

ชื่อหน่วยงาน	ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ
ชื่อตัวชี้วัด 1.4	ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan
หน่วยงานที่รับการประเมิน	ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ
คำนิยาม	<p><b>ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง</b> หมายความว่า ผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน (ADL 5-11 คะแนน) กลุ่มติดเตียง (ADL 0-4 คะแนน) ได้รับการดูแลโดยบุคลากรสาธารณสุขที่มศหวิชาชีพ ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ทุกสิทธิ์ที่ได้รับบริการตามชุดสิทธิประโยชน์</p> <p><b>แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)</b> หมายถึง แผนการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงรายบุคคล</p> <p><b>กลุ่มชาติพันธุ์บนพื้นที่สูง</b> หมายถึง กลุ่มชนที่มีความสืบเนื่องทางประวัติศาสตร์กับสังคมไทยมาตั้งแต่อดีตมีความแตกต่างด้านต่างๆ และมีวัฒนธรรมประเพณีของตนเอง โดยเป็นกลุ่มชนที่ประชากรมีพันธะเกี่ยวข้องกันมีลักษณะทางเชื้อชาติ วัฒนธรรมประเพณี และภาษาพูดเดียวกัน รวมตัวเป็นพหุวัฒนธรรม มุ่งมั่นในการอนุรักษ์พัฒนาและสืบทอดฐานดินแดนของบรรพบุรุษและอัตลักษณ์ทางชาติพันธุ์ของคนสู่คนรุ่นอนาคตนับตั้งแต่อดีตมากกว่าร้อยปีกลุ่มชาติพันธุ์มีความหลากหลายและกระจายตัวอยู่ในภาคต่างๆของประเทศไทย โดยกลุ่มชาติพันธุ์ที่อาศัยอยู่บนพื้นที่สูง ประกอบด้วย 14 กลุ่ม ได้แก่ กะเหรี่ยง ม้ง ลาหู่) อาข่า ลัวะ เมี่ยน ลีซู ขมุ ถิ่น มลาบรี จีนฮ่อ ตองซู่ คะฉิ่น และปะหล่อง</p> <p><b>พื้นที่เป้าหมาย</b> หมายถึง พื้นที่ที่หน่วยงานดำเนินโครงการในปีงบประมาณ 2563 ได้แก่ อำเภอมกนัย จังหวัดเชียงใหม่ เนื่องจากเป็นพื้นที่ที่มีกลุ่มชาติพันธุ์เผ่ากระเหรี่ยง ซึ่งเป็นกลุ่มชาติพันธุ์ที่มีจำนวนมากที่สุดในประเทศไทยอาศัยอยู่</p>
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ประสานการดำเนินงาน สํารวจข้อมูลในพื้นที่เป้าหมาย</li> <li>2. รวบรวมข้อมูลจากฐานข้อมูล ที่พื้นที่เป้าหมายบันทึกข้อมูลในโปรแกรมหลักของสถานบริการ</li> <li>3. พื้นที่จัดทำ Care Plan ผู้สูงอายุรายบุคคล ผ่านระบบโปรแกรม Long Term Care</li> </ol>
แหล่งข้อมูล	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (ในพื้นที่เป้าหมาย)</li> <li>2. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (ในพื้นที่เป้าหมาย)</li> <li>3. ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่</li> <li>4. ระบบคลังข้อมูลสุขภาพ (Heath Data Center; HDC)</li> <li>5. โปรแกรม Long Term Care</li> </ol>
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนผู้สูงอายุกลุ่มชาติพันธุ์ที่ได้รับการดูแลตาม Care Plan (ในพื้นที่เป้าหมาย)
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนผู้สูงอายุกลุ่มชาติพันธุ์ที่มีภาวะพึ่งพิง (ในพื้นที่เป้าหมาย)
รายการข้อมูล 3	-
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$\frac{\text{รายการข้อมูล A} \times 100}{\text{รายการข้อมูล B}}$
ระยะเวลาประเมินผล	<p>รอบที่ 1 : 6 เดือนแรก (ตุลาคม 2562 – มีนาคม 2563)</p> <p>รอบที่ 2 : 6 เดือนหลัง (เมษายน – กันยายน 2563)</p>

เกณฑ์การประเมิน :			
รอบที่ 1 : 6 เดือนแรก (ตุลาคม 2562 – มีนาคม 2563) และรอบที่ 2 : 6 เดือนหลัง (เมษายน - กันยายน 2563)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
1	<p>Assessment</p> <p>1.1 รายการข้อมูลที่น่าสนใจเพื่อ - กำหนดนโยบาย (หมวด 1) มีกลไกการพัฒนานโยบายสำหรับผู้สูงอายุในพื้นที่ - กำหนดมาตรการ (หมวด 2) มีแนวทางการในการยกระดับการดูแลผู้สูงอายุ ให้มีคุณภาพภายใต้ความร่วมมือภาคี เครือข่าย ชุมชนและครอบครัว - กำหนดความรู้ของประชาชนหรือผู้รับบริการ (หมวด 3) มีการจัดประชุมชี้แจงนโยบายการดำเนินงานยุทธศาสตร์ ผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ - จำนวนบุคลากรและภาคีเครือข่ายที่ได้รับการพัฒนา</p> <p>1.3 มีรายงานผลการวิเคราะห์ข้อมูลและความรู้ รายงานผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ รายงานผลการดำเนินงานและวิเคราะห์สถานการณ์ใน พื้นที่</p>	1	<p>1. มีรายการข้อมูล (0.25)</p> <p>2. มีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การ ดำเนินงานในระดับพื้นที่ (0.25)</p> <p>3. มีรายงานผลการดำเนินงานและวิเคราะห์ สถานการณ์ของผู้สูงอายุด้านการส่งเสริม สุขภาพและการจัดระบบบริการที่เอื้อต่อการ ดำรงชีวิตและการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุใน พื้นที่(0.5)</p>
2	<p>Advocacy / Intervention (จากผลการวิเคราะห์ Assessment)</p> <p>2.1 มีข้อเสนอเชิงนโยบาย (หมวด 1) จัดทำทสรูปผู้บริหารในการดำเนินงานตาม แผนการดำเนินงานรอบ 6 เดือนแรกและรอบ 6 เดือนหลัง ตามแผนงานโครงการ</p> <p>2.2 มีข้อเสนอมาตรการ (หมวด 2) จัดทำทสรูปผู้บริหารในการดำเนินงานตาม แผนการดำเนินงานรอบ 6 เดือนแรกและรอบ 6 เดือนหลัง ตามแผนงานโครงการ เพื่อแจ้งพื้นที่นำไป ปฏิบัติ</p> <p>2.3 มีประเด็นความรู้ (หมวด 3) จัดทำทสรูปผู้บริหารในการดำเนินงานตาม แผนการดำเนินงานรอบ 6 เดือนแรกและรอบ 6 เดือนหลัง ตามแผนงานโครงการ เพื่อแจ้งพื้นที่นำไป ปฏิบัติ</p>	1	<p>1. มีข้อเสนอ ครบทุกหมวด และสอดคล้อง กับข้อมูลและความรู้ (0.5)</p> <p>2. มีการจัดทำทสรูปประเด็นปัญหาและ ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาระบบ แนวทางแผนงานตามบริบทพื้นที่ในการ ปฏิบัติงานปัจจุบันและการวางแผนในปี ต่อไปอย่างมีคุณภาพ (0.5)</p>
3	<p>Management and Governance</p> <p>3.1 มีการจัดทำแผนการปฏิบัติการดำเนินงานใน ระดับพื้นที่</p> <p>3.2 มีการกำหนดมาตรการขับเคลื่อนการดำเนินงานใน พื้นที่</p> <p>3.3 มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนงาน โครงการ</p>	1	<p>1. มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน โครงการ (0.2)</p> <p>2. มีการขับเคลื่อนเป็นไปตามแผน (0.3)</p> <p>3. มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัด ตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้น เว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของ เดือนถัดไป (0.5)</p>
4	Output ผลผลิตกระบวนการตาม	1	1. มีผลผลิตครบตามจำนวนข้อเสนอ

	4.1 ผู้สูงอายุในพื้นที่เป้าหมายมีการประเมินคัดกรองความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) ของผู้สูงอายุ 4.2 ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้มีการจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (CarePlan) 4.3 ผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลตามโครงการ Long Term Care สามารถปรับเปลี่ยนจากกลุ่มติดเตียงเป็นติดบ้าน ผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลตามโครงการ Long Term Care สามารถปรับเปลี่ยนจากกลุ่มติดบ้านเป็นติดสังคม		นโยบาย (0.25) 2. มีผลผลิตครบตามมาตรการที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน (0.5) 3. มีผลผลิตครบตามประเด็นความรู้ที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน (0.25)
5	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่เป้าหมายได้รับการดูแลตาม CarePlan ร้อยละ 80	1	มีจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม CarePlan ร้อยละ 80
	<b>คะแนนรวม</b>	<b>5</b>	

**เงื่อนไข :** (ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติเป็นศูนย์เฉพาะ ที่มีภารกิจ พื้นที่รับผิดชอบ และกลุ่มเป้าหมายที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ)

**หมายเหตุ \***ระดับบทบาทใหม่ในการปฏิรูป มีดังนี้

หมวด 1 = Policy advisor/ Policy maker

หมวด 2 = Researcher/ Innovator/ Facilitator

หมวด 3 = Complete V-shape producer/ Near complete V-shape producer/ Message messenger

**เอกสารสนับสนุน :**

1. แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ (House model)
2. คู่มือแนวทางการดำเนินงานดูแลผู้สูงอายุระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนในพื้นที่ตำบล Long Term Care
3. คู่มือกลยุทธ์การดำเนินงานตำบลดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวกับตำบลต้นแบบ
4. คู่มือแนวทางการฝึกอบรมหลักสูตร Care Manager
5. คู่มือแนวทางการฝึกอบรมหลักสูตร Caregiver 70 ชม. และ 420 ชม. กระทรวงสาธารณสุข
6. คู่มือการจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงรายบุคคล (Care plan)
7. โครงการพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวกลุ่มชาติพันธุ์บนพื้นที่สูง

**รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน**

Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ.)		
		2560	2561	2562
ผู้สูงอายุกลุ่มชาติพันธุ์ในพื้นที่เป้าหมายที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	ร้อยละ 80	-	-	-

**ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/  
ผู้ประสานงานตัวชี้วัด**

1. นายวันเฉลิม ฤทธิมนต์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
โทรศัพท์ 0 5426 9277 โทรศัพท์มือถือ 08 9859 6048  
โทรสาร 0 5433 9041 E-mail: [wanchaream.r@anamai.mail.go.th](mailto:wanchaream.r@anamai.mail.go.th)
2. นางสาวปวีตรา ไพทอง นักวิชาการสาธารณสุข  
โทรศัพท์ 0 5426 9277 โทรศัพท์มือถือ 08 2189 9376  
โทรสาร 0 5433 9041 E-mail: [pawittra.p@anamai.mail.go.th](mailto:pawittra.p@anamai.mail.go.th)

**ผู้รายงานตัวชี้วัด**

1. นางสาวปวีตรา ไพทอง นักวิชาการสาธารณสุข

	โทรศัพท์ 0 5426 9277    โทรศัพท์มือถือ 08 2189 9376 โทรสาร 0 5433 9041    E-mail: <a href="mailto:pawittra.p@anamai.mail.go.th">pawittra.p@anamai.mail.go.th</a>
2. นายอนุชา รักสนิท	นักวิชาการสาธารณสุข
	โทรศัพท์ 0 5426 9277    โทรศัพท์มือถือ 08 8959 6995 โทรสาร 0 5433 9041    E-mail: <a href="mailto:anucha.r@anamai.mail.go.th">anucha.r@anamai.mail.go.th</a>