

โรงพยาบาลวังสมบูรณ์



โรงพยาบาลวังสมบูรณ์

@WANGSOMBOON



“วังสมบูรณ์”



คณาหับพืชเศรษฐกิจ

แหล่งผลิตโคนมที่ยิ่งใหญ่

ธรรมชาติสิ่งแวดล้อมสวยใส

อ่างเก็บน้ำใหญ่คลองพระสะทึง



ภูมิศาสตร์ และสถานที่ตั้ง

ข้อมูลทั่วไปอำเภอวังสมบูรณ์

ประชากร 36,133 คน ชาย 18,025 คน หญิง 18,108 คน

14,225 หลังคาเรือน 3 ตำบล 48 หมู่บ้าน 2 เทศบาล 1 อบต

หน่วยบริการสาธารณสุข
โรงพยาบาล 1 แห่ง
สาธารณสุขอำเภอ 1 แห่ง
รพ.สต. 6 แห่ง

ถนน 4 เลน กำลังก่อสร้าง





บริบท



ที่ตั้งและอาณาเขตอำเภอวังสมบูรณ์
ทิศเหนือ >> ติดกับอำเภอวังน้ำเย็น
ทิศตะวันออก >> ติดกับ อำเภอคลองหาด
ทิศตะวันตก >> ติดกับ อำเภอท่าตะเกียบ
จ.ฉะเชิงเทรา
ทิศใต้ >> ติดกับ อำเภอสอยดาว จังหวัด
จันทบุรี

โรงพยาบาลวังสมบูรณ์
อยู่ห่างจาก ร.พ. วังน้ำเย็น 12 กม.
ร.พ. จิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ 62 กม.
ร.พ. สมเด็จพระยุพราช สระแก้ว 53 กม.
ร.พ. เจ้าพระยาอภัยภูเบศร 140 กม.
ร.พ. พระปกเกล้า จันทบุรี 105 กม.

โรงพยาบาลวังสมบูรณ์ รพช. 30 เตียง ให้บริการจริง 30 เตียง

ระดับ F3 เขตสุขภาพที่ 6



รพ.สต. ทั้งหมด 6 แห่ง



บุคลากร รพ.วังสมบูรณ์

แพทย์	4	คน
ทันตแพทย์	3	คน
เภสัชกร	2	คน
พยาบาลวิชาชีพ	30	คน
แพทย์แผนไทยประยุกต์	1	คน
นักเทคนิคการแพทย์	2	คน
นักวิชาการสาธารณสุข	4	คน
นักกายภาพบำบัด	2	คน



บริบท

เริ่มก่อตั้งเมื่อวันที่ **1** มีนาคม **2556** เป็นโรงพยาบาลขนาดเล็ก ระดับ **F3** กลุ่ม
โรงพยาบาลรับส่งต่อระดับต้น (**First - Level Referral Hospital**)

- ปี **2556** ก่อตั้งเป็นโรงพยาบาลขนาด **10** เตียงให้บริการในระดับทุติยภูมิ ในการ
ตรวจ วินิจฉัย รักษา เฉพาะผู้ป่วยนอก และอุบัติเหตุฉุกเฉิน

เน้นโรคเรื้อรัง โรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง

- ปี **2559** เปิดบริการ ผู้ป่วยนอก อุบัติเหตุฉุกเฉิน

และงานส่งเสริมสุขภาพ ตลอด **24** ชั่วโมง

- ปี **2561** เริ่มเปิดบริการผู้ป่วยใน จำนวน **20** เตียง ปรับปรุงห้องรอกตลอด ห้อง
คลอด และห้องหลังคลอดเดิม

- 1 พ.ค.63 เริ่มให้บริการผู้ป่วยในตึกใหม่ จำนวนเตียงให้บริการ 30 เตียง



บริการหลัก (main service)

- บริการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค ตรวจวินิจฉัยจ่ายบำบัดรักษาและฟื้นฟูสุขภาพทั้งในและนอกโรงพยาบาลตั้งแต่ปฐมภูมิจนถึงทุติยภูมิในกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป
- อุบัติเหตุ – จุกเฉिन
- กลุ่มโรคเรื้อรัง ทันตกรรม
- หญิงตั้งครรภ์ และกลุ่มโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่



การให้บริการ

1. บริการตรวจรักษาโรคทั่วไป อุบัติเหตุ และฉุกเฉิน
2. บริการเฉพาะด้าน ได้แก่ ทันตกรรม
3. บริการคลินิกเฉพาะโรค ได้แก่ **DM HT** จิตเวช
4. บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ได้แก่ **ANC**
< **39 wk, wcc** ,วางแผนครอบครัว ,บำบัดยาเสพติด



วิสัยทัศน์ (vision)

เครือข่ายบริการสุขภาพเข้มแข็ง
บริการดี
มีคุณธรรม



ค่านิยม (values)

M: Mastery : ฝึกฝนตนเองให้มีศักยภาพสูงสุด

O: Originality : สร้างสรรค์นวัตกรรม สิ่งใหม่ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ

P: People-centered approach : ยึดประชาชนเป็นที่ตั้ง

H: Humility : มีความอ่อนน้อมถ่อมตน การเคารพผู้อื่น

W : Well doer : คนดี

S : Strong : เข้มแข็ง แข็งแรง

B : Balance : ความพอเพียง

งานบริการผู้ป่วยใน

จำนวน 23 เตียง เป็นตึกสามชั้น

○ โรคที่นำมารับไว้รักษาที่ส่งกลับจาก รพร สระแก้ว

- Post Stroke

- Spinal cord injury

- Hip Fracture

- ปัจจุบันช่วงแรกมา 1 ราย แต่ รพร.ส่งผู้ป่วยกลับบ้าน

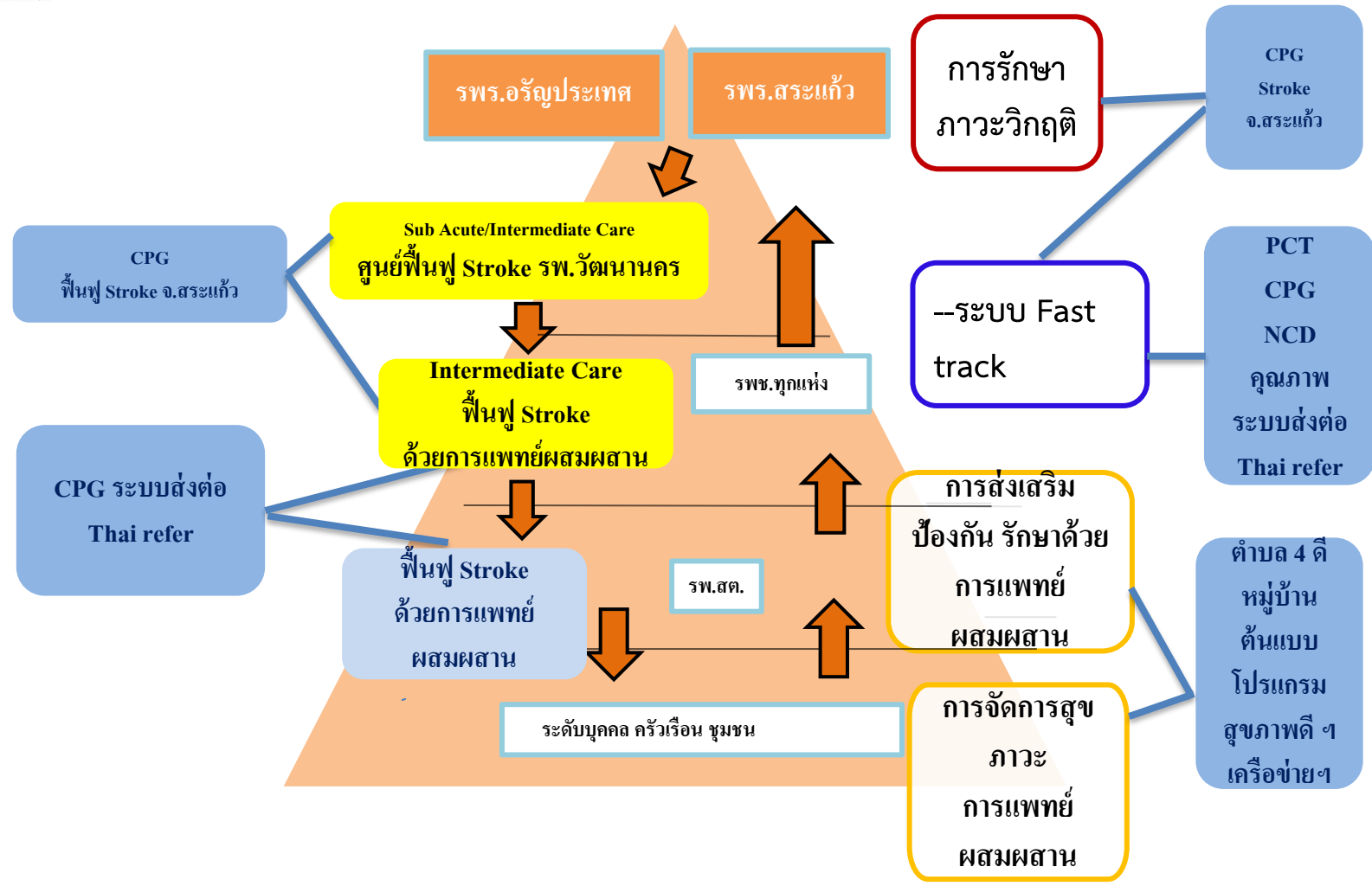
INTER MEDIATE CARE

โรงพยาบาลวงษ์สมบูรณ์

- โดยนำต้นแบบจากโรงพยาบาลวัฒนานคร ที่ได้เปิดบริการนำร่อง



SERVICE PLAN Intermediat care Stroke 2562



STANDING DOCTOR ORDER SHEET

For Intermediate Care (Stroke, Traumatic Brain Injury, SCI)

Progress note	Order for one day	Order for Continuation
<p>ชื่อ.....ตึก.....</p> <p>HN..... AN.....</p> <p>วันที่เริ่มป่วยครั้งนี้.....</p> <p>Estimated LOS.....วัน</p> <p>(โดยเฉลี่ย 5-14 วัน)</p> <p>Premorbid status:</p> <p>ADL.....</p> <p>Ambulation.....</p> <p>ผู้ดูแลหลัก.....</p> <p>ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย.....</p> <p>สภาพบ้าน.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Progress Note</p> <p>วันที่.....เวลา.....</p>	<p>เตียง.....สิทธิผู้ป่วย.....</p> <p>วันที่.....เวลา.....</p> <p>ใช้สำหรับผู้ป่วยที่พ้นระยะเฉียบพลันเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพโดยสหสาขาวิชาชีพ</p> <p>Admit</p> <p><input type="checkbox"/> Notify นักกายภาพบำบัด : ROME, strengthening exercise, bed mobility and progressive ambulation training.</p> <p><input type="checkbox"/> Notify นักกิจกรรมบำบัด : ADL training, swallowing training, hand function training, cognitive stimulation</p> <p><input type="checkbox"/> Notify นักจิตวิทยา/พยาบาลจิตเวช ประเมินภาวะซึมเศร้า(2Q) เครียด (ST5) สมองเสื่อม(MMSE) และให้คำแนะนำ</p> <p><input type="checkbox"/> Notify โภชนากร (ถ้ามี) : ประเมินภาวะโภชนาการ แนะนำอาหารที่เหมาะสมกับโรค</p> <p><input type="checkbox"/> Notify แพทย์แผนไทย</p> <p><input type="checkbox"/> Notify HHC/LTC : เตรียมการดูแลต่อเนื่องในชุมชน และเตรียมความพร้อมของบ้าน</p> <p>ลงชื่อแพทย์.....</p>	<p>Diet.....</p> <p>Record V/S.....</p> <p>Medication</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Activities for Rehab Program</p> <p>1. กิจกรรมทางการพยาบาลฟื้นฟู</p> <p>1.1 ป้องกันการสำลักอาหาร</p> <p>1.2 ป้องกันภาวะแผลกดทับ</p> <p>1.3 ป้องกันการพลัดตกเตียง/หกล้ม</p> <p>1.4 ดูแลระบบขับถ่ายปัสสาวะอุจจาระ</p> <p>1.5 แนะนำเรื่องฝึก ADL/Hand function</p> <p>1.6 Rehab NCM D/C plan</p> <p>2. <u>งด Program ออกกำลังกาย และแจ้งแพทย์</u> เมื่อ</p> <p>2.1 BT ≥ 38° C</p> <p>2.2 PR > 100 or < 60/min</p> <p>2.3 SBP ≥ 180 or < 90, DBP ≥ 110 or < 60 mmHg</p> <p>2.4 มีอาการเจ็บแน่นหน้าอก หัวใจเต้นผิดปกติ หวหะเฉียบพลัน หอบเหนื่อย ซึมลง สับสน มีภาวะทางสมองที่ฝึกต่อไม่ได้ ชัก แขนขาอ่อนแรงมากขึ้น ปวดศีรษะ วิงเวียน อาเจียนมาก ขาบวมสงสัย DVT</p>

Team Meeting Report

รพ.

วันที่.....เวลา.....

ชื่อ.....	ตึก.....
HN.....	AN.....

สรุปประเด็น	
--------------------	--

การเตรียมบ้าน หรือ ปรับสภาพบ้าน	<input type="checkbox"/> เตียงผู้ป่วย <input type="checkbox"/> ประสานกองทุนฟื้นฟูจังหวัด <input type="checkbox"/> ปรับสภาพบ้าน..... <input type="checkbox"/> ที่นอนลม <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... <input type="checkbox"/> วัสดุอุปกรณ์.....
------------------------------------	---

Problem (√ or ×)	Goal / Plan of management
<input type="checkbox"/> ADL.....	Level of Assistance <input type="checkbox"/> Independent <input type="checkbox"/> Minimal assist <input type="checkbox"/> Moderate assist <input type="checkbox"/> Maximal assist
<input type="checkbox"/> Ambulation.....	<input type="checkbox"/> Walk with..... <input type="checkbox"/> Bed mobility/ sitting balance <input type="checkbox"/> Wheelchair <input type="checkbox"/> Physiologic standing
<input type="checkbox"/> Swallowing.....	<input type="checkbox"/> NG tube <input type="checkbox"/> Oral (<input type="checkbox"/> Compensate <input type="checkbox"/> Positioning <input type="checkbox"/> NG tube + oral <input type="checkbox"/> Diet modification)
<input type="checkbox"/> Bowel.....	<input type="checkbox"/> ผ้าอ้อมสำเร็จรูป / แผ่นรองกันเบื่อน <input type="checkbox"/> ใช้ยาระบาย / หรือสวนอุจจาระ <input type="checkbox"/> ควบคุมอุจจาระได้เอง
<input type="checkbox"/> Bladder.....	<input type="checkbox"/> On Foley's cath <input type="checkbox"/> ผ้าอ้อมสำเร็จรูป / แผ่นรองกันเบื่อน <input type="checkbox"/> CIC (Intermittent cath) <input type="checkbox"/> Condom <input type="checkbox"/> ควบคุมปัสสาวะได้เอง
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

แผนการดูแลต่อเนื่อง (ตามรายชื่อทีมสหวิชาชีพ)

<input type="checkbox"/> Doctor (ชื่อ).....	<input type="checkbox"/> นัด follow up..... <input type="checkbox"/> Plan admit เพื่อฟื้นฟูอีกครั้ง <input type="checkbox"/> ติดตามเยี่ยมบ้าน <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
<input type="checkbox"/> PT (ชื่อ).....	<input type="checkbox"/> ฝึกต่อแบบ OPD case <input type="checkbox"/> Home program / สอนญาติ <input type="checkbox"/> ติดตามเยี่ยมบ้าน <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
<input type="checkbox"/> พยาบาลวิชาชีพ (ชื่อ).....	<input type="checkbox"/> ติดตามเยี่ยมบ้าน <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... <input type="checkbox"/> ส่งต่อ รพ.สต. / PCC / HHC
<input type="checkbox"/> Psychologist/Psychiatric nurse	<input type="checkbox"/> นัด follow up..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....

Activities Protocol (Short Stay)

For Intermediate Care (Stroke, Traumatic Brain Injury, SCI)

(ปรับให้เหมาะสมตามบริบทของแต่ละโรงพยาบาล)

เวลา	วันที่ 1	วันที่ 2	วันที่ 3	วันที่ 4	วันที่ 5
8.00 - 9.00	รับผู้ป่วย	กิจกรรม พยาบาลฟื้นฟู สภาพ	กิจกรรม พยาบาลฟื้นฟู สภาพ	กิจกรรม พยาบาลฟื้นฟู สภาพ	กิจกรรม พยาบาลฟื้นฟู สภาพ
9.00 - 10.00					
10.00 - 11.00	กิจกรรม พยาบาลฟื้นฟู สภาพ	พยาบาลจิต เวช / นักจิตวิทยา	โภชนากร / เภสัชกร	แพทย์แผน ไทย	การพยาบาล เพื่อวาง แผนการ จำหน่าย
11.00 - 12.00					
12.00 - 13.00	พักกลางวัน				
13.00 - 14.00	กายภาพบำบัด	กายภาพบำบัด	Team Meeting	กายภาพบำบัด	Home Program กายภาพบำบัด กิจกรรมบำบัด
14.00 - 15.00					
15.00 - 16.00	กิจกรรมบำบัด	กิจกรรมบำบัด		กิจกรรมบำบัด	

- ปรับเปลี่ยนกิจกรรมตามบริบทของแต่ละโรงพยาบาล

Checklist สำหรับการดูแลระยะกลางแบบ IPD (IPD for Intermediate bed/ward) สำหรับ รพ.ระดับ M และ F

ข้อ	Checklist	จำนวนข้อ	รพ.วังสมบูรณ์	
			ผ่าน	ไม่ผ่าน
1	จำนวนและลักษณะเตียง	3	P3	
2	ห้องน้ำในหอผู้ป่วย	1	P 1	
3	บุคลากรชั้นต่ำ	3	P3	
4	แนวทางปฏิบัติสำหรับการบริหารฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยใน (IPD-IMC protocol)	4	P 4	
5	มีการบริหารต่อเนื่องเพื่อฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยนอก (OPD protocol)	2	P 2	
6	มีการบริหารต่อเนื่องเพื่อฟื้นฟูสภาพที่บ้าน (Home care & therapy)	1	P 1	
7	ยาและเวชภัณฑ์ (Medication and Medicament)	3	P2	1
8	อุปกรณ์เครื่องช่วยคนพิการ (Assistive devices)	4	P3	1
	สรุปผลการประเมิน		ผ่านอย่างมีเงื่อนไข	
			หมายถึง ผ่านเกณฑ์ข้อ 1-6 ส่วนข้อ 7-8 มีแผนการพัฒนา	

ผลการดำเนินงานปี62

จำนวน ผู้ป่วย ทั้งหมด	STOKE	การเปลี่ยนแปลง BI เมื่อจำหน่ายจาก ward			
		เพิ่มขึ้น	คงที่	ลดลง	เสียชีวิต
รับกลับจาก รพร					
3	3				
			1		
					1
		1			

ผลการดำเนินงานปี62

สรุปผลการ Care 5 วัน					
ครบ	อาการดีขึ้นขอ กลับบ้าน	อยู่หว่าง ดูแล	เสียชีวิต	ค่าใช้จ่าย/ ราย	RW เฉลี่ย/ราย (ต่ำสุด/ สูงสุด)
	1			5,455	5.1719
				4,252	1
1				20,350	2.2846

ผลการดำเนินงานปี62

การเปลี่ยนแปลง BI ที่ 1 เดือน

เพิ่มขึ้น	คงที่	ลดลง	เสียชีวิต	อื่นๆ	
				ย้ายที่อยู่	ตามไม่ได้
			1		
			1		
				1	

ผลการดำเนินงานปี63

ประเภทผู้ป่วยที่ admit IMC bed/Ward			
stroke	TBI	SCI	Fx. Hip
12	2	0	0

ระยะเวลาการดูแล

กิจกรรม	ต.ค.62-พ.ค.63
ครบ 5 วัน	12
น้อยกว่า 5 วัน	2
Refer กลับ รพร	0
เสียชีวิต	1

การเปลี่ยนแปลง BI ที่ 1 เดือน

เพิ่มขึ้น	คงที่	ลดลง	เสียชีวิต	อื่นๆ	
				ย้ายที่อยู่	ตามไม่ได้
			1		

Status ที่ 1 เดือน หรือจำหน่ายจาก IMC

BI 0-4	BI 5-11	12-14	15-19	20
1	2	6	1	

การเปลี่ยนแปลง BI ที่ 3 เดือน

เพิ่มขึ้น	คงที่	ลดลง	เสียชีวิต	อื่นๆ	
				ย้ายที่อยู่	ตามไม่ได้

Status ที่ 3 เดือน หรือจำหน่ายจาก IMC

BI 0-4	BI 5-11	12-14	15-19	20
0	1	2	6	0

การเปลี่ยนแปลง BI ที่ 6 เดือน

เพิ่มขึ้น	คงที่	ลดลง	เสียชีวิต	อื่นๆ	
				ย้ายที่อยู่	ตามไม่ได้
1	4				

Status ที่ 6 เดือน หรือจำหน่ายจาก IMC

BI 0-4	BI 5-11	12-14	15-19	20
0	1	1	1	1



พร้อมรับบริการ



เตียง 10

เตียง 9

เตียง 8

เตียง 7

7

ชื่อ

อา

นางคณาพร





เสริมพลังจิตใจ

Activities Protocol For Intermediate care โรงพยาบาล

เวลา	วันที่ 1	วันที่ 2	วันที่ 3	วันที่ 4	วันที่ 5
08.00 - 09.00 น.	ตรวจเยี่ยม ประเมินอาการเปลี่ยนแปลง และความพร้อมในการฟื้นฟู ทั้งทางร่างกาย และจิตใจโดยสหวิชาชีพ	ตรวจเยี่ยม ประเมินอาการเปลี่ยนแปลง และความพร้อมในการฟื้นฟู ทั้งทางร่างกาย และจิตใจโดยสหวิชาชีพ	ตรวจเยี่ยม ประเมินอาการเปลี่ยนแปลง และความพร้อมในการฟื้นฟู ทั้งทางร่างกาย และจิตใจโดยสหวิชาชีพ	ตรวจเยี่ยม ประเมินอาการเปลี่ยนแปลง และความพร้อมในการฟื้นฟู ทั้งทางร่างกาย และจิตใจโดยสหวิชาชีพ	ตรวจเยี่ยม ประเมินอาการเปลี่ยนแปลง และความพร้อมในการฟื้นฟู ทั้งทางร่างกาย และจิตใจโดยสหวิชาชีพ
09.00 - 10.00 น.	ทีมสหวิชาชีพ Conference case เพื่อวางแผนการรักษาร่วมกัน	--กิจกรรมฟื้นฟู (หมวด,ประเภท สมุนไพร)ร่วมกับสอนญาติลงมือปฏิบัติ	--กิจกรรมฟื้นฟู (หมวด,ประเภท สมุนไพร)ร่วมกับสอนญาติลงมือปฏิบัติ	--กิจกรรมฟื้นฟู (หมวด,ประเภท)ร่วมกับสอนญาติลงมือปฏิบัติ	--กิจกรรมฟื้นฟู (หมวด)ร่วมกับสอนญาติลงมือปฏิบัติ
10.00-12.00 น.	-กิจกรรมฟื้นฟู (หมวด,ประเภท สมุนไพร)				
12.00 - 13.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน				
13.00 - 15.00 น.	โปรแกรมกายภาพบำบัด Ward Program	กระตุ้นผู้ป่วยทบทวนโปรแกรมกายภาพบำบัด Ward Program สอนเรื่อง.....	กระตุ้นผู้ป่วยทบทวนโปรแกรมกายภาพบำบัด Ward Program -สอนการป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน -สอนการดูแลผู้ป่วยเฉพาะราย	กระตุ้นผู้ป่วยทบทวนโปรแกรมกายภาพบำบัด Ward Program สอนกายบริหารฤๅษีตัดตน	โปรแกรมกายภาพบำบัด Home Program
15.00 - 16.00 น.	โปรแกรมกายภาพบำบัด Home Program และแผนไทย	-ให้ความรู้เรื่องโรคของผู้ป่วย -ให้กำลังใจ ให้ซักถามข้อมูล -สร้างความมั่นใจแก่ญาติ	โปรแกรมกายภาพบำบัด Home Program และญาติฝึกทำ	-ประเมินความพร้อมของญาติ -ประเมินความสามารถการปฏิบัติกิจวัตรของผู้ป่วย -Conference case เพื่อวางแผนจำหน่าย	โปรแกรมกายภาพบำบัด Home Program และแผนไทยและญาติฝึกทำร่วมด้วย

โรงพยาบาลวัฒนานคร
บันทึกการสอนสุขศึกษาผู้ป่วยในแพทย์แผนไทย

วันที่รับใหม่	เวลา	น.วันที่กลับบ้าน	เวลา	น.length of stay	วัน	
สภาพผู้ป่วยเมื่อออกจากโรงพยาบาล () รู้สึกตัวดี () สับสน / มึนงง () กังไม่รู้อัตว์ () อื่นๆ ระบุ.....						
สถานที่พักเมื่อออกจากโรงพยาบาล						
ผู้ป่วยกลับบ้านพร้อม () Foley 's cath () Tracheostomy () NG tube () อื่นๆ ระบุ						
ผู้ป่วยและญาติ หรือบุคคลสำคัญที่เกี่ยวข้องเข้าใจในเรื่องต่อไปนี้						
กิจกรรม			ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผู้สอน	หมายเหตุ
1. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรค						
2. ประเมินและให้คำแนะนำทางการสื่อสารเบื้องต้น						
3. กระตุ้นการรับรู้และใช้งานซีกอ่อนแรง						
4. จัดท่า () นอน () พลิกตะแคง						
() ลุกนั่ง						
() ลุกยืน () ก้าวเดิน						
() ขึ้นบันได						

กิจกรรม	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผู้สอน	หมายเหตุ
6.ประเมินการกลืน () การดูแลช่องปาก () การจัดทำป้องกันการสำลัก				
7.ฝึกการดูแลTracheostomy				
8.ฝึกการดูดเสมหะและการดูแลเครื่องดูดเสมหะ				
9.ฝึกการให้อาหารทางสายยาง				
10.ฝึกการทำแผล				
11.ประเมินและให้คำแนะนำการขยับถ่ายให้เป็นเวลา				
12.แนะนำการดูแลทำความสะอาดสายสวนปัสสาวะ				
13.กระตุ้นญาติ/ผู้ดูแลเพื่อให้มีความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วย				
14.แนะนำเตรียมอุปกรณ์การดูแลผู้ป่วยและการปรับสภาพแวดล้อมที่บ้าน				
15.กระตุ้นผู้ป่วยทำกิจวัตรประจำวันด้วยตนเองให้มากที่สุด				
16.ฝึกและแนะนำญาติเรื่องการนวดพื้นฟูผู้ป่วยให้ถูกต้องเมื่ออยู่ที่บ้าน () พื้นฐานแขน () พื้นฐานขา () พื้นฐานหลัง () กระตุ้นฝ่ามือฝ่าเท้า				
17.ฝึกสอนญาติเรื่องประคบสมุนไพรที่ถูกต้องเมื่ออยู่ที่บ้าน				
18.ฝึกสอนญาติเรื่องพอกยาสมุนไพรที่ถูกต้องเมื่ออยู่ที่บ้าน				

กิจกรรม	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผู้สอน	หมายเหตุ
19.แนะนำเรื่องการจัดอาหารให้เหมาะสมกับโรคผู้ป่วยเมื่ออยู่ที่บ้าน				
20. ฝึกสอนทำบริหารและท่าฤๅษีดัดตนที่เหมาะสมกับโรคเมื่ออยู่ที่บ้าน				
21. ให้คำแนะนำเกี่ยวกับยาแผนไทยที่ได้รับเมื่อกลับบ้าน				
22. แนะนำมาตรวจตามนัด				
นัดติดตามอาการ / ผังเข็ม วันที่.....เดือน.....พ.ศ.				
นัดติดตามอาการ / กายภาพบำบัด วันที่.....เดือน.....พ.ศ.				
() อื่นๆ				
ผู้รับคำแนะนำ	เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยเป็น			



การประเมินผล

แบบประเมิน The Barthel index of Activity of Daily Living

กิจกรรม / คะแนน	แรกรับ	Day7	Day14	Day21	Day28	D/C

1.การดูแลสุขลักษณะส่วนตัว (Personal Hygiene)			.			
0 : ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้						
1:ต้องการความช่วยเหลือ 1-2 อย่าง ส่วนใหญ่ผู้ช่วยทำกิจกรรมมากกว่า						
3:ต้องการความช่วยเหลือบางส่วน						
4:ทำกิจกรรมได้ แต่ไม่ปลอดภัย เช่น เลียบ/ถอดปลั๊ก ใส่ใบมีดโกนหวัด						
5:ทำกิจกรรมได้เองทั้งหมดอย่างปลอดภัย						



สวัสดี

