



โรงพยาบาลฟักท่า

ระเบียบปฏิบัติ

เรื่อง

แนวทางการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง Long term care

งานส่งเสริมสุขภาพ

เอกสารเลขที่.....

ชื่อ - สกุล		ลายเซ็น	วัน/เดือน/ปี
ผู้จัดทำ	นายภูมินทร์ มาท่ามา		
ผู้ทบทวน	นายแพทย์ภูริวัฒน์ วรรณกุล		
ผู้อนุมัติ	แพทย์หญิงพรสวรรค์ มีชิน		

บันทึกการประกาศใช้ / ทบทวนปรับปรุงเอกสาร

การปรับปรุงครั้งที่	วัน/เดือน/ปี	รายละเอียดการประกาศใช้ / ปรับปรุงเอกสาร

	โรงพยาบาลฟักท่า Faktha Hospital	ฉบับที่ :	
		หน้า 1	จำนวน หน้า
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ :		วันที่เริ่มใช้ :	
เรื่อง :แนวทางการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง Long term care		วันที่แก้ไข :	
ทีม/งาน:		ทีม/งานที่เกี่ยวข้อง :	
ผู้จัดทำ : นายภูมินทร์ มาท่ามา		ผู้อนุมัติ :	

1. **นโยบาย** แนวทางการดูแลผู้สูงอายุคือวิธีการทำอย่างไรไม่ให้ผู้สูงอายุที่ยังแข็งแรงเจ็บป่วยจนต้องอยู่ในภาวะพึ่งพิงและทำอย่างไรให้ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมไม่เป็นภาระแก่ครอบครัว

2. **วัตถุประสงค์**

2.1 เพื่อให้ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงจะได้รับดูแลจากทีมสหสาขาวิชาชีพของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล

2.2 ให้บริการดูแลด้านสาธารณสุขถึงที่บ้านอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ ตามปัญหาสุขภาพและชุดสิทธิประโยชน์โดยมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชนและท้องถิ่น

2.3 ให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีอยู่ในสังคมอย่างมีศักดิ์ศรีเข้าถึงบริการอย่างถ้วนหน้าและเท่าเทียม เป็นการสร้างสังคมแห่งความเอื้ออาทร และสมานฉันท์ สามารถลดภาระงบประมาณค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพภาครัฐ ตลอดจนสนับสนุน และพัฒนาอาชีพผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุควบคู่ไปกับการพัฒนาทีมหมอครอบครัวและอาสาสมัครในชุมชน

3. **ขอบเขต** แนวทางการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง Long term care ใช้เป็นแนวทางให้บริการในพื้นที่อำเภอฟักท่า จังหวัดอุดรธานี

4. **ผู้รับผิดชอบ**

4.1 แพทย์และพยาบาล มีหน้าที่ให้การวินิจฉัย และรักษาพยาบาลด้วยความถูกต้อง รวดเร็วและประเมินแผนการดูแล (Care plan) ให้ถูกต้องและเหมาะสมกับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

4.2 เกษัชกร มีหน้าที่ประเมินการใช้ยา ให้มีความถูกต้อง เหมาะสม ให้คำแนะนำอาการข้างเคียงของยา และการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องเหมาะสมเมื่ออยู่ที่บ้าน

4.3 กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มีหน้าที่คัดกรองและประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) รวมถึงการเจ้าหน้าที่เยี่ยมบ้านในการดูแลต่อเนื่อง

4.4 กลุ่มงานกายภาพและแพทย์แผนไทย โรงพยาบาลฟักท่า มีหน้าที่ ประเมินกิจกรรมการบริหารร่างกายและการออกกำลังกายอย่างถูกต้อง และประเมินการใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ :	หน้า :2
เรื่อง แนวทางการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง Long term care	

4.5 แผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลพาทา มีหน้าที่ ประเมินภาวะพึ่งพิงของผู้ป่วยที่วางแผน Discharge กลับบ้านเพื่อส่งรายชื่อขึ้นทะเบียนการเยี่ยมกับทีม COC เพื่อวางแผนให้บริการต่อไป

5. คำนิยามศัพท์

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง หมายความว่า ผู้สูงอายุหรือบุคคลอื่นที่มีคะแนนประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล(Barthel ADL Index) เท่ากับหรือ น้อยกว่า 11 คะแนน ซึ่งแบ่งออกเป็น ๔ กลุ่ม คือ กลุ่มที่ 1, กลุ่มที่ 2, กลุ่มที่ 3, กลุ่มที่ 4 และมีสิทธิได้รับการสาธารณสุขตามชุดสิทธิประโยชน์

กลุ่มที่ 1 หมายถึง กลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีการเคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง

กลุ่มที่ 2 หมายถึง เหมือนกลุ่มที่ 1 และมีภาวะสับสนทางสมอง

กลุ่มที่ 3 หมายถึง กลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง

กลุ่มที่ 4 หมายถึง เหมือนกลุ่มที่ 3 และ มีอาการเจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในระยะสุดท้ายของ ชีวิต

การบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง หมายความว่า การบริการตามชุดสิทธิประโยชน์ในเอกสารแนบท้าย ที่เป็นการให้บริการ ณ คริวเรือน หรือศูนย์ พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือที่หน่วยบริการ หรือที่สถานบริการ ที่ให้บริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยบุคลากรสาธารณสุขหรือผู้ช่วยเหลือดูแล ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หมายความว่า ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิต ผู้สูงอายุและคนพิการ ซึ่งจัดตั้งขึ้นโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือที่คณะกรรมการเห็นชอบ

ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care giver) หมายความว่า บุคคลที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรที่ คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวสำหรับ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง หรือ คณะอนุกรรมการอื่น ภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เห็นชอบ

6. แนวทางปฏิบัติ

๖.๑ จัดเตรียมข้อมูลประชาชนที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปสำหรับประเมิน ADL ในพื้นที่อำเภอพาทา

๖.๒ ประชุมคณะทำงาน เช่น เจ้าหน้าที่ อสม.ในการชี้แจงวัตถุประสงค์ของการดำเนินการประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล(Barthel ADL Index) และทบทวนการใช้แบบประเมิน ADL เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการคัดกรอง

๖.๓ จัดทำแผนการออกประเมินและดำเนินการประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล(Barthel ADL Index) ในประชาชนอายุ ๖๐ ปี ขึ้นไป โดยออกประเมินพร้อมกับการออกคัด

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ :	หน้า :3
เรื่อง แนวทางการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง Long term care	

กรองโรคเบาหวานและความดันประจำปี และประเมินในรายที่ไม่ได้มารับบริการคัดกรองโดย อสม เพื่อความครอบคลุม.

๖.๔ นำผลมาแยกกลุ่มของผู้สูงอายุตามตารางดังต่อไปนี้

การจำแนกผู้สูงอายุตามกลุ่มศักยภาพ ตามความสามารถในการประกอบ กิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living :ADL)		
ADL ๑๒-๒๐ คะแนน	ADL ๕-๑๑ คะแนน	ADL ๐-๔ คะแนน
ติดสังคม	ติดบ้าน	ติดเตียง

*รายละเอียดคะแนน ADL ในภาคผนวก

๖.๕ จัดทำแผนการดูแล Care plan เสนอทีม PCT และ COC โรงพยาบาลพาท่าเพื่อร่วมกัน
วิเคราะห์และแก้ไขให้เหมาะสมกับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแต่ละราย

๖.๖ เสนอต่อคณะกรรมการ LTC และคณะกรรมการศูนย์ LTC เพื่อพิจารณาเห็นชอบแผนการ
ดูแล Care plan และดำเนินการให้ ผู้ช่วยดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) ให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแต่ละราย
ตามแผนการดูแลCare plan และเบิกจ่ายเงินค่าจ้างเหมาตามระบบ

7. เครื่องชี้วัดคุณภาพ

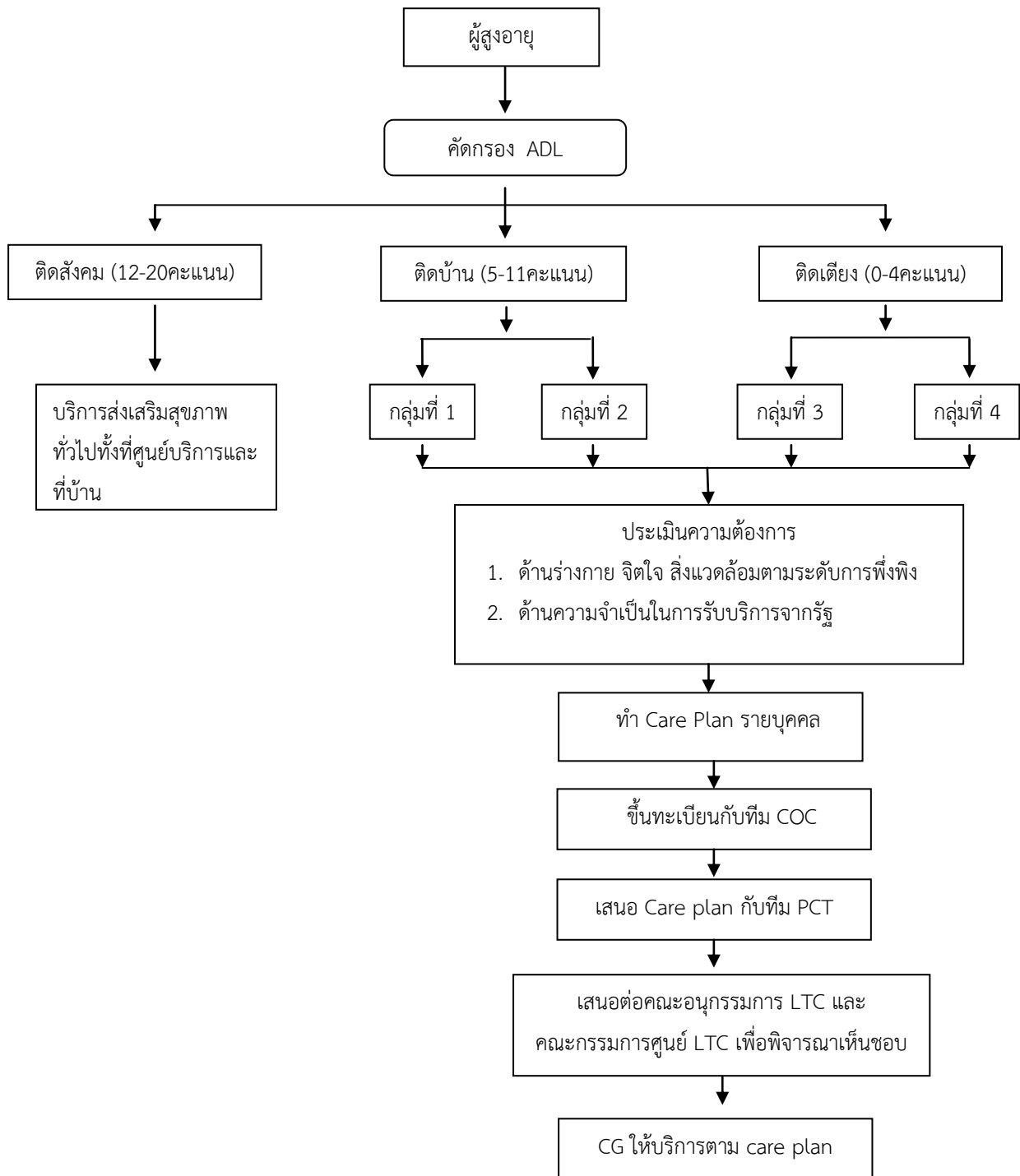
ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
1.อัตรา Healthy ageing	เพิ่มขึ้นหรือคงที่จากปีที่ผ่านมา
2.ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ (Long Term Care) ดูแลระยะยาว ในชุมชน ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ60

8. เอกสารอ้างอิง

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2559).คู่มือสนับสนุนการบริหารจัดการระบบบริการดูแลระยะยาวด้าน
สาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (พิมพ์ครั้งที่ 1). กรุงเทพฯ

9. ภาคผนวก

ขั้นตอนการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขผู้สูงอายุ



ชุดสิทธิประโยชน์ และอัตราการชดเชยค่าบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(เหมาจ่าย/ราย/ปี)

ประเภทและ กิจกรรมบริการ (ชุดสิทธิประโยชน์)	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแบ่งเป็น 4 กลุ่มตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข			
	กลุ่มที่ 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4
	เคลื่อนไหวได้บ้างและอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง	เหมือนกลุ่มที่ 1 แต่มีภาวะสับสนทางสมอง	เคลื่อนไหวเองไม่ได้และอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่ายหรือมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง	เหมือนกลุ่มที่ 3 และมีอาการเจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต
1. ประเมินก่อนให้บริการและวางแผนการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan)	ประเมินและวางแผนโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและหรือ Care manager 1 ครั้ง/ปี	ประเมินและวางแผนโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและหรือ Care manger 1 ครั้ง/ปี	ประเมินและวางแผนโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและหรือ Care manger 1 ครั้ง/ปี	ประเมินและวางแผนโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและหรือ Care manger 1 ครั้ง/ปี
2. ให้บริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข โดยบุคลากรสาธารณสุข(ทีมหมอครอบครัว) (กิจกรรมรูปแบบการให้บริการขึ้นอยู่กับสภาพปัญหาของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแต่ละรายเป็นสำคัญ)	<p>ความถี่ของการให้บริการอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง</p> <p>2.1 บริการดูแลที่บ้าน/ชุมชน เพื่อให้บริการแก่ผู้สูงอายุให้คำแนะนำและฝึกสอนแก่ญาติ/ผู้ดูแลได้แก่</p> <p>2.1.1 การดูแลด้านการพยาบาลเช่น ประเมินสภาวะสุขภาพ ให้ความรู้เรื่องโรคหรือความเจ็บป่วยการให้การพยาบาลทั่วไป การให้คำปรึกษา การป้องกันภาวะเสี่ยงต่อการเจ็บป่วย/หกล้ม การป้องกันภาวะสมองเสื่อม ประเมินและป้องกันภาวะซึมเศร้าบริการสร้างเสริมสุขภาพและการออกกำลังกายที่เหมาะสมเป็นต้น</p>	<p>ความถี่ของการให้บริการอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง</p> <p>2.1 บริการดูแลที่บ้าน/ชุมชน เพื่อให้บริการแก่ผู้สูงอายุให้คำแนะนำและฝึกสอนแก่ญาติ/ผู้ดูแลได้แก่</p> <p>2.1.1 การดูแลด้านการพยาบาลเช่น ประเมินสภาวะสุขภาพ ให้ความรู้เรื่องโรคหรือความเจ็บป่วยการให้การพยาบาลทั่วไป การให้คำปรึกษา การป้องกันภาวะเสี่ยงต่อการเจ็บป่วย/หกล้ม การประเมินและป้องกันภาวะซึมเศร้าบริการสร้างเสริมสุขภาพ การกระตุ้นความรู้ความคิดความเข้าใจ(cognitive stimulation) การให้บริการพยาบาลเฉพาะราย ตามสภาวะความเจ็บป่วย เป็นต้น</p>	<p>ความถี่ของการให้บริการอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง</p> <p>2.1 บริการดูแลที่บ้าน/ชุมชน เพื่อให้บริการแก่ผู้สูงอายุให้คำแนะนำและฝึกสอนแก่ญาติ/ผู้ดูแลได้แก่</p> <p>2.1.1 การดูแลด้านการพยาบาลเช่น ประเมินสภาวะสุขภาพ ให้ความรู้เรื่องโรคหรือความเจ็บป่วยการให้การพยาบาลทั่วไป การให้คำปรึกษา การป้องกันภาวะเสี่ยงต่อการเจ็บป่วย การป้องกันภาวะสมองเสื่อม ประเมินและป้องกันภาวะซึมเศร้า บริการสร้างเสริมสุขภาพการให้บริการพยาบาลเฉพาะรายเช่น การป้องกัน เฝาระวังภาวะแทรกซ้อน การป้องกันและดูแลแผลกดทับ การดูแลสายสวนต่างๆ เป็นต้น</p>	<p>ความถี่ของการให้บริการอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง</p> <p>2.1 บริการดูแลที่บ้าน/ชุมชน เพื่อให้บริการแก่ผู้สูงอายุให้คำแนะนำและฝึกสอนแก่ญาติ/ผู้ดูแลได้แก่</p> <p>2.1.1 การดูแลด้านการพยาบาลเช่น ประเมินสภาวะสุขภาพ ให้ความรู้เรื่องโรคหรือความเจ็บป่วยการให้การพยาบาลทั่วไป การให้คำปรึกษา การป้องกันภาวะเสี่ยงต่อการเจ็บป่วย ประเมินและป้องกันภาวะซึมเศร้า การให้บริการพยาบาลเฉพาะรายเช่น การป้องกัน เฝาระวังภาวะแทรกซ้อน การป้องกันและดูแลแผลกดทับ การดูแลสายสวนต่างๆ การให้ออกซิเจน การดูแลเพื่อลดความทรมาณจากความเจ็บปวด เป็นต้น</p>

ประเภทและ กิจกรรมบริการ (ชุดสิทธิ ประโยชน์)	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแบ่งเป็น 4 กลุ่มตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข			
	กลุ่มที่ 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4
	เคลื่อนไหวได้บ้างและอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง	เหมือนกลุ่มที่ 1 แต่มีภาวะสับสนทางสมอง	เคลื่อนไหวเองไม่ได้และอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่ายหรือมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง	เหมือนกลุ่มที่ 3 และมีอาการเจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต
	<p>2.1.2 การฟื้นฟูสภาพร่างกาย เช่น การทำกายภาพบำบัด การทำกิจกรรมบำบัด การกระตุ้นการกลืน การให้บริการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก การป้องกันการหกล้ม การป้องกันข้อติด/ข้อขัด การฝึกผู้ดูแลในการช่วยเหลือผู้ป่วย เป็นต้น</p> <p>2.1.3 การดูแลด้านโภชนาการ เช่น การประเมินความสามารถการบดเคี้ยว การกลืนและภาวะโภชนาการ เพื่อแนะนำส่งเสริม และแก้ไขภาวะโภชนาการที่เหมาะสมรายบุคคล การแนะนำวางแผนและฝึกสอนการเตรียมอาหารทั่วไป/อาหารเสริม/อาหารพิเศษที่เหมาะสมรายบุคคล</p> <p>2.1.4 การดูแลด้านเภสัชกรรม เช่น การประเมินความจำเป็นและการใช้ยาที่เหมาะสมรายบุคคล การป้องกันการใช้ยาผิดหรือเกินความจำเป็น การป้องกันและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยา ให้คำแนะนำ บริหารยา เวชภัณฑ์ และ</p>	<p>2.1.2 การฟื้นฟูสภาพร่างกาย เช่น การทำกายภาพบำบัด การทำกิจกรรมบำบัด การกระตุ้นการกลืน การให้บริการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก การป้องกันการหกล้ม การป้องกันข้อติด/ข้อขัด การฝึกผู้ดูแลในการช่วยเหลือผู้ป่วย เป็นต้น</p> <p>2.1.3 การดูแลด้านโภชนาการ เช่น การประเมินความสามารถการบดเคี้ยว การกลืนและภาวะโภชนาการ เพื่อแนะนำส่งเสริม และแก้ไขภาวะโภชนาการที่เหมาะสมรายบุคคล การแนะนำวางแผนและฝึกสอนการเตรียมอาหารทั่วไป/อาหารเสริม/อาหารพิเศษที่เหมาะสมรายบุคคล</p> <p>2.1.4 การดูแลด้านเภสัชกรรม เช่น การประเมินความจำเป็นและการใช้ยาที่เหมาะสมรายบุคคล การป้องกันการใช้ยาผิดหรือเกินความจำเป็น การป้องกันและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยา ให้คำแนะนำ บริหารยา เวชภัณฑ์ และ</p>	<p>2.1.2 การฟื้นฟูสภาพร่างกาย เช่น การทำกายภาพบำบัด การทำกิจกรรมบำบัด การกระตุ้นการกลืน การให้บริการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก การป้องกันการตกเตียง การป้องกันข้อติด/ข้อขัด การฝึกผู้ดูแลในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย เป็นต้น</p> <p>2.1.3 การดูแลด้านโภชนาการ เช่น การประเมินความสามารถการบดเคี้ยว การกลืนและภาวะโภชนาการ เพื่อแนะนำ ส่งเสริม และแก้ไขภาวะโภชนาการที่เหมาะสมรายบุคคล การแนะนำวางแผนและฝึกสอนการเตรียมอาหารทั่วไป/อาหารเสริม/อาหารพิเศษที่เหมาะสมรายบุคคล</p> <p>2.1.4 การดูแลด้านเภสัชกรรม เช่น การประเมินความจำเป็นและการใช้ยาที่เหมาะสมรายบุคคล การป้องกันการใช้ยาผิดหรือเกินความจำเป็น การป้องกันและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากการ</p>	<p>2.1.2 การฟื้นฟูสภาพร่างกาย เช่น การทำกายภาพบำบัด การทำกิจกรรมบำบัด การกระตุ้นการกลืน การให้บริการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก การป้องกันการตกเตียง การป้องกันข้อติด/ข้อขัด การฝึกผู้ดูแลในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย เป็นต้น</p> <p>2.1.3 การดูแลด้านโภชนาการ เช่น การประเมินความสามารถการบดเคี้ยว การกลืนและภาวะโภชนาการ เพื่อแนะนำ ส่งเสริม และแก้ไขภาวะโภชนาการที่เหมาะสมรายบุคคล การแนะนำวางแผนและฝึกสอนการเตรียมอาหารทั่วไป/อาหารเสริม/อาหารพิเศษที่เหมาะสมรายบุคคล เช่น การให้อาหารปั่นทางสายยาง เป็นต้น</p>

ประเภทและ กิจกรรมบริการ ชุดสิทธิประโยชน์)	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแบ่งเป็น 4 กลุ่มตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข			
	กลุ่มที่ 1 เคลื่อนไหวได้บ้างและ อาจมีปัญหาการกินหรือ การขับถ่าย แต่ไม่มี ภาวะสับสนทางสมอง	กลุ่ม 2 เหมือนกลุ่มที่ 1 แต่มี ภาวะสับสนทางสมอง	กลุ่ม 3 เคลื่อนไหวเองไม่ได้และ อาจมีปัญหาการกินหรือ การขับถ่ายหรือมีอาการ เจ็บป่วยรุนแรง	กลุ่ม 4 เหมือนกลุ่มที่ 3 และมี อาการเจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของ ชีวิต
ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารที่ เหมาะสมรายบุคคล	ผลิตภัณ์เสริมอาหารที่ เหมาะสมรายบุคคล	ผลิตภัณ์เสริมอาหารที่ เหมาะสมรายบุคคล	ใช้ยา ให้คำแนะนำ ปรึกษาเรื่องยา เวชภัณฑ์ และผลิตภัณฑ์เสริม อาหารที่เหมาะสม รายบุคคลแนะนำญาติ/ ผู้ดูแลในการจัดเตรียม และการให้ยาอย่าง เหมาะสมกับผู้ป่วยเฉพาะ ราย	2.1.4 การดูแลด้านเภสัช กรรม เช่น การประเมิน ความจำเป็นและการใช้ยา ที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุฯ การป้องกันการใช้ยาผิด หรือเกินความจำเป็น การ ป้องกันและเฝ้าระวัง ภาวะแทรกซ้อนจากการ ใช้ยา ให้คำแนะนำ ปรึกษาเรื่องยา เวชภัณฑ์ และผลิตภัณฑ์เสริม อาหารที่เหมาะสม รายบุคคล แนะนำญาติ/ผู้ดูแลในการ จัดเตรียมและการให้ยา อย่างเหมาะสมกับผู้ป่วย เฉพาะราย การบริหารจัดการเพื่อการ เข้าถึงยาปวดย่าง เหมาะสมแก่ผู้ป่วย 2.1.5 การดูแลสุขภาพ ด้านอื่นๆ ตามความ จำเป็น เช่นการดูแล สุขภาพช่องปากการดูแล ด้านสุขภาพจิต เป็นต้น
	2.1.5 การดูแลสุขภาพ ด้านอื่นๆ ตามความ จำเป็น เช่นการดูแล สุขภาพช่องปากการดูแล ด้านสุขภาพจิต เป็นต้น	2.1.5 การดูแลสุขภาพ ด้านอื่นๆ ตามความ จำเป็น เช่นการดูแล สุขภาพช่องปากการดูแล ด้านสุขภาพจิต เป็นต้น	2.1.5 การดูแลสุขภาพ ด้านอื่นๆ ตามความ จำเป็น เช่นการดูแล สุขภาพช่องปากการดูแล ด้านสุขภาพจิต เป็นต้น	

ประเภทและ กิจกรรมบริการ ชุดสิทธิประโยชน์)	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแบ่งเป็น 4 กลุ่มตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข			
	กลุ่มที่ 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4
3.บริการดูแลที่บ้าน/ ชุมชนและให้คำแนะนำ แก่ญาติและผู้ดูแล โดย ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) หรือ เครือข่ายสุขภาพอื่นๆหรือ อาสาสมัคร จิตอาสา (กิจกรรม รูปแบบการ ให้บริการ และความถี่ใน การให้บริการขึ้นอยู่กับ สภาพปัญหาของผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิงแต่ละราย เป็นสำคัญ ตาม คำแนะนำ/มอบหมายของ บุคลากรวิชาชีพ	<p>ความถี่ของการให้บริการ อย่างน้อยเดือนละ 2 ครั้ง</p> <p>3.1 การบริการ สาธารณสุขเบื้องต้นทั้ง ด้านการพยาบาล การ ฟื้นฟูสภาพ การทำ กายภาพบำบัด การดูแล ด้านยา การดูแล โภชนาการ อาจรวมถึง การวัดสัญญาณชีพ และ ตรวจคัดกรองสุขภาพ ตรวจน้ำตาลในเลือด การ ปฐมพยาบาล การช่วยฟื้น คืนชีพพื้นฐาน เป็นต้น</p> <p>3.2 การดูแลสุขภาพขั้น พื้นฐาน เช่น การดูแล ความสะอาดร่างกาย การ ดูแลเรื่องการกินยา การ ดูแลเรื่องการกินอาหาร เป็นต้น</p> <p>3.3 การจัดการ สภาพแวดล้อม/บ้านเพื่อ การฟื้นฟูสภาพป้องกัน อุบัติเหตุและการดูแล ระยะยาว</p>	<p>ความถี่ของการให้บริการ อย่างน้อยเดือนละ 2 ครั้ง</p> <p>3.1 การบริการ สาธารณสุขเบื้องต้นทั้ง ด้านการพยาบาล การ ฟื้นฟูสภาพ การทำ กายภาพบำบัด การดูแล ด้านยา การดูแล โภชนาการ อาจรวมถึง การวัดสัญญาณชีพ และ ตรวจคัดกรองสุขภาพ ตรวจน้ำตาลในเลือด การ ปฐมพยาบาล การช่วยฟื้น คืนชีพพื้นฐาน เป็นต้น</p> <p>3.2 การดูแลสุขภาพขั้น พื้นฐาน เช่น การดูแล ความสะอาดร่างกาย การ ดูแลเรื่องการกินยา การ ดูแลเรื่องการกินอาหาร เป็นต้น</p> <p>3.3 การจัดการสภาพ สภาพแวดล้อม/บ้านเพื่อ การฟื้นฟูสภาพป้องกัน อุบัติเหตุและการดูแล ระยะยาว/ผู้ป่วยสมอง เสื่อม</p>	<p>ความถี่ของการให้บริการ อย่างน้อยเดือนละ 2 ครั้ง</p> <p>3.1 การบริการ สาธารณสุขเบื้องต้นทั้ง ด้านการพยาบาล การ ฟื้นฟูสภาพ การทำ กายภาพบำบัด การดูแล ด้านยา การดูแล โภชนาการ อาจรวมถึง การวัดสัญญาณชีพ และ ตรวจคัดกรองสุขภาพ ตรวจน้ำตาลในเลือด การ ปฐมพยาบาล การช่วยฟื้น คืนชีพพื้นฐาน เป็นต้น</p> <p>3.2 การดูแลสุขภาพขั้น พื้นฐาน เช่น การดูแล ความสะอาดร่างกาย การ ดูแลเรื่องการกินยา การ ดูแลเรื่องการกินอาหาร เป็นต้น</p> <p>3.3 การจัดการสภาพ สภาพแวดล้อม/บ้านเพื่อ การฟื้นฟูสภาพป้องกัน อุบัติเหตุและการดูแล ระยะยาว/ผู้ป่วยนอนติด เตียง</p>	<p>ความถี่ของการให้บริการ อย่างน้อยเดือนละ 2 ครั้ง</p> <p>3.1 การบริการ สาธารณสุขเบื้องต้นทั้ง ด้านการพยาบาล การ ฟื้นฟูสภาพ การทำ กายภาพบำบัด การดูแล ด้านยา การดูแล โภชนาการ อาจรวมถึง การวัดสัญญาณชีพ การ ทำแผล การดูแลสายสวน การตรวจน้ำตาลในเลือด การให้ออกซิเจน การดู เสมหะ การปฐมพยาบาล การช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐาน เป็นต้น</p> <p>3.2 การดูแลสุขภาพขั้น พื้นฐาน เช่น การดูแล ความสะอาดร่างกาย การ ดูแลเรื่องการกินยา การ ดูแลเรื่องการกินอาหาร เป็นต้น</p> <p>3.3 การจัดการสภาพ สภาพแวดล้อม/บ้านเพื่อ การฟื้นฟูสภาพป้องกัน อุบัติเหตุและการดูแล ระยะยาว/ผู้ป่วยนอนติด เตียง/ระยะสุดท้าย</p>

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ :	หน้า :9
เรื่อง :แนวทางการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง Long term care	

ประเภทและ กิจกรรมบริการ (ชุดสิทธิประโยชน์)	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแบ่งเป็น 4 กลุ่มตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุข			
	กลุ่มที่ 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4
	เคลื่อนไหวได้บ้างและ อาจมีปัญหาการกินหรือ การขับถ่าย แต่ไม่มี ภาวะสับสนทางสมอง	เหมือนกลุ่มที่ 1 แต่มี ภาวะสับสนทางสมอง	เคลื่อนไหวเองไม่ได้และ อาจมีปัญหาการกินหรือ การขับถ่ายหรือมีอาการ เจ็บป่วยรุนแรง	เหมือนกลุ่มที่ 3 และมี อาการเจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของ ชีวิต
4. จัดหาอุปกรณ์ทางการแพทย์ (อุปกรณ์กายภาพ และอุปกรณ์เครื่องช่วย อาจได้รับจากสิทธิบริการ อื่นๆ เช่น จาก อปท. หรือ สถานบริการสาธารณสุข หรือภาคเอกชน)	จัดหาอุปกรณ์การแพทย์ และอุปกรณ์เครื่องช่วยที่ จำเป็นตามสภาพผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง	จัดหาอุปกรณ์การแพทย์ และอุปกรณ์เครื่องช่วยที่ จำเป็นตามสภาพผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง	จัดหาอุปกรณ์การแพทย์ และอุปกรณ์เครื่องช่วยที่ จำเป็นตามสภาพผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง เช่น ที่นอนลม ชุดออกซิเจน เตียงปรับระดับ เป็นต้น	จัดหาอุปกรณ์การแพทย์ และอุปกรณ์เครื่องช่วยที่ จำเป็นตามสภาพผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง เช่น ที่นอนลม ชุดออกซิเจน เตียงปรับระดับ ชุดดูดเสมหะ/ของเหลว เป็นต้น
5. ประเมินการดูแลและปรับแผนการให้บริการ	โดยบุคลากรสาธารณสุข หรือ Care manager อย่างน้อย 6 เดือน/ครั้ง	โดยบุคลากรสาธารณสุข หรือ Care manager อย่างน้อย 3 เดือน/ครั้ง	โดยบุคลากรสาธารณสุข หรือ Care manager อย่างน้อย 3 เดือน/ครั้ง	โดยบุคลากรสาธารณสุข หรือ Care manager อย่างน้อย 1 เดือน/ครั้ง
อัตราการชดเชย ค่าบริการ (เหมาจ่าย/คน/ปี)	ไม่เกิน 4,000 บาท/คน/ปี	3,000 – 6,000 บาท/คน/ปี	4,000 – 8,000 บาท/คน/ปี	5,000 – 10,000 บาท/คน/ปี

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ :	หน้า :10
เรื่อง :แนวทางการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง Long term care	

**หลักเกณฑ์การกำหนดอัตราชดเชยค่าบริการในการเข้าร่วมจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข
สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามชุดสิทธิประโยชน์**

ผู้ให้บริการ	ประเภทและกิจกรรมบริการ (ชุดสิทธิประโยชน์)				อัตราค่าตอบแทน
	กลุ่มติดบ้าน		กลุ่มติดเตียง		
	กลุ่มที่ 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4	
	เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหา การกินหรือการ ขับถ่าย แต่ไม่มี ภาวะสับสนทาง สมอง	เหมือนกลุ่มที่ 1 แต่ มีภาวะสับสนทาง สมอง	เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหา การกินหรือการ ขับถ่ายหรือมี อาการเจ็บป่วย รุนแรง	เหมือนกลุ่มที่ 3 และมีอาการ เจ็บป่วยรุนแรงหรือ อยู่ในระยะท้ายของ ชีวิต	
1.บุคลากรที่เกี่ยวข้อง (1) ผู้จัดการระบบ การดูแล (care Manager) -ประเมิน/วางแผนการให้บริการ -ประเมิน/ปรับ แผนการให้บริการ (2) ทีมหมอ ครอบครัว	1 ครั้ง/ปี อย่างน้อย 6 เดือน/ครั้ง อย่างน้อย 1 ครั้ง/เดือน	1 ครั้ง/ปี อย่างน้อย 3 เดือน/ครั้ง อย่างน้อย 1 ครั้ง/เดือน	1 ครั้ง/ปี อย่างน้อย 3 เดือน/ครั้ง อย่างน้อย 1 ครั้ง/เดือน	1 ครั้ง/ปี อย่างน้อย 1 เดือน/ครั้ง อย่างน้อย 2 ครั้ง/เดือน	ไม่เกิน 800 บาท/ปี/ ผู้สูงอายุ 1 คน
2.ผู้ช่วยเหลือดูแล (Care Giver)	2-4 ครั้ง/เดือน	1 ครั้ง/สัปดาห์ (4-8 ครั้ง/เดือน)	1 ครั้ง/สัปดาห์ (4-12 ครั้ง/เดือน)	2 ครั้ง/สัปดาห์ (8-12 ครั้ง/เดือน)	50 บาท/ครั้ง/ ระยะเวลาดูแลไม่ น้อยกว่า 1 ชั่วโมง
-อัตราชดเชย ค่าบริการ ตามประกาศฯ (เหมาจ่าย/คน/ปี)	4,000 บาท/คน/ปี (333 บาท/คน/ เดือน)	3,000 – 6,000 บาท/คน/ปี (250 – 500 บาท/ คน/เดือน)	4,000 – 8,000 บาท/คน/ปี (333 - 666 บาท/ คน/เดือน)	5,000 – 10,000 บาท/คน/ปี (416 – 833 บาท/ คน/เดือน)	

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ :	หน้า :11
เรื่อง :แนวทางการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง Long term care	

แบบประเมินคัดกรอง ADL

แบบประเมิน ADL การจำแนกผู้สูงอายุตามกลุ่มศักยภาพ ตามความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living :ADL)

คำจำกัดความ

การจำแนกกลุ่มผู้สูงอายุเพื่อให้เหมาะสมกับการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายตามกลุ่มศักยภาพ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับภาคีเครือข่ายและผู้ทรงคุณวุฒิ ได้ประยุกต์จากเกณฑ์การประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน ดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) ซึ่งมีคะแนนเต็ม 20 คะแนน ดังนี้

ผู้สูงอายุกลุ่มที่ 1 ผู้สูงอายุที่พึ่งตนเองได้ ช่วยเหลือผู้อื่น ชุมชนและสังคมได้ (กลุ่มติดสังคม) มีผลรวมคะแนน ADL ตั้งแต่ 12 คะแนนขึ้นไป

ผู้สูงอายุกลุ่มที่ 2 ผู้สูงอายุที่ดูแลตนเองได้บ้าง ช่วยเหลือตนเองได้บ้าง (กลุ่มติดบ้าน) มีผลรวมคะแนน ADL อยู่ในช่วง 5 – 11 คะแนน

ผู้สูงอายุกลุ่มที่ 3 ผู้สูงอายุกลุ่มที่พึ่งตนเองไม่ได้ ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ พิกการ หรือทุพพลภาพ (กลุ่มติดเตียง) มีผลรวมคะแนน ADL อยู่ในช่วง 0 -4 คะแนน

ความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน
ดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index)

1. Feeding (รับประทานอาหารเมื่อเตรียมสำหรับไว้ให้เรียบร้อยต่อหน้า)

- 0. ไม่สามารถตักอาหารเข้าปากได้ ต้องมีคนป้อนให้
- 1. ตักอาหารเองได้แต่ต้องมีคนช่วย เช่น ช่วยใช้ช้อนตักเตรียมไว้ให้หรือตัดเป็นเล็กๆไว้ล่วงหน้า
- 2. ตักอาหารและช่วยตัวเองได้เป็นปกติ

2. Grooming (ล้างหน้า หวีผม แปรงฟัน โกนหนวด ในระยะเวลา 24 - 28 ชั่วโมงที่ผ่านมา)

- 0. ต้องการความช่วยเหลือ
- 1. ทำเองได้ (รวมทั้งที่ทำได้เองถ้าเตรียมอุปกรณ์ไว้ให้)

3. Transfer (ลุกนั่งจากที่นอน หรือจากเตียงไปยังเก้าอี้)

- 0. ไม่สามารถนั่งได้ (นั่งแล้วจะล้มเสมอ) หรือต้องใช้คนสองคนช่วยกันยกขึ้น
- 1. ต้องการความช่วยเหลืออย่างมากจึงจะนั่งได้ เช่น ต้องใช้คนที่แข็งแรงหรือมีทักษะ 1 คน หรือใช้คนทั่วไป 2 คนพยุงหรือดันขึ้นมาก็จะนั่งอยู่ได้
- 2. ต้องการความช่วยเหลือบ้าง เช่น บอกให้ทำตาม หรือช่วยพยุงเล็กน้อย หรือต้องมีคนดูแลเพื่อความปลอดภัย
- 3. ทำได้เอง

4. Toilet use (ใช้ห้องน้ำ)

- 0. ช่วยตัวเองไม่ได้
- 1. ทำเองได้บ้าง (อย่างน้อยทำความสะอาดตัวเองได้หลังจากเสร็จธุระ) แต่ต้องการความช่วยเหลือในบางสิ่ง
- 2. ช่วยตัวเองได้ดี (ขึ้นนั่งและลงจากโถส้วมเองได้ ทำความสะอาดได้เรียบร้อยหลังจากเสร็จธุระ ถอดใส่เสื้อผ้าได้เรียบร้อย)

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ :	หน้า :12
เรื่อง :แนวทางการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง Long term care	

5. Mobility (การเคลื่อนที่ภายในห้องหรือบ้าน)

- 0. เคลื่อนที่ไปไหนไม่ได้
- 1. ต้องใช้รถเข็นช่วยตัวเองให้เคลื่อนที่ได้เอง (ไม่ต้องมีคนเข็นให้) และจะต้องเข้าออกมุมห้องหรือประตูได้
- 2. เดินหรือเคลื่อนที่โดยมีคนช่วย เช่น พยุง หรือบอกให้ทำตาม หรือต้องให้ความสนใจดูแลเพื่อความปลอดภัย
- 3. เดินหรือเคลื่อนที่ได้เอง

6. Dressing (การสวมใส่เสื้อผ้า)

- 0. ต้องมีคนสวมใส่ให้ ช่วยตัวเองแทบไม่ได้หรือน้อย
- 1. ช่วยตัวเองได้ประมาณร้อยละ 50 ที่เหลือต้องมีคนช่วย
- 2. ช่วยตัวเองได้ดี (รวมทั้งการติดกระดุม รูดซิป หรือใช้เสื้อผ้าที่ดัดแปลงให้เหมาะสมก็ได้)

7. Stairs (การขึ้นลงบันได 1 ชั้น)

- 0. ไม่สามารถทำได้
- 1. ต้องการคนช่วย
- 2. ขึ้นลงได้เอง (ถ้าต้องใช้เครื่องช่วยเดิน เช่น walker จะต้องเอาขึ้นลงได้ด้วย)

8. Bathing (การอาบน้ำ)

- 0. ต้องมีคนช่วยหรือทำให้
- 1. อาบน้ำเองได้

9. Bowels (การกลั่นถ่ายอุจจาระในระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา)

- 0. กลั่นไม่ได้ หรือต้องการการสวนอุจจาระอยู่เสมอ
- 1. กลั่นไม่ได้บางครั้ง (เป็นน้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์)
- 2. กลั่นได้เป็นปกติ

10. Bladder (การกลั่นปัสสาวะในระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา)

- 0. กลั่นไม่ได้ หรือใส่สายสวนปัสสาวะแต่ไม่สามารถดูแลเองได้
- 1. กลั่นไม่ได้บางครั้ง (เป็นน้อยกว่าวันละ 1 ครั้ง)
- 2. กลั่นได้เป็นปกติ

ส่วนที่ ๒ แผนการดูแล (Care Plan) รายบุคคล หน่วยบริการ.....อำเภอ.....ฟากท่า.....จังหวัดอุตรดิตถ์					
เสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เพื่อพิจารณาสนับสนุนงบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง					
ตามชุดสิทธิประโยชน์ แนบท้ายประกาศ กรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน					
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) ปี ๒๕๕๙ (อัตราการชดเชยค่าบริการ เหม่าจ่าย / ราย / ปี)					
ชื่อ.....	ที่อยู่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอฟากท่า.....จังหวัดอุตรดิตถ์			วันที่จัดทำ.....	
เลขที่บัตรประชาชน.....	หมายเลขโทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้).....				
เกิดวันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ..... (อายุ.....ปี)	วินิจฉัย.....		ADL.....	TAI	
			คะแนน	=.....	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหม่าจ่ายปีที่ขอรับการสนับสนุน	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือ(รวมถึงเป้าหมายระยะยาว)			ข้อควรระวัง	
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ใน กลุ่มบริการที่					
ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหม่าจ่ายรายปีเป็นเงิน	:			:	
จำนวน..... บาท	:			:	
แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต	:				
ประเด็นปัญหาในการดำรงชีวิต (ความต้องการ)	เป้าหมายการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้น)	วันบรรลุเป้าหมาย	บริการที่นอกเหนือจากรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและ Informal)		

ส่วนที่ ๒ แผนการดูแล (Care Plan) รายบุคคล ต่อ									
	เวลา	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	เสาร์	อาทิตย์	กิจกรรมหลักในการ
									ดำรงชีวิตประจำวัน
แผนการดูแลรายสัปดาห์	๖.๐๐								ตื่นนอน,ล้างหน้า-แปรงฟัน
	๗.๐๐								
	๘.๐๐								รับประทานอาหารเช้า
	๙.๐๐								
	๑๐.๐๐								
	๑๑.๐๐								
	๑๒.๐๐								อาหารกลางวัน ๑๒.๐๐น
	๑๓.๐๐								กิจกรรมยืดเหยียด
	๑๔.๐๐								
	๑๕.๐๐								พักผ่อน
	๑๖.๐๐								อาบน้ำ
	๑๗.๐๐								รับประทานอาหารเย็น
	๑๘.๐๐								
	๑๙.๐๐								
	๒๐.๐๐								นอนหลับ
	๒๑.๐๐								
	๒๒.๐๐								
	๒๓.๐๐								
๒๔.๐๐									

ชื่อผู้จัดทำ Care plan
(.....)

เห็นชอบแผนการดูแล (care plan) นี้

ชื่อผู้ดูแลผู้สูงอายุ Care giver
(.....)

ลงชื่อ..... ประธานคณะกรรมการ
(.....)

ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม care plan นี้ตัวผู้สูงอายุหรือ(ญาติ)
(.....)

