

สรุปผลการตรวจราชการ รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2565
ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัย และสุขภาพจิต จังหวัดอุทัยธานี
วันที่ 7 กรกฎาคม พ.ศ.2565





กรมอนามัย



กรมสุขภาพจิต

สุขภาพแม่และเด็ก





สถานการณ์สุขภาพแม่และเด็ก จังหวัดอุทัยธานี



IQ = 98.34 (IQ เพิ่มขึ้นจากปี 2559 +1.72)

อัตราการคลอดหญิง 10-14 ปี (0.9)
= 0.47

คลอดก่อนกำหนด (9%)
= 10.38
ทารกขาดออกซิเจนแรกเกิด (25:1000 LB)
= 20 :1000 LB
ทารก นน.แรกเกิด < 2,500 กรัม (7%)
= 7.01

มารดาเสียชีวิต (17:แสนLB)
ปี 65 = 1 ราย (118.6: แสนLB)

อัตราการตกเลือด (<5%)
ปี 65 = 1.34

เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (50%)
= 85.19

หญิงหลังคลอดได้รับดูแล 3 ครั้ง
(75%)
= 81.80

พัฒนาการสมวัย (85%) = 88.80
กระตุ้น TEDA4I (75%) ปี 65 = 90
เด็ก 3 ปี ปราศจากฟันผุ (75%) ปี 65 = 75.43

สูงตีสมส่วน (64%) อ้วน (9%) เตี้ย (10%) ผอม (5%)
ปี 65
สูงตีสมส่วน 0-5 ปี = 70.77 (อ้วน=6.88 ,เตี้ย=8.11 ,ผอม = 4.17)
สูงตีสมส่วน 0-2 ปี = 67.24 (อ้วน=6.45 ,เตี้ย=9.71 ,ผอม = 4.95)
สูงตีสมส่วน 3-5 ปี = 73.42 (อ้วน=6.19 ,เตี้ย=6.93 ,ผอม = 3.56)

ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก เด็กอายุ 6 เดือน -5 ปี (80%)
= 66.21
เด็ก 6 - 12 เดือน มีภาวะซีด (20%)
= 26.04

วัคซีนป้องกัน Covid 19 เข็ม 2
(66%) = 75.85

ฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์
(75%) = 87.87
ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้ง (75%)
= 82.60

ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์
(16%) = 17.06

จ่าย Folic/Ferrous/Iodine
(100%)
= 99.33

ก่อนตั้งครรภ์

ตั้งครรภ์

คลอด

0-6 เดือน

6-12 เดือน

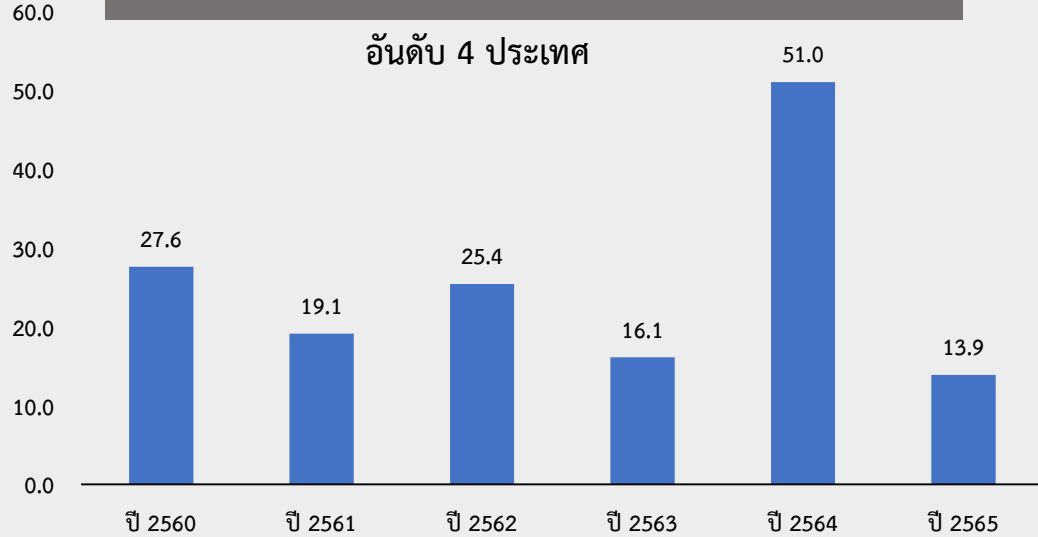
3-6 ปี

มัทศวรรษ 1,000 วัน สู่ 2,500 วัน

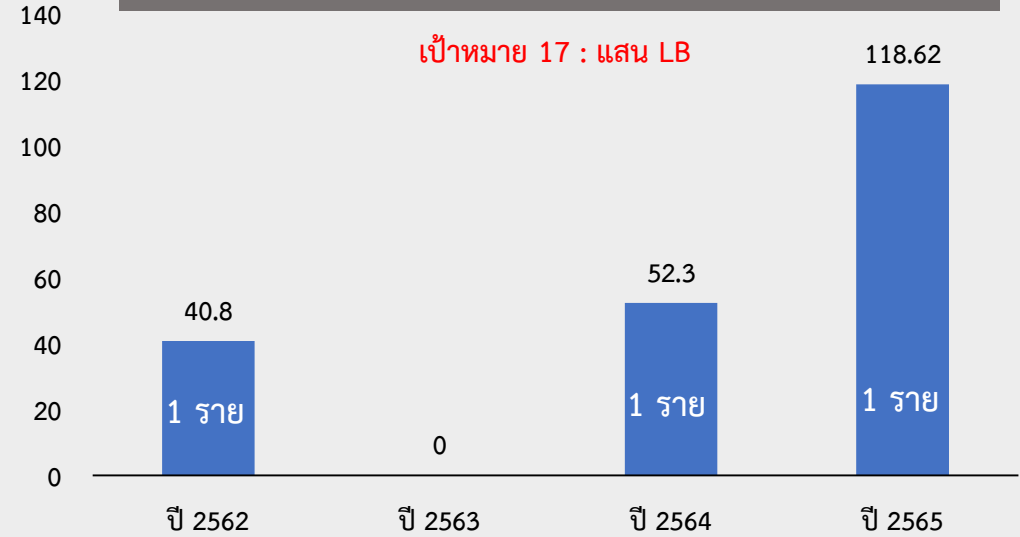


สถานการณ์ มารดาตาย จังหวัดอุทัยธานี

แนวโน้มอัตราการส่วนการตายมารดาไทยเขตสุขภาพที่ 3
ปีงบประมาณ 2560-2565 (มิ.ย.)



แนวโน้มอัตราการส่วนการตายมารดาไทย
จังหวัดอุทัยธานี ปีงบประมาณ 2565 (มิ.ย.)



สิ่งที่ได้จาก RCA Case

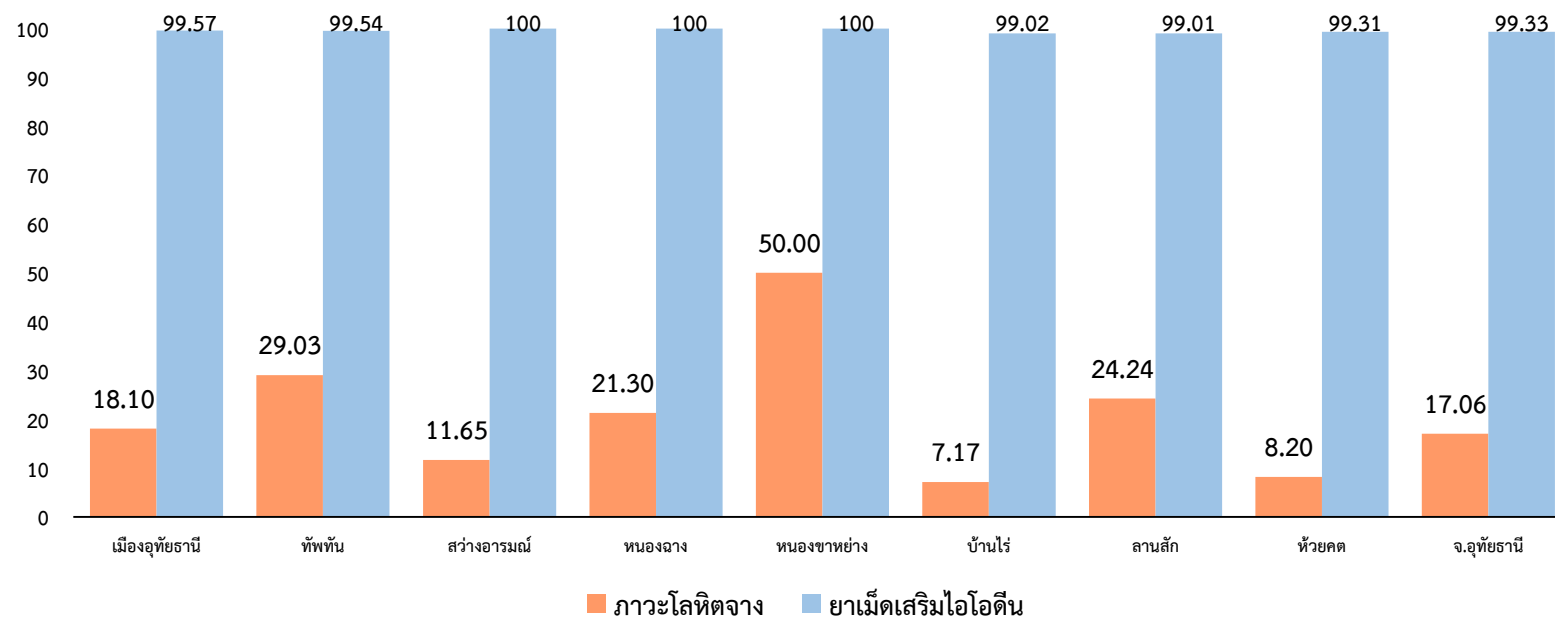
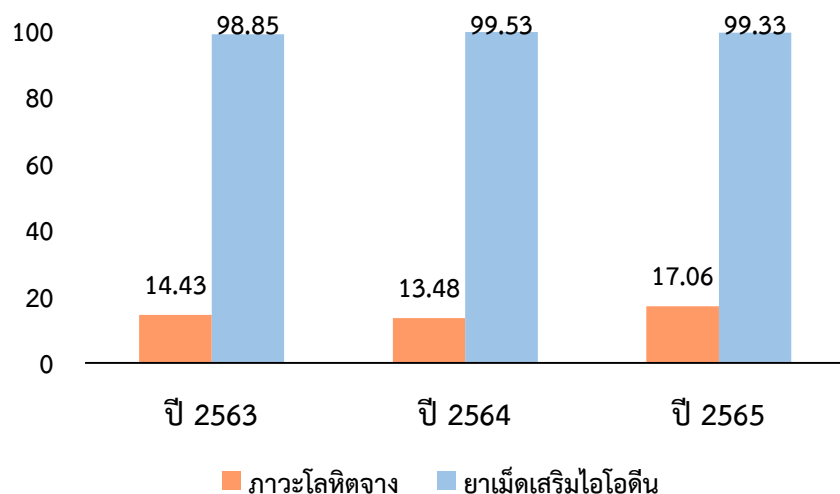
1. การทบทวนการนำ Triage ไปใช้ให้ครอบคลุมทั้งจังหวัด
2. ทบทวน Node และความพร้อมในการบริหารจัดการ
3. ทบทวนการจับคู่บริการ / Criteria การเปิดห้องคลอดในโรงพยาบาลชุมชนที่ไม่เกินศักยภาพ
4. ทบทวนการบริหารอัตรากำลัง
5. การกำกับติดตามการปฏิบัติตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กอย่างต่อเนื่อง



สถานการณ์หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีนและภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์

ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน เป้าหมาย ร้อยละ 100

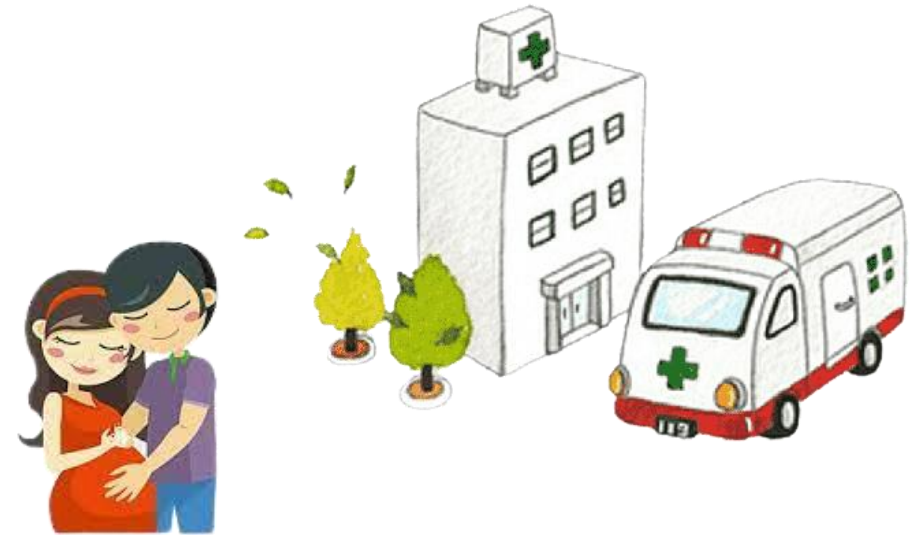
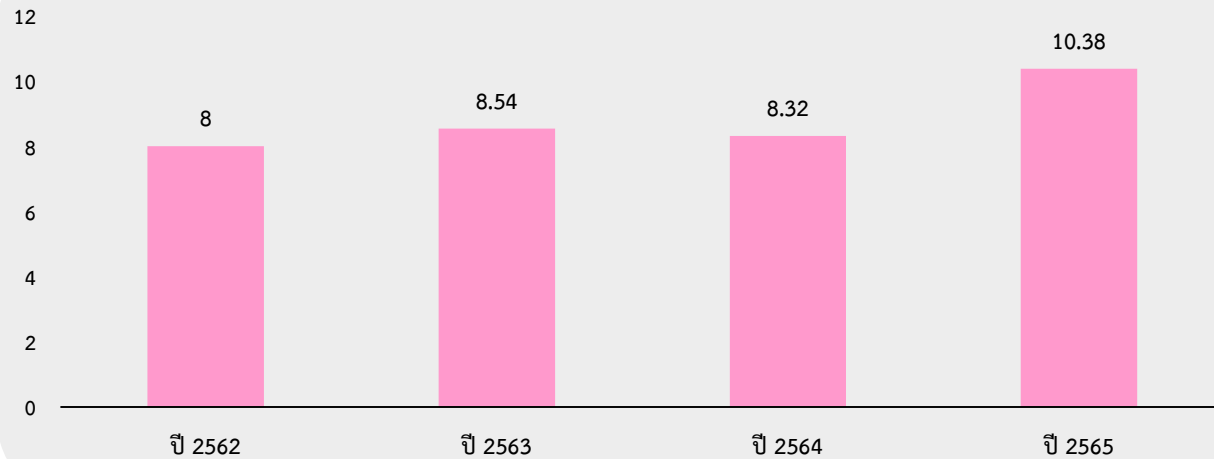
ร้อยละภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ เป้าหมาย < 16



สถานการณ์การคลอดก่อนกำหนดและทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม

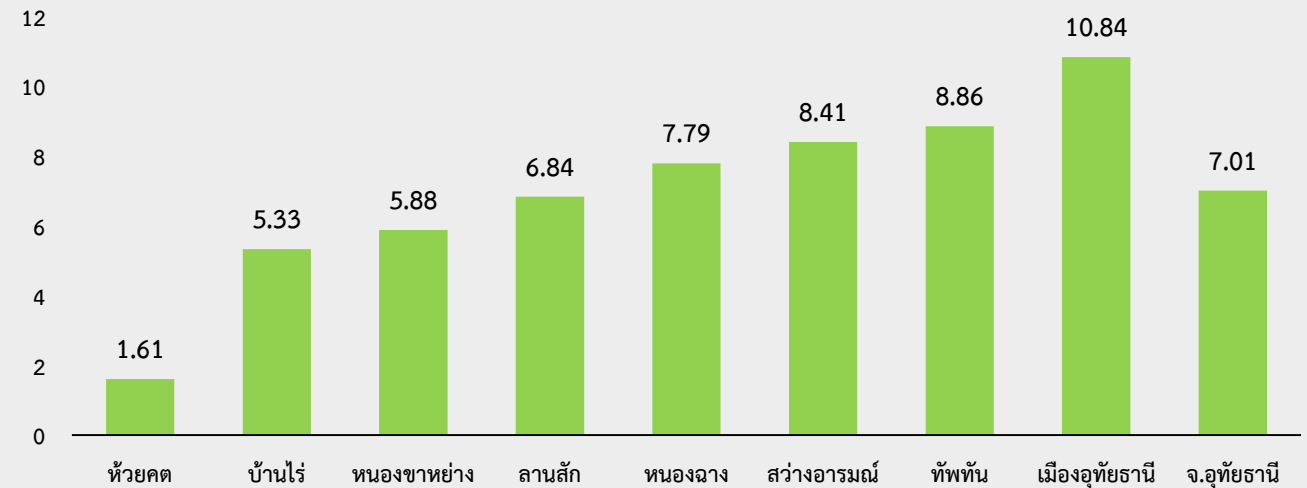
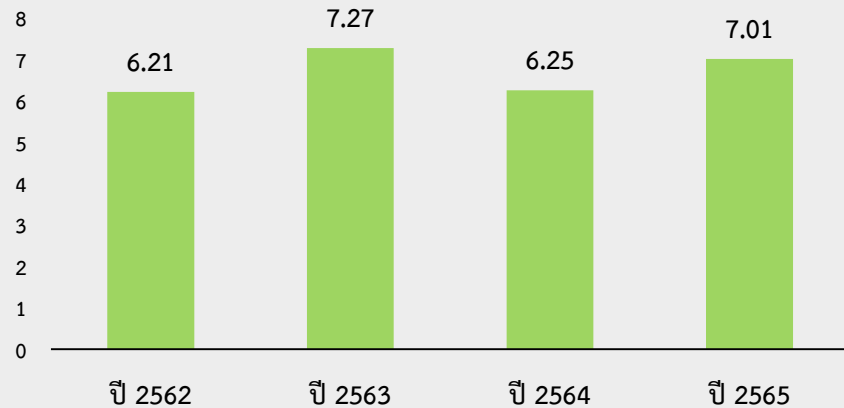
การคลอดก่อนกำหนด

เป้าหมาย ≤ ร้อยละ 9



ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม

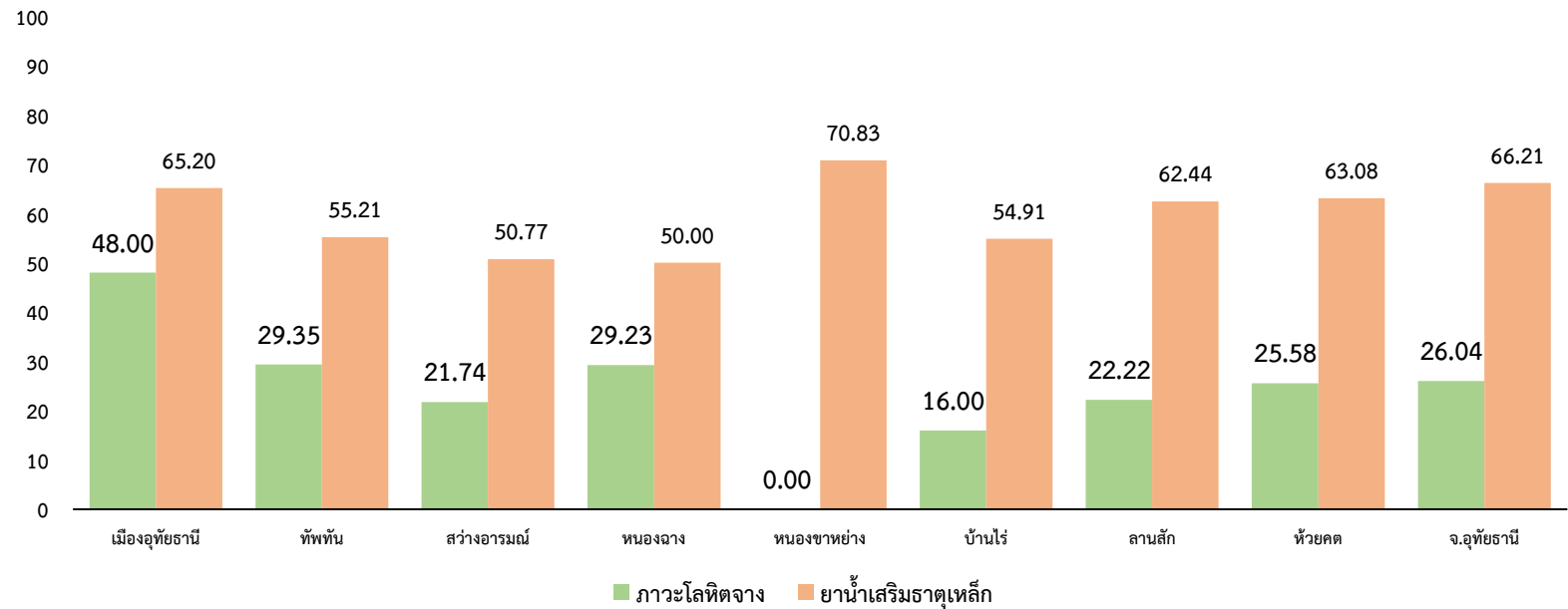
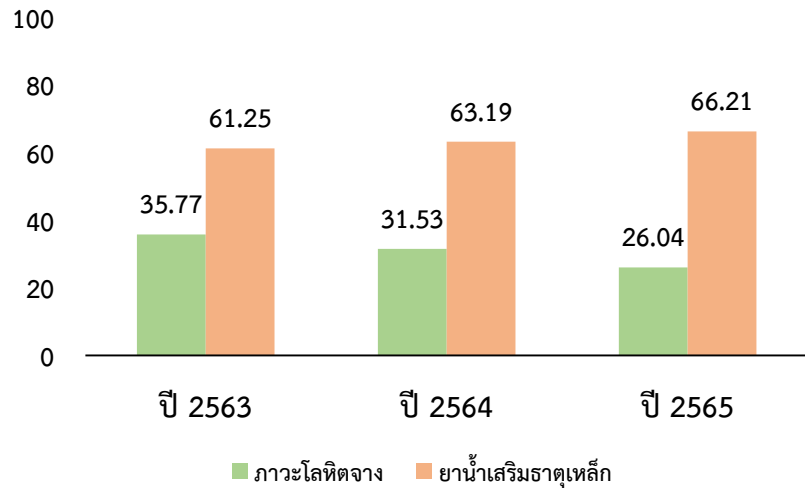
เป้าหมาย ≤ ร้อยละ 7



สถานการณ์ภาวะโลหิตจางและการได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็กในเด็ก 0-5 ปี

การได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ในเด็ก 6 เดือน - 5 ปี เป้าหมาย ≥ 80

เด็ก 6-12 เดือนที่มีภาวะโลหิตจาง เป้าหมาย < 20





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

จ.อุทัยธานี

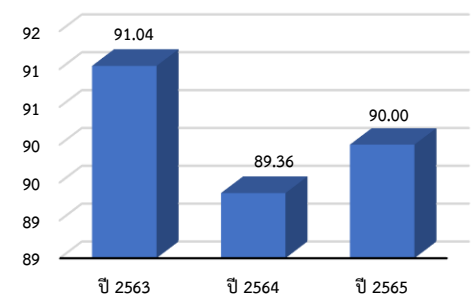
เป้าหมาย ปี 2564

เป้าหมายปี 2564 ได้รับการกระตุ้นร้อยละ 70

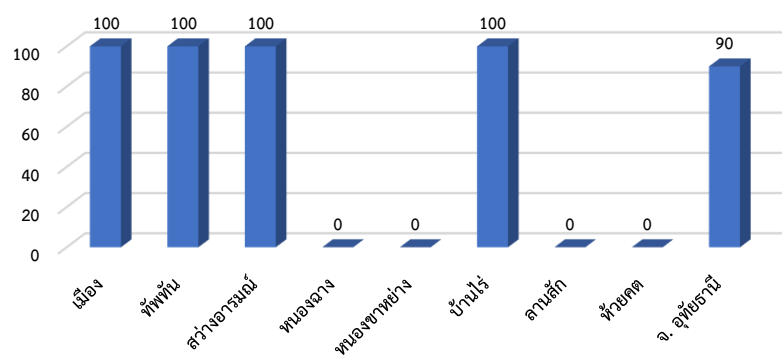
เด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ที่มีพัฒนาการล่าช้า จำนวน 47 คน

ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ TEDA4I/เครื่องมือมาตรฐาน จำนวน 42 คน ร้อยละ 89.36

การกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น ปี 2563 - 2565



การกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จำแนกรายอำเภอ ปี 2565



แหล่งที่มา : HDC 3 ก.ค.2565

เป้าหมาย ปี 2565

เป้าหมาย ปี 2565 ได้รับการกระตุ้นร้อยละ 75

เด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ที่มีพัฒนาการล่าช้า จำนวน 20 คน

ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ TEDA4I/เครื่องมือมาตรฐาน จำนวน 18 คน ร้อยละ 90

กระตุ้นครบตามเกณฑ์	กระตุ้นไม่ครบเกณฑ์	อยู่ระหว่างกระตุ้น
จำนวน 30 คน ร้อยละ 71.43	จำนวน 6 คน ร้อยละ 14.29	จำนวน 6 คน ร้อยละ 14.29

กลับมาสมวัย จำนวน 5 คน ร้อยละ 16.67

อยู่ระหว่างติดตาม ติดตามไม่ได้
จำนวน 3 คน ร้อยละ 6.38 จำนวน 2 คน ร้อยละ 4.26

กระตุ้นครบตามเกณฑ์	กระตุ้นไม่ครบเกณฑ์	อยู่ระหว่างกระตุ้น
จำนวน 11 คน ร้อยละ 61.11	จำนวน 2 คน ร้อยละ 11.11	จำนวน 5 คน ร้อยละ 27.78

เป้าหมายปี 2565 กระตุ้นแล้วกลับมาสมวัย ร้อยละ 35

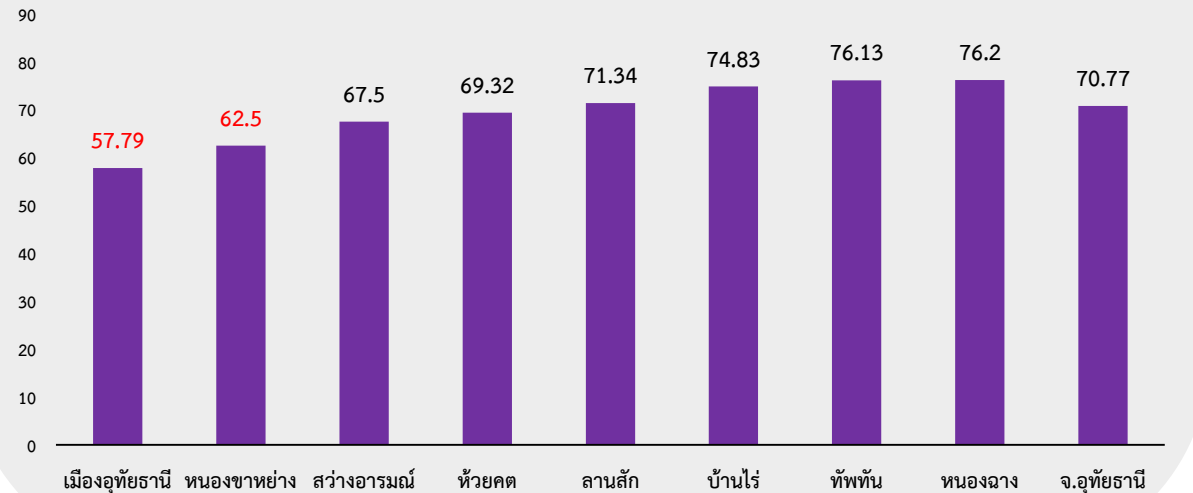
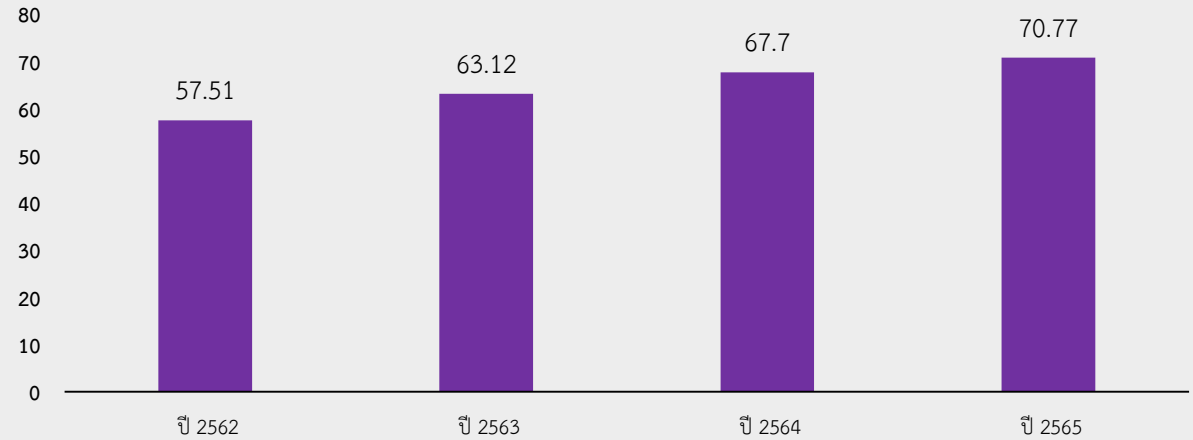
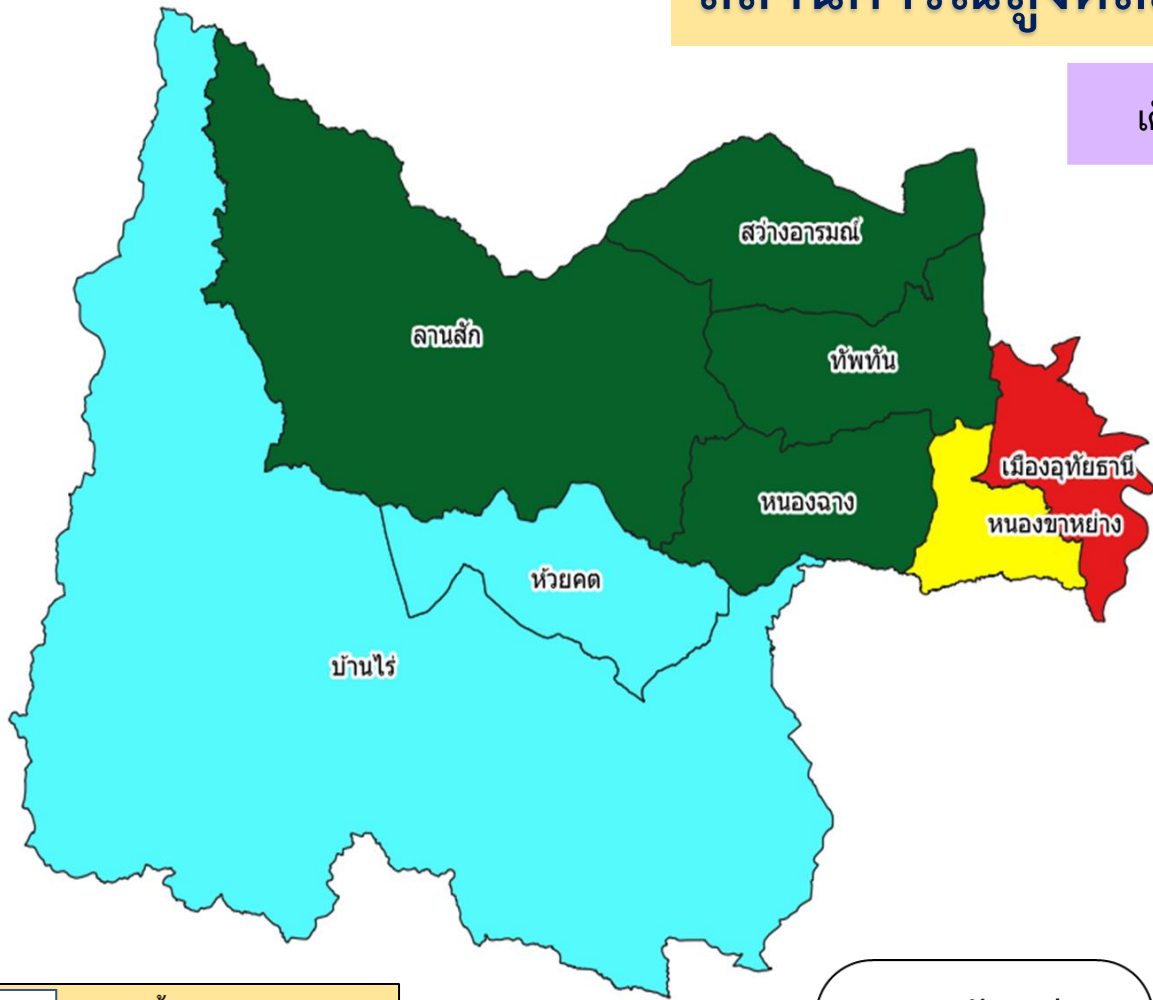
กลับมาสมวัย จำนวน 9 คน ร้อยละ 81.82

อยู่ระหว่างติดตาม ติดตามไม่ได้
จำนวน 1 คน ร้อยละ 5.0 จำนวน 1 คน ร้อยละ 5.0

สถานการณ์สูงตีสมส่วน จังหวัดอุทัยธานี

เด็กอายุ 0-5 ปี สูงตีสมส่วน

เป้าหมาย ≥ 64



จ.อุทัยธานี

สูงตีสมส่วน 70.78

อ้วน 6.38

เตี้ย 8.11

ผอม 4.17

สีแดง ไม่ผ่านทั้งหมด

สีเหลือง ไม่ผ่านสูงตีสมส่วนและ
อ้วน เตี้ย ผอม บางตัวไม่ผ่าน

สีฟ้า ผ่านสูงตีสมส่วนและ
อ้วน เตี้ย ผอม บางตัวไม่ผ่าน

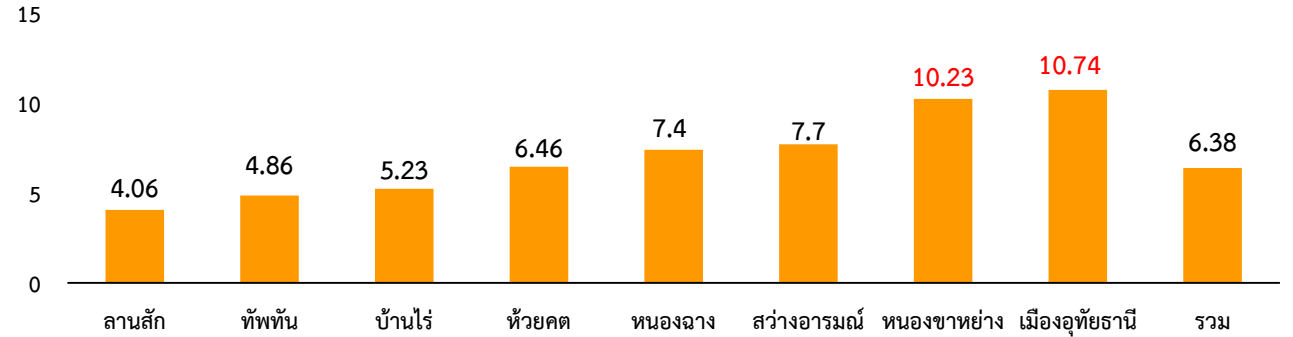
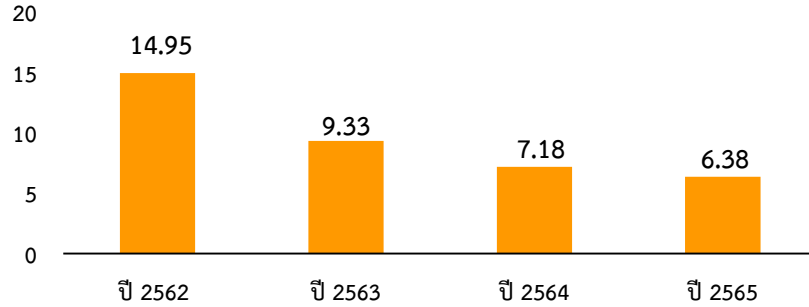
สีเขียว ผ่านทั้งหมด

สถานการณ์เด็ก 0-5 ปี มีภาวะอ้วน เตี้ย ผอม จังหวัดอุทัยธานี

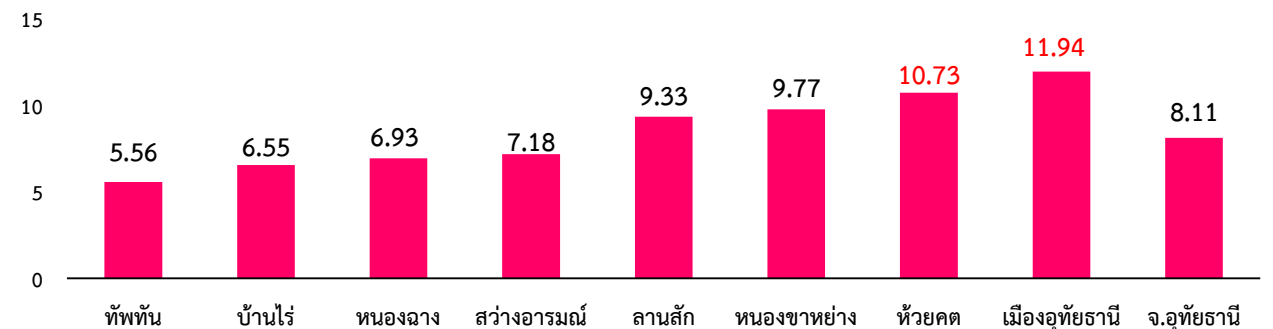
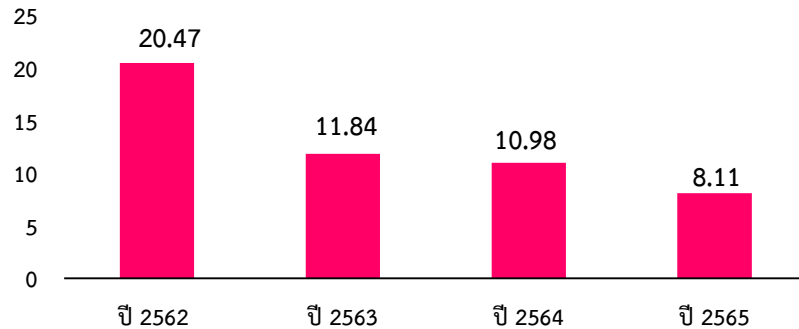
เด็ก 0-5 ปี มีภาวะอ้วน เตี้ย ผอม ปี 2562 - 2565

เด็ก 0-5 ปี มีภาวะอ้วน เตี้ย ผอม จำแนกรายอำเภอ ปี 2565

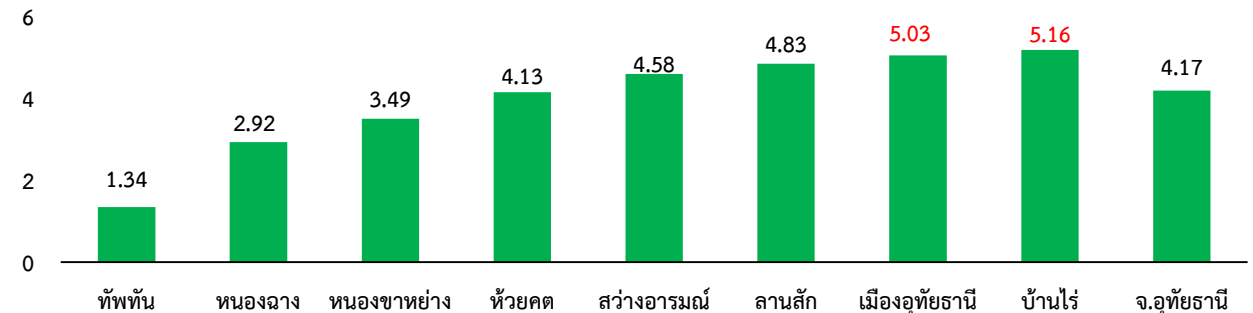
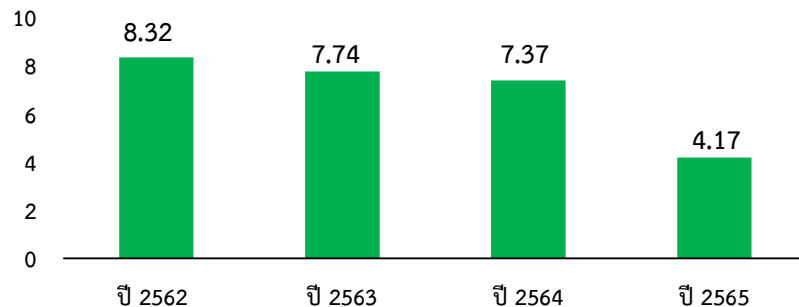
อ้วน
≤ 9



เตี้ย
≤ 10



ผอม
≤ 5



ผลการขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก

มหัตศวรรษ 1,000 วัน Plus
สู่ 2,500 วัน



ต.ทุ่งนางาม อ. ลานสัก
พื้นที่นำร่อง 1000 วัน Plus

MCH Board & Service
Plan



การป้องกันการคลอดก่อนกำหนด
และการใช้ยา Surfactant

คณะอนุกรรมการ
ส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัย



*การประเมินพฤติกรรม
การบริโภคอาหารในเด็ก 1-5 ปี

ป้องกันและแก้ไขปัญหา
การตั้งครรภ์วัยรุ่น



อ.ห้วยคต อ.บ้านไร่
พื้นที่นำร่องสอนทักษะชีวิตและมี
เพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย

ข้อเสนอแนะ

1. กำหนดประเด็น IQ เป็นเข็มมุ่งในการพัฒนา และวางแผนการขับเคลื่อนอย่างเป็นรูปธรรม

2. เร่งรัดการดำเนินงานแก้ไขปัญหาลูกผสมส่วนที่อำเภอเมืองอุทัยธานี

3. วิเคราะห์กระบวนการแก้ไขปัญหาการคลอดก่อนกำหนดและกำกับติดตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก (ANC, LR)

4. พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ภาวะโลหิตจางแบบครบวงจร พร้อมสร้าง HL แก่ผู้เลี้ยงดูเด็ก

5. เร่งรัดติดตามเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า เน้นเชิงคุณภาพในการกระตุ้นให้กลับมาสมวัย



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 = 92.70 %

HT = 93.67 %

2

การติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่ม
สงสัยป่วยโรค DM/HT
เป้าหมาย $\geq 80\%$

■ กลุ่มสงสัยป่วยโรคได้รับการตรวจ
ติดตามยืนยันวินิจฉัย

ผลงาน

DM = 95.75 %

HT = 97.66 %

3

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

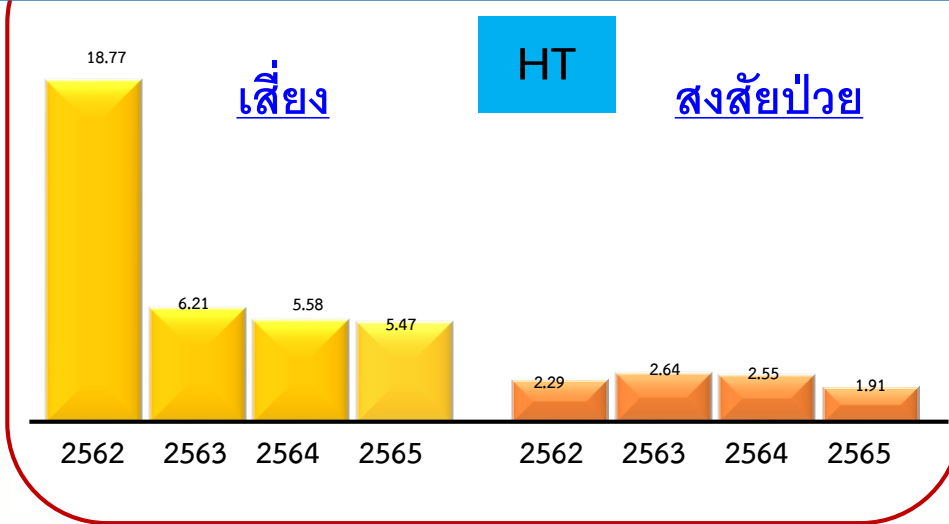
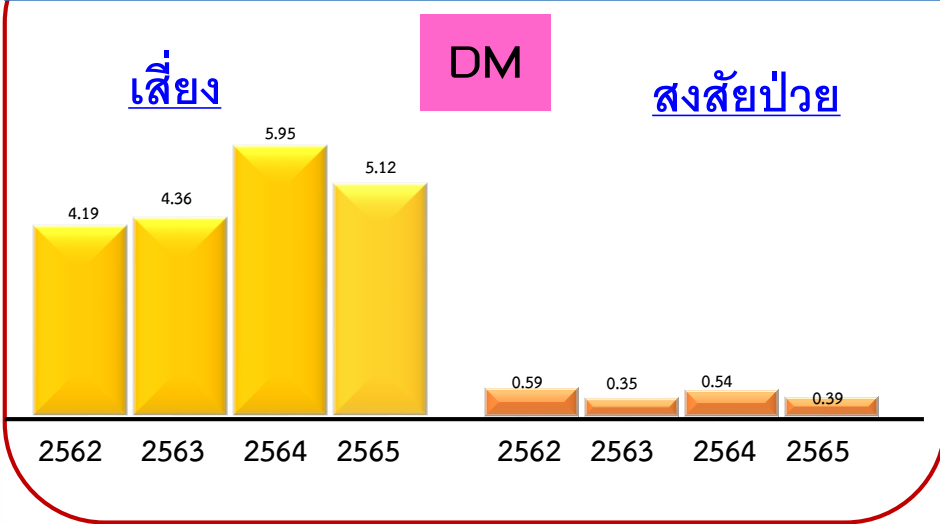
■ กลุ่มป่วยDM ควบคุมระดับน้ำตาล
ได้ดี/กลุ่มป่วย HT ควบคุมระดับ
ความดันโลหิตได้ดี

ผลงาน

DM = 40.03 %

HT = 66.17 %

ประชากร 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองและเสี่ยงต่อ DM / HT จังหวัดอุทัยธานี ปี 2562 - 2565

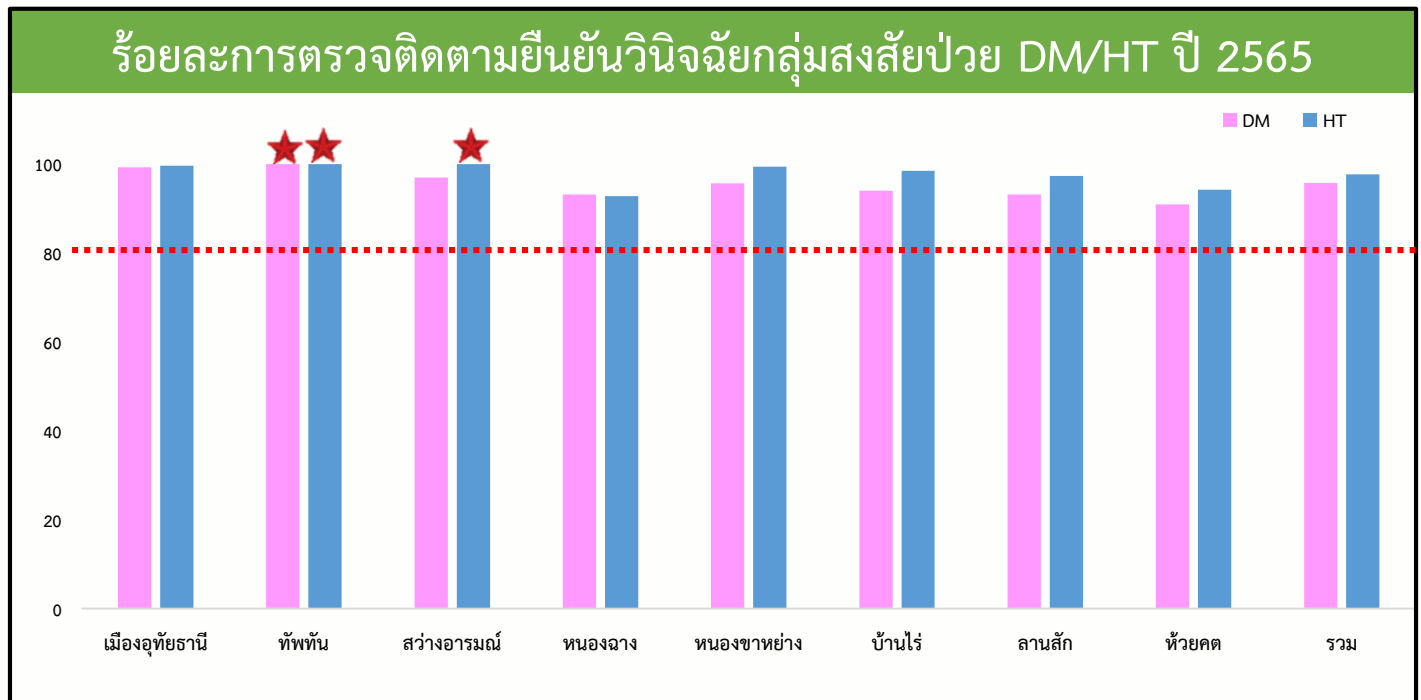


กลุ่มเสี่ยง/กลุ่มสงสัยป่วย
แนวโน้มลดลง

➢ **ชื่นชมตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย**
กลุ่มสงสัยป่วย ผลการดำเนินงาน 100 %

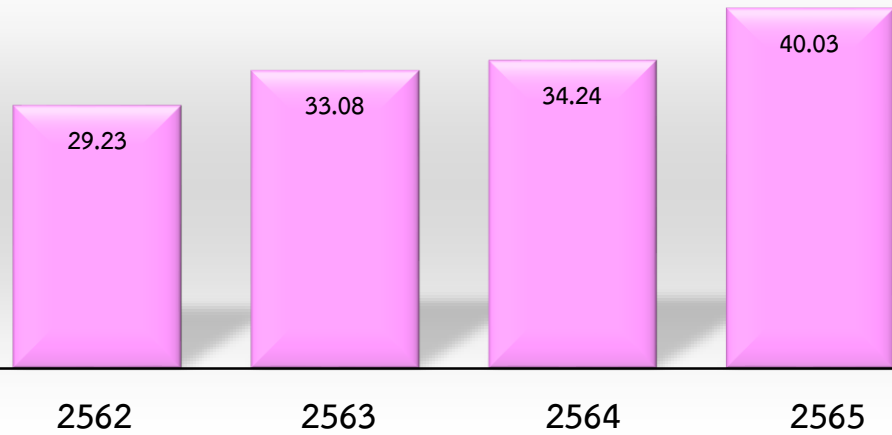
DM อ.ทัพทัน

HT อ.ทัพทัน อ.สว่างอารมณ์

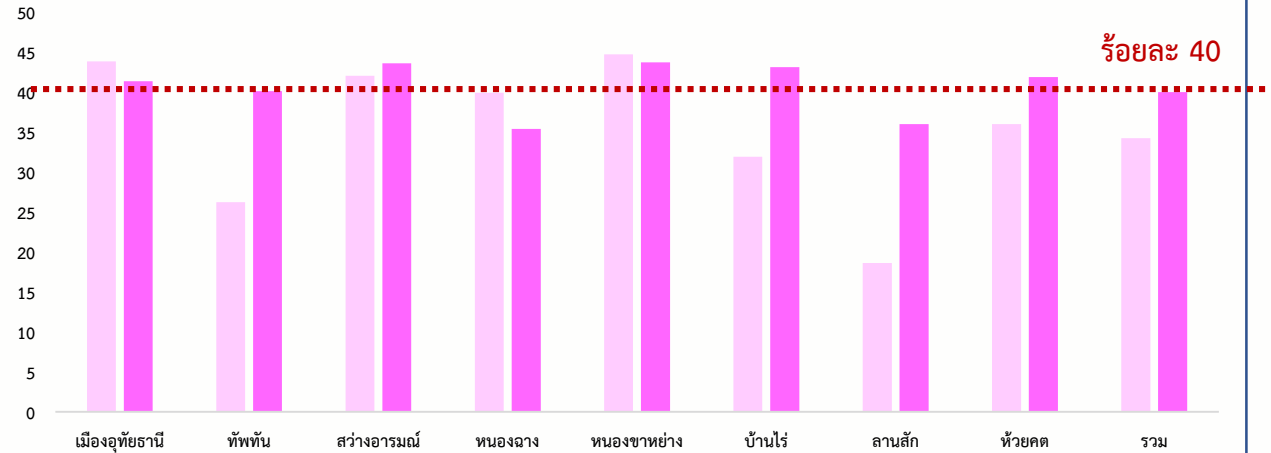


ร้อยละผู้ป่วย DM / HT ควบคุมได้ดี

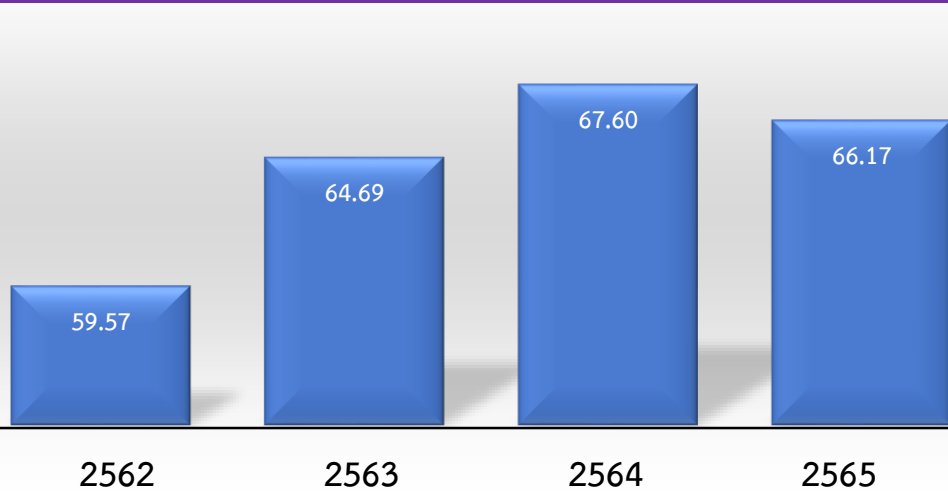
ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ปี 2562 - 2565



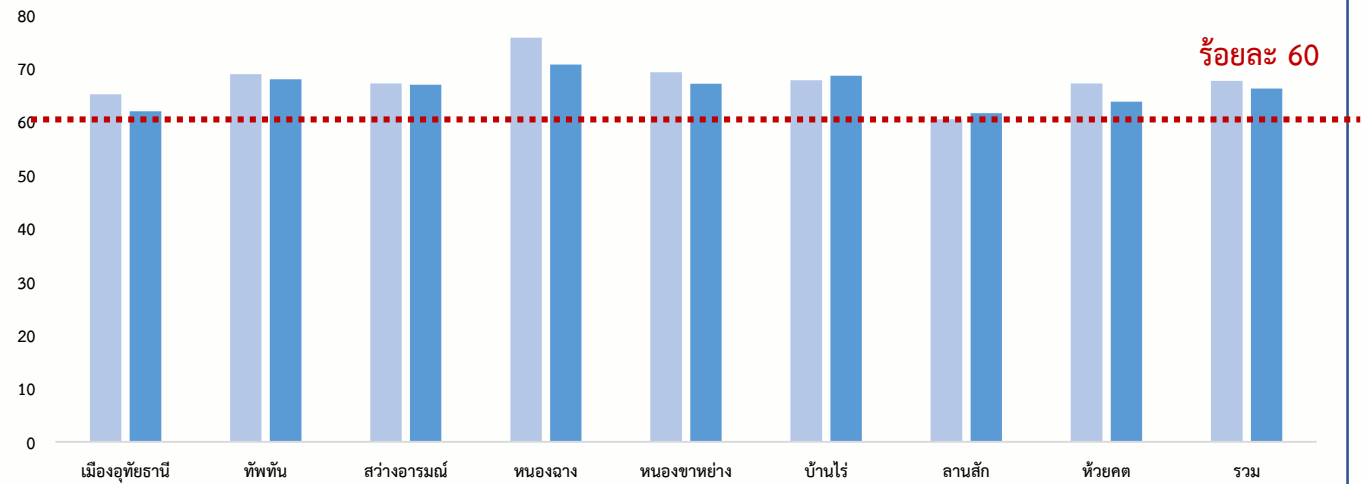
ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ปี 2564 - 2565



ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมความดันได้ดี ปี 2562 - 2565



ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ดี ปี 2564 - 2565





ผลงานการขับเคลื่อน เพื่อลดป่วยรายใหม่ ลดตาย ลดภาวะแทรกซ้อน รอบที่ 2

ต้นน้ำ

กลุ่มที่ยังไม่ป่วยเป็น DM/HT

1. จังหวัดมีการวิเคราะห์ข้อมูล **Risk Factor** รายอำเภอ **เพื่อกำหนด Intervention** ระดับพื้นที่
2. มีการสร้าง **Health Literacy** ผ่านทางนโยบาย 3 หมอ / 3อ2ส ผ่านสื่อประชาสัมพันธ์ต่างๆ
3. มีการขับเคลื่อน **ชุมชนวิถีใหม่** ห่างไกล **NCDs / ชุมชนลดเค็ม**

กลางน้ำ

กลุ่มเสี่ยง/สงสัยป่วย DM/HT

กลุ่มเสี่ยง

มีการจัดทำ
โครงการปรับ
เปลี่ยนพฤติกรรมใน
กลุ่มเสี่ยง

กลุ่มสงสัยป่วย

มีการติดตาม
ยืนยันวินิจฉัยกลุ่ม
สงสัยป่วย DM/HT
ผลงานภาพรวม
มากกว่า ร้อยละ 90

ปลายน้ำ

กลุ่มป่วย DM/HT

1. มีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการ **NCD Clinic Plus** ผ่านเกณฑ์ในระดับดีขึ้นไปทุกโรงพยาบาล (ดีมาก 4 แห่ง / ดี 4 แห่ง)
2. มีการจัดการกลุ่มผู้ป่วย **Uncontrol HT** โดยใช้ - **HBPM** ทุก รพ. และ ทุก รพ.สต. - **ชุมชนลดเค็ม** จำนวน 6 ชุมชน
3. มีการพัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพด้าน **โรคเบาหวาน (PNC)** ระดับจังหวัด
4. ขับเคลื่อน **รพ.เค็มน้อยอร่อย (3) ดี** อย่างต่อเนื่อง

การจัดการ Risk Factor

คุณภาพการให้บริการ



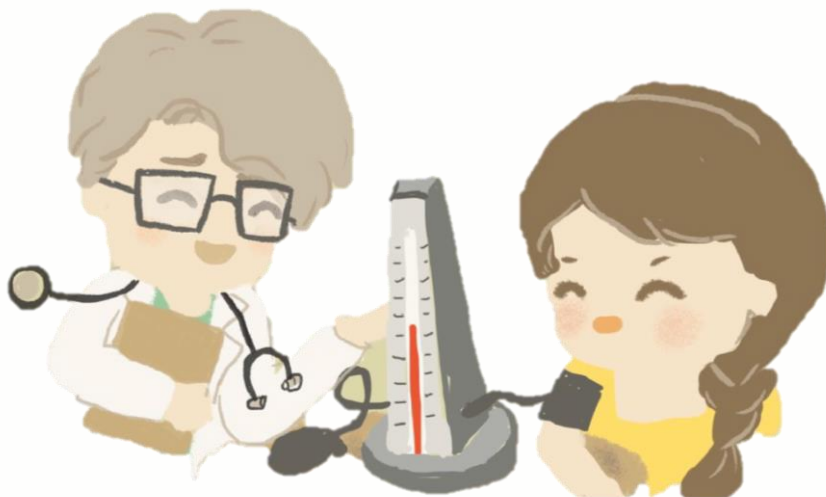
ประเด็นชุมชน

- > ทุกอำเภอสามารถติดตามผู้ป่วย DM/HT ที่ขึ้นทะเบียนมารับการตรวจ/ติดตาม Control ได้มากกว่า ร้อยละ 75
- > มีการทดลองใช้กระบวนการ ชุมชนลดเค็ม มาจัดการปัญหา Uncontrol HT ใน 6 ชุมชน โดยวัดค่าโซเดียมจาก Urine 24 ชม.
(ชุมชนบ้านวังยาง / ชุมชนท่าทอง / ชุมชนเกาะกร่าง / ชุมชนบ้านดงพระธาตุ / ชุมชนเขาเจ็ดลูก / ชุมชนบ้านทุ่งสงบ)
- > มีระบบเฝ้าระวังการเกิด Stroke กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วย HT ในอำเภอสว่างอารมณ์



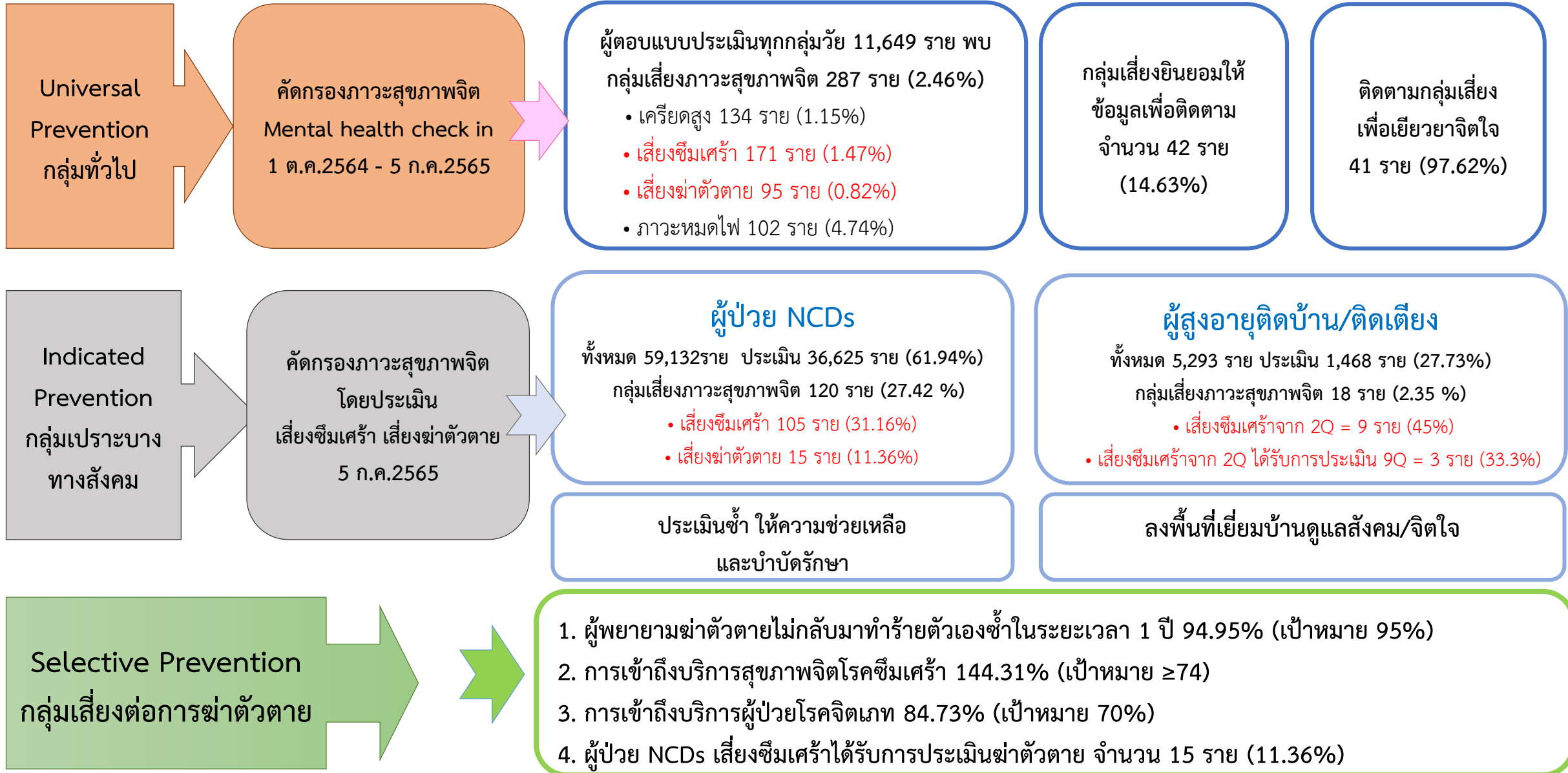
ข้อเสนอแนะ

- มุ่งเน้นงานส่งเสริมป้องกันในระดับปฐมภูมิขยาย **ชุมชนวิถีใหม่** ห่างไกล NCDs ผ่านงบกองทุนตำบลให้ครอบคลุมทุกพื้นที่
- ขยายงานคัดกรอง DM/HT **ในกลุ่มอายุ 15 – 34 ปี** โดยนำร่องอำเภอที่มีความพร้อม

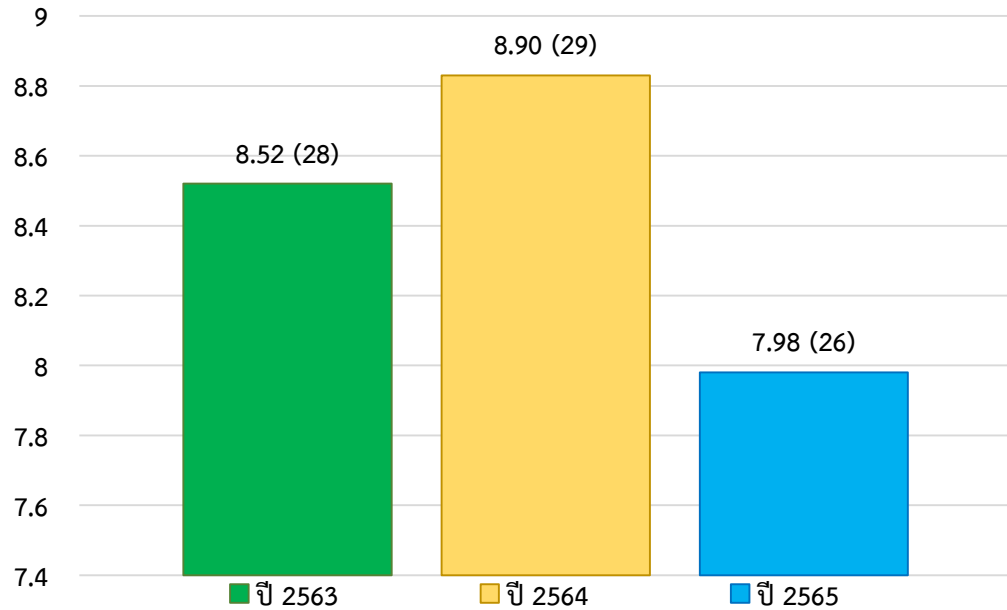


ประเด็นสุขภาพจิต(ฆ่าตัวตาย)

เป้าหมาย : อัตราการฆ่าตัวตายไม่เกิน 8.0 ต่อแสนประชากร ฆ่าตัวตาย 26 ราย 7.98 ต่อแสนประชากร

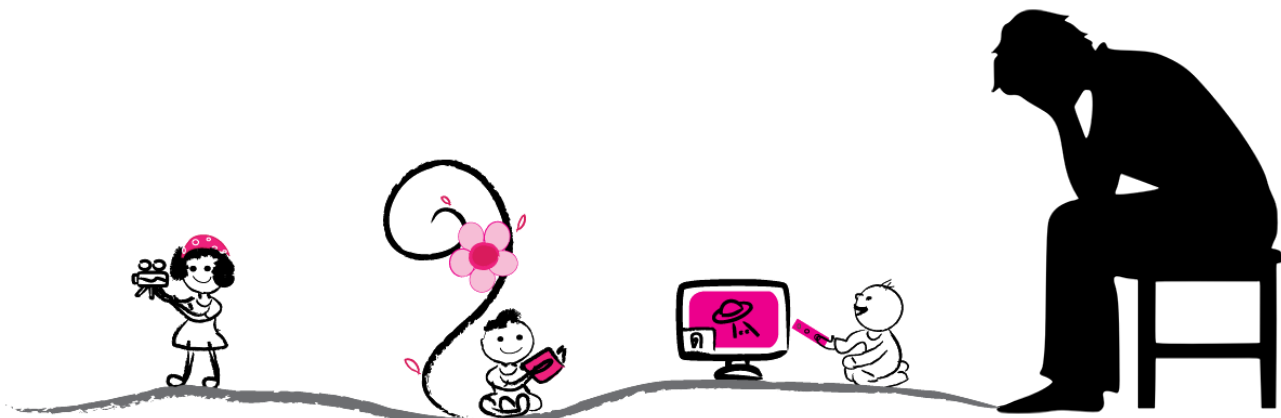


สถานการณ์การฆ่าตัวตายจังหวัดอุทัยธานี 2563-2565 (ต.ค.64 - พ.ค.65)

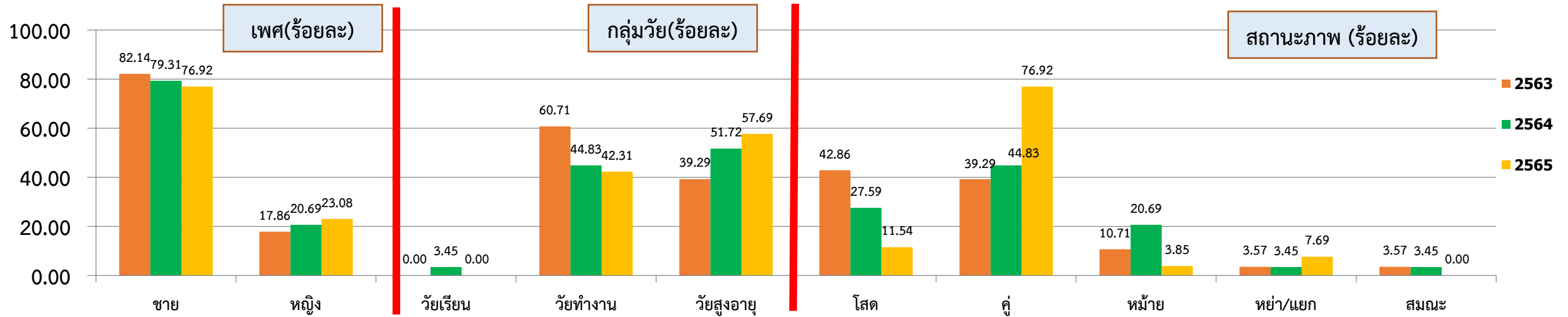


อำเภอ	ปี 2563		ปี 2564		ปี 2565			
	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	ต.ค.-ธ.ค.64 รอบ 1	ต.ค.64-พ.ค.65 รอบ 2		
เมือง	7	(13.99)	0	(0)	1	(2.01)	5	(10.09)
ทัพทัน	1	(2.59)	5	(13.07)	0	(0)	4	(10.51)
สว่างอารมณ์	6	(18.90)	4	(12.65)	0	(0)	0	(0)
หนองฉาง	8	(18.35)	6	(13.90)	0	(0)	1	(2.32)
หนองขาหย่าง	0	(0)	1	(6.28)	1	(6.28)	2	(12.55)
บ้านไร่	3	(4.34)	4	(5.87)	1	(1.47)	2	(2.94)
ลานสัก	0	0	7	(11.89)	3	(5.1)	7	(11.90)
ห้วยคต	3	(14.76)	2	(9.94)	0	(0)	5	(24.84)
รวม	28	(8.52)	29	(8.90)	6	(1.84)	26	(7.98)

เพิ่มจากรอบที่ 1
20 ราย



วิเคราะห์สถานการณ์ผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ จังหวัดอุทัยธานี ปี 2563-2565 (ต.ค.64-พ.ค.65)



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

ปัจจัยร่วมเกี่ยวข้องกับการฆ่าตัวตาย

เพศ: ชาย > หญิง

อายุ ≥ 60 ปี 15 ราย (57.69%)

สถานะภาพ : คู่ 20 ราย (76.92%)

อาชีพ : เกษตรกร 7 ราย (26.92%)

ประวัติเคยทำร้ายตนเองมาก่อน

2 ราย (7.69%)

กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังทางกาย (NCDs)

13 ราย (50%)

(อายุ ≥ 60 ปี จำนวน 8 ราย)

HT=2

HT+COPD=2

HT+CVA=1

HT+CAD=1

COPD=1

Epilepsy=1

ทะเลาะกับคนใกล้ชิด 11 ราย (42.31%)

ปัญหาเศรษฐกิจ 5 ราย (57.70%)

ทุกข์ทรมานจากการเจ็บป่วย 4 ราย (15.39%)

ไม่มีคนดูแล/ตกงาน 2 ราย (7.69%)

น้อยใจ/ถูกดูต่ำ 2 ราย (7.69%)

ผิดหวังความรัก/หึงหวง 2 ราย (7.69%)

สัญญาณเตือน	จำนวน 26 คน
มีสัญญาณเตือน	7 ราย (26.92%)
ไม่มีสัญญาณเตือน	19 ราย (73.01%)

วิธีการ	จำนวน 26 คน
ผูกคอต	16 ราย (61.53%)
กินยาฆ่าตัวตาย	5 ราย (19.23%)
ใช้ปืน	3 ราย (11.54%)
กินยาฆ่าแมลง	1 ราย (3.84%)
กระโดดจากที่สูง	1 ราย (3.84%)

มาตรการดำเนินงาน

Universal Prevention กลุ่มทั่วไป	Indicated Prevention กลุ่มเปราะบางทางสังคม	Selective Prevention กลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย
1. คัดกรองเสียงซึ่มเศร้า และฆ่าตัวตาย ผ่านระบบ Mental health check in ด้วยระบบ Active Screening 2. ยกระดับการคัดกรอง การประเมินปัญหาสุขภาพจิต โดยเฉพาะกลุ่มโรคเรื้อรัง (NCDs) กลุ่มวัยทำงาน กลุ่มผู้สูงอายุ 3. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและจิตเวชทุกกลุ่มวัย แบบองค์รวมผ่านระบบ Service plan 4. ประสานเครือข่ายทั้งใน และนอกระบบสาธารณสุข ร่วมมือในการแก้ไขปัญหา	1. พัฒนาระบบเฝ้าระวังและติดตาม ในกลุ่มโรคเรื้อรัง (NCDs) ผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง 2. คัดกรองเชิงรุก (Active Screening) เสียงซึ่มเศร้า และฆ่าตัวตาย ให้การช่วยเหลือเบื้องต้น 3. พัฒนาระบบการเฝ้าระวัง/ป้องกันการฆ่าตัวตาย ในชุมชน โดยผลักดันเข้าพขอ.	1. ฟื้นฟูทักษะ และระบบการคัดกรองด้านสุขภาพจิตทุกระดับในจังหวัดอุทัยธานี 2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรระดับอำเภอในการสอบสวนการฆ่าตัวตายให้มีศักยภาพ 3. จัดตั้งทีมและดำเนินงานสอบสวนการฆ่าตัวตายในระดับปฐมภูมิ ระดับอำเภอ และระดับจังหวัด



ข้อชื่นชม

อำเภอสว่างอารมณ์ พื้นที่ต้นแบบป้องกันการฆ่าตัวตาย

- ครอบคลุม (Universal/Selective/Indicated prevention)
- เชื่อมโยง (เครือข่ายทั้งใน และนอกระบบสาธารณสุข, โรงเรียน)
- ตรงประเด็น NCDs (ทางกาย และจิตเวช) ผู้สูงอายุ วัยรุ่น

ข้อเสนอแนะ

1. ทบทวนมาตรการ การป้องกัน คัดกรอง เฝ้าระวังการฆ่าตัวตายเชิงรุกในผู้สูงอายุที่มีโรคเรื้อรัง
2. การพัฒนาเครือข่ายแกนนำ อสม. และประชาชนในการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต สัญญาณเตือน และวิธีการจัดการกับสัญญาณเตือน

สุขภาพผู้สูงอายุ



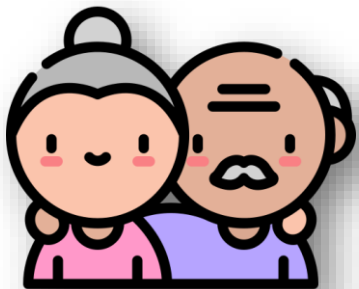
สถานการณ์ผู้สูงอายุจังหวัดอุทัยธานี

กลุ่มผู้สูงอายุสุขภาพดี (Healthy Elderly)

- เข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ ร้อยละ 24.84
และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

- มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 82.66
(ลำดับที่ 2 ของเขต)

- ขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
ผ่านชมรมผู้สูงอายุ จำนวน 12 ชมรม



กลุ่มผู้สูงอายุเจ็บป่วย (Illness Elderly)

- เสี่ยงต่อภาวะสมองเสื่อมลดลง
- ได้รับการคัดกรองภาวะสมองเสื่อม
จำนวน 9,239 คน เสี่ยงต่อภาวะสมองเสื่อม
จำนวน 131 คน และได้รับการรักษา 109 คน
(ร้อยละ 83.20)

- เสี่ยงต่อการหกล้มมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น
- พลาดตกหกล้ม ปี 63 จำนวน 597 คน
ปี 65 สูงขึ้น 1,707 คน และปี 65 พบเสียชีวิต
13 คน

- สาเหตุของการหกล้ม พบว่าล้มบนพื้นระนาบ
เดียวกัน เพราะลื่นสะดุดและก้าวพลาด

- พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยง
(สมองเสื่อม-พาลัดตกหกล้ม)

กลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Dependent Elderly)

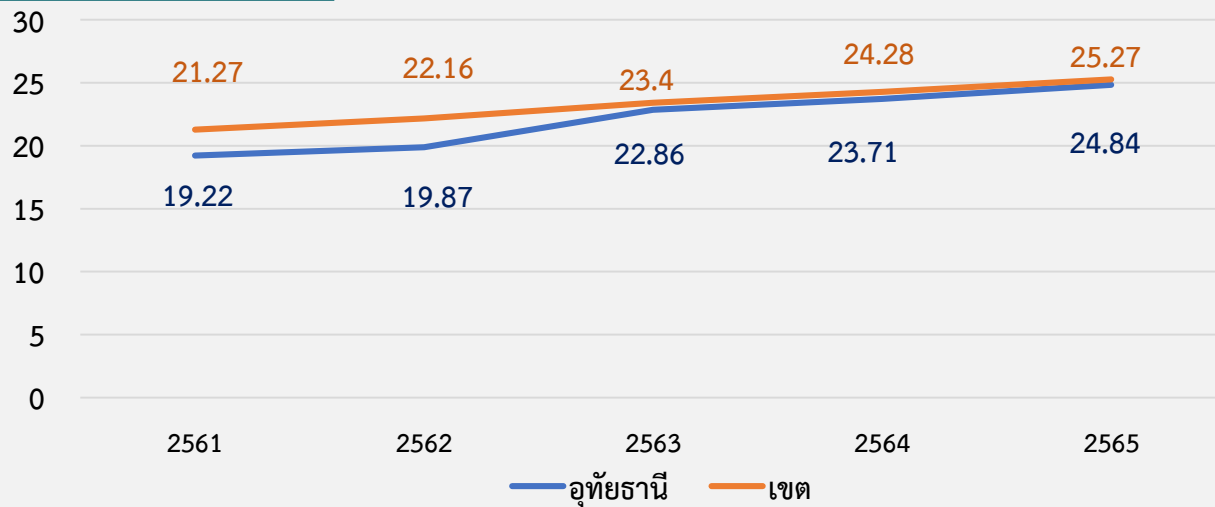
- มีภาวะพึ่งพิง ร้อยละ 2.69
และพบว่ามีแนวโน้มภาวะพึ่งพิงเพิ่มขึ้น

- ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการ
ดูแลตาม care plan ร้อยละ 99.72
- จำนวนตำบลที่ผ่านเกณฑ์ LTC ร้อยละ 100
- จำนวน CM 169 คน และ CG 363 คน



สถานการณ์ผู้สูงอายุจังหวัดอุทัยธานี

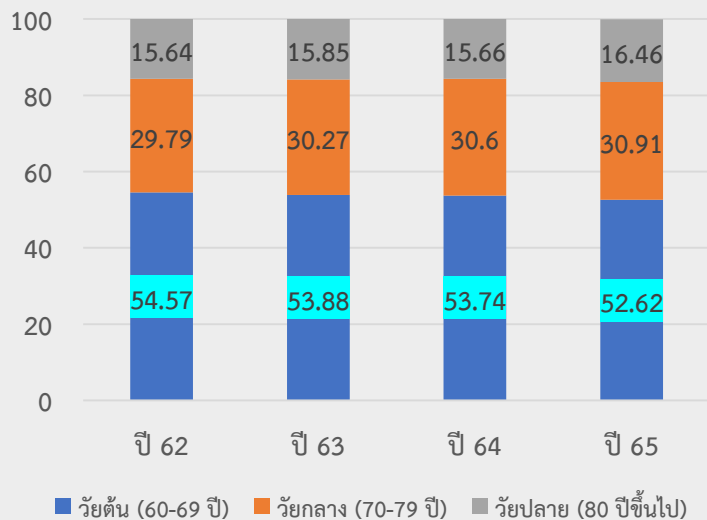
สถานการณ์ผู้สูงอายุ



เข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ (24.84%)
และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

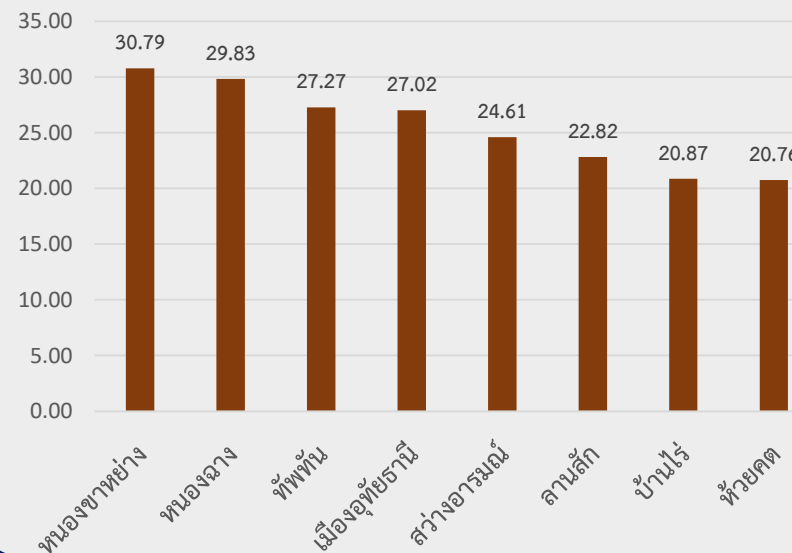


สัดส่วนของผู้สูงอายุ



ช่วงอายุที่มีผู้สูงอายุมากที่สุด คือ
วัยสูงอายุตอนต้น
60-69 ปี (52.62 %)

ร้อยละของผู้สูงอายुरายอำเภอ

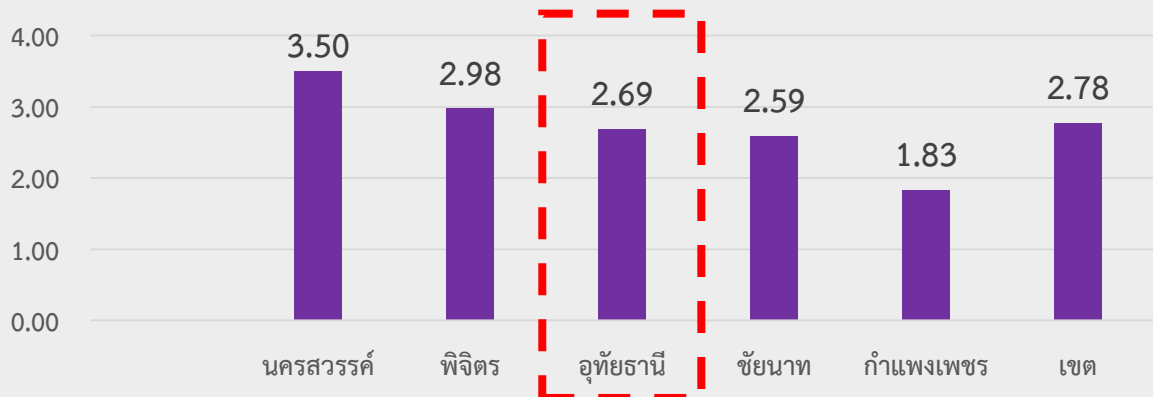


อำเภอที่มีผู้สูงอายุมากที่สุด คือ
หนองขาหย่าง
(30.79%)



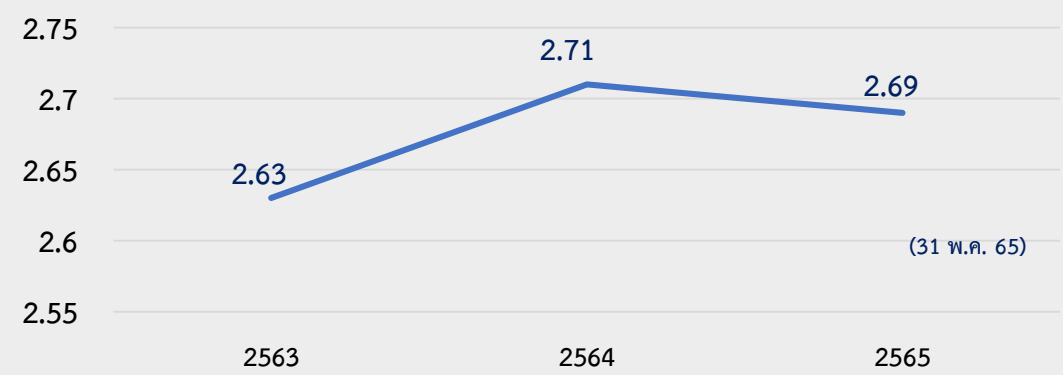
สถานการณ์ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง จังหวัดอุทัยธานี

ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง



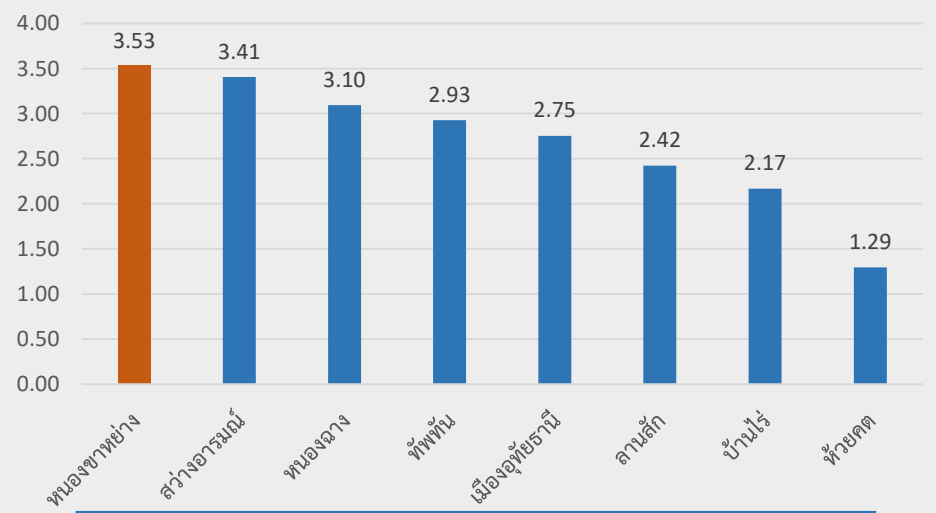
มีภาวะพึ่งพิง เป็นอันดับ 3 ของเขต

ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง 3 ปีซ้อนหลัง



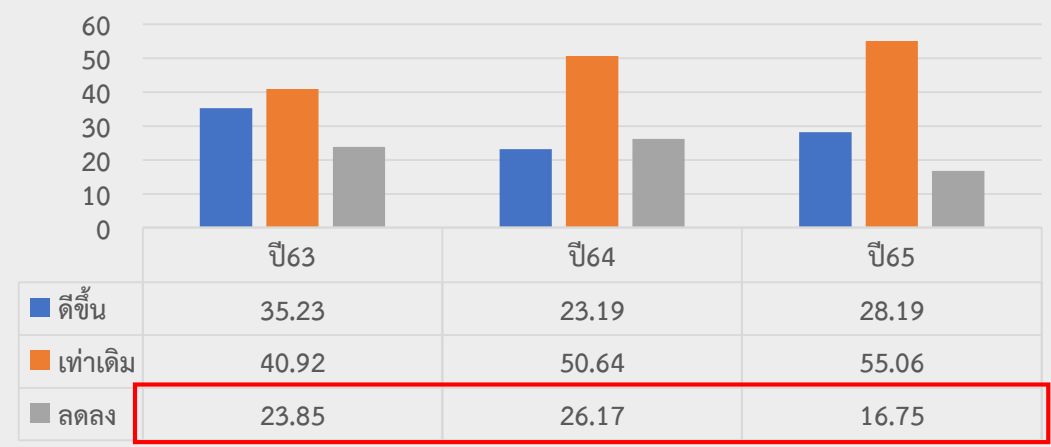
(31 พ.ค. 65)

สัดส่วนผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง รายอำเภอ

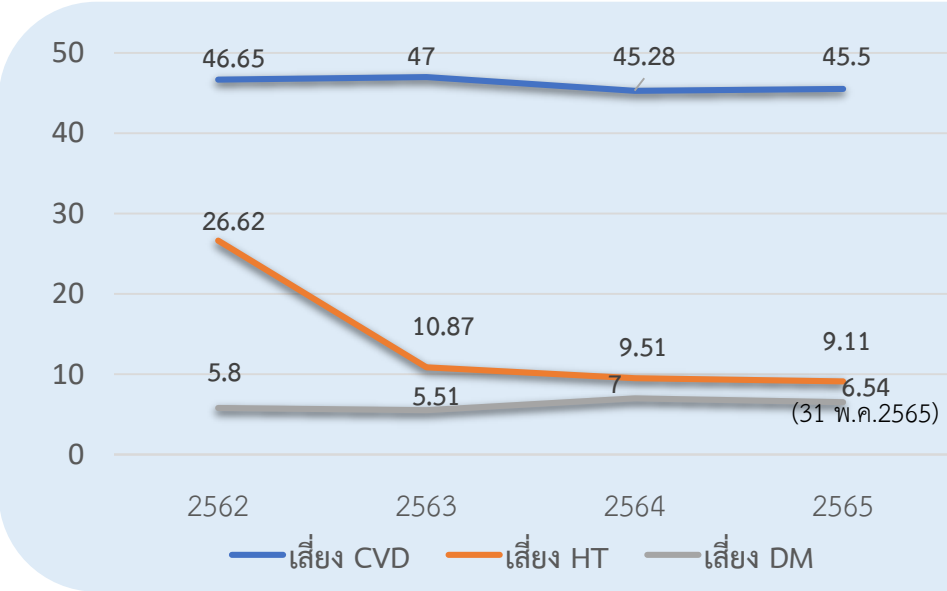


อำเภอหนองขาหย่าง มีผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงมากที่สุด

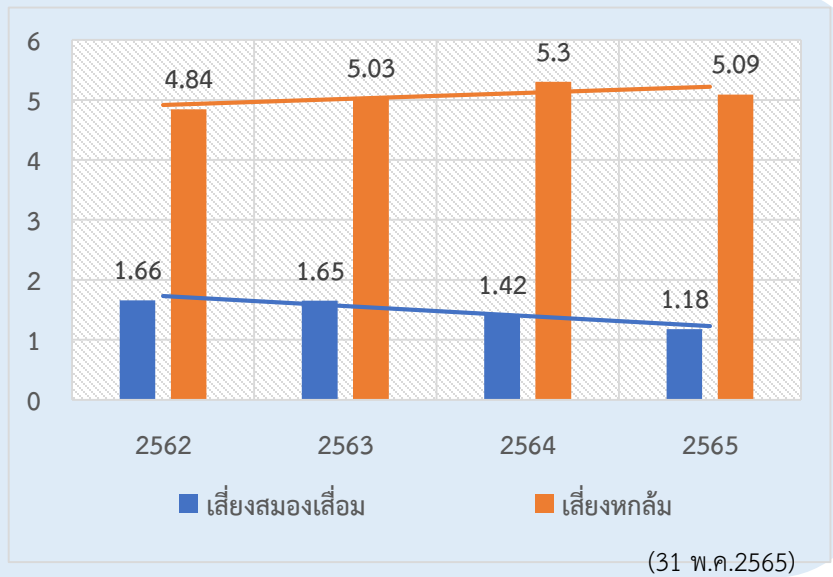
แนวโน้ม ADL



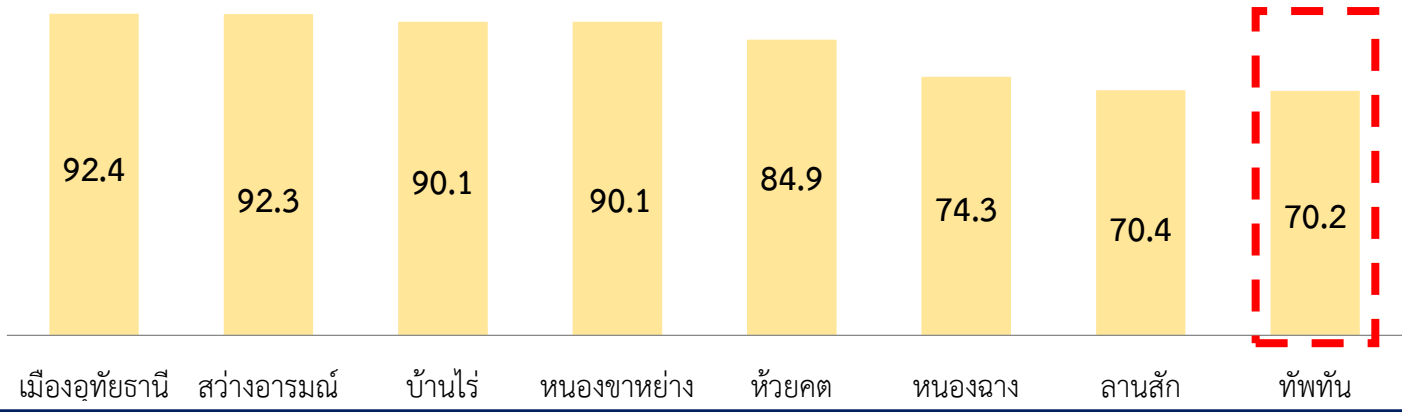
สถานการณ์สุขภาพผู้สูงอายุที่เป็นปัญหา



- ✓ มีแนวโน้มความเสี่ยงเป็นโรค NCDs ลดลง
- ✓ ผู้สูงอายุมิแนวโน้มเสี่ยงภาวะสมองลดลง
- ✓ เสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มเพิ่มขึ้น



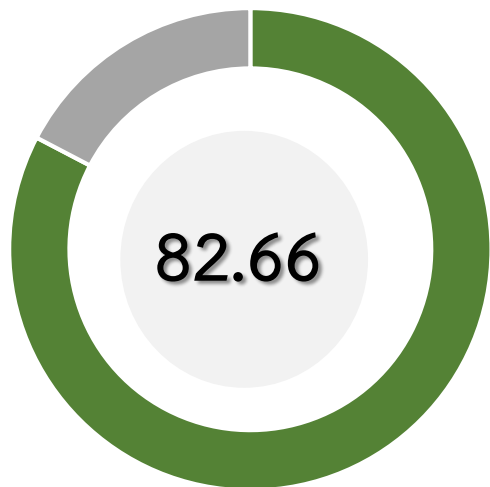
พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์



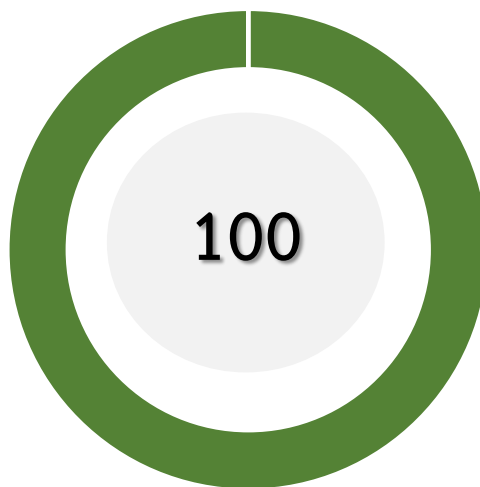
- ✓ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 82.66
- ✓ มีกิจกรรมการแปรงฟันน้อยที่สุด ร้อยละ 77.5
- ✓ อำเภอที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์น้อยที่สุด คือ อำเภอทัพทัน



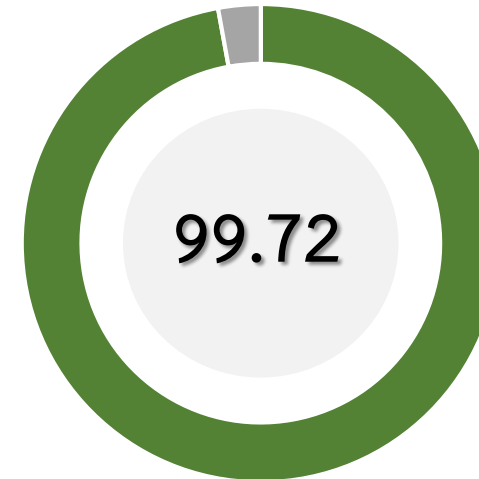
ผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุแบบไร้รอยต่อ จังหวัดอุทัยธานี ปีงบประมาณ 2565



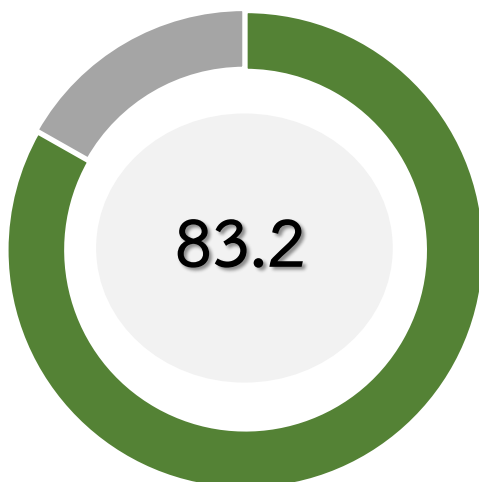
ร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์



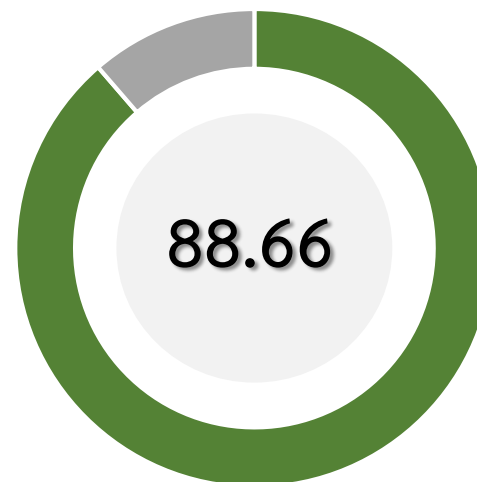
ร้อยละ 98 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์



ร้อยละ 90 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan



ร้อยละ 30 ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองสมองเสื่อมได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ



ร้อยละ 30 ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองพลาตทกหกล้มได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ



Best practice



ระบบบริการผู้สูงอายุแบบไร้รอยต่อ:
ผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงสมองเสื่อม (Dementia)

ระบบบริการผู้สูงอายุแบบไร้รอยต่อ: Dementia



ระบบบริการผู้สูงอายุแบบไร้รอยต่อ:
ผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อพลัดตกหกล้ม (Fall)

ระบบบริการผู้สูงอายุแบบไร้รอยต่อ: Fall



ข้อเสนอแนะ

1. ขับเคลื่อนเมืองอุทัยธานีที่เป็นมิตรต่อผู้สูงอายุ Aged friendly city มุ่งเน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรายบุคคล การปรับสภาพแวดล้อมในบ้านและชุมชน และระบบบริการที่เอื้อต่อผู้สูงอายุ
2. ดำเนินการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ด้วย Individual wellness plan โดยมุ่งเน้นกิจกรรมทางกาย
3. พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุแบบครบวงจร และระบบบริการ seamless health care (IMC / PLC / LTC)





สุขภาพดีวิถีใหม่



ประเด็นสุขภาพตีวิถีใหม่



พฤติกรรมป้องกันโรคที่พึงประสงค์

เป้าหมาย ร้อยละ 80

ครั้งที่ 18 ม.ค 65 DMH ร้อยละ 86.25	(ผู้ตอบ 2,007 คน)
ครั้งที่ 19 ก.พ 65 DMH ร้อยละ 87.21	(ผู้ตอบ 954 คน)
ครั้งที่ 20 มี.ค 65 DMH ร้อยละ 84.61	(ผู้ตอบ 1,358 คน)
ครั้งที่ 21 เม.ย 65 DMH ร้อยละ 86.77	(ผู้ตอบ 869 คน)
ครั้งที่ 22 พ.ค 65 DMH ร้อยละ 87.56	(ผู้ตอบ 1,182 คน)



กิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการ
ปฏิบัติตามมาตรการ

เป้าหมาย ผ่านมาตรฐาน ร้อยละ 90

เป้าหมาย 900 แห่ง

ประเมินตนเอง 846 แห่ง ร้อยละ 94.00

ประเมินตนเองผ่านมาตรฐาน 839 แห่ง ร้อยละ 99.17



จำนวนคนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ

ปี 2563	เป้าหมาย 5,307 คน	ผลงาน 6,969 คน
ปี 2564	เป้าหมาย 27,079 คน	ผลงาน 93,994 คน
ปี 2565	เป้าหมาย 49,236 คน	ผลงาน 117,891 คน



จำนวนผู้ติดเชื้อโควิด-19

เดือนมกราคม 65	=	465	คน
เดือนกุมภาพันธ์ 65	=	1,545	คน
เดือนมีนาคม 65	=	6,337	คน
เดือนเมษายน 65	=	14,524	คน
เดือนพฤษภาคม 65	=	8,912	คน

ข้อมูล ณ วันที่ 31 พ.ค. 65

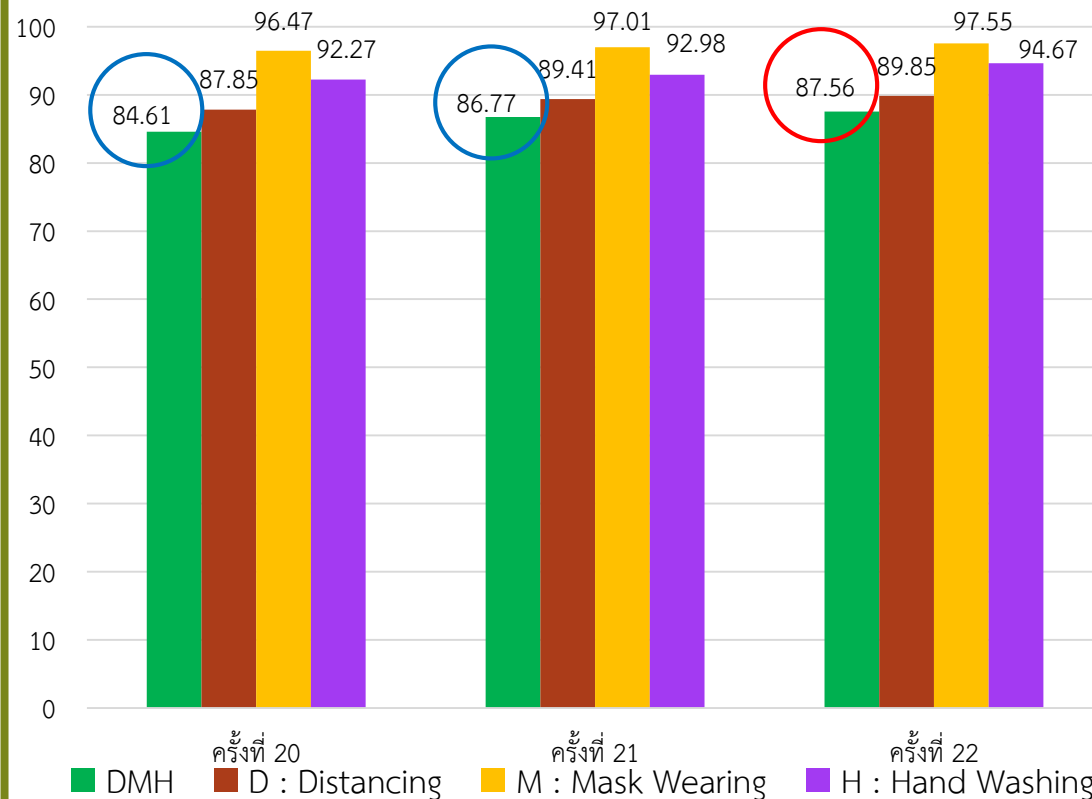
ผลการสำรวจพฤติกรรมป้องกันโรค



จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม ครั้งที่ 20-22
จังหวัดอุทัยธานี

อำเภอ	ครั้งที่ 20	ครั้งที่ 21	ครั้งที่ 22
เมืองอุทัยธานี	149	143	233
ทัพทัน	156	52	248
สว่างอารมณ์	293	269	126
หนองฉาง	175	19	141
หนองขาหย่าง	100	138	155
บ้านไร่	136	126	29
ลานสัก	160	32	114
ห้วยคต	189	90	135
รวม	1,358	869	1,182

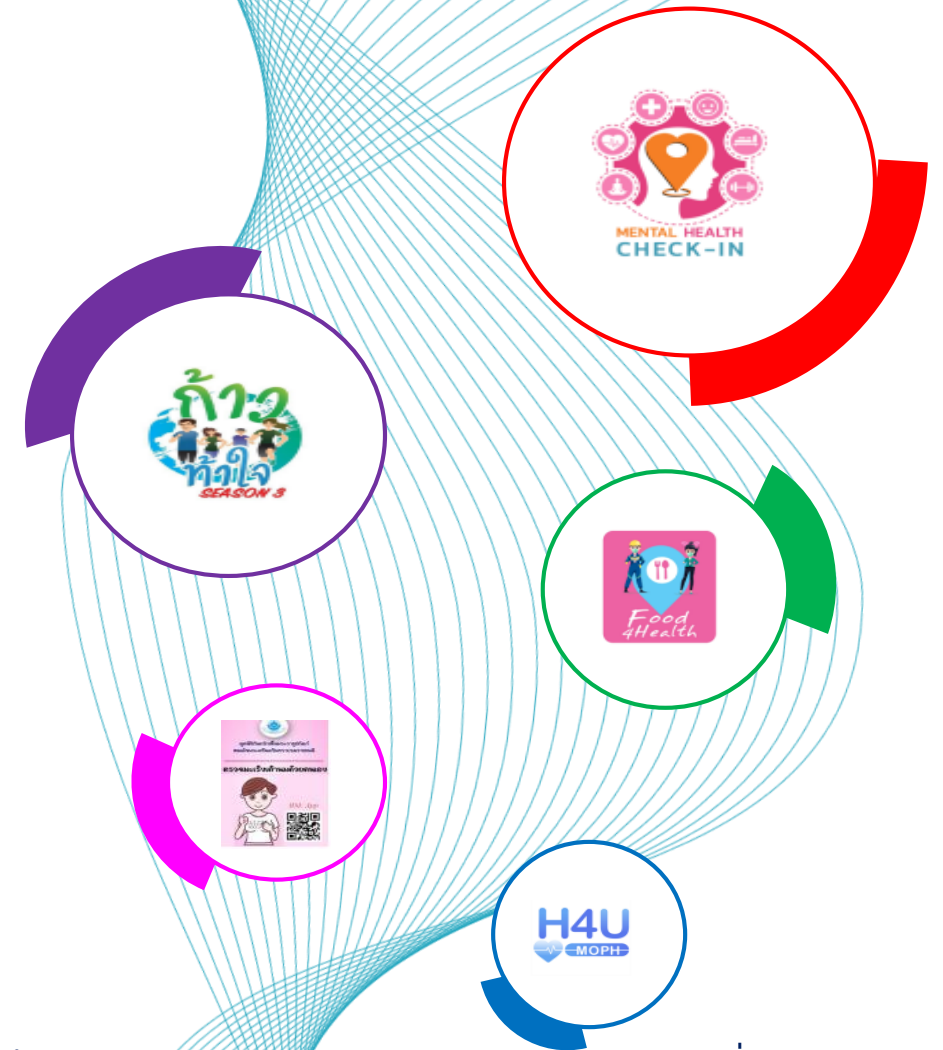
ประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคพึงประสงค์ร้อยละ 80 (D-M-H) จังหวัดอุทัยธานี



ข้อมูล ณ วันที่ 31 พ.ค. 65

จำนวนคนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ จังหวัดอุทัยธานี เป้าหมาย 49,236 คน

Application	จำนวน (คน)
ก้าวทำใจ	46,596
BSE : ตรวจเต้านมด้วยตนเอง	4,368
H 4 U : พฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน	26
Food 4 Health : อาหารเพื่อสุขภาพ	18,384
Mental Health	48,517
รวม	117,891



แหล่งข้อมูล : สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ข้อมูล ณ วันที่ 25 พ.ค.65

กิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ ร้อยละ 90

ลำดับ	ประเภท	จำนวน	การประเมินตนเอง		ผ่านการประเมิน		การประเมินโดย จนท.สร. (10 – 20 %)	
			จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	แห่ง	ร้อยละ
1	ตลาดสด	9	9	100	8	88.89	8	100
2	ร้านอาหาร	412	375	91.02	371	98.93	314	84.64
3	สถานศึกษา (ทุกประเภท)	254	254	100	254	100	254	100
4	สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย (สพด.)	154	137	88.96	137	100	93	67.88
5	โรงงาน (ขนาดใหญ่)	2	2	100	2	100	2	100
6	โรงแรม ที่พัก รีสอร์ท	37	37	100	35	94.59	33	94.29
7	ร้านเสริมสวย-ตัดผม	28	28	100	28	100	23	82.14
8	ห้างสรรพสินค้า	2	2	100	2	100	2	100
9	ฟิตเนส เซนเตอร์	2	2	100	2	100	2	100
รวม		900	846	94.00	839	99.17	731	87.13

ข้อเสนอแนะ

พฤติกรรมป้องกันโรคที่พึงประสงค์



สร้างการรับรู้ ประชาชนตระหนัก เครื่องครัดการปฏิบัติตาม
มาตรการ UP-DMHTA สม่่าเสมอต่อเนื่อง และสอดคล้อง
กับการผ่อนคลายมาตรการ



จำนวนคนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ

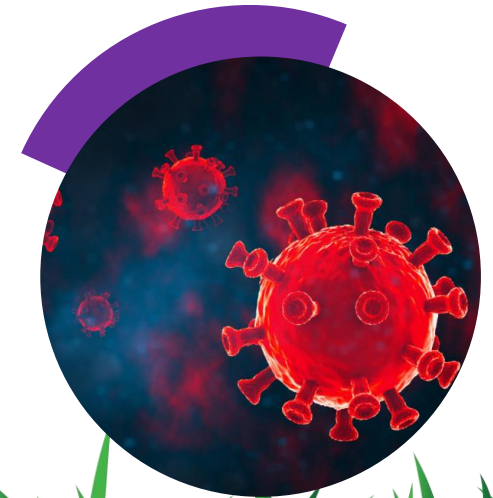
ประชาสัมพันธ์ Application อื่น ๆ เช่น การประเมิน
ภาวะสุขภาพ (E-screening) และอาหารเพื่อสุขภาพ
(Food4Health)



กิจการ/กิจกรรมสถานประกอบการ
ปฏิบัติตามมาตรการ



คัดเลือกชุมชน (ตำบล) ตัวอย่างด้านการจัดการโควิด เพื่อ
รองรับ การเป็นโรคประจำถิ่น





**THANK
YOU!**

