

(ร่าง)  
ประกาศกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการ  
การให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ  
พ.ศ. ....

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ เพื่อประโยชน์ในการควบคุมการประกอบกิจการดังกล่าวสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นจากการประกอบกิจการต่อผู้รับบริการที่บ้าน รวมทั้งเป็นการยกระดับมาตรฐานการประกอบกิจการ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ ของกฎกระทรวงควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. .... ”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดเก้าสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“การประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน” หมายถึง การประกอบกิจการที่ให้บริการส่งผู้ให้บริการไปดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ

“ผู้สูงอายุ” หมายความว่า บุคคลซึ่งมีอายุหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป

“ผู้ดำเนินการกิจการ” หมายความว่า เจ้าของหรือผู้จัดการหรือผู้รับผิดชอบในการดำเนินการของการประกอบกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน

“ผู้ให้บริการ” หมายความว่า ผู้ที่ทำหน้าที่ให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่รับบริการที่บ้าน

“ผู้รับบริการ” หมายความว่า ผู้ว่าจ้างหรือผู้สูงอายุที่รับบริการจากการประกอบกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน

หมวด ๑

คุณสมบัติและคุณลักษณะ

ของผู้ดำเนินการกิจการ และผู้ให้บริการ

ข้อ ๔ ผู้ดำเนินการกิจการต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(๑) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์

(๒) ไม่เป็นผู้เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมโรคติดต่อ โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือติดยาเสพติดให้โทษ

(๓) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๔) ไม่เป็นผู้เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นผู้กระทำผิดในความผิดเกี่ยวกับเพศหรือความผิดเกี่ยวกับทรัพย์ตามประมวลกฎหมายอาญา ความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด หรือความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้าประเวณี

(๕) ในกรณีที่ เป็นผู้จัดการหรือผู้ซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินกิจการต้องมีความรู้หรือประสบการณ์เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุและต้องผ่านการอบรมและขึ้นทะเบียนตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่อธิบดีกรมอนามัยประกาศกำหนด

ข้อ ๕ ผู้ให้บริการต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(๑) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์

(๒) ไม่เป็นผู้เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมโรคติดต่อ โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือติดยาเสพติดให้โทษ

(๓) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๔) มีความรู้หรือประสบการณ์เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุและต้องผ่านการอบรมและขึ้นทะเบียนตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่อธิบดีกรมอนามัยประกาศกำหนด

## หมวด ๒

### หลักเกณฑ์ วิธีการดำเนินการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ

ข้อ ๖ ผู้ดำเนินการต้องปฏิบัติ ดังต่อไปนี้

(๑) แสดงใบอนุญาตประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านไว้ในที่เปิดเผย และเห็นได้ง่าย

(๒) จัดให้มีสถานที่อำนวยความสะดวกสำหรับการดำเนินการ และการติดต่อของผู้รับบริการ

(๓) จัดให้มีการรวบรวมข้อมูลทะเบียนรายชื่อผู้ให้บริการตามแบบทะเบียนบัญชีรายชื่อผู้ให้บริการ ในกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ (ผส.๑) ประวัติผู้รับบริการตามแบบทะเบียนประวัติผู้รับบริการในกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ (ผส.๒) สรุปผลการดำเนินงานการให้บริการตามแบบสรุปผลการดำเนินงานการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ (ผส.๓) แนบท้ายประกาศนี้ ทั้งนี้จะนำข้อมูลส่วนบุคคลของผู้รับบริการไปเปิดเผยโดยผิดกฎหมายมิได้

(๔) จัดให้มีการอบรมการปฏิบัติงานเบื้องต้นให้แก่ผู้ให้บริการ และระบบกำกับ ติดตาม ตรวจสอบ การปฏิบัติงานของผู้ให้บริการ

(๕) ประเมินความต้องการการดูแลของผู้สูงอายุหรือของผู้รับบริการเป็นรายบุคคล และจัดส่งผู้ให้บริการไปดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน

(๖) จัดให้มีระบบการให้คำปรึกษาแนะนำแก่ผู้ให้บริการ กรณีผู้ให้บริการประสบปัญหาในการดูแลผู้สูงอายุ

(๗) จัดให้มีระบบการส่งต่อและวิธีการให้คำปรึกษาแนะนำในกรณีมีเหตุฉุกเฉินเกิดขึ้นกับผู้สูงอายุ  
(๘) กรณีผู้ให้บริการไม่สามารถปฏิบัติงานได้ ต้องจัดหาผู้ให้บริการมาทำหน้าที่แทน เพื่อให้การดูแลผู้สูงอายุเป็นไปอย่างต่อเนื่อง

ข้อ ๗ ผู้ให้บริการต้องปฏิบัติ ดังต่อไปนี้

(๑) ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพเบื้องต้น การจัดการอาหารให้มีคุณค่าทางโภชนาการ และถูกหลักสุขาภิบาลอาหาร รวมถึงการดูแลการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ตามเกณฑ์มาตรฐานการดูแลผู้สูงอายุ

(๒) ประเมินและบันทึกผลการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน ตามแบบรายงานผลการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ (ผส.๔) แนบท้ายประกาศนี้

(๓) ให้บริการโดยคำนึงถึงความเป็นส่วนตัวและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ และเป็นไปตามความต้องการหรือความเต็มใจของผู้รับบริการ

(๔) กรณีผู้สูงอายุต้องใช้อาหรืออุปกรณ์สุขภาพประจำตัว ต้องดูแลตามมาตรฐานการใช้อาหรืออุปกรณ์สุขภาพที่ผ่านการพิจารณาจากแพทย์ผู้ดูแลแล้ว

(๕) ให้คำแนะนำการจัดการมูลฝอยทั่วไป มูลฝอยติดเชื้อรวมถึงสิ่งปฏิกูลที่เกิดจากผู้สูงอายุของผู้รับบริการอย่างถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

(๖) กรณีมีเหตุฉุกเฉิน หรือการเจ็บป่วย หรือบาดเจ็บเกิดขึ้นกับผู้สูงอายุให้ติดต่อขอคำปรึกษาตามระบบที่ผู้ดำเนินการกำหนดไว้ หรือดำเนินการส่งต่อผู้สูงอายุ แล้วแต่กรณี

ข้อ ๘ ผู้ดำเนินการต้องขอรับใบอนุญาตการประกอบกิจการทุกเขตท้องถิ่นที่ผู้ดำเนินการจัดส่งผู้ให้บริการไปดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการในเขตท้องถิ่นนั้น

ข้อ ๙ กรณีเกิดการแพร่ระบาดของโรค ภัยพิบัติ หรือสถานการณ์ต่างๆ ที่ส่งผลกระทบต่อผู้รับบริการ ให้ผู้ดำเนินการปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องและมาตรการที่รัฐกำหนด

ประกาศ ณ วันที่

พ.ศ. ....

(นายสาธิต ปิตุเตชะ)

รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



แบบทะเบียนประวัติผู้รับบริการในกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ (ผส.๒)

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป**

ชื่อการประกอบกิจการ.....ใบอนุญาตเลขที่.....สถานที่ตั้ง.....

หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

**ประเภทของการให้บริการ**

ธุรกิจโฮมแคร์ (Home Care)

กลุ่มไม่มีสังกัด (Free Agent)

อื่นๆ ระบุ .....

**ส่วนที่ ๒ ข้อมูลผู้รับบริการ**

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล ผู้รับบริการ	ที่พัก	บริการที่ได้รับ	วัน/เดือน/ปี ที่รับบริการ	เวลาที่รับบริการ (เริ่มต้น-เสร็จสิ้น)	ผู้ให้บริการ	หมายเหตุ

แบบสรุปผลการดำเนินงานการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ (ผส.๓)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

ชื่อการประกอบกิจการ.....ใบอนุญาตเลขที่..... สถานที่ตั้ง.....

หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ประจำ  ครั้งแรก เดือน..... พ.ศ. ....

ครั้งหลัง เดือน..... พ.ศ. ....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลสรุปผลการดำเนินงาน

ลำดับที่	ชื่อ- นามสกุล ผู้สูงอายุ	สภาพปัญหาหลัก	การดูแลช่วยเหลือในครั้ง เดือนที่ผ่านมา	วัน/เดือน/ปี ที่ประชุมติดตามผล	การดูแลช่วยเหลือที่ต้องทำในครั้งเดือน ต่อไป

แบบรายงานผลการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ (ผส.๔)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

ชื่อการประกอบกิจการ.....ใบอนุญาตเลขที่.....สถานที่ตั้ง.....

หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ประจำเดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ-นามสกุล ผู้สูงอายุ.....ชื่อ-นามสกุล ผู้ให้บริการผู้สูงอายุ.....

ลำดับ	สภาพปัญหาของผู้สูงอายุ (ระบุนรายละเอียด)	ผลการดูแลช่วยเหลือ (ระบุนรายละเอียด)	วัน/เดือน/ปี ที่ดูแลช่วยเหลือ	สิ่งที่จะต้องดำเนินการ ต่อไป	หมายเหตุ/ข้อสังเกต

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ดำเนินการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ให้บริการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....