

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
งบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดระเบียบค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นางแหลม เชียงพุกย์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3450100333592	ที่อยู่ 5/1 ม.5 ต.โพธิ์สัย อ.ศรีสมเด็จ จ.ร้อยเอ็ด หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 30 เดือน เมษายน พ.ศ. 2568
เกิดวันที่ 01 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2475 (อายุ 93 ปี)	วินิจฉัย : ADL=6, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้สูงอายุมีภาวะกระดูกพรุน ทกล้มแล้วหลังจากนั้นไม่สามารถ ลุกนั่ง หรือเดินได้ นอนติดเตียงมา 1 ปี	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ขอรับ การสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 9,300 บาท	- ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้	การดูแลพยาบาลทั่วไป - การช่วยในระบบขับถ่าย(ปัสสาวะ) - การช่วยในระบบขับถ่าย(อุจจาระ) - การเคลื่อนย้าย - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป
การประเมินบุคคลที่มีภาวะกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ มีความต้องการ/ควรได้รับ		การดูแลพยาบาลเฉพาะ การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การบริการด้านอุปกรณ์ การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ชื่อ/ ะวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
การกินอาหาร/สลักอาหาร - ซ้อมติด/ซ้อมทำตก - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ	ระยะสั้น - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดี ขึ้น ภายใน 3 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์ ภายใน 3 เดือน - ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 1 เดือน - ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อม ภายใน 3 เดือน - สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้มากขึ้น ภายใน 3 เดือน ระยะยาว - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ - ไม่เกิดแผลกดทับ - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง	
ผู้จัดทำ Care plan นางรุ่งทิwa นุศาสตร์สิงซ์	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

ลงชื่อ..... (นางรุ่งทิwa นุศาสตร์สิงซ์) ผู้ปฏิบัติงาน (CM)
[.....]
ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่การเงิน
[..... (นางสาวอมรรรัตน์ รัตน์ะ)]
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ลงชื่อ..... อปท.
พื้นที่ [.....]
(สังคม แสนวัง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์สัย