

ที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการดูแลระยะยาวผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง(ผู้ที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า) น้อยกว่า ๖๐ ปี และผู้ป่วยสิทธิข้าราชการ ประกันสังคม)

ผลการดำเนินงาน

ผู้สูงอายุที่ไม่เข้าหลักเกณฑ์ LTC คือ ผู้ที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า(บัตรทอง) อายุต่ำกว่า ๖๐ ปี จำนวน ๓ คน ผู้ที่มีสิทธิอื่นๆเช่น สิทธิข้าราชการ สิทธิประกันสังคม จำนวน ๓ คน มีการคัดกรองให้คะแนน ADL พบว่า มีคะแนน ADL น้อยกว่า ๑๑ คะแนน เป็นการสร้างเสริมคุณภาพชีวิต ในกลุ่มที่อยู่นอกเหนือการดูแลของกองทุนดูแลระยะยาวผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(LTC) โดยมีกิจกรรมการส่งเสริมการฟื้นฟูสุขภาพ การช่วยเหลือด้านวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นในการฟื้นฟูสุขภาพ

ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๑๓ คน

การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๔๘,๐๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๔๘,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....

ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

ไม่มี

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ไม่มี

ลงชื่อ พ.จ.อ.หญิง.....  ผู้รายงาน

(จอมขวัญ แนบเนียน)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๑

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

โครงการ	๒๕๖๑ - L๓๓๑๐ -๑๔
ครงการ/กิจกรรม	โครงการดูแลระยะยาวผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง(ผู้ที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า อายุ น้อยกว่า ๖๐ ปี และผู้ป่วยสิทธิข้าราชการ ประกันสังคม)
กองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ[ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
องค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	งานสาธารณสุข สำนักงานปลัด อบต.เขาชัยสน
อนุมัติ	๑๘ พ.ค.๖๑
เวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๑ ถึง วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๑
ประมาณ	จำนวน ๔๘,๐๐๐ บาท

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

สภาพสังคมไทยที่กำลังก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ ร้อยละประชากรผู้สูงอายุมากกว่า ๑๐ ภาวะดังกล่าวจำเป็นจะต้องได้รับการดูแลสุขภาพ สำหรับพื้นที่ อบต.เขาชัยสน มีการสมัครเข้าร่วมกองทุนดูแลระยะยาวผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(LTC) ใน ๒๕๖๐ โดยมีการคัดกรองให้คะแนน ADL ผู้สูงอายุในพื้นที่ พบว่า มีผู้สูงอายุที่มีคะแนน ADL น้อยกว่า ๑๑ คะแนน รวม ๗๓ คน และจัดเป็นผู้สูงอายุที่จะเข้าร่วมจัดบริการสาธารณสุขตามข้อกำหนดกองทุน LTC จำนวน ๘๓ คน ว่า มีผู้สูงอายุที่ไม่เข้าหลักเกณฑ์ คือ ผู้ที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า(บัตรทอง) อายุ น้อยกว่า ๖๐ ปี จำนวน ๓ คน ผู้ที่มีสิทธิอื่นๆเช่น สิทธิข้าราชการ สิทธิประกันสังคม จำนวน ๓ คน

ดังนั้นเพื่อเป็นการสร้างเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในกลุ่มที่อยู่นอกเหนือการดูแลของกองทุนดูแลระยะยาวผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(LTC) ทางสำนักงานปลัด อบต.เขาชัยสน จึงทำโครงการดูแลระยะยาวผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง(ผู้ที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า อายุ น้อยกว่า ๖๐ ปี และผู้ป่วยสิทธิข้าราชการ ประกันสังคม) ขึ้น

ดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑. ผู้ดูแลระบบ (Care manager) ประเมิน ADL ผู้สูงอายุ และจัดกลุ่มผู้สูงอายุ
๒. เขียนแผนการรักษาผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง(ผู้ที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า อายุ น้อยกว่า ๖๐ ปี และผู้ป่วยสิทธิข้าราชการ ประกันสังคม)
๓. การประชุมสรุปแผนการรักษา(care conference) เฉพาะผู้สูงอายุที่ต้องปรับสภาพแวดล้อม เช่น ทางเดิน ที่อยู่อาศัย และมีหน่วยงานอื่นเข้าร่วมเช่น พม. เป็นต้น
๔. คณะกรรมการบริหารกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ประกาศใช้ชุดสิทธิประโยชน์กับโครงการดูแลระยะยาวผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง(ผู้ที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า อายุ น้อยกว่า ๖๐ ปี และผู้ป่วยสิทธิข้าราชการ

ประกันสังคม)

๕. นำเสนอแผนการรักษา (CP) เข้าคณะกรรมการ LTC เพื่อพิจารณาอนุมัติแผนการรักษา (CP)
๖. นำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนสุขภาพตำบล อบต. เขายายสุม เพื่ออนุมัติเบิกจ่ายเงินโครงการดูแลระยะยาวผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (ผู้ที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า อายุ น้อยกว่า ๖๐ ปี และผู้ป่วยสิทธิข้าราชการ ประกันสังคม) และอนุมัติการปรับแผนการรักษาโดยผู้ดูแลระบบ CM
๗. โอนเงินค่าจัดบริการทั้งปีให้ สำนักงานปลัด อบต. เขายายสุม
๘. ประชุมคณะกรรมการ LTC ครั้งที่ ๒ เพื่อติดตามผลการดำเนินงาน เดือน สิงหาคม  
หมายเหตุ แผนการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง สามารถมีค่าวัสดุสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้ แต่ให้กำหนดไว้ใน CP และให้หักออกจากยอดสูงสุดของแต่ละกลุ่ม

**ที่คาดว่าจะได้รับ**

มีภาวะพึ่งพิง (ผู้ที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า อายุ น้อยกว่า ๖๐ ปี และผู้ป่วยสิทธิข้าราชการ ประกันสังคม) การจัดการดูแลระยะยาว อุดช่องว่างของสิทธิ

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
ประสงค ๑. เพื่อดูแลระยะยาวผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (ผู้ที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า อายุ น้อยกว่า ๖๐ ปี และผู้ป่วยสิทธิข้าราชการ ประกันสังคม)	ตัวชี้วัดความสำเร็จ จำนวนผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (ผู้ที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า อายุ น้อยกว่า ๖๐ ปี และผู้ป่วยสิทธิข้าราชการ ประกันสังคม) ได้รับการดูแล ร้อยละ ๑๐๐

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)**

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
ประเมินคะแนน ADL หรือดึงข้อมูล ADL สำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (ผู้ที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า อายุ น้อยกว่า ๖๐ ปี และผู้ป่วยสิทธิข้าราชการ ประกันสังคม)	-	
จัดทำแผนการรักษา (CP) ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (ผู้ที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า อายุ น้อยกว่า ๖๐ ปี และผู้ป่วยสิทธิข้าราชการ ประกันสังคม) ใช้บริหารของงทุนฯ	-	
จัดบริการตามแผนการรักษา CP ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (ผู้ที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า อายุ น้อยกว่า ๖๐ ปี และผู้ป่วยสิทธิข้าราชการ ประกันสังคม) จำนวน ๑๑ ราย เกิน ๕๐๐๐ บาท)	- ค่าวัสดุ แลอุปกรณ์ ที่จำเป็นในการฟื้นฟูสุขภาพ เช่น แพมเพิส / ไซ / นม/ ลูกประคบ / - ค่าจ้างเหมาแพทย์แผนไทยในการนวดผ่อนคลายกล้ามเนื้อ ครั้งละ ๒ ชม. ละ ๑๕๐ บาท รวมไม่เกิน ๔,๐๐๐ บาท/คน	
	<b>รวม ๔๘,๐๐๐ บาท</b>	

**สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน .....

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

- ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

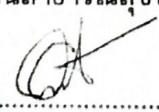
๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

- ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ พ.จ.อ.หญิง.....  ผู้เขียนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(จอมขวัญ แนบเนียด)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ .....  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(นายอับดอลาซิด เฟ็งโอ)

ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคล รักษาราชการแทนหัวหน้าสำนักปลัด

ลงชื่อ .....  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(นายจัมรัส บำรุงเสนา)

ตำแหน่ง รองปลัดอบต.

ลงชื่อ .....  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(นายนิพันธ์ เมืองสง)

ตำแหน่ง นายกอบต.เขาชัยสน

ที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสนครั้งที่ ๕ / ๒๕๖๑ เมื่อ ๑๘ พ.ค.๖๑ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

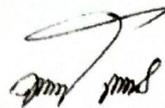
อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๔๘,๐๐๐ บาท เพราะ เป็นการส่งเสริมการดูแลสุขภาพและสิ่งแวดล้อมของประชาชน ตามมติกรรมการ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

ลงชื่อ .....



(นายนิพันธ์ เมืองสง)

ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....พฤษภาคม ๒๕๖๑







ส่วนที่ 2 แผนการดูแล ( Care Plan )

เสนอต่อ : อนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง : พิจารณาสับสนับสนุนงบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ( อัตราการชดเชยค่าบริการ เหมากจ่าย/ราย/ปี )

<p>รูป</p>	<p>ชื่อ..... <i>นาง ศอวดี เภมใจดี</i>                  เลขที่บัตรประชาชน <i>1930300159596</i>                  เกิดวันที่ <i>18</i> เดือน <i>7</i> ปี <i>1949</i> อายุ <i>46</i> ปี                  ที่อยู่..... หมู่ที่ <i>1</i> ต.เขาชัยสน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง                  หมายเลขโทรศัพท์.....                  วิทยุ..... <i>วิทยุรถตำรวจ</i>                  สิทธิการรักษา..... <i>๑๐๘๓๓</i>                  โรงพยาบาล..... <i>ภท๕๗</i></p>	<p>วันที่จัดทำ..... <i>๑๓๐๖/</i>                  TAL..... <i>คะแนนน</i>                  ADL..... <i>๖</i>..... <i>คะแนนน</i>                  *****                  สถานะสุขภาพ                  งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ขอรับบริการสนับสนุน                  เป็นผู้มีการพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ <i>3</i>                  ขอรับบริการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็น                  จำนวนเงิน..... บาท</p>
<p>แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต</p> <p><i>- ตามแพทย์นัดให้ยา</i></p>	<p>แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือ(เป้าหมายระยะยาว</p> <p><i>- ๑๖๕๓๐๖</i></p>	<p>ชื่อคุณรางวัล</p> <p><i>obs outdent</i></p>
<p>ประเด็นปัญหาในการดำรงชีวิต(ความต้องการ)</p> <p><i>- ๑๖๔๖๓๓๓๓๓๓</i></p>	<p>เป้าหมายการดำรงชีวิต(เป้าหมายระยะสั้น)</p>	<p>บริการนอกเหนือจากรายสัปดาห์                  (รวมการช่วยเหลือของครอบครัว)</p>

ส่วนที่ 2 แผนการดูแล ( Care Plan )

เวลา	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	เสาร์	อาทิตย์	กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิตประจำวัน
7.00 น.								- ฝึกการยืน เดิน & รับประทานอาหาร - 3 มื้อ
8.00 น.								
9.00 น.								
10.00 น.		จัดเวลาพักผ่อน						
11.00 น.								
12.00 น.								
13.00 น.		พักผ่อน		พักผ่อน		พักผ่อน		
14.00 น.								
15.00 น.								
16.00 น.								
17.00 น.								
18.00 น.								
19.00 น.								
20.00 น.								

แผนการดูแลรายสัปดาห์

ลงชื่อ..... *คุณนง* ..... ผู้จัดทำ / CM  
 ( *คุณนง นนทวิมล* )  
 ลงชื่อ..... (.....) ..... ผู้ดูแลผู้สูงอายุ / CG  
 (.....)

- ข้าพเจ้าเห็นชอบการปฏิบัติตาม Care Plan นี้  
 ลงชื่อ..... *คุณนง* ..... ผู้สูงอายุ/ญาติ  
 (.....)

แบบสำรวจวัสดุและอุปกรณ์ ที่จำเป็นในการฟื้นฟูสุขภาพ

ตามโครงการดูแลระยะยาวผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

(ผู้ที่มีสติปัญญาต่ำกว่าคนทั่วไป อายุ น้อยกว่า ๖๐ ปี

และผู้ช่วยชีวิตข้าราชการ ประกันสังคม)

องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน ร่วมกับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน

ชื่อ-สกุล ผู้ป่วย..... สมใจ ใจดี ..... อายุ ๕๔ ปี อาการ/โรค ผู้ป่วยติดเตียง

บ้านเลขที่ ๗๔ หมู่ที่..... ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง

ลำดับที่	รายการ	✓ ช่องที่ต้องการ	○ ชนิดที่ต้องการ	○ ขนาดที่ต้องการ	หมายเหตุ
๑.	แผ่นรองอนามัย(แพมเพิส)		○ สวม / แผ่นรอง	○ S/M/L/XL/XXL	
๒.	นม/อาหารเสริม/ข้าวสาร	✓	นมผง(กล่อง)	-	
๓.	ขวดผิอนคลายกล้ามเนื้อ			-	
๔.	ยาสามัญประจำบ้าน	✓			
๕.	อื่นๆระบุ.....				

ลงชื่อ..... สมใจ ใจดี ..... ผู้ตอบแบบสำรวจ

(.....)

เบอร์โทร.....

แบบประเมินคัดกรองปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน กรมอนามัย

ย / นาง / นางสาว ศรจิต ..... นามสกุล เกษมพร .....  
พ.ที่ 74/1 หมู่ 1 ตำบล นาหว้า อำเภอ นาหว้า จังหวัด พิจิตร

ไม่สามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน ดัชนีบาร์เธลเอดีแอล(Barthel Activities of Daily Living : ADL)  
รับประทานอาหารเมื่อเตรียมสำรับไว้ให้เรียบร้อยต่อหน้า

- 0 คะแนน ไม่สามารถตักอาหารเข้าปากได้
- 1 คะแนน ตักอาหารเองได้ แต่ต้องมีคนช่วย เช่น ช่วยใช้ช้อนตักเตรียมไว้ให้ หรือตัดเป็นชิ้นเล็กๆไว้ล่วงหน้า
- 2 คะแนน ตักอาหารและช่วยตัวเองได้เป็นปกติ

3) การล้างหน้า หวีผม แปรงฟัน โกนหนวดในระยะเวลา 24-48 ชั่วโมงที่ผ่านมา

- 0 คะแนน ต้องการความช่วยเหลือ
- 1 คะแนน ทำได้เอง (รวมทั้งที่ทำได้เองถ้าเตรียมอุปกรณ์ไว้ให้)

4) ลุกนั่งจากที่นอน หรือจากเตียงไปยังเก้าอี้

- 0 คะแนน ไม่สามารถนั่งได้ (นั่งแล้วจะล้มเสมอ) หรือต้องใช้คน 2 คนช่วยกันยกขึ้น
- 1 คะแนน ต้องการความช่วยเหลืออย่างมากจึงจะนั่งได้ เช่น ต้องใช้คนที่แข็งแรงหรือมีทักษะ 1 คน หรือใช้คนทั่วไป 2 คนพยุง หรือดันขึ้นมาจึงจะนั่งอยู่ได้
- 2 คะแนน ต้องการความช่วยเหลือบ้าง เช่น บอกให้ทำตามหรือช่วยพยุงเล็กน้อย หรือต้องมีคนดูแลเพื่อความปลอดภัย
- 3 คะแนน ทำได้เอง

4) การใช้ห้องน้ำ

- 0 คะแนน ช่วยตัวเองไม่ได้
- 1 คะแนน ทำเองได้บ้าง (อย่างน้อยทำความสะอาดตัวเองได้หลังจากเสร็จธุระ) แต่ต้องการความช่วยเหลือในบางสิ่ง
- 2 คะแนน ช่วยเหลือตัวเองได้ดี (ขึ้นนั่งและลงจากโถส้วมเองได้ ทำความสะอาดได้เรียบร้อยหลังจากเสร็จธุระ ถอดใส่เสื้อผ้าได้เรียบร้อย)

5) การเคลื่อนที่ภายในห้องหรือบ้าน

- 0 คะแนน เคลื่อนที่ไปไหนไม่ได้
- 1 คะแนน ต้องใช้รถเข็นช่วยตัวเองให้เคลื่อนที่ได้เอง(ไม่ต้องมีคนเข็นให้) และจะต้องเข้าออกมุมห้องหรือประตูได้
- 2 คะแนน เดินหรือเคลื่อนที่โดยมีคนช่วย เช่น พยุง หรือบอกให้ทำตาม หรือต้องให้ความสนใจดูแลเพื่อความปลอดภัย
- 3 คะแนน เดินหรือเคลื่อนที่ได้เอง

6) การสวมใส่เสื้อผ้า

- 0 คะแนน ต้องมีคนสวมใส่ให้ ช่วยตัวเองแทบไม่ได้หรือน้อย
- 1 คะแนน ช่วยตัวเองได้ประมาณร้อยละ 50 ที่เหลือต้องมีคนช่วย
- 2 คะแนน ช่วยตัวเองได้ดี (รวมทั้งการติดกระดุม รูดซิป หรือใส่เสื้อผ้าที่ตัดแปลงให้เหมาะสมก็ได้)

7) การขึ้นลงบันได 1 ชั้น

- 0 คะแนน ไม่สามารถทำได้

- 1 คะแนน ต้องการคนช่วย
- 2 คะแนน ขึ้นลงได้เอง (ถ้าต้องใช้เครื่องช่วยเดิน เช่น Walker จะต้องเอาขึ้นลงได้ด้วย)
- ) การอาบน้ำ
- 0 คะแนน ต้องมีคนช่วยหรือทำให้
- 1 คะแนน อาบน้ำได้เอง
- ) การกลั่นถ่ายอุจจาระ ใน 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา
- 0 คะแนน กลั่นไม่ได้ หรือต้องการการสวนอุจจาระอยู่เสมอ
- 1 คะแนน กลั่นไม่ได้บางครั้ง (ไม่เกิน 1 ครั้งต่อสัปดาห์)
- 2 คะแนน กลั่นได้เป็นปกติ
- 0) การกลั่นปัสสาวะในระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา
- 0 คะแนน กลั่นไม่ได้ หรือใส่สายสวนปัสสาวะ แต่ไม่สามารถดูแลเองได้
- 1 คะแนน กลั่นไม่ได้บางครั้ง (ไม่เกินวันละ 1 ครั้ง)
- 2 คะแนน กลั่นได้เป็นปกติ

### รประเมิน

รวม ADL (เต็ม) 20 คะแนน	แปลผล
0 - 4 คะแนน	ภาวะพึ่งพาโดยสมบูรณ์ : very low initial score, total dependence
5 - 8 คะแนน <b>b</b>	ภาวะพึ่งพารุนแรง : low initial score, severe dependence
9 - 11 คะแนน	ภาวะพึ่งพานกลาง : intermediate initial score, moderately severe dependence
12 - 20 คะแนน	ไม่เป็นการพึ่งพา : intermediate high, mildly severe dependence, consideration of discharging home

ผลการตรวจโรคเบาหวาน (ต้องมีค่าระดับน้ำตาลในเลือดไม่เกิน 125 mg)

- ปกติ ไม่ปกติ

ผลการตรวจโรคความดันโลหิตสูง (ต้องมีค่าต่ำกว่า 140/90 mmHg)

- ปกติ ไม่ปกติ

พื้นใช้งานอย่างน้อย 20 ซี หรือ มีพื้นหลัง 4 คู่สับ

- มี ไม่มี

ผลการคัดกรองสายตา

- ปกติ ไม่ปกติ สายตาสั้น สายตายาว
- ต้อกระจก ต้อหิน
- จอตาเสื่อม

รประเมินคัดกรองโรคซึมเศร้าด้วย 2 คำถาม (2Q)

(1) ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รวมวันนี้ ท่านรู้สึกหดหู่ เศร้า หรือท้อแท้สิ้นหวัง หรือไม่

- มี ไม่มี

(2) ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รวมวันนี้ ท่านรู้สึกเบื่อ ทำอะไรก็ไม่เพลิดเพลิน หรือไม่

- มี ไม่มี

รประเมินภาวะสมองเสื่อม

(1) ผู้ประเมิน ให้ผู้สูงอายุดูภาพ รถยนต์ เสือ แก้วอี แล้วพูดทวนชื่อสิ่งของทั้ง 3 คือ รถยนต์ เสือ แก้วอี เพียง 1 ครั้ง ให้ผู้สูงอายุจำชื่อ 3 สิ่งไว้ เพราะสักครู่ผู้ประเมินจะกลับมาถามใหม่

โครงการ

องค์การ  
ที่คณะกรรมการ  
หน้า อายุ น  
(วัน) นั้น ท  
โครงการ/ร  
น

เอกสารและ  
ทั้งได้ทรายก  
ร.๕๒ บาท (ส

ผู้ตรวจ

อนุมัติให้เบิกจ่าย

ปลัดองค์



# ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ 4/61

เลขที่ 048

องค์การบริหารส่วนตำบล

บึงโขงหลง

อำเภอ บึงโขงหลง

จังหวัด

ศรีสะเกษ

วันที่ 31 เดือน พฤษภาคม

พ.ศ. 2561

ได้รับเงินจาก กองทุนเด็กแม่และเด็ก อมต. บึงโขงหลง

เป็นค่า (เงินสำหรับโครงการดูแลและช่วยเหลือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง) (เด็กที่มีสิทธิในสิทธิแม่และเด็กในจังหวัดศรีสะเกษ)  
จำนวนเงิน 48,000 บาท - สตางค์ 00 (เงินสำหรับแม่และเด็ก) (เงินสำหรับแม่และเด็ก)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ (นางผูกทิพย์ บัวลอย) ผู้รับเงิน  
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้ชำนาญงาน