

การบันทึกข้อมูลในโปรแกรม LTC สปสช.เขต 8 อุดรธานี

Overview

1.การบันทึกเป้าหมายตามเกณฑ์ ดังนี้

[1. ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป)]

[2. สิทธิบัตรทอง]

[3. ADL index เท่ากับหรือน้อยกว่า 11]

ยังไม่ต้องบันทึก Care Plan ก็ได้

ดังนั้น...สิ่งที่ รพ.สต.ทุกแห่ง จะต้องเตรียม
และประสาน อปท. ก็คือ

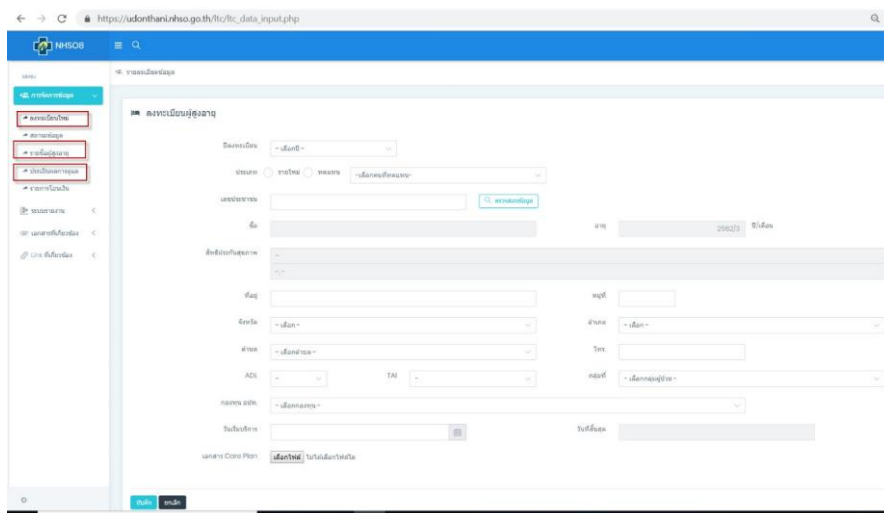
2. โอนเงินทุกเดือน ตามเป้าหมายที่ผ่านการยืนยันจาก อปท.
(ตัดยอด 25 ของเดือน) 5,000 บาท/คน/ปี

3. ทำ Care Plan และขออนุมัติผ่านคณะกรรมการ

4. เดือนที่ 9 ประเมินผลการดำเนินงานเพื่อรับงบดูแลต่อเนื่อง
(ส่วนนี้ จนท. รพ.สต. ประเมินได้เลย ไม่ต้องให้ อปท.ยืนยัน)

1. รพ.สต. และกองทุนฯ อปท. แต่ละแห่ง มี username และ password หรือยัง
(จำเป็นสำหรับขั้นตอนการยืนยันเป้าหมาย) ถ้ายังไม่มีรีบประสาน คุณอาคม 089-9696483 หรือ
รวบรวมข้อมูลมาที่ผมก็ได้ ข้อมูลที่จำเป็นในการขอ user (เลขบัตรประชาชน, ชื่อ สกุล,ตำแหน่ง ,
รหัสสถานบริการ,ชื่อสถานบริการ)
2. กองทุนฯ อปท. มีการตั้งคณะกรรมการ หรือยัง
(ส่วนนี้จำเป็นสำหรับขั้นตอนการอนุมัติใช้เงินดำเนินงาน)

ส่วนขั้นตอนการบันทึกข้อมูล LTC ก็ง่ายมากๆ ครับ ใช้งานแค่ 3 ส่วนหลักๆ ดังนี้



1. บันทึกข้อมูลเป้าหมายใหม่
2. รายชื่อผู้สูงอายุ
3. ประเมินผลการดูแล (ดำเนินงานครบ 9 เดือน)

ขั้นตอนที่ 2 รายชื่อผู้สูงอายุที่เรากำหนดในขั้นตอนที่ 1 (หน้านี้ อปท.จะต้องเข้ามาตรวจสอบแต่ละรายแล้วเปลี่ยนสถานะเป็น “ยืนยัน”)

- รพ.สต. สามารถเข้ามาแก้ไข/อัปเดต Care Plan ได้ และตรวจสอบสถานการณ์การเงินแต่ละรายได้ด้วย

ขั้นตอนที่ 3 เมื่อครบกำหนดระยะเวลา 9 เดือนตามที่เรากำหนดในข้อ 1 ข้อมูลผู้สูงอายุก็จะปรากฏให้เราประเมินผลการดูแล (สปสช.เขต 8 รพ.สต.สามารถประเมินผลได้เลย)

ปล. ทั้ง 3 ขั้นตอนข้างต้นเราจะต้องมีการดำเนินงานตาม Flow ด้วยนะครับ

1. จะต้องมีการแต่งตั้งคณะกรรมการ



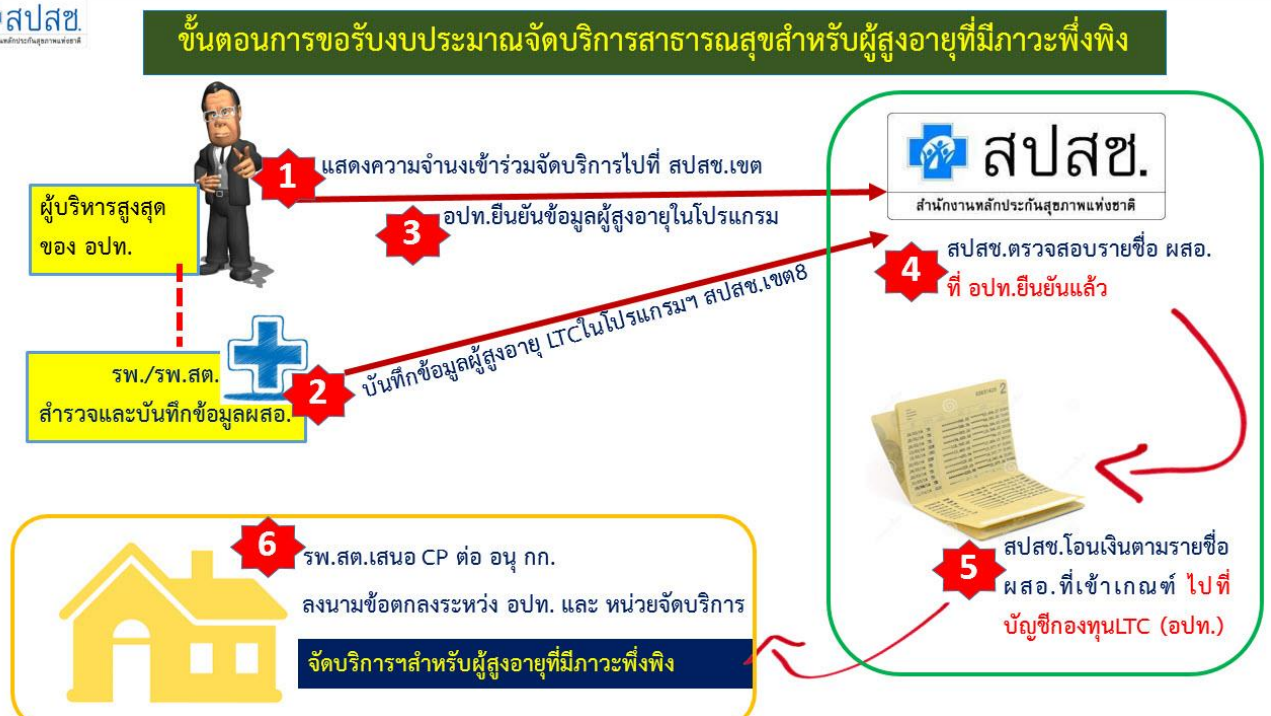
***** คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง** (ประกาศฯ ข้อ 18)

แต่งตั้งโดยคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประกอบด้วย

- (1) ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองท้องถิ่นหรือผู้บริหารอื่นที่ได้รับมอบหมาย เป็นประธานอนุกรรมการ
- (2) ผู้แทนกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ (2 คน) เป็นอนุกรรมการ
- (3) หัวหน้าหน่วยบริการประจำที่จัดบริการสาธารณสุขในท้องถิ่นหรือผู้แทน (เช่น โรงพยาบาลอำเภอ) เป็นอนุกรรมการ
- (4) สาธารณสุขอำเภอหรือผู้แทน เป็นอนุกรรมการ
- (5) หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการสาธารณสุขในท้องถิ่น (เช่น รพ.สต.) เป็นอนุกรรมการ
- (6) ผู้จัดการการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (CM) เป็นอนุกรรมการ
- (7) ผู้ช่วยเลขาธิการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (CG) เป็นอนุกรรมการ
- (8) ปลัดองค์กรปกครองท้องถิ่น เป็นอนุกรรมการและเลขานุการ
- (9) เจ้าหน้าที่อื่นที่ผู้บริหารสูงสุดของ อปท. มอบหมาย เป็นอนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

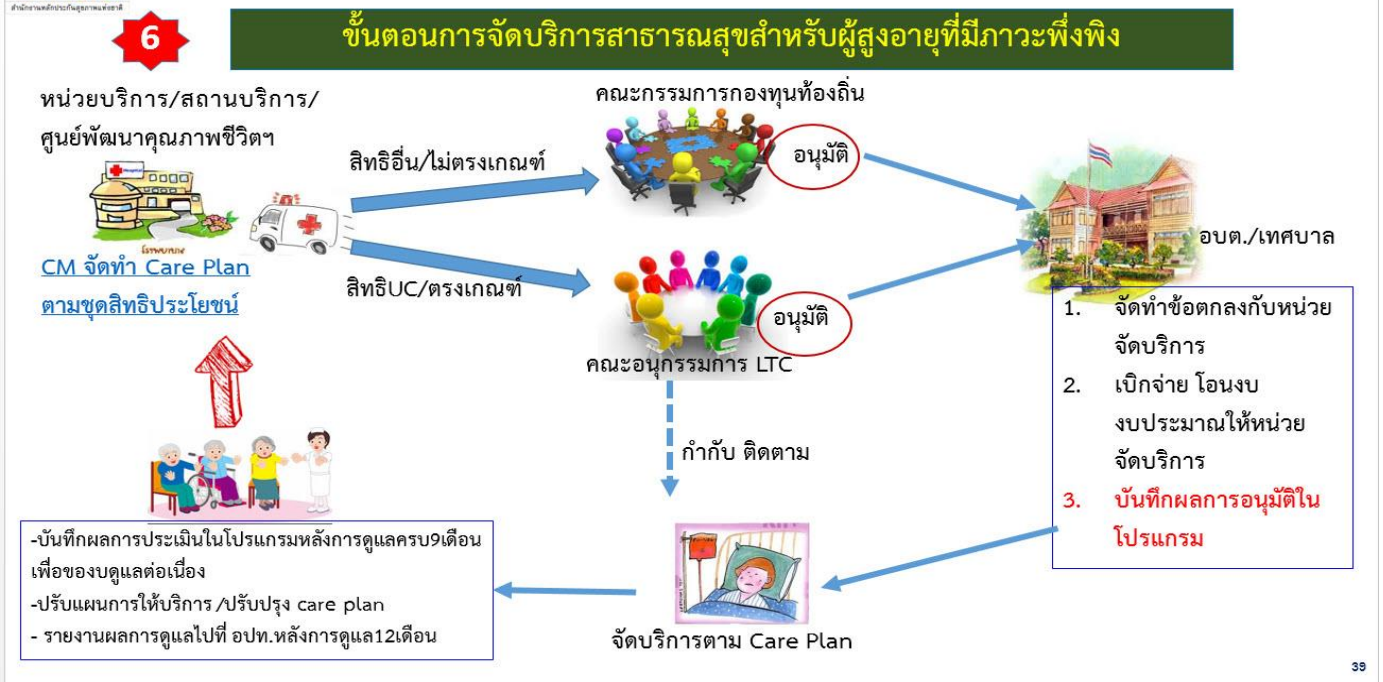
***** มีอำนาจหน้าที่พิจารณาอนุมัติโครงการ แผนการดูแลรายบุคคล ค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคล สำหรับผู้สูงอายุ** (ประกาศฯ ข้อ 19 วรรค 1)

2. สรุปภาพรวมการดำเนินงาน (อปท.ต้องแสดงเจตจำนงเข้าร่วม ช้าสุด 31 มี.ค.62)



3. คณะอนุกรรมการอนุมัติ Care Plan ได้เลย

(Care Plan ให้ทำ 2 ชุด เสนอ กก.ชุดใหญ่ด้วยอีกชุดหนึ่ง)



มีปัญหาใช้งานโปรแกรม ติดต่อ ได้ตลอดครับ จัดทำโดย สสอ.โนนสะอาด (เพื่อบันทึกความเข้าใจ)