

ประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล พ.ศ.๒๕๖๒
เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล พ.ศ.๒๕๖๒

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบล
อินทประมูล ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๘ (๔) (๘) (๙) และมาตรา ๔๗ แห่งพระราชบัญญัติ
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๕ ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์
เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับ
ท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๑ ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุน
หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๒
จึงออกประกาศบังคับใช้ประกาศกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล ต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงาน
และบริหารงานจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล พ.ศ. ๒๕๖๒”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป เว้นแต่ข้อ ๘ ให้ใช้บังคับ
ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล พ.ศ.๒๕๖๐

ข้อ ๔ ในประกาศนี้

“องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” หมายความว่า องค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล

“กองทุนหลักประกันสุขภาพ” หมายความว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหาร
ส่วนตำบลอินทประมูล เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาล
ระดับปฐมภูมิ เจริญรุ่งเรืองที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

“คณะกรรมการกองทุน” หมายความว่า คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหาร
ส่วนตำบลอินทประมูล

“การจัดบริการสาธารณสุข” หมายความว่า การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค
ฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเจริญรุ่งเรือง รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้าง
เสริมสุขภาพและการป้องกันโรค

“สถานบริการ” หมายความว่า สถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“หน่วยบริการ” หมายความว่า หน่วยบริการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ

“หน่วยงานสาธารณสุข” หมายความว่า หน่วยงานที่มีภารกิจด้านการสาธารณสุขโดยตรงแต่
มิได้เป็นสถาน บริการหรือหน่วยบริการ

“หน่วยงานอื่น” หมายความว่า หน่วยงานอื่นที่มีได้มีภารกิจด้านการสาธารณสุข

“องค์กรหรือกลุ่มประชาชน” หมายความว่า องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน ภาคเอกชน หรือบุคคลที่มีการรวมตัวกันตั้งแต่ห้าคนขึ้นไป ซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มีใช้การแสวงหาผลกำไร ทั้งนี้ จะเป็นนิติบุคคลหรือไม่ก็ได้

“ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” หมายความว่า ผู้สูงอายุที่มีคะแนนประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์ธเอลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่าสิบเอ็ดคะแนนหรือตามเกณฑ์การประเมินที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

“การบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” หมายความว่า การบริหารจัดการระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่บ้านหรือชุมชน โดยศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หน่วยบริการ หรือสถานบริการ

“ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน” หมายความว่า ศูนย์ซึ่งดำเนินงานเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน

“ผู้ช่วยเหลือผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” (Caregiver) หมายความว่า บุคคลที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตร ผู้ช่วยเหลือผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล

ข้อ ๕ ให้ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล รักษาการให้เป็นไปตามประกาศนี้

ข้อ ๖ ให้องค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูลเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยให้มีกองทุนหลักประกันสุขภาพที่มีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่นองค์กรหรือกลุ่มประชาชน เพื่อให้บุคคลสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ในประกาศนี้และมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อ ๗ เงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประกอบด้วย

(๑) เงินที่ได้รับจัดสรรแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๒) เงินสมทบจากองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล

(๓) รายได้อื่นๆหรือทรัพย์สินที่ได้รับมาในกิจการของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

นอกจากเงินที่ได้รับจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามข้อ (๑) แล้ว องค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล ซึ่งได้แสดงความจำนงเข้าร่วมและสำนักงานเห็นชอบได้รับเงินเพิ่มจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในส่วนค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล ไม่ต้องสมทบเงิน หรือค่าบริการอื่นตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

ข้อ ๘ องค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล ตกลงสมทบเงินเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพ ในอัตราร้อยละของเงินที่ได้รับจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามข้อ ๗ (๑) ดังต่อไปนี้

(๑) สมทบเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ กรณีรายได้ขององค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล ไม่รวมเงินอุดหนุน ต่ำกว่า ๖ ล้านบาท

(๒) สมทบเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ กรณีรายได้ขององค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล ไม่รวมเงินอุดหนุน ตั้งแต่ ๖ ถึง ๒๐ ล้านบาท

(๓) สมทบเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ กรณีรายได้ขององค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล ไม่รวมเงินอุดหนุน สูงกว่า ๒๐ ล้านบาท

ข้อ ๙ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชี การรายงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ และการกำกับติดตามเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศนี้

เงินในกองทุนหลักประกันสุขภาพสามารถใช้ในปีงบประมาณถัดไปได้

ข้อ ๑๐ เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ดังต่อไปนี้

(๑) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข

(๒) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น

(๓) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน

(๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่เกินร้อยละ ๒๐ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่งในแต่ละปีงบประมาณนั้น กรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อจัดหาครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ให้สนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็นและครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ ให้เป็นทรัพย์สินขององค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล

(๕) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้

กรณีโครงการหรือกิจกรรมที่ขอการสนับสนุนตาม (๑) (๓) และ (๕) มีความจำเป็นต้องจัดหาครุภัณฑ์เพื่อการจัดบริการสาธารณสุขให้กับบุคคล ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณาสนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็น เว้นแต่กรณี (๒) ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท ต่อโครงการ และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินของหน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ที่ได้รับการสนับสนุน

ข้อ ๑๑ เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในส่วนของค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตาม ข้อ ๗ วรรคสอง ให้สนับสนุนแก่ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หน่วยบริการหรือสถานบริการ เพื่อจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปตามชุดสิทธิประโยชน์การบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่กำหนดในเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศนี้ ทั้งนี้ ตามโครงการที่คณะกรรมการสนับสนุนสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงมาเทียบเคียงโดยอนุโลม ทั้งนี้ตามโครงการที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ

กรณีผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงนอกเหนือจากวรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง และใช้ชุดสิทธิประโยชน์การบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงมาเทียบเคียงโดยอนุโลม ทั้งนี้ ตามโครงการที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ

ข้อ ๑๒ ให้มีคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล ประกอบด้วย

- | | |
|--|--------------------------|
| (๑) ผู้บริหารสูงสุดขององค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล | ประธานกรรมการ |
| (๒) ผู้ทรงคุณวุฒิในท้องถิ่น จำนวนสองคน | กรรมการ |
| (๓) สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล | กรรมการ |
| ที่สภาองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูลมอบหมายจำนวนสองคน | |
| (๔) หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการสาธารณสุขในตำบลอินทประมูล | กรรมการ |
| ที่คัดเลือกกันเอง จำนวนไม่เกินสองคน | |
| (๕) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในตำบลอินทประมูล | กรรมการ |
| ที่คัดเลือกกันเองจำนวนสองคน | |
| (๖) ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประชาชนในหมู่บ้านหรือชุมชน | กรรมการ |
| คัดเลือกกันเอง จำนวนไม่เกินห้าคน | |
| (๗) ผู้แทนของศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน | กรรมการ |
| หรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระ ที่อยู่ในท้องถิ่นนั้น(ถ้ามี) | |
| (๘) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล | กรรมการ/เลขานุการ |
| (๙) เจ้าหน้าที่อื่นที่นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล | กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ |
| มอบหมาย | |
| (๑๐) หัวหน้าหน่วยงานคลังหรือเจ้าหน้าที่ | กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ |
| ของหน่วยงานคลังที่นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูลมอบหมาย | |

ให้สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ทอง และท้องถิ่นอำเภอโพธิ์ทอง เป็นที่ปรึกษาคณะกรรมการกองทุน

การคัดเลือกกรรมการตาม (๔) (๕) และ (๖) ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

ให้คณะกรรมการตาม(๑) (๓) (๔) (๕) (๖) (๗) (๘) (๙) และ (๑๐) ประชุมคัดเลือกกรรมการตาม(๒) จำนวนสองคน จากผู้ทรงคุณวุฒิในท้องถิ่น

เมื่อได้กรรมการที่มาจากการคัดเลือก ให้นายกองคการบริหารส่วนตำบลอินทประมูลเป็นผู้ออกคำสั่งแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการกองทุนและแจ้งให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขตทราบต่อไป

ข้อ ๑๓ ให้กรรมการตามข้อ ๑๒ (๒) (๓) (๔) (๕) (๖) และ (๗) มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละสี่ปี นับแต่วันที่ออกคำสั่งแต่งตั้ง

เมื่อครบกำหนดวาระตามวรรคหนึ่งแล้ว หากยังมิได้มีการคัดเลือกกรรมการขึ้นใหม่ให้กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งอยู่ในตำแหน่งเพื่อปฏิบัติหน้าที่ต่อไป จนกว่ากรรมการซึ่งได้รับการคัดเลือกขึ้นใหม่เข้ารับหน้าที่ แต่ต้องไม่เกินเก้าสิบวัน นับแต่วันที่กรรมการพ้นจากตำแหน่ง

ในกรณีที่กรรมการตามวรรคหนึ่งพ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระ ให้ดำเนินการคัดเลือกกรรมการประเภทเดียวกันแทนภายในสามสิบวัน นับแต่วันที่ตำแหน่งกรรมการนั้นว่างลง ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนดในข้อ ๑๒ วรรคสามหรือวรรคสี่ แล้วแต่กรณีให้ผู้ได้รับการคัดเลือกอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลือของกรรมการซึ่งตนแทน เว้นแต่กรณีที่วาระของกรรมการที่พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระเหลืออยู่ไม่ถึงเก้าสิบวัน จะไม่ดำเนินการคัดเลือกหรือแต่งตั้งกรรมการแทนตำแหน่งที่ว่างนั้นก็ได้ และในการนี้ให้คณะกรรมการกองทุนประกอบด้วยกรรมการเท่าที่เหลืออยู่

ในกรณีที่กรรมการตามข้อ ๑๒ (๓) ว่างลงโดยมิใช่เหตุพ้นจากตำแหน่งตามวาระแล้ว ให้คณะกรรมการกองทุนประกอบด้วยกรรมการเท่าที่เหลืออยู่

ข้อ ๑๔ กรรมการตามข้อ ๑๒ วรรคหนึ่ง(๒) (๓) (๔) (๕) (๖) และ (๗) นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระแล้วให้พ้นจากตำแหน่งในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) ตาย

(๒) ลาออก

(๓) ย้ายไปดำรงตำแหน่งหรือไปประกอบอาชีพในท้องถิ่นหรือพื้นที่อื่น

(๔) เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ

(๕) เป็นบุคคลล้มละลาย

(๖) ได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่โทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๗) พ้นจากความเป็นสมาชิกสภาพของสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน หรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระในท้องถิ่น

(๘) ขาดประชุมสามครั้งติดต่อกันโดยไม่มีเหตุอันควร

ข้อ ๑๕ การประชุมคณะกรรมการกองทุนต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการ

ทั้งหมด จึงจะเป็นองค์ประชุม

ให้ประธานกรรมการเป็นประธานในที่ประชุม ถ้าประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้กรรมการที่มาประชุมเลือกกรรมการคนหนึ่งมาเป็นประธานในที่ประชุม

ข้อ ๑๖ คณะกรรมการกองทุนมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

- (๑) พิจารณานุมัติแผนการเงินประจำปีของกองทุนหลักประกันสุขภาพ
- (๒) พิจารณานุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ ๑๐
- (๓) ออกระเบียบที่จำเป็นเพื่อประสิทธิภาพในการบริหารกองทุน ทั้งนี้ ต้องไม่ขัดหรือแย้งกับประกาศนี้
- (๔) สนับสนุนให้บุคคลในท้องถิ่นสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้านในชุมชนหรือหน่วยบริการได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ
- (๕) ให้คำแนะนำในการจัดทำข้อมูลและโครงการ หรือกิจกรรมที่เกี่ยวกับงานสาธารณสุขของกลุ่มเป้าหมาย แก่หน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชนและองค์การบริหารส่วนตำบล อินทประมูล
- (๖) พิจารณาให้ความเห็นชอบรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงินและเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๑๗ คณะกรรมการกองทุนมีอำนาจแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ หรือคณะทำงาน เพื่อปฏิบัติหน้าที่ตามประกาศนี้ หรือตามที่คณะกรรมการกองทุนมอบหมาย

ข้อ ๑๘ ให้คณะกรรมการกองทุนแต่งตั้งคณะอนุกรรมการชุดหนึ่งชื่อ “คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” ประกอบด้วย

- (๑) นายองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล ประธานอนุกรรมการ
 - (๒) ผู้แทนกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวนสองคน อนุกรรมการ
 - (๓) หัวหน้าหน่วยบริการประจำที่จัดบริการสาธารณสุขในท้องถิ่นหรือผู้แทน อนุกรรมการ
 - (๔) สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ทองหรือผู้แทน อนุกรรมการ
 - (๕) หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการสาธารณสุขในท้องถิ่น อนุกรรมการ
 - (๖) ผู้จัดการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข อนุกรรมการ
 - (๗) ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง อนุกรรมการ
 - (๘) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล อนุกรรมการ
 - (๙) เจ้าหน้าที่อื่นที่ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย อนุกรรมการ
- ผู้ช่วยเลขานุการ

ข้อ ๑๙ คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง มีอำนาจหน้าที่ พิจารณานุมัติโครงการ แผนการดูแลรายบุคคล รวมถึงค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หน่วยบริการหรือสถานบริการ

ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน ตามวรรคหนึ่งให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

ข้อ ๒๐ การประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน ที่คณะกรรมการกองทุนแต่งตั้ง ให้นำข้อ ๑๕ มาบังคับใช้โดยอนุโลม

ข้อ ๒๑ ให้กรรมการ ที่ปรึกษา อนุกรรมการ และคณะทำงาน ได้รับค่าตอบแทนในการประชุมค่าใช้จ่ายในการเดินทางและค่าใช้จ่ายอื่น

ให้บุคคลภายนอก และเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างขององค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูลที่รับการแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพที่เข้าร่วมประชุม มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนในการประชุม ทั้งนี้ต้องไม่เกินวงเงินของข้อ ๑๐(๔)

ค่าใช้จ่ายตามวรรคหนึ่ง และวรรคสองให้เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายระเบียบนี้

ข้อ ๒๒ เพื่อให้กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูลมีการพัฒนาอย่างยั่งยืนและมีการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๔ สระบุรี ประสานท้องถิ่นจังหวัดในการติดตาม กำกับ ประเมินผล และส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูลให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง และรายงานให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทราบ

ข้อ ๒๓ หากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูลมีเงินคงเหลือมากกว่าสองเท่า ของรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ของปีงบประมาณที่ผ่านมา สำนักงานหลักประกันสุขภาพอาจการจัดสรรเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามข้อ ๗(๑) และองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูลลดการสมทบเงินตามข้อ ๗(๒) ของปีงบประมาณ นั้น

การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในปีงบประมาณนั้น กรณีค่าใช้จ่ายเพื่อการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๑๐(๔) ให้สนับสนุนค่าใช้จ่ายได้ไม่เกินวงเงินของปีงบประมาณที่ผ่านมา

ข้อ ๒๔ ให้เงินกองหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล คณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน แนวทางปฏิบัติ และการดำเนินงานต่างๆ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เป็นเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นคณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน เป็นแนวทางปฏิบัติและการดำเนินงานต่อเนื่องตามระเบียบนี้

ให้กรรมการกองทุน อนุกรรมการ และคณะทำงานตามวรรคหนึ่ง อยู่ในตำแหน่งต่อไปได้ไม่เกินเก้าสิบวันจากวันที่ประกาศนี้ใช้บังคับ และให้องค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูลดำเนินการเพื่อให้ได้มาซึ่งกรรมการตามข้อ ๑๒ ต่อไป

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ให้องค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูลสมทบเงินในอัตราตามข้อ ๖ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๕๗ และให้ถือว่าข้อกำหนดของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๕๗ ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการสมทบเงิน ยังคงมีผลใช้บังคับได้ต่อไป และตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ให้องค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูลสมทบเงินเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพในอัตราตามข้อ ๘

ข้อ ๒๕ การดำเนินงานใดตามประกาศนี้ หากยังไม่มี กฎ ระเบียบ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ที่จะกำหนดขึ้นตามประกาศนี้ ให้ใช้กฎ ระเบียบ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นบังคับใช้โดยอนุโลม

ข้อ ๒๖ ให้ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล เป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้และให้มีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๘ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๒



(นายโกศล ทิมบ่อแร่)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล

เอกสารแนบท้ายประกาศกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล พ.ศ. ๒๕๖๒
เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารงานจัดการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล พ.ศ. ๒๕๖๒

ลงวันที่ ๘ เดือน มกราคม ๒๕๖๒

หมวดที่ ๑

การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงาน
ของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล

ข้อ ๑ การรับเงินและการเก็บรักษาเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล

๑.๑ บรรดาเงินรายรับในกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล
ตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ให้นำส่งเข้าบัญชีชื่อ “ระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบล
อินทประมูล จังหวัดอ่างทอง” ที่เปิดบัญชีไว้กับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.)
สาขาโพธิ์ทอง ประเภทบัญชีเงินฝาก ออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๐๑๑๓๐๒๕๔๐๑๕๔

ให้องค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูลที่ได้รับเงิน ตามข้อ ๗ วรรคสอง เปิดบัญชีกับ
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) สาขาโพธิ์ทอง ประเภทบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ โดยใช้
ชื่อบัญชีว่า “บัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มี
ภาวะพึ่งพิง” เลขบัญชี ๐๒๐๑๓๔๘๓๘๔๖๙ แยกออกจากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพตามวรรคหนึ่ง

ทั้งนี้ บัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพที่ได้เปิดบัญชีไว้แล้วก่อนประกาศฉบับนี้ใช้บังคับให้ถือ
ว่าเป็นบัญชีเงินฝากตามวรรคหนึ่งและวรรคสองแล้วแต่กรณี

๑.๒ การรับเงินเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้รับเป็นเงินสด เช็ค ตัวแลกเงิน
หรือธนาคัติ และให้ออกใบเสร็จรับเงินในนามของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล
อินทประมูล ให้แก่ผู้ชำระเงินทุกครั้ง เว้นแต่การรับเงินที่ได้รับการจัดสรรแต่ละปีจากกองทุนหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดโดยให้ใช้หลักฐานการโอนเงินผ่านทาง
ธนาคาร เป็นหลักฐานอ้างอิงในการบันทึกบัญชีรายรับ

๑.๓ เงินสดที่กองทุนหลักประกันสุขภาพได้รับไว้ ให้นำฝากเข้าบัญชีตาม ๑.๑ ภายในวันที่
ได้รับเงิน หากไม่สามารถนำเงินดังกล่าวฝากเข้าบัญชีได้ทัน ให้พนักงานส่วนท้องถิ่นที่ผู้บริหารสูงสุดมอบหมาย
นำเงินสดจำนวนดังกล่าวไปรวบรวมไว้ในซองหรือหีบห่อ ระบุเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวนเงิน ปิด
ผนึกลงลายมือชื่อผู้รับผิดชอบ และนำเงินฝากไว้ที่ตู้নিরায়หรือสถานที่เก็บรักษาเงินขององค์การบริหารส่วน
ตำบลอินทประมูล แล้วนำไปฝากเข้าบัญชีไว้ในวันทำการถัดไป

๑.๔ การสมทบเงินจากองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูลให้ดำเนินการโดยเร็วเมื่อเริ่มเมื่อ
เริ่มต้นปีงบประมาณ กรณีมีความจำเป็นให้สมทบได้ไม่เกินปีงบประมาณที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติจ่ายเงินสนับสนุน

ข้อ ๒ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล

๒.๑ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล ตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง และวรรคสองแล้วแต่กรณีให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล ส่งจ่ายได้ตาม วัตถุประสงค์ของเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพนั้นๆ ทั้งนี้ ภายใต้โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการ กองทุน หรือคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงอนุมัติ แล้วแต่กรณี

๒.๒ วิธีการจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล ให้จ่าย ได้ ดังต่อไปนี้

๒.๒.๑ จ่ายเป็นเช็คขีดคร่อมหรือตัวแลกเงินหรือธนาคา

๒.๒.๒ จ่ายทางธนาคาร

๒.๒.๓ จ่ายทางอื่นตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด

๒.๓ ให้นายกองการบริหารส่วนตำบลอินทประมูลหรือรองนายกองการบริหารส่วนตำบล อินทประมูลมอบหมายหรือปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูลคนใดคนหนึ่ง ลงนามร่วมกับพนักงาน ส่วนท้องถิ่น คนใดคนหนึ่งให้นายกองการบริหารส่วนตำบลอินทประมูลมอบหมายไว้จำนวนสองคน รวมเป็นผู้ ลงนามสองคน เป็นผู้เบิกเงินจากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจาก คณะกรรมการกองทุนหรือคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิง แล้วแต่กรณี

๒.๔ การจ่ายให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือ หน่วยงานอื่น ให้หัวหน้าของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น เป็นผู้รับเงิน หากไม่สามารถมารับเงินได้ด้วยตนเอง จะมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้รับเงินแทนก็ได้ ทั้งนี้ ต้องมีหนังสือ มอบอำนาจที่ชัดเจน

๒.๕ การจ่ายให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นองค์กรหรือกลุ่มประชาชน ให้ผู้แทนที่ได้รับมอบหมาย จากองค์กรหรือกลุ่มประชาชน ไม่น้อยกว่าสองคนขึ้นไปเป็นผู้รับเงิน

๒.๖ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล ต้องมี หลักฐานการจ่ายเงินเป็นใบเสร็จรับเงิน ใบสำคัญรับเงิน ตามแบบที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนด หรือหลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้มีสิทธิรับเงิน หรือหลักฐานการรับเงินอย่างอื่น ตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด เก็บไว้เพื่อเป็นการตรวจสอบ

๓. การจัดทำบัญชีและรายงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล

๓.๑ การบันทึกบัญชี ให้บันทึกตามรูปแบบที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

๓.๒ รอบระยะเวลาบัญชีให้ถือตามปีงบประมาณ กรณีองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล ที่เข้าร่วมดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล ระหว่างรอบระยะเวลาบัญชีให้เริ่มระบบบัญชี ณ วันที่ได้รับเงินเป็นครั้งแรกจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติหรือองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล

๓.๓ ให้องค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูลจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์สารสนเทศหรือระบบอื่น และจัดส่งรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูลที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนแล้ว ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๔ สระบุรี ทุกไตรมาส โดยให้จัดส่งภายในสามสิบวันนับจากวันสิ้นไตรมาส ตามรูปแบบที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

ภายในเดือนธันวาคมของทุกปีให้องค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูลจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนแล้ว เก็บไว้เพื่อตรวจสอบ

หมวด ๒

การกำกับติดตามเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล

๔. กรณีหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่น

๔.๑ เมื่อได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูลให้นำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล ภายใต้โครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ทั้งนี้ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน ให้เป็นไปตามระเบียบที่หน่วยงานนั้นๆถือปฏิบัติ

๔.๒ เก็บหลักฐานการจ่ายเงินจากบัญชีไว้เพื่อการตรวจสอบ

๔.๓ เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูลเพื่อให้คณะกรรมการกองทุนทราบและให้องค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูลเก็บไว้เป็นหลักฐานเพื่อการตรวจสอบ

๔.๔ กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล เว้นแต่เงินสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง หากดำเนินการตามโครงการและแผนการดูแลรายบุคคลแล้ว ให้ถือเป็นทรัพย์สินของหน่วยงาน

๕. กรณีองค์กรหรือกลุ่มประชาชน

๕.๑ เมื่อได้รับเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูลให้นำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพภายใต้โครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ เว้นแต่รายการค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้ให้จ่ายตามหลักเกณฑ์ดังนี้

๕.๑.๑ ค่าใช้จ่ายสำหรับบุคคลที่ดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน ให้เบิกจ่ายในอัตราเทียบเคียงตามระเบียบขององค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล โดยอนุโลม

๕.๑.๒ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางสำหรับบุคคลที่ดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน ให้เบิกจ่ายในอัตราเทียบเคียงตามระเบียบขององค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูลโดยอนุโลม

๕.๒ การจัดซื้อจัดจ้างตามโครงการหรือกิจกรรม ให้ถือราคากลางตามระเบียบของทางราชการหรือราคาตลาดโดยทั่วไปขณะที่จัดซื้อจัดจ้าง

๕.๓ การจัดหาครุภัณฑ์ ให้แนบเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือใบสำคัญรับเงินไว้กับรายงาน การจ่ายเงินดังกล่าวด้วย

๕.๔ เมื่อเสร็จสิ้นโครงการให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล เพื่อให้คณะกรรมการกองทุนฯทราบและให้องค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูลเก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

๕.๕ กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล

หมวดที่ ๔

ค่าตอบแทนการประชุม ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่นในการปฏิบัติหน้าที่

๖. เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูลให้จ่ายเป็นค่าตอบแทนของคณะกรรมการที่ปรึกษา อนุกรรมการ คณะทำงาน และบุคคลภายนอกที่ได้รับเชิญมาประชุม ดังต่อไปนี้

๖.๑ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับกรรมการหรือที่ปรึกษา ครั้งละ ๔๐๐ บาท ต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๘๐๐ บาท

๖.๒ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับคณะอนุกรรมการ ครั้งละ ๓๐๐ บาท ต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๖๐๐ บาท

๖.๓ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับคณะทำงาน ครั้งละ ๒๐๐ บาท ต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๔๐๐ บาท

๖.๔ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับบุคคลภายนอกซึ่งเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการกองทุน หรือคณะอนุกรรมการ หรือคณะทำงาน ให้เบิกค่าตอบแทนได้เท่ากับกรรมการ หรืออนุกรรมการ หรือคณะทำงาน แล้วแต่กรณี

๗. เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้จ่ายเป็นค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างขององค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล ที่ได้รับการแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูลที่เข้าประชุม คณะกรรมการกองทุน หรือคณะอนุกรรมการ หรือคณะทำงาน ให้เบิกจ่ายในอัตราเท่ากับคณะกรรมการกองทุน หรือคณะอนุกรรมการ หรือคณะทำงาน แล้วแต่กรณี

๘. เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้จ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางของกรรมการ ที่ปรึกษา อนุกรรมการ คณะทำงาน และเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างขององค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูลที่ได้รับการแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้เบิกจ่ายได้ในอัตราไม่เกิน ระเบียบของทางราชการโดยอนุโลม ทั้งนี้ โดยการอนุมัติของประธานกรรมการ

เอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้
องค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลอินทประมูล พ.ศ.๒๕๖๒
ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๒

ชุดสิทธิประโยชน์การบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ประเภทและ กิจกรรมบริการ (ชุดสิทธิประโยชน์)	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง			
	กลุ่มที่ ๑	กลุ่ม ๒	กลุ่ม ๓	กลุ่ม ๔
	เคลื่อนไหวได้บ้างและ อาจมีปัญหาการกินหรือ การขับถ่าย แต่ไม่มี ภาวะสับสนทางสมอง	เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มี ภาวะสับสนทางสมอง	เคลื่อนไหวเองไม่ได้และ อาจมีปัญหาการกินหรือ การขับถ่ายหรือมีอาการ เจ็บป่วยรุนแรง	เหมือนกลุ่มที่ ๓ และ มีอาการเจ็บป่วย รุนแรงหรืออยู่ในระยะ ท้ายของชีวิต
๑. ประเมิน ก่อน ให้บริการ และวางแผนการดูแล ระยะยาวด้าน สาธารณสุข (Care Plan)	ประเมินและวางแผนโดย ผู้จัดการดูแลระยะยาว ด้านสาธารณสุข (Care manger) แล ะ ห รื อ บุคลากรสาธารณสุข ๑ ครั้ง/ปี	ประเมินและวางแผน โดยผู้จัดการดูแลระยะ ยาวด้านสาธารณสุข (Care manger) แล ะ ห รื อ บุ ค ล า ก ร สาธารณสุข ๑ ครั้ง/ปี	ประเมินและวางแผนโดย ผู้จัดการดูแลระยะยาว ด้านสาธารณสุข (Care manger) แล ะ ห รื อ บุคลากรสาธารณสุข ๑ ครั้ง/ปี	ประเมินและวางแผน โดยผู้จัดการดูแลระยะ ยาวด้านสาธารณสุข (Care manger) แล ะ ห รื อ บุ ค ล า ก ร สาธารณสุข ๑ ครั้ง/ปี
๒. ให้บริการดูแลระยะ ยาวด้านสาธารณสุข โดย บุ ค ล า ก ร สาธารณสุข(ทีมหมอ ครอบครัว) (กิจกรรม รูปแบบการให้บริการ ขึ้นอยู่กับสภาพปัญหา ของผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิงแต่ละรายเป็น สำคัญ)	ความถี่ของการให้บริการ อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ๒.๑ บริการดูแลที่บ้าน/ ชุมชน เพื่อให้บริการแก่ ผู้สูงอายุให้คำแนะนำ และฝึกสอนแก่ญาติ/ ผู้ดูแลได้แก่	ค ว า ม ถี่ ข อ ง ก า ร ให้บริการอย่างน้อย เดือนละ ๑ ครั้ง ๒.๑ บริการดูแลที่บ้าน/ ชุมชน เพื่อให้บริการแก่ ผู้สูงอายุให้คำแนะนำ และฝึกสอนแก่ญาติ/ ผู้ดูแลได้แก่	ความถี่ของการให้บริการ อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ๒.๑ บริการดูแลที่บ้าน/ ชุมชน เพื่อให้บริการแก่ ผู้สูงอายุให้คำแนะนำ และฝึกสอนแก่ญาติ/ ผู้ดูแลได้แก่	ค ว า ม ถี่ ข อ ง ก า ร ให้บริการอย่างน้อย เดือนละ ๑ ครั้ง ๒.๑ บริการดูแลที่บ้าน/ ชุมชน เพื่อให้บริการแก่ ผู้สูงอายุให้คำแนะนำ และฝึกสอนแก่ญาติ/ ผู้ดูแลได้แก่

ประเภทและ กิจกรรมบริการ (ชุดสิทธิประโยชน์)	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง			
	กลุ่มที่ ๑	กลุ่ม ๒	กลุ่ม ๓	กลุ่ม ๔
	เคลื่อนไหวได้บ้างและ อาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย แต่ไม่ มีภาวะสับสนทางสมอง	เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มี ภาวะสับสนทางสมอง	เคลื่อนไหวเองไม่ได้และ อาจมีปัญหาการกินหรือ การขับถ่ายหรือมีอาการ เจ็บป่วยรุนแรง	เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมี อาการเจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้าย ของชีวิต
	๒.๑.๑ การดูแลด้านการ พยาบาลเช่น ประเมิน สภาวะสุขภาพ ให้ความรู้ เรื่องโรคหรือความ เจ็บป่วยการให้การ พยาบาลทั่วไป การให้ คำปรึกษา การป้องกัน ภาวะเสี่ยงต่อการ เจ็บป่วย/หกล้ม การ ป้องกันภาวะสมองเสื่อม ประเมินและป้องกัน ภาวะซึมเศร้าบริการ สร้างเสริมสุขภาพและ การออกกำลังกายที่ เหมาะสมเป็นต้น	๒.๑.๑ การดูแลด้านการ พยาบาลเช่น ประเมิน สภาวะสุขภาพ ให้ความ รู้เรื่องโรคหรือความ เจ็บป่วยการให้การ พยาบาลทั่วไป การให้ คำปรึกษา การ ป้องกันภาวะเสี่ยงต่อ การเจ็บป่วย/หกล้ม การ ประเมิน และ ป้องกันภาวะซึมเศร้า บริการสร้างเสริม สุขภาพ การกระตุ้น ความรู้ความคิดความ เข้าใจ (cognitive stimulation) การให้บริการพยาบาล เฉพาะราย ตามสภาวะ ความเจ็บป่วย เป็นต้น	๒.๑.๑ การดูแลด้านการ พยาบาลเช่น ประเมิน สภาวะสุขภาพ ให้ความ รู้เรื่องโรคหรือความ เจ็บป่วยการให้การ พยาบาลทั่วไป การให้ คำปรึกษา การป้องกัน ภาวะเสี่ยงต่อการเจ็บป่วย การป้องกันภาวะสมอง เสื่อม ประเมินและป้องกัน ภาวะซึมเศร้า บริการสร้าง เสริมสุขภาพการให้บริการ พยาบาลเฉพาะรายเช่น การป้องกัน เฝ้ารวัง ภาวะแทรกซ้อน การ ป้องกันและดูแลแผลกด ทับ การดูแลสายสวน ต่างๆ เป็นต้น	๒.๑.๑ การดูแลด้านการ พยาบาลเช่น ประเมิน สภาวะสุขภาพ ให้ความ รู้เรื่องโรคหรือความ เจ็บป่วยการให้การ พยาบาลทั่วไป การให้ คำปรึกษา การป้องกัน ภาวะเสี่ยงต่อการ เจ็บป่วย ประเมินและ ป้องกันภาวะซึมเศร้า การให้บริการ พยาบาลเฉพาะรายเช่น การป้องกัน เฝ้ารวัง ภาวะแทรกซ้อน การ ป้องกันและดูแลแผลกด ทับ การดูแลสายสวน ต่างๆ การให้ออกซิเจน การดูแลเสมหะ การ ประเมินดูแลเพื่อลด ความทรมานจากความ เจ็บปวด เป็นต้น

ประเภทและ กิจกรรมบริการ (ชุดสิทธิประโยชน์)	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง			
	กลุ่มที่ ๑	กลุ่ม ๒	กลุ่ม ๓	กลุ่ม ๔
	เคลื่อนไหวได้บ้างและ อาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย แต่ไม่ มีภาวะสับสนทาง สมอง	เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มี ภาวะสับสนทางสมอง	เคลื่อนไหวเองไม่ได้และ อาจมีปัญหาการกินหรือ การขับถ่ายหรือมีอาการ เจ็บป่วยรุนแรง	เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมี อาการเจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของ ชีวิต
	๒.๑.๒ การฟื้นฟูสภาพร่างกาย เช่น การทำกายภาพบำบัด การทำกิจกรรมบำบัด การกระตุ้นการกลืน การให้บริการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก การป้องกันการหกล้ม การป้องกันข้อติด/ข้อขัด การฝึกผู้ดูแลในการช่วยเหลือผู้ป่วย เป็นต้น ๒.๑.๓ การดูแลด้านโภชนาการ เช่น การประเมินความสามารถการบดเคี้ยว การกลืนและภาวะโภชนาการ เพื่อแนะนำ ส่งเสริม และ แก้ไข ภาวะโภชนาการที่เหมาะสม รายบุคคล การแนะนำวางแผนและฝึกสอนการเตรียมอาหารทั่วไป/อาหารเสริม/อาหารพิเศษที่เหมาะสม รายบุคคล	๒.๑.๒ การฟื้นฟูสภาพร่างกาย เช่น การทำกายภาพบำบัด การทำกิจกรรมบำบัด การกระตุ้นการกลืน การให้บริการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก การป้องกันการหกล้ม การป้องกันข้อติด/ข้อขัด การฝึกผู้ดูแลในการช่วยเหลือผู้ป่วย เป็นต้น ๒.๑.๓ การดูแลด้านโภชนาการ เช่น การประเมินความสามารถการบดเคี้ยว การกลืนและภาวะโภชนาการ เพื่อแนะนำ ส่งเสริม และ แก้ไข ภาวะโภชนาการที่เหมาะสม รายบุคคล การแนะนำวางแผนและฝึกสอนการเตรียมอาหารทั่วไป/อาหารเสริม/อาหารพิเศษที่เหมาะสม รายบุคคล	๒.๑.๒ การฟื้นฟูสภาพร่างกาย เช่น การทำกายภาพบำบัด การทำกิจกรรมบำบัด การกระตุ้นการกลืน การให้บริการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก การป้องกันการตกเตียง การป้องกันข้อติด/ข้อขัด การฝึกผู้ดูแลในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย เป็นต้น ๒.๑.๓ การดูแลด้านโภชนาการ เช่น การประเมินความสามารถการบดเคี้ยว การกลืนและภาวะโภชนาการ เพื่อแนะนำ ส่งเสริม และ แก้ไขภาวะโภชนาการที่เหมาะสมรายบุคคล การแนะนำ วางแผนและฝึกสอนการเตรียมอาหารทั่วไป/อาหารเสริม/อาหารพิเศษที่เหมาะสม รายบุคคล	๒.๑.๒ การฟื้นฟูสภาพร่างกาย เช่น การทำกายภาพบำบัด การทำกิจกรรมบำบัด การกระตุ้นการกลืน การให้บริการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก การป้องกันการตกเตียง การป้องกันข้อติด/ข้อขัด การฝึกผู้ดูแลในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย เป็นต้น ๒.๑.๓ การดูแลด้านโภชนาการ เช่น การประเมินความสามารถการบดเคี้ยว การกลืนและภาวะโภชนาการ เพื่อแนะนำ ส่งเสริม และ แก้ไขภาวะโภชนาการที่เหมาะสมรายบุคคล การแนะนำ วางแผนและฝึกสอนการเตรียมอาหารทั่วไป/อาหารเสริม/อาหารพิเศษที่เหมาะสม รายบุคคล เช่น การให้อาหารปั่นทางสายยาง เป็นต้น

ประเภทและ กิจกรรมบริการ (ชุดสิทธิประโยชน์)	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง			
	กลุ่มที่ ๑	กลุ่ม ๒	กลุ่ม ๓	กลุ่ม ๔
	เคลื่อนไหวได้บ้างและ อาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย แต่ไม่ มีภาวะสับสนทาง สมอง	เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มี ภาวะสับสนทางสมอง	เคลื่อนไหวเองไม่ได้และ อาจมีปัญหาการกินหรือ การขับถ่ายหรือมีอาการ เจ็บป่วยรุนแรง	เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมี อาการเจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของ ชีวิต
	๒.๑.๔ การดูแลด้าน เภสัชกรรม เช่น การ ประเมินความจำเป็น และการใช้ยาที่เหมาะสม กับผู้สูงอายุฯ การป้องกันการใช้ยาผิด หรือเกินความจำเป็น การป้องกันและเฝ้า ระวังภาวะแทรกซ้อน จากการใช้ยา ให้ คำแนะนำ ปรึกษาเรื่อง ยา เวชภัณฑ์ และ ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารที่ เหมาะสมรายบุคคล ๒.๑.๕ การดูแลสุขภาพ ด้านอื่นๆตามความจำเป็น เช่น การดูแล สุขภาพช่องปาก การ ดูแลสุขภาพจิต เป็นต้น	๒.๑.๔ การดูแลด้าน เภสัชกรรม เช่น การ ประเมินความจำเป็น และการใช้ยาที่เหมาะสม กับผู้สูงอายุฯ การป้องกันการใช้ยาผิด หรือเกินความจำเป็น การป้องกันและเฝ้าระวัง ภาวะแทรกซ้อนจากการ ใช้ยา ให้คำแนะนำ ปรึกษาเรื่องยา เวชภัณฑ์ และผลิตภัณฑ์เสริม อาหารที่เหมาะสม รายบุคคลแนะนำญาติ/ ผู้ดูแลในการจัดเตรียม และการให้ยาอย่าง เหมาะสมกับผู้ป่วยเฉพาะ ราย ๒.๑.๕ การดูแลสุขภาพ ด้านอื่นๆตามความจำเป็น เช่น การดูแล สุขภาพช่องปาก การ ดูแลสุขภาพจิต เป็นต้น	๒.๑.๔ การดูแลด้านเภสัช กรรม เช่น การประเมิน ความจำเป็นและการใช้ยา ที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุฯ การป้องกันการใช้ยาผิด หรือเกินความจำเป็น การ ป้องกันและเฝ้าระวัง ภาวะแทรกซ้อนจากการ ใช้ยา ให้คำแนะนำ ปรึกษาเรื่องยา เวชภัณฑ์ และผลิตภัณฑ์เสริม อาหารที่เหมาะสม รายบุคคลแนะนำญาติ/ ผู้ดูแลในการจัดเตรียม และการให้ยาอย่าง เหมาะสมกับผู้ป่วยเฉพาะ ราย ๒.๑.๕ การดูแลสุขภาพ ด้านอื่นๆตามความจำเป็น เช่น การดูแลสุขภาพช่อง ปาก การดูแลสุขภาพจิต เป็นต้น	๒.๑.๔ การดูแลด้านเภสัช กรรม เช่น การประเมิน ความจำเป็นและการใช้ยา ที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุฯ การป้องกันการใช้ยาผิด หรือเกินความจำเป็น การ ป้องกันและเฝ้าระวัง ภาวะแทรกซ้อนจากการ ใช้ยา ให้คำแนะนำ ปรึกษาเรื่องยา เวชภัณฑ์ และผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ที่เหมาะสมรายบุคคล ๒.๑.๕ การดูแลสุขภาพ ด้านอื่นๆตามความจำเป็น เช่น การดูแลสุขภาพช่อง ปาก การดูแลสุขภาพจิต เป็นต้น

ประเภทและ กิจกรรมบริการ (ชุดสิทธิประโยชน์)	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง			
	กลุ่มที่ ๑	กลุ่ม ๒	กลุ่ม ๓	กลุ่ม ๔
	เคลื่อนไหวได้บ้างและ อาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย แต่ไม่ มีภาวะสับสนทาง สมอง	เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มี ภาวะสับสนทางสมอง	เคลื่อนไหวเองไม่ได้และ อาจมีปัญหาการกินหรือ การขับถ่ายหรือมีอาการ เจ็บป่วยรุนแรง	เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมี อาการเจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของ ชีวิต
๓.บริการดูแลที่บ้าน/ ชุมชนและให้คำแนะนำ แก่ญาติผู้ดูแลโดยผู้ ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (caregiver) หรือ เครือข่ายสุขภาพอื่นๆ หรืออาสาสมัคร จิต อาสา(กิจกรรม รูปแบบ การให้บริการและ ความถี่ในการให้บริการ ขึ้นอยู่กับสภาพปัญหา ของผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิงแต่ละรายเป็น สำคัญ ตามคำแนะนำ/ มอบหมายของผู้จัดการ การดูแลระยะยาวด้าน สาธารณสุข)	ความถี่ของการ ให้บริการอย่างน้อย เดือนละ ๒ ครั้ง ๓.๑ การบริการ สาธารณสุขเบื้องต้น ทั้ง ด้านการพยาบาล การ ฟื้นฟูสภาพ การทำ กายภาพบำบัด การดูแล ด้านยา การดูแล โภชนาการ อาจรวมถึง การวัดสัญญาณชีพและ ตรวจคัดกรองสุขภาพ ตรวจน้ำตาลในเลือด การปฐมพยาบาล การ ช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐาน เป็นต้น ๓.๒ การดูแลสุขภาพขั้น พื้นฐาน เช่น การดูแล ความสะอาดร่างกาย การ ดูแลเรื่องการกินยา การดูแลเรื่องการกิน อาหาร เป็นต้น ๓.๓ การจัดการ สภาพแวดล้อม/บ้าน เพื่อการฟื้นฟูสภาพ ป้องกันอุบัติเหตุและ การดูแลระยะยาว	ความถี่ของการ ให้บริการอย่างน้อย สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ๓.๑ การบริการ สาธารณสุขเบื้องต้น ทั้ง ด้านการพยาบาล การ ฟื้นฟูสภาพ การทำ กายภาพบำบัด การดูแล ด้านยา การดูแล โภชนาการ อาจรวมถึง การวัดสัญญาณชีพและ ตรวจน้ำตาลในเลือด การปฐมพยาบาล การ ช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐาน เป็นต้น ๓.๒ การดูแลสุขภาพขั้น พื้นฐาน เช่น การดูแล ความสะอาดร่างกาย การดูแลเรื่องการกินยา การดูแลเรื่องการกิน อาหาร เป็นต้น ๓.๓ การจัดการ สภาพแวดล้อม/บ้าน เพื่อการฟื้นฟูสภาพ ป้องกันอุบัติเหตุและการ ดูแลระยะยาว/ผู้ป่วย สมองเสื่อม	ความถี่ของการให้บริการ อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ๓.๑ การบริการ สาธารณสุขเบื้องต้น ทั้ง ด้านการพยาบาล การ ฟื้นฟูสภาพ การทำ กายภาพบำบัด การดูแล ด้านยา การดูแล โภชนาการ อาจรวมถึง การวัดสัญญาณชีพ การ ทำแผล การดูแลสายสวน การตรวจน้ำตาลในเลือด การปฐมพยาบาล การ ช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐาน เป็นต้น ๓.๒ การดูแลสุขภาพขั้น พื้นฐาน เช่น การดูแล ความสะอาดร่างกาย การ ดูแลเรื่องการกินยา การ ดูแลเรื่องการกินอาหาร เป็นต้น ๓.๓ การจัดการ สภาพแวดล้อม/บ้านเพื่อ การฟื้นฟูสภาพ ป้องกัน อุบัติเหตุและการดูแล ระยะยาว/ผู้ป่วยนอนติด เตียง/ระยะสุดท้าย	ความถี่ของการให้บริการ อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๒ ครั้ง ๓.๑ การบริการ สาธารณสุขเบื้องต้น ทั้ง ด้านการพยาบาล การ ฟื้นฟูสภาพ การทำ กายภาพบำบัด การดูแล ด้านยา การดูแล โภชนาการ อาจรวมถึง การวัดสัญญาณชีพ การ ทำแผล การดูแลสายสวน การตรวจน้ำตาลในเลือด การให้ออกซิเจน การดูแล เสมหะ การปฐมพยาบาล การช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐาน เป็นต้น ๓.๒ การดูแลสุขภาพขั้น พื้นฐาน เช่น การดูแล ความสะอาดร่างกาย การ ดูแลเรื่องการกินยา การ ดูแลเรื่องการกินอาหาร เป็นต้น ๓.๓ การจัดการ สภาพแวดล้อม/บ้านเพื่อ การฟื้นฟูสภาพ ป้องกัน อุบัติเหตุและการดูแล ระยะยาว/ผู้ป่วยนอนติด เตียง/ระยะสุดท้าย

ประเภทและ กิจกรรมบริการ (ชุดสิทธิประโยชน์)	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง			
	กลุ่มที่ ๑	กลุ่ม ๒	กลุ่ม ๓	กลุ่ม ๔
	เคลื่อนไหวได้บ้างและ อาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย แต่ไม่ มีภาวะสับสนทาง สมอง	เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มี ภาวะสับสนทางสมอง	เคลื่อนไหวเองไม่ได้และ อาจมีปัญหาการกินหรือ การขับถ่ายหรือมีอาการ เจ็บป่วยรุนแรง	เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมี อาการเจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของ ชีวิต
๔.จัด ห า อู ป กร ณ์ ทางการแพทย์(อุปกรณ์ การแพทย์เครื่องช่วย อาจขอยืมหรือได้รับจาก สิทธิบริการอื่นๆเช่นจาก อปท. หน่วยบริการ สถานบริการ หรือ ภาคเอกชน)	จัด ห า อู ป กร ณ์ การแพทย์และอุปกรณ์ เครื่องช่วยที่จำเป็นตาม สภาพผู้ที่อยู่ในภาวะ พึ่งพิง	จัดหาอุปกรณ์การแพทย์ และอุปกรณ์เครื่องช่วยที่ จำเป็นตามสภาพผู้ที่อยู่ ในภาวะพึ่งพิง	จัดหาอุปกรณ์การแพทย์ที่ จำเป็นตามสภาพผู้ที่อยู่ใน ภาวะพึ่งพิง เช่น ที่นอน ลม ชุดออกซิเจน เตียง ปรับระดับ เป็นต้น	จัดหาอุปกรณ์การแพทย์ที่ จำเป็นตามสภาพผู้ที่อยู่ใน ภาวะพึ่งพิง เช่น ที่นอนลม ชุดออกซิเจน เตียงปรับ ระดับ ชุดดูดเสมหะ/ ของเหลว เป็นต้น
๕.ประเมินผลการดูแล และปรับแผนการดูแล รายบุคคล	โดยผู้จัดการการดูแล ระยะยาวด้าน สาธารณสุข หรือ บุคลากรสาธารณสุข อย่างน้อย ๖ เดือน/ครั้ง	โดยผู้จัดการการดูแล ระยะยาวด้าน สาธารณสุข หรือ บุคลากรสาธารณสุข อย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง	โดยผู้จัดการการดูแล ระยะยาวด้านสาธารณสุข หรือบุคลากรสาธารณสุข อย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง	โดยผู้จัดการการดูแลระยะ ยาวด้านสาธารณสุขหรือ บุคลากรสาธารณสุขอย่าง น้อย ๑ เดือน/ครั้ง