

การแจ้งประชากรเพื่อขอรับการจัดสรรงบจาก สปสช.

เขียนโดย สมชาย ละอองนันทน์ หัวหน้างาน สปสช.เขต 12 สงขลา

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่หรือท้องถิ่น จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 ข้อ 47 ที่กำหนดว่า **เพื่อเป็นการสร้างระบบหลักประกันสุขภาพให้กับบุคคลในพื้นที่ โดยเน้นการมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่ตามความพร้อมความเหมาะสมและความต้องการของประชาชนในพื้นที่ ให้คณะกรรมการสนับสนุนและประสานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อให้ อปท. เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารระบบหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ โดยให้รับค่าใช้จ่ายจากกองทุน**

การมี น.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 ข้อ 47 ก่อให้เกิดประกาศฯ ฉบับต่าง ๆ ที่กำหนดแนวทางทำงานกองทุน และ การมีเงิน 45 บาท/ปชก.เกิดเป็น **กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล** ดังนั้น กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ไม่ได้มีสถานะเป็นหน่วยงานหรือนิติบุคคล เกิดขึ้นโดยการลงนามบันทึกความร่วมมือเพื่อการดำเนินงานกองทุนฯ **ระหว่าง สปสช.และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น** โดยนายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นลักษณะสัญญา 2 ฝ่ายทั่วไป และทั้งสองฝ่ายก็จะมีหน้าที่ของกันและกัน (สามารถศึกษาจาก MOU ประจำกองทุนท่าน) ก่อเกิดกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ หรือท้องถิ่น ภายหลังประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 **จะใช้คำว่า ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่หรือท้องถิ่น แทนกองทุน** เพื่อให้มีลักษณะที่กว้างขึ้น รวมกองทุนดูแลและระบะยาวเนื่องจากผู้ร่างมองว่า ตลอดจนมีระบบงานหลายเรื่องที่เกี่ยวข้องกับกองทุน เช่น ระบบบัญชี ระบบบริหารกองทุน ระบบติดตามโครงการ เป็นต้น

การไม่มีสถานะเป็นหน่วยงาน หรือนิติบุคคล จึงไม่ต้องมีเลขประจำตัวผู้เสียภาษี แต่สามารถใช้เลขประจำตัวผู้เสียภาษีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ เนื่องจากตาม ประการศ ๖ ข้อ 6 กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการ

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนด หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานระบบหลักประกัน สุขภาพในระดับพื้นที่หรือท้องถิ่น พ.ศ.2561

ข้อที่ ๗ เงินหรือทรัพย์สินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประกอบด้วย

- ๑) เงินที่ได้รับจัดสรรแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ๒) เงินสมทบจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ๓) รายได้อื่นๆ หรือทรัพย์สินที่ได้รับมาจากกิจการของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

นอกจากเงินที่ได้รับจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตาม (๑) แล้ว ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความพร้อม ความเหมาะสม ซึ่งได้แสดงความจำนงเข้า ร่วมและสำนักงานเห็นชอบได้รับเงินเพิ่มจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในส่วน ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่ ต้องสมทบเงินหรือค่าบริการอื่น ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

สรุป คือ **เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่** หรือกองทุนสุขภาพตำบลนั้น **เป็นเงินเหมาจ่ายรายหัว** ประเภทเงินส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP: Prevention and Promotion) **สามารถใช้เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน ให้ประชาชนดูแลสุขภาพของตนเองไม่ให้อายุสั้น จึงสามารถใช้ได้กับประชาชนคนไทย ทุกสิทธิไม่จำกัดเฉพาะ**

สิทธิหลักประกัน หรือบัตรทอง แต่ข้าราชการ หรือประกันสังคมในฝันที่ย่อมสามารถใช้ได้ หรือคนไทยแต่ไม่มีสิทธิ ส่วนเงินกองทุนดูแลระยะยาวผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เป็น ค่าบริการสาธารณสุข

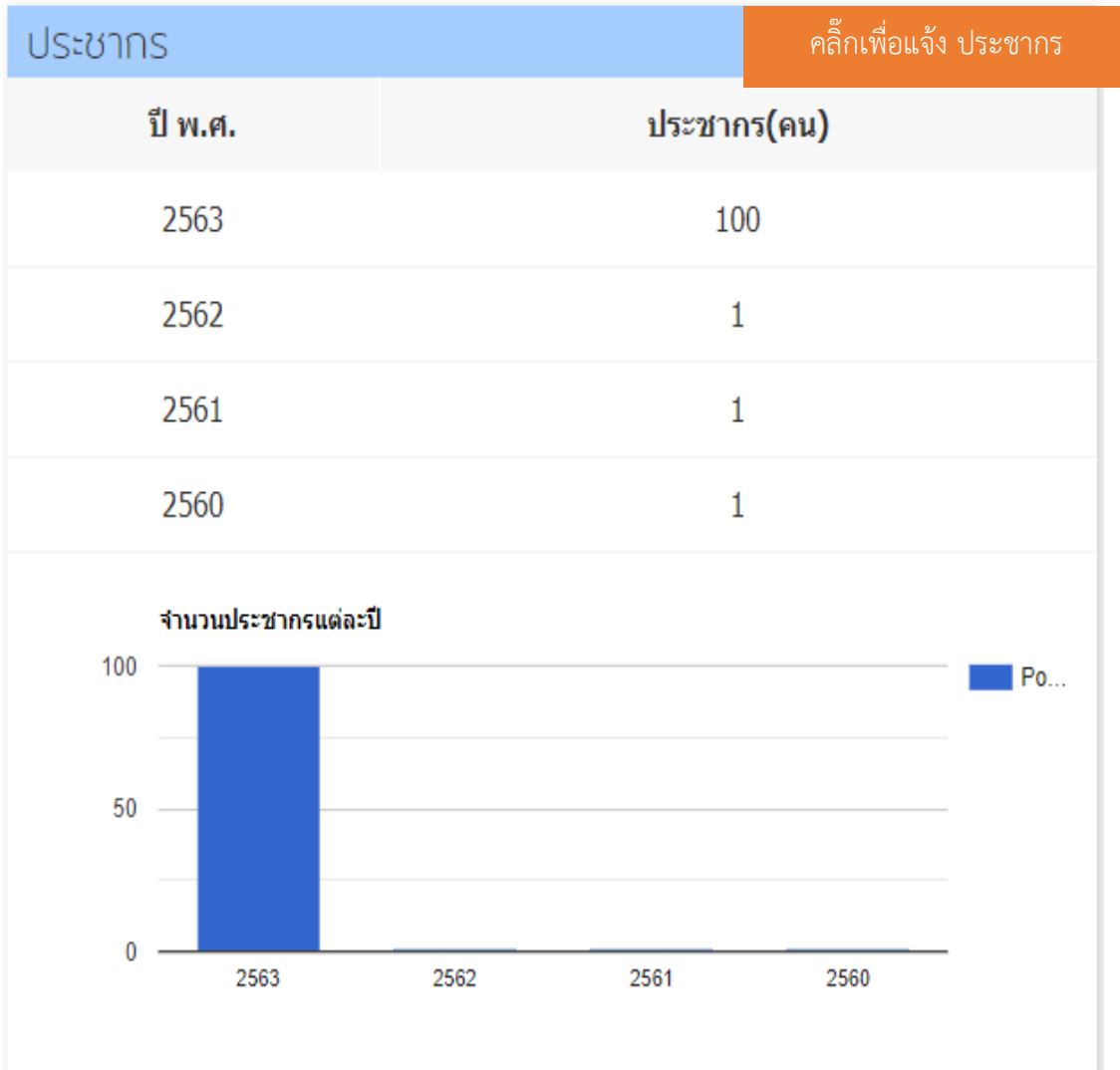
การป้อนข้อมูลรับเงินจัดสรรค่าเหมาจ่ายรายหัว (45 บาท/คน) มีขั้นตอนดังนี้

1.ป้อนข้อมูลประชากรในพื้นที่ตำบล อาศัยข้อมูลตามทะเบียนราษฎร **ณ วันที่ 1 เมษายน** ของที่ผ่านมา

ในปี 2562 สปสช.เขต 12 สงขลา ส่งเสริมการดูแลสุขภาพผู้ต้องขัง จึง ดำเนินการให้สถานพยาบาลในเรือนจำ ปรับปรุงมาตรฐานระบบบริการสุขภาพและขึ้น ทะเบียนเป็น **หน่วยบริการ และได้ให้ผู้ต้องขังมีการขึ้นทะเบียนสิทธิรักษาขงหน่วยบริการ ของเรือนจำ**

สปสช.เขต 12 สงขลา จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งมีเรือนจำในเขตพื้นที่ สามารถเพิ่มจำนวนนักโทษในจำนวนประชากรที่แจ้งรับเงินเหมาจ่าย 45 บาทต่อ ประชากร

ตัวอย่าง การกรอกข้อมูลจำนวน ปชก.ทุกสิทธิ ผ่านระบบเว็บไซต์กองทุนสุขภาพ ตำบลภาคใต้ www.localfund.happynetwork.org



2.คาดการณ์เงินได้รับจัดสรรจาก สปสช.โดยเอาจำนวน ประชากร x 45 บาท

เช่น อบต.หนองหมากว้อ มีประชากรในเขตพื้นที่ จำนวน 10,000 คน และผู้ต้องขังในเรือนจำซึ่งอยู่ในพื้นที่ด้วย จำนวน 500 คน ดังนั้น อบต.จะได้รับจัดสรรเงินจาก สปสช. เท่ากับ 10,500 คน X 45 บาท เท่ากับ 472,500 บาท

3.ประมาณการณ้สมทบเงินของ อปท.เข้ากองทุนสุขภาพตำบล ตามประกาศฯ **ข้อ 8** กำหนดสัดส่วนการสมทบเงินเข้ากองทุนตามระดับรายได้ไม่รวมเงินอุดหนุน ไม่กำหนดตามขนาดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแฉกเช่น ประกาศฯ ปี 2557 ดังนี้

3.1 มีระดับรายได้ไม่รวมเงินอุดหนุน น้อยกว่า 6 ล้านบาท สมทบไม่น้อยกว่าร้อยละ 30

3.2 มีระดับรายได้ไม่รวมเงินอุดหนุน ตั้งแต่ 6 -20 ล้านบาท สมทบไม่น้อยกว่าร้อยละ 40

3.1 มีระดับรายได้ไม่รวมเงินอุดหนุน มากกว่า 20 ล้านบาท สมทบไม่น้อยกว่าร้อยละ 50

ตัวอย่าง การตั้งงบประมาณเข้ากองทุน อปต.หนองหว้าว้อจากข้อ 2 ปีที่ผ่านมา มีระดับรายได้ไม่รวมเงินอุดหนุน 15 ล้านบาท

ดังนั้น การตั้งสมทบ เข้ากองทุน อปต.หนองหว้าว้อ เท่ากับ $0.4 \times 472,500$ เท่ากับ 189,000 บาท

การสมทบเงินของ อปท.เป็นหน้าที่ ไม่จำเป็นจะต้องรอให้ สปสช. จัดสรรเข้ากองทุนก่อน แล้วจึงจะสมทบ หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีเงินเพียงพอ ก็สามารถสมทบได้เลยทันทีในปีงบประมาณ และ สปสช.กำหนดว่า ไม่ควรเกิน 31 มีนาคม ของปีนั้น

ตัวอย่างการแจ้งประชากรเพื่อขอรับเงินจัดสรรจาก สปสช. ผ่านเว็บไซต์กองทุนสุขภาพตำบล

ส่วนที่ 2 : การเงิน

2.2 ข้อมูลประชากรตามทะเบียนราษฎร ณ วันที่ 1 เมษายน 2562 จำนวนทั้งสิ้น *

คน

(เอกสารแนบ...ที่มาของยอดประชากร)

ประชากรตามทะเบียนราษฎร และให้นำเอา 45 บาท ไปคูณ

2.3 ประมาณการการได้รับเงินจาก สปสช.ปี 2563 จำนวน *

บาท

(ข้อมูลประชากรตามข้อ 2.2 X 45 บาท)

2.4 จำนวนเงินสมทบที่ตั้งไว้ในข้อบัญญัติงบประมาณของ อบต./เทศบาล ประจำปี 2563 จำนวน *

บาท

ประมาณการณ้สมทบตามระดับรายได้