

โครงการเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ และ ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชมสะอาด อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด

.....

## ๑. หลักการและเหตุผล

โดยที่ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ข้อ ๗(๑)ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความพร้อม ความเหมาะสม ได้รับเงินเพิ่มจากกองทุน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติในส่วนค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามที่คณะกรรมการ หลักประกันสุขภาพกำหนดและให้ถือว่าเงินดังกล่าวเป็นเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพแต่ให้ เปิดบัญชีเงินฝากกับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร(ธกส.)ในชื่อ“บัญชีกองทุนหลักประกัน สุขภาพตำบลชมสะอาดเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง”โดยแยกออกจาก บัญชีกองทุนหลักประกัน สุขภาพและข้อเสนอ ๗(๑)กำหนดให้นำเงินดังกล่าวใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการดูแลระยะ ยาวด้านสาธารณสุขสำหรับสถานบริการที่จัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์ของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยบริการ หรือจากสถาน บริการที่จัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และประกาศคณะกรรมการ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหาร จัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๒ โดยจะต้องขอความ เห็นชอบจากคณะอนุกรรมการการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงก่อนจึง จำต้องเสนอโครงการเพื่อจัดการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงดังกล่าว

ดังนั้นศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลชมสะอาด เทศบาลตำบลชมสะอาดร่วมมือ กับหน่วยบริการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชมสะอาด ในการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงจึงได้จัดทำโครงการเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวฯ สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง โดยมีผู้จัดการระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (CM) และผู้ ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (CG) ไปบริการดูแลด้านสาธารณสุขที่ครัวเรือน/ชุมชน

## ๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ในพื้นที่เทศบาลตำบลชมสะอาด ได้รับการ บริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ตาม แผนการดูแลรายบุคคล (CP)โดยหน่วยบริการ สถานบริการโดยบุคลากรที่เกี่ยวข้องและผู้ช่วยเหลือดูแล ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(Care Giver : CG)

### ๓. เป้าหมายแบ่งเป็น ๔ กลุ่มประกอบด้วย

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ๔ กลุ่ม จำนวน ๑๐ คน

๓.๑ กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างมีปัญหาการกินการขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะสับสน

จำนวน ๕ คน

๓.๒ กลุ่มที่ ๒ เคลื่อนไหวได้บ้าง มีภาวะสับสนและอาจมีปัญหาการกิน การขับถ่าย

จำนวน ๔ คน

๓.๓ กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการกิน การขับถ่าย หรือเจ็บป่วยรุนแรง

จำนวน ๐ คน

๓.๔ กลุ่มที่ ๔ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิตจำนวน..๑... คน

### ๔. ระยะเวลา

ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือนเมษายน พ.ศ.๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๓๑ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖

### ๕. วิธีดำเนินการ

เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่อง หลักเกณฑ์ เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๓ กันยายน๒๕๖๑ ชุดสิทธิประโยชน์การบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ที่แนบมาพร้อมนี้

### ๖. งบประมาณดำเนินการ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่ได้เปิดบัญชีเงินฝากกับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร(ธกส.) ชื่อบัญชีกองทุนหลักสุขภาพตำบลผสมสะอาดเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยลักษณะเหมาะสมตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่(care plan) ที่แนบมาพร้อมนี้ เป็นจำนวนเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท (หกหมื่นบาทถ้วน)

### ๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงจะได้รับการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์ที่เป็นการให้บริการในครัวเรือน หรือศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุชุมชนหรือที่หน่วยบริการ สถานบริการ โดยบุคลากรสาธารณสุขหรือผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

### ๘. การส่งมอบผลงาน

ส่งมอบสรุปผลสำเร็จในการดำเนินกิจกรรมบริการ ชุดสิทธิประโยชน์ตามแผนการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงรายบุคคล ตามแบบที่แนบมาพร้อมนี้

๙. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชมสะอาด

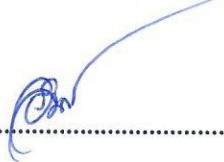
๑๐. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลชมสะอาด

ลงชื่อ..........ผู้เขียนโครงการ

(นางกฤษฎา ศิริวรรณ)

ผู้จัดการการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ

(นายอัมพร โพธิ์ศรี)

ประธานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลชมสะอาด

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ

( นายวิชัย ทิพวัน )

ประธานอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ

( นายวิชัย ทิพวัน )

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชมสะอาด

แบบฟอร์มการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕(๑ เมษายน ๒๕๖๕ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖)

ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลขมิ้นสะอาด เทศบาลตำบลขมิ้นสะอาด อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด

จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แบ่งเป็น ๔ กลุ่มตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข						
ประเภทผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประชาชน	อายุ(ปี)	ที่อยู่	คะแนน ADL/TAI
กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างและอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง	๑	นายทวี ศักดิ์ศรี	๓๔๕๑๕-๐๐๐๕๙๓๑๖	๖๓	๑๑๗..ม. ๒ ต.ขมิ้นสะอาด	๑๑/B๓
	๒	นางสาวบัวเรียม อัจฉิตร์	๓๔๕๑๐๐๐๑๐๖๒๑๘	๙๓	๙.ม.๓ ต. ขมิ้นสะอาด	๑๑/B๓
	๓	นางทองสี สัจจะรัมย์	๓๔๕๑๕๐๐๐๓๘๓๘๖	๘๙	๕๖.ม.๘ ต. ขมิ้นสะอาด	๑๑/B๓
	๔	นางสมควร พลเยี่ยม	๓๔๕๑๕๐๐๐๘๕๘๖	๕๒	๒๓ ม.๗ ต.ขมิ้นสะอาด	๑๑/B๓
	๕	นางประเสริฐ พะพันทาง	๓๔๕๑๕๐๐๐๘๗๗๘๖	๕๕	๘๐ ม.๖ ต.ขมิ้นสะอาด	๙/B๓
รวม จำนวน ....๕..คน						
กลุ่มที่ ๒ เคลื่อนไหวได้บ้างและอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย มีภาวะสับสนทางสมอง	๑	นางบุญล้อม แสงสว่าง	๓๔๕๑๕๐๐๐๓๙๐๐๕	๗๑	๒๙ ม. ๓ ต.ขมิ้นสะอาด	๑๑/C๔
	๒	นางบุตสี สาระบรรณ	๓๔๕๐๙๐๐๐๙๓๒๙๔	๙๑	๔๗ ม.๒ ต.ขมิ้นสะอาด	๙/C๔
	๓	นายบันเลง เหลาทอง	๓๔๕๑๕๐๐๐๖๐๗๓๐	๗๓	๑๓๓หมู่ ๒ ต.ขมิ้นสะอาด	๑๑/C๔
	๔	นายประสิทธิ์ สุขเกษม	๓๔๕๑๕๐๐๐๓๗๙๙๑	๗๔	๗๗ ม. ๘ ต.ขมิ้นสะอาด	๑๑/C๔
รวม จำนวน ...๔...คน						

จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แบ่งเป็น ๔ กลุ่มตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข

ประเภทผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประชาชน	อายุ(ปี)	ที่อยู่	คะแนน ADL/TAI
กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้และอาจมี ปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย หรือมีอากาศ เจ็บป่วยรุนแรง	-					
รวม จำนวน ...๐...คน						
กลุ่มที่ ๔ เคลื่อนไหวเองไม่ได้และอาจมี ปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย หรือมีอาการ เจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต	๑	นางเนืองนิตย์ พิทยานต์	๓๔๕๑๕๐๐๐๓๔๓๐๗	๗๑	๔๑ ม.๑ ต.ชมสะอาด	๔/๓๓
รวม จำนวน ...๑...คน						

  
 (นางกฤษณา ศิริวรรณ)  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบฟอร์มการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (๑ เมษายน ๒๕๖๕ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕)

ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลชมสะอาด เทศบาลตำบลชมสะอาด อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด

จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แบ่งเป็น ๔ กลุ่มตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข							CG	หมอบรรณ	
ประเภทผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประชาชน	อายุ(ปี)	ที่อยู่	คะแนน ADL/TAI			
กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างและอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง	๑	นายทวี คึกคึกศรี	๓๔๕๑๕๐๐๐๕๙๓๑๖	๖๓	๑๑๗..ม. ๒ ต.ชมสะอาด	๑๑/B๓	พวงมาลัย	วุฒิพงษ์	
	๒	นางสาวบัวเรียม อาจศัตรู	๓๔๕๑๐๐๐๑๐๖๒๑๘	๙๓	๙.ม.๓ ต. ชมสะอาด	๑๑/B๓	สำรอง	สุนารี	
	๓	นางทองสี สั้งขระมย์	๓๔๕๑๕๐๐๐๓๘๓๘๖	๘๙	๕๖.ม.๘ ต. ชมสะอาด	๑๑/B๓	ดวงเนตร	วุฒิพงษ์	
	๔	นางสมควร พลเยี่ยม	๓๔๕๑๕๐๐๐๘๓๕๘๖	๕๒	๒๓ ม.๗ ต.ชมสะอาด	๑๑/B๓	ไพรวรรณ	พิสมัย	
	๕	นางประเสริฐ พะพันทาง	๓๔๕๑๕๐๐๐๘๗๗๘๖	๕๕	๘๐ ม.๖ ต.ชมสะอาด	๙/B๓	ไพรวรรณ	กฤษณา	
รวม จำนวน ...๕...คน									
กลุ่มที่ ๒ เคลื่อนไหวได้บ้างและอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย มีภาวะสับสนทางสมอง	๑	นางบุญล้อม แสงสว่าง	๓๔๕๑๕๐๐๐๓๙๐๐๕	๗๑	๒๙ ม. ๓ ต.ชมสะอาด	๑๑/C๔	สำรอง	สุนารี	
	๒	นางบุตสี สารบรรณ	๓๔๕๐๙๐๐๐๙๓๒๙๔	๙๑	๔๗ ม.๒ ต.ชมสะอาด	๙/C๔	บุตสา	กฤษยศ	
	๓	นายบันเลง เหลลาทอง	๓๔๕๑๕๐๐๐๖๐๗๓๐	๗๓	๑๓๓หมู่ ๒ ต.ชมสะอาด	๑๑/C๔	ลำดวน	เมธาสิทธิ์	
	๔	นายประสิทธิ์ สุขเกษม	๓๔๕๑๕๐๐๐๓๗๙๙๑	๗๔	๗๗ ม. ๘ ต.ชมสะอาด	๑๑/C๔	ดวงเนตร	วุฒิพงษ์	
รวม จำนวน ...๔...คน									

จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แบ่งเป็น ๔ กลุ่มตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข							CG	หมอ ครอบครัว
ประเภทผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประชาชน	อายุ(ปี)	ที่อยู่	คะแนน ADL/TAI		
กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้และ อาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย หรือมีอากาเจ็บป่วยรุนแรง	-							
รวม จำนวน ...๐...คน								
กลุ่มที่ ๔ เคลื่อนไหวเองไม่ได้และ อาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ ในระยะท้ายของชีวิต	๑	นางเนืองนิจ พิลายนต์	๓๔๕๑๕๐๐๐๓๔๓๐๗	๗๑	๔๑ ม.๑ ต.ชมสะอาด	๔/๓	บุตสา	กฤษณา
รวม จำนวน ...๑...คน								

  
 (นางกฤษณา ศิริวรรณ)  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

#### หมายเหตุ

๑. ปฏิบัติงานตามประกาศของ สปสช. ปี ๒๕๖๑ เอกสารแนบท้ายประกาศ(ชุดสิทธิประโยชน์)
๒. CG เยี่ยมผู้ป่วยกลุ่มที่ ๑ เดือนละ ๒ ครั้ง กลุ่มที่ ๒,๓ เยี่ยมสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง (เดือนละ ๔ ครั้ง) และกลุ่มที่ ๔ เยี่ยมสัปดาห์ละ ๒ ครั้ง (เดือนละ ๘ ครั้ง)
๓. หมอครอบครัว(FCT) เยี่ยมผู้ป่วยกลุ่มที่ ๑,๒ และ ๓ เดือนละ ๑ ครั้ง กลุ่มที่ ๔ เดือนละ ๒ ครั้ง
๔. CM ปฏิบัติงานเยี่ยมบ้านผู้ป่วยตามสภาพปัญหาของคนไข้แต่ละราย รายละเอียดตามแนบท้ายประกาศ สปสช. ปี ๒๕๖๑

ส่วนที่ ๒

แบบฟอร์มเพิ่มเติม

แบบสรุปค่าใช้จ่ายตามโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตำบลชมสะอาด เทศบาลตำบลชมสะอาด ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประชาชน	อายุ (ปี)	ที่อยู่	กลุ่มที่	ค่าบริการตามแผนการดูแล (บาท)					
						ค่าตอบแทน ทีมหมอครอบครัว	ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง CG	ค่าวัสดุ อุปกรณ์ทางการแพทย์	ค่าประเมิน ADL ปรับ CP	รวม	
๑	นายทวี ศักดิ์ศรี	๓๔๕๑๕-๐๐๐๕๙๓๑๖	๖๓	๑๑๗ม.๒	๑	๑,๒๐๐	๒,๔๐๐	-	๒๐๐	๓,๘๐๐	
๒	นางสาวบัวเรียม อัจฉัตรู	๓๔๕๑๐๐๐๑๐๖๒๑๘	๙๓	๙ม.๓	๑	๑,๒๐๐	๒,๔๐๐	-	๒๐๐	๓,๘๐๐	
๓	นางทองลี สังขะรัมย์	๓๔๕๑๕๐๐๐๓๘๓๘๖	๘๙	๕๖ม.๘	๑	๑,๒๐๐	๒,๔๐๐	๑,๐๐๐	๒๐๐	๔,๘๐๐	
๔	นางสมภาร พลเยี่ยม	๓๔๕๑๕๐๐๐๘๓๕๘๖	๕๒	๒๓ม.๗	๑	๑,๒๐๐	๒,๔๐๐	-	๒๐๐	๓,๘๐๐	
๕	นางประเสริฐ พะพันทาง	๓๔๕๑๕๐๐๐๘๗๗๘๖	๕๕	๘๐ม.๖	๑	๑,๒๐๐	๒,๔๐๐	-	๒๐๐	๓,๘๐๐	
๖	นางบุญล้อม แสงสว่าง	๓๔๕๑๕๐๐๐๓๙๐๐๕	๗๑	๒๙ม.๓	๒	๑,๒๐๐	๔,๘๐๐	-	๒๐๐	๖,๒๐๐	
๗	นางบุตลี สาระบรรณ	๓๔๕๑๙๐๐๐๙๓๒๙๔	๙๑	๔๗ม.๒	๒	๑,๒๐๐	๔,๘๐๐	๒,๐๐๐	๒๐๐	๘,๒๐๐	
๘	นายบันเลง เหลาทอง	๓๔๕๑๕๐๐๐๖๐๗๓๐	๗๓	๑๓๓ม.๒	๒	๑,๒๐๐	๔,๘๐๐	-	๒๐๐	๖,๒๐๐	
๙	นายประสิทธิ์ สุขเกษม	๓๔๕๑๕๐๐๐๓๗๙๙๑	๗๔	๗๗ม.๘	๒	๑,๒๐๐	๔,๘๐๐	-	๒๐๐	๖,๒๐๐	
๑๐	นางเนืองนิตย์ พิไลยนต์	๓๔๕๑๕๐๐๐๓๙๓๐๗	๗๑	๔๑ม.๑	๔	๒,๔๐๐	๙,๖๐๐	๑,๐๐๐	๒๐๐	๑๓,๒๐๐	
รวม..๑๐..คน					รวมเป็นเงิน (บาท)		๑๓,๒๐๐	๔๐,๘๐๐	๔,๐๐๐	๒,๐๐๐	๖๐,๐๐๐

หมายเหตุ : -ค่าบริการตามแผนการดูแลดังกล่าวข้างต้นเป็นประมาณการค่าใช้จ่าย อาจมีการปรับปรุงตามสถานการณ์การและความเหมาะสมเมื่อได้ปฏิบัติจริง แต่ไม่เกินวงเงิน ค่าบริการเหมาจ่ายที่ได้รับการสนับสนุนจากคณะอนุกรรมการ LTC

-ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้

ลายมือชื่อ.....CM ผู้จัดทำ

(นางกฤษณา ศิริวรรณ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓๐/๐๓/๒๕๖๕



**แบบฟอร์มโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง**  
**สรุปแผนการดูแลรายบุคคล และค่าบริการตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกัน**  
**สุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับ**  
**ท้องถิ่นหรือพื้นที่**

**ส่วนที่ ๑ :** โครงการเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ และประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่(ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๒ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลชมสะอาด อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด

เรียน ประธานคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง  
 เทศบาลตำบลชมสะอาด อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด

ด้วย ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลชมสะอาด อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด มีความประสงค์จะจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่เทศบาลตำบลชมสะอาด โดยขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศเป็นค่าบริการดูแลระยะยาวฯ(เหมาจ่าย)ต่อคนต่อปี จำนวน ๑๐ คน รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน ๖๐,๐๐๐ บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียด มีดังนี้

กลุ่มติดบ้าน				กลุ่มติดเตียง				รวม	
กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างมี ปัญหาการกิน/การ ขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะ สับสน		กลุ่มที่ ๒ กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง มีภาวะสับสน และอาจมี ปัญหาการกิน/การ ขับถ่าย		กลุ่มที่ ๓ กลุ่มที่เคลื่อนไหวเอง ไม่ได้ ไม่มีปัญหาการ กิน/การขับถ่ายหรือ เจ็บป่วยรุนแรง		กลุ่มที่ ๔ กลุ่มที่เคลื่อนไหวเอง ไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้าย ของชีวิต		จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)
จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)		
๕	๒๐,๐๐๐	๔	๒๖,๘๐๐	๐	-	๑	๑๓,๒๐๐	๑๐	๖๐,๐๐๐

ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารสรุปแผนการดูแลรายบุคคลและค่าบริการดูแลระยะยาวฯ(เหมาจ่าย)ต่อคนต่อปี เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง พิจารณาสันนิษฐานค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวฯ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

ระยะเวลาดำเนินการวันที่ ๑ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ลงชื่อ ..... ผู้จัดทำโครงการ  
 ( นายอัมพร โพธิ์ศรี )

ประธานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลชมสะอาด  
 วันที่ ๓๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

แบบฟอร์มเพิ่มเติม

สรุปค่าใช้จ่ายตามโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ เทศบาลตำบลชมสะอาด อำเภอเมยวดี จังหวัดร้อยเอ็ด ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕ ( ๑ เมษายน ๒๕๖๕ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ )

๑. จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามโครงการฯ ๑๐ คน

๒. จำนวนงบประมาณที่ขอรับการสนับสนุน ๖๐,๐๐๐ บาท แบ่งเป็น

(๑) ค่าตอบแทนทีมหมอครอบครัว	เป็นเงิน	๑๓,๒๐๐ บาท
(๒) ค่าตอบแทนผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (CG)	เป็นเงิน	๔๐,๘๐๐ บาท
(๓) ค่าวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น	เป็นเงิน	๔,๐๐๐ บาท
(๔) ค่าใช้จ่ายประเมิน ADL เพื่อปรับแผนการดูแล	เป็นเงิน	๒,๐๐๐ บาท
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖๐,๐๐๐ บาท
	(หกหมื่นบาทถ้วน)	

\*\*\*นำตัวเลขยอดรวมแต่ละรายการจากแบบสรุปค่าใช้จ่ายแนวนอนมาบันทึกลงตามรายการ\*\*\*

หมายเหตุ : ๑.ค่าใช้จ่ายทุกรายการถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้

๒.จำนวนงบประมาณที่ขอรับการสนับสนุน ไม่เกินจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงตามโครงการคุณด้วย ๖,๐๐๐ บาท สำหรับการจัดบริการฯ เป็นระยะเวลา ๑ ปี

ลายมือชื่อ.....CM ผู้จัดทำ

(นางกฤษณา ศิริวรรณ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓๐/๐๓/๒๕๖๕