



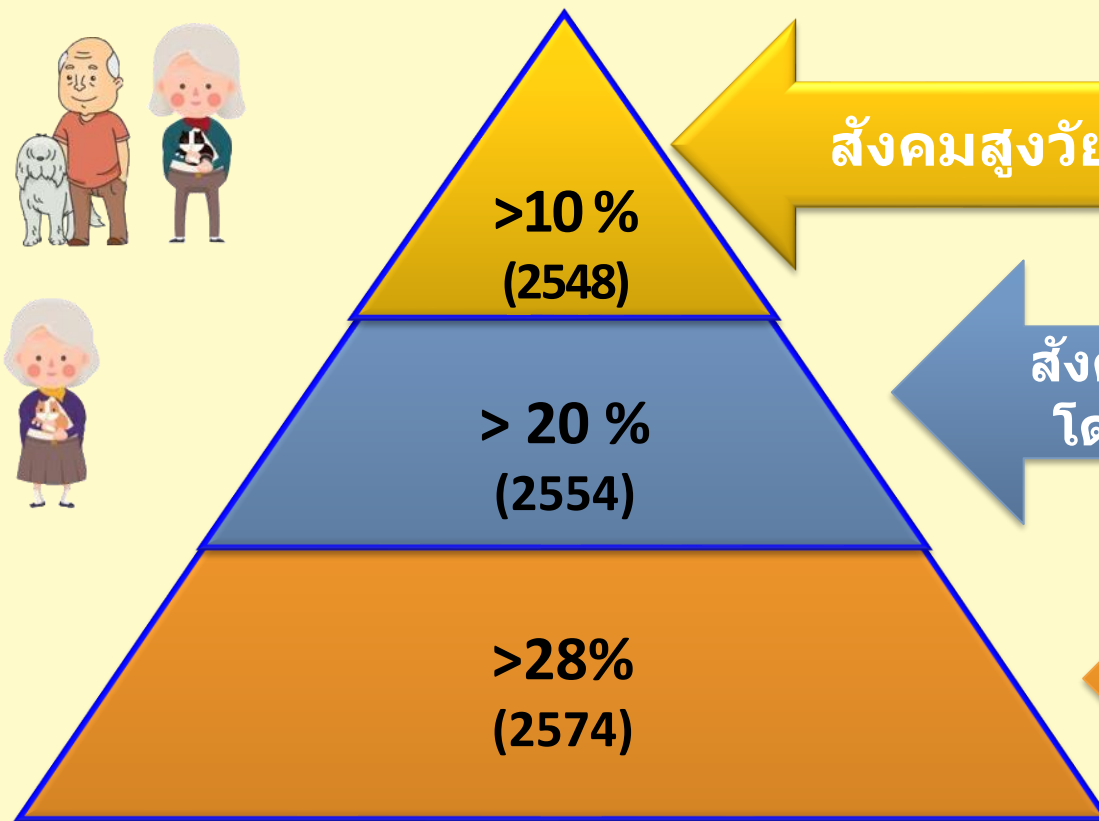
การขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในเรือนจำ

แนวทางการดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการในเรือนจำ

นางรัชณี บุญเรืองศรี
สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย

สถานการณ์ผู้สูงอายุในประเทศไทย

19.0 %
(2564)



สังคมสูงวัย

สังคมผู้สูงอายุ
โดยสมบูรณ์

สังคมสูงวัย
ระดับสุดยอด

สถานการณ์ผู้สูงอายุในประเทศไทย

เมืองหลวง	กรุงเทพมหานคร	
ประเทศ	ไทย	
ประชากร	66 ล้านคน	
ประชากรวัยเด็ก (ต่ำกว่า 15 ปี)	11.2 ล้านคน (17.0%)	
ประชากรวัยแรงงาน (15-59 ปี)	43.2 ล้านคน (66.0%)	
ประชากรสูงอายุ (60 ปีขึ้นไป)	12 ล้านคน (19.0%)	
ประชากรสูงอายุ (65 ปีขึ้นไป)	7.9 ล้านคน (12.0%)	
อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด	ชาย	73.2 years
	หญิง	80.3 years
อายุคาดเฉลี่ยที่อายุ 60 ปี	ชาย	17.2 years
	หญิง	23.0 years



1.รายงานสถานการณ์การแพร่ระบาด COVID-19 ในกลุ่มผู้สูงอายุ



กรมอนามัย
สำนักงานอนามัยผู้สูงอายุ

ข้อมูลวันที่ 1 มกราคม – 7 กุมภาพันธ์ 2565

รายงาน ณ วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2565

รายงานสถานการณ์การแพร่ระบาด COVID-19 ในกลุ่มผู้สูงอายุ

ระลอก 5 ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2564

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย

5 จังหวัด

ผู้สูงอายุติดเชื้อสูงสุด

วันที่ 1-7 ก.พ. 2565

1. กรุงเทพมหานคร	984
2. สมุทรปราการ	562
3. ภูเก็ต	363
4. ชลบุรี	302
5. นนทบุรี	276

ผู้ป่วยสะสม 284,036 ราย

ผู้สูงอายุป่วยสะสม

24,799 ราย 8.73%

ผู้สูงอายุติดเชื้อเพิ่ม 1-7 ก.พ. 2565

+ 6,715 ราย

วัยต้น	60-69 ปี	15,283 คน
วัยกลาง	70-79 ปี	6,689 คน
วัยปลาย	80 ปีขึ้นไป	2,827 คน

ผู้สูงอายุรับวัคซีน

8,399,581 ราย	66.1%
7,882,439 ราย	62%
2,436,087 ราย	19.16%

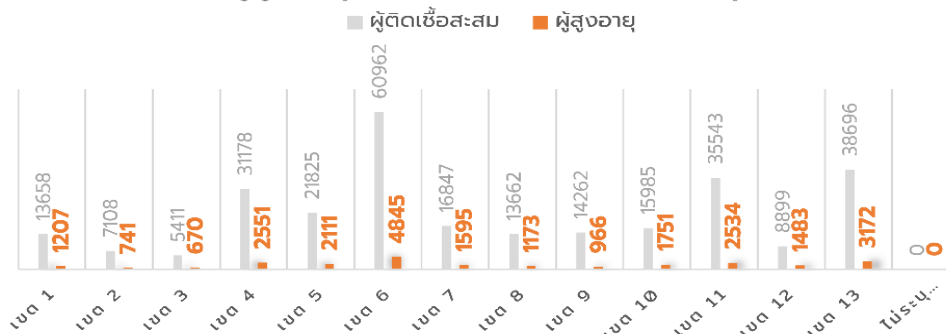
ผู้เสียชีวิตสะสม 605 ราย

ผู้สูงอายุเสียชีวิต

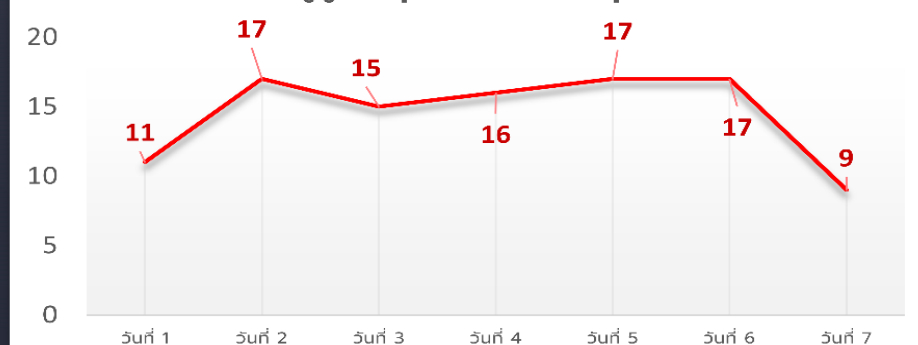
461 ราย 76.20%

ผู้สูงอายุเสียชีวิตเพิ่ม 1-7 ก.พ. 2565 + 102 ราย

จำนวนผู้สูงอายุติดเชื้อ จำแนกตามรายเขตสุขภาพ



จำนวนผู้สูงอายุเสียชีวิต เดือนกุมภาพันธ์



2. สถานการณ์การแพร่ระบาด COVID-19 ในกลุ่มผู้สูงอายุในเรือนจำ



รายงานสถานการณ์การแพร่ระบาด COVID-19 ในกลุ่มผู้สูงอายุในเรือนจำ

ข้อมูลวันที่ 1 เมษายน 2564 – 22 มีนาคม 2565

รายงาน ณ วันที่ 22 มีนาคม 2565

เรือนจำ 5 จังหวัด ผู้สูงอายุติดเชื้อมากที่สุด

1.	กรุงเทพมหานคร	636
2.	นนทบุรี	215
3.	เชียงใหม่	161
4.	ขอนแก่น	116
5.	อุดรธานี	109

ผู้ป่วยสะสมในเรือนจำ 93,473 ราย

ผู้สูงอายุป่วยสะสมในเรือนจำ
2,034 ราย (2%)

วัยต้น	60-69 ปี	1,699 คน
วัยกลาง	70-79 ปี	298 คน
วัยปลาย	80 ปีขึ้นไป	37 คน

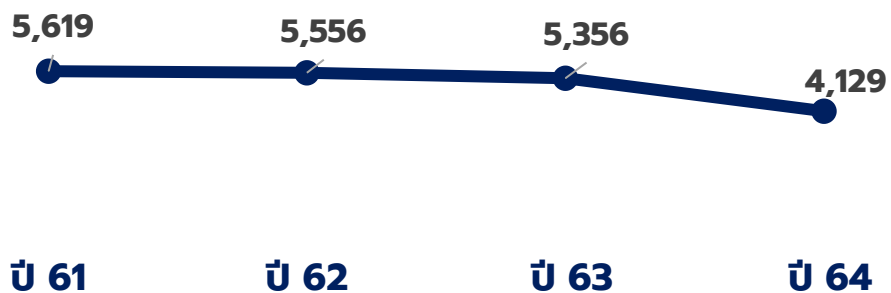


■ จำนวนผู้สูงอายุในเรือนจำติดเชื้อ COVID-19 ตามรายเขตสุขภาพ

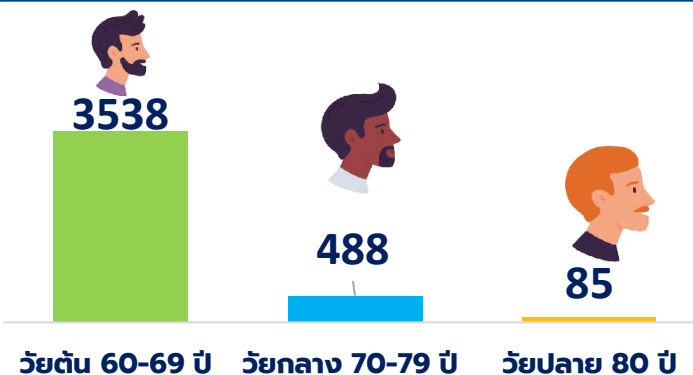


3.สถานการณ์ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปในเรือนจำ

สถิติรายงานสถานการณ์ผู้สูงอายุในเรือนจำ 4 ปี ย้อนหลัง



จำนวนผู้สูงอายุในเรือนจำ ปี 2565



ผู้สูงอายุ
ในเรือนจำ
ปี 2565

4,111 คน

จำนวนโรคประจำตัวของผู้สูงอายุในเรือนจำ ปี 2565

3.สถานการณ์ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปในเรือนจำ (รายภาค)



1.(ภาคกลาง)

5 จังหวัด ผู้สูงอายุในเรือนจำสูงสุด ปี 65

ที่	เรือนจำ	60-69 ปี	70-79 ปี	80 ปีขึ้นไป	รวม
1.	เชียงใหม่	211	21	1	233
2.	คลองไผ่ (โคราช)	160	30	4	194
3.	พิบูลโลก	168	20	4	192
4.	อุบลราชธานี	135	22	0	157
5.	ก. ห้วยกลาง (กทม)	131	18	2	151

รายงานสถานการณ์ผู้สูงอายุในเรือนจำสูงสุด

ที่	เรือนจำ	60-69 ปี	70-79 ปี	80 ปีขึ้นไป	รวม
1.	ก. ห้วยกลาง (กทม)	131	18	2	151
2.	สมุทรปราการ	83	14	2	99
3.	นครปฐม	77	19	3	99
4.	ราชบุรี	64	9	3	76
5.	ก. บำบัดพิเศษ กลาง	66	4	0	70

3.สถานการณ์ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปในเรือนจำ (รายภาค)



2.(ภาคเหนือ)

รายงานสถานการณ์ผู้สูงอายุในเรือนจำสูงสุด

ที่	เรือนจำ	60-69 ปี	70-79 ปี	80 ปีขึ้นไป	รวม
1.	เชียงใหม่	211	21	1	233
2.	พิษณุโลก	168	20	4	192
3.	ก.หญิงเชียงใหม่	70	2	0	72
4.	เรือนจำกลาง กำแพงเพชร	64	8	0	72
5.	น่าน	59	4	0	63

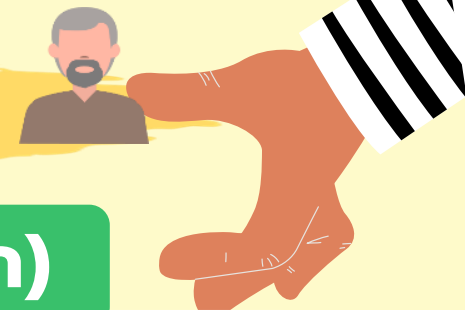


3.(ภาคใต้)

รายงานสถานการณ์ผู้สูงอายุในเรือนจำสูงสุด

ที่	เรือนจำ	60-69 ปี	70-79 ปี	80 ปีขึ้นไป	รวม
1.	เรือนจำกลาง สงขลา	41	1	3	51
2.	เรือนจำกลาง สุราษฎร์ธานี	35	6	2	43
3.	ก.หญิงสงขลา	18	3	3	21
4.	พังงา	16	4	0	20
5.	เรือนจำกลาง ปัตตานี	20	0	0	20

3.สถานการณ์ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปในเรือนจำ (รายภาค)



4.(ภาคตะวันออก)

รายงานสถานการณ์ผู้สูงอายุในเรือนจำสูงสุด

ที่	เรือนจำ	60-69 ปี	70-79 ปี	80 ปีขึ้นไป	รวม
1.	เรือนจำกลางระยอง	88	11	22	121
2.	เรือนจำกลางชลบุรี	67	7	1	75
3.	เรือนจำกลาง ฉะเชิงเทรา	20	2	0	22
4.	ปราจีนบุรี	16	2	0	18
5.	อำเภอบ้านทรบุรี (ปราจีนบุรี)	9	1	0	10



5.(ภาคตะวันตก)

รายงานสถานการณ์ผู้สูงอายุในเรือนจำสูงสุด

ที่	เรือนจำ	60-69 ปี	70-79 ปี	80 ปีขึ้นไป	รวม
1.	เรือนจำกลาง ราชบุรี	64	9	3	76
2.	กาญจนบุรี	40	6	0	46
3.	อำเภอแม่สอด	13	2	1	16

3.สถานการณ์ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปในเรือนจำ (รายภาค)



6.(ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ)

รายงานสถานการณ์ผู้สูงอายุในเรือนจำสูงสุด

ที่	เรือนจำ	60-69 ปี	70-79 ปี	80 ปีขึ้นไป	รวม
1.	คลองไผ่ (โคราช)	160	30	4	194
2.	เรือนจำกลางอุบลราชธานี	135	22	0	157
3.	กาฬสินธุ์	135	4	1	140
4.	เรือนจำกลางอุดรธานี	100	16	2	118
5.	เรือนจำกลาง นครพนม	70	8	0	78

4.แนวทางการดูแลผู้สูงอายุในเรือนจำ



อบรมพยาบาลในเรือนจำ
ตามหลักสูตร
Care Manager ในเรือนจำ 30 hr

อบรมผู้ต้องขังที่สมัครใจ
ตามหลักสูตร Caregiver
ในเรือนจำ 30 hr



นโยบาย
การดูแลผู้สูงอายุ
ในเรือนจำ

พัฒนาทักษะการประเมินสุขภาพ
และการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
ในเรือนจำ



ระบบจัดทำข้อมูล
สุขภาพผู้สูงอายุ

1. สํารวจข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุ
ในเรือนจำ ปีงบประมาณ 2565
2. วิเคราะห์ข้อมูล
3. จัดทำแผน



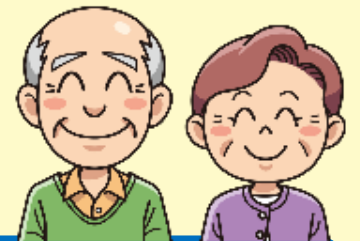
โดยใช้เครื่องมือ
สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ



ระบบโปรแกรมส่งเสริม
สุขภาพผู้สูงอายุในเรือนจำ



คืนผู้สูงอายุสุขภาพดี
จากเรือนจำสู่....สังคม



การดำเนินงาน
ภายใต้โครงการ
ราชทัณฑ์ ปันสุข
ทำความดี
เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์
ปีงบประมาณ 2565

5.แนวทางการประเมินคัดกรอง



ประเมินดัชนีมวลกาย (BMI)

พัฒนาทักษะการประเมินสุขภาพ
และการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
ในเรือนจำ

ประเมินคัดกรองความสามารถ
ในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL)

ประเมินคัดกรอง
สุขภาพช่องปากและการกลืน

การตรวจสุขภาพประจำปี


สมุดบันทึกสุขภาพ
ผู้สูงอายุ
เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ



ชื่อ.....นามสกุล.....

โปรดอย่าทำหาย

นำติดตัวทุกครั้งที่ได้รับบริการ ในสถานพยาบาลทุกแห่ง



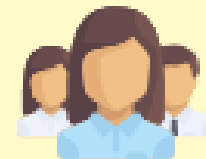
Scan QR Code เพื่อดูบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ
รูปแบบ Digital
(www.healthbook.anamai.moph.go.th)

พัฒนาหลักสูตรสำหรับการดูแลผู้สูงอายุในเรือนจำ

หลักสูตรสำหรับการดูแลผู้สูงอายุในเรือนจำ 2 หลักสูตร

1.หลักสูตรสำหรับพัฒนาทักษะของเจ้าหน้าที่ : ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในเรือนจำ

➤ หลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager)

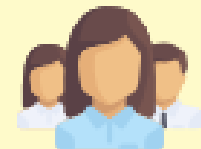


2.หลักสูตรสำหรับพัฒนาทักษะผู้ต้องขัง : ในการดูแลสุขภาพตนเองและผู้สูงอายุในเรือนจำ

➤ หลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver)



1.หลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ในเรือนจำ



สารบัญ		
แผน	หัวข้อ	หน้า
แผนการสอนที่ 1	หลักการพื้นฐานการบริหารจัดการพยาบาลดูแล (Care Management) 1 - 7	
	1.1 หลักการพื้นฐานของ Care Management	
	1.2 การเคารพสิทธิมนุษยชน	
	1.3 Quality of Life (ยกระดับคุณภาพชีวิต)	
แผนการสอนที่ 2	ความรู้ความเข้าใจประเด็นปัญหาการดำรงชีวิต/ ขั้นตอนการดูแลช่วยเหลือ และเครื่องมือการคัดกรองที่จำเป็น สำหรับการดูแลผู้สูงอายุ	8 - 55
	2.1 ICF	
	2.2 TAI	
	2.3 แบบคัดกรองเพื่อจำแนกผู้สูงอายุตามกลุ่มศักยภาพ	
	2.4 แบบประเมินผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลระยะยาว	
	2.5 ความเข้าใจประเด็นปัญหาการดำรงชีวิต	
แผนการสอนที่ 3	โรคและการดูแลเฉพาะโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ	56 - 85
	3.1 กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-Communicable Diseases : NCDs)	
	3.2 กลุ่มอาการที่เกิดขึ้นในผู้สูงอายุ (Geriatric Syndrome)	
	3.3 หลักการใช้ยาอย่างไม่เหมาะสมในผู้สูงอายุ	
แผนการสอนที่ 4	สุขภาพจิตและจิตสังคมในผู้สูงอายุ	86 - 107
แผนการสอนที่ 5	การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุโดยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และกายภาพบำบัด	108 - 118
	5.1 การกายภาพบำบัดและกายอุปกรณ์	
	5.2 กิจกรรมการฟื้นฟูสภาพร่างกาย	

สารบัญ		
แผน	หัวข้อ	หน้า
แผนการสอนที่ 6	การดูแลป้องกันสุขภาพจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) 119 - 128	
	สำหรับผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ในเรือนจำ	
	6.1 สถานการณ์ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	
	6.2 คุณสมบัติและการแพร่กระจายของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	
	6.3 กลุ่มเสี่ยงและผลกระทบต่อนสุขภาพจากเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	
	6.4 บทบาทหน้าที่ของ Care Manager	
	6.5 วิธีล้างมือ 7 ขั้นตอน	
	6.6 หลักการใส่หน้ากาก	
แผนการสอนที่ 7	บทบาทและจริยธรรมของ Care Manager	129 - 133
แผนการสอนที่ 8	การจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care Plan)	134 - 138
แผนการสอนที่ 9	การวัดผลและประเมินผลการศึกษา	139 - 140
ภาคผนวก	แบบทดสอบ	141 - 143

บทบาทของ Care Manager กับการจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care Plan)

บทบาทของ CM.ในการ ปฏิบัติงาน

หมายเหตุ - Care Manager 1 คน ดูแล Caregiver 5 - 7 คน
- (Caregiver 1 คน ดูแลผู้สูงอายุ 5-7 คน)
ดูแลผู้สูงอายุ กลุ่มเป้าหมาย 30 – 35 คน

- 1 จัดทำข้อมูลผู้สูงอายุที่ต้องการ การดูแลช่วยเหลือ ทั้งเชิงรับและเชิงรุก
- 2 ประเมินคัดกรอง
- 3 จัดทำแผนการดูแลรายบุคคล Care plan , Weekly plan
- 4 จัดทำ Care Conference
- 5 ประสานการปฏิบัติงานการดูแลตามแผน , Team building
- 6 บริหารจัดการ และควบคุมกำกับ (รวมถึงการควบคุมกำกับการทำงานของ Caregiver)
- 7 การประเมินแผนงาน และ ผลการปฏิบัติงานเชิงระบบเพื่อปรับปรุงพัฒนา

ความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน ดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index)

กลุ่มที่ 1

- ผู้ที่พึ่งตนเองได้ ช่วยเหลือผู้อื่น ชุมชนและสังคมได้ (กลุ่มติดสังคม)
- มีผลรวมคะแนน ADL ตั้งแต่ 12 คะแนนขึ้นไป

กลุ่มที่ 2

- ผู้ที่ดูแลตนเองได้บ้าง ช่วยเหลือตนเองได้บ้าง (กลุ่มติดบ้าน)
- มีผลรวมคะแนน ADL อยู่ในช่วง 5 – 11 คะแนน

กลุ่มที่ 3

- ผู้ที่พึ่งตนเองไม่ได้ ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ พิกัดหรือทุพพลภาพ (กลุ่มติดเตียง)
- มีผลรวมคะแนน ADL อยู่ในช่วง 0 -4 คะแนน

ทักษะแนวทางและองค์ประกอบในการจัดทำ Care Plan

การประเมินคัดกรอง

1.แบบคัดกรองพื้นฐานตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข

แบบคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ

ความถดถอยของร่างกาย	การทดสอบ	ส่งต่อเพื่อประเมินเชิงลึกกรณีพบอย่างน้อยหนึ่งข้อ
ด้านความคิดความจำ (COGNITIVE DECLINE)	• ให้ทำแบบทดสอบด้านความคิดความจำ (Mini cog)	☐ ผิดปกติ
ด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย (LIMITED MOBILITY)	• ให้ผู้สูงอายุเดินไปและเดินกลับด้วยตนเอง 6 เมตรด้วยความเร็วปกติ (ไป 3 เมตร กลับ 3 เมตร) ภายในระยะเวลา 12 วินาที (TIME UP AND TEST) • มีประวัติหกล้มภายใน 6 เดือน อย่างน้อย 1 ครั้ง	☐ ไม่สามารถทำได้ ☐ มี
ด้านการขาดสารอาหาร (MALNUTRITION)	• น้ำหนักลดมากกว่า 3 กิโลกรัมภายในช่วงเวลา 3 เดือนที่ผ่านมา (โดยไม่ได้ตั้งใจลดน้ำหนัก) • มีความอยากอาหารลดลงหรือไม่	☐ มี ☐ มี
ด้านการมองเห็น (VISUAL IMPAIRMENT)	• คุณมีปัญหาใดๆ เกี่ยวกับดวงตาของคุณ เช่น การมองระยะไกล การอ่านหนังสือ	☐ มี
ด้านการได้ยิน (HEARING LOSS)	• ให้ถูนิ้วโป้งกับนิ้วชี้ห่างจากหูของผู้สูงอายุ ประมาณ 1 นิ้ว ที่ละข้าง ทั้งหูขวาและหูซ้าย (Finger rub test)	☐ ไม่ได้ยินทั้ง 2 ข้าง ☐ ไม่ได้ยินข้างเดียว

แบบคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ

ความถดถอยของร่างกาย	การทดสอบ	ส่งต่อเพื่อประเมินเชิงลึกกรณีพบอย่างน้อยหนึ่งข้อ
ด้านการซึมเศร้า (DEPRESSIVE SYMPTOMS)	• ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาจนถึงวันนี้ ท่านรู้สึกหดหู่ เศร้า หรือท้อแท้ สิ้นหวัง หรือไม่ • ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาจนถึงวันนี้ ท่านรู้สึกเบื่อทำอะไรก็ไม่เพลิดเพลิน หรือไม่	☐ มี ☐ มี
ด้านการกลั้นปัสสาวะ (URINARY INCONTINENCE)	• ผู้สูงอายุมีภาวะปัสสาวะเล็ดหรือปัสสาวะรดจนทำให้เกิดปัญหาในการใช้ชีวิตประจำวัน	☐ มี
ด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน (ADL)	• ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของท่านในการทำกิจวัตรประจำวันโดยไม่ต้องพึ่งคนอื่น ลดลงหรือไม่ (กินอาหาร ล้างหน้า แปรงฟัน หวีผม ลูกรังจากที่นอนหรือเตียง เข้าห้องน้ำ เคลื่อนที่ไปมาในบ้าน สวมใส่เสื้อผ้า ขึ้นลงบันได 1 ชั้น อาบน้ำ กลั้นอุจจาระ กลั้นปัสสาวะ)	☐ ผิดปกติ
ด้านสุขภาพช่องปาก	1. ท่านมีความยากลำบากในการเคี้ยวอาหาร แข็งหรือไม่ 2. ท่านมีอาการเจ็บปวดในช่องปากหรือไม่	☐ มี ☐ มี

โดย คณะกรรมการพัฒนาเครื่องมือคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ กระทรวงสาธารณสุข



ทักษะแนวทางและองค์ประกอบในการจัดทำ Care Plan

2.แบบคัดกรองการดำเนินกิจวัตรประจำวันของผู้สูงอายุ Activities of Daily Living (ADL)

เพื่อบอกถึงสภาพร่างกาย และระดับความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันของผู้สูงอายุ

➤ การประเมิน
➤ คัดกรอง



ผู้ที่มีปัญหาบ้สสภาวะ
แต่สามารถออกนอก
บ้านได้ตามปกติ



ผู้สูงอายุที่เดินและ
ช่วยเหลือตัวเองได้



ผู้สูงอายุที่ยืนและ
เดินได้โดยผู้ช่วยเหลือ



ผู้สูงอายุที่ยืนได้โดย
ผู้ช่วยเหลือ



ผู้สูงอายุที่นั่งได้โดย
ผู้ช่วยเหลือ



ผู้สูงอายุที่นอน

การแบ่งกลุ่มผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงที่มีภาวะพึ่งพิงตาม ADL



2.หลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ในเรือนจำ



คู่มือแนวทางการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ในเรือนจำ

คู่มือแนวทางการจัดการอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ในเรือนจำ

สารบัญ

แผนการสอน	หัวข้อ	หน้า
แผนการสอนที่ 1	ความจำเป็นของการดูแลผู้สูงอายุ	1-7
แผนการสอนที่ 2	โรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ	8-33
แผนการสอนที่ 3	ภาวะวิกฤติกับการปฐมพยาบาล และการช่วยเหลือผู้สูงอายุเบื้องต้น	34-48
แผนการสอนที่ 4	การดูแลผู้สูงอายุด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย	
	4.1 การยืดเหยียดเส้นหลังอย่างง่าย	
	4.2 การประคบสมุนไพร	
	4.3 การพอกยาและการแช่มือแช่เท้า	
	4.4 การนวดเบื้องต้น	
	4.5 กิจกรรมการฟื้นฟูสภาพร่างกาย	49-63
แผนการสอนที่ 5	การป้องกันโรคติดต่อในผู้สูงอายุในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	64-72
แผนการสอนที่ 6	การจัดกิจกรรมนันทนาการสำหรับผู้สูงอายุ	73-76
แผนการสอนที่ 7	บทบาทและจริยธรรมของผู้ดูแลผู้สูงอายุ	77-79
แผนการสอนที่ 8	การวัดผลและประเมินผล	80-81
ภาคผนวก	แบบทดสอบ	82-84

D

การสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุในเรือนจำ ปีงบประมาณ 2565



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH
กรมราชทัณฑ์
DEPARTMENT OF CORRECTIONS

คู่มือแนวทางการอบรม
ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager)
ในเรือนจำ

QR Code



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH
กรมราชทัณฑ์
DEPARTMENT OF CORRECTIONS

คู่มือแนวทางการจัดอบรมผู้ดูแล
ผู้สูงอายุ (Caregiver)
ในเรือนจำ

QR Code



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

สมุดบันทึกสุขภาพ
ผู้สูงอายุ
เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ

ชื่อ _____ นามสกุล _____

โปรดอย่าทำลาย

นำติดตัวทุกครั้งที่ได้รับบริการ ในสถานพยาบาลทุกแห่ง

QR Code



ประเด็นถาม – ตอบ

ขอขอบคุณค่ะ





กระทรวงยุติธรรม



กระทรวงสาธารณสุข

