

ลำดับที่.....

แบบบันทึกผู้รับบริการสังคมสงเคราะห์ผู้ป่วยวัณโรค/ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา

โรงพยาบาล.....เขตสุขภาพที่.....

วัตถุประสงค์ เพื่อรวบรวมข้อมูลทางการแพทย์และทางสังคมผู้ป่วยวัณโรค ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา นำไปประเมินและวินิจฉัยทาง
ปัญหาการดำเนินการช่วยเหลือทั้งในระยะสั้นและระยะยาว ตลอดจนติดตามผลการให้บริการผู้ป่วยวัณโรค/
ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา

- คำชี้แจง**
- 1.แบบบันทึกนี้มี 2 หัวข้อ
 - 2.ให้บุคลากรทางการแพทย์ประจำคลินิกวัณโรคกรอกข้อมูลในหัวข้อ ก
 - 3.ให้นักสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์กรอกข้อมูลในหัวข้อ ข

ก สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ ประจำคลินิกวัณโรค

- 1.ชื่อ-สกุลผู้ป่วย..... H.N/A.N.....
- 2.ผู้ให้ข้อมูล 1. ผู้ให้บริการ 2. ผู้อื่น ระบุชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น.....
- 3.ที่อยู่ผู้ให้ข้อมูลปัจจุบัน/ที่ติดต่อได้.....
หมายเลขโทรศัพท์..... รหัสไปรษณีย์.....
- 4.ประเภทของผู้ป่วยวัณโรค ระบุ ตาม ICD 10
 ผู้ป่วยวัณโรคปอด (อื่นๆ) ผู้ป่วยวัณโรคนอกปอด ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา (M/XDR-TB)
- 5.วิธีการรักษา/ประวัติการรักษา.....
- 6.ปัญหาทางการแพทย์ (ระบุได้มากกว่า 1 ข้อ) ไม่มาตามนัด ดื้อยา ขาดยา กินยาไม่สม่ำเสมอ
7. ประเภทของผู้ป่วยวัณโรค รายใหม่ กลับเป็นซ้ำ รักษาซ้ำหลังจากล้มเหลว รักษาซ้ำหลังจากขาดยา
 รับโอนจากที่อื่น อื่น ๆ ระบุ

ข. สำหรับนักสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์

8.ข้อมูลทางสังคม / ปัญหาที่ส่งมารับบริการ/การประเมินวินิจฉัยทางปัญหาทางสังคม ระบุปัญหาได้มากกว่า 1 ปัญหา

| | |
|---|--|
| 00 ไม่มีปัญหาสังคม | 09 ปัญหาที่เกิดจากบุคคลอื่นนอกครอบครัว |
| 01 ปัญหาคู่สมรสและการครองเรือน | 10 ปัญหาการเงิน |
| 02 ปัญหาระหว่างบิดา มารดา บุตร | 11 ปัญหาการศึกษา |
| 03 ปัญหาความแตกแยกในครอบครัว | 12 ปัญหาการ ประกอบอาชีพ |
| 04 ปัญหาความสัมพันธ์ระหว่างเครือญาติ | 13 ปัญหาทางกฎหมาย |
| 05 ปัญหาความรัก | 14 ปัญหาที่เป็นอุปสรรคต่อการดูแลสุขภาพของผู้ป่วย |
| 06 ปัญหาทางเพศ | 15 ปัญหาความเชื่อวัฒนธรรมและการเมือง |
| 07 ปัญหาภาระในการดูแลผู้เจ็บป่วย | 16 ปัญหาสารเสพติด / สารที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท |
| 08 ปัญหาที่อยู่อาศัย/สภาพแวดล้อมที่เป็นภัยต่อสุขภาพ | 17 ปัญหาที่เป็นปรากฏการณ์ทางสังคม / ปัญหาอื่นๆ |

9. สภาพปัญหาที่พบและบันทึกเพิ่มเติม ถ้ามี (อธิบายพอสังเขป).....
.....
.....

10.การวางแผนการช่วยเหลือ ระยะสั้น/ระยะยาว.....

11. การช่วยเหลือตามสภาพปัญหาและความต้องการของผู้ใช้บริการ สามารถระบุได้มากกว่า 1 หัวข้อ

| | |
|--|------------------------------------|
| 0.ไม่มีความต้องการ | 1. การเสริมพลังอำนาจ |
| 2. การฟื้นฟูสมรรถภาพทักษะทางสังคม..... | 3. การจัดการทรัพยากรทางสังคม |
| 4. การบริการทางสังคม..... | 5. อื่น ๆ..... |

12. การใช้แหล่งสนับสนุนทางสังคมของผู้ใช้บริการ / ครอบครัว ระบุ.....

13. การติดตามและประเมินผล (Follow up and Evaluation)

ได้ติดตาม วัน.....เดือน.....ปี..... ระบุผลได้มากกว่า 1 หัวข้อ

[] ผู้ใช้บริการสามารถดำรงชีวิตได้อย่างปกติ [] ส่งต่อไปรับบริการยังหน่วยงานอื่น ระบุ

[] ผู้ใช้บริการถึงแก่กรรม [] ผู้ใช้บริการปฏิเสธการบริการ ย้ายที่อยู่

[] ไม่ได้ติดตาม ระบุ..... [] นัดติดตามครั้งต่อไป วัน.....เดือน.....ปี.....

14.ยุติการให้บริการ (Termination) เพราะ [] ผู้ใช้บริการสามารถดำรงชีวิตได้อย่างปกติ

ต้นทุนการให้บริการ.....บาท

[] ส่งต่อไปรับบริการยังหน่วยงานอื่นระบุ.....

[] ผู้ใช้บริการถึงแก่กรรม [] ผู้ใช้บริการปฏิเสธการบริการ [] ย้ายที่อยู่ [] อื่นๆ.....

15. มีการประเมินความพร้อมครอบครัว หรือไม่ 14.1 [] ไม่มี 14.2

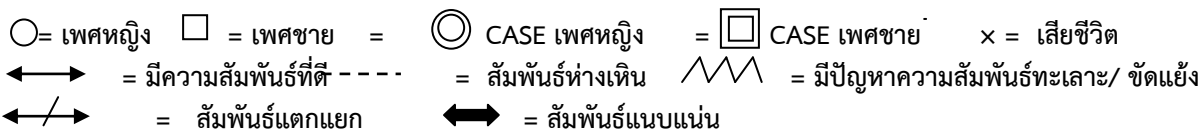
[] มี ผลการประเมิน คะแนน =

ผู้ประเมิน/นักสังคมสงเคราะห์

วันที่.....

15 จัดทำผังครอบครัวและประวัติครอบครัว / 16 ทำแผนที่บ้านผู้ให้บริการ พอสังเขป

(ถ้ามี / แนบท้าย) แผนผังครอบครัว (Family Map)



16. ทำแผนที่บ้านผู้ใช้บริการพอสังเขป (ถ้ามี / แนบท้าย)

