

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.โคกตูม
 เลขรับที่..... ก.ผ. ๒ / ๒๕๖๕
 วันที่..... // ๒๕๖๕
 เวลา..... น.



ที่ บร.๐๓๓๒.๑๖/ ๕๐

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกกรัง
 หมู่ที่ ๓ ตำบลโคกตูม อำเภอประโคนชัย
 จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๑๔๐

๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งแผนงานการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงรายบุคคล

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง อบต.โคกตูม

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มโครงการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง ได้กำหนดให้หน่วยบริการในพื้นที่ จัดทำแผนงานการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงรายบุคคล (Care plan) และส่งให้คณะกรรมการฯ พิจารณา เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณในการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน แล้ว ให้คณะกรรมการรายงานให้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.โคกตูม ทราบ นั้น

บัดนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกกรัง จึงใคร่ขอส่งแผนงานการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงรายบุคคล (Care plan) ปี ๒๕๖๕ ให้แก่คณะกรรมการกองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง อบต.โคกตูม พิจารณานุมัติฯ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

— ผศ.ดร.ประพนธ์ พันธ์พิทักษ์

ผศ.ดร.ประพนธ์ พันธ์พิทักษ์
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกกรัง
 ส่งแผนงานการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงรายบุคคล
 เพื่อโปรดทราบ

๓ มี.ค. ๒๕

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวฉัตรชนก พิมพ์โชค)

ตำแหน่ง ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยที่จัดบริการ
 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกกรัง
 ผู้เสนอโครงการ

เพื่อโปรดพิจารณา

๓ มี.ค. ๒๕

แบบฟอร์มโครงการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง

สรุปแผนการดูแลรายบุคคล และค่าบริการตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฯ ที่องถึน

ส่วนที่ ๑ : โครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง อบต.โคกตูม อำเภอประโคนชัย จังหวัดบุรีรัมย์

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกรัง อำเภอประโคนชัย จังหวัดบุรีรัมย์ มีความประสงค์จะจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศฯ โดยเป็นค่าบริการฯ (เหมาจ่าย)ต่อคนต่อปี จำนวน ๕๕ คน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓๓๐,๐๐๐.-บาท (สามแสนสามหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียด มีดังนี้

กลุ่มติดบ้าน				กลุ่มติดเตียง				รวม	
กลุ่มที่ ๑		กลุ่มที่ ๒		กลุ่มที่ ๓		กลุ่มที่ ๔			
เคลื่อนไหวได้บ้างมีปัญหา การกิน/การขับถ่ายแต่ไม่ มีภาวะสับสน		เคลื่อนไหวได้บ้าง มีภาวะ สับสน และอาจมีปัญหาการ กิน/การขับถ่าย		เคลื่อนไหวเองไม่ได้ ไม่มี ปัญหาการกิน/การขับถ่าย หรือเจ็บป่วยรุนแรง		เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ ในระยะท้ายของชีวิต			
จำนวน (คน)	งบประมาณ (บาท)	จำนวน (คน)	งบประมาณ (บาท)	จำนวน (คน)	งบประมาณ (บาท)	จำนวน (คน)	งบประมาณ (บาท)	จำนวน (คน)	งบประมาณ (บาท)
๒๖	๑๕๖,๐๐๐	๒๐	๑๒๐,๐๐๐	๙	๕๔,๐๐๐	๐	๐	๕๕	๓๓๐,๐๐๐

ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารสรุปแผนการดูแลรายบุคคลและค่าบริการฯ (เหมาจ่าย)ต่อคนต่อปี เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง พิจารณาสันับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการฯ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

ระยะเวลาดำเนินการ : วันที่ ๑๕ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๔ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ลงชื่อ



ผู้จัดทำโครงการ

(นางสาวฉัตรชนก พิมชัยโชค)

ตำแหน่ง ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยจัดบริการ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกรัง

ส่วนที่ 2

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลและระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุนงบบริการสาธารณสุข
สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการขาดค่าใช้จ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นางคุณ ประจักษ์โคณ เลขที่บัตรประชาชน 3310701317614	ที่อยู่ 4 ม.9 ต.โคกตูม อ.ประโคนชัย จ.บุรีรัมย์ หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) -.....	วันที่จัดทำ 5. กุมภาพันธ์ 2565 ผู้ดูแล นายมนตรี อาณาเมือง
เกิดวันที่ 1 เดือน ม.ค. ปี 2481 (อายุ 84 ปี)	การวินิจฉัย HI, Stroke	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา / ความต้องการ	เป้าหมายการดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1	-ช่วยเหลือตัวเองได้บ้าง ต้องมีญาติคอยช่วยเหลือ กิจกรรม เช่น เดินเข้าห้องน้ำ กินข้าว -แขนขาอ่อนแรง ใช้อุปกรณ์ช่วยในการเคลื่อนไหว	-ระยะสั้น สามารถใช้ชีวิตประจำวันเบื้องต้นได้ไม่มี ภาวะแทรกซ้อน Empowerment ให้ผู้ป่วย/จัดสิ่งแวดล้อมในบ้านให้สะอาด และปลอดภัย -ระยะยาว สามารถช่วยเหลือตัวเองได้บ้าง คงสภาพไว้ /มีอุปกรณ์ช่วยอำนวยความสะดวกที่จำเป็นในการดำรง -แผลไม่ติดเชื้อ
TAI = B3 ADL = 7 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท	การจัดบริการดูแล ตามชุดสิทธิประโยชน์แบบกายภาพการออกกำลังกาย สุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ 2) ปี 2559 “ทั้งนี้ในการปฏิบัติงานสามารถยืดหยุ่นได้โดยคำนึงถึง สถานะของผู้ป่วยเป็นสำคัญ”	ข้อควรระวังในการให้บริการ -หกล้ม -อุบัติเหตุจากการหล่นล้ม เช่น ไฟไหม้ -พลัดหลง -การรับประทานอาหารไม่ถูกขนาด ไม่ถูกเวลา -สุขภาพจิตของผู้ดูแล

ลงชื่อ..... หน่วยจัดบริการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (นางสาวกัญญา พรหมสิทธิ์)	เห็นชอบแผนการดูแล (Care plan) นี้ ลงชื่อ..... องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (นางสาวพัชร บลิรัมย์) ผู้บริหารสูงสุดหรือผู้ที่ได้รับอำนาจ
--	--

ส่วนที่ 2

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลและระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุนงบบริการสาธารณสุข
สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการขาดเสียค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นางสาวเตือน สุธมา เลขที่บัตรประชาชน 3310700955935 เกิดวันที่ 1 เดือน พ.ย. ปี 2501 (อายุ 63 ปี) สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่จะได้รับการสนับสนุน	ที่อยู่ 195 ม.8 ต.โคกตูม อ.ประโคนชัย จ.บุรีรัมย์ หมายเลขโทรศัพท์ (ที่ติดต่อ) การวินิจฉัย HIT, Stroke	วันที่จัดทำ 5 กุมภาพันธ์ 2565 ผู้ดูแล นางสาวจิรายุตา อัมมรัมย์
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 TAI = B3 ADL = 9 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท	ประเด็นปัญหา / ความต้องการ -ช่วยเหลือตัวเองได้บ้าง ต้องมีญาติคอยช่วยเหลือ กิจกรรม เช่น เดินเข้าห้องน้ำ ก็น้ำข้าว -แขนขาอ่อนแรง พักการขา 1 ข้าง ใช้อุปกรณ์ช่วยใน การเคลื่อนไหว -กลืนปัสสาวะไม่ได้ -อยู่บ้านเพียงลำพัง เสี่ยงต่ออุบัติเหตุ	เป้าหมายการดูแล - ระยะสั้น สามารถใช้ชีวิตประจำวันเบื้องต้นได้ไม่มี ภาวะแทรกซ้อน Empowerment ให้ผู้ป่วย/จัดสิ่งแวดล้อมในบ้านให้สะอาด และปลอดภัย -ระยะยาว สามารถช่วยเหลือตัวเองได้บ้าง คงสภาพไว้ /มีอุปกรณ์ช่วยอำนวยความสะดวกที่จำเป็นในการดำรง -ชีวิตประจำวัน/ผิวหนังสะอาด ไม่มีกลิ่น
การจัดบริการดูแล ตามชุดสิทธิประโยชน์แผนพัฒนาระบบบริการหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ 2) ปี 2559 “ทั้งนี้ในการปฏิบัติจึงสามารถยืดหยุ่นได้โดยคำนึงถึง สภาวะของผู้ป่วยเป็นสำคัญ”		ข้อควรระวังในการให้บริการ -หกล้ม -อุบัติเหตุจากการหล่นล้ม เช่น ไฟไหม้ -พลัดหลง -การรับประทานอาหารไม่ถูกขนาด ไม่ถูกเวลา -สุขภาพจิตของผู้ดูแล

ลงชื่อ..... หน่วยจัดการ (นางสาววิษยา พรหมสิทธิ์)	เห็นชอบแผนการดูแล (Care plan) นี้ ลงชื่อ.....องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (นางสาวพัชร ลิขินรัมย์) ผู้บริหารสูงสุดหรือผู้ที่ได้รับอำนาจ
---	--

ส่วนที่ 2

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลและระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุนงบบริการสาธารณสุข
สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นางเกียม เสประโคน เลขที่บัตรประชาชน 3311100604024	ที่อยู่ 82/1 ม.3 ต.โคกตูม อ.ประโคนชัย จ.บุรีรัมย์ หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 5 กุมภาพันธ์ 2565 ผู้ดูแล นางสาวรี เสประโคน
เกิดวันที่ 13 เดือน ก.ย. ปี 2480 (อายุ 84 ปี)	การวินิจฉัย -	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา / ความต้องการ	เป้าหมายการดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 TAI = B3 ADL = 9 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 6,000 บาท	-ช่วยเหลือตัวเองได้บ้าง ต้องมีญาติคอยช่วยเหลือ กิจกรรม เช่นเดินเข้าห้องน้ำ กินข้าว	- ระยะสั้น สามารถใช้ชีวิตประจำวันเบื้องต้นได้ไม่มี ภาวะแทรกซ้อน
	-แขนขาอ่อนแรง 2 ข้าง	Empowerment ให้ผู้ป่วย/จัดสิ่งแวดล้อมในบ้านให้สะอาด และปลอดภัย
	-กลืนปัสสาวะไม่ได้	-ระยะยาว สามารถช่วยเหลือตัวเองได้บ้าง คงสภาพไว้
	-อยู่บ้านเพียงลำพัง เสี่ยงต่ออุบัติเหตุ	/มีอุปกรณ์ช่วยอำนวยความสะดวกที่จำเป็นในการดำรง
	-บกพร่องการมองเห็น	-แผลไม่ติดเชื้อ
	การจัดบริการดูแล	ข้อควรระวังในการให้บริการ
ตามชุดสิทธิประโยชน์แบบผู้ป่วยประเภทกรรมกรหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่(ฉบับที่ 2) ปี 2559 “ทั้งนี้ในการปฏิบัติจริงสามารถยืดหยุ่นได้โดยคำนึงถึง สภาวะของผู้ป่วยเป็นสำคัญ”	-หกล้ม -อุบัติเหตุจากการหล่นล้ม เช่นไฟไหม้ -พลัดหลง -การรับประทานอาหารไม่ถูกขนาด ไม่ถูกเวลา -สุขภาพจิตของผู้ดูแล	

ลงชื่อ..... หน่วยจัดการ (นางสาววิภาดา พรมสิทธิ์)	เห็นชอบแผนการดูแล (Care plan) นี้ ลงชื่อ..... องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (นางสาวพัชรี ปลืณรัมย์) ผู้บริหารสูงสุดหรือผู้ที่ได้รับอำนาจ
---	--