



เลขที่ ๐๐๒๖  
 วันที่ ๒๒/๕/๒๕๖๕  
 เวลา ๑๖.๓๐ น.  
 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสมอพลี

ที่พ.๐๖๓๒.๑/๐๕ / ๑๙๙

หมู่ ๒ บ้านโพธิ์ พ.๖๖๑๕๐

๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งข้อมูลผู้มีภาวะพึ่งพิง

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลสมอพลี

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลสมอพลี ได้ขอข้อมูลผู้มีภาวะพึ่งพิง เพื่อประกอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง นั้น

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสมอพลี ได้ดำเนินการจัดทำข้อมูลดังกล่าว เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งข้อมูลผู้มีภาวะพึ่งพิงได้ส่งรายชื่อผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตำบลสมอพลี มายังองค์การบริหาร

เรียน นายค อนุช.สมอพลี

- สำนักปลัด ส่วนตำบลสมอพลี เพื่อดำเนินการต่อไป
- กองคลัง
- กองช่าง
- เพื่อทราบ
- เพื่อดำเนินการต่อไป
- เพื่อถือปฏิบัติ

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

(นางอารีย์ เหลี่ยมเพชร)  
 นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขตำบลสมอพลี

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวลักขณา ทองมา)  
 เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

(นางสาวนงเยาว์ แสงอยู่)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสมอพลี

เจ้าสืบทารวจ

(ชนธกัณฑ์ แดงประดับ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสมอพลี

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสมอพลี

โทร. ๐๓๒ - ๔๕๓๖๗๓

พราบ

(นายชัย แสงทิริฎาตาทา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสมอพลี

แบบฟอร์มการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง  
 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสมอพลือ อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี  
 จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แบ่งเป็น ๔ กลุ่ม ตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข

ประเภทผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประชาชน
กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างและอาจมี ปัญหาด้านการกิน หรือการขับถ่าย แต่ ไม่มีภาวะทางสมอง	๑	นายชีพ ทวานไกล	๓๗๖๐๖๐๐๔๐๙๓๕๘
	๒	นางทรัพย์ เทศกลิ่น	๓๗๖๐๖๐๐๔๐๓๗๑๖
	๓	นางบุญยิ่ง ดวงดาว	๓๗๖๐๖๐๐๓๙๗๒๐๑
	๔	นางบัว ช้างพลาย	๓๗๖๐๖๐๐๔๑๐๐๔๖
		รวม ๔ คน	
กลุ่มที่ ๒ ภาวะแบบกลุ่มที่ ๑ และมี ภาวะสับสนทางสมอง	๑	นายบุญ อยู่สุข	๓๗๖๐๖๐๐๔๑๐๖๔๐
		รวม ๑ คน	
กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจ มีปัญหาด้านการกินหรือการขับถ่ายและ มีอาการเจ็บป่วยรุนแรง	๑	นางสงวน ศักดิ์ทอง	๓๗๖๐๖๐๐๔๐๐๒๑๑
	๒	นางสาลี มีพิณ	๓๗๖๐๖๐๐๓๙๘๐๒๐
	๓	นางเทียบ พวงมณี	๓๗๖๐๖๐๐๓๙๕๓๐๖
	รวม ๓ คน		
กลุ่มที่ ๔ ภาวะแบบกลุ่มที่ ๓ และมี อาการเจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ระยะ สุดท้ายของชีวิต			
		รวม ๐ คน	
	รวมทั้งหมด ๘ คน		





ที่พบ ๐๖๓๒.๑/๐๕/๗๕๓

เลขที่.....๐๑๐.....

วันที่.....๑๗ ก.ย. ๒๕๖๔.....

เวลา.....๐๙.๐๐ น.....

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสมอพลือ

อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๑๕๐

๑๕ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ปี ๒๕๖๔

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสมอพลือเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสมอพลือ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสมอพลือ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นจำนวนเงิน ๖๕,๐๐๐ บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับการดำเนินงานตามโครงการ"เพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง"จำนวน ๑๓ ราย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข ตามขุดสิทธิประโยชน์ของแต่ละบุคคล โดยกำหนดการดำเนินงานหลังทำบันทึกข้อตกลงตั้งแต่ เดือน สิงหาคม ๒๕๖๓ -กรกฎาคม ๒๕๖๔ นั้น ขณะนี้การดำเนินงานมาจนเสร็จสิ้นโครงการแล้ว ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสมอพลือ จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

ผู้สูงอายุยังมีชีวิต ทั้ง ๑๓ ราย มี ADL ดีขึ้น จำนวน ๔ ราย ADL ลดลง จำนวน ๔ ราย ADL เท่า

เรียน นายก อบเดิม ๕ ราย เป็นกลุ่มติดสังคม จำนวน ๓ ราย กลุ่มติดบ้าน จำนวน ๕ รายและกลุ่มติดเตียง จำนวน ๕ ราย

- สำนักปลัด
- กองคลัง
- กองช่าง
- เพื่อทราบ
- เพื่อดำเนินการต่อไป
- เพื่อถือปฏิบัติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางอารีย์ เทียมเพชร)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ขอแสดงความนับถือ *วิศพรพรรณ วัฒนวิทย์*

(นางสาวนงเยาว์ แสงอยู่)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสมอพลือ

เจ้าสืบดีารวิจ

(ชนธกัณฑ์ แดงประดับ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสมอพลือ

(นางสาวตติชญา ทองมา)  
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสมอพลือ

โทร. ๐๓๒ - ๔๙๓๖๗๓

ทราบ

*นางชัญญา แสงทิพย์ภาท*

(นางชัญญา แสงทิพย์ภาท)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสมอพลือ

แบบฟอร์มสรุปแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ของรพ.สต...สมอปถือ.....

อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี ประจำปีงบประมาณ 2564

- ข้อมูลแผนการดูแลรายบุคคล(Care Plan) จำนวน.....13.....ฉบับ (ข้อมูล ณ วัน.....31.....เดือน...กรกฎาคม.....ปี..2564.....)

- จัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุ (Care Plan) จำนวน .....13.....รายละ ...5,000.... บาท เป็นเงิน ..65,000... บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน.)

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขที่บัตรประชาชน	คะแนน ADL	คะแนน TAI	ฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง				หมายเหตุ
					กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4	
1	นางฉิม นุ่มโอยฐ์	3760600387702	0	I3			✓		- ใต้เครื่องหมาย
2	นายชีพ หวานไถ่	3760600409358	11	B3	✓				✓ ในช่องทางข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
3	นางเดือน อยู่สุข	3760600410682	9	B3	✓				
4	นางสำเนียง สอดศรี	3760600390428	11	B3	✓				
5	พ.ต.ต.อำนาจ ยศสิงห์	3779900065997	0	I3			✓		
6	นางสาว มีพิณ	3760600398020	3	I3			✓		
7	นางเทียบ พวงมณี	3760600395306	0	I3			✓		
8	นางพ่อน พูลผล	3760600399212	13						
9	นางสงวน สักดิ์ทอง	3760600400211	0	I3			✓		ติดสังคม
		<b>รวม .....</b>		<b>ราย</b>					





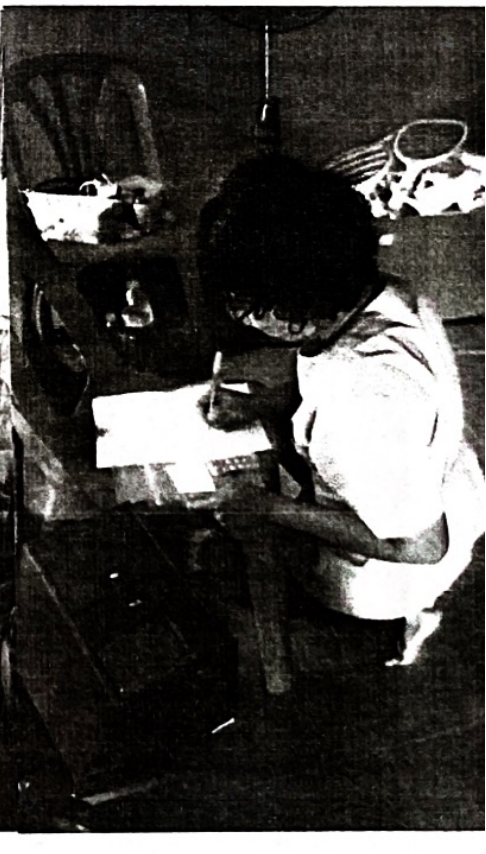


ภาพกิจกรรมการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุของผู้ดูแลผู้สูงอายุ





ภาพกิจกรรมการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุของผู้ดูแลผู้สูงอายุ







คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลสมอพลี

ที่ ๐๓๕ / ๒๕๖๕

เรื่อง

แต่งตั้งอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

.....  
ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลสมอพลี อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี ได้ดำเนินการคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลสมอพลี ทำหน้าที่ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามอำนาจหน้าที่ของกฎหมายกำหนด นั้น

บัดนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลสมอพลีได้ดำเนินการคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลสมอพลี เป็นที่เรียบร้อยแล้ว องค์การบริหารส่วนตำบลสมอพลี จึงขอแต่งตั้งอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ดังนี้

๑. นางนิศารัตน์ คงรอด

มีหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ปฏิบัติตามบันทึกข้อตกลงการปฏิบัติหน้าที่และปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ระเบียบ กฎหมายกำหนด

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๐ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕

(ลงชื่อ)

(นายชฎ แสงหิรัญภาดา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสมอพลี





คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลสมอพลือ  
ที่ ๒๖๕ /๒๕๖๔  
เรื่อง แต่งตั้งอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

.....  
ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลสมอพลือ อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี ได้ดำเนินการคัดเลือกบุคคล เพื่อเข้ารับการฝึกอบรมเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อทำหน้าที่ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามอำนาจหน้าที่ของกฎหมายกำหนด นั้น

บัดนี้ บุคคลดังกล่าวได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในระยะยาว ตามที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด (หลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย) เป็นที่เรียบร้อยแล้ว เพื่อเป็นการดำเนินการ ตามโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ องค์การบริหาร ส่วนตำบลสมอพลือ จึงแต่งตั้งอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลสมอพลือ ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. นางสาวพีระพรรณ สิ้นเพ็ง เลขประจำตัวประชาชน ๓๗๗๙๙๐๐๐๙๐๕๕๐

โดยมีหน้าที่ในการปฏิบัติงาน ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น และให้คำนวณเงินค่าตอบแทนของ อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ดังนี้

(๑) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามที่ทำงานจัดทำ แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)/กำกับและติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น รายบุคคลที่มีอยู่ในพื้นที่ ครบวันละไม่น้อยกว่า ๘ ชั่วโมง และไม่น้อยกว่าเดือนละ ๒๐ วัน ให้ได้รับเงินค่าตอบแทนจำนวน ๕,๐๐๐ บาท (เอกสารแนบท้ายคำสั่ง)

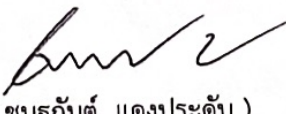
(๒) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่น้อยกว่า ๒๐ วัน ให้ได้รับค่าตอบแทนตามสัดส่วน จำนวนวันที่ปฏิบัติงานในเดือนนั้น ๆ และหากปฏิบัติหน้าที่ไม่ครบวันละ ๘ ชั่วโมง แต่ไม่น้อยกว่า ๔ ชั่วโมง ให้นับเป็น ครั้งวัน

(๓) ในการปฏิบัติหน้าที่จะต้องลงลายมือชื่อเวลาที่มาปฏิบัติหน้าที่และเวลากลับ เมื่อทำงาน ในวันนั้น ๆ เสร็จสิ้นทุกครั้ง ณ สถานที่ปฏิบัติงาน และจัดทำผลงานในการปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ทุกวันที่มีการ ปฏิบัติงาน ตามแนวทางการรายงานผลงานฯ

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

สั่ง ณ วันที่ ๒๙ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

จำสืบทำรวจ

(  )  
( ชนรุตกันต์ แดงประดับ )

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสมอพลือ ปฏิบัติหน้าที่  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสมอพลือ



ภาพประกอบการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น  
องค์การบริหารส่วนตำบลสมอพลือ อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี





