



กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง

ปี 2566

ฎีกา DL88082566007

**โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มี
ภาวะพึ่งพาและบุคคลที่มีปัญหาการกลั้นปัสสาวะ
หรืออุจจาระไม่ได้**

งานบริหารสาธารณสุข สำนักปลัด เทศบาลตำบลทุ่งทอง

งบประมาณ 43,093 บาท

ฎีกาเบิกเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งทอง รหัส กพท. L8808
อำเภอ บ้านเขว้า จังหวัด ชัยภูมิ

เลขที่ DL88082566007

วันที่จัดทำ 02 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติงานบริหารสาธารณสุข สำนักปลัด เทศบาลตำบลทุ่งทอง จำนวนเงิน 43,093.00 บาท (สี่หมื่นสามพันเก้าสิบบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 43,093.00 บาท (สี่หมื่นสามพันเก้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางจิราพรรณ การบรรจง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นางสาวสุภัค ศรีบุญเรือง)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 43,093.00 บาท (สี่หมื่นสามพันเก้าสิบบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นายอนุชา ป้องขันธุ์) ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง วันที่.....- 2 มี.ค. 2566</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ..... (นางสาวพชรพรรณ นานัน) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่.....- 2 มี.ค. 2566</p>
<p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ..... (นางธนันท์ อนันต์สินชัย) ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 43,093.00 บาท (สี่หมื่นสามพันเก้าสิบบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ..... (นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์) ผู้บริหารท้องถิ่น</p>
<p>จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ ทางธนาคาร ธนาคาร ...ธกส.../ บัญชีเลขที่ 01612220586 / เลขที่เช็คใบถอน!.....ลงวันที่.....- 3 มี.ค. 2566 จำนวนเงิน 43,093.00 บาท (สี่หมื่นสามพันเก้าสิบบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน)...เทศบาลตำบลทุ่งทอง...!</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) / (นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์) ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) / (นางสาวสุภัค ศรีบุญเรือง)</p>

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน 43,093.00 บาท (สี่หมื่นสามพันเก้าสิบบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (1) (นางจิราพรรณ การบรรจง) / ตำแหน่ง ผู้รับผิดชอบ แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม วันที่.....- 3 มี.ค. 2566</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 43,093.00 บาท (สี่หมื่นสามพันเก้าสิบบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (นางสาวพชรพรรณ นานัน) ตำแหน่ง นักบริหารงานคลัง วันที่.....- 3 มี.ค. 2566</p>
---	---

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ





ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00136/66

วันที่ 3 มีนาคม 2566

เทศบาลตำบลทุ่งทอง

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	เงินอุดหนุนจากหน่วยงานอื่น (รับแจ้งปีงบประมาณบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข, รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ, โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้)	2103010102.001	43,093.00	
		รวมเงิน	43,093.00 /	

ตัวอักษร (สีหมื่นสามพันเก้าสิบสามบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

(นายอนุชา ป็องขันธุ์)

นักบริหารงานการคลัง

รหัสสาขา 0363 บัญชีเลขที่ 016122205786
 Branch Code Account No.
 ชื่อสาขา สาขาบ้านเขว้า รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
 Account Name

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบล บลทุ่งทอง อ.บ้านเขว้า

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใบสมุดฝาก)



133575917
 ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
 ธนาคารชาวนาไทย

เล่มที่ 000133575917



13 พ.ค. 2564
 Authorized Signature
 กต. ๒๑๙๘๓๖๙๙-03/61



วันที่ DATE	สาขา ORG. BR.	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
07/03/66	0363	SWTR	*****179,393.00 (313'6๕)		*****7,122.78	5900038 1
07/03/66	0001	SWTR	*****217,800.00		*****224,322.78	530001 2
						3
						4
						5
						6
						7
						8
						9
						10
						11



ที่ ขย ๕๕๔๐๑/ ๗๕

เทศบาลตำบลทุ่งทอง
 วันที่ ๓๑/๓/๖๖
 วันที่ ๑๕ ก.พ. ๖๖
 ๑๐.๕๐
 สำนักงานเทศบาลตำบลทุ่งทอง
 ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า
 จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๑๗๐
 วันที่ ๑/๒๕๖๖
 วันที่ 15 ก.พ ๖๖
 เวลา 13.00

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเสนอโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ เพื่อรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบเสนอโครงการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง ประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง ประจำปี ๒๕๖๖ เพื่อดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค นั้น

งานบริหารสาธารณสุข เทศบาลตำบลทุ่งทอง มีความประสงค์ขอเสนอโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ เพื่อรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง ประจำปี ๒๕๖๖ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

ด้วย 1.แบบเสนอโครงการฯ และ 2.แบบ
 โอนทรัพย์สินส่วนราชการ ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ สำหรับบุคคลที่มีภาวะ
 พึ่งพิง และบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้
 เสนอมาเพื่อพิจารณา
 ส.อ. ฝ.๓๓๓๖

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์)
นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

น.ค.อ.น.พ.
 ค.น.ก.น.

(นางอานันท์ อัมมัตสินชัย)
ปลัดเทศบาลตำบลทุ่งทอง

(นางสาวยุวดี มั่งมี)

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

- 1.แบบโอนทรัพย์สินส่วนราชการ

(นางสาวสุทัต ศรีบุญเรือง)

หัวหน้าสำนักปลัด

15 ก.พ.๖๖

งานบริหารสาธารณสุข

สำนักปลัด

โทร ๐ - ๕๕๘๑ - ๖๘๓๘

(นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์)
นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

๓
 (นางสาว วิมล น้อยขุนทด)
 ๓๖๓ สารานุกรม

(นางจิราพรธรรม การบรรจง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งทอง รหัส กปท. L8808
อำเภอ บ้านเขว้า จังหวัด ชัยภูมิ

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

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

✓ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท. ผู้สูงอายุและบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง บุคคลที่กลั้นปัสสาวะอุจจาระไม่ได้ ได้รับผ้าอ้อมเพียงพอ

1.ชื่อโครงการ

โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้

2.ชื่อ หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท.

งานบริหารสาธารณสุข สำนักปลัด เทศบาลตำบลทุ่งทอง

3.หลักการเหตุผล

บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงโดยเฉพาะในรายที่จำเป็นต้องใช้ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ เพื่อนำไปใช้ ในการดำรงชีวิตประจำวันจัดได้ว่าเป็นกลุ่มที่ ควรให้การสนับสนุน เพื่อให้บุคคลดังกล่าว ได้รับการดูแล และเข้าถึงบริการสาธารณสุขในชุมชนอย่างทั่วถึงมากยิ่งขึ้น คณะกรรมการการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงมีมติให้ผ้าอ้อมผู้ใหญ่เป็นสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงตามแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan) และบุคคลที่มีภาวะปัญหา การกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ได้รับการดูแล และเข้าถึง บริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึง และเพิ่มมากขึ้น ดังนั้น งบประมาณที่มีอยู่ในระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จึงมีความสำคัญยิ่งในการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขเพื่อให้กลุ่มเป้าหมายดังกล่าวสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นได้

งานบริหารสาธารณสุข จึงจัดทำโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ เพื่อเสนอขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งทอง

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)



1. เพื่อให้บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และมีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวัน ตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า 6 คะแนน ตามแผนการดูแลรายบุคคล ระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan)

ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่เพิ่มเติมตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

2. เพื่อให้บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมิน หรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ และเข้าถึงบริการสาธารณสุข ตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. งานบริหารสาธารณสุขจัดทำโครงการเสนอขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ โดยมีรายละเอียดการดำเนินงาน ดังนี้

1. 1) สำรวจ/ค้นหา/คัดกรอง กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ โดยผู้จัดการการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care manager) และหรือบุคลากรสาธารณสุขสำรวจตามรอบประเมินผลการดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล ของชุดสิทธิประโยชน์การบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) เพื่อจำแนกบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (BarthelADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า 6 คะแนน (Adl \leq 6) รายที่จำเป็นต้องสนับสนุนค่าใช้จ่ายสำหรับผ้าอ้อมผู้ใหญ่เพิ่มเติมจากงบกองทุนตำบล

1. 2) กรณีพบบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงฯ Adl \leq 6 แต่ไม่มีแผนการดูแลรายบุคคลฯตามชุดสิทธิประโยชน์ฯ LTC ให้ผู้จัดการการดูแลระยะยาวฯ และหรือบุคลากรสาธารณสุข จัดทำแผนการดูแลรายบุคคลฯ ตามชุดสิทธิ ประโยชน์ฯ LTC ให้เรียบร้อยก่อนและนำเฉพาะรายการค่าใช้จ่ายสำหรับผ้าอ้อมผู้ใหญ่ มาสนับสนุนจากงบกองทุนตำบล

1. 3) สำรวจ/ค้นหา/คัดกรอง กลุ่มเป้าหมาย ในพื้นที่ ซึ่งเป็นบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ในพื้นที่ โดยพยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเวชปฏิบัติ ผู้จัดการการดูแลระยะยาวฯ หรือบุคลากรสาธารณสุขทำการประเมิน หรือใช้ ข้อบ่งชี้ ทางแพทย์ ประกอบการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่

1. 4) กรณีพบกลุ่มเป้าหมายหรือได้รับประสานติดต่อจากกลุ่มเป้าหมาย ญาติ ประชาชน สปสช.เขตหรือสายด่วน 1330 แจ้งขอรับผ้าอ้อมฯในพื้นที่ งานบริหารสาธารณสุขรับเรื่อง และดำเนินการจำแนกกลุ่มเป้าหมายตามวิธีการข้างต้นเพื่อสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่

1. 5) สรุปจำนวนกลุ่มเป้าหมาย/จำนวนชิ้น/จำนวนวัน ที่สนับสนุนให้กับกลุ่มเป้าหมายและจำนวนงบประมาณที่ใช้ในการสนับสนุนทั้งหมด

2. งานบริหารสาธารณสุขดำเนินการจัดหาและนำส่งผ้าอ้อมผู้ใหญ่ให้กับกลุ่มเป้าหมาย พร้อมจัดทำหลักฐานการรับผ้าอ้อมผู้ใหญ่ที่สนับสนุนให้กับกลุ่มเป้าหมาย

3. จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ พร้อมจัดส่งรายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการกองทุนทราบเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

หมายเหตุ:รายละเอียดตามแนวทางการดำเนินงานโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคล ที่มีภาวะปัญหาการกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

✓ 6.10.กลุ่มบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ จำนวน 7 คน

✓ 6.10.1.สนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองซับการขับถ่าย และผ้าอ้อมทางเลือก



7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

วันที่ 1 มีนาคม พ.ศ. 2566 ถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2566

8.สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่รับผิดชอบของกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 43,093.00 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ ขนาด 1.5x2 เมตร จำนวน 1 ป้าย เป็นเงิน 400.00 บาท
- ค่าผ้าอ้อมผู้ใหญ่ จำนวน 7 คน x ราคา 9.50 บาทต่อชิ้น x จำนวน 3 ชิ้น/วัน x 214 วัน

(เดือน มีนาคม 2566 - กันยายน 2566)

เป็นเงิน 42,693.00 บาท

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และมีค่าคะแนน ระดับความสามารถ ในการดำเนินกิจวัตรประจำวัน ตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า 6 คะแนน ตามแผนการดูแลรายบุคคล ระยะยาวด้านสาธารณสุข (CarePlan) ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่เพิ่มเติมตามสิทธิประโยชน์ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

2. บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมิน หรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ และเข้าถึงบริการสาธารณสุขตามสิทธิประโยชน์ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

11.คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางจิราพรรณ การบรรจง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หน่วยงาน งานบริหารสาธารณสุข สำนักปลัด เทศบาลตำบลทุ่งทอง หมายเลขโทรศัพท์ 0818741808 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

✓ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

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

ลงชื่อ

ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางจิราพรรณ การบรรจง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 กพ 2566



- เห็นชอบ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ  หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางสาวสุภัค ศรีบุญเรือง)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 กพ. 2566





แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งทอง รหัส กปท. L8808
 อำเภอ บ้านเขว้า จังหวัด ชัยภูมิ

วันที่ 17 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2566

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งทอง

เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กปท.7) จำนวน 1 ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ได้ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม มาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ กปท. ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางสาวสุกัก ศรีบุญเรือง)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

วันที่-เดือน-พ.ศ. 17 ก.พ. 2566





แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งทอง รหัส กปท. L8808
 อำเภอ บ้านเขว้า จังหวัด ชัยภูมิ

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 2/2566 เมื่อวันที่ 17 เดือน
 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566 สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1.ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

- สอดคล้อง ไม่สอดคล้อง
 ความเห็นเพิ่มเติม

2.ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

- ซ้ำซ้อน ไม่ซ้ำซ้อน
 ความเห็นเพิ่มเติม

3.ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน จากการอนุมัติของคณะกรรมการฯ

- เสี่ยง ไม่เสี่ยง
 ความเห็นเพิ่มเติม

4.เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท.

5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

6. สนับสนุนฯ ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 43,093.00 บาท

- อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 ประชาชนได้รับผลประโยชน์ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ
 ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ ค่าใช้จ่ายมีความเหมาะสมกับวิธีดำเนินการ

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 43,093.00 บาท

ความเห็นเพิ่มเติม


- ไม่อนุมัติงบประมาณ



เพราะ.....

- ✓ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
ภายในวันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)
- ✓ ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ



(นางธนันท์ อนันต์สินชัย)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ. 17 กพ 2566

ลงชื่อ



(นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 17 กพ 2566

