

— 219, 60

องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปรือ

เลขที่ ๐๖

วันที่ ๒๑, ๑๐, ๒๕๖๖

๑๓.๑๐๔

องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปรือ

๓๑๘ หมู่ที่ ๖ ตำบลห้วยปรือ

อำเภอฉวาง นครราชสีมา ๔๖๐๖๐

ที่ นศ ๘๒๓๐๑/๔๕๗



๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะ
ปัญหาการกลั่นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปรือ

อ้างถึง บันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล
ห้วยปรือ เลขที่ ๒๕ /๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคล
ที่มีภาวะปัญหาการกลั่นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปรือ จัดทำบันทึกตกลง
ร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปรือ ให้ดำเนินโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง
และบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั่นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ เป็นเงินงบประมาณ จำนวน ๔๑,๗๒๔ บาท (เงินสี่
หมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ การดำเนินงานตามโครงการฯ ดังกล่าว เสร็จเรียบร้อยแล้ว องค์การบริหารส่วนตำบล
ห้วยปรือจึงขอส่งผลการดำเนินโครงการฯ ดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

นางสาว อรุณพร กองทุนหลักประกันสุขภาพ

อบต. ห้วยปรือ

ขอแสดงความนับถือ

จ.ส.ต.

(นาคินทร์ จิตธรรม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปรือ

ขอเรียนมาเพื่อโปรดทราบ
การดำเนินงานโครงการสนับสนุน
ผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มีภาวะ
พึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะปัญหาการ
กลั่นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ เป็น
เงินงบประมาณ ๔๑,๗๒๔ บาท (เงินสี่
หมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)
เมื่อวันที่ ๒๑, ๑๐, ๒๕๖๖

สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบล

โทร/โทรสาร ๐๙๕-๕๒๐๔๓๔

(นางนิตยา สุวรรณภักดี)

นักพัฒนาชุมชน

จ.ส.ต.

(นาคินทร์ จิตธรรม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปรือ

(นายชาติวี ชูจันทร์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

นางอริสรา ทวีทรัพย์

หัวหน้าสำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล



รายงานผลการดำเนินงาน
โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่
สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลที่มีภาวะปัญหา
การกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้

จัดทำโดย
องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปริก
อำเภอฉวาง จังหวัดนครศรีธรรมราช



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
 กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปรือ รหัส กปท. L2169
 อำเภอฉวาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลที่มีภาวะปัญญาการกลืน
 ปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้

2. ผลการดำเนินงาน

บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง AdLs 6 มีแผนการดูแลระยะยาวรายบุคคลฯ ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมสำหรับ
 ผู้ใหญ่ เพิ่มเติมตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	41,724.00 บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	41,504.40 บาท	คิดเป็นร้อยละ 99.48
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนบาท	219.60 บาท	คิดเป็นร้อยละ 0.52

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)



☒ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง

☐ อื่น ๆ

7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

- | | |
|--------------------------------|-----------------------------|
| 1. ชื่อ นางอุบล เอกทนต์ศิลป์ | หมายเลขโทรศัพท์ 080-1595364 |
| 2. ชื่อ นางนันทวรรณ ศรีพิชัย | หมายเลขโทรศัพท์ 061-2520896 |
| 3. ชื่อ นางกานิกา ศิลป์สวัสดิ์ | หมายเลขโทรศัพท์ 064-3599115 |
| 4. ชื่อ นางสาวแก้วจันทร์ บำรุง | หมายเลขโทรศัพท์ 064-1209505 |

ลงชื่อ จ.ส.ต.



(นาคินทร์ จิตธรรม)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปรือ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๕1๓๓-๖๖



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ก้องถิ่นสร้างสรรค์ นปท.สนับสนุน”





ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (2) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ 10”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้

2. ชื่อ ☒ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☐ กลุ่มประชาชน

องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปริก

3. หลักการเหตุผล

บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงโดยเฉพาะในรายที่จำเป็นต้องใช้ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองขับถ่าย และผ้าอ้อมทางเลือกเพื่อนำไปใช้ในการดำรงชีวิตประจำวันจัดได้ว่าเป็นกลุ่มที่ควรให้การสนับสนุนเพื่อให้บุคคลดังกล่าวได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสาธารณสุขในชุมชนอย่างทั่วถึงมากยิ่งขึ้นคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจึงมีมติให้ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองขับถ่าย และผ้าอ้อมทางเลือกเป็นสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเพื่อให้บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงตามแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan) และบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึง และเพิ่มมากขึ้น ดังนั้น งบประมาณที่มีอยู่ในระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จึงมีความสำคัญยิ่ง ในการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุข เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายดังกล่าวสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุข ได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นได้ องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปริก จึงจัดทำโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองขับถ่าย และผ้าอ้อมทางเลือก เพื่อเสนอขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปริก

ขอรับรองว่าเป็นหลักฐานการเบิกที่ถูกต้อง



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ต้องกันสร้างสรรค์ ปลูก สานเสริม”

ผู้เบิก

ผู้รับรอง
ผู้อำนวยการศูนย์ฯ

ถ้าไม่ถูกต้อง

1. องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปริก จัดทำโครงการเสนอขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ โดยมี รายละเอียดการดำเนินงาน ดังนี้

1) ค้นหากลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ โดยผู้จัดการการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care manager) และหรือบุคลากรสาธารณสุข สํารวจตามรอบประเมินผลการดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคลของชุดสิทธิประโยชน์ การบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) เพื่อจำแนกบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอ็ด (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า 6 คะแนน (AdL≤6) รายที่จำเป็นต้องสนับสนุนค่าใช้จ่ายสำหรับผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองขับการขับถ่าย และผ้าอ้อมทางเลือก เพิ่มเติมจากงบกองทุนตำบล

2) กรณีพบบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง AdL≤6 แต่ไม่มีแผนการดูแลรายบุคคลตามชุดสิทธิประโยชน์ LTC ให้ผู้จัดการการดูแลระยะยาวฯ และหรือบุคลากรสาธารณสุข จัดทำแผนการดูแลรายบุคคลตามชุดสิทธิประโยชน์ LTC ให้เรียบร้อยก่อน และนำเฉพาะรายการค่าใช้จ่ายสำหรับผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองขับการขับถ่าย และผ้าอ้อมทางเลือก มาสนับสนุนจากงบกองทุนตำบล

3) ค้นหา/สำรวจ บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ในพื้นที่ โดยพยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเวชปฏิบัติผู้จัดการการดูแลระยะยาวหรือบุคลากรสาธารณสุขทำการประเมินหรือใช้ข้อบ่งชี้ทางแพทย์ ประกอบการค้นหา/สำรวจ

4) หน่วยงานที่ขอรับสนับสนุนฯ พบกลุ่มเป้าหมายหรือได้รับประสานติดต่อจากกลุ่มเป้าหมาย ญาติ ประชาชน สปสช.เขต หรือสายด่วน 1330 แจ้งขอรับสนับสนุนผ้าอ้อมมาในพื้นที่ ให้รับเรื่องและดำเนินการจำแนก กลุ่มเป้าหมายตามวิธีการข้างต้น เพื่อสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่แผ่นรองขับการขับถ่าย และผ้าอ้อมทางเลือกจากงบ กองทุนตำบล

5) หน่วยงานที่ขอรับสนับสนุนฯ สรุปจำนวนกลุ่มเป้าหมาย/ประเภทผ้าอ้อมฯ จำนวนชิ้น/จำนวนวัน ที่สนับสนุนให้กับกลุ่มเป้าหมาย และจำนวนงบประมาณที่ใช้ในการสนับสนุนทั้งหมด

2. หน่วยงานที่ขอรับสนับสนุนฯ นำส่งผ้าอ้อมฯ ให้กับกลุ่มเป้าหมายและจัดทำทะเบียนคุมการใช้ผ้าอ้อมฯ

3. หน่วยงานที่ขอรับสนับสนุนฯ จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ พร้อมจัดส่งรายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการกองทุนทราบเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

ขอรับรองว่าเป็นหลักฐานการเบิกที่ถูกต้อง



.....
ผู้เบิก

.....
.....

.....
.....

.....
.....

- ☐ 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีความเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีความเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)

ขอรับรองว่าเป็นหลักฐานการเบิกที่ถูกต้อง

.....
ผู้เบิก



"สมมติฐานการวิจัย: การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการออกกำลังกายกับการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด"

สำเนา...

.....

นางสาวอานา ชูจันทร์

.....

- ☐ 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)

☒ 6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....9.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☒ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลสุขภาพผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลสุขภาพผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การคัดกรองและดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ☐ 8. การคัดกรองและดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)

สำเนา

ขอรับรองว่าเป็นหลักฐานการเบิกที่ถูกต้อง

.....
ผู้เบิก

นางสาวอารยา ขุขันธุ์

นางสาวอารยา ขุขันธุ์

- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ)

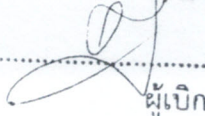
☐ 6.9. กลุ่มพระสงฆ์ หรือนักบวช ในศาสนาต่าง ๆ จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.10. กลุ่มผู้ต้องขัง จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ)

ขอรับรองว่าเป็นหลักฐานการเบิกที่ถูกต้อง


.....
ผู้เบิก

☐ 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์

☐ 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)

☐ 6.12. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....คน

☐ 1. อื่น ๆ (ระบุ)

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

ตั้งแต่ 1 เมษายน 2566 – 30 กันยายน 2566 (ระยะเวลา 6 เดือน หรือ 183 วัน)

8.สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่รับผิดชอบของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปรือ

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 46,939.50 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เป็นเงิน 46,939.50 บาท

(เป้าหมาย 9 คน x 3 ชิ้น x / วัน x 183 วัน x 9.50 บาท / ชิ้น)

ผ้าอ้อมผู้ใหญ่	เป้าหมาย (คน)	ปริมาณผ้าอ้อมที่ใช้ไม่เกิน 3 ชิ้น/วัน	จำนวนวัน	ราคากลางต่อชิ้น (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
	9	3	183	9.50	46,939.50

หรือ

ผ้าอ้อมผู้ใหญ่	เป้าหมาย (คน)	ปริมาณผ้าอ้อมที่ใช้ไม่เกิน 3 ชิ้น/วัน	จำนวนวัน	รวมจำนวนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ (ชิ้น)	หมายเหตุ
	9	3	183	4,941	

หมายเหตุ : อัตราราคาผ้าอ้อมฯ และจำนวนที่ใช้ต่อวันเป็นไปตาม สบสข. กำหนด โดยมีคุณลักษณะตามที่สำนักงาน

คณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กำหนด

ขอรับรองว่าเป็นหลักฐานการเบิกที่ถูกต้อง

.....

การแพทย์ เข้าถึงบริการสาธารณสุขตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมากขึ้น

11. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางสาวอารยา ชูพันธ์ ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน หน่วยงาน องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปรือ หมายเลขโทรศัพท์ 095 -4296736 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

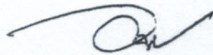
ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☒ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☒ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

☒ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ



ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวอารยา ชูพันธ์)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน

วันที่-เดือน-พ.ศ. 1 กุมภาพันธ์ 2566

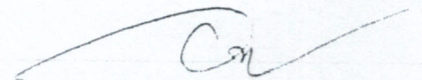
ขอรับรองว่าเป็นหลักฐานการเบิกที่ถูกต้อง

.....
ผู้เบิก

- เห็นชอบ/อนุมัติ

- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

นางสาวอารยา ชูพันธ์



นางสาวอารยา ชูพันธ์

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน

ลงชื่อ จ.ส.ต.



(นาคินทร์ จิตธรรม)

หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยปรือ