



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปูล
เลขรับที่..... ๗๐๒
วันที่..... ๗..... / ๗..... / ๖๗
เวลา..... ๑๓.๑๖ น.

ที่ พบ๐๖๓๓.๑ / ๑๕ / ๖๐

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อง
อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๑๕๐

๓ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งข้อมูลผู้ป่วยเพื่อรับสิทธิประโยชน์การสนับสนุนผ้าอ้อมหรือแผ่นรองขับ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปูล

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปูล จะดำเนินการจัดทำโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนผ้าอ้อมหรือแผ่นรองขับให้แก่ผู้ป่วยติดเตียงหรือผู้ที่มีปัญหาท่อน้ำปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้นั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อง อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี ขอส่งรายชื่อผู้ป่วยเพื่อรับสิทธิประโยชน์การสนับสนุนผ้าอ้อมหรือแผ่นรองขับ ดังนี้

๑. นายอิต คำवास อายุ ๕๕ ปี บ้านเลขที่ ๑๙ หมู่ ๑ ต.ห้วยซ้อง อ.บ้านลาด จ.เพชรบุรี
๒. นายผ่าน ทองมาก อายุ ๘๖ ปี บ้านเลขที่ ๓๖ หมู่ ๒ ต.ห้วยซ้อง อ.บ้านลาด จ.เพชรบุรี
๓. นายแผ่น อันฉิม อายุ ๘๓ ปี บ้านเลขที่ ๙๑ หมู่ ๓ ต.ห้วยซ้อง อ.บ้านลาด จ.เพชรบุรี

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป.

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุภาภรณ์ จงงาม)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อง

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 ระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราค่าชดเชยค่าบริการ เหน่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นายอิต คำवास เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3760600433496	ที่อยู่ 19 หมู่ที่ 01 ต.ห้วยซ้อ อ.บ้านลาด จ.เพชรบุรี หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 15 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566
เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2472 (อายุ 95 ปี)	วินิจฉัย : ADL=5, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้สูงอายุไม่มีโรคประจำตัว เคยป่วยเป็นโควิด 19 ไม่ได้รับวัคซีน หลังป่วย เดินไม่ได้ ช่วยเหลือตนเองได้น้อย มีอาการเหนื่อย หอบบางครั้ง มีภาวะหลงลืมบางครั้ง กลั้นปัสสาวะไม่ได้	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ขอรับ การสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท	- ผู้ป่วยไม่สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ด้วย ตนเองต้องมีญาติคอยช่วยเหลือ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง - รู้สึกเหนื่อยตลอดเวลา - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - ผู้ป่วยมีปัญหาการกลั้นปัสสาวะและอุจจาระไม่ ได้บางครั้งต้องมีคนดูแล	การดูแลพยาบาลทั่วไป - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - การช่วยในระบบขับถ่าย(ปัสสาวะ) - การช่วยในระบบขับถ่าย(อุจจาระ) - โภชนาการ - การเคลื่อนย้าย - การตรวจวัดสัญญาณชีพ - การช่วยเหลือออกกำลังกายป้องกันข้อติด
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	การดูแลพยาบาลเฉพาะ
- การพลัดตกหกล้ม - ข้อติด/ข้อเท้าตกร - การกินอาหาร/สำลักอาหาร	ระยะสั้น - ไม่มีแผลกดทับ ภายใน null null - ไม่มีภาวะขาดออกซิเจนและการติดเชื้อระบบทาง เดินหายใจ ภายใน null null - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดี ขึ้น ภายใน 3 เดือน - อาการหลงลืมดีขึ้น ภายใน 3 เดือน - ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อม ภายใน 3 เดือน ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ	การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การบริการด้านอุปกรณ์ - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ผู้จัดทำ Care plan นางสุภาภรณ์ จงงาม	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

นางสาว สุภาภรณ์ จงงาม
 อธิราชย์ อธิราชย์

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 ระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง [อัตราการจัดเตียงค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี]

ชื่อ นายเผ่น อันฉิม เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3760600411751	ที่อยู่ 91 หมู่ที่ 03 ต.ห้วยซ้อง อ.บ้านลาด จ.เพชรบุรี หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 14 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566
เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2484 (อายุ 83 ปี)	วินิจฉัย : ADL=7, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้ป่วยติดเตียง ป่วยเป็นโรคหลอดเลือดสมอง ความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง ต่อมลูกหมากโต กลั้นปัสสาวะไม่ได้ใส่สายสวนปัสสาวะ ช่วยเหลือตนเองได้น้อย เดินไม่ได้	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็นจำนวนเงิน 6,000 บาท	- ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง - ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการติดเชื้อเนื่องใส่สายสวนปัสสาวะ - ผู้ป่วยไม่สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ทั้งหมดต้องการคนช่วยเหลือ	การดูแลพยาบาลทั่วไป - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ - การเคลื่อนย้าย - การตรวจวัดสัญญาณชีพ - การช่วยออกกำลังกายป้องกันข้อติด
ข้อควรระวังในการให้บริการ - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพ้ยา - ข้อติด/ข้อเท้าตกร - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ	เป้าหมายการดูแล ระยะสั้น - ไม่เกิดการติดเชื้อ ภายใน 3 เดือน - ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 3 เดือน - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ - ไม่เกิดแผลกดทับ	การดูแลพยาบาลเฉพาะ - สุขภาพจิต และกิจกรรมผ่อนคลายความเครียด การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การบริการด้านอุปกรณ์ - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ผู้จัดทำ Care plan นางสาวภรณ์ จงงาม	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย) วิรัชก ⁺ อันฉิม	

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 ระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดเคาะค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นายผ่าน ทองมาก เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3760600437246	ที่อยู่ 36 หมู่ 2 ต.ห้วยซ้อง อ.บ้านลาด จ.เพชรบุรี 76150 หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 14 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566
เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2481 (อายุ 86 ปี)	วิจัยจัด : ADL=3, TAI=13 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้ป่วยกระดูกสะโพกหัก ผ่าตัด มาได้ 6 เดือน ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ มีปัญหาคลื่น ปัสสาวะไม่ได้ ใส่สายสวนปัสสาวะ มีแผลกดทับที่สะโพก	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ขอรับ การสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 3 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท	- ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้	การดูแลพยาบาลทั่วไป - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - การช่วยในระบบขับถ่าย(ปัสสาวะ) - การช่วยในระบบขับถ่าย(อุจจาระ) - โภชนาการ - การอาบน้ำ
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	การดูแลพยาบาลเฉพาะ การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
- การกินอาหาร/สำลักอาหาร - ข้อติด/ข้อเท้าตลก - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ	ระยะสั้น - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 3 เดือน - ไม่มีแผลกดทับ ภายใน 3 เดือน ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ - ไม่เกิดแผลกดทับ	
ผู้จัดทำ Care plan นางสาวภรณ์ จงงาม	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย) <i>สุพิศ ทองมาก</i>	