

ฐานข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	จำนวนเงิน
1.	นางจันทร์ แลสันเทียะ	84 ปี	53 ม.1	6,000
2.	นางด้อย ธรรมดี	87 ปี	56 ม.1	6,000
3.	นายอยู่ สุกำปิง	96 ปี	8 ม.1	6,000
4.	นางชุ่ม ปล้องพุดชา	91 ปี	20/1 ม.1	6,000
5.	น.ส.เมี้ยน บันสันเทียะ	67 ปี	37 ม.2	6,000
6.	นายสมัย แซ่ค้างพลู	89 ปี	44 ม.2	6,000
7.	นางเรียน แลสันเทียะ	94 ปี	2 ม.2	6,000
8.	นางเลียง สุวรรณ	78 ปี	139 ม.3	6,000
9.	นางพลอย เพ็งศรี	88 ปี	57 ม.3	6,000
10.	นางนวม วิเชียรฉาย	86 ปี	6 ม.3	6,000
11.	น.ส.แจ่ม กองสันเทียะ	83 ปี	70 ม.3	6,000
12.	นางเป้า จาบสันเทียะ	76 ปี	49 ม.3	6,000
13.	นายหิน เณสันเทียะ	96 ปี	21 ม.3	6,000
14.	นายพิน น้อยสี	65 ปี	56 ม.3	6,000
15.	นายแก้ว แลสันเทียะ	92 ปี	172ม.3	6,000

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	จำนวนเงิน
16.	นางน้อย พินคำปึง	94 ปี	125 ม.4	6,000
17.	นางเมื่อง ท่าสันเทียะ	91 ปี	119 ม.4	6,000
18.	นางนกเขา ไก่สันเทียะ	78 ปี	240 ม.4	6,000
19.	นางแดง แป้นหมื่นไวย	85 ปี	158 ม.4	6,000
20.	นางจืด ซีนหมื่นไวย	90 ปี	3 ม.4	6,000
21.	นางแบ่ง เวศสันเทียะ	90 ปี	248/2 ม.4	6,000
22.	น.ส.มาศ สันสันเทียะ	82 ปี	103 ม.4	6,000
23.	น.ส.สัจจ ขอสุนเนิน	79 ปี	59 ม.5	6,000
24.	นางพนต์ สุวรรณเวก	82 ปี	8 ม.5	6,000
25.	นายสอน ปิ่นสันเทียะ	84 ปี	40 ม.5	6,000
26.	นางเจริญ ปิ่นสันเทียะ	78 ปี	24 ม.5	6,000
27.	น.ส.ปิ่น บุญลอย	73 ปี	20 ม.6	6,000
28.	น.ส.หวั่น ศิววรรณ	69 ปี	49 ม.6	6,000
29.	น.ส.ฉัฐพร บุญลอย	76 ปี	72 ม.6	6,000
30.	นางจันทร์ ไก่สันเทียะ	87 ปี	7/1 ม.7	6,000
31.	นายถน วนโคกสูง	80 ปี	154 ม.7	6,000
32.	นายอึ้ง จากนอก	85 ปี	130/1 ม.7	6,000
33.	นางหอม จากนอก	87 ปี	130/1 ม.7	6,000
34.	นางสวย จีนสันเทียะ	87 ปี	139 ม.7	6,000
35.	น.ส.เทียนใจ ปิ่นสันเทียะ	82 ปี	15 ม.7	6,000
36.	น.ส.เช่า เกตุสำโรง	68 ปี	138 ม.7	6,000
37.	นายยิ้ม เคียงสันเทียะ	75 ปี	68 ม.7	6,000
38.	นายพรม ทอชมใหม่	84 ปี	53/1 ม.8	6,000
39.	นางทอง สุวรรณเวก	82 ปี	17 ม.8	6,000
40.	นางโปร่ง กงสันเทียะ	90 ปี	81 ม.8	6,000
41.	นางพริ้ว กนกพินิจ	85 ปี	19/2 ม.9	6,000
42.	นางจตุร โอนสันเทียะ	86 ปี	44 ม.10	6,000
43.	นางนวล แคนสันเทียะ	75 ปี	61 ม.10	6,000
44.	นางณี บุญลอย	89 ปี	3 ม.10	6,000
45.	นายยิ้ม พินห์ดี	91 ปี	86 ม.11	6,000
46.	นางน้อย ตันสันเทียะ	84 ปี	156 ม.11	6,000
47.	นางสวย ประพรม	88 ปี	99 ม.11	6,000
48.	นางศร เทียมสันเทียะ	88 ปี	34 ม.11	6,000

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	จำนวนเงิน
49.	นางบัววัน ชินสันเทียะ	86 ปี	104/1 ม.11	6,000
50.	น.ส.ย่อน เทิมสันเทียะ	86 ปี	106 ม.11	6,000
51.	นางขุมน เขื่อนโคกสูง	79 ปี	108 ม.12	6,000
52.	นางเพา เคียงสันเทียะ	92 ปี	84/1 ม.12	6,000
53.	นายท่วง ขอบสันเทียะ	84 ปี	110 ม.12	6,000
54.	นางทองมณี แดสันเทียะ	83 ปี	75/2 ม.12	6,000
55.	นายทิพ ศิวอย่าง	82 ปี	77 ม.12	6,000
56.	นางลำฮี จิวสันเทียะ	80 ปี	129 ม.12	6,000
57.	นางร่วม เสิกสันเทียะ	70 ปี	59 ม.12	6,000
58.	นางจัน จิวสันเทียะ	99 ปี	63 ม.12	6,000
59.	นางนพน วนสันเทียะ	86 ปี	68 ม.12	6,000
60.	นายเสียม วนสันเทียะ	87 ปี	68 ม.12	6,000
61.	นางชม แชนสันเทียะ	74 ปี	2 ม.13	6,000
62.	น.ส.พยอม วนสันเทียะ	87 ปี	169 ม.13	6,000
63.	นางเนียน ฮาจสันเทียะ	87 ปี	135/2 ม.13	6,000
64.	นางหลาย เวียงสันเทียะ	84 ปี	87/1 ม.13	6,000
65.	นางจาก ฉงสันเทียะ	78 ปี	244 ม.13	6,000
66.	นายเต็ม โทสันเทียะ	86 ปี	142 ม.13	6,000
67.	นางหน่วย แสนสันเทียะ	94 ปี	83 ม.13	6,000
68.	นางเจ้า สวิค่า	75 ปี	141 ม.13	6,000
69.	น.ส.ป้า สือสันเทียะ	87 ปี	199 ม.13	6,000
70.	นายโสภณ เกษสันเทียะ	62 ปี	106 ม.13	6,000
71.	นางจิบ ชีโพ	88 ปี	135/1 ม.13	6,000
72.	นางแขว ใจเอื้อ	73 ปี	186 ม.13	6,000
73.	นางเนิ่น แดสันเทียะ	91 ปี	172 ม.13	6,000
74.	นางพิสมัย ลาสันเทียะ	51 ปี	148 ม.13	6,000
75.	นางจอก วนสันเทียะ	69 ปี	57/1 ม.13	6,000
76.	นางบุญยวง อนุ์สุวรรณ	80 ปี	ม.14	6,000
77.	นางวัง จิวสันเทียะ	75 ปี	96 ม.14	6,000
78.	นางกมล แสนสันเทียะ	89 ปี	86/1 ม.14	6,000
79.	นางอุิน แสนสันเทียะ	89 ปี	36/1 ม.14	6,000
80.	นางเบ็ญม แยกโคกสูง	96 ปี	76 ม.14	6,000

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	จำนวนเงิน
82.	นางฉิม จิวสันเทียะ	81 ปี	176 ม.14	6,000
83.	นางจันทร์ ไชยเสน	78 ปี	108 ม.14	6,000
84.	นางยวง ฝ่ายกุดชา	79 ปี	73 ม.14	6,000
85.	นางฉวี แสนสันเทียะ	83 ปี	119 ม.14	6,000
86.	นางจตุร คงจันทร์	88 ปี	132 ม.14	6,000
87.	นางจันทร์ สีกลาง	65 ปี	253 ม.14	6,000
88.	นายตอย โสกันเทียะ	83 ปี	121 ม.14	6,000
89.	นางมาก ยี่สันเทียะ	84 ปี	52/1 ม.15	6,000
90.	นายอด จากสันเทียะ	76 ปี	96/1 ม.15	6,000
91.	นายอิด ชื่นหมื่นไวย	65 ปี	51 ม.15	6,000
92.	นางเมือง อานสันเทียะ	83 ปี	125 ม.15	6,000
93.	นางชุ่ม ภัทธรรม	87 ปี	3/1 ม.15	6,000
94.	นางจีน ฉิมสันเทียะ	83 ปี	8/10 ม.15	6,000
95.	นางเล็ก สักคำปิง	80 ปี	172 ม.15	6,000
96.	นายบุญ สักคำปิง	88 ปี	99/1 ม.16	6,000
97.	นางแปลก โนน้อย	84 ปี	21/1 ม.16	6,000

รายชื่อผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง ADL (Functional) กลุ่มติดบ้าน ติดเตียง ที่ขอรับงบประมาณ ปี2566
 กลุ่มที่ 4 มีอาการเจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ระยะสุดท้ายของชีวิต จำนวน 40 ราย ซึ่งมี
 เป็นเงิน 240,000 บาท

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	จำนวนเงิน
1.	นายเล็ก สักคำปิง	47	4 ม.1	6,000
2.	นายอยู่ พร้อยสันเทียะ	81	65/1 ม.2	6,000
3.	นายอิด ชัยนุกุดชา	75	69 ม.2	6,000
4.	นางสร้อย อานสันเทียะ	81	117 ม.3	6,000
5.	นางสาวพัน ขอบใจ	81	149 ม.3	6,000
6.	นายเหลือ สักคำปิง	81	126 ม.3	6,000
7.	นางอึ้ง ช่างสันเทียะ	79	13 ม.4	6,000
8.	นางอึ้ง โสกันเทียะ	82	224 ม.4	6,000
9.	นายบุญส่ง เสาะสันเทียะ	72	242 ม.4	6,000
10.	นายอึ้ง ชื่นหมื่นไวย	75	308 ม.4	6,000
11.	นายจักรเพชร เก่งสำโรง	46	48 ม.5	6,000
12.	นางสาวค เก่งสำโรง	68	16 ม.5	6,000

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	จำนวนเงิน
13.	นางคำ จริงสันเทียะ	84	4 ม.6	6,000
14.	นายปานจิตร โสสันเทียะ	79	36 ม.6	6,000
15.	นางทองเต็ม ไก่กำปิง	79	14 ม.6	6,000
16.	นายอำพร เทศสันเทียะ	82	84 ม.7	6,000
17.	นายป้อ ศรีบำรุง	70	24 ม.7	6,000
18.	นางเกลี้ยง จริงสันเทียะ	85	28 ม.7	6,000
19.	นางเล็ก เวตสันเทียะ	92	31 ม.7	6,000
20.	นางสาวสาย โกสสันเทียะ	91	22 ม.7	6,000
21.	นางประจัน พรหมกำปิง	48	43/1 ม.7	6,000
22.	นายศุภ โกสสันเทียะ	84	2 ม.7	6,000
23.	นางสาวเพา โกสสันเทียะ	89	22 ม.7	6,000
24.	นางปิ่น บาสสันเทียะ	102	17 ม.8	6,000
25.	นายบัวอังก์ เสงศรี	75	49 ม.8	6,000
26.	นายชุ่น โดมสันเทียะ	85	158 ม.9	6,000
27.	นางสำรวย กิ่งสันเทียะ	67	199 ม.10	6,000
28.	นางจวง เขียนสันเทียะ	73	141 ม.11	6,000
29.	นายปิ่น กลิ้งลำโง	75	112 ม.11	6,000
30.	นางณิ โสสันเทียะ	83	113 ม.12	6,000
31.	นายสมภาร อินทร์พันธ์ไวย	65	60 ม.12	6,000
32.	นางพรหม เขียนสันเทียะ	79	77/2 ม.12	6,000
33.	นายเล็ก โสสันเทียะ	84	113 ม.12	6,000
34.	นางพิน กอไม้กลาง	94	78 ม.12	6,000
35.	นางทอง ฝิมคอน	89	58 ม.13	6,000
36.	นายบุญ ใจเอื้อ	79	186 ม.13	6,000
37.	นางสด พันสันเทียะ	89	145/1 ม.13	6,000
38.	นางนง กองทองกลาง	88	94 ม.14	6,000
39.	นางประจวบ บุญสันเทียะ	73	8 ม.15	6,000
40.	นายกุศลิศร ผาสันเทียะ	68	164 ม.15	6,000



ที่ น ม ๐๘๓๒.๐๓๑/ ๓๑๑

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไหม่นารี
ตำบลกำแพง อำเภอนนไทย
จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๒๒๐

๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอให้โอนเงินค่าสนับสนุนการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่มีภาวะพึ่งพิง
เรียน ประธานคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่มีภาวะพึ่งพิง

เนื่องด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไหม่นารี จัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุ (Care Plan)
เพื่อ เสนอขออนุมัติจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ต่อคณะกรรมการกองทุนดูแล
ผู้สูงอายุระยะยาวที่มีภาวะพึ่งพิง ตำบลกำแพง เพื่อจัดบริการผู้สูงอายุ ในเดือน ธันวาคม ๒๕๖๕-๓๐
พฤศจิกายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑๓๗ คน แบ่งเป็นกลุ่มที่ ๒ จำนวน ๙๗ คน กลุ่มที่ ๔ จำนวน ๔๐ คน รวมเป็น
เงินทั้งสิ้น ๘๒๒,๐๐๐ บาท (แปดแสนสองหมื่นสองพันบาทถ้วน) และคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการ
ดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาอนุมัติแล้ว

ในการนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไหม่นารี ขอความอนุเคราะห์โอนเงินค่าสนับสนุนการ
จัดบริการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่มีภาวะพึ่งพิงจำนวน ๑๓๗ ราย เป็นเงิน ๘๒๒,๐๐๐ บาท (แปดแสนสอง
หมื่นสองพันบาทถ้วน) เพื่อเข้าบัญชีเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไหม่นารี ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และ พิจารณาอนุมัติ จักเป็นพระคุณอย่างสูง

ขอแสดงความนับถือ

(นางเฉลิมศรี อานำปัง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไหม่นารี

งานบริหาร รพสต.ไหม่นารี

โทร ๐๙๓๓๒๗๓๗๕๒

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่พิจารณาสนับสนุน
งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดเซเว่นค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นางเลียง สุวรรณ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3300900228166	ที่อยู่ 139 ม.3 ต.ท่าปิง อ.โนนไทย จ.นครราชสีมา หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 25 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565
เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2487 (อายุ 78 ปี)	วินิจฉัย : ADL=10, TAI=C4 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : คิดเดียว	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 2 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท	<ul style="list-style-type: none"> - กลืนปัสสาวะไม่ได้ - กลืนลำบาก - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - ช่องปากไม่สะอาด - มีความเจ็บปวดบริเวณฟันและเหงือก ปากแห้ง - สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้ - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง 	การดูแลพยาบาลทั่วไป <ul style="list-style-type: none"> - การช่วยในระบบขับถ่าย(ปัสสาวะ) - การช่วยในระบบขับถ่าย(อุจจาระ) - การอาบน้ำ - การเคลื่อนย้าย - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ การดูแลพยาบาลเฉพาะ <ul style="list-style-type: none"> - ช่องปาก (oral) การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม <ul style="list-style-type: none"> - การบริการด้านอุปกรณ์ - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม - การหารายได้และความมั่นคงในครอบครัว - การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม <ul style="list-style-type: none"> - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
การประเมินบุคคลที่มีภาวะกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้		
มีความดีใจ/ควรได้รับ - ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ จำนวน 3 ชิ้น/วัน		
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
<ul style="list-style-type: none"> - การกินอาหาร/สลักอาหาร - การทำร้ายตนเองและผู้อื่น/ฆ่าตัวตาย - การพลัดตกหกล้ม - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพ้ยา - การหลงทาง - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - ข้อติด/ข้อเท้าตก - ผู้สูงอายุถูกทำร้าย - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ 	ระยะสั้น <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 1 เดือน - ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 1 เดือน - ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อมภายใน 1 เดือน - สามารถมีปฏิสัมพันธ์กับครอบครัว, เพื่อนบ้านภายใน 1 เดือน - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 1 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 1 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์ภายใน 1 เดือน ระยะยาว <ul style="list-style-type: none"> - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้ - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ถึงเวลาจากไปอย่างสงบ - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ - ไม่เกิดผลกดทับ 	
ผู้จัดทำ Care plan นางเฉลิมศรี อานกำปัง	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

ลงชื่อ นางเฉลิมศรี อานกำปัง ผู้ปฏิบัติงาน (CM)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....อปท.
[.....]

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน
[.....]

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดการดูแลและระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการชดเชยค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นางน้อย หินกำปัง เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3300900009961	ที่อยู่ 125 ม.4 ค.กำปัง อ.โนนไทย จ.นครราชสีมา หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 25 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565
เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2471 (อายุ 94 ปี)	วินิจฉัย : ADL=8, TAI=C4 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ติดเตียง	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 2 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท	- กลืนปัสสาวะไม่ได้ - กลืนลำบาก - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง - ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้	การดูแลพยาบาลทั่วไป - การช่วยในระบบขับถ่าย(ปัสสาวะ) - การช่วยในระบบขับถ่าย(อุจจาระ) - การอาบน้ำ - การเคลื่อนย้าย - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ
การประเมินบุคคลที่มีภาวะกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้		การดูแลพยาบาลเฉพาะ - ช่องปาก (oral)
มีความต้องการ/ควรได้รับ - ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ จำนวน 3 ชิ้น/วัน		การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การบริการด้านอุปกรณ์ - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม - การหารายได้และความมั่นคงในครอบครัว - การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
- การกินอาหาร/สลักอาหาร - การทำร้ายตนเองและผู้อื่น/ฆ่าตัวตาย - การพลัดตกหกล้ม - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ ยา/การแพ้ยา - การหลงทาง - ข้อติด/ข้อเท้าตก - ผู้สูงอายุก่อทำร้าย - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ	ระยะสั้น - ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 1 วัน - ไม่มีแผลกดทับ ภายใน 1 วัน - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 1 วัน - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดี ขึ้น ภายใน 1 วัน - การได้รับช่วยเหลือด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์ ภายใน 1 วัน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบ น้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 1 วัน ระยะยาว - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้ - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ถึงเวลาจากไปอย่างสงบ - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - ไม่เกิดแผลกดทับ - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ	
ผู้จัดทำ Care plan นางเฉลิมศรี อานกำปัง	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

ลงชื่อ.....นางเฉลิมศรี อานกำปัง ผู้ปฏิบัติงาน (CM)
[.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....]

ลงชื่อ.....อปท.
[.....]

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน
[.....]

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดเคาะค่าบริการ เหน่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นายจันทร์ แสนสันเทียะ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3300900127271	ที่อยู่ 53 หมู่ที่ 1 ต.กำปิง อ.โนนไทย จ.นครราชสีมา หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 25 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565
เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2481 (อายุ 84 ปี)	วินิจฉัย : ADL=9, TAI=C4 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ดีคนเดียว	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 2 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท	<ul style="list-style-type: none"> - กลืนปัสสาวะไม่ได้ - กลืนลำบาก - ความสามารถในการมองเห็น - ความสามารถในการได้ยิน - ความเพียงพอของรายได้ในการดำรงชีวิต - ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้ - ช่องปากไม่สะอาด - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกำลึงมือแขน ขา - ปัญหาด้านความจำ/หลงลืม/ซึมเศร้า/นอนไม่หลับ - มีความเจ็บปวดบริเวณฟันและเหงือก ปากแห้ง - สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้ - รู้สึกเหนื่อยตลอดเวลา - อยู่อาศัย/ลักษณะที่อยู่อาศัย - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง 	<p>การดูแลพยาบาลทั่วไป</p> <ul style="list-style-type: none"> - การช่วยในระบบขับถ่าย(ปัสสาวะ) - การช่วยในระบบขับถ่าย(อุจจาระ) - การอาบน้ำ - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ - การเคลื่อนย้าย <p>การดูแลพยาบาลเฉพาะ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ช่องปาก (oral) <p>การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม</p> <ul style="list-style-type: none"> - การบริการด้านอุปกรณ์ - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม - การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม - การหารายได้และความมั่นคงในครอบครัว <p>การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม</p> <ul style="list-style-type: none"> - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
การประเมินบุคคลที่มีภาวะกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้		
มีความต้องการ/ควรได้รับ		
- ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ จำนวน 3 ชิ้น/วัน		
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
<ul style="list-style-type: none"> - การกินอาหาร/สำลักอาหาร - การทำร้ายตนเองและผู้อื่น/ฆ่าตัวตาย - การพลัดตกหกล้ม - การหลงทาง - ข้อคิด/ข้อหาคดก - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - ผู้สูงอายุถูกทำร้าย - การวิหิงสา/หกล้ม/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพทย์ - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ 	<p>ระยะสั้น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 1 วัน - ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 1 วัน - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 1 วัน - การได้รับช่วยเหลือด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์ ภายใน 1 วัน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 1 วัน <p>ระยะยาว</p> <ul style="list-style-type: none"> - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้ - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ถึงเวลาจากไปอย่างสงบ - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม - มีอาชีพ มีรายได้ - มีอาชีพ/มีรายได้เพิ่ม เพียงพอ เพิ่มขึ้น - เดินได้โดยไม่ใช้อุปกรณ์ - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ - ไม่เกิดแผลกดทับ 	
ผู้จัดทำ Care plan นางเฉลิมศรี อานกำปิง	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

ลงชื่อ นางเฉลิมศรี อานกำปิง ผู้ปฏิบัติงาน (CM)
 [พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ]

ลงชื่อ.....อปท.
 [.....]

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

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดจ่ายค่าบริการ เหน่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นางชม แชนสันเพียะ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3300900011418	ที่อยู่ 2 หมู่ที่ 13 ต.กำปิง อ.โนนไทย จ.นครราชสีมา หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 25 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565
เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2491 (อายุ 74 ปี)	วินิจฉัย : ADL=7, TAI=C4 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ดัดเดียว	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเห่าจ่ายรายปีที่ ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 2 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเห่าจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท	<ul style="list-style-type: none"> - กลืนปัสสาวะไม่ได้ - กลืนลำบาก - ความสามารถในการมองเห็น - ความสามารถในการได้ยิน - ความเพียงพอของรายได้ในการดำรงชีวิต - ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้ - ปัญหาด้านความจำ/หลงลืม/ซึมเศร้า/นอนไม่หลับ - ช่องปากไม่สะอาด - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - มีความเจ็บปวดบริเวณฟันและเหงือก ปากแห้ง - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - รู้สึกเหนื่อยตลอดเวลา - สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้ - อยู่อาศัย/ลักษณะที่อยู่อาศัย - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง 	<p>การดูแลพยาบาลทั่วไป</p> <ul style="list-style-type: none"> - การช่วยในระบบขับถ่าย(ปัสสาวะ) - การช่วยในระบบขับถ่าย(อุจจาระ) - การอาบน้ำ - การเคลื่อนย้าย - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ <p>การดูแลพยาบาลเฉพาะ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ช่องปาก (oral) <p>การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม</p> <ul style="list-style-type: none"> - การบริการด้านอุปกรณ์ - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม - การหารายได้และความมั่นคงในครอบครัว - การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม <p>การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม</p> <ul style="list-style-type: none"> - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
การประเมินบุคคลที่มีภาวะกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้		
มีความต้องการ/ควรได้รับ - ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ จำนวน 3 ชิ้น/วัน		
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
<ul style="list-style-type: none"> - การกินอาหาร/สลักอาหาร - การทำร้ายตนเองและผู้อื่น/ฆ่าตัวตาย - การพลัดตกหกล้ม - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพ้ยา - การหลงทาง - ข้อติด/ข้อหลุด - ป้องภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - ผู้สูงอายุถูกทำร้าย - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ 	<p>ระยะสั้น</p> <ul style="list-style-type: none"> - สามารถมีปฏิสัมพันธ์กับครอบครัว, เพื่อนบ้านภายใน 1 เดือน - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 1 เดือน - ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 1 เดือน <p>ระยะยาว</p> <ul style="list-style-type: none"> - ฟื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 1 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 1 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์ภายใน 1 เดือน <p>ระยะยาว</p> <ul style="list-style-type: none"> - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้ - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ถึงเวลาจากไปอย่างสงบ - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม - มีอาชีพ มีรายได้ - มีอาชีพ/มีรายได้เพิ่ม เพียงพอ เพิ่มขึ้น - เดินได้โดยไม่ใช้อุปกรณ์ - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ - ไม่เกิดแผลกดทับ 	
ผู้จัดทำ Care plan นางเฉลิมศรี อานกำปัง	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

ลงชื่อ นางเฉลิมศรี อานกำปัง ผู้ปฏิบัติงาน (CM)
 (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

ลงชื่อ.....อปท.
 (.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน
 (.....)

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
งบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดเตรียมค่าบริการ เหมาจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ น.ส.ลัด ขอสุงเนิน เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3300900230489	ที่อยู่ 59 หมู่ที่ 5 ต.กำแพง อ.โนนไทย จ.นครราชสีมา หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 25 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565
เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2486 (อายุ 79 ปี)	วินิจฉัย : ADL=5, TAI=C4 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ติดเตียง	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 2 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท	<ul style="list-style-type: none"> - กลืนปัสสาวะไม่ได้ - กลืนลำบาก - ความสามารถในการมองเห็น - ความสามารถในการได้ยิน - ความเพียงพอของรายได้ในการดำรงชีวิต - สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้ - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - ปัญหาด้านความจำ/หลงลืม/ซึมเศร้า/นอนไม่หลับ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - มีความเจ็บปวดบริเวณพื่นและเหงือก ปากแห้ง - ช่องปากไม่สะอาด - รู้สึกเหนื่อยล้าตลอดเวลา - อยู่อาศัย/ลักษณะที่อยู่อาศัย - ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้ 	<p>การดูแลพยาบาลทั่วไป</p> <ul style="list-style-type: none"> - การช่วยในระบบขับถ่าย(อุจจาระ) - การอาบน้ำ - การช่วยในระบบขับถ่าย(ปัสสาวะ) - การเคลื่อนย้าย - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ <p>การดูแลพยาบาลเฉพาะ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ช่องปาก (oral) <p>การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม</p> <ul style="list-style-type: none"> - การบริการด้านอุปกรณ์ - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม - การหารายได้และความมั่นคงในครอบครัว - การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม <p>การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม</p> <ul style="list-style-type: none"> - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
การประเมินบุคคลที่มีภาวะกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้		
มีความต้องการ/ควรได้รับ - ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ จำนวน 3 ชิ้น/วัน		
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
<ul style="list-style-type: none"> - การกินอาหาร/สลั๊กอาหาร - การทำร้ายตนเองและผู้อื่น/ฆ่าตัวตาย - การพลัดตกหกล้ม - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพ้ยา - การหลงทาง - ข้อคิด/ข้อเหี้ยม - ป้องภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - ผู้สูงอายุถูกทำร้าย - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ 	<p>ระยะสั้น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 1 เดือน - ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 1 เดือน - ไปพบแพทย์ตามนัด ภายใน 1 เดือน - สามารถมีปฏิสัมพันธ์กับครอบครัว, เพื่อนบ้าน ภายใน 1 เดือน - พึงสุภาพของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 1 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 1 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์ ภายใน 1 เดือน <p>ระยะยาว</p> <ul style="list-style-type: none"> - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้ - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ถึงเวลาจากไปอย่างสงบ - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม - มีอาชีพ มีรายได้ - มีอาชีพ/มีรายได้เพิ่ม เพียงพอ เพิ่มขึ้น - เดินได้โดยไม่ต้องใช้อุปกรณ์ - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ - ไม่เกิดแผลกดทับ 	
ผู้จัดทำ Care plan นางเฉลิมศรี อานกำแพง	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

นางเฉลิมศรี อานกำแพง ผู้ปฏิบัติงาน (CM) ลงชื่อ.....อปท.
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (.....)
เจ้าหน้าที่การเงิน
 (.....)

รูปถ่ายอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง



รูปถ่ายอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง



รูปถ่ายอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง



รูปถ่ายอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง



รูปถ่ายอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

