



ข้อตกลงการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง
ระหว่าง
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส กับ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุตำบลหนองน้ำใส

ข้อตกลงเลขที่๑/๒๕๖๗.....

ข้อตกลงนี้ทำขึ้น ณ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส ตั้งอยู่ที่ อำเภอ วัฒนานคร จังหวัด สระแก้ว เมื่อวันที่ ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ระหว่าง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส

โดย นายเทียม ทององค์ (ผู้บริหารสูงสุดหรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ) ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุตำบลหนองน้ำใส

โดย นางอุไรวรรณ ทุมประดอน (ผู้บริหารสูงสุดหรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ) ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “หน่วยจัดบริการ” อีกฝ่ายหนึ่ง โดยมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ การดำเนินงาน ทั้งสองฝ่ายตกลงร่วมกันในการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ตามชุดสิทธิประโยชน์ในเอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

ข้อ ๒ การจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง และสรุปแผนการดูแลรายบุคคลและค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง(เหมาจ่าย) ต่อคนต่อปี ตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ให้เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้

ข้อ ๓ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตกลงสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่(ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง) จำนวนทั้งสิ้นไม่เกิน ๘๐,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน) โดยจ่ายงวดเดียว เป็นจำนวนเงิน ๘๐,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

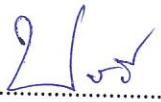
ข้อ ๔ หน่วยจัดบริการเริ่มดำเนินงานตามข้อตกลงตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ สิ้นสุดในวันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยเมื่อสิ้นสุดการดำเนินงานตามข้อตกลง ให้หน่วยจัดบริการรายงานผลการดำเนินงาน ในโปรแกรม LTC

ข้อ ๕ กรณีหน่วยจัดบริการไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงทำให้เกิดความล่าช้าหรือความเสียหาย องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นมีสิทธิยกเลิกข้อตกลง และระงับการจ่ายเงินสนับสนุนโดยผู้จัดบริการยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรียกเงินสนับสนุนที่จ่ายไปแล้วคืนทั้งหมดหรือบางส่วนได้

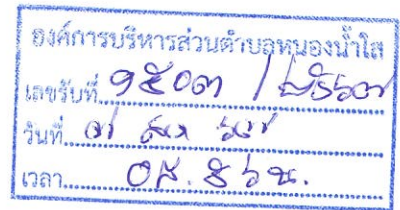
ข้อตกลงนี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน ซึ่งทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอด จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ  องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
(.....นายเทียม ทององค์.....) (ผู้บริหารสูงสุดหรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ)

ลงชื่อ นางอุไรวรรณ ทุมประดอน หน่วยจัดบริการ
(.....นางอุไรวรรณ ทุมประดอน.....) (ผู้บริหารสูงสุดหรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ)

ลงชื่อ  พยาน
(...นางนุชรี พรหมทิพย์.....)

ลงชื่อ  พยาน
(...นางสาวศิริลักษณ์ กลมงาม.....)



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านซับนกแก้ว
ตำบลหนองน้ำใส อำเภอดำเนินสะดวก
จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส

โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและกลุ่มอายุอื่นๆ ขอบรับการสนับสนุนค่าใช้จ่าย LTC จากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑. หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยกำลังก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ โดยคาดการณ์ว่าในปี พ.ศ. ๒๕๖๘ จะมีประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปมากถึงร้อยละ ๒๐ ของประชากรทั้งหมด การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรนี้ส่งผลให้จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งจำเป็นต้องได้รับการดูแลระยะยาวทั้งด้านสุขภาพและสังคม ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงมักมีปัญหาด้านสุขภาพที่ซับซ้อน ทั้งโรคเรื้อรัง ภาวะทุพพลภาพ และความเสื่อมถอยทางร่างกายและจิตใจ ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุและครอบครัว รวมถึงเป็นภาระต่อระบบสาธารณสุขและสังคมโดยรวม การจัดการบริการดูแลระยะยาวที่มีประสิทธิภาพจึงมีความสำคัญอย่างยิ่งในการรองรับสถานการณ์ดังกล่าวซึ่ง สปสช. ได้สนับสนุนค่าใช้จ่ายผ่านกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส

ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลหนองน้ำใส องค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส มีประชากรทั้งหมด ๖,๖๙๙ คน พบว่ามีผู้สูงอายุจำนวน ๑,๐๖๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๕.๙๑ ของประชากร จากการตรวจประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล โดยหน่วยบริการ รพ.สต.หนองน้ำใส และ รพ.สต.บ้านชันนกแก้ว พบผู้สูงอายุที่มีคะแนนเอดีแอล เท่ากับหรือน้อยกว่า ๑๑ คะแนน (ติดบ้าน ติดเตียง) จำนวน ๑๔ คน

ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลหนองน้ำใส องค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส ร่วมมือกับหน่วยบริการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองน้ำใส และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านชันนกแก้ว ในการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและกลุ่มอายุอื่นๆ จึงได้จัดทำโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวฯ สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและกลุ่มอายุอื่นๆ โดยมีผู้จัดการระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (CM) และผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและกลุ่มอายุอื่นๆ (CG) ไปบริการดูแลด้านสาธารณสุขที่ครัวเรือน/ชุมชน

๓. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๓.๑ เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และกลุ่มอายุอื่นๆในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส ได้รับการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขตามแผนการดูแลรายบุคคล (CP) โดยบุคลากรที่เกี่ยวข้องและผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและกลุ่มอายุอื่นๆ ณ ที่ครัวเรือน

๔. เป้าหมายของโครงการ

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและกลุ่มอายุอื่นๆ ๔ กลุ่ม จำนวน ๑๔ คน

๔.๑ กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง มีปัญหาการกิน การขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสน จำนวน ๕ คน

๔.๒ กลุ่มที่ ๒ เคลื่อนไหวได้บ้าง มีภาวะสับสน และอาจมีปัญหาการกิน การขับถ่าย จำนวน ๖ คน

๔.๓ กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการกิน การขับถ่าย หรือเจ็บป่วยรุนแรง จำนวน ๓ คน

๔.๔ กลุ่มที่ ๔ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต จำนวน - คน

๕. วิธีดำเนินการ

๕.๑ ขั้นตอนการ

๑) สำรวจผู้สูงอายุและกลุ่มอายุอื่นๆในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส และประเมินการทำกิจกรรมประจำวันโดยใช้แบบประเมินคัดกรองความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล และสรุปข้อมูลผู้สูงอายุที่มีคะแนนประเมิน เอดีแอล เท่ากับหรือน้อยกว่า ๑๑ โดยจำแนกเป็น ๔ กลุ่มตามความต้องการบริการด้านสาธารณสุข จัดเก็บเป็นฐานข้อมูลไว้ที่ศูนย์ฯ และส่งเป็นอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ให้องค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส เพื่อดำเนินการต่อไป

๒) CM จัดทำ CP และปรึกษาปัญหารายกรณีกับสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง (care conference) เพื่อประกอบการจัดทำข้อเสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาว

๓) ศูนย์จัดทำโครงการและข้อเสนอโครงการพร้อมสรุปแผนการดูแลรายบุคคล เพื่อขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายบริการดูแลระยะยาวต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส

๕.๒ ขั้นตอนดำเนินงาน

๑) ศูนย์โดย CM จัดแบ่งผู้สูงอายุให้ CG แต่ละคนรับผิดชอบดูแล พร้อมจัดทำ CP รายสัปดาห์ และตารางการปฏิบัติงานมอบหมายให้ CG ปฏิบัติงาน ทั้งนี้ CG ๑ คนดูแลผู้สูงอายุไม่เกิน ๖ คนต่อวัน CG ทำหน้าที่ให้บริการสาธารณสุขเบื้องต้น การดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐาน การจัดการสภาพแวดล้อม/บ้าน ตาม CP

๒) ศูนย์โดย CM (และกรรมการศูนย์) กำกับ ติดตาม ให้คำปรึกษาแนะนำการดำเนินงานของ CG ทุกสัปดาห์

๓) CM ประเมินและทบทวน CP ร่วมกับ CG ญาติ และอาจปรึกษาปัญหารายกรณีกับสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง

๔) ศูนย์โดย CM ประสานกับหน่วยบริการจัดบุคลากรสาธารณสุข (ทีมหมอครอบครัว) ทำหน้าที่บริการดูแลด้านการพยาบาล ด้านการฟื้นฟูสภาพร่างกาย ด้านโภชนาการ ด้านเภสัชกรรมและด้านอื่นๆตามความจำเป็น อาทิ สุขภาพช่องปาก สุขภาพจิต แก่ผู้สูงอายุที่บ้าน พร้อมให้คำแนะนำและฝึกสอนญาติและหรือ CG ในการดูแลช่วยเหลือ

๕) ศูนย์จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น (หรือประสานขอสนับสนุนจากหน่วยบริการ) จัดหาบริการหรือจ่ายค่าตอบแทน CG จ่ายค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาหรือค่าเบี้ยเลี้ยงแก่ CM และหรือบุคลากรสาธารณสุขที่มาช่วยปฏิบัติงาน

๕.๓ สรุปและรายงานผล

๑) CM กรรมการศูนย์ที่รับมอบหมาย และ CG สรุปผลการดำเนินงานทุก ๖ เดือน และรายงานที่ประชุมคณะกรรมการศูนย์

๒) ศูนย์จัดทำรายงานและสรุปผลการดำเนินงาน ส่งกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส

๗. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่หมู่ ๕ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตตำบลหนองน้ำใส องค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส

๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลหนองน้ำใส

๙. ระยะเวลาที่ดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

๑๐. งบประมาณ

ขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตตำบลหนองน้ำใสศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลหนองน้ำใส) เป็นค่าใช้จ่ายเพื่อบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและกลุ่มอายุอื่นๆ จำนวน ๑๔ ราย โดยเหมาจ่ายต่อปีตามสรุปแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและกลุ่มอายุอื่นๆที่แนบมาพร้อมโครงการนี้ โดยมีรายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ ดังนี้

๑๐.๑ ค่าจ้างเหมาบริการ (หรือค่าตอบแทน) CG จำนวน ๑๔ คน ไปบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและกลุ่มอายุอื่นๆ ที่ครัวเรือน รวมเป็นเงิน ๗๒,๐๐๐.๐๐ บาท ทั้งนี้เฉลี่ยไม่เกินค่าแรงขั้นต่ำที่รัฐบาลกำหนด โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑๐.๑.๑ ดูแลผู้สูงอายุและกลุ่มอายุอื่นๆ กลุ่มที่ ๑ เหม่าจ่ายดูแลตาม CP ผู้สูงอายุ/กลุ่มอื่นๆ ๑ ราย/เดือน x ๑๒ เดือน x ผู้สูงอายุ ๕ คน X ๓,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท

๑๐.๑.๒ ดูแลผู้สูงอายุและกลุ่มอายุอื่นๆ กลุ่มที่ ๒ เหม่าจ่ายดูแลตาม CP ผู้สูงอายุ/กลุ่มอื่นๆ ๑ ราย/เดือน x ๑๒ เดือน x ผู้สูงอายุ ๖ คน X ๖,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท

๑๐.๑.๓ ดูแลผู้สูงอายุและกลุ่มอายุอื่นๆ กลุ่มที่ ๓ เหม่าจ่ายดูแลตาม CP ผู้สูงอายุ/กลุ่มอื่นๆ ๑ ราย/เดือน x ๑๒ เดือน x ผู้สูงอายุ ๓ คน X ๗,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๑,๐๐๐.๐๐ บาท

๑๐.๒ ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลา(หรือค่าเบี้ยเลี้ยง) แก่ CM และบุคลากรสาธารณสุข จำนวน ๒ คน โดยวันราชการปกติไม่เกินวันละ ๒ ชม.และวันหยุดราชการไม่เกินวันละ ๖ ชม. อัตรา ชม. ละ ๗๕ บาท (อัตราของท้องถิ่นหรือของ กสธ) x เดือนละ ๓ ครั้ง X ปีจำนวน ๑๒ ครั้ง X จำนวน ๒ ชม. x จำนวน ๒ คน รวมเป็นเงิน ๘,๐๐๐.๐๐ บาท

รวมเหม่าจ่ายเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ และหากมีเหลือสามารถใช้เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและกลุ่มอายุอื่นๆต่อเนื่องในปีงบประมาณถัด ๆ ไปได้

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและกลุ่มอายุอื่นๆในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส จะมีคุณภาพชีวิตที่ดี ลดภาระของครอบครัว

๑๑.๑ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและกลุ่มอายุอื่นๆ(ติดบ้าน ติดเตียง) เข้าถึงระบบการดูแลระยะยาวที่พึ่งพิงได้อย่างเหมาะสม ต่อเนื่อง

๑๑.๒ ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและกลุ่มอายุอื่นๆ (Care giver) ให้การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามแผนการดูแล (Care plan) ได้

ลงชื่อ.....ส. พชรเดชองใจ.....ผู้เขียนโครงการ
(นายสมชาย พสุธาตลอนันต์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....ฉวีตา.....ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นางสาวลลิตา เยี่ยมภพ)
พยาบาลวิชาชีพ

ลงชื่อ.....พญ. อรุณรัตน์ ทุมประดอน.....ผู้เสนอโครงการ
(นางอุไรวรรณ ทุมประดอน)

ประธานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลหนองน้ำใส

ลงชื่อ.....(นายเทียม ทององค์).....ผู้อนุมัติโครงการ
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส

โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

สรุปแผนการดูแลรายบุคคล และค่าบริการตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ

แห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

ส่วนที่ ๑ : โครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง อบต.หนองน้ำใส .
อำเภอวัฒนานคร..... จังหวัดสระแก้ว.....

ด้วย ...ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลหนองน้ำใส... อำเภอ ...วัฒนานคร....

จังหวัด....สระแก้ว..... มีความประสงค์จะจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่
อบต.หนองน้ำใส โดยขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
ตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศฯเป็นค่าบริการดูแลระยะยาวฯ(เหม่าจ่าย)ต่อคนต่อปี จำนวน๑๔..... คน รวม
เป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน -๘๐,๐๐๐.๐๐- บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียด มีดังนี้

กลุ่มติดบ้าน				กลุ่มติดเตียง				รวม	
กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างมี ปัญหาการกิน/การ ขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะ สับสน		กลุ่มที่ ๒ กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้ บ้างมีภาวะสับสน และอาจมีปัญหาการ กิน/การขับถ่าย		กลุ่มที่ ๓ กลุ่มที่เคลื่อนไหวเอง ไม่ได้ ไม่มีปัญหาการ 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 คน	๒๕,๐๐๐	๖ คน	๓๖,๐๐๐	๓ คน	๑๙,๐๐๐	-	-	CG ๖ คน	๘๐,๐๐๐.๐๐

ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารสรุปแผนการดูแลรายบุคคลและค่าบริการดูแลระยะยาวฯ(เหม่าจ่าย)ต่อคนต่อปี เพื่อเสนอต่อ
คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง พิจารณาสันนิษฐานค่าใช้จ่ายเพื่อ
จัดบริการดูแลระยะยาวฯ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

ระยะเวลาดำเนินการ ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

ลงชื่อ นางอุไรวรรณ ทุมประดอน ผู้จัดทำโครงการ
(นางอุไรวรรณ ทุมประดอน)

ตำแหน่ง ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานที่จัดบริการ
ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลหนองน้ำใส

วันที่.....เดือน พ.ศ.

ส่วนที่ ๓ : ผลการพิจารณาโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวของคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
(สำหรับเจ้าหน้าที่ อบท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

การประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ครั้งที่ / เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ได้พิจารณาโครงการของ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลหนองน้ำใส... เขตพื้นที่ อบต.หนองน้ำใส อำเภอ...วัฒนานคร... จังหวัดสระแก้ว..... ตามโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง สรุปแผนการดูแลรายบุคคล และค่าบริการดูแลระยะยาว(เหมาจ่าย)ต่อคนต่อปี ตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยที่ประชุมมีมติดังนี้

☒ **อนุมัติ** โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แผนการดูแลรายบุคคล และค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลหนองน้ำใส...จำนวน๑๔.... คน เป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน -๘๐,๐๐๐.๐๐- บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน) โดยเบิกจากบัญชีเงินฝากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใสเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน -๘๐,๐๐๐.๐๐- บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียดตามตาราง

กลุ่มติดบ้าน				กลุ่มติดเตียง				รวม	
กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างมี ปัญหาการกิน/การ ขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะ สับสน		กลุ่มที่ ๒ กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้ บ้างมีภาวะสับสน และอาจมีปัญหาการ กิน/การขับถ่าย		กลุ่มที่ ๓ กลุ่มที่เคลื่อนไหวเอง ไม่ได้ ไม่มีปัญหาการ 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 คน	๒๕,๐๐๐	๖ คน	๓๖,๐๐๐	๓ คน	๑๙,๐๐๐	-	-	CG ๖ คน	๘๐,๐๐๐.๐๐



ไม่อนุมัติ

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(นายเทียม ทององค์)

(นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส
ประธานอนุกรรมการ

คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองน้ำใส อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว
วัน เดือน พ.ศ.

ฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๑๔ ราย

กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างมีปัญหาการกิน การขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสน จำนวน ๕ คน

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น	หมายเลขโทรศัพท์	หมายเหตุ
๑	นางพุด ทองซิง	๗๓ ม.๔ ต.หนองน้ำใส	ผู้พิการทางการเคลื่อนไหว เคลื่อนไหวลำบาก ป่วยเป็นโรคเกาท์	๐๘๕๕๓๐๖๗๔๙	
๒	นางอยู่ ถาวรวัฒน์	๒๐ ม.๓ ต.หนองน้ำใส	ผู้สูงอายุติดบ้าน ปฏิเสธโรคประจำตัว ผู้สูงอายุตามองไม่เห็นทั้งข้าง หูไม่ค่อยได้ยิน	๐๘๐๖๔๕๑๗๔๖	
๓	ค.ญ.อรปียา ถาวรสุข	๒๑ ม.๘ ต.หนองน้ำใส	acute transverse myelitis (โรคใช้เส้นหลังอักเสบ เฉียบพลัน), Paraplegia (อัมพาตครึ่งล่าง) Motor power grade ๐ both lower limb, Foley Catheter ส่วนทั้ง ทุก ๔ ชม.	๐๙๒๖๔๕๔๗๗๐	
๔	นางวัฒนา ทองชื่น	๑๒ ม.๘ ต.หนองน้ำใส	ผู้สูงอายุติดบ้าน ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิบัติกิจวัตร ประจำวันได้บ้าง	๐๙๐๐๐๙๑๔๓๗	
๕	นายทวี วิชาเรือง	๕ ม.๙ ต.หนองน้ำใส	HT DM CKD ผู้สูงอายุติดบ้าน เดินไม่ได้ สื่อสารได้ พูดไม่รู้เรื่อง	๐๘๖๑๕๗๒๓๕	

กลุ่มที่ ๒ เคลื่อนไหวได้บ้าง มีภาวะสับสน และอาจมีปัญหาการกินการขับถ่าย จำนวน ๖ คน

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น	หมายเลขโทรศัพท์	หมายเหตุ
๑	ด.ช.อริญ สมัยกุล	๑๐ ม.๗ ต.หนองน้ำใส	ผู้พิการทางสติปัญญา ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้	-	
๒	น.ส.นวันน์ จันทร์หอม	๒๕๔ ม.๗ ต.หนองน้ำใส	ผู้พิการทางสติปัญญา ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้	-	
๓	นางวิไลย์ พลสวัสดิ์	๖๒ ม.๔ ต.หนองน้ำใส	ผู้พิการทางการเคลื่อนไหว เคลื่อนไหวลำบาก	๐๖๕๐๑๗๕๖๑๓	
๔	นายถนอม จันทะกุล	๖๓ ม.๔ ต.หนองน้ำใส	ผู้พิการทางการเคลื่อนไหว ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้	-	
๕	นางวินัย พลสวัสดิ์	๖๒ ม.๔ ต.หนองน้ำใส	ผู้พิการทางการเคลื่อนไหว เคลื่อนไหวลำบาก	๐๖๖๐๐๘๑๙๐๔	
๖	นางเคน นามมเลตรี	๑๐๖ ม.๗ ต.หนองน้ำใส	ผู้สูงอายุติดบ้านช่วยเหลือตนเองไม่ได้	๐๙๒๖๗๔๓๒๙๑	

กลุ่มที่ ๓ กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ ไม่มีปัญหาการกิน/การขับถ่ายหรือเจ็บป่วยรุนแรง

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น	หมายเลขโทรศัพท์	หมายเหตุ
๑	นายวิเชียร ดีสนอง	๑๑ ม.๔ ต.หนองน้ำใส	ผู้ป่วยหลังเกิดอุบัติเหตุหัวชน เคลื่อนไหวลำบาก ช่วยเหลือตัวเองได้เล็กน้อย	๐๘๑๗๒๔๗๙๘	
๒	นางบัว ไชยโคตร	๗ ม.๗ ต.หนองน้ำใส	ผู้สูงอายุที่มีภาวะหลอดเลือดสมอง ขวyleftมือตัวเองได้น้อย	๐๘๒๕๐๕๔๐๕๑	
๓	นางเจิม กันดิษฐ์	๒๕๔ ม.๔ ต.หนองน้ำใส	ผู้สูงอายุพิการด้านการมองเห็น ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้	๐๘๐๖๐๖๔๗๔๕	

หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านชันนกแก้ว ตำบลหนองน้ำใส

ชื่อ นางสาว พงษ์ฉิง เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3251200177544	ที่อยู่ 73 บ.4 หมายเลขโทรศัพท์ 0854306749	จัดทำวันที่ 01 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566 วินิจฉัย : ADL=10, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้พิการทางการเคลื่อนไหว เคลื่อนไหวลำบาก ป่วยเป็นโรคเบาหวาน
แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากสร้างประโยชน์ให้สังคม - อยากให้คนอื่นเห็นความสำคัญ/รู้สึกมีคุณค่า - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง - อยากได้สวัสดิการผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น ญาติ - อยากให้ชุมชนยอมรับสภาพความเจ็บป่วยของผู้สูงอายุที่ดูแล - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น - อยากให้มีคนช่วยเหลือดูแลลดเปลี่ยน - อยากได้อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น เช่น อุปกรณ์ช่วยเดิน รถเข็น ผ้าอ้อม	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - กับอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้ - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ให้อยู่อาศัยเหมาะสม - ไม่มีภาวะซึมเศร้า	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การกินอาหาร/สำลักอาหาร - การหกล้มตกหล่น - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - กลืนปัสสาวะไม่ได้ - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีควมอ่อนแรง ของกล้ามเนื้อแขน ขา - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง - อยู่อาศัย/ลักษณะที่อยู่อาศัย	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 1 เดือน - ไม่พบแพทย์ตามนัด ภายใน 1 เดือน - ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 1 เดือน - ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อม ภายใน 1 เดือน - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 6 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์ ภายใน 6 เดือน	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและสังคม) กายอุปกรณ์ - รถเข็นนั่ง บริการอื่นๆ - ครอบครัวให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน/ด้านจิตใจ/ด้านการเงินในการดูแล - ได้รับการรับสภาพบ้านและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/64 วันที่ 01/10/66
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองน้ำใส ตำบลหนองน้ำใส

ชื่อ ค.ญ.อรปรียา ถาวรสุข เลขบัตรประจำตัวประชาชน 1270501125805	ที่อยู่ 21 ม.8 ค.หนองน้ำใส อ.วัฒนานคร จ.สระแก้ว หมายเลขโทรศัพท์ 0926454770	จัดทำวันที่ 01 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566 วิจัยชัย: ADL=10, TAI=83 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น: U/D : acute transverse myelitis (โรคไขสัน นตังอักเสบเฉียบพลัน), Paraplegia (อัมพาตครึ่งล่าง) Motor power grade D both lower limb, Foley Catheter สวนทั้ง ทุก 4 ชั่วโมง																				
แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลิกตัวพลิก - ข้อติด/ข้อเหวี่ยง - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ																				
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - มีความอ่อนแรง ของกล้ามเนื้อแขน ขา - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง - กลั้นปัสสาวะไม่ได้	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ไม่เกิดการติดเชื้อ ภายใน 1 เดือน - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 1 เดือน - ประเมินและวัดการกลืน ภายใน 1 เดือน - ฟื้นฟูภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัว และinformal)																				
กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td style="width:30%">กิจกรรม</td> <td style="width:10%">ความถี่</td> <td style="width:10%">จ.</td> <td style="width:10%">อ.</td> <td style="width:10%">พ</td> <td style="width:10%">พฤ</td> <td style="width:10%">ศ</td> <td style="width:10%">ส</td> <td style="width:10%">อ</td> <td style="width:10%">ผู้รับผิดชอบ</td> </tr> <tr> <td colspan="10"> </td> </tr> </table>			กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ										
กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ													
กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต	ผู้จัดทำ บ.ส.ลลิตา เข้มภพ ผู้รับผิดชอบ อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น : ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) <u>ดิ.ญ. อรปรียา ถาวรสุข</u> (ผู้ป่วย/ญาติ) วคป <u>1/10/66</u> 2) _____ (ผู้ป่วย/ญาติ) วคป _____																					

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/66 วันที่ 01/10/66
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองน้ำใส ตำบลหนองน้ำใส

ชื่อ นางวัฒนา ทองชื่น เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3251200162636 แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากให้คนอื่นเห็นความสำคัญ/รู้สึกมีคุณค่า - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น	ที่อยู่ 12 ม.8 ต.หนองน้ำใส อ.วัฒนานคร จ.สระแก้ว หมายเลขโทรศัพท์ 0900091437 แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า	จัดทำวันที่ 01 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566 วินิจฉัย: ADL=11, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น: ผู้สูงอายุติดบ้าน ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้บ้าง ข้อควรระวังในการให้บริการ - การกินอาหาร/สำลักอาหาร - การพลัดตกหกล้ม - ข้อติด/ข้อเท้าตก - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - มีความอ่อนแรง ของกล้ามเนื้อแขน ขา - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 1 เดือน - ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อม ภายใน 1 เดือน - ประเมินและวัดการกลืน ภายใน 1 เดือน - พื้นฟูสภาพของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 1 เดือน	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและ Informal) บริการอื่นๆ - ครอบครัวให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน/ด้านจิตใจ/ด้านการเงินในการดูแล - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมเป็พวยงานภาครัฐและเอกชน

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พญ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
วัดความดันโลหิต	เดือนละ 2 ครั้ง					✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ฝึกการทรงตัว	เดือนละ 2 ครั้ง					✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินภาวะโภชนาการ	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		พยาบาล
ประเมินความก้าวหน้า	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		พยาบาล
ประเมิน ADL (มีรหัสใน SP PP)	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		พยาบาล
สระผม	วันละ 1 ครั้ง(เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	เดือนละ 2 ครั้ง					✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
เตรียมอาหาร	วันละ 3 ครั้ง(เช้า กลางวัน เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		พยาบาล
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	วันละ 1 ครั้ง(เช้า)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต	ผู้จัดทำ น.ส.ลลิตา เขี่ยมภพ ผู้รับผิดชอบ อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น: ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 3 ชั่วโมง นาที่/เดือน ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) <u>นางวัฒนา ทองชื่น</u> (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป <u>1/10/66</u> 2) _____ (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป _____
----------------------------------	---

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/66 วันที่ 01/10/66
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองน้ำใส ตำบลหนองน้ำใส

ชื่อ นายทวี วิชาเรือง เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3251200851831	ที่อยู่ 5 ม.9 ค.หนองน้ำใส อ.วัฒนานคร หมายเลขโทรศัพท์ 086-157235	จัดทำวันที่ 01 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566 วินิจฉัย : ADL=I1, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : U/D : U/D : HT DM CKD ผู้สูงอายุติดบ้าน เดินไม่ได้ สื่อสารได้ พุคควรรู้เรื่อง
แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น - อยากได้อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น เช่น อุปกรณ์ช่วยเดิน รถเข็นผ้าอ้อม	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - ข้อคิด/ข้อท้าทาย
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ได้รับความประเมิณภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อม ภายใน 1 เดือน - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 1 เดือน	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและกักกัณณ) บริการอื่นๆ - ได้รับการปรับสภาพบ้านและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal									
กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
ประเมิน ADL (มีรหัสใน SP PP)	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		พยาบาล
เตรียมอาหาร	วันละ 3 ครั้ง(เช้า กลางวัน เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	เดือนละ 2 ครั้ง	✓							ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ทำความสะอาดพื้นนอน/บริเวณบ้าน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓							ครอบครัว
ประเมินภาวะโภชนาการ	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		พยาบาล

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ดื่มนอน - ล้างหน้า - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็นโดยญาติ - ดูแลเตรียมให้ยาโดยญาติ - รับประทานยา - ภายภาพบำบัดโดยญาติ - ภายภาพบำบัดโดย Caregiver - นอนหลับ	ผู้จัดทำ น.ส.ลลิตา เขียมภพ ผู้รับผิดชอบ อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น: ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 3 ชั่วโมง นาที/เดือน ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) <u>นางสาว วิภา 1509</u> (ผู้ป่วย/ญาติ) ควบ <u>1/10/66</u> 2) _____ (ผู้ป่วย/ญาติ) ควบ _____
--	---

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/67 วันที่ 03/08/67

หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านชันนกกแก้ว ตำบลหนองน้ำใส

ชื่อ ค.ช.อรุณ สมัยกุล เลขบัตรประจำตัวประชาชน 1279800157774	ที่อยู่ 10 ม.7 หมายเลขโทรศัพท์	จัดทำวันที่ 03 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567 วินิจฉัย: ADL=6, TAI=C3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 2 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น: ผู้พิการทางสติปัญญา ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้
แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น - อยากให้มีคนช่วยเหลือดูแลรับผิดชอบ	แนวโน้มนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้ - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม - มีอาชีพ/มีรายได้เพิ่ม เพียงพอ เพิ่มขึ้น	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การผลิตตกหล่น - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่น ๆ - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้ - ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้ - ความเพียงพอของรายได้ในการดำรงชีวิต - อยู่อาศัย/ลักษณะที่อยู่อาศัย	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 1 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดิน ได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 1 เดือน	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและ Informal) บริการอื่นๆ - ได้รับการปรับสภาพบ้านและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal									
กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
ล้างหน้า แปรงฟัน	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
เตรียมอาหาร	วันละ 1 ครั้ง(เช้า)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ป้อนอาหาร	วันละ 3 ครั้ง(เช้า กลางวัน เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง							✓	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
อาบน้ำ	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ทำความสะอาดที่นอน/บริเวณบ้าน	วันละ 1 ครั้ง(เช้า)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง							✓	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็น - ตื่นนอน - ล้างหน้า - ออกกำลังกาย	ผู้จัดทำ น.ส.ไอลวีร์ญญ์ หุตธาคลอนันต์ ผู้รับผิดชอบ Caregiver: นางเพ็ญศรี โสภาราม ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง 30 นาที/สัปดาห์ ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติงาน Care Plan นี้ 1) <u>นางอรุณรัตน์ คนกลาง</u> (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป 1/10/66 2) _____ (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป _____
--	--

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/67 วันที่ 07/08/67
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านชันนกแก้ว ตำบลหนองน้ำใส

ชื่อ นางวิมล พลสวัสดิ์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3251200176556	ที่อยู่ 62 ม.4 หมายเลขโทรศัพท์ 0650175613	จัดทำวันที่ 07 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567 วินิจฉัย: ADL=10, TAL=C3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 2 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น: ผู้พิการทางการเคลื่อนไหว เคลื่อนไหวลำบาก
แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากให้คนอื่นเห็นความสำคัญ/รู้สึกมีคุณค่า - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง - อยากได้สวัสดิการผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น - อยากให้มีคนช่วยเหลือดูแลผลัดเปลี่ยน - อยากได้สวัสดิการเพิ่มขึ้นกว่าที่ได้รับอยู่	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม - มีอาชีพ มีรายได้ - มีอาชีพ/มีรายได้เพิ่ม เพียงพอ เพิ่มขึ้น - ไม่มีภาวะซึมเศร้า	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การหกล้มตกหกล้ม - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพ้ยา
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง - ความเพียงพอของรายได้ในการดำรงชีวิต - อยู่อาศัย/ลักษณะที่อยู่อาศัย	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ไปพบแพทย์ตามนัด ภายใน 3 เดือน - ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 3 เดือน - ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อม ภายใน 1 เดือน - หุ่นฟูลภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์ ภายใน 1 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและ[if not]) กายอุปกรณ์ - รถเข็นนั่ง บริการอื่นๆ - ครอบครัวให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน/ด้านจิตใจ/ด้านการเงินในการดูแล - ได้รับการปรับสภาพบ้านและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน - ได้รับการส่งเสริมอาชีพ

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พญ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง						✓		ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
การให้คำปรึกษาสุขภาพจิต	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
การปรับสภาพบ้านที่อยู่อาศัย	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง						✓		ครอบครัว
ทำความสะอาดที่นอน/บริเวณบ้าน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง						✓		ครอบครัว
จัดเตรียมยาตามเวลา	วันละ 1 ครั้ง(เช้า)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ประเมินความถูกต้องในการใช้ยา	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓							เจ้าหน้าที่สาธารณสุข

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - รับประทานยา - ภายภาพบำบัด - ออกกำลังกาย	ผู้จัดทำ น.ส.ไวยวิมล ฟูสุดาคอนันต์ ผู้รับผิดชอบ Caregiver: นางบังอร โพธิ์ ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง 30 นาที/สัปดาห์ ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) นายดำ มนุษย์ 9/10/67 (ผู้ป่วย/ญาติ) วลป 2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วลป
--	--

หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจันทนอแก้ว ตำบลหนองน้ำใส

ชื่อ นายนอน นิมิต เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3251200205513	ที่อยู่ 80 ม.5 หมายเลขโทรศัพท์	จัดทำวันที่ 01 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566 วินิจฉัย: ADL=B, TAI=C2 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 2 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น: ผู้พิการทางการเคลื่อนไหว ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้
แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากให้คนอื่นเห็นความสำคัญ/รู้สึกมีคุณค่า - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง - อยากได้สวัสดิการผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น ญาติ - อยากให้ชุมชนยอมรับสภาพความเจ็บป่วยของผู้สูงอายุที่ดูแล - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น - อยากให้มีคนช่วยเหลือดูแลสลับเปลี่ยน - อยากได้สวัสดิการเพิ่มขึ้นกว่าที่ได้รับอยู่ - อยากได้อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น เช่น อุปกรณ์ช่วยเดิน รถเข็นผ้าอ้อม	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - กินอาหารเองได้/รับถ่ายเองได้ - ญาติสามารถดูแลผู้บวชได้อย่างถูกต้อง - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - มีอาชีพ/มีรายได้เพิ่ม เพียงพอ เพิ่มขึ้น	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การกินอาหาร/สำลักอาหาร - การผลิตตกหลัง - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพทย์ - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - กลืนปัสสาวะไม่ได้ - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีอารมณ์แรง ของกำมั่งมือแขน ขา - สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้ - ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้ - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง - ไม่สามารถประกอบอาชีพได้ - อยู่อาศัย/ลักษณะที่อยู่อาศัย	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 3 เดือน - ไปพบแพทย์ตามนัด ภายใน 3 เดือน - ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 3 เดือน - ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อม ภายใน 3 เดือน - พื้นฟูภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 1 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์ ภายใน 1 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน	บริการนอกเหนือรายการสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและภรรยา) กายอุปกรณ์ - รถเข็นนั่ง บริการอื่นๆ - ครอบครัวให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน/ด้านจิตใจ/ด้านการเงินในการดูแล - ได้รับการปรับสภาพบ้านและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/67 วันที่ 03/08/67
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านชันบกแก้ว ตำบลหนองน้ำใส

ชื่อ นายนันทิยา พลสวัสดิ์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3251200176521	ที่อยู่ 62 ม.4 หมายเลขโทรศัพท์ 0660081904	จัดทำวันที่ 03 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567 วินิจฉัย : ADL=9, TAI=C3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 2 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้พิการทางการเคลื่อนไหว เคลื่อนไหวลำบาก
แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากให้คนอื่นเห็นความสำคัญ/รู้สึกมีคุณค่า - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง - อยากได้สวัสดิการผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น - อยากได้สวัสดิการเพิ่มขึ้นกว่าที่ได้รับอยู่	แนวเฝ้ายามการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ท้ายอายุเหมาะสม - มีอาชีพ/มีรายได้เพิ่ม เพียงพอ เพิ่มขึ้น - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - ไม่เกิดแผลกดทับ	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพทย์ - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง - ความเพียงพอของรายได้ในการดำรงชีวิต - อยู่อาศัย/ลักษณะที่อยู่อาศัย	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 1 เดือน - ไปพบแพทย์ตามนัด ภายใน 1 เดือน - รับประทานและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 1 เดือน - ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อม ภายใน 1 เดือน - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 1 เดือน	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและ Informal) กายอุปกรณ์ - กระดานบริหารข้อเท้า บริการอื่นๆ - ครอบครัวให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน/ด้านจิตใจ/ด้านการเงินในการดูแล - ได้รับการปรับสภาพบ้านและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal									
กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
การนัดกระตุนการโน้มน้าว	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง								ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ทำความสะอาดห้องน้ำ/บริเวณบ้าน	วันละ 1 ครั้ง(เช้า)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	เดือนละ 1 ครั้ง					✓			เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง							✓	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	เดือนละ 1 ครั้ง							✓	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
สวดมนต์	วันละ 1 ครั้ง(ก่อนนอน)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็น - ดูแลเตรียมให้ยา - กายภาพบำบัด - สวดมนต์ - นอนหลับ	ผู้จัดทำ น.ส.ไอริณญา พสุธาคลอนันต์ ผู้รับผิดชอบ Caregiver : นางบิ่งอร โพธิ์ ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง 30 นาที/สัปดาห์ ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) <u>น.ส. บิ่งอร โพธิ์</u> วันที่ <u>15/8/67</u> (ผู้ป่วย/ญาติ) วัตถุประสงค์ <u>1/10/66</u> 2) _____ (ผู้ป่วย/ญาติ) วัตถุประสงค์ _____
--	---

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/67 วันที่ 01/10/66
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านชันนกแก้ว ตำบลหนองน้ำใส

ชื่อ บังเคน นามมลศรี เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3251200236419	ที่อยู่ 108 ม.7 หมายเลขโทรศัพท์ 0926743291	จัดทำวันที่ 01 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566 วินิจฉัย: ADL=8, TAI=C3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 2 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น: ผู้สูงอายุติดบ้าน ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้
แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากให้คนอื่นเห็นความสำคัญ/รู้สึกมีคุณค่า - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง - อยากได้สวัสดิการผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น ญาติ - อยากให้ชุมชนยอมรับสภาพความเจ็บป่วยของผู้สูงอายุที่ดูแล - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น - อยากให้มีคนช่วยเหลือดูแลคัดเปลี่ยน - อยากได้สวัสดิการเพิ่มขึ้นกว่าที่ได้รับอยู่	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้ - ญาติสามารถดูแลผู้บ้วยได้อย่างถูกต้อง - ทิ้งอยู่อาศัยเหมาะสม - ไม่มีภาวะซึมเศร้า	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การกินอาหาร/สำลักอาหาร - การหกล้มตกหกล้ม - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพทย์ - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - กลับปัสสาวะไม่ได้ - ความสามารถในการมองเห็น - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - ปัญหาด้านความจำ/หลงลืม/ซึมเศร้า/นอนไม่หลับ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้ - ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 1 เดือน - ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อม ภายใน 1 เดือน - อาการหลงลืมดีขึ้น ภายใน 1 เดือน - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 1 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและกักกัก) ภายหลังการประเมิน - รถเข็นนั่ง บริการอื่นๆ - ครอบครัวให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน/ด้านจิตใจ/ด้านการเงินในการดูแล - ได้รับการปรับสภาพบ้านและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal									
กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
ล้างหน้า แปรงฟัน	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
การให้คำปรึกษาสุขภาพจิต	เดือนละ 1 ครั้ง	✓							เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	เดือนละ 1 ครั้ง	✓							เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
สวดมนต์	วันละ 1 ครั้ง(ก่อนนอน)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ตื่นนอน - ล้างหน้า - ภายหลังอาบน้ำ - ออกกำลังกาย - เปลี่ยนผ้าอ้อม - สวดมนต์ - นอนหลับ	ผู้จัดทำ น.ส.โอภาสบุญ ภูสวดลอนันต์ ผู้รับผิดชอบ Caregiver: นางพัชรา บัวไข ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง 30 นาที/สัปดาห์ ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) <u>นาง สมบัติ นามมลศรี</u> (ผู้บ้วย/ญาติ) วดบ <u>1 7 1 66</u> 2) _____ (ผู้บ้วย/ญาติ) วดบ _____
---	--

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/67 วันที่ 01/10/66
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจันทนบุรี ตำบลหนองน้ำใส

ชื่อ นายวิเชียร ศิสนอง เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3251200173328	ที่อยู่ 11 ม.4 หมายเลขโทรศัพท์ 0817224798	จัดทำวันที่ 01 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566 วินิจฉัย: ADL=4, TAI=13 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น: ผู้ป่วยหลังเกิดอุบัติเหตุศีรษะ เคลื่อนไหวลำบาก ป่วยเรื้อรัง เบี่ยงได้บ้าง
แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - ยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - ผู้สูงอายุจากไปอย่างมีศักดิ์ศรี - ยากให้คนอื่นเห็นความสำคัญ/รู้สึกมีคุณค่า - ยากให้คนอื่นดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง - ยากได้สวัสดิการผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น ญาติ - ยากให้ชุมชนยอมรับสภาพความเจ็บป่วยของผู้สูงอายุที่ดูแล - ยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น - ยากให้มีคนช่วยเหลือดูแลเปลี่ยน - ยากได้สวัสดิการเพิ่มขึ้นกว่าที่ได้รับอยู่ - ยากได้อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น เช่น อุปกรณ์ช่วยเดิน รถเข็นผ้าอ้อม	แนวโน้บายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - กินอาหารเองได้/ช่วยตัวเองได้ - ปฏิบัติตามดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม - มีอาชีพ มีรายได้ - มีอาชีพ/มีรายได้เพิ่ม เพียงพอ เพิ่มขึ้น - เดินได้โดยไม่ใช้อุปกรณ์ - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ - ไม่เกิดผลกดทับ	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพทย์ - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - กลืนปัสสาวะไม่ได้ - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง ความเพียงพอของรายได้ในการดำรงชีวิต อยู่อาศัย/ลักษณะที่อยู่อาศัย	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ไม่เกิดการติดเชื้อ ภายใน 1 เดือน - ไม่มีแผลกดทับ ภายใน 1 เดือน - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 1 เดือน - ไม่พบแพทย์ตามนัด ภายใน 1 เดือน - ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 1 เดือน - ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อม ภายใน 1 เดือน - หุ่นฟูลภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์ ภายใน 1 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ หานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน	บริการนอกเหนือรายการสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและ Informal) อุปกรณ์ทางการแพทย์ - เตียง กายอุปกรณ์ - รถเข็นนั่ง - รอกเลื่อนไหว บริการอื่นๆ - ครอบครัวให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน/ด้านจิตใจ/ด้านการเงินในการดูแล - ได้รับการปรับสภาพบ้านและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal										
กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ	
ล้างหน้า แปรงฟัน	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว	
การนวดกระตุ้นการไหลเวียน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง							✓	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)	
เปลี่ยนผ้าอ้อม	วันละ 3 ครั้ง(เช้า กลางวัน เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว	
ทำความสะอาดที่นอน/บริเวณบ้าน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง							✓	ครอบครัว	
เคลื่อนย้ายบนเตียงและลงจากเตียง	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว	
ฝึกการทรงตัว	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง							✓	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)	
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง							✓	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)	
ฝึกการก้าวในพื้นต่ำระดับ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง							✓	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)	
อาบน้ำ	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว	
ฝึกการกลืนปัสสาวะ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓							เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	
การจัดท่านอนป้องกันแผลกดทับ	วันละ 4 ครั้ง(เช้า กลางวัน เย็น ก่อนนอน)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว	
การให้คำปรึกษาสุขภาพจิต	เดือนละ 2 ครั้ง	✓							เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ตื่นนอน - ล้างหน้า - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็น - ดูแลเตรียมให้ยา - รับประทานยา - ภายภพบำบัด - ออกกำลังกาย - เปลี่ยนผ้าอ้อม - ลวดมด - นอนหลับ	ผู้จัดทำ น.ส.โอวยวิญญู พสุธาคลอนันต์ ผู้รับผิดชอบ Caregiver: นางเพ็ญศรี โสคารวม ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง 30 นาที/สัปดาห์ ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) <u>นาง ศิสนอง ศิสนอง</u> (ผู้ป่วย/ญาติ) วัตถุประสงค์ 1/10/66 2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วัตถุประสงค์
--	---

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/67 วันที่ 01/10/66
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านชันนกแก้ว ตำบลหนองน้ำใส

ชื่อ นางบัว ไขยโคตร เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3251200229617	ที่อยู่ 7 ม.7 หมายเลขโทรศัพท์ 0825054051	จัดทำวันที่ 01 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566 วินิจฉัย : ADL=4, TAI=3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้สูงอายุที่มีภาวะหลอดเลือดสมอง ช่วยเหลือตัวเองได้น้อย
แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากให้คนอื่นเห็นความสำคัญ/รู้สึกมีคุณค่า - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง - อยากได้สวัสดิการผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น ญาติ - อยากให้ชุมชนยอมรับสภาพความเจ็บป่วยของผู้สูงอายุที่ดูแล - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น - อยากให้มีคนช่วยเหลือดูแลผลัดเปลี่ยน - อยากได้สวัสดิการเพิ่มขึ้นกว่าที่ได้รับอยู่ - อยากได้อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น เช่น อุปกรณ์ช่วยเดิน รถเข็นผ้าอ้อม	แนวทางการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้ - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - เดินได้โดยไม่ใช้อุปกรณ์ - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ - ไม่เกิดแผลกดทับ	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การกินอาหาร/สำลักอาหาร - การหกล้มตกหกล้ม - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพทย์ - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - กลับปัสสาวะไม่ได้ - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้ - สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้ - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ไม่มีแผลกดทับ ภายใน 1 เดือน - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 1 เดือน - ไม่มีภาวะขาดออกซิเจนและการติดเชื้อมาตรทางเดินหายใจ ภายใน 1 เดือน - ไปพบแพทย์ตามนัด ภายใน 1 เดือน - ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 1 เดือน - พ้นสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน - ประเมินและวัดการกลืน ภายใน 1 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์ ภายใน 1 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์ ภายใน 1 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและ Informal) อุปกรณ์ทางการแพทย์ - เตียง กายอุปกรณ์ - รถเข็นนั่ง บริการอื่นๆ - ครอบครัวให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน/ด้านจิตใจ/ด้านการเงินในการดูแล - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พญ	ศ	ผ	อ	ผู้รับผิดชอบ
ล้างหน้า แปรงฟัน	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
สระผม	อาทิตย์ละ 2 ครั้ง	✓				✓			ครอบครัว
การนวดกระตุ้นการไหลเวียน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง							✓	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
เปลี่ยนผ้าอ้อม	วันละ 3 ครั้ง(เช้า กลางวัน เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ทำความสะอาดที่นอน/บริเวณบ้าน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง							✓	ครอบครัว
เตรียมอาหาร	วันละ 1 ครั้ง(เช้า)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ป้อนอาหาร	วันละ 3 ครั้ง(เช้า กลางวัน เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ประเมินภาวะโภชนาการ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓							เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓							เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
เคลื่อนย้ายบนเตียงและลงจากเตียง	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ฝึกการทรงตัว	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง							✓	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง							✓	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ฝึกการก้าวในพื้นต่ำระดับ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง							✓	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
อาบน้ำ	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
พลิกตะแคงตัว	วันละ 4 ครั้ง(เช้า กลางวัน เย็น ก่อนนอน)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
การให้คำปรึกษาสุขภาพจิต	เดือนละ 2 ครั้ง	✓							เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	เดือนละ 2 ครั้ง	✓							เจ้าหน้าที่สาธารณสุข

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ตื่นนอน - ล้างหน้า - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็น - ดูแลเตรียมให้ยา - รับประทานยา - ภายหลังอาบน้ำ - เปลี่ยนผ้าอ้อม - ออกกำลังกาย - สวดมนต์ - นอนหลับ	ผู้จัดทำ น.ส.ไวยารัตน์ พสุธาคลอนันต์ ผู้รับผิดชอบ Caregiver : นางพิศญา บัวไข ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง 30 นาที/สัปดาห์ ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติงาน Care Plan นี้ 1) <u>นาง อเมษภูมิ ไขยโคตร</u> (ผู้ป่วย/ญาติ) รวบ <u>1/10/66</u> 2) _____ (ผู้ป่วย/ญาติ) รวบ _____
--	---

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/67 วันที่ 01/10/66
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจันทน์แก้ว ตำบลหนองน้ำใส

ชื่อ นางเจิม กันดิษฐ์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3251200229811	ที่อยู่ 254 ม.7 หมายเลขโทรศัพท์ 0806064745	จัดทำวันที่ 01 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566 วินิจฉัย : ADL=4, TAI=3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้สูงอายุพิการทางด้านการมองเห็น ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้
แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากสร้างประโยชน์ให้สังคม - อยากให้คนอื่นเห็นความสำคัญ/รู้สึกมีคุณค่า - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง - อยากได้สวัสดิการผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น ญาติ - อยากให้ชุมชนยอมรับสภาพความเจ็บป่วยของผู้สูงอายุที่ดูแล - อยากให้มีคนช่วยเหลือดูแลสลับเปลี่ยน - อยากได้สวัสดิการเพิ่มขึ้นกว่าที่ได้รับอยู่ - อยากได้อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น เช่น อุปกรณ์ช่วยเดิน รถเข็น ผ้าอ้อม - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น	แนวทางการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม - มีอาชีพ/มีรายได้เพิ่ม เพียงพอ เพิ่มขึ้น - เดินได้โดยไม่ต้องใช้อุปกรณ์ - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การกินอาหาร/สำลักอาหาร - การพลัดตกหกล้ม - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพทย์ - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - กลืนปัสสาวะไม่ได้ - ความสามารถในการมองเห็น - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้ - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง - สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้ - ความเพียงพอของรายได้ในการดำรงชีวิต - อยู่อาศัย/ลักษณะที่อยู่อาศัย	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ไม่มีการะแทรกซ้อน ภายใน 1 เดือน - ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อม ภายใน 1 เดือน - พื้นฟูสภาพของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 6 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ หานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์ ภายใน 3 เดือน	บริการนอกเหนือรายการสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและ informal) อุปกรณ์ทางการแพทย์ - เตียง กายอุปกรณ์ - รถเข็นนั่ง - รอกเคลื่อนไหว บริการอื่นๆ - ครอบครัวให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน/ด้านจิตใจ/ด้านการเงินในการดูแล - ได้รับการปรับสภาพบ้านและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal									
กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
ล้างหน้า แปรงฟัน	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
สระผม	อาทิตย์ละ 2 ครั้ง	✓				✓			ครอบครัว
เปลี่ยนผ้าอ้อม	วันละ 4 ครั้ง(เช้า กลางวัน เย็น ก่อนนอน)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
เตรียมอาหาร	วันละ 3 ครั้ง(เช้า กลางวัน เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ป้อนอาหาร	วันละ 3 ครั้ง(เช้า กลางวัน เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ประเมินภาวะโภชนาการ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓							เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓							เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓							ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
อาบน้ำ	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	เดือนละ 1 ครั้ง	✓							เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
การให้คำปรึกษาสุขภาพจิต	เดือนละ 1 ครั้ง	✓							เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
สวนมด	วันละ 1 ครั้ง(ก่อนนอน)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
การปรับสภาพบ้านที่อยู่อาศัย	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง							✓	ครอบครัว

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ตื่นนอน - ล้างหน้า - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็น - กายภาพบำบัด - ออกกำลังกาย - เปลี่ยนผ้าอ้อม - สวนมด - นอนหลับ	ผู้จัดทำ น.ส.ไวยวิญญ์ พูลธาตุลอนันต์ ผู้รับผิดชอบ Caregiver : นางสมพร อ่อนหวาน ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง 30 นาที/สัปดาห์ ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) <u>นางสาว อังสนิ์ กันดิษฐ์</u> (ผู้ป่วย/ญาติ) วดบ <u>7/10/66</u> 2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดบ
---	--