

(ร่าง)Template

แบบฟอร์มการถ่ายระดับ (Cascade) ตัวชี้วัดระดับกระทรวง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ 2563 เขตสุขภาพที่ 1

หัวข้อ ... Function base ประเด็นที่3สุขภาพกลุ่มวัย

การถ่ายระดับ (Cascade) ตัวชี้วัดระดับ ...เขตร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์.

วัตถุประสงค์ความหมาย : ผู้สูงอายุสุขภาพดี ดูแลตนเองได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี (ผู้สูงอายุคุณภาพ)

สถานการณ์ปัญหาที่สำคัญ: ตัวชี้วัดร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์มีเนื้อหาเกณฑ์การวัดเปลี่ยนแปลงจาก 7 องค์ประกอบ เป็น 4 องค์ประกอบผู้ประเมินและผู้ใช้เกณฑ์ในระดับต่างๆ ต้องมีความรู้และเข้าใจรายละเอียดตัวชี้วัด4 องค์ประกอบและต้องรายงานผ่านโปรแกรม โปรแกรม 3c<http://ltc.anamai.moph.go.th/>

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ตัวชี้วัดร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์มี 7 องค์ประกอบพบว่า

มีผลการดำเนินงานระดับเขตสุขภาพ ผ่านเกณฑ์ 629ตำบล (จาก 769ตำบล) คิดเป็นร้อยละ 81.79มีจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์ <ร้อยละ 80 คือ

เชียงราย	ผ่านเกณฑ์ 91 ตำบล (จาก 124 ตำบล)	คิดเป็นร้อยละ 73.39
เชียงใหม่	ผ่านเกณฑ์ 152ตำบล (จาก 204ตำบล)	คิดเป็นร้อยละ 74.51
ลำปาง	ผ่านเกณฑ์ 75ตำบล (จาก100ตำบล)	คิดเป็นร้อยละ 75

สถานการณ์ปัญหาที่สำคัญ: ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 60 ปี 2562 ภาพรวมทั้งประเทศมีผลการดำเนินงานร้อยละ 52.0 (ที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ครบทั้ง 5 ด้าน) จำแนกตามองค์ประกอบ ดังนี้

1. มีกิจกรรมทางกายออกกำลังกาย อย่างน้อยสัปดาห์ละ 5 วัน ครึ่งละ 30 นาที หรือ มีกิจกรรมทางกายสะสม 150 นาที / สัปดาห์ ร้อยละ 73.19
2. รับประทานผัก ผลไม้เป็นประจำทุกวัน ร้อยละ 96.78
3. ดื่มน้ำอย่างน้อยวันละ 8 แก้ว ร้อยละ 94.78
4. ไม่สูบบุหรี่ / ไม่สูบบุหรี่ ร้อยละ 82.07
5. ไม่ดื่มเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ เช่นสุรา เบียร์ ยาตองเหล้า ร้อยละ 89.19

จากการวิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพที่พึงประสงค์ในผู้สูงอายุไทย พบว่ามีแนวโน้มที่ดีขึ้นกว่าเดิม จากร้อยละ 26.7 ในปี 2556 เป็นร้อยละ 54.4 ในปี 2561 และเพิ่มเป็นร้อยละ 52.0 ในปี 2562

ผลการรายงานมีความคลาดเคลื่อนระหว่าง รายงานประจำเดือนต่อคณะกรรมการ CIPO เขตสุขภาพที่ 1 และการรายงานผ่านโปรแกรม 3C ดังนี้

ประเภทรายงาน	รายงานประจำเดือนต่อคณะกรรมการ CIPO เขตสุขภาพที่ 1					รายงานผ่านโปรแกรม 3C				
1 ตัวชี้วัดร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวฯ	ผ่านเกณฑ์ 629ตำบล (จาก 769 ตำบล) คิดเป็นร้อยละ 81.79					ตำบลที่ผ่านเกณฑ์เพียง 540 ตำบล คิดเป็นร้อยละ 70				
2 ความครอบคลุมของแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care plan)	ร้อยละ 96.58					ร้อยละ 82.40				
3 จำนวน CG	6,844					6,601				
4 รายงานจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4	รวม	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4	รวม
	7,836	3,225	3,381	1,246	15,688	7,128	2,693	2,180	1,201	13,202
5. ร้อยละของผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 60	Survey									
6. ความครอบคลุมของ individual care plan ผู้สูงอายุกลุ่ม 1 ร้อยละ 80	1 จังหวัด 1 ชมรม									
7.ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพผ่านเกณฑ์อย่างน้อย 1 ชมรมต่อตำบล	รายงานประจำเดือนต่อคณะกรรมการ CIPO เขตสุขภาพที่ 1					รายงานผ่านโปรแกรม 3C				
8. ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ	R&D									

ระดับ	เขตสุขภาพ	จังหวัด	อำเภอ	ชุมชน
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	เขตสุขภาพฯ ศูนย์อนามัย	สสจ กลุ่มงานส่งเสริมฯ	สสอ. พขอปท รพ ผู้นำชุมชน	รพสต
Objective	ผู้สูงอายุสุขภาพดี ดูแล ตนเองได้ และมีคุณภาพ ชีวิตที่ดี	เพิ่มประสิทธิภาพระบบการ ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน	ผู้สูงอายุได้รับการดูแล สุขภาพโดยทีมสห วิชาชีพ ภาครัฐ เครือข่าย ท้องถิ่น และชุมชนอย่าง มีส่วนร่วม	O1 ผู้อายุทุกรายได้รับคัดกรอง และส่งเสริมสุขภาพ O2 ผู้สูงอายุในภาวะพึ่งพิงได้รับ การวางแผนดูแลตาม care plan O3 ผู้สูงอายุได้รับการสำรวจ พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ O4 ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมได้รับ การวางแผนดูแลตาม individual care plan O5 ผู้สูงอายุกลุ่ม 1 ได้รับการ สำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ
เป้าหมาย (KRs) ที่ต้องการ ความหมาย : เป็นเป้าหมายที่ วัดผลได้ชัดเจน	Kr 1 ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพ ดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ใน ชุมชนผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80 Kr 2 ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึง ประสงค์ ร้อยละ 60	Kr 1 ร้อยละของตำบลที่มีระบบ การส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 80) ในจังหวัด Kr 2 ร้อยละของการรายงาน ตำบล LTC ผ่านโปรแกรม 3C Kr 3 care manager ในจังหวัดมี การขึ้นทะเบียน และได้รับการ	Kr 1 ความครอบคลุม ของCP ร้อยละ 80 Kr 1 ความครอบคลุม ของการสำรวจ พฤติกรรมสุขภาพที่พึง ประสงค์	Kr 1 ร้อยละของการประเมิน คัดกรองปัญหาสุขภาพร้อยละ 80 Kr 2 ความครอบคลุมของCP ร้อยละ 80 (รายงานผ่าน โปรแกรม 3c) Kr 3 สมาชิกชมรมผู้สูงอายุมี ส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึ่งพิง

ระดับ	เขตสุขภาพ	จังหวัด	อำเภอ	ชุมชน
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	เขตสุขภาพฯ ศูนย์อนามัย	สสจ กลุ่มงานส่งเสริมฯ	สสอ. พขอปท รพ ผู้นำชุมชน	รพสต
		ฟื้นฟูศักยภาพ ร้อยละ 100 Kr 4 ร้อยละของผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 60 Kr 5 ความครอบคลุมของผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมได้รับการดูแลด้วย individual care plan ร้อยละ 80 Kr 6 ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพผ่านเกณฑ์อย่างน้อยตำบล 1 ชมรม Kr 7 ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ	Kr2 ความครอบคลุมของผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมได้รับการดูแลด้วย individual care plan Kr 3 ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพผ่านเกณฑ์อย่างน้อยตำบล 1 ชมรม Kr 4 ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมได้รับการสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ	อย่างน้อยตำบลละ 1 ชมรม Kr 4 ร้อยละของผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 60 Kr 5 ความครอบคลุมของผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมได้รับการดูแลด้วย individual care plan ร้อยละ 80(รายงานผ่านโปรแกรม 3c) Kr 6 ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพผ่านเกณฑ์อย่างน้อยตำบลละ 1 ชมรม Kr 7 ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ
มาตรการ/แนวทางที่สำคัญ ความหมาย : ขึ้นอยู่กับถ้อยระดับตัววัดลงไป ในหน่วยงานแต่ละระดับ	1. สนับสนุนวิชาการ ในการอบรม Care Manager ในพื้นที่ที่ขาด 2. พัฒนาระบบมาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพ ผู้จัดการผู้สูงอายุ (Care Manager) ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) ภายใต้ LTC ในชุมชน และพัฒนารูปแบบพื้นที่ต้นแบบ 3 ขับเคลื่อนการดูแลระยะยาวในผู้สูงอายุที่มีภาวะ	1 สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพ care manager Care giver และควบคุมคุณภาพ 2 สร้างระบบฐานข้อมูล LTC ผ่าน Digital Platform (โปรแกรม 3c) http://ltc.anamai.moph.go.th/	1 กำกับติดตามความครอบคลุมของ care plan 2. ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุโดยทีมสหวิชาชีพ ภาควิชา เครือข่าย ท้องถิ่น และชุมชนอย่างมีส่วนร่วม	1. ประเมินคัดกรองปัญหาสุขภาพและมีข้อมูลผู้สูงอายุที่จำเป็นในการวางแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรายบุคคล (Care Plan) 2 สร้างระบบฐานข้อมูลสารสนเทศกลางที่เอื้อต่อการ

ระดับ	เขตสุขภาพ	จังหวัด	อำเภอ	ชุมชน
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	เขตสุขภาพฯ ศูนย์อนามัย	สสจ กลุ่มงานส่งเสริมฯ	สสอ. พขอปท รพ ผู้นำชุมชน	รพสต
	ฟังฟัง โดยบุคลากรสาธารณสุข ทีมสหสาขาวิชาชีพ ตามเงื่อนไข 4 องค์ประกอบ http://healthkpi.moph.go.th/kpi/kpi/index/?id=1493&kpi_year=2563 4 พัฒนาและจัดระบบข้อมูลฐานข้อมูลการจัดทำ Care Plan ผ่านโปรแกรม 3c 5. พัฒนาเครือข่ายชุมชนต้นแบบ AFC, IMC LTC ,ทันตะฯ แบบบูรณาการ 6. สนับสนุน พัฒนา นวัตกรรม ในระบบ LTC ในเขตสุขภาพที่ 1 ผ่านทางการเยี่ยมเสริมพลัง และการตรวจราชการ 7. พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) 8. พัฒนาเครือข่ายชุมชนต้นแบบ AFC แบบบูรณาการโดยท้องถิ่นชุมชนมีส่วนร่วม 9. ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Health literacy กลุ่มผู้สูงอายุ 10. พัฒนาระบบกลไกการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ 11. นิเทศติดตาม เยี่ยมเสริมพลังสรุปถอดบทเรียน Best Practice และขยายผลการดำเนินงานในระดับพื้นที่	3 สนับสนุนประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่ออบรม Care Manager ในพื้นที่ที่ขาด 4 ขับเคลื่อนระบบ ทันตสุขภาพ ในผู้สูงอายุ อย่างมีประสิทธิภาพ 5. ขับเคลื่อนวางแผนการดูแล ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ รายบุคคล (Individual Care Plan) 6. ขับเคลื่อน ประสานงานภาคี เครือข่ายในการสร้างชุมชน ต้นแบบและส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุด้วยการออกกำลังกาย (AFC , โปรแกรมการออกกำลังกาย) 7. กำกับติดตามให้มีการวางแผนการดูแลผู้สูงอายุอย่างบูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 8. ขับเคลื่อน สนับสนุน สร้าง กระแสความรู้ด้านสุขภาพในการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	3. กำกับติดตามให้มีการวางแผนการดูแล ผู้สูงอายุอย่างบูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 4. กำกับติดตามการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพ ที่พึงประสงค์ 5. กำกับติดตามความครอบคลุมของ individual care plan 6. กระตุ้น สนับสนุน การใช้โปรแกรมการออกกำลังกาย 7. สนับสนุน กำกับ ติดตามให้แต่ละตำบล เกิดชมรมผู้สูงอายุ คุณภาพ 8. กระตุ้น สนับสนุนให้ ผู้สูงอายุมีความรู้ด้านสุขภาพ	บริการข้อมูลข่าวสารแก่ ประชาชนผ่าน DigitalPlatform (โปรแกรม 3c) 3 ประเมินให้การสนับสนุนให้ เกิดชมรมผู้สูงอายุ คุณภาพ อย่างน้อยตำบลละ 1 ชมรม 4. ประเมินให้การสนับสนุนให้ เกิดชมรมผู้สูงอายุคุณภาพอย่างน้อยตำบลละ 1 ชมรม 5. ประเมินความรู้ด้าน สุขภาพผู้สูงอายุกลุ่ม 1 6. ประเมิน ติดตาม ดูแลช่องปากผู้สูงอายุ

ระดับ	เขตสุขภาพ	จังหวัด	อำเภอ	ชุมชน
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	เขตสุขภาพ ศูนย์อนามัย	สสจ กลุ่มงานส่งเสริมฯ	สสอ. พขอปท รพ ผู้นำชุมชน	รพสต
		แบบองค์รวมเพื่อเตรียมความพร้อมเน้นผู้สูงอายุ Active Ageing 95% ผ่านสื่อ Social Media, สื่อสาธารณะทุกรูปแบบ	9. มีการตรวจคัดกรองสุขภาพ ช่องปาก ผู้สูงอายุอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	
ผลผลิต (Output) ความหมาย : ระบุความสำเร็จเชิงปริมาณหรือคุณภาพพร้อมกำหนดระยะเวลาสำเร็จ ในแต่ละแนวทางหรือมาตรการที่กำหนด (Small Success)	1. มีตำบลผ่านเกณฑ์ระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ร้อยละ 80 2. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 60 3. ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมได้รับการดูแลด้วย Individual care plan ร้อยละ 80	-มีตำบลผ่านเกณฑ์ระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในจังหวัดร้อยละ 80 - มีการรายงานตำบล LTC ผ่านโปรแกรม 3C ร้อยละ 100 -care manager ในจังหวัดมีการขึ้นทะเบียน ผ่านโปรแกรม 3C 100 % - care manager ได้รับการฟื้นฟูศักยภาพ ร้อยละ 100 -ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ในจังหวัดร้อยละ 60 - มีการรายงานการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวด้วย Individual care plan ในโปรแกรม 3C ร้อยละ	-ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในระดับอำเภอ มี CP อย่างน้อยร้อยละ 80 -ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม ใน ระดับ อำเภอ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์อย่างน้อยร้อยละ 60 -ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม ในระดับอำเภอ มี Individual care plan อย่างน้อย 1 ชมรมต่อจังหวัด	-มีการประเมินคัดกรองปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุ ร้อยละ 80 -ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 80) -ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในระดับตำบล มี CP อย่างน้อย ร้อยละ 80 (รายงานผ่านโปรแกรม 3c) -มีชมรมผู้สูงอายุคุณภาพและสมาชิกชมรมผู้สูงอายุมีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง อย่างน้อยตำบลละ 1 ชมรม

ระดับ	เขตสุขภาพ	จังหวัด	อำเภอ	ชุมชน
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	เขตสุขภาพฯ ศูนย์อนามัย	สสจ กลุ่มงานส่งเสริมฯ	สสอ. พขอปท รพ ผู้นำชุมชน	รพสต
		100		-ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ในระดับตำบล อย่างน้อยร้อยละ 60 (รายงานจากการสำรวจ) - ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม ในระดับตำบล มี Individual care plan อย่างน้อย 1 ชมรมต่อจังหวัด - มีชมรมผู้สูงอายุคุณภาพผ่านเกณฑ์อย่างน้อยตำบลละ 1 ชมรม
การติดตาม กำหนดวิธีการ กำหนดช่วงเวลา การติดตาม	- ข้อมูลในโปรแกรม 3 C ตามไตรมาส real time (Document) - สรุปการเยี่ยมเสริมพลัง (สัมภาษณ์ และobserve) รายงานประจำเดือนจากเขตสุขภาพ CIPO(Document) - สรุปการเยี่ยมเสริมพลัง - ถอดบทเรียน Best Practice และนวัตกรรม รายงานสรุป	- ข้อมูลในโปรแกรม 3 C ตามไตรมาส real time (Document) - รายงานประจำเดือนของสสจ. ส่งถึงเขตสุขภาพ (Document) -สรุปรายงานการประเมินตำบล LTC (6เดือน)	- ข้อมูลในโปรแกรม 3 C ตามไตรมาส real time (Document) - รายงานการเบิกจ่าย CPของสปสข แต่ละไตรมาส (Document) - รายงานข้อมูลผ่านระบบ QR Code	- ข้อมูลในโปรแกรม 3 C ตามไตรมาส real time (Document) -รายงานประจำเดือนของรพสต.ส่งถึงตำบล (Document) - ลงข้อมูลด้วยระบบ QR Code

หมายเหตุ : 1 การถ่ายทอดระดับ (Cascade) นี้ในหัวข้อเดียวกัน การกำหนดวัตถุประสงค์ Obj หรือ KR ระดับเขต ระดับจังหวัด ระดับหน่วยงาน อาจแตกต่างกันได้
2 ด้านการกำกับติดตาม กำหนดให้มีระบบการกำกับติดตามในมุกไตรมาส ในแต่ละระดับ
3 ด้านระบบข้อมูลจะต้องไม่สร้างระบบการจับเก็บข้อมูลที่เป็นภาระต่อพื้นที่