

แนวทางการจัดการความเสี่ยงที่มีอยู่ในสังคมไทย ทั้งในเชิงเศรษฐกิจและสังคม ที่ต้องการให้เกิดความยั่งยืน ด้วยการลดความเสี่ยงและเพิ่มความสามารถในการรับมือกับภัยธรรมชาติ ภัยทางเศรษฐกิจ และภัยทางสังคม ที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต รวมถึงการสนับสนุนการพัฒนาประเทศอย่างยั่งยืน ทั้งในเชิงเศรษฐกิจ การเมือง และสังคม ให้สามารถรองรับความเปลี่ยนแปลงทางภายนอกได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ชื่อ นางปะลือด ทองพันธุ์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 530012000088631	เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2486 [อายุ 77 ปี]	ที่อยู่ 125 ม.7 ต.โพนมา Wong อ. สีคิ้ว จ. นครราชสีมา หมายเลขโทรศัพท์ [โทรศัพท์]	วันที่จัดทำ 31 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564
วินัยรับ : ADL=10, TAI=B3	ชื่อ มูลสัญญา พเปี้ยงตัน : ผู้สูงอายุ ไม่มีโรคประสาต้าว อาศัยอยู่กับญาติฯ ป่วยโรคเรื้อรัง ไม่มีที่ดินทำไร่ / ซึ่งอยู่บ้านเดียวกันกับลูกสาวที่บ้านเดียวกัน เด็กคนนี้ให้ร่วงลงเสียชีวิตในบ้านเดียวกัน เมื่อวานนี้ เด็กคนนี้ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัส แต่หายแล้ว แต่เมื่อวานนี้เด็กคนนี้กลับมาติดเชื้อไวรัสอีกครั้งหนึ่ง อาการทรุดหนักมาก ต้องนอนพักในห้องพยาบาล แพทย์ได้แนะนำให้พักที่โรงพยาบาล แต่เด็กคนนี้ไม่ยอม และต้องนอนพักที่บ้านต่อไป แพทย์ได้แนะนำให้ดูแลเด็กคนนี้ให้ดีและให้ยาตามกำหนด การดูแลเด็กคนนี้ต้องมีผู้ดูแลอย่างใกล้ชิด ไม่สามารถเดินทางไปไหนได้ ต้องนอนพักที่บ้านต่อไป	สถานะสุขภาพ/งบประมาณหนี้รายรับที่ ขอรับการสนับสนุน	การดูแล
เป็นผู้สูงอายุที่มีภาระดูแลญาติที่ 1	- มีความอ่อนแรง ของกำลังเมื่อเดิน ขา - ความเพี้ยนของร้ายเดินในการเดินช้า - รักษาหน่ออยู่ตลอดเวลา	ประเมินปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
ขอรับการสนับสนุนงบประมาณหนี้รายรับที่ จำนวนเงิน 5,000 บาท	- มีความอ่อนแรง ของกำลังเมื่อเดิน ขา - ความเพี้ยนของร้ายเดินในการเดินช้า - รักษาหน่ออยู่ตลอดเวลา	การดูแล	การดูแล
ห้องครัวระวางในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	ระยะสั้น	การดูแล
- การกินอาหาร/ล้างลักษณะ个人 - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการรักษา/ ยา/การแพ้ยา - ป้องกันภัยจากอุบัติเหตุ - ป้องกันภัยจากอุบัติเหตุ	- การดูแลอย่างเข้มงวด - การดูแลอย่างเข้มงวด - การดูแลอย่างเข้มงวด - การดูแลอย่างเข้มงวด - ไม่มีภัยเข้มงวด	- การดูแลอย่างเข้มงวด - การดูแลอย่างเข้มงวด - การดูแลอย่างเข้มงวด - การดูแลอย่างเข้มงวด - การดูแลอย่างเข้มงวด	สุขภาพจิต และภัยจราจรผ่อนคลายความเครียด - การบริการเดินอุปกรณ์ - การห้ามสักวาตรรำทาง雷射และส่องไฟเดิน - โภชนาการ

**แผนการดูแลระยะคุณภาพเพื่อสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาสานาหารับผู้สูงอายุที่มีภาวะพิพิพัชจารณาสนับสนุน
งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพิพิพัชจ [อัตราการขาดเช่าค่าบริการ เหมาจ่าย/ราย/ปี]**

ชื่อ นางเดือน บุญนาค เลขประจำตัวประชาชน 5301200124471	ที่อยู่ 50 ม.10 หม้ายเลขที่คี่พหท/[ติดต่อ]	วันที่จัดทำ 31 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564
โทรศัพท์ 11 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2486 [อายุ 77 ปี]	ชนิดบัญชี : ADL=B, TAI=B3 ผู้อยู่อาศัยภายในบ้าน : ผู้สูงอายุ ตาบอด 2 สาย การเคลื่อนไหวต้องมีคนช่วยเหลือเดิน เดินลำบากทำให้จัดตั้งบัญชีจำนำได้บ้าง เล็กน้อยเป็นบุตรสาว เดือนสุดท้าย มีอาการทางหน้ามืออ่อนแรง แต่ยังมีความสามารถในการอ่านไม่เคยหลับวิ่งตากัน รวมถึงภัยภือภัยของตัวเองไม่ยอมก้าวไปทางซ้ายทางขวา	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเดือนจากเดือนที่ ขอรับการสนับสนุน	ประเมินปัจจุบัน/ความต้องการ การดูแล	การดูแล
เป็นผู้暮生活的ผู้พึ่งพาต้องไข้ในกระเพาะที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเดือนจากเดือนปีเป็น สำนวนเงิน 5,000 บาท	- ความสามารถในการมองเห็น - ความสามารถในการได้ยิน - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - ความอ่อนแรง อาจเกิดล้มลุกขณะอาบน้ำ - สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้ - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้ - ไม่สามารถเดินไม่ได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยเหลือ - ความเพียงพอของร่างกายโดยไม่สามารถเดินทางไกล	การดูแลพยายามทั่วไป - ทำความสะอาดครัวเรือนง่าย - ทำความสะอาดห้องน้ำและห้องนอนง่าย - โภชนาการ - การอ่านหนังสือ - การเขียนง่าย - การดูแลในครัวเรือนง่าย - การดูแลในครัวเรือนง่าย
ข้อมูลระดับในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล ระดับสูง ระดับกลาง ระดับต่ำ	การดูแลพยายามทั่วไป - การดูแลในครัวเรือนง่าย - การดูแลในห้องน้ำและห้องนอนง่าย - การดูแลในครัวเรือนง่าย - การดูแลในห้องน้ำและห้องนอนง่าย - การดูแลในห้องน้ำและห้องนอนง่าย - การดูแลในห้องน้ำและห้องนอนง่าย
ผู้ดูแล Care plan นางสิริประภา ซ่างปึก	ผู้มาเข้าหนอนชองกับการปฏิบัติงาน Care plan นี้ [ญาติ/ผู้ป่วย] 	ลงชื่อ..... ผู้ปฏิบัติงาน [CM] [.....] นางสิริประภา ซ่างปึก [.....] อ.บ. [.....] นายพนักงาน สุมนอก [.....] [.....] นางสาวอรุณรัตน์ บัวสุขพานิช [.....]

ลงชื่อย

เจ้าหน้าที่การเงิน

[นางสาวนนท์ ประยูรศิริเมธี]

ผู้อำนวยการกองคลัง

แผนการดูแลสุขภาพที่ดีต้องมีการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง ไม่ใช่แค่การรักษาครั้งเดียว แต่เป็นการดูแลอย่างต่อเนื่องที่ต้องมีการประเมินผลและปรับเปลี่ยนกลยุทธ์ตามความต้องการของผู้ป่วย

ชื่อ นายสันติ์เรียน หม่อง่า เลขบัตรประจำตัวประชาชน 33099006995226 แก้ร่วมที่ 04 เดือน เมษายน พ.ศ. 2504 (อายุ 59 ปี)	ที่อยู่ 35 หมู่ 5 ตำบลโนนหงส์หงส์ อำเภอสืบราช อำเภอลิวาร์ท์ท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 31 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564
รูปถ่าย : ADL=11, TAI=B3 ชื่อสุกัญญาพเปี้ยงตัน : ผู้สูงอายุป่วยโรคความดันโลหิตสูง / หลอดเลือดสมองตืบ รับยาที่ รพ.สีดา การปฏิบัติการวัตถุประสงค์คุณช่วยเหลือ ปัญหาการหายใจลำบาก เดินลำบาก เดินทางไกล ล้าอ่อนแรง ไม่เข้มแข็ง ต้านทานอนามัยหลับ เปiyen สีรุษะ ป้อยครรช		
สถานะสุขภาพ/งบประมาณแผนจ่ายรายเดือน ขอรับการสนับสนุน	ประเพณีปีใหม่/ความต้องการ	การศูนย์ฯ
เป็นผู้มีภาวะพิการที่ต้องดูแลในครัวเรือนที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณตามจำนวนรายเดือน จำนวนเงิน 5,000 บาท	<ul style="list-style-type: none"> - มีความอ่อนแรง ขาดกำลังเมื่อออกกำลัง - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง 	<ul style="list-style-type: none"> การศูนย์ฯมาบานทั่วไป โภชนาการ การศูนย์ฯอย่างเดียว
ซ้อมควรระวังในการให้บริการ รายการรับภาระ	เป้าหมายการรับเดือน ระยะสั้น - ไปพบแพทย์ตามนัด ภายใน 30 วัน - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 30 วัน - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพ้ยา	<ul style="list-style-type: none"> สุขภาพจิต และกิจกรรมผ่อนคลายความเครียด การศูนย์ฯทั่วไปและสำนักงานสังคม การรับบริการสวัสดิการทางสังคม การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม การศูนย์ฯส่งเสริมด้านสังคม การรับประทานยาและอาหารรับประทานอาหารบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ ญาติสมาชิกดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง ที่อยู่อาศัยเหมาะสม เดินตัวโดยไม่ลื้อปากกัน ไม่มีภาวะซึมเศร้า

แผนกรดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดตั้งบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพิการถาวรสัมบูรณ์
งบประมาณสุขสำราญที่มีภาวะพิการ ประจำปี [ยังคงใช้ค่าบริการ หมายเหตุ]

ชื่อ นางไส เนียมนอก เลขบัตรประจำตัวประชาชน 33012000729538	ที่อยู่ 75 ม.6 หมา yat ทิศใต้	วันที่จัดทำ 31 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564
เกิดวันที่ ๐๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๐๘ อายุ ๕๕ ปี	ภูมิจัย : ADL=B, TAI=B3 ผู้ดูแลสุขภาพเบื้องต้น : โรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง / โรคไต慢性肾病 / รับประทานอาหารที่ดีสุภาพสุขภาพดี ผ่านทางหน้าท้องอย่างรุนแรง โดยสามารถเป็นคนล้างไปผ่านทางท่าน้ำท้องไปให้กิจวัตรประจำวันต่อเมื่อคนชราอย่างเหลือ ปัญหาการการเคลื่อนไหว เช่นขยายอาบน้ำและน้ำตก เป็นปัญหาต่อการลงน้ำที่ต้องมีการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณหมายรายรับที่ ขอรับการสนับสนุน	ประเมินปัจจุบัน/ความต้องการ การดูแล	
เป็นผู้มีภาวะพิการจัดตั้งในกสิกรที่ ๑ ขอรับการสนับสนุนงบประมาณหมายรายรับเป็น จำนวนเงิน ๕๐๐๐ บาท	<ul style="list-style-type: none"> - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ชอบกำลังกายและสิ่งเสบต้องมีทัวไป - รักษาหนี้อยู่ตลอดเวลา - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยเหลือ - ความเพียงพอของรายได้ในภาคตากลางชีวิต - อุบัติเหตุ/ลักษณะที่อยู่อาศัย 	<ul style="list-style-type: none"> การดูแลพยาบาลทั่วไป - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งเสบต้องมีทัวไป - โภชนาการ - การอาบน้ำ
ตัดครัวระวางในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	<ul style="list-style-type: none"> การดูแลพยาบาลทั่วไป - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม - การหารายได้และความมั่นคงในครอบครัว - การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม

<ul style="list-style-type: none"> - การกินอาหาร/สักล้างอาหาร - การหลัดดูดอาหาร - การรับประทานยาผิด/ผลซ้ำเดี่ยงจากการใช้ยา/การแพ้พยาชา - ป้องกันภาระแทรกซ้อนอื่นๆ - ปฏิบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลงปาก จนมึน - การหอบลงท่าน 	<h3>ระยะสั้น</h3> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่เกิดการติดตื้อ ภายใน 30 วัน - ไม่มีภาระทางร่างกายต้องเหลือรักษาใน 30 วัน - ได้รับยาและอาหารที่ดูดซึมดี หายใจได้ดี - ได้รับการประนีมภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อมภายใน 30 วัน - พิษพิษทางช่องท้องและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือตื้นภายใน 30 วัน - ทำกิจกรรมประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำได้ ทานชากาแฟได้ ซึ่งเปรียบเท่าได้ภายใน 30 วัน
<p>ระยะยาว</p> <ul style="list-style-type: none"> - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ถึงวงศาลาการเปรียญได้สำเร็จ - ห้องนอนสามารถเข้าออกได้สะดวก - มีอุปกรณ์ มีรายได้ - มีอาชีพ/มีรายได้เพิ่ม เพียงพอ เพิ่มขึ้น - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนทางการณ์นานๆ 	<p>ระยะยาว</p> <ul style="list-style-type: none"> - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ถึงวงศาลาการเปรียญได้สำเร็จ - ห้องนอนสามารถเข้าออกได้สะดวก - มีอุปกรณ์ มีรายได้ - มีอาชีพ/มีรายได้เพิ่ม เพียงพอ เพิ่มขึ้น - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนทางการณ์นานๆ

ผู้รับทำ Care plan นางสาวปรีดา วงศ์ปลูก

ผู้รับทำ Care plan นี้ [ญาติ/ผู้ป่วย]

ลงชื่อ.....
นายวิชิต วงศ์ปลูก
[.....]
ลงชื่อ.....
นางสาวนันทพร ประชุมสังข์
[.....]

ลงชื่อ.....
นายพิษณุ สมนาค
[.....]
ลงชื่อ.....
นายนฤทธิ์ ประทรัพย์ส่วนตัวบ้านใหม่
[.....]

ຮັບອະນຸມາດຕະຖານາທິການເຈົ້າ

[.....]
ນະບາຍດະບາດ
ພົມສູງ
(ນາງສູງ)

แผนการดูแลระยะบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการพัฒนาธุรกรรมทางสื่อสารและระยะเวลาทรัพย์ที่มีการเพิ่งพัฒนาสนับสนุน
งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุเพียงพึง (ยั่งยืนการดูแลระยะยาว)
หมายเหตุ/รายบุคคล

ชื่อ นายสมาน เจริญผล เลขบัตรประจำตัวประชาชน 33012000388334	ที่อยู่ 46 ม.10 หมาเลลงหารสพท[ที่ติดลบ]	วันที่จัดทำ 31 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564
เกียรตินum_05 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2486 [อายุ 77 ปี]	ภูมิจัย : ADL=10, TAI=B3 คุณมีสติภาพเป็นต้น : ผู้สูงอายุป่วยโรคประสาทต่อมถุงลมหายใจ/โรคหลบหลีด รับประทาน ที่ รพ. สตูล มีปัญหาเรื่องของการเห็นน้อย อ่อนเพลีย นอนไม่ค่อยหลับ ทนนานอาหารได้น้อยและห้องน้ำบ่อยๆ สามารถบปรับตัวกิจวัตรประจำวันได้เล็กน้อย ต้องมีคนช่วยเหลือเมื่อความวิตกกังวลเกี่ยวกับโรคที่ตนอาจเป็นอยู่	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณหมายจ่ายเบื้องต้น ^{ขอรับการสนับสนุน}	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ เป็นผู้มีภาวะพัฒนาด้านจิตใจในสูนที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณหมายจ่ายเบื้องต้น จำนวนเงิน 5,000 บาท	การดูแล การดูแลเบ็ดเตล็ดทั่วไป - มีความอย่อนแรง ของกำลังเมื่อยแข่น ชา - รู้สึกเหนื่อยตลอดเวลา
ชื่อควรระบุในกรณีให้บริการ	เป้าหมายการดูแล เป้าหมายการดูแล ระยะสั่น - ไม่เกิดการตีเขี้ยว ภายใน 30 วัน - ไปพบแพทย์ตามนัด กрайใน 30 วัน - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 30 วัน - ฟันผุเสียจะอุดช่องห้องและถ้ามีแม้อุบัติเหตุก็ต้องรักษาฟันให้คงสภาพหรือดี สูญภายใน 30 วัน	การดูแลเบ็ดเตล็ดทั่วไป - ลูกษาพารัตน์ และภิกจารมณ์ของคล้ายความเครียด การดูแลเบ็ดเตล็ดทั่วไปสังคม - การรับบริการรัฐสถากรทางสังคม - การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม การดูแลเบ็ดเตล็ดทั่วไปสังคม - การรับส่งอาหารและยาตามเวลา ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
ผู้จัดทำ Care plan นางสิริประภา วงศ์สกุล	ผู้รับผิดชอบ ผู้จัดทำ Care plan นี้ [ญาติ/ผู้ป่วย] ลงชื่อ..... [..... พ.ศ. ๒๕๖๔]	ลงชื่อ..... [นายชุมพร สมนอง] [..... พ.ศ. ๒๕๖๔] [..... พ.ศ. ๒๕๖๔] [..... พ.ศ. ๒๕๖๔]


ลงชื่อ
[.....]
นายสุนทร ประยุรสิงห์
ผู้อำนวยการกองคลัง

ผู้อนุมัติ
[.....]
นายหน้าที่การเงิน

**แผนการดูแลรعاษบุคคลเพื่อสนับสนุนการดูแลรับผิดชอบพิธีการและระยะเวลาสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพัฟฟ์ฟิงพารานาสันบลูน
งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพัฟฟิง [ยั้วราการชุดใหญ่ค่าบริการ เหนือจ่าย/รายปี]**

ชื่อ นางสาว พานิชย์ เรศบัตรประจ้าตัวประชาน 33000200794541	ที่อยู่ 67 หมู่ 10 หมาลายเลขที่ก่อสร้างที่ติดต่อ]	วันที่จัดทำ 31 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564
โทรศัพท์ 06 ตีตอน พฤศจิกายน พ.ศ. 2481 [อายุ 82 ปี]	ภูมิจัย : AIDL=10, TAI=B3 ห้องสูบซากาเป็นเดือน : ผู้สูงอายุป่วยโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง รับยาที่ พ.ส.ส.ตามเป็นปัญหาเรื่อง การหายใจลำบาก เนื่องจากเป็นโรคหอบหืด ต้องใช้ยาที่แพทย์ห้ามใช้ เนื่องจากเป็นยาที่ทำให้เกิดอาการแพ้ยา	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณหมายเหตุ/ ขอรับการสนับสนุน	ประเมินปัจจุบัน/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพัฟฟ์ฟิงจัดอยู่ในเกรดที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณหมายเหตุเป็น จำนวนเงิน 5,000 บาท	<ul style="list-style-type: none"> - ความสามารถในการมองเห็น - มีความร้อนแรง ของกำลังเมื่อแขน ขา - ความเพียงพอของร่างกายในการดำเนินชีวิต 	<ul style="list-style-type: none"> การดูแลพยาบาลทั่วไป - ทำความสะอาดร่างกายโดยละเอียดส่วนที่ต้องการ - โภชนาการ
ขอควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	การดูแลที่ยังเหลือด้านสังคม
- การรับประทานยาผิด/ผลึกทางเดินหายใจ ยา/การแพ้ยา	ระยะสั้น	<ul style="list-style-type: none"> - การหารายได้และความนิ่นคงในครอบครัว - การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม - การรับบริการสังคมติดตามสังคม
- การหลั่งตัวหากล้าม	เป้าหมายการดูแล	การดูแลสังคมที่เหลือด้านสังคม
- การหอบลง床	<ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 30 วัน - ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วนภายใน 30 วัน - ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อมภายใน 30 วัน - ผู้สูงอายุที่มีภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อม - ผู้สูงอายุที่มีภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อม 	<ul style="list-style-type: none"> - การดูแลสังคมและการปรับสภาพบ้าน - ให้ปลดลดภาระผู้ดูแล
- ป้องกันภัยทางเดินหายใจ	ระยะยาว	ระยะยาว
		<ul style="list-style-type: none"> - ปฏิสัมภានดูแลผู้ป่วยให้อย่างถูกต้อง - ฝึกอบรมผู้ดูแลเพิ่ม เพิ่ยงพอดเพิ่มชีวิต - ท่องเที่ยวสังคม - วางแผนการไปอย่างสงบ
	ผู้จัดทำ Care plan นางสิริประภา ทุ่งปุก	ผู้รับผิดชอบกับการปฏิบัติงาน Care plan นายนิพัทธ์ผู้ป่า

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อสนับสนุนการดูแลบุตรและการดูแลตัวเองของบุตรและการดูแลตัวเองของบุตรที่มีภาวะพัฒนาด้านจิตใจ [ยศคราระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6]

ลงชื่อ รับผูกติดงาน [CM]
[..... ตามรัฐประหาร ของไทย]
ลงชื่อ เจ้าหน้าที่การเงิน
[..... นางสุนทร ประษฐรัตน์]
ผู้อำนวยการกองคลัง

ลงชื่อ ลงนาม [.....]
[..... นายหมาย / สมโนญา]
ลงชื่อ หัวหน้าฝ่ายบริหารร่วมดำเนินนโยบาย
[.....]

แผนการดูแลรักษาบุคคลเพื่อส่งต่อคุณภาพนิยมการดูแลรักษาบุคคลและพัฒนาศักยภาพทางสังคมที่มีความสามารถพิเศษพิเศษทางวิชาชีพ
งบบริการสถานเสริมสร้างรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพิพากษาหรือสูงอายุที่มีภาวะพิพากษา [ยังคงราชการเดิมตามจ่าย/ราย/ปี]

ชื่อ นางโน สร้อยนภา เลขบัตรประจำตัวประชาชน 33012000058412	ที่อยู่ 101 ม.7 ต.โพนทอง บ. สีดา จ. นครราชสีมา หมายเลขโทรศัพท์[ที่ติดต่อ]	วันที่จัดทำ 31 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564.
เบอร์วันที่ 09 เดือน กันยายน พ.ศ. 2484 [อายุ 79 ปี]	วินัยดัย : ADL=4, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : โรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง /โรคหลอดเลือดในสมองดีบ รับยาที่ รพ.สีดา ไม่สามารถเดินหรือเคลื่อนไหวได้เอง กิจวัตรประจำวันต้องมีผู้ช่วยเหลือ ไม่สามารถทำให้ตัวอยู่ตัว เองเป็นอย่างดี แต่ยังสามารถอ่อนไหว แข็งตัวอ่อนและซึ้งช้า ไม่สามารถนั่งให้ลับ เป็นคนศีรษะง่วง แขนอ่อนแรงไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้ ต้องมีคนช่วยไม่สามารถดูแลน้ำดื่มเองได้ต้องมีคนช่วยพยุง	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณหมายเหตุรายปีที่ ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นเป็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพิพากษาจัดอยู่ในกลุ่มที่ 3 ของบการสนับสนุนงบประมาณหมายเหตุรายปีเป็น จำนวนเงิน 5,000 บาท	<ul style="list-style-type: none"> - กลั้นปัสสาวะไม่ได้ - บำรุงหัวใจดีดดันไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ทุบตักง่าย กระซิบไม่แรง - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง 	การดูแลพยาบาลทั่วไป <ul style="list-style-type: none"> - การดูแลพยาบาลทั่วไป - การอาบน้ำ - การดูแลรักษาที่บ้านทั่วไป - การดูแลรักษาที่บ้านทั่วไป - การดูแลรักษาที่บ้านทั่วไป - การดูแลรักษาที่บ้านทั่วไป
ผู้ดูแลร่วมในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	การดูแลพยาบาลทั่วไป
<ul style="list-style-type: none"> - ภารกิจกิจกรรมทางศาสนา - การลัดดดตากลิ้ม - การรับประทานยาผิดๆ/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพ้ยา - การหลอกทาง - จ่อติด/ข้อเท้าแตก - ป้องกันภัยธรรมชาติ 	<ul style="list-style-type: none"> - ดูแลรักษาตัวเอง ภายใน 30 วัน - ไม่สามารถหายใจได้เต็มที่ในคราวมีน้ำท่วม - ได้รับการประเมินภาวะทึบเมฆเร้าและสมองเสื่อมภายใน 30 วัน - ผู้มีผู้สูงอายุและลูกสาวเข้ามารักษาพยาบาลหรือตัวเองภายใน 30 วัน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง บางน้ำ蛾ใจ หาน้ำดื่มได้ ภายใน 30 วัน 	<ul style="list-style-type: none"> - ภารกิจกิจกรรมทางศาสนา - การลัดดดตากลิ้ม - การรับประทานยาผิดๆ/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพ้ยา - การหลอกทาง - จ่อติด/ข้อเท้าแตก - ป้องกันภัยธรรมชาติ
		ระบบทหาร <ul style="list-style-type: none"> - ภารกิจกิจกรรมทางศาสนา - การลัดดดตากลิ้ม - การรับประทานยาผิดๆ/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพ้ยา - การหลอกทาง - จ่อติด/ข้อเท้าแตก - ป้องกันภัยธรรมชาติ

ผู้รับทำ Care plan นางสิริประภา ช่างปลูก	ผู้พำนัชอบกับการปฏิบัติงาน Care plan นี้ [ญาติ/ผู้ป่วย]
ลงชื่อ..... [นางสิริประภา ช่างปลูก]	ลงชื่อ..... [ผู้ป่วยดังนี้]
ลงชื่อ..... [นางสิริประภา ช่างปลูก]	ลงชื่อ..... [นางสาวนภัสสร สมมอก]
ลงชื่อ..... [ผู้อุปการะ]	ลงชื่อ..... [นางสาวกานดา บริหารงานด้านคุ้มครองฯ]

- การรักษาอาการ/สำลักอาหาร
 - การหลั่งตัวหกซิม
 - การรับประทานยาผิดๆ/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพ้ยา
 - การหลังท้อง
 - ป้อดีดี/ช้ำท้าด้า
 - ป่องกันภาระและรักษาอื่นๆ
 - ผู้ดีดดี

รักษากลับบ้าน
 - ไม่เกิดการติดเชื้อ ภายใน 30 วัน
 - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 30 วัน
 - ไม่พบในทรายตาน้ำดี ภายใน 30 วัน
 - ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 30 วัน
 - ได้รับการประเมินภาวะทึมเคร้าและสมองต่อเมื่อภายใน 30 วัน
 - พื้นที่สภากาชาดของจังหวัดและสำนักงานสาธารณูปโภคตื้นภายใน 30 วัน
 - ทำให้รักษาประสาท่วนตื้น เต้น ดีนิ่นตี้ด้วยตนเอง 奥巴ນ้ำออกตื้น ทางช่องเสือตื้น ขับถ่ายเองได้ ภายใน 30 วัน
 - กำจัดตัวปรบหายเหลือตัวงานสาธารณูปโภคยัง ภายใน 30 วัน
 - กำจัดตัวปรบช่วยเหลือตัวงานสาธารณูปโภคยังทางการแพทย์ภายใน 30 วัน

ระบบทยา

- กินอาหารอะไรได้/ชับกระเพาะอย่างไร
 - ปฏิเสธสารเคมีและผู้ป่วยให้ด้วยยาต้านอาบ
 - รีสเวลาราชานาไปอย่างสงบ
 - หือรู้ยาศักย์หมายความสูง
 - ไม่มีภาวะทึมเคร้า
 - เดินได้โดยไม่ใช้ชุดಪրեռ
 - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากยาหรืออาหาร
 - ไม่เกิดแสงอาทิตย์

ผู้ดีดดี Care plan นางสิริประภา ช่างปลูก

พื้นที่เจ้าหน้าที่ในการรักษาภายใน 30 วัน

ลงชื่อ
[..... นาง สิริประภา ช่างปลูก]

ลงชื่อ
[..... ผู้ดีดดี]

ลงชื่อ
[..... นายหมาก สุมนอก]

ลงชื่อ
[..... นางสมนตร ประยุสิงห์]

ลงชื่อ
[..... ผู้อำนวยการกองคลัง]

ลงชื่อ
[..... ฯพ. นายก ฯพ.]

และการตุบตันรากใหญ่ในช่วงฤดูฝน ทำให้ต้นไม้ล้มลุกเสียหายอย่างรุนแรง แต่ในช่วงฤดูหนาว ภัยหนาวจะเข้ามายังพื้นที่ราบลุ่มน้ำ เช่น แม่น้ำเจ้าพระยา แม่น้ำป่าสัก และแม่น้ำเจ้าพระยาตอนล่าง ทำให้เกิดการลุกร่านและดินโคลนหล่นลงมาตามแม่น้ำ ทำให้เกิดปัญหาน้ำท่วมในพื้นที่ราบลุ่มน้ำ ซึ่งเป็นสาเหตุสำคัญของการเสื่อม化ของแม่น้ำเจ้าพระยา

			วันที่จัดทำ 31 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564
ชื่อ นายധักรังสฤษ สงวนอุ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 31603000813205	เพื่อ ณ 1 เดือน มกราคม พ.ศ. 2481 [ราษฎร 82 ปี]	ที่อยู่ 4 ม.10 ต.โพนทอง อ.สีดา จ.นครราชสีมา	หมายเหตุที่ระบุไว้ในแบบฟอร์ม
วินัยด้วย ADL=0, TAI=12 ซึ่งลักษณะเป็นผู้ดูแลตนเองนิดเดียว ซ้ายเหลืออ่อนแรงไม่ได้เลี้ยงความสามารถในการ自理ในกิจกรรมของตนไม่ได้ เนื่องจากขาดความสามารถในการรับประทานอาหารและดื่มน้ำ ไม่สามารถเคลื่อนไหวได้โดยครึ่งหนึ่งของร่างกาย ไม่สามารถใช้ห้องน้ำได้โดยต้องมีผู้ช่วยดูแล ไม่สามารถเดินได้โดยต้องมีผู้ช่วยดูแล ไม่สามารถเขียนได้โดยต้องมีผู้ช่วยดูแล ไม่สามารถเขียนตัวอักษรโดยต้องมีผู้ช่วยดูแล	หมายเหตุที่ระบุไว้ในแบบฟอร์ม	การดูแลผู้ดูแลตัวเอง	การดูแลผู้ดูแลตัวเอง
สถานะสุขภาพ/งบประมาณหมายจ่ายรายเดือน ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	<ul style="list-style-type: none"> - ภาระดูแลผู้ดูแลตัวเองทั่วไป - การดูแลบ้านเรือน - การดูแลสุขอนามัย - ทำความสะอาดครัวเรือนอย่างง่ายๆ - โภชนาการ 	<ul style="list-style-type: none"> - ภาระดูแลผู้ดูแลตัวเองทั่วไป - การดูแลบ้านเรือน - การดูแลสุขอนามัย - ทำความสะอาดครัวเรือนอย่างง่ายๆ - โภชนาการ
เป็นผู้มีภาวะพิสูจน์จังหวัดอยู่ในกรุ๊ปที่ 4 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณหมายรายรับเป็น จำนวนเงิน 5,000 บาท	หลักทรัพย์ที่มีอยู่ต้องเหลือ	<ul style="list-style-type: none"> - รู้สึกเหนื่อยล้าเมื่อต้องทำงาน - ล้าเมื่อต้องทำงานนานๆ - ไม่สามารถรับประทานอาหารลงได้ - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้ - ความเพียงพอของรายได้ในการดำรงชีวิต - อยู่อาศัย/ลักษณะที่อยู่อาศัย 	<ul style="list-style-type: none"> - รู้สึกเหนื่อยเมื่อดูแลตัวเองทั่วไป - ล้าเมื่อต้องดูแลตัวเองทั่วไป - ไม่สามารถรับประทานอาหารลงได้ - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้ - อยู่อาศัย/ลักษณะที่อยู่อาศัย
ขอรับการสนับสนุน	เป้าหมายการดูแล	ระยะสั้น	ระยะยาว
	<ul style="list-style-type: none"> - การดูแลอาหาร/ลักษณะอาหาร - การพัฒนาตากล้าม - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการรักษา/การแพทย์ - การลงทาง - ผู้ดูแล/ผู้ให้การดูแล - ปัจจัยส่วนตัวและภูมิปัญญาที่ดูแล - ไม่วิภาวดีชีวิตร้า - ไม่เกิดภัยร้าย - ไม่เกิดแหล่งก่อภัย 	<ul style="list-style-type: none"> - กินอาหารอย่างให้ได้/ชงชาอย่างได้ - ถังเก็บอาหารที่ง่ายต่อการนำเข้าออก - บ้านต้องสะอาดและปลอดภัยต่อผู้ดูแล - ไม่วิภาวดีชีวิตร้า - ไม่เกิดภัยร้าย - ไม่เกิดแหล่งก่อภัย 	

แผนการดูแลรักษาพยาบาลเพื่อสนับสนุนการดูแลบุตรและการดูแลบุตรหลานที่มีภาวะพิเศษที่ต้องดูแลอย่างต่อเนื่อง ให้ครอบคลุมทั้งในประเทศและต่างประเทศ รวมถึงการสนับสนุนการศึกษาและพัฒนาชีวิตคุณภาพของบุตรหลานที่มีภาวะพิเศษที่ต้องดูแลอย่างต่อเนื่อง

<p>- การรักษาอาการ/สำลักอย่างหาย/การรับประทานยาผิด/ผิดเข้าใจยาจากการรักษา/การแพ้ยา</p> <ul style="list-style-type: none"> - ลูดติด/ข้อเท้าติด - ปะวงกันมวนภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ 	<p>ระยะเวลา</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีผลตั้งทันภายใน 30 วัน - ไม่เกิดการติดเชื้อภายใน 30 วัน - ไม่มีภาวะแทรกซ้อนภายใน 30 วัน - ไม่มีภาวะขาดออกซิเจนและสารติดเชื้อระบบทองหนามภายใน 30 วัน - ให้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 30 วัน - พื้นที่ส่วนของข้อมูลและลักษณะเมื่อยังให้คงสภาพหรือตื้นภายใน 30 วัน - ทำให้รู้ตัวและจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานซึ่งอาหารได้ ช่วยเองได้ ภายใน 30 วัน
<p>ผู้ดูแล Care plan นางสาวประภา ชุมปสกุ</p>	<p>ผู้ดำเนินช่องกับการปฏิบัติงาน Care plan นี้ [ญาติ/ผู้ป่วย]</p>

<p>ลงชื่อ..... [นางสาวประภา ชุมปสกุ]</p>	<p>ผู้ปฏิบัติงาน [CM] ลงชื่อ..... [นายหมาก สมนอก] [นางสาวประภาสุวนันดา โพธนารถ]</p>
<p>ลงชื่อ..... [นางสุนทร ประเสริง]</p>	<p>ผู้อำนวยการกองคลัง ลงชื่อ..... [ผู้อำนวยการกองคลัง]</p>

แผนกรดและรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพิการและนักเรียนบกบุน
งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพิการเพียงพิง [อัตราการขาดชดเชยค่าบริการ เท่าจ่าย/ปี]

ชื่อ นายเลสไธร ก้าวหาญ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 33012000058544	ที่อยู่ 40/1 ม.7 ต.โพนทอง อ. สีดา อ. นครราชสีมา	วันที่จัดทำ 31 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564
แก้วันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2471 อายุ 92 ปี	วินัยสุขภาพเบื้องต้น : ADL=0, TAI=1 ผู้ช่วยเหลือที่สำคัญที่สุดคือ	
	<p>ผู้ช่วยสุขภาพเบื้องต้น : โรคประสาตตัวขวา ความดันโลหิตสูง/ต่อมตูบทมาก/ตาบอด 2 ข้างอยู่อยู่กับภาระทางกายภาพรุนแรง 2 ข้าง / การได้ยินไม่ค่อยดีตามช่วง ช่วยเหลือตนเองได้บ้าง อยู่บ้านที่ไม่ได้เดินไปไหนเป็นปัญหาการเดินลื่นไถ่ ให้ 2 ข้าง กิจวัตรประจำวันต้องมีคนดูแล ให้หรือมีอาการปวดตึงด้านขวา เมื่องานหากลั้นเมื่อต้นปี 2562 ปัญหาด้านสุขภาพ เดินยืนติดขัง เห็นด้วยว่าตอนหนึ่ง การนอนบนหลังบ้านเปลี่ยนแปลงไป นอนบน牀างรัน กลางคืนจะไม่อนอนในสายฝนบ้านปั๊บสร้างให้ผ้าอ้อมผู้ให้บูรณาการดูแล</p>	
สถานะสุขภาพคงประมาณหมายเขี้ยวที่ อยู่บ้านบกบุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพิการบกบุนถึงกึ่งก้มที่ 4 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากเจ้าหน้าที่ราษฎร์เป็น จำนวนเงิน 5,000 บาท	<ul style="list-style-type: none"> - ก้อนปัสสาวะไม่ได้ - ความสามารถในการมองเห็น - ความสามารถในการได้ยิน - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - ปัญหาด้านความจำ/หลงลืม/ซื้มนึ่คร้า/นอนไม่หลับ 	<p>การดูแลพยาบาลทั่วไป</p> <ul style="list-style-type: none"> - การดูแลอาบน้ำ - การเคลื่อนย้าย - ทำความสะอาดร่างกายและตีบแต่งตัว - โภชนาการ <p>การดูแลพยาบาลเฉพาะ</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีความอ่อนแหนง ของกำลังน้อยลง เช่น รู้สึกเหนื่อยตลอดเวลา - ล่วงไม่เสื่อมผ้าเอื่อยไม่ได้ - ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้ - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้ - ความเพียงพอของรายได้ในการดำเนินชีวิต <p>ให้ปลดภัยต่อผู้สูงอายุ</p>
ผู้ควบคุมรับผิดชอบในการให้บริการ	ผู้มาเยี่ยมบกบุน	

<ul style="list-style-type: none"> - การรักษาอาการ/สาลสือหายาหาร = การรับผู้สัตวแพทย์ที่มีสุขภาพดี - การรับประทานยาผิดๆ/ผิดๆทางเลี้ยงชุมชนอาหารที่รักษา/การแพทย์ - การหลบหนาง - จุ่มตืด/จุ่มเท่าตัว - ปูองกันภาระแทนรากซ่อนยืนฯ 	<ul style="list-style-type: none"> - ระบะยะรักษา - ไม่เกิดการติดเชื้อ ภายใน 30 วัน - ไม่มีผลลัพธ์ที่ดี ภายใน 30 วัน - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 30 วัน - ไปพบแพทย์ตามนัด ภายใน 30 วัน - ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 30 วัน - ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อมภายใน 30 วัน - ฟื้นฟูสภาพของช่องท้องและกล้ามเนื้อให้คุ้งลงสามารถหรือตื้นภายใน 30 วัน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ตัวโดยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ซึ่งถือว่าอยู่ในเกณฑ์ภายใน 30 วัน
<p>ระยะยา</p> <ul style="list-style-type: none"> - กินอาหารอะไรได้/ซึบกระเพาะได้ - ปฏิบัติส ama ลดและผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ถึงเวลาจานไปปอย่างลังบ - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรับประทานอาหาร - ไม่เกิดผลลัพธ์ทั่วไป 	<p>ระยะยา</p> <ul style="list-style-type: none"> - กินอาหารอะไรได้/ซึบกระเพาะได้ - ปฏิบัติส ama ลดและผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ถึงเวลาจานไปปอย่างลังบ - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรับประทานอาหาร - ไม่เกิดผลลัพธ์ทั่วไป

ผู้รับทำ Care plan นางสิริประภา ชางปลูก

ลงชื่อ ผู้ปฏิบัติงาน [CM] ลงชื่อ วปท.
นายสุรศักดิ์ ชุมศักดิ์ [นายหมาก สมนก.]
ผู้อำนวยการบริหารศูนย์พัฒนาฯ [เจ้าหน้าที่การเงิน]

ผู้รับทำ Care plan นางสิริประภา ชางปลูก

ลงชื่อ ผู้ปฏิบัติงาน [CM] ลงชื่อ วปท.
นายสุรศักดิ์ ชุมศักดิ์ [นายหมาก สมนก.]
ผู้อำนวยการบริหารศูนย์พัฒนาฯ [เจ้าหน้าที่การเงิน]


นายกฤษศกร ธนากร
นายกฤษศกร ธนากร

แผนกวาระสุขภาพบุคคลเพื่อสนับสนุนการจัดตั้งบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพิการทั่วไปที่มีความต้องการสูงสุดสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพิการ พัฒนาสนับสนุน
งบประมาณสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพิการ [ผู้ต้องดูแลพิการ หมายจ่าย/รายปี]

ชื่อ นายสุพัน พีบุศย์ เลขประจำตัวประชาชน 5303170009018	ที่อยู่ 53 หมู่ 4 หมาเลโพธารามที่ติดต่อ]	วันที่จัดทำ 31 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564
เบอร์ที่ 08 เตือน กรากฐาน พ.ศ. 2508 [ถูก 55 ปี]	ภูมิจัย : ADL=0, TAI=1 ชื่อชุมชนชุมทางบ้านต้น : โรคประสาตัวโรคความดันโลหิตสูง/โรคหลอดเลือดสมองทึบปั๊บประษฐเหลือต้นลงไม่ได้ เส้นทางชุมชนชุมทางทั้ง 2 ทางไม่มีสามารถเดินหรือเคลื่อนไหวทางกายได้เอง กิจวัตรประจำวันต้องมีคนช่วย เหลือ ไม่สามารถทำได้ด้วยตัวเองต้องการการดูแลอ้อมผู้ใหญ่	วันที่จัดทำ 31 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564
สถานะสุขภาพ/งบประมาณหน้าจ่ายเป็น ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ การดูแล	การดูแลพยาบาลทั่วไป
เป็นผู้มีภาวะพิการที่ต้องใช้ในการลุกที่ 4 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณหน้าจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 5,000 บาท	<ul style="list-style-type: none"> - กำลังเป็นสภาวะไม่ได้ - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ใน การเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ซึ่งทำสิ่งมือ เช่น อาบน้ำ - สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้ - ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้ - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้ - ไม่สามารถเดินไม่ได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วย 	<ul style="list-style-type: none"> - การดูแลพยาบาลทั่วไป - การช่วยในระบบชักบัดยา[ปัสสาวะ] - การช่วยในระบบชักบัดยา[อุจจาระ] - การช่วยในการน้ำ - การดูแลในบ้าน - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งของที่ต้องมีการทำ - โภชนาการ
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	การดูแลพยาบาลทั่วไป
		<ul style="list-style-type: none"> - สูงวัยจิต แหล่งกิจกรรมผ่อนคลายพักผ่อนเครียด
		การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม
		<ul style="list-style-type: none"> - การพำนักระยะได้และความมั่นคงในครอบครัว - การรับปรึกษาสั่งการทางสังคม
		การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม
		<ul style="list-style-type: none"> - การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม - การดูแลสิ่งแวดล้อมที่ดี
		ให้ผลด้วยตัวผู้สูงอายุ

ផ្សេងៗទៀតដែលមានការរំភ័យនៅក្នុង Care plan នាយកសិក្សប្រជាជាតិ ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

.....**ក្រុងប្រព័ន្ធនាមី**.....
.....**សម្រាប់ប្រើប្រាស់**.....

แผนการจัดการรายรับรายจ่ายของบุคคลที่มีภาระเพื่อพัฒนาและสนับสนุน
ศักยภาพของบุตรหลาน ผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพิการ หรือพิการทางสมอง [ผู้ดูแล]
ให้สามารถเข้าร่วมในกิจกรรมทางสังคมอย่างเท่าเทียมกัน ตามความสามารถ
ทางกายภาพที่มีอยู่ ไม่ใช่ความต้องการที่ต้องการให้บุตรหลานได้รับ
การดูแลอย่างล้นหลาม แต่เป็นการดูแลอย่างพอเพียง ที่จะช่วยให้บุตรหลาน
สามารถเข้าร่วมในกิจกรรมทางสังคมอย่างเท่าเทียมกัน ตามความสามารถ
ทางกายภาพที่มีอยู่ ไม่ใช่ความต้องการที่ต้องการให้บุตรหลานได้รับ

ลงชื่อ.....

ผู้ปฏิบัติงาน [CM]

[.....
นาย ตรัย รุ่งโรจน์]

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่การเงิน

[.....
(นางสเนห์ ประยุรสิงห์)
ผู้อำนวยการกองคลัง]

ลงชื่อ..... อาช.

[.....
(นายพนَا สมบูรณ์)]

หากกลองค์การบริหารส่วนตำบลโพนทอง

แผนการดูแลรักษาพิเศษเพื่อสุขภาพที่ดีของบุตรหลาน การดูแลรักษาพิเศษในส่วนนี้จะต้องมีความเข้าใจถึงสาเหตุที่ทำให้บุตรหลานต้องต้องการดูแลพิเศษ ไม่ว่าสาเหตุจะมาจากทางด้านร่างกาย จิตใจ หรือสภาพแวดล้อม ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ทั้งนี้ แผนการดูแลรักษาพิเศษจะต้องคำนึงถึงความต้องการของบุตรหลานเป็นสำคัญ ไม่ใช่แค่การดูแลรักษา แต่ต้องคำนึงถึงความต้องการทางด้านจิตใจ ความสนับสนุนทางสังคม และความต้องการที่ต้องการให้ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง แผนการดูแลรักษาพิเศษจะต้องมีความยืดหยุ่น สามารถปรับเปลี่ยนตามความต้องการของบุตรหลานได้ ไม่ใช่แบบเดียว คงที่ แผนการดูแลรักษาพิเศษจะต้องมีความเข้าใจถึงสาเหตุที่ทำให้บุตรหลานต้องต้องการดูแลพิเศษ ไม่ว่าสาเหตุจะมาจากทางด้านร่างกาย จิตใจ หรือสภาพแวดล้อม ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ทั้งนี้ แผนการดูแลรักษาพิเศษจะต้องคำนึงถึงความต้องการของบุตรหลานเป็นสำคัญ ไม่ใช่แค่การดูแลรักษา แต่ต้องคำนึงถึงความต้องการทางด้านจิตใจ ความสนับสนุนทางสังคม และความต้องการที่ต้องการให้ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง แผนการดูแลรักษาพิเศษจะต้องมีความยืดหยุ่น สามารถปรับเปลี่ยนตามความต้องการของบุตรหลานได้ ไม่ใช่แบบเดียว คงที่

ผู้ดูแล Care plan นางสิริประภา ชางปลา	ผู้เข้าเท่านั้นของบ้านการปูนพื้นห้อง Care plan นี้ [ญาติ/บุตร]
ลงชื่อ..... [.....] ลงชื่อ.....	ผู้ปฏิบัติงาน [CM] [.....] ลงชื่อ.....
ลงชื่อ..... [.....] ลงชื่อ.....	(นายหมามา ส้มออก) [.....] ลงชื่อ.....
ลงชื่อ..... [.....] ลงชื่อ.....	นางสาวคงศักดิ์ภารสกุล คำบาน พนทอง [.....] ลงชื่อ.....

และการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ ต้องมีการติดตามประเมินผล ทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพ รวมถึงการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้งาน ที่จะช่วยให้ทราบได้ว่า วัตถุประสงค์ของการดำเนินการได้บรรลุเป้าหมายหรือไม่ ซึ่งจะช่วยให้สามารถปรับปรุงแก้ไขได้ทันท่วงที ไม่ทำให้เสียเวลาและทรัพยากร ที่ไม่จำเป็น

ศูนย์ฯ นาสีสัม อันพันทิม เลขที่บ้านประชารัตน์ประชาน 5301200065334 เดือนที่ 30 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2481 [อายุ 82 ปี]	ที่อยู่ 41 ม.8 หมาหยลซึ่งท่าศรีพ่อที่ติดต่อ]	วันที่จัดทำ 31 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564
กรณีนี้ : ADL=0, TAI =12 ข้อมูลทางประวัติ : มีโรคประจำตัว โรคเบาหวาน รับประทาน รพ.สีดาไม่เป็นหน้าเรื่องของการหนีอยู่ อ่อนเพลีย นอนไม่หลับหลัง ใจวิตกกังวลเกี่ยวกับโรคที่ตนเองเป็นอยู่		
สถานะสุขภาพ/งบประมาณหน่วยราชบั� ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะผู้ด้อยค่าโดยในกรุ่นที่ 4 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณหน่วยราชบัट จำนวนเงิน 5,000 บาท	- ความสามารถในการ自理ของเห็น - ความสามารถในการได้ยิน - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแลง ชอบกำลังเมื่อยแขน ขา - รู้สึกเหนื่อยตลอดเวลา - สวมใส่เสื้อผ้าของไม่ได้ - ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้ - ไม่สามารถอ่านเขียนเองได้ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยเหลือ - ความเพียงพอของรายได้ในการดำเนินชีวิต - อยู่อาศัย/ลักษณะที่อยู่อาศัย	<p>การดูแลผู้สูงอายุทั่วไป</p> <ul style="list-style-type: none"> - การอาบน้ำ - การเดินยืนยกของ - โภชนาการ - ทำความสะอาดร่างกายและเปลี่ยนผ้าอ้อมทั่วไป <p>การดูแลผู้สูงอายุเฉพาะ</p> <ul style="list-style-type: none"> - สุขภาพจิต และกิจกรรมผ่อนคลายความเครียด <p>การดูแลผู้สูงอายุด้วยสาขาวิชา</p> <ul style="list-style-type: none"> - การรับบริการสวัสดิการสังคม - การหารายได้และความมั่นคงในครอบครัว - การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม <p>การดูแลผู้สูงอายุที่มีความต้องการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - การดูแลผู้สูงอายุและครอบครัว

<ul style="list-style-type: none"> - การทึบอาหาด/สำลักอาหาร - การหลัดกลางรัม - การรับประทานยาผิด/ผสานยาผิด/ผสานยาซ้ำๆ - อาการเหล่ายา - ป้อด/ชื้อเท้าแตก - ป้องกันภาระแทรกซ้อนอื่นๆ - ผู้สูงอายุถูกทำร้าย 	<p>ระยะสั้น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่เกิดการติดเชื้อ ภายใน 30 วัน - ไม่มีภาวะแทรกซ้อนภายใน 30 วัน - ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วนภายใน 30 วัน - ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อมภายใน 30 วัน - พิเศษภาวะซึมเศร้าและกล้ามเนื้อหัวใจและการหายใจสูญภายใน 30 วัน - ทำให้จิตประจัจารวนันได้ เช่น เดินไปด้วยตนเอง 奥巴่นเออได้ หรือเข้าใจเองได้ ซึ่งถ้าหายออกได้ กายใน 30 วัน <p>ระยะยาว</p> <ul style="list-style-type: none"> - คืนอาหารลงได้/ขับถ่ายอย่างดี - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างดูแลดี - ถึงเวลาจราจรไปอย่างสงบ - ท่องอย่าเสียพลังงานจะสูม - เดินได้โดยไม่ใช้อุปกรณ์ - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการอนามนา - ไม่เกิดแผลกดทับ
<p>ผู้ดูแล Care plan นางสิริประภา ท่างปลูก</p>	<p>ผู้อาสาเข้ามาร่วมกับการปฏิบัติงาน Care plan นี้ [ญาติ/ผู้ป่วย]</p>

ลงชื่อ ผู้ปฏิบัติงาน [CM] ลงชื่อ อบพ.
[..... นางรุจนา คงมาศ] [..... นายหมาก สมนอ.]
[..... อุรากุล วงศ์ธรรม] [..... ผู้อำนวยการบริหารส่วนตำบลโพนทุม]
ลงชื่อ [..... ผู้อำนวยการกองคลัง]