สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรัฐประศาสนภักดี "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ๘๐พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐"
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๑ ๔๐๐๐ โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๙๗๓๐

ที่ สปสช ๒.๗๓/๔๑๐๘๒

๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ตอบข้อหารือแนวทางการดำเนินงานตามโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้

เรียน หัวหน้าสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

อ้างถึง หนังสือสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร
ด่วนที่สุด ที่ กท ๐๗๐๒ (สกส.กทม.)/๕๕๖ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช ๒.๗๓/๒๑๐
ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๕
๒. ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การสนับสนุนและส่งเสริมศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ พ.ศ. ๒๕๖๐

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ขอหารือการสนับสนุนแผ่นรองซับการขับถ่ายและผ้าอ้อมทางเลือก ให้กับกลุ่มเป้าหมายจำเป็นต้องรอหลักเกณฑ์รายละเอียดคุณลักษณะและอัตราราคากลางจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือไม่ อย่างไร และแนวทางปฏิบัติเพื่อขอรับการสนับสนุนให้กับกลุ่มเป้าหมายของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชนหรือศูนย์ที่มีชื่ออย่างอื่น ซึ่งไม่ได้จัดตั้งขึ้นโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สปสช. เขต ๑ - ๑๒ มีวิธีการดำเนินงานอย่างไร และมีแนวทางให้กรุงเทพมหานครดำเนินการอย่างไร ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ขอเรียนตามประเด็นหารือ ดังนี้

ประเด็นที่ ๑ การสนับสนุนแผ่นรองซับการขับถ่ายและผ้าอ้อมทางเลือก ให้กับกลุ่มเป้าหมายจำเป็นต้องรอหลักเกณฑ์รายละเอียดคุณลักษณะและอัตราราคากลางจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือไม่ อย่างไร

ขอเรียนว่า การสนับสนุนแผ่นรองซับการขับถ่าย จำเป็นต้องดำเนินงานตามแนวทางที่ สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ประสานแจ้งกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครทราบแล้วตามหนังสือที่ สปสช ๒.๗๓/๒๑๐ ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ สำหรับการสนับสนุนผ้าอ้อมทางเลือกนั้น อยู่ระหว่างการศึกษารายละเอียดเกี่ยวกับแนวทางในการดำเนินงาน เมื่อแล้วเสร็จ สปสช. จะแจ้งให้ทราบต่อไป

ประเด็นที่ ๒ แนวทางปฏิบัติเพื่อขอรับการสนับสนุนให้กับกลุ่มเป้าหมายของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือศูนย์ที่มีชื่ออย่างอื่น ซึ่งไม่ได้จัดตั้งขึ้นโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สปสช.เขต ๑ - ๑๒ มีวิธีการดำเนินงานอย่างไร และมีแนวทางให้กรุงเทพมหานครดำเนินการอย่างไร

ขอเรียนว่า สปสช. เขต ๑ - ๑๒ มีวิธีการดำเนินงานเกี่ยวกับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ให้กับศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชนนั้น เป็นไปตามหลักเกณฑ์แห่งประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การสนับสนุนและส่งเสริมศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งให้อำนาจสำนักงานกำหนดขึ้นตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครอง

ส่วนท้องถิ่น...

ส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ตามความในข้อ ๑๙ วรรคสองของประกาศดังกล่าว ส่วนวิธีการดำเนินงานเกี่ยวกับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ให้กับศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชนนั้น เมื่อพิจารณาตามบทนิยามแห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้กรุงเทพมหานครดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๑ “ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน” หมายความว่า ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ที่มีชื่ออย่างอื่น ซึ่งจัดตั้งโดยกรุงเทพมหานครหรือที่คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงกรุงเทพมหานครเห็นชอบ ดังนั้น ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชนที่จะมีสิทธิขอรับสนับสนุนค่าใช้จ่ายจากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครได้นั้น จึงต้องเป็นศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการหรือศูนย์ที่มีชื่ออย่างอื่นซึ่งจัดตั้งโดยกรุงเทพมหานคร หรือที่คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงกรุงเทพมหานครเห็นชอบ แต่เมื่อพิจารณาตามความในข้อ ๖ (๓) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์...หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการหรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด ประกอบนั้น ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชนจึงหมายถึงศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตามความในข้อ ๖ (๓) แห่งประกาศดังกล่าว ดังนั้น กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครจึงต้องพิจารณาตามหลักเกณฑ์ที่ สปสช. กำหนดด้วย

สปสช. อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๗ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้กรุงเทพมหานครดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๑ “ให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติรักษาการตามประกาศนี้ และให้มีอำนาจตีความ วินิจฉัย กำหนดหลักเกณฑ์ และแนวทางปฏิบัติ เพื่อให้เป็นไปตามประกาศนี้” จึงกำหนดหลักเกณฑ์ลักษณะเดียวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยให้กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครถือปฏิบัติ ตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การสนับสนุนและส่งเสริมศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ พ.ศ. ๒๕๖๐ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

หมายเหตุ/ใบรับรอง: dc:5925eb9f8fdd42840fd31a124660f
เวลาที่ลงนาม: 2022-11-23 22:38
ลายเซ็นอิเล็กทรอนิกส์ โดยสนง.
หมายเหตุ/สถานะ: 4296-8d166488

(นายอภิชาติ รอดสม)
รองเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน
เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กลุ่มภารกิจสนับสนุนการจัดหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น
โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๑ ๔๐๐๐ โทรสาร ๐๒ ๑๔๓ ๙๗๓๐-๑
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ athit.v@nhso.go.th/jirayu.y@nhso.go.th
ผู้รับผิดชอบ : นายอาทิตย์ วสุรัตน์/นางสาวจิรายุ อยู่นันท์
มือถือ ๐๙ ๐๑๙๗ ๕๑๒๕/๐๖ ๑๓๘๙ ๒๓๔๗
สำเนาส่ง : ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรัฐประศาสนภักดี “ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ๘๐พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐”
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๑ ๔๐๐๐ โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๙๗๓๐

ที่ สปสช ๒.๗๓/๒๑๐

๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งแนวทางการดำเนินงานตามโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้

เรียน ผู้อำนวยการเขต สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ซักซ้อมความเข้าใจแนวทางการดำเนินงานตามโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕ และประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕ สำหรับบริการผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองซับการขับถ่าย และผ้าอ้อมทางเลือก นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น สปสช. จึงขอแจ้งแนวทางการดำเนินงานตามโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ เพื่อให้ สปสช.เขต ๑๓ ประสานแจ้งกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ทราบและดำเนินงานตามแนวทางฯ ทั้งนี้ อัตราราคา วิธีสนับสนุน และปริมาณการใช้ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ และแผ่นรองซับการขับถ่าย ปรากฏในแนวทางดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

(นายอภิชาติ รอดสม)
รองเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน
เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กลุ่มภารกิจสนับสนุนการจัดหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น
โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๑ ๔๐๐๐ โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๙๗๓๐-๑
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ athit.v@nhso.go.th/jirayu.y@nhso.go.th
ผู้รับผิดชอบ : นายอาทิตย์ วสุรัตน์/นางสาวจิรายุ อยู่นันท์
มือถือ ๐๙ ๐๑๙๗ ๕๑๒๕/๐๖ ๑๓๘๙ ๒๓๔๗

แนวทางการดำเนินงาน
ตามโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่
สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้

ความเป็นมา

คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีมติในการประชุมครั้งที่ 5/2565 วันที่ 2 พฤษภาคม 2565 เห็นชอบให้ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองซับการขับถ่าย และผ้าอ้อมทางเลือก เป็นสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยเป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2565 เพื่อสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองซับการขับถ่าย และผ้าอ้อมทางเลือก ในกลุ่มเป้าหมายคนไทยทุกสิทธิ ดังนี้

1. บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และมีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวันตามดัชนีบาร์เธล เอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า 6 คะแนน ตามแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan)
2. บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ รายละเอียดของประกาศดังกล่าวตามเอกสารหมายเลข 1

งบประมาณในการสนับสนุนการดำเนินงานตามโครงการฯ

กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

หน่วยที่มีสิทธิขอรับสนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดทำโครงการฯ

หน่วยบริการ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)

ประกาศหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน

ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้กรุงเทพมหานคร ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

อัตราราคาผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองซับการขับถ่าย และแผ่นเสริมซึมซับ จำนวนไม่เกิน 30 บาทต่อคนต่อวัน

1. ราคาผ้าอ้อมผู้ใหญ่ต่อชิ้น 9.50 บาทต่อชิ้น
2. ราคาแผ่นรองซับการขับถ่าย 6 บาทต่อชิ้น
3. ราคาแผ่นเสริมซึมซับ 4.70 บาทต่อชิ้น

วิธีสนับสนุนและปริมาณการใช้ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองซับการขับถ่าย และแผ่นเสริมซึมซับ สำหรับกลุ่มเป้าหมายตามโครงการฯ

1. กรณีสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่หรือแผ่นรองซับการขับถ่าย ให้กลุ่มเป้าหมายอย่างใดอย่างหนึ่ง ปริมาณการใช้ต่อคนต่อวัน ดังนี้

1.1 ผ้าอ้อมผู้ใหญ่จำนวน 3 ชิ้น

1.2 แผ่นรองซับการขับถ่าย จำนวน 5 ชิ้น

2. กรณีสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ร่วมกับแผ่นรองซับการขับถ่าย หรือแผ่นเสริมซึมซับ ให้กับกลุ่มเป้าหมาย ปริมาณการใช้ต่อคนต่อวัน ดังนี้

2.1 ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ จำนวน 1 ชิ้น ร่วมกับแผ่นรองซับการขับถ่าย จำนวน 3 ชิ้น

2.2 ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ จำนวน 1 ชิ้น ร่วมกับแผ่นเสริมซึมซับ จำนวน 4 ชิ้น

2.3 ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ จำนวน 2 ชิ้น ร่วมกับแผ่นเสริมซึมซับ จำนวน 2 ชิ้น

ทั้งนี้ คุณลักษณะของผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองซับการขับถ่าย และแผ่นเสริมซึมซับ จะต้องเป็นไปตามที่ได้รับการจดแจ้งประเภทของผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) และการพิจารณาใช้ประเภทของผลิตภันฑ์ให้เป็นไปตามผลการประเมินรายบุคคล

การจัดทำโครงการและสนับสนุนค่าใช้จ่ายตามโครงการฯ

1. หน่วยบริการ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ดำเนินการ จัดทำโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ดังนี้

1.1 สำรวจ/ค้นหา/คัดกรองกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ โดยผู้จัดการการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care manager) และหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

1.1.1 กรณีกลุ่มที่ได้รับการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ให้ดำเนินการสำรวจตามรอบประเมินผลการดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคลของชุดสิทธิประโยชน์การบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) เพื่อจำแนกบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (BarthelADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า 6 คะแนน (Adl≤6) รายที่จำเป็นต้องสนับสนุนค่าใช้จ่ายสำหรับผ้าอ้อมผู้ใหญ่เพิ่มเติม

1.1.2 กรณีบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงฯ Adl≤6 ที่ยังไม่ได้รับการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ให้ผู้จัดการการดูแลระยะยาวฯ และหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ประเมินและจัดทำแผนการดูแลรายบุคคลฯ ตามชุดสิทธิประโยชน์การบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขฯ

1.1.3 กรณีบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ให้แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเวชปฏิบัติ ผู้จัดการการดูแลระยะยาวฯ หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เป็นผู้ประเมินหรือนำข้อบ่งชี้ทางแพทย์มาประกอบการสนับสนุนค่าใช้จ่ายสำหรับผ้าอ้อมผู้ใหญ่จากงบกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ทั้งนี้ สปสช. ร่วมกับกรุงเทพมหานคร จัดทำแบบประเมินภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ เพื่อให้หน่วยบริการศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) นำไปปรับใช้ในพื้นที่ รวมถึงอนุโลมให้นำแนวทางเวชปฏิบัติการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ของสถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 หรือคู่มือการคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ พ.ศ. 2564 กระทรวงสาธารณสุข มาใช้ในบุคคลไม่สูงอายุได้

1.2 กรณีญาติ ประชาชน ประสาน/ติดต่อขอรับสนับสนุนผ้าอ้อมฯ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ผ่าน สปสช.เขต หรือสายด่วน 1330 หรือช่องทางอื่น ให้ประสานส่งต่อศูนย์บริการสาธารณสุขหรือหน่วยบริการในพื้นที่ รับเรื่องและดำเนินการจำแนกกลุ่มเป้าหมายตามวิธีการข้างต้น เพื่อสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่

1.3 สรุปและจำแนกประเภทกลุ่มเป้าหมาย และจัดทำโครงการฯ

1.4 เสนอโครงการให้คณะกรรมการกองทุนหรือคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตพิจารณาอนุมัติ

2. คณะกรรมการกองทุนหรือคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต พิจารณาอนุมัติและสนับสนุนงบประมาณตามโครงการ

3. หน่วยบริการ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) จัดหาผ้าอ้อมผู้ใหญ่ สนับสนุนให้กับกลุ่มเป้าหมายภายใต้โครงการที่ได้รับอนุมัติ ตามระเบียบของหน่วยงานถือปฏิบัติ

4. หน่วยบริการ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ส่งมอบผ้าอ้อมผู้ใหญ่ให้กับกลุ่มเป้าหมาย พร้อมจัดทำหลักฐานการรับผ้าอ้อมผู้ใหญ่ของกลุ่มเป้าหมาย เพื่อประกอบการจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการฯ

แนวทางสนับสนุนค่าใช้จ่ายตามโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่
สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้

หน่วยบริการ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(อปท.) จัดทำโครงการ

ประกาศ/ระเบียบที่เกี่ยวข้อง

บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง
LTC (ADL≤6)
1. สำรวจ/ค้นหา/คัดกรอง กลุ่มที่ลงทะเบียน LTC โดย CM/จนท.สาธารณสุข ประเมิน ADL
2. กรณีพบบุคคลที่ยังไม่ลงทะเบียน LTC ให้ CM/จนท.สาธารณสุข ทำ CP ก่อน
3. กลุ่มเป้าหมายแจ้งขอรับผ้าอ้อมฯ ผ่าน สปสช.เขต/1330 สปสช.ส่งข้อมูลให้หน่วยบริการในพื้นที่ดำเนินการตามขั้นตอน

บุคคลที่มีภาวะปัญหากลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้
ตามผลการประเมิน
หรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์
1. สำรวจ/ค้นหา/คัดกรอง เพื่อประเมินตามข้อบ่งชี้ที่กำหนด
2. กลุ่มเป้าหมายแจ้งขอรับผ้าอ้อมฯ ผ่าน สปสช.เขต/1330 สปสช.ส่งข้อมูลให้หน่วยบริการในพื้นที่ดำเนินการตามขั้นตอน

ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2565

ประกาศคณะกรรมการหลักฯ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้กรุงเทพมหานครดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
ข้อ 1 นิยามหน่วยฯ/
ข้อ 6 (1) (3) /ข้อ 12 (1)
/เอกสารหมายเลข 2
แนบท้ายประกาศฯ
ข้อ 2.1 และข้อ 4

สรุปจำนวนกลุ่มเป้าหมาย/จำนวนชิ้น/จำนวนวัน /จำนวนงบประมาณที่ใช้ในการสนับสนุนทั้งหมด

↓

คณะกรรมการกองทุนหรือคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต พิจารณาอนุมัติและสนับสนุนงบประมาณตามโครงการ

↓

สนับสนุนให้กับกลุ่มเป้าหมายภายใต้โครงการที่ได้รับอนุมัติ ตามระเบียบของหน่วยงานถือปฏิบัติ

↓

ส่งมอบผ้าอ้อมผู้ใหญ่ให้กับกลุ่มเป้าหมาย พร้อมจัดทำหลักฐานการรับผ้าอ้อมผู้ใหญ่ของกลุ่มเป้าหมาย เพื่อประกอบการจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการฯ

แบบเสนอแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

(แบบ ค. ๑)

(สำหรับผู้เสนอแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม)

รหัสแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม.....

เรื่อง ขอเสนอโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะ หรืออุจจาระไม่ได้

เรียน ☐ ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

☐ ประธานอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต.....

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) ..... มีความประสงค์จะจัดทำโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ..... โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เป็นเงิน ..... บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

<u>ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม</u> (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

๑. หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ ความจำเป็น และความสำคัญของโครงการ เพื่อที่จะสนับสนุนต่อไป)

บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงโดยเฉพาะในรายที่จำเป็นต้องใช้ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ เพื่อนำไปใช้ในการดำรงชีวิตประจำวันจัดได้ว่าเป็นกลุ่มที่ควรให้การสนับสนุน เพื่อให้บุคคลดังกล่าวได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสาธารณสุขในชุมชนอย่างทั่วถึงมากยิ่งขึ้น คณะกรรมการการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจึงมีมติให้ผ้าอ้อมผู้ใหญ่เป็นสิทธิประโยชน์ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงตามแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan) และบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและเพิ่มมากขึ้น ดังนั้น งบประมาณที่มีอยู่ในระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จึงมีความสำคัญยิ่งในการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขเพื่อให้กลุ่มเป้าหมายดังกล่าว สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นได้

(ชื่อหน่วยงานที่ขอรับสนับสนุน) จึงจัดทำโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ เพื่อเสนอขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน .....

๒. วัตถุประสงค์ (แสดงถึงจุดมุ่งหมายที่จะแก้ปัญหานั้น ๆ และต้องกำหนดวัตถุประสงค์ในสิ่งที่เป็นไปได้ สามารถวัดได้)

๑. เพื่อให้บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และมีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า 6 คะแนน ตามแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan) ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่เพิ่มเติมตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒. เพื่อให้บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ และเข้าถึงบริการสาธารณสุขตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๓. ตัวชี้วัดความสำเร็จ (ระบุการประเมินผลออกมาเป็นตัวเลข/จำนวน/ปริมาณ ตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้)

๑. บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และมีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่าหกคะแนน ตามแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan) ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ อย่างน้อยร้อยละ.....

๒.บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่

๔. ผู้เข้าร่วมแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม จำนวนทั้งสิ้น .....คน

๑. กลุ่มเป้าหมาย จำนวน .....คน ได้แก่

๑.๑ ..... จำนวน.....คน

๑.๒ ..... จำนวน.....คน

๒. ผู้ดำเนินงาน จำนวน .....คน ได้แก่

๒.๑ ..... จำนวน.....คน

๒.๒ ..... จำนวน.....คน

๕. วิธีดำเนินการ (แสดงขั้นตอนภารกิจที่จะต้องทำให้การดำเนินงานตามโครงการและระยะเวลาในการปฏิบัติแต่ละขั้นตอน เพื่อเป็นแนวทางในการพิจารณาความเป็นไปได้ของโครงการ)

๕.๑ (ชื่อหน่วยงานที่ขอรับสนับสนุน) จัดทำโครงการเสนอขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ โดยมีรายละเอียดการดำเนินงาน ดังนี้

๑) สำรวจ/ค้นหา/คัดกรอง กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ โดยผู้จัดการการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care manager) และหรือเจ้าหน้าที่สาธารรสุข สำรวจตามรอบประเมินผลการดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคลของชุดสิทธิประโยชน์การบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) เพื่อจำแนกบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (BarthelADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า 6 คะแนน (Adl≤6) รายที่จำเป็นต้องสนับสนุนค่าใช้จ่ายสำหรับผ้าอ้อมผู้ใหญ่

๒) กรณีพบบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงฯ Adl≤6 แต่ไม่มีแผนการดูแลรายบุคคลฯตามชุดสิทธิประโยชน์ฯ LTC ให้ผู้จัดการการดูแลระยะยาวฯ และหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จัดทำแผนการดูแลรายบุคคลฯ ตามชุดสิทธิประโยชน์ฯ LTC ให้เรียบร้อยก่อน และนำเฉพาะรายการค่าใช้จ่ายสำหรับผ้าอ้อมผู้ใหญ่มาสนับสนุน

๓) สำรวจ/ค้นหา/คัดกรอง กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ซึ่งเป็นบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ในพื้นที่ โดยแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเวชปฏิบัติ ผู้จัดการการดูแลระยะยาวฯ หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ทำการประเมินหรือใช้ข้อบ่งชี้ทางแพทย์ประกอบการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่

๔) กรณีญาติ ประชาชน ประสาน/ติดต่อขอรับสนับสนุนผ้าอ้อมฯ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ผ่าน สปสช.เขต หรือสายด่วน 1330 หรือช่องทางอื่น ให้ประสานส่งต่อศูนย์บริการสาธารณสุขหรือหน่วยบริการในพื้นที่ รับเรื่องและดำเนินการจำแนกกลุ่มเป้าหมายตามวิธีการข้างต้น เพื่อสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่

๕) สรุปจำนวนกลุ่มเป้าหมาย/จำนวนชิ้น/จำนวนวัน ที่สนับสนุนให้กับกลุ่มเป้าหมาย และจำนวนงบประมาณที่ใช้ในการสนับสนุนทั้งหมด

๕.๒ หน่วยงานที่ขอรับสนับสนุนดำเนินการจัดหาและนำส่งผ้าอ้อมผู้ใหญ่ให้กับกลุ่มเป้าหมาย พร้อมจัดทำหลักฐานการรับผ้าอ้อมผู้ใหญ่ที่สนับสนุนให้กับกลุ่มเป้าหมาย

๕.๓ จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ พร้อมจัดส่งรายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการกองทุนทราบเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

หมายเหตุ : รายละเอียดตามแนวทางการดำเนินงานโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้

๖. ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเวลาที่เริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ)

อาจกำหนดรอบละ ๓ , ๖ หรือ ๑๒ เดือน ก็ได้ ขึ้นอยู่กับสถานการณ์และความจำเป็นในพื้นที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๗. สถานที่ดำเนินการ (ระบุสถานที่ที่ดำเนินกิจกรรมตามโครงการ)

.....

๘. งบประมาณ (แสดงยอดรวมงบประมาณทั้งหมดที่ใช้ในการดำเนินโครงการแหล่งที่มาและแยกรายละเอียดค่าใช้จ่ายที่ชัดเจนว่าเป็นค่าใช้จ่ายอะไรบ้าง)

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร จำนวน ..... บาท รายละเอียด ดังนี้

๑) ค่าผ้าอ้อมผู้ใหญ่ เป็นเงิน -xxxx- บาท
(จำนวนคนxราคา.....บาทต่อชิ้นxจำนวน ๓ ชิ้น/วันxจำนวนวัน = ราคารวม)

๒) ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เป็นเงิน -xxxx- บาท
(ตามอัตราของระเบียบหน่วยงานที่รับงบ)

๓) ค่าประชาสัมพันธ์โครงการ เป็นเงิน -xxxx- บาท

๔) ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดกิจกรรม เป็นเงิน -xxxx- บาท

๕) ค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการกิจกรรม เป็นเงิน -xxxx- บาท

รวมเป็นเงิน -xxxx- บาท

หมายเหตุ : อัตราราคาและจำนวนที่ใช้ต่อวันตามแนวทางการดำเนินงานโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ระบุประโยชน์ที่คิดว่าจะได้จากความสำเร็จเมื่อสิ้นสุดโครงการ เป็นการระบุว่าใครจะได้รับผลประโยชน์และผลกระทบหรือมีการเปลี่ยนแปลงในเรื่องอะไรทั้งเชิงคุณภาพและปริมาณและต้องสอดคล้องกับวัตถุประสงค์)

๙.๑ บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และมีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า ๖ คะแนน ตามแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan) ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ เพิ่มเติมตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๙.๒ บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ และเข้าถึงบริการสาธารณสุขตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๐. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ทำเครื่องหมาย ✓ ใน ☐ เพียงหัวข้อเดียวในข้อ ๑๐.๑ และ ๑๐.๒ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๑๐.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๖)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

☐ ๑๐.๑.๑ **<u>สถานบริการ</u>** ได้แก่ สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน และของสภากาชาดไทย หน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่าง ๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่นที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดเพิ่มเติม

☐ ๑๐.๑.๒ **<u>หน่วยบริการ</u>** ได้แก่ สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

☐ ๑๐.๑.๓ **<u>หน่วยงานสาธารณสุข</u>** ได้แก่ หน่วยงานของกรุงเทพมหานคร หรือหน่วยงานของรัฐที่มีภารกิจด้านสาธารณสุขโดยตรงในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร แต่มิได้เป็นสถานบริการหรือหน่วยบริการ เช่น สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ เป็นต้น

☐ ๑๐.๑.๔ **<u>หน่วยงานอื่นของรัฐ</u>** ได้แก่ หน่วยงานที่มิได้มีภารกิจด้านการสาธารณสุขโดยตรง แต่อาจดำเนินกิจกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพหรือการป้องกันโรคได้ในขอบเขตหนึ่ง เช่น สำนักงานเขต โรงเรียน สถาบันการศึกษา วัด เป็นต้น

☐ ๑๐.๑.๕ **<u>ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน</u>** ได้แก่ ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ที่มีชื่ออย่างอื่น ซึ่งจัดตั้งโดยกรุงเทพมหานคร หรือที่คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงกรุงเทพมหานคร เห็นชอบ

☐ ๑๐.๑.๖ **<u>องค์กรหรือกลุ่มประชาชน</u>** ได้แก่ องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน หรือภาคเอกชน หรือบุคคลที่มีการรวมตัวกันเป็นกลุ่ม ชมรม สมาคม มูลนิธิ หรือองค์กรที่เรียกชื่ออื่นตั้งแต่ ๕ คนขึ้นไป ที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อแสวงหาผลกำไร ทั้งนี้ จะเป็นนิติบุคคลหรือไม่ก็ได้

ชื่อองค์กร.....

กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) ชื่อ – นามสกุล ดังนี้

๑..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....

๒..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....

๓..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....

๔..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....

๕..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....

๑๐.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๖)

☐ ๑๐.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๖(๑)]

☐ ๑๐.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๖(๒)]

☐ ๑๐.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๖(๓)]

☐ ๑๐.๒.๔ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๖(๕)]

๑๐.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

☐ ๑๐.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

☐ ๑๐.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

☐ ๑๐.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

☐ ๑๐.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน

☐ ๑๐.๓.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

☐ ๑๐.๓.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

☐ ๑๐.๓.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

☐ ๑๐.๓.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๑๐.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

☐ ๑๐.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ☐ ๑๐.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๑๐.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๑๐.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ☐ ๑๐.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๑๐.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ☐ ๑๐.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ ๑๐.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ ๑๐.๔.๑.๘ อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ ๑๐.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ☐ ๑๐.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๑๐.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๑๐.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๑๐.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๑๐.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

☐ ๑๐.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

☐ ๑๐.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

☐ ๑๐.๔.๒.๘ อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ ๑๐.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

☐ ๑๐.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๑๐.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๑๐.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๑๐.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๑๐.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

☐ ๑๐.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

☐ ๑๐.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

☐ ๑๐.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

☐ ๑๐.๔.๓.๙ อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ ๑๐.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

☐ ๑๐.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๑๐.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๑๐.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๑๐.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๑๐.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

☐ ๑๐.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

☐ ๑๐.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

☐ ๑๐.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

☐ ๑๐.๔.๔.๙ อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ ๑๐.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

☐ ๑๐.๔.๕.๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๑๐.๔.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๑๐.๔.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๑๐.๔.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๑๐.๔.๕.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ ๑๐.๔.๕.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

☐ ๑๐.๔.๕.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☐ ๑๐.๔.๕.๘ อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ ๑๐.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

☐ ๑๐.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๑๐.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๑๐.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๑๐.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๑๐.๔.๖.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

☐ ๑๐.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

☐ ๑๐.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

☐ ๑๐.๔.๖.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

☐ ๑๐.๔.๖.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๑๐.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

☐ ๑๐.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๑๐.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๑๐.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๑๐.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๑๐.๔.๗.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ ๑๐.๔.๗.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

☐ ๑๐.๔.๗.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☐ ๑๐.๔.๗.๘ อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ ๑๐.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

☐ ๑๐.๔.๘.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๑๐.๔.๘.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๑๐.๔.๘.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๑๐.๔.๘.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๑๐.๔.๘.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

☐ ๑๐.๔.๘.๖ อื่น ๆ (ระบุ) .....

(ลงชื่อ) ..... ผู้เสนอแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม

(.....)

วัน ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ปฏิทินการดำเนินงาน

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....

กิจกรรม	วัน/เดือน/ปี	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิต (out put)	ผลลัพธ์ (out come)	สถานที่/เวลา	ผู้รับผิดชอบ

แผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง
ที่มีค่าคะแนน ADL เท่ากับหรือน้อยกว่า 6 คะแนน สำหรับสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่

<table>
<tr><td>ชื่อ-สกุล

เลขบัตรประจำตัวประชาชน</td><td>ที่อยู่

หมายเลขโทรศัพท์ (ที่ติดต่อ)</td><td>วันจัดทำ</td></tr>
<tr><td>เกิดวันที่ เดือน ปี
(อายุ ..... ปี)</td><td colspan="2">วินิจฉัย :
ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น :</td></tr>
<tr><td><u>สถานะสุขภาพ</u>
ค่าคะแนนแบบประเมินกิจวัตรประจำวัน ดัชนีบาร์เธลเอดีแอล : ADL : คะแนนเต็ม 20 คะแนน)
ADL = ... คะแนน</td><td>ประเด็นปัญหา/ความต้องการ</td><td>การดูแล</td></tr>
<tr><td colspan="3">การประเมินบุคคลที่มีภาวะกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ (กรณี ADL มากกว่า 6 คะแนน)
☐ มีภาวะกลั้นปัสสาวะไม่ได้
☐ มีภาวะกลั้นอุจจาระไม่ได้
☐ มีภาวะกลั้นปัสสาวะและอุจจาระไม่ได้</td></tr>
<tr><td colspan="3">มีความต้องการ/ควรได้รับ
- ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ ..... ชิ้น/วัน จำนวน ..... วัน รวมทั้งหมด ..... ชิ้น</td></tr>
<tr><td>ข้อควรระวังในการให้บริการ</td><td colspan="2">เป้าหมายการดูแล</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2">ระยะสั้น

ระยะยาว</td></tr>
<tr><td colspan="2">ผู้จัดทำ Care plan</td><td>ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)</td></tr>
</table>

<u>หมายเหตุ</u>

1. คะแนน ADL 0-6 ขอรับผ้าอ้อมผู้ใหญ่ฯ ได้ทุกราย
2. คะแนน ADL 7-11 ขอรับผ้าอ้อมผู้ใหญ่ฯ ได้ในกรณีที่มีปัญหากลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระ

แบบประเมิน

บุคคลที่มีภาวะปัญหากลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์
สำหรับสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) (บุคคลที่มีภาวะปัญหากลั้นปัสสาวะอุจจาระไม่ได้) **หมายเลขโทรศัพท์(ติดต่อได้)**	**วัน/เดือน/ปี(เกิด)** **อายุ ปี**	**ที่อยู่**
วันที่ประเมิน	**ผลการประเมิน** ☐ มีภาวะกลั้นปัสสาวะไม่ได้ ☐ มีภาวะกลั้นอุจจาระไม่ได้ ☐ มีภาวะกลั้นปัสสาวะและอุจจาระไม่ได้	**ข้อบ่งชี้ทางการแพทย์** (ควรมีอย่างน้อย 2 ใน 3 ข้อ) ☐ มีประวัติกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ☐ มีใบรับรองแพทย์/มีผลการตรวจจากแพทย์อย่างใดอย่างหนึ่ง (การตรวจทางรังสี, ส่องกล้องทางเดินปัสสาวะ ,ตรวจทางปัสสาวะพลศาสตร์, ตรวจวัดการทำงานของลำไส้ใหญ่และหูรูดทวารหนัก) ☐ การตรวจร่างกาย เช่น - การตรวจวัดความรู้สึก (sensory test) บริเวณอุ้ งเชิงกราน - การตรวจภาวะมดลูกหย่อน (prolapsed Uterus) - การมีปัสสาวะเล็ดราด เมื่อมีการกระตุ้น เช่น ไอ ได้ยินเสียงน้ำไหล เป็นต้น
ผู้ประเมิน แพทย์/พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเวชปฏิบัติ/ผู้จัดการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข(Care Manager)/ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข **ชื่อ-นามสกุล**	**ความเห็นของผู้ประเมินควรได้รับ** ☐ ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ จำนวน .....ชิ้น	

-ตัวอย่าง-

สรุปจำนวนกลุ่มเป้าหมายและจำนวนผ้าอ้อมผู้ใหญ่/แผ่นรองซับการขับถ่าย

บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง Adl≤6 Care Plan								บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์								รวมจำนวน		
ผ้าอ้อมผู้ใหญ่				แผ่นรองซับการขับถ่าย				ผ้าอ้อมผู้ใหญ่				แผ่นรองซับการขับถ่าย						
คน	ชิ้น	วัน	ราคา	คน	ชิ้น	วัน	ราคา	คน	ชิ้น	วัน	ราคา	คน	ชิ้น	วัน	ราคา	คน	ชิ้น	บาท

-ตัวอย่าง-

ทะเบียนคุมจำนวนการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่/แผ่นรองซับการขับถ่าย

ลำดับ	กลุ่มเป้าหมาย		ชื่อ-นามสกุล	เลขบัตรประชาชน	หมายเลขโทรศัพท์	ประเภทผลิตภัณฑ์/จำนวนที่ได้รับสนับสนุน (ชิ้น)		สถานะการมีชีวิต		จำนวนที่จ่าย (ชิ้น)	ว/ด/ป (ที่จ่าย)	ประเภทผลิตภัณฑ์/จำนวนคงเหลือ (ชิ้น)	
	บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง Adl≤6 Care Plan	บุคคลที่มีภาวะกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์				ผ้าอ้อมผู้ใหญ่	แผ่นรองซับการขับถ่าย	มีชีวิต	เสียชีวิต			ผ้าอ้อมผู้ใหญ่	แผ่นรองซับการขับถ่าย

<u>ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม</u> (สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

รหัสแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม.....

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร/คณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต..... ครั้งที่ ...../..... เมื่อวันที่ .....ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☐ **อนุมัติงบประมาณ** เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ..... บาท

☐ **ไม่อนุมัติงบประมาณ** เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เนื่องจาก (ระบุ) .....

.....

.....

.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

วัน ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง หลักเกณฑ์การสนับสนุนและส่งเสริมศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ พ.ศ. ๒๕๖๐

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์การสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมของศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ และมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๕ ประกอบข้อ ๗(๓) และข้อ ๑๔ ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน ที่มีสิทธิขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อดำเนินกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ต้องเป็นศูนย์ที่มีคุณลักษณะ ดังต่อไปนี้

(๑) จัดตั้งและกำกับ หรือดำเนินการโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานของรัฐ

(๒) บริหารจัดการโดยคณะกรรมการ ซึ่งอาจบริหารเป็นอิสระจากหน่วยงานที่จัดตั้งหรือดำเนินการก็ได้ ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการมีองค์ประกอบจากภาคส่วนต่างๆ ในท้องถิ่นหรือพื้นที่ เช่น บุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อาสาสมัคร ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นต้น

(๓) มีที่ทำการหรือสถานที่ติดต่อ เพื่ออำนวยความสะดวกในการติดต่อประสานงาน

ข้อ ๒ กรณีศูนย์ตามข้อ ๑ ขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามข้อ ๗/๑ ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม นอกจากมีคุณลักษณะตามข้อ ๑ แล้ว ต้องมีคุณลักษณะเพิ่มเติม ดังต่อไปนี้

/(๑) มีผู้จัดการ...

(๑) มีผู้จัดการระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของหน่วยบริการหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความรู้ในการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล มาช่วยปฏิบัติงานเป็นผู้จัดการระบบตามความเหมาะสม

(๒) มีผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในการให้บริการดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล

ทั้งนี้ ต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงให้เข้าร่วมจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เว้นแต่ ศูนย์ที่จัดตั้งโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ข้อ ๓ กรณีศูนย์ตามข้อ ๑ ขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายตามข้อ ๗(๓) ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ต้องมีคุณลักษณะเพิ่มเติมตามข้อ ๒ (๑) และ (๒) ด้วย

ข้อ ๔ ให้ศูนย์ที่ได้รับการสนับสนุนค่าใช้จ่าย ตามข้อ ๒ หรือ ข้อ ๓ แล้วแต่กรณี มีหน้าที่

(๑) ดำเนินงานตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมหรือแผนการดูแลรายบุคคลที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ

(๒) จัดทำบัญชีพร้อมจัดเก็บหลักฐานการรับเงิน การจ่ายเงิน เพื่อรับการตรวจสอบ

ข้อ ๕ บรรดาหลักเกณฑ์ แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการสนับสนุนและส่งเสริมศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการที่ออกโดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ขัดหรือแย้งกับประกาศนี้ ให้ใช้ความในประกาศนี้บังคับแทน

ข้อ ๖ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๐

(นายชูชัย ศรชำนิ)
รองเลขาธิการ รักษาการแทน
เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ