



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ที่

วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เพื่อจ่ายค่าตอบแทนให้แก่ผู้เข้าร่วมประชุม

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

เรื่องเดิม

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ได้เข้าร่วมโครงการสนับสนุนจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) โดยได้แต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เพื่อดำเนินโครงการดังกล่าว และได้มีมติอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม “ประชุมคณะกรรมการกองทุน/ที่ปรึกษา/อนุกรรมการ/คณะทำงาน” ของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า จำนวน ๔๘,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน) เมื่อวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า นั้น

ข้อเท็จจริง

กองทุนการสนับสนุนจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้จัดประชุมคณะกรรมการฯ เพื่อติดตามผลการดำเนินงานการจัดบริการฯ ในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า จึงขออนุมัติเบิกเงินเพื่อจ่ายให้แก่คณะกรรมการฯ ที่ได้เข้าร่วมประชุมตาม วัน เวลา และสถานที่ ดังกล่าว จำนวน ๙ คนๆ ละ ๓๐๐ บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๗๐๐ บาท (เงินสองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ข้อระเบียบ/กฎหมาย

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๑ ข้อ ๙ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชี การรายงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ และการกำกับติดตามเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศนี้

เอกสารหมายเลข ๑ หมวด ๑ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๒ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๒.๒ วิธีการจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้จ่าย (๑) จ่ายเป็นเช็คขีดคร่อมหรือตัวแลกเงินหรือธนาคา

หมวด ๓ ค่าตอบแทนการประชุม ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่นในการปฏิบัติหน้าที่

ข้อ ๖ เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้จ่ายเป็นค่าตอบแทนของกรรมการ ที่ปรึกษา อนุกรรมการ คณะทำงาน และบุคคลภายนอกที่ได้รับเชิญมาประชุม ดังต่อไปนี้

๖.๓ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับอนุกรรมการ ไม่เกินครั้งละ ๓๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๖๐๐ บาท

/ข้อพิจารณา...


ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกเงินจำนวน เป็นเงิน ๒,๗๐๐ บาท (เงินสองพันเจ็ดร้อย บาทถ้วน) เพื่อเบิกจ่ายให้กับคณะอนุกรรมการ ต่อไป

(ลงชื่อ)..... 


(นางอินยา จารุสาร)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

(ลงชื่อ)..... 

(นายประชา บุญธรรม)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

(ลงชื่อ)..... 

(นายอักษร บุตรโคตร)

ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการ

คำสั่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

..... 



(นายบุญเจอ กัลยาศิริ)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บางกล้า

ที่ 009/2565

วันที่ 31 สิงหาคม 2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บางกล้า ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานและบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บางกล้า ประจำปี 2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า จำนวน 48,000.00 บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 2,700.00 บาท (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางธัญญา จารุสาร)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 500,139.72 บาท (ห้าแสนหนึ่งร้อยสามสิบเก้าบาทเจ็ดสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ

(นางธัญญา จารุสาร)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

วันที่

31 ส.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 2,700.00 บาท

ลงชื่อ

(นางธัญญา จารุสาร)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

วันที่

31 ส.ค. 2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 2,700.00 บาท

ลงชื่อ

(นายอักษร บุตรโคตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

วันที่

31 ส.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 2,700.00 บาท

ลงชื่อ

(นายบุญเจือ กัลยาศิริ)

วันที่

31 ส.ค. 2565

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณานัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา หาดใหญ่
บัญชีเลขที่ 01-0342923213

เลขที่เช็ค 19316624

ลงวันที่

31 ส.ค. 2565

จำนวนเงิน 2,700.00 บาท (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายบุญเจือ กัลยาศิริ)

ลงชื่อ

(นายอักษร บุตรโคตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

วันที่

31 ส.ค. 2565

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 2,700.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (1)

(นางธัญญา จารุสาร)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองคลัง

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

31 ส.ค. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 2,700.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นางธัญญา จารุสาร)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

วันที่

31 ส.ค. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 31 สิงหาคม 2565

ข้าพเจ้า.....นางฉันทยา จารุสาร.....ประจำบัตรประชาชน.....3.9301.00104.467.....
ที่อยู่.....องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า 165 หมู่ 1 ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล่ำ จังหวัดสงขลา 90110.....
ได้รับเงินจาก.....กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า.....ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
1	ได้รับเงินค่าตอบแทน เพื่อนำจ่ายเป็นค่าตอบแทนในการประชุม ของคณะกรรมการและคณะทำงาน ในการประชุมคณะกรรมการ สนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ครั้งที่ 1/2565 ในวันที่ 31 สิงหาคม 2565	2,700.00
	ตัวอักษร (เงินสองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)	2,700.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน
(นางฉันทยา จารุสาร)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้จ่ายเงิน
(นางฉันทยา จารุสาร)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน 3 9301 00104 46 7
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง ธันยา จารุสาร**
Name **Mrs. Thunya**
Last name **Charusarn**
เกิดวันที่ **10 ธ.ค. 2512** 160 160
Date of Birth **10 Dec. 1969** 150 150
ศาสนา **พุทธ** 140 140

ที่อยู่ **82/39 หมู่ที่ 9 ต.น่าน้อย**
อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
13 ธ.ค. 2564
วันออกบัตร
13 Dec. 2021
Date of Issue


(นายธนาคม จงจรัส)
เจ้าพนักงานออกบัตร

9 ธ.ค. 2573
วันบัตรหมดอายุ
9 Dec. 2030
Date of Expiry

9014-02-12130922



9 ธ.ค. 2565

Smy
(นางธันยา จารุสาร)
ผู้อำนวยการกองคลัง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า (สำนักปลัด)

ที่

วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน ค่าตอบแทนคณะกรรมการสนับสนุนจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

เรื่องเดิม

ตามที่กองทุนการสนับสนุนจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ได้จัดประชุมคณะกรรมการ LTC เรื่อง ประชุมอนุกรรมการ เพื่อสรุปโครงการ เมื่อวันที่ ๓๑ เดือนสิงหาคม ครั้งที่ ๑ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า นั้น

ข้อเท็จจริง

มีคณะกรรมการ LTC ได้เข้าร่วมประชุมในวันและเวลาดังกล่าว จำนวน ๙ ท่าน เห็นควรเบิกจ่ายเป็นค่าตอบแทนให้กับคณะกรรมการ LTC ท่านละ ๓๐๐.- บาท รวมเป็นเงิน ๒,๗๐๐.- บาท (เงินสองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายอักษร บุตรโคตร)

อนุกรรมการและเลขานุการ

(ลงชื่อ).....

(นายบุญเจือ กัลยาศิริ)

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9011 01204 35 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สมโภช นันทวงศ์
 Name Mr. Sompot
 Last name Nuntavong

เกิดวันที่ 29 เม.ย. 2512
 Date of Birth 29 Apr. 1969

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 1 หมู่ที่ 3 ต.บางกล้า อ.บางกล้า
 จ.สงขลา

1 ก.พ. 2559
 วันออกบัตร 1 Feb. 2016
 Date of issue

รชต.ต.ว.ร.ช.
 (ลูกที่ ๓ - บุตรชายลำดับ ๓)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

28 เม.ย. 2567
 วันบัตรหมดอายุ 28 Apr. 2024
 Date of Expiry

9014-02-02010905



วิมลคุณากร
 A
 เมษายน ๒๕๖๗

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 31 สิงหาคม 2565

ข้าพเจ้า.....นายสมโภช นันทวงศ์.....ประจำบัตรประชาชน.....3901101204351.....
ที่อยู่.....องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า 165 หมู่ 1 ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา 90110.....
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
1	ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ครั้งที่ 1/2565 ในวันที่ 31 สิงหาคม 2565 (เข้าประชุมแทนนายก อบต.บางกล้า)	300.00
	ตัวอักษร (เงินสามร้อยบาทถ้วน)	300.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน

(นายสมโภช นันทวงศ์)
รองนายก อบต.บางกล้า

ผู้จ่ายเงิน

(นางฉันทยา จารุสาร)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 31 สิงหาคม 2565

ข้าพเจ้า.....นายชินวัฒน์ แก้วดอนหวาย.....ประจำบัตรประชาชน.....3201600171313.....
ที่อยู่.....61/1 หมู่ 4 ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา 90110.....
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
2	ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในวันที่ 31 สิงหาคม 2565	300.00
	ตัวอักษร (เงินสามร้อยบาทถ้วน)	300.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน
(นายชินวัฒน์ แก้วดอนหวาย)

ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน

ผู้จ่ายเงิน
(นางธัญญา จารุสาร)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 2106 00171 31 3**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาย ชินวัฒน์ แก้วดอนหวาย**
 Name **Mr. Chinawat**
 Last Name **Kaewdonway**
 เกิดวันที่ **30 พ.ค. 2508**
 Date of Birth **30 May 1965**



ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 61/1 หมู่ที่ 4 ต.บางกล้า อ.บางกล้า จ.สงขลา
 16 เม.ย. 2558 29 พ.ค. 2568
 วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ
 16 Apr. 2015 (นายกฤษณ์ บุณราช) 29 May 2023
 Date of Issue เจ้าหน้าที่งานออกบัตร Date of Expiry

9014-02-04161422



Handwritten signature and notes in blue ink:
 ชื่อ
 ชินวัฒน์ แก้วดอนหวาย

BORA-16-01

ประเทศไทย
 THAILAND

JT0-0694248-17

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 31 สิงหาคม 2565

ข้าพเจ้า.....นางสุภาพ รุสปีกษ์.....ประจำบัตรประชาชน.....3901101206191.....
ที่อยู่.....51/1 หมู่ 3 ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา 90110.....
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
3	ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการสนับสนุน การจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในวันที่ 31 สิงหาคม 2565	300.00
	ตัวอักษร (เงินสามร้อยบาทถ้วน)	300.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน
.....

(นางสุภาพ รุสปีกษ์)
ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน

ผู้จ่ายเงิน
.....

(นางฉันทยา จารุสาร)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9011 01206 19 1
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง สุภาพ รุณภักย์**
 Name **Mrs. Supab**
 Last name **Runpak**

เกิดวันที่ **9 พ.ค. 2507**
 Date of Birth **9 May 1964**

ศาสนา **พหุ**

ที่อยู่ **51/1 หมู่ที่ 3 ต.บางปลา**
อ.บางปลา จ.สงขลา
 13 มี.ย. 2565
 วันออกบัตร
 12 Jun. 2022
 Date of Issue

รับบัตรทดแทน
8 พ.ค. 2574
 8 May 2031
 Date of Expiry

9014-03-08131121




นางสุภาพ รุณภักย์
นางสุภาพ รุณภักย์

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 31 สิงหาคม 2565

ข้าพเจ้า นางนงนุชทิพย์ ศรีอริ ประจำปีบัตรประชาชน 18416000100971
 ที่อยู่ ๑๓ หมู่ 6 ต.ทับทิม อ.สามโก้ จ.สิงห์บุรี
 ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
๕	ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการสนับสนุน การจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในวันที่ 31 สิงหาคม 2565 (1คน สาธารณสุขตำบลบางกล้า)	300.00
	ตัวอักษร (เงินสามร้อยบาทถ้วน)	300.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน
 (นางนงนุชทิพย์ ศรีอริ)

ผู้จ่ายเงิน
 (นางฉันทยา จารุสาร)
 กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 1 8416 00010 97 1
 Identification Number



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ปรางทิพย์ ศรีรุจี

Name Mrs. Prangthip

Last name Srirujee

เกิดวันที่ 5 ม.ค. 2528

Date of Birth 5 Jan. 1985

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 91 หมู่ที่ 6 ต.บ้านน้อย อ.หาดใหญ่

จ.สงขลา

19 ม.ย. 2565

วันออกบัตร

19 Apr. 2022

Date of Issue

(นายธานีพงษ์ จงจรัส)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

4 ม.ค. 2574

วันหมดอายุ

4 Jan. 2031

Date of Expiry



9014-03-04191339

Handwritten notes in blue ink:
 - Top right: LTC 9 ม.ค. 2565
 - Middle left: 19 ม.ย. 2565
 - Middle left: 19 Apr. 2022
 - Middle left: 9014-03-04191339

Handwritten signature and notes in blue ink:
 - Signature: อภิชาติ งาม
 - Note: (นางปรางทิพย์ ศรีรุจี)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 31 สิงหาคม 2565

ข้าพเจ้า.....นายกรีฑาพล จิตประพันธ์.....ประจำบัตรประชาชน.....3900100047838.....
ที่อยู่.....99/180 หมู่ 10 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา 90000.....
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
6	ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในวันที่ 31 สิงหาคม 2565	300.00
	ตัวอักษร (เงินสามร้อยบาทถ้วน)	300.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน

(นายกรีฑาพล จิตประพันธ์)
ผู้อำนวยการ รพ.สต.บางกล้า

ผู้จ่ายเงิน

(นางฉันทยา จารุสาร)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9001 00047 83 8
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย กฤษาพล จิตประพันธ์
Name Mr. Kreetapon
Last name Jitprapan
เกิดวันที่ 20 พ.ค. 2517
Date of Birth 20 May 1974
ศาสนา พุทธ

อายุ 99/180 นมที่ 10 ต.เขารวมช้าง
อ.เมืองสงขลา จ.สงขลา
14 ส.ค. 2555
14 Aug. 2015 (วันออกบัตรประชาชน)
Date of Issue

19 พ.ค. 2567
19 May 2024 (วันหมดอายุบัตร)
Date of Expiry

9001-03-08141546

A Thai National ID Card for Mr. Kreetapon Jitprapan. The card is rectangular with a white background and black text. It features the Thai national emblem in the top left corner. The card contains personal information such as name, last name, date of birth, religion, height, weight, and eye color. It also includes a photograph of the cardholder on the right side and a barcode on the left side. The card is marked with a diagonal line across it.

Handwritten signature

Handwritten signature
Handwritten signature

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 31 สิงหาคม 2565

ข้าพเจ้า.....นางสาวขวัญใจ...สังข์ศิริ.....ประจำบัตรประชาชน.....3909801031561.....
ที่อยู่.....140 ซ.13 (รัตนอุทิศ) ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110.....
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
7	ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการสนับสนุน การจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในวันที่ 31 สิงหาคม 2565	300.00
	ตัวอักษร (เงินสามร้อยบาทถ้วน)	300.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน

(นางสาวขวัญใจ...สังข์ศิริ)
ผู้จัดการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข

ผู้จ่ายเงิน

(นางฉันทยา...จารุสาร)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9098 01031 56 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ขวัญใจ สังข์ศิริ
Name Miss Khwanjai
Last name Sangsiri
เกิดวันที่ 26 ก.พ. 2508
Date of Birth 26 Feb 1965
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 140 ซ.13(รัตนอุทิศ) ต.หาดใหญ่
อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
12 เม.ย. 2565
วันออกบัตร 12 Apr 2022
Date of Expiry

วันหมดอายุ 25 ก.พ. 2574
วันครบอายุ 25 Feb 2031
Date of Expiry

9014-02-04121000



นางสาว ขวัญใจ สังข์ศิริ
นางสาว ขวัญใจ สังข์ศิริ
นางสาว ขวัญใจ สังข์ศิริ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 31 สิงหาคม 2565

ข้าพเจ้า.....นางสาวราตรี วงศ์สุวรรณ.....ประจำบัตรประชาชน.....3901101227997.....
ที่อยู่.....39 หมู่ที่ 7 ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา 90110.....
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
8	ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในวันที่ 31 สิงหาคม 2565	300.00
	ตัวอักษร (เงินสามร้อยบาทถ้วน)	300.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน
(นางสาวราตรี วงศ์สุวรรณ)
ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ผู้จ่ายเงิน
(นางธันยา จารุสาร)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9011 01227 99 7
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ราตรี วงศ์สุวรรณ
 Name Miss Ratre
 Last name Wongsuwan
 เกิดวันที่ 31 พ.ค. 2526
 Date of Birth 31 May 1983
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู 39 หมู่ที่ 7 ต.บางกล้า อ.บางกล้า
 จ.สงขลา

23 ก.ย. 2559
 วันออกบัตร
 23 Sep. 2016
 Date of Issue

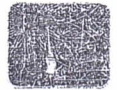
รอดตำรวจ
 (ลาที่ศึกษาและฝึก)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

30 พ.ค. 2568
 วันบัตรหมดอายุ
 30 May 2025
 Date of Expiry

9014-02-09231048



BORA-3.2-01-2559



ประเทศไทย
THAILAND

JT3-1066061-45

สำนักงาน
 ราชภัฏ วรดิษฐ์
 (นางสาวราชภัฏ วรดิษฐ์)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 31 สิงหาคม 2565

ข้าพเจ้า.....นายอักษร บุตรโคตร.....ประจำบัตรประชาชน.....3430800078421.....
 ที่อยู่.....องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า 165 หมู่ 1 ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล่ำ จังหวัดสงขลา 90110.....
 ได้รับเงินจาก.....กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า.....ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
9	ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการสนับสนุน การจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในวันที่ 31 สิงหาคม 2565	300.00
	ตัวอักษร (เงินสามร้อยบาทถ้วน)	300.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน

(นายอักษร บุตรโคตร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ผู้จ่ายเงิน

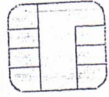
(นางฉันทยา จารุสาร)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 4308 00078 42 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อักขร บุตรโคตร



Name Mr. Aksorn
Last name Butkhot

เกิดวันที่ 31 พ.ค. 2513
Date of Birth 31 May 1970

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 48/9 หมู่ที่ 5 ต.บางกล้า

อ.บางกล้า จ.สงขลา

12 ก.ย. 2560

วันออกบัตร

12 Sep. 2017

Date of Issue

รองปลัดกระทรวง
(ลูกศิษย์-ผู้ชนะเลือกตั้ง)
เจ้าพนักงานออกบัตร

30 พ.ค. 2589

วันบัตรหมดอายุ

30 May 2026

Date of Expiry



9014-03-09121115

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 31 สิงหาคม 2565

ข้าพเจ้า.....นายประชา บุญธรรม.....ประจำบัตรประชาชน.....3770300499424.....
 ที่อยู่.....องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า 165 หมู่ 1 ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล่ำ จังหวัดสงขลา 90110...
 ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
10	ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุมคณะอนุกรรมการสนับสนุน การจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในวันที่ 31 สิงหาคม 2565	300.00
	ตัวอักษร (เงินสามร้อยบาทถ้วน)	300.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน

(นายประชา บุญธรรม)

อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้จ่ายเงิน

(นางธัญญา จารุสาร)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บัตรประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 7703 00499 42 4
 Identification Number

ชื่อและนามสกุล **นาย ประชา บัวธรรม**
 Name Mr Pracha
 Last name Boontham

เกิดวันที่ 12 ธ.ค. 2515
 Date of Birth 12 Dec. 1972

ชาย 160 160
 150 150
 140 140

ที่อยู 26/2 หมู่ที่ 1 ต.บางกล้า
 อ.บางกล้า จ.สงขลา

25 ส.ค. 2560 11 ส.ค. 2588
 วันออกบัตร 11 Dec. 2025
 25 Aug. 2017 (อายุครบ 10 ปี)
 Date of Issue วันที่ออกบัตร Date of Expiry

9014-03-08251110

Pracha Boontham



ที่ สข ๘๑๖๐๑/ ๖ ๖๖๖

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า
ม. ๑ ต. บางกล้า อ. บางกล้า สข ๘๐๑๑๐

สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะอนุกรรมการ LTC

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ระเบียบวาระการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้าได้เข้าร่วมโครงการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) โดยได้แต่งตั้งคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เพื่อดำเนินโครงการดังกล่าว นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า จึงขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมประชุมเพื่อสรุปผลการดำเนินงานการจัดบริการฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า ในวันพุธ ที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญเจือ กัลยาศิริ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

สำนักปลัดฯ

โทรศัพท์ (๐๗๔) ๓๒๘๒๕๖ ต่อ ๑๔

ผู้ประสานงาน/งานพัฒนาชุมชน

น.ส. รุ่งอรุณ แสงอรุณ /มือถือ ๐๙๑-๐๐๙๖๒๓๗

ระเบียบวาระการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕
คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุ
ที่มีภาวะพึ่งพิงหลักประกันสุขภาพ

วันพุธ ที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่อง ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่อง รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

.....-ไม่มี-.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เพื่อพิจารณา

๓.๑ สรุปผลการจัดบริการฯ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๓.๒ การดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๓.๒.๑ จำนวนผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่อง อื่นๆ

.....
.....
.....
.....
.....



คำสั่งกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ที่ ๓/๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

เพื่อให้การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง มีความเหมาะสม ส่งเสริมกระบวนการการมีส่วนร่วมตามความพร้อมและความต้องการของประชาชนในท้องถิ่นหรือพื้นที่

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๗ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ คณะกรรมการกองทุนมีอำนาจแต่งตั้งคณะกรรมการ หรือคณะทำงาน เพื่อปฏิบัติหน้าที่ตามประกาศนี้ หรือตามที่คณะกรรมการกองทุนมอบหมาย และข้อ ๑๘ ให้คณะกรรมการกองทุนแต่งตั้งคณะกรรมการชุดหนึ่งชื่อ “คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” ดังต่อไปนี้

- | | |
|---|-----------------------------------|
| ๑. นายองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า | เป็นประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นายชินวัฒน์ แก้วดอนหวาย ผู้แทนกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ | เป็นอนุกรรมการ |
| ๓. นางสุภาพ รุลปักษ์ ผู้แทนกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ | เป็นอนุกรรมการ |
| ๔. นางสุพัตร เพ็ชรการ หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิ | เป็นอนุกรรมการ |
| ๕. สาธารณสุขอำเภอบางกล้า | เป็นอนุกรรมการ |
| ๖. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รพ.สต.บางกล้า | เป็นอนุกรรมการ |
| ๗. นางสาวขวัญใจ สังข์ศิริ ผู้จัดการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข | เป็นอนุกรรมการ |
| ๘. นางราตรี วงศ์สุวรรณ ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง | เป็นอนุกรรมการ |
| ๙. ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า | เป็นอนุกรรมการและเลขานุการ |
| ๑๐. นายประชา บุญธรรม เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย | เป็นอนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |

ทั้งนี้ ตั้งแต่ บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายอักษร บุตรโคตร)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

รายงานการประชุมคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มี

ภาวะพึ่งพิงหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น. ครั้งที่ ๑

ณ ห้องประชุมที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|------------------------------|-------------------------------|
| ๑. นายกองดีการบริหารส่วนตำบล | ประธานอนุกรรมการ |
| ๒. นายชินวัฒน์ แก้วดอนหวาย | อนุกรรมการ |
| ๓. นางสุภาพ รุสปักษ์ | อนุกรรมการ |
| ๕. สาธารณสุขอำเภอบางกล้า | อนุกรรมการ (แทน) |
| ๖. น.ส.ขวัญใจ สังข์ศิริ | อนุกรรมการ |
| ๗. น.ส.ราตรี วงศ์สุวรรณ | อนุกรรมการ |
| ๘. ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล | อนุกรรมการและเลขานุการ |
| ๙. นายประชา บุญธรรม | อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๑๐. น.ส.รุ่งอรุณ แสงอรุณ | ผู้ช่วยเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน |

เริ่มประชุม

เวลา ๑๐.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑

เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายสมโภช นันทวงศ์

กล่าวสวัสดิคณษอนุกรรมการในที่ประชุม

รองนายก อบต.บางกล้า

ระเบียบวาระที่ ๒

เรื่อง รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

รองปลัด อบต.

-ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ ๓

เพื่อพิจารณา

รองปลัด อบต.

๓.๑ ผลการจัดบริการฯ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๔

กล่าวว่า การประชุมครั้งนี้ เป็นการสรุปติดตามผลของการดำเนินโครงการ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ทาง รพ.สต.บางกล้า ได้เสนอชื่อผู้ป่วย มา ๑๒ ราย ซึ่งทาง อบต. บางกล้า ได้อนุมัติงบ โครงการไป ๓๔,๒๐๐.- บาท ทาง รพ.สต.บางกล้า ได้ใช้ไป ๒๙,๒๐๐.-บาท ยอดคงเหลือ ๕,๐๐๐.- บาท และยอดที่เหลือ นี้ทาง รพ.สต.บางกล้า ไม่ต้องคืน มายัง อบต.บางกล้า ซึ่งเก็บไว้ใช้ใน ส่วนของโครงการต่อได้เลย ต่อจากนี้ขอเชิญ ทาง รพ.สต. สรุป การดำเนินโครงการของปี งบ ๒๕๖๔ ต่อไป

คุณขวัญใจ สังข์ศิริ

ตามที่ส่งโครงการมา มีผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ๕ ราย

และติดเตียง ๗ ราย

จำนวนงบประมาณที่ขอ ๓๔,๒๐๐-บาท จำนวนเงินที่ใช้ไป

๒๙,๒๐๐.-บาท จำนวนเงินคงเหลือ ๕,๐๐๐.-บาท

รายละเอียดผู้สูงอายุมีดังนี้

ติดเตียงมี ๗ ราย

๑. นายชิน พูลชื่น อายุ ๖๖ ปี ที่อยู่ ๙๘๔๙ หมู่ที่ ๑

ต.บางกล้า อ.บางกล้า จ.สงขลา อาการ แขน ขา ด้านซ้าย

อ่อนแรง เสี่ยงต่อการติดเชื้อระบบทางเดินอาหาร ทางเดินหายใจ งบประมาณเหมาจ่าย CG ลงสัปดาห์ละ ๒ ครั้ง เหมาจ่าย ๓๐๐/เดือน * ๙ เดือน = ๒,๗๐๐.-บาท CM ๑ครั้ง/เดือน นักกายภาพ ๑ ครั้ง/เดือน นักแพทย์แผนไทย ๑ ครั้ง/เดือน

เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ประเมิน ADL = ๐ ซึ่งการประเมินในเดือน กันยายน ๒๕๖๔ ADL=๐ คงที่

๒. นางเสงี่ยม แดงมณี อายุ ๘๐ ปี ที่อยู่ ๑๑๙/๑ ม.๑

ต.บางกล้า อ.บางกล้า จ.สงขลา อาการ แขน ขา ด้านซ้าย

อ่อนแรง เสี่ยงต่อการติดเชื้อระบบทางเดินอาหาร ทางเดิน

หายใจ งบประมาณเหมาจ่าย CG ลงสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง เหมาจ่าย ๖๐๐/เดือน * ๙ เดือน = ๕,๔๐๐.-บาท

CM ๑ครั้ง/เดือน นักกายภาพ ๑ ครั้ง/เดือน

นักแพทย์แผนไทย ๑ครั้ง/เดือน

เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ประเมิน ADL = ๔ ซึ่งการประเมินในเดือน
กันยายน ๒๕๖๔ ADL=๔ รายนี้อาการคงที่ ขึ้นๆลงๆขึ้นอยู่กับ
สภาพจิตใจคนไข้ ปัจจุบัน คนไข้เสียชีวิตแล้ว เมื่อ เดือน สิงหาคม
๒๕๖๕

๓. นางน้อม ทิพย์แก้ว อายุ ๘๑ ปี ที่อยู่ ๕๑ ม.๕ ต.บางกล้า
อ.บางกล้า จ.สงขลา อาการมีความอ่อนแรง ของกำลังมือ
แขน ขา ไม่สามารถอาบน้ำเองได้ ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ในการ
เข้าห้องน้ำ งบประมาณเหมาจ่าย CG ลงสัปดาห์ละ ๒ ครั้ง

เหมาจ่าย ๓๐๐/เดือน * ๙ เดือน = ๒,๗๐๐.-บาท

CM ๑ครั้ง/เดือน นักรักษา ๑ ครั้ง/เดือน

นักแพทย์แผนไทย ๑ครั้ง/เดือน

เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ประเมิน ADL = ๔ ซึ่งการประเมินในเดือน
กันยายน ๒๕๖๔ ADL = ๔ คงที่

๔. นางสาวให้ สุขชาญ อายุ ๗๙ ปี ที่อยู่ ๓๘ ม.๑ ต.บางกล้า

อ.บางกล้า จ.สงขลา อาการมีความอ่อนแรง ของแขน ขา ด้านซ้าย
อ่อนแรง ไม่สามารถอาบน้ำเองได้ ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ในการ
เข้าห้องน้ำ งบประมาณเหมาจ่าย CG ลงสัปดาห์ละ ๒ ครั้ง

เหมาจ่าย ๓๐๐/เดือน * ๙ เดือน = ๒,๗๐๐.-บาท

CM ๑ครั้ง/เดือน เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ประเมิน ADL = ๐

ซึ่งการประเมินในเดือนกันยายน ๒๕๖๔ ADL = ๐ คงที่

๕. นางตุ้ย ต้ามทอง อายุ ๘๑ ปี ที่อยู่ ๒๘ ม.๗ ต.บางกล้า

อ.บางกล้า จ.สงขลา อาการมีความอ่อนแรง ของแขน ขา ด้านซ้าย
อ่อนแรง ด้านขวา on ng รับประทานอาหารเองไม่ได้ ไม่สามารถ
อาบน้ำเองได้ ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ในการงบประมาณเหมาจ่าย

CG ลงสัปดาห์ละ ๒ ครั้ง เหมาจ่าย ๕๐๐/เดือน * ๙ เดือน =

๔,๕๐๐.-บาท CM ๑ครั้ง/เดือน แพทย์แผนไทย ๑ ครั้ง/เดือน

เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ประเมิน ADL = ๐ ซึ่งการประเมินในเดือน
กันยายน ๒๕๖๔ ADL = ๐ คงที่

๖. นายปัญญา แก้วบุตร อายุ ๕๒ ปี ที่อยู่ ๗๗/๓ ม.๕ ต.บางกล้า

อ.บางกล้า จ.สงขลา อาการมีความอ่อนแรง ของแขน ขา ด้านซ้าย
อ่อนแรง ด้านขวา on ng อาการ กลั้นปัสสาวะไม่ได้

มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา รับประทานอาหารเองไม่ได้
ไม่สามารถอาบน้ำเองได้ ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ในการงบประมาณ

เหมาจ่าย CG ลงสัปดาห์ละ ๒ ครั้ง เหมาจ่าย ๓๐๐/เดือน * ๙ เดือน

= ๒,๗๐๐.-บาท CM ๑ครั้ง/เดือน แพทย์แผนไทย ๑ ครั้ง/เดือน นักรักษา

กายภาพบำบัด ๑ ครั้ง/เดือน

เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ประเมิน ADL = ๐ ซึ่งการประเมินในเดือน
กันยายน ๒๕๖๔ ADL = ๐ คงที่

๗. นายศุภชัย ผ่องสุวรรณ อายุ ๔๑ ปี ที่อยู่ ๘๕ ม.๕ ต.บางกล้า

อ.บางกล้า จ.สงขลา อาการ กระดูกคอหัก มีความอ่อนแรง

ของแขน ขา ด้านซ้ายขวา กลั้นปัสสาวะไม่ได้
มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา ในการงอประมาณ
เหมาะจ่าย CG ลงสัปดาห์ละ ๒ ครั้ง เหมาะจ่าย ๓๐๐/เดือน * ๙ เดือน
= ๒,๗๐๐.-บาท CM ๑ครั้ง/เดือน แพทย์แผนไทย ๑ ครั้ง/เดือน นัก
กายภาพบำบัด ๑ ครั้ง/เดือน
เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ประเมิน ADL = ๐ ซึ่งการประเมินในเดือน
กันยายน ๒๕๖๔ ADL = ๐ คงที่

ติดบ้านมี ๕ ราย

๑. นางฉิ่ง สุวรรณมณี อายุ ๘๗ ปี ที่อยู่ ๕๐ ม.๕

ต.บางกล้า อ.บางกล้า จ.สงขลา อาการ หมอนรองกระดูก
เสื่อม ข้อเข่าเสื่อม ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ
งประมาณเหมาะจ่าย CG ลงสัปดาห์ละ ๒ ครั้ง

เหมาะจ่าย ๒๐๐/เดือน * ๙ เดือน = ๑,๘๐๐.-บาท

เดือนกันยายน ๒๕๖๔ ประเมิน ADL = ๘ ซึ่งการประเมินในเดือน
กันยายน ๒๕๖๔ ADL = ๗ ลดลง

๒. นางเหี่ยว ดำทอง อายุ ๗๗ ปี ที่อยู่ ๒๕ ม. ๕

ต.บางกล้า อ.บางกล้า จ.สงขลา อาการ กระดูกทับเส้นประสาท
พิการท่อนล่าง กลั้นปัสสาวะไม่ได้

งประมาณเหมาะจ่าย CG ลงสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง

เหมาะจ่าย ๒๐๐/เดือน * ๙ เดือน = ๑,๘๐๐.-บาท

เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ประเมิน ADL = ๑๐ ซึ่งการประเมินใน
เดือนกันยายน ๒๕๖๔ ADL = ๙ ปัจจุบันช่วยเหลือตัวเองได้เยอะ
แต่ยังคง ต้องใส่สายสวนอยู่

๓. นายเวียง เพชรมณี อายุ ๗๕ ปี ที่อยู่ ๓๖ ม.๖

ต.บางกล้า อ.บางกล้า จ.สงขลา อาการ แขนขาด้้นซ้ายอ่อนแรง
งประมาณเหมาะจ่าย CG ลงสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง

เหมาะจ่าย ๓๐๐/เดือน * ๙ เดือน = ๒,๗๐๐.-บาท

เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ประเมิน ADL = ๑๐ ซึ่งการประเมินใน
เดือนกันยายน ๒๕๖๔ ADL=๑๐ คงที่

๔. นายฉุย ดำทอง อายุ ๘๕ ที่อยู่ ๖๓/๑ ม.๕ ต.บางกล้า

อ.บางกล้า จ.สงขลา อาการ สะโพกหัก ขาซ้ายอ่อนแรง ช่วยเหลือ
ตัวเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ

งประมาณเหมาะจ่าย CG ลงสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง

เหมาะจ่าย ๒๐๐/เดือน * ๙ เดือน = ๑,๘๐๐.-บาท

เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ประเมิน ADL = ๖ ซึ่งการประเมินใน
เดือนกันยายน ๒๕๖๔ ADL=๕

๕. นายเป่า ชุมละอ อ อายุ ๗๐ ปี ที่อยู่ ๒/๒ ม.๖

ต.บางกล้า อ.บางกล้า จ.สงขลา อาการ โรคหลอดเลือดสมอง
ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ มีความอ่อนแรง ของ

กำลังมือ แขน ขา

งบประมาณเหมาจ่าย CG ลงสัปดาห์ละ ๒ ครั้ง

เหมาจ่าย ๓๐๐/เดือน * ๙ เดือน = ๒,๗๐๐.-บาท

เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ประเมิน ADL = ๙ ซึ่งการประเมินในเดือน

พฤษภาคม ๒๕๖๔ ADL=๙ ผู้ป่วยรายนี้เสียชีวิตแล้ว

เมื่อวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มีผู้ป่วยเสียชีวิต ๒ ราย และเหลือผู้ป่วย
อีก ๑๐ ราย

นายสมโภช นันทวงศ์
รองนายก อบต.บางกล้า

ขอความเห็นชอบคณะกรรมการLTC ตามโครงการเพื่อ
จัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มี
ภาวะพึ่งพิง รพ.สต.บางกล้า

มติที่ประชุม
คณะอนุกรรมการ
ปลัด อบต.บางกล้า

-รับรอง-

ข้อ ๓.๒ การดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เชิญ
รพ.สต.บางกล้า

คุณขวัญใจ สังข์ศิริ

จะเสนอการทำ Care plan ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ทั้งรายเก่า
และรายใหม่ การทำ Care plan ๒ ชุด/๑ ราย รวมทั้งปี
งบประมาณ ได้หรือไม่

รองปลัด อบต.บางกล้า
คุณขวัญใจ สังข์ศิริ

ขอให้ยึดตามระเบียบของ LTC ของการทำ Care plan
ส่วนในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ อาจมีการทำโครงการขอจัดซื้อ
แพมเพสให้กับผู้ป่วยที่ต้องใช้ แต่อย่างไรก็ขอดูระเบียบแนวทางการ
เขียนโครงการว่าจะ ขอได้หรือไม่ และจะได้นำเสนอกับ
คณะกรรมการ สปสช.

และเรื่อง ของ CG อยากจะให้มีการ อบรม CG เพิ่ม เพราะจะมี
ผู้ป่วยเพิ่มขึ้น โดยจะเขียนโครงการขึ้นเสนอกับคณะกรรมการ
สปสช.

ผู้ป่วย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ประมาณ ๑๗ คน แต่ต้องมีการ
ทำประเมิน ADL ว่ามีผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์หรือไม่ คือเพิ่มมา ๗ รายดังนี้

๑. นายกลัด แก้วชูชื่น อายุ ๘๔ ปี ที่อยู่ ๒๑/๑ ม.๔

๒. นางแอบ แก้วบุตร อายุ ๘๐ ปี ที่อยู่ ๖๕/๒ ม.๕

๓. นางสุปราณี แก้วจรรย์ อายุ ๔๓ ปี ที่อยู่ ๔๙ ม.๕

๔. นางเซียง บุญขวัญ อายุ ๘๗ ปี ที่อยู่ ๖ ม.๔

๕. นางกิม สรายุทธพิชัย อายุ ๙๑ ปี ที่อยู่ ๖๒ ม.๔

๖. นางลำเจียก ฉิวคัก อายุ ๘๓ ปี ที่อยู่ ๒๐ ม.๓

๗. นางนอม ฉันทจิต อายุ ๗๗ ปี ที่อยู่ ๒๙/๑ ม.๑

ปลัด อบต.บางกล้า

อยากให้ รพ.สต.บางกล้า ส่งรายชื่อ ผู้ป่วย มายัง อบต. ภายในเดือน
ตุลาคม เพื่อทาง อบต. จะได้ คีย์ยืนยันในระบบ และทาง สปสช.
จะได้โอนงบ มาให้

ระเบียบวาระที่ ๔
นายสมโภช นันทวงศ์
รองนายก อบต.บางกล้า

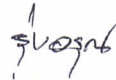
เลิกประชุม

เรื่องอื่นๆ

-ไม่มี-

ขอขอบคุณคณะกรรมการทุกท่านที่เข้าร่วมประชุม ปิดการ
ประชุม

เวลา ๑๒.๐๐ น.



ลงชื่อ (นางสาวรุ่งอรุณ แสงอรุณ)
ผู้จัดรายการประชุม



ลงชื่อ (นายอักษร บุตรโคตร)
ผู้ตรวจรายการประชุม