

ชื่อหน่วยงาน	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย
ชื่อตัวชี้วัด 1.17	ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
หน่วยงานที่รับการประเมิน	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ และ กองกิจกรรมทางการเพื่อสุขภาพ
คำนิยาม	<p>ผู้สูงอายุ หมายถึง ผู้ที่มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป</p> <p>พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ หมายถึง <u>พฤติกรรมสุขภาพในระหว่าง 6 เดือนที่ผ่านมา</u></p> <p>ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมหรือการปฏิบัติตัว ดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีกิจกรรมทางกาย/ออกกำลังกาย อย่างน้อยสัปดาห์ละ 5 วัน ครั้งละ 30 นาที หรือ มีกิจกรรมทางกายสะสม 150 นาที / สัปดาห์ 2. รับประทานผัก ผลไม้สด เป็นประจำ 3. ดื่มน้ำสะอาดอย่างน้อยวันละ 8 แก้ว 4. ไม่สูบบุหรี่ / ไม่สูบบุหรี่ 5. ไม่ดื่มเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ (เช่น สุรา เบียร์ ยาโดงเหล้า) <p>หมายเหตุ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผ่านการประเมินทั้ง 5 ข้อ ถือว่าผ่านการประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 2. กิจกรรมทางกาย คือ การเคลื่อนไหวของร่างกายที่เกิดจากการทำงานของกล้ามเนื้อและทำให้ร่างกายมีการใช้พลังงานเพิ่มขึ้นจากขณะพัก ประกอบด้วย การทำกิจกรรมในชีวิตประจำวัน เช่น การทำงานบ้าน การทำงานอาชีพที่ต้องใช้แรงกาย การเดินทางด้วยจักรยานหรือเดินทาง เดินขึ้นบันได และกิจกรรมยามว่าง เช่น ออกกำลังกาย เล่นกีฬา วิ่ง ปั่นจักรยาน และการท่องเที่ยว (ที่มา : แผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ.2561-2573) 3. รับประทานผัก เป็นประจำ (ผัก 1 ส่วน หมายถึง ผักสุก 1 ทัพพี ผักสด 2 ทัพพี) 4. รับประทานผลไม้สด เป็นประจำ (ผลไม้ 1 ส่วน หมายถึง ผลไม้ 6 - 8 ชิ้นคำ) 5. อ้างอิงดัชนีที่ 8 ตามแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ ฉบับที่ 2 (พ.ศ.2545-2564) ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 1 พ.ศ.2552
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ol style="list-style-type: none"> 1. สุ่มประเมินตามระเบียบวิธีวิจัยโดยพื้นที่ /สำรวจ 2. พื้นที่ส่งรายงานผ่านศูนย์อนามัย 3. ศูนย์อนามัยที่ 1-12, สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง รายงานตามระบบโปรแกรมรายงานกรมอนามัย ตามรอบรายงาน 5 เดือน และ 10 เดือน 4. ส่วนกลางเปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับเป้าหมายตัวชี้วัด 5. ประสานเชื่อมโยงข้อมูลกับระบบ HDC และ DOH Dashboard
แหล่งข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> - รพ.สต., รพช., อปท. - HDC - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด - ศูนย์อนามัยที่ 1-12, สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง - สำนักอนามัยผู้สูงอายุ และ Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ - ระบบการให้บริการสมุดสุขภาพประชาชน Health For you (H4U)
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการประเมินมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมดที่ได้รับการประเมิน
รายการข้อมูล 3	

สูตรคำนวณตัวชี้วัด	สูตรการคำนวณ ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ $= \frac{A}{B} \times 100$ หมายเหตุ: จำนวนผู้สูงอายุควรได้รับการประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของผู้สูงอายุทั้งหมด
ระยะเวลาประเมินผล	รอบที่ 1 : 6 เดือนแรก (ตุลาคม 2562 – มีนาคม 2563) รอบที่ 2 : 6 เดือนหลัง (เมษายน – กันยายน 2563)

เกณฑ์การประเมิน :

รอบที่ 1 : 6 เดือนแรก (ตุลาคม 2562 – มีนาคม 2563) และรอบที่ 2 : 6 เดือนหลัง (เมษายน - กันยายน 2563)

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
1	Assessment 1.1 รายการข้อมูลที่น่ามาใช้เพื่อ - กำหนดนโยบาย (หมวด 1) มีกลไกการพัฒนานโยบายสำหรับผู้สูงอายุของประเทศไทย มี 3 ระดับคือ 1) ในระดับชาติมีคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติที่ตั้งขึ้นเมื่อปี พ.ศ.2549 ตามแนวทางการพัฒนานโยบายแบบบูรณาการระหว่างหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง 2) ในระดับกระทรวง มีการบูรณาการในกรมต่างๆที่เกี่ยวข้อง 3) ในระดับปฏิบัติการ หน่วยงานส่วนภูมิภาค พัฒนาบริการตามกรอบและการสนับสนุนวิชาการ จากหน่วยงานส่วนกลาง ภาพรวมจากกฎหมายสู่การจัดการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุแบบองค์รวมและบูรณาการในมิติด้านสังคม เศรษฐกิจ และการเมือง การจัดการความเข้มแข็งชุมชนให้เอื้อต่อการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุโดยส่งเสริมและพัฒนาบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ - กำหนดมาตรการ (หมวด 2) 1) มีการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive long Term Care) 2) มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ 3) มีการขับเคลื่อนการดำเนินงาน Health Literacy ในกลุ่มผู้สูงอายุ - กำหนดความรู้ของประชาชนหรือผู้รับบริการ (หมวด 3) 1) มีการจัดประชุมชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานเชิงนโยบายในการดำเนินงานยุทธศาสตร์ผู้สูงอายุทุกระดับตั้งแต่ระดับ - กระทรวง - เขตสุขภาพ - ระดับจังหวัด 2) มีแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในส่วนกลาง/เขต	1	1. มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (0.25) 2. มีรายงานผลดำเนินงานและขับเคลื่อนงานส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุระดับพื้นที่ (0.25) 3. มีระบบรายงานและข้อมูลสถานการณ์พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ย้อนหลังอย่างน้อย 3 ปี จนถึงปัจจุบัน (0.5)

	<p>สุขภาพ/สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดและภาคีเครือข่าย</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีแผนจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อถอดบทเรียนผลการดำเนินงานโครงการสำรวจภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุและพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ - มีแผนสร้างและพัฒนาเครือข่ายชุมชนแห่งความรอบรู้ในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ <p>1.2 มีรายงานผลการวิเคราะห์ข้อมูลและความรู้เพื่อ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) รายงานผลการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุรอบ 6 เดือนแรกและ 6 เดือนหลัง 2) รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการของแผนการดำเนินงานรอบ 6 เดือนแรกและ 6 เดือนหลัง 3) รายงานผลการประเมิน / ติดตามการพัฒนาทักษะบุคลากรในการปฏิบัติงานในระดับพื้นที่และส่งผลการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมาย 		
2	<p>Advocacy / Intervention (จากผลการวิเคราะห์ Assessment)</p> <p>2.1 จัดทำทสรูปผู้บริหารในการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน รอบ 6 เดือนแรกและ 6 เดือนหลัง ตามแผนงานโครงการฯ และนโยบายประเด็นสำคัญของรัฐบาล (หมวด 1)</p> <p>2.2 จัดทำทสรูปผลการดำเนินงานตามมาตรการของแผนการดำเนินงาน รอบ 6 เดือนแรก และ 6 เดือนหลัง ตามแผนงานโครงการฯ และนโยบายประเด็นสำคัญของรัฐบาลที่ชี้แจงผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่นำไปใช้ปฏิบัติ (หมวด 2)</p> <p>2.3 จัดทำทสรูปผลการประเมินพฤติกรรมไม่พึงประสงค์ในระดับพื้นที่และผลการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุ ชมรมผู้สูงอายุ ที่ได้ดำเนินการตามมาตรการส่งเสริมสุขภาพให้ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (หมวด 3)</p>	1	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีข้อเสนอ ครบทุกหมวด และสอดคล้องกับข้อมูลและความรู้ (0.5) 2. มีคุณภาพตามระดับบทบาทใหม่ในการปฏิรูป* (0.5) <ol style="list-style-type: none"> 1. มีการจัดทำทสรูปข้อเสนอเชิงนโยบายตามแนวทาง PMQA ครบทุกหมวด และสอดคล้องกับข้อมูลด้านยุทธศาสตร์/แผนงานโครงการฯ และความรู้ของผู้สูงอายุ (0.5) 2. มีการจัดทำทสรูปประเด็นปัญหาและข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาแนวทางการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพเพื่อให้ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์โดยให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ในการปฏิบัติงานปัจจุบันและการวางแผนในปีต่อไปอย่างมีคุณภาพและมาตรฐานตามหลัก PMQA (0.5)
3	<p>Management and Governance</p> <p>3.1 มีวิธีการขับเคลื่อนนโยบาย</p> <p>มีการจัดทำแผนปฏิบัติงานขับเคลื่อนนโยบายด้านผู้สูงอายุกลุ่มดี กลุ่ม Active aging/Healthy aging ในภาพรวมของทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องระดับกระทรวงสาธารณสุขในลักษณะ House Model</p> <p>3.2 มีวิธีการขับเคลื่อนมาตรการ</p> <p>มีการกำหนดมาตรการในการขับเคลื่อนงานตามแผนงานใน House Model</p> <p>3.3 มีวิธีการขับเคลื่อนประเด็นความรู้</p> <p>มีแผนงานการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนงานโครงการฯ ด้านผู้สูงอายุของหน่วยงานระดับหน่วยงาน</p>	1	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีแผนการขับเคลื่อน (0.2) 2. มีการขับเคลื่อนเป็นไปตามแผน (0.3) 3. มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป (0.5)

	เขตสุขภาพ / กรม / กระทรวง																		
4	<p>Output ผลผลิตกระบวนการตาม</p> <p>4.1 นโยบาย (0.25)</p> <p>4.1.1 เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองสุขภาพและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม</p> <p>4.2 มาตรการ (0.25)</p> <p>4.2.1 พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long - Term Care)</p> <p>4.2.2 เพื่อส่งเสริม สนับสนุนการนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุไปประยุกต์ใช้ให้เหมาะสมกับศักยภาพของผู้สูงอายุและบริบทเชิงพื้นที่</p> <p>4.2.3 เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร ภาควิชาเครือข่าย ในการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ</p> <p>4.3 ความรู้ (0.5)</p> <p>4.3.1 เพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้มินวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุ โดยครอบครัว ชุมชน</p> <p>4.3.2 เพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้ผู้สูงอายุมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)</p>	1	<p>1. มีผลผลิตครบตามเป้าหมายผลลัพธ์ที่กำหนดไว้ตามแผนงาน/กิจกรรม/โครงการตามนโยบาย (0.25)</p> <p>2. มีผลผลิตครบตามมาตรการที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน (0.5)</p> <p>3. มีผลผลิตครบตามประเด็นความรู้ที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน และเป็นไปตามมาตรฐาน House Model (0.25)</p>																
5	<p>Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด</p> <p>-ร้อยละของผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์</p> <p>5 เดือนแรก ร้อยละ 40</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>ผลงานร้อยละ</td> <td>25</td> <td>30</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>คะแนนที่ได้</td> <td>0.50</td> <td>0.75</td> <td>1.00</td> </tr> </table> <p>5 เดือนหลัง ร้อยละ 60</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>ผลงานร้อยละ</td> <td>40</td> <td>50</td> <td>60</td> </tr> <tr> <td>คะแนนที่ได้</td> <td>0.50</td> <td>0.75</td> <td>1.00</td> </tr> </table>	ผลงานร้อยละ	25	30	40	คะแนนที่ได้	0.50	0.75	1.00	ผลงานร้อยละ	40	50	60	คะแนนที่ได้	0.50	0.75	1.00	1	<p>มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา</p> <p>ผลการดำเนินงาน 5 เดือนแรก ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 40</p> <p>ผลการดำเนินงาน 5 เดือนหลัง ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 60</p>
ผลงานร้อยละ	25	30	40																
คะแนนที่ได้	0.50	0.75	1.00																
ผลงานร้อยละ	40	50	60																
คะแนนที่ได้	0.50	0.75	1.00																
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 :

ตัวอย่างเช่น คู่มือ, งานวิจัย, เอกสารทางวิชาการ เป็นต้น

1. สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
2. คู่มือแนวทางการดำเนินงานอำเภอสุขภาพดี 80 ปี ยิ่งแจ้ว
3. คู่มือแนวทางการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ.)		
		2559	2561	2562
ร้อยละของผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ร้อยละ	27.8	54.4	52
		(ข้อมูลจากการประเมิน)	(จากการสำรวจของ)	(จากการสำรวจของ)

แบบฟอร์มการจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template)
ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

	แผนผู้สูงอายุแห่งชาติ)	กรมอนามัย)	กรมอนามัย)
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นายแพทย์กิตติ ลาภสมบัติศิริ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย โทรศัพท์ 02 5904503 E- mail : kitti.l@anamai.mail.go.th 2. นางวิมล บ้านพวน รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย โทรศัพท์ 02 5904509 E- mail : vimol.b@anamai.mail.go.th		
ผู้รายงานตัวชี้วัด	1. นางสาวจุฑามาศ เจนจิตร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย โทรศัพท์ 0 2590 4504 โทรศัพท์มือถือ 091 768 6265 E-mail : juthapuk.j@anamai.mail.go.th 2. หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย โทรศัพท์ 0 2590 4506 โทรศัพท์มือถือ E-mail :		