

ระดับปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต

- กลั้นลำบาก
- ความสามารถในการมองเห็น
- ความสามารถในการได้ยิน
- ความเพียงพอของรายได้ในการดำรงชีวิต
- ช่วยเหลือตนเองไม่ต้องการเข้าห้องน้ำ
- ช่องปากไม่สะอาด
- ปัญหาด้านความจำ/หลงลืม/ซึมเศร้า/นอนไม่หลับ
- มีความอ่อนแรงของกล้ามเนื้อแขนขา
- มีความเจ็บปวดบริเวณพื้นและเพื่อกปากแห้ง
- รู้สึกเหนื่อยตลอดเวลา
- สวมใส่เสื้อผ้าไม่ได้อึด
- ลักษณะที่อยู่อาศัย
- ไม่สามารถทานอาหารเองได้
- ไม่สามารถอาบน้ำเองได้
- ไม่สามารถเดินได้โดยลำพังต้องมีคนช่วยพยุง

บริการอื่นๆ

- ครอบครัวให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน/ด้านจิตใจ/ด้านการเงิน
- พยาเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่จัดในชุมชนเช่นชมรมผู้สูงอายุ/

เข้าหมายในการดำรงชีวิตระยะสั้น 3 เดือน

- ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วน
- ภายใน..... 30 วัน/สัปดาห์/เดือน
- ฟื้นฟูสุขภาพของช่องและกล้ามเนื้อให้คงสภาพ
- หรือดีขึ้น ภายใน..... 3 วัน/สัปดาห์/เดือน
- แผลหาย ภายใน..... วัน/สัปดาห์/เดือน
- ไม่มีแผลกดทับ ภายใน..... วัน/สัปดาห์/เดือน
- ไปพบแพทย์ตามนัด ภายใน..... 1 อาทิตย์
- การได้รับความช่วยเหลือด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์ ภายใน..... วัน/สัปดาห์/เดือน
- การได้รับความช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์ ภายใน..... วัน/สัปดาห์/เดือน
- ไม่เกิดการติดเชื้อของแผล/ระบบทางเดินปัสสาวะ/ระบบทางเดินหายใจ ภายใน..... 1 อาทิตย์
- อาการหลงลืมดีขึ้นภายใน..... วัน/สัปดาห์/เดือน
- ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อม
- ภายใน..... 3 วัน/สัปดาห์/เดือน
- ทำกิจวัตรประจำวันได้เช่นเดินได้ด้วยตนเอง
- อาบน้ำเองได้ทานข้าวเองได้ขับถ่ายเองได้
- ภายใน..... 7 วัน/สัปดาห์/เดือน
- ประสานทันตบุคลากรในพื้นที่
- ภายใน..... วัน/สัปดาห์/เดือน

บริการนอกเหนือรายชื่อบัตร (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและ informal)

- * อุปกรณ์ทางการแพทย์
- | | |
|---------------------|----------|
| Syring | เตียง |
| Urine bag | ที่นอนลม |
| สาย NG tube | |
| สาย Foley's cath | |
| เครื่องผลิตออกซิเจน | |
| เครื่องพ่นยา | |
| อุปกรณ์ทำแผล | |
| เครื่องดูดเสมหะ | |
- * กายอุปกรณ์
- | | |
|---------------------|-------------------------------------|
| กระดานบริหารข้อเข่า | |
| กระดานล้อเลื่อน | |
| ตุ้มเบลดยกน้ำหนัก | |
| ถุงทรายถ่วงน้ำหนัก | |
| รถเข็นนั่ง | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ไม้เท้ายัน | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ไม้เท้าช่วยพยุง | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ไม้ฝึกกำลังแขน | |
| ไม้ยึดตนเอง | |
- เตียงฝึกยืน

✓ ได้รับความรู้/ประสบการณ์และสิ่งแกวล้อมที่เหมาะสม
 ✓ ได้รับการส่งเสริมอาชีพ

✓ ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

กิจกรรมการดูแล

ใส่ตัวเลขความถี่ของกิจกรรมการดูแล (ดูจากหมายเหตุ)

หมายเหตุ

ความถี่ของกิจกรรมการดูแล

- เลข 1 = ทุก 2 ชม.
- เลข 2 = วันละ 1 ครั้ง
- เลข 3 = วันละ 2 ครั้ง
- เลข 4 = วันละ 3 ครั้ง
- เลข 5 = วันละ 4 ครั้ง
- เลข 6 = วันเว้นวัน
- เลข 7 = อาทิตย์ละ 1 ครั้ง
- เลข 8 = อาทิตย์ละ 2 ครั้ง
- เลข 9 = เดือนละ 1 ครั้ง
- เลข 10 = เดือนละ 2 ครั้ง
- เลข 11 = 2 เดือน/ครั้ง
- เลข 12 = 3 เดือน/ครั้ง
- เลข 13 = ทำครั้งเดียว
- เลข 14 = อื่นๆ.....

การวัดสัญญาณชีพ(ความดัน/ชีพจร/การหายใจและวัดไข้)	๕
การล้างหน้า / แปรงฟัน	๓
การอาบน้ำ / สระผม / เช็ดตัว	๓
การทำความสะอาดบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์	๓
การทาโลชั่น/น้ำมันมะกอก/ผลิตภัณฑ์บำรุงผิวอื่นๆ	๕
การตัดเล็บ / ตัดผม / โกนหนวด	-
การเปลี่ยนผ้าอ้อม/แผ่นรองขับ	๓
การทำความสะอาดที่นอน/บริเวณบ้าน	-
การเตรียมอาหาร / ยา / อุปกรณ์ให้อาหารที่สะอาดและพร้อมใช้	-
การป้อนอาหาร และหรือยาตามเวลาที่แพทย์กำหนดทางปาก	-
การใช้ให้อาหารและหรือยาตามเวลาที่แพทย์กำหนดทางสายยาง(NG tube)	๕
การใช้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	๔
การนำวัดคลื่นลายกล้ามเนื้อและกระตุ้ระบบไหลเวียนเลือด	๖
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	-
การเคลื่อนไหวผู้สูงอายุบนเตียงและลงจากเตียง	๕
การฝึกทรงตัว / การฝึกเดิน	-
การดูแลผิวหนัง / การฝึกกลืน	-
การดูแลทำความสะอาดผู้ใส่สายสวนปัสสาวะ / เปลี่ยนถุงยางอนามัย	-
การดูแลทำความสะอาดผู้ใส่สายสวนปัสสาวะ / เปลี่ยนถุงยางอนามัย	-

การดูแลรักษาแผล / การจัดการทางอนูรักษ์ / การจัดการทางอนูรักษ์ / ป้องกันเข่าตก

.....

รอกเคลื่อนที่แถว
 ราวฝึกยืนและเดิน


 เครื่องช่วยพยุง
 ไม้กายดา

การทำแผลกดทับ		1
การจัดกิจกรรมเจ็บปวด / การให้ยาบรรเทาปวด		1
การอ่านหนังสือ / สวดมนต์/ฝึกสมาธิ/ฟังธรรมจากวิทยุ/โทรทัศน์/โทรศัพท์		8
การกระตุ้นการใส่บาตร / ไปวัด		-
สุนทรียบำบัด(Aroma therapy) / ดนตรีบำบัด(Music therapy)		-
การประเมิน ADL / การประเมินภาวะสมองเสื่อม		8
กิจกรรมการดูแล(ต่อ)		
การบริการรับ-ส่งยา รวมทั้งนำผลการตรวจเข้าพบแพทย์/จนท. สาสุข		9
การบริการเบิก-จ่ายวัสดุอุปกรณ์การแพทย์ให้ผู้ป่วย เช่น ชุดทำแผล.....		-
การบริการพาหนะรับส่งผู้ป่วย		-
การสร้างเครือข่ายการดูแลผู้ป่วย		7
การปรับสภาพบ้านที่อยู่อาศัยและสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมป้องกันอุบัติเหตุ		9
การเจาะเลือดปลายนิ้วเพื่อตรวจระดับน้ำตาล		-
การจัดจัดการการรบกวนในผู้ป่วยระยะสุดท้าย		-
การส่งเคราะห์ในการจัดงานศพผู้ป่วย		-

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต

- ตื่นนอน
- ล้างหน้า
- ดูแลเตรียมอาหาร บิอน/ให้อาหารทางสายยางเช้าเที่ยงและเย็นโดยญาติ
- ดูแลเตรียมอาหาร บิอน/ให้อาหารทางสายยางเช้าเที่ยงและเย็น โดย
- อาสาสมัครปริบาลท้องถิ่น
- ดูแลเตรียมยาและให้ยาโดยญาติ

ใส่ตัวเลขความถี่ของกิจกรรมการดูแล (ดูจากหมายเหตุ)

ผู้จัดทำ : 

(นางสาวสุภัทราพร ตะโน)

เลขาคณะทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดินแดง

- คู่มือเตรียมยาและให้ยาโดยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
- การทำกายภาพบำบัดโดยญาติ
- การทำกายภาพบำบัดโดยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
- การออกกกำลังกาย
- การเปลี่ยนผ้าอ้อม/แผ่นรองขับ
- การสวนดม
- การนอนหลับ

ผู้รับผิดชอบ : **สมพร อรรถวิเศษ**
 (นางสาวสุนทร วรรณทอง)
 อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
 องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดินแดง

- ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan ฉบับนี้
- 1) ลงชื่อ **สมพร** 11/10/25/รับ/รับ (ผู้ช่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันที่มอบ : 3-10-64
 - 2) ลงชื่อ **สมพร** 11/10/25/รับ/รับ (ผู้ช่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันที่มอบ : 6-10-64
 - 3) ลงชื่อ **สมพร** 11/10/25/รับ/รับ (ผู้ช่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันที่มอบ : 9-10-64
 - 4) ลงชื่อ **สมพร** 11/10/25/รับ/รับ (ผู้ช่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันที่มอบ : 12-10-64
 - 5) ลงชื่อ **สมพร** 11/10/25/รับ/รับ (ผู้ช่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันที่มอบ : 16-10-64
 - 6) ลงชื่อ **สมพร** 11/10/25/รับ/รับ (ผู้ช่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันที่มอบ : 19-10-64
 - 7) ลงชื่อ **สมพร** 11/10/25/รับ/รับ (ผู้ช่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันที่มอบ : 22-10-64
 - 8) ลงชื่อ..... (ผู้ช่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันที่มอบ :
 - 9) ลงชื่อ..... (ผู้ช่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันที่มอบ :
 - 10) ลงชื่อ..... (ผู้ช่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันที่มอบ :

หมายเหตุ Care Plan ได้รับความร่วมมือจากกรรมการอนามัยและนำมาปรับปรุงเพื่อช่วยอำนวยความสะดวกให้คณะทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคลฯ เพื่อใช้ในการควบคุมการทำงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

แนวทางการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Plan) โดยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3110100509443 อายุ 95 ปี

ชื่อผู้สูงอายุ: ชื่อ-สกุล กนิษฐา วัฒนวิเศษ ที่อยู่ปัจจุบัน 20/2 ม.1 ต.ท่าอิฐเขต 0.ตึกใหม่ อ.อยุธยา ADL = 10

ชื่ออาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น: ชื่อ-สกุล นางสาวสุนทร วรรณทอง หมายเลขโทรศัพท์ 063-3698436 สังกัดหน่วยงาน องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดินแดง

หมวด	กิจกรรม	เวลา	ความถี่
1. การดูแลกิจวัตรประจำวัน	○ การอาบน้ำทำความสะอาดร่างกาย กับการแต่งตัว	<input type="radio"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input checked="" type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน <u>7</u> วัน/สัปดาห์
	○ การช่วยเหลือเคลื่อนย้าย หรือการฝึกทักษะตัวเอง	<input type="radio"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน <u>1</u> วัน/สัปดาห์
	○ การช่วยเหลือรับประทานอาหาร	<input type="radio"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน <u>1</u> วัน/สัปดาห์
	○ การช่วยเหลือการขับถ่าย	<input type="radio"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน <u>1</u> วัน/สัปดาห์
2. การดูแลสุขภาพของพื้นฐาน	○ อื่นๆ เช่น.....		
	○ การพยาบาลพื้นฐาน	<input type="radio"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน <u>1</u> วัน/สัปดาห์

หมวด	กิจกรรม	เวลา	ความถี่
	<input type="radio"/> การฟื้นฟูสมรรถภาพเบื้องต้น และการออกกำลังกาย/กายภาพเบื้องต้น	<input type="radio"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input checked="" type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน <u>3</u> วัน/สัปดาห์
	<input type="radio"/> การประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน ขั้นพื้นฐาน	<input type="radio"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input checked="" type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน <u>3</u> วัน/สัปดาห์
	<input type="radio"/> การทำแผลเบื้องต้น	<input type="radio"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน <u>1</u> วัน/สัปดาห์
	<input type="radio"/> การประเมินสัญญาณชีพ	<input type="radio"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input checked="" type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน <u>3</u> วัน/สัปดาห์
	<input type="radio"/> ดูแลเรื่องยาเบื้องต้น	<input type="radio"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน <u>1</u> วัน/สัปดาห์
	<input type="radio"/> การประเมินภาวะซึมเศร้า	<input type="radio"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input checked="" type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน <u>3</u> วัน/สัปดาห์
	<input type="radio"/> การดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม	<input type="radio"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน <u>1</u> วัน/สัปดาห์
	<input type="radio"/> การดูแลสายสวนต่างๆเบื้องต้น	<input type="radio"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน <u>1</u> วัน/สัปดาห์
	<input type="radio"/> อื่นๆ ระบุ.....	<input type="radio"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน <u>1</u> วัน/สัปดาห์
3. การดูแลสิ่งแวดล้อมและการประสานงาน	<input type="radio"/> การทำความสะอาดบ้าน	<input type="radio"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน <u>1</u> วัน/สัปดาห์
	<input type="radio"/> ดูแลสถานที่ให้พื้นที่มีอาการด้วยโทรศัพท์	<input type="radio"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input checked="" type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน <u>3</u> วัน/สัปดาห์

หมวด	กิจกรรม	เวลา	ความถี่
	<input type="radio"/> จัดนิมพ์พักผ่อนสำหรับผู้สูงอายุในบริเวณบ้าน <input type="radio"/> ให้ความปรึกษาแนะนำคุณภาพเบื้องต้นกับครอบครัว <input type="radio"/> ให้ความปรึกษาการเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม <input type="radio"/> ประสานความร่วมมือช่วยเหลือและการส่งต่อกับหน่วยงานต่างๆ	<input type="radio"/> ก่อนเวลา 7.00 น. <input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input checked="" type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน..... 3วัน/สัปดาห์
		<input type="radio"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน..... 1วัน/สัปดาห์
		<input type="radio"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน..... 1วัน/สัปดาห์
		<input type="radio"/> ก่อนเวลา 08.00 น. <input type="radio"/> 08.00 - 09.00 น. <input type="radio"/> 09.00 - 10.00 น. <input type="radio"/> 10.00 - 11.00 น. <input type="radio"/> 11.00 - 12.00 น. <input type="radio"/> 12.00 - 13.00 น. <input type="radio"/> 13.00 - 14.00 น. <input type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน..... 1วัน/สัปดาห์

หมายเหตุ การจัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงจำเป็นต้องได้รับการบริการจากบุคลากรในหลากหลายภาคส่วน เช่น นักกายภาพบำบัด พยาบาลเจ้าหน้าที่สาธารณสุข Caregiver อาสาสมัครบริการท้องถิ่น เป็นต้น ดังนั้น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจำเป็นต้องประสานความร่วมมือกับหน่วยงานสาธารณสุขหรือหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องเพื่อให้การจัดทำแผนการดูแล (Care Plan) และการจัดบริการดูแลผู้สูงที่มีภาวะพึ่งพิงเป็นไปตามทิศทางเดียวกัน