



เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	1. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ไม่เกินร้อยละ 15 2. มีการดำเนินงานตามองค์ประกอบตำบลต้นแบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 50 3. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับการฟื้นฟูสภาพภายใน 6ด. มีค่า ADL เพิ่มขึ้น หรือเปลี่ยนจากเตียง 3 เป็นเตียง 2 และเตียง 1 ร้อยละ 20			
สถานการณ์/ ข้อมูลพื้นฐาน	เขตสุขภาพที่ 8 ในทุกจังหวัดเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุแล้ว จากการคัดกรองภาวะสุขภาพผู้สูงอายุพบว่า มีผู้สูงอายุติดบ้านร้อยละ 2.98 และติดเตียงร้อยละ 0.71 และเมื่อมีการประเมินภาวะสมองเสื่อมพบว่า ผู้สูงอายุความจำบกพร่องเบื้องต้นมากกว่าร้อยละ 80 ซึ่งผู้สูงอายุกลุ่มนี้หากไม่ได้รับการพัฒนาศักยภาพสมองจะส่งผลให้เกิดภาวะพึ่งพิงในอนาคต อีกทั้งตำบลที่มีการดำเนินงาน LTC ผ่านเกณฑ์ทั้งเขตสุขภาพเพียงร้อยละ 42.27 ในปีงบประมาณ 59-60 ส่วนผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเป็นกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงมากที่สุดในกลุ่มผู้ป่วยที่ต้องดูแลระยะยาว หากมีการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่ดี และรวดเร็วจะส่งผลให้ผู้ป่วยฟื้นคืนสภาพได้อย่างรวดเร็วลดภาวะพึ่งพิง ลดค่าใช้จ่าย และลดจำนวนวันในการนอนโรงพยาบาล สามารถลดค่าใช้จ่ายในโรงพยาบาล			
ยุทธศาสตร์ / มาตรการ	Strategy 1: พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข/ภาคีเครือข่ายในประเมินภาวะสุขภาพ และการบริหารจัดการดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อม และผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง	Strategy 2 : พัฒนาระบบบริการภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง ในหน่วยบริการ และในชุมชน เชื่อมโยงเครือข่ายบริการ และ อปท. ให้มีการดำเนินการร่วมจัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุ และผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงในเขตรับผิดชอบ	Strategy 3 : พัฒนาระบบสารสนเทศ ในการบันทึกข้อมูล และการส่งต่อข้อมูลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีประสิทธิภาพเชื่อมโยงเขตสุขภาพ	
กิจกรรมหลัก	1. พัฒนา CM / CG ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ 2. พัฒนาศักยภาพในการประเมินภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ และการจัดกิจกรรมพัฒนาศักยภาพสมองในผู้สูงอายุ 3. สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย/ชุมชน ในการดำเนินงานผู้สูงอายุระยะยาว และผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง	1. จัดตั้งศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุที่มีการดำเนินงานผู้สูงอายุระยะยาว (งบประมาณกองทุนสุขภาพตำบล LTC สปสช.) 2. พัฒนาเครือข่ายการดูแล และฟื้นฟูสภาพระยะยาว ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง 3. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบล LTC	1. พัฒนาการเชื่อมโยงโปรแกรมคัดกรองภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ กับโปรแกรม LTC 2. พัฒนาระบบบริหารจัดการข้อมูล และการรายงานข้อมูล 3. เพิ่มศักยภาพการส่งต่อข้อมูลการผ่านโปรแกรมจากเครือข่ายจังหวัดเป็นเครือข่ายระดับเขต	
ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1 1. ร้อยละของหน่วยบริการทุกระดับที่มี CM 60 % 2. ร้อยละผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองภาวะสมองเสื่อมด้วย MMSE 40 % MoCha test 30 % 3. มีโปรแกรมที่เชื่อมโยงการคัดกรองภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ กับโปรแกรม LTC 4. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับการฟื้นฟูสภาพภายใน 6ด. มีค่า ADL เพิ่มขึ้น หรือเปลี่ยนจากเตียง 3 เป็นเตียง 2 และเตียง 1 ร้อยละ 5	ไตรมาส 2 1. ร้อยละของหน่วยบริการทุกระดับที่มี CM 100 % 2. ร้อยละผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองภาวะสมองเสื่อมด้วย MMSE 80 % MoCha test 60 % 3. มีการดำเนินงานตามองค์ประกอบตำบลต้นแบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 40 4. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับการฟื้นฟูสภาพภายใน 6ด. มีค่า ADL เพิ่มขึ้น หรือเปลี่ยนจากเตียง 3 เป็นเตียง 2 และเตียง 1 ร้อยละ 10	ไตรมาส 3 1. ร้อยละผู้สูงอายุที่มีความจำบกพร่องเบื้องต้นได้รับการพัฒนาศักยภาพสมอง 10% 2. มีการดำเนินงานตามองค์ประกอบตำบลต้นแบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 60 3. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับการฟื้นฟูสภาพภายใน 6ด. มีค่า ADL เพิ่มขึ้น หรือเปลี่ยนจากเตียง 3 เป็นเตียง 2 และเตียง 1 ร้อยละ 15	ไตรมาส 4 1. ร้อยละผู้สูงอายุที่มีความจำบกพร่องเบื้องต้นได้รับการพัฒนาศักยภาพสมอง 20% 2. มีการดำเนินงานตามองค์ประกอบตำบลต้นแบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 80 3. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับการฟื้นฟูสภาพภายใน 6ด. มีค่า ADL เพิ่มขึ้น หรือเปลี่ยนจากเตียง 3 เป็นเตียง 2 และเตียง 1 ร้อยละ 20