

การขับเคลื่อน

ความปลอดภัยในท้องถิ่น

ด้วยงบประมาณจากกองทุนสุขภาพตำบล



ดร.ดุสิต ศรีโคตร

กลุ่มภารกิจสนับสนุนการจัดหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

วันพุธที่ 20 พฤศจิกายน 2567

สิทธิของปวงชนชาวไทยได้รับบริการด้านสุขภาพจากรัฐ

รัฐธรรมนูญ พ.ศ. 2560

บัญญัติถึงสิทธิด้านสาธารณสุขของประชาชนไว้ในหมวด 3 สิทธิและเสรีภาพของปวงชนชาวไทย มาตรา 47 ได้บัญญัติไว้ว่า “บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขจากรัฐ ... บุคคลผู้ยากไร้มีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขของรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายตามที่กฎหมายบัญญัติ...บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับการป้องกันและขจัดโรคติดต่ออันตรายจากรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย”

พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545

บัญญัติไว้ในหมวด 1 สิทธิการรับ บริการด้านสาธารณสุข เช่น ในมาตรา 5 วรรคหนึ่ง บุคคลทุกคนมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานและมีประสิทธิภาพตามที่กำหนดโดยพระราชบัญญัตินี้

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550

บัญญัติถึงสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพไว้ในหมวดที่ 1 มาตรา 5 –มาตรา 12 มีวัตถุประสงค์ในการคุ้มครองสิทธิในด้านสุขภาพของบุคคล ทั้งในด้านการสร้างเสริม และคุ้มครองสุขภาพ สิทธิด้านการเปิดเผยข้อมูลสุขภาพ รวมถึงการได้รับบริการด้านสุขภาพจากรัฐ

ส่งเสริม-ป้องกัน-ฟื้นฟู-รักษา



พระราชบัญญัติ
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
พ.ศ. ๒๕๔๕

เล่ม ๑๑๕ ตอนที่ ๑๑๖ ก ราชกิจจานุเบกษา ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๔๕

มาตรา ๔๖ เพื่อสร้างหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้กับบุคคลในพื้นที่ โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น ให้คณะกรรมการสนับสนุนและประสานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำหนดหลักเกณฑ์เพื่อให้องค์กรดังกล่าวเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยให้ได้รับค่าใช้จ่ายจากกองทุน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
NATIONAL HEALTH SECURITY OFFICE

มาตรา 47 แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545

“ เพื่อสร้างหลักประกันให้กับบุคคลในพื้นที่ โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อมความเหมาะสมและความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น ให้คณะกรรมการสนับสนุนและประสานงานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำหนดหลักเกณฑ์ เพื่อให้องค์กรดังกล่าวเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยให้ได้รับค่าใช้จ่ายจากกองทุน ”

แนวคิดหลักในการจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น (กปท.)



เป็นกลไกสนับสนุนการดำเนินงาน
สาธารณสุขในท้องถิ่น ชุมชน
อย่างต่อเนื่อง



เป็นเวทีสร้างการมีส่วนร่วมของ อปท.
ประชาชน หน่วยงาน เพื่อร่วมสร้าง
สุขภาวะของชุมชนประชาชน



เป็นหน่วยประสาน บูรณาการ
การใช้ทรัพยากร ในการดำเนินงาน
ด้านสาธารณสุขในพื้นที่



เป็นการกระจายอำนาจ ให้ชุมชน
ท้องถิ่นตัดสินใจ แก้ไขปัญหาสุขภาพได้
ด้วยตนเอง

กปท. จึงเป็นเครื่องมือสนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขภาพของ อปท.

กปท คือ?

“เครื่องมือสำคัญที่เป็นเวทีกลางให้ผู้คนในชุมชนมาทำงานร่วมกันในเรื่องสุขภาพ”

สปสช. ก็การทำงานร่วมกับ อปท.



“สุขภาพดีมีหลักประกัน
ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”

เทศบาล.....


<https://obt.nhso.go.th/obt/home>



ข้อมูลสถานการณ์

สถานการณ์ ผลการดำเนินงาน “ค่าบริการสาธารณสุขร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”


อปท.ทั้งหมด 7,774 แห่ง (รวม กทม.)

ปี 2549
 กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
 (เทศบาล / อบต.)

ประชาชนทั่วไป - เน้นสร้างเสริมสุขภาพ


ประชาชน (ทั้งประเทศ) 65 ล้านคน
 เทศบาล/อบต. **7,755 แห่ง (99.74%)**



ปี 2552
 กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพระดับจังหวัด
 (อบจ.)

คนพิการ / ผู้สูงอายุ/
 ผู้ป่วยระยะกึ่งเฉียบพลัน/ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย
 อบจ. **70 แห่ง (89.6%)**



ปี 2559
 ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน
 (เทศบาล / อบต.)

ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ADL < หรือ = 11 คะแนน

ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน 4 แสนคน
 เทศบาล/อบต. **7,300 แห่ง (94.31%)**



อปท. =>เทศบาล/อบต./กทม.

Healthy Fund

เป้าหมาย;ชาวบ้านสุขภาพดีต่อเนื่อง



กลุ่มเป้าหมาย;ชาวบ้านในพื้นที่/ชุมชน



เน้น กิจกรรมชะลอป่วย
(สร้างเสริมสุขภาพ-ป้องกันโรค)

LTC Fund

เป้าหมาย;ไม่ตายก่อนวัยอันควร



กลุ่มเป้าหมาย;ชาวบ้านที่มีภาวะ
พึ่งพิง



กิจกรรมดูแลตามสิทธิประโยชน์ 5 ด้าน

การจัดการ กปท. ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

① คน

จัดทีม

คก.-อนุฯ

② แผน

แผนปี

โครงการ

③ งาน

ชะลอป่วย

ชะลอตาย

④ เงิน

ส่งจ่ายเงิน

ทำบัญชี

สรุปสาระสำคัญตามประกาศหลักเกณฑ์การดำเนินงาน กปท.

หน่วยเสนอโครงการ	ขอบเขตการทำงาน	ตัวอย่างหน่วยงาน	หน่วยงานอนุมัติ	ข้อจำกัด
หน่วยบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	ชะลอป่วย/ตาย	โรงพยาบาล/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/กองสาธารณสุข	คณะกรรมการ กปท.	
องค์กร/กลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	ชะลอป่วย	ชมรมรักษ์สุขภาพ/กลุ่มออกกำลังกาย	คณะกรรมการ กปท.	ชื่อของได้ไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท
ศูนย์เด็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	ชะลอป่วย/ตาย	คณะกรรมการ กปท.	
ฝ่ายเลขานุการ กปท.	งานบริหารจัดการ	คณะกรรมการ กปท.	ร้อยละ ๑๕+๕
กรณีโรคระบาด/ภัยพิบัติ	ป้องกันและแก้ไขปัญหาฯ	คณะกรรมการ กปท. ประธานกองทุน**	
*ค่าจ้างCG *มติบอร์ด *พาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพ				
หน่วยบริการ/ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ	สิทธิประโยชน์ผู้มีภาวะพึ่งพิง	รพ./รพ.สต. ศูนย์บริการสาธารณสุข ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิต ผส.**	คณะอนุกรรมการLTC	

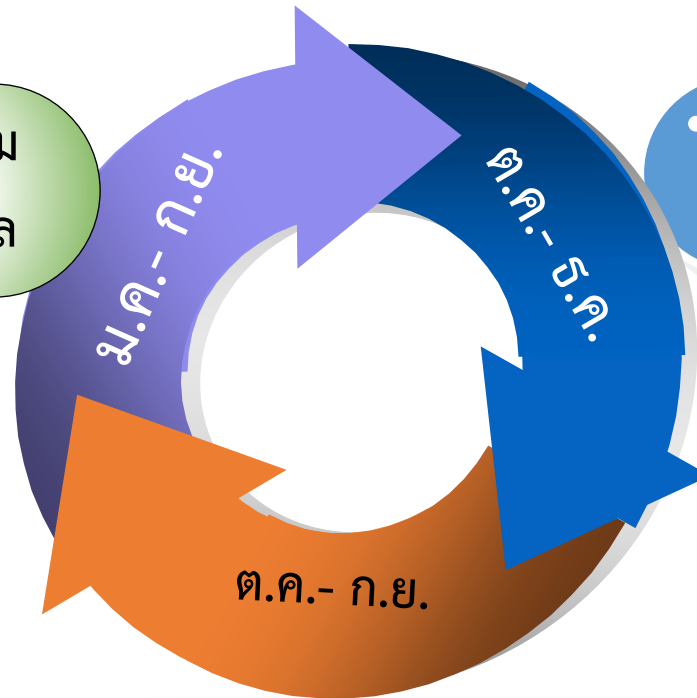
ปฏิทินการดำเนินงานกองทุนฯ ในแต่ละปี

- สรุปผลงานตามโครงการ

3 “ใช้เงินหมด
ผลงานเป็น
อย่างไร”

- การติดตาม
- ประเมินผล

ติดตามการใช้เงิน



ดำเนินงานตามแผน

2 “ให้เงินไปใช้”

- ดำเนินงานตามโครงการ
- รายงานความก้าวหน้าทุก 3 เดือน

1 “อนุมัติใช้เงิน”

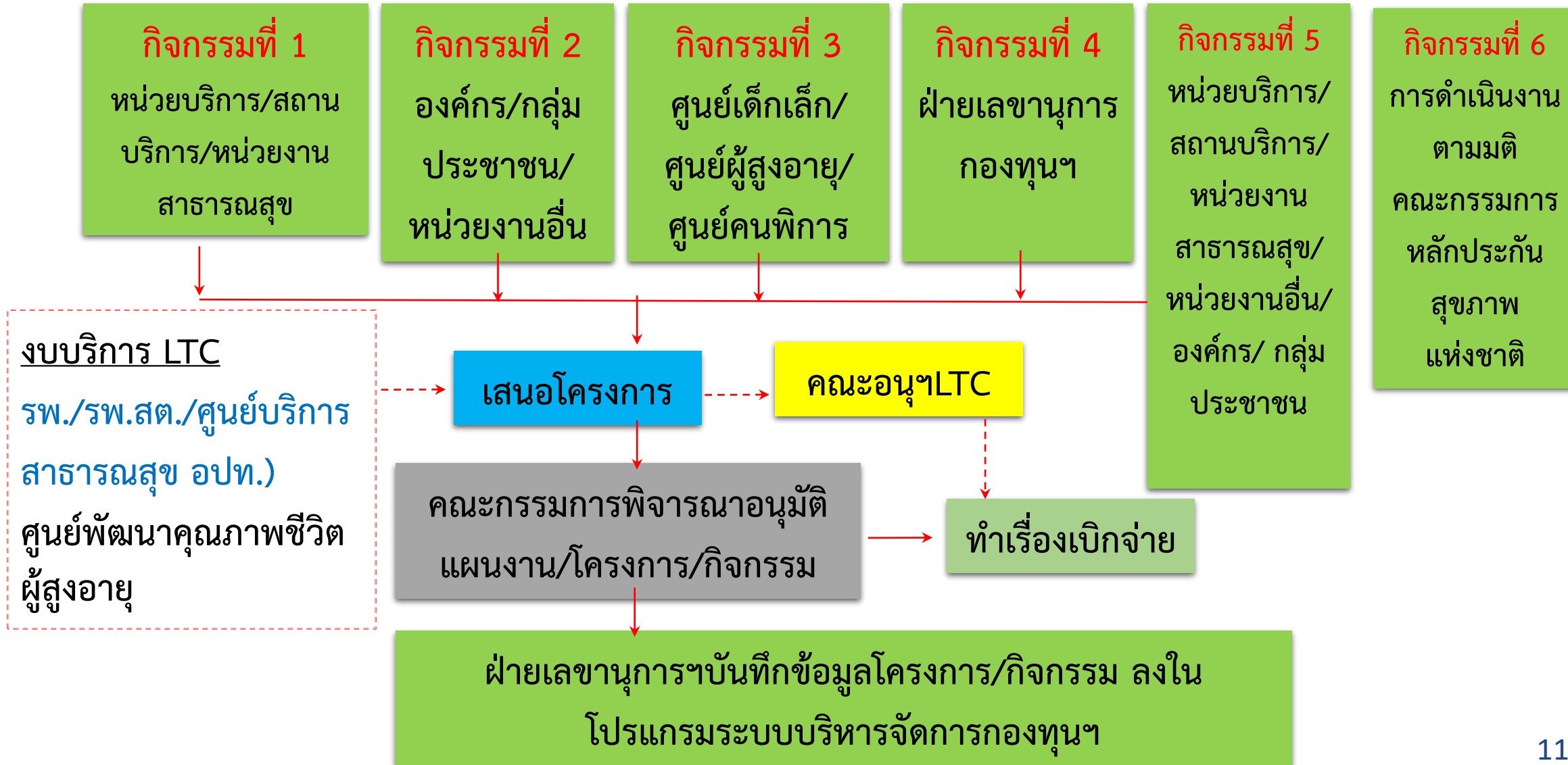
- การวางแผนงานปีใหม่
- สรุปงานปีที่ผ่านมา

- คณะกรรมการกองทุนอนุมัติโครงการ
- อปท.ส่งจ่ายเงิน
- หน่วยงาน(ที่โครงการอนุมัติ)

ขั้นตอนการจัดทำแผนงานการปฏิบัติงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น

1

ขอ
ใช้
เงิน



ขั้นตอนการทำเรื่องเบิกจ่ายเงินกองทุนฯ

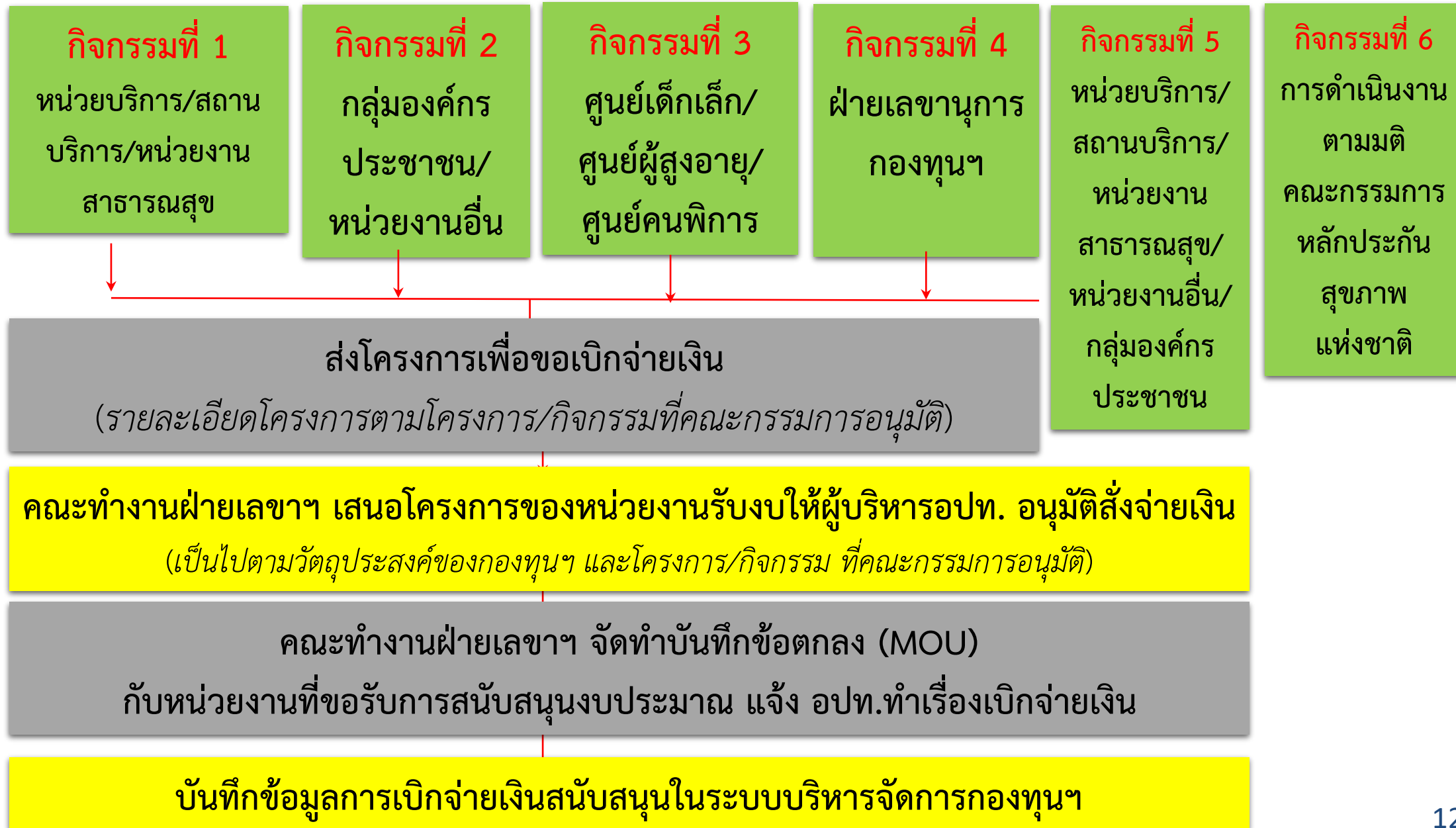
2

เอา

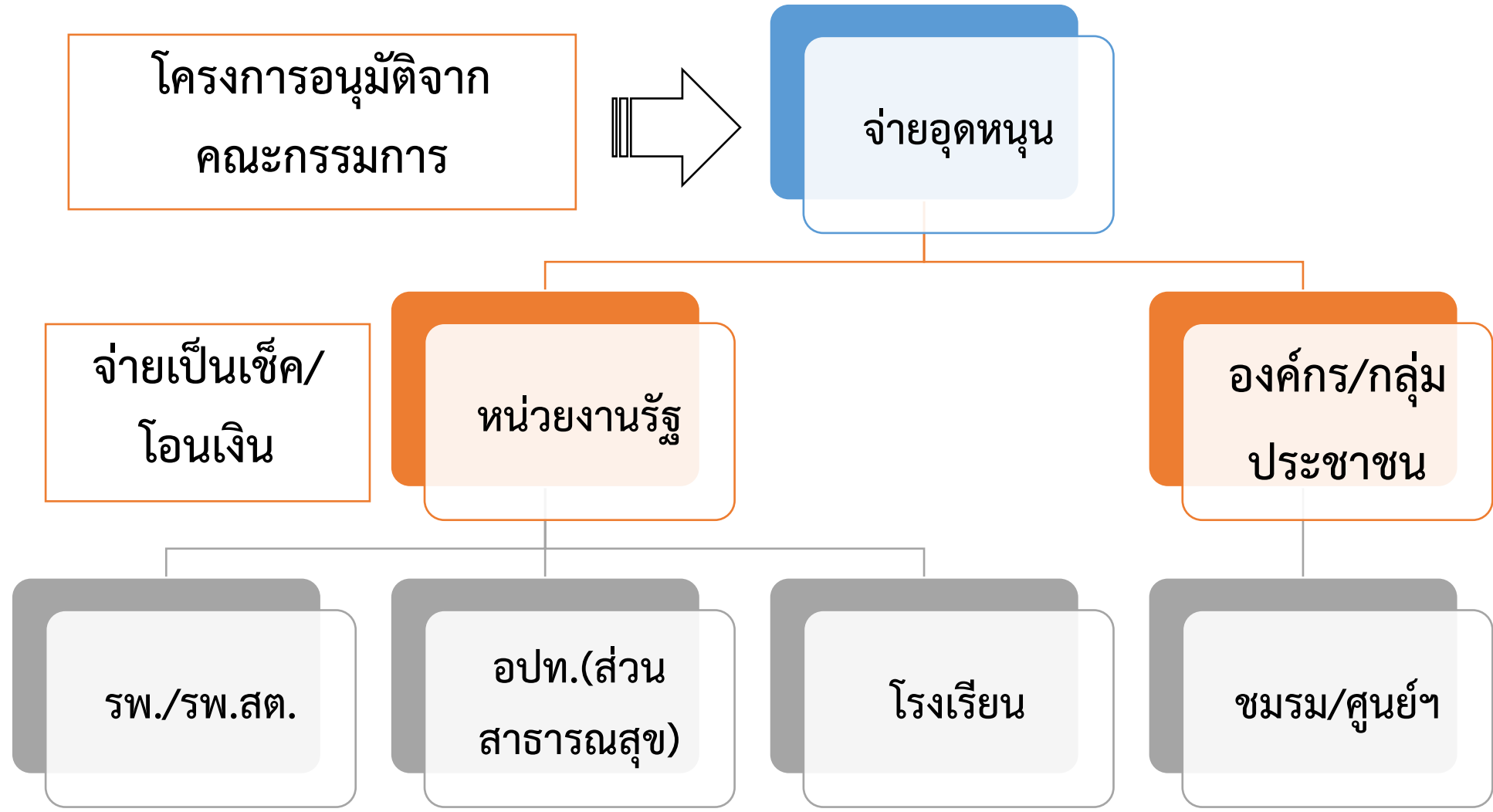
เงิน

ไป

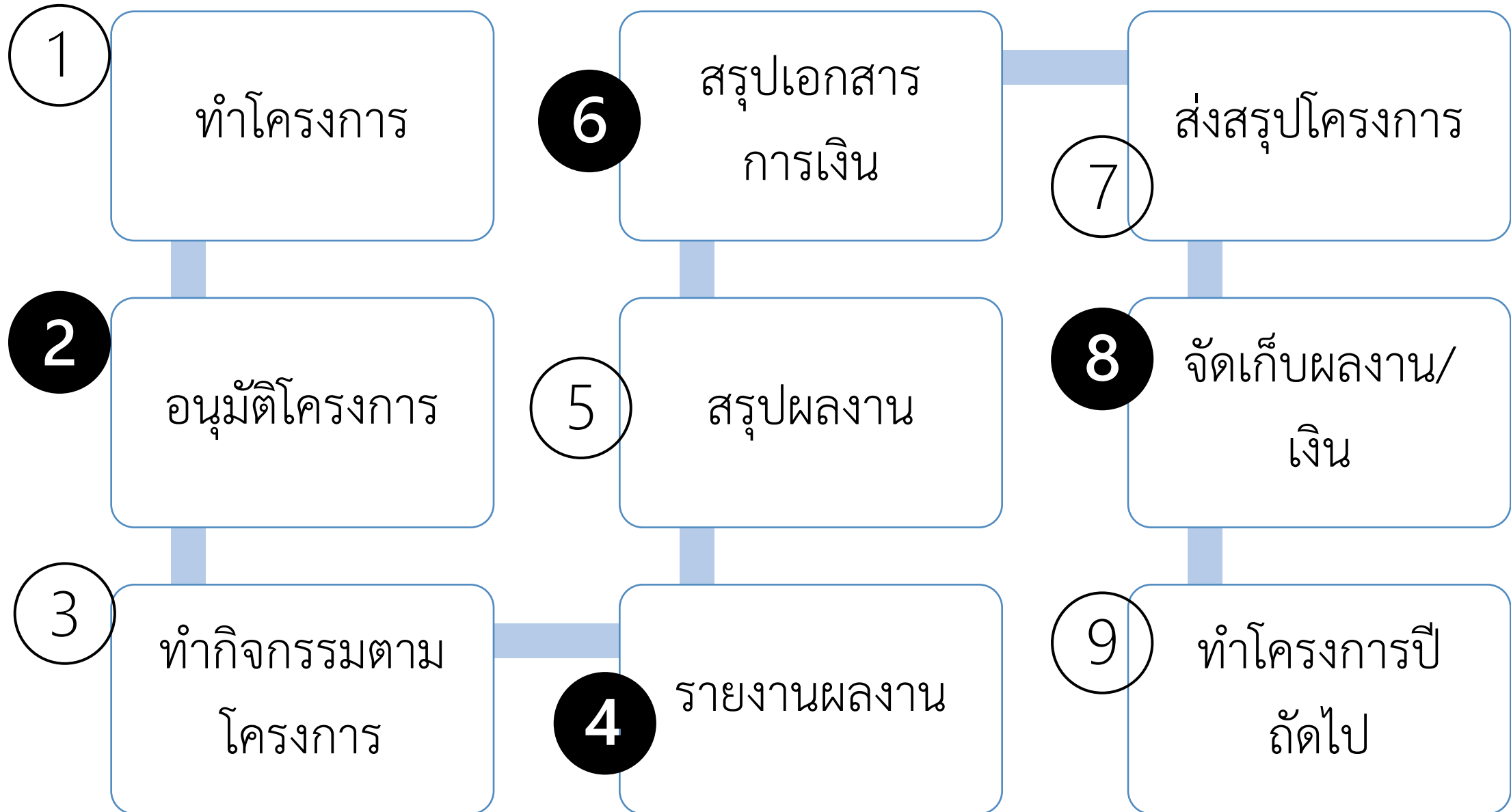
ใช้



อปท.สั่งจ่ายเงินกองทุนฯ ให้หน่วยงานเจ้าของโครงการ



ขอรับงบ กปท. ต้องทำอย่างไร



ทำโครงการอย่างไรได้บ้าง

- ① ทำเรื่องสร้างเสริมสุขภาพกับชาวบ้านในพื้นที่
- ② ทำเรื่องปัญหาสุขภาพกับชาวบ้านในพื้นที่
- ③ ทำเรื่องดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน
- ④ โครงการป้องกันอุบัติเหตุ...
- ⑤ โครงการชะลอภาวะพึ่งพิง

ขอบคุณครับ



สุขภาพดี มีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน

ดุสิต ศรีโคตร 084-7001667 dusit.s@nhso.go.th

การทำความดีเป็นสุขเสมอ

ขอบคุณทุกท่านที่ร่วมสร้างความดี ร่วมกัน