

เกณฑ์มาตรฐานในการดูแลคนพิการ ผู้สูงอายุและ ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการฟื้นฟู ในชุมชน

ในการดูแลคนพิการ ผู้สูงอายุและ ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการฟื้นฟู ในชุมชน แบ่งออกเป็น 3 กลุ่ม ดังนี้

กลุ่มที่ 1 : ประเภทช่วยเหลือตัวเอง ช่วยเหลือผู้อื่น ชุมชนและสังคมได้
เกณฑ์การเยี่ยม : เยี่ยมโดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ปีละ 1 ครั้ง

กลุ่มที่ 2 : ประเภทช่วยเหลือตัวเองได้บ้าง
เกณฑ์การเยี่ยม : เยี่ยมโดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เดือนละ 1 ครั้ง

กลุ่มที่ 3 : ประเภทช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ พิกัดหรือทุพพลภาพ (กลุ่มติดเตียง)
เกณฑ์การเยี่ยม : เยี่ยมโดยสหวิชาชีพ อย่างน้อยเดือนละ 2 ครั้ง

หมายเหตุ หน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่งต้องมีข้อมูลพื้นฐาน คนพิการ ผู้สูงอายุและ ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการฟื้นฟู ในพื้นที่รับผิดชอบ แยกตามกลุ่มดังกล่าวข้างต้น

สรุปเกณฑ์/แนวทางการเยี่ยมบ้านกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการดูแลพิเศษ

ตามตัวชี้วัดการพัฒนา รพ./รพ.สต. ร้อยละของประชากรในทะเบียนกลุ่มที่ต้องการดูแลพิเศษ
เช่น ผู้ป่วย Palliative care ผู้ป่วยมะเร็ง ผู้ป่วยโรคเอดส์ ผู้ป่วยจิตเวช ผู้ป่วยวัณโรค คนพิการ ผู้สูงอายุ และ
โรคเรื้อรัง ได้รับการเยี่ยมบ้านตามมาตรฐานการให้บริการ (ร้อยละ ๘๐) ดังนี้

กลุ่มที่ต้องการดูแลพิเศษ	เกณฑ์/แนวทางการเยี่ยมบ้าน
1. ผู้ป่วย Palliative care ✓	ดูแลต่อเนื่องตั้งแต่ระยะแรก ๆ จนกระทั่งหลังผู้ป่วยเสียชีวิตตามความเหมาะสม
ผู้ป่วยมะเร็ง	อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง (กรณีอาการไม่รุนแรง) กรณีที่มีอาการรุนแรงให้ประเมินสภาพผู้ป่วยและความจำเป็นด้านการ รักษาพยาบาลและวางแผนการเยี่ยมตามความเหมาะสม
ผู้ป่วยโรคเอดส์ *	ผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วย ที่สมัครใจให้เยี่ยมบ้าน เยี่ยมอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง
2. ผู้ป่วยจิตเวช ✓	ผู้ป่วย ระดับ 1 : ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้และรบกวนผู้อื่น ระดับ 2 : อยู่ตามลำพังและช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ เยี่ยมติดตามอย่างน้อย ๔ ครั้ง/ปี โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอย่างน้อย ๑ ครั้ง และ/หรือ อสม. ตามความเหมาะสม และตามบริบท/ความรุนแรงของโรค
ผู้ป่วยวัณโรค *	ระยะเข้มข้น (๘ สัปดาห์แรก) เยี่ยมอย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ระยะต่อเนื่อง เยี่ยมอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง จนกว่าจะรักษาหาย/ครบ
3. คนพิการ	กลุ่มที่ ๑ ช่วยเหลือตัวเอง/ผู้อื่น/ชุมชน/สังคมได้ เยี่ยมโดย อสม. ปีละ ๑ ครั้ง กลุ่มที่ ๒ ช่วยเหลือตัวเองได้บ้าง(กลุ่มติดบ้าน) เยี่ยมโดย จนท./อสม. เดือนละ ๑ ครั้ง
4. ผู้สูงอายุ	กลุ่มที่ ๓ ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้(กลุ่มติดเตียง) เยี่ยมโดยสหวิชาชีพ อย่างน้อยเดือนละ ๒ ครั้ง
5. โรคเรื้อรัง ✓	ผู้ป่วยที่อาการไม่รุนแรง เยี่ยมอย่างน้อย ๒ ครั้ง/ปี ผู้ป่วยที่พบปัญหา เช่น แผลเรื้อรัง มีภาวะแทรกซ้อนของเบาหวาน/ความดันโลหิต สูง) ผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า เช่น แผลที่เท้า ภาวะเท้าชา เท้า ผิดรูป ควบคุมน้ำตาลได้ไม่ดีติดต่อกัน ๒ เดือน ควบคุมความดันโลหิตได้ไม่ดี ติดต่อกัน ๓ เดือน ขาดนัด ๓ เดือนขึ้นไป หลังผ่าตัด เป็นต้น เยี่ยมอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้งหรือตามความเหมาะสมและสภาพปัญหา