



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ทอง

เรื่อง แนวทางและหลักเกณฑ์การยืมวัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์
ของศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลโพธิ์ทอง องค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ทอง

ตาม มติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลโพธิ์ทอง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๙ ได้เห็นชอบกำหนดแนวทางและหลักเกณฑ์การยืมครุภัณฑ์ทางการแพทย์ เพื่อให้สอดคล้องกับบริบทที่ดำเนินการอยู่จริง และอำนวยความสะดวกในการดูแลสุขภาพแก่ประชาชนที่เจ็บป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง รวมถึงคนพิการที่มีความจำเป็นต้องใช้ครุภัณฑ์ทางการแพทย์สำหรับดูแลสุขภาพ ซึ่งเป็นการสนับสนุนป้องกันการเกิดปัญหาภาวะแทรกซ้อน การฟื้นฟูสมรรถภาพ ลดอัตราการเกิดอุบัติเหตุและเสียชีวิต ทำให้บุคคลเหล่านี้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น นั้น

ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีหลักเกณฑ์ที่ชัดเจน เป็นธรรม และเป็นแนวทางเดียวกัน จึงขอประกาศแนวทางและหลักเกณฑ์การยืมครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ดังนี้

ข้อ ๑ หลักเกณฑ์การพิจารณา

๑. ผู้ป่วยต้องได้รับการวินิจฉัย/รับรอง จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสี่แยกวัดโหนดหรือแพทย์ ว่ามีความจำเป็นต้องใช้วัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง
๒. ภูมิฐานะของบุคคลที่มีคุณสมบัติสามารถยืมวัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ของศูนย์ฯ มี ๓ กรณี ดังต่อไปนี้

กรณีที่ ๑ ผู้ป่วยที่ต้องการยืมครุภัณฑ์ฯ พักอาศัยและมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเขตพื้นที่ตำบลโพธิ์ทอง

กรณีที่ ๒ ผู้ป่วยที่ต้องการยืมครุภัณฑ์ฯ มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านพื้นที่ตำบลโพธิ์ทอง ซึ่งไปพักอาศัยอยู่เขตพื้นที่ตำบลอื่น แต่ยังคงอยู่ในเขตพื้นที่อำเภอท่าศาลา (หากพักอาศัยอยู่นอกเขตอำเภอท่าศาลา ไม่สามารถยืมได้ทุกกรณี)

กรณีที่ ๓ ผู้ป่วยที่ต้องการยืมครุภัณฑ์ฯ ไม่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเขตพื้นที่ตำบลโพธิ์ทอง แต่มาพักอาศัยอยู่ในเขตพื้นที่ตำบลโพธิ์ทอง สามารถยืมครุภัณฑ์ฯ ได้ แต่ต้องเป็นผู้ที่พักอาศัยอยู่ในเขตพื้นที่ตำบลโพธิ์ทอง เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๖ เดือน หรือเพิ่งมาพักอาศัย แต่คาดว่าจะพักอาศัยอยู่ในเขตพื้นที่ตำบลโพธิ์ทองต่อไป เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๖ เดือน ทั้งนี้ จะต้องได้รับการยืนยันจากผู้นำชุมชน ว่าเป็นบุคคลที่อยู่ในเขตพื้นที่ตำบลโพธิ์ทอง เป็นระยะเวลาตามหลักเกณฑ์ข้างต้นจริง

/เงื่อนไข...

ข้อ ๒ เงื่อนไขในการยืม

๑. ผู้ยืมต้องใช้วัสดุ อุปกรณ์ ทาง การ แพทย์ ด้วย ความ ระมัดระวัง ดูแลรักษา เช่น วิทยุ ขน จะ พัง สวงวน และ รักษา ทรัพย์สิน ของ ตน หาก เกิด ชำ รุด เสื่อม หาย หรือ ใช้ การ ไม่ ได้ หรือ สูญ หาย ให้ ผู้ ยืม เป็น ผู้ จัด การ แก้ ไข ซ่อม แขนง ให้ คง สภาพ เดิม หรือ ชด ใช้ เป็น ครุ ภัณฑ์ ทาง การ แพทย์ ประเภท ชนิด ขนาด ลักษณะ และ สภาพ อย่าง เดียว กัน **เว้นแต่** การ ชำ รุด เสื่อม หาย หรือ ใช้ การ ไม่ ได้ เนื่อง จาก เสื่อม สภาพ จาก การ ใช้ งาน ตาม ปกติ หรือ ตาม อายุ การ ใช้ งาน ของ วัสดุ อุปกรณ์ ครุ ภัณฑ์ ทาง การ แพทย์ ชนิด นั้น ๆ
๒. ผู้ยืม ต้อง ไม่ นำ วัสดุ อุปกรณ์ ครุ ภัณฑ์ ทาง การ แพทย์ ไป ให้ ผู้ อื่น ยืม ต่อ โดย เด็ด ขาด หาก ไม่ มี ความ จำ เป็น ต้อง ใช้ แล้ว ให้ แจ้ง ต่อ องค์ การ บริหาร ส่วน ตำบล โพธิ์ ทอง โดย ทัน ที่

ข้อ ๓ ขั้นตอนในการยืม-คืน

๑. ผู้ยืม ต้อง ยื่น แบบฟอร์ม ขอ ยืม วัสดุ/ครุ ภัณฑ์ ทาง การ แพทย์ ต่อ ประธาน คณะ กรรมการ บริหาร ศูนย์ พัฒนา และ ฟื้นฟู คุณ ภาพ ชีวิต ผู้ สูง อายุ และ คน พิการ ตำบล โพธิ์ ทอง ผ่าน องค์ การ บริหาร ส่วน ตำบล โพธิ์ ทอง (ณ งาน ส่ง เสริม สวัสดิการ สังคม สำนัก ปลัด องค์ การ บริหาร ส่วน ตำบล โพธิ์ ทอง)
๒. ผู้ยืม ต้อง ทำ บันทึ ก ข้อ ตกลง การ ขอ รับ การ สนับสนุน ให้ ยืม ครุ ภัณฑ์ ทาง การ แพทย์ ต่อ ประธาน คณะ กรรมการ บริหาร ศูนย์ พัฒนา และ ฟื้นฟู คุณ ภาพ ชีวิต ผู้ สูง อายุ และ คน พิการ ตำบล โพธิ์ ทอง ผ่าน องค์ การ บริหาร ส่วน ตำบล โพธิ์ ทอง
๓. ผู้ยืม ต้อง คืน วัสดุ อุปกรณ์ ครุ ภัณฑ์ ทาง การ แพทย์ โดย ทัน ที่ เมื่อ ผู้ป่วย เสื่อม ชีวิต หรือ ไม่ มี ความ จำ เป็น ต้อง ใช้ อีก ต่อ ไป โดย จะ ต้อง ทำ ความ สะอาด ให้ สะอาด เรียบ ร้อย และ ผู้ ที่ จะ ยืม ครุ ภัณฑ์ ถัด ไป สามารถ ใช้ งาน ได้ ทัน ที่
๔. ขอ สงวน สิทธิ ใน การ เรียก คืน วัสดุ อุปกรณ์ ครุ ภัณฑ์ ทาง การ แพทย์ หาก พิจารณา แล้ว ปรากฏ ว่า ผู้ป่วย ไม่ มี ความ จำ เป็น ต้อง ใช้ อีก ต่อ ไป ทั้งนี้ เพื่อ ประโยชน์ สูง สุด ของ ทาง ราชการ
๕. สอบถาม ข้อมูล เติม เต็ม ได้ ที่ งาน ส่ง เสริม สวัสดิการ สังคม สำนัก ปลัด องค์ การ บริหาร ส่วน ตำบล โพธิ์ ทอง โทร ศัพท์ ๐๗๕-๕๒๑๗๖๑
๖. รายการ วัสดุ อุปกรณ์ ครุ ภัณฑ์ ทาง การ แพทย์ ที่ สามารถ ยืม ได้ ที่ ศูนย์ พัฒนา และ ฟื้นฟู คุณ ภาพ ชีวิต ผู้ สูง อายุ และ คน พิการ ตำบล โพธิ์ ทอง ตาม เอกสาร แนบท้าย ประกาศ ฉบับ นี้

ข้อ ๔ หลักฐาน/เอกสารประกอบการยืมวัสดุ อุปกรณ์ ทาง การ แพทย์

๑. แบบฟอร์ม ขอ ยืม วัสดุ/ครุ ภัณฑ์ ทาง การ แพทย์
๒. สำเนา ทะเบียน บ้าน ของ ผู้ ยืม และ ผู้ป่วย อย่าง ละ ๑ ฉบับ
๓. สำเนา บัตร ประจำ ตัว ประชาชน ของ ผู้ ยืม และ ผู้ป่วย อย่าง ละ ๑ ฉบับ

ประกาศ ฉบับ นี้ มี ผล บังคับ ใช้ ตั้ง แต่ บัด นี้ เป็น ต้น ไป และ ให้ อำนาจ คณะ กรรมการ บริหาร ศูนย์ พัฒนา และ ฟื้นฟู คุณ ภาพ ชีวิต ผู้ สูง อายุ และ คน พิการ ตำบล โพธิ์ ทอง ใน การ ปรับปรุง แก้ ไข แนวทาง และ หลัก เกณฑ์ การ ยืม ได้ ใน ภาย หลัง จึง ประกาศ ให้ ทราบ โดย ทั่ว กัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๔



(นายศุภชัย สนกาการ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ทอง

หนังสือรับรองการอยู่อาศัย

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า (ชื่อผู้รับรอง).....อายุ.....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ/บัตรประจำตัวพนักงาน เลขที่.....

ตำแหน่ง.....ออกให้โดย.....

วันหมดอายุ.....มีสถานภาพเป็น

- ข้าราชการในพื้นที่ที่อยู่อาศัย กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาท้องถิ่น
 อีหม่ามประจำมัสยิด..... อื่น ๆ.....

อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว (ชื่อผู้อาศัย).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

กรณีดังต่อไปนี้

มาพักอยู่อาศัยตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงปัจจุบัน
โดยพักอาศัยอยู่จริงตามที่อยู่ดังกล่าวไม่น้อยกว่า ๖ เดือน

เพิ่งมาอยู่อาศัยเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
และจะพักอาศัยตามที่อยู่ดังกล่าวต่อไป เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๖ เดือน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้

ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ : ๑. การรับรองเอกสารอันเป็นเท็จมีความผิดตามกฎหมายทั้งทางแพ่งและอาญา

๒. ผู้รับรองแนบสำเนาบัตรประจำตัวของรัฐ (กรณีกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ข้าราชการ)/

แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีผู้นำศาสนา ฯลฯ)

เอกสารแนบท้ายประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ทอง
เรื่อง แนวทางและหลักเกณฑ์การยืมวัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์
ของศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลโพธิ์ทอง องค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ทอง
ลงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๙

รายการวัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์
ของศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลโพธิ์ทอง องค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ทอง

๑.เตียงนอน



๒. ที่นอนลม



๓.รถเข็น



๔.รถสามล้อชนิดมือโยก



๕.เครื่องผลิตออกซิเจน



3
LPM

๖.ถังออกซิเจน



๗.อุปกรณ์ช่วยพยุงเดิน



๘.รถเข็นหัดเดิน



๙.ไม้ค้ำยันแบบไม้คู่



๑๐. ไม้เท้าก้านร่ม



๑๑. ไม้เท้าหัวค้อน ๔ ขา



๑๒. ไม้เท้าหัวค้อน ๓ ขา



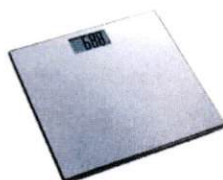
๑๓.เก้าอี้นั่งถ่าย



๑๔.เครื่องดูดเสมหะ



๑๕.เครื่องชั่งน้ำหนัก



๑๖.เครื่องวัดความดัน



๑๗.เครื่องนวดเท้ากายภาพบำบัด



องค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ทอง

(นายศุภชัย สนกาการ)

วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๙