



สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ



จังหวัดหนองบัวลำภู

รอบที่ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ประเด็นที่ 4 : คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ

นายแพทย์วิเชียร มลอยู่พะเนา
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลเลย

นายแพทย์สิทธี ชาวน์ชื่น
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์เขตสุขภาพที่ 8

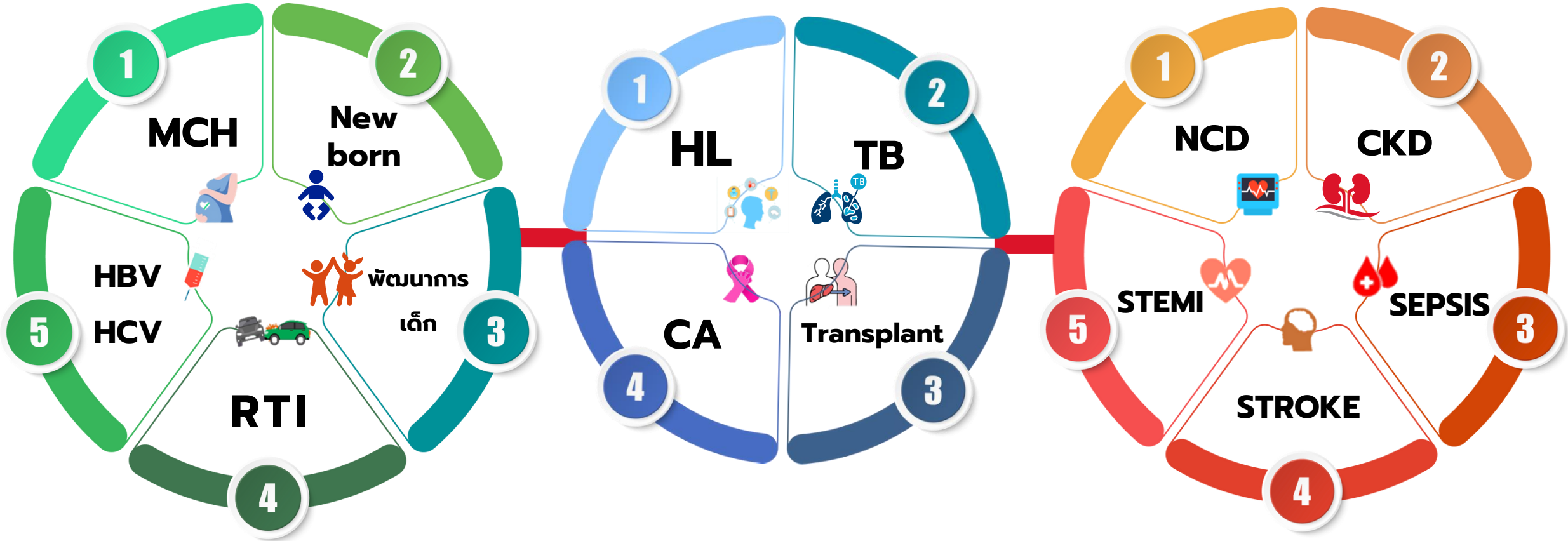
แพทย์หญิงปัทมาพร คำใจ
ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
โรงพยาบาลอุดรธานี

5 สิงหาคม 2568



ประเด็นการตรวจราชการ ปังบประมาณ พ.ศ. 2568

ประเด็นที่ 4 คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ



นายแพทย์วิเชียร มลอยู่พะเนา
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
โรงพยาบาลเลย

นายแพทย์สิทรี เซาณิชนัน
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 8
กรมการแพทย์

แพทย์หญิงปัทมาพร คำใจ
ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์
และแผนงานโครงการ
โรงพยาบาลอุดรธานี

อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน

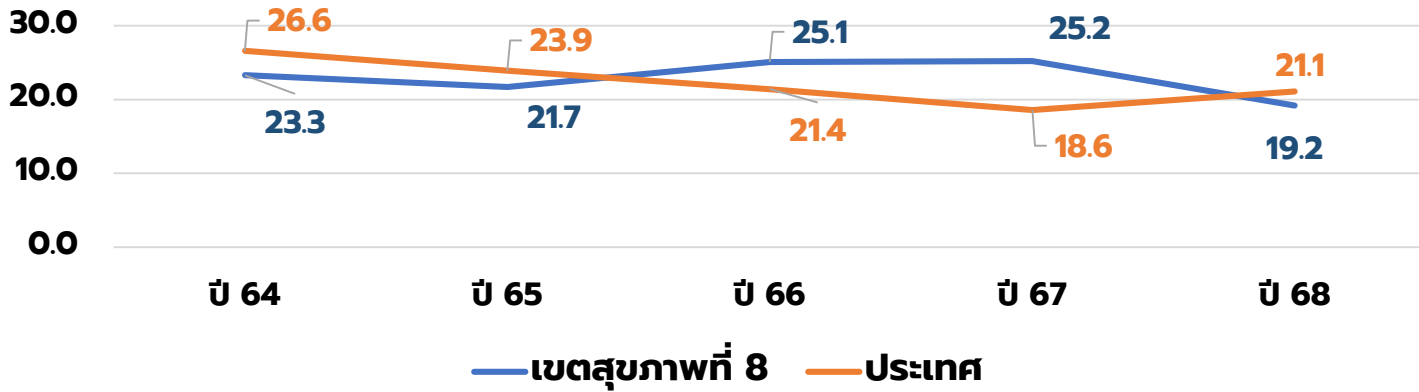
สถานการณ์

เป้าหมาย : ≤ 16 ต่อแสนการเกิดมีชีพ

ผลการดำเนินงาน



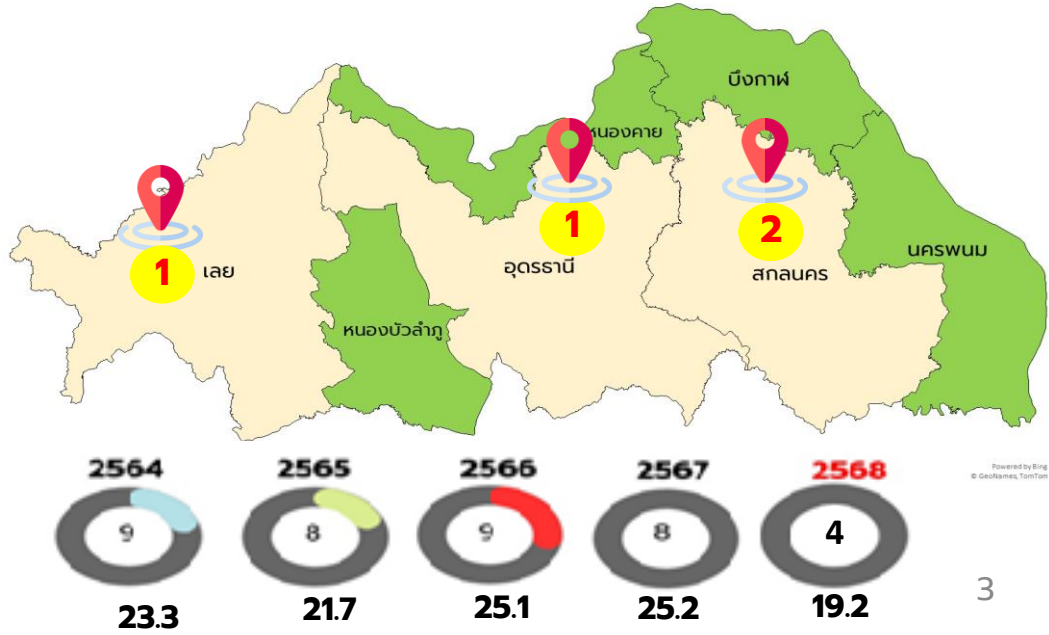
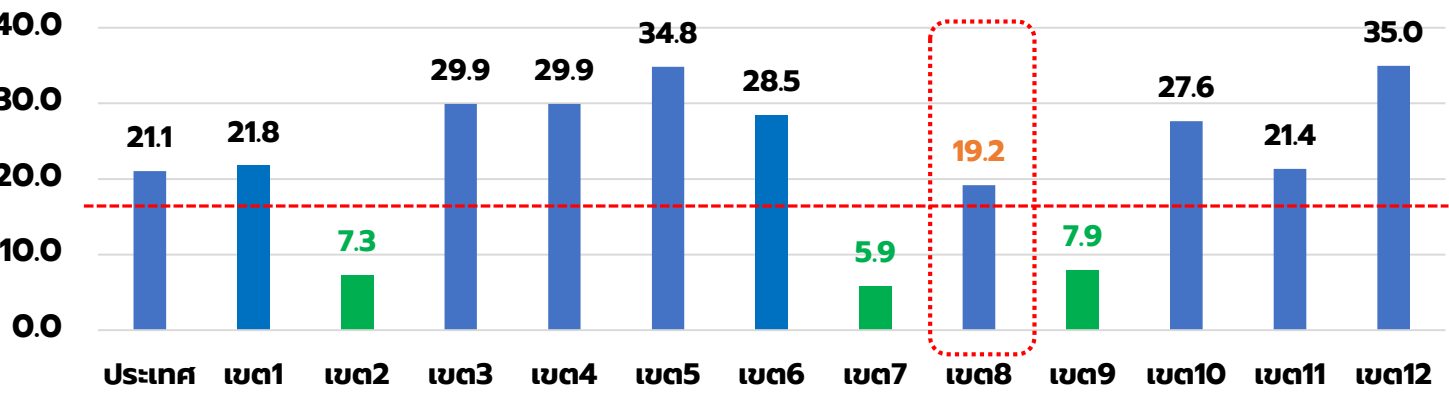
อัตราส่วนการตายมารดาไทย เขตสุขภาพที่ 8 เปรียบเทียบกับระดับประเทศ ปี 2562 - 2568



- เขตสุขภาพที่ 8 มารดาเสียชีวิต 4 ราย
MMR = 19.2 ต่อแสนการเกิดมีชีพ อันดับ 9
 Indirect cause ร้อยละ 75: DCM, myocarditis, TTP
 Direct cause ร้อยละ 25: suicide

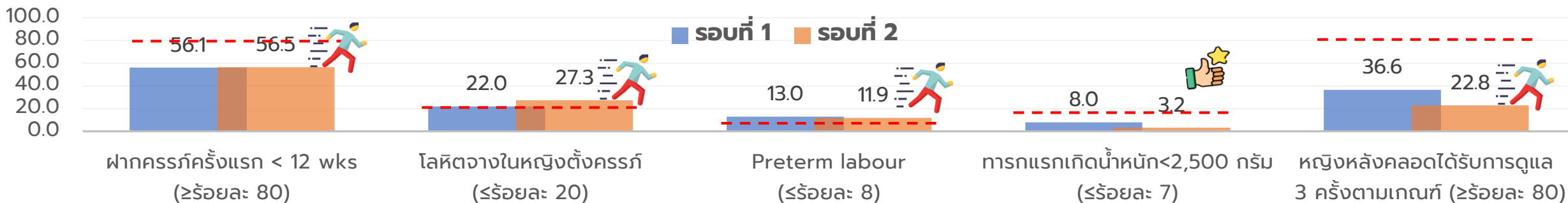
- จังหวัดหนองบัวลำภู
MMR = Zero MMR

อัตราส่วนการตายมารดาไทย เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2568



อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน

ผลลัพธ์การดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็กจังหวัดหนองบัวลำภู ปี 2568



ติดตามทุกอำเภอ

อำเภอทำได้ผ่านเกณฑ์ : โนนสัง
นอกนั้นต้องติดตาม

ติดตาม : เมือง และสุวรรณคูหา

ทำได้ดีและผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ

ติดตามทุกอำเภอ

ข้อค้นพบ/มาตรการ

ข้อชี้แจง:

- Zero MMR: มาตรการ 4P, บูรณาการ MCH จังหวัดร่วมภาคีเครือข่าย
- จังหวัดกำหนดนโยบายร่วมสร้างเด็กหนองบัวลำภูจาก 2,500 วันสู่ IQ เป็นเลิศ: เป้าหมาย IQ ≥ 105 ในปี 2569 (ข้อมูลปัจจุบัน IQ 105.6)

ข้อค้นพบ:

- Plan of pregnancy: ตั้งครรภ์เมื่อพร้อม, อสม. คัดกรองความพร้อม การตั้งครรภ์, บริการ Teen club, RSA(referral safe abortion), บริการคลินิกเป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น (YFHS) และ folic-ferrous-iodine ก่อนตั้งครรภ์
- Plan of ANC: NB model, 3-หมอ พักภัยครรภ์ (โดย อสม., swst, แพทย์), mapping, ติดตาม
- Plan of Delivery: ระบบ OPO-L, emergency response, อัตรา PPH ต่ำตามเป้าหมาย มี CPG-PPH-aggressive management.
- Plan of postpartum care: ferrous 6 เดือน หลังคลอด

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

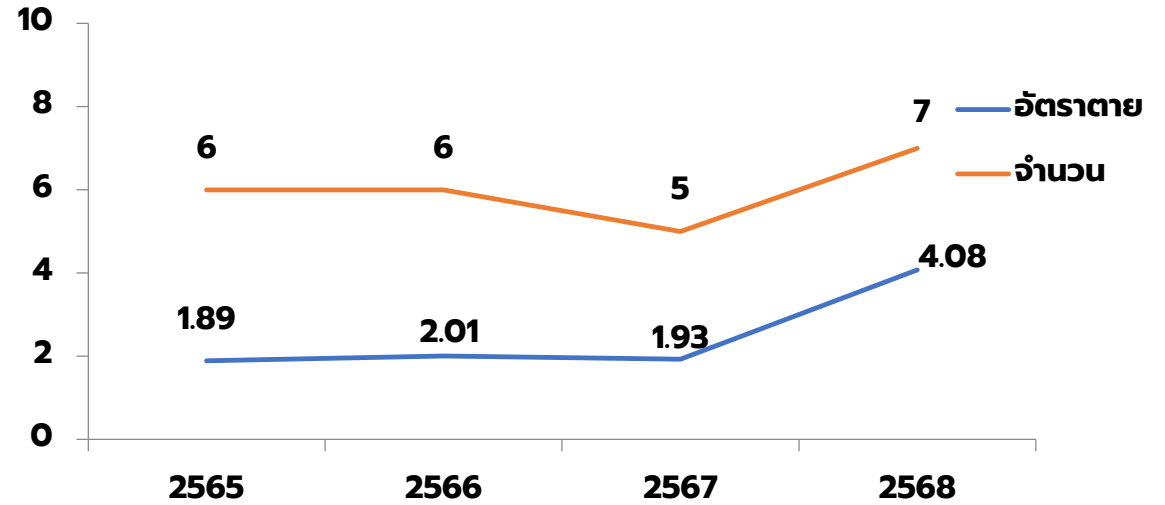
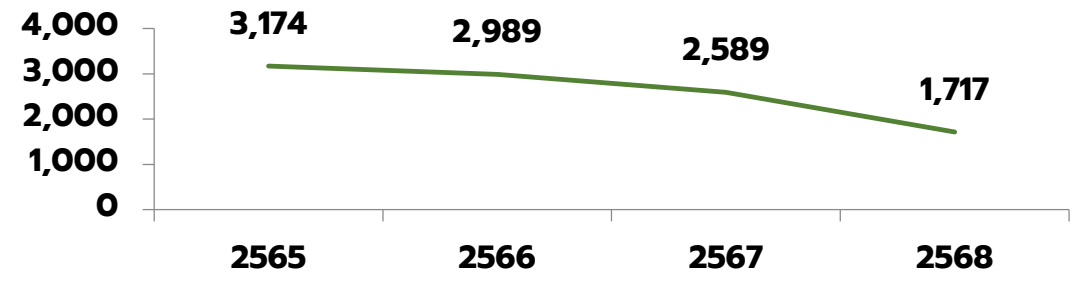
ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 25 ก.ค. 68

- Plan of pregnancy:** การเข้าถึงบริการคุมกำเนิด ในกลุ่ม amphetamine
- Plan of ANC:** ANC คุณภาพ (อาจจำเป็นต้องนัดถี่ขึ้น), ฝึกระวัง DFIU, สูติแพทย์ออกตรวจ ANC ใน sw.ที่ขาดสูติแพทย์ และ **การป้องกัน preterm, LBW**
- Plan of delivery and intrapartum care:** ค้นหา gap และ **กำหนด มาตรการการป้องกัน Birth asphyxia, perinatal death และ DFIU**
- Plan of postpartum care:** คุมกำเนิดก่อนกลับบ้าน 100% ในกลุ่มเสี่ยง และ การติดตามหลังคลอดตามเกณฑ์
- Amphetamine use:** ประสานทีมยาเสพติด, การมีส่วนร่วมของชุมชน, อสม., ภาคีเครือข่าย และ อปท. ร่วมแก้ไขปัญหาในสตรีตั้งครรภ์ ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่
- การป้องกันการฆ่าตัวตาย ในสตรีตั้งครรภ์ (อุบัติเหตุการณสูงในวัยรุ่นหญิง)
- แผนการจัดการ ข้อมูลนำเข้า HDC เพื่อใช้ฐานข้อมูลเดียวกันทั้งเขต และประเทศ



อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน (< 3.60 ต่อ 1,000 ทารกแรกเกิดมีชีวิต)

จำนวนทารกเกิดมีชีวิต



**จำนวนเตียง NICU
1 : 486**

จังหวัดหนองบัวลำภู รวม 6 เตียง
(sw.หนองบัวลำภู 6 เตียง)

ข้อค้นพบ/มาตรการ

- อัตราตายทารกแรกเกิด สาเหตุ : มารดาใช้สารเสพติด, NEC, Anencephaly, SIDS, Asphyxia
- ลดการใช้สารเสพติดในหญิงตั้งครรภ์ โดยให้คำปรึกษาผ่านไลน์ร่วมกับองค์กรวิชาชีพเครือข่าย
- มีการ RCA ทารกเสียชีวิตและระบบการส่งต่อการกเสี่ยงสูง และวางแนวทางการแก้ไขป้องกันการเกิดซ้ำ
- ดำเนินการแก้ไขปัญหาและวางแผนดูแลโดย sw.แม่ข่ายและทีมสหวิชาชีพ ร่วมกับ MCH broad

โอกาสพัฒนา/ข้อเสนอแนะ

- พัฒนาระบบการดูแลตั้งแต่กระบวนการ ANC คุณภาพ
- พัฒนาศักยภาพบุคลากร sw.แม่ข่ายในการดูแลทารกแรกเกิด
- ค้นหา วางแผน ติดตาม มารดาตั้งครรภ์ติดสารเสพติด ร่วมกับหน่วยงานยาเสพติดในทุกกระดับ



ร้อยละของเด็ก อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย

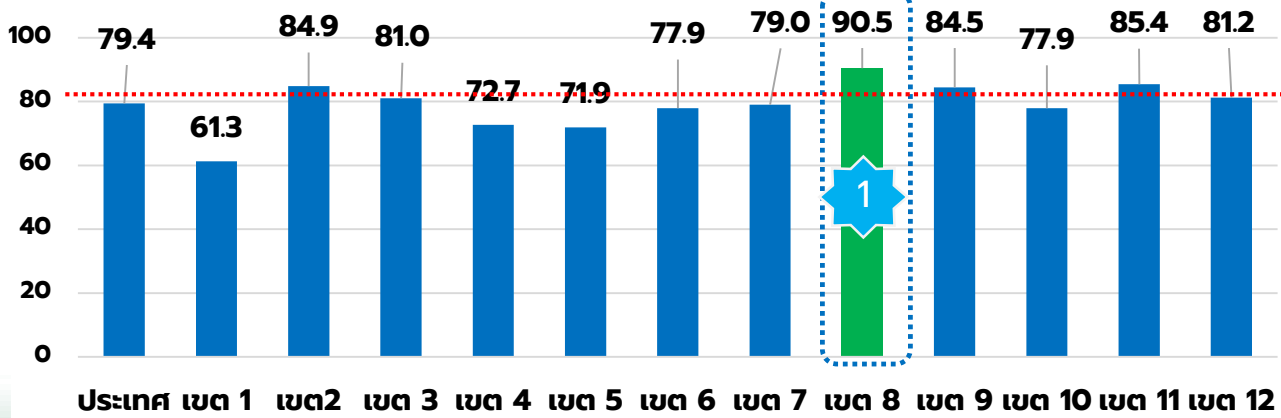
ผลการดำเนินงาน



เป้าหมาย: ร้อยละของเด็ก อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย \geq ร้อยละ 87 (เขตสุขภาพที่ 8 : ร้อยละ 90.5 เป็นลำดับ 1 ของประเทศ)

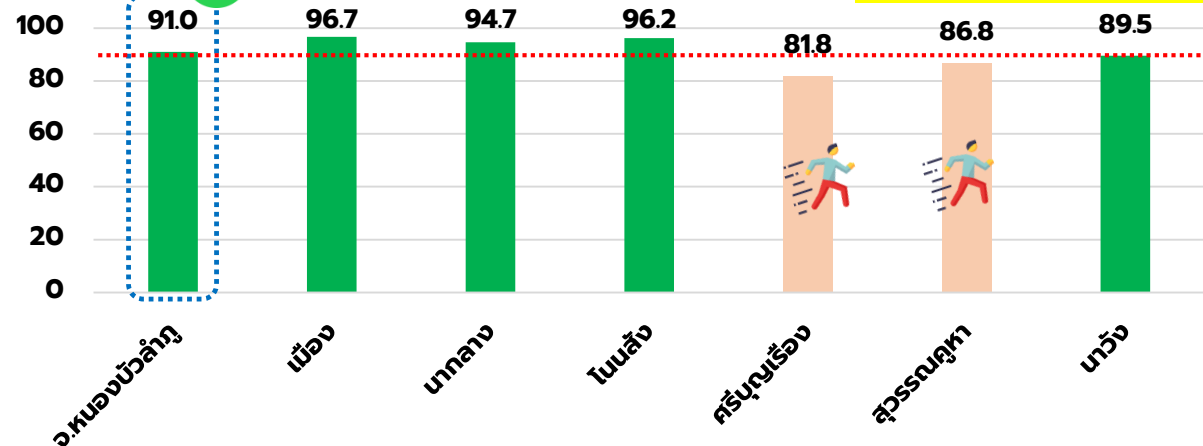
ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการสมวัย ประเทศไทย จำแนกรายเขตสุขภาพ

เป้าหมาย \geq ร้อยละ 87



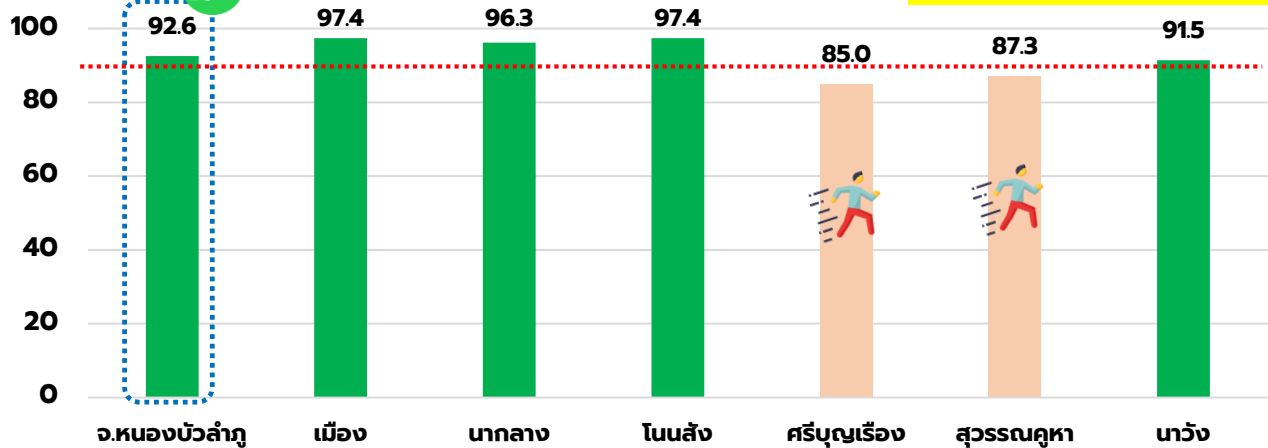
ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการสมวัย จังหวัดหนองบัวลำภู (อันดับ 4 ของเขต)

เป้าหมาย \geq ร้อยละ 87



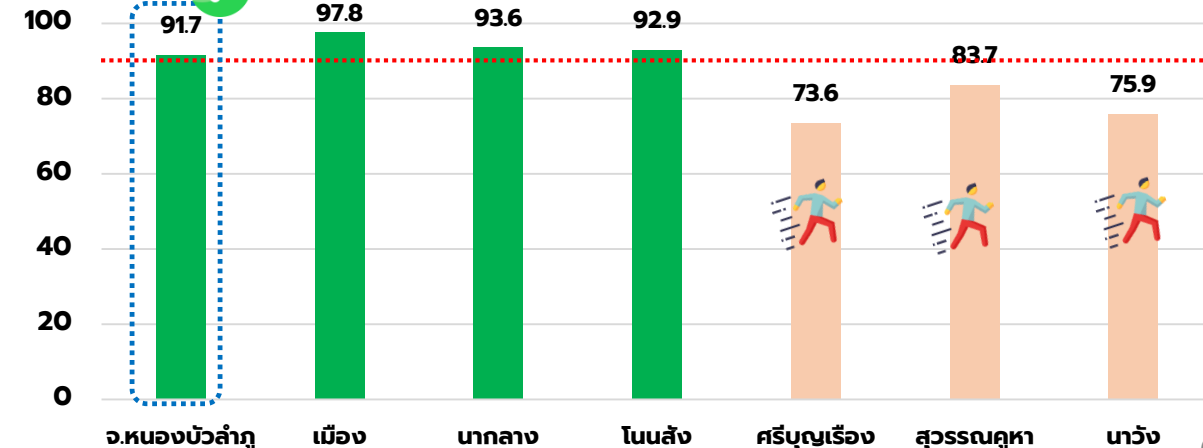
ร้อยละของเด็กที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ จังหวัดหนองบัวลำภู

เป้าหมาย \geq ร้อยละ 90



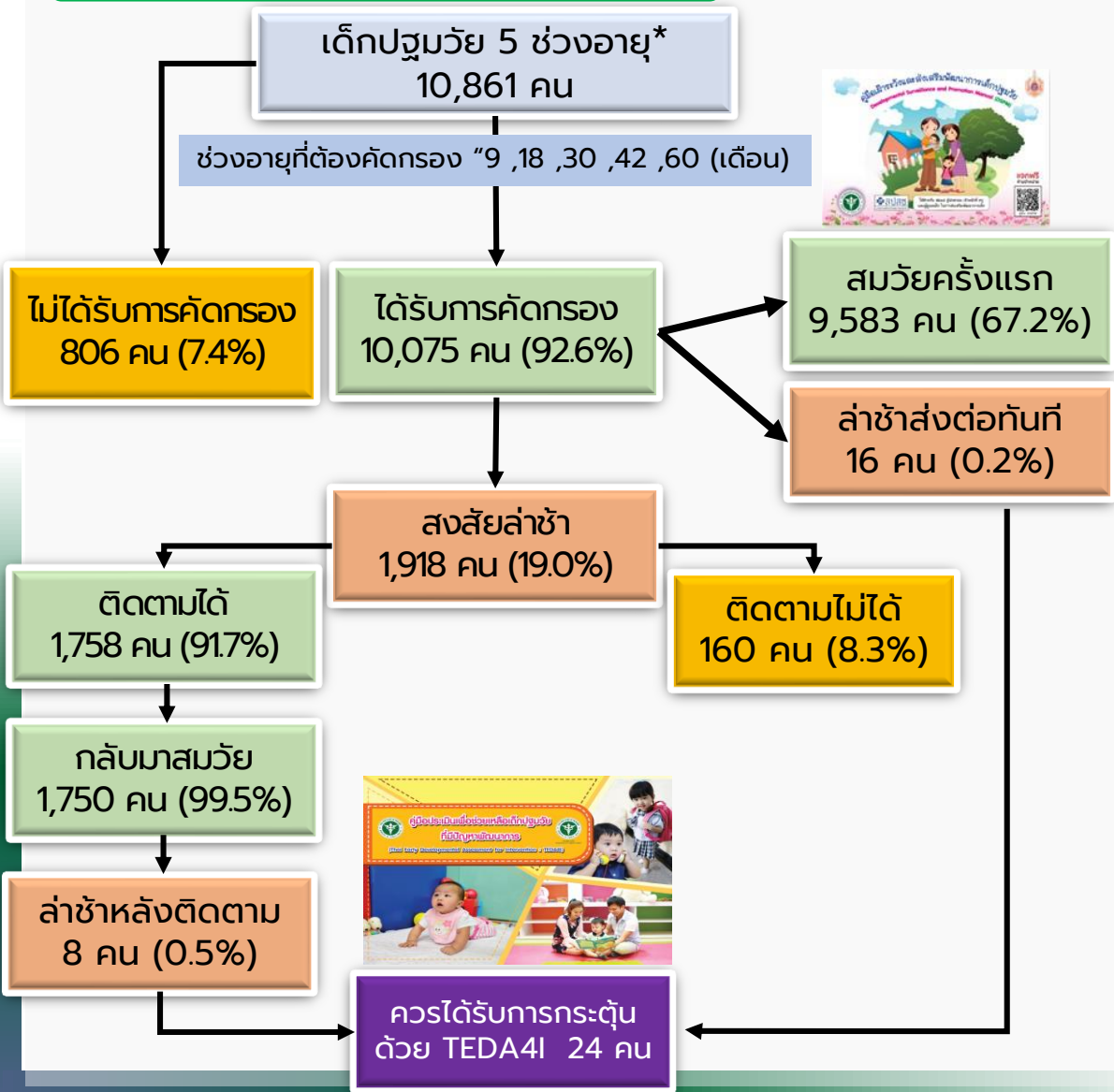
ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม จังหวัดหนองบัวลำภู

เป้าหมาย \geq ร้อยละ 90



ร้อยละของเด็ก อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย

การดำเนินงาน



ข้อค้นพบ

- จังหวัดฯให้ความสำคัญ และมึนนโยบาย"ร่วมสร้างเด็กหนองบัว"จาก 2,500 วันสู่ IQ เป็นเลิศ: เป้าหมาย IQ ≥ 105 ในปี 2569" (ข้อมูลปัจจุบัน IQ 105.6)
- มีความร่วมมือภาคีเครือข่าย กำกับติดตามโดย swสท. อสม. และ สสจ.
- อบรม workshop/ coaching swสท. ในการคัดกรองพัฒนาการ การบันทึกข้อมูล HDC และการกระตุ้นพัฒนาการ
- มี time line, CPG ของเขต 8 ในการติดตาม-กระตุ้น -ส่งต่อ รายที่สงสัยล่าช้า ภายใน 30 วัน
- ระบบ telemed, telehealth บริการกุมารแพทย์พัฒนาการเด็ก ที่ sw. หนองคาย
- รายที่ติดตามไม่ได้ ผลจากการปรับปรุงโปรแกรม HDC และ การย้ายภูมิลำเนา

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

- เพิ่มความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ใน **อำเภอศรีบุญเรือง และ สุวรรณคูหา** และเร่งติดตามเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้ามาตรวจซ้ำ ใน **อำเภอศรีบุญเรือง, สุวรรณคูหา และนาหวัง**
- ติดตามเด็กมาตรวจซ้ำให้ครอบคลุม และเพิ่มช่องทางในการติดตามเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าที่ต้องได้รับการตรวจซ้ำภายใน 30 วัน เช่น ทาง Online เป็นต้น
- หน่วยบริการ ตรวจสอบผลการส่งออกข้อมูลพัฒนาการเด็กปฐมวัยไปยัง HDC โดยเฉพาะข้อมูล เดือนมีนาคม-พฤษภาคม หากเกิดข้อผิดพลาด ควรทำการแก้ไข การบันทึกข้อมูล และส่งออกข้อมูล

เด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน

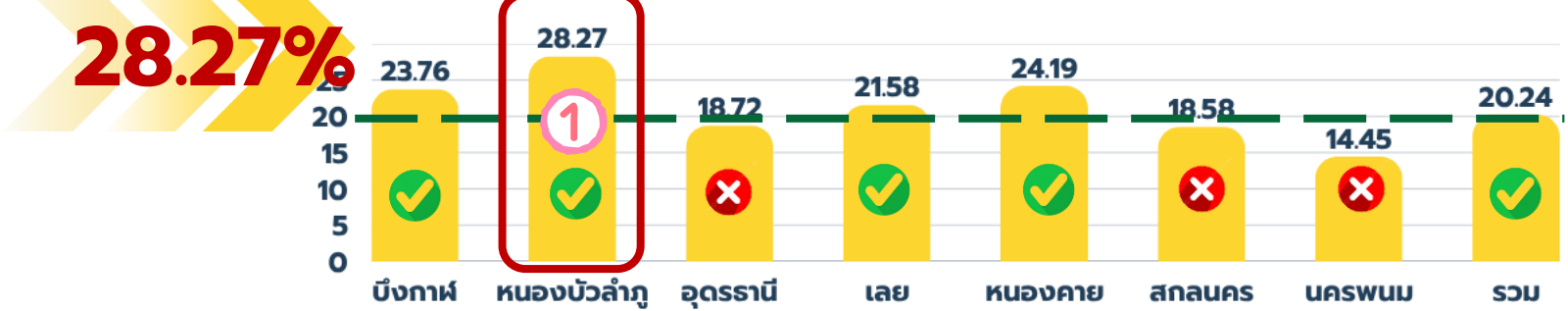


เขตสุขภาพที่ 8 เด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐานร้อยละ 20 (ภาพรวมประเทศ 20.27%)



- จิตแพทย์เด็ก - คน
- กุมารแพทย์ 7 คน
- นักจิตวิทยาคลินิก/นักจิตวิทยา 2 คน
- พยาบาล PG พัฒนาการเด็ก 1 คน
- พยาบาล PG จิตเวชเด็กและวัยรุ่น 6 คน

หนองบัวลำภู เด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐานร้อยละ 20 (ภาพรวมเขตสุขภาพ)

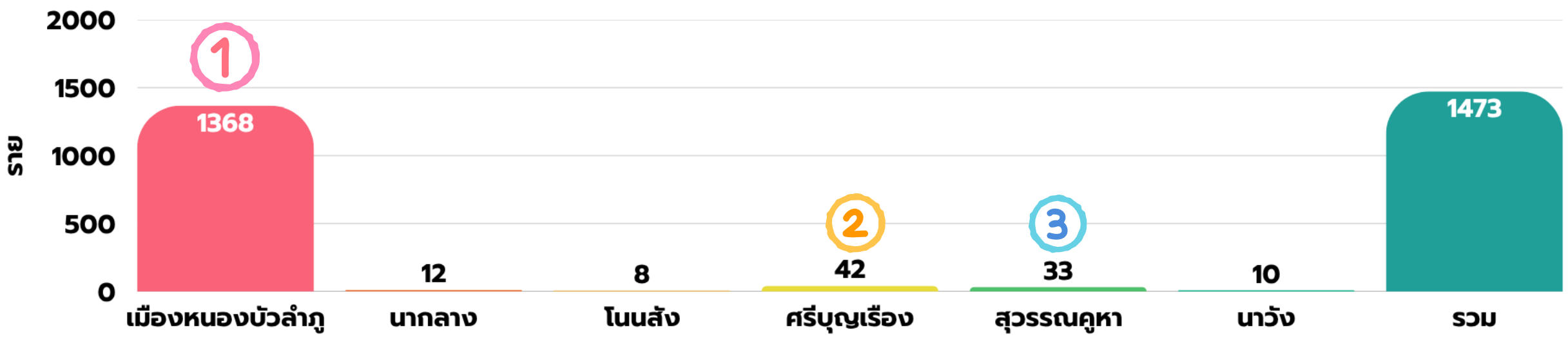


ที่มา : จาก HDC ณ วันที่ 3 กันยายน 2568



ผลการดำเนินงานรายอำเภอ

จำนวนเด็กพัฒนาการล่าช้าสะสมจนถึงปัจจุบันทั้งหมดที่ได้รับบริการ
 ไม่นับซ้ำคนต่อหน่วยบริการ (Work load) **ผลงานจังหวัดหนองบัวลำภู**



ที่มา : จาก HDC ณ วันที่ 3 กันยายน 2568



ข้อค้นพบ/ข้อค้นพบ

1. มีการคัดกรองเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้าให้เข้าสู่ระบบเพื่อให้ได้รับการกระตุ้น พัฒนาการเป็นอันดับ 1 ในเขตสุขภาพ
2. มีระบบการส่งต่อเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้าไปยังโรงพยาบาลที่เป็นโหนดบริการ ที่มีกุมารแพทย์สามารถวินิจฉัยรักษาได้คือ **สว.ศรีบุญเรือง** ถ้าหากเกินศักยภาพจะมีการส่งต่อที่ **สว.หนองบัวลำภู**
3. มีการจัดอบรมเพิ่มศักยภาพให้กับผู้รับผิดชอบงานจิตเวชเด็ก/พัฒนาการเด็ก



ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

1. เพิ่มการคัดกรองพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี ในระดับ รพ.สต.,รพช.ที่ยังมีผลการดำเนินการน้อยคือ **อ.โนนสัง อ.ากลาง อ.นาหวัง** เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ และเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้า ให้ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการที่เหมาะสม
2. เพิ่มการลงรหัสหัตถการพัฒนาการเด็กใน hosXp และนำข้อมูลเข้าระบบ 43 เพิ่มเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ



ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)

เป้าหมาย : ลดลงร้อยละ 3 จากค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (2565 – 2567)

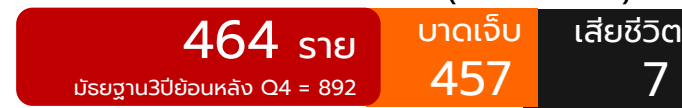
จำนวนเสียชีวิตและบาดเจ็บ 1-18 ปี (1ม.ค.-1ส.ค.68)

จำนวนเสียชีวิตและบาดเจ็บ 1-18 ปี (1ม.ค.-1ส.ค.68)

เขตสุขภาพที่ 8



หนองบัวลำภู



ลดลงร้อยละ 47 (อันดับ 1 ของเขต)

เปรียบเทียบปัจจัยเสี่ยงทุกกลุ่มอายุ ระหว่าง ตรก. รอบ 1 และ รอบ 2 1ม.ค.-31มี.ค.68 | 1ม.ค.-31ก.ค.68

ข้อมูลจาก RTIDC (1มค-31กค68)

ล้มคว่ำเอง 41.5%

ไม่สวมหมวก 87.3% | 90.0%

รถจักรยานยนต์ 90.4% | 90.2%

ส่วนใหญ่เกิดช่วงเวลา 16.00-17.59น. 16.8% | 17.9%

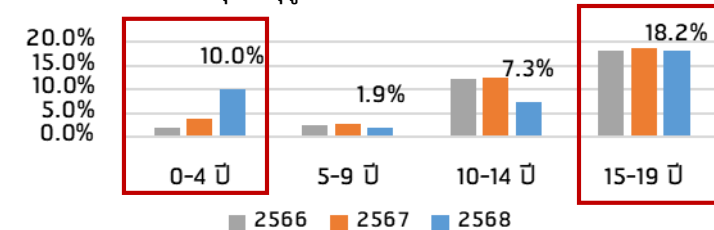
เสียชีวิตก่อนถึง sw. 21.2%

ไม่คาดเข็มขัด 66.7% | 58.7%

ดื่มแอลกอฮอล์ 17.1% | 19.5%

ส่วนใหญ่อายุ 15-19 ปี 18.8% | 18.2%

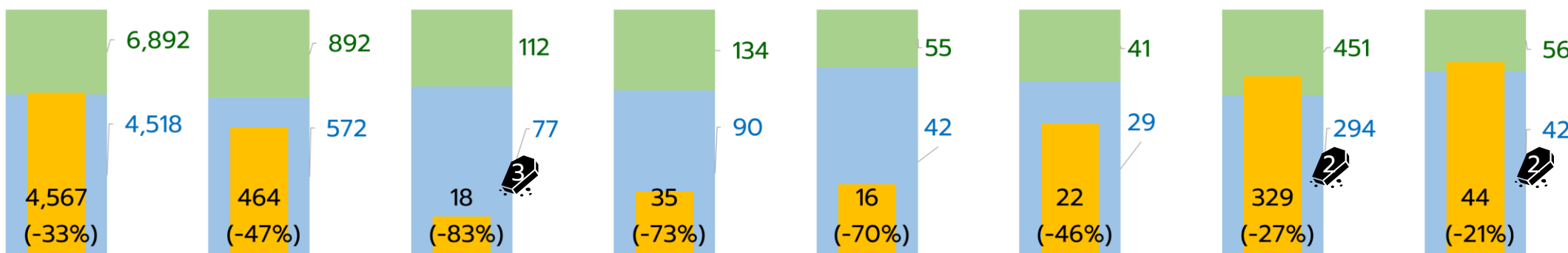
เปรียบเทียบร้อยละกลุ่มอายุผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต ระหว่างปี 2566-2568



ข้อมูลจาก IS online (1มค-31กค68)

อัตราการลดลงของการเสียชีวิตและบาดเจ็บ แยกรายอำเภอ เรียงจาก มาก → น้อย

จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต (ราย)



เขตสุขภาพที่ 8

หนองบัวลำภู

ร้อยละ และ จำนวน ตายและบาดเจ็บฯ 1 ม.ค. 68 – 23 ก.ค. 68

ค่ามัธยฐานย้อนหลัง 3 ปี (65-67) ตายและบาดเจ็บฯ(ราย) ช่วง Q3 (ม.ค.-มิ.ย.)

จำนวนตายแยกรายอำเภอ (ราย)

ค่ามัธยฐานย้อนหลัง 3 ปี (65-67) ตายและบาดเจ็บฯ(ราย) ช่วง Q4 (ม.ค.-ก.ย.)



ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิต และบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)

เป้าหมาย : **ลดลงร้อยละ 3** จากค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (2565 – 2567)

มาตรการ/ข้อค้นพบ



บูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานในระดับจังหวัด

- ขับเคลื่อนงาน RTI ผ่าน ศปต.จังหวัด และมีคำสั่งแต่งตั้ง คณะอนุกรรมการด้านความปลอดภัยฯ เด็ก
- มีงบประมาณสนับสนุนจากเครือข่าย กองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน



ถ่ายทอดแผนงานลงสู่ระดับอำเภอและท้องถิ่น

- ขับเคลื่อนงาน RTI ผ่าน ศปต.อำเภอ/อปท. (ทุกอำเภอ)



การดำเนินงาน TSY Program

- อบรมวิทยากร TSY 200 คน (วางแผนจัดอบรมเพิ่ม 230 คน 20-22 ส.ค.68)
- อบรมนักเรียน 3,110 คน ใน 23 สส. (23/319 สส.) = 7.21% (ทุกอำเภอ)



ส่งเสริมการใช้ Car Seat ใน sw.

- ให้ความรู้การใช้ Car Seat ใน sw. 6 แห่ง (ทุกอำเภอ)

- ผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตในกลุ่ม 0-4 ปี แนวโน้มสูงขึ้น
- ผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตในกลุ่ม 15-19 ปี มีอัตราที่สูงเมื่อเทียบกับกลุ่มอายุอื่น แต่แนวโน้มคงที่
- ผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต ส่วนใหญ่ใช้จักรยานยนต์, ไม่รวมหมวกนิรภัย
- ช่วงเวลาเกิดเหตุ ส่วนใหญ่ 16:00-17:59 น.
- อ.เมืองหนองบัวลำภู พบผู้บาดเจ็บมากที่สุด (3 อันดับแรก ต.หนองบัว 89 ราย ต.กุดจิก 32 ราย ต.นามะเพือง 23 ราย)
- อ.ศรีบุญเรือง พบผู้เสียชีวิตสูงสุด แต่อัตราการบาดเจ็บและตายลดลงมากที่สุด (นร.ได้รับการอบรม TSY 700 คน)

ข้อชื่นชม



ดำเนินการ TSY program ส่งเสริมเสริมการใช้ Car Seat ครอบคลุมทุกอำเภอ

ข้อเสนอแนะ

1. ฝ้าระวัง หาแนวทางป้องกัน การเกิดอุบัติเหตุในกลุ่มอายุ 0-4 ปี โดยสร้างจิตสำนึกการขับขี่ที่ปลอดภัยให้ผู้ปกครอง
2. รณรงค์สร้างความตระหนักการใช้อุปกรณ์ป้องกัน เช่น หมวกนิรภัย, เข็มขัดนิรภัย, Car Seat เน้นช่วงหลังเลิกเรียน/เลิกงาน
3. สร้างการมีส่วนร่วมของคณะกรรมการด้านความปลอดภัยฯ เด็ก และขยายผล TSY Program โดยสนับสนุนสถานศึกษาสอดแทรก การเรียนรู้ ในรายวิชาการเรียนการสอน
4. กำกับ ติดตาม ประเมินผลมาตรการที่ดำเนินการ และถอดบทเรียน ค้นหาพื้นที่ต้นแบบ เพื่อขยายผลการดำเนินงานในพื้นที่



สถานการณ์และการให้บริการไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี

ปี 2568 เป้าหมายการคัดกรอง 23,023 ราย

คัดกรองสะสม Q3 > 70%

HBV 19,197 ราย 83.4%



HCV 19,805 ราย 86.0%

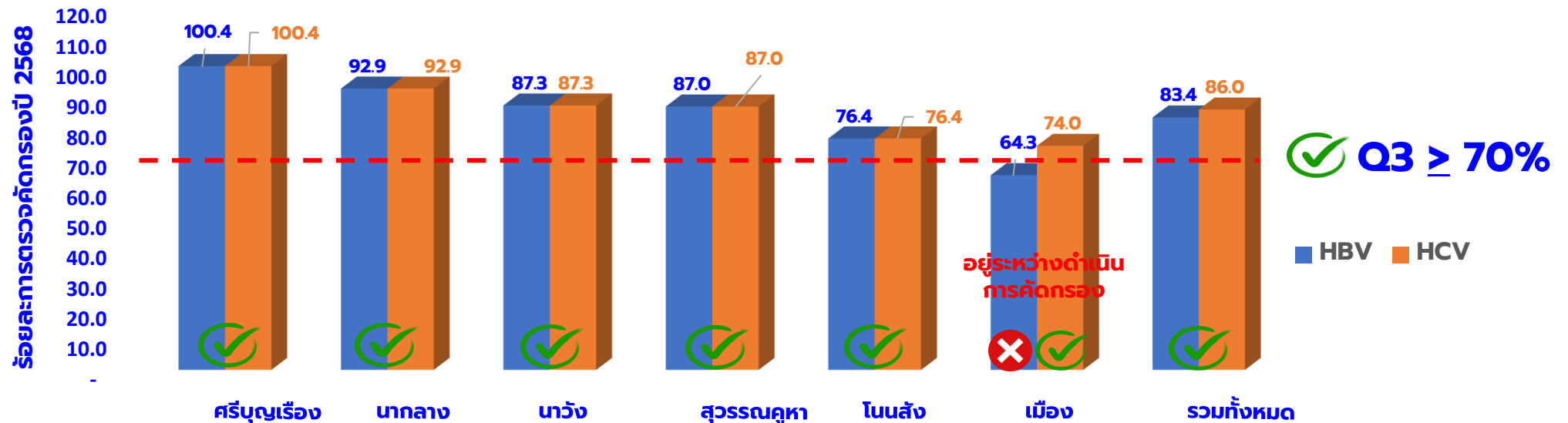


กลุ่มประชากรกลุ่มเป้าหมายการตรวจคัดกรอง คือ ผู้ที่เกิดก่อน ปี 2535 และมีความเสี่ยง

ข้อขึ้นชม 5 อำเภอ ที่คัดกรองผ่านเกณฑ์

(อ.ศรีบุญเรือง/ นากลาง/ นาหวัง/ สุวรรณคูหา/ โนนสัง)

- เตรียมชุดตรวจคัดกรอง HB/ HCV ตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ
- ดำเนินการคัดกรอง HBV/ HCV ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด





การรักษาไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี จำแนกรายอำเภอ จ.หนองบัวลำภู ปีงบประมาณ 2568

ข้อค้นพบ

- รพช. ส่งต่อผู้ป่วยมายัง รพ.หนองบัวลำภู ทำให้รอเข้าพบแพทย์
- กำลังดำเนินการตรวจคัดกรองและติดตามการรักษา
- โอกาสพัฒนา และข้อเสนอแนะ
- แพทย์ รพ.ชุมชนทุกแห่ง เรียน E-learning การดูแลรักษาไวรัสตับ บี ซี
- ทุกอำเภอจัดตั้งทีมติดตามผู้ติดเชื้อเข้าสู่ระบบการรักษา
- ทุก รพ.จัดตั้ง Clinic HBV/HCV หรือจัดเป็น NODE ให้การรักษา

HBV

พบเชื้อ
313 ราย **1.6%**

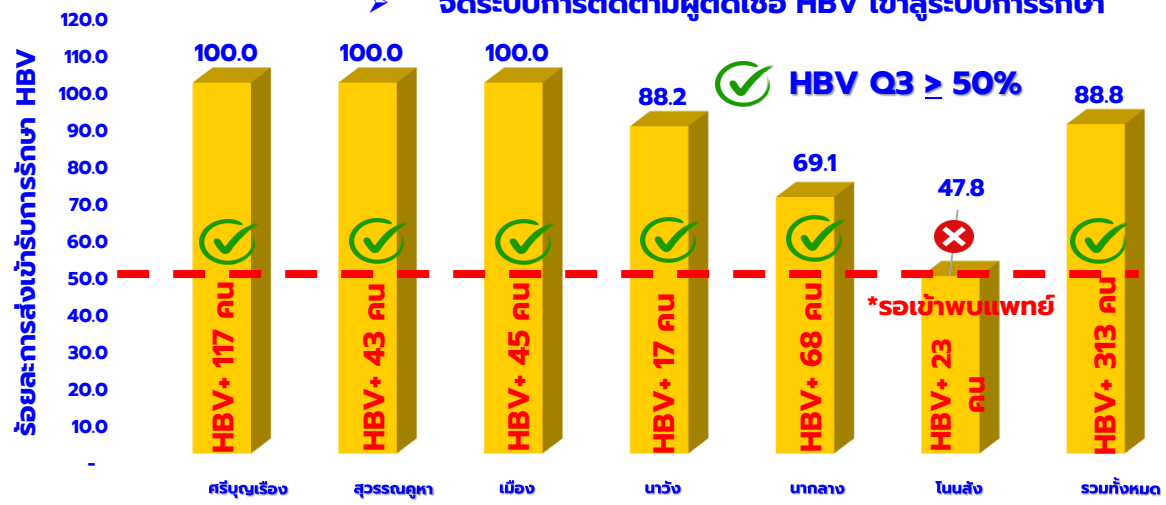
HCV

288 ราย **1.5%**
ส่งตรวจ HCV VL = 211 ราย 73.3%
HCV VL+ = 201 ราย 95.3%

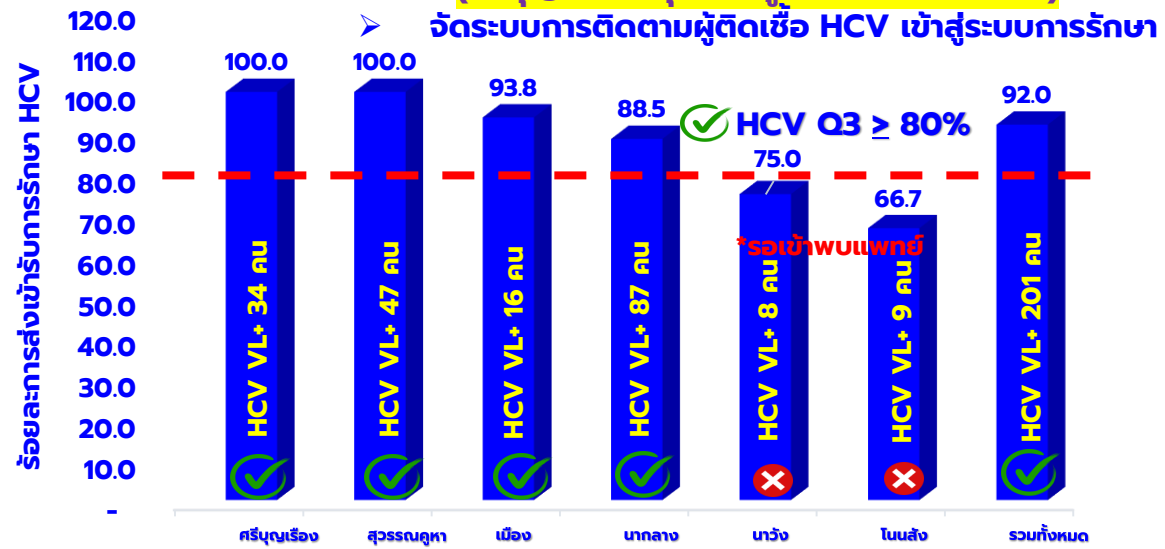
HBV เกณฑ์รักษา Q3 > 50%
278 ราย **88.8%** ✓

HCV เกณฑ์รักษา Q3 > 80%
185 ราย **92.0%** ✓

ข้อค้นพบ 5 อำเภอ ที่ผ่านเกณฑ์ (ศรีบุญเรือง/ สุวรรณคูหา/ เมือง/ นาหวัง/ ทากกลาง)
จัดระบบการติดตามผู้ติดเชื้อ HBV เข้าสู่ระบบการรักษา



ข้อค้นพบ 4 อำเภอ ที่ผ่านเกณฑ์ (ศรีบุญเรือง/ สุวรรณคูหา/ เมือง/ ทากกลาง)
จัดระบบการติดตามผู้ติดเชื้อ HCV เข้าสู่ระบบการรักษา



ข้อเสนอแนะการดำเนินงานโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี

การตรวจคัดกรอง HBV&HCV

- sw.แม่ข่าย หรือ อปท. จัดซื้อ Rapid test HBV & HCV Combo ราคา 30 บาท/test
- จัดสรร Rapid test HBV & HCV Combo ให้กับ sw.สต.ภายใน CUP
- sw./sw.สต.จัดบริการคัดกรอง HBV/HCV ในประชากรกลุ่มเสี่ยงที่เกิดก่อน ปี 2535 ในพื้นที่รับผิดชอบ
- Key ข้อมูลการดำเนินคัดกรอง HBV/HCV ในโปรแกรม KTB ของ สปสช.
<https://www.healthplatform.krungthai.com/healthPlatform/login>
- สปสช.ชดเชยค่าบริการการคัดกรอง HBV&HCV 100 บาท/คน (HBV 50 บาท HCV 50 บาท ต่อ คน)

การรักษา HBV&HCV

- แพทย์ทั่วไป sw.ชุมชนทุกแห่ง สามารถเข้าไปเรียน DDC E learning หลักสูตร “การดูแลรักษาไวรัสตับ บี และ ซี”
<https://academy.ddc.moph.go.th/moodle/course/view.php?id=46>
- แพทย์ที่ผ่านการอบรมฯ จะได้รับใบ Certificate สามารถนำไปยื่น สปสช. เพื่อขอเบิกยารักษา HBV&HCV
- sw.ชุมชนทุกแห่ง จัดตั้งคลินิกให้บริการรักษา HBV&HCV
- ตรวจร่างกาย : Liver function test ส่งตรวจ Viral load HBV&HCV สคร.8 อุตรธานี
- แพทย์พิจารณาให้การรักษา HBV&HCV ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่พบภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง

DDC E Learning
: HBV&HCV





อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป

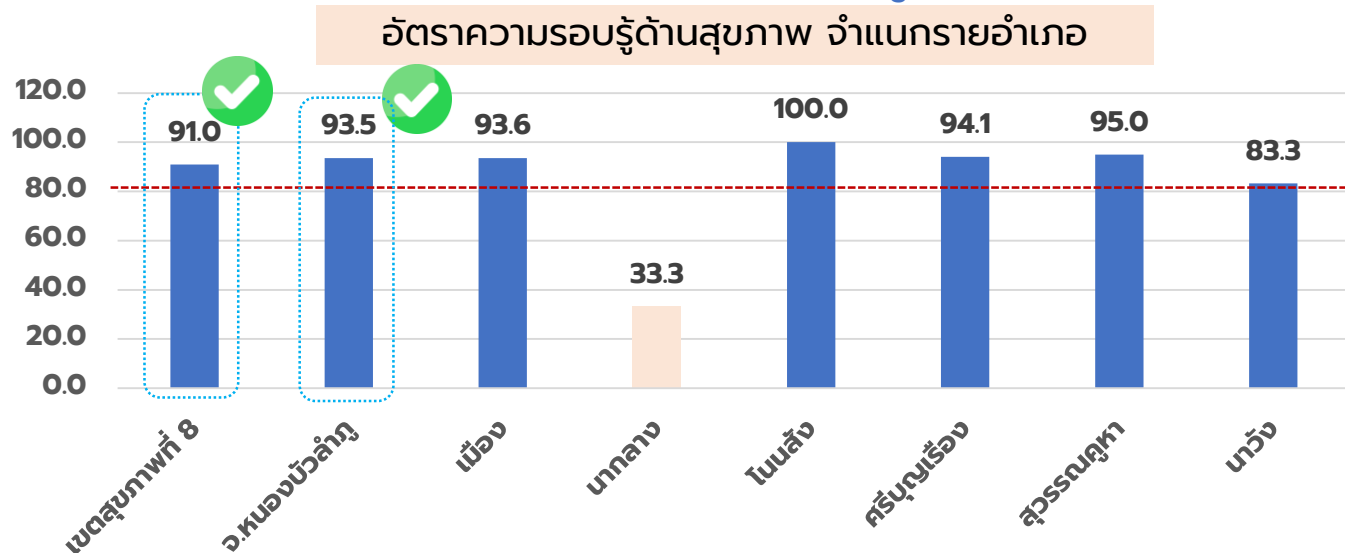


จังหวัดหนองบัวลำภู

- : ชุมชนที่จัดกิจกรรมฯ (HLC) ≥ 19 แห่ง
- : จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม $\geq 1,007$ คน
- : อัตราความรอบรู้ \geq ร้อยละ 82

ผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด	จังหวัดหนองบัวลำภู	
	เป้าหมาย	ผลงาน
1. ชุมชนที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพฯ (HLC)	≥ 19 แห่ง	21 แห่ง
2. จำนวนผู้เข้าร่วมประเมิน	$\geq 1,007$ คน	1,311 คน
3. อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพ	\geq ร้อยละ 82	ร้อยละ 93.5



ข้อค้นพบ

- อำเภอกลาง มีผลดำเนินงานมากกว่าผลดำเนินงานที่ปรากฏในแพลตฟอร์ม อยู่ระหว่างการตรวจสอบข้อมูล
- ปี 2568 จังหวัดหนองบัวลำภู คัดเลือกพื้นที่การดำเนินงานเด่นเข้าประกวดองค์กร เครือข่ายรอบรู้ด้านสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 8
 - องค์กรประเภท swศ./swท./swช. ได้แก่ **โรงพยาบาลนาหวังเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา อำเภอนาหวัง “ประเด็น : จัดการกลุ่มเสี่ยงโรค NCDs ด้วยคณาสร้างความรู้ด้านสุขภาพ Healthy DM”** ได้แก่ รู้ตัวเอง รู้อาหารและการเคลื่อนไหว รู้ติดตาม และรู้ต่อไป

ข้อเสนอแนะ

- ผลักดัน เครือข่ายนอกกระทรวงสาธารณสุข เช่น อปท. ชุมชน โรงเรียน วัด เป็นต้น ร่วมดำเนินการขับเคลื่อน HLO HLC เพื่อการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพที่ยั่งยืน
- สรุปผลลัพธ์เชิงสุขภาพ หลังการดำเนินกิจกรรมในแพลตฟอร์ม “สาสุข อุ่นใจ”
- มีระบบพี่เลี้ยง ขับเคลื่อนฯ การดำเนินงานในพื้นที่

ที่มาข้อมูล : สาสุข อุ่นใจ ณ วันที่ 29 กรกฎาคม 2568

- จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมและอัตราความรอบรู้ฯ จากกรณีข้อมูล > สัดส่วนประชากรที่มี HL เพียงพอ
- ชุมชนที่จัดกิจกรรมฯ (HLC) จากกรณีข้อมูล > จำนวนกิจกรรม/กรม

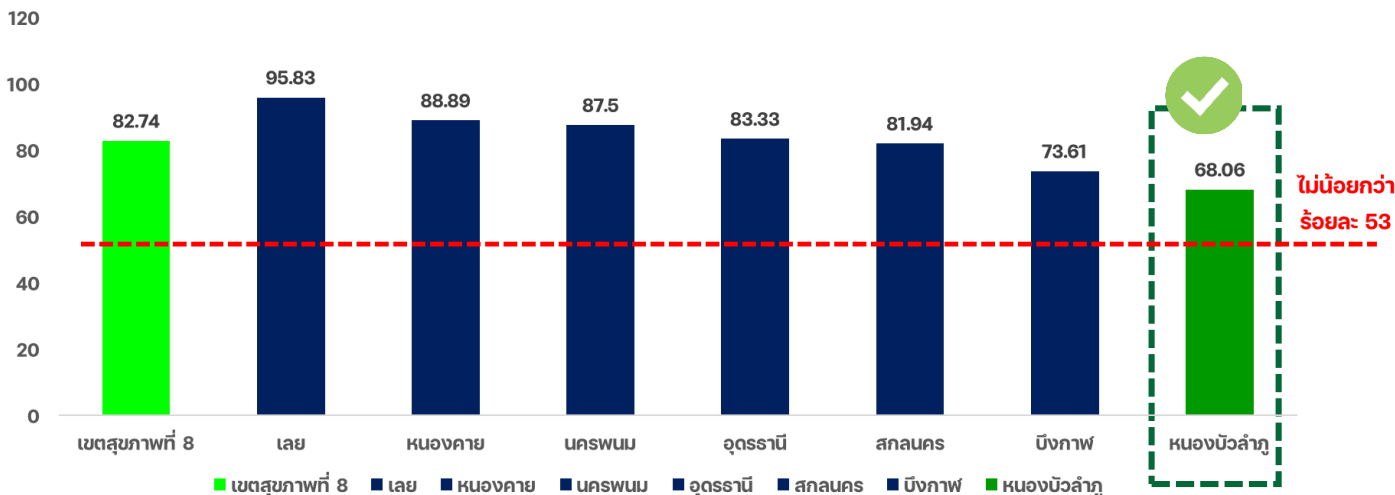
ระดับความรอบรู้สุขภาพของประชาชนเรื่องโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำเพิ่มขึ้น (Mpox)

เป้าหมาย > ร้อยละ 53

ค่าเฉลี่ยความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับพอเพียงขึ้นไปเขตสุขภาพที่ 8 (n=504)

คัดเลือก 72 ตัวอย่าง/จังหวัด

ค่าเฉลี่ยความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับพอเพียงขึ้นไป (n=504)



ประเด็นกำกับ ติดตาม	ผลการดำเนินงาน	สถานะ
สื่อสารข้อมูลความรู้ ไม่น้อยกว่า 1 ครั้ง/เดือน	ผ่านการทำงานกิจกรรม สื่อสิ่งพิมพ์ สื่อออนไลน์	😊
มีกิจกรรมบูรณาการ อย่างน้อย 1 ครั้ง	กิจกรรม Pride Month งานสำคัญจังหวัด & ชุมชน	😊
ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมี HL ระดับพอเพียงขึ้นไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ 53	เป้าหมายจังหวัด 72 ตัวอย่าง ระดับ HL ได้ ร้อยละ 68.06 ระดับพอเพียง	😊

ที่มา : สํารวจข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม ที่ สคร.8 พัฒนาการ เก็บข้อมูลตั้งวันที่ 30 พฤษภาคม 2568



Best Practice

พัฒนาสื่อต้นแบบ Kick off ผ่านงานสำคัญ ด้วยกระบวนการ Community engagement อย่างต่อเนื่อง



ข้อค้นพบ/มาตรการ

- ❑ สํารวจ HL ครอบคลุมทุกอำเภอ โดยคลินิกบริการ & NGO & สร.
- ❑ มีสื่อต้นแบบ แผ่นพับ ฉบับ sw. & สสว. นำไปใช้ในคลินิกสุขภาพ และชุมชน
- ❑ ชุมชน & NGO ร่วมขับเคลื่อนงานสำคัญ ด้วยการมีส่วนร่วมทุกระดับ
- ❑ ระดับพฤติกรรมอยู่ใน ระดับมาก แต่ระดับความรู้อยู่ใน **ระดับปานกลาง**



โอกาสพัฒนา/ข้อเสนอแนะ



Easy to Access for Health
เข้าถึงได้ - จดจําง่าย - นำไปใช้ได้เหมาะสม



HL Prevention Combo

กลไกชุมชน & เครือข่ายร่วมขับเคลื่อน สร้างความรอบรู้เชิงป้องกันโรคในทุกกลุ่ม



Survey Risk point (Pop Maps)

ค้นหา-เฝ้าระวังจุดเสี่ยงต่อรวมกลุ่ม (นัดพบ)

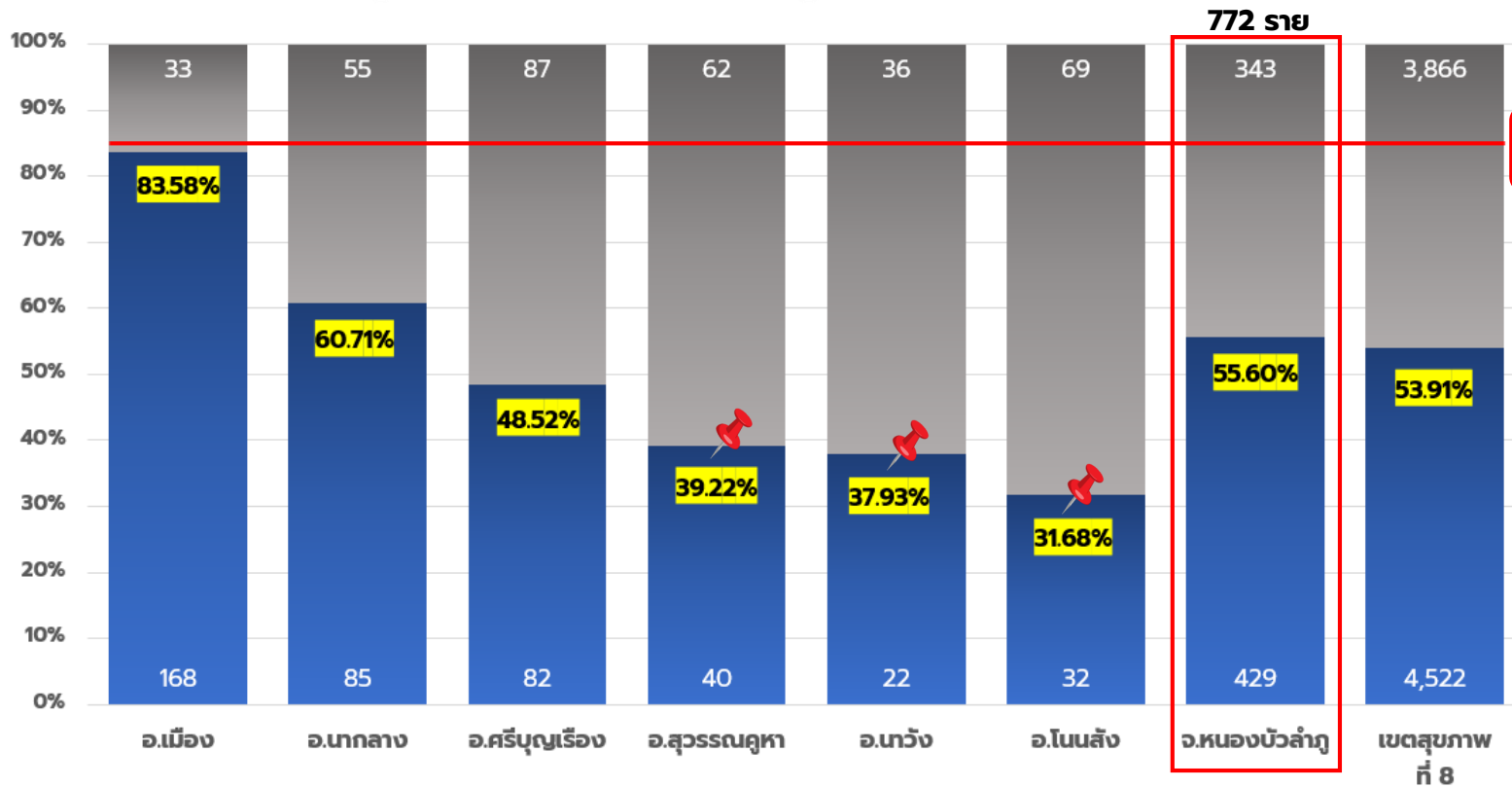


วัคซีน



- 1. อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัคซีนใหม่และกลับเป็นซ้ำ (เป้าหมายร้อยละ 85)
- 2. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัคซีนปอดรายใหม่ (เป้าหมายร้อยละ 88)

อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัคซีนใหม่และกลับเป็นซ้ำ (เป้าหมายร้อยละ 85)



เป้าหมาย
ตรก. รอบ 2
ร้อยละ 85

อำเภอที่มีพัฒนาการของการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยสูงที่สุด

1. อ.เมือง (เพิ่มขึ้น 58.21%)
2. อ.นากลาง (เพิ่มขึ้น 37.14%)
3. อ.ศรีบุญเรือง (เพิ่มขึ้น 30.18%)

อำเภอที่ต้องเร่งรัดการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัคซีนมากที่สุด

อ.สุวรรณคูหา, อ.บึง และ อ.โนนสัง

- จำนวนผู้ป่วยวัคซีนขึ้นทะเบียนรักษา
- จำนวนผู้ป่วยที่ยังไม่รายงานหรือค้นไม่พบ
- ค่าคาดประมาณอุบัติการณ์โรค 157/ต่อ 100,000 คน (WHO)
- ข้อมูลจากโปรแกรม NTIP ณ วันที่ 3 สิงหาคม 2568

Small Success

ผู้ป่วยวัคซีนได้รับการตรวจวินิจฉัยด้วย Molecular Technique (เป้าหมาย ร้อยละ 100)

มีผลการดำเนินงานร้อยละ 75.60 (326 ราย)
เขตสุขภาพที่ 8 ร้อยละ 69.68



ผลการดำเนินงานค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก ในประชากรกลุ่มเสี่ยงสูง

Small Success

เป้าหมาย ตรวจคัดกรองด้วย X-Ray ใน 7 กลุ่มเสี่ยง ให้ได้มากกว่าร้อยละ 80 ของเป้าหมายที่จังหวัดตั้งไว้

จำแนกตามประเภทของกลุ่มเสี่ยง

7 กลุ่มเสี่ยง	เป้าหมาย	ได้รับการ CXR และบันทึกข้อมูล ใน NTIP	CXR Abnormal	ผล พิจารณา เป็น TB
1. ผู้สัมผัสวัณโรค	1,707	1,611 (94.38%)	14 (0.87%)	9 (0.56%)
2. ผู้ติดเชื้อเอชไอวี	2,689	2,089 (77.69%)	11 (0.53%)	7 (0.34%)
3. ผู้ต้องขัง	3,166	3,164 (99.94%)	74 (2.34%)	14 (0.44%)
4. DM uncontrol /CKD/ ได้รับยากดภูมิคุ้มกัน	24,812	11,664 (47.01%)	57 (0.49%)	55 (0.47%)
5. อายุ 65 ปีขึ้นไป ที่สูบบุหรี่ DM หรือ COPD ร่วมด้วย	12,658	7,110 (56.17%)	72 (1.01%)	26 (0.37%)
6. ผู้ใช้สารเสพติด ติดสุรา เรื้อรัง	600	646 (107.67%)	16 (2.48%)	16 (2.48%)
7. บุคลากรสาธารณสุข	1,995	1,464 (73.38%)	1 (0.07%)	1 (0.07%)
รวม	47,627	27,748 (58.26%)	245 (0.88%)	128 (0.46%)

จำแนกรายอำเภอ

อำเภอ	เป้าหมาย การคัดกรอง วัณโรค (7กลุ่มเสี่ยง)	ได้รับการ CXR และบันทึกข้อมูลใน NTIP	CXR Abnormal	ผล พิจารณา เป็น TB
เมือง	15,789	4,376 (27.72%)	77 (1.76%)	14 (0.32%)
นากลาง	10,644	8,305 (78.03%)	65 (0.78%)	36 (0.43%)
โนนสัง	6,541	2,455 (37.53%)	1 (0.04%)	1 (0.04%)
ศรีบุญเรือง	6,774	6,103 (90.09%)	46 (0.75%)	42 (0.69%)
สุวรรณคูหา	4,890	4,617 (94.42%)	35 (0.76%)	35 (0.76%)
นาหวัง	2,989	1,893 (63.33%)	25 (1.32%)	1 (0.05%)
รวมจังหวัด	47,627	27,748 (58.26%)	245 (0.88%)	128 (0.46%)

> ข้อมูลจากโปรแกรม NTIP ณ วันที่ 3 สิงหาคม 2568
 > ผลการคัดกรองในกลุ่มผู้สัมผัสวัณโรค จะรวมทั้งผู้สัมผัสร่วมบ้านและผู้สัมผัสใกล้ชิดของ Index Case ที่ขึ้นทะเบียนทุกประเภท



ผลการดำเนินงานวัณโรคระยะแฝง Small Success

ผู้สัมผัสร่วมบ้าน (all aged) 398 ราย
 (จากผู้ป่วยวัณโรคปอดเสมหะบวก 321 ราย) 1 : 1.24

เป็น TB 0 ราย

ผู้สัมผัสร่วมบ้าน (อายุ <5 ปี)
 21 ราย

เป้าหมาย 100%

เอกซเรย์ปอด 14 ราย (66.67%)
ผลปกติ 14 ราย

รักษา TPT (อายุ <5 ปี)
เป้าหมาย 100%

11 ราย (78.57%)

ผู้สัมผัสร่วมบ้าน (อายุ ≥ 5 ปี)
 377 ราย

เป้าหมาย 100%

เอกซเรย์ปอด 250 ราย (66.31%)
ผลปกติ 250 ราย

เป้าหมาย 100%

ส่งตรวจ LTBI 115 ราย (46%)

ติดเชื้อวัณโรคระยะแฝง 27 ราย

รักษา TPT (อายุ ≥5 ปี)

25 (92.59%) เป้าหมาย 80%

จังหวัด	ผู้สัมผัสร่วมบ้าน อายุ < 5 ปี		ผู้สัมผัสร่วมบ้าน อายุ > 5 ปี		
	ยังไม่ได้ CXR	ยังไม่ได้ รักษา TPT	ยังไม่ได้ CXR	ยังไม่ได้ ตรวจ LTBI	ยังไม่ได้ รักษา TPT
sw.สุวรรณคูหา	-	1	5	22	2
sw.นากลาง	3	-	45	24	-
sw.นาหวัง	-	2	27	2	-
sw.หนองบัวลำภู	2	-	2	26	-
sw.โนนสัง	2	-	20	10	-
sw.ศรีบุญเรือง	-	-	28	51	-
รวม	7	3	127	135	2

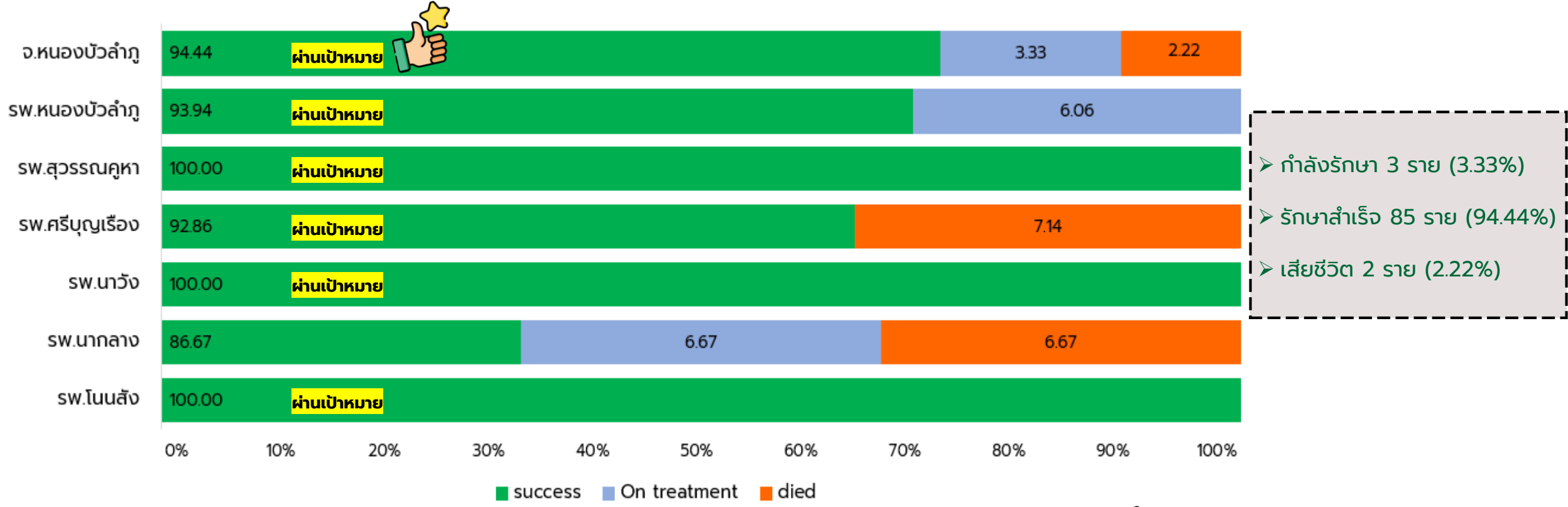
➢ ข้อมูลจากโปรแกรม NTIP ณ วันที่ 25 กรกฎาคม 2568
 ➢ ผู้ป่วยวัณโรคปอดเสมหะบวก หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคปอดเสมหะบวกที่ขึ้นทะเบียนในบึงบอระเพ็ด 2568 (1 ต.ค.67-3 ส.ค. 68)

รักษา TPT ทุกกลุ่มอายุ อยู่ระหว่างติดตามการรักษา



อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (เป้าหมายร้อยละ 88)

ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียนในไตรมาสที่ 1/2568 จำนวน 90 ราย



ข้อชื่นชม ผ่านตัวชี้วัดความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (Success Rate) และผลงานเป็นอันดับ 1 ของเขตสุขภาพที่ 8

ข้อสั่งการ



จัดตั้ง **TB Manager Team**
หรือ **Mr.TB** ในจังหวัด



การดำเนินงาน

มีการแต่งตั้ง Mr.TB และมีคณะทำงาน
วัณโรคของจังหวัด ขับเคลื่อนและกำกับ
ติดตามการดำเนินงานวัณโรค

ข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน

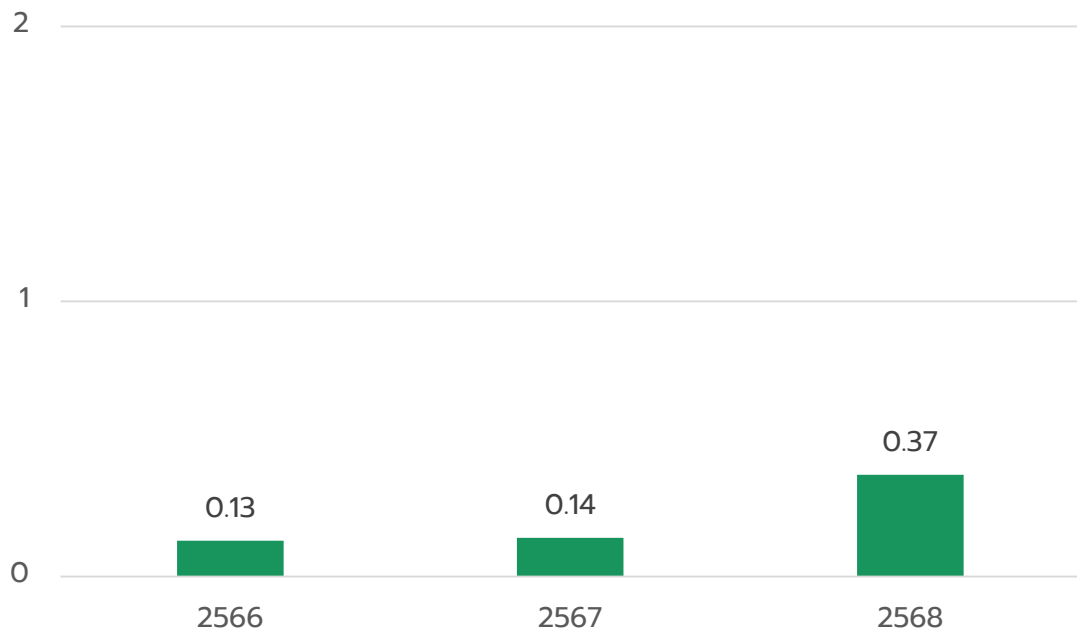
- 1 วางแผนการค้นหาวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงที่ยังตรวจคัดกรองไม่ครอบคลุม
กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ DM uncontrol CKD หรือ
ได้รับยากดภูมิคุ้มกัน/ ผู้ที่มีอายุ 65 ปีขึ้นไปที่สูง血壓หรือ DM หรือ COPD
ร่วมด้วย/ บุคลากรสาธารณสุข
- 2 กำกับติดตามกลุ่มผู้สัมผัสร่วมบ้านให้ได้รับการ CXR และรักษา TPT ทุกราย
- 3 มีผู้ดูแล/TB Center เพื่อกำกับติดตามการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม NTIP
ทั้งในส่วนของการคัดกรองและการขึ้นทะเบียนรักษาวัณโรคให้ครบถ้วน
และเป็นปัจจุบัน



ปลูกถ่ายอวัยวะ (TRANSPLANT)

ตัวชี้วัด: อัตราส่วนของจำนวนผู้บริจาคอวัยวะสมองตายที่ได้รับการผ่าตัดนำอวัยวะออก ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล จังหวัดหนองบัวลำภู

➤ อัตราส่วนของจำนวนผู้บริจาคอวัยวะสมองตายที่ได้รับการผ่าตัดนำอวัยวะออก จังหวัดหนองบัวลำภู เป้า < อัตราส่วนเพิ่มขึ้น ร้อยละ 10



ที่มา: เล่มรายงาน sw.หนองบัวลำภู

➤ ข้อค้นพบ/โอกาสพัฒนา

- ❖ ขาด Full time TC NURSE / TCWN
- ❖ ส่งต่อผู้บริจาคอวัยวะไป โรงพยาบาลอุดรธานี เพื่อผ่าตัดนำอวัยวะออก (ผ่าตัดนำไตออก 2 ข้าง เพื่อนำไปปลูกถ่าย)
- ❖ มีการพัฒนาไลน์กลุ่ม ระบบรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต DNA NBH Project ตลอด 24 ชั่วโมง
- ❖ พิจารณาการบูรณาการข้อมูลระหว่าง PCN ที่ดูแลด้านระดับประคอง และTCN ในการประสานข้อมูลการบริจาคอวัยวะซึ่งกันและกัน

ปลูกถ่ายอวัยวะ (TRANSPLANT)

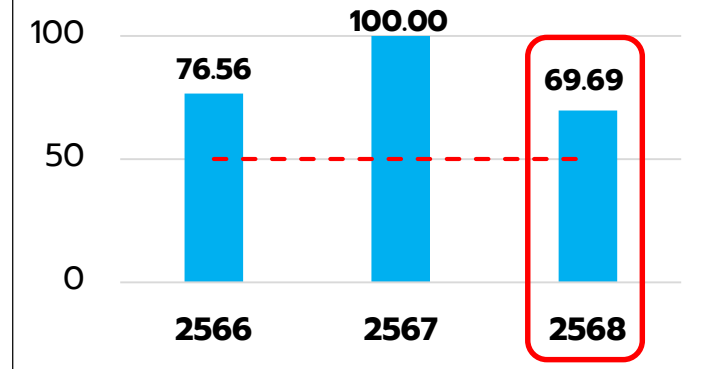
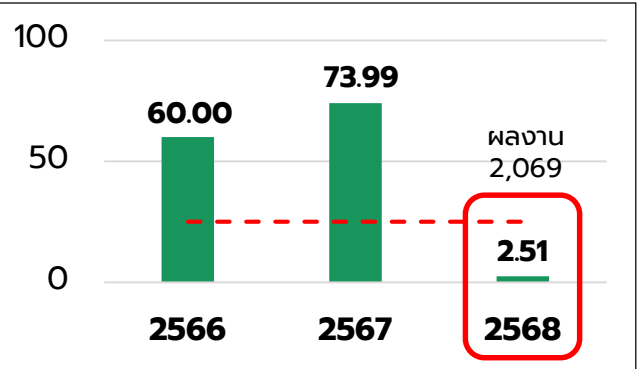
แผนการวาง service plan สาขาบริบาลและปลูกถ่ายอวัยวะ เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2568-2570

Service delivery	จังหวัด	โรงพยาบาล	ปี 68	ปี 69	ปี 70
Bone marrow transplant	อุดรธานี	อุดรธานี	✓		
Liver transplant		อุดรธานี			✓
Kidney retrieval	เลย	เลย	✓		
	หนองคาย	หนองคาย		✓	
	นครพนม	นครพนม			✓
Kidney transplant	สกลนคร	สกลนคร			✓
Corneal transplant	อุดรธานี	กุมภวาปี		✓	
	สกลนคร	สกลนคร	✓		
	นครพนม	นครพนม		✓	
	เลย	เลย		✓	
	หนองบัวลำภู	หนองบัวลำภู		✓	
	บึงกาฬ	บึงกาฬ			✓

มะเร็งปากมดลูก

➢ ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (≥ ร้อยละ 25)

➢ ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy (≥ ร้อยละ 50)



➢ จำนวนผู้ที่มีผลผิดปกติที่ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy ปี 2568

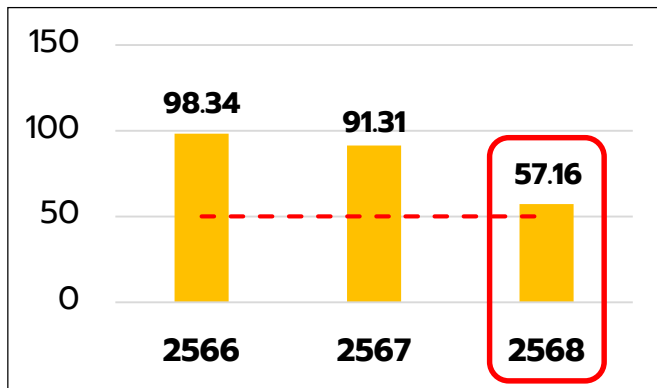
อำเภอ	พบผลผิดปกติ (Positive)	จำนวนผู้ที่ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy	จำนวนผู้ที่รอคิวการส่องกล้อง Colposcopy	
	จำนวน (คน)	จำนวน (คน)	จำนวน (คน)	%
จังหวัด	99	69	42	42.42

เป้าหมาย	ได้รับการคัดกรอง						คำพบก่อน	ตรวจวินิจฉัย US/MMG	คิดเป็นร้อยละ
	จำนวน	ร้อยละ	BSE	ร้อยละ	CBE	ร้อยละ			
123,736	17,870	14.44	17,684	14.29	17,870	14.44	133	126	94.74

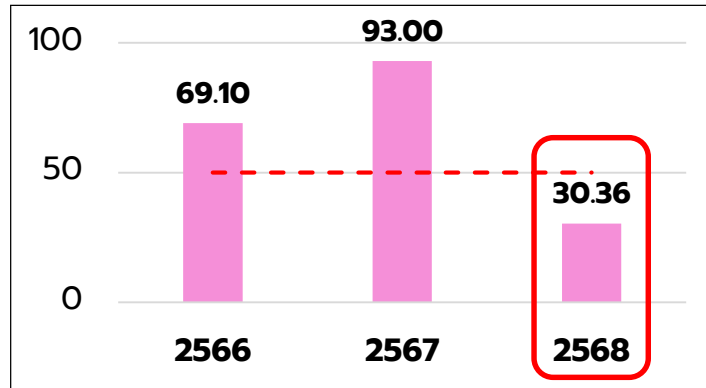
หมายเหตุ : MMG ที่ UDCH พบ CA 5 ราย คิดเป็นร้อยละ 3.76 เหลือคนไข้นัดทำ MMG 7 ราย

มะเร็งทวารหนัก

➢ ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง (≥ ร้อยละ 50)

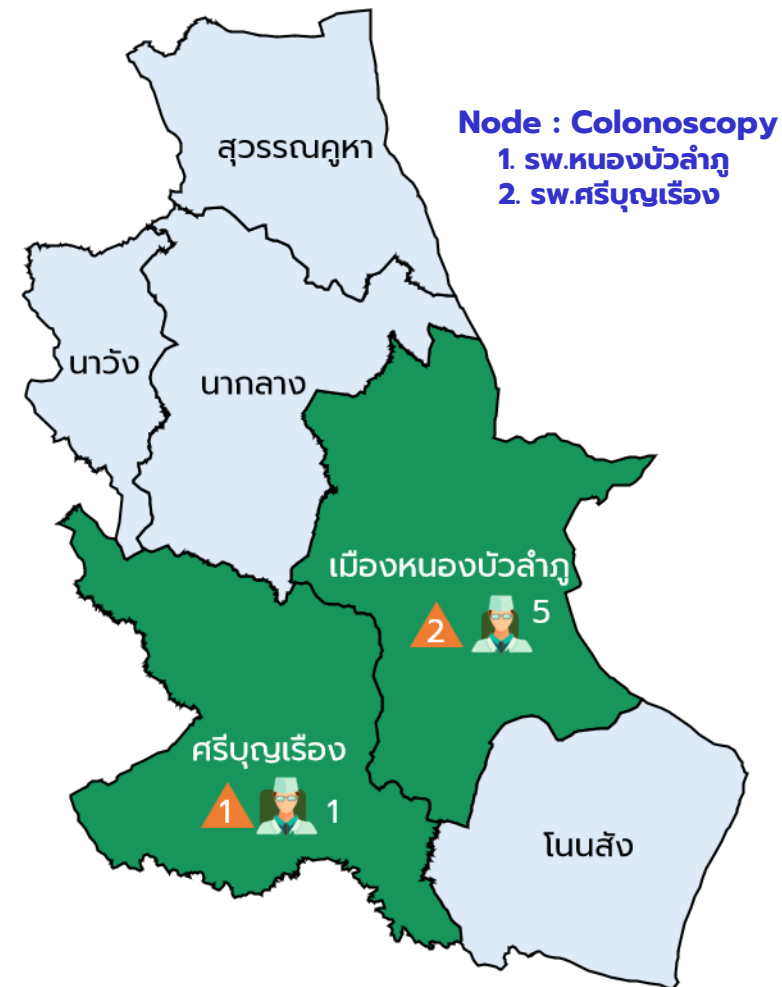


➢ ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy (≥ ร้อยละ 50)



➢ จำนวนผู้ที่มีผลผิดปกติที่ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy ปี 2568

อำเภอ	พบผลผิดปกติ (Positive)	จำนวนผู้ที่ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy	
	จำนวน (คน)	จำนวน (คน)	จำนวน (คน) / %
จังหวัด	853	259	594 / 69.64



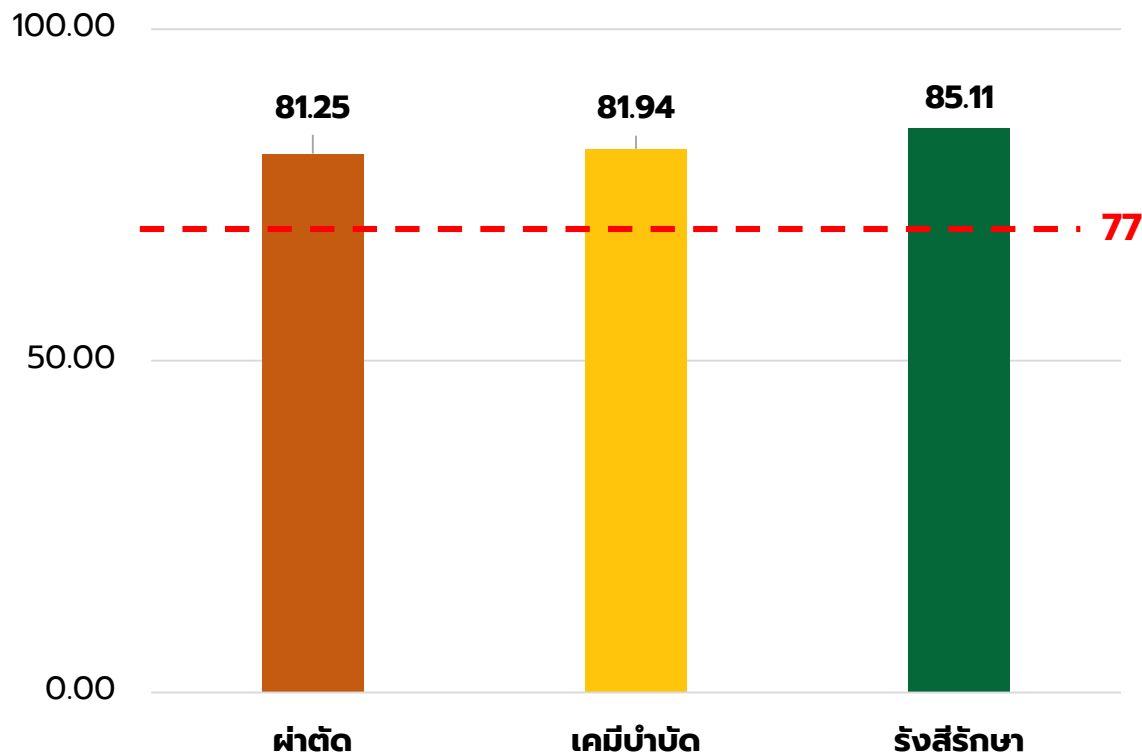
เครื่อง Colonoscopy 3 เครื่อง
 ศัลยแพทย์ 6 คน

มะเร็งครบวงจร

อำเภอ	เป้าหมาย (คน)	ได้รับการคัดกรอง		พบผลผิดปกติ		จำนวนผู้ที่ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy		จำนวนผู้ที่รอคิว Colonoscopy	
		มะเร็งลำไส้ใหญ่ และไส้ตรง		(Positive)					
		จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวนผู้ที่ได้รับการส่องกล้อง (คน)	%	จำนวน	%
		(คน)		(คน)				(คน)	
เมืองหนองบัวลำภู	3,846	1,516	39.42	154	10.15	NA	NA	NA	NA
นากลาง	2,487	1,439	57.86	51	3.54	NA	NA	NA	NA
โนนสัง	1,820	918	50.44	71	7.73	NA	NA	NA	NA
ศรีบุญเรือง	2,947	1,338	45.40	180	13.45	NA	NA	NA	NA
สุวรรณคูหา	1,784	1,229	68.89	209	17.00	NA	NA	NA	NA
นาหวัง	1,069	955	89.34	188	19.68	NA	NA	NA	NA
รวม	13,953	7,395	53	853	11.53	259	30.36	594	69.64

มะเร็งครบวงจร

- ผู้ป่วยโรคมะเร็งสำคัญ 5 โรคมะเร็งได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด (มะเร็งเต้านม, มะเร็งปากมดลูก, มะเร็งตับ, มะเร็งท่อน้ำดี และมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง)



➢ ข้อค้นพบ

- ❖ จำนวนการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกยังไม่ได้ตามเป้า เนื่องจากเริ่มจำนวนผู้ป่วยสะสมใหม่ 5 ปี
- ❖ การอนุมัติจัดซื้อชุดตรวจ FIT Test ลำช้า
- ❖ การคัดกรอง Colonoscopy ในช่วงเวลาใกล้เคียงกัน แต่ sw.หนองบัวลำภู ให้บริการได้สูงสุด 10 คนต่อวัน ทำให้รอคิวยาวนานขึ้น
- ❖ เครื่อง Colonoscopy ขาด 1 เครื่อง
- ❖ การบันทึกข้อมูล FIT Test ในโปรแกรม HDC ต่ำกว่าความเป็นจริง (อำเภอนนทบุรี และอำเภอนาวิก)
- ❖ การบันทึกข้อมูล Colonoscopy และ Colposcopy ไม่สามารถแยกกลุ่มคนไข้ Walk in และกลุ่มคนไข้ที่มาจากการคัดกรองได้
- ❖ ใช้ระบบ Electronic referral system และ Chemo-delivery ร่วมกับ sw.มะเร็งอุดรธานี กรมการแพทย์ อย่างต่อเนื่อง

➢ โอกาสพัฒนา

- ❖ จัดหาเครื่อง Colonoscopy ที่ sw.หนองบัวลำภู 2 เครื่อง และเครื่อง Colposcopy ที่ sw.หนองบัวลำภู 2 เครื่อง
- ❖ เพิ่มการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกเชิงรุก เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงการคัดกรองมากยิ่งขึ้น
- ❖ ผลักดันผู้ป่วย Colonoscopy เข้าโครงการ ODS ได้มากขึ้น

ข้อเสนอแนะเชิงวิชาการ

- ❖ Refreshing course – Colposcopy – LEEP for General OB GYN

คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ : NCD remission clinic

สถานการณ์ การดำเนินงาน NCDs remission clinic จังหวัดหนองบัวลำภู

ประเด็นติดตาม	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ปี 68	Scoring
1. จำนวนการจัดตั้ง/ การดำเนินงาน NCDs remission clinic ใน swศ./ swท./ swช./ sw.สต. ที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ	ร้อยละ 100 	- swศ./ swท. 1/1 แห่ง (ร้อยละ 100) - swช. 5/5 แห่ง (ร้อยละ 100) - swสต. 34/83 แห่ง (ร้อยละ 40.96)	2.5
2. ร้อยละของผู้ป่วย DM type 2 ที่เข้าสู่ DM remission ต่อผู้ป่วยที่สมัครใจเข้าร่วม NCDs remission clinic	≥ ร้อยละ 10 	- DM remission 9 คน (2.33%) ต่อผู้สมัครใจเข้าร่วม 386 คน และอยู่ระหว่างการติดตามร้อยละ 81.35	2.5
3. ร้อยละของผู้ป่วย DM type 2 ที่เข้าสู่ DM remission ต่อผู้ป่วย DM type 2 ทั้งหมดในพื้นที่	≥ ร้อยละ 1 	- DM remission 9 คน (0.03%) ต่อ DM type 2 ทั้งหมดในพื้นที่ 35,789 คนและอยู่ระหว่างการติดตาม ร้อยละ 81.35	2.5
4. จำนวน สสอ. ที่จัดตั้ง NCDs Prevention Center	ร้อยละ 100 	- สสอ. ขึ้นทะเบียนกับ สปสช.แล้ว ร้อยละ 100	3.0
5. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย DM และ HT			2.5
5.1 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย DM	≥ ร้อยละ 70	ร้อยละ: 39.35	
5.2 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย HT	≥ ร้อยละ 85	ร้อยละ: 50.92	





คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ : NCD remission clinic

สถานการณ์ การดำเนินงาน NCDs remission clinic จังหวัดหนองบัวลำภู

พื้นที่	DM Type 2 ทั้งหมดในพื้นที่	DM Type 2 ที่สมัครใจเข้าร่วม	ร้อยละที่สมัครใจเข้าร่วม ต่อ DM Type 2 ทั้งหมดในพื้นที่	DM Remission (A1C < 6.5 หายยา 3 เดือน)	หายยาแต่ยังไม่เข้าเกณฑ์ DM Remission (คน)	ผู้ป่วยลดยา (คน)	ร้อยละของผู้ป่วย DM type 2 ที่เข้าสู่ DM remission ต่อผู้ป่วย NCDs remission clinic (เป้าหมาย ≥ 10%)	ร้อยละของผู้ป่วย DM type 2 ที่เข้าสู่ DM remission ต่อผู้ป่วย DM type 2 ทั้งหมดในพื้นที่ (เป้าหมาย ≥ 1%)	จบคอร์สและครบกำหนดติดตาม
เมือง	9,179	64	0.70	0	0	0	0	0	กันยายน
นากลาง	7,085	79	1.12	4	9	0	5.06	0.06	
โนนสัง	5,862	30	0.51	0	0	0	0	0	ตุลาคม
ศรีบุญเรือง	6,933	86	1.24	0	0	0	0	0	พฤศจิกายน
สุวรรณคูหา	4,353	80	1.84	0	0	0	0	0	สิงหาคม
นาหวัง	2,377	47	1.98	5	5	3	10.64	0.21	
รวม	35,789	386	1.08	9	14	3	2.33	0.03	

ลดค่าใช้จ่ายได้ 378,130 บาท

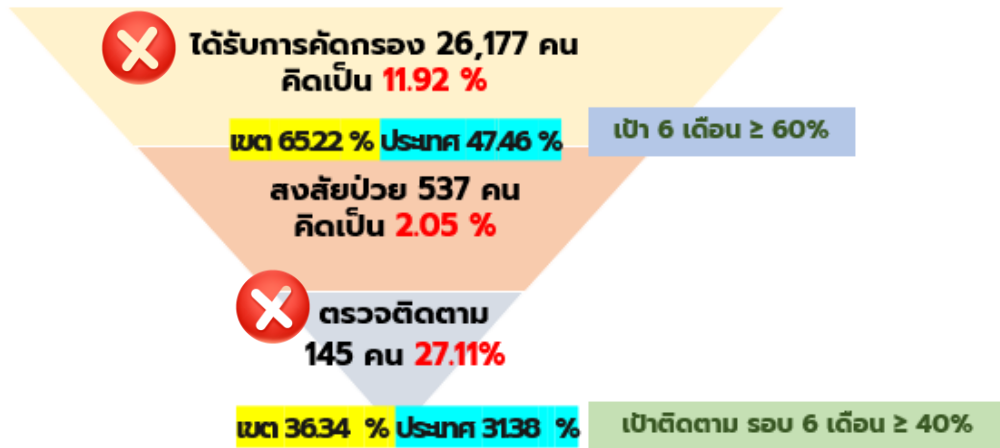


คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ : NCD remission clinic

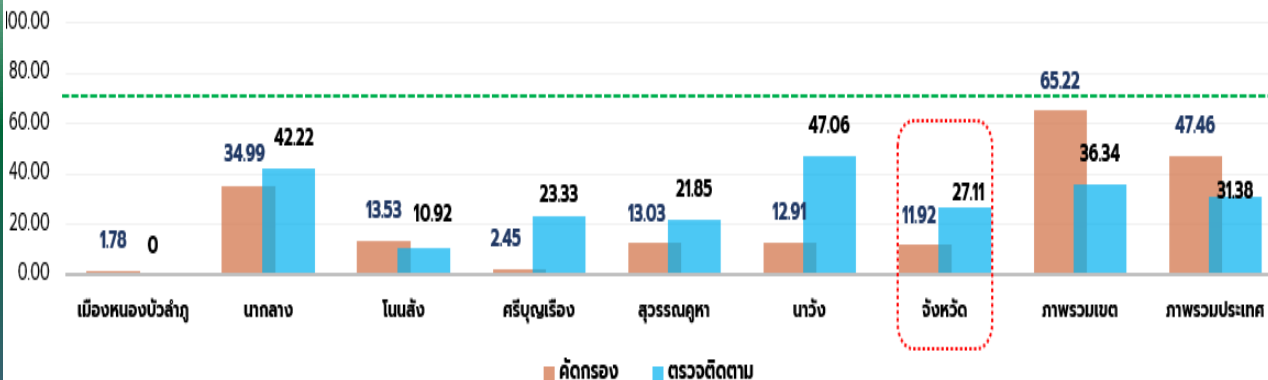
คัดกรอง/ตรวจติดตาม DM ไม่ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มดีขึ้น **ทุกอำเภอ**

รอบ 1 Scoring = 2.5

โรคเบาหวาน : เป้าหมาย: ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป 219,606 คน



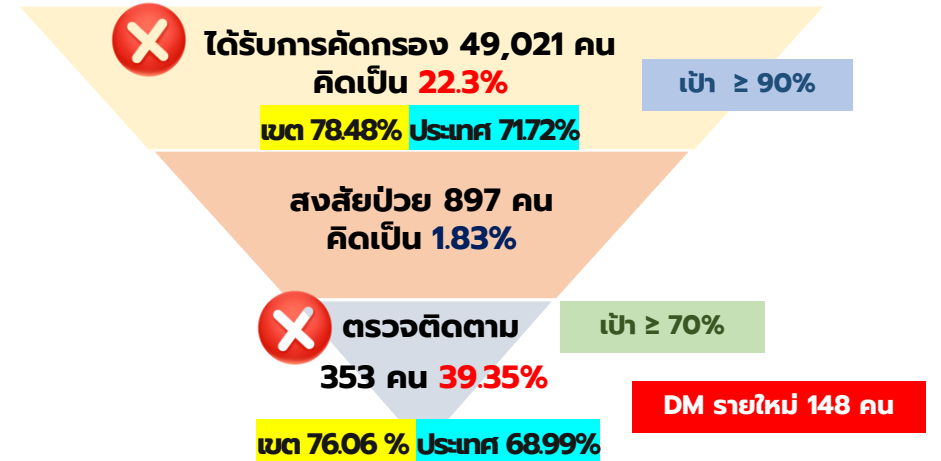
ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวาน เปรียบเทียบ ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน แยกรายอำเภอ จังหวัดหนองบัวลำภู ประจำปี 2568



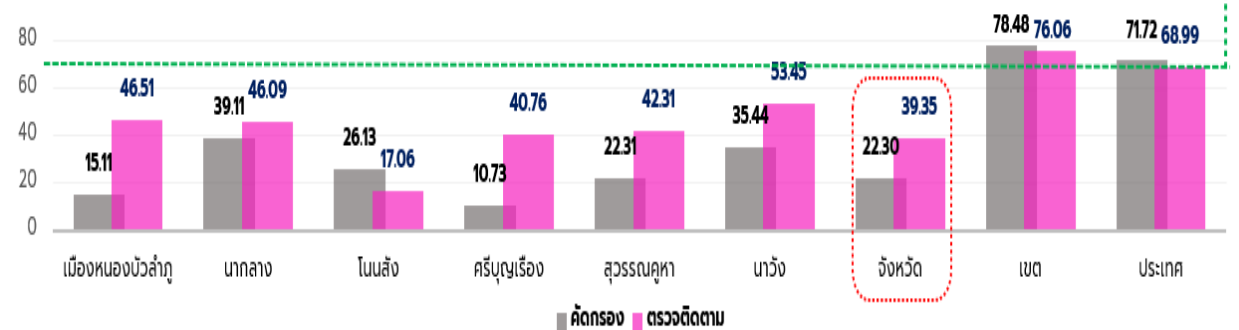
ที่มา : HDC ณ 29 ม.ค.2568

รอบ 2 Scoring = 2.5

โรคเบาหวาน : เป้าหมาย: ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป 219,868 คน



ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวาน เปรียบเทียบ ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน แยกรายอำเภอ จังหวัดหนองบัวลำภู ประจำปี 2568



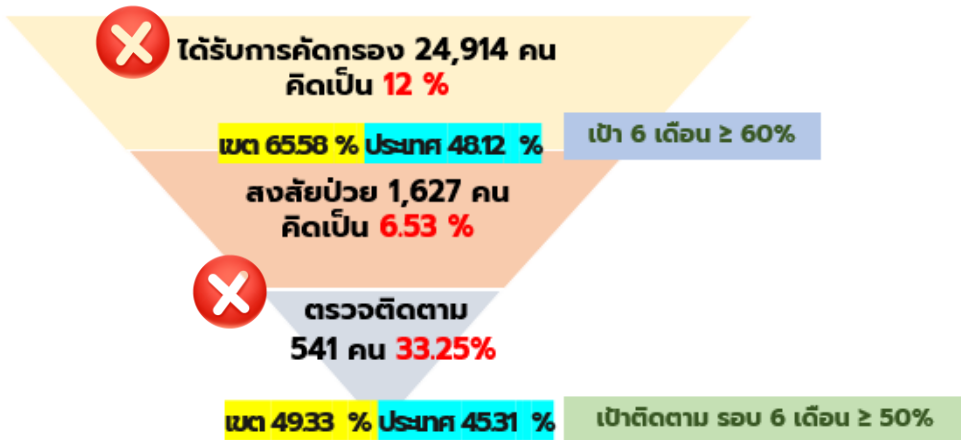
ที่มา : HDC ณ 1 ส.ค. 2568

คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ : NCD remission clinic

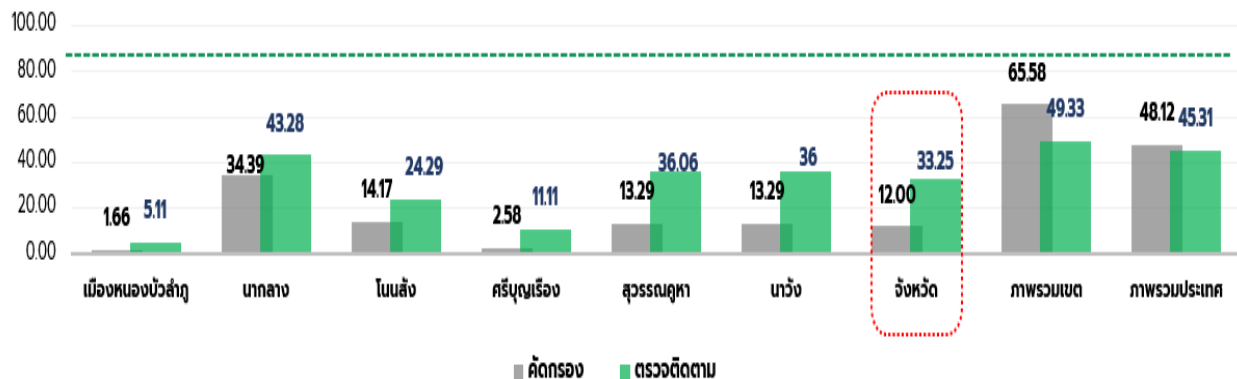
คัดกรอง/ตรวจติดตาม HT ไม่ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มดีขึ้น **ทุกอำเภอ**

รอบ 1 Scoring = 2.5

โรคความดันโลหิตสูง : เป้าหมาย: ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป 207,618 คน



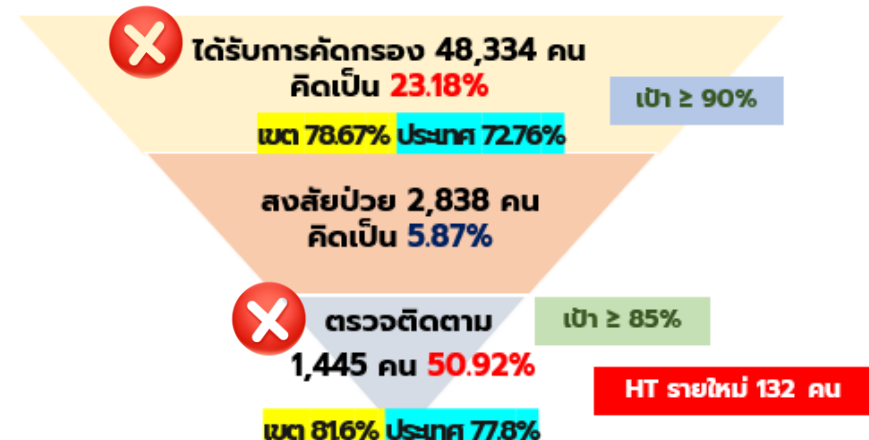
ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยความดันโลหิตสูง เปรียบเทียบ ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง แยกรายอำเภอ จังหวัดหนองบัวลำภู ประจำปี 2568



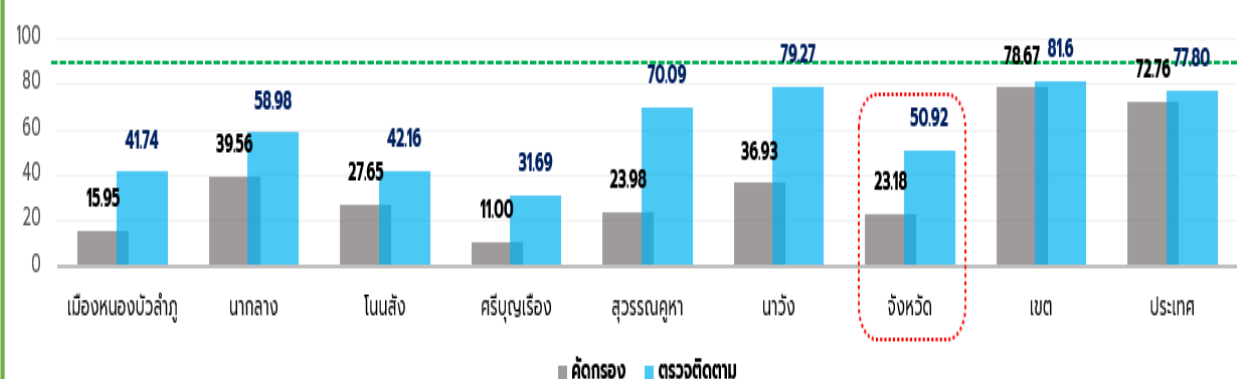
ที่มา : HDC ณ 29 ม.ค.2568

รอบ 2 Scoring = 2.5

โรคความดันโลหิตสูง : เป้าหมาย: ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป 208,499 คน



ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยความดันโลหิตสูง เปรียบเทียบ ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง แยกรายอำเภอ จังหวัดหนองบัวลำภู ประจำปี 2568



ที่มา : HDC ณ 1 ส.ค. 2568



คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ : NCD remission clinic

ข้อค้นพบ



พื้นที่เสี่ยง

1

* ไม่ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มดีขึ้น

- คัดกรอง DM & HT : **ทุกอำเภอ**
- ตรวจติดตาม DM & HT : **ทุกอำเภอ**
- DM Control : **ทุกอำเภอ**
- HT Control : **ทุกอำเภอ**
- CKD Screening : **ทุกอำเภอ** (ผลงาน 53.25% เป้าหมาย 80%)
- CVD Risk : **ทุกอำเภอ** (ผลงาน 19.16% เป้าหมาย 80%)

2

ผลการดำเนินงานโครงการ
ลดเค็มเพื่อสร้างเสริมสุขภาพฯ
(งบ PPA)

กลุ่มเสี่ยง 1,032 คน



กัมมันต์ลดลง ร้อยละ 40.79



รอบเอวลดลง ร้อยละ 26.84



BMI ลดลงร้อยละ 42.89



BP ลดลงร้อยละ 38.68

3

1. อัตราป่วยรายใหม่ของ DM ต่อแสนประชากร
ในปีงบประมาณ พบว่า
อ.มากกลาง สูงเป็นอันดับ 1 ของเขต

2. อัตราป่วยรายใหม่ของ HT ต่อแสนประชากร
ในปีงบประมาณ พบว่า
อ.มากกลาง สูงเป็นอันดับ 1 จังหวัด (อันดับ 3 ของเขต)

3. **GAP** : การดำเนินงาน NCDs ด้านกระบวนการ
ตัวชี้วัด และทรัพยากร ไม่สอดคล้องกับภารกิจ
ของ อบจ.

ข้อชื่นชม



- >> **จ.หนองบัวลำภู** ขับเคลื่อนงานลดการบริโภคเกลือและโซเดียมผ่านสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ
- >> **อ.เมือง** มีการปรับลดปริมาณเกลือและโซเดียมในอาหารปรุงสุกเมนูลดเค็ม **"ก๋วยเตี๋ยว ผักกูด"**



↓ 19%

ข้อเสนอแนะ

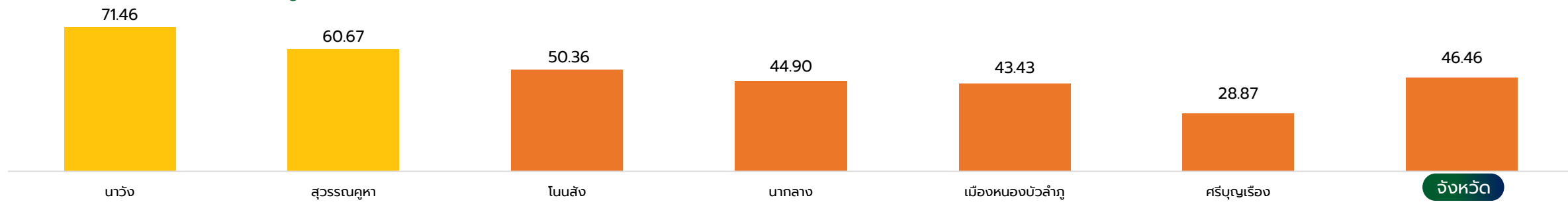
1. **สสจ. & อบจ.** ร่วมขับเคลื่อนงานป้องกัน ควบคุม NCDs ผ่านกลไก คณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.)
2. **NCD remission มุ่งเน้น** เพิ่มจำนวนผู้ป่วยเข้าร่วมกลุ่มสมัครใจ จาก 1.08% เป็น 5% กลุ่มที่เป็นเบาหวานมาไม่เกิน 6 ปี ที่ไม่มีข้อห้าม 10% ของ DMT2ทั้งหมด
3. **สร้างเสริมสุขภาพ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม** จัด Intervention ใน Focus group ให้ตรงประเด็นความเสี่ยง **กำกับ ติดตาม ประเมินผล** **ค้นหาบุคคล/ชุมชนต้นแบบ อสม. Role model** ขยายผลให้ครอบคลุมทุกพื้นที่



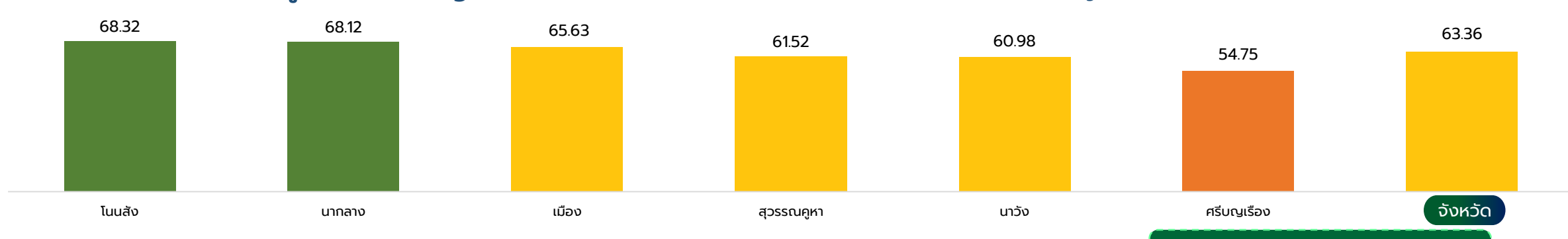
คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ : CKD

1. Prevention + Screening

ร้อยละ **ร้อยละผู้ป่วย DM/HT ได้รับการค้นหาและคัดกรองไตเรื้อรัง** เป้า $\geq 80\%$



ร้อยละ **ร้อยละผู้ป่วย CKD Stage 3-4 ที่ชะลอการลดลงของ eGFR < 5 mL/min/1.73 m²/yr.** เป้า $> 66\%$



2. Delay progress

ร้อยละ **ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง Stage 5 รายใหม่ ที่ลดลง จากปีงบประมาณก่อนหน้า** เป้า $> 10\%$

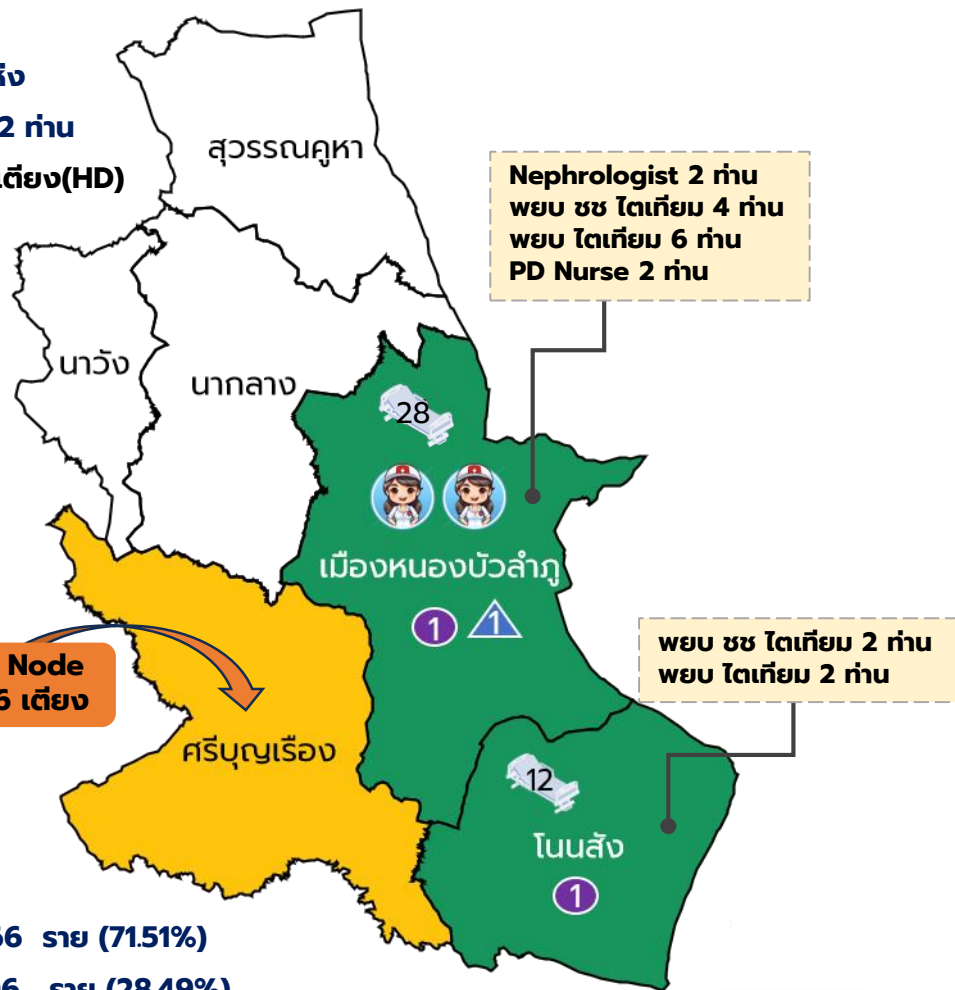




โรคไต (CKD)

HD Center ที่ขึ้นทะเบียนในระบบ UC 3 แห่ง

- รัฐ 2 แห่ง
 - ▲ เอกชน 1 แห่ง
 - PD Nurse 2 ท่าน
- รวม 40 เตียง(HD)



Plan ปี 69 เพิ่ม Node sw.ศรีบุญเรือง 6 เตียง

- จำนวนผู้ป่วย
- HD 266 ราย (71.51%)
 - CAPD 106 ราย (28.49%)
- รวม 372 ราย

3. RRT ขำขันทดแทนไต

ข้อค้นพบ

- ❖ ไม่มีคัลยแพทย์หลอดเลือด ส่งต่อ sw.อุดรธานี และ sw.ศรีนครินทร์ ระยะเวลารอคอย 14 วัน
- ❖ มี PD Nurse ที่ sw.หนองบัวลำภู 2 ท่าน
- ❖ มี CKD Manager และ CPG แนวทางเดียวกันทั้งจังหวัด
- ❖ การประมวลผลข้อมูลในระบบรายงาน HDC ไม่มีการจำแนกผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ระยะที่ 5 รายใหม่ จึงทำให้จำนวนผู้ป่วยไตเรื้อรัง ระยะที่ 5 สูงกว่าความเป็นจริง

โอกาสพัฒนา

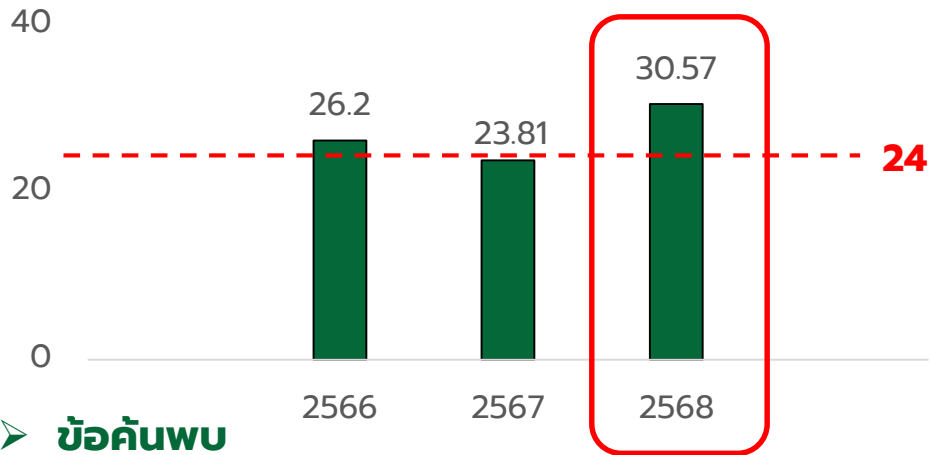
- เปิด CAPD clinic ที่ sw.โนนสัง เนื่องจากมี HD center
- เพิ่ม PD Nurse ที่ sw.ศรีบุญเรือง 1 และ sw.โนนสัง 1
- ดำเนินการคัดกรองในโครงการ "คนไทย 7.2 ล้าน รู้ค่าความเสี่ยงโรคไต"
- พัฒนาการดำเนินงาน CKD Clinic โดยบูรณาการร่วมกับ NCD Clinic
- พัฒนางาน Palliative Care ในผู้ป่วย ESRD
- พัฒนาการรายงานตัวชี้วัดโดยใช้ระบบรายงาน HDC มีการกำหนดเกณฑ์/เงื่อนไขของตัวชี้วัดให้ชัดเจน สามารถกำกับ ติดตามตัวชี้วัดผ่านระบบรายงาน HDC ได้



อายุรกรรม (Sepsis)

ตัวชี้วัด: อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acquired เป้าหมาย เขตสุขภาพที่ 8 น้อยกว่าร้อยละ 24

➢ อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสโลหิตแบบรุนแรงชนิด Community-acquired จังหวัดหนองบัวลำภู



ข้อค้นพบ

- ❖ อัตราครองเตียง ICU sw.หนองบัวลำภู ร้อยละ 92.83, Semi ICU ศรีบุญเรือง ร้อยละ 136.96 และ Semi ICU sw.นากลาง ร้อยละ 84.12
- ❖ อัตราตายสูง ผู้ป่วยเข้าถึงสถานบริการและได้รับการรักษาล่าช้า ส่วนใหญ่เกิดจาก pneumonia และโรคร่วมที่พบบ่อยที่สุดคือ DM, CKD, HT

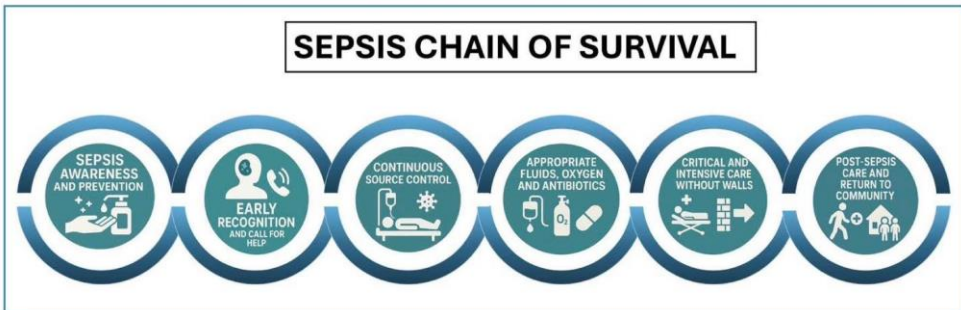
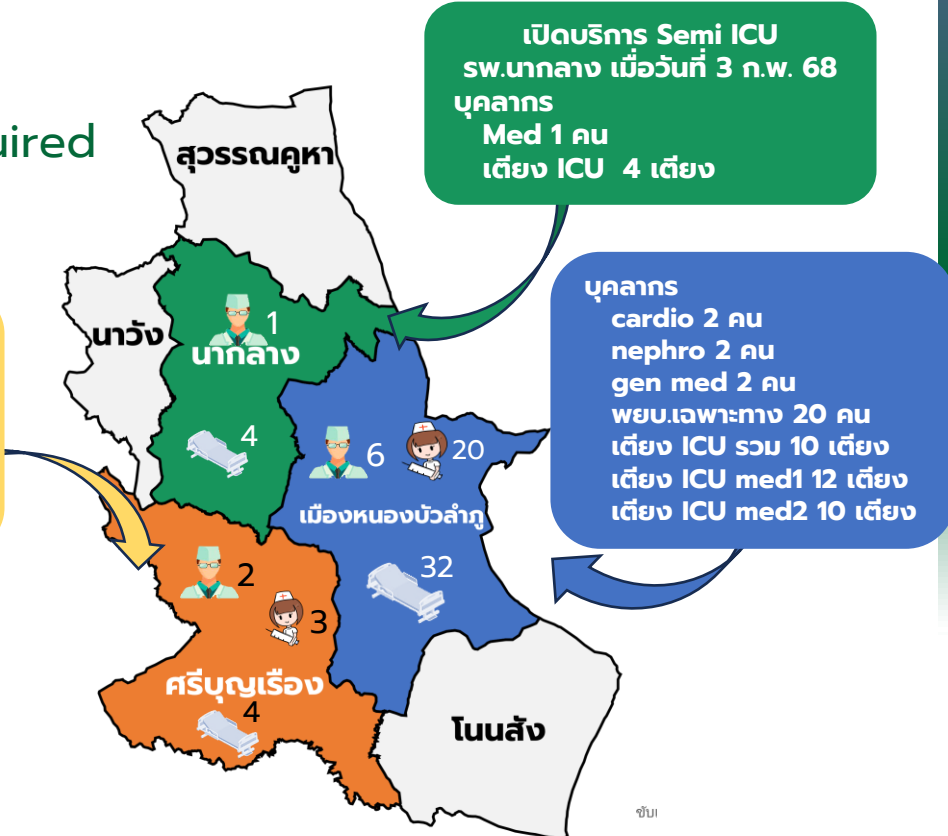


Figure 1. Sepsis chain of survival.

เปิดบริการ Semi ICU sw.ศรีบุญเรือง เมื่อวันที่ 4 มิ.ย. 68
บุคลากร Med 2 คน พยบ.เฉพาะทาง 3 คน เตียง ICU 4 เตียง



โอกาสพัฒนา

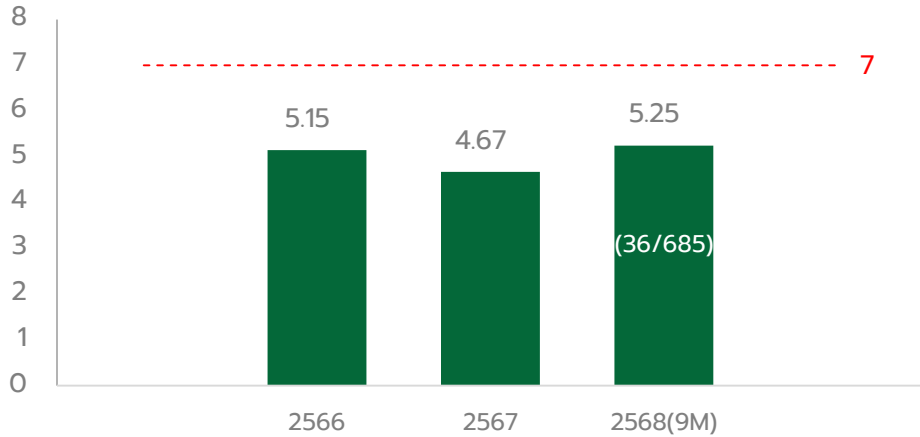
ข้อเสนอแนะ

- ❖ Service Plan Sepsis จัดทีมช่วยเหลือจังหวัดหนองบัวลำภู
- ❖ จัดตั้งระบบ Sepsis Fast track-Rapid response team / Sepsis Care manager เพื่อดูแลผู้ป่วยวิกฤตและผู้ป่วย Sepsis ในโรงพยาบาลหนองบัวลำภู โรงพยาบาลนากลาง และโรงพยาบาลศรีบุญเรือง
- ❖ พัฒนาระบบ Sepsis Fast Track/Refer Fast Track เริ่มตั้งแต่ sw.สต
- ❖ Review CPG guideline Sepsis/Pneumonia & Implement และติดตามประเมินผล
- ❖ พัฒนาศักยภาพ sw.สต/swช.ในการคัดกรอง การรักษาเบื้องต้น และการส่งต่อผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพ
- ❖ พัฒนาระบบการเก็บข้อมูลตัวชี้วัดให้เป็นแนวทางเดียวกันทั้งจังหวัด และความถูกต้องของการบันทึกใน Discharge Summary



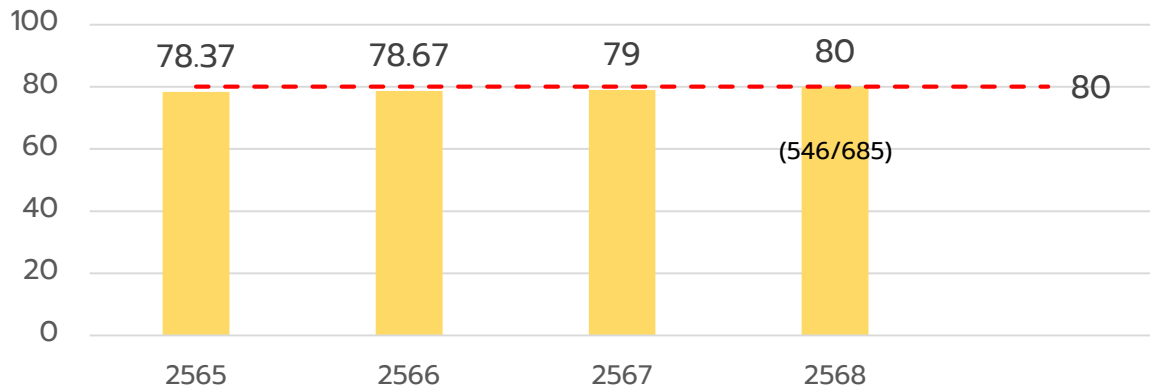
โรคหลอดเลือดสมอง (STROKE)

➢ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ปี 2566 – 2568 (9M)
จ.หนองบัวลำภู เป้า < ร้อยละ 7



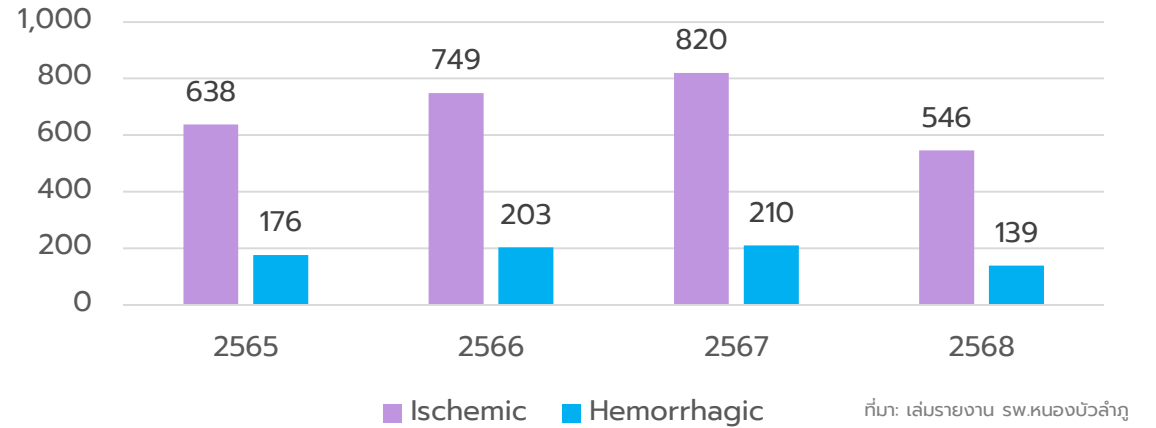
ที่มา: เล่มรายงาน สว.หนองบัวลำภู

➢ ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (160-169) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit จ.หนองบัวลำภู เป้า ≥ ร้อยละ 80



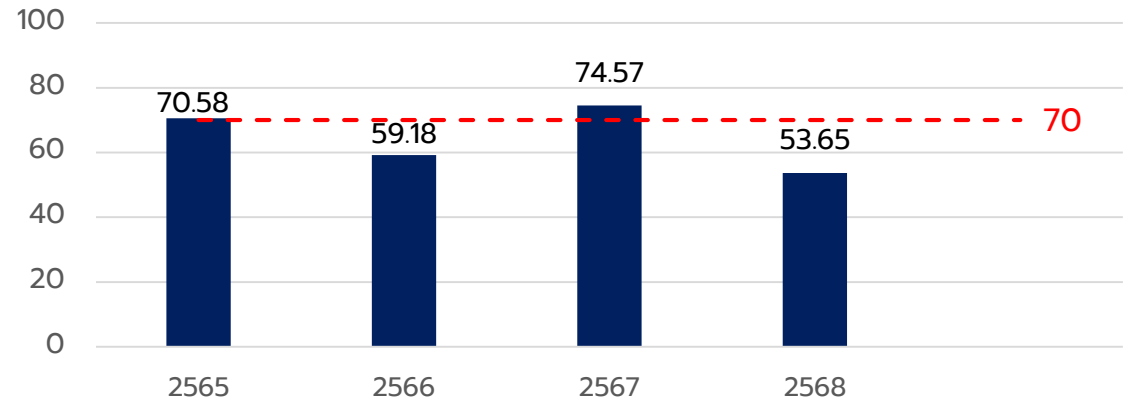
ที่มา: เล่มรายงาน สว.หนองบัวลำภู

➢ จำนวนผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ปี 2566 – 2568 จ.หนองบัวลำภู



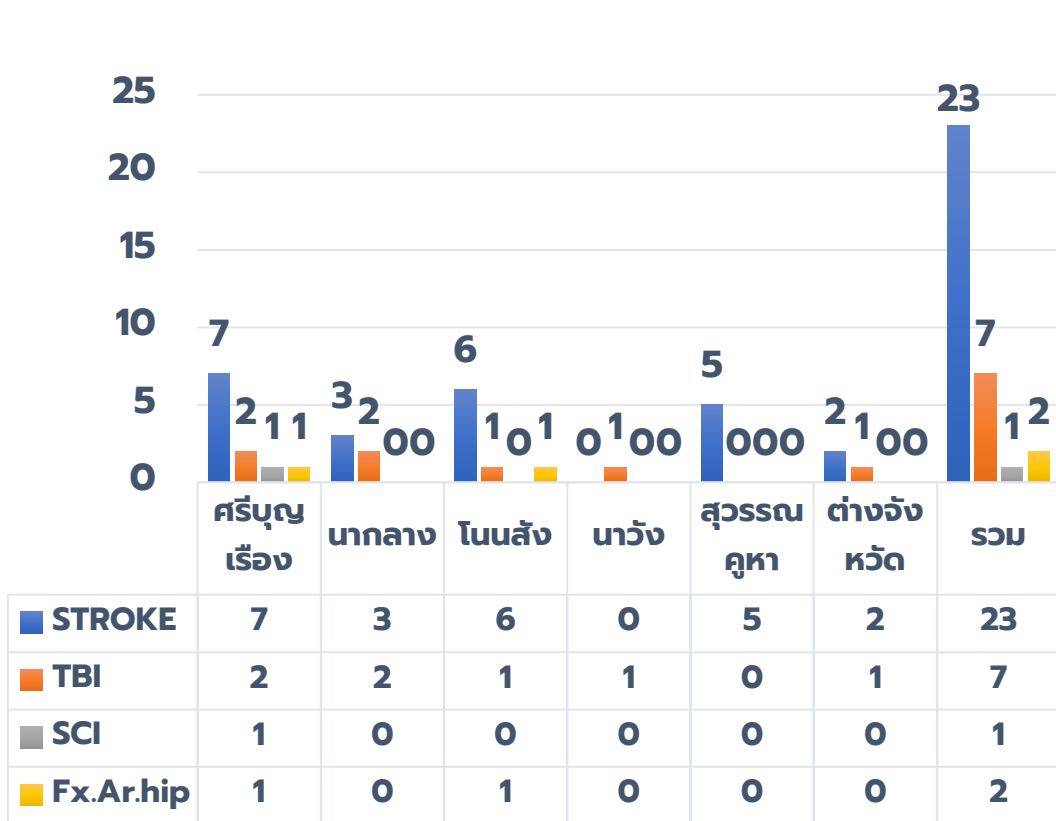
ที่มา: เล่มรายงาน สว.หนองบัวลำภู

➢ ร้อยละผู้ป่วยหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันเฉียบพลัน (163) ที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชั่วโมง ได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน 60 นาที (door to needle time) จ.หนองบัวลำภู เป้า ≥ ร้อยละ 70



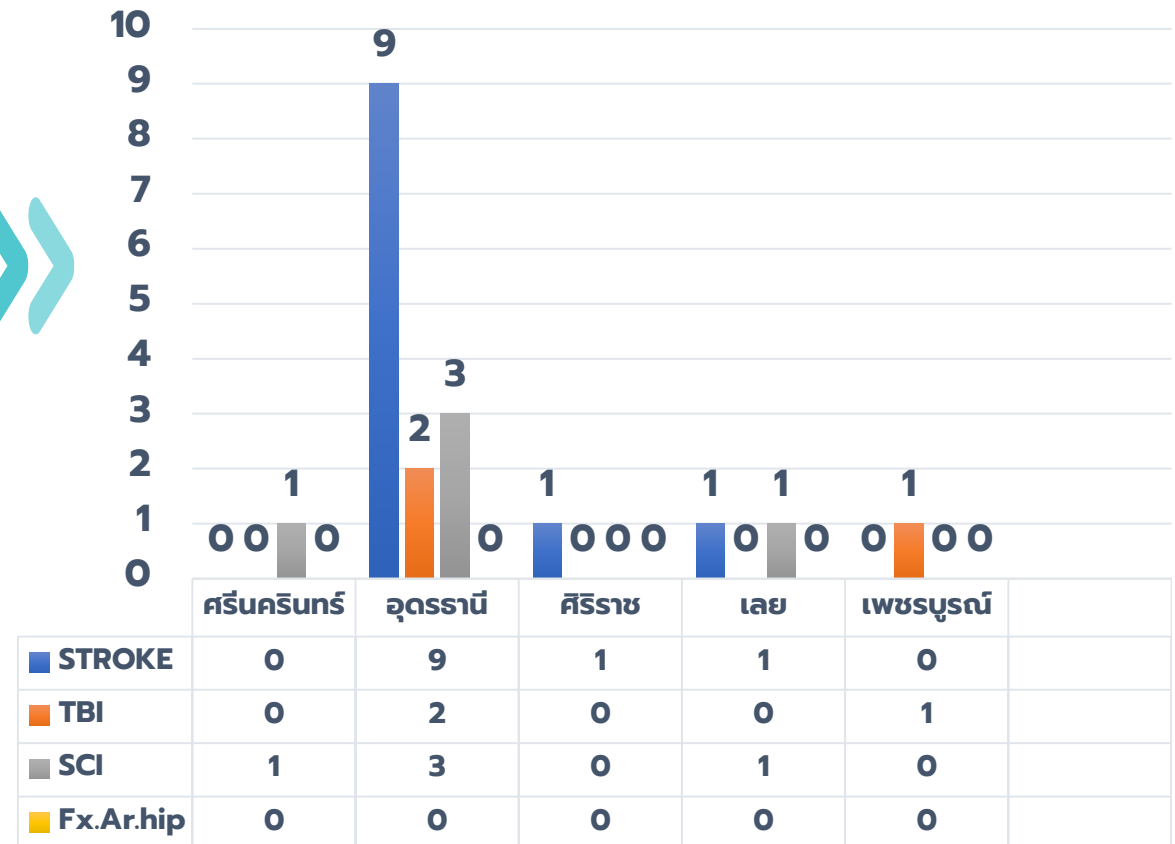
ที่มา: เล่มรายงาน สว.หนองบัวลำภู

จำนวนผู้ป่วย IMC ที่ได้รับการ refer back swช. แยกรายอำเภอ



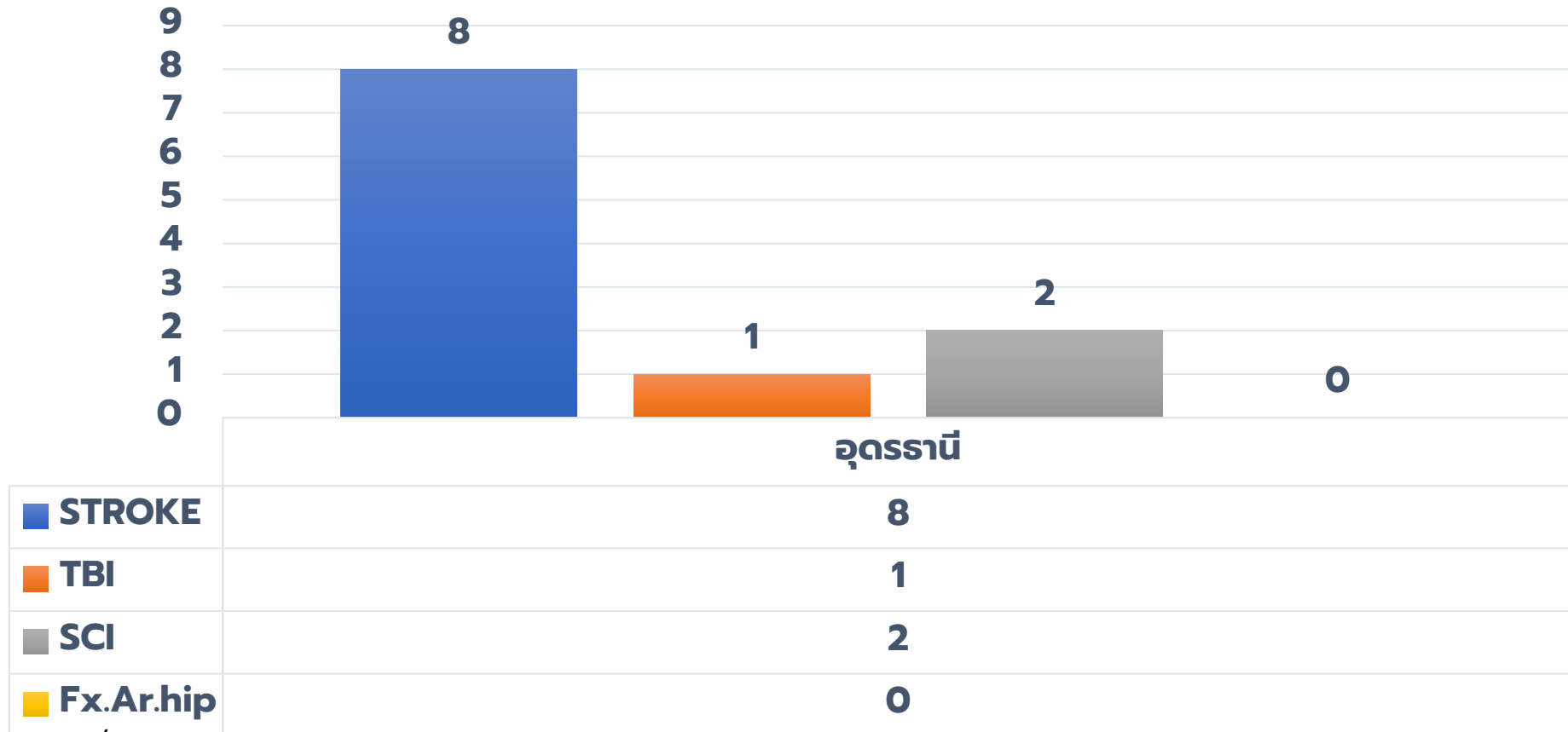
ข้อมูลระหว่าง วันที่ 1 ต.ค 2567 – 30 มิ.ย 2568

จำนวนผู้ป่วย IMC refer out ไปต่างจังหวัด



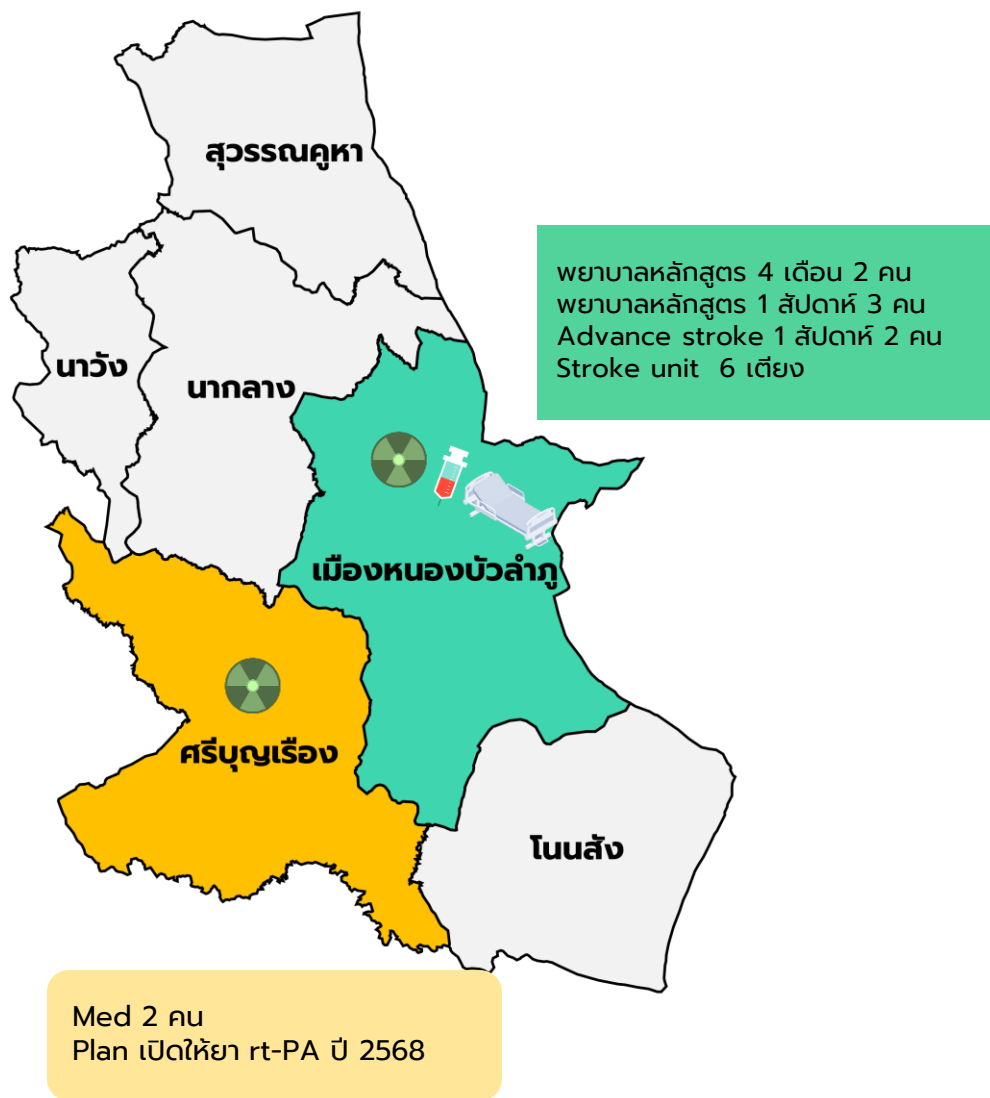
ข้อมูลระหว่าง วันที่ 1 ต.ค 2567 – 30 มิ.ย 2568

จำนวนผู้ป่วย IMC refer in จากต่างจังหวัด



ข้อมูลระหว่าง วันที่ 1 ต.ค 2567 – 30 มิ.ย 2568

โรคหลอดเลือดสมอง (STROKE)



➤ ข้อค้นพบ

- ❖ จังหวัดหนองบัวลำภูไม่มี Neuro sur และ Neuro med
- ❖ การเข้าถึง Stroke Fast Track < 4.5 hr. ยังน้อย ร้อยละ 57.87
- ❖ การเข้าถึงบริการแพทย์ฉุกเฉินน้อย ร้อยละ 52.15
- ❖ การประชาสัมพันธ์ Stroke awareness and stroke alert ไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ และกลุ่มวัย
- ❖ ผู้ป่วย Hemorrhagic Stroke อัตราตายมีแนวโน้มสูงขึ้น
- ❖ มีการจัดระบบ intermediate care และการอบรมระยะฟื้นฟู
- ❖ sw.ศรีบุญเรืองยังไม่สามารถให้ยา rt-PA ได้

➤ โอกาสพัฒนา

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

- ❖ Service Plan Stroke เข้าช่วยเหลือ PNC หนองบัวลำภู
- ❖ จัดตั้ง Stroke Unit ในโรงพยาบาลศรีบุญเรือง
- ❖ สนับสนุนการเปิดให้บริการ rt-PA ที่ sw.ศรีบุญเรือง
- ❖ ต้องมีนักอรรถบำบัด OT ในการดูแลช่วง Intermediate care
- ❖ sw.หนองบัวลำภูต้องมีเตียงสำหรับผู้ป่วย Hemorrhagic Stroke รองรับบริการ Refer back
- ❖ Service Plan Stroke เขตสุขภาพที่ 8 เข้าช่วยเหลือ

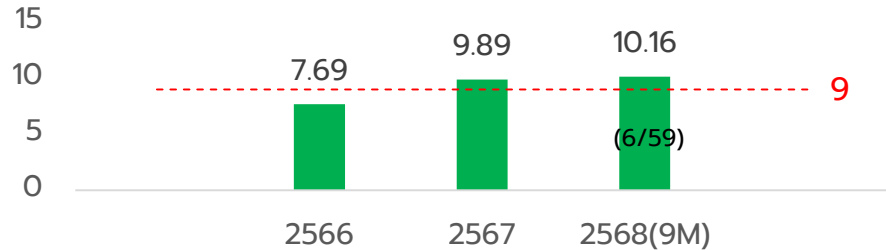
ข้อเสนอแนะเชิงวิชาการ

- ❖ จัดทำ/ ปรับปรุงแผนพัฒนาระบบบริการ/รับส่งต่อด้าน Mechanical thrombectomy และการรักษาโรคหลอดเลือดสมองระดับจังหวัด บูรณาการร่วมกับ sw.อุดรธานี
- ❖ เพิ่มการคัดกรอง ค้นหาและควบคุมปัจจัยเสี่ยงจากกลุ่มผู้ป่วย NCD ให้ครอบคลุม ประชาสัมพันธ์ Stroke Alert, Stroke Awareness สู่สาธารณชนอย่างต่อเนื่อง โดยใช้ BEFAST / เพิ่มการเข้าถึงบริการ 1669 เพื่อลด Onset to hospital
- ❖ แผนพัฒนาบุคลากรเตรียมพร้อมการเปิด Certified / Standard Stroke unit



โรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน (STEMI)

➢ อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI จ.หนองบัวลำภู เป้า < ร้อยละ 9



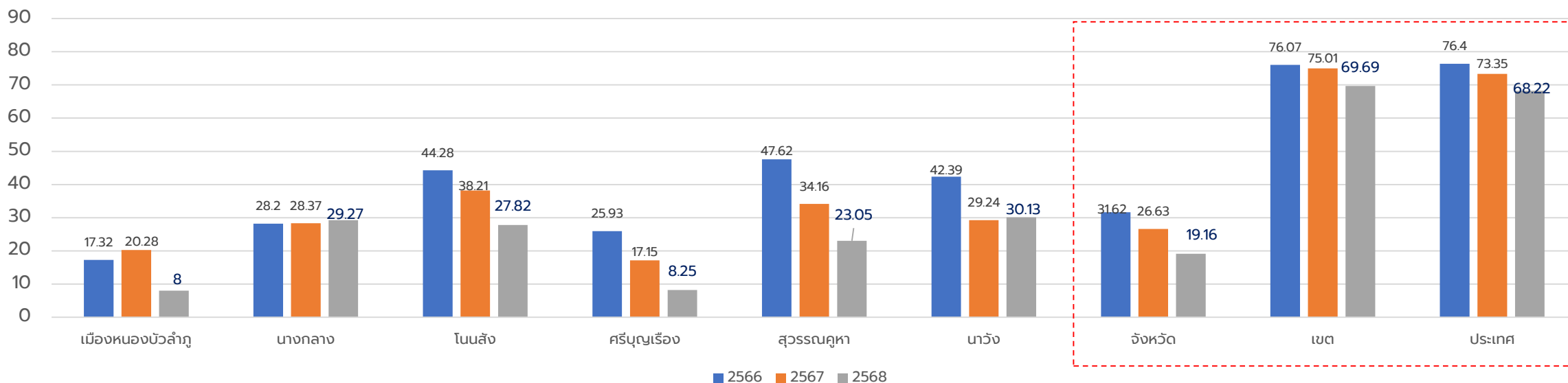
ที่มา: เล่มรายงาน sw.หนองบัวลำภู

➢ อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI ภายใน 30 วัน หลังจากผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย STEMI จ.หนองบัวลำภู เป้า < ร้อยละ 10

ผลการดำเนินงาน ปี 2568		
จำนวนผู้ป่วย STEMI ที่รักษาใน sw.ทั้งหมด	จำนวนผู้ป่วย STEMI ที่เสียชีวิตภายใน 30 วัน หลังได้รับการวินิจฉัย	อัตรา (ร้อยละ)
59	8	13.55

ที่มา: เล่มรายงาน sw.หนองบัวลำภู

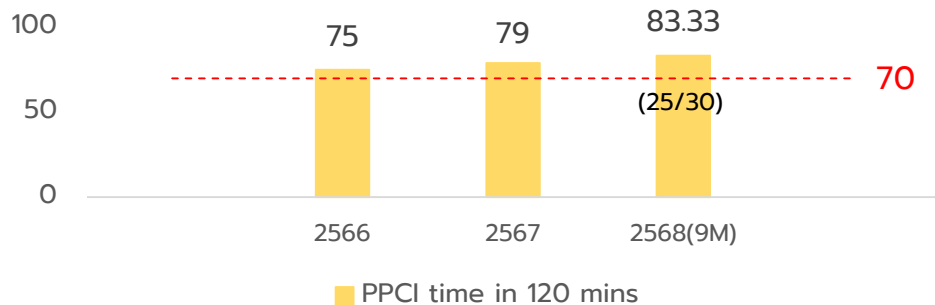
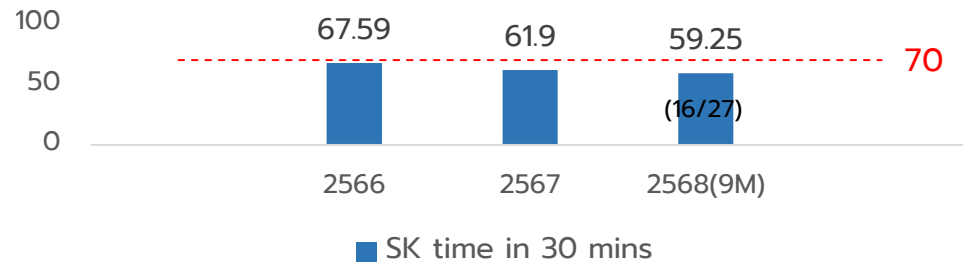
ผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) จ. หนองบัวลำภู





โรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน (STEMI)

➤ ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด จ.หนองบัวลำภู เป้า ≥ ร้อยละ 70



การให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
การได้รับยา ภายใน 30 นาที	27	16	59.25
การได้ทำ PPCI ภายใน 120 นาที	30	25	83.33
ผู้ที่ได้รับยา SK + การได้ทำ PPCI ทันเวลา	57	41	71.93

ข้อค้นพบ

- ❖ ผู้ป่วยเข้าถึงการรักษาล่าช้า (patient delay) ทำให้ระยะเวลาการรับบริการยังไม่ได้เวลาตามกำหนด
- ❖ อัตราการได้ยาละลายลิ่มเลือดล่าช้า เนื่องจากระบบให้คำปรึกษามีกระบวนการหลายขั้นตอน ทำให้ระยะเวลาในการให้ยานานขึ้น
- ❖ ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับอาการและความรุนแรงของโรคค่อนข้างน้อย

โอกาสพัฒนา

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

- ❖ Service Plan ACS เข้าช่วยเหลือ
- ❖ จัดทำ CPG ในการให้ยาละลายลิ่มเลือดใช้ร่วมกันทั้งจังหวัด
- ❖ พัฒนาแนวทางการรักษา ส่งต่อร่วมกับ sw.อุดรธานี ด้านการทำ Primary PCI / Fibrinolytics

ข้อเสนอแนะเชิงวิชาการ

- ❖ สร้าง Health literacy บูรณาการกับ NCD Clinic และเพิ่มการคัดกรองในกลุ่มผู้ป่วย NCD
- ❖ พัฒนาแนวทางการดูแลรักษา ทบทวน ACS CPG อย่างสม่ำเสมอ / Case conference
- ❖ พัฒนาศักยภาพบุคลากร sw. Node ในการให้ยาละลายลิ่มเลือด

5 อันดับ Refer In / Refer Out

5 อันดับ Refer In ปี 2568

จำนวน 3,079 ราย

- 01 Senile cataract
- 02 Stroke
- 03 Intracranial injury
- 04 UGIB
- 05 Acute appendicitis



จำนวน Refer Out ปี 2568

จำนวน 3,813 ราย

- 01 CRF
- 02 CA breast
- 03 Unspecified lump in breast
- 04 CA liver and intrahepatic bile ducts
- 05 CA thyroid gland

โรคที่ Refer Out นอกเขต (ต.ค.67-มิ.ย.68)

สว.ศรีนครินทร์ (1,202 ราย)

- > CRF
- > SLE
- > Malignant neoplasm of thyroid gland
- > Malignant neoplasm of liver and intrahepatic bile ducts
- > Other strabismus

ศูนย์หัวใจสิริกิติ์ (189 ราย)

- > Chronic ischaemic heart disease
- > Paroxysmal tachycardia
- > Other congenital malformations of the heart
- > Rheumatic mitral valve diseases
- > Other cardiac arrhythmias

สว.ขอนแก่น (24 ราย)

- > Myeloid leukaemia
- > Cleft palate with cleft lip
- > SLE
- > Urethral stricture
- > Other nonscarring hair loss

ที่มา : งานข้อมูลสารสนเทศทางการแพทย์ ณ ก.ค.68

> ข้อค้นพบ

- ❖ จากข้อมูล Refer Out นอกเขต ส่วนใหญ่พบเป็นโรค SLE โดย Refer ไปที่สว.ศรีนครินทร์ และสว.ขอนแก่น



> โอกาสพัฒนา

ข้อเสนอแนะ

- ❖ ควรมีแพทย์ Rheumatologist ที่ สว.หนองบัวลำภู



THANK YOU

กรรมการแพทย์ กรรมอนามัย กรรมสุขภาพจิต กรรมควบคุมโรค



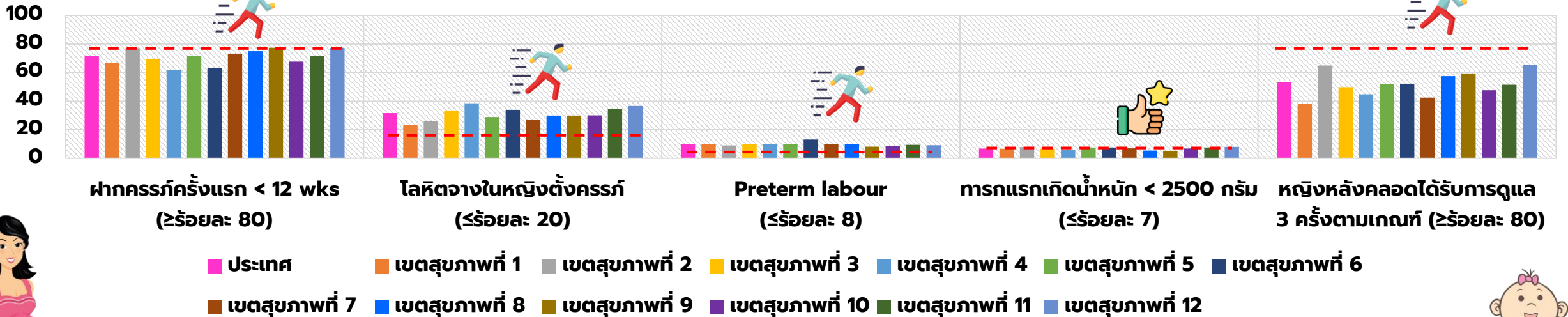
Backup slide MCH



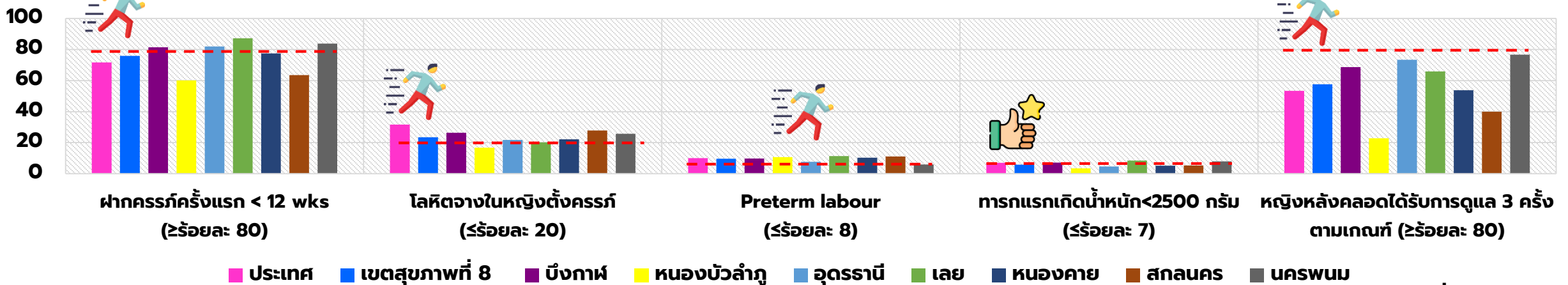
อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน

ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการส่งเสริมอนามัยแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2568 (ต.ค. 67 – มิ.ย. 68)

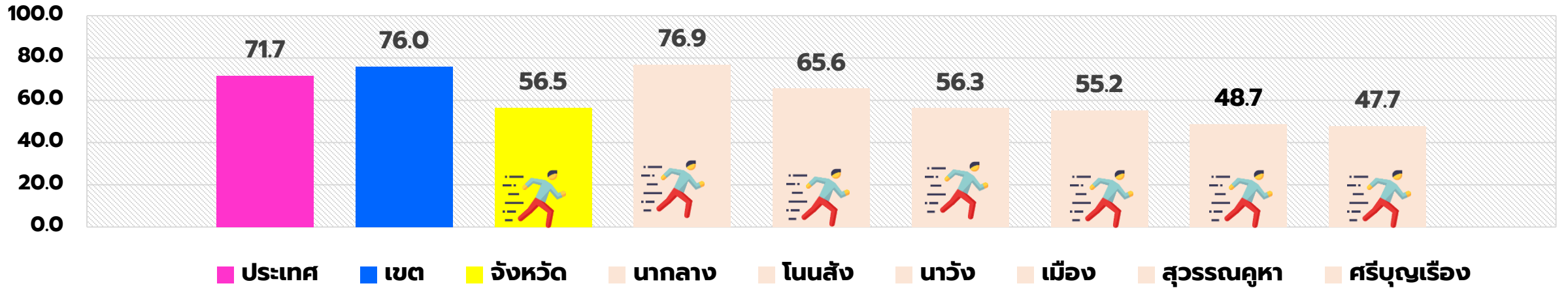
ผลลัพธ์การดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก ปี 2568



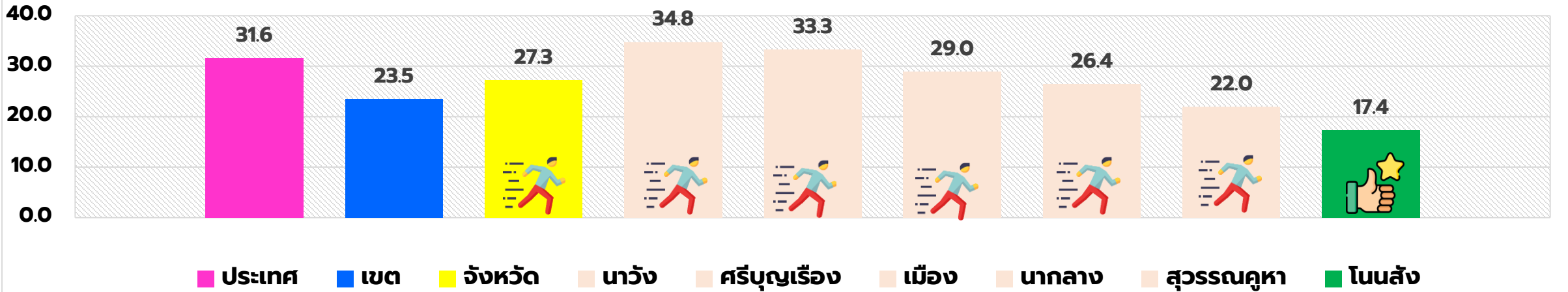
ผลลัพธ์การดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2568



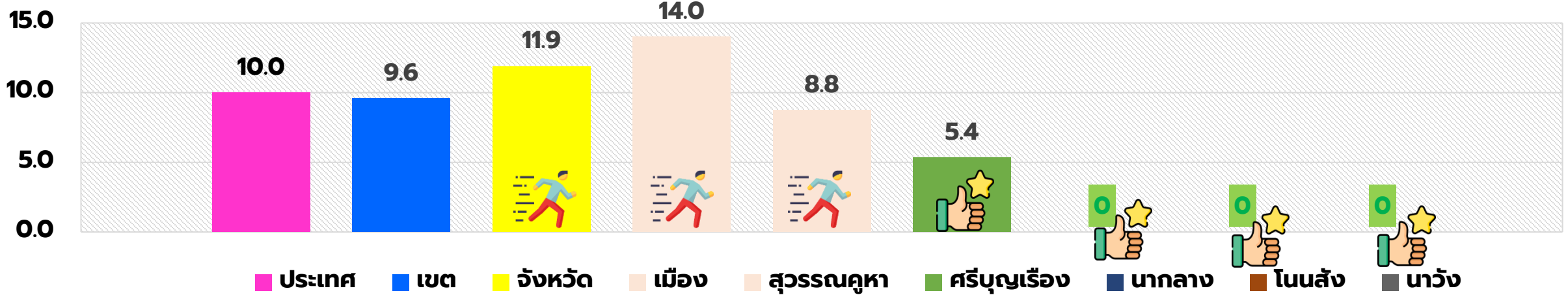
ร้อยละ ฝากครรภ์ครั้งแรก < 12 wks. (≥ร้อยละ 80)



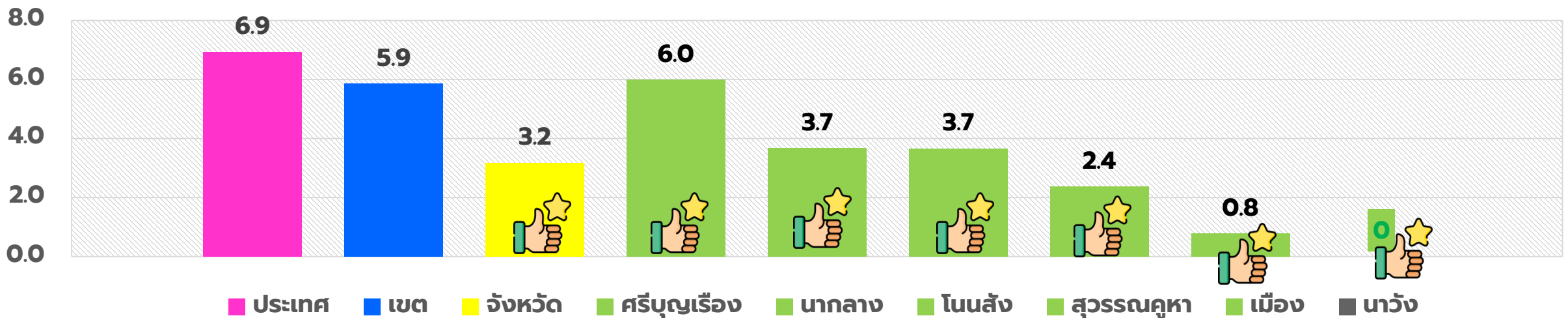
ร้อยละ โลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ (≤ร้อยละ 20)



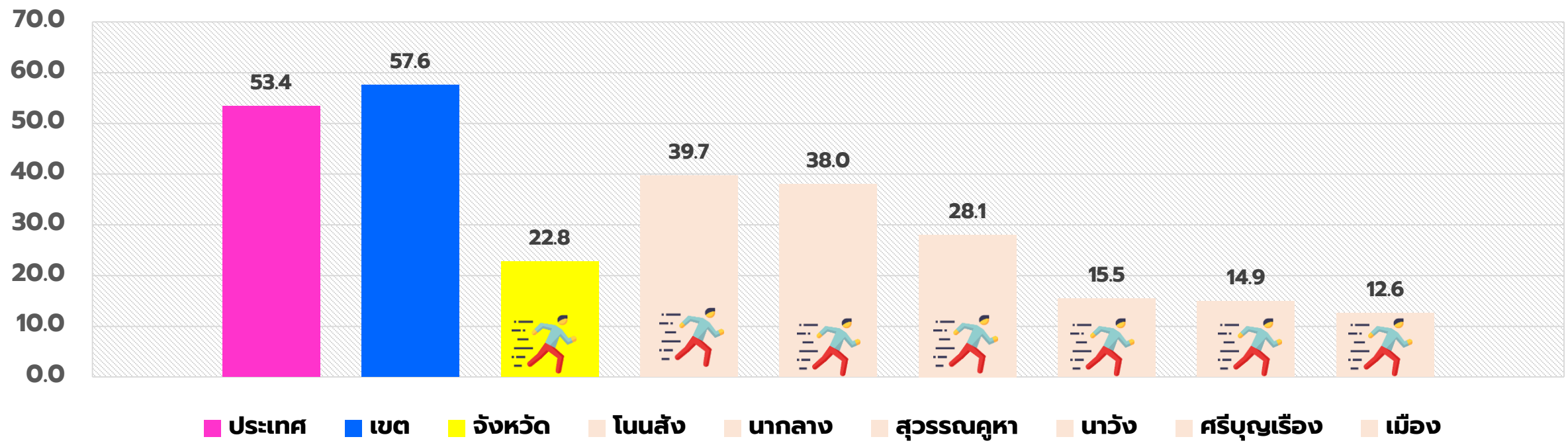
ร้อยละ หญิงไทยคลอดก่อนกำหนด (≤ร้อยละ 8)



ร้อยละ มารกแรกเกิดน้ำหนัก<2500 กรัม (≤ร้อยละ 7)



ร้อยละ หญิงหลังคลอดได้รับการดูแล 3 ครั้งตามเกณฑ์ (≥ร้อยละ 80)





Backup slide พัฒนาการเด็ก

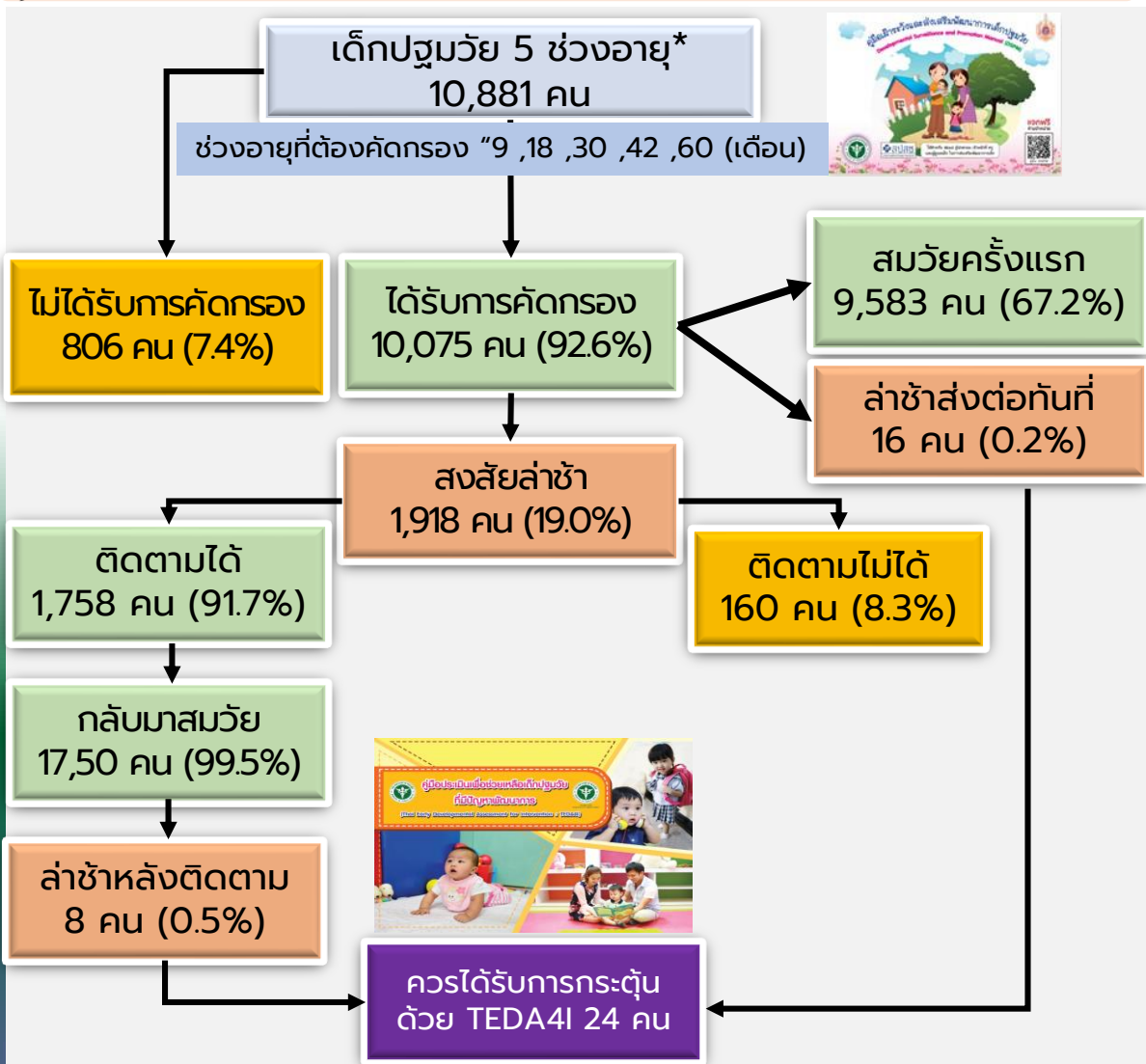
ร้อยละของเด็ก อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย



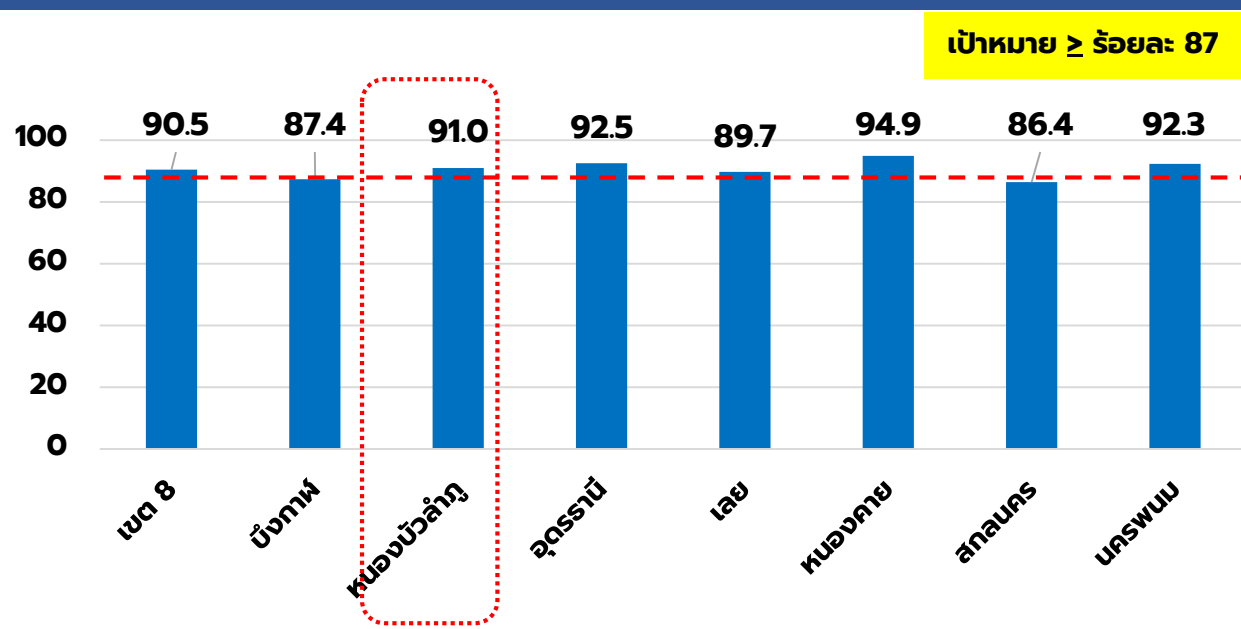
เป้าหมาย : ร้อยละของเด็ก อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย \geq ร้อยละ 87

ผลการดำเนินงาน

ผลงานเขตสุขภาพที่ 8 : ร้อยละ 90.5 (ลำดับ 1 ของประเทศ)



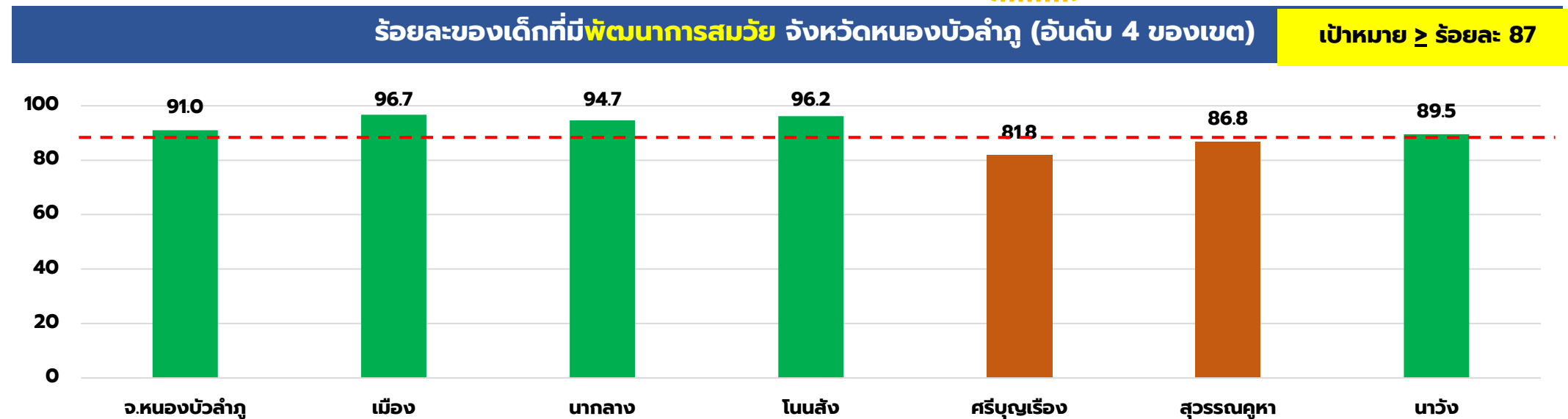
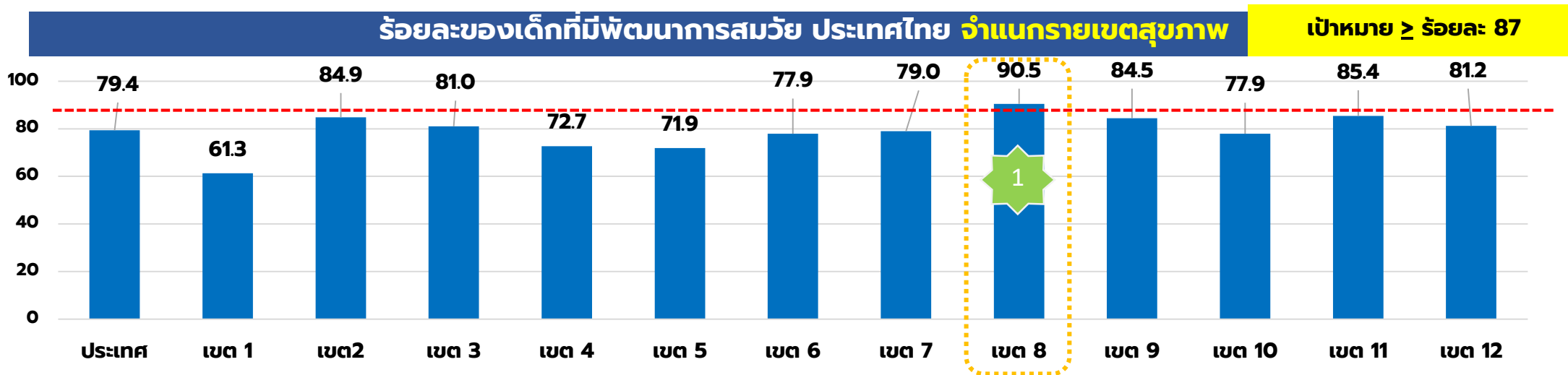
ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการสมวัย เขตสุขภาพ จำแนกรายจังหวัด





ร้อยละของเด็ก อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย

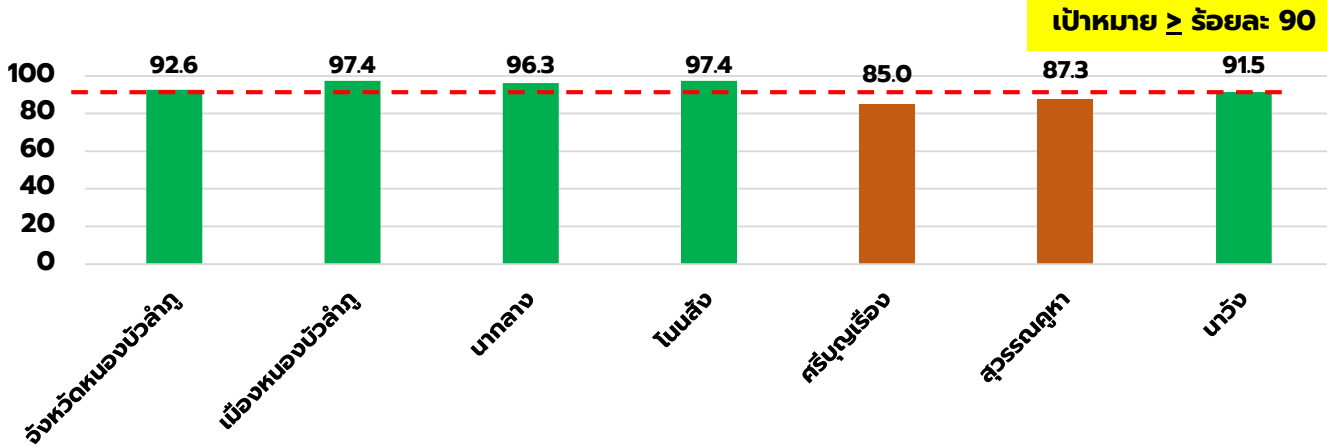
เป้าหมาย : ร้อยละของเด็ก อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย \geq ร้อยละ 87
(เขตสุขภาพที่ 8 : ร้อยละ 90.5 (ลำดับ 1 ของประเทศ))



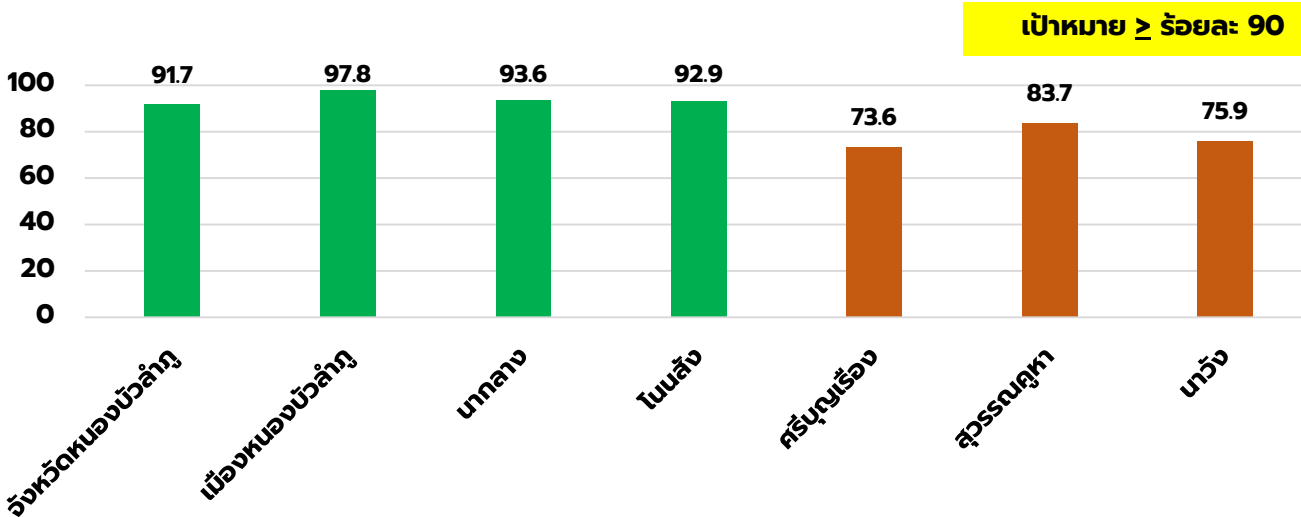
ร้อยละของเด็ก อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย

สถานการณ์ : KPI

ร้อยละของเด็กที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ จำแนกรายอำเภอ จังหวัดหนองบัวลำภู



ร้อยละของเด็กที่ได้รับการติดตามพัฒนาการเขตสุขภาพ จำแนกรายอำเภอ จังหวัดหนองบัวลำภู



ข้อค้นพบ/โอกาสพัฒนา

- ❑ ผู้บริหารให้ความสำคัญกับงานพัฒนาการเด็กปฐมวัย และเพิ่มมาตรการ การติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องหลังจากตรวจราชการรอบที่ 1
- ❑ ผลการดำเนินงานภาพรวมจังหวัด การคัดกรอง ติดตาม และพัฒนาการสมวัยเพิ่มขึ้นจากครั้งที่ 1 และผ่านค่าเป้าหมาย
- ❑ ผู้รับผิดชอบงานทั้งในและนอกสังกัด สาธารณสุข ทุกระดับมีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง
- ❑ มีการบูรณาการงานร่วมกับภาคีเครือข่ายนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งคืนข้อมูลผลการดำเนินงานรายหน่วยบริการทุกเดือน ให้กับ อบจ. เพื่อติดตามการดำเนินงานร่วมกัน
- ❑ ผลการดำเนินงานการคัดกรองพัฒนาการเด็กที่ยังไม่ผ่านค่าเป้าหมาย ได้แก่ **อำเภอศรีบุญเรือง** และ**อำเภอสุวรรณคูหา** และการติดตามเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้ามาตรฐานยังไม่ผ่านค่าเป้าหมาย ใน**อำเภอศรีบุญเรือง** **อำเภอสุวรรณคูหา** และ**อำเภอนาหวัง**
- ❑ เพิ่มความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย และติดตามเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้ามาตรฐาน ในอำเภอที่ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย
- ❑ หน่วยบริการที่ผลการดำเนินงานไม่ผ่านค่าเป้าหมาย ขอให้ตรวจสอบผลการส่งออกข้อมูลพัฒนาการเด็กปฐมวัยไปยัง HDC โดยเฉพาะ ข้อมูล เดือนมีนาคม-พฤษภาคม หากเกิดข้อผิดพลาด ควรทำการแก้ไขการบันทึกข้อมูล และส่งออกข้อมูล



เด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน

จำนวนเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน (Coverage) ในเขตสุขภาพที่ 8

อำเภอ	จำนวนเด็กพัฒนาการล่าช้าสะสม (TEDA4I) จนถึงปัจจุบัน ทั้งหมดที่ได้รับบริการ (คนต่อหน่วยบริการ) (1)	จำนวนเด็กพัฒนาการล่าช้าสะสม (ICD-9-CM/ICD-10-TM) จนถึงปัจจุบัน ทั้งหมดที่ได้รับบริการ (คนต่อหน่วยบริการ) (2)	จำนวนเด็กพัฒนาการล่าช้าสะสม (ICD-10) จนถึงปัจจุบัน ทั้งหมดที่ได้รับบริการ (คนต่อหน่วยบริการ) (3)	จำนวนเด็กพัฒนาการล่าช้าสะสม จนถึงปัจจุบันทั้งหมดที่ได้รับบริการ ไม่นับซ้ำคนต่อหน่วยบริการ (คนต่อหน่วยบริการ) (4)=(1)+(2)+(3)
เมืองหนองบัวลำภู	93	1,327	346	1,368
นากลาง	4	0	10	12
โนนสัง	2	4	4	8
ศรีบุญเรือง	21	5	27	42
สุวรรณคูหา	27	4	23	33
นาวัง	5	2	5	10
รวม	152	1,342	415	1,473

หมายเหตุ

- เด็กปฐมวัย 0-5 ปี หมายถึง เด็กปฐมวัยอายุ 0 – 5 ปี ที่เป็นประชากรไทยโดยข้อมูลจากทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ในปี พ.ศ. (ณ วันที่ 31 ธ.ค.)
- เด็กปฐมวัย 0-5 ปี นับอายุตั้งแต่ 0 ถึง 5 ปี 11 เดือน 29 วัน ถึง วันที่ 30 กย.ของปีงบประมาณ

ที่มา : จาก HDC ณ วันที่ 3 กันยายน 2568



Backup slide HBV HCV

สถานการณ์และการให้บริการไวรัสตับอักเสบ บี และซี จำแนกรายอำเภอ จ.หนองบัวลำภู ปีงบประมาณ 2568

ลำดับที่	อำเภอ	เป้าหมาย ตรวจคัด กรอง (คน)	HBV						HCV							
			คัดกรอง		Positive		รับการรักษา		คัดกรอง		Positive		VL	VL+	รับการรักษา	
			คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ	คน	คน	คน	ร้อยละ
1	ศรีบุญเรือง	4,907	4,925	100.4	117	2.4	117	100.0	4,925	100.4	41	0.8	39	34	34	100.0
2	บากกลาง	4,131	3,839	92.9	68	1.8	47	69.1	3,839	92.9	96	2.5	92	87	77	88.5
3	นาหวัง	1,730	1,511	87.3	17	1.1	15	88.2	1,511	87.3	9	0.6	8	8	6	75.0
4	สุวรรณคูหา	2,980	2,593	87.0	43	1.7	43	100.0	2,593	87.0	97	3.7	47	47	47	100.0
5	โนนสัง	2,997	2,291	76.4	23	1.0	11	47.8	2,291	76.4	13	0.6	9	9	6	66.7
6	เมือง	6,278	4,038	64.3	45	1.1	45	100.0	4,646	74.0	32	0.7	16	16	15	93.8
รวม		23,023	19,197	83.4	313	1.6	278	88.8	19,805	86.0	288	1.5	211	201	185	92.0

ที่มา : รายงานโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู ข้อมูล ณ วันที่ 21 ก.ค. 68

โรงพยาบาลที่เปิดรักษา HBV/HCV

- **รพ.หนองบัวลำภู**
- **รพ.นากลาง**
- **รพ.ศรีบุญเรือง**

โรงพยาบาลที่รับการ Refer ผู้ป่วย

- **รพ.หนองบัวลำภู**



ข้อมูลทรัพยากรพื้นฐานในการดำเนินงาน กำจัดโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี เขตสุขภาพที่ 8

จังหวัด	ทำเนียบแพทย์ ที่ปรึกษาและผู้ ประสานงาน	แพทย์ที่ผ่าน อบรมฯ (คน)	หน่วยบริการที่ ส่งตรวจ HBV VL	หน่วยบริการที่ ส่งตรวจ HCV VL	sw.ที่เปิดบริการรักษา
นครพนม	✓	17	ส่ง LAB เอกชน	ศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์ที่ 8 จ.อุดรธานี	SW.นครพนม,SWR.ธาตุพนม, SW.ศรีสงคราม
บึงกาฬ	✓	2	sw.บึงกาฬ	sw.บึงกาฬ และ สคร.8 จ.อุดรธานี	sw.บึงกาฬ, sw.พรเจริญ, sw.เซกา
เลย	✓	3	ส่ง LAB เอกชน	สคร.8 จ.อุดรธานี	sw.เลย,swr.ด่านซ้าย, sw.วังสะพุง
สกลนคร	✓	18	ส่ง LAB เอกชน	swr.สว่างแดนดิน และ สคร.8 จ.อุดรธานี	sw.สกลนคร,swr.สว่างแดนดิน, sw.วานรนิวาส
หนองคาย	✓	3	sw.หนองคาย และ swr.ท่าบ่อ	swr.ท่าบ่อ และ สคร.8 จ.อุดรธานี	sw.หนองคาย,swr.ท่าบ่อ
หนองบัวลำภู	✓	2	ส่ง LAB เอกชน	สคร.8 จ.อุดรธานี	sw.หนองบัวลำภู, sw.กลาง
อุดรธานี	✓	17	sw.อุดรธานี	sw.อุดรธานี	sw.อุดรธานี,sw.หนองหาน.sw.ทุ่ง แก้ว,sw.กุมภวาปี, swr.บ้านดุง,sw.ศรีธาตุ



หน่วยรับตรวจ HCV/HBV VIRAL LOAD ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8

ภายในจังหวัด

จังหวัด	หน่วยรับตรวจ	
	HBV	HCV
1 จ.อุดรธานี	→ สว.อุดรธานี	→ สว.อุดรธานี
2 จ.บึงกาฬ	→ สว.บึงกาฬ	→ สว.บึงกาฬ
3 จ.หนองคาย	→ สว.หนองคาย และ สว.ท่าบ่อ	→ สว.ท่าบ่อ
4 จ.สกลนคร	→ -	→ สว.สว่างแดนดิน



และสามารถส่งตรวจได้ที่
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี



591 หมู่ 12 ต.สามพร้าว อ.เมือง
จ.อุดรธานี 41000

แพทย์สามารถ เข้ารับการอบรมพัฒนาศักยภาพในการดูแลรักษา โรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี



ผ่าน e-Learning

<https://academy.ddc.moph.go.th>

DDC ACADEMY

DDC E-learning System

ชื่อผู้ใช้

รหัสผ่าน

จำชื่อผู้ใช้

เข้าสู่ระบบ

ลืมชื่อผู้ใช้หรือรหัสผ่าน ?

เริ่มบราวเซอร์ของคุณให้ต้องอนุญาตให้รับ cookies

Log in using your account on:

DDC SSO



แพทย์ทั่วไปที่ผ่านการอบรม
สามารถประเมินการรักษา และสั่งจ่ายยา
Sof/Vel/Riba ในระบบ จ. 2

เร่งรัดการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี (HBV&HCV) ในกลุ่มประชากรเป้าหมาย ปี 2568

สูตรการคำนวณตัวชี้วัด

- ร้อยละของผู้ติดเชื้อ HBV ได้รับการรักษา = $A/B \times 100$
A = จำนวนผู้ติดเชื้อ HBV ที่ได้รับการส่งต่อเข้ารับการรักษา
B = จำนวนผู้ที่ได้รับการคัดกรอง HBV ที่มีผลเป็นบวก (HBsAg บวก)
- ร้อยละของผู้ติดเชื้อ HCV ได้รับการรักษา = $C/D \times 100$
C = จำนวนผู้ติดเชื้อ HCV ที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัส
D = จำนวนผู้ติดเชื้อ HCV ที่ยืนยันว่าติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ ซี

การรักษาโรคไวรัสตับอักเสบ บี หมายถึง ผู้ที่ได้รับการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี ที่มีผลเป็นบวกและได้รับการส่งต่อเข้ารับการรักษาตามแนวทางการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบ บี ของประเทศไทย

การรักษาโรคไวรัสตับอักเสบ ซี หมายถึง ผู้ที่ได้รับการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการพบว่ามีการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ ซี และได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัส ตามแนวทางการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบ ซี ของประเทศไทย

แหล่งข้อมูล/ระบบการรายงานผล

- ระบบฐานข้อมูลของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ฐานข้อมูล HDC จากศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ระบบรายงานโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี (HEP-BC-DDC) กรมควบคุมโรค
- ข้อมูลจากหน่วยบริการ



Backup slide HL



ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)

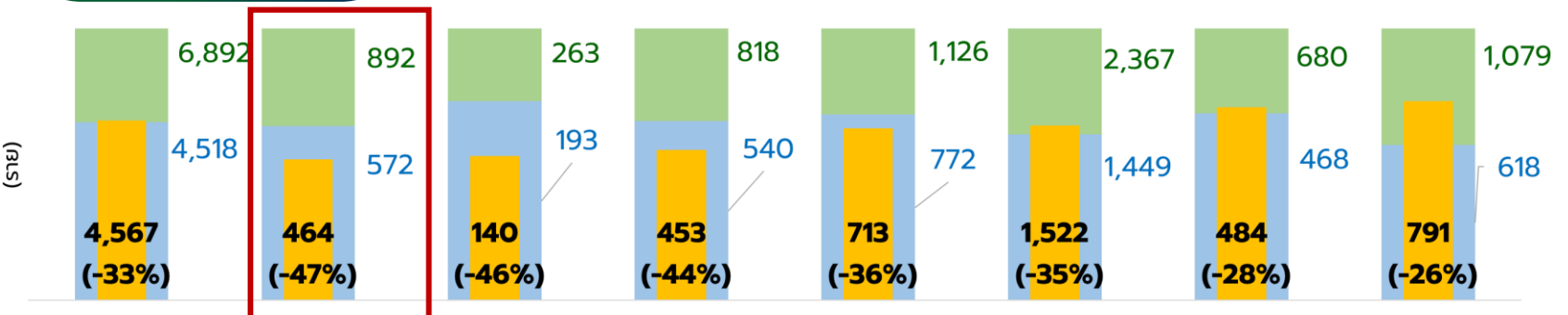
เป้าหมาย : **ลดลงร้อยละ 3** จากค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (2565 - 2567)

เขตสุขภาพที่ 8

จ.หนองบัวลำภู ผ่านเกณฑ์ **ลดลง 3%**
Q4 (ม.ค.-ก.ย.68) ต้องไม่เกิน
865 ราย (=892x97/100)

- อัตรา และ จำนวน ตายและบาดเจ็บฯ 1 ม.ค.68 - 1 ส.ค.68
- ค่ามัธยฐานย้อนหลัง 3ปี (65-67) **ตายและบาดเจ็บฯ (ราย)** ช่วง **Q3** (ม.ค.-มิ.ย.)
- ค่ามัธยฐานย้อนหลัง 3 ปี (65-67) **ตายและบาดเจ็บฯ (ราย)** ช่วง **Q4** (ม.ค.-มิ.ย.)
- จำนวนตายรายอำเภอ (ราย)

จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต (ราย)



เขตสุขภาพที่ 8 หนองบัวลำภู นครพนม เลย อุดรธานี สกลนคร บึงกาฬ หนองคาย

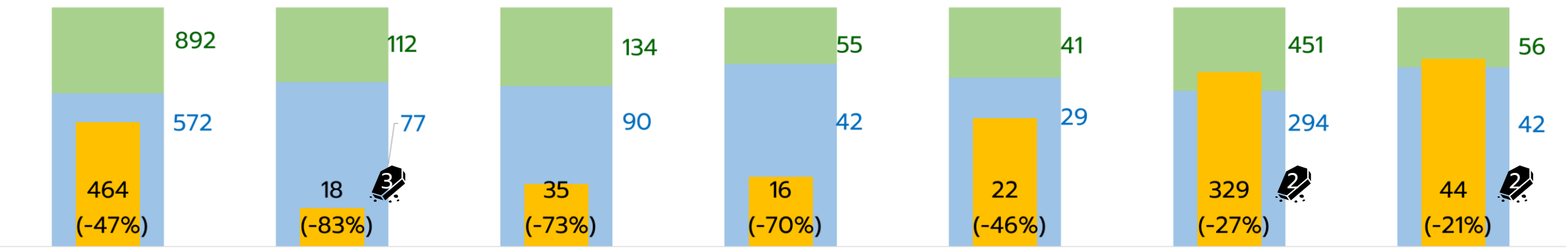
เรียงตาม อัตราการลดลงของการเสียชีวิตและบาดเจ็บ จาก มาก → น้อย

หนองบัวลำภู

464 ราย
ข้อมูล 1 ม.ค.- 1 ส.ค. 68

เสียชีวิต 7 ราย **บาดเจ็บ 457 ราย**

จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต (ราย)



หนองบัวลำภู ศรีบุญเรือง สุวรรณคูหา โนนสัง นาหวัง เมืองหนองบัวลำภู บากกลาง

เรียงตาม อัตราการลดลงของการเสียชีวิตและบาดเจ็บ จาก มาก → น้อย

ที่มา: ค่ามัธยฐานจำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนอายุ 1-18 ปี: <https://ddc.moph.go.th/dip/news.php?news=49343&deptcode=dip>
จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนอายุ 1-18 ปี: ศูนย์ข้อมูลอุบัติเหตุฯ <https://www.thairsc.com/> (ข้อมูล ณ วันที่ 1 ส.ค.2568)



ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)

เป้าหมาย : ลดลงร้อยละ 3 จากค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (2565 – 2567)

จำนวนผู้เสียชีวิตและบาดเจ็บฯ (1 ม.ค.68-1 ส.ค.68) **เปรียบเทียบ** ค่ามัธยฐาน3ปี (65-67) ช่วง Q4 (ม.ค.-ก.ย.) **รายจังหวัด**

จังหวัด	ข้อมูล ณ 1 ส.ค.68		รวม	อัตรา การบาดเจ็บ เสียชีวิต(%)	มัธยฐาน 65-67		รวม	เป้าหมาย ลด3%	ม.ค.-ก.ย. 2567		รวม	ม.ค.-ก.ย. 2566		รวม	ม.ค.-ก.ย. 2565		รวม
	บาดเจ็บ	เสียชีวิต			บาดเจ็บ	เสียชีวิต			บาดเจ็บ	เสียชีวิต		บาดเจ็บ	เสียชีวิต		บาดเจ็บ	เสียชีวิต	
นครพนม	135	5	140	-46	256	7	263	255	256	7	263	176	9	185	564	14	578
บึงกาฬ	475	9	484	-28	574	13	680	659	574	13	587	656	24	680	875	10	885
เลย	449	4	453	-44	803	15	818	793	803	15	818	790	12	802	1188	10	1198
สกลนคร	1511	11	1522	-35	2346	21	2367	2295	2346	21	2367	2165	26	2191	2393	20	2413
หนองคาย	787	4	791	-26	1077	10	1079	1046	1077	10	1087	959	5	964	1070	9	1079
หนองบัวลำภู	457	7	464	-47	829	13	892	865	829	13	842	879	13	892	998	9	1007
อุดรธานี	692	21	713	-36	898	30	1126	1092	898	30	928	1105	21	1126	2603	39	2642
เขตสุขภาพที่ 8	4506	61	4567	-33	6783	110	6892	6685	6783	109	6892	6730	110	6840	9691	111	9802

หนังสือกรมควบคุมโรค สร 0407.5/509 ลว. 22 ม.ค. 2568 เรื่องขอแก้ไขรายละเอียดแนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568 (Inspection Guideline)

$$\begin{aligned}
 &\text{อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18ปี)} \\
 &= \frac{\text{จำนวนผู้เสียชีวิตรวมกับจำนวนผู้บาดเจ็บ (1-18ปี)} - \text{จำนวนผู้เสียชีวิตรวมกับจำนวนผู้บาดเจ็บ (1-18ปี) ค่ามัธยฐาน 3 ปี (2565-2567)}}{\text{จำนวนผู้เสียชีวิตรวมกับจำนวนผู้บาดเจ็บ (1-18ปี) ค่ามัธยฐาน 3 ปี (2565-2567)}} \times 100
 \end{aligned}$$

ข้อมูล ณ วันที่ 1 ส.ค.. 2568 จาก: Thai RSC <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoizWFkZWYzNjMtMzlmNy00ZGI1LWJkNTItNGO3ZDk2MDNkMGVmliwidCI6JiBiNTRkMTRlTMjYkYktNGEYmCiOTVhLlTgzMWQ0ZTQ5MmE5NyIsImMiOiJFwfo%3D%3D>
 ค่ามัธยฐานจากกองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค <https://ddc.moph.go.th/dip/news.php?news=49343&deptcode=dip>



ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)

เป้าหมาย : **ลดลงร้อยละ 3** จากค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (2565 – 2567)

จำนวนผู้เสียชีวิตและบาดเจ็บฯ (1 ม.ค.68-1 ส.ค.68) **เปรียบเทียบ** ค่ามัธยฐาน 3 ปี (65-67) ช่วง Q4 (ม.ค.-ก.ย.) **รายอำเภอ**

อำเภอ	ข้อมูล ณ 1 ส.ค.68		รวม	อัตรา การบาดเจ็บ เสียชีวิต (%)	มัธยฐาน 65-67		รวม	เป้าหมาย ลด3%	ม.ค.-ก.ย. 2567		รวม	ม.ค.-ก.ย. 2566		รวม	ม.ค.-ก.ย. 2565		รวม		
	บาดเจ็บ	เสียชีวิต			บาดเจ็บ	เสียชีวิต			บาดเจ็บ	เสียชีวิต		บาดเจ็บ	เสียชีวิต		บาดเจ็บ	เสียชีวิต		บาดเจ็บ	เสียชีวิต
จังหวัดหนองบัวลำภู	457	7	464	-47	879	13	892	865	829	13	842	879	13	892	998	9	1007		
ไม่ระบุ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3		
เมืองหนองบัวลำภู	327	2	329	-27	448	3	451	437	494	8	502	448	3	451	411	1	412		
โนนสัง	16	0	16	-71	55	0	55	53	55	0	55	40	1	41	86	0	86		
นาแก	42	2	44	-21	54	2	56	54	54	2	56	41	2	43	131	2	133		
นาหวัง	22	0	22	-46	41	0	41	39	34	1	35	41	0	41	61	0	61		
ศรีบุญเรือง	15	3	18	-84	111	5	112	108	111	1	112	99	7	106	173	5	178		
สุวรรณคูหา	35	0	35	-74	134	0	134	129	81	1	82	210	0	210	134	0	134		



ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)

เป้าหมาย : **ลดลงร้อยละ 3** จากค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (2565 – 2567)

ปัจจัยเสี่ยง

1ม.ค.2568 – 1ส.ค.2568

การบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน จ.หนองบัวลำภู (1-18 ปี)

ที่มา: ศูนย์ข้อมูลอุบัติเหตุ <https://www.thairsc.com/> ข้อมูล ณ วันที่ 1 ส.ค. 2568



เสียชีวิต 7 ราย

ที่มา : ThaiRSC และ สสจ.หนองบัวลำภู

อ.ศรีบุญเรือง 3 ราย

- ต.เมืองใหม่(1) ต.ศรีบุญเรือง(1)
- ต.หันนางาม(1)

อ.เมืองหนองบัวลำภู 2 ราย

- ต.กุดจิก(1) ต.หัวนา(1)

อ.นากลาง 2 ราย

- ต.กุดดินจี่(1) ต.นากลาง(1)



บาดเจ็บ 457 ราย

ตำบลที่พบผู้บาดเจ็บสูงสุด

- อ.เมืองหนองบัวลำภู
- ต.หนองบัว 89 ราย
- ต.กุดจิก 32 ราย
- ต.นามะเพ็ง 23 ราย

ด้านคน



42.9% อายุ 1-14 ปี
57.1% อายุ 15-18 ปี

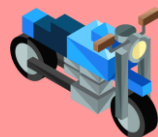


85.7% คนขับ
14.3% ผู้โดยสาร



71.4% ชาย
28.6% หญิง

ด้านพาหนะ



100.0%
รถจักรยานยนต์

ด้านสิ่งแวดล้อม



42.9%
ช่วงเวลา 14.00-17.59 น.



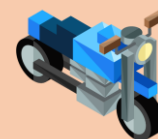
41.4% อายุ 1-14 ปี
58.6% อายุ 15-18 ปี



66.5% คนขับ
15.9% ผู้โดยสาร



57.8% ชาย
42.2% หญิง



93.4%
รถจักรยานยนต์



6.6%
รถยนต์



33.3%
ช่วงเวลา 14.00-17.59 น.



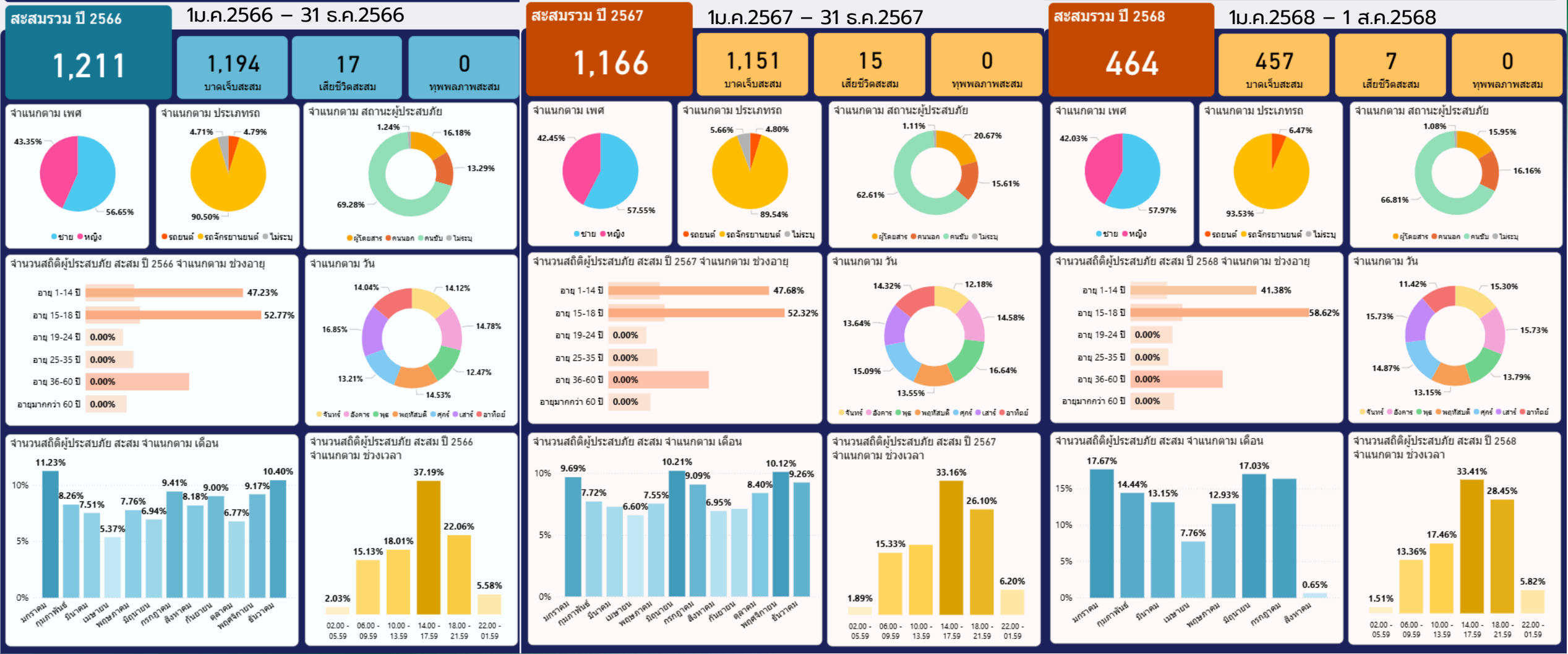
ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)

เป้าหมาย : ลดลงร้อยละ 3 จากค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (2565 - 2567)

ปัจจัยเสี่ยง

การบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน จ.หนองบัวลำภู (1-18ปี)

ที่มา: ศูนย์ข้อมูลอุบัติเหตุ <https://www.thairsc.com/> ข้อมูล ณ วันที่ 1 ส.ค. 2568





ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)

เป้าหมาย : ลดลงร้อยละ 3 จากค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (2565 – 2567)

ข้อมูลผู้เสียชีวิต

1 ม.ค.2568 – 1 ส.ค.2568

จากอุบัติเหตุทางถนน จ.หนองบัวลำภู ในกลุ่มวัยเด็กและเยาวชน

ที่มา: ที่มา RTIDC <https://rti.moph.go.th/rtidc-system/public/index.php/home> และ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู

	รายชื่อ 1	รายชื่อ 2	รายชื่อ 3	รายชื่อ 4
เพศ	ชาย	ชาย	ชาย	ชาย
อายุ	18 ปี	15 ปี	15 ปี	15 ปี
สถานที่เกิดเหตุ	ต.หนองบัวไต้ อ.ศรีบุญเรือง (ถนน อปท.)	ต.หัวนา อ.เมืองหนองบัวลำภู (ถนนทางหลวงชนบท)	ต.หันนางาม อ.ศรีบุญเรือง (ถนนทางหลวง 228)	ต.ศรีบุญเรือง อ.ศรีบุญเรือง (ถนนทางหลวงชนบท 2133)
เวลาเกิดเหตุ	25 ม.ค. 2568 16:00 น.	13 มี.ค. 2568 18:30 น.	18 เม.ย. 2568 11:30 น.	22 พ.ค. 2568 20:20 น.
ความรุนแรง	เสียชีวิตที่จุดเกิดเหตุ	เสียชีวิตที่ รพ.	เสียชีวิตที่ รพ.	เสียชีวิตที่ รพ.
ปัจจัยเสี่ยง	<p>คน: ผู้ขับขี่ ไม่ดื่มแอลกอฮอล์ไม่สวมหมวกนิรภัย ขับขี่เร็ว อาชีพเกษตรกร</p> <p>สาเหตุ: ชน/ถูชนกับรถบรรทุก</p> <p>พาหนะ: จักรยานยนต์</p> <p>สิ่งแวดล้อม: ถนน2เลน ทางโค้ง</p>	<p>คน: ผู้ขับขี่ ไม่ดื่มแอลกอฮอล์ไม่สวมหมวกนิรภัย อาชีพรับจ้าง</p> <p>สาเหตุ: ชน/ถูชนกับรถจักรยานยนต์</p> <p>พาหนะ: จักรยานยนต์</p> <p>สิ่งแวดล้อม: -</p>	<p>คน: ผู้ขับขี่ ไม่ดื่มแอลกอฮอล์ไม่สวมหมวกนิรภัย อาชีพรับจ้าง</p> <p>สาเหตุ: ชน/ถูชนกับรถเก๋ง</p> <p>พาหนะ: จักรยานยนต์</p> <p>สิ่งแวดล้อม: ถนน4เลน ไม่มีเกาะกลางถนน ทางตรง</p>	<p>คน: ผู้ขับขี่ ไม่ดื่มแอลกอฮอล์ไม่สวมหมวกนิรภัย อาชีพในปกครอง</p> <p>สาเหตุ: ชน/ถูชนกับรถจักรยานยนต์</p> <p>พาหนะ: จักรยานยนต์</p> <p>สิ่งแวดล้อม: ถนน2เลน ทางตรง</p>



ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)

เป้าหมาย : **ลดลงร้อยละ 3** จากค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (2565 – 2567)

ข้อมูลผู้เสียชีวิต

1 ม.ค.2568 – 1 ส.ค.2568

จากอุบัติเหตุทางถนน จ.หนองบัวลำภู ในกลุ่มวัยเด็กและเยาวชน

ที่มา: ที่มา RTIDC <https://rti.moph.go.th/rtidc-system/public/index.php/home> และ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู

	รายชื่อ 5	รายชื่อ 6	รายชื่อ 7
เพศ	ชาย	ชาย	ชาย
อายุ	16 ปี	18 ปี	1 ปี
สถานที่เกิดเหตุ	ต.กุดดินจี่ อ.นากลาง (ถนนทางหลวงชนบท 2097)	ต.ด่านช้าง อ.นากลาง (ถนนทางหลวง 210)	ต.กุดดินจี่ อ.นากลาง
เวลาเกิดเหตุ	26 มิ.ย. 2568 19:00 น.	26 มิ.ย. 2568 21:00 น.	28 ก.ค. 2568 15:00 น.
ความรุนแรง	-	-	-
ปัจจัยเสี่ยง	คน: ผู้ขับขี่ ไม่ดื่มแอลกอฮอล์ไม่สวมหมวกนิรภัย ขับขี่เร็ว อาชีพนักเรียน สาเหตุ: ชน/ถูกรถกับรถเก๋ง พาหนะ: จักรยานยนต์ สิ่งแวดล้อม: ถนน2เลน ทางตรง	คน: ผู้ขับขี่ ไม่ดื่มแอลกอฮอล์ไม่สวมหมวกนิรภัย อาชีพนักเรียน สาเหตุ: ชน/ถูกรถกับรถจักรยานยนต์ พาหนะ: จักรยานยนต์ สิ่งแวดล้อม: ถนน4เลน มีเกาะกลางถนนเป็นร่อง ทางตรง มีดมองเห็นไม่ชัด	คน: ผู้โดยสาร ไม่ดื่มแอลกอฮอล์ไม่สวมหมวกนิรภัย อาชีพในปกครอง สาเหตุ: - พาหนะ: จักรยานยนต์ สิ่งแวดล้อม: -



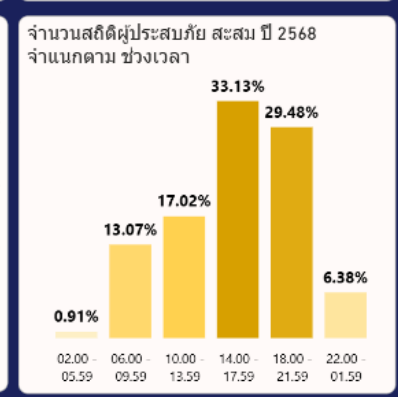
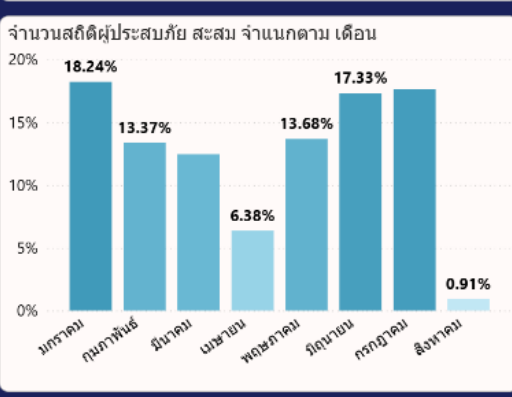
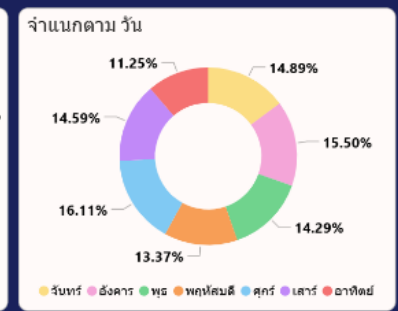
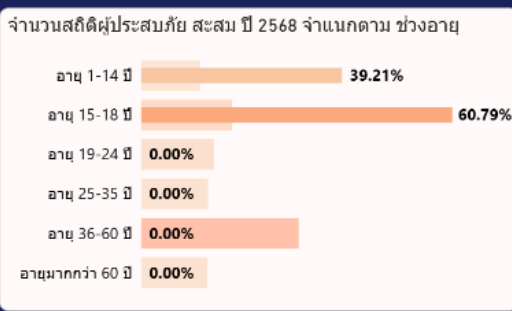
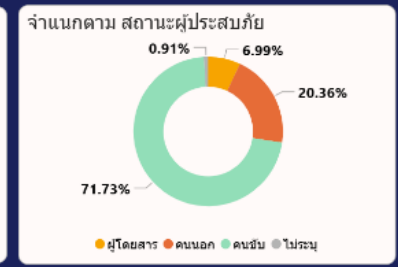
ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)

เป้าหมาย : ลดลงร้อยละ 3 จากค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (2565 – 2567)

วิเคราะห์พื้นที่เสี่ยง อ.เมืองหนองบัวลำภู จ.หนองบัวลำภู ในกลุ่มวัยเด็กและเยาวชน(1-18ปี)

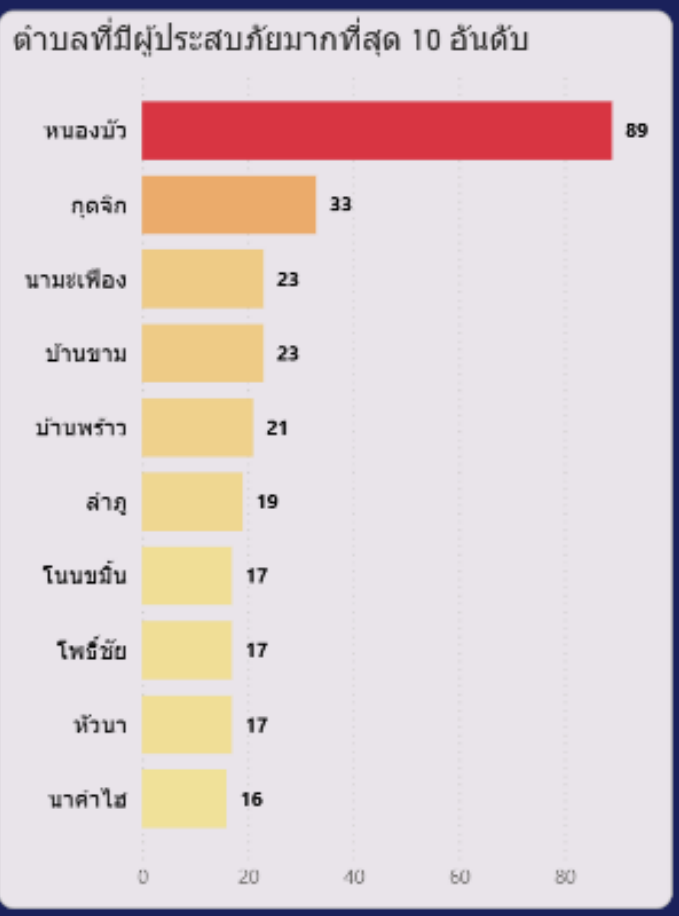
สะสมรวม ปี 2568

ที่มา ThaiRSC ณ 1 ส.ค. 2568 : <https://www.thairsc.com/>



กราฟจัดอันดับสูงสุด 10 อันดับ ปี 2568

ระดับจังหวัด ระดับอำเภอ ระดับตำบล





ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)

เป้าหมาย : ลดลงร้อยละ 3 จากค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (2565 – 2567)

วิเคราะห์พื้นที่เสี่ยง อ.นากลาง จ.หนองบัวลำภู ในกลุ่มวัยเด็กและเยาวชน(1-18ปี)

สะสมรวม ปี 2568

ที่มา ThaiRSC ณ 1 ส.ค. 2568 : <https://www.thairsc.com/>

44

42

2

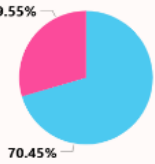
0

บาดเจ็บสะสม

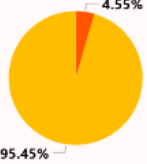
เสียชีวิตสะสม

ทุพพลภาพสะสม

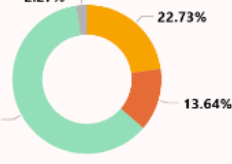
จำนวนตาม เพศ



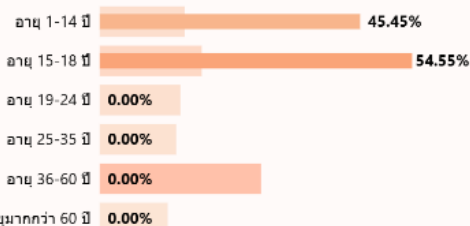
จำนวนตาม ประเภทรถ



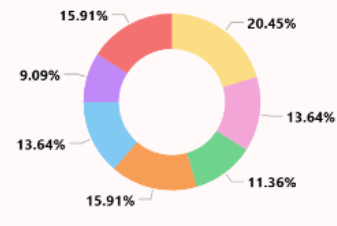
จำนวนตาม สถานะผู้ประสบภัย



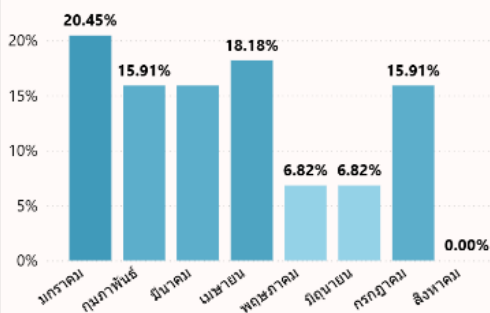
จำนวนสถิติผู้ประสบภัย สะสม ปี 2568 จำนวนตาม ช่วงอายุ



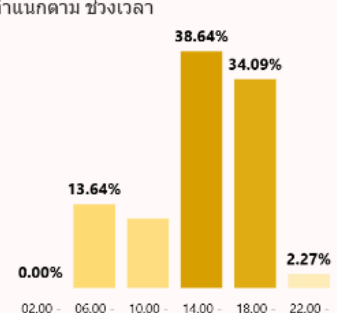
จำนวนตาม วัน



จำนวนสถิติผู้ประสบภัย สะสม จำนวนตาม เดือน



จำนวนสถิติผู้ประสบภัย สะสม ปี 2568 จำนวนตาม ช่วงเวลา



แผนที่แสดงความหนาแน่นของพิกัดผู้ประสบภัย



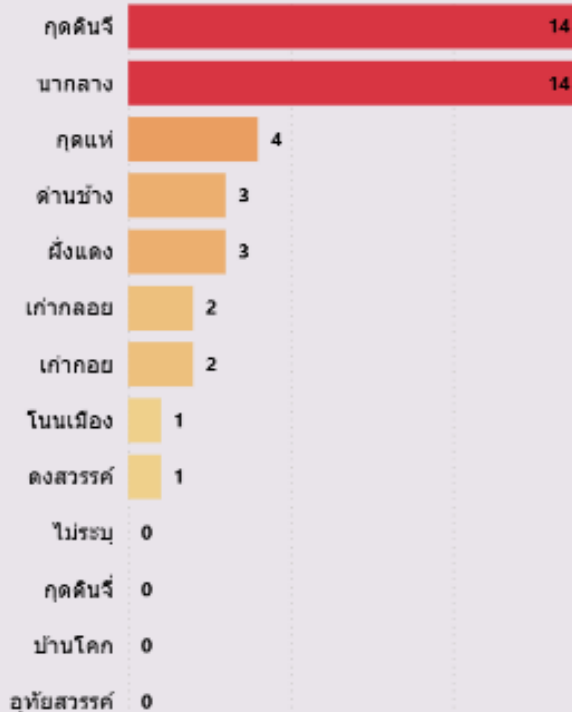
กราฟจัดอันดับสูงสุด 10 อันดับ ปี 2568

ระดับจังหวัด

ระดับอำเภอ

ระดับตำบล

ตำบลที่มีผู้ประสบภัยมากที่สุด 10 อันดับ





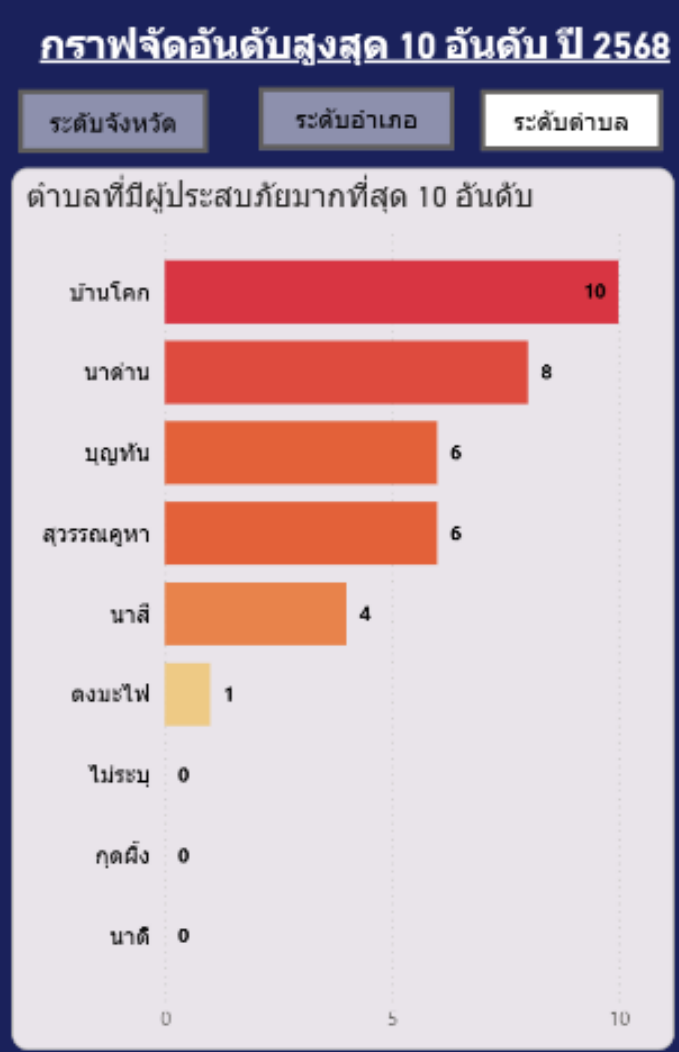
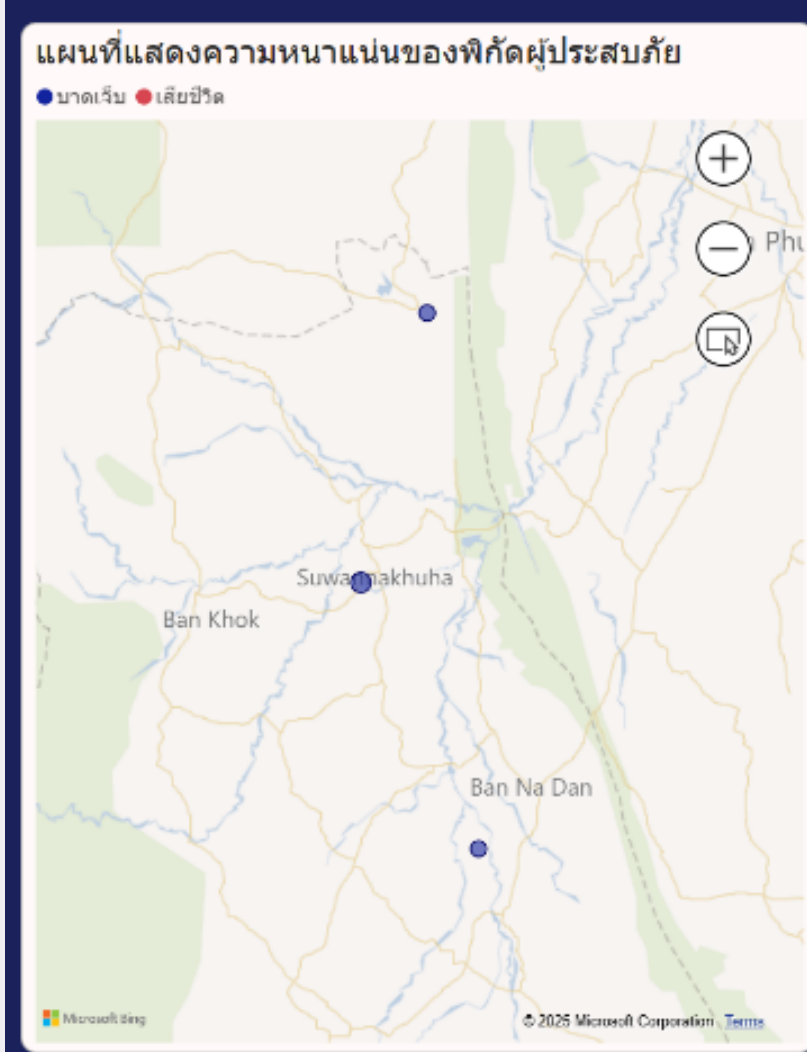
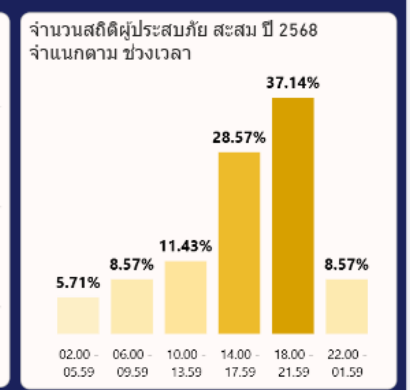
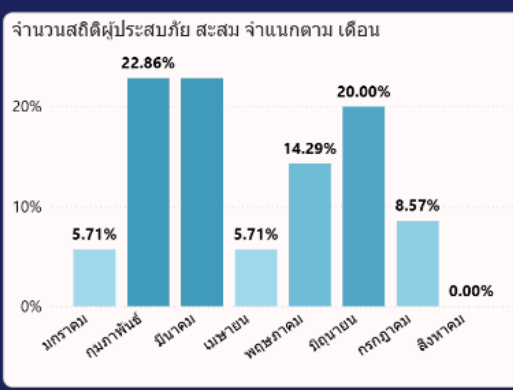
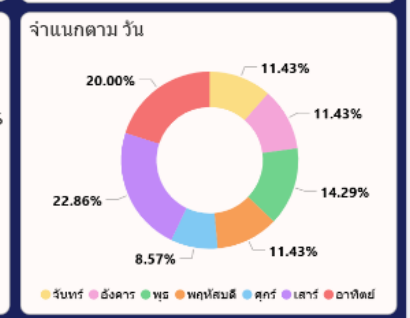
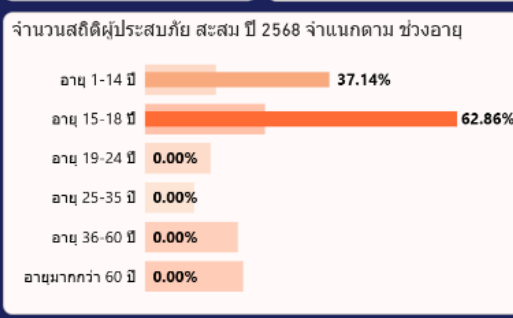
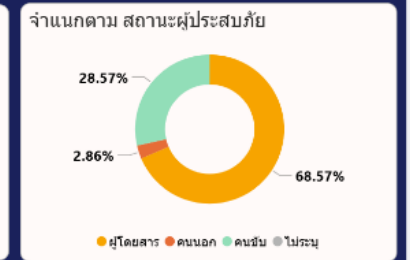
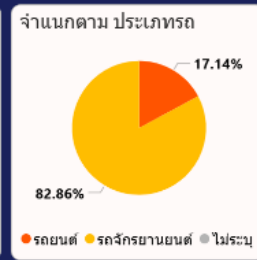
ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)

เป้าหมาย : ลดลงร้อยละ 3 จากค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (2565 – 2567)

วิเคราะห์พื้นที่เสี่ยง อ.สุวรรณคูหา จ.หนองบัวลำภู ในกลุ่มวัยเด็กและเยาวชน(1-18ปี)

ที่มา ThaiRSC ณ 1 ส.ค. 2568 : <https://www.thairsc.com/>

สะสมรวม ปี 2568





ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)

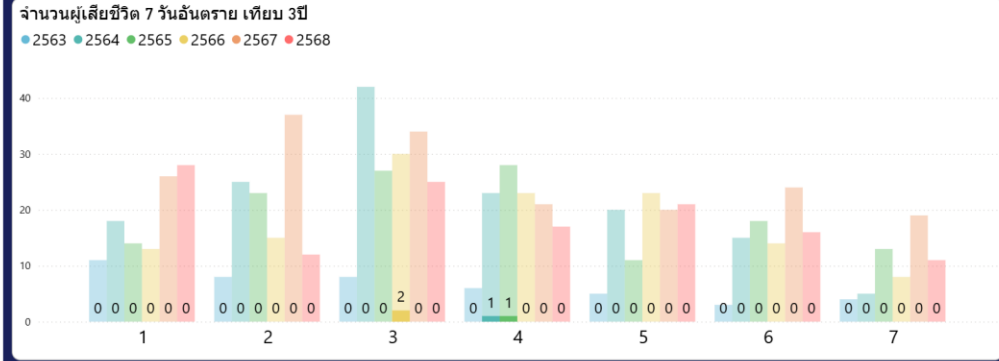
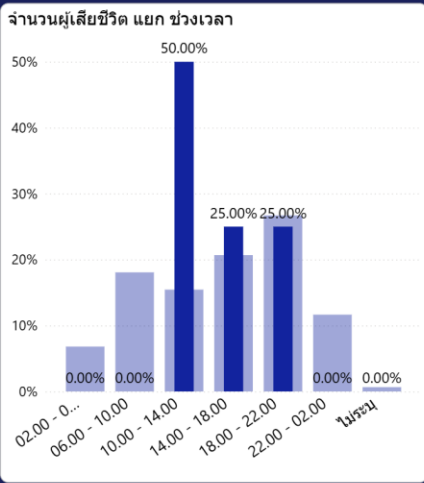
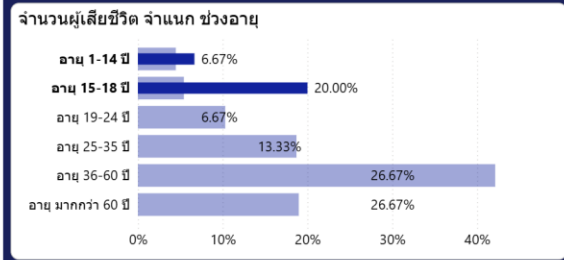
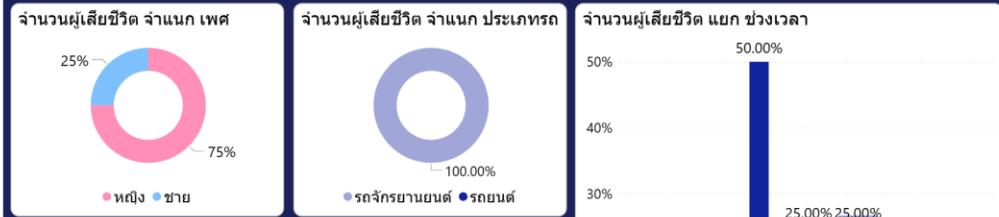
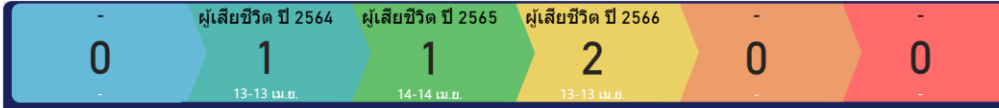
เป้าหมาย : ลดลงร้อยละ 3 จากค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (2565 – 2567)



ข้อมูลเมื่อวันที่ 2 สิงหาคม 2568

จำนวนบาดเจ็บและเสียชีวิต (1-18ปี) ในช่วงเทศกาล สงกรานต์

รายงานผู้เสียชีวิต 7 วันอันตราย เทศกาลสงกรานต์



ปี	ภาค						
All	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ						
จังหวัด	2563	2564	2565	2566	2567	2568	รวม
เลย	0	1	0	2	2	0	5
กาฬสินธุ์	0	0	2	1	1	0	4
ขอนแก่น	0	2	1	0	3	3	9
ชัยภูมิ	0	1	0	0	1	0	2
นครพนม	0	0	0	0	0	0	0
นครราชสีมา	0	1	5	2	1	2	11
บึงกาฬ	0	0	2	1	1	0	4
บุรีรัมย์	0	1	0	0	1	1	3
มหาสารคาม	1	0	0	0	1	0	2
มุกดาหาร	0	1	0	0	0	0	1
ยโสธร	0	0	0	0	0	0	0
ร้อยเอ็ด	0	1	1	1	3	0	6
ศรีสะเกษ	0	0	0	0	2	0	2
สกลนคร	0	0	0	0	0	2	2
สุรินทร์	0	0	1	1	4	0	6
หนองคาย	0	0	0	0	0	0	0
หนองบัวลำภู	0	1	1	2	0	0	4
อำนาจเจริญ	0	0	0	1	2	0	3
อุดรธานี	0	1	1	0	0	0	2
อุบลราชธานี	0	2	0	1	1	3	7
รวม	1	12	14	12	23	11	73

	2565	2566	2567	2568
เสียชีวิต	1	2	0	0
บาดเจ็บ	22	17	25	17

จำนวนบาดเจ็บและเสียชีวิต นอกช่วงเทศกาล สงกรานต์และปีใหม่

	2565	2566	2567	2568
เสียชีวิต	11	15	15	7
บาดเจ็บ	1258	1122	1064	414



ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)

เป้าหมาย : ลดลงร้อยละ 3 จากค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (2565 – 2567)

ThaiRSC
ศูนย์ข้อมูลอุบัติเหตุ เพื่อเสริมสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยทางถนน

ข้อมูลเมื่อวันที่ 2 สิงหาคม 2568

รายงานผู้เสียชีวิต เทศกาลปีใหม่

ช่วงวันที่ 27 ธันวาคม - 5 มกราคม

ผู้เสียชีวิต ปี 2567

648

ผู้เสียชีวิต ปี 2568

674

เลือกข้อมูลตามวันที่

วันที่เกิดเหตุ

วันที่รับแจ้ง

จำนวนผู้เสียชีวิต จำแนก เพศ

จำนวนผู้เสียชีวิต จำแนก ประเภท

จำนวนผู้เสียชีวิต แยก ช่วงเวลา

ช่วงเวลา	จำนวน	ร้อยละ
02.00 - 06.00	5	8.16%
06.00 - 10.00	20	20.41%
10.00 - 14.00	16	16.33%
14.00 - 18.00	18	18.37%
18.00 - 22.00	20	20.41%
22.00 - 02.00	16	16.33%
ไม่ระบุ	0	0.00%

จำนวนผู้เสียชีวิต จำแนก ช่วงอายุ

อายุ	จำนวน	ร้อยละ
อายุ 1-14 ปี	4	4.50%
อายุ 15-18 ปี	7	7.75%
อายุ 19-24 ปี	8	8.50%
อายุ 25-35 ปี	17	17.50%
อายุ 36-60 ปี	38	38.00%
อายุ มากกว่า 60 ปี	23	23.75%

จำนวนผู้เสียชีวิต 10 วันอันตราย เทียบปี

วันที่	2567	2568
วันที่ 1	2	2
วันที่ 2	4	0
วันที่ 3	2	4
วันที่ 4	1	2
วันที่ 5	4	2
วันที่ 6	2	7
วันที่ 7	4	4
วันที่ 8	0	1
วันที่ 9	2	2
วันที่ 10	1	3

ปี: All | ภาค: ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

จังหวัด	2567	2568	รวม
นครราชสีมา	0	1	1
บุรีรัมย์	2	2	4
สุรินทร์	2	1	3
ศรีสะเกษ	1	2	3
อุบลราชธานี	2	3	5
ยโสธร	0	1	1
ชัยภูมิ	3	2	5
อำนาจเจริญ	1	0	1
บึงกาฬ	2	3	5
หนองบัวลำภู	0	0	0
ขอนแก่น	0	2	2
อุดรธานี	0	1	1
เลย	0	0	0
หนองคาย	2	1	3
มหาสารคาม	1	0	1
ร้อยเอ็ด	1	0	1
กาฬสินธุ์	1	1	2
สกลนคร	2	3	5
นครพนม	2	3	5
มุกดาหาร	0	1	1
รวม	22	27	49

จำนวนบาดเจ็บและเสียชีวิต (1-18ปี) ในช่วงเทศกาล ปีใหม่

	2565	2566	2567	2568
เสียชีวิต	0	0	0	0
บาดเจ็บ	52	55	62	26

จำนวนบาดเจ็บและเสียชีวิต นอกช่วงเทศกาล สงกรานต์และปีใหม่

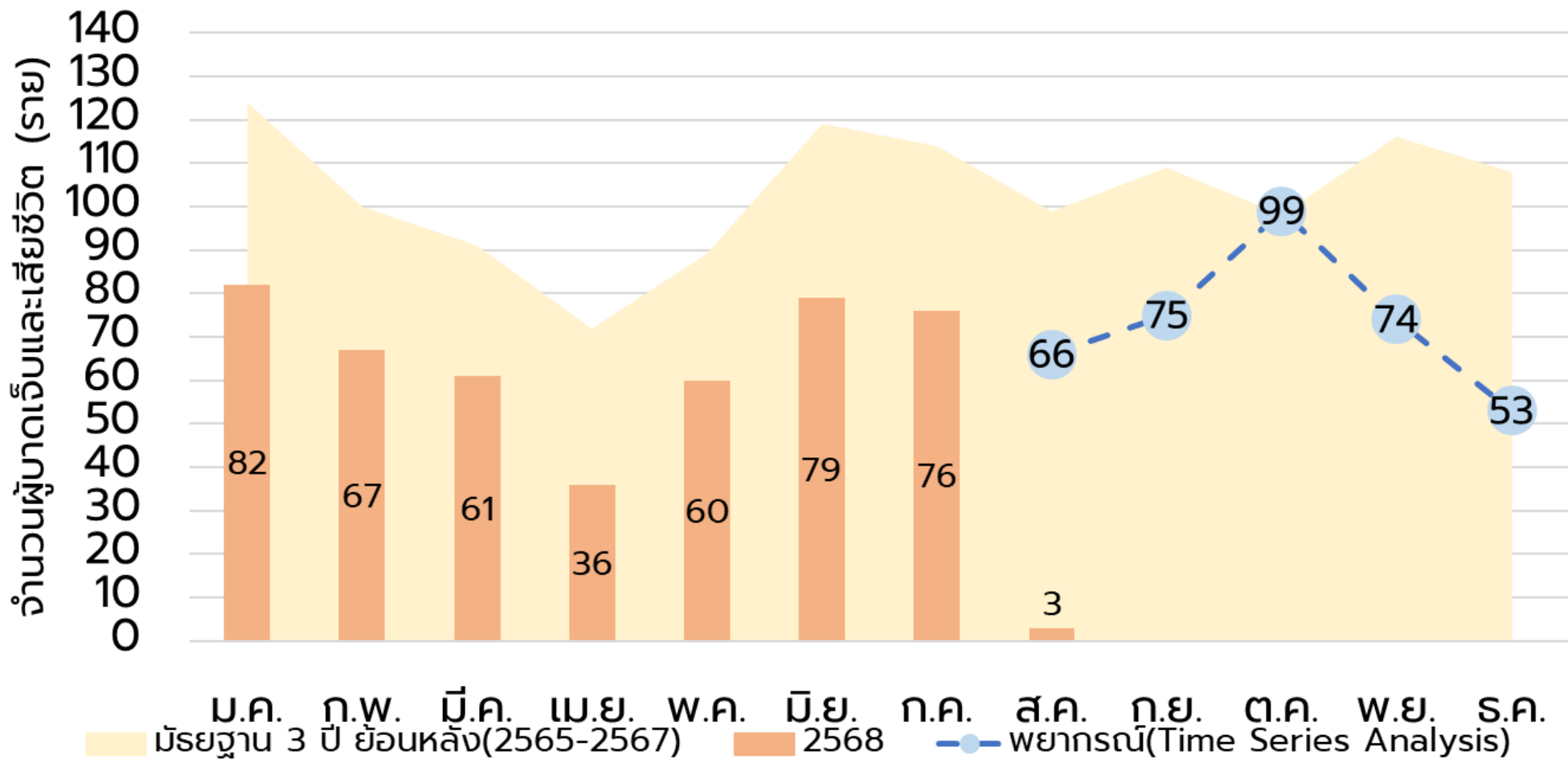
	2565	2566	2567	2568
เสียชีวิต	11	15	15	7
บาดเจ็บ	1258	1122	1064	414



ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)

เป้าหมาย : **ลดลงร้อยละ 3** จากค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (2565 – 2567)

พยากรณ์จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต (1-18ปี) จังหวัดหนองบัวลำภู



ค่าพยากรณ์

602 ราย

ม.ค.68-ก.ย.68

เป้าหมาย
ลดลง 3%
ต้องไม่เกิน

865 ราย

ม.ค.68-ก.ย.68







ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)

เป้าหมาย : ลดลงร้อยละ 3 จากค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (2565 – 2567)

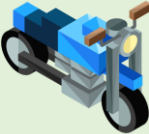



เปรียบเทียบปัจจัยเสี่ยง
ระหว่าง ทรก. รอบ1 และ รอบ2
1ม.ค.-31มี.ค.68 | 1ม.ค.-31ก.ค.68

การบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน จ.หนองบัวลำภู **ทุกกลุ่มวัย**
ที่มา: ระบบบูรณาการข้อมูลการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน (RTIDC) ข้อมูล ณ วันที่ 31 ก.ค. 2568
https://rti.moph.go.th/rtidc/public/index.php?area=8&province=48&district=999&start_date=2025-01-01&end_date=2025-07-16&page=



ด้านคน

-  **ไม่สวมหมวก**
ทรก. รอบ 1 | ทรก. รอบ2
87.3% | 90.0%
-  **ดื่มแอลกอฮอล์**
ทรก. รอบ 1 | ทรก. รอบ2
17.1% | 19.5%
-  **ไม่คาดเข็มขัด**
ทรก. รอบ 1 | ทรก. รอบ2
66.7% | 58.7%
-  **อายุ 15-19 ปี**
ทรก. รอบ 1 | ทรก. รอบ2
18.8% | 18.2%

ด้านพาหนะ

-  **รถจักรยานยนต์**
ทรก. รอบ 1 | ทรก. รอบ2
90.4% | 90.2%
-  **รถยนต์**
ทรก. รอบ 1 | ทรก. รอบ2
5.2% | 4.5%
-  **จักรยาน**
ทรก. รอบ 1 | ทรก. รอบ2
0.7% | 1.0%
-  **รถตู้**
ทรก. รอบ 1 | ทรก. รอบ2
0.5% | 0.7%

ด้านสิ่งแวดล้อม

-  **ช่วงเวลา 16.00-17.59น.**
ทรก. รอบ 1 | ทรก. รอบ2
16.8% | 17.9%
 -  **จุดเสี่ยงเกิดอุบัติเหตุซ้ำ**
3 อันดับแรก
ช่วง 6 เดือนย้อนหลัง
- 4 ครั้ง ต.หนองบัว อ.เมือง
 - 3 ครั้ง ต.เมืองใหม่ อ.ศรีบุญเรือง
 - 2 ครั้ง ต.ศรีบุญเรือง อ.ศรีบุญเรือง

เปรียบเทียบข้อมูล

1 ม.ค. 2568-31 ก.ค. 2568

ThaiRSC
เสียชีวิต 52 ราย
บาดเจ็บ 3,668 ราย
รวม 3,720 ราย
RTIDC
เสียชีวิต 37 ราย
บาดเจ็บ 4,245 ราย
รวม 4,282 ราย



จำนวนสถานศึกษาในพื้นที่ จ.หนองบัวลำภู ปีการศึกษา 2567

319 แห่ง (เฉพาะจำนวน **Hi-light** สีส้ม สถานศึกษาในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน)

สังกัด	ประเภทสถานศึกษา	เมือง หนองบัวลำภู	ศรีบุญเรือง	โนนสัง	นากลาง	สุวรรณคูหา	นาหวัง	รวม
กรมส่งเสริมการปกครอง ท้องถิ่น	สถานศึกษาในสังกัดองค์กรปกครองท้องถิ่น	50	49	33	29	35	19	215
กรมส่งเสริมการเรียนรู้	สถานศึกษาในสังกัด กศน. ประเภทสามัญ	2	1	1	1	1	1	7
สำนักงานคณะกรรมการ การศึกษาขั้นพื้นฐาน	ศูนย์การศึกษาพิเศษ	1						1
	โรงเรียน ประเภทสามัญศึกษา	74	78	58	45	39	25	319
สำนักงานคณะกรรมการ การอาชีวศึกษา	วิทยาลัยสารพัดช่าง		1					1
	วิทยาลัยเทคนิค	1						1
	อาชีวศึกษาภาคเอกชน (ทั่วไป)	3	1		2			6
สำนักงานคณะกรรมการ ส่งเสริมการศึกษาเอกชน	โรงเรียนเอกชนสามัญ (การกุศลของวัด)					1		1
	โรงเรียนเอกชนสามัญ (สามัญปกติ)	8	2	1	4	2	1	18
สำนักงานปลัดกระทรวง การอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและ นวัตกรรม		1						1
	วิทยาลัยเอกชน							
สำนักงานพระพุทธศาสนา แห่งชาติ	โรงเรียนพระปริยัติธรรม แผนกสามัญศึกษา	3		1	1	1		6
Totals		143	132	94	82	79	46	576



Backup slide



ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)

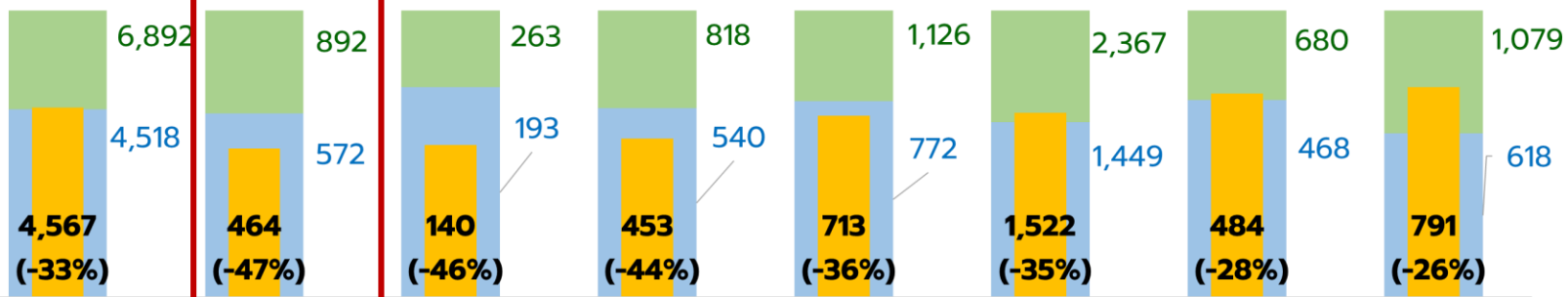
เป้าหมาย : **ลดลงร้อยละ 3** จากค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (2565 - 2567)

เขตสุขภาพที่ 8

จ.หนองบัวลำภู ผ่านเกณฑ์ **ลดลง 3%**
Q4 (ม.ค.-ก.ย.68) ต้องไม่เกิน
865 ราย (=892x97/100)

- อัตรา และ จำนวน ตายและบาดเจ็บฯ 1 ม.ค.68 - 1 ส.ค.68
- ค่ามัธยฐานย้อนหลัง 3ปี (65-67) **ตายและบาดเจ็บฯ (ราย)** ช่วง Q3 (ม.ค.-มิ.ย.)
- ค่ามัธยฐานย้อนหลัง 3ปี (65-67) **ตายและบาดเจ็บฯ (ราย)** ช่วง Q4 (ม.ค.-มิ.ย.)
- จำนวนตายรายอำเภอ (ราย)

จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต (ราย)



เขตสุขภาพที่ 8

หนองบัวลำภู นครพนม เลย อุดรธานี สกลนคร บึงกาฬ หนองคาย

เรียงตาม อัตราการลดลงของการเสียชีวิตและบาดเจ็บ จาก มาก → น้อย

หนองบัวลำภู

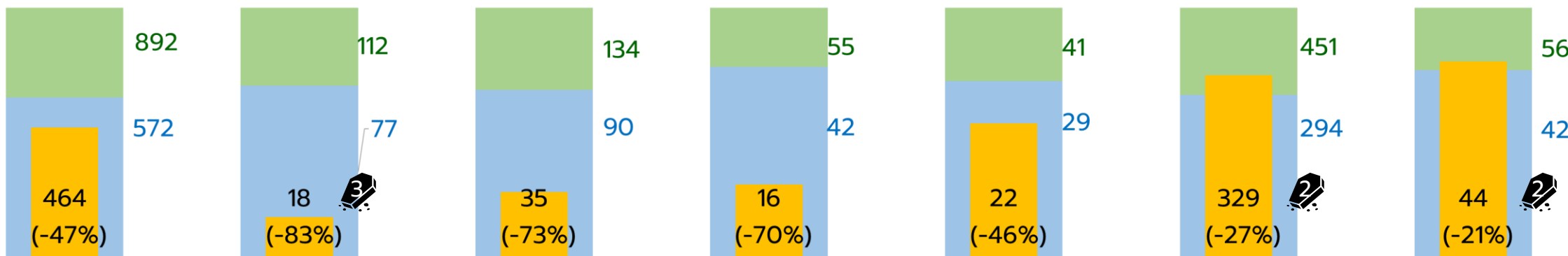
464 ราย

ข้อมูล 1 ม.ค. - 1 ส.ค. 68

เสียชีวิต 7 ราย

บาดเจ็บ 457 ราย

จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต (ราย)



หนองบัวลำภู

ศรีบุญเรือง

สุวรรณคูหา

โนนสัง

นาหว้า

เมืองหนองบัวลำภู

บากกลาง

เรียงตาม อัตราการลดลงของการเสียชีวิตและบาดเจ็บ จาก มาก → น้อย

ที่มา: ค่ามัธยฐานจำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนอายุ 1-18 ปี: <https://ddc.moph.go.th/dip/news.php?news=49343&deptcode=dip>
จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนอายุ 1-18 ปี: ศูนย์ข้อมูลอุบัติเหตุฯ <https://www.thairsc.com/> (ข้อมูล ณ วันที่ 1 ส.ค.2568)



ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)

เป้าหมาย : **ลดลงร้อยละ 3** จากค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (2565 – 2567)

จำนวนผู้เสียชีวิตและบาดเจ็บฯ (1 ม.ค.68-1 ส.ค.68) **เปรียบเทียบ** ค่ามัธยฐาน 3 ปี (65-67) ช่วง Q4 (ม.ค.-ก.ย.) **รายอำเภอ**

อำเภอ	ข้อมูล ณ 1 ส.ค.68		รวม	อัตรา การบาดเจ็บ เสียชีวิต (%)	มัธยฐาน 65-67		รวม	เป้าหมาย ลด3%	ม.ค.-ก.ย. 2567		รวม	ม.ค.-ก.ย. 2566		รวม	ม.ค.-ก.ย. 2565		รวม		
	บาดเจ็บ	เสียชีวิต			บาดเจ็บ	เสียชีวิต			บาดเจ็บ	เสียชีวิต		บาดเจ็บ	เสียชีวิต		บาดเจ็บ	เสียชีวิต		บาดเจ็บ	เสียชีวิต
จังหวัดหนองบัวลำภู	457	7	464	-47	879	13	892	865	829	13	842	879	13	892	998	9	1007		
ไม่ระบุ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3		
เมืองหนองบัวลำภู	327	2	329	-27	448	3	451	437	494	8	502	448	3	451	411	1	412		
โนนสัง	16	0	16	-71	55	0	55	53	55	0	55	40	1	41	86	0	86		
นาแก	42	2	44	-21	54	2	56	54	54	2	56	41	2	43	131	2	133		
นาหวัง	22	0	22	-46	41	0	41	39	34	1	35	41	0	41	61	0	61		
ศรีบุญเรือง	15	3	18	-84	111	5	112	108	111	1	112	99	7	106	173	5	178		
สุวรรณคูหา	35	0	35	-74	134	0	134	129	81	1	82	210	0	210	134	0	134		



ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)

เป้าหมาย : **ลดลงร้อยละ 3** จากค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (2565 – 2567)

ปัจจัยเสี่ยง

1ม.ค.2568 – 1ส.ค.2568

การบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน จ.หนองบัวลำภู (1-18 ปี)

ที่มา: ศูนย์ข้อมูลอุบัติเหตุ <https://www.thairsc.com/> ข้อมูล ณ วันที่ 1 ส.ค. 2568



เสียชีวิต 7 ราย

ที่มา : ThaiRSC และ สสจ.หนองบัวลำภู

อ.ศรีบุญเรือง 3 ราย

- ต.เมืองใหม่(1) ต.ศรีบุญเรือง(1)
- ต.หันนางาม(1)

อ.เมืองหนองบัวลำภู 2 ราย

- ต.กุดจิก(1) ต.หัวนา(1)

อ.นากลาง 2 ราย

- ต.กุดดินจี่(1) ต.นากลาง(1)



บาดเจ็บ 457 ราย

ตำบลที่พบผู้บาดเจ็บสูงสุด

- อ.เมืองหนองบัวลำภู
- ต.หนองบัว 89 ราย
- ต.กุดจิก 32 ราย
- ต.นามะเพ็ง 23 ราย

ด้านคน



42.9% อายุ 1-14 ปี
57.1% อายุ 15-18 ปี

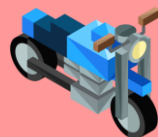


85.7% คนขับ
14.3% ผู้โดยสาร



85.7% ชาย
14.3% หญิง

ด้านพาหนะ



100.0%
รถจักรยานยนต์

ด้านสิ่งแวดล้อม



42.9%
ช่วงเวลา 14.00-17.59 น.



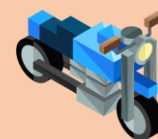
41.4% อายุ 1-14 ปี
58.6% อายุ 15-18 ปี



66.5% คนขับ
15.9% ผู้โดยสาร



57.8% ชาย
42.2% หญิง



93.4%
รถจักรยานยนต์



6.6%
รถยนต์



33.3%
ช่วงเวลา 14.00-17.59 น.



ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)

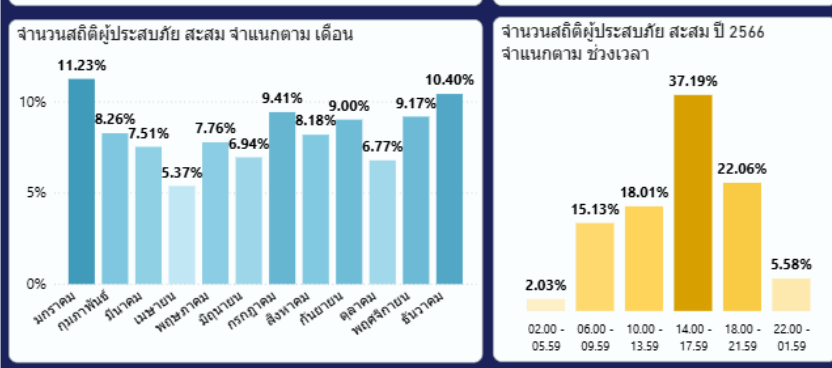
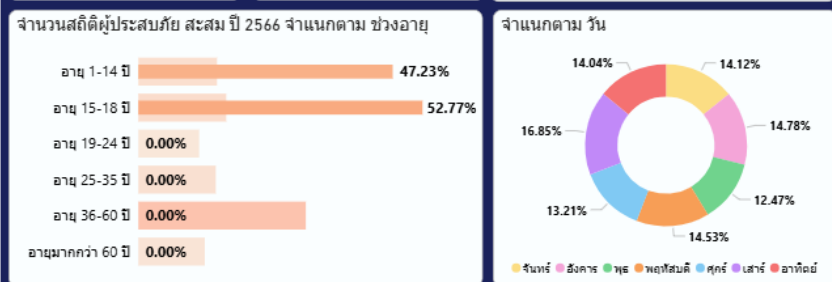
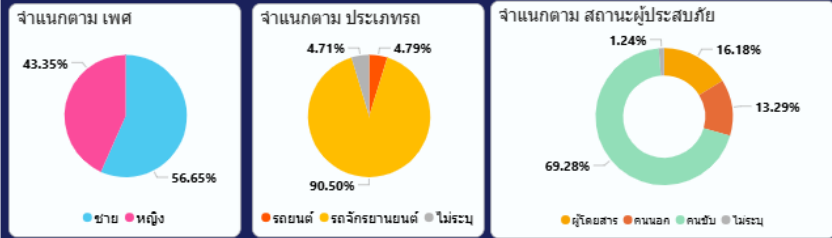
เป้าหมาย : ลดลงร้อยละ 3 จากค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (2565 - 2567)

ปัจจัยเสี่ยง

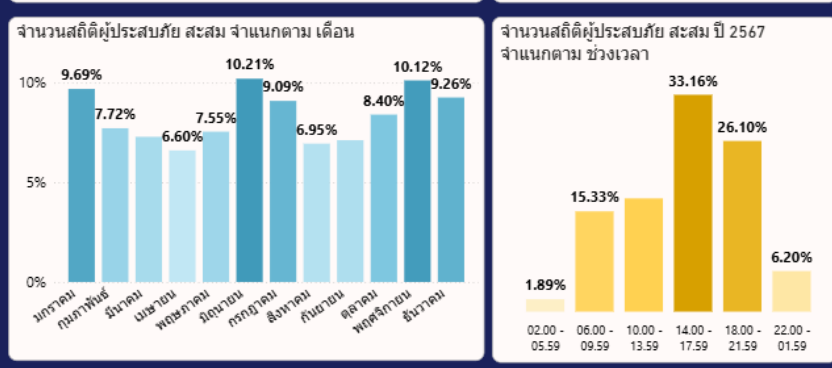
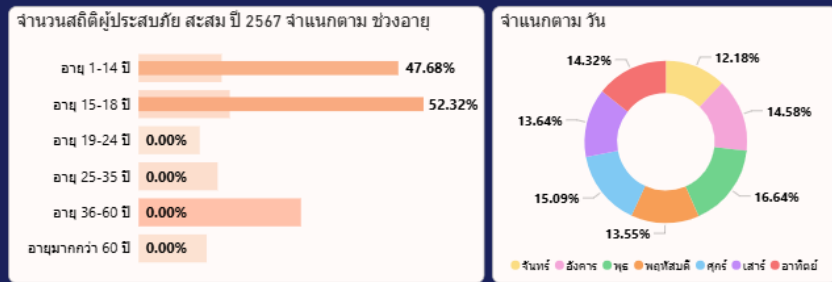
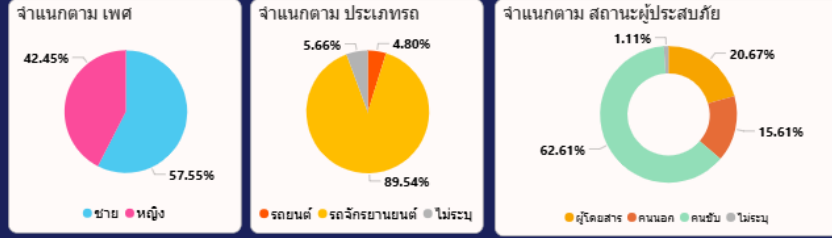
การบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน จ.หนองบัวลำภู (1-18ปี)

ที่มา: ศูนย์ข้อมูลอุบัติเหตุ <https://www.thairsc.com/> ข้อมูล ณ วันที่ 1 ส.ค. 2568

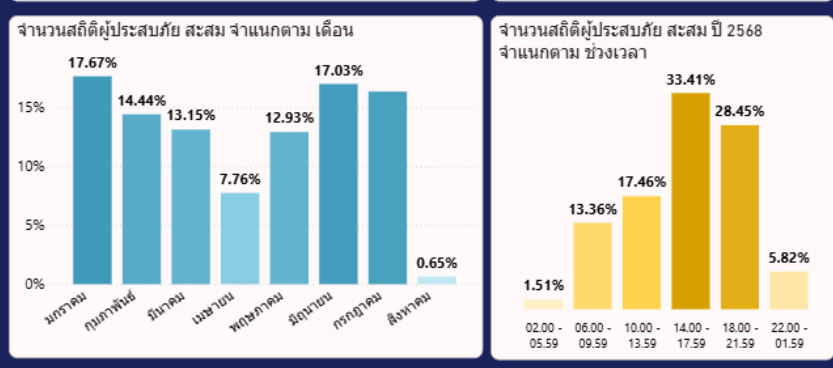
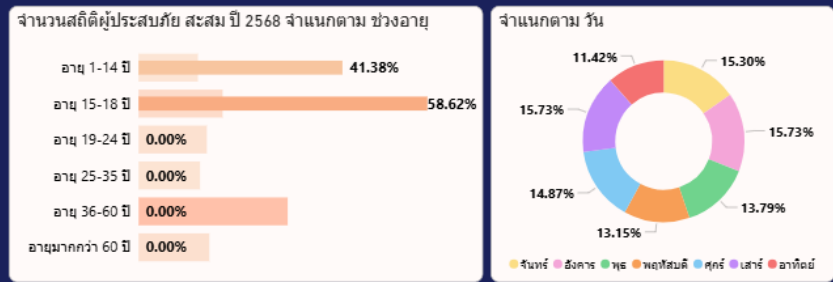
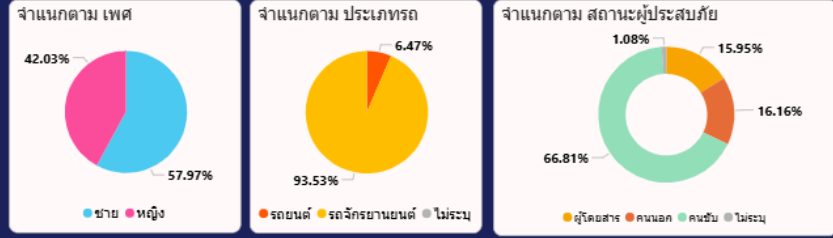
สรุปรวม ปี 2566 1ม.ค.2566 - 31 ส.ค.2566



สรุปรวม ปี 2567 1ม.ค.2567 - 31 ส.ค.2567



สรุปรวม ปี 2568 1ม.ค.2568 - 1 ส.ค.2568





ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)

เป้าหมาย : **ลดลงร้อยละ 3** จากค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (2565 – 2567)

ข้อมูลผู้เสียชีวิต

1 ม.ค.2568 – 1 ส.ค.2568

จากอุบัติเหตุทางถนน จ.หนองบัวลำภู ในกลุ่มวัยเด็กและเยาวชน

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู

	รายที่ 1	รายที่ 2	รายที่ 3	รายที่ 4
เพศ	หญิง	ชาย	ชาย	ชาย
อายุ	9 ปี	15 ปี	15 ปี	15 ปี
สถานที่เกิดเหตุ	ต.เมืองใหม่ อ.ศรีบุญเรือง ถนนศรีบุญเรือง - โนนสัง (เยื้องหน้า SW.ศรีบุญเรือง และ ป้อมบางจาก)	ต.หัวนา อ.เมืองหนองบัวลำภู ถนนระหว่างหมู่บ้าน โคมม่วย - ดอนเข็ม	ต.ด่านช้าง อ.นากลาง ถนน 210	ต.หันนางาม อ.ศรีบุญเรือง ถนน 228 (หน้าร้านพรทิพย์ พืชผล)
วันที่เกิดเหตุ	22 ก.พ.68	13 มี.ค.68	17 มี.ค.68	18 เม.ย.68
เวลา	16.50 น.	19.00 น.	15.40 น.	11.30 น.
พาหนะ	จักรยานยนต์	จักรยานยนต์	จักรยานยนต์	จักรยานยนต์
สถานะ	ผู้โดยสาร	ผู้ขับขี่	ผู้ขับขี่	ผู้ขับขี่
คู่อุปกรณ์	จักรยานยนต์ + รถบรรทุก	จักรยานยนต์+จักรยานยนต์	จักรยานยนต์+รถเก๋ง	จักรยานยนต์+รถ SUV
ความรุนแรง	เสียชีวิตภายหลัง Admit 5 วัน	เสียชีวิต ณ ER swk	เสียชีวิตภายหลัง Admit 1 วัน	เสียชีวิต ณ จุดเกิดเหตุ
ปัจจัยเสี่ยง	- ไม่สวมหมวก - ทางแยก และช่องจราจร ลดจาก 4 ช่อง เป็น 2 ช่อง	- ไม่สวมหมวก	- ไม่สวมหมวก - ฝ่าไฟแดง	- ไม่สวมหมวกนิรภัย - คู่อุปกรณ์กลับรถกระชั้นชิด



ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)
เป้าหมาย : ลดลงร้อยละ 3 จากค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (2565 – 2567)

ข้อมูลผู้เสียชีวิต
 1 ม.ค.2568 – 1 ส.ค.2568

จากอุบัติเหตุทางถนน จ.หนองบัวลำภู ในกลุ่มวัยเด็กและเยาวชน

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู

	รายที่ 5	รายที่ 6	รายที่ 7	รายที่ 8
เพศ	ชาย	ชาย	ชาย	ชาย
อายุ	15 ปี	16 ปี	18 ปี	12 ปี
สถานที่เกิดเหตุ	ต.ศรีบุญเรือง อ.ศรีบุญเรือง	ต.กุดดินจี่ อ.นากลาง กข 2097 นาคำไฮ - บ้านฝ้อ (หน้า ทต.กุดดินจี่)	ต.ด่านช้าง อ.นากลาง ถนน 210 อุดร - เลย (จุดกลับรถสะพานบ้านโป่งแค)	ต.เก่ากลอย อ.นากลาง ถนนบ้านกุดกระสือ
วันที่เกิดเหตุ	22 พ.ค. 68	26 มิ.ย.68	26 มิ.ย. 68	28 ก.ค.68
เวลา	20.20 น.	19.30 น.	21.10 น.	14.30 น.
พาหนะ	จักรยานยนต์	จักรยานยนต์	จักรยานยนต์	จักรยานยนต์
สถานะ	ผู้ขับขี่	ผู้ขับขี่	ผู้ขับขี่	ผู้ขับขี่
คู่กรณี	จักรยานยนต์+จักรยานยนต์	จักรยานยนต์ + รถเก๋ง+ กระบะ	ไม่มีคู่กรณี	จักรยานยนต์ + รถบรรทุก
ความรุนแรง	เสียชีวิตภายหลัง Admit 2 วัน	เสียชีวิต ณ จุดเกิดเหตุ	เสียชีวิต ณ จุดเกิดเหตุ	เสียชีวิต ณ จุดเกิดเหตุ
ปัจจัยเสี่ยง	- ไม่สวมหมวกนิรภัย - ไม่มีไฟส่องสว่าง	-ไม่สวมหมวกนิรภัย -ไม่มีไฟส่องสว่าง -ขับรถเร็ว	-ไม่สวมหมวกนิรภัย -ไม่มีไฟส่องสว่าง	-ไม่สวมหมวกนิรภัย -ไม่มีไฟส่องสว่าง



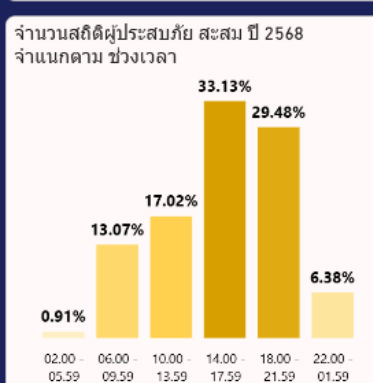
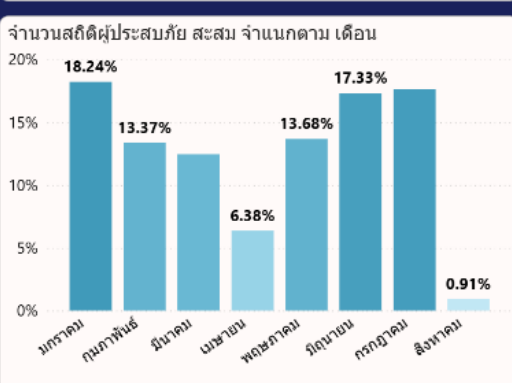
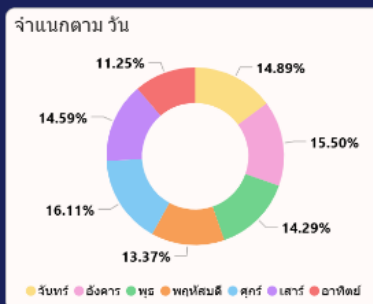
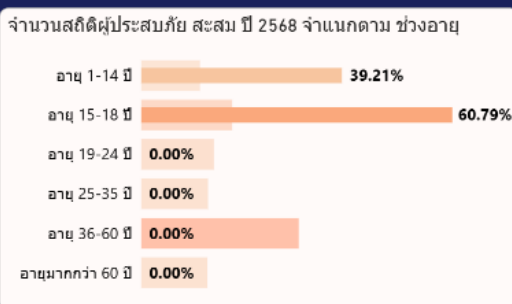
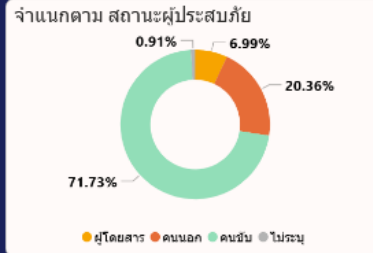
ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)

เป้าหมาย : ลดลงร้อยละ 3 จากค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (2565 – 2567)

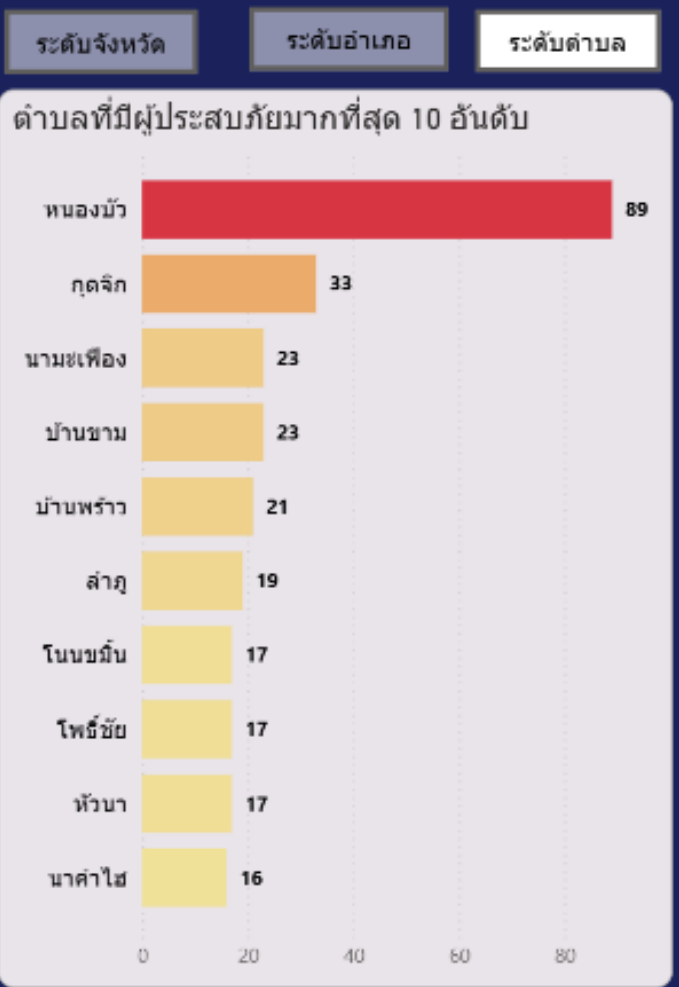
วิเคราะห์พื้นที่เสี่ยง อ.เมืองหนองบัวลำภู จ.หนองบัวลำภู ในกลุ่มวัยเด็กและเยาวชน(1-18ปี)

สะสมรวม ปี 2568

ที่มา ThaiRSC ณ 1 ส.ค. 2568 : <https://www.thairsc.com/>



กราฟจัดอันดับสูงสุด 10 อันดับ ปี 2568





ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)

เป้าหมาย : ลดลงร้อยละ 3 จากค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (2565 – 2567)

วิเคราะห์พื้นที่เสี่ยง อ.นากลาง จ.หนองบัวลำภู ในกลุ่มวัยเด็กและเยาวชน(1-18ปี)

สะสมรวม ปี 2568

ที่มา ThaiRSC ณ 1 ส.ค. 2568 : <https://www.thairsc.com/>

44

42

2

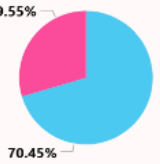
0

บาดเจ็บสะสม

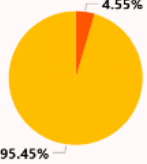
เสียชีวิตสะสม

ทุพพลภาพสะสม

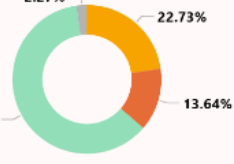
จำนวนคน เพศ



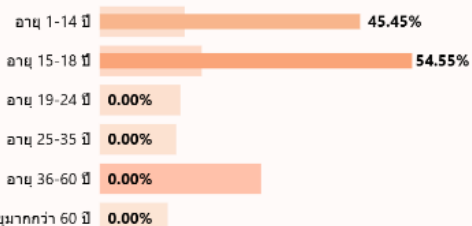
จำนวนคน ประเภทรถ



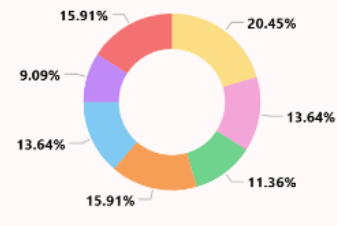
จำนวนคน สถานะผู้ประสบภัย



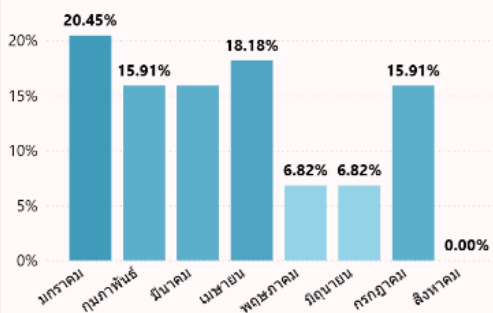
จำนวนสถิติผู้ประสบภัย สะสม ปี 2568 จำนวนคน ช่วงอายุ



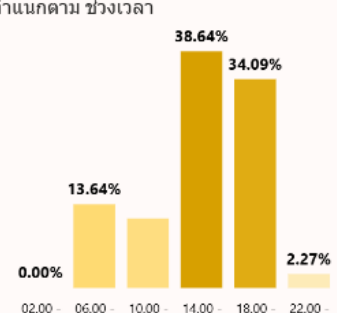
จำนวนคน วัน



จำนวนสถิติผู้ประสบภัย สะสม จำนวนคน เดือน



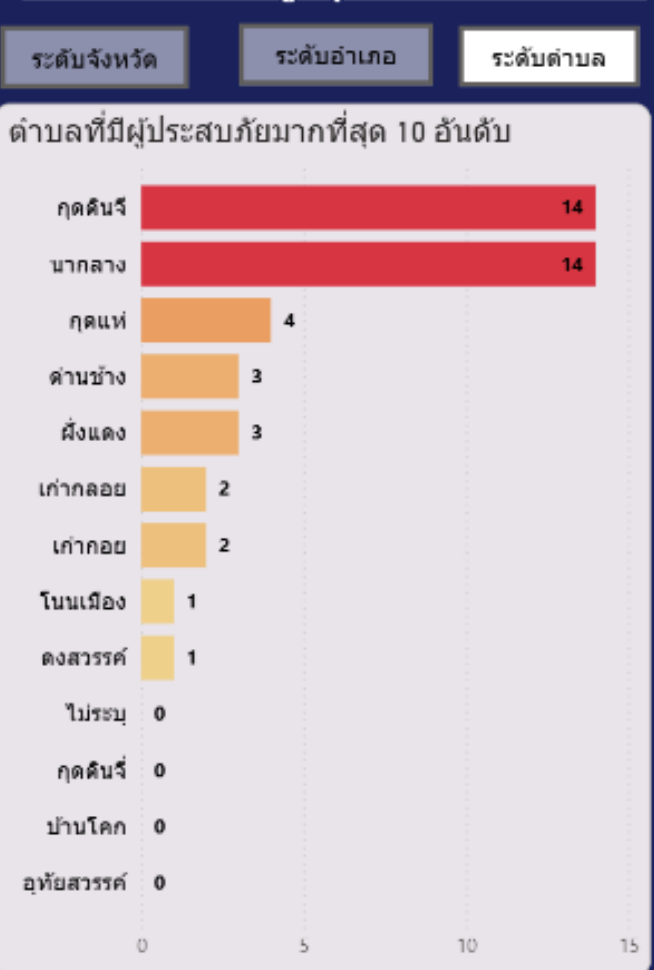
จำนวนสถิติผู้ประสบภัย สะสม ปี 2568 จำนวนคน ช่วงเวลา



แผนที่แสดงความหนาแน่นของพิกัดผู้ประสบภัย



กราฟจัดอันดับสูงสุด 10 อันดับ ปี 2568





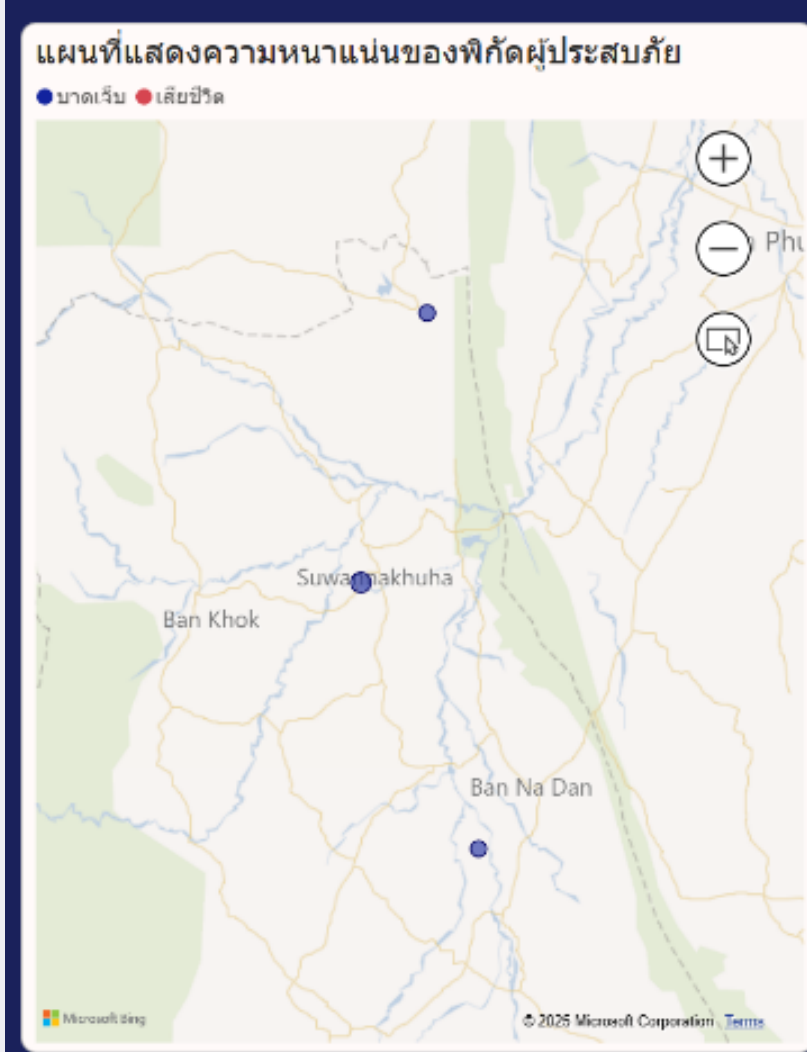
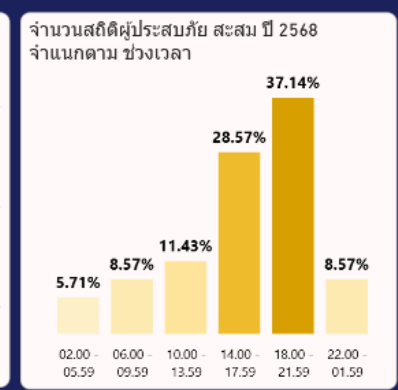
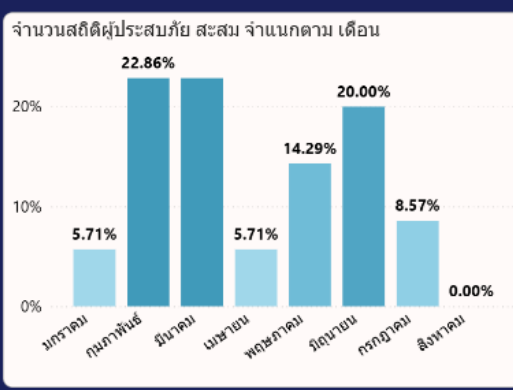
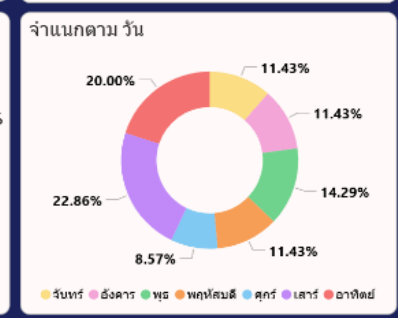
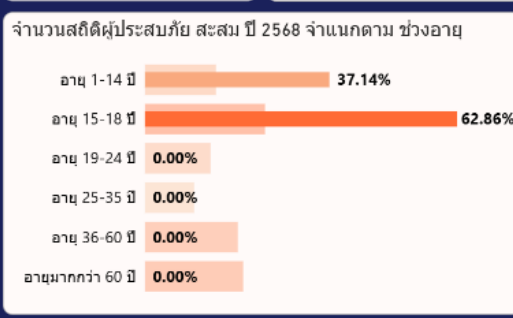
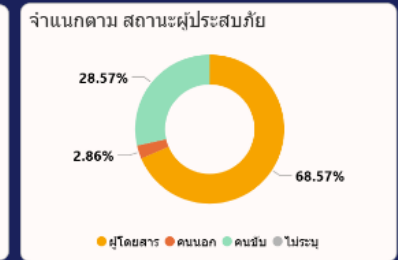
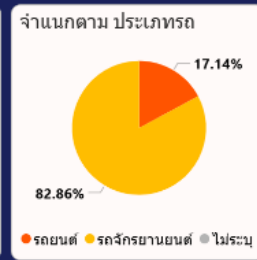
ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)

เป้าหมาย : ลดลงร้อยละ 3 จากค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (2565 – 2567)

วิเคราะห์พื้นที่เสี่ยง อ.สุวรรณคูหา จ.หนองบัวลำภู ในกลุ่มวัยเด็กและเยาวชน(1-18ปี)

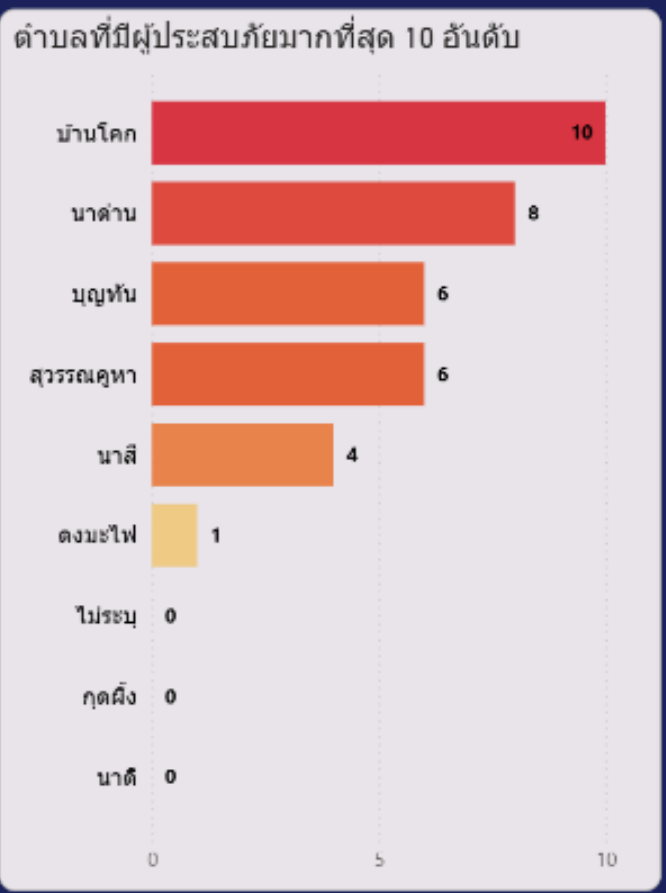
ที่มา ThaiRSC ณ 1 ส.ค. 2568 : <https://www.thairsc.com/>

สะสมรวม ปี 2568



กราฟจัดอันดับสูงสุด 10 อันดับ ปี 2568

ระดับจังหวัด ระดับอำเภอ ระดับตำบล





ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)

เป้าหมาย : ลดลงร้อยละ 3 จากค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (2565 – 2567)



ข้อมูลเมื่อวันที่ 2 สิงหาคม 2568

รายงานผู้เสียชีวิต 7 วันอันตราย เทศกาลสงกรานต์



จำนวนบาดเจ็บและเสียชีวิต (1-18ปี) ในช่วงเทศกาล สงกรานต์

	2565	2566	2567	2568
เสียชีวิต	1	2	0	0
บาดเจ็บ	22	17	25	17

จำนวนบาดเจ็บและเสียชีวิต นอกช่วงเทศกาล สงกรานต์และปีใหม่

	2565	2566	2567	2568
เสียชีวิต	11	15	15	7
บาดเจ็บ	1258	1122	1064	414



ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)

เป้าหมาย : ลดลงร้อยละ 3 จากค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (2565 – 2567)

ThaiRSC
ศูนย์ข้อมูลอุบัติเหตุ เพื่อเสริมสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยทางถนน

ข้อมูลเมื่อวันที่ 2 สิงหาคม 2568

รายงานผู้เสียชีวิต เทศกาลปีใหม่

ช่วงวันที่ 27 ธันวาคม - 5 มกราคม

ผู้เสียชีวิต ปี 2567

648

ผู้เสียชีวิต ปี 2568

674

เลือกข้อมูลตามวันที่

วันที่เกิดเหตุ

วันที่รับแจ้ง

จำนวนผู้เสียชีวิต จำแนก เพศ

จำนวนผู้เสียชีวิต จำแนก ประเภท

จำนวนผู้เสียชีวิต แยก ช่วงเวลา

ช่วงเวลา	จำนวน	ร้อยละ
02.00 - 06.00	1	8.16%
06.00 - 10.00	20	20.41%
10.00 - 14.00	16	16.33%
14.00 - 18.00	18	18.37%
18.00 - 22.00	20	20.41%
22.00 - 02.00	16	16.33%
ไม่ระบุ	0	0.00%

จำนวนผู้เสียชีวิต จำแนก ช่วงอายุ

อายุ	จำนวน	ร้อยละ
อายุ 1-14 ปี	4	4.50%
อายุ 15-18 ปี	7	7.75%
อายุ 19-24 ปี	8	8.50%
อายุ 25-35 ปี	17	17.50%
อายุ 36-60 ปี	38	38.00%
อายุ มากกว่า 60 ปี	23	23.75%

จำนวนผู้เสียชีวิต 10 วันอันตราย เทียบปี

วันที่	2567	2568
วันที่ 1	2	2
วันที่ 2	4	0
วันที่ 3	2	4
วันที่ 4	1	2
วันที่ 5	4	2
วันที่ 6	2	7
วันที่ 7	4	4
วันที่ 8	0	1
วันที่ 9	2	2
วันที่ 10	1	3

ปี: All | ภาค: ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

จังหวัด	2567	2568	รวม
นครราชสีมา	0	1	1
บุรีรัมย์	2	2	4
สุรินทร์	2	1	3
ศรีสะเกษ	1	2	3
อุบลราชธานี	2	3	5
ยโสธร	0	1	1
ชัยภูมิ	3	2	5
อำนาจเจริญ	1	0	1
บึงกาฬ	2	3	5
หนองบัวลำภู	0	0	0
ขอนแก่น	0	2	2
อุดรธานี	0	1	1
เลย	0	0	0
หนองคาย	2	1	3
มหาสารคาม	1	0	1
ร้อยเอ็ด	1	0	1
กาฬสินธุ์	1	1	2
สกลนคร	2	3	5
นครพนม	2	3	5
มุกดาหาร	0	1	1
รวม	22	27	49

จำนวนบาดเจ็บและเสียชีวิต (1-18ปี) ในช่วงเทศกาล ปีใหม่

	2565	2566	2567	2568
เสียชีวิต	0	0	0	0
บาดเจ็บ	52	55	62	26

จำนวนบาดเจ็บและเสียชีวิต นอกช่วงเทศกาล สงกรานต์และปีใหม่

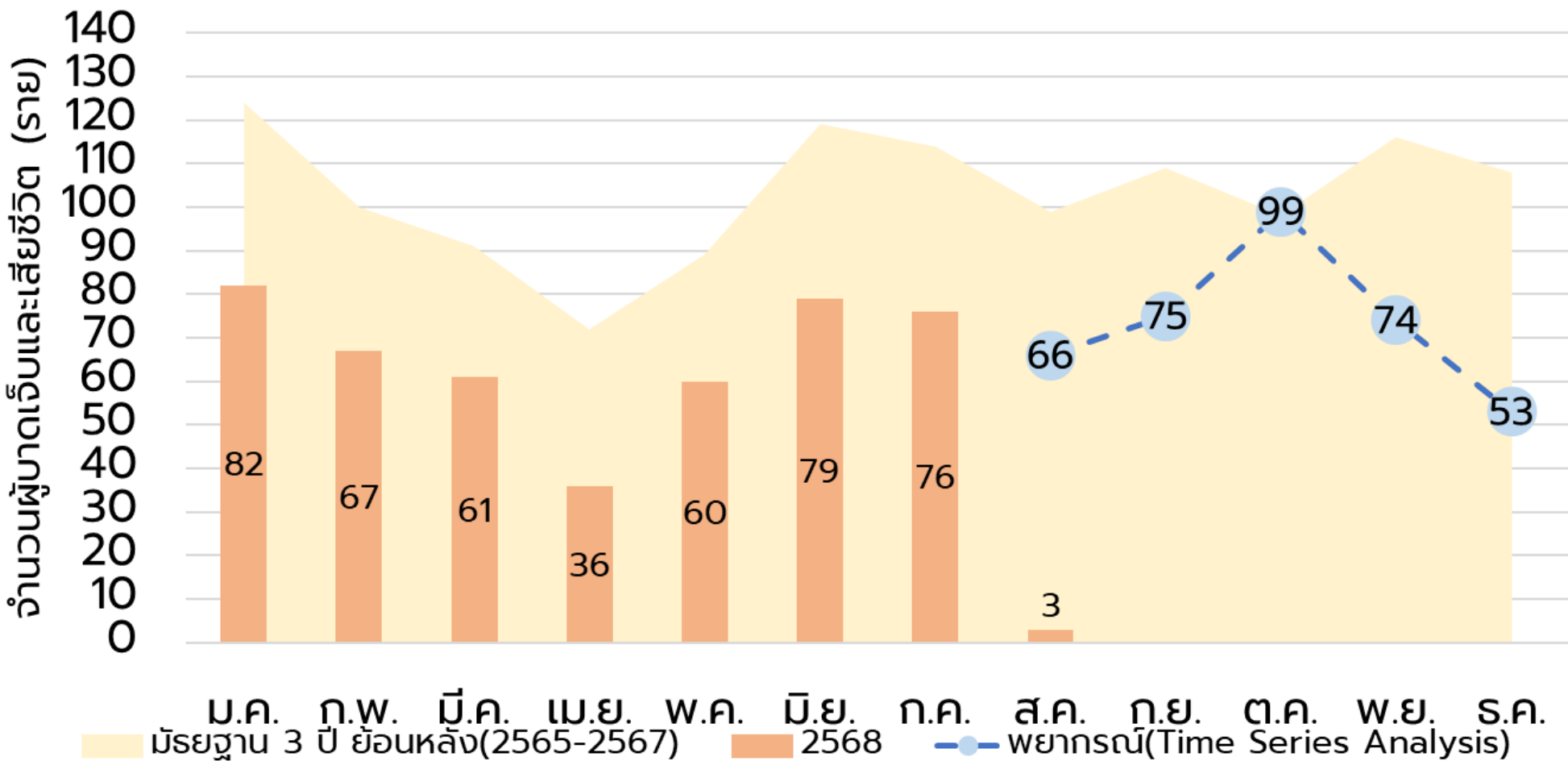
	2565	2566	2567	2568
เสียชีวิต	11	15	15	7
บาดเจ็บ	1258	1122	1064	414



ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)

เป้าหมาย : **ลดลงร้อยละ 3** จากค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (2565 – 2567)

พยากรณ์จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต (1-18ปี) จังหวัดหนองบัวลำภู



ค่าพยากรณ์
602 ราย
ม.ค.68-ก.ย.68

เป้าหมาย
ลดลง 3%
ต้องไม่เกิน

865 ราย
ม.ค.68-ก.ย.68







ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)

เป้าหมาย : ลดลงร้อยละ 3 จากค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (2565 – 2567)

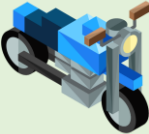



เปรียบเทียบปัจจัยเสี่ยง
ระหว่าง ทรก. รอบ1 และ รอบ2
1ม.ค.-31มี.ค.68 | 1ม.ค.-31ก.ค.68

การบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน จ.หนองบัวลำภู **ทุกกลุ่มวัย**
ที่มา: ระบบบูรณาการข้อมูลการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน (RTIDC) ข้อมูล ณ วันที่ 31 ก.ค. 2568
https://rti.moph.go.th/rtidc/public/index.php?area=8&province=48&district=999&start_date=2025-01-01&end_date=2025-07-16&page=



ด้านคน

-  **ไม่สวมหมวก**
ทรก. รอบ 1 | ทรก. รอบ2
87.3% | 90.0%
-  **ดื่มแอลกอฮอล์**
ทรก. รอบ 1 | ทรก. รอบ2
17.1% | 19.5%
-  **ไม่คาดเข็มขัด**
ทรก. รอบ 1 | ทรก. รอบ2
66.7% | 58.7%
-  **อายุ 15-19 ปี**
ทรก. รอบ 1 | ทรก. รอบ2
18.8% | 18.2%

ด้านพาหนะ

-  **รถจักรยานยนต์**
ทรก. รอบ 1 | ทรก. รอบ2
90.4% | 90.2%
-  **รถยนต์**
ทรก. รอบ 1 | ทรก. รอบ2
5.2% | 4.5%
-  **จักรยาน**
ทรก. รอบ 1 | ทรก. รอบ2
0.7% | 1.0%
-  **รถตู้**
ทรก. รอบ 1 | ทรก. รอบ2
0.5% | 0.7%

ด้านสิ่งแวดล้อม

-  **ช่วงเวลา 16.00-17.59น.**
ทรก. รอบ 1 | ทรก. รอบ2
16.8% | 17.9%
-  **จุดเสี่ยงเกิดอุบัติเหตุซ้ำ**
3 อันดับแรก
ช่วง 6 เดือนย้อนหลัง
- 4 ครั้ง ต.หนองบัว อ.เมือง
- 3 ครั้ง ต.เมืองใหม่ อ.ศรีบุญเรือง
- 2 ครั้ง ต.ศรีบุญเรือง อ.ศรีบุญเรือง

เปรียบเทียบข้อมูล

1 ม.ค. 2568-31 ก.ค. 2568

ThaiRSC
เสียชีวิต 52 ราย
บาดเจ็บ 3,668 ราย
รวม 3,720 ราย
RTIDC
เสียชีวิต 37 ราย
บาดเจ็บ 4,245 ราย
รวม 4,282 ราย



จำนวนสถานศึกษาในพื้นที่ จ.หนองบัวลำภู ปีการศึกษา 2567

319 แห่ง (เฉพาะจำนวน **Hi-light** สีส้ม สถานศึกษาในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน)

สังกัด	ประเภทสถานศึกษา	เมือง หนองบัวลำภู	ศรีบุญเรือง	โนนสัง	นากลาง	สุวรรณคูหา	นาหวัง	รวม
กรมส่งเสริมการปกครอง ท้องถิ่น	สถานศึกษาในสังกัดองค์กรปกครองท้องถิ่น	50	49	33	29	35	19	215
กรมส่งเสริมการเรียนรู้	สถานศึกษาในสังกัด กศน. ประเภทสามัญ	2	1	1	1	1	1	7
สำนักงานคณะกรรมการ การศึกษาขั้นพื้นฐาน	ศูนย์การศึกษาพิเศษ	1						1
	โรงเรียน ประเภทสามัญศึกษา	74	78	58	45	39	25	319
สำนักงานคณะกรรมการ การอาชีวศึกษา	วิทยาลัยสารพัดช่าง		1					1
	วิทยาลัยเทคนิค	1						1
	อาชีวศึกษาภาคเอกชน (ทั่วไป)	3	1		2			6
สำนักงานคณะกรรมการ ส่งเสริมการศึกษาเอกชน	โรงเรียนเอกชนสามัญ (การกุศลของวัด)					1		1
	โรงเรียนเอกชนสามัญ (สามัญปกติ)	8	2	1	4	2	1	18
สำนักงานปลัดกระทรวง การอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและ นวัตกรรม		1						1
	วิทยาลัยเอกชน							
สำนักงานพระพุทธศาสนา แห่งชาติ	โรงเรียนพระปริยัติธรรม แผนกสามัญศึกษา	3		1	1	1		6
Totals		143	132	94	82	79	46	576



Backup slide MPOX

ระดับความรู้สุขภาพของประชาชน เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำเพิ่มขึ้น (โรคฝีดาษวานร) เป้าหมาย ≥ ร้อยละ 53

สถานการณ์

สถานการณ์โรคฝีดาษวานร ประเทศไทยระหว่างปี พ.ศ. 2565 - 2567 มีรายงานผู้ป่วยทั้งหมด 867 ราย เสียชีวิต จำนวน 13 ราย เป็นเพศชาย 12 ราย เพศหญิง 1 ราย อายุเฉลี่ย 27 ปี โดยพบผู้เสียชีวิตสูงสุดที่จังหวัดชลบุรี 4 ราย รองลงมาคือ กรุงเทพมหานคร และกาฬสินธุ์ พบจังหวัดละ 2 ราย และทุกรายตรวจพบเชื้อ HIV และในปี พ.ศ. 2567 พบผู้ป่วยทั้งหมด 175 ราย เสียชีวิต จำนวน 4 ราย

สถานการณ์ ฝีดาษวานร เขตสุขภาพที่ 8 ระหว่างปี พ.ศ. 2565 - 2567 พบผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานร ทั้งหมด 9 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 0.23 ต่อประชากรแสนคน พบสูงสุดที่จังหวัดอุดรธานี จำนวน 5 ราย อัตราป่วย 0.32 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ จังหวัดนครพนม จำนวน 2 ราย อัตราป่วย 0.28 ต่อประชากรแสนคน และจังหวัดหนองคาย จำนวน 1 ราย อัตราป่วย 0.19 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ พบผู้ป่วยเป็นเพศชาย ร้อยละ 88.9 เพศหญิง ร้อยละ 11.1 โดยพบสูงสุด ในกลุ่มอายุ 20 - 24 ปี และกลุ่มอายุ 25 - 34 ปี ร้อยละ 44.4 รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 45 - 54 ปี ร้อยละ 11.1 จากการสอบสวนโรคพบว่าปัจจัยเสี่ยงที่ได้รับเชื้อที่สัมผัสจากการมีเพศสัมพันธ์และนัดเจอกันผ่าน Application Online

จังหวัดหนองบัวลำภู ไม่มีรายงานผู้ป่วย

มาตรการดำเนินงาน/แผนงาน/โครงการ

- ส่งเสริมให้หน่วยงานเครือข่ายสื่อสารความเสี่ยงเรื่องโรคฝีดาษวานรไปยังกลุ่ม MSM
- บูรณาการงานสร้างความรอบรู้เรื่องโรคฝีดาษวานรไปในกิจกรรมรณรงค์วันสำคัญต่าง ๆ ในพื้นที่
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้เรื่อง ฝีดาษวานร

ผลการดำเนินงาน

1.ระดับความรู้สุขภาพของประชาชน เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำเพิ่มขึ้น ร้อยละ 5 (โรคฝีดาษวานร) เป้าหมาย ≥ ร้อยละ 53

Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ		
ระดับความรู้สุขภาพของประชาชนเรื่องโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 5 (ฝีดาษวานร)	ร้อยละ	2566	2567	2568
			48.18 (อุบัติใหม่ปี 2567)	68.06

ที่มา : กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข 31 พฤษภาคม 2568



ที่มา : กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข 31 พฤษภาคม 2568

2. การกำกับติดตามผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568

ประเด็นกำกับติดตาม	ผลการดำเนินงาน	สถานะ
1. มีแผนงานสื่อสารความเสี่ยง/จัดทำทะเบียนเครือข่าย/สนับสนุนสื่อและการพัฒนาศักยภาพบุคลากร	มี	
2. สื่อสารข้อมูลความรู้ไม่น้อยกว่า 1 ครั้ง/เดือน (ผ่านช่องทาง/รูปแบบใดก็ได้)	มี	ดำเนินการผ่านคลินิกเพื่อน, คลินิกนภา, NGO, Mfriend 4 ครั้งต่อเดือน
3. มีกิจกรรมบูรณาการอย่างน้อย 1 ครั้ง	มี	วันเอดส์โลก

โอกาสพัฒนา/ข้อเสนอแนะ

- บุคลากรที่ผ่านการอบรมโรคฝีดาษวานร สามารถถ่ายทอดความรู้ให้แก่เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
- ขยายความรู้โรคฝีดาษวานร ผ่านเครือข่าย NGO, Mfriend, คลินิกเพื่อน, Social media
- เฝ้าระวัง และแจ้งเตือนสถานการณ์โรคฝีดาษวานร ผ่านเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

การขับเคลื่อนงานผ่าน NGO และ Mfriend

แบบรายงานการตรวจราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
โรงพยาบาลหนองบัวลำภู จังหวัดหนองบัวลำภู รอบ 2/2568 ระหว่างวันที่ 3-5 สิงหาคม 2568
ประเด็นที่ 4 คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ

ประเด็นการตรวจราชการ

ตัวชี้วัด : ระดับความรอบรู้สุขภาพของประชาชน เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำเพิ่มขึ้น (โรคเอดส์) ร้อยละ 53

1. สถานการณ์/สภาพปัญหาของพื้นที่

สถานการณ์โรคเอดส์ในประเทศไทย ระหว่างปี พ.ศ. 2565-2567 มีรายงานผู้ป่วยทั้งหมด 867 ราย เสียชีวิต จำนวน 13 ราย เป็นเพศชาย 12 ราย เพศหญิง 1 ราย อายุเฉลี่ย 27 ปี โดยพบผู้เสียชีวิตสูงสุดที่จังหวัดชลบุรี 4 ราย รองลงมาคือ กรุงเทพมหานคร และกาฬสินธุ์ พบจังหวัดละ 2 ราย และทุกรายตรวจพบเชื้อ HIV และในปี พ.ศ. 2567 พบผู้ป่วยทั้งหมด 175 ราย เสียชีวิต จำนวน 4 ราย

สถานการณ์โรคเอดส์ในเขตสุขภาพที่ 8 ระหว่างปี พ.ศ. 2565-2567 พบผู้ป่วยยืนยันโรคเอดส์ทั้งหมด 9 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 0.23 ต่อประชากรแสนคน พบสูงสุดที่จังหวัดอุดรธานี จำนวน 5 ราย อัตราป่วย 0.32 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ จังหวัดนครพนม จำนวน 2 ราย อัตราป่วย 0.28 ต่อประชากรแสนคน และจังหวัดหนองคาย จำนวน 1 ราย อัตราป่วย 0.19 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ พบผู้ป่วยเป็นเพศชาย ร้อยละ 88.9 เพศหญิง ร้อยละ 11.1 โดยพบสูงสุด ในกลุ่มอายุ 20-24 ปี และกลุ่มอายุ 25-34 ปี ร้อยละ 44.4 รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 45-54 ปี ร้อยละ 11.1 และในพื้นที่ จังหวัดหนองบัวลำภู ยังไม่พบผู้ป่วยยืนยันโรคเอดส์

2. กระบวนการดำเนินงาน

1. จัดทำสื่อให้ความรู้เรื่องโรคเอดส์สำหรับกลุ่ม MSM
2. เผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์เรื่องโรคเอดส์
3. จัดกิจกรรมให้ความรู้เรื่องโรคเอดส์ในคลินิกเพื่อน และบูรณาการไปกับกิจกรรมรณรงค์ต่างๆ เช่น วันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (วันที่ 14 กุมภาพันธ์), วันเอดส์โลก
4. ประเมินความรอบรู้สุขภาพด้านการป้องกันควบคุมโรคเอดส์ในกลุ่ม MSM

3. ผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ปีงบประมาณ			ปี 2568 (ต.ค.67-มิ.ย.68)	
		2565	2566	2567	เป้าหมาย	ผลงาน
ระดับความรอบรู้สุขภาพของประชาชน เรื่องอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำเพิ่มขึ้น (โรคเอดส์)	ร้อยละ 53	-	-	-	ร้อยละ 53	68.06 (49/72 คน)

4. แผนการพัฒนางาน

มีแผนจัดตั้งทีมให้ความรู้ และประเมินความรอบรู้สุขภาพด้านการป้องกันโรคเอดส์ในกลุ่ม MSM ที่คลินิกเพื่อน

5. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ประชาชนยังขาดความตระหนัก และยังไม่เห็นความสำคัญของโรคเอดส์

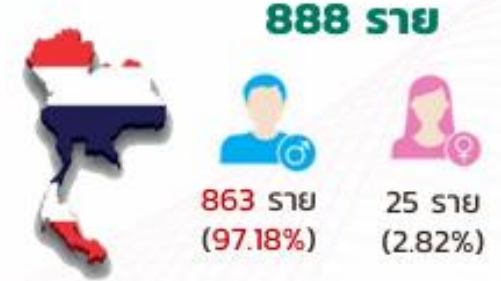
6. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง - ไม่มี

ผู้รายงาน : นางสาวศรัณยา มาลาสาย
 ตำแหน่ง/หน่วยงาน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการกลุ่มงานเวชกรรมสังคม
 โทร 083-4031495 E-mail : New.sarunya23@gmail.com
 วันที่ 1 กรกฎาคม 2568

ประเด็นที่ 4.4 อัตราความรอบรู้โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ

ระดับความรอบรู้สุขภาพของประชาชน เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำเพิ่มขึ้น (โรคฝีดาษวานร) > ร้อยละ 53

สถานการณ์โรคฝีดาษวานรประเทศไทย
(ณ 2 กรกฎาคม 2568)



กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด 30 - 39 ปี (379 ราย)
รองลงมา 40 - 49 ปี (188 ราย)

ประเด็นกำกับติดตาม	ผลการดำเนินงาน	สถานะ:
แผนงานสื่อสารความเสี่ยง/จัดทำทะเบียนเครือข่าย/สนับสนุนสื่อและการพัฒนาศักยภาพบุคลากร	มี	✓
การสื่อสารข้อมูลความรู้ไม่น้อยกว่า 1 ครั้ง/เดือน (ผ่านช่องทาง/รูปแบบใดก็ได้)	มี (4 ครั้ง/เดือน)	✓
มีกิจกรรมบูรณาการอย่างน้อย 1 ครั้ง	มี (วันออกโหล, Pride Month, Valentine Day)	✓



หนองบัวลำภู ไม่พบผู้ป่วย ✓

ระดับความรอบรู้สุขภาพ Mpox จ.หนองบัวลำภู ร้อยละ 68.06 ✓

โอกาสพัฒนา

- บุคลากรที่ผ่านการอบรม Mpox ถ่ายทอดความรู้ให้แก่เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
- ขยายความรอบรู้ Mpox ผ่านเครือข่าย NGO, Mfriend, คลินิกเพื่อน, Social media
- เฝ้าระวัง และแจ้งเตือนสถานการณ์โรค Mpox ผ่านเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู

เครือข่าย NGO, Mfriend เข้มแข็ง ยั่งยืน

ประเด็นที่ 4 คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ

ตัวชี้วัด : ระดับความรอบรู้สุขภาพของประชาชน เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำเพิ่มขึ้น (โรคฝีดาษวานร) **ร้อยละ 53**

ผลงาน ปี 2568 เป้าหมาย อ.เมือง 72 ราย จำนวนประชาชนที่มีคะแนน HL ระดับพอเพียงขึ้นไป = 49 ราย คิดเป็นร้อยละ 68.0

กระบวนการดำเนินงาน

1. จัดทำสื่อให้ความรู้เรื่องโรคฝีดาษวานร สำหรับกลุ่ม MSM
2. เผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์เรื่องโรคฝีดาษวานร
3. จัดกิจกรรมให้ความรู้เรื่องโรคฝีดาษวานรในคลินิก เพื่อน และบูรณาการไปกับกิจกรรมรณรงค์ต่างๆ เช่น วันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (วันที่ 14 กุมภาพันธ์), วันเอ็ดส์โลก
4. ประเมินความรอบรู้สุขภาพด้านการป้องกันควบคุมโรคฝีดาษวานรในกลุ่ม MSM

The infographic is divided into several sections:

- การรักษา (Treatment):** Lists symptoms and treatment options.
- ข้อปฏิบัติ (Prevention):** Provides guidelines on how to avoid infection, such as avoiding contact with infected individuals and animals.
- โรคฝีดาษวานร (Monkeypox Virus):** Includes a map showing the virus's spread and the acronym 'MPOX VIRUS'.
- อาการ (Symptoms):** Describes the typical signs and duration of the illness.
- การติดต่อ (Transmission):** Explains how the virus is spread between people and animals.
- วิธีป้องกันตนเองจากโรคฝีดาษวานร (Prevention):** Offers practical advice on staying safe, including wearing masks and avoiding high-risk activities.

จดหมายข่าว ประชาสัมพันธ์

14 กุมภาพันธ์ 2568

ณ สถานชกพรหมเส็งสินธุ์ โรงพยาบาลหนองบัวลำภู อ.หนองบัว อ.เมืองหนองบัวลำภู อ.หนองบัวลำภู 39000

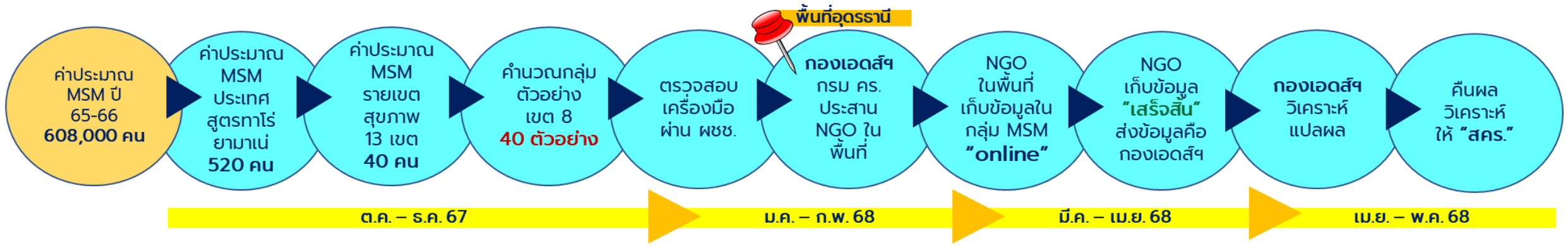
ภาพข่าวที่พิมพ์โดย ศ.19 กรมทางหลวงกม. 40+030

วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2568 วันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ชมรมเภสัชกร ชนสูงศึกษา โรงพยาบาลหนองบัวลำภู และศูนย์ศึกษาชุมชน จัดกิจกรรมให้ความรู้เรื่องโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (โรคฝีดาษวานร) ในกลุ่มนักเรียนโรงเรียนหนองบัวพิทยาคาร

กรมป้องกันและควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิต ได้จัดทำสื่อให้ความรู้เกี่ยวกับโรคฝีดาษวานร

ที่มา : กลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพ.หนองบัวลำภู ณ.ม.ย.68

แนวทางการจัดเก็บข้อมูลผ่านเครือข่าย NGO โดย กองโรคเอดส์ฯ กรมควบคุมโรค



แนวทางการรวบรวมข้อมูลเพื่อจัดทำ Baseline data Health Literacy เขตสุขภาพที่ 8 โดย สคร.8 อุตรดิตถ์

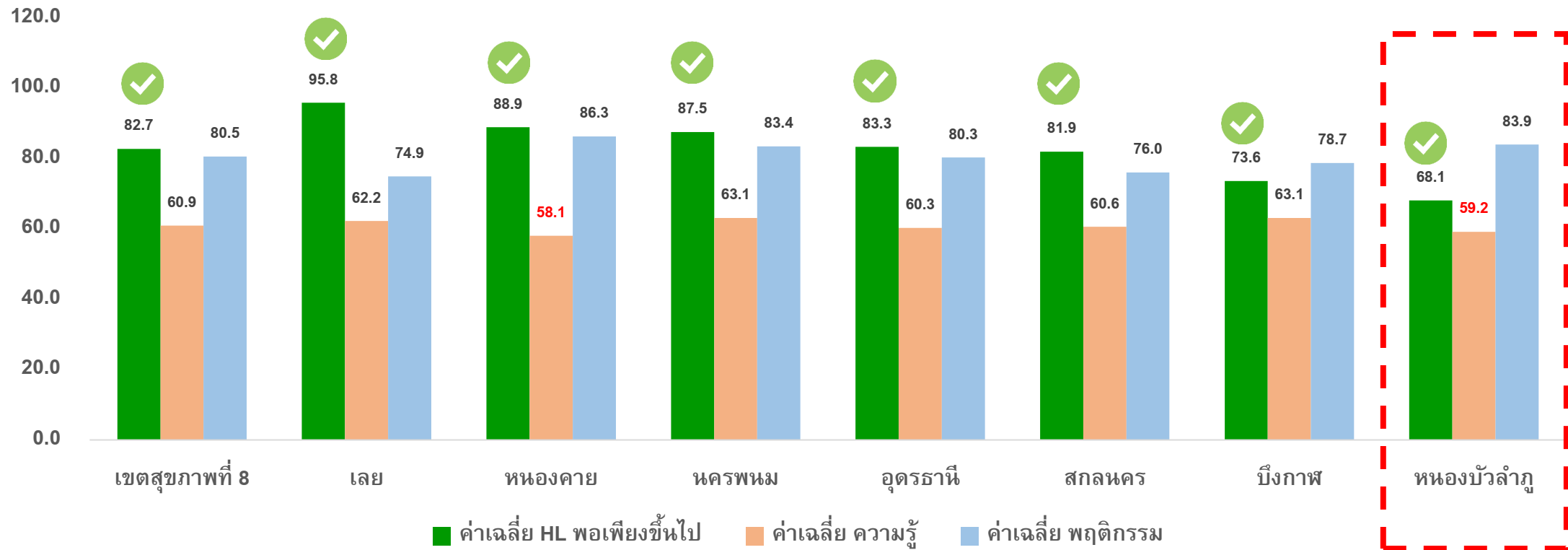


 **กลุ่มเป้าหมาย**
กลุ่ม MSM (ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย)



ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่มีคะแนนความรอบรู้สุขภาพ เรื่อง โรคฝีดาษวานร **ระดับพอเพียงขึ้นไป ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 53**

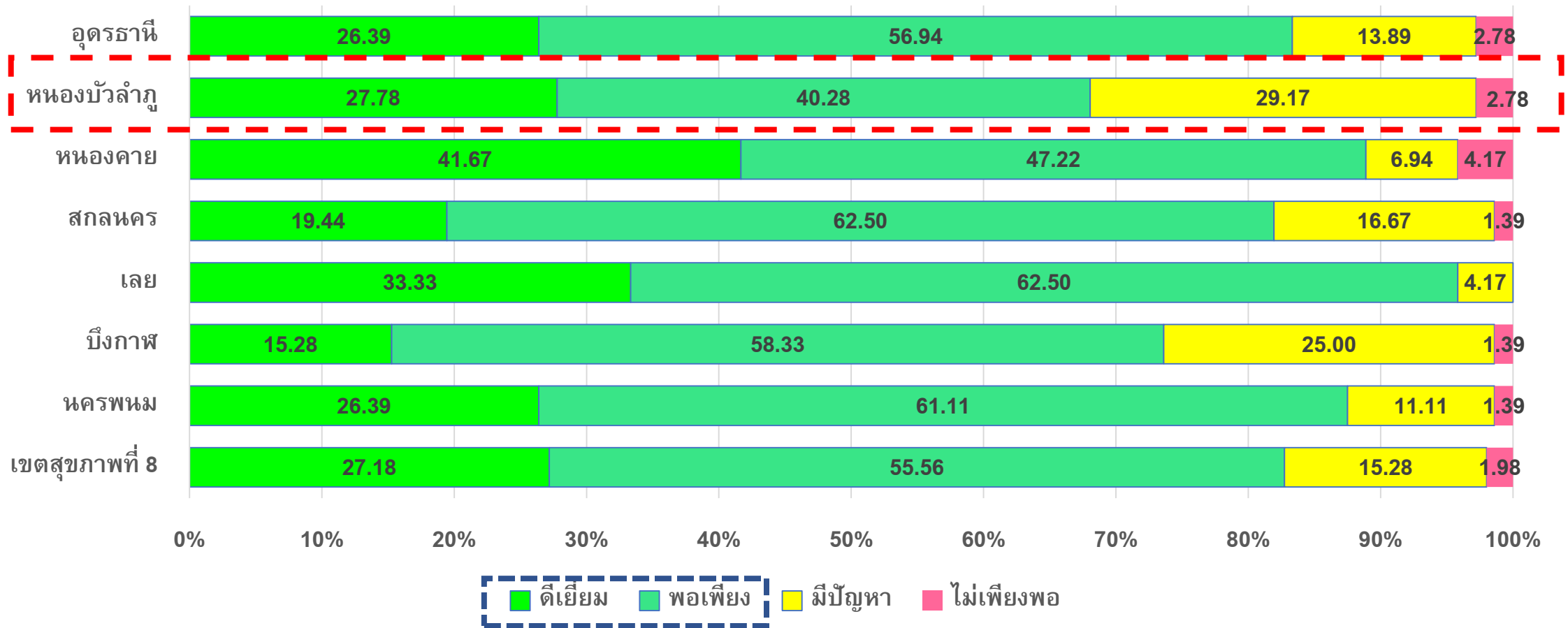
ค่าเฉลี่ยความรอบรู้ด้านสุขภาพ ความรู้ และพฤติกรรมป้องกันโรค Mpox (n=504)





ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่มีคะแนนความรอบรู้สุขภาพ เรื่อง โรคฝีดาษวานร ระดับพอเพียงขึ้นไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ 53

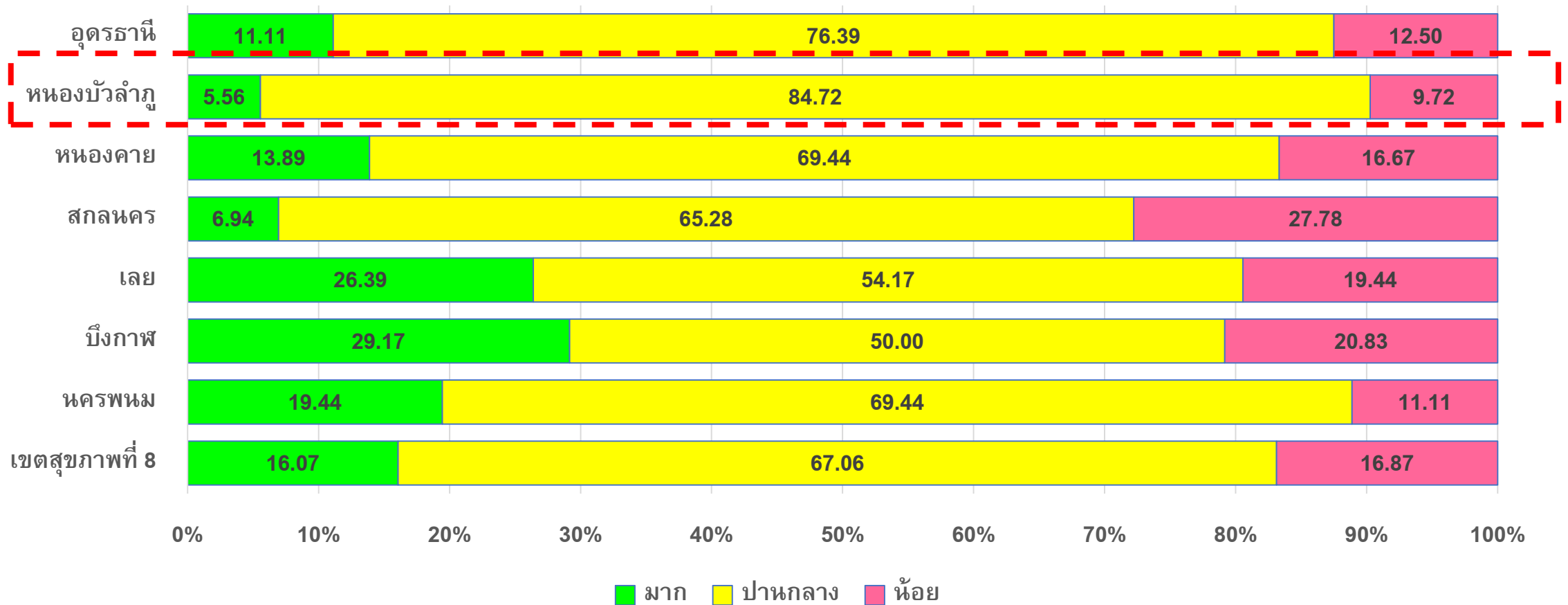
ค่าเฉลี่ยความรอบรู้ด้านสุขภาพ แยกตามระดับ (n=504)





ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่มีคะแนนความรอบรู้สุขภาพ เรื่อง โรคฝีดาษวานร ระดับพอเพียงขึ้นไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ 53

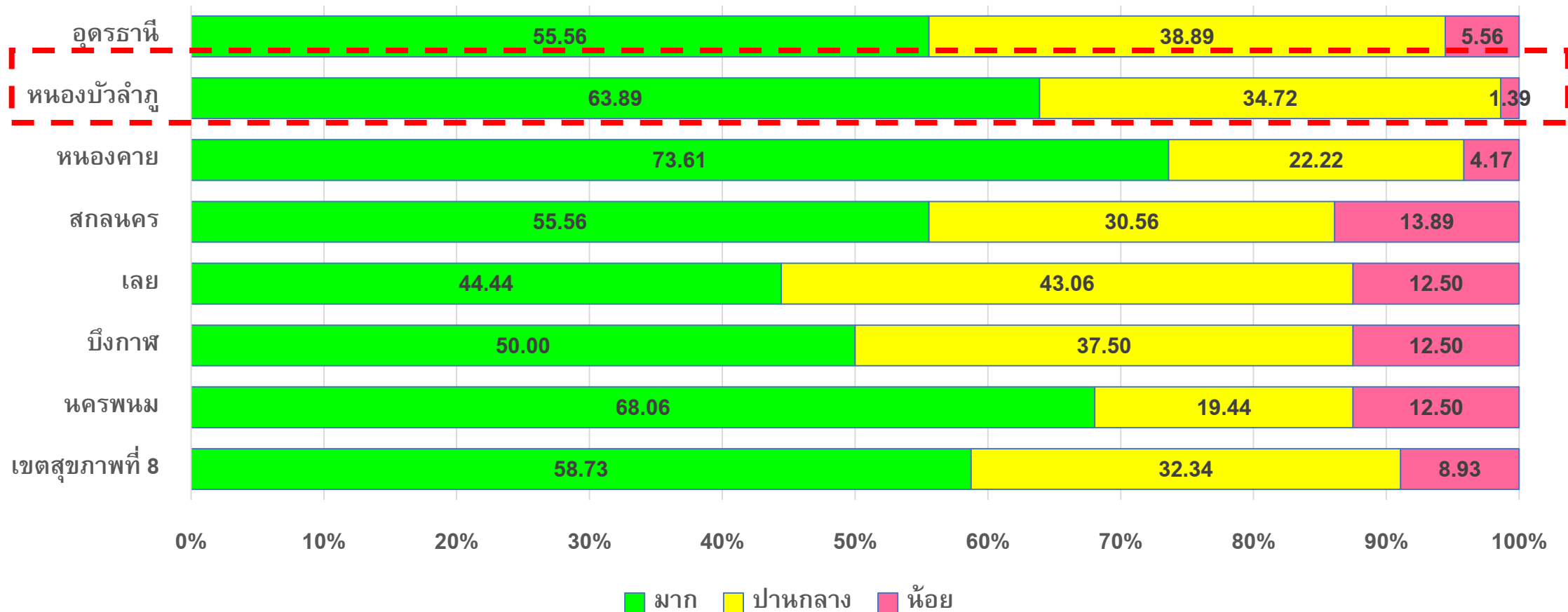
ค่าเฉลี่ยความรู้ แยกตามระดับ (n=504)





ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่มีคะแนนความรอบรู้สุขภาพ เรื่อง โรคฝีดาษวานร ระดับพอเพียงขึ้นไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ 53

ค่าเฉลี่ยพฤติกรรมสุขภาพ แยกตามระดับ (n=504)



		หนองบัวลำภู		
		จำนวน		
เกณฑ์วัดระดับ				
ความรอบรู้				
ดีเยี่ยม	90-100	20	27.78	68.06
พอเพียง	75-89.9	29	40.28	
มีปัญหา	60-74.9	21	29.17	
ไม่พอเพียง	0-59.9	2	2.78	
		72		

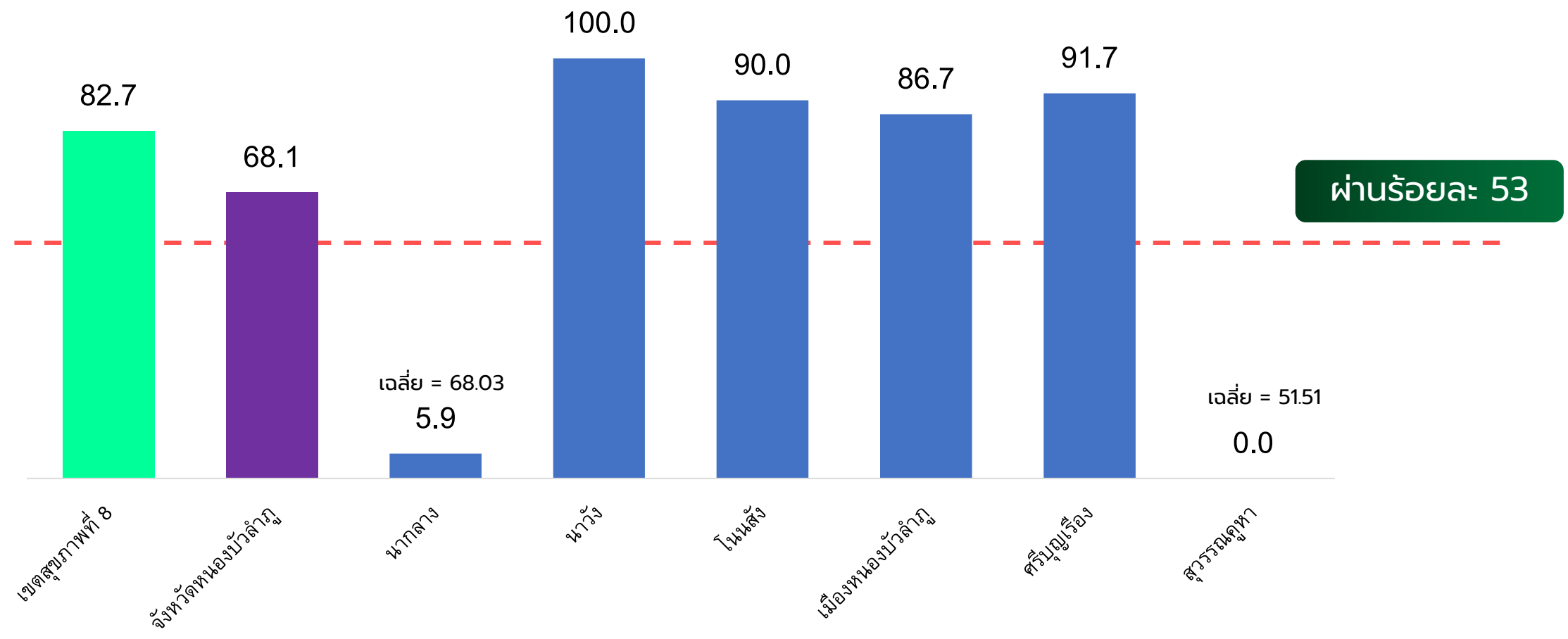
		หนองบัวลำภู	
		จำนวน	
ความรู้			59.2
มาก	80-100	4	5.56
ปานกลาง	60.01-79.9	61	84.72
น้อย	0-60	7	9.72
		72	

		จำนวน	
พฤติกรรม	ค่าเฉลี่ย		83.9
มาก	80-100	46	63.89
ปานกลาง	60.01-79.9	25	34.72
น้อย	0-60	1	1.39
			0.00
		72	

อำเภอที่คัดเลือก	จำนวนทั้งหมด	พอเพียงขึ้นไป	ร้อยละ
เขตสุขภาพที่ 8			82.7
จังหวัดหนองบัวลำภู	72	49	68.1
ทกกลาง	17	1	5.9
ทวัง	15	15	100.0
โพนสัง	10	9	90.0
เมืองหนองบัวลำภู	15	13	86.7
ศรีบุญเรือง	12	11	91.7
สุวรรณคูหา	2	0	0.0



ระดับ Health Literacy ในการป้องกันโรค Mpox ระดับพอเพียงขึ้นไป แยกรายอำเภอ (72 ตัวอย่าง)



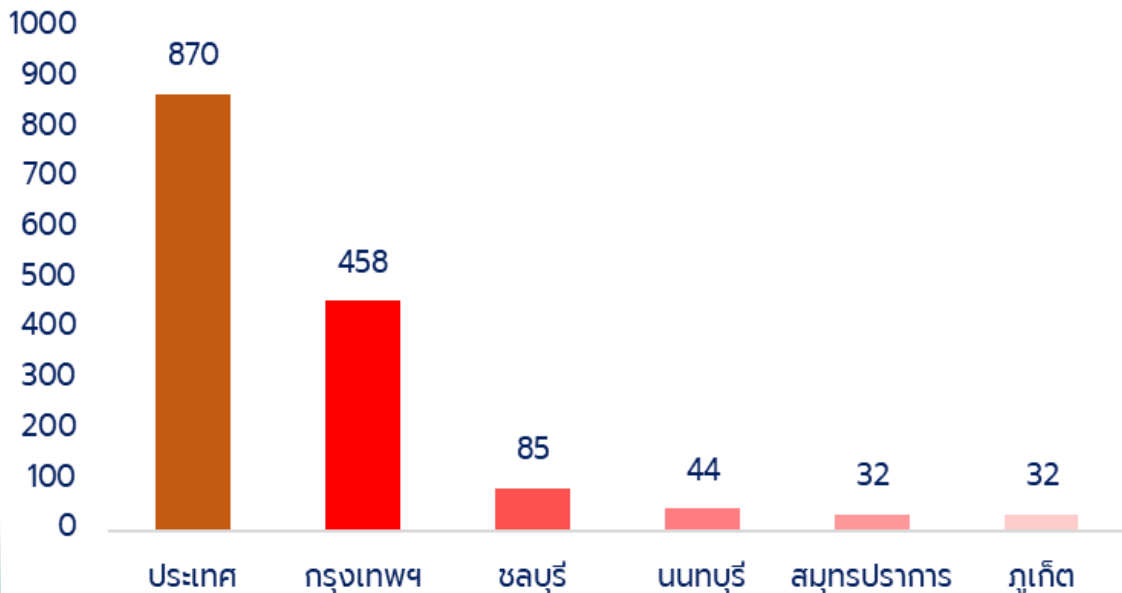
จำนวน 189 ตัวอย่าง ข้อมูลทั้งหมด
ค่าเฉลี่ย HL ยังไม่แยกระดับ ร้อยละ 79.65

	จำนวนที่สำรวจ	HL	KL	BHV
เมืองหนองบัวลำภู	49	79.81	99.59	80.65
ศรีบุญเรือง	37	84.03	89.19	86.59
หนอง	34	92.99	91.76	92.24
สุวรรณคูหา	7	57.58	91.43	70.86
นากลาง	41	68.03	77.56	76.88
โนนสัง	21	80.00	81.90	83.62
จังหวัดบึงกาฬ	189	79.65	89.10	83.05



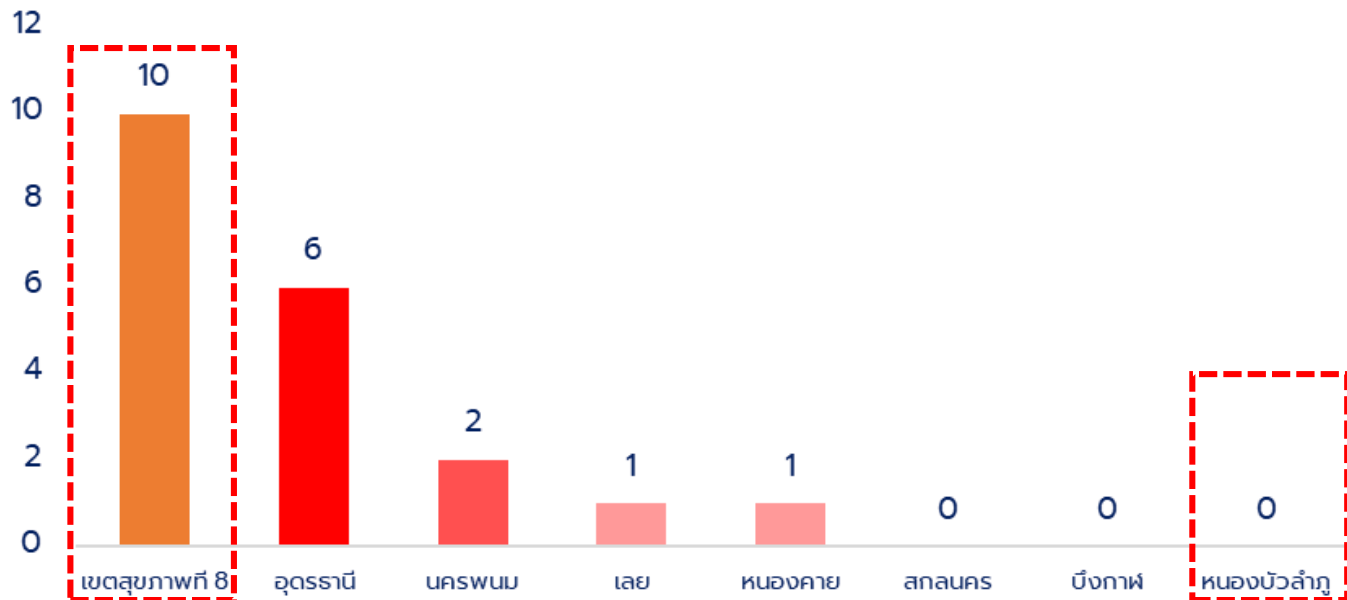
ระดับความรอบรู้สุขภาพของประชาชนเรื่องโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำเพิ่มขึ้น (Mpox)

สถานการณ์โรคฝีดาษวานร (Mpox) สะสม 66-68 ประเทศไทย



ข้อมูลจากรายงานสถานการณ์โรคติดต่อเชื้อฝีดาษวานร (Mpox) กรมควบคุมโรค วันที่ 30 พฤษภาคม 2568

สถานการณ์โรคฝีดาษวานร (Mpox) สะสมปี 66-68 เขตสุขภาพที่ 8



ข้อมูลจากรายงานสถานการณ์โรคติดต่อเชื้อฝีดาษวานร (Mpox) กรมควบคุมโรค วันที่ 30 พฤษภาคม 2568



ข้อมูลปีงบประมาณ 2567
ระดับความรอบรู้
โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ
ประเทศไทย (n=440)

ร้อยละ **48.2**

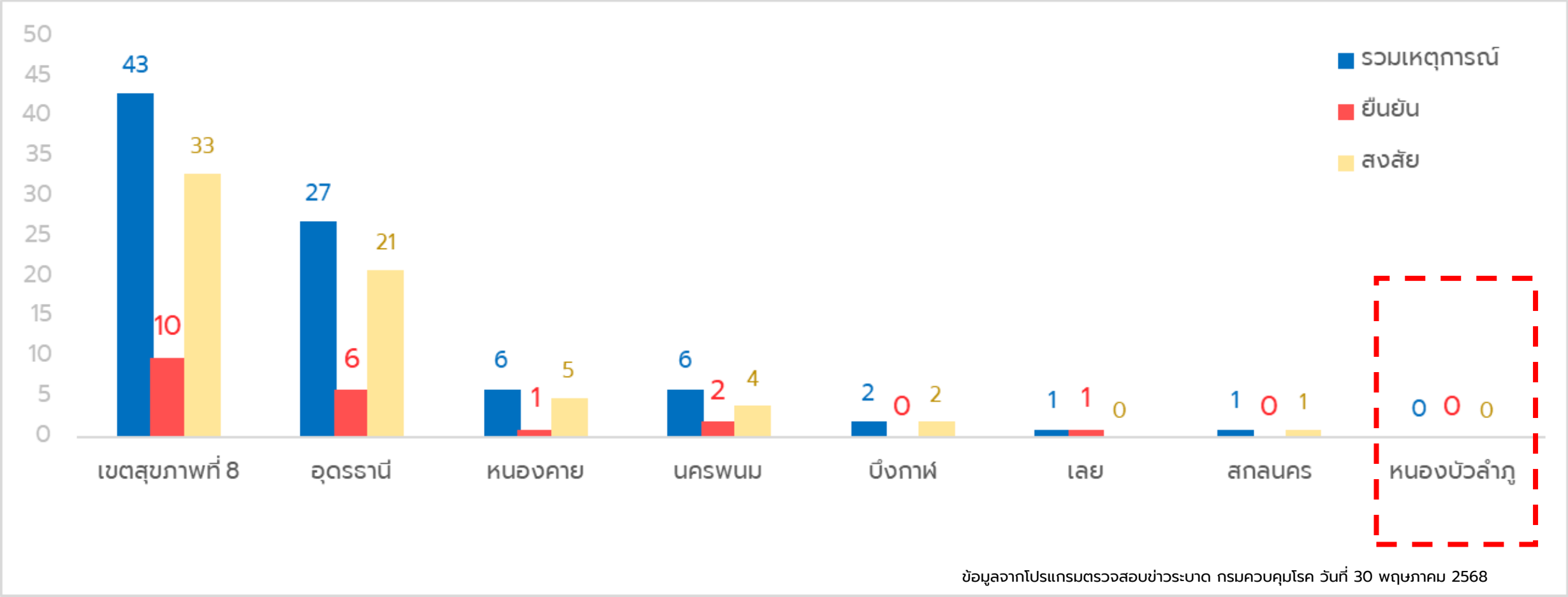
พื้นที่จังหวัดอุดรธานี
ระดับความรอบรู้
โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ
เขตสุขภาพที่ 8 (n=40)

ร้อยละ **52.5**

เป้าหมายปี 68 **ร้อยละ 53**



ข้อมูลผู้ป่วยผู้สูงอายุโรคฝีดาษวานรสะสม 66-68 เขตสุขภาพที่ 8



ข้อมูลจากโปรแกรมตรวจสอบข่าวระบาศ กรมควบคุมโรค วันที่ 30 พฤษภาคม 2568

ข้อมูลผู้ป่วยผู้สงสัยโรคฝีดาษวานรสะสม 66-68 เขตสุขภาพที่ 8

	ข้อมูลสถานการณ์ผู้ป่วย (ราย)	ระบบตรวจสอบข่าวระบาค Event-based surveillance เหตุการณ์ที่ได้รับแจ้ง (เหตุการณ์) สะสม ปี 2566-2568	ยืนยัน	สงสัย
เขตสุขภาพที่ 8	10	43	10	33
หนองบัวลำภู	0	0	0	0
อุดรธานี	6	27	6	21
เลย	1	1	1	0
หนองคาย	1	6	1	5
สกลนคร	0	1	0	1
นครพนม	2	6	2	4
บึงกาฬ	0	2		2
รวม	10	43	10	33

จังหวัด	เป้าหมาย	การดำเนินงาน	ร้อยละ	กลุ่มเป้าหมาย ชายมี เพศสัมพันธ์ กับชาย
เขต8	504	2147	425.99	2147
อุดรธานี	72	1010	1402.78	1010
หนองคาย	72	509	706.94	509
เลย	72	84	116.67	84
บึงกาฬ	72	91	126.39	91
หนองบัวลำภู	72	189	262.50	189
นครพนม	72	158	219.44	158
สกลนคร	72	106	147.22	106

ใช้วิธีการสุ่มข้อมูลจำนวน
72 ตัวอย่าง
จากข้อมูลผลสำรวจทั้งหมด



Backup slide TB



**Success rate
แยกรายอำเภอ
(เป้าหมาย ร้อยละ 88)**

โรงพยาบาล	จำนวน ผู้ป่วย	รักษาสำเร็จ		กำลังรักษา		เสียชีวิต		โอนออก	
sw.โนนสัง	8	8	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
sw.นากลาง	15	13	86.67	1	6.67	1	6.67	0	0.00
sw.นาวัง	7	7	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
sw.ศรีบุญเรือง	14	13	92.86	0	0.00	1	7.14	0	0.00
sw.สุวรรณคูหา	13	13	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
sw.หนองบัวลำภู	33	31	93.94	2	6.06	0	0.00	0	0.00
รวมจังหวัด	90	85	94.44	3	3.33	2	2.22	0	0.00

**ข้อมูล
ผู้ป่วยเสียชีวิต**

HOSP_Por	HOSNAME	Result	DEATH_CAUSE
หนองบัวลำภู	โรงพยาบาลนากลาง	เสียชีวิต	เสียชีวิตและมีโรคไตร่วม
หนองบัวลำภู	โรงพยาบาลศรีบุญเรือง	เสียชีวิต	เสียชีวิตและมีโรคมะเร็งร่วม

**% ที่เพิ่มขึ้นของ
Treatment Coverage**

อำเภอ	ตรก.รอบ1	ตรก.รอบ2	%ที่เพิ่มขึ้น
อ.เมือง	25.37	83.58	58.21
อ.นากลาง	23.57	60.71	37.14
อ.ศรีบุญเรือง	18.34	48.52	30.18
อ.สุวรรณคูหา	12.75	39.22	26.47
อ.โนนสัง	11.88	31.68	19.80
อ.นาวัง	18.97	37.93	18.96
จ.หนองบัวลำภู	19.57	55.60	36.03

ผลการดำเนินงานวัณโรคระยะแฝง แยกรายสถานพยาบาล

จังหวัด	หน่วยบริการ	จำนวน Index (P,N,R,B+)	จำนวนผู้สัมผัสร่วมบ้าน	ผู้สัมผัสร่วมบ้านที่มาคัดกรอง อายุ < 5 ปี							ผู้สัมผัสร่วมบ้านที่มาคัดกรอง อายุ >= 5 ปี							TB All			
				จำนวนผู้สัมผัสร่วมบ้าน	จำนวน CXR	% CXR (100)	เป็น TB	ผล พิจารณา Normal	กินยา TPT	% กินยา TPT (100)	จำนวนผู้สัมผัสร่วมบ้าน	จำนวน CXR	% CXR (100)	เป็น TB	ผล พิจารณา Normal	ส่งตรวจ LTBI (มีผลแล้ว)	% ตรวจ LTBI (100)		ผล POS	กินยา TPT	% กินยา TPT (80)
39-หนองบัวลำภู	10704-โรงพยาบาลหนองบัวลำภู	35	49	2	2	100.00	0	2	1	50.00	47	42	89.36	0	42	20	47.62	6	4	66.67	0
39-หนองบัวลำภู	10991-โรงพยาบาลนากลาง	65	107	9	6	66.67	0	6	6	100.00	98	53	54.08	0	53	29	54.72	6	6	100.00	0
39-หนองบัวลำภู	10992-โรงพยาบาลโนนสัง	21	42	2	2	100.00	0	2	0	0.00	40	13	32.50	0	13	11	84.62	3	3	100.00	0
39-หนองบัวลำภู	10993-โรงพยาบาลศรีบุญเรือง	110	51	2	0	0.00	0	0	0	0.00	49	47	95.92	0	47	21	44.68	7	7	100.00	0
39-หนองบัวลำภู	10994-โรงพยาบาลสุวรรณคูหา	30	44	2	0	0.00	0	0	0	0.00	42	22	52.38	0	22	12	54.55	2	2	100.00	0
39-หนองบัวลำภู	23367-โรงพยาบาลนาหวัง เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา	60	105	4	4	100.00	0	4	4	100.00	101	73	72.28	0	73	22	30.14	3	3	100.00	0
รวม		321	398	21	14	66.67	0	14	11	78.57	377	250	66.31	0	250	115	46.00	27	25	92.59	0



Backup slide NCD



คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ : NCD remission clinic

ค่าจำนวนเป้าหมายคาดการณ์ดำเนินงาน NCD remission clinic ปี 68

อำเภอ	DM Type 2 ทั้งหมดในพื้นที่ (คน) (A)	ค่าจำนวนเป้าหมายผู้ป่วย DM type 2 ที่เข้าสู่ DM remission ต่อผู้ป่วยที่สมัครใจเข้าร่วม NCDs remission clinic (B) (เป้าหมาย ≥ 10%) สูตร $B = \frac{A \times 10}{100}$	ค่าจำนวนเป้าหมายผู้ป่วย DM type 2 ที่เข้าสู่ DM remission ต่อผู้ป่วย DM type 2 ทั้งหมดในพื้นที่ (C) (เป้าหมาย ≥ 1%) สูตร $C = \frac{A \times 1}{100}$
เมืองหนองบัวลำภู	9,179	918	92
นากลาง	7,085	709	71
โนนสัง	5,862	586	59
ศรีบุญเรือง	6,933	693	69
สุวรรณคูหา	4,353	435	44
นาหวัง	2,377	238	24
รวม	35,789	3,579	358

- * (B) คือ ผู้ป่วย DM type 2 ที่เข้าสู่ DM remission ต่อผู้ป่วยที่สมัครใจเข้าร่วม NCDs remission clinic
- * (C) คือ ผู้ป่วย DM type 2 ที่เข้าสู่ DM remission ต่อผู้ป่วย DM type 2 ทั้งหมดในพื้นที่

ที่มา : HDC ณ 1 ส.ค. 2568



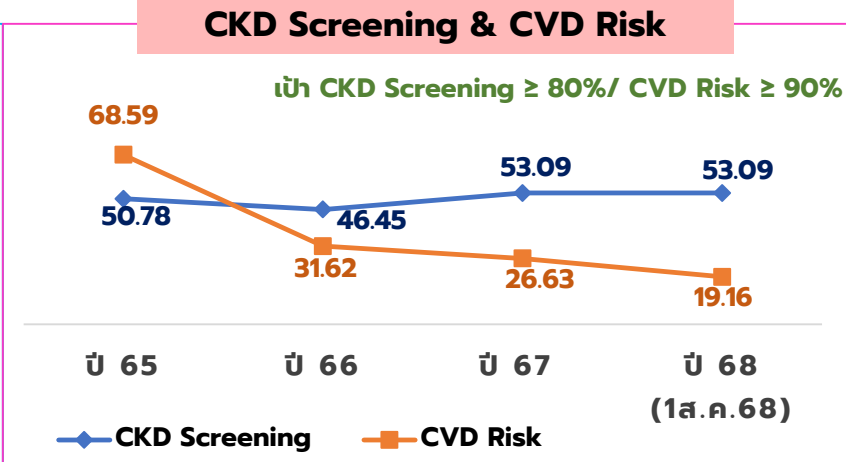
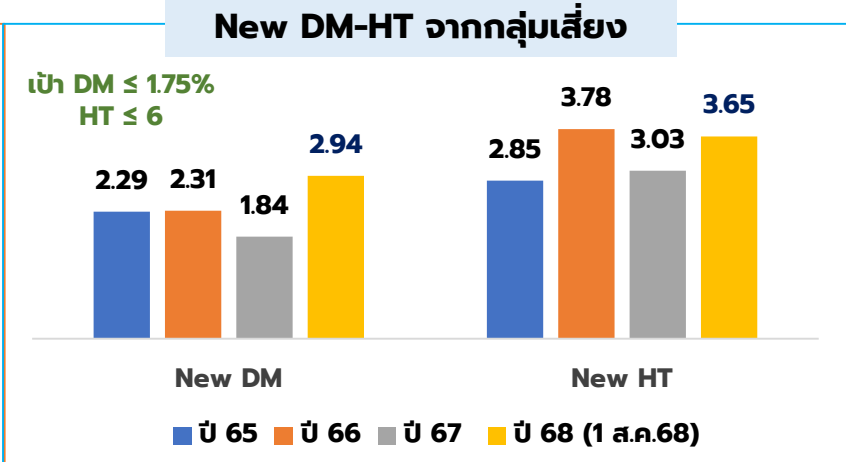
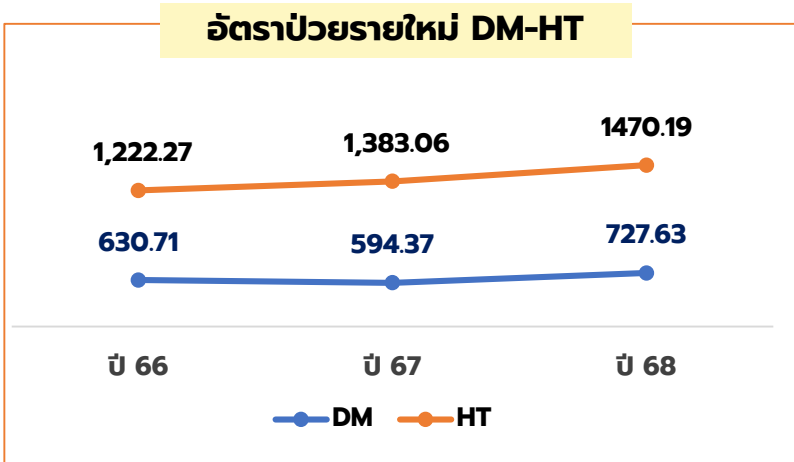
คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ : NCD remission clinic

ผลการดำเนินงาน NCDs

ประเด็น	เป้าหมาย	ผลงาน
ตรวจติดตาม ยืนยันวินิจฉัย กลุ่มสงสัยป่วย DM	รอบ 1 \geq 40% รอบ 2 \geq 70%	39.35% (เขต 8: 76.06%)
DM Control	\geq 40%	19.51% (เขต 8: 29.65%)

*ตรวจ HbA1C 60.67% (เป้า 70%)

ประเด็น	เป้าหมาย	ผลงาน
ตรวจติดตาม ยืนยันวินิจฉัย กลุ่มสงสัยป่วย HT	รอบ 1 \geq 50% รอบ 2 \geq 85%	50.92% (เขต 8: 81.6%)
HT Control	\geq 60%	54.12% (เขต 8: 63.04%)



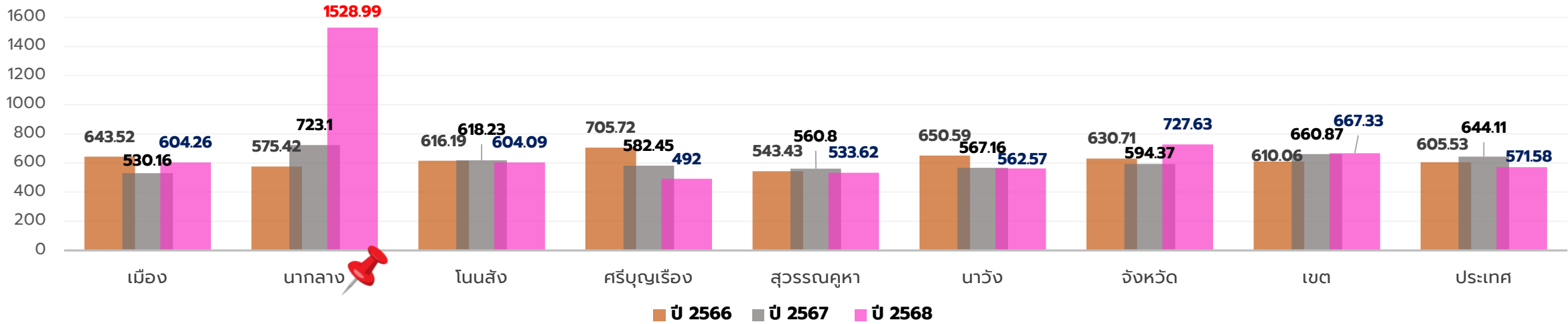
ปี 67 เขต DM = 660.87 / HT = 1,206.60

เขต : CKD Screening 65.26 / CVD Risk 69.69

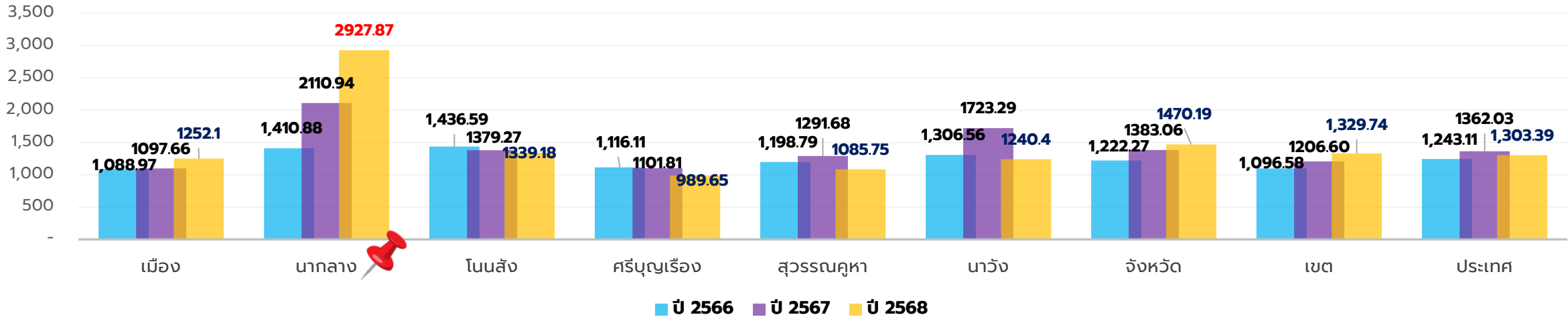


คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ : NCD

อัตราป่วยรายใหม่ของโรคเบาหวานต่อแสนประชากรในปีงบประมาณ



อัตราป่วยรายใหม่ของโรคความดันโลหิตสูงต่อแสนประชากรในปีงบประมาณ

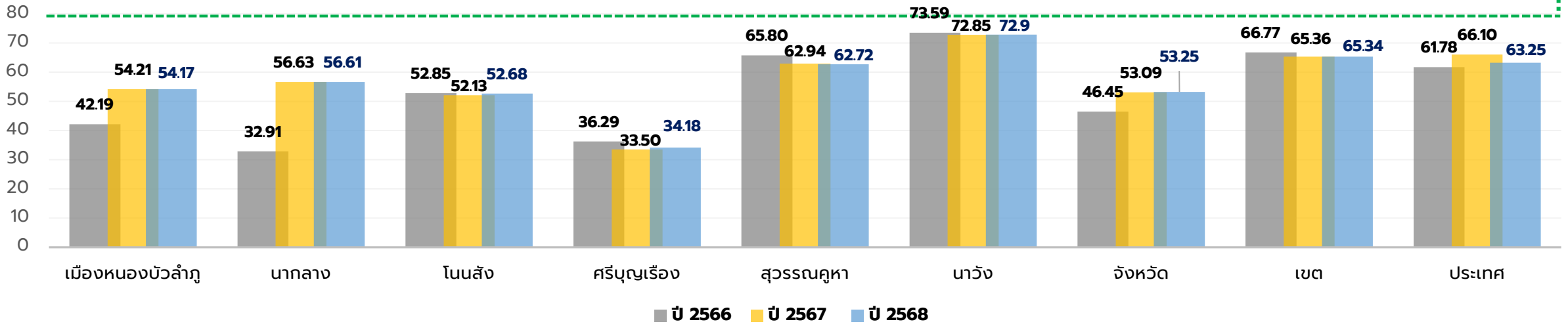




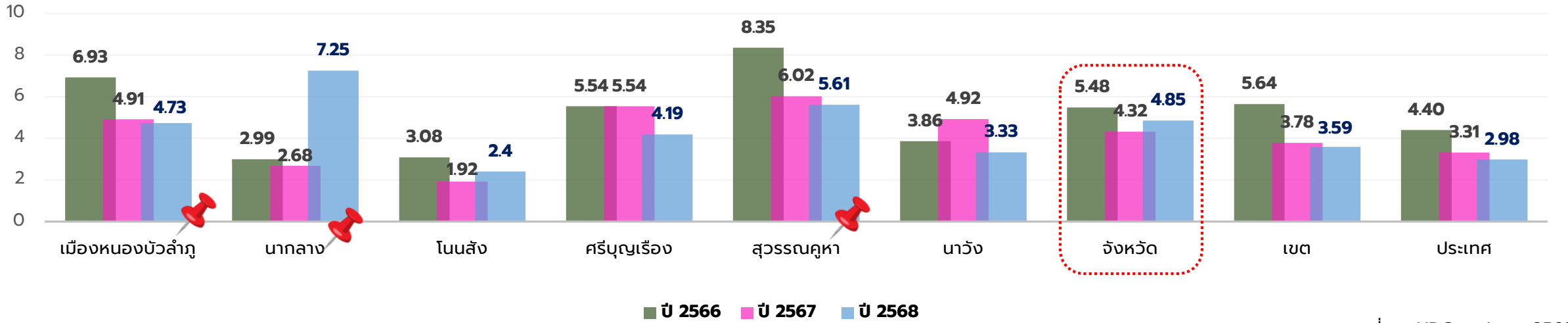
คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ : NCD

ผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง

เป้า ≥ 80%



ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่เป็นผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังรายใหม่

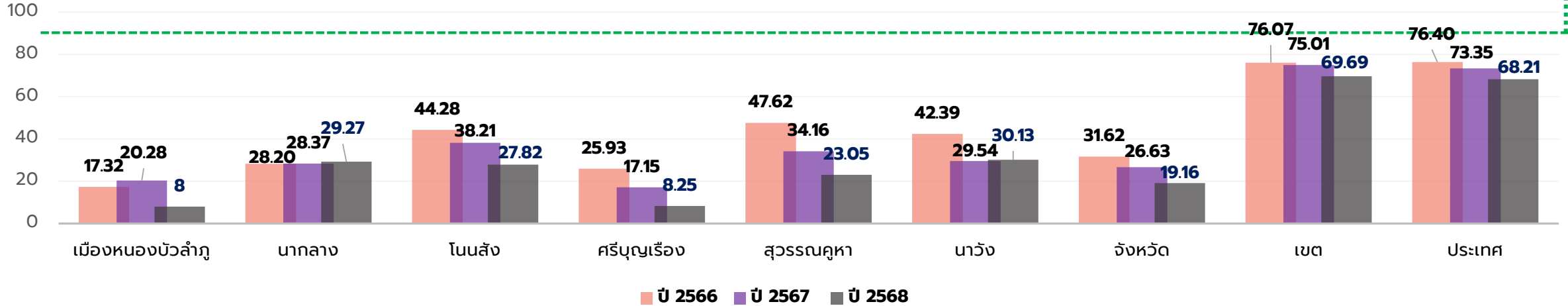




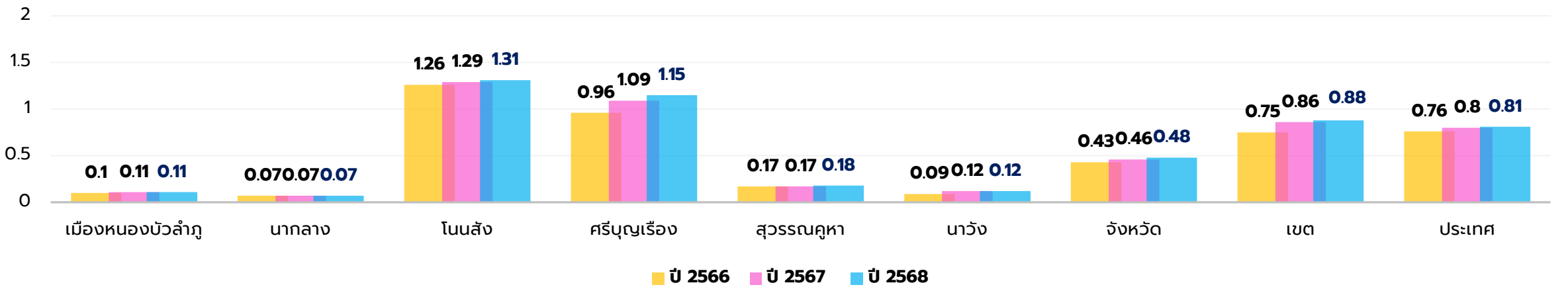
คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ : NCD

ผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)

เป็น $\geq 90\%$



อัตราการป่วยด้วยโรคหลอดเลือดสมอง ปี 2565-2567 จ.หนองบัวลำภู





Backup slide HL

ข้อค้นพบจากการดำเนินงาน

- **จังหวัดหนองบัวลำภู** คัดเลือกองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพระดับจังหวัดที่มีการดำเนินงานส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพโดดเด่น (ประเภท swศ./swท./swช.) ได้แก่ **โรงพยาบาลวังเจลิมพระเกียรติ 80 พรรษา อำเภอวัง** ในการจัดการกลุ่มเสี่ยงโรค NCDs ด้วยคาถาสรางความรอบรู้ด้านสุขภาพ Healthy DM
https://drive.google.com/file/d/1VjeMYXr90WnlsNuHOkl6GGZzLZ4ilQum/view?usp=drive_link
- **เป้าหมาย** คือ ประชาชนกลุ่มดี เสี่ยง ป่วย ในกลุ่มเตรียมการและผู้สูงอายุ รวมจำนวน 60 คน
- **ปี 2568 ส่งผลให้** กลุ่มเสี่ยงมีการเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้น กลุ่ม BMI เกินลดลง
- **ปัญหาอุปสรรค**
 1. ความแตกต่างทางความรู้และความเข้าใจของประชาชน
 2. การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมที่ต้องใช้เวลา
 3. ความยั่งยืนของการดำเนินงาน ควรดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

ข้อค้นพบองค์การรอบรู้ด้านสุขภาพ

 **โรงพยาบาลวังเจ็ดลมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา**
Na wang Community Hospital Commemorating His Majesty the king '80th Anniversary.

รูปแบบกระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

Best Practice

ผู้ป่วยตรวจสุขภาพประจำปี

- DM control**
 - ดูแลตามแนวทาง DM control
- DM Uncontrol**
 - กระบวนการปรับเปลี่ยน ใช้กระบวนการ PDCA
 - ให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติรายกลุ่ม เรื่อง การปฏิบัติตัว การดูแลด้านอารมณ์ ลดบุหรี่ยี่ ลดแอลกอฮอล์
 - แพทย์ตรวจให้คำแนะนำ
 - นักโภชนาการให้ความรู้เรื่องอาหาร
 - แผนไทยแนะนำการดูแลเท้าและการออกกำลังกาย
 - เภสัชกรให้คำแนะนำการรับประทานยาและการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์
 - ติดตามประเมินผล

ข้อค้นพบองค์การรอบรู้ด้านสุขภาพ



โรงพยาบาลวังเจเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
Na Wang Community Hospital Commemorating
His Majesty the King '80th Anniversary.

Best Practice

นวัตกรรม



สามเหลี่ยมควบคุมพฤติกรรม

คาถาสร้างความรอบรู้ทางสุขภาพ

healthy DM



รู้ไปต่อ

รู้ติดตาม

รู้อาหารและการเคลื่อนไหว

รู้ตัวเอง

ข้อค้นพบองค์การรอบรู้ด้านสุขภาพ



โรงพยาบาลวังเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
Na Wang Community Hospital Commemorating
His Majesty the king '80th Anniversary.

Best Practice

ผลลัพธ์กระบวนการ

สรุปผลการตรวจคัดกรองสุขภาพกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการ

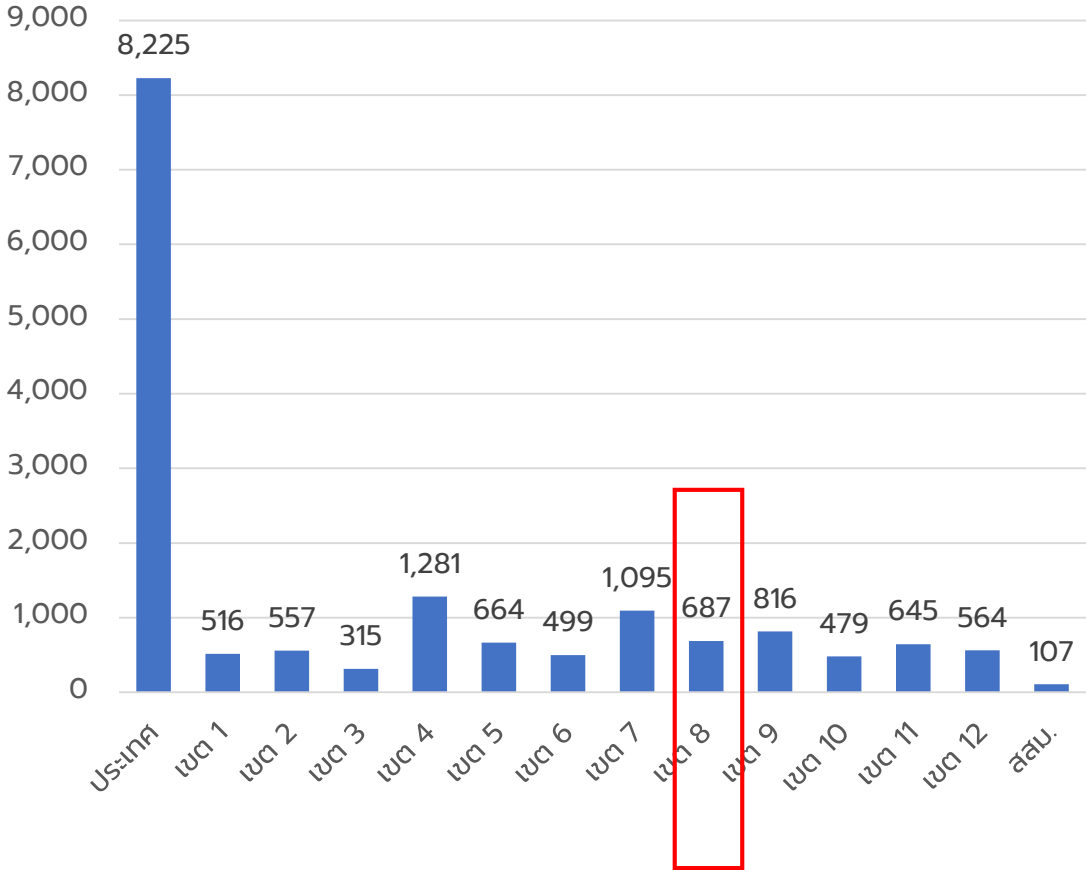
รายการ	ข้อมูลสุขภาพก่อนเข้าร่วมโครงการ						ข้อมูลติดตามเยี่ยมหลังเข้าร่วมโครงการ					
	วันที่ 18 สิงหาคม 2567						วันที่ 26 เมษายน 2568					
	กลุ่มเตรียมการ			กลุ่มผู้สูงอายุ			กลุ่มเตรียมการ			กลุ่มผู้สูงอายุ		
	DM	HT	BMIเกิน	DM	HT	BMIเกิน	DM	HT	BMIเกิน	DM	HT	BMIเกิน
กลุ่มดี	10	7	10	15	7	10	17	11	15	29	13	19
กลุ่มเสี่ยง	10	10	10	25	20	30	3	6	5	11	14	21
กลุ่มป่วย	0	3	0	0	13	0	0	3	0	0	13	0
รวม	20	20	20	40	40	40	20	20	20	40	40	40
	20			40			20			40		



ผลการดำเนินงานรายอำเภอ

อำเภอ	ชุมชนที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพฯ (HLC) ≥ 19 แห่ง	จำนวนผู้ร่วมประเมิน $\geq 1,007$ คน	อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพ (ร้อยละ 82)
เขตสุขภาพที่ 8	687	60,556	91.0
หนองบัวลำภู	21	1,311	93.5
เมือง	11	1,026	93.6
นากลาง	3	3	33.3
โนนสัง	2	89	100.0
ศรีบุญเรือง	1	119	94.1
สุวรรณคูหา	1	20	95.0
นาหวัง	3	54	83.3

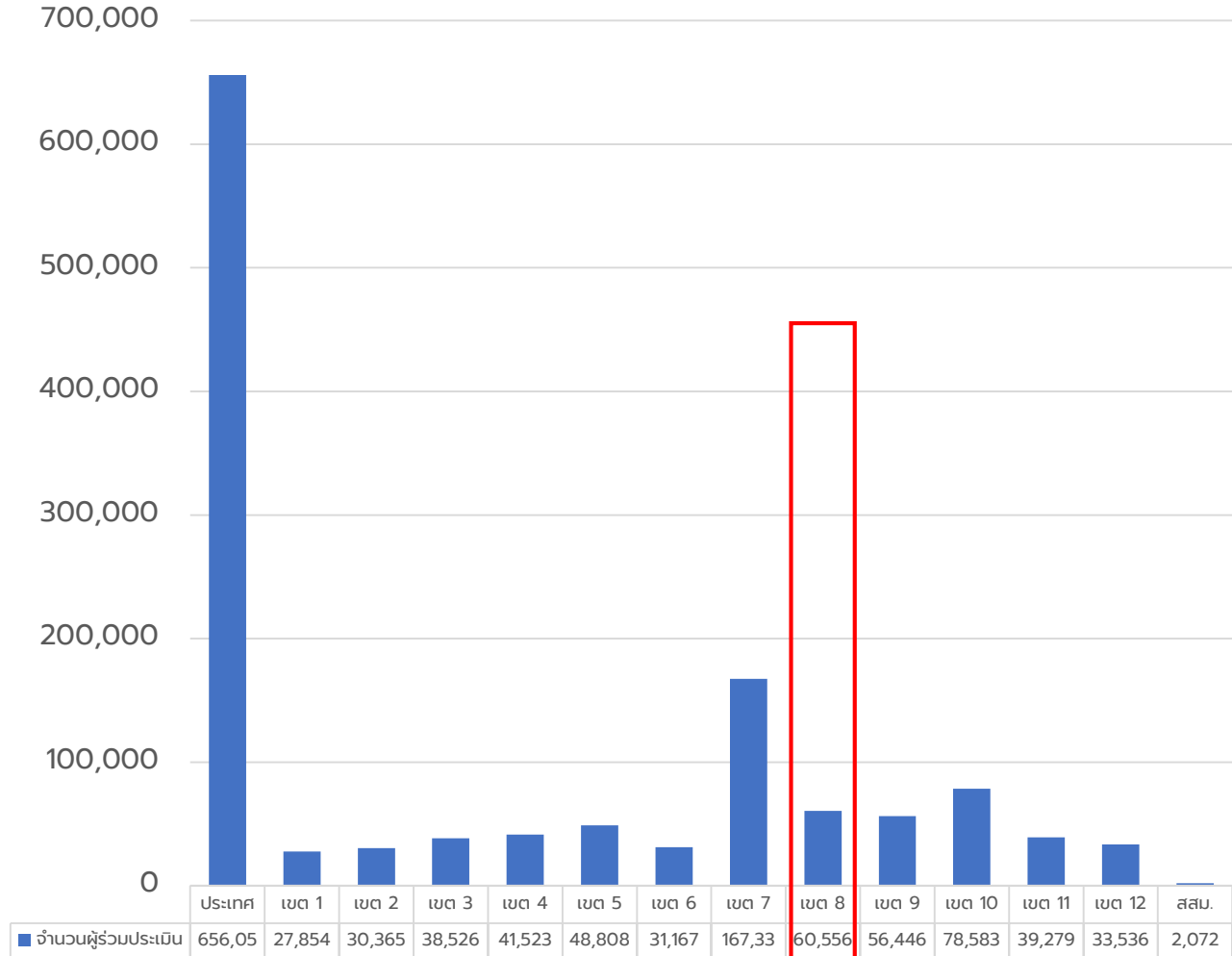
**ชุมชนที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพฯ
จำแนกรายเขตสุขภาพ (แห่ง)**



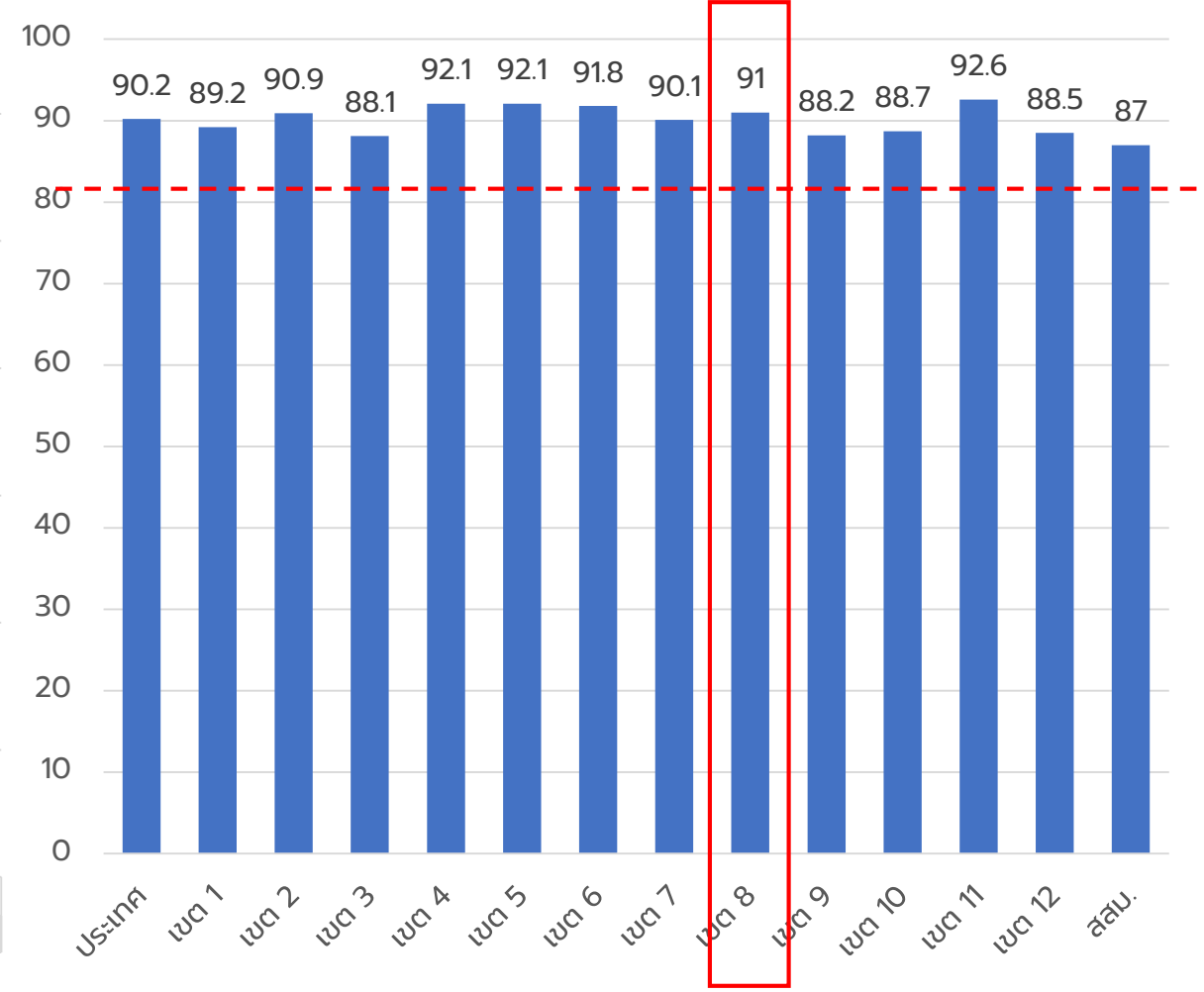
ข้อมูล : สาสุข อุ่นใจ ณ วันที่ 29 ก.ค. 2568



จำนวนผู้ร่วมประเมิน จำแนกรายเขตสุขภาพ (คน)



อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๔ จำแนกรายเขตสุขภาพ (ร้อยละ 82)



ข้อมูล : สาสฯ อุ้มใจ ณ วันที่ 29 ก.ค. 2568