



สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ

รอบที่ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ.2568



ประเด็นที่ 6 :

**จัดระบบบริการสุขภาพ
เพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ**

ผู้นำเสนอ : ดร.ณิศา อุนญาหงษ์ รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

หน่วยงาน : ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

วันที่ 13 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

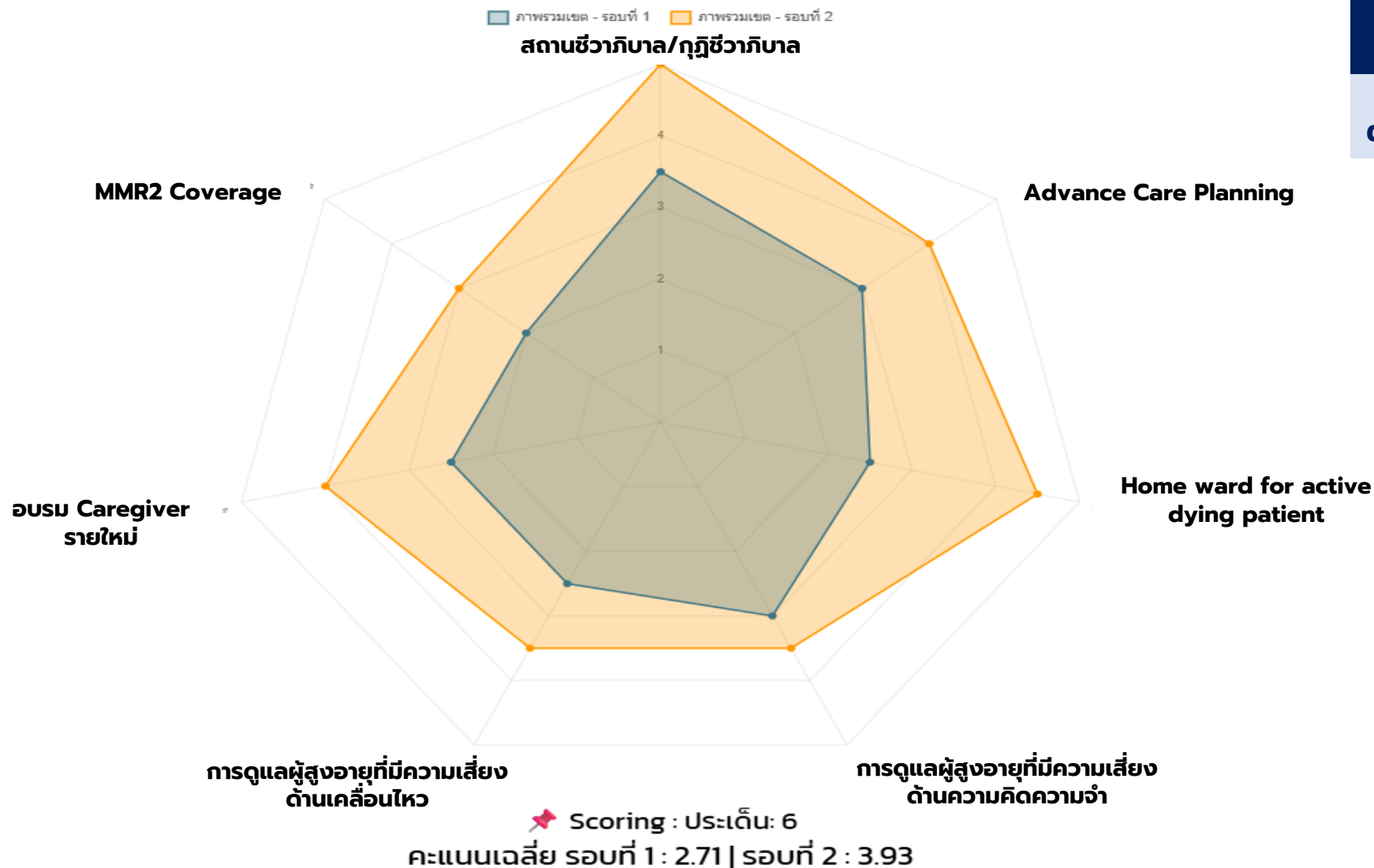
ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงด้านการ
เคลื่อนไหวร่างกายได้รับการดูแลรักษา

ตัวชี้วัดที่
6

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

ผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 เขตสุขภาพที่ 8

ประเด็นที่ 6 จัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ



ประเด็นที่ 6 จัดระบบบริการสุขภาพ
เพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ

7/7 3.9 100
 ตัวชี้วัด score ผ่านร้อยละ



1. มีบริการสถานชีวาภิบาล/กุฎชีวาภิบาลตามแนวทาง/มาตรฐานอย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง

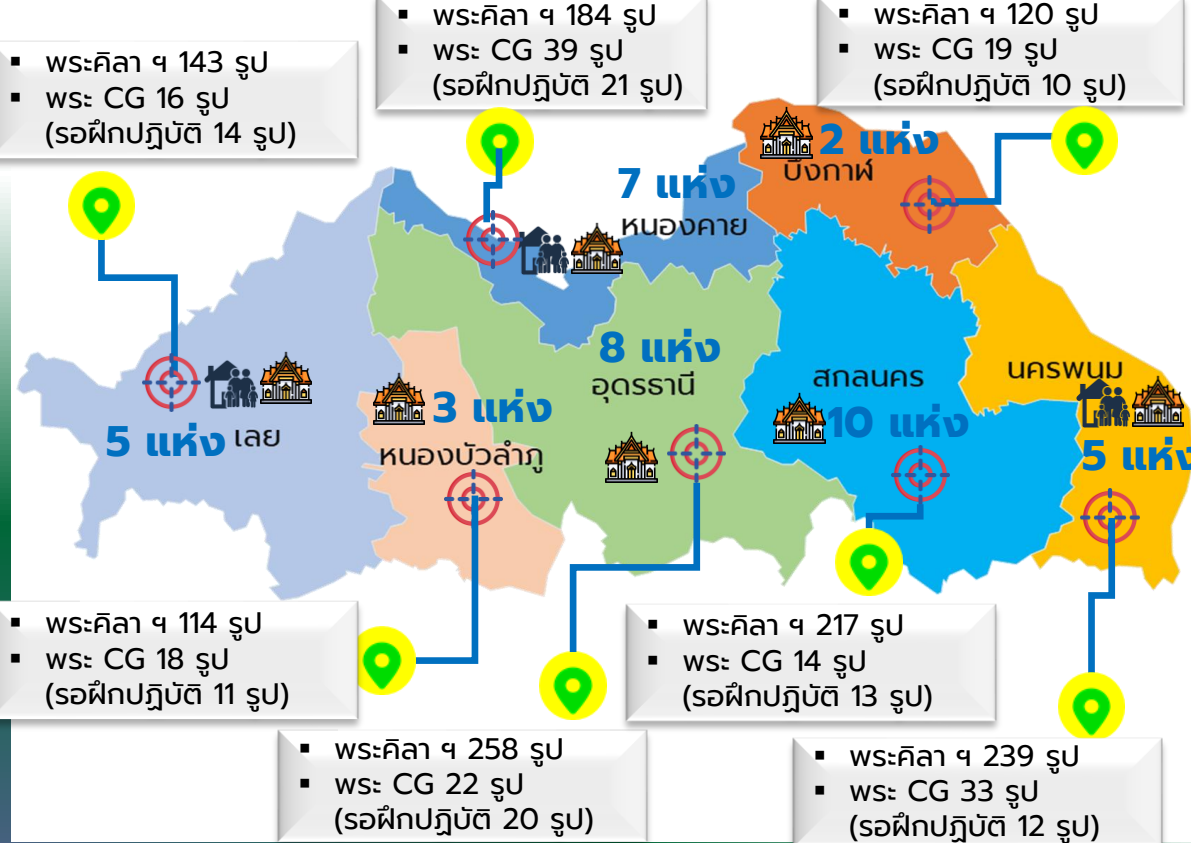
เขตสุขภาพที่ 8 : ≥14 แห่ง

ผลการดำเนินงาน

เขตสุขภาพที่ 8 มีบริการ 40 แห่ง

- มีวัด จำนวน 6,351 แห่ง มีพระสงฆ์ จำนวน 19,953 รูป วัดส่งเสริมสุขภาพ 3,104 แห่ง
- มีสถานชีวาภิบาล/กุฎชีวาภิบาล จำนวน 94 แห่งครอบคลุมทุกจังหวัด มีพระคิลา นุปฏิฐากที่ผ่านการอบรม (70 ชม.) 1,275 รูปครอบคลุมทุกตำบล พระ CG 161 รูป

(ข้อมูลจาก คอ.8 ณ วันที่ 7 สค.68)



ข้อค้นพบ

ข้อชื่นชม

- **จ.อุดรธานี** มีพุทธบุตรสวนเวฬุวัน มีระบบการดำเนินงานแบบบูรณาการ มีทีมแพทย์ พยาบาล และสหสาขาวิชาชีพ จาก รพ.อุดรธานี ออกติดตามเยี่ยมให้การดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง (หอผู้ป่วยเบาใจ)
- **จ.นครพนม** มีโครงการสังฆบูชา “เพื่อการรักษาพยาบาล พระภิกษุ สามเณร แม่ชี.” สถานชีวาภิบาลเคลื่อนที่ โดย วัดมหาธาตุ และวัดป่าศรีสมพร อ.เมือง ร่วมกับ รพ.นครพนม และภาคีเครือข่าย
- **จ.สกลนคร** มีวัดคำประมง เป็นสถานชีวาภิบาล ดูแล กลุ่มผู้ป่วยประคับประคองระยะสุดท้าย (palliative care) ด้านมะเร็ง แบบผสมผสาน
- **จ.หนองคาย** มีการเชื่อมโยงให้บริการพระสงฆ์อาหาร ในกุฎชีวาภิบาล วัดโพธิ์ชัยฯ กับ ตึกสงฆ์ รพ.หนองคาย
- **จ.หนองบัวลำภู** มีนโยบายให้มีพระคิลาฯ และ พระ CG ประจำวัดสถานชีวาภิบาล/กุฎชีวาภิบาลอย่างน้อย 2 รูป และให้พระที่ผ่านการอบรมฯ ในพื้นที่ใกล้เคียง และ CM/CG/อสม. เข้ามาช่วยให้บริการ/ดูแลพระป่วยหรืออาหาร

ข้อค้นพบ

- สถานชีวาภิบาล/กุฎชีวาภิบาล บางแห่งยังไม่มีพระ CG
- มีพระคิลาฯ เข้าร่วมอบรมตามโครงการพระคิลาฯ 140 ชม. ซึ่งจบภาคทฤษฎี และ รพฝกภาคปฏิบัติ จำนวน 101 รูป (อยู่ระหว่างดำเนินการจัดอบรมฯ)

ข้อเสนอแนะ

- บูรณาการการดำเนินงานร่วมกับ อปท. ในการดูแลสุขภาพพระสงฆ์ใน สถานชีวาภิบาล/กุฎชีวาภิบาล โดยขอสนับสนุนงบประมาณจาก กองทุนตำบล
- พัฒนาศักยภาพพระคิลาฯ นุปฏิฐาก CG ให้กับสถานชีวาภิบาล/กุฎชีวาภิบาลที่เปิดให้บริการ รวมถึงที่ได้จัดตั้งแล้วให้ครอบคลุมทุกแห่ง

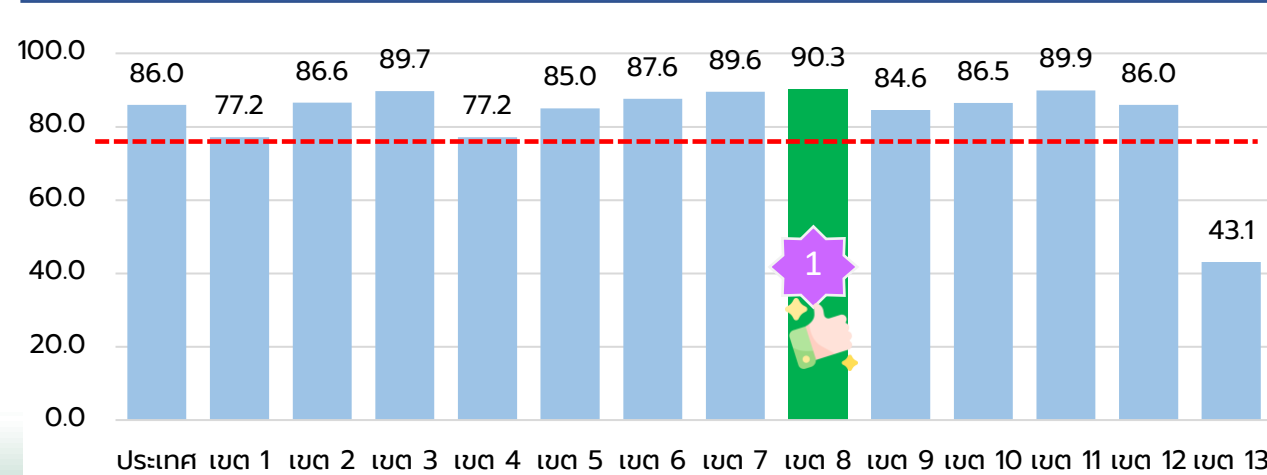


2. ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ

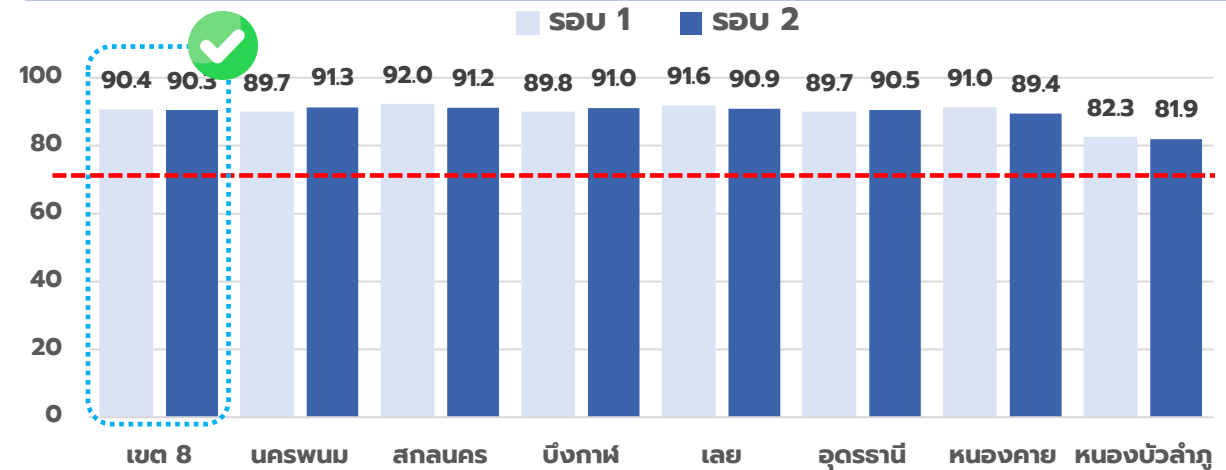
เป้าหมาย : \geq ร้อยละ 75

ผลการดำเนินงาน

การเปรียบเทียบผลการดำเนินงานรายเขตสุขภาพ



การเปรียบเทียบผลการดำเนินงานรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 8



ข้อค้นพบ

- เขตสุขภาพที่ 8 มีการให้การดูแลตาม ACP คิดเป็นร้อยละ 90.3
- มีการดำเนินการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้าในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ
- ทุกจังหวัดมีการดำเนินการแบบบูรณาการในภาพเครือข่าย จากหน่วยปฐมภูมิ > ทุติยภูมิ > ตติยภูมิ
- มีบุคลากรผ่านการอบรม ทำงานเป็นเครือข่าย และมีบูรณาการร่วมกับงานแพทย์แผนไทย เช่น จ.หนองบัวลำภู
- มีผลงานและนวัตกรรมที่จังหวัดหนองคายและบึงกาฬ ได้แก่
 - หนองคาย เรื่อง การพัฒนาทักษะความสามารถของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายในชุมชนผ่านระบบการสื่อสารทางไกล (Telenursing for Palliative care) ที่ sw.รัตนวาปี มีการนำเสนอผลงานในระดับประเทศและนานาชาติ
 - บึงกาฬ เรื่อง รางวัลผลงาน การจัดการบริการการดูแลผู้ป่วยระยะประคอง ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย ปี 2568 ลำดับที่ 3 ของประเทศ ของรพ.บึงกาฬ

โอกาสพัฒนา/ข้อเสนอแนะ

- กำกับ ติดตาม การดำเนินงาน ACP ให้เป็นไปตามมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง
- กบวทและพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน Palliative Care อย่างต่อเนื่อง
- ติดตาม ตรวจสอบข้อมูลในระบบ HDC เพื่อให้สอดคล้องกับผลการดำเนินงาน



3. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ให้บริการ Home ward for active dying patient

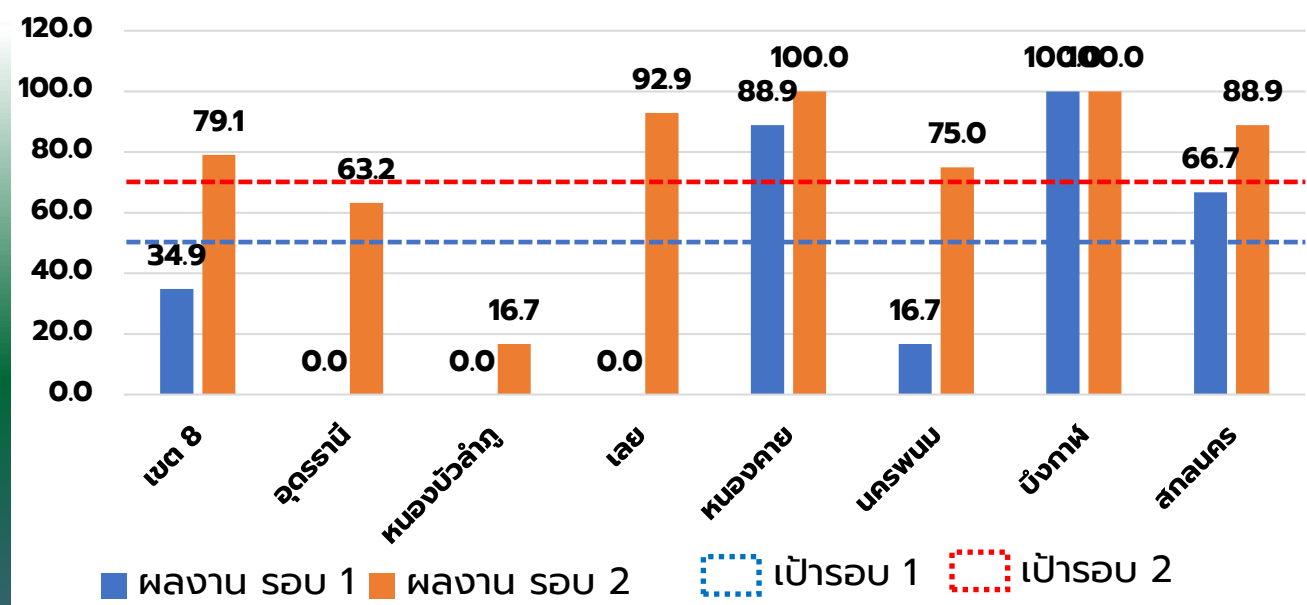


เป้าหมายปีงบประมาณ 68 : ร้อยละ 70

ผลการดำเนินงาน

- เขตสุขภาพที่ 8
 - ผ่านการขึ้นทะเบียน Home ward จำนวน 86 แห่ง ร้อยละ 98.9
 - โรงพยาบาลที่ให้บริการ Home ward for active dying patient จำนวน 68 แห่ง ร้อยละ 79.1

เป้าหมายรอบที่ 1 : ร้อยละ 50 และ เป้าหมายรอบที่ 2 : ร้อยละ 70



ข้อค้นพบ

- โรงพยาบาลที่ยังไม่ได้ให้บริการ Home ward for active dying patient นั้น เนื่องจากยังไม่มีเคสแต่ทุกโรงพยาบาลมีทีมสหวิชาชีพ พร้อมติดตามดูแล ผู้ป่วยระยะสุดท้าย ที่ประสงค์จะเสียชีวิตที่บ้าน
- โรงพยาบาลบึงกาฬและโรงพยาบาลรัตนวาปี จัดทำแนวทางปฏิบัติการเข้ารับบริการ Home ward for active dying เป็นต้นแบบในการดำเนินงานภายในจังหวัด

โอกาสพัฒนา

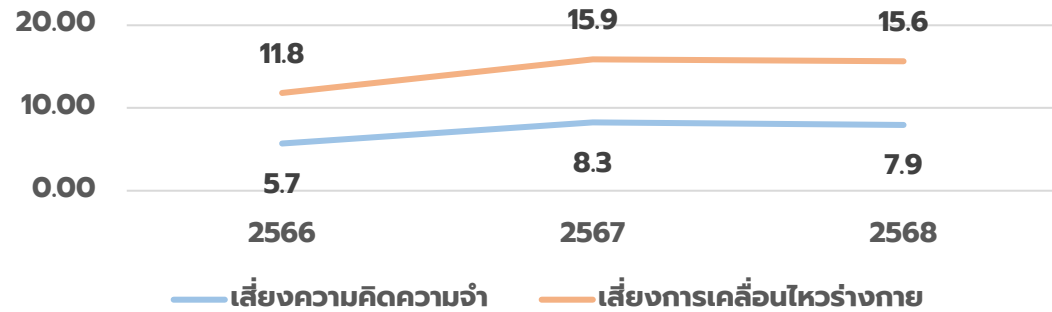
- ผู้ป่วยระยะสุดท้าย ที่ประสงค์จะเสียชีวิตที่บ้านทุกคนควรเข้าระบบให้บริการ Home ward for active dying patient เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลและเสียชีวิตตามประสงค์ของผู้ป่วย
- กำกับติดตามข้อมูลจากโปรแกรม DMS Homeward dashboard by A-MED telehealth ที่ระบุ ICD-10 รหัส Z 51.5

4. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงด้านความคิดความจำและด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย ได้รับการดูแลรักษา

เป้าหมาย : \geq ร้อยละ 40

สถานการณ์

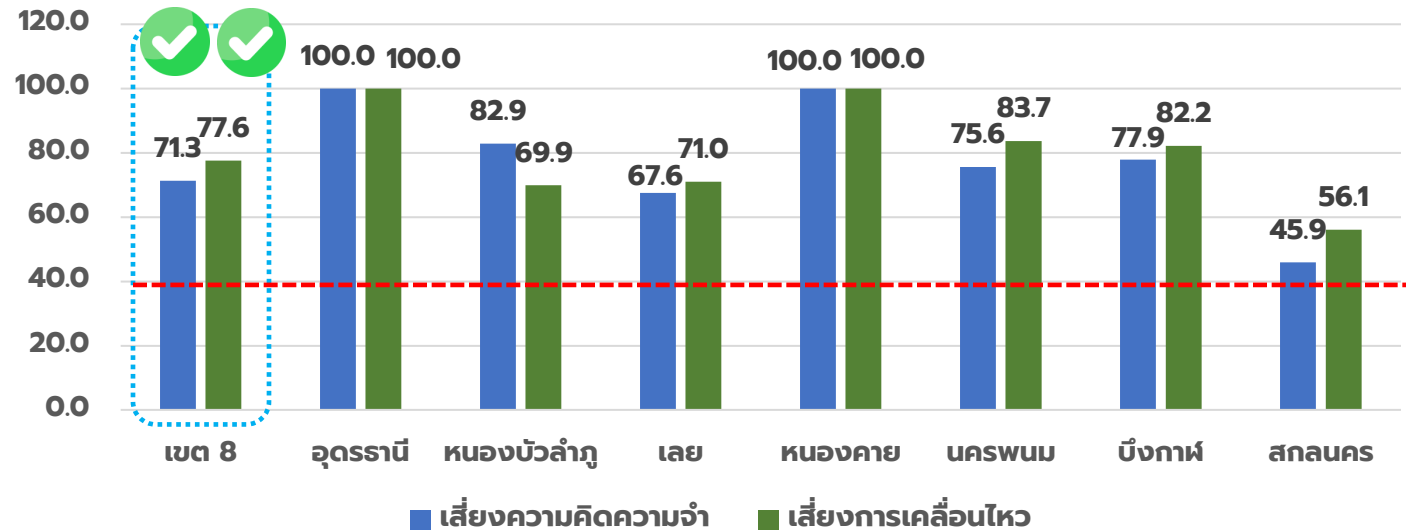
ร้อยละผู้สูงอายุมีความเสี่ยงด้านความคิดความจำและด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย ปี 2566 - 2568



ปี	2566	2567	2568
ความคิดความจำ	16,986/297,898	70,220/850,606	55,159/695,243
การเคลื่อนไหว	35,145/297,898	135,044/850,606	108,635/695,243

(ที่มา : HDC วันที่ 7 ส.ค. 68)

ผลการดำเนินงาน



ข้อค้นพบ/ข้อชี้แจง

- เขตสุขภาพที่ 8 มีผู้สูงอายุคิดเป็นร้อยละ 21.88
- ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีการดำเนินการคัดกรองความเสี่ยงผู้สูงอายุและประเมินซ้ำกลุ่มเสี่ยง เพื่อการรักษาต่อโดยมีระบบส่งต่อจาก sw.สต. > swช. > swท./swศ.
- มีการเปิดให้บริการคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาล และดำเนินการประเมินตนเองผ่านเกณฑ์คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ ของกรมการแพทย์ทุกแห่ง (88/88 แห่ง)
- พบบางจังหวัดขาดการติดตามกลุ่มเสี่ยงเพื่อเข้ารับการคัดกรองซ้ำและรักษาต่อ

โอกาสพัฒนา/ข้อเสนอแนะ

- กำกับ ติดตาม การดำเนินงานคัดกรอง เพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยง และนำเข้าสู่กระบวนการรักษา ให้เกิดความเนื่องและครอบคลุม
- นำระบบ Tele medicine เข้ามาร่วมใช้เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการในคลินิกผู้สูงอายุ
- ประสานข้อมูลความชัดเจนและเป้าหมายการดำเนินงานจากส่วนกลางเพื่อให้ผลการดำเนินงานครอบคลุมเป็นไปตามที่ได้ดำเนินการจริง



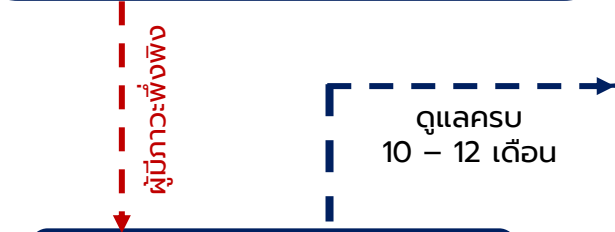
5.Caregiver รายใหม่ผ่านการอบรม 10,000 คน

สถานการณ์

เขตสุขภาพที่ 8

- ผู้สูงอายุ จำนวน **927,589** คน ร้อยละ **21.6**
- ผู้มีภาวะพึ่งพิง จำนวน **72,417** คน ร้อยละ **1.7** (ของประชากรทั้งหมด)

(ข้อมูลจาก LTC : 3C กรมอนามัย ณ วันที่ 7 ส.ค. 68)



เข้าร่วมโครงการ LTC

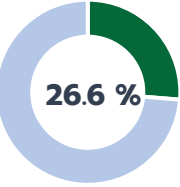
- ผู้มีภาวะพึ่งพิงเข้าร่วมโครงการ LTC **70,682** ราย
- ได้รับการดูแลตามชุดสิทธิประโยชน์ **59,981** ราย ร้อยละ **84.9**

(ข้อมูลจาก LTC สปสช. ณ วันที่ 7 ส.ค. 68)

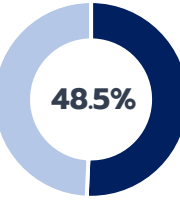
ผลการดำเนินงาน

Caregiver ผู้มีภาวะพึ่งพิง
อัตราส่วน CG : ผู้มีภาวะพึ่งพิง (1 : 5)

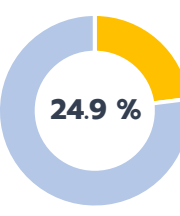
ADL ดีขึ้น



ADL คงที่



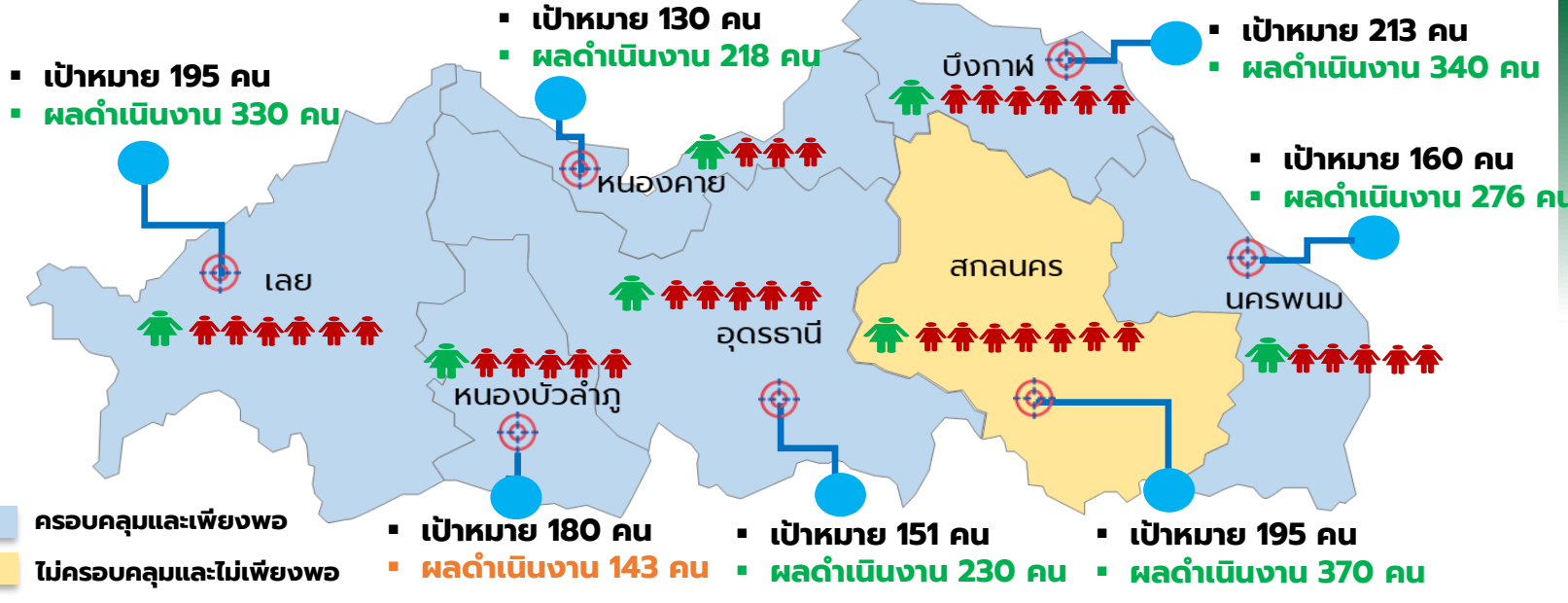
ADL ลดลง



- เขตสุขภาพที่ 8 เป้าหมาย : **1,224** คน
- ผลดำเนินงาน **1,907** คน (ร้อยละ **155.8**)

จำนวน Caregiver สะสม – ปี 68 ทั้งหมด **13,864** คน

▪ สัดส่วน CG : ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง **1 : 5.2**



ข้อค้นพบ

- เขตสุขภาพที่ 8 ขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในการอบรม เช่น กรมส่งเสริมการเรียนรู้ (สกร.) สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด (สจจ.)
- เป้าหมายการอบรมอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น (อปท.ละ 1 คน) ไม่สอดคล้องกับความต้องการของพื้นที่
- สัดส่วน CG : ผู้มีภาวะพึ่งพิง ในรายอำเภอยังมีสัดส่วนที่ไม่เพียงพอ

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

- ลงทะเบียน Caregiver รายใหม่ที่ผ่านการอบรม ในโปรแกรม LTC : 3C ให้เป็นปัจจุบัน
- อัปเดตสถานะ CG ให้เป็นปัจจุบัน และฟื้นฟูและพัฒนาศักยภาพ CG รายเก่าอย่างต่อเนื่อง
- บูรณาการแผนการดำเนินงาน ร่วมกับ อปท.

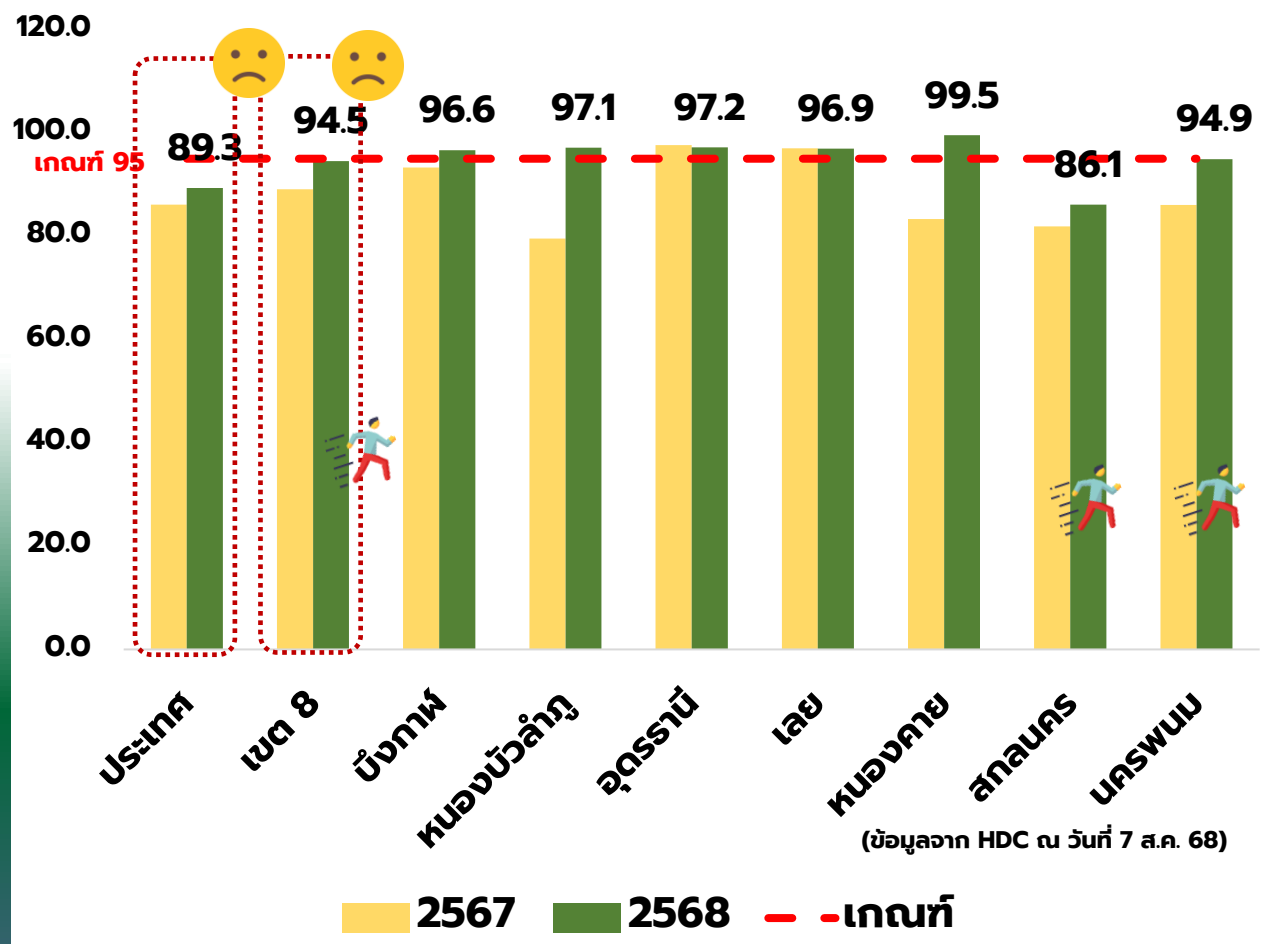


6. ร้อยละความครอบคลุมของวัคซีนป้องกันหัด-คางทูม-หัดเยอรมันเข็มที่ 2 (MMR2) ในเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี เป็นไปตามเป้าหมาย

เป้าหมาย \geq ร้อยละ 95

ผลการดำเนินงาน

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



ความครอบคลุมระดับประเทศ ปี 2567 ร้อยละ 86.1, ปี 2568 ร้อยละ 89.3

ข้อค้นพบ/ข้อชื่นชม

- ปี 2567 จังหวัดมีรายงานความครอบคลุม MMR2 ร้อยละ 89.0 พบผู้ป่วยยืนยันโรคหัด 4 ราย (จ.อุดรธานี 3 ราย และหนองคาย 1 ราย) (HDC ณ 30 ก.ย. 67)
- ปี 2568 รายงานความครอบคลุม MMR2 ระดับเขตสุขภาพ ร้อยละ 94.4 ยังไม่ ผ่านค่าเป้าหมาย (แต่มีผลดำเนินงานระดับ 1 ของประเทศ และสูงกว่าค่าเฉลี่ยระดับประเทศ)
- จ.หนองคายและ จ.อุดรธานี ได้รับ "โล่เกียรติคุณจังหวัดที่ผลความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐานดีเด่น" กรมควบคุมโรค
- หน่วยบริการติดตามประวัติวัคซีนมาบันทึกและตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลก่อนส่งออกยังไม่ครบถ้วน

ข้อเสนอแนะ

- ตรวจสอบ ติดตาม การได้รับวัคซีนโดยสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยบริการ สสจ., สสอ., อปท. ร่วมตั้งเครือข่ายในพื้นที่ ได้แก่ อสม. โดยเฉพาะ จังหวัดที่ต่ำกว่าเกณฑ์ ได้แก่ สกลนคร และนครพนม
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคทุกปี
- ควรขับเคลื่อนความครอบคลุมวัคซีนทุกตัวให้ได้ ร้อยละ 90 (ยกเว้น หัดและหัดเยอรมัน ร้อยละ 95)

Thank You...

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



Back up

เตรียมสรุปตรวจราชการ รอบ 2/กรณีปกติ



มีบริการสถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาลตามแนวทาง/มาตรฐานอย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง

สถานการณ์

- มีวัด จำนวน 6,351 แห่ง มีพระสงฆ์ จำนวน 19,953 รูป วัดส่งเสริมสุขภาพ 3,104 แห่ง
- มีสถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาล จำนวน 94 แห่งครอบคลุมทุกจังหวัดมีพระคิลาณุปัฎฐากที่ผ่านการอบรม (70 ชม.) 1,275 รูปครอบคลุมทุกตำบล พระ CG 161 รูป (ทะเบียนข้อมูลของศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี)

ผลการดำเนินงาน (แห่ง)



เป้าหมาย : 2 แห่ง (ผลงานเขตสุขภาพที่ 8 : 40 แห่ง)



ผ่านเกณฑ์แล้ว 40 แห่ง ได้แก่ สถานชิวาภิบาล 15 แห่ง กุฎีชิวาภิบาล 22 แห่ง ชุมชน 3 แห่ง

ข้อค้นพบ

- จังหวัดมีการจัดบริการสถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาลตามแนวทาง/มาตรฐานอย่างน้อย จังหวัดละ 2 แห่ง ร้อยละ 100
- มีการให้บริการสถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาล แล้ว จำนวน 40 แห่ง โดยพุทธบุตรสวนเวฬุวัน อุตรธานี วัดสุวรรณาราม จ.หนองบัวลำภู วัดคำประมง วัดป่าสุทธาวาส สกลนคร ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ นครพนม และ วัดคงกระพันชาตรี หนองคาย ขึ้นทะเบียนมาตรา 3 แล้ว
- สถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาล บางแห่งยังไม่มีพระ CG

ข้อเสนอแนะ

- บูรณาการการดำเนินงานร่วมกับ อปท. ในการดูแลสุขภาพพระสงฆ์ใน สถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาล โดยขอสนับสนุนงบประมาณจาก กองทุนตำบล
- ส่งเสริมและยกระดับสถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาล ขึ้นทะเบียนตามมาตรา 3 (สปสช.)
- พัฒนาศักยภาพพระคิลาณุปัฎฐาก CG ให้กับสถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาลที่เปิดให้บริการ รวมถึงที่ได้จัดตั้งแล้วให้ครอบคลุมทุกแห่ง
- มีพระคิลาฯ เข้าร่วมอบรมตามโครงการพระคิลาฯ 140 ชม. ซึ่งจบภาคทฤษฎี และรอฝึกภาคปฏิบัติ จำนวน 101 รูป อยู่ระหว่างวางแผนการจัดอบรมฯ
- สำรอง ทบทวนข้อมูล ข้อมูลพระสงฆ์อาหารที่เข้ารับบริการ เพื่อนำมาวางแผน จัดบริการให้ครอบคลุม
- การขับเคลื่อนการดำเนินงานสถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาล ผ่านเกณฑ์มาตรฐานให้ครอบคลุมทุกแห่ง

1. มีบริการสถานชิวาภิบาล/กุฎีชิวาภิบาลตามแนวทาง/มาตรฐานอย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง

สถานการณ์ผลการคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์ สามเณรและแม่ชี เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2568

จังหวัด	จำนวนวัด (แห่ง)	จำนวนพระ (รูป)	จำนวนพระสงฆ์ที่มีภาวะพึ่งพิง (รูป)	จำนวนตำบล (ตำบล)	จำนวนพระคิลาฯ (รูป)	จำนวนพระ CG (รูป)	รอฟีกภาคปฏิบัติ
อุดรธานี	1617	4,845	7	156	258	22	20
หนองบัวลำภู	560	1,915	7	59	114	18	11
เลย	816	1,900	2	90	143	16	14
หนองคาย	712	2,735	1	62	184	39	21
บึงกาฬ	509	1,885	0	53	120	19	10
นครพนม	846	2,583	1	99	239	33	12
สกลนคร	1291	4,090	3	125	217	14	13
รวม	6,351	19,953	21	644	1,275	161	101










รายงานข้อมูลสถานชีวภิบาลและกฏชีวภิบาล โดยการจัดตั้งตามแนวทางมาตรฐาน เขตสุขภาพที่ 8

จังหวัด	สถานชีวภิบาล (กรมอนามัย)	กฏชีวภิบาล (กรมการแพทย์)	จำนวนสถานชีวภิบาล/ กฏชีวภิบาล	มีบริการสถานชีวภิบาล/ กฏชีวภิบาล	จำนวนอำเภอที่มี สถานชีวภิบาล/ กฏชีวภิบาล
อุดรธานี	1	29	30	8	ร้อยละ 75 15 จาก 20
สกลนคร	3	18	21	10	ร้อยละ 88.9 16 จาก 18
หนองคาย	7	8	15	7	ร้อยละ 100 9 จาก 9
นครพนม	3	1	4	5	ร้อยละ 41.7 4 จาก 12
หนองบัวลำภู	1	4	5	3	ร้อยละ 66.7 4 จาก 6
เลย	4	12	16	5	ร้อยละ 100 14 จาก 14
บึงกาฬ	2	1	3	2	ร้อยละ 25 2 จาก 8
รวมทั้งหมด	21	73	94	40	ร้อยละ 73.6 64 จาก 87 อำเภอ



รายงานข้อมูลสถานชีวาภิบาลและกุฎชีวาภิบาล เขต 8 ที่มีบริการเท่านั้น จำนวน 40 แห่ง

(สถานชีวาภิบาล 15 แห่ง กุฎ 22 แห่ง ชุมชน 3 แห่ง)

อุดรธานี 	สกลนคร 	หนองคาย 	นครพนม 	หนองบัวลำภู 	เลย 	บึงกาฬ 
<ol style="list-style-type: none"> 1. สถานชีวาภิบาลพุทธบุตรสวนเวฬุวัน 2. วัดสระมณี 3. วัดสังฆคณาราม 4. วัดลำดวนสุริยवास 5. วัดป่าชัยมงคล 6. วัดอรุณธรรมรังสี 7. วัดป่าโนนทองอินทร์ 8. วัดชัยภูมิ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. สถานชีวาภิบาลวัดคำประมง 2. วัดเทพสุทธินาราม(กุฎ) 3. วัดศรีสะอาด(กุดบาก) 4. สถานชีวาภิบาลวัดป่าสุทธาวาส (ร) 5. สถานชีวาภิบาลวัดป่าศรีดำรงนาราม 6. ลวัดศรีโพธิ์คำ 7. วัดวรกิจพัฒนาราม 8. วัดบูรพาภิรมย์ 9. วัดนารถพรหมวาสี 10. วัดศรีสะอาด(บ้านม่วง) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. สถานชีวาภิบาลวัดคงกระพันชาตรี 2. สถานชีวาภิบาลวัดป่านาขาม 3. สถานชีวาภิบาลวัดอรัญวาสี 4. สถานชีวาภิบาลวัดโพธิ์ชัยพระอารามหลวง 5. ชุมชนศูนย์บริการสาธารณสุข 3 เทศบาลเมืองหนองคาย 6. วัดพุทธรังสี 7. วัดโพนคำ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. สถานชีวาภิบาลวัดพระธาตุพนมวรมหาวิหาร 2. สถานชีวาภิบาลวัดมหาธาตุ 3. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ 4. วัดป่าธรรมมาราม 5. วัดธาตุเรณู 	<ol style="list-style-type: none"> 1. สถานชีวาภิบาลวัดสุวรรณาราม 2. กุฎชีวาภิบาล (เสมอใจอนุสรณ์) 3. วัดศิริบุญธรรม 	<ol style="list-style-type: none"> 1. สถานชีวาภิบาลวัดร่มโพธิ์ธรรม 2. สถานชีวาภิบาลวัดศรีบุญเรือง 3. เทศบาลเมืองเลย 4. วัดโพธิ์ศรี 5. วัดเอราวัณพัฒนาราม 	<ol style="list-style-type: none"> 1. สถานชีวาภิบาลวัดมหาพุทธสาร 2. สถานชีวาภิบาลวัดศรีบุญเรือง (วิปัสณา)

*** สถานชีวาภิบาล

*** สถานชีวาภิบาลในชุมชน

*** ขึ้นทะเบียนตามมาตรา 3 จำนวน 6 แห่ง พุทธบุตรสวนเวฬุวัน อุดรธานี วัดสุวรรณาราม จ.หนองบัวลำภู วัดคำประมง วัดป่าสุทธาวาส สกลนคร ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ นครพนม วัดคงกระพันชาตรี หนองคาย

ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงด้านความคิดความจำ และด้านการเคลื่อนไหวร่างกายได้รับการดูแลรักษา (เป้าหมาย : \geq ร้อยละ 40)



จังหวัด	เสี่ยงความคิดความจำ			เสี่ยงการเคลื่อนไหว		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
อุดรธานี	8,782	8,782	100.00	20,705	20,705	100.00
หนองคาย	316	316	100.00	1,439	1,439	100.00
นครพนม	123	93	75.61	245	205	83.67
บึงกาฬ	394	307	77.92	483	397	82.19
เลย	1,023	692	67.64	3,517	2,498	71.03
หนองบัวลำภู	2,664	2,209	82.92	3,642	2,545	69.88
สกลนคร	11,478	5,272	45.93	20,965	11,770	56.14
เขต 8	24,780	17,671	71.31	50,996	39,559	77.57

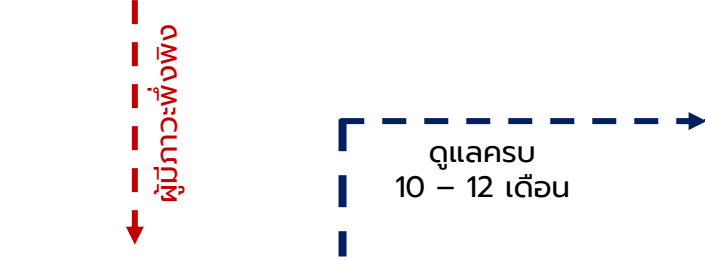
Caregiver รายใหม่ผ่านการอบรม 10,000 คน (เป้าหมายเขตสุขภาพ 1,224 คน)

สถานการณ์

เขตสุขภาพที่ 8

- ผู้สูงอายุ จำนวน **927,589** คน ร้อยละ **21.63**
- ผู้มีภาวะพึ่งพิง จำนวน **72,417** คน ร้อยละ **1.67** (ของประชากรทั้งหมด)
- จำนวน **Caregiver** สะสม – ปี 68 ทั้งหมด **13,864** คน
- สัดส่วน CG : ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง **1 : 5.2**

(ข้อมูลจาก LTC : 3C กรมอนามัย)



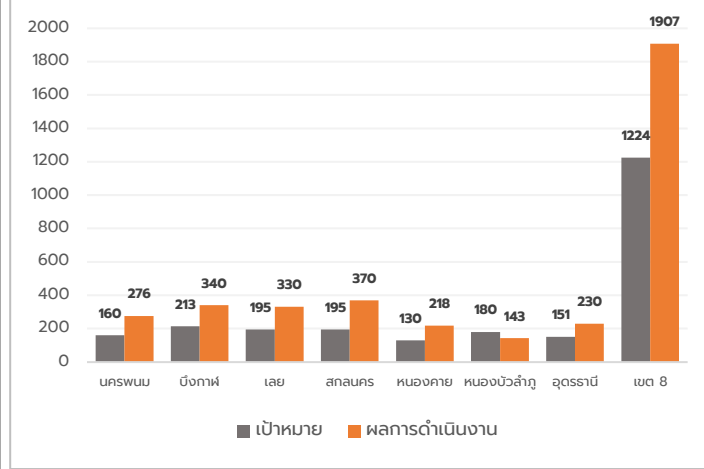
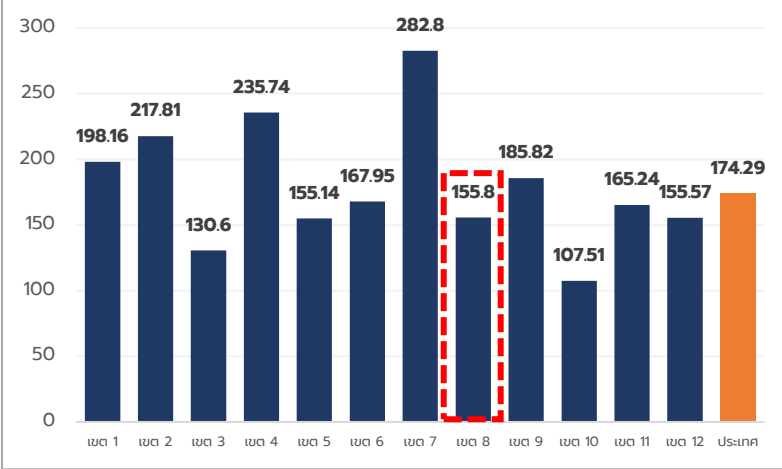
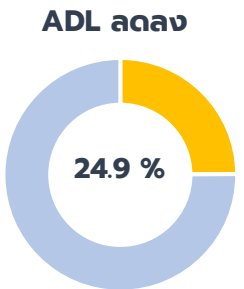
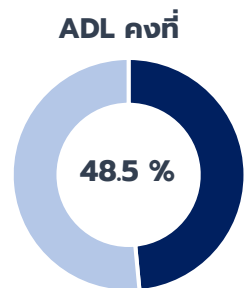
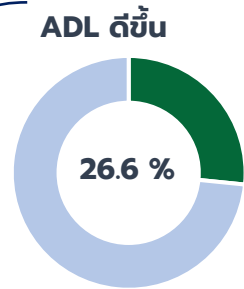
เข้าร่วมโครงการ LTC

- ผู้มีภาวะพึ่งพิงเข้าร่วมโครงการ LTC **70,682** ราย
- ได้รับการดูแลตามชุดสิทธิประโยชน์ **59,981** ราย ร้อยละ **84.86**

(ข้อมูลจาก LTC สปสช.)

ผลการดำเนินงาน

เขตสุขภาพที่ 8 : **1,907** คน ร้อยละ **155.80**



อัตราส่วน Caregiver : จำนวนผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง รายจังหวัด



ข้อค้นพบ

- เขตสุขภาพที่ 8 ขยับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในการอบรม เช่น กรมส่งเสริมการเรียนรู้ (สกร.) สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด (สทจ.)
- เป้าหมายการอบรมอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น (อปท.ละ 1 คน) ไม่สอดคล้องกับความต้องการของพื้นที่
- สัดส่วน CG : ผู้มีภาวะพึ่งพิง ในรายอำเภอยังมีสัดส่วนที่ไม่เพียงพอ

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

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

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

เป้าหมาย \geq ร้อยละ 95

ร้อยละความครอบคลุม MMR2 ในเด็ก < 3 ปี (ปี 2568) จำแนกตามเขตสุขภาพ

