



ที่ สปสช. ๕.๓๓/๑.๖๐๗

๑๗๙ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ชักชวนความเข้าใจแนวทางการดำเนินงานบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง และบุคคลอื่นที่มีภาวะพึงพิง

เรียน นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

อ้างถึง ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ( ฉบับที่ ๒ ) พ.ศ.๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึงพิง จำนวน ๑ ชุด

ตามที่อ้างถึง ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ( ฉบับที่ ๒ ) พ.ศ.๒๕๖๒ เพื่อจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึงพิง เป็นค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพสำหรับผู้ที่มีภาวะพึงพิงครอบคลุมประชาชนคนไทยทุกสิทธิ ทุกกลุ่มวัย โดยมีผลบังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ นั้น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑๒ สงขลา ขอแจ้งแนวทางการดำเนินงาน บริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึงพิง เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และสอดคล้องตามประกาศฯ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) จึงขอชักชวนการดำเนินงาน ดังนี้

๑. เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ( ฉบับที่ ๒ ) พ.ศ.๒๕๖๒ สำหรับ อปท. ที่เริ่มข้อตกลงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กรณีเข้าร่วมดำเนินงานบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึงพิง ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ให้ใช้เอกสารในการดำเนินงานบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึงพิงตามเอกสารที่แนบท้ายพร้อมนี้

ทั้งนี้ อปท. ที่เข้าร่วมดำเนินงานก่อนประกาศจะมีผลบังคับใช้ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ยังคงใช้แบบฟอร์มข้อตกลง...ระหว่าง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต กับ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเหมือนเดิม และขอให้ปรับใช้เอกสารตามลิ้งที่มาด้วยโดยอนุญาต

๒. ขยายเวลาเปิดรับ อปท. เพื่อเข้าร่วมดำเนินงานดูแลระยะยาวในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยขอให้ สปสช.เขต ส่งเอกสารการเข้าร่วมดำเนินงาน ( สำเนาแบบฟอร์มข้อตกลงเข้าร่วมดำเนินงานฯ และสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ) ให้กับส่วนกลางเพื่อสร้างรหัสคู่สัญญา กำหนดเวลาสิ้นสุดการรับเอกสารในวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒

๓. บริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึงพิง ครอบคลุมประชาชนคนไทยทุกสิทธิ ทุกกลุ่มวัย ขอให้ สปสช.เขต ประสานหน่วยจัดบริการเพื่อร่วมกับ อปท.สำรวจและประเมินบุคคลที่มีภาวะพึงพิงที่เป็นคนไทยทุกกลุ่มวัย และทุกสิทธิ ( คะแนนประเมิน ADL น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๑

โดยแบ่งออกเป็น ๔ กลุ่มตามชุดสิทธิประโยชน์) และให้หน่วยจัดบริการเสนอรายชื่อบุคคลที่มีภาวะพึงพิงในโปรแกรม LTC และ อปท.ยืนยันบุคคลในพื้นที่ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ เป็นต้นไป สำหรับรายเก่าที่เสนอรายชื่อไว้ในโปรแกรมฯ เมื่อ อปท.บันทึกผลการอนุมัติ CP แล้วหากต้องการรับงบเพื่อการดูแลต่อเนื่องให้หน่วยจัดบริการบันทึกคะแนน ADL หลังให้บริการ ๕ เดือนขึ้นไปในโปรแกรมฯ และกดบันทึกเสนอรายชื่อ ขอรับงบต่อเนื่องเพื่อสปสช.จะได้ทำการโอนค่าบริการให้กับ อปท. ต่อไป

๔. หน่วยจัดบริการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล( Care plan: CP) และเสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวฯ โดยแนบ CP เสนอต่อกองทะเบียนการฯ ให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายรายใหม่และรายเก่าภายใน ๓๐ วันหลังลงทะเบียนในโปรแกรม และประสาน อปท. โดยกองทะเบียนการฯ อนุมัติโครงการและค่าใช้จ่ายตาม CP ภายใน ๑๕ วัน หลังได้รับ CP จากหน่วยจัดบริการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิรัตน์ เอื้องพูลสวัสดิ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา

กลุ่มงานการกิจสนับสนุนเครือข่ายระบบบริการ  
โทร. ๐๗๔-๒๓๓๘๘๘ ต่อ ๕๓๖๙ โทรสาร ๐๗๔-๒๓๕๕๔๔  
ผู้ประสานงาน : นายชัยยุทธ หลักเมือง โทร. ๐๘๘๗๘๐๖๒๒  
Email : [chaiyut.l@nhso.go.th](mailto:chaiyut.l@nhso.go.th), [chaiyut48@gmail.com](mailto:chaiyut48@gmail.com)