

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาสี รหัส กปท. ๒๒๐๐
อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู

๑.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้

๒.ผลการดำเนินงาน

๑. บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และมีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า ๖ คะแนน ตามแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan) ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ คิดเป็นร้อยละ ๘๐ %

๒. บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ คิดเป็นร้อยละ ๘๐ %

๓.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๔.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ

๓๗,๔๘๔.๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง

๓๒,๔๒๐.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๘๖.๔๔

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน

๕,๐๖๔.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๕๑

๕.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☒ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) เนื่องจาก ร้านค้าประกอบการที่เข้าร่วมโครงการฯ กับ สปสช. มีเงื่อนไขในการสั่งซื้อสินค้าจำนวน ๙,๐๐๐ ชิ้นขึ้นไป จึงจะได้ราคาตามที่ประกาศฯ กำหนด แต่เนื่องด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี มีระยะเวลาดำเนินการ ๙๒ วัน จึงไม่สามารถสั่งซื้อสินค้าตามเงื่อนไขที่ร้านค้าประกอบการกำหนดได้ และได้ประสานไปที่ร้านค้าประกอบการที่สามารถจำหน่ายสินค้าตามความประสงค์ขององค์การบริหารส่วนตำบลนาสี โดยราคาผ้าอ้อมผู้ใหญ่ ๙.๕๐ บาท/ชิ้น เป็นไปตามราคากลางที่ประกาศฯ กำหนด แต่ราคาของแผ่นรองซับการขับถ่าย ๘.๑๔ บาท/ชิ้น ซึ่งเป็นราคาที่สูงกว่าราคากลางตามประกาศฯ คือแผ่นรองซับการขับถ่ายอัตราไม่เกินชิ้นละ ๖ บาท เป็นเหตุให้ไม่สามารถสั่งซื้อแผ่นรองซับการขับถ่ายได้ และจำเป็นต้องสั่งซื้อเป็นลัง ๆ ละ ๑๒๐ ชิ้นทำให้รายละเอียดค่าใช้จ่ายโครงการฯ ต้องเปลี่ยนแปลงดังนี้ ผ้าอ้อมผู้ใหญ่จาก ๓,๓๑๒ ชิ้น เป็น ๓,๓๖๐ ชิ้น

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ต้องดำเนินโครงการตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ



๖.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

- ☒ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
- ☒ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- ☐ อื่น ๆ

๗.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย ๓ คน ขึ้นไป)

- | | |
|-------------------------|-----------------------------|
| ๑. ชื่อ นางกอมมี จวงโส | หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๔-๒๒๑๐๔๗๔ |
| ๒. ชื่อ นางนวน แ่งพรม | หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๘-๑๙๗๒๒๘๔ |
| ๓. ชื่อ นางทองใบ ไยอุ่น | หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๕-๖๕๖๗๑๙๙ |

ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายสถิตรัฐ พาไสย)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี

วันที่-เดือน-พ.ศ.



ทะเบียนคุมจำนวนการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่/แผ่นรองขับถ่าย

ลำดับ	กลุ่มเป้าหมาย		ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประชาชน	หมายเลขโทรศัพท์	ประเภทผลิตภัณฑ์/จำนวนที่ได้รับสนับสนุน (ชิ้น)		สถานการณ์ชีวิต		จำนวนที่จ่าย(ชิ้น)
	บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง Adls6 Care Plan	บุคคลที่มีภาวะกลืนไม่ลงหรืออุจจาระไม่ได้ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์				ผ้าอ้อมผู้ใหญ่	แผ่นรองขับถ่าย	มีชีวิต	เสียชีวิต	
1.	✓	✓	นางบุญถม กุลด้วง	3411500154025	092-4322530	276	-	✓		276
2.	✓	✓	นางกองมี จวงโส	3411500173160	064-2210474	276	-	✓		276
3.	✓	✓	เด็กหญิงกรรณิกา ฤทธิเทพ	1140300604867	092-4322530	276	-	✓		276
4.	✓	✓	นางหมอง ไชยพรมมี	3411500178358	092-4322530	276	-	✓		276
5.	✓	✓	นายบุญลุด แก้วกนกพาน	341170066925	095-4322530	276	-	✓		276
6.	✓	✓	นางโพน้อย โศตรวงษ์	3411500204359	092-3432530	276	-	✓		276
7.	✓	✓	นางนวน แพ่งพรม	3411500164012	098-1972284	276	-	✓		276
8.	✓	✓	นางทองใบ ไยอุ่น	3411500162028	085-6567199	276	-	✓		276
9.	✓	✓	นายเอกชัย ศรีพุทธา	3411400346071	065-2485096	276	-	✓		276
10.	✓	✓	นางตา พิลาทิพย์	5411590005136	089-9630307	138	-	✓		138
11.	✓	✓	นางเพ็ญฟ้า โยธา	3411500165507	062-1159361	93	-	✓		93
12.	✓	✓	นางสวาท เมืองคุณ	3411500263932	089-2745455	90	-	✓		90
13.	✓	✓	นางทอง จำปาศิลป์	3411500154467	093-7178833	60	-	✓		60
14.	✓	✓	นางจันทร์แยม โยธางษ์	3411500168271	092-4322530	90	-	✓		90
รวม										2,955

จำนวนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ที่จัดซื้อ

จำนวนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ที่จ่าย

คงเหลือ

3,360 ชิ้น

2,955 ชิ้น

405 ชิ้น

ทะเบียนคนจำนวนการสนับสนุนผู้ออมผู้ใหญ่/แผ่นรองขาขาการถ่ายภาพ

ลำดับ	กลุ่มเป้าหมาย		ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประชาชน	หมายเลขโทรศัพท์	ประเภทผลิตภัณฑ์/จำนวนที่ได้รับสนับสนุน (ชิ้น)		สถานการณ์มีชีวิต		จำนวนที่จ่าย(ชิ้น)	ว/ด/ป(ที่จ่าย)	ประเภทผลิตภัณฑ์/จำนวนคงเหลือ (ชิ้น)	
	บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง AdLs6 Care Plan	บุคคลที่มีภาวะกลืนไม่ลงหรืออาจระคายเคืองตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์				ผู้ออมผู้ใหญ่	แผ่นรองขาขาการถ่ายภาพ	มีชีวิต	เสียชีวิต			ผู้ออมผู้ใหญ่	แผ่นรองขาขาการถ่ายภาพ
1.	✓	✓	นางบุญถม กุลด้วง	3411500154025	092-4322530	276	-	✓		93	24/7/2566	183	0
2.	✓	✓	นางภรณ์ จงใส	3411500173160	064-2210474	276	-	✓		93	24/7/2566	183	0
3.	✓	✓	เด็กหญิงกรรณิกา ฤทธิเทพ	1140300604867	092-4322530	276	-	✓		93	24/7/2566	183	0
4.	✓	✓	นางหมอง ไชยธรรมมี	3411500178358	092-4322530	276	-	✓		93	24/7/2566	183	0
5.	✓	✓	นายบุญลวด แก้วกวางพาน	3411700666925	095-4322530	276	-	✓		93	24/7/2566	183	0
6.	✓	✓	นางไพฑูริย์ โคตรวงษ์	3411500204359	092-3432530	276	-	✓		93	24/7/2566	183	0
7.	✓	✓	นายเลียม เงินดี	3411500166520	087-1063018	276	-		✓	0	-	276	0
8.	✓	✓	นางหรั่ง บุญเหลือยิ่ง	3411500176851	088-1053016	276	-	✓		0	-	276	0
9.	✓	✓	นางนวน แสงพรม	3411500164012	098-1972284	276	-	✓		93	24/7/2566	183	0
10.	✓	✓	นางเพ็ญฟ้า โยธา	3411500165507	062-1159361	276	-	✓		93	24/7/2566	183	0
11.	✓	✓	นางทองใบ ไยอุ่น	3411500162028	085-6567199	276	-	✓		93	24/7/2566	183	0
12.	✓	✓	นายเอกชัย ศรีพชรธา	3411400346071	065-2485096	276	-	✓		93	24/7/2566	183	0
รวม										930			

ทะเบียนคนจำนวนการสนับสนุนผู้ออมผู้ใหญ่/แผ่นรองขาการขับถ่าย

ลำดับ	กลุ่มเป้าหมาย		ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประชาชน	หมายเลขโทรศัพท์	ประเภทผลิตภัณฑ์/จำนวนที่ได้รับสนับสนุน (ชิ้น)		สถานการณ์มีชีวิต		จำนวนที่จ่าย(ชิ้น)	ว/ด/ป(ที่จ่าย)	ผู้ออมผู้ใหญ่	
	บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง AdLs6 Care Plan	บุคคลที่มีภาวะกลับปลืสภาวะหรืออุจจาระไม่เด้ตามผลการประเมิน หรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์				ผู้ออมผู้ใหญ่	แผ่นรองขาการขับถ่าย	มีชีวิต	เสียชีวิต			จำนวนคงเหลือ (ชิ้น)	แผ่นรองขาการขับถ่าย
1.	✓	✓	นางบุญถม กุลด้วง	3411500154025	092-4322530	276	-	✓		93	22/8/2566	90	0
2.	✓	✓	นางทองมี จงงโส	3411500173160	064-2210474	276	-	✓		93	22/8/2566	90	0
3.	✓	✓	เด็กหญิงกรรณิกา ฤทธิ์เทพ	1140300604867	092-4322530	276	-	✓		93	22/8/2566	90	0
4.	✓	✓	นางหม่อม ไชยพรหมมี	3411500178358	092-4322530	276	-	✓		93	22/8/2566	90	0
5.	✓	✓	นายบุญลอค แก้วกวงพาน	3411700666925	095-4322530	276	-	✓		93	22/8/2566	90	0
6.	✓	✓	นางปัปบูลย์ โคตรวงษ์	3411500204359	092-3432530	276	-	✓		93	22/8/2566	90	0
7.	✓	✓	นางดา พิลาเทพ	5411590005136	089-9630307	138	-	✓		48	22/8/2566	90	0
8.	✓	✓	นางนวน แพ่งพรหม	3411500164012	098-1972284	276	-	✓		93	22/8/2566	90	0
9.	✓	✓	นางทองใบ ไยอุ่น	3411500162028	085-6567199	276	-	✓		93	22/8/2566	90	0
10.	✓	✓	นายเอกชัย ศรีพุทธา	3411400346071	065-2485096	276	-	✓		93	22/8/2566	90	0
รวม										885			

สรุปจำนวนกลุ่มเป้าหมายและจำนวนผู้ออมผู้ใหญ่/แผนรองสุขภาพการขับถ่าย

ลำดับ	กลุ่มเป้าหมาย		ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประชาชน	หมายเลขโทรศัพท์	ประเภทผลิตภัณฑ์/จำนวนที่ได้รับสนับสนุน (ชิ้น)		สถานการณ์ชีวิต		จำนวนที่จ่าย(ชิ้น)	ว/ด/ป(ที่จ่าย)	ผู้ออมผู้ใหญ่	
	บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง Adl≤6 Care Plan	บุคคลที่มีภาวะกลืนไม่ลงหรือความผิดปกติในการกลืน				ผู้ออมผู้ใหญ่	แผนรองสุขภาพการขับถ่าย	มีชีวิต	เสียชีวิต			ผู้ออมผู้ใหญ่	แผนรองสุขภาพการขับถ่าย
1.	✓	✓	นางบุญถม กุลด้วง	3411500154025	092-4322530	276	-	✓		90	21/9/2566	0	0
2.	✓	✓	นางกองมี จวงใส	3411500173160	064-2210474	276	-	✓		90	21/9/2566	0	0
3.	✓	✓	เด็กหญิงกรรณิกา ฤทธิเทพ	1140300604867	092-4322530	276	-	✓		90	21/9/2566	0	0
4.	✓	✓	นางพนมอม ไชยพรหมมี	3411500178358	092-4322530	276	-	✓		90	21/9/2566	0	0
5.	✓	✓	นายบุญลุด แก้วงพาน	3411700666925	095-4322530	276	-	✓		90	21/9/2566	0	0
6.	✓	✓	นางเพ็ญลย์ ไตรวงศ์	3411500204359	092-3432530	276	-	✓		90	21/9/2566	0	0
7.	✓	✓	นางนวน แสงพรหม	3411500164012	098-1972284	276	-	✓		90	21/9/2566	0	0
8.	✓	✓	นางพองใบ ไยอุ่น	3411500162028	085-6567199	276	-	✓		90	21/9/2566	0	0
9.	✓	✓	นายเอกชัย ศรีพุทธา	3411400346071	065-2485096	276	-	✓		90	21/9/2566	0	0
10.	✓	✓	นางตา พัลลาเทพ	5411590005136	089-9630307	138	-	✓		90	21/9/2566	0	0
11.	✓	✓	นางสาวท เมื่องคุณ	3411500263932	089-2745455	90	-	✓		90	21/9/2566	0	0
12.	✓	✓	นางกอง จำปาศิลป์	3411500154467	093-7178833	60	-	✓		60	21/9/2566	0	0
13.	✓	✓	นางจันทน์นิยม โยธางษ์	3411500168271	092-4322530	90	-	✓		90	21/9/2566	0	0
รวม										1,140			

โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่
สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้

มอบผ้าอ้อมผู้ใหญ่ วันที่ 24 กรกฎาคม 2566 จำนวน 10 ราย ทั้งหมด 930 ชิ้น





โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่
สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้

มอบผ้าอ้อมผู้ใหญ่ วันที่ 22 สิงหาคม 2566 จำนวน 10 ราย ทั้งหมด 885 ชิ้น





โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่
สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้

มอบผ้าอ้อมผู้ใหญ่ วันที่ 21 กันยายน 2566 จำนวน 13 ราย ทั้งหมด 1,140 ชิ้น







บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี โทร. ๐๔๒-๑๐๙๙๙๔
ที่ นก.๗๕๗.๐๕/ ๒๓๗ วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖
เรื่อง ขออนุมัติดำเนินโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี

เรื่องเดิม

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี ขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลนาสี ตามโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ โดยได้รับงบประมาณสนับสนุน จำนวน ๓๗,๔๘๔.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบสี่บาทถ้วน) นั้น

ข้อเท็จจริง

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี จึงขออนุมัติดำเนินโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ เพื่อให้การสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่/แผ่นรองขับถ่ายให้กับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า ๖ คะแนน ตามแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan)

ระเบียบ/กฎหมาย

๑. ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้อเสนอแนะ

เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....
(นางสาวปติดา มณีนภัสสร)
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

- ความเห็น/ข้อเสนอแนะหัวหน้าหน่วยงาน

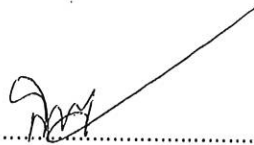
(ลงชื่อ).....

(นายพงศ์ศักดิ์ สมสมัยพงศ์กุล)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี

- ความเห็น/ข้อเสนอแนะผู้บริหาร

- ☒ อนุมัติ
☐ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....



(นายสิทธิรัฐ พาไสย์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี

โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่
สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้

๑. หลักการและเหตุผล

บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ จัดได้ว่าเป็นกลุ่มเป้าหมายที่ควรให้การสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่/แผ่นรองซับการขับถ่าย เพื่อให้การดำรงชีวิตประจำวันดีขึ้น คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจึงมีมติให้ผ้าอ้อมผู้ใหญ่/แผ่นรองซับการขับถ่าย เป็นสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้บุคคลดังกล่าวได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและประสิทธิภาพมากขึ้น

ดังนั้น เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายดังกล่าว และเป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕ องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี จึงจัดทำโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ขึ้น

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อให้บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และมีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า ๖ คะแนน ตามแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan) ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่/แผ่นรองซับการขับถ่าย เพิ่มเติมตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒. เพื่อให้บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่/แผ่นรองซับการขับถ่าย และเข้าถึงบริการสาธารณสุขตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๓. เป้าหมายของโครงการ

๑. บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และมีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า ๖ คะแนน ตามแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan) จำนวน ๑๒ คน

๒. บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ จำนวน ๑๒ คน

๔. วิธีดำเนินการ

๑. องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี จัดทำโครงการเสนอขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ โดยมีรายละเอียดการดำเนินงาน ดังนี้

๑) สำรวจ/ค้นหา/คัดกรองกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ โดยผู้จัดการการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care manager) และหรือบุคลากรสาธารณสุข สำรวจตามรอบประเมินผลการดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคลของชุดสิทธิประโยชน์การบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) เพื่อจำแนกบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง ซึ่งมีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า ๖ คะแนน (Adl≤๖) รายที่จำเป็นต้องสนับสนุนค่าใช้จ่ายสำหรับผ้าอ้อมผู้ใหญ่ /แผ่นรองซับการขับถ่าย เพิ่มเติมจากงบกองทุนตำบล

๒) กรณีพบบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงฯ $AdL \leq ๖$ แต่ไม่มีแผนการดูแลรายบุคคลฯ ตามชุดสิทธิประโยชน์ฯ LTC ให้ผู้จัดการการดูแลระยะยาวฯ และหรือบุคลากรสาธารณสุข จัดทำแผนการดูแลรายบุคคลฯ ตามชุดสิทธิประโยชน์ฯ LTC ให้เรียบร้อยก่อน และนำเฉพาะรายการค่าใช้จ่ายสำหรับผ้าอ้อมผู้ใหญ่มาสนับสนุนจากกองทุนตำบล

๓) สสำรวจ/ค้นหา/คัดกรอง กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ซึ่งเป็นบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ โดยพยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเวชปฏิบัติ ผู้จัดการการดูแลระยะยาวฯ หรือบุคลากรสาธารณสุข ทำการประเมินหรือใช้ข้อบ่งชี้ทางแพทย์มาประกอบการสนับสนุนค่าใช้จ่ายสำหรับผ้าอ้อมผู้ใหญ่/แผ่นรองขับถ่าย

๔) กรณีหน่วยงานที่ขอรับสนับสนุนได้รับการประสาน/ติดต่อจากกลุ่มเป้าหมาย ญาติ ประชาชน สปสช.เขต หรือสายด่วน สปสช. ๑๓๓๐ ขอรับสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่/แผ่นรองขับถ่าย ในพื้นที่หน่วยงานของท่าน ให้รับเรื่องและดำเนินการจำแนกกลุ่มเป้าหมายตามวิธีการข้างต้น เพื่อสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่/แผ่นรองขับถ่าย

๕) หน่วยงานที่ขอรับสนับสนุนสรุปจำนวนกลุ่มเป้าหมาย/จำนวนชิ้น/จำนวนวัน ที่สนับสนุนให้กับกลุ่มเป้าหมาย และจำนวนงบประมาณที่ใช้ในการสนับสนุนทั้งหมด

๖. หน่วยงานที่ขอรับสนับสนุนดำเนินการจัดหาและนำส่งผ้าอ้อมผู้ใหญ่ให้กับกลุ่มเป้าหมาย พร้อมจัดทำหลักฐานการรับผ้าอ้อมผู้ใหญ่ที่สนับสนุนให้กับกลุ่มเป้าหมาย

๗. จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ พร้อมจัดส่งรายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการกองทุนทราบเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

๕. ระยะเวลาในการดำเนินการ

วันที่ ๑ เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

๖. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่ในเขตรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลนาสี

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี

๘. งบประมาณ

ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลนาสี โดยตั้งรับไว้ที่ แผนงานสังคมสงเคราะห์ งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ งบดำเนินงาน หมวดค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่นๆ โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ จำนวน ๓๗,๔๘๔.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบสี่บาทถ้วน) รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายปรากฏตามเอกสารแนบท้าย

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และมีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า ๖ คะแนน ตามแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan) ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองขับถ่าย เพิ่มเติมตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒. บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั่นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองซับการขับถ่าย และเข้าถึงบริการสาธารณสุขตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอโครงการ
(นางวราภรณ์ ขาคำดี)
นักพัฒนาชุมชน รักษาการแทน
เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....ผู้รับรองโครงการ
(นางสาวปิลิดา มณีนภัสสร)
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายพงศ์ศักดิ์ สมสมัยพงศ์กุล)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายสถิตรัฐ พาไสย)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี

(แบบประมาณการค่าใช้จ่าย)

รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายแนบท้าย

โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่

สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้

ลำดับ ที่	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	ค่าผ้าอ้อมผู้ใหญ่ จำนวน ๑๒ คน ขึ้นละ ๙.๕๐ บาท x ๓,๓๖๐ ชิ้น	๓๑,๙๒๐.๐๐
๒.	ค่าป้ายโครงการ ๒ ตรม. x ๒๕๐ บาท	๕๐๐.๐๐
รวม		๓๒,๔๒๐.๐๐

(ตัวหนังสือ) (สามหมื่นสองพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน)