

หน่วยที่ ๒ ด้านงานส่งเสริมคุณภาพชีวิต

หน่วยย่อยที่ ๔ ส่งเสริมผู้สูงอายุ

ข้อ ๖๓ การจัดทำฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในเขตพื้นที่

๒๓. การจัดทำฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในเขตพื้นที่

	ชื่อกิจกรรม/โครงการ	หมายเหตุ
	๑. มีฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	
	๒. มีการขอรับการสนับสนุนจากหน่วยบริการสาธารณสุขของกระทรวงสาธารณสุขหรือมีการคัดกรองผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	
	๓. มีอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่	

๑. มีฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ข้อมูลผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๕

หมู่ที่	อายุ ๖๐ - ๖๙ ปี			อายุ ๗๐ - ๗๙ ปี			อายุ ๘๐ - ๘๙ ปี			อายุ ๙๐ ปีขึ้นไป			รวมทั้งหมด
	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม	
๑	๓๓	๔๙	๘๒	๑๑	๑๔	๒๕	๑	๒	๓	-	๑	๑	๑๑๑
๒	๓๖	๖๒	๙๘	๒๖	๑๔	๔๐	๑๘	๓	๒๑	๒	๔	๖	๑๖๕
๓	๒	๓๖	๖๕	๒๘	๑๕	๔๓	๕	๓	๘	๑	-	๑	๑๑๗
๔	๕๑	๕๙	๑๑๐	๒๒	๑๓	๓๕	๖	๓	๙	-	-	-	๑๕๔
๕	๓๘	๖๐	๙๘	๑๙	๑๕	๓๔	๖	๔	๑๐	-	-	-	๑๔๒
๖	๓๗	๕๙	๙๖	๒๗	๘	๓๕	๖	๘	๑๔	-	-	-	๑๔๕
๗	๒๘	๕๓	๘๑	๒๕	๑๑	๓๖	๑๓	๓	๑๖	๓	-	๓	๑๓๖
๘	๒๐	๓๒	๕๒	๑๔	๗	๒๑	๓	๕	๘	-	-	-	๘๑
รวม	๒๗๒	๔๑๐	๖๘๒	๑๗๒	๙๗	๒๖๙	๕๘	๓๑	๘๙	๖	๕	๑๑	๑,๐๕๑

รวมประชากร ๘ หมู่บ้าน มีทั้งหมด = ๔,๓๐๙ คน

ข้อมูลผู้พิการและผู้มีภาวะพึ่งพิง ตำบลแม่หล่าย

ที่	หมู่ที่	จำนวน		รวม
		ชาย	หญิง	
๑	๑	-	๔	๔
๒	๒	๑	๑	๒
๓	๓	-	๒	๒
๔	๔	-	๒	๒
๕	๕	-	๒	๒
๖	๖	๒	๓	๕
๗	๗	๒	๑	๓
๘	๘	๑	๑	๒
รวมทั้งหมด		๖	๑๖	๒๒

๒. มีการขอรับการสนับสนุนจากหน่วยบริการสาธารณสุข
ของกระทรวงสาธารณสุขหรือมีการคัดกรองผู้สูงอายุ
ที่มีภาวะพึ่งพิงของหน่วยบริการสาธารณสุขของ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ระเบียบการประชุม
คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕
วันศุกร์ที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลแม่หล่าย

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ทราบ

- ๑.๑ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
- ๑.๒ ประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ และจนถึงฉบับปี ๒๕๖๕

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองการรายงานการประชุม

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่อง เพื่อทราบและพิจารณา

๓.๑ สรุปผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ พร้อมชี้แจงปัญหาและอุปสรรค ในการดำเนินงาน

ที่	ชื่อ - สกุล	งบประมาณ	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
๑	นางฟองจันทร์ มั่งกิตะ	๔,๐๐๐	Off case	
๒	นางแฝง หล่ายแก้ว	๔,๕๐๐	ดูแลต่อเนื่อง	
๓	นางเย็นจิตร เบญจมาลย์	๔,๕๐๐	ดูแลต่อเนื่อง	
๔	นางอัมพร แสงเก่ง	๓,๕๐๐	ดูแลต่อเนื่อง	
๕	นางปวี เดชอุปการ	๓,๕๐๐	ดูแลต่อเนื่อง	
๖	นายมานพ อมิตรย์พ่าย	๔,๐๐๐		เสียชีวิต
๗	นางบัวมัน ปราบหงส์	๔,๐๐๐	Off case	
๘	นางพิน ดอกแสง	๔,๐๐๐	Off case	
๙	นางถนอม สายทอง	๓,๕๐๐	ดูแลต่อเนื่อง	
๑๐	นางคำปิ่น วงษ์เวช	๓,๕๐๐	Off case	
๑๑	นางศรีพรรณ สมศรี	๓,๕๐๐	Off case	
๑๒	นายชู เดชอุปการ	๔,๐๐๐		เสียชีวิต
๑๓	นางแฝง คูหา	๔,๐๐๐	ดูแลต่อเนื่อง	
๑๔	นางวัฒนา ดวงโน	๔,๕๐๐		เสียชีวิต
๑๕	นายชูเกียรติ เทพวีระกุล	๔,๐๐๐	Off case	
๑๖	นายผัด หนองหล่าย	๓,๕๐๐	ดูแลต่อเนื่อง	
๑๗	นางสาวผกามาศ อนาวงค์	๔,๕๐๐	ดูแลต่อเนื่อง	
๑๘	นางสาวสายฝน ธิอุ่น	๔,๕๐๐	ดูแลต่อเนื่อง	
๑๙	นายสุรินทร์ โปร่งคำ	๔,๐๐๐	ดูแลต่อเนื่อง	

๓.๒ รายงานสถานทางการเงิน ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๕

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือ กองทุนสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	
รายการ	จำนวนเงิน
๑. ยอดยกมาจากปีที่แล้ว ๒๕๖๔	๗๑,๒๗๒.๒๒
๒. รายการรับ	
๐๑/๐๓/๖๕ รับโอน จาก สปสช.	๔๒,๐๐๐.๐๐
๒๖/๐๓/๖๕ ดอกเบี้ยรับ	๙๖.๓๓
๒๔/๐๖/๖๕ รับโอน จาก สปสช.	๖,๐๐๐.๐๐
๒๒/๐๘/๖๕ รับโอน จาก สปสช.	๑๒๖,๐๐๐.๐๐
รวมรายรับ	๒๔๕,๓๖๘.๕๕
๓. รายการจ่าย	
รวมรายจ่าย	๐.๐๐
คงเหลือยกไป	๒๔๕,๓๖๘.๕๕

๔. เรื่อง พิจารณานุมัติงบประมาณ

ด้วยศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการเทศบาลตำบลแม่หล่าย ได้มีมติที่ประชุมเสนอแผนการดูแลผู้สูงอายุระยะพึ่งพิง (รายละเอียดตาม Care plan) รายละเอียดดังนี้

3.2.1 งบประมาณจากกองทุนสนับสนุนการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)

กลุ่มที่ 1 (เคลื่อนไหวเองได้บ้าง และอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง)

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ (ปี)	ADL	รายละเอียด	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	นายถนอม สายทอง	๖๙	๑๑	เบาหวาน ความดันโลหิตสูงมีปัญหากระดูกสันหลังและไหล่	๓,๐๐๐	
๒	นางดาว ขานเพรา	๘๓	๙	มะเร็งไทรอยด์	๓,๐๐๐	
๓	นายถวิล วงศ์พญา	๗๕	๘	กล้ามเนื้ออ่อนแรง	๓,๐๐๐	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๙,๐๐๐	

กลุ่มที่ 2 (เคลื่อนไหวเองได้บ้างและอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่ายแต่มีภาวะสับสนทางสมอง)

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ (ปี)	ADL	รายละเอียด	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	นางเสนห์ สุทธิใส	๖๓	๑๐	กล้ามเนื้ออ่อนแรง	๔,๐๐๐	
๒	นางอำพร แสงแก้ว	๖๘	๑๐	แขนขาซีกซ้ายอ่อนแรง	๔,๐๐๐	
๓	นางปวี เดชอุปการ	๘๒	๑๐	แขนขาอ่อนแรง	๔,๐๐๐	
๔	นายผัด หนองหล่าย	๘๑	๑๑	แขนขาอ่อนแรง	๔,๐๐๐	
๕	นายสุรินทร์ โปรงคำ	๕๘	๑๑	สมองบกพร่องแต่กำเนิด	๔,๐๐๐	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๒๐,๐๐๐	

กลุ่มที่ 3 (เคลื่อนไหวเองไม่ได้และอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่ายหรือมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง)

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ (ปี)	ADL	รายละเอียด	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	นางอำพร ทากาญจนกรณ	๖๒	๔	โรคไตวาย มีอาการเหนื่อยง่าย อ่อนเพลียและอ่อนแรงของกล้ามเนื้อ	๕,๐๐๐	
๒	นางพิมพ์ ปิตุลานุสรณ์	๖๐	๒	โรคหลอดเลือดในสมอง	๕,๐๐๐	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๑๐,๐๐๐	

กลุ่มที่ 4 (เคลื่อนไหวเองไม่ได้และอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่ายหรือมีอาการเจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต)

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ (ปี)	ADL	รายละเอียด	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	นางคำแสด เทพาสุทธินันท์	๗๘	๐	กล้ามเนื้อแขนขาอ่อนแรง	๖,๐๐๐	
๒	นางแฝง หล่ายแก้ว	๙๐	๒	โรคพาร์กินสัน	๖,๐๐๐	
๓	นางสาวสายฝน ธิอุ่น	๔๔	๑	กล้ามเนื้ออ่อนแรง	๖,๐๐๐	
๔	นางเย็นจิตร เบญจมาลย์	๗๖	๐	โรคหลอดเลือดในสมอง	๖,๐๐๐	
๕	นางสาวกามาศ อนาวงค์	๓๕	๐	กล้ามเนื้อแขนขาอ่อนแรง	๖,๐๐๐	
๖	นางแฝง คูหา	๘๖	๐	โรคหลอดเลือดในสมอง	๖,๐๐๐	
๗	นายนิวัฒน์ เดชอุปการ	๔๒	๓	โรคหลอดเลือดในสมอง	๖,๐๐๐	
๘	นางเพ็ญจันทร์ คำจูน	๖๗	๔	โรคหลอดเลือดในสมอง	๖,๐๐๐	
๙	นายวิจิต หล้าโลก	๗๗	๔	กล้ามเนื้ออ่อนแรงมีปัญหากระดูกที่ต้นคอ	๖,๐๐๐	
๑๐	นางมะลิ กะนะลีย์	๘๕	๔	กล้ามเนื้ออ่อนแรง	๖,๐๐๐	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๖๐,๐๐๐	

กลุ่มที่ 1	จำนวน	9,000 บาท
กลุ่มที่ 2	จำนวน	20,000 บาท
กลุ่มที่ 3	จำนวน	10,000 บาท
กลุ่มที่ 4	จำนวน	60,000 บาท

รวมงบประมาณที่ขออนุมัติ 99,000 บาท (เก้าหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องอื่นๆ

.....
.....

รายงานการประชุม
คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕
วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลแม่หล่าย

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายบรรจง	ยัพวัฒนา	ประธานอนุกรรมการ
๒. นางกัญญา	พูนผล	อนุกรรมการ
๓. นายอัศรภพ	ถิ่นตา	อนุกรรมการ
๓. นางณมยา	วงศ์บุญยิ่ง	อนุกรรมการ
๔. นางศุภลักษณ์	ฟูคำ	อนุกรรมการ
๕. นางนฤมล	หล่ายไท้	อนุกรรมการ
๖. นางนิชาภา	สันป่าแก้ว	อนุกรรมการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่หล่าย	ติดภารกิจ
๒. ผู้จัดการระบบ CM	ติดภารกิจ
๓. ปลัดเทศบาลตำบลแม่หล่าย	ติดภารกิจ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวญาณิกา อุตธรรมชัย	อนุกรรมการบริหารจัดการ
๒. นางสาวจามจุรี กะนะลัย	อนุกรรมการบริหารจัดการ
๓. นางวนันท์ วงศ์มณี	อนุกรรมการบริหารจัดการ
๔. นางสาวทิพาพร ปัญญาแผ่	อนุกรรมการการเงินและบัญชี

เริ่มประชุม ๐๙.๐๐ น.

เมื่อที่ประชุมพร้อมแล้ว กรรมการและเลขานุการ ตรวจสอบรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม เมื่อครบองค์ประชุมแล้ว เชิญประธานอนุกรรมการ เปิดประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ทราบ

- จากการเกิดระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในช่วงปีที่ผ่านมา ทำให้ฝ่ายเลขานุการไม่ได้จัดการประชุม เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งในวันนี้เป็นการประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ ซึ่งมีเรื่องที่จะแจ้งให้ทุกท่านได้รับทราบ ดังนี้

- ในวันจันทร์ที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕ เทศบาลตำบลแม่หล่าย ได้จัดพิธีสวดีสองมหาวิรบุรุษเมืองแพร่ ซึ่งในปีนี้มีพิธีทางศาสนา โดยเริ่มตั้งแต่เวลา ๐๗.๐๐ น. เป็นต้นไป โดยท่านผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่เป็นประธานในพิธี กระผมจึงขอเรียนเชิญทุกท่านได้เข้าร่วมงานในพิธีดังกล่าว สำหรับข้าราชการสวมชุดกากีคอพับ สวมหมวก ประชาชนทั่วไปแต่งกายชุดพื้นเมือง

- ตามที่เทศบาลตำบลแม่หล่าย ได้มีการรับโอน (ย้าย) พนักงานเทศบาล ราย นางนิชาภา สันป่าแก้ว ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จึงต้องมีการเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่หล่าย เพื่อความเหมาะสมต่อไป

- ตามที่สำนักงานประกันหลักสุขภาพเขต ๑ เชียงใหม่ ได้แจ้งเรื่อง ประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการ ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๒ ประกาศ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ และประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๕ ประกาศวันที่ ๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อให้กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล ได้ใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานและกิจกรรมการดูแลสุขภาพในตำบล

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองการรายงานการประชุม - ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่อง เพื่อทราบและพิจารณา

๓.๑ สรุปผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ พร้อมชี้แจงปัญหาและอุปสรรค ในการดำเนินงาน

ที่	ชื่อ - สกุล	งบประมาณ	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
๑	นางฟองจันทร์ มั่งกิตะ	๔,๐๐๐	Off case	
๒	นางแฝง หล่ายแก้ว	๔,๕๐๐	ดูแลต่อเนื่อง	
๓	นางเย็นจิตร์ เบญจมาลย์	๔,๕๐๐	ดูแลต่อเนื่อง	
๔	นางอัมพร แสงแก้ง	๓,๕๐๐	ดูแลต่อเนื่อง	
๕	นางบัว เดชอุการ	๓,๕๐๐	ดูแลต่อเนื่อง	
๖	นายสมชาย คุ้มทอง	๔,๐๐๐		เสียชีวิต
๗	นางบัวมัน ปราบหงส์	๔,๐๐๐	Off case	
๘	นางพิน ดอกแสง	๔,๐๐๐	Off case	
๙	นางณอม สายทอง	๓,๕๐๐	ดูแลต่อเนื่อง	
๑๐	นางคำปิ่น วงษ์เวช	๓,๕๐๐	Off case	
๑๑	นางศรีพรรณ สมศรี	๓,๕๐๐	Off case	
๑๒	นายสุร พงษ์การ	๔,๐๐๐		เสียชีวิต
๑๓	นางแฝง คูหา	๔,๐๐๐	ดูแลต่อเนื่อง	
๑๔	นางจันทิมา คงใบ	๔,๕๐๐		เสียชีวิต
๑๕	นายชูเกียรติ เทพวิระกุล	๔,๐๐๐	Off case	
๑๖	นายผัด หนองหล่าย	๓,๕๐๐	ดูแลต่อเนื่อง	
๑๗	นางสาวผกามาศ อนาวงค์	๔,๕๐๐	ดูแลต่อเนื่อง	
๑๘	นางสาวสายฝน ธิอ่อน	๔,๕๐๐	ดูแลต่อเนื่อง	
๑๙	นายสุรินทร์ โปรงคำ	๔,๐๐๐	ดูแลต่อเนื่อง	

๓.๒ รายงานสถานทางการเงิน ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๕

รายงานการรับ - จ่ายและเงินคงเหลือ กองทุนสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	
รายการ	จำนวนเงิน
๑. ยอดยกมาจากปีที่แล้ว ๒๕๖๔	๗๑,๒๗๒.๒๒
๒. รายการรับ	
๐๑/๐๓/๖๕ รับโอน จาก สปสช.	๔๒,๐๐๐.๐๐
๒๖/๐๓/๖๕ ดอกเบี้ยรับ	๔๖.๓๓
๒๔/๐๖/๖๕ รับโอน จาก สปสช.	๖,๐๐๐.๐๐
๒๒/๐๘/๖๕ รับโอน จาก สปสช.	๑๒๖,๐๐๐.๐๐
รวมรายรับ	๒๔๕,๓๖๘.๕๕
๓. รายการจ่าย	
รวมรายจ่าย	๐.๐๐
คงเหลือยกไป	๒๔๕,๓๖๘.๕๕

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ

ด้วยศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการเทศบาลตำบลแม่หล่าย ได้มีมติที่ประชุมเสนอแผนการดูแลผู้สูงอายุระยะพึ่งพิง (รายละเอียดตาม Care plan) รายละเอียดดังนี้

4.1.1 งบประมาณจากกองทุนสนับสนุนการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)

กลุ่มที่ 1 (เคลื่อนไหวเองได้บ้าง และอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง)

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ (ปี)	ADL	รายละเอียด	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	นายถนอม สายทอง	๗๐	๑๑	เบาหวาน ความดันโลหิตสูงมีปัญหากระดูกสันหลังและไหล่	๔,๘๐๐	
๒	นางดาว ขานเพระ	๘๔	๙	มะเร็งไทรอยด์	๔,๘๐๐	
๓	นายถวิล วงศ์พญา	๗๖	๘	กล้ามเนื้ออ่อนแรง	๔,๘๐๐	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๑๔,๔๐๐	

กลุ่มที่ 2 (เคลื่อนไหวเองได้บ้างและอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่ายแต่มีภาวะสับสนทางสมอง)

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ (ปี)	ADL	รายละเอียด	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	นางเสนห์ สุทธิใส	๖๔	๑๐	กล้ามเนื้ออ่อนแรง	๔,๘๐๐	
๒	นางอำพร แสงเก่ง	๖๘	๑๐	แขนขาซีกซ้ายอ่อนแรง	๔,๘๐๐	
๓	นางปวี เดชอุปการ	๘๓	๙	แขนขาอ่อนแรง	๒,๔๐๐	
๔	นายผัด หนองหล่าย	๘๒	๑๑	แขนขาอ่อนแรง	๒,๔๐๐	
๕	นายสุรินทร์ โปร่งคำ	๕๙	๑๑	สมองบกพร่องแต่กำเนิด	๒,๔๐๐	
๖	นางมะลิ กะนะลัย	๘๕	๑๑	แขนขาอ่อนแรง	๒,๔๐๐	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๑๙,๒๐๐	

กลุ่มที่ 3 (เคลื่อนไหวเองไม่ได้และอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่ายหรือมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง)

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ (ปี)	ADL	รายละเอียด	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	นางอำพร ทากาญจนารักษ์	๖๓	๔	โรคไตวาย มีอาการเหนื่อยง่าย อ่อนเพลียและอ่อนแรงของกล้ามเนื้อ	๔,๘๐๐	
๒	นางพิมพ์ ปิตุลานุสรณ์	๖๑	๒	โรคหลอดเลือดในสมอง	๔,๘๐๐	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๙,๖๐๐	

กลุ่มที่ 4 (เคลื่อนไหวเองไม่ได้และอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่ายหรือมีอาการเจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต)

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ (ปี)	ADL	รายละเอียด	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	นางแฝง หล่ายแก้ว	๙๑	๒	โรคพาร์กินสัน	๔,๘๐๐	
๒	นางสาวสายฝน ธิอุ่น	๔๔	๑	กล้ามเนื้ออ่อนแรง	๔,๘๐๐	
๓	นางเย็นจิตร เบญจมาลย์	๗๗	๐	โรคหลอดเลือดในสมอง	๔,๘๐๐	
๔	นางสาวพกามาศ อนุวงศ์	๓๖	๐	กล้ามเนื้อแขนขาอ่อนแรง	๔,๘๐๐	
๕	นายนิวัฒน์ เดชอุปการ	๔๓	๓	โรคหลอดเลือดในสมอง	๔,๘๐๐	
๖	นางเพ็ญจันทร์ คำจูน	๖๘	๔	โรคหลอดเลือดในสมอง	๔,๘๐๐	
๗	นายวิจิต หล้าโลก	๗๘	๔	กล้ามเนื้ออ่อนแรงมีปัญหากระดูกที่ต้นคอ	๔,๘๐๐	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๓๓,๖๐๐	

กลุ่มที่ ๑	จำนวน	๑๔,๔๐๐ บาท
กลุ่มที่ ๒	จำนวน	๑๙,๒๐๐ บาท
กลุ่มที่ ๓	จำนวน	๙,๖๐๐ บาท
กลุ่มที่ ๔	จำนวน	๓๓,๖๐๐ บาท

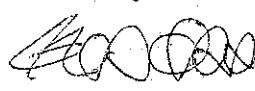
รวมงบประมาณที่ขออนุมัติ ๗๖,๘๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)
ที่ประชุม มีมติเห็นชอบอนุมัติค่าใช้จ่ายตามแผนดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและ
บุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง โดยเริ่มปฏิบัติงานตามแผนการดูแลตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๕

นายบรรจง ยัพวัฒนา -มีท่านใดจะอภิปรายหรือเสนอ ในที่ประชุม
ประธาน -ถ้าไม่มี ขอปิดประชุม

ปิดประชุม เวลา ๑๕.๐๐ น.


(นางสาวอณิกา อุตธรรมชัย) ผู้จัดบันทึก


(นางณิชาภา สันป่าแก้ว) ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม


(นายบรรจง ยัพวัฒนา) ผู้รับรองรายงานการประชุม

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ Caregiver ดูแลทั้งหมดจำนวน 20 ราย (ข้อมูล 22 ก.ย. 2565)

ชื่อหน่วยงานบริการหรือเครือข่ายบริการปฐมภูมิ...รพ.สต.แม่หล่าย...

ประเภทผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	อายุ(ปี)	Diag	ค่าตอบแทนรายปี (บาท)	CG
ติดเตียง กลุ่มที่ 4 เคลื่อนไหวเองไม่ได้ มีปัญหาการรับประทานอาหาร	1	นางคำแสน เทพสุทธินันท์	78	กล้ามเนื้อแขนขาอ่อนแรง	6,000	จิราพร อังกานท์
	2	นางแสง หล่ายแก้ว	90	โรคพาร์กินสัน	6,000	เนาวรัตน์ เชื้อขงหลัว
	3	นางสาวสายฝน ธิอุ่น	44	กล้ามเนื้ออ่อนแรง	6,000	เนาวรัตน์ เชื้อขงหลัว
	4	นางเย็นจิตร์ เบญจมาลย์	76	โรคหลอดเลือดในสมอง	6,000	อริย์ ขามพะระ
	5	นางสาวผกามาส อนาวังค์	35	กล้ามเนื้อแขนขาอ่อนแรงกล้ามเนื้อขาอ่อนแรง	6,000	อริย์ ขามพะระ
	6	นางแสง อุทา	86	โรคหลอดเลือดในสมอง	6,000	สิพูน แก้วเขียว
	7	นายนิวัฒน์ เจริญปลูก	42	โรคหลอดเลือดในสมอง	6,000	สิพูน แก้วเขียว
	8	นางเพ็ญจันทร์ คำขุน	67	โรคหลอดเลือดในสมอง	6,000	จิราพร อังกานท์
	9	นายวิจิตต์ หล้าโลก	77	กล้ามเนื้ออ่อนแรงมีปัญหากระดูกที่ต้นคอ	6,000	นฤมล หล้าโฮ
รวมเป็นจำนวนเงิน					54,000	

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่Caregiverดูแลทั้งหมดจำนวน20 ราย(ข้อมูล 22 ก.ย 2565)

ชื่อหน่วยงานบริการหรือเครือข่ายบริการปฐมภูมิ...รพ.สต.แม่ข่าย...

ประเภทผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	อายุ(ปี)	Diag	ค่าตอบแทนรายปี (บาท)	CG
คิดเพียง กลุ่มที่3 กลุ่มไหนเอง ไม่ได้และอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่ายหรือมีการ เจ็บป่วยรุนแรง	1	นางอำพร ทากาญจนการณ	62	โรคไตวาย มีอาการเหนื่อยง่ายอ่อนเพลียและ อ่อนแรงของกล้ามเนื้อแขนขา	5,000	เนาวรัตน์ เชื้อขงหลิว
	2	นางพิมพ์ ปิณฑานุสรณ์	60	โรคหลอดเลือดในสมอง	5,000	สีพูน แก้วติยิว
				รวมเป็นจำนวนเงิน	10,000	

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ Caregiver ดูแลทั้งหมดจำนวน 20 ราย (ข้อมูล 22 ก.ย. 2565)

ชื่อหน่วยงานบริการหรือเครือข่ายบริการปฐมภูมิ...รพ.สต.แม่หล่าย...

ประเภทผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	อายุ(ปี)	Diag	ค่าตอบแทนรายปี (บาท)	CG
ศึกษากลุ่มที่ 1 เคลื่อนไหวเอง ได้บ้างแต่อาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะ อื่น	1	นางสาว น. น. น.	69	เบาหวาน ความดันโลหิตสูง มีปัญหากระดูกสันหลังและไหล่	3,000	นฤมล หล่ายโพธิ์
	2	นางสาว ข. น. น.	83	มะเร็งโพรงจมูก	3,000	อริย์ ขานพะระ
	3	นายฉวี วิ. น. น.	75	กล้ามเนื้อขาอ่อนแรง	3,000	นฤมล หล่ายโพธิ์
รวมเป็นจำนวนเงิน					9,000	

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ Caregiver ดูแลทั้งหมดจำนวน 20 ราย (ข้อมูล 22 ก.ย. 2565)

ข้อเสนอแนะงานบริการหรือเครือข่ายบริการปฐมภูมิ...รพ.สต.แม่หล่าย...

ประเภทผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	อายุ(ปี)	Diag	ค่าตอบแทนรายปี (บาท)	CG
ติดบ้านกลุ่มที่ 2 เคลื่อนไหว ได้บ้างแต่อาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย มีภาวะสับสน	1	นางแสน สุทธิใส	63	DM, HT, CVA กล้ามเนื้ออ่อนแรง	4,000	สีพูน แก้วเขียว
	2	นางอำพร แสงเก้ง	68	แขนขาตื้อซ้ายอ่อนแรง	4,000	จิราพร อังกานท์
	3	นางบัว เดชะบุตร	82	แขนขาอ่อนแรง	4,000	สีพูน แก้วเขียว
	4	นายศักดิ์ หมองหล่าย	81	แขนขาอ่อนแรง	4,000	นฤมล หล่ายโพธิ์
	5	นายสุรินทร์ ไปร่งคำ	58	สมองบกพร่องแต่กำเนิด	4,000	นฤมล หล่ายโพธิ์
	6	นางมะลิ ภะระลัด	85	บกพร่องการได้ยิน กล้ามเนื้ออ่อนแรงมือต้นเวลาจับของ	4,000	นฤมล หล่ายโพธิ์
รวมเป็นจำนวนเงิน					24,000	

ผู้จัดทำข้อมูล : ...
 วันที่จัดทำ : ...
 สถานที่ : ...
 ชื่อ : ...

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดเขตบริการ เหมาะจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นางพิมพ์ ปิตุลาบุตรณ์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3540100143962	ที่อยู่ 38/1 ม.5 อ. เมืองแพร่ จ. แพร่ หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) 0871787543	วันที่จัดทำ 16 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565
เกิดวันที่ 18 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2504 (อายุ 60 ปี)	วินิจฉัย : ADL=2, TAI=13 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ติดเตียงตั้งแต่ปี 2549 หลังรักษาภาวะเลือดออกที่สมอง [Rt basal ganglion hemorrhage] โดยเอาก้อนเลือดออก [Rt craniectomy with remove blood clot] ที่รพ.แพร่ หลังจากถูกเสียชีวิตเมื่อ 24/11/2563 ได้มาอยู่กับพี่ชาย นายวัง เตชอุปการ และนางพิมพ์ เตชอุปการ พี่สะใภ้ เป็นผู้ดูแลหลักติดเตียง ช่วนเหลือตนเองได้ ตักอาหารเองได้ ล้างหน้าแปรงฟันได้ถ้าเตรียมอุปกรณ์ให้ และต้องได้รับการกระตุ้นในการทำกิจกรรมบริหารร่างกายอยู่เป็นประจำถึงจะทำได้ซิกซายข้อไหล่ติด ข้อศอกติดเล็กน้อย กล้ามเนื้อแขนขาอยู่ในท่าขดเกร็งถ้ากระตุ้น ข้อเท้าซ้ายเท้าตก ที่พีกอากาศระบายดี สะดวกกับเพื่อนบ้านมาเที่ยวหา	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาะสมรายปีที่ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 3 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาะสมรายปีเป็นจำนวนเงิน 5,000 บาท	- ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - กลืนปัสสาวะไม่ได้ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - ปัญหาด้านความจำ/หลงลืม/ซึมเศร้า/นอนไม่หลับ	การดูแลพยาบาลทั่วไป - การช่วยในระบบขับถ่าย(ปัสสาวะ) - การช่วยในระบบขับถ่าย(อุจจาระ) - การอาบน้ำ - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ การดูแลพยาบาลเฉพาะ - การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม - การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
การประเมินบุคคลที่มีภาวะกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ มีความต้องการ/ควรได้รับ - ฝัาอ้อมผู้ใหญ่ จำนวน 3 ชิ้น/วัน		
ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ	เป้าหมายการดูแล ระยะสั้น - ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - ไม่ เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ - ไม่ เกิดแผลกดทับ - ไม่ เกิดข้อยึดติด กล้ามเนื้อไม่ฝ่อลีบ	
ผู้จัดทำ Care plan นางธารีรัตน์ ศศิภัทรกุล	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

ลงชื่อ สาริโณห์ สมิททว ผู้ปฏิบัติงาน (CM)

ลงชื่อ.....อปท.

[.....]

[.....]

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน

[.....]

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 3/64 วันที่ 16/06/85
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่หล้า

ชื่อ นางพิมพ์ ปิณฑาสกรณ์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3540100143962	ที่อยู่ 38/1 ม.5 อ. เมืองแพร่ จ. แพร่ หมายเลขโทรศัพท์ 0871787543	จัดทำวันที่ 16 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2585 วินิจฉัย : ADL=2, TAI=13 ผู้รับยาภาวะหัวใจล้มเหลวที่ 3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ติดเตียงตั้งแต่ปี 2549 หลังรักษาภาวะเลือดออกที่สมอง (Rt basal ganglion hemorrhage) โดยเอาก้อนเลือดออก (- Rt craniectomy with remove blood clot) ที่รพ.แพร่ หลังจากถูกเสียชีวิตเมื่อ 24/11/2563 ได้มาอยู่กับพี่ชาย นายวัง เดชอุปการ และนางผดุง เดชอุปการ พี่สะใภ้เป็นผู้ดูแลหลักติดเตียง ช่วยเหลือตนเองได้ ดื่กอาหารเองได้ ล้างหน้าแปรงฟันได้ถ้าเตรียมอุปกรณ์ให้ และต้องได้รับการกระตุ้นในการทำกิจกรรมบริหารร่างกายอยู่เป็นประจำจึงจะทำให้ซิกซายข้อไหล่ติด ข้อศอกติดเล็กน้อย กล้ามเนื้อแขนขาอยู่ในท่างอหดเกร็งงอกระดูก ข้อเท้าซ้ายเท้าตืด ที่เท้าอากศรนายดี สะดวกกับเพื่อนบ้านมาเที่ยวหา
แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง - อยากให้คนอื่นเห็นความสำคัญ/รู้สึกมีคุณค่า ญาติ - อยากให้มีคนช่วยเหลือดูแลผลัดเปลี่ยน	แนวทางในการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ - ไม่เกิดแผลกดทับ - ไม่เกิดข้อยึดติด กล้ามเนื้อไม่ฝ่อลีบ	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - กลับปัสสาวะไม่ได้ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - ปัญหาด้านความจำ/หลงลืม/ซึมเศร้า/นอนไม่หลับ	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน)	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและพนักงาน) บริการอื่นๆ - ครอบครัวให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน/ด้านจิตใจ/ด้านการเงินในการดูแล - มารับ-ส่ง ไปสถานบริการ (ให้มีตัวสื่อระหว่าง สส/อปท/อื่นๆ) - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน - ได้รับการปรับสภาพบ้านและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม

กำหนดการ: การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พญ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
ดูแลความสะอาดเตียงสิ่งแวดล้อมในห้องนอน	อาทิตย์ละ 2 ครั้ง	✓					✓		ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ล้างหน้า แปรงฟัน	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ประเมินความก้าวหน้า	เดือนละ 1 ครั้ง			✓					พยาบาล
ดูแลป้องกันไม่ให้เกิดแผลกดทับ	อาทิตย์ละ 2 ครั้ง		✓				✓		ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
กระตุ้นการรู้คิดและเสริมสร้างกำลังใจ	อาทิตย์ละ 2 ครั้ง				✓			✓	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	อาทิตย์ละ 2 ครั้ง			✓		✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ฝึกการหายใจ	อาทิตย์ละ 2 ครั้ง			✓			✓		ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	เดือนละ 1 ครั้ง			✓					นักกายภาพบำบัด
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	เดือนละ 2 ครั้ง			✓		✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 2 ครั้ง			✓		✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การจัดทำนอนป้องกันปลายเท้าตก	วันละ 1 ครั้ง(กลางวัน)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารใช้ยา กลางวัน และเย็นโดยญาติ ญาติ - ภาพถ่ายบำบัดโดยญาติ - ภาพถ่ายบำบัดโดย Caregiver - ออกกำลังกาย - รับประทานยา	ผู้จัดทำ นางอารีรัตน์ ศรีพิตรกุล ผู้รับผิดชอบ นางสิบลุณ แก้วเขียว ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 100 ชั่วโมง/สัปดาห์/วัน ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) _____ (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป 2) _____ (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป
--	---

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราค่าดูแลพยาบาลที่เหมาะสม/ราย/ปี)

ชื่อ นายสุรินทร์ โปร่งคำ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3540100142133	ที่อยู่ B4 หมู่ 4 ตำบลแม่หลาย อำเภอเมือง จังหวัด แพร่ หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 01 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565
เกิดวันที่ 24 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2506 (อายุ 58 ปี)	วินิจฉัย : ADL=11, TAI=C3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : มีภาวะสมองพิการและตา2ข้างมองเห็นไม่ชัดตั้งแต่กำเนิด ไม่ค่อยพูดคุยตอบโต้ ก้มหน้า มีภาวะน้ำตาลในเลือดสูงบางครั้ง แพทย์ รพ.แพร่ ให้ควบคุมอาหาร เรื่องกิจวัตรประจำวันไม่ สามารถทำเองได้ทั้งหมดต้องมีคนช่วยเหลือ	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาะสมรายปีที่ ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 2 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาะสมรายปีเป็น จำนวนเงิน 4,000 บาท	- ช่องปากไม่สะอาด - ความสามารถในการมองเห็น - สวมเสื้อผ้าเองไม่ได้ต้องมีคนช่วย - การใช้ห้องน้ำทำเองได้บ้างบางสิ่งต้องมีคนช่วย - การสื่อสาร	การดูแลพยาบาลทั่วไป - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ - การเคลื่อนย้าย - การสื่อสาร
การประเมินบุคคลที่มีภาวะกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้		การดูแลพยาบาลเฉพาะ
มีความต้องการ/ควรได้รับ - ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ จำนวน 3 ชิ้น/วัน		- สมอง (Brain) - ตา (eyes) - ช่องปาก (oral) - การควบคุมระดับน้ำตาล
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม
- การพลัดตกหกล้ม - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ	ระยะสั้น - ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - ไม่เกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้ม	- การรับบริการสวัสดิการทางสังคม
		การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม
		- การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยเหมาะสม
ผู้จัดทำ Care plan นางธารีรัตน์ ศลิภัทรกุล	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

ลงชื่อ สว.ธรรมา ๑๒๖๖๖๖๖๖ ผู้ปฏิบัติงาน (CV)
 [นางธรรมา ๑๒๖๖๖๖๖๖]

ลงชื่อ.....อปท.
 [.....]

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน
 [.....]

ชื่อ นายสุรินทร์ ใจรุ่งคำ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3540100142133	ที่อยู่ 84 หมู่ 4 ตำบลแม่หลาย อำเภอเมือง จังหวัดแพร่ หมายเลขโทรศัพท์	จัดทำวันที่ 01 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565 วินิจฉัย : ADL=II, TAI=C3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 2 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : มีการสมองพิการและตา2ข้างมองเห็นไม่ชัดตั้งแต่กำเนิด ไม่ค่อยหัดคุ้ยคว้าได้ กับหน้า มีการนำตาลในเลือดสูงบางครั้ง แพทย์ รพ.แพร่ ให้ควบคุมอาหาร เรื่องกิจวัตรประจำวันไม่สามารถเองได้ทั้งหมดต้องมีคนช่วยเหลือ
แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากให้คนอื่นเห็นความสำคัญ/รู้สึกมีคุณค่า ญาติ - อยากได้สวัสดิการเพิ่มขึ้นกว่าที่ได้รับอยู่ - อยากให้ทำกิจวัตรประจำวันด้วยตัวเองให้มากขึ้น	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - ไม่เกิดอุบัติเหตุหรือหกล้ม	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การหกล้มตกหกล้ม - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - ช่องปากไม่สะอาด - ความสามารถในการมองเห็น - สวมเสื้อผ้าเองไม่ได้ต้องมีคนช่วย - การใช้ห้องน้ำตัวเองได้บ้างบางครั้งต้องมีคนช่วย - การสื่อสาร	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน)	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและกึ่งไกล) กายอุปกรณ์ - ไม่ทำช่วยพยุง บริการอื่นๆ - ครอบครัวให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน/ด้านจิตใจ/ด้านการเงินในการดูแล - รถรับ-ส่ง ไปสถานบริการ (ให้มีตัวเลือกระหว่าง สอ/อปท/อื่นๆ) - ได้รับการปรับสภาพบ้านและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ. อ. พ พญ ศ ส อ ผู้รับผิดชอบ
เจาะน้ำตาลปลายนิ้ว	เดือนละ 1 ครั้ง	✓ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดสัญญาณชีพ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมิน ADL (มีรหัสใน SP PP)	เดือนละ 1 ครั้ง	✓ พยาบาล
จัดสิ่งของเครื่องใช้ที่จำเป็นไว้ใกล้มือหยิบง่าย	วันละ 1 ครั้ง(เช้า)	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ครอบครัว
บริหารกล้ามเนื้อข้อต่อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ฝึกการก้าวในพื้นระดับ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
กิจกรรมกระตุ้นการรับรู้	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินความก้าวหน้า	เดือนละ 1 ครั้ง	✓ พยาบาล
ประเมินและดูแลความสะอาดภายในช่องปากช่องปาก	อาทิตย์ละ 2 ครั้ง	✓ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ฝึกการทรงตัว	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การดูแลความสะอาดร่างกาย	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ครอบครัว
ดูแลความสะอาดและความปลอดภัยของสิ่งแวดล้อม	วันละ 1 ครั้ง(เช้า)	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ครอบครัว
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็นโดยญาติ - ภายหลังพำนักโดยญาติ - ดูแลเตรียมให้ยาโดย Caregiver - ออกกำลังกาย	ผู้จัดทำ นางอาริรัตน์ ศลิภัทรกุล ผู้รับผิดชอบ นางณมล หลายให้ ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 80 ชั่วโมง นาถิ/วัน ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) (ผู้ป่วย/ญาติ) วัตถุประสงค์ 2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วัตถุประสงค์
---	---

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 ระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดเตียงบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นางอำพร ทาภาญจนกรณ์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3540100107567	ที่อยู่ 89 หมู่ 1 ตำบลแม่หล่าย อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่ หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 01 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565
เกิดวันที่ 09 เดือน กันยายน พ.ศ. 2502 (อายุ 62 ปี)	วินิจฉัย : ADL=4, TAI=I3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : โรคประจำตัวความดันโลหิตสูง เมื่อปี2548 เบาหวานเมื่อปี2553 และ โรคไตวาย เมื่อปี2564 รักษาโดยการฟอกhemodialysisที่ รพ.แพร่ มีอาการอ่อนเพลียและเหนื่อยง่าย ช่วยเหลือตนเอง ได้น้อยรับประทานอาหารเองได้แต่ต้องมีคนเตรียมให้ไม่สามารถใช้ห้องน้ำหรืออาบน้ำเองได้ เคลื่อนไหว ภายในบ้านหรือขึ้นลงบันไดไม่ได้ ไปเวลาไปพบแพทย์ต้องให้รถเทศบาลไปส่งเนื่องจากลูกทำงานไม่มีเวลา	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 3 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 5,000 บาท	- กลืนปัสสาวะไม่ได้ - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้	การดูแลพยาบาลทั่วไป - โภชนาการ - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป การดูแลพยาบาลเฉพาะ - ไต การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การบริการด้านอุปกรณ์ - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
การประเมินบุคคลที่มีภาวะกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ มีความต้องการ/ควรได้รับ - ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ จำนวน 3 ชิ้น/วัน		
ชื่อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
- การพลัดตกหกล้ม	ระยะสั้น - ระยะยาว - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้ - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - เดินได้โดยไม่ใช้อุปกรณ์ - ไม่เกิดแผลกดทับ	
ผู้จัดทำ Care plan นางธารีรัตน์ ศศิภัทรกุล	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

ลงชื่อ ศิริกมล วัชรินทร์ ผู้ปฏิบัติงาน (CM) ลงชื่อ _____ อปท.
 (นางศิริกมล วัชรินทร์)
 (_____)
 ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่การเงิน
 (_____)

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/65 วันที่ 01/10/65
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่หล้าย

ชื่อ นางอำพร ทาภาณุภรณ์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3540100107567	ที่อยู่ 89 หมู่ 1 ตำบลแม่หล้าย อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่ หมายเลขโทรศัพท์	จัดทำวันที่ 01 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565 วินิจฉัย : ADL=4, TAI=13 ผู้ดูแลภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : โรคประจำตัวความดันโลหิตสูง เมื่อปี 2548 เบาหวานเมื่อปี 2553 และ โรคไตวายเมื่อปี 2564 รักษาโดยการนำ home dialysis ที่ รพ.แพร่ มีอาการอ่อนเพลียและเหนื่อยง่าย ช่วยเหลือตนเองได้น้อยรับประทานอาหารเองได้แต่ต้องมีคนเตรียมให้ไม่สามารถใช้ห้องน้ำหรืออาบน้ำเองได้ เคลื่อนไหวภายในบ้านหรือขึ้นลงบันไดไม่ได้ ไปเวลาไปพบแพทย์ต้องให้รถเข็นไปส่งเนื่องจากถูกทำงานไม่มีเวลา
แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่ต้องการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - ยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - ยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง ญาติ - ยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น	แนวโน้บายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - กินอาหารเองได้/ช่วยเหลือตัวเองได้ - ญาติสามารถดูแลผู้ช่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - เดินได้โดยไม่ใช้อุปกรณ์ - ไม่เกิดผลลัพท์	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - กลืนปัสสาวะไม่ได้ - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกล้ามเนื้อแขน ขา - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน)	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและสหวิชาชีพ) บริการอื่นๆ - รถรับ-ส่ง ไปสถานบริการ (ให้มีตัวสื่อระหว่าง สอ/อภท/อื่นๆ) - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือปะเทเว Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
ฝึกการทรงตัว	เคลื่อนไหว 1 ครั้ง			✓				นักกายภาพบำบัด
การจัดท่านอนป้องกันแผลกดทับ	อาทิตย์ละ 2 ครั้ง		✓			✓		ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓			✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมิน ADL (มีรหัสใน SP PP)	เคลื่อนไหว 1 ครั้ง			✓				พยาบาล
เตรียมอุปกรณ์ให้อาหารสะอาดและพร้อมใช้	วันละ 1 ครั้ง(เช้า)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
เตรียมอาหารและยา	วันละ 1 ครั้ง(เช้า)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ฝึกสมาธิและกายใจ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง		✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดสัญญาณชีพ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง			✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	เคลื่อนไหว 1 ครั้ง			✓				นักกายภาพบำบัด
ประเมินความก้าวหน้า	เคลื่อนไหว 1 ครั้ง			✓				พยาบาล
สนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันการเกิดแผลกดทับ	อาทิตย์ละ 2 ครั้ง	✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	อาทิตย์ละ 2 ครั้ง					✓		ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต	ผู้จัดทำ นางอารรัตน์ ศลิภัทรกุล
- ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็นโดยญาติ	ผู้รับผิดชอบ นางนารัตน์ เขียงหล้า ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 100 ชั่วโมง นาง/วัน
- ดูแลเตรียมให้ยาโดยญาติ	
	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้
	1) _____ (ผู้ป่วย/ญาติ) ควบคุม _____
	2) _____ (ผู้ป่วย/ญาติ) ควบคุม _____

๓. มีอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่

ทะเบียนรายชื่ออาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ตำบลแม่หล่าย

ชื่อ - นามสกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร
นางสีพุล แก้วเขียว	๓๓/๒ ม.๕ ต.แม่หล่าย	๐๘๙-๕๕๒๒๙๖๓
นางสาวอารีย์ ขานเพราะ	๒๕๕ ม.๖ ต.แม่หล่าย	๐๘๐-๔๙๖๐๐๘๖
นางนฤมล หล่ายไท้	๓๑๙ ม.๖ ต.แม่หล่าย	๐๘๓-๐๖๘๐๓๒๙
นางเนาวรัตน์ เชียงหลิว	๑๒๕ ม.๘ ต.แม่หล่าย	๐๙๗-๑๔๓๑๑๑๙
นางจิราพร อังกานนท์	๓๘ ม.๗ ต.แม่หล่าย	๐๘๕-๘๘๕๕๑๐๐
นางองงค์ ดวงใน	๗๖ ม.๗ ต.แม่หล่าย	๐๘๓-๐๖๘๐๓๒๙

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5401 00127 91 6

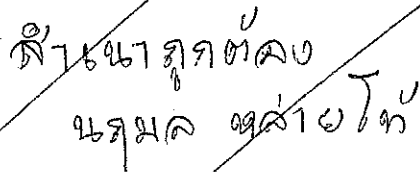
ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อนงค์ ดวงไธสง
Name Miss Anong
Last name Duangnai
เกิดวันที่ 16 ต.ค. 2506
Date of Birth 16 Oct. 1963

อายุ 76 หมู่ที่ 7 ต.แม่หลาย อ.เมือง จ.แพร่
จ.แพร่
15 ต.ค. 2587
วันบัตรหมดอายุ
15 Oct. 2024
Date of Expiry

5401-02-10210904



นางสาว อนงค์ ดวงไธสง



 **บัตรประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน 3 6205 00174 95 3
Identification Number

นาง นาวรัตน์ เชียงหลิว
Name Mrs. Naowarat
Last name Sianglio
เกิด 2 ม.ค. 2517
Date of Birth 2 Jan. 1974

สูง 125 ซม. 8 กก. 160 ซม.
0.16014443 0.16014443
8 ม.ค. 2558 1 ม.ค. 2558
1 Jan. 2018 1 Jan. 2025
Date of Issue Date of Expiry 5401-02-01081443



นางสาว นาวรัตน์
19

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
Identification Number **3 5401 00129 80 7**
นางสาว น.ส. อรุณี ขาวเพชร
Name **Miss Arunee**
Last Name **Kanphro**
Date of Birth **23 Aug. 1989**
Sex **Female**
Date of Issue **23 Aug. 2015**
Date of Expiry **23 Aug. 2024**
ID Number **3-5401-00129-80-7**



นางสาวอรุณี ขาวเพชร

บัตรประชาชน





