



โรงพยาบาลรัฐประเทศ
เลขรับที่ 5744
วันที่ 21 ต.ค. 65
เวลา 15:23

ที่ สก ๐๐๓๓.๐๐๗/ว ๒๘๗๒

ถึง โรงพยาบาลทุกแห่ง

พร้อมหนังสือนี้ จังหวัดสระแก้ว ขอส่งสำเนาหนังสือ ที่ สธ.๐๒๓๑/ว ๑๕๖๖ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ เรื่องขอสำรวจความต้องการดำเนินการดูแลผู้ป่วยในที่บ้าน (Home ward) ประจำปี ๒๕๖๖ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ จำนวน ๑ ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป



ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
☒ เพื่อโปรดพิจารณา
☒ เห็นความชอบ... จนท.เขตสุขภาพ
☐ อื่นๆ ... ๕ ก.ค.๖๕

๒๑.๑๐.๖๕
พดม.โพธิ์

(นายราเชษฎ์ เสงี่ยม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

๒๕๓๕ 2565

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
โทร. ๐ ๓๗๔๒ ๕๑๔๑-๔ ต่อ ๓๐๔

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๓๑/ว ๑๕๖๖



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

รับเลขที่ ๓๑๖

วันที่ 19 ต.ค. 2565

เวลา 15:๕7

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖

ถนนวิจิตรปราการ ซบ ๒๐๐๐๐ 362

120 ต.ค. 2565

๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง สำรองความต้องการดำเนินการดูแลผู้ป่วยในบ้าน (Home ward) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสำรวจความต้องการดำเนินการดูแลผู้ป่วยในบ้าน (Home ward)

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบประเมินศักยภาพการดูแลผู้ป่วยในบ้าน (Home ward) สำหรับหน่วยบริการ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ดำเนินการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล สำหรับบริการสุขภาพผู้ป่วยในบ้าน (Home ward) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ที่ผ่านมา จำนวน ๗๕ แห่ง เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยในบ้าน (Home ward) สำหรับหน่วยบริการเป็นไปอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ รวมทั้งเพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงการดูแลรักษา ลดจำนวนวันนอนในโรงพยาบาล ลดภาระค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยและครอบครัวได้

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ จึงขอให้ท่าน มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการสำรวจความต้องการดำเนินการดูแลผู้ป่วยในบ้าน (Home ward) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ และรวบรวมรายชื่อหน่วยบริการ พร้อมแบบประเมินศักยภาพการดูแลผู้ป่วยในบ้าน (Home ward) ส่งสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ ทาง E-mail : cso2.region6@gmail.com ภายในวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการดังกล่าวต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

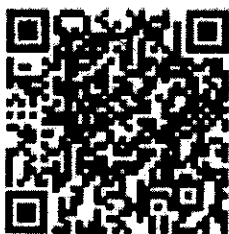
ก. ๕๖

(นายวิชัย ชนาโสมณ)

นายแพทย์สาธารณสุข (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖



แบบสำรวจฯ

กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

โทร ๐ ๓๘๕๓ ๒๔๔๖

โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๘๔๒๐

เรียน จ.พ.ศ.ศ.สระแก้ว

เขตสุขภาพที่ 6 ขอให้สำรวจความพึงพอใจ
ดำเนินการดูแลผู้ป่วยใน (Home ward) พร้อม
ประเมินศักยภาพการดูแลผู้ป่วยในที่บ้าน (Home ward)
ส่งสำเนาความพึงพอใจสุขภาพที่ 6 ภายในวันที่ 27 ต.ค. 65
ตามระเบียบตามสิ่งที่แนบมาด้วย

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ เห็นควรขอให้
ทุกหน่วยงานโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

จึงขอเสนอเพื่อโปรดพิจารณา

ศ.ศ.

20 ต.ค. 65

ศ.ศ.

20 ต.ค. 65

ท.เจ.พ.

mm

(นางดารารัตน์ ไหวงศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

แบบสำรวจความต้องการดำเนินการดูแลผู้ป่วยในบ้าน (Home ward)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

เขตสุขภาพที่.....จังหวัด.....
 ชื่อผู้ประสานงาน (สสจ.).....
 ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail.....

หน่วยบริการ (โรงพยาบาลแม่ข่ายที่ประสงค์เข้าร่วมดำเนินการ)

ลำดับ	โรงพยาบาลแม่ข่าย	รหัส ๕ หลัก	ผู้ประสานงาน (รพ.)	โทรศัพท์

หมายเหตุ

โรงพยาบาลแม่ข่ายที่เข้าร่วมดำเนินการต้องประเมินศักยภาพตามแบบประเมินศักยภาพการดูแล
 แบบผู้ป่วยในบ้าน (Home ward) สำหรับหน่วยบริการ

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

แบบประเมินศักยภาพการดูแลผู้ป่วยในที่บ้าน (Home ward) สำหรับหน่วยบริการ

เขตสุขภาพที่.....๖.....จังหวัด.....

ชื่อหน่วยบริการ.....รหัส ๕ หลัก.....

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	มี	ไม่มี
๑.	มีการกำหนดพื้นที่ที่สามารถดูแลผู้ป่วยที่บ้านได้		
๒.	แพทย์ในโรงพยาบาลรับทราบระบบ Home ward ข้อบ่งชี้ในการส่งต่อผู้ป่วย ข้อจำกัด เกณฑ์ในการส่งผู้ป่วยกลับ		
๓.	มีแพทย์และทีมพยาบาลที่รับหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยในระบบ Home ward		
๔.	มีระบบประเมินความพร้อมศักยภาพของบ้านและครอบครัว รวมถึง หน่วยบริการสุขภาพในชุมชน ที่สามารถเข้าร่วมดูแลสุขภาพผู้ป่วยที่บ้านได้		
๕.	ระบบส่งต่อข้อมูลผู้ป่วย (แพทย์เจ้าของไข้ แพทย์ และทีม Home ward ทีมปฐมภูมิหรือทีมเยี่ยมบ้าน)		
๖.	ระบบการติดต่อสื่อสารที่เชื่อมโยงระหว่างหน่วยบริการกับญาติในแต่ละวัน เช่น โทรศัพท์, Line video call, จัดสรรให้ยืมโทรศัพท์ที่มีอินเทอร์เน็ต ในกรณีผู้ป่วยไม่มี เป็นต้น		
๗.	ช่องทางในการติดต่อกรณีฉุกเฉิน และรับผู้ป่วยกลับถ้าอาการเปลี่ยนแปลง ตลอด ๒๔ ชั่วโมง รวมถึงระบบรับส่งต่อ		
๘.	ระบบยืม/จ่ายอุปกรณ์ของโรงพยาบาล เช่น Thermometer, เครื่องวัดความดัน, เครื่องวัดระดับออกซิเจน, เตียง, ชุดเช็ดทำแผล เป็นต้น		
๙.	ระบบจ่ายอุปกรณ์สิ้นเปลือง เช่น ผ้าก๊อซ น้ำเกลือ ไซริงค์ เป็นต้น		
๑๐.	ระบบจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยรายกรณี อาจเป็นกระดาษ หรือโปรแกรม แอปพลิเคชันออนไลน์		
๑๑.	ระบบกำจัดขยะติดเชื้อ เช่น รถจัดเก็บขยะติดเชื้อ, เต้าเผาขยะติดเชื้อชุมชน		
๑๒.	มีระบบบริหารความเสี่ยง (Risk management) สอดคล้องกับการบริหาร จัดการของโรงพยาบาล		

หมายเหตุ :

อ้างอิงจาก การประเมินความพร้อมของผู้ป่วย ครอบครัว สภาพที่พักอาศัย และทีมดูแลที่บ้าน
โดย ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย สมาคมแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป/
เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....