

การใช้จ่ายเงิน

ในระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข
สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ (Long Term Care; LTC)

*กลุ่มประกันสุขภาพ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข*

วันที่ ๒๖ ธ.ค. ๒๕๕๙

ระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ (Long Term Care; LTC)

เงื่อนไขของผู้จัดการดูแล (Care Manager) + ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Care giver)

๑. ผู้จัดการดูแล (Care Manager) ได้แก่ พยาบาล/ นักกายภาพบำบัด/ นักสังคมสงเคราะห์ ฯลฯ

๒. ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) ที่

- ผ่านการฝึกอบรม
- ขึ้นทะเบียน ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเชิงรุกในพื้นที่ ๑ : ๑๐ คน
- ได้รับค่าตอบแทน จาก กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น/พื้นที่ ที่ดำเนินงานอยู่แล้ว ภายใต้ การบริหารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)

Health Service

รายการ	Care Giver	Care Manager
แหล่งเงิน	<u>ค่าตอบแทน</u> จากกองทุน อปท.	<u>เงินเดือน/ ค่าจ้าง</u> จากหน่วยบริการ/ อปท./ กองทุนฯ อปท.
วิทยากร	ศูนย์อนามัยเขต/ บุคลากรจาก CUP	ศูนย์อนามัยเขต/ บุคลากรจาก CUP
ระยะเวลาการอบรม	เริ่มต้น ๗๐ ชม. ขยายให้ผ่าน ๔๒๐ ชม.	๗๐ ชม.
จำนวนที่เหมาะสม	สัดส่วนจำนวน Care Giver : ผู้สูงอายุ = ๑ : ๕-๑๐ คน	สัดส่วนจำนวน Care Manager : Care Giver = ๑ : ๕-๑๐ คน

ชุดสิทธิประโยชน์ + อัตราการชดเชยค่าบริการด้านสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (เหมาจ่าย/ราย/ปี)

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แบ่ง ๔ กลุ่ม ตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข

**ประเภท +
กิจกรรมบริการ
(ชุดสิทธิประโยชน์)**

กลุ่มที่ ๑
เคลื่อนไหวได้บ้าง
และอาจมีปัญหาการ
กิน หรือการขับถ่าย
แต่**ไม่มีภาวะสับสน**
ทางสมอง

กลุ่มที่ ๒
เหมือนกลุ่มที่ ๑
แต่**มีภาวะสับสน**
ทางสมอง

กลุ่มที่ ๓
เคลื่อนไหวเองไม่ได้
+ อาจ**มีปัญหาการ**
กิน หรือการขับถ่าย
หรือ**มีอาการเจ็บป่วย**
รุนแรง

กลุ่มที่ ๔
เหมือนกลุ่มที่ ๓ +
มีอาการเจ็บป่วย
รุนแรง หรืออยู่ใน
ระยะท้ายของชีวิต

๑. ประเมินก่อนให้บริการ +
วางแผนดูแลระยะยาวด้าน
สาธารณสุข (Care Plan)

๒.

๕. ประเมินผลการดูแล + ปรับ
แผนการให้บริการ

กิจกรรมตาม Care Plan

**อัตราการชดเชยค่าบริการ
(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**

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๖

การรับเงิน

ข้อ ๕ ในระเบียบนี้
“เงินบำรุง” ได้แก่

(๑) เงินที่หน่วยบริการได้รับไว้เป็นกรรมสิทธิ์ เนื่องจากการดำเนินงานในกิจการของหน่วยบริการ *ยกเว้น*

๑.๑ *เงินงบประมาณรายจ่าย*

๑.๒ *เงินรายรับอื่น* ที่หน่วยงานได้รับหรือจัดเก็บตามกฎหมายว่าด้วยการนั้นๆ เช่น เงินค่าธรรมเนียมใบอนุญาตสาธารณสุข เงินค่าธรรมเนียมสมัครสอบ เงินค่าปรับเปรียบเทียบคดี เป็นต้น

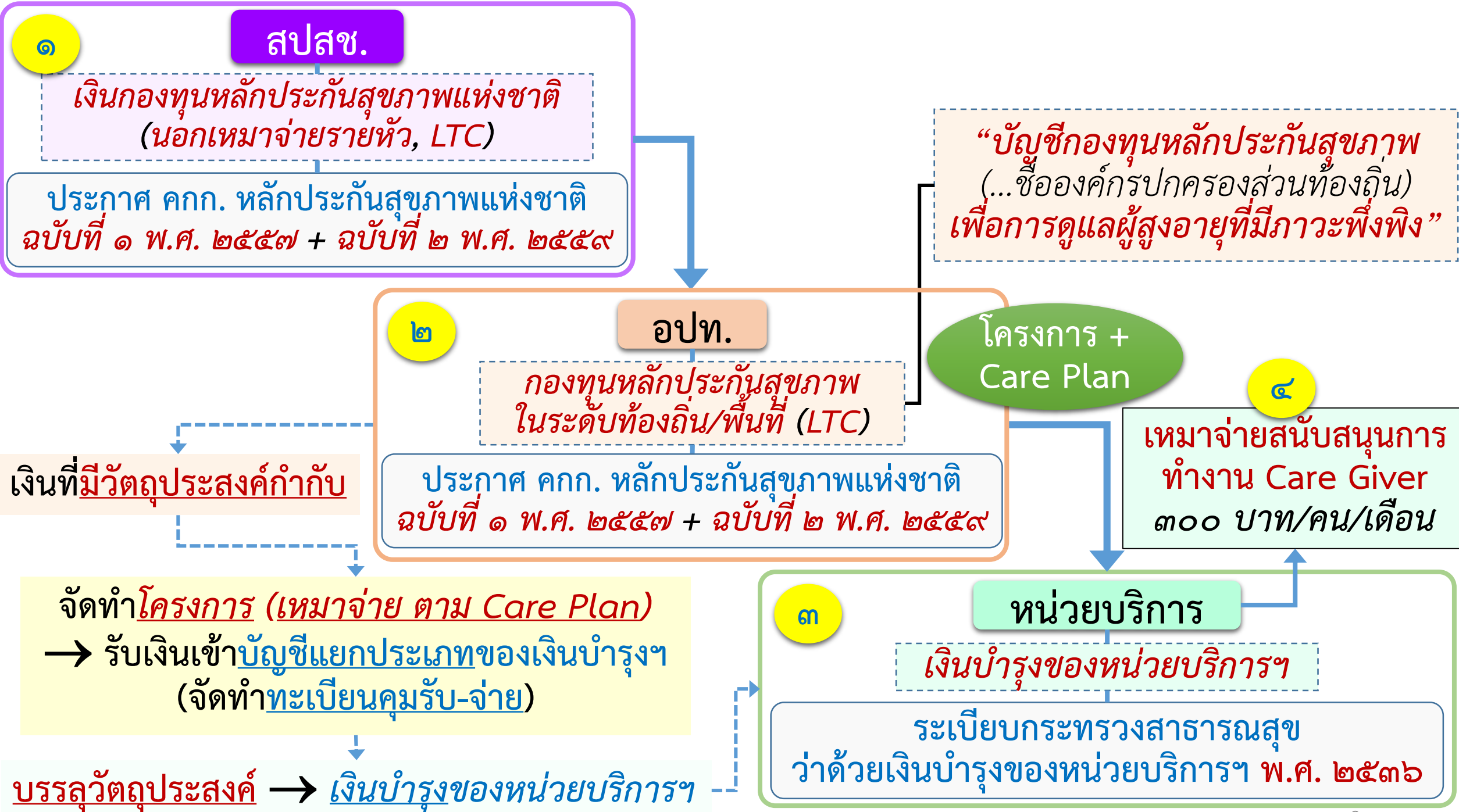
การจ่ายเงิน

ข้อ ๙ เงินบำรุงที่หน่วยบริการได้รับ จะนำไปก่อกู้ผูกพันหรือจ่ายได้ เพื่อการปฏิบัติราชการของหน่วยบริการ
เงินบำรุงที่หน่วยบริการได้รับสำหรับดำเนินการสร้างหลักประกันสุขภาพ ให้นำไปจ่ายเพื่อดำเนินการด้านการเสริมสร้างระบบบริการและคุ้มครองสุขภาพของประชาชนให้มีสุขภาพดีถ้วนหน้า

การรับ + ใช้จ่ายเงินของหน่วยบริการ

ลักษณะเงินรับ	การบันทึกทางบัญชี	การใช้จ่ายเงิน	จัดทำทะเบียนคุม
๑. เงินรับฝาก รับเพื่อส่งเงินต่อไปยังเป้าหมายที่กำหนด (หน่วยบริการ/ บุคคล)	บัญชี <u>เงินรับฝาก</u>	หน่วยบริการ <u>ไม่สามารถใช้ได้ ต้องส่งต่อ</u>	✓
๒. เงินที่มีวัตถุประสงค์กำกับชัดเจน ให้ใช้ตามวัตถุประสงค์นั้นๆ	บัญชี <u>แยกประเภท</u> ของเงินบำรุงฯ	<u>ดำเนินการให้บรรลุวัตถุประสงค์แล้ว</u> → นำเข้าเงินบำรุงฯ → ใช้ตาม <u>ระเบียบเงินบำรุงฯ</u>	✓
๓. เงินที่หน่วยบริการรับไว้เป็นกรรมสิทธิ์ (จากการดำเนินงานในกิจการของหน่วยบริการ)	บัญชี <u>เงินบำรุงฯ</u>	นำเข้าเงินบำรุงฯ → ใช้ตาม <u>ระเบียบเงินบำรุงฯ</u>	✓

เงิน LTC ที่ สปสช. ส่งให้ อปท. (กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น/พื้นที่) เป็นเงินที่มีวัตถุประสงค์กำกับชัดเจน ให้ใช้ตามวัตถุประสงค์นั้นๆ → เมื่อ อปท. ส่งให้หน่วยบริการ → หน่วยบริการรับเข้าบัญชีแยกประเภทของเงินบำรุงฯ



สปสช.

๑

เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
(นอกเหนือจ่ารายหัว, LTC)

ประกาศ คกก. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๗ + ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙

“บัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ
(... ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)
เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง”

อปท.

๒

กองทุนหลักประกันสุขภาพ
ในระดับท้องถิ่น/พื้นที่ (LTC)

ประกาศ คกก. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๗ + ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙

โครงการ +
Care Plan

เงินที่มีวัตถุประสงค์กำกับ

๔
เหม่าจ่ายสนับสนุนการ
ทำงาน Care Giver
๓๐๐ บาท/คน/เดือน

จัดทำโครงการ (เหม่าจ่าย ตาม Care Plan)
→ รับเงินเข้าบัญชีแยกประเภทของเงินบำรุงฯ
(จัดทำทะเบียนคุมรับ-จ่าย)

๓
หน่วยบริการ
เงินบำรุงของหน่วยบริการฯ
ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการฯ พ.ศ. ๒๕๓๖

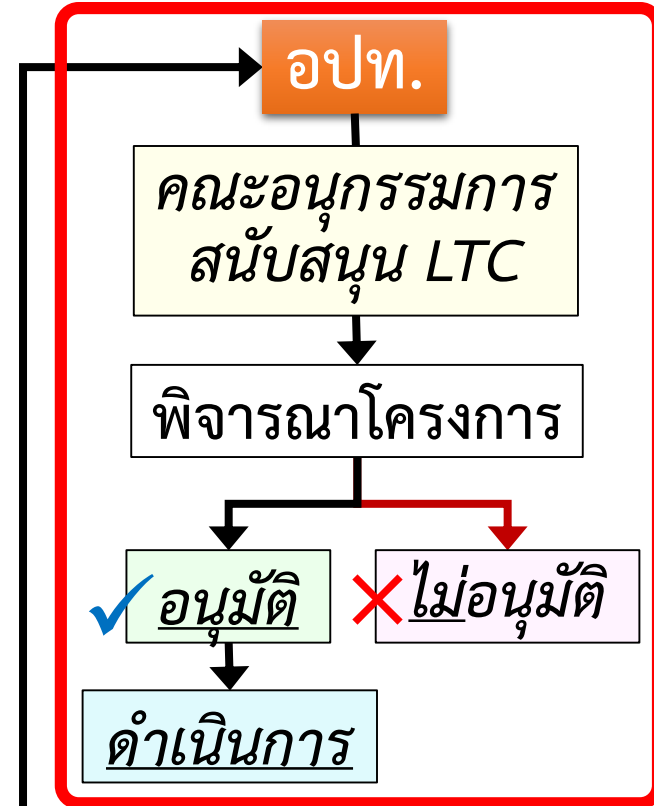
บรรลุวัตถุประสงค์ → เงินบำรุงของหน่วยบริการฯ

โครงการ

หน่วยบริการภาครัฐ

การเขียน โครงการดูแลระยะยาวด้าน
สาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะ
พึ่งพิงในพื้นที่ (Long Term Care; LTC)

- ๑) ชื่อโครงการ
- ๒) วัตถุประสงค์ เกี่ยวกับ LTC
- ๓) เป้าหมาย บริการประชาชน ★
- ๔) กิจกรรม** ตามประกาศ
คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙
- ๕) ระยะเวลาดำเนินการ (๑ ปี)
- ๖) งบประมาณที่ใช้ เหมาะสม*
- ๗) การส่งมอบผลงาน
 - รายงานผล** และประเมินผล



รายงานผล

เป้าหมาย

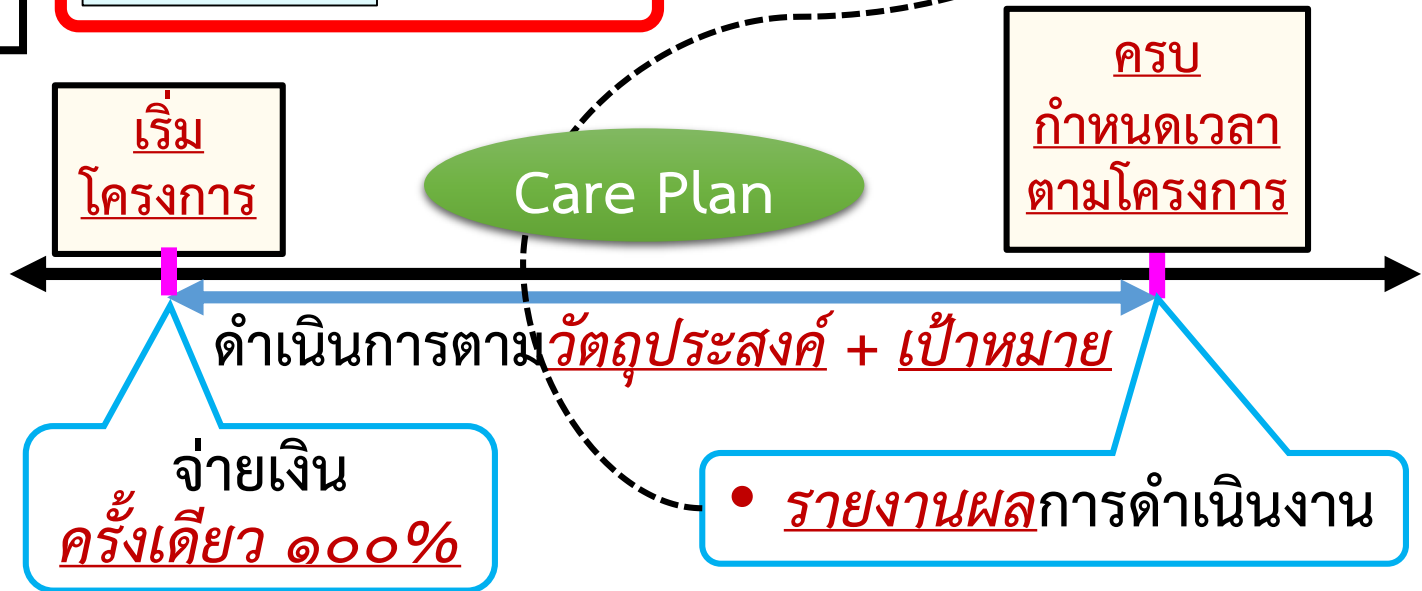
- ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ๑๐๐ ราย

ผลงาน

- ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ๘๐ ราย

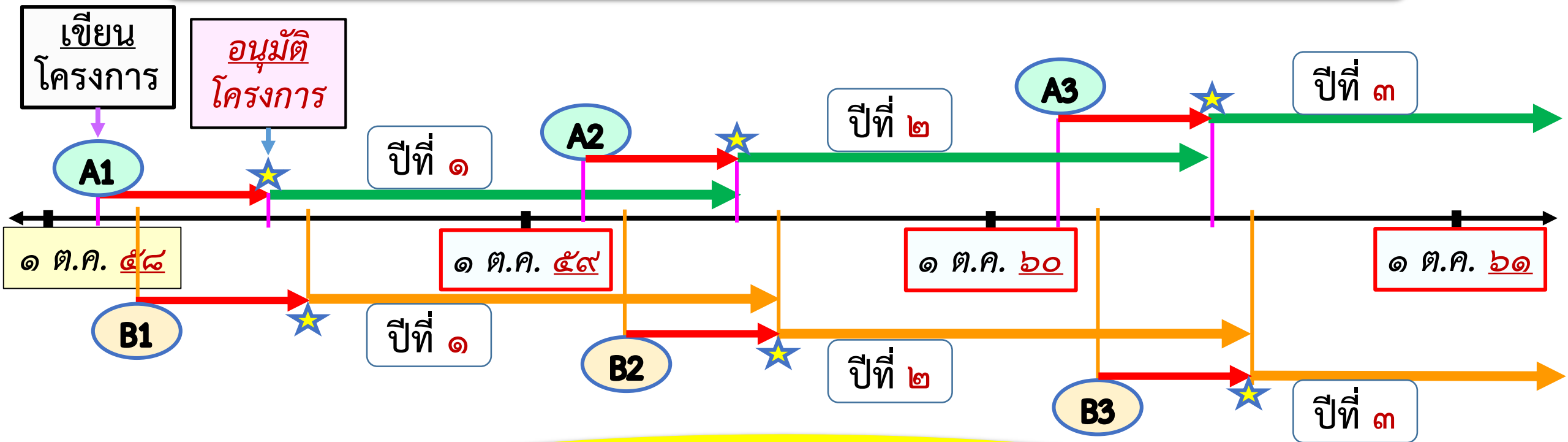
อธิบาย

- เหตุผลที่ทำได้น้อยกว่าเป้าหมาย



การดำเนินงาน LTC

เงื่อนไข: งบประมาณต้องไม่ซ้ำซ้อน
การเขียนโครงการ → กำหนดให้ระยะเวลาดำเนินการต่อเนื่องกันในปีถัดไป



ระยะเวลาดำเนินการ LTC ในแต่ละโครงการ = ๑ ปี
หากดำเนินการไม่ถึง ๑ ปี เงินที่ได้
ให้ลดลงเป็นสัดส่วนของระยะเวลาที่ดำเนินการจริง