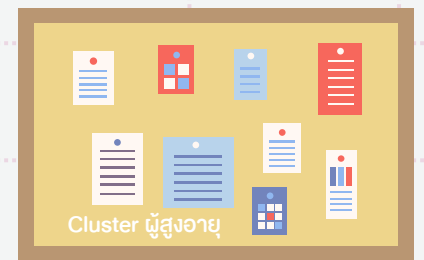


# ตัวชี้วัดที่ 1.4

ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อน  
การดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพ  
กลุ่มผู้สูงอายุ



นายแพทย์นิริรัตน์ บุญตานนท์  
ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ

# ตัวชี้วัดที่ 1.4

## ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ

01

### ความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ดูแลส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ

การดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมในการดูแล  
ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ให้บรรลุเป้าหมายและตัวชี้วัดตาม  
House Model ของ Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ ซึ่งจะส่งผลให้  
“ ผู้สูงอายุสามารถดูแลตนเอง ดำรงชีวิตประจำวันได้  
มีคุณภาพชีวิตที่ดี และเป็นพลังทางสังคม ”



ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีแผนส่งเสริมสุขภาพดี  
(Wellness Plan)



ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มิภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแล  
ตาม Care Plan

02

### หน่วยที่บริการประเมิน

- ศูนย์อนามัยที่ 1-12 และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัด

03

### ระยะเวลาประเมินผล

- รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2565 - กุมภาพันธ์ 2566)
- รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม 2566)

ผู้สูงอายุสามารถดูแลตนเอง ดำรงชีวิตประจำวันได้ มีคุณภาพชีวิตที่ดี และเป็นพลังทางสังคม

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	❶ ร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)                   ❷ ร้อยละ 95 ของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan                   ❸ ร้อยละ 63 ของผู้สูงอายุมีพื้นที่ใช้งานอย่างน้อย 20 ชี		
กลุ่มเป้าหมาย	(1) ผู้สูงอายุ (ผู้ที่มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป) และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง                   (2) บุคลากรสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงที่เกี่ยวข้องและภาคีเครือข่าย                   (3) พระสงฆ์และสามเณรทั่วประเทศ		
กลยุทธ์	1. ขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมผู้สูงอายุ (Active ageing)	2. ยกระดับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน	3. ส่งเสริมการพัฒนาสุขภาพพระสงฆ์
มาตรการ	1.1 สนับสนุนการประเมินคัดกรอง/การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุแบบบูรณาการ ผ่าน Digital Health Platform (I) 1.2 สนับสนุนการสื่อสาร/การใช้องค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรม เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการดูแลสุขภาพตนเอง ของประชาชน ครอบครัว ชุมชน (A) 1.3 ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) (I) 1.4 สนับสนุนการรวมกลุ่มเชิงสังคม/กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในชมรมผู้สูงอายุให้ผ่านเกณฑ์คุณภาพด้านสุขภาพ (R) 1.5 สนับสนุนการดำเนินงาน Age - Friendly Communities ร่วมกับภาคีเครือข่ายท้องถิ่น (P) 1.6 สนับสนุนการจัดบริการส่งเสริมและป้องกันทางทันตกรรมแบบผสมผสานตามความจำเป็น (I)	2.1 พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง Long Term Care และ Palliative Care ในชุมชน (I) 2.2 ขับเคลื่อนการออกข้อบัญญัติและการใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน ของผู้รับบริการ พ.ศ. 2564 (A) 2.3 ยกระดับมาตรฐานหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพและสมรรถนะของ CM CG และผู้ดูแลผู้สูงอายุในเรือนจำ (R) 2.4 บูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน (P)	3.1 ขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาพพระสงฆ์ภายใต้ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ สู่พื้นที่ (P) 3.2 พัฒนาระบบฐานข้อมูล ศาสนสถาน และสุขภาพพระสงฆ์ (I) 3.3 ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพ และ ความรอบรู้ด้านสุขภาพของพระสงฆ์ สามเณร (B)
โครงการสำคัญ	(1) โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตามแนวทางชะลอชรา ชีววัยยืนยาว ปี 2566                   (2) โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ (Long Term Care) แบบ New Normal (3) โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ปี 2566                   (4) โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ: ปี 2566                   (5) โครงการฟื้นฟู รากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ		
ไตรมาส 1 (3 เดือน)	ไตรมาส 2 (6 เดือน)	ไตรมาส 3 (9 เดือน)	ไตรมาส 4 (12 เดือน)
1. ประชุมชี้แจงการดำเนินงาน/แนวทางการดำเนินงาน 2. พื้นที่มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน 3. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น 4.อบรม พื้นที่ฟู พัฒนาศักยภาพบุคลากร ภาคีเครือข่าย 5. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุ/พระสงฆ์ 6. พัฒนาคู่มือ/แนวทางการดำเนินงาน 7. สื่อสารรณรงค์ การจัดบริการทันตสุขภาพและการจัดบริการฟันเทียม รากฟันเทียมในระดับพื้นที่	1. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL อย่างน้อย 7,000,000 คน 2. ร้อยละ 30 ของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) 3. มีการดำเนินงานพื้นที่ที่ดำเนินการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ 4. อบรม พื้นที่ฟู พัฒนาศักยภาพบุคลากร ภาคีเครือข่าย 5. ร้อยละ 90 ของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan 6. ร้อยละ 10 องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับเทศบาลนคร เทศบาลเมือง มีการออกข้อบัญญัติเพื่อขับเคลื่อนการใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ 7. ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการทันตสุขภาพตามจำเป็น จำนวน 450,000 คน 8. ผู้สูงอายุที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก เพิ่มขึ้นร้อยละ 5 9. ผู้สูงอายุได้รับการใส่ฟันทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก จำนวน 10,800 คน 10. ผู้สูงอายุได้รับการฝังรากฟันเทียมเพื่อรองรับฟันเทียมทั้งปากตามความจำเป็น จำนวน 1,080 คน 11. มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 30 12. ดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาศักยภาพพระภิกษุสามเณร	1. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL อย่างน้อย 7,500,000 คน 2. ร้อยละ 40 ของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) 3. มีการดำเนินงานพื้นที่ที่ดำเนินการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ 4. ร้อยละ 92 ของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan 5. ร้อยละ 15 องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับเทศบาลนคร เทศบาลเมือง มีการออกข้อบัญญัติเพื่อขับเคลื่อนการใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ 6. ผู้สูงอายุได้รับการใส่ฟันทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก จำนวน 21,600 คน 7. ผู้สูงอายุได้รับการฝังรากฟันเทียมเพื่อรองรับฟันเทียมทั้งปากตามความจำเป็น จำนวน 2,160 คน 8. มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 35 9. ดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาศักยภาพพระภิกษุสามเณร	1. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรอง ADL อย่างน้อย 8,000,000 คน 2. ร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) 3. จำนวนพื้นที่ที่ดำเนินการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ อย่างน้อยจังหวัดละ 1 ชุมชน 4. ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์ จำนวน 386 ชมรม 5. ร้อยละ 52 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 6. ร้อยละ 95 ของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan 7. ร้อยละ 22 ของผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลตาม Care plan มี ADL ดีขึ้น 8. ร้อยละ 20 ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับเทศบาลนคร เทศบาลเมือง มีการออกข้อบัญญัติเพื่อขับเคลื่อนการใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ 9. ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการทันตสุขภาพตามจำเป็น จำนวน 900,000 คน 10. ผู้สูงอายุที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก เพิ่มขึ้นร้อยละ 10 11. ผู้สูงอายุได้รับการใส่ฟันทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก จำนวน 36,000 คน 12. ผู้สูงอายุได้รับการฝังรากฟันเทียมเพื่อรองรับฟันเทียมทั้งปากตามความจำเป็น จำนวน 3,500 คน 13. ร้อยละ 63 ของผู้สูงอายุมีพื้นที่ใช้งานอย่างน้อย 20 ชี 14. วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 40 15. พระภิกษุสามเณรครอบคลุมตำบลละ 1 รูป จำนวน 7,255 รูป



## เกณฑ์การประเมิน

รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ต.ค. 65 – ก.พ.66)

รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มี.ค. – ก.ค. 66)

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
1	<b>Assessment</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- มีการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด สารสนเทศ ผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในปีที่ผ่านมา</li><li>- ทำเนียบผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ที่เป็นปัจจุบัน</li></ul>	1	<p>1.1 ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ (0.5 คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ</li><li>- ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม</li><li>- ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน</li><li>- ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์</li></ul> <p>1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด (0.25 คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</li><li>- ความต้องการ/ ความคาดหวัง</li><li>- ความผูกพัน</li><li>- ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ</li><li>- ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ</li></ul> <p>1.3 ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) (0.25 คะแนน)</p>



## เกณฑ์การประเมิน

รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ต.ค. 65 – ก.พ.66)

รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มี.ค. – ก.ค. 66)

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
2	<b>Advocacy / Intervention</b> - มีการกำหนดมาตรการ และแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด ที่สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการ Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	1	2.1 มีมาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด (0.5 คะแนน) 2.2 มีแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (0.5 คะแนน)
3	<b>Management and Governance</b> - มีการติดตามประเมินผลการดำเนินงาน และการรายงานผลการดำเนินงานผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน - มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด	1	3.1 มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป (0.5 คะแนน) 3.2 มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด (0.5 คะแนน)



## เกณฑ์การประเมิน

รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ต.ค. 65 – ก.พ.66)

รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มี.ค. – ก.ค. 66)

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
4	<b>Output ผลผลิต</b> - มีผลผลิตครบตามกระบวนการ ใน House Model Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	1	มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายที่กำหนด (ตารางแนบท้าย) 4.1 จำนวนพื้นที่ดำเนินการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (อย่างน้อยจังหวัดละ 1 ชุมชน) (0.1667 คะแนน) 4.2 ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์ จำนวน 386 ชมรม (0.1667 คะแนน) 4.3 ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการทันตสุขภาพตามจำเป็น จำนวน 900,000 คน (0.1667 คะแนน) 4.4 ผู้สูงอายุที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก เพิ่มขึ้นร้อยละ 10 (0.1667 คะแนน) 4.5 วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 40 (0.1667 คะแนน) 4.6 พระคิลาณุปฏิฐากครอบคลุมตำบลละ 1 รูป จำนวน 7,255 รูป (0.1667 คะแนน)

(ตารางแนบท้าย) >>

## รายการข้อมูลระดับคะแนนที่ 4 กระจายค่าเป้าหมาย (เกณฑ์การวัด)

รายการข้อมูล	ศูนย์อนามัย												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	สสม.
1. จำนวนพื้นที่ดำเนินการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (อย่างน้อยจังหวัดละ 1 ชุมชน) (รายงานจาก ศอ.)	8	5	5	8	8	8	4	7	4	5	7	7	1
2. ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์จำนวน 386 ชมรม (รายงานจาก ศอ.)	40	25	25	40	40	40	20	35	20	25	35	35	6
3. ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการทันตสุขภาพตามจำเป็น จำนวน 900,000 คน (รายงานจาก สท.)	120,700	54,134	66,937	53,250	90,992	66,684	75,549	92,345	126,304	51,999	52,929	48,175	-
4. ผู้สูงอายุที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากเพิ่มขึ้นร้อยละ 10 (รายงานจาก สท.)	31	36	35	20	21	23	30	42	37	42	26	24	-
5. วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 40 (รายงานจาก ศอ.)	3,535	1,014	1,005	1,108	1,047	1,016	1,565	1,788	1,066	1,884	792	987	182
6. พระคิลาณุปัญญาครอบคลุมตำบลละ 1 รูป จำนวน 7,255 รูป (รายงานจาก ศอ.)	769	426	420	713	635	531	660	644	761	613	518	565	6

รายการข้อมูล	ข้อมูลฐาน การคำนวณ	รอบการ ประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับร้อยละของเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)				
			0.0333	0.0666	0.0999	0.1332	0.1667
1. จำนวนพื้นที่ดำเนินการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (อย่างน้อยจังหวัดละ 1 ชุมชน) (0.1667 คะแนน)	ร้อยละของ การกระจาย เป้าหมายของ แต่ละ ศอ.	5 เดือนแรก	-	-	-	-	25
		5 เดือนหลัง	-	-	-	-	95
2. ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์ จำนวน 386 ชมรม (0.1667 คะแนน)		5 เดือนแรก	25	30	35	40	45
		5 เดือนหลัง	50	60	70	80	90
3. ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการทันตสุขภาพตามจำเป็น จำนวน 900,000 คน (0.1667 คะแนน)		5 เดือนแรก	25	30	35	38	40
		5 เดือนหลัง	50	60	70	80	90
4. ผู้สูงอายุที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก เพิ่มขึ้นร้อยละ 10 (0.1667 คะแนน)		5 เดือนแรก	25	30	35	38	40
		5 เดือนหลัง	50	60	70	80	90
5. วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 40 (0.1667 คะแนน)		5 เดือนแรก	25	30	35	40	45
		5 เดือนหลัง	50	60	70	85	95
6. พระคิลาณุปฏิฐากครอบคลุมตำบลละ 1 รูป จำนวน 7,255 รูป (0.1667 คะแนน) (พิจารณาจากความครอบคลุมของพระคิลาณุ ปฏิฐากรายตำบล)		5 เดือนแรก	20	25	30	35	40
		5 เดือนหลัง	50	60	70	80	90



รายการข้อมูล	ข้อมูลฐาน การคำนวณ	รอบการ ประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับร้อยละของเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)				
			0.0500	0.1000	0.1500	0.2000	0.2500
1. จำนวนพื้นที่ดำเนินการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (อย่างน้อยจังหวัดละ 1 ชุมชน) (0.2500 คะแนน) * มีหลักฐานที่แสดงถึงการอยู่ระหว่างดำเนินงานที่เป็นรูปธรรม	จำนวน	5 เดือนแรก	-	-	-	-	*
		5 เดือนหลัง	-	-	-	-	1
5 เดือนแรก		-	1	-	2	3	
5 เดือนหลัง		-	4	-	5	6	
2. ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์ จำนวน 386 ชมรม (0.2500 คะแนน)	ร้อยละของ การกระจาย เป้าหมายของ สสม.	5 เดือนแรก	25	30	35	40	45
5 เดือนหลัง		50	60	70	85	95	
5 เดือนแรก		20	25	30	35	40	
5 เดือนหลัง		50	60	70	80	90	
3. วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 40 (0.2500 คะแนน)	เป้าหมายของ สสม.	5 เดือนแรก	20	25	30	35	40
5 เดือนหลัง		50	60	70	80	90	
4. พระคิลาณุปัญฐากครอบคลุมตำบลละ 1 รูป จำนวน 7,255 รูป (0.2500 คะแนน) (พิจารณาจากความครอบคลุมของพระคิลาณุปัญฐากรายเขต)	เป้าหมายของ สสม.	5 เดือนแรก	20	25	30	35	40
5 เดือนหลัง		50	60	70	80	90	



## เกณฑ์การประเมิน

รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ต.ค. 65 – ก.พ.66)  
 รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มิ.ค. – ก.ค. 66)

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
5	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด - มีผลลัพธ์ของตัวชี้วัดตาม House Model Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	1	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา (ตารางแนบท้าย) 5.1 ร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) (0.5000 คะแนน) 5.2 ร้อยละ 95 ของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan (0.5000 คะแนน)
	คะแนนรวม	5	

### รายการข้อมูลระดับคะแนนที่ 5 ตารางค่าเป้าหมายรายตัวชี้วัด

รายการข้อมูล	ค่าเป้าหมายศูนย์อนามัย												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	สสม.
1. ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
2. ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการ ดูแลตาม Care Plan	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	-

01

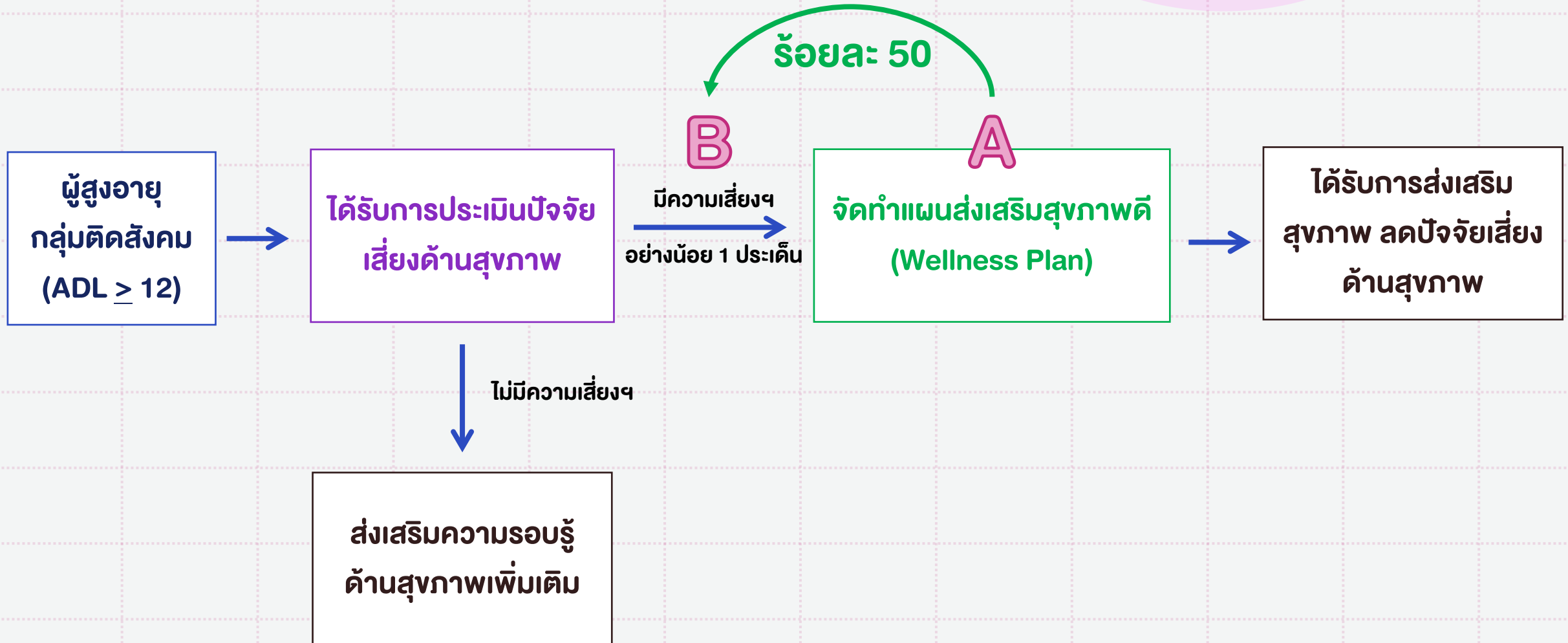
## ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)

$$\text{สูตรการคำนวณ} \quad \frac{A}{B} \times 100$$

**A** = จำนวนผู้สูงอายุที่มี ADL ตั้งแต่ 12 คะแนนขึ้นไป และมีปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพอย่างน้อย 1 ประเด็น ได้ทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)

**B** = จำนวนผู้สูงอายุที่มี ADL ตั้งแต่ 12 คะแนนขึ้นไป และมีปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพอย่างน้อย 1 ประเด็น

# ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)



02

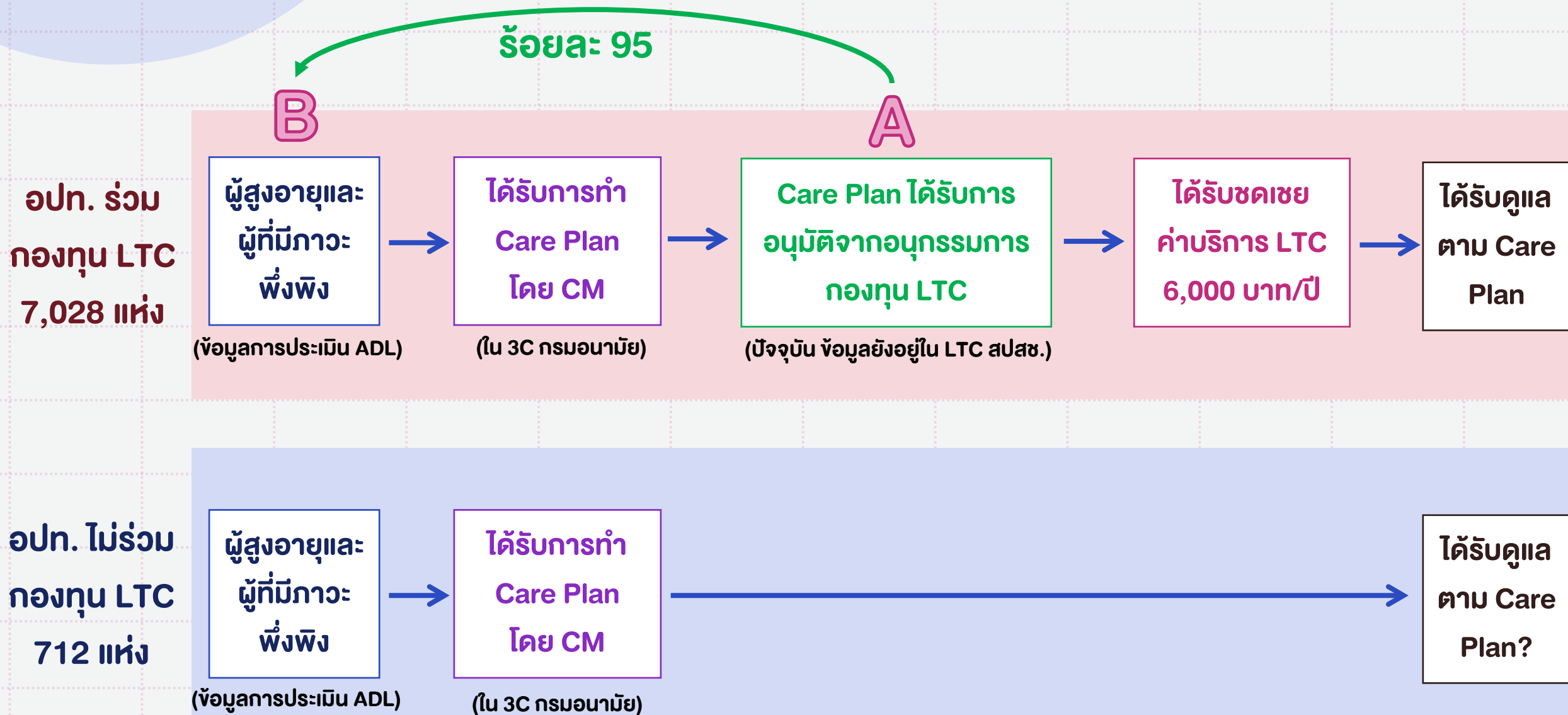
## ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลตาม Care Plan

$$\text{สูตรการคำนวณ} \quad \frac{A}{B} \times 100$$

**A** = จำนวนผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการจัดทำ Care Plan และ Care Plan ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน LTC

**B** = จำนวนผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงทั้งหมดที่เข้าร่วมโครงการ LTC (อยู่อาศัยในพื้นที่รับผิดชอบของ อปท. ที่เข้าร่วมกองทุน LTC แล้ว)

# ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan



## รายการข้อมูลระดับคะแนนที่ 5 ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)

### ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)

รายการข้อมูล	ค่าคะแนน (ร้อยละ)	หน่วยงาน	เป้าหมาย ปี 66	รอบการ ประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)				
					0.1000	0.2000	0.3000	0.4000	0.5000
1. ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)	50	ศอ. 1 – 12	50	5 เดือนแรก	10	15	20	22	25
				5 เดือนหลัง	30	35	40	42	45

รายการข้อมูล	ค่าคะแนน (ร้อยละ)	หน่วยงาน	เป้าหมาย ปี 66	รอบการ ประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)				
					0.2000	0.4000	0.6000	0.8000	1.0000
1. ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)	100	สสม.	50	5 เดือนแรก	10	15	20	22	25
				5 เดือนหลัง	30	35	40	42	45

#### หมายเหตุ :

รอบ 5 เดือนแรก - รอบ 5 เดือนหลัง ในคะแนนระดับที่ 5 ตามเป้าหมายที่กำหนดตาม Template กระบวนการคิดคะแนน ผลดำเนินงานที่มีจุดตกนิยม ตั้งแต่ 0.5 ขึ้นไปให้ปิดขึ้น ///\*ใช้หลักการบัญชีไตรยางศ์

## รายการข้อมูลระดับคะแนนที่ 5 ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)

### ○ ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan

รายการข้อมูล	ค่าคะแนน (ร้อยละ)	หน่วยงาน	เป้าหมาย ปี 66	รอบการ ประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)				
					0.1000	0.2000	0.3000	0.4000	0.5000
2. ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลตาม Care Plan	50	ศอ. 1 – 12	95	5 เดือนแรก	90.00	90.50	91.00	91.50	92.00
				5 เดือนหลัง	92.50	93.00	93.50	94.00	94.50

#### หมายเหตุ :

รอบ 5 เดือนแรก - ในคะแนนระดับที่ 5 ใช้ฐานจากเป้าหมายปี 65

รอบ 5 เดือนหลัง - ในคะแนนระดับที่ 5 ใช้ฐานจากเป้าหมายปี 66

การคิดคะแนน ผลดำเนินงานที่มีจุดตกนิยม ตั้งแต่ 0.5 ขึ้นไปให้ปัดขึ้น /// \*ใช้หลักการบัญญัติไตรยางค์





- Thank you -

**Cluster ผู้สูงอายุ**

