

แบบฟอร์มการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง										แบบฟอร์ม LTC ๑	สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒		
ชื่อหน่วยบริการในพื้นที่ดำเนินงานLTC ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิต และนันทนาการ เทศบาลตำบลจอมทอง ชื่อ เทศบาลตำบลจอมทอง อำเภอ จอมทอง จังหวัด เชียงใหม่													
ลำดับที่	ชื่อหน่วยบริการในพื้นที่ดำเนินการ LTC	ชื่อ อบต./เทศบาล	อำเภอ	จังหวัด	ชื่อ - นามสกุล	เลขที่บัตรประชาชน	อายุ	ที่อยู่	ADL	กรรมภาวะประเภทผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง			
										กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างและอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง	กลุ่มที่ ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะสับสนทางสมอง	กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้และอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง	กลุ่มที่ ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมีอาการเจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต
1	ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตและนันทนาการ เทศบาลตำบลจอมทอง	เทศบาลตำบลจอมทอง	จอมทอง	เชียงใหม่	นางดวงดี สุปินตา	3 5002 00008 87 1	85	7 หมู่ที่ 2 ตำบลต๋อยแก้ว	10		2		
2					นางศรี ลินลาจม	3 5002 00456 53 8	78	127 หมู่ที่ 1 ตำบลบ้านหลวง	10		2		
3					นางศรีนวล ปัญญาเหล็ก	3 5002 00462 04 1	81	64 หมู่ที่ 2 ตำบลบ้านหลวง	7		2		
4					น.ส.ศรีทอง จิงอยู่สุข	3 5002 00462 91 1	83	86 หมู่ที่ 2 ตำบลบ้านหลวง	6		2		
5					นางบัวถา พรหมมา	3 5002 00484 01 0	74	95 หมู่ที่ 4 ตำบลบ้านหลวง	5		2		
6					นางอัมพร บุชบง	3 5002 00483 35 8	68	85 หมู่ที่ 4 ตำบลบ้านหลวง	9		2		
7					น.ส.แดง สิทธิวงศ์	3 5002 00488 93 7	65	179 หมู่ที่ 4 ตำบลบ้านหลวง	7		2		
8					นางดี ปินตาปวง	3 5002 00672 90 8	77	262 หมู่ที่ 4 ตำบลช่วงเปา	5		2		
9					นางเจริญ มายะ	3 5002 00681 37 1	67	81/2 หมู่ที่ 4 ตำบลช่วงเปา	6		2		
10					นายดีบ คำแปง	3 5002 00696 61 1	75	6 หมู่ที่ 6 ตำบลช่วงเปา	5		2		
11					นางเอ้ย คำมาตา	3 5002 00852 68 0	96	4 หมู่ที่ 9 ตำบลช่วงเปา	6		2		
รวม						คน				11 คน			

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