

ชักซ้อมความเข้าใจการดำเนินการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

จากการประชุมร่วมระหว่างกระทรวงสาธารณสุขกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ในคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามประเมินผลการดำเนินงาน LTC เมื่อวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๐ พบว่า การส่งแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ของหน่วยบริการและการอนุมัติ Care Plan ของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กองทุน) เพื่อโอนค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ค่าบริการ LTC) ปี ๒๕๕๙ ให้แก่หน่วยบริการ/สถานบริการหรือศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน ยังติดขัดล่าช้า รวมถึงการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ดังนั้น เพื่อให้การบริหารจัดการและการเข้าถึงบริการดูแลระยะยาวฯ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สปสช.จึงได้ดำเนินการชักซ้อมความเข้าใจการบริหารจัดการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแก่อปท.และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๑. สปสช. สนับสนุนค่าบริการ LTC แบบเหมาจ่ายให้กองทุนเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยให้คณะกรรมการ LTC พิจารณาสับสนุนหน่วยงานจัดบริการที่เข้าร่วมจัดบริการดูแลระยะยาวฯ ภายใต้วงเงินที่ได้รับแบบเหมาจ่ายต่อรายต่อปีตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศคณะกรรมการฯ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙ กรณีที่คณะกรรมการ LTC พิจารณาแล้วเห็นว่าจำเป็นต้องสนับสนุนค่าบริการ LTC มากกว่าวงแบบเหมาจ่ายที่ได้รับสนับสนุน เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับบริการตามแผนการดูแลรายบุคคลภายใต้ชุดสิทธิประโยชน์อาจพิจารณาขอรับการสนับสนุนเพิ่มเติมจากงบบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ...ซึ่งเป็นดุลยพินิจของคณะกรรมการกองทุนที่จะพิจารณา ทั้งนี้ต้องคำนึงถึงความจำเป็นและประโยชน์ที่จะได้รับรวมถึงกองทุนที่มีอยู่ ตามหลักเกณฑ์ภายใต้ประกาศคณะกรรมการฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๒. ตามประกาศคณะกรรมการฯ ฉบับที่ ๒ พ.ศ.๒๕๕๙ ข้อ๘.๑ เป็นการกำหนดหน้าที่ของ คณะกรรมการ LTC ในการพิจารณาจัดหา กำหนดอัตราค่าธรรมเนียมค่าบริการ และเห็นชอบแผนการดูแลรายบุคคลภายใต้ชุดสิทธิประโยชน์ของหน่วยงานที่จัดบริการ โดยสปสช. ได้กำหนดแนวทางขั้นตอนการโอนงบค่าบริการ LTC ให้แล้ว

๓. การจัดทำข้อเสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวฯพร้อมสรุปแผนการดูแลรายบุคคลและค่าบริการ เหมาจ่ายของหน่วยงานจัดบริการเพื่อเสนอคณะกรรมการ LTC พิจารณานั้น (มีร่างตัวอย่างโครงการให้แล้ว) ควรเสนอแนะให้ผู้จัดการดูแลระยะยาวฯ (Care Manager) จัดเตรียมรายละเอียดกิจกรรม/ค่าใช้จ่ายของ Care Plan แต่ละรายไว้ด้วยแต่ไม่ต้องระบุหรือแสดงรายละเอียดในสรุปแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ทั้งนี้เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณา หากมีการสอบถามจากคณะกรรมการ LTC

๔. ขอความร่วมมือคณะกรรมการ LTC (ซึ่งมีตัวแทนหน่วยบริการและหน่วยงานสาธารณสุขด้วย) พิจารณาเห็นชอบสรุปแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ตามข้อเสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวฯ โดยเร็วและแจ้งผลการพิจารณาต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อทราบและอนุมัติเบิกจ่ายค่าบริการ LTC ให้กับหน่วยบริการ/สถานบริการหรือศูนย์ฯ(หน่วยงานที่จัดบริการ) ต่อไปหลังจากนั้นให้ออกกรรมการ LTC ลงพื้นที่ติดตามตรวจสอบการทำงานตามแผนการดูแลรายบุคคลและสะท้อนกลับหน่วย

บริการว่าผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลหรือไม่ อย่างไร

๕. ค่าบริการ LTC ที่หน่วยบริการ/สถานบริการหรือศูนย์ฯ (หน่วยงานที่จัดบริการ) ได้รับเป็นค่าเหมาจ่าย/ราย/ปี เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแต่ละรายตามแผนการดูแลรายบุคคล ภายใต้กิจกรรมบริการตามชุดสิทธิประโยชน์นั้น หน่วยงานที่จัดบริการจะรับค่าบริการเข้าบัญชีเงินบำรุงหรือบัญชีรายรับหรือบัญชีเงินฝากนอกระบบประมาณหรือบัญชีของหน่วยงานหรือบัญชีของหน่วยงาน โดยอาจแยกประเภทเงินหรือจัดทำทะเบียนคุมไว้ตามที่ต้นสังกัดกำหนดและออกหลักฐานการรับเงินส่งให้ออปท.พร้อมเก็บสำเนาไว้เพื่อการตรวจสอบสำหรับการจ่ายเงินที่ได้รับจากอปท. ถือปฏิบัติตามระเบียบของหน่วยงานนั้นหรือตามที่ต้นสังกัดกำหนด รวมถึงหากมีการจ่ายเงินเป็นค่าใช้จ่ายให้แก่บุคลากรหรือผู้ช่วยเหลือดูแลที่ให้บริการดูแลระยะยาวฯ ทั้งนี้หน่วยจัดบริการจะต้องให้บริการตามแผนการดูแลรายบุคคลและส่งมอบผลการดำเนินงานตามข้อตกลงการจัดบริการดูแลระยะยาวฯให้ออปท.

๖. การสนับสนุนบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับบุคคลที่อายุต่ำกว่า ๖๐ ปี หรืออายุ ๖๐ ปี ขึ้นไปที่ไม่ใช่สิทธิ UC แต่มีภาวะพึ่งพิง ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณาสนับสนุนจากงบบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพตามหลักเกณฑ์ภายใต้ประกาศคณะกรรมการฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ โดยนำชุดสิทธิประโยชน์แบบท้ายประกาศคณะกรรมการฯ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ มาใช้ในการสนับสนุน ทั้งนี้ต้องคำนึงถึงความจำเป็นและประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับรวมถึงกองทุนหลักประกันสุขภาพที่มีอยู่

๗. การบริหารจัดการงบค่าบริการLTCที่มีเงินเหลือ เนื่องจากผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงสูญหายหรือเสียชีวิตมีแนวโน้ม

๗.๑ กรณีเงินค่าบริการLTC ที่อปท.(กองทุน)ได้รับจากสปสช.(เหมาจ่าย ๕,๐๐๐ บาท/ราย/ปี) มีเหลือ เนื่องจากผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงสูญหายหรือเสียชีวิตก่อนที่อปท. จะจัดทำข้อตกลง และโอนงบค่าบริการดูแลระยะยาวฯให้กับหน่วยงานที่จัดบริการนั้น ให้อปท.ประสานกับหน่วยงานที่จัดบริการค้นหาผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงรายใหม่ที่มีคะแนน Barthel ADL index น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๑๑ เพื่อทดแทนรายเก่าและแจ้งชื่อผู้สูงอายุรายใหม่และรายเก่าที่สูญหายหรือเสียชีวิตตามแบบฟอร์ม ให้อปท.เขตเพื่อตรวจสอบสิทธิ์และความถูกต้องของข้อมูล (สปสช.เขตแจ้งสปสช.ส่วนกลาง) สปสช.เขตแจ้งผลการตรวจสอบแก่อปท. เพื่อประสานหน่วยงานที่จัดบริการให้จัดทำ Care Plan ของผู้สูงอายุรายใหม่เสนอต่อคณะกรรมการLTC เพื่อพิจารณาเห็นชอบต่อไป หากในพื้นที่ไม่มีผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงรายใหม่ ให้งบค่าบริการดูแลระยะยาวฯ นั้น ไปใช้สำหรับการดำเนินงานดูแลระยะยาวฯ ในปีงบประมาณถัดไปได้

๗.๒ กรณีเงินค่าบริการ LTCที่หน่วยงานที่จัดบริการได้รับจากอปท.แล้วมีเงินเหลือ เนื่องจากผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงสูญหายหรือเสียชีวิตก่อนหรือระหว่างการให้บริการดูแลตาม Care Plan ให้หน่วยงานที่จัดบริการบริหารจัดการงบประมาณดังกล่าวตามระเบียบ หลักเกณฑ์ วิธีปฏิบัติที่หน่วยงานนั้นถือปฏิบัติ เนื่องจากค่าบริการดูแลระยะยาวฯที่อปท.จ่ายให้นั้นเป็นการเหมาจ่าย/ราย/ปี จึงไม่ต้องส่งคืนกองทุน

๘. เนื่องจากค่าบริการ LTC ถือเป็นเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพตามประกาศคณะกรรมการฯ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๕/๑ ดังนั้น การกำหนดดวงเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ (๔) ของประกาศคณะกรรมการฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ จึงเท่ากับไม่เกิน

ร้อยละ ๑๕ ต่อปีของบรรดาเงินรายรับเข้ากองทุนตามข้อ๕ ในปีงบประมาณ ซึ่งรวมค่าบริการLTC ใน งบประมาณนั้นด้วย แต่จำนวนเงินทั้งหมดที่จะใช้ในการบริหารหรือพัฒนากองทุน ให้ใช้เงินจากบัญชีกองทุน หลักประกันสุขภาพ จะนำจากบัญชีค่าบริการLTC มาใช้ไม่ได้

๔. การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงานสรุปผลการดำเนินงาน งบค่าบริการ LTC ให้ถือปฏิบัติตามเอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ โดยอาจแยก ประเภทเงินหรือจัดทำทะเบียนคุมแยกออกจากบัญชีกองทุนสุขภาพ ซึ่งขณะนี้สปสช.อยู่ระหว่างพัฒนาระบบ รายงานฯ ทั้งนี้ขอให้อปท.กำกับ ติดตามหน่วยงานจัดบริการให้จัดบริการดูแลระยะยาวฯและส่งมอบผลการ ดำเนินงานการบริการให้เป็นไปตามข้อตกลงที่กำหนดไว้

ที่มา : หนังสือ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช.๓.๖๕/ว.๑๕ ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐

หมายเหตุ...สสจ.น่าน ได้ส่งหนังสือที่เกี่ยวข้องกับการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข

สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงให้รพ./สสอ.แล้ว ดังนี้

๑. หนังสือสสจ.น่าน ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๓.๒/๑๓๙ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๐ เรื่อง แนวทางการ บริหารจัดการโครงการพัฒนาระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (แบบสำเนา หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๙๔๑.๐๓/ว ๑๐๕๑ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๙)

๒. หนังสือสสจ.น่าน ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๓.๒/๔๕๑ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๐ เรื่อง ส่งคู่มือการ บริหารจัดการระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

๓. หนังสือสสจ.น่าน ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๓.๒/๑๔๙๔ ลงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๐ เรื่อง แนวทางการ เบิกจ่ายเงินกองทุน Long Term Care (Flow Chart การเบิกจ่ายผ่านหน่วยบริการ/ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตฯ)

๔. สปสช.เขต ๑ เชียงใหม่ ได้จัดประชุมชี้แจงการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อ สนับสนุนและส่งเสริมศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เพื่อทำความเข้าใจการบริหาร จัดการค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการLTCและการสนับสนุนการดำเนินงาน LTC ผ่าน “ศูนย์”ของอปท.ในพื้นที่ ดำเนินการ ปี ๒๕๕๙-๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมดิเอ็มเพรส จังหวัดเชียงใหม่