

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลรอบเวียง.....

ที่.....กสรว./25.....

วันที่.....12.....มิถุนายน 2568

เรื่อง....รายงานผลการสำรวจผู้มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่รับผิดชอบ ประจำปี พ.ศ. 2568....

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลรอบเวียง

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลรอบเวียง ได้ส่งหนังสือให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลรอบเวียงและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านป่ายางมน ได้ทำการสำรวจและคัดกรองผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง โดยใช้แบบประเมินคัดกรอง Barthel ADL และผู้ที่มีปัญหาไม่สามารถกลั้นปัสสาวะและอุจจาระได้ในพื้นที่ นั้น

บัดนี้ ทางกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลรอบเวียง ได้รับข้อมูลจากทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพทั้ง 2 แห่ง จึงใช้ข้อมูลนี้ เพื่อรายงานจำนวนผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในเขตรับผิดชอบองค์การบริหารส่วนตำบลรอบเวียง ดังนี้

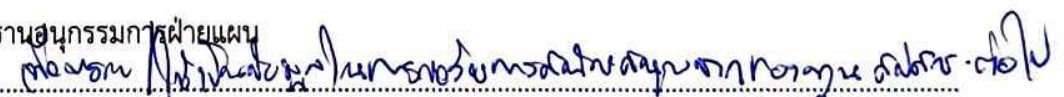
ข้อมูลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปี พ.ศ.2568

| หมู่ที่ | เพศชาย (คน) | เพศหญิง (คน) | รวม (คน) |
|---------|-------------|--------------|----------|
| 1       | 3           | 3            | 6        |
| 2       | 4           | 5            | 9        |
| 3       | 2           | 1            | 3        |
| 4       | 0           | 1            | 1        |
| 5       | 0           | 0            | 0        |
| รวม     | 9           | 10           | 19       |

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณาต่อไป

  
(นางณัฐนิชา ตาชิน)  
เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน

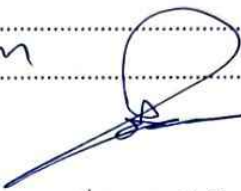
ความเห็นของประธานอนุกรรมการฝ่ายแผน

  
.....

  
(นางสาวสายพิน คุณมาก)  
ประธานอนุกรรมการฝ่ายแผนงาน

ความเห็นของเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลรอบเวียง

เพ็ญโฉม



(นางนันทวรรณ ปัญญานันท์)

เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลรอบเวียง

ความเห็นของประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลรอบเวียง

จรน / ต.หิมา



(นายวันชนะ ท้าวแก่นจันทร์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลรอบเวียง

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลรอบเวียง