

ยุทธศาสตร์กระทรวง (๔E)	๑. Prevention & Promotion Excellence		
แผนงานกระทรวง	๑. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)		
โครงการกระทรวง	๔. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ		
ตัวชี้วัดกระทรวง	๑๓. ร้อยละ Healthy Ageing		
เป้าประสงค์ สสจ.บุรีรัมย์	๑. จังหวัดบุรีรัมย์เป็นต้นแบบของการจัดการเมืองสุขภาพดีของประเทศที่ประสบความสำเร็จในการสร้างสังคมสุขภาพบนฐานการมีส่วนร่วมของภาคีทุกภาคส่วน และการมีพันธสัญญาเชิงนโยบายอย่างเข้มแข็ง		
กลยุทธ์ สสจ.บุรีรัมย์	๖. เตรียมความพร้อมระบบสุขภาพจังหวัดและการเสริมศักยภาพเชิงพื้นที่รองรับการจัดการสุขภาพในสังคมผู้สูงอายุ		
นโยบาย นพ.สสจ.บุรีรัมย์	-		
ชื่อตัวชี้วัด	๑๒. ร้อยละผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดเตียง) และกลุ่มเป้าหมายที่สำคัญได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน โดยทีมหมอครอบครัวระดับตำบล		
เกณฑ์เป้าหมาย ปี ๒๕๖๐	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	หน่วยวัด	ร้อยละ
น้ำหนัก	ร้อยละ ๑.๐๐๐๐	ประเภท KPI	<input checked="" type="checkbox"/> Evaluation <input type="checkbox"/> Monitoring
หน่วยรับประเมิน	<input checked="" type="checkbox"/> คปสอ.	<input type="checkbox"/> รพช.	<input type="checkbox"/> สสอ.

คำอธิบาย

๑. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดเตียง) หมายถึง ผู้สูงอายุที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองที่เป็นกลุ่ม ๓ (ติดเตียง) คะแนน ADL < ๔/๒๐ คะแนน อยู่ในภาวะที่ต้องพึ่งพิง ลำบากในการเข้าถึงบริการสุขภาพ รวมถึงการป้องกันความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นและส่งเสริมการปรับตัวด้านสังคมและบริการด้านการแพทย์ โดยมีการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

๒. การดูแลต่อเนื่องที่บ้านในกลุ่มผู้สูงอายุติดเตียง หมายถึง ผู้สูงอายุกลุ่มติดเตียงได้รับการเยี่ยมบ้านและดูแลจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข โดยมีกระบวนการติดตามการดูแลกลุ่มเป้าหมายครั้งแรกภายใน ๑๔ วัน และเยี่ยมต่อเนื่องเดือนละ ๑ ครั้ง โดยบันทึกในโปรแกรม Thai COC และ โปรแกรม HOSxP

๓. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดบ้าน) หมายถึง ผู้สูงอายุที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองที่เป็นกลุ่ม ๒ (ติดบ้าน) คะแนน ADL ระหว่าง ๕-๑๑ คะแนน อยู่ในภาวะที่ต้องพึ่งพิง ลำบากในการเข้าถึงบริการสุขภาพรวมถึงการป้องกันความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นและส่งเสริมการปรับตัวด้านสังคมและบริการด้านการแพทย์ โดยมีการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

๔. การดูแลต่อเนื่องที่บ้านในกลุ่มผู้สูงอายุติดบ้าน หมายถึง ผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้านได้รับการเยี่ยมบ้านและดูแลจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข โดยมีกระบวนการติดตามการดูแลกลุ่มเป้าหมายครั้งแรกภายใน ๑๔ วัน และเยี่ยมต่อเนื่องไตรมาสละ ๑ ครั้ง โดยบันทึกในโปรแกรม Thai COC และ โปรแกรม HOSxP

๕. คนพิการติดเตียงได้รับการดูแลเยี่ยมบ้าน มีสุขภาพคงเดิม หมายถึง คนพิการที่ได้รับการจดทะเบียนเป็นคนพิการ ตามพ.ร.บ.ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.๒๕๕๐ และได้รับการคัดกรองความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน คะแนน ADL < ๔/๒๐ คะแนน โดยได้รับการเยี่ยมบ้านจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ครั้งแรกภายใน ๑๔ วัน และเยี่ยมต่อเนื่องตามศักยภาพของคนพิการติดเตียงซึ่งมีความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวันคงเดิม

๖. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระดับ ๓ ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ มีสุขภาพดีขึ้น หมายถึง ประชาชนที่เจ็บป่วยด้วยโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตันที่มีอาการสอดคล้องกับ Cerebrovascular diseases ตามมาตรฐานการจำแนกโรคระหว่างประเทศขององค์การอนามัยโลกฉบับที่ ๑๐ (ICD-๑๐-TM: International Classification of Diseases and Health Related Problem๑๐-Thailand Modification) หมวด 1๖๓ -1๖๖ ที่มารับบริการในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เฉพาะรายใหม่ และได้รับการคัดกรองความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน คะแนน ADL < ๔/๒๐ คะแนน โดยได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพจากนักกายภาพบำบัด ครั้งแรกภายใน ๑๔ วัน และเยี่ยมต่อเนื่องตามศักยภาพของผู้ป่วย

๗. การฟื้นฟูสมรรถภาพ หมายถึง การสร้างเสริมสมรรถภาพหรือความสามารถของผู้ป่วยให้มีสภาพที่ดีขึ้น หรือดำรงสมรรถภาพหรือความสามารถที่มีอยู่เดิมไว้ โดยอาศัยกระบวนการทางการแพทย์ เพื่อให้ผู้ป่วยได้ปรับสภาพร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม พฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ หรือเสริมสร้างสมรรถภาพให้ดีขึ้น

๘. ผู้ป่วยระยะสุดท้ายระดับ ๓ ได้รับการดูแลเยี่ยมบ้าน หมายถึง ผู้ป่วยที่มีอาการของโรคต่างๆ ลูกหลานจรรยาไม่หายและแพทย์ไม่มีแผนการรักษาเฉพาะโรคนั้นๆ นอกจากรักษาดูแลแบบประคับประคองตามอาการจวบจนเสียชีวิต และได้รับการคัดกรองความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน คะแนน ADL < ๔/๒๐ คะแนน โดยได้รับการเยี่ยมบ้านจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ภายใน ๒ วัน

เกณฑ์การให้คะแนน รอบที่ ๑ และ รอบที่ ๒

กิจกรรมดำเนินงาน	นน.	เกณฑ์การให้คะแนน					คะแนนที่ได้ (Ci)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก (WixCi)
		๑	๒	๓	๔	๕		
๑๒.๑. ร้อยละผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดเตียง) ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้านโดยทีมหมอครอบครัวระดับตำบล	๐.๒๐	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐	๑๐๐	C๑	W๑xC๑
๑๒.๒. ร้อยละผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดบ้าน ติดเตียง) ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน มีคะแนน ADL เพิ่มขึ้น	๐.๒๐	๕	๑๐	๑๕	๒๐	๒๕	C๒	W๒xC๒
๑๒.๓. ร้อยละของคณพิการติดเตียงได้รับการดูแลเยี่ยมบ้านมีสุขภาพคงเดิม	๐.๒๐	๖๐	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐	C๓	W๓xC๓
๑๒.๔. ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระดับ ๓ ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ มีสุขภาพดีขึ้น	๐.๒๐	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	C๔	W๔xC๔
๑๒.๕. ร้อยละของผู้ป่วยระยะสุดท้ายระดับ ๓ ได้รับการดูแลเยี่ยมบ้าน	๐.๒๐	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐	๑๐๐	C๕	W๕xC๕
รวม	๑.๐๐						$\sum(W_i \times C_i)$	

สูตรคำนวณ

๑๒.๑. ร้อยละผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดเตียง) ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้านโดยทีมหมอครอบครัวระดับตำบล

$$= \frac{\text{จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดเตียง) ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้านโดยทีมหมอครอบครัวระดับตำบล}}{\text{จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดเตียง) ทั้งหมด}} \times 100$$

๑๒.๒. ร้อยละผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดบ้าน ติดเตียง) ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน มีคะแนน ADL เพิ่มขึ้น

$$= \frac{\text{ร้อยละผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดบ้าน ติดเตียง) ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน มีคะแนน ADL เพิ่มขึ้น}}{\text{จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดเตียง) ทั้งหมด}} \times 100$$

๑๒.๓. ร้อยละของคณพิการติดเตียงได้รับการดูแลเยี่ยมบ้านมีสุขภาพคงเดิม

$$= \frac{\text{จำนวนคณพิการติดเตียงได้รับการดูแลเยี่ยมบ้านมีสุขภาพคงเดิม}}{\text{จำนวนคณพิการติดเตียงทั้งหมด}} \times 100$$

๑๒.๔. ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระดับ ๓ ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ มีสุขภาพดีขึ้น

$$= \frac{\text{จำนวนผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระดับ ๓ ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ มีสุขภาพดีขึ้น}}{\text{จำนวนผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองทั้งหมด}} \times 100$$

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัด

การปฏิบัติราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

๑๒.๕. ร้อยละของผู้ป่วยระยะสุดท้ายระดับ ๓ ที่ได้รับการดูแลเยี่ยมบ้าน

$$= \frac{\text{จำนวนผู้ป่วยระยะสุดท้ายระดับ ๓ ที่ได้รับการดูแลเยี่ยมบ้าน}}{\text{จำนวนผู้ป่วยระยะสุดท้ายระดับ ๓ ทั้งหมด}} \times ๑๐๐$$

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๑๒.๑. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดเตียง) ได้รับการดูแลต่อที่บ้านโดยทีมหมอครอบครัวระดับตำบล	ร้อยละ	๙๒.๙๗	๙๖.๓๐	๙๘.๓๘
๑๒.๒. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดบ้าน ติดเตียง) ได้รับการดูแลต่อที่บ้าน มีคะแนน ADL เพิ่มขึ้น	ร้อยละ	NA	NA	NA
๑๒.๓. ร้อยละของคนพิการติดเตียงได้รับการดูแลเยี่ยมบ้านตามเกณฑ์	ร้อยละ	๖๓.๘๐	๗๓.๔๔	๘๓.๕๕
๑๒.๔. ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ	ร้อยละ	NA	๘๐.๘๔	๘๕.๐๓
๑๒.๕. ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระดับ ๓ ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ มีสุขภาพดีขึ้น	ร้อยละ	NA	NA	๑๑.๗๔
๑๒.๖. ร้อยละของผู้ป่วยระยะสุดท้ายระดับ ๓ ที่ได้รับการดูแลเยี่ยมบ้าน	ร้อยละ	NA	NA	๙๔.๔๙

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล

๑. ข้อมูลจาก Datacenter
๒. ข้อมูลจาก โปรแกรม Thai COC
๓. รายงาน

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด

นางจารินี คุณทวีพันธุ์
โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๔๔-๖๑๑๕๖๒ ต่อ ๑๔๖

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.บุรีรัมย์
โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑-๘๗๙-๙๒๓๑

ผู้จัดเก็บข้อมูล

นางสาวสุรีย์ สิมพลี
โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๔๔-๖๑๑๕๖๒ ต่อ ๑๔๖
นส.เพ็ญศรี เลี้ยววานิช
โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๔๔-๖๑๑๕๖๒ ต่อ ๑๔๖

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.บุรีรัมย์
โทรศัพท์มือถือ ๐๖๒-๗๗๙-๒๒๖๖
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.บุรีรัมย์
โทรศัพท์มือถือ ๐๘๒-๓๗๘๖๙๑๐