



หน่วยงานเจ้าภาพ	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
ตัวชี้วัดที่ 1.23	ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลตาม Care plan
หน่วยงานที่รับการประเมิน	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
คำนิยาม	<p>1. ระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ หมายถึง การดำเนินงานส่งเสริม พัฒนา สนับสนุนฟื้นฟูและสร้างความเข้มแข็งให้กับภาคีเครือข่ายและชุมชนใหม่มีส่วนร่วมในการดูแล และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุให้มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีมีอายุยืนยาว</p> <p>2. แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) หมายถึง แบบการวางแผนการดูแลช่วยเหลือ ผู้สูงอายุ/ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงจาก Care Manager ทีมผู้เชี่ยวชาญ ครอบครัวและผู้ที่เกี่ยวข้อง ในพื้นที่โดยผู้สูงอายุ /ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงสามารถรับรู้ถึงความช่วยเหลือที่ผู้ให้การช่วยเหลือ ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>3. การประเมินคัดกรองปัญหาสุขภาพขั้นพื้นฐานตามชุดสิทธิประโยชน์ หมายถึง</p> <ul style="list-style-type: none"> - การประเมินผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงตามกลุ่มศักยภาพตามความสามารถในการประกอบ กิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living : ADL) ทุกสัปดาห์ 9 เดือน และ 12 เดือน - ประเมินสุขภาพและคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ 9 ข้อ (โดยคณะกรรมการพัฒนา เครื่องมือคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ กระทรวงสาธารณสุข) <div style="text-align: center;">   <p>สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ NEW.pdf</p> <p>สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ</p> </div> <p>ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง คือ ผู้สูงอายุที่มี ADL < 11 คะแนน แบ่งเป็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มติดบ้าน (ADL 5 - 11 คะแนน) - กลุ่มติดเตียง (ADL 0 - 4 คะแนน) <p>โดยได้รับการดูแลจากทีม Care Manager บุคลากรสาธารณสุข ทีมสหวิชาชีพ Caregiver และทีมจิตอาสาสมัคร ตามแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care Plan) ทุกสิทธิ์ที่ได้รับการ ตามชุดสิทธิประโยชน์</p>
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> - คัดกรองและประเมิน กลุ่มผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง : ตามความสามารถในการ ดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL) ประเมินตามรอบ 9 และ 12 เดือน - จัดทำ Care Plan ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง รายบุคคลตั้งแต่ปีงบประมาณ 2564 โดยจัดทำเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง ที่มี ADL < 11) - หน่วยบริการมีการจัดทำ Care plan รายบุคคลผ่านระบบโปรแกรม Long Term Care (3C) - มี Caregiver อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น อพส.หรือ อสม. เขาเยี่ยมและให้การดูแลช่วยเหลือ ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง ตาม Care Plan - พื้นหน่วยบริการมีการบันทึกข้อมูลรายงานผลการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง ลงใน 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

แหล่งข้อมูล	- DOH Dashboard กรมอนามัย และฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้อง - Health KPI กระทรวงสาธารณสุข - http://ltc.anamai.moph.go.th/ - http://healthkpi.moph.go.th
รายการข้อมูล 1 (ถ้ามี)	A = จำนวนผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลตาม Care Plan หมายเหตุ : - ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2564 เป็นต้นไป นับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงทุกคน
รายการข้อมูล 2 (ถ้ามี)	B = จำนวนผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงทั้งหมดในประเทศไทยที่เข้าร่วมโครงการ LTC หมายเหตุ : - ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2564 เป็นต้นไป นับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงทุกคน
รายการข้อมูล 3 (ถ้ามี)	-
สูตรคำนวณตัวชี้วัด (ถ้ามี)	สูตรการคำนวณ : $\frac{A \times 100}{B}$
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 สารสนเทศและความรู้ทั้งข้อมูลเชิงปริมาณ 2. มีรายการข้อมูล สารสนเทศและความรู้เชิงคุณภาพ 3. มีข้อมูลความต้องการ/ความคาดหวัง/ความพึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
2	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (S) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care plan	1	1. มีมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับกลยุทธ์ 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)

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน																								
5	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแล ตาม Care Plan 5 เดือนแรก <table border="1"> <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> <tr><td>ร้อยละ</td><td>75</td><td>77</td><td>78</td><td>79</td><td>80</td></tr> </table> 5 เดือนแรก <table border="1"> <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> <tr><td>ร้อยละ</td><td>81</td><td>82</td><td>83</td><td>84</td><td>85</td></tr> </table>	คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0	ร้อยละ	75	77	78	79	80	คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0	ร้อยละ	81	82	83	84	85	1	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา
คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0																						
ร้อยละ	75	77	78	79	80																						
คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0																						
ร้อยละ	81	82	83	84	85																						
	คะแนนรวม	5																									

เงื่อนไข : (ถ้ามี)

เอกสารสนับสนุน :	<ol style="list-style-type: none"> คู่มือการประเมินผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือระยะยาว คู่มือแนวทางการจัดทำ Care Plan Online ระบบโปรแกรมการจัดทำ Care Plan Online แนวทางการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว แนวทางการอบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager)
------------------	---

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน (ข้อมูลย้อนหลังอย่างน้อย 3 ปี)

Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ.)		
		2561	2562	2563
ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care plan	ร้อยละ	60	70	80

ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	นายแพทย์กิตติ ลากสมบัติศิริ โทรศัพท์ 0 2590 4503	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย E-mail : kitti.l@anamai.mail.go.th
ผู้รายงานตัวชี้วัด	<ol style="list-style-type: none"> นางรัชณี บุญเรืองศรี โทรศัพท์ 0 2590 4508 กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย โทรศัพท์ 0 2590 4506 	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ E-mail : rachanee.b@anamai.mail.go.th

ตัวอย่าง *กรณีหน่วยงานที่รับการประเมิน แต่ละหน่วยงานรับค่าเป้าหมายไม่เท่ากัน ให้เพิ่มเติมตารางค่าเป้าหมาย (ระดับที่ 5)

หน่วยงาน	ข้อมูลฐาน การคำนวณ	รอบการประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)				
			0.2	0.4	0.6	0.8	1.0
สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย	ร้อยละ 85	5 เดือนแรก	75	77	78	79	80
		5 เดือนหลัง	81	82	83	84	85
ศูนย์อนามัยที่ 1- 12		5 เดือนแรก	75	77	78	79	80
		5 เดือนหลัง	81	82	83	84	85
สถาบันพัฒนาสุขภาพ เขตเมือง		5 เดือนแรก	52	54	56	58	60
		5 เดือนหลัง	62	64	66	68	70