

ระเบียบวาระที่ 4.2

สรุปผลการดำเนินงานงบประมาณบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ซึ่งเป็นปัญหาของพื้นที่ (PPA) เขต 8 อุตรธานี ปีงบประมาณ 2566

การประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการ การเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง
ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ครั้งที่ 4/2566 วันที่ 27 กันยายน 2566 เวลา 09.00 – 13.30 น.
ณ ห้องประชุมการบูร ชั้น 5 สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 อำเภอเมือง จังหวัดอุตรธานี

ความเป็นมา

จากมติที่ประชุม อปสช.ครั้งที่ 3/2565 วันที่ 7 ตุลาคม 2565 และมติที่ประชุม อปสช.ครั้งที่ 1/2566 วันที่ 20 มกราคม 2566 เห็นชอบการจัดสรรงบประมาณบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ซึ่งเป็นปัญหาของพื้นที่ (PPA)ปี 2566 วงเงิน **16,878,020.00 บาท** ตามข้อเสนอของคณะทำงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เขต 8 อุดรธานี ดังนี้



สภาพปัญหาด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี 2566

ระดับเขต

- พยาธิใบไม้ตบ
- มะเร็งเต้านม
- ผู้สูงอายุ
- พัฒนาการเด็กล่าช้า
- กลุ่มเปราะบาง (พระภิกษุสงฆ์)
- การตั้งครรภ์ไม่พร้อมในกลุ่มวัยรุ่น



โครงการแก้ปัญหาระดับเขต 6 โครงการ

ระดับจังหวัด

- ผู้สูงอายุ
- มารดาและการก



โครงการแก้ปัญหาระดับจังหวัด 7 โครงการ

คณะกรรมการสร้างเสริมสุขภาพฯ ประชุมสรุปผลการดำเนินงานโครงการ ปิงปองประมาณ 2566
วันที่ 9 สิงหาคม 2566



โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงต่อพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เขตสุขภาพที่ 8



โครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลุ่มเสี่ยงต่อพยาธิใบไม้ ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เขตสุขภาพที่ 8	กลุ่มติดเชื้อ พยาธิใบไม้ตับ 4,800 คน ใน พื้นที่เสี่ยง 40 ตำบล	3,810,220	สคร.8

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. กลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรอง และรักษาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี
2. กลุ่มติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับ ได้รู้ความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี
3. เกิดเครือข่ายความร่วมมือในการแก้ไขปัญหาและประชาชนเข้าถึงบริการ
4. กลุ่มติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับที่มีอายุ 40 ปีขึ้นไป ได้รับการส่งต่อเพื่อคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี

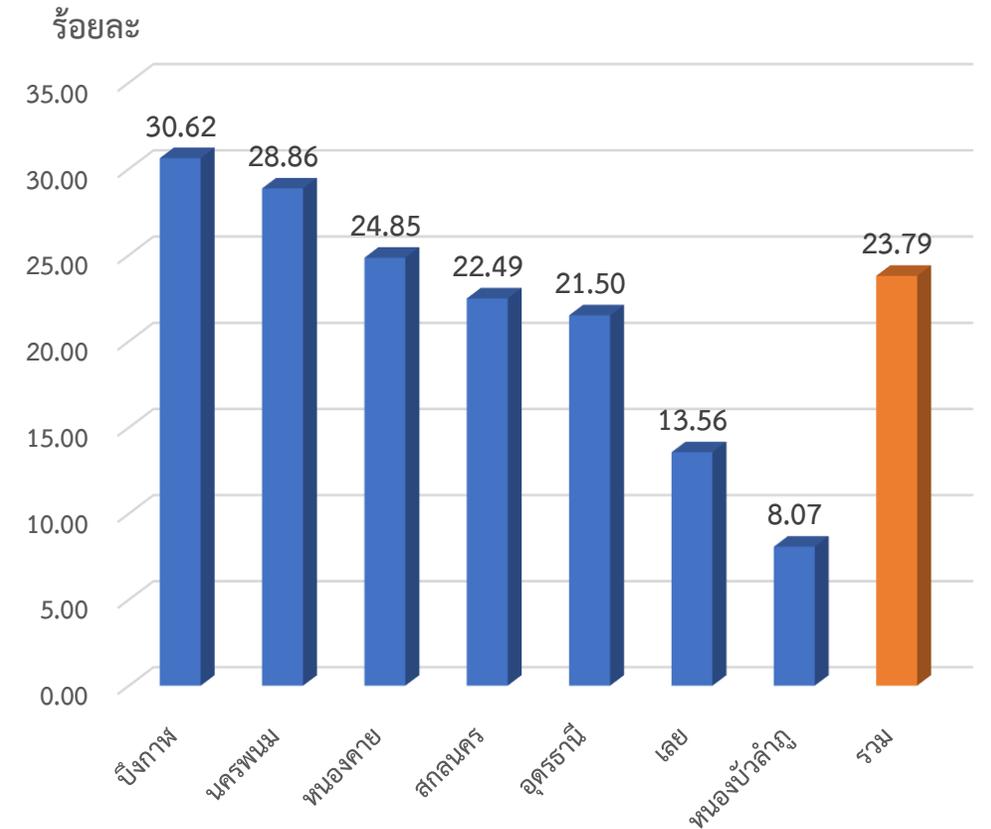
- อัตราการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับเขตสุขภาพที่ 8 ปี 2563-2564
ร้อยละ 2.4 ละ 1.71 ตามลำดับ

- อัตราการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับซ้ำเขตสุขภาพที่ 8 ปี 2563-2564
ร้อยละ 14.31 ละ 13.26 ตามลำดับ

ผลการดำเนินโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงต่อพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เขตสุขภาพที่ 8

จังหวัด	คัดกรอง	ผล 1+	ผล 2+ ขึ้นไป	รวมผลบวก	ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
นครพนม	2,653	1,273	681	1,954	1,673
บึงกาฬ	2,110	418	646	1,064	1,056
หนองคาย	2,105	1,367	523	1,890	1,890
หนองบัวลำภู	706	182	57	239	216
สกลนคร	3,451	1,612	776	2,388	2,409
อุดรธานี	2,116	373	455	828	656
เลย	649	287	88	375	177
รวม	13,790	5,512	3,226	8,738	8,077

อัตราการติดเชื้อ OV (2+ขึ้นไป) ตรวจสอบด้วย OV-RDT แยกรายจังหวัด

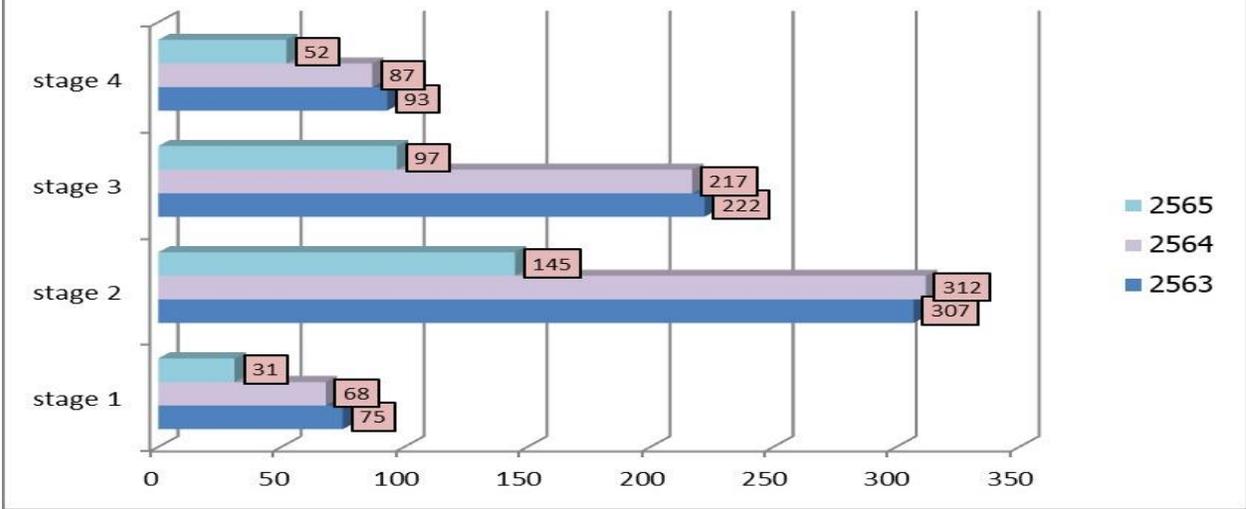


ที่มาข้อมูล : สคร.8 ณ 12 กันยายน 2566)

หมายเหตุ : ผลตรวจ 2+ ขึ้นไป จ่ายยา Praziquantel

โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านม เขต 8 อุตรธานี

เขต 8 พบอุบัติการณ์การเกิดมะเร็งเต้านม รายใหม่
จำแนกตามระยะลุกลาม (Stage) ปี พ.ศ. 2563-2565



จากรายงานทะเบียนเต้านมระดับโรงพยาบาลในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

Stage	อัตราการรอดชีวิต
Stage 1	100 %
Stage 2	85 %
Stage 3	39 %
Stage 4	9 %

โครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
คัดกรองมะเร็งเต้านม ในสตรีกลุ่มเสี่ยง อายุ 30-70 ปี เครือข่ายบริการสุขภาพที่ 8	หญิงไทยอายุ 30-70 ปีเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งเต้านม จำนวน 3,360 คน	2,100,000	สสจ.สกลนคร (Focal point SP มะเร็ง)

- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ**
1. สตรีกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยการอัลตราซาวด์
 2. สตรีกลุ่มเสี่ยงที่ตรวจพบความผิดปกติ ได้รับการส่งต่อเพื่อวินิจฉัย
 3. สตรีกลุ่มเสี่ยงที่ตรวจพบความผิดปกติได้รับการอบรมการดูแลตนเอง เพื่อป้องกันการเกิดมะเร็งเต้านม และการตรวจพบในระยะเริ่มแรก

ผลการดำเนินโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านม เขต 8 อุตรธานี

จังหวัด	เป้าหมาย คน	ผลงาน คน	รายใหม่ (2036 คน)				เคสเดิม (ติดตาม) 1590 คน		
			คลำพบก้อน	มีความผิดปกติ	มีความเสี่ยงสูง	รวม	มีประวัติเป็นมะเร็ง	มีประวัติพบก้อน	รวม
นครพนม	423	467	156	19	67	242	39	185	224
เลย	492	548	104	2	78	184	40	322	362
หนองบัวลำภู	258	338	69	7	6	82	52	204	256
อุตรธานี	860	975	516	0	21	537	82	359	441
หนองคาย	381	388	308	0	12	320	16	52	68
สกลนคร	688	781	564	28	16	608	30	143	173
บึงกาฬ	258	129	48	3	12	63	21	45	66
รวม	3360	3626	1765	59	212	2036	280	1310	1590

จำแนกกิจกรรมการดำเนินการ ในกลุ่มเคสรายใหม่	จำนวน (คน)
คลำพบก้อนที่เต้านม นัดตรวจติดตามโดยเจ้าหน้าที่	249
คลำพบก้อน ส่งพบแพทย์เพื่อ WORK UP ต่อไป	622
ส่งตรวจแมมโมแกรมกับมูลนิธิกาญจนบารมีแล้ว	766
นัดตรวจกับมูลนิธิกาญจนบารมี	399
ให้ความรู้ คำแนะนำ และฝึกปฏิบัติ เรื่อง โรคมะเร็งเต้านม, การตรวจเต้านมด้วยตนเอง	2012

ส่งต่อพบแพทย์ และทำแมมโมแกรมกับมูลนิธิกาญจนบารมี



โครงการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ เขต 8 อุดรธานี

ประเทศไทยมีผู้สูงอายุ จำนวน 9,567,019 คน คิดเป็นร้อยละ 21.42
เขตสุขภาพที่ 8 มีผู้สูงอายุจำนวน 816,294 คน คิดเป็นร้อยละ 19

ลำดับ	การคัดกรอง	พบความผิดปกติ / เสี่ยง					
		2561	2562	2563	2564	2565	
						เขต 8	ประเทศ
1	CVD	44.96	45.66	44.6	44.93	28.86	31.63
2	HT	24.34	22.73	10.55	11.26	12.08	15.80
3	เบาหวาน	11.53	11.25	11.60	11.41	11.48	14.56
4	ภาวะหกล้ม	3.49	3.36	2.73	3.17	3.23	4.37
5	สุขภาพช่องปาก	3.64	3.36	2.92	2.69	1.86	3.96
6	สมองเสื่อมAMT	1.34	1.23	0.99	1.05	1.21	1.37
7	ซีมีตรา 2Q	0.5	0.37	1.00	0.42	0.32	0.45
8	ติดสังคม	97.26	97.02	97.11	96.51	95.57	96.47
9	ติดบ้าน	2.28	2.61	2.46	2.99	3.75	2.88
10	ติดเตียง	0.45	0.37	0.43	0.50	0.68	0.65

โครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
สร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ : การจัดการความเสี่ยงหกล้มและสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ โดยใช้ Self-Sustained Movement Program	จำนวน 645 คน	677,000	สสจ.อุดรธานี ร่วมกับเขตสุขภาพที่ 8

- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ**
1. กลุ่มเป้าหมายมีสมรรถนะด้านการออกกำลังกายและมีมวลกล้ามเนื้อขา หน้าท้อง และกล้ามเนื้อแขนที่แข็งแรงขึ้น
 2. กลุ่มเป้าหมายมีการพลัดตกหกล้มลดลงและสมองเสื่อมลดลง
 3. ลดภาวะพึ่งพิงในผู้สูงอายุ

ผลการดำเนินโครงการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ เขต 8 อุดรธานี

จังหวัด	เป้าหมาย	Pre test									
		เต่า	%	กระต่าย	%	สุนัข	%	ม้า	%	ซีด้าห์	%
อุดรธานี	128	15	11.71	36	28.12	51	39.84	24	18.75	2	1.56
นครพนม	126	12	9.52	36	28.57	37	29.36	30	23.80	11	8.73
หนองคาย	276	58	21.01	96	34.78	99	35.86	20	7.24	3	1.08
บึงกาฬ	125	41	32.80	65	52.0	16	12.80	3	2.4	0	0
รวม	655	126	19.23	233	35.57	203	30.99	77	11.75	16	2.44

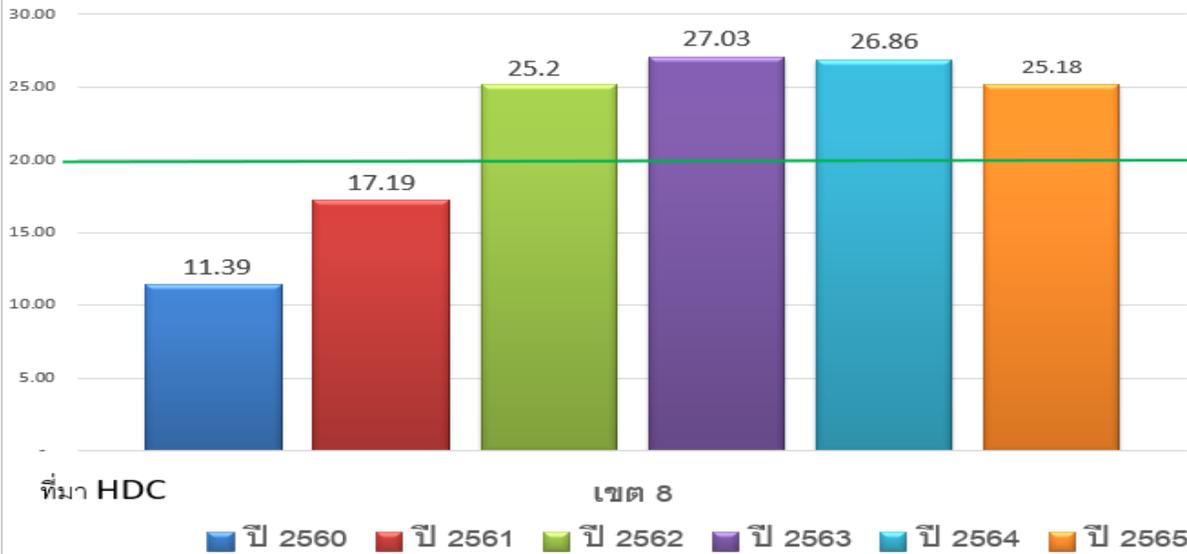
จังหวัด	เป้าหมาย	Post test									
		เต่า	%	กระต่าย	%	สุนัข	%	ม้า	%	ซีด้าห์	%
อุดรธานี	128	1	0.78	24	18.75	40	31.25	50	39.06	11	8.59
นครพนม	126	7	5.55	16	12.69	42	33.33	40	31.74	21	16.6
หนองคาย	271	36	13.28	90	33.21	92	33.94	45	16.60	8	2.95
บึงกาฬ	125	26	20.8	62	49.6	29	23.2	7	5.6	1	0.8
รวม	650	70	10.76	192	29.53	203	31.23	142	21.84	41	6.30

หมายเหตุ : กลุ่มเปราะบาง คือ เต่า และกระต่าย

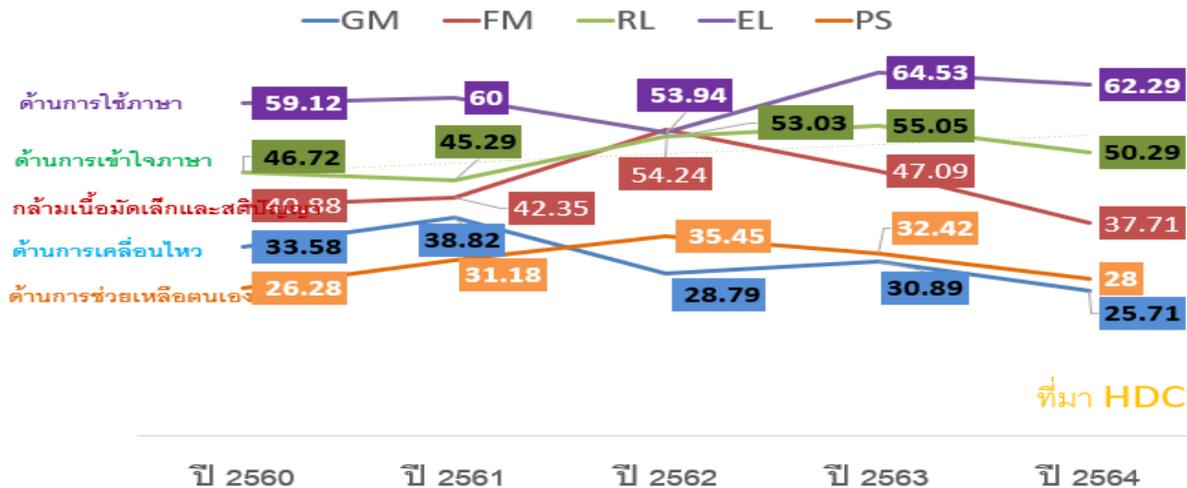


ความสำคัญของการสร้างเสริมพัฒนาการเด็ก เขต 8 อุตรธานี

ร้อยละเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า
ปีงบประมาณ 2560 -2565 (เกณฑ์ $\geq 20\%$)



ร้อยละของด้านที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า
ปีงบประมาณ 2560 - 2564



โครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
ป้องกันพัฒนาการล่าช้าและเฝ้าระวังพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยงในเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 8	เด็กอายุ 0 – 5 ปี (เน้นกลุ่มอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน) ที่มีผลการประเมินสงสัยพัฒนาการล่าช้า และเด็กได้รับการวินิจฉัยตาม ICD10	3,250,000	สสจ.สกลนคร (Focal point SP พัฒนาการเด็ก)

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เด็กอายุ 0 – 5 ปี พัฒนาการสงสัยล่าช้า ได้รับการเฝ้าระวังโดยพ่อแม่ ผู้ปกครอง ครู ผู้ดูแลเด็ก และได้รับการตรวจพัฒนาการซ้ำภายใน 30 วัน โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
2. เด็กอายุ 0 – 5 ปี ที่มีพัฒนาการล่าช้า ได้รับการช่วยเหลือด้วย TEDA4I
3. เด็กอายุ 0 – 5 ปี ที่พัฒนาการล่าช้า ได้รับการวินิจฉัยรายโรคและเข้าถึงบริการ

ผลการดำเนินโครงการสร้างเสริมพัฒนาการเด็ก เขต 8 อุตรธานี

กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ

เด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน จำนวน 24,225 ราย โดยมีพื้นที่ดำเนินการ ดังนี้คือ

ลำดับ	จังหวัดที่ดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย จำนวน (ราย)							
		เป้าหมายทั้งหมด	ผลงาน	เป้าหมายเด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามภายใน 30 วัน	ผลงานสงสัยล่าช้าติดตามได้ภายใน 30 วัน	เป้าหมายเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นช่วยเหลือด้วย TEDA4I ครบ 3 เดือน	ผลงานเด็กพัฒนาการล่าช้าได้ TEDA4I ครบ 3 เดือน	เป้าหมายเด็กได้รับการวินิจฉัยรายโรค	ผลงานเด็กได้รับการวินิจฉัยรายโรค
1	อุตรธานี	7,000	7,003	6,970	6,892	20	76	10	35
2	สกลนคร	5,000	6,742	4,983	6,686	10	28	7	28
3	หนองคาย	2,131	2,127	2,103	2,087	15	14	13	26
4	หนองบัวลำภู	2,130	1,986	2,115	1,971	10	10	5	5
5	เลย	2,848	2,212	2,828	2,132	15	40	5	40
6	นครพนม	3,096	2,572	3,076	2,558	15	7	5	7
7	บึงกาฬ	2,020	1,614	2,000	1,527	15	75	5	12
รวมทั้งสิ้นจำนวน		24,225	24,256	24,075	23,853	100	250	50	153

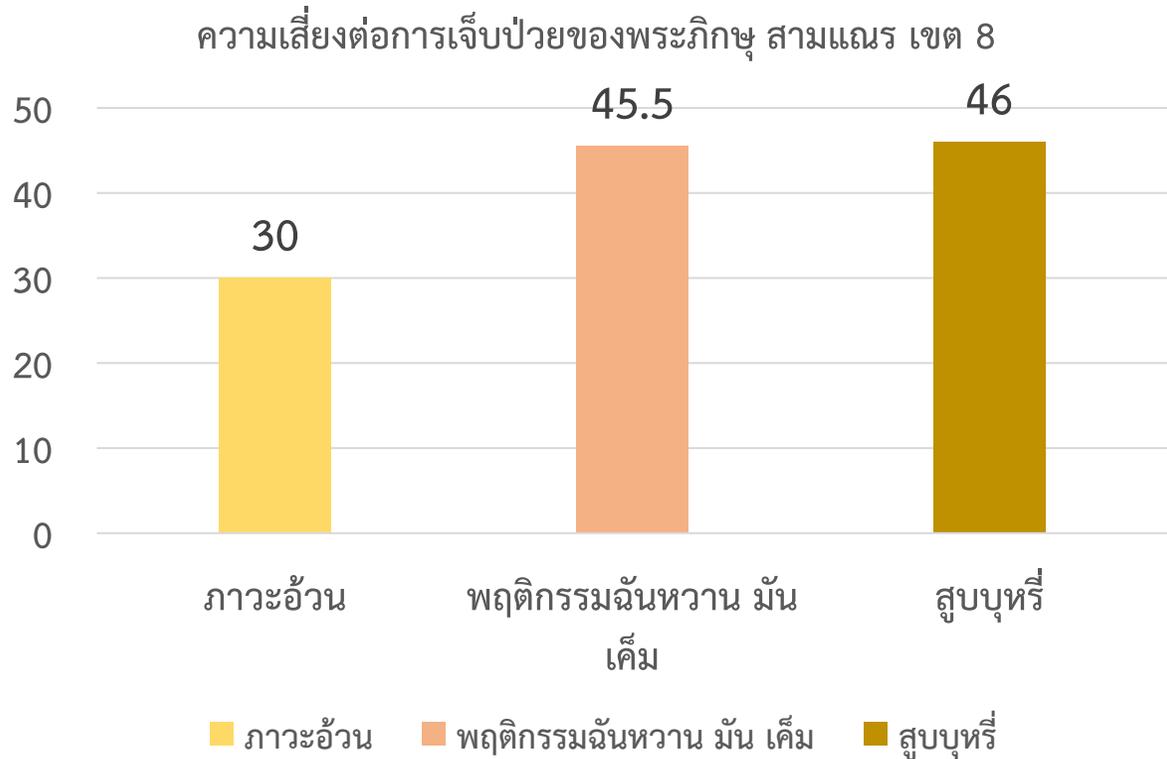


1. กลุ่มเป้าหมายทุกรายการ ทุกจังหวัด สามารถถ่วงเฉลี่ยกันได้

2. ผลงานตั้งแต่ 24มค.66 - 31กค.66 (6 ต. 8 วัน)

ความสำคัญของการสร้างเสริมสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ เขต 8 อุดรธานี

การดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคพระภิกษุและสามเณร ในพื้นที่ 7 จังหวัดอีสานตอนบน ปีงบประมาณ 2562 – 2564 จำนวน 13,384 รูป พบว่า.....



พบว่า...มีความเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยสูง ด้วยภาวะอ้วน ร้อยละ 30 มีพฤติกรรมฉันท์อาหาร หวาน มัน เค็ม ร้อยละ 45.5 สูบบุหรี่ ร้อยละ 46 หากไม่ได้รับการแก้ไข อาจจะเป็นผู้ป่วยรายใหม่

โครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
โครงการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคพระภิกษุและสามเณร ในพื้นที่ 7 จังหวัดอีสานตอนบน	พระสงฆ์และสามเณรที่เป็นคนไทยจำนวน 3,530 รูป อายุ 20-60 ปีขึ้นไป	2,580,000	สสจ.นครพนม (Focal point)

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. พระภิกษุ และ สามเณร ได้รับการประเมินสุขภาพ การเกิดโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง
2. พระภิกษุ และสามเณรที่มีภาวะเสี่ยง ได้รับความรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเองด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันไม่ให้เกิดโรค

ผลการดำเนินโครงการสร้างเสริมสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ เขต 8 อุตรธานี

บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทั่วไป



ถวายเป็นบุญแด่พระภิกษุและสามเณร และญาติโยม



นวัตกรรมโครงการ



ระบบสารสนเทศข้อมูลสุขภาพพระสงฆ์ด้วยโปรแกรมส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์

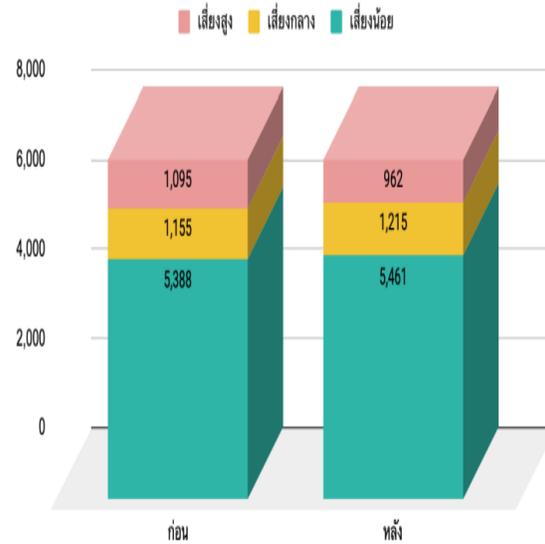
โปรแกรมส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์

Dashboard Data:

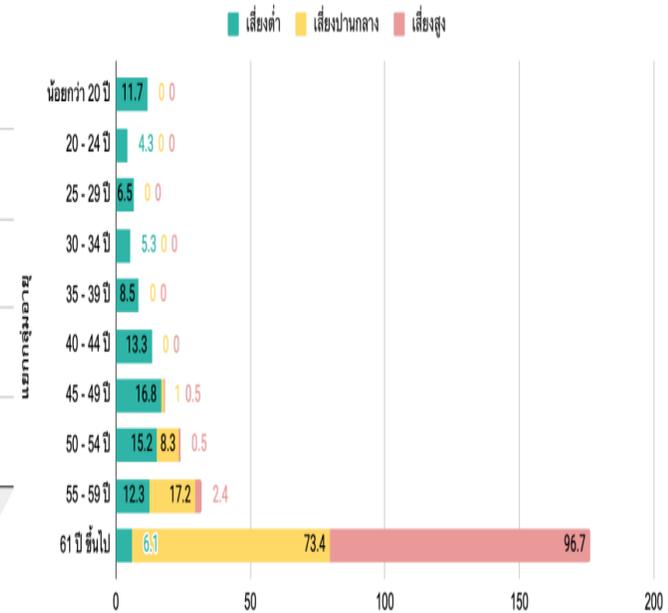
- จำนวนพระสงฆ์: 1,327
- พระสงฆ์เสี่ยงต่ำ: 891
- พระสงฆ์เสี่ยงปานกลาง: 340
- พระสงฆ์เสี่ยงสูง: 96

<https://main.phraphiksusngkh.repl.co/>

ความเสี่ยงต่อการเกิดโรค ในกลุ่มพระสงฆ์



กลุ่มอายุ จำแนกตามกลุ่มเสี่ยง



บริการ

ความเสี่ยงต่อการเกิดโรค

ความเสี่ยงตามกลุ่มอายุ

ความสำคัญของการส่งเสริมความรู้เกี่ยวกับอนามัยเจริญพันธุ์และการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในกลุ่ม

นักศึกษา กศน.๗ ในพื้นที่ 7 จังหวัด เขต 8 เขต 8 อุดรธานี

อัตราการคลอดของหญิง ช่วงอายุ 15-19 ปี ร้อยละ 31.30 ของอัตราการคลอดต่อ 1,000 ของประชากรหญิง



เหตุผลของการยุติการตั้งครรภ์ เกิดบร้อยละ 90 เนื่องจากไม่ตั้งใจให้ตั้งครรภ์

ร้อยละ 35 ของผู้ป่วยที่ทำแท้ง มีสถานภาพเป็น นักเรียน นักศึกษา

วัยรุ่นชายและหญิง ขาดชุดข้อมูลที่ถูกต้องชัดเจน และขาดทักษะชีวิต ในการคิดวิเคราะห์ แยกแยะ ตัดสินใจ

หมายเหตุ : ข้อมูลสถานการณ์การตั้งครรภ์จากสำนักอนามัยเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

โครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
ส่งเสริมความรู้ อนามัยเจริญพันธุ์ และการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในกลุ่มนักเรียน/ นักศึกษา กศน. ในเขตพื้นที่ ๗	นักศึกษา กศน. อายุ ระหว่าง 13-24 ปี ใน ศูนย์การศึกษานอก ระบบและการศึกษา ตามอัยาศัยพื้นที่ 7 จังหวัด (15 อำเภอ) ในเขต สปสช. เขต 8 อุดรธานี จำนวน 1,760 คน	756,800	เครือข่าย คณะกรรมการ องค์การพัฒนา เอกชนด้าน เอดส์ เขต 8 (กพอ.เขต 8)

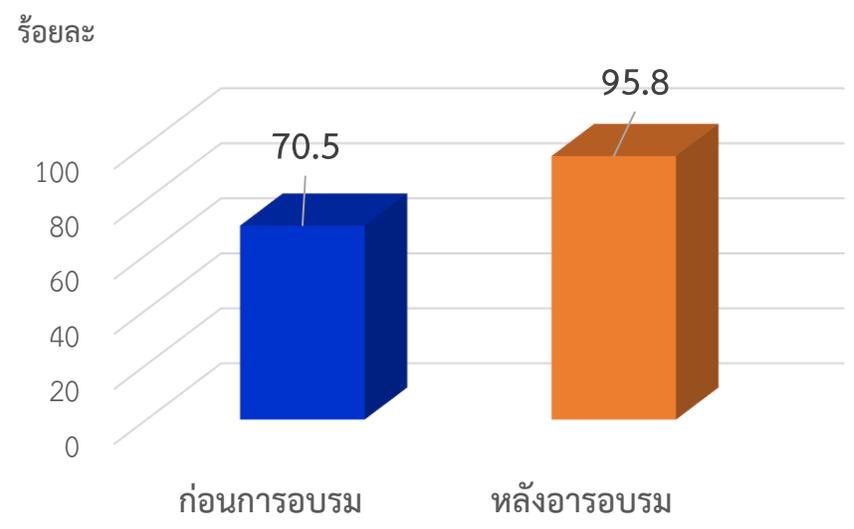
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ได้รับบริการเฝ้าระวัง ประเมินความเสี่ยง ติดตาม ด้านอนามัยเจริญพันธุ์ การตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ และการวางแผนครอบครัว อย่างครอบคลุมและต่อเนื่อง
2. ได้รับบริการสุขศึกษา คำปรึกษา แนะนำ ความรอบรู้ด้านสิทธิประโยชน์ ตามหลักประกันสุขภาพเกี่ยวกับอนามัยเจริญพันธุ์ และการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ การวางแผนครอบครัวที่ถูกต้องและเหมาะสม
3. เกิดเครือข่ายฯ การเชื่อมประสานงาน การบูรณาการแผนงานการทำงานด้านอนามัยเจริญพันธุ์ ระหว่างหน่วยงานด้านสาธารณสุข สถาบันการศึกษา และภาคประชาสังคมร่วมกัน ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาวินิจฉัยอนามัยเจริญพันธุ์และการเข้าถึงการรักษาและสิทธิประโยชน์ตามหลักประกันสุขภาพ

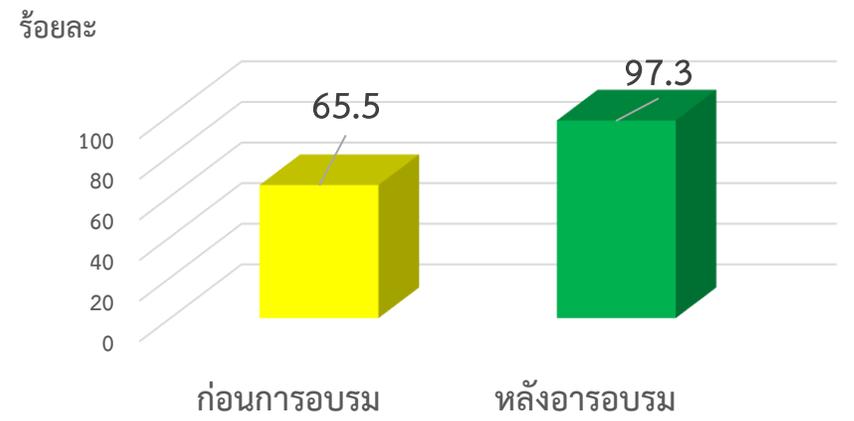
ผลการดำเนินโครงการส่งเสริมความรู้เกี่ยวกับอนามัยเจริญพันธุ์และการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในกลุ่ม นักศึกษา กศน.ฯ ในพื้นที่ 7 จังหวัด เขต 8

ความรู้เกี่ยวกับเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการตั้งครรภ์ไม่พร้อม

เกิดเครือข่ายแกนนำ ครูกศน. ในพื้นที่ เขต 8 ที่ทำงานด้านสุขภาพ ทั้ง 7 จังหวัด ในเขต 8



ทัศนคติเกี่ยวกับเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการตั้งครรภ์ไม่พร้อม



ความสำคัญของการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ จังหวัดหนองบัวลำภู

สถานการณ์ผู้สูงอายุจังหวัดหนองบัวลำภู ในปี ๒๕๖๕ (12 ก.ค 65) จากข้อมูล HDC. พบว่ามีผู้สูงอายุทั้งหมด 76,636 คน คิดเป็นร้อยละ 18.18 ได้รับการคัดกรองตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) 73,534 คน คิดเป็นร้อยละ 95.95 พบว่า ติดสังคม 95.57 % ติดบ้าน 3.75 % ติดเตียง 0.68 % การคัดกรองกลุ่มโรคเฉพาะในผู้สูงอายุ (Geriatric Syndrome). พบ ภาวะเสี่ยงสมองเสื่อมร้อยละ 1.23 ภาวะเสี่ยงพลาตตกหนักล้มร้อยละ 3.25 BMI ผอมร้อยละ 9.57 สมส่วนร้อยละ 55.88 เริ่มอ้วนร้อยละ 26.81 อ้วนร้อยละ 7.19 และอ้วนอันตรายร้อยละ 0.55 ภาวะเสี่ยงซึมเศร้าร้อยละ 0.40

โครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
โครงการ สร้างเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ (คำแพง) จังหวัดหนองบัวลำภู	1,310 คน	550,000	สสจ. หนองบัวลำภู

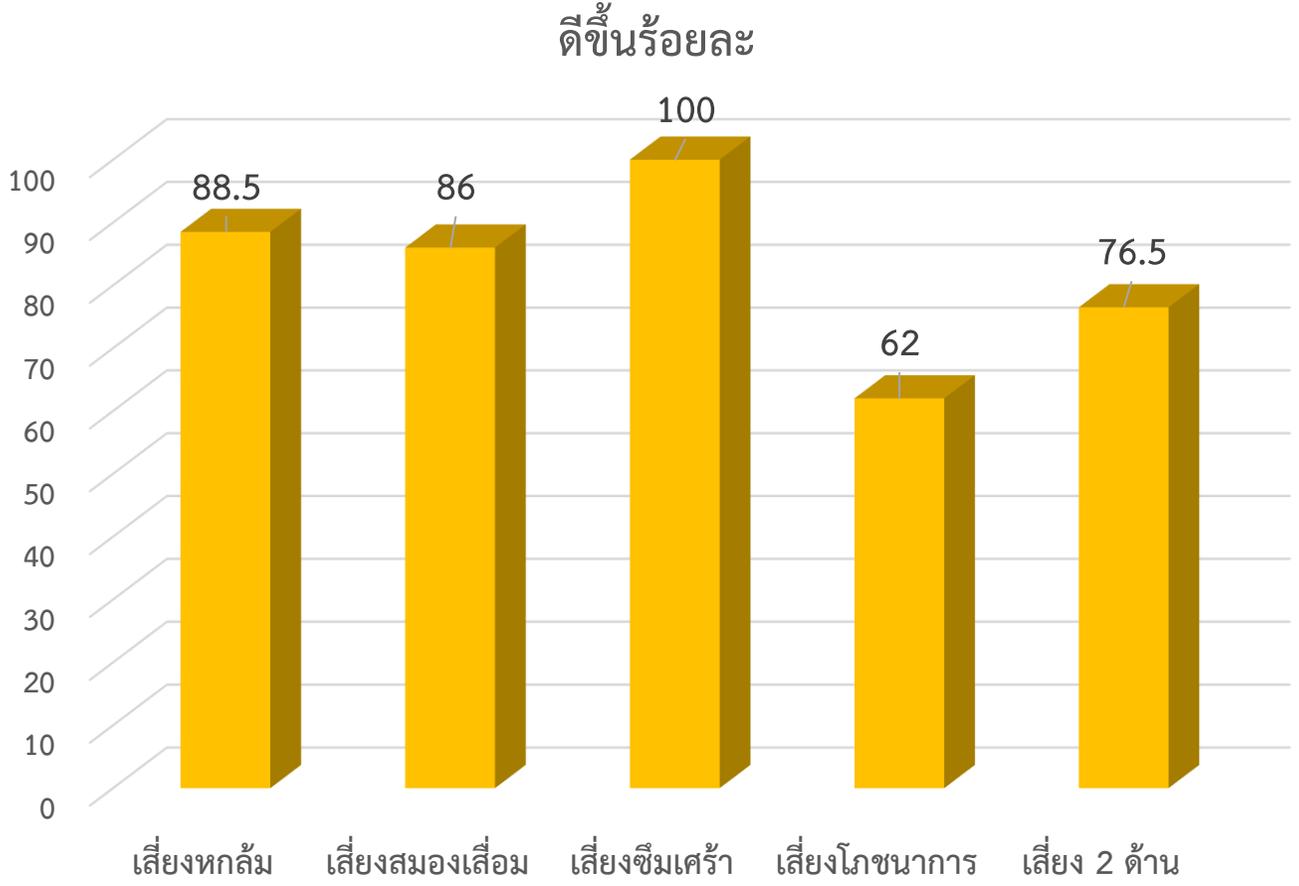
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. กลุ่ม Pre – Aging ในพื้นที่จังหวัดหนองบัวลำภู ได้รับการเตรียมความพร้อมในด้าน สุขภาพ เศรษฐกิจ และ การใช้ IT แบบง่าย เพื่อให้เข้าสู่วัยสูงอายุที่มีคุณภาพ
2. ผู้สูงอายุที่ยังไม่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลและส่งเสริมสุขภาพรวมทั้งการสร้างกำลังใจให้แก่กันและกันในรูปแบบผู้ดูแลหลักหรือคำแพง (Buddy) ลดการเกิดภาวะสมองเสื่อม ภาวะเสี่ยงพลาตตกหนัก BMI เกิน ภาวะเสี่ยงซึมเศร้า

ผลการดำเนินโครงการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ จังหวัดหนองบัวลำภู

เสียงหกล้ม			เสียงสมองเสื่อม			เสียงซึมเศร้า			เสียงโภชนาการ			เสียง 2 ด้าน		
ก่อน	หลัง	ดีขึ้น (ร้อยละ)	ก่อน	หลัง	ดีขึ้น (ร้อยละ)	ก่อน	หลัง	ดีขึ้น (ร้อยละ)	ก่อน	หลัง	ดีขึ้น (ร้อยละ)	ก่อน	หลัง	ดีขึ้น (ร้อยละ)
801	709	88.5	112	86	76	45	45	100	202	126	62	192	147	76.5

อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมืองหนองบัวลำภู	385	398	103.38
นากลาง	263	264	100.38
โนนสัง	120	120	100.00
ศรีบุญเรือง	287	295	102.79
สุวรรณคูหา	155	155	100.00
นาวัง	100	120	120.00
รวม	1,310	1,352	103.21



ความสำคัญของการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ จังหวัดเลย

จากข้อมูลของทะเบียนราษฎรจังหวัดเลย (1 มกราคม 2565) พบว่า ประชากรผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) มีแนวโน้มของจำนวนและสัดส่วนเพิ่มขึ้น โดยในปี 2560 จากประชากรผู้สูงอายุ 101,063 หรือร้อยละ 15.80 ของประชากรทั้งจังหวัด เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 19.21 ในปี 2565

จากข้อมูลการคัดกรองผู้สูงอายุจังหวัดเลยจำนวน 108,066 คน พบว่าเป็นผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม 104,872 คน (ร้อยละ 97.04) กลุ่มติดบ้าน 2,586 คน (ร้อยละ 2.39) และกลุ่มติดเตียง 608 คน (ร้อยละ 0.56) ปัญหาสำคัญ 5 ลำดับแรกได้แก่ ภาวะโภชนาการเกินเกณฑ์ ร้อยละ 40.3 รองลงมาได้แก่ เสียงความดันโลหิตสูง ร้อยละ 16.58 เสียงโรคเบาหวาน ร้อยละ 10.82 เสียงข้อเข่าเสื่อม ร้อยละ 3.91 และเสียงหกล้ม ร้อยละ 2.74 ตามลำดับ

โครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการจังหวัดเลย	ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป (กลุ่มติดสังคม) จำนวน 1,250 คน	680,000	สสจ.เลย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. กลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการปรับเปลี่ยนดูแลใน 4 เรื่องไม่ดีขึ้นได้รับการส่งต่อเพื่อรักษา และมีระบบการดูแลตามบริบท
2. มีรูปแบบ และแนวทางการดำเนินงานพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรสำหรับผู้สูงอายุ และการจัดกิจกรรม โปรแกรม 12 สัปดาห์สู่สุขภาพดี ชะลอชรา ชีวียืนยาว ด้วย Buddy Pre-Aging

ผลการดำเนินโครงการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ จังหวัดเลย



การทดสอบสมรรถนะ 4 ด้าน

จับเวลาเป็นวินาที



ฐาน 1
การเดิน



ฐาน 2
การเคลื่อนไหว



ฐาน 3
การใช้มือ



ฐาน 4
การปรับเปลี่ยน
ท่าทาง



Buddy PA TEAM

ผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมายพบ
ความเสี่ยงจากการคัดกรอง
ก่อนเข้าโปรแกรม รวม 605
ราย (ร้อยละ 45.12)
หลังเข้าร่วมโปรแกรม 183
ราย (ร้อยละ 13.65) ด้รับ
การส่งต่อเพื่อรักษาดูแลใน
คลินิกผู้สูงอายุ 183 คน
(ร้อยละ 100)

ประเภทการคัดกรองภาวะ ถดถอย	พบความเสี่ยงจากการคัด กรองก่อนเข้าโปรแกรม (คน) N=1,341 คน	พบความเสี่ยงจากการคัด กรองหลังเข้าโปรแกรม (คน) N=1,341 คน	ได้รับการ ส่งต่อเพื่อรักษา (คน)
ภาวะเสี่ยงสมองเสื่อม	294 (ร้อยละ 21.92)	47 (ร้อยละ 3.50)	47 (ร้อยละ 100)
ภาวะเสี่ยงหกล้ม	234 (ร้อยละ 17.45)	125 (ร้อยละ 9.32)	125 (ร้อยละ 100)
ภาวะซึมเศร้า	62 (ร้อยละ 4.62)	3 (ร้อยละ 0.22)	3 (ร้อยละ 100)
ภาวะขาดสารอาหาร	15 (ร้อยละ 1.12)	8 (ร้อยละ 0.59)	8 (ร้อยละ 100)
รวม	605 (ร้อยละ 45.12)	183 (ร้อยละ 13.65)	183 (ร้อยละ 100)



ความสำคัญของการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ จังหวัดสกลนคร

สถานการณ์ผู้สูงอายุจังหวัดสกลนคร ในปี 2565 พบว่า มีผู้สูงอายุทั้งหมด 164,108 คน คิดเป็นร้อยละ 17.83 ของประชากรทั้งหมด (ข้อมูล HDC ณ วันที่ 27 กรกฎาคม 2565) ได้รับการคัดกรองตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) พบว่าติดสังคม 97 % ติดบ้าน 2.6 % ติดเตียง 0.26 % ทั้งนี้ ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม และติดบ้านที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง รวม 75,070 คน คิดเป็นร้อยละ 96.56 การคัดกรองกลุ่มโรคเฉพาะในผู้สูงอายุ (Geriatric Syndrome) พบภาวะเสี่ยงสมองเสื่อม จำนวน 1,077 คน คิดเป็นร้อยละ 1.93 เสี่ยงพลัดตกหกล้ม จำนวน 1,946 คน คิดเป็นร้อยละ 3.14

โครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
ยกระดับคุณภาพวัยสูงอายุจังหวัดสกลนคร	กลุ่มผู้สูงอายุ 60ปีขึ้นไป ที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง 18 อำเภอ -ที่มีภาวะเสี่ยง สมองเสื่อม 300 คน -มีภาวะเสี่ยงพลัดตกหกล้ม 1,400 คน	710,000	สสจ.สกลนคร

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. กลุ่ม pre-aging มีความพร้อมก้าวสู่วัยสูงอายุอย่างมีคุณภาพ
2. ผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อม และ ภาวะพลัดตกหกล้ม มีความรู้ในการป้องกันสมองเสื่อมและลดการเกิดอุบัติเหตุจากการหกล้ม

ผลการดำเนินโครงการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ จังหวัดสกลนคร



กิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดภาวะเสี่ยงสมองเสื่อม และภาวะพลัดตกหกล้ม ในผู้สูงอายุ



ผลการประเมินความเสี่ยงผู้สูงอายุ โดย CM และ Pre-aging

N = 2042

ความเสี่ยง	จำนวนคน (ก่อน)	จำนวนคน (หลัง)	ลดลง (คน)	ลดลง (ร้อยละ)
เสี่ยงพลัดตกหกล้ม	1,587	1,166	420	26.6
มีความเสี่ยงสมองเสื่อม	969	587	382	39.4
เสี่ยงทั้ง 2 ด้าน	514	255	259	50.4

ความสำคัญของการสร้างเสริมสุขภาพแม่และเด็ก จังหวัดอุดรธานี

สถานการณ์งานอนามัยแม่และเด็กของจังหวัดอุดรธานีพบว่า ปีงบประมาณ 2563–2565 หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์ ร้อยละ 90.76, 86.87 และ 88.79 ตามลำดับ (เกณฑ์ไม่น้อยกว่า 75) สำหรับข้อมูลการฝากครรภ์ 5 ครั้งคุณภาพในปี 2563-2565 (เกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75) เป็นร้อยละ 83.39, 78.53 และ 81.14

สถิติการคลอด ปีงบประมาณ 2562-2564 จำนวน 12,077 , 11,271 , 10,212 ราย และ ปีงบประมาณ 2565 (กค.65) 7,685 ราย

สถิติการคลอดก่อนกำหนด ปี 2562-2564 จำนวน 919 ราย (7.61%), 905 ราย (8.03%), 953 ราย (9.33%) และปีงบประมาณ 2565 (ก.ค.65) จำนวน 740 ราย (9.63 %)

อัตราการคลอดก่อนกำหนด ปี 2563-2565 พบอัตรา 8.03, 9.33 และ 9.62 อัตราทารกตายปริกำเนิดปี 2563–2565 พบ 4.48, 4.37 และ 4.06 (เกณฑ์ไม่เกิน 8 ต่อพันการเกิดทั้งหมด) สาเหตุส่วนใหญ่จากการคลอดก่อนกำหนด พิการแต่กำเนิด ขาดออกซิเจนขณะคลอด

โครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันภาวะคลอดก่อนกำหนด จังหวัดอุดรธานี	หญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด จำนวน 1,240 คน	837,000	สสจ.อุดรธานี

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

หญิงตั้งครรภ์ หญิงคลอด หญิงหลังคลอดกลุ่มเสี่ยงต่อภาวะคลอดก่อนกำหนดและภาวะแทรกซ้อนอื่น เข้าถึงบริการได้รวดเร็วและได้รับการบริการที่ดีมีคุณภาพมาตรฐาน ภาวะคลอดก่อนกำหนด และอัตราการตายและทารกตายมีแนวโน้มลดลง

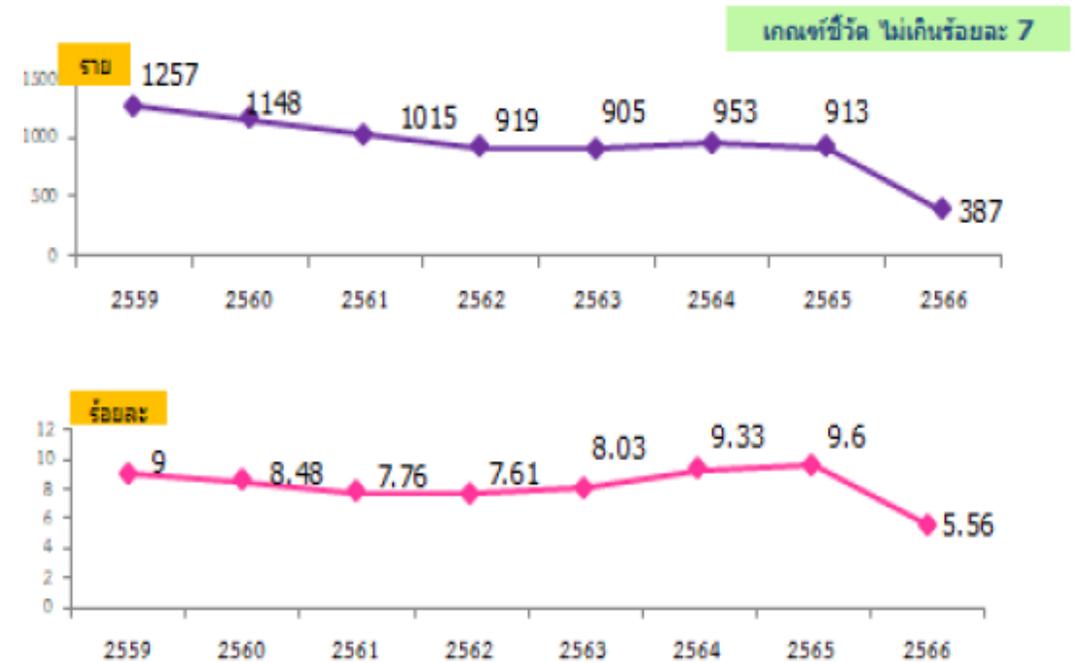
ผลการดำเนินโครงการสร้างเสริมสุขภาพแม่และเด็ก จังหวัดอุดรธานี

ผลการดำเนินงานดูแลหญิงกลุ่มเสี่ยง

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน กพ.66-กค.66	อัตรา/ ร้อยละ
อัตราส่วนการตายมารดา (ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน)	1,240	0	0
หญิงตั้งครรภ์ได้รับการประเมินความเสี่ยงคลอดก่อนกำหนด	1,240	1,240	100
หญิงตั้งครรภ์เสี่ยงคลอดก่อนกำหนดพบแพทย์เฉพาะทาง	1,240	1,240	100
หญิงตั้งครรภ์เสี่ยงคลอดก่อนกำหนดได้รับการเยี่ยมติดตาม	1,240	1,240	100



การคลอดก่อนกำหนด จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2559-2566 (ตค.65-กค.66)



ความสำคัญของการสร้างเสริมสุขภาพแม่และเด็ก จังหวัดบึงกาฬ

ปีงบประมาณ 2562-2565 พบว่า อัตราหญิงตั้งครรภ์ที่รับการดูแลครบ 5 ครั้งคุณภาพ อยู่ที่ ร้อยละ 71.80, 84.10, 77.00 และ 71.52 เมื่ออายุครรภ์ 33-34 สัปดาห์ พบภาวะโลหิตจาง 14.23, 14.14, 9.65 และ 15.18 อัตราการดูแลหลังคลอดตามเกณฑ์ ร้อยละ 69.56, 78.00, 68.12 และ 48.13 ตามลำดับ

ปีงบประมาณ พ.ศ.2560-2565 พบอุบัติการณ์มารดาตาย จำนวน 4 ราย โดยจำแนกเป็นเสียชีวิตจากสาเหตุทางตรง จำนวน 2 ราย และจากสาเหตุ ทางอ้อม 2 ราย อัตราทารกตายปริกำเนิด ในช่วงปี พ.ศ.2562 - 2565 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตามลำดับ ดังนี้ 2.81 (10ราย), 3.68 (12 ราย), 4.93 (14 ราย), และ 5.02 (11 ราย) ต่อพันการเกิดทั้งหมด

โครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
สร้างเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง จังหวัดบึงกาฬ	หญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง 350 คน	270,000	สสจ.บึงกาฬ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. หญิงตั้งครรภ์ทุกคนได้รับการประเมินคัดกรองความเสี่ยงและได้รับการดูแลตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก
2. หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงเข้าร่วมกิจกรรมตามโปรแกรม สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง จังหวัดบึงกาฬ

ความสำคัญของการสร้างเสริมสุขภาพแม่และเด็ก จังหวัดหนองคาย

สถานการณ์อนามัยแม่และเด็ก จังหวัดหนองคาย พบปัญหาหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีนยังไม่ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ปีงบประมาณ 2562 – 2565 หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์พบร้อยละ 87.56, 88.29, 83.64 และ 87.43 ตามลำดับ (เกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90) อัตรามารดาตาย 19.63, 0, 0 และ 0 (เกณฑ์ไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ) ปีงบประมาณ 2562 มารดาตาย 1 ราย สาเหตุจาก amniotic fluid embolism

โครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
สร้างเสริมสุขภาพแม่และเด็กจังหวัดหนองคาย	หญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง 448 คน	327,000	สสจ.หนองคาย

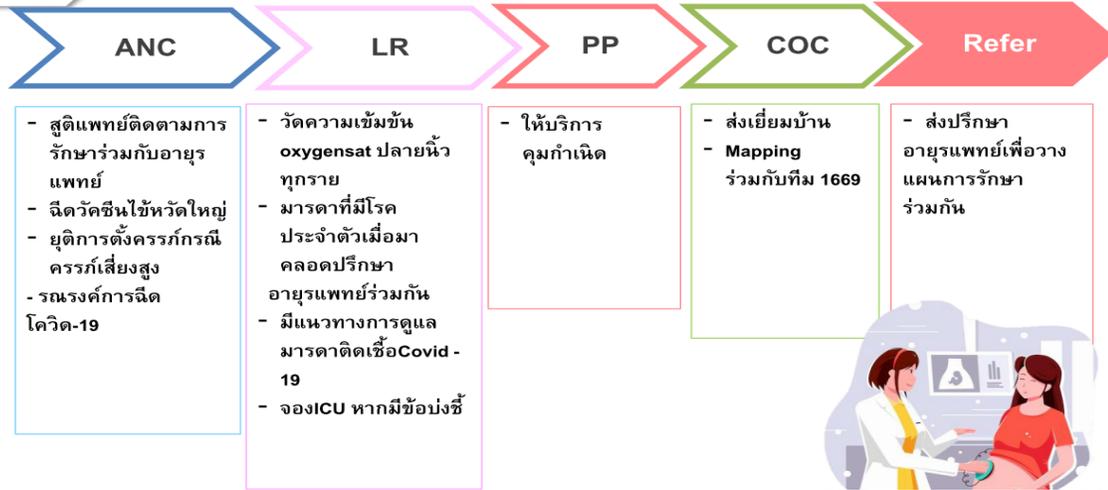
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ**
1. หญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง หญิงหลังคลอดกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการ และได้รับบริการตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก
 2. อัตราตายมารดาและทารกลดลง

ผลการประเมินโครงการสร้างเสริมสุขภาพแม่และเด็ก จังหวัดหนองคาย



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

แนวทางป้องกัน



คัดกรองและให้ความรู้/ประเมินความเสี่ยงในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ทุกราย



หญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงได้รับการเยี่ยมติดตาม

หญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงได้พบสูติแพทย์/แพทย์เฉพาะทาง



อำเภอ	เสี่ยงสูง(High Risk)	เสี่ยงสูงมาก(Very High Risk)
เมือง	324	13
ท่าบ่อ	175	0
โพนพิสัย	85	1
ศรีเชียงใหม่	3	0
สังคม	6	0
สระใคร	4	0
เผ่าไร่	6	0
รัตนวาปี	4	0
โพธิ์ตาก	1	0
รวม	608	14

ความสำคัญของการสร้างเสริมสุขภาพแม่และเด็ก จังหวัดนครพนม

ปีงบประมาณ พ.ศ.2562-2564

พบอุบัติการณ์มารดาตาย จำนวน 5 ราย โดยเสียชีวิตจากสาเหตุทางตรง 2 ราย คิดเป็นร้อยละ 40 และจากสาเหตุทางอ้อม 3 ราย คิดเป็นร้อยละ 60 ด้านทารก พบอัตราทารกตายปริกำเนิด 4.30 , 4.57 และ 4.43 ต่อพันการเกิดทั้งหมด ตามลำดับ (เกณฑ์ไม่เกิน 6 ต่อพันการเกิดทั้งหมด)

ทารกคลอดก่อนกำหนด ร้อยละ 4.45 , 8.43 และ 9.53

ตามลำดับ (เกณฑ์ไม่เกินร้อยละ 7) ทารกแรกเกิดคลอดน้ำหนัก < 2,500 กรัม ร้อยละ 6.06 , 5.08 และ 6.31

ตามลำดับ (เกณฑ์ไม่เกินร้อยละ 7)

โครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
สร้างเสริมสุขภาพแม่และเด็ก จังหวัดนครพนม	หญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด 420 คน	330,000	สสจ.นครพนม

- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ**
1. หญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด ได้รับการติดตามเฝ้าระวัง และมีระบบ /แนวทางเดียวกันทั้งจังหวัด
 2. ครอบครัว และชุมชน มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง ติดตามดูแลหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด

ผลการดำเนินโครงการสร้างเสริมสุขภาพแม่และเด็ก จังหวัดนครพนม



1 หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการคัดกรองความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด ร้อยละ 100

หน่วยบริการ	รหัสหน่วยบริการ	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ทั้งหมด (คน)	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการคัดกรองความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด (คน)	ร้อยละ
รพ. นครพนม	10711	37	37	100
รพ. ปลาปาก	11104	14	14	100
รพ. ท่าอุเทน	11105	13	13	100
รพ. บ้านแพง	11106	19	19	100
รพ.ร.ธาตุพนม	11451	140	140	100
รพ. เรณูนคร	11108	20	20	100
รพ. นาแก	11109	47	47	100
รพ. ศรีสงคราม	11110	70	70	100
รพ. นาหว้า	11111	20	20	100
รพ. โพนสวรรค์	11112	30	30	100
รพ. นาทม	11107	5	5	100
รพ. วังยาง	40840	5	5	100
รวม		420	420	100



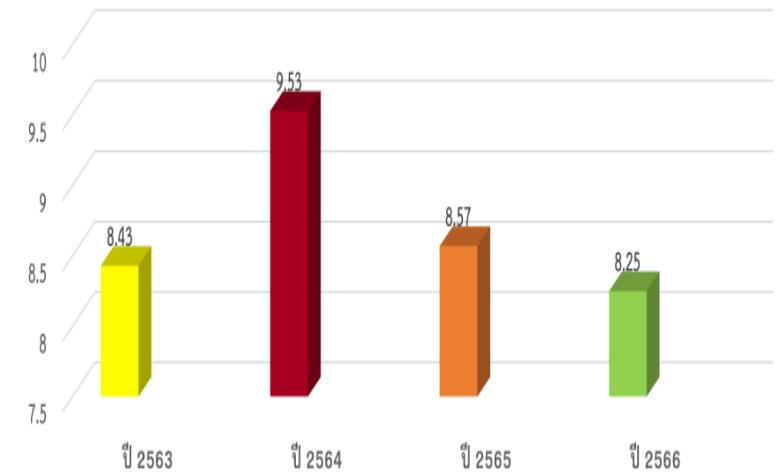
2 หญิงตั้งครรภ์ที่เสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดได้รับการส่งต่อ และดูแลโดยสูติแพทย์ ร้อยละ 100

หน่วยบริการ	รหัสหน่วยบริการ	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่เสี่ยงคลอดก่อนกำหนด ทั้งหมด (คน)	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่เสี่ยงคลอดก่อนกำหนดที่ได้รับการส่งต่อ และดูแลโดยสูติแพทย์ (คน)	ร้อยละ
รพ. นครพนม	10711	37	37	100
รพ. ปลาปาก	11104	14	14	100
รพ. ท่าอุเทน	11105	13	13	100
รพ. บ้านแพง	11106	19	19	100
รพ.ร.ธาตุพนม	11451	140	140	100
รพ. เรณูนคร	11108	20	20	100
รพ. นาแก	11109	47	47	100
รพ. ศรีสงคราม	11110	70	70	100
รพ. นาหว้า	11111	20	20	100
รพ. โพนสวรรค์	11112	30	30	100
รพ. นาทม	11107	5	5	100
รพ. วังยาง	40840	5	5	100
รวม		420	420	100



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม
Nakhon Phanom Provincial Health Office

ร้อยละการคลอดก่อนกำหนด ปี 2563 - ปี 2566 (ต.ค.65-ก.ค.66)



รายการข้อมูล	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566
จำนวนมารดาคลอดทั้งหมด(คน)	4,791	4,489	4,305	3,829
จำนวนทารกคลอดก่อนกำหนด (คน)	404	428	369	316

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ