

Template รหัส 401056 ผู้ป่วยติดบ้านที่เปลี่ยนกลุ่มเป็นติดสังคมเพิ่มขึ้นจากปี 62									
ชื่อตัวชี้วัด	ร้อยละของผู้ป่วยติดบ้านที่เปลี่ยนกลุ่มเป็นติดสังคมเพิ่มขึ้นจากปี 62								
คำนิยาม	- ผู้ป่วยกลุ่มติดบ้าน คือ (ADL= 5-11 คะแนน) กลุ่มติดเตียง คือ (ADL= 0-4 คะแนน) ได้รับการดูแลโดยบุคลากรสาธารณสุข ทีมสหวิชาชีพ ตามแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care Plan)ทุกสิทธิ์ที่ได้รับบริการตามชุดสิทธิประโยชน์								
เกณฑ์เป้าหมาย :	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ปีงบประมาณ 63</th> <th>ปีงบประมาณ 64</th> <th>ปีงบประมาณ 65</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>เพิ่มขึ้นจากปี 2562</td> <td>เพิ่มขึ้นจากปี 2563</td> <td>เพิ่มขึ้นจากปี 2564</td> </tr> </tbody> </table>			ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64	ปีงบประมาณ 65	เพิ่มขึ้นจากปี 2562	เพิ่มขึ้นจากปี 2563	เพิ่มขึ้นจากปี 2564
ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64	ปีงบประมาณ 65							
เพิ่มขึ้นจากปี 2562	เพิ่มขึ้นจากปี 2563	เพิ่มขึ้นจากปี 2564							
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพจากทีมสหสาขาวิชาชีพของหน่วยบริการด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้อง</li> <li>2. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแลบริการด้านสาธารณสุขถึงที่บ้านอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอตามปัญหาสุขภาพและชุดสิทธิประโยชน์โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน และท้องถิ่นให้ผู้มีภาวะพึ่งพิงมีคุณภาพชีวิตที่ดี อยู่ในสังคมอย่างมีศักดิ์ศรี เข้าถึงบริการอย่างเสมอภาคถ้วนหน้าและเท่าเทียมเป็นการสร้างสังคมแห่งความเอื้ออาทร และสมานฉันท์</li> <li>3. สามารถลดภาระงบประมาณค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพภาครัฐอย่างยั่งยืน ลดความแออัดในหน่วยบริการด้านสุขภาพ เพิ่มทักษะในการจัดการดูแลสุขภาพตนเอง โดยมีครอบครัว ชุมชน มีส่วนร่วมในการวางแผนการดูแลรักษาและส่งเสริมสุขภาพทุกระบบ</li> </ol>								
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผู้ป่วยกลุ่มติดบ้าน								
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พื้นที่ ลงทะเบียนผู้มีภาวะพึ่งพิง ในโปรแกรม LTC ของ สปสช.</li> <li>- พื้นที่ประสาน อปท.ในการอนุมัติผู้มีภาวะพึ่งพิง</li> <li>- พื้นที่จัดทำ Care Plan รายบุคคล ผ่านระบบโปรแกรม Long Term Care ( 3C )</li> <li>- เสนอ Care Plan ผ่านคณะกรรมการกองทุน Long Term Care ระดับตำบล</li> <li>- Care Manager ระดับพื้นที่ ร่วมกับ อปท.บันทึกข้อมูลระบบผลการอนุมัติรายงาน Care Plan ตามระบบโปรแกรม Long Term Care ทั้งในระบบของสำนักหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ องค์กรปกครองท้องถิ่น และกรมอนามัย</li> <li>- CM ลงข้อมูลการประเมิน ADL 9 เดือน 12 เดือน</li> </ul>								
แหล่งข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ฐานข้อมูลระบบโปรแกรม HDC</li> <li>- โปรแกรม Long Term Care ( 3C )/ สปสช.</li> <li>- รายงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</li> </ul>								
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนผู้มีภาวะพึ่งพิงที่มีการเปลี่ยนกลุ่มจากติดบ้านเป็นติดสังคม								
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนผู้มีภาวะพึ่งพิงกลุ่มติดบ้านทั้งหมด								
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$								
ระยะเวลารายงาน	ไตรมาสที่ 3-4								

เกณฑ์การประเมิน เกณฑ์คะแนน Ranking ปี 2563 รอบที่ 1/2563	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td colspan="5">เกณฑ์คะแนน</td> </tr> <tr> <td colspan="5">ไม่ประเมินรอบ 1</td> </tr> </table>	เกณฑ์คะแนน					ไม่ประเมินรอบ 1										
เกณฑ์คะแนน																	
ไม่ประเมินรอบ 1																	
เกณฑ์การประเมิน เกณฑ์คะแนน Ranking ปี 2563 รอบที่ 2/2563	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td colspan="5">เกณฑ์คะแนน</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td colspan="5">เพิ่มขึ้น 5 คะแนน เท่าเดิม 3 คะแนน</td> </tr> </table>	เกณฑ์คะแนน					1	2	3	4	5	เพิ่มขึ้น 5 คะแนน เท่าเดิม 3 คะแนน					
เกณฑ์คะแนน																	
1	2	3	4	5													
เพิ่มขึ้น 5 คะแนน เท่าเดิม 3 คะแนน																	
วิธีการประเมินผล :	- CM ลงข้อมูลการประเมิน ADL 9 เดือน 12 เดือน - เปรียบเทียบผลงานกับปีที่ผ่านมา																
เอกสารสนับสนุน :	ระบบโปรแกรมการทำ Care Plan Online																
ผู้ประสานงาน	นางโสพิณ พิมเทพา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ หมายเลขโทรศัพท์ 087-596-5949																

