

ตัวชี้วัดที่ ๗ : ระดับความสำเร็จของร้อยละค่าเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อม และ

ภาวะหกล้มได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ๓ (S)

เป้าหมาย : ระดับ ๕

คำอธิบาย :

๑. ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง หมายถึง ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง/ประเมินสุขภาพ จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล แล้วพบมีภาวะเสี่ยง ได้รับการประเมินซ้ำตามแบบประเมินผู้สูงอายุ (Geriatric Assessment) สำหรับ รพช. ขึ้นไป ที่คลินิกผู้สูงอายุ

๒. ภาวะสมองเสื่อม (Dementia) เป็นกลุ่มอาการซึ่งแสดงให้เห็นถึงความเสื่อมลงในความจำ ความคิด การรับรู้ เวลา สถานที่และบุคคล ภาษา ความสามารถในการเรียนรู้และการตัดสินใจ รวมถึงความสามารถที่จะปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน นอกจากนี้ สามารถเกิดรวมกับการเสื่อมถอยของการควบคุมอารมณ์ พฤติกรรมทางสังคมหรือแรงจูงใจ

๓. การหกล้ม เกิดจากการสูญเสียการทรงตัวของผู้สูงอายุ โดยไม่ได้ตั้งใจและไม่สามารถควบคุมได้ ส่งผลให้แขนขา ศีรษะ หรือส่วนอื่นๆ เกิดการกระทบกับพื้นหรือสิ่งของต่างๆ ส่งผลให้เกิดการบาดเจ็บทั้งมากหรือน้อย หรือไม่ได้รับบาดเจ็บก็ได้

คำนิยาม

๑. ผู้สูงอายุ หมายถึง บุคคลซึ่งมีอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ทั้งเพศชายและเพศหญิง

๒. คลินิกผู้สูงอายุ หมายถึง การจัดระบบบริการสุขภาพแบบผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาลทุกระดับ (A - F๓) ตามรูปแบบที่กรมการแพทย์กำหนด

๓. การดูแลรักษา หมายถึง มีระบบการดูแลรักษา ตั้งแต่ตรวจยืนยัน วินิจฉัยสาเหตุ การตรวจรักษา และการดูแลต่อเนื่องในผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงต่อภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะหกล้ม หรือกลุ่มอาการผู้สูงอายุอื่นๆ

สูตรการคำนวณ :

๗.๑ ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

$$= (A๑/B๑) \times ๑๐๐$$

โดยที่

A๑ = จำนวนผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

B๑ = จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมดที่ได้รับการคัดกรองในคลินิกผู้สูงอายุและมีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมในคลินิกผู้สูงอายุ

๗.๒ ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

$$= (A๒/B๒) \times ๑๐๐$$

โดยที่

A๒ = จำนวนผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

B๒ = จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมดที่ได้รับการคัดกรองในคลินิกผู้สูงอายุและมีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้มในคลินิกผู้สูงอายุ

**เกณฑ์การให้คะแนน**

ตัวชี้วัด(i)	น้ำหนัก (Wi)	เกณฑ์การให้คะแนนเทียบกับระดับความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด					คะแนนที่ได้ (SMi)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก (Wi×SMi)
		๑	๒	๓	๔	๕		
๗.๑ ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	๒	๔๐	๔๕	๕๐	๕๕	๖๐		
๗.๒ ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	๑	๔๕	๕๐	๕๕	๖๐	๖๕		
<b>รวม</b>	<b>๓</b>							

ผลรวมคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก เท่ากับ  $\sum(W_{๗.๑} - ๗.๒ \times SM_{๗.๑} - ๗.๒) / \sum W_{๗.๑} - ๗.๒$

**เกณฑ์การให้คะแนน :**

ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ๑ ต่อ ๑ คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

เป้าหมายผลผลิต	น้ำหนัก	เกณฑ์การให้คะแนนเทียบกับร้อยละของเป้าหมายผลผลิต				
		๑	๒	๓	๔	๕
ระดับความสำเร็จของร้อยละค่าเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและภาวะหกล้มได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	๓	๑	๒	๓	๔	๕

**รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :**

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		๒๕๖๔	๒๕๖๕	๒๕๖๖
๗.๑ ระดับความสำเร็จของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองพบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	ระดับ	-	-	๔.๒๕
๗.๒ ระดับความสำเร็จของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้ม และได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	ระดับ	-	-	๔.๓๐

**แหล่งข้อมูล /วิธีการจัดเก็บข้อมูล / เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบตัวชี้วัด**

- รายงานผลการดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุ สถาบันเวชศาสตร์ฯ ผู้สูงอายุ กรมการแพทย์
- โรงพยาบาลทุกแห่ง ลงข้อมูลรายงานตามแบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุ จังหวัดร้อยเอ็ด ทุกสิ้นเดือน

ระยะเวลาการประเมินผล ไตรมาส ๑ - ๔ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ระดับการวัด ระดับอำเภอ

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ๑. นางพัชรา ชมภูวิเศษ เบอร์โทรศัพท์ ๐๙ ๕๖๖๑ ๖๙๔๘  
๒. นางสุชาดา ทีฆายุพันธุ์ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘ ๑๕๘๓ ๕๗๐๕

ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดหลัก : นางชุลีลักษณ์ หนูเสน เบอร์โทรศัพท์ ๐๘ ๙๒๗๗ ๑๙๙๔

ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด : ๑. นางปิยมณฑิ์ พฤกษ์ชาติ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘ ๑๐๖๑ ๖๕๖๐  
๒. นางสาวชาลินี ทวีสิงห์ เบอร์โทรศัพท์ ๐๙ ๑๘๒๘ ๘๘๕๐