

แบบฟอร์มการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง  
ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลละลมใหม่พัฒนา  
องค์การบริหารส่วนตำบลละลมใหม่พัฒนา อำเภอโคกชัย จังหวัดนครราชสีมา

จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แบ่งเป็น 4 กลุ่มตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข			
ประเภทผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เลขที่บัตรประชาชน
กลุ่มที่ 1 เคลื่อนไหวได้บ้าง และ อาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง	1	นางแฉะ เกียรติวิสัย	3300700510071
	2	นางบุญชู ปิกกระโทก	3300700603095
	3	นายทอง เกียรติวิสัย	3300700510062
	4	นายบัว นุชกระโทก	3300700469305
	5	นายร่วม นุชกระโทก	3300700669089
	6	นางสงัด นิดกระโทก	3300700469259
	7	นายจันทร์ ทันนะวัฒน์	3300700473272
	8	นางจำลอง อุดรา	3300700671847
	9	นางจวง เทียงกระโทก	3300700612264
	10	นางซุ่ม เบี้ยกระโทก	3300700614308
	11	นางเคียง น้อมกระโทก	3300700614305
	12	นายเกาะ ไช้กระบือ	3300700614445
	13	นายแซม พูนกระโทก	3300700615379
	14	นางอุดม ชื่นกระโทก	3300700549490
	15	นางปลอด ดอนประตุ้	3300700271599
	16	นายสำรอง ปลอดกระโทก	3300700273931
	17	นายเนื่อง เนะกระโทก	3300700272285
	18	นายอยู่ ปลอดกระโทก	3300700339801
	19	นายหล่อ แบนกระโทก	3300700358325
	20	นางสำลี นิดกระโทก	3300700344839
	21	นางสำเรียง ศรีฉ่ำ	3300700345746
	22	นายอยู่ ป้อมกระโทก	3300700350588
	23	นางแสง ศรีชำนาญ	3300700342496
	24	นายเหลือก ยนจอหอ	3300700349482
	25	น.ส.ทองมี ศรีชำนาญ	3300700335287
	26	นางเทียม เตะกระโทก	3300700476247
	27	นางปุ่น พูนกระโทก	3300700470664
	28	นางแฉล้ม เตะกระโทก	3300700348931
	29	นางฝ้าย ป้อมกระโทก	3300700350596

	30 /	นางสำรวม เนาว์กระโทก	3300700342828
	31 /	น.ส.ทิม ด้านกระโทก	3300700603117
	32 /	นายแมน ปลอดกระโทก	3300700345568
	รวมจำนวน 32 คน		
กลุ่มที่ 2 เหมือน กลุ่มที่ 1 แต่มี ภาวะสับสนทางสมอง	1 /	น.ส.บุญต่อ นุชกระโทก	3300700604377
	2 /	นางบัวผัน แผ้วกระโทก	3300700604121
	3 /	นางเพราะ แนบกระโทก	3300700604041
	4 /	นางวิไลย์ เปล่งกระโทก	3300700360133
	5 /	นางบุญส่ง แปะกระโทก	3300700358333
	6 /	นางสมบุญ นุชกระโทก	3300700476007
	7 /	นางเปลื้อง แตะกระโทก	3300700473582
	8 /	นางจันทร์ แปะกระโทก	3300700613244
	9 /	นางสำเรียง ปล้องกระโทก	3300700611837
	10 /	นางสาหร่าย พูนกระโทก	3300700615387
	11 /	นางแต้ม ด้านกระโทก	3300700269691
	12 /	นายพุทธ เมากะโทก	3300700272609
	13 /	นางพรณี แนะกระโทก	3300700334043
	14 /	นางทุเรียน นกกระโทก	3300700337654
	15 /	น.ส. สอน นิดกระโทก	3300700344359
	16 /	น.ส.ไทย ศรีชำนาญ	3300700335279
	17 /	นายแถม ผ่องกระโทก	3300700474163
	18 /	นางอ่อน รวยสันเทียะ	3300700269837
	19 /	นางแปลก หน่วยกระโทก	3300700270614
	รวมจำนวน 19 คน		
กลุ่มที่ 3 เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการกิน หรือ การขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วย รุนแรง	1 /	นางเสิง เบี้ยกระโทก	3300700335091
	2 /	นายธนู กรองกระโทก	3300700472250
	3 /	นางโปร่ง บุ่งกระโทก	3300700337719
	4 /	นางเปลี่ยน น้อมกระโทก	3300700349377
	รวมจำนวน 4 คน		
กลุ่มที่ 4 เหมือนกลุ่มที่ 3 และมีอาการเจ็บป่วยรุนแรงหรือ อยู่ในระยะท้ายของชีวิต	1 /	นายเหมียง มีทองกลาง	3300600318879
	2 /	นายผล แนบกระโทก	3300700360133
	3 /	นางเปรมใจ แนะกระโทก	3300700344782
	4 /	นางฉวีล เปาะกระดตก	3300700470401
	5 /	นางแถม กรอนกระโทก	3300700267401
	รวมจำนวน 5 คน		
	รวมทั้งหมด 60 คน		

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต

- ตื่นนอน
- ล้างหน้า
- ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็นโดยญาติ
- ดูแลเตรียมให้ยาโดย Caregiver
- รับประทานยา
- ภายภาพปัสสาวะโดยญาติ
- ออกกำลังกาย
- เปลี่ยนผ้าอ้อม
- สวมหมวก
- นอนหลับ

ผู้จัดทำ นางพิชญ์ชญาพัฒน์ ปรวิธน์มธธา

จบ นางสาว ปริญญาโท ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 6 เดือน นาที/วัน

ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้

- 1) น.ส. พิชญ์ชญาพัฒน์ ปรวิธน์มธธา (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป 31 ส.ค. 64
- 2) นางสาว นพิตา นพิตานนท์ (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป 31 ส.ค. 64

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน  
งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการชดเชยค่าบริการ เหน่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นางบุญชู ปิกกระโทก เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3300700603095	ที่อยู่ 36 ม. 2 ต.ละลมใหม่พัฒนา อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) 0821493341	วันที่จัดทำ 30 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564
เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2490 (อายุ 73 ปี)	วินิจฉัย : ADL=8, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : กลุ่มที่ 1 เคลื่อนไหวเองได้บ้างและอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่าย แต่ไม่มี ภาวะสับสนทางสมอง	
สถานะสุขภาพ/งบบริการเหมาะสมที่ ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1  ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 5,000 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ ขอรับการสนับสนุนจาก ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคน พิการด้อยละลมนใหม่พัฒนา	- ความสามารถในการมองเห็น - ความสามารถในการได้ยิน - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา	การดูแลพยาบาลทั่วไป - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - การเคลื่อนย้าย - โภชนาการ การดูแลพยาบาลเฉพาะ - ช่องปาก (oral) การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
- ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - การผลิตตกหลิม - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ	ระยะสั้น  ระยะยาว - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้ - ยาดีสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า	
ผู้จัดทำ Care plan นางพิชญ์ชาพัฒน์ ประวิวัฒน์ เมธา	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

ลงชื่อ..... ผู้ปฏิบัติงาน (CM)  
(พิชญ์ชาพัฒน์ ประวิวัฒน์)

ลงชื่อ..... อ.ปท.  
(นางสาวกวีสร่า เปรมกระโทก)

[.....  
พยานแล้วซึ่งผู้ปฏิบัติงาน]

[.....  
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ.....]

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่การเงิน

(เบญจมาภรณ์ บ่อมกระโทก)  
[.....  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ]





กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต

- ตื่นนอน
- ล้างหน้า
- ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็นโดยญาติ
- ดูแลเตรียมให้ยาโดย Caregiver
- รับประทานยา
- กายภาพบำบัดโดยญาติ
- กายภาพบำบัดโดย Caregiver
- ออกกำลังกาย
- สวมหมวก
- นอนหลับ

ผู้จัดทำ นางพิชญ์ชาพัฒน์ ประวีตเนมธา

ผู้รับผิดชอบ นางพะยอม เทียงกระโทก ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 2 ชั่วโมง นาที/วัน

ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติงาน Care Plan นี้

- 1) คอบุ๊ค สิงกร.วิฑ (ผู้ป่วย/ญาติ) วคป. 31 มี.ค. 2564
- 2) น.ส. มยุรีตา สิงกร.วิฑ (ผู้ป่วย/ญาติ) วคป. 31 มี.ค. 2564

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดค่าบริการเหมาจ่าย/รายปี)  
 บริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดค่าบริการเหมาจ่าย/รายปี)

ชื่อ นายทอง เกียรติวิสัย เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3300700510062	ที่อยู่ 8 ม.1 ต.ละลมใหม่พัฒนา อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) 0821576375	วันที่จัดทำ 30 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564
เกิดวันที่ 29 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2476 (อายุ 87 ปี)	วินิจฉัย : ADL=11, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : กลุ่มที่ 1 เคลื่อนไหวเองได้บ้างและอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะลึบสนทางสมอง	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็นจำนวนเงิน 5,000 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ ขอรับการสนับสนุนจากศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลละลมใหม่พัฒนา	- ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง - ความเพียงพอของรายได้ในการดำรงชีวิต - ความสามารถในการได้ยิน - ความสามารถในการมองเห็น - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ	การดูแลพยาบาลทั่วไป - การอาบน้ำ - การเคลื่อนย้าย - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ การดูแลพยาบาลเฉพาะ - ช่องปาก (oral) การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การบริการด้านอุปกรณ์ - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ	เป้าหมายการดูแล ระยะสั้น - ระยะยาว - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้ - ญาติสามารถดูแลผู้ปวยได้อย่างถูกต้อง	
ผู้จัดทำ Care plan นางพิชญ์ชาพัฒน์ ปรวีธน์ เมธา	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ปวย)	

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติงาน (CM)  
 (นางอุษณีย์ ปรวีธน์)  
 (นางอุษณีย์ ปรวีธน์)  
 ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน  
 (นางภัทรวดี ป้อมกระโทก)  
 (นางภัทรวดี ป้อมกระโทก)  
 วิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

ลงชื่อ.....อปท.  
 (นางสาวกวีเรศ-เปรมกรรโทษค์)  
 (นางกวีเรศ-เปรมกรรโทษค์)