

การแยกประเภทเตียงในโปรแกรม Home Ward

โดยใช้เขตหมู่บ้านเป็นขอบเขตของward และมีครัวเรือนเป็นเตียง โดยแบ่งภาวะสุขภาพครอบครัว เน้นในกลุ่มเป้าหมาย CANDO

CANDO นิยามที่นักสุขภาพครอบครัวทุกคนต้องรู้ ประกอบด้วย

C = Child Care (เด็ก 0 – 5 ปี)

A = Antenatal Care (หญิงตั้งครรภ์)

N = None – Communicable (โรคเรื้อรัง)

D = Disability (ผู้พิการ)

O = Old (ผู้สูงอายุ)

การจัดแยกประเภทเตียง ในครอบครัวที่มีปัญหาด้านสุขภาพและมีความจำเป็นต้องติดตามเยี่ยมบ้าน (Round ward) อย่างต่อเนื่องและให้แบ่งประเภทเตียงเป็น 3 ประเภทตามระดับความต้องการการดูแล

เตียงประเภทที่3 (สีแดง) หมายถึงครอบครัวที่มีปัญหาสุขภาพหรือเจ็บป่วยด้วยโรคซับซ้อน มีความยุ่งยากในการดูแล ต้องการการดูแลจากผู้อื่นเกือบทั้งหมด มีทีมสหสาขาวิชาชีพร่วมการดูแลกับพยาบาลประจำ รพ.สต.และมีผู้ดูแล(care giver) ดูแลประจำทุกวันและเป็นcare giver ที่สามารถดูแลกลุ่มเป้าหมายได้จริง ผ่านการฝึกอบรม หรือฝึกทักษะการดูแลเฉพาะราย

เตียงประเภทที่2 (สีเหลือง) หมายถึงครอบครัวที่มีปัญหาทางสุขภาพหรือเจ็บป่วยและเริ่มมีภาวะแทรกซ้อนแต่ยังสามารถดูแลตัวเองได้บางส่วน พยาบาลประจำ รพ.สต.สามารถดูแลได้ และส่งปรึกษากับสหวิชาชีพ/ผู้เชี่ยวชาญในรายที่มีความจำเป็น มี care giver /อสม.ประจำบ้านเป็นผู้ดูแล

เตียงประเภทที่1 (สีเขียว) หมายถึงครอบครัวที่มีปัญหาสุขภาพหรือเจ็บป่วยที่สามารถดูแลตัวเองได้ดี มี อสม.ประจำบ้านเป็นผู้ดูแล

จัดลำดับตามความสำคัญในการดูแลโดยการ Round Ward

เตียงประเภทที่ 3 Round ward โดย NP/RN อสม. Care giver สหวิชาชีพ เยี่ยมในสัปดาห์ที่ 1-2 และ Round Ward อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง(ตามสภาพปัญหาของผู้ป่วยในแต่ละโรค)จนกว่าจะย้ายเป็น เตียงประเภท2

เตียงประเภทที่2 Round ward โดยพยาบาลประจำรพ.สต.และ อสม. care giver ในสัปดาห์ที่ 2-3และเยี่ยม อย่างน้อย 3 เดือนต่อครั้ง(ตามสภาพปัญหาของผู้ป่วยในแต่ละโรค)เมื่อมีความจำเป็นจนกว่าจะย้ายเป็นเตียง ประเภท1

เตียงประเภทที่ 1 Round ward อสม. และเยี่ยมทุก 6 เดือน(ตามสภาพปัญหาของผู้ป่วยในแต่ละโรค) สำหรับครอบครัวสุขภาพดีและสุขภาพเสี่ยง ให้มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและให้การดูแลคัดกรองภาวะเสี่ยง ตามกลุ่มอายุ โดยทีมสุขภาพของ รพ.สต. อสม. 1 ครั้ง/ปี