

**ด่วนที่สุด**  
ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๕๕๐๖



ศาลากลางจังหวัดแพร่  
ถนนไชยบุรีธรณ์ พร ๕๕๐๐๐

๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การติดตามและประเมินผลการดำเนินการตามโครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุ  
ที่มีภาวะพึ่งพิง

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่

อ้างถึง ๑. หนังสือจังหวัดแพร่ ด่วนที่สุด ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๔๙๓๘ ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๓

๒. หนังสือจังหวัดแพร่ ด่วนที่สุด ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๔๒๘๖ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๒๒๖๙  
ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดแจ้งการดำเนินการโครงการฝึกอบรมอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุ  
ที่มีภาวะพึ่งพิง และการจ่ายค่าตอบแทนอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นให้เป็นไปตามแนวทางที่กำหนด นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งว่าเพื่อติดตามและประเมินผลการดำเนินการ  
ตามโครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และประเมินความพร้อมในการ  
ดำเนินการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการบริหารจัดการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นต่อการดูแลผู้สูงอายุ  
ที่มีภาวะพึ่งพิง ขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรวบรวมแบบประเมินโครงการฯ สำหรับ  
ผู้รับบริการ (ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง/ญาติหรือผู้ดูแล) และอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น รวมทั้งจัดทำข้อมูลความพร้อม  
ในการบริหารจัดการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้คำแนะนำแก่ผู้รับบริการ (ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง/ญาติหรือผู้ดูแล) ที่ได้รับการบริการ  
การดูแลจากอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น และอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นที่ปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง  
ในการจัดทำข้อมูลลงในแบบประเมินโครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง  
สำหรับผู้รับบริการ (ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง/ญาติหรือผู้ดูแล) และอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

๒. จัดทำข้อมูลลงในแบบประเมินความพร้อมในการบริหารจัดการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น  
เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
โดยให้ส่งแบบประเมินฯ ภายในวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ และสามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์  
<https://qrqo.page.link/uLZah> หรือ QR Code ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ในพื้นที่ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิเชียร อนุศาสนนันท์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๓๐๖ ผู้ประสาน นางวิมลรัตน์ สุทธิดี

# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๒๒๖๑๗



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร
เลขรับ..... 118๑
วันที่..... 15 ต.ค. 2564
เวลา.....

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การติดตามและประเมินผลการดำเนินการตามโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๓๐๕๗ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓  
๒. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๒๑๑๖ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๔

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบประเมินโครงการฯ สำหรับผู้รับบริการ (ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง/  
ญาติหรือผู้ดูแล) จำนวน ๑ ชุด  
๒. แบบประเมินโครงการฯ สำหรับอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๑ ชุด  
๓. แบบประเมินความพร้อมในการบริหารจัดการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นฯ  
สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้จัดสรรงบประมาณให้จังหวัดเพื่อดำเนินการขับเคลื่อนโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๒ กิจกรรม ได้แก่ การจัดฝึกอบรมอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และการจ่ายค่าตอบแทนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น โดยให้ดำเนินการตามแนวทางที่กำหนด และรายงานผลการดำเนินการและเบิกจ่ายเงินตามโครงการดังกล่าว รายละเอียดตามอ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว เพื่อติดตามและประเมินผลการดำเนินการตามโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และประเมินความพร้อมในการดำเนินการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการบริหารจัดการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นต่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรวบรวมแบบประเมินโครงการฯ สำหรับผู้รับบริการ (ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง/ญาติหรือผู้ดูแล) และอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น รวมทั้งจัดทำข้อมูลความพร้อมในการบริหารจัดการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้คำแนะนำแก่ผู้รับบริการ (ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง/ญาติหรือผู้ดูแล) ที่ได้รับการบริการการดูแลจากอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น และอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่ปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในการจัดทำข้อมูลลงในแบบประเมินโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง สำหรับผู้รับบริการ (ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง/ญาติหรือผู้ดูแล) และอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

๒. จัดทำข้อมูลลงในแบบประเมินความพร้อมในการบริหารจัดการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

/โดยให้...

โดยให้ส่งแบบประเมินให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด สรุปลผลการดำเนินการดังกล่าวให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๔ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ healthdla02@gmail.com และสามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://qr.go.page.link/uLZah> หรือ QR Code ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายประยูร รัตนเสนีย์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๗๒๒๕/๐๘-๑๑๗๔-๓๗๓๘

ผู้ประสานงาน นางสาวสุจิตรา ดาวเรือง/นางสาวสุพรรณนิภา เยื่อใย

แบบประเมินความพร้อมในการบริการจัดการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่  
สำหรับ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น



\*\*\*\*\*

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- ชื่อ (เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล).....  
อำเภอ .....
- ท่านได้สำรวจคัดกรองจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ โดยใช้แบบประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธอลีแอด (Barthel ADL Index) หรือไม่  
 ดำเนินการ  ไม่มีการดำเนินการ
- พื้นที่รับผิดชอบของท่าน มีผู้สูงอายุ ..... คน  
เพศชาย จำนวน ..... คน เพศหญิง จำนวน ..... คน  
อาศัยอยู่ในพื้นที่ ..... (หมู่บ้าน/ชุมชน) จำนวน ..... ครัวเรือน
- องค์กรของท่านมีการจัดทำฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงทุกปีงบประมาณ ปีละ ๒ ครั้งในไตรมาสที่ ๒ และ ๔ ของปีงบประมาณหรือไม่  
 ไม่มีการดำเนินการ  ดำเนินการปีละ ๑ ครั้ง  ดำเนินการปีละ ๒ ครั้ง
- ในพื้นที่ของท่านมีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพหรือสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่กี่แห่ง  
 ไม่มี  
 มี จำนวน ..... แห่ง จำแนกเป็น  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ/สถานบริการสาธารณสุข ในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....แห่ง  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ/สถานบริการสาธารณสุข ในสังกัดอื่น..... แห่ง

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการตามโครงการอาสาบริบาลท้องถิ่น ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

- จำนวนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นในพื้นที่รับผิดชอบของท่าน ..... คน  
รับผิดชอบดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ..... คน ครอบคลุม ..... หมู่บ้าน/ชุมชน
- การดำเนินโครงการอาสาบริบาลท้องถิ่น ลดค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุขที่หน่วยงานของท่านรับผิดชอบ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ คิดเป็นงบประมาณโดยประมาณ จำนวน ..... บาท/ปีงบประมาณ

ส่วนที่ ๓ ความพึงพอใจต่อการดำเนินการของอาสาบริบาลท้องถิ่น ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ในฐานะหน่วยงานต้นสังกัดของอาสาบริบาลท้องถิ่น ท่านมีความพึงพอใจในการดำเนินการของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นในประเด็นต่อไปนี้ ในระดับใด (ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ท่านเห็นด้วยที่สุด)

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ			
	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด
ความสามารถในการดำเนินงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น				
๑. การประเมินปัญหาด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ				
๒. การให้บริการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)				
๓. การประเมินความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวัน				

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
ของผู้สูงอายุ					
๔. การจัดทำบันทึกรายงานการช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)					
๕. การให้ความรู้และการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องต่อผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงหรือญาติหรือผู้ดูแล					
๖. ความสามารถในการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุในด้านอื่น ๆ นอกเหนือจากด้านสุขภาพ เช่น สวัสดิการทางสังคม การดูแลช่วยเหลือภายใต้สถานการณ์โควิด - ๑๙ การฉีดวัคซีน การลงทะเบียนตามนโยบายของรัฐ					
<b>การได้รับการสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</b>					
๑. การได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากรัฐบาล					
๒. การสนับสนุนการดำเนินงานของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค					
๓. การสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยงานด้านสาธารณสุขในพื้นที่ เช่น สสจ. สสอ. หรือสถานบริการสาธารณสุข					
<b>ความพึงพอใจต่ออาสาสมัครจิตอาสาของหน่วยงานตนเอง</b>					
๑. การกำกับ ติดตาม การดำเนินงานของ อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น					
๒. การส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นด้านอื่นนอกจากงบประมาณ เช่น การให้คำปรึกษา การให้ความรู้ในการปฏิบัติงานด้านการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงหรือการบันทึกรายงานผลการปฏิบัติงานด้านการดูแลผู้สูงอายุ					
๓. โครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เป็นการส่งเสริมอาชีพและรายได้ให้แก่ประชาชนในพื้นที่					

ปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงานที่ผ่านมา (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- งบประมาณในการดำเนินการไม่เพียงพอ
- จำนวนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นไม่เพียงพอต่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่
- ค่าตอบแทนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นไม่สอดคล้องกับภารกิจที่ได้รับมอบหมาย
- อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นมีความรู้ความเข้าใจไม่เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน
- ไม่มีบุคลากรด้านสุขภาพหรือมีบุคคลด้านสุขภาพในการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)
- อื่น ๆ โปรดระบุ .....

ส่วนที่ ๔ ความพร้อมในการดำเนินการของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕  
(ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ท่านเห็นด้วยที่สุด)

ประเด็นความพร้อม	ระดับความพร้อม				
	มากที่สุด (๕)	มาก (๔)	ปานกลาง (๓)	น้อย (๒)	น้อยที่สุด (๑)
๑. ความพร้อมด้านบุคลากรในการกำกับติดตามการดำเนินงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น					
๒. ความพร้อมด้านงบประมาณในการส่งเสริมการดำเนินงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น					
๓. ความพร้อมด้านทรัพยากร อุปกรณ์ และวัสดุ เพื่อส่งเสริมการดำเนินงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น					
๔. ความพร้อมด้านความรู้ความเข้าใจในการแนะนำ หรือให้คำปรึกษาแก่อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น					
๕. ความพร้อมของประชาชนผู้รับบริการเพื่อรองรับการดำเนินงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น					
๖. ความพร้อมของหน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ ในการสนับสนุนการดำเนินงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น					

ความคาดหวังมากที่สุดต่อการได้รับการสนับสนุนการดำเนินงานในอนาคต

- การได้รับสนับสนุนงบประมาณจากภาครัฐ
- การได้รับการพัฒนาความรู้ในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
- การได้รับการสนับสนุนสื่อ อุปกรณ์ วัสดุ และทรัพยากรอื่นเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
- การสนับสนุนในเรื่องการอนุญาตให้ใช้หลักสูตรการอบรมดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง และหลักสูตรฝึกอบรมเพิ่มเติมกับบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๕๐ ชั่วโมง ของคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ
- การสนับสนุนการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)
- การได้รับการสนับสนุนด้านการสร้างความรู้ถึงสภาพลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
- อื่น ๆ โปรดระบุ .....

ส่วนที่ ๕ ความเห็นต่อการดำเนินโครงการ (ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ท่านเห็นด้วยที่สุด)

ประเด็น	ความเห็นต่อโครงการ				
	มากที่สุด (๕)	มาก (๔)	ปานกลาง (๓)	น้อย (๒)	น้อยที่สุด (๑)
๑. ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับจากโครงการ					
๒. ความคุ้มค่าต่อการดำเนินโครงการของรัฐ					
๓. ควรดำเนินการในปีต่อไป					

ขั้นตอนการจัดทำแบบประเมินผลการดำเนินการโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

(องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)

๑. แบบประเมินผลการดำเนินการโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ประกอบไปด้วย ๓ แบบ ดังนี้

๑.๑ แบบประเมินความพร้อมในการบริการจัดการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)

๑.๒ แบบประเมินโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (สำหรับอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น)

๑.๓ ประเมินโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (สำหรับผู้รับบริการ) ทั้งนี้ แบบประเมินดังกล่าวสามารถดาวน์โหลดได้ที่ QR Code ท้ายหนังสือ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ส่วนที่ ๒๒๖๙ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

๒. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำแบบประเมินความพร้อมในการบริการจัดการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) โดยสามารถประเมินผ่านเว็บไซต์ <https://qr.go.page.link/hDiVi> หรือ QR Code ท้ายนี้



แบบประเมินสำหรับ

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดาวน์โหลดเอกสารแบบประเมินโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (สำหรับอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น) เพื่อให้อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นจัดทำแบบประเมินดังกล่าว

๔. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดาวน์โหลดเอกสารแบบประเมินโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (สำหรับผู้รับบริการ) เพื่อให้ผู้รับบริการ (ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง/ญาติหรือผู้ดูแล) จัดทำแบบประเมินดังกล่าว

๕. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรวบรวมเอกสารแบบประเมินตามข้อ ๓ และ ข้อ ๔ เพื่อนำเอกสารแบบประเมินดังกล่าวมากรอกข้อมูลผ่านเว็บไซต์ หรือ QR Code ดังนี้



แบบประเมินสำหรับอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น  
ตามข้อ ๓ <https://qr.go.page.link/RBBon>



แบบประเมินสำหรับผู้รับบริการ  
(ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง/ญาติหรือผู้ดูแล)  
ตามข้อ ๔ <https://qr.go.page.link/j8FmF>