

อัตราชดเชยและแนวทางการดูแลสุขภาพที่บ้าน จำแนกตามประเภทผู้ป่วย งบประมาณปี 2556
สำหรับ หน่วยบริการ/สถานบริการ คู่สัญญาาร่วมให้บริการเฉพาะ HHC (ไม่มีพื้นที่)

ลำดับที่	ประเภทผู้ป่วย	เกณฑ์การติดตามดูแลสุขภาพที่บ้าน (ครั้ง)		กิจกรรมพยาบาล	อัตราชดเชย บริการ(บาท)	หมายเหตุ
		รพ.HHC ที่จำหน่ายผู้ป่วย (ไม่มีพื้นที่)	หน่วยบริการงานดูแลสุขภาพที่บ้าน (มีพื้นที่)			
1	<p>กลุ่มผู้ป่วยที่สามารถรักษาให้หายขาดได้ (Curable)</p> <p>1.1 กลุ่มผู้ป่วยที่มีการเจ็บป่วยด้วยโรคที่ไม่รุนแรงมาก ใช้เวลาในการดูแลเพียงช่วงระยะสั้น ก็สามารถรักษาให้หายขาดได้ เช่น ไข้ดั่งอักเสบ หลังผ่าตัดมีภาวะแทรกซ้อน แผลผ่าตัดแยกมีการติดเชื้อ ผู้ป่วยหรือ สมาชิกในครอบครัวคนใดคนหนึ่งป่วยเป็นวัณโรคปอด ผู้ป่วยหลังประสบอุบัติเหตุ อาจจะต้องได้รับการผ่าตัด และมีภาวะแทรกซ้อน ซึ่งต้องการการดูแลต่อเนื่อง</p>	<p>จำนวนการเยี่ยม 1-2 ครั้ง</p> <p>ครั้งที่ 1 สัปดาห์แรกหลังจำหน่าย</p> <p>ครั้งที่ 2 สัปดาห์ที่ 2 (ถ้าจำเป็นต้องให้การดูแลต่อเนื่อง)</p> <p>- หากจำเป็นต้องดูแลต่อเนื่องให้ประสานส่งต่อหน่วยบริการตามพื้นที่</p> <p>* กรณีที่ รพ. ไม่ได้เยี่ยมเองในครั้งแรกให้ริวางแผนการจำหน่ายและประสานการส่งต่อกับหน่วยบริการตามพื้นที่ก่อนจำหน่ายผู้ป่วย เพื่อผู้ป่วยจะได้รับการเยี่ยมครั้งแรกเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้ภายใน 7 วันหลังออกจาก รพ.</p>	<p>- กรณีที่พบในพื้นที่เยี่ยมไม่เกิน 4 ครั้ง</p> <p>- กรณีที่ได้รับการส่งต่อจาก รพ. ให้นำการเยี่ยมรวมกับที่ รพ.เยี่ยมแล้วไม่เกิน 4 ครั้ง</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Health Assessment (Physical, Mental, Social, and Spiritual Assessment) ● Family Assessment and Intervention ● Home and Environment Assessment and Community resources (ประเมินความรู้ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ของครอบครัว ปัญหาในการดูแล ที่อยู่อาศัย และ สภาพแวดล้อมอื่น ๆ) ● ให้ความรู้ในเรื่องโรค/การเจ็บป่วยและการดูแลตนเองเพิ่มเติม ● ให้การพยาบาล / Health Promotion ฝึกทักษะให้แก่ผู้ป่วย/ผู้ดูแลในการดูแลตนเอง เช่น การทำแผล การสอนสาธิตวิธีการฉีดอินซูลิน เป็นต้น ● ให้การปรึกษาปัญหาต่าง ๆ ที่เป็นอุปสรรคต่อการดูแลตนเอง 	400บ./ครั้ง รวมค่าอุปกรณ์	
		<p>** กรณีผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้ จะมีการFollow up ทางโทรศัพท์ เพื่อประเมินภาวะสุขภาพและการดูแลตนเอง (ไม่สามารถนำมาเบิกชดเชยได้)</p> <p>เกณฑ์ชี้วัดในการประเมิน เช่น ไม่มีภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ กรณีผู้ป่วยเป็น rupture appendicitis จะพิจารณาจากการอักเสบของ แผลผ่าตัด (มีไข้ ปวด บวม แดง ร้อน) หรือ มี adhesion เป็นต้น</p>				

ลำดับที่	ประเภทผู้ป่วย	เกณฑ์การติดตามดูแลสุขภาพที่บ้าน (ครึ่ง)		กิจกรรมพยาบาล	อัตราชดเชยบริการ(บาท)	หมายเหตุ
		รพ. HHC ที่จำหน่ายผู้ป่วย (ไม่มีพื้นที่)	หน่วยบริการงานดูแลสุขภาพที่บ้าน (มีพื้นที่)			
1 (ต่อ)	1.2 หญิงตั้งครรภ์/หลังคลอดที่มีภาวะแทรกซ้อน เช่น ครรภ์เป็นพิษ น้ำตาลในเลือดสูง ความดันโลหิตสูงที่ยังคุมไม่ได้ มีภาวะ Post partum blue ตกเลือดหลังคลอด เป็นต้น	จำนวนการเยี่ยม 1-2 ครั้ง ครั้งที่ 1 สัปดาห์แรกหลังจำหน่าย ครั้งที่ 2 สัปดาห์ที่ 2 (ถ้าจำเป็นต้องให้การดูแลต่อเนื่อง) - หากจำเป็นต้องดูแลต่อเนื่องให้ประสานส่งต่อหน่วยบริการตามพื้นที่ * กรณีที่ รพ. ไม่ได้เยี่ยมเองในครั้งแรกให้รีบวางแผนการจำหน่ายและประสานการส่งต่อกับหน่วยบริการตามพื้นที่ก่อนจำหน่ายผู้ป่วย เพื่อผู้ป่วยจะได้รับการเยี่ยมครั้งแรกเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้ภายใน 7 วันหลังจากออกจาก รพ.	- กรณีที่พบในพื้นที่เยี่ยมตามเกณฑ์การดูแลมารดาและทารก - กรณีที่ได้รับการส่งต่อจาก รพ. ให้นำการเยี่ยมตามเกณฑ์การดูแลมารดาและทารก	<ul style="list-style-type: none"> ติดตามการเลี้ยงดูบุตรเพื่อกระตุ้น / ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (Exclusive breastfeed) อย่างต่อเนื่องนาน 6 เดือน เฝ้าระวังการเจริญเติบโต/ พัฒนาการ การได้รับภูมิคุ้มกันโรคในเด็ก ติดตามและบันทึกผลเจาะเลือดหลังคลอดหาภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมน และการวางแผนครอบครัวในมารดาหลังคลอด 	400บ./ครึ่ง รวมค่าอุปกรณ์	
	1.3 มารดาทารกหลังคลอดติดตามการเลี้ยงดูบุตรเพื่อกระตุ้น / ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (Exclusive breastfeed) อย่างต่อเนื่องนาน 6 เดือน เฝ้าระวังการเจริญเติบโต/ พัฒนาการ การได้รับภูมิคุ้มกันโรคในเด็ก ติดตามและบันทึกผลเจาะเลือดหลังคลอดหาภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมน และการวางแผนครอบครัวในมารดาหลังคลอด	จำนวนการเยี่ยม 1-2 ครั้ง ครั้งที่ 1 สัปดาห์แรกหลังจำหน่าย ครั้งที่ 2 สัปดาห์ที่ 2 (ถ้าจำเป็นต้องให้การดูแลต่อเนื่อง) - หากจำเป็นต้องดูแลต่อเนื่องให้ประสานส่งต่อหน่วยบริการตามพื้นที่ * กรณีที่ รพ. ไม่ได้เยี่ยมเองในครั้งแรกให้รีบวางแผนการจำหน่ายและประสานการส่งต่อกับหน่วยบริการตามพื้นที่ก่อนจำหน่ายผู้ป่วย เพื่อผู้ป่วยจะได้รับการเยี่ยมครั้งแรกเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้ภายใน 7 วันหลังจากออกจาก รพ.	- กรณีที่พบในพื้นที่เยี่ยมตามเกณฑ์การดูแลมารดาและทารก - กรณีที่ได้รับการส่งต่อจาก รพ. ให้นำการเยี่ยมตามเกณฑ์การดูแลมารดาและทารก	<ul style="list-style-type: none"> ติดตามการเลี้ยงดูบุตรเพื่อกระตุ้น / ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (Exclusive breastfeed) อย่างต่อเนื่องนาน 6 เดือน เฝ้าระวังการเจริญเติบโต/ พัฒนาการ การได้รับภูมิคุ้มกันโรคในเด็ก ติดตามและบันทึกผลเจาะเลือดหลังคลอดหาภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมน และการวางแผนครอบครัวในมารดาหลังคลอด 	400บ./ครึ่ง รวมค่าอุปกรณ์	

ลำดับที่	ประเภทผู้ป่วย	เกณฑ์การติดตามดูแลสุขภาพที่บ้าน (ครึ่ง)		กิจกรรมพยาบาล	อัตราชดเชย บริการ(บาท)	หมายเหตุ
		รพ. HHC ที่จำหน่ายผู้ป่วย (ไม่มีพื้นที่)	หน่วยบริการงานดูแลสุขภาพที่บ้าน (มีพื้นที่)			
2	กลุ่มผู้ป่วยที่เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง (Long-term chronic) ที่ไม่สามารถควบคุมอาการได้	<p>จำนวนการเยี่ยม 1-3 ครั้ง</p> <p>ครั้งที่ 1 สัปดาห์แรกหลังจำหน่าย</p> <p>ครั้งที่ 2 สัปดาห์ที่ 2</p> <p>ครั้งที่ 3 กรณีมีปัญหา หรือตามความจำเป็น ในแต่ละราย</p> <p>- หากจำเป็นต้องดูแลต่อเนื่องให้ประสานส่งต่อหน่วยบริการตามพื้นที่</p> <p>*กรณีที่ รพ. ไม่ได้เยี่ยมเองในครั้งแรกให้ริบวางแผนการจำหน่ายและประสานการส่งต่อกับหน่วยบริการตามพื้นที่ ก่อนจำหน่ายผู้ป่วย เพื่อผู้ป่วยจะได้รับการเยี่ยมครั้งแรกเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้โดยไม่ควรเกิน 15 วัน หลังจำหน่ายออกจาก รพ.</p>	<p>- กรณีที่พบในพื้นที่เยี่ยมไม่เกิน 6 ครั้ง และควรปิดCase</p> <p>- กรณีที่ได้รับการส่งต่อจาก รพ. ให้นำการเยี่ยมรวมกับที่ รพ. เยี่ยมแล้วไม่เกิน 6 ครั้ง</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Health Assessment (Physical, Mental, Social, and Spiritual Assessment) ● Family Assessment and Intervention ● Home and Environment Assessment and Community resources (ประเมินความรู้ ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ของครอบครัว ปัญหาในการดูแลที่อยู่อาศัย และ สภาพแวดล้อมอื่น ๆ) ● ฝึกทักษะของผู้ป่วยในการดูแลตนเอง เช่น การฉีดยา Desferal ในผู้ป่วยธาลัสซีเมีย ฉีด Factor VIII ในผู้ป่วย Hemophilia ฉีดยาอินซูลินในผู้ป่วยเบาหวาน การบริหารยา การทำกายภาพบำบัด หรืออื่น ๆ ที่เหมาะสมกับการเจ็บป่วยเป็นต้น ● ประเมิน การเผชิญปัญหาและการปรับตัวต่อการเจ็บป่วยของทั้งผู้ป่วยผู้ดูแล และครอบครัว ● ตั้งเป้าหมายร่วมกันในการดูแลตนเอง ● ให้ความรู้ การปรึกษา เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้เหมาะสมกับการเจ็บป่วย เช่น ในผู้ป่วยที่มีความดันโลหิตสูง Hypercholesterolemia เป็นต้น ● ประสานกับทางโรงเรียนเพื่อพบกับครูประจำชั้น/ ครูห้องพยาบาล เพื่อให้ข้อมูล ความรู้และแนวทางการดูแลผู้ป่วย ● Health promotion and complication Prevention ประสานการส่งผู้ป่วยไปยังแหล่งประโยชน์ สถานบริการทางด้านสุขภาพที่รับผิดชอบผู้ป่วย 	600บ./ครึ่ง รวมค่าอุปกรณ์	ต้องมีการสอนให้ดูแลตนเอง

ลำดับที่	ประเภทผู้ป่วย	เกณฑ์การติดตามดูแลสุขภาพที่บ้าน (ครั้ง)		กิจกรรมพยาบาล	อัตราชุดเซvice บริการ(บาท)	หมายเหตุ
		รพ.HHC ที่จำหน่ายผู้ป่วย (ไม่มีพื้นที่)	หน่วยบริการงานดูแลสุขภาพที่บ้าน (มีพื้นที่)			
2 (ต่อ)				<ul style="list-style-type: none"> ในพื้นที่ที่ผู้ป่วยพักอาศัย เพื่อการดูแลต่อเนื่อง อาจจำเป็น ต้องประสานกับแหล่งประโยชน์ต่างๆ เพื่อให้การดูแลตนเองเป็นไปได้อย่างเหมาะสม อื่น ๆ 		
3	กลุ่มผู้ป่วยเจ็บป่วยเรื้อรังและมีการไร้ความสามารถเล็กน้อย (Long term chronic with mild disability)	<p>จำนวนการเยี่ยม 1 - 4 ครั้ง</p> <p>ครั้งที่ 1 สัปดาห์แรกหลังจำหน่าย</p> <p>ครั้งที่ 2, 3 สัปดาห์ที่ 2 ,4</p> <p>ครั้งที่ 4.. กรณีมีปัญหา หรือ ตามความจำเป็นในแต่ละราย</p> <p>- หากจำเป็นต้องดูแลต่อเนื่องให้ประสานส่งต่อหน่วยบริการตามพื้นที่</p> <p>*กรณีที่ รพ. ไม่ได้เยี่ยมเองในครั้งแรกให้ริวางแผนการจำหน่ายและประสานการส่งต่อกับหน่วยบริการตามพื้นที่ ก่อนจำหน่ายผู้ป่วย เพื่อผู้ป่วยจะได้รับการเยี่ยมครั้งแรกเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้โดยไม่ควรเกิน 15 วัน หลังจำหน่ายออกจาก รพ.</p>	<p>- กรณีที่พบในพื้นที่เยี่ยมไม่เกิน 6 ครั้งต่อปี และควรปิด เมื่อผู้ป่วยสามารถทำกิจวัตรและพอช่วยเหลือตัวเองได้บ้าง</p> <p>- กรณีที่ได้รับการส่งต่อจาก รพ.ให้รับการเยี่ยมรวมกับที่ รพ.เยี่ยมแล้ว ไม่เกิน 6 ครั้ง / ปี (หากจำเป็น อาจไม่ต้องปิด Caseได้)</p>	<ul style="list-style-type: none"> Health Assessment (Physical, Mental, Social, and Spiritual Assessment) Family Assessment and Intervention Home, Environment Assessment, and Community resources <p>(ประเมินความรู้ ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ของครอบครัว ปัญหาในการดูแล ที่อยู่อาศัย และ สภาพแวดล้อมอื่น)</p> <ul style="list-style-type: none"> ประเมินความรู้ ความสามารถในการใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์บาง ชนิดที่จำเป็นแก่ผู้ป่วย และเพิ่มทักษะการใช้อุปกรณ์นั้น ๆ ให้สามารถใช้งานได้ ประเมิน การเผชิญปัญหาและการปรับตัวต่อการเจ็บป่วยของทั้งผู้ป่วยและผู้ดูแล ตั้งเป้าหมายร่วมกันในการดูแลผู้ป่วย ให้ข้อมูล ความรู้ ในการดูแลตนเอง และเพิ่มศักยภาพของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย โดยใช้กลยุทธ์ทางการพยาบาล เช่นการสร้างพลังอำนาจของผู้ป่วย การให้การปรึกษา การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การจัดกลุ่มการดูแลตนเอง (เช่น ผู้ป่วย CP, DM,Dementia group) เป็นต้น 	800บ./ครั้ง รวมค่าอุปกรณ์	เพราะต้องมีการฝึกCare giver

ลำดับที่	ประเภทผู้ป่วย	เกณฑ์การติดตามดูแลสุขภาพที่บ้าน (ครึ่ง)		กิจกรรมพยาบาล	อัตราชดเชย บริการ(บาท)	หมายเหตุ
		รพ.HHC ที่จำหน่ายผู้ป่วย (ไม่มีพื้นที่)	หน่วยบริการงานดูแลสุขภาพที่บ้าน (มีพื้นที่)			
3 (ต่อ)				<ul style="list-style-type: none"> ● Health promotion and complication prevention ● Caregiver health assessment and Prevention intervention for Caregiver Burden: Stress management include Family Counseling (การประเมิน Caregiver หมายถึง Family caregiver and Paid care giver) ● ให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยในเรื่องต่างๆ ● ฝึกทักษะของผู้ป่วยในการดูแลตนเอง เช่น การสอนวิธีการใส่สาย NG tube feeding, Gastrostomy tube feeding, การใช้ Oxygen Concentrator, Aerosal therapy, การใช้ Walker, Wheel chair, การเคลื่อนย้าย ● ผู้ป่วย การทำกายภาพบำบัด การล้างไตทางหน้าท้อง (CAPD) เป็นต้น ● Emergency Care ● Spiritual care <p>ประสานการส่งต่อผู้ป่วยไปยังแหล่งประโยชน์สถานบริการ</p> <p>ทางด้านสุขภาพที่รับผิดชอบผู้ป่วยในพื้นที่ที่ผู้ป่วยพักอาศัย เพื่อการดูแลต่อเนื่อง อาจจำเป็นต้องประสานกับแหล่งประโยชน์ต่างๆ เพื่อให้การดูแลตนเองเป็นไปได้อย่างเหมาะสม</p> <p>อื่น ๆ</p>		

ลำดับที่	ประเภทผู้ป่วย	เกณฑ์การติดตามดูแลสุขภาพที่บ้าน (ครั้ง)		กิจกรรมพยาบาล	อัตราชดเชยบริการ(บาท)	หมายเหตุ
		รพ.HHC ที่จำหน่ายผู้ป่วย (ไม่มีพื้นที่)	หน่วยบริการงานดูแลสุขภาพที่บ้าน (มีพื้นที่)			
4	กลุ่มผู้ป่วยเจ็บป่วยเรื้อรังและมี ความพิการอย่างรุนแรง (Long-term extreme disabilities)	<p>จำนวนการเยี่ยม 1-5 ครั้ง ครั้งที่ 1 สัปดาห์แรกหลังจำหน่าย ครั้งที่ 2,3,4 สัปดาห์ที่ 2, 4 ,6 ครั้งที่ 5.....ถ้าจำเป็น เมื่อประเมินพบ ปัญหาที่ยุงยากซับซ้อนในการดูแลผู้ป่วย และหรือปัญหาครอบครัว ที่มีผลกระทบ ต่อการดูแลผู้ป่วยอาจจะต้องหาแหล่ง ประโยชน์ในการให้ความช่วยเหลือ ครอบครัว ในวาระที่จำเป็น -หากจำเป็นต้องดูแลต่อเนื่อง ให้ประสาน ส่งต่อหน่วยบริการตามพื้นที่ *กรณีที่ รพ. ไม่ได้เยี่ยมเองในครั้งแรกให้ ริบวางแผนการจำหน่ายและประสานการ ส่งต่อกับหน่วยบริการตามพื้นที่ก่อน จำหน่ายผู้ป่วย เพื่อผู้ป่วยจะได้รับการ เยี่ยมครั้งแรกเร็ว ที่สุดเท่าที่จะทำได้โดยไม่ควรเกิน 15 วัน หลังจำหน่ายออกจาก รพ.</p>	<p>- กรณีที่พบในพื้นที่เยี่ยมไม่เกิน 12 ครั้ง ต่อ ปีและควรปิดCase - กรณีที่ได้รับการส่งต่อจาก รพ.ให้เน้นการ เยี่ยมรวมกับที่ รพ.เยี่ยมแล้วไม่เกิน 12 ครั้ง ต่อปี(หากจำเป็น อาจไม่ต้องปิด Caseได้)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Health Assessment (Physical, Mental, Social, and Spiritual Assessment) ● Family Assessment and Intervention ● Home, Environment Assessment, and Community resources <p>(ประเมินความรู้ ความสามารถในการดูแลตนเอง ของผู้ป่วย ของครอบครัว ปัญหาในการดูแล ที่อยู่ อาศัย และสภาพแวดล้อมอื่นๆ) ประเมินความรู้ ความสามารถในการใช้อุปกรณ์ทาง การแพทย์บาง ชนิดที่จำเป็นแก่ผู้ป่วยและเพิ่ม ทักษะการใช้อุปกรณ์นั้น ๆ ให้สามารถใช้งานได้</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ประเมิน การเผชิญปัญหาและการปรับตัวต่อ การเจ็บป่วยของญาติผู้ดูแล และการพยาบาล ● ตั้งเป้าหมายร่วมกันในการดูแลผู้ป่วย และให้ การพยาบาลตามปัญหาที่ประเมินได้ ● ให้ข้อมูล ความรู้ และเพิ่มศักยภาพของ ครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย โดยใช้กลยุทธ์ ทางการพยาบาล เช่นการสร้างพลังอำนาจของ ผู้ป่วย ● ให้ข้อมูล ความรู้ และเพิ่มศักยภาพของ ครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย ระยะสุดท้าย ● ตั้งเป้าหมายร่วมกันในการดูแลผู้ป่วยซึ่งอยู่ ในระยะสุดท้าย และให้การพยาบาลตามปัญหาที่ ประเมินได้ หรือ การดูแลแผล กดทับ เป็นต้น 	1,000บ./ครั้ง รวมค่าอุปกรณ์	ต้องมีการดูแลที่ซับซ้อน ขึ้น

ลำดับที่	ประเภทผู้ป่วย	เกณฑ์การติดตามดูแลสุขภาพที่บ้าน (ครั้ง)		กิจกรรมพยาบาล	อัตราชุดค่าบริการ(บาท)	หมายเหตุ
		รพ.HHC ที่จำหน่ายผู้ป่วย (ไม่มีพื้นที่)	หน่วยบริการงานดูแลสุขภาพที่บ้าน (มีพื้นที่)			
4 (ต่อ)				<ul style="list-style-type: none"> • Emergency Care • Palliative Care • Preparing for death and dying/Grief and loss • ประสานการส่งผู้ป่วยไปยังแหล่งประโยชน์สถานบริการ ทางด้านสุขภาพที่รับผิดชอบผู้ป่วยในพื้นที่ที่ผู้ป่วยพักอาศัย เพื่อการดูแลต่อเนื่อง • อื่น ๆ 		
5	กลุ่มผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Terminally ill with independent/partial dependent)	<p>จำนวนการเยี่ยม 1-6 ครั้ง</p> <p>ครั้งที่ 1 สัปดาห์แรกหลังจำหน่าย</p> <p>ครั้งที่ 2,3,4, 5 สัปดาห์ที่ 2,3,4,5</p> <p>ครั้งที่ 6 ตามความจำเป็น</p> <p>-หากจำเป็นต้องดูแลต่อเนื่องให้ประสานส่งต่อหน่วยบริการตามพื้นที่</p> <p>* กรณีที่ รพ. ไม่ได้เยี่ยมเองในครั้งแรกให้ริบวางแผนการจำหน่ายและประสานการส่งต่อกับหน่วยบริการตามพื้นที่ก่อนจำหน่ายผู้ป่วย เพื่อผู้ป่วยจะได้รับการเยี่ยมครั้งแรกเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้โดยไม่ควรเกิน 7 วัน หลังจำหน่ายออกจาก รพ.</p>	<p>กรณีที่พบในพื้นที่เยี่ยมไม่เกิน 6 ครั้ง</p> <p>- กรณีที่ได้รับการส่งต่อจาก รพ.ให้เน้นการเยี่ยมรวมกับที่ รพ.เยี่ยมแล้วไม่เกิน 6 ครั้ง</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Health Assessment (Physical, Mental, Social, and Spiritual Assessment) • Family Assessment and Intervention • Home, Environment Assessment, and Community resources(ประเมินความรู้ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ของผู้ดูแล ผู้ดูแลที่จ้าง) และครอบครัว ปัญหาในการดูแล ที่อยู่อาศัย และสภาพแวดล้อมอื่นๆ) • ประเมินความรู้ ประสบการณ์ ความสามารถของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย • เตรียมความพร้อม ของผู้ป่วย ผู้ดูแล ญาติ • ประเมิน การเผชิญปัญหาและการปรับตัวต่อการเจ็บป่วยและการสูญเสียที่อาจเกิดขึ้นของผู้ป่วย/ ผู้ดูแล (ญาติผู้ดูแล และผู้ดูแลที่จ้างมา) และครอบครัว และให้การพยาบาลที่สอดคล้องกัน • ประเมินความรู้ ความสามารถในการใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์บาง ชนิดที่จำเป็นแก่ผู้ป่วย และเพิ่มทักษะการใช้อุปกรณ์นั้น ๆ ให้สามารถใช้งานได้ 	1,000บ./ครั้ง รวมค่าอุปกรณ์	ต้องให้การดูแลเฉพาะทางและต้องดูแลแบบ Holistic Care

ลำดับที่	ประเภทผู้ป่วย	เกณฑ์การติดตามดูแลสุขภาพที่บ้าน (ครั้ง)		กิจกรรมพยาบาล	อัตราขาดเซviceบริการ(บาท)	หมายเหตุ
		รพ. HHC ที่จำหน่ายผู้ป่วย (ไม่มีพื้นที่)	หน่วยบริการงานดูแลสุขภาพที่บ้าน (มีพื้นที่)			
5 (ต่อ)				<ul style="list-style-type: none"> Health promotion Emergency Care Palliative Care Death and Dying Intervention ให้ความรู้การบริหารจัดการเมื่อผู้ป่วยเสียชีวิตที่บ้าน(เช่นการแจ้งความตาย พิธีกรรมต่างๆ และการจัดการกับงานศพ ฯลฯ) Care after death ในครอบครัวและ ญาติให้พร้อมรับสภาพการสูญเสีย อื่น ๆ 		
6	กลุ่มผู้ป่วยเฉพาะ (Special Group)	<p>จำนวนการเยี่ยม 1-6 ครั้ง ตามความจำเป็น หากเป็นกรณีพิเศษ เช่น ผู้ป่วยจิตเวช การติดตามพัฒนาการในเด็ก หรือผู้รับบริการที่ต้องใช้ผู้เยี่ยมที่มีประสบการณ์เฉพาะ อาจไม่ต้องส่งต่อโดยเยี่ยมเฉลี่ย 1 ครั้ง ต่อเดือน ไม่เกิน 12 ครั้ง/ปี</p> <p>ครั้งที่ 1 ไม่เกิน 1 เดือนหลังจำหน่าย ครั้งที่ 2,3 อาจต้องประสานกับหน่วยบริการในพื้นที่เพื่อวางแผนและประเมินการเยี่ยมร่วมกัน ก่อนส่งต่อให้กับหน่วยบริการในพื้นที่รับผิดชอบ เนื่องจากเป็นกรณีที่กิจกรรมการดูแลต้องใช้ความรู้ความชำนาญเฉพาะทาง</p>	<p>- กรณีที่พบในพื้นที่เยี่ยมเฉลี่ย 1 ครั้ง ต่อเดือน ไม่เกิน 12 ครั้งต่อปีหรือ ตามแผนการรักษาของแพทย์ หรือตาม Condition ของผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ</p> <p>- กรณีที่ได้รับการส่งต่อจากรพ.ให้เน้นการเยี่ยมร่วมกับที่ รพ.เยี่ยมแล้วไม่เกิน 12 ครั้ง/ปี</p> <p>* กรณีที่หน่วยบริการพื้นที่พบโดยไม่ได้รับการส่งต่อ หากมีปัญหาการเยี่ยมให้ประสานรพ. ที่รักษาผู้ป่วย หรือหน่วยงานเฉพาะด้านตามสภาพปัญหา</p>	<ul style="list-style-type: none"> Health Assessment (Physical, Mental, Social, and Spiritual Assessment) Family Assessment and Intervention Home, Environment Assessment, and Community resources (ประเมินความรู้ ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ของครอบครัว ปัญหาในการดูแล ที่อยู่อาศัย และสภาพแวดล้อมอื่นๆ) ประเมิน การเผชิญปัญหาและการปรับตัวต่อการเจ็บป่วยของญาติ ผู้ดูแล และการพยาบาล ตั้งเป้าหมายร่วมกันในการดูแลผู้ป่วย และให้การพยาบาลตามปัญหาที่ประเมินได้ Caregiver health assessment and Prevention intervention for Caregiver Burden (include Family Counseling) อื่น ๆ ตามปัญหาที่พบ 	800บ./ครั้ง รวมค่าอุปกรณ์	

หมายเหตุ

- **โรงพยาบาลและหน่วยบริการที่ไม่มีพื้นที่** สามารถดำเนินการ **ปิดCase***(ยุติการเยี่ยม) ผ่านโปรแกรม HHCrefer ได้เฉพาะผู้ป่วย กลุ่มที่ 1 (กลุ่มที่สามารถรักษาให้หายขาดได้ (Curable)) เท่านั้น

สำหรับผู้ป่วยกลุ่มอื่นๆ หลังจากถูกจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล หรือหลังจากให้บริการ Home Health Care ตามแนวทางหรือตามที่สำนักงานกำหนดแล้ว ให้ดำเนินการส่งต่อหรือเพิ่มการส่งให้ หน่วยบริการP&Pนอก(มีพื้นที่และประชากรที่รับผิดชอบ PPนอก) ทันที เพื่อดำเนินการติดตามดูแลสุขภาพผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านต่อไป

* **ปิดCase** หมายถึง ยุติการเยี่ยม โดยสาเหตุ ดังนี้

1. ผู้ป่วยหายจากโรค
2. ผู้ป่วยเสียชีวิต
3. ผู้ป่วยย้ายที่อยู่อาศัยไปต่างจังหวัด

ประเภทผู้ป่วยเพื่อดูแลสุขภาพผู้ป่วยที่บ้าน พื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2556

กลุ่ม ที่	ประเภทผู้ป่วย (Categories)	ความหมาย/ตัวอย่าง
1	กลุ่มผู้ป่วยที่สามารถ รักษาให้หายขาดได้ (Curable)	<p>1.1 กลุ่มผู้ป่วยที่มีการเจ็บป่วยด้วยโรคที่ไม่รุนแรงมาก ใช้เวลาในการดูแลเพียงช่วงระยะสั้น ก็สามารถรักษาให้หายขาดได้ เช่น ไข้ตั้งอักเสบ หลังผ่าตัดมีภาวะแทรกซ้อน แผลผ่าตัดแยก มีการติดเชื้อ ผู้ป่วยหรือ สมาชิกในครอบครัวคนใดคนหนึ่งป่วยเป็นวัณโรคปอด ผู้ป่วยหลังประสบอุบัติเหตุ อาจจะต้องได้รับการผ่าตัด และมีภาวะแทรกซ้อน ซึ่งต้องการการดูแลต่อเนื่อง</p> <p>1.2 หญิงตั้งครรภ์/หลังคลอดที่มีภาวะแทรกซ้อน เช่น ครรภ์เป็นพิษ น้ำตาลในเลือดสูง ความดันโลหิตสูงที่ยังคุมไม่ได้ มีภาวะ Post partum blue ตกเลือดหลังคลอด เป็นต้น</p> <p>1.3 มารดาทารกหลังคลอด ติดตามการเลี้ยงดูบุตรเพื่อกระตุ้น / ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (Exclusive breastfeed) อย่างต่อเนื่องนาน 6 เดือน ฝ้าระวังการเจริญเติบโต/ พัฒนาการ การได้รับภูมิคุ้มกันโรคในเด็ก ติดตามและบันทึกผลเจาะเลือดหลังคลอดหาภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมน และการวางแผนครอบครัวในมารดาหลังคลอด</p>
2	กลุ่มผู้ป่วยที่เจ็บป่วย ด้วยโรคเรื้อรัง (Long-term chronic) ที่ไม่สามารถควบคุม อาการได้	<p>ผู้ป่วยที่เจ็บป่วยเรื้อรัง ที่มีการดำเนินของโรคที่ไม่สามารถควบคุมได้ ซึ่งไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ ไม่ใช่โรคคุกคามชีวิต (not life threatening) และไม่รบกวนต่อการดำเนินชีวิตมากนัก ผู้ป่วย ยังสามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ตามปกติ แต่มีปัญหาในการปฏิบัติตน ขาดความรู้ ในการดูแลตนเอง/การรับประทานอาหาร/ยา ซึ่งต้องการคำแนะนำและติดตามการรักษา/ดูแลอย่างต่อเนื่อง ได้แก่ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง เบาหวานในเด็ก ทารกที่มีภาวะพร่องไทรอยด์ต้องรับประทานยาต่อเนื่อง โรคเลือดบางชนิด เช่น ธาลัสซีเมียที่ต้องให้ ยา Deferral ผู้ป่วยฮีโมฟีเลียต้องให้ Factor VIII ซึ่งมีปัญหาในการปฏิบัติตน ขาดความรู้ ในการดูแลตนเอง การรับประทานอาหาร/ยา ซึ่งต้องการคำแนะนำและติดตามการรักษา/ดูแลอย่างต่อเนื่อง</p>
3	กลุ่มผู้ป่วยเจ็บป่วย เรื้อรังและมีการรั ความสามารถเล็กน้อย (Long-term with mild disabilities)	<p>ผู้ป่วยที่เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ซึ่งไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ และมีการดำเนินของโรค หรือพยาธิสภาพของโรคมีผลกระทบต่อวิถีชีวิตปกติ (Life style) และอาจจำเป็นต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือในระยะยาว ในเรื่องของการทำกิจวัตร (activity daily living) บางส่วน ได้แก่ การอาบน้ำ แต่งตัว การเตรียมอาหาร การรับประทานอาหารด้วยตนเอง การเคลื่อนย้าย การขับถ่ายด้วยตนเอง เป็นต้น ผู้ป่วยเหล่านี้ได้แก่ ผู้ป่วยที่เจ็บป่วยด้วยโรคพาร์กินสัน โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) มีความพิการเล็กน้อย แขนขาอ่อนแรง เป็นอัมพฤกษ์ อัมพาตข้างใดข้างหนึ่ง (Paresis) เมื่อได้รับการฟื้นฟูสภาพร่างกาย โอกาส ดีขึ้น หรือสุขภาพใกล้เคียงปกติได้มากที่สุด โรคข้อเข่าเสื่อม โรคข้อสะโพกเสื่อมหลุด ผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหา เป็นต้น ผู้ป่วยบางรายอาจจะต้องพึ่งพาอุปกรณ์ทางการแพทย์บางชนิด เพื่อให้ช่วยให้อาการทุเลา หรือบรรเทา ได้แก่ การใส่สายให้อาหารทาง NG tube feeding, Gastrostomy tube feeding, On O₂, ล้างไตทางหน้าท้อง (CAPD) ผู้ป่วย ต้องให้ยาพ่นโดยเครื่องพ่นยา ต้องใช้อุปกรณ์ช่วยเหลือบางชนิด ใช้ Walker, Wheelchair ต้องทำกายภาพบำบัด เป็นต้น</p>

กลุ่ม ที่	ประเภทผู้ป่วย (Categories)	ความหมาย/ตัวอย่าง
4	กลุ่มผู้ป่วยเจ็บป่วย เรื้อรังและมีความพิการ อย่างรุนแรง (Long-term extreme disabilities)	ผู้ป่วยโรคเรื้อรังซึ่งมีการดำเนินโรคที่มากขึ้นตามพยาธิสภาพของโรค มีปัญหาการ เจ็บป่วยที่ยุ่ยากซับซ้อน และบางครั้งไม่สามารถคาดการณ์ล่วงหน้าได้ ผลลัพธ์ที่เกิด จากการเจ็บป่วยอาจจะทำให้เกิดความพิการที่รุนแรง หรือพร่องความสามารถในการทำ กิจวัตรประจำวัน และอาจมีภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงต่าง ๆ เช่น แผลกดทับ ข้อยึดติด เสี่ยงต่อการพร่องออกซิเจน หรือ การอุดกั้นทางเดินหายใจ ไม่สามารถจัดเสมหะได้ ด้วยตนเอง การหายใจไม่มีประสิทธิภาพ เสี่ยงต่อการเกิดการติดเชื้อทางเดินหายใจ ทางเดินปัสสาวะ มีโอกาสเกิดภาวะทุพโภชนาการ การเจริญเติบโตและพัฒนาการ ล่าช้า พร่องการรับรู้ การสื่อสาร นอนติดเตียง (Bed ridden) และอื่น ๆ ไม่สามารถ ช่วยเหลือตนเองได้ทั้งหมด ผู้ป่วยต้องได้รับการพยาบาลในรูปแบบต้องพึ่งพาผู้อื่น ทั้งหมด (Total Care) การพยาบาลที่ซับซ้อน และที่เฉพาะเจาะจง ต้องพึ่งพาอุปกรณ์ การแพทย์ เทคโนโลยี เพื่อการอยู่รอด และเพิ่มคุณภาพชีวิต ตัวอย่างของผู้ป่วย ได้แก่ ผู้ป่วยโรคที่มีปัญหาทางเดินหายใจ ภาวะถุงลมโป่งพอง (COPD) ที่มีการดำเนินโรคใน ระยะโรครุนแรง (advance) ต้องพึ่งพาออกซิเจน ผู้ป่วย Cerebral Palsy ผู้ป่วย โรค หลอดเลือดสมอง (ตีบ แตก ตัน) ผู้ป่วยสูงอายุที่มีการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังที่หลาย ชนิด ผู้ป่วยไตวาย หรือผู้ป่วยที่ เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังอื่น ๆ ที่มีการดำเนินโรคเป็นไป อย่างต่อเนื่อง เป็นต้น ต้อง พึ่งพาผู้ดูแลทั้งหมด การพยาบาลหรือการดูแลที่จำเป็น ได้แก่ การดูแลในเรื่องกิจวัตรประจำวันทั้งหมด การดูแลหรือการดูแลที่จำเป็น ได้แก่ การดูแลในเรื่องกิจวัตรประจำวันทั้งหมด การดูแลท่อเจาะคอ (Tracheostomy care) การดูดเสมหะทางท่อเจาะคอ (Suctioning) การพ่นยา (Aerosol therapy) ใน ผู้ป่วยที่มีปัญหาพร่องการหายใจ ผู้ป่วยที่หอบเหนื่อย การให้ออกซิเจน (Oxygen therapy) ผู้ป่วยบางรายที่ต้องพึ่งพาเครื่องช่วยหายใจ การเตรียมอาหารเหลว (Blenderized diet) การให้อาหารทาง NG tube or Gastrostomy feeding การทำ แผลกดทับ การฉีดยาอินซูลิน การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย การทำกายภาพบำบัด การบริหาร ยา และการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนต่างๆ และการสร้างเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิต ตลอดจนการดูแลผู้ดูแล เพื่อเตรียมผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วย และการปรับตัวต่อการดูแล ในระยะยาว เพื่อป้องกันผู้ดูแลอ่อนล้า (Burden of caregiver) เป็นต้น
5	กลุ่มผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Terminally ill with independent /partial dependent)	ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีการดำเนินโรคก้าวไกลจนกระทั่งไม่สามารถรักษาได้และเข้าสู่ระยะ สุดท้าย หรือโรคที่มีภาวะคุกคามชีวิต (Life threatening) ซึ่งการรักษาที่เฉพาะเจาะจง ได้สิ้นสุดลง มีเพียงการดูแลรักษาตามอาการของโรค เพื่อบรรเทาความเจ็บปวด ทุกข์ ทรมาน ความไม่สุขสบายต่าง ๆ การดูแลแบบประคับประคอง จนกระทั่งการดูแลใน ระยะสุดท้ายของชีวิต ผู้ป่วยอาจจะมีชีวิตอยู่ได้ไม่เกิน 6 เดือน หรือมากกว่านั้น กลุ่ม ผู้ป่วยระยะสุดท้าย จะเป็นกลุ่มที่สามารถพึ่งพาตนเองได้ทั้งหมด ผู้ป่วยที่พึ่งพาผู้อื่นเป็น บางส่วน หรือผู้ป่วย ที่ต้องพึ่งพาผู้อื่นทั้งหมด ผู้ป่วยระยะสุดท้ายเหล่านี้ อาจจะมี ภาวะแทรกซ้อนตามการดำเนินของโรคที่ต้องการการดูแลเพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิต และ การดูแลในระยะสุดท้าย ที่ต้องการการดูแลภาวะแทรกซ้อนต่างๆ บรรเทาอาการ ต่างๆ ดังกล่าว และการเตรียมตัวเพื่อเผชิญกับการสูญเสีย การพรากจาก การจากไป อย่างสงบ (Good death) ตัวอย่าง ของผู้ป่วยเหล่านี้ได้แก่ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังต่าง ๆ

กลุ่ม ที่	ประเภทผู้ป่วย (Categories)	ความหมาย/ตัวอย่าง
5 (ต่อ)	กลุ่มผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Terminally ill with Independent /partial dependent)	ที่การดำเนินโรคเข้าสู่ระยะสุดท้าย ผู้ป่วย หลอดเลือดสมองระยะสุดท้าย ผู้ป่วยไตวาย ผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย ผู้ป่วยเอดส์ การดูแลต่อเนื่อง อาจจำเป็นที่ต้องให้ยาแก้ปวด ชนิดรุนแรง ให้ออกซิเจนบรรเทาอาการเหนื่อยหอบ การดูแลภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ในระยะสุดท้ายของชีวิต เป็นต้น
6	กลุ่มผู้ป่วยเฉพาะ (Special Group)	ผู้ป่วยกลุ่ม ที่มีความต้องการการดูแลต่อเนื่องที่บ้านเป็นกรณีพิเศษ เนื่องจากที่มีปัญหาทางจิต ทางสังคม /เศรษฐกิจ ต้องการการดูแลใกล้ชิดเพื่อให้สามารถปรับตัวเข้ากับสิ่งแวดล้อมและสภาพที่เป็นอยู่ ได้แก่ กลุ่มผู้ป่วยสูงอายุที่มีปัญหาความจำเสื่อม ออทิสติก Down syndrome ผู้ป่วยจิตเวชต่างๆ เช่น ผู้ป่วยจิตเภท Bipolar กลุ่มผู้ป่วยที่ถูกล่วงละเมิด เป็นต้น

