



สรุปผลการดำเนินงาน Service Plan สถานชื้อวาทิบาล เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2567



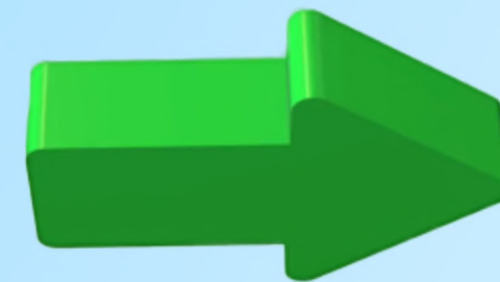
นำเสนอโดย
แพทย์หญิงกัญญาภัค ศีลารักษ์
รองประธาน SP สถานชื้อวาทิบาล เขตสุขภาพที่ 8



สถานชีวาภิบาล



การดูแลในระบบชีวาภิบาล คือการให้บริการผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง ผู้ป่วยระยะสุดท้ายผู้ป่วย ควรได้รับการดูแลแบบประคับประคอง ต่อเนื่องตั้งแต่ระยะแรกจนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต ครอบคลุมทั้ง 4 มิติ



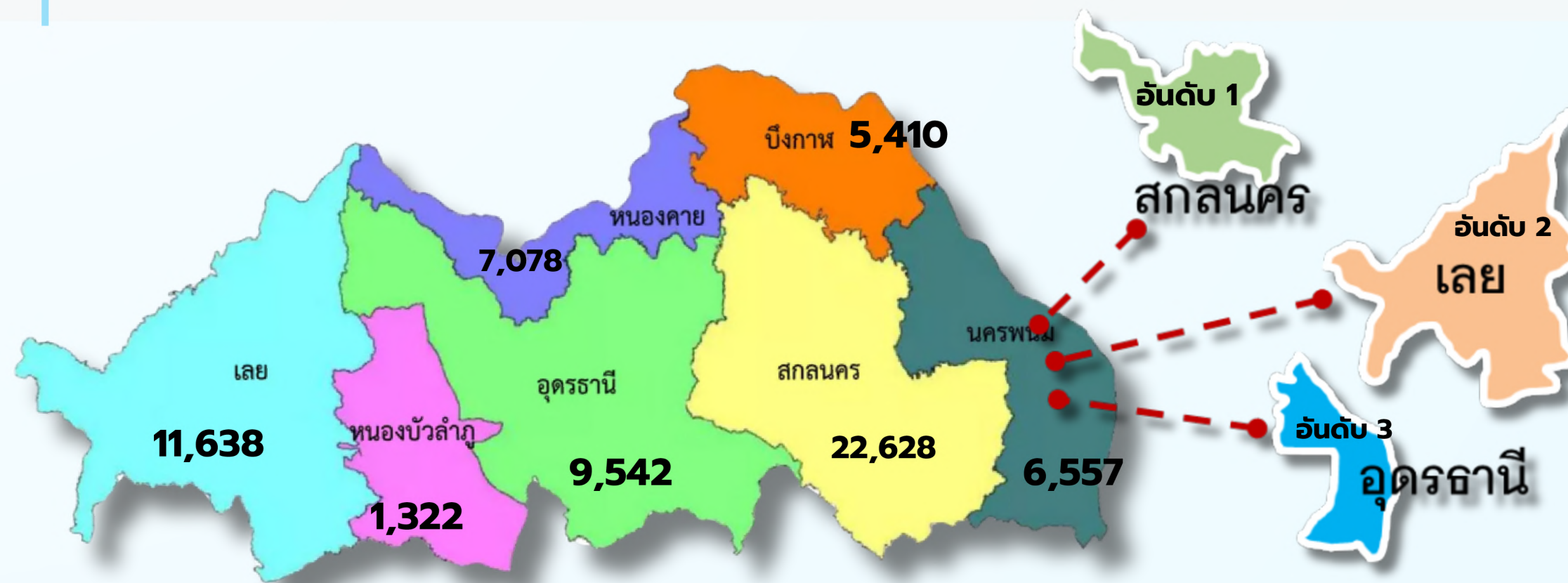
**คุณภาพชีวิตที่ดีกับ
ผู้ป่วยและญาติผู้ดูแล**

สถานการณ์ (กลุ่มเป้าหมาย)



จากการสำรวจกลุ่มเป้าหมายของเขตสุขภาพที่ 8 ทั้ง 7 จังหวัด ในปีงบประมาณ 2567

ผู้ป่วยชีวิบาลทั้งหมดของเขต 8 ที่เข้าเกณฑ์ จำนวน 65,175 ราย



3 จังหวัดที่มีผู้ป่วย 3 อันดับ แรกมากที่สุด

1. CA จำนวน 4,611 คิดเป็นร้อยละ 26
2. Stroke จำนวน 3,617 คิดเป็นร้อยละ 21
3. CKD จำนวน 3,144 คิดเป็นร้อยละ 18
4. อื่นๆ ภาวะพ่วงพียง, COPD, CHF, Dimenntia

- ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์การดูแลแบบประคับประคอง/ระงับท่าย (Palliative care) จำนวน 10,425 ราย
- ผู้ป่วย Long term care เติ้ง 3 และเต้ง 4 จำนวน 8,774 ราย
- ผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเต้ง จำนวน 45,976 ราย

สถานการณ์ (ด้านศักยภาพ)

ผู้ป่วยกลุ่มนี้ก่อให้เกิดภาระแก่ญาติผู้ดูแล ซึ่งส่วนใหญ่ยังต้องทำงานเพื่อการเลี้ยงชีพส่งผลต่อการดูแลผู้ป่วยระยะยาว จึงควรมีการส่งเสริมให้มีการจัดตั้งสถานชีวาภิบาล/กุฎชีวาภิบาล ที่จะรองรับผู้ป่วยกลุ่มเหล่านี้ให้ได้รับการดูแลเป็นไปตาม มาตรฐานที่กำหนด คัดกรองผู้ใช้บริการให้มีความปลอดภัย เข้าถึงยาและเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น โดยแต่ละจังหวัดมี จำนวนผู้ดูแล Care manager และ Care giver ซึ่งพบว่าจำนวนผู้ดูแลไม่เพียงพอต่อผู้ป่วย (1 : 5) จำนวนผู้ดูแลดังนี้

	สกลนคร	อุดรธานี	เลย	หนองคาย	นครพนม	หนองบัวลำภู	บึงกาฬ
Care manager palliative care/คน	29	36	29	7	12	2	103
Care manager LTC/คน	92	465	264	3	258	133	47
Care manager ผู้สูงอายุ /คน	121	465	264	119	4	5	524
Care giver /คน	1,383	2,416	1,780	1,580	1,990	1,292	528

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ปี 2567



จัดตั้งสถานชีวาภิบาล (จังหวัดละ 1 แห่ง)

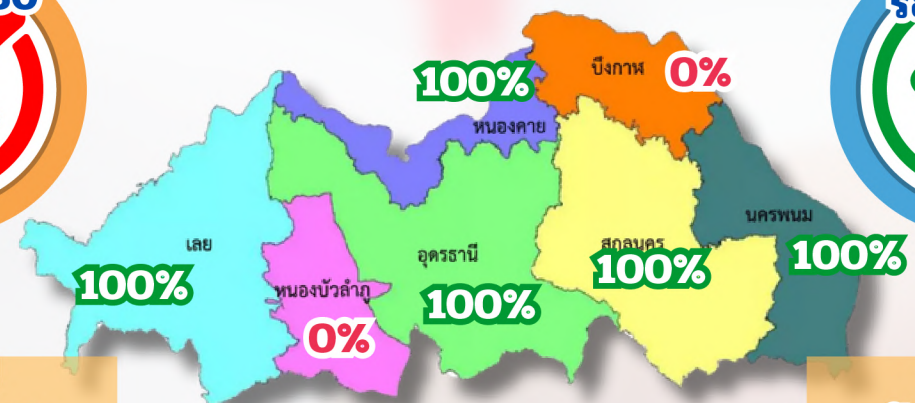
ผ่าน 5 จังหวัด

ค่าเป้าหมาย

ร้อยละ 80



ผลงาน
ร้อยละ 71.42



ศูนย์ชีวาภิบาลในโรงพยาบาลทุกระดับ

ผ่านทุกจังหวัด

ค่าเป้าหมาย

ร้อยละ 50



ผลงาน
ร้อยละ 100



มีบริการ Hospital at home /home ward ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน

ผ่านทุกจังหวัด

ค่าเป้าหมาย

ร้อยละ 80



ผลงาน
ร้อยละ 100



ค่าเป้าหมาย
ร้อยละ 95



ผลงาน
ร้อยละ 100

ค่าเป้าหมาย

ร้อยละ 50



ผลงาน
ร้อยละ 100



คลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพ

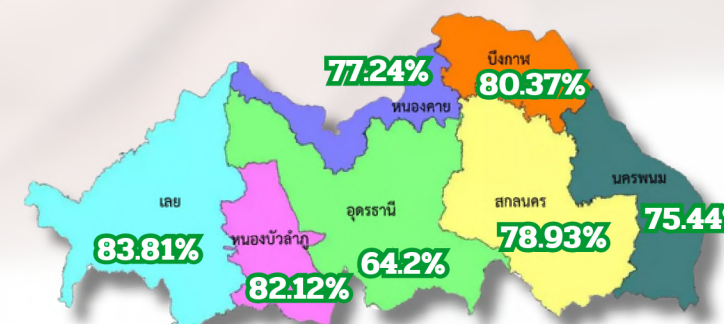
ผ่าน 6 จังหวัด

ค่าเป้าหมาย

ร้อยละ 70



ผลงาน
ร้อยละ 77.437



ให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า
(Advance Care Plan)

ผ่านทุกจังหวัด

*หมายเหตุ

ภูมิจังหวัด (แห่ง/อำเภอ)
พระคิลานุปัฏฐาก (รูป/ตำบล)

ค่าเป้าหมาย

อำเภอละ 1 แห่ง



สถานชีวาภิบาลในชุมชน(ภูมิจังหวัด)

มีบริการคลินิกผู้สูงอายุ
ในโรงพยาบาลทุกแห่ง ผ่านเกณฑ์
ผ่านทุกจังหวัด

กุฎีชีวาภิบาล

1 วัด จำนวน 5,978 แห่ง

2 พระสงฆ์ จำนวน 17,447 รูป

3 กุฎีชีวาภิบาล จำนวน 102 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 76.18

4 พระคิลาณุปัฏฐาก 70 ซม จำนวน 1092 รูป

5 พระคิลาณุปัฏฐาก 140 ซม. จำนวน 3 รูป (จังหวัดเลย)

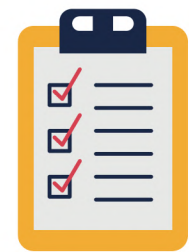
6 พระสงฆ์อาพาธ จำนวน 973 รูป

7 พระสงฆ์อาพาธระยะท้าย จำนวน 26 รูป

เขตสุขภาพที่ 8
มี 7 จังหวัด
87 อำเภอ
644 ตำบล

*เขตสุขภาพที่ 8 ยังมีจังหวัดที่จัดตั้งกุฎีชีวาภิบาล
ไม่ครอบคลุมทุกตำบล มี 3 จังหวัด
คือ หนองบัวลำภู นครพนม บึงกาฬ
กำลังเร่งดำเนินการ

จัดตั้งสถานชีวาภิบาล (จังหวัดละ 1 แห่ง)



คำเป้าหมาย
ร้อยละ 50



จัดตั้งไปแล้ว 5 จังหวัด



กำลังดำเนินการอีก 2 จังหวัด

คิดเป็นร้อยละ 71.42

วัดคำประมง
อ.พรรณานิคม
(ต้นแบบระดับประเทศ
และผ่านการประเมิน
มาตรา 3 เป็นแห่งแรก
ของประเทศ)
(มี 100 เตียง)

สถานปฏิบัติธรรมสวนเวฬุวัน
ต.เชียงยืน อ.เมือง
จ.อุดรธานี (มี 11 เตียง)

ศูนย์บริการสาธารณสุข
เทศบาลเมืองเลย
อ.เมือง จ.เลย

ศูนย์บริการสาธารณสุข 3
(ดอนสวรรค์) เทศบาลเมือง
หนองคาย อ.เมือง
จ.หนองคาย

ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการ
สังคมผู้สูงอายุจังหวัดนคร
พนมกิจการผู้สูงอายุ
กระทรวงการพัฒนาสังคม
และความมั่นคงของมนุษย์)
(มี 100 เตียง)



กำลังดำเนินการ

กำลังดำเนินการ

รับผู้ป่วยระยะสุดท้าย

สกลนคร

รับผู้ป่วยประคับประคอง

อุดรธานี

Day care

เลย

Day care

หนองคาย

นครพนม

หนองบัวลำภู

บึงกาฬ

GAP

สถานชิวาภิบาล เขตสุขภาพที่ 8



ข้อสรุปที่ 1

Service Plan สถานชิวาภิบาล เป็น Service Plan ใหม่ ทำให้ผู้รับผิดชอบงานยังไม่เข้าใจเท่าที่ควรยังสับสนกลุ่มเป้าหมายที่จะเข้ามารับบริการในสถานชิวาภิบาล



ข้อสรุปที่ 2

ตัวชี้วัด Service Plan สถานชิวาภิบาล บ้างตัวใช้ตัวชี้วัดของ Service Plan ผู้สูงอายุ และพระสงฆ์ ทำให้ผู้รับผิดชอบงานสับสนและไม่เข้าใจรายละเอียดที่ลงลึก เพราะไม่ใช่ผู้รับผิดชอบงานของผู้สูงอายุและพระสงฆ์ และเป็นคนละกลุ่มงานกันด้วย



ข้อสรุปที่ 3

โปรแกรมการการเก็บข้อมูล/การส่งต่อผู้ป่วยมีหลายโปรแกรม แต่ละจังหวัดใช้ไม่เหมือนกันทำให้ข้อมูลแต่ละจังหวัดแตกต่างกัน



ข้อสรุปที่ 4

อาคารสถานที่ วัสดุสิ่งของ วัสดุอุปกรณ์ ส่วนมากได้มาจากการบริจาค หรือขอใช้สถานที่ ซึ่งเป็นการขอความร่วมมือ จากหน่วยงานอื่นๆ

ปัญหา อุปสรรคและโอกาสพัฒนา ในการดำเนินงานสถานชิวาภิบาล

1

ด้านบุคลากร

1. ผู้รับผิดชอบงาน Palliative care / ผู้สูงอายุ / LTC ส่วนใหญ่มีการมอบหมายงานอื่น ๆ การดำเนินงานไม่เต็มที่ 1 คน รับผิดชอบหลายงาน อัตรากำลังไม่เพียงพอ
2. จำนวน Care manager และ Care Giver มีจำนวนไม่เพียงพอต่อจำนวนผู้ป่วย (1: 5-10)

2

ด้านงบประมาณ

1. ไม่มีงบประมาณสนับสนุนในการจัดตั้งสถานชิวาภิบาลในชุมชน
2. ขาดบริหารจัดการ งบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ในการทำงาน
3. ไม่มีงบประมาณในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

3

ด้านการจัดการ

1. ขาดการสื่อสารการเชื่อมโยงข้อมูลการวางแผนงานโครงการ
2. มาตรฐานบริการ โดยเฉพาะด้านความปลอดภัยการใช้ยา/ยาสมุนไพรในสถานชิวาภิบาล/ในกฤชิวาภิบาล
3. การสื่อสารนโยบายสถานชิวาภิบาล คำนิยาม กลุ่มเป้าหมายที่ต้องดูแล และระบบการดูแลในรูปแบบสถานชิวาภิบาล ยังไม่ชัดเจนทำให้ผู้ปฏิบัติงานสับสน

4

วัสดุอุปกรณ์

1. สถานชิวาภิบาล ขาด สถานที่ วัสดุอุปกรณ์ ต้องอาศัยการบริจาค
2. ไม่สามารถหาสถานที่/อุปกรณ์ วัสดุการแพทย์ ที่มาดำเนินงานในสถานชิวาภิบาลในชุมชน ส่วนมากได้จากการบริจาค

เป้าหมายการดำเนินงาน Service Plan สถานชื่าวาภิบาล ปีงบประมาณ 2568



เป้าหมาย



1. มีบริการสถานชื่าวาภิบาล/กฤชีวะาภิบาล ผ่านการประเมินตามแนวทางมาตรฐาน (กรมอนามัย) อย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง



2. ร้อยละของโรงพยาบาลมีการให้บริการ Home ward ร้อยละ 80



3. ร้อยละของผู้ป่วยระดับประคองได้รับการดูแลตามแผนการดูแลล่งหน้า ร้อยละ 80



4. ผลิต CM, CG และพระคิลาณุปฏฐาก ใหม่ โดยผ่านางงาน Service Plan ผู้สูงอายุ และงาน Service Plan พระสงฆ์

ตัวชี้วัด Service Plan สถาบันชีวภาพ ปีงบประมาณ 2568



- รอตัวชี้วัดจากส่วนกลาง



จบการนำเสนอ *ขอบคุณ*

