



การประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาว
สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗

วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลลำปำ



ระเบียบวาระการประชุม

การประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุม อบต.ลำปำ

-
- | | |
|------------------|--|
| ระเบียบวาระที่ ๑ | เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ |
| | - จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลปัจจุบัน |
| ระเบียบวาระที่ ๒ | เรื่องการรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว |
| | - รับรองรายงานการประชุม LTC ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ |
| ระเบียบวาระที่ ๓ | เรื่องเสนอเพื่อทราบ |
| | - ไม่มี - |
| ระเบียบวาระที่ ๔ | เรื่องเสนอให้ที่ประชุมพิจารณา |
| | ๔.๑ การพิจารณาแผนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Care Plan) ของ รพ.สต.ลำปำ จำนวน ๔ ราย |
| | ๔.๒ การพิจารณาแผนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Care Plan) ของ รพ.สต.บ้านปากประ จำนวน ๕ ราย |
| ระเบียบวาระที่ ๕ | เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี) |

ที่ พท ๗๖๕๐๑.๒/ว ๑๐



ที่ทำการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลลำป่า
อำเภอเมืองพิจิตร จังหวัดพิจิตร ๕๓๐๐๐

๓) มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑) ระเบียบวาระการประชุม ฯ	จำนวน	๑	แผ่น
	๒) สำเนารายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖	จำนวน	๑	ชุด
	๒) สำเนาแผนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ฯ	จำนวน	๙	ชุด

ตามที่ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ได้จัดสรรงบประมาณในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care : LTC) ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อส่งเสริมสุขภาพให้ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่สามารถป้องกันและดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง และเพื่อให้ผู้สูงอายุเหล่านั้น ได้รับบริการตามชุดสิทธิประโยชน์ที่ควรจะได้รับอย่างเหมาะสม นั้น

ในการนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลำป่า จึงขอเรียนเชิญ คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) เข้าร่วมประชุม เพื่อพิจารณาแผนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Care Plan) ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำป่า จำนวน ๔ ราย และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากประ จำนวน ๕ ราย รวม ๙ ราย ในวันพุธที่ ๑๓ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลลำป่า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอเชิญเข้าร่วมประชุมตามวันและเวลาดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายสิทธิชาติ บุญปลั่ง)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลลำป่า

งานธุรการกองทุนฯ

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๗๔๘๒ ๙๘๒๕ ต่อ ๑๓

เว็บไซต์ www.lampam.go.th

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Saraban@lampam.go.th



ระเบียบวาระการประชุม

คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗

วันพุธ ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลลำปำ

-
- | | |
|------------------|---|
| ระเบียบวาระที่ ๑ | เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ <ul style="list-style-type: none">- จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลในปัจจุบัน |
| ระเบียบวาระที่ ๒ | เรื่องการรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว <ul style="list-style-type: none">- รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ |
| ระเบียบวาระที่ ๓ | เรื่องเสนอเพื่อทราบ <ul style="list-style-type: none">- ไม่มี |
| ระเบียบวาระที่ ๔ | เรื่องเสนอให้ที่ประชุมพิจารณา <ul style="list-style-type: none">- การพิจารณาแผนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Care Plan) ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำปำ จำนวน ๔ ราย- การพิจารณาแผนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Care Plan) ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากประ จำนวน ๕ ราย |
| ระเบียบวาระที่ ๕ | เรื่องอื่น ๆ <ul style="list-style-type: none">- (ถ้ามี) |

รายชื่อผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลในปัจจุบัน ระหว่างปีงบประมาณ 2566 -2567

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ADL	อายุ	บ้านเลขที่	หมู่ที่	เขตรับผิดชอบ	หมายเหตุ
1	นางกัมมัย นิลสุวรรณ	5	93	27	4	รพสต.ตำบลลำป่า	
2	นายอภิชา ธนัชชาชวัล	2	73	103	5	รพสต.ตำบลลำป่า	
3	นายนิรันดร์ นิลมาก	10	62	99	6	รพสต.ตำบลลำป่า	
4	นายสุพล กฤตรัชตนันท์	8	65	1/6	9	รพสต.ตำบลลำป่า	
5	นางสาวหิ็ด คงเล็ก	7	75	126	10	รพสต.ตำบลลำป่า	
6	นางขาว พูลแก้ว	10	91	49	5	รพสต.ตำบลลำป่า	
7	นางหนูขาว ฉางทอง	8	85	24	1	รพสต.ตำบลลำป่า	
8	นายสายันท์ ผลธรรมपालิต	5	51	51	7	รพสต.ตำบลลำป่า	เสียชีวิต
9	นายสัญญา ผลธรรมपालิต	7	51	51	7	รพสต.ตำบลลำป่า	เสียชีวิต
10	นางยุพา พันธริยะ	10	75	8	5	รพสต.ตำบลลำป่า	
11	นายเจิม หนูบูรณ์	10	86	16	5	รพสต.ตำบลลำป่า	เสียชีวิต
12	นายวิชัย สุตาวรรณศักดิ์	2	85	48	4	รพสต.ตำบลลำป่า	
13	นางคำ เอียดอ่อน	7	101	102	6	รพสต.ตำบลลำป่า	
14	นายเผียน ฉางทอง	11	85	24	1	รพสต.ตำบลลำป่า	เสียชีวิต
15	นางพูนผล เสริมแก้ว	0	81	12	4	รพสต.ตำบลลำป่า	
16	นางอารีย์ เอี่ยมเสถียร	4	71	85/2	9	รพสต.ตำบลลำป่า	
17	นางพลัน หมั่นผ่อง	10	86	118	9	รพสต.ตำบลลำป่า	
18	นางเคลื่อนไหว แทนหนู	10	90	33	5	รพสต.ตำบลลำป่า	
19	นางคลาด คงเหนียง	6	89	72/1	7	รพสต.ตำบลลำป่า	
20	นางบุญ ปล้องใหม่	1	83	107	7	รพสต.ตำบลลำป่า	เสียชีวิต
21	นางเล็ก คลั่งสุขคล้าย	7	86	86	3	รพสต.บ้านปากประ	
22	นายนิ่ม สงไชย	10	90	14/1	2	รพสต.บ้านปากประ	
23	นายลบ ปล้องใหม่	11	73	163	3	รพสต.บ้านปากประ	
24	นายเอี่ยม ณ มณี	9	93	75	3	รพสต.บ้านปากประ	
25	นายสายันท์ สมมาตร	9	49	96/2	8	รพสต.บ้านปากประ	
26	นายเคียร แก้วเหมือน	0	87	9	11	รพสต.บ้านปากประ	เสียชีวิต
27	นางบุญเลิศ สมักรพงศ์	8	87	4/1	11	รพสต.บ้านปากประ	
28	นายเตี้ยม แก้วลิบ	4	93	43	8	รพสต.บ้านปากประ	เสียชีวิต
29	นางลับ ชัยเกล้า	1	87	45	2	รพสต.บ้านปากประ	
30	นายเชื้อ เพชรภาค	4	66	52/1	2	รพสต.บ้านปากประ	
31	นายเผียน วงศ์ตันหัน	9	67	59	8	รพสต.บ้านปากประ	
32	นางพลอย ชนะชัย	5	89	21/2	2	รพสต.บ้านปากประ	
33	นางหิ้ม สมมาตร	4	86	67	3	รพสต.บ้านปากประ	
34	นายชัยวัฒน์ หมวดเดช	4	74	245	8	รพสต.บ้านปากประ	เสียชีวิต

รายชื่อผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลในปัจจุบัน ระหว่างปีงบประมาณ 2566 -2567

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ADL	อายุ	บ้านเลขที่	หมู่ที่	เขตรับผิดชอบ	หมายเหตุ
35	นายประสิทธิ์ วุ่นทอง	2	49	223	2	รพสต.บ้านปากประ	
36	นายอิน สุวรรณรัตน์	2	84	12	11	รพสต.บ้านปากประ	
37	นางสาวสุนิตา น้อยจินดา	0	65	102	3	รพสต.บ้านปากประ	
38	นายประเทือง ภาวังสวัสดิ์	10	89	90/2	3	รพสต.บ้านปากประ	
39	นายวิชาญ เลื่อนแป้น	6	41	24	1	รพสต.บ้านปากประ	เสียชีวิต

รายงานสถิติ	จำนวนทั้งหมด	39	คน
	เสียชีวิต	9	คน
	คงเหลือ	30	คน



บันทึกการประชุม

คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลำปำ

ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๖

เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลลำปำ

ผู้มาประชุม

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายสิทธิชาติ บุญปล้อง	ประธานอนุกรรมการ	สิทธิชาติ บุญปล้อง	
๒	นายบุญยืน สิริสม	อนุกรรมการ	บุญยืน สิริสม	
๓	นายจรัญ ชุมคง	อนุกรรมการ	จรัญ ชุมคง	
๔	นางสาวรส เชมะวนิช	อนุกรรมการ	รส เชมะวนิช	
๕	นายสุรพล ทองบุญ	อนุกรรมการ	สุรพล ทองบุญ	
๖	นางสาวประทีป หมดจันทร์	อนุกรรมการ	ประทีป หมดจันทร์	
๗	นางจิราพร เกษตรสุนทร	อนุกรรมการ	จิราพร เกษตรสุนทร	
๘	นายวิทยา หมื่นผ่อง	อนุกรรมการและเลขานุการฯ	วิทยา หมื่นผ่อง	
๙	นางสาวจิรารัฐ เลี้ยงสัน	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการฯ	จิรารัฐ เลี้ยงสัน	

ผู้เข้าร่วมประชุม

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายกมล เกตุพันธ์	นักประชาสัมพันธ์ปฏิบัติการ	กมล เกตุพันธ์	คณะทำงาน
๒	นายไชยา สุวรรณลิขิต	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนฯ	ไชยา สุวรรณลิขิต	คณะทำงาน
๒	นายวัชรินทร์ ประเทพ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	วัชรินทร์ ประเทพ	แทน ผอ.รพสต. บ้านปากประ

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น....

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

เมื่อครบองค์ประชุมแล้ว นายสิทธิชาติ บุญปลั่ง ประธานอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) กล่าวเปิดประชุมคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลลำปำ ตามระเบียบวาระการประชุมดังนี้

นายสิทธิชาติ บุญปลั่ง
(ประธานอนุกรรมการ)

สวัสดีและขอต้อนรับคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในวันนี้เป็นการประชุมคณะอนุกรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ ในวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖ สำหรับการประชุมในวันนี้มีระเบียบวาระที่สำคัญเกี่ยวกับการบริหารงานสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่ต้องร่วมกันหารือกับคณะอนุกรรมการทุก ๆ ท่าน ลำดับต่อไปกระผมขอดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑

เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายวิทยา หมีนผ่อง
(อนุกรรมการและเลขานุการ)

ในการประชุมคณะอนุกรรมการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(LTC) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ คณะอนุกรรมการฯ ได้มีมติอนุมัติแผนการดูแลจำนวน ๓๑ รายๆละ ๖,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๘๖,๐๐๐ บาท ระหว่างงวดการโอน มีผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เสียชีวิต ๑ ราย (นายเตี้ยม แก้วหลิบ เสียชีวิต ๒๘ ส.ค. ๒๕๖๖) คงเหลือการดูแล จำนวน ๓๐ รายงบประมาณ ๑๘๐,๐๐๐ บาท สปสช.จัดสรรเงินเข้ามาในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑๖๒,๐๐๐ บาท เนื่องจากมีเงินคงเหลือในบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๒๒,๖๐๙.๐๗ บาท รวม รวมเงินคงเหลือในบัญชี ๑๘๔,๖๐๙.๗๐ บาท เพียงพอต่อการนำไปดูแลตามแผนการดูแล ๓๐ รายครับ

ระเบียบวาระที่ ๒

การรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

นายสิทธิชาติ บุญปลั่ง
(ประธานอนุกรรมการ)

จากเอกสารรายงานการประชุมคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ กระผมขอมติที่ประชุมในการรับรองรายงานการประชุมครั้งดังกล่าวด้วยครับ

ที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติรับรอง รายงานการประชุมคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ (มติเป็นเอกฉันท์)

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องเสนอเพื่อทราบ

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๔...

ระเบียบวาระที่ ๔

นายสิทธิชาติ บุญปลั่ง
(ประธานอนุกรรมการ)

นางสาวประทีป หมวดจันทร์
(ผู้นำเสนอ Care plan)

เรื่องเสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

สำหรับเรื่องที่ขอเสนอให้ที่ประชุมพิจารณา ลำดับแรกคือ การพิจารณาแผนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Care Plan) ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลลำป่า จำนวน ๘ ราย ขอเชิญตัวแทนนำเสนอแผนการดูแล (Care Plan) เรียนเชิญครับ

เรียนประธานคณะอนุกรรมการฯ และผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน ตามเอกสารการประชุมเสนอแผนการดูแล (Care Plan) จำนวน ๘ ราย ขอเริ่มนำเสนอดังต่อไปนี้

๑. นางพูนผล เสริมแก้ว ที่อยู่ ๑๒ หมู่ที่ ๔ ตำบลลำป่า อายุ ๘๑ ปี ประเมิน ADL เท่ากับ ๐ กลุ่มที่ ๔ ผู้ป่วยติดเตียง อัมพาต ให้อาหารทางสายยาง

ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่าย จำนวน ๖,๐๐๐ บาท มีรายละเอียดดังนี้

๑. ผ้าอ้อมผู้ใหญ่

๒. แผ่นรองซับ

๓. ค่าผู้ช่วยเหลือดูแลฯ (CG) เดือนละ ๘ ชั่วโมงๆ ละ ๕๐ บาท

๒. นางอารีย์ เอี่ยมเสถียร ที่อยู่ ๘๕/๒ หมู่ที่ ๙ ตำบลลำป่า อายุ ๘๓ ปี ประเมิน ADL เท่ากับ ๔ กลุ่มที่ ๒ ผู้ป่วยติดเตียงเนื่องจากแขนขาอ่อนแรง มีภาวะสับสน ด้านสมอง โรคประจำตัวพาคินสัน

ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่าย จำนวน ๖,๐๐๐ บาท มีรายละเอียดดังนี้

๑. ผ้าอ้อมผู้ใหญ่

๒. ค่าผู้ช่วยเหลือดูแลฯ (CG) เดือนละ ๒ ชั่วโมงๆ ละ ๕๐ บาท

๓. นางพลัน หมีนผ่อง ที่อยู่ ๑๑๘ หมู่ที่ ๙ ตำบลลำป่า อายุ ๘๕ ปี ประเมิน ADL เท่ากับ ๑๐ กลุ่มที่ ๑ ผู้ป่วยรุมตอยด์ พิกัดด้านการเคลื่อนไหว มีอาการหลงลืม ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่าย จำนวน ๖,๐๐๐ บาท มีรายละเอียดดังนี้

๑. นม

๒. ค่าผู้ช่วยเหลือดูแลฯ (CG) เดือนละ ๒ ชั่วโมงๆ ละ ๕๐ บาท

๔. นางเคลื่อน แทนหนู ที่อยู่ ๓๓ หมู่ที่ ๕ ตำบลลำป่า อายุ ๘๙ ปี ประเมิน ADL เท่ากับ ๑๐ กลุ่มที่ ๑ ผู้ป่วยพิการทางด้านเคลื่อนไหว เดินไม่ได้ มีโรคเรื้อรัง

ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่าย จำนวน ๖,๐๐๐ บาท มีรายละเอียดดังนี้

๑. ผ้าอ้อมผู้ใหญ่

๒. ค่าผู้ช่วยเหลือดูแลฯ (CG) เดือนละ ๒ ชั่วโมงๆ ละ ๕๐ บาท

๕. นางอำพร คำล้ำเลิศ ที่อยู่ ๑๙๘ หมู่ที่ ๖ ตำบลลำป่า อายุ ๖๘ ปี ประเมิน ADL เท่ากับ ๖ กลุ่มที่ ๑ ผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ อ่อนแรง มีโรคเรื้อรัง

ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่าย จำนวน ๖,๐๐๐ บาท มีรายละเอียดดังนี้

๑. ผ้าอ้อมผู้ใหญ่

๒. ค่าผู้ช่วยเหลือดูแลฯ (CG) เดือนละ ๔ ชั่วโมงๆ ละ ๕๐ บาท

นางสาวประทีป...

นางสาวประทีป หมวดจันทร์
(ผู้นำเสนอ Care plan)

๖. นางคลาด คงเหนียง ที่อยู่ ๙๗๒/๑ หมู่ที่ ๗ ตำบลลำปำ อายุ ๘๘ ปี ประเมิน ADL เท่ากับ ๖ กลุ่มที่ ๑ ผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองไม่ได้หลังผ่าตัดทหกล้ม สะโพกหัก มีโรคเรื้อรัง

ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่าย จำนวน ๖,๐๐๐ บาท มีรายละเอียดดังนี้

๑. ผ้าอ้อมผู้ใหญ่

๒. ค่าผู้ช่วยเหลือดูแล (CG) เดือนละ ๒ ชั่วโมงๆ ละ ๕๐ บาท

๗. นายเขียน ฉางทอง ที่อยู่ ๒๔ หมู่ที่ ๑ ตำบลลำปำ อายุ ๘๕ ปี ประเมิน ADL เท่ากับ ๑๑ กลุ่มที่ ๑ ผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองได้น้อยลง แขนขเหี่ยวม่ออ่อนแรง รอผลตรวจชิ้นเนื้อ หอบหืด

ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่าย จำนวน ๖,๐๐๐ บาท มีรายละเอียดดังนี้

๑. ผ้าอ้อมผู้ใหญ่

๒. นม

๒. ค่าผู้ช่วยเหลือดูแล (CG) เดือนละ ๒ ชั่วโมงๆ ละ ๕๐ บาท

๘. นางบุญ ปล้องใหม่ ที่อยู่ ๑๐๗ หมู่ที่ ๗ ตำบลลำปำ อายุ ๘๒ ปี ประเมิน ADL เท่ากับ ๑ กลุ่มที่ ๔ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดัน ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ นอนติดเตียง รับอาหารทางสายยาง สับสน

ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่าย จำนวน ๖,๐๐๐ บาท มีรายละเอียดดังนี้

๑. ผ้าอ้อมผู้ใหญ่

๒. นม

๒. ค่าผู้ช่วยเหลือดูแล (CG) เดือนละ ๘ ชั่วโมงๆ ละ ๕๐ บาท

รวมทั้งสิ้น ๘ ราย งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุนจำนวน ๔๘,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน) ขอให้ที่ประชุมฯ โปรดพิจารณารายละเอียดด้วยครับ

นายสิทธิชาติ บุญปล้อง
(ประธานอนุกรรมการ)

ขอบคุณครับ หากที่ประชุมไม่มีข้อเสนอแนะหรือข้อซักถามใด ๆ ขอมติที่ประชุมด้วยครับ

ที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติเห็นชอบ (มติเป็นเอกฉันท์)

นายสิทธิชาติ บุญปล้อง
(ประธานอนุกรรมการ)

การพิจารณาแผนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Care Plan) ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากประ จำนวน ๒ รายครับ ขอเชิญตัวแทนนำเสนอแผนการดูแล (Care Plan) เรียงเชิญครับ

นายวัชรินทร์ ประเทพ
(ผู้นำเสนอ Care plan)

เรียนประธานคณะกรรมการฯ และผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน ตามเอกสารการประชุมเสนอแผนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Care Plan) จำนวน ๒ ราย ขอเริ่มนำเสนอต่อไปนี้

๑. นายประเทือง ภวังสวัสดิ์ ที่อยู่ ๙๐/๒ หมู่ที่ ๓ ตำบลลำปำ อายุ ๘๘ ปี ประเมิน ADL เท่ากับ ๑๐ กลุ่มที่ ๑ ผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังระยะที่ ๕

นายวัชรินทร์...

นายวัชรินทร์ ประเทพ
(ผู้นำเสนอ Care plan)

ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่าย จำนวน ๖,๐๐๐ บาท มีรายละเอียดดังนี้

๑. ผ้าอ้อมผู้ใหญ่

๑. นม

๒. ค่าผู้ช่วยเหลือดูแล (CG) เดือนละ ๒ ชั่วโมงๆ ละ ๕๐ บาท

๒. นายวิชาญ เลื่อนแป้น ที่อยู่ ๒๔ หมู่ที่ ๑ ตำบลลำปำ อายุ ๔๑ ปี ประเมิน ADL เท่ากับ ๖ กลุ่มที่ ๑ ผู้ป่วยโรคเส้นเลือดสมองตีบ แขนขาอ่อนแรง

ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่าย จำนวน ๖,๐๐๐ บาท มีรายละเอียดดังนี้

๑. ผ้าอ้อมผู้ใหญ่

๒. นม

๓. ค่าผู้ช่วยเหลือดูแล (CG) เดือนละ ๒ ชั่วโมงๆ ละ ๕๐ บาท

รวมทั้งสิ้น ๒ ราย งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุนจำนวน ๑๒,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) ขอให้ที่ประชุมฯ โปรดพิจารณารายละเอียดด้วยค่ะ

นายสิทธิชาติ บุญปล้อง
(ประธานอนุกรรมการ)

หากที่ประชุมไม่มีข้อเสนอแนะหรือข้อซักถามใด ๆ ขอมติที่ประชุมด้วยครับ

ที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติเห็นชอบ (มติเป็นเอกฉันท์)

นายสิทธิชาติ บุญปล้อง
(ประธานอนุกรรมการ)

สำหรับการพิจารณาแผนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Care Plan) ในวันนี้ จำนวน ๑๐ ราย อนุมัติงบประมาณรวมทั้งสิ้น ๖๐,๐๐๐ บาท(หกหมื่นบาทถ้วน) ได้ลงมติเสร็จสิ้นแล้ว ขอขอบคุณคณะอนุกรรมการทุกท่านที่เข้าร่วมการพิจารณาแผนฯ ในวันนี้ครับ

ระเบียบวาระที่ ๕

เรื่องอื่นๆ

นายวิทยา หมีนผ่อง
(อนุกรรมการ)

ปัจจุบันโรคมะเร็งถือเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทยและมีแนวโน้มอัตราการเกิดโรคมะเร็งสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ประชาชนควรได้รับการเข้าถึงการตรวจคัดกรองได้ตั้งแต่ระยะเริ่มแรกครับ

นางสาวประทีป หมวดจันทร์
(อนุกรรมการ)

ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำปำ ในการดำเนินงานที่ผ่านมาได้ให้ความรู้และตรวจคัดกรองมะเร็งให้ประชาชนในพื้นที่ เช่น มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูกค่ะ

นายจรัญ ชุมคง
(อนุกรรมการ)

กระผมเห็นด้วยครับเนื่องจากประชาชนมักจะตรวจเจอมะเร็งในระยะสุดท้ายของการรักษา การที่ประชาชนเข้าถึงการตรวจคัดกรองเบื้องต้นและให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็งชนิดต่าง ๆ ถือเป็นสิ่งสำคัญที่ควรต้องดำเนินการครับ

นายสิทธิชาติ...

นายสิทธิชาติ บุญปล้อง
(ประธานอนุกรรมการ)

ขอขอบคุณคณะกรรมการฯ และผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่านในวันนี้ ที่ได้เห็น
ความสำคัญและช่วยกันขับเคลื่อนให้การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลลำปำเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ที่มีภาวะ
พึ่งพิงเป็นไปอย่างราบรื่นและพัฒนาขึ้นทุกปี ขอให้ทุกท่านได้เชื่อมั่นว่าการบริหาร
จัดการงบประมาณภายในกองทุนจะเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและคุ้มค่า
อย่างแน่นอน ไม่ทราบว่ามีกรรมการท่านใดต้องการเพิ่มเติมรายละเอียดอื่นใด
อีกบ้าง หากไม่มีกระผมขอขอบคุณคณะกรรมการทุกท่านและขอเลิกประชุม
ครับ

เลิกประชุมเวลา ๑๑.๕๐ น.

ลงชื่อ..........ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นายวิทยา หมั่นผ่อง)
อนุกรรมการและเลขานุการฯ

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายสิทธิชาติ บุญปล้อง)

ประธานคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาว
สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตำบลลำปำ



ลงทะเบียน

การประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลำปำ

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖

เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลลำปำ

ที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑.	นายสิทธิชาติ บุญปลั่ง		
๒.	นายบุญยืน สิริสม		
๓.	นายจรัญ ชุมคง		
๔.	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัทลุง		นาย นพ. น.
๕.	สาธารณสุขอำเภอเมืองพัทลุง	-	
๖.	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำปำ		
๗.	นางสาวประทีป หมวดจันทร์		
๘.	นางจิราพร เกษตรสุนทร	จิราพร	
๙.	ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล	จ.ป.	
๑๐.	นางสาวจิรารัฐ เส่งสุน		
๑๑.	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากประ		ผู้เข้าร่วม
๑๒.	นายไชยา สุวรรณลิขิต		คณะทำงาน
๑๓.	นายกมล เกตุพันธ์		คณะทำงาน
๑๔.			
๑๕.			
๑๖.			
๑๗.			
๑๘.			
๑๙.			
๒๐.			

ภาพการประชุม

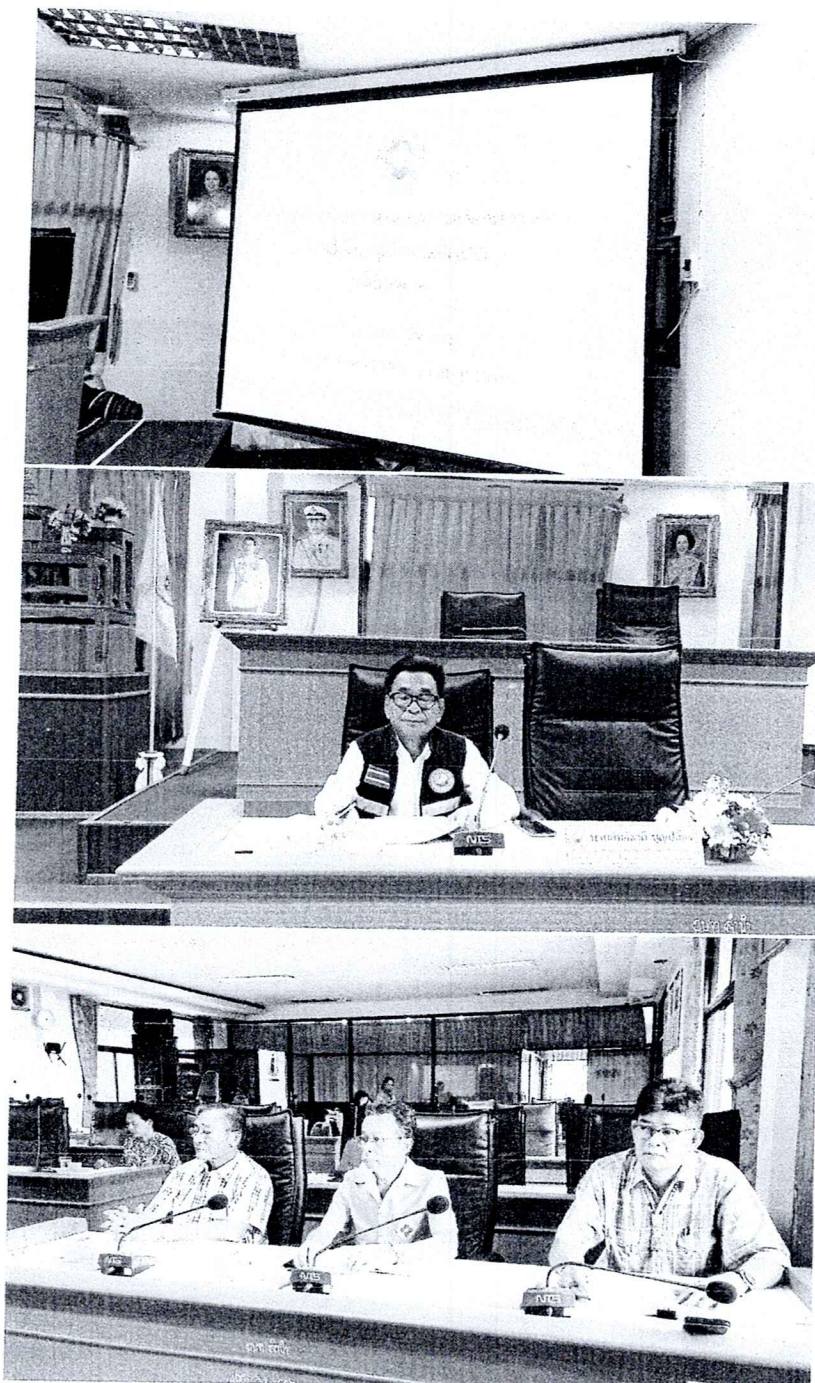
คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลำปำ

ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๖

เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลลำปำ



- 6 -





ที่ พท.๕๑๐๐๖.๐๐๔/๒๐

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลลำป่า
 ตำบลลำป่า อำเภอมือง
 จังหวัดพัทลุง ๙๓๐๐๐

๒๓ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเสนอแผนการดูแลผู้ป่วย (care plan)

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลำป่า

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนการดูแลผู้ป่วย (care plan) จำนวน ๔ ราย

ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพได้จัดสรรงบประมาณในการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว (LTC) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๔ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำป่า ขอส่งแผนการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว เพื่อพิจารณาตามเอกสารที่แนบมา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ประธานกองทุนฯ

ผอ.รพ.สต.ท.ก.บ.ลำป่า ๑๐๕๖๗

การดูแลผู้ป่วยกลุ่ม จำนวน ๕ ราย

- เพื่อโปรดพิจารณา

๕ ก.พ. ๒๕๖๗

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรพล ทองบุญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำป่า

- เห็นควรส่งให้กลุ่ม

คน: อ.ก.ร.ม.ท. ก่อ กิจกรม

(นายวิรัช รักนิ่ม)

นิติกรชำนาญการพิเศษ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลลำป่า

๐-๗๔๘๒-๙๕๒๓

- เห็นควรนำเข้าสู่ที่ประชุม

เพื่อพิจารณา

(นายวิทยา หมื่นผ่อง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(นายสิทธิชาติ บุญปลั่ง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลำป่า

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 บริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดเซค่าบริการ เหมจ่าย/ราย/ปี)

88

อ นางหนูลัด นวลพล เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3930100712599	ที่อยู่ หมู่ที่ 9 ต ลำปำ อ เมือง จ พัทลุง หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 19 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567
เคว้นที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2489 อายุ 78 ปี)	วินิจฉัย : ADL=10, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้ป่วยกลืนเสียงดีบ ออกเสียงไม่ได้ แพทย์รักษา เจาะคอ ให้ อาหารทางสายยา ช่วยเหลือตนเองได้ กลืนปัสสาวะไม่ได้ บางครั้ง	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมจ่ายรายปีที่ขอรับ สนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
ในผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท เคยมีรายละเอียดดังนี้ ค่า CG เดือนละ 2 ครั้งๆละ 3 บาท ค่า ผ้าอ้อมผู้ใหญ่แบบแปะ NO. M มม	- ON NG TUBE ให้อาหารทาง สาย - กลืนไม่ได้ - เจาะคอ - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ	การดูแลพยาบาลทั่วไป - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป การดูแลพยาบาลเฉพาะ - คอ (throat) การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การหารายได้และความมั่นคงในครอบครัว การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ขอตรวจร่างในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
- การกินอาหาร/สาลักอาหาร - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ	ระยะสั้น - ไม่มีภาวะขาดออกซิเจนและการติดเชื้อระบบทาง เติ้นหายใจ ภายใน 1 เดือน ระยะยาว - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้ - ไม่มีภาวะซึมเศร้า	
จัดทำ Care plan น.ส.ประทีป หมวดจันทร์	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 ระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดจ่ายค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

61

อ นายวิน มีปิด เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3930100692482	ที่อยู่ หมู่ที่ 7 ต ลำปำ อ.เมือง จ พัทลุง หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 19 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567
เเควันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2482 อายุ 85 ปี)	วินิจฉัย : ADL=8, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้ป่วยติดบ้าน ประวัติ STROKE รัยา ต่อเนื่อง ร.พ พัทลุง	
ภาวะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ขอรับ การสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
ในผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 อรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็น นวนเงิน 5,000 บาท ยมีรายละเอียดดังนี้ ค่าCG เดือนละ 2 ครั้งๆละ 3 บาท ค่า นม ถูดำ	- มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - ปัญหาด้านความจำ/หลงลืม/ซึมเศร้า/นอนไม่หลับ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง - ปวดเข่า	การดูแลพยาบาลทั่วไป - การเคลื่อนย้าย - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดลอมทั่วไป การดูแลพยาบาลเฉพาะ - สมอ (Brain) - สุขภาพจิต และกิจกรรมผ่อนคลายความเครียด การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
- การพลัดตกหกล้ม - การทำร้ายตนเองและผู้อื่น/ฆ่าตัวตาย - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ	ระยะสั้น - ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม - ไม่มีภาวะซึมเศร้า	
จัดทำ Care plan น.ส.ประทีป หมวดจันทร์	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 ระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดจ่ายค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

๒1

อ.ด.ญ.เกวลิณ เตมะศิริ ชปัตรประจำตัวประชาชน 1969800173862	ที่อยู่ หมู่ที่ 6 ต.ลำปำ อ. เมือง จ พัทลุง หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 19 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567
คววันที่ 17 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2539 อายุ 28 ปี)	วินิจฉัย : ADL=0, TAI=I1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้ป่วยพิการ ด้านการเคลื่อนไหว พิการสมอง สติปัญญา ช่วยเหลือตนเองไม่ได้	
ภาวะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ขอรับ รสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 4 รับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็น นวนเงิน 6,000 บาท ยมีรายละเอียดดังนี้ ค่าCG เดือนละ 2 ครั้งๆละ 1 บาท ค่า ผ้าอ้อมผู้ใหญ่แบบแปะ NO M	- กลั้นปัสสาวะไม่ได้ - ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ - มีความอ่อนแรง ของกล้ามเนื้อแขน ขา - ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้ - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้	การดูแลพยาบาลทั่วไป - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป การดูแลพยาบาลเฉพาะ - ช่องปาก (oral) - อวัยวะสืบพันธุ์ (Genital organs) การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม
ควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
· การกินอาหาร/สาลักอาหาร · ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ · การพลัดตกหกล้ม	ระยะสั้น - ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ	
จัดทำ Care plan น.ส.ประทีป หมวดจันทร์	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 ระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดเซเว่นค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

111

อ นางสาวบุรณ์ เลี่ยมคำ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3930100694248	ที่อยู่ หมู่ที่ 7 ต ลำปำ อ เมือง จ พัทลุง หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 19 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567
เกิดวันที่ 06 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2484 อายุ 83 ปี)	วินิจฉัย : ADL=8, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้ป่วยติดบ้าน ประวัติ HT หัวใจ รับประทานยา ต่อเนื่อง ร.พ พัทลุง ปวดเข่าทั้ง 2 ข้าง	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ขอรับ การสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
ในผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท เคยมีรายละเอียดดังนี้ ค่า CG เดือนละ 2 ครั้งๆละ 3 บาท ค่า นม	- ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - ปวดเข่า เดินได้ใช้ Walker 4 ขา ช่วยเดิน - หลงลืม	การดูแลพยาบาลทั่วไป - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดลอมทั่วไป - รับประทานอาหารต่อเนื่อง การดูแลพยาบาลเฉพาะ - สุขภาพจิต และกิจกรรมผ่อนคลายความเครียด การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ขอความร่วมมือในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
- การพลัดตกหกล้ม - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพทย์ - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ	ระยะสั้น - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 2 เดือน ระยะยาว - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม - ไม่เกินภาวะแทรกซ้อนจากโรค - ไม่มีภาวะซึมเศร้า	
จัดทำ Care plan น.ส.ประทีป หมวดจันทร์	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	



17
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ลำป่า
 เลขรับ
 วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๖๗
 เวลา

ที่ พท ๐๑๓๒.๑/๐๙.๒/ ๑๕

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากประ
 ตำบลลำป่า อำเภอมือง จังหวัดพัทลุง

๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ส่งแผนการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (care plan) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน ประธานอนุกรรมการ กองทุน ฯ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนการดูแล ฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๕ ชุด

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากประ ตำบลลำป่า อำเภอมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง ได้ดำเนินการจัดทำแผนการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (care plan) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๕ ราย เสร็จสิ้น และรอรับการจัดสรรงบประมาณ เพื่อใช้จ่ายในการดูแลผู้สูงอายุตามสภาพปัญหา ด้านสาธารณสุข และด้านอื่นๆ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ รวมถึงค่าตอบแทนของผู้ดูแลผู้สูงอายุ (care giver)

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากประ ตำบลลำป่า อำเภอมือง จังหวัดพัทลุง จึงขอส่งแผนการดูแล ฯ ดังกล่าว เพื่อการดำเนินงานต่อไป ดังรายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายยมนา คงศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากประ

- เป็นตัวจริงไม่ปลอม -
 อนุกรรมการ กองทุน ฯ

(นายวิรัช รักนิ่ม)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากประ
 โทร. -

-เรียน ปก.ก.กองทุน ฯ

ผอ. รพ.สต. บ้านปากประเขต ๑

แผนการดูแลรวมบุคคล

(care plan) จำนวน ๕ ราย

-เพื่อโปรดพิจารณา

๘ ก.พ. ๖๗

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราค่าบริการ ค่าบริการ เหนือจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นายเปี่ยม ฤทธิ์รัตน์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3930100194181	ที่อยู่ - 158 ม. 2 ต. ลิปะ 0. ไร่ 10 จ. มีนบุรี หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) 1	วันที่จัดทำ 21 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566
เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2482 (อายุ 85 ปี)	วินิจฉัย : ADL=8, TAI=C3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้ป่วยติดเตียง ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ขอรับ การสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 2 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ ค่า CG เดือนละ 2 ครั้งๆละ 1 ชั่วโมง 50 บาท ค่านม ผ้าอ้อมผู้ใหญ่	- ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้ - ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้ - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง	การดูแลพยาบาลทั่วไป - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ - การอาบน้ำ การดูแลพยาบาลเฉพาะ การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
- การกินอาหาร/สลักอาหาร - การพลัดตกหกล้ม - ข้อติด/ข้อเท้าตก - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ	ระยะสั้น - การได้รับช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์ ภายใน 15 วัน - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 7 วัน ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ - ไม่เกิดแผลกดทับ - ท้ายอาศัยเหมาะสม	
ผู้จัดทำ Care plan นายวัชรินทร์ ประเทพ	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย) ๓๑ ธ.ค. ๖๖ ๓๑/๑๒/๖๖	

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 ระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดเซสค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นายผัน สมมาตร เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3930100706084	ที่อยู่ 148 ม.๙ ต.วังน้ำ อ.เมือง จ.พิจิตร หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) /	วันที่จัดทำ 21 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566
เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2495 (อายุ 72 ปี)	วินิจฉัย : ADL=10, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้ป่วยเดินไม่ได้ ติดบ้าน โรคความดันโลหิตสูง	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ต้องการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็นจำนวนเงิน 6,000 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ ค่า CG เดือนละ 2 ครั้งๆละ 1 ชั่วโมง 50 บาท ค่านม ผ้าอ้อมผู้ใหญ่	- ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้ - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้	การดูแลพยาบาลทั่วไป - การอาบน้ำ - การเคลื่อนย้าย - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ การดูแลพยาบาลเฉพาะ การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การบริการด้านอุปกรณ์ - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
- การพลัดตกหกล้ม - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพ้ยา	ระยะสั้น - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 30 วัน - การได้รับช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์ ภายใน 30 วัน - การได้รับช่วยเหลือด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์ ภายใน 30 วัน ระยะยาว - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้ - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม - ไม่เกิดแผลกดทับ - ไม่มีภาวะซึมเศร้า	
ผู้จัดทำ Care plan นายวัชรินทร์ ประเทพ	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย) งามาส คุ้มคำดี คุ้มมาหาร	

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดซื้อค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นางขลิบ ขาวคง เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3930100708893	ที่อยู่ 262 หมู่ 8 ต.สันติ อ.เมือง จ.สุโขทัย หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) 1	วันที่จัดทำ 02 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567
เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2475 [อายุ 92 ปี]	วินิจฉัย : ADL=10, TAI=83 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้ป่วยติดเตียง ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ขอรับ การสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท	- มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้ - ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้ - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้	การดูแลพยาบาลทั่วไป - การอาบน้ำ - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	การดูแลพยาบาลเฉพาะ
- การกินอาหาร/สลักอาหาร - การพลิกตะกอนหงาย - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ	ระยะสั้น - สามารถมีปฏิสัมพันธ์กับครอบครัว, เพื่อนบ้าน ภายใน 5 วัน - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 1 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์ ภายใน 2 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 15 วัน ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ - ไม่เกิดแผลกดทับ	การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การบริการด้านอุปกรณ์ การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้ป่วย
ผู้จัดทำ Care plan นายวัชรินทร์ ประเทพ	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย) สุกัญญา ขาวคง	

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดแยกค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ น.ส.กัมมียัน ปลั่งไหม เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3930100696046	ที่อยู่ 92/2 หมู่ 3 ต.ลิมา อ.เมืองจ.พิษณุโลก วันที่จัดทำ 21 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566 หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)
เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2480 (อายุ 87 ปี)	วินิจฉัย : ADL=11, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้ป่วยติดเตียง ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ขอรับ การสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ ค่า CG เดือนละ 2 ครั้ง ละ 1 ชั่วโมง ละ 50 บาท ค่านม ผ้าอ้อมผู้ใหญ่	การดูแล การดูแลพยาบาลทั่วไป - การอาบน้ำ - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ - การเคลื่อนย้าย การดูแลพยาบาลเฉพาะ การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การบริการด้านอุปกรณ์ การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล
- การพลัดตกหกล้ม - การกินอาหาร/สำลักอาหาร - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ	ระยะสั้น - ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 10 วัน - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 30 วัน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 20 วัน ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - ไม่เกิดแผลกดทับ - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้
ผู้จัดทำ Care plan นายวิชรินทร์ ประเทพ	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย) น.ส.กัมมียัน ปลั่งไหม

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราค่าบริการ ค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นายเพื่อง ทองศิริ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3930100700892	ที่อยู่ 25 หมู่ 5 ต.สีมอ อ.สีมอ จ.พัทลุง หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) 1	วันที่จัดทำ 02 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567
เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2477 (อายุ 90 ปี)	วินิจฉัย : ADL=10, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้สูงอายุและผู้พิการ แขนขา อ่อนแรง ช่วยเหลือตัวเองได้น้อย	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ขอรับ การสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท	- มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง	การดูแลพยาบาลทั่วไป - การช่วยในระบบขับถ่าย(ปัสสาวะ) - การช่วยในระบบขับถ่าย(อุจจาระ) - การอาบน้ำ - การเคลื่อนย้าย - โภชนาการ การดูแลพยาบาลเฉพาะ - การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การบริการด้านอุปกรณ์ - การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
- การกินอาหาร/สลักอาหาร - การพลัดตกหกล้ม - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพทย์ - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ	ระยะสั้น - การได้รับช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์ ภายใน 1 เดือน - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 20 วัน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 15 วัน ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้ - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ	
ผู้จัดทำ Care plan นางปลื้มจิตต์ อินทรงค์	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย) วรรณภา รัตนแก้ว	