



สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ จังหวัดหนองบัวลำภู



รอบที่ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ.2568

ประเด็นที่ 6 : จัดระบบบริการสุขภาพ เพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ

ผู้นำเสนอ : ดร.รณิศา อนุญาหงษ์ รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

หน่วยงาน : ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

วันที่ 5 สิงหาคม 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

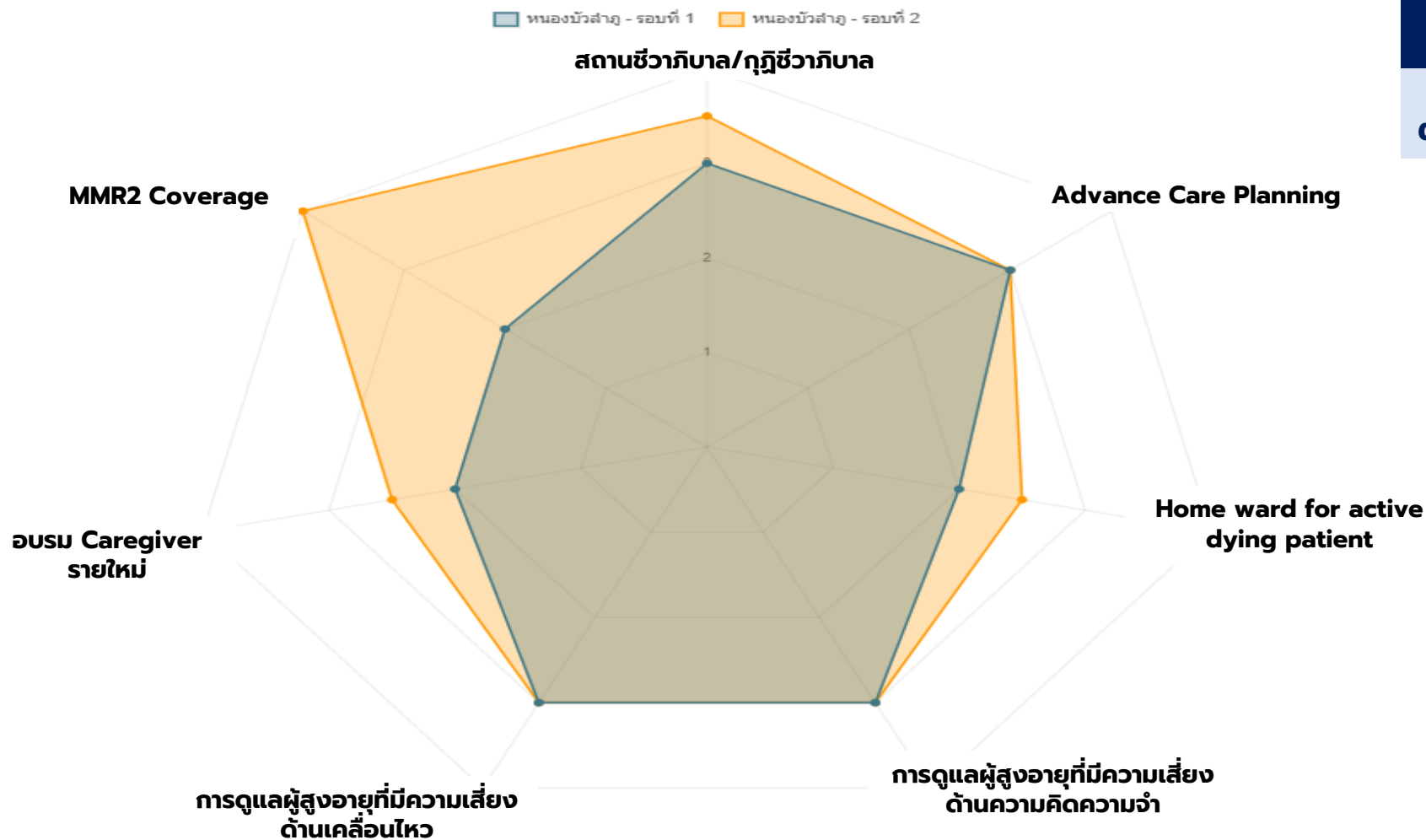
ตัวชี้วัดที่
6

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

ผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

จังหวัดหนองบัวลำภู

ประเด็นที่ 6 จัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ



ประเด็นที่ 6 จัดระบบบริการสุขภาพ
เพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ

5/7 ตัวชี้วัด **3.1** score **71.4** ผ่านร้อยละ

📌 Scoring : ประเด็น: 6
คะแนนเฉลี่ย รอบที่ 1 : 2.57 | รอบที่ 2 : 3.07



1. มีบริการสถานชีวาภิบาล/กุฎชีวาภิบาลตามแนวทาง/มาตรฐานอย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง

≥ 2 แห่ง (ผลงานเขตสุขภาพที่ 8 : 37 แห่ง)

ผลการดำเนินงาน

1. วัดสุวรรณราม ต.สุวรรณคูหา

- พระคิลาฯ 1 รูป
- พระ CG 1 รูป
- พระสงฆ์อาพาธ 5 รูป

จังหวัดมีบริการ 3 แห่ง

2. วัดศรีบุญธรรม ต.กุดดินจี่

- พระคิลาฯ 1 รูป
- พระ CG 1 รูป
- พระสงฆ์อาพาธ 1 รูป

3. วัดสว่างอารมณ์ ต.เมืองใหม่

- พระคิลาฯ 1 รูป
- พระ CG 1 รูป
- พระสงฆ์อาพาธ 1 รูป

- มีวัดและสำนักสงฆ์ จำนวน 562 แห่ง พระสงฆ์ 1,915 รูป สามเณร 137 รูป
- มีพระคิลาณุปฎิฐากที่ผ่านการอบรม (70 ชม.) 114 รูป ครอบคลุมทุกตำบล/มีพระ CG 18 รูป (ที่มา : ศอ.8 ณ 28 ก.ค. 68)

ข้อค้นพบ

- มีนโยบายให้มีพระคิลาฯ และ พระ CG ประจำวัดที่เป็นสถานชีวาภิบาล/กุฎชีวาภิบาลอย่างน้อย 2 รูป และให้พระที่ผ่านการอบรมฯ ในพื้นที่ใกล้เคียง รวมถึงให้มี CM/CG/อสม. เข้ามาช่วยให้บริการ/ดูแลพระป่วยหรืออาพาธ กรณีได้รับความยินยอมจากวัด
- มีพระคิลาฯ เข้าร่วมอบรมตามโครงการพระคิลาฯ 140 ชม. ซึ่งจบภาคทฤษฎี และรอฟีกภาคปฏิบัติ จำนวน 11 รูป (อยู่ระหว่างดำเนินการจัดอบรมฯ)
- ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี ถวาย Health Station Box ให้กับวัดใน จ.หนองบัวลำภู เพื่อใช้สำหรับการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น

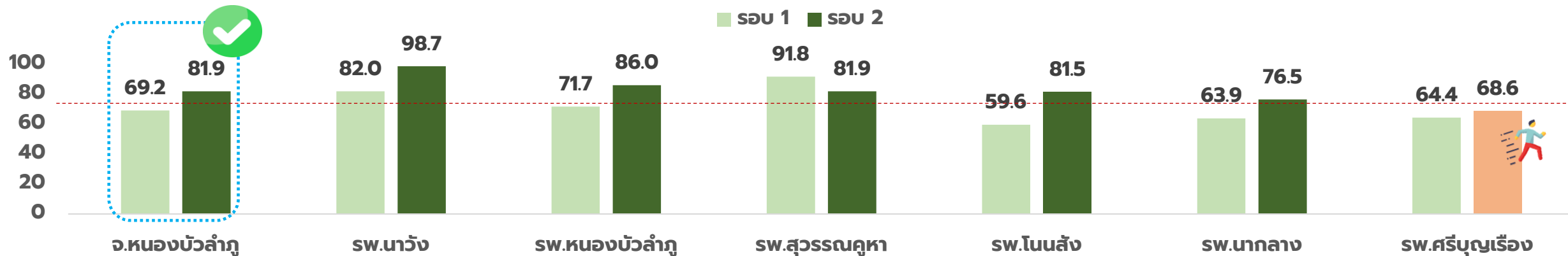
ข้อเสนอแนะ

- บูรณาการการดำเนินงานร่วมกับ อปท. ในการดูแลสุขภาพพระสงฆ์ในสถานชีวาภิบาล/กุฎชีวาภิบาล โดยขอสนับสนุนงบประมาณจาก กองทุนตำบล
- ส่งเสริมและยกระดับสถานชีวาภิบาล/กุฎชีวาภิบาลที่มีบริการ ขึ้นมาตรา 3 (สปสข.)

2. ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแล (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ

เป้าหมาย : \geq ร้อยละ 75

ผลการดำเนินงาน



ผลงาน(คน)	1,695	302	406	140	216	430	201
เป้าหมาย(คน)	2,069	306	472	171	265	562	293

ที่มา : HDC วันที่ 1 ส.ค. 68

ข้อค้นพบ

- จ.หนองบัวลำภู มีผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัย Palliative Care จำนวน 1,988 ราย **ได้รับการดูแลตาม ACP จำนวน 1,613 ราย คิดเป็นร้อยละ 81.1**
- มีการกำกับ ติดตาม การดำเนินงานและประสานงานร่วมกับ COC
- มีการจัดทำแผนและพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย PC อย่างต่อเนื่อง
- มีการทำงานเป็นเครือข่าย และบูรณาการร่วมกับงานแพทย์แผนไทย
- มีการดำเนินการโดยสหวิชาชีพร่วมกับเครือข่าย ส่งต่อจาก สว.ถึงชุมชน

โอกาสพัฒนา/ข้อเสนอแนะ

- กำกับ **ติดตาม การดำเนินงาน ACP ในอำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์อย่างต่อเนื่อง คือ สว.ศรีบุญเรือง**
- ติดตาม ตรวจสอบข้อมูลในระบบ HDC เพื่อให้สอดคล้องกับผลการดำเนินงาน
- สว.สุวรรณคูหา ผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ แต่มีแนวโน้มลดลงจาก รอบที่ 1 ให้เร่งดำเนินการ ACP



3. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ให้บริการ Home ward for active dying patient



เป้าหมาย : ร้อยละ 70 (ผลงานเขตสุขภาพที่ 8 : 65 แห่ง ร้อยละ 74.7)

ผลการดำเนินงาน

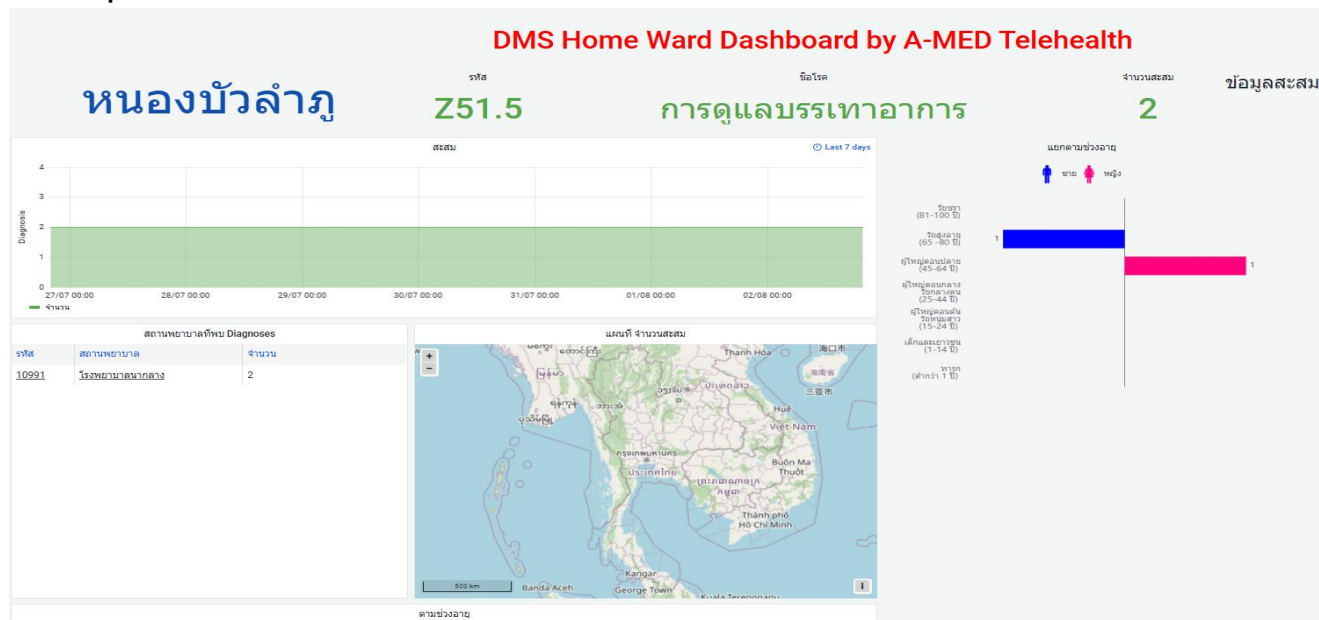
- **sw. ในจังหวัดหนองบัวลำภู ขึ้นทะเบียน Home ward ครบทุกแห่ง คิดเป็นร้อยละ 100**
- **sw. ที่ให้บริการ Home ward for active dying patient จำนวน 1 แห่ง คือ sw.นากลาง ร้อยละ 16.7** 😞
(ยังไม่มีผู้รับบริการ 5 แห่ง ได้แก่ sw.หนองบัวลำภู, sw.สุวรรณคูหา, sw.นาหวัง, sw.ศรีบุญเรือง และ sw.โนนสัง)

ข้อค้นพบ

- มีข้อจำกัดในเรื่องของบุคลากร แพทย์และพยาบาล ในการให้บริการ Home ward มีจำกัดทำให้ขาดความต่อเนื่องในการติดตามผู้ป่วย

โอกาสพัฒนา

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



ที่มา : DMS Home Ward Dashboard by A-MED Telehealth ข้อมูล ณ วันที่ 28 กรกฎาคม 2568

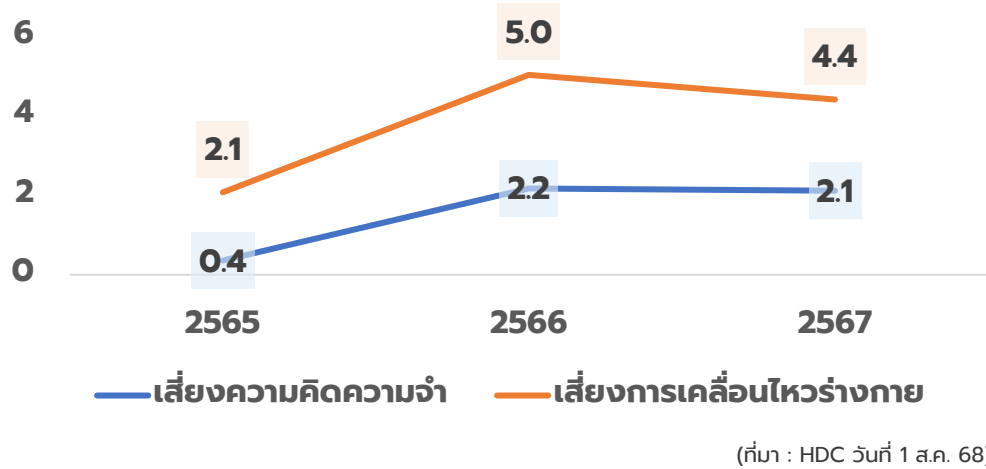


4. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงด้านความคิดความจำและด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย ได้รับการดูแลรักษา

เป้าหมาย : \geq ร้อยละ 40

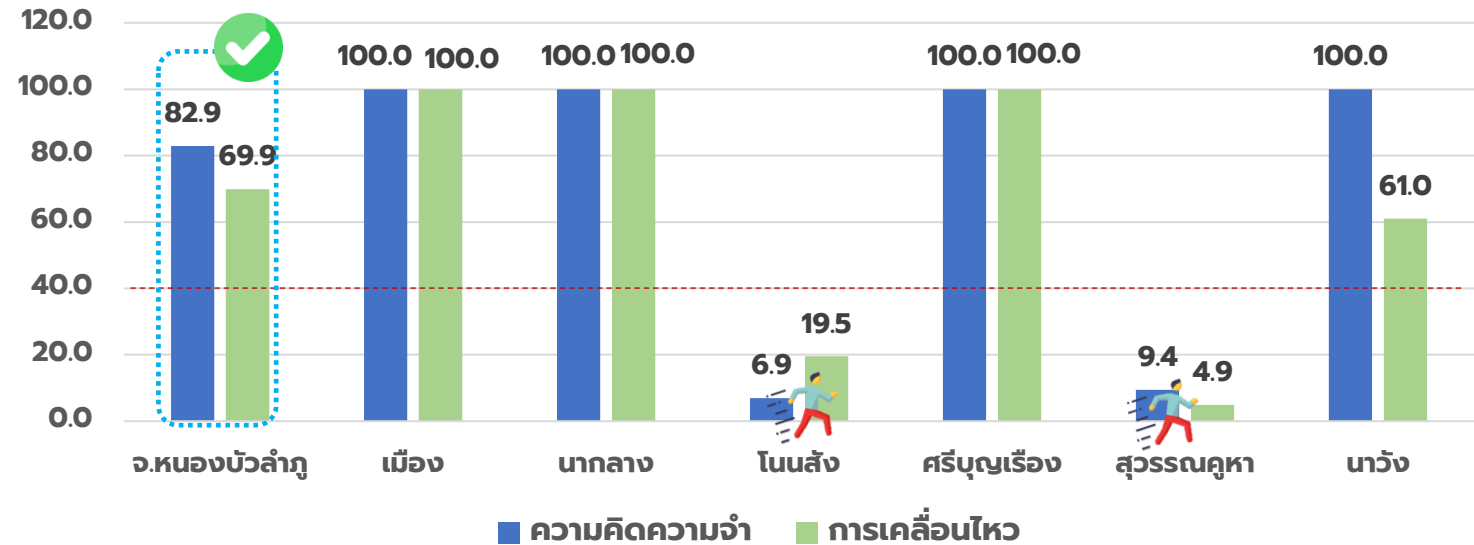
สถานการณ์

ร้อยละผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงด้านความคิดความจำและด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย ปี 2565 - 2567



ผลการดำเนินงาน

ผู้สูงอายุเสี่ยงได้รับการดูแลรักษา	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ด้านความคิดความจำ	2,664	2,209	82.9
ด้านการเคลื่อนไหว	3,642	2,545	69.9



ข้อค้นพบ/ข้อชื่นชม

- จังหวัดหนองบัวลำภูมีผู้สูงอายุคิดเป็นร้อยละ 17.3 และมีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง
- มีการดำเนินการคัดกรองด้านความคิดความจำ คิดเป็นร้อยละ 70.7 และด้านการเคลื่อนไหวคิดเป็นร้อยละ 71.2
- มีระบบส่งต่อผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและมีความเสี่ยงจาก sw.สต. > swช. > swท.
- มีการเปิดให้บริการคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลและดำเนินการประเมินตนเองผ่านเกณฑ์คลินิกผู้สูงอายุของกรมการแพทย์ทุกแห่ง (6/6 แห่ง)



โอกาสพัฒนา/ข้อเสนอแนะ

- กำกับ ติดตาม การดำเนินงานคัดกรอง เพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยง และนำเข้าสู่กระบวนการรักษา ให้เกิดความต่อเนื่องและครอบคลุม และในอำเภอที่ไม่ผ่านเกณฑ์ให้บูรณาการงานในพื้นที่ ร่วมกับ อบจ. ได้แก่ โนนสัง และสุวรรณคูหา
- พัฒนาระบบบริการคลินิกผู้สูงอายุ และเพิ่มการเข้าถึงบริการ



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

สถานการณ์

จังหวัดหนองบัวลำภู

- ผู้สูงอายุ จำนวน **88,015** คน ร้อยละ: **17.3**
- ผู้มีภาวะพึ่งพิง จำนวน **7,136** คน ร้อยละ: **1.4** (ของประชากรทั้งหมด)
 - อายุน้อยกว่า 60 ปี **967** คน ร้อยละ: **13.5**
 - อายุมากกว่าเท่ากับ 60 ปี **6,169** คน ร้อยละ: **86.4**

(ข้อมูลจาก LTC : 3C กรมอนามัย ณ วันที่ 28 ก.ค.68)

เข้าร่วมโครงการ LTC

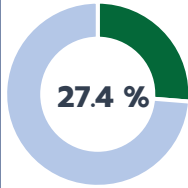
- ผู้มีภาวะพึ่งพิงเข้าร่วมโครงการ LTC **6,918** ราย
- ได้รับการดูแลตามชุดสิทธิประโยชน์ **5,838** ราย ร้อยละ: **84.4**

(ข้อมูลจาก LTC สปสช. ณ วันที่ 28 ก.ค.68)

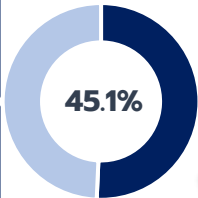
ดูแลครบ 10 - 12 เดือน

ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

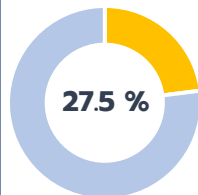
ADL ดีขึ้น



ADL คงที่



ADL ลดลง



ผลการดำเนินงาน

เป้าหมาย : 180 คน

ระดับ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ
เขตสุขภาพ	1224 คน	1,421 คน	116.1
หนองบัวลำภู	180 คน	143 คน	79.5

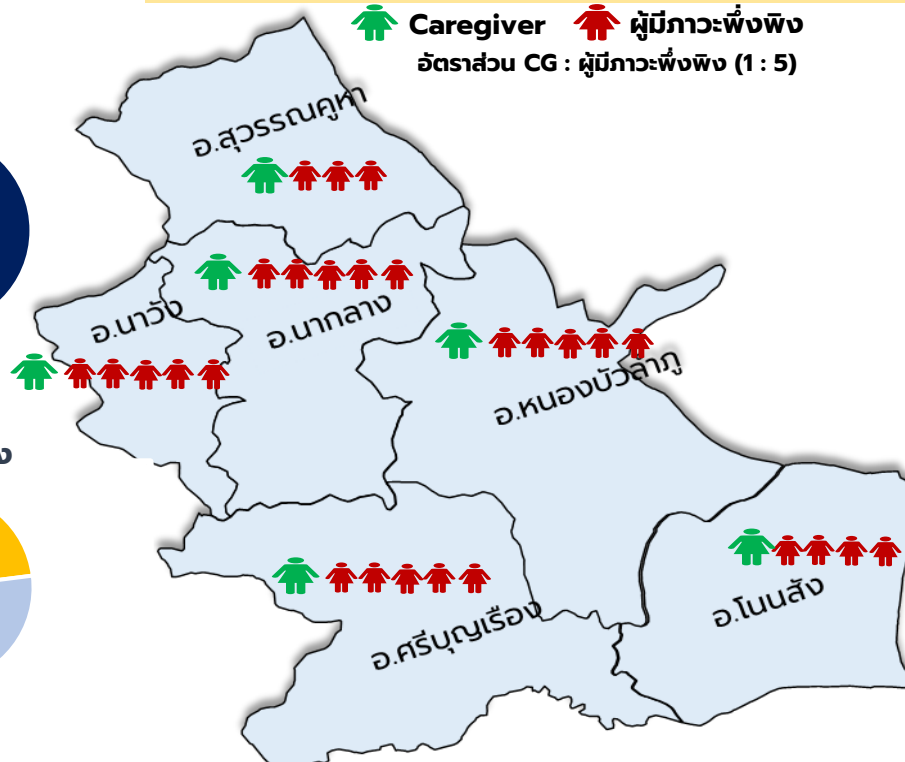
จำนวนผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (สะสม - ปี 68) **7,136** คน

จำนวน Caregiver (สะสม - ปี 68) **1,428** คน

สัดส่วน CG : ผู้มีภาวะพึ่งพิง **1 : 5**

(ข้อมูลจาก 3C กรมอนามัย)

อัตราส่วน Caregiver : จำนวนผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง รายอำเภอ



ครอบคลุมและเพียงพอ ไม่ครอบคลุมและไม่เพียงพอ

ข้อค้นพบ

- ขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่าย สกร.จังหวัดหนองบัวลำภู สดง.หนองบัวลำภู

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

- ลงทะเบียน Caregiver รายใหม่ที่ผ่านการอบรม ในโปรแกรม LTC : 3C ให้เป็นปัจจุบัน
- อัปเดตสถานะ CG ที่ไม่ได้ปฏิบัติงาน/ลาออก/เสียชีวิตเพื่อวางแผนพัฒนาบุคลากรต่อไป
- พัฒนาและพัฒนาศักยภาพ CG รายเก่าอย่างต่อเนื่อง

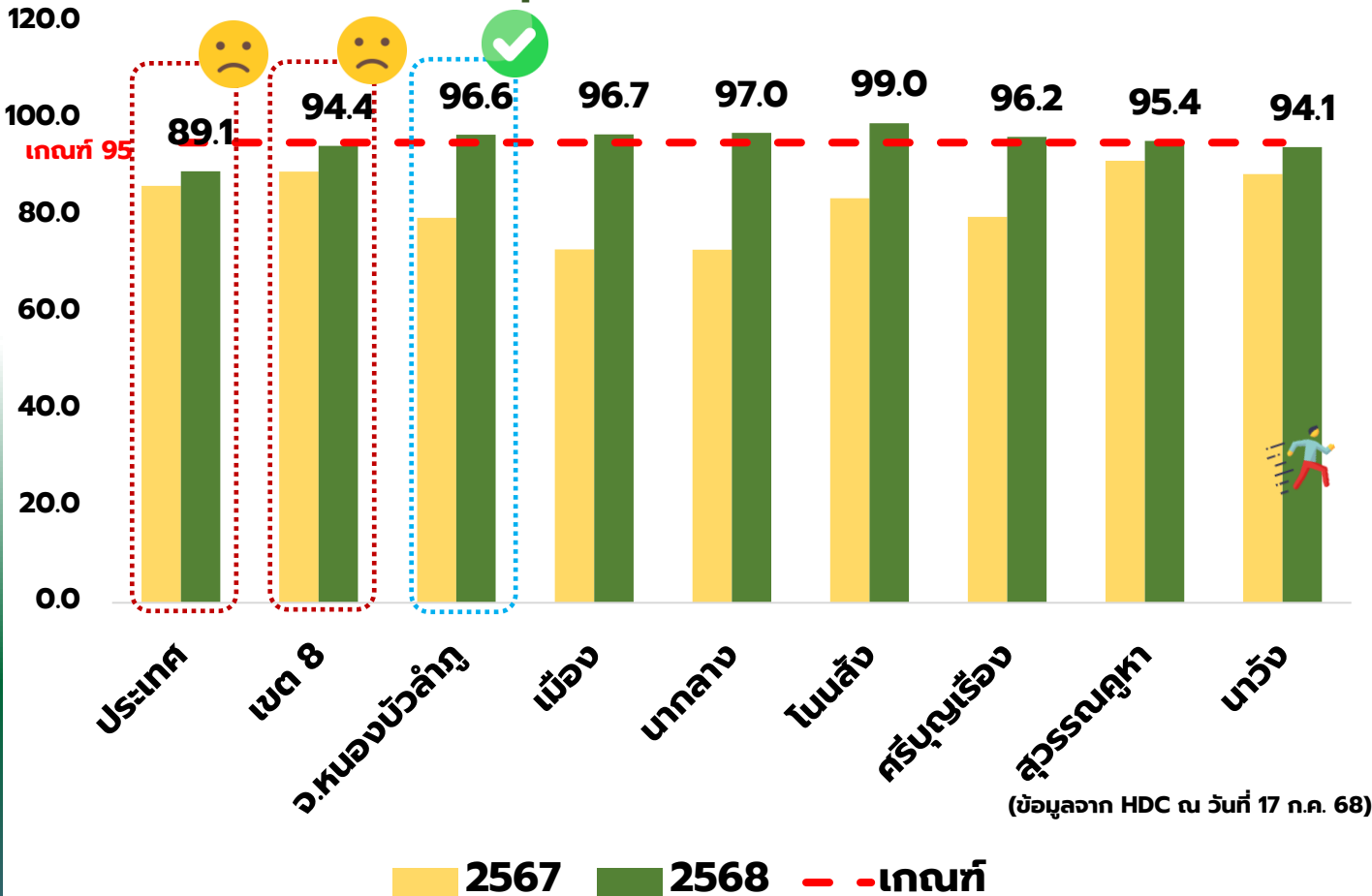


6. ร้อยละความครอบคลุมของวัคซีนป้องกันหัด-คางทูม-หัดเยอรมันเข็มที่ 2 (MMR2) ในเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี เป็นไปตามเป้าหมาย

เป้าหมาย \geq ร้อยละ 95

ผลการดำเนินงาน

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



ความครอบคลุมระดับประเทศ ปี 2567 ร้อยละ 86.5, ปี 2568 ร้อยละ 88.9

ข้อค้นพบ

- ปี 2567 จังหวัดมีรายงานความครอบคลุม MMR2 ร้อยละ 79.5 ไม่พบผู้ป่วย (HDC ณ 30 ก.ย. 67)
- ปี 2568 รายงานความครอบคลุม MMR2 ระดับจังหวัด ร้อยละ 96.6 ผ่านค่าเป้าหมาย
- หน่วยบริการติดตามประวัติวัคซีนมาบันทึกและตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลก่อนส่งออกยังไม่ครบถ้วน

ข้อเสนอแนะ

- ตรวจสอบ ติดตาม การได้รับวัคซีนโดยสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยบริการ สสจ., สสอ., อปท. ร่วมตั้งเครือข่ายในพื้นที่ ได้แก่ อสม. โดยเฉพาะอำเภอที่ต่ำกว่าเกณฑ์ได้แก่ **นาวัง**
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคทุกปี
- ควรขับเคลื่อนความครอบคลุมวัคซีนทุกตัวให้ได้ ร้อยละ 90 (ยกเว้น หัดและหัดเยอรมัน ร้อยละ 95)



Thank You...

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



Back up

เตรียมสรุปตรวจราชการ รอบ 2/กรณีปกติ

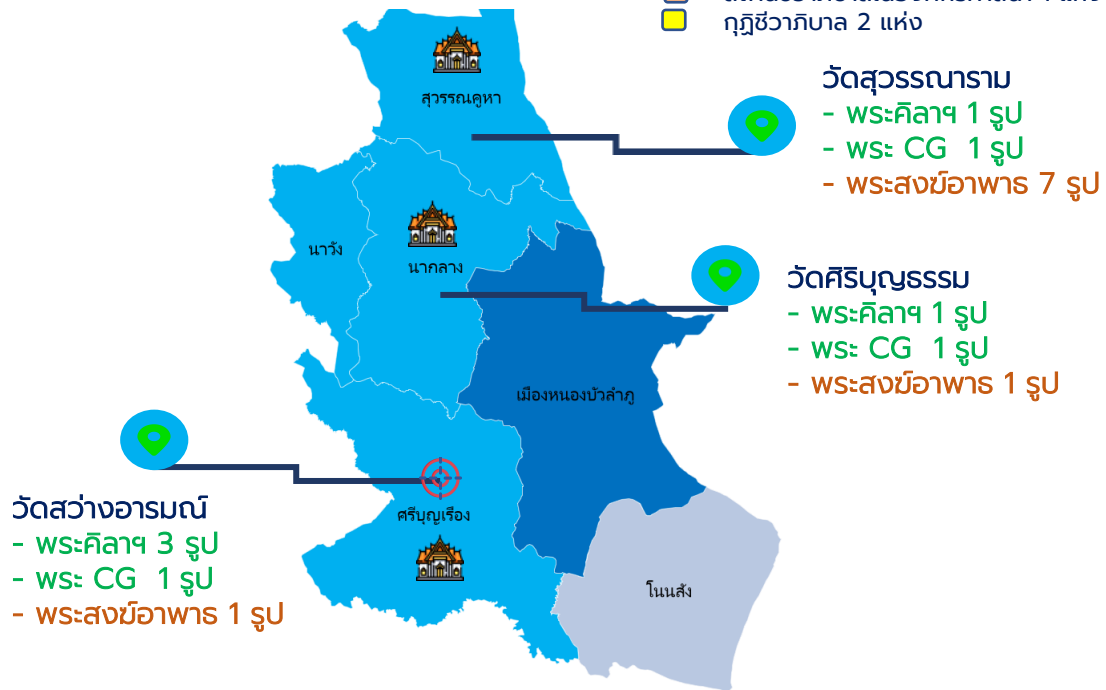


1. มีบริการสถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาลตามแนวทาง/มาตรฐานอย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง

ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงาน 3 แห่ง

สถานชิวาภิบาลในองค์กรศาสนา 1 แห่ง
 กุฎีชิวาภิบาล 2 แห่ง



ข้อเสนอแนะ

- ผู้บริหารให้ความสำคัญกับการดำเนินงานสถานชิวาภิบาลหรือกุฎีชิวาภิบาล
- มีการประสานความร่วมมือ(Seamless)ระหว่างโรงพยาบาล วัด ชุมชน อปท.



เป้าหมาย : 2 แห่ง (ผลงานเขตสุขภาพที่ 8 : 37 แห่ง)

สถานการณ์

- มีวัด จำนวน 525 แห่ง มีพระสงฆ์ 1,545 รูป (Service Plan สาขาสุขภาพพระสงฆ์ ณ 29 ก.ค.68)
- มีพระคิลาณุปฎิฐากที่ผ่านการอบรม (70 ชม.) 114 รูป ครอบคลุมทุกตำบล พระ CG 18 รูป (ที่มา : ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี ณ 29 ก.ค.68)

ข้อค้นพบ/มาตรการ

- สถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาล ยังไม่ครอบคลุมทุกแห่ง
- มีนโยบายให้มีพระคิลาฯ CG ประจำวัดที่เป็นสถานชิวาภิบาลหรือกุฎีชิวาภิบาลอย่างน้อย 2 รูป และพระที่ผ่านการอบรมให้เข้ามาพลัดเปลี่ยนดูแล และถ้าได้รับความยินยอมจากวัด ให้มี CM, CG, อสม. ในชุมชนเข้ามาดูแลพระสงฆ์ที่อาพาธ เพื่อลดความเหนื่อยล้าของพระที่ดูแล
- ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี ทวาย Health Station Box ให้กับวัดในจังหวัด เพื่อใช้สำหรับการตรวจ คัดกรองสุขภาพเบื้องต้น
- มีพระคิลาฯ เข้าร่วมอบรมตามโครงการพระคิลาฯ 140 ชม. รอฝึกงาน 11 รูป

ข้อเสนอแนะ

- พัฒนาศักยภาพพระคิลาณุปฎิฐาก CG ให้กับสถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาลที่เปิดให้บริการแล้ว รวมถึงที่ได้จัดตั้งแล้วให้ครอบคลุมทุกแห่ง
- การสำรวจข้อมูลพระสงฆ์อาพาธที่เข้ารับบริการ นำมาวางแผนจัดบริการให้ครอบคลุม



1. มีบริการสถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาลตามแนวทาง/มาตรฐานอย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง

ข้อมูลสถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาล ที่มีการเปิดให้บริการ 2567-ปัจจุบัน

ลำดับ	ชื่อสถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาล	อำเภอ	จำนวนผู้รับบริการ (รูป/คน)	***ข้อมูลผู้รับบริการแต่ละราย (***) <u>พระ</u> /ชราวาส เพศ อายุ รายละเอียดของโรค)	จำนวนพระคิลาฯ (รูป)/	จำนวนพระ CG (รูป)/จำนวน CG (คน)	จำนวน CM (คน)
1	วัดสุวรรณาราม ต.สุวรรณคูหา	สุวรรณคูหา	7 รูป		1	1	2
2	วัดศรีบุญธรรม ต.กุดดินจี่	นากลาง	1 รูป		1	1	6
3	วัดสว่างอารมณ์ ต.เมืองใหม่	ศรีบุญเรือง	1 รูป		3	1	2
4	วัดมัชฌิมเขต มงคล ต.นาเหล่า	นาวัง	เปิดบริการ 29 กรกฎาคม 2568		1	-	5
รวม			9 รูป		6	3	15

ข้อมูลพระที่มารับบริการ ณ สถานชีวาภิบาล / กุฎชีวาภิบาล ในเขตจังหวัดหนองบัวลำภู ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ที่	ชื่อ -สกุล	อายุ	ที่อยู่	อำเภอ	อาการป่วย	วตป.ที่มารับบริการ	วันที่จำหน่าย	หมายเหตุ
1	พระแสง นวลสว่าง	81	วัดทุ่งกุนชร ต.นาด่าน	สุวรรณคูหา	CKD 5 เหนื่อยเพลียอ่อนแรง	25 ธันวาคม 2567	1 มกราคม 2568	
2	พระอุดม คงเสนาะ	40	วัดสว่างทุ่งทอง ต.กุดดินจี่	สุวรรณคูหา	COPD, MI หอบเหนื่อยงาน ไม่สามารถเดิน บิณฑบาตรได้	13 มกราคม 2568	20 มกราคม 2568	
3	พระมงคล วิชาชัย	52	วัดดงมะไฟ ต.ดงมะไฟ	สุวรรณคูหา	Stroke ซีกขวาอ่อนแรง	26 มีนาคม 2568	1 เมษายน 2568	สึกแล้ว
4	พระเหล็ง สิงห์ทอง	52	วัดสุวรรณาราม ต.สุวรรณคูหา	สุวรรณคูหา	CA BOT เจาะคอ รับประทานอาหารสำเร็จรูป ทาง NG ช่วยเหลือตนเองได้น้อย	20 เมษายน 2568	15 กรกฎาคม 2568	มรณภาพ
5	พระบุญตา วงศ์มัน	75	วัดบ้านเชียงฮาย ต.กุดผึ้ง	สุวรรณคูหา	Disorders of autonomic nervous system แขนขาอเกร็ง ขา 2 ข้างอ่อนแรง ช่วยเหลือตนเอง ได้น้อย	27 เมษายน 2568	พักรักษาที่วัด	
6	พระวรโชติ โกษากุล	66	วัดป่าศรีวิไล ต.ศรีบุญเรือง	ศรีบุญเรือง	มะเร็งท่อน้ำดี	26 มิถุนายน 2568	27 มิถุนายน 2568	มรณภาพ
7	พระอมทรัพย์ พลบูรณ์	65	วัดเจริญทรงธรรม ต.เก่ากลอย	นากลาง	มะเร็งต่อมน้ำเหลือง ระยะท้าย	16 มิถุนายน 2568	30 มิถุนายน 2568	ขอกลับวัดเดิม

ข้อมูล สสจ.หนองบัวลำภู 1 ต.ค.67 - 21 ก.ค.68

กุฎีชีวาภิบาลวัดศิริบุญธรรม ต.กุดดินจี่ อ.นาแก



สถานชีวาภิบาลวัดสุวรรณาราม ต.สุวรรณคูหา อ.สุวรรณคูหา



กฤตชีวาภิบาลวัดสว่างอารมณ์ ต.เมืองใหม่ อ.ศรีบุญเรือง



1. มีบริการสถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาลตามแนวทาง/มาตรฐานอย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง

เป้าหมายการดำเนินงานกุฎีชิวาภิบาลที่จะขอประเมินรับรองเพิ่มเติมในปี 2568

ชื่อกุฎีชิวาภิบาล	อำเภอ	จำนวนผู้รับบริการ	จำนวนพระคิลาข (รูป)	จำนวนพระ CG ประจำ (รูป)	ประเมินตนเองในระบบกรมอนามัย (✓)	TimeLine ประเมินรับรอง
วัดศิริบุญธรรม ต.กุดดินจี่	นากลาง	1	1	1	✓	ส.ค.68
วัดสว่างอารมณ์ ต.เมืองใหม่	ศรีบุญเรือง	1	3	1	✓	ส.ค.68
วัดมัชฌิมเขตมงคล ต.นาเหล่า	นาวัง	พิธีเปิด 29 ก.ค. 68	1	0	✓	ส.ค.68
วัดศิริชัยเจริญ	โนนสัง	กำลังดำเนินการ	5	1	ยังไม่ประเมิน	
วัดมหาชัย	เมืองหนองบัวลำภู	กำลังดำเนินการ	1	1	ยังไม่ประเมิน	
รวม			11	4		



1. มีบริการสถานชิวาภิบาล/กฤษฎีชิวาภิบาลตามแนวทาง/มาตรฐานอย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง

Best practice

- 1. มีการเตรียมบุคลากรโดยพัฒนาความรู้ ความเข้าใจและทักษะของบุคลากร อสม ถึงการดูแลผู้ป่วยในสถานชิวาภิบาล

1. มีบริการสถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาลตามแนวทาง/มาตรฐานอย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

เครือข่ายเข้มแข็ง:

1. ผู้บริหารให้ความสำคัญกับการดำเนินงานสถานชิวาภิบาลหรือกุฎีชิวาภิบาล
2. จังหวัดมีนโยบายให้มีพระคิลาฯ และพระคิลาฯ CG ประจำวัดที่เป็นสถานชิวาภิบาลหรือกุฎีชิวาภิบาลอย่างน้อย 2 รูป และพระที่ผ่านการอบรมให้เข้ามาผลัดเปลี่ยนดูแล และถ้าได้รับความยินยอมจากวัดให้มี CM, CG, อสม. ในชุมชนเข้ามาดูแลพระสงฆ์ที่อาพาธ เพื่อลดความเหนื่อยล้าของพระที่ดูแลประจำในสถานชิวาภิบาลหรือกุฎีชิวาภิบาล

ข้อเสนอแนะ /โอกาสพัฒนา

1. การเตรียมบุคลากรโดยพัฒนาความรู้ความเข้าใจและทักษะของบุคลากร ถึงกระบวนการของการวางแผนดูแลผู้ป่วยในสถานชิวาภิบาล
2. เพิ่มการอบรมพระคิลาฯ ปริญญา

ผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงด้านความคิดความจำและด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย

ตัวชี้วัด	เป้า หมาย	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2568								รวม
		2566	2567	(ต.ค. 2567 – มิ.ย.2568)						
				เมือง	นากลาง	โนนสัง	ศรีบุญ เรือง	สุวรรณ คูหา	นาวัง	
1. ร้อยละ ของ ผู้สูงอายุที่มีความ เสี่ยงด้านความคิด ความจำได้รับการ ดูแลรักษา	ร้อยละ 40	100	100	649/649 100.00	937/937 100.00	13/188 6.91	395/395 100.00	29/309 9.38	186/186 100.00	2,209/ 2,664 82.92
2. ร้อยละ ของ ผู้สูงอายุที่มีความ เสี่ยงด้านการ เคลื่อนไหวร่างกาย ได้รับการดูแล รักษา	ร้อยละ 40	100	100	653/653 100.00	1,083/1,0 83 100.00	91/467 19.48	445/445 100.00	29/594 4.88	244/400 61.00	2,545/ 3,642 69.87

ข้อมูล : จากแฟ้ม PP special กรมการแพทย์ ณ มิถุนายน 2568