

ข้อเท็จจริงและคำชี้แจงต่อรายงานการตรวจสอบประเมินผล  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
ตามรายงานของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน วันที่ ๒๓  
กันยายน ๒๕๕๔

## ความเป็นมา

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) ได้ตรวจสอบสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ซึ่งเป็นหน่วยงานจัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ มีภารกิจบริหารจัดการเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามนโยบายของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงและได้รับบริการสาธารณสุขอย่างมีคุณภาพ ได้มาตรฐาน และในระยะยาวการบริหารเงินกองทุนฯ ต้องไม่เป็นภาระด้านงบประมาณของประเทศด้วยการบริหารจัดการของ สปสช. จึงต้องมีการศึกษาวิเคราะห์ความจำเป็นพื้นฐานด้านสุขภาพ ศักยภาพการให้บริการของหน่วยบริการตั้งแต่ระดับสถานีอนามัยจนถึงระดับโรงพยาบาลของสถาบันแพทยศาสตร์ทั้งภาครัฐและเอกชน แบบแผนการให้บริการทางการแพทย์และการสาธารณสุข ต้นทุนบริการด้านต่างๆ การเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจและสังคมที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงการใช้บริการและต้นทุนบริการ การรู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงเทคโนโลยีทางการแพทย์ และการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐกิจและสังคมในการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ต่างๆ โดยต้องใช้องค์ความรู้และบุคลากรระดับวิชาชีพที่ซับซ้อน เพื่อการวิเคราะห์ สังเคราะห์ การจำลองสถานการณ์ และการคาดการณ์ โดยใช้ข้อมูลจากการสำรวจและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง นอกจากนั้นเพื่อเป็นหลักประกันด้านคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขที่ประชาชนจะได้รับจากหน่วยบริการ สปสช.ยังมีภารกิจในด้านการสนับสนุนการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ซึ่งเป็นอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการ

ควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน ตามมาตรา ๔๘ แห่งพระราชบัญญัติ  
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕

สปสช.เป็นหน่วยงานของรัฐที่มี พรบ เฉพาะของตนเอง ถูกจัดเป็น  
เป็นองค์การมหาชน มีบทบาทหลักในการบริหารจัดการกองทุน  
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ได้รับงบประมาณรายจ่ายประจำปีจาก  
รัฐบาล จากรายงานผลการตรวจสอบของ สตง. เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน  
๒๕๕๔ มีข้อสังเกตและข้อเสนอแนะให้แก้ไขรวม ๗ ข้อ โดยไม่มีข้อ  
กล่าวหาหรือเป็นการชี้มูลความผิด หรือชี้มูลการทุจริตแต่อย่างไร

### ลักษณะเฉพาะของ สปสช.ที่แตกต่างจากส่วนราชการทั่วไป

สปสช.เป็นหน่วยงานของรัฐ มีฐานะเป็นนิติบุคคลอยู่ภายใต้การ  
กำกับดูแลของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขตามมาตรา ๒๔ แห่ง  
พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ โดยมี  
คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นองค์กรกำหนดนโยบายและ  
ควบคุมกำกับการบริหารงานของ สปสช. และเนื่องจาก สำนักงาน  
คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) ได้จัดให้ สปสช.เป็นองค์การ  
มหาชนที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายเฉพาะแยกต่างจากส่วนราชการทั่วไป ซึ่ง  
การเป็นองค์การมหาชนมีหลักการสำคัญ ๓ ประการ คือ

- (๑) เมื่อรัฐบาลมีนโยบายด้านใดด้านหนึ่งโดยเฉพาะเพื่อ  
จัดทำบริการสาธารณะ
- (๒) แผนงานการจัดทำบริการสาธารณะนั้นมีความเหมาะสมที่  
จะจัดตั้งหน่วยงานบริหารขึ้นใหม่ที่แตกต่างไปจากส่วนราชการและ  
รัฐวิสาหกิจ
- (๓) การจัดตั้งหน่วยบริหารขึ้นใหม่นั้นมีความมุ่งหมายให้มี  
การใช้ประโยชน์ทรัพยากรและบุคลากรให้มีประสิทธิภาพสูงสุด

### สปสช.เป็นองค์การมหาชนที่มีระบบตรวจสอบอย่างเข้มงวด

ด้วยเหตุที่ ต้องรับผิดชอบบริหารเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติที่ได้รับงบประมาณจากรัฐบาลจํานวนนับแสนล้านบาทต่อปี จึง ต้องมีระบบและได้รับการตรวจสอบอย่างเข้มงวดตามที่กำหนดใน พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ และนโยบาย ของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนี้

(๑) มีคณะกรรมการตรวจสอบการบริหารเงินและการ ดำเนินงาน ตามมาตรา ๒๑ และต้องรายงานผลการตรวจสอบต่อ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทุก ๓ เดือน

(๒) ได้รับการตรวจสอบทางการเงินและบัญชีจาก สตง. โดย สตง.ได้จัดตั้งสำนักงานย่อย ภูมิภาคประจำที่ สปสช. ผลการตรวจสอบ ต้องนำเสนอต่อคณะรัฐมนตรี สภาผู้แทนราษฎร และวุฒิสภาทุกปีตาม มาตรา ๔๓

(๓) มีกระบวนการถูกตรวจสอบและรับข้อเสนอแนะจาก ผู้รับบริการและผู้ให้บริการ ตามมาตรา ๑๘ ในประเด็นทั่วไปและในส่วนที่ เป็นหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ตามมาตรา ๔๖

## สรุป

๑. ผลการตรวจสอบและข้อเสนอแนะของหน่วยตรวจสอบนั้น สปสช.ได้ใช้เป็นเครื่องมือสำคัญในการปรับปรุงพัฒนาระบบงานและการ บริหารให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นอย่างต่อเนื่อง เป็นผลให้ สปสช. ผ่าน การประเมินตามตัวชี้วัดของบริษัทไทยเรทติ้งแอนด์อินฟอร์เมชันเซอร์วิส จำกัด (TRIS) ที่กระทรวงการคลังมอบหมายให้เป็นผู้ประเมินผลงาน กองทุนต่างๆของรัฐ ผลการประเมินอยู่ในระดับดีมากมาตั้งแต่ ปีงบประมาณ ๒๕๔๘ – ๒๕๕๔ ทุกปี

๒. ผลการตรวจสอบและข้อเสนอแนะ ที่เกิดจากความแตกต่างของ หน่วยตรวจสอบภายนอก ที่ ใช้แนวคิดและความชำนาญในการใช้ กฎหมาย มติคณะรัฐมนตรี หรือกฎ ระเบียบของส่วนราชการ เป็นพื้นฐาน การตรวจสอบ ขณะที่ พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.

๒๕๔๕ บัญญัติให้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่กำหนดหลักเกณฑ์การบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และการบริหารจัดการภายในของ สปสช. รวมทั้งการที่ สปสช.เป็นองค์การมหาชน ทำให้มีระบบงานและวัฒนธรรมการปฏิบัติที่แตกต่างจากหน่วยงานราชการทั่วไป จึงเป็นความจำเป็นที่ สปสช.ต้องสรุปข้อเท็จจริงและทำคำชี้แจงต่อรายงานการตรวจสอบประเมินผลของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ทั้ง ๗ ประเด็น

## สรุปข้อตรวจพบ ข้อเสนอแนะของ สตง. และคำชี้แจงของ สปสช.

### ข้อตรวจพบที่ ๑ การใช้จ่ายงบบริหารไม่ถูกต้อง และไม่ประหยัด

ข้อตรวจพบที่ ๑.๑ การปรับอัตราเงินเดือนให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ไม่เป็นไปตามมติคณะรัฐมนตรี กล่าวคือ การปรับอัตราเงินเดือนให้เลขาธิการหลังจากการประเมินผลการปฏิบัติงานปีที่ ๑ นั้น คณะกรรมการมีมติเห็นชอบให้ปรับอัตราเงินเดือนเป็นเดือนละ ๒๐๐,๐๐๐ บาท และเงินประจำตำแหน่งเดือนละ ๕๐,๐๐๐ บาท ซึ่งเป็นกรอบอัตราสูงสุดของกรอบเงินเดือนเลขาธิการตามมติคณะรัฐมนตรี ทำให้การปรับอัตราเงินเดือนของเลขาธิการปรับได้ เฉพาะการปฏิบัติงานปีที่ ๒ ไม่สามารถปรับอัตราเงินเดือนตามผลงานเป็นระยะ ๆ ตลอดอายุสัญญา จึงไม่เป็นไปตามเจตนารมณ์ของการได้รับเงินเดือนของเลขาธิการตามมติคณะรัฐมนตรี

**ข้อเสนอแนะที่ ๑.๑** เพื่อให้การใช้จ่ายเงินงบประมาณของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นไปอย่างถูกต้อง มีประสิทธิภาพ ประหยัด และคุ้มค่า สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินมีข้อเสนอแนะให้ประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติพิจารณาดำเนินการ

๑.๑ แก้ไขการกำหนดอัตราเงินเดือนของเลขาธิการให้มีการปฏิบัติให้เป็นไปตามมติคณะรัฐมนตรีอย่างเคร่งครัด

### **คำชี้แจงที่ ๑.๑ ของ สปสช.**

๑. การพิจารณากำหนดเงินเดือน และการปรับขึ้นเงินเดือนของเลขาธิการเป็นอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามมาตรา ๓๑ ของ พรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ และที่ผ่านมา คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้พิจารณาและกำหนดเงินเดือนเลขาธิการโดยพิจารณาจากภารกิจหลักของเลขาธิการที่ต้องรับผิดชอบบริหารเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่มีงบประมาณปีละกว่าหนึ่งแสนล้านบาท เปรียบเทียบกับเงินเดือนหน่วยงานที่เป็นองค์กรมหาชนอื่น รวมทั้งการอ้างอิงแนวทางตามมติของคณะรัฐมนตรี เรื่องการปรับปรุงหลักเกณฑ์การกำหนดอัตราเงินเดือน และประโยชน์ตอบแทนอื่นของผู้อำนวยการองค์กรมหาชน เมื่อวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๔๗ คือ พิจารณาทั้งมิติด้านความรับผิดชอบที่ต้องบริหารงานอย่างกว้างขวางครอบคลุมทั้งประเทศ มิติด้านประสบการณ์ที่ปฏิบัติหน้าที่รองเลขาธิการ สปสช.มาตั้งแต่เริ่มต้น มิติด้านสถานการณ์ที่ต้องผลักดันภารกิจใหม่เรื่องหลักประกันสุขภาพของประเทศ

๒. สำหรับการพิจารณาปรับขึ้นเงินเดือนนั้น คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีวิธีดำเนินการอย่างเป็นระบบและเป็นธรรม กล่าวคือพิจารณาจากเงินเดือนเดิมที่เคยได้รับก่อนได้รับการคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งเลขาธิการ ผลการปฏิบัติงานในรอบปีที่ผ่านมาที่ได้รับการ

ประเมินอยู่ในเกณฑ์ดีมาก โดยการประเมินของหน่วยงานภายนอก และ ได้รับโล่บริหารกองทุนดีเด่นต่อเนื่องสามปีซ้อน ตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๕๐ - ๒๕๕๒ ของกระทรวงการคลัง รวมทั้งการเทียบเคียงเงินเดือนกับ หน่วยงานของรัฐอื่นที่มีลักษณะและปริมาณงานใกล้เคียง ตลอดจนการ เทียบเคียงกับการปรับขึ้นเงินเดือนของเลขาธิการท่านเดิม ซึ่งเมื่อเทียบ อัตราการปรับขึ้นของเงินเดือนของเลขาธิการจะพบว่าไม่ต่างจาก หน่วยงานที่เป็นองค์การมหาชนอื่น เช่น โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การ มหาชน) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย และสำนักงานพัฒนา วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ เป็นต้น

๓. กล่าวโดยสรุปคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ใช้อำนาจหน้าที่ที่บัญญัติในกฎหมาย โดยได้คำนึงถึง การใช้จ่ายเงิน งบประมาณของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้เป็นไปอย่าง ถูกต้อง มีประสิทธิภาพ ประหยัด และคุ้มค่า และมติคณะรัฐมนตรี ในการ กำหนดเงินเดือนและปรับเงินเดือนของเลขาธิการ สปสช. อย่างเคร่งครัด อยู่แล้ว

**ข้อตรวจพบที่ ๑.๒** การจ่ายเงินค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการ ตรวจสอบไม่เป็นไปตามมติคณะรัฐมนตรี

สปสช. เป็นองค์การมหาชนในกลุ่มที่ ๓ อัตราเบี้ยประชุมกรรมการ ขั้นต่ำและขั้นสูงเท่ากับ ๖,๐๐๐ - ๑๒,๐๐๐ บาท อนุกรรมการให้ได้รับเบี้ยประชุมเป็นรายเดือนตามที่คณะกรรมการกำหนดแต่ ไม่เกินครึ่งหนึ่งของ อัตราเบี้ยประชุมกรรมการ และประธานอนุกรรมการให้ได้รับในอัตราสูง กว่าอนุกรรมการร้อยละ ๒๕ ดังนั้นอนุกรรมการตรวจสอบจะได้รับเบี้ยประชุมขั้นต่ำและขั้นสูงเท่ากับ ๓,๐๐๐ - ๖,๐๐๐ บาท และประธาน อนุกรรมการจะได้รับเบี้ยประชุมในอัตราไม่เกินเดือนละ ๗,๕๐๐ บาท จาก การตรวจสอบพบว่าอนุกรรมการตรวจสอบได้รับเบี้ยประชุมในอัตราคนละ ๑๖,๐๐๐บาทต่อเดือน และประธานอนุกรรมการตรวจสอบได้รับเบี้ยประชุม

ในอัตราเดือนละ ๒๐,๐๐๐ บาท ทำให้ตั้งแต่มีมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๔๗ ถึงปัจจุบันเดือนมีนาคม ๒๕๕๓ สปสช.จ่ายค่าเบี้ยประชุม คณะอนุกรรมการตรวจสอบสูงเกินกว่าที่คณะรัฐมนตรีกำหนดเป็นเงิน จำนวน ๓,๑๐๕,๐๐๐ บาท

**ข้อเสนอแนะที่ ๑.๒** เพื่อให้การใช้จ่ายเงินงบประมาณของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นไปอย่างถูกต้อง มีประสิทธิภาพ ประหยัด และคุ้มค่า สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินมีข้อเสนอแนะให้ประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติพิจารณาดำเนินการ

๑.๒ ให้ตรวจสอบการจ่ายค่าเบี้ยประชุมคณะอนุกรรมการตรวจสอบให้เป็นไปตามมติคณะรัฐมนตรี โดยหารือกับสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ หากคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมีความ เห็นว่าการปฏิบัติงานของคณะอนุกรรมการตรวจสอบไม่ได้เป็นการมาประชุมเพียงอย่างเดียว แต่เป็นการจ่ายผลตอบแทนให้คณะอนุกรรมการตรวจสอบในการปฏิบัติงานตรวจสอบ

### **คำชี้แจงที่ ๑.๒ ของ สปสช.**

๑. ตาม พรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๕ ได้บัญญัติให้มีคณะอนุกรรมการแบ่งได้เป็น ๒ ประเภทคือ คณะอนุกรรมการทั่วไปที่ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแต่งตั้งขึ้นตามความจำเป็น และคณะอนุกรรมการตรวจสอบ ที่กฎหมายกำหนดให้แต่งตั้งตามมาตรา ๒๑ ที่ผ่านมามีคณะอนุกรรมการทั่วไป เช่น คณะอนุกรรมการพัฒนาสิทธิประโยชน์และระบบบริการ คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบการเงินการคลัง เป็นต้นคณะอนุกรรมการประเภทนี้ จะได้รับเบี้ยประชุมตามที่ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข(คุณหญิงสุตารัตน์ เกยุราพันธุ์ ในขณะนั้น) ประกาศกำหนดตามมาตรา ๒๓ ให้อนุกรรมการได้เบี้ยประชุม ครั้งละ ๑,๐๐๐ บาท ซึ่งเป็นไปตามกรอบที่คณะรัฐมนตรีกำหนด

รายละเอียดในประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง อัตราค่าเบี้ยประชุมและ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางของประธานกรรมการ กรรมการ ประธานอนุกรรมการ อนุกรรมการ ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๔๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติมเมื่อวันที่ ๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๐ (เอกสารภาคผนวกที่ ๑.๒.๑)

๒. คณะอนุกรรมการตรวจสอบ แต่งตั้งตามมาตรา ๒๑ มีหน้าที่ ตรวจสอบการบริหารเงินและการดำเนินงานของ สปสช.ทั่วประเทศ และต้องรายงานผลการตรวจสอบต่อคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทุก ๓ เดือน ประกอบกับมีสำนักตรวจสอบเป็นสำนักงานเลขานุการตามมาตรา ๓๗ ดังนั้นคณะอนุกรรมการตรวจสอบจึงปฏิบัติหน้าที่เสมือนกึ่งเต็มเวลา มิได้เพียงแต่ประชุมเป็นรายเดือนเท่านั้น หากแต่ยังได้ออกติดตามตรวจสอบการใช้จ่ายเงินกองทุนในพื้นที่และหน่วยบริการต่างๆด้วยอย่างน้อยเดือนละ ๑-๓ ครั้ง

เนื่องจากคณะอนุกรรมการตรวจสอบมีลักษณะเฉพาะกว่า คณะอนุกรรมการทั่วไป อย่างน้อยสามประการคือ ๑) กฎหมายบัญญัติให้มี ๒) ต้องการคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามเฉพาะ ของอนุกรรมการ ๓) มีภารกิจหรืออำนาจหน้าที่กว้างขวางทั่วประเทศ และต้องรายงานผลการตรวจสอบต่อคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทุก ๓ เดือน เพื่อให้เหมาะสมกับคุณสมบัติและภารกิจเฉพาะที่กฎหมายกำหนดไว้ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข(คุณหญิงสุดารัตน์ เกยุราพันธุ์ ในขณะนั้น) จึงได้ใช้อำนาจตามมาตรา ๒๓ ที่กำหนดให้ “ให้อนุกรรมการได้รับเบี้ยประชุม ค่าใช้จ่ายในการเดินทางและ ค่าใช้จ่ายอื่นในการปฏิบัติหน้าที่ ...” กำหนดเป็นค่าตอบแทนเหมาจ่ายรายเดือนซึ่งรวมค่าเบี้ยประชุมและค่าใช้จ่ายในการปฏิบัติหน้าที่ แตกต่างจากอนุกรรมการทั่วไปที่ได้รับเฉพาะเบี้ยประชุมอย่างเดียว รายละเอียดตามคำสั่งที่ ๑๕๓/๒๕๔๖ ลงวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๔๖ (เอกสารภาคผนวก ๑.๒.๒)

๓. กรณีนี้ สปสช. จึงเห็นว่าเป็นการใช้กฎหมายคนละฉบับ สดง.ใช้กฎหมายว่าด้วยองค์การมหาชนและมติคณะรัฐมนตรีที่ออกตามกฎหมายดังกล่าว ส่วน สปสช.ใช้กฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนั้น การที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้อนุกรรมการตรวจสอบได้รับค่าตอบแทนเหมาจ่ายรายเดือนตามที่ตรวจพบนั้น จึงเป็น



## การใช้อำนาจกำหนดตามความเหมาะสม และคำนึงถึงมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง โดยมีกฎหมายรองรับอย่างถูกต้องแล้ว

**ข้อตรวจพบที่ ๑.๓** การจ่ายเงินค่าตอบแทนพิเศษ (โบนัส) ให้แก่เจ้าหน้าที่พนักงานและลูกจ้างไม่เหมาะสม

จากการตรวจสอบและวิเคราะห์ข้อมูลการจ่ายเงินโบนัสให้แก่เจ้าหน้าที่ พนักงาน และลูกจ้างของสปสช. พบว่าไม่ได้นำเสนอข้อมูลที่ครบถ้วนต่อคณะกรรมการ โดยมีรายละเอียดคือ ปีงบประมาณ ๒๕๔๙ สปสช.จ่ายเงินโบนัสจำนวนเงิน ๑๘,๗๐๒,๘๓๖.๐๐ บาท โดยไม่มีมติเห็นชอบจากคณะกรรมการ ในขณะที่ปีอื่น ๆ ทุกปีจะมีมติคณะกรรมการอนุมัติให้จ่าย และในปีงบประมาณ ๒๕๕๐ - ๒๕๕๑ สปสช. จ่ายเงินโบนัสให้พนักงาน ซึ่งไม่เป็นลูกจ้างของ สปสช. โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการกำหนดนโยบายบริหารทรัพยากรบุคคล แต่ไม่ได้นำเสนอการจ่ายโบนัสให้พนักงานเพื่อขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการ ทำให้คณะกรรมการยังไม่ได้พิจารณาว่า การจ่ายโบนัสให้พนักงานถูกต้องตามแนวทางหลักเกณฑ์การจ่ายเงินโบนัสที่คณะกรรมการกำหนด การจ่ายเงินโบนัสให้พนักงานในปีงบประมาณ ๒๕๕๐ - ๒๕๕๑ เป็นจำนวนเงิน ๒,๗๕๑,๖๑๕.๐๐ บาท

**ข้อเสนอแนะที่ ๑.๓** เพื่อให้การใช้จ่ายเงินงบประมาณของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นไปอย่างถูกต้อง มีประสิทธิภาพ ประหยัด และคุ้มค่า สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินมีข้อเสนอแนะให้ประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติพิจารณาดำเนินการ

๑.๓ ทบพวนการจ่ายเงินค่าตอบแทนพิเศษ (โบนัส) ให้แก่ ผู้ปฏิบัติงานของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยประสานงาน กับสำนักงานประมาณและสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามแนวทางที่ถูกต้อง และควบคุมกำกับให้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปฏิบัติตามมติคณะกรรมการในการ จ่ายค่าตอบแทนพิเศษ (เงินโบนัส) และนำเสนอจำนวนเงินที่ต้องจ่าย ค่าตอบแทนพิเศษ (โบนัส) ให้บุคลากรทุกประเภทของสำนักงาน หลักประกันสุขภาพในแต่ละปีต่อคณะกรรมการ

### คำชี้แจงที่ ๑.๓ ของ สปสช.

๑. การจ่ายเงินค่าตอบแทนพิเศษ (โบนัส) เจ้าหน้าที่พนักงานและ ลูกจ้าง ตามนโยบายรัฐบาลในขณะนั้นเช่นเดียวกับส่วนราชการอื่น ๆ และ เป็นไปตามข้อบังคับ สปสช.ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ.๒๕๔๖ ที่ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (คุณหญิงสุตารัตน์ เกยุราพันธุ์ ในขณะนั้น)ในฐานะประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ ประกาศกำหนดไว้ ในข้อ ๒๔ “ผู้ปฏิบัติงานอาจได้รับเงินประจำตำแหน่ง เงินเพิ่มพิเศษ ค่าตอบแทนอื่น สวัสดิการ การสงเคราะห์และประโยชน์ เกื้อกูลตามที่คณะกรรมการกำหนด” โดยมีการเริ่มให้ในปี ๒๕๔๘ เป็นปี แรก ในการจ่ายโบนัสให้แก่บุคลากรของ สปสช. เป็นไปตามมติที่ประชุม คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒/๒๕๔๘ เมื่อวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๔๘ ซึ่งมีสาระสำคัญสรุปได้ ๓ ประการคือ **(เอกสารภาคผนวก ที่ ๑.๓.๑)**

(๑.๑) เห็นชอบให้บุคลากรของ สปสช.ได้รับค่าตอบแทนพิเศษ (โบนัส) ตามการประเมินผลงานแต่ละปี เหมือนส่วนราชการ อื่น

(๑.๒) การจ่ายโบนัสให้แบ่งเป็นระดับลดหลั่นไป เป็นเกรด A, B, C

(๑.๓) ระดับอัตราการจ่ายโบนัสให้เป็นไปตามคะแนนที่ได้จากการประเมินของ TRIS ที่ได้รับมอบหมายจากกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลังในการประเมินผลการปฏิบัติงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดย หากได้เกรด A (คะแนนมากกว่าร้อยละ ๘๐) ให้ได้โบนัส ร้อยละ ๑๒ ของเงินเดือนรวม หากได้เกรด B (คะแนนระหว่างร้อยละ ๗๐-๘๐) ให้ได้โบนัส ร้อยละ ๘ ของเงินเดือนรวม และ หากได้เกรด C (คะแนนระหว่าง ร้อยละ ๖๐-๗๐) ให้ได้โบนัส ร้อยละ ๖ ของเงินเดือนรวม

๒. ในการจ่ายโบนัสของ สปสช ในปี ๒๕๔๙ ได้ใช้มติของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ได้กำหนดหลักเกณฑ์ไว้ในปี ๒๕๔๘ ร่วมกับผลการประเมินตามรายงานของ TRIS ในการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓/๒๕๔๙ เมื่อวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๔๙ ในการเสนอได้อ้างถึงหลักเกณฑ์การจ่ายโบนัสของปี ๒๕๔๘ ประกอบกับคะแนนผลการปฏิบัติงานจาก TRIS ซึ่งในปี ๒๕๔๙ นั้น สปสช ได้คะแนนผลการปฏิบัติงานจากการประเมินของ TRIS ที่ร้อยละ ๙๐.๒ ซึ่งได้ระดับ A จึงมีการจ่ายโบนัสที่ร้อยละ ๑๒ ของเงินเดือนรวม รายละเอียดในประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓/๒๕๔๙ เมื่อวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๔๙ (เอกสารภาคผนวกที่ ๑.๓.๒)

๓. กรณีการจ่ายเงินเพิ่มพิเศษ (โบนัส) ให้แก่พนักงานที่ สปสช.จ้าง ในช่วงปี ๒๕๕๐ - ๒๕๕๑ นั้น เนื่องจากพนักงานที่ สปสช.จ้างตามข้อ ๑๕ ของข้อบังคับว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ. ๒๕๔๖ เป็นลูกจ้างตามสัญญาจ้าง (เอกสารภาคผนวกที่ ๑.๓.๓) จึงถือเป็นบุคลากรของ สปสช. ประเภทหนึ่ง ดังนั้นมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๔๘ รวมทั้งมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่เกี่ยวข้องกับการประเมินผลงานของ TRIS และการจ่ายโบนัสในปีต่อๆมา จึงมีผลต่อพนักงาน เช่นเดียวกับกับเจ้าหน้าที่อื่นๆของ สปสช.ด้วย

**ข้อตรวจพบที่ ๑.๔** การใช้จ่ายเงินบางรายการเป็นไปโดยไม่ประหยัด โดยมีรายละเอียดคือ การเดินทางโดยเครื่องบินไม่ เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ค่าใช้จ่ายในการบริหารและการจัดการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ จากการตรวจสอบพบ ว่าการเดินทางโดยเครื่องบินของผู้เข้าร่วมประชุมที่ เป็นผู้ปฏิบัติงานหรือพนักงานตำแหน่งอื่น ๆ ที่มีใช้ผู้บริหาร ผู้เชี่ยวชาญ หรือรองผู้อำนวยการสำนัก ทุกรายการไม่ได้ระบุถึงเหตุผลความจำเป็นที่ต้องเดินทางโดยเครื่องบิน และการจ่ายเงินค่าเบี้ยเลี้ยงการเดินทางในการจัดประชุม อบรมสัมมนาของ สปสช. ซึ่งถือปฏิบัติตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติดังกล่าวข้างต้นนั้น ทำให้การเข้าร่วมประชุม อบรมสัมมนาเมื่อมีการจัดอาหารเลี้ยงยังคงเบิกค่าเบี้ยเลี้ยงได้เต็มสิทธิ แต่จากระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๙ ข้อ ๒๐ ได้กำหนดกรณีที่มีการจัดอาหารให้แก่ผู้เข้าประชุมอบรมสัมมนาที่ได้ รับค่าเบี้ยเลี้ยงด้วยนั้น ให้หักค่าเบี้ยเลี้ยงได้ในอัตรามือละ ๑ ใน ๓ ของอัตราเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย ต่อวัน แต่ประกาศของ สปสช. ดังกล่าวไม่ได้วางหลักเกณฑ์ข้อนี้ไว้ทำให้หน่วยงานมีการเบิกค่าใช้จ่ายซ้ำซ้อน

**ข้อเสนอแนะที่ ๑.๔** เพื่อให้การใช้เงินงบประมาณของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นไปอย่างถูกต้อง มีประสิทธิภาพ ประหยัด และคุ้มค่า สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินมีข้อเสนอแนะให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติพิจารณาดำเนินการ แก้ไขประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องค่าใช้จ่ายในการบริหารและการจัดการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ หรือ กำหนดเป็นแนวปฏิบัติเพิ่มเติมเกี่ยวกับการพิจารณากำหนดอัตราค่าเบี้ย

เลี้ยงให้เหมาะสมกรณี มีการจัดบริการอาหารให้ในระหว่างการประชุม  
อบรมสัมมนา เพื่อให้การใช้จ่ายงบประมาณของแผ่นดินเกิดประโยชน์  
สูงสุด และไม่เกิดความซ้ำซ้อนกับรายจ่ายอื่นที่หน่วยงานได้จ่ายให้แก่  
ผู้เข้าร่วมประชุมไปแล้ว และสั่งการให้ เจ้าหน้าที่ ปฏิบัติตามประกาศ  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องค่าใช้จ่ายในการบริหารและ  
การจัดการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เกี่ยวกับ  
หลักฐานที่ใช้ประกอบการเบิกจ่าย เช่น กรณีเดินทางโดยเครื่องบินต้อง  
กำหนดให้ มีบัตรที่นั่งโดยสารเครื่องบินแนบรายการขอเบิกทุกครั้ง และ  
หากมีการอนุมัติให้ ผู้ปฏิบัติงานที่ตำแหน่งต่ำกว่ารองผู้อำนวยการสำนัก  
เดินทางโดยเครื่องบิน ต้องระบุถึงเหตุผลความจำเป็นที่ต้องเดินทางโดย  
เครื่องบินให้ชัดเจน โดยเหตุผลความจำเป็นดังกล่าวต้องคำนึงถึงความ  
ประหยัดและคุ้มค่าเป็นสำคัญ

#### **คำชี้แจงที่ ๑.๔ ของ สปสช.**

๑. จากประกาศ สปสช. เรื่องค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการ  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐ ข้อ ๑๑ (๒) (ค)  
กำหนดให้ “ผู้ปฏิบัติงานหรือพนักงานตำแหน่งอื่นๆ ที่มีใช้ผู้บริหาร  
ผู้เชี่ยวชาญ รองผู้อำนวยการสำนัก ถ้ามีความจำเป็นต้องเดินทางโดย  
เครื่องบิน ให้เบิกจ่ายในชั้นประหยัด” ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติงาน  
ที่รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ และหลายกรณีช่วยประหยัดค่าที่พักได้ด้วย ส่วน  
ข้อเสนอแนะของ สตง.ที่ให้ระบุเหตุผลความจำเป็นในการเดินทางโดย  
เครื่องบินไว้ด้วยนั้น สปสช. ได้สั่งการให้ผู้มีอำนาจอนุมัติถือปฏิบัติโดย  
เคร่งครัด ตามหนังสือสั่งการที่ สปสช ๑๒/๐๐๑๓ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม  
๒๕๕๔ แล้ว **(เอกสารภาคผนวกที่ ๑.๔.๑)**

๒. ด้วยเหตุที่การบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของ  
สปสช. ต้องมีการชี้แจง เปรียบความพร้อม รับฟังความคิดเห็นจากหน่วย  
บริการทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งจากตัวแทนภาคประชาชนและผู้ป่วย  
และเพื่อให้การประชุม สัมมนา ต่างๆ ที่จัดขึ้นมีประสิทธิภาพ ได้รับผลลัพธ์  
ตามวัตถุประสงค์ จึงจำเป็นต้องจัดให้มีค่าเบี้ยเลี้ยงเพื่อชดเชยค่าใช้จ่าย  
อื่นๆ และค่าเสียโอกาส ไม่ให้เป็นภาระกับผู้เข้าร่วมประชุมโดยเฉพาะกับ

ภาคเอกชน ประชาชนหรือผู้ป่วย โดย สปสช.แยกค่าเบี้ยเลี้ยงออกจาก ค่าอาหาร ทำให้การเข้าร่วมประชุมอบรมสัมมนา เมื่อมีการจัดอาหารเลี้ยง ยังคงเบิกค่าเบี้ยเลี้ยงได้เต็มสิทธิ ซึ่งแตกต่างจากระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่าง ประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๙ อย่างไรก็ตาม สปสช.จะรับข้อเสนอแนะของ สตง. ไปสู่การทบทวนระเบียบดังกล่าว

#### **ข้อตรวจพบที่ ๑.๕ การจ้างที่ปรึกษาไม่เหมาะสม**

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จ้างที่ปรึกษาในลักษณะ ต่อเนื่องและอัตราค่าจ้างค่อนข้างสูง การจัดทำสัญญาจ้างที่ปรึกษาไม่ ครบถ้วน การจ้างที่ ปรึกษาทำหน้าที่ผู้บริหารระดับสูง และเอกสารการ ประเมินผลการปฏิบัติงานของที่ปรึกษาสำหรับปีงบประมาณ ๒๕๕๑ และ ๒๕๕๒ ไม่สมบูรณ์

**ข้อเสนอแนะที่ ๑.๕** เพื่อให้การใช้จ่ายเงินงบประมาณของสำนักงาน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นไปอย่างถูกต้อง มีประสิทธิภาพ ประหยัด และคุ้มค่า สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินมีข้อเสนอแนะให้ประธาน กรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และเลขาธิการสำนักงาน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติพิจารณาดำเนินการ

๑.๕ ออกระเบียบหรือข้อบังคับเกี่ยวกับการจ้างที่ปรึกษาให้มีความ ชัดเจน และควรรีให้มีความสำคัญกับความจำเป็นที่ต้องมีที่ปรึกษาและกำหนด อัตราผลตอบแทนที่ไม่สูงมากเกินไป

#### **คำชี้แจง**

๑. การจ้างที่ปรึกษาของ สปสช เป็นการจ้างบุคคลผู้เชี่ยวชาญที่เป็น ผู้ทรงคุณวุฒิทางด้านการแพทย์และระบบหลักประกันสุขภาพ จำนวนน้อย

ที่เกษียณจากการเป็นผู้เชี่ยวชาญพิเศษของ สปสช. เพื่อทำหน้าที่ในการให้คำปรึกษาแก่ผู้บริหารระดับสูง หรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ประจำ และเป็นงานที่ต้องอาศัยความเชี่ยวชาญ และการมีเครือข่ายเฉพาะตัว จึงจำเป็นต้องจ้างด้วยอัตราค่าจ้างต่อเนื่องหรือไม่สูงเกินกว่าที่เคยได้รับก่อนเกษียณ

**๒. ผลการปฏิบัติงานของที่ปรึกษา ถูกประเมินโดยเลขาธิการและรองเลขาธิการ ก่อนการจ้างทุกปี อย่างไรก็ตามข้อเสนอแนะของ สตง.ที่ให้ สปสช. พิจารณาออกระเบียบหรือข้อบังคับเกี่ยวกับการจ้างที่ปรึกษาให้มีความชัดเจน โดยคำนึงถึงความจำเป็นและอัตราการจ้างที่เหมาะสม สปสช. จะรับไปดำเนินการ**

**ข้อตรวจพบที่ ๒ การบริหารพัสดุไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด**

**๒.๑ การบริหารพัสดุของ สปสช. ไม่เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดินและข้อบังคับที่กำหนดไว้ คือ สปสช. ไม่ได้ส่งแผนปฏิบัติ การจัดซื้อจัดจ้างให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ภายในกำหนดเวลาอย่างช้าภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ของทุกปี และแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างมีรายการไม่ครบถ้วน นอกจากนั้น สปสช. ไม่ปฏิบัติตามข้อบังคับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๔๖ และคู่มือการจัดการพัสดุ รวมถึงการให้เลขที่ใบสั่งซื้อสั่งจ้างในทะเบียนคุมใบสั่งซื้อสั่งจ้างไม่ครบทุกรายการ**

**ข้อเสนอแนะที่ ๒.๑ เพื่อให้การบริหารพัสดุของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมีความถูกต้องเหมาะสม สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน**

มีข้อเสนอแนะให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
พิจารณาดำเนินการ ดังนี้

(๒.๑) ปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน เรื่องการ  
จัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๔๖ โดยเคร่งครัดโดยเฉพาะ  
การจัดทำแผนการปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างส่งให้ สำนักงานการตรวจเงิน  
แผ่นดินภายในระยะเวลาที่กำหนด และแผนการจัดซื้อจัดจ้างต้องจัดทำ  
รายละเอียดรายการให้ครบถ้วน ทั้งกรณีทำเป็นสัญญาและใบสั่งซื้อสั่งจ้าง

(๒.๒) สั่งการให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติ ตามข้อบังคับสำนักงานหลักประกัน  
สุขภาพแห่งชาติว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๘ และคู่มือการจัดหา  
พัสดุข้อ (๑) (ค) อย่างเคร่งครัด

(๒.๓) สั่งการให้เจ้าหน้าที่ให้เลขที่ใบสั่งซื้อหรือจ้างที่ ทำด้วยมือให้  
ครบถ้วนโดยจัดเรียงไปตามลำดับก่อนหลัง โดยไม่ว่างหมายเลขไว้

### **คำชี้แจงที่ ๒.๑ ของ สปสช.**

๑. แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง การดำเนินงานด้านพัสดุของ สปสช.  
มีระบบควบคุมกำกับภายในอย่างเป็นระบบ ตั้งแต่การจัดทำแผนการใช้  
จ่ายเงินประจำปี ซึ่งได้ถูกกำหนดรายการเกี่ยวกับพัสดุไว้ในแผนการใช้  
จ่ายเงิน ซึ่งผ่านการอนุมัติแผนการใช้จ่ายเงินจากคณะกรรมการ  
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประกอบกับการจัดหามีระบบการติดตาม  
กำกับจากสำนักตรวจสอบ และคณะอนุกรรมการตรวจสอบ อีกชั้นหนึ่ง แต่  
อย่างไรก็ตามการปฏิบัติงานด้านเอกสารของเจ้าหน้าที่ในเรื่องการจัดทำ  
แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างเพื่อจัดส่งให้กับ สตง. และรายละเอียดตาม  
ข้อสังเกตของ สตง. ในช่วงแรกมีข้อบกพร่องบ้าง โดยเฉพาะจัดส่งให้กับ  
สตง.ตามระเบียบในบางปีล่าช้าบ้าง ซึ่งเรื่องนี้ สปสช. มีการปรับปรุงให้ดี  
ขึ้นอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งได้กำชับสั่งการให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบถือปฏิบัติ  
โดยเคร่งครัดตามประกาศคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน เรื่องการจัดทำ  
แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๔๖



๒. ในส่วนที่พบว่าจัดหาพัสดุ ไม่ระบุราคากลางในหนังสือขออนุมัติ เนื่องจาก พรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๕ มาตรา ๒๙ “ให้ คณะกรรมการเสนอขอรับงบประมาณรายจ่ายประจำปีต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการสำนักงาน” ทำให้ สปสช.ต้องทำ แผนงบประมาณเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการ สปสช.ล่วงหน้า เพื่อเสนอคณะรัฐมนตรี ซึ่งในขั้นตอนการทำแผนงบประมาณนี้จะคำนวณ วงเงินงบประมาณที่จะจัดหาพัสดุจากราคากลางหรือราคาอ้างอิงหรือราคา ที่เคยจัดหาได้ เป็นวงเงินในการจัดหาตามแผนงบประมาณ ดังนั้นเมื่อถึง ขั้นตอนการจัดหาพัสดุ จึงไม่ได้ระบุราคากลางไว้อีก แต่ได้กำหนดขอ อนุมัติวงเงินงบประมาณที่ปรากฏ ในแผนงบประมาณ ซึ่งก็คือราคากลาง หรือราคาอ้างอิงนั่นเอง อย่างไรก็ตาม กรณีในส่วนที่เลขที่ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง ในทะเบียนคุมใบสั่งซื้อสิ่งจ้างไม่ครบทุกรายการ สปสช.ได้สั่งการให้ เจ้าหน้าที่ ปฏิบัติตามข้อบังคับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติว่า ด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๘ และคู่มือการจัดหาพัสดุข้อ (๑) (ค) อย่าง เคร่งครัดแล้ว ตามหนังสือที่ สปสช.๑๒/๒๓๓ ลงวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๕๔

**ข้อตรวจพบที่ ๒.๒** การคัดเลือกผู้ขาย/ผู้รับจ้างในการจัดหาโดยวิธี เปรียบเทียบราคาด้วยการเปิดประมูลทั่วไปไม่เป็นไปตามระเบียบที่กำหนด จากการตรวจสอบพบว่า สปสช. ไม่ได้พิจารณาคัดเลือกพัสดุหรืองานจ้าง ของผู้เสนอราคาที่ตรวจสอบแล้วมีคุณภาพและคุณสมบัติถูกต้องตาม เงื่อนไขในขั้นตอนการยื่นซองเสนอราคาแต่พิจารณาคัดเลือกตามเงื่อนไข เพิ่มเติมที่ปรากฏในประกาศการจัดหาพัสดุโดยวิธีเปรียบเทียบราคา ซึ่ง ขั้นตอนการต่อรองราคาที่ สปสช. กำหนดขึ้นเพิ่มเติมเพื่อใช้เป็นเงื่อนไข ในการพิจารณาคัดเลือกคู่สัญญาดำเนินการจัดหาพัสดุนี้ไม่ได้ ปรากฏอยู่ใน ข้อบังคับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๔๖และประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แนวทาง ปฏิบัติในการจัดหาพัสดุ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๔๗ แต่อย่างไรก็ตาม ทำให้ บางกรณีผู้ยื่นซองเสนอราคาต่ำสุดในชั้นต้นไม่ได้รับเลือกให้เป็นคู่สัญญา

ซึ่งขัดกับหลักการต่อรองราคาตามระเบียบพัสดุที่มุ่งเน้นให้เกิดการแข่งขันที่โปร่งใสและเป็นธรรมกับผู้เสนอราคาตลอดจนไม่สามารถยืนยันได้ว่าการปฏิบัติหน้าที่ ของกรรมการพิจารณาผลในกระบวนการต่อรองราคานี้มีความโปร่งใสและเป็นธรรมหรือไม่อย่างไร

**ข้อเสนอแนะที่ ๒.๒** เพื่อให้การบริหารพัสดุของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมีความถูกต้องเหมาะสม สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินมีข้อเสนอแนะให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติพิจารณาดำเนินการ แก้ไขระเบียบการจัดหาพัสดุ ของสปสช. ให้สอดคล้องกับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยเฉพาะหลักการและวิธีการจัดหาพัสดุ และหากเนื้อความในประกาศการจัดหาพัสดุใดจำเป็นต้องมีข้อความหรือรายการแตกต่างไปจากที่คณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ (กวพ.) กำหนดหรือแบบที่ผ่านการตรวจพิจารณาของสำนักงานอัยการสูงสุดแล้วโดยข้อความดังกล่าวมีสาระสำคัญตามที่กำหนดไว้ในตัวอย่างหรือแบบของ กวพ. และไม่ให้ทางราชการเสียเปรียบให้สามารถกระทำได้ เว้นแต่พิจารณาแล้วเห็นว่าจะมีปัญหาในทางเสียเปรียบหรือไม่รัดกุมพอให้ส่งร่างประกาศการจัดหาพัสดุไปให้สำนักงานอัยการสูงสุดพิจารณาก่อน

### **คำชี้แจงที่ ๒.๒ ของ สปสช.**

๑. รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข(คุณหญิงสุดารัตน์ เกตุราพันธ์ ในขณะนั้น) ในฐานะประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ออกข้อบังคับ สปสช.ว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๔๖ ตามมติ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุมครั้งที่ ๕(๒)/๒๕๔๖ เมื่อวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๔๖ สาระสำคัญของข้อบังคับดังกล่าว เกิดจากคณะทำงานยกร่างประกอบด้วยผู้เชี่ยวชาญและผู้ทรงคุณวุฒิด้านการพัสดุ จากสำนักนายกรัฐมนตรี กรมบัญชีกลาง สำนักงานประมาณ ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุ โดยใช้หลักการสำคัญและปัญหาของการจัดหา

พัสดุดตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุมาเป็นฐานกำหนด ในขณะที่เดียวกันก็คำนึงถึงแนวความคิดการปฏิรูประบบราชการ เพื่อให้เกิด ประสิทธิภาพสูงสุดในการจัดหาพัสดุ เกิดความคล่องตัว มีความยืดหยุ่น แต่ ต้องโปร่งใส เปิดให้มีการแข่งขันอย่างเป็นธรรมกับทุกฝ่าย เพื่อให้ ระบบงานของ สปสช. เป็นระบบงานขององค์กรประสิทธิภาพ มีธรรมาภิ บาล จึงได้กำหนดให้ขั้นตอนและวิธีการจัดหาพัสดุของ สปสช.มีความ แตกต่างจากระบบราชการทั่วไปในบางประเด็น

๒. ในขั้นตอนของการจัดหาพัสดุด้วยวิธีเปรียบเทียบราคา (ประกวด ราคา) สปสช.มีประกาศแจ้งในการจัดหาล่วงหน้าว่า คณะกรรมการจัดหา พัสดุจะต่อรองราคา แม้จะเสนอราคาต่ำกว่าวงเงินจัดหาหรือราคากลาง และในการจัดหาแต่ละครั้งผู้เสนอราคาจะทราบโดยทั่วกันว่า สปสช.มี ขั้นตอนการต่อรองราคาจากผู้เสนอราคาต่ำในสองหรือสามลำดับด้วย

๓. ในขั้นตอนการต่อรองราคาของคณะกรรมการจัดหาพัสดุ จาก ประกาศ สปสช.เรื่องแนวทางการจัดหาพัสดุ พ.ศ. ๒๕๔๗ กำหนด หลักเกณฑ์ ว่าการจัดหาพัสดุที่มีมูลค่าตั้งแต่ ๑ ล้านบาท คณะกรรมการ จัดหาพัสดุต้องมีผู้แทนสำนักต้นเรื่อง ผู้แทนสำนักบริหารทั่วไป ผู้แทน สำนักอื่นที่เกี่ยวข้อง และผู้แทนสำนักกฎหมาย อย่างน้อยรวมสี่คนเป็น กรรมการจัดหาพัสดุและต่อรองราคา เพื่อเป็นหลักประกันว่าการต่อรอง ราคาโดยคณะกรรมการที่มาจากหลายหน่วยงานจะมีความโปร่งใส ในทางปฏิบัติเมื่อมีการต่อรองราคาแต่ละรายแล้วจะให้โอกาสผู้ที่ยื่นราคา ต่ำสุดในครั้งแรกได้มีโอกาสในการพิจารณาอีกครั้งว่าจะลดราคาลงได้ มากกว่าราคาที่กรรมการต่อรองจากผู้เสนอราคารายอื่นหรือไม่ หากผู้ยื่น ราคาต่ำสุดในครั้งแรกไม่สามารถลดราคาให้ต่ำกว่าผู้ขายที่ยื่นเสนอราคา ต่ำสุดในครั้งสุดท้าย ทางสำนักงานจึงจะจัดซื้อจากผู้เสนอราคาต่ำสุดใน ครั้งนั้นแทน

๔. ผลของการปฏิบัติตามข้อบังคับพัสดุ และประกาศการจัดหาพัสดุ ดังกล่าวของ สปสช.ทำให้ภาพรวมของการจัดซื้อจัดจ้างตามสัญญาที่ สดง ยกตัวอย่าง ๘ รายการ ซึ่งราคากลางหรืองบประมาณที่ตั้งของการจัดซื้อ ทั้งหมดเป็น ๔๗,๗๘๒,๘๐๐ บาท ซึ่งหากใช้ระเบียบพัสดุของสำนัก นายกรัฐมนตรี จะต้องจัดซื้อจากผู้เสนอราคาต่ำสุดที่ไม่เกินราคากลางหรือ

งบประมาณที่ตั้ง ซึ่งจะใช้งบประมาณทั้งสิ้น ๔๐,๗๔๑,๘๓๕.๖๖ บาท ในขณะที่ตามข้อบังคับพัสดุของ สปสช. สามารถต่อรองเพิ่มได้ โดยสามารถจัดหาได้โดยใช้งบประมาณเพียง ๓๘,๒๑๓,๘๖๘ บาท จึงสามารถประหยัดงบประมาณของทางราชการได้ อีก๒,๕๒๗,๙๖๗.๖๖ บาท รายละเอียดในตารางเปรียบเทียบราคา (เอกสารภาคผนวกที่ ๒.๒.๔)

**ข้อตรวจพบที่ ๓** การนำเงินสนับสนุนกิจกรรมภาครัฐจากการซื้อขายจากองค์การเภสัชกรรมโดยใช้งบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติไปใช้ เป็นเงินสวัสดิการเป็นการปฏิบัติ ที่ไม่เหมาะสม

ในปีงบประมาณ ๒๕๕๑ และ ๒๕๕๒ สปสช. ได้จัดทำโครงการเพื่อขอรับเงินสนับสนุนกิจกรรมภาครัฐจากองค์การเภสัชกรรมเป็นจำนวนเงิน ๑๖๕,๕๖๔,๗๔๐.๐๐ บาท เงินจำนวนดังกล่าว สปสช.ได้รับเป็นเงินบริจาคเข้ากองทุนสวัสดิการตามระเบียบ สปสช. ว่าด้วยการจัดสวัสดิการของสำนักงาน พ.ศ.๒๕๕๐ และ สปสช. ได้เบิกจ่ายเงินจากกองทุนสวัสดิการ ไปจัดสวัสดิการในหลาย ๆ ด้าน เช่น การจัดทำโครงการศึกษาดูงานต่างประเทศ การจ่ายเพื่อช่วยเหลือแก่ผู้ทำคุณประโยชน์แก่ สปสช. และการจ่ายเพื่อประโยชน์แก่การสนับสนุนการปฏิบัติงาน เพียงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๒ มีการเบิกจ่ายเป็นเงิน ๙๐,๔๓๕,๑๕๑.๘๒ บาท ทำให้ สปสช. มีเงินสนับสนุนกิจกรรมภาครัฐคงเหลือในกองทุนสวัสดิการ จำนวน ๗๕,๑๒๙,๕๘๘.๑๘ บาท การใช้จ่ายเงินดังกล่าวเพื่อสวัสดิการ ไม่เหมาะสมเนื่องจากงบประมาณในการจัดซื้อขายจากองค์การเภสัชกรรมเป็นเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้บริการประชาชนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

**ข้อเสนอแนะที่ ๓** เพื่อให้การบริหารจัดการเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินมีข้อเสนอแนะให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พิจารณาดำเนินการ กำหนดหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินสนับสนุนกิจกรรมภาครัฐที่ได้รับจากองค์การเภสัชกรรมให้เป็นการนำไปใช้เพื่อประโยชน์โดยตรงต่อหน่วยบริการ และกรณีเงินสนับสนุนกิจกรรมภาครัฐที่ได้จากองค์การเภสัชกรรมมาแล้ว แต่ปัจจุบันยังไม่ได้ดำเนินการให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปรับเป็นการดำเนินการโครงการที่ให้ประโยชน์กับหน่วยบริการโดยตรง

### **คำชี้แจงที่ ๓ ของ สปสช.**

๑. ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗ กำหนดให้ส่วนราชการ จัดตั้งกองทุนสวัสดิการได้ และ สปสช. โดยความเห็นจากการหารือร่วมกับผู้แทน สตง. ในขณะนั้น ได้ออกระเบียบ สปสช. ว่าด้วยเงินสวัสดิการของสำนักงาน พ.ศ. ๒๕๕๐ เพื่อบริหารกองทุนสวัสดิการดังกล่าวอย่างถูกต้องตามระเบียบที่สำนักนายกรัฐมนตรีกำหนด โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนภารกิจของสำนักงานและจัดสวัสดิการให้แก่ผู้ปฏิบัติงานและครอบครัวหรือผู้ทำคุณประโยชน์แก่สำนักงาน และรวมถึงการทำสาธารณกุศลหรือสาธารณประโยชน์ และกำหนดให้กองทุนสวัสดิการ สปสช. จะไม่รับเงินบริจาคจากภาคเอกชน แต่จะรับเงินบริจาคได้เฉพาะจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของรัฐ หรือส่วนราชการ เท่านั้น

๒. ในปี ๒๕๕๑ และ ๒๕๕๒ สปสช. ได้จัดทำโครงการเพื่อขอรับเงินสนับสนุนกิจกรรมภาครัฐจากองค์การเภสัชกรรม ซึ่งรายละเอียดโครงการส่วนใหญ่เป็นกิจกรรมเพื่อพัฒนาศักยภาพของหน่วยบริการ และการวิจัยเพื่อพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ และตามข้อบังคับองค์การเภสัชกรรม ว่าด้วยเงินสนับสนุนกิจกรรมภาครัฐข้อ ๖(๑) กำหนดวัตถุประสงค์ “เพื่อสนับสนุนส่งเสริมการบริหาร วิชาการ การวิจัย การพัฒนา การอบรมและดูงานของเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานภาครัฐ ” และองค์การเภสัชกรรมได้เคย

ชี้แจงแนวทางการบริหารเงินสนับสนุนกิจกรรมภาครัฐต่อสำนักงาน  
ประกันสังคม<sup>1</sup> ว่า งบประมาณสนับสนุนกิจกรรมภาครัฐมีวัตถุประสงค์เฉพาะตาม  
ข้อบังคับฯ “ซึ่งเป็นการสนับสนุนในลักษณะสวัสดิการ นอกเหนือจาก  
ส่วนลดที่ได้ให้ไว้แล้วแก่หน่วยงานภาครัฐที่ซื้อผลิตภัณฑ์ขององค์การ  
เภสัชกรรม ซึ่งเงินสนับสนุนดังกล่าวไม่ถือเป็นค่านายหน้าหรือค่าคอมมิช  
ชันและไม่ใช่เป็นเงินส่งเสริมการขาย ทั้งนี้ หน่วยงานที่มีความประสงค์จะ  
ขอรับการสนับสนุนดังกล่าว จะต้องทำโครงการเสนอให้องค์การเภสัช  
กรรมพิจารณาเป็นรายๆ ไป ส่วนจะให้การสนับสนุนหรือไม่ หรือจะให้  
จำนวนเท่าไร องค์การเภสัชกรรมจะพิจารณาเป็นรายๆ ไปตามหลักเกณฑ์  
ที่กำหนดไว้ในข้อบังคับขององค์การเภสัชกรรมว่าด้วยเงินสนับสนุนกิจกรรม  
ภาครัฐ”

๓. ดังนั้น เงินที่ได้รับจากองค์การเภสัชกรรมตามโครงการที่ สปสช.  
ขอรับการสนับสนุนไป จึงไม่ใช่ส่วนลดที่องค์การเภสัชกรรมได้ให้กับ  
หน่วยบริการไว้แล้ว อย่างไรก็ตามเพื่อให้การใช้เงินดังกล่าวมีความ  
ชัดเจนและขยายครอบคลุมการนำไปใช้เพื่อประโยชน์ของหน่วยบริการ  
มากขึ้น ตามข้อเสนอแนะของ สตง. สปสช. จึงได้ดำเนินการปรับปรุง  
ระเบียบ สปสช. ว่าด้วยการจัดสวัสดิการของสำนักงาน พ .ศ.๒๕๕๔ และ  
ประกาศใช้ ณ วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๔ แล้ว (เอกสารภาคผนวกที่ ๓)

**ข้อตรวจพบที่ ๔** การจัดส่วนงานและการกำหนดตำแหน่งงานไม่  
เป็นไปตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕  
จากการตรวจสอบการออกประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพ  
แห่งชาติ เรื่องการจัดส่วนงานและการกำหนดตำแหน่งงาน พบว่าบาง  
ประกาศไม่ถูกต้อง กล่าวคือ การออกประกาศแบ่งส่วนงานฉบับแรกซึ่ง

<sup>1</sup> หนังสือที่ สธ.๕๑๐๐/๑๕๗๐ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๑

ประกาศ ณ วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๕๖ เป็นฉบับเดียวที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ แต่การออกประกาศแบ่งส่วนงานและการปรับปรุงการแบ่งส่วนงาน ภายหลังจากการออกประกาศฉบับแรก นั้นไม่ได้ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

**ข้อเสนอแนะที่ ๔** เพื่อให้การดำเนินการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นไปโดยถูกต้องสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินมีข้อเสนอแนะให้ประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติพิจารณาสั่งการให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาตินำเสนอการจัดแบ่งส่วนงานและการกำหนดตำแหน่งงานของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่มีการเปลี่ยนแปลงต่อคณะกรรมการก่อนการประกาศใช้

#### **คำชี้แจงที่ ๔ ของ สปสช.**

๑. การออกประกาศ สปสช. เรื่องการแบ่งส่วนงานของสำนักงานฯ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๕๖ ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุมครั้ง ๓/๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๕ ต่อมาคณะกรรมการฯ ได้มีมติในการประชุมครั้ง ๓/๒๕๕๐ เมื่อวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๕๐ เรื่องการปรับปรุงโครงสร้างองค์กรและโครงสร้างเงินเดือนเจ้าหน้าที่ สปสช. ตามข้อเสนอของ **คณะทำงาน ปรับโครงสร้าง สปสช. (ซึ่งประกอบด้วย ดร.โอฬาร ไชยประวัติ เป็นประธาน นายเชิดชัย มีคำ (ผู้แทนกรมบัญชีกลาง) ดร.ศิริชัย ชัยชนะวงศ์ ผู้ทรงคุณวุฒิร่วมเป็นคณะทำงาน)** และเห็นชอบให้ สปสช.ออกประกาศการปรับโครงสร้างของ สปสช. โดยเน้นให้มีการบริหารแบบบูรณาการ มีความคล่องตัว ประหยัด และมีประสิทธิภาพ โดยยึดหลักการ ตามมติที่ประชุมในครั้งนั้น ดังนี้

**“๑.๑ ไม่เพิ่มภาระด้านการบริหารงานบุคคล และงบประมาณ บริหารจัดการของสำนักงาน โดยไม่จำเป็น**

๑.๒ มอบ สปสช. พิจารณาปรับโครงสร้างองค์กร ตามแนวทาง  
ดังนี้

๑) มี ๓ กลุ่มหน่วยงาน หรือเรียกชื่ออื่น ประกอบด้วย

กลุ่มที่ ๑ กลุ่มหน่วยงานบริหารกองทุน

กลุ่มที่ ๒ กลุ่มหน่วยงานพัฒนาและปฏิบัติการ (โดยอาจ  
พิจารณารวมกลุ่มที่ ๒ และกลุ่มที่ ๔ ตาม ข้อเสนอเดิม  
เข้าด้วยกัน)

กลุ่มที่ ๓ กลุ่มหน่วยงานหน่วยงานบริหารหลักประกันสุขภาพ

ในพื้นที่

๒) การจัดหน่วยงานภายในของแต่ละกลุ่ม ให้พิจารณาจัด  
ตามความเหมาะสม และยืดหยุ่นโดยให้รวมกลุ่มหน่วยงานที่  
มีภารกิจสอดคล้องกัน เช่น ย้ายหน่วยงานลำดับที่ ๒.๘ ไป  
รวมอยู่ในกลุ่มที่ ๓ เป็นต้น

๓) เน้นการพัฒนาความเข้มแข็งของสำนักงานสาขา

๔) ภารกิจที่ไม่ได้เป็นงานประจำ ให้พิจารณาบริหารจัดการ  
แบบโครงการ”

จากมติคณะกรรมการฯ นี้ จึงทำให้ สปสช.สามารถจัดแบ่งส่วนงาน  
ภายในได้ (เอกสารภาคผนวกที่ ๔.๑)

๒. ต่อมาในการประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๑๒(๗) /๒๕๕๐ วันที่  
๒๘ ธันวาคม ๒๕๕๐ เห็นชอบให้ ปรับเปลี่ยนระบบการกำกับดูแลงาน  
บริหารงานบุคคลของ สปสช.จาก การควบคุมกรอบอัตรากำลังของคณะ  
กรรมการฯ เป็น การควบคุมตามแผนงานและวงเงินงบประมาณบริหาร  
บุคคลที่ได้รับในแต่ละปี และจากมติดังกล่าวนำไปสู่การปรับปรุงแก้ไข  
ข้อบังคับว่าด้วยการบริหารงานบุคคล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๑ ในข้อ ๑๐  
เป็นดังนี้ “สำนักงานจะมีผู้ปฏิบัติงานในตำแหน่งใด ประเภทใด ระดับใด  
อยู่ในส่วนงานใด จำนวนเท่าไร ให้เลขาธิการเป็นผู้กำหนด โดยคำนึงถึง  
ความจำเป็น ลักษณะหน้าที่ ความรับผิดชอบ ปริมาณและคุณภาพของงาน  
ภายใต้กรอบนโยบาย เป้าหมาย แผนงานและวงเงินงบประมาณรวมทุก  
ด้านเกี่ยวกับบุคคล ที่คณะกรรมการให้ความเห็นชอบ” (เอกสารภาคผนวก  
ที่ ๔.๒)



๓. จากมติคณะกรรมการฯ และข้อบังคับฯ ดังกล่าวข้างต้น ทำให้การออกประกาศฯ เรื่องแบ่งส่วนงานและกำหนดตำแหน่งงาน ลงวันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๕๑ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติมหลังจากนั้น (ฉบับที่ ๒ ลงวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๕๒ ฉบับที่ ๓ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๒ และฉบับที่ ๔ ลงวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๕๓) เลขาธิการสามารถดำเนินการได้ เพราะได้รับมอบจากมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแล้ว

**ข้อตรวจพบที่ ๕** ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ คณะรัฐมนตรีกำหนด และการบรรจุแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ไม่เป็นไปตาม คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง (Job Specification)

จากการตรวจสอบการบริหารทรัพยากรบุคคลของ สปสช. พบว่า ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๔๙ ถึง ๒๕๕๒ สูงกว่า เกณฑ์ ที่คณะรัฐมนตรีกำหนด โดยไม่ได้เสนอไปยัง ก.พ.ร. เพื่อพิจารณา แต่อย่างใด และจากการตรวจสอบคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งงานด้าน คุณวุฒิการศึกษาของเจ้าหน้าที่ในสำนักนโยบายและแผน สำนักบริหาร สารสนเทศการประกัน และสำนักงานสาขาเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร รวมทั้งสิ้นจำนวน ๑๑๑ อัตรา พบว่าการบรรจุแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ไม่ตรงตาม คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง ทั้งหมด ๙ คนคิดเป็นร้อยละ ๘.๑๑ ของจำนวน เจ้าหน้าที่ทั้งหมด

**ข้อเสนอแนะที่ ๕** เพื่อให้การบริหารทรัพยากรบุคคลของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินมีข้อเสนอแนะให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติพิจารณาดำเนินการ ถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ของมติ คณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๔๗ และวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๕๒

เกี่ยวกับการกำหนดกรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรและให้มีการบรรจุ แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ ให้ตรงตามที่กำหนดไว้ในคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งงาน

(Job Specification) อย่างเคร่งครัด

### **คำชี้แจงที่ ๕ ของ สปสช.**

๑. ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๔๗ ที่กำหนดกรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรขององค์การมหาชน ต้องไม่เกินร้อยละ ๓๐ ของเงินอุดหนุนประจำปี และหากองค์การใดไม่สามารถดำเนินการให้อยู่ในกรอบได้ให้นำเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาเป็นรายกรณี

๒. เนื่องจากภารกิจการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และการคุ้มครองสิทธิเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงการบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ของ สปสช. ต้องมีบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถ และความเชี่ยวชาญเฉพาะ ประกอบกับ สปสช. ได้รับงบประมาณเพื่อการบริหารจัดการเพียงร้อยละ ๑ -๑.๕ ของงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในแต่ละปี ซึ่งอัตราส่วนที่ค่อนข้างต่ำเมื่อเทียบกองทุนประกันสังคม หรือกองทุนอื่นๆในต่างประเทศ เป็นผลให้ สปสช.ต้องมีค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรเกินกว่าร้อยละ ๓๐ ของเงินอุดหนุนที่เป็นงบบริหารจัดการประจำปี อย่างไรก็ตาม สปสช. ได้เสนอวงเงินงบประมาณและรายละเอียดด้านบุคลากรควบคู่กับงบบริหารจัดการสำนักงาน เพื่อให้คณะรัฐมนตรีพิจารณาเห็นชอบเป็นกรณีเฉพาะทุกปี เป็นการดำเนินการตามที่บัญญัติไว้ในมาตรา ๒๙ ของ พรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๕ และสอดคล้องกับมติคณะรัฐมนตรี ดังกล่าว

๓. เรื่องการบรรจุบุคลากรให้ตรงกับคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง โดยเฉพาะด้านคุณวุฒิการศึกษา ปกติ สปสช. ยึดถือเกณฑ์ดังกล่าวเป็น พื้นฐานอยู่แล้ว แต่มีบางกรณีที่จะต้องจำเป็นเพื่อประโยชน์ของสำนักงานฯ เช่น งานที่ต้องการความเชี่ยวชาญด้านเทคนิคไอที ก็อาจต้องเน้นที่ ประสบการณ์และความสามารถของบุคลากรเป็นสำคัญในการพิจารณา บรรจุ อย่างไรก็ตาม สปสช. จะยึดตามข้อเสนอแนะของ สตง. ในการ ดำเนินการดังกล่าวต่อไป

**ข้อตรวจพบที่ ๖** การใช้จ่ายงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดในพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕

จากการตรวจสอบการจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๕๒ พบว่าเลขาธิการได้อนุมัติให้นำเงินกองทุน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติในส่วนของงบเหมาจ่ายรายหัวสำหรับบริการ ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกจำนวน ๙๕,๓๒๕,๐๐๐.๐๐ บาท ไปจ่ายให้ หน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่หน่วยบริการ เพื่อการดำเนินงานที่นอกเหนือจาก บริการสาธารณสุข ซึ่งการนำเงินกองทุนไปใช้จ่ายไม่เป็นไปตาม พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ มีผลกระทบทำ ให้หน่วยบริการไม่ได้รับงบประมาณเพื่อการดำเนินงานตามที่ควรจะเป็น

**ข้อเสนอแนะที่ ๖** เพื่อให้การบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติเป็นไปตามพระราชบัญญัติ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน มีข้อเสนอแนะ ดังนี้

๑. ให้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติพิจารณาการใช้  
จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์  
ของเงินกองทุน

๒. ให้เลขาธิการกำกับดูแลสำนักงานหลักประกันสุขภาพสาขาเขต  
พื้นที่ ปฏิบัติตามคู่มือบริหารงบ กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
ของแต่ละปีงบประมาณอย่างเคร่งครัด

### **คำชี้แจงที่ ๖ ของ สปสช.**

๑. การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (งบ  
กองทุน) ถูกกำหนดภายใต้ขอบเขตตาม พ .ร.บ.หลักประกันสุขภาพ  
แห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๕ มาตรา ๓๘ ที่กำหนดวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ ว่า  
เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย สนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ  
หน่วยบริการ โดยคำนึงถึงการพัฒนากิจการบริการสาธารณสุขในเขตพื้นที่ที่  
ไม่มีหน่วยบริการเพียงพอ หรือมีการกระจายหน่วยบริการอย่างไม่  
เหมาะสม และคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ใช้อำนาจตาม  
มาตราที่ ๑๘ ออกระเบียบ และประกาศต่างๆที่เกี่ยวกับการบริหารกองทุน  
โดยมี สปสช.เป็นผู้บริหารกองทุนตามมาตราที่ ๒๖ โดยการออกประกาศ  
เรื่องการบริหารจัดการงบกองทุนในแต่ละปีและจัดทำคู่มือการบริหารงบ  
กองทุนประจำปี ซึ่งจะแสดงรายละเอียดที่สำคัญของการบริหารจัดการ  
กองทุน และเผยแพร่อย่างกว้างขวางให้กับทุกหน่วยบริการ หน่วยงาน  
ต่างๆ รวมทั้งผู้สนใจ ได้ทราบแนวทางปฏิบัติ

๒.รายละเอียดในระเบียบ สปสช.ว่าด้วยการรับเงิน การจ่ายเงิน และ  
การเก็บรักษาเงินกองทุน พ.ศ.๒๕๔๖ ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ  
แห่งชาติ ออกตามมาตรา ๔๐ ข้อ ๑๐ ที่กำหนดว่า "การจ่ายเงินกองทุนให้  
จ่ายได้ตามวัตถุประสงค์เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย สนับสนุน และส่งเสริมการ  
จัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ เพื่อเป็นการส่งเสริมให้บุคคล  
สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ ตาม  
หลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการฯ กำหนด

สำหรับโครงการที่มีการตั้งข้อสังเกตทั้ง ๔ รายการนั้น จะเป็นการ  
จ่ายเงินกองทุนภายใต้เงื่อนไขและวัตถุประสงค์ที่สนับสนุน ส่งเสริมการ  
จัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ ดังนี้

(๑) โครงการสนับสนุนคุณภาพบริการสาธารณสุขด้วยกระบวนการ  
คุณภาพระดับโรงพยาบาล ปี ๒๕๕๒

เป็นการใช้จ่ายตามประกาศเรื่อง การบริหารงบกองทุน  
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๓ กันยายน  
๒๕๕๑ ออกตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในการ  
ประชุมวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๕๑ ซึ่งกำหนดให้มุ่งจัดสรรตามเกณฑ์  
คุณภาพบริการ เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของ พรบ.หลักประกัน  
สุขภาพแห่งชาติ ที่บุคคลต้องได้รับบริการที่มีคุณภาพและมาตรฐานบริการ  
และตามประกาศดังกล่าวข้อ ๔.๓ ระบุเป็นงบจ่ายเพิ่มเติมสำหรับสนับสนุน  
หน่วยบริการตามเกณฑ์คุณภาพบริการ และในทางปฎิบัติตามคู่มือการ  
บริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๕๒ หน้า  
๑๒๕-๑๒๙ ระบุแนวทางในการบริหารงบจัดสรรตามเกณฑ์คุณภาพบริการ  
ที่ระบุเกณฑ์ในการวัดหน่วยบริการรับส่งต่อ ข้อหนึ่งว่าวัดด้วยผลการ  
พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการรับส่งต่อ ซึ่งในขณะนั้นสถาบันพัฒนาและ  
รับรองคุณภาพโรงพยาบาล (พรพ.) เป็นองค์กรหลักที่ทำหน้าที่สนับสนุน  
และตรวจการรับรองคุณภาพของโรงพยาบาล ซึ่งแนวทางการพัฒนาและ  
การตรวจรับรองโรงพยาบาลเป็นที่ยอมรับของหน่วยบริการทั้งภาครัฐและ  
เอกชน กิจกรรมตามโครงการที่ตั้งข้อสังเกต ซึ่งเป็นการสนับสนุนให้  
พรพ. ดำเนินการ จึงเป็นการส่งเสริมและสนับสนุนการจัดระบบบริการ  
สาธารณสุขที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพมากขึ้น

(๒) โครงการให้วัคซีนป้องกันโรคไข้วัดใหญ่ ปี ๒๕๕๒ (ในส่วนที่  
จ่ายให้กรมควบคุมโรค)

ตามประกาศเรื่อง การบริหารงบกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
แห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๕๑ ซึ่งออกตามมติ  
คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในการประชุมวันที่ ๑๑  
สิงหาคม ๒๕๕๑ กำหนดว่ารายการงบวัคซีนไข้วัดใหญ่สำหรับผู้ป่วยโรค

เรื้อรังทุกกลุ่มอายุโดยให้ใช้ระบบบริการผู้ป่วยใน เนื่องจากมีผลการศึกษาของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ระบุว่าเมื่อให้วัคซีนไขหวัดใหญ่ จะทำให้อัตราการมาใช้บริการผู้ป่วยในลดลง และเนื่องจากเป็นปีแรกๆ ของการเพิ่มสิทธิประโยชน์ ซึ่งในระบบบริการสาธารณสุขยังไม่เคยมีการดำเนินการให้วัคซีนไขหวัดใหญ่อย่างทั่วถึงทั้งประเทศมาก่อน จึงจำเป็นต้องสนับสนุนการพัฒนาระบบการให้บริการวัคซีนไขหวัดใหญ่ ทั้งด้านความรู้ด้านวัคซีน การคัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย และระบบการส่งและจ่ายวัคซีนไปยังหน่วยบริการ จึงได้มอบหมายให้กรมควบคุมโรค ซึ่งเป็นหน่วยงานที่มีองค์ความรู้และความชำนาญในการควบคุมโรค เป็นผู้ดำเนินการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการให้วัคซีนไขหวัดใหญ่ เพื่อให้ประชากรกลุ่มเสี่ยงสามารถเข้าถึงบริการและได้รับบริการที่ครบถ้วนและถูกต้อง

**กรณีนี้ จึงเป็นการใช้จ่ายเงินกองทุนตามประกาศและมติ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งการจ่ายเงินกองทุนนี้อยู่ในกรอบวัตถุประสงค์เป็นค่าใช้จ่าย สนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการตามมาตรา ๓๘**

- (๓) โครงการพัฒนาคุณภาพระบบข้อมูลการเงินการบัญชีเพื่อประเมินผลและเฝ้าระวังสถานการณ์การเงินการคลัง (ส่วนที่จ่ายให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)

ตามประกาศเรื่อง การบริหารงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๕๑ ซึ่งออกตามมติ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในการประชุมวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๕๑ ส่วนเพื่อบริการผู้ป่วยนอก ข้อ ๒.๒.๒ ให้จ่ายเงินกองทุนให้หน่วยบริการตามจำนวนข้อมูลที่กำหนดสำหรับบริการผู้ป่วยนอก รายบุคคลและข้อมูลด้านการเงินการคลังของหน่วยบริการ

**กรณีนี้ เป็นความจำเป็นของหน่วยบริการแต่ละแห่ง จะต้องมีและใช้ระบบข้อมูลการบริการและข้อมูลการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ สปสช. จึงได้สนับสนุนงบประมาณตามประกาศดังกล่าวให้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นส่วนราชการที่รับผิดชอบหน่วยบริการดังกล่าวให้เป็นผู้ดำเนินการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการของหน่วย**

บริการในสังกัด การจ่ายเงินกองทุนตามโครงการนี้จึงอยู่ในกรอบ  
วัตถุประสงค์เป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุข  
ของหน่วยบริการตามมาตรา ๓๘

(๔) โครงการนำร่องระบบรับส่งข้อมูลการรักษาและการใช้ยาของ  
ผู้ป่วยนอกรายบุคคล (ส่วนที่จ่ายให้สถาบันวิจัยและให้คำปรึกษา  
แห่งมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์)

การดำเนินการโครงการนี้เป็นส่วนหนึ่งของแนวทางการจ่าย  
ค่าบริการผู้ป่วยนอกตามผลการบริการ จากเดิมการจ่ายค่าใช้จ่ายบริการ  
ผู้ป่วยนอกเป็นการจ่ายตามจำนวนประชากรที่ปรับตัวด้วยโครงสร้างอายุ  
ต่อมาคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เห็นว่าควรมีการจ่าย  
ตามจำนวนการเข้ารับบริการจริง (จำนวนครั้งการใช้บริการ) เป็นเกณฑ์  
หนึ่งในการจ่าย (ข้อ ๒.๒.๒ ตามประกาศตามประกาศสำนักงาน  
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การบริหารงบกองทุนหลักประกัน  
สุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๕๑) จึง  
จำเป็นต้องมีการสนับสนุนและส่งเสริมให้หน่วยบริการสามารถจัดทำข้อมูล  
บริการและข้อมูลบริการด้านยาที่ใช้ในการให้บริการให้ถูกต้องครบถ้วน  
เพื่อเป็นการสนับสนุน และส่งเสริมจัดระบบบริการสาธารณสุขของหน่วย  
บริการให้มีคุณภาพมากขึ้น

๓. ในปีงบประมาณ ๒๕๕๒ กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มี  
งบประมาณสำหรับจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพบริการ วัคซีนไขหวัดใหญ่ และ  
ค่าบริการผู้ป่วยนอกไว้จำนวน ๗๑๔.๕๗ บาทต่อหัวประชากร คิดเป็น  
๓๓,๖๐๓,๑๔๘,๐๐๐บาท ซึ่งโครงการที่ตั้งข้อสังเกตทั้ง ๔ โครงการเป็น  
มูลค่า ๙๕,๓๒๕,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐.๒๘ ของงบทั้งหมด

**ข้อตรวจพบที่ ๓** การบริหารงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
รายการงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคไม่เป็นไปตามที่คู่มือ  
กำหนด

จากการตรวจสอบการจัดระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการที่มีความต้องการใช้ บริการเด่นชัด (P&P Expressed demand services) พบว่า สปสช. จัดระบบดังกล่าวแก่หน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่หน่วยบริการ ซึ่งคู่มือบริหารงบประมาณหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนดให้เป็นการจัดสรรในลักษณะเหมาจ่ายรายหัวให้แก่หน่วยบริการ ทำให้หน่วยบริการได้รับงบประมาณน้อยกว่าที่ควรได้รับ

**ข้อเสนอแนะที่ ๗** เพื่อให้การบริหารงบประมาณสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นไปอย่างถูกต้อง สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินมีข้อเสนอแนะให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำกับดูแลสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาพื้นที่พิจารณาอนุมัติโครงการ /กิจกรรมด้วยความรอบคอบ และเป็นไปตามแนวทางที่คู่มือบริหารงบประมาณหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

### **คำชี้แจงที่ ๗ ของ สปสช.**

๑. การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (งบกองทุน) ถูกกำหนดภายใต้ขอบเขตตาม พรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๕ มาตรา ๓๘ ที่กำหนดวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ ว่า เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย สนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ โดยคำนึงถึงการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขในเขตพื้นที่ที่ไม่มีหน่วยบริการเพียงพอ หรือมีการกระจายหน่วยบริการอย่างไม่เหมาะสม และคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ใช้อำนาจตามมาตราที่ ๑๘ ออกระเบียบ และประกาศต่างๆที่เกี่ยวกับการบริหารกองทุน และมาตรา ๒๐ แต่งตั้งและมอบอำนาจให้คณะกรรมการชุดต่าง เพื่อให้มีการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้สอดคล้องกับปัญหาและลักษณะเฉพาะของแต่ละพื้นที่



๒. ตามแนวคิดในข้อ ๕) หน้า ๒ ของเอกสารแนบท้ายประกาศเรื่อง การบริหารงบประมาณหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๕๑ ซึ่งออกตามมติคณะกรรมการหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติในการประชุมวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๕๑ มีกรอบแนวคิด ในการเพิ่มประสิทธิผลการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยให้จ่ายเงินให้สำนักงานสาขาจังหวัด สาขาเขตพื้นที่ หรือองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตาม ปัญหาความต้องการเร่งด่วนของแต่ละพื้นที่ได้ และตามคู่มือการบริหาร งบประมาณหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๕๒ ระบุแนวทางการ บริหารสำหรับงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับ บริการที่มีความต้องการใช้บริการเด่นชัด ( P&P Expressed demand services) สำหรับกลุ่มประชากรสิทธิอื่น (Non UC) รายการบริการตรวจ คัดกรองความเสี่ยงและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ว่า สปสช.จะโอน งบประมาณแก่อนุวยบริการ/สถานพยาบาล (ผ่านสำนักงานหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติสาขาจังหวัด) ตามโครงการที่ได้รับอนุมัติจากสำนักงานฯ สาขาเขตพื้นที่

๓. จากการที่เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร มีลักษณะเฉพาะของระบบ บริการสาธารณสุขที่มีหน่วยบริการหลากหลายสังกัด ประชากรมีรูปแบบ การดำเนินชีวิตที่แตกต่างจากพื้นที่จังหวัดอื่นๆ และไม่มีสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดที่จะทำหน้าที่ สปสช.สาขาจังหวัด ทำให้การ ดำเนินงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร จึงมี รูปแบบที่แตกต่างไปจากพื้นที่อื่นๆ โดยคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ ได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขต พื้นที่กรุงเทพมหานคร ซึ่งมีผู้แทนหน่วยบริการทุกระดับ ทุกสังกัด และภาค ประชาชน เป็นคณะกรรมการ มีอำนาจหน้าที่ข้อหนึ่งที่จะระบุให้กำหนด วิธีการบริหารงบประมาณหลักประกันสุขภาพในส่วนที่เกี่ยวข้องกับเขตพื้นที่ เช่น งบลงทุน งบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน งบส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค ฯลฯ ให้เป็นไปตามนโยบายและมติของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ (ข้อ ๔ ของอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการ) และการ ดำเนินการของ สปสช.เขตพื้นที่กรุงเทพมหานครก็เป็นไปตามมติ

คณะอนุกรรมการดังกล่าว คือ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๒ คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ได้มีมติเห็นชอบแผนบริหารงบประมาณ P&P Expressed demand services ในพื้นที่กรุงเทพมหานครตามข้อเสนอของคณะทำงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในเขตกรุงเทพมหานคร ในการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๑ ซึ่งมีโครงการทั้ง ๔ โครงการที่ได้รับข้อสั่งเกตอยู่ในแผนดังกล่าว ทั้งมีการระบุชัดเจนว่าใช้งบในส่วน Non Uc และให้มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช และมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒเป็นผู้ดำเนินการ จึงเป็นการดำเนินการตามมติของคณะอนุกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งและมอบอำนาจจากคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (เอกสารภาคผนวกที่ ๗.๓)

๔.ทั้งนี้ในปีงบประมาณ ๒๕๕๒ งบกองทุนสำหรับ P&P Expressed demand services มีจำนวน ๑๐๙.๘๖ บาทต่อหัวประชากรไทยทั้งประเทศ หรือจำนวน ๕,๑๖๖,๒๗๖,๓๖๐ บาท เป็นงบสำหรับเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร จำนวน ๕๑๕,๔๕๗,๙๙๕ บาท สำหรับโครงการทั้ง ๔ โครงการที่ตั้งข้อสั่งเกตมีมูลค่ารวม ๓๙,๗๖๓,๕๓๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐.๗๗ ของงบ P&P Expressed demand ทั้งหมด

\*\*\*\*\*