

- สำนักงานปลัด
 - กองช่าง
 - กองการศึกษา
 - กองคลัง
 - งานสภา
 - สำนักปลัด (ฝ่ายปกครอง)
 - งานตรวจควบคุมภายใน
- ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๖๕/๗๕๐



เทศบาลตำบลพรุพี
 เลขที่รับ 3162
 วันที่ 21 ธ.ค. 2566
 เวลา 14:52:09 น.

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง
 ตำบลพรุพี อำเภอบ้านนาสาร
 จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๒๗๐

ฝ่ายปกครอง
 ๐๕๐
 วันที่ 21 ธ.ค. 2566
 เวลา 15.11 น.

๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่ง Care plan เพื่อขออนุมัติจัดการบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

เรียน ประธานคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

- อ้างถึง ๑. หนังสือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๖๕/๕๗๓ ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
 ๒. หนังสือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๖๕/๖๒๑ ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
 ๓. หนังสือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๖๕/๖๒๒ ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มข้อเสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวฯ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. แผนการดูแลรายบุคคล (Care plan) จำนวน ๒ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๖๕/๕๗๓ ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ซึ่งมีความประสงค์จะจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ในพื้นที่เทศบาลตำบลพรุพี โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณ เพื่อเป็นค่าบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์ จำนวน ๒ ราย ๒. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๖๕/๖๒๑ ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ แจ้งรายชื่อผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเสียชีวิตจำนวน ๑ ราย และ ๓. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๖๕/๖๒๒ ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ เพื่อขออนุมัติจัดการบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ทดแทนรายที่เสียชีวิต จำนวน ๑ ราย

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง ตำบลพรุพี อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ในพื้นที่ เทศบาลตำบลพรุพี โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณ เพื่อเป็นค่าบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์แบบทำยประกาศกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ชุดสิทธิประโยชน์ และอัตราค่าบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (เหมาจ่าย/ราย/ปี) จำนวน ๒ คน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๑,๗๔๘ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยสี่สิบแปดบาทถ้วน) รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายมีเดช บุญอินทร์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่อง



ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๖๕/๗๔๐

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง
ตำบลพรุพี อำเภอบ้านนาสาร
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๕๒๗๐

๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖

ผ่านปกครอง
๐40
วันที่ 21 ธ.ค. 2566
เวลา 15.11 น.

เรื่อง ขอส่ง Care plan เพื่อขออนุมัติจัดการบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

เรียน ประธานคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

อ้างถึง ๑. หนังสือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๖๕/๕๗๓ ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

๒. หนังสือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๖๕/๖๒๑ ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

๓. หนังสือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๖๕/๖๒๒ ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มข้อเสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวฯ จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แผนการดูแลรายบุคคล (Care plan) จำนวน ๒ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๖๕/๕๗๓ ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ซึ่งมีความประสงค์จะจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ในพื้นที่เทศบาลตำบลพรุพี โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณ เพื่อเป็นค่าบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์ จำนวน ๒ ราย ๒. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๖๕/๖๒๑ ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ แจ้งรายชื่อผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเสียชีวิตจำนวน ๑ ราย และ ๓. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง ที่ สฎ ๕๑๐๐๖.๖๕/๖๒๒ ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ เพื่อขออนุมัติจัดการบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ทดแทนรายที่เสียชีวิต จำนวน ๑ ราย

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง ตำบลพรุพี อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงที่มีภาวะพึ่งพิง ในพื้นที่ เทศบาลตำบลพรุพี โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณ เพื่อเป็นค่าบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์แบบท้ายประกาศกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ชุดสิทธิประโยชน์ และอัตราค่าบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (เหมาจ่าย/ราย/ปี) จำนวน ๒ คน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๑,๗๔๘ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยสี่สิบแปดบาทถ้วน) รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายมีเดช บุญอินทร์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่อง

**แบบฟอร์มข้อเสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง
สรุปแผนการดูแลรายบุคคล และค่าบริการเหมาจ่ายตามชุดสิทธิประโยชน์แบบท้ายประกาศคณะกรรมการฯ**

เรื่อง การจัดการบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

เรียน ประธานคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง ตำบลพรุพี อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิง ในพื้นที่ เทศบาลตำบลพรุพี โดยขอรับการสนับสนุนเพื่อเป็นค่าบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ตามชุดสิทธิประโยชน์แบบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ชุดสิทธิประโยชน์ และอัตราการชดเชยค่าบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (เหมาจ่าย/ราย/ปี) จำนวน ๒ คน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๑,๗๔๘ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

กลุ่มติดบ้าน				กลุ่มติดเตียง				รวม	
กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างมี ปัญหาการกิน / การขับถ่ายแต่ไม่มี ภาวะสับสน		กลุ่มที่ ๒ กลุ่มเคลื่อนไหวได้ บ้างมีภาวะสับสน และอาจมีปัญหา การกิน / การ ขับถ่าย		กลุ่มที่ ๓ กลุ่มเคลื่อนไหวเอง ไม่ได้ ไม่มีปัญหา การกิน / การ ขับถ่ายหรือเจ็บป่วย รุนแรง		กลุ่มที่ ๔ กลุ่มที่เคลื่อนไหว เองไม่ได้ เจ็บป่วย รุนแรงหรืออยู่ใน ระยะท้ายของชีวิต		จำนวน (คน)	งบประมาณ (บ.)
จำนวน (คน)	งบประ มาณ (บ.)	จำนวน (คน)	งบประ มาณ (บ.)	จำนวน (คน)	งบประ มาณ (บ.)	จำนวน (คน)	งบประ มาณ (บ.)		
-	-	๑	๖,๐๐๐	-	-	๑	๕,๗๔๘	๒	๑๑,๗๔๘

ระยะเวลาดำเนินการ ๑ ปี

ทั้งนี้ได้แนบแผนการดูแลรายบุคคล และสรุปค่าบริการเหมาจ่ายฯ สำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายมีเดช บุญอินทร์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง

โทร ๐-๗๗๙๕-๐๖๓๓

โครงการเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ตามประกาศคณะกรรมการ
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙
ของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องช้าง อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี

หลักการและเหตุผล

ผู้สูงอายุเป็นกลุ่มวัยที่ผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่ายควรตระหนักถึงความสำคัญ และใส่ใจดูแลเป็นพิเศษ เพราะนอกจากจะเป็นกลุ่มวัยที่มีข้อจำกัดด้านสภาพร่างกายที่เสื่อมลงตามวัยที่เพิ่มขึ้น อีกทั้งมีสภาพจิตใจอันเปราะบางต่อสิ่งเร้าต่างๆที่จะมากระทบแล้ว ยังมีอีกปัจจัยที่ไม่ควรมองข้ามก็คือ การเพิ่มสัดส่วนเชิงปริมาณของกลุ่มวัยผู้สูงอายุจนเป็นสังคมผู้สูงอายุ ซึ่งส่งผลให้ประชากรวัยสูงอายุมีจำนวนมากขึ้น นับจากประเทศไทยเริ่มก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ(Aging Society) ตั้งแต่ปี๒๕๔๘ และคาดการณ์แนวโน้มเพิ่มขึ้นเป็นลำดับ จนถึงร้อยละ ๒๐ ของประชากรรวม กลายเป็นสังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์(Aged Society) ในปี๒๕๖๘ (กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์,๒๕๕๖) อย่างไรก็ตามประเด็นที่ควรสนใจคือความยืนยาวของชีวิตที่เพิ่มขึ้น เป็นการเพิ่มความยืนยาวที่มีภาวะสุขภาพที่ดีหรือไม่

ดังผลสะท้อนจากการศึกษาของสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศกระทรวงสาธารณสุข ในปี๒๕๕๔ พบว่าผู้สูงอายุไทยมีค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพสูงกว่าประเทศอื่นๆในเอเชีย เมื่อเทียบกับสัดส่วนของรายได้จากการทำงานเพราะเงินที่หามาได้จะใช้จ่ายหมดไปกับเรื่องสุขภาพในวัยสูงอายุ(สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ, ๒๕๕๔) ขณะที่ผลจากการวิเคราะห์ฐานข้อมูลผู้ป่วยในรายบุคคล ของสำนักหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกรมบัญชีกลาง และสำนักประกันสังคมในช่วงปี๒๕๔๕-๒๕๕๒ ได้ชี้ชัดถึงความเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังซึ่งเป็นสาเหตุสำคัญที่คุกคามชีวิตของผู้สูงอายุและทำให้คนสูงวัยต้องเข้าไปรับการรักษาพยาบาลในแต่ละปีจำนวนมาก โดยอาการเจ็บป่วยที่ผู้สูงอายุเข้ารับการรักษามากที่สุด คือโรคความดันโลหิตสูง รองลงมาคือโรคเบาหวาน หัวใจขาดเลือด ไชมันในเลือดสูง อัมพฤกษ์อัมพาต ข้อเสื่อมและสมองเสื่อม ทั้งยังพบว่าอัตราการนอนโรงพยาบาลด้วยโรคดังกล่าวมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี(กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข) ดังนั้นผู้สูงอายุจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีการส่งเสริมสุขภาพให้ผู้สูงอายุให้มีชีวิตที่เป็นสุขและมีคุณภาพชีวิตที่ดี

จากการสำรวจและแบ่งกลุ่มตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน(ADL)ของผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่เป็นประชาชนไทยทุกคน ทุกสิทธิ ได้รับการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขตามชุดสิทธิประโยชน์ที่บ้าน หรือชุมชน ของเทศบาลตำบลพรุพี อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี ระหว่างเสนอโครงการมีผู้สูงอายุเสียชีวิต ๑ ราย จึงได้จัดทำโครงการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงปี ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๓ เพื่อทดแทนผู้เสียชีวิต จำนวน ๑ ราย และรายเดิม ๑ ราย รวมเป็น ๒ ราย เพื่อให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี ลดภาระการดูแลของครอบครัว และอาศัยอยู่ในชุมชนอย่างมีความสุข

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข โดยสถานบริการ และผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง(care giver)
๒. เพื่อให้ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงและครอบครัวมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

กลุ่มเป้าหมาย

๑. ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีสิทธิประกันสุขภาพ จำนวน ๒ คน ดังนี้

(๒) กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง มีภาวะสับสนทางสมอง และอาจมีปัญหาการกิน การขับถ่ายจำนวน ๑ คน

(๔) กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต จำนวน ๑ คน

ทั้งนี้จำนวนคนของแต่ละกลุ่ม เป็นไปตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (care plan) ที่แนบมาพร้อมนี้

ระยะเวลาดำเนินการ

ตั้งแต่เดือนธันวาคม ๒๕๖๖ ถึง เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๗

วิธีดำเนินการ

๑. ประชุมชี้แจงการดำเนินงานกับผู้คณะทำงาน

๒. จัดทำโครงการเพื่อเสนอขอใช้งบประมาณในการดำเนินงาน

๓. ดำเนินงานตามแผนงานโครงการที่วางไว้ ลงเยี่ยมและให้การดูแลผู้สูงอายุ โดยผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ และเจ้าหน้าที่ ตามแผนการดูแล

๔. ประชุมคณะทำงานเพื่อสรุปผลการดำเนินงานและนำเสนอต่อผู้บริหารเพื่อพัฒนาปรับปรุงในการดำเนินงานในโอกาสต่อไป

๕. ติดตามประเมินผลการดำเนินงานที่ผ่านมาเพื่อวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค ปัจจัยความสำเร็จ และความคุ้มค่าของการใช้ทรัพยากร

ทั้งนี้ให้เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒)พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ชุดสิทธิประโยชน์และอัตราการชดเชยค่าบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (เหมาจ่าย/ราย/ปี) ที่แนบมาพร้อมนี้

งบประมาณดำเนินการ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ได้เปิดบัญชีเงินฝากกับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธกส.) ชื่อบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลพยุหะ เพื่อการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง โดยลักษณะเหมาจ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ (care plan) ที่แนบมาพร้อมนี้เป็นจำนวน ๑๑,๗๔๘ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยสี่สิบแปดบาทถ้วน) เป็นค่าใช้จ่าย ดังต่อไปนี้

๑. ค่าจ้างเหมาผู้ช่วยเหลือผู้ดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๒ คน รวมเป็นเงิน ๑,๙๒๐ บาท

๒. ค่าวัสดุ อุปกรณ์ ในการสนับสนุนการช่วยเหลือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง รวมเป็นเงิน ๙,๘๒๘ บาท

- ผ้าอ้อมสำเร็จรูป แบบเทป size L	แพคละ ๓๙๙ บาท	จำนวน ๑๒ แพค	เป็นเงิน ๔,๗๘๘ บาท
- ผ้าอ้อมสำเร็จรูป แบบกางเกง size XL	แพคละ ๔๒๐ บาท	จำนวน ๑๒ แพค	เป็นเงิน ๕,๐๔๐ บาท

หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ที่มีภาวะฟุ้งฟิงในเทศบาลตำบลพรุพีได้รับการดูแลระยะยาวตามชุดสิทธิประโยชน์โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ทีมสหวิชาชีพและผู้ดูแลผู้สูงอายุระยะฟุ้งฟิง
๒. ผู้ที่มีภาวะฟุ้งฟิงในเทศบาลตำบลพรุพี มีคุณภาพชีวิตดีขึ้น

การส่งมอบผลงาน

ส่งมอบสรุปผลสำเร็จในการดำเนินกิจกรรมบริการ ชุดสิทธิประโยชน์ ตามแผนการดูแลผู้ที่มีภาวะฟุ้งฟิงรายบุคคล ตามแบบที่แนบมาพร้อมนี้

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง

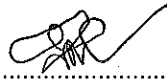
ผู้รับผิดชอบโครงการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง

ลงชื่อ.....แก้วกาญจน์ บัวมาก.....ผู้เขียนและเสนอโครงการ

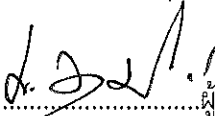
(นางสาวแก้วกาญจน์ บัวมาก)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายมีเดช บุญอินทร์)

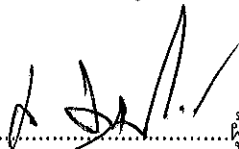
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายสมคิด ดำวาง)

ประธานอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการ

ดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะฟุ้งฟิง

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ

(นายสมคิด ดำวาง)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลัก

ประกันสุขภาพเทศบาลตำบลพรุพี

รายการสิ่งสนับสนุน Long Term Care งบประมาณ สปสช. เขตเทศบาลตำบลพรุพี ธันวาคม 2566 - พฤศจิกายน 2567

ที่	ชื่อ-สกุล	ADL	กลุ่ม	อายุ(ปี)	ผ้าอ้อม สำเร็จรูป แบบกางเกง size XL	ผ้าอ้อม สำเร็จรูป แบบเทพ size L	รวมค่าอุปกรณ์	ค่าจ้างเหมาcs	รวม (บาท)
					420	399			
1	นางแพนงน้อย ตรีทอง	0	4	73		4788	4788	960	5748
2	น.ส. นัฐญา เค้ายวนผึ้ง	7	2	44	5040		5040	960	6000
รวม (บาท)					5040	4788	9828	1920	11748

**แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการชดเชยค่าบริการ เหมาะจ่าย/ราย/ปี)**

<p>ชื่อ นางแหงน้อย ดิทอง เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3841200327834</p>	<p>ที่อยู่ 88/1 หมู่ 7 ตำบลพรุพิ อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) 0802314954</p>	<p>วันที่จัดทำ 19 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566</p>
<p>เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2493 (อายุ 73 ปี)</p>	<p>วินิจฉัย : ADL=0, TAI=1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้สูงอายุติดเตียง โรคประจำตัวโรคหลอดเลือดสมอง โรคความดันโลหิตสูง กลั้นปัสสาวะอุจจาระไม่ได้</p>	
<p>สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาะจ่ายรายปีที่ขอรับ การสนับสนุน</p>	<p>ประเด็นปัญหา/ความต้องการ</p>	<p>การดูแล</p>
<p>เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 4 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาะจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 5,748 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ ผ้าอ้อมสำเร็จรูปโลฟรี แบบ เทพ size L 399x12 = 4,788 บาท ค่าCGเหมาะจ่าย 960 บาท</p>	<p>- กลั้นปัสสาวะไม่ได้</p>	<p>การดูแลพยาบาลทั่วไป - การอาบน้ำ - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ - การช่วยในระบบขับถ่าย(ปัสสาวะ) - การช่วยในระบบขับถ่าย(อุจจาระ) - การเคลื่อนย้าย</p>
<p>การประเมินบุคคลที่มีภาวะกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ มีความต้องการ/ควรได้รับ - ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ จำนวน 3 ชิ้น/วัน</p>		<p>การดูแลพยาบาลเฉพาะ - ชองปาก (oral) การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การบริการด้านอุปกรณ์ - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ</p>
<p>ข้อควรระวังในการให้บริการ</p>	<p>เป้าหมายการดูแล</p>	
<p>- การกินอาหาร/สำลักอาหาร - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ</p>	<p>ระยะสั้น - ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 1 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์ ภายใน 2 เดือน ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้</p>	
<p>ผู้จัดทำ Care plan น.ส.แก้วกาญจน์ บัวมาก</p>	<p>ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)</p>	

ลงชื่อ.....*แก้วกาญจน์ บัวมาก*.....ผู้ปฏิบัติงาน (CM)

(*แก้วกาญจน์ บัวมาก*)

ลงชื่อ.....*นายสมคิด ต้าอวาง*.....อปท.

(*นายสมคิด ต้าอวาง*)

(นายสมคิด ต้าอวาง)

นายกเทศมนตรีตำบลพรุพิ

ลงชื่อ.....*แก้วกาญจน์ บัวมาก*.....เจ้าหน้าที่การเงิน

(*แก้วกาญจน์ บัวมาก*)

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/66 วันที่ 19/12/66
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง ตำบลพรหมสี่

<p>ชื่อ นางแพงน้อย ดีทอง เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3841200327834</p>	<p>ที่อยู่ 88/1 หมู่ 7 ตำบลพรหมสี่ อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี หมายเลขโทรศัพท์ 0802314954</p>	<p>จัดทำวันที่ 19 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566 วินิจฉัย: ADL=0, TAI=1 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 4 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น: ผู้สูงอายุติดเตียง โรคประจำตัวโรคหลอดเลือดสมอง โรคความดันโลหิตสูง กลั้นปัสสาวะอุจจาระไม่ได้</p>
<p>แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ ญาติ - - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น</p>	<p>แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - กินอาหารเองได้/จับถ่ายเองได้</p>	<p>ข้อควรระวังในการให้บริการ - การกินอาหาร/สาลักอาหาร - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ</p>
<p>ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - กลั้นปัสสาวะไม่ได้</p>	<p>เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 1 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์ ภายใน 2 เดือน</p>	<p>บริการนอกเหนือรายการลับดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและ Informal) อุปกรณ์ทางการแพทย์ - ที่นอนลม - สาย NG Tube - เตียง บริการอื่นๆ - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน - ครอบครัวให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน/ด้านจิตใจ/ด้านการเงินในการดูแล</p>

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
ล้างหน้า แปรงฟัน	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ล้างหน้า แปรงฟัน	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
เปลี่ยนผ้าอ้อม	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
Feed อาหาร	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ประเมินภาวะโภชนาการ	เดือนละ 1 ครั้ง					✓			พยาบาล
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	เดือนละ 1 ครั้ง					✓			พยาบาล
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	เดือนละ 1 ครั้ง					✓			นักกายภาพบำบัด
ประเมินความก้าวหน้า	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง					✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดสัญญาณชีพ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง					✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การจัดท่านอนป้องกันแผลกดทับ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง					✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)

<p>กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ตื่นนอน - ล้างหน้า - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็นโดยญาติ - รับประทานอาหาร - อาบน้ำ - ถ่ายปัสสาวะโดย Caregiver - เปลี่ยนผ้าอ้อม - นอนหลับ</p>	<p>ผู้จัดทำ น.ส.แก้วกาญจน์ บัวมาก ผู้รับผิดชอบ Caregiver: นางชญาณ์นันท์ คณะวงศ์ ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง นาที/สัปดาห์ ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้</p> <p>1) <u>สงฆ์ ใจตรง</u> (ผู้ป่วย/ญาติ) วัตถุประสงค์ <u>19.12.66</u></p> <p>2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วัตถุประสงค์</p>
--	--

**แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราค่าธรรมเนียมค่าบริการ เหม่าจ่าย/รายปี)**

ชื่อ ต.ญ. นัฐญา เค้ายวนผึ้ง เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3841200330126	ที่อยู่ 121/1 หมู่ 6 ตำบลพรุฬห์ อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) 0801396958	วันที่จัดทำ 19 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566
เกิดวันที่ 23 เดือน เมษายน พ.ศ. 2522 (อายุ 44 ปี)	วินิจฉัย : ADL=7, TAI=C3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้พิการทางสมอง ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ขอรับ การสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 2 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ ผ้าอ้อมสำเร็จรูปโลฟรี่ แบบ กางเกง size XL 420x12 = 5,040 บาท ค่าCGเหม่าจ่าย 960 บาท	- กลั้นปัสสาวะไม่ได้	การดูแลพยาบาลทั่วไป - โภชนาการ - การช่วยในระบบขับถ่าย(ปัสสาวะ) - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป การดูแลพยาบาลเฉพาะ การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การหารายได้และความมั่นคงในครอบครัว การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
การประเมินบุคคลที่มีภาวะกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้		
มี งบประมาณ/ควรได้รับ		
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
- อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ	ระยะสั้น - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดี ขึ้น ภายใน 2 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์ ภายใน 2 เดือน ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้	
ผู้จัดทำ Care plan น.ส.แก้วกาญจน์ บัวมาก	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

ลงชื่อ.....แก้วกาญจน์ บัวมาก.....ผู้ปฏิบัติงาน (CM)
[น.ส.แก้วกาญจน์ บัวมาก]

ลงชื่อ.....A. O. S......อปท.
[(นายสมคิด คำจาง)]
นายก อบต.พลาญชัย อ.บ้านนาสาร จ.สุราษฎร์ธานี

ลงชื่อ.....แก้วกาญจน์ บัวมาก.....เจ้าหน้าที่การเงิน
[น.ส.แก้วกาญจน์ บัวมาก]

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/66 วันที่ 19/12/66
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง ตำบลพรหม

ชื่อ ต.ญ. นิสิตยา เค้ายวนผึ้ง เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3841200330126	ที่อยู่ 121/1 หมู่ 6 ตำบลพรหม อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี หมายเลขโทรศัพท์ 08013996959	จัดทำวันที่ 19 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566 วิชาชีพ : ADL=7, TAI=C3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 2 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้พิการทางสมอง ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้
แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากให้คนอื่นเห็นความสำคัญ/รู้สึกมีคุณค่า - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น - อยากได้อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น เช่น อุปกรณ์ช่วยเดิน รถเข็น ผ้าอ้อม - อยากได้สวัสดิการเพิ่มขึ้นกว่าที่ได้รับอยู่	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้	ข้อควรระวังในการให้บริการ - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - กลั้นปัสสาวะไม่ได้	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ฟื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 2 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์ ภายใน 2 เดือน	บริการนอกเหนือจากบริการหลัก (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและ Informal) บริการอื่นๆ - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
ล้างหน้า แปรงฟัน	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
เปลี่ยนผ้าอ้อม	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
อาหาร	วันละ 3 ครั้ง(เช้า กลางวัน เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ประเมินภาวะโภชนาการ	เดือนละ 1 ครั้ง					✓			พยาบาล
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	เดือนละ 1 ครั้ง					✓			พยาบาล
ฝึกการกลั้นปัสสาวะ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓							ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดสัญญาณชีพ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓							ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินความก้าวหน้า	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓							ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ตื่นนอน - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็นโดยญาติ - เปลี่ยนผ้าอ้อม - นอนหลับ	ผู้จัดทำ น.ส.แก้วกาญจน์ บัวงาม ผู้รับผิดชอบ Caregiver : นางอุษา สอนจันทร์ ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง นาที/สัปดาห์ ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) <u>อุษา สอนจันทร์</u> (ผู้ป่วย/ญาติ) วตป 19 ธ.ค. 66 2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วตป
---	---