



ประกาศเทศบาลเมืองแพร่
เรื่อง การประกาศใช้ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ พ.ศ. 2562

ด้วยเทศบาลเมืองแพร่ ได้ประกาศใช้ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ พ.ศ. 2562 เมื่อวันที่ 15 พฤศจิกายน 2562 เพื่อจัดการให้มีระบบการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพที่เกี่ยวกับการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสมรรถภาพและรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคของประชาชนในเขตเทศบาลเมืองแพร่ เพื่อให้สอดคล้องประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 จึงจำเป็นต้องประกาศใช้ระเบียบฯ นี้

ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสาร พ.ศ. 2540 มาตรา 9 (4) ที่บัญญัติไว้ว่า หน่วยงานของรัฐต้องจัดให้มีข้อมูลข่าวสารของราชการไว้ให้ประชาชนเข้าตรวจดูได้ ได้แก่คู่มือหรือคำสั่งเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ของรัฐ ซึ่งมีผลกระทบถึงสิทธิหน้าที่ของเอกชน

ดังนั้นจึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 20 พฤศจิกายน 2562

(นายพัฒนพงษ์ พงษ์นวล)

รองนายกเทศมนตรีเมืองแพร่

รักษาราชการแทน นายกเทศมนตรีเมืองแพร่



ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่
เรื่อง ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ พ.ศ. ๒๕๖๒

ตามที่เทศบาลเมืองแพร่ ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้จัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ขึ้น เมื่อปี ๒๕๕๑ โดยอาศัยหลักเกณฑ์ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นแนวทางในการดำเนินงานและบริหารจัดการและเนื่องจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้มีการปรับปรุงหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ขึ้น และเห็นชอบประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ดังนั้น เพื่อให้การบริหารจัดการและการใช้จ่ายงบประมาณของ กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองแพร่ เป็นไปด้วยความโปร่งใส มีประสิทธิภาพและบรรลุตามวัตถุประสงค์ และเพื่อให้มีความสอดคล้องตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ดังนั้นเห็นควรแก้ไขปรับปรุงระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองแพร่ ให้มีความเหมาะสม เกิดประสิทธิภาพในการดำเนินงานต่อไป

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ พ.ศ. ๒๕๕๙

ข้อ ๔ ในระเบียบนี้

“องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น” หมายความว่า เทศบาลตามกฎหมายว่าด้วยเทศบาล หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่นที่มีกฎหมายจัดตั้ง ที่ได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ แต่ไม่ให้ความหมายรวมถึงกรุงเทพมหานคร

“กองทุนหลักประกันสุขภาพ” หมายความว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

“คณะกรรมการกองทุน” หมายความว่า คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่

“การจัดบริการสาธารณสุข” หมายความว่า การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค

“สถานบริการ” หมายความว่า สถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“หน่วยบริการ” หมายความว่า หน่วยบริการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“หน่วยงานสาธารณสุข” หมายความว่า หน่วยงานที่มีภารกิจด้านการสาธารณสุขโดยตรง แต่มิได้เป็นสถานบริการหรือหน่วยบริการ

“หน่วยงานอื่น” หมายความว่า หน่วยงานที่มีได้มีภารกิจด้านการสาธารณสุข

“องค์กรหรือกลุ่มประชาชน” หมายความว่า องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน ภาคเอกชนหรือบุคคลที่มีการรวมตัวกันตั้งแต่ห้าคนขึ้นไป ซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มีใช่เป็นการแสวงหาผลกำไร ทั้งนี้ จะเป็นนิติบุคคลหรือไม่ก็ได้

“ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง” หมายความว่า ผู้สูงอายุที่มีคะแนนประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่าสิบเอ็ดคะแนน และบุคคลอื่นที่มีดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่าสิบเอ็ดคะแนน

“การบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง” หมายความว่า การบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ที่บ้านหรือชุมชน โดยศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หน่วยบริการ หรือสถานบริการ

“ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน” หมายความว่า ศูนย์ซึ่งดำเนินงานเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน

“ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง” (Caregiver) หมายความว่า บุคคลที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๕ ให้ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่รักษาการให้เป็นไปตามระเบียบนี้

ข้อ ๖ ที่ตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมืองแพร่ โทรศัพท์ ๐-๕๔๕๓-๔๒๕๘

หมวดที่ ๑

วัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่

ข้อ ๗ เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนหรือส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ดังนี้

(๑) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก เพื่อให้กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน กลุ่มผู้ทำงาน กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง เข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ กรณีโครงการหรือกิจกรรมที่ขอรับการสนับสนุนมีความจำเป็นต้องจัดหาครุภัณฑ์ให้สามารถจัดหาได้ในวงเงินตามความจำเป็นและครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินของหน่วยงานนั้นๆ

(๒) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการ หรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชน หรือหน่วยงานอื่น ในพื้นที่ เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อการดูแลสุขภาพของสมาชิกในกลุ่ม และกรณีโครงการหรือกิจกรรมที่ขอการสนับสนุนมีความจำเป็นต้องจัดหาครุภัณฑ์ ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท ต่อโครงการและครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ ให้เป็นทรัพย์สินขององค์กรหรือกลุ่มประชาชนที่ได้รับการสนับสนุนนั้นๆ

(๓) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็ก ในชุมชนศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชนหรือการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน โดยเน้นการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟู

สมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก กรณีหรือกิจกรรมที่ขอรับการสนับสนุนมีความจำเป็นต้องจัดหาครุภัณฑ์ ให้สามารถจัดหาได้ในวงเงินตามความจำเป็น และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินของศูนย์หรือหน่วยงานนั้นๆ

(๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ให้มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ต้องไม่เกินร้อยละ ๒๐ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการประชุมคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน ค่าวัสดุหรือครุภัณฑ์ที่ใช้ดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองแพร่ การพัฒนาศักยภาพ กองทุน การจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน และอื่นๆเพื่อบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองแพร่ กรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อจัดหาครุภัณฑ์ ให้สนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็นและครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินของเทศบาลเมืองแพร่

(๕) เพื่อสนับสนุนหรือส่งเสริมกิจกรรม กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในเขตเทศบาลเมืองแพร่ ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุข ได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อเหตุการณ์ กรณีโครงการหรือกิจกรรมที่ขอการสนับสนุน มีความจำเป็นต้องจัดหาครุภัณฑ์ ให้สนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็นและครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินของหน่วยงาน องค์กร หรือกลุ่มประชาชนหรือหน่วยงานอื่น ศูนย์หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบ ศูนย์นั้นๆ

ข้อ ๘ เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในส่วนค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง ให้สนับสนุนแก่ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หน่วยบริการหรือสถานบริการเพื่อจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงต่อไป ตามชุดสิทธิประโยชน์การบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ที่กำหนดในเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการ ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรืออื่นๆ (ฉบับที่๒) พ.ศ.๒๕๖๒ ทั้งนี้ ตามโครงการที่คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง อนุมัติ

หมวดที่ ๒

คณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่

ข้อ ๙ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ประกอบด้วย

- | | | |
|-----|--|-------------------|
| (๑) | นายกเทศมนตรีเมืองแพร่ | เป็นประธานกรรมการ |
| (๒) | ผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ จำนวน ๒ คน | เป็นกรรมการ |
| (๓) | สมาชิกสภาเทศบาลเมืองแพร่ที่สภามอบหมาย
จำนวน ๒ คน | เป็นกรรมการ |
| (๔) | หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการสาธารณสุข
[ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองโรงพยาบาลแพร่ (ร่องซ้อ)] | เป็นกรรมการ |
| (๕) | อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่คัดเลือกกันเอง
จำนวน ๒ คน | เป็นกรรมการ |
| (๖) | ผู้แทนชุมชนที่คัดเลือกกันเอง | เป็นกรรมการ |

จำนวนไม่เกิน ๕ คน

- | | | |
|------|---|-------------------------|
| (๗) | ผู้แทนของศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน | เป็นกรรมการ |
| | หรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระที่อยู่ในท้องถิ่น (ถ้ามี) | |
| (๘) | ปลัดเทศบาลเมืองแพร่ | เป็นกรรมการและเลขานุการ |
| (๙) | ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม | เป็นกรรมการและ |
| | | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| (๑๐) | ผู้อำนวยการกองคลัง | เป็นกรรมการและ |
| | | ผู้ช่วยเลขานุการ |

สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแพร่ และท้องถิ่นอำเภอเมืองแพร่ เป็นที่ปรึกษา คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองแพร่

ข้อ ๑๐ ให้กรรมการตามข้อ (๙) (๒) (๓) (๔) (๕) (๖) และ (๗) มีวาระอยู่ในตำแหน่ง ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

ข้อ ๑๑ การคัดเลือกกรรมการ การออกคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการกองทุน การพ้นจากตำแหน่งของ กรรมการ ให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๑

ข้อ ๑๒ การประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองแพร่ ต้องมีกรรมการมา ประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะเป็นองค์ประชุม คือจะต้องมีคณะกรรมการเข้าร่วมประชุม ไม่น้อยกว่า ๘ คน จากจำนวนคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองแพร่ ๑๖ คน ให้นายกเทศมนตรี เมืองแพร่เป็นประธานในที่ประชุม ถ้าประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้กรรมการที่มา ประชุมเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานในที่ประชุม

ข้อ ๑๓ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

(๑) พิจารณออนุมัติแผนการเงินประจำปี ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่

(๒) พิจารณออนุมัติโครงการหรือกิจกรรมให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองแพร่

(๓) ออกระเบียบที่จำเป็นเพื่อประสิทธิภาพในการบริหารกองทุน ทั้งนี้ต้องไม่ขัดหรือแย้งกับประกาศ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑

(๔) สนับสนุนให้บุคคลในท้องถิ่นสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุข ทั้งในบ้าน ในชุมชน หรือหน่วย บริการได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

(๕) ให้คำแนะนำในการจัดทำข้อมูลและโครงการหรือกิจกรรมที่เกี่ยวกับงานสาธารณสุข ของ กลุ่มเป้าหมายแก่หน่วยงาน องค์กร หรือกลุ่มประชาชน และเทศบาลเมืองแพร่

(๖) พิจารณาให้ความเห็นชอบรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงินและเงิน คงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองแพร่

(๗) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงาน เพื่อปฏิบัติหน้าที่ตามประกาศนี้ หรือตามที่ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองแพร่ มอบหมาย

ข้อ ๑๔ ให้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ แต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการ ดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ประกอบด้วย

- | | | |
|------|--|--------------------------------|
| (๑) | นายกเทศมนตรีเมืองแพร่ | เป็นประธานอนุกรรมการ |
| (๒) | ผู้แทนกรรมการกองทุนฯ คนที่๑ | เป็นอนุกรรมการ |
| (๓) | ผู้แทนกรรมการกองทุนฯ คนที่๒ | เป็นอนุกรรมการ |
| (๔) | หัวหน้าหน่วยบริการประจำที่จัดบริการสาธารณสุข
ในท้องถิ่น (โรงพยาบาลแพร่) หรือตัวแทน | เป็นอนุกรรมการ |
| (๕) | สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่หรือผู้แทน | เป็นอนุกรรมการ |
| (๖) | หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการสาธารณสุข
(ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองแพร่) | เป็นอนุกรรมการ |
| (๗) | ผู้จัดการการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข | เป็นอนุกรรมการ |
| (๘) | ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
และบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง | เป็นอนุกรรมการ |
| (๙) | ปลัดเทศบาลเมืองแพร่ | เป็นอนุกรรมการและ
เลขานุการ |
| (๑๐) | เจ้าหน้าที่อื่นที่ผู้บริหารสูงสุดของเทศบาลเมืองแพร่มอบหมายเป็นอนุกรรมการและ
(หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข) | ผู้ช่วยเลขานุการ |

ข้อ ๑๕ คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง มีอำนาจหน้าที่ พิจารณาอนุมัติโครงการ แผนการดูแลรายบุคคล รวมถึงค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงของศูนย์พัฒนาสุขภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หน่วยบริการหรือสถานบริการ

ข้อ ๑๖ การประชุมของคณะอนุกรรมการ คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน ที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่แต่งตั้ง ต้องมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่ง ของจำนวนอนุกรรมการทั้งหมด

ข้อ ๑๗ ให้กรรมการ ที่ปรึกษา อนุกรรมการ และคณะทำงานได้รับคำตอบแทนในการประชุม ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่น ตามอัตราที่กำหนดตามประกาศนี้

หมวดที่ ๓ การเงินและบัญชี

ข้อ ๑๘ เงินหรือทรัพย์สินของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ ประกอบด้วย

- (๑) เงินที่ได้รับจัดสรรแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- (๒) เงินสมทบจากเทศบาลเมืองแพร่ ตามข้อกำหนดในประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑
- (๓) รายได้อื่นๆหรือทรัพย์สินที่ได้รับมาในกิจการของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ เช่น ดอกเบี้ย เงินบริจาค

(๔) เงินค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง จากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อ ๑๙ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีการรายงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ และการกำกับติดตามเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ ให้เป็นดังนี้

(๑) การรับเงิน และการเก็บรักษาเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่

(๑.๑) บรรดาเงินรายรับเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ ตามข้อ ๑๘ (๑) (๒) และ (๓)ให้นำส่งเข้าบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ ที่เปิดไว้กับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส) ประเภทบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ โดยใช้ชื่อบัญชีว่า “ระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ อำเภอเมือง จังหวัดแพร่” ทั้งนี้ บัญชีเงินฝากซึ่งคณะกรรมการกองทุนฯได้เปิดไว้แล้วก่อนประกาศนี้ใช้บังคับให้ถือว่าเป็นบัญชีเงินฝากตามประกาศนี้ และเงินรายรับเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ ตามข้อ ๑๘ (๔)ให้นำส่งเข้าบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ ที่เปิดไว้กับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส) ประเภทบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ โดยใช้ชื่อบัญชี “กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง” ทั้งนี้ บัญชีเงินฝากซึ่งคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ ได้เปิดไว้แล้วก่อนประกาศนี้ ใช้บังคับให้ถือว่าเป็นบัญชีเงินฝากตามประกาศนี้

(๑.๒) การรับเงินเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ ให้รับเป็นเงินสด เช็ค ตัวแลกเงิน หรือ ธนาณัติก็ได้ และให้ออกใบเสร็จรับเงินในนามของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ ให้แก่ผู้ชำระเงินทุกครั้ง เว้นแต่การรับเงินที่ได้รับการจัดสรรแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด โดยให้ใช้หลักฐานการโอนเงินผ่านทางธนาคารเป็นหลักฐานอ้างอิงในการบันทึกบัญชีรายรับ

(๑.๓) เงินสดที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ได้รับไว้ให้นำฝากเข้าบัญชี “ระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ อำเภอเมือง จังหวัดแพร่” ภายในวันที่ได้รับเงิน หากไม่สามารถนำเงินดังกล่าวฝากเข้าบัญชีได้ทัน ให้พนักงานเทศบาลเมืองแพร่ที่ผู้บริหารสูงสุดมอบหมาย นำเงินสดจำนวนดังกล่าวเก็บรวบรวมไว้ในซอง หรือหีบห่อ ระบุเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ จำนวนเงิน ปิดผนึก ลงลายมือชื่อผู้รับผิดชอบ และนำฝากไว้ที่ตู้নিরায় หรือสถานที่เก็บรักษาเงินของกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองแพร่ แล้วให้นำฝากเข้าบัญชีในวันทำการถัดไป

(๑.๔) การสมทบเงินจากเทศบาลเมืองแพร่ ให้ดำเนินการโดยเร็วเมื่อเริ่มต้นปีงบประมาณ กรณีมีความจำเป็น ให้สมทบได้ไม่เกินปีงบประมาณ ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจ่ายเงินสนับสนุน

(๒) การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่

(๒.๑) ให้ผู้บริหารสูงสุดของเทศบาลเมืองแพร่ สั่งจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองแพร่ ตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ ภายใต้โครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ หรือคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาว สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง

(๒.๒) วิธีการจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ ให้จ่ายได้ดังต่อไปนี้

(๒.๒.๑) จ่ายเป็นเช็คขีดคร่อม หรือตัวแลกเงิน หรือธนาณัติ

(๒.๒.๒) จ่ายทางธนาคาร

(๒.๒.๓) จ่ายทางอื่นตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่กำหนด

(๒.๓) ให้ผู้บริหารสูงสุดของเทศบาลเมืองแพร่ หรือปลัดเทศบาลเมืองแพร่ คนใดคนหนึ่ง ลงนามร่วมกับพนักงานเทศบาลเมืองแพร่ คนใดคนหนึ่งหรือผู้บริหารสูงสุดมอบหมายไว้ จำนวน ๒ คน รวมเป็นผู้ลงนาม ๒ คน เป็นผู้เบิกเงินจากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ ตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจาก

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ หรือคณะกรรมการสนับสนุน การจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง

(๒.๔) การจ่ายให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น ให้หัวหน้าของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นนั้น เป็นผู้รับเงิน หากไม่สามารถรับเงินได้ด้วยตัวเอง จะมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้รับเงินแทนก็ได้ ทั้งนี้ต้องมีหนังสือมอบอำนาจที่ชัดเจน

(๒.๕) การจ่ายให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นองค์กรหรือกลุ่มประชาชน ให้ผู้แทนที่ได้รับมอบหมายจากองค์กรหรือกลุ่มประชาชน ไม่น้อยกว่า ๒ คนขึ้นไปเป็นผู้รับเงิน

(๒.๖) การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ต้องมีหลักฐานการจ่ายเป็นใบเสร็จรับเงิน ใบสำคัญรับเงินตามแบบที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด หรือหลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้มีสิทธิรับเงินหรือหลักฐานการรับเงินอย่างอื่น ตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

(๓) การจัดทำบัญชีและรายงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่

(๓.๑) การบันทึกบัญชี ให้บันทึกตามรูปแบบที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนด

(๓.๒) รอบระยะเวลาบัญชีให้ถือตามปีงบประมาณ

(๓.๓) ให้เทศบาลเมืองแพร่ จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์สารสนเทศหรือระบบอื่น และจัดส่งรายงานผล การดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ ที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ แล้วให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขตเชียงใหม่ ทุกไตรมาส โดยให้จัดส่งภายในสามสิบวันนับจากวันสิ้นไตรมาส ตามรูปแบบที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด ภายในเดือนธันวาคม ของทุกปี ให้เทศบาลจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ แล้วเก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

(๔) การกำกับติดตามเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่

กรณีหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่น

(๔.๑) เมื่อได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ ให้นำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ ภายใต้โครงการหรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ อนุมัติ ทั้งนี้การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน ให้เป็นไปตามระเบียบที่หน่วยงานนั้นๆ ถือปฏิบัติ

(๔.๒) เก็บหลักฐานการจ่ายเงินจากบัญชีไว้เพื่อการตรวจสอบ

(๔.๓) เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ เพื่อให้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ทราบ และให้เทศบาลเมืองแพร่ เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

(๔.๔) กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงาน ให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ เว้นแต่เงินสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง หากดำเนินการตามโครงการและแผนการดูแลรายบุคคลแล้วให้ถือเป็นทรัพย์สินของหน่วยงาน

กรณีองค์กรหรือกลุ่มประชาชน

(๔.๕) เมื่อได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ แล้วให้นำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ ภายใต้โครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่อนุมัติ เว้นแต่รายการค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้ ให้จ่ายตามหลักเกณฑ์ดังนี้

(๔.๕.๑) ค่าใช้จ่ายสำหรับบุคคล ที่ดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ ให้เบิกจ่ายในอัตราเทียบเคียงตามระเบียบของเทศบาลเมืองแพร่โดยอนุโลม

(๔.๕.๒) ค่าใช้จ่ายในการเดินทางสำหรับบุคคลที่ดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ ให้เบิกจ่ายในอัตราเทียบเคียงตามระเบียบของเทศบาลเมืองแพร่โดยอนุโลม

(๔.๖) การจัดซื้อจัดจ้างตามโครงการหรือกิจกรรม ให้ถือราคากลางตามระเบียบของทางราชการหรือราคาตลาดโดยทั่วไปในขณะที่จัดซื้อจัดจ้าง

(๔.๗) การจัดการครุภัณฑ์ ให้แนบเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือใบสำคัญรับเงินไว้กับรายงานการจ่ายเงินดังกล่าวด้วย

(๔.๘) เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานและรายงานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ เพื่อให้คณะกรรมการทราบและให้เทศบาลเมืองแพร่ เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

(๔.๙) กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่

หมวดที่ ๔

ค่าตอบแทนการประชุม ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่นในการปฏิบัติหน้าที่

ข้อ ๒๐ หลักเกณฑ์การกำหนดค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าตอบแทนกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงานหรือผู้ดำเนินงาน

(๑) ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับกรรมการหรือที่ปรึกษาครั้งละ ๔๐๐บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๘๐๐ บาท

ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับอนุกรรมการครั้งละ ๓๐๐บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน๖๐๐บาท

ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับคณะทำงานครั้งละ ๒๐๐บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน๔๐๐ บาท

ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับบุคคลภายนอก ซึ่งเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ หรือคณะอนุกรรมการ หรือคณะทำงานให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนได้เท่ากับกรรมการหรืออนุกรรมการหรือคณะทำงาน แล้วแต่กรณี

(๒) ค่าใช้จ่ายในการเดินทางได้แก่ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าพาหนะเดินทาง สำหรับกรรมการ ที่ปรึกษา อนุกรรมการ หรือคณะทำงาน และเจ้าหน้าที่ รวมทั้งพนักงานจ้างเหมาของเทศบาลเมืองแพร่ ที่รับการแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ ให้เบิกจ่ายได้ในอัตราไม่เกินระเบียบของทางราชการโดยอนุโลม ทั้งนี้โดยการอนุมัติของประธานกรรมการ

(๓) คำตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ หรือพนักงานจ้างเหมาของเทศบาลเมืองแพร่ ที่รับการแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ ที่เข้าประชุม คณะกรรมการ หรือคณะอนุกรรมการ หรือคณะทำงาน ให้เบิกจ่ายในอัตราเท่ากับกรรมการ หรืออนุกรรมการ หรือคณะทำงานแล้วแต่กรณี

หมวดที่ ๕

หลักเกณฑ์ในการพิจารณาการสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่

ข้อ ๒๑ อัตราในการสนับสนุนค่าใช้จ่ายโครงการ / กิจกรรม

(๑) ค่าอาหาร ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม

๑.๑ อาหารกลางวัน ไม่เกินมื้อละ ๖๐ บาท

หมายเหตุ ค่าอาหารกลางวันเด็กนักเรียน ไม่เกินมื้อละ ๕๐ บาท เบิกได้เฉพาะวันหยุดราชการเท่านั้น สำหรับนักเรียนมัธยมที่ไม่ได้รับเงินอุดหนุนค่าอาหารกลางวัน สามารถเบิกค่าอาหารกลางวันได้ไม่เกิน มื้อละ ๕๐ บาท

๑.๒ อาหารว่างและเครื่องดื่ม ไม่เกินมื้อละ ๒๕ บาท

๑.๓ ค่าเครื่องดื่มไม่เกิน คนละ ๑๐ บาท

(๒) ค่าวัสดุประกอบการอบรม

๒.๑ ค่าเอกสารประกอบการอบรม เบิกได้ตามจ่ายจริง

๒.๒ ค่าสมุดคู่มือให้ความรู้ เบิกได้ตามจ่ายจริง

๒.๓ ค่าวัสดุที่ใช้ในการอบรม เช่น ปากกา ดินสอ ฯลฯ ให้ถือราคากลางของทางราชการ เว้นแต่กรณีมีความจำเป็นให้ใช้ราคาตลาดโดยทั่วไปในขณะจัดซื้อจัดจ้าง

๒.๔ ค่าใบประกาศ ไม่เกินแผ่นละ ๑๕ บาท

๒.๕ ค่าวัสดุสาธิต เบิกได้ตามจ่ายจริง

(๓) ค่าตอบแทนวิทยากร/ค่าสมนาคุณวิทยากร ในอัตราไม่เกินชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท

หมายเหตุ กรณีวิทยากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ หรือวิทยากรพิเศษตามวิชาชีพ ให้เบิกได้ในอัตราตามระเบียบราชการ

(๔) ค่าตอบแทนผู้นำทำออกกำลังกาย (สัปดาห์ละ ๓ ครั้งในอัตราวันละ ๓๐๐ บาท ใน ๑ เดือนไม่เกิน ๓,๖๐๐ บาท)

(๕) ค่าเช่า / บำรุงสถานที่ (รวมค่าน้ำ,ค่าไฟฟ้า,ค่าเครื่องเสียง)

- ห้องประชุมโรงเรียนสาธิตเทศบาลบ้านชะตวัน ครั้งละไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท

- ห้องประชุมศูนย์พัฒนาจิตเฉลิมพระเกียรติวัดศรีบุญเรือง ครั้งละไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท

- ศาลา / อาคาร / ห้องประชุมในวัดต่างๆ ครั้งละ ไม่เกิน ๕๐๐ บาท

(๖) ค่าจ้างรถประชาสัมพันธ์ วันละ ไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท

(๗) ค่าเครื่องเสียงและดนตรีสำหรับงานรณรงค์ วันละ ไม่เกิน ๒,๕๐๐ บาท

(๘) ค่าของที่ระลึก ขึ้นละไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท (ใช้ในกรณีไม่เบิกค่าวิทยากร)

(๙) ค่าป้ายไวนิล ไม่เกิน ตารางเมตรละ ๑๒๐ บาท

(๑๐) ค่าใช้จ่ายอื่นๆที่นอกเหนือจากรายการที่กำหนด ให้ใช้จ่ายตามระเบียบราชการ

ข้อ ๒๒ อัตราชดเชยค่าบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ดังนี้

(๑) อัตราการชดเชยค่าบริการด้านสาธารณสุข ให้กับบุคลากรที่เกี่ยวข้องในกิจกรรมการฟื้นฟูสภาพร่างกายเช่นการทำกายภาพบำบัด การทำกิจกรรมบำบัด การกระตุ้นการกลืน การให้บริการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก การป้องกันการหกล้ม การป้องกันข้อติด/ข้อขัด การฝึกผู้ดูแลในการช่วยเหลือผู้ป่วย ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณีออกปฏิบัติงานเชิงรุกในชุมชนนอกเวลาราชการ ในอัตราดังนี้

- วันราชการปกติ เบิกจ่ายได้วันละไม่เกิน ๒ ชั่วโมง อัตราชั่วโมงละไม่เกิน ๕๐ บาท

- วันหยุดราชการ เบิกจ่ายได้วันละไม่เกิน ๔ ชั่วโมง อัตราชั่วโมงละไม่เกิน ๖๐ บาท

(๒) อัตราการชดเชยค่าบริการด้านสาธารณสุข ให้กับบุคลากรที่เกี่ยวข้องในกิจกรรมการประเมินก่อนให้บริการและวางแผนการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan) และการประเมินผลการดูแลและปรับแผนการให้บริการ จ่ายให้กับบุคลากรสาธารณสุขหรือ Care Manager (CM) ในอัตราเหมาจ่าย ดังนี้

- ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง กลุ่มที่ ๑ และ ๒ ค่าชดเชยในอัตราไม่เกิน ๑๐๐ บาท/คน/ปี

- ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง กลุ่มที่ ๓ และ ๔ ค่าชดเชยในอัตราไม่เกิน ๒๐๐ บาท/คน/ปี

(๓) อัตราการชดเชยค่าบริการด้านสาธารณสุข สำหรับผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Giver) ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณีมีการออกให้บริการดูแลที่บ้าน/ชุมชน ดังนี้

- กลุ่มที่ ๑ กลุ่มเคลื่อนไหวได้บ้างและอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง กำหนดจ่ายค่าชดเชยค่าบริการครั้งละไม่เกิน ๕๐ บาท อย่างน้อยเดือนละ ๒ ครั้ง

- กลุ่มที่ ๒ กลุ่มเคลื่อนไหวได้บ้างและอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่ายแต่มีภาวะสับสนทางสมอง กำหนดจ่ายค่าชดเชยค่าบริการครั้งละไม่เกิน ๕๐ บาท อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง

- กลุ่มที่ ๓ กลุ่มเคลื่อนไหวเองไม่ได้และอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่ายหรือมีอาการเจ็บป่วยรุนแรงกำหนดจ่ายค่าชดเชยค่าบริการครั้งละไม่เกิน ๕๐ บาท อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง

- กลุ่มที่ ๔ กลุ่มเคลื่อนไหวเองไม่ได้และอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่ายและมีอาการเจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในระยะสุดท้ายของชีวิตกำหนดจ่ายค่าชดเชยค่าบริการครั้งละไม่เกิน ๕๐ บาท อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๒ ครั้ง

ทั้งนี้ การปรับกลุ่มผู้สูงอายุทั้ง ๔ กลุ่ม ว่าจะให้อยู่กลุ่มใดให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้จัดการระบบการดูแลระยะยาว (Care Manager :CM) และแผนการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan)

หมวดที่ ๖
บทเฉพาะกาล

ข้อ ๒๓ การดำเนินงานใดตามระเบียบนี้ หากยังไม่มีกฎระเบียบ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ที่จะกำหนด
นั้น ตามระเบียบนี้ให้ใช้กฎ ระเบียบ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ของเทศบาลเมืองแพร่ มาบังคับใช้โดยอนุโลม

ข้อ ๒๔ การแก้ไข ปรับปรุง เพิ่มเติม ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่ ให้เป็นไป
ตามมติที่ประชุมของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงชื่อ).....

นายก

(นายพัฒน์พงษ์ พงษ์นวล)

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่

เอกสารแนบท้ายระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองแพร่
เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการ
ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๒
ลงวันที่

ชุดสิทธิประโยชน์การบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง

ประเภทและ กิจกรรมบริการ (ชุดสิทธิประโยชน์)	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแบ่งเป็น ๔ กลุ่มตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข			
	กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างและอาจ มีปัญหาการกินหรือการ ขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะ สับสนทางสมอง	กลุ่ม ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มี ภาวะสับสนทางสมอง	กลุ่ม ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้และ อาจมีปัญหาการกินหรือ การขับถ่ายหรือมีอาการ เจ็บป่วยรุนแรง	กลุ่ม ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมี อาการเจ็บป่วยรุนแรงหรือ อยู่ในระยะท้ายของชีวิต
๑.ประเมินก่อนให้บริการ และวางแผนการดูแล ระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan)	ประเมินและวางแผนโดย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และ หรือ Care manager ๑ ครั้ง/ปี	ประเมินและวางแผนโดย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และ หรือ Care manger ๑ ครั้ง/ปี	ประเมินและวางแผนโดย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และ หรือ Care manger ๑ ครั้ง/ปี	ประเมินและวางแผนโดย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และ หรือ Care manger ๑ ครั้ง/ปี
๒.ให้บริการดูแลระยะยาว ด้านสาธารณสุข โดย บุคลากรสาธารณสุข(ทีม หมอครอบครัว) (กิจกรรม รูปแบบการให้บริการ ขึ้นอยู่กับสภาพปัญหาของ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแต่ ละรายเป็นสำคัญ)	ความถี่ของการให้บริการ อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ๒.๑ บริการดูแลที่บ้าน/ ชุมชน เพื่อให้บริการแก่ ผู้สูงอายุให้คำแนะนำและ ฝึกสอนแก่ญาติ/ผู้ดูแลได้แก่ ๒.๑.๑ การดูแลด้านการ พยาบาลเช่น ประเมิน สภาวะสุขภาพ ให้ความรู้ เรื่องโรคหรือความเจ็บป่วย การให้การพยาบาลทั่วไป การให้คำปรึกษา การ ป้องกันภาวะเสี่ยงต่อการ เจ็บป่วย/หกล้ม การป้องกัน ภาวะสมองเสื่อม ประเมิน และป้องกันภาวะซึมเศร้า บริการสร้างเสริมสุขภาพ และการออกกำลังกายที่ เหมาะสมเป็นต้น	ความถี่ของการให้บริการ อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ๒.๑ บริการดูแลที่บ้าน/ ชุมชน เพื่อให้บริการแก่ ผู้สูงอายุให้คำแนะนำและ ฝึกสอนแก่ญาติ/ผู้ดูแลได้แก่ ๒.๑.๑ การดูแลด้านการ พยาบาลเช่น ประเมิน สภาวะสุขภาพ ให้ความรู้ เรื่องโรคหรือความเจ็บป่วย การให้การพยาบาลทั่วไป การให้คำปรึกษา การ ป้องกันภาวะเสี่ยงต่อการ เจ็บป่วย/หกล้ม การ ประเมินและป้องกันภาวะ ซึมเศร้าบริการสร้างเสริม สุขภาพ การกระตุ้นความรู้ ความคิดความเข้าใจ (cognitive stimulation) การให้บริการพยาบาล เฉพาะราย ตามสภาวะความ เจ็บป่วย เป็นต้น	ความถี่ของการให้บริการ อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ๒.๑ บริการดูแลที่บ้าน/ ชุมชน เพื่อให้บริการแก่ ผู้สูงอายุให้คำแนะนำและ ฝึกสอนแก่ญาติ/ผู้ดูแลได้แก่ ๒.๑.๑ การดูแลด้านการ พยาบาลเช่น ประเมิน สภาวะสุขภาพ ให้ความรู้ เรื่องโรคหรือความเจ็บป่วย การให้การพยาบาลทั่วไป การให้คำปรึกษา การ ป้องกันภาวะเสี่ยงต่อการ เจ็บป่วย การป้องกันภาวะ สมองเสื่อม ประเมินและ ป้องกันภาวะซึมเศร้า บริการสร้างเสริมสุขภาพ การให้บริการพยาบาล เฉพาะรายเช่น การป้องกัน เฝาระวังภาวะแทรกซ้อน การป้องกันและดูแลผลกด ทับ การดูแลสายสวนต่างๆ เป็นต้น	ความถี่ของการให้บริการ อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ๒.๑ บริการดูแลที่บ้าน/ ชุมชน เพื่อให้บริการแก่ ผู้สูงอายุให้คำแนะนำและ ฝึกสอนแก่ญาติ/ผู้ดูแลได้แก่ ๒.๑.๑ การดูแลด้านการ พยาบาลเช่น ประเมิน สภาวะสุขภาพ ให้ความรู้ เรื่องโรคหรือความเจ็บป่วย การให้การพยาบาลทั่วไป การให้คำปรึกษา การ ป้องกันภาวะเสี่ยงต่อการ เจ็บป่วย ประเมินและ ป้องกันภาวะซึมเศร้า การ ให้บริการ พยาบาลเฉพาะรายเช่น การ ป้องกัน เฝาระวัง ภาวะแทรกซ้อน การป้องกัน และดูแลผลกดทับ การ ดูแลสายสวนต่างๆ การให้ ออกซิเจนการดูดเสมหะการ ประเมินดูแลเพื่อลดความ ทรมานจากความเจ็บปวด เป็นต้น

ประเภทและ กิจกรรมบริการ (ชุดสิทธิประโยชน์)	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแบ่งเป็น ๔ กลุ่มตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข			
	กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างและอาจ มีปัญหาการกินหรือการ ขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะ สับสนทางสมอง	กลุ่ม ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มี ภาวะสับสนทางสมอง	กลุ่ม ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้และ อาจมีปัญหาการกินหรือ การขับถ่ายหรือมีอาการ เจ็บป่วยรุนแรง	กลุ่ม ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมี อาการเจ็บป่วยรุนแรงหรือ อยู่ในระยะท้ายของชีวิต
	๒.๑.๒ การฟื้นฟูสภาพร่างกาย เช่น การทำกายภาพบำบัด การทำกิจกรรมบำบัด การกระตุ้นการกลืน การให้บริการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก การป้องกันการหกล้ม การป้องกันข้อติด/ข้อขัด การฝึกผู้ดูแลในการช่วยเหลือผู้ป่วย เป็นต้น ๒.๑.๓ การดูแลด้านโภชนาการ เช่น การประเมินความสามารถการบดเคี้ยว การกลืนและภาวะโภชนาการ เพื่อแนะนำส่งเสริม และแก้ไขภาวะโภชนาการที่เหมาะสมรายบุคคล การแนะนำวางแผนและฝึกสอนการเตรียมอาหารทั่วไป/อาหารเสริม/อาหารพิเศษที่เหมาะสมรายบุคคล ๒.๑.๔ การดูแลด้านเภสัชกรรม เช่น การประเมินความจำเป็นและการใช้ยาที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุการป้องกันการใช้ยาผิดหรือเกินความจำเป็น การป้องกันและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยา ให้คำแนะนำ ปรึกษาเรื่องยา เวชภัณฑ์ และผลิตภัณฑ์เสริมอาหารที่เหมาะสมรายบุคคล	๒.๑.๒ การฟื้นฟูสภาพร่างกาย เช่น การทำกายภาพบำบัด การทำกิจกรรมบำบัด การกระตุ้นการกลืน การให้บริการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก การป้องกันการหกล้ม การป้องกันข้อติด/ข้อขัด การฝึกผู้ดูแลในการช่วยเหลือผู้ป่วย เป็นต้น ๒.๑.๓ การดูแลด้านโภชนาการ เช่น การประเมินความสามารถการบดเคี้ยว การกลืนและภาวะโภชนาการ เพื่อแนะนำส่งเสริม และแก้ไขภาวะโภชนาการที่เหมาะสมรายบุคคล การแนะนำวางแผนและฝึกสอนการเตรียมอาหารทั่วไป/อาหารเสริม/อาหารพิเศษที่เหมาะสมรายบุคคล ๒.๑.๔ การดูแลด้านเภสัชกรรม เช่น การประเมินความจำเป็นและการใช้ยาที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุการป้องกันการใช้ยาผิดหรือเกินความจำเป็น การป้องกันและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยา ให้คำแนะนำ ปรึกษาเรื่องยา เวชภัณฑ์ และผลิตภัณฑ์เสริมอาหารที่เหมาะสมรายบุคคล	๒.๑.๒ การฟื้นฟูสภาพร่างกาย เช่น การทำกายภาพบำบัด การทำกิจกรรมบำบัด การกระตุ้นการกลืน การให้บริการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก การป้องกันการหกล้ม การป้องกันข้อติด/ข้อขัด การฝึกผู้ดูแลในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย เป็นต้น ๒.๑.๓ การดูแลด้านโภชนาการ เช่น การประเมินความสามารถการบดเคี้ยว การกลืนและภาวะโภชนาการ เพื่อแนะนำส่งเสริม และแก้ไขภาวะโภชนาการที่เหมาะสมรายบุคคล การแนะนำวางแผนและฝึกสอนการเตรียมอาหารทั่วไป/อาหารเสริม/อาหารพิเศษที่เหมาะสมรายบุคคล ๒.๑.๔ การดูแลด้านเภสัชกรรม เช่น การประเมินความจำเป็นและการใช้ยาที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุการป้องกันการใช้ยาผิดหรือเกินความจำเป็น การป้องกันและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยา ให้คำแนะนำ ปรึกษาเรื่องยา เวชภัณฑ์ และผลิตภัณฑ์เสริมอาหารที่เหมาะสมรายบุคคลแนะนำญาติ/ผู้ดูแลในการจัดเตรียมและการให้ยาอย่างเหมาะสมกับผู้ป่วยเฉพาะราย	๒.๑.๒ การฟื้นฟูสภาพร่างกาย เช่น การทำกายภาพบำบัด การทำกิจกรรมบำบัด การกระตุ้นการกลืน การให้บริการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก การป้องกันการหกล้ม การป้องกันข้อติด/ข้อขัด การฝึกผู้ดูแลในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย เป็นต้น ๒.๑.๓ การดูแลด้านโภชนาการ เช่น การประเมินความสามารถการบดเคี้ยว การกลืนและภาวะโภชนาการ เพื่อแนะนำส่งเสริม และแก้ไขภาวะโภชนาการที่เหมาะสมรายบุคคล การแนะนำวางแผนและฝึกสอนการเตรียมอาหารทั่วไป/อาหารเสริม/อาหารพิเศษที่เหมาะสมรายบุคคลเช่น การให้อาหารปั่นทางสายยาง เป็นต้น ๒.๑.๔ การดูแลด้านเภสัชกรรม เช่น การประเมินความจำเป็นและการใช้ยาที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุการป้องกันการใช้ยาผิดหรือเกินความจำเป็น การป้องกันและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยา ให้คำแนะนำ ปรึกษาเรื่องยา เวชภัณฑ์ และผลิตภัณฑ์เสริมอาหารที่เหมาะสมรายบุคคล

ประเภทและ กิจกรรมบริการ (ชุดสิทธิประโยชน์)	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแบ่งเป็น ๔ กลุ่มตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข			
	กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างและอาจ มีปัญหาการกินหรือการ ขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะ สับสนทางสมอง	กลุ่ม ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มี ภาวะสับสนทางสมอง	กลุ่ม ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้และ อาจมีปัญหาการกินหรือ การขับถ่ายหรือมีอาการ เจ็บป่วยรุนแรง	กลุ่ม ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมี อาการเจ็บป่วยรุนแรงหรือ อยู่ในระยะท้ายของชีวิต
	๒.๑.๕ การดูแลสุขภาพด้าน อื่นๆ ตามความจำเป็น เช่น การดูแลสุขภาพช่องปากการ ดูแลด้านสุขภาพจิต เป็นต้น	๒.๑.๕ การดูแลสุขภาพด้าน อื่นๆ ตามความจำเป็น เช่น การดูแลสุขภาพช่องปากการ ดูแลด้านสุขภาพจิต เป็นต้น	๒.๑.๕ การดูแลสุขภาพด้าน อื่นๆ ตามความจำเป็น เช่น การดูแลสุขภาพช่องปากการ ดูแลด้านสุขภาพจิต เป็นต้น	แนะนำญาติ/ผู้ดูแลในการ จัดเตรียมและการให้อาหาร เหมาะสมกับผู้ป่วยเฉพาะ รายการบริหารจัดการเพื่อ การเข้าถึงยาปวดอย่าง เหมาะสมแก่ผู้ป่วย ๒.๑.๕ การดูแลสุขภาพด้าน อื่นๆ ตามความจำเป็น เช่น การดูแลสุขภาพช่องปากการ ดูแลด้านสุขภาพจิต เป็นต้น
๓.บริการดูแลที่บ้าน/ ชุมชนและให้คำแนะนำแก่ ญาติและผู้ดูแล โดยผู้ช่วย เหลือดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) หรือ เครือข่ายสุขภาพอื่นๆหรือ อาสาสมัคร จัดอาสา (กิจกรรม รูปแบบการ ให้บริการ และความถี่ใน การให้บริการขึ้นอยู่กับ สภาพปัญหาของผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิงแต่ละราย เป็นสำคัญ ตาม คำแนะนำ/มอบหมายของ ผู้จัดการการดูแลระยะยาว ด้านสาธารณสุข)	ความถี่ของการให้บริการ อย่างน้อยเดือนละ ๒ ครั้ง ๓.๑ การบริการสาธารณสุข เบื้องต้นทั้งด้านการพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ การทำ กายภาพบำบัด การดูแลด้าน ยา การดูแลโภชนาการ อาจ รวมถึงการวัดสัญญาณชีพ และตรวจคัดกรองสุขภาพ ตรวจน้ำตาลในเลือด การ ปฐมพยาบาล การช่วยฟื้น คืนชีพพื้นฐาน เป็นต้น ๓.๒ การดูแลสุขภาพขั้น พื้นฐาน เช่น การดูแลความ สะอาดร่างกาย การดูแล เรื่องการกินยา การดูแลเรื่อง การกินอาหาร เป็นต้น ๓.๓ การจัดการสภาพ แวดล้อม/บ้านเพื่อการฟื้นฟู สภาพป้องกันอุบัติเหตุและ การดูแลระยะยาว	ความถี่ของการให้บริการ อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ๓.๑ การบริการสาธารณสุข เบื้องต้นทั้งด้านการพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ การทำ กายภาพบำบัด การดูแลด้าน ยา การดูแลโภชนาการ อาจ รวมถึงการวัดสัญญาณชีพ การตรวจน้ำตาล ในเลือด การปฐมพยาบาล การช่วย ฟื้นคืนชีพพื้นฐาน เป็นต้น ๓.๒ การดูแลสุขภาพขั้น พื้นฐาน เช่น การดูแลความ สะอาดร่างกาย การดูแล เรื่องการกินยา การดูแลเรื่อง การกินอาหาร เป็นต้น ๓.๓ การจัดการสภาพ แวดล้อม/บ้านเพื่อการฟื้นฟู สภาพป้องกันอุบัติเหตุและ การดูแลระยะยาว/ผู้ป่วย สมองเสื่อม	ความถี่ของการให้บริการ อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ๓.๑ การบริการสาธารณสุข เบื้องต้นทั้งด้านการพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ การทำ กายภาพบำบัด การดูแลด้าน ยา การดูแลโภชนาการ อาจ รวมถึงการวัดสัญญาณชีพ การทำแผล การดูแลสาย สวนการตรวจน้ำตาลใน เลือด การปฐมพยาบาล การ ช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐาน เป็น ต้น ๓.๒ การดูแลสุขภาพขั้น พื้นฐาน เช่น การดูแลความ สะอาดร่างกาย การดูแล เรื่องการกินยา การดูแลเรื่อง การกินอาหาร เป็นต้น ๓.๓ การจัดการสภาพ แวดล้อม/บ้านเพื่อการฟื้นฟู สภาพป้องกันอุบัติเหตุและ การดูแลระยะยาว/ผู้ป่วย นอนติดเตียง	ความถี่ของการให้บริการ อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๒ ครั้ง ๓.๑ การบริการสาธารณสุข เบื้องต้นทั้งด้านการพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ การทำ กายภาพบำบัด การดูแลด้าน ยา การดูแลโภชนาการ อาจ รวมถึงการวัดสัญญาณชีพ การทำแผล การดูแลสาย สวน การตรวจน้ำตาลใน เลือด การให้ออกซิเจน การ ดูดเสมหะ การปฐมพยาบาล การช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐาน เป็นต้น ๓.๒ การดูแลสุขภาพขั้น พื้นฐาน เช่น การดูแลความ สะอาดร่างกาย การดูแล เรื่องการกินยา การดูแลเรื่อง การกินอาหาร เป็นต้น ๓.๓ การจัดการสภาพ แวดล้อม/บ้านเพื่อการฟื้นฟู สภาพป้องกันอุบัติเหตุและ การดูแลระยะยาว/ผู้ป่วย นอนติดเตียง/ระยะสุดท้าย

ประเภทและ กิจกรรมบริการ (ชุดสิทธิประโยชน์)	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแบ่งเป็น ๔ กลุ่มตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข			
	กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างและ อาจมีปัญหาการกินหรือ การขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะ สับสนทางสมอง	กลุ่ม ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มี ภาวะสับสนทางสมอง	กลุ่ม ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้และ อาจมีปัญหาการกินหรือ การขับถ่ายหรือมีอาการ เจ็บป่วยรุนแรง	กลุ่ม ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมี อาการเจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของ ชีวิต
๔. จัดหาอุปกรณ์ทางการแพทย์ (อุปกรณ์กา แพทย์และอุปกรณ์ เครื่องช่วยอาจได้รับจาก สิทธิบริการอื่นๆ เช่น จาก อปท.หรือสถาน บริการสาธารณสุข หรือ ภาคเอกชน)	จัดหาอุปกรณ์การแพทย์ และอุปกรณ์เครื่องช่วยที่ จำเป็นตามสภาพผู้ที่อยู่ใน ภาวะพึ่งพิง	จัดหาอุปกรณ์การแพทย์ และอุปกรณ์เครื่องช่วยที่ จำเป็นตามสภาพผู้ที่อยู่ใน ภาวะพึ่งพิง	จัดหาอุปกรณ์การแพทย์ และอุปกรณ์เครื่องช่วยที่ จำเป็นตามสภาพผู้ที่อยู่ใน ภาวะพึ่งพิง เช่น ที่นอนลม ชุดออกซิเจน เตียงปรับ ระดับ เป็นต้น	จัดหาอุปกรณ์การแพทย์ และอุปกรณ์เครื่องช่วยที่ จำเป็นตามสภาพผู้ที่อยู่ใน ภาวะพึ่งพิงเช่น ที่นอน ลม ชุดให้ออกซิเจน เตียง ปรับระดับ ชุดดูดเสมหะ/ ของเหลว เป็นต้น
๕. ประเมินผลการดูแล และปรับแผนการดูแล รายบุคคล	โดยบุคลากรสาธารณสุข หรือ Care manager อย่างน้อย ๖ เดือน/ครั้ง	โดยบุคลากรสาธารณสุข หรือ Care manager อย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง	โดยบุคลากรสาธารณสุข หรือ Care manager อย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง	โดยบุคลากรสาธารณสุข หรือ Care manager อย่างน้อย ๑ เดือน/ครั้ง