

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน  
งบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดเซค่าบริการ เหมาะจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นายประยงค์ วงศ์คำจันทร์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3450100747621	ที่อยู่ 7 ม.2 ต.โพธิ์สัย อ.ศรีสมเด็จ จ. ร้อยเอ็ด หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 30 เดือน เมษายน พ.ศ. 2568
เกิดวันที่ 08 เดือน กันยายน พ.ศ. 2485 (อายุ 83 ปี)	วินิจฉัย : ADL=11, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้สูงอายุ ต่อมลูกหมากโต กลั้นปัสสาวะไม่ได้ ขา 2 ข้างอ่อนแรง เดินลำบาก ร่วมกับมีอาการหอบหืด อาศัยอยู่กับ ภรรยา และบุตร	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาะจ่ายรายปีที่ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาะจ่ายรายปีเป็นจำนวนเงิน 5,500 บาท	- กลั้นปัสสาวะไม่ได้ - เดินลำบากต้องมีอุปกรณ์หรือคนช่วยพยุง	การดูแลพยาบาลทั่วไป - การช่วยในระบอบขับถ่าย(ปัสสาวะ) - การอาบน้ำ - การเคลื่อนย้าย - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป
การประเมินบุคคลที่มีภาวะกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ มีความต้องการ/ควรได้รับ		การดูแลพยาบาลเฉพาะ - อวัยวะสืบพันธุ์ (Genital organs)
ชื่อ ระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
การพลัดตกหกล้ม - ข้อคิด/ข้อเท็จจริง - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ	ระยะสั้น - ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 1 เดือน - ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อมภายใน 1 เดือน - สามารถมีปฏิสัมพันธ์กับครอบครัว, เพื่อนบ้านภายใน 3 เดือน - ฟันฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 2 เดือน  ระยะยาว - เดินได้โดยไม่ใช้อุปกรณ์ - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ทิ้งยาอาศัยเหมาะสม - ไม่มีภาวะซึมเศร้า	
ผู้จัดทำ Care plan นางรุ่งทิวา นุศาสตร์สังข์	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

นางชื่อ (นางรุ่งทิวา นุศาสตร์สังข์) ผู้ปฏิบัติงาน (CM)  
[.....]  
[.....]  
นางชื่อ .....เจ้าหน้าที่การเงิน  
[.....]  
(นางสาวอมรรัตน์ รัตนัย)  
เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

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