



องค์การบริหารส่วนตำบลท่าสะท้อน
รับเลขที่ ๒๕๖๘
วันที่ ๒๓ / ๓ / ๒๕๖๘

ที่ สปสช.๙.๔๐/ว๖๕๒๖

๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการสำรวจผู้สนใจสมัครเข้าร่วมอบรมเพื่อเป็น "ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ตามนโยบายการกระตุ้นเศรษฐกิจของรัฐบาล "

เรียน นายกเทศมนตรีนคร นายกเทศมนตรีเมือง นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล
จังหวัดกระบี่ พังงา ภูเก็ต ชุมพร ระนอง สุราษฎร์ธานี และนครศรีธรรมราช ทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แนวทางการปฏิบัติและเงื่อนไขในการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.แบบฟอร์มลงทะเบียนสมัครเข้าร่วมอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รัฐบาลได้มีนโยบายการกระตุ้นเศรษฐกิจ เพื่อสนับสนุนการจ้างผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Giver) ผ่านโครงการค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม ผู้ดูแลและครอบครัวมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี จึง ขอความร่วมมือ ท่าน ในการสำรวจผู้ที่มีคุณสมบัติและสนใจสมัครเข้าร่วมอบรมเพื่อเป็น "ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ตามนโยบายการกระตุ้นเศรษฐกิจของรัฐบาล" สามารถลงทะเบียนผ่าน Google Form ตาม OR Code ด้านท้ายหนังสือ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ภายในวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๘ ข้อมูลที่ได้จากการลงทะเบียน ทางสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี และศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช จะดำเนินการประชุมหารือร่วมกันในการวางแผนอบรมต่อไป

เรียน พลจัตวา จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ
นางสาวปณิศา รอดมณี
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าสะท้อน

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญฤทธิ์ ล้วนศิริ)

(นางสาวศุภกมล รอดมณี)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าสะท้อน

ผู้อำนวยการกลุ่ม รักษาการแทน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี

นางสาวปณิศา รอดมณี
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าสะท้อน ปฏิบัติ

(นางสาวศุภกมล รอดมณี)
นางปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าสะท้อน
ลงทะเบียนเข้าร่วมอบรมฯ

นางสาวปณิศา รอดมณี พัฒนประดิษฐ์
หัวหน้ากลุ่มงาน

กลุ่มงานขับเคลื่อนระบบหลักประกันสุขภาพภาคท้องถิ่นและเครือข่าย
นางสาวสุพธิดา ศุภมุขต์ โทร ๐๖๕-๙๘๓-๖๘๓๑
นักบริหารงานหลักประกันสุขภาพ
โทร. ๐ ๗๗๒๗ ๔๘๑๑ ต่อ ๕๑๑๑ โทรสาร ๐ ๗๗๒๗ ๔๘๑๘
E-mail : Sutthida.s@nhso.go.th



**แนวทางการดำเนินการอบรม เพื่อจ้างเป็นผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน
ตามนโยบายการกระตุ้นเศรษฐกิจของรัฐบาล**

คุณสมบัติผู้เข้าร่วมอบรม

๑. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ ไม่จำกัดเพศ
๒. จบการศึกษาไม่ต่ำกว่าประถมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า
๓. มีประสบการณ์ในการดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า ๑ ปี โดยมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับหน่วยบริการในพื้นที่

ให้การรับรอง

๔. ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี
๕. มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง ไม่เป็นโรคร้ายแรงหรือโรคติดต่อร้ายแรง
๖. มีวุฒิภาวะและบุคลิกลักษณะเหมาะสมในการเป็นผู้ดูแลผู้สูงอายุ
๗. ไม่เป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงาน

ของรัฐ หรือในรัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ลูกจ้างของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐหรือ
รัฐวิสาหกิจ หรือบุคคลซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายโดยได้รับค่าตอบแทนหรือค่าป่วยการเป็นการประจำ

เงื่อนไขในการอบรม CG Online (ภาคทฤษฎี 30 ชั่วโมง)

๑. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต./เทศบาล) สนับสนุนสถานที่ให้ CG อบรม (อปท.ละ ๑ User) เท่านั้น
๒. อบต./เทศบาล จัดให้มีการ ลงทะเบียน ผู้เข้าร่วมอบรมทุกวัน
๓. อบต./เทศบาล ช่วยกำกับ ดูแลผู้เข้าร่วมอบรม และช่วงเวลา อบรมเปิดกล้อง
๔. เอกสารประกอบ เช่น ใบลงทะเบียน แบบทดสอบ เอกสารฝึกปฏิบัติ ฯลฯ อปท.ช่วยจัดเตรียมให้ CG

ภาคปฏิบัติ ณ หน่วยงานบริการในพื้นที่ (ภาคปฏิบัติ 70 ชั่วโมง)

การฝึกปฏิบัติ ในหน่วยบริการ รพ.สต./รพ. พื้นที่ เขตสุขภาพที่ ๑๑ ทั้งนี้ได้ประสานหน่วยบริการ จัด
อบรมให้ความรู้และฝึกปฏิบัติให้กับผู้เข้ารับการอบรมต่อไป หลังเสร็จสิ้นภาคทฤษฎี

เมื่อผ่านการอบรมทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

ผู้ผ่านการอบรม ยินดีเข้าร่วมโครงการจ้างปฏิบัติงาน เป็นผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ตาม
นโยบายการกระตุ้นเศรษฐกิจของรัฐบาล โดยผู้ช่วยเหลือดูแลฯ จะปฏิบัติหน้าที่ให้การดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน
ตาม Care plan (อย่างน้อย ๔ ราย) ที่ผู้จัดการการดูแลระยะยาว (CM) เป็นผู้กำหนด ทั้งนี้ ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มี
ภาวะพึ่งพิงในชุมชน ที่ผ่านการอบรม หลักสูตรผู้ดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Caregiver) จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ของกรม
อนามัย กระทรวงสาธารณสุข จะได้รับค่าจ้างจากเงินที่กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ ได้รับเพิ่มเติม จาก
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในส่วนที่เป็นค่าบริการฯ สำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ตามนโยบายกระตุ้นเศรษฐกิจ
ของรัฐบาล ในอัตราจ้าง เดือนละ ๕,๐๐๐ บาท



ที่ สปสช.๙.๔๐/ว๖๕๒๗

๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง ชักซ้อมแนวทางปฏิบัติการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เขตสุขภาพที่ ๑๑
เรียน นายกเทศมนตรีนคร นายกเทศมนตรีเมือง นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค้การบริหารส่วนตำบล
จังหวัดกระบี่ พังงา ภูเก็ต ชุมพร ระนอง สุราษฎร์ธานี และนครศรีธรรมราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ชักซ้อมแนวทางการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๖ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น องค์กรหรือกลุ่ม ประชาชน เพื่อให้บุคคลสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในท้องถิ่นทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ในประกาศนี้และมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาตินี้

ในการนี้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี ขอชักซ้อมแนวทางการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ หากมีข้อสงสัยติดต่อสอบถาม คุณมนตรี สุตสม เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ ๐๘๔-๗๕๑๒๖๒๕ และ คุณชญาณี นฤพรธรณ ๐๙๐-๑๙๗๕๒๔๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญฤทธิ์ ล้วนศิริ)

ผู้อำนวยการกลุ่ม รักษาการแทน ผู้อำนวยการ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานขับเคลื่อนระบบหลักประกันสุขภาพภาคท้องถิ่นและภาคประชาชน

นางสาวสุทธิดา ศุภมุขต์ โทร ๐๖๕-๙๘๓-๖๘๓๑

นักบริหารงานหลักประกันสุขภาพ

โทร. ๐ ๗๗๒๗ ๔๘๑๑ ต่อ ๕๑๑๑ โทรสาร ๐ ๗๗๒๗ ๔๘๑๘

E-mail : Sutthida.s@nhso.go.th

ซักซ้อมแนวทางปฏิบัติ

การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
ในปีงบประมาณ 2569 เขตสุขภาพ ที่ 11

ความเป็นมา

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม เพื่อสร้างหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้กับบุคคลในพื้นที่ โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตาม ความพร้อม ความเหมาะสมและ ความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกัน สุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยมี องค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาล เป็นเจ้าภาพหลักในการบริหารจัดการ

เพื่อให้การบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และการดำเนินงานเป็นไปแนวทางเดียวกัน จึงขอซักซ้อมความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการบริหารจัดการค่าบริการสาธารณสุขร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบล และเทศบาล ที่เข้าร่วมดำเนินการ ดังนี้

วัตถุประสงค์

เพื่อสนับสนุน การจัดบริการสาธารณสุข หมายความว่า การจัดบริการในชุมชน เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต นอกเหนือจากการจัดบริการปกติของหน่วยบริการ

ขั้นตอนการบริหารจัดการ



ขั้นตอนสำคัญในการดำเนินงาน กปท.



1. การเบิกจ่ายงบประมาณ

สปสช. จะการสนับสนุนค่าใช้จ่ายให้กับกองทุนตามจำนวนประชากรเป้าหมายคนไทยทุกคนในพื้นที่ ณ วันที่ 1 เมษายน 2568 เป็นตัวแทนในการคำนวณจัดสรรงบประมาณ จำนวน ไม่เกิน 45 บาทต่อประชากร โดยกำหนดไว้เป็นกรอบเขตแดนวงเงิน และจะจัดสรรให้กองทุน

1.1 เมื่อคณะกรรมการกองทุนฯ ได้พิจารณาอนุมัติแผนการเงินประจำปี (กพท.1-3) และ

1.2 เมื่อคณะกรรมการกองทุนฯ ได้พิจารณารับรองแผนสุขภาพชุมชนประจำปี(กพท.4-6) และ

1.3 เมื่อคณะกรรมการกองทุนฯ ได้อนุมัติโครงการ ภายใต้แผนสุขภาพชุมชน และบันทึกข้อมูลในระบบโปรแกรมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (<https://obt.nhso.go.th/obt/home>) (กพท.7-9)

1.4 สปสช. จะดำเนินการประมวลผลข้อมูลเพื่อจ่ายค่าใช้จ่ายให้กับกองทุนฯ หลังจากอนุมัติโครงการในระบบโปรแกรมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (<https://obt.nhso.go.th/obt/home>) ภายใต้ วงเงินที่จัดสรร 45 บาทต่อประชากร จนครบวงเงิน ภายใน 30 มิถุนายน 2569

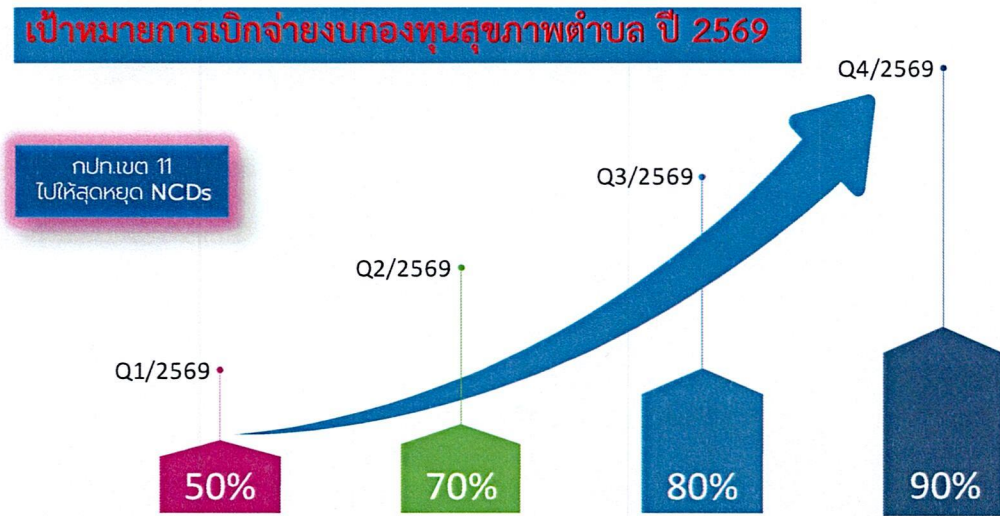
1.5 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดาวโหลดหนังสือแจ้งจัดสรรงบประมาณรายงวด ในระบบบริหารการเบิกจ่ายกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (Smart Money Transfer = <https://smt.nhso.go.th/smtf/#/home/budget/summary>) และจัดส่งหนังสือตอบรับการโอนงบประมาณดังกล่าว ตามเอกสารท้ายหนังสือแจ้งจัดสรรงบประมาณ

1.6 บันทึกเงินที่ได้รับจาก สปสช. ในเมนู บันทึกข้อมูล รับจ่าย > สมุดเงินสดรับ ในระบบโปรแกรมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

2. การใช้จ่ายงบประมาณจากกองทุนฯ ตามโครงการที่ผ่านพิจารณาอนุมัติของคณะกรรมการกองทุนฯ สนับสนุนเครือข่ายต่างๆในพื้นที่ ให้เป็นไปตาม วัตถุประสงค์ของกองทุนฯ และเป็นไปตามประกาศกองทุนฯ ข้อ 10 (1)-(8)



2.1.เป้าหมายการดำเนินงานและเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ตามมติคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขต ปีเป้าหมายเบิกจ่าย ณ สิ้นไตรมาส 4 อย่างน้อยร้อยละ 90 ของงบประมาณทั้งหมดโดยมีเป้าหมายรายไตรมาส



3.การกำกับติดตามเงินกองทุนฯ

3.1 เมื่อผู้รับผิดชอบโครงการได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพให้นำไปใช้จ่ายตามที่คณะกรรมการกองทุนฯ อนุมัติเท่านั้น (กรณีมีการแก้ไขรายละเอียดค่าใช้จ่ายหรือขอขยายระยะเวลาการดำเนินงาน ให้ทำหนังสือแจ้งประธานกองทุน)

3.2 เมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงานตามโครงการ ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานและรายงานการจ่ายเงิน (กพท.10) ตามที่ได้รับอนุมัติส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อให้คณะกรรมการกองทุนทราบ

3.3 กรณีเงินเหลือจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพพร้อมรายงาน

3.4 เจ้าหน้าที่กองทุนหลักประกันสุขภาพ ลงบันทึก รายงานผลการดำเนินงานและรายงานการจ่ายเงิน (กพท.10) ในระบบโปรแกรมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (<https://obt.nhso.go.th/obt/home>) เมนู บันทึกรายงานผล>รายงานผลโครงการ (กรณีคืนเงินด้านที่ 1 2 3 5 6 7 และ 8 ให้บันทึกเมนู รายงานผลโครงการ โดยบันทึกยอดงบประมาณที่ใช้จริง โปรแกรมจะคำนวณเงินที่เหลือเองอัตโนมัติ จากนั้นเลือกวันที่ ที่นำเงินเข้าบัญชี ธกส.)

4.การจัดทำบัญชีและรายงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

4.1 การบันทึกบัญชี ให้บันทึกตามรูปแบบที่สำนักงานกำหนด

4.2 รอบระยะเวลาบัญชี ให้ถือตามปีงบประมาณ

4.3 จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน การรับเงิน การจ่ายเงินและเงินคงเหลือ รายไตรมาส เสนอคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเห็นชอบ และส่งรายงานให้ สปสช. เขต ทุกไตรมาส (ภายใน 30 วันนับจากวันสิ้นไตรมาส) โดยบันทึกในโปรแกรมเท่านั้น เอกสารตัวจริงเก็บไว้ที่กองทุนเพื่อตรวจสอบ

-ภายในเดือนธันวาคม ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน การรับเงิน การจ่ายเงินและเงินคงเหลือ รายปี เสนอ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเห็นชอบ เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

5. แนวทางการประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลกองทุนท้องถิ่น

5.1 สปสช.เขต จัดทำแบบประเมินกองทุนท้องถิ่นแบบบูรณาการ โดยใช้แบบประเมินผลร่วมกันทั้ง 3 กองทุน ได้แก่ กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัด กองทุนสุขภาพตำบล และกองทุน Long Term care โดยกำหนดเกณฑ์ประเมิน 6 ด้าน

5.2 จัดประเภทการประเมินกองทุน 4 ประเภท คือ ประเภทกองทุนตำบล ประเภทกองทุนเทศบาลตำบล ประเภทกองทุนเทศบาลเมืองและเทศบาลนคร และประเภทกองทุนจังหวัด

5.3 จัดเกรดการประเมินผลออกเป็น 4 ระดับ คือ เกรด A+ 90 คะแนนขึ้นไป เกรดA 70-89 คะแนน เกรดB 50-69 คะแนน เกรดC ต่ำกว่า 50 คะแนน

5.4 สปสช.เขต กำหนดประเมินผลในไตรมาสที่ 4 ปีงบประมาณ 2569 มอบโล่รางวัลให้กองทุนที่มีคะแนนประเมินผลสูงสุด 3 ลำดับของแต่ละประเภทกองทุน

หลักเกณฑ์การประเมินกองทุนสุขภาพท้องถิ่น (กองทุนสุขภาพตำบล กองทุน LTC กองทุนฟื้นฟู)

ด้านการประเมิน	เกณฑ์และตัวชี้วัดหลัก	น้ำหนักคะแนน(100)
1. ด้านการวางแผน (Planning)	การมีส่วนร่วมจากภาคประชาชนท้องถิ่น การใช้ข้อมูลสุขภาพและฐานข้อมูลประชากรบางส่วน ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์สุขภาพ	15
2. การอนุมัติแผน (Approval)	ความโปร่งใสและรวดเร็ว การใช้เกณฑ์ความชัดเจน(ความคุ้มค่า/ความจำเป็น) การปรับปรุงก่อนอนุมัติแผน	10
3. การดำเนินงานตามแผน (Implementation)	ความครบถ้วนและตรงตามแผน การมีส่วนร่วมของชุมชน หน่วยงานบริการและ อสม ความพึงพอใจของผู้รับบริการ	20
4. การติดตามและประเมินผล (Monitoring & Evaluation)	รายงานผลเป็นระบบและต่อเนื่อง ประเมินผลOutcome และ Impact การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้	15
5. การใช้งบประมาณ (Budget Utilization)	ลดการเบิกจ่ายงบประมาณ ความคุ้มค่า(ต้นทุนต่อหัว/Value for Money) ความโปร่งใส ตรวจสอบได้	15
6. ประสิทธิภาพและประสิทธิผล (Efficiency&Effectiveness)	ประสิทธิภาพ(Efficiency) สัดส่วนค่าใช้จ่ายบริหารรวม ระยะเวลา การดำเนินงาน ผลผลิตต่อเงินลงทุนประสิทธิผล ประสิทธิผล(Effectiveness) การเข้าถึงบริการผู้เปราะบาง การลดปัญหาสุขภาพ(เจ็บ ตัด บ้าน ติดเชื้อ) ระดับความพึงพอใจประชาชนผู้ดูแล	25

ประเภทและหลักเกณฑ์การให้ **Grade** การประเมินกองทุนสุขภาพท้องถิ่น

ประเภทที่ 1	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วนตำบล
ประเภทที่ 2	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบล
ประเภทที่ 3	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองและเทศบาลนคร
ประเภทที่ 4	กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับจังหวัด(กองทุนฟื้นฟู)
Grade A+	90-100 คะแนน = กองทุนที่มีศักยภาพสูง สามารถเป็นศูนย์เรียนรู้
Grade A	70-89 คะแนน = กองทุนที่มีศักยภาพดี
Grade B	50-69 คะแนน = กองทุนที่มีศักยภาพปานกลาง
Grade C	0-49 คะแนน = กองทุนที่ยังขาดความพร้อมต้องเร่งพัฒนา