



สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ จังหวัดเลย



รอบที่ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ประเด็นที่ 6 : จัดบริการสุขภาพกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ



ดร.รณิสา อบุญญาหงษ์
รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์
9 / กรกฎาคม / 2568

ประเด็นที่ 6 จัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ มีตัวชี้วัด ดังนี้

ตัวชี้วัดที่
1

มีบริการสถานชวาทิบาล/กุฎิชวาทิบาลตาม
แนวทาง/มาตรฐานอย่างน้อย จังหวัดละ 2 แห่ง

ตัวชี้วัดที่
2

ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแล
ล่วงหน้า (Advance Care Planning)
ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ

ตัวชี้วัดที่
3

ร้อยละของโรงพยาบาลที่ให้บริการ
Home ward for active dying patient

ตัวชี้วัดที่
7

ร้อยละความครอบคลุมของวัคซีนป้องกันหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน เข็มที่ 2 (MMR2) ในเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี เป็นไปตามเป้าหมาย

ตัวชี้วัดที่
4

ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงด้านความคิด
ความจำได้รับการดูแลรักษา

ตัวชี้วัดที่
5

ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงด้านการ
เคลื่อนไหวร่างกายได้รับการดูแลรักษา

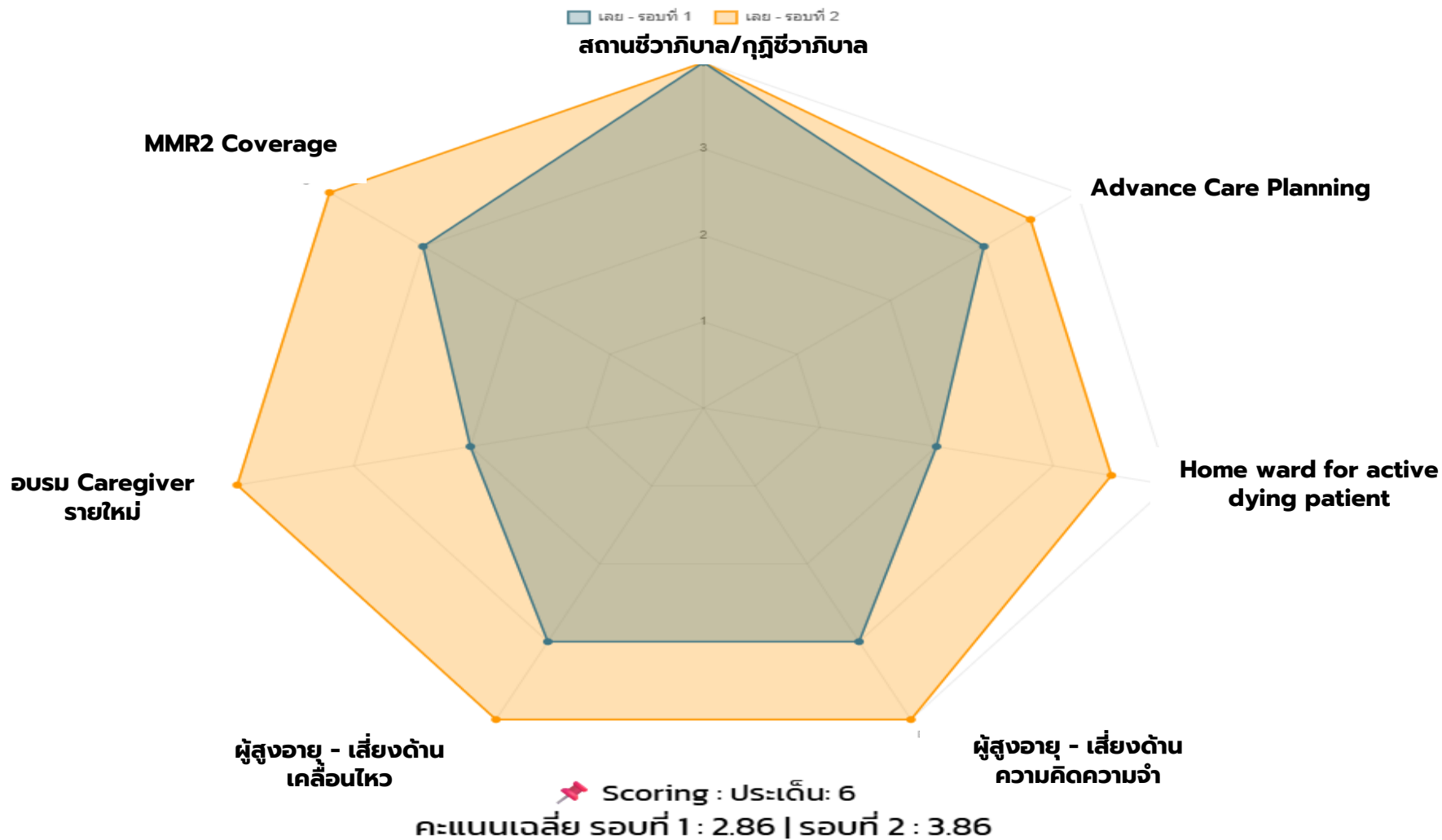
ตัวชี้วัดที่
6

Caregiver รายใหม่ผ่านการอบรม 10,000 คน
(เขตสุขภาพที่ 8 เป้าหมาย 1,224 คน)

ผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

จังหวัดเลย

ประเด็นที่ 6 จัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ



ประเด็นที่ 6 จัดระบบบริการสุขภาพ
เพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ

7/7 3.86 100
ตัวชี้วัด score ผ่านร้อยละ

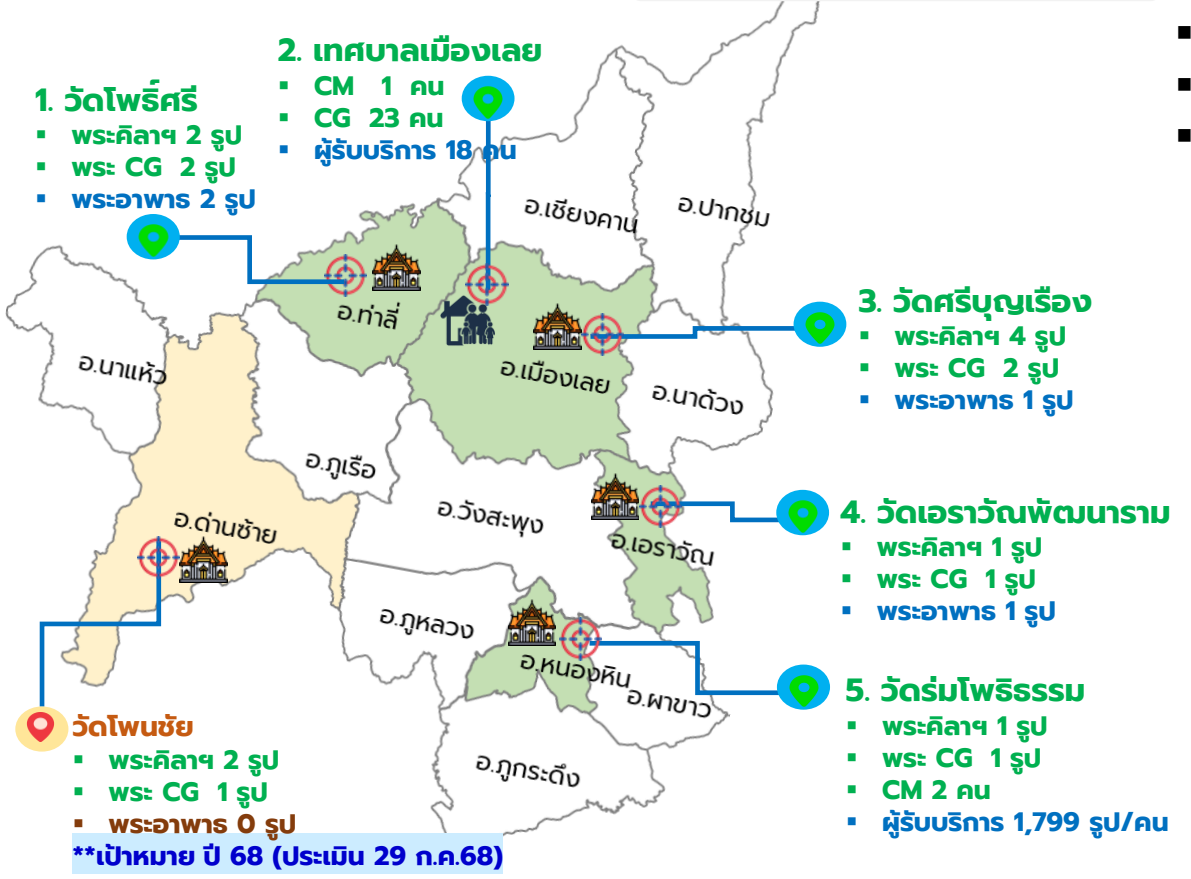


1. มีบริการสถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาลตามแนวทาง/มาตรฐานอย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง

🎯 **≥ 2 แห่ง (ผลงานเขตสุขภาพที่ 8 : 37 แห่ง)**

ผลการดำเนินงาน

จังหวัดเลย มีบริการ 5 แห่ง



- มีวัด จำนวน 816 แห่ง มีพระสงฆ์ 1,900 รูป (SP พระสงฆ์ ณ 4 กค. 68)
- มีสถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาลครอบคลุมทุกอำเภอ จำนวน 14 แห่ง
- มีพระคิลาฯ ปฎิฐากที่ผ่านการอบรม (70 ชม.) 143 รูป ครอบคลุมทุกตำบล **พระ CG 16 รูป** (ที่มา : ศบ8 ณ 4 กค. 68)

ข้อค้นพบ/มาตรการ

- มีการประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในชุมชนที่เข้มแข็ง
- มีพระคิลาฯ เข้าร่วมอบรมตามโครงการพระคิลาฯ 140 ชม.จบภาคทฤษฎีไปแล้ว **จำนวน 14 รูป** และยังคงต้องได้รับการอบรมภาคฝึกปฏิบัติอีก (108 ชม) เขตสุขภาพที่ 8 ได้รับอนุมัติงบประมาณจาก กยพ.สป.สร. แล้ว และมีแผนการจัดอบรมเดือน ก.ค. 68
- ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี ถวาย Health Station Box ให้กับวัดในจ.เลย เพื่อใช้สำหรับการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น (20 มิ.ย. 68)

ข้อเสนอแนะ

- ยกระดับสถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาล ตามมาตรฐานสถานชิวาภิบาล (กรมอนามัย) ที่จะขอขึ้นมาตรา 3 ของ สปสช. ตามบริบทและความพร้อมของพื้นที่



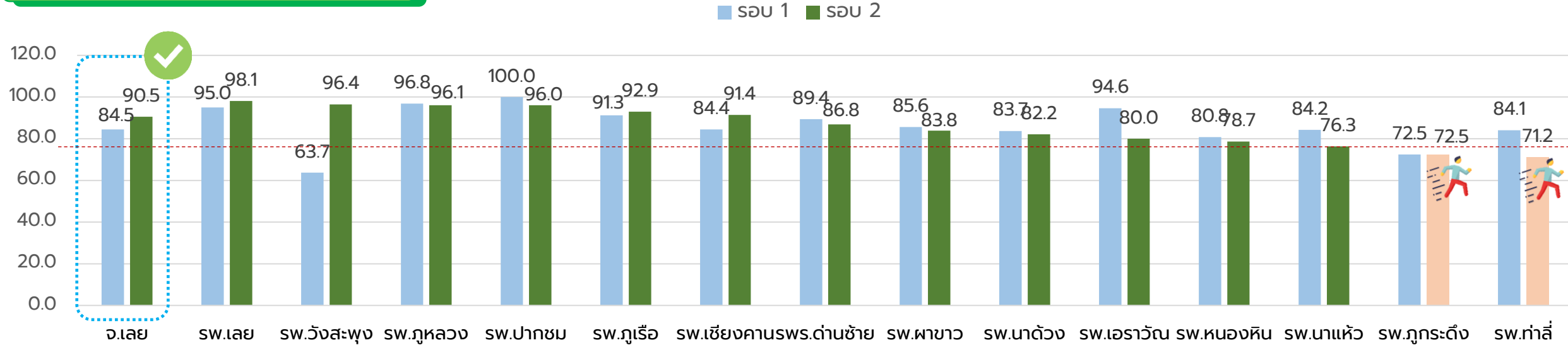
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี ลงเยี่ยมสถานชิวาภิบาลฯ



2. ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแล (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ

เป้าหมาย : \geq ร้อยละ 75

ผลการดำเนินงาน



ผลงาน	2,297	672	326	98	145	171	139	165	166	106	60	70	58	79	42
เป้าหมาย	2,537	685	338	102	151	184	152	190	198	129	75	89	76	109	59

ข้อค้นพบ/ข้อชื่นชม

- จังหวัดเลยมีผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัย Palliative Care จำนวน 2,537 ราย ได้รับการดูแลตาม ACP จำนวน **2,297 ราย คิดเป็นร้อยละ 90.5**
- มีการทำ Advance Care Planning (ACP) เป็นลายลักษณ์อักษรด้วยกระบวนการ Family Meeting
- มีการจัดตั้งหน่วยประสานการดูแลให้เกิดการบูรณาการความร่วมมือ ทีมปฐมภูมิ ทีม COC ทีม Palliative Care และศูนย์ชีวภบาล ในทุก สว.

โอกาสพัฒนา/ข้อเสนอแนะ

- กำกับ ติดตาม การดำเนินงาน ACP ในอำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ สว.ภูกระดึง และ สว.ท่าลี่
- ติดตาม ตรวจสอบข้อมูลในระบบ HDC เพื่อให้สอดคล้องกับผลการดำเนินงาน
- ควรมีการสนับสนุนกรอบอัตราบุคลากร เพื่อการให้บริการที่มีประสิทธิภาพและพัฒนาศักยภาพทีม Palliative Care ในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน



3. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ให้บริการ Home ward for active dying patient



เป้าหมาย : ร้อยละ 70 (ผลงานเขตสุขภาพที่ 8 : 61 แห่ง ร้อยละ 70.1)

ผลการดำเนินงาน

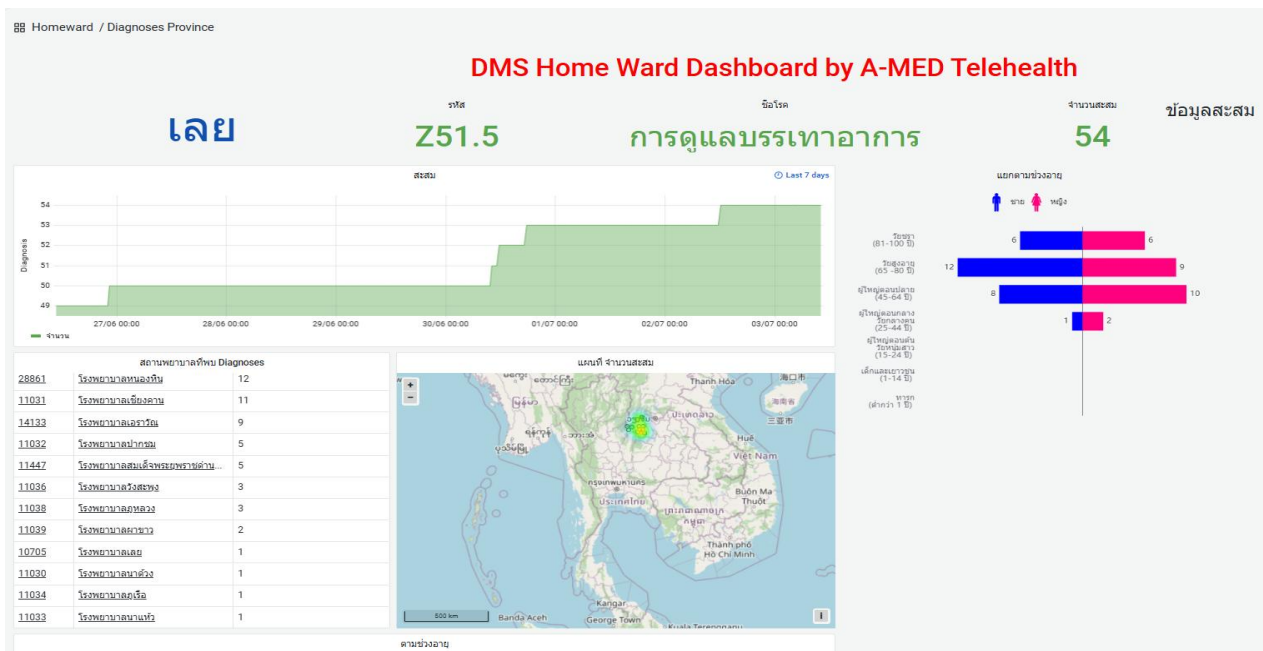
- ผ่านการขึ้นทะเบียน Home ward ทั้งหมด 14 แห่ง ร้อยละ 100
 - โรงพยาบาลที่ให้บริการ Home ward for active dying patient จำนวน 12 แห่ง ร้อยละ 85.7
- (ยังไม่มีเคส 2 แห่ง ได้แก่ sw.ท่าลี่ และ sw.ภูกระดึง)

ข้อค้นพบ

- ผลการดำเนินงานเพิ่มขึ้นจากการบูรณาการ ระบบงาน Palliative care, LTC, Elderly care, COC, ปฐมภูมิ โดยเชื่อมโยงเป็นเครือข่ายบริการ ผ่านการจัดบริการ ตั้งแต่โรงพยาบาลถึงการดูแลที่บ้าน และชุมชน โดยมี บริการ Hospital at home/Home ward ดูแลผู้ป่วย ที่บ้าน โดย แพทย์ พยาบาล เภสัชกร และสหวิชาชีพ ในการดูแลผู้ป่วยเสมือนหอผู้ป่วยในโรงพยาบาล

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

- กำกับติดตามข้อมูลจากโปรแกรม DMS Homeward dashboard by A-MED telehealth ที่ระบุ ICD-10 รหัส Z 51.5

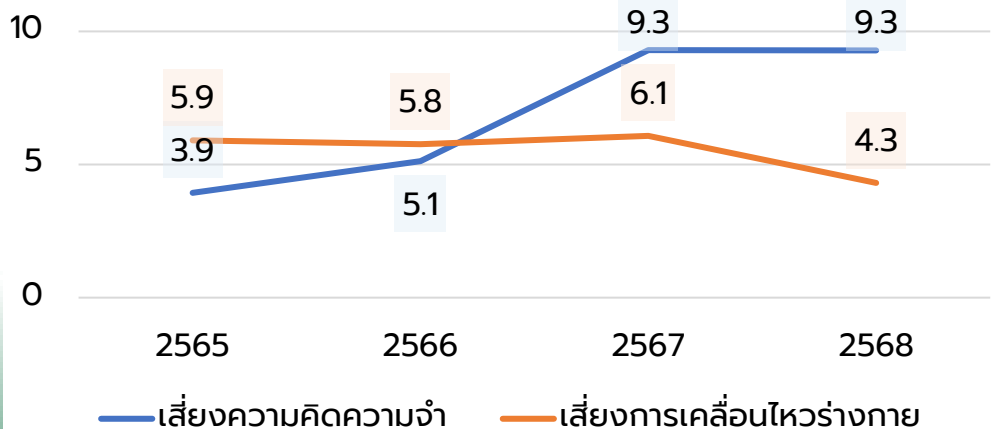


4. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงด้านความคิดความจำและด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย ได้รับการดูแลรักษา

เป้าหมาย : \geq ร้อยละ 40

สถานการณ์

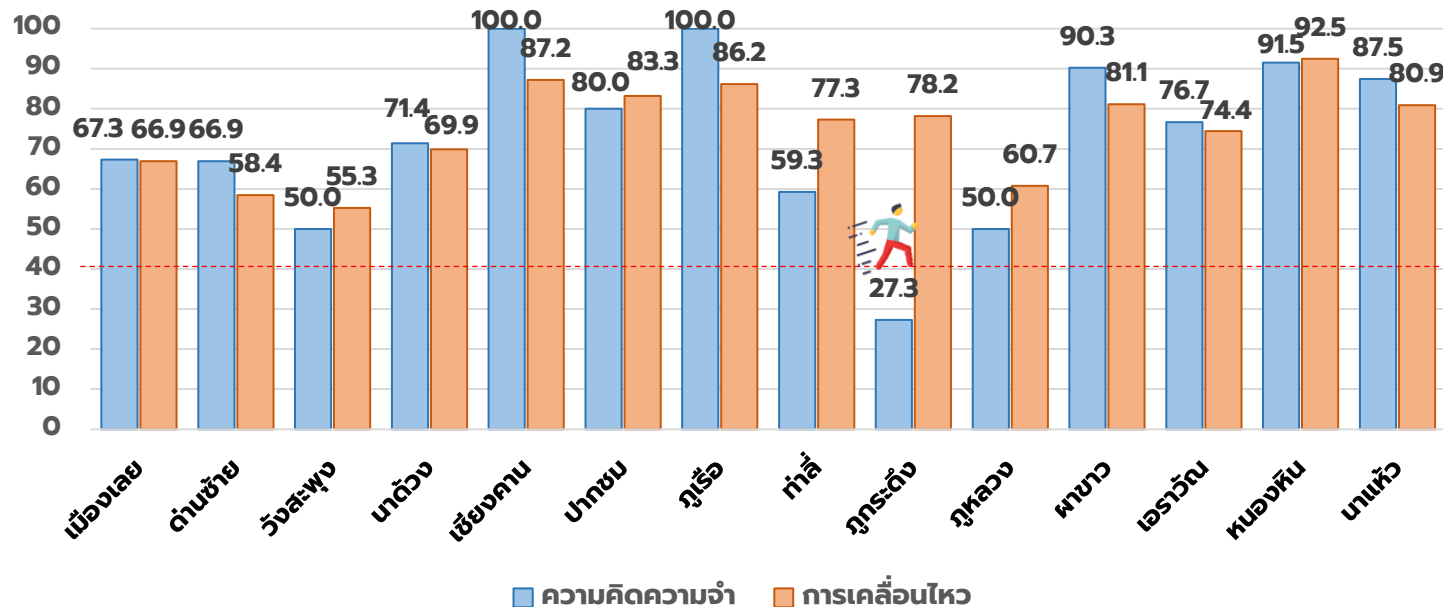
ร้อยละผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงด้านความคิดความจำและด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย ปี 2565 - 2568



(ที่มา : HDC วันที่ 4 ก.ค. 68)

ผลการดำเนินงาน

ผู้สูงอายุเสี่ยงได้รับการดูแลรักษา	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ด้านความคิดความจำ	1,023	692	67.6
ด้านการเคลื่อนไหว	3,517	2,498	71.0



ข้อค้นพบ/ข้อชื่นชม

- มีการดำเนินการคัดกรองครบ 9 ด้าน คิดเป็นร้อยละ 90.2
- มีระบบส่งต่อผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองจาก sw.สต. > swช. > swท.
- มีการดำเนินงานความร่วมมือในการดูแลผู้สูงอายุร่วมกับ อปท.
- มีการเปิดให้บริการคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลและดำเนินการประเมินตนเองผ่านเกณฑ์คลินิกผู้สูงอายุของกรมการแพทย์ทุกแห่ง (14/14 แห่ง)



โอกาสพัฒนา/ข้อเสนอแนะ

- กำกับ ติดตาม การดำเนินงานคัดกรอง เพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยงและนำเข้าสู่กระบวนการรักษา ให้เกิดต่อเนื่องและครอบคลุม โดยเฉพาะด้านความคิดความจำ **ที่อำเภอภูกระดึง**
- พัฒนาระบบบริการคลินิกผู้สูงอายุ และเพิ่มการเข้าถึงบริการ

Caregiver รายใหม่ผ่านการอบรม 10,000 คน (เป้าหมายเขตสุขภาพ 1,224 คน)

เป้าหมาย : 195 คน

สถานการณ์

จังหวัดเลย

- **ผู้สูงอายุ** จำนวน **124,968** คน ร้อยละ **24.5**
- **ผู้มีภาวะพึ่งพิง** จำนวน **10,157** คน ร้อยละ **2** (ข้อมูลสะสม)
 - **อายุน้อยกว่า 60 ปี 1,454** คน ร้อยละ 14.3
 - **อายุมากกว่าเท่ากับ 60 ปี 8,703** คน ร้อยละ 85.7

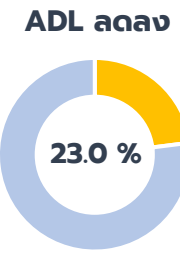
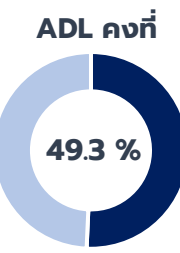
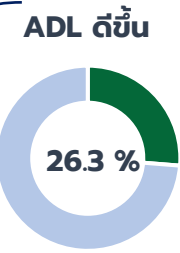
(ข้อมูลจาก LTC : 3C กรมอนามัย)

เข้าร่วมโครงการ LTC

- **ผู้มีภาวะพึ่งพิง** เข้าร่วมโครงการ LTC **10,062** ราย
- ได้รับการดูแลตามชุดสิทธิประโยชน์ **8,883** ราย ร้อยละ **88.3**

(ข้อมูลจาก LTC สปสช.)

ดูแลครบ 10 - 12 เดือน



ผลการดำเนินงาน

ระดับ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ
เขตสุขภาพ	1224 คน	1,421 คน	116.1
เลย	195 คน	330 คน	169.2

จำนวนผู้มีภาวะพึ่งพิง (สะสม - ปี 68) **10,157** คน

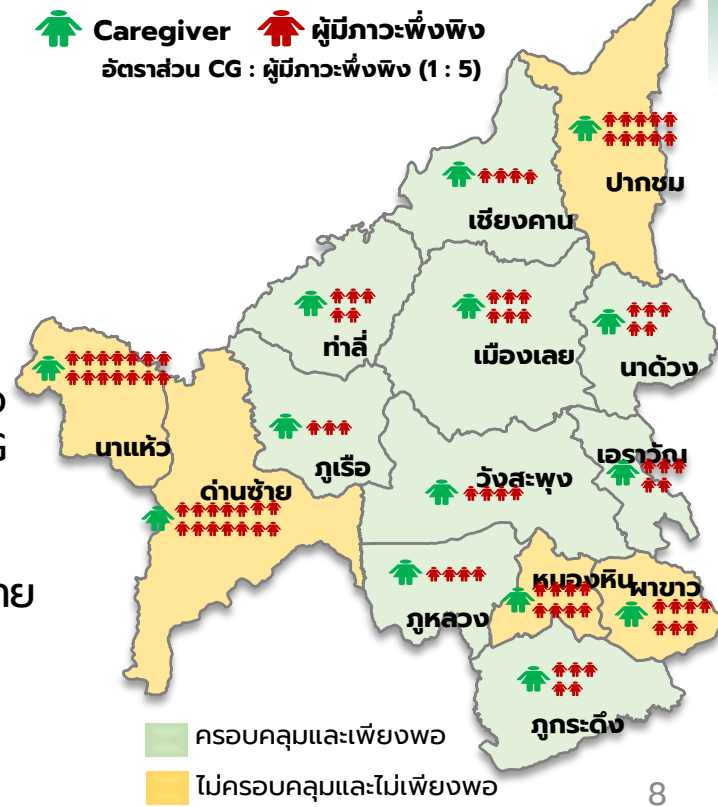
จำนวน Caregiver (สะสม - ปี 68) **1,716** คน

สัดส่วน CG : ผู้มีภาวะพึ่งพิง **1 : 5.9**

ข้อค้นพบ

- ยังขาดงบประมาณ ในการจัดอบรม CG รายใหม่
- มีการจัดอบรม CG รายใหม่ โดยงบประมาณของท้องถิ่น (อปท .ละ 1 คน) ซึ่งยังไม่ครอบคลุมและไม่เพียงพอ ได้แก่ **นาแห้ว ,ด่านซ้าย ,หนองหิน ,พายาว และปากชม**

อัตราส่วน Caregiver : จำนวนผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง รายอำเภอ (ข้อมูลจาก 3C กรมอนามัย)



ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

- **จัดทำแผนงบประมาณ/แผนจัดอบรม CG รายใหม่** ให้เพียงพอโดยเฉพาะพื้นที่ที่ยังไม่ครอบคลุม และไม่เพียงพอ
- ในพื้นที่ที่ CG ไม่เพียงพอ ควรแบ่งเคสกลุ่มติดเตียงให้ CG ในสัดส่วนที่เหมาะสมและสามารถใช้ CG ในตำบลหรืออำเภอใกล้เคียงมาช่วยดูแลได้
- ต้องอบรม CG เพิ่ม **จำนวน 316** ราย (ประมาณการค่าใช้จ่ายแบบ Onsite 2,017,344 บาท)
- ลงทะเบียน Caregiver รายใหม่ที่ผ่านการอบรมในโปรแกรม LTC : 3C ให้เป็นปัจจุบัน

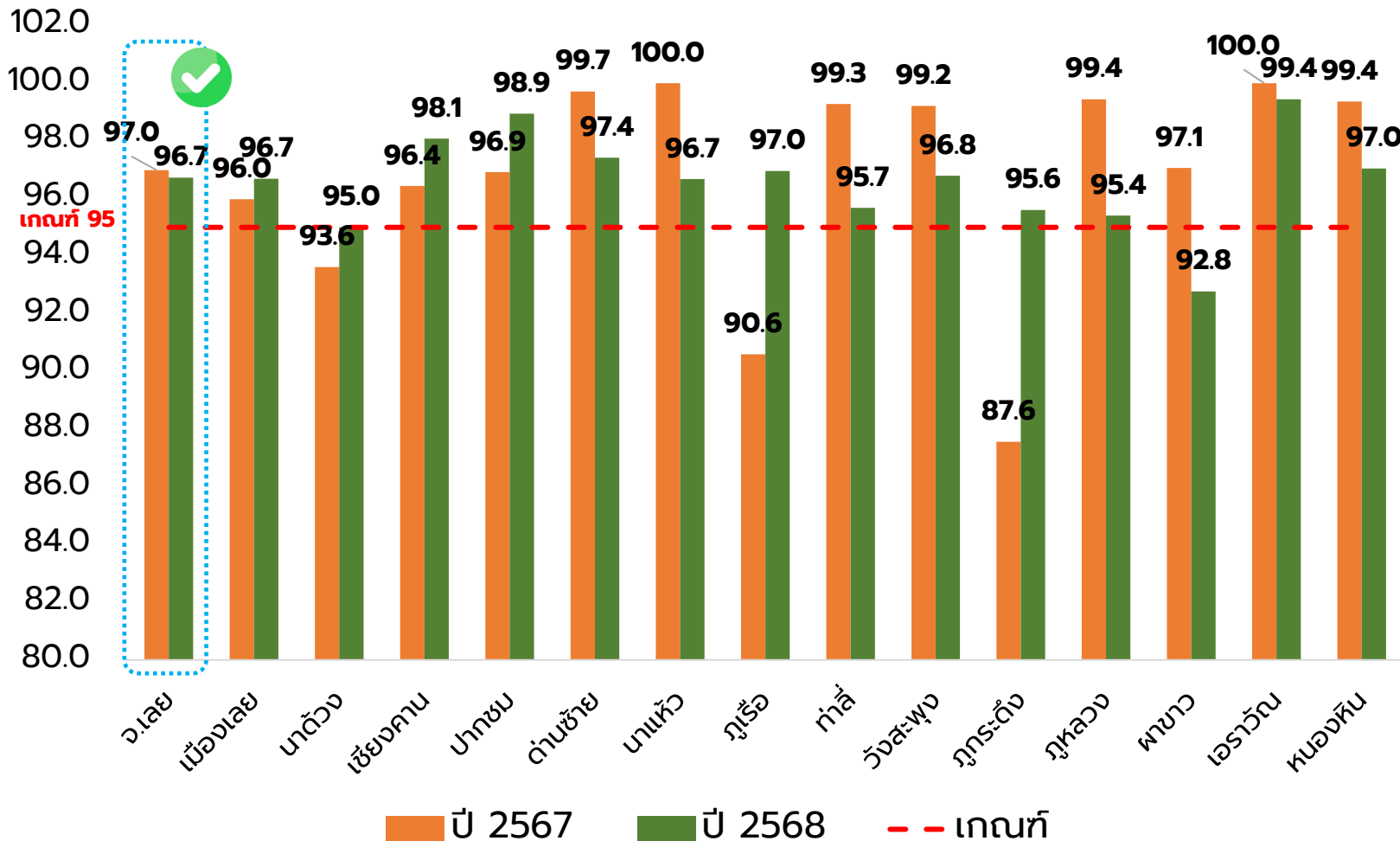


6. ร้อยละความครอบคลุมของวัคซีนป้องกันหัด-คางทูม-หัดเยอรมันเข็มที่ 2 (MMR2) ในเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี เป็นไปตามเป้าหมาย

เป้าหมาย \geq ร้อยละ 95

ผลการดำเนินงาน

ร้อยละความครอบคลุม MMR2 ในเด็ก < 3 ปี (ปี 2567 - 2568)



ข้อค้นพบ

- ปี 2567 มีรายงานความครอบคลุม MMR2 ร้อยละ 96.9 พบผู้ป่วยยืนยันโรคหัด 3 ราย (ณ 30 ก.ย. 67 จาก HDC)
- ปี 2568 รายงานความครอบคลุม MMR2 ระดับจังหวัด ร้อยละ 96.7 **อำเภอพายัพ** ต่ำกว่าเกณฑ์เป้าหมาย (ณ 2 ก.ค. 68 จาก HDC)
- หน่วยบริการขาดการติดตามประวัติวัคซีนมาบันทึกและขาดการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

ข้อเสนอแนะ

- เน้นตรวจสอบ ติดตาม การได้รับวัคซีนโดยความร่วมมือกับ อบจ. หน่วยบริการ **ในทุกอำเภอ**
- การพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค



THANK YOU



Back up

เตรียมสรุปตรวจราชการ รอบ 2/กรณีปกติ

1.มีบริการสถานชวาทิบาล/กุฎิชวาทิบาลตามแนวทาง/มาตรฐานอย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง

ข้อมูลสถานชวาทิบาลที่มีการเปิดให้บริการ2567-ปัจจุบัน

ลำดับ	ชื่อสถานชวาทิบาล/กุฎิชวาทิบาล	อำเภอ	จำนวนผู้รับบริการ (รูป/คน)	ข้อมูลผู้รับบริการแต่ละราย (พระ/ชราวาส เพศ อายุ รายละเอียดของโรค)	จำนวนพระคิลาฯ (รูป)/	จำนวนพระ CG (รูป)/จำนวน CG (คน)	จำนวน CM (คน)
1	วัดร่มโพธิธรรม	หนองหิน	1799		พระคิลา 1 แม่ชคิลา 1	2	2
2	วัดศรีบุญเรือง	เมือง	1	พระสงฆ์ Strok	4	พระ CG 1 รูป CG 2 คน	
3	เทศบาลเมืองเลย	เมือง	18		0	23	1
4	วัดโพธิ์ศรี	ท่าลี่	2	พระสงฆ์ DM กับ HT ความดันสูง เบาหวานสูงคุมไม่ได้ พักชั่วคราว	2	2	1
5	วัดเอราวัณพัฒนาราม	เอราวัณ	1	พระสงฆ์ พระภิกษุ อยู่ลำพัง U/D DM,HT, Strok ,มี ปัญหาเรื่องการเคลื่อนไหว ขาด care giver และ poor control ใชยาไม่ถูกต้อง	1	0	1



1. มีบริการสถานชิวาภิบาล/กฏีชิวาภิบาลตามแนวทาง/มาตรฐานอย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง

เป้าหมายการดำเนินงานสถานชิวาภิบาลที่จะขอประเมินรับรองเพิ่มเติมในปี 2568

ชื่อสถานชิวาภิบาล/ กฏีชิวาภิบาล	อำเภอ	จำนวน ผู้รับบริการ	จำนวนพระคิลาช (รูป)	จำนวนพระ CG ประจำ (รูป)	ประเมินตนเองในระบบ กรมอนามัย (✓)	Time Line ประเมิน รับรอง
วัดโพนชัย	ด่านซ้าย	0	2	1	ทำประเมินแล้ว	29 กค 2568

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

มีการประสานความร่วมมือร่วมกับภาคีเครือข่ายในชุมชนที่เข้มแข็ง จัดตั้งสถานชิวาภิบาลต้นแบบ และจัดบริการสถานชิวาภิบาลในชุมชนและองค์กรศาสนา จำนวน 3 แห่ง 2 อำเภอ และผ่านการประเมินรับรองสถานชิวาภิบาลในชุมชนและองค์กรศาสนา จากศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์ คือ

1. สถานชิวาภิบาลเทศบาลเมืองเลย อำเภอเมืองเลย ผ่านการประเมินรับรองฯ ระดับ (B)
2. กุฎีชิวาภิบาลวัดร่มโพธิธรรม อำเภอหนองหิน ผ่านการประเมินรับรองฯ ระดับ (B)
3. กุฎีชิวาภิบาลวัดศรีบุญเรือง (บ้านตัว) อำเภอเมืองเลย ผ่านการประเมินรับรองฯ ระดับ (A)

ข้อเสนอแนะ /โอกาสพัฒนา

1. การจัดตั้งสถานชิวาภิบาลในชุมชน ต้องมีภาคีเครือข่ายในชุมชนที่เข้มแข็ง (บ้าน วัด ชุมชม ชมรม) ต้องใช้เวลาในการดำเนินการและต้องมึงบประมาณในการจัดสร้างอาคารหรือปรับปรุง การจัดหา/จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์
2. บุคลากรสาธารณสุขประจำหน่วยบริการที่ดูแลหรือสนับสนุนสถานชิวาภิบาลในชุมชนมีค้อยข้างมีจำนวนน้อย และสอดคล้องกับภาระงานที่ต้องให้บริการ

การคัดกรองผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงด้านความคิดความจำ ได้รับการดูแลรักษา จังหวัดหนองคาย ปี 2567 รายอำเภอ

ร้อยละผู้สูงอายุเสี่ยงด้านความคิดความจำ ได้รับการดูแลรักษา

โรงพยาบาล	ระดับ	จำนวน ผส.ที่ได้รับการคัดกรอง ในคลินิก(คน)	จำนวนผส. เสี่ยง DT	ร้อยละ ที่ได้รับการรักษา ในคลินิก (คน)	ร้อยละ
โรงพยาบาลเลย	S	22,624	263	177	67.30
รพร.ด่านซ้าย	M2	9,305	278	186	66.91
โรงพยาบาลวังสะพุง	M2	21,264	16	8	50.00
โรงพยาบาลนาด้วง	F	3,730	21	15	71.43
โรงพยาบาลเชียงคาน	F	13,294	38	38	100.00
โรงพยาบาลปากชม	F	6,728	25	20	80.00
โรงพยาบาลภูเรือ	F	4,085	8	8	100
โรงพยาบาลท่าลี่	F	5,702	54	32	59.26
โรงพยาบาลภูกระดึง	F	5,768	11	3	27.27
โรงพยาบาลภูหลวง	F	3,974	16	8	50.00
โรงพยาบาลผาขาว	F	5,858	72	65	90.28
โรงพยาบาลเอราวัณ	F	4,949	30	23	76.67
โรงพยาบาลหนองหิน	F	4,373	59	54	91.53
โรงพยาบาลนาแห้ว	F	2,073	16	14	87.50
รวม		114,031	1,023	692	67.64

ร้อยละผู้สูงอายุเสี่ยงด้านความการเคลื่อนไหวร่างกาย ได้รับการดูแลรักษา

โรงพยาบาล	ระดับ	จำนวน ผส.ที่ได้รับการคัด กรองในคลินิก(คน)	จำนวนผส. เสี่ยง Fall	ร้อยละ ได้รับการรักษา ในคลินิก	ร้อยละ
โรงพยาบาลเลย	S	22,687	499	334	66.93
รพร.ด่านซ้าย	M2	9,658	652	381	58.44
โรงพยาบาลวังสะพุง	M2	21,262	445	246	55.28
โรงพยาบาลนาด้วง	F	3,730	83	58	69.88
โรงพยาบาลเชียงคาน	F	13,287	227	198	87.22
โรงพยาบาลปากชม	F	5,486	209	174	83.25
โรงพยาบาลภูเรือ	F	4,426	231	199	86.15
โรงพยาบาลท่าลี่	F	5,724	150	116	77.33
โรงพยาบาลภูกระดึง	F	5,916	358	280	78.21
โรงพยาบาลภูหลวง	F	3,965	135	82	60.74
โรงพยาบาลผาขาว	F	5,872	196	159	81.12
โรงพยาบาลเอราวัณ	F	4,953	129	96	74.42
โรงพยาบาลหนองหิน	F	4,381	93	86	92.47
โรงพยาบาลนาแห้ว	F	2,073	110	89	80.91
รวม		113,420	3,517	2,498	71.03

Unit cost การอบรม Caregiver

● ประมาณการค่าใช้จ่ายในการอบรม Caregiver 70 ชั่วโมง (รายใหม่)

- สำหรับ 500 คน
- ระดับจังหวัด
- แบบ Onsite 10 วัน
- ณ สถานที่ราชการ

6,384 บาท / คน

(3,192,000 บาท/500 คน)

ค่าใช้จ่าย ประกอบด้วย

- 1.เบี้ยเลี้ยง
- 2.ค่าพาหนะ (ไป-กลับ)
- 3.ค่าอาหารกลางวัน
- 4.ค่าอาหารว่าง
- 5.ค่าตอบวิทยากร
- 6.ค่ารถ (ศึกษาเคสตัวอย่าง+ดูงาน)
- 7.ค่าวัสดุ อุปกรณ์ เอกสาร

● ประมาณการค่าใช้จ่ายในการอบรม Caregiver 70 ชั่วโมง (รายใหม่)

- สำหรับ 500 คน
- ระดับจังหวัด
- แบบ Hybrid : Online 5 วัน
- Onsite 5 วัน (สถานที่ราชการ)

3,384 บาท / คน

(1,692,000 บาท/500 คน)



ที่มา : สำนักอนามัยสูงอายุ กรมอนามัย