



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ส่วนสาธารณสุข..... องค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ โทร./โทรสาร. ๐-๗๖๔๑-๐๒๖๘

ที่ พง. ๗๒๑๐๕/๑๗๑..... วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการปฏิบัติงานอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ขอรายงานผลการปฏิบัติงานอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในเขตพื้นที่ตำบลโคกเจริญ อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายบันทึกฉบับนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายพิสิทธิ์ เฟ่งบุญ)

ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นางสาวนิตยา สุตชู)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ

(นางสาวนิตยา สุตชู)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ

สำเนาฉบับ

บันทึกข้อตกลงการปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

เลขที่ ๐๐๑/๒๕๖๓

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ ที่ทำการสำนักงาน องค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ เมื่อวันที่ ๓๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ระหว่าง นายไพโรจน์ ช่วยชนะ ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ ที่อยู่สำนักงาน องค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ เลขที่ ๒๐/๙ หมู่ที่ ๗ ถนน ทับปุด - พนม ตำบลโคกเจริญ อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ให้ข้อตกลง” ฝ่ายหนึ่ง กับ นางสาวเมวิกา จินดาศรี อายุ ๒๖ ปี เลขประจำตัวประชาชน ๑-๘๒๐๔-๐๐๐๕๙-๑๒-๗ ออกบัตรวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๐ บัตรหมดอายุวันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๘ อยู่บ้านเลขที่ ๔๑ หมู่ที่ ๖ ตำบลโคกเจริญ อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา ปราบฏตามสำเนาเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้รับข้อตกลง” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. “ผู้รับข้อตกลง” จะต้องปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้กับองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ เมื่อผ่านการฝึกอบรมโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๑ เดือนตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๔ เป็นระยะเวลา ๑๒ เดือน ตามขอบเขตและเงื่อนไขการทำหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น โดยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นมีหน้าที่ช่วยองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ภายใต้การกำกับดูแลของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจาก องค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญเพื่อให้บริการการดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) รายละเอียดตามผนวก ก

ข้อ ๒. “ผู้ให้ข้อตกลง” ตกลงจ่ายเงินค่าตอบแทน เพื่อเป็นค่าป่วยการชดเชยการงานหรือเวลาที่เสียไป ให้แก่ “ผู้รับข้อตกลง” โดยผู้ให้ข้อตกลงจะจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่ผู้รับข้อตกลง เมื่อได้ปฏิบัติงานในหน้าที่เสร็จเรียบร้อยถูกต้องและครบถ้วน ตามรายละเอียดการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีอยู่จริงและเป็นไปตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ และคณะทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ที่ อบต./เทศบาลแต่งตั้ง แล้วแต่กรณี ได้ตรวจรับรองผลการปฏิบัติหน้าที่ของผู้รับข้อตกลงที่ส่งมอบผลงานในแต่ละงวดไว้เรียบร้อยแล้ว ซึ่งผู้ให้ข้อตกลงจะจ่ายค่าตอบแทนให้แก่ผู้รับข้อตกลงเป็นรายเดือน ในอัตราเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ของทุกเดือน กรณีที่ผู้รับข้อตกลงมาปฏิบัติหน้าที่น้อยกว่า ๒๐ วันต่อเดือน ให้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนวันที่มาปฏิบัติหน้าที่จริงในเดือนนั้น ๆ โดยคิดจากอัตราค่าตอบแทน จำนวน ๕,๐๐๐ บาท หาดด้วยจำนวนวัน ๒๐ วัน คิดเป็นวันละ ๒๕๐ บาท ดังนั้น หากผู้รับข้อตกลงไม่มาปฏิบัติหน้าที่ ขาดงาน จะคิดตามสัดส่วนจำนวนวันที่ปฏิบัติหน้าที่ในเดือนนั้น ๆ และหากปฏิบัติหน้าที่ไม่ครบ ๘ ชั่วโมงแต่ไม่น้อยกว่า ๔ ชั่วโมง ให้นับเป็นครึ่งวัน โดยให้หักเงินค่าตอบแทนจำนวนวันละ ๑๒๕ บาท โดยแบ่งจ่ายให้เป็นรายเดือน จำนวน ๑๒ เดือน ๑ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๑ เดือนตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๔

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งข้อตกลงนี้ จะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับข้อตกลง ชื่อธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี น.ส. เมวิกา จินดาศรี ประเภทบัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๘๐๙-๐-๕๒๒๘๗-๔ ทั้งนี้ ผู้รับข้อตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บและยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนนั้น

ข้อ ๓ ผู้รับข้อตกลงต้องมาปฏิบัติงานตามข้อตกลงด้วยตนเอง โดยต้องลงลายมือชื่อเวลาที่มารับงานตามข้อตกลงในแต่ละวัน และเวลากลับ เมื่อทำงานในวันนั้น ๆ เสร็จสิ้นด้วยตนเองทุกครั้ง ณ สถานที่ที่ปฏิบัติงาน ในกรณีที่ผู้รับข้อตกลงไม่สามารถมาปฏิบัติหน้าที่ได้ด้วยตนเองได้ในวันที่ ผู้รับข้อตกลงจะจัดให้มีบุคคลอื่นมาทำงานแทนในวันนั้น ๆ ไม่ได้ เนื่องจากงานของผู้ให้ข้อตกลงเป็นงานที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถเป็นการเฉพาะตัวและต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือส่วนหนึ่งส่วนใดแห่งข้อตกลงนี้ไปจ้างช่วงอีกต่อหนึ่ง


ข้อ ๔ คณะทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น หรือผู้รับบริการของผู้ให้ข้อตกลงมีสิทธิ์ตรวจสอบ ประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นไปตามข้อตกลง และมีอำนาจที่จะสั่งแก้ไขเปลี่ยนแปลง เพิ่มเติมหรือตัดทอนงานตามข้อตกลงนี้ รวมทั้ง การกำหนดให้ผู้รับข้อตกลงไปทำงานในสถานที่ที่กำหนดหรือสถานที่อื่นใด นอกจากที่กำหนดไว้ในผนวก ก. ก็ได้


ข้อ ๕ หากผู้รับข้อตกลงไม่ปฏิบัติหน้าที่ตามข้อตกลงหรือปฏิบัติหน้าที่ไม่ครบตามระยะเวลาที่กำหนด ๑๒ เดือน ให้ผู้รับข้อตกลงชดเช้าค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการศึกษาอบรม ซึ่งทางราชการเป็นผู้ออกค่าใช้จ่าย ให้จำนวน ๙,๕๐๐ บาท (เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยให้ปรับตามสัดส่วนจำนวนวันที่ไม่ไปปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เดือนละ ๗๙๒ บาท (๒๐ วัน) ให้แก่เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลแล้วแต่กรณี เพื่อส่งคืนสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดพังงา ที่เป็นผู้ดำเนินการจัดฝึกอบรม เว้นแต่มีเหตุผลความจำเป็นที่ไม่ปฏิบัติหน้าที่ตามข้อนี้ได้ เช่น เสียชีวิตระหว่างการปฏิบัติหน้าที่

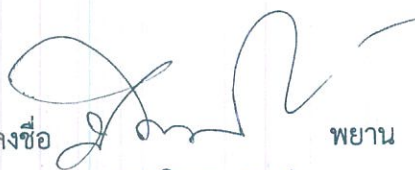
ข้อ ๖ หากผู้รับข้อตกลงปฏิบัติผิดข้อตกลงข้อหนึ่งข้อใด หรือผู้รับข้อตกลงไม่อยู่ในฐานะที่จะปฏิบัติตามข้อตกลงต่อไปได้ ผู้ให้ข้อตกลงมีสิทธิ์บอกยกเลิกข้อตกลงนี้ได้ทันที


ข้อ ๗ ตามบันทึกข้อตกลงนี้ไม่ทำให้ผู้รับข้อตกลงมีฐานะเป็นเจ้าหน้าที่ของเทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบล หรือมีความสัมพันธ์ในฐานะเป็นลูกจ้างตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน กฎหมายว่าด้วยแรงงานสัมพันธ์ และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม

บันทึกข้อตกลงนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความ โดยละเอียดตรงกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อ พร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และทั้งสองฝ่ายต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ  ผู้ให้ข้อตกลง
(นายไพโรจน์ ช่วยชนะ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ

ลงชื่อ  จินดาศรี ผู้รับข้อตกลง
(นางสาวเมวิกา จินดาศรี)
อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

ลงชื่อ  พยาน
(นางสาวนิตยา สุดชู)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ

ลงชื่อ  พยาน
(นายพิสิทธิ์ เฟ่งบุญ)
ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ทำขึ้น ณ วันที่ ๒๕/๐๖/๒๕๖๓



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ขอมอบเกียรติบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นางเมวิกา จินดาศรี

ได้ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๖ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายประยูร รัตนเสนีย์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

(นายแพทย์สุรธรรมชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)

อธิบดีกรมควบคุมโรค

รักษาราชการแทนอธิบดีกรมอนามัย



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 8204 00059 12 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. เมวิกา จินดาศรี

Name Miss Mevika

Last name Jindsri

เกิดวันที่ 15 เม.ย. 2537

Date of Birth 15 Apr. 1994

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 41 หมู่ที่ 6 ต.โคกเจริญ

อ.ท่าวุ้ง จ.พิจิตร

12 เม.ย. 2560

วันออกบัตร

12 Jan. 2017

Date of Issue

รพช. 17

(เจ้าพนักงาน)

เจ้าพนักงาน

เจ้าพนักงาน

14 เม.ย. 2568

วันบัตรหมดอายุ

14 Apr. 2025

Date of Expiry



8207-65-01121136

บ้านคุณทอง
แม่คอก อ.พิจิตร

BORA-3.2-02-2559



ประเทศไทย
THAILAND

JT3-1088711-03

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 8207-010588-1

สำนักทะเบียน อําเภอกัปปุด

รายการที่อยู่ 41 หมู่ที่ 6 ตำบลโคกเจริญ
อําเภอกัปปุด จังหวัดพังงา

ชื่อหมู่บ้าน น.ส. เมวิกา จินดาศรี

ชื่อบ้าน บ้านตลิ่งชัน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน ตึกเดี่ยว 1 ชั้น 2 ห้อง

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 26 สิงหาคม 2557

ลงชื่อ

นายทะเบียน

(นางละมัย ลิกธิศิลป์)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 26 สิงหาคม 2557

นํ้าเมวิกา
เมวิกา จินดาศรี

เล่มที่ 1

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 8207-010588-1

ลำดับที่ 1

ชื่อ น.ส. เมวิกา จินดาศรี

สัญชาติ ไทย

เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 1-8204-00059-12-7 สถานภาพ เจ้าบ้าน

เกิดเมื่อ 15 เม.ย. 2537

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สมร

3-8207-00148-21-1 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สุธี

3-8204-00256-39-5 สัญชาติ ไทย

* มรณ 20/10 หมู่ที่ 6 ต.โคกเจริญ

นายทะเบียน

อ.กัปปุด จ.พังงา เมื่อ 26 ส.ค. 2557

(นางละมัย ลิกธิศิลป์)

** ไปที่

นายทะเบียน

สำนักงาน
Office รหัสสาขา 809

บัญชีเลขที่
Account No. 809-0-52287-4

สาขา พังงา

ชื่อบัญชี
Account Name

น.ส. เมธิกา จินตาศรี



ธนาคารกรุงไทย
KRUNGTHAI BANK



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SAI 7047864

ทำเนาโดย
เมธิกา จินตาศรี

แผนการดูแลรายบุคคลประจำสัปดาห์ (Weekly Care Plan) นางสาว เมธิกา จินดาศรี
เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เวลา	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	เสาร์	กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิตประจำวัน
๐๖.๐๐							
๐๗.๐๐							
๐๘.๐๐	ปฏิบัติตามประเมิน T P R BP, FBS, ADL, Geriatric Syndromes ผู้สูงอายุทั้งชาย ๑.นางอิว อากิจ . ๒.นายบรรยงตั้งวงศรีเงิน	ปฏิบัติตามประเมิน T P R BP, FBS, ADL, Geriatric Syndromes ผู้สูงอายุทั้งชาย ๑.นางอิว อากิจ . ๒.นายบรรยงตั้งวงศรีเงิน	ปฏิบัติตามประเมิน T P R BP, FBS, ADL, Geriatric Syndromes ผู้สูงอายุทั้งชาย ๑.นางอิว อากิจ . ๒.นายบรรยงตั้งวงศรีเงิน	ปฏิบัติตามประเมิน T P R BP, FBS, ADL, Geriatric Syndromes ผู้สูงอายุทั้งชาย ๑.นางอิว อากิจ . ๒.นายบรรยงตั้งวงศรีเงิน	ปฏิบัติตามประเมิน T P R BP, FBS, ADL, Geriatric Syndromes ผู้สูงอายุทั้งชาย ๑.นางอิว อากิจ . ๒.นายบรรยงตั้งวงศรีเงิน	ปฏิบัติตามประเมิน T P R BP, FBS, ADL, Geriatric Syndromes ผู้สูงอายุทั้งชาย ๑.นางอิว อากิจ . ๒.นายบรรยงตั้งวงศรีเงิน	๑.ดูแลกิจวัตรประจำวันการกินอาหารการกินยา ๒.ดูแลสุขภาพเบื้องต้นในกายภาพบำบัด
๐๙.๐๐							
๑๐.๐๐							
๑๑.๐๐							
๑๒.๐๐							
๑๓.๐๐	จัดทำแผนการดูแล กลุ่มเป้าหมาย ร่วมกับ CM ปฏิบัติในสถานบริการ เรื่อง การทำแผล การดูแลส่วนบุคคล	จัดทำแผนการดูแล กลุ่มเป้าหมาย ร่วมกับ CM ปฏิบัติในสถานบริการ เรื่อง การทำแผล การดูแลส่วนบุคคล	จัดทำแผนการดูแล กลุ่มเป้าหมาย ร่วมกับ CM ปฏิบัติในสถานบริการ เรื่อง การทำแผล การดูแลส่วนบุคคล	จัดทำแผนการดูแล กลุ่มเป้าหมาย ร่วมกับ CM ปฏิบัติในสถานบริการ เรื่อง การทำแผล การดูแลส่วนบุคคล	จัดทำแผนการดูแล กลุ่มเป้าหมายร่วมกับ CM กับตารางแผนการทำงานในสัปดาห์ต่อไป	จัดทำแผนการดูแล กลุ่มเป้าหมายร่วมกับ CM กับตารางแผนการทำงานในสัปดาห์ต่อไป	ADL ST๔ ส่งรายงานสรุป
๑๔.๐๐							
๑๕.๐๐							
๑๖.๐๐							
๑๗.๐๐	ส่งผลการปฏิบัติงานและติดตามงาน	ส่งผลการปฏิบัติงานและติดตามงาน	ส่งผลการปฏิบัติงานและติดตามงาน	ส่งผลการปฏิบัติงานและติดตามงาน	ส่งผลการปฏิบัติงานและติดตามงาน	ส่งผลการปฏิบัติงานและติดตามงาน	
๑๘.๐๐							
๑๙.๐๐							
๒๐.๐๐							
ผู้จัดทำ Care Plan							
นางสาวพัชญา ศิริรัตน์							
พยาบาลวิชาชีพชำนาญงาน							

โดยพิสิษฐ์ เพลงนุช
พ.อ. นวชา่วรักภางาชน(ทน)
พ.อ. นวธำธำธณัฐ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๓

*ในการปฏิบัติจริงสามารถยืดหยุ่นได้โดยคำนึงถึงสภาพของผู้ป่วยเป็นสำคัญ

แผนการดูแลรายบุคคลประจำสัปดาห์ (Weekly Care Plan) นางสาว เมริกา จินดาศรี
เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เวลา	จันทร์ ๑๖/๑๑/๖๓	อังคาร ๑๗/๑๑/๖๓	พุธ ๑๘/๑๑/๖๓	พฤหัสบดี ๑๙/๑๑/๖๓	ศุกร์ ๒๐/๑๑/๖๓	เสาร์ ๒๑/๑๑/๖๓	กิจกรรมหลักในการ ดำรงชีวิตประจำวัน
๐๖.๐๐							
๐๗.๐๐							
๐๘.๐๐	ปฏิบัติการประเมิน T P R BP ,FBS, ADL, Geriatric Syndromes ผู้สูงอายุทั้ง ๓ ราย	ปฏิบัติการประเมิน T P R BP ,FBS, ADL, Geriatric Syndromes ผู้สูงอายุทั้ง ๓ ราย	ปฏิบัติการประเมิน T P R BP ,FBS, ADL, Geriatric Syndromes ผู้สูงอายุทั้ง ๓ ราย	ปฏิบัติการประเมิน T P R BP ,FBS, ADL, Geriatric Syndromes ผู้สูงอายุทั้ง ๓ ราย	ปฏิบัติการประเมิน T P R BP ,FBS, ADL, Geriatric Syndromes ผู้สูงอายุทั้ง ๓ ราย	ปฏิบัติการประเมิน T P R BP ,FBS, ADL, Geriatric Syndromes ผู้สูงอายุทั้ง ๓ ราย	๑. ดูแลกิจวัตรประจำวัน การกินอาหาร การกินยา ๒. ดูแลสุขภาพเบื้องต้น ศึกษากายภาพบำบัด (นางอ๊ว, นายบรรยง) ร่วมกับญาติ พยาบาลดูแลตัว ๓. ดูแลสิ่งแวดล้อมรอบตัว ผู้สูงอายุ ๔. ประเมิน ADL อย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง
๐๙.๐๐	๑. นางอ๊ว อาจกิจ . ๒. นายบรรยง ตั้งศรีเงิน	๑. นางอ๊ว อาจกิจ . ๒. นายบรรยง ตั้งศรีเงิน	๑. นางอ๊ว อาจกิจ . ๒. นายบรรยง ตั้งศรีเงิน	๑. นางอ๊ว อาจกิจ . ๒. นายบรรยง ตั้งศรีเงิน	๑. นางอ๊ว อาจกิจ . ๒. นายบรรยง ตั้งศรีเงิน	๑. นางอ๊ว อาจกิจ . ๒. นายบรรยง ตั้งศรีเงิน	
๑๑.๐๐							
๑๒.๐๐							
๑๓.๐๐	จัดทำแผนการดูแล กลุ่มเป้าหมาย ร่วมกับ CM ปฏิบัติงานสถานบริการ การทำแผล การดูแลส่วน บุคคล	จัดทำแผนการดูแล กลุ่มเป้าหมาย ร่วมกับ CM ปฏิบัติงานสถานบริการ เรื่อง การทำแผล การ ดูแลส่วนบุคคล	จัดทำแผนการดูแล กลุ่มเป้าหมาย ร่วมกับ CM ปฏิบัติงานสถานบริการ เรื่อง การทำแผล การ ดูแลส่วนบุคคล	จัดทำแผนการดูแล กลุ่มเป้าหมาย ร่วมกับ CM ปฏิบัติงานสถานบริการ เรื่อง การทำแผล การ ดูแลส่วนบุคคล	จัดทำแผนการดูแล กลุ่มเป้าหมาย ร่วมกับ CM ปฏิบัติงานสถานบริการ เรื่อง การทำแผล การ ดูแลส่วนบุคคล	จัดทำแผนการดูแล กลุ่มเป้าหมาย ร่วมกับ CM ปฏิบัติงานสถานบริการ เรื่อง การทำแผล การ ดูแลส่วนบุคคล	ADL ST๕ ส่งรายงานสรุป
๑๔.๐๐							
๑๕.๐๐							
๑๖.๐๐							
๑๗.๐๐	ส่งผลการปฏิบัติงานและ ติดตามงาน	ส่งผลการปฏิบัติงานและ ติดตามงาน	ส่งผลการปฏิบัติงาน และติดตามงาน	ส่งผลการปฏิบัติงาน และติดตามงาน	ส่งผลการปฏิบัติงาน และติดตามงาน	ส่งผลการปฏิบัติงาน และติดตามงาน	
๑๘.๐๐							
๑๙.๐๐							
๒๐.๐๐							
ผู้จัดทำ Care Plan							
นางสาวมัทธยา พิรุณรัตน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญงาน							
ลงชื่อ..... นายพิลาช ทุ่งสูง							

*ในการปฏิบัติงานการยืมเตียงได้โดยคำนึงถึงสภาวะของผู้ป่วยเป็นสำคัญ

พอ. กอวชง รักษาการหัวหน้า
พอ. กอวชง วัฒนกุล / ศ. พ. ๑๑๑๓๓๓

บัญชีลงเวลาการปฏิบัติงานโครงการการอาสาสมัครบริการท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
 การจ่ายค่าตอบแทนอาสาสมัครบริการท้องถิ่นของเทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล

ชื่อ นางสาวเมธิกา สกล จินดาศรี

อบต.โคกเจริญ อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา


ประจำเดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

วันที่	สถานที่ปฏิบัติงาน	เวลา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1/10/๖4	ม.ส.ต. โคกเจริญ	๕.๖๐ น.	เมธิกา	๕.๖๐ น.	เมธิกา	
2/10/๖4	ม.ส.ต. โคกเจริญ	๕.๖๐ น.	เมธิกา	๕.๖๐ น.	เมธิกา	
3/10/๖4	ม.ส.ต. โคกเจริญ	๕.๖๐ น.	เมธิกา	๕.๖๐ น.	เมธิกา	
5/10/๖4	ม.ส.ต. โคกเจริญ	๕.๖๐ น.	เมธิกา	๕.๖๐ น.	เมธิกา	
6/10/๖4	ม.ส.ต. โคกเจริญ	๕.๖๐ น.	เมธิกา	๕.๖๐ น.	เมธิกา	

ลงชื่อ.....บุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพ

(นางสาวชนิดาภา อธิณวรกุล)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



ลงชื่อ.....

(นางสาวนิตยา สุตชู)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ

บัญชีลงเวลาการปฏิบัติงานโครงการการอาสาสมัครบริการท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
 การจ่ายค่าตอบแทนอาสาสมัครบริการท้องถิ่นของเทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล

ชื่อ นางสาวเมวิกา สฤต จินดาศรี

อบต.โคกเจริญ อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา

ประจำเดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

วันที่	สถานที่ปฏิบัติงาน	เวลา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
7/10/๒4	ม.๘๓. โคกสูง	๘.3๐ น.	๒1๓	1๒.๐๐	๒1๓	
8/10/๒4	ม.๘๓. โคกสูง	๘.3๐ น.	๒1๓	1๒.๐๐	๒1๓	
9/10/๒4	ม.๘๓. โคกสูง	๘.3๐ น.	๒1๓	1๒.๐๐	๒1๓	
11/10/๒4	ม.๘๓. โคกสูง	๘.3๐ น.	๒1๓	1๒.๐๐	๒1๓	
12/10/๒4	ม.๘๓. โคกสูง	๘.3๐ น.	๒1๓	1๒.๐๐	๒1๓	

ลงชื่อ.....

บุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพ

ลงชื่อ.....

(นางสาวชนิดาภา อธิวนรกุล)

(นางสาวนิตยา สุตขุ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ

บัญชีลงเวลาการปฏิบัติงานโครงการการอาสาสมัครบริการท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
 การจ่ายค่าตอบแทนอาสาสมัครบริการท้องถิ่นของเทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล

ชื่อ นางสาวเมวิกา สกุล จินดาศรี

อบต.โคกเจริญ อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา

ประจำเดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

วันที่	สถานที่ปฏิบัติงาน	เวลา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
13/10/64	ม.สท. โคกเจริญ	8.30 น.	มวิกา	16.30 น.	มวิกา	
14/10/64	ม.สท. โคกเจริญ	8.30 น.	มวิกา	16.30 น.	มวิกา	
15/10/64	ม.สท. โคกเจริญ	8.30 น.	มวิกา	16.30 น.	มวิกา	
16/10/64	ม.สท. โคกเจริญ	8.30 น.	มวิกา	16.30 น.	มวิกา	
16/10/64	ม.สท. โคกเจริญ	8.30 น.	มวิกา	16.30 น.	มวิกา	

ลงชื่อ.....บุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพ

(นางสาวชนิดาภา อธิธนะกุล)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....

(นางสาวนิตยา สุตชัย)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ

บัญชีลงเวลาการปฏิบัติงานโครงการการอาสาสมัครบริการท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
 การจ่ายค่าตอบแทนอาสาสมัครบริการท้องถิ่นของเทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล

ชื่อ นางสาวเมวิกา สกุด จินดาศรี

อบต.โคกเจริญ อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา

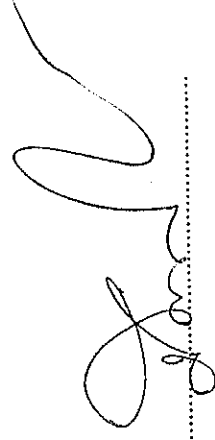
ประจำเดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

วันที่	สถานที่ปฏิบัติงาน	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
19/10/๖4	ม.๗๗. โคกเจริญ	๙.3๐ น.	ไม่มา	๖.3๐ น.	ไม่มา	
20/10/๖4	ม.๗๗. โคกเจริญ	๙.3๐ น.	ไม่มา	๖.3๐ น.	ไม่มา	
21/10/๖4	ม.๗๗. โคกเจริญ	๙.3๐ น.	ไม่มา	๖.3๐ น.	ไม่มา	
22/10/๖4	ม.๗๗. โคกเจริญ	๙.3๐ น.	ไม่มา	๖.3๐ น.	ไม่มา	
23/10/๖4	ม.๗๗. โคกเจริญ	๙.3๐ น.	ไม่มา	๖.3๐ น.	ไม่มา	

ลงชื่อ.....บุศลากรวิชิต์พัตานคุณภาพ

(นางสาวชนิดาภา อธิชนวรกุล)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....

(นางสาวนิตยา สุคชู)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
องค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ
ประจำเดือนตุลาคม พ.ศ. 2564
ชื่อ - สกุล นางสาวเมวิกา จินดาศรี
ตำบลโคกเจริญ อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ (คน)	ระยะเวลา การดูแล	หมายเหตุ
1/10/64	- วัดหนองหญ้า, วัดกำแพง	1	9	หมอนวด ดงกิง
	- กุฏิสงฆ์ และ ๑๓			หมอนวด หันปอด
	- ไร่ปลูกผัก ผักสวนครัว			หมอนวด อมิตาย
	- ไร่ปลูกข้าว ใน สก. โคกเจริญ			หมอนวด ศรีสวัสดิ์

ลงชื่อ..... เมวิกา จินดาศรี
(นางสาวเมวิกา จินดาศรี)
อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น อบต.โคกเจริญ

- หมายเหตุ**
๑. เขียนกิจกรรมการปฏิบัติงานประจำวันด้วยลายมือเท่านั้น
 ๒. ขอให้ระบุชื่อผู้สูงอายุที่ดูแลในแต่ละกิจกรรมให้ชัดเจนด้วย
 ๓. รายงานตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) เป็นระยะเวลา ๒๐ วัน หรือตามระยะเวลาที่ปฏิบัติหน้าที่จริงในแต่ละเดือน
 ๔. อปท. ส่งแบบรายงานผลการปฏิบัติงานฯ ให้ สดจ.พังงา ภายในวันที่ ๒๖ ของทุกเดือน

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
องค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ
ประจำเดือนตุลาคม พ.ศ. 2564
ชื่อ - สกุล นางสาวเมวิกา จินดาศรี
ตำบลโคกเจริญ อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ (คน)	ระยะเวลา การดูแล	หมายเหตุ
21/10/64	- วัดคงหลุม	1	9	ขอเข้า ดงถึง
	- นกคอกปล. ใต้ถุนไรฑูรศ			ขอขมวด 7.30-8.00
	- ปฎิบัติ ADI			ขอเข้า ขมโค
2	- ให้อาหาร เม.สท. โทงจโก			มาอ้อมบ. ส.ม.อ.

ลงชื่อ..... เมวิกา จินดาศรี

(นางสาวเมวิกา จินดาศรี)

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น อบต.โคกเจริญ

- หมายเหตุ**
- ๑.เขียนกิจกรรมการปฏิบัติงานประจำวันด้วยลายมือเท่านั้น
 - ๒.ขอให้ระบุชื่อผู้สูงอายุที่ดูแลในแต่ละกิจกรรมให้ชัดเจนด้วย
 - ๓.รายงานตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) เป็นระยะเวลา ๒๐ วัน หรือตามระยะเวลาที่ปฏิบัติหน้าที่จริงในแต่ละเดือน
 - ๔.อปท.ส่งแบบรายงานผลการปฏิบัติงานฯ ให้ สจ.พังงา ภายในวันที่ ๒๖ ของทุกเดือน

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
 องค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ
 ประจำเดือนตุลาคม พ.ศ. 2564
 ชื่อ - สกุล นางสาวเมวิกา จินดาตรี
 ตำบลโคกเจริญ อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ (คน)	ระยะเวลา การดูแล	หมายเหตุ
1 10 64	- จัดถนนภูมิ	1	1	ป่วย อดกิจ
	- ปลูกต้นไม้และหญ้า			พ่วงพ่วง ฟ้าพ่วง
	- ปรับปรุงถนนทางหลวงหมายเลข 4			บ่อน้ำ ชุมโคก
2	- ปลูกต้นไม้			บ่อน้ำ/ สังกะ

ลงชื่อ.....เมวิกา จินดาตรี.....
 (นางสาวเมวิกา จินดาตรี)
 อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น อบต.โคกเจริญ

- หมายเหตุ**
- เขียนกิจกรรมการปฏิบัติงานประจำวันด้วยลายมือเท่านั้น
 - ขอให้ระบุชื่อผู้สูงอายุที่ดูแลในแต่ละกิจกรรมให้ชัดเจนด้วย
 - รายงานตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) เป็นระยะเวลา ๒๐ วัน หรือตามระยะเวลาที่ปฏิบัติหน้าที่จริงในแต่ละเดือน
 - อปท.ส่งแบบรายงานผลการปฏิบัติงานฯ ให้ สดจ.พังงา ภายในวันที่ ๒๖ ของทุกเดือน

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ

ประจำเดือนตุลาคม พ.ศ. 2564

ชื่อ - สกุล นางสาวเมวิกา จินดาศรี

ตำบลโคกเจริญ อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ (คน)	ระยะเวลา การดูแล	หมายเหตุ
5 / 10 / 64	- ฝึกสอนทบทวน	1	2	นมอิจ ๑๖ กิจ
	- ฝึกสอนทบทวน			ของบงศ์ ฝึกสอน
	- ฝึกสอนทบทวน			6 เมษา 4 มค
	- ฝึกสอนทบทวน			ของบงศ์ ฝึกสอน

ลงชื่อ..... นมอิจ ๑๖ กิจ

(นางสาวเมวิกา จินดาศรี)

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น อบต.โคกเจริญ

- หมายเหตุ
- เขียนกิจกรรมการปฏิบัติงานประจำวันด้วยลายมือเท่านั้น
 - ขอให้ระบุชื่อผู้สูงอายุที่ดูแลในแต่ละกิจกรรมให้ชัดเจนด้วย
 - รายงานตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) เป็นระยะเวลา ๒๐ วัน หรือตามระยะเวลาที่ปฏิบัติหน้าที่จริงในแต่ละเดือน
 - อปท.ส่งแบบรายงานผลการปฏิบัติงานฯ ให้ สจ.พังงา ภายในวันที่ ๒๖ ของทุกเดือน

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
องค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ
ประจำเดือนตุลาคม พ.ศ. 2564
ชื่อ - สกุล นางสาวเมวิกา จินดาศรี
ตำบลโคกเจริญ อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ (คน)	ระยะเวลา การดูแล	หมายเหตุ
๕/๑๐/๖๕	- รับผิดชอบ	A	๑	พบตัว ตามกิจ
	- ดูแลงาน/แฉะ			ขบขัน ผึ้ง
	- ทำความสะอาด			ขบขัน ยิ้ม
๖	- รับผิดชอบ			ขบขัน ผึ้ง
	- ทำความสะอาด			

ลงชื่อ..... เมวิกา จินดาศรี
(นางสาวเมวิกา จินดาศรี)
อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น อบต.โคกเจริญ

- หมายเหตุ**
- ๑.เขียนกิจกรรมการปฏิบัติงานประจำวันด้วยลายมือเท่านั้น
 - ๒.ขอให้ระบุชื่อผู้สูงอายุที่ดูแลในแต่ละกิจกรรมให้ชัดเจนด้วย
 - ๓.รายงานตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) เป็นระยะเวลา ๒๐ วัน หรือตามระยะเวลาที่ปฏิบัติหน้าที่จริงในแต่ละเดือน
 - ๔.อปท.ส่งแบบรายงานผลการปฏิบัติงานฯ ให้ สจ.พังงา ภายในวันที่ ๒๖ ของทุกเดือน

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ

ประจำเดือนตุลาคม พ.ศ. 2564

ชื่อ - สกุล นางสาวเมวิกา จินดาศรี

ตำบลโคกเจริญ อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ (คน)	ระยะเวลา การดูแล	หมายเหตุ
7/10/64	- ทัศนศึกษาดูงาน	1	4	นางสาว อ.จ.ศรี
	- บุคคลที่ปรึกษา			นางนพพร พันธุ์
	- ปรึกษาปัญหา 57 & 58			นางนพพร อ.จ.ศรี
	- ปรึกษาปัญหา 57 & 58			นางนพพร อ.จ.ศรี

ลงชื่อ.....เมวิกา จินดาศรี.....

(นางสาวเมวิกา จินดาศรี)

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น อบต.โคกเจริญ

- หมายเหตุ
- เขียนกิจกรรมการปฏิบัติงานประจำวันด้วยลายมือเท่านั้น
 - ขอให้ระบุชื่อผู้สูงอายุที่ดูแลในแต่ละกิจกรรมให้ชัดเจนด้วย
 - รายงานตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) เป็นระยะเวลา ๒๐ วัน หรือตามระยะเวลาที่ปฏิบัติหน้าที่จริงในแต่ละเดือน
 - อปท.ส่งแบบรายงานผลการปฏิบัติงานฯ ให้ สจ.พังงา ภายในวันที่ ๒๖ ของทุกเดือน

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
องค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ
ประจำเดือนตุลาคม พ.ศ. 2564
ชื่อ - สกุล นางสาวเมวิกา จินดาศรี
ตำบลโคกเจริญ อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ (คน)	ระยะเวลา การดูแล	หมายเหตุ
๙/๑๐/๖๔	- ฝึกสอนเด็ก, ฝึกตามสวน	4	๑	นางอ้อ ๑/๑๖
	- ดูแลเด็กตามบ้าน			นางอ้อ ๑/๑๖
	- อบรมโรงเรียนวัดโคกเจริญ			นางอ้อ ๑/๑๖
	- อบรมโรงเรียน ส.ศ. โคกเจริญ			นางอ้อ ๑/๑๖

ลงชื่อ..... เมวิกา จินดาศรี
(นางสาวเมวิกา จินดาศรี)
อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น อบต.โคกเจริญ

- หมายเหตุ**
- ๑.เขียนกิจกรรมการปฏิบัติงานประจำวันด้วยลายมือเท่านั้น
 - ๒.ขอให้ระบุชื่อผู้สูงอายุที่ดูแลในแต่ละกิจกรรมให้ชัดเจนด้วย
 - ๓.รายงานตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) เป็นระยะเวลา ๒๐ วัน หรือตามระยะเวลาที่ปฏิบัติหน้าที่จริงในแต่ละเดือน
 - ๔.อปท.ส่งแบบรายงานผลการปฏิบัติงานฯ ให้ สจ.พังงา ภายในวันที่ ๒๖ ของทุกเดือน

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
 องค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ
 ประจำเดือนตุลาคม พ.ศ. 2564
 ชื่อ - สกุล นางสาวเมวิกา จินดาศรี
 ตำบลโคกเจริญ อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ (คน)	ระยะเวลา การดูแล	หมายเหตุ
9/10/64	- ฝึกสอนทอม	1	3	เมวิกา ๑๗๓๖
	- ยุกกุงหัด-ไม่สงไหศุค			เมวิกา ๑๗๓๖
	- ฝึกสอนทอม ABL			เมวิกา ๑๗๓๖
	- ฝึกสอนทอม ม.ศ. โคกเจริญ			เมวิกา ๑๗๓๖

ลงชื่อ..... เมวิกา จินดาศรี

(นางสาวเมวิกา จินดาศรี)
 อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น อบต.โคกเจริญ

- หมายเหตุ ๑.เขียนกิจกรรมการปฏิบัติงานประจำวันด้วยลายมือเท่านั้น
 ๒.ขอให้ระบุชื่อผู้สูงอายุที่ดูแลในแต่ละกิจกรรมให้ชัดเจนด้วย
 ๓.รายงานตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) เป็นระยะเวลา ๒๐ วัน หรือตามระยะเวลา
 ที่ปฏิบัติหน้าที่จริงในแต่ละเดือน
 ๔.อปท.ส่งแบบรายงานผลการปฏิบัติงานฯ ให้ สจ.พังงา ภายในวันที่ ๒๖ ของทุกเดือน

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
องค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ
ประจำเดือนตุลาคม พ.ศ. 2564
ชื่อ - สกุล นางสาวเมวิกา จินดาศรี
ตำบลโคกเจริญ อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ (คน)	ระยะเวลา การดูแล	หมายเหตุ
๑๑/๑๐/๖๔	- ฝึกหัดทบทวน	A	๕	นอนตัว ๑๐ กบ
	- ฝึกหัดงานแม่และท			ชวอนแม่ ฝึกหัด
	- ฝึกหัดงานฝึกสอนแม่แม่แม่/ครูสอน			นอนตัว ๑๐ กบ
	- ฝึกหัดสอนผู้เฒ่า			นอนตัวแม่ สอน

ลงชื่อ..... เมวิกา จินดาศรี

(นางสาวเมวิกา จินดาศรี)

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น อบต.โคกเจริญ

- หมายเหตุ**
- ๑.เขียนกิจกรรมการปฏิบัติงานประจำวันด้วยลายมือเท่านั้น
 - ๒.ขอให้ระบุชื่อผู้สูงอายุที่ดูแลในแต่ละกิจกรรมให้ชัดเจนด้วย
 - ๓.รายงานตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) เป็นระยะเวลา ๒๐ วัน หรือตามระยะเวลาที่ปฏิบัติหน้าที่จริงในแต่ละเดือน
 - ๔.อปท.ส่งแบบรายงานผลการปฏิบัติงานฯ ให้ สถจ.พังงา ภายในวันที่ ๒๖ ของทุกเดือน

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
องค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ
ประจำเดือนตุลาคม พ.ศ. 2564
ชื่อ - สกุล นางสาวเมวิกา จินดาศรี
ตำบลโคกเจริญ อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ (คน)	ระยะเวลา การดูแล	หมายเหตุ
12 11 64	- ฝึกสอนผู้ปกครอง	1	1	นางวิ อดกิจ
	- ฝึกสอนผู้ปกครอง			นางนงนุช พันปัด
	- ฝึกสอนผู้ปกครอง			นางวิ อดกิจ
	- ฝึกสอนผู้ปกครอง			นางนงนุช พันปัด

ลงชื่อ.....นางวิกา จินดาศรี.....

(นางสาวเมวิกา จินดาศรี)

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น อบต.โคกเจริญ

- หมายเหตุ**
- ๑.เขียนกิจกรรมการปฏิบัติงานประจำวันด้วยลายมือเท่านั้น
 - ๒.ขอให้ระบุชื่อผู้สูงอายุที่ดูแลในแต่ละกิจกรรมให้ชัดเจนด้วย
 - ๓.รายงานตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) เป็นระยะเวลา ๒๐ วัน หรือตามระยะเวลาที่ปฏิบัติหน้าที่จริงในแต่ละเดือน
 - ๔.อปท.ส่งแบบรายงานผลการปฏิบัติงานฯ ให้ สจ.พังงา ภายในวันที่ ๒๖ ของทุกเดือน

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
องค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ
ประจำเดือนตุลาคม พ.ศ. 2564
ชื่อ - สกุล นางสาวเมวิกา จินดาศรี
ตำบลโคกเจริญ อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ (คน)	ระยะเวลา การดูแล	หมายเหตุ
๒๖/๑๐/๖๔	- ฝึกสอนคนไข้	1	๑	นางอ้อ ๑/๑๖/๖๔
	- ฝึกสอนคนไข้และ...			นางพิมพ์ ๑/๑๖/๖๔
	- ฝึกสอนคนไข้...			นางมา ๑/๑๖/๖๔
	- ฝึกสอนคนไข้...			นางอ้อม ๑/๑๖/๖๔
	- ฝึกสอนคนไข้ เม.ศ. ๒๖/๑๐/๖๔ ๑๖/๖๔ ANC			

ลงชื่อ..... เมวิกา จินดาศรี
(นางสาวเมวิกา จินดาศรี)
อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น อบต.โคกเจริญ

- หมายเหตุ**
- ๑.เขียนกิจกรรมการปฏิบัติงานประจำวันด้วยลายมือเท่านั้น
 - ๒.ขอให้ระบุชื่อผู้สูงอายุที่ดูแลในแต่ละกิจกรรมให้ชัดเจนด้วย
 - ๓.รายงานตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) เป็นระยะเวลา ๒๐ วัน หรือตามระยะเวลาที่ปฏิบัติหน้าที่จริงในแต่ละเดือน
 - ๔.อปท.ส่งแบบรายงานผลการปฏิบัติงานฯ ให้ สจ.พังงา ภายในวันที่ ๒๖ ของทุกเดือน

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
 องค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ
 ประจำเดือนตุลาคม พ.ศ. 2564
 ชื่อ - สกุล นางสาวเมวิกา จินดาศรี
 ตำบลโคกเจริญ อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ (คน)	ระยะเวลา การดูแล	หมายเหตุ
14/10/64	- ฝึกศพ	4	8	พบอ. อัจฉริ
	- ฝึกคุยกับศพ			พบอ.พรศ. ฝ.ฝ.ฝ.
	- ฝึกอ่านบท STG 9 มี สุนัข			พบอ.ที่ อบต.
	- ฝึกสอนบทสวดมนต์ในศพ			พบอ.นร. ส.นร.

ลงชื่อ..... เมวิกา จินดาศรี

(นางสาวเมวิกา จินดาศรี)

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น อบต.โคกเจริญ

- หมายเหตุ
- เขียนกิจกรรมการปฏิบัติงานประจำวันด้วยลายมือเท่านั้น
 - ขอให้ระบุชื่อผู้สูงอายุที่ดูแลในแต่ละกิจกรรมให้ชัดเจนด้วย
 - รายงานตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) เป็นระยะเวลา ๒๐ วัน หรือตามระยะเวลาที่ปฏิบัติหน้าที่จริงในแต่ละเดือน
 - อปท.ส่งแบบรายงานผลการปฏิบัติงานฯ ให้ สจจ.พังงา ภายในวันที่ ๒๖ ของทุกเดือน

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
องค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ
ประจำเดือนตุลาคม พ.ศ. 2564
ชื่อ - สกุล นางสาวเมวิกา จินดาศรี
ตำบลโคกเจริญ อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ (คน)	ระยะเวลา การดูแล	หมายเหตุ
15/10/64	- ทัศนศึกษา, ฝึกทบทวน	1	๑	นางดี นางจจ
	- ดูแลศพและศพ			นางอนุช หันนิต
	- อบรมให้ความรู้ผู้ดูแลศพ			นางศรี สมภอ
	- อบรมใน ณ. ศพ. โคกเจริญ			นางสมพร สฤษดิ์

ลงชื่อ..... เมวิกา จินดาศรี

(นางสาวเมวิกา จินดาศรี)

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น อบต.โคกเจริญ

- หมายเหตุ**
- ๑.เขียนกิจกรรมการปฏิบัติงานประจำวันด้วยลายมือเท่านั้น
 - ๒.ขอให้ระบุชื่อผู้สูงอายุที่ดูแลในแต่ละกิจกรรมให้ชัดเจนด้วย
 - ๓.รายงานตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) เป็นระยะเวลา ๒๐ วัน หรือตามระยะเวลาที่ปฏิบัติหน้าที่จริงในแต่ละเดือน
 - ๔.อปท.ส่งแบบรายงานผลการปฏิบัติงานฯ ให้ สจ.พังงา ภายในวันที่ ๒๖ ของทุกเดือน

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น
 องค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ
 ประจำเดือนตุลาคม พ.ศ. 2564
 ชื่อ - สกุล นางสาวเมวิกา จินดาศรี
 ตำบลโคกเจริญ อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ (คน)	ระยะเวลา การดูแล	หมายเหตุ
๒๒/๑๐/๖๔	- ฝึกผู้สูงอายุ	1	๑	บ่นว่า ๐๑๐๖
	- ชักกบ แล่นไฟกลวงของสูง			บ่นบ่น ๗๕๒๖
	- ฝึกเขียนคำ ADL			บ่นว่า ๐๑/๑๐
	- ระบายสี น. น. น. น. น.			บ่นบ่น ๗๕๒๖

ลงชื่อ... เมวิกา จินดาศรี

(นางสาวเมวิกา จินดาศรี)

อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น อบต.โคกเจริญ

- หมายเหตุ**
- เขียนกิจกรรมการปฏิบัติงานประจำวันด้วยลายมือเท่านั้น
 - ขอให้ระบุชื่อผู้สูงอายุที่ดูแลในแต่ละกิจกรรมให้ชัดเจนด้วย
 - รายงานตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) เป็นระยะเวลา ๒๐ วัน หรือตามระยะเวลาที่ปฏิบัติหน้าที่จริงในแต่ละเดือน
 - อปท.ส่งแบบรายงานผลการปฏิบัติงานฯ ให้ สจจ.พังงา ภายในวันที่ ๒๖ ของทุกเดือน

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
องค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ
ประจำเดือนตุลาคม พ.ศ. 2564
ชื่อ - สกุล นางสาวเมวิกา จินดาศรี
ตำบลโคกเจริญ อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ (คน)	ระยะเวลา การดูแล	หมายเหตุ
12/10/64	- ปลูกหมั้ว	1	5	นางอ้อ ธงกิจ
	- ปลูกดอกทานตะวัน			นางอมร ฝนเพชร
	- ปลูกบอนและเสฉวน			นายป้า ธนกิจ
	- ปลูกขมิ้นฟ้าและขมิ้น			นายอัมม สรพงษ์

ลงชื่อ.....นางเมวิกา จินดาศรี.....

(นางสาวเมวิกา จินดาศรี)

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น อบต.โคกเจริญ

- หมายเหตุ**
๑. เขียนกิจกรรมการปฏิบัติงานประจำวันด้วยลายมือเท่านั้น
 ๒. ขอให้ระบุชื่อผู้สูงอายุที่ดูแลในแต่ละกิจกรรมให้ชัดเจนด้วย
 ๓. รายงานตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) เป็นระยะเวลา ๒๐ วัน หรือตามระยะเวลาที่ปฏิบัติหน้าที่จริงในแต่ละเดือน
 ๔. อปท. ส่งแบบรายงานผลการปฏิบัติงานฯ ให้ สจ.พังงา ภายในวันที่ ๒๖ ของทุกเดือน

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น
 องค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ
 ประจำเดือนตุลาคม พ.ศ. 2564
 ชื่อ - สกุล นางสาวเมวิกา จินดาศรี
 ตำบลโคกเจริญ อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ (คน)	ระยะเวลา การดูแล	หมายเหตุ
20/10/64	- ปลูกหน่อกล้วย	4	๕	ปลูกที่ อบต.โคก
	- ปลูกต้นกล้วย			ตำบลทับปุด
	- ทำเกษตรแบบผสม			ตำบลทับปุด
	- ปลูกกล้วยน้ำว้า			ตำบลทับปุด
	- ฝึกอบรม อบต.โคกเจริญ			

ลงชื่อ.....เมวิกา จินดาศรี.....
 (นางสาวเมวิกา จินดาศรี)
 อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น อบต.โคกเจริญ

- หมายเหตุ
- เขียนกิจกรรมการปฏิบัติงานประจำวันด้วยลายมือเท่านั้น
 - ขอให้ระบุชื่อผู้สูงอายุที่ดูแลในแต่ละกิจกรรมให้ชัดเจนด้วย
 - รายงานตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) เป็นระยะเวลา ๒๐ วัน หรือตามระยะเวลาที่ปฏิบัติหน้าที่จริงในแต่ละเดือน
 - อปท.ส่งแบบรายงานผลการปฏิบัติงานฯ ให้ สดจ.พังงา ภายในวันที่ ๒๖ ของทุกเดือน

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
 องค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ
 ประจำเดือนตุลาคม พ.ศ. 2564
 ชื่อ - สกุล นางสาวเมวิกา จินดาศรี
 ตำบลโคกเจริญ อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ (คน)	ระยะเวลา การดูแล	หมายเหตุ
21/10/64	- ฝึกสอนทบทวน	4	9	นางศรี ตงศรี
	- ฝึกสอนทบทวนสอนแปลเพลง			นางสมศรี วัฒนา
	- ฝึกสอนทบทวน สท 5			นางศรี วัฒนา
	- ฝึกสอนทบทวน			นางสมศรี วัฒนา

ลงชื่อ..... เมวิกา จินดาศรี
 (นางสาวเมวิกา จินดาศรี)
 อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น อบต.โคกเจริญ

- หมายเหตุ**
- เขียนกิจกรรมการปฏิบัติงานประจำวันด้วยลายมือเท่านั้น
 - ขอให้ระบุชื่อผู้สูงอายุที่ดูแลในแต่ละกิจกรรมให้ชัดเจนด้วย
 - รายงานตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) เป็นระยะเวลา ๒๐ วัน หรือตามระยะเวลาที่ปฏิบัติหน้าที่จริงในแต่ละเดือน
 - อปท.ส่งแบบรายงานผลการปฏิบัติงานฯ ให้ สจ.พังงา ภายในวันที่ ๒๖ ของทุกเดือน

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
 องค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ
 ประจำเดือนตุลาคม พ.ศ. 2564
 ชื่อ - สกุล นางสาวเมวิกา จินดาศรี
 ตำบลโคกเจริญ อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ (คน)	ระยะเวลา การดูแล	หมายเหตุ
๑๑/๑๐/๒๕๖๔	- ศึกษานิทรรศการ, ฝึกทบทวน	๕	๕	พบพี่ อจจว
	- ศึกษาคณะกรรมาธิการ			พบคุณพี่ พินิจ
	- พักกลางวัน			นางป้า ศักดิ์
	- ศึกษานิทรรศการ			พบคุณพี่ ศักดิ์

ลงชื่อ..... เมวิกา จินดาศรี

(นางสาวเมวิกา จินดาศรี)

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น อบต.โคกเจริญ

- หมายเหตุ**
- ๑.เขียนกิจกรรมการปฏิบัติงานประจำวันด้วยลายมือเท่านั้น
 - ๒.ขอให้ระบุชื่อผู้สูงอายุที่ดูแลในแต่ละกิจกรรมให้ชัดเจนด้วย
 - ๓.รายงานตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) เป็นระยะเวลา ๒๐ วัน หรือตามระยะเวลาที่ปฏิบัติหน้าที่จริงในแต่ละเดือน
 - ๔.อปท.ส่งแบบรายงานผลการปฏิบัติงานฯ ให้ สดจ.พังงา ภายในวันที่ ๒๖ ของทุกเดือน

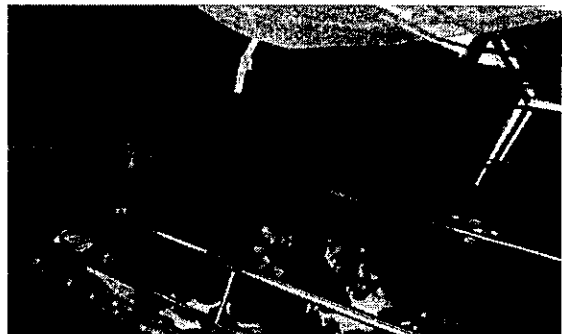
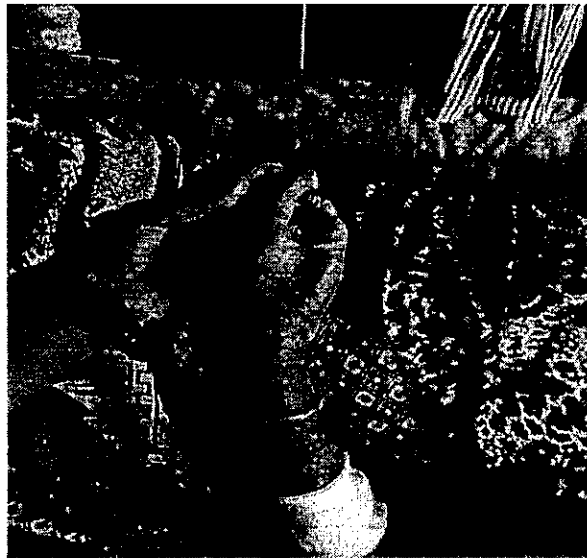
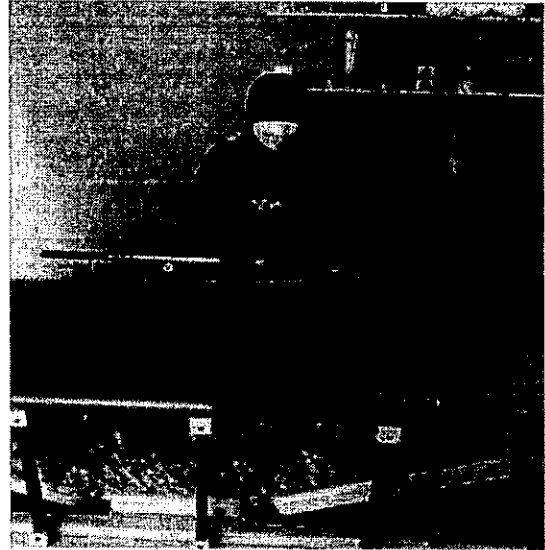
แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
องค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ
ประจำเดือนตุลาคม พ.ศ. 2564
ชื่อ - สกุล นางสาวเมวิกา จินดาศรี
ตำบลโคกเจริญ อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ (คน)	ระยะเวลา การดูแล	หมายเหตุ
๖/๑๐/๖๔	- ฝึกสอนญาติ	4	๕	พบเช้า ๑๖๓๕
	- ยกของแลงไฟศาลา/จุดไฟ			นางสมศรี น้อยคง
	- ฝึกเขียนคำ ADL			นางมา นพโช
	- ฝึกเขียนใบ เม. สก. โทษฐาน			นางสมศรี น้อยคง

ลงชื่อ.....เมวิกา จินดาศรี.....
(นางสาวเมวิกา จินดาศรี)
อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น อบต.โคกเจริญ

- หมายเหตุ**
- ๑.เขียนกิจกรรมการปฏิบัติงานประจำวันด้วยลายมือเท่านั้น
 - ๒.ขอให้ระบุชื่อผู้สูงอายุที่ดูแลในแต่ละกิจกรรมให้ชัดเจนด้วย
 - ๓.รายงานตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) เป็นระยะเวลา ๒๐ วัน หรือตามระยะเวลาที่ปฏิบัติหน้าที่จริงในแต่ละเดือน
 - ๔.อปท.ส่งแบบรายงานผลการปฏิบัติงานฯ ให้ สจ.พังงา ภายในวันที่ ๒๖ ของทุกเดือน

ออกการปฏิบัติงาน วันที่ 1-23 ตุลาคม 2564



แผนการดูแลรายบุคคลประจำสัปดาห์ (Weekly Care Plan) นางสาว เมวทิชา ชินดาศรี

เดือน ตุลาคม 2564

เวลา	ศุกร์ 1/10/64	เสาร์ 2/10/64	กิจกรรมหลักในการ ดำรงชีวิตประจำวัน
07.00			
08.00			
09.00			
10.00			
11.00			
12.00			
13.00			
14.00			
15.00			
16.00			
17.00			
18.00			
20.00			
ผู้จัดทำ Care Plan			
นางสาวพันชญา ภิรุณรัตน์			
พยาบาลวิชาชีพชำนาญงาน			
เห็นชอบแผนการดูแล (Care Plan) นี้			
ลงชื่อ พิสิทธิ์ เฟื่องบุญ			
ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาการแทน			
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม			

แผนการดูแลรายบุคคลประจำสัปดาห์ (Weekly Care Plan) นางสาว เมริกา จินดาตรี

เดือน ตุลาคม 2564

เวลา	จันทร์ 4/10/64	อังคาร 5/10/64	พุธ 6/10/64	พฤหัสบดี 7/10/64	ศุกร์ 8/10/64	เสาร์ 9/10/64	กิจกรรมหลักในการ ดำรงชีวิตประจำวัน
07.00							
08.00	1.สำรวจกลุ่มเป้าหมายหมู่ที่ 3,6,8	1.สำรวจกลุ่มเป้าหมายหมู่ที่ 3,6,8	1.สำรวจกลุ่มเป้าหมายหมู่ที่ 1, 3,6,8	1.สำรวจกลุ่มเป้าหมายหมู่ที่ 3,6,8	1.สำรวจกลุ่มเป้าหมายหมู่ที่ 3,6,8	1.สำรวจกลุ่มเป้าหมายหมู่ที่ 3,6,8	1.ดูแลกิจวัตรประจำวันก่อนรับประทานอาหารกินยา
09.00	นางอวิ อากิจ	นางอวิ อากิจ	นางอวิ อากิจ	นางอวิ อากิจ	นางอวิ อากิจ	นางอวิ อากิจ	2.ดูแลสุขภาพเบื้องต้นทางกายภาพบำบัด
10.00	นางอนงค์ หินน้อย	นางอนงค์ หินน้อย	นางอนงค์ หินน้อย	นางอนงค์ หินน้อย	นางอนงค์ หินน้อย	นางอนงค์ หินน้อย	3.เยี่ยมOnline
11.00	นางบำ ยมโคย นายอัมพร สัตย์	นางบำ ยมโคย นายอัมพร สัตย์	นางบำ ยมโคย นายอัมพร สัตย์	นางบำ ยมโคย นายอัมพร สัตย์	นางบำ ยมโคย นายอัมพร สัตย์	นางบำ ยมโคย นายอัมพร สัตย์	4.ช่วยงานในรพ.สต. โศกเจริญ
12.00	2.ประเมินค่า ADL 3.ช่วยงานใน รพ.สต. โศกเจริญ		2.ช่วยงานในรพ.สต. โศกเจริญ				
13.00	-ช่วยงานในรพ.สต. โศกเจริญ	-ช่วยงานในรพ.สต. โศกเจริญ	-ช่วยงานในรพ.สต. โศกเจริญ	-ช่วยงานในรพ.สต. โศกเจริญ	-ช่วยงานในรพ.สต. โศกเจริญ	-ช่วยงานในรพ.สต. โศกเจริญ	ADL
14.00							ST5
15.00							ส่งรายงานสรุป
16.00							
17.00							
18.00							
20.00							
ผู้จัดทำ Care Plan							
นางสาวนพชญา ทิรุฉวีรัตน์							
พยาบาลวิชาชีพชำนาญงาน							
ในการปฏิบัติจริงสามารถเรียนรู้ได้โดยคำนึงถึงสถานะของผู้ป่วยเป็นหลัก							

แผนการดูแลรายบุคคลประจำสัปดาห์ (Weekly Care Plan) นางสาว เมธิกา จินดาตรี

เดือน ตุลาคม 2564

เวลา	จันทร์ 11/10/64	อังคาร 12/10/64	พุธ 13/10/64	พฤหัสบดี 14/10/64	ศุกร์ 15/10/64	เสาร์ 16/10/64	กิจกรรมหลักในการ ดำรงชีวิตประจำวัน
07.00							
08.00	1.สำรวจกลุ่มเป้าหมายหมู่ที่ 3,6,8	1.สำรวจกลุ่มเป้าหมาย หมู่ที่ 3,6,8	1.สำรวจกลุ่มเป้าหมาย หมู่ที่ 3,6,8	1.สำรวจกลุ่มเป้าหมาย หมู่ที่ 3,6,8	1.สำรวจกลุ่มเป้าหมาย หมู่ที่ 3,6,8	1.สำรวจกลุ่มเป้าหมาย หมู่ที่ 3,6,8	1.ดูแลกิจวัตรประจำวันการกินอาหารการกินยา
09.00	นางอ๊ว อากิจ	นางอ๊ว อากิจ	นางอ๊ว อากิจ	นางอ๊ว อากิจ	นางอ๊ว อากิจ	นางอ๊ว อากิจ	2.ดูแลสุขภาพเบื้องต้นตามสภาพโรค
10.00	นางอนงค์ หิมน้อย	นางอนงค์ หิมน้อย	นางอนงค์ หิมน้อย	นางอนงค์ หิมน้อย	นางอนงค์ หิมน้อย	นางอนงค์ หิมน้อย	3.เยี่ยมOnline
11.00	นางบัว ชมโคย นายอัมพร สัจชัย	นางบัว ชมโคย นายอัมพร สัจชัย	นางบัว ชมโคย นายอัมพร สัจชัย	นางบัว ชมโคย นายอัมพร สัจชัย	นางบัว ชมโคย นายอัมพร สัจชัย	นางบัว ชมโคย นายอัมพร สัจชัย	4.ช่วยงานในรพ.สต. โศกเจริญ
12.00	2.ประเมินค่า ADL 3.ช่วยงานในรพ.สต. โศกเจริญ	2.ช่วยงานในรพ.สต. โศกเจริญ	2.ช่วยงานในรพ.สต. โศกเจริญ	2.ช่วยงานในรพ.สต. โศกเจริญ	2.ช่วยงานในรพ.สต. โศกเจริญ	2.ช่วยงานในรพ.สต. โศกเจริญ	
13.00	-ช่วยงานในรพ.สต. โศกเจริญ	-ช่วยงานในรพ.สต. โศกเจริญ	-ช่วยงานในรพ.สต. โศกเจริญ	-ช่วยงานในรพ.สต. โศกเจริญ	-ช่วยงานในรพ.สต. โศกเจริญ	-ช่วยงานในรพ.สต. โศกเจริญ	ADL
14.00							ST5
15.00							ส่งรายงานสรุป
16.00							
17.00							
18.00							
20.00							
<p>จัดทำ Care Plan</p> <p>นางสาวนพชญา ทิรุฒรัตน์</p> <p>พยาบาลวิชาชีพชำนาญงาน</p>							
<p>เห็นชอบแผนการดูแล (Care Plan) นี้</p> <p>ลงชื่อ ทิรุฒรัตน์ เฟ่งบุญ</p> <p>ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาการแทน</p> <p>ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม</p>							

ในการปฏิบัติจริงสามารถยืดหยุ่นได้โดยคำนึงถึงสถานะของผู้ป่วยเป็นสำคัญ

แผนการดูแลผู้ป่วยรายบุคคลประจำสัปดาห์ (Weekly Care Plan) นางสาว เมทินี จินดาศรี

เดือน ตุลาคม 2564

เวลา	จันทร์ 18/10/64	อังคาร 19/10/64	พุธ 20/10/64	พฤหัสบดี 21/10/64	ศุกร์ 22/10/64	เสาร์ 23/10/64	กิจกรรมหลักในการ ดำรงชีวิตประจำวัน
07.00							
08.00	1.สำรวจกลุ่มเป้าหมายหมู่ที่ 3,6,8	1.สำรวจกลุ่มเป้าหมาย หมู่ที่ 3,6,8	1.สำรวจกลุ่มเป้าหมาย หมู่ที่ 3,6,8	1.สำรวจกลุ่มเป้าหมาย หมู่ที่ 3,6,8	1.สำรวจกลุ่มเป้าหมาย หมู่ที่ 3,6,8	1.สำรวจกลุ่มเป้าหมาย หมู่ที่ 3,6,8	1.ดูแลกิจวัตรประจำวันการกินอาหารการกินยา
09.00	นางอวิ อากิจ	นางอวิ อากิจ	นางอวิ อากิจ	นางอวิ อากิจ	นางอวิ อากิจ	นางอวิ อากิจ	2.ดูแลสุขภาพเบื้องต้นทางกายภาพบำบัด
10.00	นางอนงค์ หิมน้อย	นางอนงค์ หิมน้อย	นางอนงค์ หิมน้อย	นางอนงค์ หิมน้อย	นางอนงค์ หิมน้อย	นางอนงค์ หิมน้อย	3.เชื่อมOnline
11.00	นางบำ ชมโดย นายอัมพร สัตย์สี	นางบำ ชมโดย นายอัมพร สัตย์สี	นางบำ ชมโดย นายอัมพร สัตย์สี	นางบำ ชมโดย นายอัมพร สัตย์สี	นางบำ ชมโดย นายอัมพร สัตย์สี	นางบำ ชมโดย นายอัมพร สัตย์สี	4.ช่วยงานในรพ.สต. โศกเจริญ
	2.ประเมินค่า ADL	2.ช่วยงานใน รพ.สต. โศก	2.ช่วยงานใน รพ.สต. โศกเจริญ	2.ช่วยงานใน รพ.สต. โศกเจริญ	2.ช่วยงานใน รพ.สต. โศกเจริญ	2.ช่วยงานใน รพ.สต. โศกเจริญ	
	3.ประเมินความพึงพอใจ สำหรับผู้รับบริการ	เจริญ คติภิก สร้างเสริม ภูมิคุ้มกัน					
12.00							
13.00	-ช่วยงานในรพ.สต. โศก	-ช่วยงานในรพ.สต. โศก	-ช่วยงานในรพ.สต. โศก	-ช่วยงานในรพ.สต. โศก	-ช่วยงานในรพ.สต. โศก	-ช่วยงานในรพ.สต. โศก	ADL
14.00	เจริญ	เจริญ	โคกเจริญ	โคกเจริญ	โคกเจริญ	เจริญ	ST5
15.00							ส่งรายงานสรุป
16.00							
17.00							
18.00							
20.00							
จัดทำ Care Plan							
นางสาวนพัชฌ์ พิรุณรัตน์							
พยาบาลวิชาชีพชำนาญงาน							
เห็นชอบแผนการดูแล (Care Plan) นี้							
ลงชื่อ พิสิทธิ์ เฟงบุญ							
ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาการแทน							
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม							

ในการปฏิบัติงานจริงสามารถยืดหยุ่นได้โดยคำนึงถึงสภาวะของผู้ป่วยเป็นสำคัญ