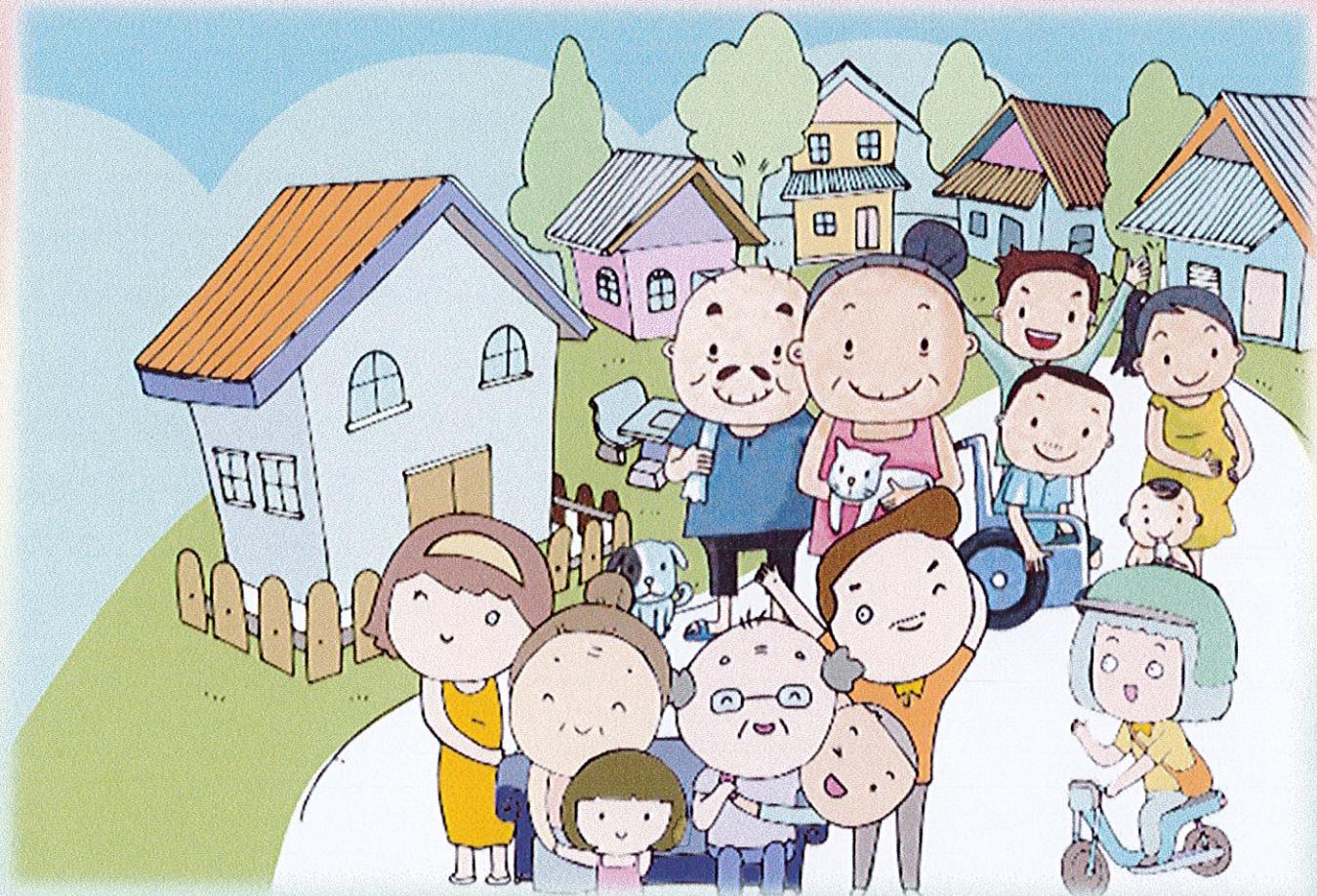




# คุ้มครอง ผู้สูงอายุ

ระบบดูแลและคุ้มครองพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุ  
ในระดับพื้นที่



กรมกิจการผู้สูงอายุ

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์



## สารบัญ

บทนำ	1
กลุ่มผู้สูงอายุ	1
จุดมุ่งหมาย	3
ประโยชน์ที่ได้รับ	3
สรุปขั้นตอนระบบดูแลและคุ้มครองฯ	4

### ภาคผนวก

ตารางสรุปขั้นตอนระบบดูแลและคุ้มครองฯ	9
แบบสำรวจผู้สูงอายุในพื้นที่	17
แบบรายงานและติดตามผลฯ	18
แบบสรุปผลการรายงานและติดตามผลฯ	19
ตัวอย่างแผนผังแสดงพิกัดบ้านผู้สูงอายุ	20

## ระบบดูแลและคุ้มครองพิทักษ์สูงอายุในระดับพื้นที่

ประเทศไทยเข้าสู่ “สังคมผู้สูงอายุ” (Ageing Society) ตั้งแต่ปี พ.ศ.2548 โดย 1 ใน 10 ของประชากรไทยเป็นประชากรที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป โดยในปี 2558 มีจำนวนผู้สูงอายุ 11 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 16 ของประชากรทั้งประเทศ และคาดการณ์ว่าประเทศไทยจะเป็น “สังคมสูงอายุโดยสมบูรณ์” (Complete Aged Society) ในปี พ.ศ. 2564 ถึงร้อยละ 20 คือ ประชากรสูงอายุจะมีถึง 1 ใน 5 และเป็น “สังคมสูงอายุระดับสุดยอด” (Super Aged Society) ในปี 2574 โดยมีผู้สูงอายุถึงร้อยละ 28 ของประชากรทั้งประเทศ ซึ่งจากสถานการณ์ที่ประเทศไทยเป็นสังคมผู้สูงอายุนั้น สามารถแบ่งผู้สูงอายุออกเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่

กลุ่มที่ 1 กลุ่มผู้สูงอายุติดสังคม (Social Bound) จำนวน 7,961,690 คน คิดเป็นร้อยละ 79.5

กลุ่มที่ 2 กลุ่มผู้สูงอายุติดบ้าน (Home Bound) จำนวน 1,902,795 คน คิดเป็นร้อยละ 19

กลุ่มที่ 3 กลุ่มผู้สูงอายุติดเตียง (Bed Bound) จำนวน 150,220 คน คิดเป็นร้อยละ 1.5

### กลุ่มที่ 1 กลุ่มผู้สูงอายุติดสังคม (Social Bound)

หมายถึง

ผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองได้ดี ดำเนินชีวิตในสังคมได้อย่างอิสระ สามารถทำกิจวัตรประจำวันพื้นฐานและกิจวัตรประจำวันต่อเนื่องได้ เป็นผู้มีสุขภาพทั่วไปดี ไม่มีโรคเรื้อรัง หรือเป็นเพียงผู้ที่มีภาวะเสื่อม ต่อการเกิดโรค หรือเป็นผู้ที่มีโรคเรื้อรัง 1 - 2 โรค ที่ยังควบคุมโรคได้ สามารถช่วยเหลือผู้อื่น สังคม ชุมชนได้ และมักเข้าร่วมกิจกรรมในสังคม



## กลุ่มที่ 2 กลุ่มผู้สูงอายุติดบ้าน (Home Bound)

หมายถึง

ผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองได้บ้าง หรือต้องการความช่วยเหลือจากผู้อื่น เพียงบางส่วน มีความจำกัดในการดำเนินชีวิตในสังคมและเป็นกลุ่ม ผู้สูงอายุที่มีโรคเรื้อรังที่ควบคุมไม่ได้ มีภาวะแทรกซ้อนทางด้านร่างกาย หรือทางจิตใจ จนส่งผลต่อการรู้คิด การตัดสินใจ การปฏิบัติกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน



## กลุ่มที่ 3 กลุ่มผู้สูงอายุติดเตียง (Bed Bound)

หมายถึง

ผู้สูงอายุที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองในการทำกิจวัตรประจำวันพื้นฐานได้ ต้องการความช่วยเหลือจากผู้อื่นในการเคลื่อนย้าย การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน มีโรคประจำตัวหลายโรคที่ควบคุมไม่ได้ มีการเจ็บป่วยเรื้อรังมายาวนาน และมีภาวะแทรกซ้อนจากโรคที่เป็นอยู่ เป็นกลุ่มที่ป่วย และช่วยเหลือตนเองไม่ได้ พิการหรือทุพพลภาพ



กล่าวผู้สูงอายุติดเตียง

## จุดมุ่งหมาย

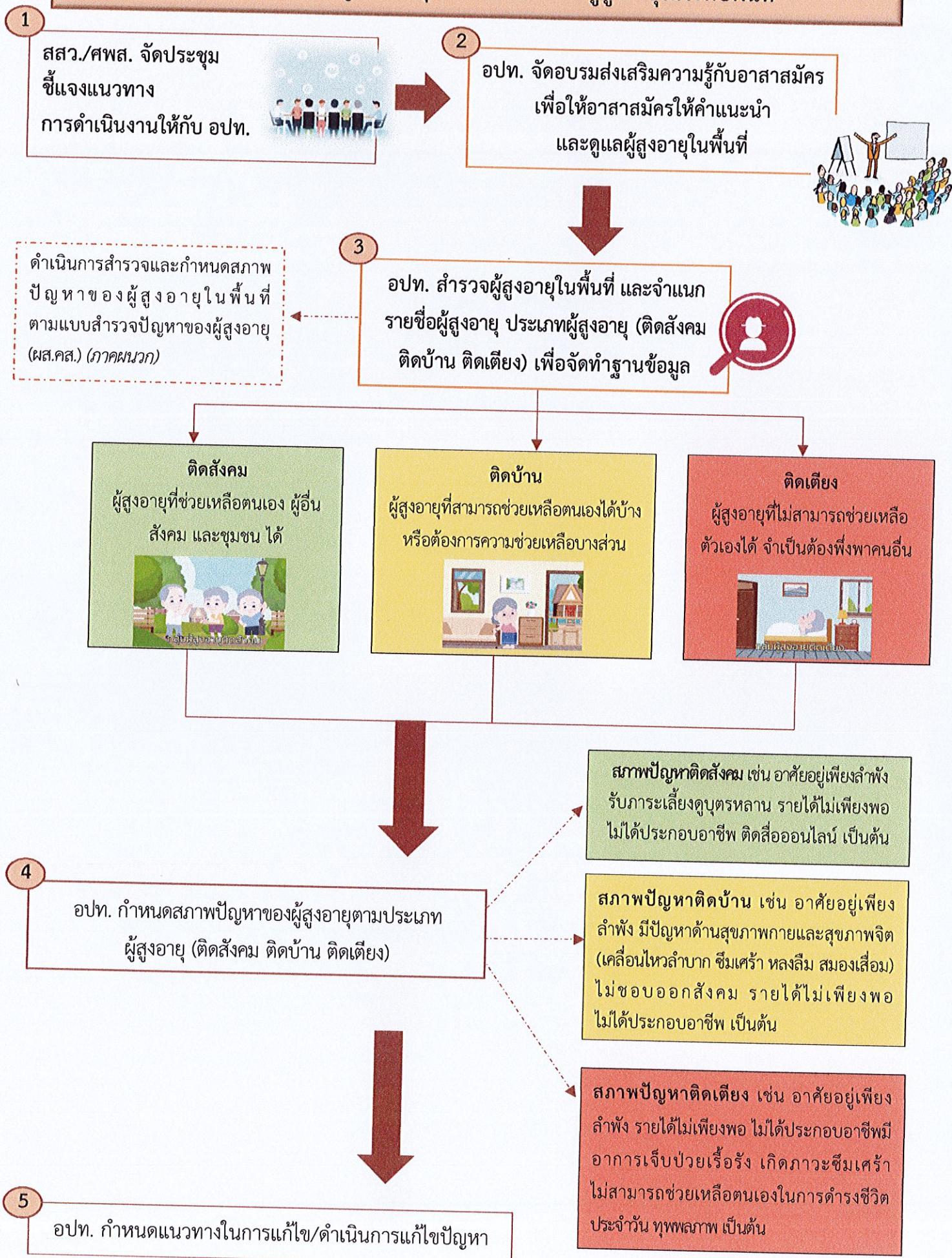
“เพื่อสร้างพื้นที่ต้นแบบใหม่ระบบการดูแลและคุ้มครองพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุ”

## ประโยชน์ที่จะได้รับ

- ผู้สูงอายุได้รับการดูแลและคุ้มครองพิทักษ์สิทธิใน 4 มิติ ได้แก่ ด้านสุขภาพ ด้านเศรษฐกิจ ด้านสังคม และด้านสภาพแวดล้อมและบริการสาธารณสุข
- ผู้สูงอายุสามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นในสังคมและดำรงชีวิตได้อย่างปลอดภัย
- เพื่อให้เกิดกลไกขับเคลื่อนการดูแลและคุ้มครองพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- เสริมสร้างการมีส่วนร่วมของพื้นที่ในการดูแลและคุ้มครองพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุ



## สรุปขั้นตอนระบบดูแลและคุ้มครองพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุในระดับพื้นที่



5.1

## กลุ่มติดสังคม

### ผู้สูงอายุ



- ดูแลตนเองด้านร่างกาย และจิตใจ
- ติดตามข้อมูลข่าวสารผ่านสื่อต่างๆ ให้มีความรู้เท่าทันข่าวสาร เพื่อป้องกันภัยกละเมิด
- เข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม



### ครอบครัว

- สร้างความรู้ความเข้าใจในครอบครัว เรื่อง การดูแล และความเข้าใจความเสื่อมถอยของผู้สูงอายุ
- เฝ้าระวัง สอดส่อง สังเกตการณ์เอาใจใส่ ดูแลอย่างใกล้ชิด เพื่อป้องกันภัยต่างๆ รอบตัวผู้สูงอายุ
- สมาชิกในครอบครัวมีการพูดคุยให้กำลังใจ รับประทานอาหารร่วมกัน ทำกิจกรรมร่วมกัน เป็นต้น
- พาผู้สูงอายุตรวจสุขภาพประจำปี
- ปรับสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมและปลอดภัยกับผู้สูงอายุ เช่น พื้นไม้ลื่น มีระดับเรียบ ไม่มีขั้นที่จะทำให้สะดุดล้ม แสงสว่างเพียงพอ เป็นต้น



อปท.

ประธาน

- ส่งเสริมความรู้เกี่ยวกับสิทธิสวัสดิการ และการดูแลสุขภาพ ให้กับผู้สูงอายุ ครอบครัว และอาสาสมัคร
- ส่งเสริมความรู้เรื่องการป้องกันจากการถูกหลอกหลวงจากภัยต่างๆ และภัยกลະเมิดสิทธิ ให้กับผู้สูงอายุ ครอบครัว และอาสาสมัคร เพื่อลดความเสี่ยงในการถูกหลอกหลวง
- ส่งเสริมความรู้เรื่องกฎหมายเกี่ยวกับผู้สูงอายุภัยกระทำการรุนแรง ให้กับผู้สูงอายุ ครอบครัว และอาสาสมัคร
- เฝ้าระวัง สอดส่อง เตือนภัย ดูแลผู้สูงอายุ เพื่อป้องกันภัยต่างๆ รอบตัวผู้สูงอายุ
- ส่งเสริมการจัดกิจกรรมทางสังคมให้ผู้สูงอายุ พัฒนาศักยภาพและภูมิปัญญาให้เหมาะสม เช่น โรงเรียนผู้สูงอายุ ถ่ายทอดภูมิปัญญาให้เด็กและเยาวชน เป็นต้น
- ส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตามความถนัดและสนใจ เช่น หัดกรรม แปรรูปอาหาร น้ำสมุนไพร เป็นต้น และจัดหาตลาดจำหน่ายผลิตภัณฑ์ที่ผู้สูงอายุผลิต
- ส่งเสริมให้มีโรงเรียนผู้สูงอายุในชุมชน
- ให้คำปรึกษาในปัญหาต่างๆ และให้ความรู้ความเข้าใจ เพื่อกระตุ้นในการสร้างสัมพันธภาพ ระหว่างสมาชิกในครอบครัว

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ทีมสหวิชาชีพ

อาสาสมัคร

เพื่อทำกิจกรรมต่างๆ  
ร่วมกัน  
อย่างต่อเนื่อง



## กลุ่มติดบ้าน



### ผู้สูงอายุ



- ทำกิจกรรมเสริมสร้างสุขภาพกายและจิตใจให้กับตนเอง
- เข้าร่วมกิจกรรมกับครอบครัว และชุมชน เช่น รับประทานอาหารร่วมกัน เข้าร่วมชมรมผู้สูงอายุ โรงเรียนผู้สูงอายุ เป็นต้น
- ฝึกอาชีพให้เหมาะสมและมีความถนัดกับตนเอง เพื่อนำไปประกอบอาชีพ
- รู้จักคุณค่าในตนเอง

### ครอบครัว

- สร้างความรู้ความเข้าใจในครอบครัว เรื่อง การดูแล และความเข้าใจความเสื่อมถอยของผู้สูงอายุ
- จัดกิจกรรมร่วมกันภายในครอบครัว เช่น พุดคุย ทำอาหารร่วมกันรับประทานอาหาร และปลูกต้นไม้ร่วมกัน เป็นต้น
- กระตุ้นและสนับสนุนให้ผู้สูงอายุทำกิจกรรมของครอบครัว ชมรม ชุมชน วัด และกิจกรรมตามประเภทต่างๆ เป็นต้น
- พาผู้สูงอายุตรวจสุขภาพประจำปี
- ดูแล เรื่อง การรับประทานยาให้เป็นไปตามแพทย์สั่ง
- ปรับสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมและปลอดภัยกับผู้สูงอายุ เช่น พื้นไม่ลื่น มีระดับเรียบไม่มีขั้นที่จะทำให้สقطตัว แสงสว่างเพียงพอ ติดตั้งสัญญาณขอความช่วยเหลือไว้ตามจุดต่างๆ เป็นต้น

### อปท.

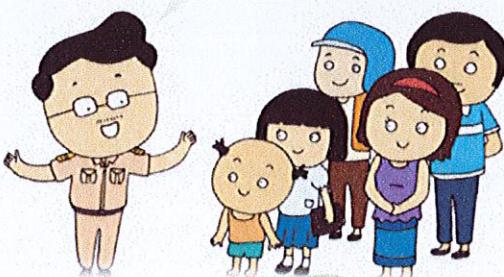
### ประสาน

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ทีมสหวิชาชีพ

อาสาสมัคร

- ส่งเสริมการจัดกิจกรรมที่เหมาะสม สอดคล้อง กับความต้องการของผู้สูงอายุ เช่น การดูแลตนเอง/ปัญหาสุขภาพที่พึงระวัง การออกแบบกายที่เหมาะสมกับสุขภาพ การเรียนรู้การใช้ Social Media
- เฝ้าระวัง สอบถาม ดูแลผู้สูงอายุ เพื่อป้องกันภัยต่างๆ รอบตัวผู้สูงอายุ
- ส่งเสริมและฝึกอาชีพให้กับผู้สูงอายุตามความถนัดและสนใจ เช่น การแปรรูปอาหาร ปลูกผัก ทำดอกไม้ประดิษฐ์ ถักโครเชต์ เป็นต้น และจัดหาตลาดจำหน่ายผลิตภัณฑ์ที่ผู้สูงอายุผลิต
- ส่งเสริมความรู้เกี่ยวกับสิทธิสวัสดิการ และการดูแลสุขภาพ ให้กับผู้สูงอายุ ครอบครัว และอาสาสมัคร
- ให้ความรู้เรื่องการป้องกันจากการถูกละเมิดสิทธิให้กับผู้สูงอายุ ครอบครัว และอาสาสมัคร เพื่อลดความเสี่ยงในการถูกหลอกลวง
- ปรับสภาพบ้านและสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมกับผู้สูงอายุ เช่น พื้นไม่ลื่น มีระดับเรียบไม่มีขั้น ที่จะทำให้สقطตัว แสงสว่างเพียงพอ เป็นต้น
- ส่งเสริมความรู้เรื่องกฎหมายเกี่ยวกับผู้สูงอายุถูกกระทำความรุนแรง ให้กับผู้สูงอายุ ครอบครัว และอาสาสมัคร
- ลงพื้นที่เยี่ยมเยียน ให้คำปรึกษาแก่ผู้สูงอายุ



เพื่อทำกิจกรรมต่างๆ  
ร่วมกันอย่างต่อเนื่อง



### ผู้สูงอายุ

1. กายภาพบำบัด (ด้วยตนเอง/บุคคลอื่น) เพื่อบำบัด ฟื้นฟูกล้ามเนื้อต่างๆ โดยปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์/นักกายภาพบำบัด
2. ฝึกบริหารจิตให้ปลอดภัย แจ่มใส ลดความเครียด และวิตกกังวล
- 3.- รู้จักคุณค่าในตนเอง

### ครอบครัว

1. สร้างความรู้ความเข้าใจในครอบครัว เรื่อง การดูแล และความเข้าใจความเสื่อมถอยของผู้สูงอายุ
2. ครอบครัวให้กำลังใจกับผู้สูงอายุ โดยพูดคุย รับฟัง จับมือ สัมผัสร่างกาย และโอบกอด เป็นต้น
3. ดูแลสุขภาพกายและจิตใจ อย่างใกล้ชิด
4. ดูแล เรื่อง การรับประทานยา การทำกายภาพบำบัด การป้องกันเป็นแพลกัดทับ แพลติดเชื้อ ให้เป็นไปตามแพทย์สั่ง
5. ปรับสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมและปลอดภัยกับผู้สูงอายุ เช่น เดียงของผู้สูงอายุไม่ควรสูงจากพื้นประมาณ 45 เซนติเมตร และควรมีราวกันเพื่อป้องกันการพลัดตกลงมา อาการถ่ายเหลวมาก ติดตั้งสุญญานขอความช่วยเหลือ ไว้ตามจุดต่างๆ ที่ผู้สูงอายุเข้าถึงได้ง่ายและรวดเร็ว เป็นต้น
6. ดูแลเรื่องความสะอาดและสุขอนามัยบริเวณโดยรอบที่ผู้สูงอายุพักอาศัย เพื่อป้องกันการติดเชื้อ
7. ดูแลให้ผู้สูงอายุได้รับประทานสารอาหารครบตามความจำเป็นของร่างกาย และเหมาะสมกับโรค

อปท.

ประสาน

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

1. ส่งเสริมความรู้เกี่ยวกับสิทธิสวัสดิการและการดูแลสุขภาพให้ครอบครัวและอาสาสมัคร
2. อบรมให้ความรู้/ให้คำแนะนำ เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุติดเตียง การใช้ยาอุปกรณ์ และการทำกายภาพบำบัดเบื้องต้นที่ถูกวิธีให้กับครอบครัว และอาสาสมัคร
3. ส่งเสริมความรู้เรื่อง การปรับสภาพบ้านและสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมกับผู้สูงอายุ ให้กับครอบครัว อาสาสมัคร และช่างท้องถิ่น
4. จนท.อปท. /อาสาสมัคร ลงพื้นที่เยี่ยมเยียน พูดคุย สั่งเกตอาการ การเปลี่ยนแปลงทั้งทางร่างกาย อารมณ์ และจิตใจของผู้สูงอายุ
5. จนท.อปท. /อาสาสมัคร พาผู้สูงอายุไปพบแพทย์ หรือประสาน รพ.สต. ตรวจสอบภาพประจำปี
6. ดูแลฟื้นฟูสุขภาพ/สมรรถภาพ ลดความเจ็บป่วยช้าช้อน
7. ส่งเสริมให้มีผู้ปฏิบัติงานด้านกายภาพบำบัด/อาสาสมัครผู้เชี่ยวชาญด้านการดูแลผู้สูงอายุในท้องถิ่น
8. จัดให้มีพื้นที่รับฝากดูแลผู้สูงอายุติดเตียงในกรณีที่ครอบครัวไม่สามารถดูแลได้
9. จัดให้มีธนาคารอุปกรณ์สำหรับผู้สูงอายุติดเตียง เพื่อให้มีแหล่งในการยืมอุปกรณ์ที่เหมาะสม
10. ส่งเสริมกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อลดความเครียดและส่งเสริมความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้สูงอายุติดเตียงในกลุ่มผู้ดูแล

ทีมสหวิชาชีพ/  
ทีมหม عمرครอบครัว /  
แพทย์ /พยาบาล /  
นักกายภาพบำบัด /  
นักจิตวิทยา  
/นักสังคมสงเคราะห์  
/นักโภชนาการ

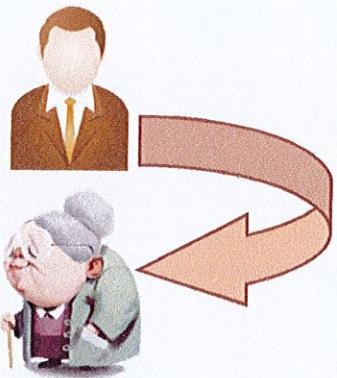
อาสาสมัคร/  
Care giver/  
care manager



เพื่อทำกิจกรรมต่างๆ  
ร่วมกันอย่างต่อเนื่อง

6

อปท. ติดตามผลการดำเนินงานและวิเคราะห์ปัญหาผู้สูงอายุ ตามแบบรายงานและติดตามผลการดูแลและคุ้มครองพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ รวมทั้งจัดทำแผนผังพิกัดปัญหาและที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ



7

อปท. ส่งแบบรายงานและติดตามผลการดูแลและคุ้มครองพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ และแผนผังพิกัดปัญหาและที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ กลับมายัง สสว./ศพส.



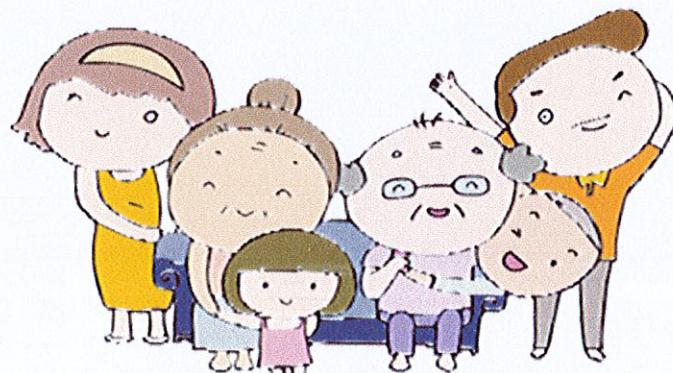
8

สสว./ศพส. ติดตามผลการดูแลและคุ้มครองพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุ ในระดับพื้นที่ทุกเดือน พร้อมจัดทำสรุปผลตามแบบสรุปผลการรายงานและติดตามผลการดูแลและคุ้มครองพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ และรายงานกลับมายังกรมกิจการผู้สูงอายุ ภายในเดือนมีนาคม และสิงหาคม 2562



9

กรมกิจการผู้สูงอายุพิจารณามอบประกาศเกียรติคุณเชิดชูเกียรติให้กับพื้นที่ที่ดำเนินการระบบดูแลและคุ้มครองพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ ในงานวันผู้สูงอายุแห่งชาติประจำทุกปี



ภาคผนวก

**ตารางสรุปขั้นตอนการดำเนินงานระบบดูแลและคุ้มครองพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุในระดับพื้นที่**

ลำดับ	ขั้นตอน	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	
			หลัก	รวม
๑	สสว./ศพส. จัดประชุมแนวทางการดำเนินงานให้กับ อปท. อาสาสมัคร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	จัดประชุมซึ่งจะจัดนัดทาง ในเรื่องการดูแลและคุ้มครองพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ วิธีการดำเนินงาน องค์ความรู้ที่จำเป็น ประกอบด้วย การดูแลสุขภาพ การออมเงิน สิทธิสวัสดิการ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ การคุ้มครองและการลดเม็ดสิทธิผู้สูงอายุ การป้องกันภัยทางสังคมของผู้สูงอายุ เป็นต้น โดยเชิญเจ้าหน้าที่จาก สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด รพ.สต. สถาบันความจังหวัด สำนักงานยุติธรรมจังหวัด มหาวิทยาลัย พมจ. เป็นต้น มาเป็นวิทยากรในการ ประชุมให้ความรู้ดังกล่าวข้างต้น	สสว./ศพส.	- อปท. - อาสาสมัคร - สสจ. - รพ.สต. - สภา - ทนายความ - จังหวัด - สำนักงาน - ยุติธรรม - จังหวัด - มหาวิทยาลัย - พมจ.
๒.	อปท. จัดอบรมส่งเสริมความรู้กับ อาสาสมัคร เพื่อให้อาสาสมัครให้ คำแนะนำและดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ ตามฐานข้อมูลกลุ่มผู้สูงอายุ ๓ กลุ่ม	จัดอบรมในเรื่อง สิทธิสวัสดิการ การดูแลสุขภาพกับผู้สูงอายุ ทั้ง ๓ กลุ่ม การกายภาพบำบัด การป้องกันการจากภัยหลอกหลวง การปรับบ้านให้เหมาะสมกับผู้สูงอายุ เป็นต้น เพื่อให้อาสาสมัครนำไปให้ คำแนะนำและปฏิบัติต่อผู้สูงอายุ ในพื้นที่ โดยเชิญเจ้าหน้าที่จาก สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัด รพ.สต. สถาบันความจังหวัด สำนักงานยุติธรรม จังหวัด มหาวิทยาลัย พมจ. สสว. ศพส. เป็นต้น มาเป็นวิทยากรในการ ประชุมให้ความรู้ดังกล่าวข้างต้น	อปท.	- อาสาสมัคร - สสจ. - รพ.สต. - สภา - ทนายความ - จังหวัด - สำนักงาน - ยุติธรรม - จังหวัด - มหาวิทยาลัย - พมจ. - สสว. - ศพส.

ลำดับ	ขั้นตอน	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	
			หลัก	รวม
๓.	อปท. สำรวจผู้สูงอายุในพื้นที่ และ จำแนกรายชื่อ/ที่อยู่ของผู้สูงอายุ ประเภทผู้สูงอายุ (ติดสังคม ติดบ้าน ติดเตียง) เพื่อจัดทำฐานข้อมูล  ๑) ติดสังคม หมายถึง ผู้สูงอายุ ที่ช่วยเหลือตนเอง ผู้อื่น สังคม และ ชุมชนได้  ๒) ติดบ้าน หมายถึง ผู้สูงอายุ ที่สามารถช่วยเหลือตนเองได้บ้าง (ต้องดูแลสุขภาพจิตใจเป็นสำคัญ)  ๓) ติดเตียง หมายถึง ผู้สูงอายุ ที่ป่วยและช่วยเหลือตนเองไม่ได้	ดำเนินการสำรวจและแบ่งสภาพปัญหา ของผู้สูงอายุในพื้นที่ตามแบบสำรวจ ปัญหาของผู้สูงอายุ (ผส.คส.)	อปท.	อาสาสมัคร
๔.	อปท. กำหนดสภาพปัญหา ของผู้สูงอายุตามประเภทผู้สูงอายุ (ติดสังคม ติดบ้าน ติดเตียง)  ๑) สภาพปัญหากลุ่มติดสังคม เช่น อาศัยอยู่เพียงลำพัง รับการดูแล ดูบุตรหลาน รายได้ไม่เพียงพอ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ติดสื่อ ออนไลน์ เป็นต้น  ๒) สภาพปัญหากลุ่มติดบ้าน เช่น อาศัยอยู่เพียงลำพัง มีปัญหา ด้านสุขภาพกายและสุขภาพจิต (เคลื่อนไหวลำบาก ซึมเศร้า หล่อนลีม สมองเสื่อม) ไม่ชอบออกสังคม รายได้ ไม่เพียงพอ ไม่ได้ประกอบอาชีพ เป็นต้น  ๓) สภาพปัญหา ติดเตียง เช่น อาศัยอยู่เพียงลำพัง รายได้ ไม่เพียงพอ ไม่ได้ประกอบอาชีพ มีอาการเจ็บป่วยเรื้อรัง เกิดภาวะ ซึมเศร้า ไม่สามารถช่วยเหลือ ตนเองในการดำรงชีวิตประจำวัน ทุพพลภาพ เป็นต้น		อปท.	อาสาสมัคร

ลำดับ	ขั้นตอน	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	
			หลัก	รวม
๕.	อปท. กำหนดแนวทางในการแก้ปัญหาดำเนินการแก้ไขปัญหา/วิธีการในการดูแล	<p>๑. กลุ่มติดสังคม</p> <p>๑.๑ <u>ผู้สูงอายุ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ดูแลคน老弱ด้านร่างกาย และจิตใจ</li> <li>- ติดตามข้อมูลช่องทางการผ่านสื่อต่างๆ ให้มีความรู้เท่าทันข่าวสาร เพื่อป้องกันการถูกหลอกลวง</li> <li>- เข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม</li> </ul> <p>๑.๒ <u>ครอบครัว</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สร้างความรู้ความเข้าใจในครอบครัว เรื่อง การดูแล และความเข้าใจความเสื่อมถอยของผู้สูงอายุ</li> <li>- ฝึกหัดสอดส่อง สังเกตการณ์ เอาใจใส่ ดูแลอย่างใกล้ชิด เพื่อป้องกันภัยต่างๆ รอบตัวผู้สูงอายุ</li> <li>- สมาชิกในครอบครัวมีการพูดคุยให้กำลังใจ รับประทานอาหารร่วมกัน ทำกิจกรรมร่วมกัน เป็นต้น</li> <li>- พาผู้สูงอายุตรวจสุขภาพประจำปี</li> <li>- ปรับสภาพแวดล้อมให้เหมาะสม แปลงปลดภัยกับผู้สูงอายุ เช่น พื้นไม้ลื่น มีระดับเรียบไม่มีขั้นที่จะทำให้สะตุดล้ม แสงสว่างเพียงพอ เป็นต้น</li> </ul> <p>๑.๓ <u>อปท.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ส่งเสริมความรู้เกี่ยวกับสิทธิสวัสดิการ และการดูแลสุขภาพ ให้กับผู้สูงอายุ ครอบครัว และอาสาสมัคร</li> <li>- ส่งเสริมความรู้เรื่องการป้องกันจากการถูกหลอกลวงจากภัยต่างๆ และถูกหลอกลวงให้กับผู้สูงอายุ ครอบครัว และอาสาสมัคร เพื่อลดความเสี่ยงในการถูกหลอกลวง</li> <li>- ส่งเสริมความรู้เรื่องกฎหมาย เกี่ยวกับผู้สูงอายุถูกกระทำการรุนแรง ให้กับผู้สูงอายุ ครอบครัว และอาสาสมัคร</li> </ul>	ผู้สูงอายุ ครอบครัว	- ครอบครัว - อปท.  ครอบครัว อปท.  อปท. - อาสาสมัคร - ทีมศิวิชชีพ - หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	ขั้นตอน	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	
			หลัก	รวม
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- เฝ้าระวัง สอดส่อง เตือน กัย ดูแลผู้สูงอายุ เพื่อป้องกันภัยต่างๆ รอบตัวผู้สูงอายุ</li> <li>- ส่งเสริมการจัดกิจกรรมทางสังคมให้ผู้สูงอายุ พัฒนาศักยภาพ และ ภูมิปัญญา ให้เหมาะสม เช่น โรงเรียนผู้สูงอายุ ถ่ายทอดภูมิปัญญาให้เด็กและเยาวชน เป็นต้น</li> <li>- ส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ ตาม ความ ณ ด ล ะ ស น ใจ เช่น หัตถกรรม แปรรูปอาหาร น้ำ สมุนไพร เป็นต้น และจัดหาตลาดจำหน่ายผลิตภัณฑ์ที่ผู้สูงอายุผลิต</li> <li>- ส่งเสริมให้มีโรงเรียนผู้สูงอายุในชุมชน</li> <li>- ให้คำปรึกษาในปัญหาต่างๆ และให้ความรู้ความเข้าใจ เพื่อกระตุ้นในการสร้างสัมพันธภาพระหว่างสมาชิกในครอบครัว</li> </ul> <p>๒. กลุ่มติดบ้าน</p> <p>๒.๑ <u>ผู้สูงอายุ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ทำกิจกรรมเสริมสร้างสุขภาพกายและจิตใจให้กับคนเอง</li> <li>- เข้าร่วมกิจกรรมกับครอบครัว และชุมชน เช่น รับประทานอาหารร่วมกัน เข้าร่วมชมรมผู้สูงอายุ โรงเรียนผู้สูงอายุ เป็นต้น</li> <li>- ฝึกอาชีพให้เหมาะสมและ มีความสนองกับตนเอง เพื่อนำไปประกอบอาชีพ</li> <li>- รักษาคุณค่าในตนเอง</li> </ul>	ผู้สูงอายุ	- ครอบครัว - อปท.

ลำดับ	ข้อตอน	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	
			หลัก	ร่วม
		<p><u>๒.๒ ครอบครัว</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สร้างความรู้ความเข้าใจในครอบครัว เรื่อง การดูแล และความเข้าใจความเสื่อมถอยของผู้สูงอายุ</li> <li>- จัดกิจกรรมร่วมกันภายในครอบครัว เช่น พูดคุย ทำอาหารร่วมกัน รับประทานอาหาร และปลูกต้นไม้ร่วมกัน เป็นต้น</li> <li>- กระตุนและสนับสนุนให้ผู้สูงอายุท้าทายกิจกรรมของครอบครัว ชุมชน ชุมชน วัด และกิจกรรมตามประเมินต่างๆ เป็นต้น</li> <li>- พาผู้สูงอายุตรวจสุขภาพประจำปี</li> <li>- ดูแล เรื่อง การรับประทานยาให้เป็นไปตามแพทย์สั่ง</li> <li>- ปรับสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมและปลอดภัยกับผู้สูงอายุ เช่น พื้นไม้ลิน มีระดับเรียบไม่มีขั้นที่จะทำให้สะตุดล้ม แสงสว่างเพียงพอ เป็นต้น</li> </ul> <p><u>๒.๓ อปท.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ส่งเสริมการจัดกิจกรรมที่เหมาะสม 适合 ล้อง กับความต้องการของผู้สูงอายุ เช่น การดูแลตนเอง/ปัญหาสุขภาพที่พึงระวัง การออกกำลังกายที่เหมาะสมกับสุขภาพ การเรียนรู้การใช้ Social Media</li> <li>- เฝ้าระวัง 适合 สอดส่อง ดูแลผู้สูงอายุ เพื่อป้องกันภัยต่างๆ รอบตัวผู้สูงอายุ</li> <li>- ส่งเสริมและฝึกอาชีพให้กับผู้สูงอายุตามความถนัดและสนใจ เช่น การปรุงอาหาร ปลูกผัก ทำดอกไม้ประดิษฐ์ ถักโครเชต เป็นต้น และจัดหาตลาดจำหน่ายผลิตภัณฑ์ที่ผู้สูงอายุผลิต</li> </ul>	ครอบครัว	อปท.
				- อาสาสมัคร - ทีมศิวิชาชีพ - หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	ขั้นตอน	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	
			หลัก	รวม
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ส่งเสริมความรู้เกี่ยวกับสิทธิสวัสดิการ และการดูแลสุขภาพ ให้กับผู้สูงอายุ ครอบครัว และอาสาสมัคร</li> <li>- ให้ความรู้เรื่องการป้องกันจากการถูกกลั่นเมิดสิทธิให้กับผู้สูงอายุ ครอบครัว และอาสาสมัคร เพื่อลดความเสี่ยงในการถูกหลอกหลวง</li> <li>- ปรับสภาพบ้าน และสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมกับผู้สูงอายุ เช่น พื้นไม้สีน้ำ มีระดับเรียบไม่มีขั้น ที่จะทำให้สะดวกตั้ง แสงสว่างเพียงพอ เป็นต้น</li> <li>- ส่งเสริมความรู้เรื่องกฎหมาย เกี่ยวกับผู้สูงอายุถูกกระทำความรุนแรง ให้กับผู้สูงอายุ ครอบครัว และอาสาสมัคร</li> <li>- ลงพื้นที่เยี่ยมเยียน ให้คำปรึกษาแก่ผู้สูงอายุ</li> </ul> <p>๓. กสุมติดเตียง</p> <p>๓.๑ <u>ผู้สูงอายุ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กายภาพบำบัด (ด้วยตนเอง/บุคคลอื่น) เพื่อบำบัด พื้นฟูกล้ามเนื้อ ต่างๆ โดยปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์/นักกายภาพบำบัด</li> <li>- ฝึกบริหารจิตให้ปลอดโปร่ง แจ่มใส ลดความเครียด และวิตกกังวล</li> <li>- รักษาคุณค่าในตนเอง</li> </ul> <p>๓.๒ <u>ครอบครัว</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สร้างความรู้ความเข้าใจ ในครอบครัว เรื่อง การดูแล และความเข้าใจความเสื่อมถอยของผู้สูงอายุ</li> <li>- ครอบครัวให้กำลังใจกับผู้สูงอายุ โดยพูดคุย รับฟัง จับมือ สัมผัส ร่างกาย และโอบกอด เป็นต้น</li> <li>- ดูแลสุขภาพกายและจิตใจอย่างใกล้ชิด</li> </ul>	ผู้สูงอายุ	ครอบครัว อปท.

ลำดับ	ขั้นตอน	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	
			หลัก	ร่วม
		<p>- ดูแล เรื่อง การรับประทานยา การทำความสะอาดบ้าน การป้องกัน เป็นผลัดทับ ผลิตเชื้อ ให้เป็นไป ตามแพทย์สั่ง</p> <p>- ปรับสภาพแวดล้อม ให้เหมาะสมและปลอดภัยกับผู้สูงอายุ เช่น เตียงของผู้สูงอายุไม่ควรสูงจากพื้น ประมาณ ๔๕ เซนติเมตร และควรมีรากน์ เพื่อป้องกันการพลัดตกลงมา อาจกระแทกหัวศีรษะหาก ติดตั้งสัญญาณขอความช่วยเหลือ ไว้ตามจุดต่างๆ ที่ผู้สูงอายุเข้าถึง ได้ง่ายและรวดเร็ว เป็นต้น</p> <p>- ดูแลเรื่องความสะอาดและ สุขอนามัยบริเวณโดยรอบที่ผู้สูงอายุ พักอาศัย เพื่อป้องกันการติดเชื้อ</p> <p>- ดูแลให้ผู้สูงอายุได้รับประทาน สารอาหารครบตามความจำเป็นของ ร่างกาย และเหมาะสมกับโรค</p> <p><u>๓.๓ อปท.</u></p> <p>- ส่งเสริมความรู้เกี่ยวกับสิทธิ สวัสดิการและการดูแลสุขภาพ ให้ครอบครัวและอาสาสมัคร</p> <p>- อบรมให้ความรู้ /ให้คำแนะนำ เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุติดเตียง การใช้ภาษาอุปกรณ์ และการทำ กายภาพบำบัดเบื้องต้นที่ถูกวิธีให้กับ ครอบครัว และอาสาสมัคร</p> <p>- ส่งเสริมความรู้เรื่อง การปรับ สภาพบ้านและสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสม กับผู้สูงอายุ ให้กับครอบครัว อาสาสมัคร และช่างท้องถิ่น</p> <p>- จันท.อปท. /อาสาสมัคร ลง พื้นที่เยี่ยมเยียน พูดคุย สังเกตอาการ การเปลี่ยนแปลงทั้งทางร่างกาย อารมณ์ และจิตใจของผู้สูงอายุ</p>	อปท.	- อาสาสมัคร Care giver/ care manager -ทีมสหวิชาชีพ ทีมหมอ ครอบครัว / แพทย์ / พยาบาล /นัก กายภาพบำบัด /นักจิตวิทยา /นักสังคม สงเคราะห์ / นักโภชนาการ -หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	ขั้นตอน	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	
			หลัก	รวม
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- จนท.อปท. /อาสาสมัคร พาผู้สูงอายุไปพบแพทย์ หรือประสาน รพ.สต. ตรวจสุขภาพประจำปี</li> <li>- ดูแลพื้นฟูสุขภาพ/สมรรถภาพ ลดความเจ็บป่วยช้าช้อน</li> <li>- ส่งเสริมให้มีผู้ปฏิบัติงาน ด้านกายภาพบำบัด/อาสาสมัคร ผู้เชี่ยวชาญด้านการดูแลผู้สูงอายุ ในท้องถิ่น</li> <li>- จัดให้มีพื้นที่รับฝากดูแล ผู้สูงอายุติดเตียงในกรณีที่ครอบครัว ไม่สามารถดูแลได้</li> <li>- จัดให้มีธนาคารอุปกรณ์ สำหรับผู้สูงอายุติดเตียง เพื่อให้มีแหล่ง ในการยืมอุปกรณ์ที่เหมาะสม</li> <li>- ส่งเสริมกิจกรรม การ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อลดความเครียด และส่งเสริมความรู้ความเข้าใจในการ ดูแลผู้สูงอายุติดเตียงในกลุ่มผู้ดูแล</li> </ul>		
๖.	อปท. ติดตามผลการดำเนินงานใน พื้นที่	อปท. ติดตามผลการดำเนินงานและ วิเคราะห์ปัญหาผู้สูงอายุ ตามแบบ รายงานและติดตามผลการดูแลและ คุ้มครองพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุในระดับ พื้นที่ รวมทั้งจัดทำแผนผังพิกัดปัญหา และที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ	อปท.	อาสาสมัคร
๗.	อปท. ส่งแบบรายงานและติดตาม ผลการดูแลและคุ้มครองพิทักษ์ สิทธิผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ และ แผนผังพิกัดปัญหาและที่อยู่อาศัย ของผู้สูงอายุ กลับมา�ัง สสว./ ศพส.		อปท.	สสว./ศพส.

ลำดับ	ขั้นตอน	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	
			หลัก	รวม
๘.	สสว./ศพส. ติดตามผลการคูณและคุ้มครองพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ทุกเดือน พร้อมจัดทำสรุปผลตามแบบสรุปผลการรายงาน และติดตามผลการคูณและคุ้มครองพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ และรายงานกลับมายังกรมกิจการผู้สูงอายุ ภายในเดือนมีนาคม และสิงหาคม ๒๕๖๒	สสว./ศพส. ติดตามผลการคูณและคุ้มครองพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ทุกเดือน พร้อมจัดทำสรุปผลตามแบบสรุปผลการรายงาน และติดตามผลการคูณและคุ้มครองพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ และรายงานกลับมายังกรมกิจการผู้สูงอายุ ภายในเดือนมีนาคม และสิงหาคม ๒๕๖๒	สสว./ศพส.	อปท.
๙.	กรมกิจการผู้สูงอายุพิจารณามอบประกาศเกียรติคุณเชิดชูเกียรติให้กับพื้นที่ที่ดำเนินการระบบดูแลและคุ้มครองพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุ ในระดับพื้นที่ในงานวันผู้สูงอายุ แห่งชาติประจำทุกปี		กรม กิจการ ผู้สูงอายุ	

អាមេរិកចូលរួមប្រកបដោយឯកសាររបាយការណ៍

ទ.ក	រាយចំ	សភាពប្រើប្រាស់ផ្តល់ស្នូលាយ (✓)	វគ្គការទាំងអស់	
			ការប្រើប្រាស់	ការប្រើប្រាស់
1	ជួល - សកតិ ខ្លួន - ប្រឈម	ការប្រើប្រាស់ផ្តល់ស្នូលាយ	ការប្រើប្រាស់ផ្តល់ស្នូលាយ	ការប្រើប្រាស់ផ្តល់ស្នូលាយ
2	ជួល - សកតិ ខ្លួន - ប្រឈម	ការប្រើប្រាស់ផ្តល់ស្នូលាយ	ការប្រើប្រាស់ផ្តល់ស្នូលាយ	ការប្រើប្រាស់ផ្តល់ស្នូលាយ
3	ជួល - សកតិ ខ្លួន - ប្រឈម	ការប្រើប្រាស់ផ្តល់ស្នូលាយ	ការប្រើប្រាស់ផ្តល់ស្នូលាយ	ការប្រើប្រាស់ផ្តល់ស្នូលាយ

อปท.

**แบบรายงานผลการดำเนินการตามโครงการดูแลพิทักษ์สิ่งอนุรักษ์ในระบบทุ่งพืชที่  
ต้นไม้ครรภ์ เบURREAU ประจำปี.....**

หน่วยงาน.....

ชื่อ - นามสกุล	วันที่	เลขที่บัตรประชาชนของ	ที่อยู่	สถาบันญห์	ผลการให้ความ	แผนการให้ความ	ผู้รับผิดชอบ/ หน่วยงาน
ตำแหน่ง	ตัวแทน	ตัวแทน	ชื่อ	ชื่อ	ชื่อ	ชื่อ	ชื่อ
ผู้อำนวยการ	นาย.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
ผู้อำนวยการ	นาย.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

ผู้รายงาน นร. - สก. ....

ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

แบบสรุปผลการรายงานและติดตามผลการดูแล คุ้มครองพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุในระบบดั้งเดิม

สสส./ศพส.

หน่วยงาน.....

พื้นที่	จำนวนผู้สูงอายุ	สถานะปัจจุบัน	แผนการดำเนินงานของ สสส./ศพส.
ต้านสุขภาพ			
ต้านเศรษฐกิจ			
ต้านสังคม			ดำเนินการแวดล้อมและปรึกษา สาธารณะ

ผู้รายงาน ชื่อ - สกุล .....

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

ตัวอย่าง แผนผังแสดงพิกัดบ้านผู้สูงอายุ

