

หน่วยงานเจ้าภาพ	กลุ่มผู้สูงอายุ
ตัวชี้วัดที่ 1.4	ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ
หน่วยงานที่รับการประเมิน	ศูนย์อนามัย 1 - 12
คำนิยาม	<p>ความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ คือ การดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมในการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ บรรลุเป้าหมายและตัวชี้วัดตาม House Model ของ Cluster กลุ่มวัยผู้สูงอายุ ส่งผลให้ “ผู้สูงอายุสุขภาพดี ดูแลตนเองได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี”</p> <p>ผู้สูงอายุ หมายถึง ประชากรทั้งเพศชายและเพศหญิงที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป</p> <p>การจำแนกผู้สูงอายุ เพื่อให้เหมาะสมกับการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ระยะยาวครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายตามศักยภาพ โดยใช้เกณฑ์การประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Index Activities of Daily Living : ADL) ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มที่ 1 ผู้สูงอายุที่พึ่งตนเองได้ ช่วยเหลือผู้อื่น ชุมชนและสังคมได้ (กลุ่มติดสังคม) หรือมีคะแนน ADL ตั้งแต่ 12 คะแนนขึ้นไป - กลุ่มที่ 2 ผู้สูงอายุที่ดูแลตนเองได้บ้าง ช่วยเหลือตนเองได้บ้าง (กลุ่มติดบ้าน) หรือมีคะแนน ADL อยู่ในช่วง 5 - 11 - กลุ่มที่ 3 ผู้สูงอายุกลุ่มที่พึ่งตนเองไม่ได้ ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ พิกัด หรือทุพพลภาพ (กลุ่มติดเตียง) หรือมีคะแนน ADL อยู่ในช่วง 0 - 4 <p>ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง หมายถึง ผู้ที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการประกอบกิจวัตรประจำวัน หรือต้องพึ่งพาผู้อื่นในการดูแลสุขภาพ ได้แก่ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ผู้พิการ ผู้ที่มีภาวะทุพพลภาพ อันเนื่องมาจากการเจ็บป่วย หรือบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ ผู้ป่วยจิตเวช และภาวะสมองบกพร่อง เป็นต้น</p> <p>พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ หมายถึง การกระทำหรือพฤติกรรมของบุคคลที่ปฏิบัติแล้วส่งผลดีต่อสุขภาพของบุคคลนั้นๆเอง (ร่างกาย จิตใจ และสังคม)</p> <p>พฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุ ประกอบด้วย ด้านการบริโภคอาหาร ด้านการออกกำลังกาย ด้านการจัดการความเครียด ด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้านสุขภาพช่องปาก และด้านการดูแลตนเองในภาวะเจ็บป่วย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีกิจกรรมทางกายที่ระดับปานกลาง (เดิน/ ปั่นจักรยาน/ ทำงานบ้าน/ ทำไร่/ ทำสวน/ ทำนา/ ออกกำลังกาย) สม่ำเสมอ 150 นาที/สัปดาห์ 2. กินผักและผลไม้ได้วันละ 5 กำมือ เป็นประจำ (6 - 7 วันต่อสัปดาห์) 3. ดื่มน้ำเปล่าอย่างน้อยวันละ 8 แก้ว 4. ไม่สูบบุหรี่ /ไม่สูบบุหรี่ 5. ไม่ดื่มเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ (เช่น สุรา เบียร์ ยาตองเหล้า) 6. การตรวจสุขภาพประจำปีหรือพบแพทย์/บุคลากรทางการแพทย์ 7. มีการนอนหลับอย่างเพียงพอ อย่างน้อยวันละ 7 - 8 ชั่วโมง 8. การดูแลสุขภาพช่องปาก/มีการแปรงฟันก่อนนอนทุกวัน <p>หมายเหตุ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผ่านการประเมินทั้ง 8 ด้าน ถือว่าผ่านการประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 2. กิจกรรมทางกาย คือ การเคลื่อนไหวของร่างกายเกิดจากการทำงานของกล้ามเนื้อ และทำให้ร่างกายมีการใช้พลังงานเพิ่มขึ้นจากขณะพัก ประกอบด้วย การทำ

	<p>กิจกรรมในชีวิตประจำวัน เช่น การทำงานบ้าน การทำงานอาชีพที่ต้องใช้แรงกาย การเดินทางด้วยจักรยานหรือเดินทางเดินขึ้นบันได และกิจกรรมยามว่าง เช่น ออกกำลังกาย เล่นกีฬา วิ่ง ปั่นจักรยาน และการท่องเที่ยว (ที่มา : แผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ.2561 - 2573)</p> <p>3. กินผักและผลไม้ได้วันละ 5 กำมือ เป็นประจำ (6 - 7 วันต่อสัปดาห์) หมายถึง ใน 1 วัน กินผัก 3 กำมือ และกินผลไม้ 2 กำมือ หรือ กินผัก 4 กำมือ และกินผลไม้ 1 กำมือ</p> <p>4. อ้างอิงดัชนีที่ 8 ตามแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ ฉบับที่ 2 (พ.ศ.2545 - 2564) ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 2 พ.ศ.2561</p> <p>ระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) หมายถึง การดำเนินงานส่งเสริม พัฒนา สนับสนุนฟื้นฟูและสร้างความเข้มแข็งให้กับภาคีเครือข่าย และชุมชนให้มีส่วนร่วมในการดูแลและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุให้มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี มีอายุยืนยาว</p> <p>องค์ประกอบของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ หมายถึง การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย และชุมชน ในการดำเนินงานด้านการส่งเสริม พัฒนา สนับสนุนฟื้นฟู และสร้างความเข้มแข็งให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพดี มีอายุยืนยาว ด้วยองค์ประกอบที่สำคัญ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้สูงอายุทุกคนในชุมชนได้รับการประเมินคัดกรองปัญหาสุขภาพขั้นพื้นฐานตามชุดสิทธิประโยชน์ <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงตามกลุ่มศักยภาพตามความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Index Activities of Daily Living : ADL) ทุกอายุ รอบ 9 เดือน และรอบ 12 เดือน - ประเมินสุขภาพและคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ 9 ข้อ (โดยคณะกรรมการพัฒนาเครื่องมือคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ กระทรวงสาธารณสุข) 2. ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงที่ผ่านการประเมินคัดกรองและมีปัญหาด้านสุขภาพ ได้รับการดูแลและวางแผนการส่งเสริมดูแลสุขภาพรายบุคคล (Care Plan) 3. มีระบบเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ในเชิงป้องกันการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในระดับตำบล ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> - การดูแลส่งเสริมด้านทันตสุขภาพในผู้สูงอายุ - มีมาตรการส่งเสริมสุขภาพเชิงป้องกันตามสถานการณ์การระบาดและควบคุมโรคในกลุ่มผู้สูงอายุ และผู้มีภาวะพึ่งพิงในระดับตำบล - การประเมินด้านสิ่งแวดล้อม เช่น ที่อยู่อาศัย ระบบสาธารณสุขโรค การจัดการขยะติดเชื้อ ที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของกลุ่มผู้สูงอายุ และผู้มีภาวะพึ่งพิงในระดับตำบล เป็นต้น 4. มี Care Manager /ทีมสหวิชาชีพ /หมอมือสมัครใจ /Caregiver อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และแกนนำผู้สูงอายุ ในการดูแลเยี่ยมผู้สูงอายุ และผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน 5. มีการประเมินผู้สูงอายุ และผู้มีภาวะพึ่งพิงตามกลุ่มศักยภาพตามความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Index Activities of Daily Living : ADL) รอบ 9 เดือน และรอบ 12 เดือน โดยมีผลการประเมินการเปลี่ยนกลุ่มของผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงจาก <ol style="list-style-type: none"> 5.1 กลุ่มติดเตียงมาติดบ้าน และ 5.2 กลุ่มติดบ้านมาติดสังคม
--	--

	<p>6. มีระบบการบันทึกการรายงานข้อมูลผ่านระบบโปรแกรม Long Term Care (3C)</p> <ul style="list-style-type: none"> - รายงานการขึ้นทะเบียน CM /CG /CP - การรายงานผลการประเมินตำบลตามเกณฑ์ 6 องค์ประกอบ ทั้งพื้นที่ใหม่/ พื้นที่ที่ผ่านการประเมินมาแล้ว 3 ปีขึ้นไป เพื่อให้การประเมินและรับรองซ้ำ (RE - Accreditation) <p>แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) หมายถึง แบบการวางแผนการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุ / ผู้มีภาวะพึ่งพิงจาก Care Manager ทีมผู้เชี่ยวชาญ ครอบครัวและผู้ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่โดยผู้สูงอายุ /ผู้มีภาวะพึ่งพิงสามารถรับรู้ถึงความช่วยเหลือที่ทีมผู้ให้การช่วยเหลือที่เกี่ยวข้อง</p> <p>พื้นที่ที่ใช้งานได้ หมายถึง พื้นที่ที่สามารถใช้บริโภคเคี้ยวอาหารได้ จะไม่นับรวมกรณีเหลือแต่รากฟันที่จำเป็นต้องถอน หรือฟันโยกตั้งแต่ 3^odegree ที่ต้องถอนอย่างน้อย 20 ซี่ หรือ 4 คู่สบ หมายถึง การมีพื้นที่ที่ใช้งานได้ตั้งแต่ 20 ซี่ขึ้นไป หรือมีการสบฟันหลังในตำแหน่งฟันกรามน้อยและ/หรือฟันกรามใหญ่ ทั้งซ้าย-ขวารวมกันตั้งแต่ 4 คู่สบขึ้นไป</p> <p>การตรวจคัดกรองและบริการตามจำเป็น หมายถึง การได้รับบริการตรวจคัดกรองส่งเสริมป้องกัน/นวัตกรรม รักษา ฟันฟูสภาพ</p> <p>¹บริการส่งเสริมป้องกันที่เพิ่มเติมจากการตรวจและวางแผนรักษา ²การใส่ฟันเทียม (CD, SD, TP) ³การคัดกรองสุขภาพช่องปากที่มีรอยโรค PMDs โดยทันตบุคลากร</p> <p>การเข้าถึงกิจกรรม/สื่อความรู้เพื่อการดูแลช่องปาก หมายถึง การได้รับสื่อความรู้หรือเข้าร่วมกิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) ผ่าน อสม. และมีการบันทึกข้อมูลใน Application Smart อสม. (2) ผ่านสื่อออนไลน์ ได้แก่ ช่องทาง Facebook page และ LINE official Account ฟันยังดี เว็บไซต์เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้ป่วยที่มีความต้องการพิเศษ (3) ผ่านการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในชมรมผู้สูงอายุ (4) ผ่านการเข้าร่วมการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan)
<p>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</p>	<p>พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สุ่มสำรวจผู้สูงอายุในพื้นที่เขตสุขภาพตามระเบียบวิธีวิจัย 2. แบบรายงานสรุปผลการดำเนินงาน /รายงานตามระบบโปรแกรมรายงาน 3. ระบบคลังข้อมูล Application Health For You (H4U) 4. ข้อมูลในระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (Health Data Center : HDC) <p>Long Term Care</p> <p>ข้อมูลการคัดกรอง :</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีการประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL) - ประเมินสุขภาพและคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ 9 ข้อ (โดยคณะกรรมการพัฒนาเครื่องมือคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ กระทรวงสาธารณสุข) - กลุ่มผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง : ได้รับการประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL) ประเมินตามรอบ 9 เดือน และรอบ 12 เดือน เพื่อดูการเปลี่ยนแปลงและคุณภาพของ Care Plan <p>ข้อมูลมีบริการส่งเสริมป้องกันดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในระดับตำบล :</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - การดูแลส่งเสริมด้านทันตสุขภาพในผู้สูงอายุ - มีระบบการส่งเสริมสุขภาพเชิงป้องกันตามสถานการณ์การระบาด และควบคุมโรคในกลุ่มผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในระดับตำบล - การประเมินด้านสิ่งแวดล้อม เช่น ที่อยู่อาศัย ระบบสาธารณสุขโรค ที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของกลุ่มผู้สูงอายุ และผู้มีภาวะพึ่งพิงในระดับตำบล เป็นต้น <p>ข้อมูลการจัดทำ Care Plan ผู้สูงอายุ และผู้มีภาวะพึ่งพิงรายบุคคล ตั้งแต่ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 โดยจัดทำเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุ และผู้มีภาวะพึ่งพิง ที่มี ADL < 11) :</p> <ul style="list-style-type: none"> - หน่วยบริการมีการจัดทำ Care Plan รายบุคคลผ่านระบบโปรแกรม Long Term Care (3C) - มี Caregiver อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เข้าเยี่ยมและให้การดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง ตาม Care Plan - พื้นที่หน่วยบริการมีการบันทึกข้อมูลรายงานผลการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงลงใน Care Plan ผ่านระบบโปรแกรม Long Term Care (3C)
	<p>Care Plan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. คัดกรองและประเมิน กลุ่มผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง : ตามความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL) ประเมินตามรอบ 9 และ 12 เดือน 2. จัดทำ Care Plan ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง รายบุคคลตั้งแต่ปีงบประมาณ 2564 โดยจัดทำเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง ที่มี ADL < 11) : <ul style="list-style-type: none"> - หน่วยบริการมีการจัดทำ Care Plan รายบุคคลผ่านระบบโปรแกรม Long Term Care (3C) - มี Caregiver อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น อพส.หรือ อสม. เข้าเยี่ยมและให้การดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง ตาม Care Plan - พื้นที่หน่วยบริการมีการบันทึกข้อมูลรายงานผลการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงลงใน Care Plan ผ่านระบบโปรแกรม Long Term Care (3C) <p>ข้อมูลจากการดำเนินการจัดทำ Care Plan ประมวลผลและรายงานเข้าสู่ระบบ</p> <ul style="list-style-type: none"> - โปรแกรม Long Term Care รายงานประจำเดือน กรมอนามัย - โปรแกรม Long Term Care สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ - โปรแกรม DOH Dashboard กรมอนามัย และฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้อง
	<p>ทันตสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> - รวบรวมข้อมูลสภาวะสุขภาพช่องปากด้วยการตรวจโดยทันตบุคลากร - รายงานการบันทึกข้อมูล/การเข้าถึงสื่อ ผ่าน Platform (Smart อสม. Facebook page และ LINE official Account ฟันยังดี เว็บไซต์เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้ป่วยที่มีความต้องการพิเศษ) - รายงานการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในชมรมผู้สูงอายุ ในเว็บไซต์ฟันเทียมพระราชทาน - รายงานการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan)

<p>แหล่งข้อมูล</p>	<p>พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์</p> <ul style="list-style-type: none"> - ระบบคลังข้อมูลสมรรถภาพประชาชน Application Health For You (H4U) - สำนักอนามัยผู้สูงอายุ และ Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ <p>Long Term Care และ Care Plan</p> <ul style="list-style-type: none"> - ระบบโปรแกรม Long Term Care (3C) รายงานประจำเดือนกรมอนามัย - ระบบโปรแกรม Long Term Care สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ - ระบบโปรแกรม HDC กระทรวงสาธารณสุข - ระบบโปรแกรม Health KPI กระทรวงสาธารณสุข - DOH Dashboard กรมอนามัย <p>ทันตสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ระบบฐานข้อมูล Health Data Center (HDC) - เว็บไซต์พินเทียมพระราชทาน - ระบบการบันทึก/รายงานข้อมูล ผ่าน Platform ได้แก่ Application Smart อสม. Facebook พินยังดี LINE Official Account @funyoungdee เว็บไซต์เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากผู้ป่วยที่มีความต้องการพิเศษ ช่องทางการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ รายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan)
<p>รายการข้อมูล 1</p>	<p>A₁ = ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์</p> <p>สูตรคำนวณตัวชี้วัด = $\frac{a_1}{b_1} \times 100$</p> <p>a₁ = จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการประเมินมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์</p> <p>b₁ = จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมดที่ได้รับการประเมิน</p> <p>A₂ = ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์</p> <p>สูตรคำนวณตัวชี้วัด = $\frac{a_2}{b_2} \times 100$</p> <p>a₂ = ผลรวมของจำนวนตำบลใหม่ที่ผ่านการประเมินระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน 6 องค์ประกอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 กับ จำนวนตำบลที่ผ่านการประเมินมาแล้วอย่างน้อย 3 ปี และขอรับการประเมินรับรองซ้ำ (RE – Accreditation) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ตามเกณฑ์การประเมิน 6 องค์ประกอบ</p> <p>b₂ = จำนวนตำบลทั้งหมด</p> <p>A₃ = ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan</p> <p>สูตรคำนวณตัวชี้วัด = $\frac{a_3}{b_3} \times 100$</p> <p>a₃ = จำนวนผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลตาม Care Plan</p> <p>b₃ = จำนวนผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงทั้งหมดในประเทศไทยที่เข้าร่วมโครงการ LTC</p> <p>หมายเหตุ : ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2564 เป็นต้นไป นับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงทุกคน</p> <p>A₄ = ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพื้นที่ใช้งานได้อย่างน้อย 20 ซี หรือ 4 คู่สับ</p> <p>สูตรคำนวณตัวชี้วัด = $\frac{a_4}{b_4} \times 100$</p> <p>a₄ = จำนวนผู้สูงอายุที่มีพื้นที่ใช้งานได้อย่างน้อย 20 ซี หรือ 4 คู่สับ</p>

	b4 = จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (ลงแฟ้ม dental) ที่ตรวจโดยทันตบุคลากร		
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนตัวชี้วัดทั้งหมดของคลัสเตอร์ กลุ่มผู้สูงอายุ (A ₁ - A ₄)		
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>ร้อยละของความสำเร็จของ การขับเคลื่อนการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ</p> </div> $= \frac{A1+A2+A3+A4}{B}$		
ระยะเวลาประเมินผล	รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2563 - กุมภาพันธ์ 2564) รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม 2564)		
เกณฑ์การประเมิน : รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2563 – กุมภาพันธ์ 2564) และรอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม 2564)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
1	Assessment มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ในการดำเนินงานตัวชี้วัด	1	<p>มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ ทั้งข้อมูลเชิงปริมาณ ข้อมูลเชิงคุณภาพ ข้อมูลความต้องการ/ความคาดหวัง/ความพึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ของการดำเนินงานตัวชี้วัด ตามองค์ประกอบ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ด้านผลผลิตและผลลัพธ์ของการดำเนินการ <ul style="list-style-type: none"> - แสดงผลผลิตผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ - แสดงผลผลิตผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม - แสดงผลผลิตผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน 2. ด้านผู้รับบริการมีข้อมูล <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มผู้รับบริการปัจจุบัน - กลุ่มผู้รับบริการอนาคต - ความต้องการ - ความคาดหวัง - ความผูกพัน - ความพึงพอใจ - ความไม่พึงพอใจ - ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ 3. ด้านผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีข้อมูล <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียปัจจุบัน - กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอนาคต - ความต้องการ - ความคาดหวัง - ความผูกพัน - ความพึงพอใจ - ความไม่พึงพอใจ - ข้อเสนอแนะจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
			<p>4. ด้านประเมินความเสี่ยงใช้ข้อมูล</p> <ul style="list-style-type: none"> - ระดับความเสี่ยง (Risk Map) - ผลกระทบความเสี่ยง - โอกาสเกิดความเสี่ยง <p>5. ด้านเทคโนโลยีการสื่อสารและดิจิทัลใช้ข้อมูล</p> <ul style="list-style-type: none"> - แผนในการรองรับการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการทำงานเพื่อรองรับระบบเทคโนโลยีดิจิทัล - ผลการวิเคราะห์กระบวนการและโอกาสในการพัฒนารูปแบบการทำงานเพื่อรองรับระบบเทคโนโลยีดิจิทัล <p>6. ด้านข้อมูลวิชาการและอื่น ๆ นำมาใช้สนับสนุนให้มี</p> <ul style="list-style-type: none"> - ข้อเสนอเชิงนโยบาย - การปรับปรุงกระบวนการ - การพัฒนาสินค้าและบริการ - ความรู้ที่ให้ผู้รับบริการ - แนวทางการพัฒนาบุคลากรหน่วยงาน - แนวทางการพัฒนาตนเอง
2	<p>Advocacy/ Intervention</p> <p>มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด</p>	1	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับกลยุทธ์ PIRAB 2. มีประเด็นความรู้ที่ให้แก่ C/SH เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด 3. มีเหตุผลประกอบในการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่กำหนดข้างต้น
3	<p>Management and Governance</p> <p>มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด</p>	1	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ 2. มีการขับเคลื่อนเป็นไปตามแผนงาน/โครงการกลุ่มผู้สูงอายุ 3. มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
4	Output ผลผลิต มีผลการดำเนินงานตามแผนและมาตรการที่กำหนด	1	<p>1. มีจำนวนผลผลิตครบตามที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อนงานกลุ่มผู้สูงอายุ (0.3 คะแนน)</p> <p>2. มีผลผลิตครบตามกระบวนการ ใน House Model ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (Output) (0.7 คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL อย่างน้อย 8,000,000 คน (0.1 คะแนน) - ผู้สูงอายุมีแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) จำนวน 15,000 คน (0.1 คะแนน) - ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงมี ADL เพิ่มขึ้น (ร้อยละ 25 : Baseline ปี 63 เท่ากับ 22.034) (0.1 คะแนน) - มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 2 เมือง/ชุมชน (0.1 คะแนน) - มีการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบผสมผสาน Long Term Care และ Intermediate Care ระดับชุมชน อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 2 แห่ง (0.1 คะแนน) - ผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัดกรองและบริการตามจำเป็น โดยทันตบุคลากร จำนวน 500,000 คน (0.1 คะแนน) - ผู้สูงอายุเข้าถึงกิจกรรม/นันทกรรม/สื่อความรู้ เพื่อการดูแลช่องปากด้วยตนเองผ่านชมรม/เครือข่ายภาคประชาชน หรือผ่านเทคโนโลยีแบบ platform จำนวน 2,000,000 คน (0.1 คะแนน)
5	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด	1	<p>มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา (1 คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละของความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ (ดูตารางแนบท้าย)
	คะแนนรวม	5	

<p>เอกสารสนับสนุน :</p>	<p>พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์</p> <ul style="list-style-type: none"> - สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย - คู่มือแนวทางการส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชีวียืนยาว (Health Promotion & Prevention Individual Wellness Plan) สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและผู้สูงอายุ - คู่มือแนวทางการดำเนินงานอำเภอสุขภาพดี 80 ปี ยิ่งแจ้ว - คู่มือการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ - เกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ - Application สมุดสุขภาพประชาชน (Health for You: H4U) <p>Long Term Care และ Care Plan</p> <ul style="list-style-type: none"> - คู่มือแนวทางการจัดทำ Care Plan Online กรมอนามัย - โปรแกรมการบันทึกข้อมูล Long Term Care (3C) กรมอนามัย /สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ - คู่มือการใช้โปรแกรม Long Term Care (3C) - คู่มือแนวทางการฝึกอบรมหลักสูตร Care Manager /Caregiver กรมอนามัย - คู่มือแนวทางการฝึกอบรมหลักสูตรฟื้นฟู Care Manager /Caregiver กรมอนามัย - คู่มือแนวทางการฝึกอบรมอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นตามหลักสูตรนักบริบาลท้องถิ่น (Care Community) - คู่มือแนวทางการดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุและผู้ป่วยระยะกลางในชุมชน (Intermediate Care in Community) - สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย - กลยุทธ์การดำเนินงานตำบลดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวกับตำบลต้นแบบดีเด่น - แนวทางการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว - คู่มือสนับสนุนการบริหารจัดการระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ - คู่มือสนับสนุนการบริหารจัดการระบบบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ - คู่มือการใช้โปรแกรม Long Term Care (3C) <p>ทันตสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> - แนวทางการดูแลสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้สูงอายุสำหรับทันตบุคลากร - คู่มือ/แนวทางการดำเนินงานทันตสุขภาพสำหรับ อสม. ฉบับพกพา - การสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุเล่มที่ 1 - 8 สำนักทันตสาธารณสุข
-------------------------	---

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน(เจ้าภาพตัวชี้วัด)				
Baseline data	หน่วย วัด	ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ.)		
		2561	2562	2563
ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มี พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ร้อยละ	50/54.42	50/52.0 (ข้อมูล 30 ก.ย. 62)	60/37.8 (ข้อมูล H4U เมื่อวันที่ 20 ก.ย. 63)
ร้อยละของตำบลที่มีระบบการ ส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่าน เกณฑ์	ร้อยละ	(ตำบล ทั้งหมด 7,255 ตำบล) 60/71.7	70/86.59 (ข้อมูลจากระบบ โปรแกรม Long Term Care (3C) สอศ. ณ วันที่ 30 ก.ย. 63)	80/93.07 (ข้อมูลจากระบบโปรแกรม Long Term Care (3C) สอศ. ณ วันที่ 30 ก.ย. 63)
ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลตาม Care Plan	ร้อยละ	เริ่มตั้งเป้าหมายตัวชี้วัดเมื่อ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563		80/89.56 (ข้อมูลจากระบบโปรแกรม Long Term Care (3C) สอศ. ณ วันที่ 30 ก.ย. 63)
ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพื้นที่ใช้งาน อย่างน้อย 20 ชี หรือ 4 คู่สับ	ร้อยละ	66.53	67.55	67.78
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>(1) พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์</p> <p>1. นางสาวจุฑาทัก เจนจิตร ตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4504 โทรศัพท์มือถือ : 091 768 6265 โทรสาร : 02 590 4501 E-mail : juthapuk.j@anamai.mail.go.th</p> <p>2. นางสาวศตพร เททยานรงค์ ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4504 โทรศัพท์มือถือ : 094 967 6888 โทรสาร : 02 590 4501 E-mail : sataporn.T@anamai.mail.go.th</p> <p>(2) Long Term Care และ Care Plan</p> <p>นางรัชณี บุญเรืองศรี ตำแหน่ง : นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4508 โทรศัพท์มือถือ : 099 616 5396 โทรสาร : 0 2590 4501 E-mail : rachanee.b@anamai.mail.go.th</p> <p>สถานที่ทำงาน : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย</p> <p>(3) ทันทสุขภาพ</p> <p>1. นายพงศธร จินตกานนท์ ตำแหน่ง : ทันตแพทย์ชำนาญการ โทรศัพท์ : 0 2590 4113 E-mail : sokungsokung@gmail.com</p> <p>2. นางสาวมณัญญา เรือจิตร ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ : 0 2590 4113 E-mail : mananya.ru@anamai.mail.go.th</p> <p>สถานที่ทำงาน : สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย</p>			
ผู้รายงานตัวชี้วัด	<p>1. กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ผู้ประสานหลัก นางสาวปิยะฉัตร พันทาส โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4499 โทรสาร : 02 590 4501 E-mail : Piyachat.p@anamai.mail.go.th</p> <p>2. กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักทันตสาธารณสุข ผู้ประสานหลัก นางสาวสุชาดา สุราเลิศ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4217 โทรสาร : - E-mail : babygrow@anamai.mail.go.th</p>			

รายการข้อมูลระดับคะแนนที่ 4 กระจายค่าเป้าหมาย (เกณฑ์การวัด)

รายการข้อมูล	ศูนย์อนามัย											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.1 ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL อย่างน้อย 8,000,000 คน (HDC)	941,766	500,207	52,391	26,478	44,874	38,802	87,950	81,739	98,753	70,122	36,454	56,029
1.2 ผู้สูงอายุมีแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพรายบุคคล ในชุมชน (Individual Wellness Plan) จำนวน 15,000 คน (รายงานจากศอ.)	1,725	1,000	1,025	1,750	1,450	1,200	1,600	1,450	1,775	1,525	1,200	1,175
1.3 ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงมี ADL เพิ่มขึ้น ร้อยละ 25 (Baseline ปี 63 เท่ากับ 22.034) จากโปรแกรม LTC สปสช.)	25											
1.4 มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชน ที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 2 เมือง/ชุมชน (รายงานจากศอ.)	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1.5 มีการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพแบบผสมผสาน Long Term Care และ Intermediate Care ระดับชุมชน อย่างน้อย เขตสุขภาพละ 2 แห่ง (รายงานจากศอ.)	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1.6 ผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัดกรองและบริการตาม จำเป็น โดยทันตบุคลากร จำนวน 500,000 คน (รายงานจากสำนักทันตสาธารณสุข)	60,200	31,900	19,200	45,100	47,400	47,200	43,700	43,500	57,300	36,200	32,900	35,400
1.7 ผู้สูงอายุเข้าถึงกิจกรรม/นันทกรรม/สื่อความรู้ เพื่อ การดูแลช่องปากด้วยตนเอง ผ่านชมรม/เครือข่าย ภาคประชาชน หรือผ่านเทคโนโลยีแบบ platform จำนวน 2,000,000 คน (รายงานจากสำนักทันตสาธารณสุข)	288,400	91,100	97,600	95,600	118,000	130,000	179,600	31,300	480,500	222,400	127,500	111,500

รายการข้อมูลระดับคะแนนที่ 4 (เกณฑ์การวัด)

รายการข้อมูล	ข้อมูลฐานการคำนวณ	รอบการประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)				
			0.02	0.04	0.06	0.08	0.1
1.1 ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL อย่างน้อย 8,000,000 คน (0.1 คะแนน)	ร้อยละของการกระจายเป้าหมายของแต่ละ	5 เดือนแรก	25	30	35	40	45
		5 เดือนหลัง	50	60	70	75	80
1.2 ผู้สูงอายุมีแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพรายบุคคลในชุมชน (Individual Wellness Plan) จำนวน 15,000 คน (0.1 คะแนน)	ศอ.	5 เดือนแรก	25	30	35	40	45
		5 เดือนหลัง	50	60	70	75	80
1.3 ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงมี ADL เพิ่มขึ้น ร้อยละ 25 (Baseline ปี 63 เท่ากับ 22.034 จากโปรแกรม LTC สปสช.) (0.1 คะแนน)	ร้อยละตามค่าเป้าหมาย	5 เดือนแรก	13	15	16	17	18
		5 เดือนหลัง	19	20	21	22	23
1.4 มีการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 2 เมือง/ชุมชน (0.1 คะแนน)	จำนวน	5 เดือนแรก					1
		5 เดือนหลัง					2
1.5 มีการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบผสมผสาน Long Term Care และ Intermediate Care ระดับชุมชน อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 2 แห่ง (0.1 คะแนน)	จำนวน	5 เดือนแรก					1
		5 เดือนหลัง					2
1.6 ผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัดกรองและบริการตามจำเป็น โดยทันตบุคลากร จำนวน 500,000 คน (0.1 คะแนน)	ร้อยละของการกระจายเป้าหมาย	5 เดือนแรก	25	30	35	40	45
		5 เดือนหลัง	50	60	70	75	80
1.7 ผู้สูงอายุเข้าถึงกิจกรรม/นวัตกรรม/สื่อความรู้ เพื่อการดูแลช่องปากด้วยตนเอง ผ่านชมรม/เครือข่ายภาคประชาชน หรือผ่านเทคโนโลยีแบบ platform จำนวน 2,000,000 คน (0.1 คะแนน)	ร้อยละของแต่ละ	5 เดือนแรก	25	30	35	40	45
		5 เดือนหลัง	50	60	70	75	80

รายการข้อมูลระดับคะแนนที่ 5 ตารางค่าเป้าหมาย

รายการข้อมูล	ศูนย์อนามัย											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ร้อยละของความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ	78	74	74	73	71	73	77	78	75	78	74	71

หมายเหตุ: ค่าร้อยละคิดเป็นจำนวนเต็ม โดยจุดทศนิยมที่มีค่าตั้งแต่ 0.5 ขึ้นไปให้ปัดขึ้น

ค่าเป้าหมายรายตัวชี้วัด

รายการข้อมูล	ศูนย์อนามัย											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1. ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ **ปี 64 คำนวณโดยใช้ฐานจากจำนวนผู้สูงอายุตามทะเบียนราษฎร (ร้อยละ 5)	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
2. ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95
3. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan **ปี 64 คำนวณโดยใช้ฐานจากจำนวนผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงทั้งหมดที่เข้าร่วมโครงการ LTC	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85
4. ร้อยละ 70 ของผู้สูงอายุที่มีพื้นที่ใช้งานได้อย่างน้อย 20 ซีหรือ 4 คู่สบ **ปี 64 ตั้งค่าเป้าหมายเพิ่มร้อยละ 2 - 3 จาก baseline ของแต่ละ คอ.	80	65	67	61	53	63	77	81	68	80	64	54

รายการข้อมูลระดับคะแนนที่ 5 ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)

รอบ 5 เดือนแรก

รายการข้อมูล	ข้อมูลฐานการคำนวณ	รอบการประเมิน	หน่วยงาน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)				
				0.20	0.40	0.60	0.80	1.00
ร้อยละของความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ดูแลส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ	ร้อยละ	5 เดือนแรก	ศอ. 1	54-56	57-59	60-62	63-65	66-68
			ศอ. 2	50-52	53-55	56-58	59-61	62-64
			ศอ. 3	50-52	53-55	56-58	59-61	62-64
			ศอ. 4	49-51	52-54	55-57	58-60	61-63
			ศอ. 5	47-49	50-52	53-55	56-58	59-61
			ศอ. 6	49-51	52-54	55-57	58-60	61-63
			ศอ. 7	53-55	56-58	59-61	62-64	65-67
			ศอ. 8	54-56	57-59	60-62	63-65	66-68
			ศอ. 9	51-53	54-56	57-59	60-62	63-65
			ศอ. 10	54-56	57-59	60-62	63-65	66-68
			ศอ. 11	50-52	53-55	56-58	59-61	62-64
			ศอ. 12	47-49	50-52	53-55	56-58	59-61

รอบ 5 เดือนหลัง

รายการข้อมูล	ข้อมูลฐานการคำนวณ	รอบการประเมิน	หน่วยงาน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)				
				0.20	0.40	0.60	0.80	1.00
ร้อยละของความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ดูแลส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ	ร้อยละตามค่าเป้าหมาย	5 เดือนหลัง	ศอ. 1	64-66	67-69	70-72	73-75	76-78
			ศอ. 2	60-62	63-65	66-68	69-71	72-74
			ศอ. 3	60-62	63-65	66-68	69-71	72-74
			ศอ. 4	61-63	64-66	67-68	69-70	71-73
			ศอ. 5	57-59	60-62	63-65	66-68	69-71
			ศอ. 6	61-63	64-66	67-68	69-70	71-73
			ศอ. 7	63-65	66-68	69-71	72-74	75-77
			ศอ. 8	64-66	67-69	70-72	73-75	76-78
			ศอ. 9	61-63	64-66	67-69	70-72	73-75
			ศอ. 10	64-66	67-69	70-72	73-75	76-78
			ศอ. 11	60-62	63-65	66-68	69-71	72-74
			ศอ. 12	57-59	60-62	63-65	66-68	69-71