



การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ  
เขตสุขภาพที่ 3 รอบที่ 2/2566  
ประเด็น อายุคาดเฉลี่ยที่มีสุขภาพะของประชาชน  
จังหวัดชยนาท  
(Health Adjusted Life Expectancy : HALE)  
วันที่ 13 กรกฎาคม 2566



โดย

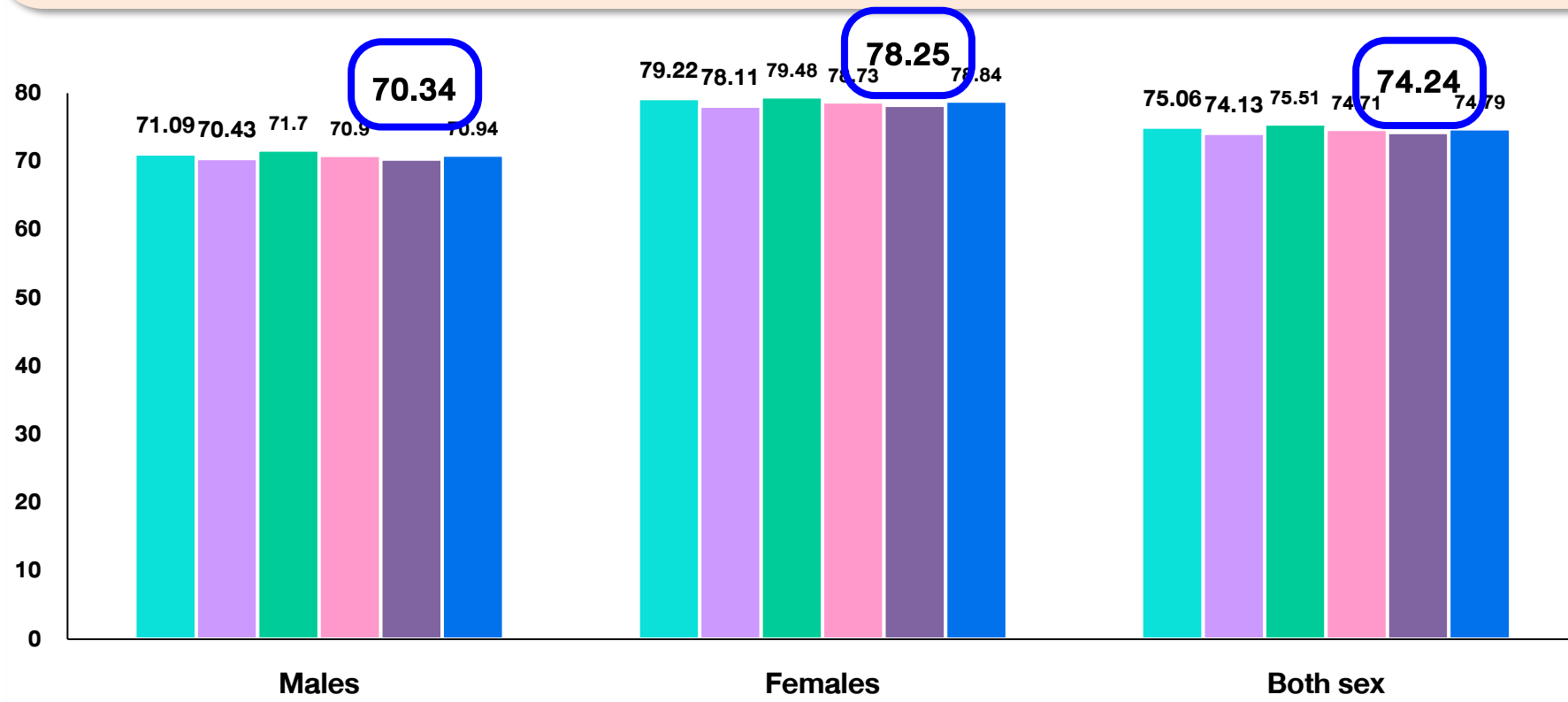
นายเกรียงกมล เหมือนกรุด

รองผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์  
รองประธานคณะกรรมการอายุคาดเฉลี่ยที่มีสุขภาพะของประชาชนเขตสุขภาพที่ 3



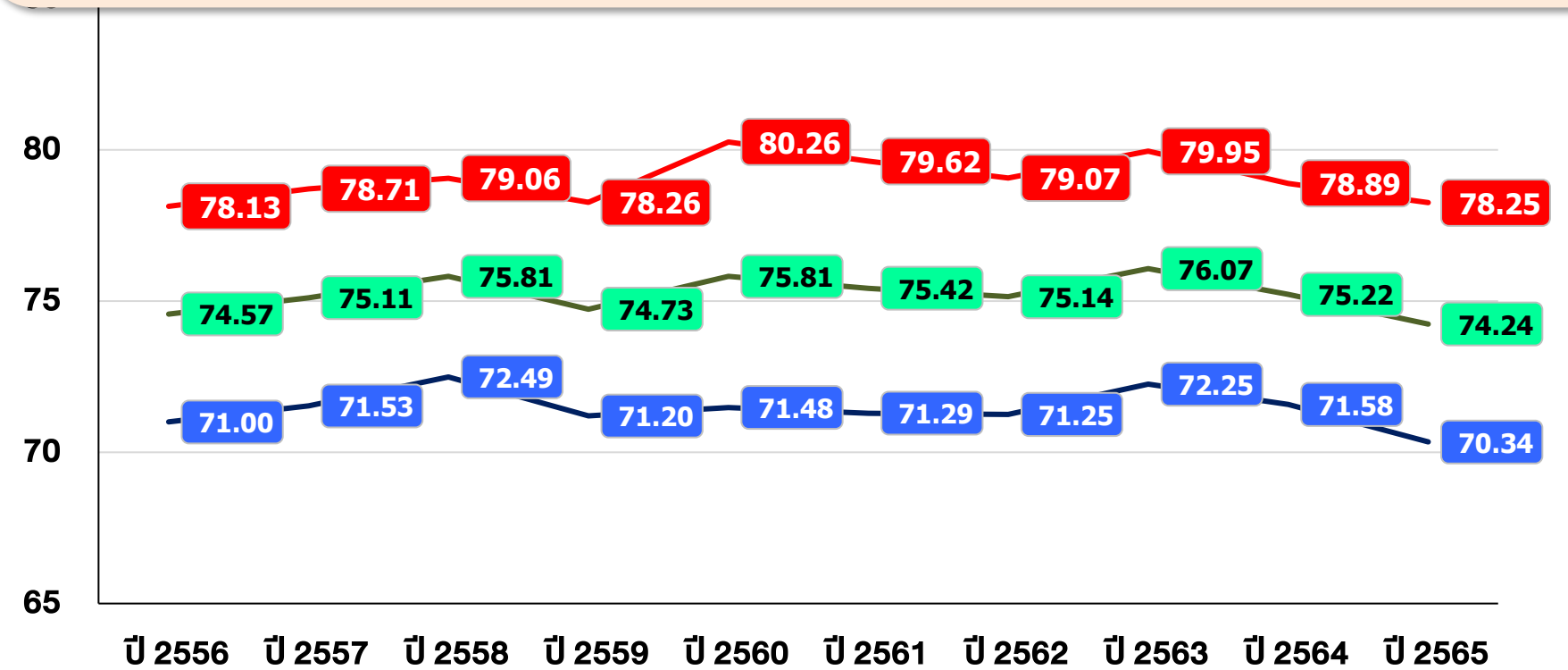
# อายุคาดเฉลี่ยแรกเกิด จังหวัดชัยนาท

## อายุคาดเฉลี่ยแรกเกิด เขตสุขภาพที่ 3 ปี 2565



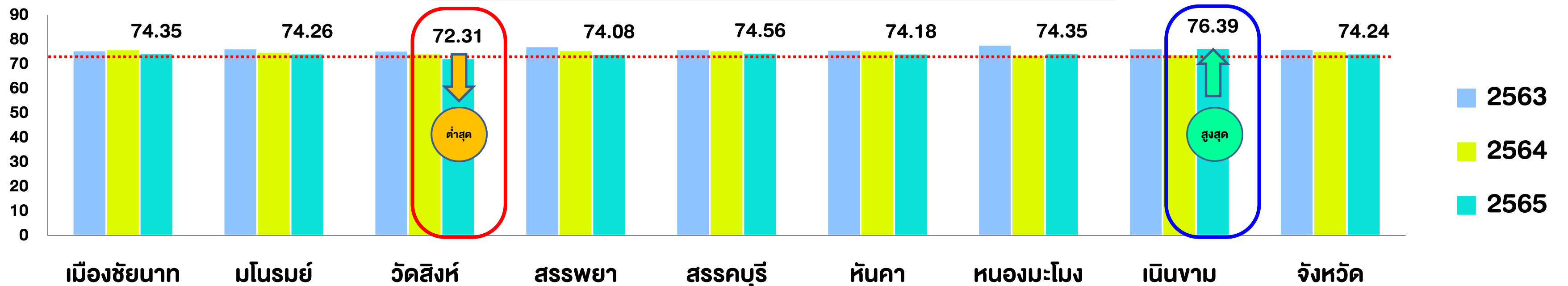
ที่มา : สนง.สุขภาพที่ 3    ■ นครสวรรค์   ■ กำแพงเพชร   ■ พิจิตร   ■ อุทัยธานี   ■ ชัยนาท   ■ เขตสุขภาพที่ 3

## แนวโน้มอายุคาดเฉลี่ยแรกเกิด จังหวัดชัยนาท ปี 2556-2565



ที่มา : สสจ.ชัยนาท    — ชาย   — หญิง   — รวม

## แนวโน้มอายุคาดเฉลี่ยแรกเกิด รายอำเภอ ปี 2563-2565



ที่มา : สสจ.ชัยนาท

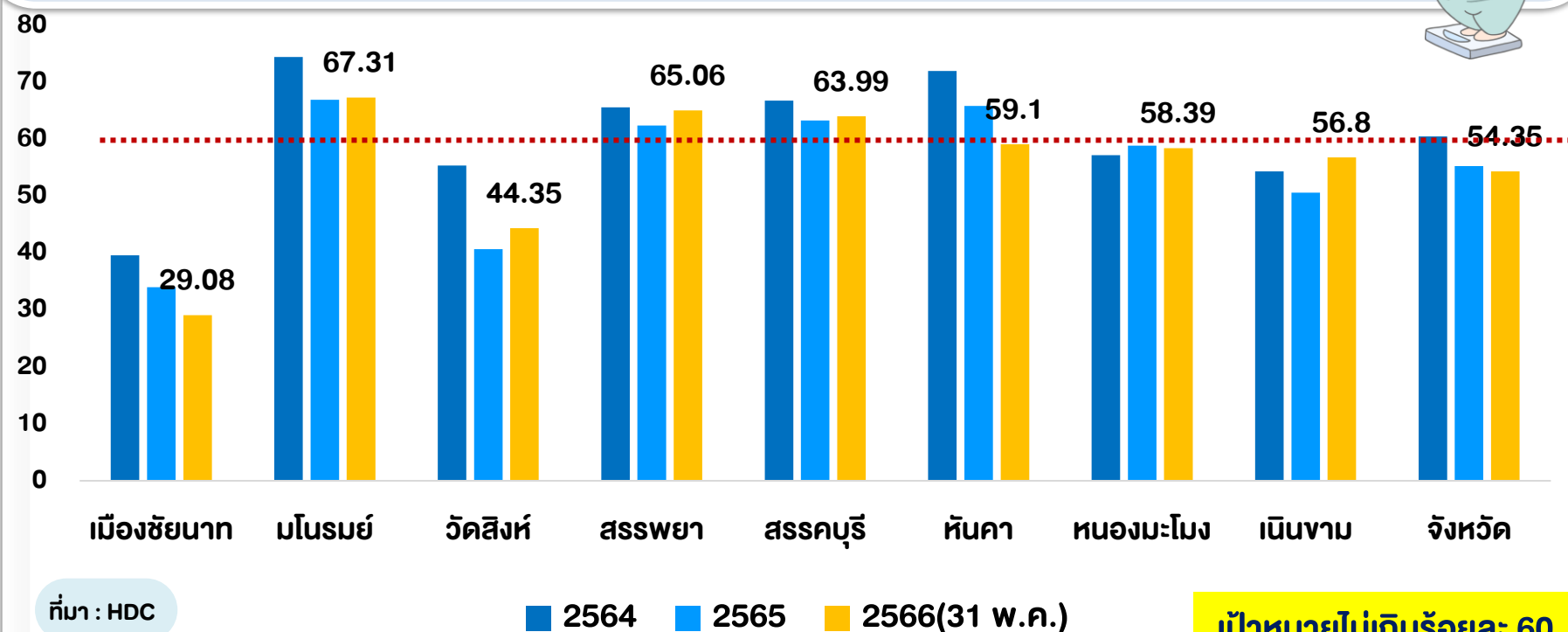
## ผลการดำเนินงาน ลดการเสียชีวิต จังหวัดชัยนาท ปี พ.ศ. 2566

โรคและภัยสุขภาพ	ปี 2565	เป้าหมาย ปี 2566		ผลการดำเนินงาน ปี 2566 (ม.ค.-เม.ย.66)	
	เสียชีวิต (คน)	เสียชีวิต (คน)	ลดลง <b>ร้อยละ 5</b>	เสียชีวิต (คน)	เสียชีวิตได้อีกไม่เกิน(คน)
โรคหลอดเลือดสมอง	291	270	21	103	167
โรคหัวใจขาดเลือด	215	200	15	66	134
อุบัติเหตุทางถนน	65	60	5	35	25
โรคปอดบวม	276	256	20	96	160
โลหิตเป็นพิษ	138	128	10	42	86
<b>รวม</b>	<b>985</b>	<b>914</b>	<b>71</b>	<b>342</b>	<b>572</b>

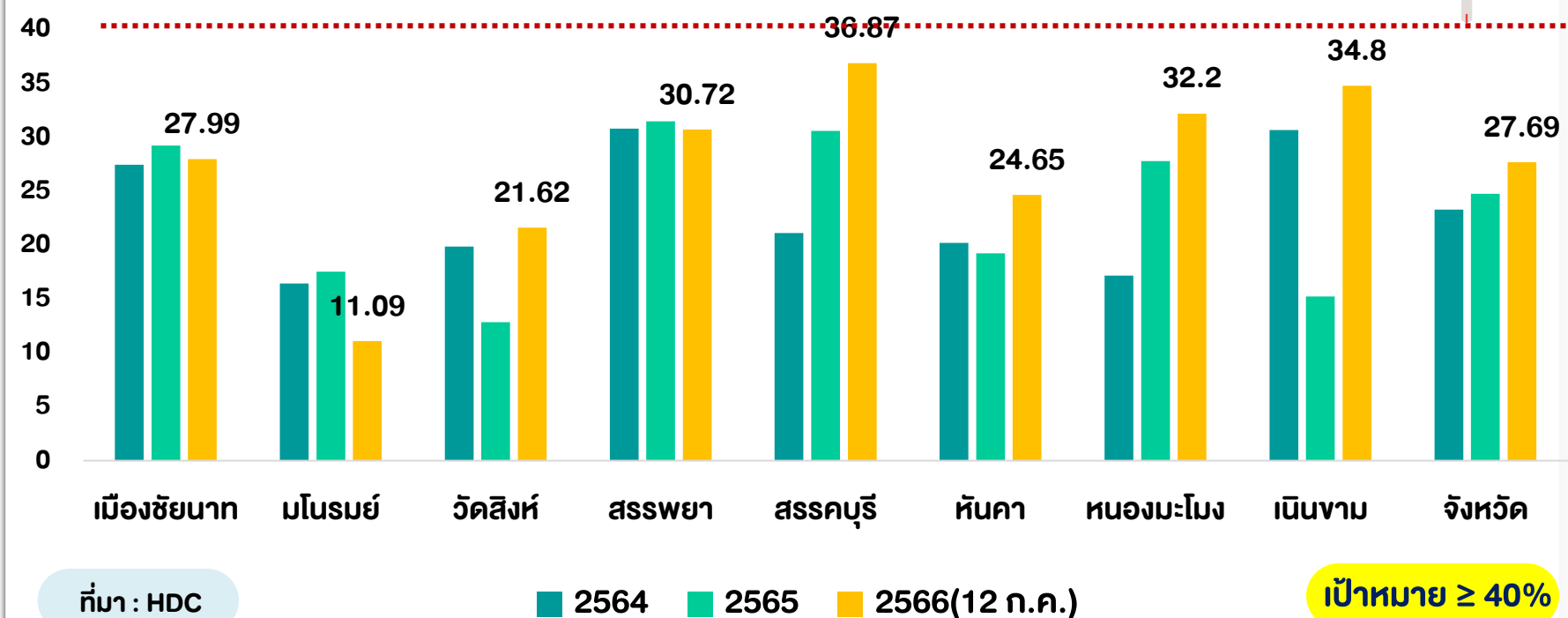
ที่มา : ฐานข้อมูลการตายจาก กยพ. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ สสจ.ชัยนาท

# โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง (DM HT)

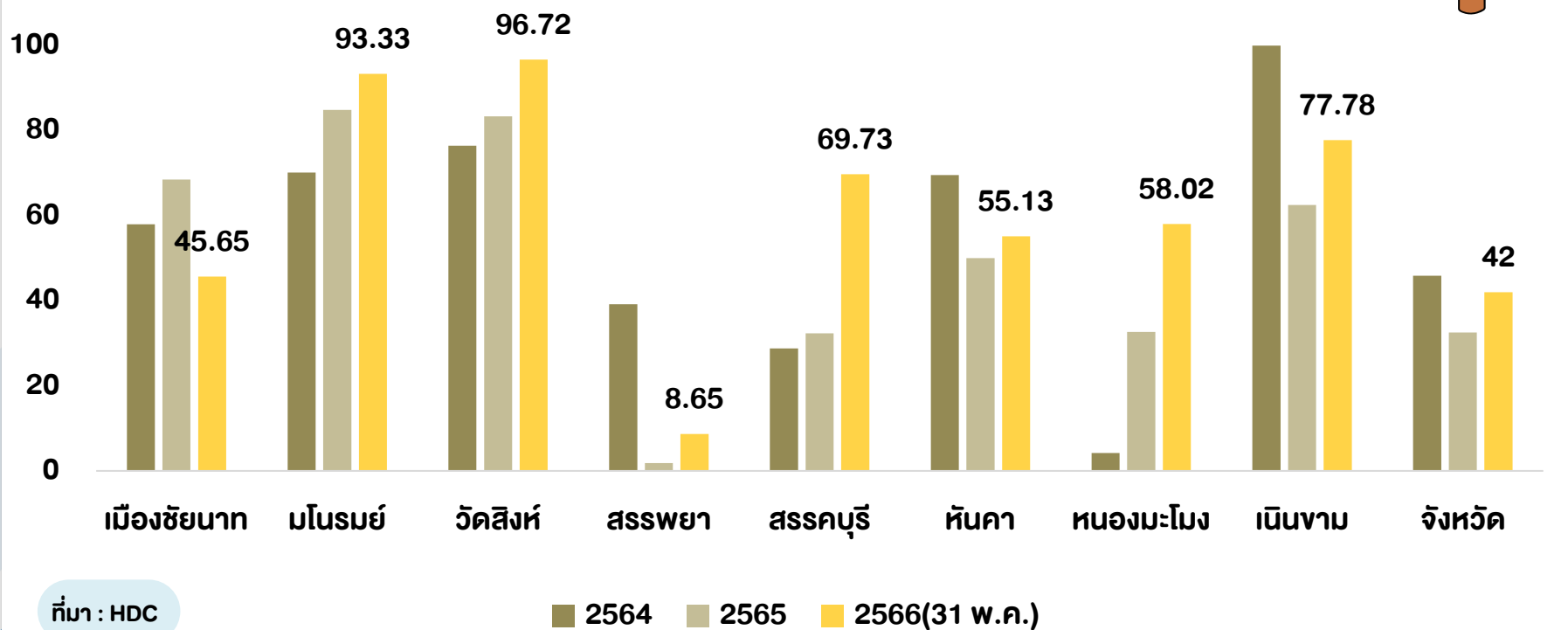
ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะอ้วนลงพุง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 – 2566



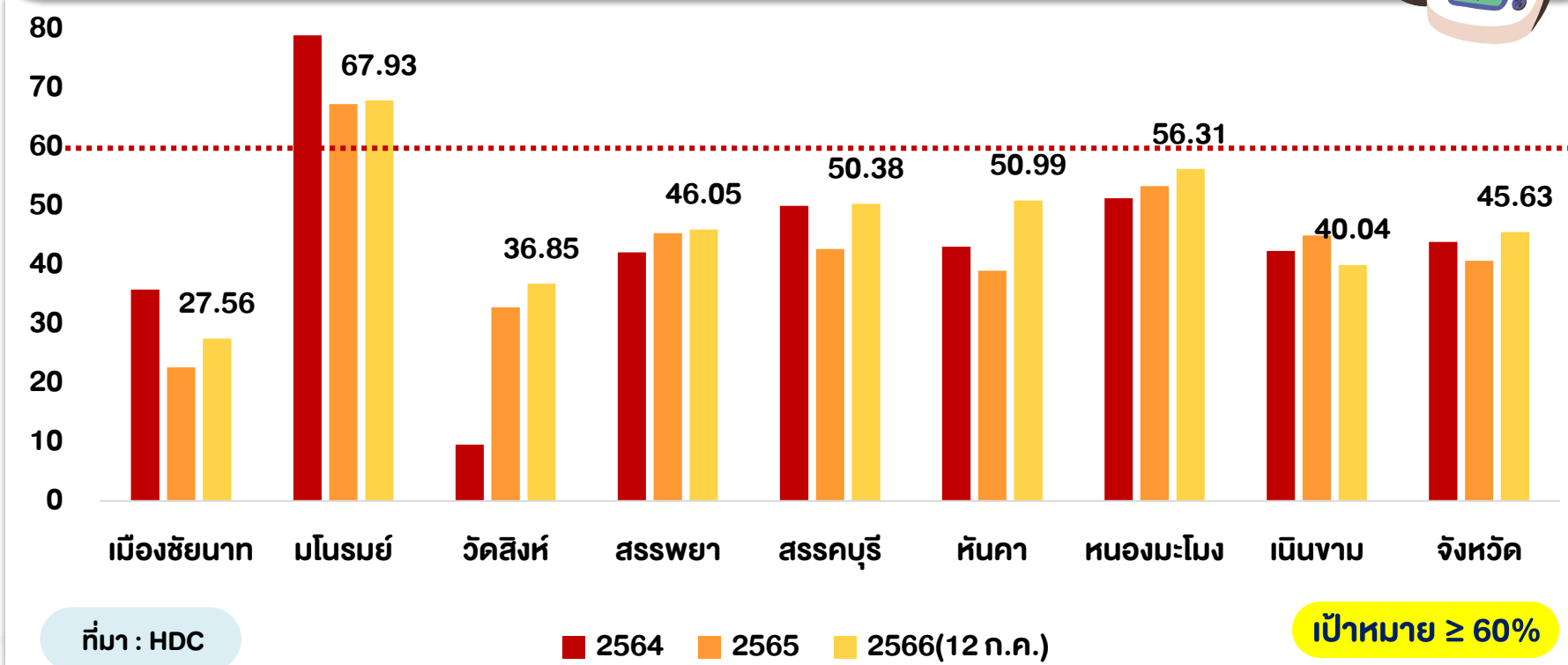
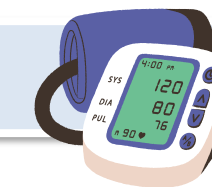
ร้อยละ ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ปีงบประมาณ 2564-2566



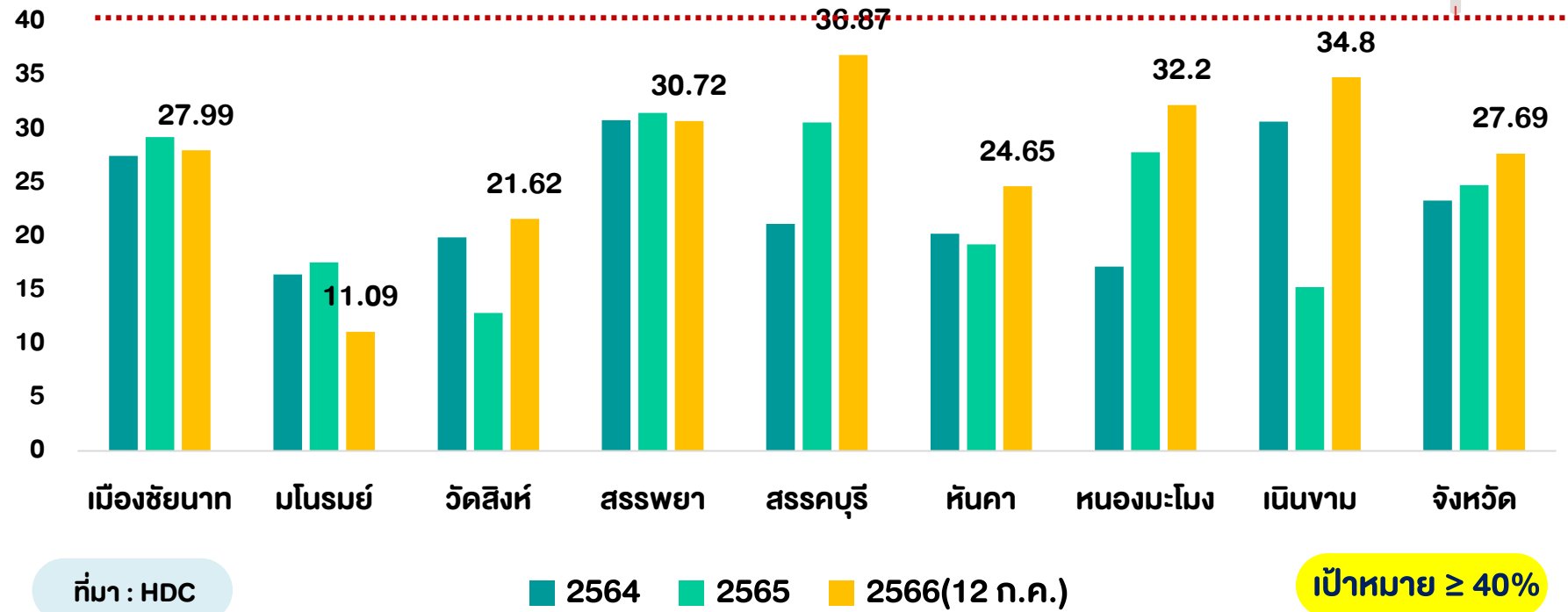
ร้อยละของผู้ป่วย DM HT ที่ยังคงสูบบุหรี่ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 – 2566



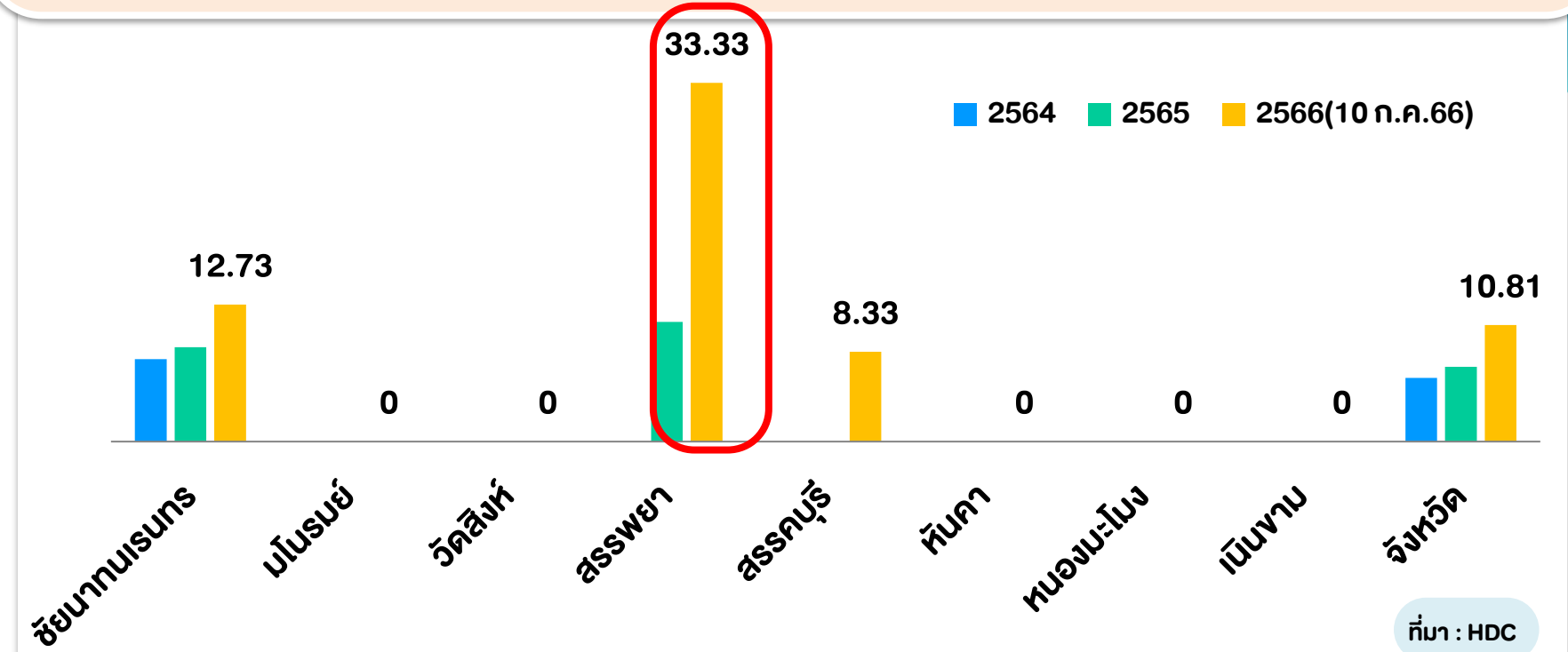
ร้อยละ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ดี ปีงบประมาณ 2564-2566



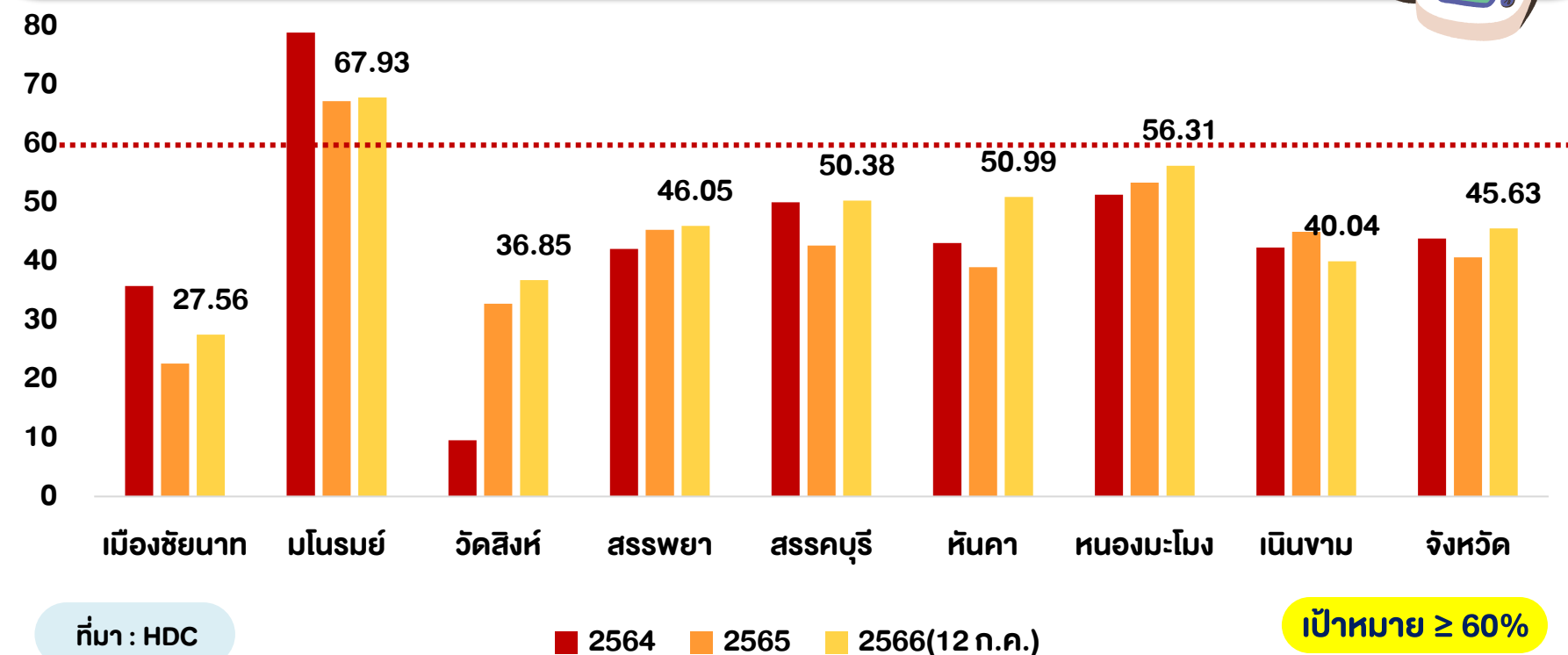
**ร้อยละ ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ปีงบประมาณ 2564-2566**



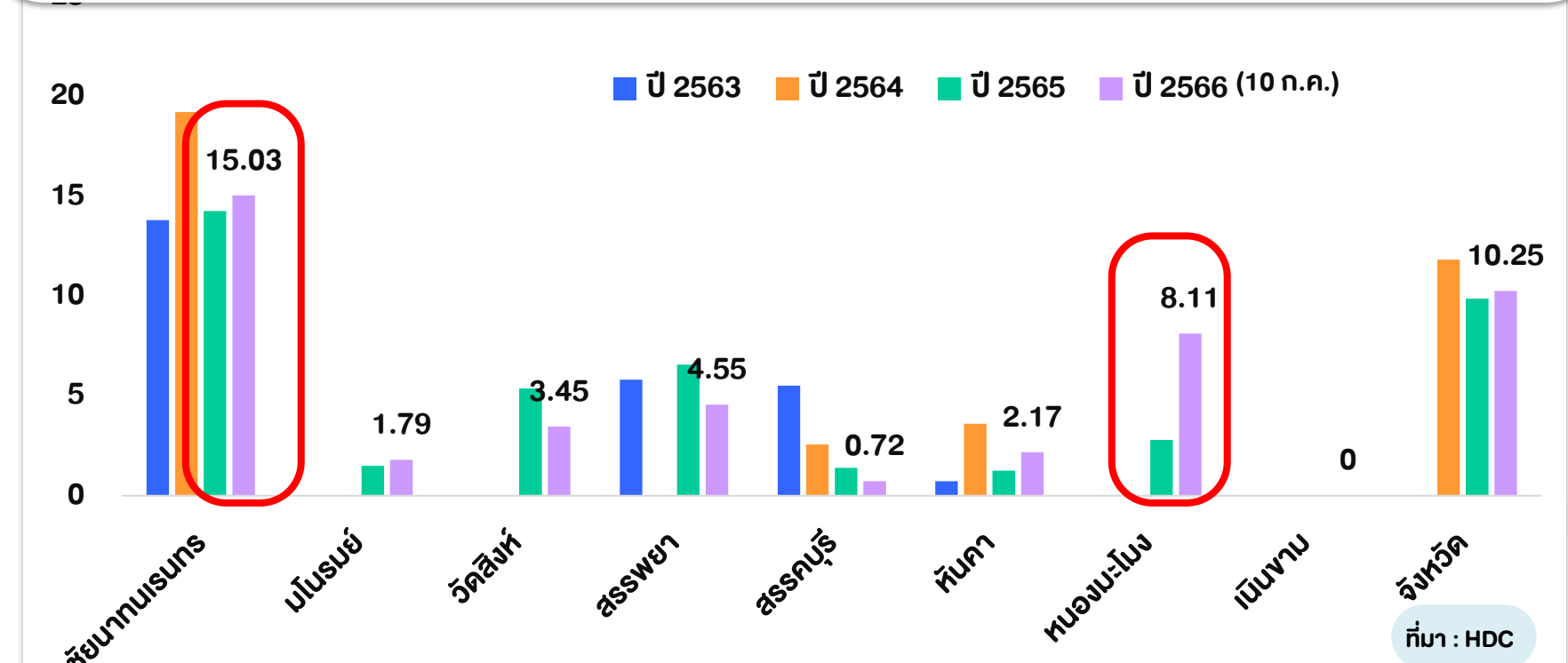
**อัตราการตายของผู้ป่วย STEMI แยกรายโรงพยาบาล ปี 2564-2566**



**ร้อยละ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ดี ปีงบประมาณ 2564-2566**



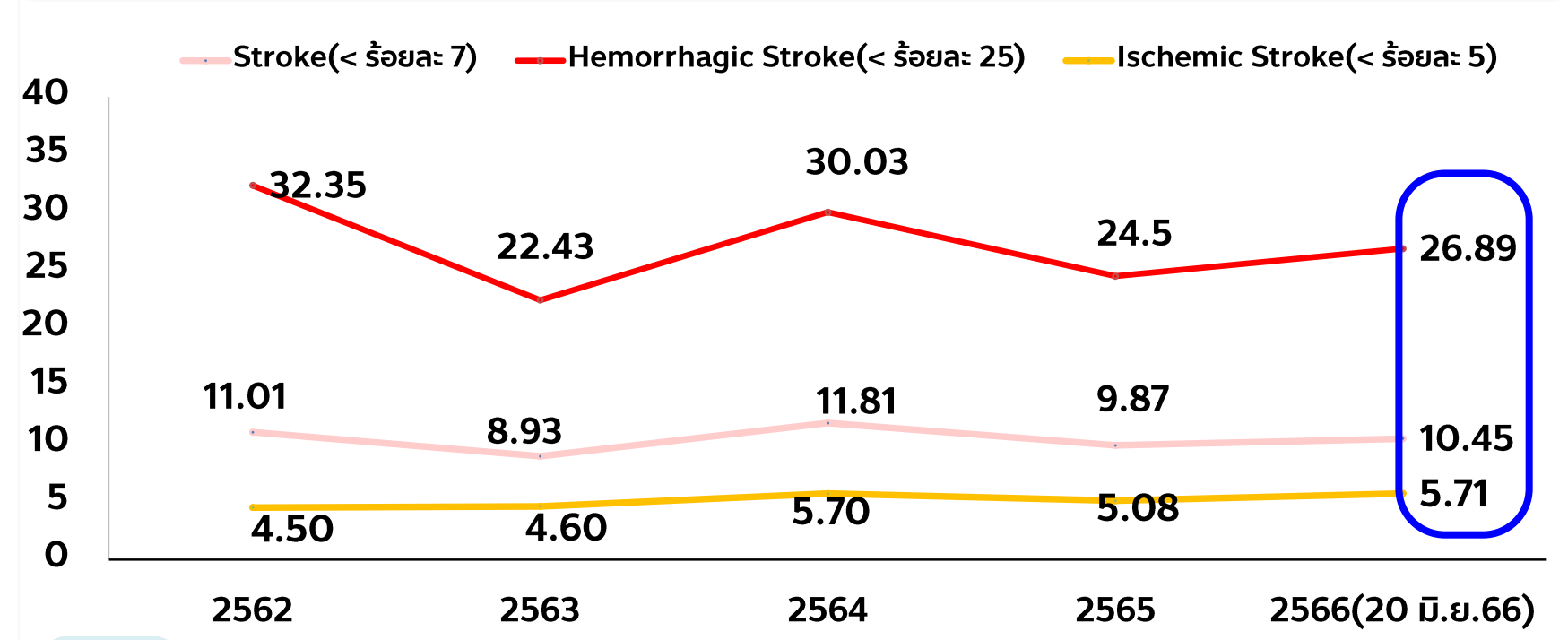
**อัตราการตาย Stroke จำแนกรายโรงพยาบาล ปี 2563-2566**





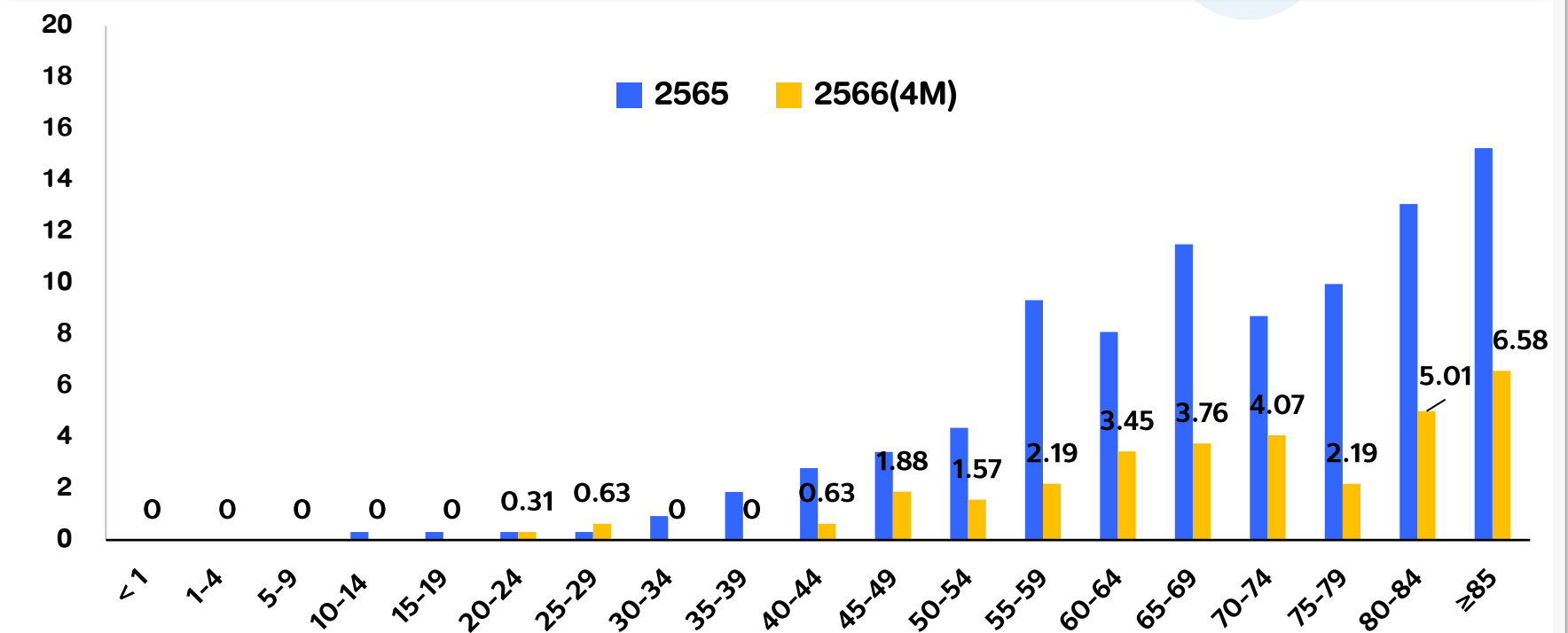
# โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)

## อัตราการตาย Stroke ผู้ป่วยในจังหวัดชัยนาท ปี 2561-2566



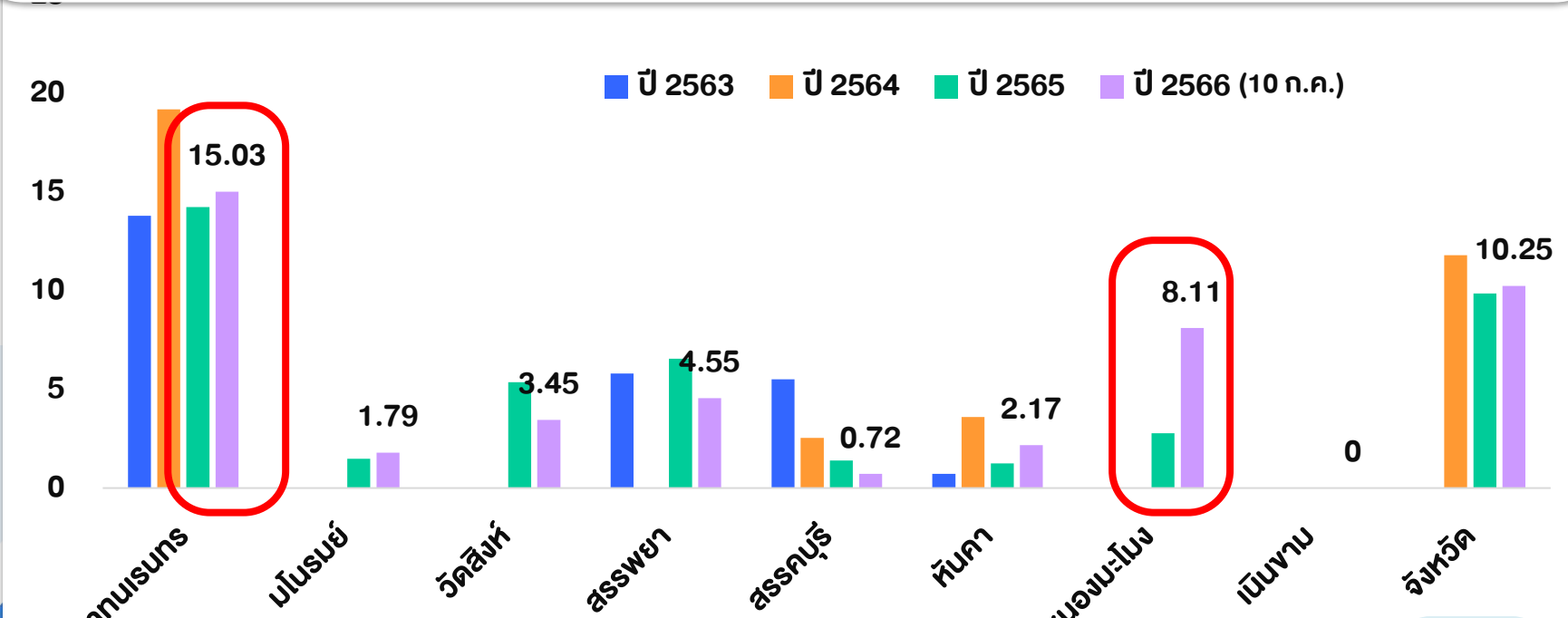
ที่มา : HDC

## อัตราการตาย Stroke ต่อแสนประชากร ตามกลุ่มอายุ จังหวัดชัยนาท ปี 2565-2566



ที่มา : กยพ.

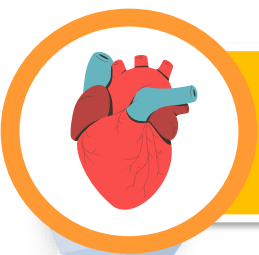
## อัตราการตาย Stroke จำแนกรายโรงพยาบาล ปี 2563-2566



ที่มา : HDC

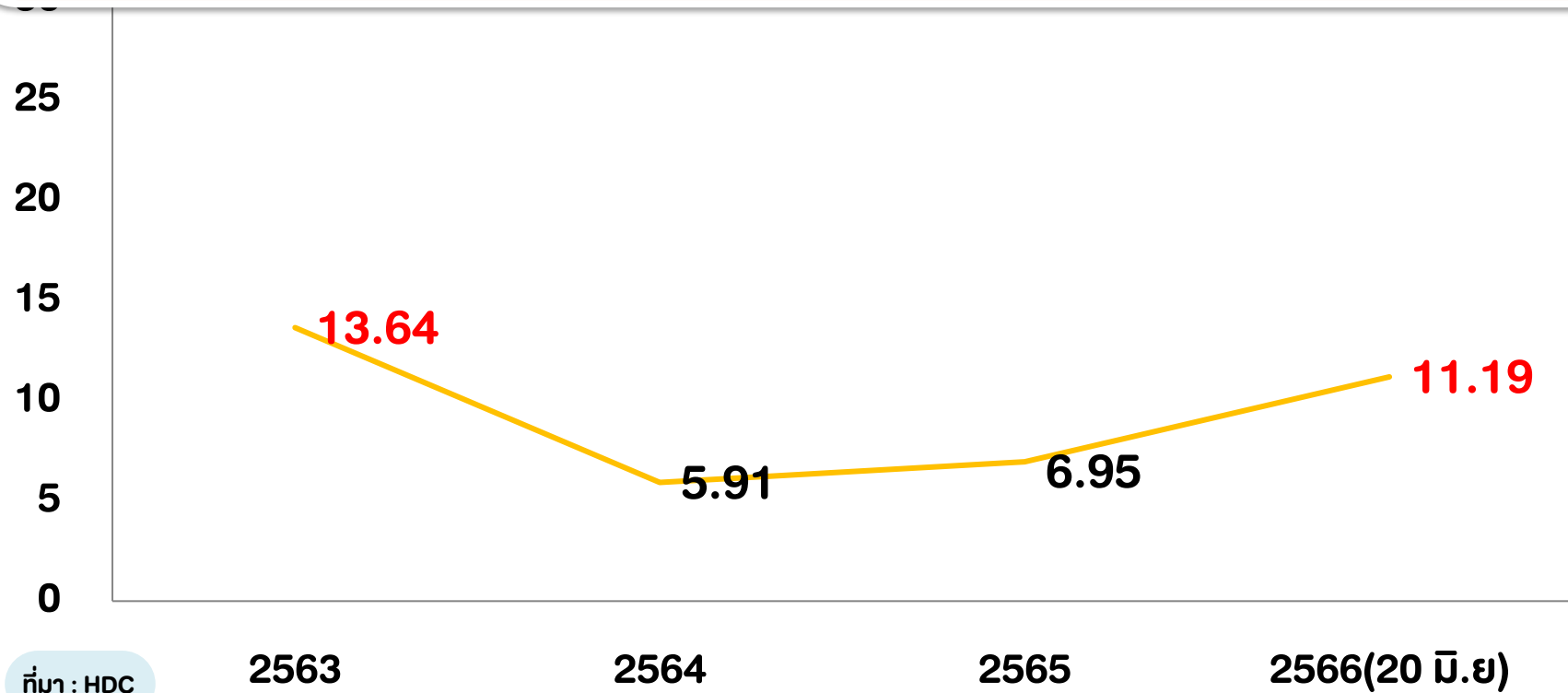
## ร้อยละผลของผู้ป่วย เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการประเมิน CVD Risk จำแนกตาม Risk Score ปีงบประมาณ 2566 (10 ก.ค.)

อำเภอ	จำนวนผู้ป่วย DM HT ได้รับการประเมิน (CVD Risk)	ระดับ 1 ร้อยละ		ระดับ 2 ร้อยละ		ระดับ 3 ร้อยละ		ระดับ 4 ร้อยละ		ระดับ 5 ร้อยละ	
		ระดับ 1	ร้อยละ	ระดับ 2	ร้อยละ	ระดับ 3	ร้อยละ	ระดับ 4	ร้อยละ	ระดับ 5	ร้อยละ
เมืองชัยนาท	1,971	1,758	89.19	198	10.05	10	0.51	4	0.2	1	0.05
มโนรมย์	1,599	1,245	77.86	312	19.51	37	2.31	5	0.31	0	0
วัดสิงห์	1,112	1,005	90.38	102	9.17	4	0.36	1	0.09	0	0
สรรพยา	1,931	1,599	82.81	309	16	17	0.88	3	0.16	3	0.16
สรรคบุรี	2,191	1,843	84.12	322	14.7	21	0.96	3	0.14	2	0.09
หันคา	2,227	1,801	80.87	376	16.88	42	1.89	3	0.13	5	0.22
หนองมะโมง	845	733	86.75	104	12.31	8	0.95	0	0	0	0
เนินฆ้อ	760	625	82.24	111	14.61	19	2.5	2	0.26	3	0.39
รวม	12,636	10,609	83.96	1,834	14.51	158	1.25	21	0.17	14	0.11

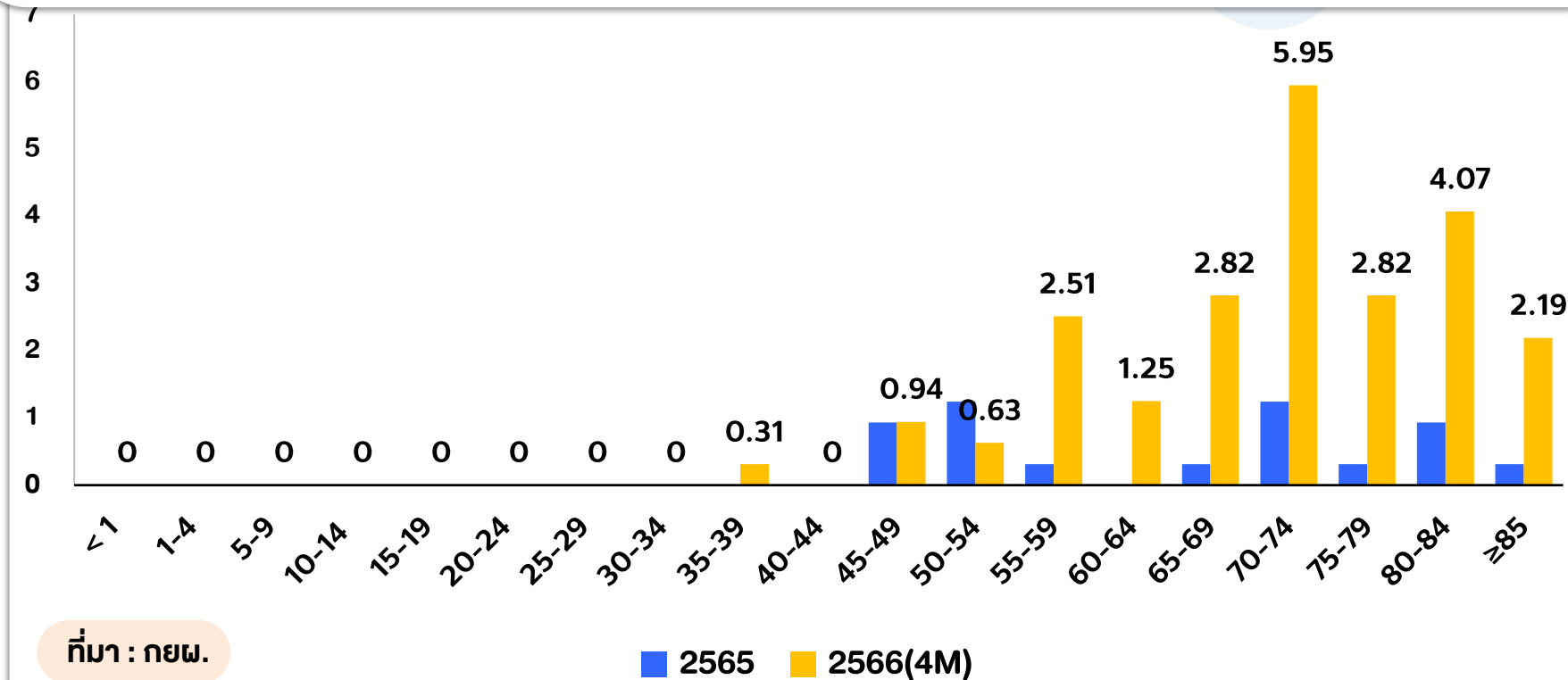


# โรคหัวใจขาดเลือด (STEMI)

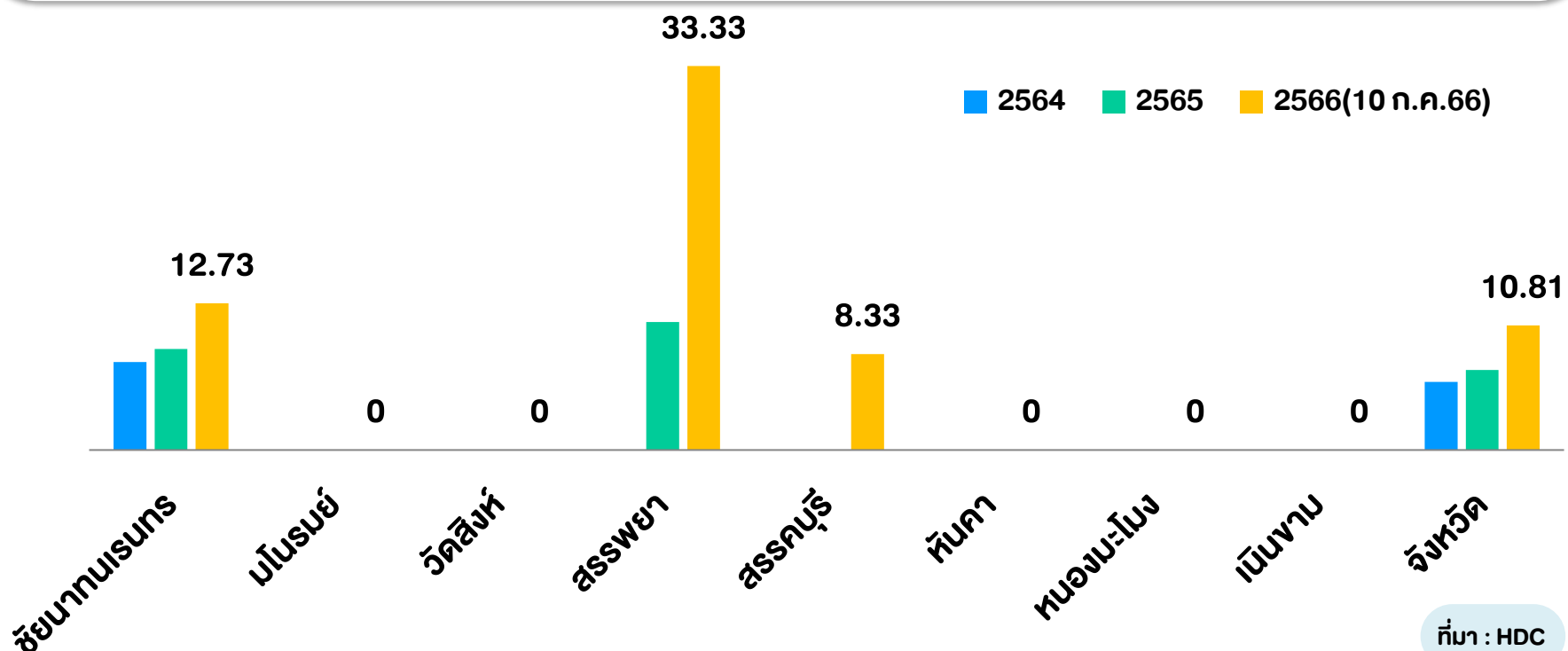
อัตราการตาย STEMI เป้าหมาย < 9 %



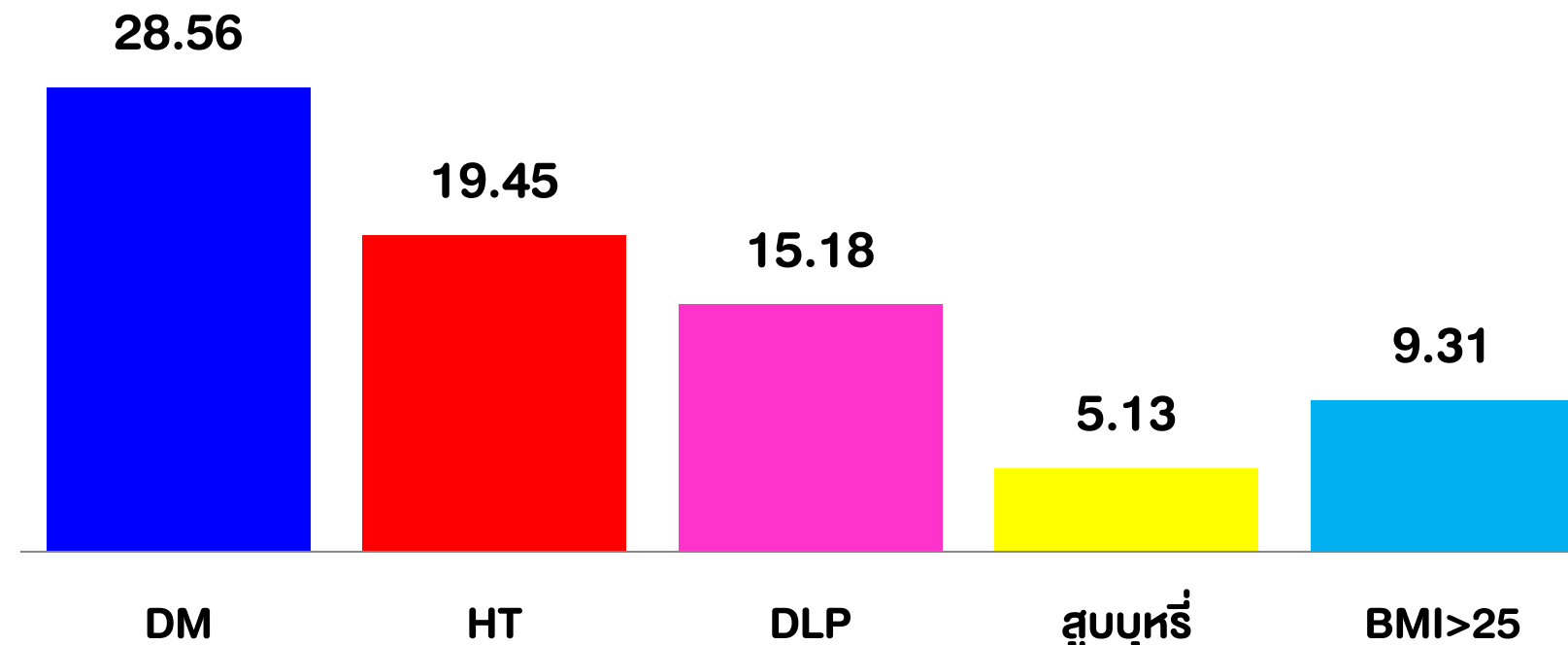
อัตราการตาย STEMI ต่อแสนประชากร จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดชัยนาท ปี 2566



อัตราการตายของผู้ป่วย STEMI แยกรายโรงพยาบาล ปี 2564-2566



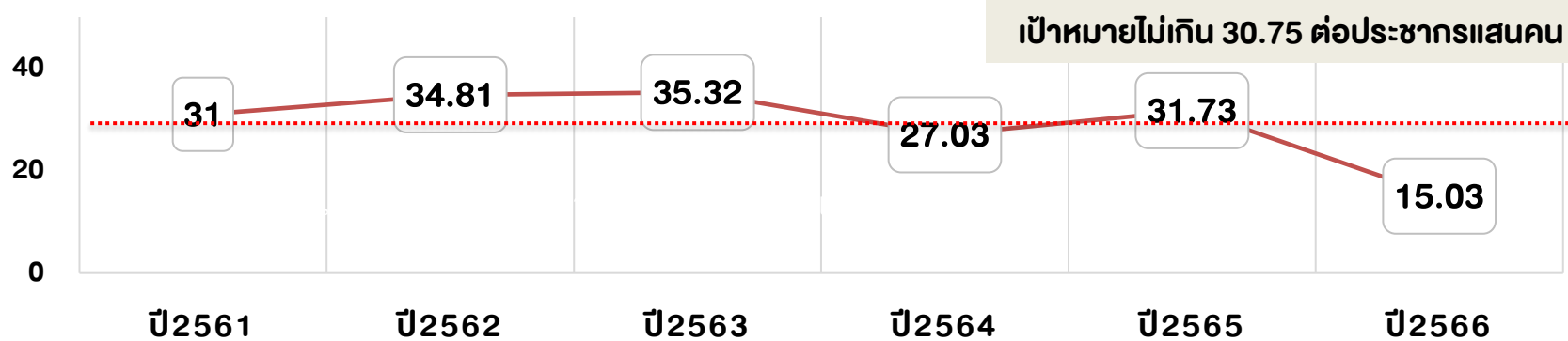
Risk Factor : STEMI



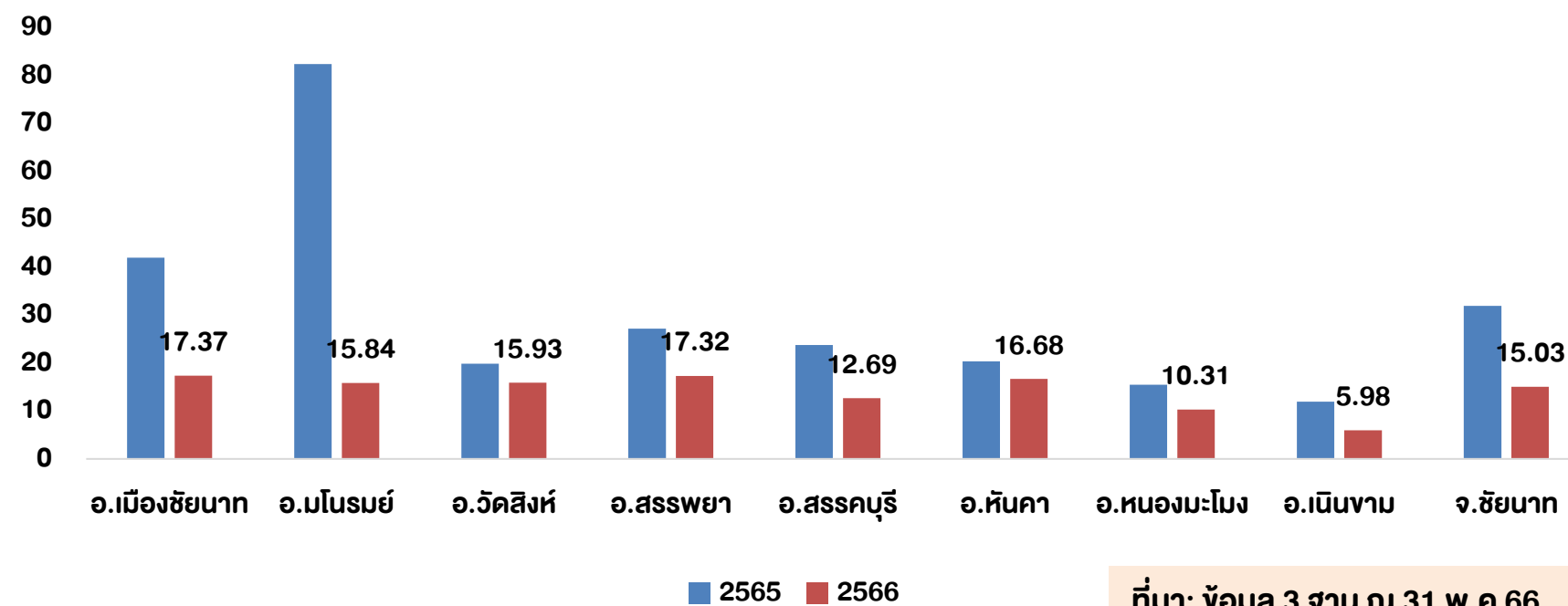


# อุบัติเหตุทางถนน (RTI)

## อัตราการตายอุบัติเหตุทางถนนต่อประชากรแสนคน จังหวัดชัยนาท ปี พ.ศ.2561 - 2566



## อัตราการตายอุบัติเหตุทางถนนต่อประชากรแสนคน รายอำเภอ จังหวัดชัยนาท ปี 2565-2566



### วิเคราะห์ปัญหา

#### ปัจจัยบุคคลและพาหนะเกิดเหตุ

1. ไม่สวมหมวกนิรภัย 28 ราย
2. ตัดหน้ากระชั้นชิด 16 ราย
3. ต้มแล้วจับ 8 ราย
4. ช่วงอายุผู้เสียชีวิตสูงสุด อายุ 60 - 69 ปี 11 ราย
5. รถจักรยานยนต์ 33 คัน  
รถเก๋ง 3 คัน รถกระบะ 2 คัน
6. ช่วงเวลาเกิดเหตุสูงสุด 18.01-21.00 น. 11 ครั้ง
7. ยานพาหนะที่ประสบอุบัติเหตุ มี พรบ. 29 คัน  
ไม่มีพรบ./ไม่ทราบ 14 คัน

#### สภาพแวดล้อม

- ด้านสังคม**
- ขาดมาตรการในชุมชน เช่น ด้านชุมชนและด้านครอบครัว
- ด้านกายภาพ**
- ถนนที่เสียชีวิตมากที่สุด ถนนกรมทางหลวง 20 ครั้ง  
ถนนกรมทางหลวงชนบท 11 ครั้ง  
ถนนใน อบต./หมู่บ้าน 9 ครั้ง
  - แสงสว่างไม่เพียงพอ (ถนนภายในหมู่บ้าน)
  - ต้นไม้/ที่อยู่อาศัยปิดบังทัศนวิสัยทางโค้งทางแยก

#### ระบบที่เกี่ยวข้อง

1. การขับเคลื่อนแก้ไขปัญหาคืออุบัติเหตุทางถนน.โดยผ่านกลไก สปท.อำเภอ/พชอ.ไม่เข้มแข็ง มุ่งเน้นช่วงเทศกาล
2. ขาดการบูรณาการทำงานระดับอำเภอ
3. ยังไม่เชื่อมโยง อปท.ทุกแห่ง
4. ขาดการวิเคราะห์ข้อมูลอุบัติเหตุระดับอำเภอ

### ชี้เป้าจุดเสี่ยง หรือความเสี่ยง (Black Spot)

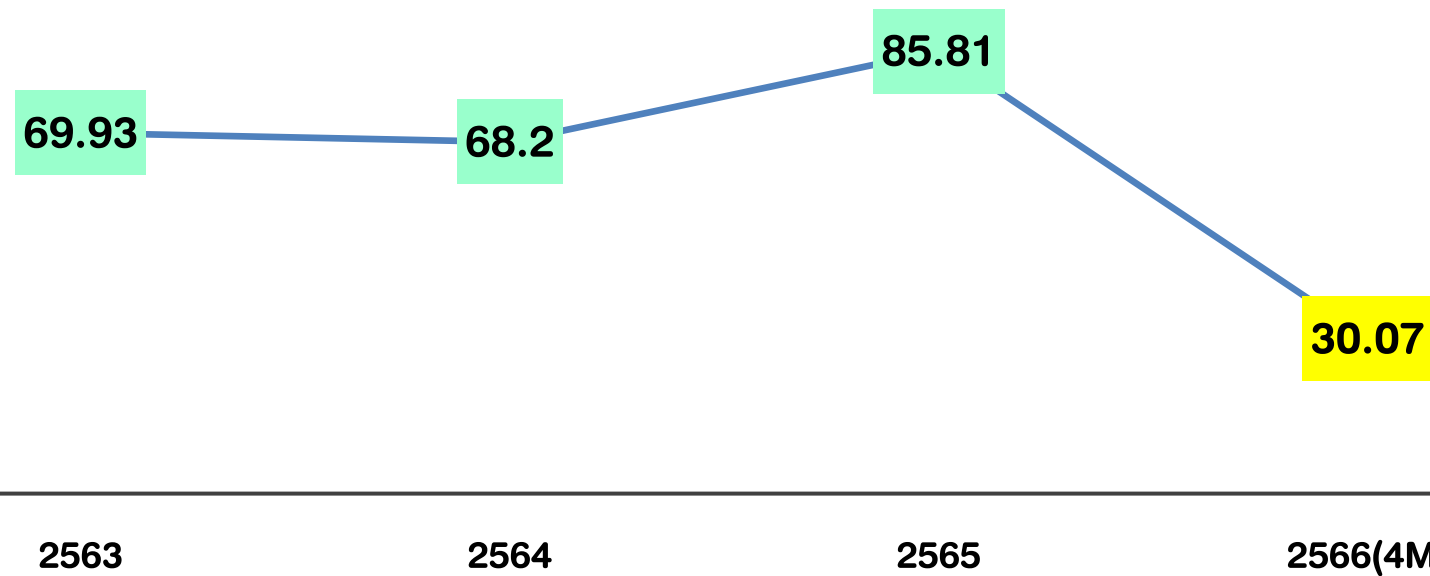






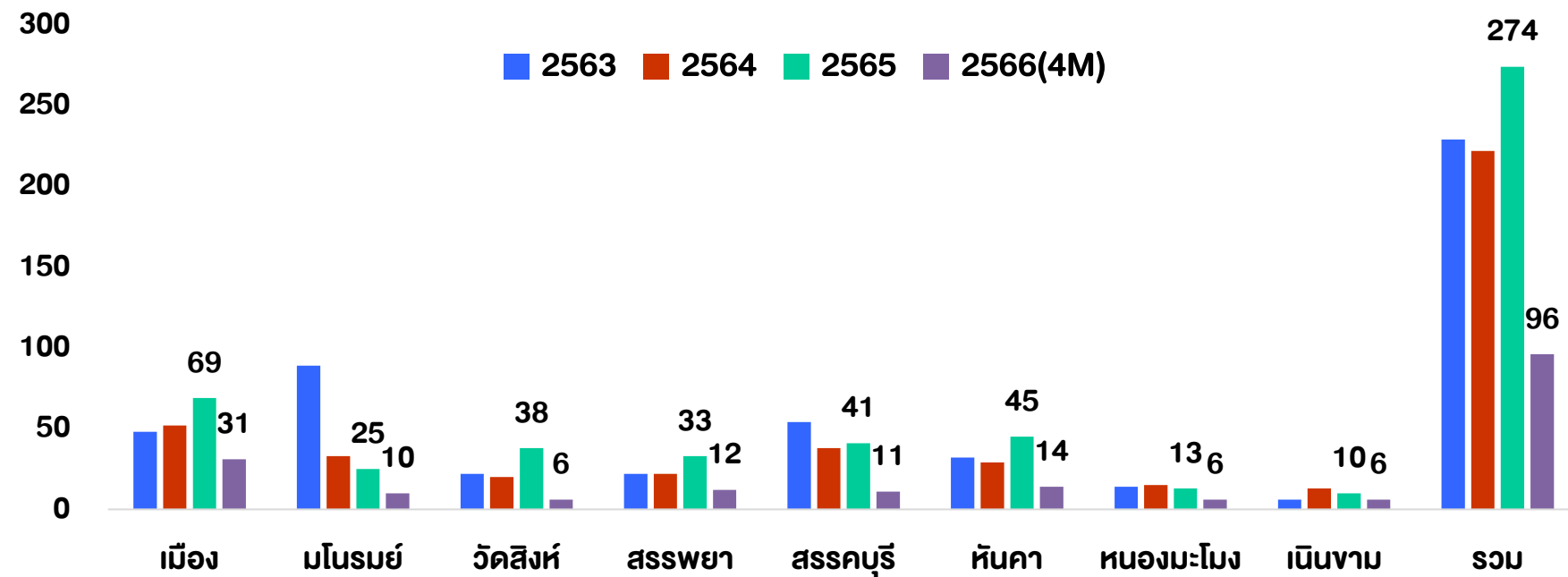
# โรคปอดบวม (Pneumonia)

### อัตราการตาย โรคปอดบวม จังหวัดชัยนาท ปี พ.ศ.2563-2566

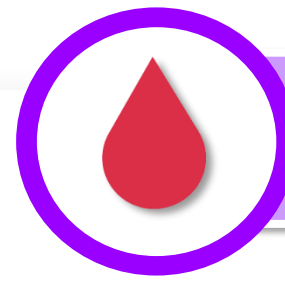


ที่มา : กยพ.

### จำนวนตาย โรคปอดบวม จำแนกรายอำเภอ จังหวัดชัยนาท ปี พ.ศ. 2563 – 2566

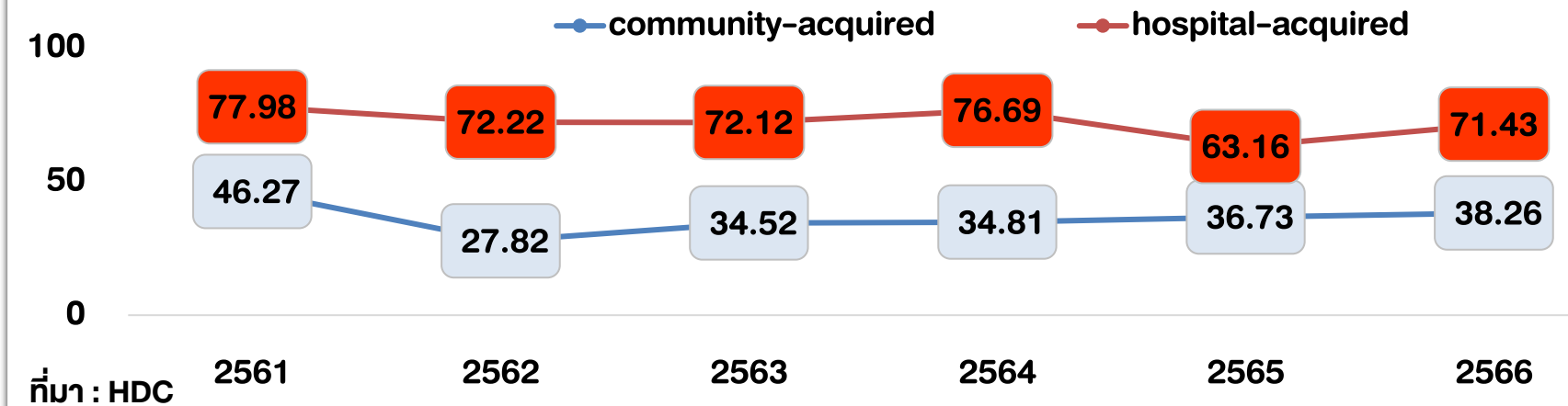


ที่มา : กยพ.



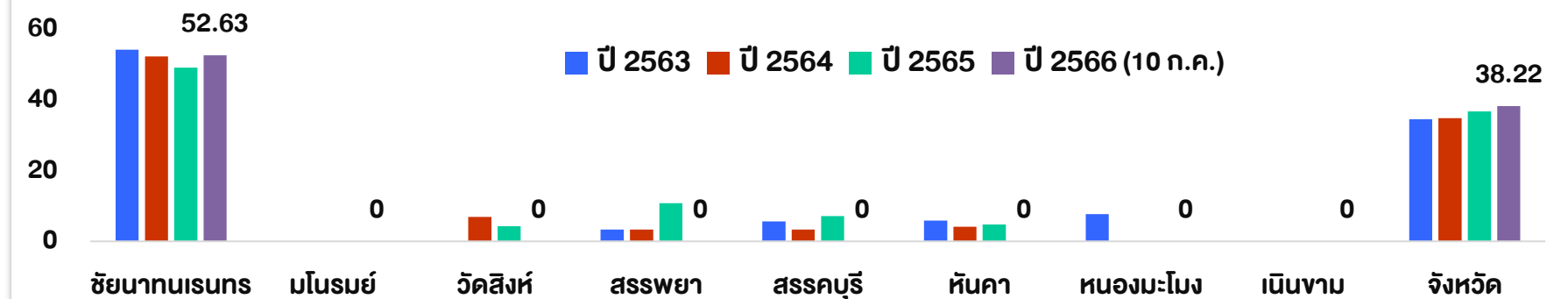
# โลหิตเป็นพิษ (Sepsis)

### อัตราป่วยตาย โลหิตเป็นพิษ จังหวัดชัยนาท ปี 2561 – 2566 (31 พ.ค.)



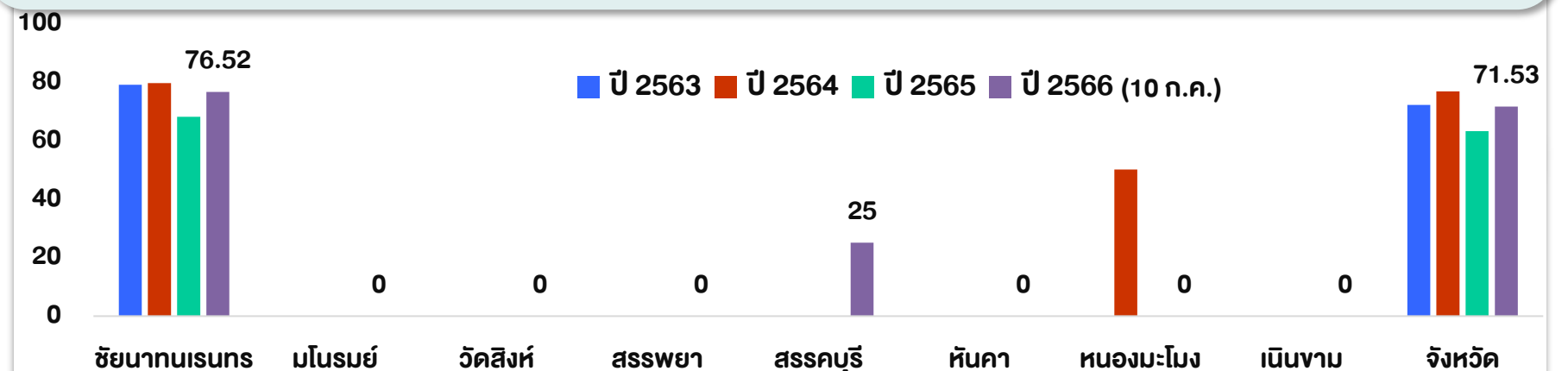
ที่มา : HDC

### Community-acquired รายโรงพยาบาล จังหวัดชัยนาท ปีงบประมาณ 2563-2566



ที่มา : HDC

### Hospital-acquired รายโรงพยาบาล จังหวัดชัยนาท ปีงบประมาณ 2563-2566



ที่มา : HDC

# แนวทางการดำเนินงานการจัดทำอายุคาดเฉลี่ยที่มีสุขภาพ:(HALE) จังหวัดชัยนาท

**อายุคาดเฉลี่ยที่มีสุขภาพ (Health Adjusted Life Expectancy : HALE)**

หมายถึง การคาดประมาณความยืนยาวของชีวิตที่มีสุขภาพสมบูรณ์ คือ การวัดสถานะสุขภาพของประชากร โดยนำเรื่องของทั้งการตายและป่วยเข้ามาร่วมพิจารณาโดยปรับอายุคาดเฉลี่ยที่คำนวณได้ตามตารางชีพปกติให้เป็นปีเฉลี่ยที่มีชีวิตอยู่ตามสถานะสุขภาพระดับต่างๆ ในแต่ละช่วงชีวิต



**1 (Life expectancy : LE)**

**2**

**2.1 สำรองข้อมูล 5 มิติ ด้านสุขภาพ (EQ-5D-5L)**  
 ด้านการเคลื่อนไหว  
 ด้านการดูแลตนเอง  
 ด้านกิจกรรมที่ทำเป็นประจำ  
 ด้านอาการเจ็บปวด/อาการไม่สบายตัว  
 ด้านความวิตกกังวล/ความซึมเศร้า

**2.2 มีการให้นำหนักแก่สถานะสุขภาพ (Sullivan's method) การให้นำหนักสถานะสุขภาพแบบหลายค่าหรือต่อเนื่อง**

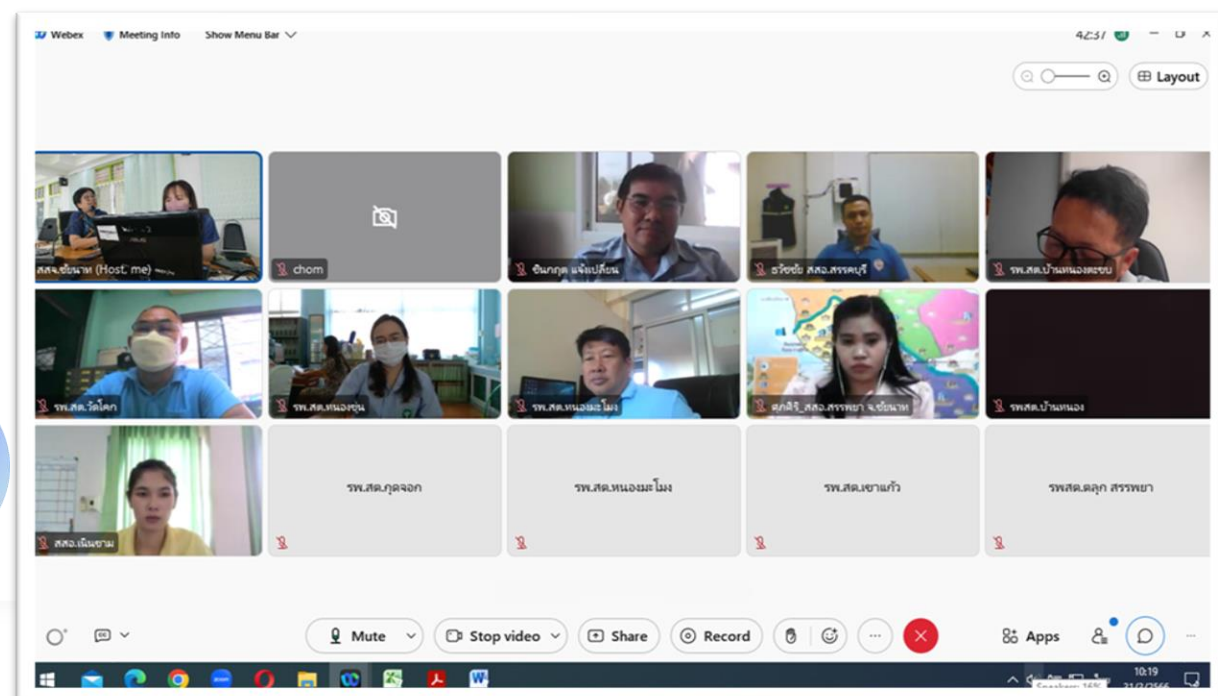


- 1** สถานะ HALE
- 2** ผล EQ-5D-5L
  - 2.1 ประเด็นปัญหาสุขภาพของประชาชน 5 ด้าน
  - 2.2 ปัจจัยที่มีผลต่อ HALE

## เป้าหมายจำนวนการเก็บข้อมูลกลุ่มตัวอย่างทุกอำเภอ

จังหวัด	กลุ่มตัวอย่าง		ทั้งหมด
	ชาย	หญิง	
เมืองชัยนาท	45	50	95
มโนรมย์	21	22	43
วัดสิงห์	17	18	35
สรรพยา	27	29	56
สรรคบุรี	42	45	87
หันคา	35	39	74
หนองมะโมง	13	14	27
เนินขาม	11	12	23
รวม	211	229	440

## เก็บข้อมูลกลุ่มตัวอย่าง มีนาคม – เมษายน 2566



# ผลการวิเคราะห์ข้อมูลอายุคาดเฉลี่ยที่มีสุขภาพะ จังหวัดชัยนาท ปี พ.ศ. 2566

## LE & HALE at birth (years)

	Both sexes	Male	Female
<b>WHO Thailand (2019)</b>			
LE	77.7	74.36	81.04
HALE	68.3	65.9	70.6
Gap (LE-HALE)	9.4	8.46	10.44
<b>Regions 3 (2022)</b>			
LE	74.79	70.94	78.84
HALE	65.16	61.58	68.08
Gap (LE-HALE)	9.63	9.36	10.76
<b>Chainat (2023)</b>			
LE	74.24	70.34	78.25
HALE	64.14	62.7	67.49
Gap (LE-HALE)	10.10	7.64	10.76

## ผลการวิเคราะห์ EQ-5D-5L

ระดับ	มิติสุขภาพ 5 ด้าน				
	การเคลื่อนไหว	การดูแลตนเอง	กิจกรรมที่ทำเป็นประจำ	อาการเจ็บปวด/ไม่สบายตัว	ความวิตกกังวล/ความซึมเศร้า
<b>การตอบสนอง</b>					
<b>ไม่มีปัญหา/มีปัญหาน้อย</b>	408 (92.7)	429 (97.5)	420 (95.45)	403 (91.59)	427 (97.05)
<b>มีปัญหาปานกลาง</b>	23 (5.2)	5 (1.1)	11 (2.50)	28 (6.36)	9 (2.05)
<b>มีปัญหาอย่างมาก/มีปัญหามากที่สุด</b>	9 (2.00)	6 (1.4)	9 (2.04)	9 (2.05)	4 (0.91)
<b>n (รวม)</b>	440	440	440	440	440

## ปัจจัยที่ส่งผลต่อค่า HALE

**อันดับ 1**  
โรคประจำตัว

**อันดับ 2**  
อายุ

**อันดับ 3**  
สถานภาพ  
อาชีพ

กลุ่มตัวอย่าง 440 คน

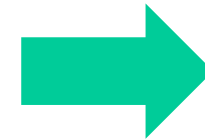
- ไม่มีโรคประจำตัว คิดเป็นร้อยละ 70
- มีโรคประจำตัว คิดเป็นร้อยละ 30
- 1** ความดันโลหิตสูง คิดเป็นร้อยละ 29.55
- 2** เบาหวาน คิดเป็นร้อยละ 11.36
- 3** เบาหวานมีโรคร่วม คิดเป็นร้อยละ 11.36

# แนวทางการพัฒนาเพื่อเพิ่มอายุคาดเฉลี่ยที่มีสุขภาพะของประชาชนจังหวัดชัยนาท (HALE)



## วางแผนการจัดการในเรื่องระบบข้อมูล

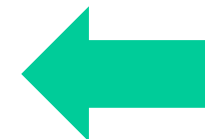
- ⇒ การคืนข้อมูล / การ Cleansing Data / การจัดการข้อมูล
- ⇒ กำหนดประเด็นการดำเนินงาน



## กำหนดมาตรการและแนวทางขับเคลื่อนการดำเนินงาน ผ่านคณะกรรมการ



## วิเคราะห์ / ประเมินผล / คืนข้อมูล



กลุ่มเป้าหมายที่จะดำเนินการ เน้นดำเนินการในกลุ่มที่มีผลต่อ LE

- กลุ่มผู้สูงอายุ
- กลุ่มที่มีโรคประจำตัว เน้น กลุ่มโรค NCD (DM/HT)

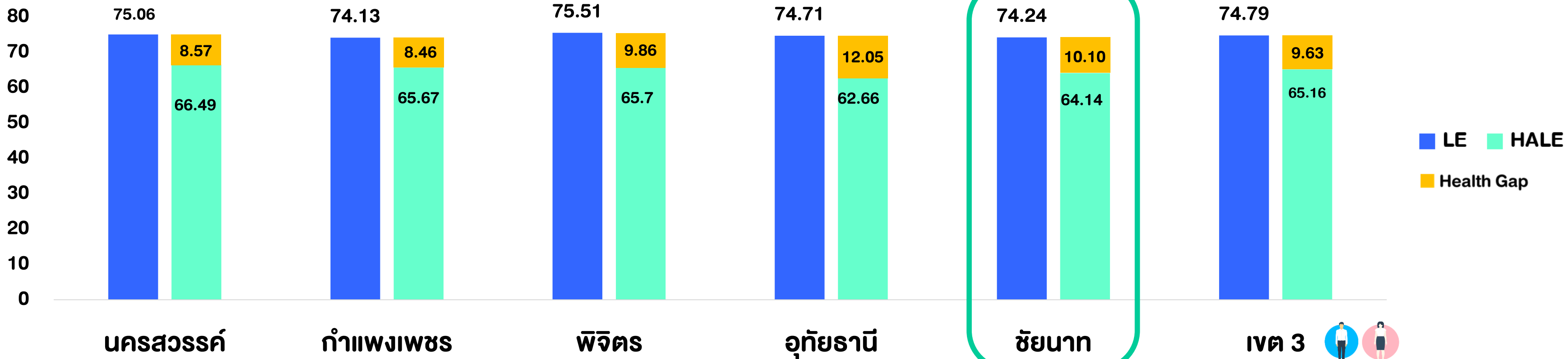
- LE เพิ่มขึ้น
- เพิ่ม HALE เพื่อลด GAP ระหว่าง LE กับ HALE ให้น้อยลง



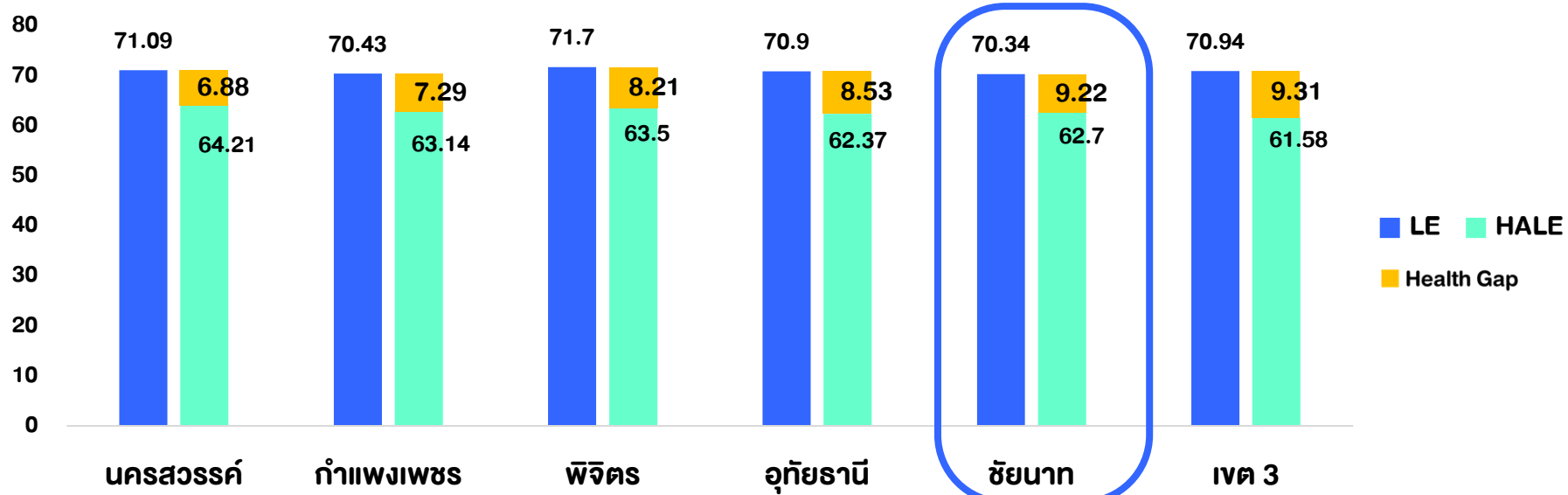
GOAL!



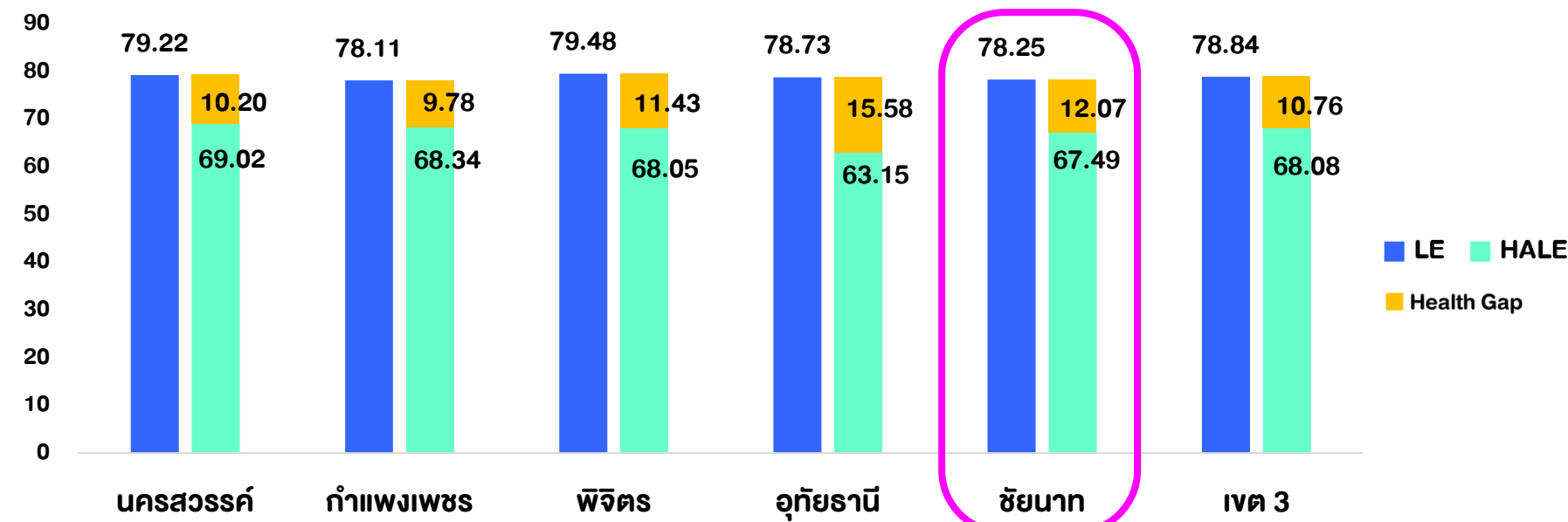
LE และ HALE Region 3 (Both sexes)



LE และ HALE Region 3 (Male)



LE และ HALE Region 3 (Female)



# Thank You

