

การประชุมชี้แจง แนวทางการบริหารจัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง สปสช. เขต 1 เชียงใหม่



นางสาวจินตนา สันถวเมตต์ หัวหน้ากลุ่มงาน สปสช.เขต 1 เชียงใหม่

ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ปีงบประมาณ 2560

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้านติดเตียงได้รับบริการด้านสาธารณสุขตามชุดสิทธิประโยชน์ โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาล/อบต.) เป็นเจ้าภาพหลักในการบริหารจัดการระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแบบบูรณาการในพื้นที่ ภายใต้การสนับสนุนของเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่

เป้าหมาย : ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป สิทธิ UC ที่มีคะแนนประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือ น้อยกว่า 11 คะแนน

: เป้าหมายการดำเนินงานในปี 2560 จำนวน 150,000 คน

อ้างอิง : ประกาศฯ การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้อปท.

ดำเนินงาน ฉบับ 2-2559 #

วงเงิน และเป้าหมายการดำเนินงาน LTC ปีงบประมาณ 2560

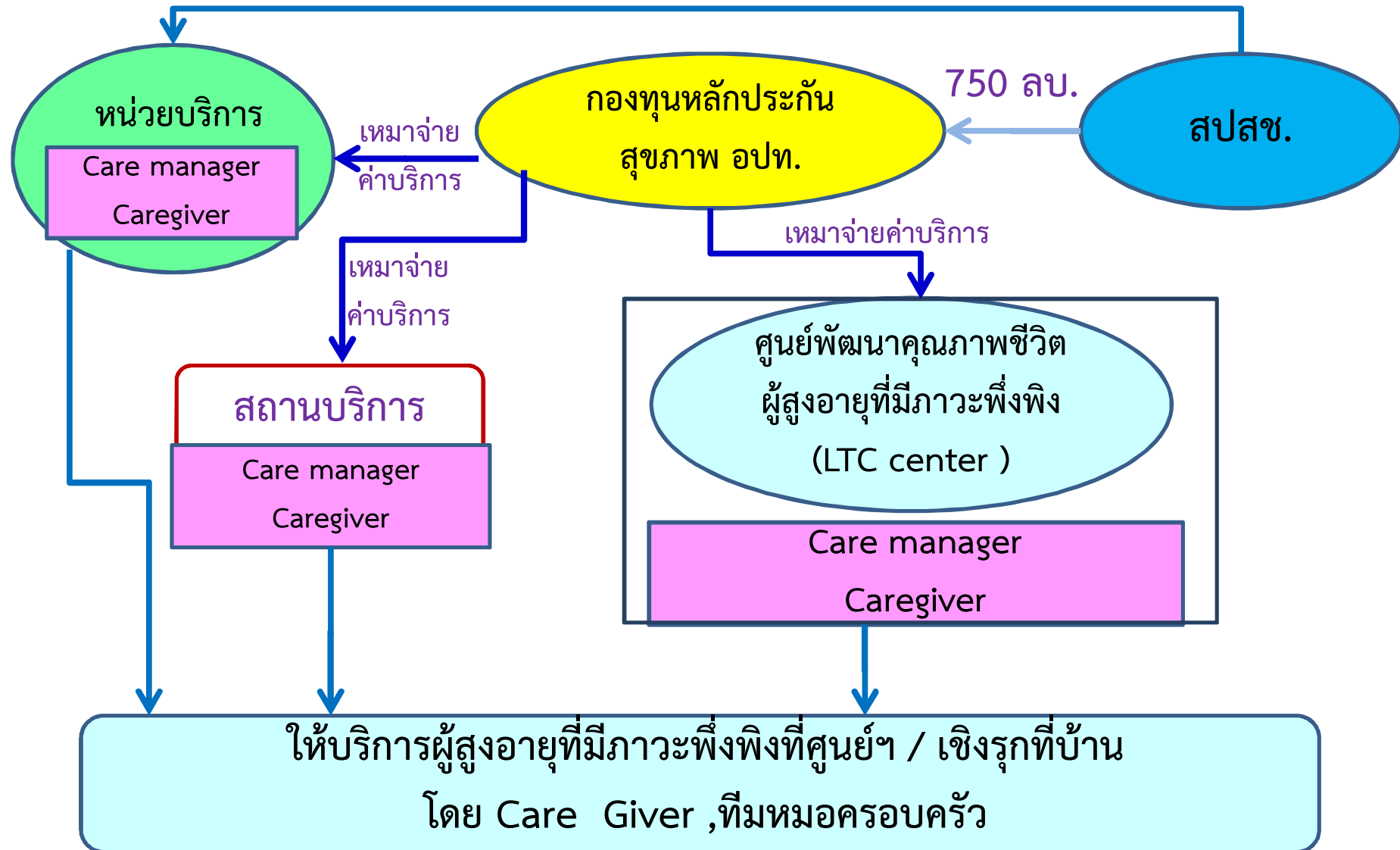
| | | | |
|--|---------|---------|--------------------|
| ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิง | ปี 59 | ปี 60 | ผลต่าง จากปี 59 |
| วงเงินที่ได้รับ (ลบ.) | 600 | 900 | 300 |
| เป้าหมายผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง (คน) | 100,000 | 150,000 | 50,000 |



| การจัดสรรประชากรผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้านติดเตียงปีงบประมาณ 60 จำแนกตามเขตและจังหวัดตามสัดส่วนประชากร 60 ปีขึ้นไปสิทธิ UC (ภายใต้วงเงิน 725,000,000 บ.) | | | | |
|--|-------------------------|---------------------------|---|---|
| เขต | ผสอ.สิทธิUC 1 กค. 59 | สัดส่วนปก.ผสอ.สิทธิUC | จำนวน ผสอ.ติดบ้านติดเตียงที่ จัดสรรปี 60 | ข้อมูลประกอบ: จำนวนผสอ.ติดบ้านติดเตียงปี 59 (phase1+2) |
| เขต 1 เชียงใหม่ Total | 797,523 | 10.88 | 15,772 | 7,084 |
| เขต 2 พิษณุโลก Total | 476,288 | 6.50 | 9,419 | 5,672 |
| เขต 3 นครสวรรค์ Total | 457,447 | 6.24 | 9,047 | 3,740 |
| เขต | ผสอ.สิทธิUC 1 กค. 59 | สัดส่วนปก.ผสอ. สิทธิUC | จำนวน ผสอ.ติดบ้านติด เตียงที่จัดสรรปี 60 | ข้อมูลประกอบ: จำนวนผสอ.ติดบ้านติดเตียงปี 59 |
| เขต 1 เชียงใหม่ | 797,523 | 10.88 | 15,772 | 7,084 |
| เขต 10 อุบลราชธานี Total | 558,902 | 7.62 | 11,053 | 9,630 |
| เขต 11 สุราษฎร์ธานี Total | 485,913 | 6.63 | 9,610 | 8,052 |
| เขต 12 สงขลา Total | 506,496 | 6.91 | 10,017 | 3,212 |
| Grand(1-12) Total | 7,331,850 | 100 | 145,000 | 81,202 |
| เขต 13 กทม. Total | | | 5,000 | 2,500 |

กรอบการบริหารค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงปี 2560
(จำนวน 900 ล้านบาท) POP (ผลอ.สิทธิ์ UC) = 150,000 คน

150 ลบ. (on top) บริการ LTC ในหน่วยบริการ



ประกาศ ฯ / ข้อตกลง ที่เกี่ยวข้อง



ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและ
บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๕๙

ข้อ ๕ ประกาศนี้ให้มีผลใช้บังคับ ตั้งแต่วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๕๙ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายปิยะสกล สกลสัตยาทร)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
ประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหาร
จัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗

ข้อตกลงดำเนินงานร่วมกัน

เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานและงบประมาณเรื่องการจัดระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข
สำหรับผู้สูงที่มีภาวะพึ่งพิง (Long term care) แบบบูรณาการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวง
สาธารณสุข ปีงบประมาณ 2559

ระหว่าง

กระทรวงสาธารณสุข และ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



Adobe Acrobat
Document

บันทึกความร่วมมือ ระหว่าง

กระทรวงสาธารณสุข สปสช. สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย
และสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย



Adobe Acrobat
Document

สรุปประเด็นสำคัญ ในประกาศ ฯ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙

ข้อ ๑ คำนิยาม

“ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” หมายความว่า ผู้สูงอายุหรือบุคคลอื่น ๆ ที่มีคะแนนประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า ๑๑ คะแนน ซึ่งแบ่งออกเป็น ๔ กลุ่ม และมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขตามชุดสิทธิประโยชน์ในเอกสารแนบท้าย

สรุปประเด็นสำคัญ ในประกาศ ฯ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙

ข้อ ๑ คำนิยาม

“การบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง”

หมายความว่า

การบริการตามชุดสิทธิประโยชน์ในเอกสารแนบท้าย ที่เป็นการให้บริการ
ณ ครั้วเรือน หรือที่ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือที่
หน่วยบริการ หรือที่สถานบริการ ที่ให้บริการดูแลระยะยาวด้าน
สาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยบุคลากรสาธารณสุขหรือ
ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

สรุปประเด็นสำคัญ ในประกาศ ฯ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙
ข้อ ๑ คำนิยาม

“ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน”

หมายความว่า

ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ที่มี
ชื่ออื่นตามข้อ ๗(๓) ซึ่งจัดตั้งขึ้นโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
หรือที่คณะอนุกรรมการตามข้อ ๘/๑ เห็นชอบ



ร่างประกาศ ฯ ฉบับ ๓ เรื่อง หลักเกณฑ์การสนับสนุนส่งเสริมกิจกรรมของ
ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ

สรุปประเด็นสำคัญ ในประกาศ ฯ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙

ข้อ ๑ คำนิยาม

“ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง”

หมายความว่า

บุคคล(Care giver) ที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรที่คณะกรรมการ
พัฒนาระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง หรือ
คณะกรรมการอื่นภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
หรือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เห็นชอบ

สรุปประเด็นสำคัญ ในประกาศฯ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

ข้อ ๒ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นข้อ ๕/๑ และข้อ ๕/๒

ของประกาศฯ พ.ศ.๒๕๕๗

“ข้อ ๕/๑ นอกจากเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๕ แล้ว ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความพร้อม ความเหมาะสม ซึ่งได้แสดงความจำนงเข้าร่วม และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเห็นชอบ ได้รับเงินเพิ่มจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในส่วนค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามที่ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

สรุปประเด็นสำคัญ

ในประกาศฯ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

เงินที่ได้รับตามวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าเป็นเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ แต่ให้เปิดบัญชีเงินฝากกับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร(ธ.ก.ส.) ชื่อ “บัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ (...ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” แยกออกจากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนและส่งเสริมการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ทั้งนี้ภายใต้บังคับของ ข้อ ๗/๑ และให้สามารถใช้ในปีงบประมาณถัดๆไปได้

สรุปประเด็นสำคัญ
ในประกาศฯ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

“ข้อ ๕/๒ ให้เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๕ สามารถใช้ใน
ปีงบประมาณถัดๆไปได้ และสามารถนำไปใช้เป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนและ
ส่งเสริมการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มี
ภาวะพึ่งพิง ทั้งนี้ภายใต้บังคับของข้อ ๗/๑ ได้”

สรุปประเด็นสำคัญ

ในประกาศฯ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

ข้อ ๓ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นข้อ ๗/๑ ของประกาศฯ พ.ศ.๒๕๕๗

“ข้อ ๗/๑ เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตามข้อ ๕/๑ และข้อ ๕/๒ ให้ใช้
จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการดูแลระยะยาวด้าน
สาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์ และ
อัตราที่กำหนดในเอกสารแนบท้ายของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
ในชุมชน หรือหน่วยบริการ หรือสถานบริการ ที่จัดบริการดูแลระยะยาว
ด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่คณะกรรมการตาม
ข้อ ๘/๑ เห็นชอบ ทั้งนี้ กรณีที่ใช้เงินกองทุนตามข้อ ๕/๑ และ ข้อ ๕/๒
ให้คณะกรรมการรายงานให้คณะกรรมการกองทุนทราบ

สรุปประเด็นสำคัญ

ในประกาศฯ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

ค่าใช้จ่ายตามวรรคหนึ่ง ให้จ่ายเป็นค่าตอบแทนของบุคลากรที่เกี่ยวข้องตามอัตราที่หน่วยงานที่จัดบริการกำหนดได้ และรวมถึงจ่ายเป็นค่าตอบแทนของผู้ช่วยเหลือและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในอัตราที่แตกต่างกันได้ตามอัตราที่หน่วยงานที่จัดบริการกำหนดหรือตามที่คณะกรรมการตามข้อ ๘/๑ กำหนดหรือเห็นชอบ แต่ต้องไม่เกินค่าแรงขั้นต่ำที่รัฐบาลกำหนด”

สรุปประเด็นสำคัญ

ในประกาศฯ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

ข้อ ๔ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นข้อ ๘/๑ ของประกาศฯ พ.ศ.๒๕๕๙

“ข้อ ๘/๑ ให้คณะกรรมการกองทุน แต่งตั้งคณะกรรมการชุดหนึ่งชื่อ

“คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุ
ที่มีภาวะพึ่งพิง” มีหน้าที่พิจารณาจัดหา กำหนดอัตราการชดเชย

ค่าบริการ และเห็นชอบให้ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน
หรือหน่วยบริการ หรือสถานบริการ เข้าร่วมจัดบริการดูแลระยะยาวด้าน
สาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามข้อ ๗/๑ เพื่อให้ผู้สูงอายุ
ที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับบริการตามชุดสิทธิประโยชน์และอัตราที่กำหนดใน
เอกสารแนบท้าย โดยให้มืองค์ประกอบอย่างน้อย ดังต่อไปนี้

สรุปประเด็นสำคัญในประกาศฯ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

- | | |
|---|------------------------|
| (๑) ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองท้องถิ่นหรือ ผู้บริหารอื่นที่ได้รับมอบหมาย | ประธานอนุกรรมการ |
| (๒) ผู้แทนกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ (๒ คน) | อนุกรรมการ |
| (๓) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลของรัฐในพื้นที่ หรือผู้แทน (๑ คน) | อนุกรรมการ |
| (๔) สาธารณสุขอำเภอในพื้นที่หรือผู้แทน (๑ คน) | อนุกรรมการ |
| (๕) หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิของรัฐในพื้นที่ (๑ คน) | อนุกรรมการ |
| (๖) ผู้จัดการระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขในพื้นที่ (๑ คน) | อนุกรรมการ |
| (๗) ผู้ช่วยเลขาธิการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ (๑ คน) | อนุกรรมการ |
| (๘) ปลัดองค์กรปกครองท้องถิ่นหรือ เจ้าหน้าที่อื่นที่ได้รับมอบหมาย (๑ คน) | อนุกรรมการและเลขานุการ |

สรุปประเด็นสำคัญ ในประกาศ ฯ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙

เอกสารแนบท้ายประกาศฯ

เอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหาร
จัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙
ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

ชุดสิทธิประโยชน์ และ อัตราการชดเชยค่าบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(เหมาจ่าย/ราย/ปี)

| ประเภทและ กิจกรรมบริการ (ชุดสิทธิประโยชน์) | ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแบ่งเป็น ๔ กลุ่มตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข | | | |
|--|---|---|--|---|
| | กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหาการ กิน หรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสน ทางสมอง | กลุ่มที่ ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะสับสนทาง สมอง | กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการ กิน หรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วย รุนแรง | กลุ่มที่ ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมี อาการเจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้าย ของชีวิต |
| อัตราการชดเชย ค่าบริการ (เหมาจ่าย/คน/ปี) | ไม่เกิน ๔,๐๐๐ บาท/คน/ปี | ๓,๐๐๐ - ๖,๐๐๐ บาท/คน/ปี | ๔,๐๐๐ - ๘,๐๐๐ บาท/คน/ปี | ๕,๐๐๐ - ๑๐,๐๐๐ บาท/คน/ปี |

ชุดสิทธิประโยชน์บริการ LTC ที่กำหนด
ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ฉบับที่ 2 พ.ศ.2559

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแบ่งเป็น ๔ กลุ่ม
ตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข

กลุ่มที่ ๑ ; เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย
แต่ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง

กลุ่มที่ ๒ ; เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย
แต่มีภาวะสับสนทางสมอง

กลุ่มที่ ๓ ; เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย
หรือมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง

กลุ่มที่ ๔ ; เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย
และมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต

ชุดสิทธิประโยชน์บริการ LTC ที่กำหนด
ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ฉบับที่ 2 พ.ศ.2559

ประเภทและกิจกรรมบริการ (ชุดสิทธิประโยชน์)

๑. ประเมินก่อนให้บริการและวางแผนการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan)

๒. ให้บริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข โดยบุคลากรสาธารณสุข(ทีมหมอครอบครัว)(กิจกรรม รูปแบบการให้บริการ และความถี่ในการให้บริการขึ้นอยู่กับสภาพปัญหาของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแต่ละรายเป็นสำคัญ)

๓. บริการดูแลที่บ้าน/ชุมชนและให้คำแนะนำแก่ญาติและผู้ดูแล โดยผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (caregiver) หรือเครือข่ายสุขภาพอื่นๆหรืออาสาสมัคร จิตอาสา (กิจกรรม รูปแบบการให้บริการ และความถี่ในการให้บริการขึ้นอยู่กับสภาพปัญหาของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแต่ละรายเป็นสำคัญ ตามคำแนะนำ/มอบหมายของบุคลากรวิชาชีพ

๔. จัดหาอุปกรณ์ทางการแพทย์

(อุปกรณ์การแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยอาจได้รับจากสิทธิบริการอื่นๆ เช่น จาก อปท. หรือสถานบริการสาธารณสุข หรือ ภาคเอกชน)

๕. ประเมินผลการดูแลและปรับแผนการให้บริการ

**ชุดสิทธิประโยชน์บริการ LTC ที่กำหนด
ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ฉบับที่ 2 พ.ศ.2559**

| ประเภทและ กิจกรรมบริการ (ชุดสิทธิประโยชน์) | ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแบ่งเป็น ๔ กลุ่มตามความต้องการการบริการด้าน สาธารณสุข | | | |
|--|--|---|---|--|
| | กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหา การกิน หรือการ ขับถ่าย แต่ไม่มี ภาวะสับสนทาง สมอง | กลุ่มที่ ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะสับสน ทางสมอง | กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหา การกิน หรือการ ขับถ่าย หรือมี อาการเจ็บป่วย รุนแรง | กลุ่มที่ ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และ มีอาการเจ็บป่วย รุนแรง หรืออยู่ใน ระยะท้ายของชีวิต |
| อัตราการชดเชย ค่าบริการ (เหมาจ่าย/คน/ปี) | ไม่เกิน ๔,๐๐๐ บาท/คน/ปี | ๓,๐๐๐ - ๖,๐๐๐ บาท/คน/ปี | ๔,๐๐๐ - ๘,๐๐๐ บาท/คน/ปี | ๕,๐๐๐ - ๑๐,๐๐๐ บาท/คน/ปี |

ร่าง ประกาศ ฯ ฉบับ ๓ เรื่อง หลักเกณฑ์การสนับสนุนส่งเสริมกิจกรรมของ ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ

ข้อ ๒ ศูนย์ตามข้อ ๑ ที่มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริม
สุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ การรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก **มีคุณสมบัติ
ดังต่อไปนี้**

- (๑) มีอาคารสถานที่ตั้งเป็นการถาวร มีสิ่งอำนวยความสะดวกและปลอดภัย ทั้งนี้อาจปรับให้
เหมาะสมตามบริบทของแต่ละพื้นที่
- (๒) มีการบริหารจัดการศูนย์โดยมีกลไกของคณะกรรมการบริหารศูนย์
- (๓) มีหลักฐานการจัดทำบัญชีรายรับ รายจ่าย ที่สามารถตรวจสอบได้

ข้อ ๓ นอกจากคุณสมบัติของศูนย์ตามข้อ ๒ ให้ศูนย์ซึ่ง**มีคุณสมบัติเพิ่มเติม** ดังต่อไปนี้ มีสิทธิได้รับ
ค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

- (๑) มีผู้จัดการระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขในพื้นที่ (Care manager) เป็นผู้ประเมินและวาง
แผนการดูแลรายบุคคล
- (๒) มีผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care giver) ในการจัดบริการดูแลตามแผนการดูแล
รายบุคคล ทั้งนี้ ให้อยู่ในการกำกับดูแลของผู้จัดการระบบดูแลฯ

ผลการดำเนินงานปี 2559 สปสช.เขต 1 เชียงใหม่

| จังหวัด | จำนวนกองทุน LTC ปี 2559 | จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ADLเท่ากับ/น้อยกว่า11) |
|------------|-------------------------|---|
| เชียงราย | 27 | 1,105 |
| เชียงใหม่ | 38 | 1,647 |
| น่าน | 18 | 651 |
| พะเยา | 12 | 631 |
| แพร่ | 13 | 603 |
| แม่ฮ่องสอน | 8 | 110 |
| ลำปาง | 19 | 1,010 |
| ลำพูน | 20 | 1,327 |
| รวม | 155 แห่ง | 7,084 คน |

- การอบรมผู้ดูแลระบบการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน (Care Manager);
 - จัดอบรมโดยศูนย์อนามัยที่ 1
 - จำนวน Care Manager 256 คน (จนท.สังกัดอปท. 40 คน)
- การจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ;
 - ทุกอำเภอมีการจัดทำ Care Plan หลังจากมี CM ผ่านการอบรม
- การเสนอ Care Plan ต่ออนุกรรมการ LTC ในพื้นที่
 - เสนอผ่านศูนย์ดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่
 - เสนอโดยหน่วยบริการที่สังกัด อปท.
 - เสนอโดยหน่วยบริการในสังกัด สปสธ. แต่ยังไม่มีการเบิกจ่ายงบประมาณ

ปัญหา อุปสรรค

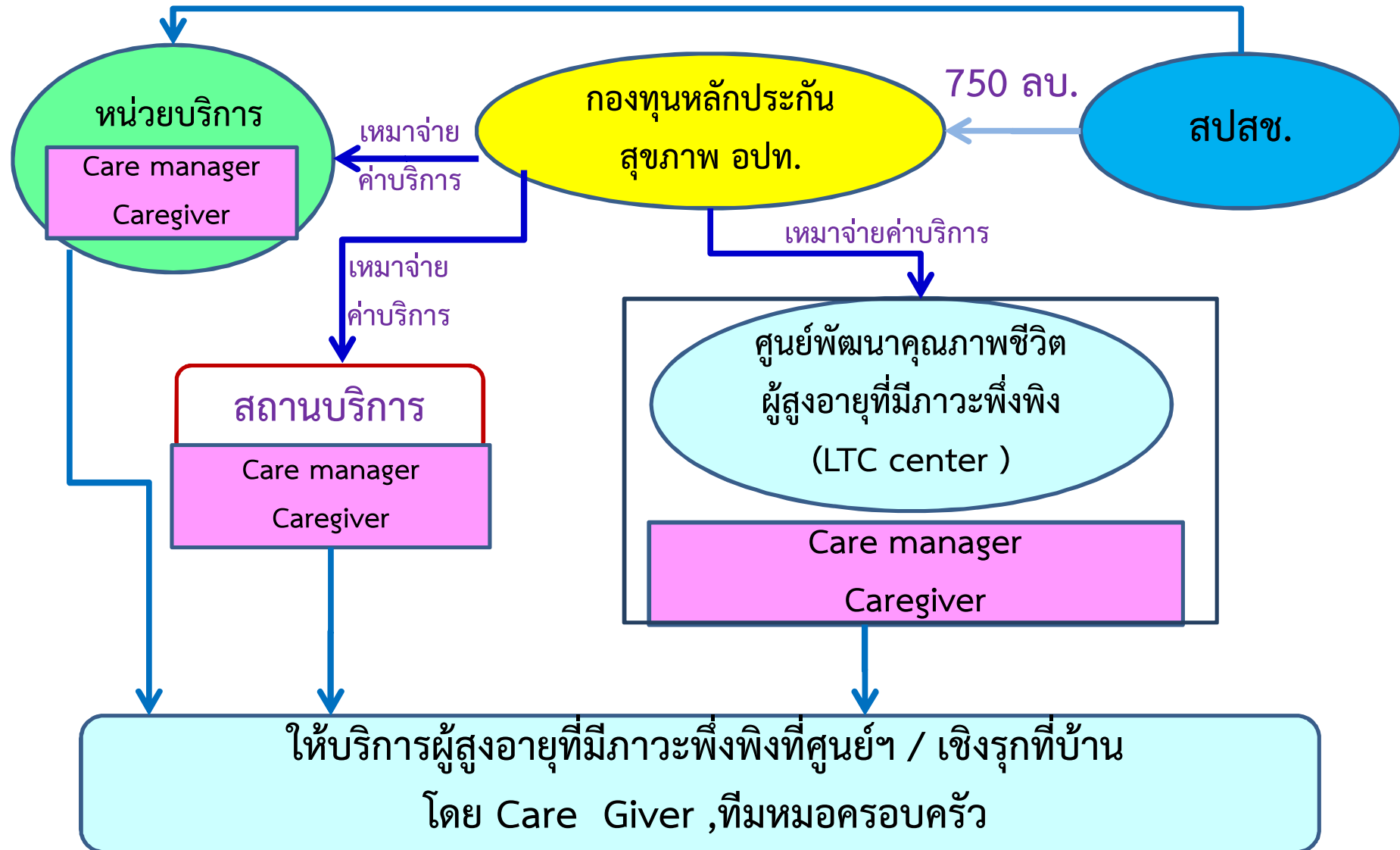
| ประเด็น | แนวทางแก้ไข |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">- ไม่สามารถเบิกจ่ายค่าตอบแทนให้ผู้ดูแลได้ (Care Giver) | <ul style="list-style-type: none">- เบิกจ่ายผ่านศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ |
| <ul style="list-style-type: none">- ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุในชุมชนที่มีการปฏิบัติการกิจชัดเจน ยังไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ | <ul style="list-style-type: none">- สปสช. จะเร่งจัดทำประกาศหลักเกณฑ์การจัดตั้งศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตในชุมชนเพื่อให้รองรับการดำเนินงาน LTC รวมทั้งการจัดทำระเบียบการเบิกจ่ายเงินของศูนย์ฯ ซึ่งอาจร่วมกับกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (พม.) |
| <ul style="list-style-type: none">- ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ยังมีความเข้าใจที่ไม่ชัดเจน | <ul style="list-style-type: none">- ปรับรายละเอียดคู่มือ LTC ปี ๖๐ ให้มีความชัดเจนในประเด็นที่ยังเป็นข้อติดขัดในการบริหารจัดการ เช่น ขอบเขตของกิจกรรม, ขั้นตอนการดำเนินงานและการจัดสรรงบประมาณ- จัดเวทีชี้แจง ทำความเข้าใจรายจังหวัด |



**แนวทางการบริหารจัดการ
การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
ปี 2560**

กรอบการบริหารค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงปี 2560
(จำนวน 900 ล้านบาท) POP (ผลอ.สิทธิ์ UC) = 150,000 คน

150 ลบ. (on top) บริการ LTC ในหน่วยบริการ



Care Manager {CM} : Care Giver {CG}

❖ ผู้จัดการระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care manager)

: ผ่านการอบรม 70 ชั่วโมง หลักสูตร กรมอนามัย

: เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของหน่วยบริการหรือองค์กร

ปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่

: หน้าที่ เป็นผู้ประเมินและวางแผนการดูแลรายบุคคล

(Care Plan) ตามชุดสิทธิประโยชน์

❖ ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care giver)

: ผ่านการอบรม 70 ชั่วโมง หลักสูตร กรมอนามัย

: หน้าที่จัดบริการดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล ทั้งนี้ ให้

อยู่ในการกำกับดูแลของ Care Manager

CM : CG : ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง = 1: 5-10 : 35-40

บทบาทหน้าที่ ; หน่วยบริการในพื้นที่ / ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ในชุมชน / CM / CG

- เตรียมความพร้อมของระบบบริการเพื่อรองรับการดำเนินงานดูแลระยะยาวฯ ในพื้นที่
- ประสาน และสนับสนุนด้านวิชาการ เพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ อปท. ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ อาสาสมัครสาธารณสุข จิตอาสาสาธารณสุข เพื่อจัดบริการด้านสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่
- จัดทีมหมอดรอปคร่วมกับ อปท. ดำเนินการคัดกรองผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามแบบประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตาม ดัชนีบาร์ธเอลเอดีแอล (Barthel ADL index) เพื่อแบ่งผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงออกเป็น 4 กลุ่ม
- ประเมินความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข
- ให้บริการตามชุดสิทธิประโยชน์ ตามแนบท้ายประกาศ ฯ ฉบับ 2

บทบาทหน้าที่ ; อนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการ LTC

“ข้อ ๘/๑ ให้คณะกรรมการกองทุนแต่งตั้งคณะอนุกรรมการชุดหนึ่งชื่อ

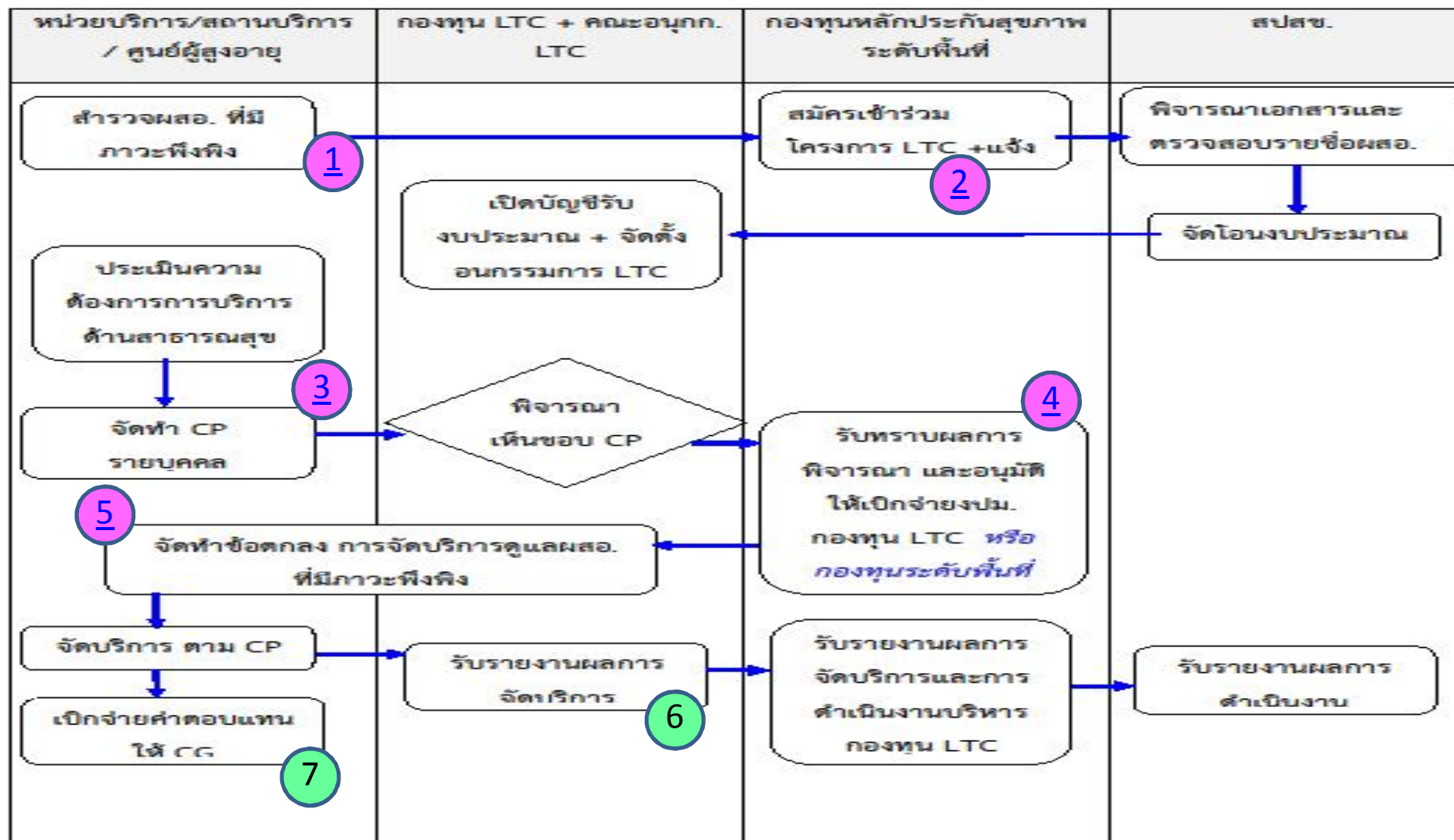
“คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” มีหน้าที่พิจารณาจัดทำ กำหนดอัตราค่าบริการ และเห็นชอบให้ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ในชุมชน หรือหน่วยบริการ หรือสถานบริการ เข้าร่วมจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามข้อ ๗/๑ เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับบริการตาม



- จัดทำรายชื่อ หน่วยบริการ / ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ/ สถานบริการ ที่ร่วมจัดบริการดูแลระยะยาวผู้สูงอายุ
- กำหนดอัตราค่าบริการ
- จัดประชุมพิจารณา แผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล หรือ Care Plan (CP)
- ทำข้อตกลงกับหน่วยที่เสนอ CP และเหมาจ่ายค่าบริการการดูแลรายบุคคล
- รายงานผลการดำเนินงานต่อคกก.กองทุนหลักประกันฯระดับพื้นที่ และ สปสช.

ขั้นตอนการดำเนินงานบริหารจัดการระบบการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ขั้นตอนการดำเนินงานบริหารจัดการระบบการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง



เอกสารที่เกี่ยวข้อง

1. แบบประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL)
2. แบบสำรวจผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวด้านสาธารณสุข
3. Care Plan
4. φόρμข้อเสนอต่อกรรมการกองทุน อปท. มี 3 ส่วน
5. ข้อตกลงระหว่าง อปท. และหน่วยบริการ / ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ
6. แบบรายงานการดูแลผู้สูงอายุ
7. หลักฐานการจ่ายเงินให้ Care Giver (ตามระเบียบของหน่วยที่จ่ายค่าตอบแทนให้ CG)

แบบฟอร์มการดูแลและทางด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ชื่อหน่วยบริการหรือเครือข่ายบริการปฐมภูมิ _____ ชื่อ อบต./เทศบาล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

| จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แบ่งเป็น ๔ กลุ่มตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข | | | |
|--|--------------------|----------------|--------------------|
| ประเภทของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง | ลำดับที่ | ชื่อ - นามสกุล | เพศ/ปีเกิด/ประชาชน |
| กลุ่มที่ ๑ เกษียณใหม่ได้บ้าง และอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะล้มลงทางสมอง | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | รวม.....จำนวน (คน) | | |
| กลุ่มที่ ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะล้มลงทางสมอง | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | รวม.....จำนวน (คน) | | |
| กลุ่มที่ ๓ เกษียณใหม่ไม่ได้ และอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | รวม.....จำนวน (คน) | | |
| กลุ่มที่ ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | รวม.....จำนวน (คน) | | |
| รวมทั้งรวม.....จำนวน (คน) | | | |

หมายเหตุ

รายงานตามแบบฟอร์มนี้ให้จัดเก็บเป็นฐานข้อมูลไว้ที่หน่วยบริการ เพื่อการติดตามประเมินผลการดำเนินงานในพื้นที่ต่อไป และ ส่งเป็นอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์
ได้กรมอนามัยและ สปสช. เพื่อ สปสช. จะได้จัดสรรงบประมาณให้กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ต่อไป

**ตัวอย่าง
แบบฟอร์มต่างๆ**

ภาคผนวก ฅ.

**แบบหนังสือแสดงความจำนงเข้าร่วมดำเนินงานการดูแลระยะยาว ด้านสาธารณสุข
สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ยื่น**

เรียน เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ผ่านผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต.....)

ด้วย (ระบุชื่อ อพย.เทศบาล).....บ้านเลข.....จังหวัด.....มีความประสงค์เข้าร่วมดำเนินงานการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ ที่มีการพึ่งพิงในพื้นที่ยื่น โดยมีการดำเนินการ ดังนี้

๑. ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีการพึ่งพิงในพื้นที่ยื่นภายใต้กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระยะพึ่งพิงหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๑) พ.ศ.๒๕๕๖ อย่างต่อเนื่องโดยเน้นการจัดการบริการด้านสาธารณสุขที่บูรณาการกับการบริการด้านสวัสดิการสังคม ที่มีการดำเนินการอยู่ในพื้นที่แล้ว

๒. ร่วมกันศึกษาผลกระทบของครัวเรือนกลุ่มเป้าหมายต่อค่าบริการปฐมภูมิในพื้นที่ดำเนินการประเมินผู้สูงอายุที่มีความพึ่งพิงตามแบบประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธล (Barthel ADL Index) และแบ่งผู้สูงอายุที่มีการพึ่งพิงออกเป็น ๔ กลุ่มตามความถี่ของการบริการด้านสาธารณสุข (จุดสัมผัสปฐมภูมิและอีกรายค่าของค่าบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีการพึ่งพิง) และจัดทำเป็นแผนการดูแลรายบุคคล(Care Plan) เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระยะพึ่งพิงหรือพื้นที่ต่อไป

๓. ประสานงานกับคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระยะพึ่งพิงหรือพื้นที่ในการแต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดการบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีการพึ่งพิง เพื่อพิจารณาจัดหา กำหนดสวัสดิการของค่าบริการ และเงินสนับสนุนให้บุคลากรสุขภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยงานบริการ หรือสถานบริการ เข้าร่วมจัดการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีการพึ่งพิง ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระยะพึ่งพิงหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๑) พ.ศ.๒๕๕๖

๔. ประเมินผลการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานและเครือข่ายบริการปฐมภูมิในพื้นที่เพื่อพัฒนาระบบการดำเนินงานการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีการพึ่งพิงให้มีความยั่งยืนและต่อเนื่องในพื้นที่ต่อไป

๕. สรุปรายละเอียดและจำนวนผู้สูงอายุที่มีการพึ่งพิงตามแบบฟอร์ม LTC ๑ ทั้งนี้ ให้ส่งในรูปแบบไฟล์เอกสารดิจิทัล จำนวน ๑ ชุด ให้กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ภายในระยะเวลาที่กำหนด เพื่อการจัดสรรงบประมาณให้กองทุนหลักประกันสุขภาพในระยะพึ่งพิงหรือพื้นที่ต่อไป

๖. ปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ หลักเกณฑ์ บค คำสั่ง หรือ แนวปฏิบัติของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่กำหนดขึ้นก่อนหรือระหว่างที่หนังสือแสดงความจำนงนี้มีผลบังคับใช้ และให้ถือว่าข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ หลักเกณฑ์ บค คำสั่ง หรือแนวปฏิบัติบังคับกล่าวนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือแสดงความจำนงนี้

๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นยื่นคำขอการตามหนังสือแสดงความจำนงนี้ ตั้งแต่วันที่เดือน.....พ.ศ.....จนถึงสุดวันที่เดือน.....พ.ศ.....

กำหนดเวลาสิ้นสุดหนังสือแสดงความจำนงสามารถหนึ่ง ถ้าสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ยื่นเอกสารหนังสือแสดงความจำนง ให้ถือว่าเวลาดำเนินการตามหนังสือแสดงความจำนงนี้สามารถไปอีกทุกหนี่งถึงประมาณ เว้นแต่กรณีที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเห็นสมควรยกเลิกหนังสือแสดงความจำนงนี้ และให้หนังสือแสดงความจำนงนี้สิ้นสุดในวันสิ้นปีงบประมาณนั้น และเงินหรือทรัพย์สินที่ถือครองของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระยะพึ่งพิงหรือพื้นที่ในส่วนของเงินตามข้อ ๕/๖ ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระยะพึ่งพิงหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๑) พ.ศ.๒๕๕๖ ให้ตกเป็นของหน่วยงานปฐมภูมิของรัฐในพื้นที่ภายใต้ การจัดการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ลงชื่อ..... ผู้บริหารสูงสุดเทศบาล/อบต.
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**แบบฟอร์มข้อเสนอการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
และการกำหนดอัตราขาดเขตค่าบริการตามชุดสิทธิประโยชน์
แบบท้ายประกาศกองทุนฯ อพท.ปี ๒๕๕๙**

ภาคผนวก ก.

ส่วนที่ ๑ ข้อเสนอ

(ส่วนนี้สำหรับหน่วยหน่วยบริการ/ สถานบริการ /ศูนย์พัฒนาคุณภาพฯ)

เรียน ประธานคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ด้วย... (ระบุชื่อ หน่วยบริการ/ สถานบริการ /ศูนย์พัฒนาคุณภาพฯ)....อำเภอ..... จังหวัด.....

มีความประสงค์จะจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ (ระบุชื่อ องค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล) โดยขอรับการสนับสนุนเพื่อเป็นค่าบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์แบบท้ายประกาศกรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) ปี ๒๕๕๙ (อัตราขาดเขตค่าบริการ เหนือจ่าย/ราย/ปี) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน.....บาท (.....บาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

| กลุ่มสีฟ้า | | | | กลุ่มสีแดง | | | | รวม | |
|--|----------------------|---|----------------------|---|----------------------|--|----------------------|---------------|------------------|
| กลุ่มที่ ๑. เคสเอนไหวได้บ้างมี ปัญหาการกิน/การ ขับถ่ายแต่ไม่มี ภาวะสับสน | | กลุ่มที่ ๒. กลุ่มที่เคสเอนไหว ได้บ้างมีภาวะ สับสน และอาจมี ปัญหาการกิน/การ ขับถ่าย | | กลุ่มที่ ๓. กลุ่มที่เคสเอนไหวเอง ไม่ได้ ไม่มีปัญหา การกิน/การขับถ่าย หรือเจ็บป่วยรุนแรง | | กลุ่มที่ ๔. กลุ่มที่เคสเอนไหว เองไม่ได้ เจ็บป่วย รุนแรงหรืออยู่ใน ระยะท้ายของชีวิต | | จำนวน (คน) | งบประมาณ (น.) |
| จำนวน (คน) | งบประ มาณ (น.) | จำนวน (คน) | งบประ มาณ (น.) | จำนวน (คน) | งบประ มาณ (น.) | จำนวน (คน) | งบประ มาณ (น.) | | |
| | | | | | | | | | |

ระยะเวลาดำเนินการ.....

ทั้งนี้ ได้แนบแผนการดูแลรายบุคคล สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

ลงชื่อ ผู้จัดทำข้อเสนอ

(หน่วยบริการ/ สถานบริการ/ศูนย์พัฒนาคุณภาพฯ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ ๓ : ผลการพิจารณาของคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาว สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
ครั้งที่ / พ.ศ.....เมื่อวันที่ผลการพิจารณาข้อเสนอของ (ระบุชื่อ หน่วยบริการ/ สถานบริการ /
ศูนย์พัฒนาคุณภาพฯ).....อำเภอ.....จังหวัด..... ในการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและ
กำหนดอัตราชดเชยค่าบริการตามชุดสิทธิประโยชน์แบบท้ายประกาศกรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์ เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) ปี ๒๕๕๙ ดังนี้

เห็นชอบ ค่าใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มี
ภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์และอัตราที่กำหนดในแบบท้ายประกาศากองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น
หรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) ปี ๒๕๕๙ เป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน บาท (.....บาทถ้วน) ตามบัญชี
เงินฝากดังนี้

บัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ...(ชื่อ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)...เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มี
ภาวะพึ่งพิง จำนวนบาท

บัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ...(ชื่อ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)...หรือ"ระบบกองทุนหลัก
ประกันสุขภาพฯ...(ชื่อ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....อำเภอ.....จังหวัด..... จำนวนบาท

ไม่เห็นชอบ งบประมาณ

เนื่องจาก.....

.....
.....
หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

หมายเหตุ แจ้งผลการพิจารณาต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯเพื่อทราบต่อไป

แบบรายงานผลการพิจารณางบบริการด้านสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ครั้งที่ / พ.ศ.....เมื่อวันที่ ได้เห็นชอบข้อเสนอค่าใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามจุดสิทธิประโยชน์และอัตราที่กำหนดในแนบท้ายประกาศฯ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2559 ให้กับ (ระบุชื่อ หน่วยบริการ/ สถานบริการ / ศูนย์พัฒนาคุณภาพฯ)อำเภอ.....จังหวัด..... นั้น

การประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ครั้งที่ / พ.ศ.....เมื่อวันที่ มีมติรับทราบข้อเสนอดังกล่าว โดยให้การเบิกจ่ายเป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2557

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพใน
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาคผนวก ก.

ข้อตกลงการจัดการระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ระหว่าง องค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล..... กับ (หน่วยบริการ สถานบริการ ศูนย์พัฒนาคุณภาพฯ...)

บทที่ ๑

ข้อตกลงเลขที่...../25.....

ข้อตกลงนี้ทำขึ้น ณ..... ตั้งอยู่ที่..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ระหว่าง องค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล..... โดย..... (ชื่อ-สกุล ของผู้บริหารสูงสุดหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย) ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า "องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น" ฝ่ายหนึ่ง กับ (หน่วยบริการ สถานบริการ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ)..... โดย..... (ชื่อ-สกุล)..... ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า "ผู้จัดระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข" อีกฝ่ายหนึ่ง โดยมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ 1 การดำเนินงาน

ทั้งสองฝ่ายตกลงร่วมกันสนับสนุนและส่งเสริมการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามหลักสิทธิประโยชน์ในเอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖

ข้อ 2 เอกสารภาคผนวกแนบท้ายข้อตกลงต่อไปนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของข้อตกลงนี้

- 2.1 หมวด 1 แผนบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน..... หน้า
- 2.2 หมวด 2 หลักเกณฑ์/วิธีการ/เงื่อนไข การจ่ายเงินสนับสนุน จำนวน..... หน้า
- 2.3 หมวด..... จำนวน..... หน้า

ข้อความใดในเอกสารภาคผนวกแนบท้ายข้อตกลงที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในข้อตกลงนี้ ให้ใช้ข้อความในข้อตกลงนี้บังคับและในกรณีที่เอกสารแนบท้ายข้อตกลงขัดหรือแย้งกันเองหรือมีได้กล่าวไว้ ผู้จัดระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ข้อ 3 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตกลงสนับสนุนเงินจำนวนทั้งสิ้นไม่เกิน.....บาท ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายที่โปร่งไว้ด้วยแล้ว รายละเอียดตามเงื่อนไขการจ่ายเงินสนับสนุน ในข้อ ๒.๒ หมวด ๒ แนบท้ายข้อตกลงนี้

ข้อ 4 กรณีผู้จัดระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข ไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงทำให้เกิดความล่าช้าหรือความเสียหาย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีสิทธิเรียกเงินข้อตกลงและระงับการจ่ายเงินสนับสนุนโดยผู้จัดระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเรียกเงินสนับสนุนที่จ่ายไปแล้วคืนทั้งหมดหรือบางส่วนได้

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน ซึ่งทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอด จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้จัดระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

การบริหารงบ LTC กรณีผลสอ.กลุ่มเป้าหมายมีการเปลี่ยนแปลง (ย้ายออกจากพท./สูญหาย/ตาย)

| ก่อนคณะอนุฯ LTC อนุมัติ CP | | หลังคณะอนุฯ LTC อนุมัติ CP |
|--|---|--|
| สปสช.ส่วนกลาง ยังไม่โอนงบให้อปท. | ส่วนกลาง โอนงบให้อปท.แล้ว | |
| <ul style="list-style-type: none"> - หน่วยบริการ แจ้งcase ที่มี การเปลี่ยนแปลงไปที่ สปสช.เขต เพื่อตรวจสอบสิทธิ์ และความถูกต้อง - สปสช.เขต และ แจ้งส่วนกลาง เพื่อปรับจำนวนเป้าหมาย และ โอนงบประมาณตามเป้าหมาย ใหม่ให้กับ อปท. | <ul style="list-style-type: none"> -หน่วยบริการ หา case ใหม่ ทดแทนรายเดิมที่มีการ เปลี่ยนแปลง - หน่วยบริการแจ้งcase ที่มีการ เปลี่ยนแปลงไปที่ สปสช.เขต เพื่อตรวจสอบสิทธิ์ และความถูกต้อง และแจ้งกลับหน่วยบริการ - หน่วยบริการจัดทำ CP สำหรับ case ใหม่เพื่อเสนอคณะอนุฯ LTC พิจารณา | <ul style="list-style-type: none"> -หน่วยบริการจัดทำ CP สำหรับ case ใหม่เพื่อเสนอคณะอนุฯ LTC พิจารณา - กรณีหา case ใหม่มาทดแทน ไม่ต้องส่งเงินส่วนนั้นคืนกองทุน หลักประกันสุขภาพ เนื่องจาก เป็นการจ่ายแบบเหมาจ่าย |

การดำเนินงานดูแลระยะยาวในอปท.ที่ไม่ใช่พื้นที่เป้าหมาย

- กรณี อปท.ที่ไม่ใช่พื้นที่เป้าหมายหรือมิได้แสดงความจำนงเข้าร่วมดำเนินการ จะไม่สามารถดำเนินการได้ภายใต้หลักเกณฑ์ในประกาศฯ กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ(ฉบับที่2) พ.ศ.2559
- อย่างไรก็ตามเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ LTC แม้ อปท.จะไม่ได้รับเงินเพิ่มจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในส่วนของค่าบริการ LTC ก็อาจดำเนินการได้ตามประกาศคณะกรรมการหลักฯเรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557 ภายใต้วัตถุประสงค์ของข้อ 7(1) หรือข้อ 7(3) แล้วแต่กรณี

การติดตามงาน

- สสจ.หรือที่มนิเทศ ผตร.
 - กำหนดเป็นประเด็นนิเทศงานสาธารณสุขผสมผสาน กรณีปกติ
- โรงพยาบาล
 - ออกนิเทศ ติดตาม การดำเนินงานของ CG ร่วมกับ รพ.สต. และอปท
 - ออกติดตามผลงานบริการเพื่อปรับ Care Plan
- อปท./กองทุนตำบล
 - ออกติดตามเยี่ยมการดำเนินงาน เพื่อประเมินผลงานบริการ
 - เสนอให้มีการปรับ Care Plan ในกรณีเพื่อความเหมาะสม

ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง



การติดต่อสื่อสาร / เอกสารที่เกี่ยวข้อง

หนังสือคู่มือ LTC



หนังสือคู่มือกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่



เวปติดต่อ :

<http://www.nhso.go.th/FrontEnd/page-contentdetail.aspx?CatID=MTE0NA==>

The screenshot shows the NHSO website interface. At the top, the logo and name 'สปสช. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) National Health Security Office (NHSO)' are visible. The navigation menu includes 'หน้าหลัก', 'ประชาชน', 'หน่วยบริการ' (circled in red), 'ข้อมูลข่าวสารตาม พรบ.', 'เกี่ยวกับองค์กร', 'เครือข่าย สปสช.', and 'บริการข้อมูล'. Below the menu is a large image of a modern hospital building. Underneath the image, the 'การบริหารกองทุนย่อย' (Sub-fund Management) page is highlighted with a red oval. The breadcrumb trail reads 'หน้าหลัก → หน่วยบริการ → การบริหารกองทุนย่อย'. A dark sidebar at the bottom left also shows the 'การบริหารกองทุนย่อย' menu item.

7. กองทุนระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิง(LTC)

เวปรายงาน ความคืบหน้าการดำเนินงาน

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfXy83o2Z5E6aoJhTzF9xj3q94NMZHcNaBBZSoT6mBgGfjYhw/viewform?c=0&w=1>

แบบรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานการดูแลด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

เพื่อใช้ในการประเมิน พิจารณางบประมาณ โครงการ และหาแนวทางพัฒนาต่อไป

- แบบสอบถามจะปิดรับข้อมูลวันที่ 30 พฤศจิกายน 2559

- รายละเอียดสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ คุณจินตนา สันถวมดัด สปสช.เขต 1 เชียงใหม่ 089-850-9804 หรือ

Email : jintana.s@nhso.go.th

*จำเป็น

ที่อยู่อีเมล *

อีเมลของคุณ

เวปติดต่อ ระดับเขต :

<http://chiangmai.nhso.go.th/FrontEnd/Index.aspx>

The screenshot shows the website interface for Chiang Mai NHSO. At the top, there is a navigation menu with items: หน้าแรก, เกี่ยวกับองค์กร, ข้อมูลข่าวสาร, ความโหด, **กองทุนต่างๆ** (highlighted with a blue box), and ติดต่อเรา. Below the menu is the header with the text 'สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 1 เชียงใหม่' and user icons for NHSO Mail, อินทราเน็ต, and Admin.

The main content area is titled 'สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 1 เชียงใหม่' and 'กองทุนต่างๆ'. It features a grid of fund categories:

- กองทุนสวัสดิการรักษายาอด** (Pharmaceutical Welfare Fund): ข้อมูลเรื่องน้ำรู้ เรื่องสิทธิกองทุนสวัสดิการรักษายาอดพนักงานส่วนท้องถิ่น
- กองทุนเงินผู้สมรรถภาพ** (Disability Fund): การบริหารจัดการบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้าน การแพทย์
- กองทุน OP/PP II** (OP/PP II Fund): ระบบข้อมูลผู้ป่วยนอก ป้องกันโรค ร เขตตพ
- กองทุนแพทย์แผนไทย** (Traditional Medicine Fund): กองทุนแพทย์แผนไทย สปสช.
- กองทุนยา เวชภัณฑ์ และวัคซีน** (Medicine, Equipment, and Vaccine Fund): กองทุนยา เวชภัณฑ์ และวัคซีน สปสช.
- กองทุนอบต.** (Sub-district Fund): ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น หรือ
- กองทุนทันตกรรม** (Dentistry Fund): เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการทันตกรรม อย่าง ครบถ้วนและมีประสิทธิภาพ ซึ่งจะส่งผลต่อ การมีสุขภาพดี ของประชาชนในระบบสุขภาพ

At the bottom, there is a calendar for November 2016, a 'Download' section with links for 'คู่มือกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2560' and 'คู่มือกองทุน ปี 2559', and a 'คู่มือกองทุน ปี 2558' section.

The Windows taskbar at the bottom shows the system tray with the date 10:42 22/11/2559 and various application icons.



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่



การทำดีเป็นสิ่งเสมอ
ขอให้กำลังใจ... ให้ประชาชน
มีความสุขมากขึ้น
และเราก็จะมีความสุขด้วย

นายแพทย์สงวน นิตยารัมภ์พงศ์