

หมวด	1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
แผนที่	1. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
โครงการที่	1. โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย
ระดับการแสดงผล	จังหวัด เขตสุขภาพ และประเทศ
ชื่อตัวชี้วัด	9. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุ
คำนิยาม	<p>1. คลินิกผู้สูงอายุ หมายถึง การจัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุแบบผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาล ตามรูปแบบที่กรมการแพทย์กำหนด</p> <p>2. จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลทุกระดับ (F3-A) กำหนดแนวทาง ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีระบบบริการที่ครอบคลุมการประเมินและการดูแล พื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ 2. มีบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขประจำคลินิกผู้สูงอายุ 3. มีการวินิจฉัย และ การวางแผนการดูแลผู้ป่วย 4. มีระบบข้อมูล/เชื่อมโยงข้อมูลสนับสนุนการรับส่งต่อทั้งในและนอกโรงพยาบาล <p>3. เกณฑ์มาตรฐานคลินิกผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ แบ่งเป็น 3 ระดับ (เอกสารแนบท้าย มาตรฐานคลินิกผู้สูงอายุ)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. โรงพยาบาลระดับ F1-F3 2. โรงพยาบาลระดับ M1-M2 3. โรงพยาบาลระดับ S-A <p>4. โรงพยาบาลในสังกัด สป.สธ. แบ่งตามประเภท Service Plan มีดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ระดับ A (Advance-level Hospital): โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลที่มีขีดความสามารถรองรับผู้ป่วยที่ต้องการการรักษาที่ยุ่ยากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญและเทคโนโลยีขั้นสูงและมีราคาแพง - ระดับ S (Standard-level Hospital): โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ โรงพยาบาลที่มีขีดความสามารถรองรับผู้ป่วยที่ต้องการการรักษาที่ยุ่ยากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญเฉพาะ - ระดับ M1 (Middle-level Hospital): โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก โรงพยาบาลที่มีขีดความสามารถรองรับผู้ป่วยที่ต้องการการรักษาที่ยุ่ยากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญ - 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 ฟันฟุสุขภาพผู้สูงอายุ ตั้งแต่การตรวจยืนยัน วินิจฉัยสาเหตุ การตรวจรักษา ฟันฟุสุขภาพผู้สูงอายุ และการดูแลต่อเนื่องในผู้สูงอายุที่มี ภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะหกล้ม หรือ กลุ่มอาการผู้สูงอายุอื่นๆ
6. จำนวนโรงพยาบาลชุมชนขึ้นไป มีทั้งหมด 901 โรงพยาบาล (กองยุทธศาสตร์และ แผนงาน 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 50 ของโรงพยาบาลที่มี คลินิกผู้สูงอายุผ่าน เกณฑ์คุณภาพ

วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อรองรับการรับ-ส่งต่อผู้สูงอายุ ที่มีความเสี่ยงต่อกลุ่มอาการสูงอายุ (geriatric syndromes) และปัญหาสุขภาพที่สำคัญ หลังจากที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพในชุมชน 2. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแลรักษา ฟันฟุสุขภาพ และการดูแลต่อเนื่องในผู้สูงอายุที่มี ภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะหกล้มหรือกลุ่มอาการสูงอายุอื่น ๆ อย่างเหมาะสม 3. ส่งเสริมหรือคงสมรรถภาพทางร่างกาย สมอง สุขภาพจิต และสังคมของผู้สูงอายุ ป้องกันหรือลดการเกิดภาวะพึ่งพิงในผู้สูงอายุ
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผู้สูงอายุ 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้ประเมินคลินิกผู้สูงอายุ รายงานผลการประเมินผ่านช่องทางของสถาบันเวชศาสตร์ฯ ผู้สูงอายุ กรมการแพทย์

	2. สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ ร่วมกับ สำนักนิเทศระบบการแพทย์ กรมการแพทย์ รวบรวม ประเมินผล และรายงานผลในการประชุมผู้ตรวจราชการตามไตรมาส		
แหล่งข้อมูล	Website สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ 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 = $(A/B) \times 100$		
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 30 ของโรงพยาบาลที่มีคลินิก ผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพ	≥ ร้อยละ 40 ของโรงพยาบาลที่มีคลินิก ผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพ	≥ ร้อยละ 50 ของโรงพยาบาลที่มีคลินิก ผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพ
วิธีการประเมินผล :	1. ทำการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานคลินิกผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ 2. เป้าหมายของร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุ เป็นเป้าหมายที่เน้นเป้าระดับเขต		
เอกสารสนับสนุน :	1. แนวทางการดูแลรักษากลุ่มอาการสูงอายุ (Geriatric Syndromes) 2. คู่มือการจัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุในสถานบริการสุขภาพ 3. คู่มือแนวทางการดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพและประเด็นสำคัญ ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุในแผนกผู้ป่วยนอก		

4. หนังสือ/คู่มือ/เอกสารบรรยาย ฯลฯ อื่น ๆ สามารถขอรับการสนับสนุนได้ที่สถาบัน
 เวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ หรือสามารถดาวน์โหลดจาก
 website : <http://agingthai.dms.moph.go.th>



สื่อความรู้ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ



แนวทางการจัดการบริการคลินิกผู้สูงอายุ



คู่มือแนวทางการดำเนินงานคลินิก
 ผู้สูงอายุคุณภาพและประเด็นสำคัญ
 ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุในแผนก
 ผู้ป่วยนอก

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

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

ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /
 ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

- | | |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| 1. แพทย์หญิงบุษกร โลหารจุน | ผู้อำนวยการ |
| เบอร์มือถือ 08 1707 1976 | E-mail : bloharjun@gmail.com |
| 2. นางนิติกุล ทองน่วม | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| โทรศัพท์ที่ทำงาน 0 2590 6211 ต่อ 823 | เบอร์มือถือ 08 4653 3443 |
| E-mail: fasai7sky@yahoo.com | |
| 3. นางสาวเพ็ญพิชชา โอภาสวัฒน์ | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ |
| เบอร์โทรศัพท์. 0 2024 8481 | เบอร์มือถือ 08 4660 3060 |
| E-mail: penpicha.work@gmail.com | |
| 4. นางสาวปนิดา มุ่งกลาง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| โทรศัพท์ที่ทำงาน 0 2590 6211 ต่อ 818 | เบอร์มือถือ 09 3321 5288 |
| E-mail: pani_tangmo@hotmail.com | |
- สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กรมการแพทย์

หน่วยงานประมวลผลและ
 จัดทำข้อมูล
 (ระดับส่วนกลาง)

สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ
 โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 6211 - 13 โทรสาร : 0 2591 8277

ผู้รับผิดชอบการรายงานผล
 การดำเนินงาน

- | | |
|--|----------------------------------|
| 1. นายพินิจ เอ็บอิม | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 6211 | โทรศัพท์มือถือ : 08 4681 1567 |
| E-mail : piniterbim@gmail.com | |
| สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ | |
| 2. นายปวิช อภิบาลกุลวณิช | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ |

โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 6350

โทรศัพท์มือถือ : 09 8546 3564

โทรสาร : 0 2591 8279

E-mail: Evaluation.dms@gmail.com

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมการแพทย์