

แบบรายชื่อ CM CG ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง
หน่วยจัดบริการ และผู้รับผิดชอบงาน LTC ปีงบประมาณ 2568
รายชื่อผู้จัดการระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขในพื้นที่ (Care Manager)

ลำดับ	ชื่อ – สกุล	สังกัดหน่วยงาน	การอบรมหลักสูตร Care Manager		เบอร์โทร
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	
๑	นางนรา สังข์ทอง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเมืองชุม	√		0817659165
๒	นางปิยวรา พรหมปลัด	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนแก้ว	√		0979612871
๓	นางสาวชिरาภรณ์ จันสม	เทศบาลตำบลเมืองชุม	√		0957088909

หมายเหตุ กรณี ผ่านการอบรมแล้ว แนบหลักฐานผ่านการอบรม Care Manager

กรณี ไม่ผ่านการอบรม ระบุแผนการเข้ารับการอบรมภายในเดือน.....

รายชื่อผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ (Care Giver)

ลำดับ	ชื่อ – สกุล	หมู่บ้าน	การอบรมหลักสูตร Care Giver		เบอร์โทร
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	
๑	นายวิทยา สุขหล้า	10	√		089-7576517
๒	นางสายพิน สมควร	8	√		
๓	นางอำไพ ศิริ	8	√		094-7291498
๔	นางปราณี มณีวรรณ	8	√		089-2424668
๕	นางบุผา สวัสดิ์	8	√		084-2091603
๖	นางอำไพ เรือนแก้ว	9	√		094-7291498
๗	นางกาญจนา ดันเตโซ	9	√		
๘	นางกัณฐารักษ์ สุวรรณประภา	10	√		084-6081792
๙	นางจันทร์มี จำเริญใหญ่	1	√		085-8663599
๑๐	นางอารีย์ ศักดิ์สิริวัฒน์	4	√		081-2883705
๑๑	นางเกษร บุตรบุญ	3	√		081-9503421
๑๒	นางฟองจันทร์ ประมูลวงศ์	3	√		0860581701
๑๓	นางบัวเขียว ชาวนา	3	√		086-2880825
๑๔	นางเกษร ดีโลก	3	√		086-0581701
๑๕	นางจัน แก้วเทพ	4	√		082-6110930
๑๖	นายแสงทอง กันทะวัง	4	√		093-2672816
๑๗	นายบัวพา หาญศึก	4	√		
๑๘	นางจองนา อินคำปา	11	√		

หมายเหตุ กรณี ผ่านการอบรมแล้ว แนบหลักฐานผ่านการอบรม Care Giver

กรณี ไม่ผ่านการอบรม ระบุแผนการเข้ารับการอบรมภายในเดือน.....

รายชื่อผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่ผ่านการพิจารณาอนุมัติจากคณะกรรมการกรรมการกองทุน LTC

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ADL	TAI	กลุ่ม สปสช.	หมายเหตุ
๑	นางตี๋ ราชคม	7	C3	ติดบ้าน กลุ่ม 2	
๒	นายเย็น เชื้อเมืองพาน	11	C4	ติดบ้าน กลุ่ม 2	เสียชีวิต
๓	นายตา น้อยหมอ	6	C2	ติดบ้าน กลุ่ม 2	
๔	นายเฉลิม ดวงวิเชียร	11	C4	ติดบ้าน กลุ่ม 2	
๕	นางผัด เสียงใหญ่	11	C4	ติดเตียง กลุ่ม 3	
๖	นางจันทา หน่อจอม	4	I2	ติดเตียง กลุ่ม 4	
๗	นางมา เมืองหอม	7	B3	ติดสังคม กลุ่ม 1	เสียชีวิต
๘	นางตี๋ป สุวรรณการ	11	B3	ติดสังคม กลุ่ม 1	
๙	นายปิ่น ยอดคำ	4	I3	ติดเตียง กลุ่ม 3	
๑๐	นางเขียว สิทธิขันแก้ว	4	I3	ติดเตียง กลุ่ม 3	
๑๑	นางเอ้ย ปันนา	0	I2	ติดเตียง กลุ่ม 4	

รายชื่อหน่วยจัดบริการ

☐ หน่วยบริการ ระบุชื่อ.....

แนบหนังสือยินยอมเป็นหน่วยจัดบริการจาก รพ.สต./ รพ.

☒ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน ระบุชื่อ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ
ตั้งอยู่ เลขที่ 199 หมู่ 8 ตำบล เมืองชุม อำเภอ เวียงชัย จังหวัด เชียงราย
แนบคำสั่งการจัดตั้งศูนย์ฯ และคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์ฯ

รายชื่อผู้รับผิดชอบหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายในการดำเนินงาน LTC ของท้องถิ่น

ชื่อ-นามสกุล นางสาวชิราภรณ์ จันสม ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติการ

เบอร์โทรศัพท์ 095-7088909 e-mail nevear26@gmail.com