

**แบบประเมินการบริหารจัดการระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ  
ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)**

ชื่อกองทุน .....

อำเภอ ..... จังหวัด .....

วันที่ประเมิน ..... เดือน ..... พ.ศ. 25 .....

หลักเกณฑ์การให้คะแนนการบริหารจัดการระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ  
ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) กำหนดเกณฑ์การพิจารณา 5 ด้าน รวม 100 คะแนน [น้ำหนัก] ดังนี้

1. ระบบข้อมูล (4 ข้อ) 15 คะแนน
2. การบริหารจัดการ (2 ข้อ) 20 คะแนน
3. การจัดบริการ/การเข้าถึงบริการ (5 ข้อ) 30 คะแนน
4. การกำกับติดตาม (5 ข้อ) 20 คะแนน
5. การมีส่วนร่วมในพื้นที่ (3 ข้อ) 15 คะแนน

| หมวดประเมิน             | หัวข้อประเมิน                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | คะแนนเต็ม | คะแนนจากการประเมิน | เป้าหมาย/แนวทางประเมิน/เกณฑ์การให้คะแนน                                                                                | แหล่งข้อมูล |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1. ระบบข้อมูลผู้สูงอายุ | 1.1. มีฐานข้อมูลผู้สูงอายุทั้งหมดในพื้นที่ (กลุ่มติดสังคม ติดบ้าน ติดเตียง) ที่เก็บไว้ในพื้นที่<br>- ข้อมูลพื้นฐานของสถานะสุขภาพ (รายได้ อาชีพ คนดูแล)<br>- ข้อมูลสถานะทางสุขภาพ (การเจ็บป่วยทั้งหมด ADL อัตราการป่วย และข้อมูลการคัดกรองสุขภาพ)                                                                      | 4         |                    | - มีทะเบียนผู้สูงอายุที่เก็บไว้ในพื้นที่ (อาจเป็นรูปแบบเอกสาร หรืออิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ หรือในรูปแบบโปรแกรม)              |             |
|                         | 1.2. มีระบบข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(กลุ่มติดบ้าน ติดเตียง) ที่บันทึกในโปรแกรมเพื่อการจัดสรร LTC                                                                                                                                                                                                               | 5         |                    | - ข้อมูลผู้สูงอายุตามโปรแกรม                                                                                           |             |
|                         | 1.3. มีข้อมูลบุคลากร<br>1) ผู้รับผิดชอบงาน LTC ของ อปท. (ตามประกาศใหม่)<br>2) CM (Care Manager) (อาจเป็นของ อปท. หรือเป็นของหน่วยจัดบริการที่มาช่วยปฏิบัติงาน)<br>3) CG (Care Giver)<br>4) อนุ LTC/คณะกรรมการศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิต<br>5) หรืออาจมีคณะกรรมการอื่นในพื้นที่ที่เกี่ยวข้องซึ่งแต่งตั้งโดยคณะกรรมการกองทุน | 3         |                    | 1. ระบบทะเบียนหรือข้อมูลในโปรแกรม<br>2. คำสั่งแต่งตั้ง<br>1) CM<br>2) CG<br>3) อนุ LTC/คณะกรรมการศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิต |             |

| หมวดประเมิน                      | หัวข้อประเมิน                                                                                                                         | คะแนนเต็ม | คะแนนจากการประเมิน | เป้าหมาย/แนวทางประเมิน/เกณฑ์การให้คะแนน                                                                                                                                | แหล่งข้อมูล |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
|                                  | 1.4 มีระบบข้อมูลของหน่วยจัดบริการ ที่มีคุณสมบัติเป็นไปตามประกาศ<br>- หน่วยบริการ<br>- สถานบริการ<br>- ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ | 3         |                    | - ข้อมูลการขึ้นทะเบียนของหน่วยจัดบริการในระบบหลักประกันเป็นไปตามประกาศ เรื่อง จัดตั้งศูนย์ฯ ของ สปสช.                                                                  |             |
|                                  | รวมคะแนนด้านที่ 1                                                                                                                     | 15        |                    |                                                                                                                                                                        |             |
| 2. การบริหารจัดการ               | 2.1 อปท. โอนงบให้หน่วยจัดบริการภายใน 45 วัน หลังจากที่หน่วยบริการบันทึกข้อมูลในระบบการลงทะเบียน                                       | 8         |                    | 1. มี CP ตามจำนวนงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร<br>2. มีการจัดประชุมอนุ LTC เพื่อพิจารณาอนุมัติ CP<br>3. ข้อตกลงระหว่างหน่วยจัดบริการกับอปท. และเอกสารประกอบการโอนงบประมาณ |             |
|                                  | 2.2 กองทุน LTC มีข้อมูลที่บันทึกผ่านระบบโปรแกรมเพื่อรับการจัดสรรงบประมาณต่อเนื่องในปีถัดไป                                            | 6         |                    | - ข้อมูลที่บันทึกในโปรแกรม                                                                                                                                             |             |
|                                  | 2.3 อปท. มีแผนการดูแล LTC บรรลุอยู่ในแผนพัฒนาท้องถิ่น                                                                                 | 6         |                    | - แผนพัฒนาท้องถิ่น                                                                                                                                                     |             |
|                                  | รวมคะแนนด้านที่ 2                                                                                                                     | 20        |                    |                                                                                                                                                                        |             |
| 3. การจัดการบริการ/เข้าถึงบริการ | 3.1 ผู้สูงอายุ ได้รับการคัดกรองและประเมิน ADL                                                                                         | 9         |                    | - แบบคัดกรองและประเมิน ADL รายบุคคล และสรุปรายงานการคัดกรองและประเมิน ADL หรือ เอกสารเพื่อเป็นหลักฐานแสดงการคัดกรองและประเมิน ADL                                      |             |
|                                  | 3.2 หน่วยจัดบริการ ที่ได้รับการโอนงบประมาณมีการจัดทำ CP                                                                               | 4         |                    | - CP รายบุคคลครอบคลุมผู้สูงอายุ                                                                                                                                        |             |
|                                  | 3.3 ผู้สูงอายุได้รับการดูแลตาม CP                                                                                                     | 4         |                    | - แบบบันทึกการปฏิบัติงานของ CM/สหวิชาชีพ และ CG                                                                                                                        |             |
|                                  | 3.4 สัดส่วนของ CM/CG เป็นไปตามเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข                                                                                | 4         |                    | - เอกสารการมอบหมายงานในการดูแลผู้สูงอายุ ของ CM/CG                                                                                                                     |             |
|                                  | 3.5 มีนวัตกรรมในการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมาย                                                                                        | 9         |                    | - สิ่งประดิษฐ์ เอกสารรายงานการวิจัยหรืองานวิชาการ                                                                                                                      |             |
|                                  | รวมคะแนนด้านที่ 3                                                                                                                     | 30        |                    |                                                                                                                                                                        |             |

| หมวดประเมิน                   | หัวข้อประเมิน                                                                              | คะแนน<br>เต็ม | คะแนน<br>จากการ<br>ประเมิน | เป้าหมาย/แนวทางประเมิน/เกณฑ์การ<br>ให้คะแนน                                                                                                    | แหล่งข้อมูล |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 4. การกำกับ<br>ติดตาม         | 4.1 CM มีการติดตามการ<br>ดำเนินงานของ CG ให้เป็นไปตาม<br>CP                                | 4             |                            | 1. แบบบันทึกการกำกับการดูแลตาม CP<br>ของ CM<br>2. ผลการปฏิบัติงานของ CG ตาม CP<br>โดยการควบคุมกำกับของ CM                                      |             |
|                               | 4.2 คณะอนุกรรมการ LTC มีการ<br>ประเมินความพึงพอใจของผู้<br>จัดบริการและผู้รับบริการ        | 4             |                            | - สรุปผลการประเมินความพึงพอใจ                                                                                                                  |             |
|                               | 4.3 สรุปผลการดำเนินงานการ<br>ดูแลผู้สูงอายุ LTC                                            | 4             |                            | - รายงานผลการดำเนินงาน                                                                                                                         |             |
|                               | 4.4 อนุ LTC มีการติดตาม<br>ประเมินผลการดำเนินงาน LTC                                       | 4             |                            | - มีแผน /ผลการกำกับติดตาม พร้อม<br>เอกสารประกอบ                                                                                                |             |
|                               | 4.5 กองทุน LTC มีการจัดทำ<br>ระบบบัญชีการเงิน                                              | 4             |                            | 1. เอกสารประกอบการเบิกจ่าย<br>(โครงการ /ข้อตกลง /ใบเสร็จ ใบสำคัญ<br>รับเงินของหน่วยจัดบริการที่ขอรับเงิน)<br>2. หนังสือแจ้งการโอนเงินจาก สปสช. |             |
|                               | รวมคะแนนด้านที่ 4                                                                          | 20            |                            |                                                                                                                                                |             |
| 5. การมีส่วน<br>ร่วมในพื้นที่ | 5.1 มีทีมสหวิชาชีพ / CM / CG /<br>ญาติผู้สูงอายุในการร่วมดูแล<br>กลุ่มเป้าหมายตามสภาพปัญหา | 5             |                            | 1. แผนการดูแลตาม CP<br>2. แบบบันทึกการดูแลด้านสุขภาพและ<br>บริการด้านสังคม (กรมอนามัย)                                                         |             |
|                               | 5.2 ภาควิชาในพื้นที่มีส่วน<br>ร่วมในการดูแลกลุ่มเป้าหมายให้<br>ครอบคลุมทุกมิติตามสภาพปัญหา | 5             |                            | 1. แผนพัฒนาท้องถิ่น/แผนชุมชน และ<br>แผนอื่นที่เกี่ยวข้อง<br>2. รายงานประชุม<br>3. เอกสาร ภาพถ่ายกิจกรรมภาพที่<br>เกี่ยวข้อง                    |             |
|                               | 5.3 มีการจัดบริการให้กับผู้ที่มี<br>ภาวะพึ่งพิงกลุ่มอื่น นอก<br>กลุ่มเป้าหมาย LTC          | 5             |                            | - แผนงานโครงการดูแล /รายงานผู้ที่มี<br>ภาวะพึ่งพิงสิทธิอื่นที่ได้รับการดูแล                                                                    |             |
|                               | รวมคะแนนด้านที่ 5                                                                          | 15            |                            |                                                                                                                                                |             |
|                               | คะแนนรวม 5 กิจกรรม                                                                         | 100           |                            | คะแนน                                                                                                                                          |             |

ความเห็นเพิ่มเติมของคณะอนุกรรมการ LTC (ประเมินตนเอง) / ทีมประเมิน (ภายนอก)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ผู้ประเมิน

ลงชื่อ.....

( )

ลงชื่อ.....

( )

ลงชื่อ.....

( )

ลงชื่อ.....

( )

ลงชื่อ.....

( )

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. 25.....

ตัวแทนคณะอนุกรรมการฯ รับทราบผลการประเมิน

ลงชื่อ.....

( )

ประธานอนุกรรมการฯ (อบต./เทศบาล)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. 25.....