



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานปฐมภูมิและองค์กรรวม โรงพยาบาลฟากท่า

ที่ พช ๐๓๓๒ / ๐๓๑

วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานการประชุมเพื่อจัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ และขออนุมัตินำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลฟากท่า

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฟากท่า

กลุ่มงานปฐมภูมิและองค์กรรวม โรงพยาบาลฟากท่า ได้เชิญผู้มีส่วนได้ส่วนเสียโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ อำเภอฟากท่า จังหวัดอุตรดิตถ์ เพื่อชี้แจงแนวทางและร่วมวางแผนในการดำเนินการโครงการ โดยใช้เงินงบประมาณ จำนวน ๕,๐๐๐ บาท กำหนดดำเนินงาน ในวันที่ ๑๙-๒๙ เมษายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลฟากท่า นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานปฐมภูมิและองค์กรรวม โรงพยาบาลฟากท่า จึงขอรายงานการประชุมดังกล่าวให้ท่านทราบและขออนุญาตนำภาพถ่ายการประชุมเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน รายละเอียดตามที่แนบเรียนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นายภูมินทร์ มาท่ามา)  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

อนุมัติ

(นางสาวพรสวรรค์ มีสิน)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฟากท่า

รายงานการประชุมเพื่อจัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ  
 ตำบลปากท่า อำเภอปากท่า จังหวัดอุดรธานี  
 วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๒  
 ณ ห้องประชุมองค์การบริหารโรงพยาบาลปากท่า

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายชนภัทร นวลเจริญ	นายองค์การบริหารส่วนตำบลปากท่า	ชนภัทร นวลเจริญ	
๒	นายกสิณ พรหมพันธุ์	ประธานชมรมผู้สูงอายุหมู่ที่ ๖	กสิณ พรหมพันธุ์	
๓	นางไสว เพ็ญตา	ประธานชมรม อสม.ตำบลปากท่า	ไสว เพ็ญตา	
๔	นางบุญเกิด กอนแก้ว	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ ๑	บุญเกิด กอนแก้ว	
๕	นางจีระประภา คอนแอม	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ ๓	จีระประภา คอนแอม	
๖	นางเสวียง ทิมพันธ์น้อย	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ ๔	เสวียง ทิมพันธ์น้อย	
๗	นายฉลอง มาปัด	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ ๗	ฉลอง มาปัด	
๘	นางสม่อม ไชยวัฒนกุลเดช	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ ๑๐	สม่อม ไชยวัฒนกุลเดช	
๙	นางสาวพรสวรรค์ มีชิน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากท่า	พรสวรรค์ มีชิน	
๑๐	นายสามารถ ขุดจำ	สาธารณสุขอำเภอปากท่า	สามารถ ขุดจำ	
๑๑	นายภูมินทร์ มาท่ามา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	ภูมินทร์ มาท่ามา	
๑๒	นางสิรินภา พวงศรี	ประธาน อสม.หมู่ ๑	สิรินภา พวงศรี	
๑๓	นางสายรุ้ง กันญา	ประธาน อสม.หมู่ ๓	สายรุ้ง กันญา	
๑๔	นางสมเพชร พุฒลา	ประธาน อสม.หมู่ ๔	สมเพชร พุฒลา	
๑๕	นางบัวทอง เจริญโชติกุล	ประธาน อสม.หมู่ ๖	บัวทอง เจริญโชติกุล	
๑๖	นางจันทอง จีวพรต	ประธาน อสม.หมู่ ๑๐	จันทอง จีวพรต	
๑๗	นางทิพย์สมถ์ แก้วมูล	ครู กศน. ตำบลปากท่า	ทิพย์สมถ์ แก้วมูล	
๑๘	นางบุษ ลักขณะยศ	สารวัตรกำนันตำบลปากท่า	บุษ ลักขณะยศ	
๑๙	นางสะอาด กอบพิมาย	แพทย์ประจำตำบลปากท่า	สะอาด กอบพิมาย	
๒๐	นางประกาย วรณชัย	ตัวแทนผู้สูงอายุ	ประกาย วรณชัย	
๒๑	นางกัลณิกา บุญมี	นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ	กัลณิกา บุญมี	

เริ่มประชุมเวลา ...๑๓.๐๐..น.

ประธาน ขอเปิดการประชุม

ประธานขอเปิดการประชุมมอบนโยบายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย และสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย ขับเคลื่อนแผนพัฒนาดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ปี ๒๕๖๑ ซึ่งตำบลปากท่าของเราได้เข้าร่วมโครงการในปี ๒๕๖๑ นี้ เพื่อดูแลคนในตำบลปากท่าของเรา ต่อไปนี้ขอเชิญตามวาระการประชุมเลยคับ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

เรื่องที่ ๑ การจัดตั้งศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ ตำบลปากท่า อ.ปากท่า จ. อุตรดิตถ์

เพื่อเป็นการรองรับเงินของ สปสช. ที่จะลงมาในพื้นที่รายหัวละ ๕๐๐๐ บาทเราจำเป็นต้องมีศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ ขึ้นมาเพื่อรองรับงบประมาณ และมีความกระปรี้กระเปร่าในการดำเนินงานของศูนย์ประกอบด้วย ประธาน รองประธาน เลขานุการ ฝ่ายการเงิน ฝ่ายเจ้าหน้าที่พัสดุ และผู้ที่มีสิทธิ์ถอนเงินในบัญชีโดยวันนี้กระผมจะขอมติในที่ประชุมแต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์ให้เรียบร้อยเชิญเสนอคับ

รายชื่อคณะกรรมการศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และผู้พิการ ตำบลปากท่า อ.ปากท่า จ. อุตรดิตถ์

๑.นายธนภัทร นวลเจริญ	เป็นประธานกรรมการ
๒.นายกลิน พรหมพันธุ์	เป็นรองประธานกรรม
๓.นางไสว เพียงตา	เป็นกรรมการ
๔.นางบุญเกิด กอนแก้ว	เป็นกรรมการ
๕.นางจีระประภา คอนแอม	เป็นกรรมการ
๖.นางเสวียง พิมพ์น้อย	เป็นกรรมการ
๗.นายฉลอง มาปิด	เป็นกรรมการ
๘.นางลม่อม ไชยวิมลกุลเดช	เป็นกรรมการ
๙.นางสาวพรสวรรค์ มีชิน	เป็นกรรมการ
๑๐.นายสามารถ ชุตขำ	เป็นกรรมการ
๑๑.นายภูมินทร์ มาท่ามา	เป็นกรรมการ
๑๒.นางสิรินภา พวงศรี	เป็นกรรมการ
๑๓.นางสายรุ้ง กันญา	เป็นกรรมการ
๑๔.นางสมเพชร พุฒลา	เป็นกรรมการ
๑๕.นางบัวทอง เจริญโชติกุล	เป็นกรรมการ
๑๖.นางจันทอง จีรพรต	เป็นกรรมการ

๑๗.นางทิพย์สุมล แก้วมูล	เป็นกรรมการ
๑๘.นางนุช ลักขณะยศ	เป็นกรรมการ
๑๙.นางสะอาด กอบพิมาย	เป็นกรรมการ
๒๐.นางประกาย วรณชัย	เป็นกรรมการและเหรัญญิก
๒๑.นางกัลณิกา บุญมี	เป็นกรรมการและเลขานุการ

#### มติที่ประชุมรับทราบ

เรื่องที่ ๒ การจัดหาผู้มีสิทธิ์เบิกจ่ายในบัญชีของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และผู้พิการ ตำบลปากท่า อ.ปากท่า จ. อุดรดิตต์ ขอเชิญเสนอครับ

นายกสิณ พรหมพันธุ์ : กระผมนายกสิณ พรหมพันธุ์ กำนันตำบลปากท่า กระผมขอเสนอ

นายธนภัทร นวลเจริญ เป็นประธานกรรมการ และเป็นผู้มีสิทธิ์เบิกจ่ายงบประมาณในบัญชีครับ

นางไสว เพียงตา : ดิฉันนางไสว เพียงตา ประธาน อสม.ตำบลปากท่า ดิฉันขอเสนอนางประกาย วรณชัย เป็นกรรมการและเหรัญญิก และเป็นผู้มีสิทธิ์เบิกจ่ายงบประมาณในบัญชี

นายภูมินทร์ มาท่ามา: กระผมนายภูมินทร์ มาท่ามา พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กระผมขอเสนอนางกัลณิกา บุญมี นักพัฒนาชุมชน เป็นกรรมการและเลขานุการ และเป็นผู้มีสิทธิ์เบิกจ่ายงบประมาณใน บัญชีครับ

ประธาน มีใครจะเสนออีกหรือไม่ครับ ถ้าไม่มีผมขอสรุปอีกครั้งหนึ่งนะครับ

๑.นายธนภัทร นวลเจริญ เป็นประธานกรรมการ

๒.นางประกาย วรณชัย เป็นกรรมการและเหรัญญิก

๓.นางกัลณิกา บุญมี นักพัฒนาชุมชน เป็นกรรมการและเลขานุการ

#### มติที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ประธาน เนื่องจากยังไม่เคยมีการประชุม จึงไม่มีการรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

##### ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. จัดหาสถานที่ตั้งศูนย์ฯ (จัดหาอาคารใหม่ หรือปรับปรุงอาคารเดิมที่มีอยู่แล้ว)
๒. จัดประชุมชี้แจงในระดับชุมชน เพื่อร่วมกันจัดตั้งศูนย์ฯ โดยเป็นไปตามความต้องการของผู้สูงอายุ
๓. จัดหาสมาชิกจากชมรมผู้สูงอายุในพื้นที่
๔. จัดตั้งคณะกรรมการบริหารฯ โดยประธานต้องเป็นผู้แทนชมรมผู้สูงอายุ และตัดทำระเบียบ กฎเกณฑ์ของศูนย์ฯ
๕. จัดตั้งศูนย์ฯ และดำเนินกิจกรรม
๖. ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน

แนวปฏิบัติการดำเนินงานการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๒ พิษณุโลก

\*\*\*\*\*

# ผู้จัดการระบบ (CM : Care manager) และผู้ช่วยดูแลผู้สูงอายุ (CG : Care giver)

- ๑. ดำเนินการสำรวจ/ประเมินสภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแต่ละรายให้เป็นปัจจุบัน
- ๒. ดำเนินการจัดทำแผนการดูแล (Care Plan) รายบุคคลที่เป็นรายลับคำของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแต่ละรายร่วมกับทีมหมอครอบครัวและสหวิชาชีพของหน่วยบริการ โดยมีการระบุงการจั้บบริการและการดูแลของผู้ช่วยดูแลผู้สูงอายุ (CG : Care giver) ตามชุดสิทธิประโยชน์ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
- ๓. สรุปแผนการดูแล (Care Plan) รายบุคคล ให้เป็นแผนการดูแล (Care Plan) (แผ่นเดียว) เพื่อเสนอ คณะอนุกรรมการผู้สูงอายุที่มีการกำหนดอัตราเหมาจ่ายค่าบริการตามชุดสิทธิประโยชน์ ๔ กลุ่ม
- ๔. จัดส่งแผนการดูแล (Care Plan) (แผ่นเดียว) และข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแต่ละรายให้ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน/อปท./หน่วยบริการ
- ๕. ดำเนินการจั้บบริการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนตามแผนการดูแล(Care Plan)รายบุคคล ที่ได้รับอนุมัติ
- ๖. ประสานทีมหมอครอบครัวและสหวิชาชีพของหน่วยบริการ (CUP) เพื่อสนับสนุนและจั้บบริการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนตามความเหมาะสมและความจำเป็น
- ๗. จัดประชุมกลุ่มเพื่อปรึกษาปัญหารายกรณี (Care conference) มีการประเมินและทบทวนแผนการดูแล (Care Plan) ให้สอดคล้องกับบริบทของผู้สูงอายุแต่ละราย ประเมินแผนงานและผลการปฏิบัติงานเชิงระบบ เพื่อปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงาน
- ๘. ติดตาม สนับสนุนและประเมินการปฏิบัติงานของผู้ช่วยดูแลผู้สูงอายุ (CG : Care giver) และรายงานผลการปฏิบัติงานให้ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน/อปท.ในแต่ละเดือน
- ๙. ผู้ช่วยดูแลผู้สูงอายุ (CG : Care giver) ปฏิบัติงานดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามขอบเขตของงานตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ทั้งนี้ ในการดำเนินงาน สามารถใช้งบประมาณจากงบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และสนับสนุนการดำเนินงานให้กับหน่วยบริการและเครือข่ายบริการปฐมภูมิในพื้นที่ ซึ่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้โอนสนับสนุนให้แก่หน่วยบริการและเครือข่ายบริการปฐมภูมิ(CUP) ปีละอย่างน้อย ๑๐๐,๐๐๐ บาทแล้ว

# ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙ ซึ่งกำหนดให้ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุฯ เข้าร่วมจั้บบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินการ โดยที่ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุฯ จำแนกได้ ๓ รูปแบบ ดังนี้ (ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามความพร้อมของบริบทในแต่ละพื้นที่)

- ๑. ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในกำกับขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
  - ๑) หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้มีการจัดตั้งศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุฯ หรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินการเกี่ยวกับผู้สูงอายุอยู่ก่อนแล้ว สามารถดำเนินการจั้บบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้เลย

- ๒) หากยังไม่มีการจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สามารถจัดตั้งศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ/กรรมการศูนย์ฯ/รายงานการประชุมคณะกรรมการศูนย์ (ตามแนวทางจัดตั้ง : คู่มือกองทุนสุขภาพตำบล/คู่มือการดำเนินงานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ กระทรวงพัฒนาสังคมฯ) ตามตัวอย่างแนวทางและคู่มือการดำเนินงานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตฯ แนบท้าย
- ๓) จัดทำระเบียบศูนย์/ระเบียบการเงิน/อัตราค่าบริการของศูนย์ (ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ที่ มท. ๐๘๐๘.๒/ว ๗๑๒๐ ลว. ๙ ธันวาคม ๒๕๕๙ เรื่องหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินค่าจ้างเหมาบริการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) ซึ่งคณะกรรมการพัฒนาการบริหารจัดการงบประมาณการจัดบริการดูแลและขยายด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเขต ๒ พิษณุโลก ได้ร่วมกันกำหนดอัตราค่าจ้างเหมาผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) เพื่อให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ดังนี้

รายการ	ราคาต่อเดือน	ความถี่ให้บริการ อย่างน้อย
# ค่าจ้างเหมาบริการผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) เพื่อ		
- บริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง กลุ่มที่ ๑ (ติดบ้าน ๓)	๓๐๐ บ.	เดือนละ ๒ ครั้ง
- บริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง กลุ่มที่ ๒ (ติดบ้าน ๒)	๔๐๐ บ.	สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง
- บริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง กลุ่มที่ ๓ (ติดเตียง ๑)	๕๐๐ บ.	สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง
- บริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง กลุ่มที่ ๔ (ติดเตียง ๒)	๖๐๐ บ.	สัปดาห์ละ ๒ ครั้ง
# ค่าวัสดุที่จำเป็นต่อการฟื้นฟูสภาพผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง	ตามความจำเป็น	

ทั้งนี้ หากศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ มีการกำหนดอัตราค่าจ้างเหมาบริการผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) ที่เหมาะสมกับสภาพของแต่ละพื้นที่ให้เป็นไปตามความเห็นชอบของคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลและขยายด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของแต่ละพื้นที่

- ๔) คำตอบแทนทีมบุคลากรหมอบรรณ (บุคลากรของรัฐ) ผู้จัดการระบบการดูแลผู้สูงอายุ (Care manager) ให้เป็นไปตามระเบียบของทางราชการ สำหรับค่าวัสดุที่จำเป็นต่อการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยสามารถเบิกจ่ายได้ตามความจำเป็นและความเหมาะสม โดยให้เป็นไปตามระเบียบของทางราชการ
- ๕) จัดทำระบบบัญชี/รายงานการเงินของศูนย์ (บัญชี/แบบฟอร์มการเงิน/แบบรายงานการดำเนินงาน)
- ๖) รวบรวมแผนการดูแล Care plan เพื่อเสนอคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลและขยายด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ เพื่อเสนอขออนุมัติแผนการดูแลและสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงาน

- ๓) ศูนย์ฯ ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ร่วมกับผู้จัดการระบบการดูแลผู้สูงอายุ(Care manager) และผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) จัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ตามแผนการดูแล (Care plan) ที่ได้รับการอนุมัติ
- ๔) ผู้จัดการระบบการดูแลผู้สูงอายุ(Care manager) และผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) ส่งรายงานผลการปฏิบัติงานประจำเดือนให้ศูนย์ฯ
- ๕) ศูนย์ฯ ตรวจสอบรายงานผลการปฏิบัติงาน/เบิกจ่ายค่าจ้างเหมา/ค่าตอบแทน/ค่าวัสดุที่จำเป็นให้แก่ผู้เกี่ยวข้อง ตามระเบียบของศูนย์ฯ
- ๑๐) จัดประชุมปรึกษาหารือผลการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุ/รายงานความก้าวหน้าการดูแลผู้สูงอายุให้คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่เป็นระยะอย่างต่อเนื่อง
- ๑๑) คณะกรรมการฯ ผู้สูงอายุ ต้องรายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เป็นราย ๖ เดือน/รายปี

## ๒. ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุของชุมชน

- ๑) กลุ่มในชุมชนร่วมกันจัดตั้งศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ/แต่งตั้งกรรมการศูนย์ฯ ที่อาจมาจากภาคส่วนต่างๆ ในท้องถิ่นหรือพื้นที่ เช่น เจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อาสาสมัคร ชมรมผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นต้น และมีหลักฐานหรือเอกสารเป็นคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการของศูนย์ฯ หรือทะเบียนรายชื่อคณะกรรมการ /รายงานการประชุมคณะกรรมการศูนย์ฯ (แนวทางจัดตั้ง : คู่มือกองทุนตำบล/คู่มือการดูแลผู้สูงอายุ หน้า ๓๔ - ๓๕)
- ๒) มีที่ทำการหรือสถานที่ติดต่อ เพื่ออำนวยความสะดวกในการติดต่อประสานงาน
- ๓) มีการจัดทำบัญชีรายรับ รายจ่าย ของศูนย์ฯ และสามารถตรวจสอบได้ (มีแบบบัญชี/แบบฟอร์มการเงิน/แบบรายงานการดำเนินงานของศูนย์ฯ)
- ๔) จัดทำระเบียบศูนย์ฯ/ระเบียบการเงิน/อัตราค่าบริการของศูนย์ฯ (ค่าจ้างเหมาผู้ช่วยดูแล : CG /ตามปริมาณงาน โดยอาจใช้อัตราค่าจ้างเหมาผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ(Care giver ตามที่คณะกรรมการพัฒนาการบริหารจัดการงบประมาณการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเขต ๒ พิษณุโลก ร่วมกันกำหนดอัตราก็ได้ , สำหรับค่าวัสดุที่จำเป็นต่อการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยสามารถเบิกจ่ายได้ตามความจำเป็นและเหมาะสม ตามประกาศกองทุนตำบล ฉบับที่ ๒ พ.ศ.๒๕๕๙ / ค่าตอบแทนทีมบุคลากรหมออนามัย(บุคลากรของรัฐ) เบิกจ่ายในอัตราตามที่หน่วยงานกำหนด
- ๕) รวบรวมแผนการดูแล Care plan เพื่อเสนออนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ เพื่อเสนอขออนุมัติแผนการดูแลและสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงาน
- ๖) ศูนย์ฯ ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ร่วมกับผู้จัดการระบบการดูแลผู้สูงอายุ(Care manager) และผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) จัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ตามแผนการดูแล (Care plan) ที่ได้รับการอนุมัติ
- ๗) ผู้จัดการระบบการดูแลผู้สูงอายุ(Care manager) และผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) ส่งรายงานผลการปฏิบัติงานประจำเดือนให้ศูนย์ฯ

- ๘) ศูนย์ฯ ตรวจสอบรายงานผลการปฏิบัติงาน/เบิกจ่ายค่าจ้างเหมา/ค่าตอบแทน/ค่าวัสดุที่จำเป็นให้แก่ผู้เกี่ยวข้อง ตามระเบียบของศูนย์ฯ
- ๙) จัดประชุมปรึกษาหารือผลการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุ/รายงานความก้าวหน้าการดูแลผู้สูงอายุให้คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่เป็นระยะอย่างต่อเนื่อง
- ๑๐) คณะกรรมการฯ ผู้สูงอายุ ต้องรายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เป็นราย ๖ เดือน/รายปี

### ๓. ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุของหน่วยบริการ (รพ/รพสต.)

- ๑) หน่วยบริการจัดตั้งศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ/แต่งตั้งกรรมการศูนย์ฯ ที่อาจมาจากภาคส่วนต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง และมีหลักฐานหรือเอกสารเป็นคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการของศูนย์ฯ หรือทะเบียนรายชื่อคณะกรรมการ /รายงานการประชุมคณะกรรมการศูนย์ฯ (แนวทางของกระทรวงสาธารณสุข)
- ๒) มีที่ทำการหรือสถานที่ติดต่อ เพื่ออำนวยความสะดวกในการติดต่อประสานงาน
- ๓) หน่วยบริการนำงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนและอนุมัติจากอนุกรรมการฯ นำฝากเข้าเป็นเงินบำรุงจัดทำบัญชีแยกประเภท & จัดทำทะเบียนคุมเฉพาะ สามารถตรวจสอบได้
- ๔) หน่วยบริการ บริหารจัดการงบประมาณ โดยผู้ช่วยดูแล(CG) จ่ายในลักษณะจ้างเหมา ไม่เกินรายละ ๓๐๐ บาท/เดือน ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข /ค่าวัสดุที่จำเป็นต่อการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยตามความจำเป็น ตามที่ระบุในแผนการดูแล/ ค่าตอบแทนที่บุคลากรหมอบรรพชีวะ(บุคลากรของรัฐ) ในอัตราตามที่หน่วยงานกำหนด
- ๕) รวบรวมแผนการดูแล Care plan เพื่อเสนออนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ เพื่อเสนอขออนุมัติแผนการดูแลและสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงาน พร้อมเสนอโครงการเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงฯ
- ๖) ศูนย์ฯ ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ร่วมกับผู้จัดการระบบการดูแลผู้สูงอายุ(Care manager) และผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) จัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ตามแผนการดูแล (Care plan) ที่ได้รับการอนุมัติ
- ๗) ผู้จัดการระบบการดูแลผู้สูงอายุ(Care manager) และผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) ส่งรายงานผลการปฏิบัติงานประจำเดือนให้ศูนย์ฯ
- ๘) ศูนย์ฯ ตรวจสอบรายงานผลการปฏิบัติงาน/เบิกจ่ายค่าจ้างเหมา/ค่าตอบแทน/ค่าวัสดุที่จำเป็นให้แก่ผู้เกี่ยวข้อง ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
- ๙) จัดประชุมปรึกษาหารือผลการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุ/รายงานความก้าวหน้าการดูแลผู้สูงอายุให้คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่เป็นระยะอย่างต่อเนื่อง
- ๑๐) คณะอนุกรรมการฯ ผู้สูงอายุ ต้องรายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เป็นราย ๖ เดือน/รายปี



คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง มีหน้าที่

๑. พิจารณาให้ความเห็นชอบศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน/อปท./หน่วยบริการ เข้าร่วมจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามข้อ ๗/๑
๒. พิจารณาให้ความเห็นชอบรายชื่อผู้ช่วยดูแลผู้สูงอายุ (CG : Care giver) ที่มีคุณสมบัติและผ่านการอบรมตามเกณฑ์ที่กำหนด ที่เข้าร่วมให้บริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
๓. พิจารณาจัดหา กำหนดอัตราการชดเชยค่าบริการของแผนการดูแล (Care Plan) ตามชุดสิทธิประโยชน์
๔. พิจารณาให้ความเห็นชอบแผนการดูแล (Care Plan) เพื่อประเมินการจัดบริการแก่ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๔ ในอัตราเหมาจ่าย ๔ กลุ่ม
๕. นำเสนอแผนการดูแล (Care Plan) ที่ผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เสนอให้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ในพื้นที่นั้นๆ พิจารณาอนุมัติเพื่อสนับสนุนงบประมาณในการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุ กรณีเป็นศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุของหน่วยบริการ (รพ/รพสต.) ให้เสนอโครงการเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงฯ เพื่อขออนุมัติสนับสนุนงบประมาณด้วย
๖. แจ้งผลการพิจารณาและจัดทำข้อตกลงการจัดบริการ ระหว่าง อปท. และศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
๗. สนับสนุนงบประมาณให้ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุตามจำนวนที่เสนอแผนการดูแลผู้สูงอายุ
๘. ติดตาม กำกับ และประเมินผลการจัดบริการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน

\*\*\*\*\*

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุตำบลปากท่า อำเภอปากท่า จังหวัดอุตรดิตถ์

๑. วัตถุประสงค์การจัดตั้งศูนย์ฯ

- ๑.๑ เพื่อส่งเสริมการจัดกิจกรรมของชมรมผู้สูงอายุ มีสถานที่ในการจัดกิจกรรม
- ๑.๒ บริการส่งเสริมอาชีพ และถ่ายทอดภูมิปัญญาผู้สูงอายุในชุมชน
- ๑.๓ ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุได้รับการพัฒนาด้านสุขภาพกายจิตใจและสังคมเป็นศูนย์ส่งเสริมและสนับสนุน
- ๑.๔ เป็นศูนย์ข้อมูลผู้สูงอายุในพื้นที่

กลุ่มเป้าหมาย แบ่งเป็น ๒ กลุ่ม ได้แก่

๑. กลุ่มเป้าหมายหลัก ได้แก่ ผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในชุมชนและพื้นที่ ให้บริการศูนย์ฯ รวมถึงสมาชิกครอบครัวของผู้สูงอายุ และผู้ดูแล

๒. กลุ่มเป้าหมายรอง ได้แก่ สมาชิกทุกวัยในชุมชน และสมาชิกกลุ่มองค์กรต่างๆ

การจัดกิจกรรม และบริการ

๑. กำหนดระเบียบ ข้อปฏิบัติเกิดจากข้อตกลงกันจากการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์ฯ
๒. จัดทำแผนการดำเนินงานกิจกรรมประจำปีสัปดาห์ เดือน ปี อย่างต่อเนื่อง สม่าเสมอ
๓. กำหนด เวลา เปิด - ปิด ทำการ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

ประธาน มีผู้ใดมีเรื่องที่จะเสนอต่อที่ประชุมอีกหรือไม่ ถ้าไม่มีผมขอปิดการประชุมครับ

เลิกประชุมเวลา.....๑๖.๐๐.....น.

ลงชื่อ

ผู้จกรายงานการประชุม

(นางกัลลิกา บุญมี)

ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ลงชื่อ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายชนภัทร นวลเจริญ)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปากท่า

ภาพการดำเนินการโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ  
ตำบลฟากท่า อำเภอฟากท่า จังหวัดอุตรดิตถ์  
วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๒  
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารโรงพยาบาลฟากท่า

---

