

ข้อเสนอการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และการกำหนดอัตราค่าบริการตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศกองทุนฯ อพท.ปี ๒๕๕๙

ส่วนที่ ๑ : ข้อเสนอ

เรียน ประธานอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ด้วยศูนย์เรียนรู้ผู้สูงอายุเทศบาลเมืองสุโขทัย-โลก มีความประสงค์จะจัดบริการดูแลระยะยาว ด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในพื้นที่เขตเทศบาลเมืองสุโขทัย-โลก โดยขอรับการสนับสนุน เพื่อเป็นค่าบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) ปี ๒๕๕๙ (อัตราค่าบริการ ค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี) รายละเอียดดังนี้

| กลุ่มติดบ้าน | | | | กลุ่มติดเตียง | | | | รวม | |
|---|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|------------|----------------|
| กลุ่มที่ ๑ | | กลุ่มที่ ๒ | | กลุ่มที่ ๓ | | กลุ่มที่ ๔ | | | |
| เคลื่อนไหวได้บ้าง และ อาจมีปัญหาการกินหรือ การขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะ สบสนทางสมอง | | เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะสับสนทางสมอง | | เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และ อาจมีปัญหาการกิน หรือ การขับถ่ายหรือมีอาการ เจ็บป่วยรุนแรง | | เหมือนกลุ่มที่ ๓ และอาจ มีอาการเจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะสุดท้าย ของชีวิต | | | |
| จำนวน (คน) | งบประมาณ (บาท) | จำนวน (คน) | งบประมาณ (บาท) | จำนวน (คน) | งบประมาณ (บาท) | จำนวน (คน) | งบประมาณ (บาท) | จำนวน (คน) | งบประมาณ (บาท) |
| ๘ | ๒๒,๔๐๐ | - | - | ๑๑ | ๓๕,๒๐๐ | ๒ | ๙,๖๐๐ | ๒๑ | ๖๗,๒๐๐ |
| ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง กลุ่มที่ ๑-๔ | | | | | | | รวม | ๒๑ | ๖๗,๒๐๐ |
| ค่าตอบแทนผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ๘ เดือน (กุมภาพันธ์ - กันยายน ๒๕๖๐) | | | | | | | รวม | ๒๑ | ๖๗,๒๐๐ |
| รวมทั้งสิ้น | | | | | | | | ๒๑ | ๖๗,๒๐๐ |

ระยะเวลาดำเนินการ เดือน กุมภาพันธ์ - กันยายน ๒๕๖๐

ทั้งนี้ ได้แนบแผนการดูแล (Care Plan) รายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ (LTC ๒) ตามแนบ

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำข้อเสนอ

(นางปรุจจิต บุญยรัตน์)

ตำแหน่ง ประธานศูนย์เรียนรู้ผู้สูงอายุเทศบาลเมืองสุโขทัย-โลก

วันที่.....๕.....เดือน.....๕.๕.....พ.ศ.....๕๕๖๐