

หน่วยงานเจ้าภาพ	กลุ่มผู้สูงอายุ
ตัวชี้วัดที่ 1.4	ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ
หน่วยงานที่รับการประเมิน	ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12 และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง
คำนิยาม	<p>1) ความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ คือ การดำเนินงานตามแผนงาน /โครงการ /กิจกรรมในการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ให้บรรลุเป้าหมายและตัวชี้วัดตาม House Model ของ Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ ซึ่งจะส่งผลให้ “ผู้สูงอายุสามารถดูแลตนเอง ดำรงชีวิตประจำวันได้ มีคุณภาพชีวิตที่ดี และเป็นพลังทางสังคม”</p> <p>2) ผู้สูงอายุ หมายถึง ประชาชนที่มีอายุ 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป โดยสามารถจำแนกกลุ่มตามค่าคะแนนการประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Index for Activities of Daily Living: ADL) ได้ 3 กลุ่ม คือ</p> <p style="margin-left: 40px;">2.1) กลุ่มติดสังคม คือ ผู้สูงอายุที่มีค่าคะแนน ADL ตั้งแต่ 12 คะแนนขึ้นไป ซึ่งเป็นผู้สูงอายุที่พึ่งตนเองได้ ช่วยเหลือผู้อื่น ชุมชนและสังคมได้</p> <p style="margin-left: 40px;">2.2) กลุ่มติดบ้าน คือ ผู้สูงอายุที่มีค่าคะแนน ADL อยู่ในช่วง 5 - 11 ซึ่งเป็นผู้สูงอายุที่ดูแลตนเองได้บ้าง ช่วยเหลือตนเองได้บ้าง</p> <p style="margin-left: 40px;">2.3) กลุ่มติดเตียง คือ ผู้สูงอายุที่มีค่าคะแนน ADL อยู่ในช่วง 0 - 4 ซึ่งเป็นผู้สูงอายุที่พึ่งตนเองไม่ได้ ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ พักการ หรือทุพพลภาพ</p> <p><b>ผลลัพธ์ที่ 1 ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)</b></p> <p>1) แผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) หมายถึง เครื่องมือในการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) แก่ผู้สูงอายุ ซึ่งองค์การอนามัยโลกได้ให้ความหมายของความรอบรู้ด้านสุขภาพ ว่าหมายถึง “ทักษะทางปัญญาและสังคม ซึ่งเป็นตัวกำหนดแรงจูงใจ และความสามารถของปัจเจกในการแสวงหา ทำความเข้าใจ และการใช้ข้อมูลเพื่อส่งเสริมและดำรงไว้ซึ่งการมีสุขภาพดี”</p> <p style="margin-left: 40px;"><b>แผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) มีองค์ประกอบการส่งเสริมสุขภาพและจัดการปัจจัยเสี่ยง 6 ประเด็น ได้แก่</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ประเด็นโภชนาการสำหรับผู้สูงอายุ</li> <li>2. ประเด็นการเคลื่อนไหวของผู้สูงอายุ</li> <li>3. ประเด็นสุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุ</li> <li>4. ประเด็นผู้สูงอายุสมอติ</li> <li>5. ประเด็นความสุขของผู้สูงอายุ</li> <li>6. ประเด็นสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ</li> </ol> <p>2) ผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) หมายถึง ผู้สูงอายุที่มีค่าคะแนน ADL ตั้งแต่ 12 คะแนนขึ้นไป (กลุ่มติดสังคม) ได้รับการประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพและจัดทำแผนเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ</p> <p style="margin-left: 40px;"><b>การจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) มีขั้นตอนดังนี้</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้สูงอายุเข้าสู่กระบวนการด้วยความสมัครใจ และได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. ผู้สูงอายุประเมินตนเองตามแนวทางการประเมิน เพื่อรับรู้สถานการณ์สุขภาพ และความเสี่ยงด้านสุขภาพ</li> <li>3. จัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) ผ่านโปรแกรมที่กรมอนามัยพัฒนาขึ้น หรือผ่านรูปแบบอื่นๆ</li> <li>4. นำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) สู่การปฏิบัติจริง</li> <li>5. หลังจากปฏิบัติตามแผนฯ แล้ว ผู้สูงอายุดำเนินการประเมินภาวะสุขภาพด้วยตนเอง หรือประเมินร่วมกับเจ้าหน้าที่</li> <li>6. ปรับปรุง / พัฒนาแผนฯ และนำไปปฏิบัติเพื่อให้บรรลุตามเป้าหมาย</li> <li>7. แลกเปลี่ยนเรียนรู้และบอกต่อแก่เพื่อนสมาชิกชมรม / กลุ่มทางสังคมของผู้สูงอายุในชุมชน หรือผู้ที่สนใจ</li> <li>8. เสริมจูงจูงกระบวนการ และปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง สม่่าเสมอ เพื่อการมีสุขภาพดีผู้สูงอายุ หมายถึง ประชาชนที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป</li> </ol> <p><b>ผลลัพธ์ที่ 2 ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง หมายถึง ประชาชนที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ซึ่งมีค่าคะแนน ADL น้อยกว่าหรือเท่ากับ 11 คะแนน โดยแบ่งเป็นกลุ่มติดบ้าน มี ADL 5 - 11 คะแนน และกลุ่มติดเตียง มี ADL 0 - 4 คะแนน</li> <li>2) ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง หมายถึง ประชาชนที่มีค่าคะแนน ADL น้อยกว่าหรือเท่ากับ 11 คะแนน โดยแบ่งเป็นกลุ่มติดบ้าน มี ADL 5 - 11 คะแนน และกลุ่มติดเตียง มี ADL 0 - 4 คะแนน</li> <li>3) ระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care: LTC) หมายถึง การดำเนินงานส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน พื้นฟู และสร้างความเข้มแข็งให้กับภาคีเครือข่ายและชุมชน ให้มีส่วนร่วมในการดูแล และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุ ให้มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี มีอายุยืนยาว</li> <li>4) ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่เข้าร่วมโครงการ LTC หมายถึง ประชาชนทุกสิทธิ ทุกกลุ่มอายุ ที่มีค่าคะแนนการประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (ADL) น้อยกว่าหรือเท่ากับ 11 คะแนน และอยู่อาศัยในพื้นที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าร่วมกองทุน LTC ได้รับการดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) จาก Care Manager / Caregiver / บุคลากรสาธารณสุข และทีมสหวิชาชีพ ตามชุดสิทธิประโยชน์</li> <li>5) แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) หมายถึง แบบการวางแผนการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงจาก Care Manager ทีมผู้เชี่ยวชาญครอบครัว และผู้ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ โดยผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงสามารถรับรู้ถึงความช่วยเหลือจากทีมผู้ให้การดูแลที่เกี่ยวข้อง</li> <li>6) การประเมินคัดกรองปัญหาสุขภาพขั้นพื้นฐานตามชุดสิทธิประโยชน์ ประกอบด้วย</li> </ol>
--	---

	<p>6.1) การประเมินผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงตามกลุ่มศักยภาพด้วยแบบประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (ADL) ทุกอายุรอบ 9 เดือนและ 12 เดือน</p> <p>6.2) การประเมินสุขภาพและคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ 9 ด้าน (ตามแนวทางที่คณะกรรมการพัฒนาเครื่องมือคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ กระทรวงสาธารณสุข กำหนดขึ้น)</p> <p>6.3) การประเมินพฤติกรรมสุขภาพในแต่ละด้านผ่าน Blue Book Application กรมอนามัย เพื่อเชื่อมกับการจัดทำ Care Plan ผ่านระบบโปรแกรม Long Term Care (3C)</p>
<p><b>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</b></p>	<p><b>ผลลัพธ์ที่ 1 ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ปฏิบัติงานระดับพื้นที่ดำเนินการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพ และร่วมกันจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) ร่วมกับผู้สูงอายุ ด้วยโปรแกรมที่กรมอนามัยพัฒนาขึ้น หรือโปรแกรมรูปแบบอื่นๆ</li> <li>- รายงานตามระบบรายงานแพลตฟอร์มออนไลน์ หรือโปรแกรมการรายงานที่กรมอนามัยพัฒนาขึ้น (ในภายหลัง) รายไตรมาส (3, 6, 9, 12 เดือน)</li> <li>- กรมอนามัยจะดำเนินการตรวจสอบความถูกต้อง และรายงานตัวชี้วัดในระบบ HealthKPI กระทรวงสาธารณสุข</li> <li>- ส่วนกลางคืนข้อมูลให้กับศูนย์อนามัย และสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง เพื่อส่งคืนข้อมูลให้กับหน่วยงานภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่ในการนำไปวางแผนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ต่อไป</li> </ul> <p><b>ผลลัพธ์ที่ 2 ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อมูลการประเมิน ADL ผ่าน Blue Book Application เพื่อเชื่อมกับการจัดทำ Care Plan ผ่านระบบโปรแกรม Long Term Care (3C)</li> <li>- Care Manager ระดับพื้นที่ จัดทำ Care Plan ในระบบโปรแกรม Long Term Care (3C) เพื่อนำ Care Plan เสนอต่อคณะกรรมการกองทุน LTC ระดับตำบล เพื่อขอรับการจัดสรรงบประมาณการดูแลระยะยาวจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่โอนงบประมาณผ่านกองทุน LTC ระดับตำบล</li> <li>- การรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด โดยดึงข้อมูลการรายงานผ่านระบบโปรแกรม Long Term Care (3C) ส่วนกลาง จากนั้นกรมอนามัยจะดำเนินการตรวจสอบความถูกต้อง และรายงานตัวชี้วัดในระบบ HealthKPI กระทรวงสาธารณสุข</li> <li>- ส่วนกลางคืนข้อมูลให้กับศูนย์อนามัย เพื่อส่งคืนข้อมูลให้กับหน่วยงานภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่ในการนำไปวางแผนการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในระดับพื้นที่ต่อไป</li> </ul>
<p><b>แหล่งข้อมูล</b></p>	<p><b>ผลลัพธ์ที่ 1 ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. รายงานตามระบบรายงานแพลตฟอร์มออนไลน์ หรือโปรแกรมการรายงานที่กรมอนามัยพัฒนาขึ้น (ในภายหลัง)</li> <li>2. สำนักอนามัยผู้สูงอายุ และ Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ</li> <li>3. ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12 และสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง</li> </ol>

	<p>4. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล, โรงพยาบาลชุมชน, องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p>		
	<p><b>ผลลัพธ์ที่ 2 ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลตาม Care Plan</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Blue Book Application</li> <li>โปรแกรม Long Term Care (3C) กรมอนามัย</li> <li>ระบบโปรแกรม Long Term Care สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</li> <li>Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข</li> <li>ระบบ HealthKPI กระทรวงสาธารณสุข</li> </ol> <p>หมายเหตุ: ทุกแหล่งข้อมูลมาจากฐานข้อมูลหลัก Blue Book Application และโปรแกรม Long Term Care (3C) กรมอนามัย และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</p>		
<p>รายการข้อมูล 1</p>	<p><b>ผลลัพธ์ที่ 1 ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)</b></p> $\text{สูตรคำนวณตัวชี้วัด} = \frac{A}{B} \times 100$ <p>A = จำนวนผู้สูงอายุที่มี ADL ตั้งแต่ 12 คะแนนขึ้นไป และมีปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพอย่างน้อย 1 ประเด็น ได้ทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)</p> <p>B = จำนวนผู้สูงอายุที่มี ADL ตั้งแต่ 12 คะแนนขึ้นไป และมีปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพอย่างน้อย 1 ประเด็น</p>		
<p>รายการข้อมูล 2</p>	<p><b>ผลลัพธ์ที่ 2 ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลตาม Care Plan</b></p> $\text{สูตรคำนวณตัวชี้วัด} = \frac{A}{B} \times 100$ <p>A = จำนวนผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการจัดทำ Care Plan และ Care Plan ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน LTC</p> <p>B = จำนวนผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงทั้งหมดที่เข้าร่วมโครงการ LTC</p>		
<p>ระยะเวลาประเมินผล</p>	<p>รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2565 - กุมภาพันธ์ 2566)</p> <p>รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม 2566)</p>		
<p><b>เกณฑ์การประเมิน :</b></p>			
<p><b>รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2565 – กุมภาพันธ์ 2566)</b></p>			
<p>ระดับ</p>	<p>เกณฑ์การให้คะแนน</p>	<p>คะแนน</p>	<p>แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน</p>
<p>1</p>	<p><b>Assessment</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>มีการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด สารสนเทศ ผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในปีที่ผ่านมา</li> <li>ทำเนียบผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ที่เป็นปัจจุบัน</li> </ul>	<p>1</p>	<p>1.1 ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ และความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ (0.5 คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ</li> <li>ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม</li> <li>ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน</li> <li>ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์</li> </ul> <p>1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด (0.25 คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- ความต้องการ / ความคาดหวัง</li> <li>- ความผูกพัน</li> <li>- ความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ</li> <li>- ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ</li> </ul> <p>1.3 ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) (0.25 คะแนน)</p>
2	<b>Advocacy/ Intervention</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการกำหนดมาตรการ และแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด ที่สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการ Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566</li> </ul>	1	<p>2.1 มีมาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด (0.5 คะแนน)</p> <p>2.2 มีแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (0.5 คะแนน)</p>
3	<b>Management and Governance</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการติดตามประเมินผลการดำเนินงาน และการรายงานผลการดำเนินงานผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน</li> <li>- มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด</li> </ul>	1	<p>3.1 มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป (0.5 คะแนน)</p> <p>3.2 มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด (0.5 คะแนน)</p>
4	<b>Output ผลผลิต</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีผลผลิตครบตามกระบวนการ ใน House Model Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566</li> </ul>	1	<p>มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายที่กำหนด (ดูตารางแนบท้าย)</p> <p>4.1 จำนวนพื้นที่ดำเนินการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (อย่างน้อยจังหวัดละ 1 ชุมชน) (0.1667 คะแนน)</p> <p>4.2 ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์ จำนวน 386 ชมรม (0.1667 คะแนน)</p> <p>4.3 ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการทันตสุขภาพตามจำเป็น จำนวน 900,000 คน (0.1667 คะแนน)</p> <p>4.4 ผู้สูงอายุที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากเพิ่มขึ้นร้อยละ 10 (0.1667 คะแนน)</p> <p>4.5 วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 40 (0.1667 คะแนน)</p> <p>4.6 พระคิลานุปฏิฐากครอบคลุมตำบลละ 1 รูป จำนวน 7,255 รูป (0.1667 คะแนน)</p>
5	<b>Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีผลลัพธ์ของตัวชี้วัดตาม House Model Cluster</li> </ul>	1	<p>มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา (ดูตารางแนบท้าย)</p>

	กลุ่มผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566		5.1 ร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) (0.5000 คะแนน) 5.2 ร้อยละ 95 ของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan (0.5000 คะแนน)
	<b>คะแนนรวม</b>	<b>5</b>	

เงื่อนไข : (ถ้ามี) -

เกณฑ์การประเมิน :

รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม 2566)

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
1	<b>Assessment</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด สารสนเทศ ผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในรอบ 5 เดือนแรก</li> <li>- ทำเนียบผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ที่เป็นปัจจุบัน</li> </ul>	1	1.1 ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ และความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ (0.5 คะแนน) <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ</li> <li>- ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม</li> <li>- ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน</li> <li>- ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์</li> </ul> 1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด (0.25 คะแนน) <ul style="list-style-type: none"> <li>- กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</li> <li>- ความต้องการ /ความคาดหวัง</li> <li>- ความผูกพัน</li> <li>- ความพึงพอใจ /ความไม่พึงพอใจ</li> <li>- ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ</li> </ul> 1.3 ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) (0.25 คะแนน)
2	<b>Advocacy/ Intervention</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการกำหนดมาตรการ และแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด ที่สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการ Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566</li> </ul>	1	2.1 มีมาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด (0.5 คะแนน) 2.2 มีแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (0.5 คะแนน)
3	<b>Management and Governance</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการติดตามประเมินผลการดำเนินงาน และการ</li> </ul>	1	3.1 มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป (0.5 คะแนน)

	<p>รายงานผลการดำเนินงานผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด (ใช้ข้อมูลรอบ 5 เดือนแรกหรือปรับปรุงให้สอดคล้องกับสถานการณ์)</li> </ul>		3.2 มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด (0.5 คะแนน)
4	<p>Output ผลผลิต</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีผลผลิตครบตามกระบวนการใน House Model Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566</li> </ul>	1	<p>มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายที่กำหนด (ดูตารางแนบท้าย)</p> <p>4.1 จำนวนพื้นที่ดำเนินการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (อย่างน้อยจังหวัดละ 1 ชุมชน) (0.1667 คะแนน)</p> <p>4.2 ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์ จำนวน 386 ชมรม (0.1667 คะแนน)</p> <p>4.3 ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการทันตสุขภาพตามจำเป็น จำนวน 900,000 คน (0.1667 คะแนน)</p> <p>4.4 ผู้สูงอายุที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากเพิ่มขึ้นร้อยละ 10 (0.1667 คะแนน)</p> <p>4.5 วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 40 (0.1667 คะแนน)</p> <p>4.6 พระคิลานุปัฏฐากครอบคลุมตำบลละ 1 รูป จำนวน 7,255 รูป (0.1667 คะแนน)</p>
5	<p>Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีผลลัพธ์ของตัวชี้วัดตาม House Model Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566</li> </ul>	1	<p>มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา (ดูตารางแนบท้าย)</p> <p>5.1 ร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) (0.5000 คะแนน)</p> <p>5.2 ร้อยละ 95 ของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan (0.5000 คะแนน)</p>
	<b>คะแนนรวม</b>	<b>5</b>	

เงื่อนไข : (ถ้ามี) -

<p>เอกสารสนับสนุน :</p>	<p><b>ผลลัพธ์ที่ 1 ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย</li> <li>- คู่มือแนวทางการส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชีววัยยืนยาว (Health Promotion &amp; Prevention Wellness Plan) สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และผู้สูงอายุ</li> <li>- คู่มือขับเคลื่อนการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ</li> <li>- คู่มือการใช้งาน Blue Book Application (สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ)</li> </ul>
	<p><b>ผลลัพธ์ที่ 2 ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คู่มือแนวทางการจัดทำ Care Plan Online กรมอนามัย</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- โปรแกรมการบันทึกข้อมูล Long Term Care (3C) กรมอนามัย /สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</li> <li>- คู่มือแนวทางการฝึกอบรมหลักสูตร Care Manager /Caregiver กรมอนามัย</li> <li>- คู่มือแนวทางการฝึกอบรมหลักสูตรฟื้นฟู Care Manager /Caregiver กรมอนามัย</li> <li>- คู่มือแนวทางการฝึกอบรมอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นตามหลักสูตรนักบริบาลท้องถิ่น (Care Community)</li> <li>- สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย</li> <li>- กลยุทธ์การดำเนินงานตำบลดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว</li> <li>- แนวทางการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว</li> <li>- คู่มือสนับสนุนการบริหารจัดการระบบบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</li> <li>- คู่มือการใช้โปรแกรม Long Term Care (3C)</li> <li>- คู่มือการใช้งาน Blue Book Application (สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ)</li> </ul>
--	---

**รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน (ข้อมูลย้อนหลังอย่างน้อย 3 ปี)**

Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ.)		
		2563	2564	2565
จำนวนของผู้สูงอายุที่มีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)	จำนวน (คน)	1,386	48,428	91,586
ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	ร้อยละ	89.56	92.45	93.37

**หมายเหตุ**

ผลลัพธ์ที่ 1 : ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 – 2564 มีการกำหนดการดำเนินงานแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) เป็นรายบุคคล ยังไม่ได้คำนวณเป็นร้อยละ

**ผลลัพธ์ที่ 2 :**

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 เป็นข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงทุกสิทธิ์ ซึ่งได้รับการดูแลตาม Care Plan ผ่านโปรแกรม Long Term Care (3C) และตรวจสอบสิทธิ์จากระบบโปรแกรม Long Term Care สปสช. แล้วหารด้วยผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงทั้งหมดที่เข้าร่วมโครงการ LTC

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 และ พ.ศ. 2565 เป็นข้อมูลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงทุกสิทธิ์ ซึ่งได้รับการดูแลตาม Care Plan ผ่านโปรแกรม Long Term Care (3C) และตรวจสอบสิทธิ์จากระบบโปรแกรม Long Term Care สปสช. แล้วหารด้วยผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงทั้งหมดที่เข้าร่วมโครงการ LTC

<p>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</p>	<p>นายแพทย์นิธิรัตน์ บุญตานนท์      ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4273      โทรศัพท์มือถือ : 08 6879 6655 โทรสาร : -      E-mail : nithirat.b@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย</p>
--	---



	<p><b>ผลลัพธ์ที่ 1 ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)</b></p> <p>1. นางสาวจุฑาทิศา เจนจิตร ตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4504 โทรศัพท์มือถือ : 09 1768 6265 โทรสาร : - E-mail: juthapak.j@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน : สำนักงานอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย</p> <p><b>ผลลัพธ์ที่ 2 ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan</b></p> <p>1. นางรัชณี บุญเรืองศรี ตำแหน่ง : นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4272 โทรศัพท์มือถือ : 09 9616 5396 โทรสาร : - E-mail: rachanee.b@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน : สำนักงานอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย</p>
ผู้รายงานตัวชี้วัด	<p><b>กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักงานอนามัยผู้สูงอายุ</b></p> <p>1. นางสาวปิยะฉัตร พันทาส ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4499 โทรศัพท์มือถือ : 09 2498 5577 E-mail : Piyachat.p@anamai.mail.go.th</p> <p>2. นางสาวพรพิมล บุญญา ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4499 โทรศัพท์มือถือ : 08 0790 7681 E-mail : Pornpimon.b@anamai.mail.go.th</p> <p><b>สำนักทันตสาธารณสุข</b></p> <p>1. นางสาวมณัญญา เรือจิตร ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ : 0 2590 4113 โทรศัพท์มือถือ : 09 5960 5920 E-mail : mananya.ru@anamai.mail.go.th</p>

## รายการข้อมูลระดับคะแนนที่ 4 กระจายค่าเป้าหมาย (เกณฑ์การวัด)

รายการข้อมูล	ศูนย์อนามัย												สสม.
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1. จำนวนพื้นที่ดำเนินการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (อย่างน้อยจังหวัดละ 1 ชุมชน) (รายงานจาก ศอ.)	8	5	5	8	8	8	4	7	4	5	7	7	1
2. ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์ จำนวน 386 ชมรม (รายงานจาก ศอ.)	40	25	25	40	40	40	20	35	20	25	35	35	6
3. ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการทันตสุขภาพตามจำเป็น จำนวน 900,000 คน (รายงานจาก สท.)	120,700	54,134	66,937	53,250	90,992	66,684	75,549	92,345	126,304	51,999	52,929	48,175	-
4. ผู้สูงอายุที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากเพิ่มขึ้นร้อยละ 10 (รายงานจาก สท.)	31	36	35	20	21	23	30	42	37	42	26	24	-
5. วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 40 (รายงานจาก ศอ.)	3,535	1,014	1,005	1,108	1,047	1,016	1,565	1,788	1,066	1,884	792	987	182
6. พระคิลาณุปัญญาครอบคลุมตำบลละ 1 รูป จำนวน 7,255 รูป (รายงานจาก ศอ.)	769	426	420	713	635	531	660	644	761	613	518	565	6

## รายการข้อมูลระดับคะแนนที่ 4 (เกณฑ์การวัด)

## 4.1 ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12

รายการข้อมูล	ข้อมูลฐาน การคำนวณ	รอบการ ประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับร้อยละของเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)				
			0.0333	0.0666	0.0999	0.1332	0.1667
1. จำนวนพื้นที่ดำเนินการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (อย่างน้อยจังหวัดละ 1 ชุมชน) (0.1667 คะแนน)	ร้อยละของ การกระจาย เป้าหมายของ แต่ละ คอ.	5 เดือนแรก					25
		5 เดือนหลัง					95
2. ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์ จำนวน 386 ชมรม (0.1667 คะแนน)		5 เดือนแรก	25	30	35	40	45
		5 เดือนหลัง	50	60	70	80	90
3. ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการทันตสุขภาพตามจำเป็น จำนวน 900,000 คน (0.1667 คะแนน)		5 เดือนแรก	25	30	35	38	40
		5 เดือนหลัง	50	60	70	80	90
4. ผู้สูงอายุที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก เพิ่มขึ้นร้อยละ 10 (0.1667 คะแนน)		5 เดือนแรก	25	30	35	38	40
		5 เดือนหลัง	50	60	70	80	90
5. วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 40 (0.1667 คะแนน)		5 เดือนแรก	25	30	35	40	45
		5 เดือนหลัง	50	60	70	85	95
6. พระคิลาณุปัฏฐากครอบคลุมตำบลละ 1 รูป จำนวน 7,255 รูป (0.1667 คะแนน) (พิจารณาจากความครอบคลุมของพระคิ ลาณุปัฏฐากรายตำบล)		5 เดือนแรก	20	25	30	35	40
		5 เดือนหลัง	50	60	70	80	90

4.2 สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

รายการข้อมูล	ข้อมูลฐานการ คำนวณ	รอบการ ประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับร้อยละของเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของ ตัวชี้วัด)				
			0.0500	0.1000	0.1500	0.2000	0.2500
1. จำนวนพื้นที่ดำเนินการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (อย่างน้อย จังหวัดละ 1 ชุมชน) (0.2500 คะแนน) <i>* มีหลักฐานที่แสดงถึงการอยู่ระหว่างดำเนินงานที่เป็นรูปธรรม</i>	จำนวน	5 เดือนแรก					*
		5 เดือนหลัง					1
5 เดือนแรก		-	1	-	2	3	
5 เดือนหลัง		-	4	-	5	6	
2. ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์ จำนวน 386 ชมรม (0.2500 คะแนน)	ร้อยละของ การกระจาย เป้าหมายของ สสม.	5 เดือนแรก	25	30	35	40	45
		5 เดือนหลัง	50	60	70	85	95
5 เดือนแรก		20	25	30	35	40	
5 เดือนหลัง		50	60	70	80	90	
3. วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 40 (0.2500 คะแนน)	ร้อยละของ การกระจาย เป้าหมายของ สสม.	5 เดือนแรก	20	25	30	35	40
		5 เดือนหลัง	50	60	70	80	90
5 เดือนแรก		20	25	30	35	40	
5 เดือนหลัง		50	60	70	80	90	
4. พระคิลานุปัฏฐากครอบคลุมตำบลละ 1 รูป จำนวน 7,255 รูป (0.2500 คะแนน) (พิจารณาจากความครอบคลุมของพระคิลานุปัฏฐากรายเขต)	ร้อยละของ การกระจาย เป้าหมายของ สสม.	5 เดือนแรก	20	25	30	35	40
		5 เดือนหลัง	50	60	70	80	90
5 เดือนแรก		20	25	30	35	40	
5 เดือนหลัง		50	60	70	80	90	

## รายการข้อมูลระดับคะแนนที่ 5 ตารางค่าเป้าหมายรายตัวชี้วัด

รายการข้อมูล	ค่าเป้าหมายศูนย์อนามัย												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	สสม.
1. ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
2. ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	-

## รายการข้อมูลระดับคะแนนที่ 5 ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)

รายการข้อมูล	ค่าคะแนน (ร้อยละ)	หน่วยงาน	เป้าหมาย ปี 66	รอบการประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)				
					0.1000	0.2000	0.3000	0.4000	0.5000
1. ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)	50	ศอ. 1 - 12	50	5 เดือนแรก	10	15	20	22	25
				5 เดือนหลัง	30	35	40	42	45

รายการข้อมูล	ค่าคะแนน (ร้อยละ)	หน่วยงาน	เป้าหมาย ปี 66	รอบการประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)				
					0.2000	0.4000	0.6000	0.8000	1.0000
1. ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)	100	สสม.	50	5 เดือนแรก	10	15	20	22	25
				5 เดือนหลัง	30	35	40	42	45

หมายเหตุ : รอบ 5 เดือนแรก - รอบ 5 เดือนหลัง ในคะแนนระดับที่ 5 ตามเป้าหมายที่กำหนดตาม Template กระทรวง

การคิดคะแนน ผลดำเนินงานที่มีจุดทศนิยม ตั้งแต่ 0.5 ขึ้นไปให้ปัดขึ้น //\*ใช้หลักการบัญญัติไตรยางศ์

รายการข้อมูล	ค่าคะแนน (ร้อยละ)	หน่วยงาน	เป้าหมาย ปี 66	รอบการ ประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)				
					0.1000	0.2000	0.3000	0.4000	0.5000
2. ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลตาม Care Plan	50	ศอ. 1 – 12	95	5 เดือนแรก	90.00	90.50	91.00	91.50	92.00
				5 เดือนหลัง	92.50	93.00	93.50	94.00	94.50

หมายเหตุ : รอบ 5 เดือนแรก - ในคะแนนระดับที่ 5 ใช้ฐานจากเป้าหมายปี 65

รอบ 5 เดือนหลัง - ในคะแนนระดับที่ 5 ใช้ฐานจากเป้าหมายปี 66

การคิดคะแนน ผลดำเนินงานที่มีจุดทศนิยม ตั้งแต่ 0.5 ขึ้นไปให้ปัดขึ้น // \*ใช้หลักการบัญญัติไตรยางค์