

-ระบบต้องคำนวณว่ามีความพร้อมหรือไม่พร้อมให้เลยหรือไม่ และแต่ละส่วนต้องมีเกณฑ์ระดับต่างๆเท่าไรให้สามารถคำนวณได้บ้าง

HOME WARD⁺

☰

🏠 หน้าหลัก

📅 ติดตาม/ประเมินอาการ

📝 ข้อมูลการดูแลผู้ป่วย

📁 ประเมินความพร้อมการดูแล

😊 แฉีต

📄 ออกจากระบบ

ประเมินความพร้อมการดูแล

🔔 🧑 พญ. ศกิสร์ สอนดอน

การประเมินที่พิจารณาความพร้อมการดูแลแบบผู้ป่วยในบ้าน

1

2

3

ประเมินที่ 1

นาย มงคล มั่งมี

อายุ 25 ปี (ชาย) ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ

1. ผู้ป่วยและผู้ดูแลได้รับข้อมูลแนวทางการรักษาด้วยการดูแลแบบผู้ป่วยในบ้านจากแพทย์อย่างครบถ้วน และได้ทำความเข้าใจจนครบถ้วนเรียบร้อยแล้วหรือไม่?

☐

ใช่

☐

ไม่ใช่

2. ที่พิจารณาความพร้อมการดูแลผู้ป่วยในบ้าน มีความปลอดภัยหรือไม่?

☐

ใช่

☐

ไม่ใช่

3. ที่พิจารณาความพร้อมการดูแลผู้ป่วยในบ้าน อยู่ต่ำกว่าระดับพยาบาลไม่เกิน 20 กิโลเมตรและเดินทางมาโรงพยาบาลได้สะดวกหรือไม่?

☐

ใช่

☐

ไม่ใช่

4. ที่พิจารณาความพร้อมการดูแลผู้ป่วยในบ้าน สามารถเข้าถึงข้อมูลการให้บริการหรือขอความช่วยเหลือได้หรือไม่?

☐

ใช่

☐

ไม่ใช่

❌

HOME WARD⁺

☰

🏠 หน้าหลัก

📅 ติดตาม/ประเมินอาการ

📝 ข้อมูลการดูแลผู้ป่วย

📁 ประเมินความพร้อมการดูแล

😊 แฉีต

📄 ออกจากระบบ

ประเมินความพร้อมการดูแล

🔔 🧑 พญ. ศกิสร์ สอนดอน

การประเมินที่พิจารณาความพร้อมการดูแลแบบผู้ป่วยในบ้าน

1

2

3

ประเมินที่ 2

นาย มงคล มั่งมี

อายุ 25 ปี (ชาย) ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ

1. Disease : เข้าใจโรค/ภาวะเจ็บป่วย

☐

ถูกต้อง

☐

ไม่ถูกต้อง

2. Medication : รู้ข้อมูล/ใจพียงจะรับประทานยา

☐

ถูกต้อง

☐

ไม่ถูกต้อง

3. Environment : มีการเตรียมสิ่งแวดล้อม

☐

ถูกต้อง

☐

ไม่ถูกต้อง

4. Treatment : มีการฝึกทักษะจำเป็น

☐

ถูกต้อง

☐

ไม่ถูกต้อง

5. Health : รู้ช่องทางด้านสุขภาพ

☐

ถูกต้อง

☐

ไม่ถูกต้อง

6. Out patient : รู้วิธีการมาตามนัด/การส่งต่อ

☐

ถูกต้อง

☐

ไม่ถูกต้อง

7. Diet : รู้เรื่องการรับประทานอาหารที่เหมาะสมกับโรค

☐

ถูกต้อง

☐

ไม่ถูกต้อง

⏪

❌

ประเมินความพร้อมการดูแล

พญ. ศิริส สมออน

การประเมินที่พิจารณาความพร้อมการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน

1

2

3

ประเมินความเหมาะสมการ IN-HOME-SSS

นาย มงคล นิ่มมี

อายุ 25 ปี (ชาย) ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

Immobility
 กิจกรรมที่เคลื่อนไหว

1 = ไม่สามารถเคลื่อนไหว
(ต้องใช้รถเข็นหรือวีลแชร์)
 2 = สามารถเดินได้บ้าง
แต่ต้องใช้杖
 3 = สามารถเดินได้โดยไม่ต้อง杖

เดินหรือวิ่งรอบๆบ้าน *

☐ 1
 ☐ 2
 ☐ 3

ทำธุระส่วนตัวในอาคาร

☐ 1
 ☐ 2
 ☐ 3

ภาว/อุจจาระหรืออุจจาระผิดปกติ

☐ 1
 ☐ 2
 ☐ 3

การรับประทานอาหาร

☐ 1
 ☐ 2
 ☐ 3

ใช้บริการระบบส่งสารรับ-ส่ง รถโดยสาร รถเมล์ แท็กซี่ รถไฟฟ้า

☐ 1
 ☐ 2
 ☐ 3

การรับประทานอาหารเฉพาะยี่ห้อ

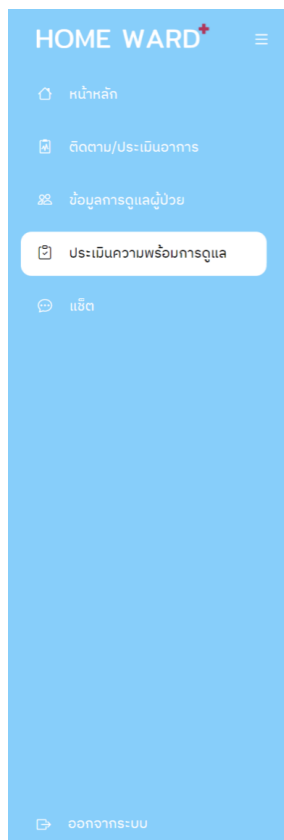
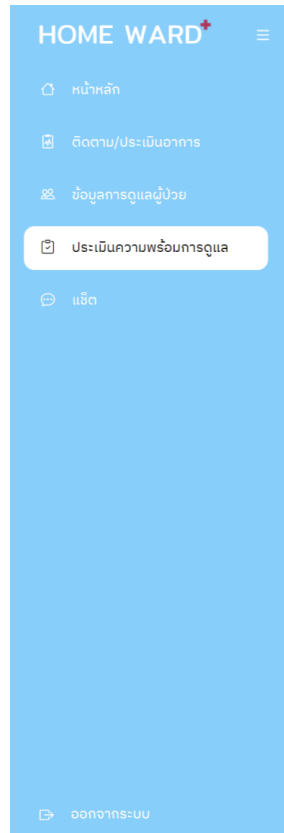
☐ 1
 ☐ 2
 ☐ 3

ความสามารถในการทำกิจกรรมที่ชื่นชอบ

ADL = คะแนน

← ดูก่อนไป

ส่งไป 3



ประเมินความพร้อมการดูแล

🔔 👤 พญ. ศกิส สอนนอก

การประเมินที่พิกาศิยะระหว่างการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน

1 ————— 2 ————— 3
ประเมินสถานะความ IN-HOME-SSS

นาย มงคล บังมี
อายุ 25 ปี (ชาย) ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ

Nutrition

BMR เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง

อายุ (ปี)

น้ำหนัก (kg.)

ส่วนสูง (cm.)

ค่า BMR (kcal) = 0 [คำนวณ](#)

Activity
เลือกระดับกิจกรรมที่ผู้ป่วย *

Sedentary: little or no exercise
Lightly active: light exercise or sports 1-3 days a week
Moderately active: moderate exercise or sports 3-5 days a week
Very active: hard exercise or sports 6-7 days a week
Super active: very hard exercise, physical job or training twice a day

ค่า TDEE = 0 [คำนวณ](#)

< ย้อนกลับ [ต่อไป >](#)

ประเมินความพร้อมการดูแล

🔔 👤 พญ. ศกิส สอนนอก

การประเมินที่พิกาศิยะระหว่างการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน

1 ————— 2 ————— 3
ประเมินสถานะความ IN-HOME-SSS

นาย มงคล บังมี
อายุ 25 ปี (ชาย) ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ

Nutrition

Intake route

ปาก ☐ สวมท่อ ☐ ผู้ดูแลป้อน

☐ NG tube ☐ OG tube

☐ PEG ☐ IV

Food Intake

☐ อาหารธรรมดา ☐ อาหารอ่อน ☐ อาหารเหลว

อาหารทางการแพทย์ ระบุ ชื่อๆ ระบุ

อาหารโปรตีน **ครบชุดอาหาร**

☐ โปรตีน ☐ คาร์โบไฮเดรต ☐ ไขมัน

Mini Nutritional Assessment

☐ ปกติ ☐ เสี่ยง ☐ ต่ำกว่าเกณฑ์

< ย้อนกลับ [ต่อไป >](#)

HOME WARD⁺

หน้าหลัก

ติดตาม/ประเมินอาการ

ข้อมูลการดูแลผู้ป่วย

ประเมินความพร้อมการดูแล

แช็ต

ออกจากกระบวน

ประเมินความพร้อมการดูแล

🔔

👤 พญ. ศรัณย์ สอนอด

การประเมินศักยภาพการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน

1

2

3

ประเมินตามแนวทาง IN-HOME-SSS

นาย มงคล มั่งมี

อายุ 25 ปี (ชาย) ผู้ป่วยโรคหลอดเลือด

Housing

ความสะอาดในบ้าน:
☐ สะอาด ☐ ไม่สะอาด

ความเป็นระเบียบเรียบร้อยในบ้าน:
☐ เป็นระเบียบเรียบร้อย ☐ ไม่เป็นระเบียบเรียบร้อย

แสงสว่างในบ้าน:
☐ แสงสว่างเพียงพอ ☐ แสงไม่เพียงพอ

อากาศภายในบ้าน:
☐ อากาศถ่ายเทสะดวก ☐ อากาศถ่ายเทไม่สะดวก

สภาพสิ่งแวดล้อมรอบๆบ้าน:
☐ ดีและ ไม่มีสิ่งกีดขวาง
☐ ครัวหรือถังขยะมีที่เก็บ
☐ มีบ้านล้อมรอบ
☐ แหล่งสัตว์ใช้ในบ้าน/รอบๆบ้าน หากมีระบุชนิดของสัตว์

☐ มีเพื่อนบ้านอาศัยอยู่รอบๆบ้านอย่างน้อย 1 หลัง

☐ ดี

☐ ไม่ดี

☐ อื่นๆ

อื่นๆ ระบุ

< ย้อนกลับ

ต่อไป >

HOME WARD⁺

หน้าหลัก

ติดตาม/ประเมินอาการ

ข้อมูลการดูแลผู้ป่วย

ประเมินความพร้อมการดูแล

แช็ต

ออกจากกระบวน

ประเมินความพร้อมการดูแล

🔔

👤 พญ. ศรัณย์ สอนอด

การประเมินศักยภาพการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน

1

2

3

ประเมินตามแนวทาง IN-HOME-SSS

นาย มงคล มั่งมี

อายุ 25 ปี (ชาย) ผู้ป่วยโรคหลอดเลือด

Other people

ชื่อ:

สกุล:

อายุ(ปี):

10/11/2566

📅

นามสกุล:

ลูก

▼

อาชีพ:

นักศึกษา

▼

สถานภาพ:

โสด

▼

การศึกษา:

ปริญญาตรี

▼

รายได้ต่อเดือน:

10,000-20,000

▼

สิทธิ:

ประกันสังคม

▼

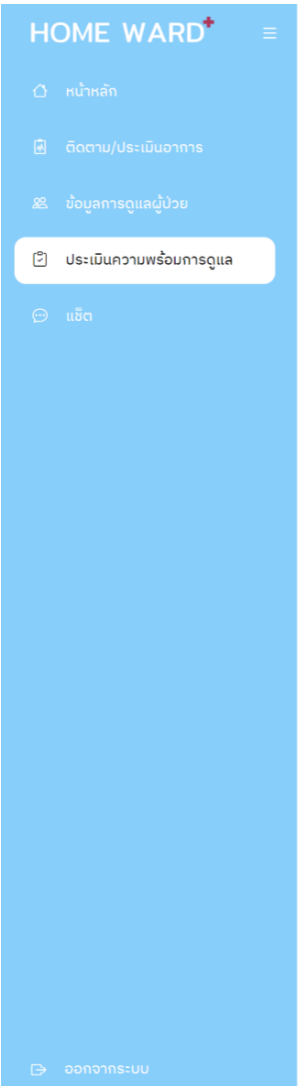
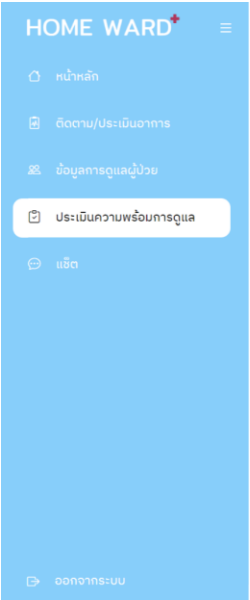
UID:

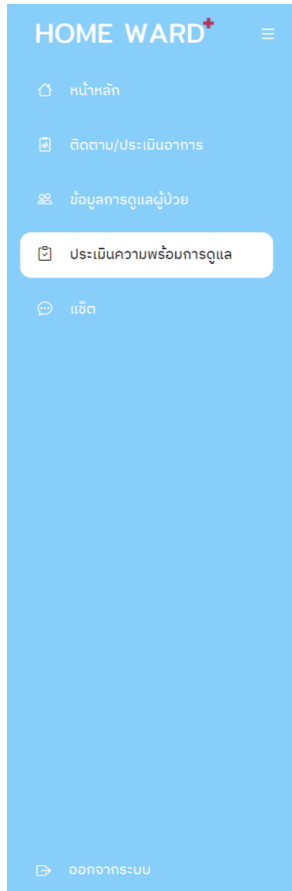
อุปนิสัย:

รายละเอียดการดูแลผู้ป่วย:

< ย้อนกลับ

ต่อไป >





ประเมินความพร้อมการดูแล

🔔 👤 พญ. ศรัส สอนนอก

การประเมินที่พิจารณาระหว่างการดูแลแบบผู้ป่วยในบ้าน

1 ————— 2 ————— 3
ประเมินตามแนวทาง
IN-HOME-SSS

นาย มงคล มั่งมี
อายุ 25 ปี (ชาย) ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ

Safety

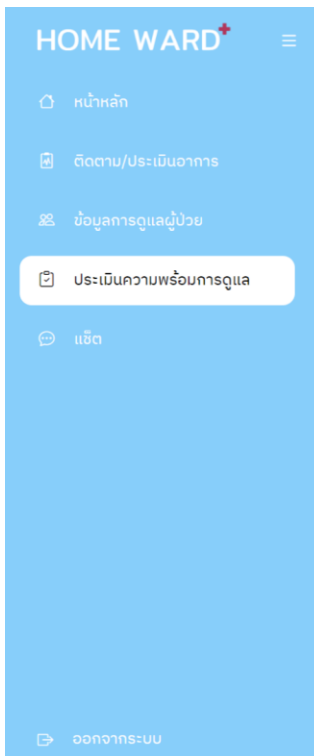
| | | |
|--|-------------------------------|----------------------------------|
| แสงไฟ | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ |
| พื้นต่ำระดับ | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ |
| บันได | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ |
| ราวบัน | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ |
| ห้อยมก | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ |
| ความแข็งแรงของพื้น | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ |
| เตาที่ใช้จุด | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ |
| การเก็บของ/การวางของ ไม่ถนัด เช่น ดิน | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ |
| ปากที่ใช้ | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ |
| ลักษณะโกลืน | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ |

อันตรายอื่นๆ

ภาวะฉุกเฉิน ติดต่อความช่วยเหลืออย่างไร

< ย้อนกลับ

ถัดไป >



ประเมินความพร้อมการดูแล

🔔 👤 พญ. ศรัส สอนนอก

การประเมินที่พิจารณาระหว่างการดูแลแบบผู้ป่วยในบ้าน

1 ————— 2 ————— 3
ประเมินตามแนวทาง
IN-HOME-SSS

นาย มงคล มั่งมี
อายุ 25 ปี (ชาย) ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ

Spiritual

Faith and belief:

Importance:

Community:

Address in care:

Love:

Religion:

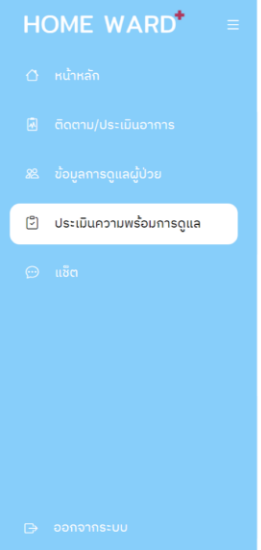
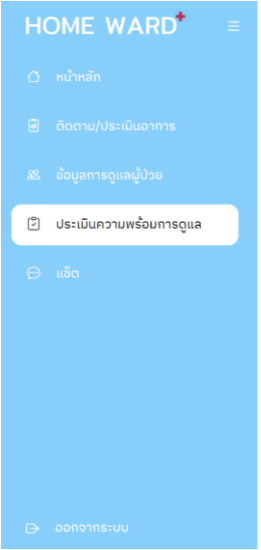
Forgiveness:

Hope:

Meaning of life:

< ย้อนกลับ

ถัดไป >



ประเมินความพร้อมการดูแล

การประเมินที่พนักงาาศึระหวัางการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน

1 2 3 ประเมินความพร้อมการดูแล IN-HOME-SSS

นาย มงคล นิ่งมี
อายุ 25 ปี (ชาย) ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ

Service

โรงพยาบาลผู้:

โรงพยาบาลก่อน:

คลินิกก่อน:

ศูนย์ฉุกเฉิน:

ร้านขายยา:

อื่นๆ

< ย้อนกลับ >ถัดไป >

ประเมินความพร้อมการดูแล

การประเมินที่พนักงาาศึระหวัางการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน

1 2 3 ประเมินความพร้อมการดูแล IN-HOME-SSS

นาย มงคล นิ่งมี
อายุ 25 ปี (ชาย) ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ

Patient assessment

Idea:

Feeling:

Function:

Expectation:

< ย้อนกลับ >ถัดไป >

ประเมินความพร้อมการดูแล

การประเมินที่พนักงาาศึระหวัางการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน

1 2 3 ประเมินความพร้อมการดูแล IN-HOME-SSS

นาย มงคล นิ่งมี
อายุ 25 ปี (ชาย) ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ

Caregiver assessment

Idea:

Feeling:

Function:

Expectation:

< ย้อนกลับ >ถัดไป >



การเพิ่มข้อมูลทั่วไป

1. Requirement จากคุณหมอครั้งแรก จะให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแลลงทะเบียนเข้าใช้แอปพลิเคชัน

| บันทึกข้อมูลส่วนตัว | กรอกข้อมูลผู้ดูแล |
|---|---|
| 1. ข้อมูลทั่วไป | |
| ชื่อ-นามสกุล | ผู้ดูแลหลัก |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| เพศ | เกี่ยวข้องเป็น |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| อายุ | |
| <input type="text"/> | |
| เลขบัตรประชาชน | เบอร์โทรศัพท์ |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| โปรระบะบุข้อมูล | |
| <input type="text"/> | |
| สัญชาติ | |
| <input type="text"/> | |
| ที่อยู่ | |
| <input type="text"/> | |
| เบอร์โทรศัพท์ | |
| <input type="text"/> | |
| <input type="button" value="ต่อไป >"/> | <input type="button" value="ย้อนกลับ"/> <input type="button" value="บันทึก"/> |

2. นัดคุยครั้งที่สอง มีการเปลี่ยนแปลงการเพิ่มข้อมูล โดยต้องมีการประเมินความพร้อมผู้ป่วย/ผู้ดูแลก่อน จึงจะสามารถให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแลเข้าใช้แอปฯได้ แต่ต้องมี username/password ให้กับผู้ป่วย/ผู้ดูแลก่อน จึงเปลี่ยนผู้ที่จะเพิ่มข้อมูลจากที่ใช้ต้องลงทะเบียนเอง (จากข้อที่1) ให้แอดมินเพิ่มข้อมูลส่วนนี้แทน

ตัวอย่างหน้าเว็บ

The screenshot shows a web application interface for managing patient information. On the left is a blue sidebar with a menu. The main area is white with a title 'จัดการข้อมูลผู้ป่วย' (Manage Patient Information). Below the title is a form titled 'เพิ่มข้อมูลผู้ป่วยทั่วไป' (Add General Patient Information). The form contains several input fields for personal and contact details, followed by a 'บันทึก' (Save) button.

HOME WARD

- จัดการข้อมูลคู่มือการดูแลผู้ป่วย
- จัดการข้อมูลผู้ป่วย
- จัดการข้อมูลบุคลากร
- จัดการอุปกรณ์ทางการแพทย์
- จัดการอาการผู้ป่วย
- จัดการแอดมิน

จัดการข้อมูลผู้ป่วย

เพิ่มข้อมูลผู้ป่วยทั่วไป

ชื่อผู้ดูแล

อีเมล

ชื่อผู้ป่วย

ชื่อและนามสกุล

ชื่อ-นามสกุล

เพศ

ไม่แสดงชื่อและนามสกุล

วันเกิด

หมายเลขประจำตัวประชาชน

สัญชาติ

ที่อยู่

เบอร์โทรศัพท์

บันทึก

3. พวกเราได้ไปขึ้นสอบโปรเจกต์ กรรมการบอกว่า “ข้อมูลที่ต้องกรอกมีเยอะมาก มีการเพิ่มข้อมูลส่วนนี้แบบอื่นไหม” อาจารย์สุมณฑาแนะนำให้พวกเราออกแบบให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแล **เพิ่มข้อมูลผ่านฟอร์ม** แล้วสามารถดึงข้อมูลพวกนี้มาใช้ในเว็บ

ลิงก์แบบฟอร์ม

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdnYghCq36tlcwFXX5Osu_y6k9Vwci_w4BRHzKeDTmXcMLEJw/viewform

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

HOME WARD⁺

Home ward Application

กรุณากรอกข้อมูลเพื่อ

nipa.s@kkumail.com [Switch account](#)

Not shared

* Indicates required question

เลขบัตรประชาชน *

Your answer

ชื่อ *

Your answer

นามสกุล *

Your answer

อีเมล *

Your answer

เบอร์โทรศัพท์ *

Your answer

เพศ

☐ ชาย


☐ หญิง

☐ ไม่ต้องการระบุ

☐ Other: _____

วันเกิด

Date

mm/dd/yyyy 

สัญชาติ

Your answer

ที่อยู่

Your answer

ชื่อ(ผู้ดูแล)

Your answer

นามสกุล(ผู้ดูแล)

Your answer

ความสัมพันธ์

☐ พ่อ

☐ แม่

☐ ลูก

☐ ภรรยา

☐ สามี

☐ Other: _____

เบอร์โทรศัพท์(ผู้ดูแล)

Your answer

Submit

Clear form

Never submit passwords through Google Forms.

This form was created inside of Khon Kaen University. [Report Abuse](#)

Google Forms

ข้อมูลที่ถูกกรอกผ่านฟอร์มจะถูกเก็บไว้ใน google sheet

| | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------|---------------------|---------|--------------------------|------------|---------------|--------|---------------|---------|---|---------------|
| Homeward ☆ @ | | | | | | | | | | | |
| File Edit View Insert Format Data Tools Extensions Help | | | | | | | | | | | |
| 100% 123 Default... 10 B I A | | | | | | | | | | | |
| Timestamp | | | | | | | | | | | |
| 1 | Timestamp | เลขบัตรประชาชน | ชื่อ | นามสกุล | อีเมล | เบอร์โทรศัพท์ | เพศ | วันเกิด | สัญชาติ | ที่อยู่ | ชื่อ(ผู้ดูแล) |
| 2 | 5/13/2024 19:23:06 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 ชาย | | | | |
| 3 | 5/13/2024 19:23:22 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 หญิง | | | | |
| 4 | 5/13/2024 19:30:15 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 หญิง | | | | |
| 5 | 5/13/2024 19:43:49 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 ชาย | | | 4 | 4 |
| 6 | 5/13/2024 19:46:11 | 1329901162291 ศศิมา | นุสรณ์ | sasima.but@gmail.com | 0640960794 | หญิง | | 2/13/2018 ไทย | | 123 ซอยแนว สุนทร มหาสารคาม มุกดาหาร 32000 | |
| 7 | 5/14/2024 15:36:26 | 1234568975425 ธีรดา | มยุมาณี | tinrada@gmail.com | 0640960794 | ชาย | | 2/28/2024 ไทย | | kkk | |
| 8 | 5/14/2024 16:51:58 | 1329901162292 ศศิธร | สอนเอก | sasithorn.sor@kkumail.co | 0640960794 | หญิง | | 6/8/2005 ไทย | | 123 หมู่ที่ 16 อ. มิตรภาพ ตำบลไผ่เมือง อำเภอเมือง | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | |

สามารถดึงข้อมูลจาก google sheet ไปแสดงที่หน้าเว็บด้านล่างนี้ได้

HOME WARD

จัดการข้อมูลผู้ก่อการและผู้ป่วย

จัดการข้อมูลผู้ป่วย

จัดการข้อมูลบุคลากร

จัดการอุปกรณ์ทางการแพทย์

จัดการแอดมิน

จัดการข้อมูลผู้ป่วย

ข้อมูลการดูแลผู้ป่วย

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-สกุล ศศิธร สอนเอก

เลขบัตรประชาชน 1329901162292

อายุ 19 ปี

เพศ ไม่ระบุ

สัญชาติ ไทย

ที่อยู่ 123 หมู่ที่ 16 อ. มิตรภาพ ตำบลไผ่เมือง อำเภอเมืองขอนแก่น ขอนแก่น 40002

เบอร์โทรศัพท์ 0640960794

แก้ไข

ลบ