



# สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ จังหวัดสกลนคร



รอบที่ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

## ประเด็นที่ 6 : จัดบริการสุขภาพกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ



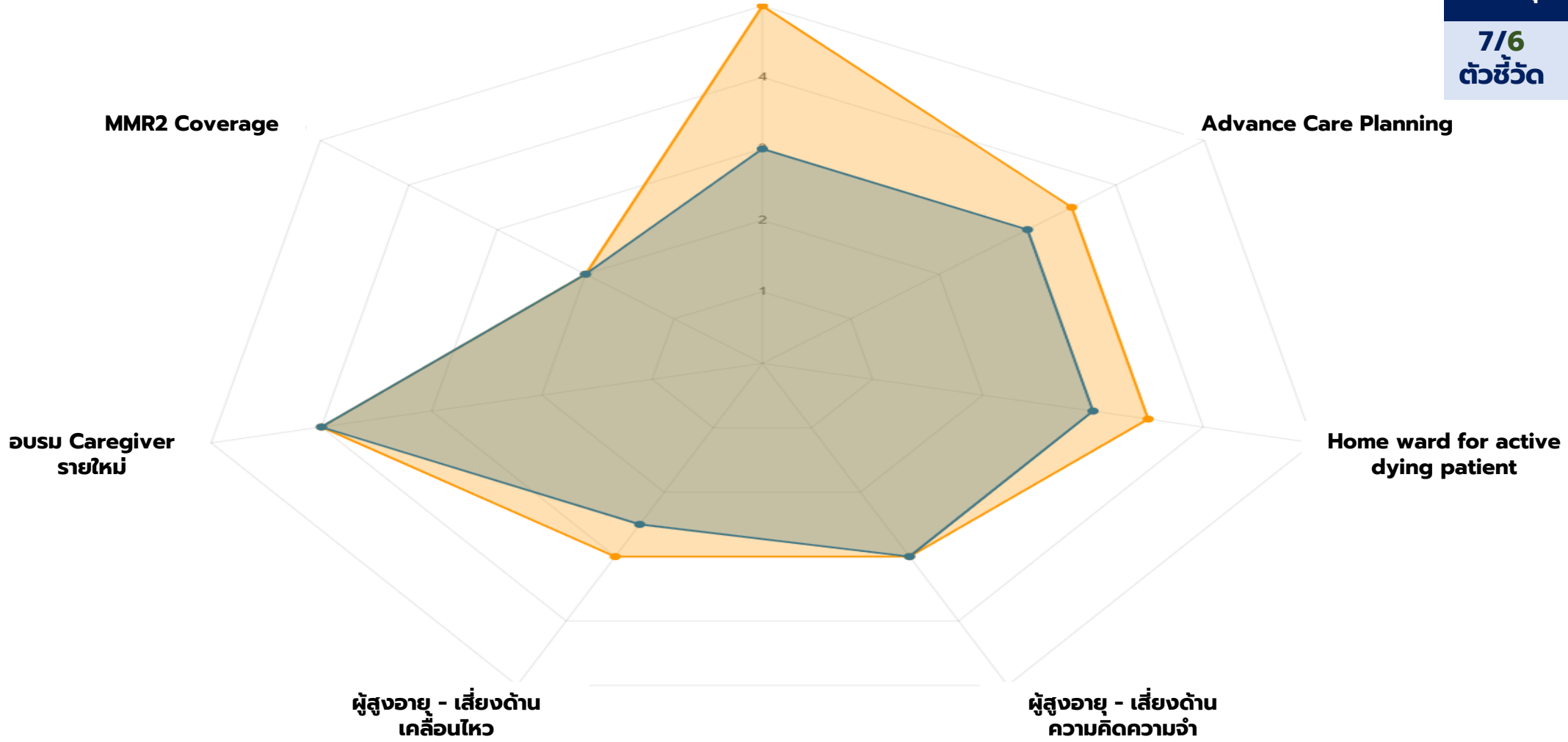
ดร.รณิสา อบุญหาหงษ์  
รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 8 อุบลราชธานี  
25 / มิถุนายน / 2568

# ผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 จังหวัดสกลนคร

## ประเด็นที่ 6 จัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ

■ สกลนคร - รอบที่ 1 ■ สกลนคร - รอบที่ 2

สถานชิวาภิบาล/กฏชีวาภิบาล



ประเด็นที่ 6 จัดระบบบริการสุขภาพ  
เพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ

**7/6** **3.43** **85.7**  
ตัวชี้วัด score ผ่านร้อยละ

Scoring : ประเด็น: 6  
คะแนนเฉลี่ย รอบที่ 1 : 2.93 | รอบที่ 2 : 3.43

# 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)





# (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ชาติการดูแลสุขภาพพระสงฆ์ (พ.ศ.2568-2572) เขตสุขภาพที่ 8

**VISION “เขตสุขภาพที่ 8 มุ่งสู่ความเป็นเลิศในการส่งเสริมสุขภาพะ พระสงฆ์อย่างยั่งยืน ตามพระธรรมวินัย”**

## 6 ยุทธศาสตร์

- ยุทธศาสตร์ที่ 1** การพัฒนาระบบบริหารจัดการ
- ยุทธศาสตร์ที่ 2** การพัฒนาระบบข้อมูลและเทคโนโลยีการบริการ ดิจิทัล
- ยุทธศาสตร์ที่ 3** การพัฒนาศักยภาพบุคลากร
- ยุทธศาสตร์ที่ 4** การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพพระสงฆ์แบบองค์รวม
- ยุทธศาสตร์ที่ 5** การพัฒนาเครือข่ายระบบบริการและส่งต่อ
- ยุทธศาสตร์ที่ 5** การบูรณาการแผนธรรมแผนไทยสู่สุขภาพะ



### โครงการ การดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ และสามเณร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

**1**  **วัดส่งเสริมสุขภาพ และพระธรรมนิเทศ ด้านสุขภาพะ (พระนักเทศน์)**  
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กรมอนามัย

**4**  **กุฏิชีวาภิบาลและสถานชีวาภิบาล**  
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : nusa.สพ./nsu อณานิย์

**7**  **การดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ ณ ดินแดนพุทธภูมิ**  
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กรมการแพทย์

**2**  **อบรมพระคิลานุปัฏฐาก 140 ชม. กระทรวงสาธารณสุข**  
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : ทยพ.สพ./สส.

**5**  **NCDs Screening กลุ่มพระสงฆ์**  
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กสพ.สพ.

**3**  **จัดระบบการรักษาพระภิกษุสงฆ์ที่ถูกต้องตามพระธรรมวินัยและช่องทางเฉพาะ (Fast track)**  
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กรมการแพทย์/nusa.สพ.

**6**  **การจัดทำฐานข้อมูล NCD Registry/Health Atlas กลุ่มพระสงฆ์และสามเณร**  
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : ทยพ.สพ.

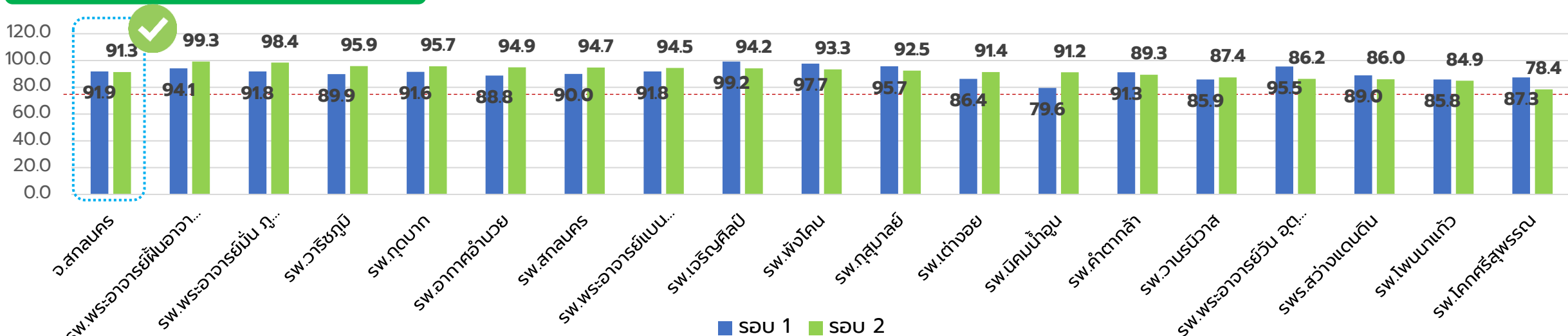
**8**  **การทำผาติกรรม ธรรมสังฆและวัดร้าง**  
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : nusa.สพ.



## 2. ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแล (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ

เป้าหมาย :  $\geq$  ร้อยละ 75

### ผลการดำเนินงาน



ผลงาน (คน)	10,269	993	316	825	141	297	1,218	182	620	421	505	186	68	318	844	276	2,661	166	232
เป้าหมาย (คน)	9,379	986	311	791	135	282	1,154	172	584	393	467	170	62	284	738	238	2,289	141	182

### ข้อค้นพบ/ข้อชื่นชม

- จังหวัดสกลนครมีผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัย Palliative Care จำนวน 10,269 ราย ได้รับการดูแลตาม ACP จำนวน 9,379 ราย คิดเป็นร้อยละ 91.3
- มีแนวทางการพัฒนาระบบบริการการดูแลผู้ป่วย Palliative Care และดำเนินงานร่วมกับเครือข่าย
- มีการดำเนินการในรูปแบบคณะทำงานพัฒนาระบบบริการการดูแลผู้ป่วย Palliative Care

### โอกาสพัฒนา/ข้อเสนอแนะ

- กำกับ ติดตาม การดำเนินงาน ACP อย่างต่อเนื่อง
- ติดตาม ตรวจสอบข้อมูลในระบบ HDC เพื่อให้สอดคล้องกับผลการดำเนินงาน





### 3. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ให้บริการ Home ward for active dying patient



เป้าหมาย : ร้อยละ 70 (ผลงานเขตสุขภาพที่ 8 : 58 แห่ง ร้อยละ 66.7)

#### ผลการดำเนินงาน

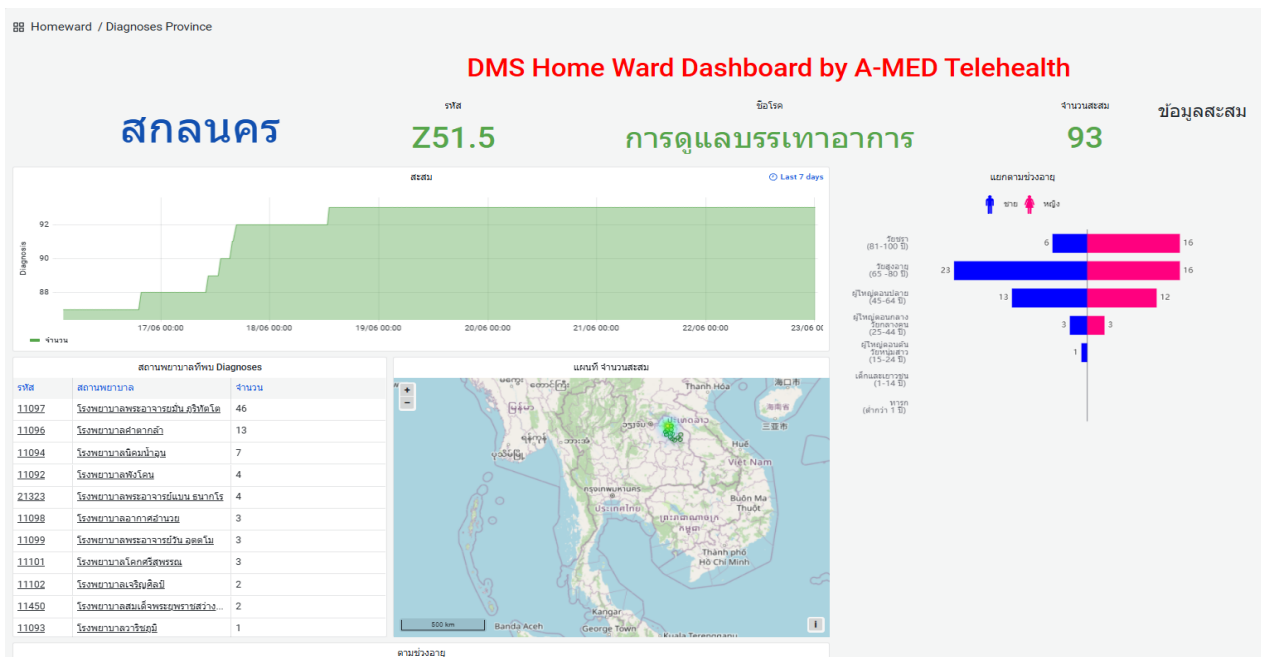
- ผ่านการขึ้นทะเบียน Home ward ทั้งหมด 18 แห่ง ร้อยละ 100
  - โรงพยาบาลที่ให้บริการ Home ward for active dying patient จำนวน 16 แห่ง ร้อยละ 88.9
- (ยังไม่มีเคส 2 แห่ง ได้แก่ sw.โพนนาแก้ว และ sw.เต่างอย)

#### ข้อค้นพบ

- ผลการดำเนินงานเพิ่มขึ้นจากการมีส่วนร่วมของ ครอบครัว, ชุมชน, ญาติเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ทำให้ ผู้ป่วยที่เข้าสู่ระยะท้ายได้รับการติดตามเยี่ยมบ้านดูแล ต่อเนื่องจนกระทั่งเสียชีวิต

#### โอกาสพัฒนา

- ผู้ป่วยระยะสุดท้าย ที่ประสงค์จะเสียชีวิตที่บ้านทุกคนควรเข้า ระบบให้บริการ Home ward for active dying patient ทุกคน เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลและเสียชีวิตตามประสงค์ ของผู้ป่วย

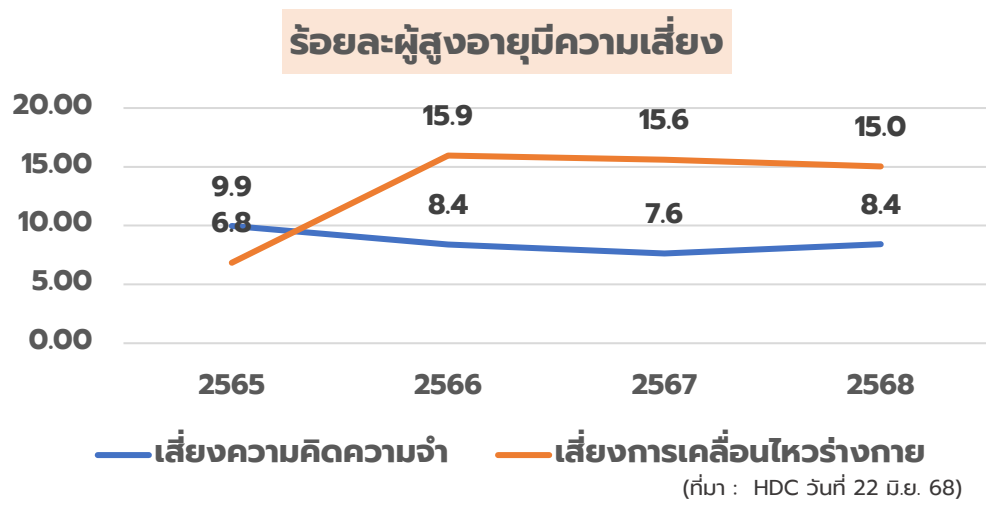




# 4. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงด้านความคิดความจำและด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย ได้รับการดูแลรักษา เป้าหมาย : $\geq$ ร้อยละ 40

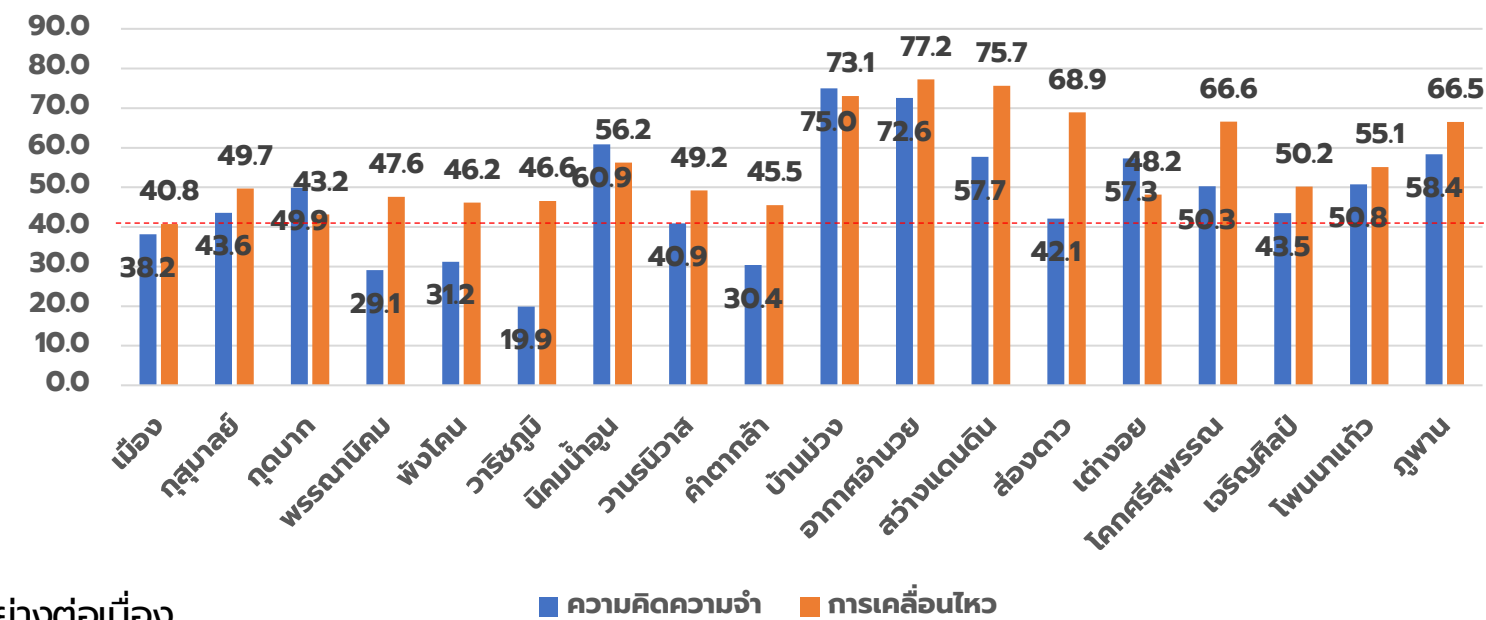
## สถานการณ์

ร้อยละผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงด้านความคิดความจำและด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย ปี 2565 - 2568



## ผลการดำเนินงาน

ผู้สูงอายุเสี่ยงได้รับการดูแลรักษา	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ด้านความคิดความจำ	11,478	5,272	45.9
ด้านการเคลื่อนไหว	20,965	11,770	56.1



## ข้อค้นพบ/ข้อชี้แนะ

- จังหวัดสกลนครมีผู้สูงอายุคิดเป็นร้อยละ 18.1 และมีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง
- มีการดำเนินการคัดกรองครบ 9 ด้าน คิดเป็นร้อยละ 68.9
- มีการดำเนินงาน Home Health Care และ Telemedicine สำหรับผู้สูงอายุที่ไม่สะดวกในการเดินทาง
- มีการเปิดให้บริการคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลและดำเนินการประเมินตนเองผ่านเกณฑ์คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพของกรมการแพทย์ทุกแห่ง (18/18 แห่ง)



## โอกาสพัฒนา/ข้อเสนอแนะ

- กำกับ ติดตาม การดำเนินงานคัดกรอง เพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยงและนำเข้าสู่กระบวนการรักษา ให้เกิดความต่อเนื่องและครอบคลุม โดยเฉพาะ **ด้านความคิดความจำ** ได้แก่ เมือง ,พระนครศรีอยุธยา ,พังงา ,วราชิงภูมิ ,คำตากลา
- พัฒนาระบบบริการคลินิกผู้สูงอายุ และเพิ่มการเข้าถึงบริการ

# 5. Caregiver รายใหม่ผ่านการอบรม 10,000 คน (เป้าหมายเขตสุขภาพ 1,224 คน)

## สถานการณ์

### จังหวัดสกลนคร

- ผู้สูงอายุ จำนวน **188,894** คน ร้อยละ **20.6**
- ผู้มีภาวะพึ่งพิง จำนวน **15,388** คน ร้อยละ **1.7** (ข้อมูลสะสม)
  - อายุน้อยกว่า 60 ปี 2,674 คน ร้อยละ 17.3
  - อายุมากกว่าเท่ากับ 60 ปี 12,714 คน ร้อยละ 82.7

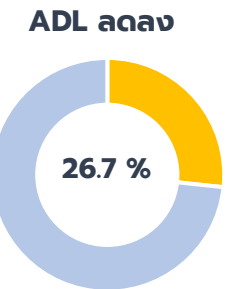
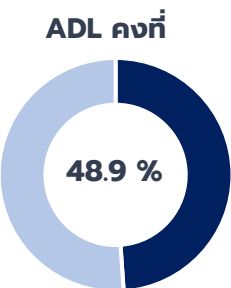
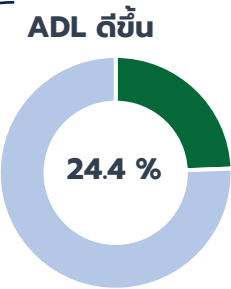
(ข้อมูลจาก LTC : 3C กรมอนามัย)

### เข้าร่วมโครงการ LTC

- ผู้มีภาวะพึ่งพิงเข้าร่วมโครงการ LTC **15,363** ราย
- ได้รับการดูแลตามชุดสิทธิประโยชน์ **13,153** ราย ร้อยละ **85.6**

(ข้อมูลจาก LTC สปสช.)

ดูแลครบ 10 - 12 เดือน



## ผลการดำเนินงาน

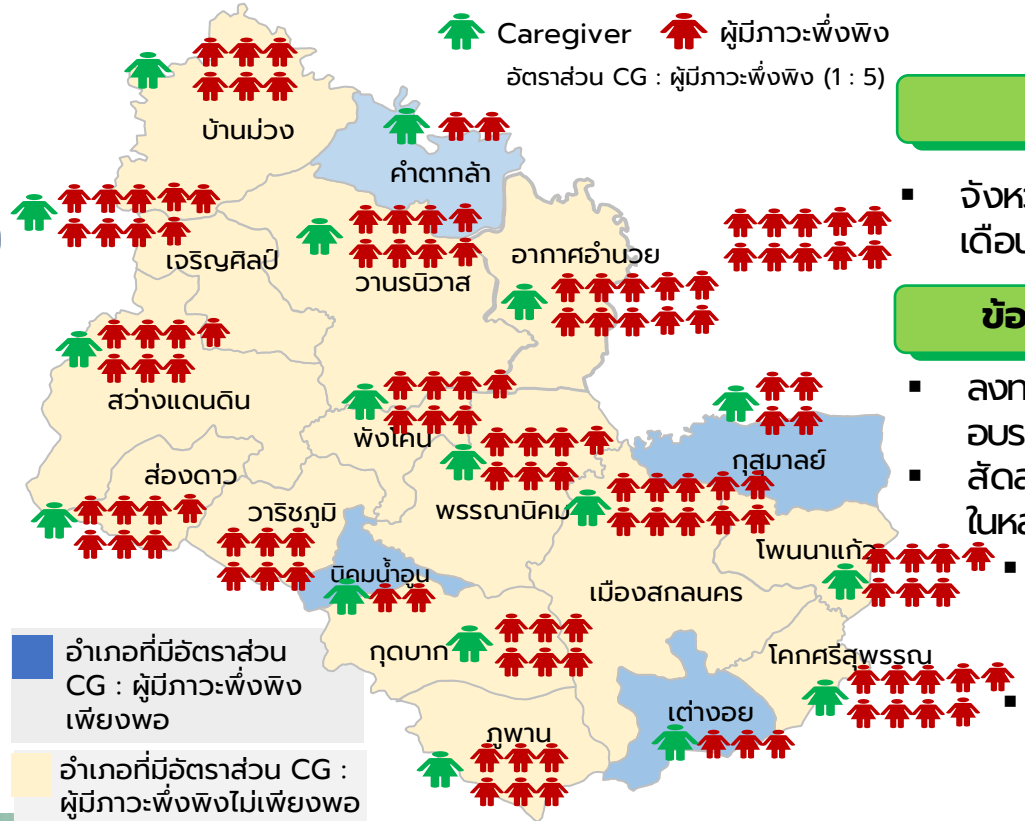
เป้าหมาย : 195 คน

ระดับ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ
เขตสุขภาพ	1224 คน	1,421 คน	116.1
สกลนคร	195 คน	370 คน	189.7

<b>จำนวนผู้มีภาวะพึ่งพิง (สะสม - ปี 68)</b> <b>15,388</b> คน	<b>จำนวน Caregiver (สะสม - ปี 68)</b> <b>2,271</b> คน	<b>สัดส่วน CG : ผู้มีภาวะพึ่งพิง</b> <b>1 : 6.77</b> คน
---	--	--

(ข้อมูลจาก 3C กรมอนามัย)

### อัตราส่วน Caregiver : จำนวนผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง รายอำเภอ



### ข้อค้นพบ

- จังหวัดมีแผนการอบรม CG รายใหม่เพิ่มเติม ก.ค. 68 (จบท้องถิ่นจังหวัด)

### ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

- ลงทะเบียน Caregiver รายใหม่ที่ผ่านการอบรม ในโปรแกรม LTC : 3C ให้เป็นปัจจุบัน
- สัดส่วน CG : ผู้มีภาวะพึ่งพิงไม่เพียงพอในหลายอำเภอ
  - ควรแบ่งเคสกลุ่ม **ติดเตียง** ให้ CG ในสัดส่วนที่เหมาะสม เพื่อให้ CG สามารถดูแลได้อย่างมีประสิทธิภาพสามารถใช้ CG ในตำบลหรืออำเภอใกล้เคียงมาช่วยดูแล ผู้มีภาวะพึ่งพิงได้



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

เป้าหมาย  $\geq$  ร้อยละ 95

## ร้อยละความครอบคลุม MMR2 ในเด็ก < 3 ปี (ปี 2567, 2568)

### สถานการณ์

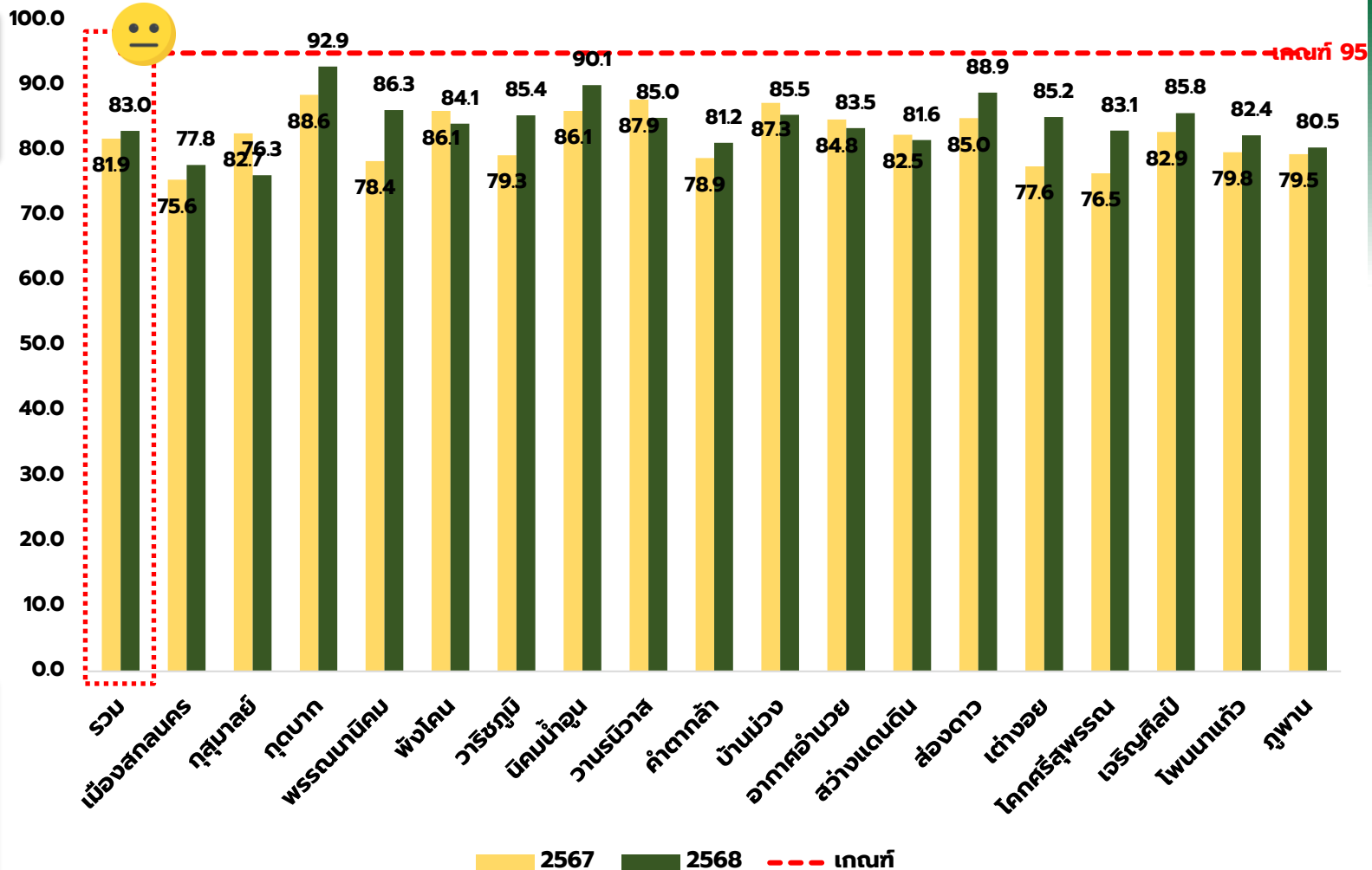
- ปี 2567 จังหวัดมีรายงานความครอบคลุม MMR2 ร้อยละ 81.9 ไม่พบผู้ป่วยยืนยันโรคหัด (ณ 30 ก.ย. 67 จาก HDC)

### ข้อค้นพบ

- ปี 2568 รายงานความครอบคลุม MMR2 ระดับจังหวัดร้อยละ 83 ต่ำกว่าเกณฑ์เป้าหมายทุกอำเภอ (ณ 20 มิ.ย. 68 จาก HDC)
- สสจ. มีการจัดอบรมพัฒนาบุคลากร
- หน่วยบริการขาดการติดตามประวัติวัคซีนมาบันทึก และขาดการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

### ข้อเสนอแนะ

- เน้นตรวจสอบ ติดตาม การได้รับวัคซีนโดยความร่วมมือกับ อบจ. หน่วยบริการ ในทุกอำเภอ
- การพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้รับผิดชอบงาน สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค





**THANK YOU**



# Back up เตรียมสรุปตรวจราชการ รอบ 2/กรณีปกติ



# 1. มีบริการสถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาลตามแนวทาง/มาตรฐานอย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง

**เป้าหมาย : 2 แห่ง (ผลงานเขตสุขภาพที่ 8 : 27 แห่ง)**

## ผลการดำเนินงาน

**ผลการดำเนินงาน 6 แห่ง**

- สถานชิวาภิบาล 3 แห่ง กุฎีชิวาภิบาล 3 แห่ง



- มีวัด จำนวน 1287 แห่ง มีพระสงฆ์ 4,090 รูป (Service Plan สาขาสุขภาพพระสงฆ์ ณ 22 มี.ย.68)
- มีสถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาลครอบคลุมทุกอำเภอ จำนวน 21 แห่ง
- มีพระคิลาฯ ปฎิฐากที่ผ่านการอบรม (70 ชม.) 217 รูป ครอบคลุมทุกตำบล พระ CG 15 รูป (ที่มา : ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี ณ 22 มี.ย.68)

## ข้อค้นพบ/มาตรการ

- สถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาล ที่เปิดและให้บริการแล้ว **ยังไม่มีพระคิลาฯ จำนวน 20 แห่ง** และที่ยังไม่มีทั้งพระคิลาฯ และพระ CG ได้แก่ วัดป่าศรีสว่าง (\*\*\*) วัดที่เปิดเป็น สถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาล **ทุกแห่ง ยังไม่มีพระ CG (\*\*\*)**
- ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี มีแผนถวาย Health Station Box ให้กับวัด ในจังหวัดสกลนคร เพื่อใช้สำหรับการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นในสถานี่สุขภาพ (30 มี.ย.68)
- มีพระคิลาฯ เข้าร่วมอบรมตามโครงการพระคิลาฯ 140 ชม. จบภาคทฤษฎี ไปแล้วจำนวน 13 รูป แต่ยังไม่ได้รับการฝึกภาคปฏิบัติ (เพิ่มอีก 108 ชม)

## ข้อชื่นชม

- เป็น Focal point การจัดทำร่างแผนยุทธศาสตร์การดูแลสุขภาพพระสงฆ์ (พ.ศ.2568-2572) เขตสุขภาพที่ 8
- วัดคำประมง เป็นสถานที่ศึกษาดูงาน ระดับประเทศในประเด็น การให้บริการสถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาล (ณ วันที่ 11-13 มี.ย. 68 ที่ผ่านมา)
- ขึ้นทะเบียนตามมาตรา 3 จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ วัดคำประมงและวัดป่าสุทธาวาส (ยังไม่มีผู้รับบริการ)

## ข้อเสนอแนะ

- สํารวจ ทบทวนข้อมูลพระคิลาฯ ปฎิฐาก ให้เป็นปัจจุบัน /วางแผนพัฒนาศักยภาพพระคิลาฯ ปฎิฐาก Caregiver ให้มีครบ **ทุกแห่งที่เป็นเป้าหมาย สถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาล** และให้เพียงพอต่อการให้บริการ

**หมายเหตุ :** ตามมาตรฐานสถานชิวาภิบาล (กรมอนามัย) **ถ้ามีพระสงฆ์อาหาร จะต้องมีพระคิลาฯ-CG อย่างน้อย จำนวน 1 รูป**



# 1. มีบริการสถานชิวาภิบาล/กฤชิวาภิบาลตามแนวทาง/มาตรฐานอย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง

## ข้อมูลสถานชิวาภิบาลที่มีการเปิดให้บริการ2567-ปัจจุบัน

ลำดับ	ชื่อสถานชิวาภิบาล/ กฤชิวาภิบาล	อำเภอ	ผู้รับบริการ (รูป/คน)	ข้อมูลผู้รับบริการ แต่ละราย (พระ/บราวาส เพศ อายุ รายละเอียดของโรค) เป็นกลุ่ม ที่มีภาวะฟุ้งฟิงหรือไม่	พระคิลาฯ (รูป)/	พระ CG (รูป)/จำนวน CG (คน)
1	สถานชิวาภิบาล วัดคำประมง ต.สว่าง	พรรณานิคม	207	5 อันดับแรก ที่เข้ารับการรักษ 1. มะเร็งตับ 2. มะเร็งท่อน้ำดี 3. มะเร็งลำไส้ใหญ่ 4. มะเร็งปอด 5. มะเร็งเต้านม	0	3(บราวาส)
2	สถานชิวาภิบาล วัดป่าสุทธาวาส (ร) ต.ราตุเชิงชุม	เมือง (ผ่าน ม.3)	5	1. มะเร็งต่อมลูกหมาก (ยังมีชีวิต) 2. Strock c Dememtia (ยังมีชีวิต) 3. CA Kidney (เสียชีวิตแล้ว) 4. CA colon (เสียชีวิตแล้ว) 5. Strock DM HT(เสียชีวิตแล้ว)	3	0
3	สถานชิวาภิบาลวัดป่าศิรี ตำรงวนาราม ต.บะฮี	พรรณานิคม (ผ่านระดับ B)	2	1. CA bladder อาการดีขึ้น 2. Case thalassemia อาการทรงตัว	1	0



# 1.มีบริการสถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาลตามแนวทาง/มาตรฐานอย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง

## ข้อมูลสถานชิวาภิบาลที่มีการเปิดให้บริการ2567-ปัจจุบัน

ลำดับ	ชื่อสถานชิวาภิบาล/ กุฎีชิวาภิบาล	อำเภอ	ผู้รับบริการ (รูป/คน)	ข้อมูลผู้รับบริการ แต่ละราย (พระ/ชราวาส เพศ อายุ รายละเอียดของ โรค) เป็นกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิงหรือไม่	พระคิลาฯ (รูป)/	พระ CG (รูป)/ จำนวน CG (คน)
1	กุฎีชิวาภิบาลวัดเทพ วิสุทธาราม ต.กุดไฮ	กุดบาก	1	เบาหวาน ความดัน ติดเตียง	1	0
2	กุฎีชิวาภิบาลวัดศรี สะอาด ต.กุดบาก	กุดบาก	1	เบาหวาน ความดัน ติดเตียง	1	0
3	กุฎีชิวาภิบาล วัดป่าศรีสว่าง ต.สว่าง	สว่างแดนดิน	-	-	0	0
4	กุฎีชิวาภิบาล วัดพระธาตุเชิงชุม วรวิหาร ต.ธาตุเชิงชุม	เมือง	1	-	2	-



# 1.มีบริการสถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาลตามแนวทาง/มาตรฐานอย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง

## ข้อมูลสถานชิวาภิบาลที่มีการเปิดให้บริการ2567-ปัจจุบัน

ลำดับ	ชื่อสถานชิวาภิบาล/ กุฎีชิวาภิบาล	อำเภอ	ผู้รับบริการ (รูป/คน)	ข้อมูลผู้รับบริการ แต่ละราย (พระ/ขราวาส เพศ อายุ รายละเอียดของ โรค) เป็นกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิงหรือไม่	พระคิลาฯ (รูป)/	พระ CG (รูป)/ จำนวน CG (คน)
5	กุฎีชิวาภิบาลวัดป่า สันติ ต.กุสุมาลย์	อ.กุสุมาลย์	-	-	1	1
6	กุฎีชิวาภิบาลวัดดอน บุญญาราม ต.ไฮหย่อง	อ.พังโคน	-	-	2	-
7	กุฎีชิวาภิบาลวัดศรีโพธิ์ คำ ต.ปลาไหล	อ.วาริชภูมิ	1	พระสงฆ์อาหารชราภาพ ป่วยเบาหวาน	1	-
8	กุฎีชิวาภิบาลวัดโพน สูง ต.หนองปลิง	นิคมน้ำอูน	-	-	1	-
9	กุฎีชิวาภิบาลวัดดอน สวรรค์ ต.วานรนิวาส	วานรนิวาส	-	-	-	-
10	กุฎีชิวาภิบาล วัดบูรพา ต.คำตากล้า	คำตากล้า	-	-	5	-
11	กุฎีชิวาภิบาลวัดศรี สะอาด ต.ม่วง	บ้านม่วง	-	-	2	-
12	กุฎีชิวาภิบาลวัดอุดม รัตนาราม ต.อากาศ	อากาศอำนวย	-	-	1	-

# 1. มีบริการสถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาลตามแนวทาง/มาตรฐานอย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง

## ข้อมูลสถานชิวาภิบาลที่มีการเปิดให้บริการ 2567-ปัจจุบัน

ลำดับ	ชื่อสถานชิวาภิบาล/ กุฎีชิวาภิบาล	อำเภอ	ผู้รับบริการ (รูป/คน)	ข้อมูลผู้รับบริการ แต่ละราย (พระ/บราวาส เพศ อายุ รายละเอียดของ โรค) เป็นกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิงหรือไม่	พระคิลาฯ (รูป)/	พระ CG (รูป)/ จำนวน CG (คน)
13	กุฎีชิวาภิบาล วัดบูรพาภิรมย์ ต.ส่องดาว	ส่องดาว	-	-	1	-
14	กุฎีชิวาภิบาล วัดศิริมิ่งคณะ ต.เต่างอย	เต่างอย	-	-	1	-
15	กุฎีชิวาภิบาล วัดนารถพรหมวาสี ต.แมดนาทม	โคกศรีสุพรรณ	-	-	1	-
16	กุฎีชิวาภิบาล วัดศิริราษฎร์วัฒนา ต.เจริญศิลป์	เจริญศิลป์	-	-	2	-
17	กุฎีชิวาภิบาล วัดป่าโนนขุมเงิน ต.นาตงวัฒนา	โพนนาแก้ว	-	-	1	-
18	กุฎีชิวาภิบาล วัดอุดมนิยมธรรม ต.สร้างค้อ	ภูพาน	-	-	3	-

# การคัดกรองผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงด้านความคิดความจำและด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย ได้รับการดูแลรักษา จังหวัดหนองคาย ปี 2567 รายอำเภอ

ร้อยละผู้สูงอายุเสี่ยงด้านความคิดความจำ  
ได้รับการดูแลรักษา

อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมืองสกลนคร	1,559	595	38.17
กุสุมาลย์	381	166	43.57
กุดบาก	804	401	49.88
พรรณานิคม	755	220	29.14
พังโคน	449	140	31.18
วาริชภูมิ	765	152	19.87
นิคมน้ำอูน	189	115	60.85
วานรนิวาส	1,150	470	40.87
คำตากล้า	434	132	30.41
บ้านม่วง	601	451	75.04
อากาศอำนวย	627	455	72.57
สว่างแดนดิน	1,635	943	57.68
ส่องดาว	404	170	42.08
เต่างอย	75	43	57.33
โคกศรีสุพรรณ	330	166	50.3
เจริญศิลป์	529	230	43.48
โพนนาแก้ว	510	259	50.78
ภูพาน	281	164	58.36
<b>รวม</b>	<b>11,478</b>	<b>5,272</b>	<b>45.93</b>

ร้อยละผู้สูงอายุเสี่ยงด้านความการเคลื่อนไหวร่างกาย  
ได้รับการดูแลรักษา

อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมืองสกลนคร	2,480	1,011	40.77
กุสุมาลย์	805	400	49.69
กุดบาก	1,154	498	43.15
พรรณานิคม	1,513	720	47.59
พังโคน	884	408	46.15
วาริชภูมิ	1,502	700	46.6
นิคมน้ำอูน	329	185	56.23
วานรนิวาส	2,439	1,200	49.2
คำตากล้า	751	342	45.54
บ้านม่วง	1,231	900	73.11
อากาศอำนวย	1,094	845	77.24
สว่างแดนดิน	3,172	2,400	75.66
ส่องดาว	740	510	68.92
เต่างอย	249	120	48.19
โคกศรีสุพรรณ	632	421	66.61
เจริญศิลป์	818	411	50.24
โพนนาแก้ว	706	389	55.1
ภูพาน	466	310	66.52
<b>รวม</b>	<b>20,965</b>	<b>11,770</b>	<b>56.14</b>



# VISION



เขตสุขภาพที่ 8 อุตรดิตถ์



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์  
Sakon Nakhon Provincial Health Office

“ IV ตุลาคมที่ 8 มุ่งสู่ความเป็นเลิศในการส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์อย่างยั่งยืน  
ตามพระธรรมวินัย ”



## MISSION



- 1 M 1 การจัดระบบบริการที่เหมาะสม
- 2 M 2 พัฒนากลไกข้อมูลและระบบสุขภาพเฉพาะกลุ่มพระสงฆ์
- 3 M 3 ส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์และสามเณรอย่างทั่วถึงด้วยมาตรฐานและวิถีธรรมะ
- 4 M 4 จับเคลื่อนวัดเป็นศูนย์กลางสุขภาพของชุมชน
- 5 M 5 บูรณาการกิจกรรมวิถีพุทธและภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

## ULTIMATE GOAL

**G1** วัดส่งเสริมสุขภาพมีอย่างน้อย 1 แห่ง/อำเภอ และวัดต้นแบบ "วัดรอบรู้สุขภาพ" IV ตละ 1 แห่ง

**G2** มีระบบข้อมูลสุขภาพพระสงฆ์และวัด ครอบคลุมระดับจังหวัด

**G3** พระสงฆ์และสามเณรดีรับการดูแลสุขภาพครอบคลุมอย่างน้อย 90%

**G4** การจัดบริการสุขภาพ FAST TRACK ในโรงพยาบาลทุกแห่ง

**G5** พระศิลาบุปผชาติมีบทบาทในการดูแลสุขภาพและเป็นผู้นำด้านสุขภาพ

## 6 STRATEGIC ISSUES

การพัฒนาการบริหารจัดการ

**S1**

การพัฒนาข้อมูลและเทคโนโลยีการบริการ ดิจิทัล

**S2**

การพัฒนาศักยภาพบุคลากร

**S3**

การพัฒนากระบวนการดูแลสุขภาพพระสงฆ์แบบองค์รวม

**S4**

การพัฒนาเครือข่ายระบบบริการและส่งต่อ

**S5**

การบูรณาการแผนธรรมแผนไทยสู่สุขภาพ

**S6**

## STRATEGY/PROJECT

สนับสนุนการทำเทศกรรม, ประสานภาคีเพื่อใช้พื้นที่สุขภาพ

- โครงการทำเทศกรรมสงฆ์และวัดร้าง

พัฒนาระบบข้อมูล, เชื่อมโยงสารสนเทศ

- โครงการ THAILAND HEALTH ATLAS และจัดทำฐานข้อมูล NCDS REGISTRY กลุ่มพระสงฆ์ที่แม่นยำและเป็นระบบ

พัฒนาศักยภาพ ผู้ปฏิบัติงานพระสงฆ์

- โครงการอบรมดูแลพระสงฆ์อาหาร หลัสูตร 140 ชั่วโมง สำหรับพระสงฆ์
- โครงการอบรมพระศิลาบุปผชาติ หรือพระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด อสว. หลัสูตร 70 ชั่วโมง

พัฒนากระบวนการดูแลสุขภาพพระสงฆ์แบบองค์รวม

- โครงการ COMMUNITY HEALTH STATION
- โครงการ ภูมิปัญญาสุขภาพ, คัดกรอง NCDs
- โครงการคัดกรองโรค ไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD SCREENING) กลุ่มพระสงฆ์
- โครงการวัดส่งเสริมสุขภาพและพระสงฆ์ต้นแบบสุขภาพ

พัฒนา Fast Track, มาตรฐานบริการ, ขยายสถานพยาบาลในพุทธภูมิ

- โครงการจัดระบบการดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ที่ถูกต้องตามพระธรรมวินัยและช่องทางเฉพาะ (FAST TRACK)
- โครงการกิจกรรมการดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ ณ ดินแดนพุทธภูมิ

นำแผนไทยส่งเสริมป้องกันรักษา ฟันผู้โรค

- โครงการ MEDICAL & WELLNESS HUB

# การดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ และสามเณร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

**1**

**วัดส่งเสริมสุขภาพ  
และพระธรรมนิเทศ  
ด้านสุขภาวะ (พระนักเทศน์)**  
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กรมอนามัย

**2**

**อบรมพระคิลานุปัฏฐาก  
140 ชม. กระทรวงสาธารณสุข**  
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กยพ.สป./สสส.

**3**

**จัดระบบการรักษาพระภิกษุ  
สงฆ์ที่ถูกต้องตามพระธรรม  
วินัยและช่องทางเฉพาะ  
(Fast track)**  
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กรมการแพทย์/กนุส.สป.

**4**

**กุฏิชีวาภิบาลและ  
สถานชีวาภิบาล**  
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กนุส.สป./กรม  
อนามัย

**5**

**NCDs Screening  
กลุ่มพระสงฆ์**  
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กสพ.สป.

**6**

**การจัดทำฐานข้อมูล  
NCD Registry/Health  
Atlas**  
กลุ่มพระสงฆ์และสามเณร  
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กยพ.สป.

**7**

**การดูแลสุขภาพ  
พระภิกษุสงฆ์  
ณ ดินแดนพุทธภูมิ**  
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กรมการแพทย์

**8**

**การทำผาติกรรม  
รรณีสงฆ์และวัดร้าง**  
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กนุส.สป.



# โครงการดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๒)

## Objectives

1. เพื่อส่งเสริมและการดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ สามเณร ให้มีสุขภาพที่ดี
2. เพื่อเป้าหมายการเกื้อหนุนต่อกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ของพระภิกษุ สามเณรและพุทธศาสนิกชนในชุมชน
3. เพื่อส่งเสริมให้ “วัดเป็นศูนย์กลางสุขภาพของชุมชน”

## สถานการณ์ปัจจุบัน

ปัจจุบันพระสงฆ์มีปัญหาสุขภาพจำนวนมาก โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรคไม่ติดต่อเรื้อรังหรือ NCDs กระทรวงสาธารณสุขจึงให้ความสำคัญกับการดูแลสุขภาพพระสงฆ์ เพื่อให้สามารถปฏิบัติศาสนกิจได้อย่างเต็มที่ โดยในปีที่ผ่านมา กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินกิจกรรมวัดส่งเสริมสุขภาพกว่า 22,000 แห่ง ตรวจสุขภาพพระสงฆ์กว่า 72,000 รูป ส่งเสริมให้มีกุฏิชีวาภิบาลและสถานชีวาภิบาลในวัดกว่า 140 แห่ง เชื่อมโยงข้อมูลพระสงฆ์ในการเบิกจ่ายร่วมกับ สปสช. กว่า 240,000 รูป

มาตรการหลัก	1. สร้างความรู้และส่งเสริมการป้องกันโรค	2. การจัดระบบบริการสุขภาพ	3. การพัฒนา/ปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานและระบบข้อมูลดิจิทัล
กิจกรรมหลัก (Key Activities)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• โครงการวัดส่งเสริมสุขภาพ และพระธรรมนิเทศด้านสุขภาพะ</li> <li>• โครงการอบรมพระคิลานุปัฏฐาก หลักสูตร การดูแลพระสงฆ์อาพาธ จำนวน 140 ชั่วโมง (สำหรับพระสงฆ์) ของกระทรวงสาธารณสุข</li> <li>• โครงการคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs Screening) กลุ่มพระสงฆ์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• โครงการจัดระบบการรักษาพระภิกษุสงฆ์ที่ถูกต้องตามพระธรรมวินัยและช่องทางเฉพาะ (Fast Track)</li> <li>• โครงการกุฏิชีวาภิบาลและสถานชีวาภิบาล</li> <li>• โครงการกิจกรรมการดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ ณ ดินแดนพุทธภูมิ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• โครงการจัดทำฐานข้อมูล NCDs Registry กลุ่มพระสงฆ์และสามเณร</li> <li>• โครงการทำผาติกรรมธรมีสงฆ์และวัดร้าง</li> </ul>



# NCD Screening กลุ่มพระภิกษุสงฆ์ สามเณร

## แยกรายจังหวัด

จังหวัด	จำนวนพระ สามเณร แม่ชี ทั้งหมด (รูป/ คน)	ได้รับการตรวจ สุขภาพ (รูป/ คน)	ร้อยละ
บึงกาฬ	1,270	1084	85.35
หนองบัวลำภู	2078	2078	100
อุดรธานี	4,845	4,795	98.97
เลย	1801	1598	88.73
หนองคาย	2734	1972	72.13
สกลนคร	4880	4358	89.3
นครพนม	2970	2799	94.24
<b>รวม</b>	<b>20,578</b>	<b>18684</b>	<b>90.8</b>

## แบ่งกลุ่มตามภาวะสุขภาพ

**1** ปกติ 10,839 รูป 58.01%

**2** เสี่ยง 4,407 รูป 23.59%

- สูบบุหรี่ 1,889 รูป
- BMI > 25 608 รูป
- HT 1,575 รูป
- DM 1,010 รูป
- ไขมันในเลือดสูง 271 รูป

**3** ป่วย 3,321 รูป 17.77%

### รายเก่า

- โรคปอด 57
- หัวใจและหลอดเลือด 77
- HT 922
- DM 282
- ไขมันในเลือดสูง 113

### รายใหม่

- HT 1,109 รูป
- DM 1,138 รูป
- ไขมันในเลือดสูง 407 รูป

## แผนการดำเนินการตามภาวะสุขภาพ

- \* ถวายความรู้และคำแนะนำเรื่องการดูแลสุขภาพให้สอดคล้องกับพระธรรมวินัย
- \* นัดตรวจสุขภาพประจำปี 1 ครั้ง

## ถวายความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3 อ 2 ส 1 น 1 พ

- \* คู่มือพระกลุ่มเสี่ยงโดยพระ อ.สว. \* ติดตาม/ประเมินผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 2 ครั้ง
- ครั้งที่ 1 ห่างจากการตรวจคัดกรองสุขภาพ (3 เดือน)
- ครั้งที่ 2 ห่างจากครั้งที่ 1 (3 เดือน)
- \* นัดตรวจสุขภาพประจำปี 2 ครั้ง

OPD สงฆ์/ทอสงฆ์อาพาธ

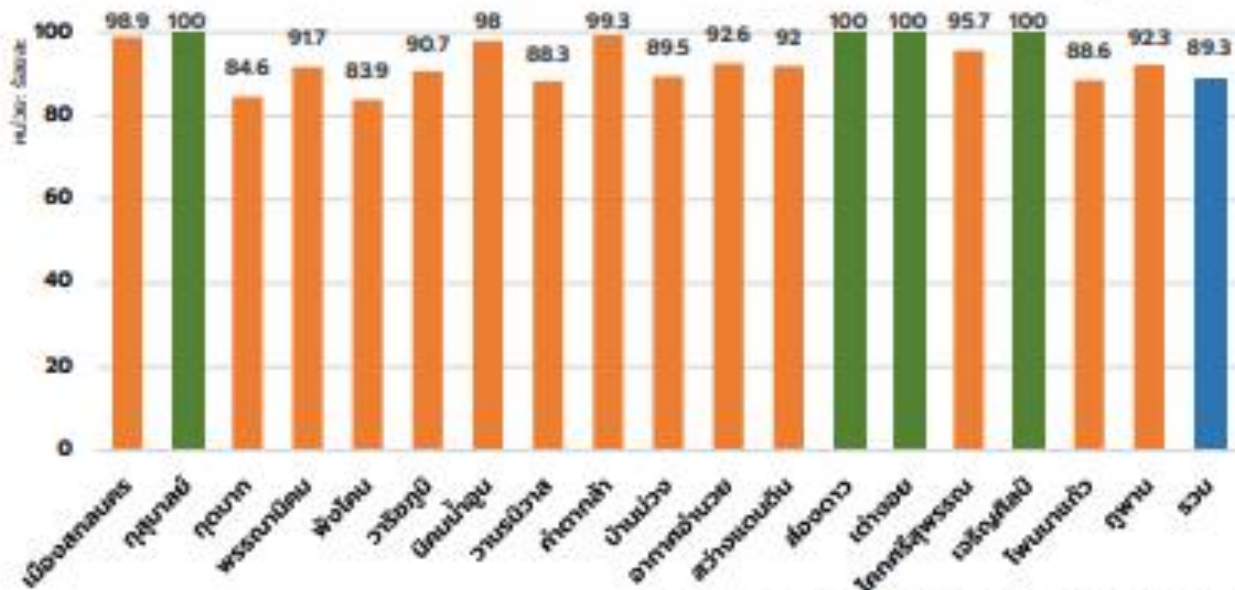


- \* ส่งต่อรักษาตามแนวทาง
- \* telemedicine

# 1. มีบริการสถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาลตามแนวทาง/มาตรฐานอย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง

## ข้อมูล ตรก.รอบ 1

ร้อยละของพระ สามเณร แม่ชี ที่ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพ

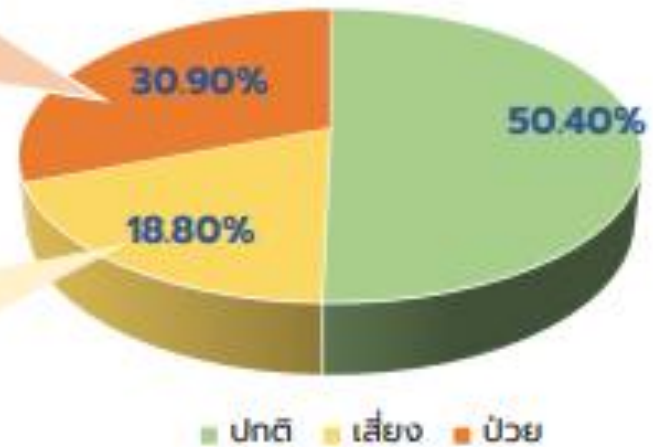


- ☐ พระ สามเณร แม่ชี ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพ จำนวน 4,358 รูป (ร้อยละ 89.3)
- ☐ อำเภอที่มีการตรวจคัดกรองสุขภาพ ครบร้อยละ 100 ได้แก่ อำเภอกุสุมาลย์, สิงหนคร, เต่างอย และเวียงสา

ผลการตรวจคัดกรองสุขภาพพระ สามเณร แม่ชี

- ประเด็นโรคประจำตัว**
1. โรคปอด ร้อย 140 (61 รูป)
  2. เบาหวาน ร้อยละ: 6.8 (296 รูป)
  3. ความดันโลหิตสูง ร้อยละ: 6.7 (293 รูป)
  4. ไบมันในเลือดสูง ร้อยละ: 6.42 (280 รูป)
  5. อื่นๆ เช่น โรคถุงลมโป่งพอง ไตวาย มะเร็ง ฯลฯ ร้อยละ: 7.9 (348 รูป)

- ประเด็นความเสี่ยง**
1. เบาหวาน ร้อยละ: 7.1 (310 รูป)
  2. ความดันโลหิตสูง ร้อยละ: 6.6 (288 รูป)
  3. ไบมันในเลือดสูง ร้อยละ: 5.0 (220 รูป)



### การดำเนินงาน ...

