



# สรุปผลการตรวจราชการ

กระทรวงสาธารณสุข รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2565

Functional based : สุขภาพกลุ่มวัย

**Big rock** : การส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์เพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด (Preterm)  
การป้องกันโรคไม่ติดต่อ (NCD)  
การดูแลผู้สูงอายุ



**จังหวัดพระนครศรีอยุธยา**

ระหว่างวันที่ 3 - 4 มีนาคม 2565





: สุขภาพเด็ก; ระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ไม่ต่ำกว่า 100



## Big Rock Preterm

ประมณปีที่ 1

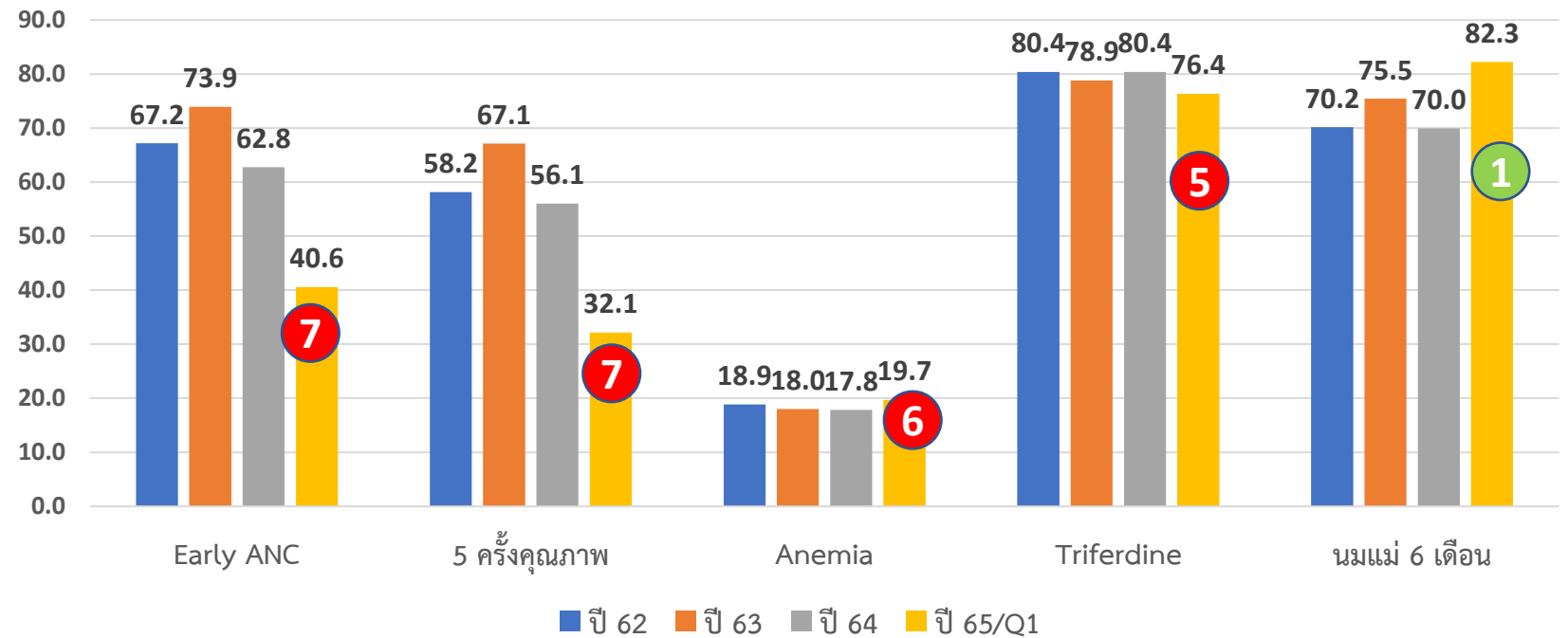
มหัศจรรย์ 1000 วันแรกของชีวิต

	ก่อนตั้งครรภ์	ระยะตั้งครรภ์ (270 วัน)	ระยะคลอด/ หลังคลอด (180 วัน)	WCC (550 วัน)	ศูนย์เด็กเล็ก (1500 วัน)
กระบวนการ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ตรวจสอบสุขภาพก่อนตั้งครรภ์ เพื่อค้นหาโรคร่วมที่รุนแรง</li> <li>2. เตรียมความพร้อมให้ Folic 4 mg 3 เดือน</li> <li>3. สร้าง HL ตามบริบทจังหวัด</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. คัดกรองความเสี่ยง</li> <li>2. ฝากครรภ์ก่อน 12 wks</li> <li>3. ฝากครรภ์ 5 ครั้งคุณภาพ</li> <li>4. วัด CL (GA 15-25 wks)</li> <li>5. สร้าง HL Preterm</li> <li>6. โภชนาการหญิงตั้งครรภ์</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- คลอดในห้องคลอดคุณภาพ</li> <li>- Inhibit Preterm</li> <li>- กระตุ้นให้เกิด Bonding</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ประเมินพัฒนาการ</li> <li>2. ส่งสัยล่าช้าได้รับการกระตุ้น</li> <li>3. ติดตามกระตุ้นพัฒนาการ</li> <li>4. โภชนาการที่เหมาะสม</li> <li>5. ประเมินสุขภาพเด็ก</li> <li>6. ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก</li> </ol>	
ผลลัพธ์ (ค่าเป้าหมาย)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. พบความเสี่ยง/มีโรคร่วมรุนแรง ส่งต่อ FP</li> </ol>	<p><b>Early ANC 75%</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 5 ครั้งคุณภาพ 75%</li> <li>- วัด CL &gt; 60%</li> <li>- สร้าง HL Preterm &gt;25%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- MMR &lt;17/แสนLB</li> <li>- LBW &lt; 7%</li> <li>- BA &lt; 25 ต่อพันLB</li> <li>- <b>Preterm &lt;9%</b></li> <li>- Best Feeding 50%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เตี้ย &lt;10%</li> <li>- ได้รับยาน้ำธาตุเหล็ก 70%</li> <li>- Anemia &lt;20%</li> <li>- <b>พัฒนาการสมวัย &gt;85%</b></li> </ul>	

# สถานการณ์ผลการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก จ.พระนครศรีอยุธยา ระหว่างปี 2562-2565 (Q1)

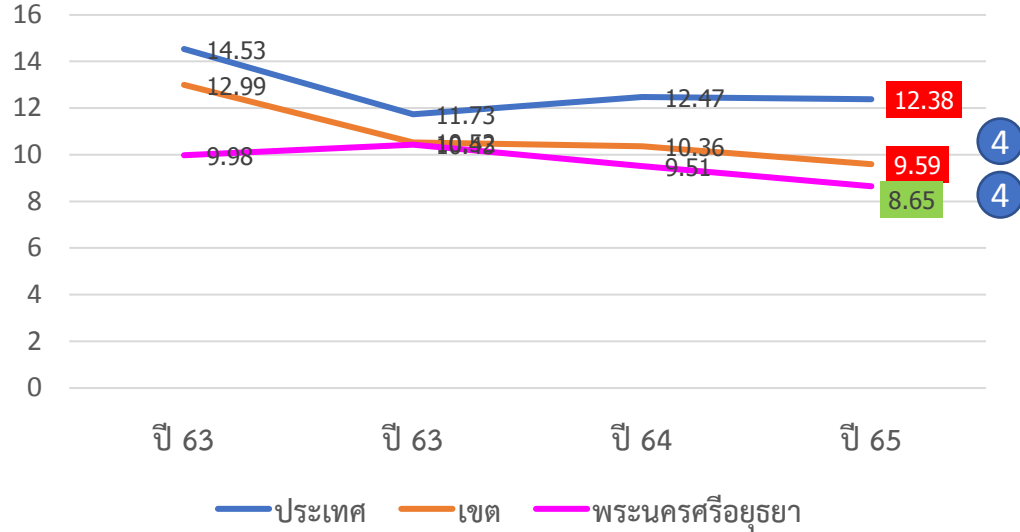
สถานการณ์	62	63	64
LB	6,889	6,494	5,644
LBW<7%	9.87	10.41	10.15
BA<25%	33.53	39.88	40.21

KPI	เป้า	ปท.	เขต
Early ANC	75%	66.08	47.9
5 ครั้งคุณภาพ	75%	53.02	36.84
Anemia	16%	15.29	18.49
Triferdine	100%	78.75	76.64
นมแม่ 6 M	50%	63.45	58.47



ข้อค้นพบ	สาเหตุ	แนวทางแก้ไข	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
- ฝากครรภ์ ก่อน 12 wks และ 5 ครั้งคุณภาพ ต่ำกว่าเกณฑ์	- ขาดความตระหนัก ท้องหลัง G2, G3 79% (79 คน) - ลางานไม่ได้ 32% (32 คน) ส่วนใหญ่พนักงานบริษัท - ไม่ทราบที่ตั้งครรภ์ 26% (26 คน) - ไม่มีเวลา/ไม่มีคนพามา 24% (24 คน)	- เพิ่มการ ปชส./สื่อสารสร้างความเข้าใจเรื่อง ฝากท้อง ทุกที่ฟรีทุกสิทธิ และตรวจดาวนัฟรี - ค้นหาเชิงรุกในชุมชนโดยเครือข่าย อสม. - มีแผนดำเนินการฝากครรภ์เชิงรุกในสถาน ประกอบการ (รพ.เสนา )	ทันที	รอง ส. MCHB จว.

## ร้อยละหญิงไทยคลอดก่อนกำหนด ปี 2562-2565 (Q1) จ.พระนครศรีอยุธยา



- 1.คลอดก่อนกำหนดมีแนวโน้มลดลง <9%
- 2.การวัด CL แบบ Universal TVS
- 3.บริหารจัดการยา PG มีครบทุก รพ.และ ฟรีทุกสิทธิ

**RCA PT : Indicate** 34 ราย =41.98% ; PPRM= 44.1%, SPIH=29.4%  
**SPT** 47 ราย = 58.02 % ; ANC คลินิกเอกชน =31.9%,  
 รพ.อย.= 23.4%, รพช.= 21.2%, No ANC= 17%

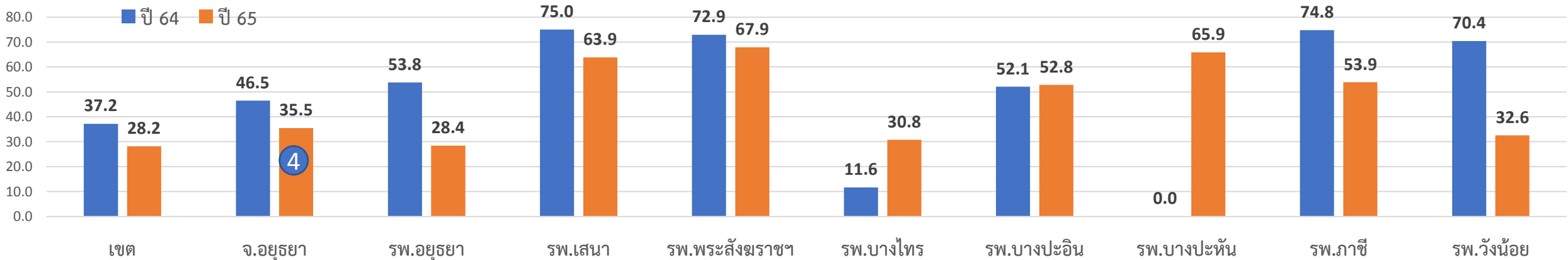
No Short CL

Hx SPT  
(29 ราย)

PG

Term 88%(22/29)  
Late PT 2 ราย

## ร้อยละหญิงไทย GA 15-25 wks ได้รับการวัด CL ปี 64-65



# Big Rock Preterm : อ.เสนา จ.พระนครศรีอยุธยา

## Input

## Process

## Output

ศอ.4 สบ.อบรม  
พัฒนา  
ศักยภาพ  
ภาคปชช.

ภาค  
ประชาชน

- ค้นหาหญิงตั้งครรภ์
- สื่อสารสร้างความเข้าใจ 8+4
- เยี่ยมบ้าน

- อสม.ค้นหารายใหม่/รายเก่าที่ฝากครรภ์  
คลินิกเอกชนได้ 7 ราย
- เยี่ยมบ้าน พบปัญหายากจนแจ้ง พมจ.

ศอ.4 สบ.สร้าง  
รูปแบบการ  
พัฒนาทักษะ  
HL Preterm

แผนกฝาก  
ครรภ์

- พัฒนาHL Preterm :ANC nurse
- พัฒนาHL Preterm :หญิงตั้งครรภ์

- Nurse ANC รพท.& รพ.สต. ได้รับการ  
อบรม HL Preterm 100%
- หญิงตั้งครรภ์ พัฒนาทักษะ HLP=30 คน  
มีพฤติกรรมเสี่ยง ชับ/ชัน MC=24 คน  
เปลี่ยนพฤติกรรมไม่ใช้ MC= 5 คน ;20.8%







สปสช/ ศอ.4  
ติดตามงบ  
กองทุน กปท.ใน  
อำเภอท่าเรือ

อปท.

- อปท.มีส่วนร่วมในการสนับสนุน  
โครงการส่งเสริมโภชนาการ  
หญิงตั้งครรภ์

เทศบาลตำบลเจ้าเจ็ด อนุมัติโครงการ  
ส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์  
(15 มี.ค.65)

## สรุปผลการดำเนินงานตาม Action Plan

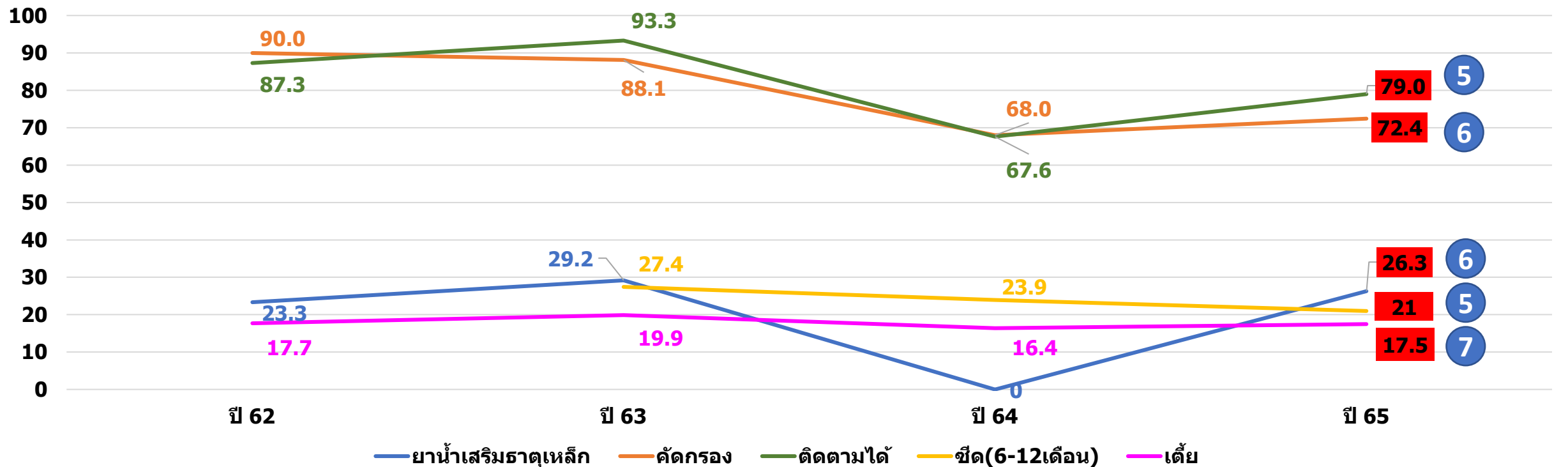
ประเด็น	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน		ข้อเสนอ
1. ป้องกัน แม่ตาย จาก - Covid	1. <u>เร่งรัดฉีดวัคซีน</u> ให้ หญิงตั้งครรภ์		- ได้รับวัคซีน 89% (1,058/ 1,180 คน)	
	2. ANC, LR New Normal		LR neg Pressure : รพศ. และ รพท.เสนา	
	- ห้องเรียนออนไลน์ Google meet - Telemedicine ANC		สถานการณ์ดีขึ้น กลุ่มเป้าหมายมาฝากครรภ์ที่ รพ.ได้ ปรับเป็นรวบรวมความรู้ต่างๆ ไว้ใน QR Code - Consult D to D (รพช.กับ รพ.แม่ข่าย)	
	3. ระบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่ ติดเชื้อโควิด		- Covid mam : Covid mom (MCH) - มี Stock Remdesivir พร้อมใช้ รพศ., รพท.	-
2. เพิ่มการ เข้าถึง Early ANC	1. รับฝากครรภ์นอกสถานที่ ใน ชุมชน/ โรงงาน		- สถานการณ์โควิด สถานประกอบการ ไม่พร้อมให้เข้าไปในโรงงาน	- มีแผนดำเนินการเชิงรุกแผนกฝากครรภ์ รพ.เสนา
	2. QR Code ลงทะเบียนออนไลน์		มีผู้ลงทะเบียน 30 ราย	- เพิ่ม ปชส. ให้เข้าถึงวัยเจริญพันธุ์ ทั้งภาครัฐ และเอกชน และสถานประกอบการ

ประเด็น	ปัญหาอุปสรรค	ข้อเสนอแนะ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
- Early ANC & ANC 5 ครั้งคุณภาพ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ขาดความตระหนัก ท้องหลัง G2, G3 79% (79 คน)</li> <li>- ลางานไม่ได้ 32% (32 คน) ส่วนใหญ่เป็นพนักงานบริษัท</li> <li>- ไม่ทราบที่ตั้งครรภ์ 26% (26 คน)</li> <li>- ไม่มีเวลา/ไม่มีคนพามา 24% (24 คน)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพิ่มการ ปชส./สื่อสารสร้างความเข้าใจ เรื่องฝากท้องทุกที่ฟรีทุกสิทธิ และตรวจดาว์น ฟรี</li> <li>- ค้นหาเชิงรุกในชุมชนโดยเครือข่าย อสม.</li> <li>- จัดทำแผนดำเนินการฝากครรภ์เชิงรุกในสถานประกอบการ (รพ.เสนา )</li> </ul>	ทันที	รอง ส. MCHB จว.
Health Literacy PT ในหญิงตั้งครรภ์	<p>กลุ่มเจ็บครรภ์ก่อนกำหนด</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขับ/ซ้อมมอเตอริไซด์ 39.3% (138 คน)</li> <li>- ไม่ทราบว่าต้องริบมา รพ. 37% (130 ราย)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สื่อสารสร้างความเข้าใจ 8+4</li> <li>- พัฒนาทักษะ HL Preterm ให้กับหญิงตั้งครรภ์</li> </ul>	ทันที	MCHB จว. พยาบาล ANC
การป้องกันแม่ตายจาก PPH	<ul style="list-style-type: none"> <li>- PPH (2%) PPH c shock (11%)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- M&amp;E อย่างใกล้ชิดและต่อเนื่อง</li> <li>- ซ้อมแผนรับมือ วิกฤตสูติ(PPH)</li> <li>- ใช้ถุงตวงเลือดทุกราย</li> </ul>	ทุก 3 เดือน	SP สูติ

สถานการณ์เด็กปฐมวัย  
จ.พระนครศรีอยุธยา  
ระหว่างปี 2562-2565 ไตรมาส1

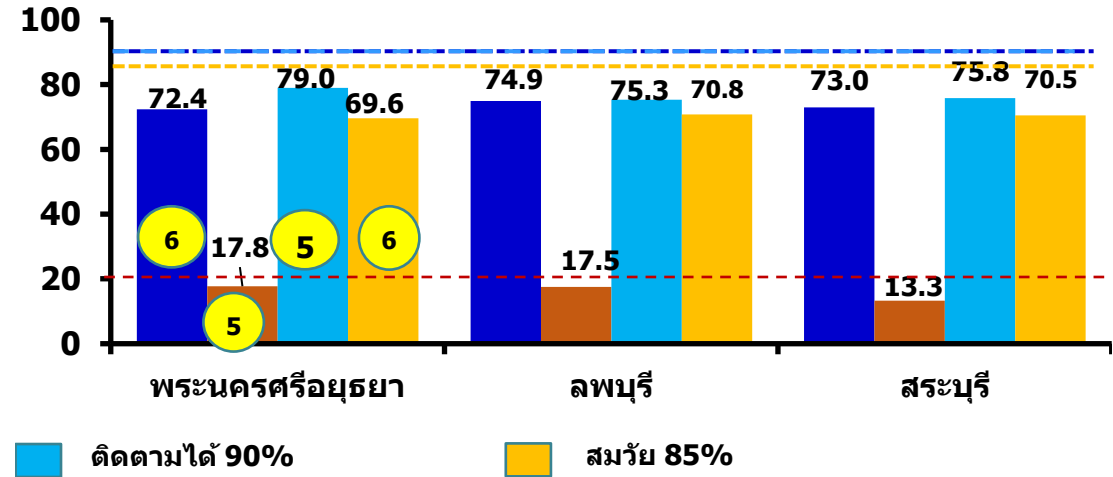
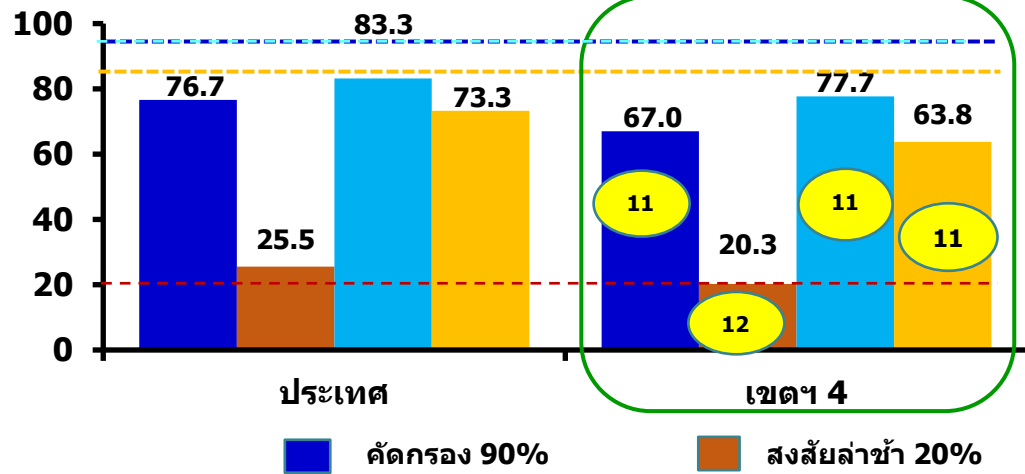
ไตรมาส1ปี65	ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก	คัดกรอง	ติดตามได้	ชีด	เตี้ย
เป้าหมาย	>70%	>90%	>90%	<20%	<10%
พระนครศรีอยุธยา	26.3	72.4	79.0	21.0	17.5
เขต	32.4	67	77.7	19.5	13.1
ประเทศ	64.2	76.7	83.3	19.2	11.7

ร้อยละเด็กปฐมวัยได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ติดตามพัฒนาการสงสัยล่าช้า ภาวะชีดในเด็ก (6-12เดือน) และภาวะเตี้ย เปรียบเทียบปี 2562-2565 ไตรมาส1 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา





ร้อยละเด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรอง ตรวจพบสงสัยล่าช้า ติดตามได้ พัฒนาการสมวัย ปี 65 (ต.ค. - ธ.ค.64) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา



อำเภอที่ต้องเร่งรัดนิเทศติดตาม

อ.พระนครศรีอยุธยา

- ศูนย์แพทย์ รพ.สาขา สสจ/3/4
- ศูนย์บริการฯ วัฏกล้าย
- รพสต.หันตรา

อ.บางบาล

- รพ.สต.บ้านคลัง
- รพ.สต.บางหลวงโดด

อ.ผักไห่



- รพสต.ผักไห่ / - รพสต.ลาดน้ำเค็ม
- รพสต.ลำตะเคียน / - รพสต.ลาดชิด
- รพสต.หน้าโคก / - รพสต.ดอนลาน

ประเด็น	ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะ	การติดตาม	ผู้รับผิดชอบ
บุคลากร	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ ภาระงานเร่งด่วนอื่นของเจ้าหน้าที่</li> <li>❖ ผู้รับบริการคลินิก/รพ. เอกชน (อ.พระนครศรีอยุธยา)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ นิเทศติดตามพื้นที่ที่ดำเนินการได้น้อย</li> <li>❖ ประชาสัมพันธ์ QR code เพื่อติดตามกลุ่มเป้าหมายที่รับบริการเอกชน</li> </ul>	1 เดือน	❖ CPM อำเภอ / จังหวัด
ข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ บันทึกข้อมูลไม่ทัน</li> <li>❖ บันทึกข้อมูลไม่ขึ้น (ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก) จากรหัสยาไม่ตรงกัน(ยาทดแทนช่วงยาขาด)</li> </ul>	❖ กำกับติดตามแบบ Coaching อย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง	1 เดือน	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ CPM อำเภอ / จังหวัด</li> <li>❖ IT อำเภอ / จังหวัด</li> <li>❖ ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี</li> </ul>
วัสดุอุปกรณ์	❖ ขาดการสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ (คู่มือ DSPM และอุปกรณ์วัดส่วนสูงที่ได้มาตรฐานที่รพ.สต. และสพด.)	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ สนับสนุนคู่มือ DSPM</li> <li>❖ จัดหาอุปกรณ์วัดส่วนสูงที่ได้มาตรฐาน</li> </ul>	3 เดือน	❖ CPM อำเภอ / จังหวัด

# ผลการดำเนินงานตาม Action Plan ปี 2565

## โครงการส่งการบ้านวันวัดขึ้น (รพ.และรพ.สต.อำเภอเสนา)

เป้าหมาย : การใช้สมุดคู่มือ DSPM ของผู้ดูแลเด็ก ร้อยละ 80

กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ข้อเสนอแนะ	ระยะเวลาติดตาม	ผู้รับผิดชอบ
สสจ.ประชุมชี้แจงโครงการให้กับ รพ. สสอ. รพ.สต.	ชี้แจงผ่านการประชุมถ่ายทอดแผนจังหวัด 	- ทำหนังสือเป็นทางการในการขับเคลื่อนโครงการและชี้แจงกระบวนการทำงาน	1 เดือน	สสจ. ร่วมกับ ศอ.4
ถ่ายทอดความรู้ความเข้าใจในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กโดยใช้คู่มือ DSPM ให้กับหญิงตั้งครรภ์และผู้ดูแลเด็ก ที่ ANC , PP และ WCC 	-แนะนำการใช้ในANC, PP,WCC -มี line group ติดตามในเจ้าหน้าที่ -ผู้ดูแลเด็กใช้ DSPM น้อย เนื่องจากผู้ดูแลเด็กสูงอายุ	- จัดตั้งคณะทำงานหลักในอำเภอ (CPM, สสอ., รพ.)เพื่อขับเคลื่อนและติดตามงานทั้งในรพ.และรพ.สต. - ตั้ง Group line เจ้าหน้าที่และผู้ดูแล	1 เดือน	-จนท.ใน ANC ,PP และ WCC -CPM อำเภอ
ติดตามการใช้คู่มือ DSPM ของผู้ดูแลเด็กวันรับวัดขึ้น	-ยังไม่มีเก็บข้อมูลการใช้ DSPM	-มีแนวทางการเก็บข้อมูลและระยะเวลารายงานผลชัดเจน	2 เดือน	จนท. ใน WCC
นิเทศติดตามการดำเนินงาน	กำลังดำเนินการ	- กำกับติดตามงานอย่างสม่ำเสมอต่อเนื่อง - รายงานผลผ่านการประชุมMCHB อำเภอและจังหวัด	3 เดือน	CPM จังหวัด/อำเภอ

## โครงการบูรณาการครู หมอ พ่อแม่ (สพด.วัดบ้านแพน อ.เสนา)

กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ข้อเสนอแนะ	ระยะเวลาติดตาม	ผู้รับผิดชอบ
สสจ.ประชุมชี้แจงโครงการให้กับ สสอ. รพ.สต.และสพด.	-ประชุมชี้แจงแผนระดับจังหวัด 	- ทำหนังสือเป็นทางการชี้แจงการดำเนินงาน โดยบูรณาการกับงาน 4D ในสพด.	1 เดือน	สสจ. ร่วมกับ ศอ.4
พัฒนาศักยภาพจนท.สธ. และครูพี่เลี้ยง เรื่องการคัดกรองพัฒนาการ และโภชนาการ และร่วมออกแบบกิจกรรมการดำเนินงาน	-พัฒนาศักยภาพครูใน สพด. 	- เพิ่มการพัฒนาศักยภาพครูในการประเมินและแก้ไขภาวะโภชนาการ - แนะนำให้ใช้ Thai school lunch ในการจัดเมนูอาหารเด็ก	-	-
พัฒนาศักยภาพของผู้ดูแลเด็กเรื่องการคัดกรองพัฒนาการและโภชนาการ	-ยังไม่ได้ดำเนินการเนื่องจากสถานการณ์โควิด	- จัดอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเด็ก - ส่งคลิปวิดีโอ สื่อความรู้ผ่านไลน์กลุ่มครู หมอ พ่อแม่	2 เดือน	จนท. สธ.. และครูผู้ดูแล
ติดตามการใช้คู่มือ DSPM พัฒนาการเด็กและน้ำหนัก/ส่วนสูงเด็ก	-มีการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงเด็กและแปลผลภาวะโภชนาการ 	- เด็กเรียนออนไลน์ให้ติดตามช่วงที่พ่อแม่มารับนมและเอกสาร - มีแนวทางการเก็บข้อมูลและระยะเวลารายงานผลชัดเจน	2 เดือน	จนท. สธ. และครูผู้ดูแล
นิเทศติดตามการดำเนินงาน	กำลังดำเนินการ	- กำกับติดตามงานอย่างสม่ำเสมอต่อเนื่อง - รายงานผลผ่านการประชุมMCHB อำเภอและจังหวัด	3 เดือน	CPMจังหวัด/อำเภอ

# ผลการดำเนินงานตาม Action Plan ปี 2565

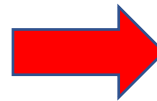
## โครงการบูรณาการ ครู หมอ พ่อแม่ (ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดบ้านแพน อ.เสนา)

จุดเด่น : บูรณาการดำเนินการร่วมกัน ของสพด. วัด ท้องถิ่นและชุมชน



### ความก้าวหน้าการดำเนินงาน

- ประชุมการขับเคลื่อนการดำเนินงานใน สพด.
- ชึ่งนำหนักและวัดส่วนสูงเด็กที่มาเรียน Onsite
- วางแผนการแก้ไขปัญหาที่พบ เช่น การจัดเมนูอาหาร การจัดกิจกรรมสำหรับเด็กด้านภาวะโภชนาการ และพัฒนาการ
- สนับสนุนคู่มือ DSPM และชุดตรวจพัฒนาการ DSPM

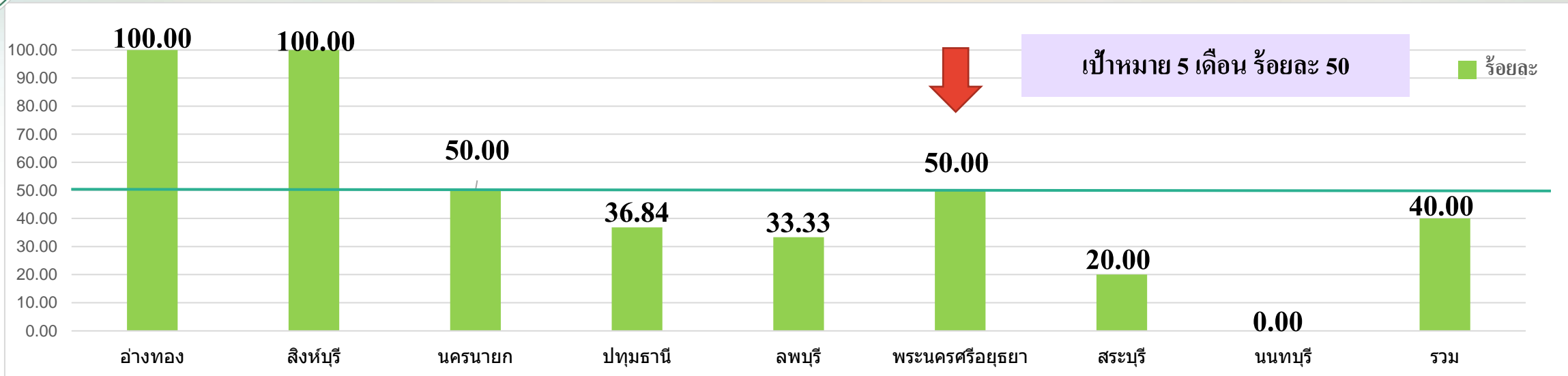


### ผลการดำเนินงาน

- มีเด็กมาเรียน Onsite จำนวน 40 คน Online 60 คน
- ได้รับการชึ่งนำหนักและวัดส่วนสูง 100 คน ร้อยละ 100
- มีส่วนร่วม ร้อยละ 53
- อ้วน ร้อยละ 17
- เตี้ย ร้อยละ 13
- พอม ร้อยละ 4
- อื่นๆ (ท้วม, ค่อนข้างพอม, เริ่มอ้วน, ค่อนข้างเตี้ยและค่อนข้างพอม) ร้อยละ 13



ร้อยละเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองพบว่ามีการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I เขตสุขภาพที่ 4  
ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2564 – 28 กุมภาพันธ์ 2565 (ผลงาน 5 เดือน)



เป้าหมาย	2	9	2	19	42	10	10	6	100
ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ	2	9	1	7	14	5 ( 8*)	2	0	40

ข้อมูลจาก HDC 28 กุมภาพันธ์ 2565

สถานการณ์ปัจจุบัน เป้าหมาย 10 คน

- ได้รับการกระตุ้น 8 คน

\* ข้อมูลไม่ขึ้น HDC 3 คน เนื่องจากกระตุ้นโดย นักกิจกรรมบำบัด(1) นักกายภาพบำบัด (1) กระตุ้นหลัง 60 วัน (1)

- อยู่ระหว่างการติดตาม (ยังไม่เกิน 60 วัน) 2 คน

คนที่ 1 ครอบครัวติดเชื้อโควิด-19 เลยเลื่อนนัด

คนที่ 2 เด็กอยู่กับยาย ประสานให้ อสม.แล้ว ติดตามเด็กมาประเมินที่ รพ.สต.





กรมควบคุมโรค

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี

## ประเด็น 4 : สุขภาพกลุ่มวัย และสุขภาพจิต

ตัวชี้วัด : การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง  
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	สรุปผล
การคัดกรองเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงในประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป	≥ ร้อยละ 90	DM :52.37	⊗
		HT : 54.34	⊗
การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง	≥ ร้อยละ 80	DM : 6.03 (ลำดับ 8)	⊗
		HT : 46.73 (ลำดับ 6)	⊗





กรมควบคุมโรค

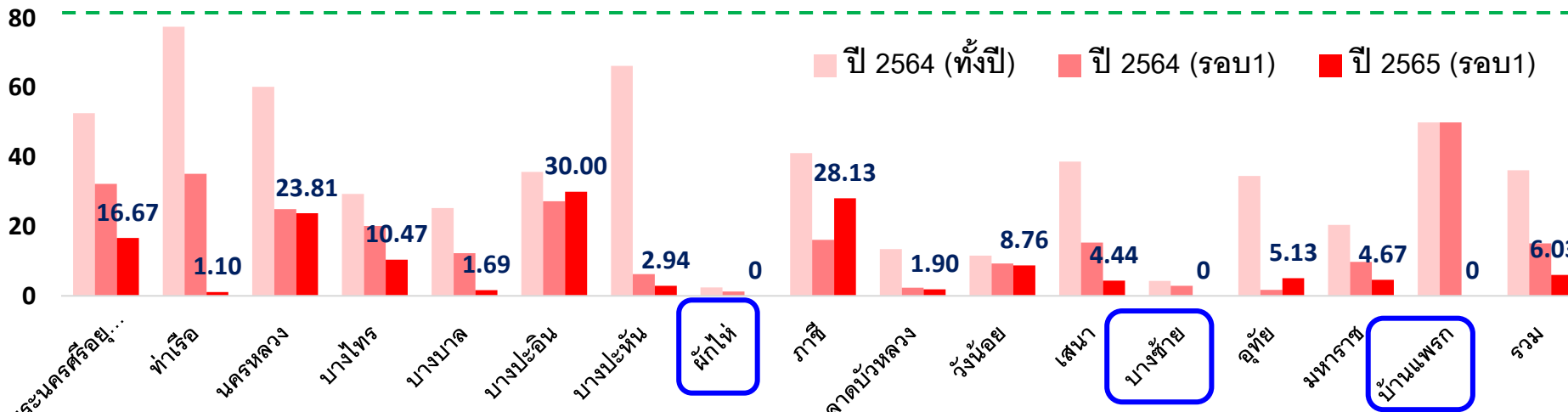
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี

# กลุ่มวัยทำงาน : ประเด็นโรคไม่ติดต่อ (DM & HT)



## การติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง (เป้าหมาย $\geq 80\%$ )

### กลุ่มสงสัยป่วยเบาหวาน

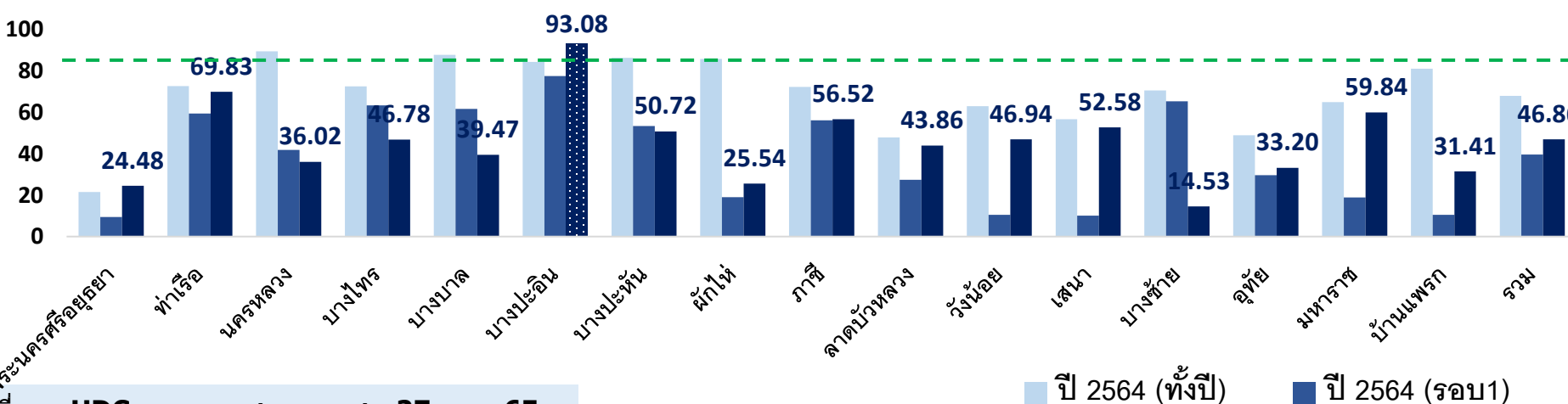


ติดตามได้น้อย

รพ.ผักไห่ บางซ้าย =รอ  
ส่งข้อมูล LAB

รพ.บ้านแพรก จะ  
ติดตาม 4 มี.ค. 2565

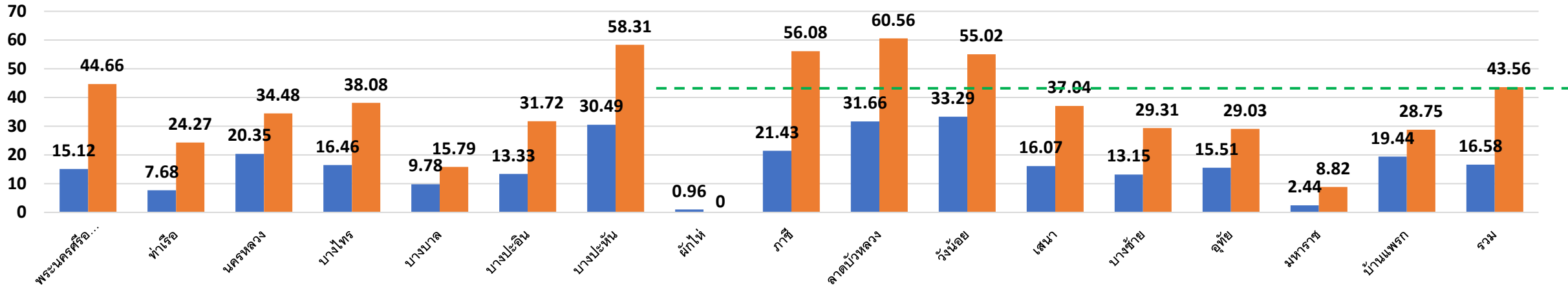
### การติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง



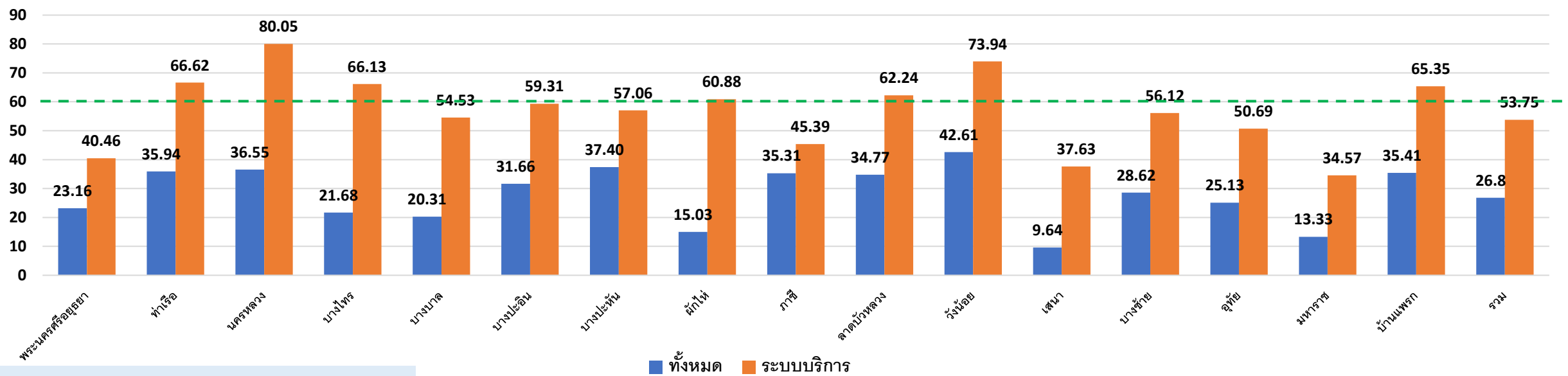
# กลุ่มวัยทำงาน : ประเด็นโรคไม่ติดต่อ (DM & HT)



## ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (เป้าหมาย $\geq 40\%$ )



## ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี (เป้าหมาย $\geq 60\%$ )





กรมควบคุมโรค

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี

# กลุ่มวัยทำงาน : ประเด็นโรคไม่ติดต่อ (DM & HT)



การดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ และแผนปี 2564 และปัญหาอุปสรรค ปี 2565 รอบ 1

ข้อเสนอแนะ และแผนปี 2564	การดำเนินงานปี 2565	ปัญหาอุปสรรค ปี 2565 (รอบ 1)
1. สสจ. ชี้แจงแนวทางติดตามกลุ่มสงสัยป่วย		- รพสต.บางแห่งรอบปรับเปลี่ยนพฤติกรรมก่อนติดตาม
2. การเจาะเลือดที่รพสต. และส่ง LAB แม่ข่าย		- มีการเจาะDTXซ้ำ แต่คีย์ข้อมูลเป็นสงสัยป่วยไปแล้ว
3. สสอ. กำกับติดตามทุกเดือน	เริ่ม ก.พ.	- ไม่ได้ติดตามทุกเดือน
4. บูรณาการดำเนินงานร่วมกับ อปท. (วัสดุ & งบประมาณ)		- ดำเนินการใช้งบของ CUP ก่อน เนื่องจากช่วงไตรมาสแรก งบกองทุน อปท. ยังไม่มีผู้อนุมัติ อยู่ระหว่างการเลือกตั้ง นายก+สมาชิกสภา อบต.



กรมควบคุมโรค

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี

# การดำเนินงาน Big Rock : NCDs



พื้นที่ดำเนินการ : บริษัทวังน้อยเบเวอเรจ จำกัด อำเภอวังน้อย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา



## 1. ใช้เทคโนโลยีในการดูแลสุขภาพ

กุมภาพันธ์ 65



- ประชุมคณะทำงาน
- ผู้รับผิดชอบ NCD
- สถานประกอบการ

มีนาคม 65



- MOU และ ข้อมูลอุปกรณ์
- ผู้บริหารส่วนราชการ
- ผู้บริหารสถานประกอบการ
- เครือข่าย

## 2. สร้างและพัฒนาศักยภาพ Health leader team

เมษายน 65



- อบรม
- การใช้อุปกรณ์ IOT
- Health leader team

มิถุนายน 65

## 3. พัฒนา Health literacy

กรกฎาคม 65

- วิเคราะห์ และ คำนวณข้อมูลให้ผู้บริหาร

- ตรวจโซเดียมและน้ำตาลในโรงอาหาร
- จัดซื้อ เครื่องมือ
- ทีม H สุ่มตรวจโซเดียมในโรงอาหาร
- จัดทำมุมสุขภาพ

พฤษภาคม 65

- เชื่อมโยงข้อมูล และ คำนวณข้อมูล PHR
- ประชุม Admin ร่วมกันบริษัทกับส่วนราชการ (บริษัท ศาลากลาง สธ.)

กันยายน 65



ประเมินผล

ต่อเนื่อง



DM HT รายใหม่ ลดลง พนักงานสุขภาพดี

Activate Windows Go to Settings to activate Windows





กรมควบคุมโรค

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี

# การดำเนินงาน Big Rock : NCDs

พื้นที่ดำเนินการ : บริษัทวังน้อยเบเวอเรจ จำกัด อำเภอวังน้อย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

## ปัญหาอุปสรรค

- ✓ การพัฒนาบุคลากร
- ✓ งบประมาณเขตสนับสนุน (อยู่ระหว่างลงนาม)
- ✓ วัสดุ/อุปกรณ์
  - Health station (อยุธยา)
  - เครื่องวัดความดันโลหิต
  - เครื่องวัดความเค็ม (ของมหิตล)
  - เครื่องวัดความหวาน (บ.safedrink)

## ข้อเสนอแนะ

รู้เป้าหมายของ BR

1. เป้าหมายกลาง

- รู้สถานะสุขภาพของตนเอง, PHR 80%
- มีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเปลี่ยนพฤติกรรม (HL, policy, team)

2. เป้าหมายตามปัญหาเฉพาะของพื้นที่: ลด BMI

ศอน. กรมการแพทย์ สคร: สนับสนุนสื่อ

# กลไกการพัฒนาและขับเคลื่อน นโยบาย "3 หมอในเรือนจำ"

หมอคนที่ 3  
หมอ MD

หมอคนที่ 2  
พยาบาลเรือนจำ

หมอคนที่ 1  
อสจร.

ผู้ต้องขัง

## บทบาท

ให้คำปรึกษา  
รักษา ประสาน ส่งต่อ

เชื่อมการดูแลร่วมกับ  
หมอคนที่ 1 และ 3

เพื่อนดูแลเพื่อน

Self care Health  
Literacy



โรงพยาบาล

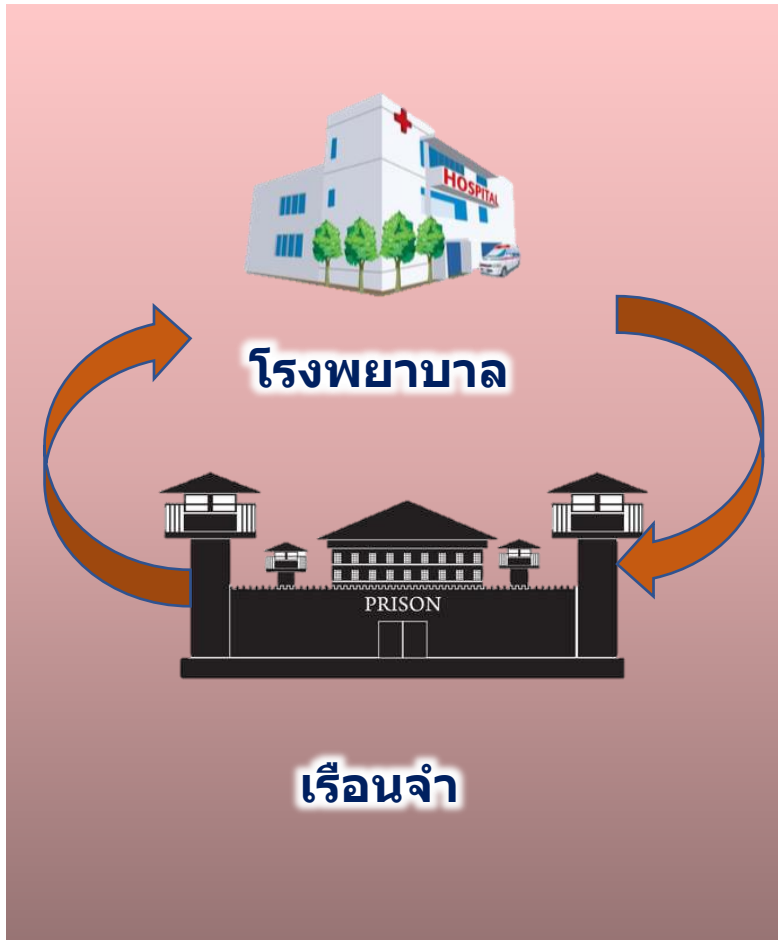


เรือนจำ



ผู้ต้องขัง

# Digital health PC เรือนจำ เชื่อมโยง แม่ข่าย



มี PHR รายบุคคล

มี care plan อาหาร Lab ติดตาม complication ตา ไต เท้า

Teleconsult & telemedicine

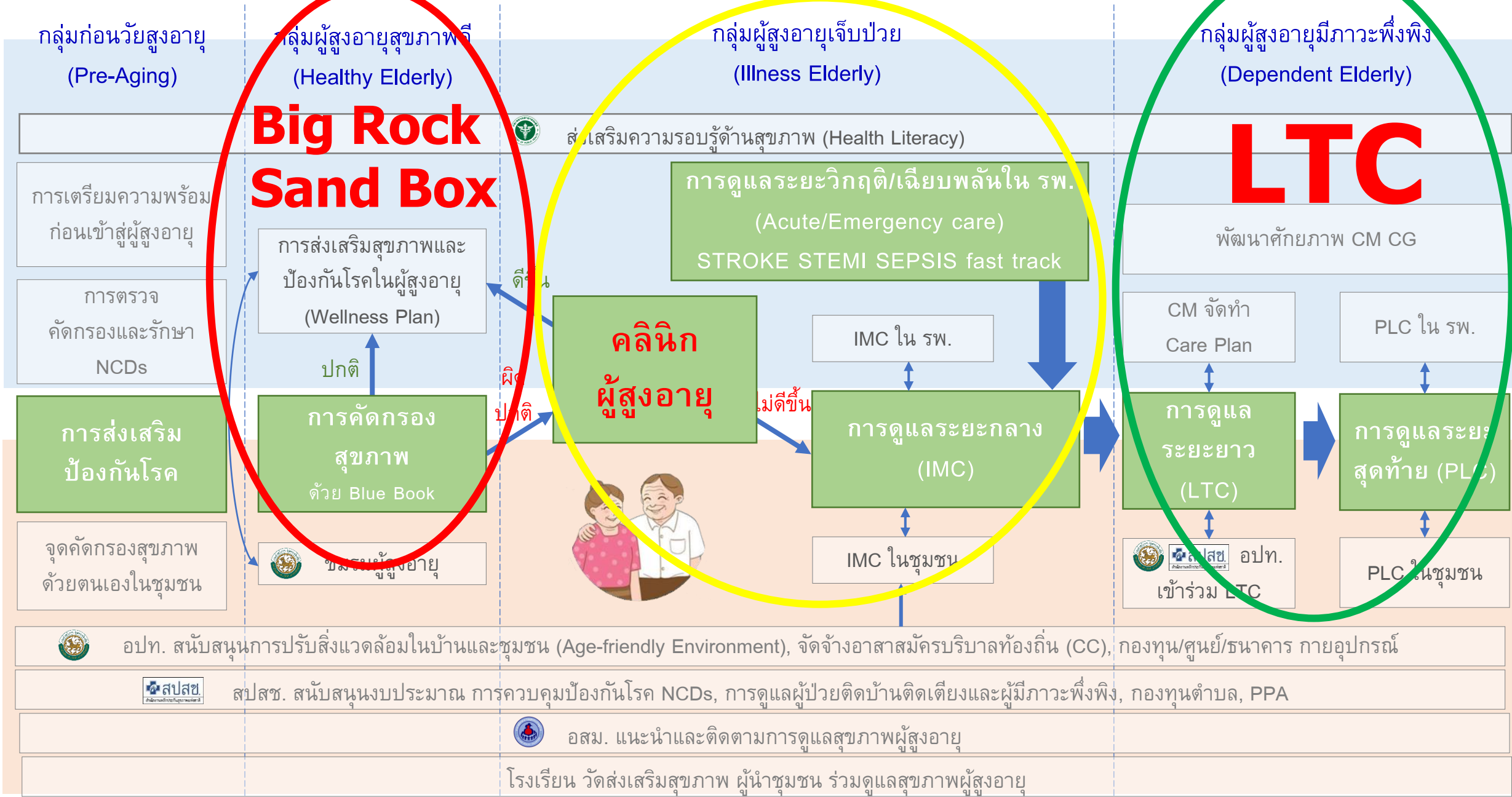
Drug delivery

ประเมินผลราย 6 เดือน

# การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุแบบไร้รอยต่อ

สาธารณสุข

ภาคีเครือข่าย ท้องถิ่น



**Big Rock Sand Box**

**LTC**

**คลินิกผู้สูงอายุ**

การดูแลระยะกลาง (IMC)

การดูแลระยะยาว (LTC)

การดูแลระยะสุดท้าย (PLC)

กลุ่มก่อนวัยสูงอายุ (Pre-Aging)

กลุ่มผู้สูงอายุสุขภาพดี (Healthy Elderly)

กลุ่มผู้สูงอายุเจ็บป่วย (Illness Elderly)

กลุ่มผู้สูงอายุมีภาวะพึ่งพิง (Dependent Elderly)

ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)

ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)

การเตรียมความพร้อมก่อนเข้าสู่ผู้สูงอายุ

การดูแลระยะวิกฤติ/เจ็บป่วยใน รพ. (Acute/Emergency care) STROKE STEMI SEPSIS fast track

การตรวจคัดกรองและรักษา NCDs

การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในผู้สูงอายุ (Wellness Plan)

การส่งเสริมป้องกันโรค

การคัดกรองสุขภาพด้วย Blue Book

คลินิกผู้สูงอายุ

IMC ใน รพ.

CM จัดทำ Care Plan

PLC ใน รพ.

จุดคัดกรองสุขภาพด้วยตนเองในชุมชน

ชมรมผู้สูงอายุ

IMC ในชุมชน

สปสช. อปท. เข้าร่วม LTC

PLC ในชุมชน

อปท. สนับสนุนการปรับสิ่งแวดล้อมในบ้านและชุมชน (Age-friendly Environment), จัดจ้างอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น (CC), กองทุน/ศูนย์/ธนาคาร กายอุปกรณ์

สปสช. สนับสนุนงบประมาณ การควบคุมป้องกันโรค NCDs, การดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงและผู้มีภาวะพึ่งพิง, กองทุนตำบล, PPA

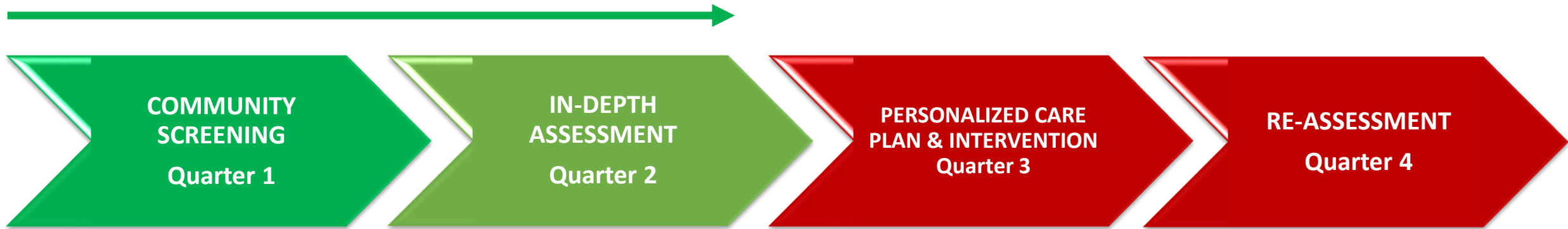
อสม. แนะนำและติดตามการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

โรงเรียน วัดส่งเสริมสุขภาพ ผู้นำชุมชน ร่วมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ



# Healthy : Good Functional Ability Aging

PURPOSE : REVERSE OR SLOW DECLINE CAPACITY  
PREVENTION OF TURN TO DEPENDENT



**4-STEP OF IMPLEMENTATION**

# กลุ่มวัยสูงอายุ

## กลุ่มติดสังคม : การคัดกรอง

✓ การประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์  
กำลังดำเนินการบันทึก  
ใน Blue book application

✓ การคัดกรอง community screening step 1  
(ร้อยละ 60)

✗ Intervention  
Individual wellness plan

✓ การคัดกรอง step 2 (ร้อยละ 100)  
กำลังดำเนินการ

✗ ผิดปกติ  
จัดทำ Individual Care plan

✗ ปกติ  
ส่งเสริมสุขภาพ ผ่านชมรม ผส.

ไม่ดีขึ้น

กรณีฉุกเฉิน

✓ การส่งต่อ  
คลินิกผู้สูงอายุ  
- รพ.เสนา  
- รพ.บางปะอิน  
- รพ.พระนครศรีอยุธยา (รอดำเนินการ)

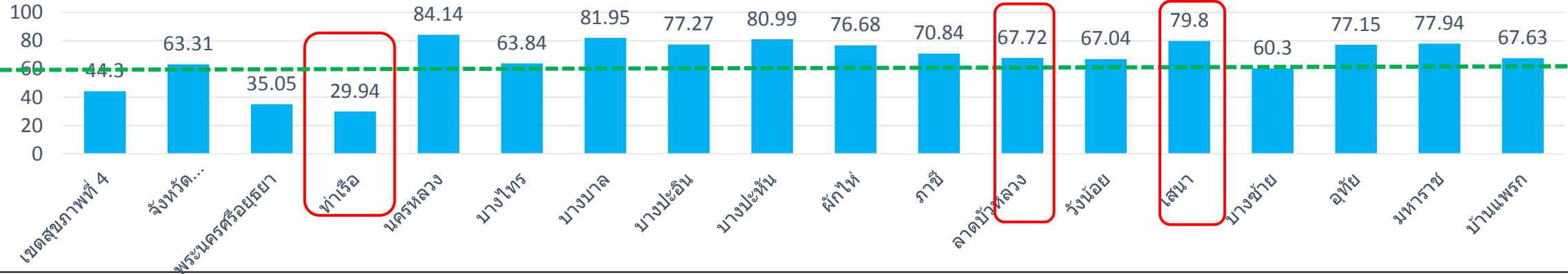
✓ แนวทางการดูแลผู้สูงอายุที่พลัดตกหกล้ม  
(เน้น Fracture around the hip)

✓ การดูแลต่อเนื่องในชุมชน  
(IMC)

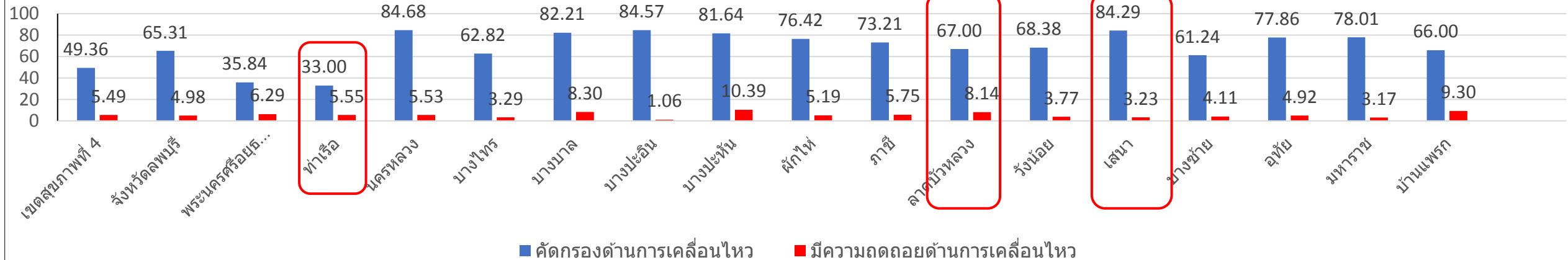
✓ Home health care (LTC)

✓ Palliative care

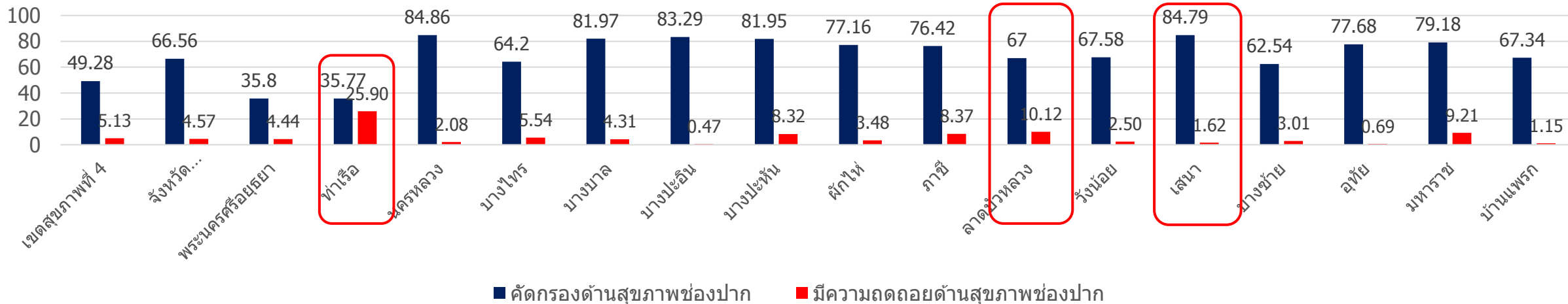
ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองความถดถอย  
ด้านการเคลื่อนไหว ด้านสุขภาพช่องปาก และด้านขาดสารอาหาร



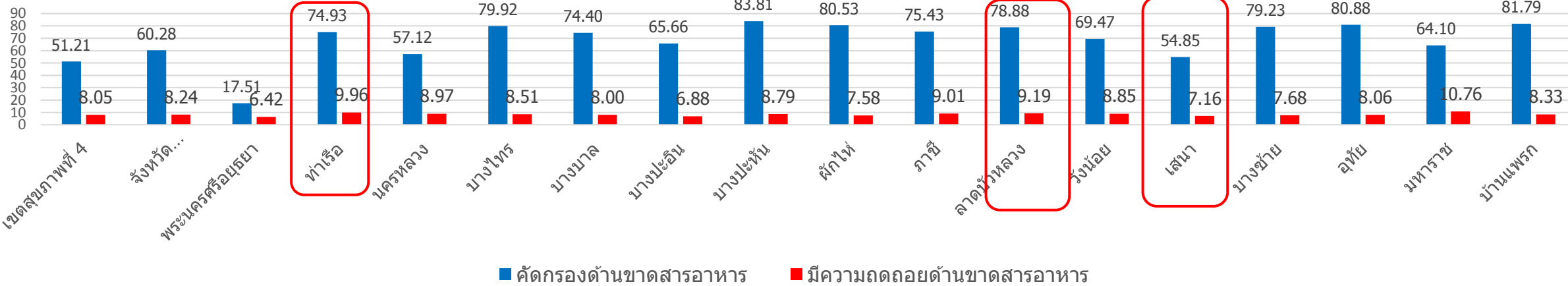
ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองภาวะถดถอยด้านการเคลื่อนไหว และพบความถดถอย



ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพช่องปาก และพบความถดถอย



ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองภาวะถดถอยด้านขาดสารอาหาร และพบความถดถอย



ประเด็นปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาติดตาม
<p>1. บุคลากร ทีมการคัดกรอง</p> <p>1.1 เป็นผู้สูงอายุ (ความเข้าใจในแบบคัดกรองยังไม่ชัดเจน ตัวเล็ก)</p> <p>1.2 อัตรากำลัง กับภาระงานไม่เหมาะสม (มีภาระงานเรื่องการบริหารจัดการในสถานการณ์ covid19 เพิ่มขึ้น)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ทบทวน ทำความเข้าใจการใช้แบบคัดกรองก่อนดำเนินการทุกครั้ง</li> <li>- วิเคราะห์ความต้องการอัตรากำลังตามเกณฑ์ (FTE)</li> <li>- วางแผนพัฒนาบุคลากรเฉพาะทางด้านสูงอายุให้เหมาะสมและเพียงพอ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้รับผิดชอบงานที่สสอ. หรือ รพ.สต. โดยสสจ. เป็นพี่เลี้ยง</li> <li>- สสอ. ร่วมกับ สสจ.</li> <li>- คณะกรรมการ HR จังหวัด</li> </ul>	<p>- มีนาคม 65</p> <p>- พฤษภาคม 65</p>
<p>2. งบประมาณ</p> <p>งบในการจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ในการคัดกรอง และการบริหารจัดการ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- คณะทำงานเร่งการโอนงบสนับสนุนจากเขตสุขภาพ และส่งแนวทางการบริหารงบให้หน่วยรับงบ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- คณะกรรมการดำเนินงาน big rock เขต 4</li> </ul>	<p>- เมษายน 65</p>
<p>3. ระบบ</p> <p>3.1 ผู้รับผิดชอบงาน ไม่เห็นทั้งระบบของการดำเนินงาน</p> <p>3.2 ระบบการบันทึกมีหลายระบบ และหลายขั้นตอน ไม่สะดวกต่อการใช้งาน</p> <p>3.3 พัฒนาระบบ Refer จากชุมชนสู่คลินิก</p> <p>3.4 การจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุใน รพ.ศูนย์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- คณะทำงานเร่งการชี้แจงใน step ที่ 3,4</li> <li>- คณะทำงานทบทวนระบบการบันทึกข้อมูล และประสานผู้เกี่ยวข้องเพื่อวางแผนพัฒนา</li> <li>- ผู้เกี่ยวข้องประชุมหารือระบบ Refer in และ Refer out จากชุมชนสู่คลินิกผู้สูงอายุ</li> <li>- จัดหาผู้รับผิดชอบและกำหนดบทบาทหน้าที่</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- คณะกรรมการดำเนินงาน big rock เขต 4</li> <li>- สสจ. รพศ. รพท. และ รพช. 3 หมอ.</li> <li>- รองแพทย์</li> </ul>	<p>- มีนาคม 65</p> <p>- เมษายน 65</p> <p>- พฤษภาคม 65</p>



# เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ อบต.ท่าหลวง อ.ท่าเรือ

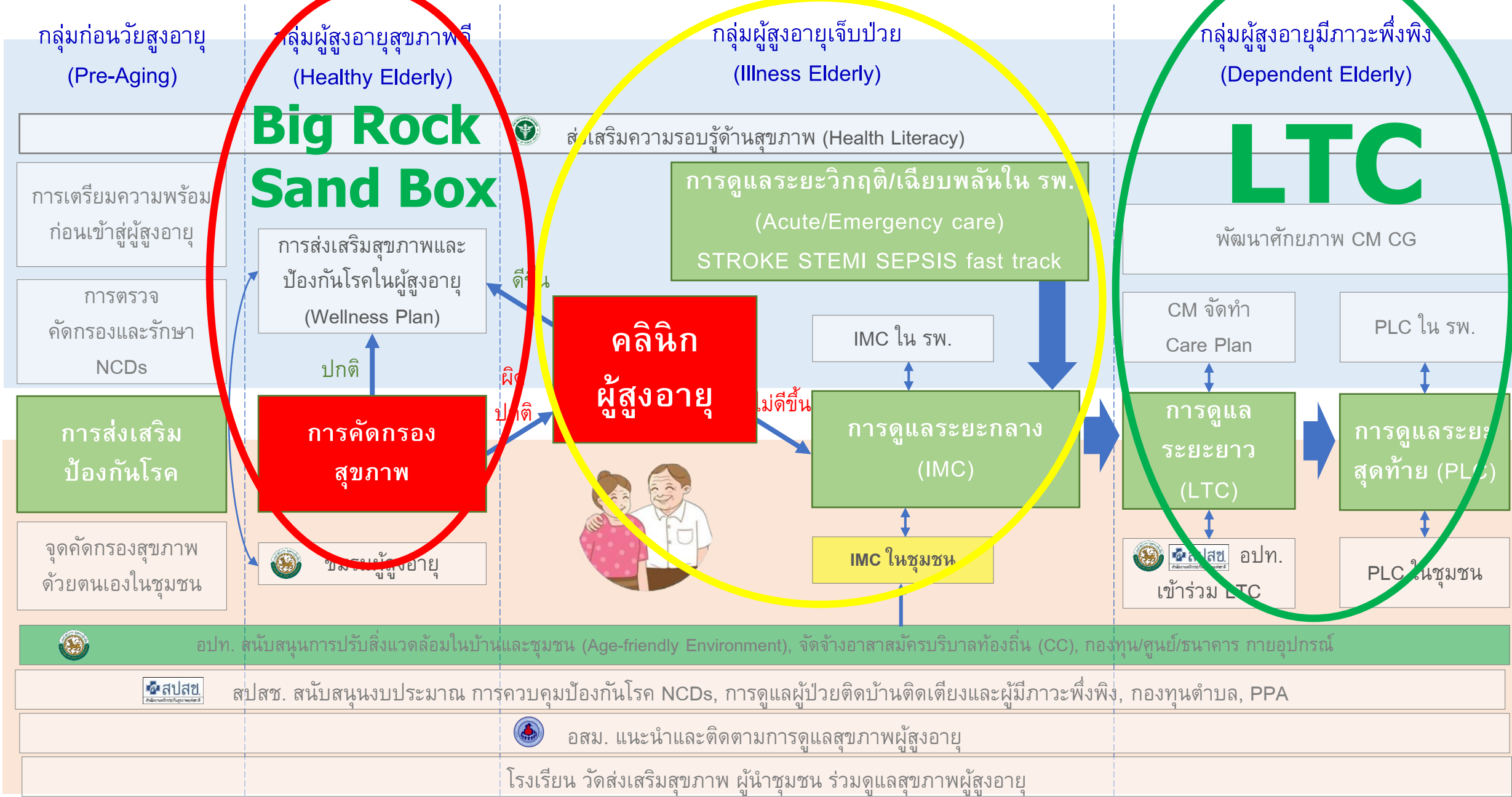


เกณฑ์การประเมิน	ผลการประเมิน
<p><b>2. ระบบขนส่งและยานพาหนะ (Transportation)</b></p> <p><b>ควรเพิ่ม</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- การบำรุงรักษาถนนให้อยู่ในสภาพดีตลอดเวลา</li><li>- เส้นทางจราจรไม่มีสิ่งกีดขวางการมองเห็น ตัดต้นไม้</li><li>- บริเวณที่จอดรถรับส่งมีความปลอดภัย ขึ้นลงสะดวก</li><li>- ป้ายจราจร ป้ายทางแยกที่มองเห็นง่าย</li><li>- ป้ายจอดรถสำหรับคนพิการ</li><li>- มีการอบรมผู้ขับขี่ยานพาหนะอย่างต่อเนื่อง</li></ul>	<p><b>รอพัฒนา</b></p>
<p><b>3. ที่อยู่อาศัย (Housing)</b></p> <p><b>ควรเพิ่ม</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- จัดบริการบ้านสำหรับผู้สูงอายุราคาเหมาะสม ให้เพียงพอ</li><li>- จัดบริการบำรุงรักษาบ้านสำหรับผู้สูงอายุในราคาที่เหมาะสม</li><li>- จัดบริการดัดแปลงปรับปรุงบ้านที่ตอบสนองความต้องการสำหรับผู้สูงอายุ</li></ul>	<p><b>รอพัฒนา</b></p>

# การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุแบบไร้รอยต่อ

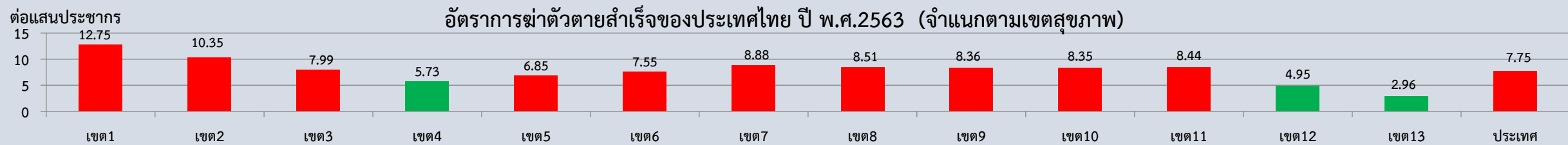
สาธารณสุข

ภาคีเครือข่าย ท้องถิ่น

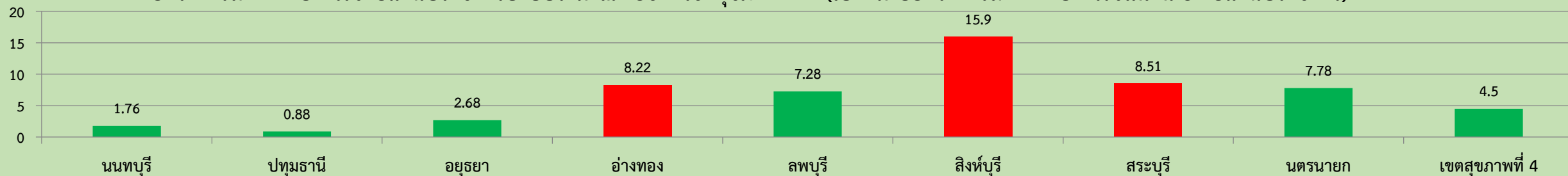


# ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัยและสุขภาพจิต

## สุขภาพจิต : อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ



อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จต่อแสนประชากรปีงบประมาณ 2564 เขตสุขภาพที่ 4 (เป้าหมายอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 8 ต่อแสนประชากร)

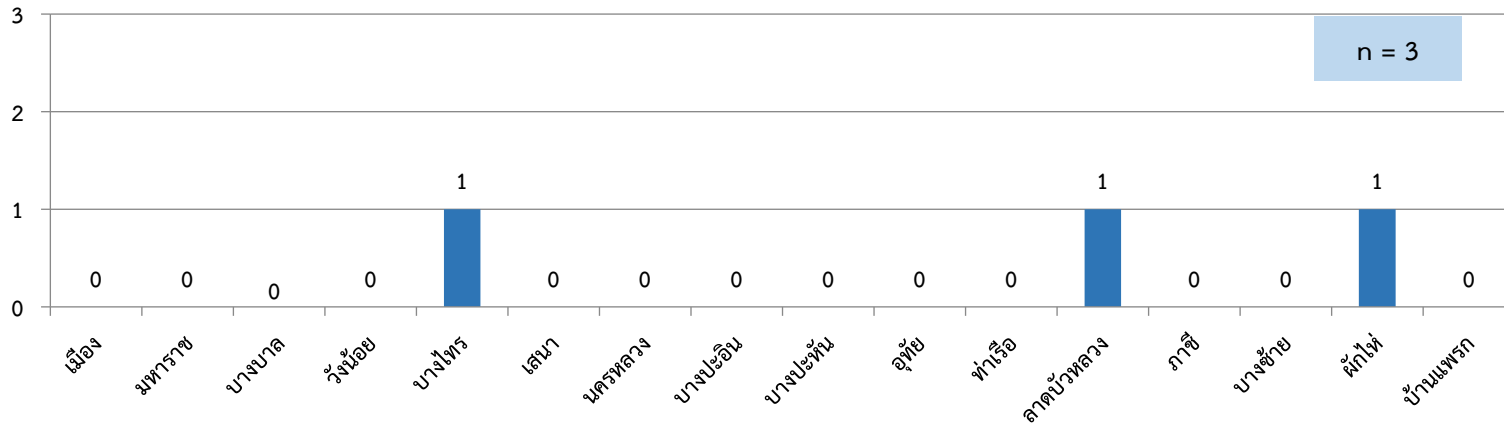


### ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการปีงบประมาณ 2565

แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ผลการดำเนินงาน
ส่งเสริมป้องกัน ปัญหา การฆ่าตัวตาย	ลดอัตรา การฆ่าตัว ตายสำเร็จ	ส่งเสริมสุขภาพจิตในวัยทำงาน : โปรแกรมสร้างสุข ในวัยทำงาน	อำเภอวังน้อย อำเภอบางปะอิน	ไตรมาส 1	ดำเนินการแล้วใน 2 อำเภอ โดยการเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิต มีการประเมิน สุขภาพจิตผ่าน Mental Health Check-in และการจัดการความเครียด ซึ่งในไตรมาสแรก ยังไม่พบการฆ่าตัวตายในกลุ่มวัยทำงาน
		เฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตโดย อสม./แกนนำชุมชน ตามหลัก 3 ส+ (สอดส่องมองหา ใส่ใจรับฟัง ส่งต่อเชื่อมโยง) รวมถึงการให้ข้อมูลและช่วยเหลือ ให้เข้าถึงบริการ	ทุกอำเภอ	ไตรมาส 1	- ดำเนินการในทุกอำเภอ พบว่า มีการเฝ้าระวังและติดตามโดยอสม. เมื่อพบปัญหา มีการประสานส่งต่อ รพ.สต. และ/ เข้าเครือข่ายบริการสุขภาพจิต
		เฝ้าระวังและติดตามผู้ที่มีประวัติทำร้ายตนเอง	ผู้ที่มีประวัติทำ ร้ายตนเอง	ไตรมาส 1	มีระบบการติดตามดูแลต่อเนื่อง เฝ้าระวังผู้ที่มีประวัติทำร้ายตนเอง ไม่ให้กระทำซ้ำ ในไตรมาสแรก พบว่า มีการกระทำซ้ำ 1 ราย (แต่ไม่สำเร็จ) คิดเป็นร้อยละ 0.42



จำนวนผู้ที่ฆ่าตัวตายสำเร็จฆ่าตัวตายสำเร็จ ปีงบประมาณ 2565 (3 เดือน) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา



จังหวัดพระนครศรีอยุธยา พบว่า มีผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ 3 คน คิดเป็น 0.37 ต่อแสนประชากร  
 ส่วนใหญ่อยู่ในวัยสูงอายุ ร้อยละ 66.67 มีอาชีพรับจ้าง ร้อยละ 33.33  
 ปัจจัยกระตุ้นที่ทำให้เกิดการฆ่าตัวตาย ได้แก่  
 อันดับ 1 ปัญหาความสัมพันธ์ ร้อยละ 66.67  
 อันดับ 2 ปัญหาสุขภาพจิต ร้อยละ 16.67  
 ปัญหาจากการเจ็บป่วย ภาย-จิต ร้อยละ 16.67  
 มีสัญญาณเตือน ร้อยละ 33.33

ข้อค้นพบ	ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
ผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ พบว่า ส่วนใหญ่มาจากปัจจัยด้านความสัมพันธ์	เสริมสร้างวัคซีนใจ (Resilience ความเข้มแข็งทางใจ “อึด อึด ลู้” ในกลุ่มประชาชนทั่วไป	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
กลุ่มที่ฆ่าตัวตายสำเร็จมีสัญญาณเตือน ร้อยละ 33.33	เพิ่มการรณรงค์ให้ความรู้ผ่านสื่อช่องทางต่างๆของจังหวัด และให้ความรู้ความเข้าใจและสร้างความตระหนักเรื่องสัญญาณเตือน ในกลุ่ม อสม. ผู้ดูแล/ญาติ ผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย และประชาชนทั่วไป	



1. ความเข้มแข็งของหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่มีความเชื่อมโยงระหว่างชุมชนกับสถานบริการ (ระบบส่งต่อที่มีคุณภาพ)
2. ความเข้มแข็งของเครือข่ายระบบบริการจิตเวชในจังหวัด ที่มีระบบการส่งต่อดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องในพื้นที่



**THANK YOU**