



ขอบคุณค่ะ...  
ที่ให้หลักประกันสุขภาพฯ  
และคุณภาพชีวิตที่ดีแก่พวกเรา

ร่าง

ประกาศคณะกรรมการ  
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์  
เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครอง  
ส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและ  
บริหารจัดการกองทุน  
หลักประกันสุขภาพในระดับ  
ท้องถิ่นหรือพื้นที่  
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

# มติการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙/๒๕๕๘ วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๕๘

เห็นชอบแนวทางการบริหารจัดการ เงินไข อัตรา และหลักเกณฑ์การจ่าย  
ค่าใช้จ่ายบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และ**ให้ปรับ  
เพิ่มประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ** เรื่องการกำหนด  
หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและ  
บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.  
๒๕๕๗ ให้รองรับงบประมาณและการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้  
สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงด้านการแพทย์ตามที่เสนอได้

## มติคณะกรรมการหลักฯ ๔ มค. ๒๕๕๙

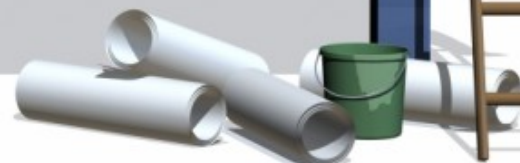
๑. เห็นชอบร่างประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยให้เพิ่ม Care Manager อีก ๑ คนในองค์ประกอบคณะกรรมการ
๒. เห็นชอบมติคณะกรรมการฯ เมื่อวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๕๘ ปรับปรุงการจัดสรรงบค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงปี ๒๕๕๙ จำนวน ๖๐๐ ล้านบาทดังนี้

## มติคณะกรรมการหลักฯ ๔ มค. ๒๕๕๙ (ต่อ)

- ๒.๑. งบประมาณจำนวน ๑๐๐ ล้านบาท จัดสรรให้หน่วยบริการปฐมภูมิของ  
กระทรวงสาธารณสุขทุกอำเภอ ประมาณ ๑,๐๐๐ แห่งๆละ ๑๐๐,๐๐๐ บาท
- ๒.๒. งบประมาณจำนวน ๕๐๐ ล้านบาท แบ่งการจัดสรรดังนี้
  - ๒.๒.๑ งบจำนวนไม่น้อยกว่า ๔๕๐ ล้านบาทจัดสรรให้กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับ  
ท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่เข้าร่วมดำเนินงานประมาณ ๑,๐๐๐ แห่ง สำหรับผู้สูงอายุ  
ที่มีภาวะพึ่งพิงในอัตราประมาณ ๕,๐๐๐ บาท/ราย/ปี
  - ๒.๒.๒ งบจำนวนไม่เกิน ๕๐ ล้านบาทจัดสรรให้กรุงเทพมหานครในพื้นที่  
ดำเนินงานจำนวนประมาณ ๑๐๐ พื้นที่ตามหลักเกณฑ์ที่ สปสช. กำหนด  
ร่วมกับกรุงเทพมหานคร

# สรุป

ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ  
เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุน  
ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน  
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่  
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙ ผ่านความเห็นชอบของ  
คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ เมื่อ ๔ มกราคม ๒๕๕๙



# สรุปประเด็นสำคัญ(คำนิยาม) ในประกาศฯ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗

ข้อ ๑ ให้เพิ่มบทนิยามดังต่อไปนี้

“**ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง**” หมายความว่า ผู้สูงอายุ หรือบุคคลอื่น ๆ ที่มีคะแนนประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า ๑๑ คะแนน ซึ่งแบ่งออกเป็น ๔ กลุ่ม (ติดบ้าน ๒ กลุ่ม ติดเตียง ๒ กลุ่ม) และมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขตามชุดสิทธิประโยชน์ในเอกสารแนบท้าย

# สรุปประเด็นสำคัญ(คำนิยาม) ในประกาศฯ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

“การบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง”

หมายความว่า

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

# สรุปประเด็นสำคัญ(ค่านิยม) ในประกาศฯ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

“ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน”

หมายความว่า

ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ที่มี  
ชื่ออย่างอื่นตามข้อ ๗(๓) ซึ่งจัดตั้งขึ้นโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
หรือที่คณะกรรมการตามข้อ ๘/๑ เห็นชอบ



# สรุปประเด็นสำคัญ(ค่านิยม) ในประกาศฯ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

“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 และรวมถึงจ่ายเป็นค่าตอบแทนของผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในอัตราที่แตกต่างกันได้ตามอัตราที่หน่วยงานที่จัดบริการกำหนดหรือตามที่คณะกรรมการตามข้อ ๘/๑ กำหนดหรือเห็นชอบ แต่ต้องไม่เกินค่าแรงขั้นต่ำที่รัฐบาลกำหนด”

# สรุปประเด็นสำคัญ ในประกาศฯ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

**ข้อ ๔ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นข้อ ๘/๑ ของประกาศฯ พ.ศ.๒๕๕๗**

“ข้อ ๘/๑ ให้คณะกรรมการกองทุน แต่งตั้งคณะกรรมการชุดหนึ่งชื่อ  
“คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุ  
ที่มีภาวะพึ่งพิง” มีหน้าที่พิจารณาจัดหา กำหนดอัตราการชดเชย  
ค่าบริการ และเห็นชอบให้ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน  
หรือหน่วยบริการ หรือสถานบริการ เข้าร่วมจัดบริการดูแลระยะยาวด้าน  
สาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามข้อ ๗/๑ เพื่อให้ผู้สูงอายุ  
ที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับบริการตามชุดสิทธิประโยชน์และอัตราที่กำหนดใน  
เอกสารแนบท้าย โดยให้มีองค์ประกอบอย่างน้อย ดังต่อไปนี้

# สรุปประเด็นสำคัญในประกาศฯ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

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



# สรุปประเด็นสำคัญในประกาศฯ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙

ข้อ ๕ ประกาศนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๕๙ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่.....

(นายปิยะสกล สกลสัตยาทร)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

## เอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น  
หรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒ ) พ.ศ. ๒๕๕๙

ลงวันที่ ..... ๒๕๕๙

ชุดสิทธิประโยชน์ และ อัตราการชดเชยค่าบริการด้านสาธารณสุข  
สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(เหมาจ่าย/รายปี)

(รายละเอียดตามประกาศฯ)

## ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแบ่งเป็น ๔ กลุ่ม ตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข

ประเภทและ กิจกรรมบริการ (ชุดสิทธิประโยชน์)	กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหาการ กิน หรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสน ทางสมอง	กลุ่มที่ ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะสับสน ทางสมอง	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

## ข้อตกลงดำเนินงานร่วมกัน

เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานและงบประมาณเรื่องการจัดระบบการดูแลระยะยาวด้าน  
สาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) แบบบูรณาการของ  
หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ระหว่าง  
กระทรวงสาธารณสุข และ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๗ มค. ๕๙

๑. กระทรวงสาธารณสุข ส่งเสริมและจัดให้หน่วยบริการในสังกัดกระทรวง  
สาธารณสุขให้ความร่วมมือและสนับสนุนช่วยเหลือองค์กรปกครองส่วน  
ท้องถิ่น เช่น เทศบาล หรือ องค์การบริหารส่วนตำบลให้สามารถดำเนินงาน  
และบริหารจัดการระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มี  
ภาวะพึ่งพิงแบบบูรณาการ ในพื้นที่ ได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอด  
ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ โดยจะมอบหมายให้หน่วยบริการในสังกัดดำเนินการ  
ดังนี้

## ข้อตกลงดำเนินงานร่วมกัน (ต่อ)

- (๑) เตรียมความพร้อมของระบบบริการเพื่อรองรับการดำเนินงานดูแลระยะยาวด้าน  
สาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ รวมทั้งประสาน และสนับสนุนด้าน  
วิชาการ เพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ อาสาสมัครสาธารณสุข จิตอาสาสาธารณสุข เพื่อจัดบริการด้าน  
สาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่
- (๒) จัดทีมหมอครอบครัวร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการประเมินผู้สูงอายุที่มี  
ภาวะพึ่งพิงตามแบบประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธล  
เอดีแอล (Barthel ADL index) และแบ่งผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงออกเป็น ๔ กลุ่มตาม  
ความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข (ชุดสิทธิประโยชน์และอัตราค่าชดเชยค่าบริการ  
ด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง) และจัดทำเป็นแผนการดูแลรายบุคคล  
(Care Plan) เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ต่อไป

## ข้อตกลงดำเนินงานร่วมกัน (ต่อ)

- (๓) จัดบริการตามชุดสิทธิประโยชน์และรับค่าบริการตามอัตราการชดเชยค่าบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์ เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙ และเอกสารแนบท้าย
- (๔) ประเมินผลการดำเนินงานร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อพัฒนาระบบการดำเนินงานการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงให้มีความยั่งยืนและต่อเนื่องในพื้นที่ต่อไป

## ข้อตกลงดำเนินงานร่วมกัน (ต่อ)

### ๒. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- (๑) สนับสนุนงบประมาณ ปี ๒๕๕๙ ให้หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่เข้าร่วมดำเนินการแห่งละ ๑๐๐,๐๐๐ (หนึ่งแสนบาทถ้วน) จำนวนรวมทั้งสิ้นประมาณ ๑๐๐ ล้านบาท (หนึ่งร้อยล้านบาท) เพื่อสนับสนุนการดำเนินการตามภารกิจในข้อ ๑.
- (๒) ดำเนินการเพื่อแก้ปัญหาและสนับสนุนด้านอื่นๆ ให้หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข สามารถดำเนินการร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เช่น เทศบาล หรือองค์การบริหารส่วนตำบล ในพื้นที่ อันเกิดจากการดำเนินงานและบริหารจัดการให้ลุล่วงไปได้ด้วยความรวดเร็วไม่เป็นอุปสรรคต่อการดำเนินงานตามภารกิจที่ตกลงกัน

# บทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมดำเนินงานการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ ปี ๒๕๕๙

- ลงนามตอบรับเข้าร่วมดำเนินงานในหนังสือแสดงความจำนง รวมทั้งส่งสรุปรายชื่อและจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามแบบฟอร์มการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC ๑) ที่ดำเนินการร่วมกับหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ และส่งกลับ สปสช. เขตภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙
- เปิดบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแยกต่างหากเพื่อรับเงินโอนจาก สปสช. ๕,๐๐๐ บาทต่อผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ตามข้อมูลที่ประเมินแล้ว สนับสนุนการดำเนินงานดังกล่าวของปีงบประมาณ ๒๕๕๙
- กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่แต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของแต่ละกองทุน เพื่อดำเนินงานสนับสนุนการดูแลระยะยาวฯ ตามแผนการดูแล (Care Plan) แต่ละรายภายใต้ชุดสิทธิประโยชน์แบบท้ายประกาศกองทุน (ฉบับที่ ๒) ที่เสนอจากหน่วยงานที่จัดบริการ



## การดำเนินงานต่อไปปี ๒๕๕๙

- ประสานแจ้งหน่วยบริการของรัฐทุกอำเภอเข้าร่วมดำเนินการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงจำนวน ๘๘๐ แห่ง สปสช.โอนงบให้แห่งละ ๑๐๐,๐๐๐ บาท (ดำเนินการแล้ว)
- ขอให้หน่วยบริการร่วมกับ อบต./เทศบาลในพื้นที่ที่เข้าร่วมดำเนินงานปี ๕๙ (ประมาณ ๑,๐๗๐ แห่ง) สํารวจตรวจประเมินผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงในพื้นที่ (เกณฑ์ตัวชี้วัด ADL เท่ากับหรือต่ำกว่า ๑๑ คะแนน) แจ้งข้อมูลให้ สปสช. ส่วนกลางและเขตทราบภายในวันที่ ๑๕ กพ.๕๙

## การดำเนินงานต่อไปปี ๒๕๕๙ (ต่อ)

- อบต./เทศบาล (กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นฯ) ลงนามในหนังสือแสดงความจำนงเข้าร่วมดำเนินงานการดูแลระยะยาวฯ ส่งกลับให้ สปสช.เขต
- เปิดบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแยกต่างหากเพื่อรับเงินโอนจาก สปสช. ๕,๐๐๐ บาทต่อรายต่อปี ตามข้อมูลผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงที่ประเมินแล้ว
- กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นฯ แต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของแต่ละกองทุนเพื่อดำเนินงานสนับสนุนการดูแลระยะยาวฯ ตามแผนการดูแล (Care Plan) ภายใต้ชุดสิทธิประโยชน์แบบท้ายประกาศกองทุน (ฉบับที่ ๒) ที่เสนอจากหน่วยงานที่จัดบริการ

## การดำเนินงานต่อไปปี ๒๕๕๙ (ต่อ)

- หน่วยงานที่จัดบริการจัดให้มีและอบรม Care Manager และผู้ช่วยเหลือดูแล (Care Giver) (ประสานกับกรมอนามัยหรือศูนย์อนามัยเขต) และทำแผนการดูแลผู้สูงอายุที่ประเมินในพื้นที่ตามชุดสิทธิประโยชน์เสนอ คณะอนุกรรมการฯ เห็นชอบสนับสนุนงบประมาณ
- คณะอนุกรรมการฯ รายงานผลการดำเนินงานและการสนับสนุนงบประมาณ ให้คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ทราบรายไตรมาส
- คณะกรรมการบริหารกองทุนร่วมกับ สปสช. เขตและส่วนกลางและ กท.สธ. ติดตามกำกับและประเมินผลการดำเนินงานการดูแลระยะยาวฯ ในแต่ละพื้นที่อย่างต่อเนื่อง และสรุปผลงานรายไตรมาส
- จัดเวทีสรุปการดำเนินงานระหว่างหน่วยบริการและกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นที่ดำเนินงานปี ๒๕๕๙ ระยะ ๖ เดือนและสิ้นปี

มีคำถามใหม่คะ

