ประเด็นที่เกี่ยวข้อง กับ ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี

ประเด็นที่ 6

จัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ

- มีบริการสถานชีวาภิบาล/ กุฏิชีวาภิบาลตามแนวทาง/ มาตรฐาน อย่างน้อย จังหวัดละ 2 แห่ง
- Caregiver รายใหม่ผ่านการอบรม 10,000 คน (เป้าหมายเขตสุขภาพที่ 8 จำนวน 1,224 คน)

ประเด็นที่ 6 จัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ

KPI : มีบริการสถานชีวาภิบาล/ กุฏิชีวาภิบาลตามแนวทาง/ มาตรฐาน อย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง

ค่าเป้าหมาย

- จัดตั้งสถานชีวาภิบาล/กุฏิชีวาภิบาลตามแนวทาง/มาตรฐาน และให้บริการตามมาตรฐานการจัดบริการดูแลผู้ป่วย อย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง คลอบคลุมทุกจังหวัด

คำนิยามตัวชี้วัด

1. สถานชีวาภิบาล หมายถึง สถานที่ให้บริการการดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิงและการดูแลประคับประคอง/ระยะท้าย ที่อยู่ในชุมชน โดยรูปแบบเป็นไปตามบริบทและความพร้อมของแต่ละพื้นที่ ทั้งในรูปแบบของรัฐ ท้องถิ่น องค์กรศาสนา กุฏิชีวาภิบาล หรือ องค์กรอื่น ๆ
2. มาตรฐานและแนวทางการพัฒนาสถานชีวาภิบาล หมายถึง เกณฑ์การประเมินมาตรฐานการจัดตั้งสถานชีวาภิบาลในรูปแบบต่าง ๆ แบ่งตามประเภท ดังต่อไปนี้

2.1 สถานชีวาภิบาลในชุมชนและองค์กรศาสนา สถานชีวาภิบาลที่ดำเนินการโดยองค์กรศาสนาอื่น ๆ ท้องถิ่น ภาคประชาสังคมองค์กร เอกชนที่ไม่แสวงหากำไร ใช้มาตรฐานและแนวทางการพัฒนาสถานชีวาภิบาลในชุมชนและองค์กรศาสนาของกรมอนามัย

2.2 กุฏิชีวาภิบาล กุฏิชีวาบาล กุฏิสงฆ์อาพาธ ใช้แนวทางกุฏิชีวาภิบาลของโรงพยาบาลสงฆ์ กรมการแพทย์

3. บริการสถานชีวาภิบาล/กุฏิชีวาภิบาล หมายถึง สถานชีวาภิบาล/กุฏิชีวาภิบาลที่มีการให้บริการตามมาตรฐานการจัดบริการดูแลผู้ป่วย มีแผนการดูแลระยะยาว (Care Plan) สำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง มีแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) สำหรับผู้ป่วยปะคับประคองหรือระยะท้าย มีการส่งเสริมป้องกันสุขภาพสำหรับผู้รับบริการกลุ่มผู้สูงอายุ ผู้นำศาสนา พระสงฆ์ และผู้ป่วยโรคเรื้อรังอื่นๆ

การตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบที่ 1

มาตรการที่ดำเนินงานหลัก	แนวทางการตรวจ กำกับ ติดตาม	ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่ได้
1. แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) สาขาชีวาภิบาล ระดับเขตสุขภาพและระดับจังหวัด 2. การจัดทำแผนการดำเนินงานตามนโยบายจัดตั้งสถาน ชีวาภิบาล/กุฏิชีวาภิบาล ตามแนวทาง/มาตรฐาน และ ให้บริการตามมาตรฐานการจัดบริการ	1. มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) สาขาชีวาภิบาล ระดับเขตสุขภาพและ ระดับจังหวัด 2. มีแผนการดำเนินงานตามนโยบาย 3. มีการจัดตั้งสถานชีวาภิบาล/กุฏิชีวาภิบาลตามแนวทาง/มาตรฐาน และให้บริการตามมาตรฐานการจัดบริการ	1. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) สาขาชีวาภิบาล ระดับเขตสุขภาพและ ระดับจังหวัด 2. ดำเนินการตามแผนการดำเนินงานตามนโยบาย 3. จัดตั้งสถานชีวาภิบาล/กุฏิชีวาภิบาลตามแนวทาง/มาตรฐาน และให้บริการตามมาตรฐานการ จัดบริการ อย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง ร้อยละ 70

KPI : มีบริการสถานชีวาภิบาล/ กุฏิชีวาภิบาลตามแนวทาง/ มาตรฐานอย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง

การตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบที่ 2

มาตรการที่ดำเนินงานหลัก	แนวทางการตรวจ กำกับ ติดตาม	ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่ได้
1. จัดทำแผนขยายการดำเนินงานตามนโยบายสถานชีวาภิบาล 2. ขยายการจัดตั้งสถานชีวาภิบาล/กุฏิชีวาภิบาลตามแนวทาง/ มาตรฐาน และให้บริการตามมาตรฐานการจัดบริการ	1. มีแผนขยายการดำเนินงานตามนโยบายสถานชีวาภิบาล 2. มีจัดตั้งสถานชีวาภิบาล/กุฏิชีวาภิบาลตามแนวทาง/ มาตรฐานและให้บริการตามมาตรฐาน การจัดบริการเพิ่มขึ้น	1. มีแผนขยายการดำเนินงานตามนโยบายสถานชีวาภิบาล 2. ดำเนินการตามแผนการดำเนินงานตามนโยบาย 3. จัดตั้งสถานชีวาภิบาล/กุฏิชีวาภิบาล ตามแนวทาง/มาตรฐาน และให้บริการตามมาตรฐาน การจัดบริการดูแลผู้ป่วย อย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง คลอบคลุมทุกจังหวัด

รายละเอียดสูตรคำนวณ

$$\frac{A}{B} \times 100$$

A = จำนวนจังหวัดที่มีบริการสถานชีวาภิบาล/กุฏิชีวาภิบาล อย่างน้อย 2 แห่ง ตามแนวทาง/มาตรฐาน
B = จำนวนจังหวัดทั้งหมด

รูปแบบการจัดเก็บข้อมูล

จัดเก็บข้อมูลผ่าน Google Forms หรือระบบรายงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

ชื่อผู้ประสานงาน	นางสาวสุนิสา ใจท้ง นางสาววาสนา คณะวาปี
หน่วยงาน	ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี กรมอนามัย
เบอร์โทรศัพท์	0-4212-9587
E-mail	

KPI : Caregiver รายใหม่ผ่านการอบรม 10,000 คน

ค่าเป้าหมาย

มี Caregiver รายใหม่ ผ่านการอบรม 10,000 คน
(เป้าหมายเขตสุขภาพที่ 8 จำนวน 1,224 คน)

คำนิยามตัวชี้วัด

1. ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) หมายถึง บุคคลที่ผ่านการอบรมหลักสูตรีผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ที่กรมอนามัยกำหนด เพื่อให้มีความรู้ในการดูแลผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง และผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองที่บ้าน หรือสถานชีวาภิบาลในชุมชน

2. หลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ที่กรมอนามัยกำหนด ได้แก่

2.1 หลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) 70 ชั่วโมง

2.2 หลักสูตรอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น (Care Community) 70 ชั่วโมง

2.3 หลักสูตรอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพิ่มเติม จำนวน 50 ชั่วโมง

การตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบที่ 1

มาตรการที่ดำเนินงานหลัก	แนวทางการตรวจ กำกับติดตาม	ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่ได้
ส่งเสริมการผลิตและจ้างงานผู้ดูแลสุขภาพในชุมชน (Caregiver)	1. มีแผนการจัดอบรมตามนโยบายและการกำกับติดตามในระดับจังหวัด 2. ดำเนินการจัดอบรมตามเป้าหมายที่กำหนด และรายงานผลการดำเนินงานผ่าน Google Forms	1. ดำเนินการตามแผนการดำเนินงานตามนโยบาย 2. มี Caregiver รายใหม่ ผ่านการอบรม 4,000 คน (ภาพประเทศ)

การตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบที่ 2

มาตรการที่ดำเนินงานหลัก	แนวทางการตรวจ กำกับติดตาม	ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่ได้
ส่งเสริมการผลิตและจ้างงานผู้ดูแลสุขภาพในชุมชน (Caregiver)	1. มีแผนการจัดอบรมตามนโยบายและการกำกับติดตามในระดับจังหวัด 2. ดำเนินการจัดอบรมตามเป้าหมายที่กำหนด และรายงานผลการดำเนินงานผ่าน Google Forms	1. ดำเนินการตามแผนการดำเนินงานตามนโยบาย 2. มี Caregiver รายใหม่ ผ่านการอบรม 10,000 คน (ภาพประเทศ)

รายละเอียดสูตรคำนวณ

จำนวน Caregiver รายใหม่ ผ่านการอบรม

รูปแบบการเก็บข้อมูล

จัดเก็บข้อมูลผ่าน Google Forms หรือระบบรายงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

ชื่อผู้ประสานงาน	นางสาวสุนิสา ใจท้ง นางสาววาสนา คณะวาปี
หน่วยงาน	ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี กรมอนามัย
เบอร์โทรศัพท์	0-4212-9587
E-mail	

KPI : Caregiver รายใหม่ผ่านการอบรม 10,000 คน

เป้าหมาย Caregiver รายใหม่ ผ่านการอบรม เขตสุขภาพที่ 8

จังหวัด	จำนวน Caregiver (คน)	จำนวนผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (คน)	สัดส่วน CG : ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	แผนการอบรม รายใหม่ (คน)
นครพนม	1,741	9,300	1 : 5.34	160
บึงกาฬ	725	5,165	1 : 7.12	213
เลย	1,320	8,605	1 : 6.52	195
สกลนคร	1,934	12,608	1 : 6.52	195
หนองคาย	1,389	6,070	1 : 4.37	130
หนองบัวลำภู	1,040	6,261	1 : 6.02	180
อุดรธานี	2,154	10,908	1 : 5.06	151
รวม	**10,303**	**58,917**	1 : **5.85**	**1,224**

- หลักเกณฑ์ในการดูแลกลุ่ม LTC
  - CG : ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (1 : 5)

- ข้อมูลตามแนวทางการตรวจราชการราชการ กรมอนามัย ชี้แจงในวันที่ 27 ธันวาคม 2567