

ด่วนที่สุด

ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๑๕๑๓



ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๖๑๐ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การจัดทำฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ และนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง (ยกเว้นองค์การบริหารส่วนจังหวัด)

- อ้างถึง ๑. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๒๓.๕/ว ๓๖๗๑ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒
๒. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๕๕๒๔ ลงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๒
๓. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๙๖๔ ลงวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๘๙๙
ลงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการเบิกค่าใช้จ่าย พ.ศ. ๒๕๖๒ การกำหนดหลักสูตรที่เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในระยะยาว และแนวทางการจัดอบรม หลักสูตรที่เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น นั้น

เพื่อให้การบริหารจัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ จังหวัดนครศรีธรรมราช จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

๑. จัดทำฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและฐานข้อมูลอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

๑.๑ คัดกรองผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ โดยใช้แบบประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน ตามดัชนิบาร์เรล (ADL)

๑.๒ จัดทำรายงานฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยใช้ข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ผ่านการคัดกรองตามข้อ ๑.๑ แล้ว และจัดทำรายงานฐานข้อมูลอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๒. จัดส่งรายงานตามข้อ ๑ (๑.๒) เป็นประจำทุกปีงบประมาณ ปีละ ๒ ครั้ง ในไตรมาสที่ ๒ และไตรมาสที่ ๔ โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้จัดส่งครั้งแรกภายในวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๓ และครั้งที่ ๒

/ภายใน...

ภายในวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ พร้อมทั้งบันทึกรายการที่เปลี่ยนแปลงให้เป็นปัจจุบันตามวงรอบการรายงาน
ดังกล่าวด้วย ทั้งนี้สามารถส่งแบบรายงานได้ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : duean4722@gmail.com สำหรับ
แบบรายงานสามารถดาวน์โหลดได้ที่ทางเว็บไซต์ <https://qr.go.page.link/E7iXP> หรือ QRCode
ที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายปราโมทย์ ศรีวิสุทธิ)

ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร.๐ ๙๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๒๐ โทรสาร.ต่อ ๒๕

ผู้ประสานงาน นางสาวจิรพร เสนแก้ว ๐๘ ๖๒๙๒ ๔๗๒๒

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ศสค



สำนักงานส่งเสริมการปกครอง
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น นครศรีธรรมราช 3161
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐
27 ส.ค. 2563

๑/๙ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การจัดทำฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

เลขที่รับ 1188
วันที่ 27/8/63

- อ้างถึง ๑. หนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๓๘๑๑ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๒
๒. หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๖๒๕๐ ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๒
๓. หนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๐๘๐๓ ลงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน

ตามดัชนีบาร์เรล (ADL)

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบรายงานฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ชุด

๓. แบบรายงานฐานข้อมูลอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นของ

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กระทรวงมหาดไทยได้แจ้งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการเบิกค่าใช้จ่าย พ.ศ. ๒๕๖๒ และแนวทางการจัดอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รายละเอียดปรากฏตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว เพื่อให้การบริหารจัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ จึงขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ยกเว้นองค์การบริหารส่วนจังหวัดและเมืองพัทยา) จัดทำฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและฐานข้อมูลอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

๑.๑ คัดกรองผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ โดยใช้แบบประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน ตามดัชนีบาร์เรล (ADL)

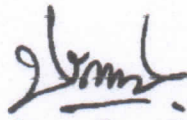
๑.๒ จัดทำรายงานฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยใช้ข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ผ่านการคัดกรองตามข้อ ๑.๑ แล้ว และจัดทำรายงานฐานข้อมูลอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด เพื่อจัดทำสรุปรายงานฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและฐานข้อมูลอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รายงานกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

๒. ให้องค์กร...

๒. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ยกเว้นองค์การบริหารส่วนจังหวัดและเมืองพัทยา) จัดส่งรายงานตามข้อ ๑ (๑.๒) เป็นประจำทุกปีงบประมาณ ปีละ ๒ ครั้ง ในไตรมาสที่ ๒ และไตรมาสที่ ๔ โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้จัดส่งครั้งแรกภายในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ และครั้งที่สองภายในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓ พร้อมทั้งบันทึกรายการที่เปลี่ยนแปลงให้เป็นปัจจุบันตามวงรอบการรายงานดังกล่าวด้วย สำหรับแบบรายงานสามารถดาวน์โหลดได้ที่ทางเว็บไซต์ <https://qr.go.page.link/E7iXP> หรือ QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายประยูร รัตนเสนีย์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร. ๐-๒๒๔๑-๗๒๒๕/๐๘-๑๑๗๔-๓๗๓๘

ผู้ประสานงาน นางสาวสุจิตรา ดาวเรือง

นางสาวภัชรจิรส์ม์ ธัชเมฆรัตน์/นางสาวสุพรรณธิกา เขื่อนไย

(ตามแบบประเมินความสามารถในการดำเนินกิจกรรมประจำวัน Barthel ADL index ของผู้สูงอายุ) ประจำปีงบประมาณ

ช่ององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

(ลงชื่อ)
ตำแหน่ง
(เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ)
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ

(เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ)

หมายเลขโทรศัพท์/มือถือ

จังหวัด.....

1865

.....
 ต่ำแหน่ง

(เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ)
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ

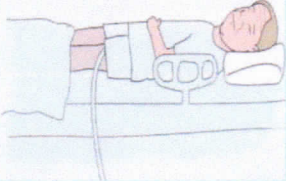
แบบประเมินความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวัน Barthel ADL index ของผู้สูงอายุ

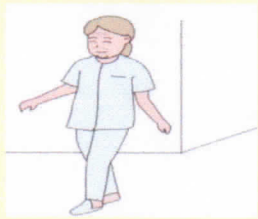
ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....ว/ด/ปี เกิด.....อายุ.....ปี

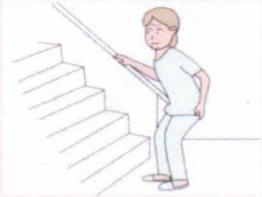
ที่อยู่.....หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

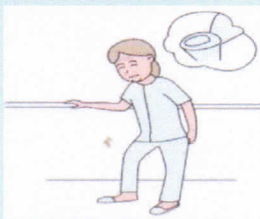
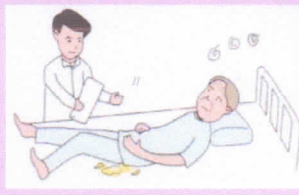
น้ำหนัก.....(กก.) ส่วนสูง.....(ซม.) รอบเอว.....(ซม.) มีโรคประจำตัว ระบุ.....

กิจวัตร	เกณฑ์การให้คะแนน	ภาพประกอบ	คะแนนที่ได้
1. รับประทานอาหารเมื่อเตรียมสำหรับไว้ให้เรียบร้อย	0 = ไม่สามารถตักอาหารเข้าปากได้		
	1 = ตักอาหารเองได้ แต่ต้องมีคนช่วย เช่น ช่วยใช้ช้อนตักเตรียมไว้ให้ หรือ คัดเป็นชิ้นเล็กๆ ไว้ล่วงหน้า		
	2 = ตักอาหารและช่วยเหลือตัวเองได้ เป็นปกติ		
2. ล้างหน้า หรือแปรงฟัน โทนหวด ในระยะเวลา 24 - 48 ชั่วโมงที่ผ่านมา	0 = ต้องการความช่วยเหลือ		
	1 = ทำเองได้ (รวมทั้งที่ทำได้เองและถ้าเตรียมอุปกรณ์ไว้ให้)		

กิจวัตร	เกณฑ์การให้คะแนน	ภาพประกอบ	คะแนนที่ได้
3. ลุกนั่งจากที่นอน หรือจากเตียง ไปยังเก้าอี้	0 = ไม่สามารถนั่งได้ (นั่งแล้วจะล้มเสมอ) หรือต้องใช้คนสองคนช่วยกันยกขึ้น		
	1 = ต้องการความช่วยเหลืออย่างมากจึงจะนั่งได้ เช่น ต้องใช้คนที่แข็งแรงหรือมีทักษะ 1 คน หรือใช้คนทั่วไป 2 คน พยุงหรือดันขึ้นมาจึงจะนั่งอยู่ได้		
	2 = ต้องการความช่วยเหลือบ้าง เช่น บอกให้ทำตาม หรือช่วยพยุงเล็กน้อย หรือต้องมีคนดูแล เพื่อความปลอดภัย		
	3 = ทำได้เอง		
4. ใช้ห้องน้ำ	0 = ช่วยตัวเองไม่ได้		
	1 = ทำเองได้บ้าง (อย่างน้อยทำความสะอาดตัวเองได้ หลังจากเสร็จธุระ) แต่ต้องการความช่วยเหลือ ในบางสิ่ง		
	2 = ช่วยตัวเองได้ดี (ขึ้นนั่งและลงจากโถส้วมเองได้ ทำความสะอาดได้เรียบร้อย หลังจากเสร็จธุระ ถอดใส่เสื้อผ้าได้เรียบร้อย)		

กิจวัตร	เกณฑ์การให้คะแนน	ภาพประกอบ	คะแนนที่ได้
5. การเคลื่อนที่ภายในห้องหรือในบ้าน	0 = เคลื่อนที่ไปไหนไม่ได้		
	1 = ต้องใช้รถเข็นช่วยตัวเองให้เคลื่อนที่ได้เอง (ไม่ต้องมีคนเข็นให้) และจะต้องเข้าออกมุมห้องหรือประตูได้		
	2 = เดินหรือเคลื่อนที่โดยมีคนช่วย เช่น พยุง หรือบอกให้ทำตาม หรือต้องให้ความสนใจดูแลเพื่อความปลอดภัย		
	3 = เดินหรือเคลื่อนที่เองได้		
6. การสวมใส่เสื้อผ้า	0 = ต้องมีคนสวมใส่ให้ช่วยตัวเองแทบไม่ได้หรือน้อย		
	1 = ช่วยตัวเองได้ประมาณร้อยละ 50 ที่เหลือต้องมีคนช่วย		
	2 = ช่วยตัวเองได้ดี (รวมทั้งการติดกระดุม รูดซิป หรือใช้เสื้อผ้าที่ตัดแปลงให้เหมาะสมก็ได้		

กิจวัตร	เกณฑ์การให้คะแนน	ภาพประกอบ	คะแนนที่ได้
7. การขึ้นลงบันได 1 ชั้น	0 = ไม่สามารถทำได้		
	1 = ต้องการคนช่วย		
	2 = ขึ้นลงเองได้ (ถ้าต้องใช้เครื่องช่วยเดิน เช่น walker จะต้องเอาขึ้นลงได้ด้วย)		
8. การอาบน้ำ	0 = ต้องมีคนช่วยหรือทำให้		
	1 = อาบน้ำเองได้		

กิจวัตร	เกณฑ์การให้คะแนน	ภาพประกอบ	คะแนนที่ได้
9. การกลืนการถ่ายอุจจาระ ในระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา	0 = กลืนไม่ได้ หรือต้องการการสวน อุจจาระอยู่เสมอ		
	1 = กลืนไม่ได้บางครั้ง (ไม่เกิน 1 ครั้งต่อ สัปดาห์)		
	2 = กลืนได้เป็นปกติ		
10. การกลืนปัสสาวะใน ระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา	0 = กลืนไม่ได้ หรือใส่สายสวนปัสสาวะ แต่ไม่สามารถดูแลเองได้		
	1 = กลืนไม่ได้บางครั้ง (ไม่เกินวันละ 1 ครั้ง)		
	2 = กลืนได้เป็นปกติ		
คะแนนรวม		=	

อยู่ในกลุ่มที่ =

การแปลผลการประเมิน :

กลุ่มที่ 1 ติดบ้าน คะแนน ADL 5 -11 (B3,B4,B5) เคลื่อนไหวเองได้บ้าง และอาจมีปัญหาการกินหรือขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง

กลุ่มที่ 2 ติดบ้าน คะแนน ADL 5 -11 (C2,C3,C4) เหมือนกลุ่มที่ 1 แต่มีภาวะสับสนทางสมอง

กลุ่มที่ 3 ติดเตียง คะแนน ADL 0 -4 (I3) เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง

กลุ่มที่ 4 ติดเตียง คะแนน ADL 0 -4 (I1,I2) เหมือนกลุ่มที่ 3 และมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต

ที่มา : กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

**แนวทางการกรอกข้อมูลลงในแบบรายงานฐานข้อมูลอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**

แนวทางการกรอกข้อมูลลงในช่องรายการ “การจัดหาอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น”

- ช่องที่ (๑) จำนวนบุคคลที่ผ่านการอบรมหลักสูตรฯ ๗๐ ชั่วโมง หมายถึง การอบรมบุคคลในท้องถิ่นที่ประสงค์จะเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นในหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ของคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ
- ช่องที่ (๒) จำนวนบุคคลที่เข้ารับการอบรมหลักสูตรฯ ๕๐ ชั่วโมง หมายถึง การอบรมเพิ่มเติมให้แก่บุคคลที่ได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นแล้ว (หลักสูตรฝึกอบรมเพิ่มเติม นักบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๕๐ ชั่วโมง ของคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ)
- ช่องที่ (๓) จำนวนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรฯ ๗๐ ชั่วโมง และได้ปฏิบัติหน้าที่แล้ว (ได้รับค่าตอบแทน ๕,๐๐๐ บาทต่อเดือน หมายถึง คุณสมบัติของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ในข้อ ๑ (๒) กำหนดว่า เป็นผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมงของคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดให้มีการอบรม โดยได้รับอนุมัติให้ใช้หลักสูตรจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๖๒๙๐ ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๒ และในข้อ ๔ (๑.๑) ตามหนังสือฉบับนี้ กำหนดว่า อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง จะได้รับเงินค่าตอบแทนเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท
- ช่องที่ (๔) จำนวนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรฯ ๗๐ ชั่วโมง และหลักสูตรเพิ่มเติมฯ ๕๐ ชั่วโมง รวม ๑๒๐ ชั่วโมง และได้ปฏิบัติหน้าที่แล้ว (ค่าตอบแทน ๖,๐๐๐ บาทต่อเดือน) หมายถึง คุณสมบัติของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ในข้อ ๑ (๒) กำหนดว่า เป็นผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมงของคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดให้มีการอบรม โดยได้รับอนุมัติให้ใช้หลักสูตรจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๖๒๙๐ ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๒ และในข้อ ๔ (๑.๒) ตามหนังสือฉบับนี้ กำหนดว่า อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง และผ่านการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมเพิ่มเติม นักบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๕๐ ชั่วโมง ของคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดให้มีการอบรม โดยได้รับอนุมัติให้ใช้หลักสูตรจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข จะได้รับเงินค่าตอบแทนเดือนละ ๖,๐๐๐ บาท
- ช่องที่ (๕) รวมจำนวนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ที่ได้รับค่าตอบแทน ๕,๐๐๐ บาท และ ๖,๐๐๐ บาทต่อเดือน) หมายถึง ยอดรวมของจำนวนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นช่องที่ (๓) และช่องที่ (๔)
- ทั้งนี้ ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดาวน์โหลดแบบรายงานฐานข้อมูลฯ ได้ที่เว็บไซต์ <https://qr.go.page.link/E7iXP> หรือ QR Code ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๘๙๙ ลงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓ แล้วกรอกข้อมูลลงในแบบรายงานฯ ของตนเอง และบันทึกไฟล์ EXCEL สำหรับแบบรายงานฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงฯ ให้ดำเนินการในลักษณะนี้เช่นเดียวกัน