

เอกสารแนบท้าย
ประกาศกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดอุทัยธานี
เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และแนวทาง และรายการอุปกรณ์ การบริหารจัดการศูนย์เยี่ยมอุปกรณ์ทางการแพทย์
สำหรับขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฟื้นฟูจังหวัดอุทัยธานี

๑. การดำเนินงานศูนย์ให้เยี่ยมอุปกรณ์ทางการแพทย์

- ๑.๑ จัดทำข้อมูลผู้มีสิทธิได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพและความจำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์
- ๑.๒ กำหนดแนวทางการให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์การดูแลซ่อมบำรุงอุปกรณ์
- ๑.๓ จัดหาอุปกรณ์ทางการแพทย์ (ขอรับงบประมาณจากกองทุนฟื้นฟู)
- ๑.๔ การซ่อมแซมและบำรุงรักษาอุปกรณ์
- ๑.๕ จัดทำทะเบียนคุมอุปกรณ์และทะเบียนเยี่ยม
- ๑.๖ ติดตามและประเมินผลการเยี่ยมอุปกรณ์
- ๑.๗ รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดอุทัยธานีทราบได้แก่
 - ผลการเข้าถึงอุปกรณ์
 - จำนวนการให้เยี่ยม
 - ความพึงพอใจ
 - อุปกรณ์คงเหลือในแต่ละปีเป็นต้น

๒. กลุ่มเป้าหมายให้เยี่ยมอุปกรณ์เป็นผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้แก่

๒.๑ คนพิการ

๒.๒ ผู้สูงอายุซึ่งมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวันแต่ยังไม่เข้าเกณฑ์เป็นคนพิการโดยอาจมีภาวะบกพร่องทางการเห็นการได้ยินการสื่อสารการเคลื่อนไหวหรือภาวะบกพร่องอื่นใดซึ่งจำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์หรือเครื่องช่วยความพิการ

๒.๓ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลันหมายความว่าผู้ป่วยที่มีอาการทางคลินิกผ่านพ้นภาวะวิกฤตและมีอาการคงที่แต่ยังคงมีความผิดปกติของร่างกายจิตใจบางส่วนอยู่มีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวันและแพทย์ผู้รักษามีความเห็นว่าจะต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในช่วงเวลาที่มีการฟื้นตัวเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ป่วยโดยทีมสหวิชาชีพเพื่อเพิ่มสมรรถนะร่างกายจิตใจในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันและลดความพิการหรือภาวะทุพพลภาพ

๒.๔ ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงหมายความว่าผู้ที่คะแนนประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน ตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Bathel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่าสิบเอ็ดคะแนนหรือตามเกณฑ์การประเมินที่สำนักงานกำหนด

๓. อุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยคนพิการได้แก่

อุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดอุทัยธานี

๔. ระยะเวลาเปิดให้บริการ

เปิดให้บริการเยี่ยมวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. (มีพักเที่ยง)

๕. เอกสารประกอบการขอเยี่ยม

- | | |
|--------------------------------------|--------------|
| ๕.๑ แบบคำขอเยี่ยมอุปกรณ์ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๕.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ใช้อุปกรณ์ | จำนวน ๑ ฉบับ |

- ๕.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวคนพิการของผู้ใช้อุปกรณ์ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๕.๔ สำเนาบัตรประชาชนของผู้ดูแล จำนวน ๑ ฉบับ
 ๕.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้ค้าประกันจำนวน ๑ ฉบับ
 (สำหรับอุปกรณ์ที่มูลค่าสูงกว่า ๑๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป)

๖. ผู้ค้าประกันได้แก่

- ๖.๑ ข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ
 ๖.๒ ผู้บริหารท้องถิ่นหรือสมาชิกสภาท้องถิ่น
 ๖.๓ กำนันหรือผู้ใหญ่บ้าน

หมายเหตุ : กรณีอุปกรณ์สูญหายผู้ดูแลและผู้ค้าประกัน ร่วมกันรับผิดชอบไม่น้อยกว่า ๕๐% ของมูลค่าปัจจุบันอุปกรณ์นั้นๆ (ผู้ดูแล ๔๐% ผู้ค้าประกัน ๑๐%) กรณีอุปกรณ์ชำรุดให้แจ้งศูนย์เยี่ยม ภายใน ๓๐ วันทำการ)

๗. ระยะเวลาการเยี่ยม

ให้เยี่ยมอุปกรณ์ได้ครั้งละไม่เกิน ๑ปีต่อการยื่นคำขอยืมกรณีครบกำหนดแต่ยังมีความจำเป็นต้องใช้ต่อให้จัดทำคำขอยืมใหม่

๘. การส่งคืนอุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ

- ๘.๑ การคืน เนื่องจากผู้ที่ได้รับอุปกรณ์ไม่มีความจำเป็นต้องใช้อุปกรณ์แล้ว
 ๘.๒ เสียชีวิต
 ๘.๓ เจ้าหน้าที่ประเมินแล้วควรเปลี่ยนประเภทอุปกรณ์ จะต้องคืนของเก่า และเปลี่ยนตามลักษณะตามการฟื้นฟู
 ๘.๔ ผู้ที่ได้รับอุปกรณ์ต้องทำความสะอาดอุปกรณ์ให้พร้อมใช้งานได้ต่อไป

๙. ขั้นตอนการให้ยืม (ตาม Flow Chart การดำเนินงานแนบท้ายนี้)

๙.๑ กลุ่มเป้าหมายหรือญาติแจ้งความประสงค์ขอยืมอุปกรณ์ (ตามแบบการขอยืมอุปกรณ์) หรือแพทย์ผู้ตรวจที่ OPD/ER/Wardพิจารณาให้ดูแลต่อเองที่บ้าน

๙.๒ แพทย์/พยาบาล/นักกายภาพบำบัดหรือเจ้าหน้าที่ศูนย์พิจารณาความเหมาะสมของอุปกรณ์ตามประเภทของการฟื้นฟูสมรรถภาพ

- ๙.๓ ส่งข้อมูลเข้าสู่ศูนย์เยี่ยมได้แก่แบบการขอยืมอุปกรณ์พร้อมหลักฐานที่เกี่ยวข้อง
 ๙.๔ หัวหน้าศูนย์เยี่ยมอนุมัติการให้ยืมอุปกรณ์
 ๙.๕ ศูนย์ฯ ดำเนินการฝึกและแนะนำการใช้อุปกรณ์เพื่อให้เกิดความรู้และทักษะในการนำไปใช้
 ๙.๖ ศูนย์ฯ ประเมินความรู้และทักษะการใช้อุปกรณ์

- ๑) ประเมินผ่านศูนย์ฯ ให้ผู้ยืมทำสัญญา/ข้อตกลงการยืม และการค้าประกัน
 ๒) ประเมินไม่ผ่านให้ดำเนินการฝึกการใช้อุปกรณ์ใหม่และเมื่อประเมินผ่านแล้วดำเนินการตาม ๑)

๙.๗ ศูนย์ฯ ส่งมอบอุปกรณ์ให้ผู้ยืม

๙.๘ ศูนย์ฯ ส่งต่อข้อมูลให้หน่วยบริการ/สถานบริการใกล้บ้านผู้ยืม

๙.๙ เมื่อผู้ยืมมีปัญหาในการใช้อุปกรณ์ให้ติดต่อสถานบริการ/หน่วยบริการใกล้บ้าน หรือศูนย์ฯ

๙.๑๐ ศูนย์ฯ ดำเนินการติดตาม/เยี่ยมหลังจากการให้ยืมอุปกรณ์ดังนี้

- ๑) ภายใน ๑ สัปดาห์ให้ติดตามโดยการเยี่ยมหรือการโทรศัพท์สอบถาม
 ๒) ภายใน ๑ เดือนหลังจากได้รับหรือติดตั้งอุปกรณ์ดำเนินการติดตามเยี่ยมบ้าน

๓) ทุก ๓ เดือน ดำเนินการติดตามเยี่ยมบ้านพร้อมติดตามประเมินผลการฟื้นฟูสมรรถภาพ

๔) ครบ ๑ ปี หากต้องใช้อุปกรณ์ต่อต้องทำสัญญายืมอุปกรณ์ใหม่

๙.๑๑ เมื่อครบกำหนดส่งคืน หรือหมดความจำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ ผู้ป่วยหรือญาติ นำอุปกรณ์ทางการแพทย์หรืออุปกรณ์
เครื่องช่วยความพิการ ส่งคืนศูนย์ฯ ภายใน ๓๐ วันทำการ

๙.๑๒ ศูนย์ฯ ตรวจสอบอุปกรณ์และดำเนินการซ่อมแซม (ถ้ามี)