

แบบเก็บข้อมูล (สำหรับหน่วยบริการ)

เพื่อประเมินผลการปฏิบัติงานการดำเนินงานตามภารกิจหลัก
การเยี่ยมบ้านผู้ด้อยโอกาสและผู้ยากไร้ (กลุ่มเปราะบาง)

.....

๑. การขึ้นทะเบียนผู้รับบริการ

- ๑.๑ หน่วยบริการ มีจุดสำหรับรับบริการการขึ้นทะเบียนของผู้รับบริการหรือไม่ [] มี [] ไม่มี
- ๑.๒ เจ้าหน้าที่ของหน่วยบริการตรวจสอบหลักฐานบุคคล (ผู้ยื่นหรือญาติผู้ยื่น) เหล่านี้หรือไม่
- ๑.๒.๑ บัตรประจำตัวประชาชน [] ตรวจสอบ [] ไม่ได้ตรวจสอบ [] มี [] ไม่มี
- ๑.๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน [] ตรวจสอบ [] ไม่ได้ตรวจสอบ [] มี [] ไม่มี
- ๑.๒.๓ บัตรสวัสดิการอื่น ๆ [] ตรวจสอบ [] ไม่ได้ตรวจสอบ [] มี [] ไม่มี
- ๑.๒.๔ สมุดบัญชีธนาคาร (กรณีโอนเข้าบัญชี) [] ตรวจสอบ [] ไม่ได้ตรวจสอบ [] มี [] ไม่มี
- ๑.๓ ตรวจสอบสิทธิ์หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ [] ตรวจสอบ [] ไม่ได้ตรวจสอบ [] มี [] ไม่มี
- ๑.๔ บันทึกข้อมูลตามแบบลงทะเบียนที่กำหนด [] บันทึก [] ไม่บันทึก

๒. ตรวจสอบคุณสมบัติผู้รับบริการ

- ๒.๑ คณะกรรมการกองทุนที่ได้รับมอบหมายหรือทีมหมอครอบครัวตรวจสอบเอกสาร
หลักฐาน และคุณสมบัติของผู้รับบริการ [] ตรวจสอบ [] ไม่ได้ตรวจสอบ [] ครบถ้วน [] ไม่ครบถ้วน

๓. การเยี่ยมบ้าน

- ๓.๑ กำหนดแผนการเยี่ยมบ้านและการเยี่ยมบ้านตามจำนวนผู้รับบริการที่ขึ้นทะเบียนของหน่วยบริการ
- ๓.๑.๑ หน่วยบริการมีการจัดทำแผนการเยี่ยมบ้านหรือไม่ [] ทำ [] ไม่ทำ
- ๓.๑.๒ หน่วยบริการออกเยี่ยมบ้านครบตามจำนวนกลุ่มเป้าหมาย
ที่กำหนดไว้ในแผนงานหรือไม่ [] ครบ [] ไม่ครบ
- ๓.๑.๓ มีหนังสือหรือบุคคล ส่งแจ้งให้กลุ่มเป้าหมายตามแผนงานฯ
ให้ทราบก่อนการเยี่ยมบ้านหรือไม่ [] ทำ [] ไม่ทำ
- ๓.๑.๔ มีการประสานงานให้ทีมหมอครอบครัวหรือคณะกรรมการกองทุนฯ
ร่วมเยี่ยมบ้านหรือไม่ [] ทำ [] ไม่ทำ
- ๓.๑.๕ ทีมหมอครอบครัว และ/หรือคณะกรรมการกองทุนจัดเตรียมเอกสาร
สำหรับการบันทึกข้อมูลการเยี่ยมบ้านหรือไม่ [] มี [] ไม่มี
- ๓.๑.๖ มีการประเมินภาวะสุขภาพกลุ่มเป้าหมายที่เยี่ยมบ้าน
ด้วยแบบ INHOMESS หรือไม่ [] มี [] ไม่มี
- ๓.๑.๗ มีการถ่ายภาพการเยี่ยมบ้าน เพื่อประกอบการพิจารณาให้ความช่วยเหลือหรือไม่ [] มี [] ไม่มี
- ๓.๑.๘ มีการส่งหลักฐานการเยี่ยมบ้าน/การประเมินสภาพผู้รับบริการ
ให้สำนักงานเลขากองทุนฯ หรือไม่ [] มี [] ไม่มี

๔. การสรุปผลและรายงานผล

- ๔.๑ หน่วยบริการมีการสรุปผลการเยี่ยมบ้านแต่ละรายหรือไม่ [] มี [] ไม่มี
- ๔.๒ หน่วยบริการมีการสรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานที่กำหนดหรือไม่ [] มี [] ไม่มี
- ๔.๓ สำนักงานเลขาฯ กองทุนฯ มีการสรุปผลการดำเนินงาน
เสนอต่อคณะกรรมการกองทุนฯ หรือไม่ [] มี [] ไม่มี

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....