

Template รหัส 401054 ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan									
ชื่อตัวชี้วัด	ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan 80%								
คำนิยาม	- ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง คือ ผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน (ADL= 5-11 คะแนน) กลุ่มติดเตียง (ADL= 0-4 คะแนน) ได้รับการดูแลโดยบุคลากรสาธารณสุข ทีมสหวิชาชีพ ตามแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care Plan)ทุกสิทธิ์ ที่ได้รับการบริการตามชุดสิทธิประโยชน์								
เกณฑ์เป้าหมาย :	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ปีงบประมาณ63</th> <th>ปีงบประมาณ 64</th> <th>ปีงบประมาณ 65</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ 80</td> <td>ร้อยละ 85</td> <td>ร้อยละ 95</td> </tr> </tbody> </table>			ปีงบประมาณ63	ปีงบประมาณ 64	ปีงบประมาณ 65	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 95
ปีงบประมาณ63	ปีงบประมาณ 64	ปีงบประมาณ 65							
ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 95							
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพจากทีมสหสาขาวิชาชีพของหน่วยบริการด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้อง 2. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแลบริการด้านสาธารณสุขถึงที่บ้านอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอตามปัญหาสุขภาพและชุดสิทธิประโยชน์โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน และท้องถิ่นให้ผู้มีภาวะพึ่งพิงมีคุณภาพชีวิตที่ดี อยู่ในสังคมอย่างมีศักดิ์ศรี เข้าถึงบริการอย่างเสมอภาคถ้วนหน้าและเท่าเทียมเป็นการสร้างสังคมแห่งความเอื้ออาทร และสมานฉันท์ 3. สามารถลดภาระงบประมาณค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพภาครัฐอย่างยั่งยืน ลดความแออัดในหน่วยบริการด้านสุขภาพ เพิ่มทักษะในการจัดการดูแลสุขภาพตนเอง โดยมีครอบครัว ชุมชน มีส่วนร่วมในการวางแผนการดูแลรักษาและส่งเสริมสุขภาพทุกระบบ 4. เพื่อส่งเสริม สนับสนุนการเข้าร่วมกิจกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพในชมรมผู้สูงอายุ คุณภาพ /โรงเรียนผู้สูงอายุทั้งในระดับชุมชนและระดับครอบครัว 								
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผู้มีภาวะพึ่งพิง ทั้งผู้สูงอายุและกลุ่มอื่น								
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<p>ข้อมูลการจัดทำ Care Plan ผู้สูงอายุรายบุคคล</p> <ul style="list-style-type: none"> - พื้นที่ ลงทะเบียนผู้มีภาวะพึ่งพิง ในโปรแกรม LTC ของ สปสช. - พื้นที่ประสาน อปท.ในการอนุมัติผู้มีภาวะพึ่งพิง - พื้นที่จัดทำ Care Plan รายบุคคล ผ่านระบบโปรแกรม Long Term Care (3C) - เสนอ Care Plan ผ่านคณะอนุกรรมการกองทุน Long Term Care ระดับตำบล - Care Manager ระดับพื้นที่ ร่วมกับ อปท.บันทึกข้อมูลระบบผลการอนุมัติรายงาน Care Plan ตาม ระบบโปรแกรม Long Term Care ทั้งในระบบของสำนักหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ องค์กรปกครองท้องถิ่นและกรมอนามัย - การรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด โดยการรายงานผ่านระบบโปรแกรม Long Term Care (3C) ส่วนกลางโดย กรมอนามัยจะดำเนินการดึงข้อมูลจากระบบโปรแกรม ตรวจสอบความถูกต้องส่งผ่านระบบ E - Cockpit ของกองตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข และคืนข้อมูลให้กับศูนย์อนามัยเขตฯ ส่งคืนข้อมูลให้กับภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่ต่อไปตามลำดับ - ระดับกรมอนามัยเชื่อมต่อกับระบบฐานข้อมูลระบบโปรแกรม DOH Dashboard กรมอนามัย เพื่อการตรวจสอบข้อมูลย้อนหลังและเป็นฐานข้อมูลกลางด้านผู้สูงอายุของ 								

	ประเทศต่อไป															
แหล่งข้อมูล	- ฐานข้อมูลระบบโปรแกรม Long Term Care (3C), Long Term Care (สปสช.) - รายงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ															
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ที่ได้รับการดูแลตาม Care Plan (มีการอนุมัติงบประมาณดูแล) หมายเหตุ - นับผู้มีภาวะพึ่งพิงที่เข้าร่วมโครงการ Long Term Care															
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ทั้งหมดในเขตรับผิดชอบที่เข้าร่วมโครงการ Long Term Care															
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$															
ระยะเวลารายงาน	ไตรมาส 1 2 3 และ 4															
เกณฑ์การประเมิน เกณฑ์คะแนน Ranking ปี 2563 รอบที่ 1/2563	<table border="1"> <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><14</td> <td>15-19</td> <td>20-24</td> <td>25-29</td> <td>≥30</td> </tr> </table>	เกณฑ์คะแนน					1	2	3	4	5	<14	15-19	20-24	25-29	≥30
เกณฑ์คะแนน																
1	2	3	4	5												
<14	15-19	20-24	25-29	≥30												
เกณฑ์การประเมิน เกณฑ์คะแนน Ranking ปี 2563 รอบที่ 2/2563	<table border="1"> <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><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												
วิธีการประเมินผล :	- CUP / โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีการวางแผนการพัฒนาระบบการประเมินคัดกรองสุขภาพ/การจัดทำ Care Plan ตามระบบโปรแกรม Care Plan Online - ประสานกับ อปท.เพื่อร่วมกันดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง และอนุมัติ Care Plan เพื่อให้ ทีมสุขภาพ CM และ Cg สามารถดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ได้ครอบคลุม															
เอกสารสนับสนุน :	1. คู่มือแนวทางการจัดทำ Care Plan Online 2. ระบบโปรแกรมการทำ Care Plan Online 3. กลยุทธ์การดำเนินงานตำบลดูแลส่งเสริมผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว 4. แนวทางการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว 5. คู่มือแนวทางการฝึกอบรมหลักสูตร Care Manager 6. คู่มือแนวทางการฝึกอบรมหลักสูตร Caregiver 70 ชม. และ 420 ชม. กระทรวงสาธารณสุข 7. คู่มือสนับสนุนการบริหารจัดการระบบบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 8. แนวทางการอบรมอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นตามหลักสูตรนักบริบาลท้องถิ่น															

ผู้ประสานงาน	นางโสพิณ พิมเทพา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ หมายเลขโทรศัพท์ 087-596-5949
--------------	---