

แบบสรุปและติดตามรายงานผลการให้บริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนพะยอม
อำเภอชนบท จังหวัดขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ประจำงวดที่ ๔/๒๕๖๖ เดือน เมษายน -มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ลำดับ	ชื่อ - สกุล ผู้สูงอายุ เป้าหมายทุกคน	เลขบัตรประชาชน	อายุ (ปี)	ที่อยู่	หลัง		ภาวะเจ็บป่วย/อาการ	ความต้องการ ช่วยเหลือ/ กาย อุปกรณ์	ค่าใช้จ่าย จริงต่อ ราย (บาท)	CG รับผิดชอบ	ผู้จัดการรายกรณี CM	หมายเหตุ
					กลุ่ม (๑-๔)	คะแนน ADL						
๑	น.ส.หวัน ประจันตะ เสน	๓-๔๐๑๘- ๐๐๒๑๕-๙๙-๒	๖๕	๔๕- ๖	๑	๑๐	ขาเสื่อมข้างพิการแต่กำเนิด ใช้มือสองข้างค้ำยันแทน การเดินกำลังกล้ามเนื้อ แขน๑/๔ ขา ๓/๐	แพมเพิส-	-	นางมะลิ คำหอม	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๒	นางตี บัวเย็น	๓-๔๐๑๘- ๐๐๒๖๗-๓๑๓	๙๗	๖๑- ๑๐	๒	๙	ตาสองข้างมัว / กำลัง กล้ามเนื้อแขนขา ระดับ ๔/๔, ๔/๔, ภาวะหลังล้ม	แพมเพิส		นางวาสนา เพียรทอง	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๓	นางไร ผุยพา	๓-๔๐๑๘- ๐๐๒๑๖-๗๕-๑	๗๔	๗๓/ ๑-๖	๑	๑๐	แขนขาข้างซ้ายอ่อนแรง กำลังกล้ามเนื้อระดับ ๑/๑	แพมเพิส/ วอคเกอร์	-	นางมะลิ คำหอม	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๔	นายพนพร เทสี	๓-๔๐๑๘- ๐๐๒๑๑-๓๓-๐	๔๗	๒๓๓ -๖	๑	๙	เดินได้ไม่ไกล	แพมเพิส/ เตียงนอน	-	นางมะลิ คำหอม	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๕	นายสำเนียง ไชยศรี	๓-๔๐๑๘- ๐๐๒๑๒-๕๓-๕	๘๕	๔๔/ ๒-๕	๒	๑๐	กำลังกล้ามเนื้อแขน ขา ระดับ ๔/๔, ๔/๔	แพมเพิส/ วอคเกอร์	-	นางเกษร บุญมา	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๖	นายญวน กลางนอก	๓-๔๐๑๘- ๐๐๒๑๑-๔๓-๑	๖๙	๓๒- ๕	๒	๑๐	แขนขาข้างขวา อ่อนแรง กำลังกล้ามเนื้อแขนขา ๑/ ๔, ๔/๔	แพมเพิส-	-	นางเกษร บุญมา	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	

ลำดับ	ชื่อ - สกุล ผู้สูงอายุ เป้าหมายทุกคน	เลขบัตร ประชาชน	อายุ (ปี)	ที่อยู่	หลังดำเนินการ		ภาวะเจ็บป่วย/อาการ	ความต้องการ ช่วยเหลือ/ กาย อุปกรณ์	ค่าใช้จ่าย จริงต่อ ราย (บาท)	CG รับผิดชอบ	ผู้จัดการรายการกรณี CM	หมายเหตุ
					กลุ่ม (๑- ๔)	คะแนน ADL						
๗	นางอุษา แก้วพรม	๓-๑๐๐๕- ๐๓๙๘๙-๐๔-๙	๖๔	๔๔/ ๑ - ๕	๒	๙	เดินไกลไม่ได้ กำลัง กลัมน้ำหนักเบา ระดับ ๔/๔,๔/๔	แพมเพิส/ วอคเกอร์		นางเกษร บุญ มา	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๘	นางบุญมา ไชยศรี	๓-๔๐๑๘- ๐๐๒๑๒-๕๓๔-๕	๘๘	๔๔/ ๒ - ๕	๓	๐	แขน-ขาสองข้างอ่อนแรง เดินไม่สะดวก กำลัง กลัมน้ำหนัก ๔/๓,๔/๓ หลังล้มตามพรา ซราภาพ	แพมเพิส		นางเกษร บุญ มา	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๙	นายสุรเดช ผม เพชร	๑-๔๐๓๕- ๐๐๐๐๐-๗๕-๒	๑๙	๒๓๒- ๖	๒	๗	มีความพิการทางสติปัญญา และการเคลื่อนไหว	แพมเพิส		นางมะลิ คำ หอม	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๑๐	ดช.ปิยบุตร ผม เพชร	๑-๔๐๓๕- ๐๐๐๔๔-๓๒-๖	๗	๒๓๒- ๖	๒	๘	แขนขาสองข้าง กำลัง กลัมน้ำหนัก ๔/๔,๔/๔	แพมเพิส		นางสุกัญญา เพชรอยู่	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๑๑	ดช.ชีวานนท์ แก้ว มณี	๑-๔๐๓๕- ๐๐๐๔๙-๔๑-๗	๓	๒๓๒- ๖	๒	๘	แขนขาสองข้าง กำลัง กลัมน้ำหนัก ๔/๔,๔/๔	แพมเพิส		นางสุกัญญา เพชรอยู่	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	

๑๒	นางสังวาลย์ พันมีศรี	๕-๔๐๑๘-๐๐๐๑๗-๑๑-๙	๘๓	๑๔-๗	๒	๑๐	แขนขาข้างขวามืออ่อนแรงเดินไม่สะดวก กำลังกล้ามเนื้อแขน-ขา ๑/๒ , ๓/๓	แพมเพิส		นางอมรรัตน์ ผมเพชร	นายรัชพล อิงคประเสริฐ	
๑๓	นางใจ สงครามสี	๓-๔๐๑๘-๐๐๒๖๑-๖๙-๒	๔๙	๒๒-๗	๓	๐	กำลังกล้ามเนื้อแขนขา ระดับ ๔/๔,๑/๓ ภาวะแทรกซ้อน เสียชีวิต ๒๙ มิถุนายน ๖๓	แพมเพิส		นางอมรรัตน์ ผมเพชร	นายรัชพล อิงคประเสริฐ	
๑๔	นายเรวัตร ประจันตะเสน	๓-๔๐๑๘-๐๐๔๐๓-๙๙-๓	๔๙	๒๑๑-๘	๒	๙	CVAพูดไม่ได้ เดินไม่ได้กำลังกล้ามเนื้อแขนขา ๑/๒, ๔/๔	แพมเพิส		นางบุญเตียง โสภากา	นายรัชพล อิงคประเสริฐ	
๑๕	นส.ประมวลา พรหมมา	๓-๔๐๑๘-๐๐๒๖๓-๑๓-๐	๔๕	๓๔-๗	๒	๙	พูดไม่ได้ พิจารณาแขนข้างซ้ายกำลังกล้ามเนื้อ แขน ขา ๔/๕ ,๑/๕	แพมเพิส		นางอมรรัตน์ ผมเพชร	นายรัชพล อิงคประเสริฐ	
๑๖	นายชน โนนพะยอม	๓-๔๐๑๘-๐๐๒๖๙-๔๗-๒	๘๗	๙๖-๘	๒	๗	ขาสองข้างอ่อนแรงเดินไม่ได้ กำลังกล้ามเนื้อ แขน-ขาสองข้าง ๓/๑,๓/๑	แพมเพิส		นางบุญเตียง โสภากา	นายรัชพล อิงคประเสริฐ	
๑๗	นายชน โนนพะยอม	๓-๔๐๑๘-๐๐๒๖๙-๔๗-๒	๘๗	๙๖-๘	๒	๗	ขาสองข้างอ่อนแรงเดินไม่ได้ กำลังกล้ามเนื้อ แขน-ขาสองข้าง ๓/๑,๓/๑	แพมเพิส		นางบุญเตียง โสภากา	นายรัชพล อิงคประเสริฐ	

(ลงชื่อ) ผู้จัดทำ

(นายรัชพล ینگประเสริฐ)

ตำแหน่ง ผู้จัดการระบบดูแลระยะยาวฯ

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบ

(นายรัชพล ینگประเสริฐ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนพะยอม

แบบสรุปและติดตามรายงานผลการให้บริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนพะยอม
อำเภอชนบท จังหวัดขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ประจำงวดที่ ๑/๒๕๖๖ เดือน กรกฎาคม - กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับ	ชื่อ - สกุล ผู้สูงอายุ เป้าหมายทุกคน	เลขบัตรประชาชน	อายุ (ปี)	ที่อยู่	หลัง		ภาวะเจ็บป่วย/อาการ	ความต้องการ ช่วยเหลือ/ กาย อุปกรณ์	ค่าใช้จ่าย จริงต่อ ราย (บาท)	CG รับผิดชอบ	ผู้จัดการรายการ CM	หมายเหตุ
					กลุ่ม (๑-๔)	คะแนน ADL						
๑	น.ส.หวัน ประจันตะ เสน	๓-๔๐๑๘- ๐๐๒๑๕-๙๙-๒	๖๕	๔๕- ๖	๑	๑๐	ขาสองข้างพิการแต่กำเนิด ใช้มือสองข้างค้ำยันแทน การเดินกำลังกล้ามเนื้อ แขน๑/๔ ขา ๓/๐	แพมเพิส- อุปกรณ์	-	นางมะลิ คำหอม	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๒	นางดี บัวเย็น	๓-๔๐๑๘- ๐๐๒๖๗-๓๑๓	๙๗	๖๑- ๑๐	๒	๙	ตาสองข้างมัว / กำลัง กล้ามเนื้อแขนขา ระดับ ๔/๔, ๔/๔, ภาวะหลังล้ม	แพมเพิส		นางวาสนา เพียรทอง	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๓	นางไรร ผุยพา	๓-๔๐๑๘- ๐๐๒๑๖-๗๕-๑	๗๔	๗๓/ ๑-๖	๑	๑๐	แขนขาข้างซ้ายอ่อนแรง กำลังกล้ามเนื้อระดับ ๑/๑	แพมเพิส/ วอคเกอร์	-	นางมะลิ คำหอม	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๔	นายพนพร เทลี	๓-๔๐๑๘- ๐๐๒๒๑-๓๓๐-๐	๔๗	๒๓๓ -๖	๑	๙	เดินได้ไม่ไกล	แพมเพิส/ เตียงนอน	-	นางมะลิ คำหอม	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๕	นายสำเนียง ไชยศรี	๓-๔๐๑๘- ๐๐๒๑๒-๕๓-๕	๘๕	๔๔/ ๒-๕	๒	๑๐	กำลังกล้ามเนื้อแขน ขา ระดับ ๔/๔, ๔/๔	แพมเพิส/ วอคเกอร์	-	นางเกษร บุญมา	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๖	นายญวน กลางนอก	๓-๔๐๑๘- ๐๐๒๑๑-๔๓-๑	๖๙	๓๒- ๕	๒	๑๐	แขนข้างขวา อ่อนแรง กำลังกล้ามเนื้อแขนขา ๑/ ๔, ๔/๔	แพมเพิส	-	นางเกษร บุญมา	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	

ลำดับ	ชื่อ - สกุล ผู้สูงอายุ เป้าหมายทุกคน	เลขบัตร ประชาชน	อายุ (ปี)	ที่อยู่	หลังดำเนินการ		ภาวะเจ็บป่วย/อาการ	ความต้องการ ช่วยเหลือ/ กาย อุปกรณ์	ค่าใช้จ่าย จริงต่อ ราย (บาท)	CG รับผิดชอบ	ผู้จัดการรายกรณี CM	หมายเหตุ
					กลุ่ม (๑- ๔)	คะแนน ADL						
๗	นางอุษา แก้ว พรม	๓-๑๐๐๕- ๐๓๔๔๘๘-๐๔-๙	๖๔	๔๔/ ๑ หมู่ ๕	๒	๙	เดินได้ กล้ามเนื้อแขนขา ระดับ ๔/๔,๔/๔	แพมเพิส/ วอคเกอร์		นางเกษร บุญ มา	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๘	นางบุญมา ไชยศรี	๓-๔๐๑๘- ๐๐๒๑๒-๕๓-๕	๘๘	๔๔/ ๒ -๕	๓	๐	แขน-ขาสองข้างอ่อนแรง เดินไม่สะดวก กำลัง กล้ามเนื้อ ๔/๓,๔/๓ หลงลืมตาพรา ซราภาพ	แพมเพิส		นางเกษร บุญ มา	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๙	นายสุรเดช ผม เพชร	๑-๔๐๗๕- ๐๐๐๐๐-๗๕-๒	๑๙	๒๓๒- ๖	๒	๗	มีความพิการทางสติปัญญา และการเคลื่อนไหว	แพมเพิส		นางมะลิ คำ หอม	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๑๐	ดช.ปิยบุตร ผม เพชร	๑-๔๐๗๕- ๐๐๐๔๔-๓๒-๖	๗	๒๓๒- ๖	๒	๘	แขนขาสองข้าง กำลัง กล้ามเนื้อ ๔/๔, ๔/๔	แพมเพิส		นางสุกัญญา เพชรอยู่	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๑๑	ดช.ชิวานนท์ แก้ว มณี	๑-๔๐๗๕- ๐๐๐๔๔-๔๑-๗	๓	๒๓๒- ๖	๒	๘	แขนขาสองข้าง กำลัง กล้ามเนื้อ ๔/๔, ๔/๔	แพมเพิส		นางสุกัญญา เพชรอยู่	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๑๒	นางสังวาลย์ พันมี ศรี	๕-๔๐๑๘- ๐๐๐๑๗-๑๑-๙	๘๓	๑๔-๗	๒	๑๐	แขนขาข้างขวามืออ่อนแรงเดิน ไม่สะดวก กำลังกล้ามเนื้อ แขน-ขา ๑/๒ , ๓/๓	แพมเพิส		นางอมรรัตน์ ผสมเพชร	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	

๑๓	นางใจ สงครามสี	๓-๔๐๑๘-๐๐๒๖๑-๖๙-๒	๔๙	๒๒-๗	๔	๐	กำลังกล้ามเนื้อแขนขา ระดับ ๔/๔,๑/๓ ภาวะแทรกซ้อน เสียชีวิต ๒๙ มิถุนายน ๖๓	แพมเพิส		นางอมรรัตน์ ผมเพชร	นายรัชพล อิงคประเสริฐ	
๑๔	นายเรวัตร ประจันตะเสน	๓-๔๐๑๘-๐๐๔๐๓-๙๙-๓	๔๙	๒๑๑-๘	๒	๙	CVAพูดไม่ได้ เดินไม่ได้กำลังกล้ามเนื้อแขนขา ๑/๒, ๔/๔	แพมเพิส		นางบุญเตียง โสกา	นายรัชพล อิงคประเสริฐ	
๑๕	นส.ประมวล พรหมมา	๓-๔๐๑๘-๐๐๒๖๓-๑๓-๐	๔๕	๓๔-๗	๒	๙	พูดไม่ได้ พิกการแขนข้างซ้าย กำลังกล้ามเนื้อ แขน ขา ๔/๕, ๑/๔	แพมเพิส		นางอมรรัตน์ ผมเพชร	นายรัชพล อิงคประเสริฐ	
๑๖	นายชน โนนพะยอม	๓-๔๐๑๘-๐๐๒๖๙-๔๗-๒	๘๗	๙๖-๘	๒	๗	ขาสองข้างอ่อนแรงเดินไม่ได้ กำลังกล้ามเนื้อ แขน-ขาสองข้าง ๓/๑,๓/๑	แพมเพิส		นางบุญเตียง โสกา	นายรัชพล อิงคประเสริฐ	

(ลงชื่อ) ผู้จัดทำ
(นายรัชพล อิงคประเสริฐ)
ตำแหน่ง ผู้จัดการระบบดูแลระยะยาวฯ

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบ
(นายรัชพล อิงคประเสริฐ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนพะยอม

แบบสรุปและติดตามรายงานผลการให้บริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนพะยอม
อำเภอชนบท จังหวัดขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ประจำงวดที่ ๒/๒๕๖๖ เดือน ตุลาคม - ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับ	ชื่อ - สกุล ผู้สูงอายุ เป้าหมายทุกคน	เลขบัตรประชาชน	อายุ (ปี)	ที่อยู่	หลัง		ภาวะเจ็บป่วย/อาการ	ความต้องการ ช่วยเหลือ/ กาย อุปกรณ์	ค่าใช้จ่าย จริงต่อ ราย (บาท)	CG รับผิดชอบ	ผู้จัดการรายกรณี CM	หมายเหตุ
					กลุ่ม (๑-๔)	ดำเนินการ คะแนน ADL						
๑	น.ส.วัน ประจันตะ เสน	๓-๔๐๑๘- ๐๐๒๑๕-๙๙-๒	๖๕	๔๕- ๖	๑	๑๐	ขาสองข้างพิการแต่กำเนิด ใช้มือสองข้างค้ำยันแทน การเดินกำลังกล้ามเนื้อ แขน๑/๔ ขา ๓/๐	แพมเพิส- อุปรกรณ์	-	นางมะลิ คำหอม	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๒	นางดี บัวเย็น	๓-๔๐๑๘- ๐๐๒๖๗-๓๑๓	๙๗	๖๑- ๑๐	๒	๙	ตาสองข้างมัว / กำลัง กล้ามเนื้อแขนขา ระดับ ๔/๔, ๔/๔, ภาวะหลังล้ม	แพมเพิส		นางวาสนา เพียรทอง	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๓	นางไกร ผุยพา	๓-๔๐๑๘- ๐๐๒๑๖-๗๕-๑	๗๔	๗๓/ ๑-๖	-	-	เสียชีวิต ๑๑ กันยายน ๒๕๖๔	-	-	-	-	
๔	นายพนพร เทลี	๓-๔๐๑๘- ๐๐๒๒๑-๓๓๐	๔๗	๒๓๓ -๖	๑	๙	เดินได้ไม่ไกล	แพมเพิส/ เตียงนอน	-	นางมะลิ คำหอม	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๕	นายสำเนียง ไชยศรี	๓-๔๐๑๘- ๐๐๒๑๒-๕๓-๕	๘๕	๔๔/ ๒-๕	๒	๑๐	กำลังกล้ามเนื้อแขน ขา ระดับ ๔/๔, ๔/๔	แพมเพิส/ วอล์คเกอร์	-	นางเกษร บุญมา	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๖	นายญวน กลางนอก	๓-๔๐๑๘- ๐๐๒๑๑-๔๓-๑	๖๙	๓๒- ๕	๒	๑๐	แขนข้างขวา อ่อนแรง กำลังกล้ามเนื้อแขนขา ๑/ ๔, ๔/๔	แพมเพิส-	-	นางเกษร บุญมา	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	

ลำดับ	ชื่อ - สกุล ผู้สูงอายุ เป้าหมายทุกคน	เลขบัตร ประชาชน	อายุ (ปี)	ที่อยู่	หลังดำเนินการ		ภาวะเจ็บป่วย/อาการ	ความต้องการ ช่วยเหลือ/ กาย อุปกรณ์	ค่าใช้จ่าย จริงต่อ ราย (บาท)	CG รับผิดชอบ	ผู้จัดการรายการ CM	หมายเหตุ
					กลุ่ม (๑- ๔)	คะแนน ADL						
๗	นางอุษา แก้ว พรม	๓-๑๐๐๕- ๐๓๙๘๙-๐๔-๙	๖๔	๔๔/ ๑ หมู่ ๕	๒	๙	เดินไกลไม่ได้ กำลัง กลัมนั่นขอแขนขา ระดับ ๔/๔,๔/๔	แพมเพิส/ วอคเกอร์		นางเกษร บุญ มา	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๘	นางบุญมา ไชยศรี	๓-๔๐๑๘- ๐๐๒๑๒-๕๓-๕	๘๘	๔๔/ ๒ -๕	๓	๐	แขน-ขาสองข้างอ่อนแรง เดินไม่สะดวก กำลัง กลัมนั่น ๔/๓,๔/๓ หลังล้มตามพร้า ชราภาพ	แพมเพิส		นางเกษร บุญ มา	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๙	นายสุรเดช ผม เพชร	๑-๔๐๓๕- ๐๐๐๐๐-๗๕-๒	๑๙	๒๓๒- ๖	๒	๗	มีความพิการทางสติปัญญา และการเคลื่อนไหว	แพมเพิส		นางมะลิ คำ หอม	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๑๐	ดช.ปิยบุตร ผม เพชร	๑-๔๐๓๕- ๐๐๐๔๔-๓๒-๖	๗	๒๓๒- ๖	๒	๘	แขนขาสองข้าง กำลัง กลัมนั่น ๔/๔, ๔/๔	แพมเพิส		นางสุกัญญา เพชรอยู่	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๑๑	ดช.ชิวานนท์ แก้ว มณี	๑-๔๐๓๕- ๐๐๐๔๙-๔๑-๗	๓	๒๓๒- ๖	๒	๘	แขนขาสองข้าง กำลัง กลัมนั่น ๔/๔, ๔/๔	แพมเพิส		นางสุกัญญา เพชรอยู่	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๑๒	นางสังวาลย์ พันมี ศรี	๕-๔๐๑๘- ๐๐๐๑๗-๑๑-๙	๘๓	๑๔-๗	๒	๑๐	แขนขาข้างขวาอ่อนแรงเดิน ไม่สะดวก กำลังกลัมนั่น แขน-ขา ๑/๒ , ๓/๓	แพมเพิส		นางอมรรัตน์ ผมเพชร	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	

๑๓	นางใจ สดงามสี่	๓-๔๐๑๘-๐๐๒๖๙-๑๕-๔	๘๗	๓-๑๐	๔	๐	กำลังกลัมนื้อแขนขา ระดับ ๔/๔,๑/๓ ภาวะแทรกซ้อน เสียชีวิต ๒๙ มิถุนายน ๖๓	แพมเพิส		นางอมรรัตน์ ผมเพชร	นายชัยพล อิงคประ เสริฐ	
๑๔	นายเรวัตร ประจัน ตะเสน	๓-๔๐๑๘-๐๐๔๐๓-๙๙-๓	๔๙	๒๑๑- -๘	๒	๙	CVA พุดไม้ได้ เดินไม่ได้ กำลังกลัมนื้อแขนขา ๑/๒, ๔/๔	แพมเพิส		นางบุญเตียง โสภา	นายชัยพล อิงคประ เสริฐ	
๑๕	นส.ประมวณ พรมมา	๓-๔๐๑๘-๐๐๒๖๓-๑๓-๐	๔๕	๓๔- ๗	๒	๙	พุดไม้ได้ พิกการแขนข้างซ้าย กำลังกลัมนื้อ แขน ขา ๔/๕, ๑/๔	แพมเพิส		นางอมรรัตน์ ผมเพชร	นายชัยพล อิงคประ เสริฐ	

(ลงชื่อ) ผู้จัดทำ
(นายชัยพล อิงคประเสริฐ)
ตำแหน่ง ผู้จัดการระบบดูแลระยะยาวฯ

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบ
(นายชัยพล อิงคประเสริฐ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนพะยอม

แบบสรุปและติดตามรายงานผลการให้บริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนพะยอม
อำเภอชนบท จังหวัดขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ประจำงวดที่ ๓/๒๕๖๖ เดือน มกราคม - มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ลำดับ	ชื่อ - สกุล ผู้สูงอายุ เป้าหมายทุกคน	เลขบัตรประชาชน	อายุ (ปี)	ที่อยู่	หลัง		ภาวะเจ็บป่วย/อาการ	ความต้องการ ช่วยเหลือ/ กาย อุปกรณ์	ค่าใช้จ่าย จริงต่อ ราย (บาท)	CG รับผิดชอบ	ผู้จัดการรายกรณี CM	หมายเหตุ
					กลุ่ม (๑-๔)	คะแนน ADL						
๑	น.ส.หรรษา ประจักษ์ เสน	๓-๔๐๑๘-๐๐๒๑๕- ๙๙-๒	๖๕	๔๕- ๖	๑	๑๐	ขาสองข้างพิการแต่กำเนิด ใช้มือสองข้างค้ำยันแทน การเดินกำลังกล้ามเนื้อ แขน๑/๔ ขา ๓/๐	แพมเพิส- อุปกรณ์	-	นางมะลิ คำหอม	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๒	นางดี บัวเย็น	๓-๔๐๑๘-๐๐๒๖๗- ๓๑๓	๙๗	๖๑- ๑๐	๒	๙	ตาสองข้างมัว / กำลัง กล้ามเนื้อแขนขา ระดับ ๔/๔, ๔/๔, ภาวะหลังล้ม	แพมเพิส		นางวาสนา เพียรทอง	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๓	นางไร ผุยพา	๓-๔๐๑๘-๐๐๒๑๖- ๗๕-๑	๗๔	๗๓/ ๑-๖	-	-	เสียชีวิต ๑๑ กันยายน ๒๕๖๔	-	-	-	-	
๔	นายพนพร เทสี	๓-๔๐๑๘-๐๐๒๑๑- ๓๓-๐	๔๗	๒๓๓ -๖	๑	๙	เดินได้ไม่ไกล	แพมเพิส/ เตียงนอน	-	นางมะลิ คำหอม	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๕	นายสำเนียง ไชยศรี	๓-๔๐๑๘-๐๐๒๑๒- ๕๓-๕	๘๕	๔๔/ ๒-๕	๒	๑๐	กำลังกล้ามเนื้อแขน ขา ระดับ ๔/๔, ๔/๔	แพมเพิส/ วอล์คเกอร์	-	นางเกษร บุญมา	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๖	นายญวน กลางนอก	๓-๔๐๑๘-๐๐๒๑๑- ๔๓-๑	๖๙	๓๒- ๕	๒	๑๐	แขนข้างขวา อ่อนแรง กำลังกล้ามเนื้อแขนขา ๑/ ๔, ๔/๔	แพมเพิส- วอล์คเกอร์	-	นางเกษร บุญมา	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	

ลำดับ	ชื่อ - สกุล ผู้สูงอายุ เป้าหมายทุกคน	เลขบัตร ประชาชน	อายุ (ปี)	ที่อยู่	หลังดำเนินการ		ภาวะเจ็บป่วย/อาการ	ความต้องการ ช่วยเหลือ/ กาย อุปกรณ์	ค่าใช้จ่าย จริงต่อ ราย (บาท)	CG รับผิดชอบ	ผู้จัดการรายการ CM	หมายเหตุ
					กลุ่ม (๑- ๔)	คะแนน ADL						
๗	นางอุษา แก้วพรม	๓-๑๐๐๕- ๐๓๙๘๙-๐๔-๙	๖๔	๔๔/ ๑ หมู่ ๕	๒	๙	เดินไกลไม่ได้ กำลัง กลัมน้ำอเนอแขนขา ระดับ ๔/๔,๔/๔	แพมเพิส/ วอคเกอร์		นางเกษร บุญ มา	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๘	นางบุญมา ไชยศรี	๓-๔๐๑๘- ๐๐๒๑๒-๕๓-๕	๘๘	๔๔/ ๒ -๕	๓	๐	แขน-ขาสองข้างอ่อนแรง เดินไม่สะดวก กำลัง กลัมน้ำอ ๔/๓,๔/๓ หลังล้มตามพร้า ขราภาพ	แพมเพิส		นางเกษร บุญ มา	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๙	นายสุรเดช ผมเพชร	๑-๔๐๗๕- ๐๐๐๐๐-๗๕-๒	๑๙	๒๓๒- ๖	๒	๗	มีความพิการทางสติปัญญา และการเคลื่อนไหว	แพมเพิส		นางมะลิ คำ หอม	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๑๐	ดช.ปิยบุตร ผมเพชร	๑-๔๐๗๕- ๐๐๐๔๔-๓๒-๖	๗	๒๓๒- ๖	๒	๘	แขนขาสองข้าง กำลัง กลัมน้ำอ ๔/๔,๔/๔	แพมเพิส		นางสุกัญญา เพชรอยู่	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๑๑	ด.ช.ชีวานนท์ แก้ว มณี	๑-๔๐๗๕- ๐๐๐๔๙-๔๑-๗	๓	๒๓๒- ๖	๒	๘	แขนขาสองข้าง กำลัง กลัมน้ำอ ๔/๔,๔/๔	แพมเพิส		นางสุกัญญา เพชรอยู่	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๑๒	นางสังวาลย์ พันมีศรี	๕-๔๐๑๘- ๐๐๐๑๗-๑๑-๙	๘๓	๑๔-๗	๒	๑๐	แขนขาข้างขวาอ่อนแรงเดิน ไม่สะดวก กำลังกลัมน้ำอ แขน-ขา ๑/๒ , ๓/๓	แพมเพิส		นางอมรรัตน์ ผมเพชร	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	
๑๓	นางใจ สงครามสี	๓-๔๐๑๘- ๐๐๒๖๑-๖๙-๒	๔๙	๒๒- ๑๐	๔	๐	กำลังกลัมน้ำอแขนขา ระดับ ๔/๔,๑/๓	แพมเพิส		นางอมรรัตน์ ผมเพชร	นายรัชพล อิงคประ เสริฐ	

๑๔	นายเรวัตร์ ประจัน ตะเสน	๓-๔๐๑๘- ๐๐๔๐๓-๙๙-๓	๔๙	๒๑๑- -๘	๒	๙	CVAพูดไม่ได้ เดินไม่ได้กำลัง กลัมนื้อแขนขา ๑/๒, ๔/๔	แพมเพิส		นางบุญเตียง โสภา	นายรัชพล ینگคประ เสริฐ	
๑๕	นส.ประมวล พรมมา	๓-๔๐๑๘- ๐๐๒๖๓-๑๓-๐	๔๕	๓๔- ๗	๒	๙	พูดไม่ได้ พิกการแขนข้างซ้าย กำลังกลัมนื้อ แขน ขา ๔/๕,๑/๔	แพมเพิส		นางอมรรัตน์ ผมเพชร	นายรัชพล ینگคประ เสริฐ	

((ลงชื่อ) ผู้จัดทำ
 (นายรัชพล ینگคประเสริฐ)
 ตำแหน่ง ผู้จัดการระบบดูแลระยะยาวๆ

((ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบ
 (นายรัชพล ینگคประเสริฐ)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนพะยอม