

ฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

องค์การบริหารส่วนตำบลไชยบุรี อำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม

ลำดับ	ชื่อหน่วยจัดบริการ	รหัสบัตรประจำตัวประชาชน	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	ADL	กลุ่ม	TAI
1	รพ.สต.ไชยบุรี	3480300193433	นายเผด็จ สิทธิรักษ์	65	2	4	I2
2	รพ.สต.ไชยบุรี	3480300103477	นายบัวผัน พรหมวงษา	66	2	4	I1
3	รพ.สต.ไชยบุรี	3480300049375	นายอุไร อภิกุลชัยสุทธิ์	95	8	1	B3
4	รพ.สต.ไชยบุรี	3480300102616	นางสกล ไชยศล	78	9	1	B3
5	รพ.สต.ไชยบุรี	3102002612807	นายวิชัย เหล็งบุญ	85	11	1	B3
6	รพ.สต.ไชยบุรี	3480300168129	นางทองจันทร์ ยศไชยวิบูลย์	66	5	1	B3
7	รพ.สต.ไชยบุรี	3480300101784	นายวิจิตร โคตรคำ	65	6	1	B3
8	รพ.สต.ไชยบุรี	3300101506696	นายโพยม ทองคำ	77	0	4	I2
9	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300143240	นางทองคำ เสนาสี	75	11	1	B3
10	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300169206	นายณรงค์ วงษ์ราช	58	11	1	B3
11	รพ.สต.บ้านหาดกวน	1480301209051	นายชินวัตร กงกาหน	22	8	1	B3
12	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300165731	นายคำใบ วันดี	72	11	1	B3
13	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300169826	นางสอน มุลวงษ์	86	11	1	B3
14	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300140992	นางสวดย เดชทะศร	68	10	1	B3
15	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300139200	นายสงวน เสนาสี	79	10	1	B3
16	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300163801	นางสุณา ธิปัญญา	90	11	1	B3
17	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300163747	นางสุภา ธิปัญญา	84	11	1	B3
18	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300145765	นางเมือง ศรีวรสาร	79	10	1	B3
19	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300167955	นางลาน แก้วไพศาล	73	11	1	B3
20	รพ.สต.บ้านหาดกวน	5480300016082	นายสุมาตย์ ธิปัญญา	75	10	1	B3
21	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300174501	นางแก้ว วันดี	91	10	1	B3
22	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300166231	นายคา วงษ์ราช	82	8	2	C2
23	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300169745	นางประเสริฐ วันดี	83	10	1	B3
24	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3341600851268	นายโสวัฒน์ สี่มา	60	10	1	B3
25	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300140411	นางสุณา ศรีวรสาร	70	10	1	B3
26	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300142324	นางเพ็ญ เสนาสี	78	10	1	B3
27	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300141531	นางวัน ศรีวรสาร	81	10	1	B3
28	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300144076	น.ส.บังอร บุญเทียม	49	10	1	B3
29	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300143088	นายธน พรหมแสง	54	7	2	C2
30	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300173343	นางกี บุญญศรี	78	11	1	B3
31	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300168251	นายล้ำ วันดี	81	11	1	B3

ลำดับ	ชื่อหน่วยจัดบริการ	รหัสบัตรประจำตัวประชาชน	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	ADL	กลุ่ม	TAI
32	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300172061	นางอยู่ โคตรคำ	86	10	1	B3
33	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3321200089288	นายแถ่ ดวงรัตน์	61	11	1	B3
34	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300164310	นางกีนรี ดวงศรี	63	10	1	B3
35	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300171391	น.ส.รุ่งรวรรณ วันดี	43	11	1	B3
36	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300168269	นายปรีชา วันดี	79	10	1	B3
37	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480800531630	นายพิด แสงส่อง	76	10	1	B3
38	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300168064	นายพิชยะ วันดี	57	11	1	B3
39	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300142065	นางกระบวน เสนาสี	75	11	1	B3
40	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300142511	นายรัฐพงษ์ เดชทะสร	58	10	1	B3
41	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300140836	นางพิกุล เสนจันทร์ดีไชย	83	10	1	B3
42	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300139552	นางสมหมาย ไชยมหา	81	10	1	B3
43	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300145544	นายสมสนุก ศรีวรสาร	77	9	1	B3
44	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300163925	นางอรทัย คุดะโค	76	10	1	B3
45	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300167416	นางพันธ์ เสนจันทร์ดีไชย	62	10	1	B3
46	รพ.สต.บ้านหาดกวน	4480300001192	นายมัน บุญศรี	82	9	1	B3
47	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300173157	นางบุญศรี วันดี	77	8	2	C2
48	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300139412	นางอารมณ พรมแสง	83	10	1	B3
49	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300142464	นางวัน เดชทะสร	85	7	2	C2
50	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300138912	นายอุตสาห พรหมแสง	87	10	1	B3
51	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300172428	นางสุจิตร์ วันดี	67	10	1	B3
52	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300173441	นายกั้ง วันดี	72	10	1	B3
53	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300169478	นางจำปา พรหมแสง	70	11	1	B3
54	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300142804	นางดี คันทะราช	90	2	4	I1
55	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300164964	นายบง วงษ์ราช	88	0	4	C4
56	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300144491	นายคำนวน บุญเทียม	85	11	1	B3
57	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300144599	นางคำพันธ์ บุญเทียม	88	0	4	C4
58	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300145307	นางคำมา บุญเทียม	97	7	2	C2
59	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300142570	นางลำไผ บาศรี	70	10	1	B3
60	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300141689	นางคำมี วิมลจันทร์	94	2	4	I2
61	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300171677	นางประยูร เสนจันทร์ดีไชย	77	9	1	B3
62	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300171529	นางรอด คัทธนะ	94	8	2	C2
63	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300138904	นางนวนจันทร์ พรหมแสง	70	9	1	B3
64	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300144505	นางจำปา คำลือ	79	8	2	C2
65	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300165090	น.ส.สุทธา ธิปัญญา	86	4	3	C3

ลำดับ	ชื่อหน่วยจัดบริการ	รหัสบัตรประจำตัวประชาชน	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	ADL	กลุ่ม	TAI
66	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480200080009	น.ส.อำนวย ไตรปา	67	10	1	B3
67	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300138572	นายยนต์ เตปิลัย	82	9	1	B3
68	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300173670	นายวร วันดี	78	9	1	B3
69	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3620500588898	นายสนอง วิวาโค	66	11	1	B3
70	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300170344	นางหลอด ไตรภูมิ	86	9	1	B3
71	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300145510	นางบัวผัน ศรีวรสาร	69	11	1	B3
72	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300145633	นายล้วน เสนาสี	78	10	1	B3
73	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300144033	นางเสริมศรี อุตสาหะ	85	7	2	C2
74	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300141786	นายวันที่ ผาอินดี	92	8	2	C2
75	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300167734	นางสมดา อ่อนทุม	93	9	1	B3
76	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300141891	น.ส.วาน เสนาสี	65	10	1	B3
77	รพ.สต.บ้านหาดกวน	1480301245201	ด.ช.วงศกร คัดทะนะ	14	11	1	B3
78	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300166916	นางพา ถานจิตโต	78	10	1	B3
79	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300145919	นางบุญนำ สีหาทอง	74	9	1	B3
80	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300145803	นายถิร เดชทะศร	70	11	1	B3
81	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300144963	นายสุกกัน ศรีวรสาร	67	11	1	B3
82	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300174404	นางบุญกอง แก้วไพศาล	54	11	1	B3
83	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300174374	นายรณฤทธิ์ ศรีสวัสดิ์	43	11	1	B3
84	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3430500624314	นายลักขมิ หนองดง	49	9	1	B3
85	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300168358	นางก กังจตุรัส	90	7	2	C2
86	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300638125	นางหงษ์ทอง ศรีวรสาร	58	7	2	C2
87	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300169541	นางกสิณี ธิปัญญา	64	11	1	B3
88	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300143053	นางไพล พรหมแสง	91	9	1	B3
89	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300144882	นางสว่าง เขียวคำ	88	8	2	C2
90	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300145714	นายสัน เดชทะศร	79	9	1	B3
91	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3489900194650	นางรจนา สัจจร	63	11	1	B3
92	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300164093	นายทด วันดี	85	10	1	B3
93	รพ.สต.บ้านหาดกวน	1480301216104	นายรินทร์ ชัยบุญตา	21	0	4	C4
94	รพ.สต.บ้านหาดกวน	1100500653485	นายธนภูมิ บุญญศรี	32	0	4	C4
95	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300168455	นายคำใบ บุญยะศรี	87	8	2	C2
96	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300167645	นางบุญรดา วันดีชินวรา	84	6	2	C2
97	รพ.สต.บ้านหาดกวน	5480300015680	นายชนะ วันดี	82	0	4	C4
98	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3489900185057	นายเสถียร สมทรัพย์	72	10	1	B3
99	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300166029	นางคำหา ดวงคู่สัน	79	10	1	B3

ลำดับ	ชื่อหน่วยจัดบริการ	รหัสบัตรประจำตัวประชาชน	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	ADL	กลุ่ม	TAI
100	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300140887	นายภูมิ คันทะลาด	85	10	1	B3
101	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300166843	นางทองใบ วงษ์ราช	72	10	1	B3
102	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300164344	นางถ้วน วันดี	75	9	1	B3
103	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300164981	นายสงค์ วงษ์ราช	92	8	2	C2
104	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300167840	นางกาลี วันดี	86	9	1	B3
105	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300165243	นางมาย วงษ์ราช	75	6	2	C2
106	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300139994	นายมุก ศรีวรสาร	91	4	3	I2
107	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300142383	นายสิฏฐ พาลีก	88	10	1	B3
108	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300171430	นายวันดี วันดี	82	9	1	B3
109	รพ.สต.บ้านหาดกวน	3480300427809	นางอุไรวรรณ วันดี	55	9	1	B3
110	รพ.สต.แก้วปัดโป่ง	3420800129246	ส.ต.ต.สมทรง อรุณเจริญ	71	11	1	B3
111	รพ.สต.แก้วปัดโป่ง	3470200082923	นางนิกร เนืองทอง	65	11	1	B3
112	รพ.สต.แก้วปัดโป่ง	3480300140640	นายสุกัน คำลือ	67	11	1	B3
113	รพ.สต.แก้วปัดโป่ง	3480300097337	นางสวยา บุญเทียม	62	11	1	B3
114	รพ.สต.แก้วปัดโป่ง	3480300096144	นางแดง ศรีหะมงคล	67	11	1	B3
115	รพ.สต.แก้วปัดโป่ง	3480300143762	นางอำนวย ดวงสงค์	60	11	1	B3
116	รพ.สต.แก้วปัดโป่ง	3480300159154	นางสุภี บุญเทียม	62	11	1	B3
117	รพ.สต.แก้วปัดโป่ง	3480300162015	นายภู ศรีหะมงคล	82	11	1	B3
118	รพ.สต.แก้วปัดโป่ง	3480300196157	นางชนะ บุญเทียม	66	11	1	B3
119	รพ.สต.แก้วปัดโป่ง	3480300196203	นายบุญช่วย บุญเทียม	69	11	1	B3
120	รพ.สต.แก้วปัดโป่ง	3480300196441	น.ส.เหรียญ บุญเทียม	63	11	1	B3
121	รพ.สต.แก้วปัดโป่ง	3480300196807	นายชนุตม์ คำลือ	67	11	1	B3
122	รพ.สต.แก้วปัดโป่ง	3480300196815	นางจันทะลี คำลือ	69	11	1	B3
123	รพ.สต.แก้วปัดโป่ง	3480300196998	นายสุริย์ คำลือ	78	11	1	B3
124	รพ.สต.แก้วปัดโป่ง	3480300197064	นางวี คำลือ	73	11	1	B3
125	รพ.สต.แก้วปัดโป่ง	3480300197218	นายจักริน ปาลาสาสุข	62	11	1	B3
126	รพ.สต.แก้วปัดโป่ง	3480300197331	นายวิชัย บุญเทียม	66	11	1	B3
127	รพ.สต.แก้วปัดโป่ง	3480300197374	นางจันทร์เพ็ญ กิตติผง	65	11	1	B3
128	รพ.สต.แก้วปัดโป่ง	3480300197986	นางสีไว บุญเทียม	66	11	1	B3
129	รพ.สต.แก้วปัดโป่ง	3480300198052	นายเพรา บุญเทียม	76	11	1	B3
130	รพ.สต.แก้วปัดโป่ง	3480300198087	นางจำปี บุญเทียม	71	11	1	B3
131	รพ.สต.แก้วปัดโป่ง	3480300198699	นางหวัน บุญเทียม	81	11	1	B3
132	รพ.สต.แก้วปัดโป่ง	3480300198796	นางนารี พรธรา	69	11	1	B3
133	รพ.สต.แก้วปัดโป่ง	3480300199318	นางแพง บุญเทียม	69	11	1	B3

ลำดับ	ชื่อหน่วยจัดบริการ	รหัสบัตรประจำตัวประชาชน	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	ADL	กลุ่ม	TAI
134	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300199849	นางหุมนี บุญเทียม	71	11	1	B3
135	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300200162	นายพิศิษฐ์ บุญเทียม	67	11	1	B3
136	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300200341	นางเดือนเพ็ญ บุญเทียม	73	11	1	B3
137	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300200481	นายทวี ศรีหะมงคล	66	11	1	B3
138	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300200502	นายธวัช ศรีหะมงคล	61	11	1	B3
139	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300200812	นายคำหาว คำลือ	73	11	1	B3
140	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300201151	นายจิรพัส เขียวคำ	65	11	1	B3
141	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300201169	นางอำนวย เขียวคำ	64	11	1	B3
142	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300201231	นายขอบ บุญเทียม	73	11	1	B3
143	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300201321	นางดาวเรือง บุญเทียม	66	11	1	B3
144	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300201592	นายนิรันดร์ น้อยนุ	68	11	1	B3
145	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300201606	นางเบน น้อยนุ	70	11	1	B3
146	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300202041	น.ส.ทองสา คำลือ	68	11	1	B3
147	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300202068	นายพิรภพ คำลือ	61	11	1	B3
148	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300202149	นายรัชชัย เขียวคำ	59	11	1	B3
149	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300202343	น.ส.อำนวย บุญเทียม	80	11	1	B3
150	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300202432	นายบัน เขียวคำ	78	11	1	B3
151	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300202645	นายมา คำลือ	81	11	1	B3
152	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300202734	นางคำดี ศรีหะมงคล	75	11	1	B3
153	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300202831	นางบัวสี ลือคำหาญ	67	11	1	B3
154	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300202874	นายบุญมี บุญเทียม	72	11	1	B3
155	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300203340	นายกิตติคุณ บุญเทียม	59	11	1	B3
156	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300203366	นางคำสี บุญเทียม	63	11	1	B3
157	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300203668	นายแดง บุญเทียม	65	11	1	B3
158	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300203676	นายสังข์ บุญเทียม	77	11	1	B3
159	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300203811	นายสุพจน์ คำลือ	76	11	1	B3
160	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300204214	นายผ่าน ศรีหะมงคล	81	11	1	B3
161	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300204222	นางพริ้มเพรา ศรีหะมงคล	77	11	1	B3
162	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300204281	นางสมเภา บุญเทียม	74	11	1	B3
163	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300204443	นายธนวัต คำลือ	67	11	1	B3
164	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300204591	นางมอญ บุญเทียม	79	11	1	B3
165	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300204699	นางจันทร์ อัครา	86	11	1	B3
166	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300204851	นายจันดี บุญเทียม	80	11	1	B3
167	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300204869	นางจวน บุญเทียม	79	11	1	B3

ลำดับ	ชื่อหน่วยจัดบริการ	รหัสบัตรประจำตัวประชาชน	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	ADL	กลุ่ม	TAI
168	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300204958	นางมาลัย ศรีหะมงคล	69	11	1	B3
169	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300205041	นายนคร ศรีหะมงคล	68	11	1	B3
170	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300205369	นายวินัย บุญเทียม	66	11	1	B3
171	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300205431	น.ส.บัวสา บุญเทียม	71	11	1	B3
172	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300205610	นายสงค์ บุญเทียม	78	11	1	B3
173	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300205628	นางสวຍ บุญเทียม	70	11	1	B3
174	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300206071	นางไทย ศรีหะมงคล	74	11	1	B3
175	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300206322	นายดวงดี ศรีหะมงคล	64	11	1	B3
176	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300206888	นางเบอร์ คำลือ	67	11	1	B3
177	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300206926	นางสำลี ศรีหะมงคล	78	11	1	B3
178	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300446391	นายปิลาทา เทน	69	11	1	B3
179	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300683708	นายสวຍ เหล่าสุวรรณ	68	11	1	B3
180	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480800129947	นางคำปุ่น บุญเทียม	60	11	1	B3
181	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480800323425	นายนิรัช ลือคำหาญ	64	11	1	B3
182	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3489900169914	นางพยอม ศรีหะมงคล	62	11	1	B3
183	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	5480300008969	นางจำปา คำลือ	60	11	1	B3
184	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	5480300010670	นายสมพงษ์ บุญเทียม	66	11	1	B3
185	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	5480300026258	นางเสียง เหล่าสุวรรณ	61	11	1	B3
186	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300140658	นางสงวน คำลือ	67	11	2	
187	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300202726	นายออน ศรีหะมงคล	77	11	2	
188	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300200995	นางบัวลา เขียวคำ	78	7	2	C3
189	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300205865	นางอำพร ศรีหะมงคล	73	11	1	B3
190	รพ.สต.แก้วปิดโป่ง	3480300206870	นายรัชชัย ศรีหะมงคล	76	11	1	B3

แบบฟอร์มการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ชื่อหน่วยบริการหรือเครือข่ายบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไชยบุรี ชื่อ องค์การบริหารส่วนตำบลไชยบุรี อำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม

จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แบ่งเป็น ๔ กลุ่มตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข							
ประเภทผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	วัน เดือน ปี เกิด	อายุ	ที่อยู่	
กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างและอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง Cost = ๖,๐๐๐ บาท	๑	นายอุไร อภิกุลชัยสุทธิ์	๓๔๘๐๓๐๐๔๙๓๗๕	๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๗๒	๙๕	๗๕ ม.๑ บ.ไชยบุรี ต.ไชยบุรี	
	๒	นางสกล ไชยศล	๓๔๘๐๓๐๐๑๐๒๖๑๖	๔ มีนาคม ๒๕๘๙	๓๘	๕ ม.๓ บ.ไชยบุรี ต.ไชยบุรี	
	๓	นายวิจิตร โคตรคำ	๓๔๘๐๓๐๐๑๐๑๗๘๔	๓ กรกฎาคม ๒๕๐๒	๖๕	๓๑/๒ ม.๓ บ.ไชยบุรี ต.ไชยบุรี	
	๔	นางสาวทองจันทร์ ยศไยวิบูลย์	๓๔๘๐๓๐๐๑๐๒๘๑๒๙	๑๕ ธันวาคม ๒๕๐๑	๖๖	๔๔/๒ ม.๖ บ.นาเพียง ต.ไชยบุรี	
	๕	นายวิชัย เหล็งบุญ	๓๑๐๒๐๐๒๖๑๒๘๐๗	๒๔ มิถุนายน ๒๕๘๒	๘๕	๖๑ ม.๗ บ.ไชยบุรี ต.ไชยบุรี	
รวมจำนวน ๕ คน							
กลุ่มที่ ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะสับสนทางสมอง Cost = ๖,๐๐๐ บาท							
รวมจำนวน ๐ คน							
กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวไม่ได้ และอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง Cost = ๖,๐๐๐ บาท							
รวมจำนวน ๐ คน							
กลุ่มที่ ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมีอาการเจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต Cost = ๖,๐๐๐ บาท	๑	นายไพยม ทองคำ	๓๓๐๐๑๐๑๕๐๖๖๔๖	๕ สิงหาคม ๒๕๙๐	๓๗	๑๒๔ ม.๑๑ บ.ตาลปักษ์ ต.ไชยบุรี	
	๒	นายบัวผัน พรหมวงษา	๓๔๘๐๓๐๐๑๐๓๔๓๗	๒ มิถุนายน ๒๕๐๑	๘๑	๓๗ ม.๓ บ.ไชยบุรี ต.ไชยบุรี	
	๔	นายเผด็จ สิทธิรักษ์	๓๔๘๐๓๐๐๑๐๓๔๓๓	๑๓ เมษายน ๒๕๐๒	๖๕	๕๒/๑ ม.๖ บ.นาเพียง ต.ไชยบุรี	
รวมทั้งหมด จำนวน ๓ คน							
รวมทั้งหมด จำนวน ๘ คน							

หมายเหตุ : ผู้ประสานงานผู้สูงอายุ รพ.สต.ไชยบุรี นายสุตเชตต์ สุรินทร์ดี โทร ๐๖๑-๓๓๗๑๓๖๙

แบบฟอร์มข้อเสนอ

โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่
สรุปแผนการดูแลรายบุคคลและค่าบริการตามชุดสิทธิประโยชน์

แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงาน

และบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

ส่วนที่ ๑:โครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและ
บุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง (อบต.) ไซบุรี.....อำเภอ.....ท่าอุเทน.....จังหวัด..นครพนม.....

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไซบุรี อำเภอ.ท่าอุเทน.....จังหวัด..นครพนม.....

มีความประสงค์จะจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มี
ภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ (อบต.) ไซบุรี โดยขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้าน
สาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้าย
ประกาศเป็นค่าบริการดูแลระยะยาวฯ (เหมาจ่าย) ต่อคนต่อปี จำนวน ๘ คน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน
๔๘,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นแปดพันหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียด มีดังนี้

กลุ่มติดบ้าน				กลุ่มติดเตียง				รวม	
กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างมี ปัญหาการกิน/การ ขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะ สับสน		กลุ่มที่ ๒ กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง มีภาวะสับสน และอาจมี ปัญหาการกิน/การ ขับถ่าย		กลุ่มที่ ๓ กลุ่มที่เคลื่อนไหวเอง ไม่ได้ไม่มีปัญหาการ กิน/การขับถ่ายหรือ เจ็บป่วยรุนแรง		กลุ่มที่ ๔ กลุ่มที่เคลื่อนไหวเอง ไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้าย ของชีวิต			
จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)
๕	๓๐,๐๐๐	๐	๐	๐	๐	๓	๑๘,๐๐๐	๘	๔๘,๐๐๐

ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารสรุปแผนการดูแลรายบุคคลและค่าบริการดูแลระยะยาวฯ (เหมาจ่าย) ต่อคนต่อปี
เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคล
อื่นที่มีภาวะพึ่งพิง พิจารณาสันนิษฐานค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวฯ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

ระยะเวลาดำเนินการ (วันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๗ -วันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘)

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำโครงการ

(นายวรพงศ์ เขียวสังข์)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไซบุรี

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 ระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดเซตค่าบริการ เหมาจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นายเผด็จ สิทธิรักษ์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3480300193433	ที่อยู่ 52/1 ม.6 หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 03 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567
เกิดวันที่ 13 เดือน เมษายน พ.ศ. 2502 (อายุ 65 ปี)	วินิจฉัย : ADL=2, TAI=12 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : -	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ขอรับ การสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 4 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท	- กลั้นปัสสาวะไม่ได้ - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง	การดูแลพยาบาลทั่วไป - การช่วยในระบบขับถ่าย(ปัสสาวะ) - การช่วยในระบบขับถ่าย(อุจจาระ) - โภชนาการ
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	การดูแลพยาบาลเฉพาะ
	ระยะสั้น - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 3 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน ระยะยาว - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้ - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า	การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ผู้จัดทำ Care plan นายสุดเขตต์ สุรินทร์ตะ	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/67 วันที่ 03/05/67
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไผ่บุรี

ชื่อ นายเน็ค สิริรักษ์
เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3480300193433

ที่อยู่ 52/1 บ.6
หมายเลขโทรศัพท์

จัดทำวันที่ 03 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567
วินิจฉัย : ADL=2, TAI=12
ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 4
ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น :-

แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น	แนวทางการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้ - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า	ข้อควรระวังในการให้บริการ
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - กลืนปัสสาวะไม่ได้ - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 3 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal) กายอุปกรณ์ - กระดานบริหารข้อเท้า บริการอื่นๆ - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พญ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
ประเมินภาวะโภชนาการ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การจัดท่านอนป้องกันแผลกดทับ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
พลิกตะแคงตัว	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การจัดท่านอนป้องกันปลายเท้าตก	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดอุณหภูมิ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดความดันโลหิต	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมิน ADL (มีรหัสใน SP PP)	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ดื่มนอน - ล้างหน้า - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเข้า กลางวัน และเย็นโดยญาติ	ผู้จัดทำ นายสุทธเขตต์ สุรินทร์ดี ผู้รับผิดชอบ Caregiver : นางหริณทิพย์ เสนจินทร์มัยไชย ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 2 ชั่วโมง 0 นาที/วัน ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้
ญาติ - ดูแลเตรียมให้ยาโดยญาติ - รับประทานยา - นอนหลับ	1) (ผู้ป่วย/ญาติ) ควบคุม 2) (ผู้ป่วย/ญาติ) ควบคุม

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 ระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดค่าใช้จ่ายบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นายบัวผัน พรหมวงษา เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3480300103477	ที่อยู่ 37 หมู่ 3 หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) 0	วันที่จัดทำ 29 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567
เกิดวันที่ 06 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2501 (อายุ 66 ปี)	วินิจฉัย : ADL=2, TAI=1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : -	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ขอรับ การสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 4 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท	- กลั้นปัสสาวะไม่ได้ - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา	การดูแลพยาบาลทั่วไป - การช่วยในระบบขับถ่าย(ปัสสาวะ) - การช่วยในระบบขับถ่าย(อุจจาระ) - โภชนาการ
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	การดูแลพยาบาลเฉพาะ
	ระยะสั้น - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 3 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้	การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ผู้จัดทำ Care plan นายสุดเขตต์ สุรินทร์ตะ	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/67 วันที่ 29/04/67
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไชยบุรี

ชื่อ นายบัวผัน พรหมวงษา
เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3480300103477

ที่อยู่ 37 หมู่ 3
หมายเลขโทรศัพท์ 0

จัดทำวันที่ 29 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567
วินิจฉัย : ADL=2, TAI=11
ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 4
ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น :-

แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) -ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง -ไม่มีภาวะซึมเศร้า -กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้	ข้อควรระวังในการให้บริการ
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต -กลืนปัสสาวะไม่ได้ -ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ -มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) -ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 3 เดือน -ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัว และinformal) กายอุปกรณ์ - กระดานบริหารข้อเท้า บริการอื่นๆ - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พญ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
ประเมินภาวะโภชนาการ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การจัดทำนอนป้องกันแผลกดทับ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดอุณหภูมิ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดความดันโลหิต	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมิน ADL (มีรหัสใน SP PP)	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การป้องกันภาวะแทรกซ้อน	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การจัดทำนอนป้องกันปลายเท้าตก	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ตื่นนอน - ล้างหน้า - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็นโดยญาติ - ดูแลเตรียมให้ยาโดยญาติ - นอนหลับ	ผู้จัดทำ นายสุดเขตต์ สุรินทร์ดี ผู้รับผิดชอบ Caregiver : นางวิมล คำสุข ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 2 ชั่วโมง นาที/วัน ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติงาน Care Plan นี้ 1) _____ (ผู้ป่วย/ญาติ) วนป 2) _____ (ผู้ป่วย/ญาติ) วนป
--	---

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 ระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดซื้อค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นายอุไร อภิกุลชัยสุทธิ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3480300049375	ที่อยู่ 75 หมู่ 1 หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 29 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567
เกิดวันที่ 08 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2472 (อายุ 95 ปี)	วินิจฉัย : ADL=8, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : -	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ขอรับ การสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท	- กลืนปัสสาวะไม่ได้ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา	การดูแลพยาบาลทั่วไป - การช่วยในระบบขับถ่าย(ปัสสาวะ) - การช่วยในระบบขับถ่าย(อุจจาระ) - โภชนาการ
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	การดูแลพยาบาลเฉพาะ การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
- การพลัดตกหกล้ม	ระยะสั้น - ไม่มีแผลกดทับ ภายใน 3 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำ ตัวเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้	
ผู้จัดทำ Care plan นายสุดเขตต์ สุรินทร์ตะ	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/67 วันที่ 29/04/67
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไชยบุรี

ชื่อ นายอุไร อภิกุลชัยฤทธิ์
เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3480300049375

ที่อยู่ 75 หมู่ 1
หมายเลขโทรศัพท์

จัดทำวันที่ 29 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567
วินิจฉัย : ADL-B, TAI-B3
ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1
ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : -

แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว)	ข้อควรระวังในการให้บริการ
ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่ เป็นอยู่	- ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - กินอาหารเองได้/จับตัวเองได้	- การพลัดตกหกล้ม
ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น		
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน)	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัว และinformal)
- กลืนบิสซาสไม่ได้	- ไม่มีแผลกดทับ ภายใน 3 เดือน	กายอุปกรณ์
- มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา	- ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ หานข้าว เองได้ จับตัวเองได้ ภายใน 3 เดือน	- กระดานบริหารข้อเท้า
		บริการอื่นๆ
		- ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พญ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
ประเมินภาวะโภชนาการ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดสัญญาณชีพ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดความดันโลหิต	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การป้องกันภาวะแทรกซ้อน	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต	ผู้จัดทำ นายสุทธเขตต์ สุรินทร์ดี
- ตื่นนอน	ผู้รับผิดชอบ
- ล้างหน้า	Caregiver : นางชลฤดี แสนสอน
- ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็นโดย	ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 2 ชั่วโมง วันอาทิตย์/วัน
ญาติ	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้
- ดูแลเตรียมให้ยาโดยญาติ	
- รับประทานยา	1) (ผู้ป่วย/ญาติ) ควบคุม
- นอนหลับ	2) (ผู้ป่วย/ญาติ) ควบคุม

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 ระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดค่าใช้จ่ายบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ น.ส.สกล รอดรักษา เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3480300102616	ที่อยู่ 5 หมู่ 3 หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) 0	วันที่จัดทำ 29 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567
เกิดวันที่ 03 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2489 (อายุ 78 ปี)	วินิจฉัย : ADL=9, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น :-	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็นจำนวนเงิน 6,000 บาท	- กลั้นปัสสาวะไม่ได้ - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา	การดูแลพยาบาลทั่วไป - การช่วยในระบบขับถ่าย(ปัสสาวะ) - การช่วยในระบบขับถ่าย(อุจจาระ) - โภชนาการ
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	การดูแลพยาบาลเฉพาะ
	ระยะสั้น - ไม่มีแผลกดทับ ภายใน 3 เดือน - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 3 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้	การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ผู้จัดทำ Care plan นายสุดเขตต์ สุรินทร์ดี	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/67 วันที่ 29/04/67

หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไชยบุรี

ชื่อ น.ส.สกล รอดรักษา

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3480300102616

ที่อยู่ 5 หมู่ 3

หมายเลขโทรศัพท์ 0

จัดทำวันที่ 29 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567

วินิจฉัย : ADL=9, TAI=83

ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1

ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น :-

แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต

ผู้สูงอายุ

- อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่

ญาติ

- อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น

แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว)

- ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง

- ไม่มีภาวะซึมเศร้า

- กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้

ข้อควรระวังในการให้บริการ

ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต

- กลืนปัสสาวะไม่ได้

- ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ

- มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา

เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน)

- ไม่มีผลกดทับ ภายใน 3 เดือน

- ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 3 เดือน

- ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ช่วยเหลือตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าว

เองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน

บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัว

และinformal)

กายอุปกรณ์

- กระดานบริหารข้อเท้า

บริการอื่นๆ

- ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พญ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
ประเมินภาวะโภชนาการ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดชีพจร	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดความดันโลหิต	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การป้องกันภาวะแทรกซ้อน	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การจัดทำแผนป้องกันปลายเท้าตก	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมิน ADL (มีรหัสใน SP PP)	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การจัดทำแผนป้องกันแผลกดทับ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การจัดทำแผนป้องกันแผลกดทับ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต

- ตื่นนอน

- ล้างหน้า

- ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็นโดย

ญาติ

- ดูแลเตรียมให้ยาโดยญาติ

- นอนหลับ

ผู้จัดทำ นายสุกเชตต์ สุรินทร์ดี

ผู้รับผิดชอบ

Caregiver : นางวิมล คำสุข

ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 2 ชั่วโมง 0 นาที/วัน

ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้

1) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป

2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 ระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดเคาะค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ ว่าที่ ร.ต.วิชัย เหล็งบุญ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3102002612807	ที่อยู่ 61 หมู่ 7 หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 29 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567
เกิดวันที่ 24 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2482 (อายุ 85 ปี)	วินิจฉัย : ADL=11, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : -	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ขอรับ การสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท	- มีความอ่อนแรง ของกล้ามเนื้อแขน ขา - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง	การดูแลพยาบาลทั่วไป - การช่วยในระบบขับถ่าย(ปัสสาวะ) - โภชนาการ การดูแลพยาบาลเฉพาะ การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล ระยะสั้น - ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - เดินได้โดยไม่ใช้อุปกรณ์	
ผู้จัดทำ Care plan นายสุดเขตต์ สุรินทร์ตะ	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/67 วันที่ 29/04/67
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไชยบุรี

ร่อ ว่าที่ ร.ต.วิชัย เหล็งบุญ
เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3102002612807

ที่อยู่ 61 หมู่ 7
หมายเลขโทรศัพท์

จัดทำวันที่ 29 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567
วินิจฉัย : ADL=11, TAI=83
ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1
ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น :-

แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว)	ข้อควรระวังในการให้บริการ
ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่ป็นอยู่ ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น	- ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - เติบโตโดยไม่ใช้อุปกรณ์	
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) -	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal) - ราวพยุงและเดิน บริการอื่นๆ - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พญ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
ประเมินภาวะโภชนาการ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ฝึกการเดิน	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ฝึกการทรงตัว	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ฝึกการก้าวในพื้นต่างระดับ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ฝึกการกลืนปัสสาวะ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดอุณหภูมิ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดความดันโลหิต	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การป้องกันภาวะแทรกซ้อน	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต	ผู้จัดทำ นายสุเขตต์ สุรินทร์ตะ
- ตื่นนอน - ล้างหน้า - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็นโดยญาติ - ดูแลเตรียมให้ยาโดยญาติ - รับประทานยา - นอนหลับ	ผู้รับผิดชอบ Caregiver : นางโพธิ์ ข้างเงิน ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 2 ชั่วโมง วันอาทิตย์/วัน ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Core Plan นี้ 1) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป 2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 ระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดเตียงค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นางทองจันทร์ ยศไชยวิบูลย์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3480300168129	ที่อยู่ 44/2 หมู่ 6 หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 29 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567
เกิดวันที่ 15 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2501 (อายุ 66 ปี)	วินิจฉัย : ADL=5, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : -	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ขอรับ การสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท	- กลืนปัสสาวะไม่ได้ - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา	การดูแลพยาบาลทั่วไป - การช่วยในระบบขับถ่าย(ปัสสาวะ) - การช่วยในระบบขับถ่าย(อุจจาระ) - โภชนาการ
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	การดูแลพยาบาลเฉพาะ
	ระยะสั้น - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 3 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้ - ไม่มีภาวะซึมเศร้า	การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ผู้จัดทำ Care plan นายสุดเขตต์ สุรินทร์ตะ	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/67 วันที่ 29/04/67
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไชยบุรี

ชื่อ นางทองจันทร์ ยศไชยวิบูลย์
เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3480300168129

ที่อยู่ 44/2 หมู่ 6
หมายเลขโทรศัพท์

จัดทำวันที่ 29 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567
วินิจฉัย : ADL-S, TAI-B3
ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1
ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น :-

แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต	แนวโน้บายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้ - ไม่มีภาวะซึมเศร้า	ข้อควรระวังในการให้บริการ
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - กลืนปัสสาวะไม่ได้ - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 3 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ หานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal) กายอุปกรณ์ - กระดานบริหารข้อเข้า บริการอื่นๆ - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พญ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
ประเมินภาวะโภชนาการ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การจัดทำแผนป้องกันแผลกดทับ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดอุณหภูมิ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดความดันโลหิต	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมิน ADL (มีรหัสใน SP FP)	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การจัดทำแผนป้องกันปลายเท้าตก	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - คื่นนอน - ล้างหน้า - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเข้า กลางวัน และเย็นโดยญาติ	ผู้จัดทำ นายสุดเขตต์ สุรินทร์ตะ ผู้รับผิดชอบ Caregiver : นางหรับทิพย์ เสนจันทร์ฉวีไชย ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 2 ชั่วโมง Onaที/วัน ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้
ญาติ - ดูแลเตรียมให้ยาโดยญาติ - รับประทานยา - นอนหลับ	1) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป 2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 ระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดเซเว่นค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นายวิจิตร โคตรคำ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3480300101784	ที่อยู่ 31/2 หมู่3 หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 29 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567
เกิดวันที่ 03 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2502 (อายุ 65 ปี)	วินิจฉัย : ADL=6, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น :-	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ขอรับ การสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท	- กลั้นปัสสาวะไม่ได้ - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกล้ามเนื้อแขน ขา	การดูแลพยาบาลทั่วไป - การช่วยในระบบขับถ่าย(ปัสสาวะ) - การช่วยในระบบขับถ่าย(อุจจาระ) - โภชนาการ
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	การดูแลพยาบาลเฉพาะ
	ระยะสั้น - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 3 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้	การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ผู้จัดทำ Care plan นายสุดเขตต์ สุรินทร์ตะ	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/67 วันที่ 29/04/67
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไชยบุรี

ชื่อ นายวิจิตร โคตรคำ
เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3480300101784

ที่อยู่ 31/2 หมู่3
หมายเลขโทรศัพท์

จัดทำวันที่ 29 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567
วินิจฉัย : ADL=6, TAI=83
ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1
ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น :-

แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น	แนวทางการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้	ข้อควรระวังในการให้บริการ
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - กลืนปัสสาวะไม่ได้ - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 3 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ หานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal) กายอุปกรณ์ - กระดานบริหารข้อเท้า บริการอื่นๆ - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พญ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
ประเมินภาวะโภชนาการ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดความดันโลหิต	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดอุณหภูมิ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การป้องกันภาวะแทรกซ้อน	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมิน ADL (มีรหัสใน SP PP)	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การจัดทำแผนป้องกันแผลกดทับ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การจัดทำแผนป้องกันปลายเท้าตก	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ดื่มนอน - ล้างหน้า - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารกลางวัน และเย็นโดยญาติ ญาติ - ดูแลเตรียมให้ยาโดยญาติ - นอนหลับ	ผู้จัดทำ นายสุตเขตต์ สุรินทร์ดี ผู้รับผิดชอบ Caregiver : นางวิมล คำสุข ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 2 ชั่วโมง 0 นาที/วัน ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดบ 2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดบ
---	---

แผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง ที่มีค่าคะแนน ADL เท่ากับหรือน้อยกว่า 6 คะแนน
สำหรับสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่

ชื่อ ว่าที่ ร.ท.โพยม ทองคำ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3300101506696	ที่อยู่ 124ม.11 หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 29 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567
เกิดวันที่ 20 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2490 (อายุ 77 ปี)	วินิจฉัย : ADL=0, TAI=12 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : เบาหวาน/ความดัน	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ได้รับ การสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 4 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท	- กลั้นปัสสาวะไม่ได้ - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา	การดูแลพยาบาลทั่วไป - การช่วยในระบบขับถ่าย(ปัสสาวะ) - การช่วยในระบบขับถ่าย(อุจจาระ) - การอาบน้ำ - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ
การประเมินบุคคลที่มีภาวะกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้		
มีความต้องการ/ควรได้รับ - ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ จำนวน 2 ชิ้น/วัน	มีภาวะกลั้นอุจจาระไม่ได้	การดูแลพยาบาลเฉพาะ การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	- การบริการด้านอุปกรณ์ - การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม
- การกินอาหาร/สลักอาหาร - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพ้ยา - ข้อติด/ข้อเท้าตก - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ	ระยะสั้น - ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง	การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ผู้จัดทำ Care plan นายสุดเขตต์ สุรินทร์ดี	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/67 วันที่ 29/04/67
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไผ่บุรี

ชื่อ ว่าที่ ร.ท.ไพยม ทองคำ
เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3300101506696

ที่อยู่ 124ม.11
หมายเลขโทรศัพท์

จัดทำวันที่ 29 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567
วินิจฉัย : ADL=D, TAI=I2
ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 4
ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : เบาหวาน/ความดัน

แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - ยากสร้างประโยชน์ให้สังคม ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การกินอาหาร/สาลิกอาหาร - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพทย์ - ข้อติด/ข้อเท้าตก - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - กลับปัสสาวะไม่ได้ - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) -	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal) อุปกรณ์ทางการแพทย์ - สาย NG Tube กายอุปกรณ์ - ถุงทรายถ่วงน้ำหนัก บริการอื่นๆ - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พญ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
ประเมินภาวะโภชนาการ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การจัดทำแผนป้องกันแผลกดทับ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การจัดทำแผนป้องกันปลายเท้าตก	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดอุณหภูมิ	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดความดันโลหิต	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมิน ADL (มีรหัสใน SP PP)	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การป้องกันภาวะแทรกซ้อน	ทำครั้งเดียว		✓		✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ดื่มนอน - ล้างหน้า - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเข้า กลางวัน และเย็นโดยญาติ - ดูแลเตรียมให้ยาโดยญาติ - รับประทานยา - กายภาพบำบัดโดยญาติ - เปลี่ยนผ้าอ้อม - นอนหลับ	ผู้จัดทำ นายสุดเขตต์ สุรินทร์ดี ผู้รับผิดชอบ Caregiver : นางพิศมัย สุวอ ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 2 ชั่วโมง 5 นาที/วัน ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป 2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป
---	---