



ที่ ศก ๒๐๓๒/ว ๑๗๗

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพยุหะ
ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร๙ ต.พยุหะ
ศก. ๓๓๒๓๐

๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากรในโครงการฝึกอบรมอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
ภาคปฏิบัติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ตารางการอบรม ภาคปฏิบัติ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒.รายละเอียดการดำเนินงาน

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดศรีสะเกษ โดยสำนักงานส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำโครงการฝึกอบรมอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยใช้หลักสูตร Caregiver ชั่วโมง และติดตามรายชื่อผู้ผ่านการอบรมโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง นำมาขึ้นทะเบียนในระบบโปรแกรม Long Term Care (3C) เพื่อเป็นฐานข้อมูลในการบริหารจัดการและพัฒนาโปรแกรมต่อไป โดยจัดอบรมอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ภาคทฤษฎีอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๓ และจะดำเนินการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ ดังนี้

รุ่นที่ ๑ ในระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๖ และ ๑๙ - ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ อำเภอที่ดำเนินการฝึกปฏิบัติ ได้แก่ อำเภอเมืองศรีสะเกษ กันทรลักษณ์ ขุขันธ์ ขุนหาญ ราชสีไศล น้ำเกลี้ยง เมืองจันทร์ และศิลาลาด

รุ่นที่ ๒ ในระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๒ และ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ อำเภอที่ดำเนินการฝึกปฏิบัติ ได้แก่ อำเภอภูสิงห์ โนนคูณ พยุหะ ไพรบึง ยางชุมน้อย อุทุมพรพิสัย กันทรารมย์ ปรางค์แก้ว วังหิน ศรีรัตนะ บึงบูรพ์ เบญจลักษณ์ โพธิ์ศรีสุวรรณ และห้วยทับทัน

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพยุหะ จึงขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานท่าน ร่วมเป็นวิทยากรในอบรมอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในวัน เวลา ดังกล่าว โดยวันที่ ๑๙- ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ ฝึกปฏิบัติ/ชุมชน ณ โรงพยาบาลพยุหะ วันที่ ๒๑ - ๒๒ และ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ ฝึกปฏิบัติในชุมชนในพื้นที่ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่รับผิดชอบในแต่ละตำบล

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายฤทธิรงค์ โนนใหญ่)
สาธารณสุขอำเภอพยุหะ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

โทร.๐ ๔๕๘๑ ๓๕๙๘

โทรสาร ๐ ๔๕๘๑ ๓๕๙๘

ตารางการอบรมอาสาสมัครกับริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ภาคปฏิบัติ ๔๐ ชั่วโมง

วคป./เวลา	๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	๐๙.๓๐-๑๐.๐๐ น.	๑๐.๐๐-๑๑.๐๐ น.	๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น.	๑๔.๐๐-๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๑๖.๐๐-๑๗.๐๐ น.
วันที่ ๑	ลงทะเบียน และแนะนำสถานที่ฝึก	ฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาลแม่ข่าย /ชุมชน เรื่อง การประเมินสุขภาพผู้สูงอายุเบื้องต้น (ชั่ง นน. วัดส่วนสูง T P R BP) การประเมินความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน (ADL) ศักยภาพโรคเรื้อรังที่พบบ่อยและกลุ่ม Geriatric Syndromes	๑๐.๐๐-๑๑.๐๐ น.	๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.	พัก รับประทานอาหารกลางวัน	ฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาลแม่ข่าย /ชุมชน เยี่ยมผู้สูงอายุ กลุ่มที่ ๑ ผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองได้ ช่วยเหลือผู้อื่น สังคม และชุมชนได้(ดีดั่งสังคม)	๑๕.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๑๖.๐๐ น.	ผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเอง
วันที่ ๒	ลงทะเบียน	ฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาลแม่ข่าย /ชุมชน เรื่อง การทำแผล การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย การดูแลแผลทางหน้าท้อง การดูแลสายสวนปัสสาวะ การดูแลสาย NG และออกซิเจน การดูแลสวนบุคคล โดย ทีม รพ./CM รพ.สต. ที่ฝึกปฏิบัติงาน	๑๐.๐๐-๑๑.๐๐ น.	๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.	กลางวัน Geriatric	เช่น การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ การจัดกิจกรรมนันทนาการ การส่งเสริมภูมิปัญญาพื้นบ้าน โดย ทีม วิทยากรในเครือข่ายบริการสุขภาพ			
วันที่ ๓	ลงทะเบียน	ฝึกปฏิบัติในชุมชน เรื่อง เยี่ยมประเมินสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง ดูแลสุขภาพรายบุคคล (Care plan) โดย CM รพ.สต. ที่ฝึกปฏิบัติงาน	๑๐.๐๐-๑๑.๐๐ น.	๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.		โดย ทีม วิทยากรในเครือข่ายบริการสุขภาพ			
วันที่ ๔	ลงทะเบียน	ฝึกปฏิบัติในชุมชน เรื่อง เยี่ยมประเมินสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง ดูแลสุขภาพรายบุคคล (Care plan) โดย CM รพ.สต. ที่ฝึกปฏิบัติงาน	๑๐.๐๐-๑๑.๐๐ น.	๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.		เช่น การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ การจัดกิจกรรมนันทนาการ การส่งเสริมภูมิปัญญาพื้นบ้าน โดย ทีม วิทยากรในเครือข่ายบริการสุขภาพ			
วันที่ ๕	ลงทะเบียน	นำเสนอผลการฝึกปฏิบัติรายบุคคล และแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากการฝึกปฏิบัติงาน โดย ทีมวิทยากร	๑๐.๐๐-๑๑.๐๐ น.	๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.		โดย ทีม วิทยากรในเครือข่ายบริการสุขภาพ			

บทบาทของกระทรวงสาธารณสุข

1. วางแผนการสื่อสารกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการความเข้าใจเกี่ยวกับภายใต้ พรบ. เงินกู้ของกระทรวงมหาดไทยที่เกี่ยวข้อง
 - 1.1 การวางแผนการจัดอบรม
 - กำหนดตารางการจัดอบรม
 - ทีมวิทยากร (ศูนย์อนามัย / สสจ / รพช / สสอ / รพ.สต.)
 2. การขึ้นทะเบียนผู้ผ่านการอบรม ในระบบโปรแกรม LTC (3C)
 3. การจัดทำ Care Plan ให้ออกแบบฟอร์มการทำแบบเป็นเอกสาร ก่อนในช่วงปี 2564 ยังไม่ต้องการทำในระบบโปรแกรม ทั้งนี้เนื่องจากตามประกาศ ของ ก.มหาดไทย ผู้ควบคุมการทำงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น มาจากการแต่งตั้งของทางท้องถิ่นในพื้นที่นั้น ๆ
 4. การวางแผนการควบคุม / กำกับ / ติดตามประเมินผลผู้ผ่านการอบรม

แนวทางการจ่ายค่าตอบแทนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
โครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

กิจกรรมที่ ๒ การจัดสรรงบประมาณเพื่อเป็นเงินอุดหนุนเฉพาะกิจให้แก่เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลเพื่อเป็นค่าตอบแทนให้แก่อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๗,๗๗๔ แห่ง แห่งละ ๒ คน คนละ ๕,๐๐๐ บาท

๑. การรับเงินและเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

๑.๑ ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นรับเงินและเบิกจ่ายเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทยที่เปิดไว้ โดยถือปฏิบัติตามหนังสือกระทรวงการคลัง ส่วนที่ กค ๐๔๐๒.๒/ว ๗๕ ลงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓

๑.๒ เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลส่งเรื่องขอเบิกเงินค่าตอบแทนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นจากสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

๑.๓ ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด เบิกจ่ายจากแผนงานฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง งบเงินอุดหนุน ประเภทเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ แหล่งของเงิน 6441420 รหัสงบประมาณ 15008E1701600001 รหัสกิจกรรมหลัก รหัสพื้นที่/จังหวัด

๒. การปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

๒.๑ เมื่อเทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลได้รับแจ้งรายชื่อผู้ผ่านการฝึกอบรมตามโครงการฯ จากสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแล้ว ให้จัดทำคำสั่งแต่งตั้งเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นและจัดทำบันทึกข้อตกลง เพื่อบอหมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ทั้งนี้ บันทึกข้อตกลงมีรายละเอียดตาม (เอกสาร ๕)

๒.๒ ให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลจัดทำหนังสือขอความร่วมมือกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาลประจำอำเภอ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ศูนย์บริการสาธารณสุข เพื่อขอให้พิจารณาบอหมอบหมายบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพที่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร Care Manager เพื่อบริการความร่วมมือในการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) /กำกับและติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น โดยบูรณาการความร่วมมือในการปฏิบัติงานตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๘๑๔.๒/ว ๖๕๕๒ ลงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

๒.๓ จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)/กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น โดยมีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ ดังนี้

องค์ประกอบ ได้แก่ ปลัดเทศบาลหรือปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นประธาน ผู้อำนวยการสำนัก/กองหรือหัวหน้าสำนักงานปลัด/หัวหน้าส่วน นักวิชาการสาธารณสุข พยาบาลวิชาชีพ เจ้าพนักงานสาธารณสุข หรือบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพที่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร Care Manager จากหน่วยงาน ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาลประจำอำเภอ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ศูนย์บริการสาธารณสุข เป็นคณะทำงาน และข้าราชการส่วนท้องถิ่นในสังกัดเทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลในส่วนที่เกี่ยวข้อง เป็นเลขานุการ/ผู้ช่วยเลขานุการ ตามความเหมาะสมและจำเป็น

อำนาจหน้าที่

๑. ให้คำปรึกษา แนะนำ ส่งเสริม สนับสนุน และอำนวยความสะดวกให้แก่อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ในการปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

๒. จัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ให้แก่อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

๓. กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

๔. ประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น และรายงานผลการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นต่อผู้บริหารท้องถิ่น

๒.๔ อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นต้องปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๔ คน เว้นแต่กรณีในพื้นที่ที่มีจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงไม่ถึง ๔ คน ให้ดูแลเท่ากับจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีอยู่จริงในพื้นที่ และตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ไม่น้อยกว่าวันละ ๘ ชั่วโมง และไม่น้อยกว่าเดือนละ ๒๐ วัน ทั้งนี้ ในการปฏิบัติหน้าที่จะต้องลงลายมือชื่อเวลาที่มาปฏิบัติหน้าที่และเวลากลับ เมื่อทำงานในวันนั้น ๆ เสร็จสิ้นทุกครั้ง ณ สถานที่ปฏิบัติงาน และจัดทำผลงานในการปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงทุกวันที่มีการปฏิบัติงาน ตามแนวทางการรายงานผลงานฯ (เอกสาร ๒)

๒.๕ เมื่อครบระยะเวลาการปฏิบัติงาน ๒๐ วัน แล้ว ให้อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ส่งบัญชีการลงเวลาการปฏิบัติงานและผลงานให้แก่เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งนั้น โดยมีอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเป็นผู้รับรองตนเอง ให้เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งนั้น ไม่เกินวันที่ ๒๖ ของเดือน

๓. การเบิกจ่ายค่าตอบแทน

๓.๑ ให้เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นผู้พิจารณาตรวจสอบเอกสารหลักฐานการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น และให้คำนวณเงินค่าตอบแทนของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ดังนี้

(๑) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ครบวันละไม่น้อยกว่า ๘ ชั่วโมง และไม่น้อยกว่าเดือนละ ๒๐ วัน ให้ได้รับเงินค่าตอบแทน จำนวน ๕,๐๐๐ บาท

(๒) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่น้อยกว่า ๒๐ วัน ให้ได้รับค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนวันที่ปฏิบัติงานในเดือนนั้น ๆ และหากปฏิบัติหน้าที่ไม่ครบวันละ ๘ ชั่วโมง แต่ไม่น้อยกว่า ๔ ชั่วโมง ให้นับเป็นครึ่งวัน

(๓) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นคนใดเมื่อผ่านการฝึกอบรมโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแล้ว ไม่ไปปฏิบัติหน้าที่เป็นระยะเวลา ๑๒ เดือน ให้ชดใช้ค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการฝึกอบรม ซึ่งทางราชการเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายให้ จำนวนเงิน ๙,๕๐๐ บาท (เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยให้ปรับตามสัดส่วนจำนวนวันที่ไม่ไปปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เดือนละ ๗๙๒ บาท (๒๐ วัน) ให้แก่เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลแล้วแต่กรณี เพื่อส่งคืนสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดที่เป็นผู้ดำเนินการจัดฝึกอบรม เว้นแต่มีเหตุผลความจำเป็นที่ไม่ไปปฏิบัติหน้าที่ได้ เช่น เสียชีวิตระหว่างการปฏิบัติหน้าที่

ทั้งนี้ ในการคำนวณค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนวันที่ปฏิบัติงานตาม (๒) หรือการคำนวณค่าปรับตามสัดส่วนจำนวนวันที่ไม่ไปปฏิบัติหน้าที่ตาม (๓) ให้นับระยะเวลา ๒๐ วัน เป็นฐานในการคำนวณค่าตอบแทนหรือค่าปรับดังกล่าว

เมื่อคำนวณเงินค่าตอบแทนแล้วเสร็จ ให้รายงานเสนอต่อปลัดเทศบาลหรือปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เพื่อรับรองเอกสารหลักฐานดังกล่าว เพื่อขอเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

๓.๒ การเบิกจ่ายเงินให้แก่อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ให้เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลขอเบิกเงินค่าตอบแทนที่ได้คำนวณไว้ตามข้อ ๔.๑ พร้อมสำเนาเอกสารหลักฐานบัญชีการลงเวลาการปฏิบัติหน้าที่และผลงานการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ที่ผ่านการรับรองของปลัดเทศบาลหรือปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ไปยังสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

๓.๓ ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดโอนเงินให้อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นโดยตรง ผ่านบัญชีธนาคารของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

๔. การรายงานผลการดำเนินงาน

๔.๑ ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดร ยงานผลการเบิกจ่ายค่าตอบแทนอาสาสมัคร
บริหารท้องถิ่นของทุกเดือนที่มีการเบิกจ่ายเงิน เป็นระยะเวลา ๑๒ เดือน เป็นเอกสารให้กรมส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นทราบ ทุกวันที่ ๓ ของเดือน เริ่มตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ เป็นต้นไป จนเสร็จสิ้นโครงการและ
รายงานทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ healthdla2018@gmail.com ของกองสาธารณสุขท้องถิ่น ตามแบบที่กำหนด
(เอกสาร ๗)

๔.๒ ให้นำบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพที่เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลแต่งตั้ง ติดตาม
และประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น โดยให้เสนอต่อผู้บริหารท้องถิ่นรับทราบ
และให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลรายงานให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดทราบด้วย

(ตัวอย่าง)

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล.....

ประจำเดือน..... พ.ศ.

ชื่อ - สกุล (อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น).....

ชื่อหมู่บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ (คน)	ระยะเวลา การดูแล	หมายเหตุ
วันที่ ๑	๑. การให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเบื้องต้น			
	๒. การทำความสะอาดร่างกาย การรับประทาน อาหาร			
	๓. การทำแผลเบื้องต้น			
	๔. การแต่งตัว			
	๕. การดูแลเรื่องยา			
	ฯลฯ			
วันที่ ๒๐	๑. การดูแลเรื่องยา			
	๒. ประสานส่งต่อไปยังโรงพยาบาล			
	๓. การทำกายภาพบำบัด			
	ฯลฯ			

หมายเหตุ รายงานตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) เป็นระยะเวลา ๒๐ วัน หรือตามระยะเวลา
ที่ปฏิบัติหน้าที่จริงในแต่ละเดือน

ลงชื่อ.....

(.....)

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น.....