

ข้อตกลงแผนการดูแลผู้สูงอายุ
(Care Agreement Plan)



1. ข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลผู้สูงอายุ

ชื่อ - นามสกุล : นายประสงค์ จันแสนต่อ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน : 0990099001150

วัน/เดือน/ปีเกิด : 6 พฤศจิกายน 2487

อายุ : 70 ปี

เพศ : ชาย

สถานภาพสมรส : ไม่ระบุ

การศึกษาสูงสุดที่ได้รับ :

อาชีพ : ไม่ระบุ

รายได้ของผู้สูงอายุ : 0 บาท/ เดือน

รายได้ของครอบครัว : 0 บาท/ เดือน

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ : 0

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ :

หมายเหตุ : แผนที่บ้านผู้สูงอายุอยู่หน้าสุดท้ายของเอกสารนี้

สมาชิกที่อาศัยอยู่ในบ้านเดียวกัน 0 คน

ผู้ดูแลหลัก

ชื่อ :

เลขบัตรประจำตัวประชาชน :

เบอร์โทรศัพท์ :

ความสัมพันธ์ :

2. ข้อมูลสวัสดิการที่ได้รับในปัจจุบัน

สวัสดิการด้านสุขภาพ

หน่วยบริการปฐมภูมิประจำครอบครัว : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโบจักร

หน่วยบริการประจำส่งต่อ : โรงพยาบาลเมืองจักร

สวัสดิการด้านสังคม

3. สรุปผลการคัดกรอง / ประเมิน

ผู้ประเมิน

การประเมิน	ชื่อผู้ประเมิน	ตำแหน่ง	สังกัด	เบอร์โทรศัพท์
แบบคัดกรองเพื่อจำแนกกลุ่มผู้สูงอายุตามศักยภาพ	สุขสม อารมณ์ดี	Care Manager	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโบจักร	
แบบประเมินผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลระยะยาว	สุขสม อารมณ์ดี	Care Manager	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโบจักร	
แบบประเมินความต้องการชุดบริการที่จำเป็น	สุขสม อารมณ์ดี	Care Manager	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโบจักร	

3.1 การคัดกรองเพื่อจำแนกกลุ่มผู้สูงอายุตามศักยภาพ

การคัดกรองครั้งที่ : 1 วันที่ : 7 กุมภาพันธ์ 2558

ผลการคัดกรอง ADL : กลุ่มที่ 3 ต้องการความช่วยเหลือ (4คะแนน)

3.2 การประเมินผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลระยะยาว

graph

การประเมินครั้งปัจจุบัน

ครั้งที่ : 1 วันที่ : 2 เมษายน 2558

ด้านการประเมิน	ผลการประเมิน
การประเมินด้านสังคม	ไม่จำเป็นต้องส่งผู้เชี่ยวชาญ (0คะแนน)
การประเมินความสามารถ ในการทำกิจวัตรประจำวัน	กลุ่มที่ 3 ต้องการความช่วยเหลือ (0คะแนน)
การประเมินสภาพสมอง	ไม่จำเป็นต้องส่งผู้เชี่ยวชาญ (19คะแนน)
การประเมินภาวะกลืนลำบาก	จำเป็นต้องส่งผู้เชี่ยวชาญ (4คะแนน)
การประเมินภาวะซึมเศร้าในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมารวมทั้งวันนี้	จำเป็นต้องส่งผู้เชี่ยวชาญ (27คะแนน)

ผลการประเมิน

ด้านสังคม

ด้านการประเมิน	ผลการประเมิน
การอยู่อาศัย หรือ ผู้ดูแลเมื่อเจ็บป่วย	ไม่ได้อยู่คนเดียว หรือ มีคนดูแลเมื่อเจ็บป่วย
ความเพียงพอของรายได้ในการดำเนินชีวิตประจำวัน	เพียงพอ
ท่านเคยเข้าร่วมอบรม ศึกษา เรียนรู้ จากหน่วยงาน องค์กร หรือชมรมผู้สูงอายุ ใชหรือไม่	ใช่
ท่านเคยถูกทำร้ายร่างกาย หรือ ถูกเอารัดเอาเปรียบ ใชหรือไม่	ใช่
ท่านเคยรับทราบข้อมูลด้านสิทธิประโยชน์ของผู้สูงอายุ ใชหรือไม่	ใช่
ท่านได้เข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง ใชหรือไม่	ใช่
ท่านได้ปฏิบัติตามศาสนกิจตามศาสนาที่ท่านนับถือ ใชหรือไม่	ใช่
ท่านได้ออกกำลังกายอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน ใชหรือไม่	ใช่
ท่านอาศัยอยู่ในบ้านหลังเดียว หรือ บริเวณเดียวกันกับบุตรหลาน ใชหรือไม่	ใช่

ด้านการประเมิน	ผลการประเมิน
ลักษณะที่อยู่อาศัย	มั่นคงแข็งแรง หรือ ไม่มั่นคงแต่ไม่มีผลต่อความปลอดภัยในชีวิตและสุขภาพ

การประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน

ด้านการประเมิน	ผลการประเมิน
การกลั้นการถ่ายอุจจาระในระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา	กลั้นไม่ได้หรือต้องการการการสวนอุจจาระอยู่เสมอ
การกลั้นปัสสาวะในระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา	กลั้นไม่ได้หรือใส่สายสวนปัสสาวะแต่ไม่สามารถดูแลเองได้
การขึ้นลงบันได 1 ชั้น	ไม่สามารถทำได้
การเคลื่อนที่ภายในห้องหรือบ้าน	เคลื่อนที่ไปไหนไม่ได้
การใช้ห้องน้ำ	ช่วยตัวเองไม่ได้
การแต่งกาย (ล้างหน้า หวีผม แปรงฟัน โกนหนวด ในระยะเวลา 24-28 ชั่วโมงที่ผ่านมา)	ต้องการความช่วยเหลือ
การรับประทานอาหาร (เมื่อเตรียมสำหรับไว้ให้เรียบร้อยแล้ว)	ไม่สามารถตักอาหารเข้าปากได้ ต้องมีคนป้อนให้
การลุกนั่งจากที่นอน หรือจากเตียงไปยังเก้าอี้	ไม่สามารถนั่งได้(นั่งแล้วจะล้มเสมอ)หรือต้องใช้คนสองคนช่วยกันยกขึ้น
การสวมใส่เสื้อผ้า	ต้องมีคนสวมใส่ให้ ช่วยตัวเองแทบไม่ได้หรือได้น้อย
การอาบน้ำ	ต้องมีคนช่วยหรือทำให้

การประเมินสภาพสมอง

ด้านการประเมิน	ผลการประเมิน
จำคำว่า 'ดอกไม้' ในข้อที่ 11 ได้	ตอบได้
จำคำว่า 'แม่น้ำ' ในข้อที่ 12 ได้	ตอบได้
จำคำว่า 'รถไฟ' ในข้อที่ 13 ได้	ตอบได้
ชี้नाฬิกาข้อมือให้ผู้สูงอายุดูแล้วถามว่า "ของสิ่งนี้เรียกว่าอะไร"	ตอบไม่ได้
เดือนนี้ เดือนอะไร	ตอบไม่ได้
ที่นี่จังหวัดอะไร	ตอบได้
ที่นี่ภาคอะไร	ตอบได้
ที่นี่หมู่ หรือละแวก / คุ่ม / ย่าน / ถนนอะไร	ตอบได้
ที่นี่อยู่ในอำเภอ / เขตอะไร	ตอบได้
ปีนี้ ปีอะไร	ตอบได้
พูดตามคำว่า "ดอกไม้"	ตอบได้
พูดตามคำว่า "แม่น้ำ"	ตอบได้
พูดตามคำว่า "รถไฟ"	ตอบได้
ยื่นดินสอให้ผู้สูงอายุแล้วถามว่า "ของสิ่งนี้เรียกว่าอะไร"	ตอบได้
ฤดูนี้ ฤดูอะไร	ตอบไม่ได้
วันนี้ วันที่เท่าไร	ตอบได้

ด้านการประเมิน	ผลการประเมิน
วันนี้ วันอะไร	ตอบได้
วาดภาพรูปห้าเหลี่ยมต้องมีมุม 5 มุม ตามภาพตัวอย่าง การตัดกันต้องเกิดรูปสี่เหลี่ยมด้านใน	ทำได้
สถานที่ตรงนี้เรียกว่าอะไร / บ้านเลขที่เท่าไร	ตอบได้
สามารถทำตามคำสั่งที่พูดให้ "พับครึ่ง"	ทำได้
สามารถทำตามคำสั่งที่พูดให้ "รับด้วยมือขวา"	ทำไม่ได้
สามารถทำตามคำสั่งที่พูดให้ "วางของที่พื้น, โต๊ะ, เติียง"	ทำได้
สามารถพูดตามคำต่อไปนี้ได้ "ใคร ใคร ชาย ไก่ ไช้"	ตอบได้

การประเมินภาวะกลืนลำบาก

ด้านการประเมิน	ผลการประเมิน
ผู้สูงอายุใช้ฟันปลอมที่ไม่อยู่ในสภาพดี/ฟันแท้ใช้งานได้น้อยกว่า 20 ซี่	มี
ผู้สูงอายุต้องทานอาหารทางสายจมูกหรือหน้าท้อง	ไม่มี
ผู้สูงอายุทานอาหารต่อมือได้ปริมาณน้อย	มี
ผู้สูงอายุเบื่อและไม่อยากทานอาหารใดๆ	ไม่มี
ผู้สูงอายุพูดไม่ชัดและสำลักขณะกลืนอาหาร	มี
ผู้สูงอายุมีน้ำลายไหลตลอดเวลาที่ทานอาหาร	มี

การประเมินภาวะซึมเศร้าในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมารวมทั้งวันนี้

ด้านการประเมิน	ผลการประเมิน
คิดทำร้ายตนเอง หรือ คิดว่า ถ้าตายไปคงจะดี	เป็นทุกวัน
เบื่อ ไม่สนใจอยากทำอะไร	เป็นทุกวัน
เบื่ออาหาร หรือ กินมากเกินไป	เป็นทุกวัน
พุดซ้ำ ทำอะไรซ้ำลง จนคนอื่นสังเกตเห็นได้ชัด หรือกระสับกระส่าย ไม่สามารถอยู่นิ่งได้เหมือนที่เคยเป็น	เป็นทุกวัน
ไม่สบายใจ ซึมเศร้า ท้อแท้	เป็นทุกวัน
รู้สึกไม่ดีกับตนเอง คิดว่า ตัวเองล้มเหลวหรือทำให้ตนเองและครอบครัวผิดหวัง	เป็นทุกวัน
สมาธิไม่ดีเวลาทำอะไร เช่น ดูโทรทัศน์ ฟังวิทยุ หรือ ทำงานที่ต้องใช้ความตั้งใจ	เป็นทุกวัน
หลับยาก หรือหลับๆ ตื่นๆ หรือหลับมากไป	เป็นทุกวัน
เหนื่อยง่าย หรือ ไม่ค่อยมีแรง	เป็นทุกวัน

4. แผนการดูแล

แผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคลนี้เกิดจากแบบประเมินความต้องการของผู้สูงอายุ และบริการที่ Care Manager เห็นว่าเหมาะสมในการให้บริการแก่ผู้สูงอายุ

ประเมินความต้องการในวันที่ : 4 กุมภาพันธ์ 2558

นัดหมายอีกครั้งวันที่ : 6 สิงหาคม 2558

การดูแลที่ต้องการ

ปัญหาด้านสังคม

การดูแลที่ต้องการ	บุคลากรที่เกี่ยวข้อง
<p>ด้านสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none">- หมอนรองป้องกันแผลกดทับ- รถเข็นระยะไกลนอกบ้าน- รถเข็นภายในบ้านและระยะใกล้ในบ้าน- อุปกรณ์ช่วยในการรับประทานอาหารผ่านทางสายยาง- สายสวน <p>ด้านสังคม</p> <ul style="list-style-type: none">- แนะนำเรื่องการขอความช่วยเหลือหากเกิดเหตุฉุกเฉิน- งานบ้าน(Domestic Help)- การปฏิบัติดูแลกิจวัตรประจำวัน(ADL Help)- บริการส่งต่อ- การดูแลด้านจิตใจ- เบี้ยยังชีพอายุ 60 – 69 ปี- เบี้ยยังชีพอายุ 70 – 79 ปี- เบี้ยยังชีพอายุ 80 – 89 ปี- เบี้ยยังชีพอายุ 90 ปีขึ้นไป- อาหาร- ที่พักอาศัย- เครื่องนุ่งห่ม- ที่นอนลม- การบริการส่งต่อ- ยานพาหนะรับส่งไปโรงพยาบาล- การปรับสภาพห้อง- การปรับทางเข้าบ้าน- การปรับความสูงบันได- การเพิ่มความกว้างของประตู- การส่งเสริมนันทนาการกีฬา และสุขภาพะ	<ul style="list-style-type: none">- นักกิจกรรมบำบัด-- กองสวัสดิการ(อปท.)- นักพัฒนาชุมชน

ปัญหาด้านการทำกิจวัตรประจำวัน

การดูแลที่ต้องการ	บุคลากรที่เกี่ยวข้อง
<p>ด้านสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินความสามารถทางร่างกาย(กิจวัตรประจำวัน) - ประเมินความสามารถทางจิตสังคม - ประเมินทักษะการจัดการบ้าน - ประเมินสภาพบ้าน - ประเมินการใช้อุปกรณ์ - หมอนรองป้องกันแผลกดทับ - รถเข็นระยะไกลนอกบ้าน - รถเข็นภายในบ้านและระยะใกล้ในบ้าน - อุปกรณ์ช่วยในการรับประทานอาหารผ่านทางสายยาง - สายสวน <p>ด้านสังคม</p> <ul style="list-style-type: none"> - การปรับสภาพห้อง - การปรับทางเข้าบ้าน - การปรับความสูงบันได - การเพิ่มความกว้างของประตู 	<ul style="list-style-type: none"> - นักกิจกรรมบำบัด - นักกายภาพบำบัด - กองสวัสดิการ(อปท.) - นักพัฒนาชุมชน

ปัญหาด้านสมอง

a	a
---	---

ปัญหาด้านสมอง

การดูแลที่ต้องการ	บุคลากรที่เกี่ยวข้อง
<p>ด้านสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินความสามารถทางร่างกาย(กิจวัตรประจำวัน) - ประเมินความสามารถทางจิตสังคม - บำบัดฟื้นฟูด้านร่างกาย - บำบัดฟื้นฟูด้านจิตสังคม - สอนทักษะการทำกิจวัตรประจำวันด้วยอุปกรณ์ช่วยเหลือ - สอนการส่งเสริมสุขภาวะผู้สูงอายุขณะติดเตียงและผู้ดูแล <p>ด้านสังคม</p> <ul style="list-style-type: none"> - งานบ้าน(Domestic Help) - การปฏิบัติดูแลกิจวัตรประจำวัน(ADL Help) - บริการส่งต่อ - การดูแลด้านจิตใจ - การบริการส่งต่อ - ยานพาหนะรับส่งไปโรงพยาบาล - การส่งเสริมสนับสนุนการกีฬา และสุขภาวะ 	<ul style="list-style-type: none"> - นักกิจกรรมบำบัด - - กองสวัสดิการ(อปท.) - นักพัฒนาชุมชน