



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลจันอ็ด โทร. ๐๔๔-๙๗๕๐๔๐

ที่ นม ๘๘๒๐๑/ ๘๒๕ วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการจัดทำฐานข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลจันอ็ด

ด้วยงานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลจันอ็ด ได้จัดทำฐานข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในเขตพื้นที่ตำบลจันอ็ด อำเภอโนนสูง จังหวัดนครราชสีมา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

(นางสาวดวงดาว เสลากลาง)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลจันอ็ด

พันจ่าเอก

(ชลธิศ จินหล้า)

หัวหน้าสำนักปลัด

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลจันอ็ด

(ลงชื่อ)

(นายวาทีต รอดวินิจ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลจันอ็ด

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบลจันอ็ด

(ลงชื่อ)

(นายประเทือง ก่อคุณกลาง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลจันอ็ด

ระบุเงื่อนไขการค้นหาข้อมูล

Download ข้อมูลทั้งหมดตามเงื่อนไขที่เลือก

เขต นครราชสีมา จังหวัด นครราชสีมา กองทุน J1975:กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอ็ด)

หน่วยสำรวจ ระบุคำค้นหา

แสดงข้อมูลทั้งหมด

Keyword เช่น เลขที่บัตรประชาชน หรือ ชื่อสกุล


ค้นหา :

#	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-นามสกุล	เพศ	อายุ	ADL	กลุ่ม	หน่วยสำรวจ	กองทุน	หม
1	3301000201441	นายสวัสดิ์ แก่นสำโรง	ชาย	84 ปี	3	3	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอ็ด)	
2	3301000428747	นางทองม้วน เกรัมย์กลาง	หญิง	74 ปี	7	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอ็ด)	
3	3301000425730	นายจอย กระจอมกลาง	ชาย	91 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอ็ด)	
4	3301000303286	นายเลื่อน หงษ์จันอ็ด	ชาย	84 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอ็ด)	
5	3302000799649	นางเต็ม จันภิรมย์	หญิง	80 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอ็ด)	
6	3301000438556	นางสำลี แคนงเหลื่อม	หญิง	84 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอ็ด)	
7	3301000205543	นายเกลี้ยง วงษ์กลาง	ชาย	87 ปี	2	3	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอ็ด)	
8	3301000421386	น.ส.หริศ เกมกลาง	หญิง	82 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอ็ด)	
9	3301000201262	นางละมุด จาริกกลาง	หญิง	71 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอ็ด)	
10	3301000208895	นายชุม เหล็กจันอ็ด	ชาย	83 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอ็ด)	
11	3301000435174	นางคุ่น กาบกลาง	หญิง	85 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอ็ด)	
12	3301000208518	นางจอก งามจันอ็ด	หญิง	88 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอ็ด)	
13	3301000208119	นายเลิศ ก้างกลาง	ชาย	76 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอ็ด)	
14	3301000435727	นางเอี่ยม นิจจอหอ	หญิง	84 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอ็ด)	
15	3310400741778	นายรณรงค์ ทวีชอบ	ชาย	66 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอ็ด)	
16	3301000438963	นางจาก ดอกจันกลาง	หญิง	92 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอ็ด)	
17	3301000200959	นางจัด กาบกลาง	หญิง	81 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอ็ด)	
18	3301000446168	นางทอง ลายกลาง	หญิง	99 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอ็ด)	
19	3301000306943	นายบุญนาค ชึกพุดชา	ชาย	71 ปี	8	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอ็ด)	
20	3301000433066	นางคก กระทบกกลาง	หญิง	75 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอ็ด)	

แสดง 1 ถึง 20 ของ 42 เร็คคอร์ด

หน้า 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42

ระบุเงื่อนไขการค้นหาข้อมูล  download ข้อมูลทั้งหมดตามเงื่อนไขที่เลือก

เขต นครราชสีมา จังหวัด นครราชสีมา กองทุน J1975:กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด)  
หน่วยสำรวจ ระบุคำค้นหา  
แสดงข้อมูลทั้งหมด   
Keyword เช่น เลขที่บัตรประชาชน หรือ ชื่อสกุล


ค้นหา :

#	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-นามสกุล	เพศ	อายุ	ADL	กลุ่ม	หน่วยสำรวจ	กองทุน	หม
21	3301000432841	นางสาว นงนุช	หญิง	88 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด)	
22	3301000421955	นายเรือง จงชิดกลาง	ชาย	81 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด)	
23	3301000424385	นางพัน กระอ่อมกลาง	หญิง	94 ปี	11	2	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด)	
24	3301000440500	นางสมศรี ชำนาญกลาง	หญิง	78 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด)	
25	3301000429603	น.ส.เพ็ญ ปลั่งกลาง	หญิง	63 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด)	
26	3301000207481	นางดี บัวจันอัด	หญิง	87 ปี	6	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด)	
27	3301000425543	นายรื่น ถมจ้อหอ	ชาย	88 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด)	
28	3301000424075	นางอุบล ปลั่งกลาง	หญิง	86 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด)	
29	3301000207899	นางกรวรรณ ชิดโคกสูง	หญิง	51 ปี	5	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด)	
30	3301000431471	นางเลียง กิมกระมล	หญิง	77 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด)	
31	3301000426744	นายสมหมาย ชัยสันเทียะ	ชาย	67 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด)	
32	3301000205802	นางพูน กรอนกลาง	หญิง	88 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด)	
33	3301000200665	นางแจ้จ พรหมมี	หญิง	92 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด)	
34	3301000199896	นายบุญมี หมายเย็นกลาง	ชาย	86 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด)	
35	3301000209905	นายทองพูน ปลั่งกลาง	ชาย	58 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด)	
36	5301000055149	นางแย้ม เทศจันทิก	หญิง	90 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด)	
37	3301000201742	นางหรีด เขตงูเหลือม	หญิง	84 ปี	10	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด)	
38	3301000206655	นายกริต ดอนจ้อหอ	ชาย	90 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด)	
39	3302000833553	นางบุญ กอหน้ากลาง	หญิง	94 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด)	
40	3191100418648	นายมานิต ตุ่มจันอัด	ชาย	58 ปี	4	3	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด)	

แสดง 21 ถึง 40 ของ 42 เรคคอร์ด

หน้าแรก [ก่อนหน้า](#) 1  2 [ถัดไป](#) [หน้าสุดท้าย](#)


ระบุเงื่อนไขการค้นหาข้อมูล **มีสื่อพกอead ข้อมูลทั้งหมดตามเงื่อนไขที่เลือก**

เขต **จังหวัด** **กองทุน**  
เขต 9 นครราชสีมา นครราชสีมา J1975:กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด)  
**หน่วยสำรวจ** **ระบุคำค้นหา**  
แสดงข้อมูลทั้งหมด   
Keyword เช่น เลขที่บัตรประชาชน หรือ ชื่อสกุล

ค้นหา :

#	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-นามสกุล	เพศ : อายุ	ADL	กลุ่ม	หน่วยสำรวจ	กองทุน	หมายเหตุ
41	3301000205705	นายอุทัย คลังกลาง	ชาย : 74 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด)	
42	3301000433783	นายบรรจบ แจ้โพธิ์	ชาย : 52 ปี	11	1	รพ.สต.บ้านเหล่า	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วนตำบลจันอัด)	

แสดง 41 ถึง 42 ของ 42 เร็คคอร์ด

หน้าแรก [ก่อนหน้า](#) 1 2  [ต่อไป](#) [หน้าสุดท้าย](#)

**แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/65 วันที่ 18/04/66**  
**หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเหล่า**

นางทองม้วน เกียรติกลาง เป็ดประจำตัวประชาชน 3301000428747	ที่อยู่ 45/ไม.4ต.จันอ้อต.โนนสูงจ.นครราชสีมา หมายเลขโทรศัพท์	จัดทำวันที่ 18 เดือน เมษายน พ.ศ. 2566 วิจัย : ADL=7, TAI=83 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : แขนขาซ้ายอ่อนแรง พูดช้าเดินลำบากต้องมีคนช่วยพยุง
เติบโตของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต รุญอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้เพิ่มขึ้นจากที่ ได้อยู่ - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง - อยากให้คนอื่นเห็นความสำคัญ/รู้สึกมีคุณค่า ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - กินอาหารเองได้/จับช้อนเองได้ - เดินได้โดยไม่ใช้ผู้ประคอง	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การกินอาหาร/สำลักอาหาร - การพลัดตกหกล้ม
ระบุปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง - กลืนสปีดสวะไม่ได้	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน)	บริการนอกเหนือจากรายสลิปค่า (รวมการช่วยเหลือของครอบครัว และกฟภทล) อุปกรณ์ทางการแพทย์ - เตียง กายอุปกรณ์ - มีเท้าช่วยพยุง บริการอื่นๆ - ครอบครัวให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน/ด้านจิตใจ/ด้านการ เงินในการดูแล - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยพยาบาลรัฐและเอกชน

**กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท ทัศนคติ**

กิจกรรม	ความถี่	วัน								ผู้รับผิดชอบ
		จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.	อ.		
ล้างหน้า แปรงฟัน	วันละ 1 ครั้ง(เช้า)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ประเมินภาวะโภชนาการ	เดือนละ 1 ครั้ง					✓				เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
เตรียมอาหาร	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	เดือนละ 1 ครั้ง					✓				เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	เดือนละ 1 ครั้ง					✓				เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
พึงรรม	วันละ 1 ครั้ง(กลางวัน)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ประเมิน ADL (มีรหัสใน SP PP)	เดือนละ 1 ครั้ง					✓				เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ประเมิน TAI I1 - I3 C2 - C4 B3 - B5	เดือนละ 1 ครั้ง					✓				เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
วัดสัญญาณชีพ	เดือนละ 1 ครั้ง					✓				เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
การตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	อาทิตย์ละ 2 ครั้ง		✓			✓				ครอบครัว
อาบน้ำ	วันละ 1 ครั้ง(กลางวัน)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	วันละ 1 ครั้ง(ก่อนนอน)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
เดิน	วันละ 1 ครั้ง(กลางวัน)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
เปลี่ยนผ้าอ้อม	วันละ 1 ครั้ง(เช้า)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
เตรียมอุปกรณ์ให้อาหารสะอาดและพร้อมใช้	วันละ 1 ครั้ง(เช้า)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ประเมิน	เดือนละ 2 ครั้ง					✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ตัดเล็บ	เดือนละ 2 ครั้ง					✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ทำความสะอาดที่นอน/บริเวณบ้าน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง									ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)

<b>กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต</b> - ตื่นนอน - ล้างหน้า - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็นโดยญาติ	ผู้จัดทำ นางรายอง ปลั่งกลาง ผู้รับผิดชอบ นางเสาวณี ปิ่นทะเล ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง นาที/วัน ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) _____ (ผู้ร่วม/ญาติ) วดป _____ 2) _____ (ผู้ร่วม/ญาติ) วดป _____
--	--

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/66 วันที่ 11/04/66

นายสมนึก งามใจ บ. เก่งเสวี รพ.สุราษฎร์ธานี บ้านเลขที่ 1

ชื่อ นางละมุล จารีกกลาง  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3301000201262

ที่อยู่ บ้านเลขที่ 11 ถนนเมษาหนุ ม.ค. 2000  
พิกัด: ADL-11, TA-03  
ผู้ดูแลทางการแพทย์: ผู้ดูแลทางการแพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาล กรณีที่ผู้ป่วยไม่ได้รับบริการ

แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต  
ปัญหา: - อาจช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้เพียงบางส่วน

แนวนโยบายการใช้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมทั้งเป้าหมายระยะยาว)  
- ไม่ให้ผู้ป่วยมีอาการเจ็บปวดจนทนไม่ไหว  
- ไม่ให้เกิดแผลกดทับ

จุดประสงค์ในการให้บริการ  
- การดูแลผู้ป่วย  
- ซึ่กึ่ง/จิตใจ  
- ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ

เป้าหมาย: - ช่วยให้อาการของโรคสงบลงตามระดับความรุนแรงของผู้ป่วย  
- อาจทำให้มีบางส่วนหรือทั้งหมดดีขึ้น

ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต  
- กลับปัสสาวะไม่ได้  
- ขาดแรงกล้ามเนื้อขา  
- ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง

เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน)  
- การได้รับช่วยเหลือด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์ ภายใน 3 เดือน  
- ได้ใช้ยาตามแผนการรักษาและครบถ้วน ภายใน 3 เดือน  
- การได้รับข้อมูลความรู้เกี่ยวกับตนเอง ภายใน 3 เดือน

บริการนอกโรงพยาบาล (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและครอบครัว)  
- อุปกรณ์ทางการแพทย์  
- เงิน  
- ญาติพี่น้อง  
- บริการอื่นๆ  
- ได้รับทราบถึงอาการของโรคและวิธีปฏิบัติตนที่ถูกต้อง  
- ได้รับทราบถึงข้อดี/ข้อเสียของยาที่รับประทานและอาการ

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและกำหนดการช่วยเหลือประเภท 3 (ยกเว้น)

กิจกรรม	ความถี่	จ.	ก.	พ.	พญ.	ศ.	ส.	อ.	ผู้รับผิดชอบ
ล้างหน้า แปรงฟัน	วันละ 1 ครั้ง (เช้า)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
เปลี่ยนผ้าเช็ดตัว	วันละ 1 ครั้ง (เช้า)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
เตรียมอาหาร	วันละ 2 ครั้ง (เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ประเมินภาวะโภชนาการ	เดือนละ 1 ครั้ง					✓			เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	เดือนละ 1 ครั้ง					✓			เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ประเมินภาวะเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ	วันละ 2 ครั้ง (เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	เดือนละ 1 ครั้ง					✓			ครอบครัว
อาบน้ำ	วันละ 1 ครั้ง (กลางวัน)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ประเมินความก้าวหน้า	เดือนละ 1 ครั้ง					✓			เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ประเมินภาวะซึมเศร้า ZU	เดือนละ 1 ครั้ง					✓			เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ประเมินภาวะซึมเศร้า STS	เดือนละ 1 ครั้ง					✓			เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ประเมินความถูกต้องในการใช้ยา	เดือนละ 1 ครั้ง					✓			เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
จัดสิ่งแวดล้อมเหมาะสม	วันละ 1 ครั้ง (เช้า)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ประเมิน ADL (ใช้รหัสใน SP PP)	เดือนละ 1 ครั้ง					✓			เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ประเมิน IAI II - IJ CZ - C4 B3 - B5	เดือนละ 1 ครั้ง					✓			เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
จัดเตียง	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง						✓		ผู้ดูแลผู้ป่วย (CG)
ล้างแผล	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง						✓		ผู้ดูแลผู้ป่วย (CG)
เช็ดตัว	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง						✓		ผู้ดูแลผู้ป่วย (CG)
วัดความดันโลหิต	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง						✓		ผู้ดูแลผู้ป่วย (CG)
วัดชีพจร	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง						✓		ผู้ดูแลผู้ป่วย (CG)
วัดอุณหภูมิ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง						✓		ผู้ดูแลผู้ป่วย (CG)

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต  
- ล้างหน้า  
- ดูแลแผลกดทับ  
- ดูแลผิวหนังให้สะอาด  
- ดูแลฟัน  
- นอนหลับ

ผู้จัดทำ นางจ้อยอง ปลั่งกลาง  
ผู้รับผิดชอบ นางพิมพ์ กอกรายกลาง ระยะเวลาที่ care giver ดูแลผู้ป่วยไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง นาที/วัน  
วันที่ดำเนินการปฏิบัติตาม Care Plan นี้  
ป. (ผู้ช่วย/ญาติ) ลง  
จ. (ผู้ช่วย/ญาติ) ลง

13/10/66

**แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/66 วันที่ 27/07/66**

พื้นที่บริการ: โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางเหล่า  
 ที่อยู่: หมู่ที่ 02 ต.จันทรังษี อ.โนนสูง จ.นครราชสีมา  
 หมายเลขโทรศัพท์: \_\_\_\_\_

จัดทำวันที่ 27 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566  
 รหัสรับ: ADL-11, TAI-83  
 ผู้ดูแลทางการแพทย์ที่ปรึกษา: 1  
 ชื่อผู้ดูแลทางการแพทย์: นางฉวีวรรณพร สามใส่เดื่อน้ำมีคนช่วยตัวแดง  
 ปัจจุบันอาศัยอยู่ที่: บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_

ชื่อ นายจุม เหล็กจันอิด  
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3301000208895

**แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต**  
 ผู้สูงอายุ  
 - อยากช่วยเหลือตัวเองได้คิดสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้มีเงินค่ากิน  
 เป็นอยู่  
 - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง  
 ญาติ  
 - อยากให้พี่ลุงอ.อู๋ช่วยคอยหมั่นเยี่ยม สอน  
 ฝึกฝนให้ความรู้เรื่องการดูแลตนเองที่จำเป็น เช่น ดูแลโภชนาการ กิน รับประทาน  
 ทำอาหาร

**แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว)**  
 เพื่อให้ผู้ป่วยมีสุขภาพดี

**ชื่อโครงการในการให้บริการ**  
 - การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

**ประเด็นปัญหาและแนวทางการดำเนินงาน**  
 - ปัญหาของนางอ.อู๋เรื่องเงิน

**เป้าหมายในการดำรงชีวิต (ใช้หลักการ SMART)**  
 - ได้รับความช่วยเหลือจากพี่ลุงอ.อู๋ ภายใน 3 เดือน  
 - เพิ่มคุณภาพของชีวิตและมีส่วนร่วมในกิจกรรมกลุ่ม ภายใน 3 เดือน  
 - การได้รับรู้ และเข้าใจบทบาทของญาติ ภายใน 3 เดือน

กรณีพบและพบปัญหาของผู้สูงอายุ (พบสภาวะซึมเศร้าของครอบครัว  
 และกึ่งการก่อ)  
**อุปกรณ์ทางการแพทย์**  
 - เตียง  
 - อ่างล้างมือ  
 - อุปกรณ์การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุประจำบ้าน/บ้านพัก/บ้านพัก  
 (กรณีการดูแล)  
 - ได้รับการปรับสภาพบ้านและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม  
 - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/สุขภาพเพิ่มเติมจากภาครัฐและเอกชน

**การดูแล การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือชุมชน (ถ้ามี)**

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.	อ.	ผู้รับผิดชอบ
ล้างหน้า แขนง้วน	ล้างวันละ 2 ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
สระผม	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง				✓				ครอบครัว
อาบน้ำ อาบน้ำสระผม	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง				✓				ครอบครัว
ทำความสะอาดห้องนอน/บริเวณบ้าน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง				✓				ครอบครัว
รับประทานอาหาร	วันละ 3 มื้อ (เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	นางอ.อู๋
ประเมินภาวะโภชนาการ	เดือนละ 1 ครั้ง				✓				เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
การบริการข้อและกล้ามเนื้อ	วันละ 1 ครั้ง (กลางวัน)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ตรวจเท้า	วันละ 1 ครั้ง (เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	เดือนละ 1 ครั้ง				✓				เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
วัดสัญญาณชีพ	เดือนละ 1 ครั้ง				✓				เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ประเมินความถูกต้องในการใช้ยา	วันละ 2 ครั้ง (เช้า เย็น)				✓				เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
วัดสัญญาณชีพ	วันละ 2 ครั้ง						✓		ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG)
วัดความดันโลหิต	วันละ 2 ครั้ง						✓		ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG)
สังเกตการ	วันละ 2 ครั้ง						✓		ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG)
วัดการหายใจ	วันละ 2 ครั้ง						✓		ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG)
พิจารณาและประเมินภาวะสุขภาพ	วันละ 2 ครั้ง						✓		ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG)

**กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต**  
 - ล้างหน้า  
 - ล้างเท้า  
 - ดูแลเครื่องสำอางและรักษาหน้าให้ดูดี กลางวัน และก่อนนอน  
 ญาติ  
 - ดูแลเรื่องเบี้ยยังชีพของผู้  
 - รับประทานยา  
 - ภายหลังการบำบัดโดยญาติ  
 - สวดมนต์  
 - นอนหลับ

**ผู้จัดทำ** นางจางของ ปิ้งกลาง  
**ผู้รับผิดชอบ** นางอ.อู๋ (พี่ลุงอ.อู๋) และพี่นางอ.อู๋ (พี่นางอ.อู๋)  
**ชื่อเจ้าหน้าที่พยาบาลปฏิบัติงาน Care Plan นี้**  
 1) \_\_\_\_\_ (ผู้ช่วย/ญาติ) ฯลฯ  
 2) \_\_\_\_\_ (ผู้ช่วย/ญาติ) ฯลฯ

หน้าปก 110 หน้า  
 1/1

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/66 วันที่ 11/08/66  
 หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเหล่า

ชื่อ นางจอก นางจอนงค์  
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3301000208518

ที่อยู่ 30 หมู่ที่ 02 ต.จันต๊ะ อ.โพนสูง จ.นครราชสีมา  
 หมายเลขโทรศัพท์

จัดทำวันที่ 11 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566  
 วิจัย : ADI = 11, TAI = 89  
 ผู้ดูแล : ผู้ดูแลประจำบ้าน  
 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ลุคน้ำหนักลดลง มีคนช่วย บังคับไม่ได้ ต้องมี  
 คนช่วยอยู่ตลอดเวลา บิดสาวและบุตรเองไม่ได้ลงไปใส่ผ้าอ้อม  
 ตลอด

ประวัติของผู้น่ารับ รณสมณะแห่งวัดป่าประดู่  
 ผู้ดูแล  
 - ยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้หรือไม่  
 เป็นอยู่  
 - ผู้ดูแลยากไปฝากญาติ  
 ญาติ  
 - ยากให้เงินช่วยเหลือดูแลลูกบวช  
 - ยากได้อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น เช่น อุปกรณ์ช่วยเดิน รถเข็น  
 ทำอื่น

อาการโรคทางจิตเวช (ระบุชื่อโรคและอาการ) (ระบุวันที่มีอาการ)  
 - ไข้หวัดลากไปอย่างสงบ

ชื่อและชื่อตำแหน่งผู้ดูแล  
 - ควบคุมดูแล

ประเด็นปัญหาและจุดประสงค์ในการดำรงชีวิต  
 - กลับสู่สภาวะปกติ  
 - ช่วยเหลือตนเองได้ในกิจวัตรประจำวัน  
 - สามารถประกอบอาชีพได้  
 - ไม่สามารถประกอบอาชีพได้  
 - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง

เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 2 เดือน)  
 - ไม่มีผลกดทับ ภายใน 3 เดือน  
 - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 3 เดือน  
 - ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ภายใน 2 เดือน  
 - ยากให้เงินช่วยเหลือดูแลลูกบวช ภายใน 3 เดือน  
 - ยากได้เงินช่วยเหลืออุปกรณ์ทางการแพทย์ ภายใน 3 เดือน

บริการสหวิชาชีพที่ปรึกษา (จากสหวิชาชีพที่ขอของครอบครัว  
 และทีมสหวิชาชีพ)  
 อุปกรณ์ทางการแพทย์  
 - ปรึกษา  
 ภาวะฉุกเฉิน  
 - ปรึกษา  
 บริการอื่นๆ  
 - ปรึกษา  
 ปรึกษาเรื่องเงินช่วยเหลือดูแลลูกบวช  
 ปรึกษาเรื่องเงินช่วยเหลือดูแลลูกบวช

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท ทัศนคติ

กิจกรรม	ครั้งที่	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
ล้างหน้า แปรงฟัน	วันละ 2 ครั้ง (เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	แพทย์
สระผม	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง							✓	ผู้ดูแล/ผู้สูงอายุ (CG)
เปลี่ยนผ้าอ้อม	วันละ 2 ครั้ง (เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
เช็ดทำความสะอาดร่างกาย	วันละ 1 ครั้ง (เช้า)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ตัดเล็บ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง							✓	ผู้ดูแล/ผู้สูงอายุ (CG)
เปลี่ยนอุปกรณ์ช่วยเหลือทางการแพทย์	วันละ 1 ครั้ง (เช้า)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
สำรวจและเอาสติ๊กเกอร์บริเวณบั้นท้าย	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง							✓	ผู้ดูแล/ผู้สูงอายุ (CG)
เตรียมอาหาร	วันละ 3 ครั้ง (เช้า กลางวัน เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ประเมินภาวะโภชนาการ	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ใช้ผ้าอ้อมสำเร็จรูปที่เหมาะสม	เดือนละ 1 ครั้ง				✓				เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
การปรับท่าข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓							เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
เดินช้าๆ	วันละ 2 ครั้ง (เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
การนั่งท่าอ่อนบองกั้นและลดกั้น	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓							เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ประเมินความก้าวหน้า	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓							เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ประเมินความถูกต้องของใช้ยา	เดือนละ 1 ครั้ง	✓							เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
จัดเตรียมยาตามเวลา	เดือนละ 1 ครั้ง	✓							เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ประเมินภาวะซึมเศร้า ZU	เดือนละ 1 ครั้ง	✓							เจ้าหน้าที่สาธารณสุข

กิจกรรมหลักอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง  
 - ฟื้นฟูสมรรถภาพ  
 - ฝึกเดิน  
 - ฝึกนั่ง  
 - ดูแลเตรียมอาหารและรับส่งอาหารเช้า กลางวัน และเย็นโดยญาติ  
 ญาติ  
 - ดูแลเตรียมผ้าอ้อม  
 - ฝึกนั่งท่าอ่อนบองกั้น  
 - ฝึกนั่งท่าลดกั้น  
 - ฝึกเปลี่ยนผ้าอ้อม  
 - ฝึกเดินช้าๆ

ผู้รับผิดชอบ (ระบุชื่อและตำแหน่ง)  
 ผู้รับผิดชอบ : นางจอนงค์ กองกิจกลาง รณสมณะแห่งวัดป่าประดู่ ผู้ดูแลประจำบ้าน  
 จัดทำขึ้นร่วมกับทีมสหวิชาชีพ (Care Plan นี้)  
 1) (ผู้รับ/ญาติ) ควบคุม  
 2) (ผู้รับ/ญาติ) ควบคุม



แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/66 วันที่ 26/07/66

หน้ายบวิภา เรืองพล (เบ แอลงเสริมสูงม เพศ หญิง ปี 66)

ที่อยู่ 21 หมู่ที่ 12 ต.จันทน์ อ.โนนสูง จ.นครราชสีมา  
หมายเลขโทรศัพท์

จัดทำวันที่ 26 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

วินิจฉัย : ADL=1, TAI=B3

ผู้ดูแลภาวะพึ่งพิงขั้นที่ 1

รับดูแลภาวะพึ่งพิงขั้นที่ 1 ประเภท 1 (กรณีดูแลโดยญาติหรือผู้ดูแลที่ผ่านการอบรม) ผู้ดูแลต้องมีความรู้ ความเข้าใจในขั้นตอนการดูแลผู้สูงอายุ และสามารถทำได้

ชื่อ นายเลิศ กิ่งกลาง  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3301000208119

แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต

ผู้สูงอายุ  
- อายุน้อยกว่า 65 ปี ไม่สามารถทำงานได้  
- เป็นอยู่

ญาติ  
- อากาศไม่เหมาะสมจะคิดตนเองได้มากขึ้น

ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต

- ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ
- ให้ความแข็งแรง ของกำลังมีน้อย ขาด
- ใช้สารเคมีในการทำความสะอาด

แผนปฏิบัติการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมทั้งเป้าหมายระยะยาว)  
- ไม่ให้ดูแลตนเอง

เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน)

ข้อควรระวังในการให้บริการ  
- ดูแลผู้สูงอายุให้ดี

บริการนอกเหนือรายปี (รวมการช่วยเหลือของครอบครัว และ informal)

กายอุปกรณ์

รถเข็น

บริการอื่นๆ

- ได้รับการเยี่ยมที่บ้าน/ดูแล จากหน่วยงานในชุมชนและเอกชน

กำหนดการ การดำเนินการของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท (ทุกวัน)

กิจกรรม	อาทิตย์	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	ผู้รับผิดชอบ
กิจกรรณ									
ล้างหน้า แปรงฟัน	วันละ 2 ครั้ง (เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
สระผม	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง							✓	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG)
ตัดเล็บ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง							✓	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG)
ทำความสะอาดภาชนะรับประทานอาหาร	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
เปลี่ยนผ้าอ้อม	วันละ 2 ครั้ง (เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ทำความสะอาดที่นอน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง							✓	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG)
เตรียมอาหาร	วันละ 3 ครั้ง (เช้า กลางวัน เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ประเมินภาวะโภชนาการ	เดือนละ 1 ครั้ง		✓						เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	เดือนละ 1 ครั้ง		✓						เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
การบริหารยืดหยุ่นกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง		✓						เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
เช็ดตัว	เดือนละ 1 ครั้ง							✓	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG)
การจัดท่าบนเตียงนอน	เดือนละ 1 ครั้ง							✓	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG)
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	เดือนละ 1 ครั้ง							✓	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
วัดความดันโลหิต	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง							✓	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG)
วัดชีพจร	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง							✓	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG)
การปรับสภาพจิตใจผู้สูงอายุ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง							✓	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG)

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต

- กินนอน
- ล้างหน้า
- ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็นโดยผู้ดูแล
- ดูแลช่วยเหลือให้ยาโดยญาติ
- รับประทานยา
- ภายหลังอาบน้ำด้วยญาติ
- อาบน้ำ เช็ดตัว
- เปลี่ยนผ้าอ้อม
- สวดมนต์
- นอนหลับ

ผู้จัดทำ นายดำรงสง บุญกลาง

ผู้รับผิดชอบ นางรังษิณี ศรีประสิทธิ์ ระยะเวลารับดูแลผู้สูงอายุในวัยนี้ 6 เดือน

ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้

1) (ผู้ดูแล/ญาติ) ควบคุม

2) (ผู้ดูแล/ญาติ) ควบคุม

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/65 วันที่ 19/07/66

หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเหล่า

<p>นางเอี่ยม นิจจจอหอ บัตรประจำตัวประชาชน 9301000435727</p>	<p>ที่อยู่ 37/1 หมู่ที่ 07 ต.จันอัด อ.โนนสูง จ.นครราชสีมา หมายเลขโทรศัพท์</p>	<p>จัดทำวันที่ 19 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566 วินิจฉัย : ADL=11, TAI=83 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ถูกขังจากตนเองไม่ได้ ไม่พูด ดักอาหารกินเอง ไม่ได้ต้องป้อนไม่มีแผลกดทับ กลั้นปัสสาวะอุจจาระ ใส่ผ้าอ้อมไว้ตลอด ทำ กิจวัตรประจำวันเองไม่ได้</p>
<p>แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต สูงอายุ - ผู้สูงอายุจากไปอย่างมีศักดิ์ศรี - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ตั้งแต่วันที่ มีอยู่ ญาติ - อยากได้อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น เช่น อุปกรณ์ช่วยเดิน รถเข็น ผ้าอ้อม</p>	<p>แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ถึงเวลาจากไปอย่างสงบ - ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ - ไม่เกิดแผลกดทับ</p>	<p>ข้อควรระวังในการให้บริการ - การกินอาหาร/สำลักอาหาร - ข้อคิด/ข้อห้ามตก</p>
<p>ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - กลั้นปัสสาวะไม่ได้ - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้ - ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้ - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง</p>	<p>เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ไม่มีแผลกดทับ ภายใน 3 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ตานข้าว เองได้ ขับถ่ายเองได้ภายใน 3 เดือน</p>	<p>บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัว และ informal) อุปกรณ์ทางการแพทย์ - เตียง กายอุปกรณ์ - รถเข็นนั่ง บริการอื่นๆ - ครอบครัวให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน/ด้านจิตใจ/ด้านการ เงินในการดูแล - ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน</p>

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์	ทำครั้งเดียว	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
เปลี่ยนผ้าอ้อม	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
เตรียมอาหาร	วันละ 1 ครั้ง(เช้า)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ป้อนอาหาร	วันละ 3 ครั้ง(เช้า กลางวัน เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ประเมินภาวะโภชนาการ	เดือนละ 1 ครั้ง		✓						เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	เดือนละ 1 ครั้ง		✓						เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
เคลื่อนย้ายบนเตียงและลงจากเตียง	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ประเมินความท้วมท้น	เดือนละ 1 ครั้ง		✓						เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ประเมินภาวะซึมเศร้า ZQ	เดือนละ 1 ครั้ง		✓						เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
วัดสัญญาณชีพ	เดือนละ 1 ครั้ง		✓						เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ประเมิน ADL (มีรหัสใน SP PP)	เดือนละ 1 ครั้ง		✓						เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง						✓		ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
เช็ดตัว	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง						✓		ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดความดันโลหิต	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง						✓		ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ทำความสะอาดที่นอน/บริเวณบ้าน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง						✓		ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)

<p>กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ตื่นนอน - ตากหน้า - ดูแลเตรียมอาหารและจัดประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็นโดย ญาติ - กายภาพบำบัดโดยญาติ - เปลี่ยนผ้าอ้อม - นอนหลับ</p>	<p>ผู้จัดทำ นางรายอง ปลั่งกลาง ผู้รับผิดชอบ นางคันฉวี เน้นแสง ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง นาที/วัน ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) _____ (ผู้ช่วย/ญาติ) ควบ 2) _____ (ผู้ช่วย/ญาติ) ควบ</p>
---	--

**แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/65 วันที่ 19/07/66**  
**หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเหล่า**

ชื่อ นายยรรยง ทวีชอบ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3310400741778	ที่อยู่ 49 หมู่ที่ 03 ต.จันอืด อ.โนนสูง จ.นครราชสีมา หมายเลขโทรศัพท์	จัดทำวันที่ 19 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566 วัตถุประสงค์: ADL=11, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น: แขนงขาขวาอ่อนแรงเดินลำบาก ลูกจากที่นอน ต้องมีคนช่วย เดินลำบากใช้ไม้เท้าช่วย
แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - เดินได้โดยไม่ต้องใช้อุปกรณ์ - มีอาชีพ มีรายได้	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การหกล้มตกหกล้ม - ข้อติดขัด/ข้อเท้าตลก
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - ความเพียงพอของรายได้ในการดำรงชีวิต	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - พื้นฟูภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์ ภายใน 3 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัว และ informal)

**กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal**

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
เตรียมอาหาร	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	เดือนละ 1 ครั้ง	✓							เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
การนวด	เดือนละ 1 ครั้ง	✓							เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	เดือนละ 1 ครั้ง	✓							เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ประเมิน ADL (มีรหัสใน SP PP)	เดือนละ 1 ครั้ง	✓							เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
วัดสัญญาณชีพ	เดือนละ 1 ครั้ง	✓							เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ประเมินความก้าวหน้า	เดือนละ 1 ครั้ง	✓							เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	วันละ 1 ครั้ง(กลางวัน)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
คัดเล็บ	เดือนละ 2 ครั้ง	✓				✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ล้างหน้า แปรงฟัน	วันละ 1 ครั้ง(เช้า)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
การนวดกระตุ้นการไหลเวียน	เดือนละ 2 ครั้ง	✓				✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
สระผม	เดือนละ 2 ครั้ง	✓				✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
อาบน้ำ	วันละ 1 ครั้ง(กลางวัน)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
เตรียมอุปกรณ์ให้อาหารสะอาดและพร้อมใช้	วันละ 1 ครั้ง(เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว

**กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต**

ผู้จัดทำ นางรายอง ปลั่งกลาง  
 ผู้รับผิดชอบ นางนวนจันทร์ แยมจ่อหอ ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง นาที/วัน

ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้

1) ..... (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป .....

2) ..... (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป .....