

ชื่อหน่วยงาน	สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง		
ตัวชี้วัดที่ 1.4	ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลตาม Care plan		
หน่วยงานที่รับการประเมิน	สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ		
คำนิยาม	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง คือ ผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน (ADL 5 - 11 คะแนน) กลุ่มติดเตียง (ADL 0 - 4 คะแนน) ได้รับการดูแลโดยบุคลากรสาธารณสุข ทีมสหวิชาชีพ ตามแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care Plan) ทุกสิทธิ์ที่ได้รับบริการตามชุดสิทธิประโยชน์		
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ข้อมูลการจัดทำ Care plan ผู้สูงอายุรายบุคคล - พื้นที่และหน่วยจัดบริการจัดทำ Care plan รายบุคคล - เสนอ Care plan รายงานผ่านระบบและโปรแกรม BMA Home Ward Referral กองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร - พื้นที่บันทึกข้อมูล เสนอแผนการดูแลผู้สูงอายุต่อการกองทุนหลักประกันสุขภาพ - เก็บข้อมูลผ่านรายงานโปรแกรม Long Term Care สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)		
แหล่งข้อมูล	1) กองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร 2) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) 3) สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข		
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลตาม Care plan		
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่เข้าร่วมโครงการ LTC ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ทั้งหมด		
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	สูตรการคำนวณ : $\frac{A \times 100}{B}$		
ระยะเวลาประเมินผล	รอบที่ 1 : 6 เดือนแรก (ตุลาคม 2562 – มีนาคม 2563) รอบที่ 2 : 6 เดือนหลัง (เมษายน 2563 – กันยายน 2563)		
เกณฑ์การประเมิน :			
รอบที่ 1 : 6 เดือนแรก (ตุลาคม 2562 – มีนาคม 2563)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
1	Assessment : 1.1 มีข้อมูล สถานการณ์ ปัจจัย ความรู้ ที่เกี่ยวกับประเด็นผู้สูงอายุในการวิเคราะห์ประเด็น/ช่องว่างของระบบเพื่อนำไปใช้กำหนดนโยบาย 1.2 มีแนวทางในการยกระดับมาตรการดูแลผู้สูงอายุให้มีคุณภาพภายใต้ความร่วมมือภาคีเครือข่าย และชุมชน 1.3 มีระบบการประเมินผล และวิเคราะห์เพื่อนำมาพัฒนาความรู้ของประชาชนหรือผู้รับบริการ ทุก 6 เดือนตามแผนงานโครงการฯ	1	1. มีรายการข้อมูล (0.25) 2. มีความรู้ (0.25) 3. มีรายงานผลการวิเคราะห์ (0.5)
2	Advocacy / Intervention : 2.1 มีข้อเสนอ/ประเด็นสำคัญเพื่อการพัฒนาการดูแลผู้สูงอายุพื้นที่กรุงเทพมหานครเชิงนโยบาย 2.2 มีข้อเสนอของพื้นที่/หน่วยบริการและภาคีเครือข่ายเกี่ยวกับมาตรการในการดูแลผู้สูงอายุระดับปฏิบัติ 2.3 ประเด็นเนื้อหาความรอบรู้ระดับประชาชน	1	1. มีข้อเสนอ ครบทุกหมวด และสอดคล้องกับข้อมูลและความรู้ (0.5) 2. มีคุณภาพตามระดับบทบาทใหม่ในการปฏิรูป* (0.5)

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
3	Management and Governance : 3.1 มีการจัดทำแผนการปฏิบัติงานการขับเคลื่อนนโยบาย ด้านผู้สูงอายุระดับกรมอนามัยในลักษณะ House Model 3.2 มีแผนงานการขับเคลื่อนมาตรการตามแผนงาน โครงการฯ ด้านผู้สูงอายุของหน่วยงาน 3.3 การขับเคลื่อนประเด็นความรอบรู้สู่ประชาชน	1	1. มีแผนการขับเคลื่อน (0.2) 2. มีการขับเคลื่อนเป็นไปตามแผน (0.3) 3. มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัด ตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของเดือน ถัดไป (0.5)
4	Output ผลผลิตกระบวนการ : 4.1 มีการดำเนินการประเมินคัดกรองความสามารถ ของผู้สูงอายุในพื้นที่กรุงเทพมหานคร 4.2 ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้มีการจัดทำแผนการดูแล รายบุคคล (Care Plan) 4.3 พื้นที่ที่มีการใช้สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ ในการประเมินสุขภาพตนเอง	1	1. มีผลผลิตครบตามจำนวนข้อเสนอแนะนโยบาย (0.25) 2. มีผลผลิตครบตามมาตรการที่กำหนด ในแผนการขับเคลื่อน (0.5) 3. มีผลผลิตครบตามประเด็นความรู้ที่กำหนด ในแผนการขับเคลื่อน และเป็นมาตรฐาน (ถ้ามี) (0.25)
5	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด : จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแล ตาม Care Plan ร้อยละ 15	1	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วน ตามระยะเวลา ร้อยละ 11 12 13 14 15 คะแนน 0.2 0.4 0.6 0.8 1.0
คะแนนรวม		5	

รอบที่ 2 : 6 เดือนหลัง (เมษายน 2563 - กันยายน 2563)

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
1	Assessment : ทบทวนข้อมูล สถานการณ์ ปัจจัย ความรู้ ที่เกี่ยวกับ ประเด็นผู้สูงอายุในการวิเคราะห์ประเด็น/ช่องว่างของ ระบบเพื่อนำไปใช้ (รอบ 6 เดือนแรก) เพื่อนำไปใช้ 1.1 กำหนดนโยบาย (หมวด 1) 1.2 กำหนดมาตรการ (หมวด 2) 1.3 กำหนดความรู้ของประชาชนหรือผู้รับบริการ (หมวด3)	1	1. มีรายการข้อมูล (0.25) 2. มีความรู้ (0.25) 3. มีรายงานผลการวิเคราะห์ (0.5)
2	Advocacy / Intervention : (จากผลการวิเคราะห์ Assessment) มีบทสรุปข้อเสนอ/ประเด็นสำคัญเพื่อการพัฒนาการดูแล ผู้สูงอายุในพื้นที่กรุงเทพมหานคร 2.1 ข้อเสนอเชิงนโยบาย (หมวด 1) 2.2 ข้อเสนอมาตรการ (หมวด 2) 2.3 ประเด็นความรู้ (หมวด 3)	1	1. มีข้อเสนอ ครบทุกหมวด และสอดคล้อง กับข้อมูลและความรู้ (0.5) 2. มีคุณภาพตามระดับบทบาทใหม่ ในการปฏิรูป* (0.5)
3	Management and Governance : มีการจัดทำแผนการปฏิบัติงานตามแผนงานเพื่อ 3.1 ขับเคลื่อนนโยบาย 3.2 ขับเคลื่อนมาตรการ 3.3 ขับเคลื่อนประเด็นความรู้	1	1. มีแผนการขับเคลื่อน (0.2) 2. มีการขับเคลื่อนเป็นไปตามแผน (0.3) 3. มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัด ตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของเดือน ถัดไป (0.5)

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
4	Output ผลผลิตกระบวนการ : 4.1 มีการดำเนินการประเมินคัดกรองความสามารถของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง 4.2 ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้มีการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) 4.3 พื้นที่มีการใช้สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุในการประเมินสุขภาพตนเอง	1	1. มีผลผลิตครบตามจำนวนข้อเสนอนโยบาย (0.25) 2. มีผลผลิตครบตามมาตรการที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน (0.5) 3. มีผลผลิตครบตามประเด็นความรู้ที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน และเป็นมาตรฐาน (ถ้ามี) (0.25)
5	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด : จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ 20	1	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา ร้อยละ 16 17 18 19 20 คะแนน 0.2 0.4 0.6 0.8 1.0
คะแนนรวม		5	

เงื่อนไข : (ถ้ามี)

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. คู่มือการประเมินผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือระยะยาว
2. คู่มือแนวทางการจัดทำ Care Plan Online
3. ระบบโปรแกรมการจัดทำ Care Plan Online
4. แนวทางการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว
5. แนวทางการอบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager)

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ.)		
		2560	2561	2562
ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care plan (ภาพรวมประเทศไม่รวม กทม.)	ร้อยละ	84.02	68.48	77.48
ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care plan พื้นที่กรุงเทพมหานคร	คน	3,300	3,314	3,001

ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/
ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

นายแพทย์เกษม เวชสุทธานนท์ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง กรมอนามัย
โทรศัพท์ 0 2521 6550-2 โทรสาร 0 2986 1133

ผู้รายงานตัวชี้วัด

1. ทินตแพทย์หญิงเยาวเรศ วงศาสูลักษณ์ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง กรมอนามัย
โทรศัพท์ 0 2521 6550-2 ต่อ 211 โทรสาร 0 2986 1133
E-mail : ageingbkk@gmail.com
2. กลุ่มงานบริหารยุทธศาสตร์ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง กรมอนามัย
โทรศัพท์ 0 2521 6550-2 ต่อ 314,315

ตัวอย่าง *กรณีหน่วยงานที่รับการประเมิน แต่ละหน่วยงานรับค่าเป้าหมายไม่เท่ากัน ให้เพิ่มเติมตารางค่าเป้าหมาย (ระดับที่ 5)

	ข้อมูลฐาน การคำนวณ	รอบการประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)				
			0.2	0.4	0.6	0.8	1.0
หน่วยงานเจ้าภาพ		6 เดือนแรก					70
		6 เดือนหลัง					80
สถาบันพัฒนาสุขภาพ เขตเมือง		6 เดือนแรก	11	12	13	14	15
		6 เดือนหลัง	16	17	18	19	20