

ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดที่ 3.24 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนงานผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพและศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ
(ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568)

1. หลักการและเหตุผล :

กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดให้การดูแลส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์ เป็นหนึ่งในนโยบายมุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดูแลรักษาฟื้นฟูสภาพร่างกาย สร้างความรู้ความเข้าใจ และทักษะในการดูแลสุขภาพอนามัย ตามหลักพระธรรมวินัยให้กับพระสงฆ์ รวมทั้งสนับสนุนให้วัดเป็นวัดส่งเสริมสุขภาพ โดยพัฒนาพระคิลานุปัฏฐากให้มีความรู้ เป็นแกนนำในการดูแลสุขภาพของพระสงฆ์กันเองภายในวัดและขยายผลสู่สุขภาพประชาชนในชุมชน และสนับสนุนให้มีการจัดบริการการดูแลแบบประคับประคองและระยะท้ายของสถานชีวาภิบาลโดยองค์กรพระพุทธศาสนา (สถานชีวาภิบาลในชุมชน วัด กุฎีชีวาภิบาล) โดยมีพระคิลานุปัฏฐากที่ผ่านการอบรมให้การดูแลสุขภาพพระสงฆ์อาพาธระยะท้ายอย่างมีประสิทธิภาพ จากผลการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพพระสงฆ์ ปี พ.ศ. 2567 จำนวน 31,229 รูป พบว่าพระสงฆ์ที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ทั้ง 7 ด้าน มีเพียงจำนวน 6,741 รูป คิดเป็นร้อยละ 22 และมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่พึงประสงค์ จำนวน 24,488 รูป คิดเป็นร้อยละ 78 ผลการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ จำนวน 21,718 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 51.12 จากวัดทั่วประเทศ มีมัสยิดส่งเสริมสุขภาพ จำนวน 34 แห่ง และโบสถ์ส่งเสริมสุขภาพ 23 แห่ง ทั่วประเทศ และมีพระคิลานุปัฏฐาก จำนวน 15,294 รูป และผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพ (อส.มย.) จำนวน 297 คน และพระธรรมนิเทศด้านสุขภาพ จำนวน 282 รูป (ข้อมูลสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ณ วันที่ 30 กันยายน 2567)

กรมอนามัย ได้นำแนวคิดการสร้างเสริมสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle Medicine) เป็นแนวทางในการจัดการสุขภาพพระสงฆ์ ตามหลักพระธรรมวินัย เน้นการปรับเปลี่ยนปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมเพื่อสุขภาพ 6 ด้าน (โภชนาการ กิจกรรมทางกาย การนอนหลับ การควบคุมความเครียดและการจัดการด้านอารมณ์ หลีกเลี่ยงสารเสพติด สารหรือวัตถุที่เป็นอันตรายหรือให้โทษต่อสุขภาพ และการมีปฏิสัมพันธ์ทางสังคม) โดยพัฒนารูปแบบบริการ Health Station @ Temple หรือ อโรคยสถาน คือ จุดบริการสร้างเสริมสุขภาพ โดยพระสงฆ์หรือประชาชนสามารถประเมินคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นและบันทึกสุขภาพด้วยตนเองอย่างมีส่วนร่วมกับบุคลากรสาธารณสุขผ่านระบบ Digital Health Platform ซึ่งเป็นช่องทางในการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามแนวทางวิถีชีวิต รวมไปถึงส่งต่อการรักษา และติดตามผล พร้อมสนับสนุน พัฒนาให้ศาสนสถานเข้าสู่ศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ เกิดการพัฒนากระบวนการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพในการดูแลสุขภาพพระสงฆ์และผู้นำทางศาสนา เพื่อให้พระสงฆ์/ผู้นำทางศาสนา มีคุณภาพชีวิตที่ดี ส่งผลให้ผู้นำทางศาสนาแข็งแรง ศาสนสถานมั่นคง ชุมชนเป็นสุขตามวิถีชีวิตและบริบทสังคมไทย และขยายผลต่อยอดจึงได้จัดทำโครงการผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพกับการพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน ขึ้น เพื่อให้ผู้นำทางศาสนาเป็นแกนนำการส่งเสริมสุขภาพ ส่งเสริมให้มีความรู้ ทักษะ

มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถบริหารจัดการสุขภาพได้ด้วยตนเอง และมีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพของชุมชนอย่างยั่งยืน รวมไปถึงยกระดับการขับเคลื่อนการดำเนินงานให้ครอบคลุมทุกศาสนา ผ่านกลไกของผู้นำทางศาสนา และเครือข่ายอาสาสมัครเพื่อลดความเหลื่อมล้ำ และสามารถเข้าถึงการบริการสุขภาพได้อย่างเท่าเทียมและทั่วถึง ส่งผลต่อการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และการมีคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป

2. วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพ และยกระดับพระคิลานุปัฏฐากผู้ดูแลผู้สูงอายุ (พระคิลานุปัฏฐาก Caregiver : CG) หลักสูตร 20 ชั่วโมง ในการดูแลผู้สูงอายุ/พระสงฆ์อาพาธ
2. เพื่อสนับสนุน ส่งเสริมผู้นำทางศาสนา ให้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) และมีสุขภาพที่พึงประสงค์ สามารถขยายผลสู่การพัฒนาสุขภาพของชุมชน
3. เพื่อพัฒนาระบบข้อมูลศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพและผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพ ใช้สนับสนุนการดำเนินงานในระดับพื้นที่
4. เพื่อบูรณาการภาคีเครือข่ายความร่วมมือ และขยายการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพ/นวัตกรรมที่เหมาะสมตามหลักศาสนาและบริบทของพื้นที่

3. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. มีจำนวนผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพเพิ่มมากขึ้น
2. ผู้นำทางศาสนา มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ สามารถขยายผลสู่การพัฒนาสุขภาพของชุมชน
3. พระสงฆ์/ผู้นำทางศาสนา ได้รับการประเมินสถานะสุขภาพ/คัดกรองสุขภาพเบื้องต้น

4. ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน

ผลการดำเนินงาน									
เขตสุขภาพ	เป้าหมายจำนวนตำบลทั้งหมด	จำนวนตำบลที่มีพระคิลานุปัฏฐากผู้นำทางศาสนา				จำนวนพระคิลานุปัฏฐากผู้นำทางศาสนา			หมายเหตุ
		จำนวนตำบลที่มีพระคิลานุปัฏฐากปี 66 (ณ 30 ก.ย. 66)	จำนวนตำบลที่มีผู้นำทางศาสนาปี 67 (สะสม)	จำนวนตำบลที่มีผู้นำทางศาสนาปี 67	จำนวนพระคิลานุปัฏฐากปี 66 (ณ 30 ก.ย. 66)	จำนวนพระคิลานุปัฏฐากปี 67 (สะสม)	จำนวนพระคิลานุปัฏฐากปี 67	ผู้นำทางศาสนา/อิหม่ามปี 67 (สะสม)	
เขตสุขภาพที่ 1	769	769 (100%)	769 (100%)	-	0	2,169	2,262	93	-
เขตสุขภาพที่ 2	426	402 (94.37%)	406 (95.31%)	4	20	957	1,069	112	-
เขตสุขภาพที่ 3	420	312 (74.29%)	346 (82.38%)	34	74	674	732	58	-
เขตสุขภาพที่ 4	713	362 (50.77%)	472 (66.20%)	110	241	964	1,326	362	-
เขตสุขภาพที่ 5	635	343 (54.02%)	382 (60.16%)	39	253	864	969	105	-
เขตสุขภาพที่ 6	531	336 (63.28%)	443 (83.43%)	107	88	702	1,044	342	-
เขตสุขภาพที่ 7	660	447 (67.73%)	585 (88.64%)	138	75	1,050	1,704	654	-
เขตสุขภาพที่ 8	644	395 (61.33%)	644 (100%)	249	0	833	1,078	245	-
เขตสุขภาพที่ 9	761	608 (79.89%)	675 (88.70%)	67	86	268	993	725	-
เขตสุขภาพที่ 10	613	613 (100%)	613 (100%)	-	0	1,101	1,258	157	-
เขตสุขภาพที่ 11	518	223 (43.05%)	487 (94.02%)	264	31	598	995	397	-
เขตสุขภาพที่ 12	565	359 (63.53%)	468 (82.83%)	109	97	1,039	1,101	62	237
เขตสุขภาพที่ 13	50	46 (92%)	46 (92%)	-	4	763	763	-	60
รวม	7,255	5,169 (71.25%)	6,290 (86.70%)	1,121	965	11,982	15,294	3,312	297

ผลการดำเนินงาน



พื้นที่	ผลการดำเนินงาน วัดส่งเสริมสุขภาพ ปี 66 ร้อยละ 40 (ก.ย.66)	เป้าหมาย วัดส่งเสริมสุขภาพ ปี 67 ร้อยละ 50	ผลการดำเนินงาน วัดส่งเสริมสุขภาพ ปี 67 (สะสม)	ผลการดำเนินงาน วัดส่งเสริมสุขภาพ ปี 67	มัสยิดส่งเสริมสุขภาพ (เป้าหมายจังหวัดละ 1 แห่ง)	โบสถ์ส่งเสริมสุขภาพ (เป้าหมายจังหวัดละ 1 แห่ง)
เขต 1 เชียงใหม่	3,541	3,604	3,544	3	1	1
เขต 2 พิษณุโลก	1,286	1,267	1,425	139	-	-
เขต 3 นครสวรรค์	1,205	1,357	1,400	195	1	1
เขต 4 สระบุรี	904	1,385	1,397	493	-	-
เขต 5 ราชบุรี	1,120	1,309	1,350	230	-	-
เขต 6 ชลบุรี	1,069	1,271	1,533	464	-	-
เขต 7 ขอนแก่น	1,098	1,659	1,715	617	1	1
เขต 8 อุตรดิตถ์	1,841	2,431	2,007	166	1	6
เขต 9 นครราชสีมา	1,403	1,927	1,771	368	3	5
เขต 10 อุบลราชธานี	2,401	2,555	3,064	663	1	4
เขต 11 นครศรีธรรมราช	1,147	1,247	1,289	142	1	-
เขต 12 ยะลา	987	1,000	1,041	54	16	4
เขต 13 กรุงเทพมหานคร	182	228	182	-	9	1
รวม	18,184	21,240	21,718	3,534	34	23

รูปภาพผลการดำเนินงานผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพและศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ

ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2567 ที่มา: สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

ผลผลิต (Output)

1. อาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด โบสถ์ มัสยิด จำนวน 16,781 รูป/คน (เป้าหมาย 14,510 รูป/คน)

ข้อมูลจาก Health Temple และ Google Drive ณ วันที่ 30 ก.ย. 67

2. พระคิลานุปัฏฐากดูแลพระภิกษุสงฆ์ กลุ่มติดบ้าน ติดเตียง (พระคิลานุปัฏฐาก Caregiver) ในหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ 15 ชั่วโมง จำนวน 908 รูป (เป้าหมาย 385 รูป) ข้อมูล ณ วันที่ 30 ก.ย. 67

3. ศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ จำนวน 21,775 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 43.64 (เป้าหมาย ร้อยละ 35)

4. ระบบข้อมูลศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพและอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพ 1 ระบบ

(<https://healthreligions.anamai.moph.go.th/>)

ผลลัพธ์ (Outcome)

ผู้นำทางศาสนามีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ จำนวน 6,741 รูป คิดเป็นร้อยละ 22 (เป้าหมาย ร้อยละ 25) ข้อมูลจาก Health Temple ณ วันที่ 30 ก.ย. 67

การวิเคราะห์ปัจจัยภายนอก ได้แก่

O (opportunity)

โอกาส

T (Thraet)

อุปสรรค

พบปัจจัยภายนอก ประกอบด้วย

- นโยบายรัฐบาล/กฎหมาย/นโยบายผู้บริหาร
- ด้านการเมือง/ศาสนา
- ด้านเศรษฐกิจ
- ด้านสังคม
- เทคโนโลยี

Strength	Weaknesses
<p>- กรมอนามัย เป็นองค์กรหลักในการอภิบาลระบบ ส่งเสริมสุขภาพและระบบอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>- การยกระดับการขับเคลื่อนงานให้ครอบคลุมทุกศาสนา ผ่านกลไกของผู้นำทางศาสนา</p> <p>- การดำเนินการวัดส่งเสริมสุขภาพและธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พุทธศักราช 2566 เป็นกรอบและแนวทาง การส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์และชุมชนทั่วประเทศ</p> <p>- เครือข่ายเข้มแข็ง ให้ความสำคัญในการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและมีการบูรณาการงาน</p>	<p>- การถ่ายโอน รพ.สต. ไปยังอปท. ขาดการบูรณาการงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p>- งบประมาณในการจัดสรรมีจำกัด</p> <p>- การเข้าถึงเครื่องมือและเทคโนโลยีได้ตามบริบทของพื้นที่</p> <p>- แนวทาง/ระบบการเชื่อมโยงการดูแล/ส่งต่อผู้ป่วยระหว่างเครือข่ายสุขภาพและชุมชน ยังขาดแนวทางการส่งต่อที่ชัดเจน</p> <p>- ขาดการกำกับติดตามงาน</p>
Opportunities	Threats
<p>1.ผู้บริหารให้ความสำคัญและมีนโยบายชัดเจนในการสนับสนุนการดูแลส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์/ ผู้นำทางศาสนา และประชาชน</p> <p>2.สร้างความเข้าใจ รับฟังปัญหา ข้อเสนอแนะของผู้ปฏิบัติงานในระดับพื้นที่</p> <p>3.พระสงฆ์/ผู้นำทางศาสนา บุคลากรศธ. และภาคีเครือข่ายให้ความสำคัญกับการพัฒนาองค์ความรู้และการฟื้นฟูศักยภาพ</p> <p>4. การพัฒนาระบบข้อมูลศาสนสถานฯ และเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ผ่าน Digital Platform</p>	<p>- การวัดประเมินผล/การส่งเสริมให้ผู้นำทางศาสนา ด้านสุขภาพและศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ มีการพัฒนาตามเกณฑ์/พัฒนาศักยภาพผู้นำทางศาสนา ด้านสุขภาพและศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพเป็นการดำเนินงานที่ต้องใช้ระยะเวลาและความร่วมมือในการดำเนินงานหลายภาคส่วน</p>

จากการ SWOT Analysis การขับเคลื่อนการดำเนินงานผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพและศาสนสถาน ส่งเสริมสุขภาพ จะเห็นได้ว่าศักยภาพของ

การพัฒนาและขับเคลื่อนการดำเนินงานผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพและศาสนสถานฯ และนำไปวางแผนการขับเคลื่อนงาน ส่งเสริมให้พระสงฆ์/ผู้นำทางศาสนามีความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ได้รับการดูแล ส่งเสริมสุขภาพตามหลักทางศาสนา และสามารถขยายผลสู่การพัฒนาสุขภาวะของชุมชน

3. ประเด็นที่ต้องพัฒนาและปัญหาอุปสรรค

3.1 การบูรณาการงาน ร่วมกับ อปท. ขยายผลการขับเคลื่อนการดูแลส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์/ผู้นำทางศาสนาและประชาชนในชุมชน

3.2 พัฒนาศักยภาพ พระสงฆ์/ผู้นำทางศาสนา บุคลากรศธ. และภาคีเครือข่ายด้านการสื่อสารและการสร้างความรอบรู้ ผ่าน Digital Platform

3.3 ผู้นำทางศาสนา/ประชาชนได้รับการส่งเสริมศักยภาพและ HL สามารถดูแลตนเองและจัดการปัญหาสุขภาพได้ เป็นผู้นำด้านสุขภาวะของชุมชนและสังคม

3.4 ควรมีการเผยแพร่ ปชส.ระบบข้อมูลกลางให้ ผบห. และภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนเข้าถึงและนำไปใช้ประโยชน์อย่างแพร่หลาย

ปัญหาอุปสรรค

1. Service delivery

- แนวทาง/ระบบการเชื่อมโยงการดูแล/ส่งต่อผู้ป่วย ระหว่างเครือข่ายสุขภาพและชุมชน ยังขาดแนวทางการส่งต่อที่ชัดเจน

- แนวทาง/การดำเนินงานศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ ขาดการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่าย

2. Workforce

- ผู้รับผิดชอบงานมีจำนวนไม่เพียงพอ /ขาดความรู้ความเข้าใจในการดูแลส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์/ ผู้นำทางศาสนาและประชาชน

- ในการอบรมพระคิลาฯ พระสงฆ์ส่วนใหญ่มีกิจนิมนต์ ทำให้พระสงฆ์บางรูปไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมครบตามหลักสูตร

- พระสงฆ์ มีภาระหน้าที่ทางศาสนา อาจทำให้ปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่พระ อสว. มีข้อจำกัด

3. Data & IT

- ระบบข้อมูลกำลังพัฒนา/ โปรแกรมไม่เสถียร ทักษะการใช้งานโปรแกรมของ เจ้าหน้าที่

- การอบรมออนไลน์สำหรับผู้นำทางศาสนา มีข้อจำกัดเรื่องการเข้าถึงเทคโนโลยี/สัญญาณ Internet

4. Finance

- งบประมาณไม่เพียงพอต่อการพัฒนาศักยภาพพระสงฆ์/ผู้นำทางศาสนา

5. Governance

- การถ่ายโอน รพ.สต. ไปยังอบจ. ขาดความต่อเนื่องในการขับเคลื่อนงาน/การบูรณาการงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

6. Participation

- หน่วยงานในระดับพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง ยังขาดความเข้าใจ การเข้าถึงข้อมูลในเรื่องการส่งเสริมสุขภาพผู้นำทางศาสนา / Health Station และขาดการมีส่วนร่วมของ อปท.และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

4. รายการข้อมูลที่น่าสนใจใช้ประกอบการดำเนินงานตัวชี้วัดฯ

สิ่งที่สนับสนุนการดำเนินงาน

- 1) ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พ.ศ. 2566
- 2) สมุดบันทึกสุขภาพพระสงฆ์
- 3) คู่มือแนวทางการอบรมหลักสูตรพระคิลานุปัฏฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด-อสมว.) 70 ชั่วโมง
- 4) คู่มือแนวทางการอบรมพัฒนาศักยภาพพระคิลานุปัฏฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด - อสมว.) ในหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ 20 ชั่วโมง
- 5) คู่มือแนวทางการอบรมอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำมัสยิด (อสม.มย.) 21 ชั่วโมง
- 6) คู่มือแนวทางการอบรมหลักสูตรพระธรรมนิเทศด้านสุขภาวะ
- 7) คู่มือแนวทางการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ และวัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ
- 8) แนวทางหลักเกณฑ์คัดเลือกพระคิลานุปัฏฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด - อสมว.) ดีเด่น
- 9) แนวทางหลักเกณฑ์คัดเลือกพระสงฆ์ต้นแบบในการขับเคลื่อนงานวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก
- 10) คู่มือการดำเนินงานสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของพระสงฆ์
- 11) คู่มือแนวทางการดำเนินงานมัสยิดส่งเสริมสุขภาพ
- 12) คู่มือแนวทางการดำเนินงานโบสถ์ส่งเสริมสุขภาพ
- 13) ระบบข้อมูลศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพและผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพ

<https://healthreligions.anamai.moph.go.th>

QR Code สำหรับให้โหลด คู่มือ เอกสาร สื่อต่างๆ ที่ใช้ในการดำเนินงาน

- 1) เว็บไซต์สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย <https://eh.anamai.moph.go.th/th/elderly-manual/>
- 2) ไร่คยสถาน (Health Station @Temple) <https://sites.google.com/view/hstation-anamai>
- 3) QR Code คู่มือ/สื่อความรู้ จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

1) ธรรมเนียมสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พ.ศ. 2566



2) สมุดบันทึกสุขภาพพระสงฆ์



3) คู่มือแนวทางการอบรมหลักสูตรพระคิลานุปัฏฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด-อสว.) 70 ชั่วโมง



4) คู่มือแนวทางการอบรมพัฒนาศักยภาพพระคิลานุปัฏฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด - อสว.)
ในหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ 20 ชั่วโมง



5) คู่มือแนวทางการอบรมหลักสูตรพระธรรมนิเทศด้านสุขภาวะ



6) คู่มือแนวทางการดำเนินงานมัชยิตส่งเสริมสุขภาพ



7) ระบบข้อมูลศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพและผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพ

<https://healthreligions.anamai.moph.go.th/>



5. ข้อเสนอแนะจากพื้นที่ในการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

- 1) จัดทำคู่มือ/คลิปวิดีโอให้ความรู้แบบออนไลน์ เพื่อสร้างความรอบรู้สุขภาพ
- 2) การบูรณาการงาน ร่วมกับ อปท. ขยายผลการขับเคลื่อนการดูแลส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์/ผู้นำทางศาสนาและประชาชนในชุมชน

แบบฟอร์มมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP)

ชื่อหน่วยงาน สำนักอนามัยผู้สูงอายุ	คู่มือการปฏิบัติงานการขับเคลื่อนตัวชี้วัด ชื่อตัวชี้วัด 3.24 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนงานผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพ และศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ
---------------------------------------	--

1. วัตถุประสงค์ (Objectives)

- 1.1 เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานสำหรับผู้ปฏิบัติงาน ให้มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงาน
- 1.2 เพื่อแสดงถึงขั้นตอนและมาตรฐานของงานผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพและศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ และระบบข้อมูลศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพและผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพ พร้อมกำกับ ติดตามการขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) และพระสงฆ์/ผู้นำทางศาสนา ได้รับการดูแล ส่งเสริมสุขภาพ สามารถขยายผลสู่การพัฒนาสุขภาพของชุมชน

2. ขอบเขต (Scope)

ครอบคลุมการดำเนินงานทั้งหน่วยงานส่วนกลางและภูมิภาค แสดงกระบวนการ ขั้นตอน โดยรายละเอียด ของการดำเนินงานของตัวชี้วัด 3.24 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนงานผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพและศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพในทุกระดับ เพื่อสนับสนุน ส่งเสริมให้พระสงฆ์/ผู้นำทางศาสนา มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) เกิดความร่วมมือระหว่างภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์/ผู้นำทางศาสนาในระดับพื้นที่ และเป็นแบบอย่างในการดำเนินงานผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพและ ศาสนสถานฯ

3. คำจำกัดความ (Definition) (ถ้ามี)

- 1) ความสำเร็จของการขับเคลื่อนงานผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพและศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ หมายถึง ความสำเร็จของการดำเนินงานผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพและศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ ประกอบด้วย
- 2) ผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพ หมายถึง ผู้นำทางศาสนาที่ทำหน้าที่เป็นแกนนำการส่งเสริมสุขภาพในชุมชน เพื่อเฝ้าระวังสุขภาพตนเองและผู้สูงอายุ ส่งเสริมให้มีความรู้ ทักษะ มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถบริหารจัดการสุขภาพได้ด้วยตนเอง และมีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพของชุมชนอย่างยั่งยืน ผ่านกลไกของผู้นำทางศาสนาและเครือข่าย เพื่อลดความเหลื่อมล้ำ และสามารถเข้าถึงการบริการสุขภาพได้อย่างเท่าเทียมและทั่วถึง ส่งผลต่อการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และการมีคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป โดยต้องผ่านการอบรมตามหลักสูตรของกรมอนามัย อาทิ หลักสูตรพระคิลาณุปัฏฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด - อสว.) / หลักสูตรพระคิลาณุปัฏฐาก ในหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ / หลักสูตรอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำมัสยิด (อส.มย.) / หลักสูตรอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำโบสถ์ (อสบ.) และหลักสูตรพระธรรมนิเทศด้านสุขภาพ

3) ศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ หมายถึง ศาสนสถานที่ผ่านการประเมินเป็นศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ ตามเกณฑ์ของกรมอนามัย อาทิ วัดส่งเสริมสุขภาพ มัสยิดส่งเสริมสุขภาพ และโบสถ์ส่งเสริมสุขภาพ เป็นศาสนสถานที่มีการบริหารจัดการที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ และพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมของประชาชน และชุมชน โดยมีองค์ประกอบ 5 ด้าน ได้แก่

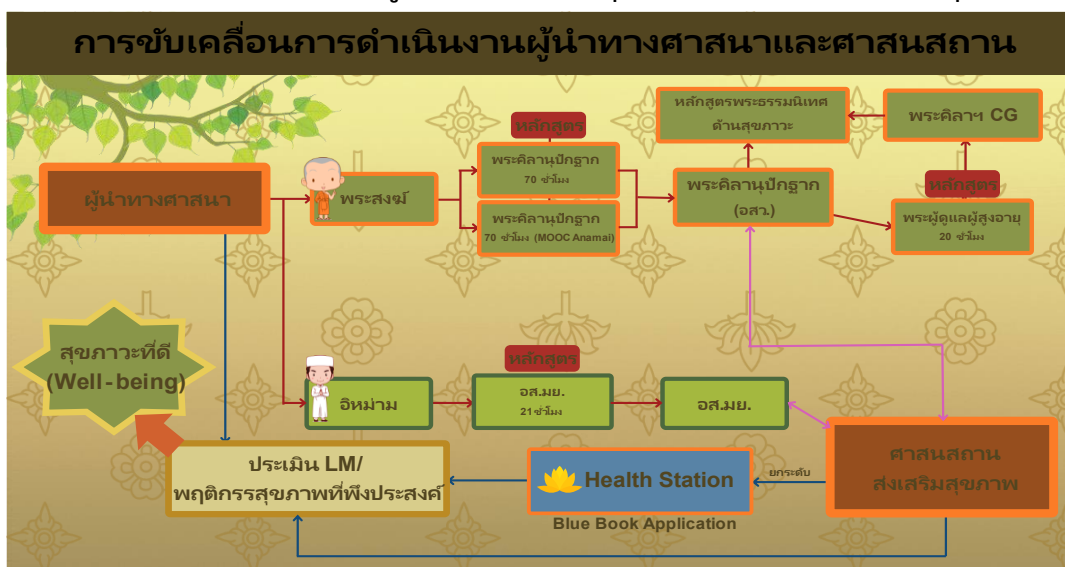
1. **ร่วมพัฒนา** คือ การบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วม ร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมรับผิดชอบ ทั้งผู้นำทางศาสนาและศาสนิกชนในชุมชน
2. **ร่วมรื้อ** คือ สะอาด ทั้งอาคารสถานที่ และสภาพแวดล้อมในศาสนสถานที่ถูกหลักสุขภาพอนามัย
3. **ร่วมเย็น** คือ สงบด้วยหลักธรรมคำสอนของศาสนา
4. **ร่วมสร้างสุขภาพ** คือ การดูแลสุขภาพของผู้นำทางศาสนาและศาสนิกชนในชุมชน ด้วยกิจกรรมที่เอื้อต่อการดูแลส่งเสริมรักษาสุขภาพ
5. **ร่วมจิตวิญญาณ** คือ การดำรง รักษา ศิลปะวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และทรัพยากรธรรมชาติ

โดยมีเกณฑ์การประเมินศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ แบ่งเป็น 3 ระดับ คือ

1. ระดับพื้นฐาน คือ มีผลรวมคะแนนการประเมิน ระหว่าง 70 - 79 คะแนน
2. ระดับก้าวหน้า คือ มีผลรวมคะแนนการประเมิน ระหว่าง 80 - 89 คะแนน
3. ระดับยั่งยืน คือ มีผลรวมคะแนนการประเมิน ตั้งแต่ 90 คะแนนขึ้นไป

4) **Health Station** คือ จุดบริการสร้างเสริมสุขภาพ โดยผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพ หรือประชาชน สามารถประเมินคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นและบันทึกข้อมูลสุขภาพด้วยตนเองอย่างมีส่วนร่วมกับบุคลากรสาธารณสุข ผ่าน Blue Book Application ซึ่งเป็นช่องทางในการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามแนวทางเวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle Medicine) รวมไปถึงการส่งต่อรักษาและติดตามผลต่อไป

ขั้นตอนการขับเคลื่อนงานผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพและศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ



4. ความรับผิดชอบ (Responsibilities)


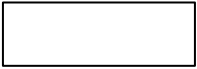
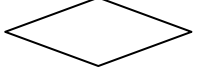


- สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

5. ขั้นตอนการปฏิบัติ (Procedure)

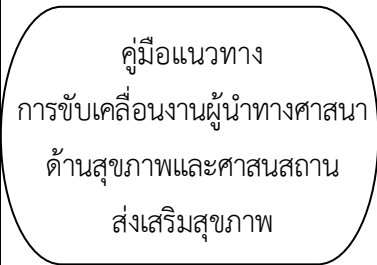
(เป็นการบรรยายขั้นตอนการทำงานที่ระบุเฉพาะงานนั้น แบบ STEP-BY-STEP แสดงเป็น Flow chart ของงาน)

1) สัญลักษณ์ที่ใช้

สัญลักษณ์ที่ใช้

	จุดเริ่มต้นและสิ้นสุดของกระบวนการ
	กิจกรรมและการปฏิบัติงาน
	การตัดสินใจ เช่น การตรวจสอบ การอนุมัติ
	แสดงถึงทิศทาง หรือการเคลื่อนไหวของงาน
	จุดเชื่อมต่อระหว่างขั้นตอน

2) ผังกระบวนการ

ลำดับ	ผังกระบวนการ	รายละเอียดงาน	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
1		- จัดทำคู่มือแนวทางการขับเคลื่อนงานผู้นำทางศาสนา ด้านสุขภาพและศาสนสถาน ส่งเสริมสุขภาพ ประจำปี 2568 - นำเสนอผู้บริหาร สำนักอนามัยผู้สูงอายุ	ต.ค.-พ.ย. 67	น.ส.วรรณธิสา เย็นจิตร	คู่มือแนวทางการขับเคลื่อนงานผู้นำทางศาสนา ด้านสุขภาพและศาสนสถาน ส่งเสริมสุขภาพ

ลำดับ	ผังกระบวนการ	รายละเอียดงาน	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
2	นำเข้าข้อมูลในระบบข้อมูลศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพและผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพ	- นำเข้าข้อมูลในระบบข้อมูลศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพและผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพ (Health Religions)	ต.ค.-พ.ย. 67	น.ส.วรรณธิสา เย็นจิตร	คู่มือแนวทางการขับเคลื่อนงานผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพและศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ ประจำปี 2568
3	พัฒนาระบบข้อมูลศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพและผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพ (Health Religions)	- ดำเนินการทดสอบและประเมินผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพและศาสนสถานฯ ในระบบข้อมูล Health Religions	ต.ค.67 - ก.ย.68	นายปฏิวัติ เหลื่องสถิตย์	คู่มือแนวทางการขับเคลื่อนงานผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพและศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ ประจำปี 2568
4	ประชุม/ชี้แจงแนวทางขับเคลื่อนการดำเนินงาน ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 1-12 / สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง/สสจ.	- ชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนงานผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพและศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ ประจำปี 2568/รายไตรมาส	ต.ค.67 - ก.ย.68	น.ส.จุฑาทิพย์ เจนจิตร	คู่มือแนวทางการขับเคลื่อนงานผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพและศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ ประจำปี 2568
5	รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลถอดบทเรียน และรายงานผลให้สำนักอนามัยผู้สูงอายุ	- รายงานผลการดำเนินงานผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพและศาสนสถานฯ	พ.ย.67 - ส.ค.68	น.ส.จุฑาทิพย์ เจนจิตร	คู่มือแนวทางการขับเคลื่อนงานผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพและศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ ประจำปี 2568

ลำดับ	ผังกระบวนการ	รายละเอียดงาน	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
6	ศูนย์อนามัยที่ 1-12/ สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับ จังหวัด/สสจ.	- เสนอแผนการ ขับเคลื่อน /รายงานผล การดำเนินงานรายไตร มาส - พัฒนาศักยภาพผู้นำ ทางศาสนา - ขับเคลื่อนงาน ศาสน สถานส่งเสริมสุขภาพ	พ.ย.67 - ก.ค.68	น.ส.ธัญญลักษณ์ แสนลา	คู่มือแนวทางการ ขับเคลื่อนงานผู้นำทาง ศาสนาด้านสุขภาพ และศาสนสถาน ส่งเสริมสุขภาพ ประจำปี 2568
7	วิเคราะห์ สังเคราะห์ ถอดบทเรียน และสรุปผล	- ทบทวน ตรวจสอบ กระบวนการดำเนินงาน และผลลัพธ์ -สรุปผลการดำเนินงาน	ส.ค. - ก.ย. 68	น.ส.ปาลิตา แก้วมงคล	คู่มือแนวทางการ ขับเคลื่อนงานผู้นำทาง ศาสนาด้านสุขภาพ และศาสนสถาน ส่งเสริมสุขภาพ ประจำปี 2568
8	รวบรวมผลการดำเนินงาน นำเข้าสู่ระบบ DOC	- รายงานผลการ ดำเนินงาน ตรวจสอบ และนำเข้าสู่ระบบ DOC กรมอนามัย ภายใน วันที่ 10 ของเดือน ถัดไป	ธ.ค.67 - ก.ค.68	น.ส.ปาลิตา แก้วมงคล	คู่มือแนวทางการ ขับเคลื่อนงานผู้นำทาง ศาสนาด้านสุขภาพ และศาสนสถาน ส่งเสริมสุขภาพ ประจำปี 2568
9	เผยแพร่ข้อมูล ขยายผลลงไป สู่พื้นที่ และประชาสัมพันธ์	- ชี้แจงข้อมูล ศอ. 1-12 และ สสม.	ต.ค.68	น.ส.ธัญญลักษณ์ แสนลา	คู่มือแนวทางการ ขับเคลื่อนงานผู้นำทาง ศาสนาด้านสุขภาพ และศาสนสถาน ส่งเสริมสุขภาพ ประจำปี 2568

3) ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

3.1 จัดทำ Template ตัวชี้วัด 3.24 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนงานผู้นำทางศาสนา ด้านสุขภาพและศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ และกำหนดผู้รับผิดชอบ ตัวชี้วัดและบทบาทหน้าที่ในการขับเคลื่อน การดำเนินงาน และจัดทำ Flow chart ขั้นตอนการปฏิบัติงาน ซึ่งประกอบด้วย ชื่อกระบวนการ ชื่อหน่วยงานที่ รับผิดชอบ วัตถุประสงค์ โดย Flow chart จะแสดงขั้นตอนการทำงานที่ช่วยให้มองเห็นภาพการทำงานโดยรวม และมาตรฐานการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง

3.2 ทบทวน วิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ข้อมูลจำนวนผู้นำทางศาสนา ด้านสุขภาพและศาสนสถาน ส่งเสริมสุขภาพ ย้อนหลัง 3 ปี เปรียบเทียบ (Compare) ทิศทางแนวโน้ม (Trend) และระดับ (Level) รวมทั้ง วิเคราะห์ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการขับเคลื่อนงานผู้นำทางศาสนา ด้านสุขภาพและศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ

3.3 กำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

3.3.1 จัดทำข้อมูลการขับเคลื่อน ตัวชี้วัด ตาม PIRAB

P : Partner ขับเคลื่อนและผลักดันการดำเนินงานผู้นำทางศาสนา ด้านสุขภาพและศาสนสถาน ส่งเสริมสุขภาพ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายตามตัวชี้วัด และเพิ่มประสิทธิภาพของเจ้าหน้าที่ใน การดำเนินงานและเพื่อให้บรรลุเป้าหมายของหน่วยงาน

I : Invest พัฒนาระบบการประเมินผู้นำทางศาสนา ด้านสุขภาพและศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ ผ่านระบบข้อมูลศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพและผู้นำทางศาสนา ด้านสุขภาพ (Health Religions) ในรูปแบบออนไลน์และพัฒนาระบบฐานข้อมูล ซึ่งสามารถเข้าถึงแหล่งข้อมูล ภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่ที่สามารถใช้ในการวางแผนการขับเคลื่อนผู้นำทางศาสนา ด้าน สุขภาพและศาสนสถานฯ ต่อไป โดยการนำเทคโนโลยีมาช่วยให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

R : Regulate and Legislate พัฒนาและขับเคลื่อนการดำเนินงานผู้นำทางศาสนา ด้านสุขภาพ และศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ ผ่านระบบข้อมูลศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพและผู้นำทาง ศาสนา ด้านสุขภาพ (Health Religions) และการติดตาม รายงานผลการดำเนินงานผ่าน ระบบ Digital Platform

A : Advocate สนับสนุนให้พระสงฆ์/ผู้นำทางศาสนาและศาสนสถาน มีบทบาทสำคัญในการ ส่งเสริมสุขภาพ เป็นศูนย์กลางสุขภาพของชุมชน โดยสนับสนุนการดูแลสุขภาพพระสงฆ์/ ผู้นำทางศาสนาให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีสมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญาและทางสังคม ตลอดจนการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพและขยายผลสู่การพัฒนาสุขภาพของชุมชน

B : Build Capacity พัฒนาศักยภาพของบุคลากรให้มีความรู้ ความเข้าใจ และความเชี่ยวชาญ ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานผู้นำทางศาสนา ด้านสุขภาพและศาสนสถานฯ และนำไปวาง แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานผู้นำทางศาสนา ด้านสุขภาพและศาสนสถานฯ ส่งเสริมให้

พระสงฆ์/ผู้นำทางศาสนามีความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ได้รับการดูแล ส่งเสริมสุขภาพตามหลักทางศาสนา และสามารถขยายผลสู่การพัฒนาสุขภาพของชุมชน

3.3.2 กำหนดประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน

3.4 วางแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพและศาสนสถานฯ ผ่านตัวชี้วัด 3.24 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนงานผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพและศาสนสถานฯ

3.5 จัดทำ โครงการผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพกับการพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน

3.6 เสนอโครงการให้ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุเห็นชอบ และอธิบดีกรมอนามัยอนุมัติโครงการฯ

3.7 ขับเคลื่อนการดำเนินงานผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพและศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ ด้วยการพัฒนา และประเมินผ่านระบบ Health Religions และระบบอื่นๆ ที่สำนักอนามัยผู้สูงอายุกำหนด

3.8 เผยแพร่คู่มือแนวทางการขับเคลื่อนงานผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพและศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ ประจำปี 2568 ผ่านเครือข่าย เช่น สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด กรมการศาสนา กระทรวงวัฒนธรรม ศูนย์อนามัย ที่ 1-12 สสม. สสจ. ฯลฯ ในช่องทางต่างๆ เช่น หนังสือราชการ เวทีการประชุมชี้แจง และช่องทาง Online ฯลฯ

3.9 จัดกิจกรรมรณรงค์การขับเคลื่อนงานผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพและศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพผ่านช่องทาง Online และกิจกรรมในวันสำคัญต่างๆ ทางศาสนา เช่น วันมาฆบูชา วันวิสาขบูชา เป็นต้น

3.10 กำกับติดตาม การดำเนินงาน และการรายงานผลตัวชี้วัด 3.24 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนงานผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพและศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ 5 เดือนแรก

3.11 ทบทวน และวิเคราะห์ผลการดำเนินงานในรอบ 5 เดือนแรก เพื่อวางแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์ใน 5 เดือนหลัง

3.12 ดำเนินงานตามแผนให้สอดคล้องกับสถานการณ์ใน 5 เดือนหลัง

3.13 กำกับติดตาม การดำเนินงาน และการรายงานผลตัวชี้วัด 3.24 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนงานผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพและศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพ รอบ 5 เดือนหลัง

6. ภาคผนวก (ถ้ามี)

1. ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พ.ศ. 2566
2. คู่มือแนวทางการอบรมหลักสูตรพระคิลานุปัฏฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด-อสว.) จำนวน 70 ชั่วโมง
3. คู่มือแนวทางการอบรมพัฒนาศักยภาพพระคิลานุปัฏฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด - อสว.) ในหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ จำนวน 20 ชั่วโมง
4. คู่มือแนวทางการอบรมอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำมัสยิด (อส.มย.) จำนวน 21 ชั่วโมง
5. คู่มือแนวทางการอบรมหลักสูตรพระธรรมนิเทศด้านสุขภาพ
6. คู่มือแนวทางการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ

7. คู่มือแนวทางการดำเนินงานมัชยิตส่งเสริมสุขภาพ
8. สื่อความรู้ศาสนสถานรอบรู้สุขภาพ
9. ระบบข้อมูลศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพและผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพ
10. สมุดบันทึกสุขภาพพระสงฆ์
11. App.สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application)

ระบบข้อมูลศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพและผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพ (Health Religion)

TRHDS

ลงทะเบียนเจ้าหน้าที่

เข้าสู่ระบบเจ้าหน้าที่

กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

ระบบข้อมูลสุขภาพศาสนสถานประเทศไทย
Thai Religions Health Data System

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย

วัดส่งเสริมสุขภาพ

มัสยิดส่งเสริมสุขภาพ

โบสถ์ส่งเสริมสุขภาพ