

การประเมินครอบครัวที่มีศักยภาพ ในการดูแลสุขภาพตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนด

คณะที่ ๓ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ:
โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ

“โครงการเสริมสร้างศักยภาพการดูแลสุขภาพตนเองระดับครอบครัว”
(การดำเนินงานอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.))

ตัวชี้วัด ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพ
ตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด



คำนำ

กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการสร้างความเข้มแข็งของกำลังคนด้านสุขภาพเครือข่ายภาคประชาชน ให้ตระหนักว่าสุขภาพเป็นของตนเองหรือเป็นของเราเอง เพื่อให้ประชาชน มีความรอบรู้ มีการเข้าถึงข้อมูล และตัดสินใจได้ดี ในการประพฤติปฏิบัติตนดูแลสุขภาพ ด้วยการเสริมสร้างศักยภาพการดูแลสุขภาพด้วยตนเอง ระดับครอบครัว เพื่อต่อยอดการสร้างความรู้จากชุมชนซึ่งมี อสม. เป็นฐานทุนเดิมไปถึงทุกครัวเรือน เพื่อให้ครอบครัวได้รับการดูแลสุขภาพและถ่ายทอดความรู้สม่ำเสมอ และให้คนในครอบครัวทำหน้าที่ในการดูแลสุขภาพสมาชิกในครอบครัวของตนเอง ทั้งนี้เพื่อให้แต่ละครอบครัว มี อสม. อย่างน้อย ๑ คน เป็นผู้ดูแลสุขภาพและประสานกับ อสม. อีกทั้งเป็นการส่งเสริมให้ทุกระบบบริการสุขภาพและการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในทุกกลุ่มวัย มีระบบอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสม.) นำมาเสริมฐานทุนเดิมของภาครัฐ ให้เกิดเป็นพลังในระบบสุขภาพของประเทศ ต่อยอดการดูแลสุขภาพจากบุคลากรการแพทย์และสาธารณสุข สถานพยาบาล อสม. และผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ขยายผลไปถึงครอบครัว อย่างน้อยแต่ละครอบครัวจะมี ๑ คน ที่สามารถดูแลสุขภาพตนเอง และสมาชิกที่มีในครอบครัวได้ เป้าหมายจะให้มี อสม. จำนวน ๔ ล้านคนภายใน ๕ ปี โดยเริ่มจากกลุ่มครอบครัวผู้ป่วย CKD LTC NCD ก่อน และมีขั้นตอนการดำเนินงาน ๔ ขั้นตอน คือ (๑) คัดเลือกจากญาติของผู้ป่วย ๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (๒) นำผู้ได้รับการคัดเลือกเข้าสู่กระบวนการฝึกปฏิบัติที่โรงพยาบาลหรือที่บ้าน โดยทีมหมอครอบครัวขณะไปเยี่ยมบ้าน ไม่ใช้การเปิดอบรม เน้นการเรียนรู้ขณะได้รับคำแนะนำจากบุคลากรสาธารณสุข (๓) การปฐมนิเทศ ขึ้นทะเบียน เพื่อรู้จำนวน อสม. หลังได้เรียนรู้ครบตามข้อ ๒. แจกใบประกาศนียบัตรและบัตรประจำตัวที่ รพสต. ให้รู้จักกับ อสม. และทีมหมออนามัย หมอครอบครัว ตั้งกลุ่มไลน์เพื่อสื่อสาร ปรึกษาปัญหาต่างๆ (๔) การเรียนรู้ต่อเนื่องทาง social media, application ต่างๆ หรือเข้าโรงเรียน อสม.

เพื่อให้ทุกหน่วยงานทุกพื้นที่ทราบผลการดำเนินงานของตนเองเชิงคุณภาพ ที่นอกเหนือจากผลการดำเนินงานเชิงปริมาณที่มีการรายงานผ่านระบบการขึ้นทะเบียน อสม. ออนไลน์ ในการเสริมสร้างศักยภาพการดูแลสุขภาพด้วยตนเองระดับครอบครัว โดยผ่านกลุ่มคนที่กระทรวงสาธารณสุขสร้างให้มี Health Literacy คือ อสม. ว่าเป็นไปตามวัตถุประสงค์มากน้อยเพียงใด เพื่อนำข้อมูลสารสนเทศจากการประเมินมาพัฒนาต่อยอดการดำเนินงานต่อไป

การประเมินผลการดำเนินงานอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสม.) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เป็นการประเมินครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนด คือ การประเมินบทบาทหรือพฤติกรรมของ อสม. ซึ่งถือว่าเป็นบุคคลที่สร้างให้มีความรอบรู้ มีการเข้าถึงข้อมูล และตัดสินใจได้ดี ในการประพฤติปฏิบัติตนดูแลสุขภาพว่าได้ประพฤติปฏิบัติจนเกิดการเปลี่ยนแปลงอะไรบ้างหรือไม่ กับการประพฤติปฏิบัติตนในการดูแลสุขภาพตนเองของสมาชิกในครอบครัว เฉพาะผู้เป็นกลุ่มเป้าหมายกลุ่มใดกลุ่มหนึ่ง ๑ ใน ๓ ของกลุ่มเป้าหมายหลัก การประเมินครั้งนี้เป็นการประเมินเพื่อการพัฒนา มุ่งให้ทุกหน่วยงานทุกพื้นที่ใช้ประโยชน์ในการปรับปรุงงานมากกว่าเพื่อสนองตอบต่อตัวชี้วัดขององค์กรเพียงอย่างเดียว เพื่อให้เกิด Smart Citizen ได้อย่างแท้จริง และเกิดการพัฒนายั่งยืน เป็นการประเมินพื้นฐานหรือการประเมินเบื้องต้น คู่ขนานไปพร้อมกับการพัฒนาระบบการประเมินผลที่อยู่ระหว่างการพัฒนาสำหรับเตรียมการรองรับกลุ่มผู้สนใจเข้าร่วมเรียนรู้เป็น อสม. ในวงกว้าง นอกเหนือจาก ๓ กลุ่มเป้าหมายหลักในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ อันจะทำให้ประชาชนมีสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน และประเทศชาติเกิดความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

กระทรวงสาธารณสุข

เมษายน ๒๕๖๐

การประเมินครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเอง

เป้าหมาย

มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

สุขภาพเป็นของเรา “การดูแลสุขภาพเป็นหน้าที่”

ประชาชน (บุคคล ครอบครัว) มีความรอบรู้ มีการเข้าถึงข้อมูล และตัดสินใจได้ดี ในการประพฤติปฏิบัติตนดูแลสุขภาพ

การเสริมสร้างศักยภาพการดูแลสุขภาพตนเองระดับครอบครัว
“การดำเนินงานอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.)”

แนวคิดการประเมิน

ง่าย

ประชาชน อสค.ทำได้
เจ้าหน้าที่ทำดี

สะดวก ไม่เป็นภาระ

ให้ประชาชน ฟันที่รู้สึกเป็น
เจ้าของ

ใช้ประโยชน์ได้

เรียนรู้และต่อยอดได้ต่อเนื่อง

หลักการประเมิน

คุณภาพ

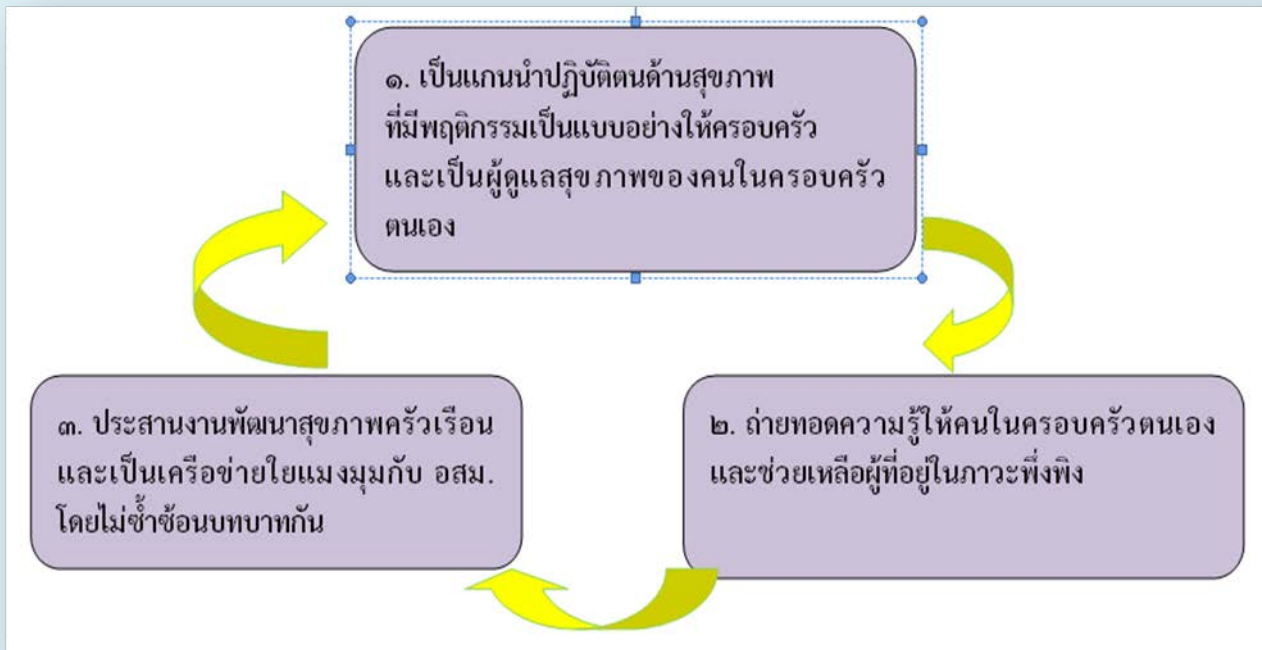
- เกิดผลตามข้อกำหนดที่ต้องการ ตอบสนองความต้องการ
- ความสามารถ เข้าถึงได้ รู้สึกได้ ติดต่อสื่อสารได้

ศักยภาพ

- ความสามารถสูงสุดที่เป็นไปได้

ตามเกณฑ์

☆ บทบาท อสค.



☆ กระบวนการ วิธีการดูแลสุขภาพของครอบครัว

- ✱ ภาวะปกติ
- ✱ ภาวะเจ็บป่วย
- ✱ ภาวะฉุกเฉิน

เกณฑ์การประเมินและวิธีการประเมิน

ครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนด

๑. เกณฑ์การประเมิน

เกณฑ์การประเมินที่ถือว่าครอบครัวมีศักยภาพ คือ

บทบาท อสค. ๖๐	:	การประพฤติปฏิบัติตนในการดูแลสุขภาพตนเอง ของสมาชิกในครอบครัว ๔๐
------------------	---	--

โดยมีการให้ค่าน้ำหนักและเงื่อนไขการผ่านเกณฑ์ ดังนี้

บทบาท อสค.	ค่าน้ำหนัก	การปฏิบัติตนในการดูแลสุขภาพตนเอง ของสมาชิกในครอบครัว	ค่าน้ำหนัก
๑. เป็นแกนนำปฏิบัติตนด้านสุขภาพ ที่มีพฤติกรรมเป็นแบบอย่างให้ครอบครัว และเป็นผู้ดูแลสุขภาพของคนในครอบครัวตนเอง	๒๐	๑. คุมอาหารอย่างเป็นรูปธรรม เช่น กินแบบลดหวาน ลดมัน ลดเค็ม ลดเนื้อ ดื่มน้ำเปล่า	๑๐
๒. ถ่ายทอดความรู้ให้คนในครอบครัวตนเองและช่วยเหลือผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง	๒๐	๒. ดูแลการกินยาให้ตรงเวลา และพาไปพบแพทย์ตามนัด	๑๐
๓. ประสานงานพัฒนาสุขภาพครอบครัว และเป็นเครือข่ายกับ อสม.	๒๐	๓. ออกกำลังกาย เช่น ออกกำลังกายด้วยยางยืด	๑๐
		๔. บำรุงรักษาจิตใจ	๑๐
รวมทั้งหมด = ร้อยละ ๗๐ จึงจะถือว่าผ่านเกณฑ์ครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเอง ตามเกณฑ์ที่กำหนด			

๒. วิธีการประเมินและการจัดเก็บข้อมูล

การประเมินตนเอง (Self Assessment)

ประเมินศักยภาพครอบครัวของ อสค. ทุกคน

- เจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมกับ อสค. ประเมินศักยภาพครอบครัวของ อสค. ทุกคน โดย อสค. แต่ละคนดำเนินการประเมินศักยภาพครอบครัวของตนเองตามแบบประเมิน
- วิธีการเก็บข้อมูลผลการประเมินตนเอง (Self Assessment) ให้เก็บไว้ที่ตนเอง หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบพื้นที่เป็นคนเก็บไว้ในรูปแบบเอกสารหรือรูปแบบอื่นที่เหมาะสม

การสุ่มประเมินตามลำดับชั้น ตามระเบียบวิธีทางสถิติ

- ตั้งแต่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลขึ้นไป
- ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด เขต และส่วนกลางสุ่มประเมินตามแบบประเมิน
- ขนาดกลุ่มตัวอย่าง คือ ร้อยละ ๓๐ ของจำนวน อสค. หรือใช้สูตรการหาขนาดกลุ่มตัวอย่าง
- วิธีการเก็บข้อมูล
ใช้วิธีสัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่มร่วมกับสังเกต
สร้างบรรยากาศในการประเมินในลักษณะการชื่นชม
ให้เห็นคุณค่าและชี้แจงเชิงประจักษ์
บันทึกข้อมูลผลการประเมินบนเว็บไซต์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

คำชี้แจง

๑. การประเมินครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนด เป็นการประเมินพื้นฐาน เพื่อการพัฒนาต่อยอด และใช้ในการวัดได้จริงอย่างรู้สึกเป็นเจ้าของ แบบประเมินกลาง จึงเป็นกรอบกว้างๆ เพื่อให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) สามารถร่วมกัน กำหนดพฤติกรรมที่จะวัดในด้าน การเปลี่ยนแปลงของพฤติกรรมตามบทบาท อสค. และการประพฤติปฏิบัติ ตัวของสมาชิกในครอบครัวที่ อสค. ดูแลในกลุ่มเป้าหมายหลักในครอบครัว

๒. แบบประเมินครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนดนี้ ใช้เป็น เครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลการประเมินครอบครัวที่มีศักยภาพ ทั้งการประเมินตนเองและการ ประเมิน โดยการสุ่มตามลำดับชั้น ตามระเบียบวิธีทางสถิติ

๓. แบบประเมินครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนด ประกอบด้วย ประเด็นการประเมิน ตัวชี้วัด/เนื้อหาที่จะประเมิน พฤติกรรมที่วัดและผลการประเมินของ **บทบาท อสค. = ๖๐ คะแนน**

๑. เป็นแกนนำปฏิบัติตนด้านสุขภาพที่มีพฤติกรรมเป็นแบบอย่างให้ครอบครัว และเป็นผู้ดูแลสุขภาพของคนในครอบครัวตนเอง = ๒๐ คะแนน

๑.๑ ดูแลสุขภาพตนเอง: อาทิจากอาหาร ออกกำลังกาย การดื่มแอลกอฮอล์ การสูบบุหรี่ และการบำรุงรักษาจิตใจ = ๑๐ คะแนน

๑.๒ วิเคราะห์และจัดการความเสี่ยง ภัยสุขภาพของตนเองและครอบครัว: ประเมิน โอกาสเสี่ยง ตรวจสุขภาพ สร้างโอกาสและสภาพแวดล้อมสุขภาพดี = ๕ คะแนน

๑.๓ ดูแลสุขภาพคนในครอบครัวและพาไปรับบริการสุขภาพ: อาหาร ออกกำลังกาย การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ การสูบบุหรี่ บำรุงรักษาจิตใจ สิทธิ และการเข้าถึงบริการ รวมทั้งการพาไป พบแพทย์ = ๕ คะแนน

๒. ถ่ายทอดความรู้ให้คนในครอบครัวตนเองและช่วยเหลือผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง = ๒๐ คะแนน

๒.๑ ถ่ายทอดความรู้ให้แก่สมาชิกในครอบครัว = ๑๕ คะแนน

๒.๒ ช่วยเหลือ ดูแลสุขภาพของประชาชนที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง = ๕ คะแนน

๓. ประสานงานพัฒนาสุขภาพครอบครัว และเป็นเครือข่ายกับ อสม./อสส. หรือเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข

๓.๑ เข้าร่วมกิจกรรมสุขภาพในชุมชน = ๕ คะแนน

๓.๒ ประสานความร่วมมือ ได้รับความรู้ รับคำปรึกษาจาก อสม./อสส. ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) หรือเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข = ๑๐ คะแนน

๓.๓ เสนอความคิดเห็นพัฒนาครัวเรือนและร่วมเป็นทีม หมอครอบครัว = ๕ คะแนน

การปฏิบัติตนในการดูแลสุขภาพตนเอง ของสมาชิกในครอบครัว = ๔๐ คะแนน

๑. คุมอาหารอย่างเป็นรูปธรรม = ๑๐ คะแนน

๒. ดูแลการกินยาให้ตรงเวลา และไปพบแพทย์ตามนัด = ๑๐ คะแนน

๓. การออกกำลังกาย = ๑๐ คะแนน

๔. การบำรุงรักษาจิตใจ = ๑๐ คะแนน

๔. การวัดพฤติกรรมและผลการประเมิน

๔.๑ พฤติกรรมที่จะวัด: เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.)

สามารถร่วมกันกำหนด

(๑) พฤติกรรมที่จะวัดในลักษณะการเปลี่ยนแปลงของพฤติกรรมตามบทบาท อสค.

แต่ละข้อ เน้นการกระทำเชิงประจักษ์ที่สามารถเห็นการเปลี่ยนแปลงได้หรือสามารถสังเกตได้ถึง การเปลี่ยนแปลง แม้ในระดับเล็กน้อย แต่ไม่เน้นเพียงว่าทำได้หรือไม่ทำหรือความรู้หรือความเห็น

(๒) พฤติกรรมที่จะวัดในการประพฤติปฏิบัติตัวของสมาชิกในครอบครัวที่ อสค. ดูแลในกลุ่มเป้าหมายหลัก ในครอบครัว

(๓) ตัวชี้วัด/เนื้อหาเพิ่มเติม ตามบริบทหรือการเรียนรู้ ฝึกปฏิบัติของพื้นที่ที่ได้ดำเนินการ

(๔) ค่าคะแนน (ค่าน้ำหนัก) ตัวชี้วัด/เนื้อหาในการประเมินรายข้อย่อยตามการมุ่งเน้นของจังหวัดและพื้นที่ ภายใต้ค่าคะแนน (ค่าน้ำหนัก) เดิมของประเด็นเกณฑ์การประเมินครอบครัวที่มีศักยภาพ

๔.๒ วิธีการเก็บข้อมูล

(๑) กำหนดกลุ่มตัวอย่าง: แบบประเมินตนเอง ทุกคน แบบสุ่มตัวอย่าง ๓๐%

(๒) ผู้ประเมินสามารถใช้หลากหลายวิธีการผสมผสานร่วมกัน อาทิ การสังเกต การสนทนากลุ่ม การพูดคุยซักถาม การสะท้อนป้อนกลับข้อมูล ในบรรยากาศของการชี้ข้อมูลเชิงประจักษ์และชื่นชมให้คุณค่า

(๓) ผลการประเมินแบบสุ่ม ให้บันทึกบนเว็บไซต์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๔.๓ ผลการประเมิน

(๑) ผู้ประเมินให้คะแนน ผลการประเมินพฤติกรรมที่จะวัดตามที่กำหนดในข้อ ๔.๑ เป็นรายข้อรายประเด็นการประเมินตามกำหนด จนครบทุกประเด็นการประเมิน

(๒) นำคะแนนผลการประเมินรายเนื้อหาของประเด็นของบทบาท อสค. มารวมกัน จะเป็นผลการประเมินบทบาท อสค. และนำคะแนนผลการประเมินรายเนื้อหาของประเด็นการประพฤติปฏิบัติตัวของสมาชิกในครอบครัวมารวมกัน จะเป็นผลการประเมินการประพฤติปฏิบัติตัวของคน ในครอบครัวที่มี อสค. จากนั้นนำคะแนนทั้ง ๒ ส่วนมารวมกัน หากได้ ๗๐ คะแนนหรือร้อยละ ๗๐ ขึ้นไปถือว่าครอบครัวมีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด และควรส่งเสริมให้มีศักยภาพมากขึ้น ทั้งด้านการขยายจำนวนสมาชิกในครอบครัวให้มีการประพฤติปฏิบัติตนในการดูแลสุขภาพ หรือเพิ่มระดับความสามารถในการดูแลสุขภาพครอบครัวระดับก้าวหน้าขึ้น

หากผลรวมของคะแนนต่ำกว่า ๗๐ คะแนนหรือต่ำกว่าร้อยละ ๗๐ ถือว่าครอบครัวนั้นต้องได้รับโอกาสการพัฒนาเข้มข้นขึ้น โดยเฉพาะการนำข้อมูลจากการประเมินมาแก้ไขสาเหตุหรือพัฒนาต่อยอดต่อไป

คำชี้แจงการประเมินครอบครัวที่มีศักยภาพ ในการดูแลสุขภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด

๑. แนวคิด

ประเมินพื้นฐาน พัฒนาต่อยอด
มีส่วนร่วม เป็นเจ้าของ กำหนด
ปรับลด เพิ่มเติมได้ ครอบคลุมกว้างๆ



๒. แนวทางดำเนินการ

แบบประเมินใช้ได้ทั้ง

- ประเมินตนเอง
- สุ่มประเมินตามวิธีการทางสถิติ

๓. องค์ประกอบของแบบประเมิน



บทบาท อสค.

= ๖๐



เป็นแกนนำปฏิบัติตน
และดูแลสุขภาพคนใน
ครอบครัว

ถ่ายทอดความรู้

ประสานอสม./อสส./
จนท./หมอครอบครัว

การปฏิบัติตนของสมาชิกใน
การดูแลสุขภาพของสมาชิก
ในครอบครัว = ๔๐



คุมอาหารอย่างเป็นรูปธรรม

กินยาตรงเวลา หามือตามนัด

ออกกำลังกาย

บำรุงจิตใจ

๔. วิธีการปฏิบัติ



(๑) กำหนดพฤติกรรม
เพิ่มเติม ปรับลดเนื้อหา
ตัวชี้วัด คะแนน

(๓) ให้คะแนน รวมคะแนน
ผลการประเมิน ประกาศผล
การประเมิน บันทึกID

(๒) กำหนดกลุ่มตัวอย่าง
ประเมิน เก็บข้อมูล

(๔) เก็บผลการประเมิน
★ ประเมินตนเอง เก็บไว้ที่
ตนเองหรือ จนท.
★ ประเมินแบบสุ่ม บันทึกผล
การประเมินครอบครัวที่
www.thaiphc.net

ดาวน์โหลดแบบประเมิน
ครอบครัวที่มีศักยภาพ
ในการดูแลสุขภาพตนเองได้
ตามเกณฑ์ที่กำหนด ได้ที่

www.thaiphc.net

หรือ QR code:



แบบประเมินครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนด

ประเด็น	ตัวชี้วัด/เนื้อหาที่จะประเมิน	พฤติกรรมที่วัด	ผลการประเมิน
บทบาท อสค.			
<p>๑. เป็นแกนนำปฏิบัติตนด้านสุขภาพที่มีพฤติกรรมเป็นแบบอย่างให้ครอบครัว และเป็นผู้ดูแลสุขภาพของคนในครอบครัวตนเอง</p>	<p>๑.๑ ดูแลสุขภาพตนเอง:</p> <ul style="list-style-type: none"> •อาหาร •ออกกำลังกาย •แอลกอฮอล์ •สูบบุหรี่ •บำรุงรักษาจิตใจ 		
	<p>๑.๒ วิเคราะห์และจัดการความเสี่ยง ภัยสุขภาพของตนเองและครอบครัว:</p> <ul style="list-style-type: none"> •ประเมินโอกาสเสี่ยง •ตรวจสุขภาพ •สร้างโอกาสและสภาพแวดล้อมสุขภาพดี 		
	<p>๑.๓ ดูแลสุขภาพคนในครอบครัวและพาไปรับบริการสุขภาพ:</p> <ul style="list-style-type: none"> •อาหาร •ออกกำลังกาย •แอลกอฮอล์ •สูบบุหรี่ •บำรุงรักษาจิตใจ •สิทธิ และการเข้าถึงบริการ 		

ประเด็น	ตัวชี้วัด/เนื้อหาที่จะประเมิน	พฤติกรรมที่วัด	ผลการประเมิน
๒. ถ่ายทอดความรู้ให้คนในครอบครัวตนเองและช่วยเหลือผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง	๒.๑ ถ่ายทอดความรู้ให้แก่สมาชิกในครอบครัว		
	๒.๒ ช่วยเหลือ ดูแลสุขภาพของประชาชนที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง		
๓. ประสานงานพัฒนาสุขภาพครอบครัว และเป็นเครือข่ายกับ อสม./ออสส. หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	๓.๑ เข้าร่วมกิจกรรมสุขภาพในชุมชน		
	๓.๒ ประสานความร่วมมือรับความรู้ รับคำปรึกษาจาก อสม./ออสส. ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข		
	๓.๓ เสนอความคิดเห็นพัฒนาครัวเรือนและร่วมเป็นทีมหมอครอบครัว		
การปฏิบัติตนในการดูแลสุขภาพตนเอง ของสมาชิกในครอบครัว			
๑. คุมอาหารอย่างเป็นรูปธรรม	ลดหวาน		
	ลดมัน		
	ลดเค็ม		
	ลดเนื้อ		
	ดื่มน้ำเปล่า		
๒. ดูแลการกินยาให้ตรงเวลา และไปพบแพทย์ตามนัด	กินยา		
	พบแพทย์		
	ประเมินโอกาสเสี่ยง /ตรวจสุขภาพ		
๓. การออกกำลังกาย	ออกกำลังกาย		
๔. การบำรุงรักษาจิตใจ	บำรุงรักษาจิตใจ		
	แอลกอฮอล์		
	สูบบุหรี่		

ID ของ อสค.

สมาชิกของครอบครัวที่ดูแล CKD LTC NCD อื่นๆ ระบุ.....

ID สมาชิกของครอบครัวที่ประเมินการปฏิบัติตนที่อยู่.....

ผลการประเมินครอบครัว = ร้อยละ