

โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ปี ๒๕๖๔ โรงพยาบาลสวนผึ้ง (เขตเทศบาลตำบลบ้านช้างป่าห้วย) อำเภอสวนผึ้ง จังหวัดราชบุรี

๑. สอดคล้องกับยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence)

๒. หลักการและเหตุผล

ผู้สูงอายุเป็นทรัพยากรบุคคลที่มีความสำคัญ เป็นผู้ที่ในสังคมไทยให้การยกย่องนับถือ และมีความคิดความเชื่อว่าเป็นทรัพยากรบุคคลที่มีคุณค่าสมควรให้ความเคารพยกย่อง แนวคิดนี้มีมาตั้งแต่สมัยโบราณ และยังดำรงอยู่ในสังคมวัฒนธรรมและจารีตประเพณีอันดีของคนไทยตลอดมาจนทุกวันนี้ ดังนั้นผู้สูงอายุจึงควรได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพทางกายและจิตใจให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี อยู่ในครอบครัวที่อบอุ่น อยู่ในสิ่งแวดล้อมและสังคมที่ดี มีความเอื้ออาทรให้การดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุเป็นอย่างดี จากความสำเร็จของผลการดำเนินงานลดอัตราการเพิ่มประชากรไทยส่งผลกระทบต่อกระบวนการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของประชากรไทยในปัจจุบัน พบว่าประชากรในวัยเด็กลดลง ในขณะที่วัยแรงงานและวัยสูงอายุเพิ่มมากขึ้น จากการคาดประมาณประชากรของประเทศไทยโดยสำนักพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ พบว่าตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๘ มีประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๑๐ ของประชากรทั้งประเทศ และเพิ่มเป็นร้อยละ ๑๕ ของประชากรทั้งประเทศเมื่อสิ้นปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่ผ่านมาในระยะเวลา ๕ ปี ข้างหน้า คือ พ.ศ. ๒๕๖๕ ประเทศไทยจะก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Aged Society) โดยมีประชากรผู้สูงอายุมากกว่า ๑๒.๖๒ ล้านคน คิดเป็นร้อยละ ๒๐ ของจำนวนประชากรในประเทศ นอกจากนี้ มีการสำรวจของกรมอนามัยในปี พ.ศ. ๒๕๕๖ พบว่าผู้สูงอายุร้อยละ ๙๕ เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังซึ่งจะนำไปสู่ภาวะทุพพลภาพและพึ่งพิง และมีผู้ป่วยนอนติดเตียงร้อยละ ๑ นอกจากนี้ยังพบว่าผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระดับสูงแต่ต้องดูแลตนเองหรือไม่มีคนดูแลถึงร้อยละ ๑๓ ในกลุ่มเดียวกัน อัตราการเพิ่มของประชากรผู้สูงอายুর่วมกับการเกิดโรคเรื้อรังต่าง ๆ ดังกล่าวก่อให้เกิดปัญหาในระดับครอบครัว ชุมชน สังคม เศรษฐกิจ และสภาพแวดล้อมของประเทศไทยอย่างมาก

ด้วยแนวโน้มของการเพิ่มขึ้นของผู้สูงอายุ กระทรวงสาธารณสุขจึงเล็งเห็นความสำคัญและได้กำหนดทิศทางการทำงานพัฒนาบริการสุขภาพในกลุ่มวัยสูงอายุดังนี้คือ ๑) ให้มี Community ที่ดูแลผู้สูงอายุ โดย Community เอง ๒) มีระบบดูแลผู้สูงอายุทั้งในชนบทและเขตในเมือง และ ๓) มีโรงเรียนผู้สูงอายุ เป็นนโยบายสำคัญในการขับเคลื่อนงาน นอกจากนี้รัฐบาลยังให้ความสำคัญในการดำเนินการเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ มีเป้าหมายสำคัญที่จะป้องกันไม่ให้ผู้สูงอายุที่ยังแข็งแรงมีการเจ็บป่วยจนต้องอยู่ในภาวะพึ่งพิง และหากผู้สูงอายุอยู่ในภาวะพึ่งพิงจะได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม โดยรัฐบาลได้สนับสนุนงบประมาณให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจัดให้มีบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Long Term Care: LTC) โดยสนับสนุนให้หน่วยบริการปฐมภูมิ ทำงานประสานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ได้จัดบริการดูแลระยะยาว สำหรับพื้นที่เขตเทศบาลตำบลบ้านช้างป่าห้วยนั้น ได้ลงนามความร่วมมือจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๕ ราชบุรี และสนับสนุนงบประมาณให้โรงพยาบาลสวนผึ้ง จัดบริการดูแลระยะยาวฯ ตามนโยบายดังกล่าว

ปัจจุบันโรงพยาบาลสวนผึ้ง มีประชากรทั้งหมด ๑๑,๑๖๙ คน พบว่ามีผู้สูงอายุจำนวน ๑,๓๑๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๑.๗๖ ของประชากร จากการประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เรลเอดีแอล (Activity Daily Living: ADL) ผู้สูงอายุในเขตเทศบาลตำบลบ้านช้างป่าห้วย พบผู้สูงอายุที่มี

ผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลสวนผึ้ง

นางสาว... ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนผึ้ง จังหวัดราชบุรี

ภาวะพึ่งพิงที่มีคะแนน ADL  $\leq$  ๑๑ คะแนน จำนวน ๑๗ คน โดยจำแนกเป็นผู้สูงอายุติดบ้านในกลุ่มที่ ๑ (เคลื่อนไหวได้บ้างมีปัญหาการกิน/การขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะสับสน) จำนวน ๑๐ คน ผู้สูงอายุติดบ้านในกลุ่มที่ ๒ (เคลื่อนไหวได้บ้างมีภาวะสับสน และอาจมีปัญหาการกิน/การขับถ่าย) จำนวน ๑ คน เป็นผู้สูงอายุติดเตียงในกลุ่มที่ ๓ (เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการกิน/การขับถ่ายหรือเจ็บป่วยรุนแรง) จำนวน ๒ คน ผู้สูงอายุติดเตียงในกลุ่มที่ ๔ (เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต) จำนวน ๔ คน ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเหล่านี้จำเป็นต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือทั้งบริการด้านสาธารณสุขและด้านสังคม โดยเฉพาะกลุ่มติดเตียง ถึงแม้จะมีผู้ดูแลจากในครอบครัวแต่ก็อาจเป็นภาระของผู้ดูแล และไม่สามารถให้การดูแลและช่วยเหลือไม่ครอบคลุมตามประเด็นปัญหาและความต้องการของผู้สูงอายุ โรงพยาบาลสวนผึ้งร่วมกับเทศบาลตำบลบ้านชัยภู้าทวาย จึงได้จัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ รัฐบาลได้สนับสนุนงบประมาณในการจัดบริการดูแลระยะยาวฯ เพิ่มให้แก่บุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งจะสอดคล้องกับแนวนโยบายที่มุ่งหวังให้มี Community เข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงโดย Community เอง โดยการสนับสนุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง จึงได้จัดทำโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ปี ๒๕๖๔ โดยมีผู้จัดการระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Manager: CM) และผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Giver: CG) ไปบริการดูแลด้านสาธารณสุขที่ครัวเรือนและชุมชนต่อไป

### ๓. วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ในพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านชัยภู้าทวาย โรงพยาบาลสวนผึ้ง ได้รับการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan: CP) โดยทีมสหวิชาชีพสาธารณสุขและผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ณ ครัวเรือน

### ๔. กลุ่มเป้าหมาย

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงทั้ง ตามเกณฑ์การจำแนกของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๑๘ คน โดยแบ่งเป็น ๔ กลุ่ม ดังนี้

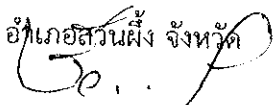
- ๔.๑ กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง มีปัญหาการกิน การขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสน จำนวน ๑๐ คน
  - ๔.๒ กลุ่มที่ ๒ เคลื่อนไหวได้บ้าง มีภาวะสับสน และอาจมีปัญหาการกิน การขับถ่าย จำนวน ๑ คน
  - ๔.๓ กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้และอาจมีปัญหาการกิน การขับถ่าย เจ็บป่วยรุนแรง จำนวน ๒ คน
  - ๔.๔ กลุ่มที่ ๔ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต จำนวน ๔ คน
- รวมจำนวนทั้งสิ้น ๑๗ คน

### ๕. ระยะเวลาดำเนินการ

- ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ถึง ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

### ๖. สถานที่ดำเนินงาน

พื้นที่เขตเทศบาลตำบลบ้านชัยภู้าทวาย ในการดูแลของโรงพยาบาลสวนผึ้ง อำเภอสวนผึ้ง จังหวัดราชบุรี

  
 \_\_\_\_\_  
 (ตำแหน่ง)

## ๗. วิธีดำเนินงาน

## ๗.๑ ชั้นเตรียมการ

๑) สํารวจข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านชัยภูมิต่าง โดยประเมินการทำกิจวัตรประจำวันด้วยแบบประเมิน ADL แล้วสรุปข้อมูลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีคะแนน ADL  $\leq 11$  โดยจำแนกเป็น ๔ กลุ่มตามความต้องการบริการด้านสาธารณสุข โดยจัดเก็บเป็นฐานข้อมูลไว้ที่โรงพยาบาลและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วบันทึกข้อมูลในโปรแกรม LTC ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ แล้วประสานให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นยืนยันข้อมูลเพื่อดำเนินการต่อไป

๒) CM ประเมินภาวะสุขภาพเพื่อจัดทำ CP แล้วปรึกษาปัญหารายกรณีกับสหวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้อง (Care conference) เพื่อประกอบการจัดทำแบบเสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข แผนการดูแลรายบุคคลและโครงการเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาว ฯ

๓) จัดทำแบบเสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข พร้อมสรุปแผนการดูแลรายบุคคล และโครงการเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข เพื่อขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายบริการดูแลระยะยาวแผนการดูแลรายบุคคล ต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลบ้านชัยภูมิต่าง

## ๗.๒ ชั้นดำเนินงาน

๔) CM จัดแบ่งผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงให้ CG แต่ละคนรับผิดชอบดูแลพร้อมจัดทำตารางและแบบบันทึกการปฏิบัติงานมอบหมายให้ CG ปฏิบัติงาน ทั้งนี้ CG ๑ คนดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงไม่เกิน ๑๐ คนต่อวัน โดย CG ปฏิบัติงานตาม CP และทำหน้าที่ให้บริการสาธารณสุขเบื้องต้น การดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐาน การจัดการสภาพบ้านเรือนและสิ่งแวดล้อม

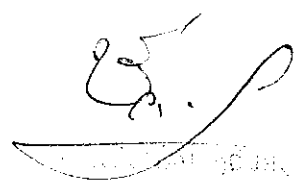
๕) CM ออกประเมินภาวะสุขภาพก่อนมอบหมาย CG ออกปฏิบัติงาน ทำ Care conference และชี้แจงแนวทางการดูแลแก่ CG รวมทั้งชี้แจงแผนการดูแลแก่ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงที่บ้าน

๖) CM กำกับ ติดตาม ให้คำปรึกษาแนะนำการดำเนินงานของ CG ทุกสัปดาห์ รวมทั้งประเมินและทบทวน CP ร่วมกับ CG ญาติ และปรึกษาปัญหารายกรณีกับสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องตามความจำเป็น

๗) CM ประสานกับหน่วยจัดบริการ เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขในทีมหมอครอบครัว ทำหน้าที่บริการดูแลด้านการพยาบาล ด้านการฟื้นฟูสภาพร่างกาย ด้านโภชนาการ ด้านเภสัชกรรมและด้านอื่น ๆ ตามความจำเป็น อาทิ สุขภาพช่องปาก สุขภาพจิต แก่ผู้สูงอายุที่บ้าน พร้อมให้คำแนะนำและฝึกสอนญาติและหรือ CG ในการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงที่บ้าน

๘) ดำเนินการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็น สนับสนุนแก่ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงที่บ้าน รวมทั้งจัดหาวัสดุ อุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็นโดยประสานขอสนับสนุนจากองค์กรหรือหน่วยงานอื่น ๆ ดำเนินการจ้างเหมาบริการและจ่ายค่าตอบแทน CG ในการดูแลช่วยเหลือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง และจ่ายค่าตอบแทนปฏิบัติงานหรือค่าเบี้ยเลี้ยงแก่ CM และหรือบุคลากรสาธารณสุขที่มาช่วยจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข

ส่วนประกอบ



นางสาว...  
 ...  
 ...

## ๗.๓ สรุปและรายงานผล

๔) CM และผู้รับผิดชอบที่รับมอบหมาย และ CG สรุปผลการดำเนินงานและติดตามประเมินความพึงพอใจต่อการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขเมื่อครบ ๖ เดือน ๑๒ เดือน รวมทั้งติดตามประเมินผลการดำเนินงานเชิงรุกในชุมชนหรือตามที่คณะอนุกรรมการ LTC กำหนด เพื่อรายงานต่อที่ประชุมคณะอนุกรรมการ รวมทั้งบันทึกคะแนน ADL และประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นยืนยันเมื่อครบ ๙ เดือน ๑๒ เดือน ในโปรแกรม LTC สปสช.

๑๐) จัดทำรายงานและสรุปผลการดำเนินงานตามระยะเวลาที่กำหนด ส่งกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

## ๘. การกำกับ ติดตาม และประเมินผล

## ๘.๑ ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

- ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว
- ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม CP

## ๘.๒ ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล

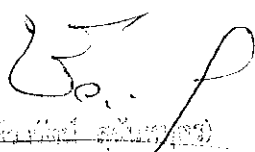
- ข้อมูลผลการประเมินตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ( Long Term Care ) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ จากโปรแกรม Long Term Care กรมอนามัย
- ข้อมูลจำนวนและร้อยละของการจัดทำแผนดูแลรายบุคคล ( care plan ) เพื่อดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงจากโปรแกรม Long Term Care กรมอนามัย
- ข้อมูลรายงาน ADL ที่บันทึกผล การจัดบริการดูแลผู้สูงอายุและที่มีภาวะพึ่งพิง เมื่อครบ ๙ เดือนและ ๑๒ เดือน
- สรุปผลการประเมินความพึงพอใจในการจัดบริการดูแล ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

## ๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ในพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านฆ้องป่าหวายในการดูแลของโรงพยาบาลสวนผึ้ง ได้รับการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข โดยบุคลากรที่เกี่ยวข้องและผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่ครัวเรือน ตามแผนดูแลรายบุคคล ( care plan )

๙.๒ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านฆ้องป่าหวายมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ลดภาระของครอบครัว และชุมชนในการดูแล

วิมลวรรณ หงษ์ทอง



(นางวิมลวรรณ หงษ์ทอง)

หัวหน้าฝ่ายพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับพื้นที่


๑๐. งบประมาณ

จากเงินบำรุงของโรงพยาบาลสวนผึ้ง ที่ขอสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น พื้นที่เทศบาลตำบลบ้านชะโอนเป็นค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน๑๗ราย โดยเหมาจ่ายต่อปีรายละ ๖,๐๐๐ บาท ตามสรุปแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงที่แนบมาพร้อมนี้ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐๒,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ งบประมาณสามารถถัวจ่ายได้ทุกรายการ และหากมีเหลือสามารถใช้ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงต่อเนื่องในปีงบประมาณถัด ๆ ไปได้


๑๑. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางศิริวรรณ สงวนสิงห์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ E-mail: Lert\_ju๗๖@yahoo.com  
โทรศัพท์มือถือ ๐๘๗-๐๓๕ ๒๕๐๗ งานบริการสุขภาพชุมชน โรงพยาบาลสวนผึ้ง

  
.....ผู้เขียนโครงการ

(นางศิริวรรณ สงวนสิงห์)


พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

  
.....ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวดารณี ไอยราพัฒนา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

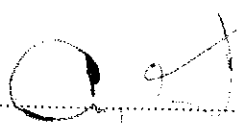
หัวหน้างานบริการสุขภาพชุมชน

  
.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายณภัท มณีศรีขำ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนผึ้ง

  
.....ผู้อนุมัติโครงการ

(.....)

ประธานอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการ

ดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง





(นางศิริวรรณ สงวนสิงห์)

ที่ปรึกษาโครงการสุขภาพชุมชน โรงพยาบาลสวนผึ้ง

แบบฟอร์มการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง โรงพยาบาลสวนผึ้ง ปี ๒๕๖๔ (เขตเทศบาลบ้านชะอำปาทวาย)

จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แบ่งเป็น ๔ กลุ่มตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข		ชื่อ - สกุล		สิทธิ	เบอร์โทร	ที่อยู่	ผู้ดูแล	โรคประจำตัว
กลุ่มที่ ๑ เกือบไม่ไหวบ้างและอาจ ระวังหากการกินหรือการขับถ่าย แต่ ไม่มีการรับประทานอาหาร (ติดบ้าน ไม่มาภาวะทางสมอง)	ที่	ชื่อ - สกุล	สิทธิ	เบอร์โทร	ที่อยู่	ผู้ดูแล	โรคประจำตัว	
	๑	นางพิม ฤชยง	พิการ	๐๘๖-๐๖๗๕๐๓๕	๔๔ ม.๑ ปาทวาย	บุตร	COPD/HT/Stroke	
	๒	นางวิมล เมตรง่า	สูงอายุ	๐๖๒-๓๖๑๖๐๕๕	๒๔/๑ ม.๑ ปาทวาย	บุตร	HT	
	๓	นายอรุณ ทับุญ	พิการ	๐๘๐-๒๐๘๕๒๒๐	๑๘๗/๔ ม.๑ ท่าเคย	บุตร	DM/HT/GOUT	
	๔	นายบัววา เหมอ่อน	สูงอายุ	๐๘๕-๔๕๗๘๑๘๗	๑๔ ม.๕ ท่าเคย	บุตร		
	๕	นายเจียน อยู่เย็น	ผู้สูงอายุ	๐๘๗-๑๕๘๒๓๖๕	๒๗๙ ม.๑ ต.ปาทวาย	บุตร	stroke /hemiplegia	
	๖	นางบุญเรือน ศิวามวล	พิการ	๐๘๘-๕๔๓๕๒๓๑	๘๗ ม.๑ ปาทวาย	บุตร	DM/HT	
	๗	นายเสนห์ สิทธิโยธี	สูงอายุ	๐๘๕-๐๖๑๔๒๐๒	๖๕ หมู่ ๑ ต.ท่าเคย	ภรรยา	DM/Paraplegia	
	๘	นางอ่อน บังแสง	สูงอายุ	๐๘๖-๐๘๗๒๑๒๖๒๓	๒๗ ม.๑ ปาทวาย	บุตร	DM/HT	
	๙	นายสามารถ ช่วยกาญจน์	พิการ	๐๘๐-๐๒๔๑๓๑๒๑๑๒	๗๘/๑ ม.๑ ปาทวาย	น้อง	stroke	
	๑๐	นายจันทร์ วรรณภา	สูงอายุ	๐๘๑-๑๕๖๖๒๓๓๔	๒๘/๑ ม.๕ ท่าเคย	บุตร	HT /CHF	
	๑๑	นางสิน สุขเกษม	สูงอายุ	๐๖๓-๓๗๒๓๓๔๒	๑ ม.๕ ท่าเคย	บุตร	HT/CA	
๑๒	นางอยู่ ทามรงค์	สูงอายุ	๐๙๒-๘๕๗๓๕๕๓	๑๙ ม.๑๑ ท่าเคย	หลาน	DM/HT/CHF		
กลุ่มที่ ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะ สับสนทางสมองติดบ้าน มีภาวะทาง สมอง)	๑	นางสำราญ เหมอ่อน	พิการ	๐๘๕-๔๕๗๘๑๘๗	๑๔ ม.๕ ท่าเคย	น้อง		
	๑	นางประยอม คัมชอย	สูงอายุ	๐๘๒-๒๙๗๗๕๘๙	๒๓๗/๓ ม.๑ ปาทวาย	บุตร	DM/HT	
กลุ่มที่ ๓ เกือบไม่ไหวแต่และอาจ มีปัญหาการกินหรือการขับถ่ายหรือมี อาการเจ็บป่วยรุนแรง	๒	นายธนพงศ์ อิ่มเอิบ	ปกส.	๐๘๖-๑๖๗๕๑๕๐	๓๖ ม.๑ ปาทวาย	น้อง	bedridden	
(ติดเตียง )								
	๑	คุณวาศัยพรหม เครื่องทิพย์	เด็ก	๐๘๒-๒๒๑๖๑๘๒	๑๔/๑ หมู่ ๑ ต.ท่าเคย	แม่	leukemia	
	๒	นางลี เพื่องมา	เบิกใต้	๐๘๙-๐๐๙๒๘๑๕๕๗	๑๙ หมู่ ๕ ต.ท่าเคย	บุตร	HT	
	๓	นายศิลป์ นิกรศิริ	พิการ	๐๘๕-๓๑๕๙๑๑๔	๙๐/๑ ม.๑ ปาทวาย	น้อง	DM/HT/Stroke	
(ติดเตียงและระยะสุดท้าย)	๔	นายบุญมา สดยบำรุง	รายได้ป่วย	๐๙๒-๖๓๑๒๑๑๕	๕ ม.๕ ท่าเคย	พี่	CA crophtarng	

**แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน  
งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราค่าบริการพิเศษค่าบริการ เหนือจ่าย/ราย/ปี)**

ชื่อ นางพิมพ์ สุขขยิ่ง เลขบัตรประชาชน 3700300034103	ที่อยู่ 44 หมู่ 1 ต.ป่าหวาย อ.สวนผึ้ง จ.ราชบุรี หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) 0861674035	วันที่จัดทำ 09 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564
เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2465 (อายุ 98 ปี)	วินิจฉัย: ADL=7, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น: ผู้สูงอายุ 99 ปี อยู่บ้านกับบุตร แขนงขาข้างซ้ายอ่อนแรง ช่วยเหลือตัวเองได้น้อยบนเตียง ป่วยความดันโลหิตสูง รับประทานพ.สวนผึ้ง	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1	- ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง	การดูแลพยาบาลทั่วไป - การเคลื่อนย้าย - โภชนาการ การดูแลพยาบาลเฉพาะ - การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การบริการด้านอุปกรณ์ การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การดูแลสุขภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็นจำนวนเงิน 6,000 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ ผู้สูงอายุติดบ้าน ผู้ตัวสูงร้องช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ป่วยความดัน / COPD ซับถ้ายืดขมแข็งบางครั้ง ญาติต้องช่วยพาเข้าห้องน้ำ และดูแลทำธุระกิจส่วนตัวให้ เกลื่อนที่โดยการถัดกันภายในบ้าน ใช้ผ้าอ้อมผู้ใหญ่บางครั้งเมื่อญาติไม่อยู่	เป้าหมายการดูแล	
ชื่อกระทรวงในการให้บริการ	ระยะสั้น	
- การพลัดตกหกล้ม - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก ฉมมน้ำ - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่น ๆ	- ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 3 เดือน - ได้รับความสะอาดถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 1 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อานน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ซักถ่ายเองได้ ภายใน 2 เดือน - พื้นฟูสภาพของช่องและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 2 เดือน	
	ระยะยาว	
ผู้จัดทำ Care plan นางศิริวรรณ สงวนสิงห์	- ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)

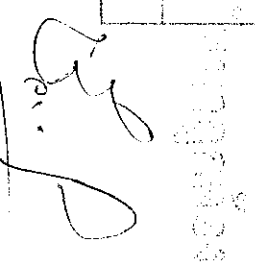
นางศิริวรรณ  
สงวนสิงห์

วันที่จัดทำ 09 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน  
 งบประมาณสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราค่าดูแลพยาบาลบริการ เหน่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นางวิมล เมตรง่า เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3700300032674	ที่อยู่ 24/1 ม.1 ต.ป่าหวาย อ.สวนผึ้ง จ.ราชบุรี หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) 062-361605	วันที่จัดทำ 09 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564
เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2480 (อายุ 83 ปี)	วิจัยย่อย : ADL=0, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : คนใช้ติดบ้าน รู้ตัวเรื่อง ช่วยเหลือตัวเองได้ในบ้าน เดินโดยใช้ไม้เท้า 4 ขา ไม่ เหนื่อย มีญาติคอยดูแล	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณหมายเหตุรายปีที่ ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีความพึ่งพิงอาศัยอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณหมายเหตุรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ ได้รับความดีโนโลทิตสูง รับ ยารพ.สวนผึ้ง	- ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - กลั้นปัสสาวะไม่ได้ - มีความอ่อนแรง ของกำ่าสิ่งมือแขน ขา - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง	การดูแลพยาบาลทั่วไป - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ การดูแลพยาบาลเฉพาะ การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ชื่อการตรวจในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
- การพาลัดตกหกล้ม - การกินอาหาร/สำลักอาหาร - ซ้อมติด/ซ้อเข้าตก - บื่องกินภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ	ระยะสั้น - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 3 เดือน - ได้รับความช่วยเหลือและครบถ้วน ภายใน 3 เดือน - พื้นฟูสภาวะของช่องและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดี ขึ้น ภายใน 2 เดือน ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - เดินได้โดยไม่ต้องใช้อุปกรณ์	
ผู้จัดทำ Care plan นางสาววรรณ สว่างสิงห์	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

นางสาววิมล เมตรง่า



นางสาววิมล เมตรง่า (ผู้สูงอายุ)  
 ที่อยู่ 24/1 ม.1 ต.ป่าหวาย อ.สวนผึ้ง จ.ราชบุรี  
 หมายเลขโทรศัพท์ (ที่ติดต่อ) 062-361605



**แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อสนองตอบความต้องการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน  
งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดศพเคศพเคค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)**

ชื่อ นายอรุณ ทับุญ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3770200396003	ที่อยู่ 147/4 หมู่ 1 ต.ท่าเคย อ.สวนผึ้ง จ.ราชบุรี หมายเลขโทรศัพท์(โทรศัพท์มือถือ) 0802084220	วันที่จัดทำ 09 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564
เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2487 (อายุ 78 ปี)	วินิจฉัย : ADL=9, TAI=13 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้สูงอายุ 78 ปี ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และเก๊าท์ มีอาการแขนขาข้างขวาอ่อนแรงจากภาวะเส้นเลือดในสมองแตกเมื่อประมาณ 10 ปีก่อน ช่วยเหลือตัวเองได้บนรถเข็นหนึ่ง ชั้นท้ายปกติ	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ ขอรับการสนับสนุน	ประเมินปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงอาศัยอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 8,000 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ ทานอาหารได้บ่อย นอนไม่ ค่อยหลับ ซ้ำเท้าสองข้าง	- มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง - ปัญหาด้านความจำ/หลงลืม/ซึมเศร้า/นอนไม่ หลับ	การดูแลพยาบาลทั่วไป - การเคลื่อนย้าย - โภชนาการ การดูแลพยาบาลเฉพาะ การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ชื่อศรัทธาในบริการ - การพลัดตกหกล้ม - บ่อยเกินภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก ฉนวนน้ำ	เป้าหมายการดูแล ระยะสั้น - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 1 เดือน - ได้รับความช่วยเหลือและครบถ้วน ภายใน 1 เดือน - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดี ขึ้น ภายใน 2 เดือน	
ผู้จัดทำ Care plan นางศิริวรรณ สงวนสิงห์	ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)


**อำนาจการออก**



(นางศิริวรรณ สงวนสิงห์)  
นางศิริวรรณ สงวนสิงห์  
ผู้จัดทำแผนการดูแลรายบุคคล

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อสนับสนุนการบริการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่การสนับสนุน  
 กับบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราค่าดูแลแยกค่าบริการ เหมารจ่าย/ราย/ปี)

<p>ชื่อ นายเขียน อยู่เย็น                  เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3700300048406                  เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2483                  (อายุ 80 ปี)</p>	<p>ที่อยู่ 279 ม.1 ต.ป่าทวาย อ.สวนผึ้ง ราชบุรี                  หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) 0871582385                  วินิจฉัย : ADL=10, TAI=B3                  ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้ป่วย stroke มา 4 ปีมีภาวะ Hemiplegia ข้อไหล่ และข้อศอกติด เคลื่อนไหวแขนข้างขวาไม่ได้ ขาข้างขวาขยับได้เล็กน้อย</p>	<p>วันที่จัดทำ 09 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564</p>
<p>สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่                  ขอรับการสนับสนุน</p>	<p>ประเด็นปัญหา/ความต้องการ</p>	<p>การดูแล</p>
<p>เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1                  ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็น                  จำนวนเงิน 6,000 บาท                  โดยมีรายละเอียดดังนี้ ผู้ป่วยรู้ตัวรู้เรื่อง ช่วยเหลือ                  ตัวเองได้ในบ้าน มีขับถ่ายรดบางครั้ง ญาติใช้ผ้า                  อ้อมผู้ใหญ่มากครั้ง</p>	<p>ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ                  - มีความอ่อนแรง ของกล้ามเนื้อแขน ขา                  - สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้</p>	<p>การดูแลพยาบาลทั่วไป                  - การเคลื่อนย้าย                  การดูแลพยาบาลเฉพาะ                  - การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา                  2019                  การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม                  - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม                  การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม                  - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับปรุงสภาพบ้าน                  ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ</p>
<p>ข้อควรระวังในการให้บริการ                  - การพลัดตกหกล้ม                  - ข้อติด/ข้อเท้าตก                  - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก ฉุนน้ำ</p>	<p>เป้าหมายการดูแล                  ระยะสั้น                  - ไม่มีภาวะข้อติดเพิ่มขึ้น ภายใน 1 เดือน                  - ไม่เกิดอุบัติเหตุ ภายใน 3 เดือน                  - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน                  ระยะยาว                  - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง</p>	<p>ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)</p>

  
 (ชื่อและนามสกุล)  
 (ตำแหน่ง)  
 (เบอร์โทรศัพท์)  
 (ที่อยู่)



แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อสนับสนุนการบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงจากระดับสูง  
 ระบบการดูแลสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง [อัตราค่าดูแลพยาบาล บริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี]

ชื่อ นายสนธิ์ สิทธิชัย เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3700300180304	ที่อยู่ 65 ม.1 ต.ท่าเคย อ.สวนผึ้ง จ.ราชบุรี หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) 0850614202	วันที่จัดทำ 09 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564
เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2491 [อายุ 72 ปี]	ริญญ์ : ADL=10, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : คนใช้spinal cord (ทุบๆ) ป่วยเบาหวาน ช่วยเหลือตัวเองได้ในบ้าน แขนขวาเริ่มมีแรง ญาติฝึกให้ช่วยเหลือตัวเองในบ้าน ยังเดินได้โดยใช้ไม้เท้า 4 ขา เริ่มเดินได้ แต่แขนซ้ายยังยกไม่ขึ้น	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีความพึ่งพิงอยู่ในกลุ่มที่ 3	- มีความอ่อนแรง ของกล้ามเนื้อแขน ขา - ป่วยเบาหวาน	การดูแลพยาบาลทั่วไป - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป การดูแลสุขภาพเฉพาะ - การป้องกันภาวะแทรกซ้อนเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็นจำนวนเงิน 6,000 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ ท่านอาหารได้ ซักถ่ายปกติ ไม่มีบาดแผล ซบถ่ายรดผ้าอ้อมผู้สูงอายุเวลาอนและออกนอกบ้าน	เป้าหมายการดูแล	การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การดูแลสุขภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ข้อควรระวังในการให้บริการ - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่น ๆ - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก ฉุนน้ำ	ระยะสั้น - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน - ไม่เกิดภาวะ Hypo - hyperglycemia ภายใน 1 เดือน ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - เดินได้โดยไม้เท้าอุปกรณ์	
ผู้จัดทำ Care plan นางสิริวรรณ ลงวันสิงห์	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ [ญาติ/ผู้ป่วย]	

นางสิริวรรณ  
 (นางสิริวรรณ สิทธิชัย)

ข้าพเจ้าเห็นชอบการปฏิบัติตาม Care plan นี้ [ญาติ/ผู้ป่วย]  
 (นางสิริวรรณ สิทธิชัย)

**แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน  
งบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดเขตเคสบริการ เหมมาค่าย/ราย/ปี)**

<p>ชื่อนางอ่อน บังแสง เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3700300032844</p>	<p>ที่อยู่ 27 ม.1 ต.ป่าหวาย อ.สวนผึ้ง จ.ราชบุรี หมายเลขโทรศัพท์(มือถือ) 0860972426</p>	<p>วันที่จัดทำ 09 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564</p>
<p>เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2487 (อายุ 76 ปี)</p>	<p>วินิจฉัย : ADL=9, IAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้ป่วยเบาหวานความดัน ช่วยเหลือตัวเองได้ขึ้นอยู่กับบ้าน ตาสองข้างมองไม่ชัด เนื่องจากเป็นต้อกระจก [ยังผ่าตัดไม่ได้] ปลายเท้าชา ขาสองข้างไม่มีแรง เคลื่อนที่โดยการใช้น้ำเท้า 4 ขา จับถ่ายได้ มีปัญหาการกลืนอุจจาระ / ขับถ่ายบางครั้ง</p>	<p>การดูแล</p>
<p>สถานะสุขภาพ/งบประมาณมหาจ่ายรายปีที่ ขอรับการสนับสนุน</p>	<p>ประเด็นปัญหา/ความต้องการ</p>	<p>การดูแล</p>
<p>เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณมหาจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ รักษาเบาหวานโดยใช้ยาฉีด อินซูลิน คนไข้ดูแลตัวเอง ตาสองข้างมองไม่ชัด ใช้น้ำ เท้า 4 ขา กลืนอุจจาระ/อุจจาระได้บางครั้ง</p>	<p>- มีความอ่อนแรง ของกล้ามเนื้อแขน ขา - *ตามองไม่ชัดเลย - *ขาปัดถ่ายเท้า</p>	<p>การดูแลพยาบาลทั่วไป - โภชนาการ การดูแลพยาบาลเฉพาะ การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ</p>
<p>ข้อควรระวังในการให้บริการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การพลัดตกหกล้ม</li> <li>- การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพ้ยา</li> <li>- บ่อยเกินภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ</li> <li>- อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก ฉมบ่่า</li> </ul>	<p>เป้าหมายการดูแล</p> <p><b>ระยะสั้น</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- *ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคที่เป็น ได้แก่ ระดับน้ำตาลสูง/ต่ำ , ความดันสูง , เกิดภาวะติดเชื้อ เป็นต้น ภายใน 1 เดือน</li> <li>- *ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 1 เดือน</li> <li>- *ทีมผู้สภาวะของช่องและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน</li> </ul> <p><b>ระยะยาว</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- *ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้ปกติ</li> <li>- *ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง</li> </ul>	<p>ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ช่วย)</p>

**นางสาวกนกพร**

[ลายเซ็น]

ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ช่วย)

[ลายเซ็น]

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

<p>ชื่อ นายสามารถ ช่วยกาบุญ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3102201555749</p>	<p>ที่อยู่ 98/1 ม.1 ต.ป่าหวาย หมายเลขโทรศัพท์มือถือ 0800241312</p>	<p>วันที่จัดทำ 09 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564</p>
<p>เกิดวันที่ 20 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2494 (อายุ 69 ปี)</p>	<p>วินิจฉัย : ADL=10, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : คนไข้ Stroke /hypertlipidemia แพทย์ช่วยอ่อนแรง ตั้งแต่ปี 2563 รักษาที่ รพ.ราชบุรี และรพ.สวนผึ้ง ช่วยเหลือตัวเองได้น้อยในบ้าน อยู่กับน้องชาย</p>	
<p>สถานสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ขอรับการสนับสนุน</p>	<p>ประเมินปัญหา/ความต้องการ</p>	<p>การดูแล</p>
<p>เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงอาศัยอยู่กับกลุ่มที่ 1 จำนวนเงิน 8,000 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ รับยาไขมันต่อเนื่องที่ รพ.สวนผึ้ง มีนัดรักษาต่อเนื่องที่ รพ.ราชบุรี เคลื่อนที่โดยใช้รถเข็นนั่ง</p>	<p>- มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง</p>	<p>การดูแลพยาบาลทั่วไป - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ การดูแลพยาบาลเฉพาะ การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การบริการด้านอุปกรณ์ การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การดูแลสุขภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ</p>
<p><b>ข้อควรระวังในการให้บริการ</b> - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพ้ยา - การพลัดตกหกล้ม - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก ฉุนน้ำ</p>	<p><b>เป้าหมายการดูแล</b> <b>ระยะสั้น</b> - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคที่เป็น ภายใน 3 เดือน - ไม่เกิดภาวะ Stroke ซ้ำ ภายใน 3 เดือน - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ซึบถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน</p>	
<p><b>ผู้จัดทำ Care plan</b> นางศิริวรรณ สงวนสิงห์</p>	<p><b>ระยะยาว</b> - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - เดินได้โดยไม่ใช้อุปกรณ์</p>	<p><b>ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)</b></p>

  
 (นางศิริวรรณ สงวนสิงห์)

๒๕๖๓  
 ๒๕๖๓



**แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน  
งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดค่าใช้จ่าย/ราย/ปี)**

ชื่อ นางอ้อย ทาถนรงค์	ที่อยู่ 19 ม.11 ต.ท่าแค อ.สวนผึ้ง จ.ราชบุรี	วันที่จัดทำ 07 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564
เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3700900102575	หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) 0928473943	
เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2472 [อายุ 91 ปี]	วินิจฉัย : ADL=B, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้สูงอายุ ป่วยความดันโลหิตสูง เบาหวาน โรคหัวใจ รักษาพร้อมผู้ช่วยเหลือตัวเองได้น้อยในบ้าน ซ้ำบ่ายัดผ้าอ้อมผู้ใหญ่	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ขอรับการสนับสนุน	<b>ประเมินปัญหา/ความต้องการ</b>	<b>การดูแล</b>
เป็นผู้พิการระดับสูงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กลืนบดสภาวะไม่ได้</li> <li>- ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ</li> <li>- มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา</li> <li>- ปัญหาด้านความจำ/หลงลืม/ซึมเศร้า/นอนไม่หลับ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การดูแลพยาบาลทั่วไป</li> <li>- ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป</li> <li>- โภชนาการ</li> </ul>
ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็นจำนวนเงิน 6,000 บาท		<ul style="list-style-type: none"> <li>- การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม</li> <li>- การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม</li> </ul>
โดยมีรายละเอียดดังนี้ สูงอายุ ไม่มีผล ช่วยเหลือตัวเองได้น้อย		<ul style="list-style-type: none"> <li>- การจัดทำแผนดูแลและปรับปรุงสภาพบ้าน</li> <li>- ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ</li> </ul>
<b>ข้อควรระวังในการให้บริการ</b>	<b>เป้าหมายการดูแล</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพ้ยา</li> <li>- ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่น ๆ</li> <li>- อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ</li> <li>- ข้อติด/ข้อเท้าตก</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 3 เดือน</li> <li>- ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 1 เดือน</li> <li>- รับประทานและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 1 เดือน</li> </ul>	
	<b>ระยะยาว</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง</li> <li>- ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากกรณีมานาน</li> </ul>	
<b>ผู้จัดทำ Care plan นางศิริวรรณ สงวนสิงห์</b>	<b>ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ [ญาติ/ผู้ป่วย]</b>	

นางอ้อย ทาถนรงค์

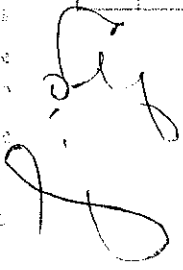
2564-9

(นางศิริวรรณ ผู้ดูแลคนชรา)  
ข้าพเจ้าเห็นชอบที่จะปฏิบัติตามแผนการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง  
นางศิริวรรณ ผู้ดูแลคนชรา



**แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อสนับสนุนการสมัครขอรับบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน  
งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราค่าดูแลระยะยาวค่าบริการ เหน่าจ่าย/ราย/ปี)**

<p>ชื่อ นางลำราญ เหมอ่อน เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3700300248189</p>	<p>ที่อยู่ 14 หมู่ 5 ต.ท่าเคย อ.สวนผึ้ง จ.ราชบุรี หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) 0854478187</p>	<p>วันที่จัดทำ 09 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564</p>
<p>เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2490 (อายุ 73 ปี)</p>	<p>วินิจฉัย : ADL=9, IAI=C2 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้สูงอายุพิการด้านสติปัญญา ช่วยเหลือตัวเองได้ อยู่บ้านกับบิดาอายุ 107 ปี มีน้องสาวคอยดูแลด้านอาหารและสุขวิทยาให้ มีผลลอกตามตัว</p>	
<p>สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ ขอรับการสนับสนุน</p>	<p>ประเด็นปัญหา/ความต้องการ</p>	<p>การดูแล</p>
<p>เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 2 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ รับประทานอาหารได้ เอง มีปัญหาการเดินบางครั้ง</p>	<p>- กลืนบัสสาวะไม่ได้ - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ</p>	<p>การดูแลพยาบาลทั่วไป - โภชนาการ - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - addการทำแผล <b>การดูแลสุขภาพเฉพาะ</b> - การป้องกันกรแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</p>
<p><b>ข้อควรระวังในการให้บริการ</b>  - การหลงทาง - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ</p>	<p><b>เป้าหมายการดูแล</b>  <b>ระยะสั้น</b> - add แผลได้รับการดูแลอย่างถูกต้อง ภายใน 2 สัปดาห์ - ไม่เกิดการติดเชื้อ ภายใน 2 เดือน - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 2 เดือน - ได้รับการช่วยเหลือและตรวจประเมิน ภายใน 2 เดือน</p>	<p><b>การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม</b> - การบริการด้านอุปกรณ์ <b>การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม</b> - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ</p>
<p>ผู้จัดทำ Care plan นางศิริวรรณ สงวนสิงห์</p>	<p><b>ระยะเวลา</b> - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง</p>	<p><b>ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)</b></p>

  
 นางศิริวรรณ สงวนสิงห์  
 (นางศิริวรรณ สงวนสิงห์)  
 ๑๖/๐๘/๖๖

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน  
งบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง [ใช้กรรมการดูแลช่วยค่าบริการ เหมารจ่าย/ราย/ปี]

ชื่อนางประนอม คັນช้อย เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3700300039504 เกิดวันที่ 17 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2477 (อายุ 86 ปี)	ที่อยู่ 237/3 ม.1 ต.ป่าหวาย อ.สวนผึ้ง จ.ราชบุรี หมายเลขโทรศัพท์ [โทรศัพท์คือ] 0852912889 วินิจฉัย: ADL=3; TAI=3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น: ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ไตวาย ระยะที่ 4 รักษาพยาบาลเบื้องต้นที่ รพ.สวนผึ้ง ช่วยเหลือตัวเองได้เล็กน้อยมเดียว รู้ตัวรู้เรื่อง	วันที่จัดทำ 09 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 2 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ ใช้ง่ายรดผ้าอ้อมผู้ใหญ่	ประเมินการดูแล - กลืนบัสตราจะไม่ดี - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง	การดูแลพยาบาลทั่วไป - โภชนาการ การดูแลพยาบาลเฉพาะ การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การดูแลสุขภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ชื่อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
- ชื่อติดก/ชื่อเท้าตก - การพลัดตกหกล้ม - ระวังภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก ฉุนน้ำ	ระยะสั้น - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 3 เดือน - ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 3 เดือน - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน	
ผู้จัดทำ Care plan นางศิริวรรณ สงวนสิงห์	ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ช่วยได้อย่างถูกต้อง	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ช่วย)

นางศิริวรรณ  
ศิริวรรณ  
นางศิริวรรณ  
ศิริวรรณ

**แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสับสนุน  
งบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (โครงการสหวิชาชีพการ หมายจ่าย/ราย/ปี)**

ชื่อ นายธรมพงศ์ อิ่มเอิบ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 1709900361964	ที่อยู่ 36 ม.1 ต.ป่าหวาย อ.สวนผึ้ง จ.ราชบุรี หมายเลขโทรศัพท์(โทรศัพท์มือถือ) 0861675051	วันที่จัดทำ 09 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564
เกิดวันที่ 04 เดือน เมษายน พ.ศ. 2531 (อายุ 32 ปี)	วินิจฉัย : ADL=1, TAI=18 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้ป่วยอุบัติเหตุ อัมพาตช่วงกลาง ไหล่ช่วยหายใจไว้สำหรับขับเสมหะ ญาติคอยดูแลดูแลขณะเป็นเป็นช่วงๆ โยนานๆครั้ง ใส่สายสวนคาบัลสภาวะไว้ ขับถ่ายผ่านรอง	วันที่จัดทำ 09 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564
สถานะสุขภาพ/งบประมาณหมายจ่ายรายปีที่ ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 3	- มีความอ่อนแรง ของก่าล่างมือแขน ขา - มีแผลกดทับ - รูปร่างอ้วน	การดูแลพยาบาลทั่วไป - โภชนาการ - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป การดูแลพยาบาลเฉพาะ - การดูแลบาดแผล - การป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ - การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา
ขอรับการสนับสนุนงบประมาณหมายจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ ทานอาหารเหลวทางปาก ใส่สายสวนปัสสาวะ มีแผลกดทับที่เท้า แผลกด ทับที่ลำคอ	เป้าหมายการดูแล	การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การบริการด้านอุปกรณ์ การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดหาสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ข้อควรระวังในการให้บริการ - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก ฉุนน้ำ - การกินอาหาร/สำลักอาหาร	ระยะสั้น - ไม่เกิดการติดเชื้อ ภายใน 1 เดือน - ไม่มีภาวะขาดออกซิเจนและการติดเชื้อระบบทาง เดินหายใจ ภายใน 3 เดือน ระยะยาว - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ - นำหนักลดลง	การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การบริการด้านอุปกรณ์ การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดหาสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ผู้จัดทำ Care plan นางศิริวรรณ สงวนสิงห์	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ช่วย)	

นางสาวอุบลรัตน์



(นางศิริวรรณ สงวนสิงห์)  
ที่ปรึกษาผู้สูงอายุ  
ผู้ดูแลผู้ป่วยระยะยาว  
ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๑ ราชบุรี

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอขอคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่คารมณาสถสนับสนุน  
 ระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราค่าดูแลระยะยาวค่าบริการ หมายความว่า/ราย/ปี)

ชื่อ : นางสาวลิ้นพร เศรษฐกิจพิทย เลขบัตรประชาชน 1709901932183	ที่อยู่ 14/1 ม.1 ต.ท่าเคย อ.สวนผึ้ง จ.ราชบุรี หมายเลขโทรศัพท์(โทรศัพท์เคลื่อนที่) 0822216982	วันที่จัดทำ 09 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564
เกิดวันที่ 08 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2555 (อายุ 8 ปี)	วินิจฉัย : ADL=0, TAI=11 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้ป่วย Leukemia รักษาที่ รพ.ราชบุรีตั้งแต่ปี 2558 (ฉายแสง, ให้เคมีบำบัด)	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาะสมรายปีที่ ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 4 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาะสมรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ ผู้ป่วยรู้ตัวรู้เรื่อง ช่วยเหลือ ตัวเองไม่ได้ ใช้ IT tube สำหรับดูดเสมหะ รูปร่าง ผอม ซ้ำบ่งถาวรแฉะร่อง ข้อติด	- มีความอ่อนแอของกำลังมือแขน ขา - ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้ - เสี่ยงต่อการติดเชื้อ	การดูแลพยาบาลทั่วไป - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ - การเคลื่อนย้าย การดูแลพยาบาลเฉพาะ - การบริการด้านสุขภาพจิตแก่มารดาที่ดูแล - การป้องกันและการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
ข้อควรระวังในการให้บริการ  - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ ยา/การแพ้ยา - การกินอาหาร/สัปดาห์อาหาร	เป้าหมายการดูแล  ระยะสั้น - ไม่มีภาวะขาดออกซิเจนและการติดเชื้อระบบทาง เดินหายใจ ภายใน 1 เดือน - ไม่เกิดการติดเชื้อ ภายใน 1 เดือน  ระยะยาว - ถึงเวลาจากไปอย่างสงบ -ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง	การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดหาสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้ป่วย
ผู้จัดทำ Care plan นางศิริวรรณ สงวนสิงห์	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

แผนการดูแลผู้ป่วยบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสับสนุน  
 งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ใช้ศรภากรสุขภาพเขยค่าบริการ เหมมาจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นางลิ เตื่องมา เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3700300248545 เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2471 [อายุ 92 ปี]	ที่อยู่ 19 หมู่ 5 ต.ท่าเคย อ.สวนผึ้ง จ.ราชบุรี หมายเลขโทรศัพท์(มือถือ) 0847087113 วินิจฉัย : ADL=3, TAI=12 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้สูงอายุ 90 ปี รู้ตัวในรู้เรื่อง เริ่มมีภาวะสมองเสื่อม ซบถายรดฝ้าอ่อนมผู้ใหญ่	วันที่จัดทำ 09 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 4  ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท  โดยมีรายละเอียดดังนี้ ผู้สูงอายุติดบ้าน ช่วยเหลือ ตัวเองไม่ได้ ทานอาหารโดยญาติป้อน มีญาติดูแล ทำแผลให้วันละครั้ง	ปัญหาด้านความจำ/หลงลืม/ซึมเศร้า/นอนไม่ หลับ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา	การดูแลพยาบาลทั่วไป - การเคลื่อนย้าย การดูแลพยาบาลเฉพาะ - การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การบริการด้านอุปกรณ์ การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ข้อควรระวังในการให้บริการ  - การกินอาหาร/สัลิกอาหาร - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ - บ่อยกับภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ	เป้าหมายการดูแล  ระยะสั้น - ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมรรถนะ ภายใน 1 เดือน - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดี ขึ้น ภายใน 3 เดือน  ระยะยาว - กินอาหารเองได้/ช่วยตัวเองได้ - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง	ผู้จัดทำ Care plan นางศิริวรรณ สงวนสิงห์

(นางศิริวรรณ สงวนสิงห์)  
 ผู้จัดทำ Care plan

แผนการดูแลสุขภาพบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน  
 บริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราค่าดูแลแยกค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นายนิลป ธิกรศิริ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3700300031929	ที่อยู่ 90/1 ม.1 ต.ป่าหวาย อ.สวนผึ้ง จ.ราชบุรี หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) 0843159144	วันที่จัดทำ 09 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564
เกิดวันที่ 04 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2508 (อายุ 55 ปี)	วินิจฉัย : ADL=6, TAI=C4 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : คนไข้ป่วยเบาหวานความดันโลหิตสูง ประมาณ 15 ปี รักษาพร.ส่วนนี้ ขาขวาขาดจากอุบัติเหตุ มากกว่า 20 ปี ใส่ขาปลอม เดินโดยใช้ขาปลอม	การดูแล
สถานะสุขภาพ/งบประมาณที่มาจ่ายรายปีที่ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้พิการพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 4	- กลืนปัสสาวะไม่ได้ - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกล้ามเนื้อแขน ขา - ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้ - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง	การดูแลพยาบาลทั่วไป - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป การดูแลพยาบาลเฉพาะ การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การดูแลสุขภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ขอรับการสนับสนุนงบประมาณมาจ่ายรายปีเป็นจำนวนเงิน 6,000 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ ทางอาหารโดยญาติป้อน จัดถาดอาหารต่อมื้อผู้ดูแล	เป้าหมายการดูแล	
ข้อควรระวังในการให้บริการ - การกินอาหาร/สำลั๊กอาหาร - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก ฉุน้ำ - ข้อติด/ข้อเข่าตก	ระยะสั้น - ไม่มีภาวะข้อติด ภายใน 1 เดือน - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ ภายใน 1 เดือน - ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 1 เดือน	
ผู้จัดทำ Care plan นางศิริวรรณ สงวนสิงห์	ระยะเวลา - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)





นางศิริวรรณ สงวนสิงห์  
 ผู้จัดทำแผนดูแลสุขภาพ  
 ผู้ดูแลการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

แผนการดูแลสุขภาพบุคคลเพื่อสนับสนุนการดูแลสุขภาพระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ยึดหลักการสหวิชาชีพการ เหมาจ่าย/ราย/ปี)

<p>ชื่อ นายบุญมา สวอยบำรุง เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3700300247818 เกิดวันที่ 21 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2509 (อายุ 54 ปี)</p>	<p>ที่อยู่ 5 ม.5 ต.ท่าแค อ.สามฝั่ง จ.ราชบุรี หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) 0926312145 วิถีชีวิต : ADL=0, TAI=1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : คนไข้ CA oropharyngeal with TB Lung รู้ตัวเรื่อง ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ จะ คอ เจาะท้องเพื่อให้อาหาร ใส่สายสวนปัสสาวะไว้</p>	<p>วันที่จัดทำ 09 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564</p>
<p>สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ ขอรับการสนับสนุน</p>	<p>ประเด็นปัญหา/ความต้องการ</p>	<p>การดูแล</p>
<p>เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 4 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ มีแผนรองรับ TT tube มียา ทานต่อเนื่อง</p>	<p>ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้ - ไม่สามารถกลืนน้ำเองได้ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - รู้สึกเหนื่อยตลอดเวลา</p>	<p>การดูแลพยาบาลทั่วไป - โภชนาการ - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป การดูแลพยาบาลเฉพาะ การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ</p>
<p>ข้อควรระวังในการให้บริการ</p>	<p>เป้าหมายการดูแล</p>	
<p>- การกินอาหาร/ล้าล้าอาหาร - การพลัดตกหกล้ม - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ - ข้อติด/ข้อเท้าตก</p>	<p>ระยะสั้น - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 3 เดือน - ไม่มีภาวะขาดออกซิเจนและการติดเชือรระบบทาง เดินหายใจ ภายใน 3 เดือน - รับประทานและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 3 เดือน - ไม่เกิดการติดเชื้อ ภายใน 1 เดือน</p> <p>ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - สิ่งแวดล้อมปลอดภัย</p>	<p>ผู้จัดทำ Care plan นางสาววรรณ สงวนสิงห์</p>

นางสาววรรณ สงวนสิงห์

นางสาววรรณ สงวนสิงห์  
เลขที่บัตรประชาชน 3700300247818  
เกิดวันที่ 21 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2509  
(อายุ 54 ปี)