

เกณฑ์ประเมินการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้านโดยบุคลากรสาธารณสุข

รพ./PCU / รพ.สต. / สถานีอนามัย/.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

ชื่อ – นามสกุล หัวหน้า รพ./PCU/ รพ.สต. / สถานีอนามัย

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

ผู้ประเมิน.....ตำแหน่ง.....วัน-เดือน-ปี.....

เกณฑ์การประเมิน (คะแนน)	คะแนน เต็ม	คะแนน ที่ได้	แนวทางประเมิน
<p>1. มี ข้อมูล ภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ และผู้ดูแลในชุมชนที่รับผิดชอบ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มีข้อมูลผู้สูงอายุ / ทะเบียนรายงานต่างๆ ถูกต้องครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน <p>จำแนกตาม</p> <p>1. ข้อมูลประชากรผู้สูงอายุ รวม.....คน ร้อยละ.....ของประชากร (1)</p> <p>2. แบ่งกลุ่มตามอายุ ได้แก่ (1)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สูงอายุวัยต้น (60-69 ปี) จำนวน.....คน ร้อยละ..... - ผู้สูงอายุวัยกลาง (70-79 ปี) จำนวน.....คน ร้อยละ..... - ผู้สูงอายุวัยปลาย (80 ปีขึ้นไป) จำนวน.....คน ร้อยละ..... <p>3. แบ่งกลุ่มตามความสามารถของผู้สูงอายุ ได้แก่ (1)</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มที่ 1 กลุ่มติดสังคม จำนวน.....คน ร้อยละ..... - กลุ่มที่ 2 กลุ่มติดบ้าน จำนวน.....คน ร้อยละ..... - กลุ่มที่ 3 กลุ่มติดเตียง จำนวน.....คน ร้อยละ..... <p>4. แบ่งกลุ่มตามภาวะสุขภาพ / การเจ็บป่วยด้วยโรค หรืออาการที่พบบ่อย (2)</p> <p>จำนวน.....คน ร้อยละ..... จำแนกตาม โรคที่พบ 5 อันดับแรก</p> <p>1. โรค.....จำนวน.....คน ร้อยละ.....</p> <p>2. โรค.....จำนวน.....คน ร้อยละ.....</p> <p>3. โรค.....จำนวน.....คน ร้อยละ.....</p> <p>4. โรค.....จำนวน.....คน ร้อยละ.....</p> <p>5. โรค.....จำนวน.....คน ร้อยละ.....</p>	5		<p><u>ให้คะแนนกิจกรรม</u></p> <p><u>ที่มีการดำเนินการ</u></p> <p><u>เป็นรายชื่อโดย</u></p> <p><u>พิจารณาร่วมกับ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - เอกสารที่เกี่ยวข้อง - โปรแกรมคอมพิวเตอร์

เกณฑ์การประเมิน (คะแนน)	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	แนวทางประเมิน
<p>2. ทีมสุขภาพ มีการ ประเมินปัญหา ของผู้ป่วยสูงอายุ ให้ความรู้เฉพาะด้าน ในการดูแลผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยที่บ้าน แก่ญาติ ผู้ดูแล และ วางแผนการเยี่ยม ผู้ป่วย</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มีการดำเนินการดูแล สอดคล้องกับสภาพปัญหา ความต้องการของผู้สูงอายุ <p>1. กลุ่มที่ 1</p> <ul style="list-style-type: none"> - สนับสนุนกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุ - การตรวจ คัดกรองกลุ่มเสี่ยง/โรคที่พบบ่อย - การตรวจสุขภาพช่องปาก - การตรวจสุขภาพประจำปี (2) <p>2. กลุ่มที่ 2</p> <ul style="list-style-type: none"> - สนับสนุนการเข้าร่วมกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุ - ตรวจรักษาโรคเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน ทูพพลภาพ/ความพิการ - ตรวจสุขภาพประจำปี - จัดกิจกรรมพัฒนาศักยภาพสมาชิกครอบครัว และญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุ - ทีมสุขภาพเยี่ยมบ้านอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง หรือ ตามพยาธิสภาพของโรค (3) <p>3. กลุ่มที่ 3</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้การดูแลช่วยเหลือตามปัญหาพยาธิสภาพของโรค - จัดกิจกรรมพัฒนาศักยภาพสมาชิกครอบครัว และญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุ - ทีมสุขภาพเยี่ยมบ้าน อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง หรือ ตามพยาธิสภาพของโรค (3) <p>4. มีการบันทึกผลการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุที่บ้าน โดยทีมสุขภาพ/ภาพกิจกรรม (ตามแบบฟอร์มที่สร้างขึ้นของแต่ละพื้นที่) (1)</p> <p>5. มีระบบการส่งต่อผู้สูงอายุเพื่อรับบริการสุขภาพที่เหมาะสม (1)</p>	10		<p><u>ให้คะแนนกิจกรรมที่มีการดำเนินการ</u> <u>เป็นรายข้อโดยพิจารณาร่วมกับ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - เอกสารที่เกี่ยวข้อง - บันทึกภาพกิจกรรม - สอบถามจากผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้องในชุมชน - เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ <p>* ทีมสุขภาพ ประกอบด้วย บุคลากร สร. อผส. อสม. จิตอาสา ผู้สูงอายุ NGOs</p>
<p>3. มี ระบบส่งต่อ และติดตาม การตอบรับผู้ป่วยสูงอายุนอกเขตรับผิดชอบ ที่ส่งต่อไปยังเครือข่ายบริการให้ได้รับการดูแลที่บ้านอย่างต่อเนื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มีแบบฟอร์ม/ทะเบียนการรับ-ส่งต่อ และ มีการบันทึกข้อมูลในแบบฟอร์มการส่งต่ออย่างครบถ้วน ชัดเจน เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับบริการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง ระหว่างโรงพยาบาล / ชุมชน (5) 	5		<p><u>ให้คะแนนกิจกรรมที่มีการดำเนินการ</u> <u>เป็นรายข้อโดยพิจารณาร่วมกับ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - เอกสารที่เกี่ยวข้อง - บันทึกภาพกิจกรรม

เกณฑ์การประเมิน (คะแนน)	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	แนวทางประเมิน
<p>4. เยี่ยมและติดตามดูแล ผู้ป่วยผู้สูงอายุที่บ้านอย่างต่อเนื่องตามแผน และมีตารางปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน</p> <p>1. มีการดำเนินงานดูแลสุขภาพผู้ป่วยสูงอายุที่บ้านทั้ง 3 กลุ่ม สอดคล้องตามสภาพปัญหา และ แผนที่กำหนดไว้ (5)</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มี Flow Chart กรณีดูแลผู้สูงอายุที่ป่วยเรื้อรัง และ ต้องการความช่วยเหลือ สำหรับบุคลากรสาธารณสุข ผู้ดูแลในครอบครัว อพส. อสม. จิตอาสา (5) ● มีแบบบันทึกรายงานผล/ภาพกิจกรรมการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ และ ทีมสุขภาพในการเยี่ยมบ้าน (3) ● มีนวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้านของทีมสุขภาพ (5) ● มีตารางปฏิบัติงาน กำหนดผู้รับผิดชอบและวันเวลาในการเยี่ยมผู้สูงอายุที่บ้าน (2) 	20		<p><u>ให้คะแนนกิจกรรมที่มีการดำเนินการเป็นรายชื่อโดยพิจารณาร่วมกับ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - เอกสารที่เกี่ยวข้อง - บันทึกภาพกิจกรรม - เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ - เยี่ยมชมสถานบริการ - สอบถามจากผู้สูงอายุและผู้เกี่ยวข้องในชุมชน
<p>5. มี ระบบรายงาน รายเดือน และรายปี</p> <p>1. มีระบบรายงาน/ข้อมูลผู้สูงอายุ ที่ถูกต้อง ครบถ้วนเป็นปัจจุบัน (ทุกเดือน) (5)</p> <p>2. มีสรุปรายงานผลภาวะสุขภาพ สภาพปัญหาและความต้องการการช่วยเหลือ เพื่อจัดทำแผน/กิจกรรมให้การดูแลช่วยเหลือ (ทุกเดือน) (5)</p> <p>1. โรค.....จำนวน.....คน ร้อยละ.....</p> <p style="padding-left: 20px;"><input checked="" type="checkbox"/> ดิฉัน.....คน <input checked="" type="checkbox"/> แย่ลง.....คน <input checked="" type="checkbox"/> คงเดิม.....คน <input checked="" type="checkbox"/> ตาย.....คน</p> <p>2. โรค.....จำนวน.....คน ร้อยละ.....</p> <p style="padding-left: 20px;"><input checked="" type="checkbox"/> ดิฉัน.....คน <input checked="" type="checkbox"/> แย่ลง.....คน <input checked="" type="checkbox"/> คงเดิม.....คน <input checked="" type="checkbox"/> ตาย.....คน</p> <p>3. โรค.....จำนวน.....คน ร้อยละ.....</p> <p style="padding-left: 20px;"><input checked="" type="checkbox"/> ดิฉัน.....คน <input checked="" type="checkbox"/> แย่ลง.....คน <input checked="" type="checkbox"/> คงเดิม.....คน <input checked="" type="checkbox"/> ตาย.....คน</p> <p>4. โรค.....จำนวน.....คน ร้อยละ.....</p> <p style="padding-left: 20px;"><input checked="" type="checkbox"/> ดิฉัน.....คน <input checked="" type="checkbox"/> แย่ลง.....คน <input checked="" type="checkbox"/> คงเดิม.....คน <input checked="" type="checkbox"/> ตาย.....คน</p> <p>5. โรค.....จำนวน.....คน ร้อยละ.....</p> <p style="padding-left: 20px;"><input checked="" type="checkbox"/> ดิฉัน.....คน <input checked="" type="checkbox"/> แย่ลง.....คน <input checked="" type="checkbox"/> คงเดิม.....คน <input checked="" type="checkbox"/> ตาย.....คน</p>	10		
คะแนนรวมทั้งสิ้น	50		