







KPI 1.4 ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว
(Long Term Care : LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 70)
ระดับ 2 คะแนน

2. Advocacy & Intervention : มีข้อเสนอเชิงนโยบายและมาตรการที่มีประสิทธิภาพรองรับการแก้ปัญหา 1 คะแนน

2.1 มีข้อเสนอเชิงนโยบายและมาตรการ	คะแนน	หลักฐาน
<p>- มีข้อเสนอเชิงนโยบายระดับประเทศ หรือระดับเขตสุขภาพ (หมวด 2)</p>	<p>0.10</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>รายงานผลการ ดำเนินงานโครงการสำคัญ</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>ข้อเสนอเชิงนโยบาย LTC.pdf</p> </div> </div> <p>การวิจัยเพื่อพัฒนาระบบการดูแลระยะยาว (Long-term care) สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</p> <p>Authors: สัมฤทธิ์ ศรีธำรงสวัสดิ์; ไพบุลย์ สุริยวงศ์ไพศาล; วิชัช เกษมทรัพย์; วิชัย เอกพลากร; บวรศม ลีระพันธ์</p> <p>Issue Date: Feb-2018</p> <p>Publisher: สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข</p> <p style="text-align: center;">Abstract</p> <p>เป็นที่รับทราบกันดีโดยทั่วไปในสังคมแล้วว่าประเทศไทยเรากำลังก้าวเข้าสู่สังคมสูงวัย เรียบร้อยแล้ว และในอีกไม่กี่ปีข้างหน้าประเทศไทยเราก็จะก้าวเข้าสู่สังคมสูงวัย เรามีผู้สูงอายุถึงร้อยละ 20 ของประชากร ทั้งนี้ การเปลี่ยนแปลงของโครงสร้างประชากรดังกล่าวมาพร้อมกับการเปลี่ยนแปลงของภาระโรคที่มาจากโรคติดต่อเรื้อรังที่รักษาไม่หายและมักมีภาวะทุพพลภาพตามมา ขณะเดียวกันอายุที่มากขึ้นก็ตามมาด้วยการถดถอยของสมรรถนะการทำงานของอวัยวะต่าง ๆ รวมถึงสมรรถนะทางกายและสมอง ส่งผลให้มีจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้หรือได้จำกัดเพิ่มมากขึ้น และต้องการการดูแลจากบุคคลในครอบครัวมากขึ้น สวนทางกับการถดถอยของสมรรถนะของครอบครัวในการให้การดูแลผู้สูงอายุ อันเนื่องจากการเปลี่ยนแปลงทาง</p>

		<p>เศรษฐกิจและสังคม ครอบครัวมีขนาดเล็กลง การเคลื่อนย้ายของประชากรวัยแรงงานไปต่างถิ่น สตรีมีบทบาททางเศรษฐกิจนอกบ้านมากขึ้น เป็นต้น ทำให้มีผู้สูงอายุที่อาศัยตามลำพังคนเดียวหรืออยู่ลำพังสองคนตายายเพิ่มขึ้น สภาพความเป็นจริงดังกล่าวทำให้หลายๆ พื้นที่ มีการพัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือกันในชุมชนโดยความร่วมมือของทีมสาธารณสุข ท้องถิ่นและภาคประชาชนในการจัดการบริการแก่ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนขึ้น ตลอดจนมีการขับเคลื่อนผลักดันเชิงนโยบายของรัฐบาลในปี 2558 นี้เองและเริ่มมีงบประมาณสนับสนุนให้ในปีงบประมาณ 2559 เป็นปีแรก โดยให้มีการนำร่องใน 1,000 ตำบล ที่มีความพร้อมและมีเป้าหมายการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงจำนวน 100,000 คน โดยอาศัยกลไกกองทุนตำบล ซึ่งทางสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้ไปริเริ่มไว้ตั้งแต่ปี 2549 เป็นกลไกหลักให้ครอบครัวเป็นผู้ดูแลหลักและระบบนี้ไปช่วยหนุนเสริมการดูแลภายใต้การสนับสนุนของท้องถิ่นและระบบบริการสาธารณสุข</p> <p>เนื่องจากการดำเนินงานตามนโยบายนี้ยังมีลักษณะเป็นการนำร่อง ไม่ได้ดำเนินการเต็มทุกพื้นที่ หลายประเด็นก็อาจยังไม่ลงตัว ประกอบกับการที่จะขยายไปยังพื้นที่อื่น ๆ ที่เหลือต้องมีการพัฒนาด้านกำลังคนก่อน การประเมินระหว่างการทำงาน (Formative Evaluation) ในปีแรกในงานนี้จึงมีประโยชน์ เพื่อการพัฒนาด้านนโยบายและการพัฒนาการดำเนินงานตามนโยบายให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ มีประสิทธิผล ประสิทธิภาพ และเป็นธรรม และเป็นประโยชน์ในการเตรียมระบบเพื่อขยายไปยังพื้นที่อื่น ๆ ต่อไป</p>
<p>- มีข้อเสนอเชิงนโยบายระดับจังหวัด หรือพื้นที่ (หมวด 2)</p>		<p>- ข้อเสนอเชิงนโยบายทุกระดับในพื้นที่</p> <div style="text-align: center;">  <p>ข้อเสนอเชิงนโยบาย LTC.pdf</p> </div>

2.2 มาตรการดำเนินการ	คะแนน	หลักฐาน
<p>- มี Data base หรือ Information base รองรับข้อกำหนดมาตรการ (หมวด 4)</p>	0.1	<p>ข้อสรุป จากการปรับเรื่องระบบโปรแกรม ที่เราจัดประชุมในแต่ละครั้ง</p> <div data-bbox="1599 427 1653 491" style="text-align: center;">  </div> <p style="text-align: center;">สรุปความพึงพอใจใน การจัดโปรแกรม.pdf</p>
<p>- มี Knowledge base รองรับข้อกำหนดมาตรการ (หมวด 4) เยี่ยมเสริมพลัง ปี 61 นำข้อมูลจาก Stackholder มาเรียนรู้และวิเคราะห์งาน</p>	0.2	

ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่ ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุในระดับ Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ ส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และระดับจังหวัด วันที่ 13-14 พฤศจิกายน 2561 ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ท จังหวัดปทุมธานี



เมื่อวันที่ 13 พฤศจิกายน 2561
แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร อธิบดีกรมอนามัย เป็นประธานในพิธีเปิดการประชุม โดยมี นายแพทย์กิตติ ลากนเป็ดศิริ ผู้อำนวยการสำนักงานผู้สูงอายุ เป็นผู้กล่าวรายงาน ทั้งนี้ในการประชุมได้รับความร่วมมือจากภาคีเครือข่าย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และ Mr. Anso KODE, Chief Advisor, JICA ได้เข้าร่วมด้วย

อธิบดีกรมอนามัยกล่าวมอบนโยบาย เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่เป็นรูปธรรม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และชี้แจงนโยบาย แนวทางการดำเนินงานให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน ตลอดจนแนวทางการเสริมสร้างทักษะการจัดการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน และการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ซึ่งสังคมไทยอยู่รอดอยู่อย่างยั่งยืน บุคคลที่มีคุณค่า เป็นพลังคนสร้างสังคม ขณะเดียวกันผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะที่พึ่งพิงได้รับการดูแล ที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ เข้าถึงระบบบริการด้านสาธารณสุขและสวัสดิการจากรัฐอย่างทั่วถึง และเป็นธรรม ได้รับการดูแลและเกื้อกูลทั้งจากครอบครัว ชุมชน ภาครัฐหรือหน่วยงานที่มีคุณค่า มีศักดิ์ศรีและสามารถใช้ภาวะสุขภาพและความเงินอยู่ที่ดี







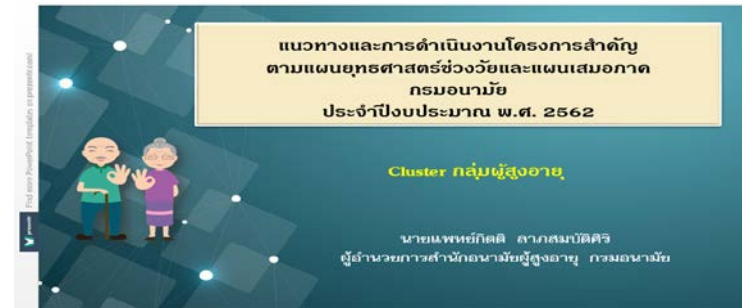

สรุปแบบประเมินความพึงพอใจ

ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุในระดับ Cluster กลุ่มผู้สูงอายุส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และระดับจังหวัดวันที่ ๑๓ - ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ท จังหวัดปทุมธานี



สรุปความพึงพอใจ
ประชุมชี้แจง 13 -14.pd

มาตรการ แนวทางและการดำเนินงานโครงการสำคัญ
ตามแผนยุทธศาสตร์ช่วงวัยและแผนเสมอภาค
กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562



ผอ.สอส.pptx







รายงานการดำเนิน LTC
และผลกสารเยี่ยมเสริมพลัง



កម្មវិធីLTC.zip

		
<p>- มี Customer/ Stakeholder base (ตอบสนองตรงตามความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย) (หมวด 3)</p>	<p>0.2</p>	<p>การพัฒนาระบบโปรแกรมโดยการ แสดงความคิดเห็นจากพื้นที่</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>ปรับโปรแกรมแกรม.pdf</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>แนวทางการพัฒนาระบบโปรแกรม.pdf</p> </div> </div>

2.3 มาตรการมีความสอดคล้องกับบทบาทใหม่กรมอนามัย Re-role : Smart Governance by national lead /regional lead)	คะแนน	หลักฐาน
- มีการกำหนดมาตรการที่สอดคล้องกับบทบาทใหม่ (หมวด 6)	0.15	มาตรการข้อ 2.1 ต้องสอดคล้องบทบาทใหม่ เช่นการใช้ Law /policy /partnership / Innovation KM / social marketing  แนวทางการพัฒนา หลักสูตรฟื้นฟูผู้จัดการกา
2.4 มี Key Message และเนื้อหาสร้าง HL ปชช. / Competency จนท. (ส่งมอบศูนย์สื่อผลิตสื่อ)	คะแนน	หลักฐาน
- การจัดทำ Key Message และเนื้อหาเพื่อสร้าง HL กลุ่มวัยผู้สูงอายุ / เพิ่ม Competency ประชาชนและ / หรือเจ้าหน้าที่	0.15	แสดง key message ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ พร้อมแสดงหลักฐานการส่งให้ศูนย์สื่อฯ <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  ข่าผ่านสำนักสื่อสาร กรมอนามัย รับมอบโปรแ </div> <div style="text-align: center;">  บทสรุปการดำเนินงาน พัฒนาระบบโปรแกรม 3 C </div> <div style="text-align: center;">  1.ขออนุญาตใช้หลักสูตร กรมอนามัย.PDF </div> </div>