

พื้นที่ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาล / อบต.) ชื่อ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดินแดง อำเภอผักไห่ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

คำชี้แจง ให้ใส่ และตัวเลข หน้าหัวข้อรายการที่ต้องการตรงกับสภาพผู้สูงอายุ

ชื่อผู้สูงอายุ : นางสมใจ ศรีอินทนิล

เลขบัตรประจำตัวประชาชน : 81408๐๐46582๐

วันเดือนปีเกิด : 1.๙.๑. ๒491

อายุ : ๗3 ปี

แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต

ผู้สูงอายุ :

- ผู้สูงอายุจากไปอย่างมีศักดิ์ศรี
- อยากรักษาตัวเองได้หรือสามารถทำกิจกรรมประจำวันได้ด้วยตนเอง
- อยากรักษาประโยชน์ให้สังคม
- อยากรักษาคนอื่นเห็นความสำคัญ/รู้สึกมีคุณค่า
- อยากรักษาคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง
- อยากรักษาสวัสดิการผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น

ญาติ :

- อยากรักษาชุมชนยอมรับสภาพความเป็นป่วยของผู้สูงอายุที่ดูแล
- อยากรักษาผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น
- อยากรักษาให้คนช่วยเหลือดูแลผลัดเปลี่ยน
- อยากรักษาสวัสดิการเพิ่มขึ้นกว่าที่ได้รับอยู่
- อยากรักษาอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น/กายอุปกรณ์ เช่น อุปกรณ์ช่วยเดิน

ที่อยู่ : ๒๐๙.๘.๑. ๗๗ถ.น.๕๕๑๑
เบอร์โทรศัพท์ :

แผนนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม

(รวมถึงเป้าหมายระยะยาว)

- กินอาหารเองได้/ช่วยตัวเองได้
- ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง
- ถึงเวลาจากไปอย่างสงบ
- ที่อยู่อาศัยเหมาะสม
- มีอาชีพมีรายได้เพิ่มขึ้นหรือเพียงพอ
- เงินได้โดยไม่ใช่อุปกรณ์
- ไม่มีภาวะซึมเศร้า
- ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ
- ไม่เกิดแผลกดทับ

ข้อควรระวังในการให้บริการ

- การกินอาหาร/สำลักอาหาร
- การทำร้ายตนเองและผู้อื่น/ฆ่าตัวตาย
- การพลัดตกหกล้ม
- การทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา
- /การแพ้ยา
- การหลงทาง
- ซอติด/หรือข้อเท้าตก
- ป้อนกินภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ
- ผู้สูงอายุถูกทำร้าย
- อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ

วินิจฉัย : ADL = 11 TAI = ๒3 กลุ่มที่ : 1
ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ความดันโลหิต - 110/70 มม.ปรอท
18816-เส้นเลือดหัวใจร่วมคอข่าย

ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต

<input type="checkbox"/>	กลิ่นปัสสาวะไม่ได้
<input type="checkbox"/>	กลิ่นลำบาก
<input type="checkbox"/>	ความสามารถในการมองเห็น
<input type="checkbox"/>	ความสามารถในการได้ยิน
<input checked="" type="checkbox"/>	ความเพียงพอของรายได้ในการดำรงชีวิต
<input type="checkbox"/>	ช่วยเหลือตนเองไม่ได้รับการเข้าห้องน้ำ
<input type="checkbox"/>	ช่องปากไม่สะอาด
<input type="checkbox"/>	ปัญหาด้านความจำ/หลงลืม/ซึมเศร้า/นอนไม่หลับ
<input checked="" type="checkbox"/>	มีความอ่อนแอของกำลังมือแขน ขา
<input type="checkbox"/>	มีความเจ็บปวดบริเวณพื้นและเหงือกปากแห้ง
<input type="checkbox"/>	รู้สึกเหนื่อยตลอดเวลา
<input type="checkbox"/>	สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้
<input type="checkbox"/>	ลักษณะที่อยู่อาศัย
<input type="checkbox"/>	ไม่สามารถทานอาหารเองได้
<input type="checkbox"/>	ไม่สามารถอาบน้ำเองได้
<input checked="" type="checkbox"/>	ไม่สามารถเดินได้โดยลำพังต้องมีคนช่วยพยุง

วิธีการอื่นๆ

ครอบครัวยุให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน/ด้านจิตใจ/ด้านการเงิน
 พยาเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิตในชุมชนเช่นชมรมผู้สูงอายุ/
 โรงเรียนผู้สูงอายุ/ศูนย์พัฒนาและฝึกอาชีพผู้สูงอายุ
 รถรับส่งไปสถานบริการให้ම්ตัวเลือกระหว่าง สส / กปท / ส.ก.๓

เป้าหมายในการดำรงชีวิตระยะสั้น 3 เดือน

<input checked="" type="checkbox"/>	ได้รับยาและอาหารถูกต้องและครบถ้วน	ภายใน 30 วัน/สัปดาห์/เดือน
<input checked="" type="checkbox"/>	ฟื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น	ภายใน 70 วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	แผลหาย	ภายใน 7 วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	ไม่มีแผลกดทับ	ภายใน 7 วัน/สัปดาห์/เดือน
<input checked="" type="checkbox"/>	ไปพบแพทย์ตามนัด	ภายใน 1 อาทิตย์/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	การได้รับความช่วยเหลือด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์	ภายใน 7 วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	การได้รับความช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์	ภายใน 7 วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	ไม่เกิดการติดเชื้อของแผล/ระบบทางเดินปัสสาวะ/ระบบทางเดินหายใจ	ภายใน 7 อาทิตย์/สัปดาห์/เดือน
<input checked="" type="checkbox"/>	ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อม	ภายใน 7 วัน/สัปดาห์/เดือน
<input checked="" type="checkbox"/>	ทำกิจวัตรประจำวันได้เช่นเดินได้ด้วยตนเอง	ภายใน 7 วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	อาบน้ำเองได้ทานข้าวเองได้ช่วยตัวเอง	ภายใน 7 วัน/สัปดาห์/เดือน
<input type="checkbox"/>	ประสานทันตบุคลากรในพื้นที่	ภายใน 7 วัน/สัปดาห์/เดือน

บริการนอกเหนือรายสัปดาห์(รวมการช่วยเหลือ)

* อุปกรณ์ทางการแพทย์	
Syring	เตียง
Urine bag	ที่นอนลม
สาย NG tube	.....
สาย Foley's cath	.....
เครื่องผลิตออกซิเจน	.....
เครื่องพ่นยา	.....
อุปกรณ์ทำแผล	.....
เครื่องดูดเสมหะ	.....
* กายอุปกรณ์	
กระดานบริหารข้อเข่า	.....
กระดานล้อเลื่อน	.....
คัมเบลยกน้ำหนัก	.....
ถุงทรายถ่วงน้ำหนัก	.....
รถเข็นนั่ง	.....
ไม้ค้ำยัน	.....
ไม้เท้าช่วยพยุง	.....
ไม้ฝึกกำกำลังแขน	.....

หน่วยงานบริหารงานและส่งเสริมส่งเสริม ได้รับการส่งเสริมอาชีพ ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลจากทีมหน่วยงานภาครัฐและเอกชน	<input type="checkbox"/>	รอกเคลื่อนไหว ราวฝึกยืนและเดิน เครื่องช่วยฟัง แว่นสายตา
กิจกรรมการดูแล	ใ้ตัวเลขความถี่ของกิจกรรมการดูแล (ดูจากหมายเหตุ)	หมายเหตุ ความถี่ของกิจกรรมการดูแล
การวัดสัญญาณชีพ(ความดัน/ชีพจร/การหายใจและวัดไข้)	8	เลข 1 = ทุก 2 ชม.
การล้างหน้า / แปรงฟัน	3	เลข 2 = วันละ 1 ครั้ง
การอาบน้ำ / สระผม / เช็ดตัว	2	เลข 3 = วันละ 2 ครั้ง
การทำความสะอาดบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์	2	เลข 4 = วันละ 3 ครั้ง
การทาโลชั่น/น้ำมันมะกอก/ผลิตภัณฑ์บำรุงผิวอื่นๆ	1	เลข 5 = วันละ 4 ครั้ง
การตัดเล็บ / ตัดผม / โกนหนวด	8	เลข 6 = วันเว้นวัน
การเปลี่ยนผ้าอ้อม/แผ่นรองขับ	1	เลข 7 = อาทิตย์ละ 1 ครั้ง
การทำความสะอาดที่นอน/บริเวณบ้าน	7	เลข 8 = อาทิตย์ละ 2 ครั้ง
การเตรียมอาหาร / ยา / อุปกรณ์ให้อาหารที่สะอาดและพร้อมใช้	1	เลข 9 = เดือนละ 1 ครั้ง
การป้อนอาหาร และหรือยาตามเวลาที่แพทย์กำหนดทางปาก	1	เลข 10 = เดือนละ 2 ครั้ง
การให้อาหารและหรือยาตามเวลาที่แพทย์กำหนดทางสายยาง(NG tube)	1	เลข 11 = 2 เดือน/ครั้ง
การให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	8	เลข 12 = 3 เดือน/ครั้ง
การนำของคอลลอยด์กล้ามเนื้อและกระดูกต้นระบบไปทรีเวียนเลือด	8	เลข 13 = ทำครั้งเดียว
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	8	เลข 14 = อื่นๆ.....
การเคลื่อนย้ายผู้สูงอายุบนเตียงและลงจากเตียง	1	
การฝึกทรงตัว / การฝึกเดิน	3	
การดูแลสวนอุจจาระ / ล้างอุจจาระ / ฝึกการกลืนปัสสาวะ	1	
การดูแลทำความสะอาดผู้ใส่สายสวนปัสสาวะ / เปลี่ยนถุงยางอนามัย	1	
การพลิกตะแคงตัว / การจัดท่านอนป้องกันแผลกดทับ / ป้องกันเท้าตก	2	

การทำแผลกดทับ	-
การจัดกิจกรรมจับเวลา / การให้ยาบรรเทาปวด	-
การอ่านหนังสือ / สวดมนต์/ฝึกสมาธิ/ฟังธรรมจากวิทยุ/โทรทัศน์/โทรศัพท์	9
การกระตุ้นการใส่บาตร / ไปวัด	-
สูคน้ำมันบำบัด(Aroma therapy) / ดนตรีบำบัด(Music therapy)	-
การประเมิน ADL / การประเมินภาวะสมองเสื่อม	8
กิจกรรมการดูแล(ต่อ)	
การบริการรับ-ส่งยา รวมทั้งนำผลการตรวจเข้าพบแพทย์/จนท.สาธารณสุข	9
การบริการเบิกจ่ายวัสดุอุปกรณ์การแพทย์ให้ผู้ป่วย เช่น ชุดทำแผล.....	-
การบริการพาหนะรับส่งผู้ป่วย	-
การสร้างเครือข่ายการดูแลผู้ป่วย	-
การปรับสภาพบ้านที่อยู่อาศัยและสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมป้องกันอุบัติเหตุ	7
การเจาะเลือดปลายนิ้วเพื่อตรวจระดับน้ำตาล	9
การจัดอาหารการบริโภคนับผู้สูงอายุระยะสุดท้าย	-
การส่งตรวจหาเชื้อในทางจ้งงานศพผู้ป่วย	-

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต

- ✓ ตื่นนอน
- ✓ ล้างหน้า
- ดูแลเตรียมอาหาร บ้อน/ให้อาหารทางสายยางเช้าเที่ยงและเย็นโดยญาติ
- ดูแลเตรียมอาหาร บ้อน/ให้อาหารทางสายยางเช้าเที่ยงและเย็น โดยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
- ดูแลเตรียมยาและให้ยาโดยญาติ

ใส่ตัวเลขความถี่ของกิจกรรมการดูแล (ดูจากหมายเหตุ)

ผู้จัดทำ : 

(นางสาวสุภัทราพร ตะโน)

เลขาคณะทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดินแดง

- ดูแลเตรียมยาและให้ยาโดยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
- การทำกายภาพบำบัดโดยญาติ
- การทำกายภาพบำบัดโดยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
- การออกกำลังกาย
- การเปลี่ยนผ้าอ้อม/แผ่นรองซับ
- การสวมหมวก
- การนอนหลับ

ผู้รับผิดชอบ : **สุนทรา อรรถนอญ**
 (นางสาวสุนทร วรรณสง)
 อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
 องค์การบริหารส่วนตำบลทาดินแดง

- ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan ฉบับนี้
- 1) ลงชื่อ **สุนทรา อรรถนอญ** (ผู้ช่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันที่ลงชื่อ : 2-11-64
 - 2) ลงชื่อ **สุนทรา อรรถนอญ** (ผู้ช่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันที่ลงชื่อ : 4-11-64
 - 3) ลงชื่อ **สุนทรา อรรถนอญ** (ผู้ช่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันที่ลงชื่อ : 8-11-64
 - 4) ลงชื่อ **สุนทรา อรรถนอญ** (ผู้ช่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันที่ลงชื่อ : 11-11-64
 - 5) ลงชื่อ **สุนทรา อรรถนอญ** (ผู้ช่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันที่ลงชื่อ : 15-11-64
 - 6) ลงชื่อ **สุนทรา อรรถนอญ** (ผู้ช่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันที่ลงชื่อ : 17-11-64
 - 7) ลงชื่อ **สุนทรา อรรถนอญ** (ผู้ช่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันที่ลงชื่อ : 20-11-64
 - 8) ลงชื่อ..... (ผู้ช่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันที่ลงชื่อ :
 - 9) ลงชื่อ..... (ผู้ช่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันที่ลงชื่อ :
 - 10) ลงชื่อ..... (ผู้ช่วย/ญาติ/ผู้ดูแล) วันที่ลงชื่อ :

หมายเหตุ Care Plan นี้ได้รับความร่วมมือจากกรรมการอนามัยและนำมาปรับปรุงเพื่อช่วยอำนวยความสะดวกให้คณะทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคลฯ เพื่อใช้ในการควบคุมการทำงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

ข้อมูลผู้สูงอายุ: ชื่อ-สกุล... นางขนิษฐา รัชชานนท์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3140800465820 อายุ 73 ปี
 ที่อยู่ปัจจุบัน 2021.8 ม. ทางใต้ 66 ต. คลองใหญ่ อ. ฉะเชิงเทรา หมายเลขโทรศัพท์ ADL = 11
 ข้อมูลอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น: ชื่อ-สกุล นางสาวสุนทร คารสมอง หมายเลขโทรศัพท์ 063-3698436 สังกัดหน่วยงาน องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดินแดง

หมวด	กิจกรรม	เวลา	ความถี่
1. การดูแลกิจวัตรประจำวัน	○ การอาบน้ำทำความสะอาดร่างกาย ด้วยการแต่งตัว	<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 checked="" 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
	○ การช่วยเหลือเคลื่อนไหว หรือการพลิกตะแคงตัว	<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
2. การดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐาน	○ การช่วยเหลือน้ำตาลในเลือด	<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
	○ 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
	○ การพยาบาลขั้นพื้นฐาน	<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. การดูแลสิ่งแวดล้อมและการ ประสานงาน	<input type="radio"/> การฟื้นฟูสมรรถภาพเบื้องต้น และการออกกำลักร่างกาย/ 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 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 checked="" type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน..... 3	วัน/สัปดาห์
		<input type="radio"/> การประเมินความสามารถในการทำกิจกรรมประจำวัน 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 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 checked="" type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน..... 3 .....	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..... 1	วัน/สัปดาห์
	<input type="radio"/> การประเมินสัญญาณชีพ	<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 checked="" type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน..... 3	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..... 1	วัน/สัปดาห์
	<input type="radio"/> การประเมินภาวะซึมเศร้า	<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..... 3	วัน/สัปดาห์
	<input type="radio"/> การดูแลผู้ป่วยของเสีย	<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 checked="" type="radio"/> 14.00 - 15.00 น. <input type="radio"/> 15.00 - 16.00 น. <input type="radio"/> หลังเวลา 16.00 น.	จำนวน..... 3	วัน/สัปดาห์
	<input type="radio"/> การดูแลสถานพยาบาลต่าง ๆ เบื้องต้น	<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..... 1	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..... 1	วัน/สัปดาห์
	<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..... 1	วัน/สัปดาห์
<input type="radio"/> ดูแลสถานที่ที่พุ่มไม้หรืออากาศถ่ายเทได้สะดวก	<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..... 1	วัน/สัปดาห์	

		จำนวน
<input type="radio"/> จัดมุมพักผ่อนสำหรับผู้สูงอายุในบริเวณบ้าน	<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.....วัน/สัปดาห์
	<input type="radio"/> ให้คำปรึกษาตามภาพเบื้องต้นกับครอบครัว	<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.....วัน/สัปดาห์
<input type="radio"/> ให้คำปรึกษาการเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม	<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.....วัน/สัปดาห์
	<input type="radio"/> ประสานความร่วมมือช่วยเหลือและการส่งต่อกับหน่วยงานต่างๆ	<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.....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.....วัน/สัปดาห์

หมายเหตุ การจัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่ภาวะพึ่งพิงจำเป็นต้องได้รับการบริการจากบุคลากรในหลากหลายภาคส่วน เช่น นักกายภาพบำบัด พยาบาลเจ้าหน้าที่สาธารณสุข Caregiver อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เป็นต้น องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นจำเป็นต้องประสานความร่วมมือกับหน่วยงานสาธารณสุขหรือหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องเพื่อให้การรื้อทำแผนการดูแล (Care Plan) และการจัดบริการดูแลผู้สูงที่มีภาวะพึ่งพิงเป็นมาตรฐานและเป็นไปทิศทางเดียวกัน