




กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

เอกสารวิธีปฏิบัติงาน

WORK INSTRUCTION (WI)

| | | |
|-----------------|---|--|
| ชื่อเอกสาร | การติดตามประเมินผล แผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร | |
| รหัสเอกสาร | สกส.กทม. ๐๕-๐๑-๒๕๖๓ | |
| ครั้งที่แก้ไข | | |
| วันที่ประกาศใช้ | วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๔ | |
| ผู้จัดทำ | ๑. นางชุตาภรณ์ ศิริสนธิ | ตำแหน่ง ผู้เชี่ยวชาญด้านสาธารณสุข |
| | ๒. นางจันทรา คงลำพันธ์ | ตำแหน่ง ผู้ชำนาญการพิเศษด้านสาธารณสุข |
| | ๓. นางสุพิชชา กิ่งแก้วก้านทอง | ตำแหน่ง ผู้ชำนาญการพิเศษด้านสาธารณสุข |
| | ๔. นางกัญยาลักษณ์ เตชะพงศ์วรชัย | ตำแหน่ง ผู้ชำนาญการพิเศษด้านสาธารณสุข |
| | ๕. นางรัญจวน สุขกวี | ตำแหน่ง ผู้ชำนาญการพิเศษด้านสาธารณสุข |
| ผู้ตรวจสอบ | นางเสาวลักษณ์ บุญณรงค์ | ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานหลักประกันสุขภาพ |
| ผู้อนุมัติ | นางภาวิณี รุ่งทนต์กิจ | ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร |

| | | | |
|---|--|--|--|
|  | กองทุนหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานคร | รหัสเอกสาร สกส.กทม.๐๕-๐๑-๒๕๖๓ | วันที่มีผลบังคับใช้/...../๒๕๖๔ |
| | วิธีปฏิบัติงาน เรื่อง การติดตามประเมินผล แผนงานหรือโครงการหรือ กิจกรรม กองทุนหลักประกัน สุขภาพกรุงเทพมหานคร | อนุมัติโดย นางภาวิณี รุ่งทนต์กิจ | ฉบับที่: |
| ลำดับที่ | สารบัญ | หน้า | |
| ๑ | วัตถุประสงค์ (Objective) | ๓ | |
| ๒ | ผู้ปฏิบัติงาน (Operator) | ๓ | |
| ๓ | เครื่องมือ/อุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง (Equipment) | ๓ | |
| ๔ | คำศัพท์และคำนิยาม (Term and Definition) | ๔ | |
| ๕ | เอกสารอ้างอิง (Reference Document) | ๔ | |
| ๖ | แบบฟอร์มที่ใช้ (Forms) | ๕ | |
| ๗ | รายละเอียดวิธีการปฏิบัติงาน (Work Instruction) | ๕ | |
| ๘ | แผนภูมิ (Flow Chart) | ๓๙ | |
| ๙ | เอกสารแนบ (Attachment) | ๔๑ | |

| | | | |
|---|--|--|--|
|  | กองทุนหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานคร | รหัสเอกสาร สกส.กทม.๐๕-๐๑-๒๕๖๓ | วันที่มีผลบังคับใช้/...../๒๕๖๔ |
| | วิธีปฏิบัติงาน เรื่อง การติดตามประเมินผล แผนงานหรือโครงการหรือ กิจกรรม กองทุนหลักประกัน สุขภาพกรุงเทพมหานคร | อนุมัติโดย นางภาวิณี รุ่งทนต์กิจ | ฉบับที่: |

๑. วัตถุประสงค์ (Objective)

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานในสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร และผู้ปฏิบัติงานในสำนักงานกองทุนสาขา ในการติดตามประเมินผลแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร มีแนวทางในการปฏิบัติงาน ดังนี้

ก. กำกับดูแลให้หน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชนที่ได้รับอนุมัติตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระเบียบคณะกรรมการกองทุน และประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

ข. ติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระเบียบคณะกรรมการกองทุน และประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

ค. วิเคราะห์และประเมินผล แผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ที่ดำเนินการได้ตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

๒. ผู้ปฏิบัติงาน/ผู้รับผิดชอบ (Responsibility)

ผู้ปฏิบัติงานในฝ่ายติดตามประเมินผลของสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร หรือผู้ปฏิบัติงานในฝ่ายพัฒนากองทุนของสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพสาขาที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบดำเนินการติดตามและประเมินผล

๓. เครื่องมือ/อุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง (Equipment)

ไม่มี

๔. คำศัพท์และคำนิยาม (Term and Definition)

๔.๑ การกำกับ หมายถึง การกำกับเร่งรัด การดูแลให้หน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชนที่ได้รับอนุมัติตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ได้มีการใช้เงินกองทุน ให้เป็นไปตามประกาศและระเบียบคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

๔.๒ ติดตาม หมายถึง การติดตามการดำเนินงานตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมที่กำหนด เพื่อประเมินปัญหา อุปสรรค ผลผลิตของกิจกรรม ให้เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด โดยมีการใช้งบประมาณอย่างถูกต้อง เหมาะสม รวมถึงการให้ข้อคิดเห็น ชี้แนะหน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชนที่ได้รับอนุมัติแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม เพื่อปรับปรุงวิธีการปฏิบัติงาน ให้ผลงานเป็นไปตามเป้าหมายและวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

๔.๓ การวิเคราะห์ หมายถึง การรวบรวมข้อมูล รายละเอียด ผลการดำเนินงานของแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม โดยการพิจารณาความสัมพันธ์ขององค์ประกอบและความสำคัญแต่ละส่วนของโครงการ รวมทั้งปัญหาอุปสรรคและการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น

๔.๔ ประเมินผล หมายถึง การตรวจสอบประเมินความก้าวหน้า ของแผนงาน โครงการ กิจกรรม และพิจารณาผลสัมฤทธิ์ว่าอยู่ในระดับใดเมื่อเปรียบเทียบกับเกณฑ์ที่กำหนดขึ้น จะทำให้ทราบว่าการดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์มากน้อยเพียงใด เพื่อมาสรุปผลตามเกณฑ์/วัตถุประสงค์ /ตัวชี้วัด ของแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ในการนำเสนอคณะกรรมการติดตามประเมินผล

๕. เอกสารอ้างอิง (Reference Document)

๕.๑ ประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจัดบริการสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๕๗

๕.๒ ประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้กรุงเทพมหานครดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๑

๕.๓ ระเบียบคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๒

๕.๔ ระเบียบคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ว่าด้วยการดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุน พ.ศ.๒๕๖๒

๕.๕ เอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายระเบียบคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๒

๕.๖ ประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง
คณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต พ.ศ.๒๕๖๒

๕.๗ ประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง สำนักงาน
กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๓

๖. แบบฟอร์มที่ใช้ (Forms)

๖.๑ แบบประเมินติดตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม

๖.๑.๑ แบบประเมินติดตามโครงการขอสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกัน
สุขภาพกรุงเทพมหานคร (แบบ ปม.๑)

๖.๑.๒ แบบติดตาม กำกับ สนับสนุน การดำเนินงาน แผนงานหรือโครงการหรือ
กิจกรรม ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร (แบบ ปม.๒)

๖.๑.๓ แบบสรุปผลการประเมิน ติดตาม กำกับ สนับสนุน การดำเนินงานแผนงาน
หรือโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร
(แบบ ปม.๓)

๖.๑.๔ แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับ
การสนับสนุนเงินค่าใช้จ่ายจากเงินกองทุนงบประมาณหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร (แบบ ผ. ๑)

๖.๒ แบบประเมินการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

๖.๒.๑ แบบประเมินการบริหารจัดการสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
กรุงเทพมหานคร

๖.๒.๒ แบบประเมินการบริหารจัดการสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพสาขา

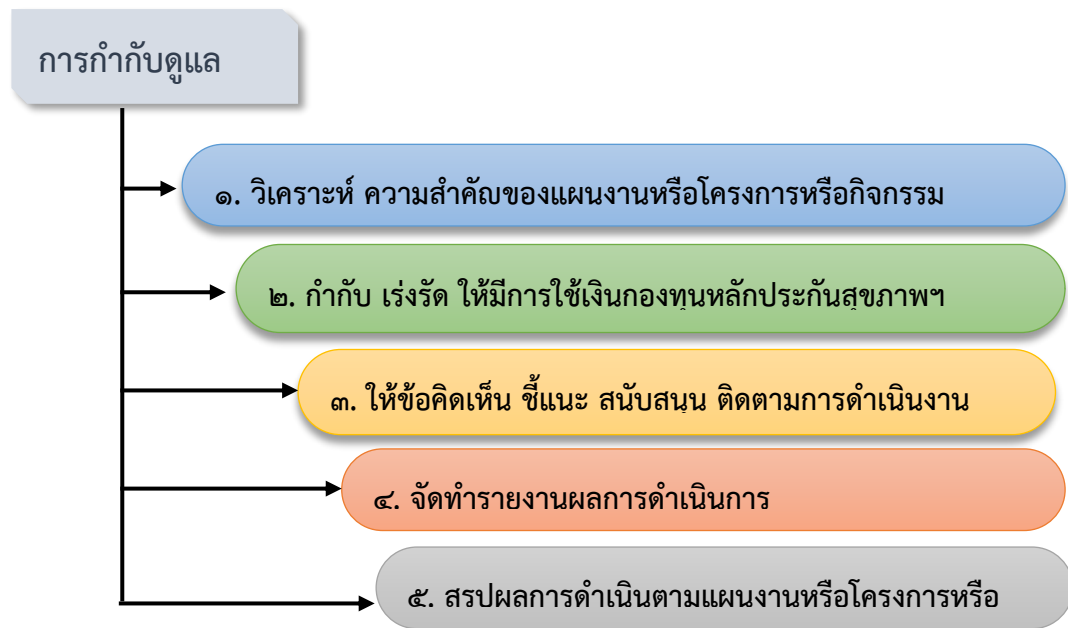
๖.๒.๓ แบบประเมินการบริหารจัดการระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข
สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care : LTC)

๗. รายละเอียดวิธีการปฏิบัติงาน (Work Instruction)

การปฏิบัติงานนี้มีวิธีปฏิบัติตามขั้นตอนกระบวนการในการกำกับ ติดตาม ประเมินผล
แผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ที่ผู้เสนอโครงการส่งมาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ตามแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

ก. การกำกับดูแล ให้องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ที่ได้รับอนุมัติตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระเบียบคณะกรรมการกองทุน และประกาศคณะกรรมการกองทุน ที่มุ่งเน้นเพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ได้รับการดูแลสุขภาพที่ครอบคลุมในประเด็นการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสุขภาพ การรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก

แผนภูมิที่ ๑ การกำกับดูแลหน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชนที่ได้รับอนุมัติตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม



๑. วิเคราะห์ ความสำคัญของแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับอนุมัติ

๑.๑ ศึกษารายละเอียดแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ตามหลักเกณฑ์การสนับสนุนของเงินกองทุนฯ โดยศึกษารายละเอียดแต่ละหัวข้อควรมีความถูกต้อง เหมาะสม สอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมายและสภาพปัญหาทางสุขภาพในแต่ละพื้นที่ ดังต่อไปนี้

๑.๑.๑ ตรวจสอบข้อมูลรายละเอียดของแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ที่ขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ในเรื่อง

๑) หลักการและเหตุผล ที่เป็นประเด็นของปัญหา มีความจำเป็นและสนใจในการที่จะแก้ปัญหาดังกล่าว พร้อมมีสถิติ และสถานการณ์ที่เกี่ยวข้อง

๒) มีการกำหนดวัตถุประสงค์ ที่ชัดเจนในสิ่งที่เป็นไปได้ ในจุดมุ่งหมายที่จะแก้ปัญหา

๓) ตัวชี้วัดความสำเร็จ ที่วัดได้เป็นรูปธรรม ระบุการประเมินผลออกมาเป็นตัวเลข จำนวน ปริมาณ ตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้ เมื่อสิ้นสุดโครงการสามารถนำมาวิเคราะห์ผลตามความหมายทางสถิติได้ทั้งผลที่เป็นเชิงปริมาณ และผลเชิงคุณภาพ

๔) ผู้เข้าร่วมแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม มีจำนวนผู้ที่จะเข้าร่วมโครงการในกิจกรรมต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้ชัดเจน ประกอบด้วยกลุ่มเป้าหมายในการดำเนินงานโครงการตามกิจกรรมที่กำหนดและกลุ่มผู้ดำเนินงานหรือคณะทำงานโครงการ

๕) วิธีดำเนินการ ที่แสดงขั้นตอนภารกิจที่จะต้องทำให้การดำเนินงานตามโครงการ และระยะเวลาในการปฏิบัติแต่ละขั้นตอนที่ชัดเจน เข้าใจง่าย แยกวิธีดำเนินการเป็นกิจกรรมย่อย ๆ ได้หลายกิจกรรมพร้อมทั้งกำหนดระยะเวลาในแต่ละขั้นตอน และแต่ละกิจกรรมไว้อย่างชัดเจน ตั้งแต่กิจกรรมเริ่มต้นจนถึงกิจกรรมสุดท้าย ทั้งนี้ การกำหนดกิจกรรมต้องสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ และตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการที่กำหนดไว้ เพื่อให้สามารถวัดผลได้จริง

๖) ระยะเวลาดำเนินการ ตั้งแต่เริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ ระยะเวลาดังกล่าวต้องอยู่ภายใต้งบประมาณที่ขออนับสนุนโครงการ

๗) สถานที่ดำเนินการ สอดคล้อง เหมาะสมกับกิจกรรมที่กำหนด

๘) งบประมาณ ยอดรวมงบประมาณทั้งหมดที่ใช้ในการดำเนินโครงการ ตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุดโครงการ มีรายละเอียดค่าใช้จ่ายในการดำเนินกิจกรรมแต่ละกิจกรรมในแต่ละขั้นตอนที่กำหนดนั้นถูกต้อง ครบถ้วน และเหมาะสมเป็นไปตามระเบียบค่าใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการตาม “ระเบียบกรุงเทพมหานคร” หรือ “ระเบียบกระทรวงการคลัง”

๙) ผลที่คาดว่าจะได้รับ เป็นความสำเร็จเมื่อสิ้นสุดโครงการ มีผลประโยชน์ และผลกระทบ หรือมีการเปลี่ยนแปลง ในเรื่องอะไร ทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ ที่เป็นไปตามความคาดหวังและวัตถุประสงค์ของโครงการมากที่สุด

๑๐) มีผู้รับผิดชอบโครงการที่ชัดเจนเพื่อทำหน้าที่ในการบริหารจัดการงานและกิจกรรมต่าง ๆ ให้สามารถดำเนินไปในทิศทางที่กำหนด และมีประสิทธิภาพสูงสุด เป็นไปตามแผนงานกิจกรรมที่สอดคล้องเหมาะสมกับเวลาและงบประมาณที่ตั้งไว้ และในรายละเอียดให้มีความเหมาะสมกับโครงสร้าง บริบทของกรุงเทพมหานคร

แผนภูมิที่ ๒ การตรวจสอบข้อมูลรายละเอียดของแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมที่
ขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร



๑.๑.๒ ตรวจสอบข้อมูลคุณสมบัติของผู้เสนอโครงการเพื่อของบประมาณ สนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๑.) ได้แก่

๑) สถานบริการ หมายถึง สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน และของสภากาชาดไทย หน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่าง ๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่น ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดเพิ่มเติม

๒) หน่วยบริการ หมายถึง สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามกฎหมายว่าด้วย หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

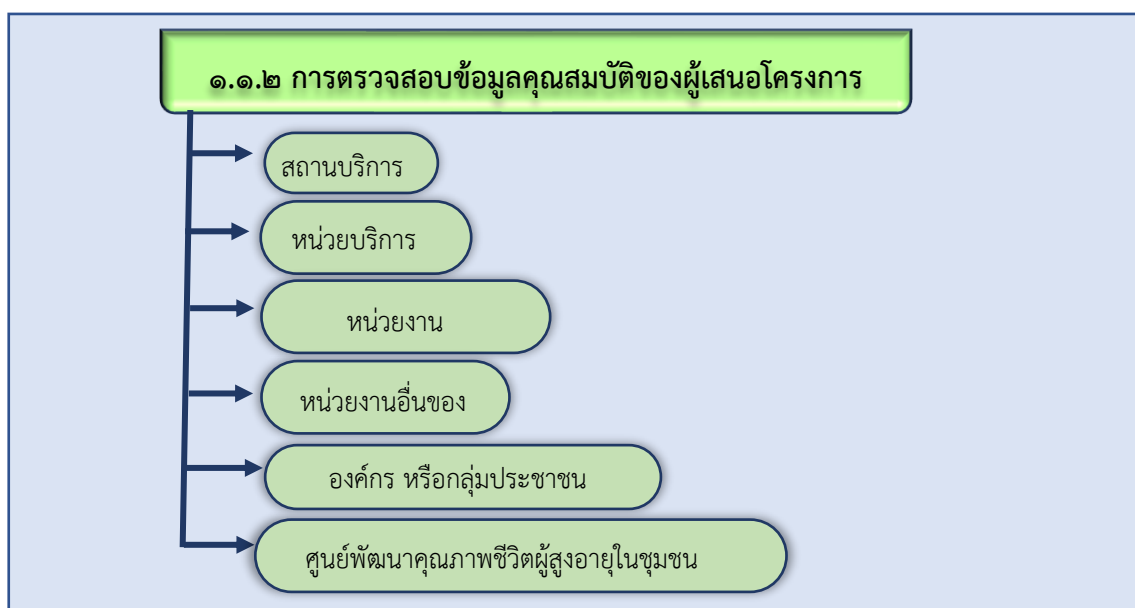
๓) หน่วยงานสาธารณสุข หมายถึง หน่วยงานของกรุงเทพมหานครหรือ หน่วยงานของรัฐ ที่มีภารกิจด้านการสาธารณสุขโดยตรงในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร แต่มิได้เป็นสถาน บริการหรือหน่วยบริการ เช่น สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ เป็นต้น

๔) หน่วยงานอื่นของรัฐ หมายถึง หน่วยงานที่มีได้มีภารกิจด้านการ สาธารณสุขโดยตรง แต่อาจดำเนินกิจกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพหรือการป้องกันโรคได้ในขอบเขตหนึ่ง เช่น สำนักงานเขต โรงเรียน สถาบันการศึกษา วัด เป็นต้น

๕) องค์กร หรือกลุ่มประชาชน หมายถึง องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน หรือภาคเอกชน หรือบุคคลที่มีการรวมตัวกันเป็นกลุ่ม ชมรม สมาคม มูลนิธิ หรือองค์กรที่เรียกชื่ออื่นตั้งแต่ ๕ คนขึ้นไป ที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อแสวงหาผลกำไร ทั้งนี้ จะเป็นนิติบุคคลหรือไม่ก็ได้

๖) ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หมายถึง ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิต ผู้สูงอายุ และคนพิการหรือศูนย์ที่มีชื่ออย่างอื่น ซึ่งจัดตั้งโดยกรุงเทพมหานคร หรือที่ คณะอนุกรรมการ สนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงกรุงเทพมหานคร เห็นชอบ

แผนภูมิที่ ๓ การตรวจสอบคุณสมบัติของผู้เสนอแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมที่ ขอรับการสนับสนุนจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร



๑.๑.๓ ตรวจสอบข้อมูลประเภทของการสนับสนุนให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๖) ได้แก่

๑) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการหรือ หน่วยงานสาธารณสุข แก่บุคคลในพื้นที่ที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพมากขึ้น

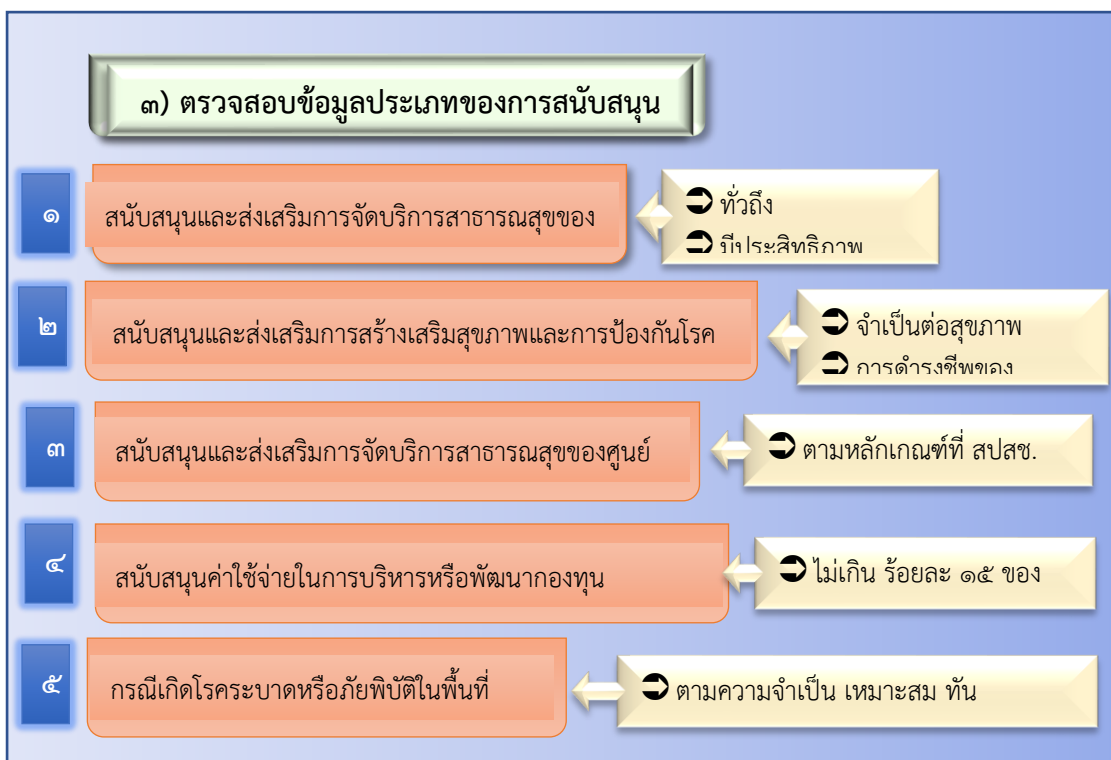
๒) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ แก่บุคคลในพื้นที่ กรณีมีความจำเป็นต้องจัดซื้อครุภัณฑ์ให้สนับสนุนได้ในวงเงิน ไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาทต่อโครงการ

๓) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิต ผู้สูงอายุและคนพิการหรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และคนพิการในชุมชน ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหาร หรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครให้มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ตามข้อ ๔ วรรคหนึ่ง ในแต่ละปีงบประมาณนั้น

๕) กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ให้จ่ายเงินกองทุนเพื่อสนับสนุนและส่งเสริม กิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขตามความจำเป็น เหมาะสมและทันต่อสถานการณ์

แผนภูมิที่ ๔ การตรวจสอบข้อมูลประเภทของการสนับสนุนเงินให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร



๑.๑.๔ ตรวจสอบข้อมูลกลุ่มเป้าหมายและกิจกรรมตามกลุ่มเป้าหมายหลัก ในการดำเนิน แผนงานหรือกิจกรรมหรือโครงการตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค พ.ศ.๒๕๕๗ ได้แก่

๑) กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด ในการยกระดับสุขภาพชีวิตของหญิงตั้งครรภ์ หญิงคลอดและหลังคลอด โดยการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานอย่างเสมอภาค และสนับสนุน ให้ได้รับชุดสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าด้านการส่งเสริม ป้องกัน และเฝ้าระวังโรคอย่างทั่วถึง เช่น

- การสำรวจข้อมูลสุขภาพการจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- อื่น ๆ (ระบุ)

๒) กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน ในการส่งเสริมและสนับสนุนให้กลุ่มเด็กแรกเกิด เด็กเล็กได้รับการบริการครอบคลุมทั่วถึง มีการเจริญเติบโต พัฒนาการสมวัย เป็นคนเก่ง คนดี มีความสุข และสร้างการมีส่วนร่วมการเลี้ยงดูเด็กจากครอบครัวชุมชน เช่น

- การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- อื่น ๆ (ระบุ)

๓) กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน ให้มีพัฒนาการทางร่างกายและจิตใจ สมวัย มีส่วนสูงและรูปร่างสมส่วน มีความฉลาดทางสติปัญญาและอารมณ์ไม่ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน ได้รับวัคซีนในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อที่ป้องกันได้ตามมาตรฐาน และมีสุขภาพะด้านร่างกาย จิตใจ สติปัญญา อารมณ์ สังคม ทักษะชีวิตและพฤติกรรมที่เหมาะสม ป้องกัน ลดปัญหาสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงด้านเพศสัมพันธ์ การตั้งครรภ์ไม่พร้อม โรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในกลุ่มเป้าหมายวัยรุ่น เยาวชนที่อยู่ในระบบและนอกระบบการศึกษา รวมทั้งชนบทห่างไกล ชุมชนแออัด สถานประกอบการ เด็กเร่ร่อน ด้อยโอกาส เด็กพิเศษ ป้องกันไม่ให้วัยรุ่นและเยาวชนเข้าถึงยาสูบ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ยา

เสพติดได้ง่าย ได้รับการช่วยเหลือปัญหาด้านสุขภาพกาย จิต สังคม และได้รับการดูแล ช่วยเหลือ การให้บริการด้านสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ เช่น

- การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- อื่น ๆ (ระบุ)

๔) กลุ่มวัยทำงาน ในการลดปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน ส่งเสริมเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมที่ส่งเสริมความปลอดภัยในการทำงาน ป้องกันและลดปัญหาสุขภาพและและพฤติกรรมเสี่ยงด้านเพศสัมพันธ์ การตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์และการตั้งครรภ์ไม่พร้อม โรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในกลุ่มวัยรุ่นและวัยทำงาน ป้องกันการเข้าถึงยาสูบ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ยาเสพติดได้ง่าย ให้กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มที่มีปัญหาด้านสุขภาพกาย จิต และสังคม ได้รับการดูแล ช่วยเหลือ และบริการด้านสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ เช่น

- การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- อื่น ๆ (ระบุ)

๕) กลุ่มผู้สูงอายุ ในการลดปัจจัยเสี่ยงและลดการเกิดโรคในกลุ่มผู้สูงอายุ ที่มีภาวะอ้วน /น้ำหนักเกิน ส่งเสริมสนับสนุนให้ผู้สูงอายุ เข้าถึงบริการสุขภาพอย่างถ้วนหน้าเท่าเทียม และส่งเสริมสนับสนุนให้ครอบครัว ชุมชน มีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุ เช่น

- การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- อื่น ๆ (ระบุ)

๖) กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง การลดปัจจัยเสี่ยงในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังและโรคที่เป็นปัญหาในชุมชน พร้อมทั้งลดภาวะแทรกซ้อนและลดความพิการในกลุ่มผู้ป่วย ส่งเสริมสนับสนุนกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เข้าถึงบริการสุขภาพอย่างถ้วนหน้าเท่าเทียม และส่งเสริมสนับสนุนให้ครอบครัว ชุมชน มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เช่น

- การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- อื่นๆ (ระบุ)

๗) กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ ในการส่งเสริมสนับสนุนให้กลุ่มพิการและทุพพลภาพได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพและอุปกรณ์เครื่องช่วย องค์การคนพิการมีการพัฒนาศักยภาพด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ การรวมกลุ่มให้เกิดความเข้มแข็ง และมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพช่วยเหลือคนพิการด้วยตนเอง รวมถึงส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือในชุมชนในการดูแลช่วยเหลือสนับสนุนและให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ เช่น

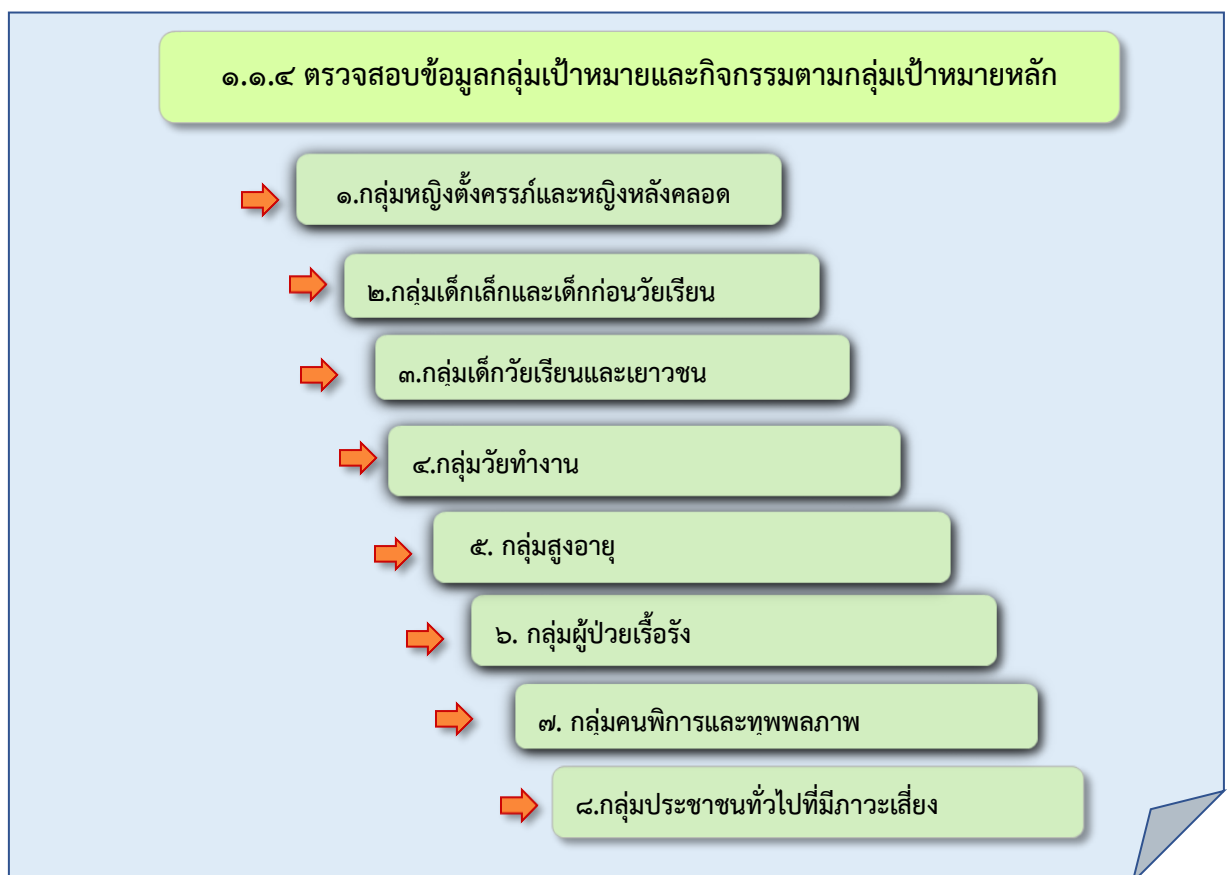
- การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- อื่น ๆ (ระบุ)

๘) กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง ในการป้องกัน ควบคุมปัจจัยเสี่ยง และส่งเสริมปัจจัยที่ดี ที่มีผลต่อสุขภาพของประชาชนในชุมชนโดยตรง ซึ่งหากไม่ดำเนินการป้องกันหรือ

แก้ปัญหาอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตของประชาชนในชุมชน เช่น พฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพ การบริโภคอาหาร อุบัติเหตุ สิ่งแวดล้อม เป็นต้น ดังเช่น

- การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- อื่น ๆ (ระบุ)

แผนภูมิที่ ๕ การตรวจสอบข้อมูลกลุ่มเป้าหมายและกิจกรรมกลุ่มเป้าหมายหลัก



๑.๑.๕ ตรวจสอบข้อมูลปฏิทินการดำเนินงานตามแบบฟอร์มปฏิทินการปฏิบัติงานแบบท้ายภาคผนวก โดยมีรายละเอียดของ

๑) กิจกรรม ต้องระบุกิจกรรมดำเนินการที่กำหนดไว้ในหัวข้อ “วิธีดำเนินการ” ให้ครบถ้วน โดยนำกิจกรรมแต่ละกิจกรรมมาระบุในตารางเรียงลำดับตามขั้นตอนที่กำหนด ทั้งนี้ต้องใส่รายละเอียดของกิจกรรมนั้น ๆ ให้ครบถ้วนทุกช่องคอลัมน์ตามตารางที่กำหนดให้ เรียบร้อยก่อนเพิ่มกิจกรรมในลำดับถัดไป

๒) วัน/เดือน/ปี ต้องระบุ วันที่ เดือน ปี ที่จะดำเนินกิจกรรมในแต่ละกิจกรรมให้ชัดเจน และทุกกิจกรรมต้องอยู่ในช่วงเวลาที่กำหนดไว้ในหัวข้อ “ระยะเวลาดำเนินการ”

รายละเอียดกิจกรรม ต้องอธิบายกิจกรรมนั้น ๆ ให้เห็นภาพชัดเจนว่ามีการดำเนินการอะไรบ้าง อย่างไร

๔) ผลผลิต (output) ต้องระบุให้เห็นชัดเจนว่าผลที่ได้จากการดำเนินกิจกรรมนั้นๆ คืออะไร โดยต้องเป็นผลที่เกิดขึ้นโดยตรงและเกิดขึ้นทันทีเมื่อการดำเนินกิจกรรมนั้น ๆ เสร็จสิ้น

๕) ผลลัพธ์ (outcome) ต้องระบุผลที่ได้รับที่เป็นผลต่อยอดมาจากผลผลิตนั้น ๆ ว่าจะมีผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นเมื่อการดำเนินโครงการสิ้นสุดนั้นเป็นอย่างไร

๖) สถานที่/เวลา ต้องระบุสถานที่ที่จะดำเนินกิจกรรมนั้น ๆ ให้ชัดเจนว่าจะดำเนินการที่ไหนพร้อมทั้งระบุช่วงเวลา ที่จะดำเนินกิจกรรมนั้น ๆ ด้วย

๗) ผู้รับผิดชอบ ต้องระบุชื่อ – สกุล ของผู้รับผิดชอบการดำเนินกิจกรรมนั้นๆ ให้ชัดเจนว่าเป็นใคร

แผนภูมิที่ ๖ การตรวจสอบข้อมูลปฏิทินดำเนินงานแผนงานฯ ตามแบบฟอร์มปฏิทินฯ

๑.๑.๕ ตรวจสอบข้อมูลปฏิทินดำเนินงานแผนงานฯ ตามแบบฟอร์มปฏิทินฯ

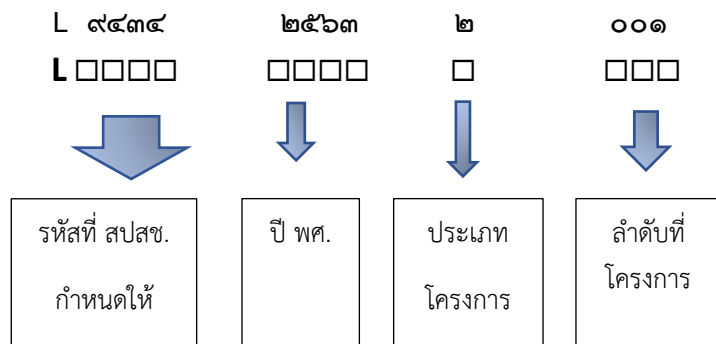
- กิจกรรม (วิธีดำเนินการ)
- วัน เดือน ปี (ระยะเวลาดำเนินการ)
- รายละเอียดกิจกรรม (กำหนดกิจกรรมตามขั้นตอน)
- ผลผลิต (Output) ที่เกิดขึ้นโดยตรงและทันทีเมื่อดำเนินการเสร็จสิ้น
- ผลลัพธ์ (Outcome) ผลที่ได้รับจากการต่อยอดมาจากผลผลิต
- สถานที่/เวลา พร้อมระบุช่วงเวลาในการทำกิจกรรม
- ผู้รับผิดชอบ ระบุ ชื่อ สกุลให้ชัดเจนว่าเป็นใคร

๑.๒ สรุปประเด็นแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม มาสรุปและบันทึกลงในแบบฟอร์ม ดังนี้

๑.๒.๑ แบบประเมินติดตามโครงการขอสนับสนุนงบประมาณ กองทุนหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานคร (แบบ ปม.๑) ซึ่งมีรายละเอียดเกี่ยวกับ

๑) วัน เดือน ปี รับโครงการ เป็นการระบุ วันที่ เดือน ปีพ.ศ. ที่รับโครงการผ่านการตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนของโครงการที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครแล้ว

๒) รหัสโครงการ ระบุตัวเลขในการลงทะเบียนของโครงการที่เป็นไปตามกลุ่มหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครกำหนด ซึ่งเป็นการบอกถึง ปี พ.ศ. ประเภท ลำดับที่ของแผนงานโครงการ เช่น



๓) ชื่อโครงการ ระบุชื่อของแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ที่จะดำเนินการซึ่งแสดงถึงลักษณะงานหรือลักษณะเฉพาะของโครงการ สื่อความหมายได้อย่างชัดเจน สอดคล้องกับเนื้อหาสาระ

๔) ผู้เสนอโครงการ ระบุให้ชัดเจนว่าบุคคลใด หรือหน่วยงานใดเป็นผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ทั้งนี้เพื่อสะดวกแก่การประสานงานติดตาม และการตรวจสอบ

๕) ประเภทโครงการ ระบุประเภทของการสนับสนุนให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๖) ได้แก่

๕.๑) สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๖ (๑)]

๕.๒) สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๖ (๒)]

๕.๓) สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๖ (๓)]

๕.๔) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๖ (๕)]

๖) ชื่อผู้ประสานงาน ชื่อ เบอร์โทรศัพท์ ให้ระบุชื่อผู้ประสานงานพร้อม เบอร์โทรศัพท์ในการดำเนินโครงการเพื่อสะดวกในการติดต่อ ประสานงาน นัดหมาย เพื่อติดตาม และ ประเมินผลการดำเนินงาน

๗) ระยะเวลาโครงการ ระบุช่วงเวลาที่ชัดเจนการปฏิบัติโครงการ ตั้งแต่ ระยะเวลาเริ่มต้นปฏิบัติโครงการจนถึงการสิ้นสุดโครงการนั้น

๘) งบประมาณที่เสนอเป็นการระบุงบประมาณหรือค่าใช้จ่ายทั้งหมดของ โครงการที่ได้รับอนุมัติจากกองทุน

๙) การติดตามโครงการ ให้ระบุวัน เดือน ปี ในการติดตามประเมินผล โดยการติดตามทางโทรศัพท์ หรือการลงพื้นที่ ในกรณีที่โครงการที่มีขั้นตอนการดำเนินงานหลายกิจกรรม และใช้งบประมาณจำนวนมาก อาจต้องมีการติดตามที่มากกว่า ๑ ครั้ง สถานบริการ

๑๐) ผู้ติดตาม เป็นการระบุชื่อผู้รับผิดชอบในการติดตาม ประเมินผล แผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม

๑๑) หมายเหตุ...ระบุ สามารถระบุรายละเอียดที่เป็นข้อควรสังเกต หรือ ข้อความที่ต้องการได้

แผนภูมิที่ ๗ สรุประเบียดแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ลงในแบบ ปม.๑

๑.๒ สรุประเบียดแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม

๑.๒.๑ การบันทึกข้อมูลสรุประเบียดแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมใน แบบ ปม.๑ ดังนี้

- ➔ วัน เดือน ปี รับโครงการ
- ➔ รหัสโครงการ
- ➔ ชื่อโครงการ
- ➔ ผู้เสนอโครงการ
- ➔ ประเภทโครงการ (๕ ประเภท)
- ➔ ชื่อผู้ประสานงาน เบอร์โทรศัพท์
- ➔ ระยะเวลาโครงการ
- ➔ งบประมาณที่เสนอ
- ➔ การติดตามโครงการ
- ➔ ผู้ติดตาม
- ➔ หมายเหตุ ระบุ.....

๑.๒.๒ แบบติดตามกำกับ สนับสนุน การดำเนินการตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันกรุงเทพมหานคร (แบบ ปม.๒) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑) วัน เดือน ปี ให้ระบุวัน เดือน ปีพ.ศ. ที่ติดตาม กำกับ สนับสนุนการดำเนินแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม

๒) กิจกรรมที่ดำเนินการ ระบุรายละเอียดกิจกรรมให้เห็นภาพชัดเจนว่ามี การดำเนินการอะไรไปบ้าง และทำอย่างไร โดยนำกิจกรรมแต่ละกิจกรรมมาระบุในตารางเรียงตามลำดับตามขั้นตอนที่กำหนดไว้

๓) ความคืบหน้าการดำเนินการ ระบุความคืบหน้าการดำเนินงานตามขั้นตอนโครงการ เป็นไปตามปฏิทินของการทำงาน ตามกรอบระยะเวลา และงบประมาณที่กำหนดหรือไม่ อย่างไร

๔) ปัญหา/อุปสรรค ให้ระบุปัญหา/อุปสรรคที่เกิดขึ้นระหว่างการดำเนินการแต่ละกิจกรรมของโครงการ

๕) การแก้ไขปัญหาที่มีการดำเนินการไปแล้ว ให้ระบุรายละเอียดกิจกรรมวิธีการ การแก้ไขปัญหา/อุปสรรค ที่เกิดขึ้น

๖) ข้อเสนอแนะจากทีมติดตาม กำกับ สนับสนุนการดำเนินงาน ระบุข้อเสนอแนะเชิงสร้างสรรค์ ให้กำลังใจในการดำเนินงานให้เกิดผลสำเร็จตามเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้

๗) นัดติดตามครั้งต่อไป ให้ระบุวัน เดือน ปีพ.ศ. ที่ได้นัดหมายไว้ เพื่อติดตามครั้งต่อไปให้ชัดเจน

แผนภูมิที่ ๘ สรุปประเด็นแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ลงในแบบ ปม.๒

๑.๒ สรุปประเด็นแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม

๑.๒.๒ การบันทึกข้อมูลในแบบติดตามกำกับ สนับสนุน การดำเนินการตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม (แบบ ปม.๒) ดังนี้

- ➡ วัน เดือน ปี ที่ติดตาม กำกับ
- ➡ กิจกรรมที่ดำเนินการ
- ➡ ความคืบหน้าการดำเนินการ
- ➡ ปัญหา/อุปสรรค
- ➡ การแก้ไขปัญหาที่มีการดำเนินการไปแล้ว
- ➡ ข้อเสนอแนะจากทีมติดตาม
- ➡ นัดติดตามครั้งต่อไป

๑.๓ ซึ่แจงแนวทางการติดตามประเมินผลและแนะนำเอกสารที่เกี่ยวข้อง

ดำเนินการหลังจากโครงการผ่านการอนุมัติของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร หรือ คณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต และปรับแก้ไขตามมติคณะอนุกรรมการกองทุนฯ เรียบร้อยแล้ว โดย

๑.๓.๑ ฝ่ายนิติการแจ้งวันนัดหมายในการทำบันทึกข้อตกลง (MOA)

๑.๓.๒ จัดเตรียมเอกสารที่จะใช้ในการติดตามประเมินผล ดังนี้

เอกสารสำหรับทีมประเมิน

๑) แผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ที่จะดำเนินการ

๒) แบบประเมินผลการติดตาม โครงการที่ของบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร (แบบ ปม.๑)

๓) แบบติดตาม กำกับ สนับสนุน การดำเนินงาน แผนงานหรือ โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร (แบบ ปม.๒)

เอกสารสำหรับผู้รับผิดชอบโครงการ

๑) เอกสาร ช้อแนะนำการแนบเอกสารประกอบฎีกาการใช้เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เช่น ใบเสร็จรับเงินจากผู้รับงาน ร้านค้า ใบเสร็จรับเงิน ของสถานที่ ใบเสร็จรับเงินค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม ใบสำคัญค่าตอบแทนวิทยากร เป็นต้น

๒) แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการสนับสนุนเงินค่าใช้จ่ายจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร (แบบ ผ.๑)

๓) แบบติดตาม กำกับ สนับสนุน การดำเนินงาน แผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร (แบบ ปม.๒)

๔) ใบสำคัญรับเงินค่าตอบแทนวิทยากร

๕) แจ่งชื่อ พร้อมเบอร์โทรศัพท์ ทีมติดตามประเมินผล เพื่อสะดวกในการประสานงาน ติดตามและประเมินผล

๑.๓.๓ ซึ่แจงเอกสารที่เกี่ยวข้องทำความเข้าใจในการดำเนินงาน และการนัดหมายติดตามการดำเนินงานตาม แผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม

๑.๓.๔ เมื่อดำเนินการบันทึกข้อตกลง (MOA) แล้ว นำรายละเอียดของโครงการบันทึกลงในแบบประเมินผลการติดตามโครงการที่ของบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร (แบบ ปม.๑)

แผนภูมิที่ ๙ ซีแจงแนวทางการติดตามประเมินผลและแนะนำเอกสารที่เกี่ยวข้อง

๑.๓ ซีแจงแนวทางการติดตามประเมินผลและ แนะนำเอกสารที่เกี่ยวข้อง

๑. ฝ่ายนิติการแจ้งวันนัดหมายในการทำบันทึกข้อตกลง (MOA)
๒. จัดเตรียมเอกสารที่จะใช้ในการติดตามประเมินผล
๓. ซีแจงเอกสารที่เกี่ยวข้อง ทำความเข้าใจในการดำเนินงาน และนัดหมายติดตาม
๔. นำรายละเอียดของโครงการที่ทำ MOA แล้วมาบันทึก ในแบบ ปม.๑

เอกสารสำหรับทีมประเมิน

๑. แผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมที่จะดำเนินการ MOA
๒. แบบประเมินติดตาม โครงการที่ขอบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร (แบบ ปม.๑)
๓. แบบติดตาม กำกับ สนับสนุน การดำเนินงาน แผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ (แบบ ปม.๒)

เอกสารสำหรับผู้รับผิดชอบแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม

๑. เอกสาร ช้อแนะนำการแนบเอกสารฎีกาการใช้เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เช่น ใบเสร็จรับเงินจากผู้รับงาน ร้านค้า ใบเสร็จรับเงินของสถานที่ ใบเสร็จรับเงินค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม ใบสำคัญตอบแทนวิทยากร เป็นต้น
๒. แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนหรือโครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการสนับสนุนเงินค่าใช้จ่ายจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร (แบบ ผ.๑)
๓. แบบติดตาม กำกับ สนับสนุน การดำเนินงาน แผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ (แบบ ปม.๒)
๔. ใบสำคัญรับเงินค่าตอบแทนวิทยากร
๕. แจ้งชื่อ พร้อมเบอร์โทรศัพท์ ทีมติดตามประเมินผล เพื่อสะดวกในการประสานงานติดตาม ประเมินผล

๒. กำกับ เร่งรัด ให้มีการใช้เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครของหน่วยงานองค์กรหรือกลุ่มประชาชน ที่ได้รับอนุมัติตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม โดย

๒.๑. กำกับ ให้มีการดำเนินกิจกรรมตามปฏิทินการดำเนินงานของแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม

๒.๒ เร่งรัด ให้มีการใช้เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ให้ถูกต้องตามระเบียบการใช้จ่ายงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครและเป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด

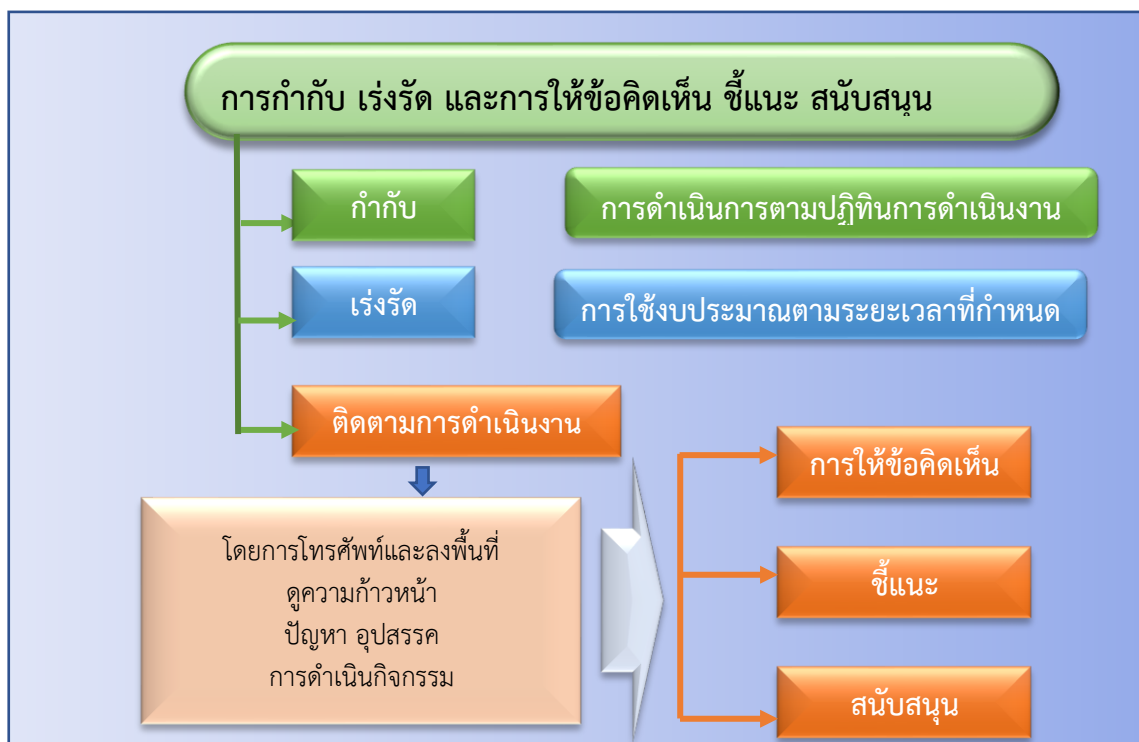
๓. ให้ข้อคิดเห็น ชี้แนะ สนับสนุน ติดตามการดำเนินงาน

การให้ข้อคิดเห็น ชี้แนะ สนับสนุน ติดตามการดำเนินงานของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยสาธารณสุขหน่วยงานอื่นของรัฐ กลุ่มหรือองค์กรประชาชนที่ได้รับอนุมัติตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ให้ถูกต้องตามระเบียบและเป็นไปตามแผนการปฏิบัติงาน โดย

๓.๑ ใช้โทรศัพท์ติดตาม ประสานผู้รับผิดชอบ แผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม เพื่อทราบความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ให้ข้อคิดเห็น ชี้แนะ เสนอแนะ รับทราบปัญหาอุปสรรคของการดำเนินงาน เพื่อแก้ไขปรับปรุงการดำเนินงานให้เป็นประโยชน์ในการส่งเสริม สนับสนุน การดำเนินแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ให้สำเร็จตามวัตถุประสงค์ ตลอดจนนัดหมายการติดตามการดำเนินงานในพื้นที่

๓.๒ ลงพื้นที่เยี่ยมติดตาม สถานที่ทำการของโครงการ หรือสถานที่ดำเนินกิจกรรม ร่วมสังเกตการดำเนินกิจกรรม แนะนำเอกสารที่เกี่ยวข้อง สื่อ คู่มือหรือวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในกิจกรรม โครงการ รายงานการประชุมอื่นๆ รวมถึงการพูดคุย สอบถามผู้รับผิดชอบและผู้เข้าร่วมกิจกรรม

แผนภูมิที่ ๑๐ การกำกับ เร่งรัดและการให้ข้อคิดเห็น ชี้แนะ สนับสนุน



๔. จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน

๔.๑ ให้สถานบริการ หน่วยบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่นของรัฐ องค์กร หรือกลุ่มประชาชน รายงานผลการดำเนินงาน การใช้จ่ายเงิน พร้อมสำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน ที่ได้รับ อนุมัติตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ตาม “แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงานหรือ โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการสนับสนุนเงินค่าใช้จ่ายจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานคร (แบบ ผ.๑)” ภายใน ๓๐ วันหลังเสร็จสิ้นระยะเวลาการดำเนินงาน ในกรณีมีเงินเหลือ จากการดำเนินงานรวมดอกเบี้ยว ให้ส่งคืนกองทุนภายในระยะเวลา ๖๐ วันนับจากวันสิ้นสุดตามแผนงาน หรือโครงการหรือกิจกรรม

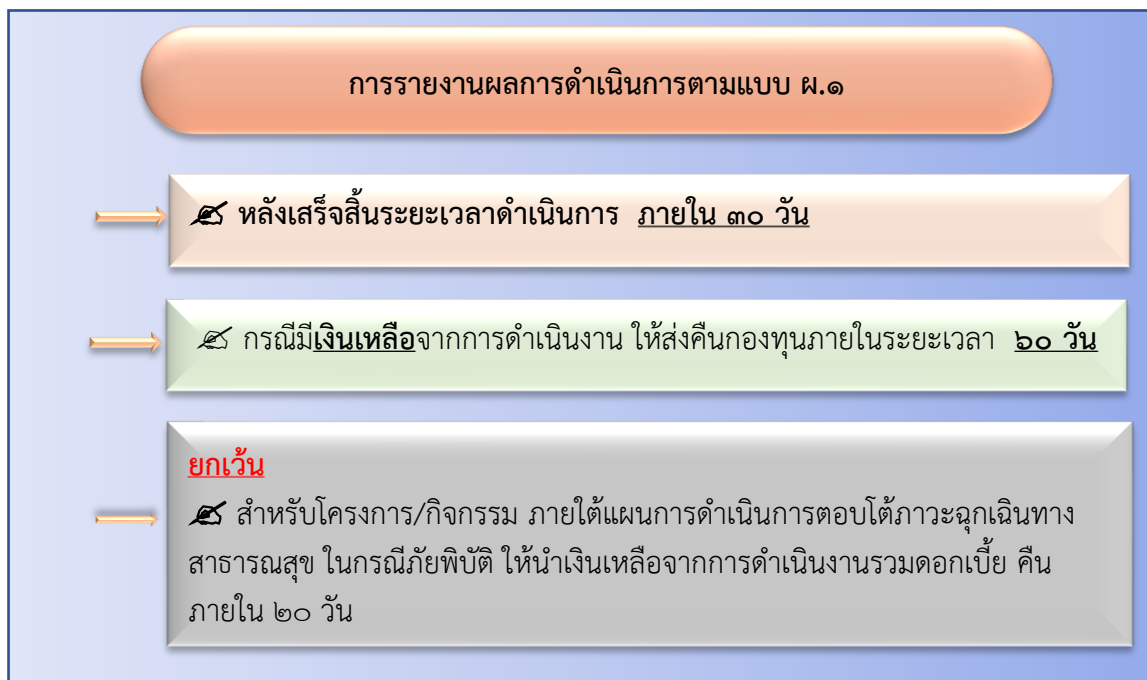
สำหรับแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ภายใต้แผนการดำเนินการตอบโต้ ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในกรณีเกิดโรคหรือภัยพิบัติ ให้นำเงินเหลือจากการดำเนินงานรวมดอกเบี้ยว ส่งคืนภายใน ๒๐ วัน

๔.๒ รวบรวมและสรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ที่ ได้รับอนุมัติโดยรวมจาก

๔.๒.๑ แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ที่ ได้รับการสนับสนุนเงินค่าใช้จ่ายจากเงินกองทุนงบประมาณหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร (แบบ ผ. ๑)

๔.๒.๒ ผลการติดตามการดำเนินงานในการลงพื้นที่ และการประสานติดตามทาง โทรศัพท์

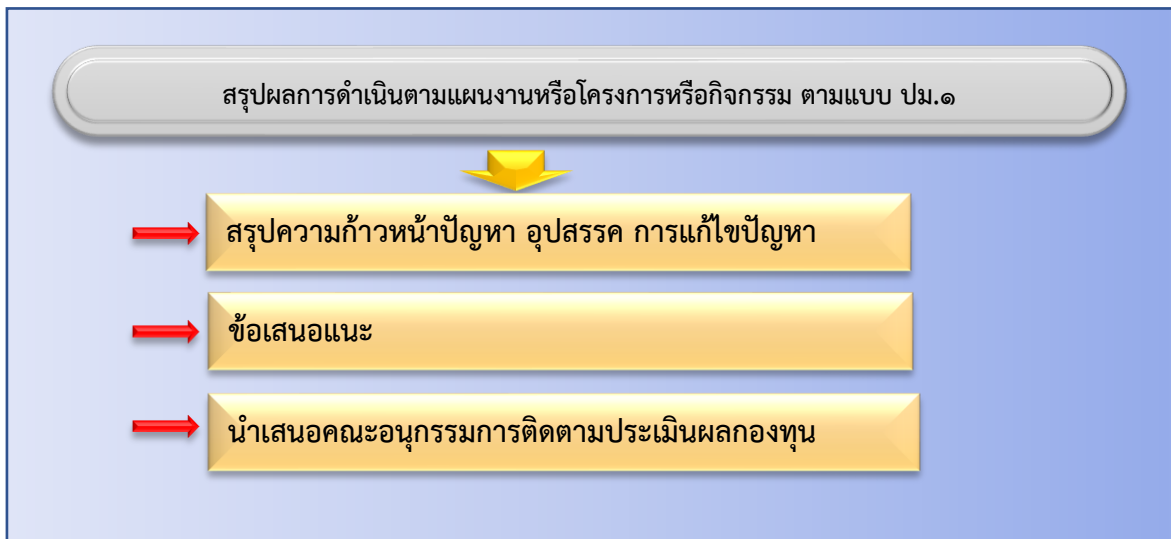
แผนภูมิที่ ๑๑ การจัดทำรายงานผลการดำเนินการ



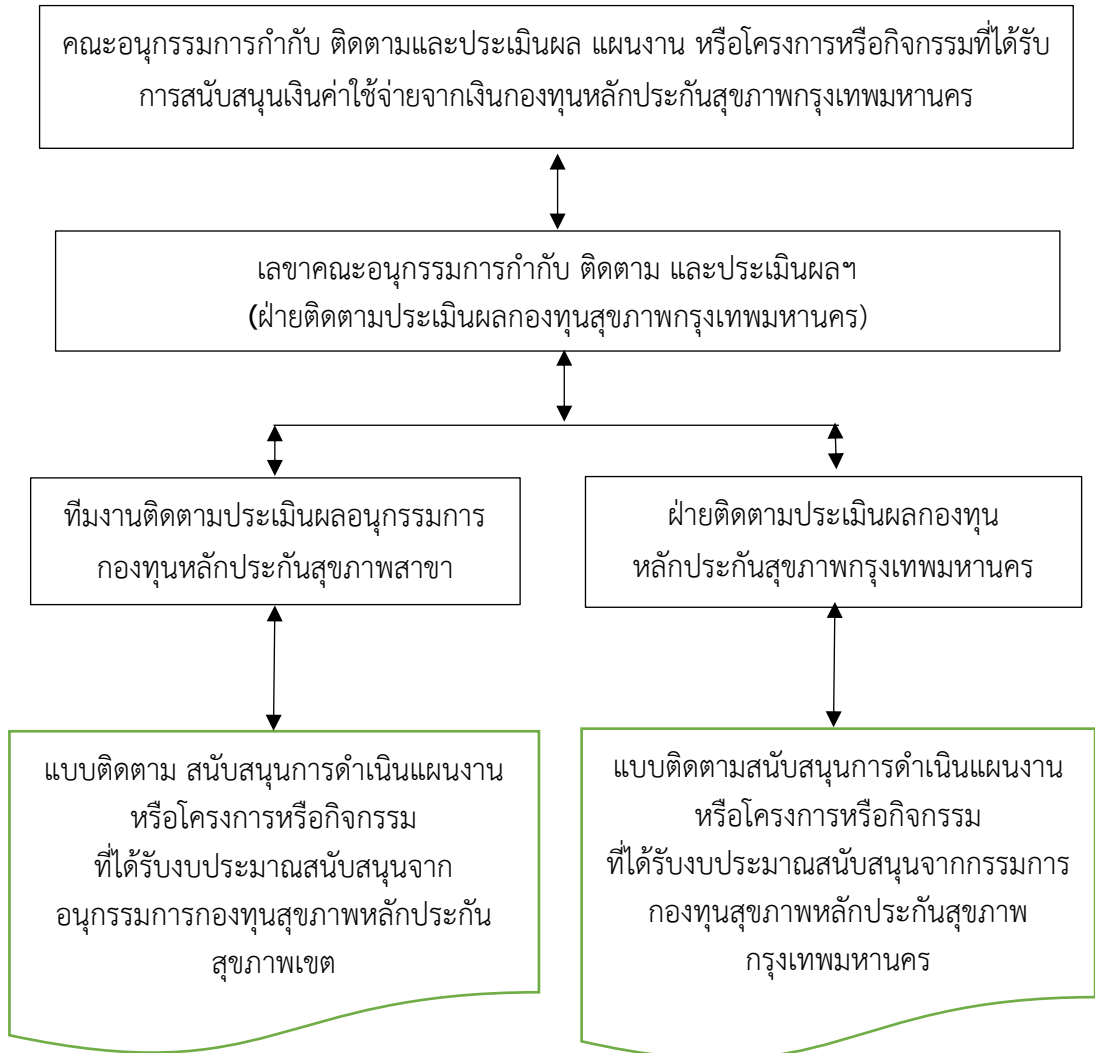
๕. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม

จากการวิเคราะห์ข้อมูลแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม การดำเนินงานมาที่ผ่าน มา สรุปความคืบหน้าปัญหาอุปสรรค การแก้ไข้ปัญหา และข้อเสนอแนะจากการติดตามประเมินผล นำเสนอคณะอนุกรรมการติดตามประเมินผลกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ตามแบบ สรุปผลการประเมิน ติดตาม กำกับ สนับสนุน การดำเนินงานแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมได้รับการ สนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร (แบบ ปม.๓)

แผนภูมิที่ ๑๒ สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม



แผนภูมิที่ ๑๓ การทำงานของคณะกรรมการกำกับ ติดตาม และประเมินผลแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับการสนับสนุนเงินค่าใช้จ่ายจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร



ข. การติดตามและประเมินผล การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

การประเมินการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร มีขั้นตอนในการดำเนินการ ดังนี้

๑. ใช้แบบประเมินการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันและแนวทางการประเมิน

๒. กำหนดเป้าหมาย ศึกษาแนวทางการประเมิน เกณฑ์การให้คะแนน เพื่อใช้ประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุน การบริหารเงินกองทุน ประสิทธิภาพการสนับสนุนโครงการ การได้รับประโยชน์เชิงรูปธรรม (สุขภาพ)

๓. ดำเนินการประเมินโดยให้กรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร คณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต ดำเนินการประเมินตนเอง และติดตามสนับสนุนให้คำแนะนำให้สามารถดำเนินการได้ตามเกณฑ์

๔. ประเมินผลและสรุปข้อมูล และจัดเก็บข้อมูล เพื่อใช้ในการนำเสนอคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร และคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต

การประเมินการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร แบ่งเป็น ๒ ส่วน คือ ๑) การประเมินการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ๒) การประเมินการบริหารจัดการระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ดังนี้

๑. การประเมินการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

ในการติดตาม กำกับ ประเมินผล เพื่อส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง โดยมีกรอบการประเมินกองทุนหลักประกันสุขภาพ และกำหนดเกณฑ์การพิจารณาไว้ ๔ ด้าน คือ ๑) ประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนฯ ๒) ประสิทธิภาพการบริหารเงินกองทุนฯ ๓) ประสิทธิภาพการสนับสนุนโครงการ ๔) ประสิทธิภาพการได้รับประโยชน์เชิงรูปธรรม (ทางสุขภาพ)

การบริหารจัดการของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครมีสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร และสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพสาขา ต้องมีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานของตนเองอย่างต่อเนื่องและมีองค์กรภายนอกมาประเมินจึงได้กำหนดแนวทางการประเมินผล ยึดถือรูปแบบการประเมินนี้ไว้เป็นขั้นพื้นฐาน เป็นเกณฑ์การพิจารณาประกอบการติดตาม และประเมินผลกองทุนฯ และนำไปใช้เป็นเกณฑ์ประกอบการคัดเลือกกองทุนฯ ที่มีการดำเนินงานและบริหารจัดการได้ดี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เกิดการพัฒนาการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นต่อไป ดังนี้

๑.๑ การบริหารจัดการกองทุนฯ เป็นการประเมินกระบวนการบริหารจัดการของคณะกรรมการ โดยกองทุนประเมินตนเองและรับการประเมินจากหน่วยงานภายนอก ซึ่งจะช่วยตรวจสอบการการบริหารจัดการและดำเนินงานของกองทุนว่ามีความครบถ้วน ถูกต้อง และควรจะพัฒนางานด้านใดบ้าง

๑.๑.๑ การบริหารจัดการสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ได้กำหนดเกณฑ์การประเมินการบริหารจัดการสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ไว้ ๓ หมวด ดังนี้

หมวด ก. การบริหารจัดการกองทุน (๓๐ คะแนน) ประกอบด้วยเกณฑ์การประเมิน ๔ ประเด็น

หมวด ข. การมีส่วนร่วม (๓๐ คะแนน) ประกอบด้วยเกณฑ์การประเมิน ๔ ประเด็น

หมวด ค. ผลลัพธ์การดำเนินงาน (๔๐ คะแนน) ประกอบด้วยเกณฑ์การประเมิน ๖ ประเด็น

แบ่งระดับการประเมินเป็น ๔ ระดับ จากการประเมินทั้งสิ้น ๑๔ ประเด็น คะแนนรวม ๑๐๐ คะแนน ได้แก่

- ระดับ A+ ๙๐ - ๑๐๐ คะแนน เป็นกองทุนที่มีศักยภาพสูงและสามารถเป็นศูนย์เรียนรู้
- ระดับ A ๗๐ - ๘๙ คะแนน เป็นกองทุนที่มีศักยภาพดี
- ระดับ B ๕๐ - ๖๙ คะแนน เป็นกองทุนที่มีศักยภาพปานกลาง
- ระดับ C น้อยกว่า ๕๐ คะแนน เป็นกองทุนที่ยังขาดความพร้อมต้องเร่งพัฒนา

การประเมินบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร มีรายละเอียด ดังนี้

หมวด ก. การบริหารจัดการกองทุน (๓๐ คะแนน)

เป้าหมาย : คณะกรรมการมีศักยภาพในการบริหารจัดการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน สอดคล้องกับสภาพปัญหาและความต้องการของชุมชนจนนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพของประชาชน รวมทั้งการบริหารจัดการงบประมาณกองทุนมีความโปร่งใสและสามารถตรวจสอบได้

แนวทางประเมินของทีมประเมิน : สอบถามหรือสัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่ม กรรมการกองทุนอย่างน้อย ๘ คน หรือพิจารณาจากข้อมูลการนำเสนอ เอกสารอ้างอิง กระบวนการพิจารณาอนุมัติ แผนงาน โครงการ ว่าทำกันอย่างไร ใครมีบทบาทอะไร ผลที่ได้เป็นอย่างไร และเป็นที่ยอมรับของคณะกรรมการหรือไม่ ฯลฯ

แหล่งข้อมูล : ระเบียบกองทุนกรุงเทพมหานคร แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์หรือแผนสุขภาพเขต ข้อมูลด้านสุขภาพของชุมชนในเขต รายงานการประชุม แผนงานโครงการ บันทึกข้อตกลง รายงานผลการดำเนินงานเมื่อสิ้นสุดโครงการของผู้รับผิดชอบโครงการ เอกสารการรับ-จ่ายเงิน หนังสือเชิญประชุม หรือแผนงาน/โครงการ ที่มีการพัฒนาศักยภาพกรรมการ การบันทึกรายงานต่าง ๆ (ค่าใช้จ่ายของกรรมการในการไปเข้าร่วมประชุม ความถูกต้องของการจำแนกค่าใช้จ่ายตามหมวดกิจกรรม ฯลฯ) รายงานผลการประเมินการบริหารจัดการตนเองของกองทุนหรือการนำผลการประเมินไปปรับปรุงการบริหารจัดการกองทุน

ประเด็นการประเมิน ประกอบด้วย

๑. ศักยภาพของคณะกรรมการกองทุน (๑๒ คะแนน)

๑.๑ กรรมการมีความรู้ ความเข้าใจในเรื่องวัตถุประสงค์กลุ่มเป้าหมายที่ต้องดูแล อำนาจหน้าที่ และการใช้จ่ายงบประมาณ (๓ คะแนน) โดยการสอบถามหรือสัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่ม กรรมการกองทุนอย่างน้อย ๘ คน ได้แก่

๑.๑.๑ ประธานอนุกรรมการกองทุน หรือผู้ทรงคุณวุฒิ หรือเลขานุการอนุกรรมการกองทุน หรือสมาชิกสภาที่เป็นคณะอนุกรรมการกองทุน

๑.๑.๒ หัวหน้าหน่วยบริการ

๑.๑.๓ อาสาสมัครสาธารณสุข

๑.๑.๔ ตัวแทนจากชุมชน/ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพภาคประชาชน

เกณฑ์การให้คะแนน

- | | |
|------------------------|-------------|
| - ค่าเฉลี่ย ๐ - ๖ | ได้ ๐ คะแนน |
| - ค่าเฉลี่ย ๖.๐๑ - ๑๐ | ได้ ๑ คะแนน |
| - ค่าเฉลี่ย ๑๐.๐๑ - ๑๔ | ได้ ๒ คะแนน |
| - ค่าเฉลี่ยมากกว่า ๑๔ | ได้ ๓ คะแนน |

๑.๒ กรรมการผ่านการพัฒนาให้มีความรู้ ความเข้าใจด้านการบริหารจัดการกองทุน (๒ คะแนน) กรรมการกองทุนได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ ความเข้าใจ ด้านการบริหารจัดการกองทุน หลักฐาน ดูหนังสือส่งตัวหรือการเบิกจ่ายงบประมาณกองทุนในการพัฒนาให้มีความรู้ ความเข้าใจด้านการบริหารจัดการกองทุน

เกณฑ์การให้คะแนน

- | | |
|---|-------------|
| - จำนวนอนุกรรมการได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ ความเข้าใจ ๘๑ - ๑๐๐ % | ให้ ๒ คะแนน |
| - จำนวนอนุกรรมการได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ ความเข้าใจ ๖๑ - ๘๐ % | ให้ ๑ คะแนน |
| - จำนวนอนุกรรมการได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ ความเข้าใจน้อยกว่า ๖๑ % | ให้ ๐ คะแนน |

๑.๓ การประชุมคณะอนุกรรมการกองทุนฯ มีกรรมการเข้าร่วมประชุมอย่างน้อย ๘๐% ทุกครั้ง (๔ครั้ง/ปี) (๓ คะแนน) หลักฐาน ดูจากลายเซ็นผู้เข้าร่วมประชุมหรือการจ่ายเบี้ยประชุม

เกณฑ์การให้คะแนน

- | | |
|---|-------------|
| - จำนวนคณะอนุกรรมการกองทุนฯ เข้าร่วมประชุม ตั้งแต่ ๘๐ % ขึ้นไป ทุกครั้ง | ให้ ๓ คะแนน |
| - จำนวนคณะอนุกรรมการกองทุนเข้าร่วมประชุม ตั้งแต่ ๘๐%ขึ้นไป ไม่ครบ ๔ ครั้ง | ให้ ๒ คะแนน |
| - จำนวนคณะอนุกรรมการกองทุนเข้าร่วมประชุม น้อยกว่า ๘๐ % ไม่ครบ ๔ ครั้ง | ให้ ๑ คะแนน |

๑.๔ มีการประเมินผลการบริหารจัดการอนุกรรมการกองทุนอย่างน้อยตามแบบประเมินตนเองที่กำหนดเพื่อการพัฒนากองทุน (๔ คะแนน) โดยสอบถามคณะอนุกรรมการฯ และขอคู่มือหลักฐาน ดังนี้

๑.๔.๑ มีการประเมินโดยคณะอนุกรรมการกรรมการฯ ดูจากรายงานการประชุมของคณะอนุกรรมการ

๑.๔.๒ มีสรุปผลการประเมินข้อที่ควรปรับปรุงและข้อที่ต้องพัฒนาต่อไปให้ดีขึ้น แต่ไม่มีแผนการพัฒนา ดูจากรายงานการประชุมของคณะอนุกรรมการ

๑.๔.๓ มีสรุปผลการประเมินและมีแผนการพัฒนาฯ ที่ชัดเจน ดูจากรายงานการประชุมของคณะอนุกรรมการ และแผนการพัฒนาฯ

๑.๔.๔ มีสรุปผลการประเมินและมีแผนการพัฒนาฯ ที่ชัดเจน และมีการดำเนินการตามแผนฯ ดูจากรายงานการประชุมของคณะอนุกรรมการ และแผนการพัฒนาฯ และกิจกรรมการดำเนินการ

เกณฑ์การประเมิน (ในแต่ละข้อมีคะแนนไม่เท่ากัน ให้คะแนนตามกิจกรรมที่ดำเนินการจริง)

- | | |
|---|-------------|
| - ไม่ได้มีการประเมิน | ให้ ๐ คะแนน |
| - ได้ดำเนินการประเมินตามข้อ ๑ | ให้ ๑ คะแนน |
| - ได้ดำเนินการตามประเมินและสรุปข้อ ๒ | ให้ ๒ คะแนน |
| - ได้ดำเนินการประเมินสรุปและมีแผนการพัฒนาตามข้อ ๓ | ให้ ๓ คะแนน |
| - ได้ดำเนินการตามข้อ ๔ | ให้ ๔ คะแนน |

๒. กระบวนการใช้จ่ายงบประมาณ (๙ คะแนน)

๒.๑ มีการใช้ระเบียบข้อบังคับของกองทุน (๒ คะแนน)

เกณฑ์การประเมิน

- | | |
|--|-------------|
| - มีการใช้ระเบียบข้อบังคับของกองทุนตามประกาศ สปสช. เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๑ | ให้ ๒ คะแนน |
| - ไม่มีหรือมีแต่ขัดต่อประกาศ สปสช. เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ | ให้ ๐ คะแนน |

๒.๒ แผนงานโครงการได้รับการอนุมัติจากคณะอนุกรรมการกองทุน (๒ คะแนน) ดูรายงานการประชุมที่มีการพิจารณาอนุมัติแผนงานโครงการ

เกณฑ์การประเมิน

- ไม่มีหลักฐานการอนุมัติแผนงานโครงการจากที่ประชุม ให้ ๐ คะแนน
อนุกรรมการกองทุนหรือมีแต่ไม่ครบถ้วน (ไม่ถึง ๘๐% ของจำนวนโครงการทั้งหมดในปีงบประมาณ)
- มี ๘๐ - ๘๙ % ให้ ๑ คะแนน
- มี ๑๐๐ % ให้ ๒ คะแนน

๒.๓ โครงการที่สนับสนุนงบประมาณไม่ขัดต่อระเบียบการใช้เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานคร (๓ คะแนน) สุ่มดูโครงการที่ได้จ่ายงบประมาณสนับสนุนแล้ว อย่างน้อยประเภทละ ๒ โครงการ

เกณฑ์การประเมิน

- ขัดต่อระเบียบการใช้เงินกองทุน ฯ ให้ ๐ คะแนน
- ไม่ขัดต่อระเบียบการใช้เงินกองทุน ฯ ให้ ๓ คะแนน

๒.๔ กิจกรรมที่นอกเหนือจากกิจกรรมข้อ ๖ (๔) บริหารกองทุนและข้อ ๖ (๓) ข้อ ๗ ตามข้อ ๔ วรรคสอง มีเอกสารโครงการ และทุกโครงการมีการทำข้อตกลงและมีหลักฐานการรับ – จ่ายเงิน (๑ คะแนน) สุ่มดูโครงการที่ได้จ่ายงบประมาณสนับสนุนแล้ว อย่างน้อยประเภทละ ๒ โครงการ ดูเอกสารโครงการ ข้อตกลงโครงการ และเอกสารการรับจ่ายเงิน

เกณฑ์การประเมิน

- ไม่มีหรือมีไม่ครบถ้วน ให้ ๐ คะแนน
- มีครบถ้วน ให้ ๑ คะแนน

๒.๕ กิจกรรมหมวด ๔ (การบริหารจัดการกองทุน) มีบันทึกมติกรรมการหรือมีการใช้จ่ายตามระเบียบข้อบังคับของกองทุน และมีหลักฐานการรับ – จ่ายเงิน (๑ คะแนน) มีการจ่ายเงินตามระเบียบกองทุน ดูเอกสารการรายงาน ถ้าไม่มีเอกสารถือว่าไม่เป็นไปตามระเบียบกองทุน

เกณฑ์การประเมิน

- ไม่มีเอกสาร ให้ ๐ คะแนน
- มีบันทึกมติ/หลักฐานการรับจ่ายเงิน ให้ ๑ คะแนน

ได้รับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

๓.

๑.๒ การบริหารจัดการสำนักงานกองทุนสาขา มีเกณฑ์การประเมินการบริหารจัดการสำนักงานกองทุนสาขา ประกอบด้วย

๑.๒.๑ มิติการประเมิน เป็นแบบประเมินตนเอง โดยคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต และการประเมินจากทีมประเมินส่วนกลาง

๑.๒.๒ นำหลักคิด I-A-O-V มาใช้ประกอบการพิจารณาประเมิน

- ๑) ประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนฯ : I (Input)
- ๒) ประสิทธิภาพการบริหารเงินกองทุนฯ : A (Action)
- ๓) ประสิทธิภาพการสนับสนุนโครงการ : O (Output)

๔) ประสิทธิภาพการได้รับประโยชน์เชิงรูปธรรม : V (Value)
(ทางสุขภาพ)

๑.๒.๓ หลักเกณฑ์การให้คะแนน กำหนดเกณฑ์การพิจารณา ๔ ด้าน รวม ๑๐๐ คะแนน [น้ำหนัก] ดังนี้ (ในแต่ละปีอาจมีการปรับค่าคะแนน)

| | | |
|--|----|-------|
| ๑) ด้านประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนฯ | ๓๐ | คะแนน |
| ๒) ด้านประสิทธิภาพการบริหารเงินจ่ายกองทุนฯ | ๒๐ | คะแนน |
| ๓) ด้านประสิทธิผลการสนับสนุนโครงการ | ๒๕ | คะแนน |
| ๔) ด้านประสิทธิผลการได้รับประโยชน์เชิงรูปธรรม (ทางสุขภาพ) | ๒๕ | คะแนน |

การประเมินการบริหารจัดการสำนักงานกองทุนสาขา มีรายละเอียด ดังนี้

๑. การบริหารจัดการงานกองทุน I : Input (คะแนนเต็ม ๓๐ คะแนน)

๑.๑ มีการจัดทำและอนุมัติแผนการเงินประจำปี/โครงการ/กิจกรรม ภายใน ๓๐ กันยายน ของทุกปี ตามวงเงินประมาณการรายรับและหรือเงินคงเหลือ โดยให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ (๘ คะแนนเต็ม) ดังนี้

๑.๑.๑ มีการจัดทำแผน ๒ คะแนน

๑.๑.๒ มีการอนุมัติแผน ๒ คะแนน

๑.๑.๓ อนุมัติแผนภายใน ๓๑ ธันวาคมของปีงบประมาณนั้น ๒ คะแนน

๑.๑.๔ แผนสอดคล้องวัตถุประสงค์ของกองทุน (ครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพ รักษาพยาบาลเบื้องต้น) ๒ คะแนน

๑.๒ มีการเห็นชอบรายงานการเงิน และบันทึกรายงานผ่านโปรแกรมกองทุนหลักประกัน สุขภาพกรุงเทพมหานครทุกไตรมาส (๖ คะแนนเต็ม) ดังนี้

เกณฑ์การประเมิน

๑) บันทึกข้อมูลการเงินในโปรแกรมและพิมพ์เสนอ ๑ คะแนน

กรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

กรุงเทพมหานครเห็นชอบ

๒) ลงนามในรายงานครบถ้วนและแนบไฟล์ส่งผ่าน ๑ คะแนน

หัวหน้าสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

กรุงเทพมหานคร และสำนักงานกองทุนสาขาผ่านเว็บไซต์

๓) ส่งรายงานที่มีการลงนามครบถ้วนทั้ง ๔ ไตรมาส ๒ คะแนน

๔) ผู้รายงานการเงินที่ใช้ในการประชุมคณะกรรมการกองทุน ๒ คะแนน

หลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครและคณะอนุกรรมการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเขต เป็นหัวหน้าหน่วยงานคลัง

หรือเจ้าหน้าที่หน่วยงานคลัง หรืออนุกรรมการ/คณะทำงาน

การเงินของกองทุน

๑.๓ เอกสาร/หลักฐานการเบิกจ่ายเงินครบถ้วนถูกต้อง เป็นปัจจุบัน (๘ คะแนน) ดังนี้

๑.๓.๑ โดยการสุ่มตรวจเอกสาร จำนวน ๓ โครงการ (๖ คะแนนเต็ม) ประกอบด้วย

- ๑) โครงการ
- ๒) รายงานการประชุมที่กรรมการอนุมัติ
- ๓) บันทึกรายการข้อตกลง
- ๔) ฎีกาเบิกจ่าย
- ๕) ใบสำคัญรับเงิน/ใบเสร็จรับเงิน

เกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

- | | |
|---------------------------------------|---------|
| ๑) มีเอกสารครบถ้วนถูกต้อง ๓ โครงการ | ๖ คะแนน |
| ๒) มีเอกสารครบถ้วนถูกต้อง ๑-๒ โครงการ | ๔ คะแนน |
| ๓) มีเอกสาร แต่ไม่ครบทุกรายงาน | ๒ คะแนน |
| ๔) ไม่มีโครงการ หลักฐาน | ๐ คะแนน |

๑.๓.๒ กองทุนมีเอกสารเบิกจ่ายการเงินในหมวดบริหารจัดการกองทุนฯ ตามข้อ ๑๐

(๔) ครบถ้วนถูกต้อง (๒ คะแนนเต็ม) โดยการตรวจสอบฎีกา ดังนี้

เกณฑ์การให้คะแนน

- | | |
|---|---------|
| ๑) มีเอกสาร หลักฐาน ครบถ้วนถูกต้องทุกฎีกา | ๒ คะแนน |
| ๒) มีเอกสาร หลักฐาน ไม่ครบหรือไม่ถูกต้อง | ๐ คะแนน |

๑.๔ การบริหารจัดการอย่างมีส่วนร่วม

๑.๔.๑ การได้มาซึ่งการคัดเลือกกรรมการและปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ตามประกาศ พ.ศ.๒๕๖๑ (๔ คะแนนเต็ม) ดังนี้

เกณฑ์การให้คะแนน

- | | |
|--|---------|
| ๑) ครบถ้วน ถูกต้อง (เช่น อสส. ผู้นำชุมชน ผู้แทนสภา ผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นต้น) | ๔ คะแนน |
| ๒) ไม่ครบถ้วน ถูกต้อง | ๐ คะแนน |

๑.๔.๒ มีการพัฒนาศักยภาพ/องค์ความรู้คณะกรรมการกองทุนฯ/อนุกรรมการ/
คณะทำงาน (ใช้ขงบริหารจัดการ ๑๐ (๔)) ดังนี้

เกณฑ์การให้คะแนน

- มีแผนการใช้จ่ายงบประมาณ เพื่อพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุนฯ
(เช่น การอบรมภายนอก/จัดเอง) (๒ คะแนน)

๑.๔.๓ มีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์เชิงรุกเผยแพร่ผลงาน การทำงานกองทุนฯ
(คะแนนเต็ม ๒ คะแนน)

เกณฑ์การให้คะแนน

- ๑) มีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์อย่างหลากหลาย ดังนี้
 - อย่างน้อย ๓ ช่องทาง (๒ คะแนน)
 - น้อยกว่า ๓ ช่องทาง (๑ คะแนน)
- ๒) เผยแพร่ผลงาน/งานวิชาการ

๒. การเงินกองทุนฯ A : Action (คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน)

๒.๑ มีการเบิกจ่ายขอรับงบประมาณเป็นไปตามแผนงานโครงการที่ได้รับอนุมัติ (สอดคล้องตามประกาศ) ของเงินทั้งหมด รวมคงค้างปีเก่า (คะแนนเต็ม ๔ คะแนน) ดังนี้

เกณฑ์การให้คะแนน

- | | |
|---|---------|
| ๑) มีการเบิกจ่ายเป็นไปตามแผน/โครงการ ตั้งแต่ ๙๐% ขึ้นไป | ๔ คะแนน |
| ๒) มีการเบิกจ่ายเป็นไปตามแผน/โครงการ คิดเป็น ๗๐ - ๘๙% | ๓ คะแนน |
| ๓) มีการเบิกจ่ายเป็นไปตามแผน/โครงการ คิดเป็น ๖๐ - ๖๙% | ๒ คะแนน |
| ๔) มีการเบิกจ่ายเป็นไปตามแผน/โครงการ คิดเป็น ๕๐ - ๕๙% | ๑ คะแนน |
| ๕) มีการเบิกจ่ายเป็นไปตามแผน/โครงการ คิดเป็น ๐ - ๔๙% | ๐ คะแนน |

๒.๒ อัตราการเบิกเงินกองทุนในปีงบประมาณ (รวมเงินคงเหลือ) (คะแนนเต็ม ๖ คะแนน)

เกณฑ์การให้คะแนน

- | | |
|---|---------|
| ๑) การเบิกจ่ายเป็นไปตามแผน/โครงการไตรมาส ๑ - ๒ ตั้งแต่ ๖๐% ขึ้นไป | ๖ คะแนน |
| ๒) การเบิกจ่ายเป็นไปตามแผน/โครงการไตรมาส ๑ - ๒ ตั้งแต่ ๔๐% ขึ้นไป | ๔ คะแนน |
| ๓) การเบิกจ่ายเป็นไปตามแผน/โครงการไตรมาส ๑ - ๒ ตั้งแต่ ๒๐% ขึ้นไป | ๒ คะแนน |
| ๔) การเบิกจ่ายเป็นไปตามแผน/โครงการไตรมาส ๑ - ๒ น้อยกว่า ๒๐% | ๐ คะแนน |

๒.๓ มีการสมทบเงินของกรุงเทพมหานคร (กรณีไม่มีการสมทบตามฯ ข้อ ๒.๓ ให้ตัดออก) คิดคะแนนเทียบบัญญัติไตรยางค์ (คะแนนเต็ม ๖ คะแนน) ดังนี้

เกณฑ์การให้คะแนน

- | | |
|----------------------|---------|
| ๑) สมทบภายในไตรมาส ๑ | ๖ คะแนน |
| ๒) สมทบภายในไตรมาส ๒ | ๔ คะแนน |
| ๓) สมทบภายในไตรมาส ๓ | ๓ คะแนน |
| ๔) สมทบภายในไตรมาส ๔ | ๑ คะแนน |

๒.๔ มีระบบบัญชีของกองทุน (ตามที่สำนักงานกำหนดใช้โปรแกรมบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร)

๓. การสนับสนุนโครงการ O : Output (คะแนนเต็ม ๑๒ คะแนน)

๓.๑ มีการจัดทำแผนงาน

๓.๑.๑ มีการจัดทำแผนงาน/โครงการอย่างมีส่วนร่วม ๘ กลุ่ม (คะแนนเต็ม ๖ คะแนน) ได้แก่

- ๑) กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๒) กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๓) กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๔) กลุ่มวัยทำงาน
- ๕) กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๖) กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗) กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๘) กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

เกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

- ๑) มีกระบวนการโดยประชาชนมีส่วนร่วมได้มาซึ่งแผนงาน/โครงการจัดบริการสาธารณสุขให้กับกลุ่มเป้าหมายทั้ง ๗ - ๘ กลุ่ม ๖ คะแนน
- ๒) มีกระบวนการโดยประชาชนมีส่วนร่วมได้มาซึ่งแผนงาน/โครงการจัดบริการสาธารณสุขให้กับกลุ่มเป้าหมายครอบคลุม ๕ - ๖ กลุ่ม ๔ คะแนน
- ๓) มีกระบวนการโดยประชาชนมีส่วนร่วมได้มาซึ่งแผนงาน/โครงการจัดบริการสาธารณสุขให้กับกลุ่มเป้าหมายครอบคลุม ๓ - ๔ กลุ่ม ๒ คะแนน
- ๔) มีแผนงาน แต่ไม่มีกระบวนการมีส่วนร่วม ๑ คะแนน
- ๕) ไม่มีแผนงาน ๐ คะแนน

๓.๑.๒ โครงการในแผนงานได้รับอนุมัติและจ่ายเงินให้ดำเนินการครบทุกโครงการ (คะแนนเต็ม ๖ คะแนน) ดังนี้

เกณฑ์การให้คะแนน

- ๑) โครงการในแผนงานที่ได้รับอนุมัติและจ่ายเงินให้ดำเนินการครบทุกโครงการ ร้อยละ ๑๐๐ ๖ คะแนน

| | | |
|--|---|-------|
| ๒) โครงการในแผนงานที่ได้รับอนุมัติและจ่ายเงินให้ดำเนินการไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๗๐ ของโครงการทั้งหมด | ๔ | คะแนน |
| ๓) โครงการในแผนงานที่ได้รับอนุมัติและจ่ายเงินให้ดำเนินการไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๕๐ ของโครงการทั้งหมด | ๒ | คะแนน |
| ๔) โครงการในแผนงานที่ได้รับอนุมัติและจ่ายเงินให้ดำเนินการไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๓๐ ของโครงการทั้งหมด | ๑ | คะแนน |
| ๕) ไม่มีโครงการในแผนงานรับอนุมัติและจ่ายเงิน | ๐ | คะแนน |

๓.๒ มีการสรุปผลงานโครงการ พร้อมรายงานผลในที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ภายในสิ้นปีงบประมาณ (ส่งมอบ) (คะแนนเต็ม ๑๓ คะแนน) ดังนี้

เกณฑ์การให้คะแนน

| | | |
|--|----|-------|
| ๑) มีการสรุปผลงานโครงการและปรากฏในรายงานการประชุมคณะกรรมการครบทุกโครงการได้ | ๑๓ | คะแนน |
| ๒) มีการสรุปผลงานโครงการและปรากฏในรายงานการประชุมคณะกรรมการไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๗๐ | ๑๐ | คะแนน |
| ๓) มีการสรุปผลงานโครงการและปรากฏในรายงานการประชุมคณะกรรมการไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๕๐ | ๗ | คะแนน |
| ๔) มีการสรุปผลงานโครงการและปรากฏในรายงานการประชุมคณะกรรมการไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๓๐ | ๕ | คะแนน |
| ๕) มีการสรุปผลงานโครงการและปรากฏในรายงานการประชุมคณะกรรมการน้อยกว่า ร้อยละ ๓๐ | ๓ | คะแนน |
| ๖) ไม่มีรายงานสรุปผล | ๐ | คะแนน |

๔. การได้รับประโยชน์เชิงรูปธรรม (ทางสุขภาพ) V : Value (คะแนนเต็ม ๒๕ คะแนน)

๔.๑ มีผลงานที่แสดงให้เห็นถึงความครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมายได้รับการสาธารณสุข ๘ กลุ่มตามโปรแกรม (๑๐ คะแนน) คือ

- ๑) กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๒) กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๓) กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน
- ๔) กลุ่มวัยทำงาน
- ๕) กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๖) กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗) กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๘) กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะที่เสี่ยง

เกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

- | | | |
|---|----|-------|
| ๑) โครงการที่ดำเนินการแก้ไขปัญหาตามวัตถุประสงค์ที่ กำหนดครอบคลุม ๘ กลุ่มเป้าหมาย | ๑๐ | คะแนน |
| ๒) โครงการที่ดำเนินการแก้ไขปัญหาตามวัตถุประสงค์ที่ กำหนดครอบคลุม ๕-๗ กลุ่มเป้าหมาย | ๗ | คะแนน |
| ๓) โครงการที่ดำเนินการแก้ไขปัญหาตามวัตถุประสงค์ที่ กำหนดครอบคลุม ๑-๔ กลุ่มเป้าหมาย | ๕ | คะแนน |
| ๔) ไม่มีการดำเนินโครงการ | ๐ | คะแนน |

๔.๒ มีผลงานเด่น/นวัตกรรมที่แก้ไขปัญหาสุขภาพพื้นที่ของกลุ่มเป้าหมาย (เน้นผลงานที่ครอบคลุม) (คะแนนเต็ม ๑๕ คะแนน)

เกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

- | | | |
|---|----|-------|
| ๑) มีผลงานเด่น/นวัตกรรมที่แก้ไขปัญหาสุขภาพพื้นที่ จำนวน ๓ เรื่อง | ๑๕ | คะแนน |
| ๒) มีผลงานเด่น/นวัตกรรมที่แก้ไขปัญหาสุขภาพพื้นที่ จำนวน ๒ เรื่อง | ๑๓ | คะแนน |

๒. แบบประเมินการบริหารจัดการระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)

หลักเกณฑ์การให้คะแนนการบริหารจัดการระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) กำหนดเกณฑ์การพิจารณา ๕ ด้าน รวม ๑๐๐ คะแนน [น้ำหนัก] ดังนี้

๑. ระบบข้อมูล (๔ ข้อ) ๑๕ คะแนน
๒. การบริหารจัดการ (๒ ข้อ) ๒๐ คะแนน
๓. การจัดบริการ/การเข้าถึงบริการ (๕ ข้อ) ๓๐ คะแนน
๔. การกำกับติดตาม (๕ ข้อ) ๒๐ คะแนน
๕. การมีส่วนร่วมในพื้นที่ (๓ ข้อ) ๑๕ คะแนน

ด้านที่ ๑. ระบบข้อมูลผู้สูงอายุ (๑๕ คะแนน)

๑.๑ มีฐานข้อมูลผู้สูงอายุทั้งหมดในพื้นที่ (กลุ่มติดสังคม ติดบ้านติดเตียง) ที่เก็บไว้ในพื้นที่ (๔ คะแนน)

๑) ข้อมูลพื้นฐานของสถานะสุขภาพ(รายได้ อาชีพ คนดูแล)

๒) ข้อมูลสถานะทางสุขภาพ (การเจ็บป่วยทั้งหมด ADL อัตราการป่วย และข้อมูลการคัดกรองสุขภาพ)

แนวทางการประเมิน มีทะเบียนผู้สูงอายุที่เก็บไว้ในพื้นที่ (อาจเป็นรูปแบบเอกสาร หรืออิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ หรือในรูปแบบโปรแกรม

๑.๒ มีระบบข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(กลุ่มติดบ้าน ติดเตียง) ที่บันทึกในโปรแกรมเพื่อการจัดสรรงบประมาณ LTC (๕ คะแนน)

แนวทางการประเมิน - ข้อมูลผู้สูงอายุตามโปรแกรม

๑.๓ มีข้อมูลบุคลากร (๓ คะแนน)

๑) ผู้รับผิดชอบงาน LTC ของสำนักหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครและสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพสาขา (ตามประกาศใหม่)

๒) CM (Care Manager) (อาจเป็นของสำนักหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครและสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพสาขา. หรือเป็นของหน่วยจัดบริการที่มาช่วยปฏิบัติงาน)

๓) CG (Care Giver)

๔) อนุกรรมการ LTC/คณะกรรมการศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิต

๕) หรืออาจมีคณะกรรมการอื่นในพื้นที่ที่เกี่ยวข้องซึ่งแต่งตั้งโดยคณะกรรมการกองทุน

๑.๔ มีระบบข้อมูลของหน่วยจัดบริการ ที่มีคุณสมบัติเป็นไปตามประกาศฯ (๓ คะแนน)

๑) หน่วยบริการ

๒) สถานบริการ

๓) ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

แนวทางการประเมิน - จากข้อมูลการขึ้นทะเบียนของหน่วยจัดบริการในระบบหลักประกันเป็นไปตามประกาศ เรื่อง จัดตั้งศูนย์ฯของ สปสช.

ด้านที่ ๒. การบริหารจัดการ (๒๐ คะแนน)

๒.๑ สำนักหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครและสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพสาขา. โอนงบให้หน่วยจัดบริการภายใน ๔๕ วันหลังจากที่หน่วยบริการบันทึกข้อมูลในระบบการลงทะเบียน (๘ คะแนน)

แนวทางการประเมิน จากมี Care Plan ตามจำนวนงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร มีการจัดประชุมอนุกรรมการ LTC เพื่อพิจารณาอนุมัติ Care Plan และข้อตกลงระหว่างหน่วยจัดบริการกับสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพสาขา.และเอกสารประกอบการโอนงบประมาณ

๒.๒ กองทุน LTC มีข้อมูลที่บันทึกผ่านระบบโปรแกรมเพื่อรับการจัดสรรงบประมาณต่อเนื่องในปีถัดไป (๖ คะแนน)

แนวทางการประเมิน - จากข้อมูลที่บันทึกในโปรแกรม

๒.๓ สำนักหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครและสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพสาขา. มีแผนการดูแล LTC บรรจุอยู่ในแผนพัฒนาท้องถิ่น (๖ คะแนน)

แนวทางการประเมิน - จากแผนพัฒนา

ด้านที่ ๓ การจัดการ/เข้าถึงบริการ (๒๐ คะแนน)

๓.๑ ผู้สูงอายุ ได้รับการคัดกรองและประเมิน ADL

แนวทางการประเมิน - จากแบบคัดกรองและประเมิน ADL รายบุคคล และสรุปรายงานการคัดกรอง และประเมิน ADL หรือ เอกสารเพื่อเป็นหลักฐานแสดงการคัดกรองและประเมิน ADL

๓.๒ หน่วยจัดบริการ ที่ได้รับการโอนงบประมาณมีการจัดทำ CP

แนวทางการประเมิน -จาก Care Plan รายบุคคลครอบคลุมผู้สูงอายุ

๓.๓ ผู้สูงอายุได้รับการดูแลตาม Care Plan

แนวทางการประเมิน - จากแบบบันทึกการปฏิบัติงานของ CM/ สหวิชาชีพ และ CG

๓.๔ สัดส่วนของ CM/CG เป็นไปตามเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข

แนวทางการประเมิน - จากเอกสารการมอบหมายงานในการดูแลผู้สูงอายุ ของ CM/CG

๓.๕ มีนวัตกรรมในการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมาย

แนวทางการประเมิน - จากสิ่งประดิษฐ์ เอกสารรายงานการวิจัยหรืองานวิชาการ

ด้านที่ ๔ การกำกับ ติดตาม (๒๐ คะแนน)

๔.๑ CM มีการติดตามการดำเนินงานของ CG ให้เป็นไปตาม Care Plan

แนวทางการประเมิน จาก แบบบันทึกการกำกับการดูแลตาม Care Plan ของ CM ๒. ผลการปฏิบัติงานของ CG ตาม Care Plan โดยการควบคุมกำกับของ CM

๔.๒ คณะอนุกรรมการ LTC มีการประเมินความพึงพอใจของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ

แนวทางการประเมิน จาก - สรุปผลการประเมินความพึงพอใจ

๔.๓ สรุปผลการดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุ LTC

แนวทางการประเมิน จาก รายงานผลการดำเนินงาน

๔.๔ อนุ LTC มีการติดตามประเมินผลการดำเนินงาน LTC

แนวทางการประเมิน จาก- มีแผน /ผลการกำกับติดตาม พร้อมเอกสารประกอบ

๔.๕ กองทุน LTC มีการจัดทำระบบบัญชีการเงิน

แนวทางการประเมิน จาก เอกสารประกอบการเบิกจ่าย(โครงการ /ข้อตกลง /ใบเสร็จรับเงินสำคัญของเงินของหน่วยจัดการที่ขอรับเงิน) และ หนังสือแจ้งการโอนเงินจาก สปสช.

ด้านที่ ๕ การมีส่วนร่วมในพื้นที่ (๑๕ คะแนน)

๕.๑ มีทีมสหวิชาชีพ / CM / CG /ญาติผู้สูงอายุในการร่วมดูแลกลุ่มเป้าหมายตามสภาพปัญหา

แนวทางการประเมิน จาก๑. แผนการดูแลตาม Care Plan และ แบบบันทึกการดูแลด้านสุขภาพและบริการด้านสังคม (กรมอนามัย)

๕.๒ ภาครัฐเครือข่ายในพื้นที่มีส่วนร่วมในการดูแลกลุ่มเป้าหมายให้ครอบคลุมทุกมิติตามสภาพปัญหา

แนวทางการประเมิน จาก๑. แผนพัฒนาท้องถิ่น/แผนชุมชน และแผนอื่นที่เกี่ยวข้อง รายงานประชุมและเอกสาร ภาพถ่ายกิจกรรมภาพที่เกี่ยวข้อง

๕.๓ มีการจัดบริการให้กับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงกลุ่มอื่น นอกกลุ่มเป้าหมาย LTC

แนวทางการประเมิน จาก- แผนงานโครงการดูแล/รายงานผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงสิทธิอื่นที่ได้รับการดูแล

ค. วิเคราะห์และประเมินผลตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระเบียบคณะกรรมการกองทุน และประกาศคณะกรรมการกองทุน ดังนี้

๑. วิเคราะห์ ทบทวนผลการประเมินปัญหาและอุปสรรค เพื่อนำไปสู่การพัฒนาความเข้าใจในการบริหารจัดการกองทุนฯ

๑.๑ วิเคราะห์ประเด็นสำคัญ ตามแบบประเมิน ปม.๓ เกี่ยวกับ

๑.๑.๑ กิจกรรมที่ดำเนินงานเป็นไปตามปฏิทินดำเนินงาน

๑.๑.๒ ความคืบหน้าการดำเนินงานเป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด

๑.๑.๓ ปัญหา/อุปสรรค ที่พบระหว่างดำเนินงานตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม

๑.๑.๔ การแก้ไขปัญหาที่มีการดำเนินการไปแล้วได้ผลสำเร็จตามแผนการดำเนินงานหรือไม่ อย่างไร

๑.๑.๕ ข้อเสนอแนะจากทีมติดตาม กำกับ และการสนับสนุนการดำเนินงานตามรายละเอียด ตามรายงาน แบบ ปม.๓ (แบบสรุปผลการประเมิน ติดตาม กำกับ สนับสนุน การดำเนินงาน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานคร) เพื่อสรุปประเด็นไปสู่การพัฒนางานกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

๑.๒ ทบทวนผลการประเมินปัญหาและอุปสรรค เพื่อนำประเด็นไปสู่การพัฒนางานกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

๒. ร่วมสนับสนุนการบริหารจัดการสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครและสำนักงานกองทุนสุขภาพสาขา

๒.๑ วิเคราะห์ ข้อมูลจากแบบประเมินการบริหารจัดการกองทุน ตามรายการ ๓ หมวด คือ การบริหารจัดการกองทุน (๓๐ คะแนน) ๔ ประเด็น การมีส่วนร่วม (๓๐ คะแนน) ๔ ประเด็น และผลลัพธ์ การดำเนินงาน (๕๐ คะแนน) ๖ ประเด็น รวมทั้งสิ้น ๑๔ ประเด็น คะแนนรวม ๑๐๐ คะแนน

๒.๒ ประเมินผล แบ่งระดับการประเมินเป็น ๔ ระดับ ได้แก่

ระดับ **A+** ๙๐ -๑๐๐ คะแนน เป็นกองทุนที่มีศักยภาพสูงและสามารถเป็นศูนย์เรียนรู้

ระดับ **A** ๗๐ -๘๙ คะแนน เป็นกองทุนที่มีศักยภาพดี

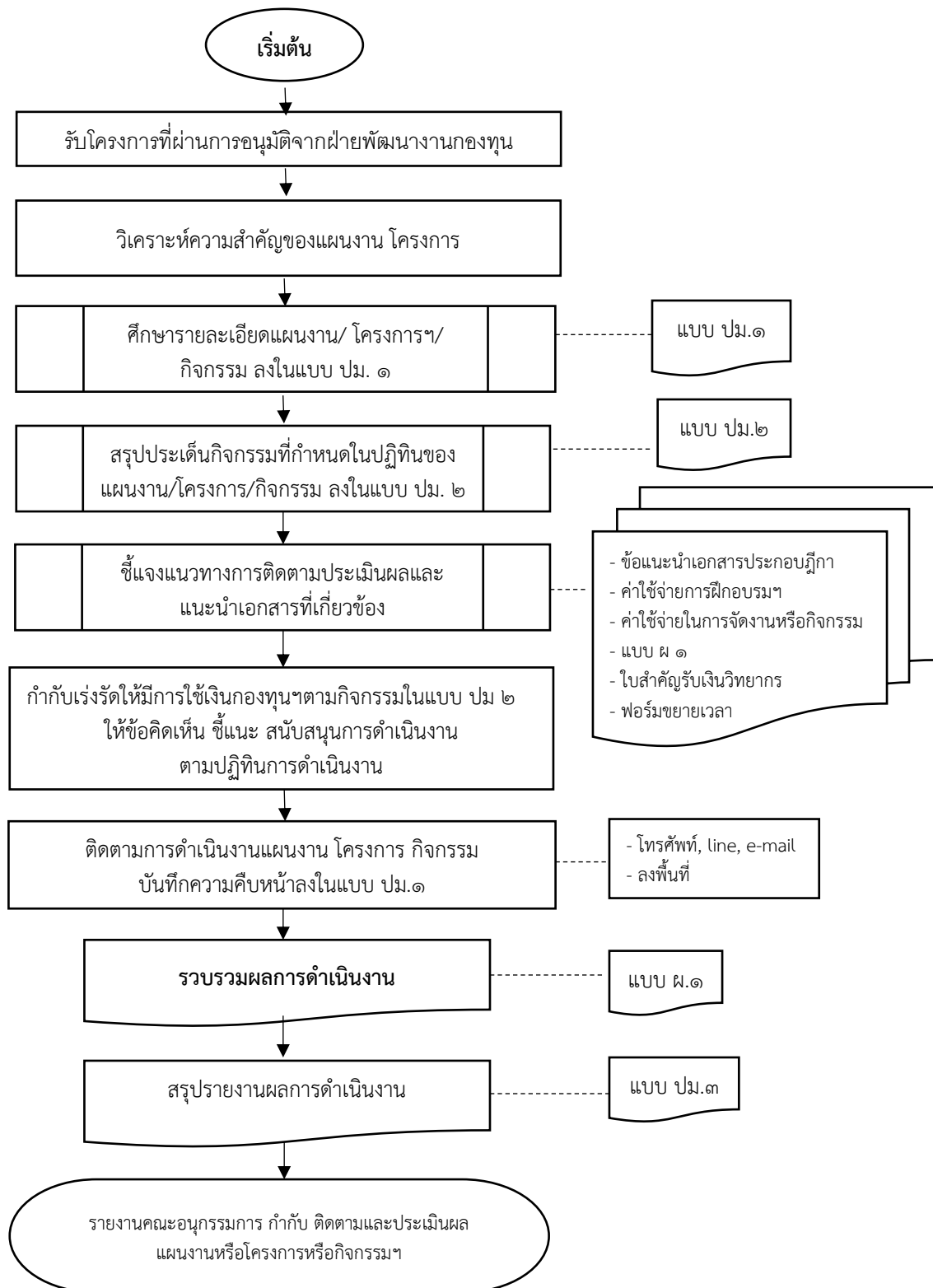
ระดับ **B** ๕๐ -๖๙ คะแนน เป็นกองทุนที่มีศักยภาพปานกลาง

ระดับ **C** น้อยกว่า ๕๐ คะแนน เป็นกองทุนที่ยังขาดความพร้อมต้องเร่งพัฒนา

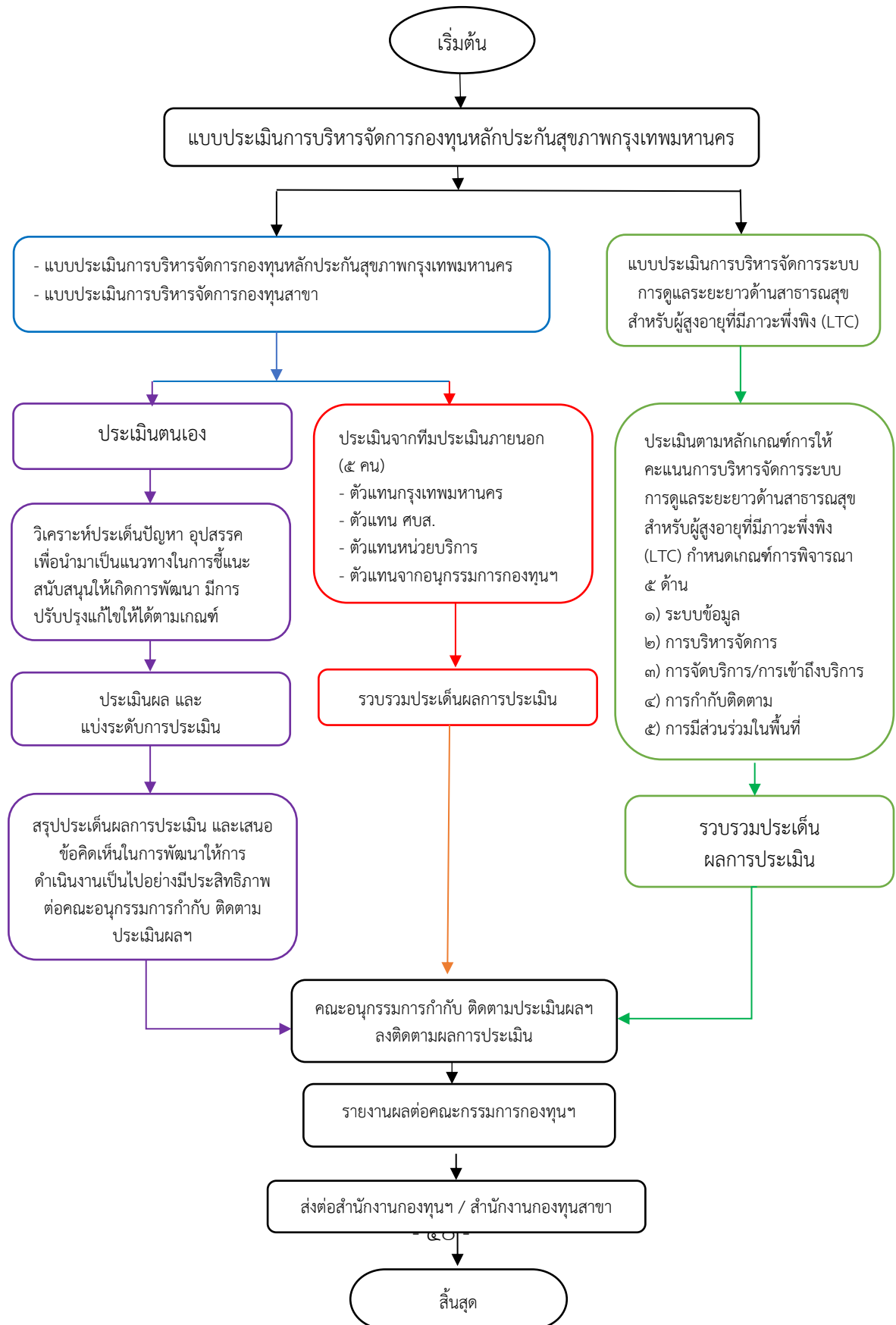
๒.๓ สรุปข้อมูล นำเสนอคณะกรรมการกำกับ ติดตาม ประเมินผลแผนงานหรือโครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับการสนับสนุนเงินค่าใช้จ่ายจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร พิจารณาเพื่อนำเสนอคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

๘. แผนภูมิ (Flow Chart)

ก. กำกับดูแลให้หน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ที่ได้รับอนุมัติตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม



ข. การติดตามและประเมินผลการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร



๙. ภาคผนวก (Appendix)

Download เอกสาร ตาม QR Code ด้านล่าง

