



หมวด	1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)														
แผนที่	1. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)														
โครงการที่	1. โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย														
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ														
ชื่อตัวชี้วัด	6. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan														
คำนิยาม	<p>1.ระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ หมายถึง การดำเนินงานส่งเสริม พัฒนา สนับสนุนฟื้นฟูและสร้างความเข้มแข็งให้กับภาคีเครือข่ายและชุมชนให้มีส่วนร่วม ในการดูแลและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุให้มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี มีอายุยืนยาว</p> <p>2.แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) หมายถึง แบบการวางแผนการดูแลช่วยเหลือ ผู้สูงอายุ /ผู้มีภาวะพึ่งพิงจาก Care Manager ทีมผู้เชี่ยวชาญ ครอบครัวและผู้ที่เกี่ยวข้อง ในพื้นที่โดยผู้สูงอายุ /ผู้มีภาวะพึ่งพิงสามารถรับรู้ถึงความช่วยเหลือทีมผู้ให้การช่วยเหลือ ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>3.การประเมินคัดกรองปัญหาสุขภาพขั้นพื้นฐานตามชุดสิทธิประโยชน์ หมายถึง</p> <ul style="list-style-type: none"> - การประเมินผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงตามกลุ่มศักยภาพตามความสามารถในการ ประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living : ADL) ทุกๆรอบ 9 เดือน และ 12 เดือน - ประเมินสุขภาพและคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ 9 ข้อ (โดยคณะกรรมการพัฒนา เครื่องมือคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ กระทรวงสาธารณสุข) <div style="text-align: center;">   <p>สมุดบันทึกสุขภาพ ผู้สูงอายุ NEW.pdf</p> </div>														
เกณฑ์เป้าหมาย :	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>ปีงบประมาณ 60</td> <td>ปีงบประมาณ 61</td> <td>ปีงบประมาณ 62</td> <td>ปีงบประมาณ 63</td> <td>ปีงบประมาณ 64</td> </tr> <tr> <td>50</td> <td>60</td> <td>70</td> <td>80</td> <td>85</td> </tr> </table>					ปีงบประมาณ 60	ปีงบประมาณ 61	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64	50	60	70	80	85
ปีงบประมาณ 60	ปีงบประมาณ 61	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64											
50	60	70	80	85											
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อวางแผนระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูผู้สูงอายุ /ผู้มีภาวะพึ่งพิงให้ได้รับการวางแผนการดูแลครบทุกมิติและรอบด้านเป็นรายบุคคลร่วมกับภาคีเครือข่ายในระดับ ชุมชนที่เกี่ยวข้อง 2. เพื่อติดตาม/ประเมินระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูผู้สูงอายุ /ผู้มีภาวะพึ่งพิง ที่ส่งผลให้เกิดการมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีสามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่าง มีความสุข 														
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและมี ADL < 11 ทุกสิทธิ์การรักษา 2. ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงและมี ADL < 11 ทุกสิทธิ์การรักษา 														
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ol style="list-style-type: none"> 1. คัดกรองและประเมิน กลุ่มผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง : ตามความสามารถในการ ดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL) ประเมินตามรอบ 9 และ 12 เดือน 2. จัดทำ Care Plan ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง รายบุคคลตั้งแต่ปีงบประมาณ 2564 โดยจัดทำเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง ที่มี ADL < 11) : 														

	<ul style="list-style-type: none"> - หน่วยบริการมีการจัดทำ Care Plan รายบุคคลผ่านระบบโปรแกรม Long Term Care (3C) - มี Caregiver อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น อพส.หรือ อสม. เข้าเยี่ยมและให้การดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง ตาม Care Plan - พื้นที่หน่วยบริการมีการบันทึกข้อมูลรายงานผลการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงลงใน Care Plan ผ่านระบบโปรแกรม Long Term Care (3C) <p>ข้อมูลจากการดำเนินการจัดทำ Care Plan ประมวลผลและรายงานเข้าสู่ระบบ</p> <ul style="list-style-type: none"> - โปรแกรม Long Term Care รายงานประจำเดือน กรมอนามัย - โปรแกรม Long Term Care สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ - โปรแกรม DOH Dashboard กรมอนามัย และฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้อง 																																
แหล่งข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> - DOH Dashboard กรมอนามัย และฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้อง - Health KPI กระทรวงสาธารณสุข 																																
รายการข้อมูล 1	<p>A = จำนวนผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลตาม Care Plan</p> <p>หมายเหตุ :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2564 เป็นต้นไป นับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงทุกคน 																																
รายการข้อมูล 2	<p>B = จำนวนผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงทั้งหมดในประเทศไทยที่เข้าร่วมโครงการ LTC</p> <p>หมายเหตุ :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2564 เป็นต้นไป นับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงทุกคน 																																
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	<p>สูตรการคำนวณ : $\frac{A \times 100}{B}$</p>																																
ระยะเวลาประเมินผล	<p>รอบที่ 1 : 6 เดือนแรก (ตุลาคม 2563 – มีนาคม 2564)</p> <p>รอบที่ 2 : 6 เดือนหลัง (เมษายน – กันยายน 2564)</p>																																
<p>เกณฑ์การประเมิน :</p> <p>ปี 2560:</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>รอบ 3 เดือน</th> <th>รอบ 6 เดือน</th> <th>รอบ 9 เดือน</th> <th>รอบ 12 เดือน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>45</td> <td>-</td> <td>50</td> </tr> </tbody> </table> <p>ปี 2561:</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>รอบ 3 เดือน</th> <th>รอบ 6 เดือน</th> <th>รอบ 9 เดือน</th> <th>รอบ 12 เดือน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>55</td> <td>-</td> <td>60</td> </tr> </tbody> </table> <p>ปี 2562:</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>รอบ 3 เดือน</th> <th>รอบ 6 เดือน</th> <th>รอบ 9 เดือน</th> <th>รอบ 12 เดือน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>65</td> <td>-</td> <td>70</td> </tr> </tbody> </table> <p>ปี 2563:</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>รอบ 3 เดือน</th> <th>รอบ 6 เดือน</th> <th>รอบ 9 เดือน</th> <th>รอบ 12 เดือน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>75</td> <td>-</td> <td>80</td> </tr> </tbody> </table>		รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน	-	45	-	50	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน	-	55	-	60	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน	-	65	-	70	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน	-	75	-	80
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน																														
-	45	-	50																														
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน																														
-	55	-	60																														
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน																														
-	65	-	70																														
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน																														
-	75	-	80																														

ปี 2564:

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9เดือน	รอบ 12เดือน
-	83	-	85
<p>ทุกจังหวัดมีการประเมิน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินสุขภาพและคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ 9 ข้อ (โดยคณะกรรมการพัฒนาเครื่องมือคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงกระทรวงสาธารณสุข) - มีแผนการขับเคลื่อนและมีแนวทางการคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงด้วย ADL - มีการประชุมชี้แจงการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 	<p>ทุกจังหวัดมีการประเมิน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินสุขภาพและคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ 9 ข้อ (โดยคณะกรรมการพัฒนาเครื่องมือคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงกระทรวงสาธารณสุข) - มีผลการประเมินคัดกรอง ADL และปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงด้วย และมีการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 80 	<p>ทุกจังหวัดมีการประเมิน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินสุขภาพและคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ 9 ข้อ (โดยคณะกรรมการพัฒนาเครื่องมือคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงกระทรวงสาธารณสุข) - มีผลการประเมินคัดกรอง ADL และปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงด้วย และมีการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล(Care Plan) ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 83 	<p>ทุกจังหวัดมีการประเมิน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินสุขภาพและคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ 9 ข้อ (โดยคณะกรรมการพัฒนาเครื่องมือคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงกระทรวงสาธารณสุข) - มีผลการประเมินคัดกรอง ADL และปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงด้วย และมีการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 85
<p>วิธีการประเมินผล :</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. พื้นที่ประเมินคัดกรอง ADL และปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงด้วย และมีการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) 2. พื้นที่จัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ในระบบโปรแกรม Long Term Care (3C) 3. แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ในระบบโปรแกรม Long Term Care ได้รับการเสนออนุคณะกรรมการ Long Term Careเพื่ออนุมัติ Care Plan ในการได้รับการจัดสรรงบประมาณในการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง รายบุคคล 4. ศูนย์อนามัยเขตสุมประเมินและรายงานตามองค์ประกอบในระบบโปรแกรม Long Term Care (3C) ประจำเดือน 5. กรมอนามัยวิเคราะห์ประเมินผล Care Plan ในระบบโปรแกรม Long Term Care (3C) และจัดทำรายงานใน DOH Dashboard กรมอนามัย และHealth KPI กระทรวงสาธารณสุข 		
<p>เอกสารสนับสนุน :</p>	<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) 		

- คู่มือแนวทางการดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุและผู้ป่วยระยะกลางในชุมชน (Intermediate Care in Community)
- สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
- กลยุทธ์การดำเนินงานตำบลดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว
- แนวทางการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว
- คู่มือสนับสนุนการบริหารจัดการระบบบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- คู่มือการใช้การโปรแกรม Long Term Care (3C)

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2561	2562	2563
1.4 ร้อยละของ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	ร้อยละ	88.90	92.42	89.56

หมายเหตุ : ข้อมูลร้อยละผลงาน จะสูง /ต่ำมีความแตกต่างกัน เนื่องจากขึ้นกับเงื่อนไขของการเก็บข้อมูล Care Plan

- ในปี2561 ตัวตั้งคือ Care Plan ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงสิทธิ UC ที่ผ่านการอนุมัติจากอนุกรรมการ LTC แล้วจึงเก็บมาเป็นตัวตั้ง แล้ว หาดด้วย ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการ LTC
- ในปี2562 เริ่มทำ Care Plan online ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงสิทธิ UC ซึ่งทำในระบบโปรแกรม Long Term Care เป็นตัวตั้งทั้งหมดแล้ว หาดด้วยผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าร่วมโครงการ LTC และขึ้นทะเบียนในระบบโปรแกรม Long Term Care
- ในปี2563 ทำ Care Plan online ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงทุกสิทธิ ซึ่งทำในระบบโปรแกรม Long Term Care เป็นและตรวจสอบสิทธิ์จากระบบโปรแกรม Long Term Care สปสช. ทั้งหมดแล้ว หาดด้วยผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการ LTC
- ในปี2564 ทำ Care Plan online ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงทุกกลุ่มวัยทุกสิทธิ ซึ่งทำในระบบ โปรแกรม Long Term Care และตรวจสอบสิทธิ์จากระบบโปรแกรม Long Term Care สปสช. ทั้งหมดแล้ว หาดด้วยผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงทุกกลุ่มวัยทุกสิทธิ ที่เข้าร่วมโครงการ LTC ทั้งหมด

ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

ชื่อ – สกุล : นายแพทย์กิตติ ลาภสมบัติศิริ ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ
 โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 5904503 โทรศัพท์มือถือ : -
 โทรสาร : 02 590 4501 E-mail : kitti.l@anamai.mail.go.th
 สถานที่ทำงาน : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย

หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)

ชื่อ – สกุล : นางรัชณี บุญเรืองศรี ตำแหน่ง : นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ
 โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 5904508 โทรศัพท์มือถือ :
 โทรสาร : 02 590 4501 E-mail : rachanee.b@anamai.mail.go.th
 สถานที่ทำงาน : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย

ผู้รับผิดชอบการรายงานผล การดำเนินงาน	ชื่อ – สกุล : กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4499 โทรสาร : 02 590 4501 E-mail : 02group.anamai@gmail.com สถานที่ทำงาน : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย
---	---