

## 8. ข้อเสนอการขับเคลื่อนและเชิงนโยบาย

### ข้อเสนอเชิงนโยบาย

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ถือเป็นเครื่องมือในการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน และสานพลังการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองท้องถิ่นและชุมชนในด้านการสร้างเสริมสุขภาพในชุมชนได้เป็นอย่างดี พลังดังกล่าวเป็นผลจากการบริหารจัดการกองทุนฯ ที่ดี ทั้งในมิติการเข้าถึงข้อมูล การมีส่วนร่วม ความโปร่งใส กระบวนการ และการปฏิสัมพันธ์ระหว่างกองทุนฯ กับหน่วยงานสาธารณสุข และภาคีเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่ ตลอดจนการยกระดับศักยภาพด้วยกระบวนการเรียนรู้ร่วมกัน เพิ่มทักษะความสามารถที่จำเป็นต่อการดำเนินงาน ต่อเติมฝันแรงบันดาลใจ อุดมการณ์การพัฒนาชุมชนท้องถิ่นในการทำงานของผู้บริหารและคณะกรรมการกองทุนทุกคน โดยมีสิ่งที่ควรดำเนินการเร่งด่วน ดังนี้

### สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อเสนอ	ข้อเสนอจากเวที	มาตรการ/กลวิธี
1. ให้เร่งทบทวนเกี่ยวกับประกาศ ระเบียบเรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการสนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นว่าด้วยการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ พ.ศ.2557 โดยให้ทำร่วมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย กระทรวงมหาดไทย สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย สมาคมสันนิบาตองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย กระทรวงพัฒนาความมั่นคงของมนุษย์ สำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน ... เป็นต้นเพื่อให้ปรับในประเด็นข้อกฎหมาย โครงสร้างของกรรมการกองทุนฯตามข้อเสนอจากกระบวนการรับฟังความคิดเห็นทั่วไปประจำปี	-เพิ่มกระทรวงสาธารณสุข แก้ไขเสร็จภายในปี 2560 เพิ่มผู้แทนกรรมการ กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น	
2. พัฒนาหลักเกณฑ์ แนวทาง คู่มือในการบริหารจัดการที่ชัดเจนเกื้อหนุนต่อการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่และการดำเนินงานตามโครงการของทุกภาคส่วนในพื้นที่	-คู่มือการดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว LTC	

## สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(ต่อ)

ข้อเสนอ	ข้อเสนอจากเวที	มาตรการ/กลวิธี
<p>3. สปสช.กำหนดให้กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่จัดกระบวนการทำนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพของพื้นที่ผ่านเครื่องมือ เช่น การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพโดยชุมชน(CHIA) เป็นต้นเพื่อพัฒนาเป็นแผนสุขภาพชุมชนหรือแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ หรือ ธรรมนูญสุขภาพชุมชน โดยให้ภาคประชาชนและภาคีที่เกี่ยวข้อง...มีส่วนร่วมตั้งแต่กระบวนการทำแผนกระบวนการตัดสินใจในการดำเนินงานรวมทั้งทำการติดตามผลการดำเนินงานซึ่งกระบวนการดังกล่าวสามารถใช้งบประมาณประเภท 7(4) งบประมาณจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่+ ...</p>	<p>-มีองค์ภาคีเครือข่ายเด็ก เยาวชนสตรี ผู้สูงอายุ คนพิการ(ระบุ) -ไม่เห็นด้วยที่จะใช้ 7 (4) และภาคีอื่นๆที่เกี่ยวข้อง</p>	
<p>4.ให้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ออกมาตรการทางการเงินเพื่อแก้ไขปัญหาการมีเงินคงเหลือในกองทุนฯ และปรับหลักเกณฑ์การจัดสรรงบรายหัวตามจำนวนประชากรในลักษณะการแบ่งจ่ายเป็นงวดแทนการจัดสรรครั้งเดียวเพื่อให้มีความสอดคล้องกับผลการดำเนินงานกองทุนฯลดการมีเงินคงเหลือ</p>	<p>-ให้มีคณะกรรมการควบคุมกำกับ ติดตามพัฒนา กองทุนฯในระดับเขตฯและลดหลั่นลงไประดับต่างๆเกี่ยวกับการใช้จ่ายงบประมาณ (เสนอประเด็นเพิ่ม) -ถ้าต้องการจ่ายเป็นงวดๆให้เฉพาะกองทุนที่มีเงินคงเหลือในกองทุนฯ -ไม่ควรจ่ายเป็นงวดๆ</p>	
<p>5.ให้ สปสช.จัดสรรงบประมาณและพัฒนาช่องทางสื่อสารประชาสัมพันธ์ในลักษณะวงกว้าง(Mass Media)เกี่ยวกับผลงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เจตนารมณ์ของกองทุนสุขภาพระดับท้องถิ่น เพื่อให้ประชาชนและคณะกรรมการกองทุนฯเกิดความรู้สึกร่วมเป็นเจ้าของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่</p>	<p>-</p>	

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 11 สุราษฎร์ธานีและ เขต 12 สงขลา

ข้อเสนอ	ข้อเสนอจากเวที	มาตรการ/กลวิธี
<p>1. ให้ สปสช.เขต ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ(ส.ช.) หน่วยงานวิชาการในพื้นที่ เช่น สถาบันการจัดการระบบสุขภาพภาคใต้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ สถาบันวิจัยระบบสุขภาพภาคใต้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นต้น และภาคีเครือข่ายภาคประชาชน ร่วมกัน พัฒนาศักยภาพแกนนำกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่จัดกระบวนการ ทำนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพของพื้นที่ผ่านเครื่องมือ เช่น การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพโดยชุมชน(CHIA) เป็นต้นเพื่อพัฒนาเป็นแผนสุขภาพชุมชน หรือแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ หรือ ธรรมนูญสุขภาพชุมชน โดยให้ภาคประชาชนและภาคีที่เกี่ยวข้องมีส่วนร่วม ซึ่งกระบวนการดังกล่าวสามารถใช้งบประมาณประเภท 7(4) งบบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่</p>	<p>-ไม่มีความคิดเห็น</p>	
<p>2. ให้ สปสช.เขตจัดตั้งคณะทำงานร่วมระหว่างผู้มีส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อแก้ปัญหาอย่างเร่งด่วน เกี่ยวกับสถานการณ์เงินคงเหลือในกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ไม่เกินร้อยละ 10</p>	<p>-ไม่มีความคิดเห็น</p>	
<p>3. ให้ สปสช.เขตร่วมกับภาคีเครือข่ายด้านการสื่อสารของพื้นที่พัฒนาช่องทางสื่อสารโดยปรับประยุกต์สื่อสารชุมชนเพื่อประชาสัมพันธ์แก่ประชาชนรับรู้เกี่ยวกับ ผลงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เจตนารมณ์ของ กองทุนสุขภาพระดับท้องถิ่น เพื่อให้ประชาชนเกิดการรับรู้และร่วมเป็นเจ้าของ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่</p>	<p>-ไม่มีความคิดเห็น</p>	

## สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 11 สุราษฎร์ธานีและ เขต 12 สงขลา (ต่อ)

ข้อเสนอ	ข้อเสนอจากเวที	มาตรการ/กลวิธี
4. ให้ สปสช.เขต จัดตั้งคณะทำงานระดับเขต ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้เชี่ยวชาญด้านงานกองทุน และ อปสข.ที่เป็นผู้แทนจากภาคประชาชน คณะกรรมการภาคประชาชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในแต่ละจังหวัดทำหน้าที่เป็นกลไกสนับสนุนและติดตามนิเทศงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ โดย สปสช.เขต ทำหน้าที่พัฒนาศักยภาพคณะทำงานระดับเขต พร้อมสนับสนุนงบประมาณเพื่อการติดตามและนิเทศ	-เสนอให้ท้องถิ่นจังหวัด ท้องถิ่นอำเภอ ผวจ. นายอำเภอ เข้ามามีส่วนร่วมด้วย	
5.ให้ สปสช.เขต จัดทำหลักสูตรเพื่อพัฒนาสมรรถนะของเจ้าหน้าที่และคณะกรรมการกองทุนฯในการเขียนโครงการสุขภาพชุมชน	-เห็นด้วยแต่เพิ่มผู้ที่รับผิดชอบ และสิ่งสนับสนุนในการดำเนินการพัฒนา เช่น ทีมครู ก. คู่มือฯ	
5.1 สมรรถนะทั่วไป (General Competency)	-	
5.2 สมรรถนะหลัก (Core Competency)	-เพิ่มเติมกฎหมาย ระเบียบอื่นๆที่เกี่ยวข้อง	
5.3สมรรถนะเฉพาะตำแหน่ง(Functional Competency)		
6. ให้ สปสช.เขต สามารถจัดทำระบบโปรแกรมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ ในลักษณะง่ายต่อการใช้งาน ลดความซ้ำซ้อน สามารถติดตามการทำงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ ตลอดจนให้คณะทำงานระดับเขตทำหน้าที่ติดตามการสนับสนุนผ่านระบบโปรแกรม	-ไม่มีความคิดเห็น	

## องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ข้อเสนอ	ข้อเสนอจากเวที	มาตรการ/กลวิธี
1.ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ ออกคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่เพื่อมอบหมายการทำงานให้กับเจ้าหน้าที่	-ให้ท้องถิ่นออกคำสั่งมอบหมายงาน	

2.ให้กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ กังงงบประมาณกองทุนไม่เกินร้อยละ 5 ของรายรับที่ได้รับกองทุนฯปีนั้น เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับการทำงานกองทุน	-เห็นด้วยแต่ไม่ต้องรอเขตฯจัดให้ กองทุนจัดเองได้ -	
3. ให้ อปท.จัดตั้งศูนย์ดูแลและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุให้เกิดขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 ของ อปท. เพื่อรองรับการดำเนินงานในส่วนของกองทุนดูแลผู้สูงอายุในภาวะพึ่งพิง	-ตามความพร้อมของ อปท.	
4.ให้ อปท.จัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพของเด็กของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หรือ ชื่ออื่น เพื่อขอรับการสนับสนุนเงินจากกองทุน	-ไม่มีความคิดเห็น	
5..ให้ อปท. สนับสนุนการจัดทำนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพของพื้นที่ผ่านเครื่องมือ เช่น การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพโดยชุมชน(CHIA) เป็นต้นเพื่อพัฒนาเป็นแผนสุขภาพชุมชนหรือแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ หรือ ธรรมนูญสุขภาพชุมชน โดยให้ภาคประชาชนและภาคีที่เกี่ยวข้องมีส่วนร่วม	-ไม่มีความคิดเห็น	

ภาคประชาชน : ศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชนและหน่วยรับเรื่องร้องเรียนที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้อง ตามมาตรา 50 (5)

ข้อเสนอ	ข้อเสนอจากเวที	มาตรการ/กลวิธี
1.เพิ่มจำนวนสัดส่วนการส่งผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน หรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนที่เป็นอิสระในพื้นที่เข้าไปเป็นคณะกรรมการกองทุนฯ	- เพิ่มศูนย์ประสานงานฯเป็น 2 คน - การเพิ่มศักยภาพศูนย์ประสานงานฯ	
2.จัดพัฒนาศักยภาพกรรมการกองทุนฯในส่วนสัดส่วนผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน หรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนที่เป็นอิสระในพื้นที่เข้าไปเป็นคณะกรรมการกองทุนฯ ให้สามารถเข้าใจเรื่อง ประกาศและระเบียบเกี่ยวกับกองทุน การเขียนโครงการ	-พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุนฯ ในเรื่องต่าง การสื่อสารเกี่ยวกับข้อมูลของกองทุนฯ -	

ด้านสุขภาวะเพื่อขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่		
--	--	--

- เพิ่มคณะกรรมการในส่วน รพ.สต.ให้ทุกรพ.สต.ในพื้นที่เป็นกรรมการ
- เพิ่มท้องถิ่นอำเภอเป็นคณะกรรมการกองทุนฯหรือที่ปรึกษากองทุนฯ
- เพิ่มโครงสร้างคณะกรรมการกองทุนฯให้เพิ่มประธานสภาองค์กรชุมชนตำบลฯ
- ที่มาของคณะกรรมการกองทุนฯควรเป็นไปตามระเบียบกองทุนฯตามประกาศข้อ 8
- ปรับปรุงระเบียบการเงินกรณีโครงการ(รพ.สต.) ไม่จำเป็นต้องโอนเข้าเงินบำรุงได้หรือไม่?
- หลังจากสปสช.โอนแล้วท้องถิ่นต้องสบทบงบประมาณภายใน สองเดือน