สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

การทำความดี เป็นสุขเสมอ

หมอหงวน

นพ.สงวน นิตยารัมภ์พงศ์

ผู้ก่อตั้ง บุกเบิก หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ (สปสช.)

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

การดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุและบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ซักซ้อม 2567
สร้างสรรค์ กองทุน กปท.

กปท.
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

ตามหนังสือเวียน
มท.0810.5/ว.3230
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ตามคู่มือปฏิบัติงานฯ (เล่มขาว)
หน้า 112

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๐.๕/ว ๓๒๓๐

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง แจ้งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ด่วนที่สุด ที่ สปสช. ๓.๖๕/๘๘๘๐ ลงวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติว่า มติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เห็นชอบ (ร่าง) ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป มีผลให้ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ และประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ถูกยกเลิก รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้จังหวัดแจ้งประกาศดังกล่าวให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบและถือปฏิบัติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวี เสริมภักดีกุล)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น
ส่วนส่งเสริมการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๒๑๑๔
ผู้ประสานงาน นางสาวสุพรรณนิภา เยื่อใย โทร. ๐๘๑ – ๑๗๔๓๗๓๘

บทที่ 4 บทบาท และหน้าที่ของกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงาน

ข้อ ๑๒

ให้มีคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประกอบด้วย

(๑)	ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	เป็นประธานกรรมการ
(๒)	ผู้ทรงคุณวุฒิในท้องถิ่น จำนวนสองคน (ไม่ได้เป็นรองประธานแล้ว)	เป็นกรรมการ
(๓)	สมาชิกสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่สภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย จำนวนสองคน	เป็นกรรมการ
(๔)	หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการสาธารณสุขในท้องถิ่น ที่คัดเลือกกันเอง จำนวนไม่เกินสองคน	เป็นกรรมการ
(๕)	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในท้องถิ่น ที่คัดเลือกกันเอง จำนวนสองคน	เป็นกรรมการ
(๖)	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประชาชนในหมู่บ้านหรือชุมชนคัดเลือกกันเอง จำนวนไม่เกินห้าคน	เป็นกรรมการ

ข้อ ๑๒

(๗)	ผู้แทนของศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชนหรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระ ที่อยู่ในท้องถิ่นนั้น (ถ้ามี) (สปสช.เขตส่งรายชื่อ)	เป็นกรรมการ
(๘)	ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	เป็นกรรมการและเลขานุการ
(๙)	ผู้อำนวยการหรือหัวหน้ากองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมหรือส่วนสาธารณสุขหรือที่เรียกชื่ออื่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย	เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
(๑๐)	หัวหน้าหน่วยงานคลังหรือเจ้าหน้าที่ (เพิ่มเข้ามาใหม่) ของหน่วยงานคลังที่ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย	เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ข้อ ๑๘ ให้คณะกรรมการกองทุนแต่งตั้งคณะอนุกรรมการชุดหนึ่งชื่อ “คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” ประกอบด้วย

(๑)	ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือผู้บริหารอื่นที่ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย	เป็นประธานอนุกรรมการ
(๒)	ผู้แทนกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวนสองคน	เป็นอนุกรรมการ
(๓)	หัวหน้าหน่วยบริการประจำที่จัดบริการสาธารณสุขในท้องถิ่นหรือผู้แทน	เป็นอนุกรรมการ
(๔)	สาธารณสุขอำเภอหรือผู้แทน	เป็นอนุกรรมการ
(๕)	หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการสาธารณสุขในท้องถิ่น	เป็นอนุกรรมการ
(๖)	ผู้จัดการการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข	เป็นอนุกรรมการ
(๗)	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	เป็นอนุกรรมการ
(๘)	ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	เป็นอนุกรรมการและเลขานุการ
(๙)	เจ้าหน้าที่อื่นที่ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย	เป็นอนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง หลักเกณฑ์การสนับสนุนและส่งเสริมศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ พ.ศ. ๒๕๖๐

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์การสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมของศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ และมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๕ ประกอบข้อ ๗(๓) และข้อ ๑๔ ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน ที่มีสิทธิขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อดำเนินกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ต้องเป็นศูนย์ที่มีคุณลักษณะ ดังต่อไปนี้

(๑) จัดตั้งและกำกับ หรือดำเนินการโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานของรัฐ

(๒) บริหารจัดการโดยคณะกรรมการ ซึ่งอาจบริหารเป็นอิสระจากหน่วยงานที่จัดตั้งหรือดำเนินการก็ได้ ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการมีองค์ประกอบจากภาคส่วนต่างๆ ในท้องถิ่นหรือพื้นที่ เช่น บุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อาสาสมัคร ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นต้น

(๓) มีที่ทำการหรือสถานที่ติดต่อ เพื่ออำนวยความสะดวกในการติดต่อประสานงาน

ข้อ ๒ กรณีศูนย์ตามข้อ ๑ ขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามข้อ ๗/๑ ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม นอกจากมีคุณลักษณะตามข้อ ๑ แล้ว ต้องมีคุณลักษณะเพิ่มเติม ดังต่อไปนี้

/(๑) มีผู้จัดการ...

(๑) มีผู้จัดการระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของหน่วยบริการหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความรู้ในการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล มาช่วยปฏิบัติงานเป็นผู้จัดการระบบตามความเหมาะสม

(๒) มีผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในการให้บริการดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล

ทั้งนี้ ต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงให้เข้าร่วมจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เว้นแต่ ศูนย์ที่จัดตั้งโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ข้อ ๓ กรณีศูนย์ตามข้อ ๑ ขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายตามข้อ ๗(๓) ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ต้องมีคุณลักษณะเพิ่มเติมตามข้อ ๒ (๑) และ (๒) ด้วย

ข้อ ๔ ให้ศูนย์ที่ได้รับการสนับสนุนค่าใช้จ่าย ตามข้อ ๒ หรือ ข้อ ๓ แล้วแต่กรณี มีหน้าที่

(๑) ดำเนินงานตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมหรือแผนการดูแลรายบุคคลที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ

(๒) จัดทำบัญชีพร้อมจัดเก็บหลักฐานการรับเงิน การจ่ายเงิน เพื่อรับการตรวจสอบ

ข้อ ๕ บรรดาหลักเกณฑ์ แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการสนับสนุนและส่งเสริมศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการที่ออกโดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ขัดหรือแย้งกับประกาศนี้ ให้ใช้ความในประกาศนี้บังคับแทน

ข้อ ๖ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๐

(นายชูชัย ศรชำนิ)
รองเลขาธิการ รักษาการแทน
เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ความเป็นมา

ตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน พ.ศ. 2567 ได้กำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน (Long Term Care) **โดยมีเงื่อนไขการจ่ายแบบเหมาจ่าย 6,000 บาท/คน/ปี** และโอนค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ตามจำนวนผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการอนุมัติแผนการดูแลรายบุคคล

ดังนั้น เงื่อนไขการจ่ายที่เปลี่ยนแปลงในปีงบประมาณ 2567 คือ จากการจ่ายตามการลงทะเบียนของผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง เพื่อขอรับงบประมาณ เป็นจ่ายตามจำนวนผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการอนุมัติแผนการดูแลรายบุคคล (Care plan)

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (คะแนนประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตาม**ดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index;ADL) เท่ากับหรือน้อยกว่า 11 คะแนน** ที่เป็นประชาชนไทยทุกคน) ได้รับบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงตาม Care plan (ที่ได้รับการอนุมัติคณะอนุกรรมการ LTC) จากหน่วยจัดบริการ (หน่วยบริการ สถานบริการ หรือศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ) โดยเร็วและมีประสิทธิภาพ

พัฒนาการ การจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- ดำเนินงานในพื้นที่ กปท. ที่สมัครใจ
- งบหกพันบาท/คน/ปี (จัดสรร กปท. 5,000 บาทและหน่วยบริการประจำค่าคัดกรอง 1 แสนบาทต่อปี)
- ครอบคลุมผู้สูงอายุสิทธิ UC
- บริการตามชุดสิทธิประโยชน์ มี CM เป็นผู้จัดการ Care Plan และ CG เป็นผู้ดูแล

เริ่มดำเนินการ ปี 2559

ปี 2563 ขยายสิทธิครอบคลุม "ผู้สูงอายุ และผู้มีภาวะพึ่งพิง ทุกอายุ ทุกสิทธิ"

ปี 2564 ปรับการจัดสรรงบ "จัดสรรงบประมาณ กปท. เป็น 6,000 บาท ไม่จัดสรรให้หน่วยบริการประจำ"

ปี 2566 ปรับการจ่ายตามแผนการดูแล แต่ละบุคคล

ปี	งบประมาณ (ลบ.)	เป้าหมาย (คน)
2559	600.00	100,000
2560	900.00	150,000
2561	1,159.20	193,200
2562	916.80	152,800
2563	975.556	162,593
2564	838.0260	139,671
2565	990.1080	165,018
2566	**1,047.2**	**436,739**

สิทธิประโยชน์

1. ประเมินก่อนให้บริการและวางแผนการดูแล Care Plan
2. ให้บริการระยะยาวโดยทีมบุคลากรสาธารณสุข (ทีมหมอครอบครัว)กิจกรรมตาม Care plan
3. บริการดูแลที่บ้าน/ชุมชน ให้คำแนะนำแก่ญาติหรือผู้ดูแล โดยผู้ช่วยผู้ดูแล Caregiver หรือเครือข่ายจิตอาสา
4. จัดหาอุปกรณ์ทางการแพทย์ (งบสนับสนุนจากกองทุนฟื้นฟู)
5. ประเมินผลการดูแลและปรับแผนการดูแล

สปสช. LongTermCare

ระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)

เข้าสู่ระบบการใช้งาน LTC

หน้าแรก

ติดต่อประสานงาน

ข่าวประชาสัมพันธ์ : ขณะนี้ระบบโปรแกรม LTC ได้มีการปรับปรุงการบันทึกข้อมูลประเด็นต่างๆ ดังนี้

👉 แก้ไขวันเริ่มต้นข้อตกลง 👉 แก้ไขเงินอนุมัติรายบุคคล 👉 ลบคนที่ไม่ถูกเงื่อนไขออก (สิทธิ non UC/ คนที่เสียชีวิตแล้ว)

(ดูรายละเอียดขั้นตอนตามคู่มือที่แนบด้านล่าง #EP3)

สำหรับโครงการใดที่มีการบันทึกอนุมัติโครงการเรียบร้อยแล้วแต่ยังไม่ได้รับงบจาก สปสช. ให้พื้นที่รีบประสาน สปสช.เขต ในพื้นที่ของท่าน

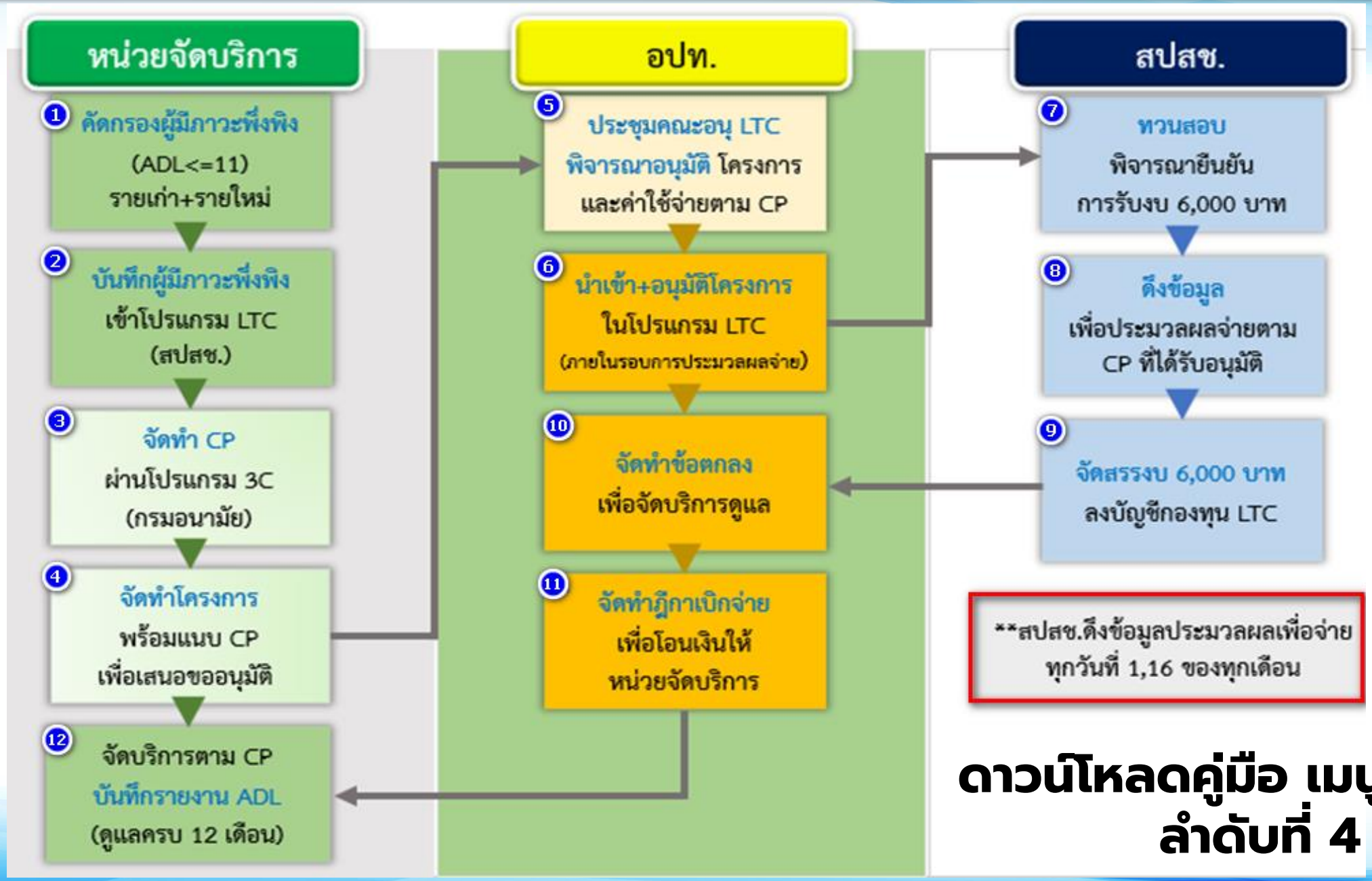
https://ltcnew.nhso.go.th

1	#EP1 คู่มือ สำหรับหน่วยจัดบริการ	ดาวน์โหลด
2	#EP2 คู่มือ สำหรับกองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(อปท)	ดาวน์โหลด
3	#EP3 คู่มือ การปรับแก้ไขโครงการที่มีการประมวลผลจ่าย	ดาวน์โหลด
4	หลักการ แนวทาง และเงื่อนไขการดำเนินงาน LTC ปี 2566	ดาวน์โหลด
5	ประกาศกองทุนปีงบ 2566 UC	ดาวน์โหลด

1

ขั้นตอนการดำเนินงานกองทุนผู้สูงอายุและบุคคลผู้มีภาวะพึ่งพิง; LTC 2567

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



ดาวน์โหลดคู่มือ เมนูหน้าแรก ลำดับที่ 4

ขั้นตอนการดำเนินงานกองทุนผู้สูงอายุและบุคคลผู้มีภาวะพึ่งพิง; LTC 2567 สำหรับหน่วยจัดบริการ

ผู้ดำเนินการ	ขั้นตอนการดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติ
หน่วยจัดบริการ (หน่วยบริการ สถานบริการ หรือศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน) (ผังขั้นตอนการปฏิบัติที่ 1,2,3,4,12)	1. สำรวจตรวจสอบและคัดกรองผู้มีภาวะพึ่งพิงรายเก่า รายใหม่ 2. บันทึกลงทะเบียนเฉพาะรายใหม่เข้าโปรแกรม LTC (สปสช.) 3. จัดทำแผนการดูแลรายบุคคล CP 4. จัดทำโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวฯ พร้อมแนบ Care plan (ค่าใช้จ่ายต่อรายต่อปีตามชุดสิทธิประโยชน์) และเสนอต่อคณะอนุกรรมการ LTC ให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายทั้งรายเก่าและรายใหม่ 5. จัดบริการตาม Care plan และเมื่อดูแลจนครบ 12 เดือน ให้บันทึกรายงานคะแนน ADL ของผู้ที่ได้รับการดูแลผ่านโปรแกรม LTC และรายงานผลต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เพื่อทราบผลการดำเนินงาน

ขั้นตอนการดำเนินงานกองทุนผู้สูงอายุและบุคคลผู้มีภาวะพึ่งพิง; LTC 2567 สำหรับหน่วยงาน อปท.

อปท. (ผังขั้นตอนการปฏิบัติที่ 5,6,10,11)	1. คณะอนุกรรมการ LTC พิจารณาอนุมัติโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวฯ รวมทั้งค่าใช้จ่ายตาม Care plan 2. บันทึกนำเข้าและอนุมัติโครงการฯ ในโปรแกรม LTC ทันที (อปท.ต้องบันทึกภายในรอบที่ สปสช. ตัดข้อมูลประมวลผลจ่าย ทุกวันที่ 1 และ 16 ของทุกเดือน และต้องไม่เกิน 30 วัน นับจากวันที่คณะอนุกรรมการ LTC อนุมัติ หากเกิน 30 วัน ให้ประสาน สปสช.เขต ในพื้นที่เพื่อดำเนินการแก้ไข) 3. จัดทำข้อตกลงกับหน่วยจัดบริการ เพื่อให้ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะอนุกรรมการ LTC หากมีผู้เสียชีวิตก่อนที่ สปสช.จะจัดสรรค่าบริการตามงวด (สปสช. จะจัดสรรตามจำนวนผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีชีวิต) ให้หน่วยจัดบริการปรับเกลี่ยค่าใช้จ่ายแต่ละ Care plan ภายใต้วงเงินตามโครงการที่ได้รับอนุมัติ 4. จัดทำฎีกาเบิกจ่ายเพื่อโอนเงินให้กับหน่วยจัดบริการ ตามยอดค่าใช้จ่ายที่มีการอนุมัติ Care plan และยังมีชีวิตอยู่

ขั้นตอนการดำเนินงานกองทุนผู้สูงอายุและบุคคลผู้มีภาวะพึ่งพิง; LTC 2567 สำหรับหน่วยงาน สปสช. เขต /สปสช.ส่วนกลาง

สปสช.เขต (ผังขั้นตอนการปฏิบัติที่ 7)	ตรวจสอบข้อมูลในโปรแกรม LTC เพื่อยืนยันข้อมูลการโอนเงินในแต่ละงวด โดยโปรแกรมฯ จะแสดงการแจ้งเตือน หากพบความผิดปกติของข้อมูลให้ สปสช.เขต ประสานกับ อปท. เพื่อทวนสอบก่อนตัดข้อมูลไปประมวลผลจ่าย (วันที่ 1 และ 16 ของทุกเดือน)
สปสช.ส่วนกลาง (ผังขั้นตอนการปฏิบัติที่ 8,9)	1. ดึงข้อมูลเพื่อประมวลผลจ่ายค่าบริการเหมาจ่าย 6,000 บาท/คน/ปี ตามจำนวน Care plan ที่คณะอนุกรรมการ LTC อนุมัติแล้ว และ อปท.มีการบันทึกอนุมัติโครงการในโปรแกรม LTC โดยจะตัดข้อมูลประมวลผลจ่ายทุกวันที่ 1 และ 16 ของทุกเดือน ซึ่งการประมวลผลและการตรวจสอบข้อมูลเพื่อการโอนค่าบริการฯ ตามเงื่อนไข ดังนี้ - เป็นคนไทย ที่มีคะแนนประเมิน ADL น้อยกว่าหรือเท่ากับ 11 ทุกสิทธิ ทุกกลุมวัย - สถานะมีชีวิต - ได้รับการอนุมัติแผนการดูแลรายบุคคลจากคณะอนุกรรมการ LTC และ อปท. มีการบันทึกอนุมัติ Care plan ในโปรแกรมแล้ว

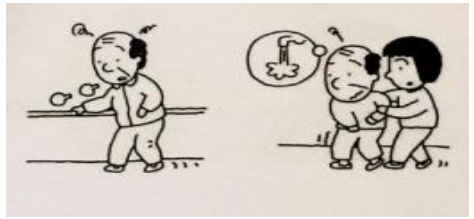
การแบ่งประเภทผู้สูงอายุและบุคคลผู้มีภาวะพึ่งพิงตามเกณฑ์ ADL <=11 (มีค่าน้อยกว่าหรือเท่ากับ 11) /กลุ่ม/TAI กับค่าใช้จ่ายที่ดูแลเหมาจ่าย 6,000/คน/ปี

(ตามสิทธิประโยชน์ คู่มือปฏิบัติงานเล่มขาว หน้า 85-89)

ADL 5-11 คะแนน

กลุ่ม 1 ติดบ้าน (B3,B4,B5)

เคลื่อนไหวเองได้บ้าง และอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสน อย่างน้อยเดือนละ 2 ครั้ง



กลุ่ม 2 ติดบ้าน (C2,C3,C4)

เคลื่อนไหวเองได้บ้าง และอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่าย มีภาวะสับสนทางสมองอย่างน้อยเดือนละ 2 ครั้ง

ADL 0 - 4 คะแนน

กลุ่ม 3 ติดเตียง (I3)

เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง อย่างน้อยเดือนละ 4 ครั้ง

กลุ่ม 4 ติดเตียง (I1,I2)

เคลื่อนไหวเองไม่ได้ มีปัญหาการรับประทานอาหาร อย่างน้อยเดือนละ 4 ครั้ง

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

บัญชี 2 (LTC อปท)

อบต./ทต.
ยืนยันอนุมัติแล้ว

สปสช.โอนเงินให้ตามรอบ

ระยะเวลารอโอนเงิน 15-22 วันทำการ
หลักจาก สปสช.เขต อนุมัติวันที่ 15,30 ของทุก ๆ เดือน

โอนเงินให้บัญชี (งวดเดียว)
ศูนย์ฯ หรือ โรงพยาบาล/รพ.สต./สอน.

จ่ายค่าตอบแทน
CM/CG
ตามหลักฐานแผนการดูแล

2. วิธีการจ่ายเงิน

2.1 ผู้บริหารสูงสุดของ อปท. (นายกเทศมนตรี... / อบต. ...) สั่งจ่ายเงินกองทุนฯ ตามข้อ 7 (1) (2) (3) ตามวัตถุประสงค์ของเงินกองทุนฯ ภายใต้โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ซึ่งรวมถึงงบค่าบริการ LTC สั่งจ่ายโดยผู้บริหารสูงสุดของ อปท. ด้วยเช่นกัน ตามโครงการที่คณะอนุกรรมการ LTC อนุมัติ

2.2 วิธีการจ่าย มีดังนี้

1) จ่ายเป็นเช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ

2) จ่ายทางธนาคาร

3) จ่ายทางอื่นตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด

2.3 ผู้บริหารสูงสุดของ อปท. หรือรองผู้บริหารสูงสุดที่ผู้บริหารสูงสุดมอบหมาย หรือปลัด อปท. คนใดคนหนึ่ง ลงนามร่วมกับพนักงานส่วนท้องถิ่นคนใดคนหนึ่งที่ผู้บริหารสูงสุดมอบหมายไว้จำนวน 2 คน รวมเป็นผู้ลงนาม 2 คน เป็นผู้เบิกเงินจากบัญชีกองทุนฯ ตามโครงการ หรือกิจกรรม ที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน หรือคณะอนุกรรมการ LTC แล้วแต่กรณี (ดูคำอธิบายในบทที่ 2 หน้าที่ 22)

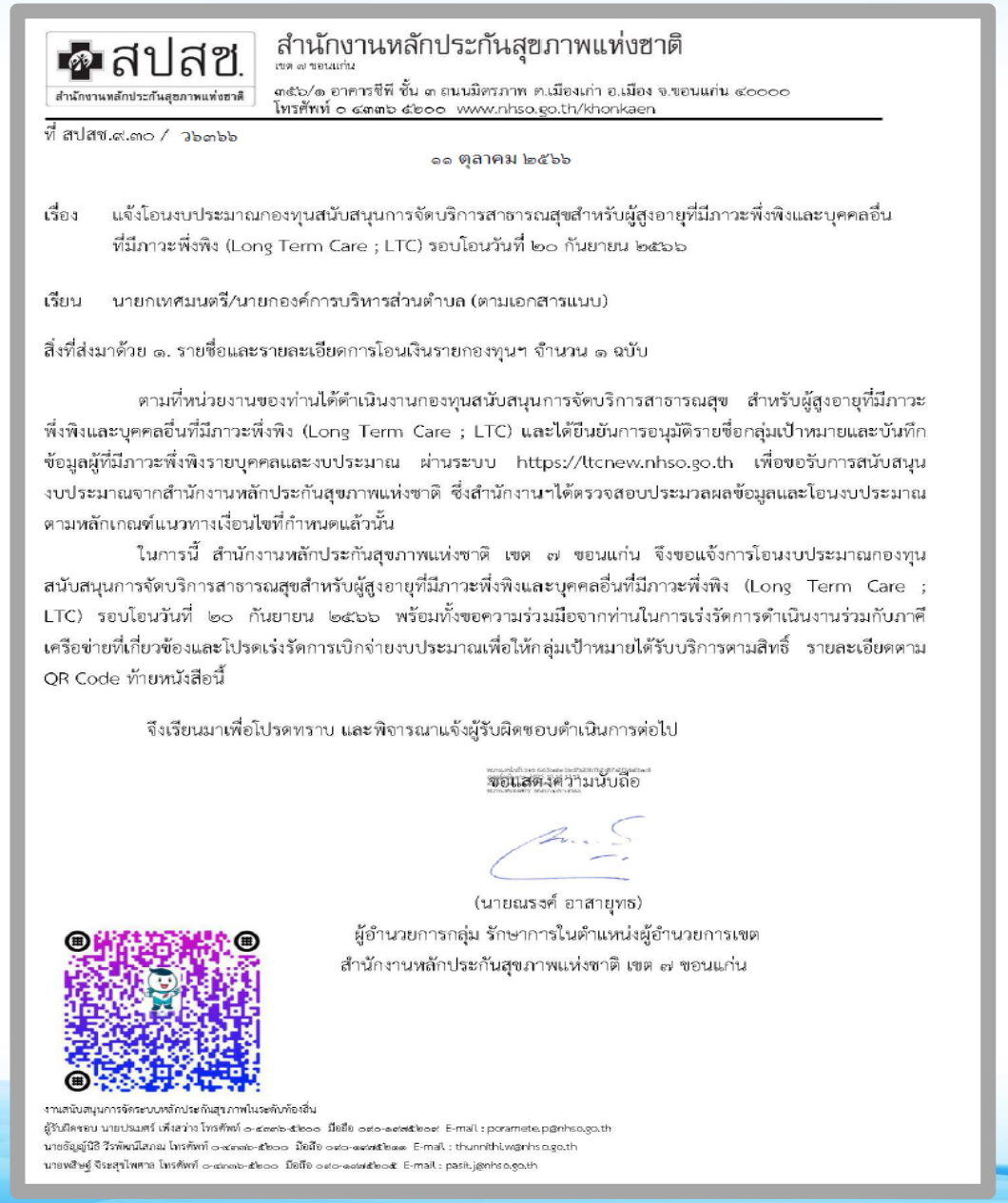
2.4 การจ่ายให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น ให้หัวหน้าของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นนั้นเป็นผู้รับเงิน หากไม่สามารถมารับเงินได้ด้วยตนเอง จะมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้รับเงินแทนก็ได้ แต่ต้องมีหนังสือมอบอำนาจที่ชัดเจน

2.5 การจ่ายให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นองค์กรหรือกลุ่มประชาชน ให้ผู้แทนที่ได้รับมอบหมายจากองค์กรหรือกลุ่มประชาชน ไม่น้อยกว่า 2 คนขึ้นไปเป็นผู้รับเงิน

2.6 การจ่ายเงินกองทุนฯ ต้องมีหลักฐานการจ่ายเป็นใบเสร็จรับเงิน ใบสำคัญรับเงิน ตามแบบที่ สปสช. กำหนด (ภาคผนวก 3 หน้าที่ 132 และ 133) หรือหลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้มีสิทธิรับเงิน หรือหลักฐานการรับเงินอย่างอื่นตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

หนังสือแจ้งเวียน การจัดสรรงบประมาณ ตามรอบที่ อปท.อนุมัติโครงการ และ สปสช. แจ้งโอนเงิน

สปสช. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



สปสช. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต ๗ ขอนแก่น

๓๕๖/๑ อาคารซีพี ชั้น ๓ ถนนมิตรภาพ ต.เมืองเก่า อ.เมือง จ.ขอนแก่น ๔๐๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๔๓๓๖ ๕๒๐๐ www.nhso.go.th/khonkaen

ที่ สปสช.๙.๓๐ / ๖๖๓๖๖

๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งโอนงบประมาณกองทุนสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care ; LTC) รอบโอนวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖

เรียน นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล (ตามเอกสารแนบ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อและรายละเอียดการโอนเงินรายกองทุนฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่หน่วยงานของท่านได้ดำเนินงานกองทุนสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care ; LTC) และได้ยืนยันการอนุมัติรายชื่อกลุ่มเป้าหมายและบันทึกข้อมูลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงรายบุคคลและงบประมาณ ผ่านระบบ https://ltcnew.nhso.go.th เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งสำนักงานฯได้ตรวจสอบประมวลผลข้อมูลและโอนงบประมาณตามหลักเกณฑ์แนวทางเงื่อนไขที่กำหนดแล้วนั้น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น จึงขอแจ้งการโอนงบประมาณกองทุนสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care ; LTC) รอบโอนวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖ พร้อมทั้งขอความร่วมมือจากท่านในการเร่งรัดการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องและโปรดเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณเพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับบริการตามสิทธิ์ รายละเอียดตาม QR Code ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้รับผิดชอบดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณรงค์ อาสายุทธ)
ผู้อำนวยการกลุ่ม รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการเขต
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น

งานสนับสนุนการจัดระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น
ผู้รับผิดชอบ นายปรเมศร์ เพ็งสว่าง โทรศัพท์ ๐-๔๓๓๖-๕๒๐๐ มือถือ ๐๙๐-๑๗๙๕๒๐๙ E-mail : porametre.p@nhso.go.th
นายธัญญ์นิธิ วีรพัฒน์โสภณ โทรศัพท์ ๐-๔๓๓๖-๕๒๐๐ มือถือ ๐๙๐-๑๗๙๕๒๑๑ E-mail : thunnithi.w@nhso.go.th
นายพสิษฐ์ จีระสุวโพธาล โทรศัพท์ ๐-๔๓๓๖-๕๒๐๐ มือถือ ๐๙๐-๑๗๙๕๒๐๕ E-mail : pasit.j@nhso.go.th

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ครบรอบ 12 เดือนแล้วยังไม่ประเมิน ADL ของแต่ละพื้นที่ เขต 7 ขอนแก่น

จำนวน (คน) ครบรอบ 12 เดือนแล้วยังไม่ประเมิน ADL ของแต่ละพื้นที่ เขต 7 ขอนแก่น

จำนวนครบ (เดือน) / จังหวัด	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	36	40	46	58	77
⊞ กาฬสินธุ์	226	138	233	275	329	320	580	378	148	670	13	21	58				4	9	18			58	19		4	2	5
⊞ ขอนแก่น	569	400	242	297	693	538	289	197	243	761	50	26	13	9	1	29		20	111			6		5			
⊞ มหาสารคาม	860	556	371	328	621	581	380	170	339	576	9		75			31		97	19	100	43						
⊞ ร้อยเอ็ด	230	292	403	864	369	670	393	161	291	404	105	26	5		27	15			58		7	1					
เขต	1,885	1,386	1,249	1,764	2,012	2,109	1,642	906	1,021	2,411	177	73	151	9	28	75	4	126	206	100	50	65	19	5	4	2	5

กลุ่มไลน์ กปท. เขต 7 ขอนแก่น

กปท และ LTC เขต 7 ขอนแก่น

Invite friends you want to share this OpenChat with.

แนวทางการแก้ไขปัญหาอันเนื่องมาจากการดำเนินงาน

ตามประกาศ ฯ กปท. พ.ศ.2561 และที่เพิ่มเติม

ผู้ขอรับสนับสนุน
(หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/ศูนย์เด็ก,ผู้สูงอายุ,คนพิการ/องค์กร/กลุ่มประชาชน)
มีข้อสงสัย/ปัญหา/อุปสรรคในการขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน กปท.

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)
ผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน กปท.
มีข้อสงสัย/ปัญหา/อุปสรรค/
ในการพิจารณาอนุมัติงบประมาณกองทุน กปท.
ตามประกาศฯกองทุนฯท้องถิ่น

กองทุน กปท.ส่งหนังสือขอหารือเข้ามา สปสช.เขต

สปสช.เขต ส่งหนังสือหารือมายัง สปสช. ส่วนกลาง

สปสช.ส่วนกลาง (กรณีทั่วไป)
สปสช. ตอบข้อหารือตามแนวทางวินิจฉัยฯของสำนักงานที่วินิจฉัยแล้ว และสามารถสามารถสืบค้นได้จากเว็บไซต์หัวข้อตอบข้อหารือกองทุน
https://obt.nhso.go.th/obt/home

สปสช.ส่วนกลาง (กรณีข้อกฎหมาย)
สปสช.ตอบข้อหารือโดยฝ่ายกฎหมาย สปสช. พิจารณาข้อกฎหมาย เมื่อผู้บริหาร สปสช.เห็นชอบแล้วแจ้ง สปสช.เขต/กปท. และนำขึ้นเว็บไซต์หัวข้อตอบข้อหารือกองทุน
https://obt.nhso.go.th/obt/home

สปสช.ส่วนกลาง (กรณีปัญหาจากการตรวจสอบ)
สปสช. นำเข้าหารือคณะทำงานฯ เพื่อวินิจฉัย เมื่อได้มติจากคณะทำงานฯแล้ว เสนอผู้บริหารเห็นชอบและแจ้ง สปสช.เขต/กปท. ทาง email /โปรชณีย์
หมายเหตุ : หากเป็นประเด็นปัญหาเฉพาะในพื้นที่ไม่ปรากฏขึ้นเว็บไซต์ตอบข้อหารือกองทุน

หากพบการกระทำทุจริตในการดำเนินงาน กปท.
โปรดแจ้ง 1330

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

หากมีข้อสงสัย หรือ ติดต่อ สอบถาม ได้ที่

สปสช. เขต 7 ขอนแก่น

คุณปรเมศร์ เพ็งสว่าง

090-1975209

คุณธัญญ์นิธิ วีรพัฒน์โสภณ

090-1975211

คุณกุสุมา ดวงท้าวเศษ

066-1125858

คุณพสิษฐ์ จิระสุขไพศาล

090-1975205