

แบบฟอร์มโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
สรุปแผนการดูแลรายบุคคล และค่าบริการตามชุดสิทธิประโยชน์แบบท้ายประกาศคณะกรรมการ
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

.....

ส่วนที่ 1 : โครงการ

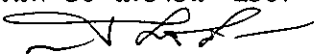
เรียน ประธานคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
 เทศบาลตำบลไผ่ อำเภอมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์

ด้วยศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เทศบาลตำบลไผ่ อำเภอมืองกาฬสินธุ์
 จังหวัดกาฬสินธุ์ มีความประสงค์จะจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงใน
 พื้นที่เทศบาลตำบลไผ่ โดยขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับ
 ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์แบบท้ายประกาศฯ เป็นค่าบริการดูแลระยะยาวฯ (เหมาจ่าย)
 ต่อคนต่อปี จำนวน 18 คน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน 108,000 บาท (หนึ่งแสนแปดพันบาทถ้วน)
 รายละเอียด มีดังนี้

กลุ่มติดบ้าน				กลุ่มติดเตียง				รวม	
กลุ่มที่ 1		กลุ่มที่ 2		กลุ่มที่ 3		กลุ่มที่ 4			
เคลื่อนไหวได้บ้างมี ปัญหาการกิน/การ ขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะ สับสน		กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง มีภาวะสับสน และอาจมี ปัญหาการกิน/การ ขับถ่าย		กลุ่มที่เคลื่อนไหวเอง ไม่ได้ ไม่มีปัญหาการ กิน/การขับถ่ายหรือ เจ็บป่วยรุนแรง		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)
18	108,000	-	-	-	-	-	-	18	108,000

ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารสรุปแผนการดูแลรายบุคคลและค่าบริการดูแลระยะยาวฯ (เหมาจ่าย) ต่อคนต่อปี
 เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง พิจารณา
 สนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวฯ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

ระยะเวลาดำเนินการ วันที่ 1 พฤษภาคม 2565 ถึงวันที่ 30 เมษายน 2567

ลงชื่อ  ผู้จัดทำโครงการ

(นายประครอง สุไผ่โพธิ์)

ตำแหน่งประธานกรรมการศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ฯ

ส่วนที่ 2

สรุปแผนการดูแลรายบุคคลและค่าบริการการดูแลระยะยาวฯ (เหมาจ่าย) ต่อคนต่อปี

เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจ้างบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง พิจารณาสถนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวฯ

ชื่อ	ที่อยู่	วันจัดทำ
เลขบัตรประชาชน	หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	
เกิดวันที่ เดือน ปี (อายุ.....ปี)	วินิจฉัย	
สถานะสุขภาพ/ค่าบริการการดูแลระยะยาว(เหมาจ่าย) ต่อคนต่อปี ที่ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	เป้าหมายการดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่		- ระยะสั้น
ขอรับการสนับสนุนค่าบริการการดูแลระยะยาวฯ (เหมาจ่าย) ต่อคนต่อปี		- ระยะยาว
เป็นจำนวนเงิน บาท		
		ข้อควรระวังในการให้บริการ
	การดูแล	
	..ระบุเฉพาะกิจกรรมบริการหลักๆ ตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้าย ประเภทคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วย หลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เช่น กายภาพบำบัด, การดูแลแผลกดทับ, การให้อาหารทาง สายยาง	
	*ทั้งนี้ ในการปฏิบัติจริงสามารถหุ้ยไม่ได้โดยคำนึงถึงสถานะ ของผู้ป่วยเป็นสำคัญ”	

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/66 วันที่ 12/06/66
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองโพน

<p>ชื่อ นางทิม บุญสนาน เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3460100188576</p>	<p>ที่อยู่ 113 หมู่ 1 หมายเลขโทรศัพท์</p>	<p>จัดทำวันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 วินิจฉัย : ADL=11, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : -</p>																																																		
<p>แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากให้คนอื่นเห็นความสำคัญ/รู้สึกมีคุณค่า - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น</p>	<p>แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - เดินได้โดยไม่ใช้อุปกรณ์ - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้</p>	<p>ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม</p>																																																		
<p>ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา</p>	<p>เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน</p>	<p>บริการนอกเหนือรายลับคาร์ท (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal) บริการอื่นๆ - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน</p>																																																		
<p>กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal</p>																																																				
<p>กิจกรรม</p>	<p>ความถี่</p>	<p>จ. อ. พ พฤ ศ ส อ ผู้รับผิดชอบ</p> <table border="1"> <tr> <td>การนวดกระตุ้นการไหลเวียน</td> <td>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</td> </tr> <tr> <td>ทำความสะอาดที่นอน/บริเวณบ้าน</td> <td>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</td> </tr> <tr> <td>การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ</td> <td>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</td> </tr> <tr> <td>วัดความดันโลหิต</td> <td>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</td> </tr> <tr> <td>การนวด</td> <td>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</td> </tr> </table>	การนวดกระตุ้นการไหลเวียน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)	ทำความสะอาดที่นอน/บริเวณบ้าน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)	การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)	วัดความดันโลหิต	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)	การนวด	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การนวดกระตุ้นการไหลเวียน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)																																											
ทำความสะอาดที่นอน/บริเวณบ้าน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)																																											
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)																																											
วัดความดันโลหิต	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)																																											
การนวด	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)																																											
<p>กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต</p>	<p>ผู้จัดทำ นายสุวิทย์ ทบแก้ว ผู้รับผิดชอบ นางรัญจวน มาตราประสงค์ ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง 0นาที่/วัน</p> <p>ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้</p> <p>1) (ผู้ป่วย/ญาติ) รดป</p> <p>2) (ผู้ป่วย/ญาติ) รดป</p>																																																			

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/66 วันที่ 12/06/66
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองโพน

<p>ชื่อ นางถนอม โยธาฤทธิ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3460100186042</p>	<p>ที่อยู่ 61 หมู่ 1 ตำบลไม้ หมายเลขโทรศัพท์</p>	<p>จัดทำวันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 วินิจฉัย : ADL=11, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น :-</p>
<p>แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น</p>	<p>แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - เดินได้โดยไม่ใช้อุปกรณ์ - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม</p>	<p>ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม</p>
<p>ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา</p>	<p>เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน</p>	<p>บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal) บริการอื่นๆ - ได้รับการปรับสภาพบ้านและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน</p>
<p>กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal</p>		
<p>กิจกรรม</p>	<p>ความถี่</p>	<p>จ. อ. พ พฤ ศ ส อ ผู้รับผิดชอบ</p>
<p>การนวดกระตุ้นการไหลเวียน</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>✓</p>
<p>การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>✓</p>
<p>วัดความดันโลหิต</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>✓</p>
<p>ประเมินความถูกต้องในการใช้ยา</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>✓</p>
<p>กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็นโดยญาติ - ถ่ายภาพบำบัดโดย Caregiver</p>	<p>ผู้จัดทำ นายสุวิทย์ ทบแก้ว ผู้รับผิดชอบ นางหน้อย ประชาโรจน์ ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง 0 นาที/วัน</p> <p>ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้</p> <p>1) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดบ 2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดบ </p>	

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/66 วันที่ 12/06/66

หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองโพน

<p>ชื่อ นางดี พันธุ์สะอาด เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3460100188355</p>	<p>ที่อยู่ 109 หมู่ 1 ตำบลไผ่ หมายเลขโทรศัพท์</p>	<p>จัดทำวันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 วินิจฉัย : ADL=10, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : เจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง รับประทานที่ รพ.กาฬสินธุ์</p>
<p>แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น - อยากให้มีคนช่วยเหลือดูแลผลัดเปลี่ยน</p>	<p>แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว)</p>	<p>ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม</p>
<p>ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา</p>	<p>เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน</p>	<p>บริการนอกเหนือรายลับคาร์ท (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและ Informal) บริการอื่นๆ - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน</p>
<p>กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal</p>		
<p>กิจกรรม</p>	<p>ความถี่</p>	<p>จ. อ. พ พก ศ ส อ ผู้รับผิดชอบ</p>
<p>การนัดกระตุ้นการไหลเวียน</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>✓ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</p>
<p>ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>✓ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</p>
<p>การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>✓ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</p>
<p>ประเมินความถูกต้องในการใช้ยา</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>✓ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</p>
<p>วัดความดันโลหิต</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>✓ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</p>
<p>กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ภาวะภาพบำบัดโดย Caregiver</p>	<p>ผู้จัดทำ นายสุวิทย์ ทบแก้ว ผู้รับผิดชอบ นางหน้อย ประชาโรจน์ ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง 0 นาที/วัน</p> <p>ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้</p> <p>1) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป</p> <p>2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป</p>	

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/66 วันที่ 12/06/66
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองโพน

<p>ชื่อ นายบุญถม สุคำม่วง เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3460100191526</p>	<p>ที่อยู่ 66 หมู่ 2 หมายเลขโทรศัพท์</p>	<p>จัดทำวันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 วินิจฉัย : ADL=11, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น :-</p>
<p>แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง - อยากให้คนอื่นเห็นความสำคัญ/รู้สึกมีคุณค่า</p>	<p>แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - เดินได้โดยไม่ใช้อุปกรณ์ - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง</p>	<p>ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม</p>
<p>ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา</p>	<p>เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน</p>	<p>บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal) บริการอื่นๆ - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน</p>
<p>กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal</p>		
<p>กิจกรรม</p>	<p>ความถี่</p>	<p>ผู้รับผิดชอบ</p>
<p>การนัดตรวจดูการไหลเวียน</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</p>
<p>การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</p>
<p>การนวด</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</p>
<p>วัดความดันโลหิต</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</p>
<p>ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</p>
<p>กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต</p>	<p>ผู้จัดทำ นายสุวิทย์ ทบแก้ว ผู้รับผิดชอบ นางอรทัย ชอบศิลป์ ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง 0 นาที/วัน ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป 2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป</p>	

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/66 วันที่ 12/06/66

หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองโพน

<p>ชื่อ นางสาวรณ ภูขำนิ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3460700601580</p>	<p>ที่อยู่ 97 หมู่ 2 ตำบลไม้ หมายเลขโทรศัพท์</p>	<p>จัดทำวันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 วินิจฉัย : ADL=11, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : -</p>
<p>แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น</p>	<p>แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง</p>	<p>ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม</p>
<p>ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา</p>	<p>เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน</p>	<p>บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal) บริการอื่นๆ - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน - ครอบครัวให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน/ด้านจิตใจ/ด้านการเงินในการดูแล</p>
<p>กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal</p>		
<p>กิจกรรม</p> <p>การนวดกระตุ้นการไหลเวียน</p> <p>ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม</p> <p>การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ</p> <p>วัดความดันโลหิต</p>	<p>ความถี่</p> <p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p> <p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p> <p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p> <p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>จ. อ. พ พญ ศ ส อ</p> <p> ✓</p> <p> ✓</p> <p> ✓</p> <p> ✓</p> <p>ผู้รับผิดชอบ</p> <p>ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</p> <p>ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</p> <p>ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</p> <p>ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</p>
<p>กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็นโดยญาติ - กายภาพบำบัดโดย Caregiver</p>	<p>ผู้จัดทำ นายสุวิทย์ ทบแก้ว ผู้รับผิดชอบ นางสมคิด มัดหา ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง 0 นาที/วัน</p> <p>ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้</p> <p>1) (ผู้ป่วย/ญาติ) วัตถุประสงค์</p> <p>2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วัตถุประสงค์</p>	

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/66 วันที่ 07/06/66
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองโพน

<p>ชื่อ นายคำ วิลาชัย เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3460100193677</p>	<p>ที่อยู่ 79 หมู่ 2 หมายเลขโทรศัพท์</p>	<p>จัดทำวันที่ 07 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 วินิจฉัย : ADL=11, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : -</p>
<p>แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น</p>	<p>แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว)</p>	<p>ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม</p>
<p>ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา</p>	<p>เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน</p>	<p>บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal)</p>
<p>กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal</p>		
<p>กิจกรรม</p>	<p>ความถี่</p>	<p>จ. อ. พ พฤ ศ ส อ ผู้รับผิดชอบ</p>
<p>การนวดกระตุ้นการไหลเวียน</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>✓ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</p>
<p>ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>✓ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</p>
<p>การนวด</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>✓ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</p>
<p>วัดความดันโลหิต</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>✓ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</p>
<p>กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต</p>	<p>ผู้จัดทำ นายสุวิทย์ ทบแก้ว ผู้รับผิดชอบ นางสมคิด มัดทา ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง 0 นาที/วัน ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป 2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป </p>	

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/66 วันที่ 12/06/66

หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองโพน

<p>ชื่อ นายเส็ง อิ่มพันธ์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3460101100656</p>	<p>ที่อยู่ 100 หมู่ 3 หมายเลขโทรศัพท์</p>	<p>จัดทำวันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 วินิจฉัย : ADL=11, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : -</p>
<p>แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง</p>	<p>แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว)</p>	<p>ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม</p>
<p>ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา</p>	<p>เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน</p>	<p>บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal) บริการอื่นๆ - ครอบครัวให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน/ด้านจิตใจ/ด้านการเงินในการดูแล - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน</p>

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
การนัดกระตุ้นการไหลเวียน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง						✓		ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง						✓		ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การนวด	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง						✓		ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดความดันโลหิต	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง						✓		ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ทำความสะอาดที่นอน/บริเวณบ้าน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง						✓		ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)

<p>กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารกลางวัน และเย็นโดยญาติ - ดูแลเตรียมให้ยาโดย Caregiver</p>	<p>ผู้จัดทำ นายสุวิทย์ ทบแก้ว ผู้รับผิดชอบ น.ส.แพรวพราย ทรัพย์นันท์ ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง 0 นาที/วัน</p> <p>ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้</p> <p>1) [ผู้ป่วย/ญาติ] วดป</p> <p>2) [ผู้ป่วย/ญาติ] วดป</p>
---	--

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/66 วันที่ 12/06/66
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองโพน

<p>ชื่อ นายทองอินทร วันชูเพลิง เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3461000180361</p>	<p>ที่อยู่ 6 หมู่ 3 ตำบลไผ่ หมายเลขโทรศัพท์</p>	<p>จัดทำวันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 วินิจฉัย : ADL=8, TAI=83 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : แขน ขา ข้างขวา อ่อนแรง มีประวัติการเจ็บป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง</p>					
<p>แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น - อยากให้ชุมชนยอมรับสภาพความเจ็บป่วยของผู้สูงอายุที่ดูแล - อยากได้อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น เช่น อุปกรณ์ช่วยเดิน รถเข็น ผ้าอ้อม</p>	<p>แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง</p>	<p>ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม</p>					
<p>ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา</p>	<p>เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน</p>	<p>บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal) บริการอื่นๆ - ได้รับการปรับสภาพบ้านและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน</p>					
<p>กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal</p>							
<p>กิจกรรม</p>	<p>ความถี่</p>	<p align="center">จ. อ. พ พฤ ศ ส อ</p> <p>ผู้รับผิดชอบ</p>					
ทำความสะอาดที่นอน/บริเวณบ้าน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดสัญญาณชีพ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การนวด	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
<p>กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็นโดยญาติ</p>	<p>ผู้จัดทำ นายสุวิทย์ ทบแก้ว ผู้รับผิดชอบ นางน้อย ภูมิโนนงิ้ว ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง 0 นาที/วัน</p> <p>ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้</p> <p>1) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป </p> <p>2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป </p>						

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/66 วันที่ 09/06/66
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองโพน

ชื่อ นางนาง ฉายผาด เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3460100187529	ที่อยู่ 92 หมู่ 6 หมายเลขโทรศัพท์	จัดทำวันที่ 09 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 วินิจฉัย : ADL=10, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : -
แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ ญาติ - อยากให้มีคนช่วยเหลือดูแลผลัดเปลี่ยน	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - เดินได้โดยไม่ใช้อุปกรณ์	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal)

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
การนวดกระตุ้นการไหลเวียน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓							ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินภาวะโภชนาการ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓							ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓							ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดความดันโลหิต	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓							ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การนวด	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓							ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต	<p>ผู้จัดทำ นายสุวิทย์ ทบแก้ว ผู้รับผิดชอบ นางสมใจ ฉายผาด ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง 0 นาที/วัน</p> <p>ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้</p> <p>1) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป</p> <p>2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป</p>
---------------------------	--

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/66 วันที่ 12/06/66

หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองโพน

<p>ชื่อ นางเฉลิม มหาราชารี เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3460100183353</p>	<p>ที่อยู่ 28 หมู่ 6 ตำบลไผ่ หมายเลขโทรศัพท์</p>	<p>จัดทำวันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 วินิจฉัย : ADL=11, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : -</p>																																																												
<p>แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากให้คนอื่นเห็นความสำคัญ/รู้สึกมีคุณค่า ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น</p>	<p>แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า</p>	<p>ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม</p>																																																												
<p>ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา</p>	<p>เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน</p>	<p>บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal) บริการอื่นๆ - ครอบครัวให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน/ด้านจิตใจ/ด้านการเงินในการดูแล - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน</p>																																																												
<p>กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">กิจกรรม</th> <th style="width: 15%;">ความถี่</th> <th style="width: 10%;">จ.</th> <th style="width: 10%;">อ.</th> <th style="width: 10%;">พ</th> <th style="width: 10%;">พฤ</th> <th style="width: 10%;">ศ</th> <th style="width: 10%;">ส</th> <th style="width: 10%;">อ</th> <th style="width: 10%;">ผู้รับผิดชอบ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>การนัดกระตุ้นการไหลเวียน</td> <td>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>✓</td><td></td><td></td><td>ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</td> </tr> <tr> <td>ทำความสะอาดที่นอน/บริเวณบ้าน</td> <td>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>✓</td><td></td><td></td><td>ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</td> </tr> <tr> <td>ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม</td> <td>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>✓</td><td></td><td></td><td>ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</td> </tr> <tr> <td>การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ</td> <td>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>✓</td><td></td><td></td><td>ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</td> </tr> <tr> <td>วัดความดันโลหิต</td> <td>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>✓</td><td></td><td></td><td>ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</td> </tr> </tbody> </table>			กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ	การนัดกระตุ้นการไหลเวียน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง					✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)	ทำความสะอาดที่นอน/บริเวณบ้าน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง					✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)	ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง					✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)	การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง					✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)	วัดความดันโลหิต	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง					✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ																																																					
การนัดกระตุ้นการไหลเวียน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง					✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)																																																					
ทำความสะอาดที่นอน/บริเวณบ้าน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง					✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)																																																					
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง					✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)																																																					
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง					✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)																																																					
วัดความดันโลหิต	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง					✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)																																																					
<p>กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารกลางวัน และเย็นโดยญาติ - กายภาพบำบัดโดย Caregiver</p>	<p>ผู้จัดทำ นายสุวิทย์ ทบแก้ว ผู้รับผิดชอบ นางวรรณุช นาใจยงค์ ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง 0นาท/วัน</p> <p>ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้</p> <p>1) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป</p> <p>2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป</p>																																																													

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/66 วันที่ 12/06/66

หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองโพน

ชื่อ นายวร พันประดับ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3460100186221	ที่อยู่ 32 หมู่ 6 ตำบลไม้ หมายเลขโทรศัพท์	จัดทำวันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 วินิจฉัย : ADL=10, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : -
แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการ ดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม [รวม ถึงเป้าหมายระยะยาว] - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรง ชีวิต - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้น ภายใน 3 เดือน) - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพ หรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือ ของครอบครัวและinformal) บริการอื่นๆ - ครอบครัวให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำ วัน/ด้านจิตใจ/ด้านการเงินในการดูแล - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงาน ภาครัฐและเอกชน

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
การวัดกระตุ้นการไหลเวียน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓							ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ทำความสะอาดที่นอน/บริเวณบ้าน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓							ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓							ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดสัญญาณชีพ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓							ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓							ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต	<p>ผู้จัดทำ นายสุริทธิ์ ทบแก้ว ผู้รับผิดชอบ นางสมใจ ฉายผาด ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง 0 นาที/วัน</p> <p>ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้</p> <p>1) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป</p> <p>2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป</p>
---------------------------	--

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/66 วันที่ 12/06/66
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองโพน

<p>ชื่อ นายประหยัด สินธุ์โคตร เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3460101088842</p>	<p>ที่อยู่ B2 หมู่ 7 ตำบลไผ่ หมายเลขโทรศัพท์</p>	<p>จัดทำวันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 วิจัย : ADL=9, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ขาข้างขวาหัก</p>
<p>แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง ญาติ - อยากให้ชุมชนยอมรับสภาพความเจ็บป่วยของผู้สูงอายุที่ดูแล - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น - อยากให้มีคนช่วยเหลือดูแลผลัดเปลี่ยน</p>	<p>แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ - ไม่เกิดแผลกดทับ</p>	<p>ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม</p>
<p>ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - แผลกดทับที่หลัง</p>	<p>เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 3 เดือน - พื้นฟูภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน</p>	<p>บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal)</p>

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
การนวดกระตุ้นการไหลเวียน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง				✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ทำความสะอาดที่นอน/บริเวณบ้าน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง				✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง				✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การนวด	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง				✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดความดันโลหิต	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง				✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)

<p>กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต</p>	<p>ผู้จัดทำ นายสุวิทย์ ทบแก้ว ผู้รับผิดชอบ นางอลุน ตาเมือง ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง 0 นาที/วัน</p> <p>ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้</p> <p>1) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป </p> <p>2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป </p>
---	--

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/66 วันที่ 12/06/66
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองโพน

<p>ชื่อ นางเกษร ถินवासนา เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3460101094249</p>	<p>ที่อยู่ 152 หมู่ 8 ตำบลไผ่ หมายเลขโทรศัพท์</p>	<p>จัดทำวันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 วินิจฉัย : ADL=11, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : -</p>
<p>แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากให้คนอื่นเห็นความสำคัญ/รู้สึกมีคุณค่า - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น</p>	<p>แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า</p>	<p>ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม</p>
<p>ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา</p>	<p>เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน</p>	<p>บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal) บริการอื่นๆ - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน</p>
<p>กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal</p>		
<p>กิจกรรม</p>	<p>ความถี่</p>	<p>ผู้รับผิดชอบ</p>
<p>การนวดกระตุ้นการไหลเวียน</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</p>
<p>ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</p>
<p>การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</p>
<p>วัดความดันโลหิต</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</p>
<p>กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต</p>	<p>ผู้จัดทำ นายสุวิทย์ ทบแก้ว ผู้รับผิดชอบ นางละมัย คำภาอ่อน ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง 0 นาที/วัน ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป 2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป </p>	

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/66 วันที่ 12/06/66

หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองโพน

ชื่อ นางเทวี ยองโย เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3460101094729	ที่อยู่ 161 หมู่ 8 ตำบลไผ่ หมายเลขโทรศัพท์	จัดทำวันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 วินิจฉัย : ADL=11, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ป่วยด้วยโรคเบาหวาน
แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้งญาติ - อยากให้ชุมชนยอมรับสภาพความเจ็บป่วยของผู้สูงอายุที่ดูแล - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว)	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal)

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
การนัดกระตุ้นการไหลเวียน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง					✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ทำความสะอาดที่นอน/บริเวณบ้าน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง					✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง					✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การนวด	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง					✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดความดันโลหิต	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง					✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต	ผู้จัดทำ นายสุวิทย์ ทบแก้ว ผู้รับผิดชอบ นางละมัย คำภาอ่อน ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง 0 นาที/วัน ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) [ผู้ป่วย/ญาติ] วดป 2) [ผู้ป่วย/ญาติ] วดป
----------------------------------	--

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/66 วันที่ 12/06/66

หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองโพน

<p>ชื่อ นางบัวศรี สารานัญญู เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3460100958398</p>	<p>ที่อยู่ 109 หมู่ 9 ตำบลไผ่ หมายเลขโทรศัพท์</p>	<p>จัดทำวันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 วินิจฉัย : ADL=11, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : -</p>																																																		
<p>แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง ญาติ - อยากให้ชุมชนยอมรับสภาพความเจ็บป่วยของผู้สูงอายุที่ดูแล - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น</p>	<p>แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง</p>	<p>ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม</p>																																																		
<p>ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ซา</p>	<p>เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ฟันฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน</p>	<p>บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal)</p>																																																		
<p>กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">กิจกรรม</th> <th style="width: 10%;">ความถี่</th> <th style="width: 5%;">จ.</th> <th style="width: 5%;">อ.</th> <th style="width: 5%;">พ</th> <th style="width: 5%;">พฤ</th> <th style="width: 5%;">ศ</th> <th style="width: 5%;">ส</th> <th style="width: 5%;">อ</th> <th style="width: 20%;">ผู้รับผิดชอบ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>การนวดกระตุ้นการไหลเวียน</td> <td>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</td> </tr> <tr> <td>ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม</td> <td>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</td> </tr> <tr> <td>การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ</td> <td>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</td> </tr> <tr> <td>วัดความดันโลหิต</td> <td>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</td> </tr> </tbody> </table>			กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ	การนวดกระตุ้นการไหลเวียน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)	ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)	การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)	วัดความดันโลหิต	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ																																											
การนวดกระตุ้นการไหลเวียน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)																																											
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)																																											
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)																																											
วัดความดันโลหิต	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)																																											
<p>กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ถ่ายภาพบำบัดโดย Caregiver</p>	<p>ผู้จัดทำ นายสุวิทย์ ทบแก้ว ผู้รับผิดชอบ นางประมวล แสนสนุก ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง 0 นาที/วัน</p> <p>ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้</p> <p>1) [ผู้ป่วย/ญาติ] วดป</p> <p>2) [ผู้ป่วย/ญาติ] วดป</p>																																																			

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/66 วันที่ 12/06/66

หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองโพน

<p>ชื่อ นายคำพร ทารฤทธิ์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3460100959009</p>	<p>ที่อยู่ 61 หมู่ 9 ตำบลไม้ หมายเลขโทรศัพท์</p>	<p>จัดทำวันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 วินิจฉัย : ADL=9, TAI=83 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น :-</p>
<p>แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น</p>	<p>แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า</p>	<p>ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม - การหลงทาง</p>
<p>ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - ปัญหาด้านความจำ/หลงลืม/ซึมเศร้า/นอนไม่หลับ - มีความอ่อนแรง ของกำลั้งมือแขน ขา</p>	<p>เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน</p>	<p>บริการนอกเหนือรายการสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและ Informal) บริการอื่นๆ - ได้รับการปรับสภาพบ้านและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน</p>
<p>กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal</p>		
<p>กิจกรรม</p>	<p>ความถี่</p>	<p>ผู้รับผิดชอบ</p>
<p>การนัดกระตุ้นการไหลเวียน</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>ผู้ดูแลและผู้สูงอายุ(CG)</p>
<p>ทำความสะอาดที่นอน/บริเวณบ้าน</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>ผู้ดูแลและผู้สูงอายุ(CG)</p>
<p>ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>ผู้ดูแลและผู้สูงอายุ(CG)</p>
<p>การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>ผู้ดูแลและผู้สูงอายุ(CG)</p>
<p>วัดความดันโลหิต</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>ผู้ดูแลและผู้สูงอายุ(CG)</p>
<p>กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ถ่ายภาพบำบัดโดย Caregiver - ออกกำลังกาย</p>	<p>ผู้จัดทำ นายสุวิทย์ ทบแก้ว ผู้รับผิดชอบ นางมะลิจันทร์ ภูเทพคำ ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง 0 นาที/วัน</p> <p>ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้</p> <p>1) [ผู้ป่วย/ญาติ] รดป</p> <p>2) [ผู้ป่วย/ญาติ] รดป</p>	

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/66 วันที่ 12/06/66

หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองโพน

<p>ชื่อ นางสาวสอน ยลไชย เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3460100957227</p>	<p>ที่อยู่ 38 หมู่ 9 ตำบลไผ่ หมายเลขโทรศัพท์</p>	<p>จัดทำวันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 วินิจฉัย : ADL=11, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : -</p>
<p>แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น</p>	<p>แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง</p>	<p>ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม</p>
<p>ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา</p>	<p>เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน</p>	<p>บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal) บริการอื่นๆ - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน</p>

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
การรดกกระตุ้นการไหลเวียน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง					✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง					✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง					✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดความดันโลหิต	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง					✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)

<p>กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ถ่ายภาพบำบัดโดย Caregiver</p>	<p>ผู้จัดทำ นายสุวิทย์ ทบแก้ว ผู้รับผิดชอบ นางประมวล แสนสนุก ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง 0 นาที/วัน</p> <p>ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้</p> <p>1) [ผู้ป่วย/ญาติ] วดป</p> <p>2) [ผู้ป่วย/ญาติ] วดป</p>
--	--

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/66 วันที่ 12/06/66
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองโพน

<p>ชื่อ นางเรียน ไขยกวางขา เลขบัตรประจำตัวประชาชน 5460100058601</p>	<p>ที่อยู่ 100 หมู่ 9 ตำบลไผ่ หมายเลขโทรศัพท์</p>	<p>จัดทำวันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 วินิจฉัย : ADL=11, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : -</p>
<p>แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น - อยากให้มีคนช่วยเหลือดูแลผลัดเปลี่ยน</p>	<p>แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง</p>	<p>ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม</p>
<p>ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา</p>	<p>เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน</p>	<p>บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและ Informal)</p>
<p>กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal</p>		
<p>กิจกรรม</p>	<p>ความถี่</p>	<p>จ. อ. พ พฎ ศ ส อ ผู้รับผิดชอบ</p>
<p>การวัดกระตุ่นการไหลเวียน</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>✓ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</p>
<p>ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>✓ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</p>
<p>การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>✓ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</p>
<p>วัดความดันโลหิต</p>	<p>อาทิตย์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>✓ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)</p>
<p>กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารกลางวัน และเย็นโดยญาติ - กายภาพบำบัดโดย Caregiver</p>	<p>ผู้จัดทำ นายสุวิทย์ ทบแก้ว ผู้รับผิดชอบ นางมะลิจันทร์ ภูเทพคำ ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง 0 นาที/วัน ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) [ผู้ป่วย/ญาติ] วดป 2) [ผู้ป่วย/ญาติ] วดป </p>	

ส่วนที่ 3 : ผลการพิจารณาโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวของคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

การประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ครั้งที่ 4 ประจำปีงบประมาณ 2566 เมื่อวันที่ 26 เดือนเมษายน พ.ศ. 2566 ได้พิจารณาโครงการของศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เทศบาลตำบลไผ่ อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์ ตามโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง สรุปแผนการดูแลรายบุคคล และค่าบริการดูแลระยะยาว(เหมาจ่าย)ต่อคนต่อปี ตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยที่ประชุมมีมติดังนี้

อนุมัติ โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แผนการดูแลรายบุคคล และค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เทศบาลตำบลไผ่ จำนวน 18 คน เป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน 108,000 บาท (หนึ่งแสนแปดพันบาทถ้วน) โดยเบิกจากบัญชีเงินฝากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลไผ่เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน 108,000 บาท (หนึ่งแสนแปดพันบาทถ้วน)

รายละเอียดตามตาราง

กลุ่มติดบ้าน				กลุ่มติดเตียง				รวม	
กลุ่มที่ 1 เคลื่อนไหวได้บ้างมีปัญหา การกิน/การขับถ่ายแต่ไม่มี ภาวะสับสน		กลุ่มที่ 2 กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้างมี ภาวะสับสน และอาจมี ปัญหาการกิน/การขับถ่าย		กลุ่มที่ 3 กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ ไม่มีปัญหาการกิน/การ ขับถ่าย หรือเจ็บป่วย รุนแรง		กลุ่มที่ 4 กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ใน ระยะท้ายของชีวิต		จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)
จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)		
18	108,000	-	-	-	-	-	-	18	108,000

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) (ระบุจำนวนผู้สูงอายุที่ยังไม่ได้รับการอนุมัติ).....

ลงชื่อ.....

(นายประสงค์ สุนใจ)

นายกเทศมนตรีตำบลไผ่

ประธานคณะกรรมการ

สนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง
เทศบาลตำบลไผ่ อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์