



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ... องค์การบริหารส่วนตำบลมูจลินท์.....
ที่... ลป. ๘๒๓๐๑/..... วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๘.....
เรื่อง... รายงานผลการจัดทำฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ผู้ป่วยติดเตียง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘.....

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลมูจลินท์

ตามที่ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลมูจลินท์ ขอความร่วมมือจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมูจลินท์ ในการสำรวจและคัดกรองผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ผู้ป่วยติดเตียง ในเขตพื้นที่ โดยใช้แบบประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน ตามดัชนีบาร์เรล (ADL) พบผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในเขตพื้นที่ จำนวน ๑๓ ราย ดังนี้


หมู่ที่ ๑	จำนวน ๒ ราย
หมู่ที่ ๓	จำนวน ๒ ราย
หมู่ที่ ๔	จำนวน ๒ ราย
หมู่ที่ ๕	จำนวน ๑ ราย
หมู่ที่ ๖	จำนวน ๒ ราย
หมู่ที่ ๘	จำนวน ๓ ราย
หมู่ที่ ๙	จำนวน ๑ ราย


รวมจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ผู้ป่วยติดเตียง ทั้งสิ้น ๑๓ ราย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ


(นางสาววัลภา มาตรง)
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลมูจลินท์
เพื่อโปรดทราบ


(นางเสาวนีย์ โพธิ์ทอง)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมูจลินท์

- ทราบ

(นายมนต์ชัย บุญนำ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมูจลินท์

หมายเหตุ

ประเภท

- 1 หมายถึง เคลื่อนไหวได้บ้าง มีปัญหาการกิน การขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสน
- 2 หมายถึง เคลื่อนไหวได้บ้าง มีภาวะสับสน และอาจมีปัญหา การกิน การขับถ่าย
- 3 หมายถึง กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ ไม่มีปัญหาการกิน ขับถ่าย หรือเจ็บป่วยรุนแรง
- 4 หมายถึง เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง อยู่ในระยะท้ายชีวิต