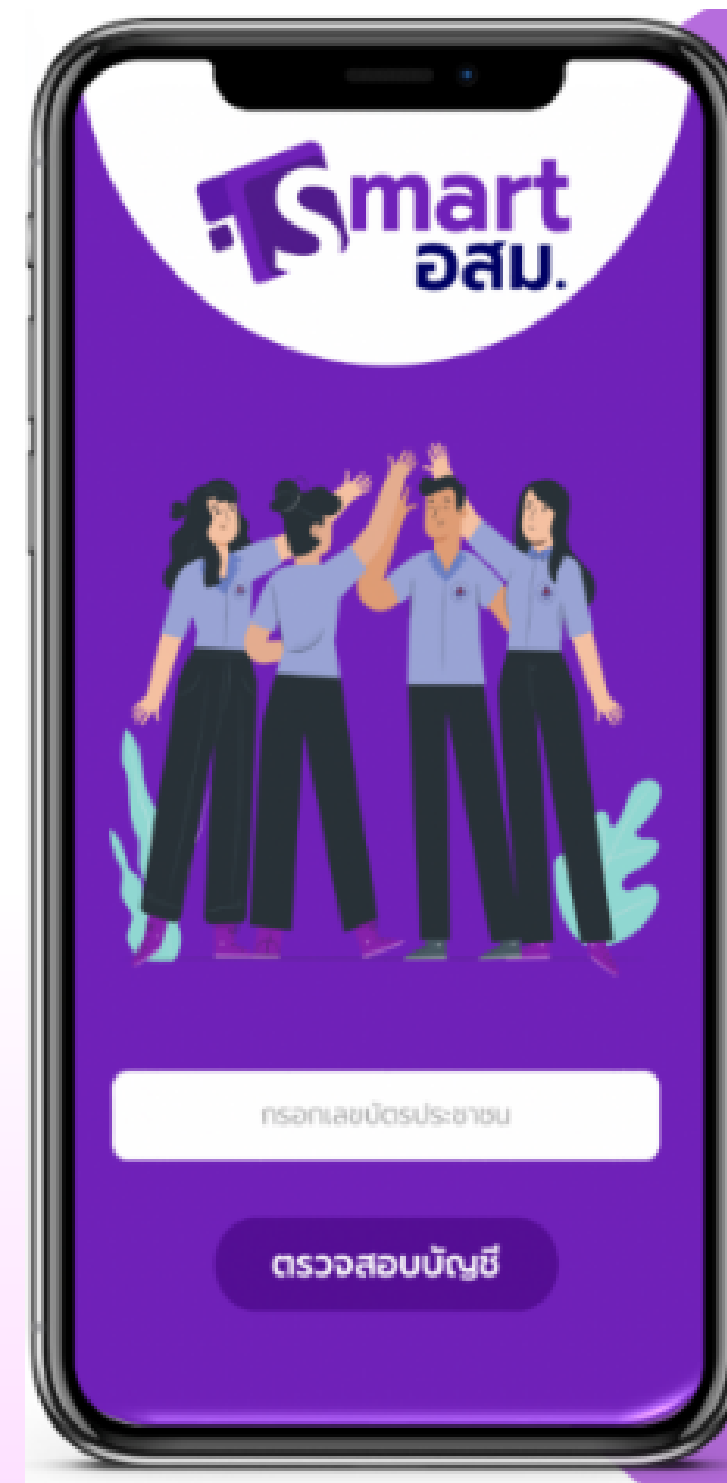




การใช้ สมาร์ท อสม.



กลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

การดาวน์โหลดแอปพลิเคชัน SMART อสม.

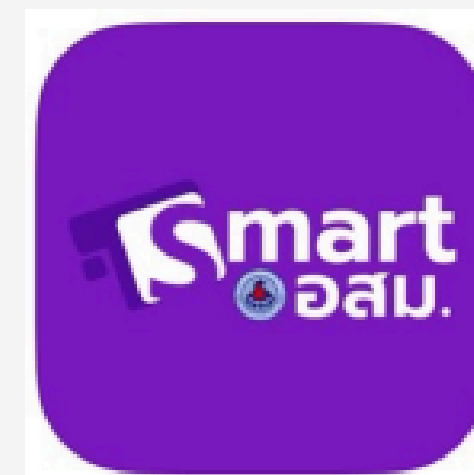
โดยพิมพ์คำว่า “Smart อสม” “สมาร์ท อสม” หรือสแกน QR Code ด้านล่างนี้



ใน App Store
ของระบบ IOS



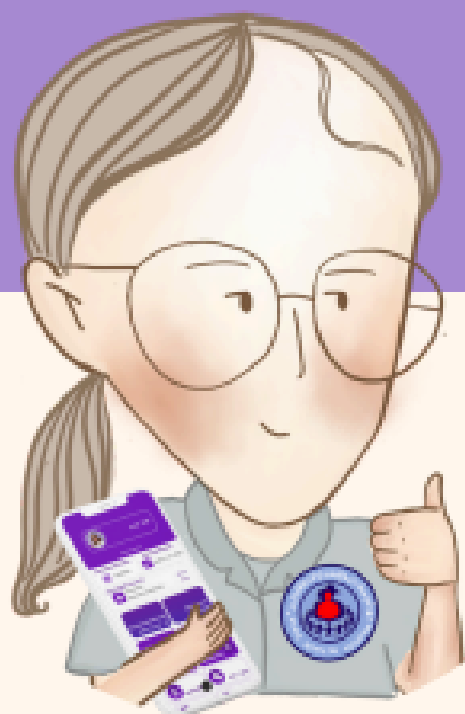
ใน Play Store
ของระบบ Android



กลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



อสม. ใช้แอปพลิเคชัน SMART อสม.



01.

ประเมินสุขภาพตนเอง
เบื้องต้น



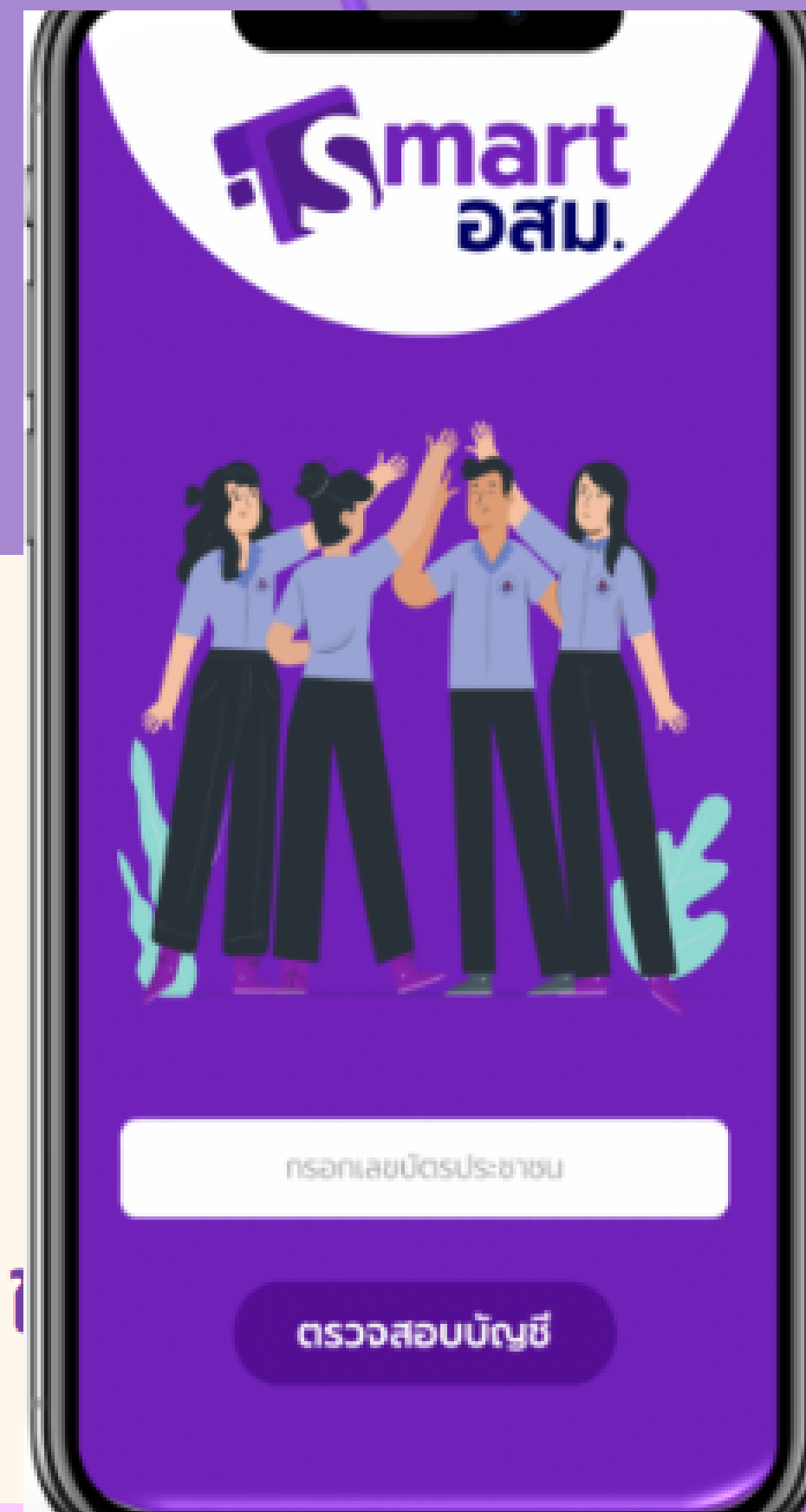
02.

ปฏิบัติงานและ
รายงานผล อสม.1



03.

คัดกรองภาวะถดถอย
9 ด้าน ให้ผู้สูงอายุ



กลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

อสม. ใช้แอปพลิเคชัน SMART อสม.

ในการประเมินสุขภาพตนเองเบื้องต้น



กลุ่มงานปฐมนิเทศและเครือข่ายสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



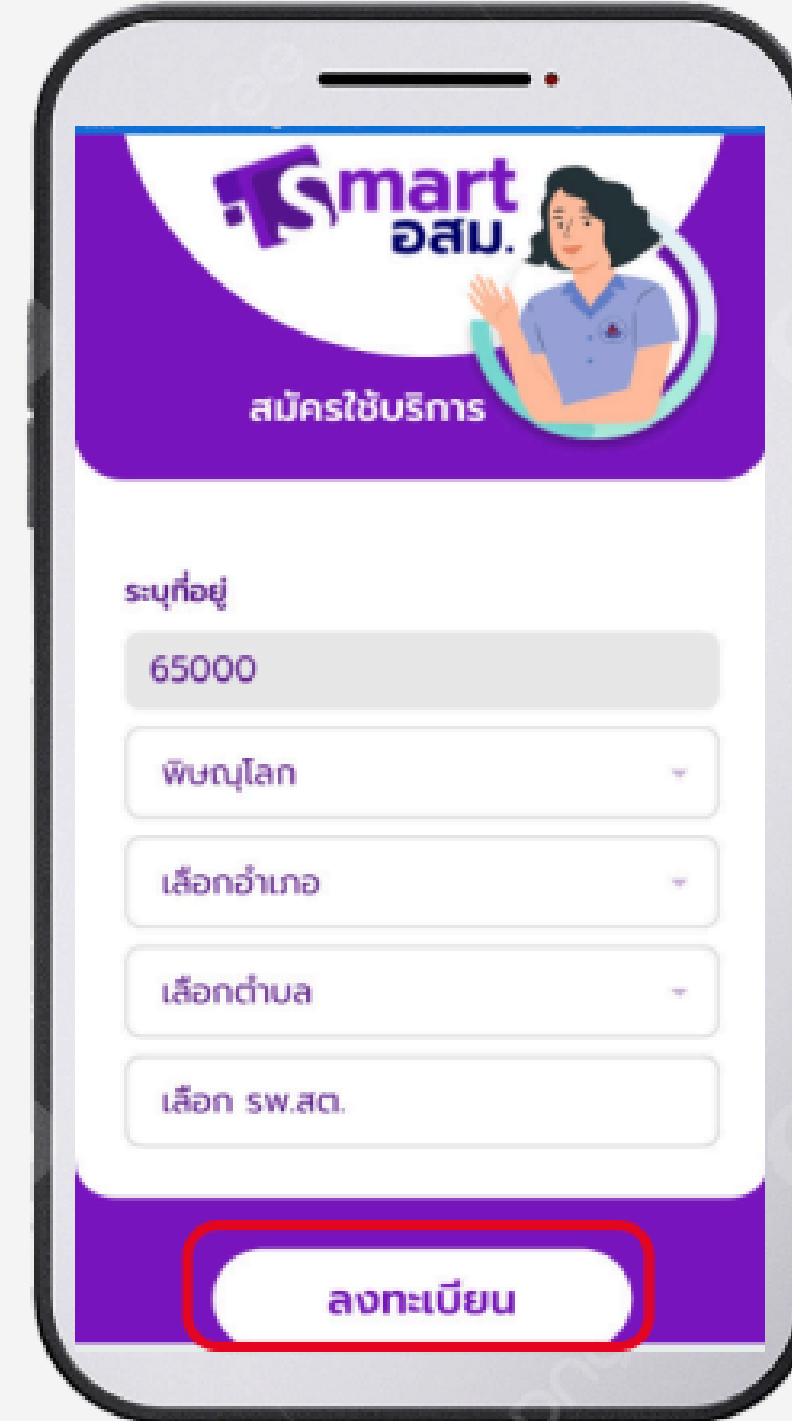
อสม. ประเมินสุขภาพตนเองเบื้องต้น



อสม. เข้าแอปพลิเคชัน
SMART อสม.



เลือก “สมัครใช้บริการ”

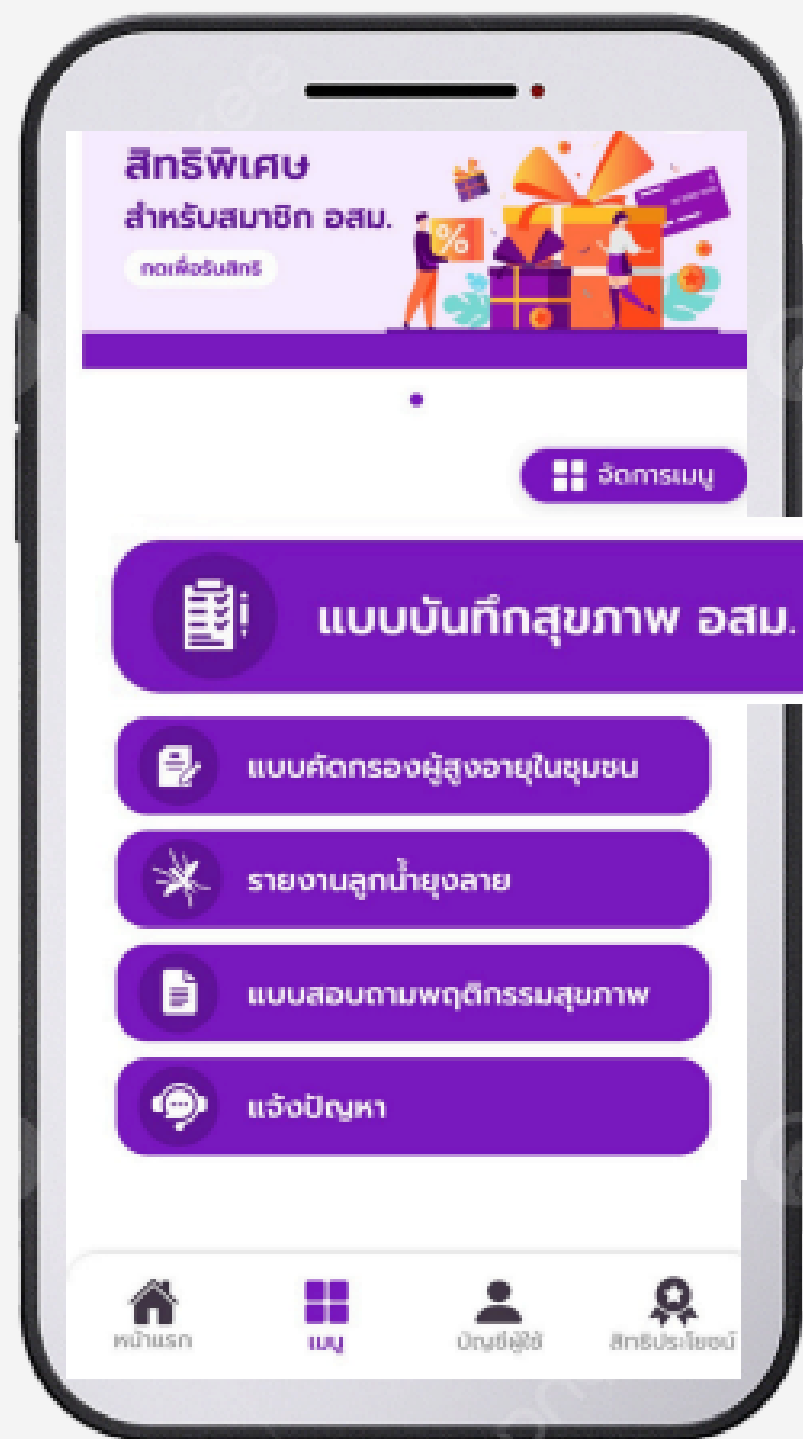


กรอกข้อมูลส่วนตัว และระบุ SW.สต.
ที่สังกัด และกด “ลงทะเบียน”

กลุ่มงานปฐมนิเทศและเครือข่ายสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



อสม. ประเมินสุขภาพตนเองเบื้องต้น



เลือกเมนู

“แบบบันทึกสุขภาพ อสม.”

กลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



กด “เริ่มทำแบบสอบถาม”



อสม. ประเมินสุขภาพตนเองเบื้องต้น



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๖

ข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลส่วนตัว

เลขประจำตัวประชาชน

คำนำหน้าชื่อ

ชื่อ

นามสกุล

เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง

เบอร์โทรศัพท์

สถานภาพ

รหัสไปรษณีย์

ถัดไป

ย้อนกลับ

บันทึก "ข้อมูลทั่วไป"
และกด "ถัดไป"

ประวัติสุขภาพ

ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่

ระบุโรคประจำตัว (ถ้าไม่มีให้ใส่ -)

ท่านมีประวัติแพ้ยาหรือไม่

ระบุยาที่แพ้ (ถ้าไม่มีให้ใส่ -)

ท่านมีประวัติแพ้อาหารหรือไม่

ระบุอาหารที่แพ้ (ถ้าไม่มีให้ใส่ -)

ถัดไป

ย้อนกลับ

บันทึก "ประวัติสุขภาพ" 3 ข้อ
และกด "ถัดไป"

ประวัติครอบครัว

ท่านมีบิดา/ มารดา/ ญาติสายตรงป่วยหรือเสียชีวิตด้วยโรคดังต่อไปนี้หรือไม่

1. โรคเบาหวาน

☐ มี

☒ ไม่มี

☐ ไม่ทราบ

2. โรคหลอดเลือดหัวใจ

☒ มี

☐ ไม่มี

☐ ไม่ทราบ

ถัดไป

ย้อนกลับ

บันทึก "ประวัติครอบครัว" 5 ข้อ
และกด "ถัดไป"

กลุ่มงานปฐมนิเทศและเครือข่ายสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



อสม. ประเมินสุขภาพตนเองเบื้องต้น



ข้อมูลการคัดกรอง

- ค่าความดันโลหิต (ค่าบน-ล่าง)
- น้ำหนัก
- ส่วนสูง (เซนติเมตร)
- ค่า BMI (ระบบคำนวณให้)
- ค่ารอบเอว (เซนติเมตร)

“คัดกรองสุขภาพตนเอง”
และกด “ถัดไป”

(ตั้งแต่หน้านี้ไป ข้อไหนไม่ได้ตรวจ
สามารถกดข้ามได้)

ข้อมูลการคัดกรอง

1. ตรวจเต้านม (เฉพาะเพศหญิง)
2. ตรวจประเมินความเสี่ยงโรคหัวใจ
และหลอดเลือด (ThaiCV Risk score)
3. คัดกรองภาวะเครียด (ST-5)
4. คัดกรองภาวะซึมเศร้า (2Q)

“คัดกรองสุขภาพตนเอง”
ต่ออีก 4 ข้อ และกด “ถัดไป”

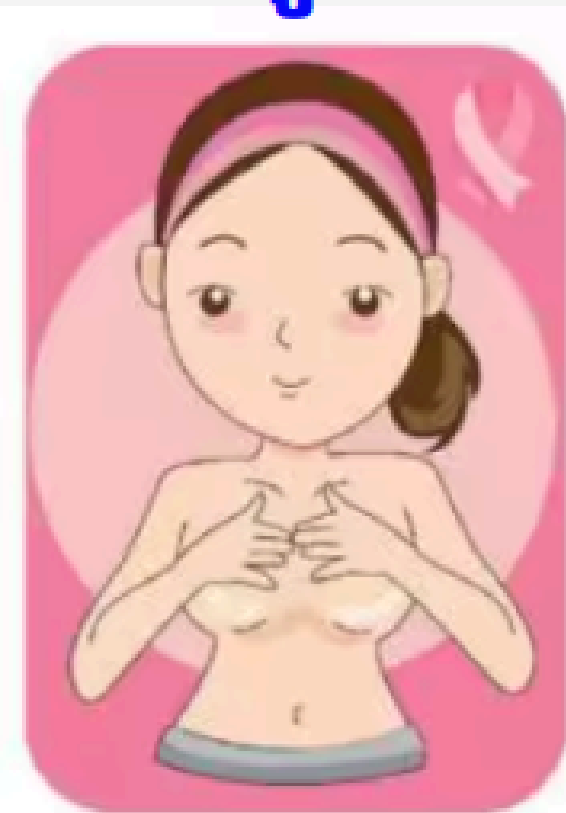
กลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



อสม. ประเมินสุขภาพตนเองเบื้องต้น

1. วิธีการตรวจเต้านม

ดู



สังเกตเต้านมตนเอง
หน้ากระจก
ดูหัวนม ฐานหัวนม
ผิวเต้านม ระดับและ
ขนาดหัวนม

คลำ



ใช้ปลายนิ้วชี้ นิ้วนาง และนิ้วกลาง
คลำเบาๆ หาคความผิดปกติ
ให้ทั่วเต้านม ทั้งหมด 3 ท่า

กด



กดบริเวณลานหัวนม สังเกตว่า
มีของเหลวไหลออกมาจากหัวนมหรือไม่



ประเมินและคัดกรองตนเอง



ข้อมูลการคัดกรอง

1. ตรวจเต้านมด้วยตนเอง (เฉพาะเพศหญิง)



ปกติ



ไม่ปกติ



อสม. ประเมินสุขภาพตนเองเบื้องต้น



Thai CV Risk Score

แสดงผล

< Back

ผลการประเมิน

อายุ	35	—	+
เพศ	หญิง	ชาย	
สูบบุหรี่อยู่	ไม่ใช่	ใช่	
เป็นเบาหวาน	ไม่เป็น	เป็น	
ค่าความดันตัวบน	118	—	+
ไม่ใช่ผลเลือด ใช้ผลตรวจเลือด			
วัดรอบเอวเป็น นิ้ว ?	25	—	+
ส่วนสูงเป็น ซม	155	—	+
โคเลสเตอรอลรวม	250	—	+
โคเลสเตอรอลเลว (LDL)	188	—	+
โคเลสเตอรอลดี (HDL)	54	—	+

ระดับความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเส้นเลือดหัวใจและหลอดเลือดในระยะเวลา 10 ปีของท่านเท่ากับ 0.71% **จัดอยู่ในกลุ่มเสี่ยงน้อย** ซึ่งระดับความเสี่ยงของท่านสูงเป็น 1.1 เท่าของคนไทยเพศเดียวกัน อายุเท่ากัน และปราศจากปัจจัยเสี่ยง

ข้อแนะนำเบื้องต้น

เพื่อป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดในอนาคต ควรออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ รับประทานผักผลไม้เป็นประจำ เข้ารับการรักษาลดโคเลสเตอรอลในเลือด และตรวจสุขภาพประจำปี

หมายเหตุ: ผลลัพธ์ที่ได้ เป็นการประเมินความเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากโรคเส้นเลือดหัวใจตีบตันและโรคเส้นเลือดสมองตีบตันในระยะเวลา 10 ปีข้างหน้า ผลการประเมินและคำแนะนำที่ได้รับจาก โปรแกรมนี้ไม่สามารถใช้แทนการตัดสินใจของแพทย์ได้ การตรวจรักษาเพิ่มเติมหรือการให้ยาการรักษาขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของแพทย์และการปรึกษากันระหว่างแพทย์และตัวท่าน รวมทั้งผลการประเมินนี้ห้ามนำไปใช้อ้างอิงในการค้า เช่น การทำประกันชีวิต และไม่สามารถใช้กับผู้ป่วยโรคเส้นหัวใจหรือผู้ป่วยโรคหัวใจเต้นผิดจังหวะได้

ประเมินและคัดกรองตนเอง

2. ตรวจสอบความเสี่ยงโรคเส้นเลือดหัวใจและหลอดเลือด (ThaiCVriskscore)



เสี่ยงต่ำ



เสี่ยงปานกลาง



เสี่ยงสูง



เสี่ยงสูงมาก



เสี่ยงสูงอันตราย

กลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



อสม. ประเมินสุขภาพตนเองเบื้องต้น



3. การคัดกรองภาวะเครียด (ST-5)

- อสม. ประเมินการคัดกรองภาวะเครียด (ST-5)
- จัดการแปลผลไว้ เพื่อข้อมูลนำไปกรอกในแอปฯ สมาร์ท อสม. ต่อไป

ข้อที่	อาการหรือความรู้สึกที่เกิดในระยะ ๒ - ๔ สัปดาห์	คะแนน			
		๐	๑	๒	๓
๑	มีปัญหาการนอน นอนไม่หลับหรือนอนมาก				
๒	มีสมาธิน้อยลง				
๓	หงุดหงิด / กระทบกระชวย / ว้าวุ่นใจ				
๔	รู้สึกเบื่อ เซ็ง				
๕	ไม่อยากพบปะผู้คน				
คะแนนรวม					

คะแนนอาการ/ความรู้สึก

- คะแนน 0 = เป็นน้อยมากหรือแทบไม่มี
- คะแนน 1 = เป็นบางครั้ง
- คะแนน 2 = เป็นบ่อยครั้ง
- คะแนน 3 = เป็นประจำ

การแปลผล

- คะแนน 0-4 = ความเครียดน้อย
- คะแนน 5-7 = ความเครียดปานกลาง
- คะแนน 8-15 = ความเครียดมาก
ถึงมากที่สุด



ประเมินและคัดกรองตนเอง X

3. คัดกรองภาวะเครียด (ST-5)

☒ **ไม่มีความเครียด**

☐ **เครียดปานกลาง**

☐ **เครียดสูง**



อสม. ประเมินสุขภาพตนเองเบื้องต้น



4. การคัดกรองภาวะซึมเศร้า (2Q)

- อสม. ประเมินการคัดกรองภาวะซึมเศร้า (2Q)
- จดการแปลผลไว้ เพื่อข้อมูลนำไปกรอกในแอปฯ สมาร์ท อสม. ต่อไป

แบบคัดกรองโรคซึมเศร้า 2 คำถาม (2Q)

คำถาม	มี	ไม่มี
1. ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รวมวันนี้ ท่านรู้สึก หดหู่ เศร้า หรือท้อแท้สิ้นหวัง หรือไม่		
2. ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รวมวันนี้ท่านรู้สึก เบื่อ ทำอะไรก็ไม่เพลิดเพลิน หรือไม่		

การแปลผล

ถ้าคำตอบ ไม่มี ทั้ง 2 คำถาม = **ปกติ** ไม่เป็นโรคซึมเศร้า

ถ้าคำตอบ มี ข้อใดข้อหนึ่ง/ทั้ง 2 ข้อ = **"เป็นผู้มีความเสี่ยง"** หรือ **"มีแนวโน้มที่จะเป็นโรคซึมเศร้า"**



ประเมินและคัดกรองตนเอง

4. คัดกรองภาวะซึมเศร้า (2Q)



ปกติ



เสี่ยงซึมเศร้า

กลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



อสม. ประเมินสุขภาพตนเองเบื้องต้น



อสม. ที่มีอายุ 35 ปี ขึ้นไป จะให้ประเมินผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ตรวจโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

1. ระดับน้ำตาลในเลือดหลังอดอาหารอย่างน้อย 8 ชั่วโมง
2. ตรวจอุจจาระ (เฉพาะพื้นที่เสี่ยงโรคมะเร็งในลำไส้ใหญ่)
3. ตรวจอุจจาระคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ (อายุ 50-70 ปี)
4. ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test (เพศหญิงอายุ 35-60 ปี)

**บันทึกข้อมูลเรียบร้อย
แล้วกด “ยืนยัน”**

กลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



อสม. ประเมินสุขภาพตนเองเบื้องต้น



กรมส่งเสริมสุขภาพ
ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ ๑

ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (อสม. อายุ 35 ปีขึ้นไป)

1. ระดับน้ำตาลในเลือดหลังอดอาหารอย่างน้อย 8 ชั่วโมง
(ค่าปกติอยู่ระหว่าง 75-100 mg/dl)

ระบุค่าระดับน้ำตาล

90

2. ตรวจดู...

บันทึกแบบสอบถาม

ต้องการบันทึกแบบสอบถาม ใช่/ไม่ใช่

ยกเลิก บันทึก

3. ตรวจดู...

ผลเป็นลบ

ยืนยัน

ย้อนกลับ

ส่งแบบสอบถาม

ตรวจสุขภาพ อสม. สำเร็จ

ปิดหน้านี้

คู่มือโดยละเอียด



แนวทางการตรวจสุขภาพ
สำหรับ อสม.

กด "บันทึก" แบบสอบถาม

เสร็จสิ้น การประเมินสุขภาพ

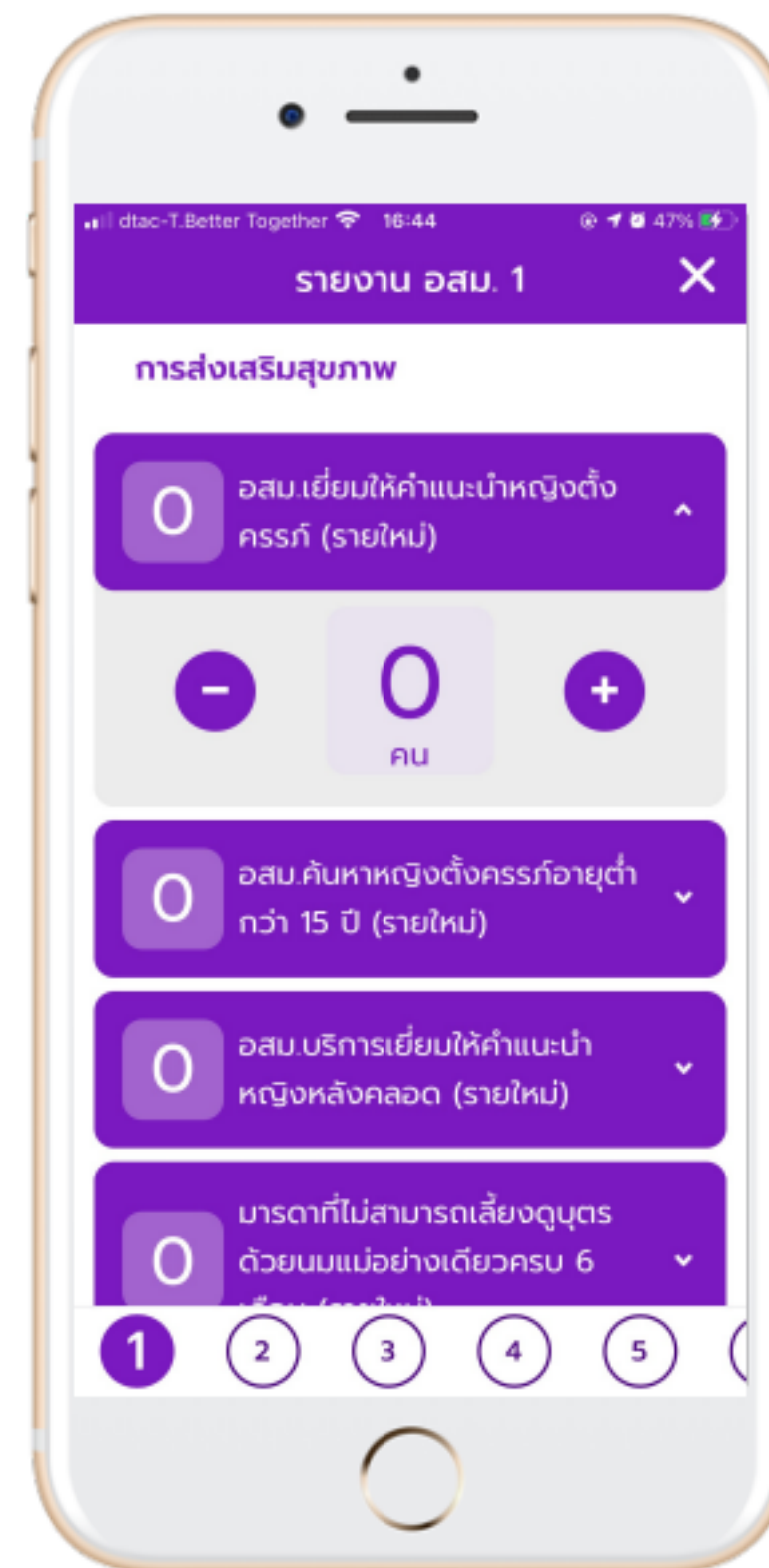
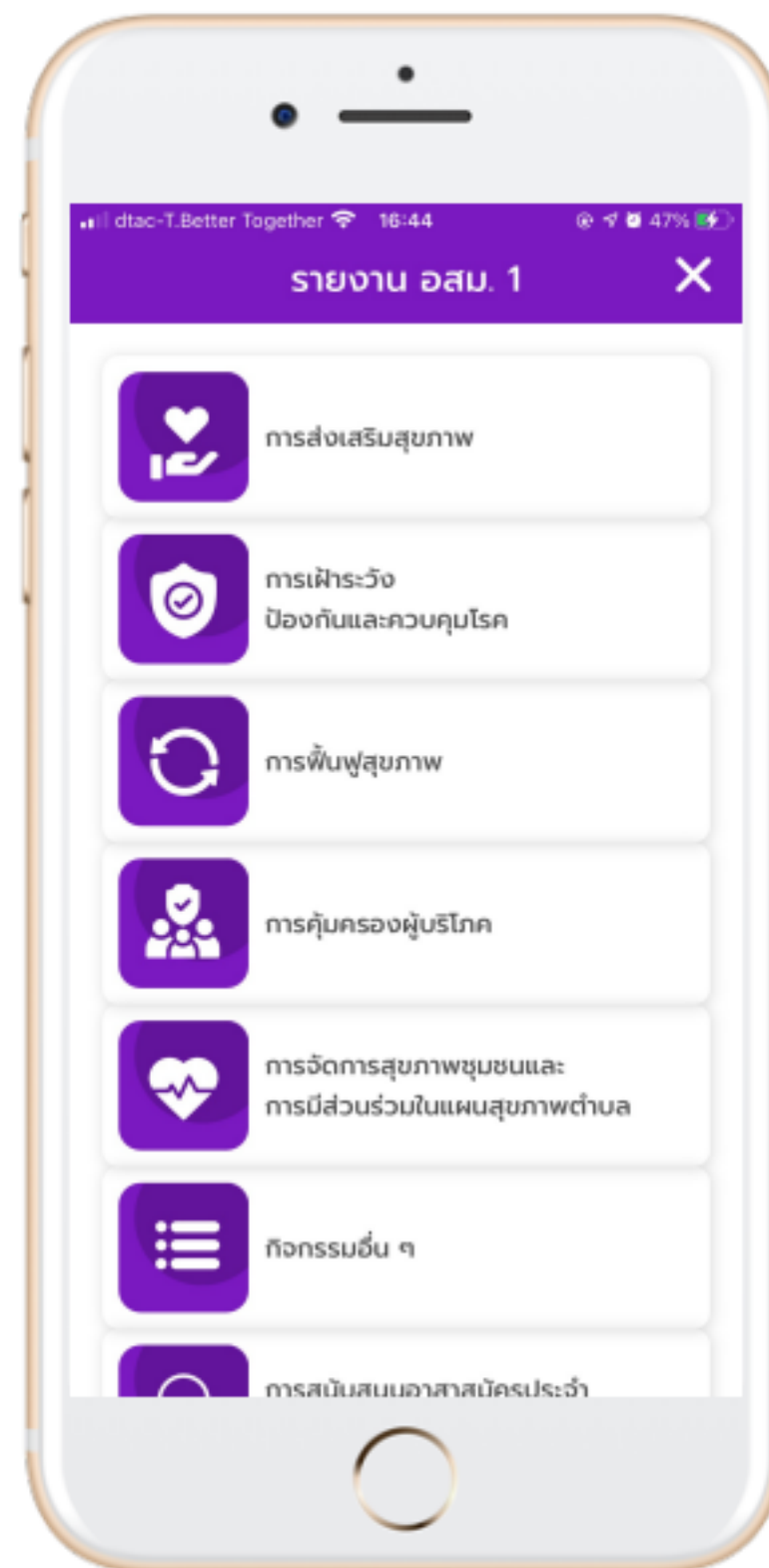
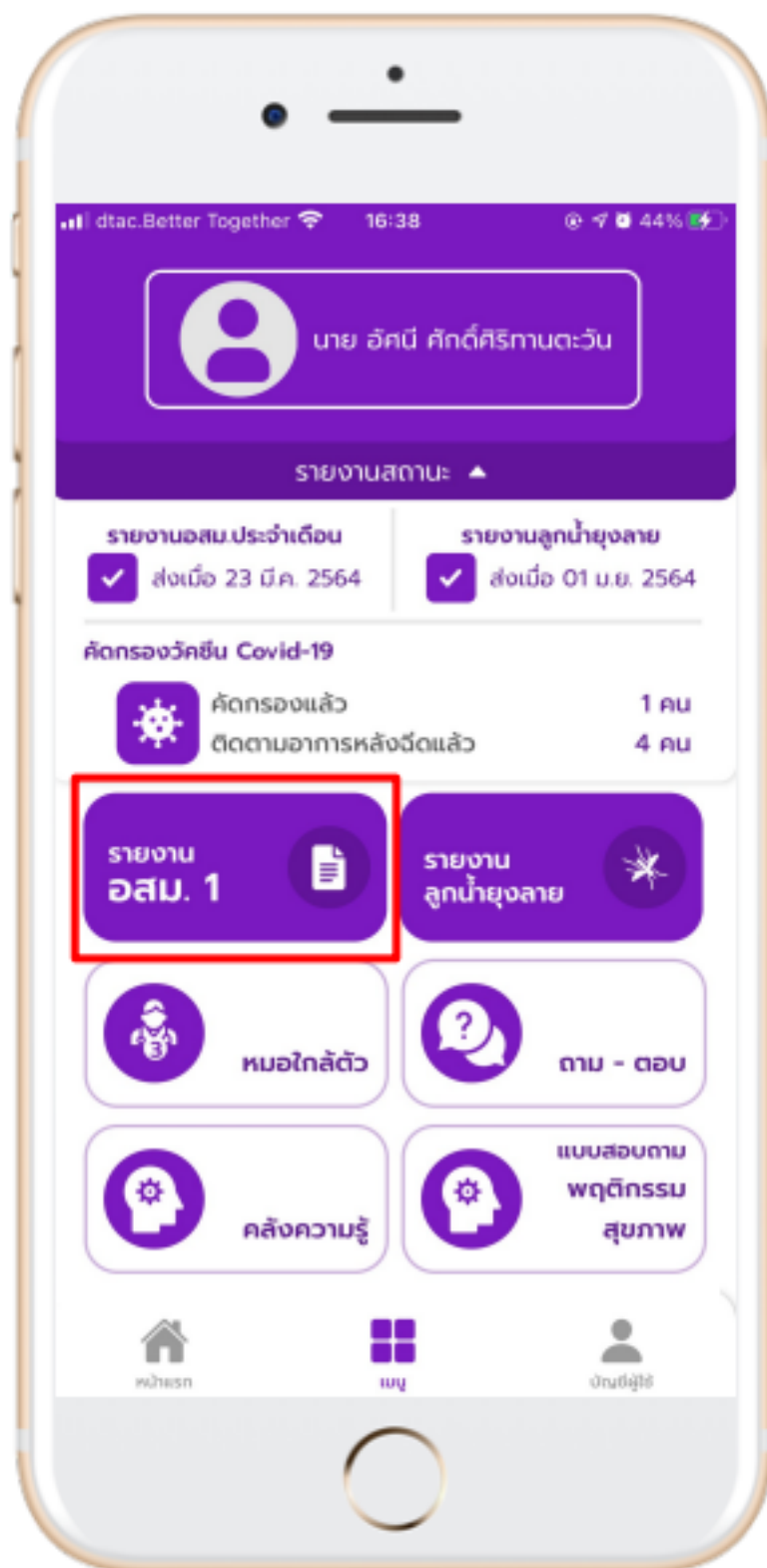
กด "ปิดหน้านี้"

กลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

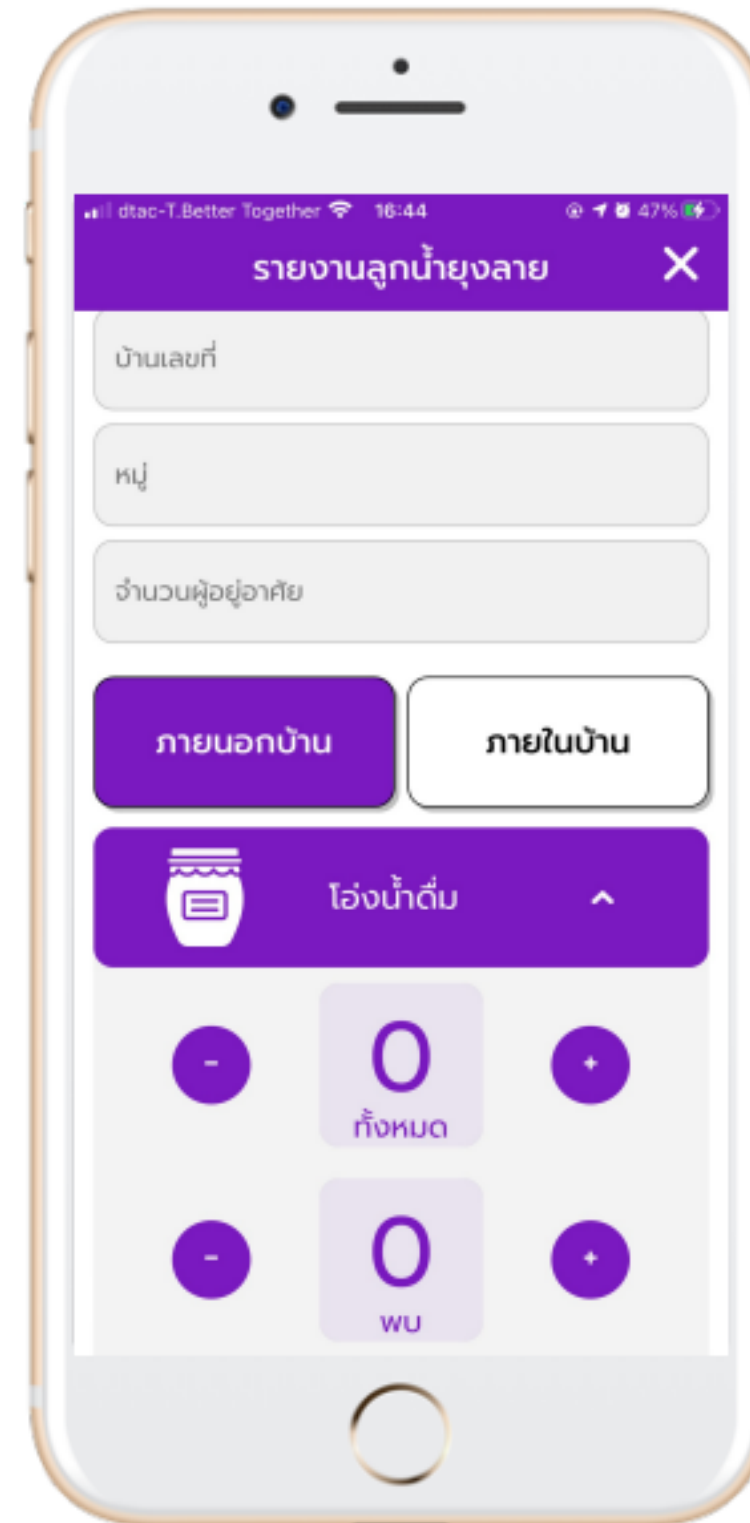
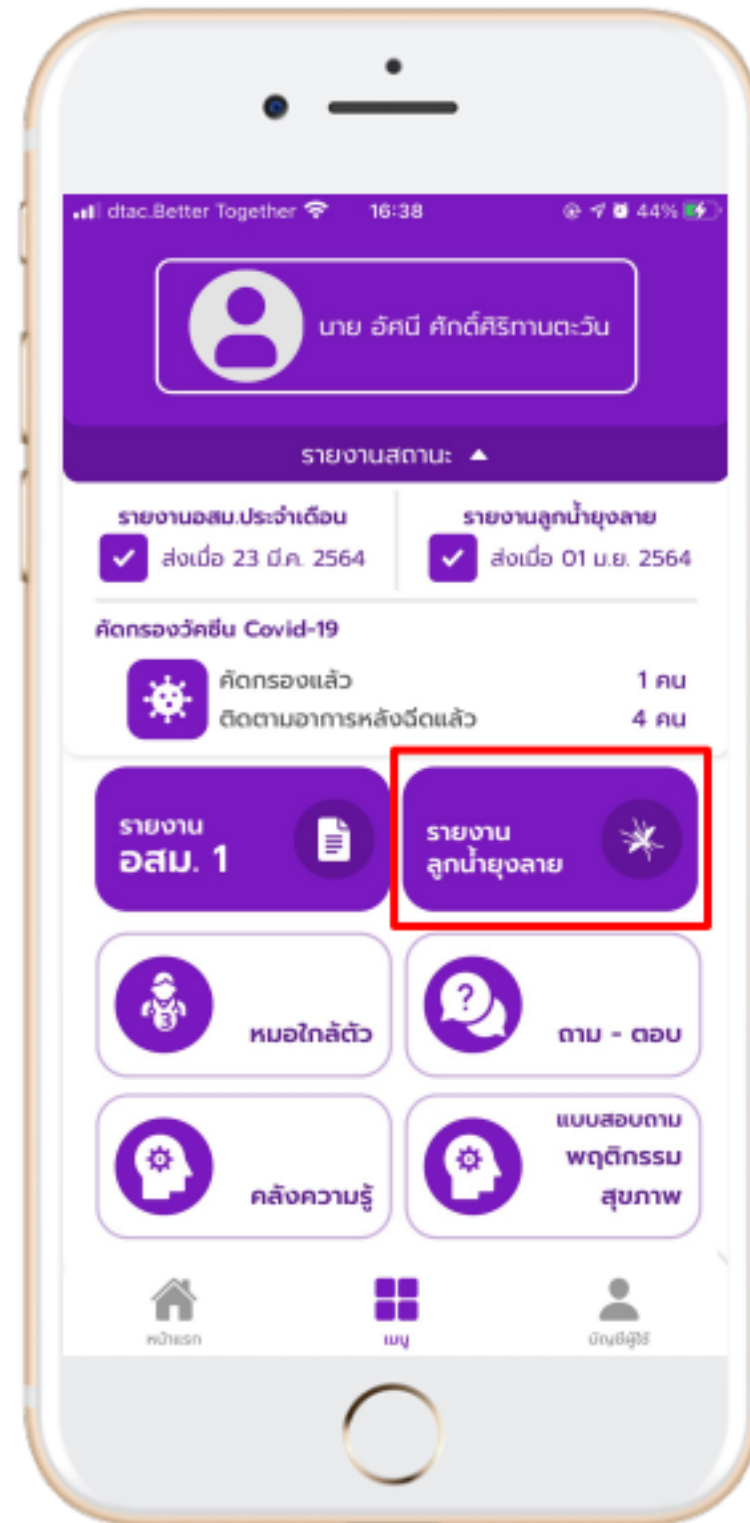
รายงาน อสม. 1





กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

รายงาน ลูกน้ำยุงลาย

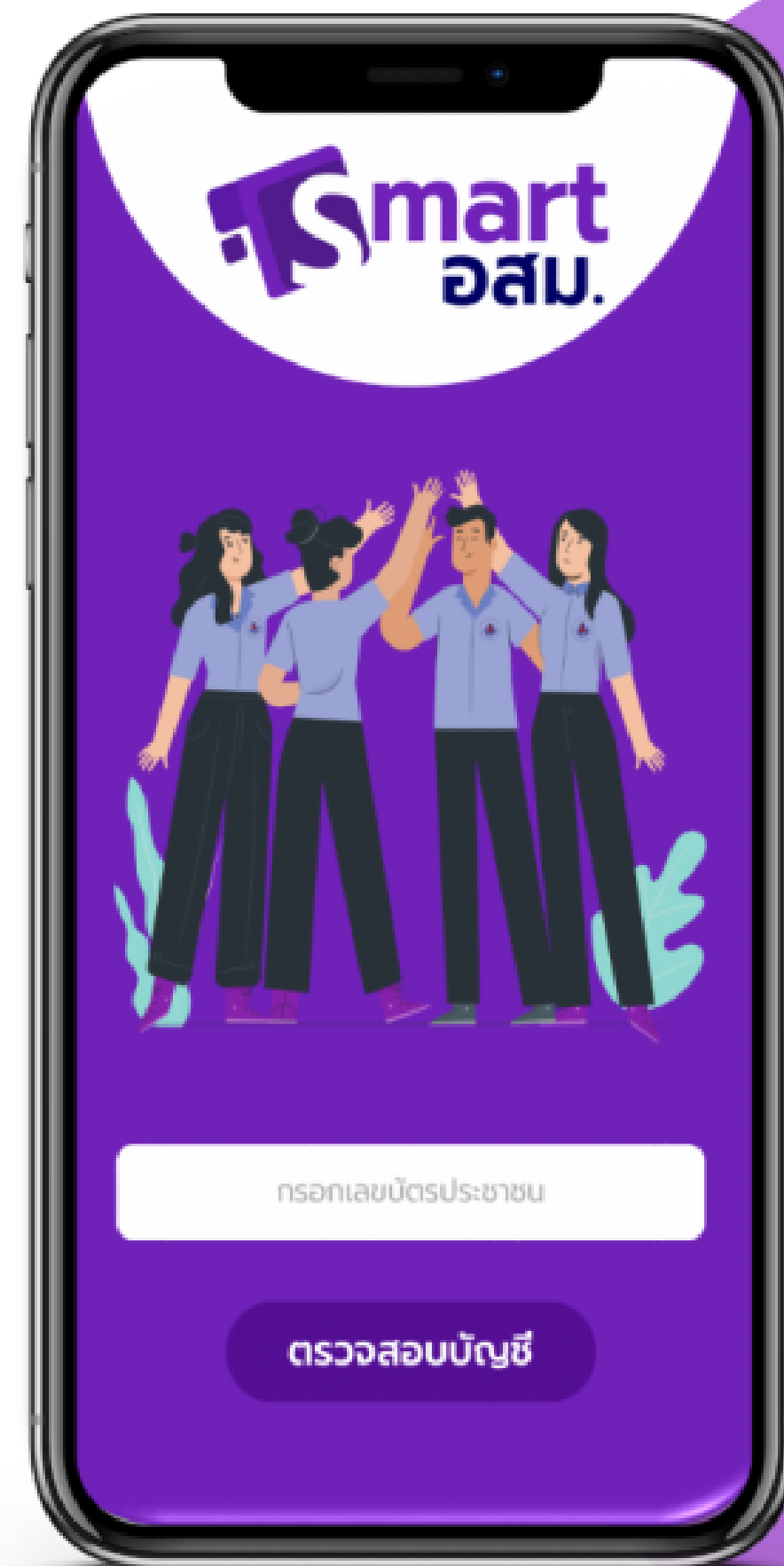


คู่มือการคัดกรองสุขภาพ ผู้สูงอายุ 9 ด้าน

สำหรับ

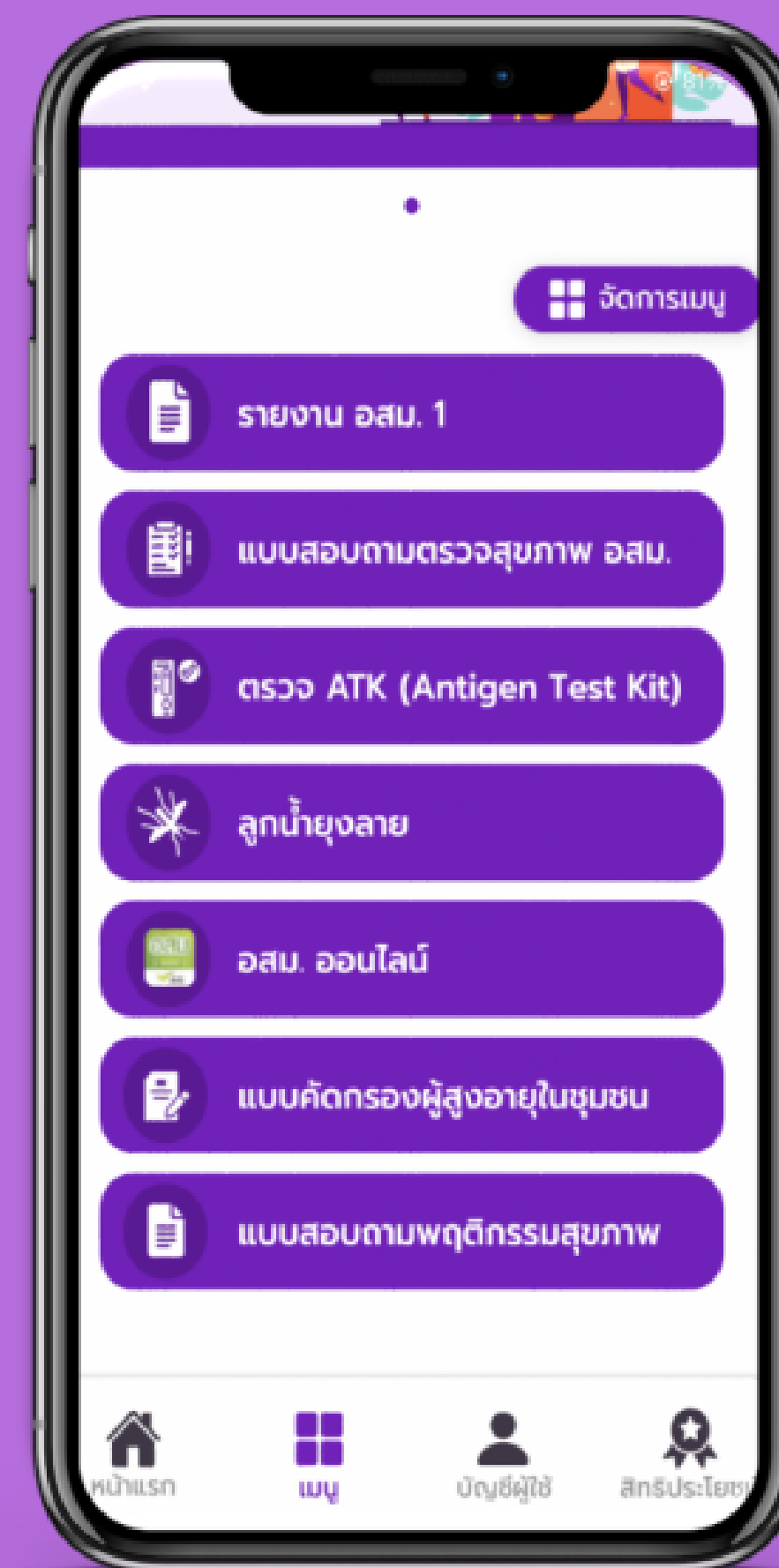
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

โดย กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



เมนูหลักของแอป smart อสม.

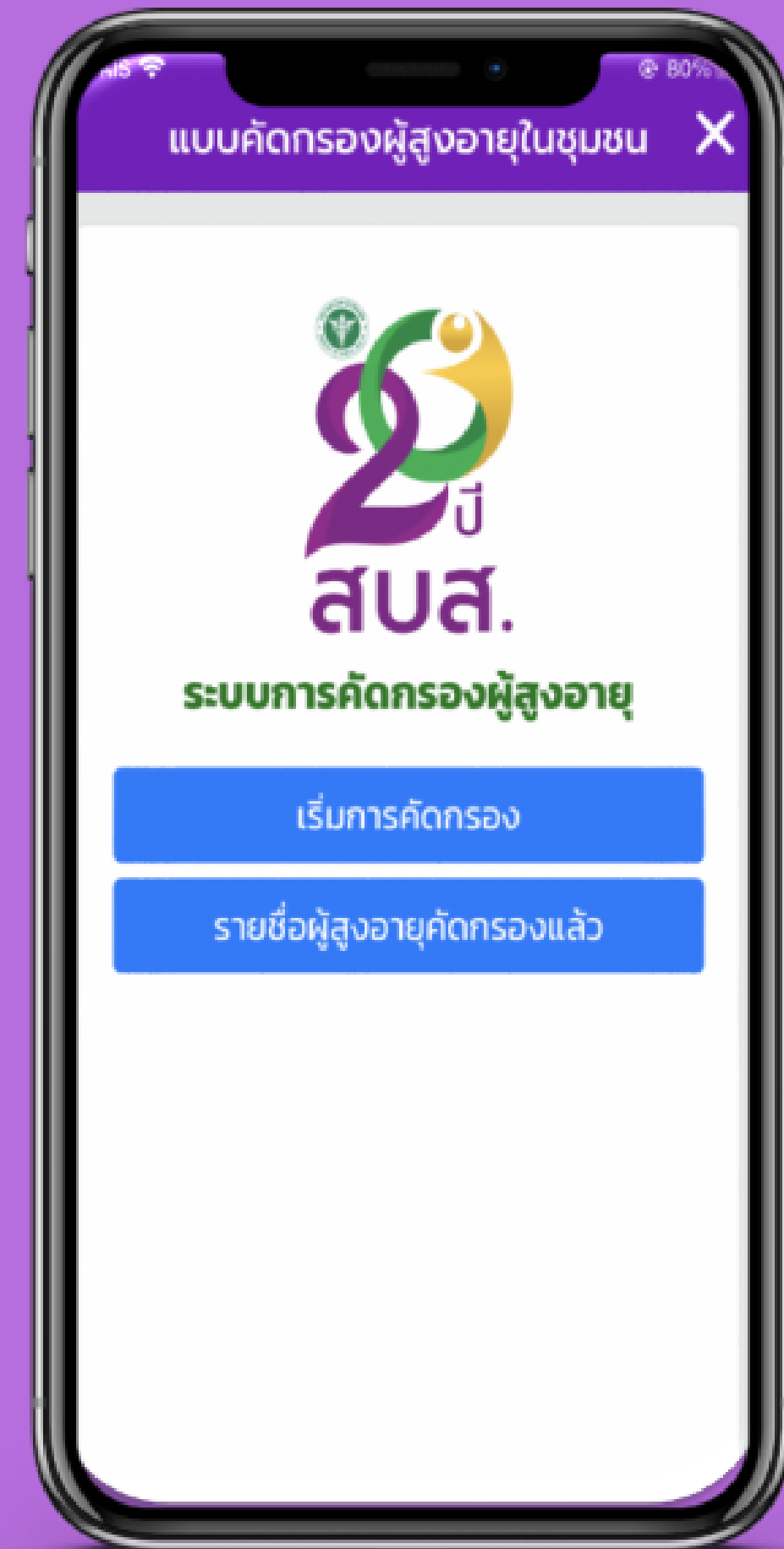
1. ด้านล่างให้เลือกคำว่า “เมนู”
2. คลิกเลือกเมนู
“แบบคัดกรองผู้สูงอายุในชุมชน”



หมายเหตุ : ถ้าไม่พบเมนูให้เข้าไปที่ "จัดการเมนู" ตักเลือก “แบบคัดกรองผู้สูงอายุในชุมชน”

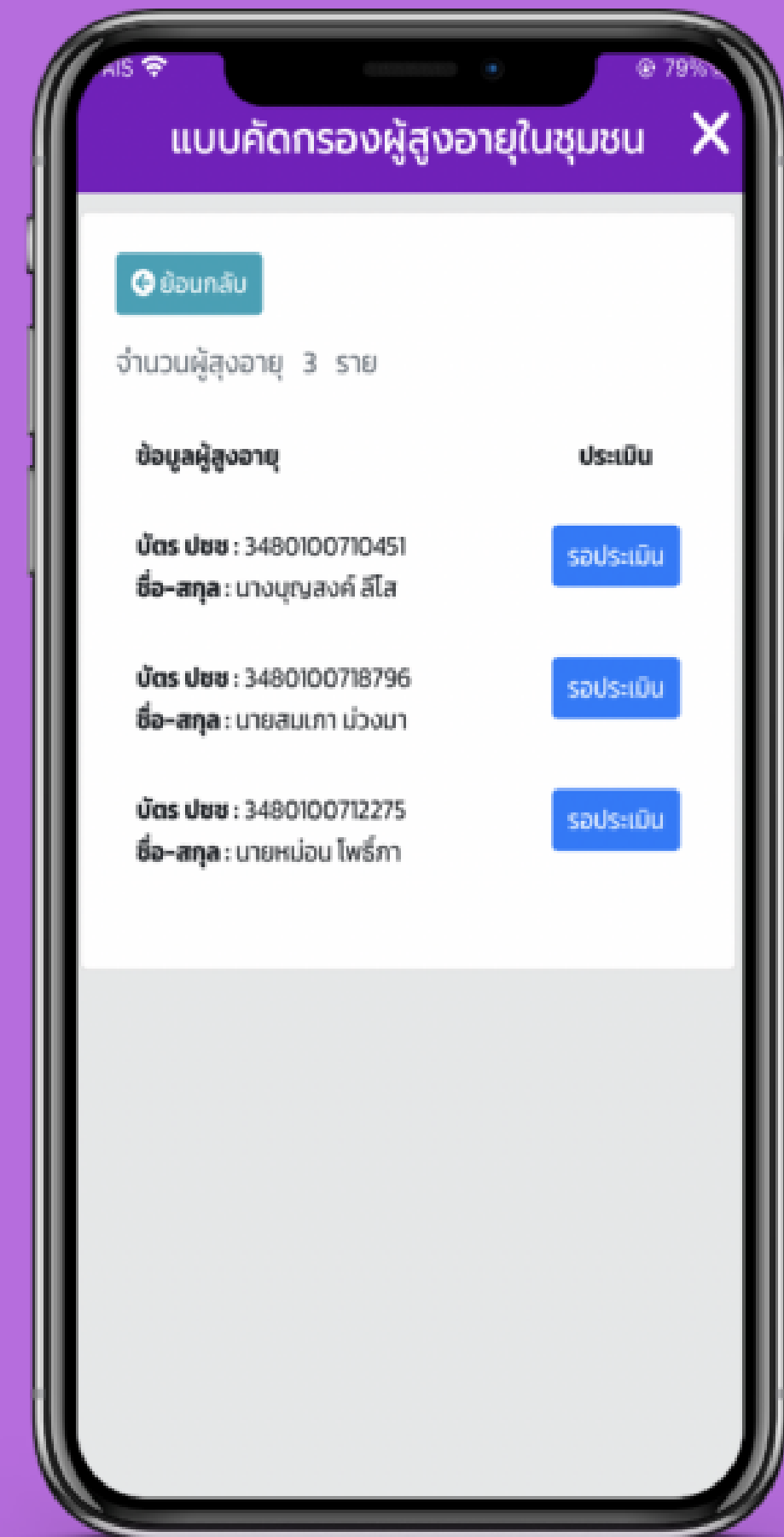
ระบบคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน

1. เริ่มคัดกรองผู้สูงอายุ
2. รายชื่อผู้สูงอายุคัดกรองแล้ว



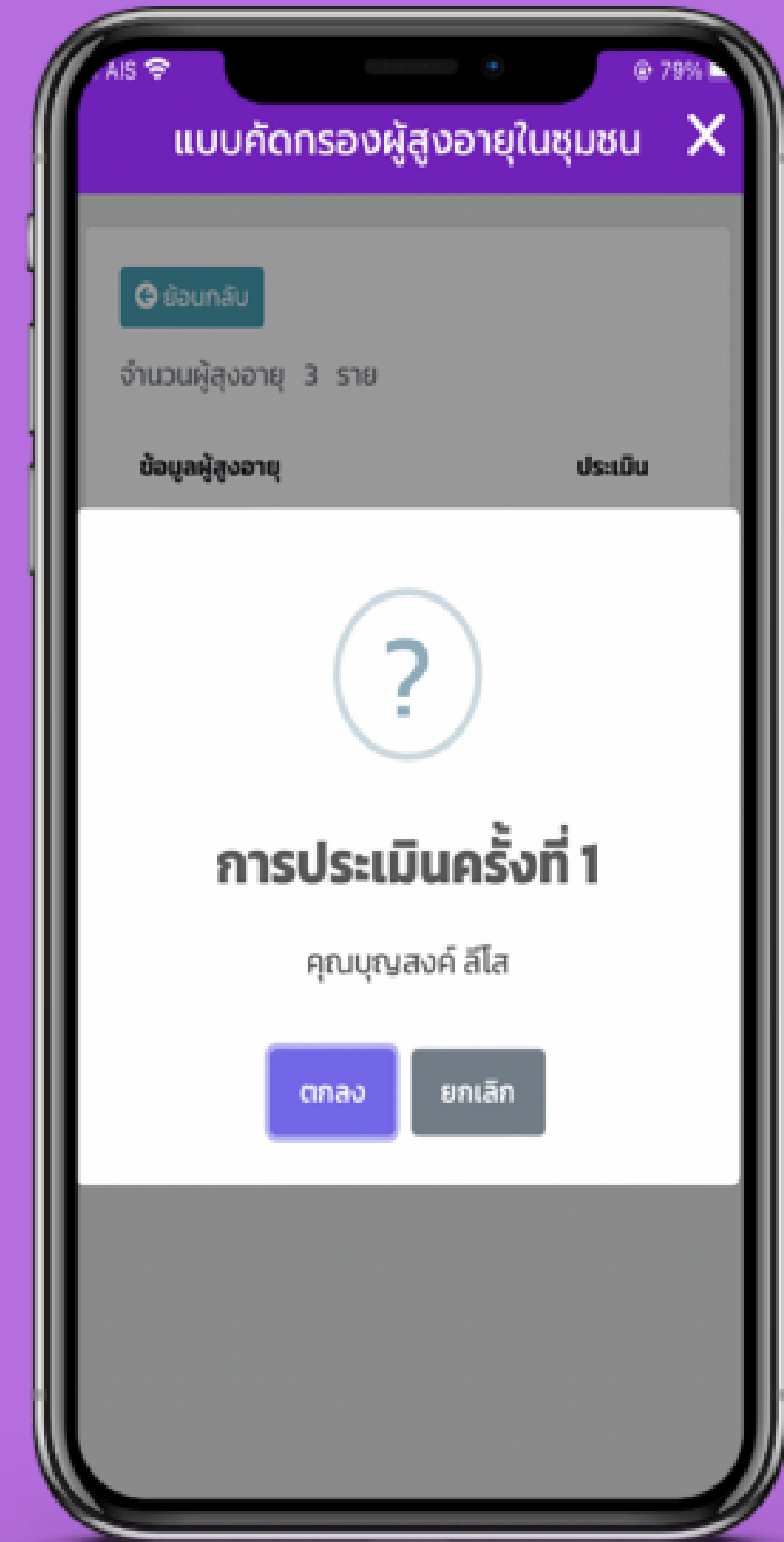
เมนู "เริ่มการคัดกรอง"

1. คลิกเลือกเมนูปุ่ม สีฟ้า (รอประเมิน)
เพื่อเริ่มการคัดกรองผู้สูงอายุ
2. หากมีการคัดกรองผู้สูงอายุแล้ว
ปุ่มจะเปลี่ยนเป็น สีเขียว (ประเมินแล้ว)



แจ้งเตือน "เริ่มการคัดกรอง"

ระบบจะแจ้งเตือนข้อมูลจำนวนครั้ง
การประเมิน และแจ้งชื่อผู้ถูกคัดกรองให้ อสม.
ตรวจสอบชื่อ-นามสกุล ให้ถูกต้อง หากตรวจ
สอบแล้วให้คลิกปุ่ม “ตกลง” เพื่อเข้าสู่หน้า
แบบคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน

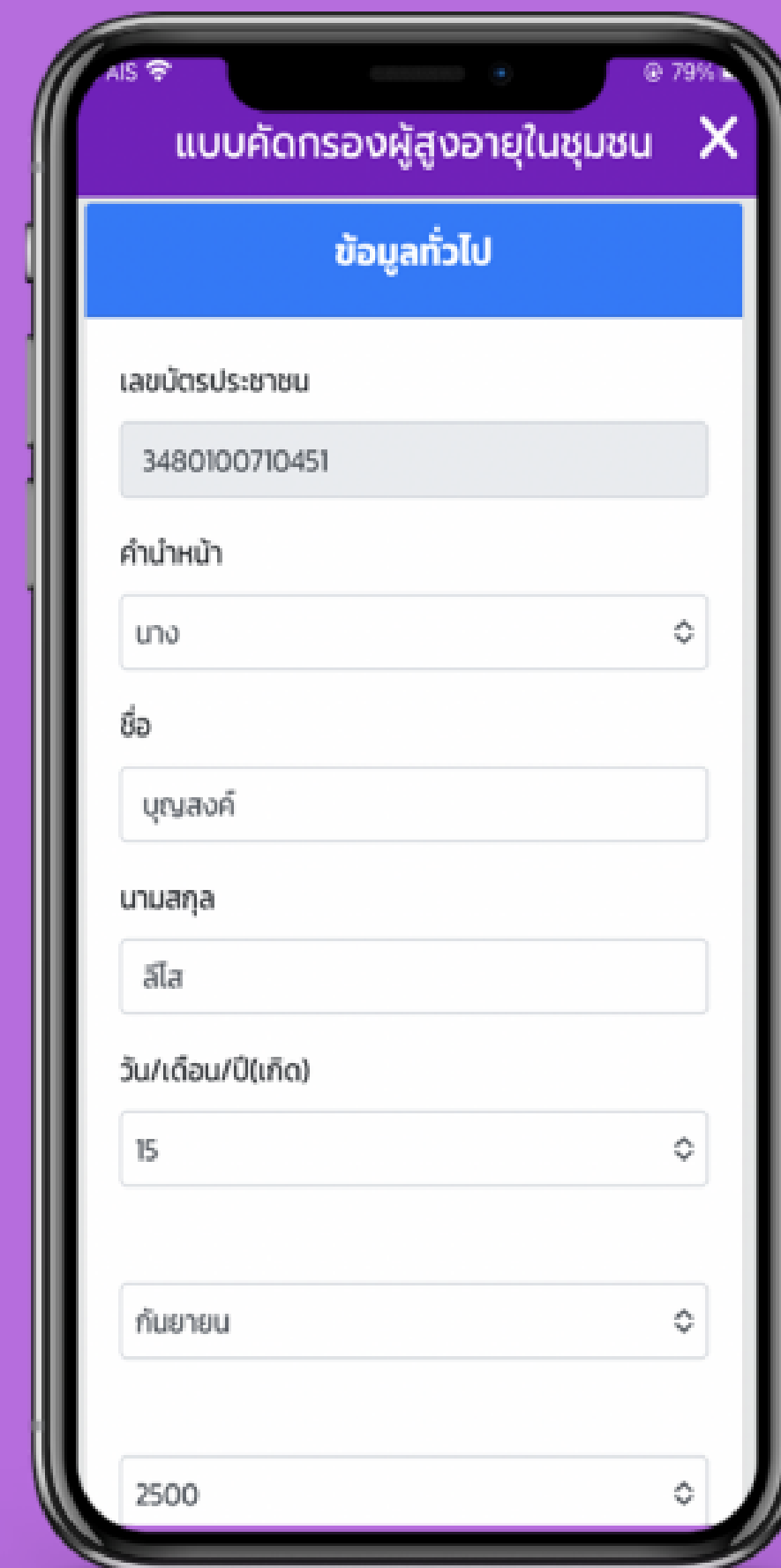


แบบคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน

ข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลทั่วไปของผู้ถูกประเมิน จะทำการดึงข้อมูล
มาจากระบบ 3 หมอรู้จักคุณ ประกอบด้วย

1. เลขบัตรประชาชน
2. ชื่อ – นามสกุล
3. วัน/เดือน/ปี (เกิด)
4. เพศ
5. ที่อยู่ปัจจุบัน



The image shows a smartphone screen with a form titled 'แบบคัดกรองผู้สูงอายุในชุมชน' (Community Elderly Screening Form). The form is titled 'ข้อมูลทั่วไป' (General Information) and contains the following fields:

- เลขบัตรประชาชน (ID Card Number): 3480100710451
- คำนำหน้า (Prefix): นาง (Mrs.)
- ชื่อ (Name): บุญสงค์ (Boonsongk)
- นามสกุล (Surname): ใส (Sai)
- วัน/เดือน/ปี(เกิด) (Date of Birth): 15
- กัณยายน (Gender): กัณยายน (Female)
- 2500

แบบคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน

ข้อมูลเชิงสังคม

ข้อมูลเชิงสังคมของผู้ถูกประเมิน คำถาม คือ

1. ท่านอยู่กับใครที่บ้าน ?
2. การอยู่อาศัย หรือ ผู้ดูแลเมื่อเจ็บป่วย ?
3. ลักษณะที่อยู่อาศัย ?
4. ความเพียงพอของรายได้ในการดำเนินชีวิตประจำวัน ?

แบบคัดกรองผู้สูงอายุในชุมชน X

ท่านอยู่กับใครที่บ้าน ?

☐ อยู่คนเดียว

☐ อยู่มากกว่า 1 คน

ข้อมูลเชิงสังคม

1.การอยู่อาศัย หรือ ผู้ดูแลเมื่อเจ็บป่วย

☐ ไม่ได้อยู่คนเดียว หรือ มีคนดูแลเมื่อเจ็บป่วย

☐ อยู่คนเดียว หรือ ไม่มีคนดูแลเมื่อเจ็บป่วย

2.ลักษณะที่อยู่อาศัย

☐ ไม่มีที่อยู่อาศัย หรือ มีที่อยู่อาศัยแต่ไม่ปลอดภัยต่อชีวิตและสุขภาพ

☐ บ้านแข็งแรง หรือ ไม่มั่นคงแต่ไม่มีผลต่อความปลอดภัยในชีวิตและสุขภาพ

3.ความเพียงพอของรายได้ในการดำเนินชีวิตประจำวัน

☐ ไม่เพียงพอ

☐ เพียงพอ



แบบคัดกรองผู้สูงอายุในชุมชน
มีทั้งหมด 9 ด้าน
ผู้สำรวจคือ
อสม. และเจ้าหน้าที่ รพสต.



1.ด้านความคิดความจำ

เริ่มทำการทดสอบ

1. ตั้งใจฟังให้ดีๆ เดี่ยวจะบอก 3 คำ เมื่อฟังจบ ให้พูดตาม แล้วจำไว้ เดี่ยวจะกลับมาถามซ้ำ“หลานสาว สวรรค์ ภูเขา”

2. ให้ผู้สูงอายุวาดรูปนาฬิกา โดยใส่ตัวเลขและเข็มนาฬิกา ที่เวลา 11.10 น.

- ใส่ตัวเลขหน้าปัดนาฬิกาได้ (1 คะแนน)

- ใส่เข็มนาฬิกาได้ถูกต้อง (1 คะแนน)

- ทำได้ทั้ง 2 ข้อ (2 คะแนน)

3. ให้ผู้สูงอายุบอก 3 คำ ที่ให้จำเมื่อสักครู่ว่ามีอะไรบ้าง

- ตอบได้ 1 คำ (1 คะแนน)

- ตอบได้ 2 คำ (2 คะแนน)

- ตอบได้ครบทั้ง 3 คำ (3 คะแนน)

- จำไม่ได้/ตอบไม่ได้ (0 คะแนน)

ให้ทำแบบทดสอบด้านความคิดความจำ (Mini cog)

o ปกติ o ไม่ปกติ

The image shows a smartphone screen with a Thai cognitive test application. The title bar at the top says 'แบบคัดกรองผู้สูงอายุในชุมชน' (Community Elderly Screening Form) with a close button. The first question is 'ท่านอยู่กับใครที่บ้าน?' (Who do you live with at home?). There are two radio button options: 'อยู่คนเดียว' (Live alone) and 'อยู่มากกว่า 1 คน' (Live with more than 1 person). Below this is a blue button labeled 'ข้อมูลเชิงสังคัม' (Summary Information). The next section is '1.การอยู่อาศัย หรือ ผู้ดูแลเมื่อเจ็บป่วย' (1. Living arrangements or caregiver when sick). It has two radio button options: 'ไม่ได้อยู่คนเดียว หรือ มีคนดูแลเมื่อเจ็บป่วย' (Not living alone or has a caregiver when sick) and 'อยู่คนเดียว หรือ ไม่มีคนดูแลเมื่อเจ็บป่วย' (Living alone or no caregiver when sick). The next section is '2.ลักษณะที่อยู่อาศัย' (2. Characteristics of the living environment). It has two radio button options: 'ไม่มีที่อยู่อาศัย หรือ มีที่อยู่อาศัยแต่ไม่ปลอดภัยต่อชีวิตและสุขภาพ' (No living environment or living environment is not safe for life and health) and 'มั่นคงแข็งแรง หรือไม่มั่นคงแต่ไม่มีผลต่อความปลอดภัยในชีวิตและสุขภาพ' (Stable and strong, or not stable but no effect on safety in life and health). The final section is '3.ความเพียงพอของรายได้ในการดำเนินชีวิตประจำวัน' (3. Sufficiency of income for daily life). It has two radio button options: 'ไม่เพียงพอ' (Not enough) and 'เพียงพอ' (Enough).

2.ด้านความเคลื่อนไหวร่างกาย

ท่านสามารถเดินไปและกลับด้วยตนเอง 6 เมตร
ภายในระยะเวลา 12 วินาที

○ สามารถทำได้ ○ ไม่สามารถทำได้

ท่านมีประวัติหกล้มภายใน 6 เดือน อย่างน้อย 1 ครั้ง ?

○ มี ○ ไม่มี



3.ด้านการขาดสารอาหาร

น้ำหนักของท่านลดมากกว่า 3 กิโลกรัม ภายในช่วงเวลา 3 เดือนที่ผ่านมา (โดยไม่ได้ตั้งใจลดน้ำหนัก)

☐ มี ☐ ไม่มี

ท่านมีความอยากอาหารลดลงหรือไม่

☐ มี ☐ ไม่มี

แบบคัดกรองผู้สูงอายุในชุมชน X

3.ด้านการขาดสารอาหาร



★ น้ำหนักของท่านลดมากกว่า 3 กิโลกรัม ภายในช่วงเวลา 3 เดือนที่ผ่านมา (โดยไม่ได้ตั้งใจลดน้ำหนัก)

☐ มี ☐ ไม่มี

★ ท่านมีความอยากอาหารลดลงหรือไม่

☐ มี ☐ ไม่มี

4.ด้านการมองเห็น

ท่านมีปัญหาใด ๆ เกี่ยวกับดวงตาของคุณ
เช่น การมองระยะไกล การอ่านหนังสือ
○ มี ○ ไม่มี

AIS 79%

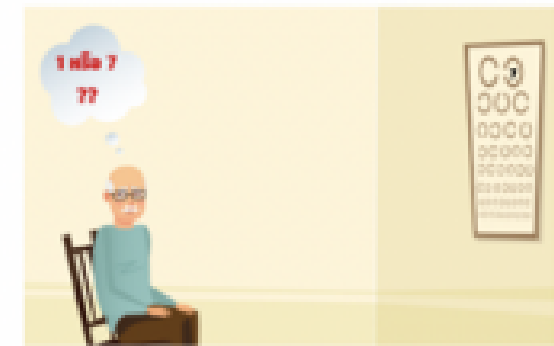
แบบคัดกรองผู้สูงอายุในชุมชน X

☑ ท่านมีความอยากอาหารลดลงหรือไม่

☐ มี

☐ ไม่มี

4.ด้านการมองเห็น



☑ ท่านมีปัญหาใด ๆ เกี่ยวกับดวงตาของคุณ เช่น การมองระยะไกล การอ่านหนังสือ

☐ มี

☐ ไม่มี

5.ด้านการได้ยิน

5.ด้านการได้ยิน

ให้ถูนีวโป้งกับนีวซี่ห่างจากหูของผู้สูงอายุ
ประมาณ 1 นีว ที่ละข้าง ทั้งหูขวาและหูซ้าย

o ปกติ

o ไม่ได้ยิน 2 ข้าง

o ได้ยินข้างเดียว



6.ด้านภาวะซึมเศร้าและ ความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย

2 สัปดาห์ที่ผ่านมาจนถึงวันนี้ ท่านมีอาการเหล่านี้หรือไม่

รู้สึกไม่สบายใจ เชื่อง ทุกข์ใจ เศร้า ท้อแท้ ซึม หงอย

○ มี ○ ไม่มี

เบื่อ ไม่อยากพูด ไม่อยากทำอะไร หรือทำอะไรก็

ไม่สนุกเพลิดเพลินเหมือนเดิม

○ มี ○ ไม่มี

1 เดือนที่ผ่านมา รวมถึงวันนี้ ?

ท่านมีความรู้สึกทุกข์ใจจนไม่อยากมีชีวิตอยู่หรือไม่

○ มี ○ ไม่มี

แบบคัดกรองผู้สูงอายุในชุมชน X

6.ด้านภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย



ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาจนถึงวันนี้ ท่านมีอาการเหล่านี้หรือไม่ ?

☑️ รู้สึกไม่สบายใจ เชื่อง ทุกข์ใจ เศร้า ท้อแท้ ซึม หงอย

☐ มี ☐ ไม่มี

☑️ เบื่อ ไม่อยากพูด ไม่อยากทำอะไร หรือทำอะไรก็ไม่สนุกเพลิดเพลินเหมือนเดิม

☐ มี ☐ ไม่มี

1 เดือนที่ผ่านมา รวมถึงวันนี้

7.ด้านการกลั้นปัสสาวะ

ท่านมีภาวะปัสสาวะเล็ดหรือปัสสาวะราดจน
ทำให้เกิดปัญหาในการใช้ชีวิตประจำวัน ?
○ มี ○ ไม่มี

แบบคัดกรองผู้สูงอายุในชุมชน X

☐ มี
☐ ไม่มี

7. ด้านการกลั้นปัสสาวะ:



★ ท่านมีภาวะปัสสาวะเล็ดหรือปัสสาวะราด จน
ทำให้เกิดปัญหาในการใช้ชีวิตประจำวัน

☐ มี
☐ ไม่มี

8.ด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน

ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของท่าน

ในการทำกิจวัตรประจำวันโดยไม่ต้องพึ่งคนอื่น

ลดลงหรือไม่ (กินอาหาร ล้างหน้า แปรงฟัน หวีผม ลุกนั่งจาก
ที่นอนหรือเตียง เข้าห้องน้ำ เคลื่อนที่ไปมาในบ้าน สวมใส่
เสื้อผ้า ขึ้นลงบันได้ 1 ชั้น อาบน้ำ กลั้นอุจจาระ กลั้นปัสสาวะ)

o ปกติ o ไม่ปกติ

AIS 79%

แบบคัดกรองผู้สูงอายุในชุมชน X

☐ มี

☐ ไม่มี

7. ด้านการกลั้นปัสสาวะ



☛ ท่านมีภาวะปัสสาวะเล็ดหรือปัสสาวะราด จน
ทำให้เกิดปัญหาในการใช้ชีวิตประจำวัน

☐ มี

☐ ไม่มี

9.ด้านช่องปาก

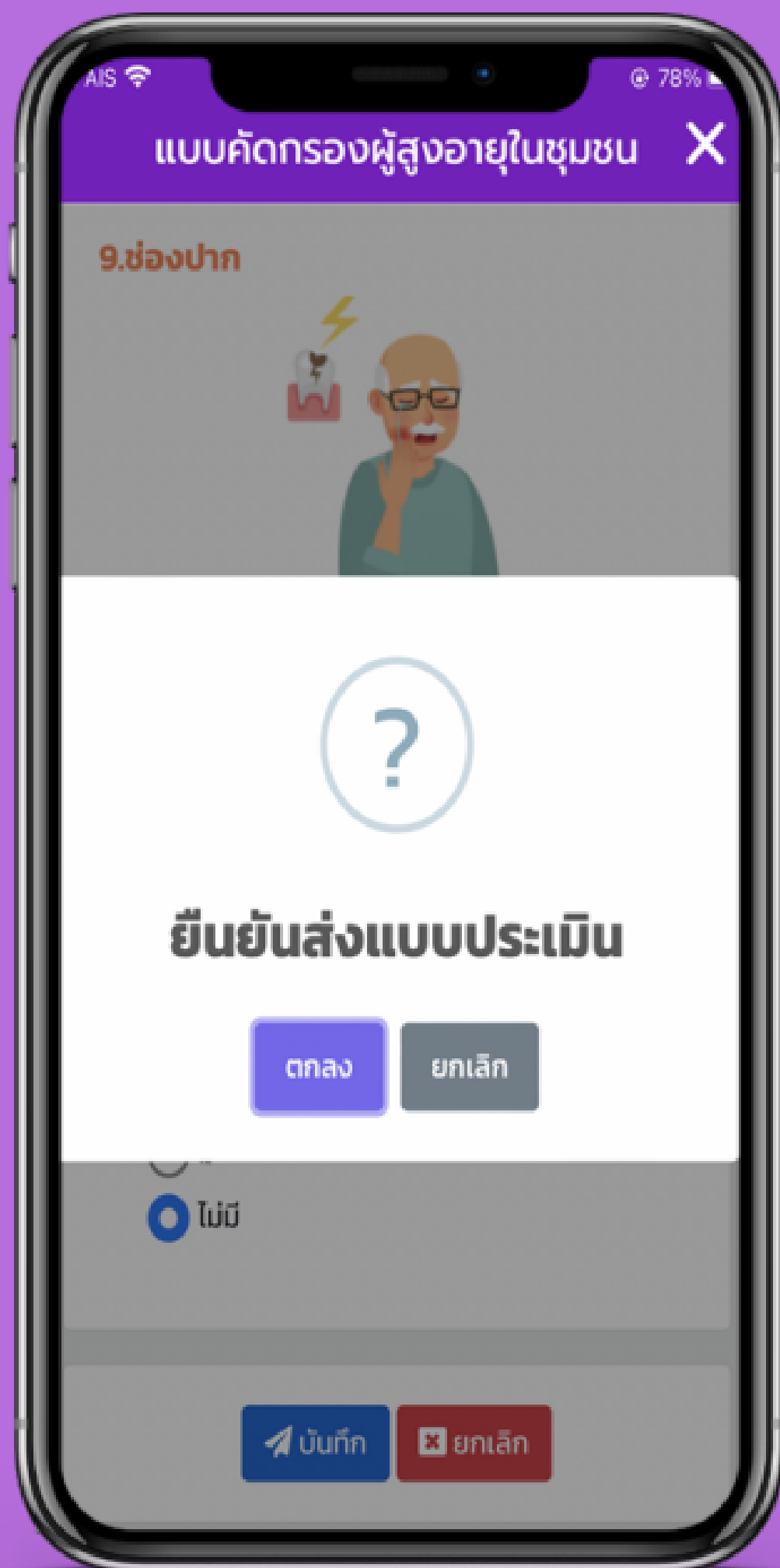
ท่านมีความยากลำบากในการเคี้ยวอาหารแข็งหรือไม่ ?

☐ มี ☐ ไม่มี

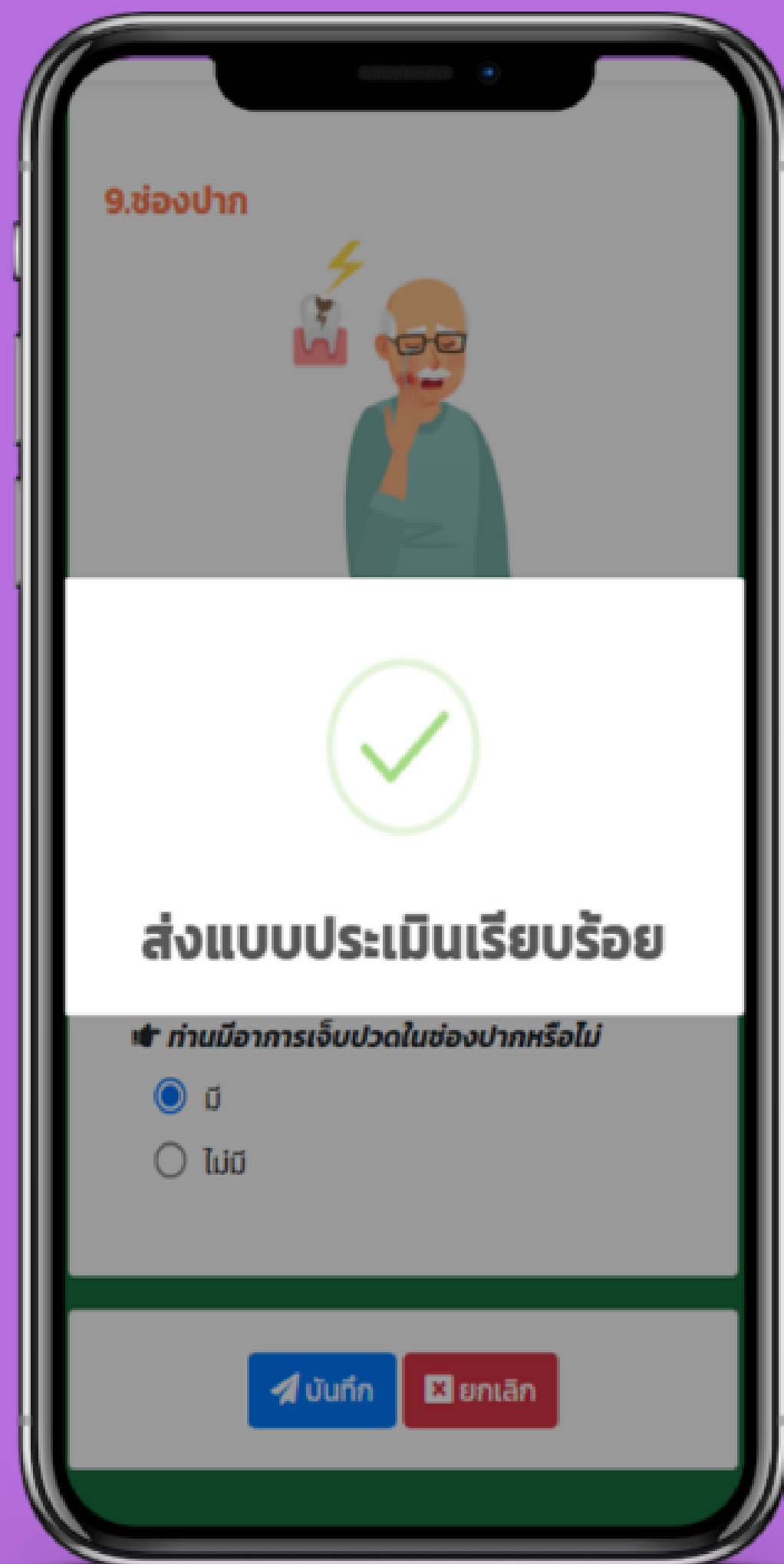
ท่านมีอาการเจ็บปวดในช่องปากหรือไม่ ?

☐ มี ☐ ไม่มี

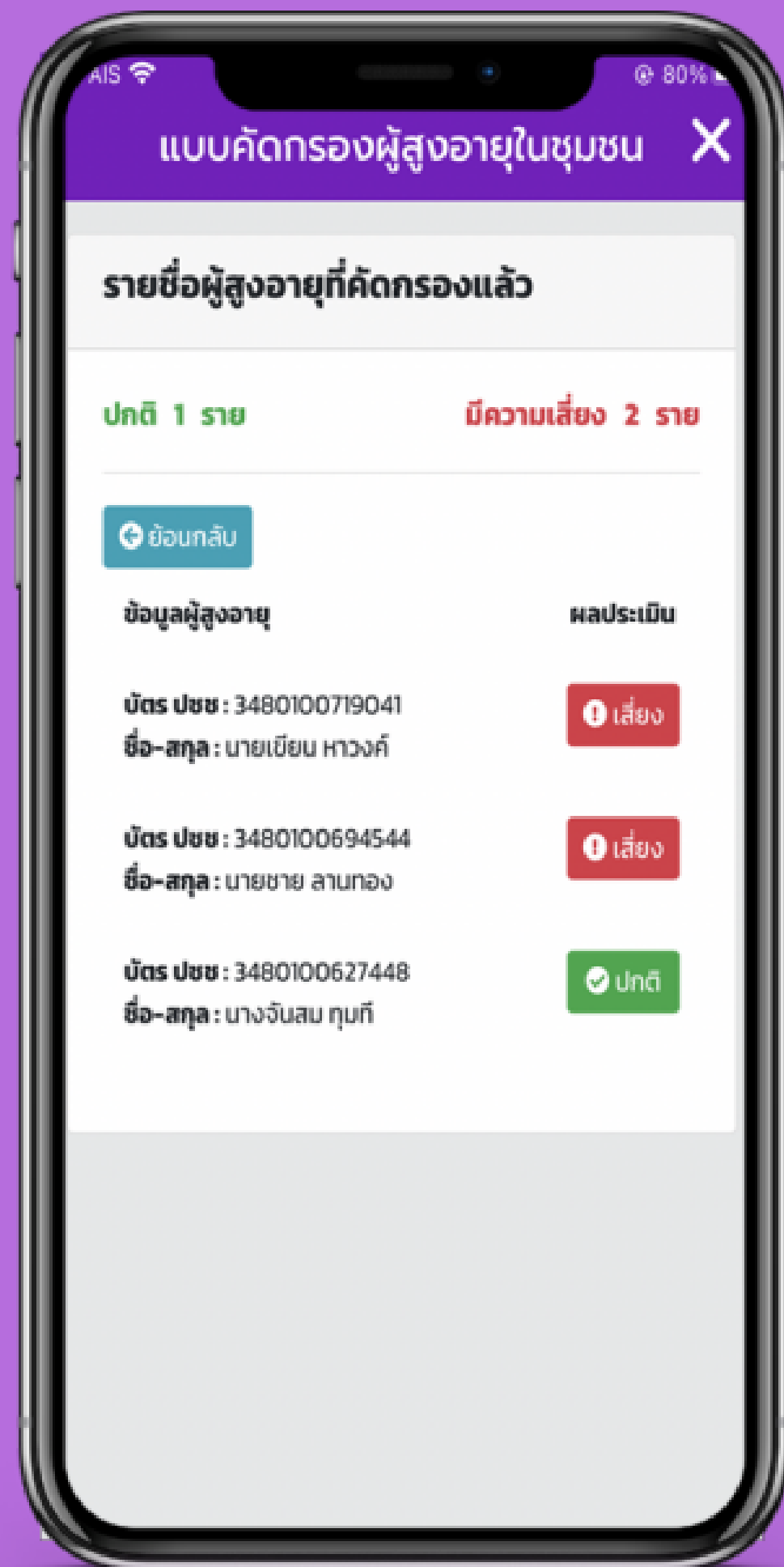




การยืนยันส่งแบบประเมิน
คลิกที่ปุ่ม “ตกลง” เพื่อบันทึกข้อมูล



การแจ้งเตือน
"บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว"



การตรวจสอบรายชื่อผู้สูงอายุที่ถูกคัดกรองแล้ว

“ปกติ” หมายถึง ผลการคัดกรองทั้ง 9 ด้าน มีผลเป็นปกติ

“เสี่ยง” หมายถึง ผลการคัดกรองด้านใดด้านหนึ่ง มีความผิดปกติ

ถาม-ตอบ