

**ส่วนที่ ๓ : ผลการพิจารณาโครงการจัดบริการฯของคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง**  
(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

การประชุมคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ครั้งที่ ๑๑ / ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๐ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้พิจารณาโครงการของโรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า เขตพื้นที่ เทศบาลเมืองสมุทรสงคราม ตำบลแม่กลอง อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสงคราม ตามโครงการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง สรุปแผนการดูแลรายบุคคล และค่าบริการตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฯท้องถิ่นโดยที่ประชุมมีมติ ดังนี้

**อนุมัติ** โครงการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง แผนการดูแลรายบุคคล และค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ของ โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า จำนวน ๑๑๖ คน เป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน ๑,๒๑๑,๒๗๒ บาท ( หนึ่งล้านสองแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยเจ็ดสิบสองบาทถ้วน) โดยเบิกจากบัญชีเงินฝากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองสมุทรสงคราม เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๑,๒๑๑,๒๗๒ บาท ( หนึ่งล้านสองแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยเจ็ดสิบสองบาทถ้วน )

รายละเอียดตามตาราง

กลุ่มติดบ้าน		กลุ่มติดเตียง				รวม			
กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างมี ปัญหาการกิน/การ ขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะ สับสน		กลุ่มที่ ๒ กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้างมี ภาวะสับสน และอาจมี ปัญหาการกิน/การขับถ่าย		กลุ่มที่ ๓ กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ ไม่มีปัญหาการกิน/การ ขับถ่าย หรือเจ็บป่วย รุนแรง		กลุ่มที่ ๔ กลุ่มที่เคลื่อนไหวเอง ไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของ ชีวิต			
จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)
๓๗	๓๘๖,๓๕๔	๓๐	๓๑๓,๒๖๐	๑๙	๑๙๘,๓๙๘	๓๐	๓๑๓,๒๖๐	๑๑๖	๑,๒๑๑,๒๗๒

**ไม่อนุมัติ**  
เนื่องจาก.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) ..... (ระบุจำนวนผู้สูงอายุที่ยังไม่ได้รับการอนุมัติ).....

ANL.  
ลงชื่อ.....  
( นายมาโนช ศรีรัตนยนต์ )

ประธานคณะอนุกรรมการ  
สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง  
(อปท./เทศบาล) เมืองสมุทรสงคราม อำเภอ เมือง จังหวัด สมุทรสงคราม  
วัน ๑๐ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

หมายเหตุ แจ้งผลการพิจารณาเพื่อ อปท.ทำการเบิกจ่ายต่อไป