

EB 12
(2)

แบบฟอร์มข้อเสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

สรุปแผนการดูแลรายบุคคล และค่าบริการเหมาจ่ายตามชุดสิทธิประโยชน์แบบท้ายประกาศคณะกรรมการ
ส่วนที่ ๑ : ข้อเสนอโครงการ

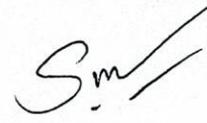
เรียน ประธานคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง อบต.
ปากพ่องิ้วตวันออก อำเภอ ปากพ่องิ้ว จังหวัด นครศรีธรรมราช

ด้วย โรงพยาบาลปากพ่องิ้ว อำเภอปากพ่องิ้ว จังหวัดนครศรีธรรมราช มีความประสงค์จะจัดบริการดูแล
ระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ในพื้นที่ อบต.ปากพ่องิ้ว
ตวันออก โดยขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่
มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ตามชุดสิทธิประโยชน์แบบท้ายประกาศคณะกรรมการฯ เรื่อง การ
กำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นค่าบริการเหมาจ่าย/คน/ปี จำนวน
๑๖ คน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๙๕,๘๔๐ บาท (เก้าหมื่นห้าพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รายละเอียด มีดังนี้

กลุ่มติดบ้าน				กลุ่มติดเตียง				รวม	
กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างมี ปัญหาการกิน/การ ขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะ สับสน		กลุ่มที่ ๒ กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง มีภาวะสับสน และอาจมี ปัญหาการกิน/การ ขับถ่าย		กลุ่มที่ ๓ กลุ่มที่เคลื่อนไหวเอง ไม่ได้ ไม่มีปัญหาการ กิน/การขับถ่ายหรือ เจ็บป่วยรุนแรง		กลุ่มที่ ๔ กลุ่มที่เคลื่อนไหวเอง ไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้าย ของชีวิต		จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)
จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)		
๑๐	๕๑,๖๘๐	๒	๑๑,๒๐๐	๒	๑๓,๑๒๐	๒	๑๙,๘๔๐	๑๖	๙๕,๘๔๐

ระยะเวลาดำเนินการ ๑๒ เดือน หลังจากอนุมัติงบประมาณ

ทั้งนี้ ได้แนบสรุปแผนการดูแลรายบุคคลและค่าบริการเหมาจ่าย เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการ
สนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง พิจารณาสันนิษฐานค่าใช้จ่ายเพื่อ
จัดบริการดูแลระยะยาวฯ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

ลงชื่อ  ผู้เขียนโครงการ
(นางเสีฟ้า มงคลการุณย์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ  ผู้จัดทำข้อเสนอ
(นายสมเกียรติ วรยุทธการ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพ่องิ้ว

วันที่ ๒๕ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๔

โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ขอรับการสนับสนุน
ค่าใช้จ่าย LTC จากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลปากพ่องิ่งตะวันออก

๑. ชื่อโครงการ โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ของโรงพยาบาลปากพ่องิ่ง องค์การบริหารส่วนตำบลปากพ่องิ่งตะวันออก อำเภอปากพ่องิ่ง จังหวัดนครศรีธรรมราช ปี ๒๕๖๔

๒. หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยเข้าสู่ “สังคมสูงอายุ” (Aged Society) ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๘ กล่าวคือ มีประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๑๐ ของประชากรทั้งประเทศ และเพิ่มเป็นร้อยละ ๑๕ ของประชากรทั้งประเทศเมื่อสิ้นปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่ผ่านมา คาดว่าประเทศไทยจะมีประชากรสูงอายุสูงถึงร้อยละ ๒๐ ใน พ.ศ. ๒๕๖๔ กลายเป็น “สังคมสูงอายุอย่างสมบูรณ์” (complete aged society) จากการสำรวจของกรมอนามัย (๒๕๕๖) พบว่าผู้สูงอายุร้อยละ ๙๕ เจ็บป่วยด้วยโรคใดโรคหนึ่ง ส่วนใหญ่เป็นโรคเรื้อรังซึ่งจะนำไปสู่ภาวะทุพพลภาพและพึ่งพิง และมีผู้ป่วยนอนติดเตียงร้อยละ ๑ นอกจากนี้ยังพบว่าผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระดับสูงแต่ต้องดูแลตนเองหรือไม่มีคนดูแลถึงร้อยละ ๑๓ ในกลุ่มเดียวกัน รัฐบาลจึงให้ความสำคัญในการดำเนินการเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ มีเป้าหมายสำคัญที่จะป้องกันไม่ให้ผู้สูงอายุที่ยังแข็งแรงมีการเจ็บป่วยจนต้องอยู่ในภาวะพึ่งพิง และหากผู้สูงอายุอยู่ในภาวะพึ่งพิงจะได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม โดยรัฐบาลได้สนับสนุนงบประมาณให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจัดให้มีบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขแก่ผู้สูงอายุที่ภาวะพึ่งพิง โดยใช้ท้องถิ่นและชุมชนเป็นฐานในการจัดการดูแล ซึ่ง สปสข ได้สนับสนุนค่าใช้จ่ายผ่านกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล.....

องค์การบริหารส่วนตำบลปากพ่องิ่งตะวันออก มีประชากรที่โรงพยาบาลปากพ่องิ่งดูแล (หมู่ ๒ และ หมู่ ๗) ทั้งหมด ๑,๘๗๑ คน พบว่ามีผู้สูงอายุจำนวน ๔๗๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๕.๔๒ ของประชากร จากการตรวจประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล โดยหน่วยบริการโรงพยาบาลปากพ่องิ่ง พบผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ที่มีคะแนนเอดีแอลเท่ากับหรือน้อยกว่า ๑๑ คะแนน (ติดบ้าน ติดเตียง) จำนวน ๑๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๓.๕๐ ของผู้สูงอายุในพื้นที่ จำแนกเป็นกลุ่มที่ ๑ (เคลื่อนไหวได้บ้างมีปัญหาการกิน/การขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะสับสน) จำนวน ๑๐ คน กลุ่มที่ ๒ (เคลื่อนไหวได้บ้างมีภาวะสับสน และอาจมีปัญหาการกิน/การขับถ่าย) จำนวน ๒ คน กลุ่มที่ ๓ (เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการกิน/การขับถ่ายหรือเจ็บป่วยรุนแรง) จำนวน ๒ คน และกลุ่มที่ ๔ (เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต) จำนวน ๒ คน ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง จำเป็นต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือทั้งด้านบริการสาธารณสุขและด้านสังคม โดยเฉพาะกลุ่มติดเตียง (กลุ่มที่ ๓ และ ๔) ถึงแม้จะมีคนในครอบครัวดูแล แต่ก็เป็นการระของผู้อยู่ดูแลไม่น้อย

องค์การบริหารส่วนตำบลปากพ่องิ่งตะวันออก ร่วมมือกับหน่วยบริการโรงพยาบาลปากพ่องิ่ง ในการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง จึงได้จัดทำโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวฯ สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง โดยมีผู้จัดการระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (CM) และผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (CG) ไปบริการดูแลด้านสาธารณสุขที่ครัวเรือน/ชุมชน

๓. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๓.๑ เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลปากพ่องฝั่งตะวันออก (หมู่ที่ ๒ และหมู่ที่ ๗) ได้รับการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขตามแผนการดูแลรายบุคคล (CP) โดยบุคลากรที่เกี่ยวข้องและผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ณ ที่ครัวเรือน

๔. เป้าหมายของโครงการ

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ๔ กลุ่ม จำนวน ๑๖ คน

๔.๑ กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง มีปัญหาการกิน การขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสน
จำนวน ๑๐ คน

๔.๒ กลุ่มที่ ๒ เคลื่อนไหวได้บ้าง มีภาวะสับสน และอาจมีปัญหาการกิน การขับถ่าย
จำนวน ๒ คน

๔.๓ กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการกิน การขับถ่าย หรือเจ็บป่วยรุนแรง
จำนวน ๒ คน

๔.๔ กลุ่มที่ ๔ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต จำนวน ๒ คน

๕. วิธีดำเนินการ

๕.๑ ขั้นเตรียมการ

๑) สำรวจผู้สูงอายุมีภาวะและบุคคลอื่นที่พึ่งพิง ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลปากพ่องฝั่งตะวันออก (หมู่ที่ ๒ และหมู่ที่ ๗) และประเมินการทำกิจวัตรประจำวันโดยใช้แบบประเมินคัดกรองความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล และสรุปข้อมูลผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่พึ่งพิง ที่มีคะแนนประเมิน เอดีแอล เท่ากับหรือน้อยกว่า ๑๑ โดยจำแนกเป็น ๔ กลุ่มตามความต้องการบริการด้านสาธารณสุข จัดเก็บเป็นฐานข้อมูลไว้ที่ศูนย์ฯ และส่งเป็นอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ให้องค์การบริหารส่วนตำบลปากพ่องฝั่งตะวันออก เพื่อดำเนินการต่อไป

๒) CM จัดทำ CP และปรึกษาปัญหารายกรณีกับสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง (care conference) เพื่อประกอบการจัดทำข้อเสนอโครงการจัดบริการดูแลระยะยาว

๓) รพ.ปากพ่องจัดทำโครงการและข้อเสนอโครงการพร้อมสรุปแผนการดูแลรายบุคคล เพื่อขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายบริการดูแลระยะยาวฯต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากพ่องฝั่งตะวันออก เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

๕.๒ ขั้นดำเนินงาน

๔) โรงพยาบาลปากพ่อง โดย CM จัดแบ่งผู้สูงอายุให้ CG แต่ละคนรับผิดชอบดูแล พร้อมจัดทำ CP รายสัปดาห์ และตารางการปฏิบัติงานมอบหมายให้ CG ปฏิบัติงาน ทั้งนี้ CG ๑ คนดูแลผู้สูงอายุไม่เกิน ๕ คน ต่อวัน CG ทำหน้าที่ให้บริการสาธารณสุขเบื้องต้น การดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐาน การจัดการสภาพแวดล้อม/บ้าน ตาม CP

๕) โรงพยาบาลปากพ่อง CM และกรรมการ กำกับ ติดตาม ให้คำปรึกษาแนะนำการดำเนินงานของ CG ทุกสัปดาห์

๖) CM ประเมินและทบทวน CP ร่วมกับ CG ญาติ และอาจปรึกษาปัญหารายกรณีกับสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง

๗) โรงพยาบาลปากพ่อง โดย CM ประสานกับหน่วยบริการจัดบุคลากรสาธารณสุข (ทีมหมอครอบครัว) ทำหน้าที่บริการดูแลด้านการพยาบาล ด้านการฟื้นฟูสภาพร่างกาย ด้านโภชนาการ ด้านเภสัชกรรม และด้านอื่นๆ ตามความจำเป็น อาทิ สุขภาพช่องปาก สุขภาพจิต แก่ผู้สูงอายุที่บ้าน พร้อมให้คำแนะนำและฝึกสอนญาติและหรือ CG ในการดูแลช่วยเหลือ

๘) โรงพยาบาลปากพ่อง จัดหาวัสดุ อุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็น (หรือประสานขอสนับสนุนจากหน่วยบริการ) จ้างเหมาบริการหรือจ่ายค่าตอบแทน CG จ่ายค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาหรือค่าเบี้ยเลี้ยงแก่ CM และหรือบุคลากรสาธารณสุขที่มาช่วยปฏิบัติงาน

๕.๓ สรุปและรายงานผล

๙) CM กรรมการที่รับมอบหมาย และ CG สรุปผลการดำเนินงาน บันทึกในระบบ เมื่อดูแลครบ ๙ เดือน และรายงานที่ประชุมคณะกรรมการ

๑๐) จัดทำรายงานและสรุปผลการดำเนินงาน ส่งกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากพ่องฝั่งตะวันออกเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินการ ๑ ปี

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลา ๑๒ เดือน หลังจากอนุมัติงบประมาณ

๗. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่หมู่ ๒ และหมู่ ๗ องค์การบริหารส่วนตำบลปากพ่องฝั่งตะวันออก

๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ

โรงพยาบาลปากพ่อง อำเภอปากพ่อง จังหวัดนครศรีธรรมราช

๙. งบประมาณ

ขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากพ่องฝั่งตะวันออก เป็นค่าใช้จ่ายเพื่อบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๑๖ ราย โดยเหมาจ่ายต่อปีตามสรุปแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่แนบมาพร้อมโครงการนี้ รวมเหมาจ่ายเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๕,๘๔๐ บาท (เก้าหมื่นห้าพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ ดังนี้

๙.๑ ค่าจ้างเหมาบริการ (หรือค่าตอบแทน) CG จำนวน ๖ คน ไปบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ที่ครัวเรือน รวมเป็นเงิน ๓๑,๒๐๐ บาท ทั้งนี้เฉลี่ยไม่เกินค่าแรงขั้นต่ำที่รัฐบาลกำหนด โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๙.๑.๑ ดูแลผู้สูงอายุกลุ่มที่ ๑ เหมาจ่ายดูแลตาม CP ครั้งละ ๕๐ บาท ดูแล ๒ ครั้ง/เดือน ๑๐๐ บาท/ผส. ๑ ราย/เดือน x ๑๒ เดือน x ผู้สูงอายุ ๑๐ คน เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท

๙.๑.๒ ดูแลผู้สูงอายุกลุ่มที่ ๒ เหมาจ่ายดูแลตาม CP ครั้งละ ๕๐ บาท ดูแล ๔ ครั้ง/เดือน ๒๐๐บาท/ผส. ๑ ราย/เดือน x ๑๒ เดือน x ผู้สูงอายุ ๒ คน เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท

๙.๑.๓ ดูแลผู้สูงอายุกลุ่มที่ ๓ เหมาะจ่ายดูแลตาม CP ครั้งละ ๕๐ บาท ดูแล ๔ ครั้ง/เดือน ๒๐๐บาท/ผส. ๑ ราย/เดือน x ๑๒ เดือน x ผู้สูงอายุ ๒ คน เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท

๙.๑.๓ ดูแลผู้สูงอายุกลุ่มที่ ๔ เหมาะจ่ายดูแลตาม CP ครั้งละ ๕๐ บาท ดูแล ๘ ครั้ง/เดือน ๔๐๐บาท/ผส. ๑ ราย/เดือน x ๑๒ เดือน x ผู้สูงอายุ ๒ คน เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท

๙.๒ ค่าจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยที่จำเป็น เป็นเงิน ๖๔,๖๔๐บาท รายละเอียดดังนี้

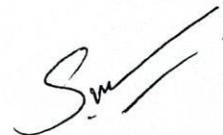
๙.๒.๑ ค่าจัดซื้อผ้าอ้อมสำเร็จรูป สำหรับผู้ใหญ่จำนวน ๒๘ ห่อ ๆ ละ ๔๘๐ บาท เป็นเงิน ๑๓,๔๔๐ บาท

๙.๒.๒ ค่าจัดซื้อนมผงเสริมแคลเซียม จำนวน ๑๒๘ ลิγγๆ ละ ๔๐๐ บาท เป็นเงิน ๕๑,๒๐๐ บาท

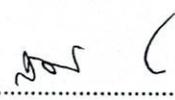
หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลปากพองฝั่งตะวันออก (หมู่ ๒ และหมู่๗) จะมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น/ ลดภาระของครอบครัว

ลงชื่อ..........ผู้เขียนโครงการ
(นางสีฟ้า มงคลการณย์)

ผู้จัดการระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ
(นายสมเกียรติ วรยุทธการ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลปากพอง

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ
(นายบุญโชค ขำปราง)

ประธานกองทุนอนุกรรมการสนับสนุนการจัดการดูแลระยะยาวผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 3 / ๓ / ๒๕๖4

อนุมัติตามมติการประชุม ครั้งที่ 1 / ๒๕๖4 เมื่อวันที่ 3 ก.พ. 2564

รายชื่อผู้สูงอายุในการดูแลของ care giver เขตบริการสุขภาพของโรงพยาบาลปทุมธานี จังหวัดนครศรีธรรมราช ปี ๒๕๖๔

ลำดับที่	รหัสบัตรประจำตัวประชาชน	ชื่อ - นามสกุล	อายุ (ปี)	สิทธิการรักษาพยาบาล	ADL	กลุ่ม	TAI	หมู่ที่	จำนวนการเยี่ยม (ครั้ง/เดือน)	CG ผู้ดูแล	ค่าตอบแทน/เดือน(บาท)	ค่าตอบแทน/ปี (บาท)
๑	๓๘๐๑๒๐๐๗๔๓๘๖๒	นางพุ่ม ทองพิง *	๙๐	UC ^{๓๓๒} _{๓๓๒}	๐	๔	๒	๒	๘	นางยุวดี มีเถื่อน	๔๐๐	๔,๘๐๐
๒	๓๘๐๑๒๐๐๗๔๓๘๖๒	นายกัน เรื่องศิริ	๘๗	UC คนพิการ	๒	๓	๓	๒	๔	นางยุวดี มีเถื่อน ✓	๒๐๐	๒,๔๐๐
ค่าตอบแทน CG คนที่ ๑												
๓	๓๘๐๑๒๐๐๗๔๕๒๐๘	นางพา ภู่อ่า	๘๘	เบิกได้ท้องถิ่น	๐	๔	๑	๒	๘	นางบงกชรัตน์ อิทธิมัยยะ	๔๐๐	๔,๘๐๐
๔	๓๘๐๑๒๐๐๗๔๐๔๕	นายเวช ถาวรผล	๙๔	ตรง	๙	๑	B๓	๒	๒	บงกชรัตน์ อิทธิมัยยะ	๑๐๐	๑,๒๐๐
๕	๓๓๓๐๘๐๐๗๖๔๐๕๘	นางสุรินทร์ คงศิริ	๕๗	UC คนพิการ	๑๑	๑	B๓	๒	๒	บงกชรัตน์ อิทธิมัยยะ ✓	๑๐๐	๑,๒๐๐
ค่าตอบแทน CG คนที่ ๒												
๖	๓๘๐๙๘๐๐๐๗๔๘๘๑	นางพ้วน จันทร์ศรี	๘๖	ผู้สูงอายุ	๑๐	๑	B๓	๒	๒	นางวันเพ็ญ เขยกาญจน์	๑๐๐	๑,๒๐๐
๗	๓๘๐๑๒๐๐๗๔๘๒๕๒	นางเนียบ ช่วยเรือง	๘๖	เบิกได้	๙	๑	B๓	๒	๒	นางวันเพ็ญ เขยกาญจน์	๑๐๐	๑,๒๐๐
๘	๓๘๐๑๒๐๐๗๕๐๐๒๘	นางสมบุญ ทองเสย	๗๒	ผู้สูงอายุ	๙	๒	C๔	๒	๔	นางวันเพ็ญ เขยกาญจน์ ✓	๒๐๐	๒,๔๐๐
ค่าตอบแทน CG คนที่ ๓												
๙	๓๘๐๑๒๐๐๗๔๒๐๔๑	นางสุพิศ โรจนะ	๕๕	ประกันสังคม	๑๑	๒	C๔	๒	๔	นางสมบุญ แทนแสง	๒๐๐	๒,๔๐๐
๑๐	๓๘๐๐๔๐๐๕๖๖๗๒๖	นางชีพ หมั่นแก้ว	๘๙	ผู้สูงอายุ	๙	๑	B๓	๒	๒	นางสมบุญ แทนแสง	๑๐๐	๑,๒๐๐
๑๑	๓๘๐๑๒๐๐๗๔๔๒๙๐	นางจันทน์ ณ นคร	๖๔	ผู้สูงอายุ	๕	๑	B๓	๒	๒	นางสมบุญ แทนแสง	๑๐๐	๑,๒๐๐
ค่าตอบแทน CG คนที่ ๔												
๑๒	๓๘๐๑๒๐๐๗๔๙๙๒๑	นายเลื่อน แก้วหนู	๘๒	ผู้พิการ	๙	๑	B๓	๗	๒	นางละออง คำแก้ว	๑๐๐	๑,๒๐๐
๑๓	๓๘๐๙๘๐๐๑๔๘๓๐๐	นางคล้อย ขำเกิด	๗๘	ผู้สูงอายุ	๗	๑	B๓	๗	๒	นางละออง คำแก้ว	๑๐๐	๑,๒๐๐
๑๔	๓๘๐๑๒๐๐๗๔๘๔๒๘	นายคล้อย แก้วหนู	๙๕	ผู้สูงอายุ	๑๑	๑	B๓	๗	๒	นางละออง คำแก้ว	๑๐๐	๑,๒๐๐
๑๕	๓๘๐๑๒๐๐๗๔๙๘๐๗	นางดิน แก้วหนู	๘๑	ผู้สูงอายุ	๐	๓	๓	๗	๔	นางละออง คำแก้ว	๒๐๐	๒,๔๐๐
ค่าตอบแทน CG คนที่ ๕											๕๐๐	๖,๐๐๐

ลำดับที่	รหัสบัตรประชาชน	ชื่อ - นามสกุล	อายุ (ปี)	สิทธิการรักษาพยาบาล	ADL	กลุ่ม	TAI	หมู่ที่	จำนวนการเยี่ยม (ครั้ง/เดือน)	CG ผู้ดูแล	ค่าตอบแทน/เดือน(บาท)	ค่าตอบแทน/ปี (บาท)
๑๖	๓๘๐๑๒๐๗๒๒๑๗๔	นางดิน ทองเส็ง	๗๖	ผู้สูงอายุ	๑๑	๑	B๓	๗	๒	นางพิมพ์ พายวาที	๑๐๐	๑,๒๐๐
ค่าตอบแทน CG คนที่ ๖											๑๐๐	๑,๒๐๐
รวม											๒,๖๐๐	๓๑,๒๐๐

หมายเหตุ สำหรับ CG คนอื่นๆ นั้น เป็นข้อตกลงในกลุ่มกันเอง ที่จะจัดเวร สับเปลี่ยนถ้าเกิดเหตุขัดข้องมีธุระ ไม่สามารถไปดูแล ผู้สูงอายุในวันที่กำหนดได้



(นางสีฟ้า มงคลการุณย์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

