

**การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ
เขตสุขภาพที่ 3 รอบที่ 2/2566**

**ประเด็น อายุคาดเฉลี่ยที่มีสุขภาพะของประชาชนจังหวัดอุทัยธานี
(Health Adjusted Life Expectancy : HALE)**

วันที่ 9 มิถุนายน 2566

โดย

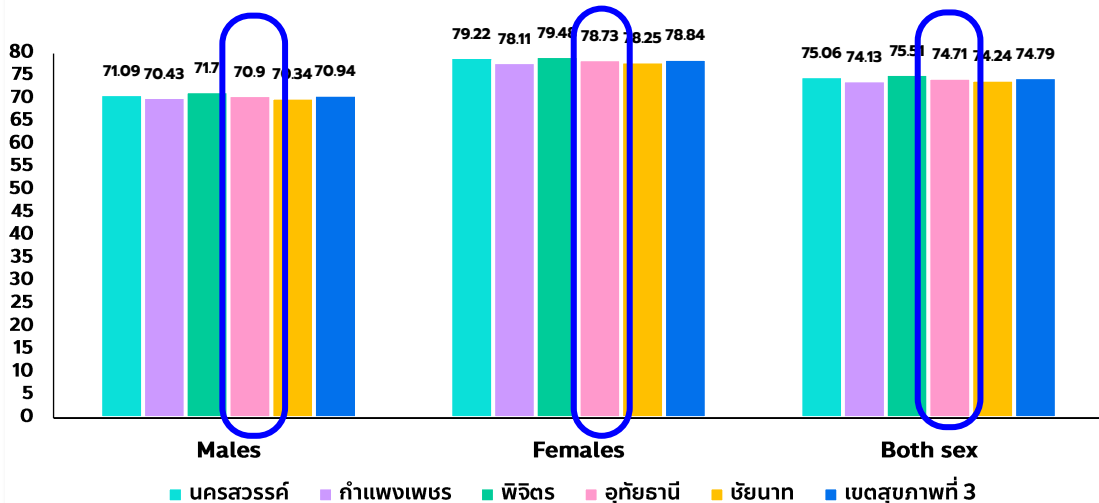
นายเกรียงกมล เหมือนกรุด

**รองผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์
รองประธานคณะกรรมการอายุคาดเฉลี่ยที่มีสุขภาพะของประชาชนเขตสุขภาพที่ 3**

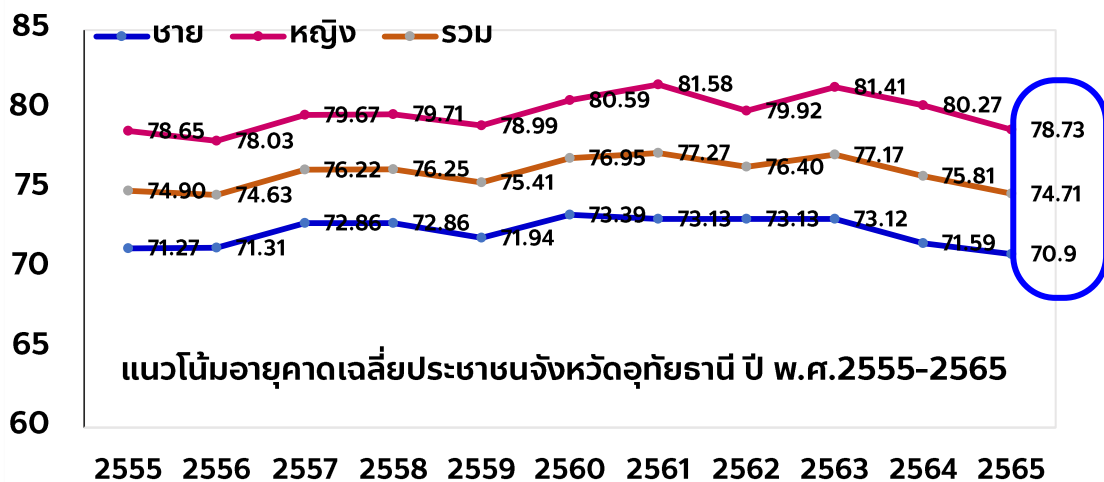
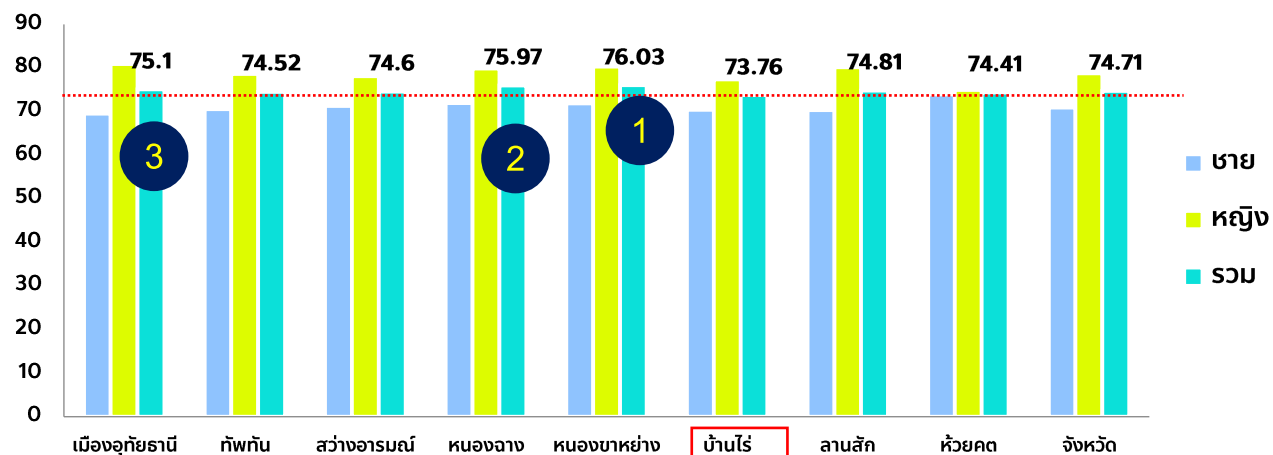


อายุคาดเฉลี่ยแรกเกิด จังหวัดอุทัยธานี

อายุคาดเฉลี่ยแรกเกิดเขตสุขภาพที่ 3 ปี พ.ศ.2565



อายุคาดเฉลี่ยแรกเกิด จำแนกรายอำเภอ ปี พ.ศ.2565



LE ชาย

สูงสุดอยู่ที่ อ.ห้วยคต 73.91
ต่ำสุดอยู่ที่ อ.เมืองอุทัยธานี 69.53



LE หญิง

สูงสุดอยู่ที่ อ.เมืองอุทัยธานี 80.85
ต่ำสุดอยู่ที่ อ.ห้วยคต 74.93

LE รวม

สูงสุดอยู่ที่ อ.หนองขาหย่าง 76.03
ต่ำสุดอยู่ที่ อ.บ้านไร่ 73.76

LE รวม

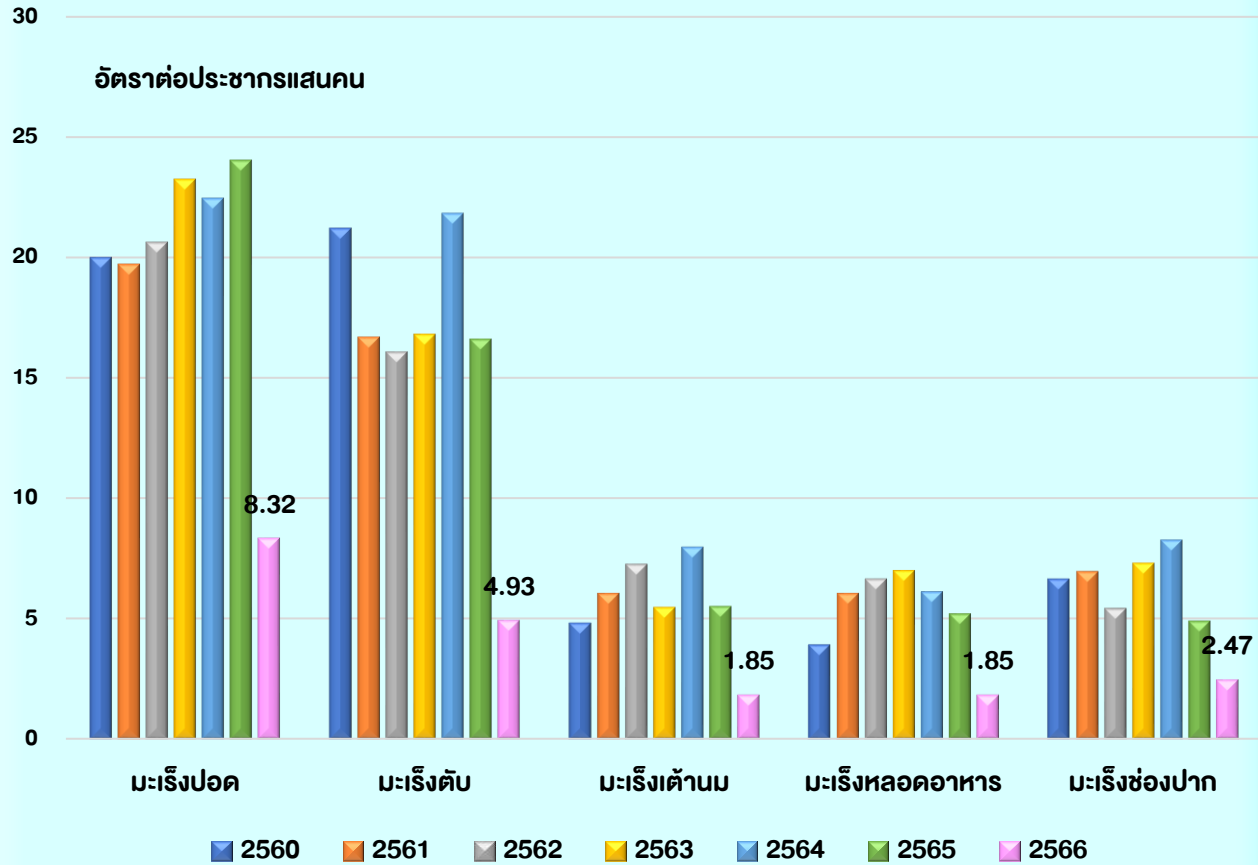
ต่ำกว่าจังหวัดอยู่ที่
อ.กัททัน 74.52
อ.บ้านไร่ 73.76
อ.ห้วยคต 74.41

ผลการดำเนินงาน ลดการเสียชีวิต จังหวัดอุทัยธานี ปี 2566

โรค และภัยสุขภาพ	ปี 2565	เป้าหมาย ปี 2566		ผลการดำเนินงาน ปี 2566 (ม.ค.-เม.ย.)	
	เสียชีวิต (คน)	เสียชีวิต (คน)	ลดลง ร้อยละ 5 (คน)	เสียชีวิต (คน)	เสียชีวิตได้ อีกไม่เกิน (คน)
โรคมะเร็ง	379	360	19	111	249
โรคหลอดเลือดสมอง	214	203	11	69	134
อุบัติเหตุทางถนน	77	73	4	22	51
โรคปอดบวม	277	263	14	100	163
ไส้ตเป็นพิษ	189	179	10	51	128
	1,136	1,078	58	353	725

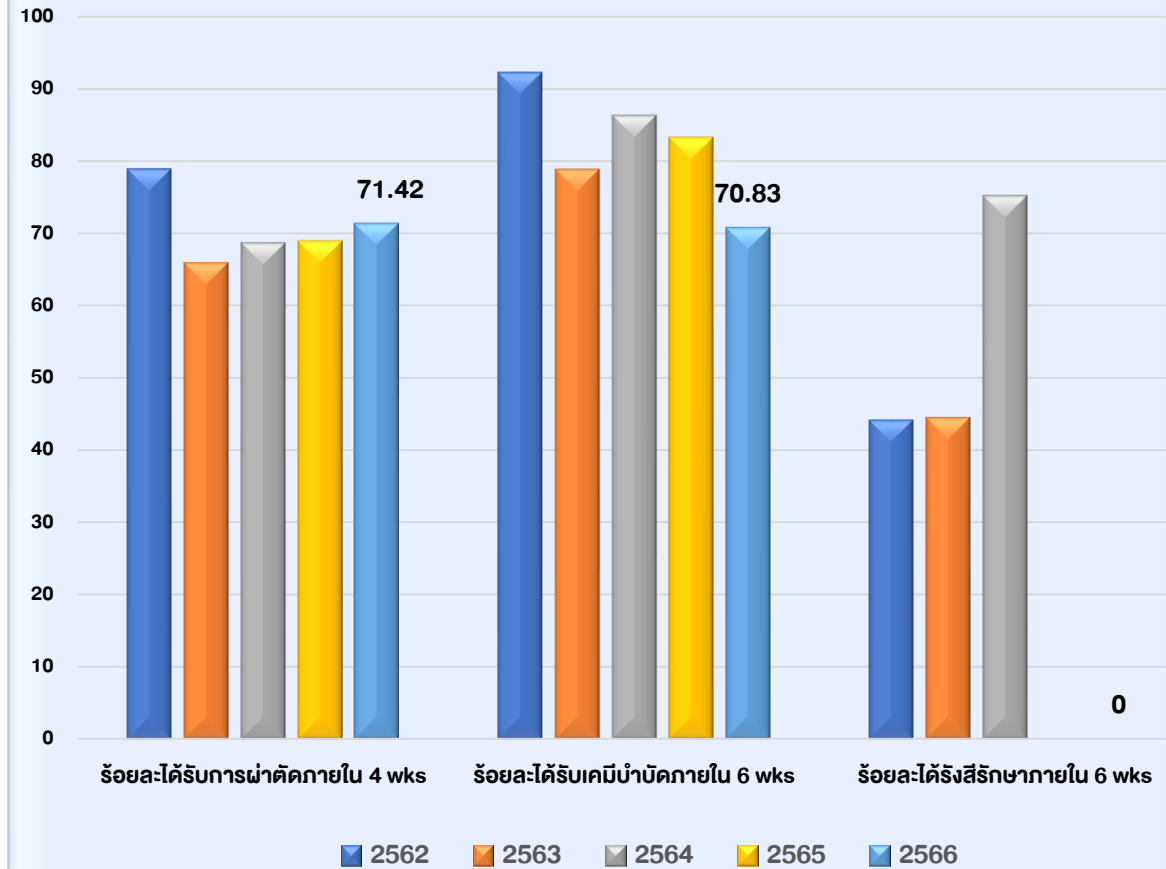
โรคมะเร็ง

อัตราการเสียชีวิตจากโรคมะเร็งที่เป็นปัญหาสำคัญ 5 ชนิด
ปี 2560-2566



ที่มา :ฐานข้อมูลการตาย กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ปี 2560-2566 ข้อมูล 1 ม.ค.-30 เม.ย.66

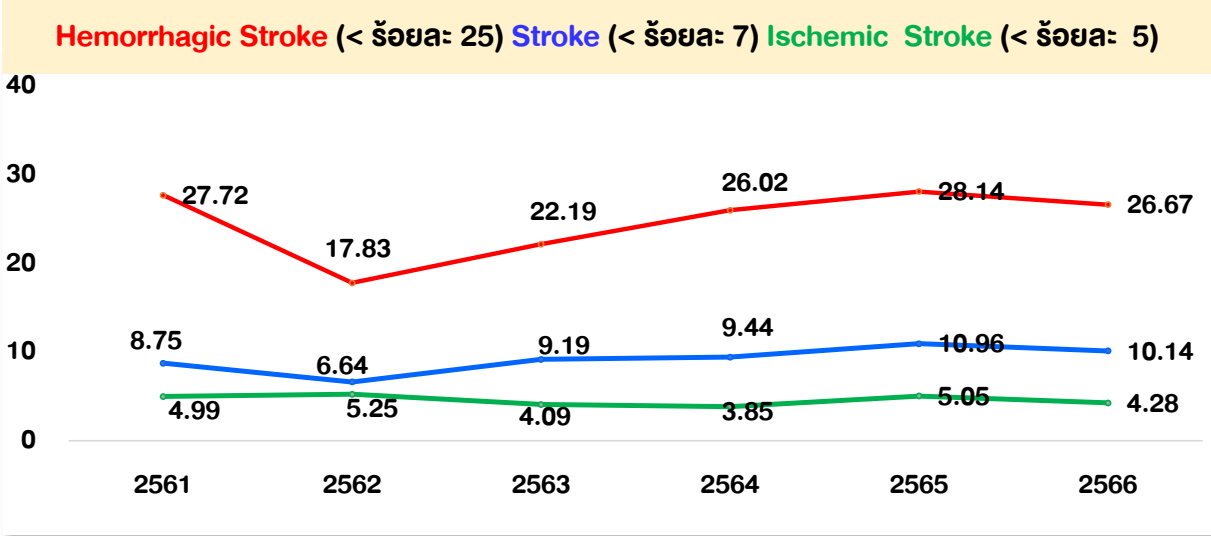
ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็งจำแนกตามเกณฑ์รูปแบบการรักษา
ปี 2562-2566



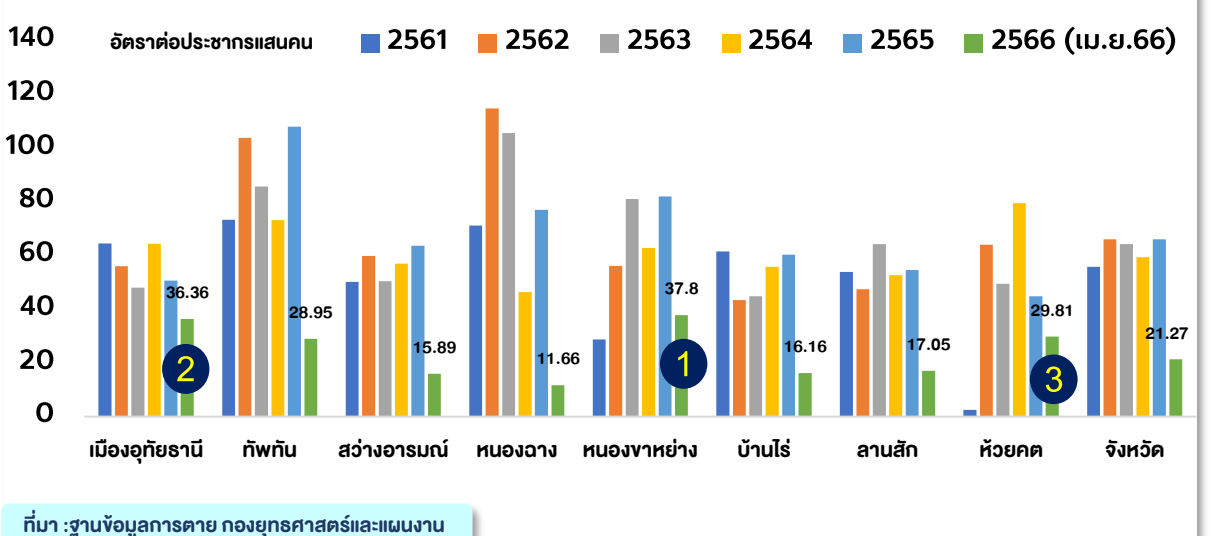
*ข้อมูล ณ 1 ต.ค.65 -31 มี.ค.66

โรคหลอดเลือดสมอง

อัตราตายของผู้ป่วยในโรคหลอดเลือดสมองในโรงพยาบาล จังหวัดอุทัยธานี ปี 2561-เม.ย.2566

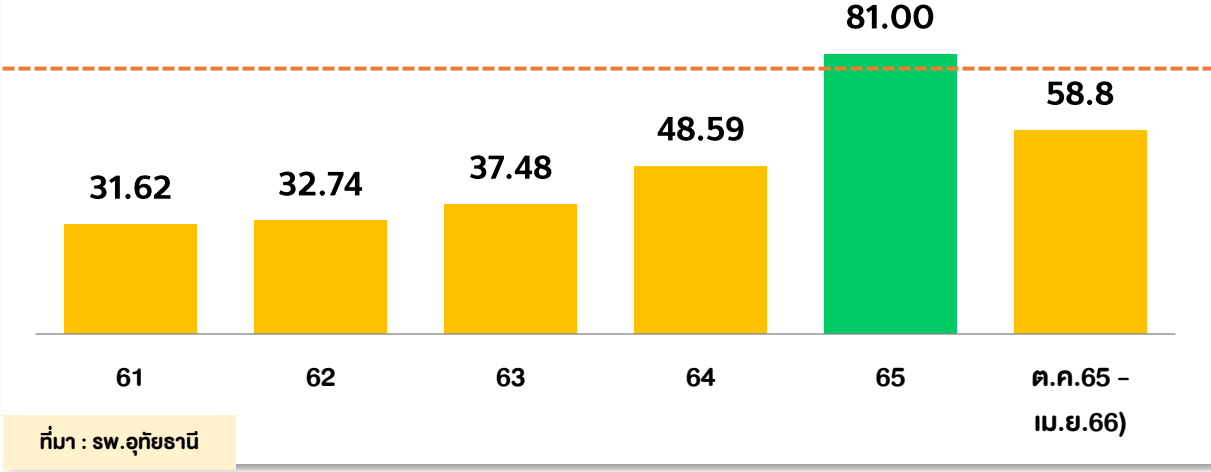


อัตราตายด้วยโรคหลอดเลือดสมองจังหวัดอุทัยธานีจำแนกรายอำเภอ ปี 2561- เม.ย.2566



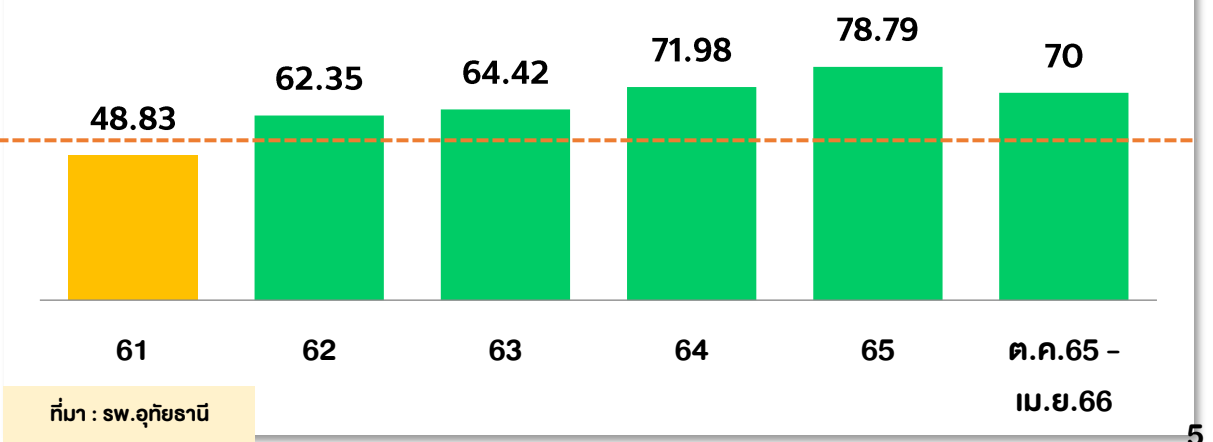
ที่มา :ฐานข้อมูลการตาย กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ผู้ป่วย Stroke ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชม. ได้รับการรักษาใน Stroke Unit (≥ร้อยละ 80)



ที่มา : สว.อุทัยธานี

ผู้ป่วยโรค Stroke ที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชม. ได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ ภายใน 60 นาที (≥ ร้อยละ 60)



ที่มา : สว.อุทัยธานี

การดำเนินงานป้องกันและลดการเสียชีวิตโรคหลอดเลือดสมอง

มาตรการสำคัญปี 2566

- 1.ลดปัจจัยเสี่ยง (Risk Factor)
- 2.เพิ่มการเข้าถึงยาลดไขมันเลือด
- 3.พัฒนาระบบบริการ Stroke Fast Track



ลงนาม MOU กับ อบจ.อุทัยธานี และ สสร.3
ขับเคลื่อนการดำเนินงานลดการบริโภคเค็มของจังหวัดอุทัยธานี



ขับเคลื่อนการดำเนินงานชุมชนลดเค็ม จังหวัดอุทัยธานี
โดยปี2566 ขยายพื้นที่อำเภอละ 1 ชุมชน



จัดอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มสงสัยป่วย
HT ทั้งจังหวัด (โดยของ PPA สปสช.)



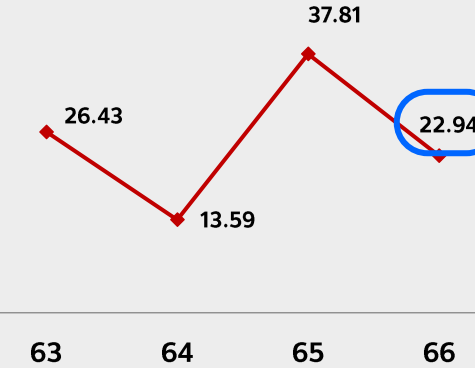
จัดอบรมพัฒนาศักยภาพโรคหลอดเลือดสมอง
ให้กับบุคลากรทุกระดับ โดยปี 2566 เน้นบุคลากร
ปฐมภูมิทุกแห่ง



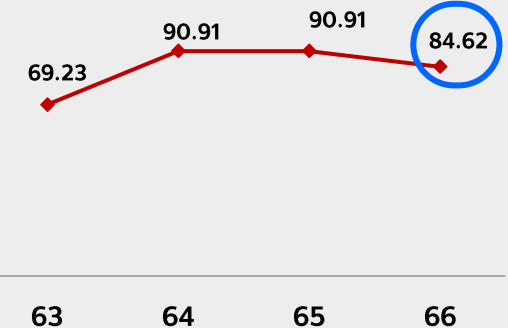
รพ.ทุกแห่ง จัดนิทรรศการให้ความรู้โรคหลอดเลือดสมอง
ในสัปดาห์วันโรคหลอดเลือดสมองโลก

โรคหลอดเลือดสมอง

ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง
สูญบุหรืลดลง



ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่มี
CVD Risk \geq 20% หลังได้รับการปรับเปลี่ยน
ความเสี่ยงแล้วมี CVD Risk ลดลง

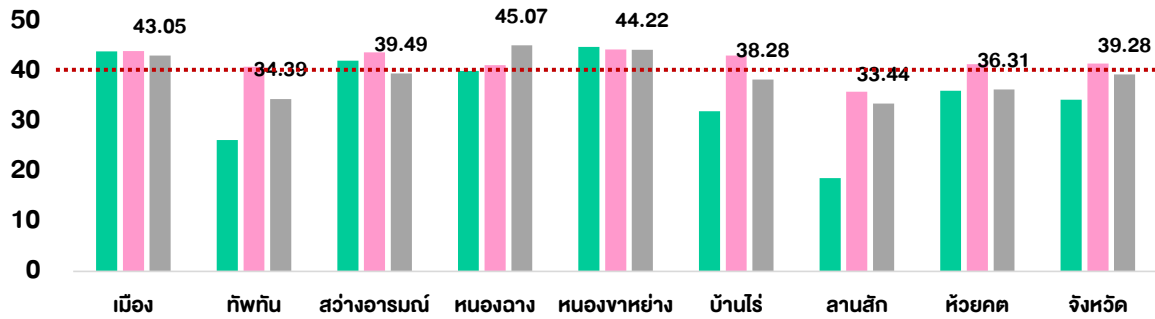


ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมได้ดี แยกรายอำเภอ ปี 2564-2566

เขต 3 = 35.63 % ประเทศ = 27.29 %

อุทัยธานีสูงกว่าเขตและประเทศ เป็นอันดับ 1 ของเขต

เป้าหมาย \geq 40%



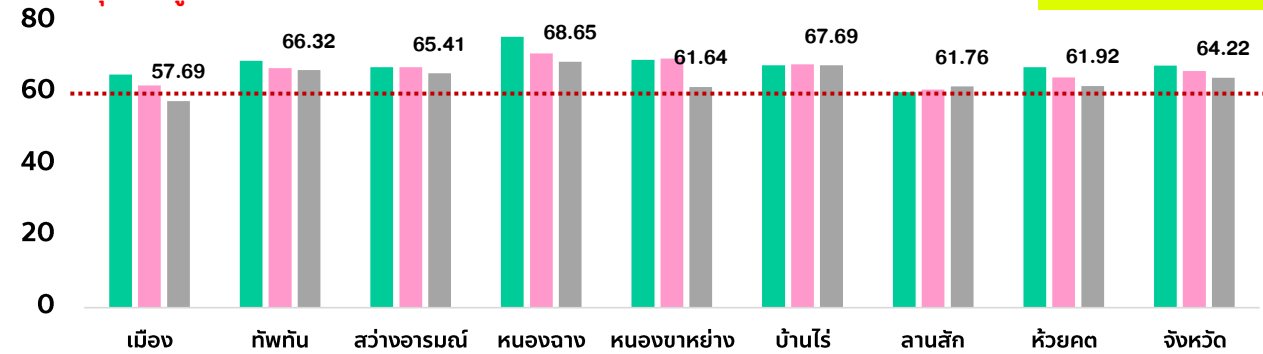
ที่มา : HDC

ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ดี แยกรายอำเภอ ปี 2564-2566

เขต 3 = 55.88 % ประเทศ = 49.55 %

อุทัยธานีสูงกว่าเขตและประเทศ เป็นอันดับ 1 ของเขต

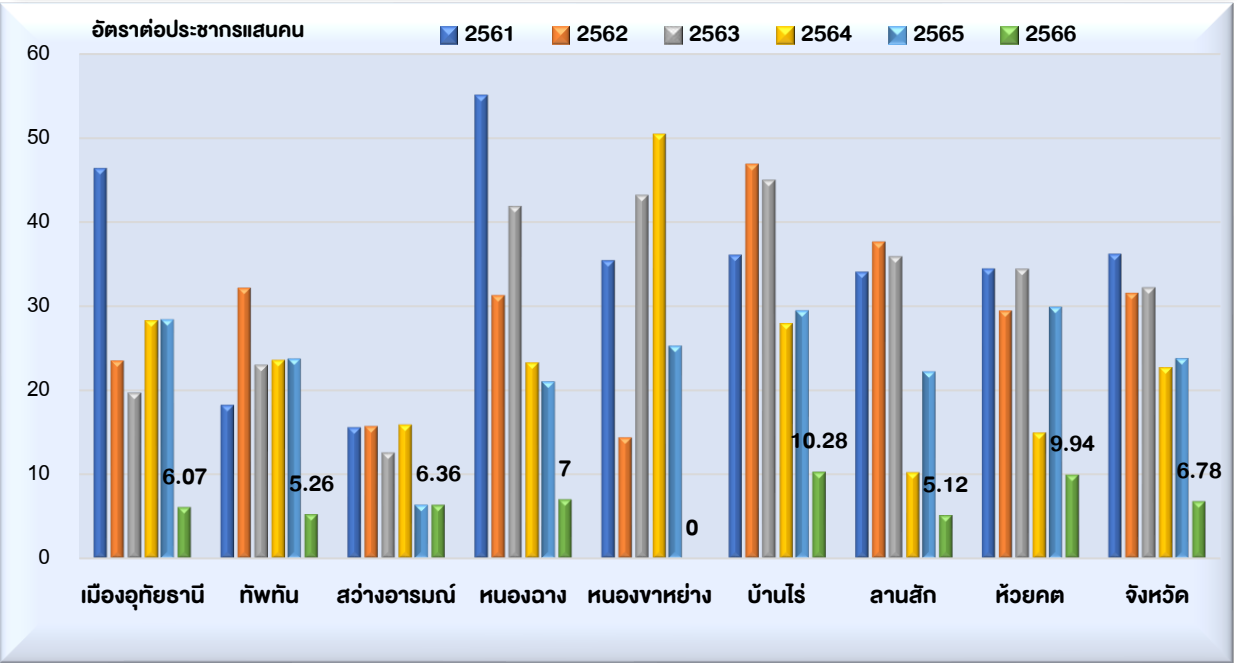
เป้าหมาย \geq 60%



ที่มา : HDC

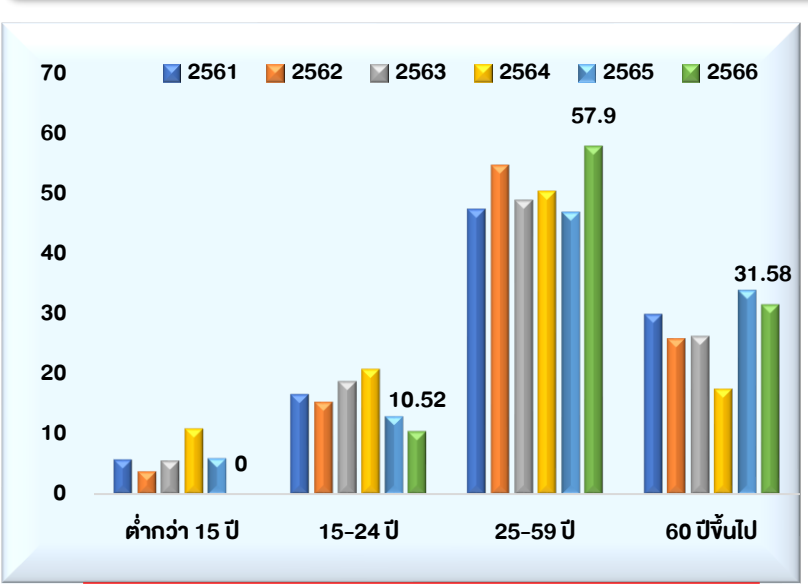
อุบัติเหตุทางถนน

อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน จำแนกรายอำเภอ ปี 2561- เม.ย. 2566



ที่มา : ฐานข้อมูลการตาย กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข

ร้อยละของการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน จำแนกตามกลุ่มอายุปี 2560-2566



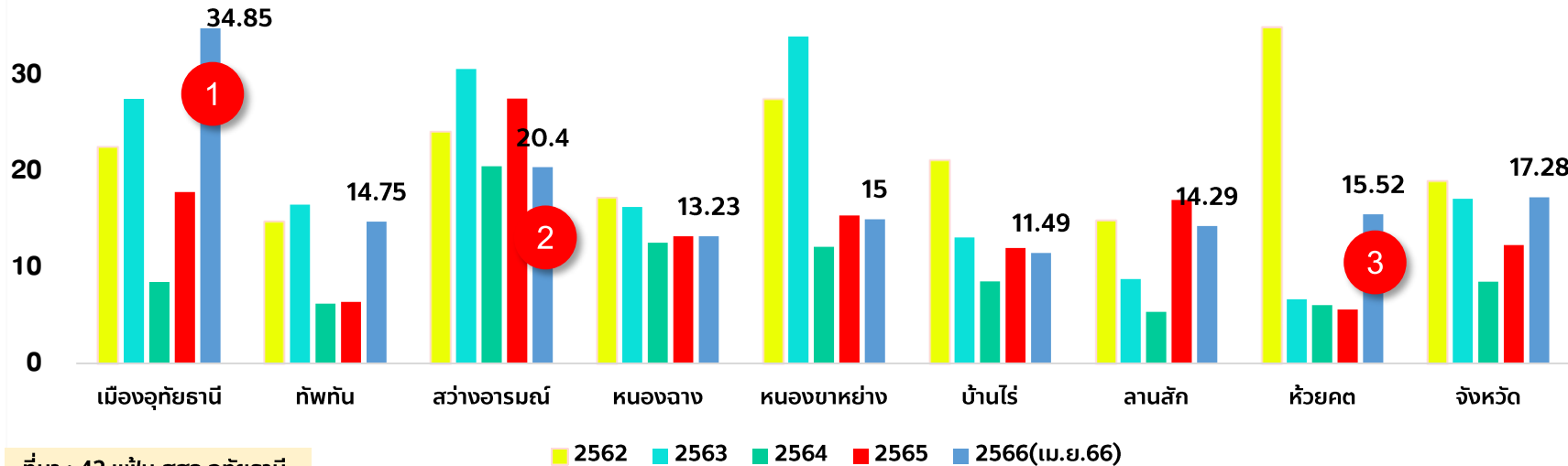
ปี 2565 แนวโน้มกลุ่มอายุเสียชีวิตสูงที่สุด
 25-59 ปี
 60 ปีขึ้นไป



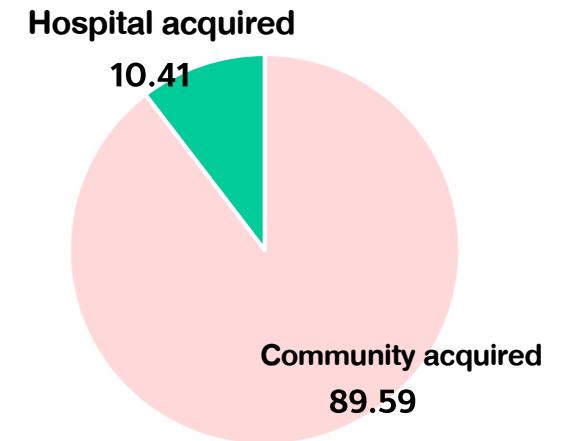
- เกิดในถนนสายรอง 58.82%
- เวลาที่เกิดเหตุส่วนใหญ่
 อยู่ในช่วงเวลา
 12.01 น. - 18.00 น. 36.84%
 18.00 น. - 24.00 น. 34.21%

โรคปอดบวมและไคฮิตเป็นพิษ

อัตราป่วยตาย ด้วยโรค**ปอดบวม**ที่เข้ารับการรักษาตัวใน รพ. ปี 2562- เม.ย.2566

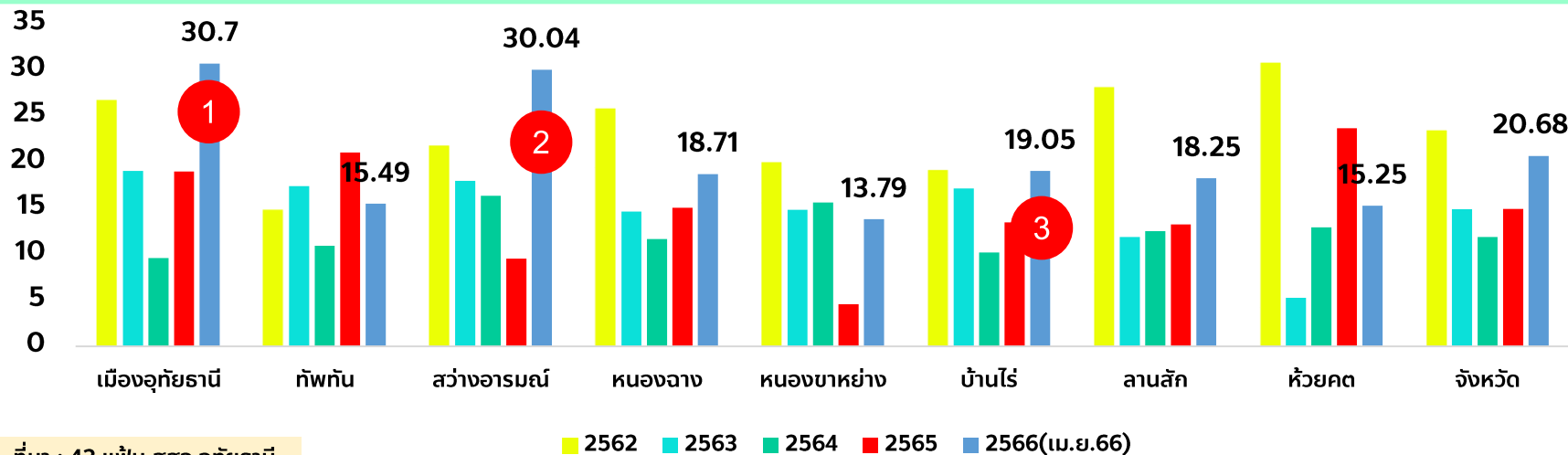


ร้อยละ การติดเชื้อ **ปอดบวม** (ต.ค.65-เม.ย.66)

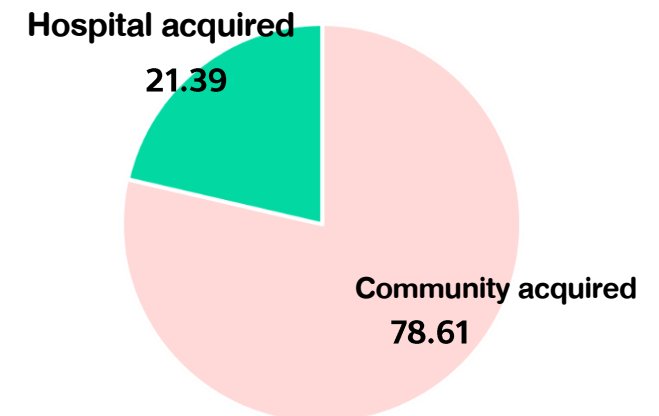


ที่มา : RDU สสจ.อุทัยธานี (ต.ค.65-เม.ย.66)

อัตราป่วยตาย ด้วย**ไคฮิตเป็นพิษ**ที่เข้ารับการรักษาตัวใน รพ. ปี 2562-เม.ย.2566



ร้อยละ การติดเชื้อ **ไคฮิตเป็นพิษ** (ต.ค.65-เม.ย.66)



ที่มา : RDU สสจ.อุทัยธานี (ต.ค.65-เม.ย.66)

แนวทางการดำเนินงานการจัดทำอายุคาดเฉลี่ยที่มีสุขภาพ: (HALE) จังหวัดอุทัยธานี

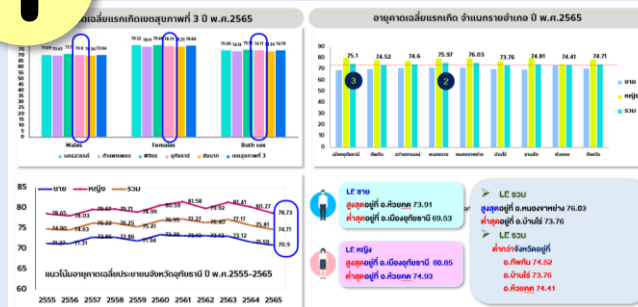
อายุคาดเฉลี่ยที่มีสุขภาพ: (Health Adjusted Life Expectancy : HALE)

หมายถึง การคาดประมาณความยืนยาวของชีวิตที่มีสุขภาพสมบูรณ์ คือ การวัดสถานะสุขภาพของประชากร โดยนำเรื่องของทั้งการตายและป่วยเข้ามาร่วมพิจารณาโดยปรับอายุคาดเฉลี่ยที่คำนวณได้ตามตารางชีพปกติให้เป็นปีเฉลี่ยที่มีชีวิตอยู่ตามสถานะสุขภาพระดับต่างๆ ในแต่ละช่วงชีวิต



1

(Life expectancy : LE)



2



2.1 **สำรวจข้อมูล 5 มิติ ด้านสุขภาพ (EQ-5D-5L)**

- ด้านการเคลื่อนไหว
- ด้านการดูแลตนเอง
- ด้านกิจกรรมที่ทำเป็นประจำ
- ด้านอาการเจ็บปวด/อาการไม่สบายตัว
- ด้านความวิตกกังวล/ความซึมเศร้า

2.2 **มีการให้น้ำหนักแก่สถานะสุขภาพ (Sullivan's method)**การให้น้ำหนักสถานะสุขภาพแบบหลายค่าหรือต่อเนื่อง



1

สถานะ HALE

2

ผล EQ-5D-5L

- 2.1 ประเด็นปัญหาสุขภาพของประชาชน 5 ด้าน
- 2.2 ปัจจัยที่มีผลต่อ HALE

เป้าหมายจำนวนการเก็บข้อมูลกลุ่มตัวอย่างรายอำเภอ

อำเภอ	ชาย	หญิง	รวม
เมืองอุทัยธานี	31	34	65
ทัพทัน	27	28	55
สว่างอารมณ์	23	21	44
หนองฉาง	27	30	57
หนองขาหย่าง	14	16	30
บ้านไร่	42	43	85
ลานสัก	37	37	74
ห้วยคต	15	15	30
รวม	216	224	440

เก็บข้อมูลกลุ่มตัวอย่างรายอำเภอ 8 แห่ง มีนาคม – เมษายน 2566

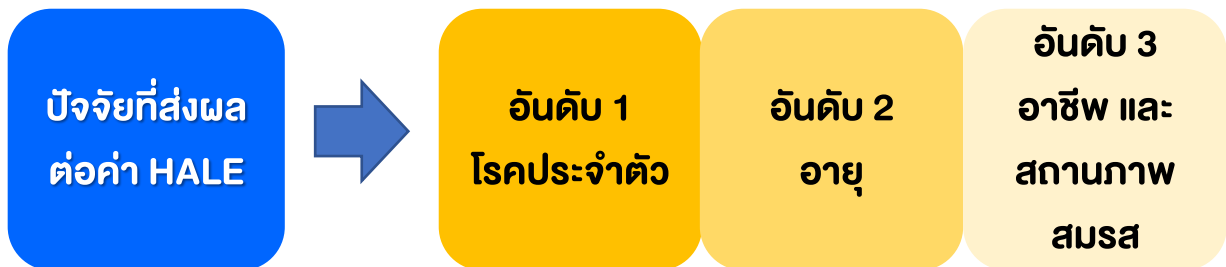


ผลการวิเคราะห์ข้อมูลอายุคาดเฉลี่ยที่มีสุขภาพะจังหวัดอุทัยธานี ปี 2566

	LE & HALE at birth (years)		
	Both sexes	Male	Female
WHO Thailand (2019)			
LE	77.7	74.36	81.04
HALE	68.3	65.9	70.6
Gap (LE-HALE)	9.4	8.46	10.44
Regions 3 (2022)			
LE	74.79	70.94	78.84
HALE	65.16	61.58	68.08
Gap (LE-HALE)	9.63	9.36	10.76
Province Uthai (2023)			
LE	74.71	70.90	78.73
HALE	62.66	62.37	62.15
Gap (LE-HALE)	12.05	8.53	15.58

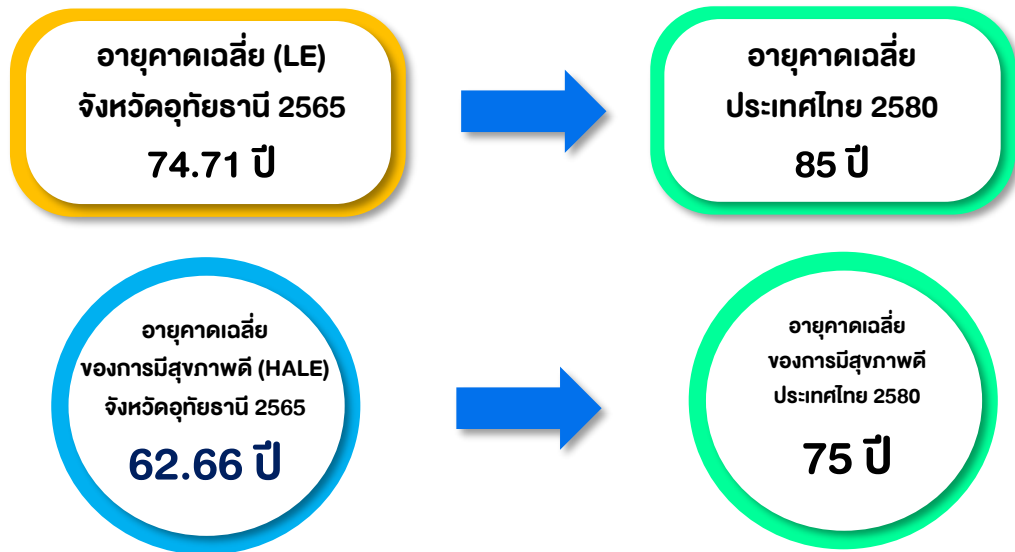
ผลการวิเคราะห์ EQ-5D-5L

ระดับการตอบสนอง	มิติสุขภาพ 5 ด้าน				
	การเคลื่อนไหว	การดูแลตนเอง	กิจกรรมที่ทำเป็นประจำ	อาการเจ็บปวด/ไม่สบายตัว	ความวิตกกังวล/ความซึมเศร้า
ไม่มีปัญหา	345 (78.41%)	418 (95%)	384 (87.27%)	267 (60.68%)	322 (73.18%)
มีปัญหาเล็กน้อย	79 (17.95%)	14 (3.18%)	45 (10.23%)	161 (36.59%)	111 (25.23%)
มีปัญหาปานกลาง					
มีปัญหาอย่างมาก	16 (3.64%)	8 (1.82%)	11 (2.5%)	12 (2.73%)	7 (1.59%)
มีปัญหามากที่สุด					
n (รวม)	440	440	440	440	440



เป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข)

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน



เป้าหมายของแผนแม่บทฯ ประเด็นการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพะที่ดีขึ้น



ผลการวิเคราะห์

ข้อมูลอายุคาดเฉลี่ยที่มีสุขภาพะจังหวัดอุทธรณ์ ปี 2566

การวิเคราะห์	ชาย (ปี)	หญิง (ปี)	รวม (ปี)
LE	70.90	78.73	74.71
HALE	62.37	63.15	62.66
ผลต่าง	8.53	15.58	12.05

Thank You

