

# ค่าวันที่สุด

ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๑๗๙๗



ศาลากลางจังหวัดแพร  
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐

๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การจัดทำฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงและอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร

อ้างถึง ๑. หนังสือจังหวัดแพร ค่าวันที่สุด ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๔๕๙๖ ลงวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒  
๒. หนังสือจังหวัดแพร ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๘๑๑ ลงวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน

ตามดัชนีบาร์เรล (ADL)

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบรายงานฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นา จำนวน ๑ ชุด

๓. แบบรายงานฐานข้อมูลอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นา

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดแจ้งจะเบียบกระหวงหาดไทยว่าด้วยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการเบิกค่าใช้จ่าย พ.ศ. ๒๕๖๒ และแนวทางการจัดอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งว่าเพื่อให้การบริหารจัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงและอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ จึงให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดทำฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงและฐานข้อมูลอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

๑.๑ คัดกรองผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงในพื้นที่ โดยใช้แบบประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน ตามดัชนีบาร์เรล (ADL)

๑.๒ จัดทำรายงานฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยใช้ข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงที่ผ่านการคัดกรองตามข้อ ๑.๑ แล้ว และจัดทำรายงานฐานข้อมูลอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รายงานฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่งให้จังหวัดภายในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

๒. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดส่งรายงานตามข้อ ๑ (๑.๒) เป็นประจำวันทุกวันปีบประมาณปีละ ๒ ครั้ง ในไตรมาสที่ ๒ และไตรมาสที่ ๔ โดยในปีบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้จัดส่งครั้งแรกภายในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ และครั้งที่สองภายในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓ พร้อมทั้งบันทึกรายการที่เปลี่ยนแปลงให้เป็นปัจจุบันตาม wang รายงานดังกล่าวด้วย สำหรับแบบรายงานสามารถดาวน์โหลดได้ที่ทางเว็บไซต์ <https://qrgo.page.link/E7iXP> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

สำหรับอำเภอให้รวมแบบรายงานฯ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ในภาพรวมของอำเภอ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายต่อพงษ์ พันธุ์โน้ต)  
(นายต่อพงษ์ พันธุ์โน้ต)

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ห้องถิ่นจังหวัดแพร ปฏิบัติราชการแทน  
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่นโทร. ๐-๕๕๕๓-๔๑๐๙ ต่อ ผู้อำนวยการห้องการจังหวัดแพร  
ผู้ประสาน นางวิมลรัตน์ สุทธิ

แบบรายงานฐานข้อมูลผู้ใช้ยาฯเพิ่มภาวะแพ้แพ้งพิษของศักดิ์ปุภาคครองส่วนห้องเชิง

(ความแบบประเมินความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวัน Barthel ADL index ของผู้สูงอายุ) ประสบปัจจุบัน .....

ของสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเจ้าหน้าที่ .....

ଚିତ୍ରପତ୍ର

คำมานะ

(ຫວັງນິມຈົນໜັງໝວດທີ່ອີ້ນຢູ່ລຳນາງຍກາຮຽນສັນຕິພາບ  
ໜາມເຢເລີໂທຕັ້ງປັ້ງ/ນິວດືດ)

แบบรายงานฐานที่มูลจำบานนี้สืบเชื่อมต่อมาที่มีการเพิ่งพิจารณาของศักดิ์ปูภาระของตนท้อถิน

(ความบงบังสิ้นความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวัน Barthel ADL index ของผู้สูงอายุ ) ประจำวันประมาณ

แบบประเมิน Barthel ADL index									
ชั้นไม่โน้มตัว									
ชั้นโน้มตัวซ้าย 60 ปี									
(เดือน พ.ศ. 2504)									
<b>ชื่อพงษ์อุมาธรรม</b>									
<b>ชื่อพ่อแม่</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									
<b>ลูกชาย</b>									
<b>ภรรยา</b>									
<b>ลูกสาว</b>									

แบบรายงานฐานที่อยู่อาศัยตามสิ่งที่ระบุมาแล้วห้องนี้เป็นของศูนย์ฯ ปี พ.ศ.๒๕๖๗ ทั้งนี้ได้ลงนามไว้แล้ว  
ของสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด .....

(ລັງສືວ່ອ)

(ที่อย่างนั้นจะหัวดีหรือผู้อ่อนน้ำยาการรักษาไม่ส่งเสริมฯ)  
หมายเลขอุตสาหกรรม/วีดีโอ .....

แบบรายงานฐานะของอาสาสมัครบริการท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำเดือนปี

ບົດລອງຕາມກົດໝາຍ

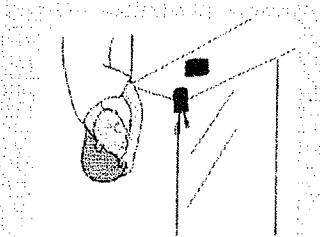
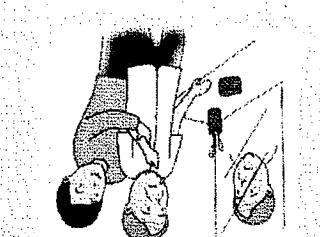
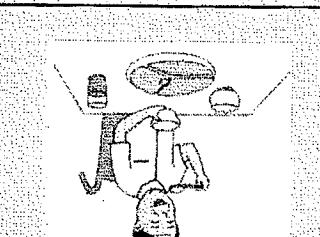
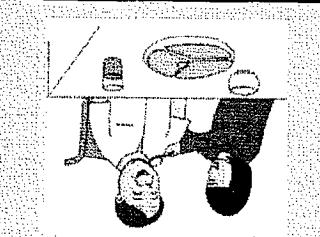
卷之三

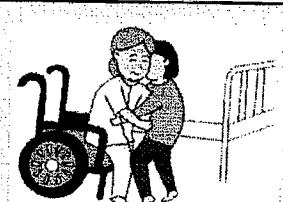
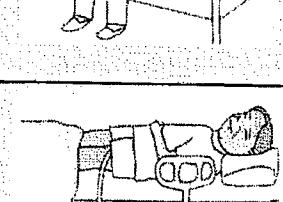
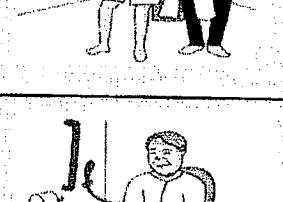
卷之三

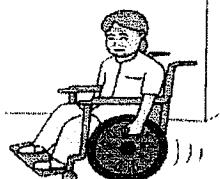
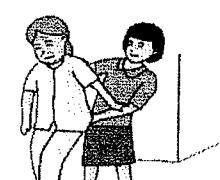
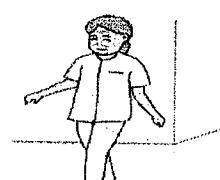
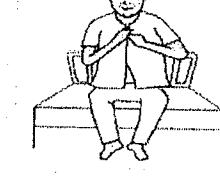
(ລັງຈິກ) .....

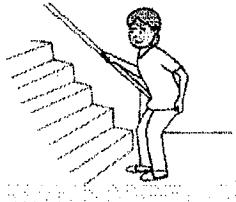
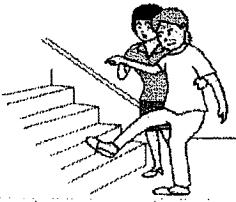
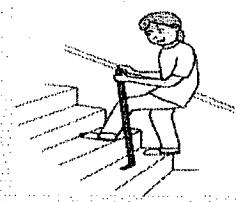
(ເຈົ້າໜ້າທີ່ຮັບຜິດຈອບ)

หมายเลขอรหัสพท./มีอภีก

		၁ = မိမိအပ်ချက်များ၏ လုပ်နည်း	
		၂ = အရှင်တို့၏ လုပ်နည်း	၂၄ - ၄၈ ရွှေလူများ၏ လုပ်နည်း
		၃ = မှတ်စွမ်းလုပ်နည်း	လျှပ်စီးလုပ်နည်း
		၄ = မှတ်စွမ်းလုပ်နည်း	သံမြတ်စွမ်းလုပ်နည်း
		၅ = မှတ်စွမ်းလုပ်နည်း	၂၁. ဒုပ္ပန်လုပ်နည်း

กิจวัตร	เกณฑ์การให้คะแนน	ภาพประกอบ	คะแนนที่ได้
3. อุกนั่งจากที่นอน หรือจากเดียง ไปยังเก้าอี้	0 = ไม่สามารถนั่งได้ ( นั่งแล้วจะล้ม เสมอ ) หรือต้องใช้คนสองคนช่วยกันยกขึ้น		
	1 = ต้องการความช่วยเหลืออย่างมากจึงจะนั่งได้ เช่น ต้องใช้คนที่แข็งแรงหรือมีทักษะ 1 คน หรือใช้คนทั่วไป 2 คน พยุงหรือดันขึ้นมาจึงจะนั่งอยู่ได้		
	2 = ต้องการความช่วยเหลือบ้าง เช่น บอกให้ทำตาม หรือช่วยพยุง เถ็กน้อย หรือต้องมีคนดูแล เพื่อความปลอดภัย		
4. ใช้ห้องน้ำ	3 = ทำได้เอง		
	0 = ช่วยตัวเองไม่ได้		
	1 = ทำเองได้บ้าง (อย่างน้อยทำ ความสะอาดตัวเองได้ หลังจากเสร็จธุระ) แต่ต้องการความช่วยเหลือ ในบางสิ่ง		
	2 = ช่วยตัวเองได้ดี (ขึ้นนั่งและลง จากโถส้วมเองได้ ทำความสะอาดได้ เรียบร้อยหลังจากเสร็จธุระ ถอนได้ เสื้อผ้าได้เรียบร้อย		

กิจกรรม	เกณฑ์การให้คะแนน	ภาพประกอบ	คะแนนที่ได้
5. การเคลื่อนที่ภายในห้อง หรือในบ้าน	0 = เคลื่อนที่ไปไหนไม่ได้		
	1 = ต้องใช้รถเข็นช่วยตัวเองให้เคลื่อนที่ได้เอง (ไม่ต้องมีคนเข็นให้) และจะต้องเข้าออกบันไดหรือประตูได้		
	2 = เดินหรือเคลื่อนที่โดยมีคนช่วย เช่น พยุง หรือบอกให้ทำตาม หรือต้องให้ความสนใจและเพื่อความปลอดภัย		
	3 = เดินหรือเคลื่อนที่เองได้		
6. การสวมใส่เสื้อผ้า	0 = ต้องมีคนสวมใส่ให้ช่วยตัวเอง แบบไม่ได้หรือได้น้อย		
	1 = ช่วยตัวเองได้ประมาณร้อยละ 50 ที่เหลือต้องมีคนช่วย		
	2 = ช่วยตัวเองได้ดี (รวมทั้งการติดกระดุม รัดซิป หรือใช้เสื้อผ้าที่ตัดแปลงให้เหมาะสมก็ได้)		

กิจกรรม	เกณฑ์การให้คะแนน	ภาพประกอบ	คะแนนที่ได้
7. การขึ้นลงบันได 1 ขั้น	0 = ไม่สามารถทำได้		
	1 = ต้องการคนช่วย		
	2 = ขึ้นลงเองได้ (ถ้าต้องใช้เครื่องช่วยเดิน เช่น walker จะต้องเอาขึ้นลงได้ด้วย)		
8. การอาบน้ำ	0 = ต้องมีคนช่วยหรือทำให้		
	1 = อาบน้ำเองได้		

กิจวัตร	เกณฑ์การให้คะแนน	ภาพประกอบ	คะแนนได้
9. การกลืนการถ่ายอุจจาระ ในระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา	0 = กลืนไม่ได้ หรือต้องการการสูบอุจจาระอยู่เสมอ		
	1 = กลืนไม่ได้บางครั้ง (ไม่เกิน 1 ครั้งต่อสัปดาห์)		
	2 = กลืนได้เป็นปกติ		
10. การกลืนน้ำลายใน ระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา	0 = กลืนไม่ได้ หรือใส่สายสวน ปัสสาวะ แต่ไม่สามารถดูแลเองได้		
	1 = กลืนไม่ได้บางครั้ง (ไม่เกินวันละ 1 ครั้ง)		
	2 = กลืนได้เป็นปกติ		
หมายเหตุ			
อายุในกลุ่มที่ =			

การแปลผลการประเมิน :

- กลุ่มที่ 1 ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงผู้อื่นทั้งหมด ADL อายุในช่วง 0-4 คะแนน
- กลุ่มที่ 2 ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงผู้อื่นเป็นส่วนมาก ADL อายุในช่วง 5-8 คะแนน
- กลุ่มที่ 3 ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงผู้อื่นปานกลาง ADL อายุในช่วง 9-11 คะแนน
- กลุ่มที่ 4 ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงผู้อื่นเพียงเล็กน้อย ADL ตั้งแต่ 12 คะแนนขึ้นไป

ที่มา : กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

**แนวทางการกรอกข้อมูลงในแบบรายงานฐานข้อมูลอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น**  
**ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**

**แนวทางการกรอกข้อมูลงในช่องรายการ “การจัดทำอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น”**

- ช่องที่ (๑) จำนวนบุคคลที่ผ่านการอบรมหลักสูตรฯ ๗๐ ชั่วโมง หมายถึง การอบรมบุคคลในท้องถิ่นที่ประสบจะเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นในหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุขึ้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ของคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ
- ช่องที่ (๒) จำนวนบุคคลที่เข้ารับการอบรมหลักสูตรฯ ๕๐ ชั่วโมง หมายถึง การอบรมเพิ่มเติมให้แก่บุคคลที่ได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นแล้ว (หลักสูตรฝึกอบรมเพิ่มเติมนักบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๕๐ ชั่วโมง ของคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ)
- ช่องที่ (๓) จำนวนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรฯ ๗๐ ชั่วโมง และได้ปฏิบัติหน้าที่แล้ว (ได้รับค่าตอบแทน ๕,๐๐๐ บาทต่อเดือน หมายถึง คุณสมบัติของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ในข้อ ๑ (๒) กำหนดว่า เป็นผู้ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุขึ้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมงของคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดให้มีการอบรมโดยได้รับอนุมัติให้ใช้หลักสูตรจากการอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ตามหนังสือฉบับนี้ กำหนดว่า อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุขึ้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง จะได้รับเงินค่าตอบแทนเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท
- ช่องที่ (๔) จำนวนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรฯ ๕๐ ชั่วโมง และหลักสูตรเพิ่มเติมฯ ๕๐ ชั่วโมง รวม ๑๒๐ ชั่วโมง และได้ปฏิบัติหน้าที่แล้ว (ค่าตอบแทน ๖,๐๐๐ บาทต่อเดือน) หมายถึง คุณสมบัติของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ในข้อ ๑ (๒) กำหนดว่า เป็นผู้ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุขึ้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมงของคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดให้มีการอบรม โดยได้รับอนุมัติให้ใช้หลักสูตรจากการอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ตามหนังสือฉบับนี้ กำหนดว่า อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุขึ้นกลาง จำนวน ๕๐ ชั่วโมง และผ่านการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมเพิ่มเติมนักบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๕๐ ชั่วโมง ของคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดให้มีการอบรม โดยได้รับอนุมัติให้ใช้หลักสูตรจากการอนามัย กระทรวงสาธารณสุข จะได้รับเงินค่าตอบแทนเดือนละ ๖,๐๐๐ บาท
- ช่องที่ (๕) รวมจำนวนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ที่ได้รับค่าตอบแทน ๕,๐๐๐ บาท และ ๖,๐๐๐ บาทต่อเดือน) หมายถึง ยอดรวมของจำนวนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่ (๓) และช่องที่ (๔) ทั้งนี้ ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดาวน์โหลดแบบรายงานฐานข้อมูลฯ ได้ที่เว็บไซต์ <https://qrdo.page.link/E7IXP> หรือ QR Code ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/๙๙๙ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๓ แล้วกรอกข้อมูลงในแบบรายงานฯ ของตนเอง และบันทึกไฟล์ EXCEL สำหรับแบบรายงานฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพิพากษา ให้ดำเนินการในลักษณะนี้เข่นเดียวกัน