



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ “ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐” ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๑๕๑ ๕๐๐๐ โทรสาร ๐๒ ๑๕๓ ๙๗๓๘

ที่ สปสช. ๓๖.๒๕.๑๐๐๔๗๔

วันที่ ..ศด..เดือน ..ธันวาคม..พ.ศ. ๒๕๕๗

เรื่อง การสนับสนุนค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงปี ๒๕๕๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. พื้นที่เป้าหมายการดำเนินงานปี ๒๕๕๗ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. บันทึกความร่วมมือฯ ระหว่าง กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย และสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓. (ร่าง)ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๗ และเอกสารแนบท้ายฯ(ชุดสิทธิประโยชน์และอัตราารชดเชยค่าบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๔. บทบาทหน้าที่ของหน่วยบริการและเครือข่ายบริการปฐมภูมิ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕. แบบฟอร์มการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (แบบฟอร์ม LTC ๑) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ รัฐบาลโดยกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญกับการที่ประเทศไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ โดยมีนโยบายที่มุ่งเน้นการดูแลให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่แข็งแรงชะลอการเข้าสู่ภาวะพึ่งพิง และผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม ในปี ๒๕๕๗ จึงได้สนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติมจากงบเหมาจ่ายรายหัวจำนวน ๖๐๐ ล้านบาท ให้กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อบริหารจัดการเป็นค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (กลุ่มติดบ้าน และกลุ่มติดเตียง) ให้กับ หน่วยบริการจำนวน ๑๐๐ ล้านบาท และกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จำนวน ๕๐๐ ล้านบาท โดยมีเป้าหมายการดำเนินงานให้ครอบคลุมผู้สูงอายุกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวนประมาณ ๑๐๐,๐๐๐ ราย ครอบคลุมเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลประมาณ ๑,๐๐๐ แห่ง ของทุกอำเภอ ทั่วประเทศ โดยในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้จัดประชุมชี้แจงเพื่อเตรียมความพร้อมของหน่วยบริการ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่เป็นพื้นที่เป้าหมายการดำเนินการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงปี ๒๕๕๗ (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) และได้มีพิธีลงนามบันทึกความร่วมมือ(MOU) ระหว่าง ๔ หน่วยงาน ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทยและสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบล เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เช่น เทศบาล หรือองค์การบริหารส่วนตำบล สามารถจัดระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในความรับผิดชอบภายใต้ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้อง (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และ ๓) โดยเน้นการบริการด้านสาธารณสุขเชิงรุกและการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในพื้นที่

เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่เข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข และบันทึกความร่วมมือของ ๔ หน่วยงานดังกล่าว สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้จัดสรรงบประมาณ

๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ให้หน่วยงานของท่านเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานดังกล่าวของ
ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และขอให้โปรดดำเนินการใน
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ รวมทั้งส่งสรุปจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามแบบฟอร์มการดูแลระยะยาวด้าน
สาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (แบบฟอร์ม LTC ๑) (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕) ในรูปแบบแบบ
อิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ให้ สปสช.และเทศบาลหรือ อบต.ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ เพื่อ
สปสช. จะได้จัดสรรงบประมาณให้กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่เกี่ยวข้องภายในเดือน
กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการดังกล่าวในลำดับความสำคัญ จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายประทีป ธนกิจเจริญ)

รองเลขาธิการ รักษาการแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักสนับสนุนระบบบริการสุขภาพชุมชน

ผู้ประสานงาน : นาง ศศิธร ไชยสิทธิ์พร

โทร ๐๒ ๑๕๑ ๕๓๙๐, ๐๘๔ ๕๓๘๔๘๖๖ โทรสาร ๐๒ ๑๕๓ ๙๗๓๐

บทบาทหน้าที่ของหน่วยบริการและเครือข่ายบริการปฐมภูมิในพื้นที่

๑. เตรียมความพร้อมของระบบบริการเพื่อรองรับการดำเนินงานดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ รวมทั้งประสาน และสนับสนุนด้านวิชาการ เพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ อาสาสมัครสาธารณสุข จิตอาสาสาธารณสุข เพื่อจัดบริการด้านสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่

๒. จัดทีมหมอบรรลุร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการประเมินผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามแบบประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) และแบ่งผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงออกเป็น ๔ กลุ่มตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข (ชุดสิทธิประโยชน์และอัตราค่าชดเชยค่าบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง) และจัดทำเป็นแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ต่อไป

๓. จัดบริการตามชุดสิทธิประโยชน์และอัตราค่าชดเชยค่าบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามเอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๔

๔. ประเมินผลการดำเนินงานร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อพัฒนาระบบการดำเนินงานการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงให้มีความยั่งยืนและต่อเนื่องในพื้นที่ต่อไป

๕. สรุปรายชื่อและจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการประเมินความต้องการการบริการด้านสาธารณสุขตามชุดสิทธิประโยชน์และแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ในภาพรวม ตามแบบฟอร์มการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (แบบฟอร์ม LTC ๑) ให้ สปสช. และเทศบาลหรือ อบต. ที่เกี่ยวข้องภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ เพื่อ สปสช. จะได้จัดสรรงบประมาณให้กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่เกี่ยวข้องภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๔

แบบฟอร์มการดูแลรักษาตัวคนพิการสำหรับผู้สูงอายุที่ภาวะพึ่งพิง
 ชื่อหน่วยบริการหรือเครือข่ายบริการปฐมภูมิ..... ชื่อ อบต./เทศบาล..... อำเภอ จังหวัด.....

จำนวนผู้สูงอายุที่ภาวะพึ่งพิง แบ่งเป็น ๔ กลุ่มตามความต้องการการบริการตัวคนพิการ			
ประเภทผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	เลขที่บัตรประชาชน
กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะอันตรายทางสมอง			
รวม.....จำนวน (คน)			
กลุ่มที่ ๒ เคลื่อนไหวไม่ได้ แต่มีภาวะอันตรายทางสมอง			
รวม.....จำนวน (คน)			
กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง			
รวม.....จำนวน (คน)			
กลุ่มที่ ๔ เหนืออนกลุ่มที่ ๓ และมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต			
รวม.....จำนวน (คน)			
รวมทั้งหมด.....จำนวน (คน)			

หมายเหตุ

รายงานตามแบบฟอร์มนี้ให้จัดทำเป็นฐานข้อมูลไว้ให้บริการ เพื่อการติดตามประเมินผลการดำเนินงานในพื้นที่ต่อไป และ ส่งเป็นอิเล็กทรอนิกส์เพื่อกรมอนามัยและ สป.สช. และ เทศบาล หรือ อบต.ที่เกี่ยวข้องภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ เพื่อ สป.สช.จะได้จัดสรรงบประมาณให้ท้องถิ่นที่ปรากฏในรายชื่อพื้นที่ภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๕