

สรุปผลการตรวจราชการ รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2565
ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัย และสุขภาพจิต จังหวัดกำแพงเพชร
วันที่ 30 มิถุนายน พ.ศ.2565





กรมอนามัย



กรมสุขภาพจิต

สุขภาพแม่และเด็ก

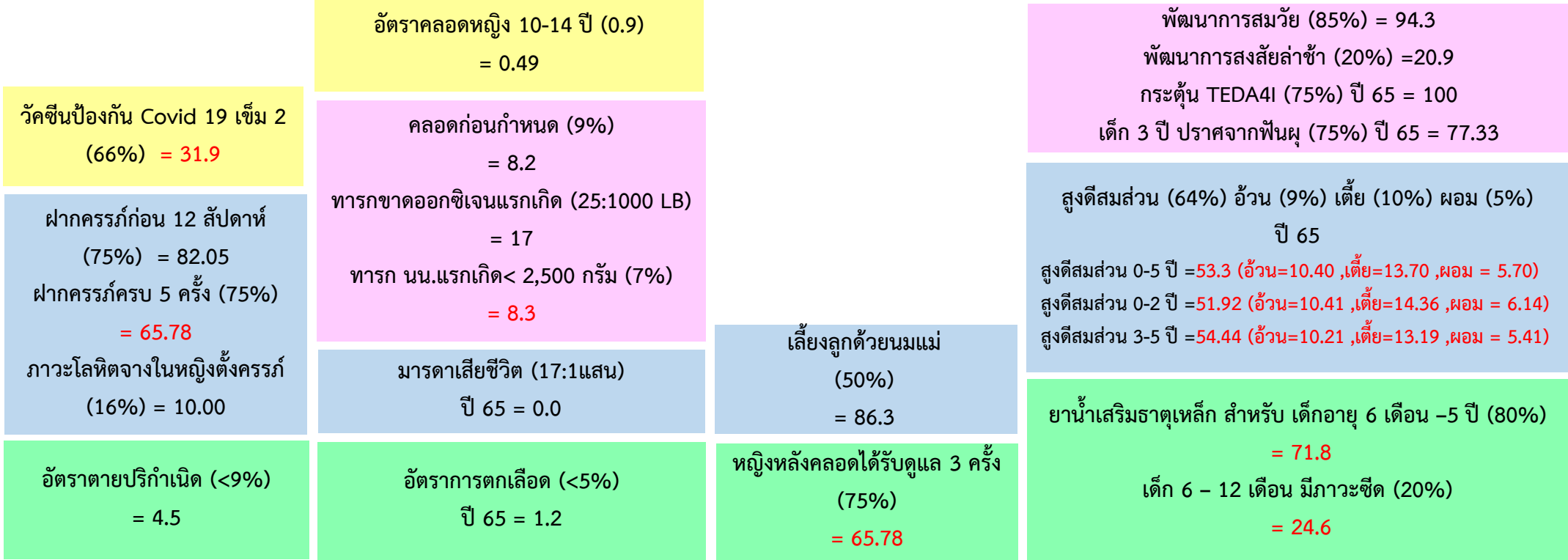




สถานการณ์สุขภาพแม่และเด็ก จังหวัดกำแพงเพชร



IQ = 101.78 (1 ใน 2 จังหวัดของเขต ที่มี IQ เกิน 100)



ก่อนตั้งครรภ์

ตั้งครรภ์

คลอด

0-6 เดือน

6-12 เดือน

3-6 ปี

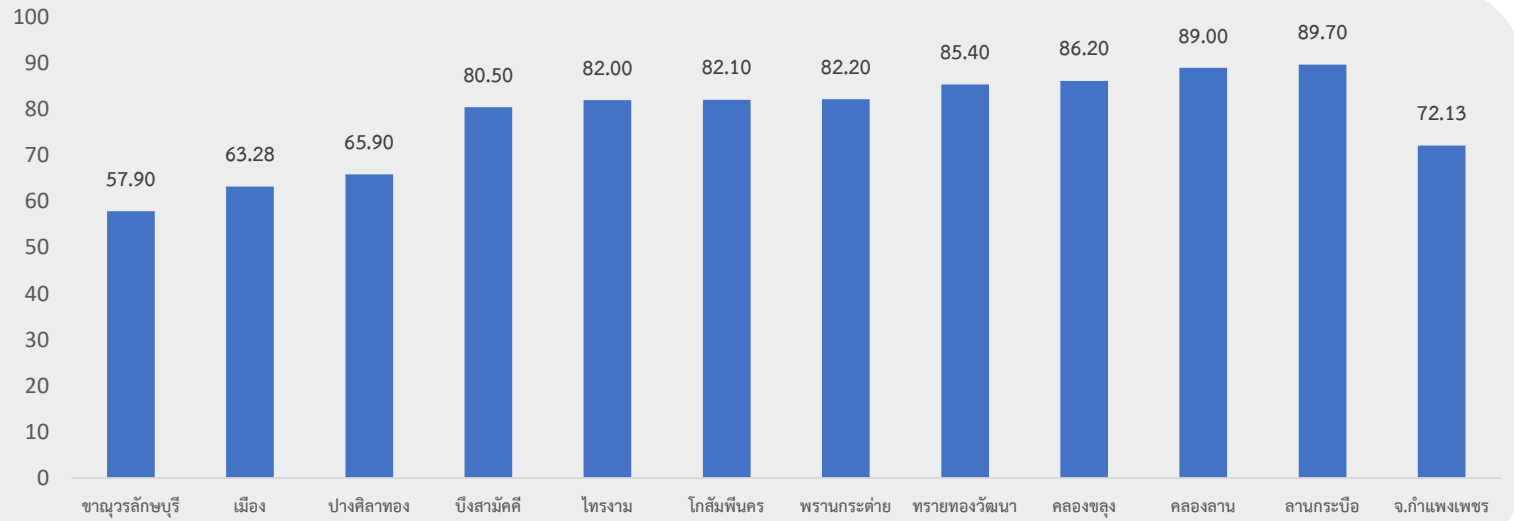
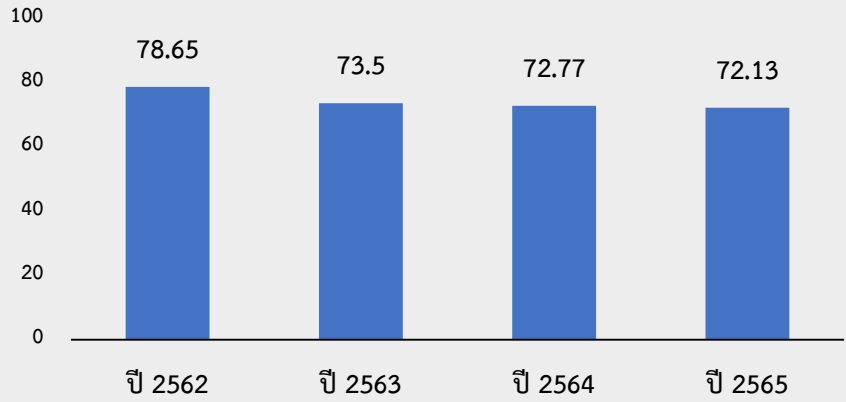
มหัศจรรย์ 1,000 วัน สู่ 2,500 วัน



สถานการณ์การฝากครรภ์ 5 ครั้งตามเกณฑ์ และการเยี่ยมหลังคลอด

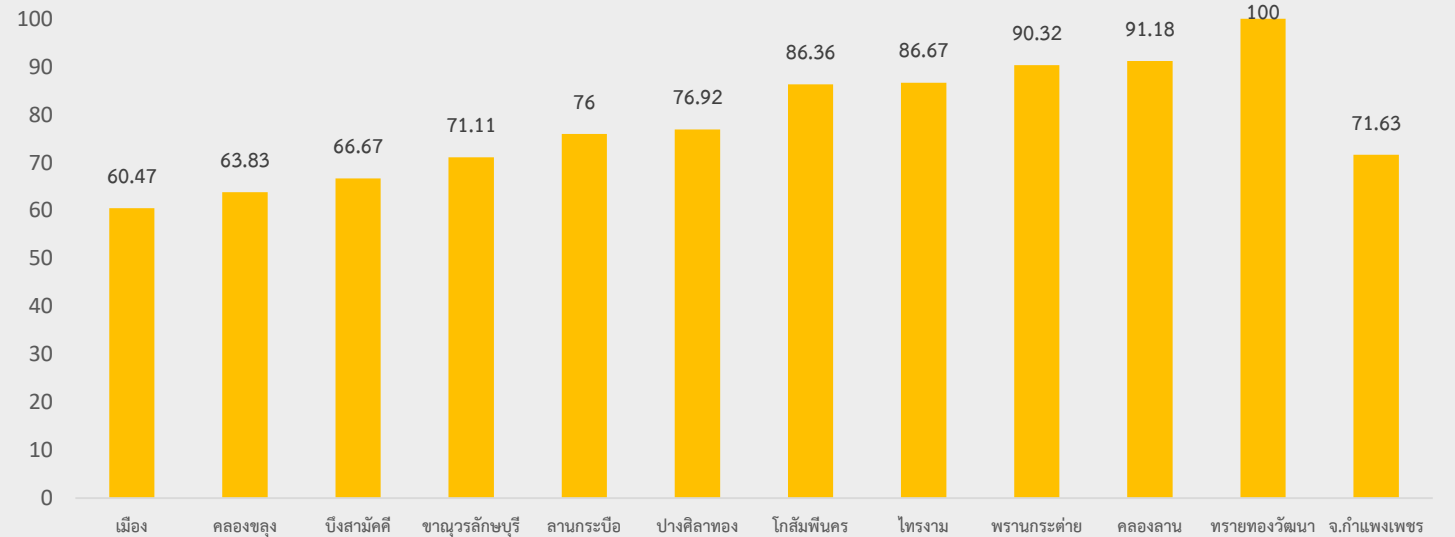
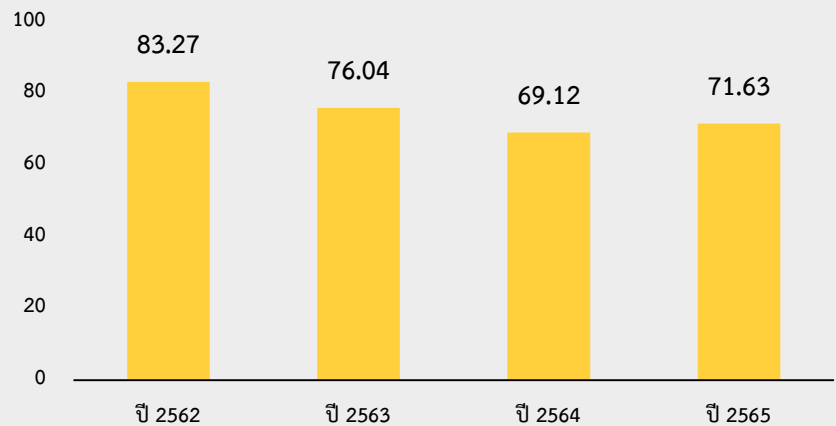
การฝากครรภ์ 5 ครั้งตามเกณฑ์

เป้าหมาย > ร้อยละ 75



การเยี่ยมหลังคลอด 3 ครั้งตามเกณฑ์

เป้าหมาย > ร้อยละ 75

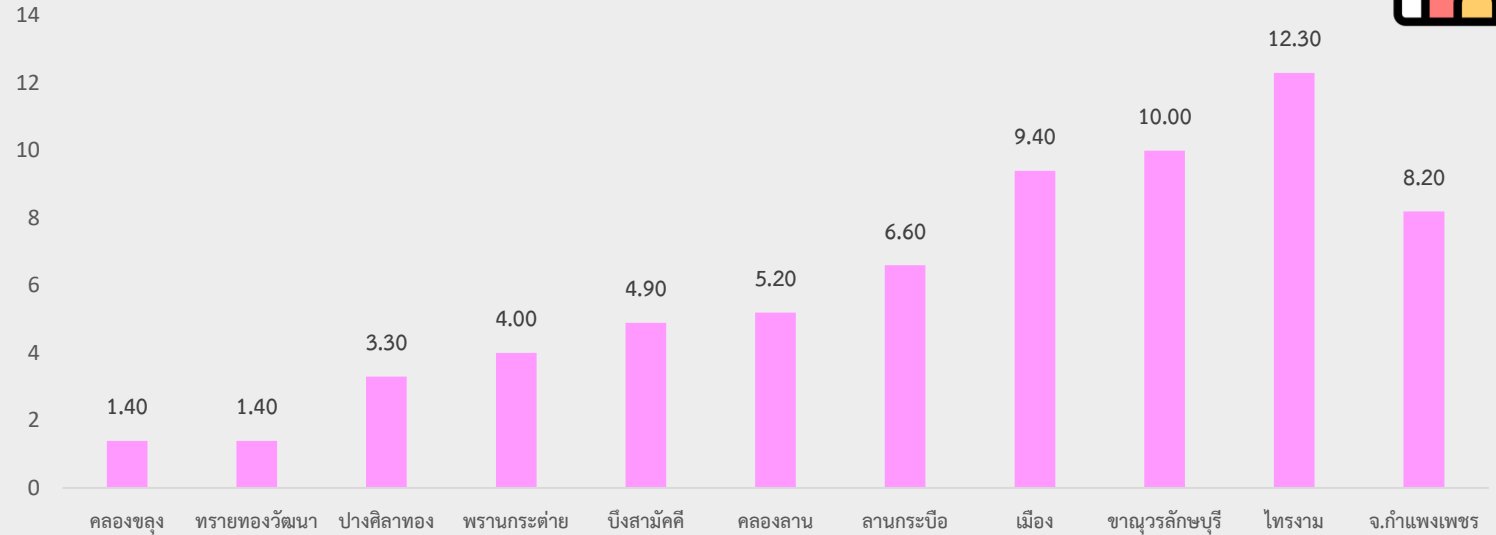
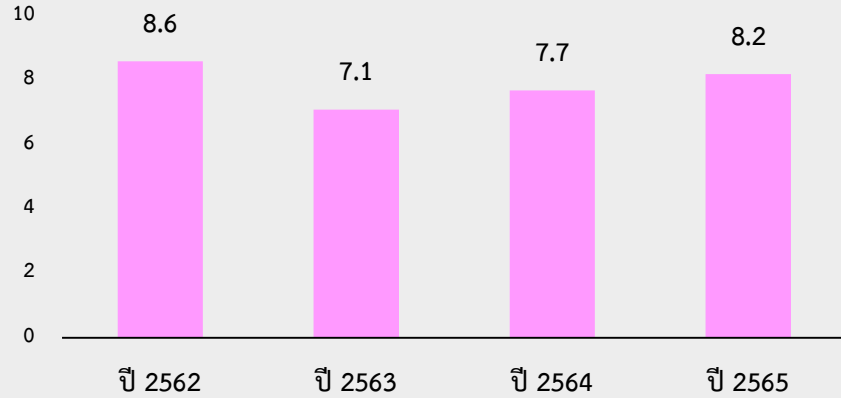


สถานการณ์การคลอดก่อนกำหนดและทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม



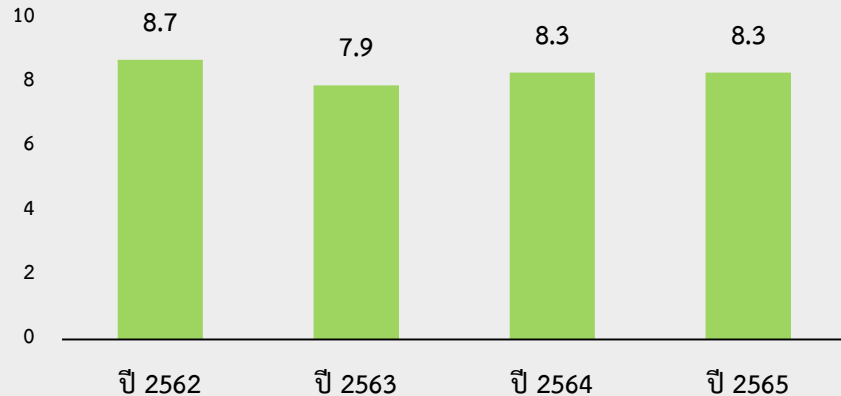
การคลอดก่อนกำหนด

เป้าหมาย ≤ ร้อยละ 9



ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม

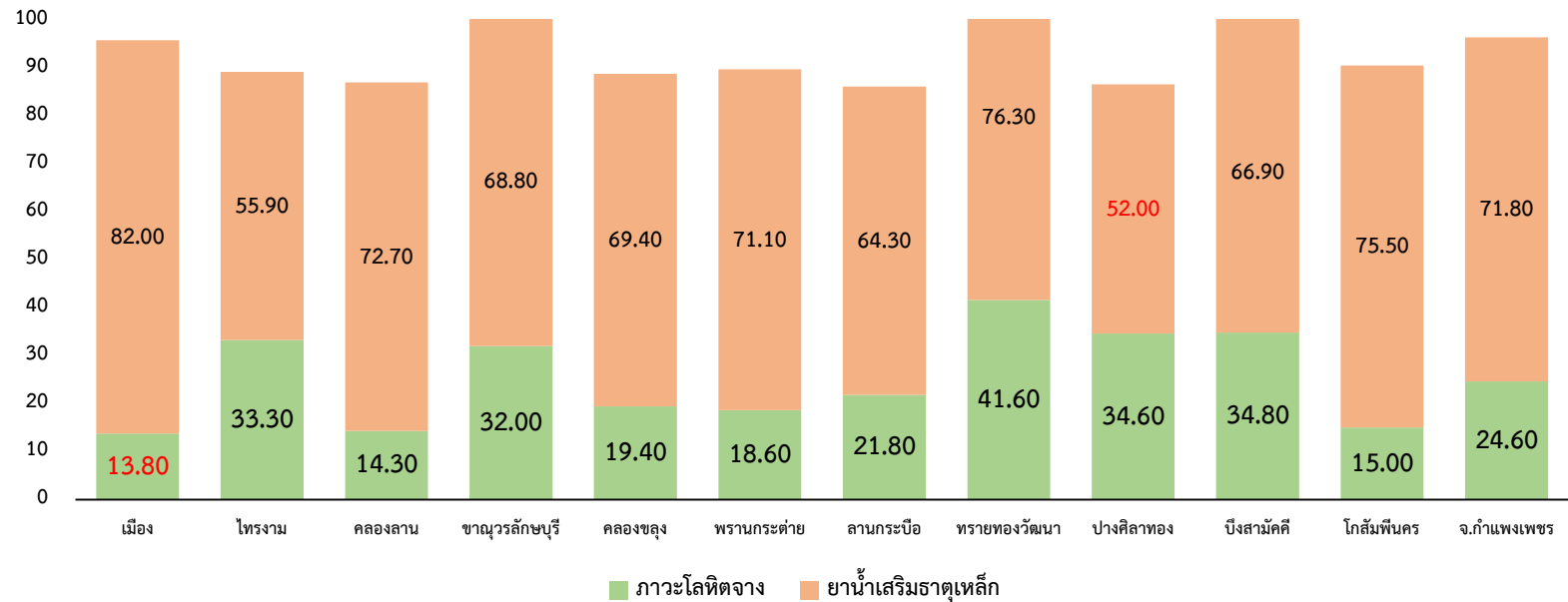
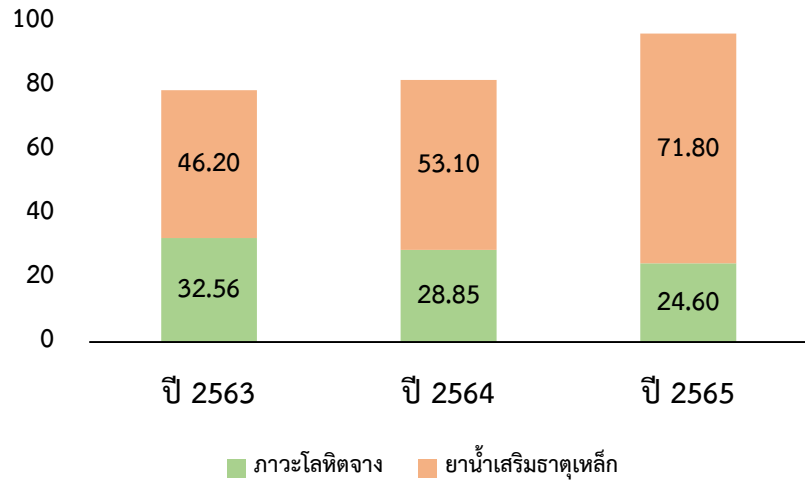
เป้าหมาย ≤ ร้อยละ 7



สถานการณ์ภาวะโลหิตจางและการได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็กในเด็ก 0-5 ปี

การได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ในเด็ก 6 เดือน - 5 ปีเป้าหมาย ≥ 80

เด็ก 6-12 เดือนที่มีภาวะโลหิตจาง เป้าหมาย < 20



เด็กอายุ 9,18,30,42,60 เดือนที่คัดกรองพัฒนาการแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้า
ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น ปี 2564 - 2565

จ.กำแพงเพชร

เป้าหมาย ปี 2564

เป้าหมาย ปี 2565

เป้าหมายปี 2564 ได้รับการกระตุ้นร้อยละ 70

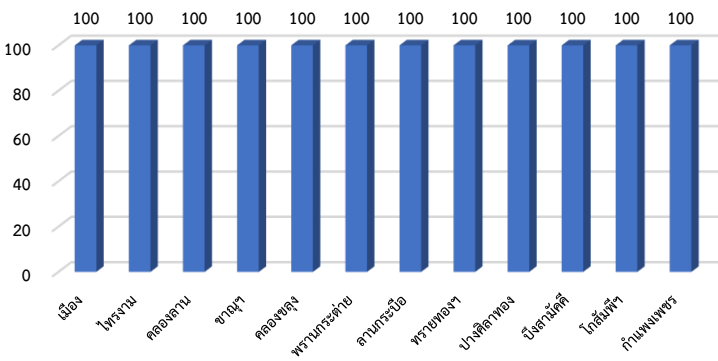
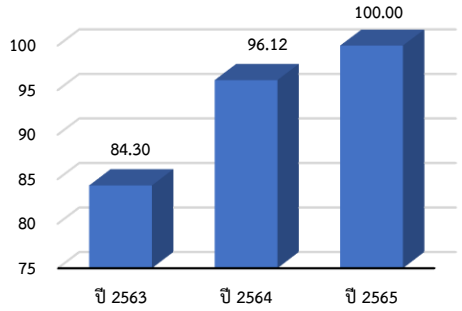
เป้าหมายปี 2565 ได้รับการกระตุ้นร้อยละ 75

เด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ที่มีพัฒนาการล่าช้า
จำนวน 103 คน

เด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ที่มีพัฒนาการล่าช้า
จำนวน 57 คน

การกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น ปี 2563 - 2565

การกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จำแนกรายอำเภอ ปี 2565



ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ TEDA4I/เครื่องมือมาตรฐาน
จำนวน 99 คน
ร้อยละ 96.12

ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ TEDA4I/เครื่องมือมาตรฐาน
จำนวน 57 คน
ร้อยละ 100

กระตุ้นครบตามเกณฑ์	กระตุ้นไม่ครบเกณฑ์	อยู่ระหว่างกระตุ้น
จำนวน 82 คน ร้อยละ 82.83	จำนวน 10 คน ร้อยละ 10.10	จำนวน 7 คน ร้อยละ 7.07

แหล่งที่มา : HDC 26 มิ.ย.2565

กระตุ้นครบตามเกณฑ์	กระตุ้นไม่ครบเกณฑ์	อยู่ระหว่างกระตุ้น
จำนวน 37 คน ร้อยละ 64.91	จำนวน 0 คน	จำนวน 20 คน ร้อยละ 35.09

กลับมาสมวัย
จำนวน 39 คน
ร้อยละ 47.56

อยู่ระหว่างติดตาม
จำนวน 4 คน
ร้อยละ 3.88

เป้าหมายปี 2565 กระตุ้นแล้วกลับมาสมวัย ร้อยละ 35

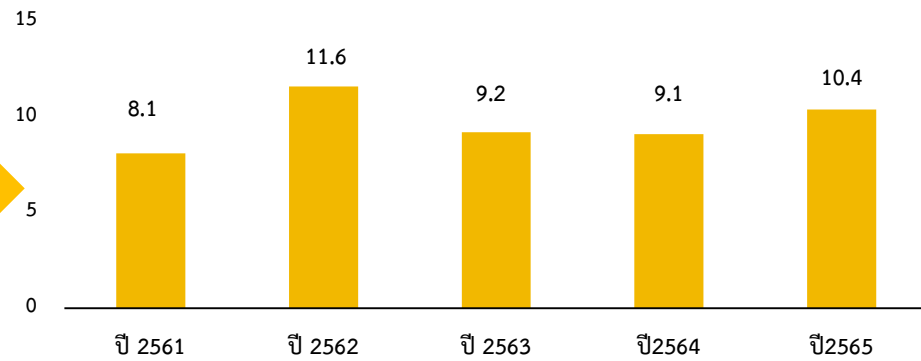
กลับมาสมวัย
จำนวน 17 คน
ร้อยละ 54.05



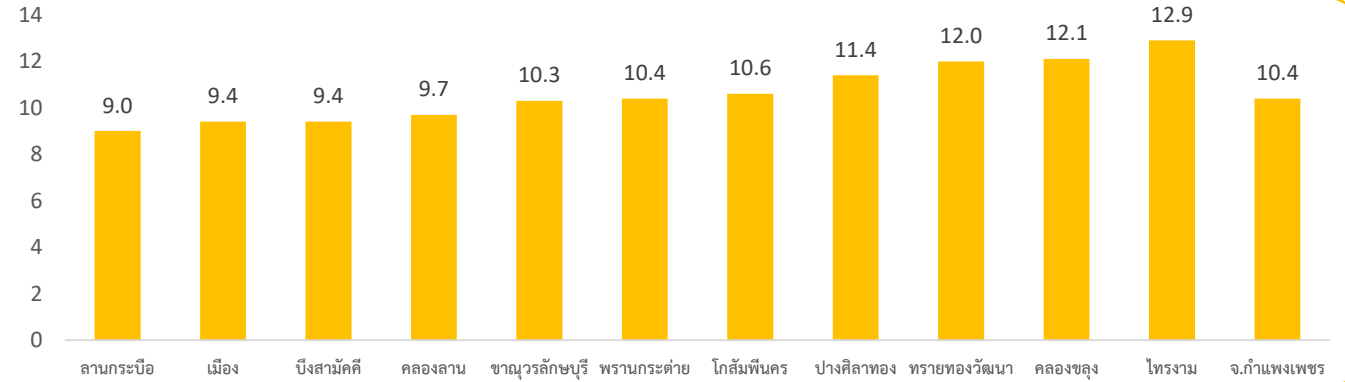
สถานการณ์เด็ก 0-5 ปี มีภาวะอ้วน เตี้ย ผอม จังหวัดกำแพงเพชร

เด็ก 0-5 ปี มีภาวะอ้วน เตี้ย ผอม ปี 2561 -2565

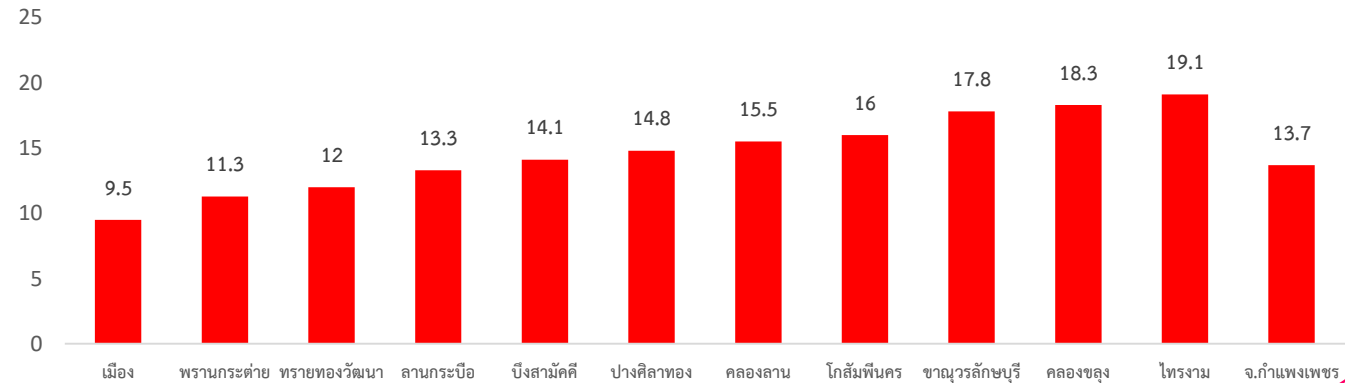
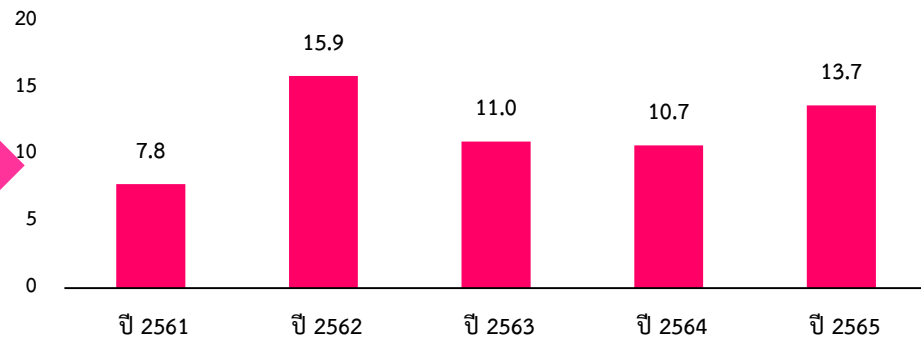
อ้วน
≤ 9



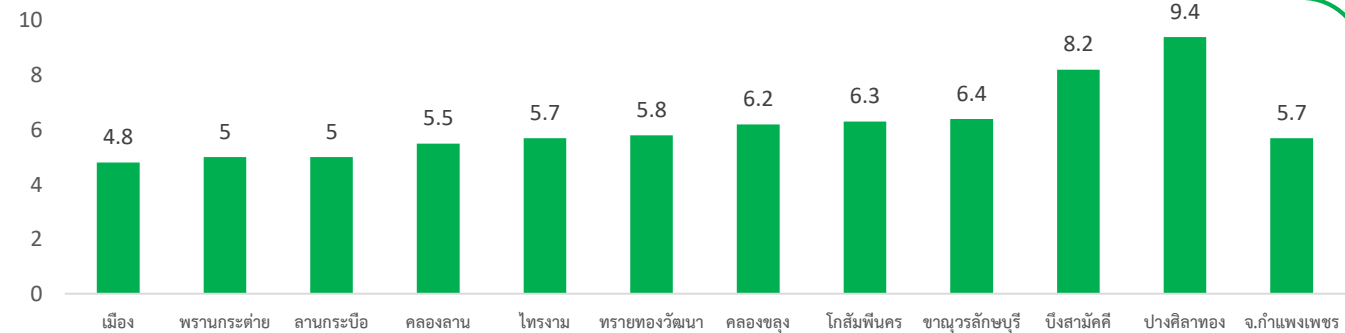
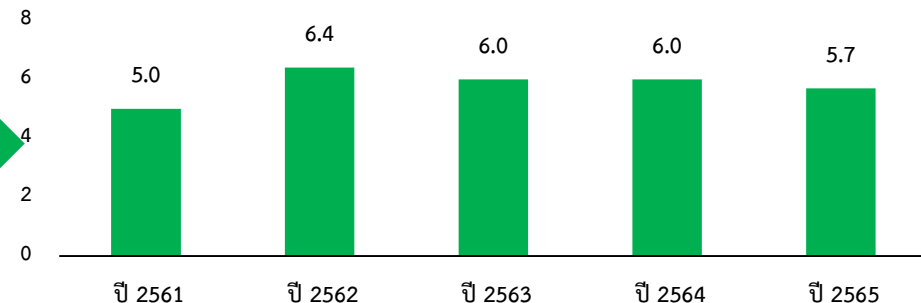
เด็ก 0-5 ปี มีภาวะอ้วน เตี้ย ผอม จำแนกรายอำเภอ ปี 2565



เตี้ย
≤ 10



ผอม
≤ 5



ผลการขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก

มัทศจรรย์ 1,000 วัน Plus
สู่ 2,500 วัน



ต.ไตรตรึงษ์ พื้นที่นำร่อง
การดำเนินงานมัทศจรรย์
1000 วัน

MCH Board & Service
Plan



อำเภอคลองขลุง
อำเภอต้นแบบ
แก้ไขปัญหาเรื่องซีด

คณะกรรมการส่งเสริม
การพัฒนาเด็กปฐมวัย



ศูนย์เด็กเล็กอ่อนหวานต้นแบบ
สพด.ทุ่งทรายและสพด.วังประดา
NATT MODEL ที่ อ.พรานกระต่าย
แก้ไขปัญหาสูดตีสมส่วน

ป้องกันและแก้ไขปัญหา
การตั้งครรภ์วัยรุ่น



ประชุมครบทุกอำเภอ
เน้นเฝ้าดู ค้นหาความเสี่ยงในสถานศึกษา

ข้อเสนอแนะ

1. กำหนดประเด็น **สถิติสมส่วน** เป็นเข็มมุ่งและวางแผนการขับเคลื่อนอย่างเป็นรูปธรรม

2. วิเคราะห์แนวทางการแก้ไขปัญหาการคลาดก่อนกำหนดและกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง

3. พัฒนาระบบเฝ้าระวัง **ภาวะโลหิตจางแบบครบวงจร** พร้อมสร้าง **HL** แก่ผู้เลี้ยงดูเด็ก

4. ควรบูรณาการทำงานขับเคลื่อนประเด็นพัฒนาการสมวัยและ **TIDA 4I**



กรมควบคุมโรค



กรมสุขภาพจิต

สุขภาพวัยทำงาน



ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน

และ/หรือความดันโลหิตสูง : เป้าหมาย \geq ร้อยละ 80



ประเด็นติดตามการขับเคลื่อนงาน DM / HT ปี 2565

1

การคัดกรอง DM/HT
ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป
เป้าหมาย $\geq 90\%$

■ ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรค DM/HT

ผลงาน

DM = 94.27 %

HT = 95.18 %

2

การติดตามยืนยันวินิจฉัย
กลุ่มสงสัยป่วยโรค DM/HT
เป้าหมาย $\geq 80\%$

■ กลุ่มสงสัยป่วยโรคได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย

ผลงาน

DM = 93.86 %

HT = 93.16 %

3

กลุ่มป่วยควบคุมระดับน้ำตาล/
ความดันโลหิตได้ดี
เป้าหมาย DM $\geq 40\%$, HT $\geq 60\%$

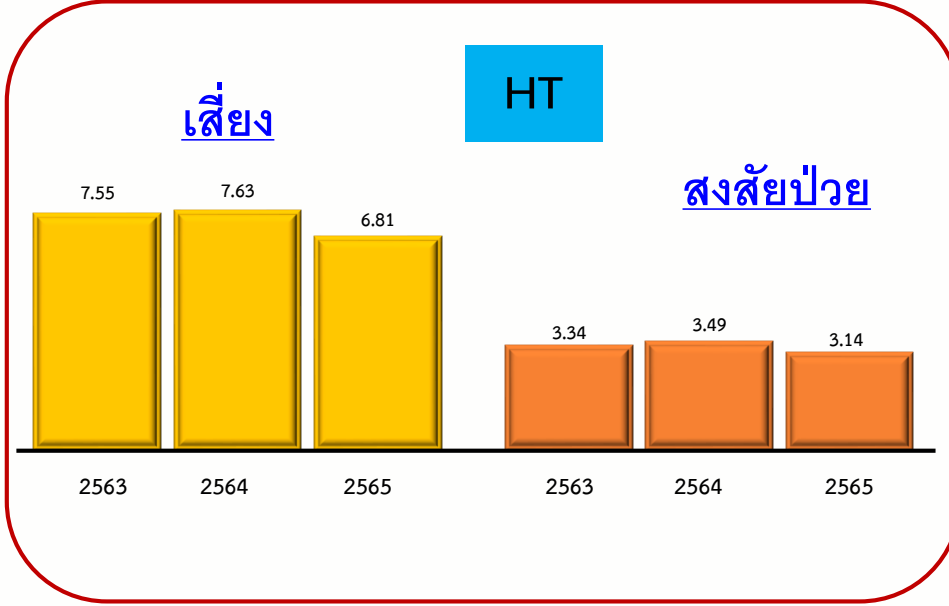
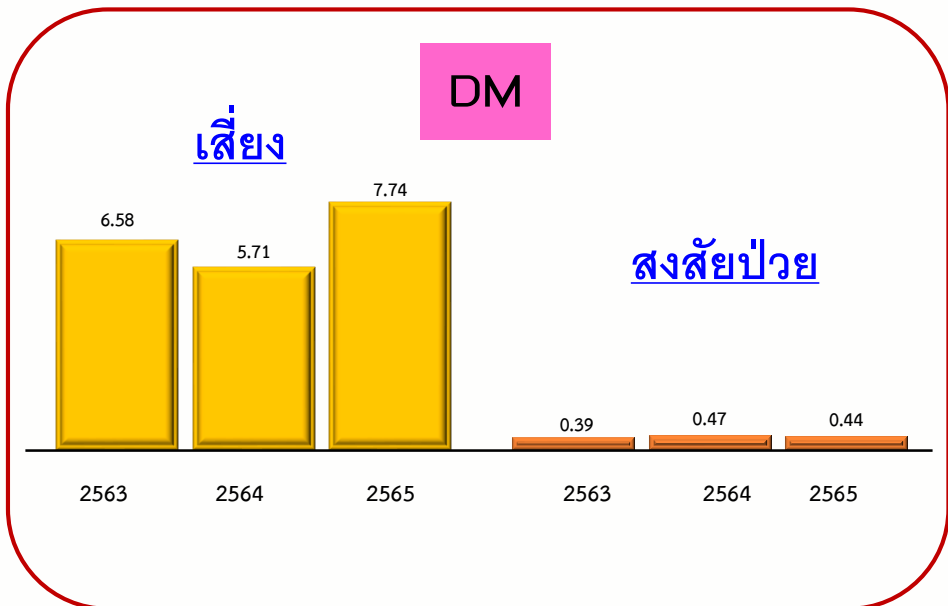
■ กลุ่มป่วย DM ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี/กลุ่มป่วย HTควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี

ผลงาน

DM = 36.57 %

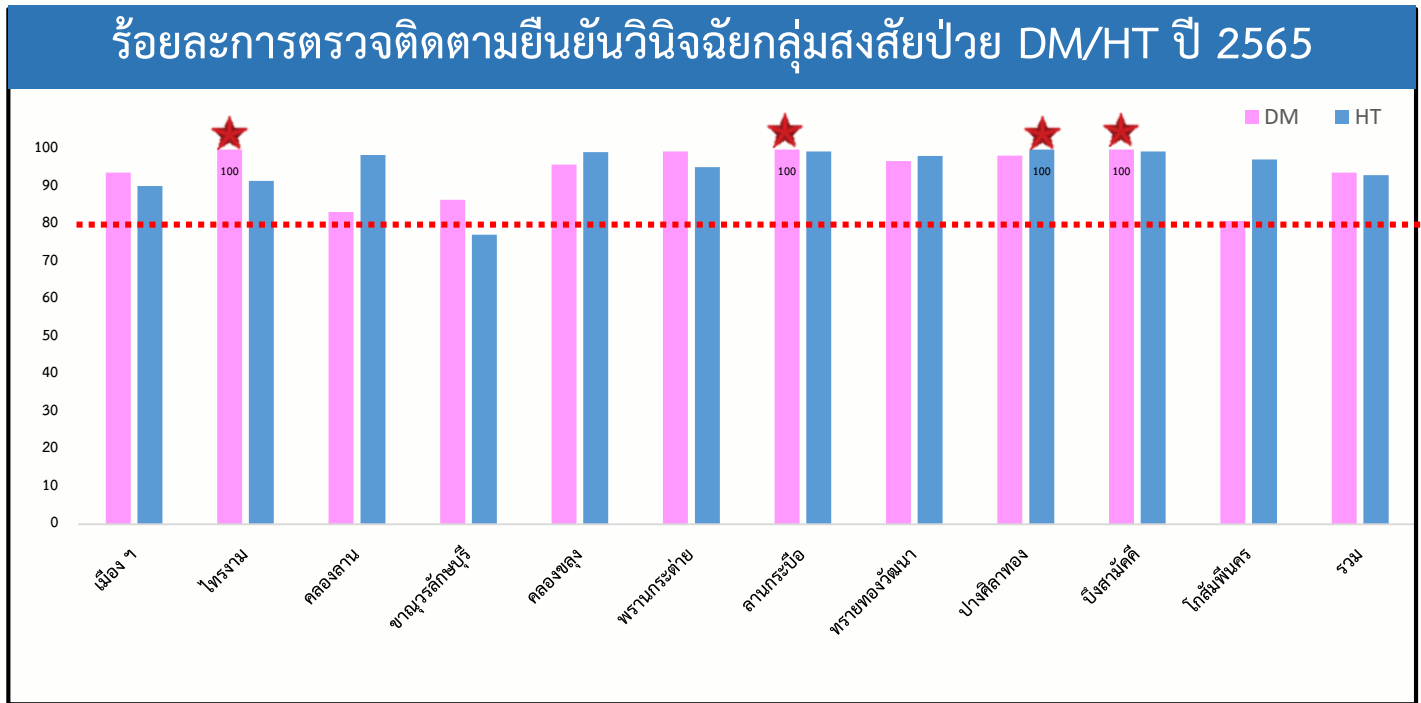
HT = 62.05 %

ประชากร 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองและเสี่ยงต่อ DM / HT จังหวัดกำแพงเพชร ปี 2563 - 2565



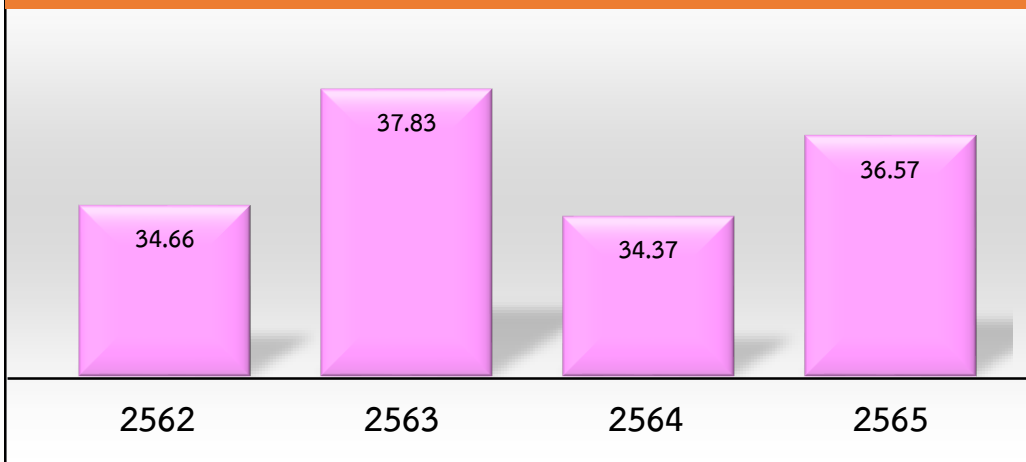
แนวโน้ม
กลุ่มเสี่ยง DM เพิ่มขึ้น

➢ **ขึ้นชมตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย**
กลุ่มสงสัยป่วย ผลการดำเนินงาน 100 %
DM อำเภอไทรงาม ลานกระบือ
และบึงสามัคคี
HT อำเภอปางศิลาทอง

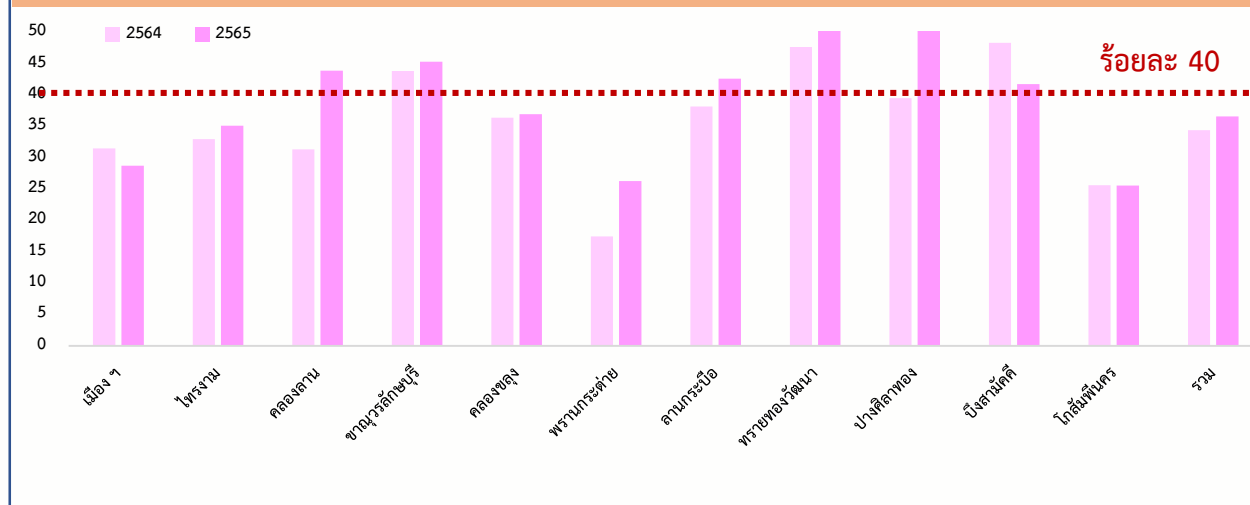


ร้อยละผู้ป่วย DM / HT ควบคุมได้ดี

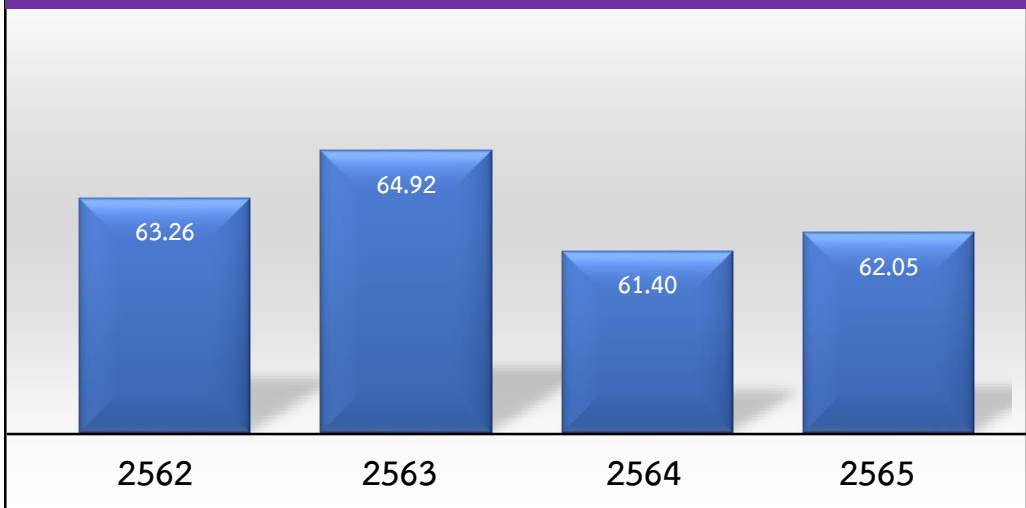
ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ปี 2562 - 2565



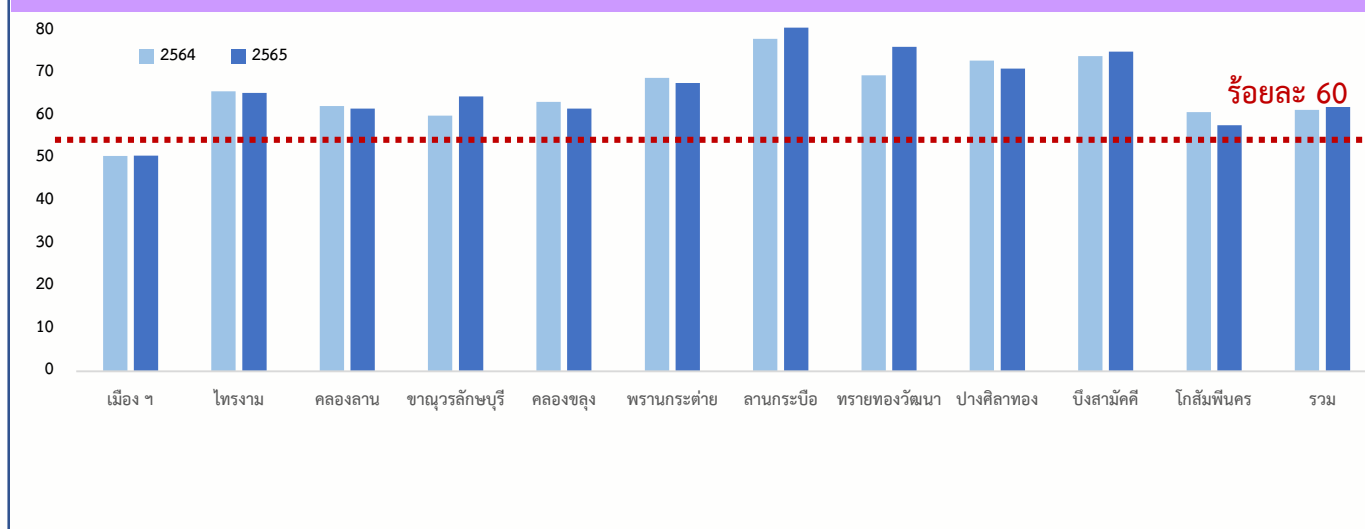
ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ปี 2565



ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมความดันได้ดี ปี 2562 - 2565



ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ดี ปี 2565





กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

การขับเคลื่อนงาน เพื่อลดป่วยรายใหม่ ลดตาย ลดภาวะแทรกซ้อน

ต้นน้ำ

กลุ่มที่ยังไม่ป่วยเป็น DM/HT

1. จังหวัดมีการวิเคราะห์ข้อมูล **Risk Factor** พฤติกรรมการกินเค็ม กินหวาน การสูบบุหรี่ และดื่มแอลกอฮอล์ รายอำเภอ **เพื่อกำหนด Intervention ระดับพื้นที่**

2. มีการขับเคลื่อน

- ชุมชนวิถีใหม่ ห่วงไกล NCDs/ชุมชนลดเสี่ยง จำนวน 38 แห่ง
- BP Station จำนวน 220 แห่ง
- DTX / Health Station จำนวน 104 แห่ง

กลางน้ำ

กลุ่มเสี่ยง/สงสัยป่วย DM/HT

กลุ่มเสี่ยง

มีการจัดทำ
โครงการปรับเปลี่ยน
พฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยง
โดยใช้งบประมาณ
จำนวน 362 แห่ง

กลุ่มสงสัยป่วย

มีการติดตาม
ยืนยันวินิจฉัยกลุ่ม
สงสัยป่วย DM/HT
ผลงานภาพรวม
มากกว่า ร้อยละ 90

ปลายน้ำ

กลุ่มป่วย DM/HT

1. มีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการ NCD Clinic Plus ผ่านเกณฑ์ในระดับดีขึ้นไป 7 แห่ง
2. มีการจัดการกลุ่มผู้ป่วย Uncontrol
 - DM ใช้ SMBG จำนวน 4 แห่ง
 - HT ใช้ HBPM จำนวน 5 แห่ง
3. มีการพัฒนาศักยภาพ **Case Manager/ Case Manager** อย่างต่อเนื่อง

การจัดการ Risk Factor

คุณภาพการให้บริการ



ประเด็นชื่นชม

- > สามารถติดตามผู้ป่วย DM / HT ที่ขึ้นทะเบียนมารับการตรวจ / ติดตาม Control ได้มากกว่า ร้อยละ 60 ในทุกอำเภอ
- > มีการวิเคราะห์ข้อมูล Risk Factor มากำหนดกิจกรรมการแก้ไขปัญหาให้ตรงกับปัญหาแต่ละพื้นที่

ข้อเสนอแนะ

- > จัดตั้ง BP Station และ DTX Station ให้ครอบคลุมทุกตำบล
- > นำ SMBG (Self-Monitoring Blood Glucose) และ HBPM มาขยายใช้ใน อำเภอที่ Control DM / HT ยังไม่ได้ตามเป้าหมาย
- > เพิ่มความรู้ด้านสุขภาพ สัญญาณเตือนการเกิดหลอดเลือดสมอง (Stroke) ในประชาชน กลุ่มเป้าหมาย



ประเด็นสุขภาพจิต(ฆ่าตัวตาย)

เป้าหมาย : อัตราการฆ่าตัวตายไม่เกิน 8.0 ต่อแสนประชากร

Universal Prevention

กลุ่มทั่วไป

คัดกรองภาวะสุขภาพจิต
Mental health check in

ผู้ตอบแบบประเมินทุกกลุ่มวัย 20,149 ราย พบ
กลุ่มเสี่ยงภาวะสุขภาพจิต 1,682 ราย 8.34 %

- เครียดสูง 449 ราย (2.23%)
- เสี่ยงซึมเศร้า 682 ราย (3.38%)
- เสี่ยงฆ่าตัวตาย 332 ราย (1.65%)
- ภาวะหมดไฟ 219 ราย(4.09%)

ตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูล พบ
กลุ่มเสี่ยงภาวะสุขภาพจิต 186 ราย

ติดตามกลุ่มเสี่ยง เพื่อเยียวยาจิตใจ
177 ราย (95.16%)

Indicated Prevention

(กลุ่มเปราะบางทางสังคม)

คัดกรองภาวะสุขภาพจิต โดยประเมิน
เสี่ยงซึมเศร้า เสี่ยงฆ่าตัวตาย

ผู้ป่วย NCDs

ทั้งหมด 115,166 ราย
ประเมิน 67,687 ราย (58.77%)
กลุ่มเสี่ยงภาวะสุขภาพจิต 125 ราย 0.18 %

- เสี่ยงซึมเศร้า 119 ราย (0.17%)
- เสี่ยงฆ่าตัวตาย 6 ราย (0.008%)

ประเมินซ้ำ ให้ความช่วยเหลือ
และบำบัดรักษา

ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง

ทั้งหมด 2,085 ราย
ประเมิน 1,974 ราย (94.68%)
กลุ่มเสี่ยงภาวะสุขภาพจิต 18 ราย 2.35 %

- เสี่ยงซึมเศร้าจาก 2Q = 30 ราย (1.51%)
- เสี่ยงซึมเศร้าจาก 2Q ได้รับการประเมิน
9Q= 16 ราย (53.33%)

ลงพื้นที่เยี่ยมบ้านดูแลสังคม/จิตใจ

ผู้ป่วยจิตเวช

ซึมเศร้า 18,094 ราย เพิ่มขึ้น 697 ราย
เข้าถึงบริการทั้งหมด 100%

จิตเภทเข้าถึงบริการ 1,846 ราย
90.33%

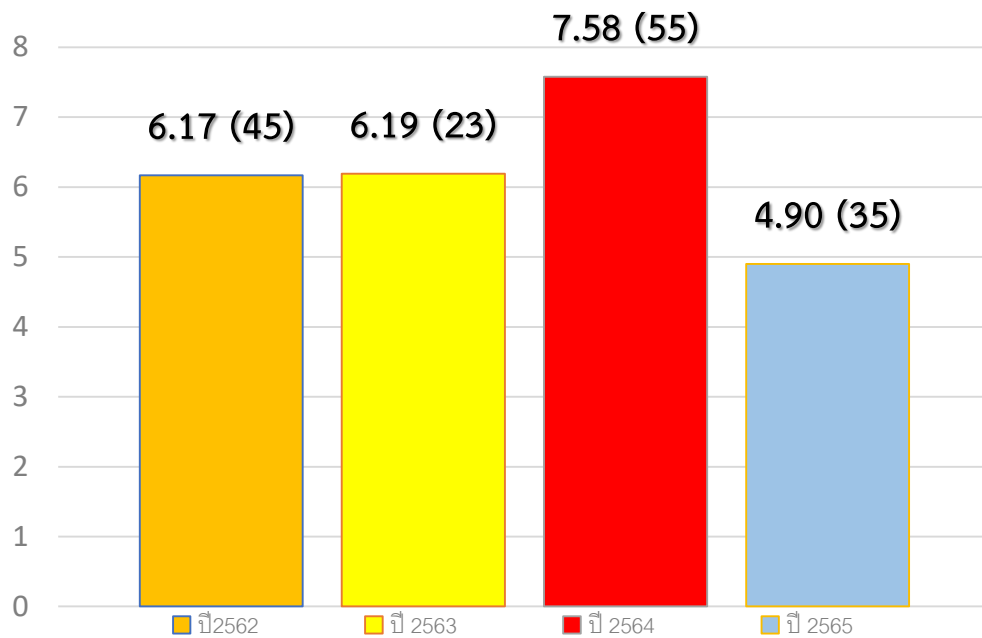
Selective Prevention

กลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย

1. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 35 ราย (4.9)
2. ผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำ
ในระยะเวลา 1 ปี 97.65% (เป้าหมาย 95%)
3. การเข้าถึงบริการสุขภาพจิตโรคซึมเศร้า 100%
(เป้าหมาย ≥ 74)
4. การสอบสวนโรค กรณีฆ่าตัวตาย = 6 คน
(เม.ย.-พ.ค.65)
5. ผู้ป่วย NCDs เสี่ยงซึมเศร้าได้รับการประเมินฆ่า
ตัวตาย จำนวน 57 ราย = 47.90%

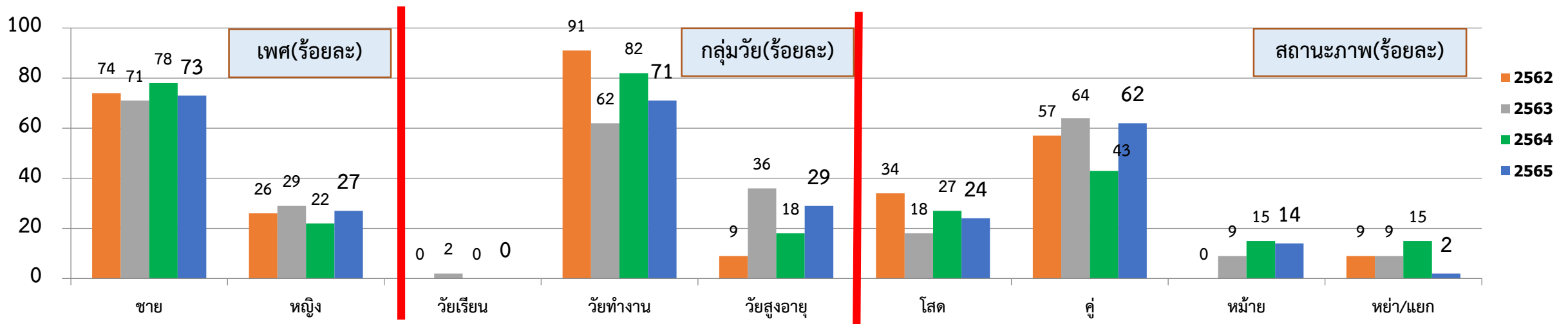


สถานการณ์การฆ่าตัวตายจังหวัดกำแพงเพชร 2562-2565 (ต.ค.64-พ.ค.65)



อำเภอ	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
				ต.ค.-ธ.ค.64 รอบ 1	ต.ค.64-พ.ค.65 รอบ 2
เมือง	23 (11.28)	16 (7.53)	15 (7.05)	5 (1.91)	14 (6.69)
ไทรงาม	2 (3.98)	1 (1.97)	4 (7.90)	0 (0)	2 (3.97)
คลองลาน	4 (6.26)	3 (4.71)	7 (10.96)	1 (1.6)	3 (4.80)
ชาณุวรลักษบุรี	3 (2.83)	7 (6.67)	10 (9.52)	0 (0)	3 (2.97)
คลองขลุง	1 (1.41)	1 (1.41)	3 (4.23)	0 (0)	1 (1.45)
พรานกระต่าย	2 (2.81)	0	5 (7.05)	1 (1.42)	3 (4.26)
ลานกระบือ	7 (16.25)	5 (11.65)	3 (6.99)	1 (4.67)	2 (4.67)
ทรายทองวัฒนา	2 (8.50)	3 (12.79)	2 (8.54)	0 (0)	1 (4.4)
ปางศิลาทอง	0	6 (19.63)	3 (9.80)	2 (6.58)	3 (9.87)
บึงสามัคคี	0	0	1 (3.85)	0 (0)	1 (3.91)
โกสัมพินคร	1 (3.47)	3 (10.41)	2 (6.95)	0 (0)	2 (7.09)
รวม	45 (6.17)	45 (6.19)	55 (7.58)	10 (1.40)	35 (4.90)

วิเคราะห์สถานการณ์การฆ่าตัวตายสำเร็จ จังหวัดกำแพงเพชร ปี 2562-2565 (ต.ค.64-พ.ค.65)



วิเคราะห์ข้อมูลการฆ่าตัวตายสำเร็จ จังหวัดกำแพงเพชร ปี 2565 (ต.ค.2564-พ.ค.2565)



Designed by Pngtree

ข้อมูลส่วนบุคคล

เพศ: ชาย > หญิง
 อายุ : 21-59 ปี (91%)
 สถานภาพ : คู่ (57%)
 อาชีพ : รับจ้าง (57%)

ปัจจัยร่วมเกี่ยวข้องกับการฆ่าตัวตาย

กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังทางกาย (NCDs) 8 ราย (23%)

สารเสพติด 7 ราย (20 %)

โรคจิตเวช 5 ราย (14 %)

อื่นๆ เช่น ความสัมพันธ์ในครอบครัว เศรษฐกิจ
 = 12 ราย (35 %)

สัญญาณเตือน จำนวน 35 คน

มีสัญญาณเตือน 11 คน (31%)

ไม่มีสัญญาณเตือน 24 คน (69%)

วิธีการ จำนวน 35 คน

ผูกคอ 24 คน (69%)

กินสารเคมี 4 คน(11%)

ใช้ปืน 4 คน (11%)

ประวัติเคยทำร้ายตนเองมาก่อน
 4 ราย (11%)

มาตรการดำเนินงาน

Universal Prevention กลุ่มทั่วไป	Indicated Prevention (กลุ่มเปราะบางทางสังคม)	Selective Prevention กลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย
1.คัดกรองเสียงซึมเศร้า และฆ่าตัวตาย ผ่านระบบMental health check in ด้วยระบบ Active Screening 2.ยกระดับการคัดกรอง การประเมินปัญหาสุขภาพจิต โดยเฉพาะกลุ่มโรคเรื้อรัง(NCDs) กลุ่มวัยทำงาน กลุ่มผู้สูงอายุ 3.เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและจิตเวชทุกกลุ่มวัยแบบองค์รวมผ่านระบบ Service plan 4.ประสานเครือข่ายทั้งใน และนอกระบบสาธารณสุขร่วมมือในการแก้ไขปัญหา	1.พัฒนาระบบเฝ้าระวังและติดตาม ในกลุ่มโรคเรื้อรัง(NCDs) ผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง 2.คัดกรองเชิงรุก (Active Screening) เสียงซึมเศร้า และฆ่าตัวตาย ให้การช่วยเหลือเบื้องต้น และส่งต่อ ตาม Clinical Guideline	1.จัดตั้งทีมและดำเนินงานสอบสวนการฆ่าตัวตาย ในระดับปฐมภูมิ ระดับอำเภอ และระดับจังหวัด 2.พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการสอบสวนการฆ่าตัวตายเพิ่มขึ้น 3. ยกระดับกลไกการสอบสวนโรคการฆ่าตัวตายให้สามารถวิเคราะห์ข้อมูลเชิงระบาดวิทยา เพื่อแก้ไขปัญหาให้ตรงจุด



ข้อเสนอแนะ

1. การนำประโยชน์จากฐานข้อมูลหลักให้สามารถเข้าถึงกลุ่มเสี่ยงทุกระดับ
2. ทบทวนมาตรการ การป้องกัน คัดกรอง เฝ้าระวังการฆ่าตัวตายเชิงรุกในกลุ่มเปราะบาง และกลุ่มเสี่ยง
3. การพัฒนาเครือข่ายแกนนำ อสม. และประชาชนในการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต และสัญญาณเตือน โดยข้อมูลจากการสอบสวนโรค

สุขภาพผู้สูงอายุ

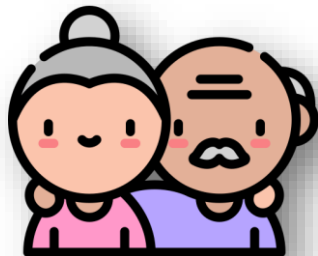


สถานการณ์ผู้สูงอายุจังหวัดกำแพงเพชร

กลุ่มผู้สูงอายุสุขภาพดี (Healthy Elderly)

- จังหวัดกำแพงเพชร เข้าสู่สังคมสูงวัย ร้อยละ 22.27

- ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 74.97
- พบผู้สูงอายุที่มีกิจกรรมทางกายน้อยที่สุด ร้อยละ 83.52
- การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคโดยใช้ Individual Wellness Plan) ในชมรม/รร.ผสอ. จำนวน 263 ชมรม



กลุ่มผู้สูงอายุเจ็บป่วย (Illness Elderly)

- ผู้สูงอายุมีแนวโน้มความเสี่ยงเป็นโรค NCDs เพิ่มขึ้น
- อัตราการบาดเจ็บของผู้สูงอายุจากการพลัดตกหกล้ม ร้อยละ 12.9
- ผู้สูงอายุมีความเสี่ยงต่อภาวะสมองเสื่อม ร้อยละ 1.23

- จัดระบบบริการคลินิกผู้สูงอายุ 2 แห่ง ได้แก่ รพ.กำแพงเพชร และ รพ.ชาณุวรลักษณ์บุรี
- ผู้สูงอายุผ่านการคัดกรองสมองเสื่อมได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ร้อยละ 100
- ผู้สูงอายุผ่านการคัดกรองพลัดตกหกล้มได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ร้อยละ 100

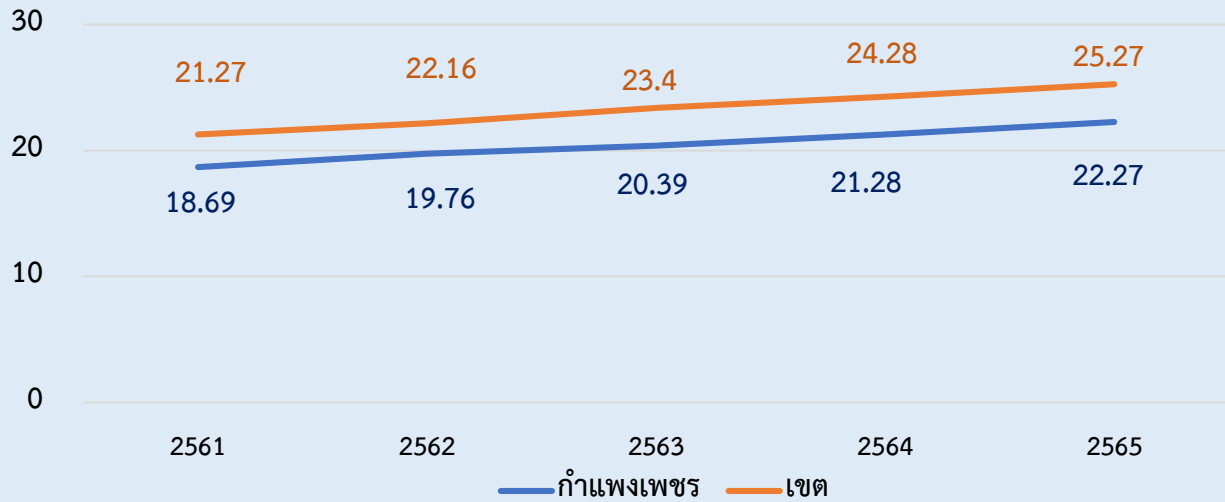
กลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Dependent Elderly)

- ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงจำนวน 2,197 คน (ร้อยละ 1.83)
 - : ตัดบ้าน จำนวน 1,723 คน
 - : ตัดเตียง จำนวน 474 คน

- ตำบลที่มีการเข้าร่วมโครงการ LTC จำนวน 78 แห่ง (ร้อยละ 100)
 - : Re-accreditation จำนวน 72 ตำบล
- ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ 97.13
- ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100
- มี CM จำนวน 209 คน / CG จำนวน 1,881 คน

สถานการณ์ผู้สูงอายุจังหวัดกำแพงเพชร

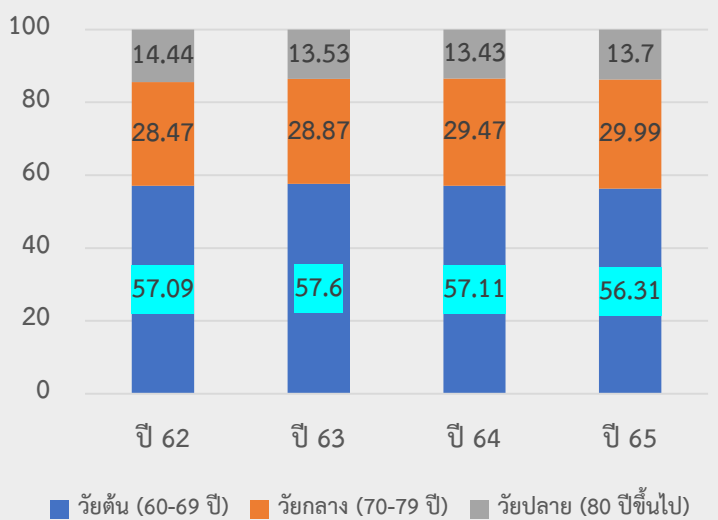
สถานการณ์ผู้สูงอายุ



จังหวัดกำแพงเพชร เข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ (22.27%) และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

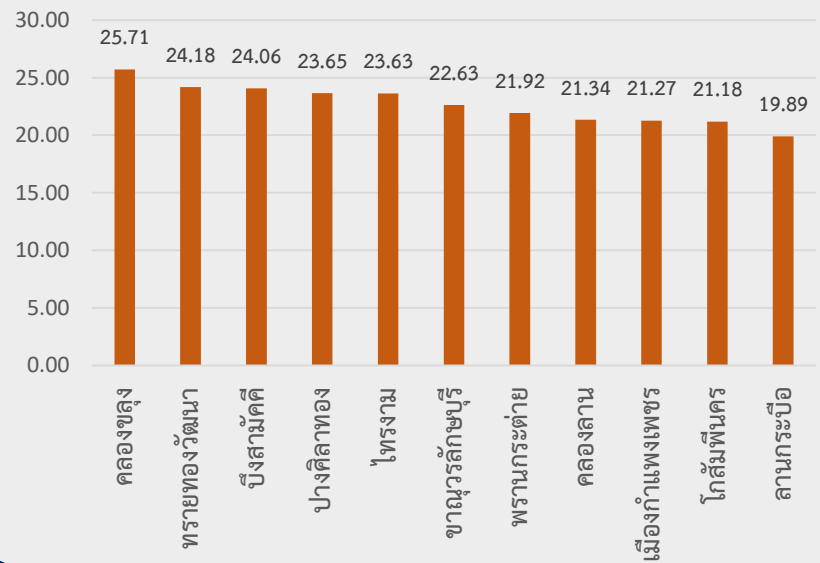


สัดส่วนของผู้สูงอายุ จังหวัดกำแพงเพชร



ช่วงอายุที่มีผู้สูงอายุมากที่สุด คือ วัยสูงอายุตอนต้น 60-69 ปี (56.31 %)

ร้อยละของผู้สูงอายุรายอำเภอ จังหวัดกำแพงเพชร

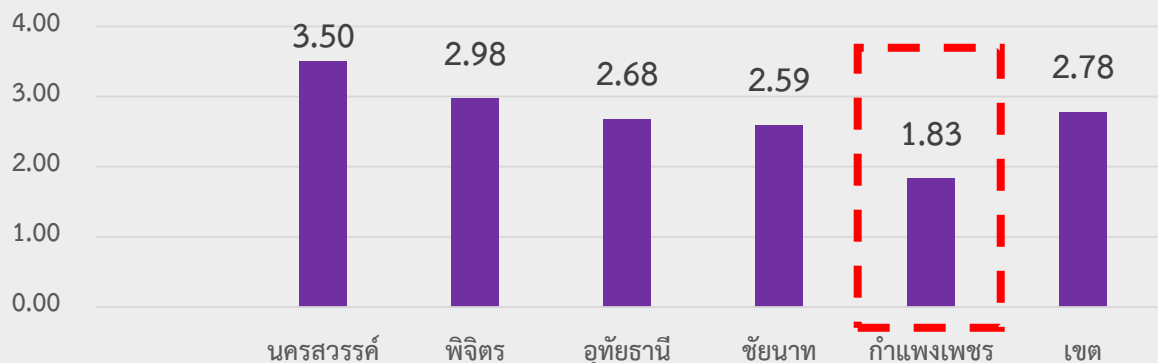


อำเภอที่มีผู้สูงอายุมากที่สุด คือ คลองขลุง (25.71%)



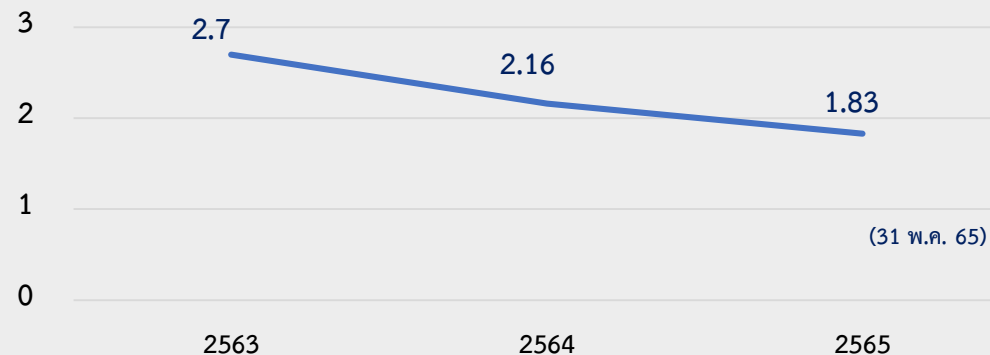
สถานการณ์ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง จังหวัดกำแพงเพชร

ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง



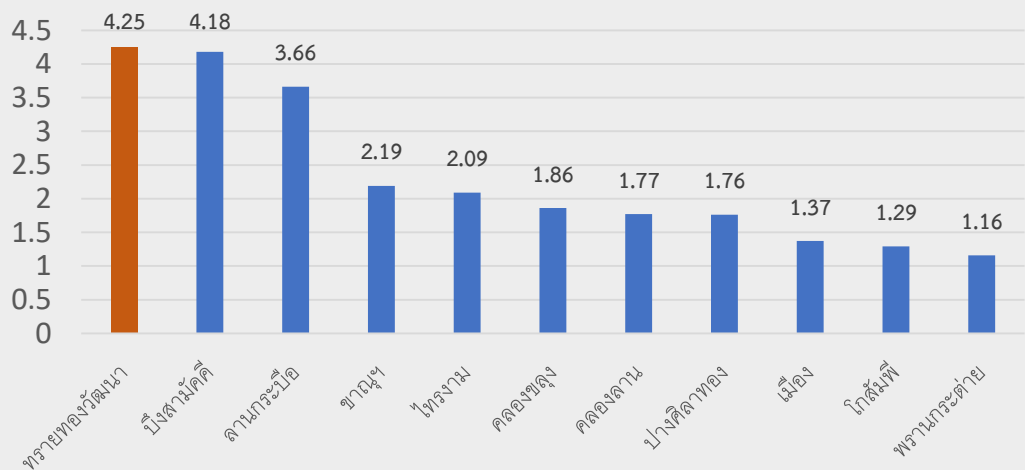
ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จังหวัดกำแพงเพชร
เป็นอันดับ 5 ของเขต

ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง 3 ปีย้อนหลัง



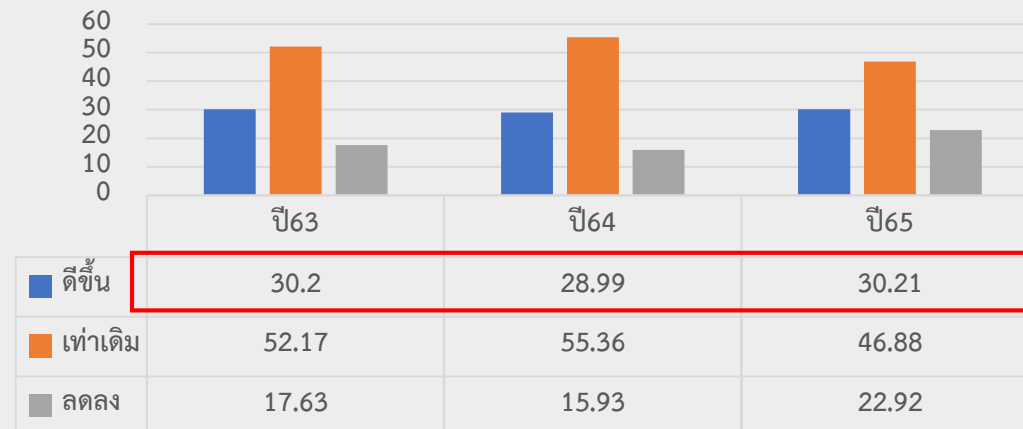
ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง มีแนวโน้มลดลง
(31 พ.ค. 65)

สัดส่วนผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง รายอำเภอ



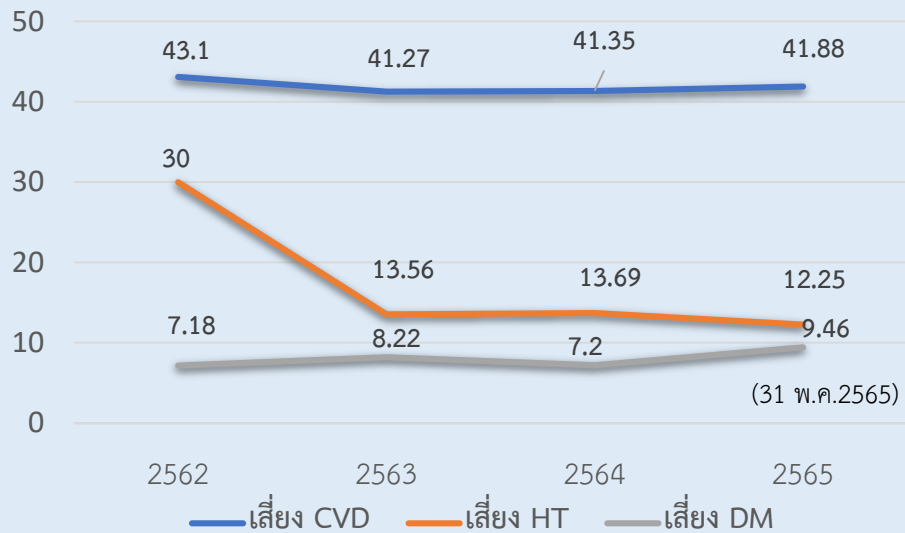
อำเภอทราชทองวัฒนา มีผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงมากที่สุด

แนวโน้ม ADL



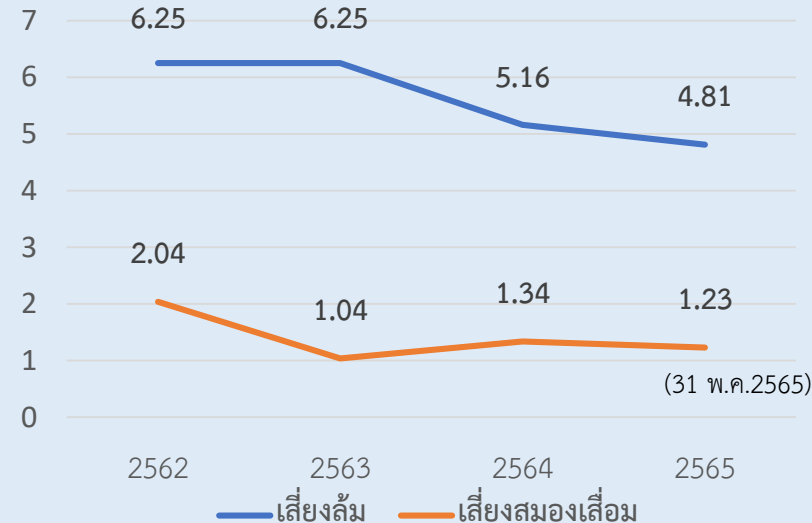
ADL มีการเปลี่ยนแปลงดีขึ้น มีแนวโน้มสูงขึ้น

สถานการณ์สุขภาพผู้สูงอายุที่เป็นปัญหา



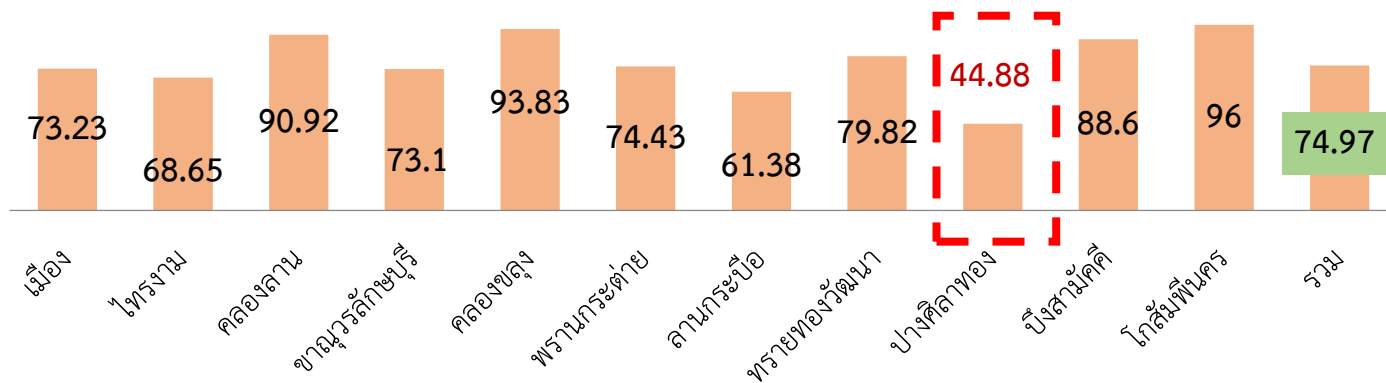
✓ ผู้สูงอายุมีแนวโน้มความเสี่ยงเป็นโรค NCDs สูงขึ้น

✓ ผู้สูงอายุมีแนวโน้มเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม และเสี่ยงภาวะสมองลดลง



พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ จ.กำแพงเพชร

พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในผู้สูงอายุ เป้าหมายร้อยละ 50



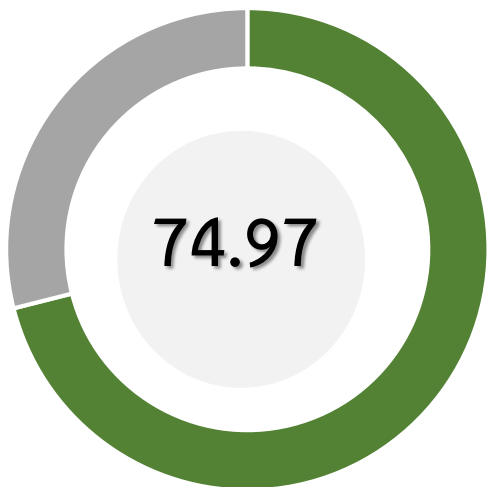
✓ ผู้สูงอายุจังหวัดกำแพงเพชร มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 74.97

✓ พบผู้สูงอายุที่มีกิจกรรมทางกายน้อยที่สุด ร้อยละ 83.52

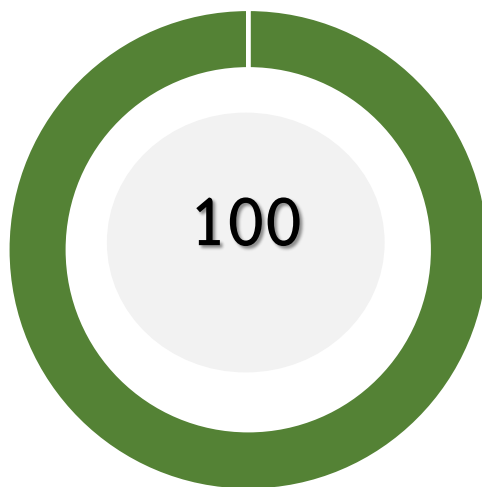
✓ อำเภอที่ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์น้อยที่สุด คือ อำเภอปางศิลาทอง



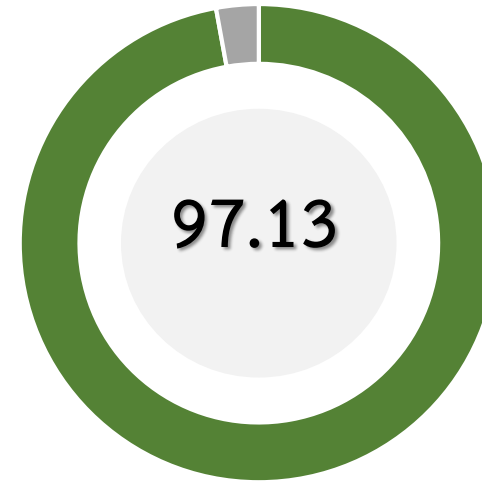
ผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุแบบไร้รอยต่อ จังหวัดกำแพงเพชร ปีงบประมาณ 2565



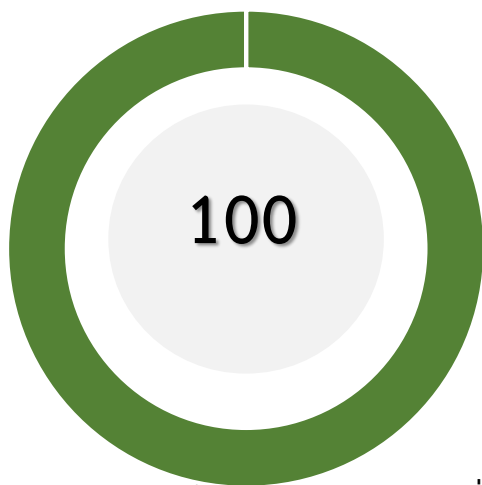
ร้อยละ50 ของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์



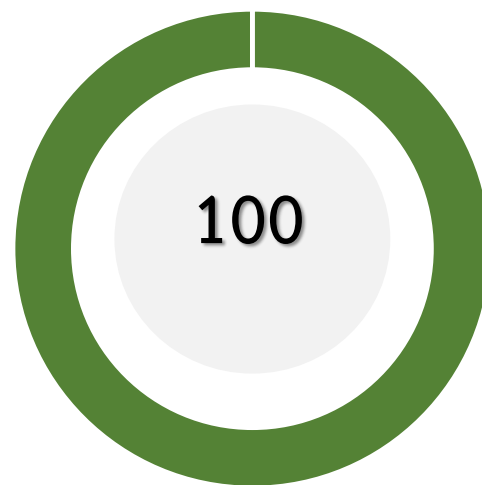
ร้อยละ98 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์



ร้อยละ90 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan



ร้อยละ30 ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองสมองเสื่อมได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ



ร้อยละ30 ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองพลาตตกหล่อมได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ



Best practice



การขับเคลื่อนการดำเนินงานชมรม/โรงเรียน
ผู้สูงอายุเทศบาลตำบลช่องลม อำเภอลานกระบือ



ขับเคลื่อนการดำเนินงานโรงเรียน
ผู้สูงอายุ อำเภอบึงสามัคคี

จัดตั้ง ร.ร. ผู้สูงอายุ ครอบคลุมตำบล
(อ.บึงสามัคคี)

1. โรงเรียนผู้สูงอายุ รพ.สต.ชายเคือง
2. โรงเรียนผู้สูงอายุเทศบาลตำบลระหาน
3. โรงเรียนผู้สูงอายุ รพ.สต.วังชะโอน
4. โรงเรียนผู้สูงอายุ รพ.สต.บ้านโพธิ์เอน



ปรับสภาพสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อผู้สูงอายุ โดย
ใช้งบประมาณกองทุนฟื้นฟูฯ
อบจ.กำแพงเพชร/งบประมาณกองทุนท้องถิ่นฯ

ปรับสภาพแวดล้อมที่เอื้อสำหรับผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง
ที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ (ปี 2565 จำนวน 35 ราย)

ได้รับ งบ. จากกองทุนฟื้นฟู งบ.กำแพงเพชร และ งบ พมจ.กำแพงเพชร

ก่อนการปรับปรุง

หลังการปรับปรุง



ข้อเสนอแนะ

1. ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Age friendly city มุ่งเน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรายบุคคล และการปรับสภาพแวดล้อมในบ้านและชุมชนที่เอื้อต่อผู้สูงอายุ
2. สนับสนุนการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี(IWP)ในชมรมผู้สูงอายุ มุ่งเน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรายบุคคลผ่านแกนนำชมรมผู้สูงอายุ(กลุ่มดี)
3. พัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุแบบครบวงจร ครอบคลุมทั้งการคัดกรอง ส่งเสริม รักษา ส่งต่อ และฟื้นฟู





สุขภาพดีวิถีใหม่



ประเด็นสุขภาพตีวิถีใหม่



พฤติกรรมป้องกันโรคที่พึงประสงค์

เป้าหมาย ร้อยละ 80

ครั้งที่ 18	ม.ค 65	DMH	ร้อยละ 82.80	(ผู้ตอบ 872 คน)
ครั้งที่ 19	ก.พ 65	DMH	ร้อยละ 74.26	(ผู้ตอบ 136 คน)
ครั้งที่ 20	มี.ค 65	DMH	ร้อยละ 64.76	(ผู้ตอบ 105 คน)
ครั้งที่ 21	เม.ย 65	DMH	ร้อยละ 81.25	(ผู้ตอบ 192 คน)
ครั้งที่ 22	พ.ค 65	DMH	ร้อยละ 81.40	(ผู้ตอบ 129 คน)



กิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการ
ปฏิบัติตามมาตรการ

เป้าหมาย ผ่านมาตรฐาน ร้อยละ 90

เป้าหมาย 1,400 แห่ง
ประเมินตนเอง 867 แห่ง (ร้อยละ 61.93)
ประเมินตนเองผ่านมาตรฐาน 859 แห่ง (ร้อยละ 99.08)

ANAMAI POLL

Covid Free Setting

ก้าวทำใจ

COVID-19



จำนวนคนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ

ปี 2563	เป้าหมาย 13,195 คน	ผลงาน 7,202 คน
ปี 2564	เป้าหมาย 59,342 คน	ผลงาน 58,651 คน
ปี 2565	เป้าหมาย 107,894 คน	ผลงาน 104,527 คน

จำนวนผู้ติดเชื้อโควิด-19

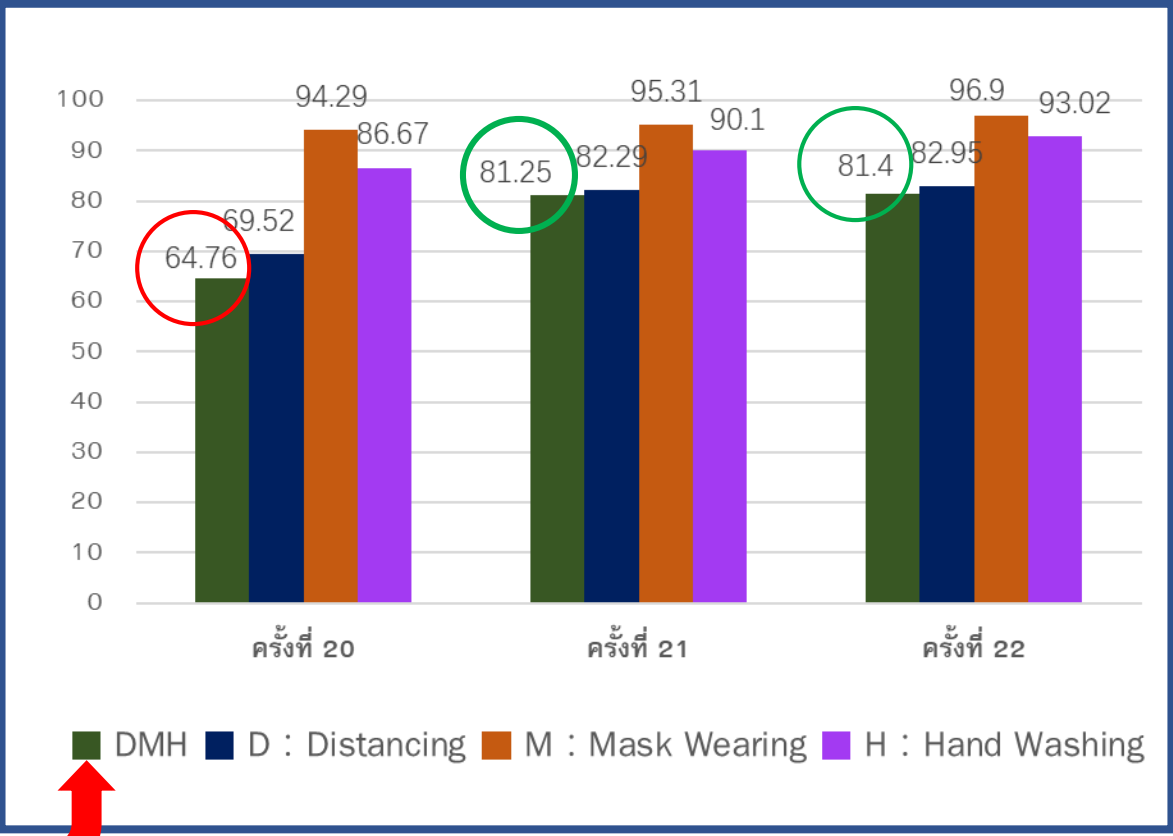
เดือนมกราคม 65	829 คน
เดือนกุมภาพันธ์ 65	3,842 คน
เดือนมีนาคม 65	5,357 คน
เดือนเมษายน 65	6,067 คน
เดือนพฤษภาคม 65	1,135 คน



ข้อมูล ณ วันที่ 31 พ.ค. 65

อำเภอ	ครั้งที่ 20	ครั้งที่ 21	ครั้งที่ 22
เมือง	60	164	82
พรานกระต่าย	10	5	7
โกสุมพินคร	3	0	0
คลองขลุง	4	0	2
ไทรงาม	2	11	3
คลองลาน	7	1	10
ทรายทองวัฒนา	1	1	0
ลานกระบือ	11	2	1
ชาณุวรลักษบุรี	2	4	2
ปางศิลาทอง	2	4	19
บึงสามัคคี	1	0	3
รวม	105	192	129

จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามย้อนหลัง ครั้งที่ 20-22 จังหวัดกำแพงเพชร



จำนวนคนมีความรอบรู้สุขภาพ จังหวัดกำแพงเพชร เป้าหมาย 107,894 คน



Application	จำนวน (คน)
ก้าวทำใจ	32,350
E - screening	1
BSE	12,972
H4U	31,544
Food4Health	16
Mental Health	27,644
รวม	104,527



กิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ ร้อยละ 90

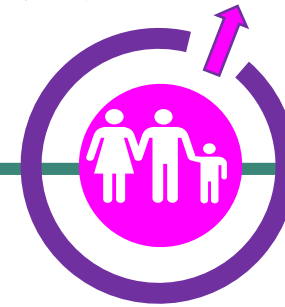
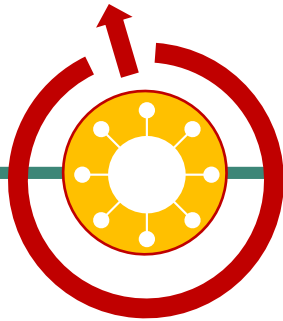
ลำดับ	ประเภท / setting	จำนวน (แห่ง)	การประเมินตนเอง Thai stop Covid 2 Plus		ผ่านการประเมิน	
			จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ	จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ
1	ตลาดสด	16	16	100	16	100
2	ร้านอาหาร	457	270	59.08	265	98.14
3	สถานศึกษา (ทุกประเภท)	487	449	92.19	449	100
4	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (สพด.)	224	114	50.89	112	98.25
5	โรงงาน (ขนาดใหญ่)	8	4	50	4	100
6	โรงแรม ที่พัก รีสอร์ท	114	3	2.63	3	100
7	ร้านเสริมสวย-ตัดผม	79	4	5.06	4	100
8	ห้างสรรพสินค้า	3	3	100	3	100
9	ฟิตเนส เซนเตอร์	12	4	33.33	3	75
รวม		1,400	867	61.93	859	99.08

ข้อเสนอแนะ



พฤติกรรมป้องกันโรคที่พึงประสงค์

1. คืบข้อมูลให้ผู้นำชุมชนหรือท้องถิ่น
2. นำผลมากำหนดประเด็น/เนื้อหาการสื่อสาร
3. สร้างการรับรู้ ประชาชนตระหนัก เครื่องรัดการปฏิบัติตามมาตรการ UP-DMHTA สม่่าเสมอต่อเนื่อง และสอดคล้องกับการผ่อนคลายมาตรการ



กิจการ/กิจกรรมสถานประกอบการ ปฏิบัติตามมาตรการ



1. ประชาสัมพันธ์และขับเคลื่อนให้สถานประกอบการอื่น ๆ ทราบมาตรการ และประเมินตนเองผ่าน CFS มากขึ้น
2. คัดเลือกชุมชน (ตำบล) ตัวอย่างด้านการจัดการโควิด เพื่อรองรับการเป็นโรคประจำถิ่น

จำนวนคนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ

ประชาสัมพันธ์ Application อื่น ๆ เช่น การประเมินภาวะสุขภาพ (E-screening) และ อาหารเพื่อสุขภาพ (Food4Health)





**THANK
YOU!**

