

☐ สำนักงานปลัด/งาน.....
☒ กองครัว
☐ ช่างช่าง
☐ กองอาคารสถานที่
☐ กองการช่าง
☐ กองสวัสดิการสังคม



องค์การบริหารส่วนตำบล
เลขที่ 4267
วันที่ 23 พ.ย. 2564
เวลา.....

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านฉลุง
ตำบลฉลุง อำเภอเมือง จังหวัดสตูล ๙๑๐๐๐

๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการสนับสนุนบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพที่ผ่านการอบรมหลักสูตร Care Manager

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลฉลุง

อ้างถึง หนังสือที่ทำการ อบต.ฉลุง ที่ สด ๗๒๑๐๔ / ๖๑๓ ลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านฉลุง ตำบลฉลุง อำเภอเมือง จังหวัดสตูล ได้เห็นความสำคัญในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำเป็นจะต้องมีผู้ดูแลให้คำปรึกษา และคอยให้ความช่วยเหลือ ประคับประคองเพื่อให้ดำรงชีวิตอยู่ได้นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านฉลุง ตำบลฉลุง อำเภอเมือง จังหวัดสตูล ขอส่งรายชื่อบุคลากรวิชาชีพด้านสาธารณสุขที่ผ่านการอบรมหลักสูตร Care Manager จำนวน ๑ ท่าน ได้แก่ น.ส.นุตไอนี สดอหลง ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เพื่อบูรณาการความร่วมมือในการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) และร่วมเป็นคณะทำงาน กำกับ และติดตามประเมินผลของอาสาสมัครท้องถิ่นให้เกิดประสิทธิภาพ และประสิทธิผลต่อไป

เรียนนายก อบต.ฉลุง
เพื่อขออนุมัติ
บุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพที่ผ่านการอบรม
หลักสูตร Care Manager
-จึงเรียนมาเพื่อทราบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชาย ใบกาเด็น)
ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่ธุรการ
23 พ.ย. 2564

(นายประวิทย์ เลิศอริยะพงษ์กุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านฉลุง

งานบริหาร
รพ.สต.บ้านฉลุง
โทร. ๐ ๗๔๗๕ ๐๘๓๖

(นางโรฮาน่าห์ ปากบารา)
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
23 พ.ย. 2564

(นายธรายุทธ ถิ่นกาเบง)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
23 พ.ย. 2564

(นายอริย์ ถิ่นกาเบง)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลฉลุง
23 พ.ย. 2564

- ☐ สำนักงานเขต/จ.พ.....
- ☐ กองคลัง
- ☐ กองช่าง
- ☐ กองการแพทย์
- ☐ กองการศึกษา
- ☐ กองสวัสดิการสังคม



องค์การบริหารส่วนตำบล
เลขที่..... 4241
วันที่..... 22 พ.ย. 2564
เวลา.....

ที่ สด ๐๓๒.๑ / ๔.๑ / ๒๕๖๔

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่ง
ตำบลลุด อำเภอมือง จังหวัดสตูล ๙๑๐๐๐

๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับและสนับสนุนบุคลากร

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลุด

ตามหนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลลุด ที่ สด ๗๒๑๐๔ / ๖๑๔ ลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพที่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร Care Manager เพื่อบูรณาการความร่วมมือในการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ต่อเนื่องจากปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ระยะเวลาดำเนินการตั้งแต่เดือนธันวาคม ๒๕๖๔ ถึง กันยายน ๒๕๖๕) เป็นเวลา ๑๐ เดือน และกำหนดให้อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นปฏิบัติหน้าที่ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ตามห้วงระยะเวลาดังกล่าวนั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่ง ตำบลลุด ขอแจ้งตอบรับบุคลากรที่ผ่านการอบรมหลักสูตร Care Manager ได้แก่ นางนุรีชน โปรยยัน ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เข้าร่วมเป็นคณะทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล รวมทั้งกำกับและประเมินผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ตามระยะเวลาดังกล่าว

เรียน นายก อบต.ลุด จังเรียนมาเพื่อโปรดทราบ
รพ.สต.บ้านทุ่ง กองแพทย์แผนไทย
บุคลากรที่ผ่านการอบรมหลักสูตร Care Manager
-จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชาย ใบกาเด็น)

ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่ธุรการ

22 พ.ย. 2564

(นายอานัส เอียดเกลี้ยง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่ง

(นางโรฮาน่าห์ ปากบารา)

เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

22 พ.ย. 2564

งานผู้สูงอายุ
รพ.สต.บ้านทุ่ง

โทร. ๐ ๗๔๗๕ ๐๘๓๗

(นายธราวุธ ถิ่นกาเบง)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

22 พ.ย. 2564

(นายขนิญ เป็นหิระ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลุด

22 พ.ย. 2564



ที่ สต ๗๒๑๐๔ / ๖๐๓

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลฉลุง
๙๙ หมู่ที่ ๘ ตำบลฉลุง อำเภอเมือง
จังหวัดสตูล ๙๑๑๔๐

๖๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพที่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร Care Manager เพื่อบูรณาการความร่วมมือในการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านฉลุง

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลฉลุง จะดำเนินงานอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ต่อเนื่องจากปีงบประมาณ ๒๕๖๔) ห้วงระยะเวลาดำเนินการตั้งแต่เดือนธันวาคม ๒๕๖๔ ถึง กันยายน ๒๕๖๕ เป็นเวลา ๑๐ เดือน และกำหนดให้อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นปฏิบัติหน้าที่ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ตามห้วงระยะเวลาดังกล่าว

เนื่องจากองค์การบริหารส่วนตำบลฉลุง ไม่มีบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพที่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร Care Manager ในการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลฉลุง เล็งเห็นว่า หน่วยงานของท่านมีบุคลากรที่เชี่ยวชาญด้านการดูแลและส่งเสริมสุขภาพ จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านให้การสนับสนุนบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพที่ผ่านการฝึกอบรม หลักสูตร Care Manager จำนวน ๑ ท่าน เพื่อบูรณาการความร่วมมือในการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) และร่วมเป็นคณะทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) รวมทั้งกำกับและติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน ผลเป็น ประการใด โปรดแจ้งให้องค์การบริหารส่วนตำบลฉลุงทราบด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายจรัญ เส้นหิระ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลฉลุง

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทร. ๐-๗๔๗๕-๐๗๙๗

โทรสาร ๐-๗๔๗๕-๐๗๙๘

.....	ปลัด
.....	จ. ห. ส่วน
.....	ห. ฝ่าย
.....	ก.ค./พิมพ์/ทาบ

สำนักงำน



ที่ สด ๗๒๑๐๔ / ๖๐๔

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลฉลุง
๙๙ หมู่ที่ ๘ ตำบลฉลุง อำเภอเมือง
จังหวัดสตูล ๙๑๑๔๐

๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพที่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร Care Manager เพื่อบูรณาการความร่วมมือในการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่ง

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลฉลุง จะดำเนินงานอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ต่อเนื่องจากปีงบประมาณ ๒๕๖๔) ห้วงระยะเวลาดำเนินการตั้งแต่เดือนธันวาคม ๒๕๖๔ ถึง กันยายน ๒๕๖๕ เป็นเวลา ๑๐ เดือน และกำหนดให้อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นปฏิบัติหน้าที่ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ตามห้วงระยะเวลาดังกล่าว

เนื่องจากองค์การบริหารส่วนตำบลฉลุง ไม่มีบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพที่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร Care Manager ในการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลฉลุง เล็งเห็นว่า หน่วยงานของท่านมีบุคลากรที่เชี่ยวชาญด้านการดูแลและส่งเสริมสุขภาพ จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านให้การสนับสนุนบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพที่ผ่านการฝึกอบรม หลักสูตร Care Manager จำนวน ๑ ท่าน เพื่อบูรณาการความร่วมมือในการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) และร่วมเป็นคณะทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) รวมทั้งกำกับและติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน ผลเป็น ประการใด โปรดแจ้งให้องค์การบริหารส่วนตำบลฉลุงทราบด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายเจริญ เส้นหลิ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลฉลุง

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทร. ๐-๗๔๗๕-๐๗๙๗

โทรสาร ๐-๗๔๗๕-๐๗๙๘

รับทราบ

๗๐๖

นางไอริน เจ๊ะบา

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ปลัด
๓๓.๓๓.๓๓
๓๓.๓๓.๓๓
๓๓.๓๓.๓๓

แผนการพยาบาล care plan ดูแลผู้ป่วยระยะยาวสำหรับนักบริหารส่วนตำบลสูง

ชื่อคุณหมาน หลี่ป๊ะเต๊ะ (391010036967)	ที่อยู่ 193 ม. 1 ต.ฉลุง หมู่ 10 เขตโพธิ์คีรี	วันจัดทำ 30 พ.ย 64	การวินิจฉัย โรคความดันโลหิตสูง/ CVA /พิการ	TA/ADL B3/คะแนน
อายุ 68 ปี	แผนการรักษาพยาบาลและการดูแลผู้ป่วยระยะยาว	ประวัติ ผู้ป่วยมา 1 ปี	ข้อควรระวัง ภาวะซึมเศร้า ภาวะช็อค	
ประวัติผู้ป่วยในการดำรงชีวิต(ความต้องการ) - แขนและขาซ้ายอ่อนแรงเคลื่อนไหวไม่ได้/ต้องมีคนดูแล - การทำกิจวัตรประจำวันไม่ได้/ต้องมีคนคอยช่วยเหลือ/นอนติดเตียง - ปัสสาวะ/อุจจาระ ไม่สามารถกลั้นได้/เครียด ปั่นท้อ ไม่อยากมีชีวิตอยู่	เป้าหมายการดำรงชีวิต(เป้าหมายระยะสั้น) - ลูกนั่งบนเตียงเองได้โดยไม่ต้องมีคนช่วยพยุง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า	บรรลุ เป้าหมาย - 2 เดือน	การที่ทนต่อเหงาจากสายลับตา(รวมการช่วยเหลือของครอบครัว และ informal) - จัดสภาพแวดล้อมภายในบ้าน	
เวลา	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี
8.00-9.00 น	ฝึกการยืด กล้ามเนื้ออก กำลังกายบนแขน ขา	วัดสัญญาณชีพ/ประเมิน ซึมเศร้า 20/ ประเมินภาวะ สมองเสื่อม/ประเมิน ADL	ฝึกการยืดกล้ามเนื้ออกกำลังกายบนแขนขา	เปลี่ยนผ้าอ้อม/ทำความสะอาดหลังการ ขับถ่าย
9.00-10.00 น	นวดคลาย กล้ามเนื้อ/ลดข้อ ตืด/ใช้รอกออก กำลังกายป้องกัน ข้อตืด	ดูแลรับประทานอาหาร และยา/ดูแลทำความสะอาด สิ่งของส่วนตัว	นวดคลายกล้ามเนื้อ/ลดข้อตืด/ฝึกการเดินโดยใช้ อุปกรณ์ช่วย เช่นไม้เท้า walker กิจกรรมนันทนาการ	ดูแลทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมรอบเตียง/ ตัดเล็บมือเล็บเท้า
10.00-11.00 น				
11.00-12.00 น				
13.00-14.00 น				
14.00-15.00 น				
15.00-16.00 น				
16.00-17.00 น				
ผู้จัดทำ care plan ลงชื่อ..... (นางสาวบุญอนันต์ สดอหลง) (care manager) วันที่ 28 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565	ข้าพเจ้าเห็นด้วยกับการปฏิบัติตาม care plan นี้ ลงชื่อ..... (นางสาว บุญอนันต์ สดอหลง) (นักบริหารท้องถิ่น) วันที่ 28 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565	ข้าพเจ้าเห็นด้วยกับการปฏิบัติตาม care plan นี้ (ผู้ช่วย/ญาติ) ลงชื่อ..... (ผู้ช่วย/ญาติ) วันที่ 28 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565		

ติดเตียง

แผนการพยาบาล care plan ดูแลผู้สูงอายุระยะยาวสำหรับผู้ป่วยที่รับบริการส่วนตำบลลุง

ชื่อผู้ป่วย สลิมน (391010039138)	ที่อยู่ 12 ม.4 ต.ลุง หมู่ 12 ม.4 ต.ลุง	วันจัดทำ 30 พ.ย 64	การวินิจฉัย ความดันโลหิตสูง/พาร์กินสัน/พิการ	TA/ADL 11/0คะแนน
อายุ 72 ปี	แผนนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม(รวมถึงเป้าหมายระยะยาว)	บรรลุเป้าหมาย -1 ปี	ข้อควรระวัง -อุบัติเหตุพลัดตกที่นอน/การเกิดแผลกดทับ/ข้อติดเพิ่ม -ภาวะซึมเศร้าจากโรคที่เป็นอยู่	
แนวคิดของผู้รับบริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต	-ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากที่เป็นอยู่ -ปรับสภาพแวดล้อมภายในบ้านให้เหมาะสม	บรรลุเป้าหมาย -2 เดือน	บริการที่นอกเหนือจากรายสัปดาห์(รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและ informal) -จัดสภาพแวดล้อมภายในบ้าน	
ผู้รับบริการ ยากลำบากที่จะสามารถทำกิจวัตรประจำวันเองได้	เป้าหมายการดำรงชีวิต(เป้าหมายระยะสั้น)			
-ถูกหลาน ยากให้คนอื่นช่วยดูแล	-ไม่เกิดแผลกดทับ			
ประเด็นปัญหาในการดำรงชีวิต(ความต้องการ)				
-ไม่สามารถลุกนั่งหรือช่วยเหลือตัวเองได้/กลืนลำบากจะไม่ได้				
-การทำกิจวัตรประจำวันไม่ได้ต้องมีคนช่วย แขนขามีแรงเล็กน้อย ข้อนิ้วมือเริ่มติด				
เวลา	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี
8.00-9.00 น				
9.00-10.00 น				
10.00-11.00 น	ดูแลเรื่องการรับประทานอาหาร รับประทานอาหาร และรับประทานอาหาร	ผู้การยึดกลืนเนื้อออกกำลังกาย แขนขา/นิ้วคลายกลืนเนื้อ/ลดยึด	เปลี่ยนน้ำอ้อม/ทำความสะอาดหลังการขับถ่ายดูแล รับประทานอาหารและยา	ผู้การยึดกลืนเนื้อออกกำลังกายแขนขา/นิ้วคลาย กลืนเนื้อ/ลดยึด
11.00-12.00 น	ดูแลท่าความ สะอาดสิ่งแวดล้อม รอบเตียง	ผู้การยึดกลืนเนื้อออกกำลังกาย แขนขา/นิ้วคลายกลืนเนื้อ/ลดยึด		ตัดเล็บมือเล็บเท้า/ดูแลทำความสะอาด สิ่งแวดล้อมรอบเตียง
13.00-14.00 น				
14.00-15.00 น				
15.00-16.00 น				
16.00-17.00 น				
ผู้จัดทำ care plan / ลงชื่อ..... (นางสาวอุทัย สดอหลง) (care manager)	ข้าพเจ้าเห็นด้วยกับปฏิบัติตาม care plan นี้ ลงชื่อ..... (นางสาว อุทัย สดอหลง) (นักบริบาลท้องถิ่น)	พ.ศ. 2565	วัน 28 เดือน พฤษภาคม	
	ผู้ช่วย/ญาติ ลงชื่อ..... (.....)		พ.ศ. 2565	

แบบกรรพยาบาล care plan คู่มือผู้สูงอายุนะยะยาวสำหรับนักบริบาลท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลสูง

ติดบ้าน

ผู้ป่วยได้ มะสมาน (3910100340152) อายุ 77 ปี		ที่อยู่ 19 ม. 7 ต.สูง หมายเลขโทรศัพท์ 095-1065396	วันจัดทำ 30 พ.ย 64	การวินิจฉัย โรคกระดูกพรุน	TAV/ADL - /6คะแนน
แนวคิดของผู้รับบริการและครอบครัวที่ต้องการชีวิต -ผู้รับบริการ อยากลูกนั่งได้ปกติ สามารถทำกิจวัตรประจำวันเองได้ -ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคที่เป็นอยู่		เป้าหมายการให้ ความช่วยเหลือโดยรวม(รวมถึง เป้าหมายระยะยาว) -ช่วยเหลือให้มีแรงเดินเองได้โดยไม่ต้องใช้เครื่องช่วยพยุงเดิน -ไม่มีปัญหาข้อติด	บรรลุ เป้าหมาย 1 ปี	ข้อควรระวัง -ภาวะเกิดแผลกดทับ -ภาวะข้อติด	
ประเด็นปัญหาในการดำรงชีวิต(ความต้องการ) -แขนและขาซ้ายอ่อนแรงเคลื่อนไหวได้ไม่ดีเหมือนเดิม -การทำกิจวัตรประจำวันไม่ต้องการมีคนคอยช่วยเหลือ/นอนติดเตียง -ปัญหาภาวะ/อวัยวะ ไม่สามารถเดินได้/เครียด ปั่นทน ไม่อยากมีชีวิตอยู่		เป้าหมายการดำรงชีวิต(เป้าหมายระยะสั้น) -ลูกนั่งบนเตียงเองได้โดยไม่ต้องมีคนช่วยพยุง -ไม่มีภาวะซึมเศร้า	บรรลุ เป้าหมาย 2 เดือน	บริการที่นอกเหนือจากรายลำดับค่า(รวมการช่วยเหลือของครอบครัว และ informal) -จิตสภาพแวดล้อมภายในบ้าน	
เวลา	จันทร์	อังคาร	พฤหัสบดี		
8.00-9.00 น			ศุกร์		
9.00-10.00 น					
10.00-12.00 น					
13.00-14.00 น	ฝึกการยืด กล้ามเนื้ออก กล้ามกายนแขน ขา	วัดสัญญาณชีพ/ประเมิน ซิมส์เร้า2Q/ ประเมินภาวะ สมองเลื่อม/ประเมินADL	ฝึกการยืดกล้ามเนื้ออกกล้ามเนื้อก้นกล้ามเนื้อขา แขนขา	ฝึกการยืดกล้ามเนื้ออกกล้ามเนื้อก้นกล้ามเนื้อขา แขนขา	เปลี่ยนผ้าอ้อม/ทำความสะอาดหลังการ ขับถ่าย
14.00-15.00 น	นวดคลาย กล้ามเนื้อ/ลดข้อ ติด/ใช้รถออก กำลังกายป้องกัน ข้อติด	ดูแลรับประทานอาหาร และยา/ดูแลทำความสะอาด สะอาดสิ่งแวดล้อมรอบ เตียง	นวดคลายกล้ามเนื้อ/ลดข้อติด/ใช้ รถออกกำลังกายป้องกันข้อติด	นวดคลายกล้ามเนื้อ/ลดข้อติด/ฝึกการเดินโดยใช้ อุปกรณ์ช่วย เช่นไม้เท้า walker กิจกรรมนันทนาการ	ดูแลทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมรอบเตียง/ ติดเล็บมือเล็บเท้า
15.00-17.00 น					
ผู้จัดทำ care plan ลงชื่อ..... (นางบุษัน ปรียานัน) (care manager) วันที่ 28 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565		ข้าพเจ้าเห็นด้วยกับการปฏิบัติตาม care plan นี้ ลงชื่อ..... (นางสาว สุวิมล ๐๓๖๖๖) (นักบริบาลท้องถิ่น) วันที่ 28 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565		ข้าพเจ้าเห็นด้วยกับการปฏิบัติตาม care plan นี้(ผู้ช่วย/ญาติ) ลงชื่อ..... (สอวิชัย ๐๓๖๖๖) (ผู้ช่วย/ญาติ) วันที่ 28 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565	

การพยาบาล care plan ดูแลผู้สูงอายุระยะยาวสำหรับนักเรียนโรงเรียน องค์การบริหารส่วนตำบลสูง

ติดเคียง

ชื่อคนพิมพ์ ช่วงทอง (3910100354340) อายุ 85 ปี		ที่อยู่ 1 ม.7 ต.สูง หมายเลขโทรศัพท์	วันจัดทำ 30 พ.ย 64	การวินิจฉัย พิการ	TAI/ADL 11 / 0 คะแนน
แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต -ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคที่เป็นอยู่ -มีผู้ช่วยเหลือดูแลบ้างในบางเวลา		แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) -ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากที่เป็นอยู่ -ไม่มีภาวะข้อติด	บรรลุ เป้าหมาย -1 ปี	ข้อควรระวัง -การเกิดแผลกดทับ -ภาวะข้อติด	
ประเด็นปัญหาในการดำรงชีวิต(ความต้องการ) -เสี่ยงต่อการได้รับสารอาหารไม่เพียงพอ เนื่องจากติดสาย NG หลุดบ่อย -ไม่สามารถดูแลเองได้ มี Colostomy care -การทำกิจวัตรประจำวันไม่ได้ ต้องมีคนช่วยเหลือ		เป้าหมายการดำรงชีวิต(เป้าหมายระยะสั้น) -ได้รับสารอาหารเพียงพอ ทาง NG tube -ญาติดูแล Colostomy care ได้ถูกต้อง -ไม่เกิดแผลกดทับ	บรรลุ เป้าหมาย -2 เดือน	บริการที่นอกเหนือจากรายสัปดาห์(รวมการช่วยเหลือของครอบครัว และ informal) -จัดสภาพแวดล้อมภายในบ้าน/การมีเพื่อนคุย	
เวลา	จันทร์	อังคาร	พฤหัสบดี		
8.00-9.00 น			ศุกร์		
9.00-10.00 น					
10.00-11.00 น					
11.00-12.00 น					
13.00-14.00 น					
14.00-15.00 น					
15.00-17.00 น	ดูแลเรื่องรับประทานอาหารและรับประทานยา, อาบน้ำ, เปลี่ยนผ้าอ้อม, ทำความสะอาดหลังการขับถ่าย ดูแลช่องปาก	ฝึกการยืดกล้ามเนื้อ ออกกำลังกายยกแขนขา/นิ้วคด/ปลายนิ้ว/ข้อศอก/ประหม่นขา/นิ้ว 20/ประหม่นขา/ประหม่น ADL/วัดสัญญาณชีพ	เปลี่ยนผ้าอ้อม, ทำความสะอาดหลังการขับถ่าย, ดูแลรับประทานอาหารและยา/ฝึกการยืดกล้ามเนื้อ ออกกำลังกายยกแขนขา/นิ้วคด/ปลายนิ้ว/ข้อศอก/ประหม่นขา/ประหม่น ADL/วัดความสะอาดสิ่งแวดล้อม	ฝึกการยืดกล้ามเนื้อ ออกกำลังกายยกแขนขา/นิ้วคด/ปลายนิ้ว/ข้อศอก/ประหม่นขา/ประหม่น ADL/วัดสัญญาณชีพ	เปลี่ยนผ้าอ้อม, ทำความสะอาดหลังการขับถ่าย, ดูแลรับประทานอาหารและยา/ฝึกการยืดกล้ามเนื้อ ออกกำลังกายยกแขนขา/นิ้วคด/ปลายนิ้ว/ข้อศอก/ประหม่นขา/ประหม่น ADL/วัดความสะอาดสิ่งแวดล้อม
ผู้จัดทำ care plan ลงชื่อ..... (นางรุ้งชนัน ไพรชยัน) (care manager) วันที่ 7 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565		ข้าพเจ้าเห็นด้วยกับการปฏิบัติตาม care plan นี้ ลงชื่อ..... (นางรุ้งชนัน ไพรชยัน) (นักบริหารท้องถิ่น) วัน 7 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565		ข้าพเจ้าเห็นด้วยกับการปฏิบัติตาม care plan นี้ ลงชื่อ..... (ผู้ช่วย/ญาติ) (.....) (ผู้ช่วย/ญาติ) วัน 7 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565	

แผนการพยาบาล care plan ดูแลผู้สูงอายุระยะยาวสำหรับนักบริบาลท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลสูง

ติดเตียง

ชื่อคุณสมภาร ยศลา (391010034900)		ที่อยู่ 10 ม.3 ต.สูง หมายเลขโทรศัพท์	วันจัดทำ 30 พ.ย 64	การวินิจฉัย -Stroke	TAI/ADL 13/10คะแนน
อายุ 63 ปี		แนวทางการดูแลและการตรวจประเมินผู้สูงอายุที่มีต่อการดำรงชีวิต			
-ผู้รับบริการ อายากช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น		เป้าหมายระยะยาว)			
-สามีดูแลคนเดียว อายากให้คนช่วยดูแล		-ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากที่เป็นอยู่			
		-ไม่มีปัญหาข้อติด			
ประเด็นปัญหาในการดำรงชีวิต(ความต้องการ)		เป้าหมายการดำรงชีวิต(เป้าหมายระยะสั้น)			
-แขนและขาซ้ายอ่อนแรงต้องมีคนดูแล - พยายามช่วยเหลือ		-ญาติพยามช่วยสามารถทรงตัวได้โดยไม่ต้องมีคนนอน			
-การพักกิจวัตรประจำวันไม่สะดวกต้องมีคนคอยช่วยเหลือ		ไม่เกิดแผลกดทับ		บรรลุ เป้าหมาย -2 เดือน	
เวลา	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์
8.00-9.00 น	ฝึกการยืดกล้ามเนื้อออกกำลังกายแขนขา	ฝึกการยืดกล้ามเนื้อออกกำลังกายแขนขา	ฝึกการยืดกล้ามเนื้อออกกำลังกายแขนขา	ฝึกการยืดกล้ามเนื้อออกกำลังกายแขนขา	เปลี่ยนผ้าอ้อม, ทำความสะอาดหลังการขับถ่าย
9.00-10.00 น	ท่าทางนอน/ลุกขึ้น กล้ามเนื้อ/กระดูก กล้ามเนื้อ/กระดูก	จัดสิ่งแวดล้อมที่พัก, ประเมิน สิ่งแวดล้อม/ประเมินADL	รับประทานอาหาร และยา/ดูแลทำความสะอาด สิ่งแวดล้อม/ประเมินADL	นวดคลายกล้ามเนื้อ/ลดข้อติด/ใช้ รถออกกกำลังกายป้องกันข้อติด	ดูแลทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมรอบเตียง/ ตัดเล็บมือเท้า
10.00-11.00 น					
11.00-12.00 น					
13.00-14.00 น					
14.00-15.00 น					
15.00-16.00 น					
16.00-17.00 น					
ผู้จัดทำ care plan ลงชื่อ..... (นางสาวบุญอนันต์ สดอหลง)		ข้าพเจ้าเห็นด้วยกับการปฏิบัติตาม care plan นี้ ลงชื่อ..... (นางสาวบุญอนันต์ สดอหลง)			
วันที่ ร.ร. เดือน ปี พ.ศ. 2565		วันที่ ร.ร. เดือน ปี พ.ศ. 2565			

แผนการพยาบาล care plan ดูแลผู้ป่วยระยะยาวสำหรับนักบริหารส่วนตำบลลุง

ชื่อคุณหมื่น โตะอู่เลื่อน (3910100177154)	ที่อยู่ 39 ม.12 ต.ฉลุง หมายเลขโทรศัพท์	วันจัดทำ 30 พ.ย 64	การวินิจฉัย Closed Fr Intertracheal Rt	TAV/ADL 13/11 คะแนน
อายุ 90 ปี				
แนวคิดของผู้รับบริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม(รวมถึงเป้าหมายระยะยาว)	บรรลุเป้าหมาย -1 ปี	ข้อควรระวัง -การเกิดแผลกดทับ -ภาวะข้อติดเพิ่ม -ภาวะซึมเศร้า	
-ผู้รับบริการ อยากรักษาตัวเองได้มากขึ้น	-ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากที่เป็นอยู่			
-ญาติอยากให้คนดูแลช่วงกลางวันเพราะต้องทำงานหารายได้				
ประเด็นปัญหาในการดำรงชีวิต(ความต้องการ)	เป้าหมายการดำรงชีวิต(เป้าหมายระยะสั้น)	บรรลุเป้าหมาย -2 เดือน	บริการที่นอกเหนือจากรายสัปดาห์(รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและ informal) -จัดสภาพแวดล้อมภายในบ้าน/การมีเพื่อนคุย	
- ขาดความรู้ในการดูแลสุขภาพตัวเอง	- ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้			
- การทำกิจวัตรประจำวันไม่ได้ต้องมีคนช่วย	- ไม่เกิดแผลกดทับ			
วัตถุประสงค์	วัตถุประสงค์	พฤติกรรม	ความรู้	
เวลา	จันทร์	อังคาร	พุธ	
8.00-9.00 น				
9.00-10.00 น				
10.00-11.00 น	ฝึกการยืดกล้ามเนื้อออกกล้ามเนื้อ	ดูแลการรับประทานอาหารและดูแลการรับประทานยา	ฝึกการยืดกล้ามเนื้อออกกล้ามเนื้ออกกล้ามเนื้อแขนขา/นิ้วนิ้ว	ฝึกการเดินโดยใช้อุปกรณ์ช่วย เช่นไม้เท้า walker กิจกรรมนันทนาการ
11.00-12.00 น	กำลังกายแขนขา	วัดสัญญาณชีพ / คัดกรอง 2Q ประเมินภาวะสมองเสื่อม/ประเมิน ADL	ดูแลทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมรอบเตียง	อาบน้ำ/สระผม/ดูแลช่องปาก/พลิกตะแคงตัว
13.00-14.00 น	ปวดคลายกล้ามเนื้อ/ลดข้อ			
14.00-15.00 น				
15.00-16.00 น				
16.00-17.00 น				
ผู้จัดทำ care plan ลงชื่อ..... (นางสาวบุษปณีย์ สดอหลง)	ข้าพเจ้าเห็นด้วยกับการปฏิบัติตาม care plan นี้ ลงชื่อ..... (นางสาวบุษปณีย์ สดอหลง) (นักบริหารท้องถิ่น) วัน 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565	ข้าพเจ้าเห็นด้วยกับการปฏิบัติตาม care plan นี้ ลงชื่อ..... (ผู้ช่วย/ญาติ) (.....) วัน 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565		

การพยาบาล care plan ดูแลผู้สูงอายุระยะยาวสำหรับผู้ป่วยที่รับบริการที่ห้องฉุกเฉิน องค์การบริหารส่วนตำบลลุง

ติดเตียง

ชื่อคุณชานะ โตะอุเสน (3910100177197) อายุ 68 ปี		ที่อยู่ 98 ม.12 ต.ฉลุง หมายเลขโทรศัพท์	วันจัดทำ 30 พ.ย 64	การวินิจฉัย ความดันโลหิตสูง/CVA/เบาหวาน	TAI/ADL 13/4 คะแนน
แนวคิดของผู้รับบริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต -ผู้รับบริการ ยากเดินได้ปกติพื้นฟูสภาพร่างกายให้ทำงานได้เหมือนเดิม และช่วยให้อ่อนแรงมีแรงมากขึ้น -ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคที่เป็นอยู่		แผนนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) -แขนและขาซ้ายมีแรงมากขึ้น -ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคที่เป็นอยู่		ข้อควรระวัง -ข้อไหล่ติด -ภาวะซึมเศร้า -แผลกดทับเพิ่มขึ้น	
ประเด็นปัญหาในการดำรงชีวิต(ความต้องการ) -แขนและขาซ้ายอ่อนแรงเคลื่อนไหวตนเองได้บ้างต้องมีคนดูแล/ชาวต่างชาติที่ ได้เข้า -การทำกิจวัตรประจำวันไม่ได้ต้องมีคนช่วยเหลือ -มีผลกดทับที่ต้นขา -ใส่สายสวนปัสสาวะ		เป้าหมายการดำรงชีวิต(เป้าหมายระยะสั้น) -เคลื่อนไหวได้โดยไม่ต้องเป็นภาระของลูก -ใช้มือ ยกแขนซ้ายขึ้นสูงระดับไหล่ได้โดยไม่ต้อง มีข้อติด		บรรลุเป้าหมาย -2 เดือน บริการที่นอกเหนือการยาสีฟัน(รวมการช่วยเหลือของครอบครัว และiforamal) -จัดสภาพแวดล้อมภายในบ้าน -เบาะลม/เตียงผู้ป่วย	
เวลา	จันทร์	อังคาร	พฤหัส		ศุกร์
8.00-9.00 น					
9.00-10.00 น					
10.00-11.00 น					
11.00-12.00 น					
13.00-14.00 น	ดูแลเรื่องการรับประทานอาหาร อาหารและรับประทานยา/ ดูแลทำความสะอาด สิ่งแวดล้อมรอบเตียง/และ บริเวณบ้าน	ดูแลรับประทานอาหาร และยา,เปลี่ยนผ้าอ้อม ,ทำความสะอาดหลังการ ขับถ่าย/ดูแลสาย ปัสสาวะ	ฝึกการยืดกล้ามเนื้อออกกำลังกาย ยกแขนขา/นวดคลายกล้ามเนื้อ/ ลดข้อติด/ฝึกการเดินโดยใช้ อุปกรณ์ช่วย เช่นไม้เท้า walker		เปลี่ยนผ้าอ้อม,ทำความสะอาดหลังการขับถ่าย ดูแลรับประทานยาและยา/ดูแลทำความสะอาด สิ่งแวดล้อมรอบเตียง/ดูแลสายปัสสาวะ
14.00-15.00 น	วัดสัญญาณชีพ/ประเมิน ซึมเศร้า/20/ประเมินภาวะ สมองเสื่อม/ประเมินADL/ ท่าแผลกดทับ	ฝึกการยืดกล้ามเนื้อออก กำลังกายยกแขนขา/ นวดคลายกล้ามเนื้อ/ลด ข้อติด	ฝึกการยืดกล้ามเนื้อออกกำลังกายยกแขนขา/นวด คลายกล้ามเนื้อ/ลดข้อติด		ฝึกการยืดกล้ามเนื้อออกกำลังกายยกแขนขา/ นวดคลายกล้ามเนื้อ/ลดข้อติด,เติมน้ำมัน เท้า
15.00-16.00 น					
16.00-17.00 น					
ผู้จัดทำ care plan ลงชื่อ..... (นางนุชไอนี่ สดอหลง) (care manager) วันที่ส่ง เดือน ปี พ.ศ. 2565		ข้าพเจ้าเห็นด้วยกับการปฏิบัติตาม care plan นี้ ลงชื่อ..... (นางสาวนงนา รติไผ่ฝั้น) (นักบริบาลท้องถิ่น) วัน ๖๙ เดือน ๖ พ.ศ. ๖๕๖๕		ข้าพเจ้าเห็นด้วยกับการปฏิบัติตาม care plan นี้(ผู้ป่วย/ญาติ) ลงชื่อ..... (...สอง กี่... 1คน)คณ... (ผู้ป่วย/ญาติ) วัน 2๙ เดือน ๖ พ.ศ. ๖๕๖๕	

ติดบ้าน

แผนการพยาบาล care plan ดูแลผู้สูงอายุระยะยาวสำหรับนักบริบาลท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลสูง

ชื่อคุณอาหมร ปาเต๊ะ (3910100416663)		ที่อยู่ 179 ม. 2 ต.สูง	วันจัดทำ 30 พ.ย 64	การวินิจฉัย โรคความดันโลหิตสูง/พิการ	TAI/ADL คะแนน 13 / 6 คะแนน
อายุ 78 ปี		หมายเหตุโทรศัพท์	บรรลุนิติภาวะ 1 ปี	ข้อควรระวัง -ภาวะข้อติดแน่น -ภาวะซึมเศร้า -แผลกดทับ	
แนวคิดของผู้รับบริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต		แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือ	บรรลุนิติภาวะ 1 ปี	บริการที่นอกเหนือจากรายยาที่รับประทาน (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและ Inforamal)	
-ผู้รับบริการ อยากได้ไปพัก/ประกอบอาชีพได้ปกติ		-ขาดองข้างมีแรงดันเองได้		-อุปกรณ์ออกกำลังกาย/จัดสภาพแวดล้อมภายในบ้าน	
-ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคที่ตนเองมี		-ไม่มีปัญหาข้อติด			
-จากหลาน ออกไปพักที่ครอบครัว		เป้าหมายการดำรงชีวิต(เป้าหมายระยะสั้น)	บรรลุเป้าหมาย -2 เดือน		
-ประสงค์ในการดำรงชีวิต(ความต้องการ)		-แขนและขาแข็งแรงมากขึ้นสามารถกระโดด			
-จากและเพื่อนข้างเคียงอ่อนแรงเคลื่อนไหวตนเองไม่ได้/ถูกนั่งเองได้โดยไม่มีข้อขัดแย้ง		ในขั้นต่อไป			
-เป้าหมายที่ผู้ดูแลและผู้ช่วยผู้ป่วยต้องมีความรู้ช่วยเหลือ		-ไม่มีภาวะซึมเศร้า			
-การทํากิจวัตรประจำวันไม่สะดวกต้องมีคนคอยช่วยเหลือดูแล		-ไม่เกิดแผลกดทับ			
ปัญหา/อุปสรรคในการดำรงชีวิต	จันทร์	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	
8.00-9.00 น.					
9.00-10.00 น.					
10.00-11.00 น.					
11.00-12.00 น.					
13.00-14.00 น.					
14.00-15.00 น.					
15.00-16.00 น.	ฝึกการยืดกล้ามเนื้อออกกำลังกายแขนขา	ฝึกการยืดกล้ามเนื้อออกกำลังกายแขนขา	ฝึกการยืดกล้ามเนื้อออกกำลังกายแขนขา	เปลี่ยนผ้าอ้อม, ทำความสะอาดหลังการขับถ่าย	
16.00-17.00 น.	นวดคลายกล้ามเนื้อ/ลดข้อติด/ใช้รถออกกำลังกายป้องกันข้อติด	นวดคลายกล้ามเนื้อ/ลดข้อติด/ใช้รถออกกำลังกายป้องกันข้อติด	นวดคลายกล้ามเนื้อ/ลดข้อติด/กิจกรรมนันทนาการ	ดูแลทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมรอบเตียง/ตัดเล็บมือเท้า	
ผู้จัดทำ care plan ลงชื่อ..... (นางสาวนุชไธนี สดอหลง) (care manager)		ข้าพเจ้าเห็นด้วยกับการปฏิบัติตาม care plan นี้ ลงชื่อ..... (นางสาวนุชไธนี สดอหลง) (นักบริบาลท้องถิ่น)		ข้าพเจ้าเห็นด้วยกับการปฏิบัติตาม care plan นี้ (ผู้ช่วย/ญาติ)	
วันที่ ๖๘ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๖๖๖๔		วันที่ ๖๘ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๖๖๖๔		วันที่ เดือน พ.ศ.	