

| | |
|---|---|
| ชื่อหน่วยงาน | สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย |
| ชื่อตัวชี้วัด 1.4 | ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลตาม Care Plan |
| หน่วยงานที่รับการประเมิน | สำนักโภชนาการ กรมอนามัย |
| คำนิยาม | ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง คือ ผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน (ADL 5 - 11 คะแนน) กลุ่มติดเตียง (ADL 0 - 4 คะแนน) ได้รับการดูแลโดยบุคลากรสาธารณสุข ทีมสหวิชาชีพ ตามแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล(Care Plan) ทุกสิทธิ์ที่ได้รับบริการตามชุดสิทธิประโยชน์ |
| วิธีการจัดเก็บข้อมูล | ข้อมูลการจัดทำ Care Plan ผู้สูงอายุรายบุคคล <ul style="list-style-type: none"> - พื้นที่จัดทำ Care Plan รายบุคคล ผ่านระบบโปรแกรม Long Term Care (3C) - เสนอ Care Plan ผ่านคณะกรรมการกองทุน Long Term Care ระดับตำบล / คณะอนุกรรมการกองทุนส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับตำบล - พื้นที่บันทึกข้อมูลรายงานตามระบบโปรแกรม Long Term Care (3C) การรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด - เก็บข้อมูลผ่านระบบรายงานโปรแกรม Long Term Care สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ |
| แหล่งข้อมูล 1 แหล่งข้อมูล 2 แหล่งข้อมูล 3 | ระบบโปรแกรม Long Term Care รายงานประจำเดือน กรมอนามัย ระบบโปรแกรม Long Term Care สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระบบโปรแกรม DOH Dashboard กรมอนามัย และฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้อง |
| รายการข้อมูล 1 | A = จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลตาม Care Plan หมายเหตุ : -ปีงบประมาณ2563นับเฉพาะผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่เข้าร่วมโครงการLong Term Care -ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2564 เป็นต้นไป นับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงทุกคน |
| รายการข้อมูล 2 | B = จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงทั้งหมดในประเทศไทยที่เข้าร่วมโครงการ LTC หมายเหตุ : -ปีงบประมาณ2563นับเฉพาะผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่เข้าร่วมโครงการLong Term Care -ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2564 เป็นต้นไป นับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงทุกคน |
| รายการข้อมูล 3 | - |
| สูตรคำนวณตัวชี้วัด | สูตรการคำนวณ : $\frac{A \times 100}{B}$ |
| 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) | | | |
| ระดับ | เกณฑ์การให้คะแนน | คะแนน | แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน |
| 1 | Assessment 1.1 รายการข้อมูลที่น่ามาใช้เพื่อ - กำหนดนโยบาย (หมวด 1) - กำหนดมาตรการ (หมวด 2) - กำหนดความรู้ของประชาชนหรือผู้รับบริการ (หมวด 3) 1.2 ความรู้ที่น่ามาใช้เพื่อ - กำหนดนโยบาย (หมวด 1) - กำหนดมาตรการ (หมวด 2) - กำหนดความรู้ของประชาชนหรือผู้รับบริการ (หมวด 3) 1.3 มีรายงานผลการวิเคราะห์ข้อมูลและความรู้เพื่อ - กำหนดนโยบาย (หมวด 1) จำนวนไม่เกิน 400 คำ - กำหนดมาตรการ (หมวด 2) จำนวนไม่เกิน 400 คำ - กำหนดความรู้ของประชาชนหรือผู้รับบริการ (หมวด 3) จำนวนไม่เกิน 400 คำ | 1 | 1. มีการทบทวนสถานการณ์ภาวะโภชนาการ พฤติกรรมการบริโภคอาหารของผู้สูงอายุ (0.25) 2. มีการทบทวนองค์ความรู้อาหารและโภชนาการสำหรับผู้สูงอายุ (อาหารชะลอความเสื่อมของอวัยวะที่สำคัญ) (0.25) 3. มีรายงานผลการวิเคราะห์การทบทวนสถานการณ์และองค์ความรู้ (0.5) |
| 2 | Advocacy / Intervention (จากผลการวิเคราะห์ Assessment) 2.1 มีข้อเสนอเชิงนโยบาย (หมวด 1) 2.2 มีข้อเสนอมาตรการ (หมวด 2) 2.3 มีประเด็นความรู้ (หมวด 3) | 1 | 1. มีข้อเสนอ แนวทางและมาตรการการดำเนินงานที่สอดคล้องกับข้อมูลและความรู้ และมีข้อเสนอพฤติกรรมพึงประสงค์ด้านโภชนาการในผู้สูงอายุ (0.5) 2. มีมาตรฐานหลักสูตรและมาตรฐานด้านโภชนาการสำหรับผู้ปฏิบัติงานด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในระดับพื้นที่และหน่วยบริการ เพื่อการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม กลุ่มเสี่ยง ระยะกลาง (Intermediate Care) และระยะยาว (Long Term Care) (0.5) |
| 3 | Management and Governance 3.1 มีวิธีการขับเคลื่อนนโยบาย 3.2 มีวิธีการขับเคลื่อนมาตรการ 3.3 มีวิธีการขับเคลื่อนประเด็นความรู้ | 1 | 1. มีแผนการขับเคลื่อนส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวรายบุคคลในชุมชน Health Promotion & Prevention Individual Care Plan (0.2) 2. มีการขับเคลื่อนเป็นไปตามแผนการขับเคลื่อนให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan (0.3) 3. มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป (0.5) |
| 4 | Output ผลผลิตกระบวนการตาม 4.1 นโยบาย 4.2 มาตรการ 4.3 ความรู้ | 1 | 1. มีแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานและพัฒนา ถ่ายทอด สื่อ คู่มือ แนวทางด้านส่งเสริมโภชนาการที่ดีสำหรับผู้สูงอายุ เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงาน Health Literacy ในกลุ่มผู้สูงอายุตามจำนวนข้อเสนอแนะนโยบาย และ |

| | | | |
|---|-----------------------------|----------|--|
| | | | <p>สนับสนุนงานผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan (0.25)</p> <p>2. มีผลผลิต เครื่องมือ แบบประเมินด้านโภชนาการผู้สูงอายุ ครบตามมาตรการที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน (0.5)</p> <p>3. มีผลผลิตครบตามประเด็นความรู้ที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน และเป็นไปมาตรฐาน RRHL (0.25)</p> |
| 5 | Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด | 1 | จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ 80 |
| | 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

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

| Baseline data | หน่วยวัด | ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ.) | | |
|--|----------|---|-------|-------|
| | | 2560 | 2561 | 2562 |
| ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan | ร้อยละ | 57.00 | 68.54 | 82.54 |
| กรุงเทพฯ | คน | - | - | 3,001 |

ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/
ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

1.ดร.แพทย์หญิงสายพิน โชติวิเชียร ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ
โทรศัพท์ 02 5904332 E- mail : saipin.chotivichien@gmail.com

2.นางสาวทิพรดี คงสุวรรณ นักโภชนาการปฏิบัติการ
โทรศัพท์ 02 5904335 E- mail : thiparadee@gmail.com

3. นางสาวอัญชลี ศิริกาญจนโรจน์ นักโภชนาการปฏิบัติการ
โทรศัพท์ 02 5904335 E- mail : anchalee.memo@gmail.com

3.กลุ่มงานบริหารยุทธศาสตร์ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
โทรศัพท์ 02 5904335

ผู้รายงานตัวชี้วัด

1.นางสาวทิพรดี คงสุวรรณ นักโภชนาการปฏิบัติการ
โทรศัพท์ 02 5904335 E- mail : thiparadee@gmail.com

2. นางสาวอัญชลี ศิริกาญจนโรจน์ นักโภชนาการปฏิบัติการ
โทรศัพท์ 02 5904335 E- mail : anchalee.memo@gmail.com

3. กลุ่มงานบริหารยุทธศาสตร์ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
โทรศัพท์ 02 5904335

| เกณฑ์การประเมิน : | | | |
|---|---|-------|--|
| รอบที่ 2 :6 เดือนหลัง (เมษายน - กันยายน 2563) | | | |
| ระดับ | เกณฑ์การให้คะแนน | คะแนน | แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน |
| 1 | Assessment 1.1 รายการข้อมูลที่น่ามาใช้เพื่อ - กำหนดนโยบาย (หมวด 1) - กำหนดมาตรการ (หมวด 2) - กำหนดความรู้ของประชาชนหรือผู้รับบริการ (หมวด 3) 1.2 ความรู้ที่น่ามาใช้เพื่อ - กำหนดนโยบาย (หมวด 1) - กำหนดมาตรการ (หมวด 2) - กำหนดความรู้ของประชาชนหรือผู้รับบริการ (หมวด 3) 1.3 มีรายงานผลการวิเคราะห์ข้อมูลและความรู้เพื่อ - กำหนดนโยบาย (หมวด 1) จำนวนไม่เกิน 400 คำ - กำหนดมาตรการ (หมวด 2) จำนวนไม่เกิน 400 คำ - กำหนดความรู้ของประชาชนหรือผู้รับบริการ (หมวด 3) จำนวนไม่เกิน 400 คำ | 1 | 1. มีข้อเสนอจากการวิเคราะห์การทบทวนสถานการณ์และองค์ความรู้ |
| 2 | Advocacy / Intervention (จากผลการวิเคราะห์ Assessment) 2.1 มีข้อเสนอเชิงนโยบาย (หมวด 1) 2.2 มีข้อเสนอมาตรการ (หมวด 2) 2.3 มีประเด็นความรู้ (หมวด 3) | 1 | 1. การจัดการความรู้ และมีข้อเสนอพฤติกรรมพึงประสงค์ด้านโภชนาการในผู้สูงอายุ และมาตรฐานหลักสูตรและมาตรฐานด้านโภชนาการสำหรับผู้ปฏิบัติงานด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในระดับพื้นที่และหน่วยบริการเพื่อการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม กลุ่มเสี่ยง ระยะกลาง (Intermediate Care) และระยะยาว (Long Term Care) (0.5) |
| 3 | Management and Governance 3.1 มีวิธีการขับเคลื่อนนโยบาย 3.2 มีวิธีการขับเคลื่อนมาตรการ 3.3 มีวิธีการขับเคลื่อนประเด็นความรู้ | 1 | 1. มีการขับเคลื่อนส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวรายบุคคลในชุมชน Health Promotion & Prevention Individual Care Plan (0.2) 2. มีการขับเคลื่อนเป็นไปตามแผนการขับเคลื่อนให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลและตาม Care Plan (0.3) 3. มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป (0.5) |
| 4 | Output ผลผลิตกระบวนการตาม 4.1 นโยบาย 4.2 มาตรการ 4.3 ความรู้ | 1 | 1. การขับเคลื่อนการดำเนินงานและพัฒนาถ่ายทอด สื่อ คู่มือ แนวทางด้านการส่งเสริมโภชนาการที่ดีสำหรับผู้สูงอายุเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงาน Health Literacy ในกลุ่มผู้สูงอายุตามจำนวนข้อเสนอแนะ และสนับสนุนงานผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan (0.25) |

| | | | |
|---|-----------------------------|----------|---|
| | | | 2. การประยุกต์ใช้เครื่องมือ แบบประเมินด้านโภชนาการผู้สูงอายุ ครอบคลุมมาตรการที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน (0.5) 3. มีผลผลิตครอบคลุมประเด็นความรู้ที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน และเป็นไปตามมาตรฐาน RRHL (0.25) |
| 5 | Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด | 1 | จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลและตาม Care Plan ร้อยละ 80 |
| | 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

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

| Baseline data | หน่วยวัด | ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ.) | | |
|--|----------|---|-------|-------|
| | | 2560 | 2561 | 2562 |
| ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan | ร้อยละ | 57.00 | 68.54 | 82.54 |
| กรุงเทพฯ | คน | - | - | 3,001 |

ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/
ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

1.ดร.แพทย์หญิงสายพิณ โชติวิเชียร ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ
โทรศัพท์ 02 5904332 E- mail : saipin.chotivichien@gmail.com
2.นางสาวทิพรดี คงสุวรรณ นักโภชนาการปฏิบัติการ
โทรศัพท์ 02 5904335 E- mail : thiparadee@gmail.com
3. นางสาวอัญชลี ศิริกาญจนโรจน์ นักโภชนาการปฏิบัติการ
โทรศัพท์ 02 5904335 E- mail : anchalee.memo@gmail.com
3.กลุ่มงานบริหารยุทธศาสตร์ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
โทรศัพท์ 02 5904335

ผู้รายงานตัวชี้วัด

1.นางสาวทิพรดี คงสุวรรณ นักโภชนาการปฏิบัติการ
โทรศัพท์ 02 5904335 E- mail : thiparadee@gmail.com
2. นางสาวอัญชลี ศิริกาญจนโรจน์ นักโภชนาการปฏิบัติการ
โทรศัพท์ 02 5904335 E- mail : anchalee.memo@gmail.com
3. กลุ่มงานบริหารยุทธศาสตร์ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
โทรศัพท์ 02 5904335