

# ขั้นตอนการบริหารจัดการ

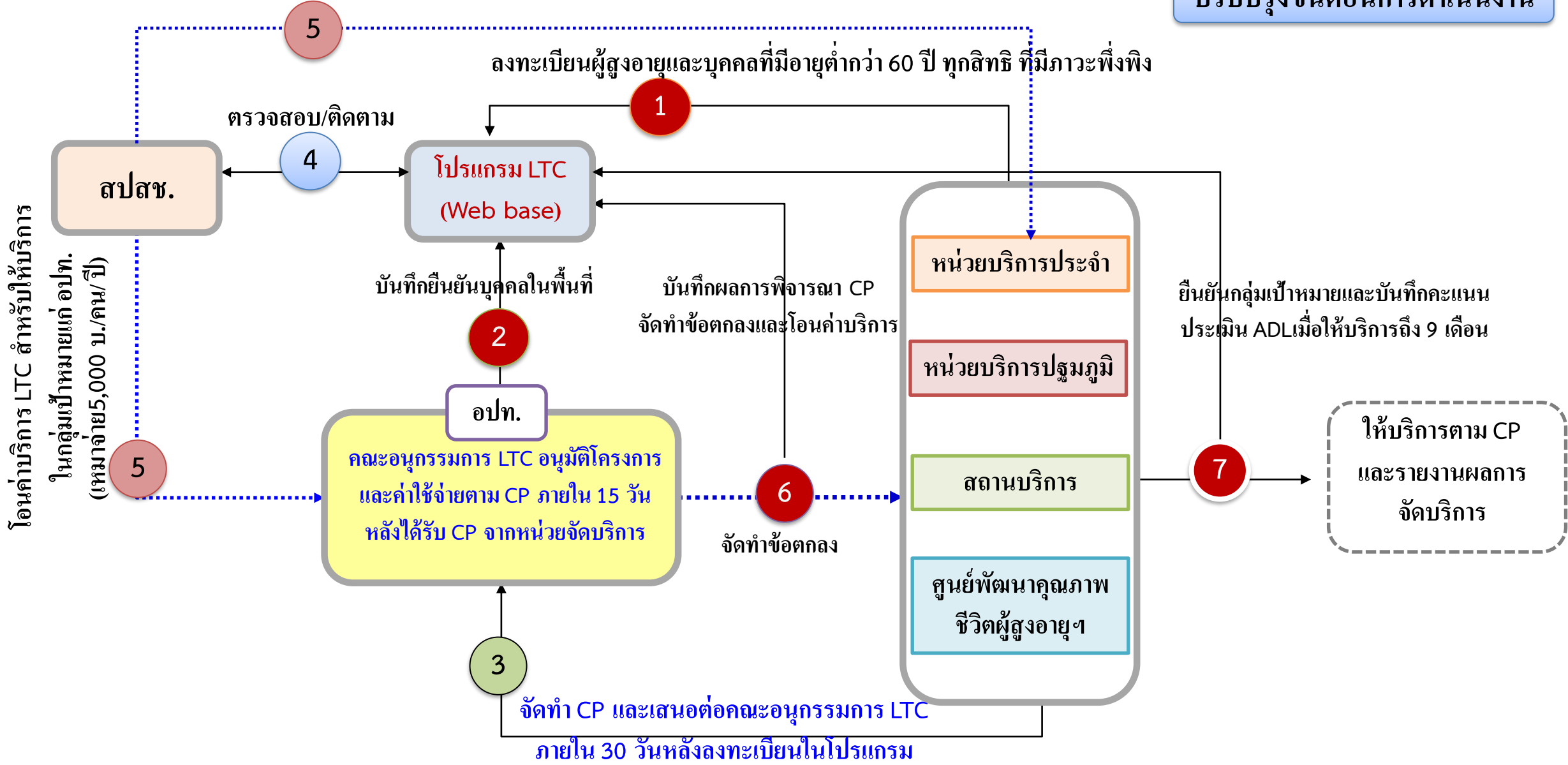
ระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับ

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care)

สำหรับหน่วยจัดบริการ

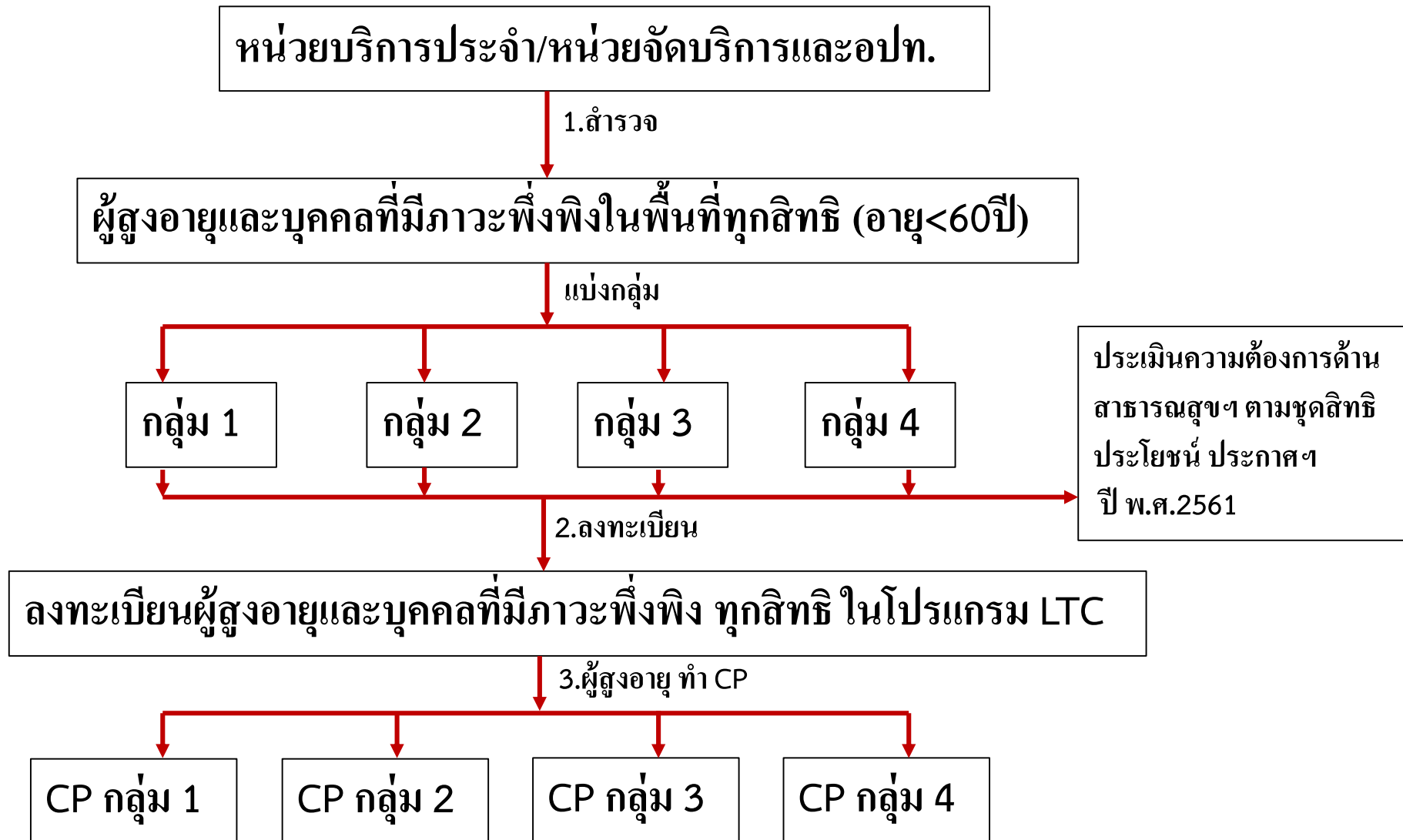
โอนค่าบริการ LTC 100,000 บาท+เพิ่มเติม(ตามจำนวนเป้าหมาย) สำหรับหน่วยบริการประจำ

ปรับปรุงขั้นตอนการดำเนินงาน



: การโอนงบ  
 กลุ่มเป้าหมาย : ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป/ มีชีวิต/ สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ/คะแนน ADL น้อยกว่าหรือเท่ากับ 11 กรณีไม่ใช่กลุ่มเป้าหมายให้ใช้งบกองทุนฯท้องถิ่น

# 1. แผนภูมิตัวอย่างหน่วยบริการประจำที่เข้าร่วมดำเนินการ LTC



# หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่าย LTC ปีงบประมาณ 2562

## 1. หน่วยบริการประจำที่เข้าร่วมดำเนินการ LTC (จ่ายแบบเหมาจ่ายแห่งละ 100,000 บาท)

ขอบเขตการดำเนินงาน ดังนี้

จัดทีมหมอบรรลุร่วมกับอปท. หน่วยจัดบริการ

1. ดำเนินการคัดกรองผู้สูงอายุและบุคคลมีอายุต่ำกว่า 60 ปี ทุกสิทธิ ตามแบบประเมิน ADL แล้วแบ่งผู้สูงอายุและบุคคล < 60 ปี ทุกสิทธิ ออกเป็น 4 กลุ่ม และประเมินความต้องการด้านสาธารณสุขตามชุดสิทธิประโยชน์ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2561)
2. ลงทะเบียนข้อมูลผู้สูงอายุและบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง (บุคคล < 60 ปี) ทุกสิทธิ ในโปรแกรม LTC
3. จัดทำแผนการดูแลรายบุคคล ( Care Plan :CP) เพื่อเป็นข้อมูลให้หน่วยจัดบริการส่ง CP ให้กองทุนฯท้องถิ่น เพื่อประกอบการพิจารณาสนับสนุนงบประมาณ LTC ต่อไป

# 1. ขั้นตอนเตรียมความพร้อมและการสมัครเข้าร่วมดำเนินงาน LTC

ผู้รับผิดชอบ	วิธีดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
<p>องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ต้องเข้าร่วมกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น)</p>	<p>ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดตั้งคณะทำงาน ได้แก่ คณะอนุกรรมการ LTC จำนวน 10 คน (หน่วยจัดบริการต้องมีผู้จัดการระบบ ( Care Manager : CM) ผู้ช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ( Care Giver :CG) ต้องผ่านการอบรมหลักสูตร 70 ชั่วโมง ตามหลักสูตรของกรมอนามัย หรือกรมอนามัยรับรอง</p>	<p>1.คำสั่งแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ LTC 2. หนังสือแสดงความจำนงเข้าร่วมดำเนินงาน LTC 3.เปิดบัญชีธนาคาร ธกส. (บัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ...(ชื่อ..อปท.).....เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง )</p>
<p>หน่วยจัดบริการ ร่วมกับ อปท. (หน่วยจัดบริการ ได้แก่ โรงพยาบาล/รพ.สต./ศูนย์บริการสาธารณสุข/ศูนย์พัฒนาคุณภาพผู้สูงอายุ</p>	<p>1.สำรวจคัดกรองผู้สูงอายุและบุคคลที่อายุน้อยกว่า 60 ปีที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ทุกสิทธิ แบ่งกลุ่ม 4 กลุ่ม 2. ลงทะเบียนบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงทุกคนทุกสิทธิ ในโปรแกรม LTC พร้อมประเมินความต้องการตามประกาศฯ ปี 2561 3.จัดทำแผนการดูแลรายบุคคล ( CP)</p>	<p>1.แบบประเมิน ADL &lt; 11 2.หน่วยจัดบริการบันทึกข้อมูลผู้สูงอายุและบุคคลอายุน้อยกว่า 60 ปีทุกสิทธิโปรแกรม LTC 3.อปท.ยืนยันข้อมูลผู้สูงอายุสิทธิ UCS และ WEL (งบ LTC จ่ายเฉพาะผู้สูงอายุ UC เท่านั้น)</p>

## 2. ขั้นตอนดำเนินงาน LTC (เสนอขอรับงบประมาณ)

ผู้รับผิดชอบ	วิธีดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
2.1 หน่วยจัดบริการ	<p>1.คัดเลือกผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ( UC/WEL) เพื่อขอรับงบประมาณจากกองทุนLTC</p> <p>2.จัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Plan) รายบุคคล เพื่อขอรับงบประมาณดำเนินการ จำนวน 12 เดือน พร้อมระบุค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน ตามที่คณะกรรมการ LTC กำหนดค่าใช้จ่ายทั้ง 4 กลุ่ม/คน/ปี ทั้งนี้การขอรับงบประมาณ ไม่ควรขอเกินอัตราที่คณะกรรมการ LTC กำหนด</p>	<p>1.แบบประเมิน ADL</p> <p>2.แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) เท่ากับจำนวนผู้สูงอายุ</p> <p>3.แบบฟอร์มข้อเสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง สรุปแผนการดูแลรายบุคคลและค่าบริการเหมาจ่ายตามชุดสิทธิประโยชน์ <b>แนบท้ายประกาศคณะกรรมการฯ พ.ศ.2561 เอกสารหมายเลข 2</b></p> <p>4. แนวทางการจ่ายค่าตอบแทน/ค่าจ้างเหมาบริการ</p> <p>5.จัดทำหนังสือถึงอปท.เพื่อขอรับงบประมาณดำเนินการ</p>

## 2. ขั้นตอนดำเนินงาน LTC (ดำเนินงานตามแผนการดูแลรายบุคคล)

ผู้รับผิดชอบ	วิธีดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง	ระยะเวลา
2.2 หน่วยจัดบริการ	<p>1. นำเงินเข้าและเบิกจ่ายตามระเบียบ</p> <p>2. ดำเนินการตามแผนการดูแลรายบุคคล จำนวน 12 เดือน</p> <p>3. เมื่อดำเนินการสิ้นสุดเดือนที่ 9 บันทึกข้อมูลผู้สูงอายุที่ได้รับงบประมาณและผู้สูงอายุรายใหม่เพื่อขอรับงบประมาณ</p> <p>4. แจ้งอปท.ให้เข้าไปยืนยันข้อมูลผู้สูงอายุ เพื่อขอรับงบประมาณในการดำเนินการในปีต่อไป</p>	<p>1. รายงานรับ - จ่ายเงิน</p> <p>2.1 เอกสารการเบิกจ่ายเงิน</p> <p>2.2. แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ครบ 12 เดือน</p> <p>3. บันทึกข้อมูลผู้สูงอายุรายเก่าและรายใหม่ ในโปรแกรม LTC</p>	12 เดือน

### 3.ชั้นประเมินผล LTC (ดำเนินงานตามแผนการดูแลรายบุคคล)

ผู้รับผิดชอบ	วิธีดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง	ระยะเวลา
3.1 หน่วยจัดบริการ	3.1 เมื่อดำเนินการครบ 12 เดือน รายงานผลการดำเนินงานให้ คณะกรรมการ LTC ทราบ	3.1 หนังสือแจ้งรายงานผลการ ดำเนินงาน LTC พร้อมแบบ รายงานผลการดำเนินงาน LTC (ถือเป็นอันสิ้นสุดการดำเนินงาน LTC ในปีงบประมาณนั้น)	สิ้นสุดเดือนที่ 12



# กรณีผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเสียชีวิต

1. กรณีเสียชีวิต **ก่อนส่ง** แบบฟอร์มข้อเสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ให้นำแบบฟอร์มข้อเสนอโครงการจัดบริการ หาผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงสิทธิหลักประกันสุขภาพรายใหม่แทน แล้วดำเนินการตามข้อ 2.1 – 3.1

2. กรณีเสียชีวิต **ภายหลังส่ง** แบบฟอร์มข้อเสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และแผนการดูแลรายบุคคลและค่าบริการเหมาจ่ายตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศคณะกรรมการฯ พ.ศ.2561

**อปท. ยังไม่ได้จัดทำข้อตกลงบริการและโอนเงินสนับสนุนให้หน่วยจัดบริการ** หน่วยบริการ  
ต้องหาผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงสิทธิหลักประกันสุขภาพรายใหม่แทน แล้วดำเนินการตามข้อ 2.1 – 3.1

3. กรณีเสียชีวิต **ภายหลังที่หน่วยจัดบริการได้รับเงินสนับสนุน** เพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงฯ จากอปท. แล้ว

• หน่วยจัดบริการ สรุปแผนการดูแลรายบุคคลของผู้สูงอายุที่เสียชีวิต แล้วรายงานการเสียชีวิตผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงรายใหม่ให้อปท. ทราบ เพื่อไม่ให้กระทบต่อการจ่ายค่าจ้างเหมาบริการรายเดือนของ ผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ( Care Giver) พร้อมจัดทำแผนการดูแลรายบุคคลผู้สูงอายุรายใหม่ที่ขอทดแทน จนครบจำนวนเดือน **ทั้งนี้หากไม่กระทบต่อค่าจ้างเหมาของ CG และไม่มีผู้สูงอายุรายใหม่ ถือเป็นอันสิ้นสุดการให้บริการสำหรับผู้สูงอายุที่เสียชีวิตรายนั้น**

• อปท. นำเข้าการประชุม คณะอนุกรรมการ LTC เพื่ออนุมัติ ต่อไป

# เงินที่เหลือทำอย่างไร

1. หากผู้สูงอายุมีพยาธิสภาพเปลี่ยนแปลงสามารถแก้ไข CP มาขอรับงบประมาณเพิ่มได้ เช่น  
กลุ่ม 3 เปลี่ยนเป็น กลุ่ม 4 หน่วยจัดบริการปรับปรุง CP ใหม่ ให้คณะอนุกรรมการ LTC เห็นชอบ CP และอนุมัติโดยประธานกองทุนใหม่
2. มีผู้สูงอายุรายใหม่เข้ามาในพื้นที่ สามารถทำ CP ขอรับงบประมาณที่เหลือได้

## ข้อควรระวัง

1. เมื่อผู้สูงอายุเสียชีวิต หน่วยจัดบริการต้องรายงานให้อปท.ทราบทุกครั้ง
2. เมื่อหน่วยจัดบริการดำเนินการครบ 12 เดือน ต้องรายงานผลให้อปท.ทราบ เงินเหลือจากการให้บริการเข้าเป็นเงินบำรุงของหน่วยจัดบริการ

**ตัวอย่างแบบรายงานผลการดำเนินงาน  
ระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข  
สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง**

รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง  
 ของ (ระบุชื่อหน่วยบริการ/สถานบริการ/ศูนย์พัฒนาคุณภาพฯ)  
 อบต./เทศบาล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

สรุปรายรับ - รายจ่าย (รายปี)				
งบเพื่อการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง				
ของศูนย์(ระบุชื่อศูนย์).....อบต./เทศบาล.....อำเภอ.....จังหวัด.....				
(ตั้งแต่เดือน.....ถึง เดือน..... พ.ศ.....)				
ลำดับที่	เดือน	รายรับ (บาท)	รายจ่าย (บาท)	เงินคงเหลือ(บาท)
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				
๑๑				
๑๒				
รวม				

ทั้งนี้ สามารถปรับเงื่อนไข/งวดการจ่ายให้เหมาะสมตามบริบทของแต่ละพื้นที่

ตัวอย่าง  
(รูปแบบรายงาน)

รายงานผลการให้บริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง  
ของ (ระบุชื่อหน่วยบริการ/สถานบริการ/ศูนย์พัฒนาคุณภาพฯ)

อบต./เทศบาล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

ประเมินผลการให้บริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	จำนวนผู้สูงอายุ กลุ่มติดบ้าน (คน)		จำนวนผู้สูงอายุ กลุ่มติดเตียง (คน)		รวม (คน)
	กลุ่ม ๑	กลุ่ม ๒	กลุ่ม ๓	กลุ่ม ๔	
ก่อนเริ่มดำเนินงาน					
1.จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับงบประมาณ					
หลังได้รับการตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care plan)					
2. จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลรายบุคคลตาม CP					
3.จำนวนผู้สูงอายุย้ายออกจากพื้นที่					
4.จำนวนผู้สูงอายุเสียชีวิต/สูญหายระหว่างการดูแล					
กรณีผู้สูงอายุเสียชีวิต/สูญหาย/ย้ายออกนอกพื้นที่					
5.จำนวนผู้สูงอายุที่หามาทดแทน ข้อ 4					
6.ไม่สามารถหาผู้สูงอายุมาทดแทนได้ เนื่องจาก ระบุ..... .....					

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่รายงานผล.....

ตัวอย่าง

รายงานผลการให้บริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง  
ของ (ระบุชื่อหน่วยบริการ/สถานบริการ/ศูนย์พัฒนาคุณภาพฯ)  
อบต./เทศบาล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุลผู้สูงอายุ	บ้านเลขที่	การให้บริการ ของ CG (ครั้ง)	การให้บริการของ ทีมสหวิชาชีพ (ครั้ง)	รวมทั้งหมด (ครั้ง)

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน  
(.....)

ตำแหน่ง.....Care...Manager.....

วันที่รายงานผล.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรองผลปฏิบัติงาน  
(.....)

ตำแหน่ง.....ผอ.รพ./ผอ.รพ.สต.....

วันที่รับรองผล.....

## การใช้จ่ายเงิน

ในระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข  
สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ (Long Term Care; LTC)

*กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข*

วันที่ ๓๑ ม.ค. ๒๕๖๑

# เส้นทางการเงิน (Cash Flow)

## ๑ สปสช.

เงินกองทุน UC  
(นอกเหนือจ่ายรายหัว, LTC) ★

ประกาศ คกก. หลักฯ  
ฉบับที่ ๑ (๒๕๕๗) + ฉบับที่ ๒ (๒๕๕๙)

## ๒ อปท.

กองทุนหลักประกันสุขภาพ  
ในระดับท้องถิ่น/พื้นที่ (LTC) ★

ประกาศ คกก. หลักฯ  
ฉบับที่ ๑ (๒๕๕๗) + ฉบับที่ ๒ (๒๕๕๙)

โครงการ +  
Care Plan

“บัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
(ชื่อ อปท. ....)  
เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง”

## ๔

เหมาจ่าย CG  
๑,๕๐๐ บาท/คน/เดือน

## ๓

หน่วยบริการ

เงินบำรุงฯ

ระเบียบ เงินบำรุงฯ พ.ศ. ๒๕๓๖

เงินที่มีวัตถุประสงค์กำกับ

จัดทำโครงการ (เหมาจ่าย ตาม Care Plan)

→ รับเงินเข้าบัญชีแยกประเภทของเงินบำรุงฯ  
(ทะเบียนคุมรับ-จ่าย) ★

บรรลุวัตถุประสงค์ → เงินบำรุงฯ



## การรับ + ใช้จ่ายเงินของหน่วยบริการ สังกัด สป. สธ.

ลักษณะเงินรับ	การบันทึกทางบัญชี	การใช้จ่ายเงิน	จัดทำทะเบียนคุม
๑. <u>เงินรับฝาก</u> รับเพื่อส่งเงินต่อไปยังเป้าหมายที่กำหนด (หน่วยบริการ/ บุคคล)	<u>บัญชีเงินรับฝาก</u>	หน่วยบริการ <u>ไม่สามารถใช้ได้</u> ต้องส่งต่อ	✓
๒. <u>เงินที่มีวัตถุประสงค์กำกับชัดเจน</u> ให้ใช้ตามวัตถุประสงค์นั้นๆ	<u>บัญชีแยกประเภท</u> ของเงินบำรุงฯ ★	ดำเนินการให้บรรลุ <u>วัตถุประสงค์แล้ว</u> → นำเข้าเงินบำรุงฯ → ใช้ตาม <u>ระเบียบเงินบำรุงฯ</u>	✓
๓. <u>เงินที่หน่วยบริการรับไว้เป็นกรรมสิทธิ์</u> (จากการดำเนินงานในกิจการของหน่วยบริการ)	<u>บัญชีเงินบำรุงฯ</u>	นำเข้าเงินบำรุงฯ → ใช้ตาม <u>ระเบียบเงินบำรุงฯ</u>	✓

เงิน LTC ที่ สปสช. ส่งให้ อปท. (งบ LTC) เป็นเงินที่มี วัตถุประสงค์กำกับชัดเจน ให้ใช้ตามวัตถุประสงค์นั้นๆ → เมื่อ อปท. ส่งให้หน่วยบริการ สป. สธ. → หน่วยบริการรับเข้า บัญชีแยกประเภท ของเงินบำรุงฯ

ชุดสิทธิประโยชน์ + อัตราการชดเชยค่าบริการด้านสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (เหมาจ่าย/ราย/ปี)

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แบ่ง ๔ กลุ่ม ตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข

ประเภท + กิจกรรมบริการ (ชุดสิทธิประโยชน์)	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓	กลุ่มที่ ๔
	<p>เคลื่อนไหวได้บ้าง + มีปัญหาการกิน/ การขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะลำบากทางสมอง</p> <p>เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะลำบากทางสมอง</p> <p>เคลื่อนไหวเองไม่ได้ + มีปัญหาการกิน/ ขับถ่าย/ อาการเจ็บป่วยรุนแรง</p> <p>เหมือนกลุ่มที่ ๓ + อาการเจ็บป่วยรุนแรง/ อยู่ในระยะท้ายของชีวิต</p>	<p>เคลื่อนไหวได้บ้าง + มีปัญหาการกิน/ การขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะลำบากทางสมอง</p>	<p>เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะลำบากทางสมอง</p>	<p>เคลื่อนไหวเองไม่ได้ + มีปัญหาการกิน/ ขับถ่าย/ อาการเจ็บป่วยรุนแรง</p>
<p>๑. ประเมินก่อนให้บริการ + วางแผนดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan)</p> <p>๒. ....</p> <p>๕. ประเมินผลการดูแล + ปรับแผนการให้บริการ</p>	<div style="background-color: #4CAF50; color: white; padding: 20px; border-radius: 15px; font-size: 24px; font-weight: bold;">กิจกรรมตาม Care Plan</div>			
<p>อัตราการชดเชยค่าบริการ (เหมาจ่าย/คน/ปี) ★</p>	<p>ไม่เกิน ๔,๐๐๐ บาท/คน/ปี</p>	<p>๓,๐๐๐ - ๖,๐๐๐ บาท/คน/ปี</p>	<p>๔,๐๐๐ - ๘,๐๐๐ บาท/คน/ปี</p>	<p>๕,๐๐๐ - ๑๐,๐๐๐ บาท/คน/ปี</p>

หมายเหตุ: เอกสารแนบท้ายประกาศ กกก.หลักฯ (ฉบับที่ ๒ ) พ.ศ. ๒๕๕๙

## หน่วยบริการสังกัด สธ. จ้างเหมา Caregiver ในลักษณะจิตอาสา

สัดส่วน Caregiver ดูแลผู้สูงอายุ	อัตราค่าจ้างเหมา
<ul style="list-style-type: none"><li>พื้นที่ ที่มี<u>ผู้สูงอายุพึ่งพิงทั้งหมด <math>\geq 5</math> คน</u><ul style="list-style-type: none"><li>Caregiver 1 คน : ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง <u>5-10 คน</u></li></ul></li></ul>	<u>ไม่เกิน 1,500 บาท/เดือน/Caregiver 1 คน</u>
<ul style="list-style-type: none"><li>พื้นที่ ที่มี<u>ผู้สูงอายุพึ่งพิงทั้งหมด <math>&lt; 5</math> คน</u></li></ul>	<u>ไม่เกิน 600 บาท/เดือน/Caregiver 1 คน</u>

หมายเหตุ:

- 1) ให้ผู้จัดการดูแล (Care manager) พิจารณาจัดสรรผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงให้แก่ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ตามศักยภาพ และคละกลุ่มของผู้สูงอายุให้เหมาะสม
- 2) ดำเนินการลักษณะการจ้างเหมาบริการ ตาม พ.ร.บ.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560
- 3) จ้างเหมา Caregiver รายใหม่ มีสิทธิได้รับค่าจ้างอัตราใหม่ ตั้งแต่ 1 ต.ค. 2560 เป็นต้นไป
- 4) จ้างเหมา Caregiver รายเก่า ให้ยกเลิกใบสั่งจ้างเดิม + มีสิทธิได้รับค่าจ้างในอัตราใหม่ ตั้งแต่ 1 ต.ค. 2560 เป็นต้นไป



# โครงการ LTC

## หน่วยบริการภาครัฐ

การเขียน โครงการดูแลระยะยาวด้าน  
สาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะ  
พึ่งพิงในพื้นที่ (Long Term Care; LTC)

- ๑) ชื่อโครงการ
- ๒) วัตถุประสงค์ เกี่ยวกับ LTC
- ๓) เป้าหมาย บริการประชาชน ★
- ๔) กิจกรรม\*\* ตามประกาศ คกก.หลักฯ  
ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙
- ๕) ระยะเวลาดำเนินการ (๑ ปี)
- ๖) งบประมาณที่ใช้ เหมาะสม\*
- ๗) การส่งมอบผลงาน  $\geq 2$  งวด
  - รายงานผล\*\* และประเมินผล

