



สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ จังหวัดนครพนม



รอบที่ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ.2568

ประเด็นที่ 6 :
จัดระบบบริการสุขภาพ
เพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ

ผู้นำเสนอ : ดร.รณิสา อนุญาทงษ์ รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี
หน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี
วันที่ 23 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

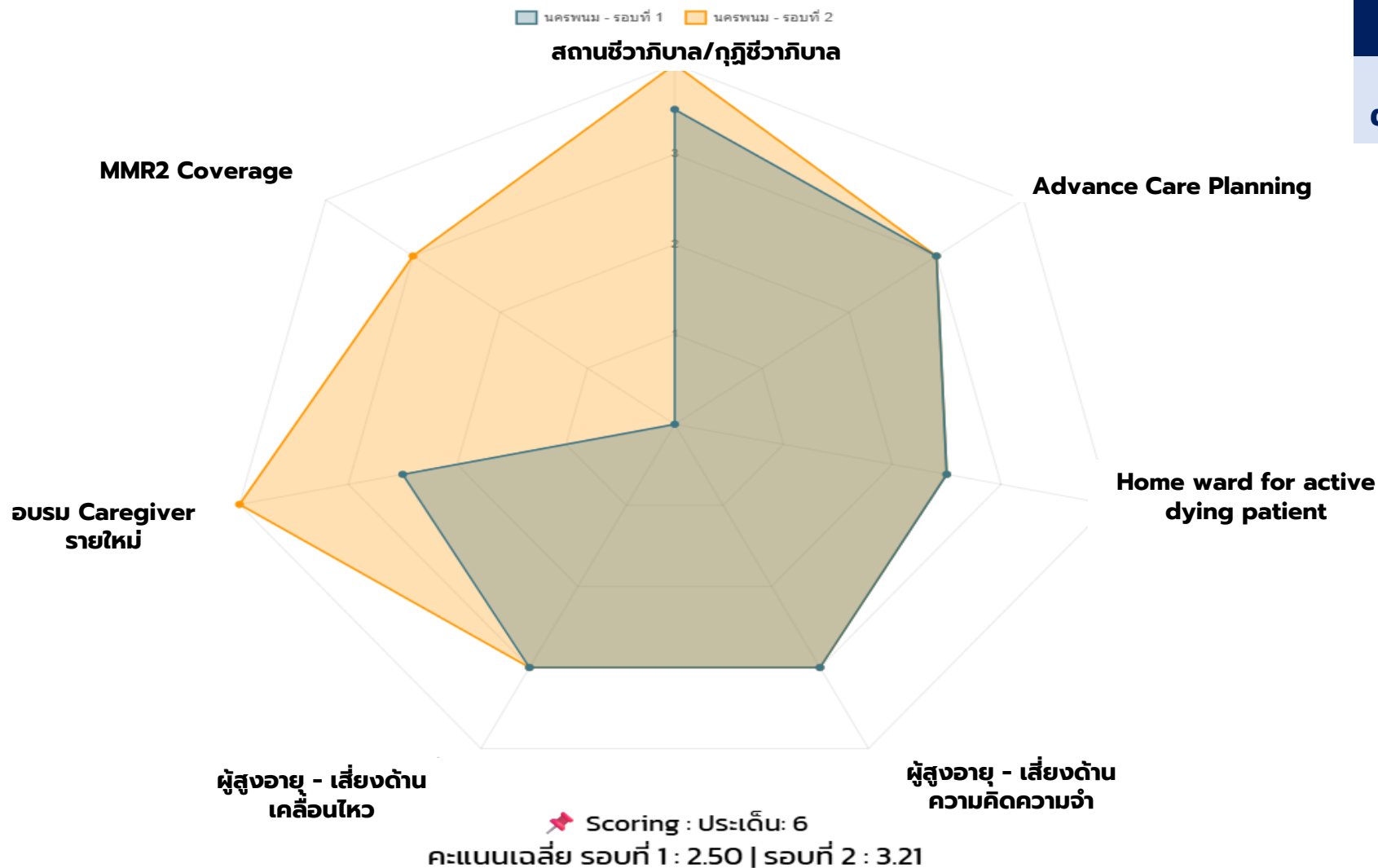
ตัวชี้วัดที่
6

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

ผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

จังหวัดนครพนม

ประเด็นที่ 6 จัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ



ประเด็นที่ 6 จัดระบบบริการสุขภาพ
เพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ

5/7 ตัวชี้วัด **3.2** score **71.4** ผ่านร้อยละ

1. มีบริการสถานชีวภิบาล/กุฎีชีวภิบาลตามแนวทาง/มาตรฐานอย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง

≥ 2 แห่ง (ผลงานเขตสุขภาพที่ 8 : 37 แห่ง)

ผลการดำเนินงาน

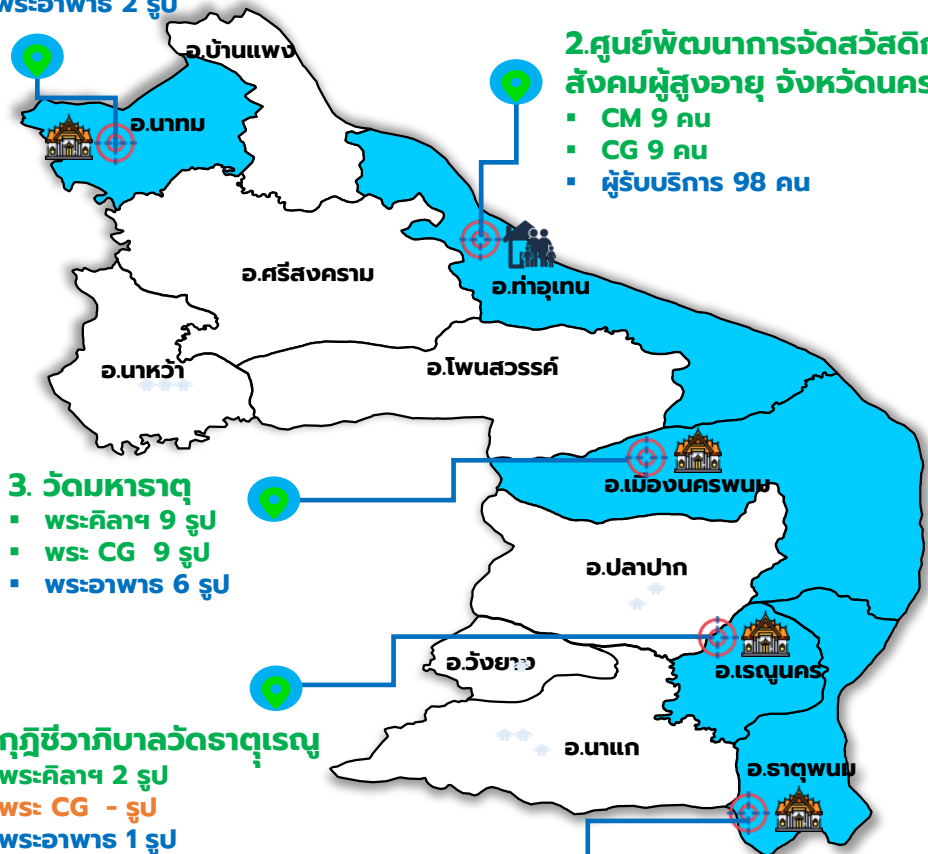
1. วัดป่าธรรมมาราม

- พระคิลาฯ 1 รูป
- พระ CG - รูป
- พระอาพาธ 2 รูป

จังหวัดมีบริการ 5 แห่ง

2. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ จังหวัดนครพนม

- CM 9 คน
- CG 9 คน
- ผู้รับบริการ 98 คน



3. วัดมหาราตุ

- พระคิลาฯ 9 รูป
- พระ CG 9 รูป
- พระอาพาธ 6 รูป

4. กุฎีชีวภิบาลวัดธาตุเรณู

- พระคิลาฯ 2 รูป
- พระ CG - รูป
- พระอาพาธ 1 รูป

5. วัดพระธาตุพนมวรมหาวิหาร

- พระคิลาฯ 15 รูป
- พระ CG 3 รูป
- พระอาพาธ 1 รูป

- มีวัด จำนวน 959 แห่ง มีพระสงฆ์ 2,583 รูป และสามเณร 531 รูป มีพระคิลาฯ ปฎิฐากูที่ผ่านการอบรม (70 ชม.) 239 รูป ครอบคลุมทุกตำบล พระ CG 32 รูป (ที่มา : ศบ.8 ณ 18 กค. 68)

ข้อชื่นชม/ข้อค้นพบ

ข้อชื่นชม

- มีการขับเคลื่อนงานโดยพระคิลาฯ ปฎิฐากูและภาคีเครือข่ายในระดับพื้นที่เข้มแข็ง
- โครงการสังฆบูชา “เพื่อการรักษาพยาบาล พระภิกษุ สามเณร แม่ชี.” - มีสถานชีวภิบาลเคลื่อนที่ โดย วัดมหาราตุ และวัดป่าศรีสมพร อ.เมือง ร่วมกับ SW.นครพนม และภาคีเครือข่าย

ข้อค้นพบ

- สถานชีวภิบาล/กุฎีชีวภิบาลที่เปิดบริการ มีพระ CG ยังไม่ครอบคลุม
- มีพระคิลาฯ เข้าร่วมอบรมตามโครงการพระคิลาฯ 140 ชม. ซึ่งจบภาคทฤษฎี และรอฝึกภาคปฏิบัติ จำนวน 12 รูป ทั้งนี้เขตสุขภาพที่ 8 อยู่ระหว่างวางแผนการจัดอบรมฯ
- ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี ถวาย Health Station Box ให้กับวัดใน จ.นครพนม เพื่อใช้สำหรับการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น

ข้อเสนอแนะ

- ส่งเสริมและยกระดับสถานชีวภิบาล/กุฎีชีวภิบาลที่มีบริการ ขึ้นมาตรา 3 (สปสช.)
- พัฒนาศักยภาพพระคิลาฯ ปฎิฐากู CG ให้กับสถานชีวภิบาล/ กุฎีชีวภิบาลที่เปิดให้บริการแล้ว รวมถึงที่ได้จัดตั้งแล้ว
- การขับเคลื่อนการดำเนินงานสถานชีวภิบาล/กุฎีชีวภิบาล ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ให้ครอบคลุมทุกแห่ง

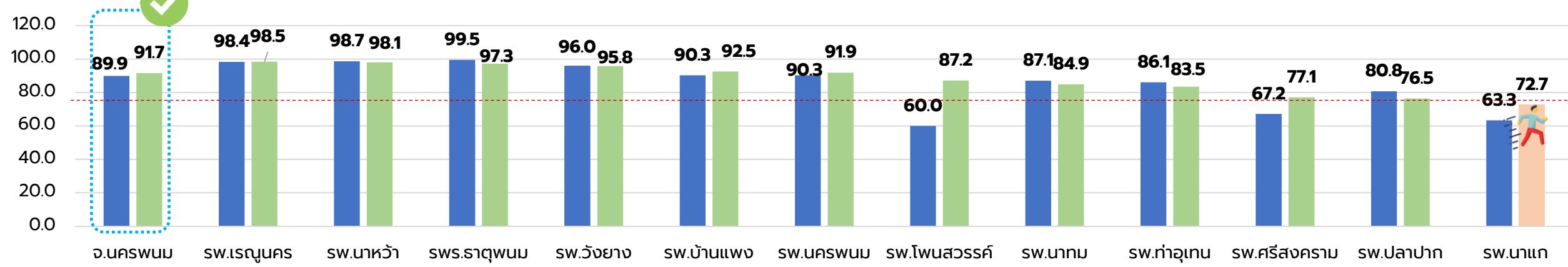


2. ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแล (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ

เป้าหมาย : \geq ร้อยละ 75

ผลการดำเนินงาน

■ รอบ 1 ■ รอบ 2



ผลงาน	3,920	321	1,247	358	69	273	634	205	143	269	226	52	120
เป้าหมาย	4,277	326	1,271	368	72	295	690	235	172	322	293	68	165

ที่มา : HDC วันที่ 18 ก.ค. 68

ข้อค้นพบ/ข้อชื่นชม

- จังหวัดนครพนม มีผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัย Palliative Care จำนวน 4,277 ราย **ได้รับการดูแลตาม ACP จำนวน 3,920 ราย คิดเป็นร้อยละ 91.7**
- มีการดำเนินงานการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (ACP) ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ
- มีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการ SP PC/LTC
- มีการทำ Advance Care Planning (ACP) เป็นลายลักษณ์อักษร ด้วยกระบวนการ Family Meeting

โอกาสพัฒนา/ข้อเสนอแนะ

- กำกับ ติดตาม การดำเนินงาน ACP ในอำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์อย่างต่อเนื่อง ได้แก่ **สว.นาแก**
- ติดตาม ตรวจสอบข้อมูลในระบบ HDC เพื่อให้สอดคล้องกับผลการดำเนินงาน



3. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ให้บริการ Home ward for active dying patient



เป้าหมาย : ร้อยละ 70 (ผลงานเขตสุขภาพที่ 8 : 63 แห่ง ร้อยละ 72.4)

ผลการดำเนินงาน

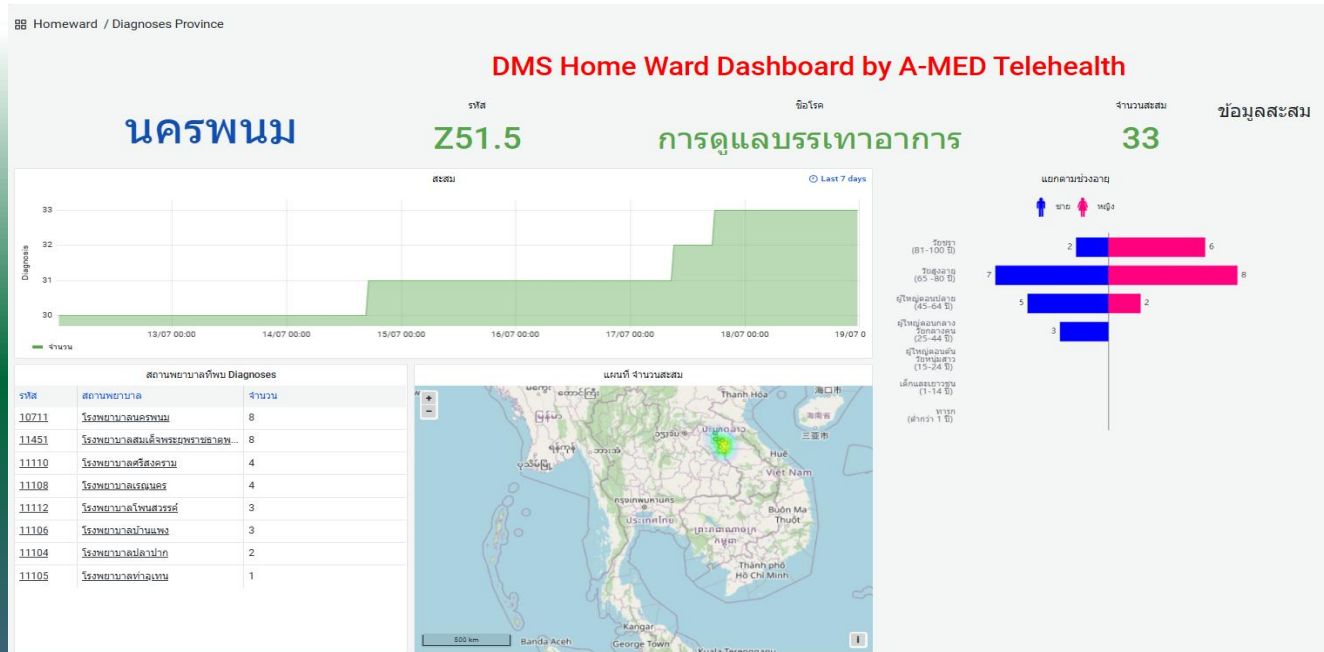
- ผ่านการขึ้นทะเบียน Home ward ทั้งหมด 12 แห่ง ร้อยละ 100
 - sw. ที่ให้บริการ Home ward for active dying patient จำนวน 8 แห่ง ร้อยละ 66.7 😞
- (ยังไม่มีผู้รับบริการ 4 แห่ง ได้แก่ sw.นาแก, sw.นาหว้า, sw.นากม และ sw.วังยาง)

ข้อค้นพบ

- มีการจัดบริการตามมาตรฐาน Home word แบบผู้ป่วยในที่บ้าน ในชุมชนโดยทีมสหวิชาชีพ
- มีระบบการให้คำปรึกษาออกเวลาราชการ ทางไลน์/Telehealth

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

- ผู้ป่วยระยะสุดท้าย ที่ประสงค์จะเสียชีวิตที่บ้านทุกคนควรเข้าระบบ ให้บริการ Home ward for active dying patient ทุกคน เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลและเสียชีวิตตามประสงค์ของผู้ป่วย
- กำกับติดตามข้อมูลจากโปรแกรม DMS Homeward dashboard by A-MED telehealth ที่ระบุ ICD-10 รหัส Z 51.5



ที่มา : DMS Home Ward Dashboard by A-MED Telehealth ข้อมูล ณ วันที่ 19 กรกฎาคม 2568

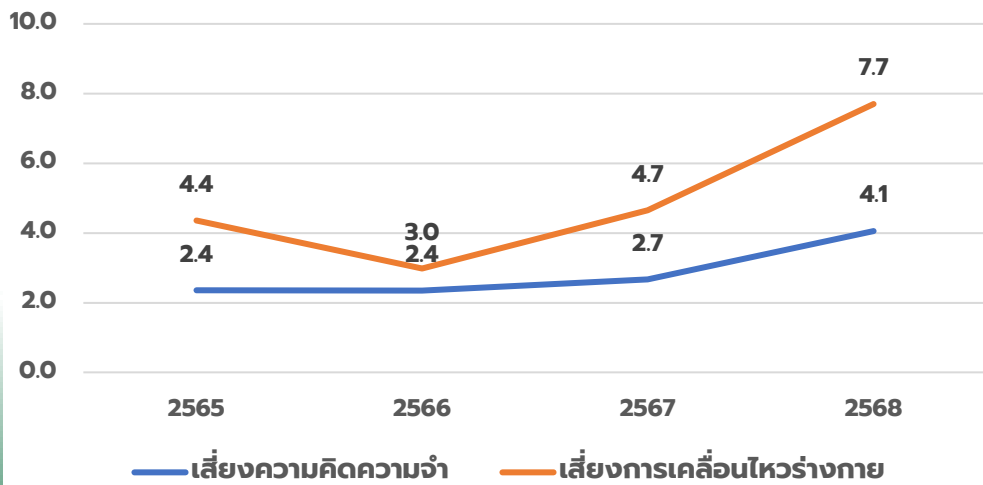


4. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงด้านความคิดความจำและด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย ได้รับการดูแลรักษา

เป้าหมาย : \geq ร้อยละ 40

สถานการณ์

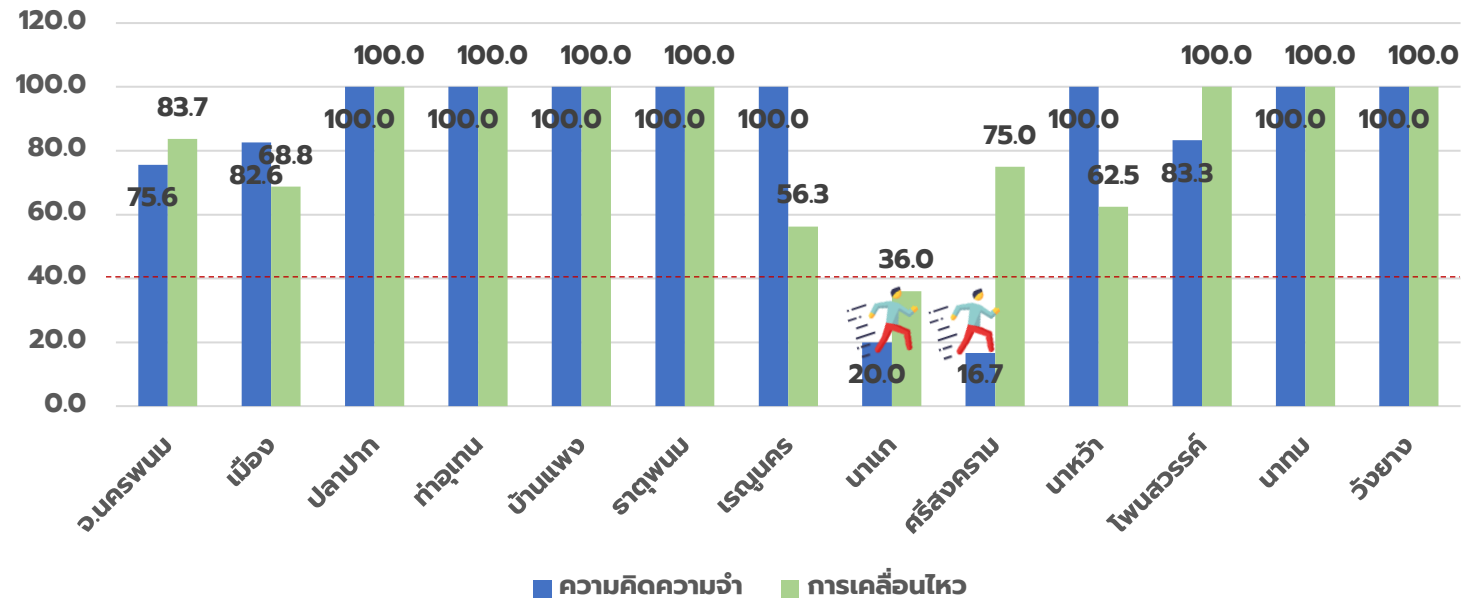
ร้อยละผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงด้านความคิดความจำและด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย ปี 2565 - 2568



(ที่มา : HDC วันที่ 21 ก.ค. 68)

ผลการดำเนินงาน

ผู้สูงอายุเสี่ยงได้รับการดูแลรักษา	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ด้านความคิดความจำ	123	93	75.6
ด้านการเคลื่อนไหว	245	205	83.7



ข้อค้นพบ/ข้อชี้แนะ

- มีการดำเนินการคัดกรองครบ 9 ด้าน คิดเป็นร้อยละ 81.5
- มีระบบส่งต่อผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองแบบไร้รอยต่อจาก sw.สต. > sw.ช. > sw.ท.
- มีการเปิดให้บริการคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลและดำเนินการประเมินตนเองผ่านเกณฑ์คลินิกผู้สูงอายุของกรมการแพทย์ทุกแห่ง (12/12 แห่ง)



โอกาสพัฒนา/ข้อเสนอแนะ

- กำกับ ติดตาม การดำเนินงานคัดกรอง เพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยงและนำเข้าสู่กระบวนการรักษา ให้เกิดความต่อเนื่องและครอบคลุม (ติดตามเข้มข้นใน **อ.นาแก**)
- พัฒนาระบบบริการคลินิกผู้สูงอายุ และเพิ่มการเข้าถึงบริการ



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

สถานการณ์

จังหวัดนครพนม

- ผู้สูงอายุ จำนวน **119,485** คน ร้อยละ **17.5**
- ผู้มีภาวะพึ่งพิง จำนวน **10,258** คน ร้อยละ **2.0** (ของประชากรทั้งหมด)
 - อายุน้อยกว่า 60 ปี **1,687** คน ร้อยละ **16.4**
 - อายุมากกว่าเท่ากับ 60 ปี **8,571** คน ร้อยละ **83.5**

(ข้อมูลจาก LTC : 3C กรมอนามัย ณ วันที่ 18 ก.ค.68)

ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

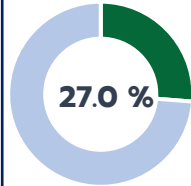
ดูแลครบ 10 - 12 เดือน

เข้าร่วมโครงการ LTC

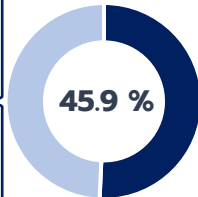
- ผู้มีภาวะพึ่งพิงเข้าร่วมโครงการ LTC **10,006** ราย
- ได้รับการดูแลตามชุดสิทธิประโยชน์ **8,969** ราย ร้อยละ **89.6**

(ข้อมูลจาก LTC สปสช. ณ วันที่ 18 ก.ค.68)

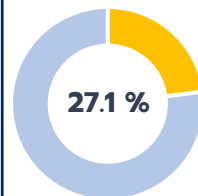
ADL ดีขึ้น



ADL คงที่



ADL ลดลง



■ ครอบคลุมและไม่เพียงพอ
■ ไม่ครอบคลุมและไม่เพียงพอ

ผลการดำเนินงาน

เป้าหมาย : 160 คน

ระดับ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ
เขตสุขภาพ	1224 คน	1,421 คน	116.1
นครพนม	160 คน	276 คน	172.5

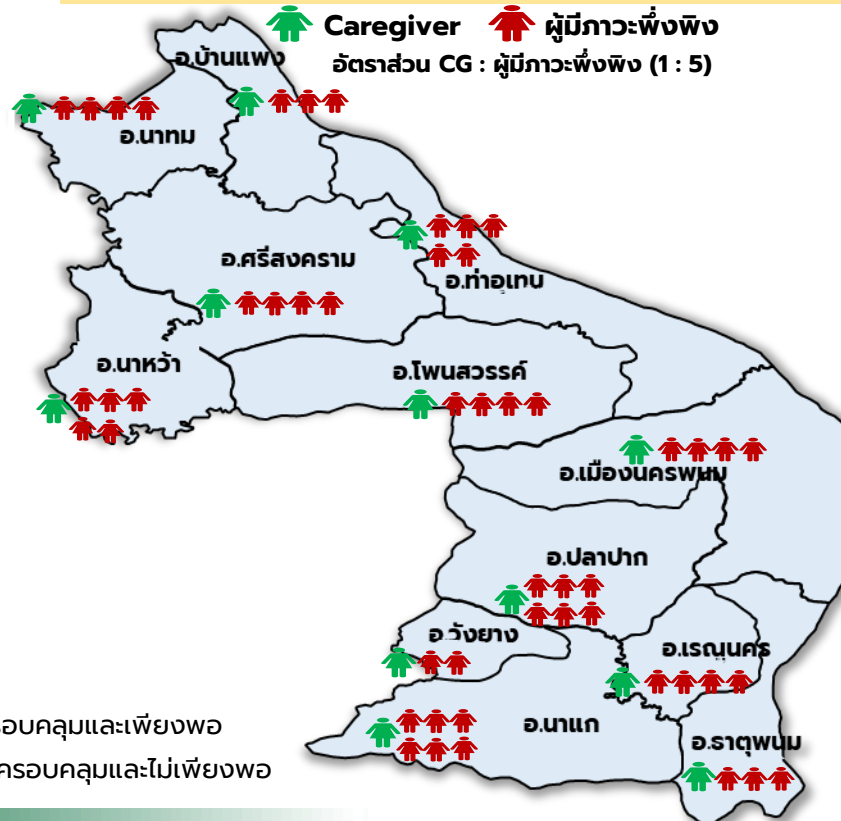
จำนวนผู้มีภาวะพึ่งพิง (สะสม - ปี 68) **10,258** คน

จำนวน Caregiver (สะสม - ปี 68) **2,404** คน

สัดส่วน CG : ผู้มีภาวะพึ่งพิง **1 : 4.3**

(ข้อมูลจาก 3C กรมอนามัย)

อัตราส่วน Caregiver : จำนวนผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง รายอำเภอ



ข้อค้นพบ

- ขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่าย **สกร.จังหวัดนครพนม** **สจด.นครพนม** **สว.นครพนม**
- CG รายเก่าได้รับการฟื้นฟู พัฒนา ศักยภาพ และเพิ่มทักษะการดูแลอย่างต่อเนื่อง

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

- ลงทะเบียน Caregiver รายใหม่ที่ผ่านการอบรมในโปรแกรม LTC : 3C ให้เป็นปัจจุบัน
- อัปเดตสถานะ CG ที่ไม่ได้ปฏิบัติงาน/ลาออก/เสียชีวิตเพื่อวางแผนพัฒนาบุคลากรต่อไป

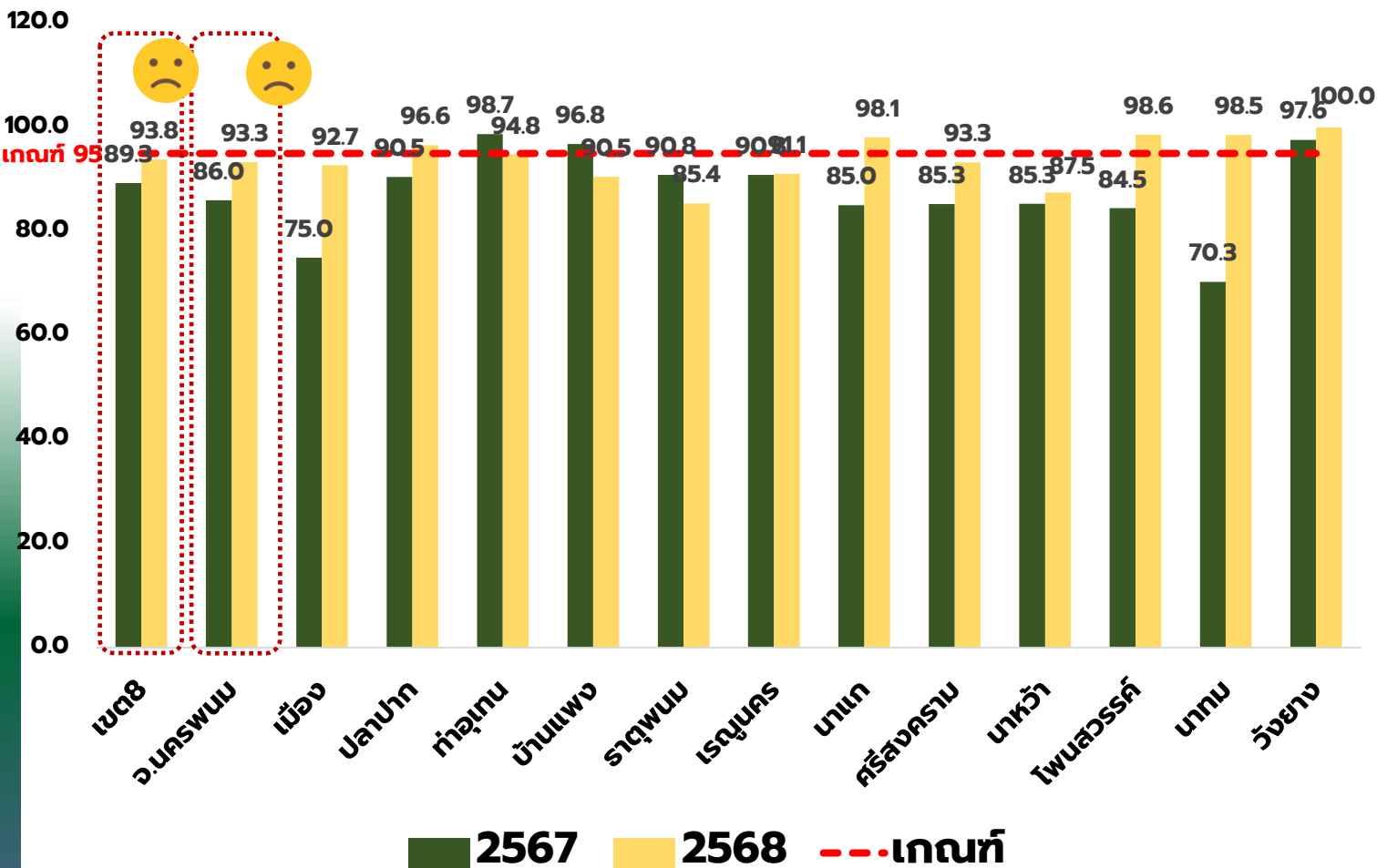


6. ร้อยละความครอบคลุมของวัคซีนป้องกันหัด-คางทูม-หัดเยอรมันเข็มที่ 2 (MMR2) ในเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี เป็นไปตามเป้าหมาย

เป้าหมาย \geq ร้อยละ 95

ผลการดำเนินงาน

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



ข้อค้นพบ

- ปี 2567 มีรายงานความครอบคลุม MMR2 ร้อยละ 85.9 ไม่พบผู้ป่วยยืนยันโรคหัด (ข้อมูลจาก HDC ณ 30 ก.ย. 67)
- ปี 2568 รายงานความครอบคลุม MMR2 ระดับจังหวัด ร้อยละ 93.3 ซึ่งยังไม่ผ่านค่าเป้าหมาย แต่มีอำเภอที่ดำเนินการได้ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ **ปลาปาก ทาบท โพนสวรรค์ นาทม และวังยาง**
- หน่วยบริการติดตามประวัติวัคซีนมาบันทึกและตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลก่อนส่งออกยังไม่ครบถ้วน

ข้อเสนอแนะ

- เน้นตรวจสอบ ติดตาม การได้รับวัคซีนโดยความร่วมมือกับ อบจ. และหน่วยบริการ โดยเฉพาะอำเภอที่ต่ำกว่าเกณฑ์ ได้แก่ **เมือง ราษุพนม ท้าว บ้านแพง เรณูนคร ศรีสงคราม และ ท่าอุเทน** (ที่มา : HDC ณ วันที่ 12 ก.ค. 68)
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคทุกปี

Thank You...



- กรมอนามัย
- กรมควบคุมโรค
- กรมการแพทย์
- สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
(กองบริหารการสาธารณสุข และกองสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ)



Back up เตรียมสรุปตรวจราชการ รอบ 2/กรณีปกติ



1. มีบริการสถานชีวภิบาล/กุฎชีวภิบาลตามแนวทาง/มาตรฐานอย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง

ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงาน 5 แห่ง

เป้าหมาย : 2 แห่ง (ผลงานเขตสุขภาพที่ 8 : 37 แห่ง)

สถานการณ์

- มีวัด จำนวน แห่ง มีพระสงฆ์ รูป (Service Plan สาขาสุขภาพพระสงฆ์ ณ 13 ก.ค.68)
- มีพระคิลานุปัฏฐากที่ผ่านการอบรม (70 ชม.) รูป ครอบคลุมทุกตำบล พระ CG รูป (ที่มา : ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์ ณ 13 ก.ค.68)

ข้อค้นพบ/มาตรการ

- มีสถานชีวภิบาล/กุฎชีวภิบาลครอบคลุมทุกแห่ง
- เป็นสถานที่ศึกษาดูงาน ประเด็น กุฎชีวภิบาลและการดูแลพระสงฆ์อาหารระยะท้าย
- มีแนวทางปฏิบัติและแบ่งพื้นที่การดูแลเป็น Node
- ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์ ถวาย Health Station Box ให้กับวัดในจังหวัด เพื่อใช้สำหรับการตรวจ คัดกรองสุขภาพเบื้องต้น
- มีพระคิลานุ เข้าร่วมอบรมตามโครงการพระคิลานุ 140 ชม. จบภาคทฤษฎี ไปแล้ว จำนวน รูป

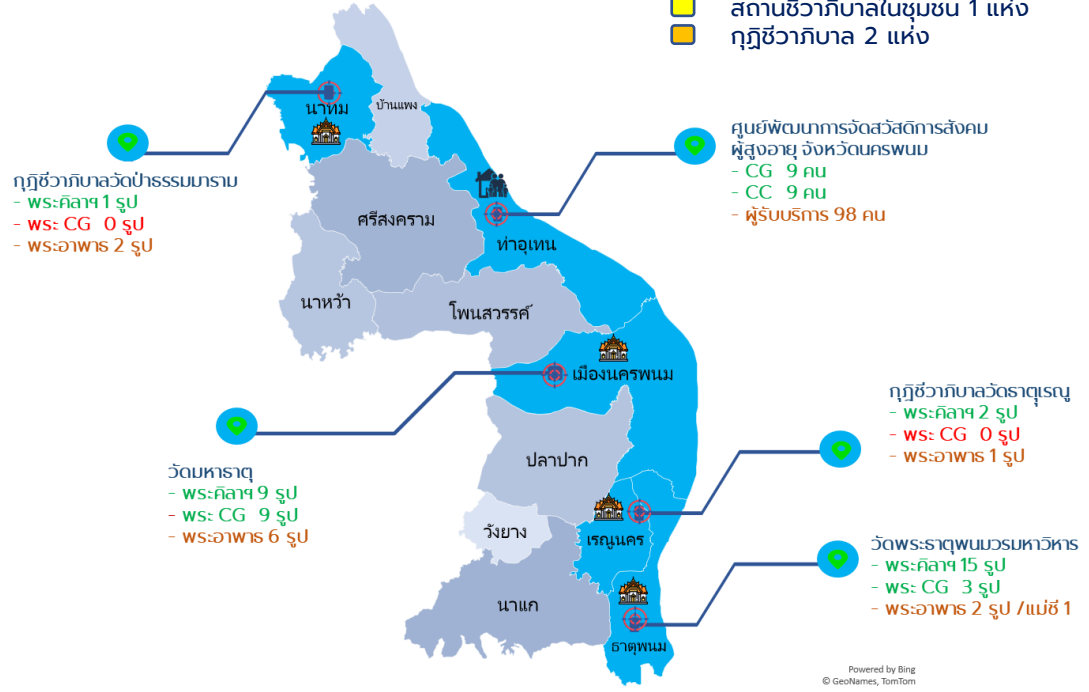
ข้อเสนอแนะ

- พัฒนาศักยภาพพระคิลานุปัฏฐาก CG ให้กับสถานชีวภิบาล/กุฎชีวภิบาลที่เปิดให้บริการแล้ว รวมถึงที่ได้จัดตั้งแล้วให้ครอบคลุมทุกแห่ง
- การขับเคลื่อนการดำเนินงานสถานชีวภิบาล/กุฎชีวภิบาล ผ่านเกณฑ์มาตรฐานให้ครอบคลุมทุกแห่ง

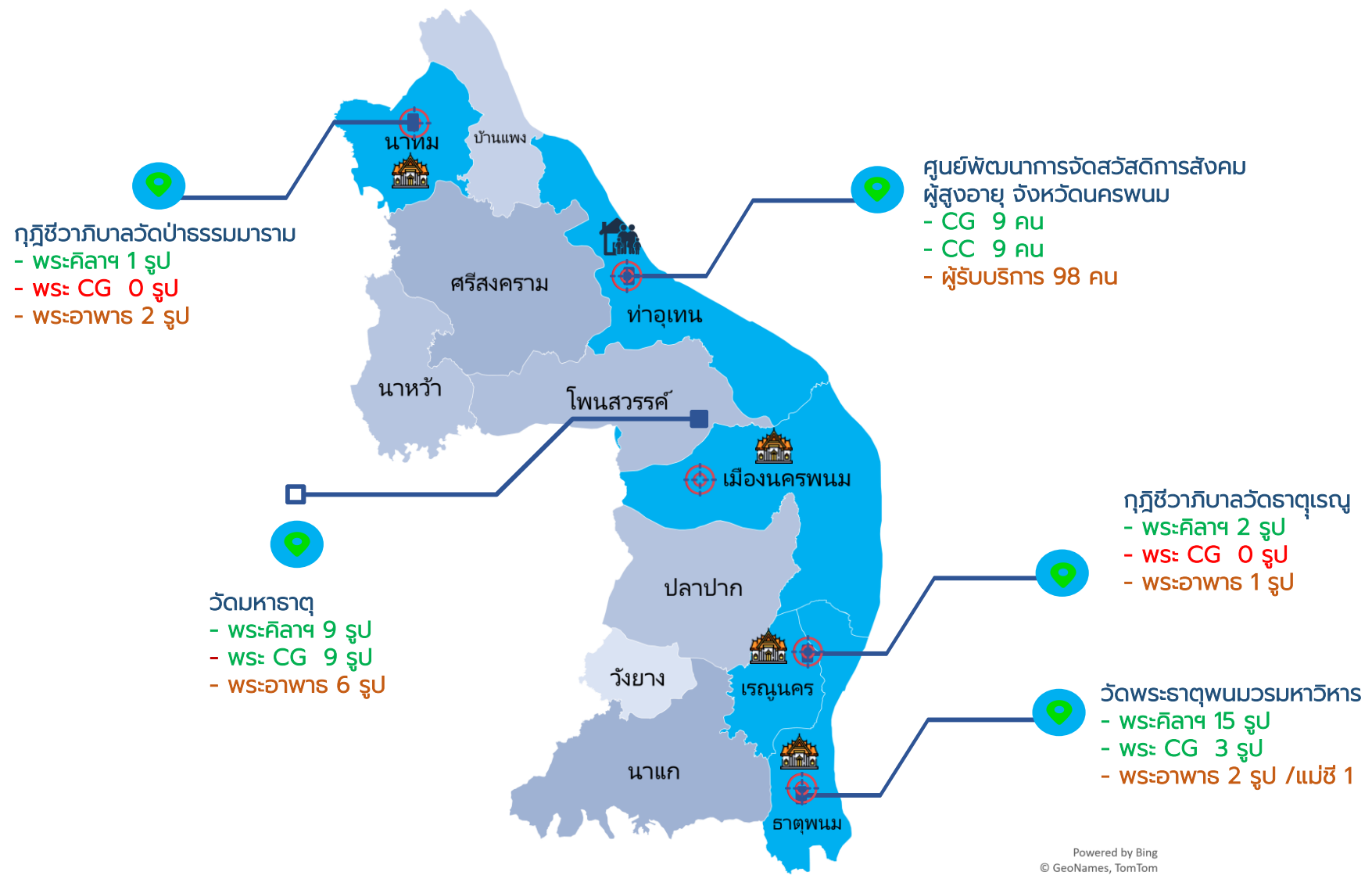
ข้อชื่นชม

- การเชื่อมประสานงานกับเจ้าคณะจังหวัดและพระสังฆาธิการที่เข้มแข็ง
- การขับเคลื่อนงานโดยพระคิลานุปัฏฐากและภาคีเครือข่ายในระดับพื้นที่เข้มแข็ง “ สถานชีวภิบาลเคลื่อนที่ ”
- Best practice : “ โครงการสังฆบูชา ” เพื่อการรักษาพยาบาล พระภิกษุ สามเณร แม่ชี
- มีระบบการเชื่อมโยง อย่างมีประสิทธิภาพ ระหว่างโรงพยาบาล วัด และชุมชน

- สถานชีวภิบาลในองค์กรศาสนา 2 แห่ง
- สถานชีวภิบาลในชุมชน 1 แห่ง
- กุฎชีวภิบาล 2 แห่ง



Powered by Bing © GeoNames, TomTom





1. มีบริการสถานชิวาภิบาล/กฤชิวาภิบาลตามแนวทาง/มาตรฐานอย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง

ข้อมูลสถานชิวาภิบาล/กฤชิวาภิบาล ที่มีการเปิดให้บริการ 2567-ปัจจุบัน

ลำดับ	ชื่อสถานชิวาภิบาล/กฤชิวาภิบาล	อำเภอ	จำนวนผู้รับบริการ (รูป/คน)	***ข้อมูลผู้รับบริการแต่ละราย (***) <u>พระ/ขราวาส เพศ อายุ</u> รายละเอียดของโรค)	จำนวนพระคิลาฯ (รูป)/	จำนวนพระ CG (รูป)/จำนวน CG (คน)	จำนวน CM (คน)
1	กฤชิวาภิบาล วัดพระธาตุพนม วมหาวิหาร	ธาตุพนม	3	<ol style="list-style-type: none"> พระสงฆ์ อายุ 85 ปี Stroke แม่ชี อายุ 76 ปี CA Colon (ญาติรับกลับไปดูแลที่ชะเชิงตรา) ผู้สูงอายุ ช อายุ 80 ปี CA Lung 	15	3/15	1
2	กฤชิวาภิบาล วัดมหาธาตุ	เมืองนครพนม	6	<ol style="list-style-type: none"> พระสงฆ์ อายุ 87 ปี DM/HT/LTC (มรณภาพ) พระสงฆ์ อายุ 76 ปี DM/HT/LTC (มรณภาพ) พระสงฆ์ อายุ 80 ปี DM/HT/LTC (เสียชีวิต) พระสงฆ์ อายุ 85 ปี DM/HT/LTC (เสียชีวิต) พระสงฆ์ อายุ 79 ปี Pallitive (เสียชีวิต) ผู้สูงอายุ ช อายุ 81 ปี Pallitive (เสียชีวิต) 	9	9/15	1
3	ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ จังหวัดนครพนม	ท่าอุเทน	98	<p>ผู้สูงอายุที่รับบริการศูนย์ฯ 5 อันดับโรค</p> <ol style="list-style-type: none"> ความดันโลหิตสูง 34 คน จิตเวช 29 คน หลอดเลือดสมอง 16 คน เบาหวาน 12 คน โรคไต 10 คน 	0	0/9 (CC)	1

1. มีบริการสถานชิวาภิบาล/กฏีชิวาภิบาลตามแนวทาง/มาตรฐานอย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง

เป้าหมายการดำเนินงานกฏีชิวาภิบาลที่จะขอประเมินรับรองเพิ่มเติมในปี 2568

ชื่อกฏีชิวาภิบาล	อำเภอ	จำนวนผู้รับบริการ	จำนวนพระคิลาฯ (รูป)	จำนวนพระ CG ประจำ (รูป)	ประเมินตนเองในระบบกรมอนามัย (✓)	TimeLine ประเมินรับรอง
กฏีชิวาภิบาลวัดมหาชัย	ปลาปาก	0	1	0	✓	สค.68
กฏีชิวาภิบาลวัดอัมพวัน	นาแก	0	2	2	-	สค.68
กฏีชิวาภิบาลวัดศรีสว่าง	โพนสวรรค์	0	1	0	-	สค.68
กฏีชิวาภิบาลวัดป่าธรรมมาราม	นาทม	2 (มรณภาพ2)	1	0	-	กย.68
กฏีชิวาภิบาลวัดธาตุเรณู	เรณูนคร	1	2	0	-	กย.68
กฏีชิวาภิบาลวัดธาตุประสิทธิ์	นาหว้า	0	2	1	-	กย.68
กฏีชิวาภิบาลวัดไตรภูมิ	ท่าอุเทน	0	1	0	-	2569
กฏีชิวาภิบาลวัดศรีสงคราม	ศรีสงคราม	0	1	0	-	2569
กฏีชิวาภิบาลวัดสมประสงค์	บ้านแพง	0	1	0	-	2569
กฏีชิวาภิบาลวัดบ้านวังโน	วังยาง	0	1	0	-	2569

1. มีบริการสถานชวาทิบาล/กุฎีชวาทิบาลตามแนวทาง/มาตรฐานอย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง

Best practice

โครงการสังฆบูชา
ที่วัดพุทธนิมิต พระภิกษุ สามเณร แม่ชี

วัตถุประสงค์

1. เพื่อช่วยเหลือเป็นค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการรักษาพยาบาลพระภิกษุ สามเณร แม่ชี ที่เข้ารับการรักษาพยาบาล ในโรงพยาบาลนครพนม
2. เพื่อจัดซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์อำนวยความสะดวกที่จำเป็นในการรักษาพยาบาลพระภิกษุ สามเณร แม่ชี ที่เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลนครพนม
3. เพื่อดูแลช่วยเหลือพระภิกษุ สามเณร แม่ชี ในจังหวัดนครพนม ที่เป็นผู้ป่วยติดเตียง พักรักษาตัวที่วัดหรือสถานี่ต่าง ๆ ตามความเหมาะสม

แนวทางการดำเนินงาน

1. เปิดรับบริจาคปัจจัยจากผู้มีจิตศรัทธาโดยบริจาคได้ที่ วัดมหาธาตุ/วัดป่าศรีสมพร
2. โอนเงินเข้าบัญชี ชื่อบัญชี โครงการสังฆบูชาเพื่อสงฆ์อาหาร โดยวัดป่าศรีสมพร ธนาคารกรุงไทยสาขาบึงฉลือนครพนม เลขที่บัญชี 661-1-35206-6
3. ประชาสัมพันธ์กิจกรรมผ่านสื่อสังคมออนไลน์
4. วางแผนใช้จ่ายเงินบริจาคที่ได้รับเพื่อสนับสนุนและช่วยเหลือเป็นค่ารักษาพยาบาลพระภิกษุ สามเณร แม่ชี ที่เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลนครพนม ตามความจำเป็นและขาดแคลน และใช้เป็นปัจจัยสนับสนุนด้านอื่น ๆ ที่จำเป็น ได้แก่ ค่ารักษาพยาบาลที่เกินสิทธิที่ได้รับ เช่น ค่ายานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่มีค่าใช้จ่ายสูง ค่าใช้จ่ายตามสิทธินอกเขตอำเภอเมืองนครพนม กรณีไม่มีใบส่งตัวและไม่ถูกเงิน, ค่าห้องพิเศษนอกเหนือจากสิทธิ, ค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม, ค่าพาหนะเดินทางกรณีผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน เป็นต้น
5. นำไปจัดซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์อำนวยความสะดวกที่จำเป็นในการรักษาพยาบาลพระภิกษุ สามเณร แม่ชี ที่เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลนครพนม
6. ดำเนินการดูแลช่วยเหลือพระภิกษุ สามเณร แม่ชี ในจังหวัดนครพนม ที่เป็นผู้ป่วยติดเตียง หรือป่วยระยะสุดท้าย พักรักษาตัวที่วัดหรือสถานี่ต่าง ๆ ตามความเหมาะสม



กิจกรรมสำคัญ สถานชวาทิบาลเคลื่อนที่ โดย วัดมหาธาตุ อ.เมือง ร่วมกับ รพ.นครพนม

วัตถุประสงค์

- เพื่อดูแลพระสงฆ์ที่เสี่ยง/ป่วย ที่ยังขาดการเข้าถึงระบบบริการ และไม่สะดวกเดินทางมารับบริการยังหน่วยบริการ
- เพื่อดูแลพระสงฆ์ที่อาหาร ที่อยู่ในระยะประคับประคอง ไม่สมควรใจเข้ารับรักษาตัวที่หน่วยบริการ สถานชวาทิบาล ของจำพรรษาอยู่ใกล้ญาติ ผู้ดูแลใกล้บ้าน
- เพื่อให้พระสงฆ์ไม่เสี่ยงต่อการผิดธรรมวินัย



1. มีบริการสถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาลตามแนวทาง/มาตรฐานอย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

- นโยบายภายใต้รัฐธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พ.ศ. 2560 หน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงาน
- การเชื่อมประสานงานกับเจ้าคณะจังหวัดและพระสังฆาธิการ
- การขับเคลื่อนงานโดยพระคิลานุปัฏฐากและภาคีเครือข่ายในระดับพื้นที่เข้มแข็ง

ข้อเสนอแนะ /โอกาสพัฒนา

- พัฒนาศักยภาพพระคิลานุปัฏฐากสู่พระคิลานุปัฏฐากผู้ดูแลพระสงฆ์สูงอายุอาพาธ (พระ CG)
- ส่งเสริมให้พระสงฆ์ดูแลสุขภาพพระสงฆ์ด้วยตนเอง โดยชุมชนมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน

การคัดกรองผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงด้านความคิดความจำและด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย ได้รับการดูแลรักษา จังหวัดหนองคาย ปี 2567 รายอำเภอ

อำเภอ	ความคิดความจำ			การเคลื่อนไหว		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมืองนครพนม	23	19	82.61	32	22	68.75
ปลาปาก	19	19	100.00	7	7	100.00
ท่าอุเทน	8	8	100.00	44	44	100.00
บ้านแพง	8	8	100.00	16	16	100.00
ธาตุพนม	9	9	100.00	48	48	100.00
เรณูนคร	5	5	100.00	16	9	56.25
นาแก	25	5	20.00	25	9	36.00
ศรีสงคราม	6	1	16.67	4	3	75.00
นาหว้า	9	9	100.00	16	10	62.50
โพนสวรรค์	6	5	83.33	5	5	100.00
นาทม	3	3	100.00	21	21	100.00
วังยาง	2	2	100.00	11	11	100.00
รวม	123	93	75.61	245	205	83.67

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



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

เป้าหมาย \geq ร้อยละ 95

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

