

## ฐานข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

#	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-นามสกุล	เพศ : อายุ	ADL	กลุ่ม	หน่วยสำรวจ	กองทุน	หมายเหตุ
1	3670400329645	นายจิ้ง อาบัวภา	ชาย : 98 ปี	8	2	รพ.สต.นาข้าว	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลนาข้าว)	
2	3670400378697	นายพวัน แก้ววีร์	ชาย : 75 ปี	10	2	รพ.สต.นาข้าว	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลนาข้าว)	
3	3670400384786	นางอ่ำ สีเสื่อ	หญิง : 93 ปี	4	3	รพ.สต.นาข้าว	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลนาข้าว)	
4	3670400390981	นางผา ทองสิทธิ์	หญิง : 87 ปี	6	2	รพ.สต.นาข้าว	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลนาข้าว)	
5	3670400464259	นางวัน กักดีสอน	หญิง : 92 ปี	2	4	รพ.สต.นาข้าว	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลนาข้าว)	ตาย : 11-พ.ย.-2565
6	3670400381094	นางเที่ยง แก้วขม	หญิง : 84 ปี	4	3	รพ.สต.นาข้าว	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลนาข้าว)	
7	3670800617451	นางสิริสุข กุลเกษียง	หญิง : 82 ปี	9	2	รพ.สต.นาข้าว	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลนาข้าว)	
8	3670400424461	นางคำ เจือประเสริฐ	หญิง : 86 ปี	11	2	รพ.สต.นาข้าว	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลนาข้าว)	ตาย : 04-พ.ม.-2565
9	3670400425113	นางพวัน ราชอินตา	หญิง : 108 ปี	11	2	รพ.สต.นาข้าว	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลนาข้าว)	
10	3670400367229	นายพิน แก้วโง่ญู่	ชาย : 98 ปี	10	1	รพ.สต.นาข้าว	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลนาข้าว)	
11	3610400439947	นายบุญเกียรติ จะนะจิตรา	ชาย : 61 ปี	11	2	รพ.สต.นาข้าว	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลนาข้าว)	
12	3670400329319	นางสี แก้วหิน	หญิง : 93 ปี	1	4	รพ.สต.นาข้าว	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลนาข้าว)	
13	3670400391472	นางทองใจ เจริญประทุม	หญิง : 82 ปี	8	2	รพ.สต.นาข้าว	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลนาข้าว)	
14	3670400329173	นายทอง สีสะอาด	ชาย : 92 ปี	11	2	รพ.สต.นาข้าว	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลนาข้าว)	
15	3670400431075	นางวันทอง	หญิง : 94 ปี	11	1	รพ.สต.นาข้าว	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลนาข้าว)	ตาย : 08-พ.ย.-2565



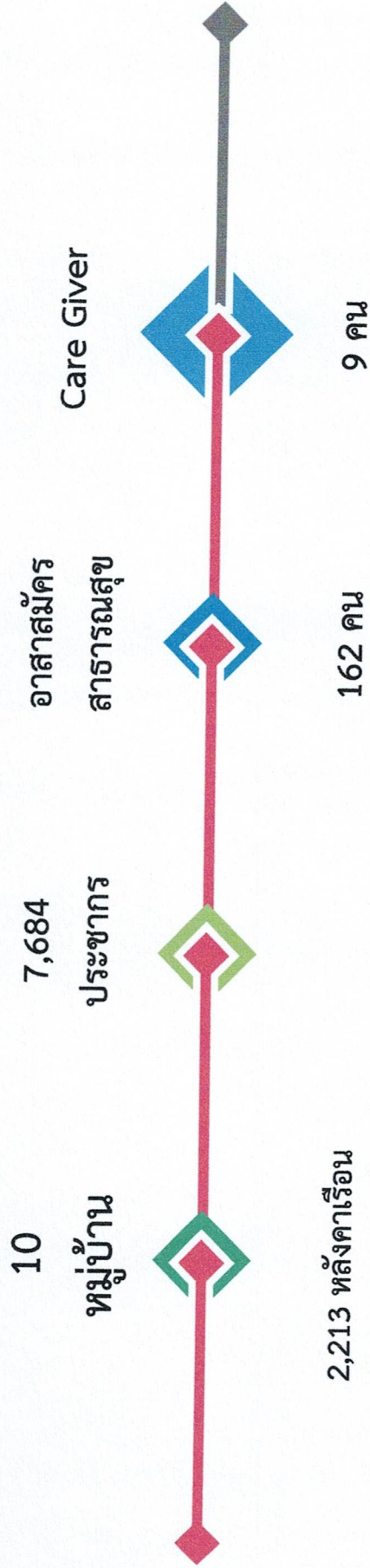
# LONG TERM CARE 2565

กองทุนระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

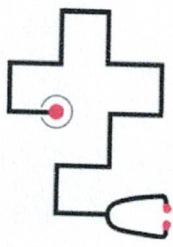


โดย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาซำและองค์การบริหารส่วนตำบลนาซำ

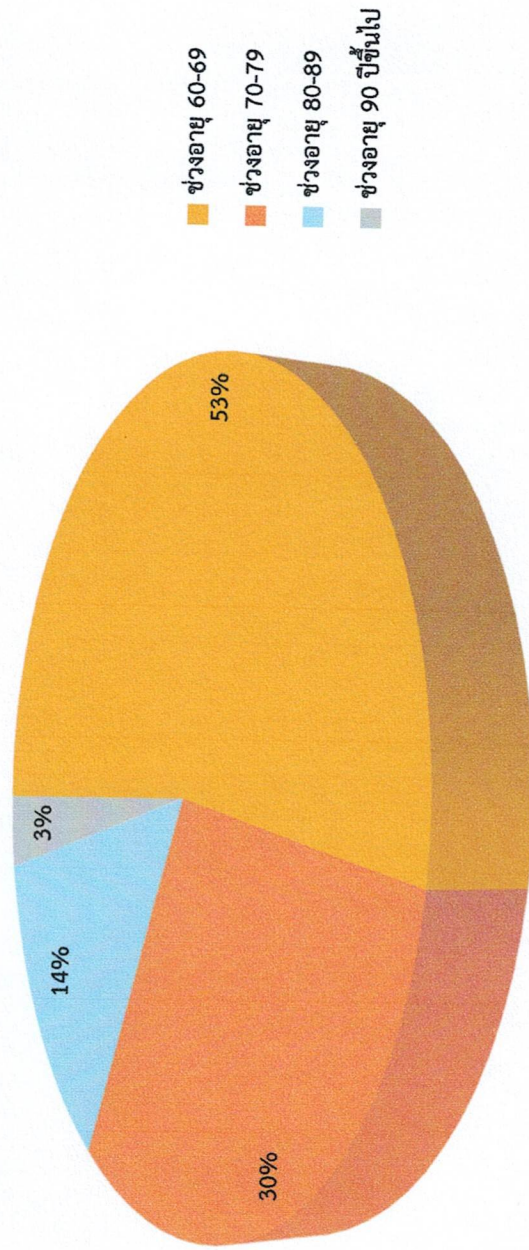
# ข้อมูลทั่วไป



# ข้อมูลทั่วไป



ประชากรผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป



# Care Giver ผ่านการอบรมหลักสูตรของกรมอนามัย 70 ชั่วโมง จำนวน 7 คน



# Care manager : CM



นางลัดดาวัลย์ ยวนยี

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

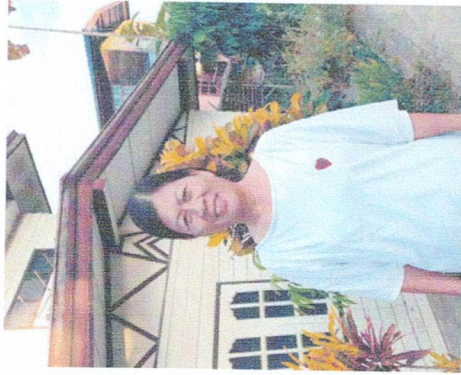
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาซ่า

# Care giver : CG

## ผู้รับการอบรมปี 2559



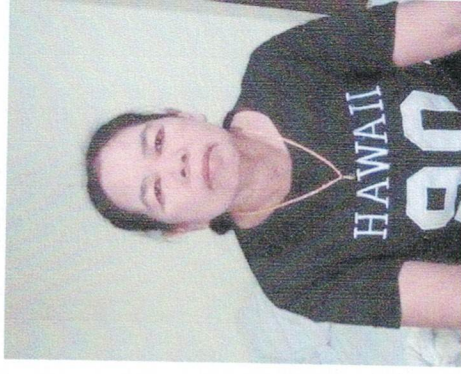
นางเจตา แก้วยม



นางอำพร แก้วเวียน



นางวงเดือน แก้วเข้ม



นางทองกลาง บุญเยี่ยม



นางรัตนา ตุ่นมาลี

# Care giver : CG

ผู้รับการอบรมปี 2561



นางธิดารัตน์ ทองสา

ผู้รับการอบรมปี 2562



นางสุภาพ เพชรประทุม



**การประเมินความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวัน (Functional assessment)**

ชนิด basic ADL (Barthel ADL Index)

ชนิดของกิจกรรม	คะแนน	ลักษณะ
การเคลื่อนย้ายตัวอง (Transfer)	0	ทำเองไม่ได้
	1	ต้องการความช่วยเหลืออย่างมาก ใช้ 1-2 คน ช่างหนึ่งได้
	2	ต้องการความช่วยเหลือเล็กน้อย
	3	ทำได้อย่างอิสระ
การเดิน (Mobility)	0	เดินเองไม่ได้
	1	ใช้รถเข็น (Wheelchair) ได้เอง เช่นการเดินเข้าห้องน้ำ
	2	เดินได้โดยมีคนช่วย 1 คน
	3	ทำได้อย่างอิสระ
การใช้ห้องน้ำ (Toilet use)	0	ทำเองไม่ได้
	1	ทำเองได้บางอย่าง โดยมีคนช่วยบ้าง
	2	ทำได้อย่างอิสระ
การล้างหน้า (Grooming)	0	ทำเองได้ โดยมีคนช่วยบ้าง เช่นล้างหน้า แปรงฟัน โกนหนวด
	1	ทำได้อย่างอิสระ
การถ่ายปัสสาวะ (Bladder)	0	มีปัญหาปัสสาวะราด หรือต้องสวมสายปัสสาวะ
	1	ปัสสาวะราดบางครั้ง เช่น ไม่เกินวันละครั้ง
	2	ไม่มีปัสสาวะราด
การถ่ายอุจจาระ (Bowels)	0	มีปัญหาอุจจาระราด หรือต้องสวมอุจจาระ
	1	อุจจาระราดบางครั้ง เช่น สัปดาห์ละครั้ง
	2	ไม่มีอุจจาระราด
การอาบน้ำ (Bathing)	0	ทำเองไม่ได้
	1	ทำได้อย่างอิสระ ไม่ต้องมีคนคอยช่วยเหลือสังเกต
การทานอาหาร (Feeding)	0	ทำเองไม่ได้
	1	พอทำได้เองแต่ต้องมีคนช่วยบ้าง เช่น ตัดชิ้นอาหารเป็นคำเล็กๆ
	2	สามารถทานได้เองอย่างอิสระในระยะเวลาที่เอื้ออำนวยได้
การใส่เสื้อผ้า (Dressing)	0	ทำเองไม่ได้
	1	พอทำได้เองแต่ต้องมีคนช่วยบ้าง
	2	ทำได้อย่างอิสระ เช่นถอดกระดุม รูดzip ผูกเชือกทรงเท้า
การเดินขึ้นบันได (Stairs)	0	ทำเองไม่ได้
	1	พอทำได้เองแต่ต้องมีคนช่วยบ้าง
	2	ทำได้อย่างอิสระทั้งขึ้นและลงบันได

## ผลการประเมิน ADL

พบบท ๑๕ บทเรียน ๓

คะแนนรวม ADL ๒๐ คะแนน	แปลผล
๐ - ๔ คะแนน	ภาวะพึ่งพาโดยสมบูรณ์ : very low initial score, total dependence
๕ - ๘ คะแนน	ภาวะพึ่งพารุนแรง : low initial score, severe dependence
๙ - ๑๓ คะแนน	ภาวะพึ่งพานกลาง : intermediate initial score, moderately severs dependence
๑๔ - ๒๐ คะแนน	ไม่เป็นการพึ่งพา : intermediate high, mildly severs dependence, consideration of discharging home



CG

นางวงเดือน แก้วเข็ม

ดูแลผู้ป่วย 6 ราย

## นางบุญสิน แก้วใหญ่ อายุ 85 ปี

57 ม.2 ต.นาซ่า อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์



### ผู้ป่วยรายเก่า

มีโรคประจำตัว คือเบาหวานและความดันโลหิตสูง รับประทานพร.หล่มเก่า รพ.สต.นาซ่า 3 ปีก่อนเส้นเลือดในสมองตีบ ไม่ได้ผ่าตัด พุดไม่ชัด ลับสนบางครั้ง  
การเคลื่อนไหว : เดินได้แต่ต้องมีคนพยุง  
การรับประทานอาหาร : รับประทานอาหารเองได้ แต่ต้องมีคนทำเป็นคำไว้ให้  
การขับถ่าย : กลั้นปัสสาวะ อุจจาระได้บางครั้ง

ADL = 11 คะแนน

TAI = B3

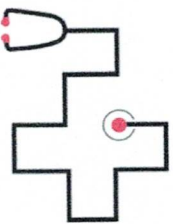
กลุ่ม 1 งบประมาณที่ขอสนับสนุน 3,600 บาท (ค่าตอบแทน CG)

ค่าตอบแทน CG 3,600 บาท/คน/ปี

ผู้ดูแล CG : นางวงเดือน แก้วเข้ม

นายหวิน แก้วเขียว อายุ 90 ปี

83 ม.2 ต.นาซ่า อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์



### ผู้ป่วยรายเก่า

มีโรคประจำตัว คือโรคเก๊าท์ รับประทานพร.หล่มเก่า มีตับสุม ทลงลิ้ม

การเคลื่อนไหว : เดินได้แต่ต้องมีคนพยุง

การรับประทานอาหาร : ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้

การขับถ่าย : กลั้นปัสสาวะ อุจจาระไม่ได้

ADL = 8 คะแนน

TAI = C2

กลุ่ม 2 งบประมาณที่ขอสนับสนุน 4,800 บาท (ค่าตอบแทน CG)

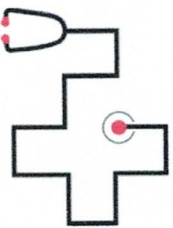
ค่าตอบแทน CG 4,800 บาท/คน/ปี

ผู้ดูแล CG : นางวงเดือน แก้วเข็ม



## นายพันธุ์ แก้วใหญ่ อายุ 97 ปี

38 ม.2 ต.นาซ่า อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์



### ผู้ป่วยรายเก่า

แขนขาอ่อนแรง สับสน หลงลืม

การเคลื่อนไหว : เดินได้แต่ต้องมีคนพยุง

การรับประทานอาหาร : สามารถรับประทานอาหารเองได้

การขับถ่าย : กลั้นปัสสาวะ อุจจาระได้เป็นบางครั้ง

ADL = 10 คะแนน

TAI = B3

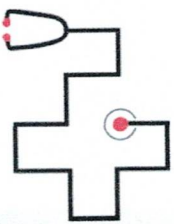
กลุ่ม 1 งบประมาณที่ขอสนับสนุน 3,600 บาท (ค่าตอบแทน CG)

ค่าตอบแทน CG 3,600 บาท/คน/ปี

ผู้ดูแล CG : นางวงเดือน แก้วเข็ม

## นายฮวด แก้วน้อย อายุ 81 ปี

49 ม.2 ต.นาซ่า อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์



### ผู้ป่วยรายใหม่

สมัครประจำตัว คือเจ้าหน้าที่ วิทยาลัยพรหล่มเก่า  
การเคลื่อนไหว : ขาทั้ง 2 ข้างอ่อนแรง เดินได้แต่ต้องมีคนพยุง  
การรับประทานอาหาร : รับประทานอาหารเองได้  
การขับถ่าย : กลั้นปัสสาวะ อุจจาระไม่ได้

ADL = 10 คะแนน

TAI = B3

กลุ่ม 1 งบประมาณที่ขอสนับสนุน 3,600 บาท (ค่าตอบแทน CG)

ค่าตอบแทน CG 3,600 บาท/คน/ปี

ผู้ดูแล CG : นางวงเดือน แก้วเข้ม



นายฉา แก้วลาย อายุ 80 ปี

143 ม.2 ต.นาซำ อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์



### ผู้ป่วยรายใหม่

มีโรคประจำตัว คือโรคเก๊าท์ โรคไต รักษาที่รพ.หล่มเก่า  
มีภาวะล้มสน หลงลืม  
การเคลื่อนไหว : เดินได้แต่ต้องมีคนพยุง  
การรับประทานอาหาร : สามารถรับประทานอาหารเองได้  
การขับถ่าย : กลั้นปัสสาวะ อุจจาระไม่ได้

ADL = 10 คะแนน

TAI = B3

กลุ่ม 1 งบประมาณที่ขอสนับสนุน 3,600 บาท (ค่าตอบแทน CG)

ค่าตอบแทน CG 3,600 บาท/คน/ปี

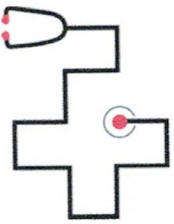
ผู้ดูแล CG : นางวงเดือน แก้วเข้ม





## นางเกย แก้วเข็ม อายุ 86 ปี

62 ม.2 ต.นาซ่า อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์



### ผู้ป่วยรายใหม่

มีโรคประจำตัว คือเบาหวานและความดันโลหิตสูง รับประทานพร.หล่มเก่า รพ.สต.นาซ่า  
ที่ไม่ได้ยื่น

การเคลื่อนไหว : สามารถเดินเองได้

การรับประทานอาหาร : สามารถรับประทานอาหารเองได้

การขับถ่าย : กลั้นปัสสาวะ อุจจาระไม่ได้

ADL = 11 คะแนน

TAI = B3

กลุ่ม 1 งบประมาณที่ขอสนับสนุน 3,600 บาท (ค่าตอบแทน CG)

ค่าตอบแทน CG 3,600 บาท/คน/ปี

ผู้ดูแล CG : นางวงเดือน แก้วเข็ม

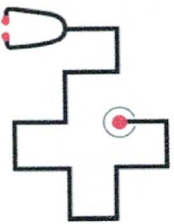


CG  
นางรัตนา ตุ่นมาลี  
ดูแลผู้ป่วย 4 ราย



นางใหม่ แก้วเพิ่ม อายุ 83 ปี

102 ม.9 ต.นาซำ อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์



### ผู้ป่วยรายเก่า ตูแลต่อเนื่อง

ผู้ป่วยตามนัดทั้ง 2 ซ้ำ (ต่อหิน) เป็นมา 10 ปี สืบค้นบางครั้ง  
มีโรคประจำตัวคือ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ไขมัน รับประทานยาที่รพ.หล่มเก่า  
การเคลื่อนไหวก : ซ้ำทั้ง 2 ซ้ำอ่อนแรง ช่วยเหลือตนเองได้น้อย เคลื่อนไหวโดยการดีไปกับพิน  
การรับประทานอาหาร : รับประทานอาหารต้องมีคนช่วย  
การขับถ่าย : กลั้นปัสสาวะได้บางครั้ง เข้าห้องน้ำต้องมีคนช่วย

ADL = 8 คะแนน

TAI = C2

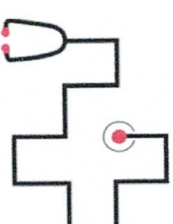
กลุ่ม 2 งบประมาณที่ขอสนับสนุน 4,800 บาท (ค่าตอบแทน CG)

ค่าตอบแทน CG 4,800 บาท/คน/ปี

ผู้ดูแล CG : นางรัตนา ตุ่นมาลี

นางพวง ราชอินตา อายุ 107 ปี

200 ม.8 ต.นาซ่า อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์



### ผู้ป่วยรายเก่า ตูแลต่อเนื่อง

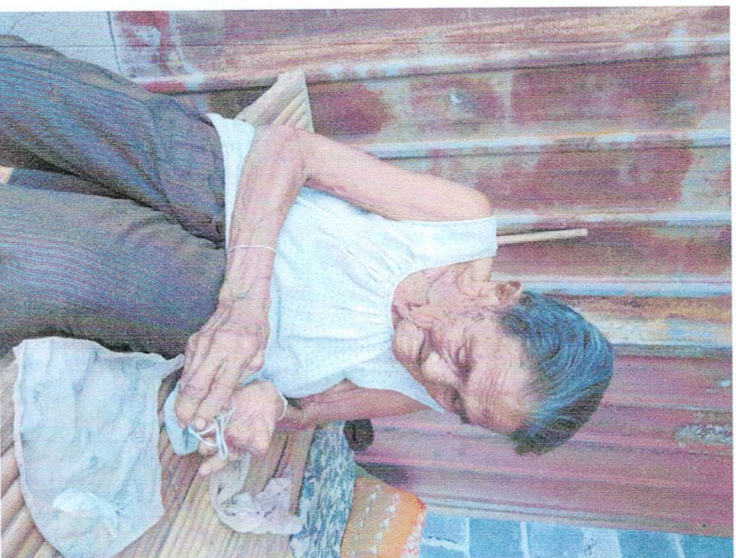
ไม่มีโรคประจำตัว มีภาวะสับสนบางครั้ง  
การเคลื่อนไหว : แข็งแรงมีอ่อนแรง เคยไปใช้ไม้เท้า  
การรับประทานอาหาร : รับประทานอาหารเองได้แต่ต้องมีคนช่วย  
การขับถ่าย : กลั้นปัสสาวะ อุจจาระไม่แต่บางครั้ง

ADL = 10 คะแนน      TAI = C2

กลุ่ม 2 งบประมาณที่ขอสนับสนุน 4,800 บาท (ค่าตอบแทน CG)

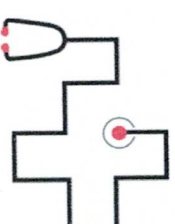
ค่าตอบแทน CG 4,800 บาท/คน/ปี

ผู้ดูแล CG : นางรัตนา ตุ่นมาลี



## นางเป็ง แก้วจอม อายุ 94 ปี

104 ม.9 ต.นาซ่า อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์



### ผู้ป่วยรายเก่า ตูแลต่อเนื่อง

มีโรคประจำตัวคือ เบาหวาน ไม่ได้รับการรักษาต่อเนื่อง  
การเคลื่อนไหว : ขาทั้ง 2 ข้างอ่อนแรง เดินไม่ได้ ใช้ก้นกิ้ง  
การรับประทานอาหาร : สามารถรับประทานอาหารเองไม่ได้ ต้องมีคนป้อน  
การขับถ่าย : กลั้นปัสสาวะ อุจจาระไม่ได้ ใส่ผ้าอ้อมสำเร็จรูป สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้

ADL = 4 คะแนน

TAI = 13

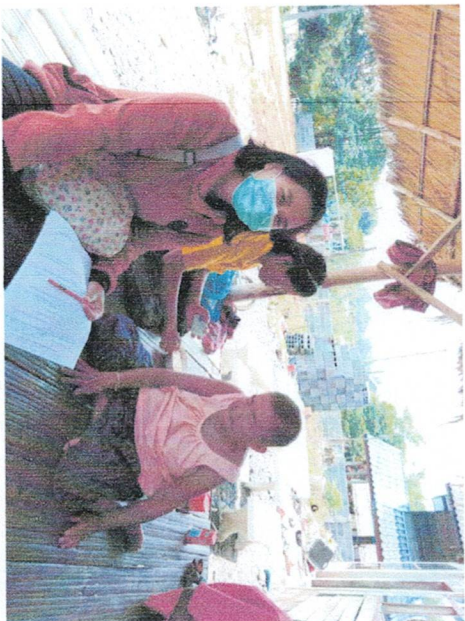
กลุ่ม 3 งบประมาณที่ขอสนับสนุน 6,000 บาท (ค่าตอบแทน CG)

ค่าตอบแทน CG 6,000 บาท/คน/ปี

ผู้ดูแล CG : นางรัตนา ตุ่นมาลี

# นางคำ เสือประเสริฐ อายุ 86 ปี

156 ม.8 ต.นาซ่า อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์



## ผู้ป่วยรายเก่า ตูแลต่อเนื่อง

เสียชีวิต พฤษภาคม 2565

ล้ม มีเลือดคั่งในสมอง ไม่ได้รับการผ่าตัด มีอาการสับสนเป็นบางครั้ง พูดไม่ชัด

มีโรคประจำตัวคือ ริดสีดวง

การเคลื่อนไหว : เคลื่อนไหวเองได้แต่ต้องมีการช่วยดูแล

การรับประทานอาหาร : ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้ ต้องมีคนป้อน

การขับถ่าย : กลั้นปัสสาวะ อุจจาระราดบางครั้ง เข้าห้องน้ำไม่ได้ ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้

ADL = 11 คะแนน

TAI = C2

กลุ่ม 2 งบประมาณที่ขอสนับสนุน 4,800 บาท (ค่าตอบแทน CG)

ค่าตอบแทน CG 4,800 บาท/คน/ปี

ผู้ดูแล CG : นางรัตนา ตุ่นมาลี

สาร ๓ ผู้แก้ไข  
นางประจักษ์ งาม  
๑๑



## นางสุสุข กุลเกลี้ยง อายุ 81 ปี

33 ม.3 ต.นาซ่า อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์



### ผู้ป่วยรายเก่า ดูแลต่อเนื่อง

ไม่มีโรคประจำตัว 2 ปีก่อนก่อนล้ม ไม่ได้ผ่าตัด ปวดสะโพก ปวดขา  
มีผลตกทับ เป็นๆหายๆ มีสับสนบางครั้ง  
การเคลื่อนไหว : เดินไม่ได้ ต้องอุ้มเวลาเคลื่อนไหว  
การรับประทานอาหาร : สามารถรับประทานอาหารเองได้  
การขับถ่าย : ขับถ่ายปกติ

ADL = 8 คะแนน

TAI = C2

กลุ่ม 2 งบประมาณที่ขอสนับสนุน 4,800 บาท (ค่าตอบแทน CG)

ค่าตอบแทน CG 4,800 บาท/คน/ปี

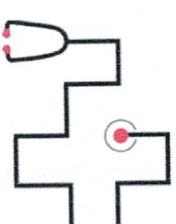
ผู้ดูแล CG : นางสุภาพ เพชรประทุม





# นางทองใบ เพชรประทุม อายุ 81 ปี

60 ม.3 ต.นาซ่า อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์



## ผู้ป่วยรายเก่า ดูแลต่อเนื่อง

มีโรคประจำตัวคือความดันโลหิตสูง รักษาที่รพ.หล่มเก่า

กลุ่ม กระดูกสะโพกหักว ไม่ได้ผ่าตัด

การเคลื่อนไหวก : เติมน่องไม้เต้ ต้องมีคนช่วย สวมใส่เสื้อตัวเองไม้เต้

การรับประทานอาหาร : รับประทานอาหารเองไม้เต้

การขับถ่าย : เข้าห้องน้ำเองไม้เต้ กลั้นปัสสาวะ อุจจาระไม้เต้

ADL = 10 คะแนน

TAI = B3

กลุ่ม 1 งบประมาณที่ขอสนับสนุน 3,600 บาท (ค่าตอบแทน CG)

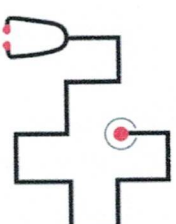
ค่าตอบแทน CG 3,600 บาท/คน/ปี

ผู้ดูแล CG : นางอำพร แก้วเวียน



## นางสูง แก้วเพิ่ม อายุ 93 ปี

11 ม.3 ต.นาซ่า อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์



### ผู้ป่วยรายเก่า ตูแผลต่อเนื่อง

ผู้ป่วยไม่มีโรคประจำตัว 7 ปีก่อนตนเองไม่เห็น(ต้อหิน) ทั้ง 2 ข้าง  
การเคลื่อนไหว : ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง/ใช้ก้นกิ้ง  
การรับประทานอาหาร : ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้ ต้องมีคนช่วย  
การขับถ่าย : กลั้นปัสสาวะ อุจจาระไม่ได้ ต้องมีคนช่วยเหลือในการเข้า  
ห้องน้ำ

ADL = 8 คะแนน

TAI = B3

กลุ่ม 2 งบประมาณที่ขอสนับสนุน 4,800 บาท (ค่าตอบแทน CG)

ค่าตอบแทน CG 4,800 บาท/คน/ปี

ผู้ดูแล CG : นางอำพร แก้วเวียง



CG  
นางรุติธารัตน์ ทองเสนา  
ผู้แทนฝ่าย 1 ราย



## นางหมื่น ทองยอด อายุ 90 ปี



28 ม.6 ต.นาซ่า อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์



### ผู้ป่วยรายใหม่

ผู้ป่วยไม่มีโรคประจำตัว เดินไม่ได้ ขาไม่มีแรง มีสับสน หลงลืม ซึมเศร้า  
สวมใส่เสื้อตัวเองไม่ได้

การเคลื่อนไหว : ไม่สามารถเดิน ใช้ก้นกิ้ง

การรับประทานอาหาร : ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้ ต้องมีคนช่วย

การขับถ่าย : กลั้นปัสสาวะ อุจจาระไม่ได้ ใส่ผ้าอ้อมสำเร็จรูป

ADL = 1 คะแนน

TAI = 13

กลุ่ม 3 ขงบประมาณที่ขอสนับสนุน 6,000 บาท (ค่าตอบแทน CG)

ค่าตอบแทน CG 6,000 บาท/คน/ปี

ผู้ดูแล CG : นางธิดารัตน์ ทองสา

ສາມ ແລະ ສີ່ ກຸ່ມ

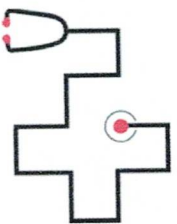
ນາຍົກລັດຖະມົນຕີ

໒໒



## นายทองดี ทองแทน อายุ 91 ปี

2 ม.3 ต.นาซ่า อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์



OPPO A12  
2021/12/05 14:51

### ผู้ป่วยรายใหม่

มีโรคประจำตัว คือ โรคหอบหืด ฤกษ์มโป่งพอง  
ตามองไม่ชัด หูไม่ได้ยิน มีภาวะสับสนบางครั้ง  
5 เดือนก่อนล้มในห้องน้ำ

การเคลื่อนไหว : เดินไม่ได้ ต้องมีคนช่วยพยุง

การรับประทานอาหาร : ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้  
การขับถ่าย : ก่อนล้ม กลั้นปัสสาวะไม่ได้ ปัจจุบันขับถ่ายบนเตียง

ADL = 5 คะแนน      TAI = C2

กลุ่ม 2 งบประมาณที่ขอสนับสนุน 4,800 บาท (ค่าตอบแทน CG)

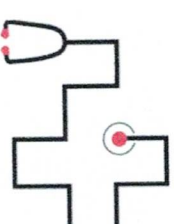
ค่าตอบแทน CG 4,800 บาท/คน/ปี

ผู้ดูแล CG : นางสาวภาพ เพชรประทุม

## นางทอง แก้วเผือก อายุ 90 ปี



51 ม.3 ต.นาข่า อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์



### ผู้ป่วยรายใหม่

มีโรคประจำตัว คือเบาหวานและความดันโลหิตสูง รับประทานพร.หล่มเก่า รพ.สต.น มีภาวะหลงลืมบางครั้ง

การเคลื่อนไหว : เดินไม่ได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง

การรับประทานอาหาร : ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้

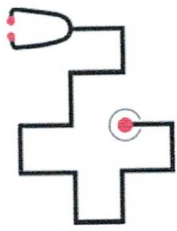
การขับถ่าย : กลั้นปัสสาวะไม่ได้ ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองในการเข้าห้องน้ำได้

ADL = 5 คะแนน      TAI = C2

กลุ่ม 2 ขบประมาณที่ขอสนับสนุน 4,800 บาท (ค่าตอบแทน CG)

ค่าตอบแทน CG 4,800 บาท/คน/ปี

ผู้ดูแล CG : นางสุภาพ เพชรประทุม



### 8 ม.3 ต.นาซ่า อ.ทลิ่งเก่า จ.เพชรบูรณ์

## นายเทือง ศรีสะอาด อายุ 92 ปี

### ผู้ป่วยรายเก่า ตูแลต่อเนื่อง

ไม่มีโรคประจำตัว ตามัว มองไม่ชัด สืบค้นเป็นบางครั้ง  
การเคลื่อนไหว : ขาอ่อนแรง ต้องช่วยพยุง เดินขึ้นลงบันไดไม่ได้  
การรับประทานอาหาร : รับประทานอาหารเองได้ แต่ต้องมีคนช่วย  
การขับถ่าย : กลั้นปัสสาวะ อุจจาระได้ดี

ADL = 11 คะแนน

TAI = B3

กลุ่ม 1 งบประมาณที่ขอสนับสนุน 3,600 บาท (ค่าตอบแทน CG)

ค่าตอบแทน CG 3,600 บาท/คน/ปี

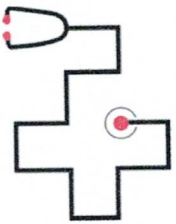
ผู้ดูแล CG : นางอำพร แก้วเวียง





## นางเจียงคำ สายคำดี อายุ 81 ปี

43 ม.3 ต.นาซ่า อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์



### ผู้ป่วยรายเก่า ดูแลต่อเนื่อง

มีโรคประจำตัวคือความดันโลหิตสูง รักษาที่รพ.หล่มเก่า และรพ.สต.นาซ่า  
มีอาการปวดเข่า ปวดขา มีอาการสับสนเป็นบางครั้ง  
การเคลื่อนไหว : ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง  
การรับประทานอาหาร : รับประทานอาหารเองได้  
การขับถ่าย : กลั้นปัสสาวะ อุจจาระไม่ได้ ต้องมีคนช่วยเหลือในการเข้า  
ห้องน้ำ

ADL = 11 คะแนน

TAI = B3

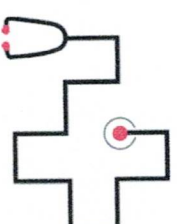
กลุ่ม 1 งบประมาณที่ขอสนับสนุน 3,600 บาท (ค่าตอบแทน CG)

ค่าตอบแทน CG 3,600 บาท/คน/ปี

ผู้ดูแล CG : นางอำพร แก้วเวียง

## นายสุตใจ แก้วเวียงน อายุ 72 ปี

1 ม.3 ต.นาซ่า อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์



### ผู้ป่วยรายเก่า ดูแลต่อเนื่อง

มีโรคประจำตัว คือความดันโลหิตสูง รับประทานพร.หล่มเก่า รพ.สต.นาซ่า  
1 ปีก่อนเส้นเลือดในสมองตีบ สับสน แขนขาซ้ายอ่อนแรง พูดไม่ชัด มีสับสน  
การเคลื่อนไหว : ไม่สามารถเดินได้แต่ต้องมีคนพยุง  
การรับประทานอาหาร : ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้  
การขับถ่าย : กลั้นปัสสาวะ อุจจาระไม่ได้

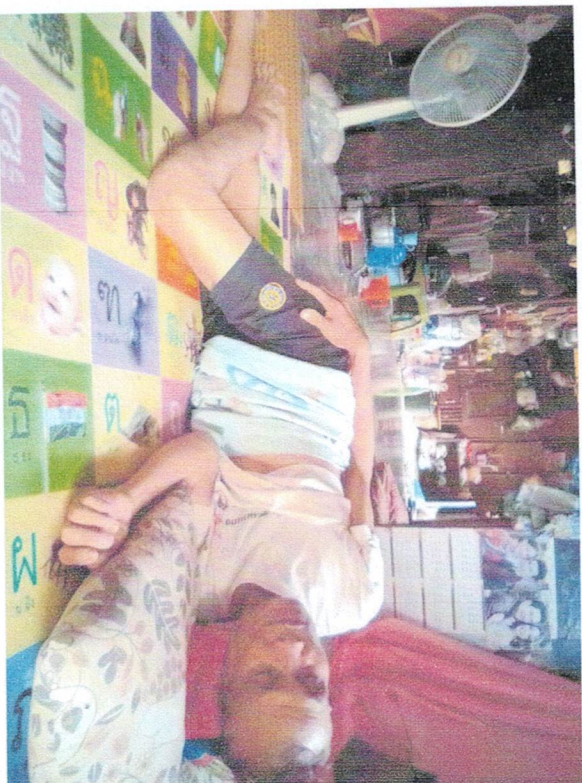
ADL = 7 คะแนน

TAI = C2

กลุ่ม 2 งบประมาณที่ขอสนับสนุน 4,800 บาท (ค่าตอบแทน CG)

ค่าตอบแทน CG 4,800 บาท/คน/ปี

ผู้ดูแล CG : นางอำพร แก้วเวียงน

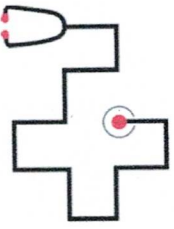


คู่มือผู้ป่วย 6 ราย  
นางทองกลาง บุญเอื้อฉม  
๑๖



## นายบุญเลิศ ชะนะจิตร์ อายุ 60 ปี

29 ม.10 ต.นาซ่า อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์



### ผู้ช่วยรายเก่า ดูแลต่อเนื่อง

20 ปีก่อน เศษแก้วกระเด็นเข้าตา ตาบอดสนิท  
เป็นความดันโลหิตสูง ไม่ได้รับการรักษาและไม่รับประทานยา  
3 ปีก่อนเส้นเลือดในสมองตีบ มีอาการแขนขาซ้ายอ่อนแรง ปากเบี้ยว ลิ้นแข็ง  
การเคลื่อนไหว : เดินได้แต่ต้องมียิ่งช่วยพยุง  
การรับประทานอาหาร : สามารถรับประทานอาหารเองได้ แต่ต้องมีคนช่วย  
การขับถ่าย : กลั้นปัสสาวะไม่ได้ ขับถ่ายได้เอง

ADL = 9 คะแนน

TAI = B3

กลุ่ม 1 งบประมาณที่ขอสนับสนุน 3,600 บาท (ค่าตอบแทน CG)

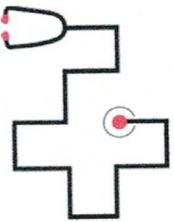
ค่าตอบแทน CG 3,600 บาท/คน/ปี

ผู้ดูแล CG : นางทองกลาง บุญเอี่ยม



## นางน้อย สายคำดี อายุ 72 ปี

351 ม.10 ต.นาซำ อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์



### ผู้ป่วยรายเก่า ดูแลต่อเนื่อง

มีโรคประจำตัว คือ ความดันโลหิตสูง ไตล้มในเลือด รักษาที่รพ.สต.นาซำ  
2 ปีก่อนมีอาการปวดขา ขาอ่อนแรง  
การเคลื่อนไหว : เดินโดยใช้ไม้เท้าช่วยเดิน  
การรับประทานอาหาร : รับประทานอาหารเองได้  
การขับถ่าย : กลั้นปัสสาวะ อุจจาระได้บางครั้ง

ADL = 10 คะแนน

TAI = B3

กลุ่ม 1 งบประมาณที่ขอสนับสนุน 3,600 บาท (ค่าตอบแทน CG)

ค่าตอบแทน CG 3,600 บาท/คน/ปี

ผู้ดูแล CG : นางทองกลาง บุญเยี่ยม



## นางเป็ียง แก้วใหญ่ อายุ 88 ปี

112 ม.10 ต.นาซำ อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์



### ผู้ป่วยรายเก่า ตูแลต่อเนื่อง

ไม่มีโรคประจำตัว

มีภาวะขาอ่อนแรง มีภาวะสับสนเล็กน้อย

การเคลื่อนไหว : เดินได้แต่ต้องมีคนพยุง

การรับประทานอาหาร : รับประทานอาหารเองได้

การขับถ่าย : กลั้นปัสสาวะ อุจจาระไม่ได้บางครั้ง

ADL = 11 คะแนน

TAI = B3

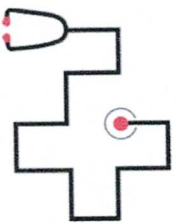
กลุ่ม 1 งบประมาณที่ขอสนับสนุน 3,600 บาท (ค่าตอบแทน CG)

ค่าตอบแทน CG 3,600 บาท/คน/ปี

ผู้ดูแล CG : นางทองกลาง บุญเยี่ยม

นายมา ทองเงา อายุ 92 ปี

131 ม.10 ต.นาซ่า อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์



ผู้ป่วยรายเก่า ตูแผลต่อเนื่อง

เสียชีวิต 7 มีนาคม 2565

มีภาวะแขนขาอ่อนแรง มีภาวะสับสนเล็กน้อย  
การเคลื่อนไหว : เดินได้แต่ต้องมีคนพยุง  
การรับประทานอาหาร : รับประทานอาหารเองได้  
การขับถ่าย : กลั้นปัสสาวะ อุจจาระไม่ได้

ADL = 11 คะแนน

TAI = B3

กลุ่ม 1 งบประมาณที่ขอสนับสนุน 3,600 บาท (ค่าตอบแทน CG)

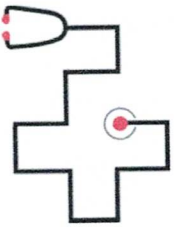
ค่าตอบแทน CG 3,600 บาท/คน/ปี

ผู้ดูแล CG : นางทองกลาง บุญเยี่ยม



## นางคำตัน แก้วรู้ว อายุ 72 ปี

118 ม.10 ต.นาซ่า อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์



### ผู้ป่วยรายเก่า ตูแลต่อเนื่อง

มีโรคประจำตัว คือเบาหวาน รับประทานพร.หล่มเก่า มีโรคโลหิตจางร่วมด้วย  
1 ปีก่อนมีแขนขาทั้ง 2 ข้างอ่อนแรง  
การเคลื่อนไหว : เดินได้แต่ต้องมีคนพยุง ใช้ไม้เท้าเดิน  
การรับประทานอาหาร : รับประทานอาหารเองได้  
การขับถ่าย : กลั้นปัสสาวะ อุจจาระไม่ได้

ADL = 11 คะแนน

TAI = B3

กลุ่ม 1 งบประมาณที่ขอสนับสนุน 3,600 บาท (ค่าตอบแทน CG)

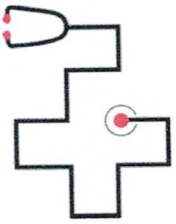
ค่าตอบแทน CG 3,600 บาท/คน/ปี

ผู้ดูแล CG : นางทองกลาง บุญเอี่ยม



นางป้อ แก้วเฉลิม อายุ 90 ปี

180 ม.2 ต.นาซำ อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์



### ผู้ป่วยรายเก่า ดูแลต่อเนื่อง

มีโรคประจำตัว คือ เบาหวานและความดันโลหิตสูง  
หมอให้หยดยาและความคุมอาหาร นัดติดตามอาการทุก 3 เดือน มีสับสนบางครั้ง  
การเคลื่อนไหว : ขาอ่อนแรง เดินเองได้แต่ต้องมีคนช่วย  
การรับประทานอาหาร : รับประทานอาหารเองได้ แต่ต้องมีคนช่วย  
การขับถ่าย : กลั้นปัสสาวะ อุจจาระได้บางครั้ง

ADL = 8 คะแนน

TAI = B3

กลุ่ม 2 ขบประมาณที่ขอสนับสนุน 4,800 บาท (ค่าตอบแทน CG)

ค่าตอบแทน CG 4,800 บาท/คน/ปี

ผู้ดูแล CG : นางทองกลาง บุญเอี่ยม



ສາມ ຂໍ້ ສະ ພາ ດີ

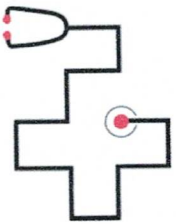
ນາ ສາ ສາ ສາ ສາ

CG



## นายสุทิน แก้วยม อายุ 87 ปี

82 ม.7 ต.นาซ่า อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์



### ผู้ปวยรายใหม่

ไม่มีโรคประจำตัว 1 ปีก่อนล้ม ไม่ได้ไปรักษา ฟูไม่ได้ยืน

การเคลื่อนไหว : ไม่สามารถเดินได้ ใช้ก้นกิ้ง

การรับประทานอาหาร : ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้

การขับถ่าย : กลั้นปัสสาวะ อุจจาระไม่ได้บางครั้ง

ADL = 7 คะแนน

TAI = C2

กลุ่ม 2 งบประมาณที่ขอสนับสนุน 4,800 บาท (ค่าตอบแทน CG)

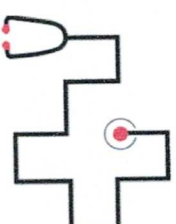
ค่าตอบแทน CG 4,800 บาท/คน/ปี

ผู้ดูแล CG : นางเฉลา แก้วยม



## นางก้าน แก้วยม อายุ 86 ปี

65 ม.7 ต.นาซ่า อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์



### ผู้ป่วยรายใหม่

เสียชีวิต 3 กุมภาพันธ์ 2565

มีโรคประจำตัว คือเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ตาทั้ง 2 ข้างมองไม่เห็น  
2 ปีก่อนมีอาการขาอ่อนแรง  
การเคลื่อนไหว : ไม่สามารถเดินได้ ใช้เขาคอลาน  
การรับประทานอาหาร : รับประทานอาหารเองได้  
การขับถ่าย : กลั้นปัสสาวะ อุจจาระได้บางครั้ง

ADL = 10 คะแนน

TAI = B3

กลุ่ม 1 งบประมาณที่ขอสนับสนุน 3,600 บาท (ค่าตอบแทน CG)

ค่าตอบแทน CG 3,600 บาท/คน/ปี

ผู้ดูแล CG : นางฉลา แก้วยม



## นายบุญมี แก้วม อายุ 91 ปี

60 ม.7 ต.นาซ่า อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์



### ผู้ปวยรายใหม่

ไม่มีโรคประจำตัว 1 ปี ก่อนตกเตียงเดินไม่ได้

การเคลื่อนไหว : นอนบนเตียงตลอด ไม่สามารถเคลื่อนไหวได้

การรับประทานอาหาร : ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้

การขับถ่าย : กลั้นปัสสาวะ อุจจาระไม่ได้ ขับถ่ายใส่ผ้าอ้อมสำเร็จรูป

ADL = 4 คะแนน

TAI = 13

กลุ่ม 3 งบประมาณที่ขอสนับสนุน 6,000 บาท (ค่าตอบแทน CG)

ค่าตอบแทน CG 6,000 บาท/คน/ปี

ผู้ดูแล CG : นางเฉลา แก้วม



## นายสง่า แก้วยม อายุ 96 ปี

33 ม.7 ต.นาซ่า อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์



### ผู้ป่วยรายเก่า ตูแผลต่อเนื่อง

เสียชีวิต 12 ธันวาคม 2564

ไม่มีโรคประจำตัว ขา 2 ข้างอ่อนแรง

การเคลื่อนไหว : นอนบนเตียงตลอด ไม่สามารถเคลื่อนไหวที่ใด

การรับประทานอาหาร : รับประทานอาหารเองได้

การขับถ่าย : กลั้นปัสสาวะ อุจจาระไม่ได้ ขับถ่ายใส่ผ้าอ้อมสำเร็จรูป

ADL = 7 คะแนน

TAI = 13

กลุ่ม 2 งบประมาณขอสนับสนุน 4,800 บาท (ค่าตอบแทน CG)

ค่าตอบแทน CG 4,800 บาท/คน/ปี

ผู้ดูแล CG : นางฉลา แก้วยม

นายเปอร์ แก้วพิมพ์ อายุ 100 ปี

14 ม.7 ต.นาซ่า อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์



### ผู้ป่วยรายเก่า ดูแลต่อเนื่อง

ปอ.ต่อมลูกหมากโต ใส่สายสวนปัสสาวะ ความดันโลหิตสูง สับสนบางครั้ง  
การเคลื่อนไหว : มีอ่อนแรงของขาทั้ง 2 ข้าง จับนั่งได้ไม่นาน ต้องนอนบนเตียงตลอด  
ไม่สามารถเดินเองได้โดยลำพัง ต้องมีคนพยุง  
การรับประทานอาหาร : ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้  
การขับถ่าย : ใส่สายสวนปัสสาวะ กลั้นปัสสาวะไม่ได้ จับถ่ายใส่ผ้าอ้อมสำเร็จรูป  
ช่วยเหลือตนเองในการเข้าห้องน้ำไม่ได้

ADL = 3 คะแนน      TAI = 13

กลุ่ม 3 งบประมาณที่ขอสนับสนุน 6,000 บาท (ค่าตอบแทน CG)

ค่าตอบแทน CG 6,000 บาท/คน/ปี

ผู้ดูแล CG : นางเฉลา แก้วยม



# สรุปยอดผู้เสียชีวิตจากไข้หวัดใหญ่



ผู้เสียชีวิตจากไข้หวัดใหญ่  
ทั้งหมด 30 คน



รายใหม่ 8 ราย  
รายเก่า 22 ราย



เสียชีวิตระหว่างการดูแล 4 ราย  
คงเหลือ 26 ราย



# ตารางสรุปจำนวนผู้ที่มีภาวะเสี่ยงสูง



	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4
จำนวน	14	12	4	-
ค่าตอบแทน รายบุคคล	3,600	4,800	6,000	7,200
ค่าตอบแทนรวม	50,400	57,600	24,000	-
<b>รวมทั้งหมด</b>	<b>132,000</b>			

## สถานการณ์ทางการเงิน ปี2565



ลำดับ	รายการ	รายรับ	รายจ่าย	คงเหลือ
1	ยอดยกมา ปี2564	-	-	33,341.45
2	ค่าตอบแทนจากสปสช.ปี2565	180,000	-	213,341.45
3	ค่าตอบแทน CG ปี 65	-	132,000	81,341.45
4	ค่าประเมินก่อนและหลัง CP	-	6,000	75,341.45
5	ซื้ออุปกรณ์ เครื่องวัดความดันโลหิต 10 เครื่อง	-	24,000	51,341.45

ขอขอบคุณค่ะ

**แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน  
งบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ไศรภการเกษียณค่าบริการ เหมมาจ่าย/ราย/ปี)**

<p>ชื่อ นางคำตัน แก้วริ้ว เลขบัตรประชาชน 3670400374098</p>	<p>ที่อยู่ 118ม.10 ต.นาข้าวหอมกลุ่มเก่าจ.เพชรบูรณ์ หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) 0872014506</p>	<p>วันที่จัดทำ 04 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2564</p>
<p>เกิดวันที่ 07 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2493 (อายุ 70 ปี)</p>	<p>วินิจฉัย : ADL=11, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : โรคประจำตัวเป็นเบาหวาน ไตติดจาง รับประทานยา รพ.กลุ่มเก่า 1 ปีก่อนมีแขนขา 2 ข้างอ่อนแรง บางครั้งกล้ามเนื้อ บัสสภาวะ อุจจาระไม่ได้</p>	
<p>สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ ขอรับการสนับสนุน</p>	<p>ประเด็นปัญหา/ความต้องการ</p>	<p>การดูแล</p>
<p>เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็นจำนวนเงิน 3,600 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ 1. ค่าประเมินก่อนให้บริการและวางแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาวด้านสาธารณสุข 100 บาท/cp/ปี จำนวน 1 ฉบับ เป็นเงิน 100 บาท 2. ค่าประเมินผลการดูแลและปรับแผนการดูแลรายบุคคล 100 บาท/cp/ปี จำนวน 1 ฉบับ เป็นเงิน 100 บาท</p>	<p>ประเด็นปัญหา/ความต้องการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กลืนข้าวจะไม่ได้</li> <li>- ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ</li> <li>- มีความอ่อนแรง ของกำลั้มมือแขน ขา</li> <li>- สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้</li> <li>- ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง</li> </ul>	<p>การดูแลพยาบาลทั่วไป</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การช่วยในระบบขับถ่าย(บัสสภาวะ)</li> <li>- การช่วยในระบบขับถ่าย(อุจจาระ)</li> <li>- การเคลื่อนย้าย</li> <li>- ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป</li> <li>- โภชนาการ</li> <li>- การอาบน้ำ</li> </ul> <p>การดูแลพยาบาลเฉพาะ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม</li> <li>- การรับบริการสวัสดิการทางสังคม</li> <li>- การบริการด้านอุปกรณ์</li> <li>- การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม</li> </ul> <p>การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ</li> </ul>
<p><b>ข้อควรระวังในการให้บริการ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การกินอาหาร/สำลักอาหาร</li> <li>- การพลัดตกหกล้ม</li> <li>- อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ</li> </ul>	<p><b>เป้าหมายการดูแล</b></p> <p><b>ระยะสั้น</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- พื้นฟูสภาพภาวะข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน</li> <li>- ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน</li> </ul> <p><b>ระยะยาว</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กินอาหารเองได้/ช่วยตัวเองได้</li> <li>- เดินได้โดยไม่มีผู้ประณ</li> <li>- ไม่มีภาวะซึมเศร้า</li> </ul>	
<p>ผู้จัดทำ Care plan นางลัดดาวัลย์ ยวนยี่</p>	<p>ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ [ญาติ/ผู้ป่วย]</p>	

**แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 2/64 วันที่ 04/11/64**  
**หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาซ่า ตำบลนาซ่า**

<p><b>ชื่อ</b> นางคำตัน แก้วรีว  <b>เลขบัตรประจำตัวประชาชน</b> 3670400374098</p>	<p><b>ที่อยู่</b> 118 ม.10 ต.นาซ่า อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์  <b>หมายเลขโทรศัพท์</b> 0872014506</p>	<p><b>จัดทำวันที่</b> 04 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2564  <b>วินิจฉัย :</b> ADL=11, TAI=B3  <b>ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1</b>  <b>ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น :</b> โรคประจำตัวเป็นเบาหวาน โลหิตจาง รับประทานยา 1 ปี ก่อนมีแขนขา 2 ข้าง อ่อนแรง บางครั้งกลืน บิลสภาวะฉุกเฉินไม่ได้</p>
<p><b>แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต</b></p> <p><b>ผู้สูงอายุ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อยากรักษาตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้มากขึ้นจากที่เป็นอยู่</li> <li>- อยากรักษาสุขภาพและเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง</li> <li>- อยากรักษาสุขภาพผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น</li> <li>- ผู้สูงอายุจากไปอย่างมีศักดิ์ศรี</li> </ul> <p><b>ญาติ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อยากรักษาผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น</li> <li>- อยากรักษาผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น</li> <li>- อยากรักษาผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น</li> </ul>	<p><b>แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมาย)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้</li> <li>- เดินได้โดยไม่ต้องอุ้ม</li> <li>- ไม่มีภาวะซึมเศร้า</li> </ul>	<p><b>ข้อควรระวังในการให้บริการ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การกินอาหาร/สำลักอาหาร</li> <li>- การพลัดตกหกล้ม</li> <li>- อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ</li> </ul>
<p><b>ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กลืนบิลสภาวะไม่ได้</li> <li>- ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ</li> <li>- มีความอ่อนแรง ของกล้ามเนื้อขา</li> <li>- สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้</li> <li>- ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง</li> </ul>	<p><b>เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- พื้นฟูสภาพของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน</li> <li>- ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยความช่วยเหลือของ อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน</li> </ul>	<p><b>บริการนอกเหนือรายชื่อสาขา (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและกอฟรอล)</b></p> <p><b>อุปกรณ์ทางการแพทย์</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เตียง</li> <li>- ไม้เท้าช่วยพยุง</li> </ul> <p><b>กายอุปกรณ์</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม้เท้าช่วยพยุง</li> </ul> <p><b>บริการอื่นๆ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ครอบครัวให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน/ด้านจิตใจ/ด้านการเงินในการดูแล</li> <li>- ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน</li> </ul>

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 2 ครั้ง		<input checked="" type="checkbox"/>						ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	เดือนละ 2 ครั้ง		<input checked="" type="checkbox"/>						ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
พึงธรรม	อาทิตย์ละ 2 ครั้ง		<input checked="" type="checkbox"/>						ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดสัญญาณชีพ	อาทิตย์ละ 2 ครั้ง		<input checked="" type="checkbox"/>						ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมิน ADL (มีรหัสใน SP PP)	เดือนละ 1 ครั้ง		<input checked="" type="checkbox"/>						พยาบาล
ประเมิน TAI II - I3 C2 - C4 B3 - B5	เดือนละ 1 ครั้ง		<input checked="" type="checkbox"/>						พยาบาล
ประเมินภาวะสมองเสื่อม AMT (มีรหัสใน SP PP)	เดือนละ 1 ครั้ง		<input checked="" type="checkbox"/>						พยาบาล

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต

- ตื่นนอน
- ล้างหน้า
- ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็นโดยญาติ
- ออกกำลังกาย
- นอนหลับ

ผู้จัดทำ นางสุจิตดาวัลย์ ยวานฮี  
 ผู้รับผิดชอบ นางทองกลาง บุญเอี่ยม ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง นาที/เดือน  
 ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้

1] ..... [ผู้ป่วย/ญาติ] วดป  
 2] ..... [ผู้ช่วย/ญาติ] วดป

**แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการดูแลสุขภาพและระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน  
งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง [อัตราค่าดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน]**

<p>ชื่อ นายมา ทองเงา เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3670400431075</p>	<p>ที่อยู่ 131ม.10 ต.นาข้าว หล่มเก่าจ.เพชรบูรณ์ หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) 0872014506</p>	<p>วันที่จัดทำ 27 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564</p>
<p>เกิดวันที่ 10 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2471 (อายุ 92 ปี)</p>	<p>วินิจฉัย: ADL=11, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น: แขนขา2ข้างอ่อนแรง เดินต้องมีคนช่วยพยุง กลั้นปัสสาวะ อุจจาระ ไม่ได้</p>	
<p>สถานะสุขภาพ/งบประมาณหมาจ่ายรายปีที่ ขอรับการสนับสนุน</p>	<p><b>ประเด็นปัญหา/ความต้องการ</b></p>	<p><b>การดูแล</b></p>
<p><b>เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1</b> <b>จำนวนเงิน 3,600 บาท</b> <b>ขอรับการสนับสนุนงบประมาณหมาจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 3,600 บาท</b> <b>โดยมีรายละเอียดดังนี้ 1. ค่าประเมินก่อนให้บริการ และวางแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาวด้าน สาธารณสุข 100 บาท/cp/ปี จำนวน 1 ฉบับ เป็น เงิน 100 บาท 2. ค่าประเมินผลการดูแลและปรับ แผนการดูแลรายบุคคล 100 บาท/cp/ปี จำนวน 1 ฉบับ เป็นเงิน 100 บาท</b></p>	<p>- กลั้นปัสสาวะไม่ได้ - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง - สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้ - ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้</p>	<p><b>การดูแลพยาบาลทั่วไป</b> - การช่วยในระบบขับถ่าย(ปัสสาวะ) - การช่วยในระบบขับถ่าย(อุจจาระ) - การเคลื่อนย้าย - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ - การอาบน้ำ <b>การดูแลพยาบาลเฉพาะ</b> <b>การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม</b> - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม <b>การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม</b> - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ</p>
<p><b>ข้อควรระวังในการให้บริการ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การกินอาหาร/สำลักอาหาร</li> <li>- การพลัดตกหกล้ม</li> <li>- อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ</li> </ul>	<p><b>เป้าหมายการดูแล</b></p> <p><b>ระยะสั้น</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน</li> <li>- ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยความช่วยเหลือตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน</li> </ul> <p><b>ระยะยาว</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้</li> <li>- เดินได้โดยไม่ใช่อุปกรณ์</li> <li>- ถึงเวลาจากไปอย่างสงบ</li> <li>- ไม่มีภาวะซึมเศร้า</li> </ul>	
<p>ผู้จัดทำ Care plan นางลัดดาวัลย์ ยาวนีย์</p>	<p>ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)</p>	

**แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 2/64 วันที่ 27/10/64**  
**หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาซ่า ตำบลนาซ่า**

<p>ชื่อนายมา ทองงา          เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3670400431075</p>	<p>ที่อยู่ 131 ม.10 ต.นาซ้อ อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์          หมายเลขโทรศัพท์ 0872014506</p>	<p>จัดทำวันที่ 27 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564          รับผิดชอบ : ADL=11, TAI=B3          ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1          ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : แขนขา 2 ข้างอ่อนแรง เดินต้องมีคนช่วยพยุง กสสัน          ปีสีขาวจะ อุจจาระ ไม่ได้</p>
<p><b>แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต</b></p> <p><b>ผู้สูงอายุ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อยากรักษาตัวเองได้หรือสามารถทำกิจกรรมประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่</li> <li>- ผู้สูงอายุจากไปอย่างมีศักดิ์ศรี</li> <li>- อยากรักษาสุขภาพจิตใจ/ไม่ถูกทอดทิ้ง</li> <li>- อยากรักษาสุขภาพผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น</li> </ul> <p><b>ญาติ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อยากรักษาผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น</li> <li>- อยากรักษาสุขภาพผู้สูงอายุที่ดูแลอยู่</li> <li>- อยากรักษาสุขภาพการแพทย์ที่จำเป็น เช่น อุปกรณ์ช่วยเดิน รถเข็น</li> <li>- อยากรักษาผู้สูงอายุช่วยเหลือดูแลเปลี่ยนแปลง</li> </ul>	<p><b>แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กินอาหารเองได้/ช่วยเองได้</li> <li>- เดินได้โดยไม่ต้องใช้อุปกรณ์</li> <li>- ถึงเวลาจากไปอย่างสงบ</li> <li>- ไม่มีภาวะซึมเศร้า</li> </ul>	<p><b>ข้อควรระวังในการให้บริการ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การกินอาหาร/สำลักอาหาร</li> <li>- การพลัดตกหกล้ม</li> <li>- อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก ฉนวนน้ำ</li> </ul>
<p><b>ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กลืนบดเคี้ยวไม่ได้</li> <li>- ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ</li> <li>- มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา</li> <li>- ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง</li> <li>- สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้</li> <li>- ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้</li> </ul>	<p><b>เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- พื้นฟูสุขภาพของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน</li> <li>- ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ซักผ้าเองได้ ภายใน 3 เดือน</li> </ul>	<p><b>บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัว และ Informal)</b></p> <p><b>อุปกรณ์ทางการแพทย์</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เตียง</li> </ul> <p><b>กายอุปกรณ์</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รถเข็นนั่ง</li> <li>- ไม่เท้าช่วยพยุง</li> </ul> <p><b>บริการอื่นๆ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ครอบครัวให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน/ด้านจิตใจ/ด้านการเงินในการดูแล</li> <li>- รับผิดชอบ-ส่ง ไปสถานบริการ (ให้มีตัวสื่อกระหว่าง สธ/อปท/อื่นๆ)</li> <li>- ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน</li> </ul>



กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 2 ครั้ง		✓						ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG)
ประเมิน ADL (ผู้รหัสใน SP PP)	เดือนละ 1 ครั้ง		✓						พยาบาล
ประเมิน TAI1 - I3 C2 - C4 B3 - B5	เดือนละ 1 ครั้ง		✓						พยาบาล
วัดสัญญาณชีพ	อาทิตย์ละ 2 ครั้ง		✓						ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG)
การขนาด	อาทิตย์ละ 2 ครั้ง		✓						ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG)
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	อาทิตย์ละ 2 ครั้ง		✓						ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG)
อ่านหนังสือ	อาทิตย์ละ 2 ครั้ง		✓						ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG)
ประเมินภาวะสมองเสื่อม AMT (ผู้รหัสใน SP PP)	เดือนละ 1 ครั้ง		✓						พยาบาล
พึงธรรม	อาทิตย์ละ 2 ครั้ง		✓						ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG)

กิจกรรมหลักในการสร้างชีวิต

- ต้นมดอ
- ล้างหน้า
- ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็นโดยญาติ
- ออกกำลังกาย
- นอนหลับ

ผู้จัดทำ นางลลิตดาวัลย์ ยวนยี่  
 ผู้รับผิดชอบ นางทองกลาง บุญเยี่ยม ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง วันอาทิตย์/เดือน

ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้

1] ..... [ผู้ป่วย/ญาติ] วดป

2] ..... [ผู้ป่วย/ญาติ] วดป

**แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน  
งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราค่าดูแลพยาบาลบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)**

<p>ชื่อ นาง เบียง แก้วใหญ่ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3670400373741 เกิดวันที่ 07 เดือน กันยายน พ.ศ. 2477 (อายุ 86 ปี)</p>	<p>ที่อยู่ 112 ม.10 ต.นาข้าวหล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์ หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) 0872014506</p>	<p>วันที่จัดทำ 27 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564</p>
<p>สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ ขอรับการสนับสนุน</p>	<p>วินิจฉัย : ADL=11, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : แขนขาอ่อนแรง เดินต้องช่วยพยุง กลั้นปัสสาวะ อุจจาระไม่ได้บางครั้ง</p>	<p>การดูแล</p>
<p>เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 3,600 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ 1. ค่าประเมินก่อนให้บริการ และวางแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาวด้าน สาธารณสุข 100 บาท/คน/ปี จำนวน 1 ฉบับ เป็น เงิน 100 บาท 2. ค่าประเมินผลดูแลและปรับ แผนการดูแลรายบุคคล 100 บาท/คน/ปี จำนวน 1 ฉบับ เป็นเงิน 100 บาท</p>	<p>ประเด็นปัญหา/ความต้องการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กลั้นปัสสาวะไม่ได้</li> <li>- ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ</li> <li>- มีความอ่อนแรง ของกำลังมือ แขน ขา</li> <li>- ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง</li> </ul>	<p>การดูแลพยาบาลทั่วไป</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การช่วยในระบบขับถ่าย(ปัสสาวะ)</li> <li>- การช่วยในระบบขับถ่าย(อุจจาระ)</li> <li>- การเคลื่อนย้าย</li> <li>- ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป</li> <li>- โภชนาการ</li> </ul> <p>การดูแลพยาบาลเฉพาะ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม</li> <li>- การรับบริการสวัสดิการทางสังคม</li> </ul> <p>การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ</li> </ul>
<p><b>ข้อควรระวังในการให้บริการ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การกินอาหาร/สำลักอาหาร</li> <li>- การงกลัดคอทกกล้ม</li> <li>- อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ</li> </ul>	<p><b>เป้าหมายการดูแล</b></p> <p><b>ระยะสั้น</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน</li> <li>- ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน</li> </ul> <p><b>ระยะยาว</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กินอาหารเองได้/ช่วยถ่ายเองได้</li> <li>- เดินได้โดยไม่ต้องใช้อุปกรณ์</li> <li>- ไม่มีภาวะซึมเศร้า</li> </ul>	
<p>ผู้จัดทำ Care plan นางลัดดาวัลย์ ยานยี่</p>	<p>ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ [ญาติ/ผู้ปวย]</p>	

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 2/64 วันที่ 27/10/64

หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาซ่า ตำบลนาซ่า

<p>ชื่อ นางเบียง แก้วใหญ่ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 36704003741</p>	<p>ที่อยู่ 112 ม.10 ต.นาซ่า อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์ หมายเลขโทรศัพท์ 0872014506</p>	<p>จัดทำวันที่ 27 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564 วินิจฉัย : ADL=11, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : แขนขาอ่อนแรง เดินต้องช่วยพยุง กลืนปัสสาวะ อุจจาระไม่ได้บางครั้ง</p>
<p><b>แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต</b></p> <p><b>ผู้สูงอายุ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อายุก้าวช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่</li> <li>- อายุกได้สวัสดิการผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น</li> <li>- อายุกให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง</li> </ul> <p><b>ญาติ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อายุกให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น</li> <li>- อายุกให้มีคนช่วยเหลือดูแลผลประโยชน์</li> <li>- อายุกได้สวัสดิการเพิ่มขึ้นกว่าที่ได้รับอยู่</li> </ul>	<p><b>แผนนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม [รวมถึงเป้าหมายระยะยาว]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กินอาหารเองได้/ช่วยถ่ายเองได้</li> <li>- เดินได้โดยไม่ต้องใช้อุปกรณ์</li> <li>- ไม่มีภาวะซึมเศร้า</li> </ul>	<p><b>ข้อควรระวังในการให้บริการ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การกินอาหาร/สำลักอาหาร</li> <li>- การพลัดตกหกล้ม</li> <li>- อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก ฆมน้ำ</li> </ul>
<p><b>ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กลืนปัสสาวะไม่ได้</li> <li>- ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ</li> <li>- มีความอ่อนแรง ของกล้ามเนื้อแขน ขา</li> <li>- ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง</li> </ul>	<p><b>เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- พื้นฟูสภาพของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน</li> <li>- ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ช่วยเหลือตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน</li> </ul>	<p><b>บริการนอกเหนือรายลับค่า [รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและครอบครัว]</b></p> <p><b>กายอุปกรณ์</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่เข้าช่วยพยุง</li> </ul> <p><b>บริการอื่น ๆ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ครอบครัวใช้ในการช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน/ด้านจิตใจ/ด้านการเงินในการดูแล</li> <li>- ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมงานหน่วยงานภาครัฐและเอกชน</li> <li>- รถรับ-ส่ง ไปสถานบริการ [ให้มีตัวเล็กรถระหว่าง สธ/อปท/อื่นๆ]</li> <li>- ได้รับการปรับสภาพบ้านและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม</li> </ul>

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
การนวด	อาทิตย์ละ 2 ครั้ง	✓			✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	เดือนละ 2 ครั้ง	✓			✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมิน ADL (มีรหัสใน SP PP)	เดือนละ 1 ครั้ง	✓							พยาบาล
ประเมิน TAI 11 – 13 C2 – C4 B3 – B5	เดือนละ 1 ครั้ง	✓							พยาบาล
วัดความดันโลหิต	อาทิตย์ละ 2 ครั้ง	✓			✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การนวดกระตุ้นการไหลเวียน	อาทิตย์ละ 2 ครั้ง	✓			✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 2 ครั้ง	✓			✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินภาวะสมองเสื่อม AMT (มีรหัสใน SP PP)	เดือนละ 1 ครั้ง	✓							พยาบาล
อ่านหนังสือ	อาทิตย์ละ 2 ครั้ง	✓			✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต

<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตื่นนอน</li> <li>- ล้างหน้า</li> <li>- ดูแลเตรียมอาหาร และรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็นโดยญาติ</li> <li>- ภายภาพบำบัดโดย Caregiver</li> <li>- ออกกำลังกาย</li> <li>- สวดมนต์</li> <li>- นอนหลับ</li> </ul>	<p>ผู้จัดทำ นางลัดดาวัลย์ ยวณชัย</p> <p>ผู้รับผิดชอบ นางทองกลาง บุญเยี่ยม ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง นาที/เดือน</p> <p>ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้</p> <p>1] ..... [ผู้ป่วย/ญาติ] วดป.</p> <p>2] ..... [ผู้ป่วย/ญาติ] วดป.</p>
--	---

**แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน  
งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง [อัตราการผลิตแผนรายจ่าย/รายปี]**

<p>ชื่อนางน้อย สายคำดี เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3670400366826</p>	<p>ที่อยู่ 351 ม.10 ต.นาข่า อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์ หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) 062-792677</p>	<p>วันที่จัดทำ 27 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564</p>
<p>เกิดวันที่ 10 เดือน กันยายน พ.ศ. 2493 (อายุ 70 ปี)</p>	<p>วินิจฉัย : ADL=10, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : โรคประจำตัว ความดันโลหิตสูง ไช้มันในเลือดสูง 20ปีก่อน ปวดขา ขาอ่อนแรง เดินไม่ได้ ต้องใช้ไม้พยุง กลับปีสภาวะ อูจาระไม่ได้บางครั้ง</p>	
<p>สถานะสุขภาพ/งบประมาณหมายเหตุรายปีที่ ขอรับการสนับสนุน</p>	<p>ประเด็นปัญหา/ความต้องการ</p>	<p>การดูแล</p>
<p><b>เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1</b> <b>ขอรับการสนับสนุนงบประมาณหมายเหตุรายรายปีเป็นจำนวนเงิน 3,600 บาท</b> <b>โดยมีรายละเอียดดังนี้ 1. ค่าประเมินก่อนให้บริการ</b> และวางแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาวด้าน สาธารณสุข 100 บาท/cp/ปี จำนวน 1 ฉบับ เป็น เงิน 100 บาท 2.ค่าประเมินผลการดูแลและปรับ แผนการดูแลรายบุคคล 100 บาท/cp/ปี จำนวน 1 ฉบับ เป็นเงิน 100 บาท 3.ค่าจัดซื้ออุปกรณ์การ แพทย์ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์ เครื่องช่วยที่จำเป็น รายละเอียดดังนี้ ค่าครุภัณฑ์ และวัสดุทางการแพทย์ 1) เครื่องวัดความดัน จำนวน 1 เครื่องและ 2400 บาท เป็นเงิน2400บาท หมายเหตุ ขออนุมัติค่าใช้จ่ายรายการการสามารถ ตัวจ่ายได้ และหากมีเหลือสามารถเพื่อเป็นการดูแล ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงต่อเนื่องในปีงบประมาณถัด ไปได้</p>	<p>- กลับปีสภาวะไม่ได้ - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกล้ามเนื้อแขน ขา - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง</p>	<p><b>การดูแลพยาบาลทั่วไป</b> - การช่วยในระบบขับถ่าย[ปัสสาวะ] - การช่วยในระบบขับถ่าย[อุจจาระ] - การอาบน้ำ - การเคลื่อนย้าย - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ <b>การดูแลพยาบาลเฉพาะ</b> <b>การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม</b> - การบริการด้านอุปกรณ์ <b>การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม</b> - การจัดหาสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ</p>
<p><b>ชื่อกระทรวงในการให้บริการ</b></p>	<p><b>เป้าหมายการดูแล</b></p>	