

## Template ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๔

ส่งผลกระทบต่อตัวชี้วัด ๒๐ ปี	๒. อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี ( Health-Adjusted Life Expectancy (at Birth))				
หมวด	Promotion & Prevention Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)				
แผนที่	๑.การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)				
โครงการที่	๔. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ				
ลักษณะ	Leading Indicator				
ระดับการวัดผล	จังหวัด				
ชื่อตัวชี้วัดเชิงปริมาณ	๑๒. ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์				
คำนิยาม	<p>มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์ หมายถึง มีการดำเนินงานครบองค์ประกอบ ๗ ข้อ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. มีระบบการประเมินคัดกรองปัญหาสุขภาพ และมีข้อมูลผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือระยะยาว</li> <li>๒. มีชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ</li> <li>๓. มีผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ(Care manager) ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) หรืออาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ</li> <li>๔. มีบริการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้านที่มีคุณภาพ (Home Health Care) จากสถานบริการสู่ชุมชนโดยบุคลากรสาธารณสุขและทีมสหสาขาวิชาชีพ</li> <li>๕. มีบริการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในระดับตำบล</li> <li>๖. มีระบบการดูแลผู้สูงอายุ กลุ่มติดบ้าน กลุ่มติดเตียง โดยท้องถิ่น ชุมชน มีส่วนร่วม และมีแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care plan)</li> <li>๗. มีคณะกรรมการบริหารจัดการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน หรือ คณะกรรมการกองทุนตำบล</li> </ol> <p><b>หมายเหตุ :</b> ผ่านเกณฑ์ หมายถึง ผ่านองค์ประกอบทุกข้อ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ชมรมผู้สูงอายุที่ผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ หมายถึง ชมรมผู้สูงอายุที่อยู่ในพื้นที่ตำบล Long Term Care และผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ</li> <li>● มีบริการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในระดับตำบล หมายถึง มีการจัดบริการป้องกันโรคในช่องปากตามชุดสิทธิประโยชน์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือ สนับสนุนการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในชมรมผู้สูงอายุที่ดำเนินการโดยแกนนำชมรมผู้สูงอายุหรือ อสม.</li> </ul> <p><b>กลุ่มเป้าหมาย:</b> ดำเนินการทุกจังหวัด ทุกอำเภอ</p>				
เกณฑ์เป้าหมาย : ร้อยละตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์					
	ปีงบประมาณ ๖๐	ปีงบประมาณ ๖๑	ปีงบประมาณ ๖๒	ปีงบประมาณ ๖๓	ปีงบประมาณ ๖๔
	๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	๘๕

<b>วัตถุประสงค์</b>	<p>๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง ได้รับความดูแลจากทีมสหสาขาวิชาชีพ จากหน่วยบริการปฐมภูมิและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ให้บริการดูแลด้านสุขภาพถึงที่บ้านอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอตามปัญหาสุขภาพและชุดสิทธิประโยชน์ โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชนและท้องถิ่น ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี อยู่ในสังคมอย่างมีศักดิ์ศรีเข้าถึงบริการอย่างถ้วนหน้าและเท่าเทียม เป็นการสร้างสังคมแห่งความเอื้ออาทร และสมานฉันท์</p> <p>๒. สามารถลดภาระงบประมาณค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพภาครัฐความแออัดในสถานพยาบาล ตลอดจนสนับสนุน และพัฒนาอาชีพผู้ดูแลผู้สูงอายุควบคู่ไปกับการพัฒนาทีมหมอครอบครัวและอาสาสมัครในชุมชน</p>		
<b>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</b>	ผู้สูงอายุทุกคนทั่วประเทศดำเนินการทุกจังหวัด ทุกอำเภอทั่วประเทศ		
<b>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</b>	รายงานทาง E-mail หรือ ส่งข้อมูลผ่านศูนย์อนามัยเขตตามรอบการรายงาน ๖,๙, ๑๒ เดือน		
<b>แหล่งข้อมูล</b>	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาล และ อปท.		
<b>รายการข้อมูล ๑</b>	A = จำนวนตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์		
<b>รายการข้อมูล ๒</b>	B = จำนวนตำบลทั้งหมด		
<b>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</b>	$(A/B) \times 100$		
<b>ระยะเวลาประเมินผล</b>	ประเมินผลรายไตรมาส		
<b>เกณฑ์การประเมิน :</b>			
<b>ปี ๒๕๖๐ : ตำบลผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๕๐ (กรมอนามัย)</b>			
<b>รอบ ๓ เดือน</b>	<b>รอบ ๖ เดือน</b>	<b>รอบ ๙ เดือน</b>	<b>รอบ ๑๒ เดือน</b>
๒๕	๓๐	๔๐	๕๐
<b>ปี ๒๕๖๑ : ตำบลผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๖๐(กรมอนามัย)</b>			
<b>รอบ ๓ เดือน</b>	<b>รอบ ๖ เดือน</b>	<b>รอบ ๙ เดือน</b>	<b>รอบ ๑๒ เดือน</b>
๕๐	๕๓	๕๕	๖๐
<b>ปี ๒๕๖๒ : ตำบลผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๗๐(กรมอนามัย)</b>			
<b>รอบ ๓ เดือน</b>	<b>รอบ ๖ เดือน</b>	<b>รอบ ๙ เดือน</b>	<b>รอบ ๑๒ เดือน</b>
๕๕	๖๐	๖๕	๗๐
<b>ปี ๒๕๖๓ : ตำบลผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๘๐(กรมอนามัย)</b>			
<b>รอบ ๓ เดือน</b>	<b>รอบ ๖ เดือน</b>	<b>รอบ ๙ เดือน</b>	<b>รอบ ๑๒ เดือน</b>
๖๕	๗๐	๗๕	๘๐
<b>ปี ๒๕๖๔ : ตำบลผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๙๕(กรมอนามัย)</b>			
<b>รอบ ๓ เดือน</b>	<b>รอบ ๖ เดือน</b>	<b>รอบ ๙ เดือน</b>	<b>รอบ ๑๒ เดือน</b>
๗๕	๘๐	๙๐	๙๕

วิธีการประเมินผล :	๑. พื้นที่ประเมินตนเองตามองค์ประกอบ ๒. จังหวัดประเมินพื้นที่ รายงานให้ศูนย์อนามัยเขต รายไตรมาสรอบ ๓, ๖ , ๙ และ ๑๒ เดือน																	
เอกสารสนับสนุน :	๑. คู่มือแนวทางการดำเนินงานดูแลผู้สูงอายุระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนในพื้นที่ตำบล Long Term Care ๒. คู่มือกลยุทธ์การดำเนินงานตำบลดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวกับตำบลต้นแบบ ๓. คู่มือแนวทางการประเมินADL ๔. คู่มือการประเมินผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือระยะยาว โดยคณะอนุกรรมการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง																	
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1" data-bbox="539 533 1547 961"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Baseline data</th> <th rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>๒๕๕๗</th> <th>๒๕๕๘</th> <th>๒๕๕๙</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์</td> <td>ร้อยละ</td> <td>๑๐๐ (กรมอนามัย เดิม)</td> <td>๑๐๐ (กรมอนามัย เดิม)</td> <td>๑๗.๓๐ (หมายเหตุ เป็นตำบลนำร่อง สปสช. โครงการ LTC ๙ ตำบล)</td> </tr> </tbody> </table>	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	๑๐๐ (กรมอนามัย เดิม)	๑๐๐ (กรมอนามัย เดิม)	๑๗.๓๐ (หมายเหตุ เป็นตำบลนำร่อง สปสช. โครงการ LTC ๙ ตำบล)				
Baseline data	หน่วยวัด			ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.														
		๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙														
ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	๑๐๐ (กรมอนามัย เดิม)	๑๐๐ (กรมอนามัย เดิม)	๑๗.๓๐ (หมายเหตุ เป็นตำบลนำร่อง สปสช. โครงการ LTC ๙ ตำบล)														
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	๑. นายวัฒนา โรจนวิจิตรกุล ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี เบอร์ติดต่อ โทร ๐๒-๙๕๐๓๐๗๑-๖ ๒. นางอัมพร วารินทร์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา เบอร์ติดต่อ โทร ๐๒-๙๕๐๓๐๗๑-๖																	
ผู้จัดเก็บข้อมูลระดับจังหวัด	๑. นางนภา พวงรอด หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ โทรศัพท์ที่ทำงาน: ๐๒-๙๕๐๓๐๗๑-๖ ต่อ ๑๓๐ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๑-๗๑๖๔๖๖๔ โทรสาร : ๐๒-๙๕๐๓๐๗๑-๖ ต่อ ๑๑๗ E-mail : nanplan@gmail.com ๑. นางศรัญญา ปานปิ่น ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้รับผิดชอบ																	

ส่งผลต่อตัวชี้วัด ๒๐ ปี	๒. อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (Health-Adjusted Life Expectancy : HALE) ไม่น้อยกว่า ๗๒ ปี				
หมวด	Promotion & Prevention Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)				
แผนที่	๑. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)				
โครงการที่	๔.โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ				
ลักษณะ	Lagging Indicator				
ระดับการวัด	จังหวัด				
ชื่อตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ	๑๓. ร้อยละของ Healthy Ageing				
คำนิยาม	<p>ผู้สูงอายุ หมายความว่าตาม พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๔๖ หมายถึง บุคคลซึ่งมีอายุ ตั้งแต่หกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป</p> <p>Healthy Ageing หมายถึง ผู้สูงอายุกลุ่มที่ช่วยเหลือตนเองได้ในการดำเนินกิจวัตรประจำวัน (Independent) ซึ่งวัดได้จากการแบ่งตามกลุ่มศักยภาพ โดยใช้ผลการคัดกรองสมรรถนะเพื่อการดูแล ด้วยเครื่องมือ Activity of Daily Living (ADL) ซึ่งเมื่อประเมินแล้ว จะหมายถึงกลุ่มที่มีคะแนนมากกว่าหรือเท่ากับ ๑๒ คะแนน</p> <p>การคัดกรอง/ประเมินผู้สูงอายุ หมายถึงการคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ รายละเอียดการคัดกรอง/ประเมิน เป็นไปตามแนวทาง “คู่มือการคัดกรอง/ประเมินผู้สูงอายุ” กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งได้ดำเนินการถ่ายทอดไปยัง Aging manager และผู้ปฏิบัติระดับเขต, จังหวัด, อำเภอ, ตำบล ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๗ ในประเด็น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คัดกรองปัญหาสำคัญและโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ</li> <li>- คัดกรองกลุ่ม Geriatric Syndromes</li> <li>- ประเมินสมรรถนะผู้สูงอายุเพื่อการดูแล</li> </ul>				
เกณฑ์เป้าหมาย : เพิ่มขึ้นหรือคงที่เมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา					
	ปีงบประมาณ ๖๐	ปีงบประมาณ ๖๑	ปีงบประมาณ ๖๒	ปีงบประมาณ ๖๓	ปีงบประมาณ ๖๔
	อัตราของ Healthy Aging เพิ่มขึ้นหรือคงที่ จากปี ๕๙	อัตราของ Healthy Aging เพิ่มขึ้นหรือคงที่ จากปี ๖๐	อัตราของ Healthy Aging เพิ่มขึ้นหรือคงที่ จากปี ๖๑	อัตราของ Healthy Aging เพิ่มขึ้นหรือคงที่ จากปี ๖๒	อัตราของ Healthy Aging เพิ่มขึ้นหรือคงที่ จากปี ๖๓

วัตถุประสงค์	<p><b>วัตถุประสงค์หลัก :</b> เพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถดูแลตนเอง สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้อย่างเหมาะสม และมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมตามศักยภาพ</p> <p><b>วัตถุประสงค์เฉพาะ:</b></p> <p>๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง/ประเมินสุขภาพเพื่อวางแผนการดูแลที่ตรงปัญหา</p> <p>๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดูแลรักษา และฟื้นฟูที่มีประสิทธิภาพ เหมาะสมและตรงกับสภาพปัญหาของผู้สูงอายุ</p> <p>๓. เพื่อนำไปสู่ผลที่คาดหวัง คือช่วยลดภาระความหลากหลายและซ้ำซ้อนด้านค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของผู้สูงอายุ (Elderly Health Expenditure) ของประเทศในอนาคต</p>
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผู้สูงอายุทุกคน (ผู้ที่มีอายุ ๖๐ ปี บริบูรณ์ขึ้นไป) ที่ได้รับการคัดกรอง/ประเมินสมรรถนะผู้สูงอายุเพื่อการดูแลด้วย Activity of Daily Living (ADL)
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<p>๑) ฐานข้อมูลการคัดกรอง/ประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ (โปรแกรม AGE APP :<a href="#">นันทบุรี บันทึกลงใน Special pp</a>)</p> <p>พัฒนาโดย กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๒) สรุปลผลการประเมิน ADL ผู้สูงอายุในพื้นที่อำเภอ ตำบล หมู่บ้านฯ</p> <p>๓) การจัดเก็บ รวบรวม ติดตามผล โดยสำนักตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุขและสำนักนิติเวชการแพทย์ กรมการแพทย์</p>
แหล่งข้อมูล	ทั้งประเทศ / รายเขต / อำเภอ / ตำบล / รายบุคคล (ได้จากฐานข้อมูล โดยการตรวจราชการโดยสำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข และสำนักนิติเวชการแพทย์ กรมการแพทย์) หรือ การประเมินผลและติดตามคุณภาพข้อมูล, การนิเทศ, สุ่มสำรวจ (กรณีที่ยังไม่ได้รับข้อมูลจากการตรวจราชการ/นิเทศ)
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนผู้สูงอายุกลุ่มที่ช่วยเหลือตนเองได้ในการดำเนินกิจวัตรประจำวัน (Independent)
รายการข้อมูล ๒	B = ผู้สูงอายุทุกคน (ผู้ที่มีอายุ ๖๐ ปี บริบูรณ์ขึ้นไป) ที่ได้รับการประเมินสมรรถนะผู้สูงอายุเพื่อการดูแล
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ ๒ ครั้ง ในไตรมาสที่ ๒ และ ๔

เกณฑ์การประเมิน :

ปี ๒๕๖๐:

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙เดือน	รอบ ๑๒เดือน
เริ่มแผนดำเนินการคัดกรอง	ดำเนินการคัดกรอง ร้อยละ ๕๐	ดำเนินการคัดกรอง ครบถ้วน	สรุปผล อัตราของ Healthy Aging เพิ่มขึ้นหรือคงที่ จากปี ๕๙

ปี ๒๕๖๑:

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙เดือน	รอบ ๑๒เดือน
เริ่มแผนดำเนินการคัดกรอง	ดำเนินการคัดกรอง ร้อยละ ๕๐	ดำเนินการคัดกรอง ครบถ้วน	สรุปผล อัตราของ Healthy Aging เพิ่มขึ้นหรือคงที่ จากปี ๖๐

ปี ๒๕๖๒:

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙เดือน	รอบ ๑๒เดือน
เริ่มแผนดำเนินการคัดกรอง	ดำเนินการคัดกรอง ร้อยละ ๕๐	ดำเนินการคัดกรอง ครบถ้วน	สรุปผล อัตราของ Healthy Aging เพิ่มขึ้นหรือคงที่ จากปี ๖๑

ปี ๒๕๖๓:

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙เดือน	รอบ ๑๒เดือน
เริ่มแผนดำเนินการคัดกรอง	ดำเนินการคัดกรอง ร้อยละ ๕๐	ดำเนินการคัดกรอง ครบถ้วน	สรุปผล อัตราของ Healthy Aging เพิ่มขึ้นหรือคงที่ จากปี ๖๒

ปี ๒๕๖๔:

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙เดือน	รอบ ๑๒เดือน
เริ่มแผนดำเนินการคัดกรอง	ดำเนินการคัดกรอง ร้อยละ ๕๐	ดำเนินการคัดกรอง ครบถ้วน	สรุปผล อัตราของ Healthy Aging เพิ่มขึ้นหรือคงที่ จากปี ๖๓

<b>วิธีการประเมินผล :</b>	<p>๑) สสจ. ผลักดันและสร้างความเข้าใจขั้นตอน/กระบวนการ/ความเชื่อมโยงของนโยบาย</p> <p>๒) ทีมสำรวจความก้าวหน้า/ยุทธวิธีในการดำเนินงาน</p> <p>๓) สรุปผลการประเมิน ADL ของผู้สูงอายุในพื้นที่(ตำบล/อำเภอ/จังหวัด/เขต) โดยใช้แบบการประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน ดังรายละเอียดปรากฏในคู่มือการคัดกรอง/ประเมินผู้สูงอายุ ฉบับบูรณาการกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๕๗</p> <p>๔) คำนวณอัตราส่วนของผู้สูงอายุที่ต้องการความช่วยเหลือในการทำกิจวัตรประจำวัน รายตำบล อำเภอ จังหวัด เขต และส่งข้อมูลต่อยังสำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เพื่อจัดทำเป็นภาพรวมทั้งประเทศ</p> <p>๕) ตรวจสอบข้อมูล ผ่านระบบฐานข้อมูลการคัดกรอง/ประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ ( SPECIAL PP/AGE APP) ในฐานข้อมูล ๔๓ แฟ้ม</p>										
<b>เอกสารสนับสนุน :</b>	<p>๑. พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๔๖</p> <p>๒. แผนผู้สูงอายุแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๔๕ – ๒๕๖๔) ฉบับปรับปรุงครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๒</p> <p>๓. คู่มือการคัดกรอง/ประเมินผู้สูงอายุ ปี ๒๕๕๗ ฉบับบูรณาการกระทรวงสาธารณสุข</p>										
<b>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</b>	<b>Baseline data</b>  ผู้สูงอายุกลุ่มที่ช่วยเหลือตนเองได้ในการดำเนินกิจวัตรประจำวัน (Independent)	<b>หน่วยวัด</b>  ร้อยละ	<b>ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</b> <table border="1" data-bbox="980 884 1546 1171"> <thead> <tr> <th data-bbox="980 884 1167 930">๒๕๕๗</th> <th data-bbox="1167 884 1338 930">๒๕๕๘</th> <th data-bbox="1338 884 1546 930">๒๕๕๙</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="980 930 1167 1171">๙๑.๘๗</td> <td data-bbox="1167 930 1338 1171">๙๑.๕๔</td> <td data-bbox="1338 930 1546 1171">๙๒.๙๖</td> </tr> </tbody> </table>			๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๙๑.๘๗	๙๑.๕๔	๙๒.๙๖
๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙									
๙๑.๘๗	๙๑.๕๔	๙๒.๙๖									
<b>ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด</b>	<p>๑. นายวัฒนา โจนวิจิตรกุล ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี เบอร์ติดต่อ โทร ๐๒-๙๕๐๓๐๗๑-๖</p> <p>๒. นางอัมพร วารินทร์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา เบอร์ติดต่อ โทร ๐๒-๙๕๐๓๐๗๑-๖</p>										
<b>ผู้จัดเก็บข้อมูลระดับจังหวัด</b>	<p>๑. นางนภา พวงรอด หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ โทรศัพท์ที่ทำงาน: ๐๒-๙๕๐๓๐๗๑-๖ ต่อ ๑๓๐ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๑-๗๑๖๔๖๖๔ โทรสาร : ๐๒-๙๕๐๓๐๗๑-๖ ต่อ ๑๑๗ E-mail : nanplan@gmail.com</p> <p>๑. นางศรัณญา ปานปิ่น ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้รับผิดชอบ</p>										

แบบฟอร์มการติดตามประเมินผล  
ด้านผู้สูงอายุ

๑. ชื่อตัวชี้วัด: ร้อยละของ *Healthy Ageing* เพิ่มขึ้น (หรือคงที่เมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา)
๒. จังหวัด..... เขตบริการสุขภาพที่.....
๓. ข้อมูลแสดงผลการดำเนินงาน
๔. ข้อมูลทั่วไป(ณ วันที่รายงาน)
  - ๔.๑ จำนวนประชากรรวม =.....คน
  - ๔.๒ จำนวนผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่จริงในพื้นที่ =.....คน
๕. ข้อมูลผลการจำแนกผู้สูงอายุตามกลุ่มศักยภาพ (ภาพรวมทั้งจังหวัด)
  - ๕.๑ จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง ADL =.....คน
    - จำนวนผู้สูงอายุ กลุ่ม ๑ (Independent) =.....คน คิดเป็นร้อยละ.....
    - จำนวนผู้สูงอายุ กลุ่ม ๑ (Partial-dependent) =.....คน คิดเป็นร้อยละ.....
    - จำนวนผู้สูงอายุ กลุ่ม ๑ (dependent) =.....คน คิดเป็นร้อยละ.....
๖. รายงานผลการจำแนกผู้สูงอายุตามกลุ่มศักยภาพ (รายอำเภอ)

	จำนวนผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่จริงในพื้นที่	ผลการคัดกรอง ความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน (Activity of Daily Living: ADL)		
		กลุ่ม ๑	กลุ่ม ๒	กลุ่ม ๓
อำเภอ ๑	จำนวน			
	ร้อยละ			
อำเภอ ๒	จำนวน			
	ร้อยละ			
รวม				

๗. ความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

.....

.....



๘. ปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ

๙. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

๑๐.นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

.....

วัน/เดือน/ปี.....

.....

โทร.....

E-mail.....