

Template รหัส 401050 การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

**ชื่อตัวชี้วัด** ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ 80%

**คำนิยาม** มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ หมายถึง มีการดำเนินงานครบองค์ประกอบ 10 ข้อ ดังนี้

1. มีระบบการประเมินคัดกรองปัญหาสุขภาพมีข้อมูลด้านสุขภาพผู้สูงอายุ
2. มีชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ
3. มีการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในกลุ่ม ติดสังคม ติดบ้าน ติดเตียง
4. มีผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ผู้ดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุ (Caregiver) หรือ อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ
5. มีการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวโดยการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
6. มีบริการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้านที่มีคุณภาพ (Home Health Care) จากสถานบริการสู่ชุมชนโดยบุคลากรสาธารณสุขและทีมสหสาขาวิชาชีพ/ ทีมหมอครอบครัว
7. มีระบบการดูแลผู้สูงอายุ กลุ่มติดบ้าน กลุ่มติดเตียง โดยท้องถิ่น ชุมชน มีส่วนร่วมและมีแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care Plan) มีคณะกรรมการ บริหารจัดการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน
8. มีบริการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในระดับตำบล
9. มีวัดผ่านเกณฑ์มาตรฐานวัดส่งเสริมสุขภาพ
10. มีผลลัพธ์การดำเนินงาน

**หมายเหตุ:** ผ่านเกณฑ์ หมายถึง ผ่านองค์ประกอบทุกข้อในแต่ละตำบล

- มีการประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL) /การประเมินสภาวะของผู้สูงอายุ (TAI) ประกอบด้วย Functional Activity status และการประเมินคัดกรองขั้นพื้นฐานตามชุดสิทธิประโยชน์ ( )
- ชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ หมายถึง ชมรมผู้สูงอายุที่อยู่ในระดับตำบล และผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ ศูนย์อนามัยที่ 10
- มีระบบการส่งเสริมสุขภาพ/เฝ้าระวังภาวะหกล้ม /การเฝ้าระวังแก้ไขปัญหาด้านสิ่งแวดล้อมและแผนการป้องกันดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในระดับตำบล เช่น ทันตสุขภาพ การป้องกันควบคุมโรคในกลุ่มผู้สูงอายุ การประเมินผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม เป็นต้น ดำเนินการโดยแกนนำชมรมผู้สูงอายุ Caregiver อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น อผส. หรือ อสม.

เกณฑ์เป้าหมาย :

ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64
ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	ร้อยละ 90

เกณฑ์การประเมิน เกณฑ์คะแนน Ranking ปี 2563 รอบที่ 1/2563	เกณฑ์คะแนน				
	1	2	3	4	5
	<34	35-39	40-44	45-49	≥50

<p>เกณฑ์การประเมิน เกณฑ์คะแนน Ranking ปี 2563 รอบที่ 2/2563</p>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์คะแนน</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> <tr> <td>&lt;49</td> <td>50 - 59</td> <td>60 - 69</td> <td>70 - 79</td> <td>≥80</td> </tr> </table>	เกณฑ์คะแนน					1	2	3	4	5	<49	50 - 59	60 - 69	70 - 79	≥80
เกณฑ์คะแนน																
1	2	3	4	5												
<49	50 - 59	60 - 69	70 - 79	≥80												
<p>วัตถุประสงค์</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองสุขภาพพื้นฐานและได้รับการดูแลสุขภาพตามศักยภาพของผู้สูงอายุ เข้าถึงชุดสิทธิประโยชน์ได้อย่างเท่าเทียม</li> <li>2. เพื่อให้บริการดูแลด้านสาธารณสุขถึงที่บ้านอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอตามปัญหาสุขภาพและชุดสิทธิประโยชน์ โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน และท้องถิ่น ให้ผู้มีภาวะพึ่งพิงมีคุณภาพชีวิตที่ดี อยู่ในสังคมอย่างมีศักดิ์ศรี เข้าถึงบริการอย่างถ้วนหน้าและเท่าเทียมเป็นการสร้างสังคมแห่งความเอื้ออาทร และสมานฉันท์</li> <li>3. สามารถลดภาระงบประมาณค่าใช้จ่ายด้านบริการสุขภาพลงอย่างยั่งยืน ลดความแออัดในสถานพยาบาล เพิ่มทักษะในการจัดการดูแลสุขภาพตนเองโดยครอบครัว ชุมชนมีส่วนร่วม ในการวางแผนการดูแลรักษาและส่งเสริมสุขภาพทุกระบบ</li> <li>4. เพื่อส่งเสริม สนับสนุนการเข้าร่วมกิจกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพในชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ/โรงเรียนผู้สูงอายุและระดับชุมชน</li> </ol>															
<p>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</p>	<p>ผู้สูงอายุทุกคน</p>															
<p>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</p>	<p>ข้อมูลการคัดกรอง :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL) /การประเมินสภาวะของผู้สูงอายุ (TAI) ประกอบด้วย Functional Activity status และการประเมินคัดกรองขั้นพื้นฐานตามชุดสิทธิประโยชน์</li> <li>- กลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง : การประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL) /การประเมินสภาวะของผู้สูงอายุ (TAI) ประเมินตามรอบทุก 9 เดือนตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</li> <li>- กลุ่มผู้สูงอายุติดสังคม : การประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง (ตามปีงบประมาณ)</li> <li>- จากฐานข้อมูลการคัดกรองสุขภาพในระบบ HDC / Vision2020 / Aging Data Health</li> <li>- รายงานผลการประเมินตำบล LTC ระดับอำเภอ</li> </ul>															
<p>แหล่งข้อมูล</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ฐานข้อมูลระบบ HDC Vision2020 Aging Data Health</li> <li>- รายงานที่เกี่ยวข้องของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</li> </ul>															
<p>รายการข้อมูล 1</p>	<p>A = จำนวนตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์</p>															
<p>รายการข้อมูล 2</p>	<p>B = จำนวนตำบลทั้งหมดในอำเภอ</p>															
<p>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</p>	<p><math>(A/B) \times 100</math></p>															
<p>ระยะเวลารายงาน</p>	<p>ไตรมาส 1 และ 3</p>															

<p>วิธีการประเมินผล :</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. พื้นที่ประเมินตนเองตามองค์ประกอบตำบล (Long Term Care)ส่งข้อมูลให้อำเภอ เพื่อออกประเมินรับรองในระดับอำเภอ /จังหวัด/เขตสุขภาพ สุ่มประเมินรับรองตำบลในระดับดีมากและดีเด่น</li> <li>2. CUP / โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีการวางแผนการพัฒนาระบบการประเมินคัดกรองสุขภาพ/การจัดทำ Care Plan ตามระบบโปรแกรม Care Plan Online และมีข้อมูลในระบบ HDC Vision2020 Aging Data Health</li> </ol>
<p>ผู้ประสานงาน</p>	<p>นางโสพิณ พิมเทพา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ          กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ          หมายเลขโทรศัพท์ 087-596-5949</p>