

แบบสรุปรายละเอียดข้อเสนอผลการพิจารณาของคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลนาโพธิ์ อำเภอพิบูลย์มังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี

ประเภทผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	เลขบัตรประชาชน	ที่อยู่	ค่าใช้จ่าย						รวมเงิน (บาท)	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ	
						ค่าตอบแทนผู้ดูแล (CG)			ค่าตอบแทน CN หมอครอบครัว	ค่าวัสดุ				
						ครั้ง/เดือน	มาจ่าย/เดือน	รวม(บาท)		งวดควา	ผ้าอ้อม			ถุงมือ
กลุ่มที่ 1 เคลื่อนไหวได้บ้างและอาจมีปัญหา การกินหรือการขับถ่ายแต่ไม่มี ภาวะสับสนทางสมอง	1	นางพู จันทรแก้ว	99	33419-00167-451	203 ม.1	4	250	3,000	1,400				4,400	นางหนูหงาย ภูหัตธรรม
	2	นางพันธ์ ธรรมรักษ์	91	33419-00156-468	59 ม.1	4	250	3,000	1,400				4,400	นางหนูหงาย ภูหัตธรรม
	3	นางมอญ เดชประพถติ	94	33419-00153-205	90 ม.1	4	250	3,000	1,400				4,400	นางหนูหงาย ภูหัตธรรม
	4	นายชู มุ่งประโยชน์	83	33419-00161-623	125ม .1	4	250	3,000	1,400		1,500		5,900	นางหนูหงาย ภูหัตธรรม
	5	นางอ่อง บุญยีน	87	33419-00154-180	40ม.1	4	250	3,000	1,400				4,400	นางหนูหงาย ภูหัตธรรม
	6	นายสมบูรณ์ แสนทวีสุข	71	33419-00161-569	124ม.1	4	250	3,000	1,400				4,400	นางหนูหงาย ภูหัตธรรม
	7	นายวิชัย ปัญญา	73	33419-00422-869	314 ม.1	4	250	3,000	1,400				4,400	นางหนูหงาย ภูหัตธรรม
	8	นายทองคำ จันทรแก้ว	71	33419-00170-771	242 ม.1	4	250	3,000	1,400				4,400	นางหนูหงาย ภูหัตธรรม
	9	นางสมหมาย กุลวงษ์	65	33419-00153-868	23 ม.1	4	250	3,000	1,400				4,400	นางหนูหงาย ภูหัตธรรม
	10	นางทองสมุด คุณมี	90	33419-00164-941	ม.1	4	250	3,000	1,400	3,000	1,500		8,900	นางหนูหงาย ภูหัตธรรม
	11	นางพร จงรักษ์	72	33419-00180-661	153 ม.2	4	250	3,000	1,400				4,400	นางฉวีวรรณ คุณมี
	12	นายโสภณ อินทร์โสม	81	33419-00423-121	191 ม.2	4	250	3,000	1,400				4,400	นางฉวีวรรณ คุณมี
	13	นางนาค บุญสวัสดิ์	72	33419-00425-507	229 ม.2	4	250	3,000	1,400				4,400	นางจันทร์ ก้อนหิน
	14	นางนวลนาค ดีโสม	72	33419-00176-817	2 ม.2	4	250	3,000	1,400				4,400	นางฉวีวรรณ คุณมี
	15	นางเหรียญ จันทรพา	89	33419-00430-357	37 ม.3	4	250	3,000	1,400				4,400	นางบุญมี เพ็ญพิมพ์
	16	นายหนู กุลบุตร	86	33419-00421-846	151 ม.7	4	250	3,000	1,400	3,000			7,400	นางฉวีวรรณ คุณมี
17	นางอ่อน พุทธจักร	91	33419-00165-408	175 ม.7	4	250	3,000	1,400				4,400	นางฉวีวรรณ คุณมี	

แบบสรุปรายละเอียดข้อเสนอผลการพิจารณาของคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลนาโพธิ์ อำเภอพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี

ประเภทผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	เลขบัตรประชาชน	ที่อยู่	ค่าใช้จ่าย							รวมเงิน (บาท)	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ
						ค่าตอบแทนผู้ดูแล (CG)			ค่าตอบแทน CN หมอครอบครัว	ค่าวัสดุ				
						ครั้ง/เดือน	มาจ่าย/เดือน	รวม(บาท)		งวดควา	ผ้าอ้อม	ถุงมือ		
	18	นางพัน บุญเอื้อ	94	33419-00178-232	4 ม.7	4	250	3,000	1,400				4,400	นางฉวีวรรณ คุณมี
	19	นายเคย บรรณการณ	71	33211-00205-189	19 ม.7	4	250	3,000	1,400				4,400	นางฉวีวรรณ คุณมี
	20	นายไพบุลย์ ศิริสาย	67	33419-00168-041	214 ม.7	4	250	3,000	1,400				4,400	นางฉวีวรรณ คุณมี
	21	นายผิว ยี่นนาน	82	33419-00426-317	3 ม.8	4	250	3,000	1,400		1,500		5,900	นางอุบล ปกป้อง
	22	นางนิยม แก่นจันทร์	71	33419-00428-620	225 ม.8	4	250	3,000	1,400				4,400	นางอุบล ปกป้อง
	23	นางประวดี วงษ์วรรณ	69	33419-00431-108	86 ม.8	4	250	3,000	1,400				4,400	นางอุบล ปกป้อง
	24	นางผุย ผลพยุ่ง	67	33419-00912-041	257 ม.8	4	250	3,000	1,400				4,400	นางอุบล ปกป้อง
	25	นางสังเวียน ผิวกำ	68	53419-00034-318	71 ม.9	4	250	3,000	1,400				4,400	นางนารอน บุญเอื้อ
	26	นางพันธ์ วงศ์ใหญ่	80	33419-00424-322	211 ม.9	4	250	3,000	1,400		1,500		5,900	นางนารอน บุญเอื้อ
	27	นายเอ สายวงศ์	69	33419-00169-900	19 ม.9	4	250	3,000	1,400				4,400	นางนารอน บุญเอื้อ
	28	นายอินทร์ ขาวนา	84	33419-00422-478	182 ม.9	4	250	3,000	1,400				4,400	นางนารอน บุญเอื้อ
	29	นางวรรณภา ภาพสิงห์	80	33419-00180-831	217 ม.9	4	250	3,000	1,400		1,500		5,900	นางนารอน บุญเอื้อ
	30	นางทองปาน คำป้อง	76	33419-00165-213	95 ม.9	4	250	3,000	1,400		1,500		5,900	นางนารอน บุญเอื้อ
	31	นางโกลม ก้อนหิน	69	33419-00168-075	215 ม.10	4	250	3,000	1,400				4,400	นางจันทร์ ก้อนหิน
	32	นางอ้วน แสนทวีสุข	87	33419-00167-036	198 ม.10	4	250	3,000	1,400				4,400	นางจันทร์ ก้อนหิน
	33	นายชู วงษ์วัลย์	75	33419-01559-523	41 ม.10	4	250	3,000	1,400		1,500		5,900	นางจันทร์ ก้อนหิน
	34	นางอ่อน ธรรมราช	88	33419-00155-119	47 ม.10	4	250	3,000	1,400				4,400	นางจันทร์ ก้อนหิน

แบบสรุปรายละเอียดข้อเสนอผลการพิจารณาของคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลนาโพธิ์ อำเภอพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี

ประเภทผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	เลขบัตรประชาชน	ที่อยู่	ค่าใช้จ่าย						รวมเงิน (บาท)	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ	
						ค่าตอบแทนผู้ดูแล (CG)			ค่าตอบแทน CN หมอครอบครัว	ค่าวัสดุ				
						ครั้ง/เดือน	มาจ่าย/เดือน	รวม(บาท)		งวดควา	ผ้าอ้อม			ถุงมือ
	35	นางแก้ว เมฆนาคา	91	37002-00079-849	118 ม.10	4	250	3,000	1,400				4,400	นางจันทร์ ก้อนหิน
	36	นางบัว บุญล้อม	89	33419-00160-503	113 ม.10	4	250	3,000	1,400		1,500		5,900	นางจันทร์ ก้อนหิน
	37	นายเฉลิม กอทอง	86	33419-00160-171	107 ม.10	4	250	3,000	1,400				4,400	นางจันทร์ ก้อนหิน
กลุ่มที่ 2 เคลื่อนไหวได้บ้างมีภาวะสับสน และอาจมีปัญหาการกิน/การขับถ่าย	1	นางพอน วงศ์ใหญ่	84	33419-00153-892	16ม.1	4	280	3,360	1,400				4,760	นางหนูหงาย ภูหัตธรรม
	2	นางนวน หอมกลิ่น	80	33419-00152-322	13 ม.1	4	280	3,360	1,400				4,760	นางหนูหงาย ภูหัตธรรม
	3	นายอวน ผิวกำ	90	33419-00163-588	150 ม.1	4	280	3,360	1,400		1,500		6,260	นางหนูหงาย ภูหัตธรรม
	4	นางบุสดี จรรย์ศรี	101	33419-00169-641	16 ม.2	4	280	3,360	1,400				4,760	นางฉวีวรรณ คุณมี
	5	นายหนูบาย บุญสวัสดิ์	76	33419-00425-493	229 ม.2	4	280	3,360	1,400				4,760	นางฉวีวรรณ คุณมี
	6	นางสมใจ บุญเอื้อ	71	33419-00173-958	73 ม.2	4	280	3,360	1,400	3,000	1,500		9,260	นางนารอน บุญเอื้อ
	7	นายน้อย บุพผาเผ่า	94	33419-00440-816	195 ม.3	4	280	3,360	1,400				4,760	นางบุญมี เพ็ญทิพย์
	8	นางเสริม สีอ่อน	70	53407-00038-696	147 ม.3	4	280	3,360	1,400				4,760	นางบุญมี เพ็ญทิพย์
	9	นายลี จันทร์พา	87	33419-00439-257	173 ม.3	4	280	3,360	1,400		1,500		6,260	นางบุญมี เพ็ญทิพย์
	10	นางเมือง วงศ์วรรณ	90	33419-00438-986	169 ม.3	4	280	3,360	1,400				4,760	นางบุญมี เพ็ญทิพย์
	11	นางเพา บุญหนุน	90	33419-00912-254	3 ม.3	4	280	3,360	1,400				4,760	นางบุญมี เพ็ญทิพย์
	12	นายสอน แก้วหวางค์	92	33407-00611-934	249 ม.7	4	280	3,360	1,400		1,500		6,260	นางฉวีวรรณ คุณมี
	13	นางรัตนะ ยีนนาน	75	33419-00426-309	3 ม.8	4	280	3,360	1,400		1,500		6,260	นางอุบล ปกป้อง
	14	นางนารี ชินะโชติ	86	33419-00441-383	86 ม.8	4	280	3,360	1,400				4,760	นางอุบล ปกป้อง

แบบสรุปรายละเอียดข้อเสนอผลการพิจารณาของคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลนาโพธิ์ อำเภอพิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุบลราชธานี

ประเภทผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	เลขบัตรประชาชน	ที่อยู่	ค่าใช้จ่าย						รวมเงิน (บาท)	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ	
						ค่าตอบแทนผู้ดูแล (CG)			ค่าตอบแทน CN	ค่าวัสดุ				
						ครั้ง/เดือน	มาจ่าย/เดือน	รวม(บาท)		หมอครอบครัว	งวดควา			ผ้าอ้อม
รวม														
(1) ค่าตอบแทน CG						201,720								
(2) ค่าตอบแทนทีมหมอครอบครัว						89,600								
(3) ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์						63,500								
(1) + (2) + (3) เบิกจ่ายงบประมาณ						354,820								

ผลการพิจารณา คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในการประชุมครั้งที่ 1/2565 เมื่อวันที่ 21 กันยายน 2565

มีมติ ไม่เห็นชอบ ไม่เห็นชอบ เห็นชอบ ข้อเสนอการจัดบริการของหน่วยบริการ/สถานบริการ

ในวงเงินรวมทั้งสิ้น 354,820 บาท (สามแสนห้าหมื่นสี่พันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

แบบสรุปรายละเอียดข้อเสนอผลการพิจารณาของคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (รพ.สต.ชาติฮิ)

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลนาโพธิ์ อำเภอพิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุบลราชธานี

ประเภทผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	เลขบัตรประชาชน	ที่อยู่	ค่าใช้จ่าย						รวมเงิน (บาท)	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ	
						ค่าตอบแทนผู้ดูแล (CG)			ค่าตอบแทน CN	ค่าวัสดุ				
						ครั้ง/เดือน	มาจ่าย/เดือน	รวม(บาท)		หมอครอบครัว	งวดควา			ผ้าอ้อม
กลุ่มที่ 1 เคลื่อนไหวได้บ้างและอาจมีปัญหา การกินหรือการขับถ่ายแต่ไม่มี	1	นางหนูเม็ง เย็นเสมอ	59	3-3419-00511-44	183ม.5	4	250	3,000	1,400		500		4,900	นางยวน ไสแก้ว
	2	นางอุตม วงษ์วัน	72	3-3419-00320-53	187ม.5	4	250	3,000	1,400		500		4,900	นางยวน ไสแก้ว
	3	นางสำเนียง เตชบุญ	61	2-3419-00016-57	17ม.6	4	250	3,000	1,400				4,400	นางวันทนี สนั่นสิงห์

แบบสรุปรายละเอียดข้อเสนอผลการพิจารณาของคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลนาโพธิ์ อำเภอพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี

ประเภทผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	เลขบัตรประชาชน	ที่อยู่	ค่าใช้จ่าย							รวมเงิน (บาท)	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ
						ค่าตอบแทนผู้ดูแล (CG)			ค่าตอบแทน CN หมอครอบครัว	ค่าวัสดุ				
						ครั้ง/เดือน	มาจ่าย/เดือน	รวม(บาท)		งวดควา	ผ้าอ้อม	ถุงมือ		
ภาวะสับสนทางสมอง	4	นายจ้านงค์ ผ่องศรี	68	3-3419-00519-64	56ม.6	4	250	3,000	1,400		500		4,900	นางวันทนี้อย์ แสนสิงห์
	5	นายแดง แก่นจันทร์	67	3-3419-01488-03	96ม.11	4	250	3,000	1,400		500		4,900	นางอุไร เจนจบ
กลุ่มที่ 2 เคลื่อนไหวได้บ้างมีภาวะสับสนและ อาจมีปัญหาการกิน/การขับถ่าย	1	นางคุ่ม ป่องทรัพย์	87	3-3419-00444-22	24ม.4	4	280	3,360	1,400		1,000		5,760	น.ส.วันทา แก้วเขียว
	2	นายสำราญ สมมัน	73	3-3419-00444-33	29ม.4	4	280	3,360	1,400		2,000		6,760	น.ส.วันทา แก้วเขียว
	3	นายเซียง แก้วเขียว	61	3-3419-00444-42	31ม.4	4	280	3,360	1,400		2,000		6,760	น.ส.วันทา แก้วเขียว
	4	นายเนย วิลามาศย์	68	3-3419-01134-51	30ม.4	4	280	3,360	1,400				4,760	น.ส.วันทา แก้วเขียว
	5	นางบุญโฮม ศรีแสด	86	3-3419-00447-67	37ม.5	4	280	3,360	1,400		2,500		7,260	นางยวน ไสแก้ว
	6	นายนิพล ฉัตรสุวรรณ	54	3-3419-00446-05	220ม.5	4	280	3,360	1,400		1,000		5,760	นางยวน ไสแก้ว
	7	นางนิยม พวงจินดา	47	3-3419-00515-91	224ม.5	4	280	3,360	1,400		2,000		6,760	นางยวน ไสแก้ว
	8	นายสากล ทองลิ้ม	58	3-3419-00513-87	110ม.5	4	280	3,360	1,400		1,000		5,760	นางยวน ไสแก้ว
	9	น.ส.ระวีวรรณ แสงดี	29	1-3497-00126-44	120ม.5	4	280	3,360	1,400				4,760	นางยวน ไสแก้ว
	10	นายพิทักษ์ เส้นเกษ	61	3-3419-00511-90	235ม.5	4	280	3,360	1,400				4,760	นางยวน ไสแก้ว
	11	นางหนูจร เจริญรื่น	87	3-3419-00329-34	172ม.5	4	280	3,360	1,400		1,000		5,760	นางยวน ไสแก้ว
	12	นางมอญ สายเสน	93	3-3419-00512-09	91ม.5	4	280	3,360	1,400		1,000		5,760	นางยวน ไสแก้ว
	13	นางไม บัวดก	86	3-3419-00513-64	108ม.5	4	280	3,360	1,400		1,000		5,760	นางยวน ไสแก้ว
	14	นางไพฑูล เสนเสาร์	72	3-3419-00516-43	93ม.6	4	280	3,360	1,400		2,000		6,760	นางวันทนี้อย์ แสนสิงห์
	15	นางพันธ์ ประเสริฐสิน	67	3-3419-00518-67	37ม.6	4	280	3,360	1,400		2,500		7,260	นางวันทนี้อย์ แสนสิงห์
	16	นางทองกุล บุญวัน	64	3-3419-00516-88	61ม.6	4	280	3,360	1,400		1,000		5,760	นางวันทนี้อย์ แสนสิงห์

แบบสรุปรายละเอียดข้อเสนอผลการพิจารณาของคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลนาโพธิ์ อำเภอพิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุบลราชธานี

ประเภทผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	เลขบัตรประชาชน	ที่อยู่	ค่าใช้จ่าย						รวมเงิน (บาท)	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ	
						ค่าตอบแทนผู้ดูแล (CG)			ค่าตอบแทน CN หมอมครอบครัว	ค่าวัสดุ				
						ครั้ง/เดือน	มาจ่าย/เดือน	รวม(บาท)		งัดควา	ผ้าอ้อม			ถุงมือ
เคลื่อนไหวได้บ้างมีภาวะสับสนและ อาจมีปัญหาการกิน/การขับถ่าย														
กลุ่มที่ 4 เหมือนกลุ่มที่ 3 และมีอาการ เจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในระยะ ท้ายของชีวิต														
รวม														
(1) ค่าตอบแทน CG						125,880								
(2) ค่าตอบแทนทีมหมอมครอบครัว						53,200								
(3) ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์						46,000								
(1) + (2) + (3) เบิกจ่ายงบประมาณ						225,080								

ผลการพิจารณา คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในการประชุมครั้งที่ 1/2565 เมื่อวันที่ 21 กันยายน 2565

มีมติ ไม่เห็นชอบ ไม่เห็นชอบ เห็นชอบ ข้อเสนอการจัดบริการของหน่วยบริการ/สถานบริการ

ในวงเงินรวมทั้งสิ้น

225,080

บาท

(สองแสนสองหมื่นห้าพันแปดสิบบาทถ้วน)