สรุปผลตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ
รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2565 จังหวัดอุบลราชธานี
วันที่ 13 , 15-16 มิถุนายน 2565

ประเด็น: สุขภาพกลุ่มวัย สุขภาพจิต

กรมอนามัย กรมควบคุมโรค กรมสุขภาพจิต กรมการแพทย์

Functional based

สุขภาพกลุ่มวัย

- ❑ สุขภาพมารดาและเด็ก
- ❑ สุขภาพวัยทำงาน (NCD)
- ❑ สุขภาพผู้สูงอายุ

นโยบายมุ่งเน้น:สุขภาพดี วิถีใหม่

คนไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพด้วย :

- ❑ จำนวนคนมีความรอบรู้สุขภาพ 10 ล้านคน
- ❑ ประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคที่พึงประสงค์
- ❑ กิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ

สุขภาพมารดาและเด็ก

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

KPI : เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ไม่ต่ำกว่า 100

สุขภาพมารดา สุขภาพเด็ก จังหวัดอุบลราชธานี

อัตราส่วนมารดาเสียชีวิต
0 ต่อแสนการเกิดมีชีพ
ไม่มีมารดาเสียชีวิต

0-5 ปี สูงดีสมส่วน
ร้อยละ 64.16

0-5 ปี พัฒนาการสมวัย
ร้อยละ 88.57

6-14 ปี สูงดีสมส่วน
ร้อยละ 59.41

อัตราการคลอดมีชีพในหญิง
อายุ 15-19 ปี
16.43 ต่อพันคน

Protective factor

- HL การดูแลสุขภาพขณะตั้งครรภ์จนถึงการดูแลเด็กปฐมวัย >> การลงทะเบียนก้าวย่างเพื่อสร้างลูก 10.25 %
- จำนวน CFCT ครอบคลุมทุกตำบล
- ธรรมนูญสุขภาพเด็กปฐมวัย 4 อำเภอ
- มุมนมแม่ในสถานประกอบการ 4 แห่ง

-หมู่บ้านไอโอดีน 861 แห่ง
-ร้านค้าไอโอดีน 681 ร้าน
-ศูนย์เด็กเล็ก High Scope & EF 75 แห่ง

HL ด้านสุขภาพในเด็กวัยเรียนผ่านกระบวนการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ Plus
HL 39.42 %

ข้อสั่งการรอบที่1

1.ให้ทบทวนการบันทึกข้อมูลระยะเวลา ความครอบคลุม โปรแกรมที่ใช้และการส่งข้อมูลเข้าสู่ระบบ HDC เพื่อใช้ข้อมูลวางแผนกำกับติดตามแก้ไขปัญหาทุพโภชนาการ

2.ขอให้กำกับติดตามคุณภาพการฝากครรภ์ คุณภาพการดูแลและส่งเสริมภาวะโภชนาการ และการเจริญเติบโตในเด็กปฐมวัย วัยเรียนและวัยรุ่น และคืนข้อมูลให้กับ พชอ./พชต. ในการกำกับติดตามในพื้นที่

ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลต่อพัฒนาการและไอคิวเด็ก

หญิงตั้งครรภ์

- ☑ หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง 13.10 %
- ☒ หญิงตั้งครรภ์ได้รับยา 80.60 %
- ☑ ไอโอดีนในปัสสาวะ 182.10 mg/dl
- ☑ อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี 16.43 ต่อพันคน
- ☒ ตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุ <20 ปี 14.98 %

เด็กปฐมวัย

- ☑ ทารกแรกเกิดน้ำหนัก < 2,500 กรัม 6.98 %
- ☒ คลอดก่อนกำหนด 24.68 %
- ☑ อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 6 เดือน 55.17 %
- ☑ เด็ก 6-12 เดือน มีภาวะโลหิตจาง 15.08 %
- ☑ เด็ก 6 เดือน – 5 ปีได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก 84.51 %
- ☑ สูงดีสมส่วน 64.16 % เตี้ย 9.39 %
- ☑ ปราศจากฟันผุ 82.93 %

วัยเรียนวัยรุ่น

- ☒ เด็ก 6-14 ปีสูงดีสมส่วน 59.41% เตี้ย 9.53 %
- ☑ เด็ก 15-18 ปี สูงดีสมส่วน 69.90 %
- ☒ เด็ก ป.1 มีภาวะโลหิตจาง (ปีการศึกษา 2564ไม่มีการจัดบริการ)
- ☒ เด็ก 6-12 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก 18.56 %
- ☒ เด็ก 12 ปี ปราศจากฟันแท้ผุ 72.31 % (ความครอบคลุมการคัดกรองสุขภาพช่องปาก 14 %)

กระบวนการขับเคลื่อนงาน

- นโยบายระดับจังหวัด
  - การพัฒนาคนทุกกลุ่มวัย ภายใต้การขับเคลื่อนนโยบายการขจัดความยากจน พัฒนาคนทุกช่วงวัย ตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
- การมีส่วนร่วมภาคีเครือข่าย
  - ประชาสังคม
  - เครือข่ายรู้เท่าทันสื่อ
- กลไกระดับพื้นที่
  - พชอ. พชต. พชม.
  - PM ระดับอำเภอ
  - CFCT
  - คณะกรรมการเครือข่ายสถานศึกษา

นวัตกรรม/ผลงานเด่น

- พัฒนาเด็กเชิงรุกด้วยการมีส่วนร่วมในชุมชนโดย CFCT ครอบคลุมทุกอำเภอ ถนนสายวัฒนธรรม <u>"ตักบาตรนมจืดทุกวันพระ และวันสำคัญ"ดีต่อใจ</u>
- พัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กให้มีการเรียนรู้ตามหลักสูตร High Scope ครอบคลุมทุกอำเภอ (75 แห่ง)
- อำเภอม่วงสามสิบมีกลไกการขับเคลื่อนระดับอำเภอ ครอบคลุมทุกช่วงวัย

ข้อเสนอแนะ

- ใช้กลไกการ MOU 7 กระทรวงหลัก เพื่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต และ MOU 12 กระทรวง เพื่อพัฒนาศักยภาพเด็กไทย สู่ศตวรรษที่ 21 เก่ง ดี มีทักษะแข็งแรง ขับเคลื่อนบูรณาการความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อส่งเสริมโภชนาการให้เด็กปฐมวัย วัยเรียนวัยรุ่น
- กระตุ้นการส่งเสริมและเฝ้าระวังภาวะสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่นตามชุดสิทธิประโยชน์
- ใช้กลไกระดับพื้นที่ในการแก้ไขปัญหาให้ครอบคลุมต่อเนื่องทุกช่วงวัย
- กำกับติดตามความครอบคลุมการได้รับยาเสริมธาตุเหล็ก วิธีการกินยาในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ เด็กปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น

กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

สุขภาพวัยทำงาน

- ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ≥ ร้อยละ 80
- ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ≥ ร้อยละ 80

สุขภาพวัยทำงาน สุขภาพผู้สูงอายุ จังหวัดอุบลราชธานี

วัยทำงานอายุ 18 -59 ปี
-อ้วน ร้อยละ 51.9
-พฤติกรรมเนือยนิ่ง ร้อยละ 32.86
-ติดหวาน ร้อยละ 79.69
-ติดเค็ม ร้อยละ 74.58

ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป คัดกรองสุขภาพ
-DM คัดกรอง ร้อยละ 81.14 เสี่ยง/สงสัย ร้อยละ 8.91
-HT คัดกรอง ร้อยละ 81.51 เสี่ยง/สงสัย ร้อยละ 9.96

ประชากรสูงอายุมี
-พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ร้อยละ 65.33
-สมองเสื่อม ร้อยละ 1.79
-พลัดตกหกล้ม ร้อยละ 5.45

Protective factor

-Healthy Canteen
-Street Food Good Health
-คาเฟ่หวานน้อยสั่งได้
-ร้านแซ่บนัวครัวสุขภาพ
-Healthy Market

-Food4health
-ก้าวท้าใจ
-Health Temple
-Blue Book
-LTC 3 C
-Age friendly communities/cities

CFS

-ตลาด 63.83%
-ร้านอาหาร 28.33 %
-ห้างสรรพสินค้า 100%
-โรงงาน 8.37%
-ร้านเสริมสวย ตัดผม 9.12%
-สถานศึกษา 78.99%
-สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 54.64%
-โรงแรม 19.31%
-ฟิตเนส 33.30%

สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี

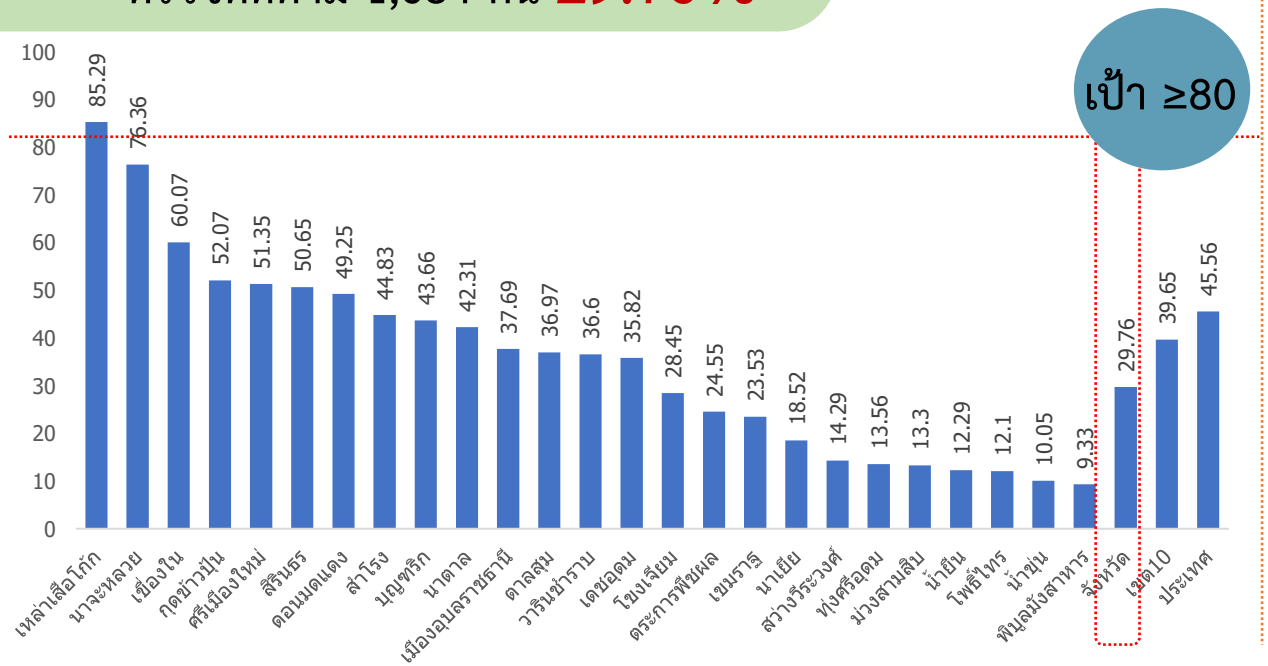
ประเด็นกำกับติดตาม ปี 2565

- ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ≥ ร้อยละ 80
- ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ≥ ร้อยละ 80

โรคเบาหวาน

กลุ่มเป้าหมาย : ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป 657,007 คน

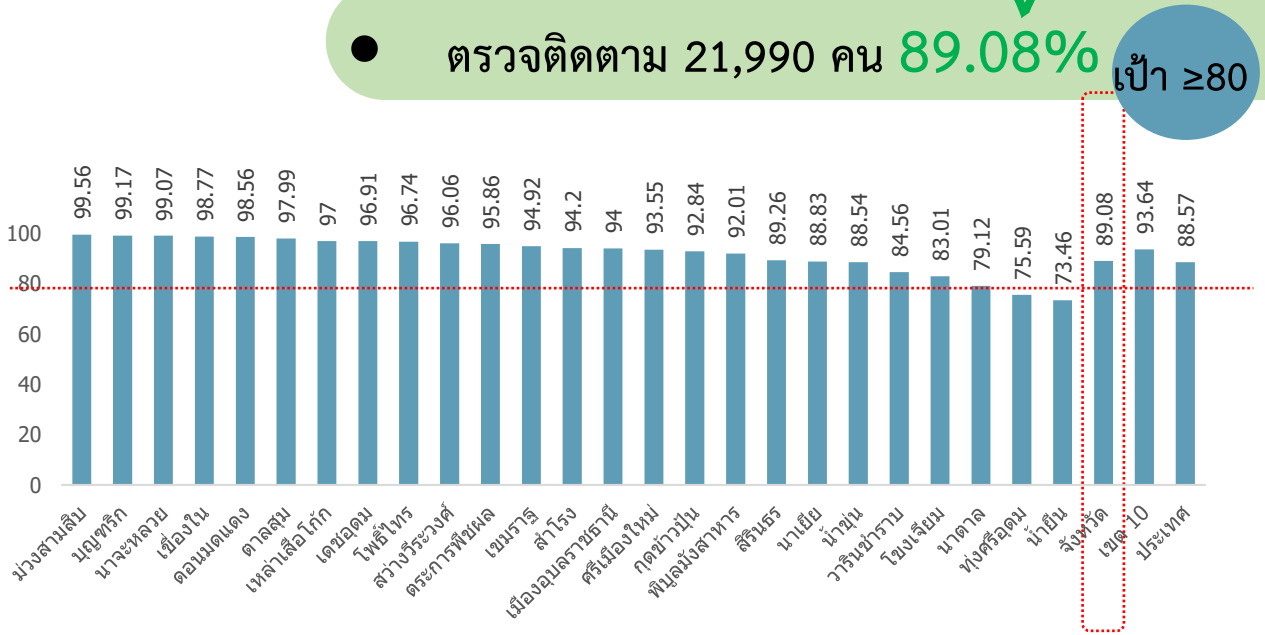
- ได้รับการคัดกรอง 533,090 คน (81.14%)
- สงสัยป่วย 5,659 คน (1.06 %)
- ตรวจติดตาม 1,684 คน 29.76% ✗



โรคความดันโลหิตสูง

กลุ่มเป้าหมาย : ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป 591,616 คน

- ได้รับการคัดกรอง 482,229 คน (81.51 %)
- สงสัยป่วย 24,685 คน (5.12 %)
- ตรวจติดตาม 21,990 คน 89.08% ✓

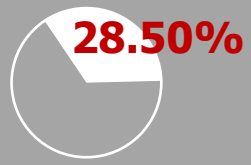


ประเด็นกำกับติดตาม ปี 2565

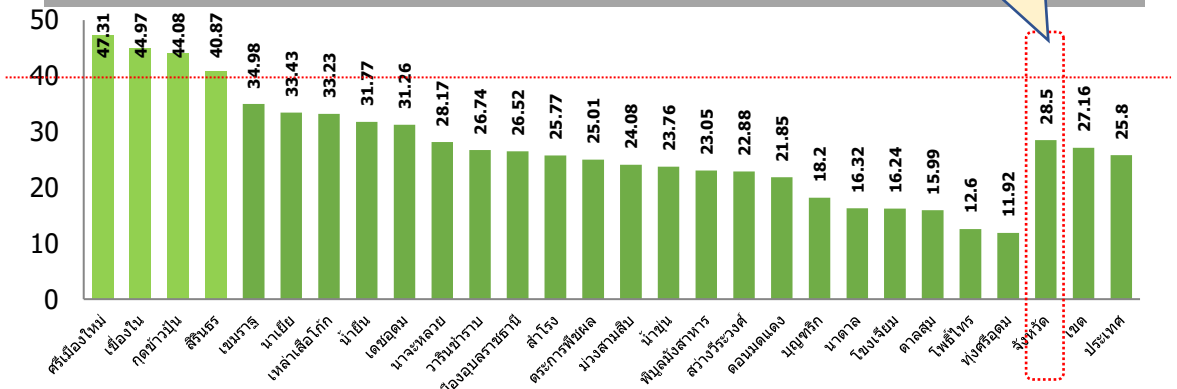
ประสิทธิผลในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง

โรคเบาหวาน ขึ้นทะเบียน จำนวน 107,186 คน

Good DM 2565
(73,990 คน)

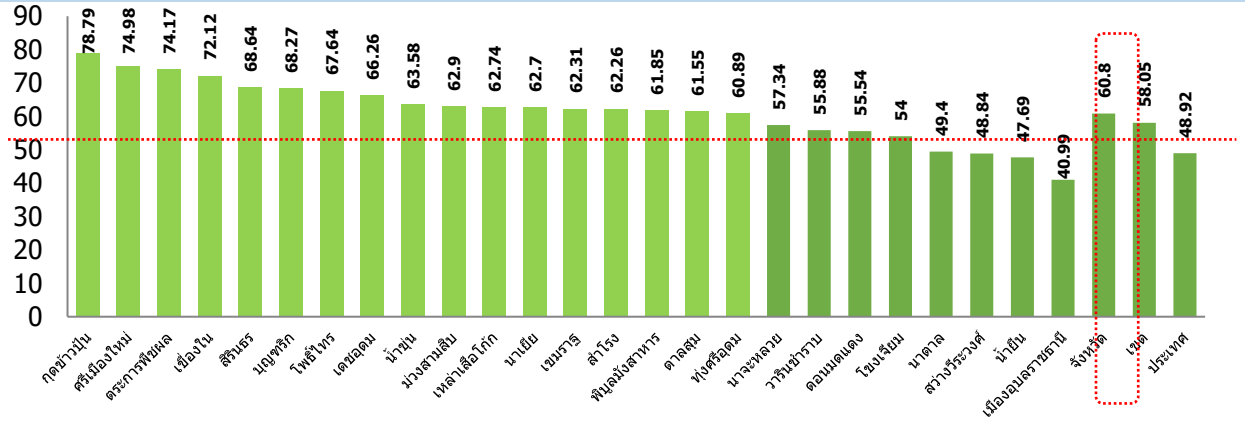


Effective rate : 41.28%

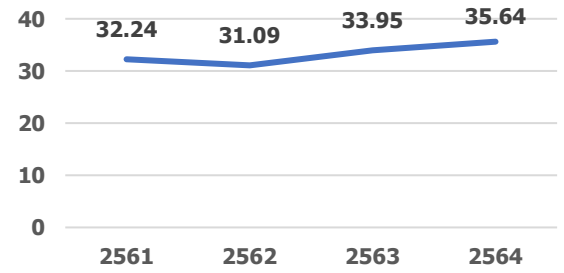


โรคความดันโลหิตสูง ขึ้นทะเบียน จำนวน 182,032 คน

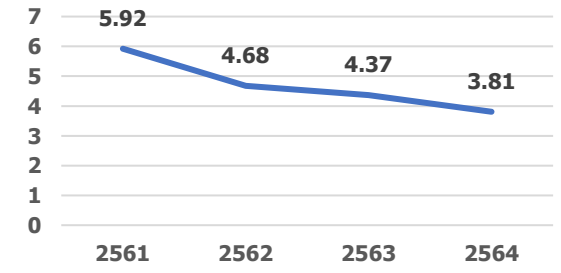
Good HT 2565
(110,670 คน)



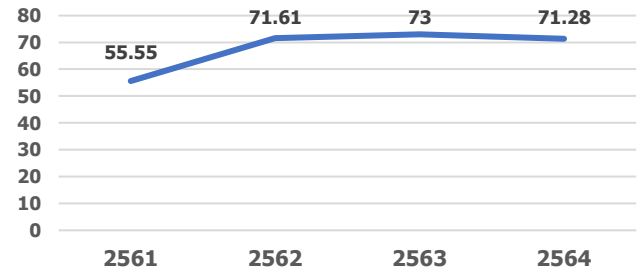
ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมน้ำตาลได้ดี จังหวัดอุบลราชธานี ปี 2561 - 2564



ร้อยละของการเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันในผู้ป่วยเบาหวาน จังหวัดอุบลราชธานี ปี 2561 - 2564



ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมความดันได้ดี จังหวัดอุบลราชธานี ปี 2561 - 2564



ข้อมูล : HDC ณ 14 มิถุนายน 2565

ประเด็นกำกับติดตาม ปี 2565

การดำเนินงาน

GAP

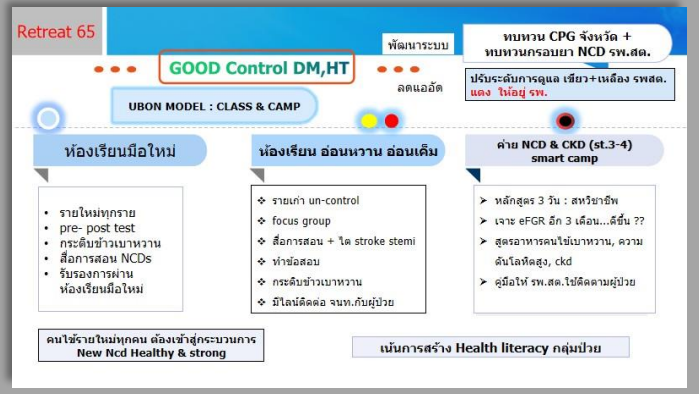
1. ผลการตรวจติดตามกลุ่มสงสัย DM. และ Good control DM. ภาพจังหวัดและหลายพื้นที่ต่ำกว่าเป้าหมาย สาเหตุจาก
   - work load จากงาน Covid-19 , บุคลากรงาน NCD ถูกปรับเปลี่ยนให้ปฏิบัติหน้าที่อื่น
   - LAB เน้นการตรวจ RT-PCR ทำให้การตรวจติดตามด้วย FBS. และ Labอื่นล่าช้า
   - การบันทึกข้อมูลล่าช้า
2. จัดส่งยาทางไปรษณีย์ พบมีผู้ป่วยบางส่วนรับประทานยาไม่ถูกต้อง

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

1. กำกับ ชี้เป้าพื้นที่และจำนวนเป้าหมาย วางแผนเร่งรัดการตรวจติดตามฯ ในไตรมาสสุดท้าย
2. ทบทวนกลไก การดำเนินการ NCD Clinic Plus ซึ่งต้องประเมินตนเองรอบ 2 (ภายใน 1 มิ.ย – 20 ก.ค 65)
3. พัฒนาหมอคนที่ 1 (อสม.) และ รพสต.ในการสื่อสาร/ตรวจสอบการใช้ยาของผู้ป่วย

มาตรการ

1. ติดตามงานผ่าน PM กลุ่มไลน์ ทุก 2 สัปดาห์
2. คืนข้อมูล นิเทศติดตามงานในระดับจังหวัด
3. มีการดำเนินงานสร้างสุขภาพดีวิถีไทย ด้วย 3อ 3ส 1น นำร่องที่ อ.เดชอุดม
4. ขับเคลื่อน Ubon Model : ห้องเรียน Class & Smart Camp (ห้องเรียนมือใหม่ ห้องเรียนอ่อนหวาน อ่อนเค็ม ค่าย NCD&CKD smart camp)



5. ขับเคลื่อน NCD Clinic Plus ทุก รพ.
6. ขับเคลื่อน CBI NCD รพ.สต. ละ 1 ชุมชน

ส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนวัยทำงานผ่าน Digital Platform

การส่งเสริมสุขภาพบุคคล		การสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี	
ออกกำลังกาย	อาหาร	ร้านอาหาร/แผงลอย คาเฟ่เครื่องดื่ม	สถานประกอบการ/ชุมชน
 App.ก้าวท้าใจ Season4	 	 	
	-สนับสนุนสื่อการสอนเพื่อเสริมสร้างสมดุลสุขภาพที่เหมาะสม -เครื่องวัดความเค็ม (Salt meter) 		

สุขภาพผู้สูงอายุ

กรมการแพทย์
DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

- **KPI 1 : ร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์**
- **KPI 2 : อย่างน้อยร้อยละ 30 ของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองว่ามีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะหกล้มได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ**
- **KPI 3 : ร้อยละ 98 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์**

ข้อสั่งการรอบที่1

ให้เร่งรัดชี้แจงการคัดกรอง ประเมินพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุและทำความเข้าใจข้อคำถามแก่ CM CG อสม. และผู้สูงอายุ และนำข้อมูลการประเมินพฤติกรรมมาจัดทำ IWP ในประเด็นที่ยัง เป็นปัญหา

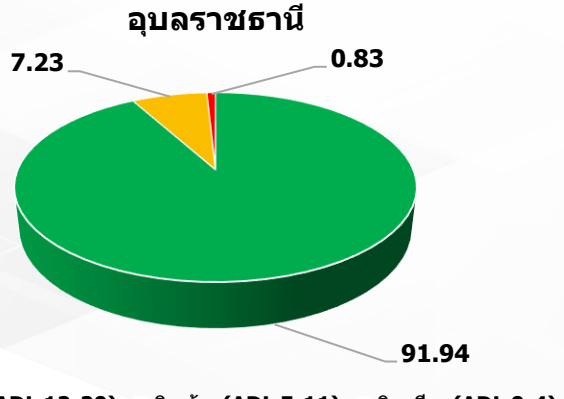
Risk factor

- BMI เกิน : 34.31 %
- HT : 7.98 %
- สมองเสื่อม : 1.79 %
- ข้อเข่าเสื่อม : 34.31%
- DM : 9.64 %
- หกล้ม : 5.45 %
- ซึมเศร้า : 0.75 %

Protective factor

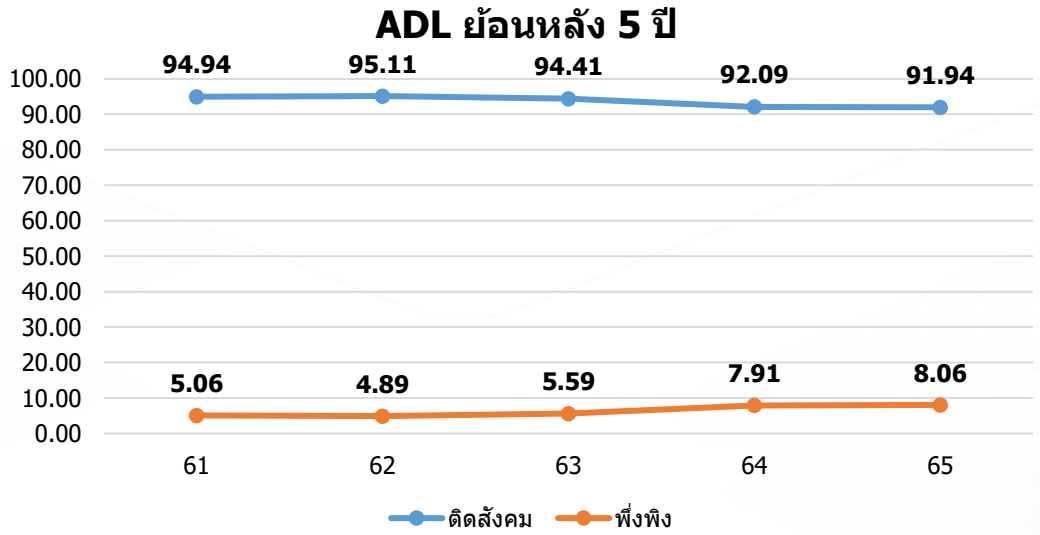
- พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 65.33 %
- ตำบล LTC 100 %
- Care Plan 97.32 %
- คลินิกผู้สูงอายุ 6 แห่ง
- เมือง/ชุมชนที่เป็นมิตร 2 แห่ง
- ชมรมผู้สูงอายุ 1,415 ชมรม
- โรงเรียนผู้สูงอายุ 53 แห่ง
- วัดส่งเสริมสุขภาพ 40 แห่ง

คัดกรอง ADL
จำนวน 265,511 คน
รอบที่ 1 : 36.65
รอบที่ 2 : 76.61



ติดสังคม	ติดบ้าน	ติดเตียง
187,025	14,705	1,682

กลุ่มพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลตาม Care Plan และเปลี่ยนกลุ่ม ADL		
ดีขึ้น	เท่าเดิม	ลดลง
14.43	61.05	21.51



กระบวนการขับเคลื่อนงานจังหวัดอุบลราชธานี

Investment: บูรณาการขับเคลื่อนงานผ่านงบ PPA

Advocate
-การกระจายค่าเป้าหมายในการ Register ผู้สูงอายุเข้าสู่โปรแกรม Bluebook Application
-ชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนงาน การคัดกรอง การส่งเสริมสุขภาพ การส่งต่อผ่านช่องทางต่างๆ เช่น Line Group PM จังหวัด/อำเภอ/CM อย่างต่อเนื่อง

P	I	R	A	B

Partnership
-นโยบายขับเคลื่อนหมู่บ้าน ฒ.ผู้เฒ่าไม่ล้ม โดยกลไก บวร.สอดคล้องกับนโยบาย ผู้ว่าราชการจังหวัด
-นโยบายจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ ให้ครอบคลุมทุก รพ.
-ขับเคลื่อนงานผู้สูงอายุผ่านกลไก PM, CM, CG, สหวิชาชีพ 3 หมอ, พชอ., บวร.

Regulate : กำกับติดตาม การขับเคลื่อนงานผ่านกลไก PM และการ Ranking

Building Capacity
อบรมพัฒนาศักยภาพการคัดกรองสุขภาพและดูแลผู้สูงอายุ (แผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพดี Wellness Plan) จำนวน 8 รุ่น

(ฒ.ไม่ล้ม) หมู่บ้านต้นแบบ

-ขับเคลื่อนหมู่บ้านจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้ม ฒ.ผู้เฒ่าไม่ล้มด้วยกลไก บวร.
(น้ำยืน พิบูลมังสาหาร ตาลสุม ม่วงสามสิบ)

ผู้ว่าราชการจังหวัด ประกาศแนวนโยบายขับเคลื่อนพลัง บวร.

นวัตกรรมเด่น

ข้อเสนอแนะ

- พัฒนาระบบการดูแลและส่งต่อผู้สูงอายุแบบบูรณาการไร้รอยต่อ
- สนับสนุนการจัดทำ Care Plan/Wellness Plan โดยการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่าย
- สร้างระบบการกำกับติดตาม โดยการมีส่วนร่วม ของภาคีเครือข่าย
- ยกระดับการให้บริการในมิติเชิงคุณภาพ Care Plan/Wellness Plan คุณภาพ

สุขภาพดี วิถีใหม่

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

KPI : จำนวนคนมีความรอบรู้สุขภาพ 10 ล้านคน

KPI : ร้อยละ 80 ประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคที่พึงประสงค์

KPI : ร้อยละ 90 กิจการ/กิจกรรม /สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ

ข้อสั่งการรอบที่1

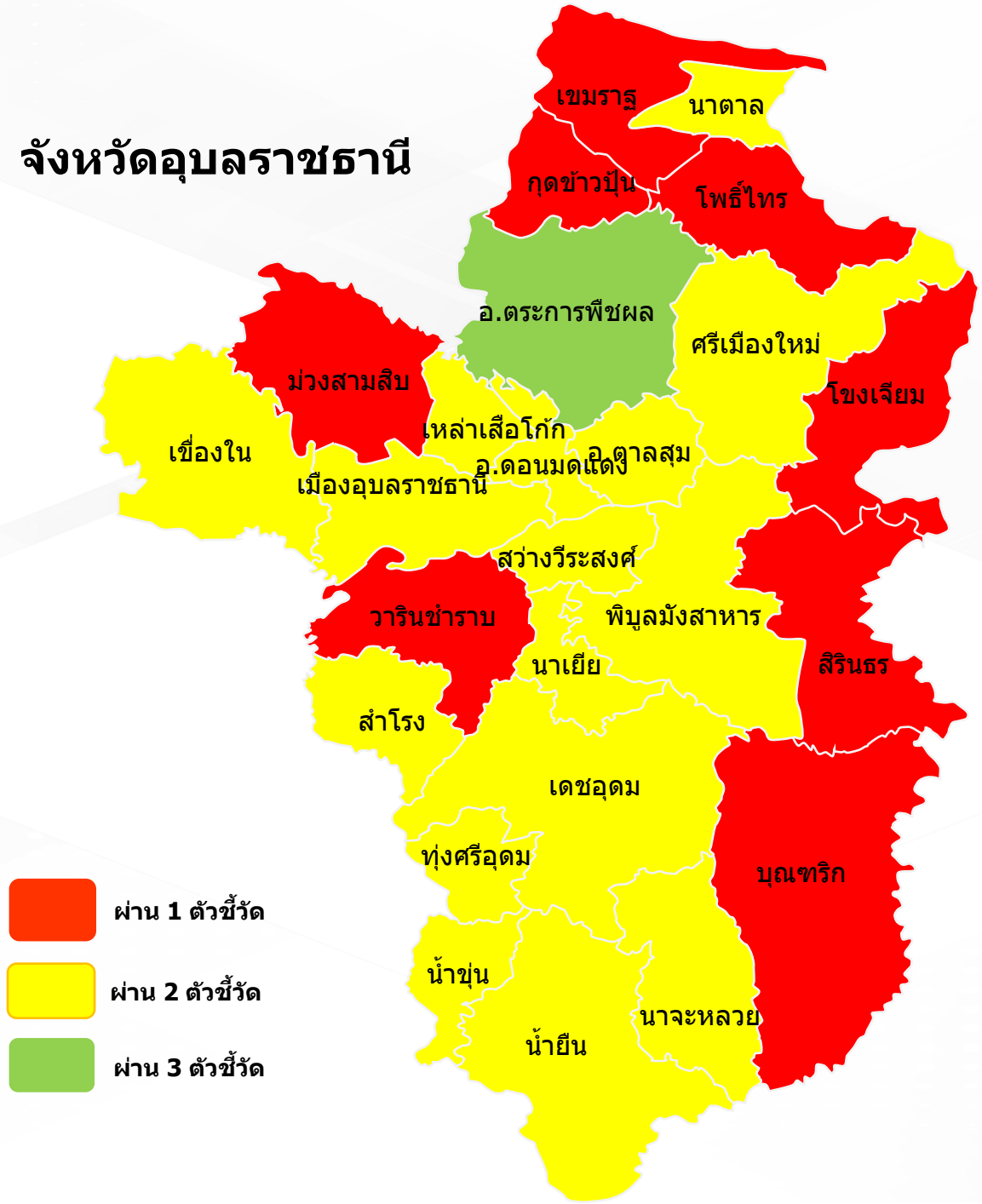
1.ขอให้จังหวัดมอบหมายผู้รับผิดชอบงานสุขภาพดีวิถีใหม่ให้ชัดเจน

2. ขอให้มีการประเมิน anamai poll โดยเร่งประชาสัมพันธ์/วางแผนการกระจายผู้ตอบแบบสอบถามให้เท่ากันในทุกอำเภอ อย่างน้อยอำเภอละ 100 คน

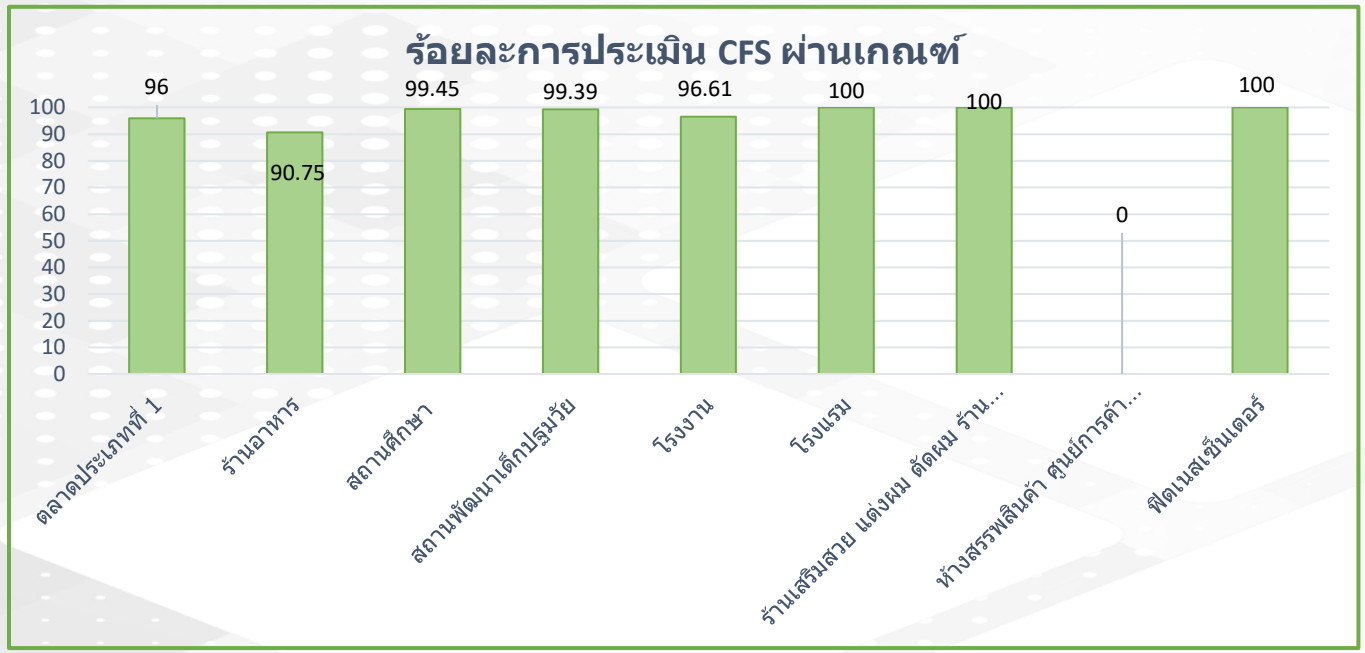
สุขภาพดี วิถีใหม่

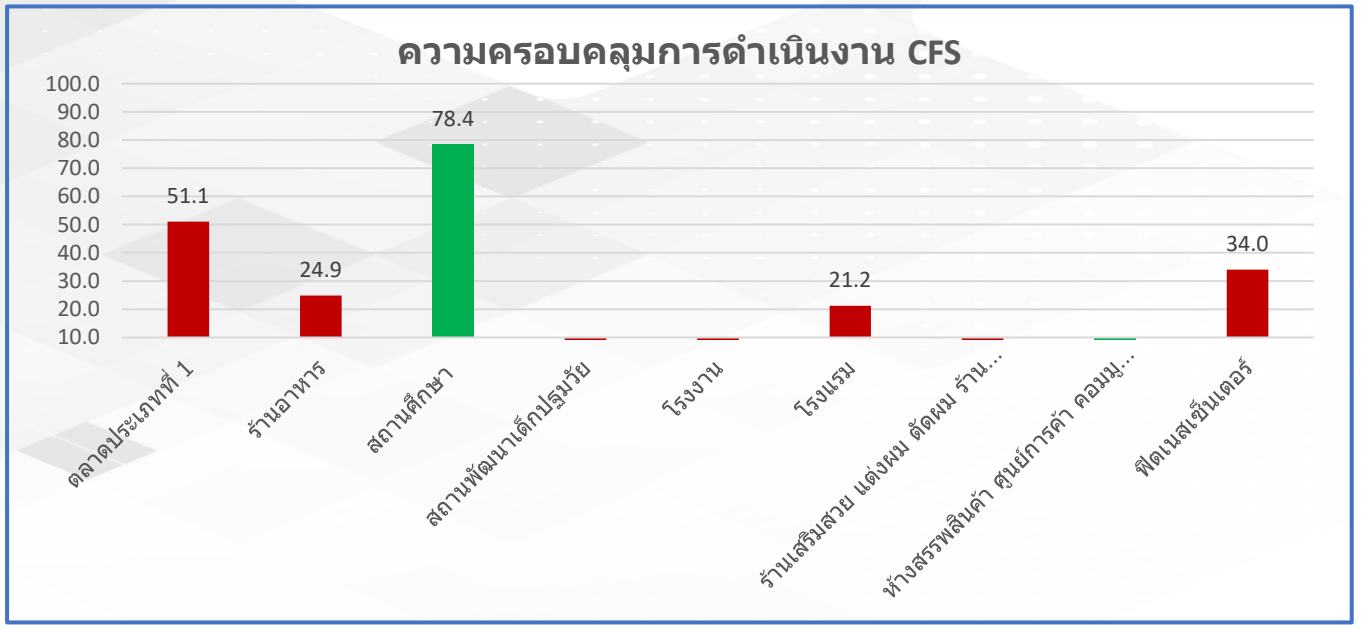
- กิจการ กิจกรรม สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ CFS
  จำนวน 1,823 แห่ง (ร้อยละ 97.43)
- ประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคที่พึงประสงค์
  จำนวน 2,278 คน (ร้อยละ 81.24)
- จำนวนคนมีความรอบรู้สุขภาพ 10 ล้านคน
  จำนวน 195,644 คน (ร้อยละ 33.78)

จังหวัดอุบลราชธานี

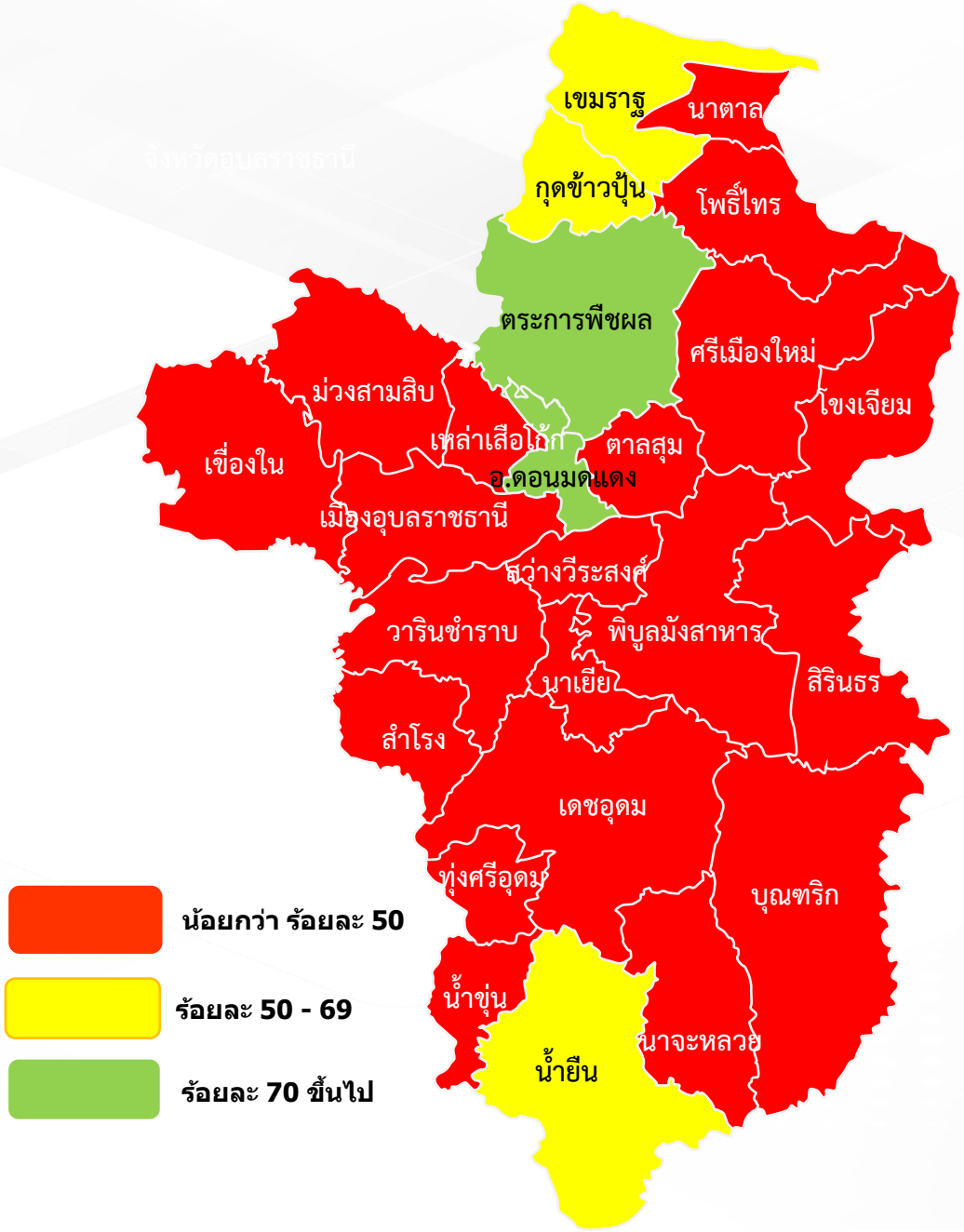


กิจการ/กิจกรรม /สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ





จำนวนคนมีความรอบรู้สุขภาพ 10 ล้านคน



สร้างความรอบรู้ให้กับประชาชนด้านการส่งเสริมสุขภาพให้ปลอดโรคปลอดภัย โดยใช้เครื่องมือ ก้าวท้าใจ **CFS DMH**

สร้างเครือข่ายการขับเคลื่อนสุขภาพดีวิถีใหม่ ในการบูรณาการการดำเนินงานขับเคลื่อนมาตรการป้องกัน **Covid-19** เพื่อรองรับการท่องเที่ยว และ การเป็น **new normal to next normal** เช่น สำนักงานท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัด สมาคม ชมรม ผู้ประกอบการเป็นต้น

ใช้กลไกคณะกรรมการระดับจังหวัดขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพดีวิถีใหม่ เพื่อก้าวสู่ **new normal to next normal**

THANK YOU

Mukdahan
Yasothon
Amnat Charoen
Ubon Ratchathani
Sisaket