

ที่ สปสช. ๓.๖๕/๓๕๗

๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ตอบข้อหารือการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง
อ้างถึง หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง ที่ สปสช. ๕.๓๖/๒๑๒๘ ลงวันที่
๔ กันยายน ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช. ๓.๖๕/ว ๑๕ ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน
๒๕๖๐

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง แจ้งว่าเทศบาลเมืองจันทน์มิต อำเภอมะนัง จังหวัดจันทบุรี มีหนังสือขอหารือกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองจันทน์มิต ได้เข้าร่วมดำเนินงานดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จะสามารถสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อสนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายให้แก่ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลจันทน์มิต เพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในรายที่มาอยู่ในพื้นที่เทศบาลเมืองจันทน์มิต แต่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งอื่น ได้หรือไม่ และต้องดำเนินการอย่างไร เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าวสอดคล้องกับประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ความละเอียดแล้ว นั้น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ขอเรียนว่า ข้อเท็จจริงตามข้อหารือดังกล่าวเป็นกรณีที่เกิดขึ้นในขณะที่ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ยังมีผลบังคับใช้ โดยที่ ข้อ ๔ แห่งประกาศดังกล่าวกำหนดให้ “ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ... โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น หรือสนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น...” และ ข้อ ๗/๑ แห่งประกาศดังกล่าว กำหนดให้ “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๕/๑ และข้อ ๕/๒ ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามชุดสิทธิประโยชน์และอัตราที่กำหนดในเอกสารแนบท้ายของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยบริการ หรือสถานบริการ ที่จัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” จากความในประกาศข้างต้น เห็นว่าเงินค่าใช้จ่ายในการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เป็นกองทุน

/หลักประกัน...

หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ซึ่งจะต้องไปจัดบริการสาธารณสุขหรือดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายทางสุขภาพสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น ซึ่งคำว่า “พื้นที่” นั้น หมายถึง พื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น ๆ และในการจัดบริการสาธารณสุขให้แก่บุคคลในพื้นที่ ก็ย่อมหมายถึง การจัดบริการสาธารณสุขให้แก่บุคคลในพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น ๆ ด้วย ดังนั้น กรณีหรือว่าจะสนับสนุนศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลจันทนิมิต เพื่อนำเงินกองทุนไปจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในรายที่มาอยู่ในพื้นที่เทศบาลเมืองจันทนิมิต แต่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งอื่น ได้หรือไม่ นั้น เห็นว่า หากบุคคลดังกล่าวเข้ามาอาศัยในพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นจริงและมีลักษณะเป็นการถาวร คณะกรรมการกองทุนก็สามารถสนับสนุนเงินค่าใช้จ่ายในการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามข้อ ๗/๑ ได้ และกรณีเงินตามข้อ ๗/๑ ไม่เพียงพอหรือไม่ได้เป็นบุคคลตามแผนการดูแลการใช้เงินตามข้อ ๗/๑ คณะกรรมการกองทุนก็อาจให้การสนับสนุนเงินกองทุนตามข้อ ๗ (๓) แห่งประกาศฯ ได้เช่นเดียวกัน โดยที่ข้อ ๗ (๓) กำหนดให้ “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนหรือส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน หรือโครงการหรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกของศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด...” ซึ่งการใช้เงินตามข้อ ๗(๓) นั้น ให้นำชุดสิทธิประโยชน์และอัตราที่กำหนดในเอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ มาบังคับใช้โดยอนุโลม

อนึ่ง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้แจ้งเวียนหนังสือชักชวนการดำเนินการจัดบริการดูแลระยะยาวฯ สำหรับใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานให้กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ทราบแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ขอแสดงความนับถือ



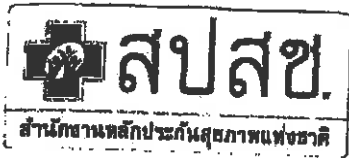
(นายรัฐพล เตรียมวิชานนท์)
ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน
เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักสนับสนุนระบบบริการสุขภาพชุมชน (ผ่านสำนักกฎหมาย)

โทร ๐๒-๑๔๑-๔๑๙๒

โทรสาร ๐๒-๑๔๓-๙๗๓๐

ผู้ประสานงาน : นายอาทิตย์ วสุรัตน์/นางสาวจิรายุ อยู่นันท์



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๒๐ ชั้น ๒-๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐"
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทร ๐๒๑๕๑ ๕๐๐๐ โทรสาร ๐๒๑๕๓ ๙๗๓๙

ที่ สปสช. ๓.๖๕/ว. ๑๕

๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐

- เรื่อง ชักซ้อมความเข้าใจการดำเนินการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑-๑๒
- อ้างถึง ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือที่ สธ ๐๙๓๓.๐๓/ว๕๕๐ เรื่อง แนวทางการบริหารจัดการผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ภายใต้โครงการพัฒนาระบบดูแลระยะยาวฯ ลงวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๕๙
๒. สำเนาหนังสือที่ สธ ๐๙๔๑.๐๓/ว๑๐๕๑ เรื่อง แนวทางการบริหารจัดการโครงการพัฒนาระบบดูแลระยะยาวฯ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๙
๓. ขั้นตอนการโอนงบค่าบริการ LTC
๔. แบบฟอร์ม LTC ๑

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนตำบล และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ร่วมมือสนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เป็นหน่วยบริหารจัดการพัฒนาระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเพื่อรองรับสถานการณ์ที่ประเทศไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุตามนโยบายรัฐบาล ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ เป็นต้นมา นั้น

จากการประชุมร่วมระหว่างกระทรวงสาธารณสุขกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ในคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามประเมินผลการดำเนินงาน LTC เมื่อวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๐ ที่ผ่านมา พบว่าการส่งแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ของหน่วยบริการ และการอนุมัติ Care Plan ของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กองทุน) เพื่อโอนค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ค่าบริการ LTC) ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ให้แก่หน่วยบริการ/สถานบริการหรือศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน ยังติดขัดล่าช้า รวมถึงการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ดังนั้น เพื่อให้การบริหารจัดการและการเข้าถึงบริการดูแลระยะยาวฯ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สปสช. ขอแจ้ง สปสช. สาขาเขตดำเนินการชักซ้อมความเข้าใจการบริหารจัดการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแก่ อปท. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๑. การดำเนินงานโครงการมีหนังสือแจ้งหน่วยบริการและหน่วยงานในสังกัดให้ดำเนินการตามหน้าที่รับผิดชอบ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒) ดังนั้น ขอเสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวฯ และสรุปแผนการดูแลรายบุคคลและค่าบริการที่หน่วยบริการจัดทำและส่ง อปท. อย่างเป็นทางการนั้น ขอความร่วมมือคณะกรรมการ LTC (ซึ่งมีผู้แทนหน่วยบริการและหน่วยงานสาธารณสุขด้วย) พิจารณาเห็นชอบสรุปแผน การดูแลรายบุคคลตามข้อเสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวฯ โดยเร็ว และแจ้งผลการพิจารณาต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อทราบและอนุมัติเบิกจ่ายค่าบริการ LTC ให้กับหน่วยบริการต่อไป หลังจากนั้นให้องค์กร LTC ลงพื้นที่ติดตามตรวจสอบการ

ทำงานตามแผนการดูแลรายบุคคล และสะท้อนกลับหน่วยบริการว่าผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลหรือไม่ อย่างไร ทั้งนี้ เพื่อให้ระบบบริการดูแลระยะยาวฯ สามารถก่อรูปขึ้นในพื้นที่และเดินทางไปได้

๒. ค่าบริการ LTC ที่หน่วยบริการ/สถานบริการหรือศูนย์ฯ (หน่วยงานที่จัดบริการ) ได้รับเป็นค่าบริการเหมาจ่าย/ราย/ปี เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแต่ละรายตามแผนการดูแลรายบุคคล ภายใต้กิจกรรมบริการตามชุดสิทธิประโยชน์นั้น หน่วยงานที่จัดบริการจะรับค่าบริการเข้าบัญชีเงินบำรุงหรือบัญชีรายรับหรือบัญชีเงินฝากนอกงบประมาณหรือบัญชีของหน่วยงาน โดยอาจ แยกประเภทเงินหรือจัดทำทะเบียนคุมไว้ตามที่ต้นสังกัดกำหนด และออกหลักฐานการรับเงินส่งให้ อปท. พร้อมเก็บสำเนาไว้เพื่อการตรวจสอบ สำหรับการจ่ายเงินที่ได้รับจาก อปท. ถือปฏิบัติตามระเบียบของหน่วยงานนั้นหรือตามที่ต้นสังกัดกำหนด รวมถึงหากมีการจ่ายเงินเป็นค่าใช้จ่ายให้แก่บุคลากรหรือผู้ช่วยเหลือดูแล ที่ให้บริการดูแลระยะยาวฯ เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับบริการด้านสาธารณสุขตามชุดสิทธิประโยชน์ ทั้งนี้ หน่วยงานจัดบริการจะต้องให้บริการตามแผนการดูแลรายบุคคลและแสดงผลการดำเนินงานตามข้อตกลงการจัดบริการดูแลระยะยาวฯ ให้กับ อปท.

๓. การจัดทำข้อเสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวฯ พร้อมสรุปแผนการดูแลรายบุคคล และค่าบริการเหมาจ่ายของหน่วยงานจัดบริการ เพื่อเสนอคณะกรรมการ LTC พิจารณานั้น ควรเสนอแนะให้ผู้จัดการระบบการดูแลระยะยาวฯ จัดเตรียมรายละเอียดกิจกรรม/ค่าใช้จ่ายของ Care Plan แต่ละรายไว้ด้วย แต่ไม่ต้องระบุหรือแสดงรายละเอียดในสรุปแผนการดูแลรายบุคคล ทั้งนี้ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณา หากมีการสอบถามจากคณะกรรมการ LTC

๔. สปสช. สนับสนุนค่าบริการ LTC แบบเหมาจ่ายให้กองทุนเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยให้คณะกรรมการ LTC พิจารณาสับสนุนแก่หน่วยงานจัดบริการ ที่เข้าร่วมจัดบริการดูแลระยะยาวฯ ภายใต้วงเงินที่ได้รับ แบบเหมาจ่ายต่อรายต่อปีตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศคณะกรรมการฯ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ กรณีที่คณะกรรมการ LTC พิจารณาแล้วเห็นว่าจำเป็นต้องสนับสนุนค่าบริการ LTC มากกว่างบเหมาจ่ายที่ได้รับการสนับสนุน เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับบริการตามแผนการดูแลรายบุคคลภายใต้ชุดสิทธิประโยชน์ อาจพิจารณาขอรับการสนับสนุนเพิ่มเติมจากงบบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ... ซึ่งเป็นดุลยพินิจของคณะกรรมการกองทุนที่จะพิจารณา ทั้งนี้ ต้องคำนึงถึงความจำเป็นและประโยชน์ของผู้สูงอายุที่จะได้รับ รวมถึงเงินกองทุนที่มีอยู่ ตามหลักเกณฑ์ภายใต้ประกาศคณะกรรมการฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๕. กรณีมีสถานบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ๒๐ ปีหรือจนกว่า ๒๐ ปีขึ้นไปที่ใช้สิทธิ-UC-ที่มีภาวะพึ่งพิง ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณาสับสนุนจากงบบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตามหลักเกณฑ์ภายใต้ประกาศคณะกรรมการฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ โดยชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศคณะกรรมการฯ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ มาใช้ในการสนับสนุน ทั้งนี้ ต้องคำนึงถึงความจำเป็นและประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับรวมถึงเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพที่มีอยู่

๖. ตามประกาศคณะกรรมการฯ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๘/๑ เป็นการกำหนดหน้าที่ของคณะกรรมการ LTC ในการพิจารณาจัดหา กำหนดอัตราค่าบริการ และเห็นชอบแผนการดูแลรายบุคคลภายใต้ชุดสิทธิประโยชน์ของหน่วยงานที่จัดบริการ ดังนั้น เพื่อให้เกิดความชัดเจนในการพิจารณา สปสช. ได้กำหนดแนวทางขั้นตอนการโอนงบค่าบริการ LTC (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) เมื่อคณะกรรมการ LTC พิจารณาและเห็นชอบข้อเสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวฯ และแผนการดูแลรายบุคคลแล้ว ให้แจ้งคณะกรรมการกองทุนทราบและพิจารณาอนุมัติให้เบิกจ่ายตามประกาศคณะกรรมการฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๗. การบริหารจัดการงบค่าบริการ LTC ที่มีเงินเหลือ เนื่องจากผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงสูญหายหรือเสียชีวิต มีแนวปฏิบัติ ดังนี้

๑) กรณีเงินค่าบริการ LTC ที่ อปท. (กองทุน) ได้รับจาก สปสช. (เหมาจ่าย ๕,๐๐๐ บาท/ราย/ปี) มีเหลือเนื่องจากผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงสูญหายหรือเสียชีวิตก่อนที่ อปท. จะจัดทำข้อตกลงและโอนงบค่าบริการดูแลระยะยาวฯ ให้กับหน่วยงานที่จัดบริการนั้นให้ อปท. ประสานกับหน่วยงานที่จัดบริการค้นหา

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงรายใหม่ที่มีคะแนน Barthel ADL index น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๑๑ เพื่อทดแทนรายเก่า และแจ้งชื่อผู้สูงอายุรายใหม่และรายเก่าที่สูญหายหรือเสียชีวิตตามแบบฟอร์ม LTC ๑ (รายละเอียดตาม สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔) ให้กับ สปสช.เขต เพื่อตรวจสอบสิทธิ์และความถูกต้องของข้อมูล (สปสช.เขต แจ้ง สปสช. ส่วนกลาง) สปสช.เขต แจ้งผลการตรวจสอบแก่ อปท. เพื่อประสานหน่วยงานที่จัดบริการให้จัดทำ Care Plan ของผู้สูงอายุรายใหม่เสนอต่อคณะกรรมการ LTC เพื่อพิจารณาเห็นชอบต่อไป หากในพื้นที่ไม่มีผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิงรายใหม่ ให้นำงบค่าบริการดูแลระยะยาวฯ นั้นไปใช้สำหรับการดำเนินงานดูแลระยะยาวฯ ในบึงบประมาณถัดไปได้

๒) กรณีเงินค่าบริการ LTC ที่หน่วยงานที่จัดบริการได้รับจาก อปท. แล้วมีเงินเหลือ เนื่องจากผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงสูญหายหรือเสียชีวิตก่อนหรือระหว่างการให้บริการดูแลตาม Care Plan ให้หน่วยงานที่จัดบริการ บริหารจัดการงบประมาณดังกล่าวตามระเบียบ หลักเกณฑ์ วิธีปฏิบัติที่หน่วยงานนั้น ถือปฏิบัติ เนื่องจากค่าบริการดูแลระยะยาวฯ ที่ อปท. จ่ายให้เป็นการเหมาจ่าย/ราย/ปี จึงไม่ต้องส่งคืน กองทุน

๘. เนื่องจากค่าบริการ LTC ถือเป็นเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตามประกาศ คณะกรรมการฯ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้อ ๕/๑ ดังนั้น การกำหนดวงเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการบริหาร หรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗(๔) ของประกาศคณะกรรมการฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ จึงเท่ากับไม่เกิน ร้อยละ ๑๕ ต่อปีของบรรดาเงินรายรับเข้ากองทุนตามข้อ ๕ ในบึงบประมาณ ซึ่งรวมค่าบริการ LTC ในบึงบประมาณนั้นด้วย แต่จำนวนเงินทั้งหมดที่จะใช้ในการบริหารหรือพัฒนากองทุน ให้ใช้เงินจากบัญชีกองทุน หลักประกันสุขภาพ จะนำเงินจากบัญชีค่าบริการ LTC มาใช้ไม่ได้

๙. การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชี และรายงานสรุปผลการดำเนินงาน งบค่าบริการ LTC ให้ถือปฏิบัติตามเอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ โดยอาจแยกประเภทเงิน หรือจัดทำทะเบียนคุมแยกออกจากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ ซึ่งขณะนี้ สปสช. อยู่ระหว่างพัฒนาระบบ รายงานฯ ทั้งนี้ ขอให้ อปท. กำกับติดตามหน่วยงานจัดบริการให้จัดบริการดูแลระยะยาวฯ และส่งมอบผลการ ดำเนินงานการบริการให้เป็นไปตามข้อตกลงที่กำหนดไว้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายจักรกริช ใจวัชร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักสนับสนุนระบบบริการสุขภาพชุมชน

โทร ๐๒ ๑๔๑ ๔๑๔๖

โทรสาร ๐๒ ๑๔๓ ๔๗๓๐



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง

เลขที่ ๑๑๕ อาคารสตาร์พลาซ่า ชั้น ๒ ซอยศูนย์การค้า สาย ๔ ถนนสุขุมวิท ตำบลเชิงเนิน อำเภอเมือง
จังหวัดระยอง ๒๑๐๐ โทรศัพท์ ๐๓๘-๘๖๔-๓๑๓-๑๙ โทรสาร ๐๓๘-๘๖๔-๓๒๐ <http://rayong.nhso.go.th/>

ที่ สปลสช. ๓.๖๕/๖๖๒๘

๕ กันยายน ๒๕๖๑

989
วันที่ 10 ก.ย. 2561
วันที่ 17 ก.ย. 2561

เรื่อง ขอรื้อหรือการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
เรียน เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือ จบ ๔๒๓๐๕/๓๘๒ ลว ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานเทศบาลเมืองจันทนิมิต ขอรื้อหรือแนวทางปฏิบัติในการใช้งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ในกรณีกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองจันทนิมิต จัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง รายผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่มาอยู่ในพื้นที่เทศบาลเมืองจันทนิมิต แต่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ได้หรือไม่ นั้น

ในการนี้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง จึงขอหาประเด็นดังกล่าว ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วยข้างต้น ผลการพิจารณาเป็นประการใด โปรดแจ้งให้สำนักงานฯ ทราบเพื่อดำเนินการต่อไป

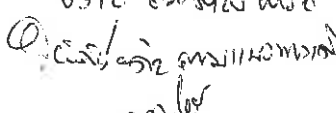
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ


(นางแก้วใจ ทิพยรัตน์สุนทร)

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต ๖ ระยอง

① ๒๐๐ LTC 

②
จ.ก.ค. ระยอง
③ 



18.๗.๖-๒๕๖1

(นายวีระชัย ก้อนมณี)

รองผู้อำนวยการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบบริการสุขภาพชุมชน

กลุ่มภารกิจสนับสนุนเครือข่ายระบบบริการ

โทร : ๐๓๘-๘๖๔-๓๑๓-๙ ต่อ ๕๔๘๔

โทรสาร : ๐๓๘-๘๖๔-๓๒๐

ผู้รับผิดชอบ : นางสาว ยุพา วันแย้ม

สำเนาเรียน : ผู้อำนวยการสำนักกฎหมาย

คู่มือ

ที่ จป ๕๒๓๐๕ / ๗๖๒

สำนักงานเทศบาลเมืองจันทน์มิต
๔๔๔ หมู่ที่ ๔ ต.จันทน์มิต
อ.เมือง จ.จันทบุรี ๒๒๐๐๐

๑๙ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ข้อหาหรือการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง

อ้างถึง หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช. ๓.๖๕/ ๒๐ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๐

ตามที่เทศบาลเมืองจันทน์มิต ได้แสดงความจำนงเข้าร่วมดำเนินงานดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๕/๑ กำหนดว่า นอกจากเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๕ แล้ว ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความพร้อม ความเหมาะสม ซึ่งได้แสดงความจำนงเข้าร่วมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เห็นชอบ ได้รับเงินเพิ่มจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในส่วนค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด, ข้อ ๗/๑ เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตามข้อ ๕/๑ และข้อ ๕/๒ ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์และอัตราที่กำหนดในเอกสารแนบท้ายของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชนหรือหน่วยบริการหรือสถานบริการ ที่จัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่คณะกรรมการตามข้อ ๘/๑ เห็นชอบ และข้อ ๘/๑ กำหนดว่า ให้คณะกรรมการกองทุนแต่งตั้งคณะกรรมการชุดหนึ่งชื่อ “คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” มีหน้าที่จัดทำ กำหนดอัตราค่าบริการ และเห็นชอบให้ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยบริการ หรือสถานบริการ เข้าร่วมจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามข้อ ๗/๑ เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับบริการตามชุดสิทธิประโยชน์และอัตราที่กำหนดในเอกสารแนบท้าย และตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พิจารณาแล้ว แจ้งว่า กองหลักประกันสุขภาพสามารถสนับสนุนงบประมาณพื้นที่ที่มีศูนย์ดูแลเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ และคนพิการ หรือศูนย์อื่นเกิดขึ้นแล้ว ผู้รับผิดชอบดังกล่าวสามารถเสนอแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสมรรถภาพ การรักษาพยาบาลเชิงรุกให้แก่เด็ก ผู้สูงอายุ และคนพิการในพื้นที่ ประกอบกับศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลจันทน์มิต ได้เสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในเขตเทศบาลเมืองจันทน์มิต โดยกำหนดกลุ่มเป้าหมายคือ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แต่มีผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง บางรายมาอยู่ในพื้นที่เทศบาลเมืองจันทน์มิต แต่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งอื่น

สำเนาถูกต้อง

๕

/คณะกรรมการ...

(นางสาววิภา จันทน์มิต)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เทศบาลเมืองจันทน์มิต จิงหารือแนวทางปฏิบัติในการใช้งบประมาณจากกองทุนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ในกรณีกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองจันทน์มิต จะสนับสนุนค่าใช้จ่ายให้แก่ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลจันทน์มิต จัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง รายผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ที่มาอยู่ในพื้นที่เทศบาลเมืองจันทน์มิต แต่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งอื่น ได้หรือไม่ และต้องดำเนินการอย่างไร ที่ชัดเจนสอดคล้องกับประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ผลเป็นประการใดกรุณาแจ้งให้เทศบาลเมืองจันทน์มิตทราบด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นางอัจฉราภรณ์ ลือวงษ์)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีเมืองจันทน์มิต

สำเนาถูกต้อง



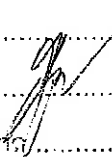
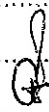
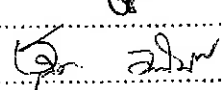
(นายติเวก จิพรัตน์พทพพันธ์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ ๐-๓๙๓๑-๑๐๗๓ ต่อ ๓๐๔

โทรสาร ๐-๓๙๓๑-๓๙๐๒

เลขานอชก	.....	วันที่	.....
นำโดยเทศบาล		๑๙ ส.ค. ๒๕๖๑	.....
รองปลัดเทศบาล		วันที่	.....
ผู้อำนวยการกอง		๑๙ ส.ค. ๒๕๖๑	.....
หัวหน้างาน	.....	วันที่	.....
เวท	.....	วันที่	.....