

หน่วยงาน	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
ตัวชี้วัดที่ 1.22	ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์
หน่วยงานที่รับการประเมิน	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
คำนิยาม	<p>ระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ หมายถึง การดำเนินงานส่งเสริม พัฒนา สนับสนุนฟื้นฟูและสร้างความเข้มแข็งให้กับภาคีเครือข่ายและชุมชนให้มีส่วนร่วมในการดูแลและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุให้มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี มีอายุยืนยาว</p> <p>องค์ประกอบของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ หมายถึง การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและชุมชนในการดำเนินงานด้านการส่งเสริม พัฒนา สนับสนุนฟื้นฟูและสร้างความเข้มแข็งให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพดี มีอายุยืนยาว ด้วยองค์ประกอบที่สำคัญ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้สูงอายุทุกคนในชุมชนได้รับการประเมินคัดกรองปัญหาสุขภาพขั้นพื้นฐานตามชุดสิทธิประโยชน์ <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงตามกลุ่มศักยภาพตามความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living: ADL) ทุกสัปดาห์ 9 เดือน และ 12 เดือน - ประเมินสุขภาพและคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ 9 ข้อ (โดยคณะกรรมการพัฒนาเครื่องมือคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ กระทรวงสาธารณสุข) 2. ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงที่ผ่านการประเมินคัดกรองและมีปัญหาด้านสุขภาพได้รับการดูแลและวางแผนการส่งเสริมดูแลสุขภาพรายบุคคล (Care Plan) 3. มีระบบเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเชิงป้องกันการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในระดับตำบล ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> - การดูแลส่งเสริมด้านทันตสุขภาพในผู้สูงอายุ - มีมาตรการส่งเสริมสุขภาพเชิงป้องกันตามสถานการณ์การระบาดและควบคุมโรคในกลุ่มผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในระดับตำบล - การประเมินด้านสิ่งแวดล้อม เช่น ที่อยู่อาศัย ระบบสาธารณสุขโภชนาการการจัดการขยะติดเชื้อที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของกลุ่มผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในระดับตำบล เป็นต้น 4. มี Care Manager/ ทีมสหวิชาชีพ/ หมอครอบครัว/ Caregiver อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ท้องถิ่น อพส. อสม. และแกนนำผู้สูงอายุ ในการดูแลเยี่ยมผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน 5. มีการประเมินผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงตามกลุ่มศักยภาพตามความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living: ADL) รอบ9และ12 เดือนโดยมีผลการประเมินการเปลี่ยนกลุ่มของผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงจาก <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มติดเตียงมาติดบ้าน - กลุ่มติดบ้านมาติดสังคม



สมุดบันทึกสุขภาพ
ผู้สูงอายุ NEW.pdf



	<p>6. มีระบบการบันทึกการรายงานข้อมูลผ่านระบบโปรแกรม Long Term Care (3C)</p> <ul style="list-style-type: none"> - รายงานการขึ้นทะเบียน CM /CG /CP - การรายงานผลการประเมินตำบลตามเกณฑ์ 6 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/พื้นที่ที่ผ่านการประเมินมาแล้ว 3 ปีขึ้นไปเพื่อให้การประเมินและรับรองซ้ำ (RE – Accreditation)
<p>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</p>	<p>ข้อมูลการคัดกรอง :</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีการประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL) - ประเมินสุขภาพและคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ 9 ข้อ (โดยคณะกรรมการพัฒนาเครื่องมือคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ กระทรวงสาธารณสุข) - กลุ่มผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง : ได้รับการประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL) ประเมินตามรอบ 9 และ 12 เดือนเพื่อดูการเปลี่ยนแปลงและคุณภาพของ Care Plan <p>ข้อมูลมีบริการส่งเสริมป้องกันดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในระดับตำบล :</p> <ul style="list-style-type: none"> - การส่งเสริมด้านทันตสุขภาพในผู้สูงอายุ - มีระบบการส่งเสริมสุขภาพเชิงป้องกันตามสถานการณ์การระบาด และควบคุมโรคในกลุ่มผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในระดับตำบล - การประเมินด้านสิ่งแวดล้อม เช่น ที่อยู่อาศัย ระบบสาธารณสุขปโภคที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของกลุ่มผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในระดับตำบล เป็นต้น <p>ข้อมูลการจัดทำ Care Plan ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงรายบุคคลตั้งแต่ปีงบประมาณ 2564 โดยจัดทำเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงที่มี ADL < 11)</p> <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>แหล่งข้อมูล</p>	<p>แหล่งฐานข้อมูลที่สามารถสืบค้น /อ้างอิง :</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>หมายเหตุ :ทุกระบบมาจากแหล่งข้อมูลเดียวกันคือระบบโปรแกรม Long Term Care (3C)</p>
<p>รายการข้อมูล 1</p>	<p>A = จำนวนตำบลที่ผ่านการประเมินระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care ในชุมชน (6 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของปีงบประมาณ 2564)</p> <p>A1 = จำนวนตำบลใหม่ที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน 6 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของปีงบประมาณ 2564</p> <p>A2 = จำนวนตำบลที่ผ่านการประเมินมาแล้วอย่างน้อย 3 ปี และขอรับการประเมินรับรองซ้ำ (RE – Accreditation) ปีงบประมาณ 2564 ตามเกณฑ์การประเมิน 6 องค์กรปกครอง</p>

รายการข้อมูล 2	B = จำนวนตำบลทั้งหมด
รายการข้อมูล 3	A = (A1+A2)
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	สูตรการคำนวณ : $\frac{A \times 100}{B}$ หมายเหตุ : A = จำนวนผลรวมของตำบลใหม่ที่ผ่านมาเกณฑ์การประเมิน 6 องค์ประกอบของปีงบประมาณ 2564 กับ จำนวนตำบลที่ผ่านการประเมินมาแล้วอย่างน้อย 3 ปี แล้วขอรับการประเมินรับรองซ้ำ (RE – Accreditation) ปีงบประมาณ 2564 ตามเกณฑ์การประเมิน 6 องค์ประกอบ
ระยะเวลาประเมินผล	รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2563 - กุมภาพันธ์ 2564) รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2564 - กรกฎาคม 2564)

เกณฑ์การประเมิน :

รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก(ตุลาคม 2563 - กุมภาพันธ์ 2564) และรอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2564 - กรกฎาคม 2564)

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน												
1	Assessment มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ในการดำเนินงานผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care plan	1	1. มีรายการข้อมูล สารสนเทศและความรู้ ทั้งข้อมูลเชิงปริมาณ 2. มีรายการข้อมูล สารสนเทศและความรู้ เชิงคุณภาพ 3. มีข้อมูลความต้องการ/ความคาดหวัง/ ความพึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย												
2	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care plan	1	1. มีมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับกลยุทธ์ PIRAB 2. มีประเด็นความรู้ที่ให้แก่ C/SH เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด 3. มีนวัตกรรมและเทคโนโลยีที่สามารถเป็นสื่อหรือช่องทางในการเพิ่มองค์ความรู้ให้กับกลุ่มเป้าหมายนำไปใช้ในการดูแลตนเองได้												
3	Management and Governance มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care plan	1	1. มีแผนการขับเคลื่อน 2. มีการขับเคลื่อนเป็นไปตามแผน 3. มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป												
4	Output ผลผลิต มีผลการดำเนินงานตามแผนและมาตรการที่กำหนด	1	1. มีจำนวนผลผลิตครบตามจำนวนเป้าหมายที่กำหนดไว้ในแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ (0.5) 2. มีมาตรการกำหนดไว้ชัดเจนในกรณีสถานการณ์ปกติและในสถานการณ์การเกิดการระบาดของโรคต่าง ๆ (0.5)												
5	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	1	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา ดูตารางค่าเป้าหมายแนบท้าย <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 20px;"> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>91</td> <td>92</td> <td>93</td> <td>94</td> <td>95</td> </tr> <tr> <td>คะแนน</td> <td>0.2</td> <td>0.4</td> <td>0.6</td> <td>0.8</td> <td>1.0</td> </tr> </table>	ร้อยละ	91	92	93	94	95	คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0
ร้อยละ	91	92	93	94	95										
คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0										
	คะแนนรวม	5													

เงื่อนไข : (ถ้ามี)

เอกสารสนับสนุน :	<ol style="list-style-type: none"> 1. คู่มือการประเมินผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือระยะยาว 2. คู่มือแนวทางการจัดทำ Care Plan Online 3. ระบบโปรแกรมการจัดทำ Care Plan Online 4. แนวทางการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว 5. แนวทางการอบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) 6. คู่มือแนวทางการอบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) 7. คู่มือแนวทางการอบรมฟื้นฟูผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) 8. คู่มือแนวทางการอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) 9. คู่มือแนวทางการอบรมฟื้นฟูผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) 10. คู่มือการดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว 11. สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (เล่มสีฟ้า) 				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน (ข้อมูลย้อนหลังอย่างน้อย 3 ปี)					
Baseline data		หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ.)		
			2561	2562	2563
ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์		ร้อยละ	60	70	80
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	นายแพทย์กิตติ ลาภสมบัติศิริ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย โทรศัพท์ 0 2590 4503 E- mail : kitti.l@anamai.mail.go.th				
ผู้รายงานตัวชี้วัด	<ol style="list-style-type: none"> 1. นางรัชณี บุญเรืองศรี นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ 0 2590 4508 E- mail : rachanee.b@anamai.mail.go.th 2. กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย โทรศัพท์ 0 2590 4506 				

ตารางค่าเป้าหมาย (ระดับที่ 5)

หน่วยงาน	ข้อมูลฐานการคำนวณ	รอบการประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)				
			0.2	0.4	0.6	0.8	1.0
สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย	ร้อยละ 85	5 เดือนแรก	85	87	88	89	90
		5 เดือนหลัง	91	92	93	94	95
ศูนย์อนามัยที่ 1- 12		5 เดือนแรก	85	87	88	89	90
		5 เดือนหลัง	91	92	93	94	95
ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ	ร้อยละ	5 เดือนแรก	-	-	1	1	2
		5 เดือนหลัง	-	-	1	1	4
ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ	ร้อยละ	5 เดือนแรก	-	-	-	1	1
		5 เดือนหลัง	-	-	-	1	2