



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหลวง อำเภอโพธาราม จังหวัดกาญจนบุรี

ที่ นค.๗๓๘๐๑/-

วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานสรุปงานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหลวง

ด้วยงานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหลวง ได้จัดทำฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในเขตพื้นที่ตำบลทุ่งหลวง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ รายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมนี้

(ลงชื่อ)

ภัทราดี

(นางสาวภัทรวดี บุรณ์เจริญ)

นักพัฒนาชุมชน

(ลงชื่อ)

(นายประวิตรธรรม นิตยะโรจน์)

รองปลัด อบต. รักษาการแทน

หัวหน้าสำนักปลัด

(ลงชื่อ)

(นายประวิตรธรรม นิตยะโรจน์)

รองปลัด อบต. รักษาการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหลวง

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหลวง

(ลงชื่อ)

(นายสาส์น ขาวยศ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหลวง



ฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหลวง

แผนการดูแลผู้ป่วยบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 ระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดเตียงค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นางแดง วงษาเทพ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3430500905534	ที่อยู่ 165 ม.1 ต.ทุ่งหลวง อ.โพธิ์ชัย จ.หนองคาย หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) 0	วันที่จัดทำ 09 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566
เกิดวันที่ 01 เดือน เมษายน พ.ศ. 2486 (อายุ 81 ปี)	วินิจฉัย : ADL=11, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้สูงอายุเพศหญิง มีภาวะกระดูกเชิงกรานแตกเนื่องจากหกล้ม เดินลำบาก กลั้นปัสสาวะไม่ได้	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็นจำนวนเงิน 5,000 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ คำวินิจฉัยการแพทย์/กายอุปกรณ์/คำตอบแทนCG/คำตอบแทนสหวิชาชีพ/อาหารเสริม	- กลั้นปัสสาวะไม่ได้ - ความสามารถในการมองเห็น - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกล้ามเนื้อแขน ขา - รู้สึกเหนื่อยตลอดเวลา - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง	การดูแลพยาบาลทั่วไป - การช่วยในระบบขับถ่าย(ปัสสาวะ) - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ การดูแลพยาบาลเฉพาะ การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การบริการด้านอุปกรณ์ - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
การประเมินบุคคลที่มีภาวะกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้		
มีความต้องการ/ควรได้รับ ☒ ใช้อ้อมผู้ใหญ่ จำนวน 2 ชิ้น/วัน		
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
- การพลัดตกหกล้ม - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ	ระยะสั้น - ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อมภายใน 1 เดือน - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 1 เดือน - ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อมภายใน 1 สัปดาห์ - พื้นฟูภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 1 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์ภายใน 1 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์ ภายใน 1 เดือน ระยะยาว - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้ - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ท้ายอายุอาศัยเหมาะสม - ไม่มีภาวะซึมเศร้า	
ผู้จัดทำ Care plan นางอำนวย ราศรีใส	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

ลงชื่อ.....
 [นางอำนวย ราศรีใส] ผู้ปฏิบัติงาน (CM)
 ลงชื่อ.....
 [พยานาถวิรัชชีพนานาญการ] เจ้าหน้าที่การเงิน

ลงชื่อ.....
 [.....] อบท.

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดช่วยเหลือค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นางสาว พันลำ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3430500903647	ที่อยู่ 140 ม.1 ต.ทุ่งหลวง อ.โพธิ์ชัย จ.หนองคาย หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 04 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2567
เกิดวันที่ 01 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2487 (อายุ 80 ปี)	วินิจฉัย : ADL=11, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : หญิงสูงอายุ ไม่มีโรคประจำตัว มีภาวะสุขภาพเปราะบาง ทำให้เหนื่อยอ่อนเพลียตลอดเวลา จำเป็นต้องมีผู้ดูแลช่วยในการทำกิจวัตรประจำวัน	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็นจำนวนเงิน 5,000 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ ค่าวัสดุการแพทย์/กายอุปกรณ์/ค่าตอบแทนCG/ค่าตอบแทนสหวิชาชีพ/อาหารเสริม	- ความสามารถในการมองเห็น - ความสามารถในการได้ยิน - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - ช่องปากไม่สะอาด - มีความอ่อนแรง ของกล้ามเนื้อแขน ขา - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง	การดูแลพยาบาลทั่วไป - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ การดูแลพยาบาลเฉพาะ - ช่องปาก (oral) - สุขภาพจิต และกิจกรรมผ่อนคลายความเครียด การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม - การหารายได้และความมั่นคงในครอบครัว การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
การประเมินบุคคลที่มีภาวะกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้		
มีความต้องการ/ควรได้รับ		
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
- การกินอาหาร/สำลักอาหาร - การพลัดตกหกล้ม - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ	ระยะสั้น - null ภายใน null null - ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 1 เดือน - ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อม ภายใน 1 เดือน - ฟันฟุสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 1 เดือน - ประเมินและวัดการกลืน ภายใน 1 เดือน - ประสานพันบุคคลากรในพื้นที่ ภายใน 1 เดือน ระยะยาว - ผู้ดูแลสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ท้ายอายุเหมาะสม - ไม่มีภาวะซึมเศร้า	
ผู้จัดทำ Care plan นางอำนวย ราชศรีใส	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติงาน (CM)

ลงชื่อ.....อปท.

[.....]
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

[.....]

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน

[.....]

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการให้บริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 งบประมาณสำหรับผู้ที่มิภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดเหมาจ่ายค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นางสาว สองห้อง เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3430500904180	ที่อยู่ 85 ม.1 ต.ทุ่งหลวง อ.โพธารักษ์ จ.หนองคาย หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 09 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566
เกิดวันที่ 01 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2477 (อายุ 90 ปี)	วินิจฉัย : ADL=10, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : หญิงสูงอายุ มีโรคประจำตัวความดันโลหิตสูง มีภาวะเปราะบางสูญเสียความสามารถในการเดินและการทรงตัว ต้องมีคนช่วยเหลือในการทำกิจวัตรประจำวัน	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็นจำนวนเงิน 2,500 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ ค่าวัสดุการแพทย์/กายอุปกรณ์/ค่าตอบแทนCG/ค่าตอบแทนสหวิชาชีพ/อาหารเสริม	- ความสามารถในการมองเห็น - ความสามารถในการได้ยิน - มีความอ่อนแรง ของกล้ามเนื้อแขน ขา	การดูแลพยาบาลทั่วไป - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ การดูแลพยาบาลเฉพาะ - สุขภาพจิต และกิจกรรมผ่อนคลายความเครียด - ตา (eyes) การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
การประเมินบุคคลที่มีภาวะกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้		
มี ☐ ต้องการ/ควรได้รับ		
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
- การพลัดตกหกล้ม - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ	ระยะสั้น - ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 1 เดือน - ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อมภายใน 3 เดือน - ฟันฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์ ภายใน 3 เดือน ระยะยาว - สามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม - ไม่มีภาวะซึมเศร้า	
ผู้จัดทำ Care plan นางอานวย ราศรีใส	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

ลงชื่อ.....นางอานวย ราศรีใส.....ผู้ปฏิบัติงาน (CM)

ลงชื่อ.....อปท.

(.....นางอานวย ราศรีใส.....)

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน

(.....)

**แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดซื้อค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)**

ชื่อ นางแดง ฝ่ายขาว เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3430500779067	ที่อยู่ 72 ม.1 ต.ทุ่งหลวง อ.โพธิ์ชัย จ.หนองคาย หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 09 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566
เกิดวันที่ 14 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2485 (อายุ 82 ปี)	วินิจฉัย : ADL=10, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : หญิงสูงอายุ ไม่มีโรคประจำตัว มีภาวะเปราะบางของสุขภาพ เหนื่อยอ่อนเพลียง่าย จำเป็นต้องมีผู้ดูแลช่วยในการทำกิจวัตรประจำวัน	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็นจำนวนเงิน 2,500 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ ไม่พียงเดิน อาหารเสริม	- ความสามารถในการมองเห็น - ความสามารถในการได้ยิน - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา	การดูแลพยาบาลทั่วไป - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ - การเคลื่อนย้าย การดูแลพยาบาลเฉพาะ - สุขภาพจิต และกิจกรรมผ่อนคลายความเครียด การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การบริการด้านอุปกรณ์ - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม - การหารายได้และความมั่นคงในครอบครัว การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
การประเมินบุคคลที่มีภาวะกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้		
มีความต้องการ/ควรได้รับ		
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
- การกินอาหาร/สลักอาหาร - การพลัดตกหกล้ม - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ	ระยะสั้น - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 1 เดือน - ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อม ภายใน 1 เดือน - ฟันฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์ ภายใน 3 เดือน ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม - ไม่มีภาวะซึมเศร้า	
ผู้จัดทำ Care plan นางอำนวย ราศรีใส	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

ลงชื่อ.....นางอำนวย ราศรีใส.....ผู้ปฏิบัติงาน (CM)

ลงชื่อ.....อปท.

(.....พยานาถวิธาธิ์พำนักาถูการ.....)

(.....)

ลง.....เจ้าหน้าที่การเงิน

(.....)

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการให้บริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง [อัตราการจัดเก็บค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี]
 ระบบการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

ชื่อ นางแก่นสี พันหลวง เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3430500905241	ที่อยู่ 97 ม.1 ต.ทุ่งหลวง อ.โพธิ์ชัย จ.หนองคาย หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 09 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566
เกิดวันที่ 11 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2472 (อายุ 95 ปี)	วินิจฉัย : ADL=8, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : หญิงสูงอายุ ไม่มีโรคประจำตัว มีภาวะประจวบของสุขภาพ มีผลให้เหนื่อยอ่อนเพลียง่าย ต้องมีคนช่วยดูแลในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็นจำนวนเงิน 2,500 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ ค่าวัสดุการแพทย์/กายอุปกรณ์/ค่าตอบแทนCG/ค่าตอบแทนสหวิชาชีพ/อาหารเสริม	- ความสามารถในการมองเห็น - ความสามารถในการได้ยิน - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - รู้สึกเหนื่อยตลอดเวลา	การดูแลพยาบาลทั่วไป - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ การดูแลพยาบาลเฉพาะ - สุขภาพจิต และกิจกรรมผ่อนคลายความเครียด การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
การประเมินบุคคลที่มีภาวะกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้		
มีความต้องการ/ควรได้รับ ☐ อ้อมผู้ใหญ่ จำนวน 2 ชิ้น/วัน		
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
- การพลัดตกหกล้ม - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ	ระยะสั้น - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ทิ้งอยู่อาศัยเหมาะสม - ไม่มีภาวะซึมเศร้า	
ผู้จัดทำ Care plan นางอำนาจ ราชสีไล	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

ลงชื่อ.....นางอำนาจ ราชสีไล.....ผู้ปฏิบัติงาน [CM]
 [.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....]
 ล. [.....].....เจ้าหน้าที่การเงิน
 [.....]

ลงชื่อ..........อปท.
 [.....]

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

ชื่อ นางอุ่น วงษาเทพ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3430500780979	ที่อยู่ 40 ม.1 ต.ทุ่งหลวง อ.โพธิ์ชัย จ.หนองคาย หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 08 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567
เกิดวันที่ 01 เดือน เมษายน พ.ศ. 2479 (อายุ 88 ปี)	วินิจฉัย : ADL=8, TAI=B3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : หญิงสูงอายุ ไม่มีโรคประจำตัว มีภาวะเปราะบางของสุขภาพ เหนื่อยอ่อนเพลียง่าย จำเป็นต้องมีผู้ดูแลในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็นจำนวนเงิน 2,500 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ ค่าวัสดุการแพทย์/กายอุปกรณ์/ค่าตอบแทนCG/ค่าตอบแทนสหวิชาชีพ/อาหารเสริม	- ความสามารถในการมองเห็น - ความสามารถในการได้ยิน - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา	การดูแลพยาบาลทั่วไป - โภชนาการ การดูแลพยาบาลเฉพาะ - สุขภาพจิต และกิจกรรมผ่อนคลายความเครียด การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การบริการด้านอุปกรณ์ - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม - การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
การประเมินบุคคลที่มีภาวะกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้		
มี ☐ ต้องการ/ควรได้รับ - ผ่าตัดผู้ใหญ่ จำนวน 2 ชิ้น/วัน		
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
- การพลัดตกหกล้ม - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ	ระยะสั้น - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 1 เดือน - ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อมภายใน 1 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์ ภายใน 3 เดือน ระยะยาว - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง	
ผู้จัดทำ Care plan นางอำนวย ราศรีใส	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

ลงชื่อ.....
นางอำนวย ราศรีใส ผู้ปฏิบัติงาน (CM)
[.....]
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....
[.....] เจ้าหน้าที่การเงิน

ลงชื่อ.....
[.....] อปท.
[.....]

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 งบประมาณสำหรับผู้ที่มีการพึ่งพิง (อัตราค่าดูแลรายบุคคลที่เหมาะสม/รายปี)

ชื่อ นายโชคอำนวย ยอดมงคล เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3430500778257	ที่อยู่ 100 ม. 1 ต.ทุ่งหลวง อ.โพธาราม จ.หนองคาย หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 09 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566
เกิดวันที่ 01 เดือน กันยายน พ.ศ. 2489 (อายุ 78 ปี)	วินิจฉัย : ADL=8, TAI=C3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้สูงอายุเพศชาย มีอาการหลงลืม ช่วยเหลือตนเองได้น้อย ต้องคอยดูแลอย่างใกล้ชิด	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาะสมรายปีที่ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 2 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาะสมรายปีเป็นจำนวนเงิน 2,500 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ ค่าวัสดุการแพทย์/กายอุปกรณ์/ค่าตอบแทนCG/ค่าตอบแทนสหวิชาชีพ/อาหารเสริม	- กลั้นปัสสาวะไม่ได้ - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - ปัญหาด้านความจำ/หลงลืม/ซึมเศร้า/นอนไม่หลับ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - รู้สึกเหนื่อยตลอดเวลา	การดูแลพยาบาลทั่วไป - การช่วยในระบอบขับถ่าย(ปัสสาวะ) - การอาบน้ำ - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ การดูแลพยาบาลเฉพาะ - สมอง (Brain) การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การบริการด้านอุปกรณ์ - การหารายได้และความมั่นคงในครอบครัว - การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม - การรับบริการสวัสดิการทางสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
การประเมินบุคคลที่มีภาวะกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ มีความต้องการ/ควรได้รับ อ้อมผู้ใหญ่ จำนวน 2 ชิ้น/วัน		
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
- การพลัดตกหกล้ม - การหลงทาง - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ	ระยะสั้น - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 1 เดือน - สามารถมีปฏิสัมพันธ์กับครอบครัว เพื่อนบ้าน ภายใน 1 เดือน - ประสานพันบุคคลากรในพื้นที่ ภายใน 1 เดือน - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 1 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์ ภายใน 1 เดือน ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - กินอาหารเองได้/ขับถ่ายเองได้	
ผู้ดูแล Care plan นางอำนวย ราชศรีใส		ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)

ลงชื่อ.....นางอำนวย ราชศรีใส.....ผู้ปฏิบัติงาน (CM)
 (.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....)
 ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน.....
 (.....)

ลงชื่อ.....อปท.....
 (.....)

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 ระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดเตียงค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นายชาติ เทศศรีเมือง เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3430500905321	ที่อยู่ 99 ม.1 ต.ทุ่งหลวง หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 09 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566
เกิดวันที่ 31 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2491 (อายุ 76 ปี)	วินิจฉัย : ADL=0, TAI=I3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้ป่วยเพศชาย ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 3 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็นจำนวนเงิน 16,000 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ ค่าวัสดุการแพทย์/กายอุปกรณ์/ค่าตอบแทนCG/ค่าตอบแทนสหวิชาชีพ/อาหารเสริม	- ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง	การดูแลพยาบาลทั่วไป - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดลอมทั่วไป - การช่วยในระบบขับถ่าย(ปัสสาวะ) - การช่วยในระบบขับถ่าย(อุจจาระ) - การเคลื่อนย้าย - โภชนาการ การดูแลพยาบาลเฉพาะ การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การบริการด้านอุปกรณ์ การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม
การประเมินบุคคลที่มีภาวะกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้		
มีความต้องการ/ควรได้รับ		
วาระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
- การกินอาหาร/สลักอาหาร - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพ้ยา - การพลัดตกหกล้ม - ข้อติด/ข้อเท้าตก - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ	ระยะสั้น - การได้รับช่วยเหลือด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์ภายใน 3 เดือน - การได้รับช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์ ภายใน 3 เดือน ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง	
ผู้จัดทำ Care plan นางอานวย ราศรีใส	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

ลงชื่อ.....*อ.ก.ก.*.....ผู้ปฏิบัติงาน (CM)

ลงชื่อ..........อปท.

(นางอานวย ราศรีใส)

(.....)

ลงชื่อ.....*พญ.วิภาวี*.....ผู้อำนวยการ
เจ้าหน้าที่การเงิน

(.....)

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 งบประมาณสำหรับผู้ที่มีความพึ่งพิง (อัตราค่าบริการ ค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นางบุญทัน พันลำ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3430500903787	ที่อยู่ 78 ม.1 ต.ทุ่งหลวง หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 09 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566
เกิดวันที่ 09 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2485 (อายุ 82 ปี)	วินิจฉัย : ADL=10, TAI=C3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้สูงอายุเพศหญิง ปฏิเสธโรคประจำตัว มีภาวะสุขภาพเปราะบาง เหนื่อยง่าย เดิน ไม่สะดวก กำลังกลืนเนื้ออ่อนแรง	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ขอรับ การสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 2 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 2,500 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ คำวิศุการแพทย์/กาย อุปกรณ์/คำตอบแทนCG/คำตอบแทนสหวิชาชีพ/ อาหารเสริม	- ปัญหาด้านความจำ/หลงลืม/ซึมเศร้า/นอนไม่ หลับ	การดูแลพยาบาลทั่วไป - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ การดูแลพยาบาลเฉพาะ การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม
การประเมินบุคคลที่มีภาวะกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้		
มีความต้องการ/ควรได้รับ		
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
- การกินอาหาร/สำลักอาหาร - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - การพลัดตกหกล้ม	ระยะสั้น - ระยะยาว	
ผู้จัดทำ Care plan นางอานวย ราศรีใส	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

ลงชื่อ.....นางอานวย ราศรีใส.....ผู้ปฏิบัติงาน (CM)

ลงชื่อ.....อปท.

(.....พยานาควิชวชิพรวนญณว)

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน

(.....)

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 ระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดเซตค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นายลี ฝ้ายขาว เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3430500779504	ที่อยู่ 21 ม.1 ต.ทุ่งหลวง หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 09 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566
เกิดวันที่ 17 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2482 (อายุ 85 ปี)	วินิจฉัย : ADL=11, TAI=C2 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้สูงอายุเพศชาย ไม่มีโรคประจำตัว มีภาวะเปราะบางของสุขภาพ เหนื่อยเพลีย ง่าย ต้องมีผู้ดูแลในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ขอรับการสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 2 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 2,500 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ ค่าวัสดุการแพทย์/กาย อุปกรณ์/ค่าตอบแทนCG/ค่าตอบแทนสหวิชาชีพ/ อาหารเสริม	- ปัญหาด้านความจำ/หลงลืม/ซึมเศร้า/นอนไม่ หลับ	การดูแลพยาบาลทั่วไป - โภชนาการ - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป การดูแลพยาบาลเฉพาะ การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม
การประเมินบุคคลที่มีภาวะกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้		
มีความต้องการ/ควรได้รับ		
ขอควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
- การพลัดตกหกล้ม - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ	ระยะสั้น - ระยะยาว - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม	
ผู้จัดทำ Care plan นางอานวย ราศรีใส	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

ลงชื่อ.....
 (.....)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน
 (.....)

ลงชื่อ.....อปท.
 (.....)

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 งบประมาณสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดเซเว่นค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นายอำนาจ ฉันทมิตร เลขบัตรประจำตัวประชาชน 5430500064510	ที่อยู่ 23 ม.1 ต.ทุ่งหลวง หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 09 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566
เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2492 (อายุ 75 ปี)	วินิจฉัย : ADL=11, TAI=C2 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้สูงอายุ ไม่มีโรคประจำตัว หลงลืมบางครั้ง ภาวะสุขภาพแปรปรวนตามวัย เหนื่อยง่าย ทานอาหารได้น้อย	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ขอรับ การสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 2 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 2,500 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ ค่าวัสดุการแพทย์/กาย อุปกรณ์/ค่าตอบแทนCG/ค่าตอบแทนสหวิชาชีพ/ อาหารเสริม	- ปัญหาด้านความจำ/หลงลืม/ซึมเศร้า/นอนไม่ หลับ	การดูแลพยาบาลทั่วไป - โภชนาการ การดูแลพยาบาลเฉพาะ การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม
การประเมินบุคคลที่มีภาวะกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้		
มีความต้องการ/ควรได้รับ		
ขอความร่วมมือในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
- การกินอาหาร/สลักอาหาร - การผลิตตกหล่น - การหลงทาง	ระยะสั้น - ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม	
ผู้จัดทำ Care plan นางอำนาจ ราศรีใส	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติงาน (CM)

[.....นางอำนาจ ราศรีใส]

ลงชื่อ.....อปท.

[.....]

ลงชื่อ.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
เจ้าหน้าที่การเงิน

[.....]

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน
 งบประมาณสำหรับผู้ที่มีความพึ่งพิง (อัตราค่าเช่าเตียง/ค่าบริการ เหม่าจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นายประสิทธิ์ พิมพ์บุตร เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3430300475897	ที่อยู่ 71 ม.1 ต.ทุ่งหลวง หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ)	วันที่จัดทำ 04 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2567
เกิดวันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2494 (อายุ 73 ปี)	วินิจฉัย : ADL=10, TAI=C4 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้สูงอายุ ไม่มีโรคประจำตัว มีภาวะเปราะบางของสุขภาพ มีผลให้เหนื่อยอ่อนเพลีย ง่าย ต้องมีคนช่วยดูแลในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายรายปีที่ขอรับ การสนับสนุน	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 2 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็น จำนวนเงิน 2,500 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้ ค่าวัสดุการแพทย์/กาย อุปกรณ์/ค่าตอบแทนCG/ค่าตอบแทนสหวิชาชีพ/ อาหารเสริม	- ปัญหาด้านความจำ/หลงลืม/ซึมเศร้า/นอนไม่ หลับ	การดูแลพยาบาลทั่วไป - ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป - โภชนาการ การดูแลพยาบาลเฉพาะ การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้าน ให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
การประเมินบุคคลที่มีภาวะกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้		
มีความต้องการ/ควรได้รับ		
ข้อควรระวังในการให้บริการ	เป้าหมายการดูแล	
- การกินอาหาร/สําลักอาหาร - การพลัดตกหกล้ม - การหลงทาง - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ	ระยะสั้น - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำ ตัวเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 1 เดือน ระยะยาว - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ทิอยู่อาศัยเหมาะสม	
ผู้จัดทำ Care plan นางอำนาจ ราชศรีใส	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

ลงชื่อ.....นางอำนาจ ราชศรีใส.....ผู้ปฏิบัติงาน (CM)

ลงชื่อ..........อปท.

[.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

[.....]

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน

[.....]



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหลวง

ที่ ๓๔๖ / ๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)/กำกับและติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานตามโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหลวง ได้แต่งตั้งอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหลวง พร้อมทั้งได้ขอความร่วมมือกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านร่องโน เพื่อขอให้การพิจารณาอบหมายบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพ ที่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร Care Manager เพื่อบูรณาการความร่วมมือในการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)/กำกับและติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น โดยบูรณาการความร่วมมือในการปฏิบัติงาน ตามนัยหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๖๔๕๒ ลงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ และหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๓๐๕๗ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ดังนี้

- | | | |
|-------------------------|----------------------------------|------------------------|
| ๑. นายขมภู ชัยจันทร์ | ตำแหน่ง รองปลัด อบต. | ประธานคณะกรรมการ |
| | รักษาราชการแทน ปลัด อบต.ทุ่งหลวง | |
| ๒. นางอรรคณา บุณสถาพร | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | คณะกรรมการ |
| ๓. นางจุฑามาศ ผาตินันท์ | ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด | คณะกรรมการและเลขานุการ |

โดยให้มีหน้าที่ ดังนี้

- (๑) ให้คำปรึกษา แนะนำ ส่งเสริม สนับสนุน และอำนวยความสะดวกให้แก่อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ในการปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
- (๒) จัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ให้แก่อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
- (๓) กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
- (๔) ประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น และรายงานผลการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นต่อผู้บริหารท้องถิ่น ภายในวันที่ ๓ ของเดือนถัดไป รวมทั้งประชุมทุก ๓ เดือน
- (๕) หน้าที่อื่นๆ ตามที่กระทรวงมหาดไทย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหลวง มอบหมายที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

สั่ง ณ วันที่ ๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายบันจง โฮมไชน์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหลวง



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหลวง
ที่ ๓๔๔ / ๒๕๖๓
เรื่อง แต่งตั้งอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหลวง อำเภอโพนพิสัย ได้ดำเนินการคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้ารับ
การฝึกอบรมเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อทำหน้าที่ช่วยเหลือองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหลวง ในการดูแล
ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามอำนาจหน้าที่ที่กฎหมายกำหนด นั้น

บัดนี้ บุคคลดังกล่าวได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะ
พึ่งพิงในระยะยาว ตามที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด (หลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย) องค์การบริหาร
ส่วนตำบลทุ่งหลวง จึงแต่งตั้งอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ประกอบด้วย

๑. นางสาวนิตยา ชาติทุ่ง
๒. นางสาวถาณิจ ขาวยศ

มีหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ปฏิบัติตามบันทึกข้อตกลงการปฏิบัติหน้าที่และปฏิบัติ
หน้าที่อื่น ๆ ตามที่ระเบียบ กฎหมายกำหนด

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายบันจง โอมไชส์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหลวง

ที่ นค ๐๐๒๓.๖/ว

๓๖๐



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

จังหวัดหนองคาย

ศาลากลางจังหวัดหนองคาย

ถนนมิตรภาพ นค ๔๓๐๐๐

๑๓

พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งกำหนดการโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ กิจกรรมที่ ๒ การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการดูแล ผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย จังหวัดหนองคาย

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองหนองคาย นายกเทศมนตรีเมืองท่าบ่อ และท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

อ้างถึง หนังสือจังหวัดหนองคาย ด่วนที่สุด ที่ นค ๐๐๒๓.๖/ว ๓๔๔๘ ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๘

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาโครงการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. กำหนดการโครงการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการฯ จำนวน ๑ ชุด
๓. รายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ จังหวัดหนองคายได้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสำรวจรายชื่อบุคคลในท้องถิ่น ที่ประสงค์จะเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งละ ๑ คน โดยกลุ่มเป้าหมาย จะต้องไม่เป็นบุคคลที่เคยเข้ารับการอบรมมาก่อน จำนวน ๖๗ คน โดยส่งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมให้สำนักงาน ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดหนองคายทราบ นั้น

จังหวัดหนองคาย โดยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดหนองคายได้ดำเนินการจัดทำ โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ กิจกรรมที่ ๒ การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย จังหวัดหนองคาย ให้แก่บุคคลในท้องถิ่นที่ประสงค์จะเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น โดยกำหนดจัดอบรมภาคทฤษฎี (การบรรยาย/ การอภิปราย) ในระหว่างวันที่ ๒๖ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ณ โรงแรมพันล้าน บุติค รีสอร์ท อำเภอเมืองหนองคาย จังหวัดหนองคาย และการฝึกภาคปฏิบัติในชุมชน ระหว่างวันที่ ๓๑ พฤษภาคม - ๓ มิถุนายน ๒๕๖๘ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่ โดยได้เรียนเชิญรองผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคายเป็นประธาน ในพิธีเปิดโครงการฯ ในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. ดังนั้น จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แจ้งให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ ทราบและได้เดินทางเข้ารับการฝึกอบรมฯ กำหนดลงทะเบียน ตั้งแต่วันที่ ๐๘.๐๐ น. - ๐๘.๕๐ น. ทั้งนี้ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดหนองคายจะรับผิดชอบค่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มให้แก่ผู้เข้ารับการอบรมฯ สำหรับการเดินทาง (ไป-กลับ) ของผู้เข้ารับการอบรมฯ ขอความอนุเคราะห์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้เข้ารับการอบรมฯ โดยจัดหาหนักรับ - ส่ง ผู้เข้ารับการอบรม ในภาคทฤษฎี รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป สำหรับท้องถิ่นอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในพื้นที่ทราบและดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

วิจิตร

(นายจรัสพงศ์ คำตอกรับ)

ท้องถิ่นจังหวัดหนองคาย

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นฯ

โทรศัพท์ ๐๘๐ ๐๔๗ ๗๔๔๔

หนองคาย “เมืองน่าอยู่ มุ่งสู่เกษตรอินทรีย์ ท่องเที่ยววิถีลุ่มน้ำโขง เชื่อมโยงการค้าชายแดน”

โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
กิจกรรมที่ ๒ การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย
จังหวัดหนองคาย
.....

๑. หลักการและเหตุผล

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้จัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่รับผิดชอบงานการดูแลผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และเพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริม สนับสนุน และความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอต่อการดำรงชีวิต ซึ่งสอดคล้องกับแผนบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ มีความมั่นคงทางเศรษฐกิจ สังคม สุขภาพ และสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม และผู้สูงอายุมีชีวิตที่ดีขึ้นโดยมีกิจกรรมการดำเนินงาน จำนวน ๒ กิจกรรม ได้แก่

กิจกรรมที่ ๑ การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) สำหรับนักบริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้แก่ข้าราชการที่ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขสังกัดสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด และบุคลากรในสังกัดที่ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขหรือสวัสดิการสังคม หรือปฏิบัติงานในสถานอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี หรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๘,๗๖๐ คน โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดอบรมในกิจกรรมที่ ๑

กิจกรรมที่ ๒ การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย ให้แก่บุคคลในท้องถิ่นประสงค์จะเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๗,๗๗๒ คน

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้มอบหมายให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดดำเนินการจัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ กิจกรรมที่ ๒ การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย เพื่อเสริมสร้างความรู้และทักษะให้แก่ผู้เข้ารับการอบรมเพื่อนำไปดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่บ้านหรือชุมชน ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดหนองคาย จึงได้จัดโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ กิจกรรมที่ ๒ การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมได้รับความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่ไม่สามารถดูแลตนเองได้เต็มที่มีหรือมีภาวะพึ่งพิง

๒.๒ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถบริการการดูแลสุขภาพแก่ผู้สูงอายุที่ไม่สามารถดูแลตนเองได้เต็มที่มีหรือมีภาวะพึ่งพิงที่บ้านหรือชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

๒.๓ สร้างอาชีพและรายได้ให้แก่ท้องถิ่น ผ่านการจ้างบุคคลที่เข้ารับการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง เนื่องจากมีคุณสมบัติเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสามารถพัฒนาต่อยอดความรู้เพื่อเป็นนักบริบาลในสถานประกอบการทั้งจากภาครัฐ เอกชน และนักบริบาลอิสระในหมู่บ้านหรือชุมชน

๒.๔ เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการบริการด้านอนามัยขั้นพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพ และกายภาพบำบัด ตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดใน ๔ มิติ ได้แก่ ร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม

/ ๓.กลุ่มเป้าหมาย...

๓. กลุ่มเป้าหมาย

บุคคลในท้องถิ่นที่ประสงค์จะเป็นอาสาสมัครบริหารจัดการท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
จำนวน ๖๗ คน

๔. วิธีดำเนินการ

๔.๑ ผู้เข้ารับการอบรมจำนวน ๖๗ คน ประกอบด้วยบุคคลในท้องถิ่นที่ประสงค์จะเป็นอาสาสมัครบริหารจัดการท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งละ ๑ คน โดยอบรมภาคทฤษฎี (การบรรยาย/การอภิปราย) ในระหว่างวันที่ ๒๖ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ณ โรงแรมพันล้าน บุติค รีสอร์ท หนองคาย อำเภอเมืองหนองคาย จังหวัดหนองคาย และการฝึกภาคปฏิบัติในชุมชน ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่ระหว่างวันที่ ๓๑ พฤษภาคม - ๓ มิถุนายน ๒๕๖๘

๔.๒ การบรรยาย การอภิปราย และการแบ่งกลุ่มเพื่อฝึกปฏิบัติงาน

๔.๓ เนื้อหาวิชาเป็นไปตามหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุขั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๕. ตัวชี้วัด

๕.๑ ตัวชี้วัด

เชิงปริมาณ ผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๖๗ คน และผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลจำนวน ๒๖๘ คน (อาสาสมัครบริหารจัดการท้องถิ่น ๑ คน ดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๔ คน)

เชิงคุณภาพ ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจและทักษะในการช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงใน ๔ มิติ ได้แก่ ร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม

๕.๒ ผลลัพธ์

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๒๖๘ คน ได้รับการดูแลทางด้านอนามัยพื้นฐานใน ๔ มิติ ได้แก่ ร่างกาย อารมณ์ จิตใจ และสังคม

๖. สถานที่จัดอบรม

๖.๑ โรงแรมพันล้าน บุติค รีสอร์ท หนองคาย อำเภอเมืองหนองคาย จังหวัดหนองคาย

๖.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่

๗. ระยะเวลาการฝึกอบรม

๗.๑ อบรมภาคทฤษฎี ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ณ โรงแรมพันล้าน บุติค รีสอร์ท หนองคาย อำเภอเมืองหนองคาย จังหวัดหนองคาย

๗.๒ การฝึกปฏิบัติในชุมชน ระหว่างวันที่ ๓๑ พฤษภาคม - ๓ มิถุนายน ๒๕๖๘ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่

๘. งบประมาณดำเนินการ

งบประมาณจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นที่โอนจัดสรรให้แก่จังหวัดหนองคาย จำนวน ๘๓๑,๑๖๘ บาท โดยเบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย งบดำเนินงาน กิจกรรมพัฒนาและส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ค่าใช้จ่ายในการสัมมนาและฝึกอบรม ค่าใช้จ่ายพัฒนาศักยภาพผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดหนองคาย ได้ประมาณรายละเอียดค่าใช้จ่ายในการจัดอบรมฯ จำนวน ๕๗๐,๕๘๐ บาท รายละเอียดค่าใช้จ่ายตามประมาณการแนบท้าย

/๙.หน่วยงาน...

๙. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดหนองคาย

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๐.๑ ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่ไม่สามารถดูแลตนเองได้เต็มที่มีหรือมีภาวะพึ่งพิง

๑๐.๒ ผู้เข้ารับการอบรมสามารถบริการการดูแลสุขภาพให้แก่ผู้สูงอายุที่ไม่สามารถดูแลตนเองได้เต็มที่มีหรือมีภาวะพึ่งพิงที่บ้านหรือชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

๑๐.๓ กระตุ้นเศรษฐกิจในท้องถิ่น ผ่านการจ้างบุคคลที่เข้ารับการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง เนื่องจากมีคุณสมบัติเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสามารถพัฒนาต่อยอดความรู้เพื่อเป็นนักบริหารในสถานประกอบการทั้งจากภาครัฐ เอกชน และนักบริหารอิสระในหมู่บ้านหรือชุมชน

๑๐.๔ ผู้สูงอายุได้รับการบริการด้านอนามัยขั้นพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพ และกายภาพบำบัดตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ใน ๔ มิติ ได้แก่ ร่างกาย จิตใจ อารมณ์และสังคม

๑๑. ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ)



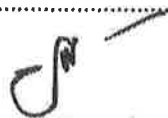
ผู้เสนอโครงการ

(นายจรัสพงศ์ คำตอกรับ)

ท้องถิ่นจังหวัดหนองคาย

๑๒. ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ)



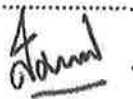
ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางสาวปราณี วงศ์บุตร)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย

๑๓. ผู้อนุมัติโครงการ

(ลงชื่อ)



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายสมภพ สมิตะสิริ)

ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย

กำหนดการ

โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
กิจกรรมที่ ๒ : การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุขั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง
ให้แก่บุคลากรในท้องถิ่นที่ประสงค์จะเป็นอาสาสมัครบริบาลถึงถึงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
จังหวัดหนองคาย

วันที่	๐๔.๐๐ - ๐๕.๐๐ น.	๐๕.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	๑๖.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.	๑๘.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.
๒๖ พฤหัสบดี ๒๕๖๕	ลงทะเบียน	๑) พิธีเปิดโครงการอบรมฯ โดยนางสาวปาริ วังสมบูรณ์ รองผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย	๒) คุณลักษณะและบทบาทหน้าที่ของ Caregiver - บทบาทหน้าที่ของ Caregiver - การปรับเปลี่ยนเจตคติและมุมมองต่อการดูแลผู้สูงอายุ ผู้มีภาวะพึ่งพิง ผู้ป่วยระยะประคับประคองและระยะท้าย (บรรยาย ๒ ชม.)	รับประทานอาหารกลางวัน	- จริยธรรมของ Caregiver (แบ่งกลุ่มปฏิบัติ ๑ ชม.)	๔. การให้ความรู้เกี่ยวกับเครื่องมือการประเมินคุณภาพของผู้สูงอายุ - การประเมินคุณภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application) (แบ่งกลุ่มปฏิบัติ ๒ ชม.)	๕. โภชนาการสำหรับผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง - การส่งเสริมโภชนาการสำหรับผู้สูงอายุ - การเตรียมอาหารเฉพาะโรค - การดูแลและการให้อาหารทางสายยาง (แบ่งกลุ่มปฏิบัติ ๒ ชม.)	รับประทานอาหารเย็น
		๑) บรรยายแนวทางการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ๒) การจัดการดูแล (Care Management) - หลักพื้นฐานของ (Care Management) - การค้นหาผู้เป็นเป้าหมายการช่วยเหลือและการรู้สถานการณ์ - ทรัพยากรทางสังคม การใช้ให้เป็นประโยชน์และการใช้ทรัพยากรสำหรับการจัดการดูแลผู้รับบริการ - การสื่อสารที่สำคัญสำหรับ Caregiver (บรรยายโดยวิทยากร สสจ.)						
๒๗ วันศุกร์ ๒๕๖๕	ลงทะเบียน	๓. สิทธิและสวัสดิการผู้สูงอายุ - สิทธิและสวัสดิการผู้สูงอายุ - จุดสิทธิประโยชน์ของผู้สูงอายุในระบบบริการตามหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บรรยาย ๒ ชม.)	๔. โรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ - การเปลี่ยนแปลงในวัยผู้สูงอายุ - ภาวะสมองเสื่อม - การเคลื่อนไหวร่างกายและการจัดการสิ่งแวดล้อมสำหรับผู้สูงอายุ - การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (บรรยาย ๑.๕ ชม.)	๕. โรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ - การมองเห็น - การได้ยิน - ภาวะกลืนไม่ลง - กลุ่มโรคติดต่อเรื้อรัง (บรรยาย ๑.๕ ชม.)	๖. โภชนาการสำหรับผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง - การส่งเสริมโภชนาการสำหรับผู้สูงอายุ - การเตรียมอาหารเฉพาะโรค - การดูแลและการให้อาหารทางสายยาง (บรรยาย ๒ ชม.)	๗. โภชนาการสำหรับผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง - การส่งเสริมโภชนาการสำหรับผู้สูงอายุ - การเตรียมอาหารเฉพาะโรค - การดูแลและการให้อาหารทางสายยาง (บรรยาย ๒ ชม.)	๘. โภชนาการสำหรับผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง - การส่งเสริมโภชนาการสำหรับผู้สูงอายุ - การเตรียมอาหารเฉพาะโรค - การดูแลและการให้อาหารทางสายยาง (บรรยาย ๒ ชม.)	รับประทานอาหารเย็น

โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

กิจกรรมที่ ๒ : การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชนกลาง จำนวน ๓๐ ชั่วโมง

จังหวัดหนองคาย

วันที่	๐๕.๐๐ - ๐๕.๓๐ น.	๐๕.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๓.๓๐ น.	๑๔.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.	๑๖.๓๐ - ๑๘.๓๐ น.	๑๘.๓๐ - ๑๙.๓๐ น.
๒๘ พฤหัสบดี ๒๕๖๕		๗. การใช้ยาในผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง - หลักการให้ยาทั่วไป ความรู้พื้นฐานการบริหารการจัดเก็บ และวิธีการใช้ยาสำหรับผู้สูงอายุ - ความรอบรู้เบื้องต้น เรื่องยา (การอ่านฉลากยา การสังเกตคุณภาพ) - การแนะนำการรับประทานยาตามโรคของผู้สูงอายุ - ปัญหาที่พบบ่อยและข้อควรระวังจากการใช้ยาในวัยสูง	๑๐. การส่งเสริมสุขภาพจิตและการจัดการความเครียดและการประสานส่งต่อการช่วยเหลือในผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง - การส่งเสริมสุขภาพจิตให้ผู้สูงอายุและผู้ดูแล - เทคนิคการสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับเจ้าหน้าที่รับผู้สูงอายุและผู้ดูแล - แนวทางการประสานส่งต่อการช่วยเหลือในการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในระบบ Long Term Care (บรรยาย ๑.๕ ชม.)	๑๐. การส่งเสริมสุขภาพจิตการจัดการความเครียดจัดการความเครียดและการประสานส่งต่อการช่วยเหลือในผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (บรรยาย ๓๐ นาที)	๑๐. การส่งเสริมสุขภาพจิตการจัดการความเครียดและการประสานส่งต่อการช่วยเหลือในผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ ๒ ชม.)	๑๑. การจัดการสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม สำหรับผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง - การจัดการสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ ๑ ชม.)	๑๑. การจัดการสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม สำหรับผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ ๑ ชม.)	๑๘.๓๐ - ๑๙.๓๐ น.
๒๙ วันจันทร์ ๒๕๖๕	๐๕.๐๐ - ๐๕.๓๐ น.	๐๕.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๓.๓๐ น.	๑๔.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.	๑๖.๓๐ - ๑๘.๓๐ น.	๑๘.๓๐ - ๑๙.๓๐ น.
๒๙ วันจันทร์ ๒๕๖๕	๐๕.๐๐ - ๐๕.๓๐ น.	๐๕.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๓.๓๐ น.	๑๔.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.	๑๖.๓๐ - ๑๘.๓๐ น.	๑๘.๓๐ - ๑๙.๓๐ น.

โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
กิจกรรมที่ ๒ : การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุขึ้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง
ให้แก่บุคคลในท้องถิ่นที่ประสงค์จะเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
จังหวัดหนองคาย

සමස්ත

กำหนดการ

โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

กิจกรรมที่ ๒ : การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง

ให้แก่บุคคลในท้องถิ่นที่ประสงค์จะเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

จังหวัดหนองคาย

ตารางการฝึกอบรม รพ.สต. ในพื้นที่					
วันที่	๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	๐๘.๓๐ - ๐๙.๓๐ น.	๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔		๑๔. การฝึกอบรมปฏิบัติงานภาคสนาม - การ Orientation Caregiver ในการดูแลผู้ป่วยข้างเตียง - การฝึกปฏิบัติงาน (บรรยาย ๑ ชม.)	๑๔. การฝึกอบรมปฏิบัติงานภาคสนาม ณ สถานที่ราชการ / เอกชน / รพ.สต. / ชุมชนในพื้นที่ (แบ่งกลุ่มฝึกอบรม ๕ ชม. (วิทยากร ๓ คน)	รับประทานอาหารกลางวัน	๑๔. การฝึกอบรมปฏิบัติงานภาคสนาม ณ สถานที่ราชการ / เอกชน / รพ.สต. / ชุมชนในพื้นที่ (แบ่งกลุ่มฝึกอบรม ๕ ชม. (วิทยากร ๓ คน)
วันที่	๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.		๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
๑ มิถุนายน ๒๕๖๔	ลงทะเบียน	๑๔. การฝึกอบรมปฏิบัติงานภาคสนาม ณ สถานที่ราชการ / เอกชน / รพ.สต. / ชุมชนในพื้นที่ (แบ่งกลุ่มฝึกอบรม ๕ ชม. (วิทยากร ๓ คน)	รับประทานอาหารกลางวัน	๑๔. การฝึกอบรมปฏิบัติงานภาคสนาม ณ สถานที่ราชการ / เอกชน / รพ.สต. / ชุมชนในพื้นที่ (แบ่งกลุ่มฝึกอบรม ๕ ชม. (วิทยากร ๓ คน)	
วันที่	๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.		๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
๒ มิถุนายน ๒๕๖๔	ลงทะเบียน	๑๔. การฝึกอบรมปฏิบัติงานภาคสนาม ณ สถานที่ราชการ / เอกชน / รพ.สต. / ชุมชนในพื้นที่ (แบ่งกลุ่มฝึกอบรม ๕ ชม. (วิทยากร ๓ คน)	รับประทานอาหารกลางวัน	๑๔. การฝึกอบรมปฏิบัติงานภาคสนาม ณ สถานที่ราชการ / เอกชน / รพ.สต. / ชุมชนในพื้นที่ (แบ่งกลุ่มฝึกอบรม ๕ ชม. (วิทยากร ๓ คน)	

กำหนดการ

โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

กิจกรรมที่ ๒ : การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุผู้ชมกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง

ให้แก่บุคคลในท้องถิ่นที่ประสงค์จะเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

จังหวัดหนองคาย

ตารางการฝึกอบรม รพ.สต. ในพื้นที่				
วันที่	๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	๐๘.๓๐ - ๑๑.๐๐ น.	๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.
๓ ธันวาคม ๒๕๖๘	ลงทะเบียน	๑๔. การฝึกอบรมด้านภาคสนาม ณ สถานี่รพ.สต. / เอกชน / สอน. สอน. / รพ.สต. / ชุมชนในพื้นที่ (แบ่งกลุ่มฝึกอบรม ๒.๕ ชม. (วิทยากร ๔ คน)	๑๔. การวัดและประเมินผล - ทดสอบและประเมินผลภาคทฤษฎี - ทดสอบและประเมินผลภาคปฏิบัติ - ทดสอบและประเมินผลด้านทักษะการปฏิบัติ - ทดสอบและประเมินผลด้านคุณธรรม จริยธรรม (บรรยาย ๑ ชม.)	๑๔. การฝึกอบรมด้านภาคสนาม ณ สถานี่รพ.สต. / เอกชน / สอน. สอน. / รพ.สต. / ชุมชนในพื้นที่ (แบ่งกลุ่มฝึกอบรม ๓ ชม. (วิทยากร ๓ คน)

รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม

โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
กิจกรรมที่ ๒ : การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุขั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย
ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ณ โรงแรมพันล้าน บุติค รีสอร์ท หนองคาย

จังหวัดหนองคาย

ลำดับที่	อำเภอ	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง
๑	เมืองหนองคาย	เทศบาลเมืองหนองคาย	นางจรรยา ตาลหยง	ประชาชนทั่วไป
๒	ท่าบ่อ	เทศบาลเมืองท่าบ่อ	นางจรรยา พิมพ์ทอง	อสม.
๓	ท่าบ่อ	เทศบาลเมืองท่าบ่อ	นางนันทนา ชินกานนท์	อสม.
๔	ท่าบ่อ	เทศบาลเมืองท่าบ่อ	นางวิมลลักษณ์ โสหัส	อสม.
๕	ท่าบ่อ	เทศบาลเมืองท่าบ่อ	นางสาวบุหงา บุญเกิด	อสม.
๖	เมืองหนองคาย	เทศบาลตำบลกวนวัน	นางสาวกาญจนา ศรีไพรงาม	อสม.
๗	เมืองหนองคาย	เทศบาลตำบลกวนวัน	นางสาวชนิษฐา กาญจนะ	อสม.
๘	เมืองหนองคาย	เทศบาลตำบลบ้านเตี๋ย	นางราตรี สมจันทิ	อสม.
๙	เมืองหนองคาย	เทศบาลตำบลโพธิ์ชัย	นางสาวอรนุช สิทธิพิสัย	อสม.
๑๐	เมืองหนองคาย	เทศบาลตำบลวัดธาตุ	นางกันยา ตันนารัตน์	อสม.
๑๑	เมืองหนองคาย	เทศบาลตำบลเวียงคุก	นางสาวสายฝน จันทะภาค	อสม.
๑๒	เมืองหนองคาย	เทศบาลตำบลหนองสองห้อง	นางสาวช่อทิพย์ สิงสุ่ม	อสม.
๑๓	เมืองหนองคาย	องค์การบริหารส่วนตำบลค่ายบกหวาน	นางจิตประภา พุฒละ	อสม.
๑๔	เมืองหนองคาย	องค์การบริหารส่วนตำบลพระธาตุบังพวน	นางสาวดวงใจ เหมะชัย	-
๑๕	เมืองหนองคาย	องค์การบริหารส่วนตำบลสีกาย	นางคำเหมือน วุฒิสิริ	อสม.
๑๖	เมืองหนองคาย	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกอมเกาะ	นางพรรณี พลหลง	อสม.
๑๗	เมืองหนองคาย	องค์การบริหารส่วนตำบลหินโงม	นางสาวสุวรรณา สีหาสุทธิ	อสม.
๑๘	ท่าบ่อ	เทศบาลตำบลบ้านถ่อน	นางสาวทองปาน โคตรชมภู	ประธาน อสม.
๑๙	ท่าบ่อ	เทศบาลตำบลโพนสา	นางสาวพิชาพร คำภา	-
๒๐	ท่าบ่อ	เทศบาลตำบลก่องนาง	นางสาวธิดยา พรหมกลาง	อสม.
๒๑	ท่าบ่อ	องค์การบริหารส่วนตำบลโคกคอน	นางศศิวิมล พลสงคราม	อสม.
๒๒	ท่าบ่อ	องค์การบริหารส่วนตำบลท่าบ่อ	นางศิริกัญญา ชัยทุมมา	อสม.
๒๓	ท่าบ่อ	องค์การบริหารส่วนตำบลนาข่า	นางประภาส ทีปัสสว่าง	อสม.
๒๔	ท่าบ่อ	องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำโมง	นางสาวพิชญามณัฐ เนตรเจริญรัตน์	ประชาชนทั่วไป
๒๕	ท่าบ่อ	องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเตี๋ย	นางปวีศา โพธิราช	อสม.
๒๖	ท่าบ่อ	องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านวุ่น	นางปรีชาภรณ์ ผิวเหลือง	อสม.
๒๗	ท่าบ่อ	องค์การบริหารส่วนตำบลโพนสา	นางติ้ว ดอนเกิด	อสม.

รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม

โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
กิจกรรมที่ ๒ : การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุขั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย
ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมพันล้าน บุติค รีสอร์ท หนองคาย

จังหวัดหนองคาย

ลำดับที่	อำเภอ	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง
๒๘	ท่าบ่อ	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองนาง	นางลำพูน พรหมเทศ	อสม.
๒๙	โพนพิสัย	เทศบาลตำบลโพนพิสัย	นางอัญชรี มีเสียง	อสม.
๓๐	โพนพิสัย	เทศบาลตำบลสร้างนางขาว	นางสอน มานิปาน	อสม.
๓๑	โพนพิสัย	องค์การบริหารส่วนตำบลกุดบง	นางสาวอรอุมา อุ่นเมือง	อสม.
๓๒	โพนพิสัย	องค์การบริหารส่วนตำบลจุมพล	นางมินตรา สิงห์ดี	อสม.
๓๓	โพนพิสัย	องค์การบริหารส่วนตำบลชุมช้าง	นางพิศมัย อำนวยการ	อสม.
๓๔	โพนพิสัย	องค์การบริหารส่วนตำบลเขม	นางสาวจินดา พิมพ์โพธิ์พันธ์	-
๓๕	โพนพิสัย	องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหลวง	นางสาวชนันศิริ อนุ	ประชาชนทั่วไป
๓๖	โพนพิสัย	องค์การบริหารส่วนตำบลนาหนัง	นางสาวพิญพิชา แสงวสุ	อสม.
๓๗	โพนพิสัย	องค์การบริหารส่วนตำบลนาหนัง	นายอภิวัฒน์ นามบุตดี	
๓๘	โพนพิสัย	องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านผือ	นางจำปา โลกธาตุ	อสม.
๓๙	โพนพิสัย	องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านโพธิ์	นางเกษร พิมพ์รัตน์	
๔๐	โพนพิสัย	องค์การบริหารส่วนตำบลวัดหลวง	นางอารี สุดแสง	อสม.
๔๑	โพนพิสัย	องค์การบริหารส่วนตำบลเหล่าต่างคำ	นางสาวนัยนา ผาทอง	
๔๒	โพนพิสัย	องค์การบริหารส่วนตำบลเหล่าต่างคำ	นางสาววิริยาภรณ์ ผาทอง	อสม.
๔๓	เฝ้าไร่	เทศบาลตำบลเฝ้าไร่	นางรัตนา ระสร	อสม.
๔๔	เฝ้าไร่	องค์การบริหารส่วนตำบลวังหลวง	นางมนัส กัณหารา	อสม.
๔๕	เฝ้าไร่	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหลวง	นางจุฬาลักษณ์ สว่างนาม	อสม.
๔๖	เฝ้าไร่	องค์การบริหารส่วนตำบลอุดมพร	นางอิสราภรณ์ หมื่นน้ำ	-
๔๗	โพธิ์ตาก	องค์การบริหารส่วนตำบลด่านศรีสุข	นางสาวนงเยาว์ พลเทพ	อสม.
๔๘	โพธิ์ตาก	องค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ทอง	นางหนูแดง ปานกล้า	อสม.
๔๙	รัตนวาปี	องค์การบริหารส่วนตำบลนาทับไธ	นางสาวมฤดี เหล่าสีคุ	คนงาน
๕๐	รัตนวาปี	องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านด่อน	นางยุพิน เพ็งแกง	อสม.
๕๑	รัตนวาปี	องค์การบริหารส่วนตำบลพระบาทนาสิงห์	นางสุนิตสา ยาเขียว	อสม.
๕๒	รัตนวาปี	องค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์แดง	นางสาวนิภาพร กุลสังข์	-
๕๓	ศรีเชียงใหม่	เทศบาลตำบลศรีเชียงใหม่	นางสาววีรวรรณ วงศ์โก	ประชาชนทั่วไป
๕๔	ศรีเชียงใหม่	เทศบาลตำบลหนองปลาปาก	นางละมัย นันทะ	อสม.

รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม

โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
กิจกรรมที่ ๒ : การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุขั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย
ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ณ โรงแรมพันล้าน บุติค รีสอร์ท หนองคาย

จังหวัดหนองคาย

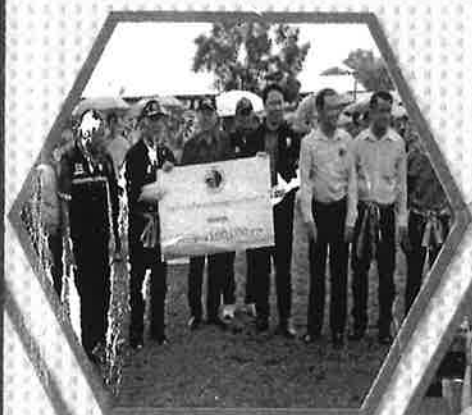
ลำดับที่	อำเภอ	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง
๕๕	ศรีเชียงใหม่	เทศบาลตำบลหนองปลาปาก	นางสำเนียง คำไสย	อสม.
๕๖	ศรีเชียงใหม่	องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหม้อ	นางสาวดวงแก้ว พลสวัสดิ์	อสม.
๕๗	ศรีเชียงใหม่	องค์การบริหารส่วนตำบลพานพร้าว	นางสาวประภากร คุ่มหางสูง	ประชาชนทั่วไป
๕๘	สระใคร	องค์การบริหารส่วนตำบลคอกช้าง	นางสาวอรอุมา เหมทัย	อสม.
๕๙	สระใคร	องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านฝาง	นางบด สุระคาย	ประชาชนทั่วไป
๖๐	สระใคร	องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านฝาง	นางสาวเอมอร ศรีสมบัติ	ประชาชนทั่วไป
๖๑	สระใคร	องค์การบริหารส่วนตำบลสระใคร	นางกำไร พรหมสิงห์	อสม.
๖๒	สังคม	เทศบาลตำบลสังคม	นางชุติมา คำภาพงษา	อสม.
๖๓	สังคม	องค์การบริหารส่วนตำบลแก้งไก่อ	นางสวย ทองแดง	อสม.
๖๔	สังคม	องค์การบริหารส่วนตำบลนาจัว	นางสาวนงนุช มณีโชติ	ประชาชนทั่วไป
๖๕	สังคม	องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านม่วง	นางสาวสุภาวดี วิสันดร	ประชาชนทั่วไป
๖๖	สังคม	องค์การบริหารส่วนตำบลผาตั้ง	นางพัทธธาดา สิ้นทรา	อสม.
๖๗	สังคม	องค์การบริหารส่วนตำบลสังคม	นางสาวกรณัฐ พันทา	อสม.





ข้อบัญญัติ

เรื่อง งบประมาณรายจ่าย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568



ทุ่งหลวงหน้าอยู่ คู่คุณธรรม

นำการศึกษา

องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหลวง

อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี

งบดำเนินงาน

รวม 376,000 บาท

ค่าตอบแทน

รวม 116,000 บาท

ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติราชการอันเป็นประโยชน์แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานที่มีลักษณะงานเป็นการเสี่ยงภัยต่อสุขภาพ จำนวน 96,000 บาท

เพื่อจ่ายเป็นเงินค่าตอบแทนพิเศษและเงินเพิ่มสำหรับพนักงานจ้างผู้ปฏิบัติงานที่มีลักษณะเป็นการเสี่ยงภัยต่อสุขภาพ พนักงานจ้างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการเก็บขยะมูลฝอย และผู้มีสิทธิได้รับตามระเบียบฯ

-เป็นไปตามประกาศ ก.อบต. เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับเงินเพิ่มสำหรับพนักงานจ้างผู้ปฏิบัติงานที่มีลักษณะเป็นการเสี่ยงภัยต่อสุขภาพ พ.ศ.2564 ลงวันที่ 24 สิงหาคม 2564

-เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการกำหนดให้เงินประโยชน์ตอบแทนอื่นเป็นรายจ่ายที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอาจจ่ายได้ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2564

ค่าป่วยการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

จำนวน 20,000 บาท

เพื่อจ่ายเป็นค่าป่วยการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทน เพื่อเป็นค่าป่วยการชดเชย การงานหรือเวลาที่เสียไป เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

-เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและการเบิกค่าใช้จ่าย พ.ศ.2562

-เป็นไปตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท 0819.2 /ว 6290 ลงวันที่ 18 ตุลาคม 2562

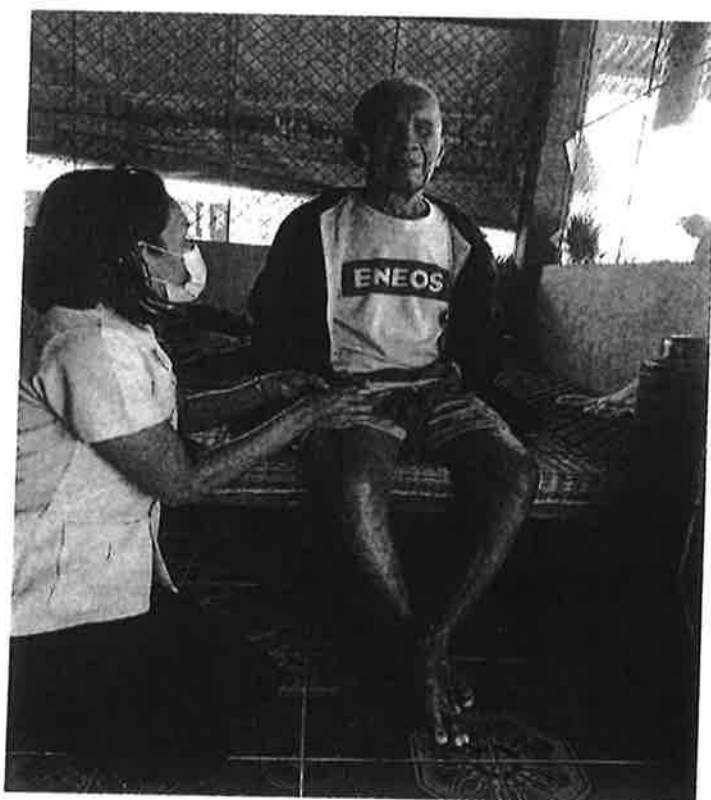
-เป็นไปตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท 0819.2/ว 0803 ลงวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2563

-เป็นไปตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท 0819.2/ว 2318 ลงวันที่ 21 เมษายน 2564

ภาพกิจกรรมประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

นางสาวนิตยา ขาดิทุ่ง

อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหลวง อำเภอโพธาราม จังหวัดหนองคาย



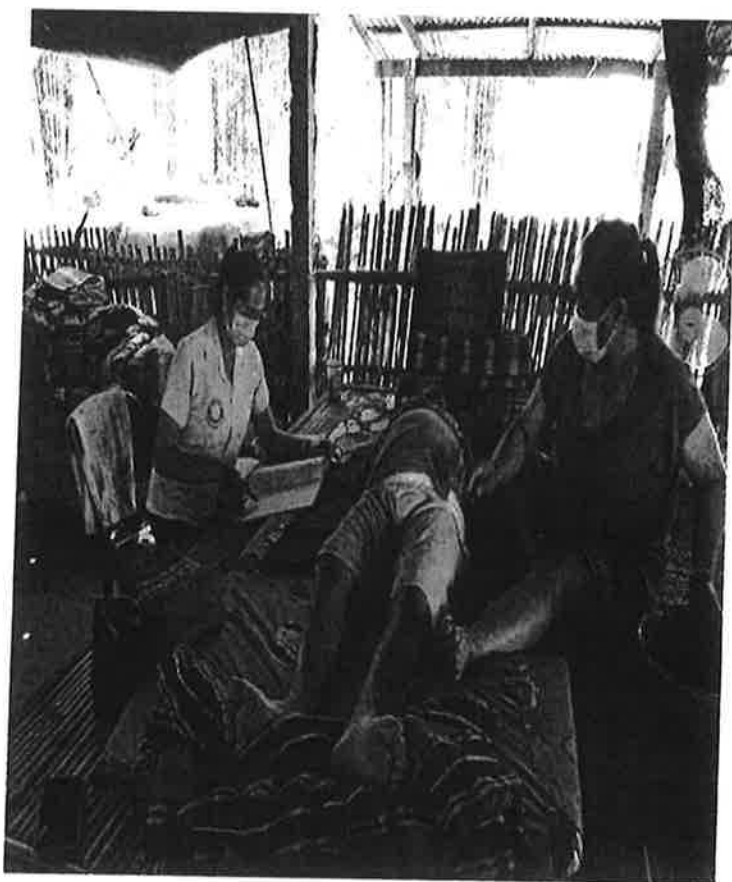


ภาพกิจกรรมประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

นางสาวธานีจ ชวยศ

อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหลวง อำเภอโพธาราม จังหวัดหนองคาย



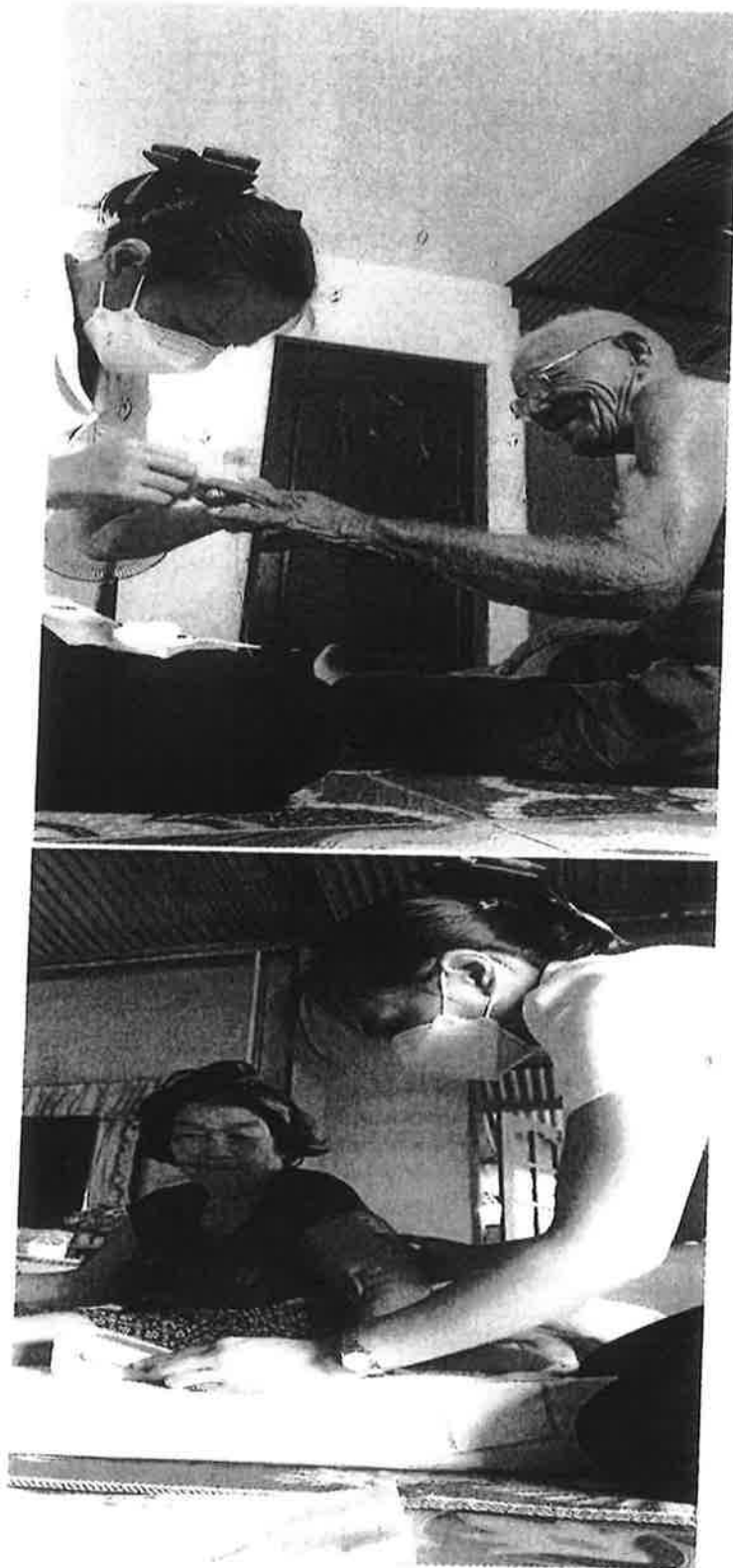




ภาพกิจกรรมประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

นางสาวนิตยา ชาติทุ่ง

อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหลวง อำเภอโพธาราม จังหวัดหนองคาย





ภาพกิจกรรมประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

นางสาวถาณิจ ขวายน

อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหลวง อำเภอโพธาราม จังหวัดหนองคาย









