนวนโรงพยาบาล UC ชั้น ๓ ที่ยกระดับคุณภาพเป็นชั้น ๒.	แห่ง	๑	๙	๑๒	๑๕	๑๘	๒๑	๒๕	๕.๐๐๐๐	๐.๐๕๐๐
๒.๑.๔ จำนวนของเขตบริการสาธารณสุขที่มีเครือข่ายบริการ ตติยภูมิเฉพาะด้านที่ได้มาตรฐาน	จำนวน	๓	๓	๕	๗	๙	๑๐	๑๒	๕.๐๐๐๐	๐.๐๕๐๐
๒.๒ จำนวนครีเอชั่นที่มีรายได้ (Quintile ๑) มีค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพเกินร้อยละ ๑๐ ของรายจ่ายรวมทั้งหมด	ร้อยละ	๕	๕.๐	๔.๕	๔.๐	๓.๕	๓.๐	๒.๗๓	๕.๐๐๐๐	๐.๒๕๐๐
๒.๓ อปท. ที่ร่วมดำเนินการในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและพื้นที่ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	๒	๙๐.๐	๙๒.๕	๙๕.๐	๙๖.๐	๙๗.๐	๙๘.๓๖	๕.๐๐๐๐	๐.๑๐๐๐
๒.๓.๑ อปท. แห่งใดไม่มีบัญชี ๒๕๕๓ ที่ร่วมดำเนินการในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและพื้นที่ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (อย่างน้อย ๒ กิจกรรม)	ร้อยละ	๒	๙๐.๐	๙๒.๕	๙๕.๐	๙๖.๐	๙๗.๐	๙๘.๓๖	๕.๐๐๐๐	๐.๑๕๐๐
๒.๓.๒ อปท./เทศบาล ที่เริ่มดำเนินการในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและพื้นที่ นับจำนวนตั้งแต่เริ่มโครงการ (ดำเนินการครบถ้วนทั้ง ๕ กิจกรรม)	ร้อยละ	๓	๗๕.๐	๗๖.๕	๘๐.๐	๘๒.๕	๘๕.๐	๙๓.๐๒	๕.๐๐๐๐	๐.๑๕๐๐
๒.๔ ร้อยละของสาขาจังหวัดที่มีเครือข่ายประชาชนที่มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	๕	๒๐	๔๐	๖๐	๘๐	๑๐๐	๑๐๐	๕.๐๐๐๐	๐.๒๕๐๐
๒.๕ จำนวนของหน่วยบริการประจำที่มีประชากร > ๕๐,๐๐๐ มีการจัดบริการปฐมภูมิแยกจากโรงพยาบาล ทั้งหมด ๓๔๔ แห่ง	แห่ง	๕	๔๕	๕๓	๖๑	๖๙	๗๗	๘๕	๕.๐๐๐๐	๐.๒๕๐๐
๒.๖ ประชาชนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพที่เมื่อเจ็บป่วยแล้วไม่ใช้สิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพ ด้วยสาเหตุด้านคุณภาพบริการ	ร้อยละ	๕	๕.๐	๔.๕	๔.๐	๓.๕	๓.๐	๒.๖	๕.๐๐๐๐	๐.๒๕๐๐
๒.๗ การเบิกบัญชีประจำปี ๒๕๕๓	วัน	๒	๑๒๐	๑๐๕	๙๐	๗๕	๖๐	๖๐	๕.๐๐๐๐	๐.๑๐๐๐

(นางสาวจรรยา ป่านแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)



รายงานการจัดทำระบบประเมินผลการดำเนินงาน  
กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีบัญชี ๒๕๕๓

กลุ่มข้อควรพิจารณา	หน่วยวัด	เกณฑ์	การดำเนินงานประจำปี ๒๕๕๓					ผลการดำเนินงาน		
			๑	๒	๓	๔	๕	ร้อยละ	คะแนนที่พึงประสงค์	คะแนนจริง
การสนองประโยชน์ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		ผล							100%	
๓.๑ การสำรวจความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย										
๓.๑.๑ ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพ ถ้วนหน้าของบุคลากรในหน่วยบริการ <sup>๑</sup>	ระดับ	๗	๖.๕๕	๖.๖๐	๖.๖๕	๖.๗๐	๖.๗๕	๗.๖๐	๕๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐
๓.๑.๒ ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพ ถ้วนหน้าของประชาชน <sup>๒</sup>	ระดับ	๕	๔.๑๐	๔.๒๐	๔.๓๐	๔.๔๐	๔.๕๐	๔.๖๖	๕๐๐๐๐	๐.๒๕๐๐
๓.๒ การแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียนแล้วเสร็จ ภายใน ๓๐ วันทำการ	ร้อยละ	๗	๘๕.๐	๘๗.๕	๙๐.๐	๙๒.๕	๙๕.๐	๙๕.๗๖	๕๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐
๓.๓ ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการจัดตั้งศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพ ในหน่วยบริการ	ร้อยละ	๗	<๓๕	๓๕	๔๐	๔๕	๕๐	๕๑.๘	๕๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐
๓.๔ ร้อยละของหน่วยบริการที่มีแผนงาน / โครงการ ในการปรับปรุงแก้ไข เรื่องร้องเรียน	ร้อยละ	๗	<๔๕	๔๕	๕๐	๕๕	๖๐	๖๑.๘๕	๕๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐
การประเมินการดำเนินงาน		๓๐							100%	
๔.๑ บทบาทของคณะกรรมการการทุนชุมชน	ระดับ	๕	๑	๒	๓	๔	๕	๓.๘๖๘๐	๓.๘๖๘๐	๐.๑๙๓๔
๔.๒ การบริหารความเสี่ยง	ระดับ	๕	๑	๒	๓	๔	๕	๔.๒๐๐๐	๔.๒๐๐๐	๐.๒๑๐๐
๔.๓ การควบคุมภายใน	ระดับ	๕	๑	๒	๓	๔	๕	๔.๕๖๐๐	๔.๕๖๐๐	๐.๒๒๖๐
๔.๔ การตรวจสอบภายใน	ระดับ	๕	๑	๒	๓	๔	๕	๔.๖๒๐๐	๔.๖๒๐๐	๐.๒๓๑๐
๔.๕ การบริหารจัดการสารสนเทศ	ระดับ	๕	๑	๒	๓	๔	๕	๔.๓๗๐๐	๔.๓๗๐๐	๐.๒๑๘๕
๔.๖ การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล	ระดับ	๕	๑	๒	๓	๔	๕	๓.๑๐๐๐	๓.๑๐๐๐	๐.๑๕๕๐
	น้ำหนัก	๑๐๐						คะแนนรวม		๔.๗๒๘๘

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจรรยา ปานแก้ว)  
เจ้าหน้าที่อาวุโส (นิติกร)

สำนักงาน ก.พ.ร.

รับที่ 14591

วันที่ 25 ส.ค. 2556

เวลา

ที่ นร ๐๗๑๓/๕๕๘๗

สำนักงบประมาณ

ถนนพระรามที่ ๖ กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๒๐ ธันวาคม ๒๕๕๖

กลุ่มพัฒนาองค์การบริหาร

475

รับที่ 25 ส.ค. 2556

เรื่อง ขอยกเว้นกรอบวงเงินสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร

เรียน เลขาธิการ ก.พ.ร.

อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักงาน ก.พ.ร. ที่ นร ๑๒๐๘/๕๔๕ ลงวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๖

๒. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนมาก ที่ นร ๐๕๐๖/๘๘๐๗  
ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๒

๓. หนังสือสำนักงบประมาณ ที่ นร ๐๗๑๓/๒๕๔๕ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๖

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ สำนักงาน ก.พ.ร. ขอให้สำนักงบประมาณเสนอความเห็นเพื่อประกอบการพิจารณา กรณีสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติขอยกเว้นการกำหนดกรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรที่มีวงเงินเกินร้อยละ ๓๐ ของเงินอุดหนุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๒ - ๒๕๕๗ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงบประมาณพิจารณาแล้วขอเรียนว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นหน่วยงานที่มีภารกิจหลักในการสร้างและพัฒนาระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยการจัดหาบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน และเหมาะสมกับความจำเป็นด้านสุขภาพให้กับประชาชนที่ไม่มีสิทธิในหลักประกันสุขภาพอื่นใดจากภาครัฐ รวมถึงวางระบบและหลักเกณฑ์การบริหารจัดการเงินกองทุน ซึ่งจะต้องสนับสนุนการปฏิบัติงานของสำนักงานสาขาจังหวัด ๗๖ จังหวัด และอีก ๑ กรุงเทพมหานคร หน่วยบริการ (โรงพยาบาลของรัฐและเอกชน) อีกมากกว่า ๙,๐๐๐ แห่งทั่วประเทศ รวมทั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอีกกว่า ๘,๐๐๐ แห่ง ซึ่งสะท้อนถึงปริมาณและขอบเขตงานที่กว้างขวางของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงมีความจำเป็นต้องใช้บุคลากรที่มีความรู้และความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน และมีจำนวนเพียงพอต่อการดำเนินงานตามภารกิจหลักของหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้กรอบวงเงินสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรเกินกว่าร้อยละ ๓๐ ของเงินอุดหนุนประจำปี ทั้งนี้ จากการพิจารณาผลการประเมินการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีจากกรมบัญชีกลาง โดยบริษัท ทริส คอร์ปอเรชั่น จำกัด ปี ๒๕๕๒ - ๒๕๕๕ ในภาพรวมได้คะแนนรวมเฉลี่ย ๔.๕๔, ๔.๗๒, ๔.๗๐ และ ๔.๗๑ ตามลำดับ ประเภทรางวัลที่ได้รับปี ๒๕๕๒ ๒๕๕๔ และ ๒๕๕๕ รางวัลดีเด่น และรางวัลชมเชย ในปี ๒๕๕๓ แสดงให้เห็นถึงควมมีประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน ดังนั้น จึงเห็นสมควรที่สำนักงาน ก.พ.ร. จะพิจารณา

/ให้ความเห็นชอบ...



ที่ นร ๑๒๐๘/๗๕๗



สำนักงาน ก.พ.ร.

ถนนพิษณุโลก กทม. ๑๐๓๐๐

๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๖

เรื่อง ขอยกเว้นกรอบวงเงินสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
ที่ สปสช. ๔.๐๓/๒๔๓๒ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๕๖

ด้วยคณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๒ มีมติเห็นชอบปรับปรุงมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๔๗ เรื่อง การปรับปรุงหลักเกณฑ์การกำหนดอัตราเงินเดือนฯ หลักเกณฑ์การกำหนดเบี้ยประชุมฯ และการพัฒนาการดำเนินงานและการประเมินผลองค์กรมหาชน จากเดิมเป็น “เห็นควรกำหนดกรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรสำหรับองค์กรมหาชน เช่น เงินเดือน ค่าตอบแทน เบี้ยประชุม เป็นต้น ไว้ไม่เกินร้อยละ ๓๐ ของเงินอุดหนุนประจำปี หากองค์กรมหาชนใด ไม่สามารถดำเนินการให้อยู่ในกรอบวงเงินดังกล่าวได้ ให้นำเสนอต่อ ก.พ.ร. เพื่อพิจารณาเป็นรายกรณี โดยให้ขอความเห็นของกระทรวงการคลังและสำนักงานงบประมาณเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยความละเอียดถี่ถ้วนแล้ว นั้น

สำนักงาน ก.พ.ร. จึงขอให้สำนักงานงบประมาณโปรดพิจารณาให้ความเห็นกรณีที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ขอยกเว้นการกำหนดกรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๒ - ๒๕๕๗ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในโอกาสแรกด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายนครเขตต์ สุทธีร์ดา)

รองเลขาธิการ ก.พ.ร.

ปฏิบัติราชการแทนเลขาธิการ ก.พ.ร.

กองกิจการองค์กรมหาชนและหน่วยงานของรัฐรูปแบบอื่น

โทร ๐๒ ๓๕๖ ๙๙๙๙ ต่อ ๘๘๗๘

โทรสาร ๐๒ ๓๕๖ ๙๙๑๐

ที่ นร ๑๒๐๘/ ๙๕๐



สำนักงาน ก.พ.ร.  
ถนนพิษณุโลก กทม. ๑๐๓๐๐

๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๖

เรื่อง ขอยกเว้นกรอบวงเงินสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร

เรียน ปลัดกระทรวงการคลัง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
ที่ สปสช. ๔.๐๓/๒๔๓๒ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๕๖

ด้วยคณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๖ มีมติเห็นชอบปรับปรุงมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๔๗ เรื่อง การปรับปรุงหลักเกณฑ์การกำหนดอัตราเงินเดือนฯ หลักเกณฑ์การกำหนดเบี้ยประชุมฯ และการพัฒนาการดำเนินงานและการประเมินผลองค์การมหาชน จากเดิมเป็น “เห็นควรกำหนดกรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรสำหรับองค์การมหาชน เช่น เงินเดือน ค่าตอบแทน เบี้ยประชุม เป็นต้น ไว้ไม่เกินร้อยละ ๓๐ ของเงินอุดหนุนประจำปี หากองค์การมหาชนใด ไม่สามารถดำเนินการให้อยู่ในกรอบวงเงินดังกล่าวได้ ให้นำเสนอต่อ ก.พ.ร. เพื่อพิจารณาเป็นรายกรณี โดยให้ขอความเห็นของกระทรวงการคลังและสำนักงบประมาณเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงาน ก.พ.ร. จึงขอให้กระทรวงการคลังโปรดพิจารณาให้ความเห็นกรณีที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ขอยกเว้นการกำหนดกรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๕๗ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในโอกาสแรกด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายนครเขตต์ สุทธปรีดา)

รองเลขาธิการ ก.พ.ร.

ปฏิบัติราชการแทนเลขาธิการ ก.พ.ร.

กองกิจการองค์การมหาชนและหน่วยงานของรัฐรูปแบบอื่น

โทร ๐๒ ๓๕๖ ๙๙๙๙ ต่อ ๘๘๗๘

โทรสาร ๐๒ ๓๕๖ ๙๙๑๐

สำนักงาน ก.พ.ร.

รับที่ 12849

วันที่ 24 ต.ค. 2556

เวลา

ที่ นร ๐๗๑๓/๒๗๕๕

สำนักงบประมาณ

ถนนพระรามที่ ๖ กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๒๗ ตุลาคม ๒๕๕๖

กองกิจการองค์การมหาชน  
และงานประสานงานกับรัฐรูปแบบอื่น  
รับที่ 412  
วันที่ 24 ต.ค. 2556

เรื่อง ขอยกเว้นกรอบวงเงินสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน เลขาธิการ ก.พ.ร.

อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักงาน ก.พ.ร. ที่ นร ๑๒๐๘/๗๗๘ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๕๖

๒. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนมาก ที่ นร ๐๕๐๖/๘๘๐๗  
ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๖

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ สำนักงาน ก.พ.ร. ขอให้สำนักงบประมาณเสนอความเห็น  
เพื่อประกอบการพิจารณา กรณีสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติขอยกเว้นการกำหนดกรอบวงเงินรวม  
สำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร ที่มีวงเงินเกินร้อยละ ๓๐ ของเงินอุดหนุนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖  
และปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงบประมาณพิจารณาแล้วขอเรียนว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นหน่วยงาน  
ที่มีภารกิจหลักในการสร้างและพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยการจัดหาบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพ  
ได้มาตรฐาน และเหมาะสมกับความจำเป็นด้านสุขภาพให้กับประชาชนที่ไม่มีสิทธิในหลักประกันสุขภาพอื่นใด  
จากภาครัฐ รวมถึงวางระบบและหลักเกณฑ์การบริหารจัดการเงินกองทุน ซึ่งจะต้องสนับสนุนการปฏิบัติงาน  
ของสำนักงานสาขาจังหวัด ๗๖ จังหวัด และอีก ๑ กรุงเทพมหานคร หน่วยบริการ (โรงพยาบาลของรัฐ  
และเอกชน) อีกมากกว่า ๘,๐๐๐ แห่งทั่วประเทศ รวมทั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอีกกว่า ๘,๐๐๐ แห่ง  
ซึ่งสะท้อนถึงปริมาณและขอบเขตงานที่กว้างขวางของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงมีความจำเป็น  
ต้องใช้บุคลากรที่มีความรู้และความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน และมีจำนวนเพียงพอต่อการดำเนินงานตามภารกิจหลัก  
ของหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้กรอบวงเงินสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรเกินกว่าร้อยละ ๓๐  
ของเงินอุดหนุนประจำปี ทั้งนี้ จากการพิจารณาผลการประเมินการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีจากกรมบัญชีกลาง โดยบริษัท ทริส คอร์ปอเรชั่น จำกัด  
ปี ๒๕๕๕ ในภาพรวมได้คะแนนเฉลี่ย ๔.๗๑ ประเภทรางวัลที่ได้รับดีเด่น แสดงให้เห็นถึงประสิทธิภาพ  
ในการปฏิบัติงาน ดังนั้น จึงเห็นสมควรที่สำนักงาน ก.พ.ร. จะพิจารณาให้ความเห็นชอบให้สำนักงาน  
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้รับการยกเว้นการปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๖  
แจ้งตามหนังสือที่อ้างถึง ๒ โดยให้ดำเนินการกำหนดกรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรได้เกินกว่า

/ร้อยละ ๓๐ ...

ร้อยละ ๓๐ ของเงินอุดหนุนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ และปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมศักดิ์ โชติรัตนศิริ)

ผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ

สำนักจัดทำงบประมาณด้านสังคม ๒

โทร. ๐ ๒๒๖๕ ๑๙๖๑

โทรสาร ๐ ๒๒๗๓ ๙๔๑๘

งามอานนท์

ทางทนายความ ๑๐๑๗๖.

ศิริพงษ์

24 79 06

เรียน คุณ. ทนายความศักดิ์ภาพทนายความ

เพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

ณัฐพร วัฒนศิริ



ที่ นร ๑๒๐๘/ ๗๗๗

สำนักงาน ก.พ.ร.

ถนนพิษณุโลก กทม. ๑๐๓๐๐

๒๐ กันยายน ๒๕๕๖

เรื่อง ขอยกเว้นการรวบรวมเงินสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช ๔.๐๓/๑๗๙๓  
ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๖

ด้วยคณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๒ มีมติเห็นชอบปรับปรุง  
มติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๔๗ เรื่อง การปรับปรุงหลักเกณฑ์การกำหนดอัตราเงินเดือนฯ  
หลักเกณฑ์การกำหนดเบี้ยประชุมฯ และการพัฒนาการดำเนินงานและการประเมินผลองค์กรมหาชน  
จากเดิมเป็น “เห็นควรกำหนดกรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรสำหรับองค์กรมหาชน เช่น  
เงินเดือน ค่าตอบแทน เบี้ยประชุม เป็นต้น ไว้ไม่เกินร้อยละ ๓๐ ของเงินอุดหนุนประจำปี หากองค์กร  
มหาชนใด ไม่สามารถดำเนินการให้อยู่ในกรอบวงเงินดังกล่าวได้ ให้นำเสนอต่อ ก.พ.ร. เพื่อพิจารณาเป็น  
รายกรณี โดยให้ขอความเห็นของกระทรวงการคลังและสำนักงานงบประมาณเพื่อประกอบการพิจารณาด้วย  
ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงาน ก.พ.ร. จึงขอให้สำนักงานงบประมาณโปรดพิจารณาให้ความเห็นกรณีนี้ที่สำนักงาน  
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ขอยกเว้นการกำหนดกรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร ประจำปี  
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๕๗ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในโอกาสแรกด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายนครเชตต์ สุทธีปรีดา)

รองเลขาธิการ ก.พ.ร.

ปฏิบัติราชการแทนเลขาธิการ ก.พ.ร.

กองกิจการองค์กรมหาชนและหน่วยงานของรัฐรูปแบบอื่น

โทร ๐๒ ๓๕๖ ๙๙๙๙ ต่อ ๘๘๗๘

โทรสาร ๐๒ ๓๕๖ ๙๙๑๐



ที่ นร ๑๒๐๘/ ๗๗๙

สำนักงาน ก.พ.ร.  
ถนนพิษณุโลก กทม. ๑๐๓๐๐

๒๐ กันยายน ๒๕๕๖

เรื่อง ขอยกเว้นกรอบวงเงินสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
เรียน ปลัดกระทรวงการคลัง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช ๔.๐๓/๑๗๙๓  
ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๖

ด้วยคณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๒ มีมติเห็นชอบปรับปรุง  
มติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๔๗ เรื่อง การปรับปรุงหลักเกณฑ์การกำหนดอัตราเงินเดือนฯ  
หลักเกณฑ์การกำหนดเบี้ยประชุมฯ และการพัฒนาการดำเนินงานและการประเมินผลองค์กรมหาชน  
จากเดิมเป็น “เห็นควรกำหนดกรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรสำหรับองค์กรมหาชน เช่น  
เงินเดือน ค่าตอบแทน เบี้ยประชุม เป็นต้น ไว้ไม่เกินร้อยละ ๓๐ ของเงินอุดหนุนประจำปี หากองค์กร  
มหาชนใด ไม่สามารถดำเนินการให้อยู่ในกรอบวงเงินดังกล่าวได้ ให้นำเสนอต่อ ก.พ.ร. เพื่อพิจารณาเป็น  
รายกรณี โดยให้ขอความเห็นของกระทรวงการคลังและสำนักงบประมาณเพื่อประกอบการพิจารณาด้วย  
ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงาน ก.พ.ร. จึงขอให้กระทรวงการคลังโปรดพิจารณาให้ความเห็นกรณีที่สำนักงาน  
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ขอยกเว้นการกำหนดกรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร ประจำปี  
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ – ๒๕๕๗ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในโอกาสแรกด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายนครเชตต์ สุทธรีดา)

รองเลขาธิการ ก.พ.ร.

ปฏิบัติราชการแทนเลขาธิการ ก.พ.ร.

กองกิจการองค์กรมหาชนและหน่วยงานของรัฐรูปแบบอื่น

โทร ๐๒ ๓๕๖ ๙๙๙๙ ต่อ ๘๘๗๘

โทรสาร ๐๒ ๓๕๖ ๙๙๑๐



# สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ " ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๑ ๕๐๐๐ โทรสาร ๐๒ ๑๔๓ ๕๗๓๐

สำนักงาน ก.พ.ร.  
รับที่ ..... 10911  
วันที่ - 2 ก.ย. 2556

ที่ สปสช. ๔.๐๓ / ๑๗๗๓

๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๖

สำนักงานเลขาธิการ  
รับที่ 5087  
วันที่ - 2 ก.ย. 2556

เรื่อง การปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับการกำหนดกรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายบุคลากรไม่เกิน ๓๐% และขอยกเว้นกรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายบุคลากร

เรียน เลขาธิการสำนักงาน ก.พ.ร.

อ้างถึง (๑) หนังสือสำนักงาน ก.พ.ร.ด่วนที่สุดที่ นร ๑๒๐๔.๑/๑๒๓๕ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๕๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย (๑) หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุดที่ นร ๐๕๐๔/๑๒๘๕๒ ลงวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๕๗

(๒) ตารางแสดงข้อมูลเปรียบเทียบงบประมาณที่ขอรับการจัดสรรและที่ได้รับการจัดสรรประจำปี ๒๕๕๖ และ ๒๕๕๗

รองฯ นครเขตต์  
รับที่ 1179  
วันที่ 3 ก.ย. 56

กลุ่มกิจการ  
รับที่ 804  
วันที่ - 3 ก.ย. 2556

ตามหนังสือที่อ้างถึง(๑) สำนักงาน ก.พ.ร.แจ้งถึงมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๕๗ เห็นชอบหลักเกณฑ์การกำหนดอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการองค์การมหาชน และหลักเกณฑ์การกำหนดเบี้ยประชุมและประโยชน์ตอบแทนอื่นของประธานกรรมการ กรรมการ ที่ปรึกษา และอนุกรรมการขององค์การมหาชน และให้นำหลักเกณฑ์ดังกล่าวไปใช้กับหน่วยงานของรัฐที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ ด้วยนั้น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)ในฐานะหน่วยงานของรัฐ จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติเฉพาะ ซึ่งต้องนำหลักเกณฑ์ข้างต้นไปใช้ด้วยนั้น แต่ยังไม่มีความชัดเจนเกี่ยวกับการกำหนดกรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรไม่เกินร้อยละ ๓๐ ของเงินอุดหนุนประจำปี ตามที่สำนักงาน ก.พ.ร. แจ้งเพิ่มเติมมาพร้อมกันด้วยว่า จะครอบคลุมถึง สปสช.หรือไม่ ทั้งนี้เพราะเมื่อพิจารณาหนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๑) แล้ว ปรากฏข้อเท็จจริง ดังนี้

(๑) หลักเกณฑ์การกำหนดอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการองค์การมหาชน และการกำหนดเบี้ยประชุม เป็นการกำหนดของคณะรัฐมนตรีโดยอาศัยอำนาจตามตรา ๒๖ และมาตรา ๓๔ แห่งพระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ.๒๕๔๒ ที่บัญญัติ “ให้ประธานกรรมการ กรรมการ ที่ปรึกษา และอนุกรรมการได้รับเบี้ยประชุมและประโยชน์ตอบแทนอื่นตามหลักเกณฑ์ที่คณะรัฐมนตรีกำหนด” และ “ให้คณะกรรมการองค์การมหาชนกำหนดอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการตามหลักเกณฑ์ที่คณะรัฐมนตรีกำหนด”

(๒) มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๕๗ แจ้งตามสิ่งที่ส่งมาด้วย(๑) อนุมัติตามมติคณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี คณะที่ ๘...” ดังนี้

ข้อ ๒.๑ “เห็นควรให้ความเห็นชอบการปรับปรุงหลักเกณฑ์การกำหนดอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการองค์การมหาชน และการปรับปรุงหลักเกณฑ์การกำหนดเบี้ยประชุมและประโยชน์ตอบแทนอื่นของประธานกรรมการ กรรมการ ที่ปรึกษาและอนุกรรมการขององค์การมหาชน.....”

ข้อ ๒.๒ “เห็นควรนำหลักเกณฑ์ตามข้อ ๒.๑ ไปใช้กับหน่วยงานของรัฐที่จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติเฉพาะ ซึ่งมีภารกิจในการให้บริการสาธารณะเช่นเดียวกับองค์การมหาชนที่จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ.๒๕๔๒

ข้อ ๒.๔ “เห็นควรกำหนดกรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรสำหรับองค์การมหาชน เช่น เงินเดือน ค่าตอบแทน เบี้ยประชุม เป็นต้น ไว้ไม่เกินร้อยละ ๓๐ ของเงินอุดหนุนประจำปี หากองค์การมหาชนใดไม่สามารถดำเนินการให้อยู่ในกรอบดังกล่าวได้ ให้นำเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาแยกเว้นเป็นรายๆไป” ซึ่งต่อมาคณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๒ กำหนดว่า “...หากองค์การมหาชนใดไม่สามารถดำเนินการให้อยู่ในกรอบวงเงินดังกล่าวได้ ให้นำเสนอต่อ ก.พ.ร.เพื่อพิจารณาแยกเว้นเป็นรายกรณี โดยให้ขอความเห็นของกระทรวงการคลังและสำนักงบประมาณเพื่อประกอบการพิจารณาด้วย”

จากมติคณะรัฐมนตรีข้างต้น สปสช.เห็นว่า หลักเกณฑ์ที่กำหนดเรื่องกรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรขององค์การมหาชน ไว้ไม่เกินร้อยละ ๓๐ ของเงินอุดหนุนประจำปี นั้น คณะรัฐมนตรีเห็นชอบให้องค์กรมหาชนถือปฏิบัติที่นั้น ระบุอยู่ในข้อ ๒.๔ มิได้ระบุอยู่ในข้อ ๒.๑ จึงไม่ครอบคลุมถึง สปสช.ซึ่งเป็นองค์กรที่จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติเฉพาะด้วย อีกทั้งมาตรา ๒๙ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ บัญญัติ “ให้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเสนอขอรับงบประมาณรายจ่ายประจำปีต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของสำนักงาน” ซึ่งในแต่ละปี คณะกรรมการโดย สปสช.จะเสนอคำขอรับงบประมาณรายจ่ายประจำปีต่อคณะรัฐมนตรี โดยมีรายละเอียดระบุค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรอยู่ในคำขอรับงบประมาณรายจ่ายเพื่อการบริหารจัดการสำนักงานด้วย และคณะรัฐมนตรีได้พิจารณาเป็นกรณีเฉพาะทุกปี

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้มีข้อสังเกตว่า “ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรของ สปสช. ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่คณะรัฐมนตรีกำหนด” และ “มีข้อเสนอแนะให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติพิจารณาดำเนินการ ถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ของมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๔๗ และวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๒ เกี่ยวกับการกำหนดกรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร” ซึ่ง สปสช.ขอชี้แจงถึงความจำเป็นที่ต้องมีค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรเกินกว่าร้อยละ ๓๐ ของเงินอุดหนุนประจำปี ดังนี้

(๑) ด้วยภารกิจหน้าที่ในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแต่ละปี ซึ่งมีกรอบวงเงินนับแสนล้านบาท(ปี ๒๕๕๖ = ๑๐๘,๕๐๗.๔๖๑ ล้านบาท และ ปี ๒๕๕๗ = ๑๑๕,๘๗๖.๖๗๔ ล้านบาท)ของ สปสช. เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้หน่วยบริการทั้งภาครัฐและเอกชนทั่วทั้งประเทศจัดบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพมาตรฐานสำหรับประชาชนทั้ง ๔๘ ล้านคน และคุ้มครองสิทธิให้ประชาชนได้เข้าถึงการบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึง ด้วยการศึกษารวบรวมวิเคราะห์ข้อมูลด้านสุขภาพและระบบบริการ วางหลักเกณฑ์การบริหารจัดการเงินกองทุน ติดตามกำกับและตรวจสอบการบริการตามหลักเกณฑ์ และประเมินผลที่ต้องอาศัยองค์ความรู้ด้านการแพทย์และสาธารณสุข รวมทั้งต้องสื่อสารประชาสัมพันธ์สิทธิประโยชน์ และเป็นศูนย์องค์ความรู้ด้านระบบหลักประกันสุขภาพระหว่างประเทศด้วย นอกจากนี้ ยังมีภารกิจที่ได้รับมอบหมายมากขึ้นตามนโยบายของรัฐบาล เช่น การให้ สปสช.เป็นหน่วยงานกลางการจัดการธุรกรรมการเบิกจ่ายและระบบข้อมูลบริการสาธารณสุข (National Clearing House) การให้ สปสช.เป็นองค์กรจัดระบบสวัสดิการรักษายาบาลสำหรับข้าราชการและพนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั่วประเทศ หรือจัดระบบประกันสุขภาพให้แก่คนต่างด้าวหรือนักท่องเที่ยว เป็นต้น ดังนั้น สปสช.จึงจำเป็นต้องมีบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถ และความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน ซึ่งส่วนใหญ่ไม่สามารถ Outsource ได้ ประกอบกับลักษณะงานของ สปสช.ส่วนใหญ่เป็นงานบริหาร ประกอบงานวิชาการทางการแพทย์และสาธารณสุข จึงต้องมีสัดส่วนของงบบุคลากรมากกว่าหน่วยงานของรัฐอื่นๆ โดยทั่วไป

(๒) เมื่อพิจารณาถึงงบอุดหนุนที่รัฐบาลจัดสรรให้เพื่อการบริหารจัดการกองทุนในแต่ละปี ปรากฏว่า สปสข.ได้รับงบอุดหนุนเพียงร้อยละ ๑ - ๑.๕ ของงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในแต่ละปี ซึ่งเป็นอัตราส่วนที่ค่อนข้างต่ำมาก เมื่อเปรียบเทียบกับกองทุนประกันสังคม (ซึ่งดูแลกลุ่มผู้ประกันตนเพียง ๙ ล้านคน) กล่าวคือ ในมาตรา ๒๔ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.๒๕๓๓ บัญญัติว่า “คณะกรรมการ (ประกันสังคม)อาจจัดสรรเงินกองทุนไม่เกินร้อยละสิบของเงินสมทบของแต่ละปีเพื่อจ่ายตามมาตรา 18 (ซึ่งกำหนดว่าเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับกรรมการ ที่ปรึกษา กรรมการการแพทย์ กรรมการอุทธรณ์และอนุกรรมการ เป็น ค่าเบี้ยประชุม ค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พัก และค่าใช้จ่ายอย่างอื่นในการปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัตินั้น) และเป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของสำนักงาน(ประกันสังคม)” ด้วยฐานเงินอุดหนุนจากรัฐค่อนข้างน้อยดังกล่าวข้างต้น จึงทำให้ สปสข.ต้องมีค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรเกินกว่าร้อยละ ๓๐ ของเงินอุดหนุนประจำปีที่ได้รับ

(๓) ด้วยบทบัญญัติมาตรา ๒๙ พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๕ กำหนด “ให้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเสนอขอรับงบประมาณรายจ่ายประจำปีต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของสำนักงาน(สปสข.)” ซึ่งในแต่ละปี คณะกรรมการฯ โดย สปสข.จะเสนอค่าของงบประมาณ โดยระบุรายละเอียดค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรในคำขออนุมัติงบประมาณเพื่อบริหารจัดการสำนักงานด้วย ซึ่งคณะรัฐมนตรีจะพิจารณาให้ความเห็นชอบเป็นกรณีเฉพาะทุกปี ซึ่งเป็นการดำเนินการที่สอดคล้องกับมติคณะรัฐมนตรีดังกล่าวแล้ว

ในการนี้ สปสข. จึงใคร่ขอหารือและขอให้สำนักงาน ก.พ.ร.พิจารณาตามอำนาจหน้าที่ ดังนี้

(๑) มติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๔๗ แจ่งตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๑) ข้อ ๒.๔ “กำหนดกรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรสำหรับองค์การมหาชน เช่น เงินเดือน ค่าตอบแทน เบี้ยประชุม เป็นต้นไว้ไม่เกินร้อยละ ๓๐ ของเงินอุดหนุนประจำปี” ครอบคลุมถึง สปสข.ซึ่งเป็นองค์กรที่จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติเฉพาะ ด้วยหรือไม่

(๒) การที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติโดยสปสข. ได้เสนอขอรับงบประมาณรายจ่ายประจำปีต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของสำนักงาน ตามมาตรา ๒๙ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ โดยมีรายละเอียดระบุค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรอยู่ในคำขออนุมัติงบประมาณรายจ่ายเพื่อการบริหารจัดการสำนักงานไว้แล้วนั้น และคณะรัฐมนตรีได้พิจารณาเป็นกรณีเฉพาะทุกปี เป็นการปฏิบัติที่สอดคล้องกับนัยของมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๔๗ แล้วหรือไม่

(๓) หากหลักเกณฑ์ตาม(๑) ครอบคลุมถึง สปสข.ด้วย และการปฏิบัติตามมาตรา ๒๙ ของสปสข.ตาม(๒) ไม่เป็นไปตามนัยของมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๔๗ ขอให้สำนักงาน ก.พ.ร. ได้โปรดพิจารณา ยกเว้นหลักเกณฑ์ดังกล่าว สำหรับปีงบประมาณ ๒๕๕๖ และ ปีงบประมาณ ๒๕๕๗ ด้วย ตามเหตุผลความจำเป็นข้างต้น และรายละเอียดการขอรับเงินอุดหนุนและการได้รับเงินอุดหนุนในแต่ละปี ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๒)

(๔) เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาและไม่ต้องเป็นภาระที่ต้องพิจารณาเป็นรายปี จึงขออนุมัติการยกเว้นเป็นหลักการ ทั้งนี้ สปสข.จะควบคุมมิให้งบด้านบุคลากรเกินกว่าอัตราร้อยละ ๔๐ ของงบอุดหนุนประจำปี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายวินัย สวัสดิ์วร)

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักเลขาธิการ  
วันที่ 31  
วันที่ 5 ต.ค. 2547  
เวลา



# ด่วนที่สุด

ที่ นร 1204.1 / 1235

สำนักเลขาธิการ ก.พ.ร. ภาคกลาง  
รับที่ 29682  
วันที่ 1:4 ต.ค. 2547  
เวลา 09.49

สำนักงาน ก.พ.ร.

ถนนพิษณุโลก กทม. 10300

12 ตุลาคม 2547

เรื่อง การปรับปรุงหลักเกณฑ์การกำหนดอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการองค์การมหาชน และหลักเกณฑ์การกำหนดเบี้ยประชุมและประโยชน์ตอบแทนอื่นของประธานกรรมการ กรรมการ ที่ปรึกษา และอนุกรรมการขององค์การมหาชน

เรียน เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร 0504/12852 ลงวันที่ 8 กันยายน 2547

ด้วยคณะรัฐมนตรีในคราวประชุมเมื่อวันที่ 7 กันยายน 2547 ได้มีมติเห็นชอบการปรับปรุงหลักเกณฑ์การกำหนดอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการองค์การมหาชน และหลักเกณฑ์การกำหนดเบี้ยประชุมและประโยชน์ตอบแทนอื่นของประธานกรรมการ กรรมการ ที่ปรึกษา และอนุกรรมการขององค์การมหาชน ตามที่คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) เสนอ และคณะรัฐมนตรีเห็นควรให้นำหลักเกณฑ์ดังกล่าวไปใช้กับหน่วยงานของรัฐที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะซึ่งมีภารกิจในการให้บริการสาธารณะเช่นเดียวกับองค์การมหาชนที่จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. 2542 รวม 8 แห่ง

สำนักงาน ก.พ.ร. จึงขอเรียนชี้แจงรายละเอียดหลักเกณฑ์การกำหนดอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการองค์การมหาชน และหลักเกณฑ์การกำหนดเบี้ยประชุมและประโยชน์ตอบแทนอื่นของประธานกรรมการ กรรมการ ที่ปรึกษา และอนุกรรมการขององค์การมหาชน ตามมติคณะรัฐมนตรีดังกล่าวมาเพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

1. หลักเกณฑ์การกำหนดอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการองค์การมหาชน

1.1 โครงสร้างค่าตอบแทนของผู้อำนวยการองค์การมหาชน ประกอบด้วย

ค่าตอบแทนรวม	=	ค่าตอบแทนพื้นฐาน	+	ค่าตอบแทนผันแปร
		(100% + 25%)		(25%)

S. ๑๗๓๖  
๑ ๕๗๖๖๖๖  
๑๗๖๖๖๖๖๖  
๑๗๖๖๖๖๖๖  
๑ ๕๗๖๖๖๖๖๖  
๑๗๖๖๖๖๖๖

(1) ค่าตอบแทนพื้นฐาน หมายถึง เงินเดือนประจำ (base salary) และประโยชน์ตอบแทนอื่นที่จ่ายเป็นตัวเงิน (cash allowance) และจ่ายเป็นรายเดือน เช่น ค่าพาหนะ ค่าประกันชีวิตหรืออุบัติเหตุ ค่าประกันสังคม เงินสำรองเลี้ยงชีพ เป็นต้น ทั้งนี้ ให้มีอัตราไม่เกินร้อยละ 25 ของเงินเดือนประจำ

(2) ค่าตอบแทนผันแปร หมายถึง ค่าตอบแทนพิเศษที่ขึ้นกับผลการปฏิบัติงานของผู้อำนวยการ (performance-based pay) คิดเป็นอัตราไม่เกินร้อยละ 25 ของเงินเดือนประจำ ซึ่งเป็นการประเมินผลการปฏิบัติงานสิ้นปี อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

1.2 การกำหนดค่าตอบแทนพื้นฐาน : เงินเดือนประจำ ให้กำหนดจากค่างานบนพื้นฐานของกลุ่มองค์การมหาชนที่แบ่งเป็น 3 กลุ่ม คือ

กลุ่มที่ 1 พัฒนาและดำเนินการตามนโยบายสำคัญของรัฐเฉพาะด้าน

กลุ่มที่ 2 บริการที่ใช้เทคนิควิชาการเฉพาะด้าน หรือ สหวิทยาการ

กลุ่มที่ 3 บริการสาธารณะทั่วไป

ซึ่งแต่ละกลุ่มให้กำหนดอัตราเงินเดือนผู้อำนวยการองค์การมหาชน ดังนี้

กลุ่ม	อัตรา(ขั้นต่ำและขั้นสูง)ต่อเดือน (บาท)
กลุ่มที่ 1	100,000 - 300,000
กลุ่มที่ 2	100,000 - 250,000
กลุ่มที่ 3	100,000 - 200,000

1.3 ก.พ.ร. เป็นผู้มีอำนาจในการประเมินค่างานและพิจารณาจัดกลุ่มองค์การมหาชน ทั้งนี้ สำหรับการจัดองค์การมหาชนในกลุ่มที่ 1 ต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรี

1.4 ให้คณะกรรมการขององค์การมหาชน เป็นผู้มีอำนาจและรับผิดชอบในการกำหนดอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการ ตามช่วงอัตราค่าตอบแทน ตามการจัดกลุ่มขององค์การมหาชน ทั้งนี้ โดยความเห็นชอบของรัฐมนตรีผู้กำกับดูแล

2. หลักเกณฑ์การกำหนดเบี้ยประชุมและประโยชน์ตอบแทนอื่นของประธานกรรมการ กรรมการ ที่ปรึกษา และอนุกรรมการขององค์การมหาชน

2.1 ให้รัฐมนตรีผู้กำกับดูแลเป็นผู้พิจารณากำหนดค่าเบี้ยประชุมของคณะกรรมการ ตามช่วงอัตราเบี้ยประชุม ตามการจัดกลุ่มขององค์การมหาชน โดยแบ่งออกเป็น 3 กลุ่ม เช่นเดียวกับการกำหนดอัตราค่าตอบแทนผู้อำนวยการองค์การมหาชน

2.2 กำหนดอัตราเบี้ยประชุมกรรมการตามกลุ่มขององค์การมหาชน ดังนี้

กลุ่ม	อัตรา(ขั้นต่ำและขั้นสูง)ต่อเดือน (บาท)
กลุ่มที่ 1	6,000 - 20,000
กลุ่มที่ 2	6,000 - 16,000
กลุ่มที่ 3	6,000 - 12,000

2.3 ให้กำหนดอัตราเบี้ยประชุมของคณะกรรมการองค์การมหาชน ดังนี้

- (1) กรรมการ ให้ได้รับในช่วงของอัตราต่อเดือน ตามกลุ่มขององค์การมหาชน
- (2) ประธานกรรมการ ให้ได้รับในอัตราสูงกว่ากรรมการร้อยละ 25
- (3) ออนุกรรมการ ให้ได้รับเป็นรายเดือนตามที่คณะกรรมการกำหนด แต่ไม่เกินครึ่งหนึ่งของอัตราเบี้ยประชุมกรรมการ
- (4) ประธานอนุกรรมการ ให้ได้รับในอัตราสูงกว่าอนุกรรมการร้อยละ 25
- (5) ที่ปรึกษาของคณะกรรมการ ให้ได้รับในอัตราที่คณะกรรมการกำหนด แต่ไม่สูงเกินกว่าอัตราเบี้ยประชุมกรรมการ
- (6) ผู้อำนวยการและเจ้าหน้าที่ในองค์การ ไม่ได้รับเบี้ยประชุม

ทั้งนี้ ให้กรรมการและอนุกรรมการได้รับเบี้ยประชุมเหมาจ่ายเป็นรายเดือน เฉพาะเดือนที่มีการประชุม และบุคคลนั้นได้เข้าร่วมประชุมด้วย

2.4 ให้คณะกรรมการขององค์การมหาชนแต่ละแห่ง เป็นผู้พิจารณากำหนดค่าเบี้ยประชุมของคณะอนุกรรมการ และที่ปรึกษา

2.5 การกำหนดประโยชน์ตอบแทนอื่น ให้ประธานกรรมการ กรรมการ ที่ปรึกษา ได้รับประโยชน์ตอบแทนอื่นเฉพาะในกรณีเดินทางไปปฏิบัติงานขององค์การมหาชน เช่น ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พัก ค่าพาหนะ ฯลฯ ในอัตราที่กำหนดสำหรับข้าราชการพลเรือนระดับ 10 ส่วน อนุกรรมการให้ได้รับในอัตราที่กำหนดสำหรับข้าราชการพลเรือนระดับ 9 ซึ่งเป็นการเบิกจ่ายตามค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง

3. เงื่อนไขของการได้รับเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้บริหาร

3.1 ให้องค์การมหาชนกำหนดกรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรสำหรับองค์การมหาชน เช่น เงินเดือน ค่าตอบแทน เบี้ยประชุม เป็นต้น **ไว้ไม่เกินร้อยละ 30 ของเงินอุดหนุนประจำปี หากองค์การมหาชนใดไม่สามารถดำเนินการให้อยู่ในกรอบวงเงินดังกล่าวได้ ให้นำเสนอคณะกรรมการพิจารณาจนเป็นกรณี ๆ ไป**

3.2 ในการสรรหาผู้อำนวยการขององค์การมหาชน ให้รัฐมนตรีที่กำกับดูแลและคณะกรรมการองค์การมหาชนกำหนดวัตถุประสงค์ เป้าหมาย ตัวชี้วัด ผลผลิต ตลอดจนกรอบวงเงินค่าตอบแทน

แล้วแจ้งให้ ก.พ.ร. ทราบก่อนประกาศรับสมัครผู้อำนวยการ ทั้งนี้ เพื่อความโปร่งใส และเพื่อประโยชน์ในการติดตาม ประเมินผลการปฏิบัติงานต่อไปด้วย

3.3 การกำหนดอัตราค่าตอบแทนพื้นฐานในส่วนของเงินเดือนประจำในระยะเริ่มแรกไม่ควรกำหนดไว้ให้ใกล้เคียงกับขั้นสูงสุด เพื่อให้สามารถปรับอัตราค่าตอบแทนดังกล่าวได้ตามผลงานเป็นระยะ ๆ ตลอดอายุสัญญา

3.4 ให้รัฐมนตรีที่กำกับดูแลองค์การมหาชน และ ก.พ.ร. ตรวจสอบและติดตามผลการดำเนินงานขององค์การมหาชนต่าง ๆ หากองค์การมหาชนใดไม่สามารถดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ ไม่คุ้มค่ากับค่าใช้จ่ายที่ใช้ในการดำเนินงาน หรือไม่เกิดประโยชน์ต่อประชาชนอย่างแท้จริง หรือมีความซ้ำซ้อนกัน ให้พิจารณายุบเลิกหรือปรับปรุงแก้ไขต่อไป

#### 4. การบังคับใช้หลักเกณฑ์ทั้งสอง

4.1 ให้หลักเกณฑ์ทั้งสองมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบ

4.2 สำหรับองค์การมหาชนที่มีผู้อำนวยการองค์การมหาชนปฏิบัติหน้าที่ตามสัญญาอยู่แล้ว และได้รับค่าตอบแทนสูงกว่าอัตราตามที่หลักเกณฑ์ใหม่กำหนด ให้รัฐมนตรีที่กำกับดูแลรับไปดำเนินการจัดทำข้อตกลงกับผู้ว่าราชการจังหวัดที่ยังไม่หมดสัญญาจ้างและได้รับเงินเดือนสูงกว่าหลักเกณฑ์ใหม่ โดยอาจนำส่วนต่างของเงินเดือนที่ได้รับอยู่เดิมกับเงินเดือนใหม่ไปจ่ายเป็นเงินตอบแทนในลักษณะอื่น เช่น เงินรางวัล เป็นต้น

#### 5. สำหรับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจัดอยู่ในองค์การมหาชนกลุ่มที่ 3

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติ

ขอแสดงความนับถือ



(นายทศพร ศิริสัมพันธ์)

เลขาธิการ ก.พ.ร.

ภารกิจการพัฒนาโครงสร้างระบบราชการ

โทร. 0 2359 9984

โทรสาร 0 2281 8121

# ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๔/๑๒๗๕๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๗ กันยายน ๒๕๕๗

เรื่อง การปรับปรุงหลักเกณฑ์การกำหนดอัตราเงินเดือน ฯ หลักเกณฑ์การกำหนดเบี้ยประชุม ฯ และการพัฒนาการดำเนินงานและการประเมินผลองค์กรมหาชน

เรียน เลขาธิการ ก.พ.ร.

อ้างถึง หนังสือสำนักงาน ก.พ.ร. ด่วนมาก ที่ นร ๑๒๐๔.๑/๘๑๖ ลงวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๕๗

ตามที่ได้เสนอมติคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการเรื่อง การปรับปรุงหลักเกณฑ์การกำหนดอัตราเงินเดือน ฯ หลักเกณฑ์การกำหนดเบี้ยประชุม ฯ และการพัฒนาการดำเนินงานและการประเมินผลองค์กรมหาชน ไปเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

คณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี คณะที่ ๘ (ฝ่ายกฎหมาย ระบบราชการ และการประชาสัมพันธ์) ซึ่งมีรองนายกรัฐมนตรี (นายวิษณุ เครืองาม) เป็นประธานกรรมการพิจารณาแล้วมีประเด็นอภิปรายและมติ ดังนี้

## ๑. ประเด็นอภิปราย

๑.๑ ปัจจุบันมีองค์กรมหาชน รวม ๒๕ องค์กร เป็นองค์กรที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติองค์กรมหาชน พ.ศ. ๒๕๔๒ จำนวน ๑๗ องค์กร และจัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ จำนวน ๘ องค์กร ซึ่งตามพระราชบัญญัติองค์กรมหาชน ฯ มาตรา ๓๔ บัญญัติให้คณะกรรมการองค์กรมหาชนกำหนดอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้บริหารตามหลักเกณฑ์ที่คณะรัฐมนตรีกำหนด และมาตรา ๒๖ บัญญัติให้ประธานกรรมการ กรรมการ ที่ปรึกษา และอนุกรรมการ ได้รับเบี้ยประชุมและประโยชน์ตอบแทนอื่นตามหลักเกณฑ์ที่คณะรัฐมนตรีกำหนด สำหรับองค์กรมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ กฎหมายจัดตั้งองค์กรมหาชนนั้น ได้บัญญัติให้คณะกรรมการองค์กรมหาชนเป็นผู้กำหนดอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้บริหารและเบี้ยประชุมได้เอง โดยไม่ต้องผ่านการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี จึงเห็นควรจะกำหนดกรอบอัตราเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้บริหารและเบี้ยประชุมขององค์กรมหาชนตามพระราชบัญญัติองค์กรมหาชน พ.ศ. ๒๕๔๒ และตามพระราชบัญญัติเฉพาะให้อยู่ในหลักเกณฑ์เดียวกัน

๑.๒ รัฐมนตรีที่กำกับดูแลองค์กรมหาชนควรมีอำนาจกำหนดอัตราเงินเดือนเริ่มต้นและเลื่อนขึ้นเป็นระยะ ๆ ตามตัวชี้วัดผลงานภายในอายุสัญญา โดยแต่ละกลุ่มอาจได้รับเงินเดือนเริ่มต้น

/ ไม่เท่ากัน ...

ไม่เท่ากันตามความเหมาะสมของลักษณะงาน นอกจากนี้ควรมีอำนาจกำหนดค่าตอบแทนของพนักงาน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ขององค์การมหาชนและควบคุมให้มีการใช้จ่ายอย่างมีประสิทธิภาพ จึงเห็นควรให้ รัฐมนตรีที่กำกับดูแลองค์การมหาชนกำหนดวัตถุประสงค์ เป้าหมาย ยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด ผลผลิตในการ ดำเนินงาน และกรอบวงเงินค่าตอบแทนของผู้บริหาร และนำเสนอ ก.พ.ร. ทราบ ก่อนที่จะประกาศ รับสมัครผู้อำนวยการองค์การมหาชน ทั้งนี้ **กรอบวงเงินรวมค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรทุกประเภท** เช่น เงินเดือน เงินค่าเบี้ยประชุมของคณะกรรมการและอนุกรรมการ หรือผลประโยชน์ตอบแทนอื่น เป็นต้น ต้องไม่เกินร้อยละ ๓๐ ของเงินอุดหนุนประจำปี หากองค์การมหาชนใดไม่สามารถปฏิบัติตามได้ ให้นำเสนอ คณะรัฐมนตรีพิจารณาเป็นรายๆ ไป

๑.๓ หลักเกณฑ์ควรให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบ เว้นแต่ องค์การมหาชนที่มีผู้อำนวยการองค์การมหาชนปฏิบัติหน้าที่ตามสัญญาอยู่แล้ว และได้รับค่าตอบแทนสูงกว่า อัตราตามที่หลักเกณฑ์ใหม่กำหนด เช่น ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการจัดประชุมและนิทรรศการ เป็นต้น ให้รัฐมนตรีที่กำกับดูแลรับไปดำเนินการจัดทำข้อตกลงกับผู้บริหารองค์การมหาชนที่ยังไม่หมด สัญญาจ้างและอยู่ในข่ายได้รับเงินเดือนสูงกว่าหลักเกณฑ์ใหม่ โดยอาจนำส่วนต่างของเงินเดือนที่ได้รับเดิม กับเงินเดือนใหม่ไปจ่ายเป็นเงินตอบแทนในลักษณะอื่น เช่น เงินรางวัล เป็นต้น

๑.๔ เห็นควรให้ศูนย์ส่งเสริมศิลปาชีพระหว่างประเทศ จัดอยู่ในกลุ่มองค์การ มหาชนกลุ่มที่ ๑ เนื่องจากเป็นองค์การมหาชนที่จัดตั้งเพื่อพัฒนาและดำเนินการตามนโยบายสำคัญของรัฐ เฉพาะด้าน

๑.๕ เบี้ยประชุมอนุกรรมการขององค์การมหาชน เห็นควรให้ได้รับเป็นรายเดือน

๑.๖ ควรให้สำนักงาน ก.พ.ร. เร่งรัดการดำเนินการแก้ไขปรับปรุงกฎหมายว่าด้วย องค์การมหาชน เพื่อกำหนดให้องค์การมหาชนอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของกระทรวงที่มีบทบาทหน้าที่ สอดคล้องกับองค์การมหาชนอย่างแท้จริง ซึ่งอาจกำหนดให้กระทรวงหนึ่งมีองค์การมหาชนได้เพียง ๑ องค์การเดียว โดยให้มีหน้าที่ความรับผิดชอบในหลายๆ ด้านได้

๑.๗ ควรให้รัฐมนตรีที่กำกับดูแลองค์การมหาชนตรวจสอบผลการดำเนินงาน หากผลการประเมินพบว่า องค์การมหาชนใดดำเนินงานไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย ไม่คุ้มค่า กับค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน ตลอดจนไม่เกิดประโยชน์ต่อประชาชนอย่างแท้จริง ให้ยกเลิกสัญญาจ้าง ผู้อำนวยการ และรายงานคณะรัฐมนตรีเพื่อกำหนดจ่ายเงินอุดหนุนประจำปีให้องค์การมหาชน หรือยุบเลิก องค์การมหาชน ตามควรแก่กรณี

๒. มติคณะกรรมการกึ่งกรอง ฯ

๒.๑ เห็นควรให้ความเห็นชอบการปรับปรุงหลักเกณฑ์การกำหนดอัตราเงินเดือน และประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการองค์การมหาชน และการปรับปรุงหลักเกณฑ์การกำหนด เบี้ยประชุมและประโยชน์ตอบแทนอื่นของประธานกรรมการ กรรมการ ที่ปรึกษาและอนุกรรมการของ องค์การมหาชนตามที่สำนักงาน ก.พ.ร. เสนอ โดยให้แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

๒.๑.๑ ศูนย์ส่งเสริมศิลปาชีพระหว่างประเทศ เห็นควรจัดให้อยู่ในกลุ่มที่ ๑ เนื่องจากเป็นองค์กรเพื่อพัฒนาและดำเนินการตามนโยบายสำคัญของรัฐเฉพาะด้าน

๒.๑.๒ เบี้ยประชุมของอนุกรรมการให้ได้รับเป็นรายเดือน

๒.๑.๓ กรณีองค์การมหาชนที่ผู้อำนวยการได้รับอัตราเงินเดือนและประโยชน์ ตอบแทนอื่นสูงกว่าหลักเกณฑ์ที่ปรับปรุงใหม่ ให้รัฐมนตรีที่กำกับดูแลรับไปดำเนินการเจรจาจัดทำข้อตกลง กับผู้อำนวยการที่ยังอยู่ในอายุสัญญาจ้าง โดยอาจนำส่วนต่างของเงินเดือนที่ได้รับเดิมกับเงินเดือนตาม อัตราใหม่ไปจ่ายเป็นเงินตอบแทนในลักษณะอื่น เช่น เงินรางวัล เป็นต้น

๒.๑.๔ การกำหนดอัตราค่าตอบแทนพื้นฐานในส่วนของเงินเดือนประจำ ในระยะเริ่มแรกไม่ควรกำหนดไว้ให้ใกล้เคียงกับขั้นสูงสุด เพื่อให้สามารถปรับอัตราค่าตอบแทนดังกล่าวได้ ตามผลงานเป็นระยะๆ ตลอดอายุสัญญา

๒.๒ เห็นควรให้นำหลักเกณฑ์ตามข้อ ๒.๑ ไปใช้กับหน่วยงานของรัฐที่จัดตั้งขึ้น ตามพระราชบัญญัติเฉพาะซึ่งมีภารกิจในการให้บริการสาธารณะเช่นเดียวกับองค์การมหาชนที่จัดตั้งขึ้นตาม พระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. ๒๕๕๒ ตามที่สำนักงาน ก.พ.ร. เสนอ

๒.๓ เห็นควรให้ความเห็นชอบการพัฒนาการดำเนินงานและการประเมินผล องค์การมหาชนตามที่สำนักงาน ก.พ.ร. เสนอ

๒.๔ เห็นควรกำหนดกรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรสำหรับองค์การ มหาชน เช่น เงินเดือน ค่าตอบแทน เบี้ยประชุม เป็นต้น ไว้ไม่เกินร้อยละ ๓๐ ของเงินอุดหนุนประจำปี หากองค์การมหาชนใดไม่สามารถดำเนินการให้อยู่ในกรอบวงเงินดังกล่าวได้ ให้นำเสนอคณะรัฐมนตรี พิจารณาแยกเว้นเป็นรายๆ ไป

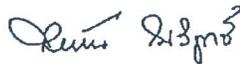
๒.๕ ในการสรรหาผู้อำนวยการขององค์การมหาชน เห็นควรให้รัฐมนตรีที่กำกับดูแล และคณะกรรมการองค์การมหาชนกำหนดวัตถุประสงค์ เป้าหมาย ตัวชี้วัด ผลผลิต ตลอดจนกรอบวงเงิน ค่าตอบแทน แล้วแจ้งให้ ก.พ.ร. ทราบก่อนประกาศรับสมัครผู้อำนวยการ ทั้งนี้ เพื่อความโปร่งใส และเพื่อ ประโยชน์ในการติดตาม ประเมินผลการปฏิบัติงานต่อไปด้วย

๒.๖ ให้รัฐมนตรีที่กำกับดูแลองค์การมหาชน และ ก.พ.ร. ตรวจสอบและติดตามผลการดำเนินงานขององค์การมหาชนต่าง ๆ หากองค์การมหาชนใดไม่สามารถดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ ไม่คุ้มค่างับค่าใช้จ่ายที่ใช้ในการดำเนินงาน หรือไม่เกิดประโยชน์ต่อประชาชนอย่างแท้จริง หรือมีความซ้ำซ้อนกัน ให้พิจารณายุบเลิก หรือปรับปรุงแก้ไขต่อไป ทั้งนี้ ให้ ก.พ.ร. รับไปพิจารณาด้วยว่า เพื่อให้เกิดความประหยัดและมีประสิทธิภาพ ในกระทรวงหนึ่ง ๆ อาจกำหนดให้มีองค์การมหาชนเดียว แต่ภายใต้องค์กรนั้นอาจมีหน่วยที่มีภารกิจเฉพาะด้านหลาย ๆ หน่วยได้ ✓

คณะรัฐมนตรีได้ลงมติเมื่อวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๔๗ อนุมัติตามมติคณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี คณะที่ ๘ (ฝ่ายกฎหมาย ระบบราชการ และการประชาสัมพันธ์)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ได้แจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องตามบัญชีแนบท้ายทราบด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวลิบพัน วณิสุทธิ์)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารการประชุมคณะรัฐมนตรี ปฏิบัติราชการแทน  
เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สำนักบริหารการประชุมคณะรัฐมนตรี

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๒๔- ๓๒๕

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๖๕

[T/๒๙๙]

**แบบฟอร์มข้อมูลรายละเอียดงบประมาณรายจ่ายประจำปีขององค์กรมหาชน (หน่วย : ล้านบาท)**

**สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ**

(หน่วย : ล้านบาท)

ปีงบประมาณ พ.ศ.	งบประมาณที่สปสช.ขอรับการจัดสรร						งบประมาณที่สปสช.ได้รับอนุมัติ				หมายเหตุ		
	งบประมาณด้านบุคลากร			งบดำเนินงาน			งบประมาณด้านบุคลากร						
	งบประมาณ ประจำปี	ค่าใช้จ่ายด้าน บุคลากรที่ เป็นไปตาม สิทธิของบุคคล*	งบประมาณ รวมด้าน บุคลากร	ร้อยละของ งบประมาณ ประจำปี	งบดำเนินงาน	ร้อยละของ งบประมาณ ประจำปี	งบประมาณ รวมด้าน บุคลากร	ร้อยละของ งบประมาณ ประจำปี	งบดำเนินงาน	ร้อยละของ งบประมาณ ประจำปี			
2552	1,602.1348	382.2365	382.2365	23.86%	1,219.8983	76.14%	936.7500	364.4643	364.4643	38.91%	364.4643	61.09%	-
2553	1,822.1672	472.5413	472.5413	25.93%	1,349.6259	74.07%	858.4567	366.4234	366.4234	42.68%	366.4234	57.32%	-
2554	1,385.5848	376.0743	376.0743	27.14%	1,007.4175	72.71%	961.3086	368.0572	368.0572	38.29%	368.0572	59.00%	-
2555	1,653.2065	447.3246	447.3246	27.06%	1,200.4242	72.61%	1,099.7950	435.5862	435.5862	39.61%	435.5862	56.27%	-
2556	1,672.0254	477.4888	477.4888	28.56%	1,188.6108	71.09%	1,209.1203	477.0378	477.0378	39.45%	477.0378	56.11%	-
2557	1,962.1887	580.7533	580.7533	29.60%	1,369.9890	69.82%	1,442.1854	515.2146	515.2146	35.72%	515.2146	56.87%	-

หมายเหตุ : งบประมาณสำหรับค่าเบี้ยประชุมและประโยชน์ตอบแทนอื่นของคณะกรรมการ/อนุกรรมการที่ปรึกษา ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รวมอยู่ในงบดำเนินการ