

ฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในพื้นที่ตำบลลาโละ



อำเภอเรือเสาะ จังหวัดนครพนม

หนังสือขอความร่วมมือในการประสานการคัดกรอง
ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่



ที่ นธ ๗๓๔๐๑/ว๐๙๓

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ
อำเภอหรือเสาะ จังหวัดนครราชสีมา ๓๖๑๕๐

๔ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอสำรวจข้อมูลผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง (ADL) ในพื้นที่ตำบลลาโละ

เรียน กำนัน /ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๑-๙ /สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ หมู่ที่ ๑-๙

ด้วย สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ ขอสำรวจข้อมูลของผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง (ADL) ในพื้นที่ตำบลลาโละ เพื่อประเมินความพึงพอใจของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในตำบลลาโละ ทั้งนี้เพื่อช่วยเหลือมอบอุปกรณ์ช่วยเหลือที่เหมาะสม และ ส่งเจ้าหน้าที่ อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น (อสบ) ให้ดูแลเบื้องต้น

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ จึงขอสำรวจข้อมูลผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง ปีการศึกษา ๒๕๖๖ และขอความร่วมมือ จากท่านให้สำรวจข้อมูลผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง (ADL) ในพื้นที่ตำบลลาโละ และส่งแบบประเมินดังกล่าว มายังสำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ เพื่อดำเนินการบันทึกข้อมูลต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชุลกีฬลี สระไร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ

สำนักงานปลัด อบต.ลาโละ

โทร. ๐ ๗๓๕๗ ๘๐๑๗

๑. ฐานข้อมูลของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
สำหรับใช้ในการวางแผน/เขียนแผนการดูแล

ข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ADL ๑๑ ลงมา) ในพื้นที่ตำบลลาโละ อำเภอริอเสาะ จังหวัดนราธิวาส

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	ADL	หมายเหตุ
๑	นางแอมเสาะ สมะมะแอม	๘๓	๓ ๙๖๐๖ ๐๐๑๖๔ ๙๓ ๑	๑๑ ม.๕ ต.ลาโละ	๒	แขนขาซ้ายอ่อนแรง ช่วยตัวเองไม่ได้ พุดไม่ชัด
๒	นายมะเต๊ะ สาและ	๙๔	๓ ๙๖๐๖ ๐๐๐๖๘ ๐๔ ๔	๔๑ ม.๘ ต.ลาโละ	๒	ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ สายตามองไม่ชัด หูไม่ค่อยได้ยิน มือการทรงตัวไม่ดี
๓	นายญูญ เปาะเต๊ะ	๗๔	๓ ๙๖๐๖ ๐๐๐๖๗ ๙๕ ๑	๘๖ ม.๑ ต.ลาโละ	๒	ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ มือการทรงตัวไม่ดี พุดไม่ชัด ข้างซ้ายอ่อนแรง
๔	นางวาเยาะ สาเยาะ	๘๒	๓ ๙๖๐๖ ๐๐๑๖๖ ๗๖ ๓	๓๓ ม.๕ ต.ลาโละ	๒	สามารถช่วยเหลือตนเองได้บ้าง ไม่สามารถลุก-นั่งได้ พุดไม่ชัด ข้างซ้ายอ่อนแรง

ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต

<input checked="" type="checkbox"/>	กลิ่นปัสสาวะไม่ได้
<input type="checkbox"/>	กลิ่นลำบาก
<input type="checkbox"/>	ความสามารถในการมองเห็น
<input type="checkbox"/>	ความสามารถในการได้ยิน
<input checked="" type="checkbox"/>	ความสามารถของรายได้ในการดำรงชีวิต
<input type="checkbox"/>	ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ
<input type="checkbox"/>	ช่องปากไม่สะอาด
<input type="checkbox"/>	ปัญหาด้านความจำ/หลงลืม/ซึมเศร้า/นอนไม่หลับ
<input checked="" type="checkbox"/>	มีความอ่อนแรงของกำลังมือแขน ขา
<input type="checkbox"/>	มีความเจ็บปวดบริเวณพื้นและเหงือกปากแห้ง
<input type="checkbox"/>	รู้สึกเหนื่อยตลอดเวลา
<input type="checkbox"/>	สวมใส่เสื้อผ้าไม่ได้
<input type="checkbox"/>	ลักษณะที่อยู่อาศัย
<input type="checkbox"/>	ไม่สามารถทานอาหารเองได้
<input type="checkbox"/>	ไม่สามารถอาบน้ำเองได้
<input type="checkbox"/>	ไม่สามารถเดินได้โดยลำพังต้องมีคนช่วยพยุง
บริการอื่นๆ	
<input checked="" type="checkbox"/>	ครอบครัวให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน/ด้านจิตใจ/ด้านการเงิน
<input type="checkbox"/>	ทางเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิตใจในชุมชนเช่นชมรมผู้สูงอายุ/โรงเรียนผู้สูงอายุ/ศูนย์พัฒนาและฝึกอาชีพผู้สูงอายุ
<input type="checkbox"/>	รถรับส่งไปสถานบริการ(ให้มีตัวเล็กระหว่าง สธ./อปท./อื่นๆ)
<input type="checkbox"/>	ได้รับการปรับสภาพบ้านและสิ่งแวดลอมที่เหมาะสม
<input type="checkbox"/>	ได้รับการส่งเสริมอาชีพ

เป้าหมายในการดำรงชีวิตระยะสั้น 3 เดือน

<input type="checkbox"/>	ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วน
<input type="checkbox"/>	ภายใน วัน/สัปดาห์/เดือน
<input checked="" type="checkbox"/>	ฟื้นฟูสภาพของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพ
<input type="checkbox"/>	หรือดีขึ้น ภายใน วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	แผลหาย ภายใน วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	ไม่มีแผลกดทับ ภายใน วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	ไปพบแพทย์ตามนัด ภายใน ว/ส/ด
<input type="checkbox"/>	การได้รับความช่วยเหลือด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์ ภายใน วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	การได้รับความช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์ ภายใน วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	ไม่เกิดการติดเชื้อของแผล/ระบบทางเดินปัสสาวะ/ระบบทางเดินหายใจ ภายใน ว/ส/ด
<input checked="" type="checkbox"/>	อาการหลังลิ้มตื่นภายใน วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อม ภายใน วัน/สัปดาห์/เดือน
<input checked="" type="checkbox"/>	ทำกิจวัตรประจำวันได้เช่นเดินได้ด้วยตนเอง
<input type="checkbox"/>	อาบน้ำเองได้ทานข้าวเองได้ขับถ่ายเองได้
<input type="checkbox"/>	ภายใน วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	ประสานทันตบุคลากรในพื้นที่
<input type="checkbox"/>	ภายใน วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>

บริการนอกเหนือรายสัปดาห์(รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและ informal)

* อุปกรณ์ทางการแพทย์	
Syring	เพียง
Urine bag	ทันอนลม
สาย NG tube	
สาย Foley's cath	
เครื่องผลิตออกซิเจน	
เครื่องพ่นยา	
อุปกรณ์ทำแผล	
เครื่องดูดเสมหะ	
* กายอุปกรณ์	
กระดานบริหารข้อเข่า	
กระดานล้อเลื่อน	
เตียงเบาะยกน้ำหนัก	
เตียงรายนางหนัก	
รถเข็นนั่ง	
ไม้เท้าช่วยพยุง	
ไม้เท้าช่วยพยุง	
ไม้เท้ากำลังแขน	
ไม้ยืนนอน	
รถเข็นล้อสามล้อ	
ราวฝึกยืนและเดิน	
	เพียงฝึกยืน
	เครื่องช่วยฟัง
	แว่นสายตา

กิจกรรมการดูแล	ใส่ตัวเลขความถี่ของกิจกรรมการดูแล (ดูจากหมายเหตุ)	หมายเหตุ
การวัดสัญญาณชีพ(ความดัน/ชีพจร/การหายใจและวัดไข้)	๑	ความถี่ของกิจกรรมการดูแล
การล้างหน้า / แปรงฟัน	-	เลข 1 = ทุก 2 ชม
การอาบน้ำ / สระผม / เช็ดตัว	-	เลข 2 = วันละ 1 ครั้ง
การทำแผลและอาดบริเวณรอยเสียบพิน	-	เลข 3 = วันละ 2 ครั้ง
การทำความสะอาดบริเวณรอยเสียบพิน	-	เลข 4 = วันละ 3 ครั้ง
การใส่เสื้อ / ตัดผม / โกนหนวด	-	เลข 5 = วันละ 4 ครั้ง
การเปลี่ยนผ้าอ้อม/แผ่นรองขับ	-	เลข 6 = วันเว้นวัน
การทำความสะอาดที่นอน/บริเวณบ้าน	-	เลข 7 = อาทิตย์ละ 1 ครั้ง
การเตรียมอาหาร / ยา / อุปกรณ์ให้อาหารที่สะอาดและพร้อมใช้	-	เลข 8 = อาทิตย์ละ 2 ครั้ง
การให้อาหาร และหรือยาตามเวลาที่แพทย์กำหนดทางปาก	-	เลข 9 = เดือนละ 1 ครั้ง
การให้อาหารและหรือยาตามเวลาที่แพทย์กำหนดทางสายยาง(NG tube)	-	เลข 10 = เดือนละ 2 ครั้ง
การให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	๑	เลข 11 = 2 เดือน/ครั้ง
การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจและกระตุ้นระบบไหลเวียนเลือด	๑	เลข 12 = 3 เดือน/ครั้ง
การบริโภครักษาและกลืนเนื้อ	๑	เลข 13 = ทำครั้งเดียว
การเคลื่อนย้ายผู้สูงอายุบนเตียงและลงจากเตียง	๑	เลข 14 = อื่นๆ.....
การฝึกทรงตัว / การฝึกเดิน	๑	
การดูแลสวนอุจจาระ / สวนอุจจาระ / ฝึกการกลืนปัสสาวะ	-	
การดูแลที่ความสะอาดผู้ใส่สายสวนปัสสาวะ / เปลี่ยนถุงยางอนามัย	-	
การพลิกตะแคงตัว / การจัดท่านอนป้องกันแผลกดทับ / ป้องกันท้าวตก	-	
การทำแผลกดทับ	-	
การตรวจการควบคุมเจ็บปวด / การให้ยาบรรเทาปวด	-	
การอ่านหนังสือ / สวดมนต์/ฝึกสมาธิ/ฟังธรรมจากวิทยุ/โทรทัศน์/โทรศัพท์	๑	
การกระตุ้นการใส่บาตร / ไหว้	๑	
ดนตรีบำบัด(Aroma therapy) / ดนตรีบำบัด(Music therapy)	-	

กิจกรรมการดูแล(ต่อ)	ใส่ตัวเลขความถี่ของกิจกรรมการดูแล (ดูจากหมายเหตุ)
การบริการรับ-ส่งยา รวมทั้งนำผลการตรวจเข้าพบแพทย์/จนท. สาสุข	-
การบริการปรึกษา-จ่ายวัสดุอุปกรณ์การแพทย์ให้ผู้ป่วยสูงอายุ เช่น ชุดทำแผล.....	-
การบริการพาหนะรับส่งผู้สูงอายุ	-
การสร้างเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุ	9
การปรับสภาพบ้านที่อยู่อาศัยและสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมป้องกันอุบัติเหตุ	-
การเจาะเลือดปลายนิ้วเพื่อตรวจระดับน้ำตาล	-
การจัดทำการอบรมความรู้แก่ผู้สูงอายุระยะสุดท้าย	-
การส่งเคราะห์ในการจัดงานศพผู้สูงอายุ	-

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต

/ <u>ตื่นนอน</u>	ผู้จัดทำ : <u>ส.ค.ส.ช</u> (.....)
/ <u>ล้างหน้า</u>	เลขานุการงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) (ใส่ชื่อเทศบาล/อบต.)
/ <u>ดูแลเตรียมอาหาร ป้อน/ให้อาหารทางสายยางเช้าเที่ยงและเย็นโดยญาติ</u>	ผู้รับผิดชอบ : <u>รศ.น.ช.ค.ช</u> (.....)
/ <u>ดูแลเตรียมยาและให้ยาโดยญาติ</u>	อาสาสมัครบริการท้องถิ่น (ใส่ชื่อ เทศบาล / อบต.)
/ <u>ดูแลเตรียมยาและให้ยาโดยอาสาสมัครบริการท้องถิ่น</u>	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan ฉบับนี้
/ <u>การทำกายภาพบำบัดโดยญาติ</u>	1) ลงชื่อ..... <u>พ.ศ.ค.ช</u> 2) ลงชื่อ..... <u>อ.จ.ค.ช</u>
/ <u>การออกกำลังกายกลางแจ้ง</u>	(ผู้ช่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันเดือนปี
/ <u>การเปลี่ยนผ้าอ้อม/แผนรองขับ</u>	(ผู้ช่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันเดือนปี
/ <u>การสวมหมวก</u>	(ผู้ช่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันเดือนปี
/ <u>การนอนหลับ</u>	(ผู้ช่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันเดือนปี

การจัดทำแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Plan) โดยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

ข้อมูลผู้สูงอายุ : ชื่อ-สกุล นาย เอลิซา ลีวนะ อายุ 80 ปี
 ที่อยู่ปัจจุบัน 11 หมู่ ๑๓ ต.พิบูลย์ อ.สีดาจ. อ.สงขลานครินทร์
 ข้อมูลอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น : ชื่อ-สกุล นาง ออฉวี ฝรั่ง อายุ ๕๕ ปี
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน 99604-00144-93-1 อาศัยอยู่ บ้านเลขที่ ๒
 หมายเลขโทรศัพท์ 0822692046 สังกัดหน่วยงาน

หมวด	กิจกรรม	เวลา	ความถี่
1. การดูแลกิจวัตรประจำวัน	<input checked="" type="checkbox"/> การอาบน้ำ ทำความสะอาดร่างกายกับการแต่งตัว	<input type="checkbox"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input checked="" type="checkbox"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="checkbox"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="checkbox"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="checkbox"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="checkbox"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="checkbox"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="checkbox"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="checkbox"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="checkbox"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน <u>5</u> วัน/สัปดาห์
	<input type="checkbox"/> การช่วยเหลืออาบน้ำ หรือการพลิกตะแคงตัว	<input type="checkbox"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="checkbox"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="checkbox"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="checkbox"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="checkbox"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="checkbox"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="checkbox"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="checkbox"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="checkbox"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="checkbox"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน <u>5</u> วัน/สัปดาห์
	<input checked="" type="checkbox"/> การช่วยเหลือรับประทานอาหาร	<input type="checkbox"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input checked="" type="checkbox"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="checkbox"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="checkbox"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="checkbox"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="checkbox"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="checkbox"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="checkbox"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="checkbox"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="checkbox"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน <u>5</u> วัน/สัปดาห์
	<input type="checkbox"/> การช่วยเหลือการขับถ่าย	<input type="checkbox"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input checked="" type="checkbox"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="checkbox"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="checkbox"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="checkbox"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="checkbox"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="checkbox"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="checkbox"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="checkbox"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="checkbox"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน <u>5</u> วัน/สัปดาห์
	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="checkbox"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="checkbox"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="checkbox"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="checkbox"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="checkbox"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="checkbox"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="checkbox"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="checkbox"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="checkbox"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน <u>.....</u> วัน/สัปดาห์

หมวด	กิจกรรม	เวลา	ความถี่
3. การดูแลสิ่งแวดล้อมและการประสานงาน	<input checked="" type="radio"/> การทำความสะอาดบ้าน	<input type="radio"/> กบ.เวลา 08:00 น. <input type="radio"/> 08:00 - 09:00 น. <input type="radio"/> 09:00 - 10:00 น. <input type="radio"/> 10:00 - 11:00 น. <input type="radio"/> 11:00 - 12:00 น. <input type="radio"/> 12:00 - 13:00 น. <input type="radio"/> 13:00 - 14:00 น. <input type="radio"/> 14:00 - 15:00 น. <input type="radio"/> 15:00 - 16:00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16:00 น.	จำนวน 3 วัน/สัปดาห์
	<input checked="" type="radio"/> ดูแลสถานที่ให้พื้นที่ที่มีอากาศถ่ายเทได้สะดวก	<input type="radio"/> กบ.เวลา 08:00 น. <input type="radio"/> 08:00 - 09:00 น. <input type="radio"/> 09:00 - 10:00 น. <input type="radio"/> 10:00 - 11:00 น. <input type="radio"/> 11:00 - 12:00 น. <input type="radio"/> 12:00 - 13:00 น. <input type="radio"/> 13:00 - 14:00 น. <input type="radio"/> 14:00 - 15:00 น. <input type="radio"/> 15:00 - 16:00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16:00 น.	จำนวน 1 วัน/สัปดาห์
	<input checked="" type="radio"/> จัดม็อบหม้อสำหรับผู้สูงอายุในบริเวณบ้าน	<input type="radio"/> กบ.เวลา 08:00 น. <input type="radio"/> 08:00 - 09:00 น. <input type="radio"/> 09:00 - 10:00 น. <input type="radio"/> 10:00 - 11:00 น. <input type="radio"/> 11:00 - 12:00 น. <input type="radio"/> 12:00 - 13:00 น. <input type="radio"/> 13:00 - 14:00 น. <input type="radio"/> 14:00 - 15:00 น. <input type="radio"/> 15:00 - 16:00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16:00 น.	จำนวน 1 วัน/สัปดาห์
	<input checked="" type="radio"/> ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเบื้องต้นกับครอบครัว	<input type="radio"/> กบ.เวลา 08:00 น. <input type="radio"/> 08:00 - 09:00 น. <input type="radio"/> 09:00 - 10:00 น. <input type="radio"/> 10:00 - 11:00 น. <input type="radio"/> 11:00 - 12:00 น. <input type="radio"/> 12:00 - 13:00 น. <input type="radio"/> 13:00 - 14:00 น. <input type="radio"/> 14:00 - 15:00 น. <input type="radio"/> 15:00 - 16:00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16:00 น.	จำนวน 1 วัน/สัปดาห์
	<input type="radio"/> การพาไปพบแพทย์	<input type="radio"/> กบ.เวลา 08:00 น. <input type="radio"/> 08:00 - 09:00 น. <input type="radio"/> 09:00 - 10:00 น. <input type="radio"/> 10:00 - 11:00 น. <input type="radio"/> 11:00 - 12:00 น. <input type="radio"/> 12:00 - 13:00 น. <input type="radio"/> 13:00 - 14:00 น. <input type="radio"/> 14:00 - 15:00 น. <input type="radio"/> 15:00 - 16:00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16:00 น.	จำนวน วัน/สัปดาห์
<input type="radio"/> ประสานความร่วมมือช่วยเหลือและการส่งต่อกับหน่วยงานต่างๆ	<input type="radio"/> กบ.เวลา 08:00 น. <input type="radio"/> 08:00 - 09:00 น. <input type="radio"/> 09:00 - 10:00 น. <input type="radio"/> 10:00 - 11:00 น. <input type="radio"/> 11:00 - 12:00 น. <input type="radio"/> 12:00 - 13:00 น. <input type="radio"/> 13:00 - 14:00 น. <input type="radio"/> 14:00 - 15:00 น. <input type="radio"/> 15:00 - 16:00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16:00 น.	จำนวน วัน/สัปดาห์	
<input type="radio"/> อื่นๆ ระบุ.....	<input type="radio"/> กบ.เวลา 08:00 น. <input type="radio"/> 08:00 - 09:00 น. <input type="radio"/> 09:00 - 10:00 น. <input type="radio"/> 10:00 - 11:00 น. <input type="radio"/> 11:00 - 12:00 น. <input type="radio"/> 12:00 - 13:00 น. <input type="radio"/> 13:00 - 14:00 น. <input type="radio"/> 14:00 - 15:00 น. <input type="radio"/> 15:00 - 16:00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16:00 น.	จำนวน วัน/สัปดาห์	

หมายเหตุ การจัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงจำเป็นต้องได้รับการบริการจากบุคลากรในหลากหลายภาคส่วน เช่น นักกายภาพบำบัด พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข Caregiver อาสาสมัครรับอาสาสมัครท้องถิ่น เป็นต้น ทั้งนี้ ต้องมีเจ้าหน้าที่ประสานงานหรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องเพื่อการจัดทำแผนการดูแล (Care Plan) และการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุซึ่งมีภาวะพึ่งพิงในชุมชนด้วย

ระบุปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต

<input type="checkbox"/>	กลิ่นตัวสะอาด
<input type="checkbox"/>	กลิ่นลำบาก
<input type="checkbox"/>	ความสามารถในการมองเห็น
<input type="checkbox"/>	ความสามารถในการได้ยิน
<input type="checkbox"/>	ความแข็งแรงของร่างกายได้ในการดำรงชีวิต
<input type="checkbox"/>	ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ
<input type="checkbox"/>	ชอบง่วงและอาด
<input type="checkbox"/>	ปัญหาด้านความจำ/หลงลืม/ซึมเศร้า/นอนไม่หลับ
<input type="checkbox"/>	มีความแข็งแรงของกล้ามเนื้อขา
<input type="checkbox"/>	มีควมเจ็บปวดบริเวณพื้นและเหงือกปากแห้ง
<input type="checkbox"/>	รู้สึกเหนื่อยตลอดเวลา
<input type="checkbox"/>	ความใส่ใจตัวเองไม่ได้
<input type="checkbox"/>	ลักษณะที่อยู่อาศัย
<input type="checkbox"/>	ไม่สามารถทานอาหารเองได้
<input type="checkbox"/>	ไม่สามารถอาบน้ำเองได้
<input type="checkbox"/>	ไม่สามารถเดินได้โดยลำพังต้องมีคนช่วยพยุง

บริการอื่นๆ

<input type="checkbox"/>	ครอบครัวให้การช่วยเหลือฉุกเฉินฉุกเฉินประจำวัน/ด้านจิตใจ/ด้านการเงิน
<input type="checkbox"/>	หาเช่ารถรับส่งบริการส่งเสริมสุขภาพที่ดีในชุมชนเช่นชมรมผู้สูงอายุ/โรงเรียนผู้สูงอายุ/ศูนย์พัฒนาและฝึกอาชีพผู้สูงอายุ
<input checked="" type="checkbox"/>	รองรับส่งส่งสถานบริการ(ให้ම්ตัวเลือกระหว่าง สร/อปท/อื่นๆ)
<input checked="" type="checkbox"/>	ได้รับการรับสภาพบ้านและสิ่งแวดลอมที่เหมาะสม
<input type="checkbox"/>	ได้รับการส่งเสริมอาชีพ
<input checked="" type="checkbox"/>	ได้ส่งผลการประเมินบ้าน/ดูผลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

เป้าหมายในการดำรงชีวิตระยะสั้น 3 เดือน

<input type="checkbox"/>	ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วน
<input type="checkbox"/>	ภายใน.....วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	ฟื้นฟูภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพ
<input type="checkbox"/>	หรือดีขึ้น ภายใน.....วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	แผลหาย ภายใน.....วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	ไม่มีแผลกดทับ ภายใน.....วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	ไปพบแพทย์ตามนัด ภายใน.....ว/ส/ด
<input type="checkbox"/>	การได้รับความช่วยเหลือด้านอุปกรณ์ทางการ
<input type="checkbox"/>	การแพทย์ ภายใน.....วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	การได้รับความช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์
<input type="checkbox"/>	ภายใน.....วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	ไม่เกิดการติดเชื้อของแผล/ระบบทางเดินปัสสาวะ
<input type="checkbox"/>	/ระบบทางเดินหายใจ ภายใน.....ว/ส/ด
<input type="checkbox"/>	อาการหลงลืมดีขึ้นภายใน.....วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อม
<input type="checkbox"/>	ภายใน.....วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	ทำกิจวัตรประจำวันได้เช่นเดินได้ด้วยตนเอง
<input type="checkbox"/>	อาบน้ำเองได้ทานข้าวเองได้ขับถ่ายเองได้
<input type="checkbox"/>	ภายใน.....วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	ประสานพันธุศาสตร์ในพันที่
<input type="checkbox"/>	ภายใน.....วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

บริการนอกเหนือรายสัปดาห์(รวมการช่วยเหลือ

ของครอบครัวและ informal)

* อุปกรณ์ทางการแพทย์

<input type="checkbox"/>	Syring	<input type="checkbox"/>	เตียง
<input type="checkbox"/>	Urine bag	<input type="checkbox"/>	พื้นนอนลม
<input type="checkbox"/>	สาย NG tube	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	สาย Foley's cath	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	เครื่องผลิตออกซิเจน	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	เครื่องพ่นยา	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	อุปกรณ์ทำแผล	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	เครื่องดูดเสมหะ	<input type="checkbox"/>

* ภายอุปกรณ์

<input type="checkbox"/>	กระดานบริการช่วยเหลือ	<input type="checkbox"/>	เตียงฝึกยืน
<input type="checkbox"/>	กระดานล้อเลื่อน	<input type="checkbox"/>	เครื่องช่วยฟัง
<input type="checkbox"/>	ถังเบรลล์ภาษาหน้า	<input type="checkbox"/>	แว่นสายตา
<input type="checkbox"/>	ถังทรายถ่วงน้ำหนัก	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	รถเข็นนั่ง	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ไม้ค้ำยัน	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ไม้เท้าช่วยพยุง	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ไม้ฝึกกำลังแขน	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ไม้ยึดนอน	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	รอกเคลื่อนโหว	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ราวฝึกยืนและเดิน	<input type="checkbox"/>

กิจกรรมการดูแล

ใส่ตัวเลขความถี่ของกิจกรรมการดูแล (ดูจากหมายเหตุ)

หมายเหตุ

การวัดสัญญาณชีพ(ความดัน/ชีพจร/การหายใจและวัดไข้)	4	ความถี่ของกิจกรรมการดูแล หมายเหตุ เลข 1 = ทุก 2 ชม. เลข 2 = วันละ 1 ครั้ง เลข 3 = วันละ 2 ครั้ง เลข 4 = วันละ 3 ครั้ง เลข 5 = วันละ 4 ครั้ง เลข 6 = วันเว้นวัน เลข 7 = อาทิตย์ละ 1 ครั้ง เลข 8 = อาทิตย์ละ 2 ครั้ง เลข 9 = เดือนละ 1 ครั้ง เลข 10 = เดือนละ 2 ครั้ง เลข 11 = เดือน/ครึ่ง เลข 12 = 3 เดือน/ครึ่ง เลข 13 = ทำครั้งเดียว เลข 14 = อื่นๆ
การล้างหน้า / แปรงฟัน	3	
การอาบน้ำ / สระผม / เช็ดตัว	-	
การทำความสะอาดบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์	-	
การพาลงเดิน/นวดนวดมือ/ผลิตภัณฑ์บำรุงผิวอื่นๆ	-	
การตัดเล็บ / ตัดผม / โกนหนวด	-	
การเปลี่ยนผ้าอ้อม/แผ่นรองขับ	-	
การทำความสะอาดที่นอน/บริเวณบ้าน	-	
การเตรียมอาหาร / ยา / อุปกรณ์ให้อาหารที่สะอาดและพร้อมใช้	-	
การบ้วนอาหาร และหรือยาตามเวลาที่แพทย์กำหนดทางปาก	-	
การให้อาหารและหรือยาตามเวลาที่แพทย์กำหนดทางสายยาง(NG tube)	-	
การใส่คานะนำร่องอาหารที่เหมาะสม	-	
การนำวดนวดคลายกล้ามเนื้อและกระตุ้นระบบไหลเวียนเลือด	-	
การบริหรข้อและกล้ามเนื้อ	8	
การเคลื่อนย้ายผู้สูงอายุบนเตียงและลงจากเตียง	-	
การฝึกทรงตัว / การฝึกเดิน	11	
การดูแลสวนอุจจาระ / ล้างอุจจาระ / <u>ฝึกการกลืนปัสสาวะ</u>	-	
การดูแลเท้าควมสะอาดผู้ใส่สายสวนปัสสาวะ / เปลี่ยนถุงยางอนามัย	-	
การหลีกเลี่ยงแคงตัว / การจัดทำนอนป้องกันแผลกดทับ / ป้องกันเข่าตก	-	
การทำแผลกดทับ	-	
การจัดจัดการความเจ็บปวด / การให้ยาบรรเทาปวด	-	
การอ่านหนังสือ / ลวดมนต์/ฝึกสมาธิ/ฟังธรรมจากวิทยุ/โทรทัศน์/โทรศัพท์	-	
การกระตุ้นการไหลเวียนเลือด / ไบรัด	-	
สันทนาการบำบัด(Aroma therapy) / ดนตรีบำบัด(Music therapy)	-	
การประเมิน ADL / การประเมินภาวะสมองเสื่อม	8	

กิจกรรมการดูแล(ต่อ)

การบริการรับ-ส่งยา รวมทั้งนำผลตรวจตรวจเข้าพบแพทย์/จนท. ล่าดูข		
การบริการรับ-จ่ายวัสดุอุปกรณ์การแพทย์ให้ผู้สูงอายุ เช่น ชุดทำแผล.....		
การบริการพาหนะรับส่งผู้สูงอายุ		
การสร้างความสะอาดดูแลผู้สูงอายุ		
การปรับสภาพบ้านที่อยู่อาศัยและสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมป้องกันอุบัติเหตุ	12	
การจะาะเลือดปลายนิ้วเพื่อตรวจระดับน้ำตาล		
การจัดทำการอบรมความรู้ในผู้สูงอายุระยะสุดท้าย		
การส่งเสริมในการจัดงานศพผู้สูงอายุ		

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต

ตื่นนอน		
ล้างหน้า		
ดูแลเตรียมอาหาร ป้อน/ให้อาหารทางสายยางเช้าเที่ยงและเย็นโดยญาติ		ผู้จัดทำ : (.....)
ดูแลเตรียมอาหาร ป้อน/ให้อาหารทางสายยางเช้าเที่ยงและเย็น โดย		เลขาคณะทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) (ใส่ชื่อเทศบาล/อบต.)
อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น		
ดูแลเตรียมยาและให้ยาโดยญาติ		
ดูแลเตรียมยาและให้ยาโดยญาติ		
การทำกายภาพบำบัดโดยญาติ		
การทำกายภาพบำบัดโดยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น		
การออกกำลังกาย		
การเปลี่ยนผ้าอ้อม/แผ่นรองขับ		
การสวนมนต์		
การนอนหลับ		

หมายเหตุ Care Plan ได้รับความร่วมมือจากกรมอนามัยและนำมาปรับปรุงเพื่อช่วยอำนวยความสะดวกในลักษณะต่างๆ

ผู้รับผิดชอบ :
 1) ลงชื่อ
 2) ลงชื่อ
 ข้าพเจ้าเห็นชอบกับกรปฏิบัติตาม Care Plan ฉบับนี้
 (ผู้ช่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันที่.....
 (ผู้ช่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันที่.....



การดูแลรายบุคคลฯ เพื่อใช้ในการตรวจติดตามความคืบหน้าของ

การจัดทำแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Plan) โดยอาสาสมัครรับบริการท้องถิ่น

ข้อมูลผู้สูงอายุ: ชื่อ-สกุล นาย น.ค. 10015 ศา.บ.ศ.
 ที่อยู่ปัจจุบัน 41 ม. 8 ต.เสียว อ.เสียว จ.บุรีรัมย์
 ชื่ออาสาสมัครรับบริการท้องถิ่น: ชื่อ-สกุล น.ส. รุ่งระวี ๑๖/๒๕
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๑๑๖๐๖๐๐๐๖๑๐๔๔
 หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๑-๕๑๑๐๘๘๖
 สังกัดหน่วยงาน อบต.เสียว
 อายุ ๑๔ ปี
 ADL = ๑๔

หมวด	กิจกรรม	เวลา	ความถี่	
1. การดูแลกิจวัตรประจำวัน	<input checked="" type="checkbox"/> การอาบน้ำ ทำความสะอาดร่างกาย กับคนแต่งตัว	<input type="checkbox"/> ก่อนเวลา 08:00 น. <input type="checkbox"/> 08:00 - 09:00 น. <input type="checkbox"/> 09:00 - 10:00 น. <input type="checkbox"/> 10:00 - 11:00 น. <input type="checkbox"/> 11:00 - 12:00 น. <input type="checkbox"/> 12:00 - 13:00 น. <input type="checkbox"/> 13:00 - 14:00 น. <input type="checkbox"/> 14:00 - 15:00 น. <input type="checkbox"/> 15:00 - 16:00 น.	<input type="checkbox"/> 08:00 - 09:00 น. <input type="checkbox"/> 09:00 - 10:00 น. <input checked="" type="checkbox"/> 10:00 - 11:00 น. <input type="checkbox"/> 11:00 - 12:00 น. <input type="checkbox"/> 12:00 - 13:00 น. <input type="checkbox"/> 13:00 - 14:00 น. <input type="checkbox"/> 14:00 - 15:00 น. <input type="checkbox"/> 15:00 - 16:00 น.	จำนวน รับ/ส่งตัว
	<input checked="" type="checkbox"/> การช่วยเหลือเคลื่อนย้าย หรือการพลิกตะแคงตัว	<input type="checkbox"/> ก่อนเวลา 08:00 น. <input type="checkbox"/> 08:00 - 09:00 น. <input type="checkbox"/> 09:00 - 10:00 น. <input type="checkbox"/> 10:00 - 11:00 น. <input type="checkbox"/> 11:00 - 12:00 น. <input type="checkbox"/> 12:00 - 13:00 น. <input type="checkbox"/> 13:00 - 14:00 น. <input type="checkbox"/> 14:00 - 15:00 น. <input type="checkbox"/> 15:00 - 16:00 น.	<input type="checkbox"/> 08:00 - 09:00 น. <input type="checkbox"/> 09:00 - 10:00 น. <input checked="" type="checkbox"/> 09:00 - 10:00 น. <input type="checkbox"/> 10:00 - 11:00 น. <input type="checkbox"/> 11:00 - 12:00 น. <input type="checkbox"/> 12:00 - 13:00 น. <input type="checkbox"/> 13:00 - 14:00 น. <input type="checkbox"/> 14:00 - 15:00 น. <input type="checkbox"/> 15:00 - 16:00 น.	จำนวน รับ/ส่งตัว
	<input checked="" type="checkbox"/> การช่วยเหลือน้ำรับประทาน	<input type="checkbox"/> ก่อนเวลา 08:00 น. <input type="checkbox"/> 08:00 - 09:00 น. <input type="checkbox"/> 09:00 - 10:00 น. <input type="checkbox"/> 10:00 - 11:00 น. <input type="checkbox"/> 11:00 - 12:00 น. <input type="checkbox"/> 12:00 - 13:00 น. <input type="checkbox"/> 13:00 - 14:00 น. <input type="checkbox"/> 14:00 - 15:00 น. <input type="checkbox"/> 15:00 - 16:00 น.	<input type="checkbox"/> 08:00 - 09:00 น. <input type="checkbox"/> 09:00 - 10:00 น. <input checked="" type="checkbox"/> 09:00 - 10:00 น. <input type="checkbox"/> 10:00 - 11:00 น. <input type="checkbox"/> 11:00 - 12:00 น. <input type="checkbox"/> 12:00 - 13:00 น. <input type="checkbox"/> 13:00 - 14:00 น. <input type="checkbox"/> 14:00 - 15:00 น. <input type="checkbox"/> 15:00 - 16:00 น.	จำนวน รับ/ส่งตัว
	<input type="checkbox"/> อื่นๆ		<input type="checkbox"/> ก่อนเวลา 08:00 น. <input type="checkbox"/> 08:00 - 09:00 น. <input type="checkbox"/> 09:00 - 10:00 น. <input type="checkbox"/> 10:00 - 11:00 น. <input type="checkbox"/> 11:00 - 12:00 น. <input type="checkbox"/> 12:00 - 13:00 น. <input type="checkbox"/> 13:00 - 14:00 น. <input type="checkbox"/> 14:00 - 15:00 น. <input type="checkbox"/> 15:00 - 16:00 น.	<input type="checkbox"/> 08:00 - 09:00 น. <input type="checkbox"/> 09:00 - 10:00 น. <input type="checkbox"/> 10:00 - 11:00 น. <input type="checkbox"/> 11:00 - 12:00 น. <input type="checkbox"/> 12:00 - 13:00 น. <input type="checkbox"/> 13:00 - 14:00 น. <input type="checkbox"/> 14:00 - 15:00 น. <input type="checkbox"/> 15:00 - 16:00 น.	จำนวน รับ/ส่งตัว

หมวด	กิจกรรม	เวลา	ความถี่
3. การดูแลสิ่งแวดล้อมและการ ประสานงาน	<input checked="" type="checkbox"/> การทำความสะอาดบ้าน	<input type="checkbox"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="checkbox"/> 08.00 - 09.00 น. <input checked="" type="checkbox"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="checkbox"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="checkbox"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="checkbox"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="checkbox"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="checkbox"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="checkbox"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="checkbox"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน..... วัน/สัปดาห์
	<input checked="" type="checkbox"/> ดูแลสถานที่พื้นที่ที่มีอากาศถ่ายเทดีสะดวก	<input type="checkbox"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="checkbox"/> 08.00 - 09.00 น. <input checked="" type="checkbox"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="checkbox"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="checkbox"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="checkbox"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="checkbox"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="checkbox"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="checkbox"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="checkbox"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน..... วัน/สัปดาห์
	<input type="checkbox"/> จัดมุ้งก้นเตียงสำหรับผู้ป่วยในบริเวณบ้าน	<input type="checkbox"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="checkbox"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="checkbox"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="checkbox"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="checkbox"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="checkbox"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="checkbox"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="checkbox"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="checkbox"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="checkbox"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน..... วัน/สัปดาห์
	<input checked="" type="checkbox"/> ให้ความรู้ทางด้านสุขภาพเบื้องต้นกับครอบครัว	<input type="checkbox"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input checked="" type="checkbox"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="checkbox"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="checkbox"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="checkbox"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="checkbox"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="checkbox"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="checkbox"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="checkbox"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="checkbox"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน..... วัน/สัปดาห์
	<input type="checkbox"/> การพาไปพบแพทย์	<input type="checkbox"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input checked="" type="checkbox"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="checkbox"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="checkbox"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="checkbox"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="checkbox"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="checkbox"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="checkbox"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="checkbox"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="checkbox"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน..... วัน/สัปดาห์
	<input type="checkbox"/> ประสานความร่วมมือช่วยเหลือและการส่งต่อกับ หน่วยงานต่างๆ	<input type="checkbox"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="checkbox"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="checkbox"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="checkbox"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="checkbox"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="checkbox"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="checkbox"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="checkbox"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="checkbox"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="checkbox"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน..... วัน/สัปดาห์
<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="checkbox"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="checkbox"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="checkbox"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="checkbox"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="checkbox"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="checkbox"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="checkbox"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="checkbox"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="checkbox"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน..... วัน/สัปดาห์	

หมายเหตุ การจัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงจำเป็นต้องได้รับการบริการจากบุคลากรในสถานพยาบาลส่วน เช่น มีภาวะภาพพจน์ พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข Caregiver อาสาสมัครรับอาสาสมัคร เป็นต้น ทั้งนี้ ต้องดำเนินการตามขั้นตอนที่
 ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานสาธารณสุขหรือหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องเพื่อให้การดำเนินงาน (Care Plan) และการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงให้บรรลุเป้าหมายการไปในทิศทางเดียวกัน

พื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาล / อบต.) ชื่อ..... อำเภอ..... จังหวัด..... หมู่บ้าน.....

คำชี้แจง ให้กรอก และตัวเลข หน้าหรือรายการที่ต้องการตรงกับภาพผู้สูงอายุ

ชื่อผู้สูงอายุ : นาย ยู่ชัย ฝนะเต๊ะ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน : 3960600067951

วันเดือนปีเกิด : 1 ธันวาคา ๒๕๓๒

อายุ : ๓๔ ปี

แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต

ผู้สูงอายุ :

ผู้สูงอายุจากไปอย่างมีศักดิ์ศรี

✓ อยู่อาศัยเพียงพอและสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ตั้งจนจากที่เป็นอยู่

✓ อากาศสร้างประโยชน์ให้สังคม

✓ อยู่อาศัยที่คนอื่นเห็นความสำคัญ/รู้สึกมีคุณค่า

✓ อยู่อาศัยที่มั่นคงและเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง

✓ อยู่อาศัยที่สวัสดิการผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น

ญาติ :

✓ อยู่อาศัยให้ชุมชนยอมรับสภาพความเจ็บป่วยของผู้สูงอายุที่ดูแล

✓ อยู่อาศัยให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น

✓ อยู่อาศัยให้ชุมชนช่วยเหลือดูแลผลิตภัณฑ์

✓ อยู่อาศัยให้สวัสดิการเพิ่มขึ้นกว่าที่ได้รับอยู่

✓ อยู่อาศัยที่เอื้ออำนวยทางการแพทย์ที่จำเป็น/ภาวะฉุกเฉิน เช่น อุปกรณ์ช่วยเดิน

✓ อยู่อาศัยที่... (ข้อความบางส่วน)

ที่อยู่ : 86 หมู่ 1 ต.สามเส้า อ.ศรีณรงค์ จ.สุรินทร์
เบอร์โทรศัพท์ :

แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม

(รวมถึงเป้าหมายระยะยาว)

✓ กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้

✓ ญาติสามารถดูแลผู้สูงอายุได้อย่างถูกต้อง

✓ ถึงเวลาจากไปอย่างสงบ

✓ ที่อยู่อาศัยเหมาะสม

✓ มีอาชีพรายได้เพิ่มขึ้นหรือเพียงพอ

✓ เดินได้โดยไม่ต้องอุปกรณ์

✓ ไม่มีภาวะซึมเศร้า

✓ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ

✓ ไม่เกิดแผลกดทับ

✓ ไม่เกิดแผลกดทับ

วินิจฉัย : ADL = 2 TAI = 10 กลุ่มที่ 3

ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้มีไข้ไม่สมารถดื่มน้ำได้

✓ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ไม่สามารถดื่มน้ำได้

✓ ผู้ป่วยโรคหัวใจ ไม่สามารถดื่มน้ำได้

✓ การกินอาหาร/สำคัญอาหาร

✓ การทำรายตนเองและผู้อื่น/ส่วนตัวด้วย

✓ การผลิตตกหล่น

✓ การทานยาผิด/ผลข้างเคียง/ผลจากการรักษา

✓ /การแพทย์

✓ การหลงทาง

✓ ข้อติด/หรือข้อเท้าตก

✓ ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ

✓ ผู้สูงอายุถูกทำร้าย

✓ อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก กระจก

✓ ... (ข้อความบางส่วน)

ค้นหาและหาความต้องการในการดำรงชีวิต

<input checked="" type="checkbox"/>	กลิ่นลำบาก
<input type="checkbox"/>	ความสามารถในการมองเห็น
<input type="checkbox"/>	ความสามารถในการได้ยิน
<input type="checkbox"/>	ความพึงพอใจของรายได้ในการดำรงชีวิต
<input type="checkbox"/>	ช่วยเหลือตนเองไม่ต้องการเข้าห้องนำ
<input checked="" type="checkbox"/>	ชอบรถไม่สะอาด
<input type="checkbox"/>	ปัญหาด้านความจำ/หลงลืม/ซึมเศร้า/นอนไม่หลับ
<input checked="" type="checkbox"/>	มีความอ่อนแรงของกล้ามเนื้อแขน ขา
<input type="checkbox"/>	มีความเจ็บปวดบริเวณพื้นและเหงือกปากบ่นทั้ง
<input type="checkbox"/>	รู้สึกเหนื่อยล้าตลอดเวลา
<input checked="" type="checkbox"/>	สามารถใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้
<input type="checkbox"/>	ลักษณะที่อยู่อาศัย
<input checked="" type="checkbox"/>	ไม่สามารถทานอาหารเองได้
<input checked="" type="checkbox"/>	ไม่สามารถอาบน้ำเองได้
<input checked="" type="checkbox"/>	ไม่สามารถเดินได้โดยลำพังต้องมีคนช่วยพยุง
บริการอื่นๆ	
<input type="checkbox"/>	ครอบครัวให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน/ด้านจิตใจ/ด้านการเงิน
<input type="checkbox"/>	พาเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิตใจในชุมชนเช่นชมรมผู้สูงอายุ/
<input type="checkbox"/>	โรงเรียนผู้สูงอายุ/ศูนย์พัฒนาและฝึกอาชีพผู้สูงอายุ
<input checked="" type="checkbox"/>	ได้รับสิ่งส่งกลับบริการให้ම්ตัวเลือกระหว่าง สร/อปท/อื่นๆ)
<input checked="" type="checkbox"/>	ได้รับการรับสภาพบ้านและสิ่งแวดลอมที่เหมาะสม
<input type="checkbox"/>	ได้รับการส่งเสริมอาชีพ
<input checked="" type="checkbox"/>	ได้รับการส่งเสริมบ้าน/คูแฉจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

เป้าหมายในการดำรงชีวิตระยะสั้น 3 เดือน

<input type="checkbox"/>	ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วน
<input type="checkbox"/>	ภายใน.....วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	ฟื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพ
<input type="checkbox"/>	หรือดีขึ้น ภายใน.....วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	แผลหาย ภายใน.....วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	ไม่มีแผลกดทับ ภายใน.....วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	ไปพบแพทย์ตามนัด ภายใน.....ว/ส/ด
<input type="checkbox"/>	การได้รับความช่วยเหลือด้านอุปกรณ์ทาง
<input type="checkbox"/>	การแพทย์ ภายใน.....วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	การได้รับความช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์
<input type="checkbox"/>	ภายใน.....วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	ไม่เกิดการติดเชื้อของแผล/ระบบทางเดินปัสสาวะ
<input type="checkbox"/>	/ระบบทางเดินหายใจ ภายใน.....ว/ส/ด
<input type="checkbox"/>	อาการหลงลืมดีขึ้นภายใน.....วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อม
<input type="checkbox"/>	ภายใน.....วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	ทำกิจวัตรประจำวันได้เช่นเดินได้ด้วยตนเอง
<input type="checkbox"/>	อาบน้ำเองได้ทานข้าวเองได้ขับถ่ายเองได้
<input type="checkbox"/>	ภายใน.....วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	ประสานพันธุศลากรในพื้นที่
<input type="checkbox"/>	ภายใน.....วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

บริการนอกเหนือรายสัปดาห์(รวมการช่วยเหลือ

* อุปกรณ์ทางการแพทย์		
<input type="checkbox"/>	Syringe	เข็ม
<input type="checkbox"/>	Urine bag	ที่นอนลม
<input type="checkbox"/>	สาย NG tube	.....
<input type="checkbox"/>	สาย Foley's cath	.....
<input type="checkbox"/>	เครื่องผลิตออกซิเจน	.....
<input type="checkbox"/>	เครื่องพ่นยา	.....
<input type="checkbox"/>	อุปกรณ์ทำแผล	.....
<input type="checkbox"/>	เครื่องดูดเสมหะ	.....
* กายอุปกรณ์		
<input type="checkbox"/>	กระดานบริหารข้อขา	.....
<input type="checkbox"/>	กระดานล้อเลื่อน	.....
<input type="checkbox"/>	ดัมเบลยกน้ำหนัก	.....
<input type="checkbox"/>	ถุงทรายถ่วงน้ำหนัก	.....
<input type="checkbox"/>	รถเข็นนั่ง	.....
<input type="checkbox"/>	ไม้ค้ำยัน	.....
<input type="checkbox"/>	ไม้เท้าช่วยพยุง	.....
<input type="checkbox"/>	ไม้ฝึกกำลังแขน	.....
<input type="checkbox"/>	ไม้ยึดนอน	เตียงฝึกยืน
<input type="checkbox"/>	รถอกเคลื่อนไหว	เครื่องช่วยพยุง
<input type="checkbox"/>	ราวฝึกยืนและเดิน	เก้าอี้สายตา

กิจกรรมการดูแล	ใส่ตัวเลขความถี่ของกิจกรรมการดูแล (ดูจากหมายเหตุ)	หมายเหตุ
การดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐาน(ความดัน/ชีพจร/การหายใจและวัดไข้)	8	ความถี่ของกิจกรรมการดูแล
การล้างหน้า / แปรงฟัน	3	เลข 1 = ทุก 2 ชม.
การอาบน้ำ / สระผม / เช็ดตัว	8	เลข 2 = วันละ 1 ครั้ง
การทำแผลและเอาตะขิงออกด้วยวิธีพันธุ์	2	เลข 3 = วันละ 2 ครั้ง
การทำแผลขั้น/น้ำมันมะกอก/ผลิตภัณฑ์บำรุงผิวอื่นๆ	2	เลข 4 = วันละ 3 ครั้ง
การตัดเล็บ / ตัดผม / โกนหนวด	7	เลข 5 = วันละ 4 ครั้ง
การเปลี่ยนผ้าอ้อม/แผ่นรองขับ	8	เลข 6 = วันเว้นวัน
การทำความสะอาดที่นอน/บริเวณบ้าน	8	เลข 7 = อาทิตย์ละ 1 ครั้ง
การเตรียมอาหาร / ยา / อุปกรณ์ให้อาหารที่สะอาดและพร้อมใช้	-	เลข 8 = อาทิตย์ละ 2 ครั้ง
การป้อนอาหาร และหรือยาตามเวลาที่แพทย์กำหนดทางปาก	-	เลข 9 = เดือนละ 1 ครั้ง
การให้อาหารหรือยาตามเวลาที่แพทย์กำหนดทางสายยาง(NG tube)	-	เลข 10 = เดือนละ 2 ครั้ง
การให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	-	เลข 11 = 2 เดือน ครั้ง
การวัดผลอ่อนคลายกล้ามเนื้อและกระตุ้นระบบไหลเวียนเลือด	8	เลข 12 = 5 เดือน ครั้ง
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	8	เลข 13 = ทำครั้งเดียว
การเคลื่อนย้ายผู้สูงอายุบนเตียงและลงจากเตียง	-	เลข 14 = อื่นๆ
การฝึกทรงตัว / การฝึกเดิน	-	
การดูแลสวนอุจจาระ / ล้างอุจจาระ / ฝึกการกลืนปัสสาวะ	-	
การดูแลเท้าควมสะอาดผู้ใส่สายสวนปัสสาวะ / เปลี่ยนถุงยางอนามัย	-	
การพลิกตะแคงตัว / การจัดท่านอนป้องกันแผลกดทับ / ป้องกันเห็บกัด	-	
การทำแผลกดทับ	-	
การจัดจัดการความเจ็บปวด / การให้ยาบรรเทาปวด	-	
การอ่านหนังสือ / สวดมนต์/ฝึกสมาธิ/ฟังธรรมจากวิทยุ/โทรทัศน์/โทรศัพท์	-	
การกระตุ้นการใส่บาตร / ไหว้	-	
สวดมนต์(Anoma therapy) / ดนตรีบำบัด(Music therapy)	-	
การประเมิน ADL / การประเมินภาวะสมองเสื่อม	8	

กิจกรรมการดูแล(ต่อ)

ใส่ตัวเลขความถี่ของกิจกรรมการดูแล (ดูจากหมายเหตุ)

การบริการรับ-ส่งยา รวมทั้งนำผลการตรวจเข้าพบแพทย์/จนท. สาธุช	-
การบริการเก็บก-จ่ายวัสดุอุปกรณ์การแพทย์ให้ผู้สูงอายุ เช่น ชุดทำแผล.....	-
การบริการพาหะรับส่งผู้สูงอายุ	-
การสร้างเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุ	๑
การปรับสภาพบ้านที่อยู่อาศัยและสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมป้องกันอุบัติเหตุ	๑
การเจาะเลือดปลายนิ้วเพื่อตรวจระดับน้ำตาล	-
การจัดทำอาหารการกินในผู้สูงอายุระยะสุดท้าย	-
การส่งเคราะห์ในการจัดงานศพผู้สูงอายุ	-

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต

✓ <input type="checkbox"/> ดินนอน	ผู้จัดทำ : (.....)	เลขาคณะทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) (ใส่ชื่อเทศบาล/อบต.)
✓ <input type="checkbox"/> ล้างหน้า		
✓ <input checked="" type="checkbox"/> ดูแลเตรียมอาหาร ป้อน/ให้อาหารทางสายยางเข้าเตียงและเย็นโดยญาติ	ผู้รับผิดชอบ : คุณ ฝักร ๑๒๑๒ (.....)	อาสาสมัครรับบริการท้องถิ่น (ใส่ชื่อ เทศบาล / อบต.)
อาสาสมัครรับบริการท้องถิ่น		
ดูแลเตรียมยาและให้ยาโดยญาติ		
ดูแลเตรียมยาและให้ยาโดยอาสาสมัครรับบริการท้องถิ่น		
✓ <input checked="" type="checkbox"/> การทำกายภาพบำบัดโดยญาติ		
✓ <input checked="" type="checkbox"/> การทำกายภาพบำบัดโดยอาสาสมัครรับบริการท้องถิ่น		
✓ <input checked="" type="checkbox"/> การออกกำลังกาย		
✓ <input checked="" type="checkbox"/> การเปลี่ยนผ้าอ้อม/แผ่นรองขับ		
✓ <input checked="" type="checkbox"/> การสวมหมวก		
✓ <input checked="" type="checkbox"/> การนอนหลับ		

ข้าพเจ้าเห็นชอบกับกรปฏิบัติตาม Care Plan ฉบับนี้

1) ลงชื่อ (ผู้ป่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันที่

2) ลงชื่อ (ผู้ป่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันที่



หมายเหตุ Care Plan ได้รับความร่วมมือจากกรรมการอนามัยและนำมาปรับปรุงเพื่อช่วยอำนวยความสะดวกในการดูแลรายบุคคล เพื่อใช้ในการควบคุมการปฏิบัติงานของ

หมวด	กิจกรรม	เวลา	ความถี่
3. การดูแลสิ่งแวดล้อมและการ ประสานงาน	<input checked="" type="checkbox"/> การทำความสะอาดบ้าน	<input type="checkbox"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="checkbox"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="checkbox"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="checkbox"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="checkbox"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="checkbox"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="checkbox"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="checkbox"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="checkbox"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="checkbox"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน..... วัน/สัปดาห์
	<input checked="" type="checkbox"/> ดูแลสถานที่ให้พื้นที่หม้ออากาศภายในห้องครัว	<input type="checkbox"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="checkbox"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="checkbox"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="checkbox"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="checkbox"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="checkbox"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="checkbox"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="checkbox"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="checkbox"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="checkbox"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน..... วัน/สัปดาห์
	<input type="checkbox"/> จัดมุงพิก่อนสำหรับผู้สูงอายุในบ้าน	<input type="checkbox"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="checkbox"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="checkbox"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="checkbox"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="checkbox"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="checkbox"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="checkbox"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="checkbox"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="checkbox"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="checkbox"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน..... วัน/สัปดาห์
	<input checked="" type="checkbox"/> ให้ความสำคัญด้านสุขภาพเบื้องต้นกับครอบครัว	<input type="checkbox"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="checkbox"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="checkbox"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="checkbox"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="checkbox"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="checkbox"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="checkbox"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="checkbox"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="checkbox"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="checkbox"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน..... วัน/สัปดาห์
	<input type="checkbox"/> การพาไปพบแพทย์	<input type="checkbox"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="checkbox"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="checkbox"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="checkbox"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="checkbox"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="checkbox"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="checkbox"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="checkbox"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="checkbox"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="checkbox"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน..... วัน/สัปดาห์
	<input type="checkbox"/> ประสานความร่วมมือช่วยเหลือและการส่งต่อกับ หน่วยงานต่างๆ	<input type="checkbox"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="checkbox"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="checkbox"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="checkbox"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="checkbox"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="checkbox"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="checkbox"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="checkbox"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="checkbox"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="checkbox"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน..... วัน/สัปดาห์
	<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="checkbox"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="checkbox"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="checkbox"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="checkbox"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="checkbox"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="checkbox"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="checkbox"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="checkbox"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="checkbox"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน..... วัน/สัปดาห์

หมายเหตุ การจัดการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงจำเป็นต้องได้รับการบริการจากบุคลากรในหลากหลายภาคส่วน เช่น นักกายภาพบำบัด พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข Caregiver อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เป็นต้น ทั้งนี้ พึ่งพิงจำเป็นต้องประสานความร่วมมือกับหน่วยงานสาธารณสุขหรือหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อให้การรักษามีคุณภาพดูแล (Care Plan) และการจัดการดูแลผู้สูงที่มีภาวะพึ่งพิงให้บูรณาการไปในทิศทางเดียวกัน

กิจกรรมการดูแล	ใส่ตัวเลขความถี่ของกิจกรรมการดูแล (ดูจากหมายเหตุ)	หมายเหตุ
การวัดสัญญาณชีพ(ความดัน/ชีพจร/การหายใจและวัดไข้)	8	ความถี่ของกิจกรรมการดูแล
การล้างหน้า / แปรงฟัน	3	เลข 1 = ทุก 2 ชม
การอาบน้ำ / สระผม / เช็ดตัว	8	เลข 2 = วันละ 1 ครั้ง
การทำความสะอาดบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์	-	เลข 3 = วันละ 1 ครั้ง
การทาโลชั่น/น้ำมันมะกอก/ผลิตภัณฑ์บำรุงผิวอื่นๆ	4	เลข 4 = วันละ 3 ครั้ง
การตัดเล็บ / ตัดผม / โกนหนวด	4	เลข 5 = วันละ 2 ครั้ง
การเปลี่ยนผ้าอ้อม/แผ่นรองขับ	8	เลข 6 = วัน 1 วัน
การทำความสะอาดที่นอน/บริเวณบ้าน	6	เลข 7 = อาทิตย์ละ 1 ครั้ง
การเตรียมอาหาร / ยา / อุปกรณ์ให้อาหารที่สะอาดและพร้อมใช้	-	เลข 8 = อาทิตย์ละ 2 ครั้ง
การให้อาหารและหรือยาตามเวลาที่แพทย์กำหนดทางสายยาง(NG tube)	-	เลข 9 = เดือนละ 1 ครั้ง
การให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	-	เลข 10 = เดือนละ 2 ครั้ง
การตรวจคลื่นหัวใจและกระตุบระบบไหลเวียนเลือด	2	เลข 11 = 2 เดือน ครั้ง
การบริโภชนาและกลืนเนื้อ	2	เลข 12 = 3 เดือน ครั้ง
การเคลื่อนย้ายผู้สูงอายุบนเตียงและลงจากเตียง	2	เลข 13 = ทำครั้งเดียว
การฝึกทรงตัว / การฝึกเดิน	2	เลข 14 = อื่นๆ
การดูแลสวนอุจจาระ / สวนอุจจาระ / ฝึกการกลืนปัสสาวะ	-	
การดูแลทำควิเมสสะอาดผู้ใส่สายสวนปัสสาวะ / เปลี่ยนถุงยางอนามัย	-	
การพลิกตะแคงตัว / การจัดท่านอนป้องกันแผลกดทับ / ป้องกันเข่าตก	4	
การทำแผลกดทับ	-	
การจัดการความเจ็บปวด / การให้ยาบรรเทาปวด	-	
การอ่านหนังสือ / ลวดมนต์/ฝึกสมาธิ/ฟังธรรมจากวิทยุ/โทรทัศน์/โทรศัพท์	-	
การกระตุ้นการไหลเวียนเลือด / ไบวัต	-	
สวดมนต์/บำบัด(Aroma therapy) / ดนตรีบำบัด(Music therapy)	-	
ทาง รมเอน ADL / การประเมินภาวะสมองเสื่อม	-	

กิจกรรมการดูแล(ต่อ)

ใส่ตัวเลขความถี่ของกิจกรรมการดูแล (ดูจากหมายเหตุ)

การบริการรับ-ส่งยา รวมทั้งนำผลการตรวจเข้าพบแพทย์/จนท. สาขาคู่ช	-
การบริการเก็บ-จ่ายวัสดุอุปกรณ์การแพทย์ให้ผู้สูงอายุ เช่น ชุดทำแผล.....	-
การบริการพาหามะรับส่งผู้สูงอายุ	-
การสร้างเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุ	๑
การปรับสภาพบ้านที่อยู่อาศัยและสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมป้องกันอุบัติเหตุ	๑
การเจาะเลือดปลายนิ้วเพื่อตรวจระดับน้ำตาล	-
การจัดทำการอบรมความรู้ในผู้สูงอายุระยะสุดท้าย	-
การส่งกระดาษใบแจ้งงานศพให้ผู้สูงอายุ	-

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต

✓	ตื่นนอน	ผู้จัดทำ :	
✓	ล้างหน้า	(.....)	
✓	ดูแลเตรียมอาหาร ป้อน/ให้อาหารทางสายยางเช้าเที่ยงและเย็นโดยญาติ	เลขาคณะทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)	
	ดูแลเตรียมอาหาร ป้อน/ให้อาหารทางสายยางเช้าเที่ยงและเย็น โดย	(ใส่ชื่อเทศบาล/อบต.)	
	อาสาสมัครบริการท้องถิ่น		
✓	ดูแลเตรียมยาและให้ยาโดยญาติ	ผู้รับผิดชอบ :	
	ดูแลเตรียมยาและให้ยาโดยอาสาสมัครบริการท้องถิ่น	คุณ.....	
✓	การทำกายภาพบำบัดโดยญาติ	(.....)	
	การทำกายภาพบำบัดโดยอาสาสมัครบริการท้องถิ่น	อาสาสมัครบริการท้องถิ่น	
	การออกกำลังกาย	(ใส่ชื่อ เทศบาล / อบต.)	
✓	การเปลี่ยนผ้าอ้อม/แผ่นรองขับ		
✓	การสวมหมวก		
✓	การนอนหลับ	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan ฉบับนี้	
		1) ลงชื่อ	(ผู้ป่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันที่.....
		2) ลงชื่อ	(ผู้ป่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันที่.....

หมายเหตุ Care Plan ได้รับความร่วมมือจากกรมอนามัยและนำมาปรับปรุงเพื่อช่วยอำนวยความสะดวกแก่ผู้สูงอายุและผู้ดูแล

การจัดทำแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Plan) โดยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

ข้อมูลผู้สูงอายุ ชื่อ-สกุล นาย นาย อายุ 82 ปี
 ที่อยู่ปัจจุบัน 38 หมู่ 5 ต.กรีน อ.สีดา จ.นครราชสีมา อาชีพ เกษียณ
 ข้อมูลอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ชื่อ-สกุล นาง รุ่งโรจน์ งามยิ่ง ADL = 2
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน 9 9606 00166 76-3 สังกัดหน่วยงาน อสมท.กรีน
 หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรศัพท์ 061-5930836 สังกัดหน่วยงาน

หมวด	กิจกรรม	เวลา	ความถี่
1. การดูแลกิจวัตรประจำวัน	<input checked="" type="checkbox"/> การอาบน้ำ ทำความสะอาดร่างกาย กับกางเกงตัว	<input type="checkbox"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input checked="" type="checkbox"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="checkbox"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="checkbox"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="checkbox"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="checkbox"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="checkbox"/> 13.00 - 14.00 น. <input checked="" type="checkbox"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="checkbox"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="checkbox"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน <u>5</u> วัน/สัปดาห์
	<input checked="" type="checkbox"/> การช่วยเหลือเคลื่อนย้าย หรือการพลิกตะแคงตัว	<input type="checkbox"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="checkbox"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="checkbox"/> 09.00 - 10.00 น. <input checked="" type="checkbox"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="checkbox"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="checkbox"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="checkbox"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="checkbox"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="checkbox"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="checkbox"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน <u>.....</u> วัน/สัปดาห์
	<input checked="" type="checkbox"/> การช่วยเหลือรับประทานอาหาร	<input type="checkbox"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="checkbox"/> 08.00 - 09.00 น. <input checked="" type="checkbox"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="checkbox"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="checkbox"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="checkbox"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="checkbox"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="checkbox"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="checkbox"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="checkbox"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน <u>.....</u> วัน/สัปดาห์
	<input type="checkbox"/> การช่วยเหลือการขับถ่าย	<input type="checkbox"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="checkbox"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="checkbox"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="checkbox"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="checkbox"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="checkbox"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="checkbox"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="checkbox"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="checkbox"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="checkbox"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน <u>.....</u> วัน/สัปดาห์
	<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....		จำนวน <u>.....</u> วัน/สัปดาห์

หมวด	กิจกรรม	เวลา												จำนวนที่					
2 การดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐาน	๑ การพยาบาลพื้นฐาน	<input type="radio"/> 08:00 - 09:00 น	<input type="radio"/> 09:00 - 10:00 น	<input type="radio"/> 10:00 - 11:00 น	<input type="radio"/> 11:00 - 12:00 น	<input type="radio"/> 12:00 - 13:00 น	<input type="radio"/> 13:00 - 14:00 น	<input type="radio"/> 14:00 - 15:00 น	<input type="radio"/> 15:00 - 16:00 น	<input type="radio"/> 08:00 - 09:00 น	<input type="radio"/> 09:00 - 10:00 น	<input type="radio"/> 10:00 - 11:00 น	<input type="radio"/> 11:00 - 12:00 น	<input type="radio"/> 12:00 - 13:00 น	<input type="radio"/> 13:00 - 14:00 น	<input type="radio"/> 14:00 - 15:00 น	<input type="radio"/> 15:00 - 16:00 น	จำนวนที่	รับ/ส่ง/ตรวจ
	๒ การฟื้นฟูสมรรถภาพเบื้องต้น และการออกกำลังกาย/กายภาพเบื้องต้น	<input type="radio"/> 08:00 - 09:00 น	<input type="radio"/> 09:00 - 10:00 น	<input type="radio"/> 10:00 - 11:00 น	<input type="radio"/> 11:00 - 12:00 น	<input type="radio"/> 12:00 - 13:00 น	<input type="radio"/> 13:00 - 14:00 น	<input type="radio"/> 14:00 - 15:00 น	<input type="radio"/> 15:00 - 16:00 น	<input type="radio"/> 08:00 - 09:00 น	<input type="radio"/> 09:00 - 10:00 น	<input type="radio"/> 10:00 - 11:00 น	<input type="radio"/> 11:00 - 12:00 น	<input type="radio"/> 12:00 - 13:00 น	<input type="radio"/> 13:00 - 14:00 น	<input type="radio"/> 14:00 - 15:00 น	<input type="radio"/> 15:00 - 16:00 น	จำนวนที่	รับ/ส่ง/ตรวจ
	๓ การประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันขั้นพื้นฐาน	<input type="radio"/> 08:00 - 09:00 น	<input type="radio"/> 09:00 - 10:00 น	<input type="radio"/> 10:00 - 11:00 น	<input type="radio"/> 11:00 - 12:00 น	<input type="radio"/> 12:00 - 13:00 น	<input type="radio"/> 13:00 - 14:00 น	<input type="radio"/> 14:00 - 15:00 น	<input type="radio"/> 15:00 - 16:00 น	<input type="radio"/> 08:00 - 09:00 น	<input type="radio"/> 09:00 - 10:00 น	<input type="radio"/> 10:00 - 11:00 น	<input type="radio"/> 11:00 - 12:00 น	<input type="radio"/> 12:00 - 13:00 น	<input type="radio"/> 13:00 - 14:00 น	<input type="radio"/> 14:00 - 15:00 น	<input type="radio"/> 15:00 - 16:00 น	จำนวนที่	รับ/ส่ง/ตรวจ
	๔ การทำแผลเบื้องต้น	<input type="radio"/> 08:00 - 09:00 น	<input type="radio"/> 09:00 - 10:00 น	<input type="radio"/> 10:00 - 11:00 น	<input type="radio"/> 11:00 - 12:00 น	<input type="radio"/> 12:00 - 13:00 น	<input type="radio"/> 13:00 - 14:00 น	<input type="radio"/> 14:00 - 15:00 น	<input type="radio"/> 15:00 - 16:00 น	<input type="radio"/> 08:00 - 09:00 น	<input type="radio"/> 09:00 - 10:00 น	<input type="radio"/> 10:00 - 11:00 น	<input type="radio"/> 11:00 - 12:00 น	<input type="radio"/> 12:00 - 13:00 น	<input type="radio"/> 13:00 - 14:00 น	<input type="radio"/> 14:00 - 15:00 น	<input type="radio"/> 15:00 - 16:00 น	จำนวนที่	รับ/ส่ง/ตรวจ
	๕ การประเมินสัญญาณชีพ	<input type="radio"/> 08:00 - 09:00 น	<input type="radio"/> 09:00 - 10:00 น	<input type="radio"/> 10:00 - 11:00 น	<input type="radio"/> 11:00 - 12:00 น	<input type="radio"/> 12:00 - 13:00 น	<input type="radio"/> 13:00 - 14:00 น	<input type="radio"/> 14:00 - 15:00 น	<input type="radio"/> 15:00 - 16:00 น	<input type="radio"/> 08:00 - 09:00 น	<input type="radio"/> 09:00 - 10:00 น	<input type="radio"/> 10:00 - 11:00 น	<input type="radio"/> 11:00 - 12:00 น	<input type="radio"/> 12:00 - 13:00 น	<input type="radio"/> 13:00 - 14:00 น	<input type="radio"/> 14:00 - 15:00 น	<input type="radio"/> 15:00 - 16:00 น	จำนวนที่	รับ/ส่ง/ตรวจ
	๖ ดูแลเรื่องยาเบื้องต้น	<input type="radio"/> 08:00 - 09:00 น	<input type="radio"/> 09:00 - 10:00 น	<input type="radio"/> 10:00 - 11:00 น	<input type="radio"/> 11:00 - 12:00 น	<input type="radio"/> 12:00 - 13:00 น	<input type="radio"/> 13:00 - 14:00 น	<input type="radio"/> 14:00 - 15:00 น	<input type="radio"/> 15:00 - 16:00 น	<input type="radio"/> 08:00 - 09:00 น	<input type="radio"/> 09:00 - 10:00 น	<input type="radio"/> 10:00 - 11:00 น	<input type="radio"/> 11:00 - 12:00 น	<input type="radio"/> 12:00 - 13:00 น	<input type="radio"/> 13:00 - 14:00 น	<input type="radio"/> 14:00 - 15:00 น	<input type="radio"/> 15:00 - 16:00 น	จำนวนที่	รับ/ส่ง/ตรวจ
	๗ การประเมินภาวะซึมเศร้า	<input type="radio"/> 08:00 - 09:00 น	<input type="radio"/> 09:00 - 10:00 น	<input type="radio"/> 10:00 - 11:00 น	<input type="radio"/> 11:00 - 12:00 น	<input type="radio"/> 12:00 - 13:00 น	<input type="radio"/> 13:00 - 14:00 น	<input type="radio"/> 14:00 - 15:00 น	<input type="radio"/> 15:00 - 16:00 น	<input type="radio"/> 08:00 - 09:00 น	<input type="radio"/> 09:00 - 10:00 น	<input type="radio"/> 10:00 - 11:00 น	<input type="radio"/> 11:00 - 12:00 น	<input type="radio"/> 12:00 - 13:00 น	<input type="radio"/> 13:00 - 14:00 น	<input type="radio"/> 14:00 - 15:00 น	<input type="radio"/> 15:00 - 16:00 น	จำนวนที่	รับ/ส่ง/ตรวจ
	๘ การดูแลผู้ป่วยนอนเตียง	<input type="radio"/> 08:00 - 09:00 น	<input type="radio"/> 09:00 - 10:00 น	<input type="radio"/> 10:00 - 11:00 น	<input type="radio"/> 11:00 - 12:00 น	<input type="radio"/> 12:00 - 13:00 น	<input type="radio"/> 13:00 - 14:00 น	<input type="radio"/> 14:00 - 15:00 น	<input type="radio"/> 15:00 - 16:00 น	<input type="radio"/> 08:00 - 09:00 น	<input type="radio"/> 09:00 - 10:00 น	<input type="radio"/> 10:00 - 11:00 น	<input type="radio"/> 11:00 - 12:00 น	<input type="radio"/> 12:00 - 13:00 น	<input type="radio"/> 13:00 - 14:00 น	<input type="radio"/> 14:00 - 15:00 น	<input type="radio"/> 15:00 - 16:00 น	จำนวนที่	รับ/ส่ง/ตรวจ
	๙ การดูแลสายสวนต่างๆ เบื้องต้น	<input type="radio"/> 08:00 - 09:00 น	<input type="radio"/> 09:00 - 10:00 น	<input type="radio"/> 10:00 - 11:00 น	<input type="radio"/> 11:00 - 12:00 น	<input type="radio"/> 12:00 - 13:00 น	<input type="radio"/> 13:00 - 14:00 น	<input type="radio"/> 14:00 - 15:00 น	<input type="radio"/> 15:00 - 16:00 น	<input type="radio"/> 08:00 - 09:00 น	<input type="radio"/> 09:00 - 10:00 น	<input type="radio"/> 10:00 - 11:00 น	<input type="radio"/> 11:00 - 12:00 น	<input type="radio"/> 12:00 - 13:00 น	<input type="radio"/> 13:00 - 14:00 น	<input type="radio"/> 14:00 - 15:00 น	<input type="radio"/> 15:00 - 16:00 น	จำนวนที่	รับ/ส่ง/ตรวจ
	๑๐ อื่นๆ เช่น.....	<input type="radio"/> 08:00 - 09:00 น	<input type="radio"/> 09:00 - 10:00 น	<input type="radio"/> 10:00 - 11:00 น	<input type="radio"/> 11:00 - 12:00 น	<input type="radio"/> 12:00 - 13:00 น	<input type="radio"/> 13:00 - 14:00 น	<input type="radio"/> 14:00 - 15:00 น	<input type="radio"/> 15:00 - 16:00 น	<input type="radio"/> 08:00 - 09:00 น	<input type="radio"/> 09:00 - 10:00 น	<input type="radio"/> 10:00 - 11:00 น	<input type="radio"/> 11:00 - 12:00 น	<input type="radio"/> 12:00 - 13:00 น	<input type="radio"/> 13:00 - 14:00 น	<input type="radio"/> 14:00 - 15:00 น	<input type="radio"/> 15:00 - 16:00 น	จำนวนที่	รับ/ส่ง/ตรวจ

หมวด	กิจกรรม	เวลา	ความถี่	
3. การดูแลสิ่งแก่ล้อมและการ ประสานงาน	๕ การทำความสะอาดบ้าน	<input type="radio"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น.	<input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input checked="" type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น.	จำนวน..... รับ/ส่งบัตร
	๖ ดูแลสถานที่ที่พื้นที่นอกอาคารตามเขตติดตะตึก	<input type="radio"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น.	<input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input checked="" type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น.	จำนวน..... รับ/ส่งบัตร
	๗ จัดมุงพื้ค้ยงอ้าห้ร้บผู้สูงอายในบรืงวณบ้าน	<input type="radio"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น.	<input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input checked="" type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น.	จำนวน..... รับ/ส่งบัตร
	๘ ใ้ห้ค้บรืงค้ยงอ้าห้ร้บผู้สูงอายในบรืงวณบ้าน	<input type="radio"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น.	<input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input checked="" type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น.	จำนวน..... รับ/ส่งบัตร
	๙ การทาบ้ค้ยงอ้าห้ร้บผู้สูงอายในบรืงวณบ้าน	<input type="radio"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น.	<input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input checked="" type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น.	จำนวน..... รับ/ส่งบัตร
	๐ ประสานความร่วมมือช่วยเหลือและการส่งต่อกับ หน่วยงานต่างๆ	<input type="radio"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น.	<input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input checked="" type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น.	จำนวน..... รับ/ส่งบัตร
	๑ อื่นๆ ระบุ.....	<input type="radio"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น.	<input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input checked="" type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น.	จำนวน..... รับ/ส่งบัตร

หมายเหตุ การจัดการดูแลสิ่งแก่ล้อมและการประสานงานที่ส่งข้างเป็นต้องได้รับการบริการจากบุคลากรในหลากหลายภาคส่วน เช่น นักกายภาพบำบัด พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข Caregiver อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เป็นต้น ทั้งนี้ ต้องดำเนินการร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุขหรือหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องเพื่อให้การจัดทำแผนการดูแล (Care Plan) และการจัดบริการดูแลผู้สูงอายมีภาวะพึ่งพิงได้รับการไปมาติดต่อทางเดียวกัน

๒. คำสั่งมอบหมายให้บุคคลที่มีคุณสมบัติปฏิบัติ
หน้าที่อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุ
ที่มีภาวะพึ่งพิง



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ

ที่ ๔๓๘/๒๕๖๗

เรื่อง แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ มีความประสงค์จัดจ้างเหมาบริการพนักงานดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง คือ นางสาวรอเบียส ตะแย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อปฏิบัติหน้าที่ตามขอบเขตที่องค์การบริหารส่วนตำบลลาโละกำหนด ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ อาศัยอำนาจตามมาตรา ๑๐๐ วรรค ๓ แห่งพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และข้อ ๕ ของกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือและวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งบุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

-นางสาวไชนัน เช็ง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ผู้ตรวจรับพัสดุ

ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งทำการตรวจรับพัสดุในงานจ้างเหมาบริการพนักงานดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและปฏิบัติหน้าที่ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยเคร่งครัด

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

สั่ง ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายชุลกิติ์ พลี สะไร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ

๓. ประชุมเพื่อพัฒนาศักยภาพของอาสาสมัคร
บริหารท้องถิ่น

การประชุมเพื่อพัฒนาศักยภาพของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น





**วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
นครศรีธรรมราช**
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

มอบประกาศนียบัตรนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า

นางสาวแห่ม๊ะ มะเซ็ง

สำเร็จการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (๑ ปี)

Certificate Program for Practical Nursing

รุ่นที่ ๑๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๕

ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

นายสุทัศน์ เหมทานนท์

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
นครศรีธรรมราช

สำเนาเอกสาร

ทางไป

(น.ส. แห่ม๊ะ มะเซ็ง)



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ขอมอบเกียรติบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นางสาวรอยัส ดะแย

ได้ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

(นายประยูร รัตนเสนีย์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

(นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)

อธิบดีกรมควบคุมโรค

รักษาการและ อธิบดีกรมอนามัย

๔.การตั้งงบประมาณในข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติ
งบประมาณรายจ่ายประจำปี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ อำเภอหรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส

ที่ นธ ๗๓๔๐๒ /

วันที่

๒ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้างพัสดุ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ ตามข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น งบดำเนินงาน ค่าใช้สอย รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ ค่าจ้างเหมาบริการ ตั้งไว้ ๗๕๖,๐๐๐.- บาท (-เจ็ดแสนห้าหมื่นหกพันบาทถ้วน-) เพื่อจ่ายเป็นค่าจ้างเหมาบริการบุคคลภายนอกเพื่อปฏิบัติงานในราชการขององค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ ระยะเวลา ๑๒ เดือน ดังนี้

๑. พนักงานดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๑ คน อัตราคนละ ๗,๐๐๐.- บาทต่อเดือน

-เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการบริหารงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

-เป็นไปตามประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การสนับสนุนการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ (สำนักปลัด)

๑.๒ ตามหนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๓๔๗ ลงวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๐ เรื่อง การเข้าและการจ้างเหมาบริการที่มีความจำเป็นต่อเนื่องกรณีที่มีเหตุจำเป็นที่จะต้องเข้าพัสดุจากผู้ให้เช่ารายเดิมหรือจ้างผู้ให้บริการรายเดิมต่อเนื่องเพื่อประโยชน์แก่ทางราชการอยู่ในหลักเกณฑ์ที่หัวหน้าหน่วยงานของรัฐสามารถพิจารณาจัดเช่าหรือ จัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

องค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ ได้อนุมัติจ้างเหมาบริการพนักงานดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๑ คน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ สำนักปลัด ได้ตรวจสอบแล้วเห็นควรจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจงตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ข้อ ๗๙ ข้อ ๒๕ (๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑ และข้อ ๕ จึงขอรายงานขอจ้าง ดังนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องจ้าง คือ องค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ มีภารกิจในการให้บริการสาธารณะบรรเทาสาธารณภัย ในชุมชน จึงขออนุมัติดำเนินการจ้างเหมาบริการพนักงานดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

๒. รายละเอียดและงานที่จะจ้าง คือ ขอบเขตของงาน

๓. ราคาากลางของทางราชการ เดือนละ ๗,๐๐๐.-บาท จำนวน ๑๒ เดือน รวมเป็นเงิน ๘๔,๐๐๐.- บาท

๔. วงเงินที่จะขอจ้างครั้งนี้ ๘๔,๐๐๐.- บาท (แปดหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาทำงานแล้วเสร็จ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

๖. จ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจาก การจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.- บาท ที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ข้อเสนออื่น ๆ เห็นควรแต่งตั้งบุคคลหนึ่งบุคคลใดเป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑. เห็นชอบในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒. อนุมัติแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ อำเภอรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส

ที่ นธ ๗๓๔๐๒ / วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้างพัสดุ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ ตามข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น งบดำเนินงาน ค่าใช้สอย รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ ค่าจ้างเหมาบริการ ตั้งไว้ ๗๕๖,๐๐๐.- บาท (-เจ็ดแสนห้าหมื่นหกพันบาทถ้วน-) เพื่อจ่ายเป็นค่าจ้างเหมาบริการบุคคลภายนอกเพื่อปฏิบัติงานในราชการขององค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ ระยะเวลา ๓ เดือน ดังนี้

๑. พนักงานดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๑ คน อัตราคนละ ๕,๐๐๐.- บาทต่อเดือน
-เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการบริหารงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

-เป็นไปตามประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การสนับสนุนการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ (สำนักปลัด)

๑.๒ ตามหนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕๒/ว ๓๔๗ ลงวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๐ เรื่อง การเข้าและการจ้างเหมาบริการที่มีความจำเป็นต่อเนื่องกรณีที่มีเหตุจำเป็นที่จะต้องเข้าพัสดุจากผู้ให้เช่ารายเดิมหรือจ้างผู้ให้บริการรายเดิมต่อเนื่องเพื่อประโยชน์แก่ทางราชการอยู่ในหลักเกณฑ์ที่หัวหน้าหน่วยงานของรัฐสามารถพิจารณาจัดเช่าหรือ จัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

องค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ ได้อนุมัติจ้างเหมาบริการพนักงานดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๑ คน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ สำนักปลัด ได้ตรวจสอบแล้วเห็นควรจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจงตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ข้อ ๗๙ ข้อ ๒๕ (๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑ และข้อ ๕ จึงขอรายงานขอจ้าง ดังนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องจ้าง คือ องค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ มีภารกิจในการให้บริการสาธารณสุขบรรเทาสาธารณภัย ในชุมชน จึงขออนุมัติดำเนินการจ้างเหมาบริการพนักงานดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

๒. รายละเอียดและงานที่จะจ้าง คือ ขอบเขตของงาน

๓. ราคาากลางของทางราชการ เดือนละ ๕,๐๐๐.-บาท จำนวน ๓ เดือน รวมเป็นเงิน ๑๔,๓๐๐๐.- บาท

๔. วงเงินที่จะขอจ้างครั้งนี้ ๑๔,๓๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสามร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาทำงานแล้วเสร็จ ตั้งแต่วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗

๖. จ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจาก การจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.- บาท ที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ข้อเสนออื่น ๆ เห็นควรแต่งตั้งบุคคลหนึ่งบุคคลใดเป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑. เห็นชอบในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒. อนุมัติแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ (สำนักปลัด) องค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ


ที่ นธ ๗๓๔๐๒/..... วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบอนุมัติดำเนินการจ้างเหมาบริการพนักงานดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๑ ราย และ มอบหมายบุคคลรับผิดชอบ กำหนดลักษณะเฉพาะพัสดุฯ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ

สำนักปลัด มีความประสงค์จะดำเนินการจ้างเหมาบริการพนักงานดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๑ รายการ และตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างฯ ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ กำหนดให้หัวหน้าหน่วยงานรัฐ (นายก) แต่งตั้งคณะกรรมการหรือมอบหมายให้บุคคลหนึ่งหรือเจ้าหน้าที่ (พัสดุ) เป็นผู้รับผิดชอบในการกำหนดของขอบเขตงาน หรือลักษณะเฉพาะของพัสดุ ซึ่งจากข้อเท็จจริง จะดำเนินการจ้างเหมาบริการพนักงานดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง มีความประสงค์จัดซื้อ/จัดจ้างในครั้งนี้ มีการผลิต หรือมีจำหน่ายทั่วไปตามท้องตลาด ไม่มีความซับซ้อนหรือมีเทคนิคเฉพาะแต่อย่างใด จึงเห็นความมอบหมายให้ นางสาวไฉนบ เช็ง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข เป็นผู้รับผิดชอบในการกำหนดรายละเอียด คุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลางในการดำเนินการจ้างเหมาบริการพนักงานดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามความเหมาะสม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่ธุรการ

(นางรอชื่อน๊ะ สาม๊ะ)

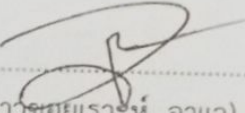
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

ความเห็นของหัวหน้าฝ่าย/ผอ.กอง

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าสำนักปลัด

(นายสุรียา หะยัตมะ)

ความเห็นปลัดเทศบาล/ปลัดอบต

(ลงชื่อ)..........

(นางสาวชอยเราะห์ อาแว)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลรักษาราชการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ

ความเห็น/คำสั่งของนายองค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ

(ลงชื่อ)..........

(นายชุลกีฬลี สะไร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ (สำนักปลัด) องค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ

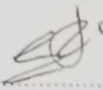
ที่ นธ ๗๓๔๐๒/...-..... วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบอนุมัติดำเนินการจ้างเหมาบริการพนักงานดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๑ ราย และ มอบหมายบุคคลรับผิดชอบ กำหนดลักษณะเฉพาะพัสดุฯ

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ

สำนักปลัด มีความประสงค์จะดำเนินการจ้างเหมาบริการพนักงานดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๑ รายการ และตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างฯ ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ กำหนดให้หัวหน้าหน่วยงานรัฐ (นายก) แต่งตั้งคณะกรรมการหรือมอบหมายให้บุคคลหนึ่งหรือเจ้าหน้าที่ (พัสดุ) เป็นผู้รับผิดชอบในการกำหนดของขอบเขตงาน หรือลักษณะเฉพาะของพัสดุ ซึ่งจากข้อเท็จจริง จะดำเนินการจ้างเหมาบริการพนักงานดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง มีความประสงค์จัดซื้อ/จัดจ้างในครั้งนี มีการผลิต หรือมีจำหน่ายทั่วไปตามท้องตลาด ไม่มีความซับซ้อน หรือมีเทคนิคเฉพาะแต่อย่างใด จึงเห็นความมอบหมายให้ นางสาวไฉนะ เจริญ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข เป็นผู้รับผิดชอบในการกำหนดรายละเอียด คุณสมบัติเฉพาะ และกำหนดราคากลางในการดำเนินการจ้างเหมาบริการพนักงานดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามความเหมาะสม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่ธุรการ

(นางรอชือหน๊ะ สาม๊ะ)

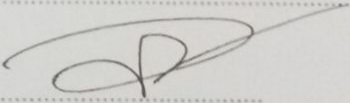
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

ความเห็นของหัวหน้าฝ่าย/ผอ.กอง

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าสำนักปลัด

(นายสุริยา หะยัตมะ)

ความเห็นปลัดเทศบาล/ปลัดอบต

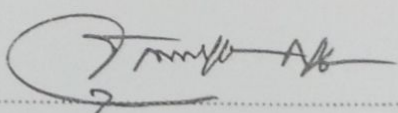
(ลงชื่อ)..........

(นางสาวขอยเราะห์ อาแว)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลรักษาราชการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ

ความเห็น/คำสั่งของนายกององค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ

(ลงชื่อ)..........

(นายชุลกีฬี สะไร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ

๕.การติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานของ
อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

รายงานการปฏิบัติงาน ประจำเดือนพฤษภาคม 2567

ตำแหน่ง พนักงานดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ของ นางสาวแวหมีะ มะเซ็ง

ว.ด.ป.	เวลามา	งานปฏิบัติ	เวลากลับ	หมายเหตุ
2/5/67	08.30 น	ล้างหน้าลดทาบ กัดตามต้นไผ่กิ่ง	16.30 น	
3/5/67	08.30 น	ล้างหน้าลดทาบ กัดตามต้นไผ่กิ่ง	16.30 น	
4/5/67	08.30 น	ล้างหน้าลดทาบ กัดตามต้นไผ่กิ่ง	16.30 น	
8/5/67	08.30 น	ล้างหน้าลดทาบ กัดตามต้นไผ่กิ่ง	16.30 น	
9/5/67	08.30 น	ล้างหน้าลดทาบ กัดตามต้นไผ่กิ่ง	16.30 น	
13/5/67	08.30 น	ทบทวนน้ำมือ ล้างหน้าลดทาบ	16.30 น	
14/5/67	08.30 น	พ่นยาฆ่าเชื้อ	16.30 น	
15/5/67	08.30 น	ล้างหน้าลดทาบ กัดตามต้นไผ่กิ่ง	16.30 น	
16/5/67	08.30 น	ล้างหน้าลดทาบ กัดตามต้นไผ่กิ่ง	16.30 น	
17/5/67	08.30 น	ล้างหน้าลดทาบ กัดตามต้นไผ่กิ่ง	16.30 น	
20/5/67	08.30 น	ล้างหน้าลดทาบ กัดตามต้นไผ่กิ่ง	16.30 น	
21/5/67	08.30 น	กัดตามต้นไผ่กิ่ง ล้างหน้าลดทาบ	16.30 น	
23/5/67	08.30 น	กัดตามต้นไผ่กิ่ง ล้างหน้าลดทาบ	16.30 น	
24/5/67	08.30 น	พ่นยาฆ่าเชื้อ	16.30 น	
27/5/67	08.30 น	ทบทวนน้ำมือ ล้างหน้าลดทาบ	16.30 น	
28/5/67	08.30 น	กัดตามต้นไผ่กิ่ง ล้างหน้าลดทาบ	16.30 น	
29/5/67	08.30 น	กัดตามต้นไผ่กิ่ง ล้างหน้าลดทาบ	16.30 น	
30/5/67	08.30 น	กัดตามต้นไผ่กิ่ง ล้างหน้าลดทาบ	16.30 น	
31/5/67	08.30 น	กัดตามต้นไผ่กิ่ง ล้างหน้าลดทาบ	16.30 น	

(ลงชื่อ) นางแวหมีะ ผู้รับจ้าง
(นางสาวแวหมีะ มะเซ็ง)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้ตรวจรับงานจ้าง
(นางสาวไชนะ เซ็ง)
นักวิชาการสาธารณสุข

รายงานการปฏิบัติงาน ประจำเดือนตุลาคม 2566

ตำแหน่ง พนักงานดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ของ นางสาวอภีย์ส คะแย

ว.ค.ป.	เวลา	งานปฏิบัติ	เวลากลับ	หมายเหตุ
2	08.30	วัดความดัน นวดตามใจ	16.30	
3	08.30	วัดตาบวช ล้างแผลกดทับ	16.30	
4	08.30	วัดความดัน ล้างแผลกดทับ	16.30	
5	08.30	วัดความดัน ล้างแผลกดทับ	16.30	
6	08.30	ล้างแผลกดทับ นวดตามใจ	16.30	
9	08.30	ล้างแผลกดทับ นวดตามใจ	16.30	
10	08.30	วัดความดัน ทำความสะอาดร่างกาย	16.30	
11	08.30	พ่นยาผู้ป่วย	16.30	
12	08.30	วัดความดัน เนื้อตามตัว ไม้กั้นเตียง	16.30	
16	08.30	พ่นยาผู้ป่วย	16.30	
17	08.30	พ่นยาผู้ป่วย ที่ รพ ร้อยเอ็ด	16.30	
18	08.30	ทำความสะอาด ล้างแผลกดทับ	16.30	
19	08.30	วัดความดัน ทำความสะอาด ล้างแผลกดทับ	16.30	
20	08.30	ล้างแผลกดทับ นวดตามใจ	16.30	
24	08.30	ล้างแผลกดทับ นวดตามใจ	16.30	
25	08.30	ล้างแผลกดทับ นวดตามใจ	16.30	
26	08.30	พ่นยาผู้ป่วยให้ผู้ป่วย วัดความดัน	16.30	
27	08.30	วัดความดัน ทำความสะอาดร่างกาย	16.30	
28	08.30	พ่นยาผู้ป่วย ล้างแผลกดทับ	16.30	
30	08.30	วัดความดัน ล้างแผลกดทับ	16.30	
31	08.30	วัดความดันให้ผู้ป่วย พ่นยาผู้ป่วย	16.30	

(ลงชื่อ) อภีย์ส ผู้รับจ้าง
(นางสาวอภีย์ส คะแย)

(ลงชื่อ) K ผู้ตรวจรับงานจ้าง
(นางสาวไฉนะ เช็ง)
นักวิชาการสาธารณสุข