

ซักซ้อมหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสรรงบประมาณ ปีงบประมาณ 2566

จุดเน้นการทำงานและระบบโปรแกรมที่เกี่ยวข้องกับ กปท.
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กปท.)

เวทีชี้แจงภาคตะวันออกเฉียงเหนือ



ดุสิต ศรีโคตร

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

กลุ่มภารกิจสนับสนุนการจัดหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

26 กรกฎาคม 2565



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท. สนับสนุน”

กรอบการนำเสนอ

1. หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสรรงบประมาณ

ปีงบประมาณ 2566

1.1 ทำความรู้จัก กปท.

1.2 หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสรรที่เปลี่ยนแปลงใน
งบปีงบ 2566

2. จุดเน้นการทำงานและระบบโปรแกรมที่
เกี่ยวข้องกับ กปท.

2.1 โครงการจุดเน้น

2.2 ระบบโปรแกรมเพื่อการบริหารจัดการกองทุน

ข้อควรระวัง เทศบาล/อบต. ที่มีเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพไม่พอใช้ สามารถขอรับงบเพิ่มเติมได้



กปท. ส่งเสริม ท้องถิ่นสร้างสรรค์

“สุขภาพดีมีหลักประกัน
ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท. สนับสนุน”



ทำความรู้จัก กปท.

สปสช. ร่วมการทำงานร่วมกับ อปท.



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”

“สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”



“สุขภาพดีมีหลักประกัน
ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”

เทศบาล.....

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



มาสคอต (Mascot)

ข้อมูลและสถานการณ์ กปท.ปีงบประมาณ 2565



ทั้งประเทศ
ประชาชน 65 ล้านคน
7,740 แห่ง (99.59%)

2549 กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (เทศบาล/อบต.)
Healthy Fund
ประชาชนทั่วไป เน้นสร้างสุขภาพ

2554 กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพฯ (อบจ.)
Rehab Fund
สำหรับคนพิการ/ผู้จำเป็น

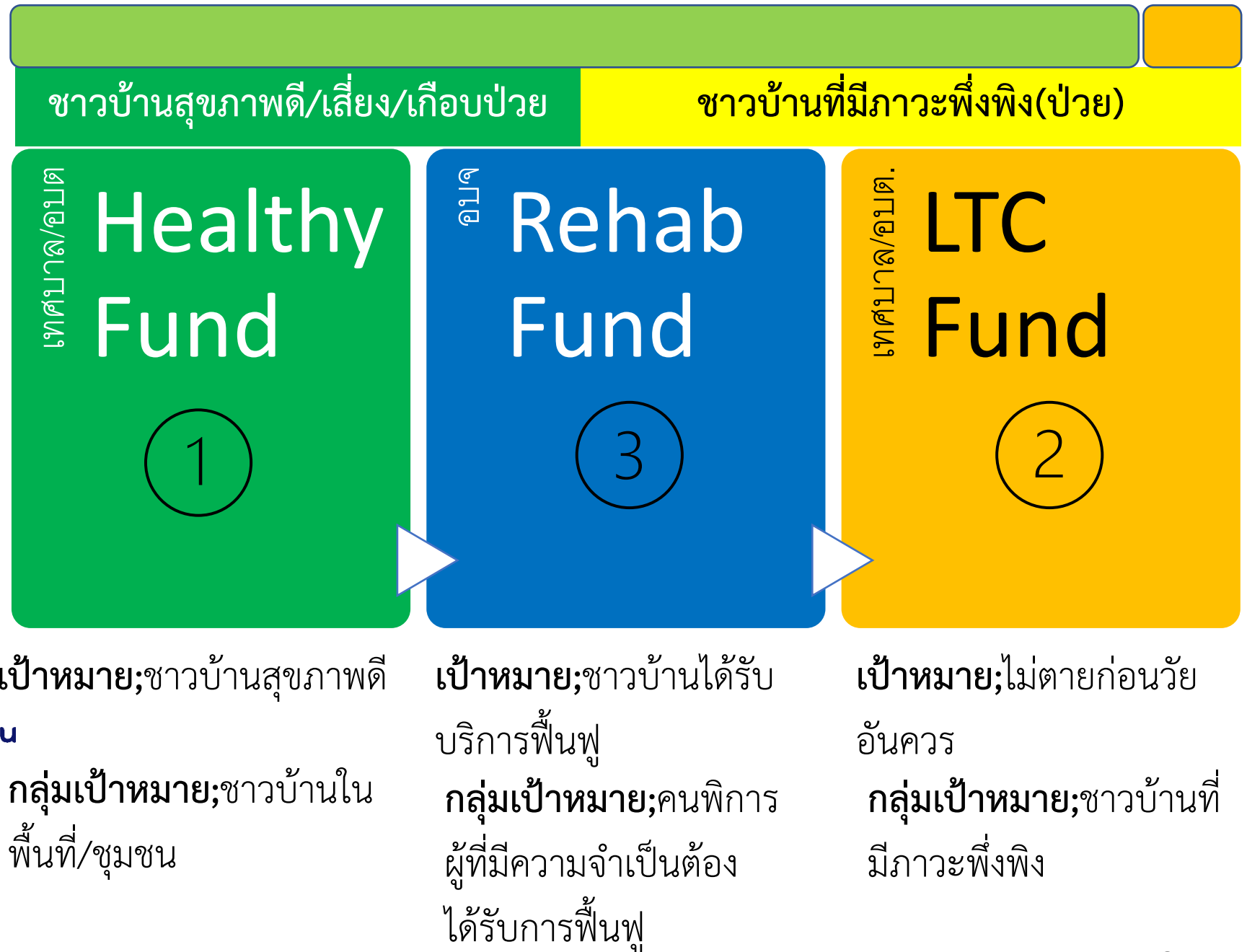
ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย
58 แห่ง (76.32%)

2559 กองทุนดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข LTC
LTC Fund
สำหรับผู้มีภาวะพึ่งพิง

ผู้มีภาวะพึ่งพิง 3 แสนราย
6,912 แห่ง (89.29%)



กปท. | กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น



1

กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กปท.)



กปท.
ส่งเสริม
ท้องถิ่นสร้างสรรค์

“สุขภาพดีมีหลักประกัน
ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท. สนับสนุน”

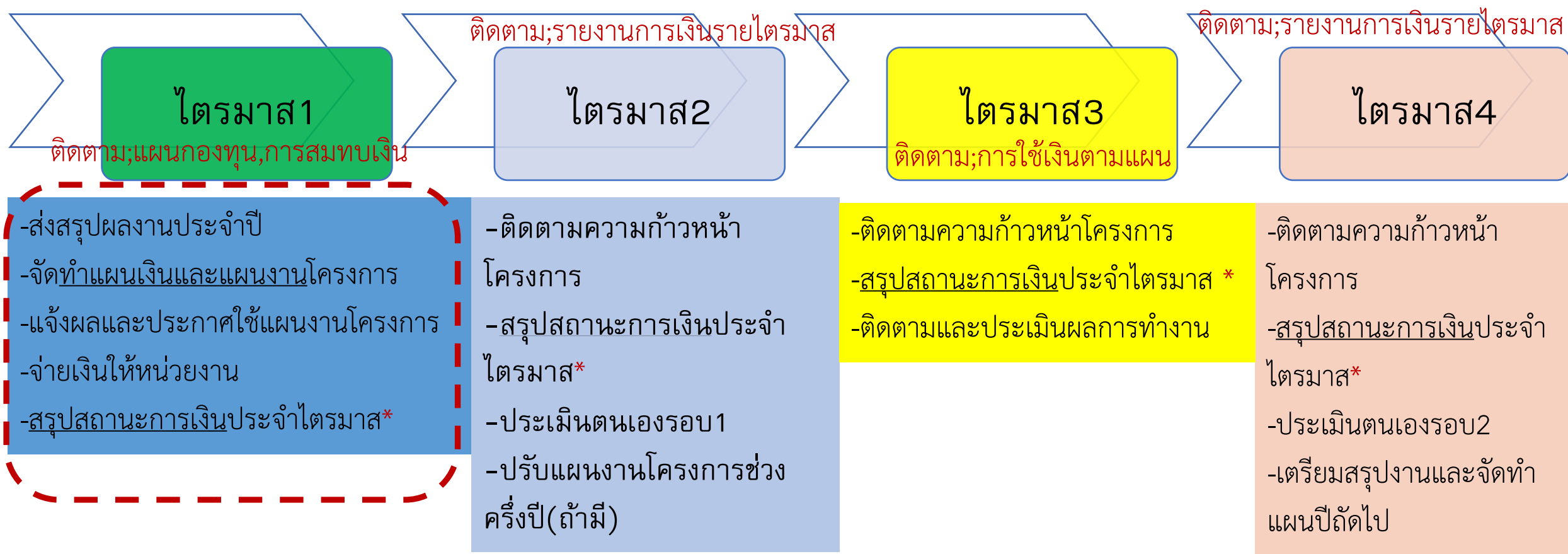


คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ออก
หลักเกณฑ์ให้อปท.ดำเนินการและบริหารจัดการ
ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
ตามมาตรา 47 แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขตาม
ความจำเป็นและสภาพปัญหาสุขภาพในแต่ละพื้นที่
โดยทั้ง 2 ฝ่ายสมทบเงินร่วมกันทุกปี

ขั้นตอนการทำงานกปท. ในแต่ละปี

ทุกเดือน=>บันทึกโครงการ/ผลงานและการใช้จ่ายเงินในเว็บไซต์ เสนอรายงานการเงินให้คณะกรรมการเห็นชอบทุก 3 เดือน

ที่อยู่โปรแกรม <https://chf.nhso.go.th/chf> => เริ่มใช้ทั่วประเทศ ปีงบประมาณ 2566



ทุกเดือน 3 เดือน ==>

จัดทำระบบบัญชีให้ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน (โปรแกรมออนไลน์)

สิ่งที่ต้องทำ (Must)

- จัดทำเอกสาร กปท. ให้อปท. ส่งในระบบโปรแกรม

1) ส่งคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ

เขต 8อุดรธานี 7 ขอนแก่น 4 สระบุรี 5 ราชบุรี ส่งคำสั่งมากกว่าร้อยละ 80+

2) รายงานการเงินไตรมาส 1-4

เขต 1 เชียงใหม่ ร้อยละ 49.08 และ 39.09 (ไตรมาส 1 และ 2)

3) ประเมินผลตนเอง

เขต 1 เชียงใหม่ ร้อยละ 42.66

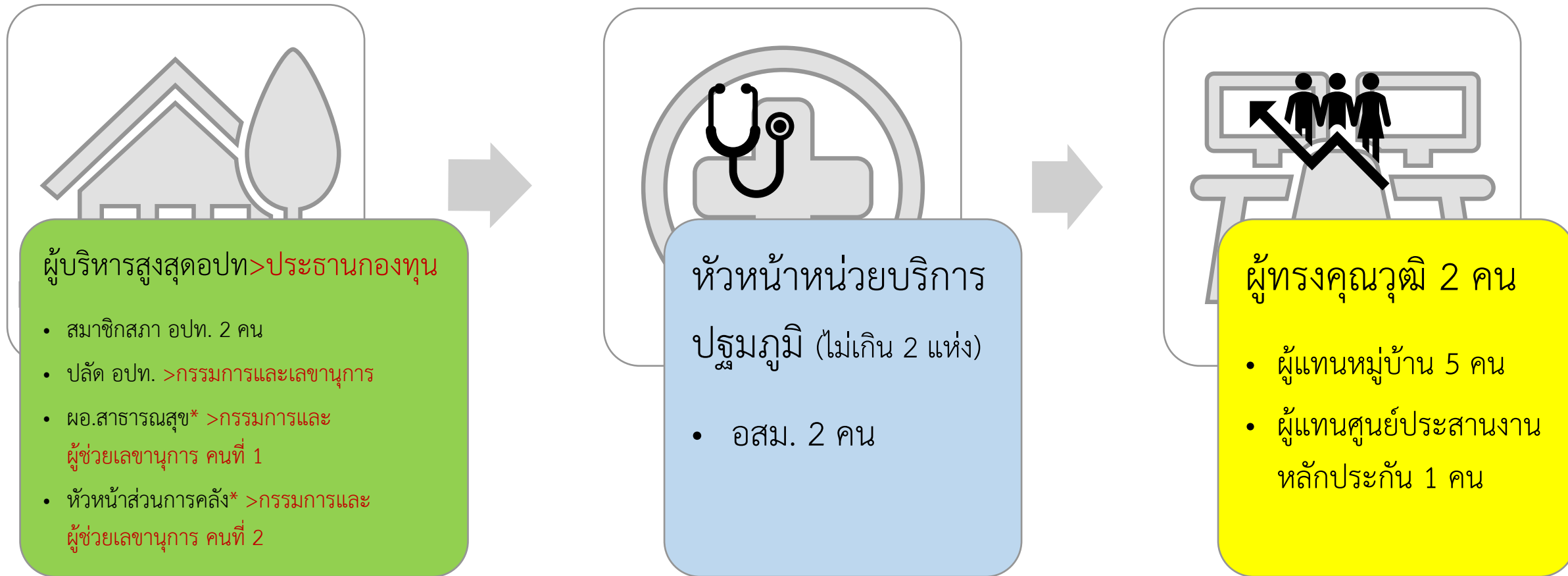
* ข้อมูล ณ 28 มิย. 2565

- กำกับติดตามกองทุนฯ ให้ดำเนินงานตามวัตถุประสงค์

เข้าดูรายละเอียดได้ที่ <https://tobt.nhso.go.th/obt/home> เมนู รายงาน

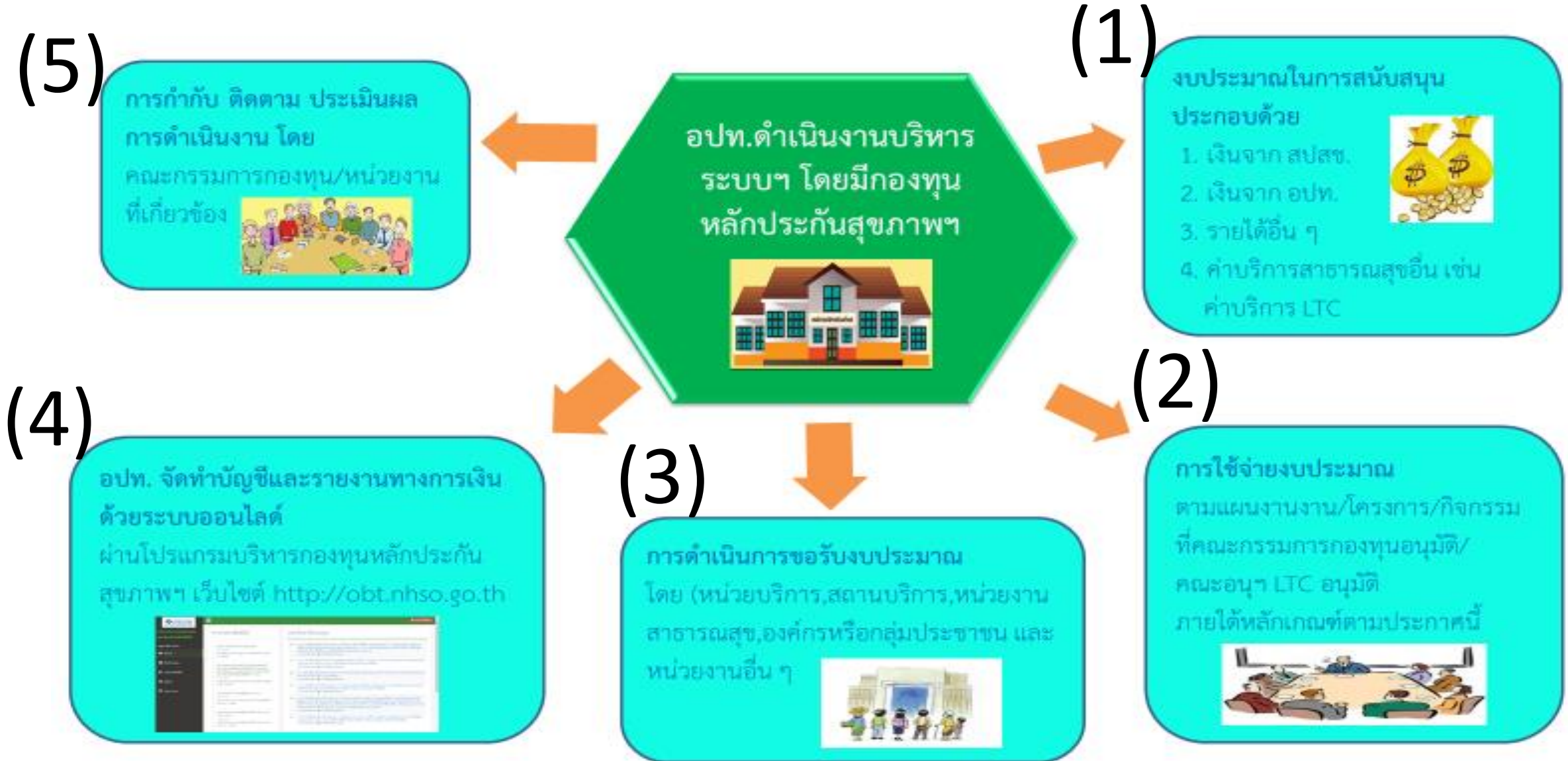
ใครเป็นคณะกรรมการกองทุน

ที่ปรึกษา 3 คน สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ท้องถิ่นอำเภอ



อปท.ออกคำสั่งแต่งตั้ง คณะกรรมการกองทุนฯ วาระ 4 ปี

ภาพแสดงองค์ประกอบระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่



งบ กปท. ทำโครงการอะไรอย่างไรได้บ้าง

- ① ทำเรื่องสร้างเสริมสุขภาพกับชาวบ้านในพื้นที่
- ② ทำเรื่องปัญหาสุขภาพกับชาวบ้านในพื้นที่
- ③ ทำเรื่องดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน
- ④ คัดกรองสุขภาพประชาชน/ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
- ⑤ จัดหาผู้อ้อมผู้ใหญ่ให้ผู้มีสิทธิ/ป้องกันไตเสื่อม

ขอรับงบ กปท. ต้องทำอย่างไร



ขอรับงบ กปท.(จัดหาผู้ออมผู้ใหญ่ให้ผู้มีสิทธิ)ต้องทำอย่างไร



2

การดูแลผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ในชุมชน (LTC Fund)



กปท.
ส่งเสริม
ท้องถิ่นสร้างสรรค์

“สุขภาพดีมีหลักประกัน
ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท. สนับสนุน”



วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับบริการด้านสาธารณสุขตามชุดสิทธิประโยชน์โดยเชื่อมโยงกับบริการทางสังคม โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน

เส้นทางการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

2559 เริ่มดำเนินการ

2563 ขยายสิทธิ

2564 ปรับการจัดงบ

- ดำเนินงานในพื้นที่ กปท. **ที่สมัครใจ**
- งบหักพันบาท/คน/ปี (จัดสรร กปท.ห้าพันหน่วยบริการประจำค่าคัดกรองหนึ่งพัน)
- ครอบคลุมผู้สูงอายุสิทธิ UC
- บริการตามชุดสิทธิประโยชน์ มี CM เป็นผู้จัดการ Care Plan และ CG เป็นผู้ดูแล

ขยายสิทธิครอบคลุม
“ผู้สูงอายุ และ
ผู้มีภาวะพึ่งพิง
ทุกอายุ ทุกสิทธิ”

ปรับเปลี่ยนการจัดงบ
“จัดสรรงบประมาณ กปท.
เป็นหักพันบาท ไม่จัดสรรให้
หน่วยบริการประจำ”

หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขการจัดบริการ LTC



๑. ประเมินก่อนให้บริการและวางแผนการดูแล Care Plan
๒. ให้บริการระยะยาวโดยทีมบุคลากรสาธารณสุข (ทีมหมอบรรพว) กิจกรรมตาม Care plan
๓. บริการดูแลที่บ้าน/ชุมชน ให้คำแนะนำแก่ญาติหรือผู้ดูแล โดยผู้ช่วยผู้ดูแล Caregiver หรือเครือข่ายจิตอาสา
๔. จัดหาอุปกรณ์ทางการแพทย์ (อาจของบสนับสนุนจากกองทุนฟื้นฟูฯจังหวัด)
๕. ประเมินผลการดูแลและปรับแผนการดูแล

คนไทยผู้มีสิทธิได้รับบริการ LTC

ทุกกลุ่มอายุ

ผู้มีภาวะ
ผิ-
พังพัง



ทุกสิทธิ

บัตรทอง/
ชรก./ปกส



คะแนนกิจวัตร น้อยกว่าหรือเท่ากับ 11

ADL $\leq$ 11
ป่วย

ผู้ป่วย
ติดบ้านติดเตียง

 สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ระบบบริหารจัดการ ปี 2565

[illegible]

18

องค์ประกอบของอนุกรรมการ LTC

- | | |
|---|------------------------------------|
| (๑) <u>ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</u> | เป็นประธานกรรมการ |
| (๒) ผู้ทรงคุณวุฒิในท้องถิ่น จำนวนสองคน | เป็นกรรมการ |
| (๓) สมาชิกสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ที่สภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย
จำนวนสองคน | เป็นกรรมการ |
| (๔) หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการสาธารณสุข
ในท้องถิ่น ที่คัดเลือกกันเอง จำนวนไม่เกินสองคน | เป็นกรรมการ |
| (๕) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในท้องถิ่น
ที่คัดเลือกกันเอง จำนวนสองคน | เป็นกรรมการ |
| (๖) ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประชาชนในหมู่บ้าน
หรือชุมชนคัดเลือกกันเอง จำนวนไม่เกินห้าคน | เป็นกรรมการ |
| (๗) ผู้แทนของศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน
หรือหน่วยรับเรื่องราวร้องเรียนอิสระ ที่อยู่ในท้องถิ่นนั้น (ถ้ามี) | เป็นกรรมการ |
| (๘) <u>ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</u> | เป็นกรรมการและเลขานุการ |
| (๙) ผู้อำนวยการหรือหัวหน้ากองสาธารณสุข
และสิ่งแวดล้อมหรือส่วนสาธารณสุข
หรือที่เรียกชื่ออื่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
หรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ผู้บริหารสูงสุด
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย | เป็นกรรมการ
และผู้ช่วยเลขานุการ |
| (๑๐) หัวหน้าหน่วยงานคลังหรือเจ้าหน้าที่
ของหน่วยงานคลังที่ผู้บริหารสูงสุด
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย | เป็นกรรมการ
และผู้ช่วยเลขานุการ |

กสพท.
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

- 20

งบ LTC เหม่าจ่าย 6,000 บาท/คน/ปี กับ การจัดหาผ้าอ้อมผู้ใหญ่ให้ผู้มีสิทธิ

1. กลุ่มเป้าหมาย กลุ่ม ก (ป่วยติดเตียง)

ได้รับการบริการตามสิทธิประโยชน์ LTC

หากเข้าเงื่อนไขที่จะได้รับผ้าอ้อมผู้ใหญ่ ให้ CM ปรับแผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเพิ่มการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองซับการขับถ่าย และผ้าอ้อมทางเลือก (เป้าหมายxปริมาณผ้าอ้อมฯที่ใช้เฉลี่ย 3 ชิ้น/วันxจำนวนวันxราคากลางต่อชิ้น) เสนอโครงการขอรับงบจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (เทศบาล/อบต)

2. กลุ่มเป้าหมาย กลุ่ม ข (กลั้นปัสสาวะ/อุจจาระไม่ได้)

2.1 ลงทะเบียนผู้มีสิทธิในโปรแกรม 3C

2.2 หน่วยจัดบริการจัดทำแผนการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองซับการขับถ่าย และผ้าอ้อมทางเลือก ตามข้อบ่งชี้ทางการแพทย์และผลประเมินของหน่วยจัดบริการ (เป้าหมายxปริมาณผ้าอ้อมฯที่ใช้เฉลี่ย 3 ชิ้น/วันxจำนวนวันxราคากลางต่อชิ้น) หน่วยจัดบริการเสนอโครงการเพื่อขอรับสนับสนุนงบประมาณจาก

กองทุนหลักประกันสุขภาพ (เทศบาล/อบต)

3 กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพฯ ระดับจังหวัด (อบจ.)



กลุ่มเป้าหมาย (ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ)



“สุขภาพดีมีหลักประกัน
ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท. สนับสนุน”



1

อุปกรณ์เครื่องช่วยสำหรับคนพิการ 9 รายการ

1. คนพิการ
2. ผู้สูงอายุ
3. ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน (Sub-acute)
4. ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

1. ไม่ค้ำยันรักแร้แบบอลูมิเนียม
2. ไม่เท้าอลูมิเนียมแบบสามขา
3. ไม่เท้าสำหรับคนตาบอดพับได้
4. ไม่ค้ำยันรักแร้แบบไม้
5. รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับให้เหมาะสมกับความพิการได้
6. รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับไม่ได้
7. เบาะรองนั่งสำหรับคนพิการ
8. รถสามล้อโยกมาตรฐานสำหรับคนพิการ
9. แผ่นรองตัวสำหรับผู้ป่วยอัมพาตหรือที่นอนลม

2

บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ในชุมชนสำหรับกลุ่มเป้าหมาย

1. กายภาพบำบัด
2. กิจกรรมบำบัด
3. การฝึกใช้อุปกรณ์สำหรับคนพิการทางการมองเห็นด้านการทำความเข้าใจกับสภาพแวดล้อม (O&M)

3

ธนาคารกายอุปกรณ์ศูนย์เยี่ยม-ซ่อมอุปกรณ์ปรับสภาพแวดล้อมศูนย์ฟื้นฟูฯในชุมชน

จำนวนกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพระดับจังหวัด
เมืองคการบริหารส่วนจังหวัด เข้าร่วมดำเนินงานกองทุนฯ ปี **2565** จำนวนทั้งสิ้น **58** แห่ง

เขต 1 เชียงใหม่ (8)

เชียงใหม่ เชียงราย น่าน พะเยา
ลำพูน ลำปางแพร่ แม่ฮ่องสอน

เขต 2 พิษณุโลก (5)

พิษณุโลก สุโขทัย ตาก อุตรดิตถ์ เพชรบูรณ์

เขต 3 นครสวรรค์ (5)

นครสวรรค์ ชัยนาท พิจิตร
อุทัยธานี กำแพงเพชร

เขต 4 สระบุรี (7)

สระบุรี อยุธยา สิงห์บุรี
อ่างทอง นนทบุรี **ปทุมธานี นครนายก**

เขต 5 ราชบุรี (1)

ราชบุรี

เขต 6 ระยอง (8)

ชลบุรี จันทบุรี ตราด
ระยอง สมุทรปราการ สระแก้ว
ปราจีน ฉะเชิงเทรา

เขต 12 สงขลา (7)

สงขลา พัทลุง สตูล **ปัตตานี**
ยะลา นราธิวาส ตรัง

เขต 7 ขอนแก่น(3)

ขอนแก่น ร้อยเอ็ด มหาสารคาม

เขต 8 อุดรธานี (3)

บึงกาฬ หนองบัวลำภู **สกลนคร**

เขต 9 นครราชสีมา (4)

นครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ สุรินทร์

เขต 10 อุบลราชธานี (3)

อุบลราชธานี ยโสธร อำนาจเจริญ

เขต 11 สุราษฎร์ธานี (4)

สุราษฎร์ธานี กระบี่ พังงา ภูเก็ต



พื้นที่กองทุนฟื้นฟูระดับจังหวัด
จังหวัดที่เข้าร่วมกองทุนฟื้นฟูระดับจังหวัด
จังหวัดที่ยังไม่เข้าร่วมกองทุนฟื้นฟูระดับจังหวัด



กปท. ส่งเสริม ท้องถิ่นสร้างสรรค์

“สุขภาพดีมีหลักประกัน
ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท. สนับสนุน”



หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสรรที่เปลี่ยนแปลง
ปีงบประมาณ 2566

หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสรรปีงบประมาณ 66

กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

- ▶ - ให้มีการจัดทำและอนุมัติแผนการใช้จ่ายเงินประจำปีงบประมาณ 66 และจะโอนเงินสปสช.ให้ตามวงเงินที่ทำแผนการใช้จ่ายเงิน หากมีเงินเหลือให้ สปสช.เขตดำเนินการบริหารจัดการงบ
- ▶ - สปสช.ไม่โอนเงินกรณีเงินเหลือในบัญชีกองทุนฯ เกิน 1 เท่า ของรายรับในปีงบประมาณที่ผ่านมา
- ▶ - ระหว่างปีงบประมาณ อปท.ที่ประสงค์จะรับเงินเพิ่มกรณีเงินมีไม่พอใช้ สามารถขอรับงบเพิ่มเติมได้ โดยให้ สปสช.เขต บริหารจัดการงบส่วนจัดสรรเพิ่มเติม* และอปท.สมทบเงินในส่วนที่ได้รับจัดสรรเพิ่ม

ตัวอย่างการคำนวณวงเงินเพื่อทำแผนการเงินประจำปี

กปท. เทศบาลเมืองสมหวัง

- 1 เงินคงเหลือ ณ 30 กย. 65 = 55,000 บาท
 - 2 จำนวนประชากรที่เขตจัดสรร = 25,000 คน วงเงินที่ได้รับจัดสรร 1,125,000 บาท
 - 3 วงเงินที่เทศบาลตั้งสมทบ 600,000 บาท
- ประมาณการวงเงินจัดทำแผนการเงินประจำปี = 1+2+3 เป็นเงิน 1,780,000 บาท

4. หากจะขอเงินเพิ่มกรณีไม่เพียงพอ ให้แจ้งความประสงค์ที่ สปสช.เขต เช่น ขอเพิ่ม 300,000 บาท หากได้รับจัดสรรเพิ่มจาก สปสช.เขต เทศบาลเมืองสมหวังตั้งสมทบเงินเพิ่มจำนวน 300,000 บาท

หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสรรปีงบประมาณ 66

ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้มีภาวะพึ่งพิง

- สปสช.โอนเงินเมื่อมีการอนุมัติ Care Plan (แผนดูแลรายบุคคล) แทน การลงทะเบียนผู้ภาวะพึ่งพิง รอบการดูแลต่อเนื่อง 12 เดือน (ครบปี)
- คำนวณเงินที่มีในบัญชี LTC หากมีพอสำหรับจัดบริการไม่ต้องของบ หรือกรณีเงินเหลือในบัญชี LTC เกิน 1 เท่าสปสช.ไม่โอนเงินให้
- ทำแผนจัดหาผ้าอ้อมผู้ใหญ่เสนอโครงการผ่านกองทุนท้องถิ่น
 - กลุ่ม ADL น้อยกว่าหรือเท่ากับ 6
 - กลุ่มกลั้นปัสสาวะ/อุจจาระไม่ได้

หลักการบริหารงบ LTC

1. เงิน LTC สำหรับผู้มีภาวะพึ่งพิง จัดสรรจำนวน 6,000 บาทต่อคน/ปี
2. สปสช.ไม่มีเจตนาให้มีเงินคงเหลือในบัญชี LTC เนื่องจากออกแบบการโอนเงินต่อเนื่องทุกปี ตามจำนวนที่ขออนุมัติ
3. การโอนเงิน LTC เมื่อคณะอนุกรรมการฯ อนุมัติแผนการดูแลรายบุคคล อปท.ควรโอนเงินให้หน่วยจัดบริการตามรอบปีของการดูแล (ครบ 12 เดือน)
3. เพื่อให้มีการดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิงที่ต่อเนื่องในปีถัดไป ได้ออกแบบให้มีการเตรียมการจัดทำข้อมูลดูแลเคสต่อเนื่องช่วงเดือนที่ 10-12

<http://ltc.nhso.go.th/ltc/#/login>

แนวทางการจัดสรรเงินเพิ่มให้ อปท. (สปสช.เขต)



- อปท. ที่จะขอรับงบเพิ่ม กรณีงบไม่เพียงพอในการดำเนินงาน ให้แจ้งความประสงค์ของงบเพิ่ม กับ สปสช.เขต ทั้งนี้ อปท.ต้องสมทบทบเงินไม่น้อยกว่าวงเงินที่ได้รับอนุมัติจัดสรรเพิ่ม
- สปสช.เขต จัดทำแนวทางการสนับสนุนตามกรอบ ดังนี้
 - ขับเคลื่อนมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เช่น ป้องกันและชะลอภาวะไตวายเรื้อรัง การจัดหาผ้าอ้อมผู้ใหญ่ให้ผู้มีสิทธิ
 - ปัญหาสุขภาพพื้นที่

รายละเอียดเพิ่มเติมอยู่ระหว่างจัดทำกรอบแนวทางและปฏิทินการจัดสรรเงินเพิ่ม สปสช.เขตจะชี้แจงให้อปท.ทราบต่อไป



กปท. ส่งเสริม ท้องถิ่นสร้างสรรค์

“สุขภาพดีมีหลักประกัน
ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท. สนับสนุน”



โครงการเน้นหนักและระบบโปรแกรมที่
เกี่ยวข้อง

โครงการเน้นหนัก เพื่อดำเนินงานในปีงบประมาณ 2566

โครงการสนับสนุน ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ ๓

- เพื่อสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ ให้กับ
 - บุคคลที่มีภาวะติดบ้าน ติดเตียง
 - บุคคลที่มีภาวะปัญหาหกล้มปัสสาวะ หรืออุจจาระไม่ได้



โครงการป้องกันและชะลอ ภาวะไตวายเรื้อรัง

- เพื่อป้องกันและชะลอการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยที่มีภาวะไตวายเรื้อรังในชุมชน
- ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ และตระหนักในการป้องกันและชะลอภาวะไตวายเรื้อรัง



ระบบสารสนเทศ เพื่อการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น (กปท.)

<https://chf.nhso.go.th/chf>

เริ่มใช้งานพร้อมกันทั่วประเทศ 1 ตค. 2565





<http://ltc.anamai.moph.go.th/>

โปรแกรม 3C

- รายชื่อ กลุ่ม ข
- ประเมินความต้องการ

- เสนอโครงการ
- ทำฎีกาเบิกจ่าย

โปรแกรม กปท.

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

- รายชื่อ กลุ่ม ก
- รายใหม่

โปรแกรมLTC

<http://ltc.nhso.go.th/ltc/#/login>

โปรแกรม กปท.(กองทุนตำบล)
<https://obt.nhso.go.th/obt/home>
โปรแกรม LTC
<http://ltc.nhso.go.th/ltc/#/login>
โปรแกรม 3C
<http://ltc.anamai.moph.go.th/>



ถ้ามองโลก ในแง่ดี มีทางออก
หากจนตรอก ไร้ทางไป ใจเหนื่อยล้า
ครวญจนมุม กลุ่มจันทอ ต่อชะตา
สติมา ปัญญามี ชี้ทางไป

ถ้ามองโลก ในแง่ร้าย ไร้ทางออก
ครวญจนตรอก ออกไม่ผ่าน ยิ่งหวั่นไหว
ครวญปัญหา มารุมล้อม พาตรอมใจ
คิดอะไร ก็ติดขัด อึดอัดตน

ถ้ามองโลก ในแง่ดี มีทางแก้
ครวญย่าแย แม่อ่อนล้า ฟันฝ่าฟัน
เปลี่ยนมุมมอง ของความคิด ปิดกังวล
ในบัดดล เห็นหนทาง กระจ่างใจ

ฝึกมองโลก ในแง่ดี มีทางพ้น
ทุกข์กังวล ที่หม่นหมอง ต้องผ่านได้
เพราะคิดดี ย่อมมีหวัง ทางออกไป
จากปัญหา พาหนักใจ แก้ได้ทัน

“ประชุมชี้แจงผู้บริหารยุคใหม่ต่อการขับเคลื่อนกองทุนท้องถิ่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๖”

- ▶ ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๖ กค. ๖๕ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (สปสช. เขต ๗-๑๐)
- ▶ ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๗ กค. ๖๕ ภาคเหนือ (สปสช. เขต ๑-๓)
- ▶ ครั้งที่ ๓ วันที่ ๒ สค. ๖๕ ภาคกลาง (สปสช. เขต ๔-๖)
- ▶ ครั้งที่ ๔ วันที่ ๓ สค. ๖๕ ภาคใต้ (สปสช. เขต ๑๑-๑๒)
- ▶ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. ทาง facebook lives youtube



กำหนดการ

“ประชุมชี้แจงผู้บริหารยุคใหม่ต่อการขับเคลื่อนกองทุนท้องถิ่น ปี ๒๕๖๖”

ครั้งที่ ๑ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

(เขต ๗ ขอนแก่น/เขต ๘ อุตรดิตถ์/เขต ๙ นครราชสีมา/เขต ๑๐ อุบลราชธานี)

facebook live  กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น สปสช. youtube  กองทุน กปท. สปสช.

และระบบ Zoom Meeting Meeting ID: 996 9844 6956 Passcode: 468626

วันอังคารที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.

กปท.

กลุ่มภารกิจสนับสนุนการจัดหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

ขอบคุณครับ



สุขภาพดี มีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน

ขอบคุณทุกท่านที่ร่วมสร้างความดี ร่วมกัน