



แบบสำรวจข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data survey) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ภายใต้โครงการพัฒนารูปแบบระบบสุขภาพชุมชนสู่ระบบบริการสุขภาพอย่างไร้รอยต่อ
สำหรับผู้สูงอายุก่อนวัยสูงอายุ STROKE, STEMI, Hip Fracture แบบบูรณาการในเขตสุขภาพที่ 10

คำชี้แจง

การจัดระบบบริการสุขภาพเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่เป็นกลุ่มเสี่ยงของโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันชนิด STEMI โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) และปัญหาพลัดตกหกล้มทำให้กระดูกสะโพกหัก (Hip fracture) จะต้องพัฒนาทั้ง “ระบบสุขภาพชุมชนและระบบบริการสุขภาพเชื่อมโยงกัน” แต่ก่อนที่จะมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานในเขตสุขภาพที่ 10 (การสร้างครอบครัวบ้านเลขที่ 10) ให้เข้มแข็งและมั่นคง จะต้องรู้ข้อมูลพื้นฐานของทั้ง 2 ระบบนี้ ด้วยเหตุนี้ทางคณะทำงานจึงทำการสำรวจข้อมูลศักยภาพที่มีอยู่ของ รพ.สต. เพื่อการต่อยอดสนับสนุน และเติมเต็มให้สร้างฐานแน่นหนา ทำเสาหลักที่แข็งแรงมั่นคง เพื่อพัฒนาระบบบริการในทุกมิติอย่างครบวงจร สู่เป้าหมายสูงสุด คือ “ผู้สูงอายุรู้เท่าทัน ไม่เจ็บไม่ไข้ เป็นแล้วเข้าถึงไว ปลอดภัยไร้แทรกซ้อน”

ทีมคณะทำงาน หวังเป็นอย่างยิ่งที่จะได้รับความอนุเคราะห์จากผู้เกี่ยวข้องในการตอบแบบสำรวจนี้และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

หากท่านมีข้อสงสัยและต้องการส่งแบบสำรวจ กรุณาติดต่อและประสานงานผู้รับผิดชอบ ดังนี้

จังหวัด	ผู้ประสานงาน	เบอร์โทร
อุบลราชธานี	ดร.กุลธิดา กุลประทีปปัญญา	081-9674828
ศรีสะเกษ	ดร.สุเพียร โภคทิพย์	089-8497723
มุกดาหาร	ดร.ภคิน ไชยช่วย	081-3899146
ยโสธร	นางประทุมพร กวีกรณ์	089-6262400
อำนาจเจริญ	นางศิริทิพย์ สงวนวงศ์วาน	081-8780373

ชื่อ รพ.สต.....

ตำบล..... อำเภอ

1) อุบลราชธานี 2) มุกดาหาร 3) ศรีสะเกษ 4) ยโสธร 5) อำนาจเจริญ

เฉพาะทีมวิจัยกรอก

รหัส -- (จังหวัด-ตำบล-ลำดับ)

คำชี้แจง ให้ผู้ตอบแบบสำรวจทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หรือเติมข้อความ/ตัวเลขลงในช่องว่าง

1. ข้อมูลด้านบุคลากร

1.1 จำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงานใน รพ.สต. ณ ปัจจุบัน

บุคลากร	ประจำ (คน)	สนับสนุน (คน)
1. แพทย์		
2. ทันตแพทย์		
3. เภสัชกร		
4. พยาบาลวิชาชีพ		
5. พยาบาลเฉพาะทางด้านสูงอายุ		
6. พยาบาลเฉพาะทางด้านระบบประสาท		
7. พยาบาลเฉพาะทางการพยาบาลผู้ป่วยหัวใจและหลอดเลือด		
8. พยาบาลเฉพาะทางการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ 4 เดือน		
9. พยาบาลเฉพาะทางผู้จัดการรายกรณี โรค.....		
10. เจ้าพนักงานสาธารณสุข		
11. เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข		
12. นักวิชาการสาธารณสุข		
13. นักกายภาพบำบัด		
14. แพทย์แผนไทย		
15. อื่นๆ.....		
16. อื่นๆ.....		
17. อื่นๆ.....		

1.2 อาสาสมัคร/เครือข่ายภาคประชาชน

บุคลากร	จำนวน (คน)
1. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	
2. ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver)	
3. ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager)	
4. อื่นๆ ระบุ.....	
5. อื่นๆ ระบุ.....	

1.3 การพัฒนาศักยภาพบุคลากร

1.3.1) ในรอบ 1 ปี ที่ผ่านมา รพ.สต. ของท่านมีบุคลากรที่เคยผ่านการอบรมด้านการดูแลผู้สูงอายุ หรือไม่

0) ไม่มี (ข้ามไปข้อ 1.3.2)

1) มี ระบุจำนวนผู้ที่เคยเข้ารับการอบรม _____ คน ได้แก่

หลักสูตร	จำนวน (คน)	ชื่อหลักสูตร	สถาบัน/หน่วยงาน
หลักสูตรระยะสั้น 1-5 วัน			
หลักสูตรระยะสั้น 2 สัปดาห์			
หลักสูตรปริญญาโทฯ			
หลักสูตรอื่นๆ			
หลักสูตรอื่นๆ			

1.3.2) ในรอบ 1 ปี ที่ผ่านมา รพ.สต. ของท่านมีบุคลากรที่เคยผ่านการอบรมด้านการดูแลผู้ป่วยโรค Stroke, STEMI และ Hip fracture หรือไม่

❖ Stroke

หลักสูตร	ไม่มี	มี	จำนวน (คน)	ชื่อหลักสูตร	สถาบัน/หน่วยงาน
หลักสูตรระยะสั้น 1-5 วัน					
หลักสูตรระยะสั้น 2 สัปดาห์					
หลักสูตรปริญญาโทฯ					
หลักสูตรอื่นๆ					
หลักสูตรอื่นๆ					

❖ STEMI

หลักสูตร	ไม่มี	มี	จำนวน (คน)	ชื่อหลักสูตร	สถาบัน/หน่วยงาน
หลักสูตรระยะสั้น 1-5 วัน					
หลักสูตรระยะสั้น 2 สัปดาห์					
หลักสูตรปริญญาโทฯ					
หลักสูตรอื่นๆ					
หลักสูตรอื่นๆ					

❖ Hip fracture

หลักสูตร	ไม่มี	มี	จำนวน (คน)	ชื่อหลักสูตร	สถาบัน/หน่วยงาน
หลักสูตรระยะสั้น 1-5 วัน					
หลักสูตรระยะสั้น 2 สัปดาห์					
หลักสูตรปริญญาโทฯ					
หลักสูตรอื่นๆ					
หลักสูตรอื่นๆ					

1.3.3) ในรอบ 1 ปี ที่ผ่านมา รพ.สต. ของท่านมีบุคลากรที่เคยผ่านการอบรมด้านการช่วยฟื้นคืนชีพเหล่านี้หรือไม่

- หลักสูตรการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น (Basic Life Support; BLS) 0) ไม่มี 1) มี จำนวน ___ คน
- หลักสูตรฯ ขั้นสูง (Advance Life Support; ALS) 0) ไม่มี 1) มี จำนวน ___ คน
- หลักสูตรการทำ CPR + AED 0) ไม่มี 1) มี จำนวน ___ คน

2. ระบบบริการและดูแลผู้สูงอายุ/ผู้ป่วยโรค Stroke, STEMI และ Hip fracture

2.1 กิจกรรมการเฝ้าระวังและคัดกรองสุขภาพ

2.1.1) รพ.สต. ของท่านมีการคัดกรองภาวะสุขภาพผู้สูงอายุโรค Stroke, STEMI และ Hip fracture หรือไม่

โรค	ไม่มี	มี	เครื่องมือคัดกรอง	ผู้ที่คัดกรองในชุมชน
Stroke				
STEMI				
Hip fracture				

คำอธิบายเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

2.1.2) การนำข้อมูลที่ได้จากการคัดกรองดังกล่าว มาจัดการหรือดำเนินการอย่างไร

- 0. ไม่มีการดำเนินการ (ข้ามไปข้อ 2.1.3)
- 1. ดำเนินการ (อธิบายการจัดการหรือกิจกรรมที่ทำพอสังเขป)

.....

.....

.....

2.1.3) รพ.สต. ของท่านมีการคัดกรองสุขภาพประจำปีผู้สูงอายุ หรือไม่

- 0) ไม่มี (ข้ามไปข้อ 2.1.4) 1) มี ระบุชนิดของการคัดกรองสุขภาพ

ความเสี่ยง	ไม่มี	มี	เครื่องมือคัดกรอง	ผู้ที่คัดกรองในชุมชน
เบาหวาน				
ความดันโลหิตสูง				
ไขมันในเลือดสูง				
ภาวะโภชนาการ				
สุขภาพช่องปาก				
สุขภาพทางตาและการมองเห็น				
ซีมีเศร้า				
ข้อเข่าเสื่อม				
ภาวะหกล้ม				
อื่นๆ				
อื่นๆ				

2.1.4) กรณีที่มีการคัดกรองสุขภาพมีผลการตรวจที่ผิดปกติท่านได้นำมาจัดการแก้ไขอย่างไร

- 0) ไม่มีการดำเนินการ (ข้ามไปข้อ 2.1.5)
 1) ดำเนินการ (อธิบายการจัดการหรือกิจกรรมที่ทำในภาพรวมพอสังเขป)

.....

2.1.5) กิจกรรมการบริการส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุเพื่อป้องกัน Stroke, STEMI และ Hip fracture

โรค	ไม่มี	มี	กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ (อธิบายแนวทาง วิธีการ เครื่องมือ กลุ่มเป้าหมายพอสังเขป)
Stroke			

โรค	ไม่มี	มี	กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ (อธิบายแนวทาง วิธีการ เครื่องมือ กลุ่มเป้าหมายพอสังเขป)
STEMI			
Hip fracture			

2.1.6) การใช้สมุดบันทึกสุขภาพของผู้สูงอายุ

0) ไม่ใช่

1) ใช่

2.1.7) มาตรฐาน /คู่มือ/แนวทางปฏิบัติ สำหรับการดูแลผู้สูงอายุ/ ผู้ป่วยโรค Stroke, STEMI และ Hip fracture (หากมีโปรดระบุรายละเอียดในตาราง)

กลุ่มโรค	คู่มือ/แนวทางปฏิบัติ/ขั้นตอนการทำงานFLOW Chart	ปีที่เริ่มใช้
Stroke		
STEMI		
Hip fracture		

2.2 กิจกรรมการให้บริการในคลินิก

2.2.1) บริการคลินิกเฉพาะ

0) ไม่มีบริการ (ข้ามไปข้อ 2.2.2)

1) มีบริการรวมในคลินิกทั่วไป

ระบุบริการเฉพาะ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1) คลินิกผู้สูงอายุ 2) คลินิก NCD 3) คลินิกโรคหัวใจ

4) การให้คำปรึกษา 5) คลินิกโรคระบบประสาท/สมอง

6) การเยี่ยมบ้าน 7) อื่น ๆ ระบุ _____

2.2.2) อธิบายรูปแบบในการดูแลผู้สูงอายุ/ผู้ป่วยโรค Stroke, STEMI และ Hip fracture

กลุ่มโรค	รูปแบบการดูแลผู้ป่วย รวมถึงเครื่องมือ/อุปกรณ์ที่ใช้ใน รพ.สต. (อธิบายพอสังเขป)
Stroke	
STEMI	
Hip fracture	

2.3 กิจกรรมเยี่ยมบ้าน กลุ่มผู้ป่วย Stroke, STEMI และ Hip fracture

0) ไม่มี (ข้ามไปข้อ 2.4)

1) มี อธิบายกิจกรรมเยี่ยมบ้านสำหรับผู้สูงอายุ/ผู้ป่วยโรค Stroke, STEMI และ Hip fracture (รวมถึงเครื่องมือ/อุปกรณ์ที่ใช้ในการเยี่ยมบ้าน)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.4 ด้านการแพทย์ฉุกเฉิน (ใน รพ.สต. หรือ อปต./มูลนิธิ)

2.4.1) จำนวนรุดปฏิบัติการฉุกเฉินที่จดทะเบียนในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (ตำบลที่ รพ.สต. รับผิดชอบ)

- ปฏิบัติการฉุกเฉินระดับสูง (ALS) จำนวน_____คัน ปฏิบัติงานได้จริง_____คัน
- ปฏิบัติการฉุกเฉินระดับกลาง (ILS) จำนวน_____คัน ปฏิบัติงานได้จริง_____คัน
- ปฏิบัติการฉุกเฉินระดับต้น (BLS) จำนวน_____คัน ปฏิบัติงานได้จริง_____คัน
- ปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น (FR) จำนวน_____คัน ปฏิบัติงานได้จริง_____คัน

2.4.2) จำนวนบุคลากรการแพทย์ฉุกเฉินของตำบลที่ รพ.สต. รับผิดชอบ

ประเภท	จำนวน (คน)	ปฏิบัติงาน ได้จริง (คน)	จำนวนผู้ได้รับอบรมหลักสูตรเกี่ยวกับ เฉพาะกับผู้ป่วย stroke, STEMI, Hip fracture
นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์			
เจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์			
พนักงานฉุกเฉินการแพทย์			
อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์			
อาสาฉุกเฉินชุมชน			

2.4.3) บุคลากรการแพทย์ฉุกเฉินได้รับการอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ/โรค Stroke, STEMI และ Hip fracture ได้แก่

1. หลักสูตร..... อบรมโดย
2. หลักสูตร..... อบรมโดย
3. หลักสูตร..... อบรมโดย
4. หลักสูตร..... อบรมโดย
5. หลักสูตร..... อบรมโดย

2.4.4) รพ.สต. มีหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉิน/กู้ชีพ ที่จัดตั้งขึ้นมาและประจำที่ รพ.สต. หรือไม่

0) ไม่มี (ข้ามไปข้อ 2.5)

1) มี เป็นชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับ.....

- บุคลากรประกอบด้วย
- 1..... จำนวน.....คน
 - 2..... จำนวน.....คน
 - 3..... จำนวน.....คน

2.5) รอบ 1 ปีที่ผ่านมา หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉิน/กู้ชีพของตำบลที่ รพ.สต. รับผิดชอบ ออกปฏิบัติการฉุกเฉิน

➤ เฉลี่ย.....ครั้ง/วัน หรือ ครั้ง/เดือน

2.6) อาการหรือเหตุฉุกเฉินที่ประชาชนเรียกใช้บริการหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉิน/กู้ชีพของตำบลที่ รพ.สต. รับผิดชอบ บ่อยที่สุด 5 อันดับแรก คือ เรื่องอะไร

อันดับที่ 1.....

อันดับที่ 2

อันดับที่ 3

อันดับที่ 4

อันดับที่ 5

2.7) ปัญหาอุปสรรคในการให้บริการของหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉิน/กู้ชีพ

1) อัตรากำลังบุคลากร/ศักยภาพบุคลากร

.....
.....
.....
.....

2) งบประมาณ

.....
.....
.....
.....

3) เครื่องมือ อุปกรณ์ ในรถหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉิน

.....
.....
.....
.....

4) อื่นๆ ระบุ

.....
.....

3. วัสดุ อุปกรณ์หรือยาในการดูแลรักษา ผู้ป่วย Stroke, STEMI และ Hip fracture

วัสดุ อุปกรณ์	จำนวน	หมายเหตุ
เครื่อง AED		
เครื่อง EKG 12 Leads		
ยา ASA gr V		
ยา ASA gr I		
ยา Clopidogrel		
ไม้ตามขา (ตามสะโพกหัก)		

4. ภาควิชาที่รองรับและการประสานงานเครือข่ายผู้สูงอายุ Stroke, STEMI และ Hip fracture

4.1 ชมรมผู้สูงอายุ

0) ไม่มี 1) มี

4.2 โรงเรียนผู้สูงอายุในตำบล

0) ไม่มี 1) มี

4.3 การประสานงานของ รพ.สต. กับหน่วยงานต่างๆ ในชุมชน สำหรับดูแล สนับสนุน ส่งเสริมผู้สูงอายุ Stroke, STEMI และ Hip fracture (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1) อสม.

2) วัด

3) Care Giver (CG)

4) โรงเรียน

5) อบต.

6) อื่นๆ

(อธิบายกิจกรรมการประสานงานที่ทำพอสังเขป)

.....

.....

.....

.....

4.4 การประสานงานของ รพ.สต. กับหน่วยงานภายนอกชุมชน (ทั้งด้านสุขภาพและหน่วยงานอื่นๆ) สำหรับดูแล สนับสนุน ส่งเสริมผู้สูงอายุ Stroke, STEMI และ Hip fracture

หน่วยงานด้านสุขภาพ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) โรงพยาบาลชุมชน 2) โรงพยาบาลจังหวัด 3) โรงพยาบาลศูนย์
 4) โรงพยาบาล/สถานพยาบาลเอกชน 5) อื่นๆ ระบุ.....

(อธิบายกิจกรรมการประสานงานที่ทำพอสังเขป)

.....
.....
.....

หน่วยงานอื่นๆ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (พม.) 2) สปสช. 3) องค์กรเอกชนต่างๆ
 4) อื่นๆ ระบุ.....

(อธิบายกิจกรรมการประสานงานที่ทำพอสังเขป)

.....
.....
.....

4.5 การประสานงานของ รพ.สต. กับหน่วยงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินสำหรับผู้ดูแล สนับสนุน ส่งเสริมผู้สูงอายุ Stroke, STEMI และ Hip fracture (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) ศูนย์รับแจ้งเหตุ 2) หน่วยงานกู้ชีพ อบต./อบจ. 3) หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉิน รพ.
 4) หน่วยงานกู้ชีพ มูลนิธิ 5) อื่นๆ ระบุ.....

(อธิบายกิจกรรมการประสานงานที่ทำพอสังเขป)

.....
.....
.....

4.6 ข้อเสนอแนะอื่นๆที่มีต่อการดูแลช่วยเหลือและรักษาผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง/ผู้ป่วยโรค Stroke, STEMI และ Hip Fracture

.....
.....
.....

5. ข้อมูลประชากรผู้สูงอายุในตำบลที่ รพ.สต. รับผิดชอบ

ข้อมูล	จำนวน (คน)
1) ประชากรรวมทั้งหมด	
2) ประชากรผู้สูงอายุเพศชาย	
3) ประชากรผู้สูงอายุเพศหญิง	
4) ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม	
5) ผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน	
6) ผู้สูงอายุกลุ่มติดเตียง	
7) ผู้ป่วยโรคเบาหวานทั้งหมด	
8) ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงทั้งหมด	
9) กลุ่มเสี่ยงเบาหวานทั้งหมด	
10) กลุ่มเสี่ยงโรคหัวใจเต้นผิดปกติ ลักษณะเป็น atrial fibrillation (AF)	
11) กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงทั้งหมด	
12) กลุ่มเสี่ยงที่มีระบบไขมันในเลือดสูง มากกว่า 200 mg%	
13) กลุ่มเสี่ยงที่มีน้ำหนักตัวมาก BMI มากกว่า 25 kg/m ²	
14) ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)	
15) ผู้ป่วยโรค STEMI	
16) กลุ่มเสี่ยงภาวะเส้นตลกทกลับ	
17) กลุ่มที่มีภาวะ เส้นตลกทกลับ	
18) ผู้ป่วย HIP Fracture	
19) ผู้สูงอายุที่มีภาวะกระดูกพรุน	

ขอบคุณครับ



บันทึก

A series of horizontal dotted lines for writing notes.

บันทึก

A series of horizontal dotted lines for writing.



**“ผู้สูงอายุรู้เท่าทัน ไม่เจ็บไม่ไข้
เป็นแล้วเข้าถึงใจ ปลอดภัยไร้แทรกซ้อน”**

สำนักงานเขตสุขภาพที่ 10

ต.แจ้งสนิท บ้านท่าบ่อ ต.แฉะแม่ อ.เมืองอุบลราชธานี

จ.อุบลราชธานี 34000