



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ศึก
เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาการจัดบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพ
เพื่อเข้ารับบริการสาธารณสุข

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ศึก ได้รับงบประมาณสนับสนุนตามโครงการ “สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพเพื่อเข้ารับบริการสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๙” จากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่ศึก เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการพาหนะรับส่ง รวมถึงบริการสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด ซึ่งเป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๗ ข้อ ๔ “(๘) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพเพื่อเข้ารับบริการสาธารณสุขตามที่สำนักงานกำหนด”

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ศึกจึงขอประกาศหลักเกณฑ์การพิจารณาการจัดบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่ศึก พ.ศ.๒๕๖๙ เพื่อใช้ประกอบการดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ในการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพ เพื่อเข้ารับบริการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๗

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ได้พิจารณากำหนดหลักเกณฑ์ตามรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. คนพิการ

- มีบัตรประจำตัวคนพิการ

๒. ผู้สูงอายุ

- อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป
- มีความจำเป็นต้องได้รับความช่วยเหลือ
- ไม่สามารถพึ่งพาตนเองได้ในการทำกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน
- มีปัญหาสุขภาพเรื้อรัง
- มีภาวะทุพพลภาพทางร่างกายหรือจิตใจ
- ขาดผู้ดูแลหรือญาติพี่น้อง

๓. ผู้ป่วยที่มีความยากลำบากในการไปรับบริการสาธารณสุขด้วยตนเอง

- บุคคลที่มีข้อจำกัดทางร่างกาย
- มีปัญหาด้านสุขภาพจิต
- มีโรคเรื้อรัง
- อยู่ในพื้นที่ห่างไกลหรือทุรกันดาร เข้าถึงระบบขนส่งสาธารณะได้ยาก
- มีฐานะยากจนไม่สามารถจ่ายค่าเดินทางไปสถานพยาบาลได้
- ขาดผู้ดูแลหรือญาติที่สามารถพาไปรับบริการทางการแพทย์

หมายเหตุ : งดเว้นผู้ป่วยติดเตียงหรือผู้ป่วยที่ต้องใช้เตียงนอนในการเดินทาง เนื่องจากข้อจำกัดด้านรถรับส่ง

เอกสารประกอบ

- | | |
|-----------------------------------|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาบัตรคนพิการ (กรณีคนพิการ) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาใบนัดพบแพทย์ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. รูปถ่าย | จำนวน ๑ ฉบับ |

ค่าใช้จ่ายสำหรับบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพของหน่วยงานรัฐและภาคเอกชน หรือเครือข่ายซึ่งผ่านการรับรองมาตรฐานจากหน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการรับรองมาตรฐาน ให้จ่าย ตามที่กำหนดในโครงการในอัตราอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) จ่ายรายครั้งบริการ (ไปหรือกลับ หรือไปและกลับ) ในอัตราไม่เกิน ๓๕๐ บาทต่อเที่ยว

(๒) จ่ายเหมาบริการรายวันในอัตราไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาทต่อคันต่อวัน

ค่าใช้จ่ายสำหรับบริการพาหนะรับส่ง

จุดเริ่มต้น	ปลายทาง	อัตราสมทบ
ตำบลแม่ศึก	โรงพยาบาลเทพรัตนเวชชานุกูล ฯ	อัตรา ๓๐๐ บาท (ไป-กลับ)
ตำบลแม่ศึก	โรงพยาบาลขุนยวม	อัตรา ๓๐๐ บาท (ไป-กลับ)
ตำบลแม่ศึก	โรงพยาบาลแม่ลาน้อย	อัตรา ๓๐๐ บาท (ไป-กลับ)
ตำบลแม่ศึก	โรงพยาบาลกัลยาฯ	อัตรา ๓๐๐ บาท (ไป-กลับ)
ตำบลแม่ศึก	โรงพยาบาลจอมทอง	อัตรา ๑,๐๐๐ บาท (ไป-กลับ)
ตำบลแม่ศึก	โรงพยาบาล (อ.เมืองเชียงใหม่)	อัตรา ๑,๐๐๐ บาท (ไป-กลับ)
ตำบลแม่ศึก	โรงพยาบาล (อ.เมืองแม่ฮ่องสอน)	อัตรา ๑,๐๐๐ บาท (ไป-กลับ)

หมายเหตุ : ผู้ป่วย ๑ คน สามารถขอรับความช่วยเหลือ ๑ ครั้ง/คน/ปี

ทั้งนี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๙



(นายสังเวียน ใจยา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ศึก