

รายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้พิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
องค์การบริหารส่วนตำบลพรุไทย อำเภอบ้านตาขุน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ชื่อ - ชื่อสกุล	เลขประจำตัวประชาชน	วันเดือนปีเกิด	อายุ	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ประเภทความพิการ	เลขที่บัญชี	ชื่อบุคคล
1	นางจริญญ์ ปาเคะเซนท์	3-8409-00057-17-1	8/6/2488	73	31	1	ทางสติปัญญา	014312557722	นางจริญญ์ ปาเคะเซนท์-นางปราณี ศิริรักษ์
2	นายรัชชัย ทวีวา	3-8408-00290-03-5	25/7/2512	49	60/2	1	ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย	014312640834	นายรัชชัย ทวีวา
3	นายภูศิษฏ์ สารภี	3-8409-00059-12-2	14/10/2519	42	63	1	ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย	014312032483	น.ส. สุพิศา สารภี เพื่อ นายภูศิษฏ์ สารภี
4	นายรวมศิลป์ อภิโมทย์	3-8409-00058-71-1	25/10/2507	54	52	1	ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย	020004309200	นายรวมศิลป์ อภิโมทย์
5	นางนงเยาว์ อภิโมทย์	3-8409-00110-60-8	1/01/2495	68	68/1	1	ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย	020032049764	นางนงเยาว์ อภิโมทย์
6	นายกิตติ นามบุตร	3-8409-00029-53-3	3/6/2515	46	9	2	ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย	014312626363	เพื่อนายกิตติ นามบุตร โดยนางหวานตา ปราบอักษร
7	ด.ญ. ชนิกันต์ แสงตาขุน	1-8486-00003-68-8	11/4/2546	15	36/1	2	ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย	014312031738	นางจินตนา แสงตาขุน เพื่อ ด.ญ. ชนิกันต์ แสงตาขุน
8	นางอาบ จันทฤทธิ์	3-8409-00029-59-2	-/2479	82	10	2	ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย	014312616247	นางอาบ จันทฤทธิ์
9	นางอารีย์ จันทฤทธิ์	3-8409-00029-49-5	-/2491	70	8	2	ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย	014312522511	นางอารีย์ จันทฤทธิ์
10	นายสุนทร วาเรศ	3-8409-00029-30-4	25/5/2515	46	7/1	2	ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย	020061182380	นายสุนทร วาเรศ
11	นายอาธร เพาะโสม	3-8409-00039-34-2	24/3/2519	42	35/1	2	ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย	014312468800	นายอาธร เพาะโสม
12	นางสาวจันทร์สิมา สุขแสง	1-8410-00057-06-3	21/03/2537	24	18	2	ทางสติปัญญา	020089074367	นางสาวจันทร์สิมา สุขแสง
13	นายสมพร ถาวร	3-8409-00040-96-1	-/2481	80	88	2	ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย	014312637833	นายสมพร ถาวร
14	นายชาติ ทองคำ	3-7103-00387-00-6	1/01/2488	75	16/2	2	ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย	014312508260	นายชาติ ทองคำ
15	นายเอิบ ประสาร	3-8409-00030-81-7	12/4/2483	82	3/2	2	ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย	014312325109	นายเอิบ ประสาร
16	นายบำรุง จุ่งลก	3-9206-00180-46-4	27/9/2499	65	17/4	2	ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย	020021058795	นายบำรุง จุ่งลก
17	นางสาวยีนดี สุธานันต์	3-8409-00032-79-8	12/7/2506	55	37	3	ทางสติปัญญา	014312018190	นางยีนดี ทองสุรสยาม เพื่อ น.ส. ยีนดี สุธานันต์
18	ด.ช. สมปอง พรหมทอง	1-8408-01109-21-4	28/4/2546	15	2	3	ทางสติปัญญา	014312018140	นางจันทรา พรหมทอง เพื่อ ด.ช. สมปอง พรหมทอง

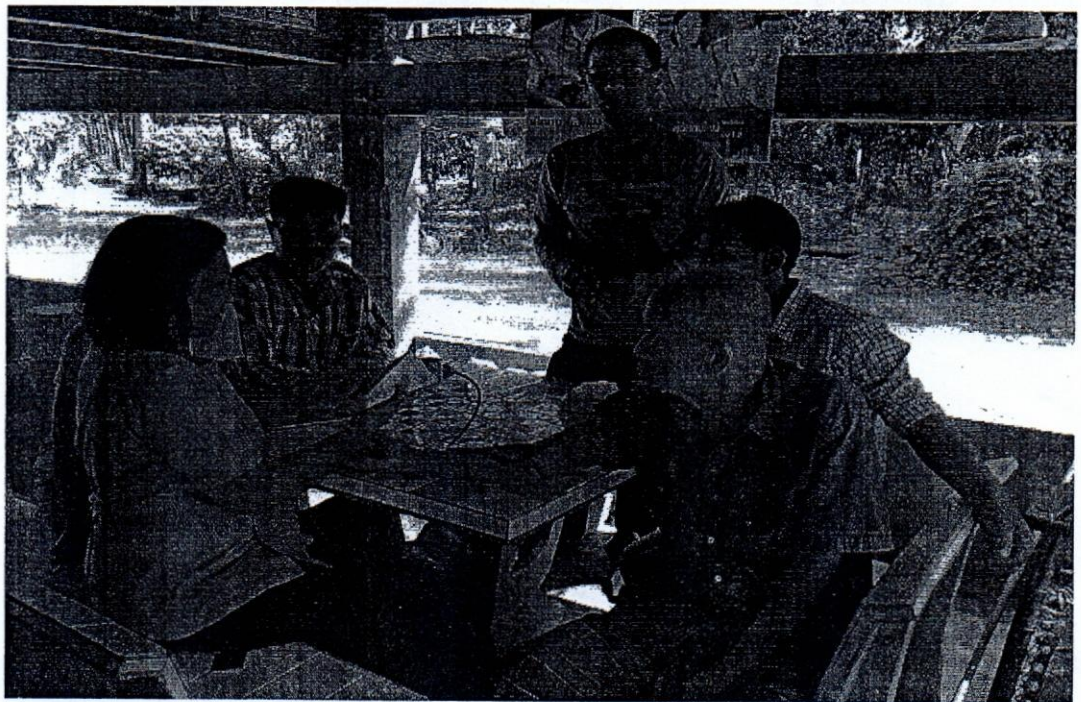
กิจกรรมเยี่ยมบ้านผู้พิการและตรวจสอบสุขภาพผู้พิการ



กิจกรรมเยี่ยมบ้านผู้พิการและตรวจสอบสุขภาพผู้พิการ



กิจกรรมเยี่ยมบ้านผู้พิการ



๑๐ (4,5)

ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลพรุไทย

เลขที่ 1/2564

วันที่จัดทำ 25 พฤษภาคม 2564

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงองค์การบริหารส่วนตำบลพรุไทย ได้อนุมัติโครงการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง และแผนการดูแลรายบุคคล รวมทั้งค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ให้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพรุไทย จำนวน 107,000 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดพันบาทถ้วน) โดยจ่ายงวดเดียว เป็นจำนวนเงิน 107,000 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดพันบาทถ้วน)

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพรุไทย มีความประสงค์จะขอเบิกเงิน จำนวน 107,000 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการ ตามโครงการฯและแผนการดูแลรายบุคคลดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงินนางสาว วรรณวิมล.....จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นางสาวธรรณชนก แก้วหมุด)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และได้ตรวจสอบแล้ว มีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน 107,000 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดพันบาทถ้วน) ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นางสาวปรีดา กำลังเกื้อ) นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ รักษาการแทน หัวหน้าสำนักงานปลัด วันที่ 25 พ.ค. 2564	เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย งวดที่ 1 จำนวน 107,000 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดพันบาทถ้วน) ลงชื่อ (นายเทิดศักดิ์ ศรีนา) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่ 25 พ.ค. 2564
เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้จำนวน 107,000 บาท(หนึ่งแสนเจ็ดพันบาทถ้วน) ลงชื่อ (นางสาวธรรณชนก แก้วหมุด) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล วันที่ 25 พ.ค. 2564	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 107,000 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดพันบาทถ้วน) ลงชื่อ (นายสุทธิศาสตร์ วัฒนชัย) นายกองค์การบริหารส่วนตำบล วันที่ 25 พ.ค. 2564
จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคา Δ ทางธนาคาร ธนาคาร บัญชีเลขที่ 0820378504 เลขที่เช็ค 27312724 ลงวันที่ 27 พ.ค. 2564 จำนวนเงิน 107,000 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดพันบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) นางสาว วรรณวิมล สอ.จ.พร.ไทย	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายสุทธิศาสตร์ วัฒนชัย) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพรุไทย ลงชื่อผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางสาวธรรณชนก แก้วหมุด)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 107,000 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดพันบาทถ้วน) ลงชื่อผู้รับเงิน (1) (นางสาว วรรณวิมล) ตำแหน่ง วันที่	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้วจำนวน 107,000 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดพันบาทถ้วน) ลงชื่อผู้จ่ายเงิน (นางสาวธรรณชนก แก้วหมุด) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล วันที่ 25 พ.ค. 2564
---	--

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

แบบฟอร์มข้อเสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
สรุปแผนการดูแลรายบุคคล และค่าบริการเหมาจ่ายตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศคณะกรรมการฯ

เรื่อง การจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

เรียน ประธานคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพรุไทย อำเภอบ้านตาขุน จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลพรุไทย โดยขอรับการสนับสนุนเพื่อเป็นค่าบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ชุดสิทธิประโยชน์ และอัตราค่าบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (เหมาจ่าย/รายปี) จำนวน ๒๐ คน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๑๒,๐๐๐.- บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

กลุ่มติดบ้าน				กลุ่มติดเตียง				รวม	
กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างมี ปัญหาการกิน/การ ขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะ สับสน		กลุ่มที่ ๒ เคลื่อนไหวได้บ้างมี ภาวะสับสน และอาจ มีปัญหาการกิน/การ ขับถ่าย		กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ ไม่มีปัญหาการกิน/ การขับถ่ายหรือ เจ็บป่วยรุนแรง		กลุ่มที่ ๔ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง หรือ อยู่ในระยะท้ายของ ชีวิต			
จำนวน (คน)	งบประมาณ (บาท)	จำนวน (คน)	งบประมาณ (บาท)	จำนวน (คน)	งบประมาณ (บาท)	จำนวน (คน)	งบประมาณ (บาท)	จำนวน (คน)	งบประมาณ (บาท)
๑๒	๕๘,๐๐๐	๕	๓๐,๐๐๐	๒	๑๔,๐๐๐	๑	๑๐,๐๐๐	๒๐	๑๑๒,๐๐๐

ระยะเวลาดำเนินการ ๑ ปี

ทั้งนี้ได้แนบแผนการดูแลรายบุคคล และสรุปค่าบริการเหมาจ่ายฯ สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางฉลวย همانพัฒน์)

ตำแหน่ง ผอ.รพสต.พรุไทย

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพรุไทย

เรื่อง ขอเสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลพรุไทย พ.ศ.๒๕๖๔

เรียน ประธานคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ด้วยหน่วยงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพรุไทย มีความประสงค์จะทำโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลพรุไทย ในปี ๒๕๖๔ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพรุไทย เป็นเงิน ๑๑๒,๐๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมลงรายละเอียด)

หลักการและเหตุผล

ด้วยสถานการณ์โครงสร้างประชากรมีสัดส่วนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นทุกปี ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ถึง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รัฐบาลจึงกำหนดนโยบายให้มีการดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุในลักษณะการดูแลระยะยาว (Long Term Care) สำหรับผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน นอนติดเตียง หรือติดบ้าน โดยเป็นบริการด้านสาธารณสุขและมีทั้งในเรื่องการช่วยเหลือในชีวิตประจำวัน เช่น อาหารการกิน การดูแลสุขอนามัยส่วนบุคคล การขับถ่าย งานบ้าน รวมไปถึงการปรับปรุงสภาพแวดล้อมความเป็นอยู่ เป็นต้นโดยมีพื้นที่เป้าหมายนำร่อง ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ และกระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้ดำเนินการทุกพื้นที่ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เป็นต้นมา ซึ่งจากข้อมูลพบว่าผู้สูงอายุและบุคคลอื่นในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลพรุไทยที่มีปัญหาด้านการเคลื่อนไหวและติดบ้านติดเตียงมีภาวะพึ่งพิง โดยจำแนกเป็น ๔ กลุ่ม ดังนี้

- | | |
|--|-------------|
| (๑) กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้างมีปัญหาด้านการกินการขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง | จำนวน ๑๒ คน |
| (๒) กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้างมีภาวะสับสนทางสมองและอาจมีปัญหาด้านการกินการขับถ่าย | จำนวน ๕ คน |
| (๓) กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ไม่มีปัญหาด้านการกินการขับถ่ายหรือเจ็บป่วยรุนแรง | จำนวน ๒ คน |
| (๔) กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้เจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต | จำนวน ๑ คน |

จากสภาพปัญหาดังกล่าว โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพรุไทย เห็นความสำคัญจึงจัดให้มีการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) เพื่อให้ผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงบริการ ได้รับการดูแลต่อเนื่องจนสามารถช่วยเหลือตนเองได้บ้างตามศักยภาพหรือในบางรายอาจจะสามารถกลับมาดำเนินชีวิตช่วยเหลือตนเองได้และสามารถเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ในชุมชนได้ตามศักยภาพ

๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อให้ผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ติดบ้านติดเตียงได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพที่ถูกต้องโดยทีมหมอครอบครัวและผู้ดูแล (Caregiver)

๑.๒ เพื่อให้ผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ติดบ้านติดเตียงสามารถช่วยเหลือตนเองในการทำกิจวัตรประจำวันได้มากขึ้น

กลุ่มเป้าหมาย

๑.๓ ผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๒๐ คน โดยแบ่งเป็น ๔ ประเภท คือ

- | | |
|--|-------------|
| (๑) กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้างมีปัญหาด้านการกินการขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง | จำนวน ๑๒ คน |
| (๒) กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้างมีภาวะสับสนทางสมองและอาจมีปัญหาด้านการกินการขับถ่าย | จำนวน ๕ คน |
| (๓) กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ไม่มีปัญหาด้านการกินการขับถ่ายหรือเจ็บป่วยรุนแรง | จำนวน ๒ คน |
| (๔) กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้เจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต | จำนวน ๑ คน |

ตัวชี้วัด

๑.๔ ร้อยละ ๑๐๐ ผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ตัดบ้านติดเตียง (กลุ่มเป้าหมาย) ในพื้นที่ได้รับการจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care plan)

๑.๕ ร้อยละ ๑๐๐ ผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ตัดบ้านติดเตียง (กลุ่มเป้าหมาย) ได้รับการดูแลตามแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care plan)

๒. วิธีการดำเนินงาน

- ๒.๑ จัดประชุมชี้แจงโครงการแก่คณะทำงานและผู้เกี่ยวข้อง
- ๒.๒ เยี่ยมบ้านและสำรวจประเมินสภาวะผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน
- ๒.๓ จัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงรายบุคคล (Care Plan) ร่วมกับผู้ดูแล
- ๒.๔ ดำเนินการให้มีการดูแลกลุ่มเป้าหมายตามแผน (Care Plan)
- ๒.๕ ให้บริการดูแลผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์
- ๒.๖ นิเทศ ติดตาม และประเมินผลโดย Care manager
- ๒.๗ สรุปและประเมินผลกิจกรรม

๓. ระยะเวลาดำเนินการ

พฤษภาคม ๒๕๖๔ - มิถุนายน ๒๕๖๕

๔. สถานที่ดำเนินการ

ทุกหมู่บ้านในเขตพื้นที่รับผิดชอบของรพ.สต. พรุไทย

๕. งบประมาณ

ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพรุไทย จำนวน ๑๑๒,๐๐๐ บาท สำหรับดำเนินการกิจกรรม/บริการและค่าใช้จ่ายดังนี้

๕.๑ ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ สนับสนุนการดูแลที่บ้าน

ลำดับ	รายการ	จำนวน	อัตรา	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ผ้าอ้อมสำเร็จรูปแบบเทปแปะ ขนาด M	๒๒	๔๕๐	๙,๙๐๐
๒	ผ้าอ้อมสำเร็จรูปแบบสวม ขนาด M	๑๒	๕๕๐	๖,๖๐๐
๓	ผ้าอ้อมสำเร็จรูปแบบเทปแปะ ขนาด L	๑๒	๔๕๐	๕,๔๐๐
๔	ผ้าอ้อมสำเร็จรูปแบบสวม ขนาด L	๑๒	๕๕๐	๖,๖๐๐
๕	อาหารทางสายยางสำเร็จรูปขนาดถุงละ ๒.๕ กก.	๒๐	๖๙๐	๑๓,๘๐๐
๖	ถุง Colostomy รองรับอุจจาระ	๓๙	๑๐๐	๓,๙๐๐
๗	เก้าอี้เข็นนั่ง	๑	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐
๘	อาหารเสริม	๑๐๐	๑๕๐	๑๕,๐๐๐
๙	เก้าอี้รองขยับถ่าย	๒	๑,๕๐๐	๓,๐๐๐
๑๐	น้ำมันปลา	๔	๔๕๐	๑,๘๐๐
๑๑	Walker แบบพับได้	๒	๑,๕๐๐	๓,๐๐๐
รวมเป็นเงิน (เจ็ดหมื่นสองพันบาทถ้วน)				๗๒,๐๐๐

๕.๒ ค่าดำเนินการจ้างเหมาจัดบริการดูแลผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน (ตามแผนการดูแล)
(รายละเอียดรายการที่เบิกจ่ายต้องเป็นไปตามระเบียบของหน่วยงานที่รับงบประมาณ)

ลำดับ	รายการ	จำนวน(คน)	อัตรา	จำนวน (เดือน)	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	ค่าสนับสนุนผู้ดูแล (Caregiver)	๑๐	๑,๐๐๐	๔	๔๐,๐๐๐
รวมเป็นเงิน (เงินสี่หมื่นบาทถ้วน)					

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑๒,๐๐๐.-บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ป้องกันและลดภาวะแทรกซ้อนจากการดูแลที่ไม่ถูกต้องหรือไม่ได้รับการดูแล
๒. ลดอัตราการครองเตียงในโรงพยาบาล
๓. ลดภาระ/ค่าใช้จ่ายให้กับครอบครัว

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ๑๑)ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพยุหะ

☒๗.๑.๑หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

๗.๒ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๑๑)

☒๗.๒.๑สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]

๗.๓กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๖๒)

☒๗.๓.๗ กลุ่มผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

☒ ๗.๔.๖ กลุ่มผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง

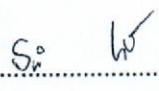
☐ ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☒ ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☒ ๗.๔.๖.๓ การจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์แบบท้ายประกาศฯ

☐ ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

ลงชื่อ.....  ผู้เสนอโครงการ

(นางสุจิตรา เกิดสุวรรณ)

ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพรุไทย

ลงชื่อ.....  ผู้เห็นชอบโครงการ

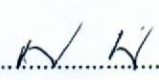
(นางฉลวย همانพัฒน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลพรุไทย

ลงชื่อ.....  ผู้เห็นชอบโครงการ

()

กรรมการ/เลขานุการ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลพรุไทย

ลงชื่อ.....  ผู้เห็นชอบโครงการ

()

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลตำบลพรุไทย

พญาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 2, วันที่ 11/11/63

หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพรุไทย

นางหทัย ถาวร เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3840900044613	ที่อยู่ 88 ม.6 ต.พรู้ไทย อ. บ้านตาขุน จ. สุราษฎร์ธานี หมายเลขโทรศัพท์	จัดทำวันที่ 11 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2563 วินิจฉัย : ADL=10, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น :-
แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจกรรมประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น	แนวโน้บายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้ - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - เดินได้โดยไม่ใช้อุปกรณ์	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - กลั้นปัสสาวะไม่ได้ - มีความอ่อนแรง ของกล้ามเนื้อแขน ขา - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 2 เดือน	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal) อุปกรณ์ทางการแพทย์ - ถุง colostomy รองรับอุจจาระทางหน้าท้อง - อาหารเสริม กายอุปกรณ์ - ไม่ค้ำยัน บริการอื่นๆ - ครอบครัวให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน/ด้านจิตใจ/ด้านการเงินในการดูแล - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/63 วันที่ 1/63
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพรุไทย

ชื่อ นายวิชาติ วัฒนวิเชียรรัตน์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3840900039270	ที่อยู่ 47 ม.5 ต.พรุไทย อ.บ้านตาขุน จ.สุราษฎร์ธานี หมายเลขโทรศัพท์	จัดทำวันที่ 11 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2563 วินิจฉัย : ADL=0, TAI=1 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 4 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้ป่วยอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ชนกัน สมองเข้า รุนแรงและมีเลือดออก สันดาได้เองแต่ไม่สามารถปฏิบัติกิจวัตรด้วยตนเอง ได้ On NG tube ให้อาหารทางสายยาง เจาะคอได้ ท่อเจาะคอ
แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ตั้งขึ้นจาก ที่เป็นอยู่ - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง - อยากได้สวัสดิการผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น - อยากให้มีคนช่วยเหลือดูแลเปลี่ยนแปลง - อยากได้สวัสดิการเพิ่มขึ้นกว่าที่ได้รับอยู่ - อยากได้อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น เช่น อุปกรณ์ช่วยเดิน รถเข็น ผ้าอ้อม	แนวโน้บายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - กินอาหารเองได้/ช่วยตัวเองได้ - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - พักอาศัยเหมาะสม - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ - ไม่เกิดแผลกดทับ	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การกินอาหาร/สัปดาห์อาหาร - การพลัดตกหกล้ม - ข้อติด/ข้อเท้าตก - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - กลืนลำบาก - กลืนลำบาก - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกล้ามเนื้อแขน ขา - สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้ - ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้ - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ไม่เกิดการติดเชื้อ ภายใน 1 เดือน - ไม่มีแผลกดทับ ภายใน 6 เดือน - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 6 เดือน - ไม่มีภาวะขาดออกซิเจนและการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ ภายใน 1 เดือน - พื้นฟูสถานะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 6 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์ ภายใน 1 เดือน	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัว และinformal) อุปกรณ์ทางการแพทย์ - ที่นอนลม - สาย NG Tube - เครื่องดูดเสมหะ - ผ้าอ้อมสำเร็จรูปแบบปะขนาด M - อาหารทางสายยางสำเร็จรูป - สาย Suction บริการอื่นๆ - ครอบครัวให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน/ด้านจิตใจ/ด้านการ เงินในการดูแล - ได้รับการปรับสภาพบ้านและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/64 วันที่ 1/63
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพุดไทย

ชื่อ นายนุสสันต์ บุญยะ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3840900030108	ที่อยู่ 19 ม.2 ต.พุดไทย บ้านตาขุน จ.สุราษฎร์ธานี หมายเลขโทรศัพท์	จัดทำวันที่ 11 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2563 วินิจฉัย : ADL=3, TAI=I3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคหลอดเลือดสมอง (CVA) แขนขาซีกซ้ายอ่อนแรง
แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง - อยากได้สวัสดิการผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น - อยากให้คนอื่นเห็นความสำคัญ/รู้สึกมีคุณค่า ญาติ - อยากให้ชุมชนยอมรับสภาพความเจ็บป่วยของผู้สูงอายุที่ดูแล - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น - อยากให้มีคนช่วยเหลือดูแลแลดเปลี่ยน - อยากได้สวัสดิการเพิ่มขึ้นกว่าที่ได้รับอยู่ - อยากได้อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น เช่น อุปกรณ์ช่วยเดิน รถเข็นไฟฟ้า	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้ - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม - เดินได้โดยไม่ต้องใช้อุปกรณ์ - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ - ไม่เกิดแผลกดทับ	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม - การกินอาหาร/สำลักอาหาร - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพ้ยา - ข้อติด/ข้อเท้าตก - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - กลืนบัสสาวะไม่ได้ - กลืนลำบาก - มีความอ่อนแรง ของกล้ามเนื้อแขน ขา - สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้ - ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ไม่เกิดการติดเชื้อ ภายใน 1 เดือน - ไม่มีแผลกดทับ ภายใน 1 เดือน - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 1 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 12 เดือน - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์ ภายใน 3 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์ ภายใน 1 เดือน	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและ Informal) อุปกรณ์ทางการแพทย์ - ที่นอนลม - เตียง - ผ้าอ้อมสำเร็จรูปแบบปะขนาด M กายอุปกรณ์ - รถเข็นนั่ง - ราวจับยืนและเดิน บริการอื่นๆ - ได้รับการปรับสภาพบ้านและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)							ครอบครัว
สระผม	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง							ครอบครัว
เปลี่ยนผ้าอ้อม	วันละ 3 ครั้ง(เช้า กลางวัน เย็น)							ครอบครัว