

รายงานผลการเข้ารับการอบรม

โครงการฝึกอบรมหลักสูตร “การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ และแก้ไขเพิ่มเติมถึงปัจจุบัน
การดูแลผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง(LTC) การดำเนินงานอาสาสมัครบริบาล
และการจัดทำแผนการเงิน การจัดทำแผนสุขภาพ กปท.๑-๑๐”

ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๗

ณ โรงแรมเดอะแคมป์เชียงคาน อำเภอเชียงคาน จังหวัดเลย

จัดโดย สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ความเป็นมา

การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เป็นการดำเนินการตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๕ มาตรา ๔๗ เพื่อสร้างหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้กับบุคคลในพื้นที่ โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสมและความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น ให้คณะกรรมการสนับสนุน และประสานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำหนดหลักเกณฑ์เพื่อให้องค์กรดังกล่าวเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่ได้รับค่าใช้จ่ายจากกองทุน

ซึ่งทาง สปสช.ได้กำหนดแนวทางการทำงานร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการทำ MOU ร่วมกันจัดตั้งเป็นกองทุนฯ ขึ้นมา จากงบสนับสนุนจาก สปสช. ส่วนหนึ่งและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่วนหนึ่ง

แนวทางการปฏิบัติงานกองทุนฯ

สปสช. ได้วางแนวทางการปฏิบัติงานกองทุน โดยออกเป็นประกาศ ซึ่งในปัจจุบันได้มีการยกเลิกประกาศ พ.ศ. ๒๕๖๑ และให้ใช้ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๗ ซึ่งมีการแก้ไขเพิ่มเติม จนถึง ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพิ่ม (๘)

แนวทางในการปฏิบัติงานกองทุนฯ ประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ เดิมและแก้ไขอีก ๔ ฉบับ เดิมได้กำหนดสาระสำคัญ ดังนี้

ข้อ ๖ กำหนดให้ อบท. เป็นหน่วยดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ดังนั้นผู้บริหารท้องถิ่น จะต้องแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ อบท.มาปฏิบัติงานกองทุน และรับผิดชอบบริหารงานตามประกาศฯ กำหนด

ข้อ ๗ กองทุนฯ จะมีเงินสนับสนุน แบ่งเป็น เงิน ๗ วรรคหนึ่ง เป็นเงินจาก สปสช. จัดสรรให้ ๔๕ บาท ต่อจำนวนรายหัวประชากร อบท. สมทบตามหลักเกณฑ์ที่ สปสช.กำหนด และเงินอื่นๆ หากมี เงิน ๗ วรรคสอง กรณี อบท.ได้เข้าร่วมโครงการ LTC จะได้สนับสนุนตามจำนวนผู้มีภาวะพึ่งพิง รายละ ๖,๐๐๐ บาท

ข้อ ๘ กำหนดอัตราการสมทบงบประมาณ เข้ากองทุนของ อบท. โดยตั้งในงบกลาง ประเภทรายจ่ายตามข้อผูกพัน ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย

ข้อ ๙ ในการรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชี การรายงานของกองทุนฯ ให้ถือปฏิบัติตามเอกสารหมายเลข ๑ ท้ายประกาศ และเงินกองทุนนี้สามารถใช้ในปีงบประมาณถัดๆ ไปได้

ข้อ ๑๐ เป็นการกำหนดการอนุมัติค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ตามเงิน ข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ซึ่งให้เป็นอำนาจของคณะกรรมการกองทุนฯ ดังนี้

๑๐ (๑) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ
สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข

๑๐(๒) เป็นการสนับสนุน...

- ๑๐ (๒) เป็นการสนับสนุนและส่งเสริมกระบวนการหรือกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น ซึ่งหากมีการจัดซื้อครุภัณฑ์จะขอรับได้ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาทต่อโครงการ
- ๑๐ (๓) เป็นการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขที่ลงไปทำใน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์ผู้สูงอายุ โดยศูนย์ดำเนินการเอง หรือหน่วยงาน ผู้รับผิดชอบศูนย์ก็ได้
- ๑๐ (๔) กำหนดให้ อบท. มีงบบริหารกองทุนฯ ๑๕% ของเงิน ๗ วรรคหนึ่ง ที่เข้ามา ในปีนั้น หาก อบท. ไหนเข้าโครงการ LTC จะได้งบบริหารเพิ่มอีก ๕% เป็น ๒๐% ซึ่งนำงบนี้มาใช้จ่ายในการบริหารงานกองทุนต่างๆ เช่น ค่าตอบแทน ค่าจัดซื้อวัสดุสำนักงาน ค่าอื่นๆ ที่ใช้ในการบริหารจัดการ
- ๑๐ (๕) สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรม กรณีเกิดโรคระบาด หรือภัยพิบัติในพื้นที่ ในการป้องกันแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุข ซึ่ง สปสช. ได้ออกแนวทางเพิ่มเติม ตามหนังสือที่ สปสช. ๓.๖๕/ว ๐๐๐๖ ลงวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ให้สามารถจัดทำโครงการขอได้ตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ และเมื่อเสร็จสิ้น โครงการก็รายงานผล หากมีเงินเหลือจ่ายก็คืน ซึ่งจะทำให้การดำเนินการ แก้ไขโรคระบาดได้รวดเร็วยิ่งขึ้น

ข้อ ๑๑ เป็นการกำหนดหน่วยงานที่มีสิทธิมาของบไปดำเนินโครงการ LTC ได้แก่ หน่วยบริการ สถานบริการ และศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน ซึ่งในการอนุมัติโครงการ LTC จะเป็นอำนาจของ อนุ LTC หน่วยที่ได้งบประมาณจะต้องดูแลผู้สูงอายุและบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง รวม ๑๒ เดือน

ข้อ ๑๒ – ข้อ ๑๕

อบท. จะต้องสรรหาคณะกรรมการตามโครงสร้าง ตามข้อ ๑๒ ซึ่งจะมี นายกองค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น เป็นประธาน มีปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นเลขานุการ การแต่งตั้งจะออกเป็นคำสั่งองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น โดยนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และแจ้งเขตทราบ ในโครงสร้างจะมีองค์ประกอบต่าง จากประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ โดยเพิ่มหัวหน้าหน่วยงานคลังเป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ เพิ่มท้องถิ่นอำเภอ เป็นที่ปรึกษา

วาระการดำรงตำแหน่ง ๔ ปี แต่หากพ้นตำแหน่งก่อนครบวาระต้องเลือกแทนภายใน ๓๐ วัน เมื่อครบวาระ ๔ ปีแล้ว หากยังไม่มีคณะกรรมการชุดใหม่ ให้คณะกรรมการชุดเดิมทำหน้าที่ต่อไปได้อีก ไม่เกิน ๙๐ วัน นับแต่วันพ้นตำแหน่ง กรณีใกล้หมดวาระ เหลือไม่ถึง ๙๐ วัน หากคณะกรรมการพ้นจากตำแหน่ง จะไม่ ดำเนินการคัดเลือกก็ได้

การประชุมของคณะกรรมการให้ประธาน เป็นประธานในที่ประชุม หากประธานไม่มาประชุมก็ ให้เลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานในที่ประชุม การประชุมต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของ จำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะเป็นองค์ประชุม

ข้อ ๑๖ – ข้อ ๒๑

กำหนดอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการ ให้มีหน้าที่ อนุมัติแผนการเงิน อนุมัติโครงการ ออกระเบียบ สนับสนุน ให้คำแนะนำ พิจารณาให้ความเห็นชอบ รายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือของกองทุนฯ มีอำนาจแต่งตั้งอนุกรรมการต่างๆ รวมทั้งอนุกรรมการ LTC ตามโครงสร้าง ข้อ ๑๘ ซึ่ง อนุ LTC จะมีอำนาจอนุมัติโครงการ แผนการดูแลรายบุคคล รวมถึงค่าใช้จ่ายต่างๆ ของหน่วยที่มาของ

สำหรับศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชนที่จะมาของไปทำโครงการ LTC ต้องเป็นศูนย์ที่มีคุณลักษณะตามหลักเกณฑ์สนับสนุนศูนย์ของ สปสช. ปี ๒๕๖๐ และการประชุมของอนุ LTC ให้ใช้ตามข้อ ๑๕ การจ่ายค่าตอบแทนการประชุมตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ได้กำหนดเพิ่มให้บุคคลภายนอกและเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับการแต่งตั้งปฏิบัติงานกองทุน มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนการประชุม หากเข้าร่วมประชุม

ข้อ ๒๓ – ข้อ ๒๖

ในข้อ ๒๓ ของประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ได้มีการยกเลิก จากมีเงินคงเหลือ ๒ เท่าจะไม่ได้รับการจัดสรรเงิน เปลี่ยนมาเป็น หากมีเงินคงเหลือ ๑ เท่า จะไม่ได้รับการจัดสรรเงิน ตามประกาศฯ ฉบับที่ ๔ ปี ๒๕๖๕ เมื่อไม่มีเงินจัดสรรเข้ามาในปีนั้น ในการคำนวณงบบริหาร ๑๐ (๔) ให้ใช้วงเงินของปีงบประมาณที่ผ่านมา

ให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้ และให้มีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้

เอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศ

เป็นการกำหนดเกี่ยวกับการดำเนินงานในเรื่องรับเงิน จ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการจ่ายเงินของกองทุนฯ

ในการเปิดบัญชีกองทุนฯ จะแยกเปิดบัญชีเงินในข้อ ๗ วรรคหนึ่ง และ ๗ วรรคสอง อย่างละบัญชี ตามชื่อบัญชีที่กำหนดไว้ในประกาศฯ การรับเงินกองทุนฯ ใช้หลักการรับเงินเหมือนของท้องถิ่น อำนาจในการส่งจ่ายเงินกองทุนฯ ทั้ง ๒ บัญชี จะเป็นอำนาจของผู้บริหารท้องถิ่น ตามข้อ ๒.๑ ซึ่งจ่ายเป็นเช็คจ่ายทางธนาคาร จ่ายทางอื่น ตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด

การลงนามในเช็ค จะแบ่งเป็น ๒ กลุ่ม กลุ่มที่ ๑ ประกอบด้วย นายก รองนายก ปลัด กลุ่มที่ ๒ ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ที่นายกแต่งตั้ง จำนวน ๒ คน ร่วมลงนาม กลุ่มละ ๑ คน เป็นผู้ลงนามในเช็คทั้งสองบัญชี

การจ่ายเงินให้กับผู้รับเงินจะต้องจ่ายเข้าบัญชี กรณีหน่วยงานราชการให้หัวหน้าหน่วยงานหรือผู้รับมอบหมายมารับ หากเป็นองค์กรภาคประชาชน จะต้องมิตัวแทนมารับ ไม่น้อยกว่า ๒ คน โดยใช้หลักฐานการจ่ายเงินเป็นใบเสร็จ ใบสำคัญรับเงิน หรือหลักฐานการรับเงินอย่างอื่น ตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด การบันทึกบัญชีใช้รูปแบบที่ สปสช.กำหนด

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ต้องจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน จ่ายเงิน และเงินคงเหลือ ให้คณะกรรมการกองทุนเห็นชอบ และรายงาน สปสช.เขต ทุกไตรมาส ภายใน ๓๐ วัน และภายในเดือนธันวาคมต้องสรุปผลการดำเนินงาน สถานะการเงินการคลัง ให้คณะกรรมการกองทุนเห็นชอบแล้วเก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

หน่วยงานราชการ เมื่อได้รับเงินสนับสนุนจากกองทุน ให้นำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์กองทุน โดยใช้ระเบียบของหน่วยงาน ซึ่งหากมีเงินเหลือให้ส่งคืนกองทุน ยกเว้นโครงการ LTC มีเงินเหลือไม่ต้องคืนสำหรับองค์กรหรือกลุ่มประชาชนได้รับเงินไป ให้ใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์กองทุนฯ ตามโครงการกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ เว้นแต่ค่าใช้จ่ายสำหรับบุคคลที่ดำเนินโครงการ และค่าเดินทางให้เบิกจ่ายในอัตราเทียบเคียงระเบียบท้องถิ่น การจัดซื้อจัดจ้างให้ใช้ราคากลางทางราชการ หากไม่มีให้ใช้ราคาตามท้องตลาด การจัดหาครุภัณฑ์ให้แนบเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือใบสำคัญรับเงินไว้เป็นหลักฐาน หากมีเงินเหลือให้นำส่งคืนกองทุน

ค่าตอบแทนการประชุม คณะกรรมการที่ปรึกษา ครั้งละไม่เกิน ๔๐๐ บาท เดือนหนึ่งไม่เกิน ๘๐๐ บาท

ค่าตอบแทนการประชุม คณะอนุกรรมการ ครั้งละไม่เกิน ๓๐๐ บาท เดือนหนึ่งไม่เกิน ๖๐๐ บาท

ค่าตอบแทนการประชุม คณะทำงาน ครั้งละไม่เกิน ๒๐๐ บาท เดือนหนึ่งไม่เกิน ๔๐๐ บาท

สำหรับ...

สำหรับผู้เข้าร่วมประชุม ให้จ่ายตามอัตราที่จ่ายในการประชุมครั้งนั้นๆ แล้วแต่กรณี
ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ให้เบิกได้ไม่เกินระเบียบของทางราชการ โดยการอนุมัติของประธาน
กรรมการ

LTC

การดำเนินโครงการ LTC สปสช.จัดสรรงบประมาณให้ในอัตรา รายละ ๖,๐๐๐ บาท ซึ่ง
หน่วยงานที่ของบประมาณจะต้องดูแลผู้สูงอายุ และบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ตามชุดสิทธิประโยชน์ ตามเอกสาร
หมายเลข ๒ ท้ายประกาศ โดยจะแบ่งเป็น ๔ กลุ่ม ตามการประเมินของ CM ซึ่งจะมี CG เป็นผู้ลงไปดูแลตาม CP
ที่ CM กำหนดตามชุดสิทธิประโยชน์ การดำเนินงาน LTC ในการดูแลของ CG จะดูแลทุกช่วงอายุบุคคลที่มีภาวะ
ติดบ้าน ติดเตียง แต่ต่างจาก อสบ. ที่จะดูแลเฉพาะผู้สูงอายุเท่านั้น โดยงบประมาณจะมาจากคนละหน่วยงาน
เพียงแต่มีเป้าหมายเดียวกัน การดูแล LTC เมื่อดูแลไป ๙ เดือน หน่วยงานที่ดูแลจะดำเนินการค้นหารายใหม่ เพื่อ
ของบประมาณปีต่อไป โดยใน ๓ เดือนก่อนสิ้นสุดโครงการ จะดำเนินการอนุมัติโครงการและเบิกจ่ายให้เสร็จสิ้น
เพื่อที่จะได้ดำเนินการดูแลผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ได้อย่างต่อเนื่อง

แต่ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
พ.ศ. ๒๕๖๗ ได้ให้เงินสนับสนุน เป็นเงิน ๑๐,๔๔๒.- บาท และหลักเกณฑ์แนวทางในการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ทาง
สปสช.จะกำหนด แยกออกจากประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๗ และตัดเอกสารหมายเลข ๒ ชุดสิทธิประโยชน์ตาม
ประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ออก แต่ สปสช.จะกำหนดมาต่างหาก

การจัดทำแผนการเงินและแผนสุขภาพ

ในงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๖ การขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน สปสช. หน่วย
ที่มาของบจะต้องของบภายใต้แนวทางที่กำหนดไว้ในแผนสุขภาพ ซึ่งจะมีการทำในระบบโปรแกรมใหม่ ตามแบบ
กปท.๑-๑๐ กองทุนฯ จะต้องมีการจัดทำแผนการเงิน ตามแบบ กปท.๑-๓ ให้คณะกรรมการอนุมัติ แล้วดำเนินการ
จัดทำแผนสุขภาพ ตามแบบ กปท.๔-๖ ให้คณะกรรมการอนุมัติ ซึ่งจะต้องจัดเวทีทำแผน วางปัญหา แนวทางที่จะ
ทำโครงการมารองรับขอรับการสนับสนุนงบประมาณ โครงการใดที่ไม่อยู่ในแนวทางแผนสุขภาพ จะขอ
งบประมาณไม่ได้ ในการเสนอโครงการจะใช้แบบ กปท.๗ และ กปท.๘ ซึ่งจะเป็นรูปแบบใหม่ เมื่อคณะกรรมการ
อนุมัติจะทำใบ กปท.๙ พิจารณาโครงการ แจ้งหน่วยงานที่มาของบทราบ หลังจากนั้นก็จะทำข้อตกลง และ
เบิกจ่ายไปดำเนินโครงการตามแนวทางเดิมต่อไป

ซึ่งการดำเนินงานกองทุนฯ รูปแบบเอกสารต่างๆ จะทำในระบบโปรแกรมใหม่ทั้งหมด การ
ดำเนินการจะต้องทำตามขั้นตอน ไม่สามารถข้ามขั้นตอนได้ มิฉะนั้นระบบจะไม่สามารถดำเนินการได้

ในการดำเนินการ ในเมื่อประกาศฯ ปี พ.ศ. ๒๕๖๗ มีผลบังคับให้การจัดทำ กปท. แผนการเงิน
จะต้องเพิ่มข้อ ๑๐ เป็น (๑) – (๘) ซึ่งตามประกาศฯ ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ จะมี (๑) – (๖) เท่านั้น

ปัจจุบัน ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.
๒๕๖๗ ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๗ มีผลตั้งแต่วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๗

ประกาศสาระสำคัญยังเหมือนประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง
หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพใน
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ เพียงแต่มีการปรับแก้และมีเพิ่มเติมบางข้อ ดังนี้

ข้อ ๔ มีการเพิ่มคำนิยามต่างๆ เข้ามาหลายคำนิยาม และนิยามคำ “การสร้างเสริมสุขภาพ”

“การป้องกันโรค”...

“การป้องกันโรค” “การฟื้นฟูสมรรถภาพ” “การรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก” ให้ชัดเจนขึ้น และสำนักงาน สปสช. จะมีการกำหนดรายละเอียดบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง แยกออกจากประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นการเฉพาะ และตัดคำว่าผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง เป็นคำ “ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง”

ข้อ ๗ เงินสมทบจาก อปท. สำนักงาน สปสช. จะกำหนดและได้รวมข้อ ๗/๑ เดิมของประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ มาไว้ในข้อเดียวกัน ส่วนกรณี LTC ได้แยกไปเขียนไว้ในข้อ ๘

ข้อ ๘ อปท. อาจได้รับเงินเพิ่มจาก กองทุน สปสช. ในส่วนบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงหรือบริการอื่น และ สปสช. จะกำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สมทบเงินร่วมด้วย และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอาจนำเงินที่สมทบไปใช้จ่ายเป็นค่าจ้างหรือค่าตอบแทน หรือค่าป่วยการของผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงก็ได้

ข้อ ๑๐ มีการกำหนดจาก ๖ วงเล็บ เป็น ๗ วงเล็บ และมีการแก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๒ เป็น ๘ วงเล็บ ในประกาศฯ ฉบับที่ ๒ โดยมีเนื้อหาดังนี้

ข้อ ๑๐ เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ กิจกรรมหรือแผนการดูแลรายบุคคล ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติดังต่อไปนี้

(๑) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข

(๒) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชนหรือหน่วยงานอื่น

(๓) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยที่บริหารจัดการหรือดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชนหรือการพัฒนาคุณภาพชีวิตในชุมชนหรือการฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชนหรือการฟื้นฟูคุณภาพชีวิตคนพิการในชุมชน

(๔) เพื่อสนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ ในแต่ละปีงบประมาณนั้น หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดได้รับเงินเพิ่มตามข้อ ๘ อาจสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมได้อีกไม่เกินร้อยละ ๕ และกรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อจัดหาครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็นและครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น

(๕) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ในการป้องกัน และแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้

(๖) เพื่อสนับสนุนเป็นค่าจ้างหรือค่าตอบแทนหรือค่าป่วยการของผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ตามข้อ ๘ วรรคสาม

(๗) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขอื่นตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๘) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพ เพื่อเข้ารับบริการสาธารณสุขตามที่สำนักงานกำหนด (เพิ่มเติม ฉบับที่ ๒)

เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพที่ได้รับอนุมัติตามวรรคหนึ่ง หากต้องจัดหาครุภัณฑ์ เพื่อจัดบริการสาธารณสุขให้กับบุคคล ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณาสนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็น เว้นแต่กรณี (๒) ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกินหนึ่งหมื่นบาทต่อโครงการ และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินของหน่วยงานองค์กรหรือกลุ่มประชาชน ที่ได้รับการสนับสนุน

ข้อ ๑๑ เป็นการนำข้อ ๑๐/๑ เดิมที่ให้อำนาจประธานกรรมการกองทุน อนุมัติได้ไม่เกินหนึ่งแสน บาทต่อโครงการภายใต้เงื่อนไขเดิมมาเขียนในข้อ ๑๑

ข้อ ๑๒ สำนักงาน สปสช. จะกำหนดการใช้จ่ายเงินเพื่อสนับสนุนบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มี ภาวะพึ่งพิง โดยดำเนินการตามที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๒๕ กรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ใดไม่สมทบเงิน หรือไม่มีกิจกรรมต่อเนื่อง สองปีงบประมาณขึ้นไป สปสช. อาจประกาศยุบเลิกกองทุนได้ สำหรับทรัพย์สินและเงินจะโอนไปไหนทาง สปสช. จะกำหนดออกมา

ข้อ ๒๖ มีการกำหนดแบบเหมือนบทเฉพาะกาล ให้เงินกองทุนคณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน แนวปฏิบัติ และการดำเนินงานต่างๆ ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ และที่แก้ไข เพิ่มเติม เป็นเงินกองทุน เป็นคณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน เป็นแนวทางปฏิบัติและการ ดำเนินงานต่อเนื่องตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๗ และคณะกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงานตามวรรคหนึ่ง อยู่ในตำแหน่งต่อไปได้ จนครบวาระนับจากวันที่ประกาศนี้ใช้บังคับ และหลังจากนั้นให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการคัดเลือกคณะกรรมการตามข้อ ๑๓ ต่อไป

การดำเนินงานอาสาสมัครบริบาล (อสบ.)

การดำเนินงาน อสบ. เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น เรื่องกำหนดกิจการที่เป็นผลประโยชน์ของประชาชนในท้องถิ่น ให้เป็นอำนาจและหน้าที่ขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น ด้านการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ซึ่งประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๑

กำหนดให้เป็นหน้าที่ของ เทศบาล อบต. เมืองพัทยา และ กทม. สนับสนุนการฝึกอบรมการ พัฒนาบุคลากร และการอุดหนุนค่าใช้จ่ายให้เป็นอำนาจหน้าที่ของ อบจ. โดยในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ กรมส่งเสริมการ ปกครองท้องถิ่น จะเป็นผู้จัดสรรงบมาให้แต่ไม่มีงบมา ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือกรม ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เสนอตั้งงบประมาณ ของเงินอุดหนุนทั่วไป เพื่อเป็นค่าตอบแทนแก่ อสบ.

ในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ กระทรวงมหาดไทย ออกระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยอาสาสมัคร บริบาลท้องถิ่น ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการเบิกจ่าย พ.ศ. ๒๕๖๒ กำหนดให้ตั้งงบประมาณในหมวด ค่าตอบแทน ประเภทค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติราชการอันเป็นประโยชน์แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และในการจัด ฝึกอบรมก็ให้ยึดปฏิบัติตามหนังสือที่ มท.๐๘๑๙.๒/ว ๘๐๓ ลงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ สำหรับการกำหนด หลักสูตรที่เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในระยะยาว และหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข อัตราค่าตอบแทน และการจ่ายค่าตอบแทนแก่อสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ถือปฏิบัติตาม หนังสือ ที่ มท.๐๘๑๙.๒/ว ๖๒๙๐ ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๒

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ที่ผ่านการอบรม ๗๐ ชั่วโมง ปฏิบัติหน้าที่ตามแผนการดูแลรายบุคคล (CP) วันละไม่น้อยกว่า ๘ ชั่วโมง เดือนหนึ่งไม่น้อยกว่า ๒๐ วัน จะได้รับค่าตอบแทน เดือนละ ๕,๐๐๐ บาท หาก ผ่านการอบรมเพิ่มเติมอีก ๕๐ ชั่วโมง รวมเป็น ๑๒๐ ชั่วโมง จะได้รับค่าตอบแทน เดือนละ ๖,๐๐๐ บาท กรณี ปฏิบัติหน้าที่ไม่ครบ ๘ ชั่วโมง แต่ไม่น้อยกว่า ๔ ชั่วโมง ให้นับเป็นครึ่งวัน

การพ้นจากการเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น มี ๒ กรณี คือ

๑. ลาออก ล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน
๒. ประเมินไม่ผ่าน

การจัดหาเครื่องแต่งกายอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ไม่สามารถจัดหาได้ เนื่องจากไม่มีระเบียบ

รองรับ...

รองรับ แต่สามารถจัดหาวัสดุ อุปกรณ์ในการปฏิบัติงานได้ และอาสาสมัครสาธารณสุข สามารถมาสมัครได้ไม่ขาดคุณสมบัติ

การปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น จะต้องมีการออกคำสั่งจากผู้บริหารท้องถิ่น มีการทำข้อตกลง มี CP ให้ปฏิบัติเป็นรายวัน ซึ่งอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นจะต้องลงเวลาการมาปฏิบัติงานและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานตามแบบที่กำหนด พอสิ้นเดือนก็จะสรุปผลจำนวนวันปฏิบัติงาน ประกอบการเบิกจ่ายให้ต่อไป

จำนวนอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น กำหนดไว้ ๑ ต่อ ๔ คน หากผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง น้อยกว่า ๔ คน จะมีอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น น้อยกว่า ๒ คนก็ได้ แต่หากมีผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง มากกว่า ๘ คน ต้องขอความเห็นชอบจากสภาฯ หากจะกำหนดอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพิ่ม

การนำความรู้ในการอบรมไปใช้ในการปฏิบัติงาน

จากการไปอบรมตามหลักสูตรดังกล่าว ทำให้มีความรู้ความเข้าใจหลักการ แนวทางปฏิบัติและเจตนารมณ์ของประกาศกองทุนฯ ได้ทราบแนวทางการปฏิบัติที่ชัดเจนถูกต้อง และข้ออ้างอิงต่างๆ นำมาปรับใช้ให้ถูกต้องต่อไป สามารถวินิจฉัยตีความเนื้อหาแนวทางการปฏิบัติจากหนังสือสั่งการ ประกาศฯ และระเบียบที่เกี่ยวข้อง ซึ่งจากการอบรมในครั้งนี้จะทำให้การปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองขามเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพถูกต้องตามหลักเกณฑ์