

หน่วยงานเจ้าภาพ	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
ตัวชี้วัดที่ 3.15	ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลตาม Care Plan
หน่วยงานที่รับการประเมิน	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
คำนิยาม	<ol style="list-style-type: none"> 1) ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง หมายถึง ประชาชนที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งมีค่าคะแนนการประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Index for Activities of Daily Living: ADL) น้อยกว่าหรือเท่ากับ 11 คะแนน โดยแบ่งเป็นกลุ่มติดบ้าน มี ADL 5 - 11 คะแนน และกลุ่มติดเตียง มี ADL 0 - 4 คะแนน 2) ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง หมายถึง ประชาชนที่มีค่าคะแนนการประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (ADL) น้อยกว่าหรือเท่ากับ 11 คะแนน โดยแบ่งเป็นกลุ่มติดบ้าน มี ADL 5 - 11 คะแนน และกลุ่มติดเตียง มี ADL 0 - 4 คะแนน 3) ระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care: LTC) หมายถึง การดำเนินงานส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน พื้นฟู และสร้างความเข้มแข็งให้กับภาคีเครือข่ายและชุมชน ให้มีส่วนร่วมในการดูแล และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุ ให้มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี มีอายุยืนยาว 4) ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่เข้าร่วมโครงการ LTC หมายถึง ประชาชนทุกสิทธิ ทุกกลุ่มอายุ ที่มีค่าคะแนนการประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (ADL) น้อยกว่าหรือเท่ากับ 11 คะแนน และอยู่อาศัยในพื้นที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าร่วมกองทุน LTC ได้รับการดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) จาก Care Manager /Caregiver /บุคลากรสาธารณสุข และทีมสหวิชาชีพ ตามชุดสิทธิประโยชน์ 5) แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) หมายถึง แบบการวางแผนการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงจาก Care Manager ทีมผู้เชี่ยวชาญครอบครัว และผู้ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ โดยผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงสามารถรับรู้ถึงความช่วยเหลือจากทีมผู้ให้การดูแลที่เกี่ยวข้อง 6) การประเมินคัดกรองปัญหาสุขภาพขั้นพื้นฐานตามชุดสิทธิประโยชน์ ประกอบด้วย <ol style="list-style-type: none"> 6.1) การประเมินผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงตามกลุ่มศักยภาพด้วยแบบประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (ADL) ทุกรายรอบ 9 เดือนและ 12 เดือน 6.2) การประเมินสุขภาพและคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ 9 ด้าน (ตามแนวทางที่คณะกรรมการพัฒนาเครื่องมือคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ กระทรวงสาธารณสุข กำหนดขึ้น) 6.3) การประเมินพฤติกรรมสุขภาพในแต่ละด้านผ่าน Blue Book Application กรมอนามัย เพื่อเชื่อมกับการจัดทำ Care Plan ผ่านระบบโปรแกรม Long Term Care (3C)

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> - ข้อมูลการประเมิน ADL ผ่าน Blue Book Application เพื่อเชื่อมกับการจัดทำ Care Plan ผ่านระบบโปรแกรม Long Term Care (3C) - Care Manager ระดับพื้นที่ จัดทำ Care Plan ในระบบโปรแกรม Long Term Care (3C) เพื่อนำ Care Plan เสนอต่อคณะอนุกรรมการกองทุน LTC ระดับตำบล เพื่อขอรับการจัดสรรงบประมาณการดูแลระยะยาวจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่โอนงบประมาณผ่านกองทุน LTC ระดับตำบล - การรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด โดยดึงข้อมูลการรายงานผ่านระบบโปรแกรม Long Term Care (3C) ส่วนกลาง จากนั้นกรมอนามัยจะดำเนินการตรวจสอบความถูกต้อง และรายงานตัวชี้วัดในระบบ HealthKPI กระทรวงสาธารณสุข - ส่วนกลางคืนข้อมูลให้กับศูนย์อนามัย เพื่อส่งคืนข้อมูลให้กับหน่วยงานภาคีเครือข่าย ระดับพื้นที่ในการนำไปวางแผนการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในระดับพื้นที่ต่อไป
แหล่งข้อมูล	<ol style="list-style-type: none"> 1. Blue Book Application 2. โปรแกรม Long Term Care (3C) กรมอนามัย 3. ระบบโปรแกรม Long Term Care สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 4. Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข 5. ระบบ HealthKPI กระทรวงสาธารณสุข <p>หมายเหตุ: ทุกแหล่งข้อมูลมาจากฐานข้อมูลหลัก Blue Book Application และโปรแกรม Long Term Care (3C) กรมอนามัย และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</p>
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการจัดทำ Care Plan และ Care Plan ได้รับอนุมัติจากคณะอนุกรรมการกองทุน LTC
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงทั้งหมดที่เข้าร่วมโครงการ LTC
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan = $\frac{A \times 100}{B}$
ระยะเวลาประเมินผล	รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2565 - กุมภาพันธ์ 2566) รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม 2566)
เกณฑ์การประเมิน :	รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2565 - กุมภาพันธ์ 2566)

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
1	<p>Assessment</p> <p>1.1 มีการวิเคราะห์สถานการณ์ ข้อมูลของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงของประเทศที่เข้าถึงระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)</p> <p>1.2 มีการสื่อสารองค์ความรู้เกี่ยวกับการเข้าร่วมกองทุน LTC ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อการเข้าถึงการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงของประเทศ</p> <p>1.3 มีบทวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และระบบโปรแกรมในการรองรับการจัดทำ Care Plan สำหรับผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงของประเทศ และการรายงานข้อมูลสารสนเทศ และการนำมาข้อมูลมาใช้ในการขับเคลื่อนการจัดทำ Care Plan</p>	1	<p>1.1 ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ และความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ (0.5)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ - ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม - ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน - ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ <p>1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด (0.25)</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - ความต้องการ /ความคาดหวัง - ความผูกพัน - ความพึงพอใจ /ความไม่พึงพอใจ - ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ <p>1.3 ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) (0.25)</p>
2	<p>Advocacy /Intervention</p> <p>2.1 มีมาตรการ และคู่มือแนวทางการจัดทำ Care Plan บนระบบโปรแกรม Long Term Care (3C)</p> <p>2.2 มีแผนการการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด</p> <p>2.3 มีการฝึกอบรมพัฒนาทักษะบุคลากรในการปฏิบัติงานเป็น Care Manager และ Caregiver เพื่อการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงของประเทศ</p>	1	<p>2.1 มีมาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด (0.5)</p> <p>2.2 มีแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (0.5)</p>

3	Management and Governance 3.1 มีการติดตามประเมินผลการดำเนินงาน และการรายงานผลการดำเนินงานผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน 3.2 มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด	1	3.1 มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป (0.5) 3.1 มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด (0.5)
4	Output ผลผลิต	1	มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายที่กำหนด (1.0)
5	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด	1	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา (1.0)
คะแนนรวม		5	

เกณฑ์การประเมิน :

รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม 2566)

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
1	Assessment 1.1 มีการรายงานสถานการณ์ ข้อมูลของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงของประเทศที่เข้าถึงระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) 1.2 มีการสื่อสารองค์ความรู้เกี่ยวกับการเข้าร่วมกองทุน LTC ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อการเข้าถึงการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงของประเทศ 1.3 มีบทวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และระบบโปรแกรมในการรองรับการจัดทำ Care Plan สำหรับผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงของประเทศ และการรายงานข้อมูลสารสนเทศ และการนำมาข้อมูลมาใช้ในการขับเคลื่อนการจัดทำ Care Plan	1	1.1 ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ และความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ (0.5) - ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ - ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม - ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน - ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ 1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด (0.25) - กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - ความต้องการ /ความคาดหวัง - ความผูกพัน - ความพึงพอใจ /ความไม่พึงพอใจ - ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ 1.3 ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) (0.25)

2	Advocacy /Intervention 2.1 มีคู่มือแนวทางการจัดทำ Care Plan บนระบบโปรแกรม Long Term Care (3C) 2.2 มีแผนการจัดประชุมติดตามผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด 2.3 มีการจัดทำมาตรการ คู่มือแนวทาง และการฝึกอบรมพัฒนาทักษะบุคลากรในการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงของประเทศ	1	2.1 มีมาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด (0.5) 2.2 มีแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (0.5)
3	Management and Governance 3.1 มีการติดตามประเมินผลการดำเนินงาน และการรายงานผลการดำเนินงานผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน 3.2 มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด	1	3.2 มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป (0.5) 3.3 มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด (0.5)
4	Output ผลผลิต	1	มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายที่กำหนด (1.0)
5	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด	1	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา (1.0)
	คะแนนรวม	5	

เอกสารสนับสนุน :	<ul style="list-style-type: none"> - คู่มือแนวทางการจัดทำ Care Plan Online กรมอนามัย - โปรแกรมการบันทึกข้อมูล Long Term Care (3C) กรมอนามัย /สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ - คู่มือแนวทางการฝึกอบรมหลักสูตร Care Manager /Caregiver กรมอนามัย - คู่มือแนวทางการฝึกอบรมหลักสูตรฟื้นฟู Care Manager /Caregiver กรมอนามัย - คู่มือแนวทางการฝึกอบรมอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นตามหลักสูตรนักบริบาลท้องถิ่น (Care Community) - สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย - กลยุทธ์การดำเนินงานตำบลดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว - แนวทางการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว - คู่มือสนับสนุนการบริหารจัดการระบบบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ - คู่มือการใช้โปรแกรม Long Term Care (3C) - คู่มือการใช้งาน Blue Book Application (สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ)
-------------------------	--

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน (ข้อมูลย้อนหลังอย่างน้อย 3 ปี)				
Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ.)		
		2563	2564	2565
ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	ร้อยละ	89.56	92.45	93.37
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>1. นายแพทย์นิธิรัตน์ บุญตานนท์ ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4273 โทรศัพท์มือถือ : 08 6879 6655 โทรสาร : - E-mail : nithirat.b@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย</p> <p>2. นางรัชณี บุญเรืองศรี ตำแหน่ง : นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4272 โทรศัพท์มือถือ : 09 9616 5396 โทรสาร : - E-mail : rachanee.b@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย</p>			
ผู้รายงานตัวชี้วัด	<p>1. นางสาวปริมสุดา อุประรัตน์ ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4508 โทรศัพท์มือถือ : 08 8231 9485 E-mail : primsuda.u@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย</p> <p>2. นางสาวธนภรณ์ แจ่มแจ่ม ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4508 โทรศัพท์มือถือ : 09 5557 7015 E-mail : yokapilar@gmail.com สถานที่ทำงาน : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย</p>			

* กรณีหน่วยงานที่รับการประเมิน แต่ละหน่วยงานรับค่าเป้าหมายไม่เท่ากัน ให้เพิ่มเติมตารางค่าเป้าหมาย (ระดับที่ 5)

หน่วยงาน	ข้อมูลฐาน การคำนวณ	รอบการ ประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)				
			0.2	0.4	0.6	0.8	1.0
สำนักอนามัยผู้สูงอายุ	ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	5 เดือนแรก	90.00	90.50	91.00	91.50	92.00
		5 เดือนหลัง	92.50	93.00	93.50	94.00	94.50
ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ	ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่รับผิดชอบได้รับการดูแลตาม Care Plan	5 เดือนแรก	90.00	90.50	91.00	91.50	92.00
		5 เดือนหลัง	92.50	93.00	93.50	94.00	94.50

แบบฟอร์มการจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template)

ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

หน่วยงาน	ข้อมูลฐานการคำนวณ	รอบการประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)				
			0.2	0.4	0.6	0.8	1.0
ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และ แรงงานข้ามชาติ	ร้อยละ ของ ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่รับผิดชอบ ได้รับการดูแล ตาม Care Plan	5 เดือนแรก	80.00	80.50	81.00	81.50	82.00
		5 เดือนหลัง	82.50	83.00	83.50	84.00	84.50