

แบบฟอร์มการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ชื่อ อบต. ทำเจ้าสนุก อำเภอท่าเรือ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา รหัสกองทุน อบต./เทศบาล.....จ..... ณ วันที่ 30 พ.ค. 2565

ลำดับที่	ชื่อหน่วยบริการในพื้นที่ดำเนินการ LTC	รหัสหน่วยบริการในพื้นที่	ชื่อ - นามสกุล	บ้านเลขที่	หมู่	กลุ่มการระบุประเภทผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามระดับ ADL รายบุคคล			
						กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างและอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะล้มทางสมอง	กลุ่มที่ ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะล้มทางสมอง	กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย หรือมีอาการ เจ็บป่วยรุนแรง	กลุ่มที่ ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต
1	รพ.สต.ท่าเจ้าสนุก	"01178	นางหล้า คุณชนม์	25	2	1			
2			นางแก้วตา ศิลารักษ์	7/1	7	1			
3			นางเจียม อินทร์ประมูล	34	4	1			
4			นายพุด อันทบุตร	16	6	1			
5			นางบุญเกิด เพ็ชรรัตน์	71/2	6	1			
6			นายสุวิทย์ อิ่มศรี	5/1	1	1			
7			นางวิมล ชัยยะ	17	2	1			
8			นายสมชาย ชูโอสถ	46	6	1			
9			นายวีระศักดิ์ มณีพรพล	59	5	1			
10			นางรำพา พุ่มพิกุล	61	6	1			
11			นายนิพล สุธรรมรักษ์	46	5			1	
12			นายประสาน พุ่มชะเอม	47/1	1			1	
13			นางทองใบ ชื่อดรง	114	1	1			
14			นางราตรี เนียมเผือก	39	6	1			
15			นายสมภพ คงวุฒิ	23	3	1			
16			นายประถม พรรณนิยม	16/1	4	1			
17			นายสมเกียรติ บุญคะชา	114	1	1			
18			นายนิรุจ จันทร์กมล	11	2	1			
รวม						16		2	

รายงานตามแบบฟอร์มนี้ให้จัดเก็บเป็นฐานข้อมูลไว้ที่หน่วยบริการ เพื่อการติดตามประเมินผลการดำเนินงานในพื้นที่ต่อไป และ ส่งเป็นอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ให้กรมอนามัยและ สปสช. และ เทศบาลหรือ อบต. เพื่อ สปสช.จะได้จัดสรรงบประมาณให้กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ต่อไป

