



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋  
เลขรับที่ ๒๗๐๙  
วันที่ ๙ / ๑๑ / ๖๕  
เวลา ๐๙.๓๗ น

ที่ พบ ๐๖๓๓.๑/๐๙/๓๗๓

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกะป๋  
หมู่ที่ ๙ บ้านใหม่โพธิ์ลอย อำเภอบ้านลาด  
จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๑๕๐

๑ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งรายชื่อบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.รายชื่อบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๑ ฉบับ  
๒.แผนการดูแล Care plan จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋ ได้ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกะป๋ ดำเนินการจัดการรายชื่อบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง ขอเพิ่มรายละเอียดการประเมินกิจวัตรประจำวัน ดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel Activities of Daily Living : ADL) สำหรับสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ และใบรับรองการรับบริการ ตามโครงการขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋ จำนวน ๑ ราย นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกะป๋ จึงขอส่งรายชื่อดังกล่าวมาข้างต้น รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการพิจารณาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางปานิสรา พุ่มจิตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำหุ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกะป๋

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกะป๋

**แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน  
งบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดเซค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)**

ชื่อ นางสาวจิตรา ประทุมเทือง เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3760600060169	ที่อยู่ 130 ม. 5 ต.หนองกะป๋อ บ้านลาด หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) 0828989982	วันที่จัดทำ 02 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2568
เกิดวันที่ 07 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2502 (อายุ 66 ปี)	วินิจฉัย : ADL=2, TAI=I2 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : สามารถช่วยเหลือตนเองได้บ้าง ต้องมีคนดูแลอย่างใกล้ชิด ไม่สามารถเดินได้	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ขอรับ การสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1  ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน NaN บาท	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กลืนปัสสาวะไม่ได้</li> <li>- ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ</li> <li>- สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้</li> </ul>	การดูแลพยาบาลทั่วไป - การอาบน้ำ - การช่วยในระบบขับถ่าย(ปัสสาวะ) - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ
ข้อควรระวังในการให้บริการ  - การกินอาหาร/ส่าล็กอาหาร	เป้าหมายการดูแล  ระยะสั้น - การได้รับช่วยเหลือค้ำฉุปรณ์ทางการแพทย์ ภายใน 1 สัปดาห์  ระยะยาว - ถึงเวลาจากไปอย่างสงบ	การดูแลพยาบาลเฉพาะ การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม
ผู้จัดทำ Care plan นางสาวสนั่น เอี่ยมสะอาด	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

She m

นางสาว

ปัทมาพร

130 ๒.5

062-8989982

แบบประเมินกิจวัตรประจำวัน ดัชนีบาร์เธลแอดล (Barthel Activities of Daily Living : ADL)

การประเมินกิจวัตรประจำวัน	376000060169	โรงพยาบาล วันที่ .....	เยี่ยมบ้าน วันที่ .....	เยี่ยม วันที่ ..
(๑) รับประทานอาหารเมื่อเตรียมสำรับไว้ให้เรียบร้อยต่อหน้า o ไม่สามารถดักอาหารเข้าปากได้ ๑ ดักอาหารเองได้ แต่ต้องมีคนช่วย เช่น ช่วยใช้ช้อนตักเตรียมให้/ตักเป็นชิ้นเล็กๆให้ ๒ ดักอาหารและช่วยตัวเองได้เป็นปกติ	7/8/2502	0		
(๒) การล้างหน้า หรือแปรงฟัน โภชนาการในระยะเวลา ๒๔-๔๘ ชั่วโมงที่ผ่านมา o ต้องการความช่วยเหลือ ๑ ทำได้เอง (รวมทั้งที่ทำได้เองถ้าเตรียมอุปกรณ์ไว้ให้)		1		
(๓) ลุกนั่งจากที่นอน หรือจากเตียงไปยังเก้าอี้ o ไม่สามารถนั่งได้ (นั่งแล้วจะล้มเสมอ) หรือต้องใช้คน ๒ คนช่วยกันยกขึ้น ๑ ต้องใช้คนแข็งแรงหรือมีทักษะ ๑ คน/ใช้คนทั่วไป ๒ คนพยุงดันขึ้นมาจึงจะนั่งอยู่ได้ ๒ ต้องการความช่วยเหลือบ้าง เช่นช่วยพยุงเล็กน้อย/ต้องมีคนดูแลเพื่อความปลอดภัย ๓ ทำได้เอง		1		
(๔) การใช้ห้องน้ำ o ช่วยตัวเองไม่ได้ ๑ ทำเองได้บ้าง ต้องการความช่วยเหลือในบางสิ่ง ๒ ช่วยเหลือตัวเองได้ดี		0		
(๕) การเคลื่อนที่ภายในห้องหรือบ้าน o เคลื่อนที่ไปไหนไม่ได้ ๑ ใช้รถเข็นช่วยให้เคลื่อนที่ได้เอง (ไม่ต้องมีคนเข็นให้) เข้าออกมุมห้องหรือประตูได้ ๒ เดินหรือเคลื่อนที่โดยมีคนช่วย เช่น พยุง ๓ เดินหรือเคลื่อนที่ได้เอง		0		
(๖) การสวมใส่เสื้อผ้า o ต้องมีคนสวมใส่ให้ ช่วยตัวเองแทบไม่ได้หรือได้น้อย ๑ ช่วยตัวเองได้ประมาณร้อยละ ๕๐ ที่เหลือต้องมีคนช่วย ๒ ช่วยตัวเองได้ดี (รวมทั้งการติดกระดุม รูดซิป ใส่เสื้อผ้าที่ตัดแปลงให้เหมาะสมก็ได้)		0		
(๗) การขึ้นลงบันได ๑ ชั้น o ไม่สามารถทำได้ ๑ ต้องการคนช่วย ๒ ขึ้นลงได้เอง (ถ้าต้องใช้เครื่องช่วยเดิน เช่น Walker จะต้องเอาขึ้นลงได้ด้วย)		0		
(๘) การอาบน้ำ o ต้องมีคนช่วยหรือทำให้ ๑ อาบน้ำได้เอง		0		
(๙) การกลั้นการถ่ายอุจจาระ ใน ๑ สัปดาห์ที่ผ่านมา o กลั้นไม่ได้ หรือต้องการการสวนอุจจาระอยู่เสมอ ๑ กลั้นไม่ได้บางครั้ง (ไม่เกิน ๑ ครั้งต่อสัปดาห์) ๒ กลั้นได้เป็นปกติ		0		
(๑๐) การกลั้นปัสสาวะในระยะเวลา ๑ สัปดาห์ที่ผ่านมา o กลั้นไม่ได้ หรือใส่สายสวนปัสสาวะ แต่ไม่สามารถดูแลเองได้ ๑ กลั้นไม่ได้บางครั้ง (ไม่เกินวันละ ๑ ครั้ง) ๒ กลั้นได้เป็นปกติ		0		
รวมคะแนน		2		

ผลการประเมิน

คะแนนรวม ADL ๒๐ คะแนน

คะแนนรวม ADL	แปลผล
๐ - ๔ คะแนน	ภาวะพึ่งพาโดยสมบูรณ์ : very low initial score, total dependence
๕ - ๘ คะแนน	ภาวะพึ่งพารุนแรง : low initial score, severe dependence
๙ - ๑๓ คะแนน	ภาวะพึ่งพากลาง : intermediate initial score, moderately severe dependence
๑๔ - ๒๐ คะแนน	ไม่เป็นการพึ่งพา : intermediate high, mildly severe dependence, consideration of discharging home

Signature: Palliative Care, 4/25/02, Foley