



ประกาศเทศบาลตำบลสันโป่ง
เรื่อง การรับสมัครพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพเพื่อเข้ารับบริการสาธารณสุข
เทศบาลตำบลสันโป่ง

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๗ ข้อ ๓ “(๘) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพเพื่อเข้ารับบริการสาธารณสุขที่สำนักงานกำหนด” ประกอบประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ในการสนับสนุนส่งเสริมการจัดบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพ เพื่อเข้ารับบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗

งานพัฒนาชุมชนและสังคมสงเคราะห์ สำนักปลัดเทศบาล ได้รับการอนุมัติงบประมาณ จากคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลสันโป่ง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ให้ดำเนินกิจกรรมตาม “โครงการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพเพื่อเข้ารับบริการสาธารณสุข” งบประมาณ ๘๗,๕๐๐ บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) ในการประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๘ ดังนั้นเพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้เข้ารับบริการและการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพ จึงได้กำหนดรายละเอียดการรับสมัครพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพฯ ดังนี้

๑. คุณสมบัติของรถ

- ๑.๑ รถยนต์ส่วนบุคคล หรือนิติบุคคล หรือสี่ล้อรับจ้าง
- ๑.๒ รถที่ให้บริการต้องมีการบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพดี ได้มาตรฐาน ปลอดภัย และสามารถให้บริการได้ดีตลอดสัญญา
- ๑.๓ รถที่ให้บริการต้องมีระบบความปลอดภัยที่ได้มาตรฐาน
- ๑.๔ รถที่ให้บริการต้องไม่ขาดการต่อภาษี และ พ.ร.บ.รถยนต์

๒. คุณสมบัติของผู้ให้บริการ

- ๒.๑ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลที่มีความสามารถในการประกอบธุรกิจให้เช่ารถรับ-ส่ง ผู้โดยสาร
- ๒.๒ ไม่เป็นผู้ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้วหรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ
- ๒.๓ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์
- ๒.๔ รู้จักเส้นทางในจังหวัดเชียงใหม่เป็นอย่างดี และมีความพร้อมในการให้บริการผู้ป่วย
- ๒.๕ มีสุขภาพแข็งแรง สมบูรณ์ ไม่เสพสิ่งเสพติด ของมีเมาหรือวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคหรืออันตรายต่อการขับพาหนะ

/๒.๖ มีภูมิลำเนาหรือ...

๒.๖ มีภูมิลำเนาหรือพักอาศัยอยู่ในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลสันโป่ง และไม่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน

๒.๗ มีความรู้ หรือสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าชั้นประถมศึกษาหรือเทียบเท่า สามารถอ่านออกเขียนได้

๒.๘ ต้องเป็นผู้มีใบอนุญาตขับขี่ถูกต้องตามกฎหมาย

๒.๙ มีมนุษยสัมพันธ์ดี สามารถปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นได้ดี

มีจิตบริการและให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ทุพพลภาพอย่างเหมาะสม

๒.๑๐ ไม่มีประวัติอาชญากรรม หรือพฤติกรรมที่อาจเป็นอันตรายต่อผู้โดยสาร

๒.๑๑ มีความรับผิดชอบ และตรงต่อเวลา

๓. ค่าบริการที่จะได้รับ

ลำดับ	พื้นที่สถานบริการสาธารณสุข/ สถานพยาบาลในเขตอำเภอ	อัตราค่าบริการ จ่ายเหมารายเที่ยว (บาท)	อัตราค่าบริการ จ่ายเหมารายวัน (บาท)
๑	สถานบริการสาธารณสุข หรือ สถานพยาบาลในเขต อำเภอแมริม	๒๐๐	๕๐๐
๒	สถานบริการสาธารณสุข หรือ สถานพยาบาลในเขต อำเภอสันทราย	๒๐๐	๕๐๐
๓	สถานบริการสาธารณสุข หรือ สถานพยาบาลในเขต อำเภอเมืองเชียงใหม่	๓๕๐	๘๐๐
๔	สถานบริการสาธารณสุข หรือ สถานพยาบาลในเขต อำเภอแม่แตง	๓๕๐	๘๐๐
๕	สถานบริการสาธารณสุข หรือ สถานพยาบาลที่มีระยะทางการ เดินทางมากกว่า ๔๐ กิโลเมตร ขึ้นไป	-	๑,๒๐๐
๖	สถานบริการสาธารณสุข หรือ สถานพยาบาลที่มีระยะทางการ เดินทางมากกว่า ๕๐ กิโลเมตร ขึ้นไป	-	๑,๕๐๐

/ ๔. เอกสารที่ต้องใช้ดำเนินการ...



ประกาศเทศบาลตำบลสันโป่ง
เรื่อง หลักเกณฑ์ในการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพ
เพื่อเข้ารับบริการสาธารณสุข

ด้วยงานพัฒนาชุมชนและสังคมสงเคราะห์ สำนักปลัดเทศบาล ได้รับการอนุมัติงบประมาณจากคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลสันโป่ง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ให้ดำเนินโครงการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพเพื่อเข้ารับบริการสาธารณสุข ในการประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๘

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๐(๘) แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลสันโป่งจึงกำหนดคุณสมบัติของผู้มีสิทธิลงทะเบียนขอรับการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพ เพื่อเข้ารับบริการสาธารณสุข ดังนี้

๑. คนพิการ ได้แก่ บุคคลซึ่งมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน การดำรงชีวิตหรือการทำกิจวัตรทางสังคม เนื่องจากมีความบกพร่องทางการเห็น การได้ยิน การเคลื่อนไหว การสื่อสาร จิตใจ อารมณ์ พฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ หรือความบกพร่องอื่นใด และมีความจำเป็นเป็นพิเศษที่จะต้องได้รับความช่วยเหลือด้านหนึ่งด้านใด เพื่อให้สามารถปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวันหรือเข้าไปมีส่วนร่วมทางสังคมได้อย่างบุคคลทั่วไป

๒. ผู้สูงอายุ ได้แก่ บุคคลที่มีอายุตั้งแต่ ๖๐ ปี ขึ้นไปที่มีความจำเป็นต้องได้รับความช่วยเหลือโดยไม่สามารถพึ่งพาตนเองได้ในการทำกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน หรือมีปัญหาสุขภาพเรื้อรังที่ต้องการการดูแลอย่างต่อเนื่อง หรือมีภาวะทุพพลภาพทางร่างกายหรือจิตใจ และขาดผู้ดูแลหรือญาติพี่น้องที่สามารถให้การช่วยเหลือได้

๓. ผู้ป่วยที่มีความยากลำบากในการไปรับบริการสาธารณสุขด้วยตนเอง ได้แก่ บุคคลที่มีข้อจำกัดทางร่างกาย มีปัญหาด้านสุขภาพจิต มีโรคเรื้อรังที่ส่งผลกระทบต่อเคลื่อนไหวหรือการเดินทาง หรือบุคคลที่อยู่ในพื้นที่ห่างไกลหรือทุรกันดาร หรือเข้าถึงระบบขนส่งสาธารณะได้ยาก หรือบุคคลที่มีฐานะยากจนไม่สามารถจ่ายค่าเดินทางไปสถานพยาบาลได้

๔. ผ่านการรับรองคุณสมบัติเบื้องต้นและข้อมูลสำคัญตามหลักเกณฑ์ในการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพเพื่อเข้ารับบริการสาธารณสุข โดยมีกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน และประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็นผู้รับรองความถูกต้องของข้อมูล

๕. เมื่อเข้ารับบริการ ผู้เข้ารับบริการหรือผู้ทุพพลภาพ หรือญาติผู้ดูแลต้องแจ้งกำหนดวันเวลาในการเข้ารับบริการสาธารณสุขให้ชัดเจน ล่วงหน้า ๓ วันทำการ

๖. เมื่อเข้ารับบริการ หากผู้เข้ารับบริการหรือผู้ทุพพลภาพไม่สามารถดูแลตัวเองได้ สามารถให้ญาติติดตามไปดูแลได้ ไม่เกิน ๒ คน และต้องแจ้งข้อมูลญาติผู้ดูแลทุกครั้ง

ทั้งนี้.../

ทั้งนี้ ประชาชนที่มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพเพื่อเข้ารับบริการสาธารณสุข สามารถลงทะเบียนได้ ณ งานพัฒนาชุมชนและสังคมสงเคราะห์ สำนักปลัด เทศบาลตำบลสันโป่ง ในวันและเวลาราชการ หากมีข้อสงสัย ติดต่อสอบถาม โทร.๐๕๓-๒๙๙๑๖๙

เอกสารลงทะเบียน

- | | |
|---|--------------|
| ๑. แบบลงทะเบียนขอรับการสนับสนุนฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ป่วย | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาใบนัดจากโรงพยาบาล | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนญาติผู้ดูแล หรือ ผู้ได้รับมอบอำนาจ (กรณีลงทะเบียนแทนผู้ป่วย) | จำนวน ๑ ฉบับ |

ประกาศ ณ วันที่ ๖ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(ลงชื่อ)



(นายพงศ์ชยรัช บัวบุญเลิศ)

นายกเทศมนตรีตำบลสันโป่ง