

ฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ประจำปี ๒๕๖๕

อบต.หนองฮี อ.ปลาปาก จ.นครพนม

ข้อเสนอการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
และการกำหนดอัตราค่าบริการตามชุดสิทธิประโยชน์แบบท้ายประกาศกองทุน อปท ปี ๒๕๖๒

ส่วนที่ ๒ แผนการดูแล(CARE PLAN) รายบุคคล

กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่าย แต่มีภาวะสับสน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	บ้านเลขที่	หมู่	TAI	ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปี				รวมเงินเสนอเบิกจ่ายรายบุคคล
					ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ		กายอุปกรณ์/วัสดุจำเป็นผู้ป่วย		
					Care giver	Care manager	ชื่ออุปกรณ์	จำนวนเงิน	
๑	นายเรียก สีอุค	๖๒/๑	๖	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐	ไม้เท้า ๓ ขา	๑,๐๐๐	๔,๐๐๐
๒	นายทรงศักดิ์ เชื้อคมตา	๙	๙	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐	ไม้เท้า ๓ ขา	๑,๐๐๐	๔,๐๐๐
๓	นายบุญมา นามวงศ์	๑๔๓	๘	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐			๓,๐๐๐
๔	นายคำแยง อินทร์กอง	๑๘	๘	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐			๓,๐๐๐
๕	นายสอน ไชยตันเทือก	๓๑/๑	๘	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐			๓,๐๐๐
๖	นายตะ วงวิวงศ์	๙	๑๐	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐			๓,๐๐๐
๗	นางทองคำ ด้วงไต้ด	๕๒	๑	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐	อุปกรณ์ช่วยเดิน walker	๑,๐๐๐	๔,๐๐๐
๘	นางเก ชุยลวย	๗๐	๑	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐	อุปกรณ์ช่วยเดิน walker	๑,๐๐๐	๔,๐๐๐
๙	นางหนูเจียม กิมาลี	๓๙	๑	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐			๓,๐๐๐
๑๐	นางสุธรรมา พรหมบุตร	๒๕๔	๑๒	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐	รถเข็นนั่ง	๖,๙๐๐	๙,๙๐๐
๑๑	นางอุเทน คำภา	๘๖	๖	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐	เก้าอี้นั่งปัสสาวะ	๑,๙๕๐	๔,๙๕๐
๑๒	นางจอมเพ็ง มุลเมือง	๓๑	๘	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐			๓,๐๐๐
๑๓	นางคุณ ไชยมาตร	๑๑	๙	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐			๓,๐๐๐
๑๔	นางถาด พรหมบุตร	๑๔/๑	๑๒	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐			๓,๐๐๐
๑๕	นางฮวย ผาสุข	๘๙	๘	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐			๓,๐๐๐
๑๖	นางสกล อ้วนดวงดี	๙๖	๑	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐	ไม้เท้า ๓ ขา	๑,๐๐๐	๔,๐๐๐

ข้อเสนอการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
และการกำหนดอัตราค่าบริการตามชุดสิทธิประโยชน์แบบท้ายประกาศกองทุน อปท ปี ๒๕๖๒

ส่วนที่ ๒ แผนการดูแล(CARE PLAN) รายบุคคล

กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่าย แต่มีภาวะสับสน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	บ้านเลขที่	หมู่	TAI	ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปี				รวมเงินเสนอเบิกจ่ายรายบุคคล
					ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ		กายอุปกรณ์/วัสดุจำเป็นผู้ป่วย		
					Care giver	Care manager	ชื่ออุปกรณ์	จำนวนเงิน	
๑๗	นางปิ่น ปุณณกรณ์	๗๐	๒	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐			๓,๐๐๐
๑๘	นางคุณมี แสงผา	๔๖	๒	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐			๓,๐๐๐
๑๙	นางหวัน แขวงเมือง	๙๕	๖	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐	ไม้เท้า ๓ ขา	๑,๐๐๐	๔,๐๐๐
๒๐	นางแวง คำไพ	๓๗	๒	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐	รถเข็นนั่ง	๖,๙๐๐	๙,๙๐๐
๒๑	นางสีพอง ผมหอม	๕๘	๖	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐	เก้าอี้นั่งปัสสาวะ	๑,๙๕๐	๔,๙๕๐
๒๒	นางบัน ภาวะดี	๗๔/๑	๖	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐	ไม้เท้า ๓ ขา	๑,๐๐๐	๔,๐๐๐
๒๓	นางบัวพัน ปัสสาคำ	๕/๑	๑๐	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐	ผ้าอ้อมสำเร็จรูป	๑,๒๐๐	๔,๒๐๐
๒๔	นางคำสว่าง บุตรสีผา	๗๖	๓	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐	ไม้เท้า ๓ ขา	๑,๐๐๐	๔,๐๐๐
๒๕	นางทองเหลือ แสงยวน	๘/๑	๕	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐	ไม้เท้า ๓ ขา	๑,๐๐๐	๔,๐๐๐
๒๖	นางหอม หนันลี	๘๑	๖	B๔	๒,๔๐๐	๖๐๐	ไม้เท้า ๓ ขา	๑,๐๐๐	๔,๐๐๐
๒๗	นางคันที ธงยศ	๑๓/๓	๘	B๔	๒,๔๐๐	๖๐๐	อุปกรณ์ช่วยเดิน walker	๑,๐๐๐	๔,๐๐๐
๒๘	นางเนือง โทคา	๙๓	๒	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐	รถเข็นนั่ง	๖,๙๐๐	๙,๙๐๐
๒๙	นางประมวล บุตรศรีผา	๕๑	๒	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐	อุปกรณ์ช่วยเดิน walker	๑,๐๐๐	๔,๐๐๐
๓๐	นางมาย ด้วงโตด	๔๗	๑	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐	ผ้าอ้อมสำเร็จรูป	๑,๒๐๐	๔,๒๐๐
๓๑	นางอุดม จันทร์ศรีเมือง	๑๖๘	๑๑	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐			๓,๐๐๐
๓๒	นางเวิน จุลนันท์	๑๒	๒	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐	ไม้เท้า ๓ ขา	๑,๐๐๐	๔,๐๐๐

ข้อเสนอการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
และการกำหนดอัตราค่าบริการตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศกองทุน อปท ปี ๒๕๖๒

ส่วนที่ ๒ แผนการดูแล(CARE PLAN) รายบุคคล

กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่าย แต่มีภาวะสับสน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	บ้านเลขที่	หมู่	TAI	ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปี				รวมเงินเสนอเบิกจ่ายรายบุคคล
					ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ		กายอุปกรณ์/วัสดุจำเป็นผู้ป่วย		
					Care giver	Care manager	ชื่ออุปกรณ์	จำนวนเงิน	
๓๓	นายพร คับคา	๑๔/๑	๘	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐	กระบอกปัสสาวะ	๒๐๐	๓,๒๐๐
๓๔	นายรส เชื้อคำเพ็ง	๑๐๙	๑๑	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐	รถเข็นนั่ง	๖,๙๐๐	๙,๙๐๐
๓๕	นายประเทือง มีมวล	๕๗	๓	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐	ไม้เท้า ๓ ขา	๑,๐๐๐	๔,๐๐๐
๓๖	นางคำใบ กรรต์น	๒๓	๗	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐	ไม้เท้า ๓ ขา	๑,๐๐๐	๔,๐๐๐
๓๗	นายบุญสอน นันทจักร	๖๗	๓	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐	ไม้เท้า ๓ ขา	๑,๐๐๐	๔,๐๐๐
๓๘	นางนิมิตร เพ็ชร์มรงค์	๔๗/๑	๓	B๓	๒,๔๐๐	๖๐๐			๓,๐๐๐
รวม					๑๑,๒๐๐	๒,๒๐๐			

ข้อเสนอการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
และการกำหนดอัตราค่าบริการตามชุดสิทธิประโยชน์แบบท้ายประกาศกองทุน อปท ปี ๒๕๖๒

ส่วนที่ ๒ แผนการดูแล(CARE PLAN) รายบุคคล

กลุ่มที่ ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะสับสนทางสมอง

กลุ่มที่ ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะสับสนทางสมอง									
ลำดับ	ชื่อ-สกุล	บ้านเลขที่	หมู่	TAI	ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปี				รวมเงินเสนอเบิกจ่ายรายบุคคล
					ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ		กายอุปกรณ์/วัสดุจำเป็นผู้ป่วย		
					Care giver	Care manager	ชื่ออุปกรณ์	จำนวนเงิน	
๓๙	นายเจ็ก ชนะมาร	๖๕	๙	C๓	๓,๖๐๐	๖๐๐			
๔๐	นายบัวพันธ์ แก้วอ่อง	๑๖	๕	C๓	๓,๖๐๐	๖๐๐			๔,๒๐๐
๔๑	นางพร มูลเมือง	๕๕	๑๒	C๓	๓,๖๐๐	๖๐๐	ที่นอนลม	๕,๐๐๐	๙,๒๐๐
๔๒	นางลอน สวางษ์	๑๐๕	๒	C๓	๓,๖๐๐	๖๐๐	ผ้าอ้อมสำเร็จรูป	๑,๒๐๐	๕,๔๐๐
๔๓	นางแว่น ปุ้ยอบ	๖๓/๑	๖	C๒	๓,๖๐๐	๖๐๐	ผ้าอ้อมสำเร็จรูป	๑,๒๐๐	๕,๔๐๐
๔๔	นางบุญมา ชันดี	๘๔/๑	๑	C๓	๓,๖๐๐	๖๐๐	รถเข็นนั่ง	๖,๙๐๐	๑๑,๑๐๐
๔๕	นางที ปุณณกรณ์	๑๕	๒	C๓	๓,๖๐๐	๖๐๐			๔,๒๐๐
๔๖	นางฝนทอง รามฤทธิ์	๑๑๕	๖	C๓	๓,๖๐๐	๖๐๐	รถเข็นนั่ง	๖,๙๐๐	๑๑,๑๐๐
๔๗	นางพวงเพชร ปุณณกรณ์	๕๐	๑๐	C๓	๓,๖๐๐	๖๐๐	ไม้เท้า ๓ ขา	๑,๐๐๐	๕,๒๐๐
๔๘	นางกอง นาดิโน	๒๓/๔	๗	C๔	๓,๖๐๐	๖๐๐	ผ้าอ้อมสำเร็จรูป	๑,๒๐๐	๕,๔๐๐
๔๙	นางเพียร รัตนมิตร	๗๔	๗	C๔	๓,๖๐๐	๖๐๐	ไม้เท้า ๓ ขา	๑,๐๐๐	๕,๒๐๐
รวม					๓๖,๖๐๐	๖,๐๐๐		๑,๐๐๐	๕,๒๐๐

ข้อเสนอการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
และการกำหนดอัตราค่าบริการตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศกองทุน อปท ปี ๒๕๖๒

ส่วนที่ ๒ แผนการดูแล(CARE PLAN) รายบุคคล

กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่ายหรือมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	บ้านเลขที่	หมู่	TAI	ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปี				รวมเงินเสนอเบิกจ่ายรายบุคคล
					ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ		กายอุปกรณ์/วัสดุจำเป็นผู้ป่วย		
					Care giver	Care manager	ชื่ออุปกรณ์	จำนวนเงิน	
๕๐	นายรัก สังข์ประเสริฐ	๑๑๘	๑	๒๓	๓,๖๐๐	๖๐๐	ผ้าอ้อมสำเร็จรูป	๑,๒๐๐	๕,๔๐๐
๕๑	นายเรียน ปัสคำ	๕/๑	๑๐	๒๓	๓,๖๐๐	๖๐๐	กระบอกปัสสาวะ	๒๐๐	๔,๔๐๐
๕๒	นางสาวเล็ก ทวีศักดิ์	๑๐๕	๒	๒๓	๓,๖๐๐	๖๐๐	ผ้าอ้อมสำเร็จรูป	๑,๒๐๐	๕,๔๐๐
๕๓	นางพูน บริบูรณ์	๗๘/๔	๑๑	๒๓	๓,๖๐๐	๖๐๐	ที่นอนลม	๕,๐๐๐	๙,๒๐๐
๕๔	นางสิมมา กิมาลี	๕	๒	๒๓	๓,๖๐๐	๖๐๐	ผ้าอ้อมสำเร็จรูป	๑,๒๐๐	๕,๔๐๐
รวม					๑๘,๐๐๐	๓,๐๐๐		๘,๐๐๐	

ข้อเสนอการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
และการกำหนดอัตราขาดเขตค่าบริการตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศกองทุน อปท ปี ๒๕๖๒

ส่วนที่ ๒ แผนการดูแล(CARE PLAN) รายบุคคล

กลุ่มที่ ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมีอาการเจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	บ้านเลขที่	หมู่	TAI	ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปี				รวมเงินเสนอเบิกจ่ายรายบุคคล
					ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ		กายอุปกรณ์/วัสดุจำเป็นผู้ป่วย		
					Care giver	Care manager	ชื่ออุปกรณ์	จำนวนเงิน	
๕๕	นายโสภณ ดั่งไธดี	๖๕/๒	๒	๑๓	๔,๘๐๐	๖๐๐	ที่นอนลม	๕,๐๐๐	๑๐,๔๐๐
๕๖	นางลันดร ดั่งไธดี	๑๔๒	๑	๑๒	๔,๘๐๐	๖๐๐	ผ้าอ้อมสำเร็จรูป	๑,๖๐๐	๗,๐๐๐
รวม					๙๖๐๐	๑๒๐๐		๖,๖๐๐	๑๖,๐๐๐