



**ระเบียบคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลโพธิ์ทอง
ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการดูแลระยะยาว
สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง พ.ศ. ๒๕๖๑**

.....

โดยที่เป็นการสมควร กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลโพธิ์ทอง ให้มีประสิทธิภาพและความเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๑ (๒) แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๕๗ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลโพธิ์ทอง จึงมีมติในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๑ ให้ออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

**หมวด ๑
บททั่วไปและคำนิยาม**

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลโพธิ์ทอง ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง พ.ศ. ๒๕๖๑”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลโพธิ์ทอง รักษาการตามระเบียบนี้และให้มีอำนาจตีความหรือวินิจฉัยชี้ขาดการปฏิบัติตามระเบียบนี้

ข้อ ๔ ในระเบียบนี้

“ประกาศ” หมายความว่า ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๕๗ และ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙

“เทศบาล” หมายความว่า เทศบาลตำบลโพธิ์ทอง

“นายกเทศมนตรี” หมายความว่า นายกเทศมนตรีตำบลโพธิ์ทอง

“ประธานกองทุน” หมายความว่า ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลโพธิ์ทอง

-/ “กองทุน”...

“กองทุน” หมายความว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบล โพร้ทอง เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ เชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

“ระเบียบกองทุน” หมายความว่า ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลโพร้ทอง อำเภอโพนทอง จังหวัดร้อยเอ็ด ฉบับที่ ๑ (พ.ศ.๒๕๖๑)

“คณะกรรมการกองทุน” หมายความว่า คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลโพร้ทอง

“คณะอนุกรรมการ” หมายความว่า คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาว สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ที่คณะกรรมการกองทุนแต่งตั้ง

“สถานบริการ” หมายความว่า สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน และของสภาวิชาชีพ หน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่างๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่นที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดเพิ่มเติม

“หน่วยบริการ” หมายความว่า สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕

“ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน” หมายความว่า ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ที่มีชื่ออย่างอื่น ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน ซึ่งมีสิทธิขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อดำเนินกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ซึ่งมีคุณสมบัติและดำเนินงานตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การสนับสนุนและส่งเสริมศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ พ.ศ.๒๕๖๑

“ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” หมายความว่า ผู้สูงอายุหรือบุคคลอื่นๆ ที่มีคะแนนประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า ๑๑ คะแนน ซึ่งแบ่งออกเป็น ๔ กลุ่ม และมีสิทธิได้รับการสาธารณสุขตามชุดสิทธิประโยชน์ ในเอกสารแนบท้ายประกาศ

“การบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” หมายความว่า การจัดการตามชุดสิทธิประโยชน์ในเอกสารแนบท้ายประกาศ ที่เป็นการให้บริการ ณ คริวเรือน หรือที่ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือที่หน่วยบริการ หรือที่สถานบริการ ที่ให้บริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยบุคลากรสาธารณสุขหรือผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

“การดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงด้านสังคม” หมายความว่า การดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุที่เจ็บป่วย ช่วยเหลือตนเองได้แต่ไม่มีคนดูแล หรือผู้สูงอายุที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้และต้องการความช่วยเหลือจากเทศบาล

“ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care giver)” หมายความว่า บุคคลที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรที่คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง หรือคณะอนุกรรมการอื่น ภายใต้อำนาจคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เห็นชอบ

-/ “ผู้จัดการ...

“ผู้จัดการระบบ” หมายความว่า ผู้จัดการระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขให้แก่ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Care manager) ซึ่งเป็นบุคคลที่มีหน้าที่ในการค้นหา ประเมิน วางแผน และจัดการให้ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงสามารถเข้าสู่บริการสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสม โดยต้องผ่านการอบรมตามหลักสูตรที่คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง หรือคณะกรรมการอื่น ภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เห็นชอบ

“หน่วยจัดบริการ” หมายความว่า ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยบริการหรือสถานบริการ ที่เข้าร่วมจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะบุคคลที่คณะกรรมการกองทุนแต่งตั้งเพื่อช่วยเหลือการดำเนินงานของกองทุน

หมวด ๒

เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ

ข้อ ๕ เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ มีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามชุดสิทธิประโยชน์และอัตราการชดเชยค่าบริการที่กำหนดในเอกสารแนบท้ายประกาศ ของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยบริการ หรือสถานบริการ ที่จัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามที่คณะกรรมการตามข้อ ๑๑ เห็นชอบ

ค่าใช้จ่ายตามวรรคหนึ่ง ให้จ่ายเป็นค่าตอบแทนของบุคลากรที่เกี่ยวข้องตามอัตราที่หน่วยงานที่จัดบริการกำหนดได้ และรวมถึงจ่ายเป็นค่าตอบแทนของผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในอัตราที่แตกต่างกันได้ตามอัตราที่หน่วยงานที่จัดบริการกำหนด หรือตามที่คณะกรรมการตามข้อ ๑๑ กำหนดหรือเห็นชอบ แต่ต้องไม่เกินค่าแรงขั้นต่ำที่รัฐบาลกำหนด

ข้อ ๖ ที่มาของเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ มีดังต่อไปนี้

(๑) เป็นเงินเพิ่มจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในส่วนค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด โดยเงินที่ได้รับ ให้ถือว่าเป็นเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพในปีนั้นๆ และให้สามารถใช้ในปีงบประมาณถัดๆ ไปได้

(๒) ภายใต้บังคับข้อ ๕ กรณีเงินเพิ่มตาม (๑) ไม่เพียงพอให้สามารถนำเงินจากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ ไปใช้เป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้

ทั้งนี้ กรณีที่ใช้เงินกองทุนตาม (๑) และ (๒) ให้คณะกรรมการรายงานให้คณะกรรมการกองทุนทราบ

ข้อ ๗ การรับเงิน

(๑) บรรดาเงินรายรับของกองทุนเพื่อการจัดการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ให้จัดส่งเข้าบัญชีกองทุนที่เปิดไว้ตามข้อ ๘

(๒) วิธีการรับเงิน การนำฝากเงิน ให้เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๘ การเก็บรักษาเงิน

(๑) ให้คณะกรรมการกองทุน เปิดบัญชีเงินฝากของกองทุนเพื่อการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง กับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) สาขาโพธิ์ทอง ประเภทบัญชี “ออมทรัพย์” บัญชี ชื่อ “ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตำบลโพธิ์ทอง เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” แยกออกจากบัญชีกองทุน ต่างหาก

(๒) การเปิดบัญชีเงินฝากและเงื่อนไขการส่งจ่ายเงินจากบัญชี ให้เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๙ การส่งจ่ายเงินกองทุนเพื่อการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

(๑) ให้นายกเทศมนตรีเป็นผู้ส่งจ่ายเงินกองทุน เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายตามข้อ ๕ ภายใต้ข้อเสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และแผนการดูแล (Care Plan) รายบุคคลของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน ที่คณะกรรมการเห็นชอบ

(๒) หลักเกณฑ์การจ่ายเงิน ให้เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๑๐ การบันทึกบัญชีและการรายงานการเงิน ให้เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

หมวด ๓

คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ข้อ ๑๑ ให้คณะกรรมการกองทุน แต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยมีองค์ประกอบดังต่อไปนี้

- | | |
|--|-------------------------------|
| (๑) ผู้บริหารสูงสุดของเทศบาลหรือผู้บริหารอื่นที่ได้รับมอบหมาย | ประธานคณะกรรมการ |
| (๒) ผู้แทนกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน ๒ คน | อนุกรรมการ |
| (๓) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ทองหรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| (๔) สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ทองหรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| (๕) หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนในเขตเทศบาลหรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| (๖) ผู้จัดการระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข จำนวน ๒ คน | อนุกรรมการ |
| (๗) ตัวแทนผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ จำนวน ๑ คน | อนุกรรมการ |
| (๘) ปลัดเทศบาลหรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ได้รับมอบหมาย จำนวน ๑ คน | อนุกรรมการและเลขานุการ |
| (๙) เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องและได้รับมอบหมาย จำนวน ๑ คน | อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |

ข้อ ๑๑ ให้คณะกรรมการตามข้อ ๑๐ มีหน้าที่ดังนี้

(๑) พิจารณาจัดทำ กำหนดกรอบอัตราค่าบริการ ให้หน่วยจัดบริการใช้ในการจัดทำ ข้อเสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และแผนการดูแล (Care Plan) รายบุคคล

(๒) เห็นชอบให้ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยบริการ หรือสถานบริการ เข้าร่วมจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับบริการตามชุดสิทธิประโยชน์ที่กำหนดในเอกสารแนบท้ายประกาศ

-/(๓) ประสาน...

(๓) ประสานงานกับเทศบาลในการจัดระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยบูรณาการกับการบริการดูแลช่วยเหลือทางด้านสังคม

(๔) กำกับ ติดตาม ประเมินผล และแก้ไขปัญหาที่จะเป็นอุปสรรคต่อการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามแผนการดูแลด้านสาธารณสุข (Care Plan) และด้านสังคม (Social Care Plan) ของหน่วยจัดบริการหรือเทศบาล

(๕) รายงานผลการกำกับ ติดตาม ประเมินผล รวมทั้งปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะในการดำเนินงานให้คณะกรรมการกองทุนทราบ

(๖) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการกองทุน

ข้อ ๑๒ ให้เทศบาล จัดประชุมคณะกรรมการกองทุนตามความจำเป็นและเหมาะสมอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง โดยการประชุมแต่ละครั้ง

(๑) มีอนุกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่าหนึ่ง

(๒) จัดให้มีระเบียบวาระการประชุม

(๓) จัดทำรายงานการประชุม โดยอนุกรรมการและเลขานุการ เป็นผู้ลงนามและรับผิดชอบความถูกต้อง สมบูรณ์ครบถ้วนของรายงาน

(๔) ให้รายงานสถานการณ์ของเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อการดูแลผู้สูงอายุให้ที่ประชุมทราบ

หมวด ๔

การสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ข้อ ๑๔ การเข้าร่วมจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน ตามข้อ ๕

(๑) ต้องจัดให้มีผู้จัดการระบบในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ซึ่งทำหน้าที่

(๑.๑) เป็นผู้รับผิดชอบหลักในการจัดบริการ ประสานให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับบริการด้านสาธารณสุขตามชุดสิทธิประโยชน์

(๑.๒) ประเมินและวางแผนการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan) ให้กับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแต่ละกลุ่มก่อนให้บริการ

การประเมิน การวางแผนการดูแลและการกำหนดอัตราค่าตอบแทนการดูแล ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในเอกสารแนบท้ายประกาศ

(๑.๓) ประเมินผลการดูแลและปรับแผนการให้บริการ ร่วมกับบุคลากรสาธารณสุขของหน่วยงาน

(๒) จัดให้มีผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Giver) ซึ่งทำหน้าที่

(๒.๑) บริการดูแลที่บ้าน/ชุมชนและให้คำแนะนำแก่ญาติและผู้ดูแล ในการบริการสาธารณสุขเบื้องต้น ทั้งด้านการพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ การทำกายภาพบำบัด การดูแลด้านยา ด้านโภชนาการ รวมถึงการวัดสัญญาณชีพ การตรวจคัดกรองสุขภาพ ตรวจน้ำตาลในเลือด การปฐมพยาบาลการช่วยฟื้นคืนชีพ เป็นต้น

(๒.๒) ดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐาน อาทิ การดูแลทำความสะอาดร่างกาย การดูแลเรื่องการกินยา ดูแลเรื่องการกินอาหาร

-/(๒.๓) จัดการ...

(๒.๓) จัดการสภาพแวดล้อม/บ้าน เพื่อการฟื้นฟูสภาพ ป้องกันอุบัติเหตุ ให้เหมาะสมกับสภาพผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงแต่ละกลุ่ม

ทั้งนี้ อัตราส่วน Care Manager : Care Giver : ผู้สูงอายุ ๑ : ๕-๑๐ : ๓๕-๔๐

(๓) จัดให้มีบุคลากรสาธารณสุข (ทีมหมอบรรเทาหรือสหสาขาวิชาชีพ) ทำหน้าที่ในการดูแลด้านการพยาบาล ด้านการฟื้นฟูสภาพร่างกาย ด้านโภชนาการ ด้านเภสัชกรรมและด้านอื่นๆตามความจำเป็น อาทิ สุขภาพช่องปาก สุขภาพจิต

(๔) บูรณาการการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขและด้านสังคมกับเทศบาล ในการจัดหาอุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยที่จำเป็นตามสภาพผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการที่เกี่ยวข้อง

(๕) มีการติดตามประเมินผลการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามแผนการดูแล (Care Plan) โดยผู้จัดการดูแลระบบ (Care Manager) ร่วมกับผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Giver) และรายงานผลต่อคณะกรรมการ

ข้อ ๑๕ หลักเกณฑ์และขั้นตอนการสนับสนุนและส่งเสริมการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามชุดสิทธิประโยชน์และอัตราค่าบริการที่กำหนดในเอกสารแนบท้ายประกาศ มีดังนี้

(๑) ให้หน่วยบริการ สถานบริการ หรือศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน สำรวจข้อมูลผู้สูงอายุในพื้นที่รับผิดชอบ ภายในช่วงเดือนกรกฎาคมของทุกปี โดยใช้แบบประเมินความสามารถในการดำรงชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดี้แอล และสรุปจำนวนผู้สูงอายุที่มีคะแนนประเมินเท่ากับหรือน้อยกว่า ๑๑ จำนวน ๔ กลุ่มตามความต้องการบริการด้านสาธารณสุขตามชุดสิทธิประโยชน์ ตามแบบ LTC ๑ และจัดส่งให้เทศบาลปีละ ๑ ครั้ง เพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลในการวางแผนดำเนินงาน

(๒) ให้ผู้จัดการระบบการดูแล (Care Manager) ของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน ประเมินและวางแผนการดูแล (Care Plan) ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตาม (๑) รายบุคคล ตามแบบ LTC ๒

(๓) ให้หัวหน้าหน่วยบริการ สถานบริการ หรือศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน จัดทำข้อเสนอการจัดบริการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน ตามแบบ LTC ๓ และเอกสารโครงการตามแบบฟอร์มของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พร้อมแนบแผนการดูแล (Care Plan) LTC ๒ เสนอต่อคณะกรรมการภายในเดือนสิงหาคมของทุกปี

(๔) หลังจากได้รับข้อเสนอตาม (๓) ให้คณะทำงานดำเนินการดังนี้

(๔.๑) สรุปรายละเอียดข้อเสนอการจัดบริการของหน่วยบริการ สถานบริการ และศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน ลงในแบบ LTC ๔

(๔.๒) จัดประชุมคณะกรรมการ เพื่อพิจารณาข้อเสนอการจัดบริการ หากที่ประชุมมีมติ

-เห็นชอบ ใช้แบบสรุปรายละเอียดข้อเสนอและผลการพิจารณาของคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของหน่วยบริการ สถานบริการ และศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน LTC ๔ เพื่อเป็นหลักฐานในการส่งจ่ายเงินกองทุนสนับสนุนของนายกเทศมนตรี

-ไม่เห็นชอบ ให้แจ้งหัวหน้าหน่วยจัดการที่จัดทำข้อเสนอการจัดบริการทราบ พร้อมด้วยเหตุผล หากเป็นข้อเสนอที่สามารถปรับปรุงแก้ไขได้ให้เสนอแนะเพื่อปรับปรุงแก้ไขและส่งใหม่ภายในเวลาที่กำหนด

-(๕) เทศบาล...

ข้อ ๒๑ กรณีการดูแลตามแผนต้องสิ้นสุดลงด้วยเหตุใดก็ตาม และมีเงินเหลือจ่ายหากหน่วยจัดบริการมีความจำเป็นต้องใช้ที่เงินเหลือจ่ายนั้นเพื่อการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ต่อไป ให้ดำเนินการดังนี้

(๑) ให้หน่วยจัดบริการจัดทำแผนการดูแลและขอเสนอการจัดบริการ ตามข้อ ๑๕ (๒) (๓) ส่งให้กองทุนเพิ่มเติม ทั้งนี้ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในเอกสารแนบท้ายประกาศและตามวงเงินที่เหลืออยู่ โดยภายหลังจัดส่ง หน่วยจัดบริการสามารถให้บริการตามแผนได้ทันที

(๒) ให้คณะทำงานเสนอ (๑) ต่อคณะกรรมการในการประชุมครั้งต่อไป เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ เงื่อนไขการเห็นชอบกำหนดให้มีผลย้อนหลังนับแต่วันที่จัดส่ง (๑) ให้กองทุน

ข้อ ๒๒ เพื่อพัฒนาประสิทธิภาพการจัดบริการ

(๑) ให้หน่วยจัดบริการประเมินกระบวนการจัดบริการของหน่วยจัดบริการตามแบบ LTC ๘ และรายงานผลการประเมินมาพร้อมกับรายงานตามข้อ ๒๐

(๒) ให้คณะกรรมการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้เสียต่อการจัดบริการของหน่วยงาน ตามแบบ LTC ๙ ปีละ ๑ ครั้ง ณ เดือนกรกฎาคม ของทุกปี

(๓) ให้คณะทำงานสรุปผลการดำเนินงานตามข้อ ๒๐ และข้อ ๒๒ รายงานต่อคณะกรรมการและคณะกรรมการกองทุน เพื่อเป็นข้อมูลในการปรับปรุงระบบการจัดบริการให้มีประสิทธิภาพและสนองตอบต่อความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสีย

หมวด ๖

การสนับสนุนและส่งเสริมการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงด้านสังคม

ข้อ ๒๓ เพื่อให้การดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง มีประสิทธิภาพ และเกิดการบูรณาการกับการดูแลช่วยเหลือทางด้านสังคม ให้เทศบาล โดยงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม รับผิดชอบร่วมกับหน่วยบริการ สถานบริการ หรือศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน ในการดำเนินการดังนี้

(๑) สํารวจข้อมูลผู้สูงอายุหรือบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงด้านสังคม ตามแบบ LTC ๑๐ ส่งให้คณะกรรมการปีละ ๑ ครั้ง ภายในเดือนสิงหาคมของทุกปี โดยการสำรวจแบ่งออกเป็น ๓ กลุ่ม

กลุ่ม ก คือ ผู้สูงอายุที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ต้องการความช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน และเทศบาล ได้เข้าไปให้ความช่วยเหลือแล้ว

กลุ่ม ข คือ ผู้สูงอายุที่เจ็บป่วย ไม่มีคนดูแล แต่ยังสามารถช่วยเหลือตนเองได้ รอเทศบาลเข้าไปดำเนินการให้ความช่วยเหลือ

กลุ่ม ค คือ ผู้สูงอายุที่ได้รับการช่วยเหลือเสร็จสิ้นแล้ว มีอาการดีขึ้น สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ย้ายที่อยู่อาศัย หรือเสียชีวิต

(๒) จัดทำแผนการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงด้านสังคม รายบุคคล กลุ่ม ก และกลุ่ม ข ตามแบบ LTC ๑๐/๑

(๓) ดำเนินการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุตามแผน (๒) รายบุคคล ตามวิธีการช่วยเหลือ ในแต่ละสภาพปัญหา โดยประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

(๔) รายงานสรุปผลการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงด้านสังคมต่อคณะกรรมการ ภายใน ๓๐ วันหลังสิ้นปีงบประมาณ

ข้อ ๒๔ ให้ทรัพย์สินของกองทุน ประเภทอุปกรณ์ทางการแพทย์ และอุปกรณ์เครื่องช่วยอื่นๆ ที่ได้รับตามโครงการบริจาคและให้ยืมอุปกรณ์การแพทย์ของกองทุน เป็นทรัพย์สินที่ใช้ในการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงด้านสาธารณสุขและด้านสังคมตามข้อ ๒๓ (๓)

-/ข้อ ๒๕ กรณี...

(๕) เทศบาลตำบลโพธิ์ทองดำเนินการเบิกจ่ายเงินกองทุน ให้หน่วยบริการ สถานบริการ หรือศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน ที่คณะกรรมการได้ให้ความเห็นชอบข้อเสนอการจัดบริการ ภายใน ๑๕ วันทำการนับแต่วันที่ประชุมมีมติ

หมวด ๕ วิธีการสนับสนุนเงินกองทุน

ข้อ ๑๖ การสนับสนุนเงินกองทุนให้กับหน่วยจัดบริการที่คณะกรรมการได้ให้ความเห็นชอบข้อเสนอการจัดบริการ ให้ใช้วิธีส่งจ่ายเช็คเข้าบัญชีทั่วไปของหน่วยจัดบริการหรือบัญชีเงินฝากที่หน่วยจัดบริการได้เปิดไว้เพื่อรองรับเงินสำหรับจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงไว้ ตามระเบียบกองทุน

การใช้จ่ายเงินที่ได้รับการสนับสนุนตามวรรคหนึ่ง สำหรับหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดตั้งและดำเนินการเอง หรือศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุที่จัดตั้งโดยหน่วยงานอื่น ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบของหน่วยงานนั้นๆ โดยอนุโลม ส่วนศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดตั้งและกำกับดูแล ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบของหน่วยงานนั้นๆ โดยอนุโลมเช่นกัน แต่ต้องมีหลักเกณฑ์และวิธีการใช้จ่ายเงินที่รัดกุมไม่น้อยกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ หากมีเงินเหลือจ่ายจากการจัดบริการตามข้อเสนอให้ส่งคืนกองทุน

ข้อ ๑๗ ก่อนเบิกจ่ายเงินสนับสนุน ให้จัดทำบันทึกข้อตกลงการจัดระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ระหว่างเทศบาลตำบลโพธิ์ทองกับหน่วยบริการ สถานบริการ หรือศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตในชุมชน ตามแบบ LTC ๖

ข้อ ๑๘ ในการเบิกจ่ายเงินสนับสนุนตามข้อ ๑๖ ให้มีหลักฐานประกอบด้วย

- (๑) แบบข้อเสนอการจัดบริการ LTC ๓
- (๒) แบบสรุปรายละเอียดข้อเสนอและผลการพิจารณาของคณะกรรมการ LTC ๔
- (๓) แบบรายงานผลการพิจารณาของคณะกรรมการ LTC ๕
- (๔) แบบบันทึกข้อตกลงการจัดบริการ LTC ๖
- (๕) สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากตามข้อ ๑๖ เพื่อเป็นหลักฐานในการส่งจ่ายเช็คเข้าบัญชี (กรณีสนับสนุนครั้งแรก) และ
- (๖) เอกสารเกี่ยวกับการจัดตั้งศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน ระเบียบการดำเนินงานและบริหารจัดการ และเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง ตามที่เจ้าหน้าที่กองทุนฯ ร้องขอ
- (๗) แบบใบเบิกเงินตามระเบียบกองทุน

ข้อ ๑๙ ในการเบิกจ่ายเงินจากบัญชีเงินฝากของหน่วยจัดบริการ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแล (Care Plan) ให้หัวหน้าหน่วยจัดบริการเป็นผู้อนุมัติเบิกตามรายการและค่าใช้จ่ายที่คณะกรรมการเห็นชอบตามแบบอนุมัติเบิกเงินจากบัญชี (แบบ LTC๑๑) และเก็บไว้เป็นหลักฐาน

ข้อ ๒๐ ภายใน ๓๐ วันหลังเสร็จสิ้นการดำเนินงานตามข้อเสนอ ให้หัวหน้าหน่วยจัดบริการรายงานผลการดำเนินงานต่อประธานอนุกรรมการ ตามแบบ LTC ๗ พร้อมด้วยสำเนาเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้ ส่วนต้นฉบับให้เก็บไว้ที่หน่วยจัดบริการเพื่อการตรวจสอบ

- (๑) หลักฐานการใช้จ่ายเงิน เช่น ใบเสร็จรับเงิน หรือใบสำคัญรับเงิน
- (๒) เอกสารอื่นๆ ที่เป็นสาระสำคัญของการดำเนินงาน รวมทั้งภาพถ่ายกิจกรรม
- (๓) เงินเหลือจ่าย (ถ้ามี)

-/ข้อ ๒๑ กรณี...

ข้อ ๒๑ กรณีการดูแลตามแผนต้องสิ้นสุดลงด้วยเหตุใดก็ตาม และมีเงินเหลือจ่ายหากหน่วยจัดบริการมีความจำเป็นต้องใช้ที่เงินเหลือจ่ายนั้นเพื่อการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ต่อไป ให้ดำเนินการดังนี้

(๑) ให้หน่วยจัดบริการจัดทำแผนการดูแลและข้อเสนอการจัดบริการ ตามข้อ ๑๕ (๒) (๓) ส่งให้กองทุนเพิ่มเติม ทั้งนี้ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในเอกสารแนบท้ายประกาศและตามวงเงินที่เหลืออยู่ โดยภายหลังจัดส่ง หน่วยจัดบริการสามารถให้บริการตามแผนได้ทันที

(๒) ให้คณะทำงานเสนอ (๑) ต่อคณะกรรมการในการประชุมครั้งต่อไป เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ เงื่อนไขการเห็นชอบกำหนดให้มีผลย้อนหลังนับแต่วันที่จัดส่ง (๑) ให้กองทุน

ข้อ ๒๒ เพื่อพัฒนาประสิทธิภาพการจัดบริการ

(๑) ให้หน่วยจัดบริการประเมินกระบวนการจัดบริการของหน่วยจัดบริการตามแบบ LTC ๘ และรายงานผลการประเมินมาพร้อมกับรายงานตามข้อ ๒๐

(๒) ให้คณะกรรมการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้เสียต่อการจัดบริการของหน่วยงาน ตามแบบ LTC ๙ ปีละ ๑ ครั้ง ณ เดือนกรกฎาคม ของทุกปี

(๓) ให้คณะทำงานสรุปผลการดำเนินงานตามข้อ ๒๐ และข้อ ๒๒ รายงานต่อคณะกรรมการและคณะกรรมการกองทุน เพื่อเป็นข้อมูลในการปรับปรุงระบบการจัดบริการให้มีประสิทธิภาพและสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสีย

หมวด ๖

การสนับสนุนและส่งเสริมการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงด้านสังคม

ข้อ ๒๓ เพื่อให้การดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง มีประสิทธิภาพ และเกิดการบูรณาการกับการดูแลช่วยเหลือทางด้านสังคม ให้เทศบาล โดยงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม รับผิดชอบร่วมกับหน่วยบริการ สถานบริการ หรือศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน ในการดำเนินการดังนี้

(๑) สืบหาข้อมูลผู้สูงอายุหรือบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงด้านสังคม ตามแบบ LTC ๑๐ ส่งให้คณะกรรมการปีละ ๑ ครั้ง ภายในเดือนสิงหาคมของทุกปี โดยการสำรวจแบ่งออกเป็น ๓ กลุ่ม

กลุ่ม ก คือ ผู้สูงอายุที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ต้องการความช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน และเทศบาล ได้เข้าไปให้ความช่วยเหลือแล้ว

กลุ่ม ข คือ ผู้สูงอายุที่เจ็บป่วย ไม่มีคนดูแล แต่ยังสามารถช่วยเหลือตนเองได้ รอเทศบาลเข้าไปดำเนินการให้ความช่วยเหลือ

กลุ่ม ค คือ ผู้สูงอายุที่ได้รับการช่วยเหลือเสร็จสิ้นแล้ว มีอาการดีขึ้น สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ย้ายที่อยู่อาศัย หรือเสียชีวิต

(๒) จัดทำแผนการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงด้านสังคม รายบุคคล กลุ่ม ก และกลุ่ม ข ตามแบบ LTC ๑๐/๑

(๓) ดำเนินการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุตามแผน (๒) รายบุคคล ตามวิธีการช่วยเหลือ ในแต่ละสภาพปัญหา โดยประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

(๔) รายงานสรุปผลการการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงด้านสังคมต่อคณะกรรมการ ภายใน ๓๐ วันหลังสิ้นปีงบประมาณ

ข้อ ๒๔ ให้ทรัพย์สินของกองทุน ประเภทอุปกรณ์ทางการแพทย์ และอุปกรณ์เครื่องช่วยอื่นๆ ที่ได้รับตามโครงการรับบริจาคและให้ยืมอุปกรณ์การแพทย์ของกองทุน เป็นทรัพย์สินที่ใช้ในการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงด้านสาธารณสุขและด้านสังคมตามข้อ ๒๓ (๓)

-/ข้อ ๒๕ กรณี...

ข้อ ๒๕ กรณีทรัพย์สินของกองทุนตามข้อ ๒๔ ไม่เพียงพอต่อการให้การดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ให้หน่วยงานตามข้อ ๒๓ และกองทุนดำเนินการจัดหาให้เพียงพอ โดยประสานขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หรือโดยวิธีอื่นตามความเหมาะสม หรือเป็นไปตามระเบียบแบบแผนของทางราชการ

ข้อ ๒๖ ให้คณะกรรมการ รายงานสรุปสถานะทรัพย์สินของกองทุนตามข้อ ๒๔ ต่อคณะกรรมการกองทุนและคณะกรรมการปีละ ๑ ครั้ง ทุกสิ้นปีงบประมาณ

หมวด ๗

คำตอบแทน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ

ข้อ ๒๗ การเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมคณะกรรมการ และคำตอบแทน คณะกรรมการ คณะทำงาน ให้เป็นไปตามระเบียบกองทุน และเป็นไปตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๒๘ ภายใต้บังคับข้อ ๕ และข้อ ๑๕ การจ่ายคำตอบแทนบุคลากรที่เกี่ยวข้องและคำตอบแทนผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Giver) ในการให้บริการตามแผนการดูแล (Care Plan) ให้ คณะกรรมการกำหนดอัตราการชดเชยค่าบริการ และอัตราคำตอบแทน ภายใต้หลักเกณฑ์ที่กำหนดตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ดังนี้

(๑) คำตอบแทนบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณีออกปฏิบัติงานเชิงรุกในชุมชน ช่วงนอกเวลาในวันราชการปกติหรือในวันหยุดราชการ โดยกำหนดอัตรา ดังนี้

- วันราชการปกติ เบิกจ่ายได้วันละไม่เกิน ๒ ชั่วโมง อัตราชั่วโมงละ ๘๐ บาท

- วันหยุดราชการ เบิกจ่ายได้วันละไม่เกิน ๖ ชั่วโมง อัตราชั่วโมงละ ๘๐ บาท

(๒) คำตอบแทนผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Giver) ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณีมีการออกให้บริการดูแลที่บ้าน/ชุมชนจริงโดย

- จำนวนผู้สูงอายุที่ดูแลตามแผนการดูแลวันหนึ่งต้องไม่เกิน ๖ คน

- คำตอบแทนที่ได้รับต้องไม่เกินค่าแรงขั้นต่ำที่รัฐบาลกำหนด ณ ขณะนั้น

- เบิกจ่ายได้วันละไม่เกิน ๖ ชั่วโมง อัตราชั่วโมงละ ๕๐ บาท

ข้อ ๒๘ ในการดำเนินงานดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง หากไม่มีหลักเกณฑ์ วิธีการ หรือแนวปฏิบัติกำหนดไว้ในระเบียบนี้ ให้เป็นไปตามมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุน หรือคณะกรรมการแล้วแต่กรณี

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐



(นายไชยยัง นพคุณ)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
เทศบาลตำบลโพธิ์ทอง



ประกาศเทศบาลตำบลโพธิ์ทอง

ที่ ๗๑๒/๒๕๖๐

เรื่อง “การจัดตั้งศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการที่มีภาวะพึ่งพิง”

ตามที่รัฐบาลให้ความสำคัญกับการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ จึงมีนโยบายที่สำคัญคือการดูแลผู้สูงอายุให้มีสุขภาพแข็งแรงไม่เจ็บป่วยจนอยู่ในภาวะพึ่งพิง และผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม เทศบาลตำบลโพธิ์ทอง อำเภอโพธิ์ทอง จังหวัดร้อยเอ็ด จึงได้จัดตั้งศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการที่มีภาวะพึ่งพิง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพของผู้สูงอายุและคนพิการให้สามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีความสุข รวมไปถึงการจัดบริการเพื่อดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เพื่อให้ได้รับการดูแลตามชุดสิทธิประโยชน์

เพื่อให้การดำเนินงานของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการที่มีภาวะพึ่งพิง เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และบรรลุตามวัตถุประสงค์ของเทศบาลตำบลโพธิ์ทอง จึงแต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์ ดังมีรายนามดังต่อไปนี้

ชื่อ - นามสกุล

ตำแหน่ง

๑. นางสาวสายฝน อนันตภักดิ์
๒. นางศุภาพิชญ์ ม่วงมนตรี
๓. นางสาวจุฑารัตน์ เข้มจริยา
๔. นางสาวตรุณี พลเยี่ยม
๕. นางสาวรัตติยากร ศูนย์เจิม

- ผู้จัดการระบบระยะยาวฯ
- ผู้จัดการระบบระยะยาวฯ
- ผู้จัดการระบบระยะยาวฯ
- ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุฯ
- ผู้ดูแลระบบสาธารณสุข

อำนาจหน้าที่ มีดังนี้

๑. บริหารจัดการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของศูนย์
๒. สนับสนุนส่งเสริมการปฏิบัติงานของ CM และ CG
๓. จัดทำรายงานผลการดำเนินงานและการส่งเงินกองทุนฯ ตามที่กำหนด
๔.

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๙ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ลงชื่อ.....

(นายไชยยง นพคุณ)

ตำแหน่ง ประธานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการที่มีภาวะพึ่งพิง



คำสั่งเทศบาลตำบลโพธิ์ทอง

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตำบลโพธิ์ทอง

เพื่อให้การบริหารจัดระบบหลักประกันสุขภาพตำบลโพธิ์ทอง โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในท้องถิ่นเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามระเบียบระบบหลักประกันสุขภาพตำบลโพธิ์ทอง ข้อ ๘/๑ ประกอบกับมติคณะกรรมการบริหารงานกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพตำบลโพธิ์ทอง ในการประชุมคณะกรรมการบริหารงานกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพตำบลโพธิ์ทอง ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๐ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตำบลโพธิ์ทอง ประกอบด้วยบุคคลซึ่งมีรายชื่อ ดังต่อไปนี้

คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

๑. นายไชยยัง นพคุณ	นายกเทศมนตรี	ประธานคณะกรรมการ
๒. นายเฉลย บุญกว้าง	สมาชิกสภาเทศบาลตำบลโพธิ์ทอง	อนุกรรมการ
๓. นายมานิชย์ แวงวรรณ	ผู้แทนกรรมการกองทุนฯ	อนุกรรมการ
๔. นายเสถียร พลเยี่ยม	ผู้แทนกรรมการกองทุนฯ	อนุกรรมการ
๕. นางสุภาภรณ์ คุณาเอก	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ทอง	อนุกรรมการ
๖. นางสุธิดาภรณ์ โพธิ์เดมิย์	ตัวแทนสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ทอง	อนุกรรมการ
๗. นางเยาวมาลย์ เถรวาลย์	ผอ.รพ.สต.บ้านโพธิ์ทองน้อย	อนุกรรมการ
๘. นางสาวสายฝน อนันต์ภักดี	ผู้จัดการระบบการดูแลระยะยาวฯ	อนุกรรมการ
๙. นางศุภาพิชญ์ ม่วงมนตรี	ผู้จัดการระบบการดูแลระยะยาวฯ	อนุกรรมการ
๑๐. นางสาวจุฑารัตน์ เข้มจริยา	ผู้จัดการระบบการดูแลระยะยาวฯ	อนุกรรมการ
๑๑. นางครุณี พลเยี่ยม	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุฯ	อนุกรรมการ
๑๒. นางชนัญชิดา ไชยเสนา	ปลัดเทศบาลตำบลโพธิ์ทอง	อนุกรรมการ/เลขานุการ
๑๓. นางสาวรัตติยากร ศูนย์เจิม	ผู้ดูแลระบบสาธารณสุข	อนุกรรมการ/ผช.เลขานุการ

มีบทบาทหน้าที่

พิจารณาจัดทำ กำหนดอัตราค่าบริการ และเห็นชอบให้ศูนย์พัฒนาการดูแลคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยบริการ หรือสถานบริการ เข้าร่วมจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามข้อ ๗/๑ เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับบริการตามชุดสิทธิประโยชน์และอัตราที่กำหนดในเอกสารแนบท้าย ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๐

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายไชยยัง นพคุณ)

ประธานคณะกรรมการบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลโพธิ์ทอง



คำสั่งเทศบาลตำบลโพธิ์ทอง

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตำบลโพธิ์ทอง

เทศบาลตำบลโพธิ์ทองได้ดำเนินงานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลโพธิ์ทองขึ้น เพื่อให้ผู้สูงอายุและคนพิการ ได้รับการดูแลและได้รับการบริการตามชุดสิทธิประโยชน์ ตลอดจนให้ผู้สูงอายุและผู้พิการ มีกาย ใจ สมบูรณ์แข็งแรง สามารถช่วยเหลือตนเองและอยู่ในสังคมได้อย่างเป็นปกติสุข

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย เทศบาลตำบลโพธิ์ทอง จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์พัฒนาการดูแลคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลโพธิ์ทอง ประกอบด้วย

คณะกรรมการที่ปรึกษา

๑. ประธานหน่วยอบรมประชาชนประจำตำบลโพธิ์ทอง เขต ๑
๒. ประธานหน่วยอบรมประชาชนประจำตำบลโพธิ์ทอง เขต ๒
๓. นายไชยยัง นพคุณ นายกเทศมนตรีตำบลโพธิ์ทอง
๔. นางชนัญชิตา ไชยเสนา ปลัดเทศบาลตำบลโพธิ์ทอง

คณะกรรมการศูนย์พัฒนาการดูแลคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลโพธิ์ทอง

- | | | |
|-------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| ๕. นายเฉลย บุญกว้าง | สมาชิกสภาเทศบาลตำบลโพธิ์ทอง | อนุกรรมการ |
| ๖. นางเยาวมาลย์ เถรวาลย์ | ผอ.รพ.สต.บ้านโพธิ์ทองน้อย | อนุกรรมการ |
| ๗. นางสาวสายฝน อนันตภักดิ์ | ผู้จัดการระบบการดูแลระยะยาวฯ | อนุกรรมการ |
| ๘. นางศุภาพิชญ์ ม่วงมนตรี | ผู้จัดการระบบการดูแลระยะยาวฯ | อนุกรรมการ |
| ๙. นางสาวจุฑารัตน์ เข้มจริยา | ผู้จัดการระบบการดูแลระยะยาวฯ | อนุกรรมการ |
| ๑๐. นางตรุณี พลเยี่ยม | ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุฯ | อนุกรรมการ |
| ๑๑. นางสาวรัตติยากร ศูนย์เจิม | ผู้ดูแลระบบสาธารณสุข | อนุกรรมการ/ผช.เลขานุการ |

ให้คณะกรรมการชุดนี้มีหน้าที่ ในการกำหนดนโยบายและแนวทางในการดำเนินงานของศูนย์พัฒนาการดูแลคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลโพธิ์ทอง ให้คำปรึกษาและแนะนำด้านต่างๆ แก่คณะกรรมการฯ รวมทั้งช่วยแก้ไขปัญหาคับข้องสงสัยที่เกิดขึ้นให้เป็นที่ไปด้วยความเรียบร้อย

ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายอย่างเต็มกำลังความสามารถ ด้วยความวิริยะอุตสาหะและเสียสละ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่

(นายไชยยัง นพคุณ)

ประธานคณะกรรมการการบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลโพธิ์ทอง