

รายงานส่วนบุคคล
(Individual Study)

เรื่อง การพัฒนาแนวทางติดตามการดำเนินงานสนับสนุน
การจัดบริการสาธารณสุขหรือการดำเนินกิจกรรม
ด้านสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพ
กรุงเทพมหานคร

จัดทำโดย นางสาวมณฑล หนูสีใส

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

สังกัด กลุ่มงานควบคุมสัตว์และแมลงนำโรค

กองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัย

รายงานนี้เป็นส่วนหนึ่งของการฝึกอบรม
หลักสูตรนักบริหารมหานครระดับต้น รุ่นที่ ๓๙
สถาบันพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานคร
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑. หัวข้อ การพัฒนาแนวทางติดตามการดำเนินงานสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขหรือการดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

๒. ความสำคัญของการศึกษา/ ที่มาของการนำเสนอ

กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ดำเนินงานและบริหารจัดการโดย กรุงเทพมหานคร ภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ซึ่งมีผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร เป็นประธานกรรมการ มีวัตถุประสงค์ในการใช้เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขหรือการดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขในพื้นที่

เงินของกองทุนฯ ได้รับการจัดสรรเงินจากงบประมาณของสำนักงานหลักประกันสุขภาพ และงบประมาณของกรุงเทพมหานครสมบัติอีกร้อยละ ๖๐ รวมเป็นเงินราวปีละ ๕๐๐ ล้านบาท โดยเปิดให้ประชาชนและองค์กรต่างๆ เสนอโครงการเพื่อขอรับเงินสนับสนุนการดำเนินงานตั้งแต่ช่วงปลายปี ๒๕๖๓ ที่ผ่านมา ทั้งนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร มีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือสนับสนุนและส่งเสริมให้องค์กรหรือกลุ่มประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขในพื้นที่

ระยะแรกของการเปิดรับข้อเสนอโครงการ ช่วงเวลา ๖ เดือน (กันยายน ๒๕๖๓ - มี.ค. ๒๕๖๔) คณะกรรมการกองทุนฯ และคณะอนุกรรมการฯ เขต อีก ๕๐ คณะ ได้อนุมัติเงินสนับสนุนไปแล้วกว่า ๔๐๐ โครงการ ทุกโครงการอยู่ระหว่างการดำเนินงานและจะเริ่มทยอยเสร็จสิ้นการดำเนินงานในช่วงปลายปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ซึ่งจากระบบรายงานการเงินของกองทุน พบว่า กองทุนฯ ได้ใช้เงินแบ่งตามประเภทกิจกรรมที่สนับสนุนได้ ๕ ประเภท คือ ๑. หน่วยงานสาธารณสุข ๒. องค์กร กลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น ๓. ศูนย์ เด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/ คนพิการ ๔. บริหาร/ พัฒนา กองทุนฯ ๕. กรณี เกิดโรคระบาด/ ภัยพิบัติ หรือแบ่งตามกลุ่มประชากรที่เป็นเป้าหมายของกิจกรรม ได้ ๙ ประเภท สำหรับผลสำเร็จการดำเนินงาน แต่ละโครงการจะจัดส่งรายงานเมื่อสิ้นสุดโครงการหรือสิ้นสุดปีงบประมาณในกรณีที่โครงการมีระยะเวลาดำเนินงานคาบเกี่ยวระหว่างปีงบประมาณ

เพื่อให้การติดตามการดำเนินงานได้สะท้อนภาพรวมของการสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขหรือการดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร จึงขอเสนอการพัฒนาแนวทางติดตามการดำเนินงาน สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขหรือการดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เพื่อให้การติดตามและสรุปผลการดำเนินงานในภาพรวมอันจะเป็นประโยชน์ต่อกำกับและปรับปรุงดำเนินงานให้สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนากรุงเทพมหานครต่อไป

๓. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้สามารถรายงานสถานการณ์ในภาพรวมของการสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขหรือการดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ได้อย่างรวดเร็วยิ่งขึ้น

๒. เพื่อให้สามารถรายงานการติดตามและประเมินผลการสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขหรือการดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ให้สะท้อนหรือสอดคล้องกับการดำเนินงานพัฒนาตามแนวทางของแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ๒๐ ปี

๔. เป้าหมาย

มีแนวทางดำเนินการ ๑ แนวทางที่เพิ่มประสิทธิภาพและมีประสิทธิผลในการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานที่แสดงให้เห็นสถานการณ์ในภาพรวมของการให้การสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขหรือการดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครได้รวดเร็วยิ่งขึ้น และสะท้อนหรือสอดคล้องกับการดำเนินงานพัฒนาตามแนวทางของแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ๒๐ ปี

๕. แนวคิด/ หลักการที่ใช้ในการศึกษา

๑. แผนการพัฒนากรุงเทพมหานคร ๒๐ ปี กับการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

กรุงเทพมหานครได้จัดทำแผนเพื่อการพัฒนากรุงเทพมหานครให้เจริญเติบโตอย่างเป็นรูปธรรม ตามแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๕๖ – ๒๕๗๕) เพื่อนำกรุงเทพมหานครสู่การเป็น “มหานครแห่งเอเชีย” โดยมีประเด็นยุทธศาสตร์ ๖ มิติ หรือ การเป็นมหานครใน ๖ ด้าน คือ

๑. มหานครปลอดภัย
๒. มหานครสีเขียว สะดวกสบาย
๓. มหานครสำหรับทุกคน
๔. มหานครกะทัดรัด
๕. มหานครแห่งประชาธิปไตย
๖. มหานครแห่งเศรษฐกิจและการเรียนรู้

มิติ “มหานครปลอดภัย” เป็นประเด็นที่ชาวกรุงเทพฯ ทุกกลุ่ม ทุกพื้นที่ ต้องการเห็นมาก กว่าเรื่องอื่นทั้งหมด เพราะความปลอดภัยเป็นหนึ่งในความจำเป็นพื้นฐานของชีวิต ซึ่งการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขมีความเกี่ยวข้องอย่างมากต่อการบรรลุเป้าหมายตามประเด็นยุทธศาสตร์ย่อย ปลอดภัยคนเมือง อาหารปลอดภัย

กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร มีเจตนารมณ์ในการสร้างการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาคส่วนต่างๆ ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาชน ทั้งที่อยู่ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการจัดการบริการการแพทย์ การสาธารณสุขและส่วนอื่นๆ ในสังคม ให้เข้ามามีบทบาทในการดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๕ โดยเริ่มดำเนินงานในปี ๒๕๖๑ ภายใต้การลงนามในบันทึกข้อตกลงสนับสนุนการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ระหว่างกรุงเทพมหานครกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ให้กรุงเทพมหานครเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในกรุงเทพมหานครภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการกองทุน ซึ่งมีอำนาจหน้าที่สำคัญในการอนุมัติแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร และจัดสรรกรอบวงเงิน เพื่อให้คณะกรรมการที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้อนุมัติแผนงาน หรือโครงการหรือกิจกรรม การใช้จ่าย

เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขให้บุคคลในพื้นที่ของเขตนั้น ๆ ตามวัตถุประสงค์ ๕ ประการ คือ

(๑) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข

(๒) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตขององค์กรหรือกลุ่มประชาชนหรือหน่วยงานอื่นของรัฐแก่บุคคลในพื้นที่

(๓) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการหรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

(๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครให้มีประสิทธิภาพ

(๕) กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

แนวทางการจัดกิจกรรมสามารถใช้ตัวอย่างกิจกรรมจากเอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เรื่อง การจัดบริการสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๗ หรือตามแบบเสนอแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร (แบบ ค. ๑) แนบท้ายระเบียบคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๖๒ ลงวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เมื่อนำเป้าหมายและกลยุทธ์การพัฒนาของกรุงเทพมหานคร ตามประเด็นยุทธศาสตร์ย่อย ปลอดภัยคนเมือง อาหารปลอดภัย มาศึกษาวิเคราะห์ร่วมกับข้อมูลขอบเขต วิธิดำเนินงานสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขหรือการดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร จะพบความสอดคล้องเชื่อมโยงระหว่างเป้าหมายการพัฒนาตามแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี กับขอบเขตสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขหรือการดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

๒. แนวคิดการติดตามและประเมินผล

การติดตามและประเมินผลเป็นหนึ่งในขั้นตอนของกระบวนการวางแผนเชิงกลยุทธ์ UNDP (United Nations Development Programme) ระบุว่า การติดตามและประเมินผลที่ดีจะช่วยให้แผนงานดำเนินไปตามแนวทางที่กำหนด นอกจากนี้ ยังช่วยให้ตรวจจับปัญหาได้อย่างรวดเร็ว ซึ่งช่วยลดโอกาสที่จะมีการใช้จ่ายมากเกินไปหรือใช้เวลาดำเนินการเนิ่นนานออกไป

สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครมีการติดตามการดำเนินงานสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขหรือการดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุข ซึ่งจากรายงานความคืบหน้าการดำเนินงาน พบว่า กองทุนฯ มีการติดตามทรัพยากร (input monitoring) ได้อย่างรวดเร็ว โดยหน่วยการคลังกองทุนจัดทำรายงานการเบิกจ่ายเงินกองทุนเป็นรายเดือนและรายไตรมาส และในส่วนของการติดตามการดำเนินงาน (performance monitoring) มีการรายงานภาพรวมการดำเนินงานโดยแสดงจำนวนโครงการและจำนวนเงินรวมที่ให้การอนุมัติสนับสนุนตามเอกสารเบิก

เงินกองทุนฯที่สำนักงานเขตส่งถึง รูปแบบการติดตามมีลักษณะใกล้เคียงกับระบบระบบบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ซึ่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ใช้ติดตามรายงานผลการดำเนินการของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อื่นๆ ดังปรากฏในภาพที่ ๑ และ ๒

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม (evaluation) ถึง คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร หรือคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพ เขต ผู้ให้การอนุมัติ ใน ๕๑ คณะดังกล่าว แล้วแต่กรณี เมื่อเสร็จสิ้นแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม หรือเมื่อสิ้นปีงบประมาณสำหรับแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมที่มีระยะเวลาดำเนินงานคาบเกี่ยว งบประมาณ

ด้วยลักษณะของการติดตามประเมินผลของกองทุนฯ ดังกล่าวข้างต้น จึงขาดระบบ การรวบรวมที่มีประสิทธิภาพเพียงพอ เกิดความล่าช้าในการจัดทำรายงานและไม่สะท้อนการพัฒนา ตามแนวทางการพัฒนาตาม ประเด็นยุทธศาสตร์ย่อย ปลดโรคคนเมือง อาหารปลอดภัย ของ แผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี

การอนุมัติแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๔)

ลำดับ	กลุ่มเขต	จำนวนโครงการที่เสนอ	จำนวนโครงการที่อนุมัติแล้ว	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)
๑		๑๒๐	๕๗	๒,๖๙๐,๑๘๕.-
๒		๙๗	๓	๓๐๓,๕๙๐.-
๓		๑๖๐	๘๓	๒,๙๗๒,๔๒๐.-
๔		๔๗๑	๒๑๙	๓๐,๗๑๒,๖๒๕.-
๕		๗๓	๔๑	๒,๗๔๔,๖๘๐.-
๖		๑๒๑	๖๙	๔,๐๔๒,๘๗๓.-
	รวม	๑,๐๙๒	๔๗๒	๒๓,๔๖๖,๓๗๓.-

ภาพที่ ๑

สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
ประจำปีงบประมาณที่ ๑/๒๕๖๔

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	วันที่อนุมัติ	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔			
ประเภท ๑ สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข			
๑	โครงการรณรงค์ประชาสัมพันธ์โครงการรณรงค์ให้ประชาชนเลิกสูบบุหรี่และเลิกดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	๑๑ พ.ย. ๒๕๖๓	๖,๐๐๐,๐๐๐.-
๒	โครงการรณรงค์ให้ประชาชนเลิกสูบบุหรี่และเลิกดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	๑๑ พ.ย. ๒๕๖๓	๕,๖๒๒,๐๐๐.-
ประเภท ๒ สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่นของรัฐ			
๑	โครงการรณรงค์ให้ประชาชนเลิกสูบบุหรี่และเลิกดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	๑๑ พ.ย. ๒๕๖๓	๓๕๙,๒๑๐.-
ประเภท ๓ สนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ			
-	-	-	-
ประเภท ๔ สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ			
-	-	-	-
ประเภท ๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติในพื้นที่			
-	-	-	-
รวมงบประมาณที่อนุมัติ			๑๑,๙๗๑,๒๑๐.-

ภาพที่ ๒

๓. ระบบสารสนเทศเพื่อการติดตามและประเมินผล

ระบบสารสนเทศ หมายถึง วิธีการจัดระบบข้อมูลที่ยังไม่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ให้สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการตัดสินใจหรือการดำเนินงานของหน่วยงานได้ตามต้องการ ระบบสารสนเทศเกิดจากกิจกรรมพื้นฐาน ๓ กิจกรรมคือการนำเข้าของตัวป้อน(Input) กระบวนการ (Process) และผลผลิต(Output) สารสนเทศเป็นผลผลิตของระบบ ข้อมูลจะถูกเปลี่ยนเป็นสิ่งที่มีความหมาย การเปลี่ยนข้อมูลให้เป็นสารสนเทศเป็นหน้าที่ของส่วนที่เรียกว่ากระบวนการ

ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหาร(Management Information System: MIS) หรือระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ หมายถึง การเก็บรวบรวมข้อมูลและการดำเนินการประมวลผลให้เป็นสารสนเทศเพื่อใช้ในการบริหาร มีจุดมุ่งหมายในการจัดหาสารสนเทศเพื่อใช้สนับสนุนการดำเนินการการบริหารจัดการ (Management) และการตัดสินใจ (Decision Making) ในองค์กร

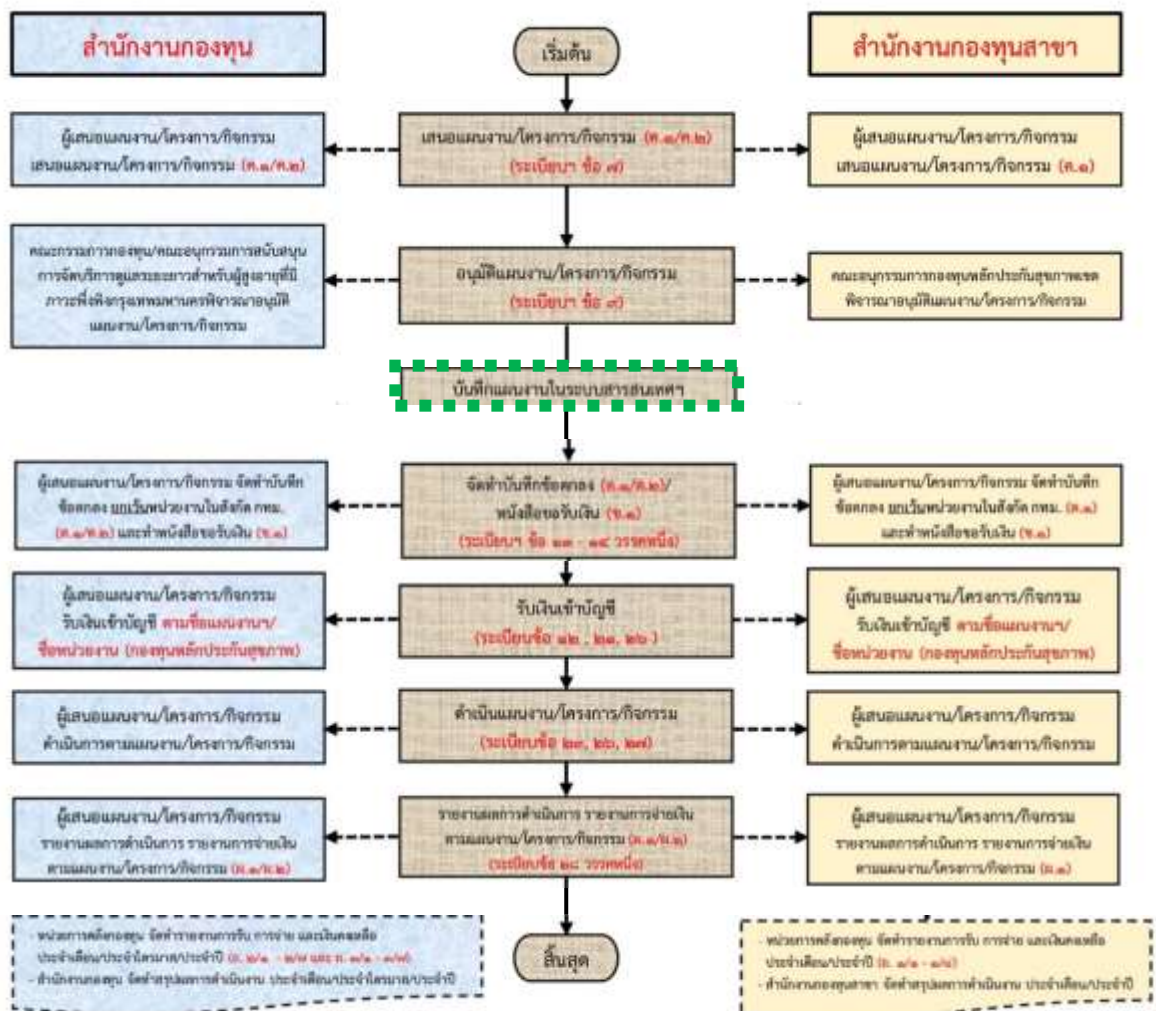
MIS จะประกอบด้วยหน้าที่หลัก ๒ ประการ* คือ

* กิติมา เพชรทรัพย์, ๒๕๔๘ อ่างถึงโน ณิชชา ศิริพงศ์ศุภมาส. ประสิทธิภาพและผลกระทบจากการนำระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS) มาประยุกต์ใช้ในสถาบันการศึกษาของรัฐบาล กรณีศึกษา: มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี. ๒๕๕๕.)

๑. สามารถเก็บรวบรวมข้อมูลจากแหล่งต่างๆ ทั้งจากภายในและภายนอกองค์กรมาไว้ด้วยกันอย่างเป็นระบบ

๒. สามารถทำการประมวลผลข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้ได้สารสนเทศที่ช่วยสนับสนุนการปฏิบัติงานและการบริหารงานของผู้บริหาร

ปัจจุบัน กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครมีแผนที่จะนำระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารมาใช้ โดยกำหนดขั้นตอนการนำเข้าข้อมูลเมื่อแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมได้รับการสนับสนุนเงินทุนจาก คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร หรือ คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต แล้ว รายละเอียดตามแผนภาพที่ ๑



แผนภาพที่ ๑ ขั้นตอนโดยสรุปของการดำเนินแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมที่สนับสนุนเงินทุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร และแผนการนำระบบสารสนเทศมาใช้
 ที่มา: ดัดแปลงจาก เอกสารวิธีปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันกรุงเทพมหานคร สำหรับบุคลากรกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

๔. การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายในและภายนอก (SWOT Analysis)

การวิเคราะห์สภาพการณ์ (situation analysis) เพื่อให้รู้เรา จุดแข็ง จุดอ่อน และรู้เขา รู้สภาพแวดล้อม ปัจจัยที่เป็นโอกาสและอุปสรรค ขององค์กร โดยการประเมินสภาพแวดล้อมภายในองค์กร เพื่อพิจารณาทรัพยากรและความสามารถภายในองค์กรด้านต่างๆ ซึ่งตามกรอบการวิเคราะห์ 7S McKensie ประกอบด้วย กลยุทธ์ขององค์กร (Strategy) โครงสร้างองค์กร (Structure) ระบบการปฏิบัติงาน (System) บุคลากร (Staff) ทักษะ ความรู้ ความสามารถ (Skill) รูปแบบการบริหารจัดการ (Style) ค่านิยมร่วม (Shared values) ค่านิยมและบรรทัดฐานที่ยึดถือร่วมกัน การประเมินสภาพแวดล้อมภายนอก โดยพิจารณาผลกระทบจากสภาพแวดล้อมต่างๆ เช่น สภาพแวดล้อมทางเศรษฐกิจ สังคม การเมือง เทคโนโลยี ระบบสุขภาพ สภาพแวดล้อมทางสิ่งแวดล้อม เป็นต้น

กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร มีสถานการณ์การดำเนินงานดังนี้

- จุดแข็งขององค์กร (S-Strengths)

กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ดำเนินงานและบริหารจัดการโดยกรุงเทพมหานคร ภายใต้อำนาจเห็นชอบของคณะกรรมการ ซึ่งมีผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร เป็นประธาน และมีคณะกรรมการ ซึ่งเป็นผู้แทนจากภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง จึงมีพันธมิตรและเครือข่ายการดำเนินงานกว้างขวาง

กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครมีงบประมาณบริหารจัดการของตนเองทำให้มีความคล่องตัวในการจัดสรรเงินเพื่อการพัฒนาและดำเนินงานของกองทุน

กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครมีสำนักงานสาขา ให้บริการรับข้อเสนอแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม จากผู้สนใจ ณ สำนักงานเขต ทั้ง ๕๐ เขต

- จุดอ่อนขององค์กร (W-Weaknesses)

กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครจัดจ้างบุคลากรส่วนหนึ่งเพื่อการดำเนินงานของกองทุนฯ แต่บุคลากรจำนวนมากยังขาดประสบการณ์ในการทำงาน ต้องการได้รับการสนับสนุนจากบุคลากรในสังกัดของกรุงเทพมหานคร

ระเบียบการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครอยู่ในช่วงการพัฒนา ซึ่งดำเนินงานปัจจุบันอ้างอิงระเบียบของกรุงเทพมหานครเป็นหลัก ทำให้บางส่วนยังไม่เอื้อต่อการดำเนินงานเท่าที่ควร โดยเฉพาะอย่างยิ่งการดำเนินการของภาคเอกชนและภาคประชาชน

ระบบงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครอยู่ในช่วงการพัฒนา รวมทั้งระบบข้อมูลและประเมินผลของสำนักงานกองทุนฯ และสาขา ณ สำนักงานเขต ทั้ง ๕๐ เขต ทั้งนี้ การกระจายของหน่วยงานครอบคลุมพื้นที่ กทม. ต้องใช้เวลาและแรงงานในการเก็บรวบรวมข้อมูล

- โอกาสทางสภาพแวดล้อม (O-Opportunities)

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นพันธมิตรใกล้ชิดในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร มีประสบการณ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในท้องถิ่นอื่น รวมทั้งหลายท้องถิ่นมีการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ มากกว่า ๑๐ ปี สามารถเป็นที่ปรึกษาในการพัฒนาและดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

ความก้าวหน้าของเทคโนโลยีสารสนเทศ เอื้อต่อการพัฒนาระบบการสื่อสารและระบบข้อมูล สามารถเก็บรวบรวมและประมวลผลได้อย่างถูกต้อง แม่นยำ รวดเร็ว

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด ๑๙ ทำให้ประชาชนมีการปรับตัวสู่การยอมรับและใช้เทคโนโลยีการสื่อสารผ่านเครือข่ายอิเล็กทรอนิกส์มากขึ้น

- อุปสรรคทางสภาพแวดล้อม (T-Threats)

กรุงเทพมหานครได้มอบหมายบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร อย่างไรก็ตาม บุคลากรดังกล่าวมีความรับผิดชอบงานตามภาระหน้าที่ประจำอยู่แล้ว ทำให้มีข้อจำกัดเรื่องเวลา และบุคลากรมีความเหนื่อยล้า

๖. แนวทางการดำเนินการ/ ระยะเวลา และผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง

๑. ศึกษาขอบเขตและวิธีดำเนินงานสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขหรือการดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ซึ่งครอบคลุมดำเนินงาน ๔ ประเภท คือ ๑. การสร้างเสริมสุขภาพ ๒. การป้องกันโรค ๓. การฟื้นฟูสมรรถภาพ ๔. การรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รายละเอียดเป็นไปตามแบบเสนอแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร (แบบ ค. ๑) แนบท้ายระเบียบคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๖๒ ลงวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ อย่างไรก็ตาม ควรพิจารณาความเป็นไปได้การกำหนดขอบเขตกิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เรื่อง การจัดบริการสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๗ ด้วย

๒. ศึกษารูปแบบการติดตามประเมินผลของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ซึ่ง

Statement

๓. ประเมินความต้องการ เป้าหมายและลักษณะของผลลัพธ์การดำเนินงานที่คาดหวัง วิเคราะห์เนื้อหา ระบุลักษณะข้อมูลที่ใช้เพื่อการตอบเป้าหมายที่กำหนด ซึ่งจากการศึกษาเบื้องต้น พบความสอดคล้องเชื่อมโยงระหว่างเป้าหมายการพัฒนาตามแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี กรณีสึกษาประเด็นยุทธศาสตร์ มหานครปลอดภัย ประเด็นยุทธศาสตร์ย่อย ปลอดภัยคนเมือง อาหารปลอดภัย กับขอบเขตสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขหรือการดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

อย่างไรก็ตาม ข้อมูลการดำเนินงานของกองทุนฯ อันเป็นผลจากการประเมินผลแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับการสนับสนุนเงินค่าใช้จ่ายจากกองทุนฯ อาจไม่ใช่ข้อมูลที่ได้รับการกำหนดให้เป็นตัวชี้วัดของแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ๒๐ ปี เช่น ชุมชนบ้านคนเมืองมีปัญหาเป็นโรคไข้เลือดออก อัตราการป่วยสูงเป็นอันดับ ๑ ของกรุงเทพมหานคร จึงดำเนินโครงการปรับปรุงสภาพสิ่งแวดล้อมในชุมชนไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำ กำหนดเป้าหมายเพื่อลดพาหะนำโรคในชุมชน การประเมินผลโครงการด้วยจำนวนที่ลดลงของแหล่งน้ำขังรอบบ้านแต่ละหลังในชุมชน และร้อยละของบ้านสำรวจที่พบลูกน้ำยุงลาย (House index: HI) ดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว สอดคล้องและสนับสนุนการพัฒนาเพื่อบรรลุเป้าประสงค์ (Objective) ๑.๖.๒ อัตราป่วยตายด้วยโรคติดต่อที่สำคัญในเขตเมืองไม่เกินมาตรฐานของประเทศ ตัวชี้วัด: อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก เป็นต้น

๔. ศึกษาแนวทางการจัดการข้อมูล ระบุแหล่งที่มีหรือผู้เป็นเจ้าของข้อมูลที่ต้องการ ออกแบบเครื่องมือและแนวทางดำเนินงานสำหรับการเก็บรวบรวมข้อมูล ลักษณะฐานข้อมูล การวิเคราะห์และประมวลผล เนื่องจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ กำหนดหลักเกณฑ์ให้สามารถยื่นข้อเสนอเพื่อขอรับเงินทุนสนับสนุนได้ที่สำนักงานกองทุนฯ และสาขาของสำนักงานกองทุนฯ ณ สำนักงานเขต ทั้ง ๕๐ แห่ง โดยมีข้าราชการในสังกัดสำนักอนามัยและสำนักงานเขตที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ดำเนินงานและอำนวยความสะดวกตั้งแต่รับเอกสารข้อเสนอ เสนออนุมัติ เบิกเงิน ติดตามการดำเนินงาน รับรายงานการเงินและประเมินผลเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

๕. สรุปแนวทางการดำเนินงานสำหรับการติดตามและประเมินผลในภาพรวมของการให้การสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขหรือการดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ซึ่งในเบื้องต้น พบว่าเพื่อให้การติดตามและสรุปผลการดำเนินงาน อันจะเป็นประโยชน์ต่อกำกับและปรับปรุงดำเนินงานให้สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนากรุงเทพมหานคร โดยเพิ่มประสิทธิภาพการติดตามและประเมินผลให้สามารถทราบสถานการณ์ของการดำเนินงานสนับสนุนฯ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครในภาพรวมได้อย่างรวดเร็ว อาจศึกษาความเป็นไปในการพัฒนาแนวทางติดตามการดำเนินงานสนับสนุนการจัดบริการ

สาธารณสุขหรือการดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร
ดังนี้

- พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการเก็บรวบรวมข้อมูลตั้งแต่ในขั้นตอนการนำเสนอ
โครงการ โดยพัฒนาฐานข้อมูลจากข้อมูลที่มีอยู่ในแบบเสนอแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมต่อ
กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร (แบบ ค. ๑)

- พัฒนาระบบสารสนเทศส่วนพัฒนาโครงการ ให้
องค์กรหรือกลุ่มบุคคลผู้ประสงค์ขอรับการสนับสนุนฯ เข้ามาพัฒนา
และนำเสนอแผนงานฯ ผ่านระบบสารสนเทศของกองทุนหลักประกัน
สุขภาพกรุงเทพมหานคร ซึ่งสามารถถ่ายโอนข้อมูลจากระบบฯ ส่วน
พัฒนาโครงการเข้าสู่ระบบบริหารจัดการกองทุนฯ ได้โดยตรง เป็น
การเพิ่มช่องทางการนำเสนอแผนงานฯ อีกช่องทางหนึ่ง เพิ่มเติมจาก
การดำเนินงานในรูปแบบเดิม ซึ่งให้ส่งเอกสารและไฟล์แผนงานฯ เป็น
การลดระยะเวลาการดำเนินการ ลดความผิดพลาดจากมนุษย์ เป็น
มิตรกับสิ่งแวดล้อมมากขึ้น

- ประมวลผลโดยกำหนดให้ระบบฯ เชื่อมโยง
ข้อมูลกิจกรรมหลักตามแบบเสนอแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม
ต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร (แบบ ค. ๑) กับ
เป้าประสงค์ตามแผนพัฒนากรุงเทพฯ ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๕๖ -
๒๕๗๕)

ระยะเวลา กรกฎาคม ๒๕๖๔ - กรกฎาคม ๒๕๖๕

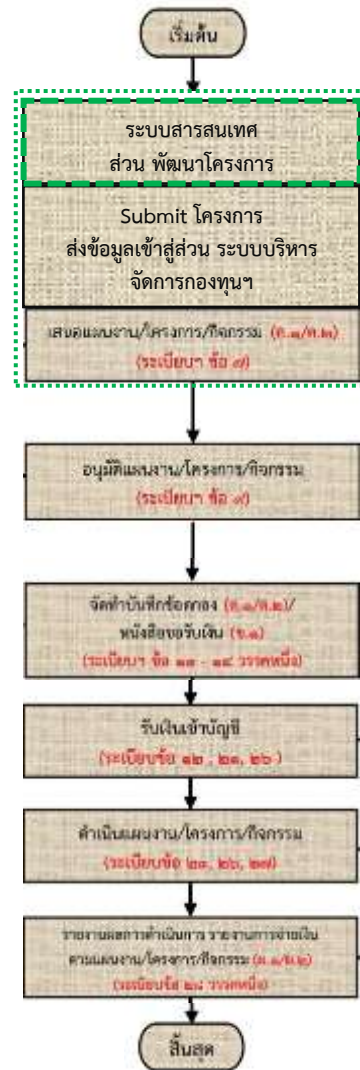
ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง ส่วนงานของสำนักอนามัยและสำนักงานเขต ที่
รับผิดชอบการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
กรุงเทพมหานคร องค์กรภาครัฐ เอกชนและประชาชน ผู้สนใจขอรับ
เงินทุนสนับสนุนการดำเนินงาน

๗. ประโยชน์จากการศึกษา

เป็นแนวทางสำหรับนำไปใช้เพิ่มประสิทธิภาพการ
ติดตามและประเมินผลการสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขหรือ
การดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพ
กรุงเทพมหานครให้เห็นสถานการณ์ดำเนินงานในภาพรวมอย่างรวดเร็ว นำไปสู่การปรับปรุงและแก้ไข
การดำเนินงานได้อย่างรวดเร็ว ทันท่วงทีต่อสถานการณ์ ให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย สอดคล้องกับสภาพ
ปัญหาและเป้าหมายพัฒนาด้านสุขภาพอนามัยของประชาชนในเขต กทม.

๘. งบประมาณ

การพัฒนาแนวทางติดตามการดำเนินงานสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขหรือ
การดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครนี้ มุ่งนำเสนอผล
การศึกษาวิเคราะห์และออกแบบการจัดการข้อมูลเพื่อตอบสนองความต้องการการติดตามและ



ประเมินผลที่แสดงให้เห็นสถานการณ์ดำเนินงานในภาพรวมอย่างรวดเร็วเท่านั้น ไม่มีการใช้งบประมาณเพื่อการวางโครงสร้างระบบสารสนเทศและการพัฒนาโปรแกรมการติดตามและประเมินผล

๙. แนวทางการติดตามและประเมินผล

๙.๑ ตัวชี้วัดความสำเร็จระดับผลผลิต (Output) และหรือระดับผลลัพธ์ (Outcome)

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ประเภทตัวชี้วัด	เครื่องมือที่ใช้ในการวัด	ระยะเวลา
มีแนวทางการดำเนินการเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูล ติดตามและประเมินผลการสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขหรือการดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครอย่างรวดเร็วยิ่งขึ้น	๑ แนวทาง	ผลผลิต	เอกสารสรุปแนวทางการพัฒนาฯ	มกราคม ๒๕๖๕
มีการรายงานสถานการณ์ในภาพรวมของการสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขหรือการดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครที่สะท้อนหรือแสดงให้เห็นความสอดคล้องกับการดำเนินงานพัฒนาตามแนวทางของแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ๒๐ ปี	๑ รูปแบบ	ผลลัพธ์	เอกสารการรายงานสถานการณ์ในภาพรวมของการให้การสนับสนุนฯ ของกองทุนฯ	กรกฎาคม ๒๕๖๕

๙.๒ เครื่องมือที่ใช้ในการติดตามและประเมินผล (สำเร็จ)

รายงานสรุปแนวทางดำเนินการสำหรับการติดตามและประเมินผล ที่แสดงให้เห็นสถานการณ์ในภาพรวมของการให้การสนับสนุนฯ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครได้รวดเร็วกว่าแนวทางการดำเนินงานเดิม และเอกสารรายงานสถานการณ์ในภาพรวมของการสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขหรือการดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครที่สะท้อนหรือแสดงให้เห็นความสอดคล้องกับการดำเนินงานพัฒนาตามแนวทางของแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ๒๐ ปี

๑๐. ข้อเสนอแนะ

การดูแลสุขภาพอนามัยและการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนเพื่อบรรลุเป้าหมายอย่างเป็นทางการเป็นรูปธรรมตามวิสัยทัศน์ของชาวกทม.ที่นำเสนอผ่านการจัดทำแผนพัฒนา

กรุงเทพมหานคร ๒๐ ปี เป็นหนึ่งในภารกิจของกรุงเทพมหานครเพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชน กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครเป็นหนึ่งในกลไกการดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมายดังกล่าวเช่นเดียวกัน การรายงานติดตามและประเมินผลที่เชื่อมโยงให้เห็นทิศทางและผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของกองทุนสู่การบรรลุเป้าหมายของแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ๒๐ ปี ในภาพรวมทุกพื้นที่ทั้ง ๕๐ เขต จะเป็นประโยชน์ต่อการบริหารจัดการเพื่อบรรลุเป้าหมาย ในกรณีหน่วยงานอาจพิจารณานำแนวทางการจัดทำรายงานในรูปแบบดังกล่าวสู่การพัฒนาต่อยอดเพื่อความเหมาะสมในการจัดทำรายงานภาพรวมของการให้การสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขหรือการดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครต่อไป

รายงานส่วนบุคคล
(Individual Study)

เรื่อง การพัฒนาแนวทางติดตามการดำเนินงานสนับสนุน
การจัดบริการสาธารณสุขหรือการดำเนินกิจกรรม
ด้านสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพ
กรุงเทพมหานคร