

แบบฟอร์มโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง
สรุปแผนการดูแลรายบุคคล และค่าบริการตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศคณะกรรมการ
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

.....

ส่วนที่ 1 : โครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลสำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง เทศบาลตำบลไผ่
 อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์

ด้วยศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เทศบาลตำบลไผ่ อำเภอเมืองกาฬสินธุ์
 จังหวัดกาฬสินธุ์ มีความประสงค์จะจัดบริการดูแลด้านสาธารณสุขสำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่
 เทศบาลตำบลไผ่ โดยขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการดูแลด้านสาธารณสุขสำหรับบุคคลที่มีภาวะ
 พึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศฯ เป็นค่าบริการดูแลระยะยาวฯ (เหมาจ่าย) ต่อคนต่อปี
 จำนวน 1 คน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน 6,000 บาท (หกพันบาทถ้วน) รายละเอียด มีดังนี้

กลุ่มติดบ้าน				กลุ่มติดเตียง				รวม	
กลุ่มที่ 1 เคลื่อนไหวได้บ้างมี ปัญหาการกิน/การ ขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะ สับสน		กลุ่มที่ 2 กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง มีภาวะสับสน และอาจมี ปัญหาการกิน/การ ขับถ่าย		กลุ่มที่ 3 กลุ่มที่เคลื่อนไหวเอง ไม่ได้ ไม่มีปัญหาการ กิน/การขับถ่ายหรือ เจ็บป่วยรุนแรง		กลุ่มที่ 4 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)
1	6,000	-	-	-	-	-	-	1	6,000

ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารสรุปแผนการดูแลรายบุคคลและค่าบริการดูแลฯ (เหมาจ่าย) ต่อคนต่อปี เพื่อ
 เสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลสำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง พิจารณาสันนิษ
 ค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวฯ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

ระยะเวลาดำเนินการ วันที่ 1 มีนาคม 2569 ถึงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2570

ลงชื่อ ผู้จัดทำโครงการ
 (นายประครอง สุไผ่โพธิ์)

นายกเทศมนตรีตำบลไผ่

ตำแหน่งประธานกรรมการศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ฯ
 เทศบาลตำบลไผ่

วันที่ เดือน พ.ศ.

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/69 วันที่ 05/03/69
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองโพน

ชื่อ นายประจักษ์ ภูมิเศษ
เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3460800190010

ที่อยู่ 166 หมู่ 8
หมายเลขโทรศัพท์

วินิจฉัย:

กลุ่มอาการผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง: กลุ่ม ADL
รูปแบบการประเมิน: รูปแบบประเมินแต่ละด้าน ADL: ADL=6, TAI=83
ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง: กลุ่ม 1
ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น: มีภาวะมีน้ำตาลในเลือดสูง นอนราบไม่ได้
โรคประจำตัว:
- เบื้องอกวัยของตับและหลอดเลือดในตับ

แนวคิดว่าผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต

ผู้ดูแล
- ยากให้มีความสนใจและไม่ถูกหลอกลวง
ญาติ
- สามารถรับประทานอาหารด้วยตนเองได้ปกติไม่เกิดการสำลัก
- ยากให้มีความช่วยเหลือดูแลผู้ป่วย

ประเด็นปัญหาที่ต้องการความช่วยเหลือในการดำรงชีวิต

- ผู้ป่วย ญาติและผู้ดูแลต้องการเกิดความเครียด/ความรู้สึกกดดัน
เป็นภาระ
- ต้องการความช่วยเหลือในการรับประทานอาหาร
- ต้องการความช่วยเหลือในการลุกขึ้นจากเตียงไปห้องน้ำ
- ต้องการความช่วยเหลือในการสวมใส่เสื้อผ้า
- ต้องการความช่วยเหลือในการเข้าห้องน้ำ
- ต้องการความช่วยเหลือในการเคลื่อนย้ายในห้องพักหรือบ้าน
- ต้องการความช่วยเหลือในการอาบน้ำ

ข้อควรระวังในการให้บริการ

- การป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต

- รับประทานอาหารโดยญาติ
- ดูแลพร้อมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็นโดยญาติ
ญาติ
- ดูแลพร้อมให้อาหารโดยญาติ
- รับประทานยา

เป้าหมายการดูแล

ระยะสั้น (3 เดือน)

- ติดตามเยี่ยมบ้านโดยทีมสหสาขาวิชาชีพอย่างสม่ำเสมอ ภายใน 1 เดือน
- ลูกขึ้นจากเตียงนอนหรือเตียงไปห้องน้ำได้ด้วยตนเองได้บ้าง และต้องให้ผู้ช่วยเหลือบางส่วน ภายใน 1 เดือน
- ญาติและผู้ดูแลมีความเครียด/ความรู้สึกกดดันเป็นภาระลดลง ภายใน 1 เดือน
- รับประทานอาหารเองได้บ้าง และต้องให้ผู้ช่วยเหลือบางส่วน ภายใน 1 เดือน

ระยะยาว (6 เดือน)

- ญาติและผู้ดูแลมีความรู้ ความเข้าใจในการเจ็บป่วย และยอมรับแบบแผนการดำเนินไปของโรค
- อาการได้ถูกปรับทางการแพทย์ที่จำเป็น เช่น อุปกรณ์ช่วยเดิน ร่มเข็น ผ้าอ้อม

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ.	พญ.	ศ.	ส.	อ.	ผู้รับผิดชอบ
วัดความดันโลหิต	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง		✓						ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินอาการเบื้องต้น เพื่อรายงาน/ส่งต่อ ปัญหาให้ CM	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง		✓						ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การบวกระดุนการไหลเวียน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง		✓						ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
หาโลชั่น / บำบัดระคายเคืองหรือผลิตภัณฑ์บำรุงผิวอื่นๆ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง		✓						ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง		✓						ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การออกกำลังกายโดยผู้ช่วยดูแล (Passive exercise)	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		พยาบาล
จัดท่านอน ท่านั่ง หลีกเลี่ยงการนั่งไขว่ห้าง	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		พยาบาล
เคลื่อนย้ายบนเตียงและลงจากเตียง	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		พยาบาล
ประเมินความต้องการในการใช้ยา	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		พยาบาล
วัดสัญญาณชีพ	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		พยาบาล
การดูแลสุขภาพช่องปากและการให้คำแนะนำ	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		นักทันตวิทยา
การตรวจเช็คการบำบัดและการใช้ยาสมุนไพร	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		เจ้าหน้าที่แผนไทย

บริการนอกเหนือจากแผน (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและ Informal)

อุปกรณ์ทางการแพทย์

- เตียงผู้ป่วย
- เครื่องวัดออกซิเจน
- ผ้าอ้อมผู้ใหญ่

ทางอุปกรณ์

- รถเข็นนั่ง

บริการอื่นๆ

- ทางการแพทย์ โดย Caregiver
- ครอบครัวให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน/ด้านจิตใจ/ด้านการเงินในการดูแล
- ดูแลเตรียมให้ยาโดยญาติ
- ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

ผู้จัดทำ: นางสาววิทย์ หบแก้ว

ผู้รับผิดชอบ:

Caregiver: นางกัญญา นามบุญคุณ

ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง 5 วัน/วัน

จำนวนเงินขอมูลการปฏิบัติงานตาม Care Plan นี้

1) (ผู้ช่วย/ญาติ) รับผิดชอบ

2) (ผู้ช่วย/ญาติ) รับผิดชอบ

ส่วนที่ 3 : ผลการพิจารณาโครงการจัดบริการดูแล ของคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแล สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง

การประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลสำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง ครั้งที่ 3 ประจำปีงบประมาณ 2569 เมื่อวันที่ 25 เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 ได้พิจารณาโครงการของศูนย์พัฒนา และฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เทศบาลตำบลไผ่ อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์ ตามโครงการจัดบริการดูแลสำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง สรุปแผนการดูแลรายบุคคล และค่าบริการดูแล (เหมาจ่าย) ต่อคนต่อปี ตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์ การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยที่ประชุมมีมติดังนี้

☒ **อนุมัติ** โครงการจัดบริการดูแลสำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง แผนการดูแลรายบุคคล และค่าใช้จ่าย ตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงของศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เทศบาลตำบลไผ่ จำนวน 1 คน เป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน 6,000 บาท (หกพันบาทถ้วน) โดยเบิกจากบัญชีเงิน ฝากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลไผ่เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน 6,000 บาท (หก พันบาทถ้วน) 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)
1	6,000	-	-	-	-	-	-	1	6,000

☐ **ไม่อนุมัติ** เนื่องจาก.....
หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) (ระบุจำนวนผู้สูงอายุที่ยังไม่ได้รับการอนุมัติ).....

ลงชื่อ.....

(นายประครอง สุโผโพธิ์)

นายกเทศมนตรีตำบลไผ่

ประธานคณะกรรมการ

สนับสนุนการจัดบริการดูแลสำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง
เทศบาลตำบลไผ่ อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์
วัน เดือน พ.ศ.