



# AREA BASE

**อายุคาดเฉลี่ย** ของประชาชนจังหวัดอุทัยธานี  
ปี พ.ศ. 2563



**Objective** “ภายในปี พ.ศ. 2565  
อายุคาดเฉลี่ยของประชาชนจังหวัดอุทัยธานี  
เพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า 0.5 ปี”

ค่าเป้าหมาย :อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด จ.อุทัยธานี ปี 2565

รวม	76.90 ปี
หญิง	80.42 ปี
ชาย	73.63 ปี

**Key Result**

“อัตราการตายจากโรคและภัยสุขภาพ 3 อันดับแรกลดลงร้อยละ 5 จากปี 2563”



โรคปอดบวมและโลหิตเป็นพิษ

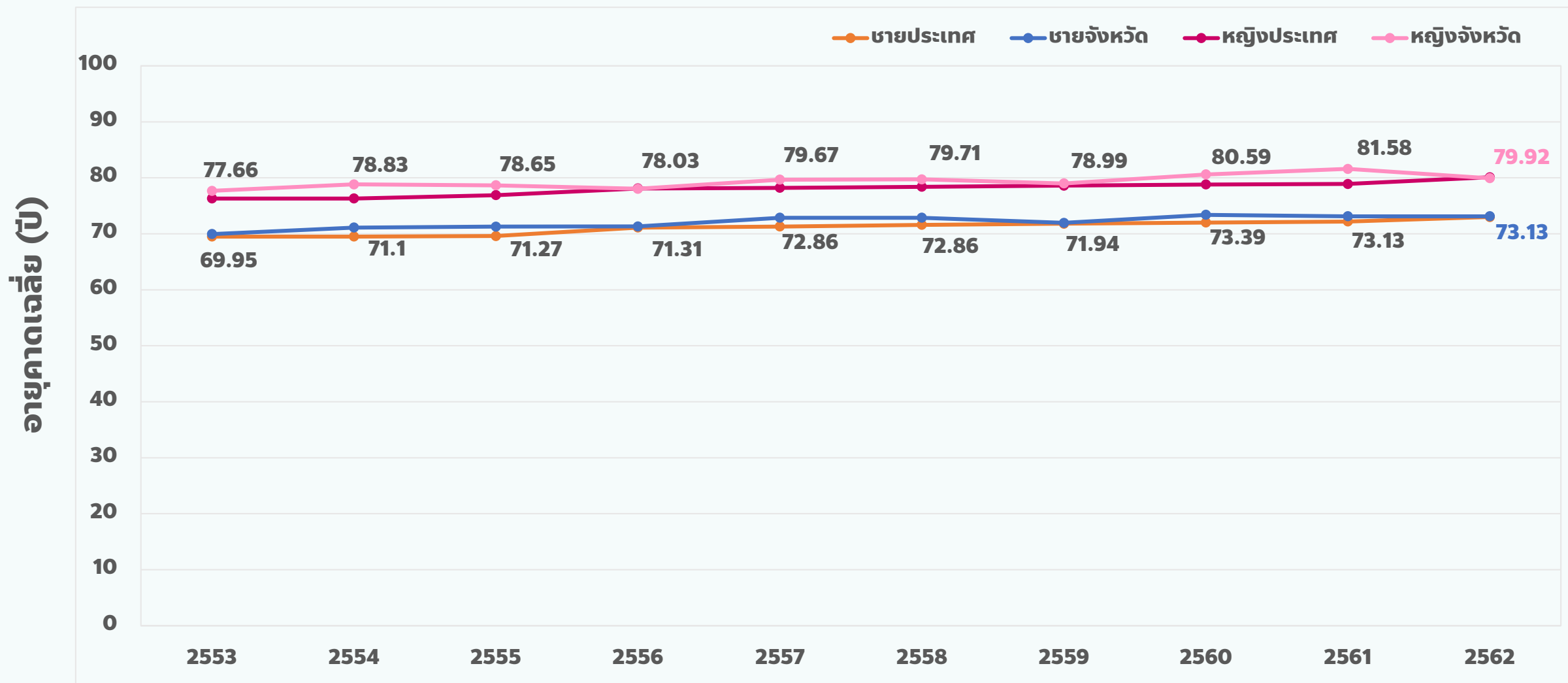


โรคหลอดเลือดสมอง



อุบัติเหตุจากรถ

# อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด ประชากรจังหวัดอุทัยธานี ปี 2553-2562 จำแนกรายเพศ เปรียบเทียบกับประชากรประเทศไทย



# อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด จำแนกรายเพศ เปรียบเทียบประเทศ และ จังหวัดอุทัยธานี ปี พ.ศ. 2558-2562

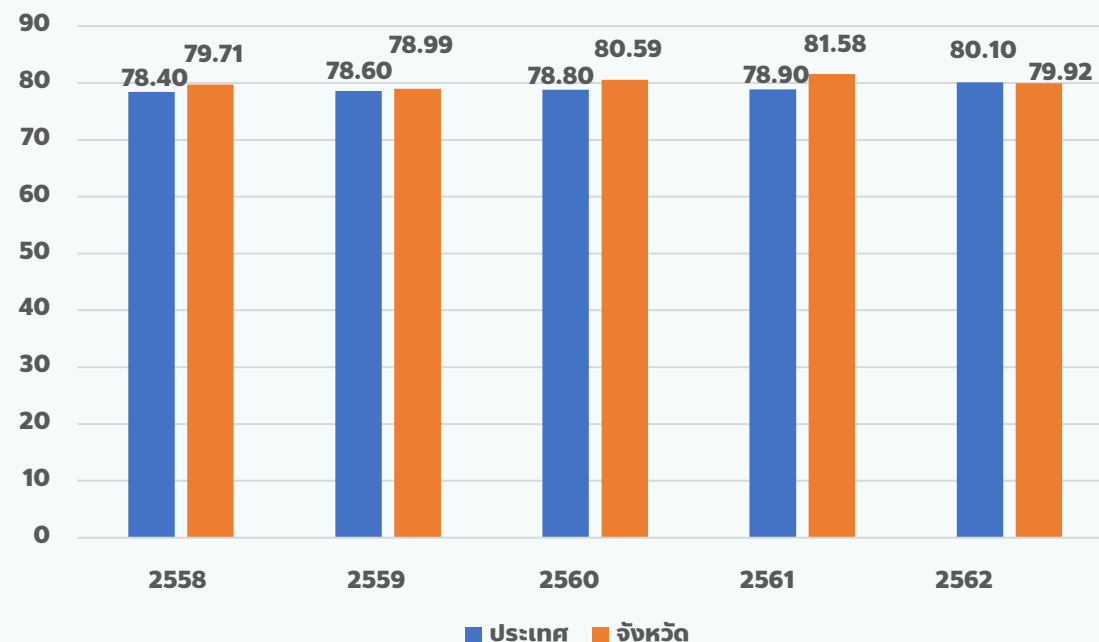
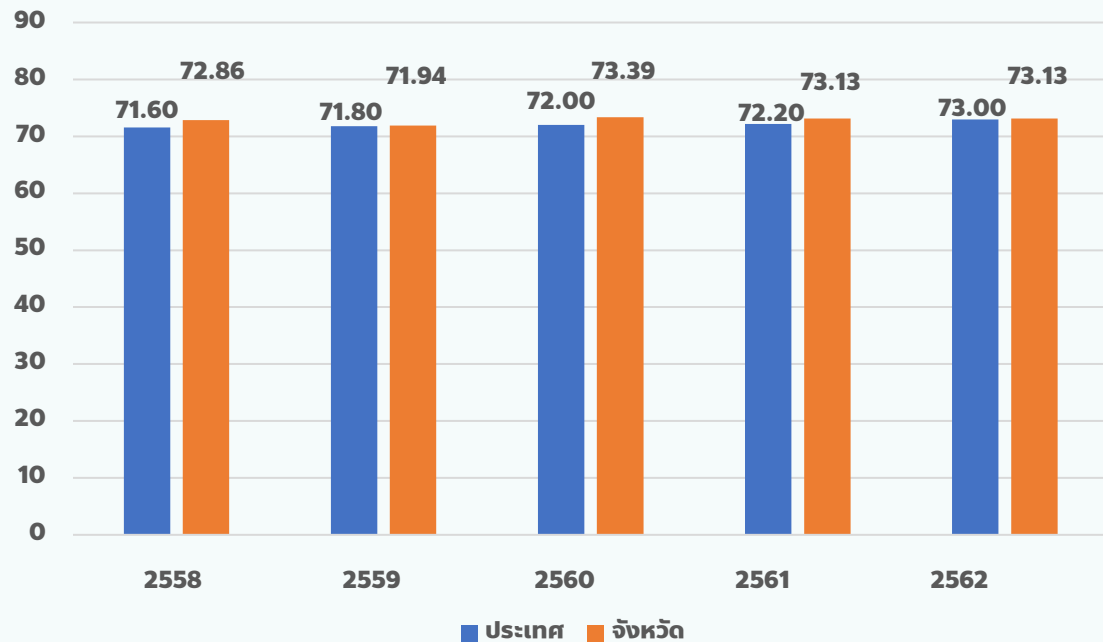


▪ อุทัยธานี                      เท่ากับ    73.13            ปี  
 ▪ ประเทศไทย                    เท่ากับ    73.00            ปี

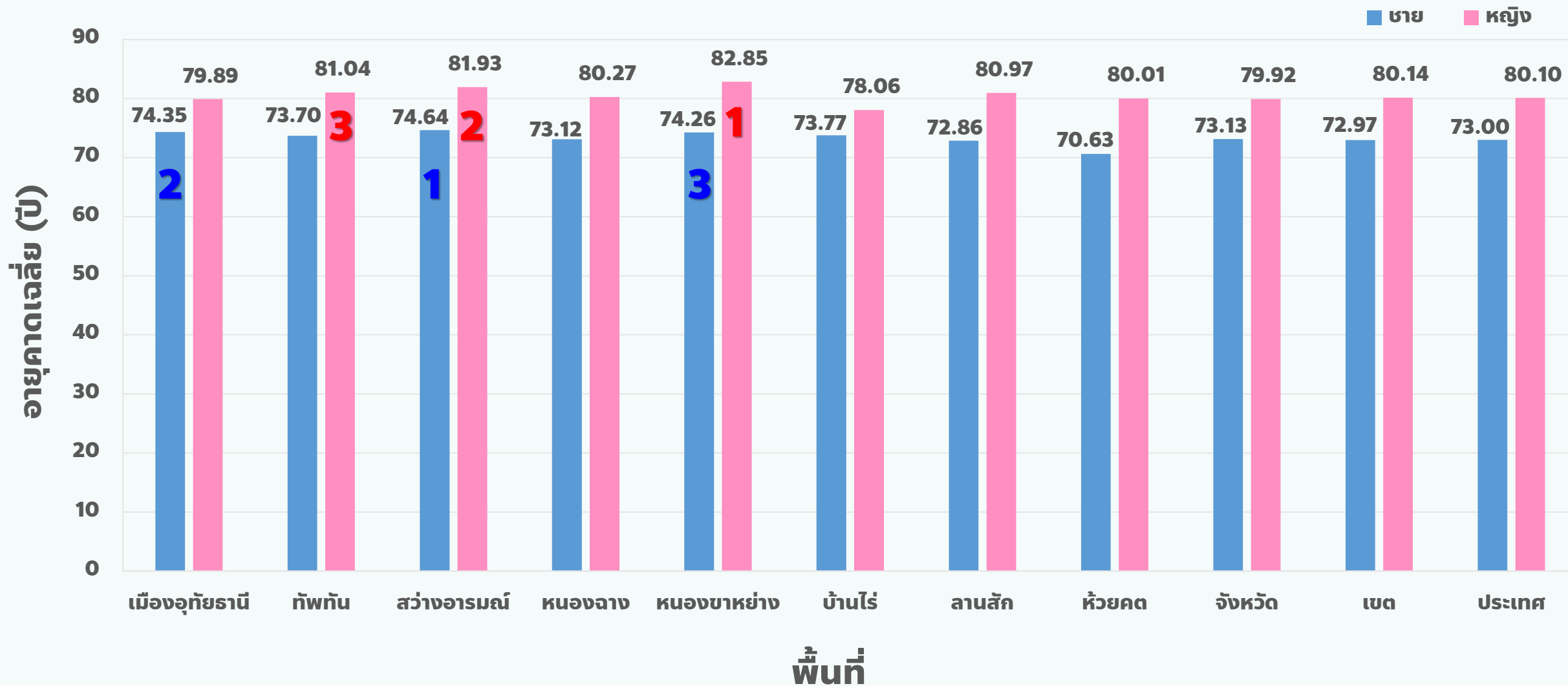


▪ อุทัยธานี                      เท่ากับ    79.92            ปี  
 ▪ ประเทศไทย                    เท่ากับ    80.10            ปี

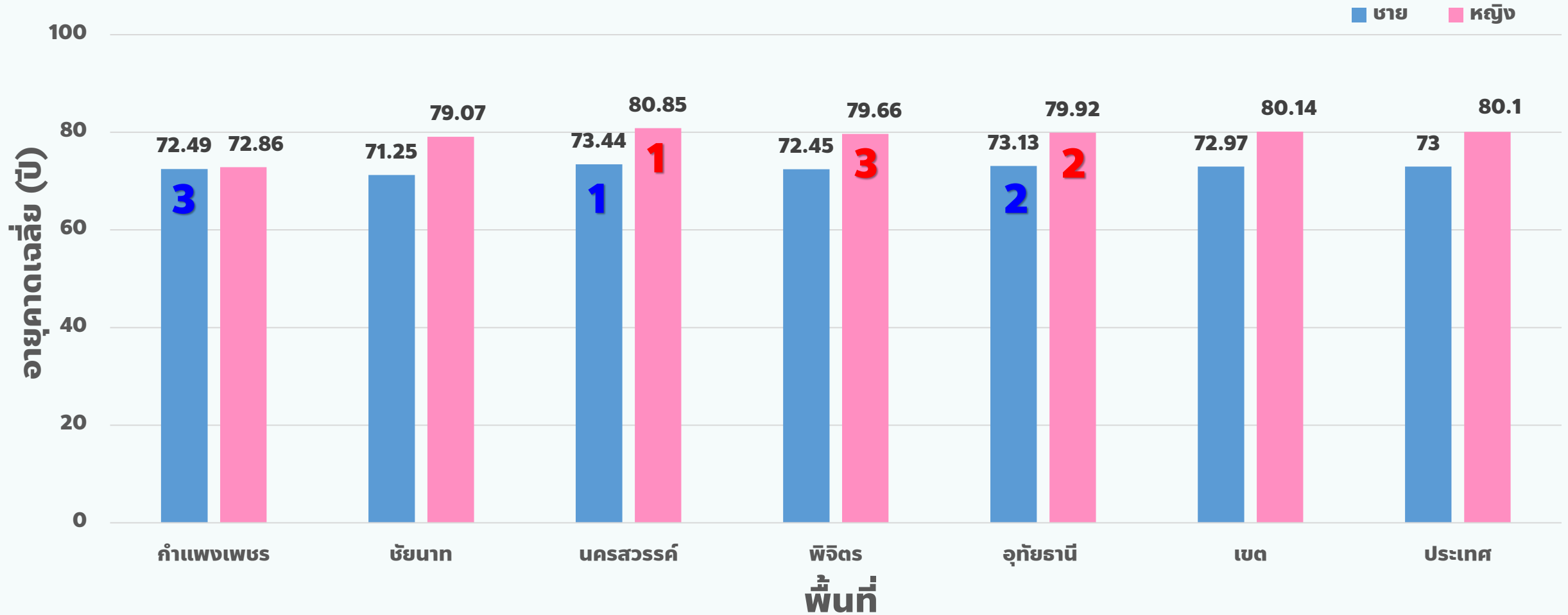
อายุคาดเฉลี่ย (ปี)



# อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด จำแนกรายเพศ เปรียบเทียบพื้นที่ พ.ศ. 2562



# อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด จำแนกรายเพศ ปี พ.ศ. 2562 เปรียบเทียบ 5 จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 3 และประเทศ

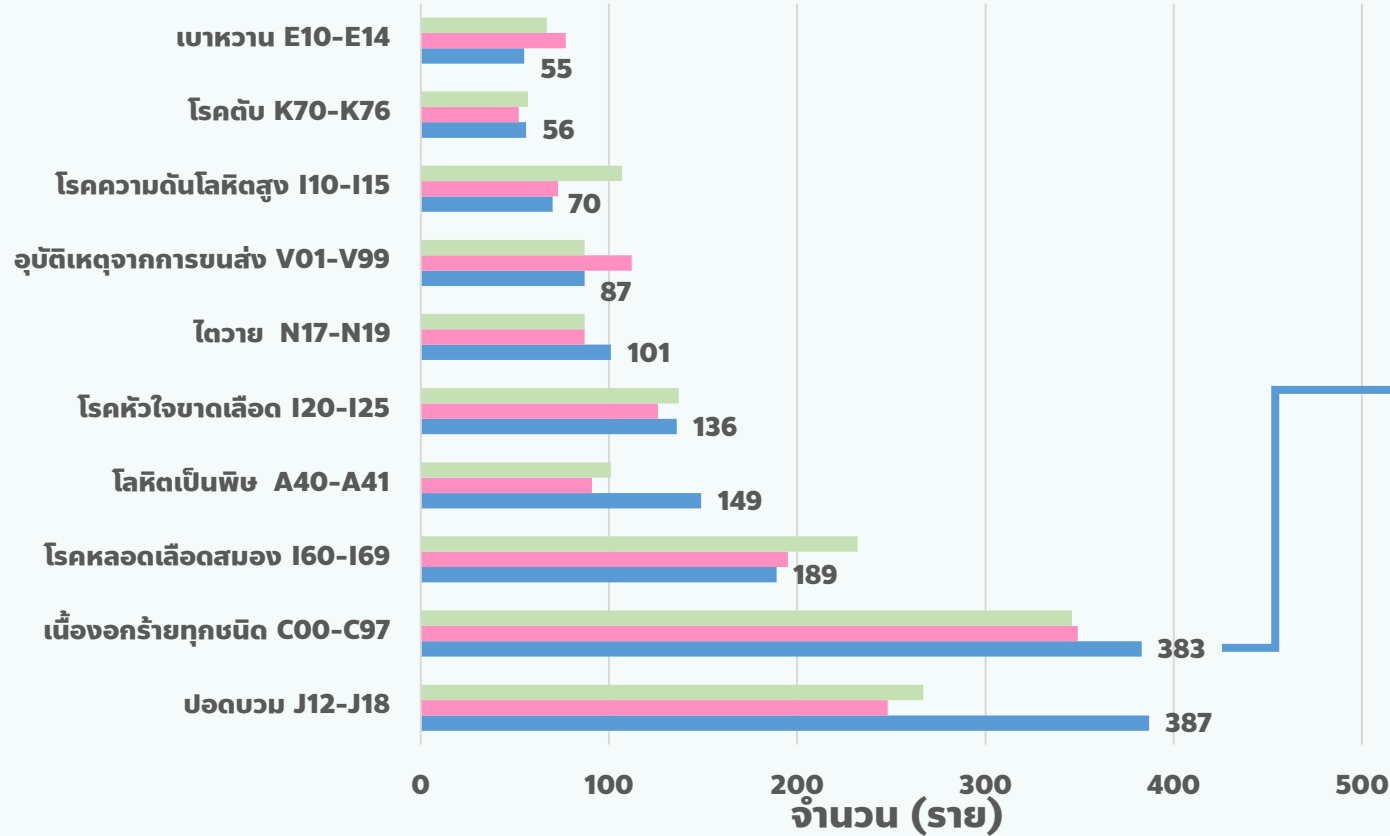


# สาเหตุการเสียชีวิตของจังหวัดอุทัยธานี ปี พ.ศ. 2560-2562



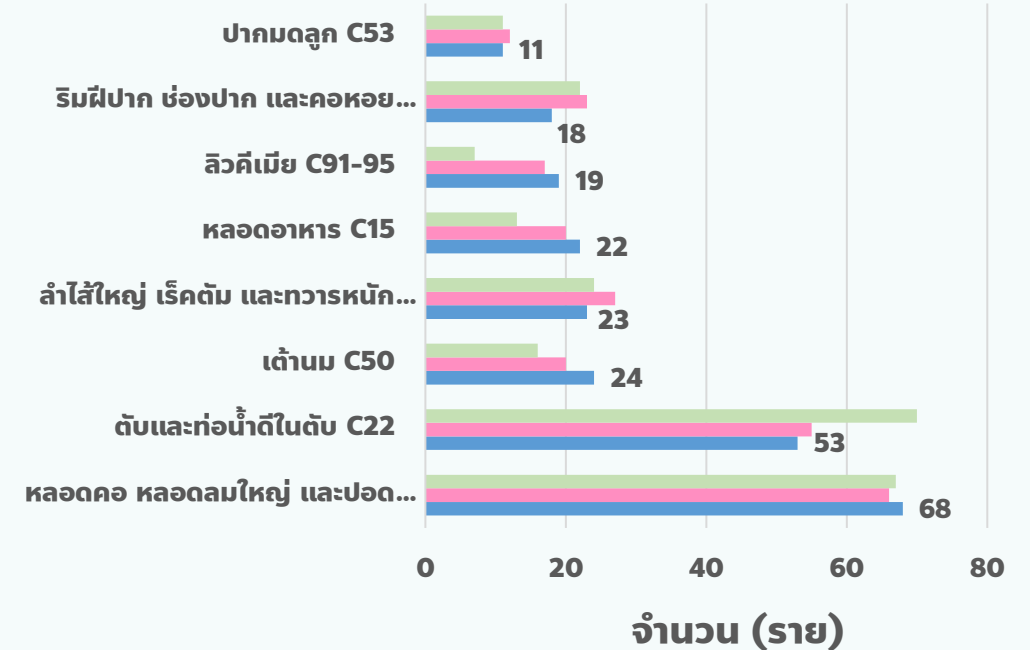
## โรค

■ 2560 ■ 2561 ■ 2562


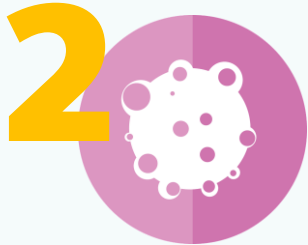
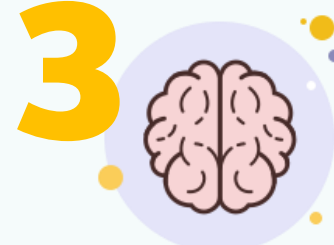
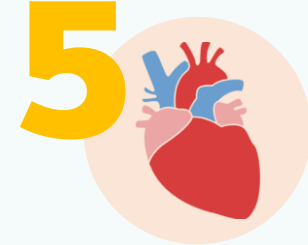


## ชนิดของเนื้องอกร้าย

■ 2560 ■ 2561 ■ 2562



# สาเหตุการเสียชีวิต 5 อันดับปี พ.ศ.2562 เรียงตามพื้นที่ที่เสียชีวิต และกลุ่มอายุมากที่สุด 3 ลำดับ

	1	2	3	4	5
					
	<b>โรคปอดบวม J12-J18</b>	<b>เนื้องอกร้ายทุกชนิด C00-C97</b>	<b>โรคหลอดเลือดสมอง I60-I69</b>	<b>โลหิตเป็นพิษ A40-A41</b>	<b>โรคหัวใจขาดเลือด I20-I25</b>
<b>พื้นที่</b>	หนองจาง ลานสัก เมืองอุทัยธานี	หนองจาง ลานสัก เมืองอุทัยธานี	หนองจาง ลานสัก ทัพทัน	เมืองอุทัยธานี หนองจาง ทัพทัน	หนองจาง ทัพทัน เมืองอุทัยธานี
<b>กลุ่มอายุ</b>	80-84 ปี 85-89 ปี 75-79 ปี	65-69 ปี 55-59 ปี 60-64 ปี	75-79 ปี 80-84 ปี 70-74 ปี	80-84 ปี 50-54, 75-79 ปี 65-69 ปี	70-74 ปี 75-79 ปี 60-64, 65-69 ปี



# สาเหตุการเสียชีวิต ปี พ.ศ. 2562 จำแนกตามกลุ่มวัย

**0-5 ปี**

- ความผิดปกติ ความพิการแต่กำเนิด และโครโมโซมผิดปกติ Q00-Q99(9)
- ภาวะบางอย่างที่เกิดในระยะปริกำเนิด P00-P96(5)
- โลหิตเป็นพิษ A40-A41(3), โรคหัวใจอื่น I25-52(3)

**6-14 ปี**

- อุบัติเหตุจากรถ V00-99(4)
- สิวคี่เมีย C91-C95(2)
- ปอดบวม J12-189 (1), การติดเชื้อในกระแสเลือด A419(1), จมน้ำตาย W749(1)

**15-24 ปี**

- อุบัติเหตุจากรถ V00-99(11)
- ปอดบวม J12-189 (4)
- โรคหลอดเลือดสมอง I60-I69 (3)



**25-59 ปี**

- มะเร็ง C00-97(134)
- ปอดบวม J12-18 (84)
- โรคหลอดเลือดสมอง I60-I69 (56)
- อุบัติเหตุจากรถ V00-99(54)
- โลหิตเป็นพิษ A40-A41 (49) ปอดบวม J12-189 (4)

**60 ปี+**

- มะเร็ง C00-97(244)
- โรคหลอดเลือดสมอง I60-I69 (130)
- โรคหัวใจขาดเลือด I20-I25(99)
- โลหิตเป็นพิษ A40-A41 (96)



## ปีที่สูญเสียชีวิตจากการเสียชีวิต (YLL) ปี 2562 จำแนกตามกลุ่มวัย

กลุ่มวัย	จำนวนที่เสียชีวิตทั้งหมด (ราย)	ร้อยละของผู้เสียชีวิตตามกลุ่มวัย	จำนวนปีที่สูญเสียชีวิตรวมทั้งหมด
<b>0 - 5 ปี</b>	<b>27</b>	<b>0.91</b>	<b>2,045.51</b>
<b>6 - 14 ปี</b>	<b>14</b>	<b>0.47</b>	<b>950.03</b>
<b>15 - 24 ปี</b>	<b>48</b>	<b>1.62</b>	<b>2,789.17</b>
<b>25 - 59 ปี</b>	<b>806</b>	<b>27.17</b>	<b>27,730.74</b>
<b>60+ ปี</b>	<b>2,072</b>	<b>69.83</b>	<b>29,022.41</b>
<b>รวม</b>	<b>2,967</b>	<b>100.00</b>	<b>62,537.85</b>



# ปีที่สูญเสียชีวิตจากการเสียชีวิต (YLL: Year of Life Lost) ปี 2562 จำแนกรายกลุ่มอายุ และกลุ่มโรคเสียชีวิต 3 ลำดับแรก



กลุ่มอายุ	โรค	จำนวน (ราย)	จำนวนปีสูญเสียชีวิต
0-5 ปี	ความผิดปกติ ความพิการแต่กำเนิด และโครโมโซมผิดปกติ Q00-Q99 (๗7/๗๒)	9	751.17
	ภาวะบางอย่างที่เกิดในระยะปริกำเนิด P00-P96 (๗3/๗๒)	5	379.23
	โรคหัวใจอื่น I25-52 (๗2/๗๑)	3	225.75
	โลหิตเป็นพิษ A40-A41 (๗2/๗๑)	3	225.32
6-14 ปี	อุบัติเหตุจราจร V00-99 (๗2/๗๒)	4	274.06
	ลิวคีเมีย C91-C95 (๗1/๗๑)	2	139.47
	การติดเชื้อในกระแสเลือด A419 (๗0/๗๑)	1	70.68
	จมน้ำตาย W749 (๗0/๗๑)	1	70.68
	ปอดบวม J12-189 (๗1/๗๐)	1	63.92
15-24 ปี	อุบัติเหตุจราจร V00-99 (๗11/๗๐)	11	623.27
	ปอดบวม J12-189 (4) (๗3/๗๑)	4	229.27
	โรคหลอดเลือดสมอง I60-I69 (๗3/๗๐)	3	168.32
	มะเร็ง C00-97 (๗1/๗๒)	3	190.73
	โรคไตวาย N17-19 (๗0/๗๒)	2	121.91
25-59 ปี	มะเร็ง C00-97 (๗87/๗๔7)	134	4,348.77
	ปอดบวม J12-18 (๗64/๗๒๐)	84	2,801.09
	โรคหลอดเลือดสมอง I60-I69 (๗43/๗๑3)	56	1,840.83
	อุบัติเหตุจราจร V00-99 (๗39/๗๑5)	54	2,080.01
	โลหิตเป็นพิษ A40-A41 (๗29/๗๒๐)	49	1,692.13
60 ปี+	ปอดบวม J12-18 (๗164/๗๑32)	296	4,075.79
	มะเร็ง C00-97 (๗141/๗๑๐3)	244	4,065.05
	โรคหลอดเลือดสมอง I60-I69 (๗58/๗๑72)	130	1,848.30
	โรคหัวใจขาดเลือด I20-I25 (๗57/๗๑42)	99	1,530.56
	โลหิตเป็นพิษ A40-A41 (๗45/๗๑51)	96	1,411.43



# กรอบการดำเนินงานแก้ไขปัญหากลุ่มโรคของจังหวัดอุทัยธานี

## ระยะที่ 1

## ระยะที่ 2

2563



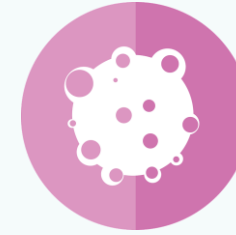
โรคปอดบวม และโลहितเป็นพิษ  
J12-J18/ A40-A41



โรคหลอดเลือดสมอง  
I60-I69



2564



เนื่องจากรายทุกชนิด  
C00-C97

2565

Re-Calculate



อุบัติเหตุจากรถ



จัดลำดับโดยพิจารณาข้อมูลจาก

- จำนวนผู้เสียชีวิต
- กลุ่มโรคที่เป็นสาเหตุการเสียชีวิต
- ปีสัญเสียจากการเสียชีวิต
- กลุ่มวัย
- ความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหา

# เป้าหมายการลดจำนวนผู้เสียชีวิตจากกลุ่มโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ จังหวัดอุทัยธานี ปี 2563

กลุ่มโรค	ปี 2562				เป้าหมายเสียชีวิตไม่เกิน (ลดลง 5%)		จำนวนตายลดลงจากปี 2562 (ราย)	จำนวนปีสูญเสียลดลง
	จำนวนตาย (ราย)	อัตราตายต่อประชากรแสนคน	จำนวนปีสูญเสีย	ช่วงอายุที่ปีสูญเสียมากที่สุด	จำนวน (ราย)	อัตราตายต่อประชากรแสนคน		
โรคปอดบวม	387	117.47	7,322.17	40-44, 45-49	368	111.88	19	735.06
โลหิตเป็นพิษ	149	45.23	3,399.55	50-54	142	43.07	7	219.71
โรคหลอดเลือดสมอง	189	57.37	3,857.45	45-49, 50-54	180	54.64	9	318.49
อุบัติเหตุจากรถ	87	26.41	3,319.30	40-44	83	25.15	4	158.27
<b>รวม</b>	<b>812</b>	<b>246.48</b>	<b>1,7898.47</b>	<b>40-54</b>	<b>771</b>	<b>234.74</b>	<b>39</b>	<b>1,431.53</b>



# กลไกการดำเนินงาน ลดอัตราตายจากกลุ่มโรคสำคัญ เพื่อเพิ่มอายุคาดเฉลี่ยประชาชนจังหวัดอุทัยธานี

## Plan

## Do

## Check

## Action



### Building Block

- วิเคราะห์สาเหตุ ปัจจัยที่ทำให้เกิดปัญหา โดยใช้ six building box
- กำหนดเป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จ
- กำหนดมาตรการสื่อสารและประชาสัมพันธ์



### SERVICE PLAN

- จัดตั้งทีมดูแลระบบบริการและระบบรายงาน
- บูรณาการคณะกรรมการ Service Plan สาขา
  - อายุรกรรม
  - โรคหลอดเลือดสมอง
  - อุบัติเหตุและฉุกเฉิน



### M&E

### Committee

- ติดตามการดำเนินงานผ่านคณะกรรมการ กวป. ทุกเดือน



### Integrated

- ดำเนินการตามแผนที่กำหนด รวมถึงบูรณาการร่วมกับงานที่เกี่ยวข้อง

# การดำเนินงานแก้ไขปัญหา การเสียชีวิตจาก **โรคปอดบวมและโลหิตเป็นพิษ** จังหวัดอุทัยธานี ปี 2563



เป้าหมาย : อัตราตายผู้ป่วยจากโรคปอดบวมและโลหิตเป็นพิษ ลดลง ร้อยละ 5



## โรคปอดบวม J12-J18

### สถานการณ์

- ปี 2559-2561 แนวโน้มอัตราตายลดลง จาก 84.01 เป็น 75.16 ต่อประชากรแสนคน
- ปี 2562 อัตราตายจากโรคปอดบวมเพิ่มขึ้นเป็น 117.47 ต่อประชากรแสนคน เพศชายมีอัตราตายมากกว่าเพศหญิง
- อำเภอที่พบจำนวนผู้เสียชีวิตสูงสุด 3 ลำดับแรกได้แก่ อำเภอหนองฉาง อำเภอเมืองอุทัยธานี และอำเภอลานสัก



## โลหิตเป็นพิษ A40-A41

### สถานการณ์

- ปี 2559-2561 แนวโน้มอัตราตายลดลง จาก 32.94 เป็น 27.58 ต่อประชากรแสนคน
- ปี 2562 อัตราตายเพิ่มขึ้นเป็น 45.23 ต่อประชากรแสนคน เพศชายมีอัตราตายมากกว่าเพศหญิง
- อำเภอที่พบจำนวนผู้เสียชีวิตสูงสุด 3 ลำดับแรกได้แก่ อำเภอเมืองอุทัยธานี อำเภอหนองฉาง และอำเภอทัพทัน



## การดำเนินงาน ปี 2563

- ประชุมคณะทำงาน SP อายุรกรรม ครั้งที่ 1 เมื่อ 26 ก.พ. 2563 เพื่อบรรจุโรคปอดบวมเป็นวาระการดำเนินงานสำคัญเพิ่มเติม
- ปรับปรุง CPG โรคปอดบวม/โลหิตเป็นพิษ เป็นแนวทางจาก swท. ถึง sw.สต.
- ปรับปรุงระบบการคืนข้อมูล โรคปอดบวม/โลหิตเป็นพิษ ให้ผู้เกี่ยวข้องเข้าถึงข้อมูลได้ทุกระดับ
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยโรคปอดบวมและโลหิตเป็นพิษ
- สร้างเครือข่ายให้ความรู้และดูแลผู้ป่วยในชุมชน
- กำกับ ติดตามผลการดำเนินงานปัญหาอุปสรรค อย่างต่อเนื่อง



# การดำเนินงานแก้ไขปัญหา **โรคหลอดเลือดสมอง** จังหวัดอุทัยธานี ปี 2563

เป้าหมาย : อัตราตายผู้ป่วยในโรคหลอดเลือดสมองลดลง ร้อยละ 5



## โรคหลอดเลือดสมอง 160-169

### สถานการณ์

- ปี 2559-2562 จำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จาก 1,106 ราย เป็น 1,265 ราย
- อัตราตายมีแนวโน้มลดลงจาก 72.53 ต่อประชากรแสนคน ในปี 2559 ลดลงเป็น 57.37 ต่อประชากรแสนคน ในปี 2562
- เพศชายมีอัตราตายสูงกว่าเพศหญิง
- พื้นที่พบจำนวนผู้เสียชีวิตสูงสุดคือ อ.หนองฉาง อ.ลานสัก และ อ.ทัพทัน ตามลำดับ

## Key Success Factor



**ปี 2562** มีคลังแพทย์ และเปิด Stroke Unit ผู้ป่วย hemorrhagic stroke จึงมีแนวโน้มเสียชีวิตลดลงเนื่องจากการผ่าตัดรวดเร็วขึ้น



## มาตรการ 2563 - 2565

- ขับเคลื่อนทางสังคม สื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์
- พัฒนาศักยภาพชุมชนท้องถิ่น และภาคีเครือข่าย
- พัฒนาระบบเฝ้าระวังและจัดการข้อมูล
- พัฒนาระบบการจัดบริการลดเสี่ยงและควบคุมโรค
- พัฒนาระบบสนับสนุนเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน อย่างบูรณาการ

## การดำเนินงาน ปี 2563



- คัดกรอง CVD Risk/ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง
- สร้าง Health Literacy ในประชาชน
- จัดทำสื่อสัญญาณเตือนความเสี่ยง สร้างความตระหนักในชุมชน
- พัฒนาบุคลากรระดับ รพ.สต. อสม. ผู้นำชุมชน เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมอง
- บูรณาการ SP NCD เน้นการค้นหาความเสี่ยงและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง
- รมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อชุมชน การเรียกใช้บริการ 1669

# การดำเนินงานแก้ไขปัญหาคอุบัติเหตุจราจร จังหวัดอุทัยธานี ปี 2563

เป้าหมาย : อัตราตายจากอุบัติเหตุจราจรลดลง ร้อยละ 5

## สถานการณ์

- อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร ปี 2559 – 2562 แนวโน้มคงที่ โดยปี 2562 มีอัตราตายอยู่ที่ 26.41 ต่อแสนประชากร
- อัตราการเสียชีวิตสูงในกลุ่มประชากรวัยทำงาน(อายุ 25-59 ปี) มากที่สุดรองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป ปี 2563 เสียชีวิต 44 ราย (13.53 :แสน ปชก.)
- ประชาชนมีพฤติกรรมเสี่ยงอุบัติเหตุทางถนน ได้แก่ ขับรถเร็วเกินกฎหมายกำหนด ไม่สวมหมวกนิรภัย และการดื่มสุราขณะขับขี่
- การมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาคอุบัติเหตุทางถนนของชุมชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องยังไม่เข้มแข็ง



ขับขี่ด้วยความเร็ว 59.09%



ไม่สวมหมวกนิรภัย 40.91%



ดื่มสุรา 20.45%

## แนวทางการดำเนินงาน



**1** ขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาคอุบัติเหตุทางถนนผ่านกลไก พชอ. และ ศปถ.อำเภอ

**2** ผลักดันและดำเนินมาตรการทางกฎหมายในส่วนที่เกี่ยวข้อง เช่น พรบ. เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พรบ.เกี่ยวกับภารกิจท้องถิ่นในการจัดการปัญหาจราจร



**3** ค้นข้อมูล กำหนดเป้าหมาย และจัดทำข้อเสนอการดำเนินงานเพื่อเสนอที่ประชุม ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน จังหวัดอุทัยธานี (27 กุมภาพันธ์ 2563)

**4** พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินตามแผนพัฒนา Service plan อุบัติเหตุ



**5** ประชาสัมพันธ์และเสริมสร้างความรอบรู้ด้านการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนแก่ประชาชน





# Thank You for your attention



Q  
&  
A