

รายชื่อผู้สูงอายุและประชาชนทุกกลุ่มวัยที่มีภาวะพึ่งพิง ตำบลหนองแขง อำเภอบ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร ปีงบประมาณ 2565

จำนวนผู้สูงอายุและประชาชนทุกกลุ่มวัยที่มีภาวะพึ่งพิง แบ่งเป็น 4 กลุ่ม ตามความต้องการด้านสาธารณสุข

ประเภทผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	เลขบัตรประชาชน	ที่อยู่	สิทธิการรักษา	รายชื่อ CG ผู้ดูแล
กลุ่มที่ 1 ขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง	1	นายบุญชู จินารักษ์	82	3401000669336	109 ม.1 ต.หนองแขง	ประกันสุขภาพ	อารยา อ่อนตา
	2	นางหัต วรรณสี	74	3401000664326	36/2 ม.1 ต.หนองแขง	ประกันสุขภาพ	อารยา อ่อนตา
	3	นางพิกุล พิธิกุล	78	5401099007396	33/4 ม.1 ต.หนองแขง	ประกันสุขภาพ	อารยา อ่อนตา
	4	นายเปริยว จุนโพธิ์	81	3300101131447	145 ม.1 ต.หนองแขง	ประกันสุขภาพ	อารยา อ่อนตา
	5	นายเพ็ง พรมงษ์	70	3401000674852	45/1 ม.2 ต.หนองแขง	ประกันสุขภาพ	อำนาจ แป้นพรหม
	6	นางเชียว ชัยกล้า	87	3401000675743	54 ม.2 ต.หนองแขง	ประกันสุขภาพ	อำนาจ แป้นพรหม
	7	นายบุญเลี้ยง แสนละอินทร์	72	5401099010028	2/1 ม.2 ต.หนองแขง	ข้าราชการ	อำนาจ แป้นพรหม
	8	นายทองอินทร์ ปาประโล	73	3401000682642	67 ม.3 ต.หนองแขง	ประกันสุขภาพ	มาลี ชันตรี
	9	นายบุญมี ทุมพล	86	3401000683339	80 ม.3 ต.หนองแขง	ประกันสุขภาพ	คำผอง จินดา
	10	นางพุด นื่องคิ่ง	76	3401000683835	86 ม.3 ต.หนองแขง	ประกันสุขภาพ	คำผอง จินดา
	11	นางนิว แสนบุญ	92	3401000679633	28 ม.3 ต.หนองแขง	ประกันสุขภาพ	มาลี ชันตรี
	12	นายศิริข ศรีแสนยง	42	3401000688730	22 ม.5 ต.หนองแขง	ประกันสังคม	อวน คล่องดี
	13	นางจอม วงษ์พาน	100	3401000689922	77 ม.5 ต.หนองแขง	ประกันสุขภาพ	อวน คล่องดี
	14	นางสำพันธ์ กักดีทา	44	3401000849121	38/1 ม.6 ต.หนองแขง	ประกันสุขภาพ	ละไม บุตสีสวาย
	15	นางสาย มาลาหอม	79	3401000847986	30 ม.6 ต.หนองแขง	ข้าราชการ	ละไม บุตสีสวาย
	16	นางโกศล คำภู	76	3401000847749	28/1 ม.6 ต.หนองแขง	ประกันสุขภาพ	อำพร สีเกิน
	17	นางรัต ศรีบุตรราช	69	3401000843298	61 ม.6 ต.หนองแขง	ประกันสุขภาพ	อำพร สีเกิน
	18	นางหนู ลามพัต	83	5402400012501	38/1 ม.6 ต.หนองแขง	ประกันสุขภาพ	ละไม บุตสีสวาย
	19	นางคำ สันเพชร	78	3401000849741	46 ม.6 ต.หนองแขง	ประกันสุขภาพ	ละไม บุตสีสวาย
	20	นางสาวนางน้อย มูลแก่น	62	3401000667163	71 ม.7 ต.หนองแขง	ประกันสุขภาพ	อรุณ ปากเมย
	21	นางพุธ บัวมาตย์	78	3401000661564	4 ม.7 ต.หนองแขง	ประกันสุขภาพ	อรุณ ปากเมย
	22	นางสุหีน พิทักษ์วงศ์	52	3610600091961	70/1 ม.7 ต.หนองแขง	ประกันสุขภาพ	บุญช่วย ธรรมอินราช

สำเนาถูกต้อง

(เอกวิศิษฐ์ ฅมภูด)
รองปลัด อบต.หนองแขง

รวม...24... จำนวน (คน)	23	นางบัวสี ทารณ	88	3401000666396	61/1 ม.7 ต.หนองแขง	ประกันสุขภาพ	บุญช่วย ธรรมอินราช
	24	นางหนูทิพย์ ภูมีมาลา	80	3401000668038	81 ม.7 ต.หนองแขง	ประกันสุขภาพ	อรุณ ปากเมย
กลุ่มที่ 2 เหมือนกลุ่มที่ 1 แต่มีภาวะเสี่ยงทางสมอง รวม...2.... จำนวน (คน)	1	นายจันทร์ สวัสดิ์ละคร	86	3401000683096	75 ม.3 ต.หนองแขง	ข้าราชการ	นิภา ค่อมสิรินทร์
	2	นางพาด ประโคทานัง	88	3401000667228	72 ม.7 ต.หนองแขง	ข้าราชการ	บุญช่วย ธรรมอินราช
กลุ่มที่ 3 เคลื่อนไหวเองไม่ได้และอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่ายหรือมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง รวม...0.... จำนวน (คน)							
กลุ่มที่ 4 เหมือนกลุ่ม 3 และมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะสุดท้ายของชีวิต รวม...2... จำนวน (คน)	1	นายอัมพร แก้วหล่อน	79	3401000676286	63 ม.2 ต.หนองแขง	ประกันสุขภาพ	สมใจ สังครต
	2	นายทองล้วน มะณี	75	3401000680119	33 ม.3 ต.หนองแขง	ประกันสุขภาพ	นิภา ค่อมสิรินทร์
รวมทั้งหมด.....28... จำนวน (คน)							

สำเนาถูกต้อง


(นายวิศิษฐ์ สมกุล)
รองปลัด อบต.หนองแขง

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/85 วันที่ 22/09/64
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองแขง

ชื่อ นางปิ่น แสงสามารถ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3430501472801	ที่อยู่ 54 ม.1 ต.หนองแขง อ.บ้านแค หมายเลขโทรศัพท์	จัดทำวันที่ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564 วินิจฉัย : ADL=7, TAI=83 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : โรคประจำตัวความดันโลหิตสูง
แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากให้คนอื่นเห็นความสำคัญ/รู้สึกมีคุณค่า ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น - อยากได้อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น เช่น อุปกรณ์ช่วยเดิน รดเข็น จำอ้อม	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - เดินได้โดยไม่ต้องใช้อุปกรณ์	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การลัดคิวหากจำเป็น
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - ความสามารถในการได้ยิน	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์ ภายใน 3 เดือน	บริการนอกเหนือรายลับค่า (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและiformal) กายอุปกรณ์ - มีเท้าช่วยพยุง บริการอื่นๆ - ได้รับการปรับสภาพบ้านและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
๗ ภาวะโภชนาการ	ทำครั้งเดียว	✓							นักโภชนาการ
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	ทำครั้งเดียว	✓							พยาบาล
กระตุ้นใส่บาตร	ทำครั้งเดียว	✓		✓		✓			ครอบครัว
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	ทำครั้งเดียว	✓							พยาบาล
วัดสัญญาณชีพ	ทำครั้งเดียว	✓							ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การคิดสิ่งอุปกรณ์ช่วยทำกิจวัตรประจำวัน	ทำครั้งเดียว	✓							นักพัฒนาชุมชน
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓							ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต
- ตื่นนอน
- ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็นโดยญาติ
- รับประทานยา
- อาบน้ำชำระร่างกายโดย Caregiver
- ออกกำลังกาย
- สวดมนต์
- นอนหลับ

ผู้จัดทำ น.ส.รุ่งนภาพร ปิยะวงศ์
ผู้รับผิดชอบ นางกรรยา ย้อนดา ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 4 ชั่วโมง นาที/เดือน
ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้
1) _____ (ผู้ป่วย/ญาติ) วัตถุประสงค์ _____
2) _____ (ผู้ช่วย/ญาติ) วัตถุประสงค์ _____

สำเนาถูกต้อง


(นางวิศิษฐ์ ธรรมกุล)
รองปลัด อบต.หนองแขง

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 งบประมาณสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราค่าธรรมเนียมค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นางปิ่น แสงสามารถ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3430501472801	ที่อยู่ 54 ม.1 ต.หนองแขง อ.บ้านแฮด หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564
เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2477 (อายุ 86 ปี)	วินิจฉัย : ADL=7, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : โรคประจำตัวความดันโลหิตสูง	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท	- ความสามารถในการได้ยิน	การดูแลพยาบาลทั่วไป - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ การดูแลพยาบาลเฉพาะ การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การบริการด้านอุปกรณ์ - การหารายได้และความมั่นคงในครอบครัว - การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ชื่อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม	เป้าหมายการดูแล ระยะสั้น - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำ เองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์ ภายใน 3 เดือน ระยะยาว - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - เดินได้โดยไม่ใช้อุปกรณ์	
ผู้จัดทำ Care plan น.ส.รุ่งนภาพร ปิยะวงศ์	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

สำเนาถูกต้อง


(นายวิศิษฐ์ สมกุล)
 รองปลัด อบต.หนองแขง

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/65 วันที่ 22/09/64
 หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองแขง

ชื่อ นายบุญชู จีมารักษ์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3401000669336	ที่อยู่ 109 ม.3 หนองแขง อ.บ้านแค หมายเลขโทรศัพท์	จัดทำวันที่ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564 วินิจฉัย : ADL-11, TAI-B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น :-
แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากให้คนอื่นเห็นความสำคัญ/รู้สึกมีคุณค่า ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันเพิ่มมากขึ้น และเปลี่ยนกลุ่มเป็นผู้ป่วยติดเตียงคนในอนาคต	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน)	บริการนอกเหนือรายลับคำ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและ Informal) กายอุปกรณ์ - ไม่เข้าช่วยพยุง บริการอื่นๆ - พาเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่จัดในชุมชน เช่น ชมรมผู้สูงอายุ/โรงเรียนผู้สูงอายุ/ศพอส.

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พญ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
ล้างหน้า แปรงฟัน	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
นวดประคบขา	ทำครั้งเดียว	✓							นักโภชนาการ
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	เดือนละ 1 ครั้ง	✓							พยาบาล
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓							ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
อาบน้ำ	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ประเมินภาวะซึมเศร้า 20	ทำครั้งเดียว	✓							พยาบาล
การนวด	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓							ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
กระตุ้นปัสสาวะ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓							ครอบครัว
วัดสัญญาณชีพ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓							ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การฝึกตั้งอุปกรณ์ช่วยทำกิจวัตรประจำวัน	ทำครั้งเดียว	✓							นักพัฒนาชุมชน

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ดื่มนอน - ล้างหน้า - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็นโดยญาติ - ออกกำลังกาย - นอน	ผู้จัดทำ น.ส.รุ่งนภาพร ปิยะวงศ์ ผู้รับผิดชอบ นางอารยา อ่อนคา ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 4 ชั่วโมง นาที/เดือน ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) (ผู้ป่วย/ญาติ) วัตถุประสงค์ 2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วัตถุประสงค์
---	---

สำเนาถูกต้อง


(นางวิศิษฐ์ สมกุล)
รองปลัด อบต.หนองแขง

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 งบประมาณสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดเหมาจ่ายค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)


ชื่อ นายบุญชู จินารักษ์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3401000669336	ที่อยู่ 109 ม.1 ต.หนองแขง อ.บ้านแฮด หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564
เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2481 (อายุ 82 ปี)	วินิจฉัย : ADL=11, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : -	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1	- ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ	การดูแลพยาบาลทั่วไป - การอาบน้ำ - โภชนาการ
ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท		การดูแลพยาบาลเฉพาะ การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
- การพลัดตกหกล้ม	ระยะสั้น - ระยะยาว - ความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันเพิ่มมากขึ้น และเปลี่ยนกลุ่มเป็นผู้ป่วยติดเตียงคนในอนาคต	
ผู้จัดทำ Care plan น.ส.รุ่งนภาพร ปิยะวงศ์	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

สำเนาถูกต้อง



(นาทวิเชียร สมกุล)
รองปลัด อบต.หนองแขง




(นภวิศิษฐ์ สมกุล)
รองปลัด อบต.หนองนง



ลีนาณากุดตอง

(เภสัชกร ฌมกุด)
รพ.กัศ อบต.หนองแสง

ภาพถ่ายกิจกรรมที่อาสาสมัครลงพื้นที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง



สำเนาถูกต้อง

(นายศิษร สมกุล)
รองปลัด อบต.หนองแขง