|  |  |
| --- | --- |
| **หมวด** | **1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)** |
| **แผนที่** | **1. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)** |
| **โครงการที่** | **1. โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย** |
| **ระดับการแสดงผล** | **จังหวัด เขตสุขภาพ และประเทศ** |
| **ชื่อตัวชี้วัด** | **8. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุ**  |
| **คำนิยาม** | **1. คลินิกผู้สูงอายุ** หมายถึง การจัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุแบบผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาล ตามรูปแบบที่กรมการแพทย์กำหนด**2. จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลทุกระดับ (F3-A) กำหนดแนวทาง ดังนี้**1. มีระบบบริการที่ครอบคลุมการประเมินและการดูแล ฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ  2. มีบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขประจำคลินิกผู้สูงอายุ 3. มีการวินิจฉัย และ การวางแผนการดูแลผู้ป่วย 4. มีระบบข้อมูล/เชื่อมโยงข้อมูลสนับสนุนการรับส่งต่อทั้งในและนอก**โรงพยาบาล****3. เกณฑ์มาตรฐานคลินิกผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ แบ่งเป็น 3 ระดับ (เอกสารแนบท้าย มาตรฐานคลินิกผู้สูงอายุ)**1. โรงพยาบาลระดับ F1-F3  2. โรงพยาบาลระดับ M1-M2 3. โรงพยาบาลระดับ S-A**4. โรงพยาบาลในสังกัด สป.สธ. แบ่งตามประเภท Service Plan มีดังนี้**- ระดับ A (Advance-level Hospital): โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลที่มีขีดความสามารถรองรับผู้ป่วยที่ต้องการการรักษาที่ยุ่งยากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญและเทคโนโลยีขั้นสูงและมีราคาแพง - ระดับ S (Standard-level Hospital): โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ โรงพยาบาลที่มีขีดความสามารถรองรับผู้ป่วยที่ต้องการการรักษาที่ยุ่งยากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญเฉพาะ - ระดับ M1 (Middle-level Hospital): โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก โรงพยาบาลที่มีขีดความสามารถรองรับผู้ป่วยที่ต้องการการรักษาที่ยุ่งยากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญ  - ระดับ M2 (Middle-level Hospital): โรงพยาบาลชุมชน ขนาด 120 เตียงขึ้นไป ที่มีแพทย์เวชปฏิบัติหรือแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว 3 –5 คน และแพทย์เฉพาะทางครบทั้ง 6 สาขาหลัก สาขาละอย่างน้อย 2 คน - ระดับ F1 (First-level Hospital): โรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่ ขนาด 60-120 เตียง - ระดับ F2 (First-level Hospital): โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง ขนาด 30-90 เตียง- ระดับ F3 (First-level Hospital): โรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก ขนาด 30 เตียง ที่มีแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปหรือแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว รวม 1-2 คน**5. การดูแลรักษา** หมายถึง มีการดูแลรักษา ฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตั้งแต่การตรวจยืนยัน วินิจฉัยสาเหตุ การตรวจรักษา ฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ และการดูแลต่อเนื่องในผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะหกล้ม หรือ กลุ่มอาการผู้สูงอายุอื่นๆ**6. จำนวนโรงพยาบาลชุมชนขึ้นไป** มีทั้งหมด 901 โรงพยาบาล (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)

|  |
| --- |
| **จำนวนโรงพยาบาล ในสังกัด สป.สธ. แบ่งตามประเภท Service Plan** |
| **ประเภท Service Plan** | **จำนวน (แห่ง)** |
| A | 34 |
| S | 52 |
| M1 | 40 |
| M2 | 93 |
| F1 | 94 |
| F2 | 508 |
| F3 | 80 |
| **รวม** | **901** |

**7. จำนวนผู้สูงอายุจากการสำรวจประชากรสูงอายุในประเทศไทย พ.ศ. 2565**มีจำนวน 13,261,638 คน คิดเป็นร้อยละ 20.03 (ที่มา: สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล วันที่เข้าถึง 4 ธันวาคม 2565) |
| **เกณฑ์เป้าหมาย** :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ปีงบประมาณ 2566** | **ปีงบประมาณ 2567** | **ปีงบประมาณ 2568** | **ปีงบประมาณ 2569** | **ปีงบประมาณ 2570** |
| > ร้อยละ 70 | > ร้อยละ 80 | > ร้อยละ 90 | > ร้อยละ 100 | > ร้อยละ 50ของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพ |

 |
| **วัตถุประสงค์**  | 1.เพื่อรองรับการรับ-ส่งต่อผู้สูงอายุ ที่มีความเสี่ยงต่อกลุ่มอาการสูงอายุ (geriatric syndromes) และปัญหาสุขภาพที่สำคัญ หลังจากที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพในชุมชน2. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแลรักษา ฟื้นฟูสุขภาพ และการดูแลต่อเนื่องในผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะหกล้มหรือกลุ่มอาการสูงอายุอื่น ๆ อย่างเหมาะสม3. ส่งเสริมหรือคงสมรรถภาพทางร่างกาย สมอง สุขภาพจิต และสังคมของผู้สูงอายุ ป้องกันหรือลดการเกิดภาวะพึ่งพิงในผู้สูงอายุ |
| **ประชากรกลุ่มเป้าหมาย** | ผู้สูงอายุ 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | 1. ผู้ประเมินคลินิกผู้สูงอายุ รายงานผลการประเมินผ่านช่องทางของสถาบันเวชศาสตร์ฯผู้สูงอายุ กรมการแพทย์2. สถาบันเวชศาสตร์ฯผู้สูงอายุ ร่วมกับ สำนักนิเทศระบบการแพทย์ กรมการแพทย์ รวบรวม ประเมินผล และรายงานผลในการประชุมผู้ตรวจราชการตามไตรมาส |
| **แหล่งข้อมูล** | Website สถาบันเวชศาสตร์ฯผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ (website http://agingthai.dms.moph.go.th) |
| **รายการข้อมูล 1** | A = จำนวนโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุ |
| **รายการข้อมูล 2** | B = จำนวนโรงพยาบาลชุมชนขึ้นไป (F3-A) ทั้งหมด (พิจารณาสัดส่วนของโรงพยาบาลแต่ละระดับ ได้แก่ F M S A) |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด**  | ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุ = (A/B) x 100  |
| **ระยะเวลาประเมินผล** | รายงานเป็นรายไตรมาส |
| **เกณฑ์การประเมิน :****ปี 2566:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| **-** | > ร้อยละ 50 | > ร้อยละ 60 | > ร้อยละ 70 |

**ปี 2567:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| **-** | > ร้อยละ 70 | > ร้อยละ 75 | > ร้อยละ 80 |

**ปี 2568:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| - | > ร้อยละ 80 | > ร้อยละ 85 | > ร้อยละ 90 |

**ปี 2569:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| - | > ร้อยละ 90 | > ร้อยละ 95 | > ร้อยละ 100 |

**ปี 2570:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| - | > ร้อยละ 30ของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพ | > ร้อยละ 40ของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพ | > ร้อยละ 50ของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพ |

 |
| **วิธีการประเมินผล :**  | 1. ทำการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานคลินิกผู้สูงอายุ กรมการแพทย์2. เป้าหมายของร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุ เป็นเป้าหมายที่เน้นเป้าระดับเขต |
| **เอกสารสนับสนุน :**  | 1. แนวทางการดูแลรักษากลุ่มอาการสูงอายุ (Geriatric Syndromes)2. คู่มือการจัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุในสถานบริการสุขภาพ3. คู่มือแนวทางการดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพและประเด็นสำคัญ ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุในแผนกผู้ป่วยนอก4. หนังสือ/คู่มือ/เอกสารบรรยายฯลฯ อื่น ๆ สามารถขอรับการสนับสนุนได้ที่สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ หรือสามารถดาวน์โหลดจาก website : http://agingthai.dms.moph.go.th C:\Users\DMS03\Desktop\สื่อความรู้ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ.png C:\Users\DMS03\Desktop\แนวทางการจัดบริการคลินิกผู้สูงอายุ.png C:\Users\DMS03\Desktop\คู่มือแนวทางการดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพและประเด็นสำคัญด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุในแผนกผู้ป่วยนอก.png**คู่มือแนวทางการดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพและประเด็นสำคัญด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุในแผนกผู้ป่วยนอก****แนวทางการจัดบริการคลินิกผู้สูงอายุ****สื่อความรู้ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ** |
| **รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Baseline data** | **หน่วยวัด** | **ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.** |
| **2563** | **2564** | **2565** |
| - | ร้อยละ | - | - | - |

 |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /****ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | 1. แพทย์หญิงบุษกร โลหารชุน ผู้อำนวยการเบอร์มือถือ 08 1707 1976 E–mail : bloharjun@gmail.com2. นางนิติกุล ทองน่วม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษโทรศัพท์ที่ทำงาน 0 2590 6211 ต่อ 823 เบอร์มือถือ 08 4653 3443E-mail: fasai7sky@yahoo.com3. นางสาวเพ็ญพิชชา โอภาสวัฒน์ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการเบอร์โทรศัพท์. 0 2024 8481 เบอร์มือถือ 08 4660 3060E-mail: penpicha.work@gmail.com4. นางสาวปนิตา มุ่งกลาง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการโทรศัพท์ที่ทำงาน 0 2590 6211 ต่อ 818 เบอร์มือถือ 09 3321 5288E-mail: pani\_tangmo@hotmail.comสถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ |
| **หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล** **(ระดับส่วนกลาง)** | สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 6211 - 13 โทรสาร : 0 2591 8277  |
| **ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน** | 1. นายพินิจ เอิบอิ่ม นักวิเคราะห์นโยบายและแผนโทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 6211 โทรศัพท์มือถือ : 08 4681 1567E–mail : piniterbim@gmail.comสถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กรมการแพทย์2. นายปวิช อภิปาลกุลวณิช นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการโทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 6350 โทรศัพท์มือถือ : 09 8546 3564โทรสาร : 0 2591 8279 E-mail: Evaluation.dms@gmail.comกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมการแพทย์ |