

สรุปผลการตรวจราชการ กรณีปกติ ประจำปี 2564



จังหวัดอุทัยธานี

3 - 5 มีนาคม 2564

ประเด็นที่ 4

สุขภาพกลุ่มวัย และสุขภาพจิต

1. มารดาตาย
2. เด็กปฐมวัย
3. กลุ่มวัยทำงาน (NCD – HT, DM)
4. ผู้สูงอายุคุณภาพ (พลัดตกหกล้ม)
5. สุขภาพจิต (ฆ่าตัวตาย)

พญ.ศรินนา แสงอรุณ
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 3

สุขภาพแม่



ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์
Health Promotion Center Region 3



อัตราส่วนมารดาตายต่อแสนการเกิดมีชีพ = 189.7 (ต.ค.-มี.ค.2564)

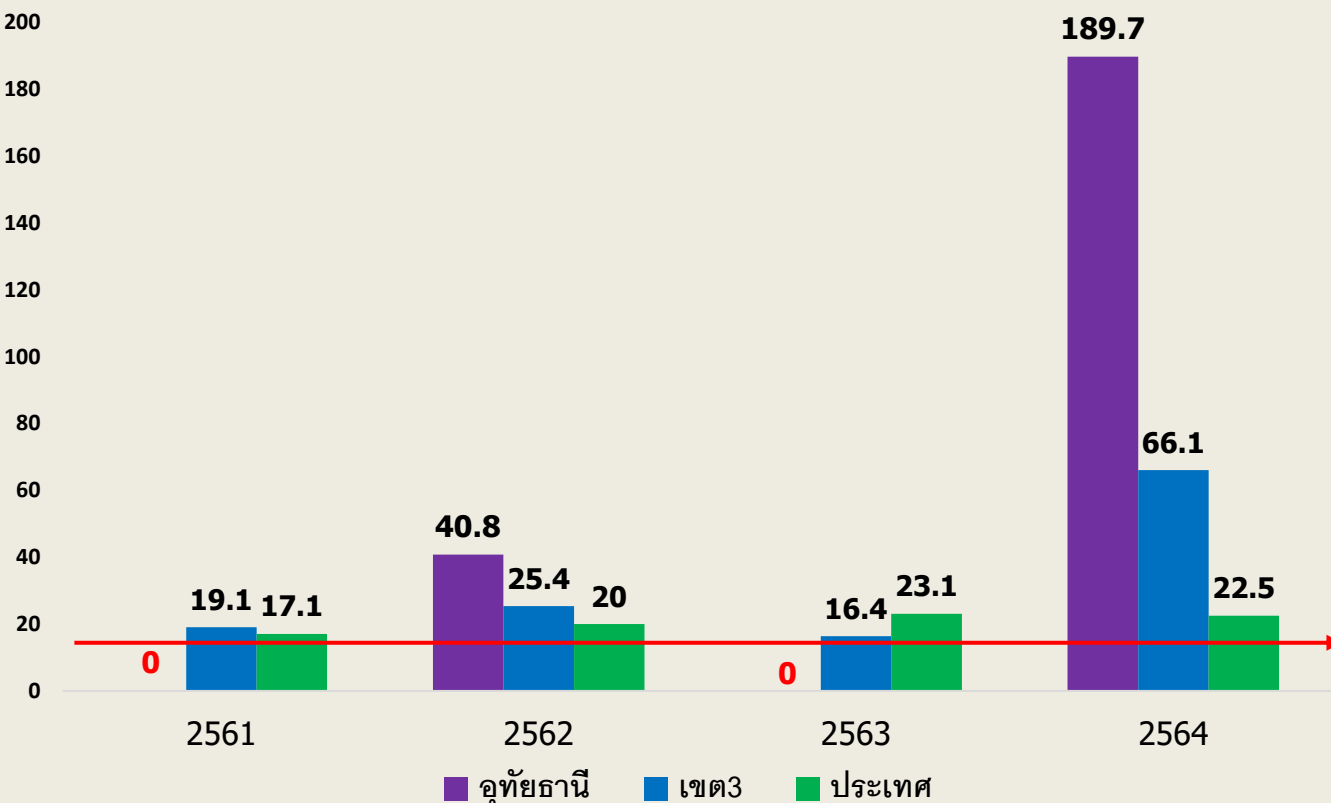
สถานการณ์มารดาตายจังหวัดอุทัยธานี ปี พ.ศ. 2560 – 2564 (ม.ค.)

เป้าหมาย ปี 64

- ลดมารดาตายจากสาเหตุที่ป้องกันได้ทั้ง
Direct Cause/Indirect Cause

ผลงาน ปี 64

เป้าหมายไม่เกิน 17 : แสนการเกิดมีชีพ



1. พบมารดาตาย 15 วันหลังคลอด 1 ราย
ไม่ทราบสาเหตุการเสียชีวิต
(No Autopsy) คิดเป็น 189.7 :แสนLB
2. โลหิตจางสูง : อ.เมือง 20.41
อ.ทัพทัน 22.73 อ.ลานสัก 23.31
3. LBW สูง : อ.ทัพทัน 11.67
อ.สว่างอารมณ์ 7.41 อ.เมือง 7.27

มาตรการ/การขับเคลื่อนการดำเนินงาน

1. ทบทวนมารดาตาย/Nearmiss โดยคณะกรรมการ MCH Board & Service Plan ระดับจังหวัด

2. หญิงตั้งครรภ์เสี่ยงได้รับการรักษาส่งต่อ

3. ลด LBW จากการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด

4. ทบทวน/วิเคราะห์ข้อมูลภาวะซีด

ข้อค้นพบและข้อเสนอแนะ

ข้อค้นพบ	ข้อเสนอแนะ
1. <u>มารดาเสียชีวิตหลัง คลอด 15 วัน 1 ราย</u> ไม่ทราบสาเหตุการเสียชีวิต (No Autopsy)	1. ทบทวน <u>แนวทางการเฝ้าระวังหลังคลอดและ</u> <u>การส่งต่อข้อมูล</u> 2. ทบทวนองค์ความรู้เกี่ยวกับ <u>กฎหมายใน</u> <u>การทำ Autopsy</u>
2. <u>หญิงตั้งครรภ์มีภาวะซีด</u> อ.เมือง (20.41) อ.ทัพทัน (22.73) อ.ลานสัก (23.31)	2.1 ทำ <u>RCA</u> เพื่อหาสาเหตุเชิงลึก 2.2 ทบทวนแนวทางการ <u>บริหารยา</u>
3. <u>LBW สูง</u> อ.ทัพทัน (11.67) อ.สว่างอารมณ์ (7.41) อ.เมือง (7.27)	3.1 ทำ <u>RCA</u> เพื่อหาสาเหตุเชิงลึก 3.2 <u>พัฒนาบุคลากร</u> ให้มีความรู้ด้าน โภชนาการ

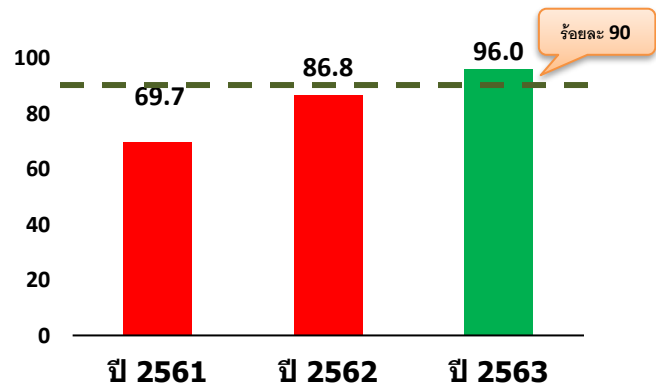
เด็กปฐมวัย



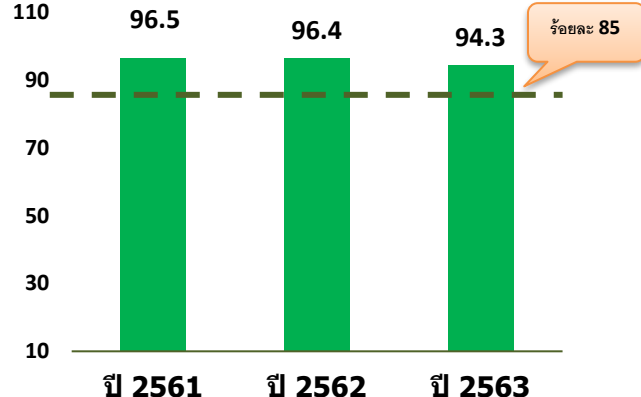
พัฒนาการเด็กปฐมวัย

ผลงาน ปี 61-63

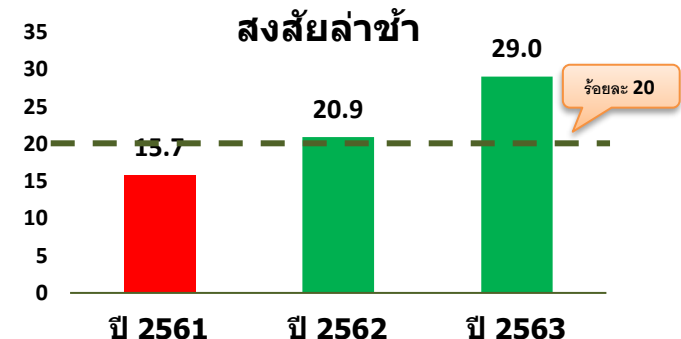
การคัดกรองพัฒนาการ



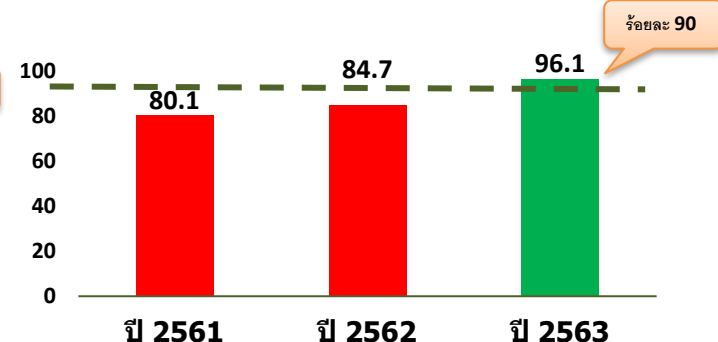
พัฒนาการสมวัย



ส่งสัยล่าช้า



การติดตาม



ผลงาน ปี 64 (ต.ค.-ธ.ค.63)

ความครอบคลุม เป้าหมายร้อยละ 90	97.3
พัฒนาการสมวัย เป้าหมายร้อยละ 85	95.8
ส่งสัยล่าช้า เป้าหมายร้อยละ 20	30.7
ได้รับการติดตาม เป้าหมายร้อยละ 90	96.2

ส่งสัยล่าช้า



การติดตามเด็กส่งสัยพัฒนาการล่าช้า

อุทัยธานี

เป้าหมาย ปี 2563

เด็กอายุ 9,18, 30, 42 และ 60 เดือน ที่มีพัฒนาการล่าช้า

จำนวน 67 คน

ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I/เครื่องมือมาตรฐาน

จำนวน 61 คน
ร้อยละ 91.05

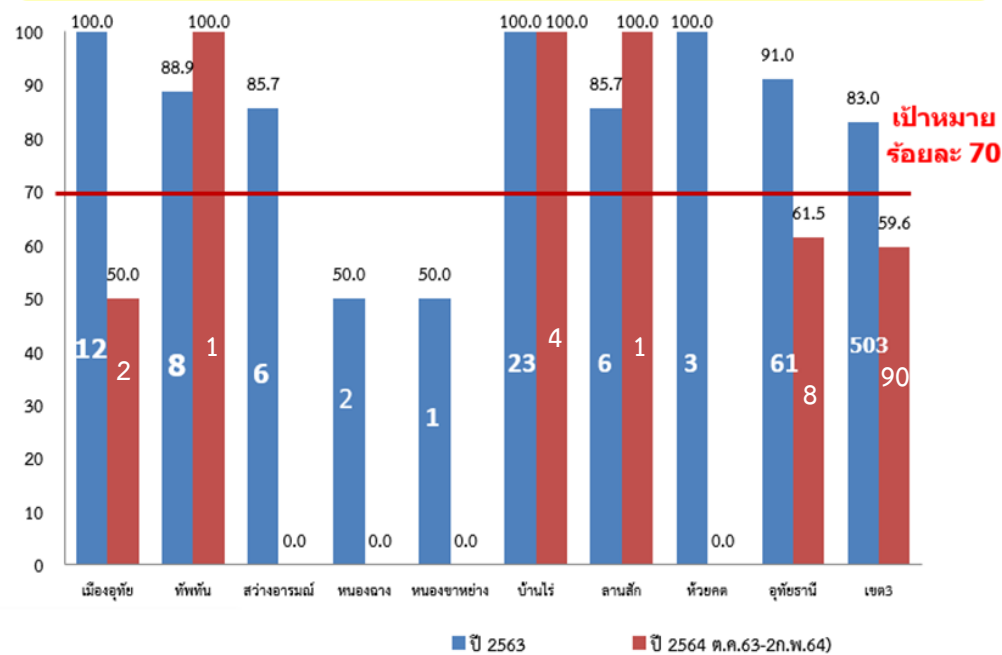
อยู่ระหว่างติดตามมากระตุ้น

จำนวน 1 คน
ร้อยละ 1.49

ติดตามไม่ได้

จำนวน 5 คน
ร้อยละ 7.46

ร้อยละของเด็กล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ (ช่วงอายุ 9,18,30,42,60 เดือน)



แหล่งที่มา : ระบบ HDC กระทรวงสาธารณสุข
(<https://hdcservice.moph.go.th/>)

ข้อมูล ณ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2564

เป้าหมาย ปี 2564

เด็กอายุ 9,18, 30, 42 และ 60 เดือน ที่มีพัฒนาการล่าช้า

จำนวน 13 คน

ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ TEDA4I/เครื่องมือมาตรฐาน

จำนวน 8 คน
ร้อยละ 61.54

อยู่ระหว่างติดตามมากระตุ้น

จำนวน 5 คน
ร้อยละ 38.46

ติดตามไม่ได้

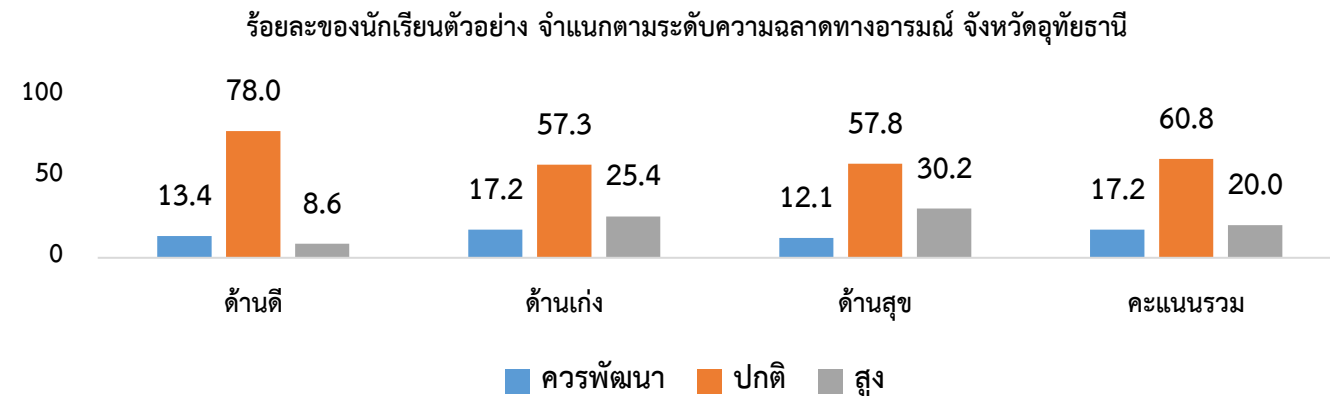
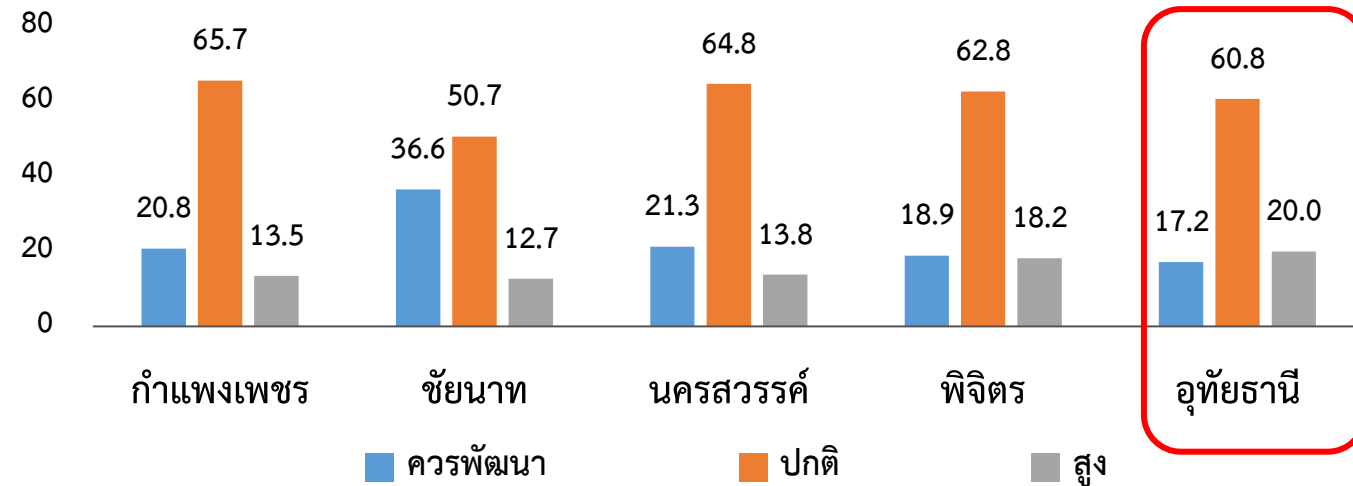
จำนวน 0 คน
ร้อยละ 0.0

ข้อมูล IQ & EQ เขตสุขภาพที่ 3 ปี 2559

ข้อมูล IQ เขตสุขภาพที่ 3



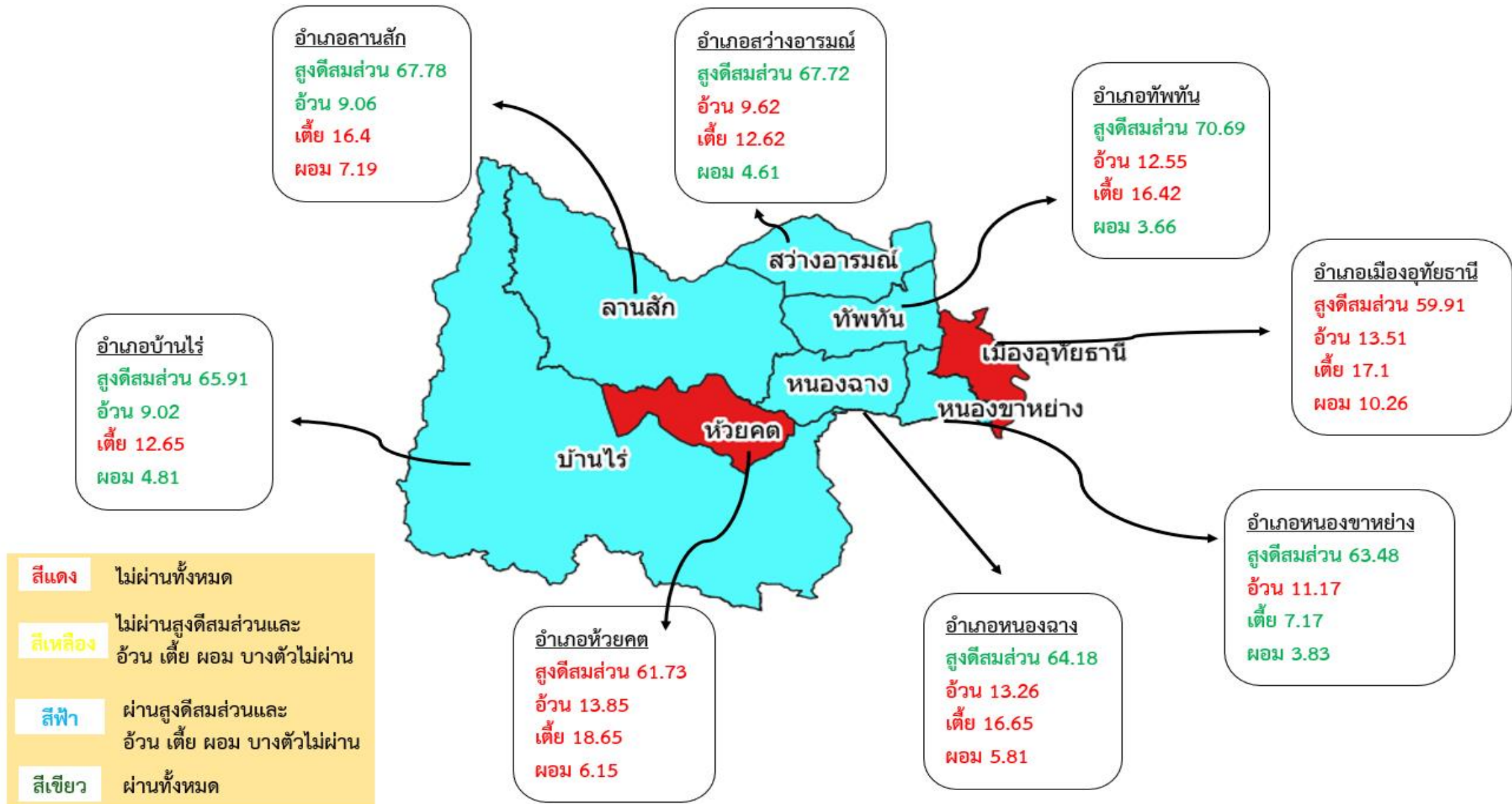
ข้อมูล EQ เขตสุขภาพที่ 3



ที่มา : ข้อมูลสถิติด้านการพัฒนาเครือข่าย สถาบันราชานุกูล, กรมสุขภาพจิต



โภชนาการเด็กปฐมวัยจังหวัดอุทัยธานี



มาตรการ/การขับเคลื่อนการดำเนินงาน

1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต ให้ครอบคลุม

2. ขับเคลื่อน/กำกับติดตามการดำเนินงาน สพด. ให้ได้ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ

3. วิเคราะห์/จัดทำระบบเฝ้าระวัง ภาวะโภชนาการและพัฒนาการเด็กปฐมวัย

4. ส่งเสริมการเข้าเรียนโรงเรียนพ่อแม่และการใช้คู่มือ DSPM

5. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านพัฒนาการและโภชนาการเด็กปฐมวัย

ข้อค้นพบและข้อเสนอแนะ

ข้อค้นพบ	ข้อเสนอแนะ
1. การคัดกรองพัฒนาการสงสัยล่าช้าสูง (อ.หนองฉาง ร้อยละ 45.83)	ควรมีการวิเคราะห์เชิงลึกในระดับพื้นที่
2. ปัญหาสุขภาพโภชนาการเกินเกณฑ์ (อ.เมือง,อ.ห้วยคต)	เร่งรัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพโภชนาการในเด็ก 0-5 ปี
3. IQ และ EQ ผลการสำรวจข้อมูล ปี 2559 IQ 96.62 EQ สูง 20.0 EQ ปกติ 60.8 EQ ควรพัฒนา 17.2 (ด้านเก่ง)	3.1 เร่งรัดให้พ่อแม่ใช้เครื่องมือ DSPM ตั้งแต่แรกคลอด 3.2 ดำเนินการกิจกรรมเล่นเปลี่ยนโลก/กิจกรรมทางกายใน สพด.ให้ครอบคลุม
4. ไม่พบเด็กที่ต้องกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือ TEDA4I (อ.สว่างอารมณ์ อ.หนองขาหย่าง อ.ลานสัก อ.บ้านไร่ อ.ห้วยคต)	ควรมีการตรวจประสิทธิภาพการประเมินคัดกรองพัฒนาการเด็กเพื่อให้มั่นใจว่าเด็กมีพัฒนาการสมวัยจริง

วัยทำงาน

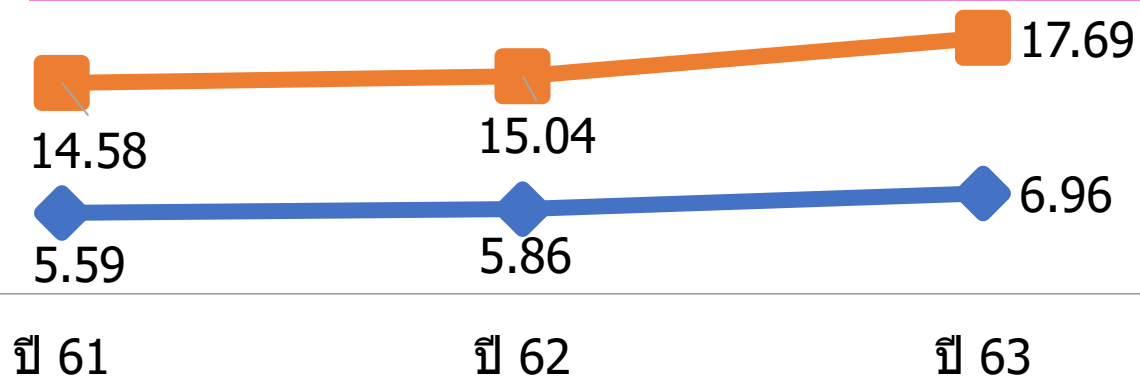


สถานการณ์ NCDs (DM/HT) จังหวัดอุทัยธานี

กลุ่มวัยทำงาน



อัตราป่วยโรคเบาหวาน / ความดันโลหิตสูง ปี 2561-2563

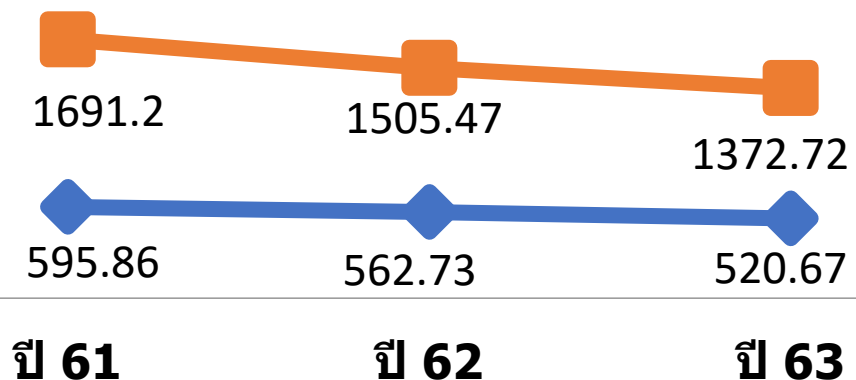


◆ DM ■ HT

อัตราป่วย DM / HT
แนวโน้ม เพิ่มขึ้น

DM ต่ำกว่าประเทศ = 8.16
HT สูงกว่าประเทศ = 17.06

อัตราป่วย DM, HT รายใหม่ ต่อประชากรแสนคน ปี 2561 - 2563

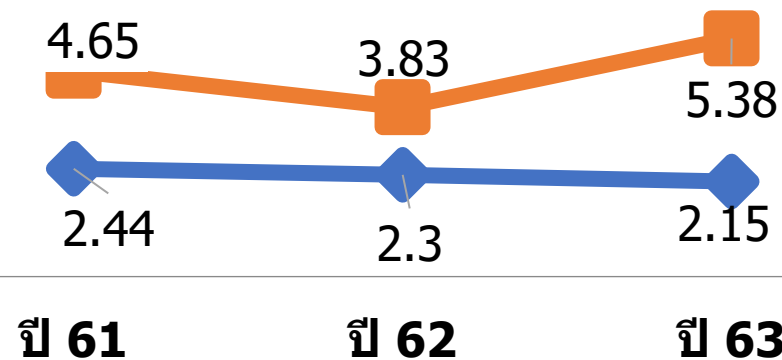


◆ DM ■ HT

อัตราป่วยโรค
DM/HT รายใหม่
มีแนวโน้ม ลดลง

(DM สูงกว่า
ประเทศ =
469.90
HT สูงกว่า
ประเทศ =
1032.72)

อัตราผู้ป่วย DM, HT รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงปี 2561-2563



◆ DM ■ HT

อัตราป่วย DM/HT
รายใหม่จาก กลุ่ม
เสี่ยง

DM แนวโน้ม ลดลง
HT แนวโน้ม เพิ่มขึ้น

(DM สูงกว่าประเทศ
= 2.08
HT สูงกว่าประเทศ
= 4.82)

สถานการณ์ NCDs (DM/HT) ระดับอำเภอ

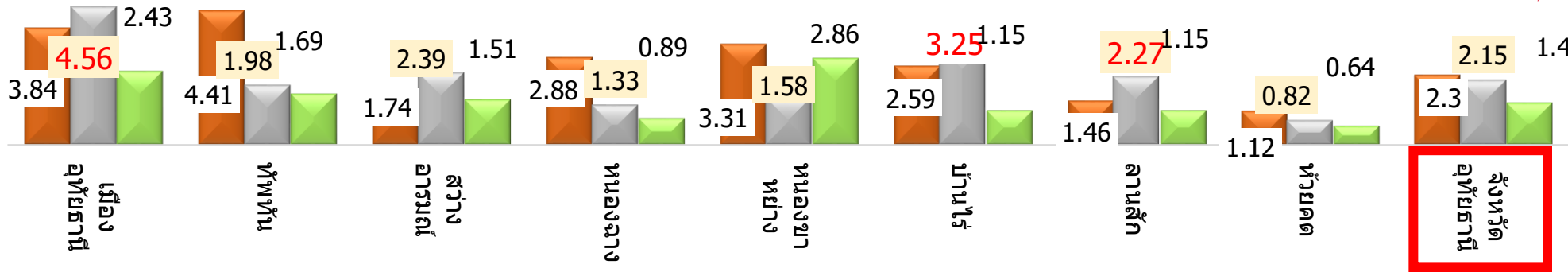
กลุ่มวัยทำงาน



อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ปี 2562 - 2564



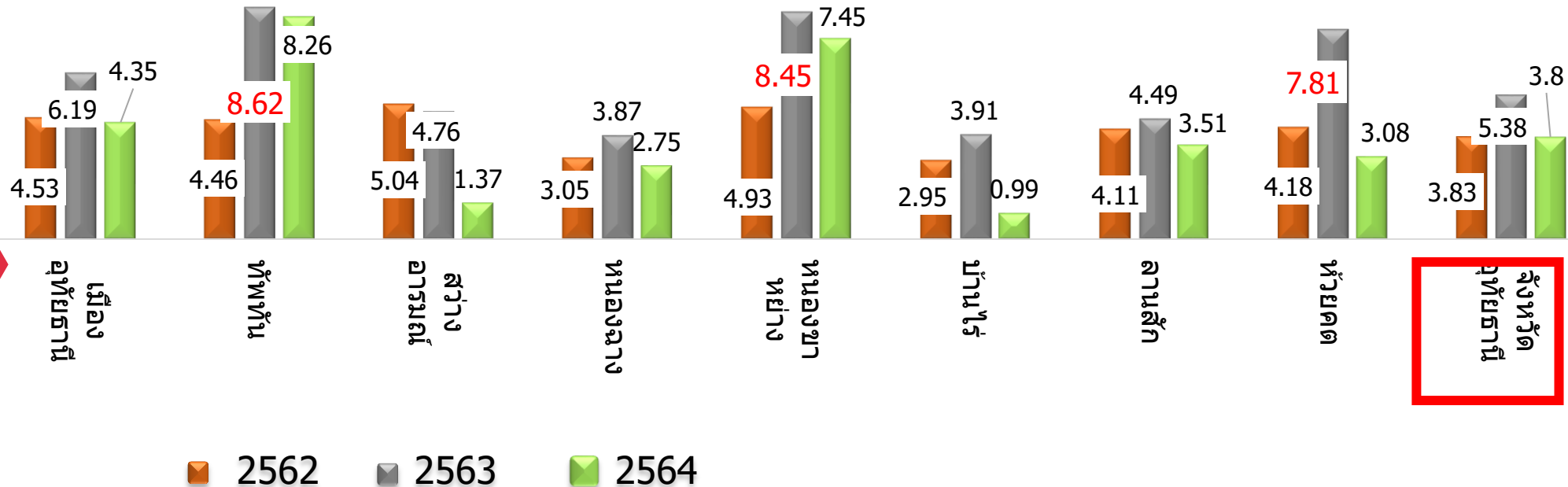
- ภาพรวมจังหวัด
เบาหวานรายใหม่จาก
กลุ่มเสี่ยงแนวโน้มน
ลดลง
- อำเภอที่พบมากที่สุด
ในปี 63 ได้แก่
อ.เมืองอุทัยธานี
อ.บ้านไร่
อ.สว่างอารมณ์



- ภาพรวมจังหวัด
ความดันโลหิตสูง
รายใหม่แนวโน้มน
เพิ่มขึ้น
- อำเภอที่พบมาก
สุดในปี 63 ได้แก่
อ.ทับทัน
อ.หนองขาหย่าง
อ.ห้วยคด



อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง ปี 2562-2564

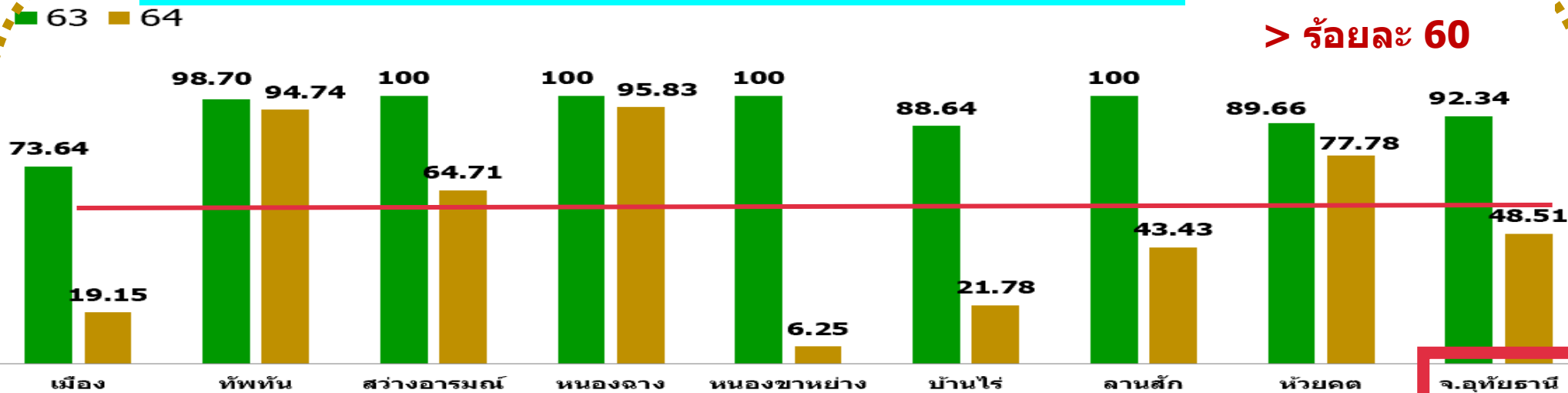


ผลการดำเนินงาน

กลุ่มวัยทำงาน



การตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วย DM ปี 2563 - 2564



ผลงาน ปี 64

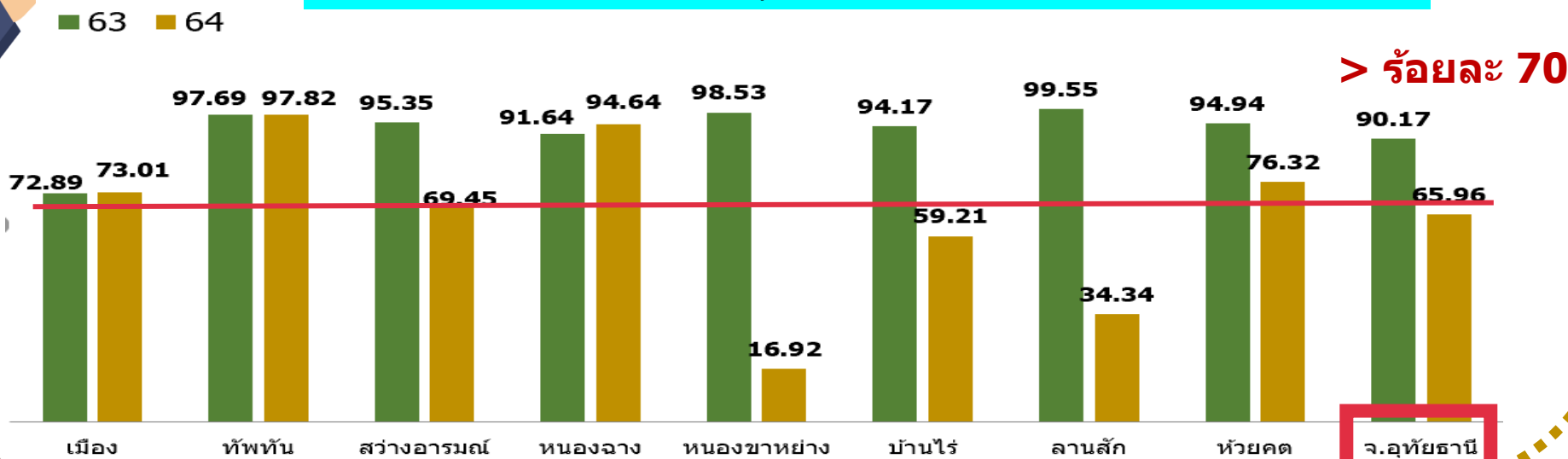
• ติดตามกลุ่ม
สงสัยป่วย DM
ร้อยละ 60

ผลงาน
ร้อยละ 48.51

• ติดตามกลุ่ม
สงสัยป่วย HT
ร้อยละ 70

ผลงาน
ร้อยละ 65.96

การตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วย HT ปี 2563 - 2564



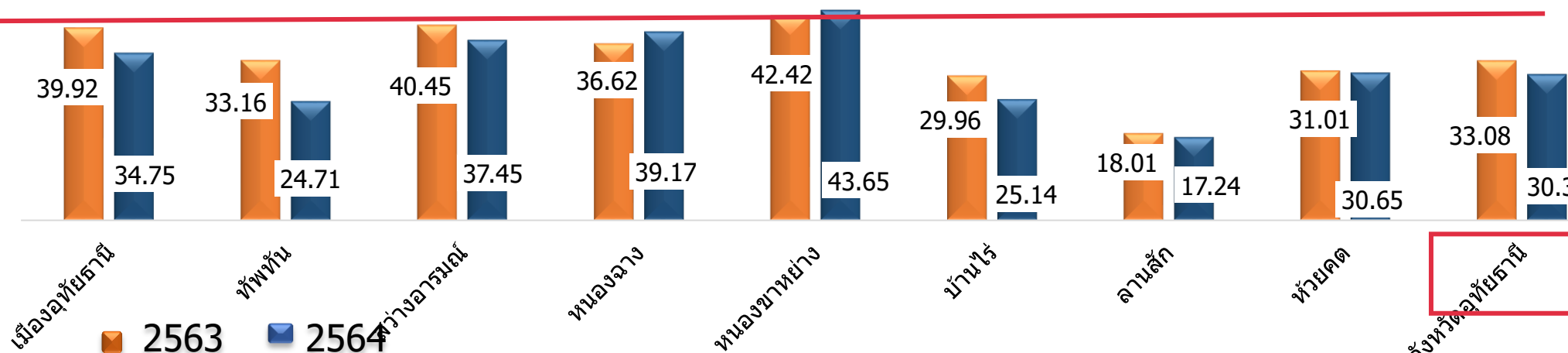
ผลการดำเนินงาน

กลุ่มวัยทำงาน



ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมได้ ปี 2563 - 2564

ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 40



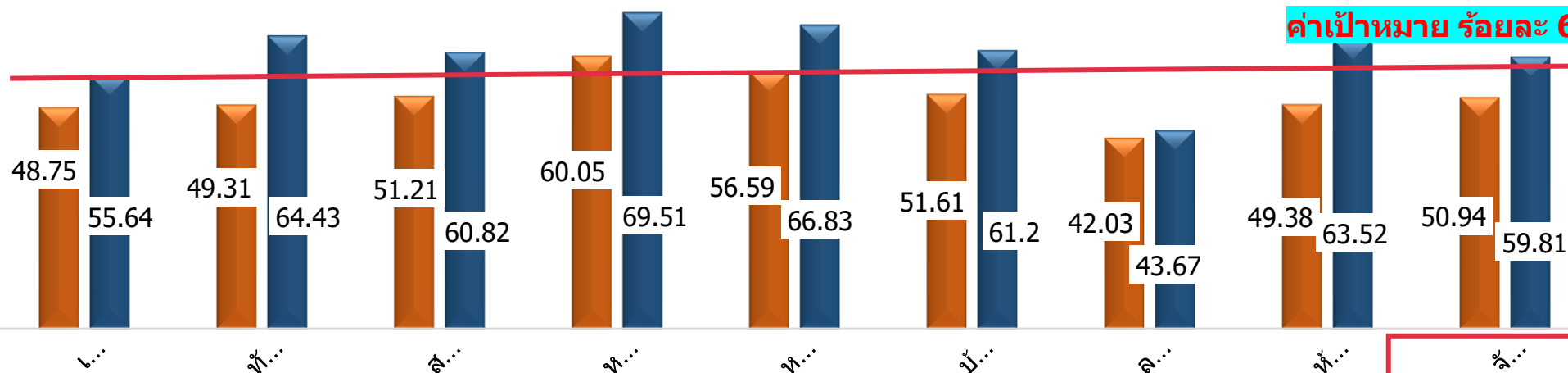
ผลงาน ปี 64

• ผู้ป่วยเบาหวาน
ควบคุมได้
ร้อยละ 40

ผลงาน
ร้อยละ 30.30

ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ ปี 2563 - 2564

ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 60



• ผู้ป่วยความดัน
โลหิตสูงควบคุม
ได้ ร้อยละ 60

ผลงาน
ร้อยละ 59.81

ประเด็นที่เกี่ยวข้อง

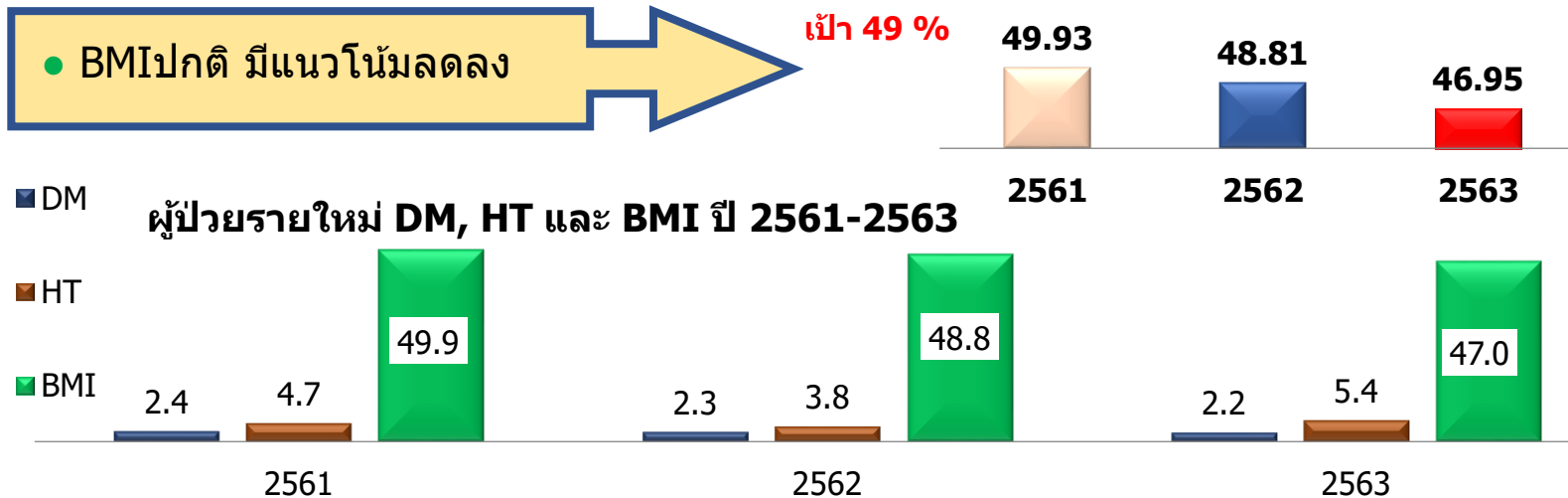
กลุ่มวัยทำงาน



ประเด็นที่ 1 อายุ 18-59 ปี BMI ปกติปี 2561-2563 แนวโน้มลดลง

● BMIปกติ มีแนวโน้มลดลง

เป้า 49 %



ผู้ป่วยรายใหม่ DM, HT และ BMI ปี 2561-2563

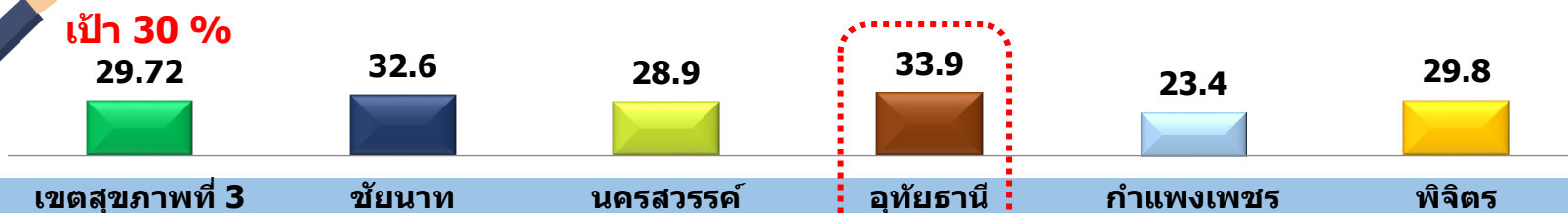
ประเด็น ที่ 2 อายุ 25-59 ปี พฤติกรรมที่พึงประสงค์เขต 3 ปี 2562-2563

ปี 2562 = 23.83 ปี 2563 = 29.72

พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ปี 2563

■ เขตสุขภาพที่ 3 ■ ชัยนาท ■ นครสวรรค์ ■ อุทัยธานี ■ กำแพงเพชร ■ พิจิตร

เป้า 30 %



เป้าหมาย ปี 64

- 18-59 ปี ดัชนีมวลกายปกติ 50%
- 25-59 ปี มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพ โดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (pre-ageing) 40%

ผลงาน ปี 64

- อายุ 18-59 ปี BMIปกติ 45.29 %

กลุ่มวัยทำงาน

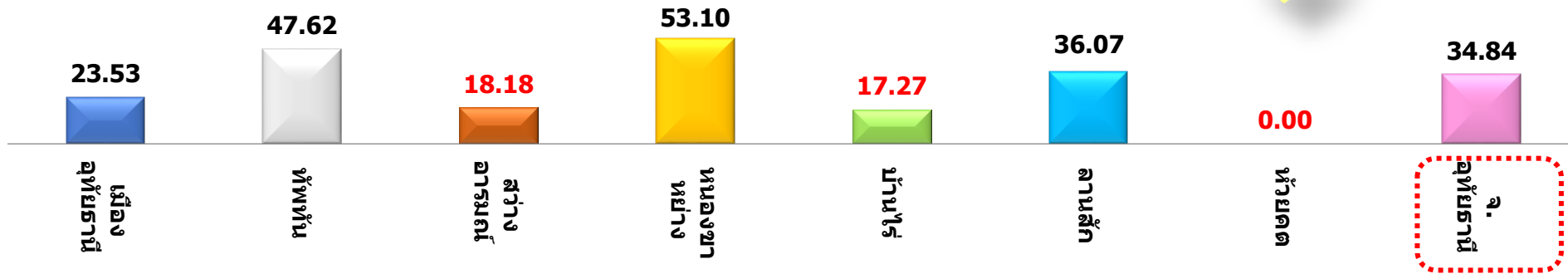


พฤติกรรมสุขภาพ

1. การไม่เติมเครื่องปรุงรสเค็ม

อำเภอที่ทานเค็มมากที่สุด

- * ห้วยคต
- * บ้านไร่
- * สว่างอารมณ์



2. การไม่ดื่มเครื่องดื่มรสหวาน

ดื่มเครื่องดื่มรสหวานมากที่สุด

- อ.เมือง
- อ. บ้านไร่
- อ. ห้วยคต

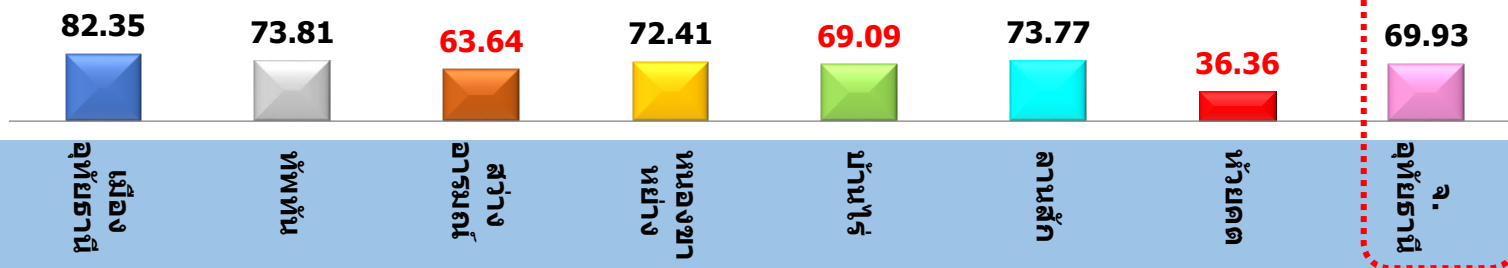


อ.ที่มีกิจกรรมทางกาย

3. การมีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอ

อำเภอที่น้อยที่สุด

- ห้วยคต
- สว่างอารมณ์
- บ้านไร่



มาตรการ

ขับเคลื่อน ชุมชนลดเค็ม ลดโรค (7 ชุมชน)

ชุมชนวิถีใหม่ห่างไกล NCDs (3 ชุมชน)

1. ชุมชนตำบลน้ำซึม อ.เมือง
2. ชุมชนตำบลโคกหม้อ อ.ทัพทัน
3. เทศบาลตำบลสว่างแจ้งสบายใจ

เสริมสร้างความมีส่วนร่วมของภาคีผ่านคกก. พชอ. (2 อำเภอ)

ส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 3 อ 2 ส (6 อำเภอ)

ขับเคลื่อนโดยใช้งบประมาณท้องถิ่นในการดำเนินงาน



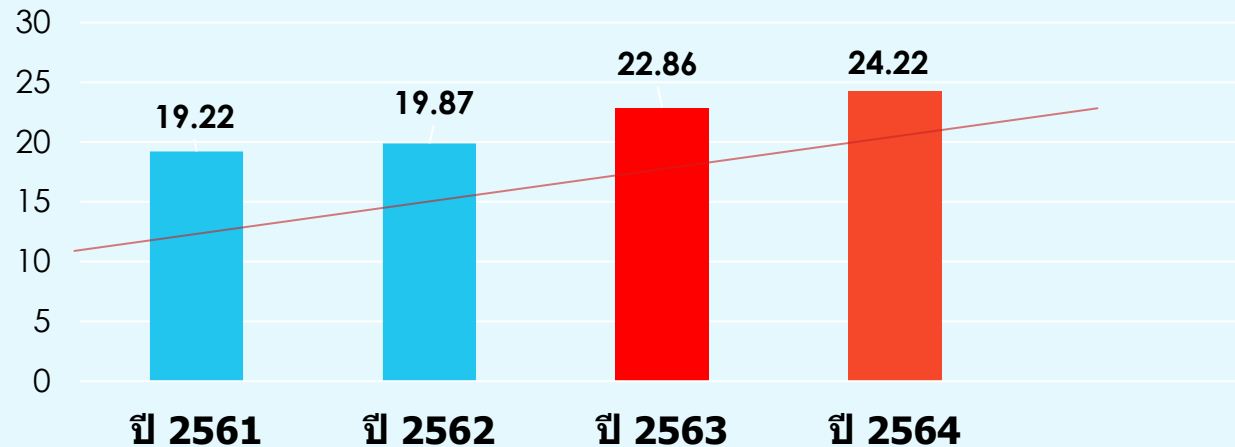
ข้อขึ้นชม/ข้อค้นพบ	ข้อเสนอแนะ
<p>1. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย HT ที่บ้านที่ได้ผลดี จนเป็นอำเภอต้นแบบ (Home BPM ในเน้นกลุ่ม Uncontrolled)</p> <p>2. มี ชุมชนลดเค็ม ต้นแบบนำร่องของเขตสุขภาพที่ 3</p> <ul style="list-style-type: none"> - หมู่บ้านทุ่งทอง ต.หนองฉาง อ.หนองฉาง (PCC พระราชอุทัยโสภณ) <p>3. มีระบบพัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพระดับจังหวัด โรคเบาหวาน (Provincial Network Accreditation)</p>	<p>ถอดบทเรียนและขยายผลไปพื้นที่ใกล้เคียง</p>
<p>4. อำเภอที่ทานเค็มมาก / หวาน มาก / ออกกำลังกายน้อยพบว่า พบผู้ป่วยรายใหม่ DM , HT เพิ่มขึ้นด้วย</p>	<p>1. เน้นการขับเคลื่อนลดปัจจัยเสี่ยงต่าง ๆ ระดับชุมชน / อำเภอที่มีแนวโน้มผู้ป่วย DM/HT รายใหม่เพิ่มขึ้น</p>
	<p>เน้นการป้องกันในกลุ่มวัยเรียน-วัยรุ่น : เสริมสร้างการสร้าง HL และสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี</p>

ผู้สูงอายุ



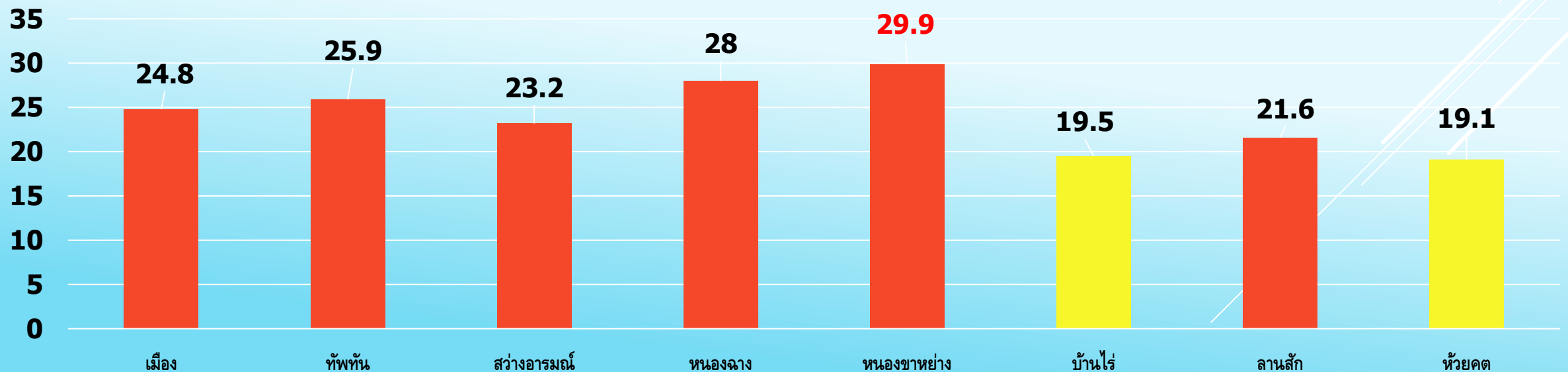
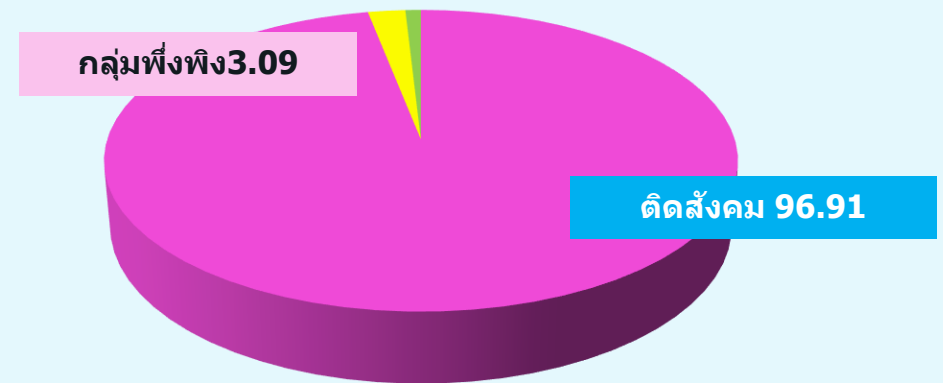
สถานการณ์ผู้สูงอายุจังหวัดอุทัยธานี

ร้อยละผู้สูงอายุจังหวัดอุทัยธานี



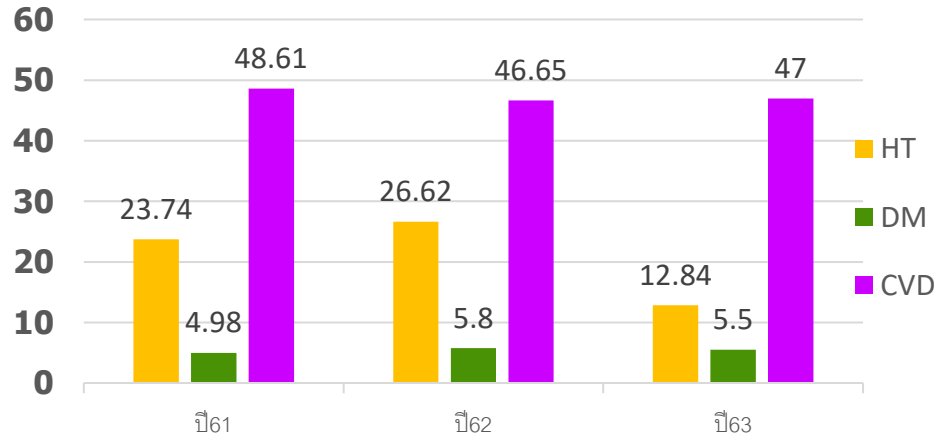
● จำนวนผู้สูงอายุ 62,267 คน

ร้อยละ 24.21

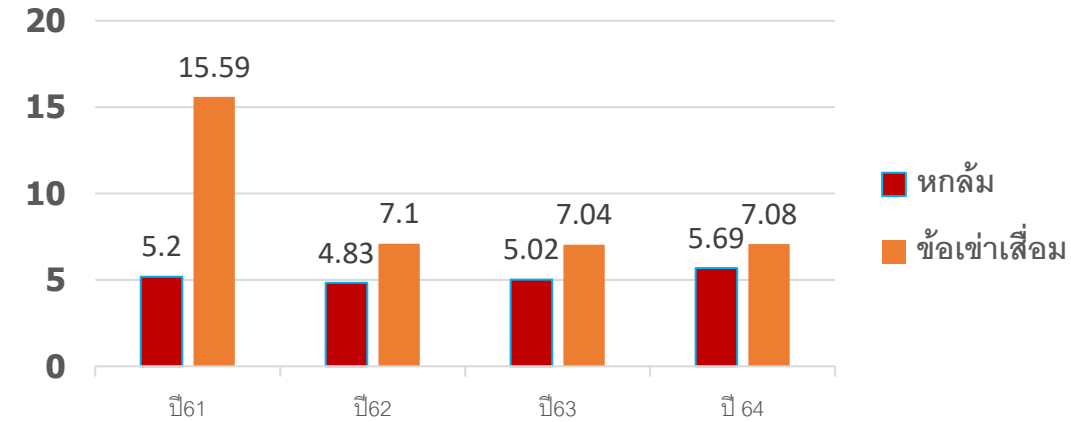


โรคและปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุจังหวัดอุทัยธานี

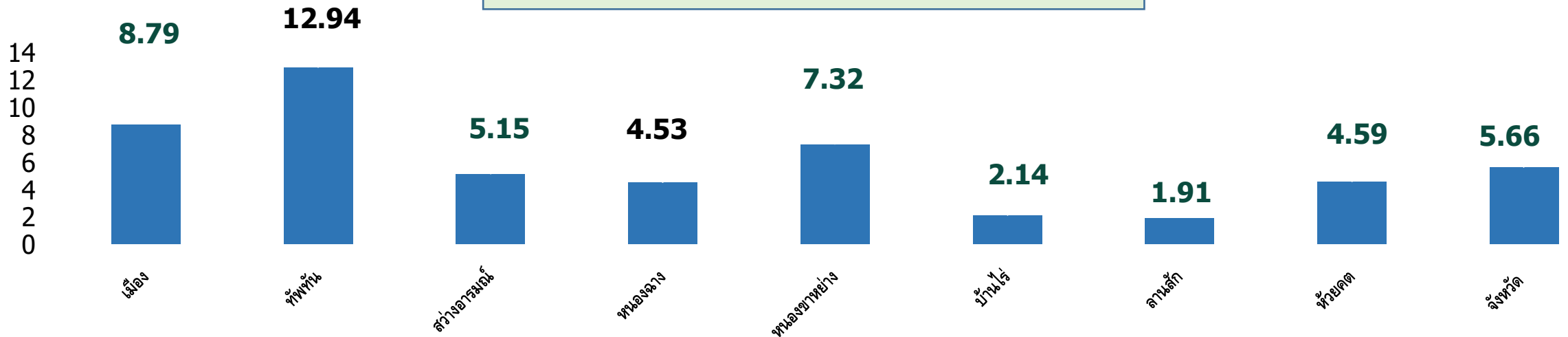
คัดกรองความเสี่ยง NCDs



คัดกรองความเสี่ยง
หกล้ม
และ
ข้อเข่าเสื่อม



อัตราเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม

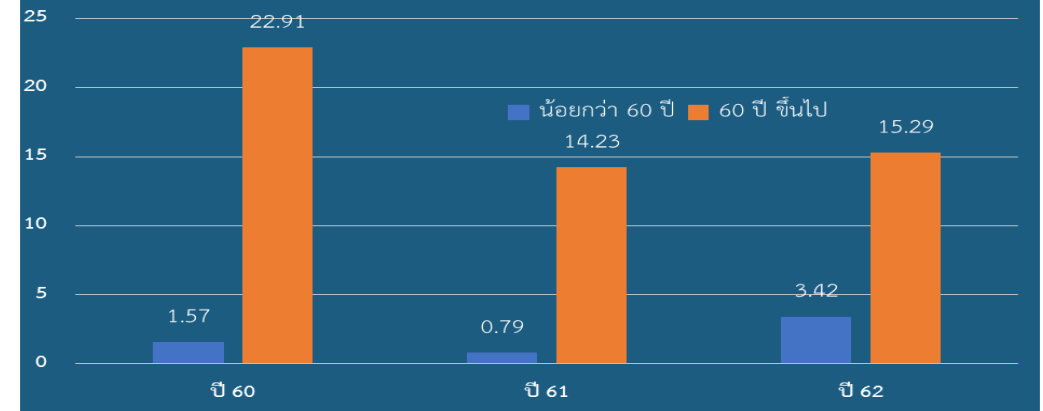


สถานการณ์การพลัดตกหกล้มผู้สูงอายุจังหวัดอุทัยธานี

ร้อยละของจำนวนผู้สูงอายุที่พลัดตกหกล้ม



แผนภูมิแสดงอัตราการเสียชีวิตจากการพลัดตกหกล้มของผู้สูงอายุ ต่อแสนประชากร



ร้อยละของสาเหตุการเสียชีวิตจากการพลัดตกหกล้ม ปี 2562



- ผู้สูงอายุบาดเจ็บจากการพลัดตกหกล้มมี **แนวโน้มสูงขึ้น (อ.เมืองอุทัยธานีมากที่สุด)**
- สาเหตุการเสียชีวิตจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุมากที่สุด คือ **การตกหรือล้มจากระดับหนึ่งสู่ระดับหนึ่ง**
- อำเภอที่มีผู้สูงอายุเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มมากที่สุด ได้แก่ **อ.ทัพทัน อ.เมืองอุทัยธานี อ.หนองขาหย่าง**

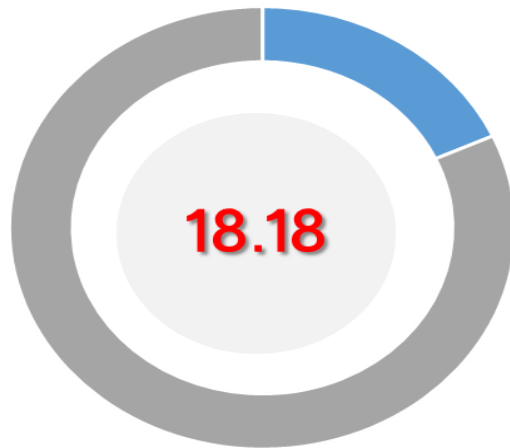
ผลการดำเนินงาน

เป้าหมายปี 2564

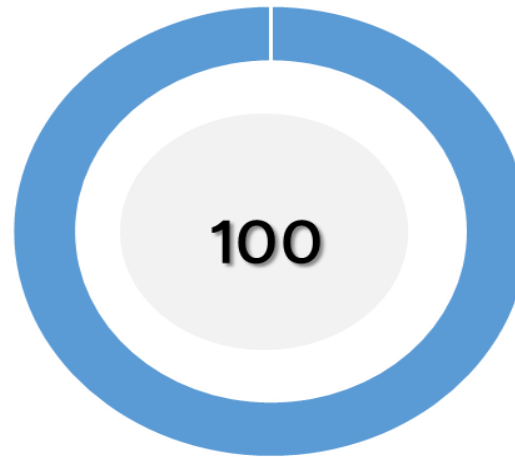
ผู้สูงอายุสุขภาพดี ดูแลตนเองได้และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

- ✓ ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 50
- ✓ ตำบลที่มีระบบ LTC ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 95
- ✓ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care plan ร้อยละ 85

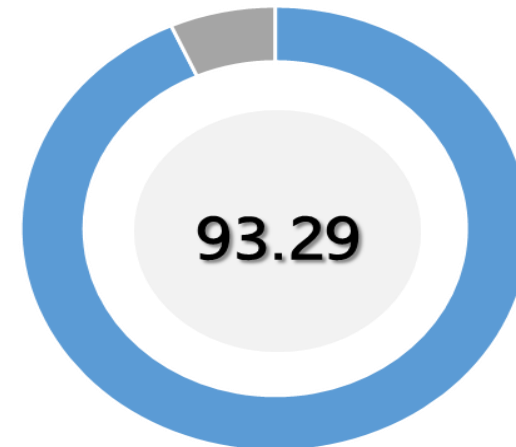
ผลการดำเนินงานปี 64



ร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุมี
พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์



ร้อยละ 95 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริม
สุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term
Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์



ร้อยละ 85 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะ
พึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan

มาตรการ

- เตรียมการรองรับสังคมผู้สูงอายุ ยกระดับคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุให้มีคุณภาพเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (**Age Friendly Community/City**)
(อ.หนองฉาง และ อ.เมือง)
- ขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้ป่วยโดยเชื่อมโยงระบบการดูแล LTC กับ IMC
>> จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลอุทัยธานี
- พัฒนาศักยภาพบุคลากร โดยมีการบูรณาการและเชื่อมโยงกับภาคีเครือข่าย
>> จัดอบรมฟื้นฟู **Care manager, Care giver** (ได้รับงบฯจาก อบจ.)
>> จัดอบรมอาสาสมัครนักรับบาลท้องถิ่น

ข้อค้นพบ

กลุ่มติดสังคม

- ▶ จำนวนผู้สูงอายุตอนต้น(อายุ60-70ปี) **มีแนวโน้มสูงขึ้น**
 - ▶ พบผู้สูงอายุมีอัตราการเจ็บป่วยด้วยโรค NCDs มากที่สุด
 - ▶ พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผ่านเกณฑ์ 5 ด้าน ร้อยละ 10.1 (ข้อมูลผลงานจาก H4U ปี63) **(ขาดการออกกำลังกายและกิจกรรมทางกาย)**
 - ▶ อัตราการเกิดภาวะพลัดตกหกล้มมี **แนวโน้มสูงขึ้น**
- ☆☆☆ พัฒนารูปแบบการดูแลผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อภาวะพลัดตกหกล้มแบบบูรณาการ >>

รพ.อุทัยธานี

ข้อเสนอแนะ

- ▶ มุ่งเน้น **preventive long term care** ส่งเสริมสุขภาพ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรายบุคคล
- ▶ พัฒนารูปแบบรูปแบบพัฒนาระบบเฝ้าระวังการพลัดตกหกล้ม (คัดกรอง/ค้นหา/วิเคราะห์สาเหตุ/วางแผนแก้ไข)

ข้อค้นพบ

กลุ่มพึ่งพิง

- ▶ ผู้สูงอายุพึ่งพิงมีการเปลี่ยนแปลง **ADL ดีขึ้น**
ร้อยละ 21.05
 - ▶ มีการดำเนินงานIMC ด้นแบบในสถานบริการ
- ☆☆☆ พัฒนาระบบฐานข้อมูลโปรแกรม
- LTC Uthaithani** ช่วยกำกับการดำเนินงาน LTC

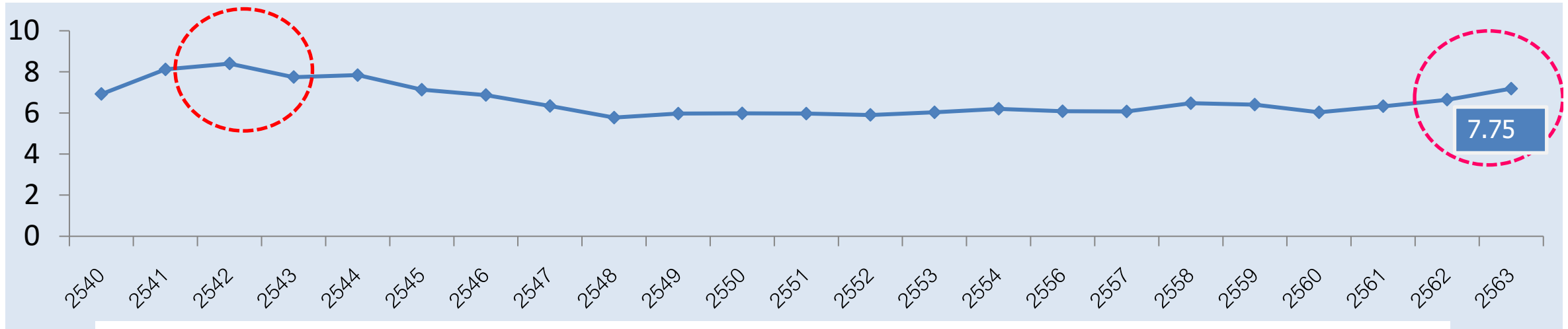
ข้อเสนอแนะ

- ▶ กำกับติดตาม และประเมินผล การเปลี่ยนแปลง **ADL** อย่างต่อเนื่อง
- ▶ วิเคราะห์สถานการณ์โรคที่เป็นสาเหตุหลักที่ทำให้ผู้สูงอายุเข้าสู่ภาวะพึ่งพิง
- ▶ บูรณาการงาน IMC เชื่อมโยงการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มพึ่งพิงในชุมชน (LTC)

สุขภาพจิต

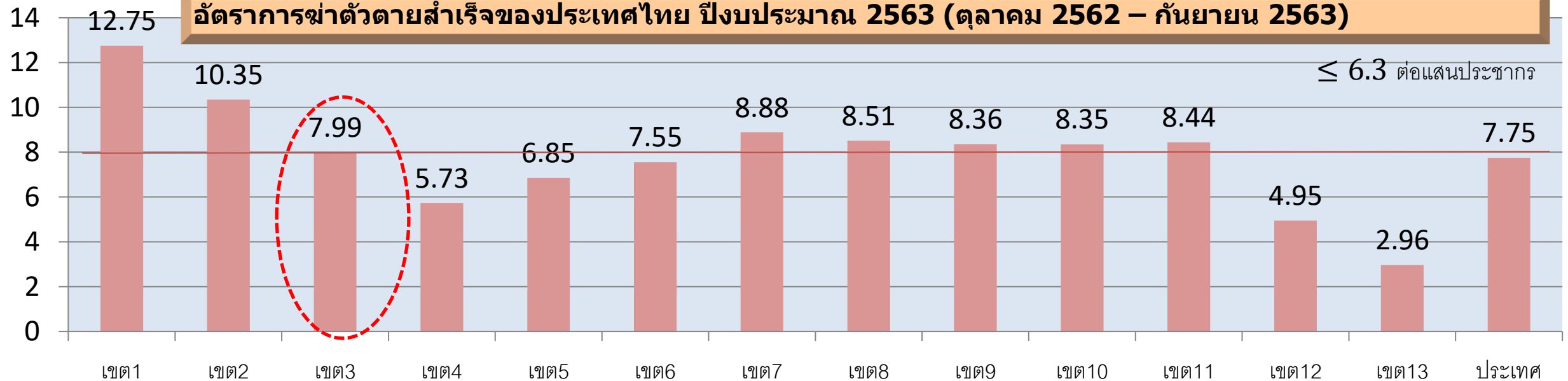


แนวโน้มการฆ่าตัวตายของประชากรไทยระหว่าง ปี พ.ศ.2540 - 2563

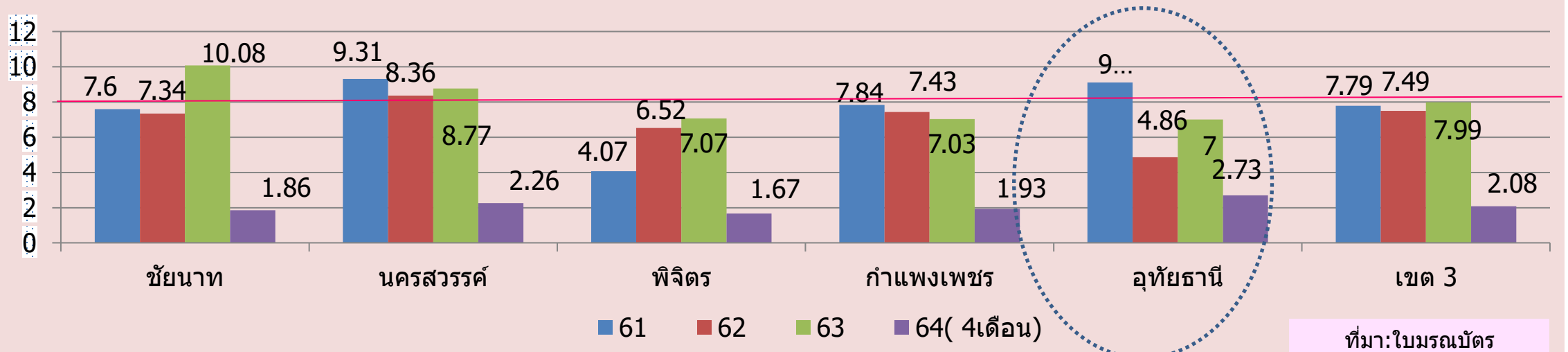


ภาพที่ 1 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จของประเทศไทย ปี พ.ศ.2540 – 2563 ที่มา :ศูนย์ป้องกันการฆ่าตัวตายระดับชาติ

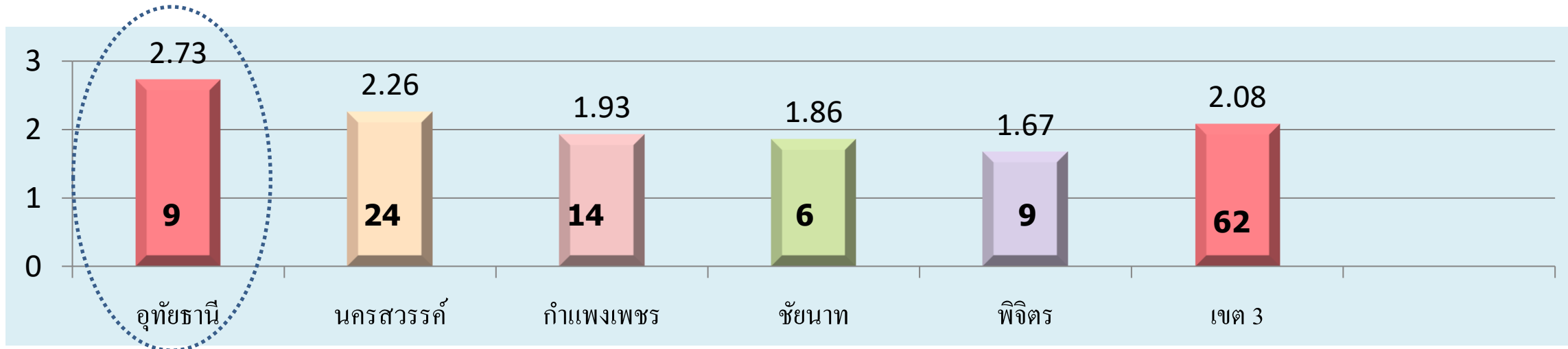
อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จของประเทศไทย ปีงบประมาณ 2563 (ตุลาคม 2562 – กันยายน 2563)



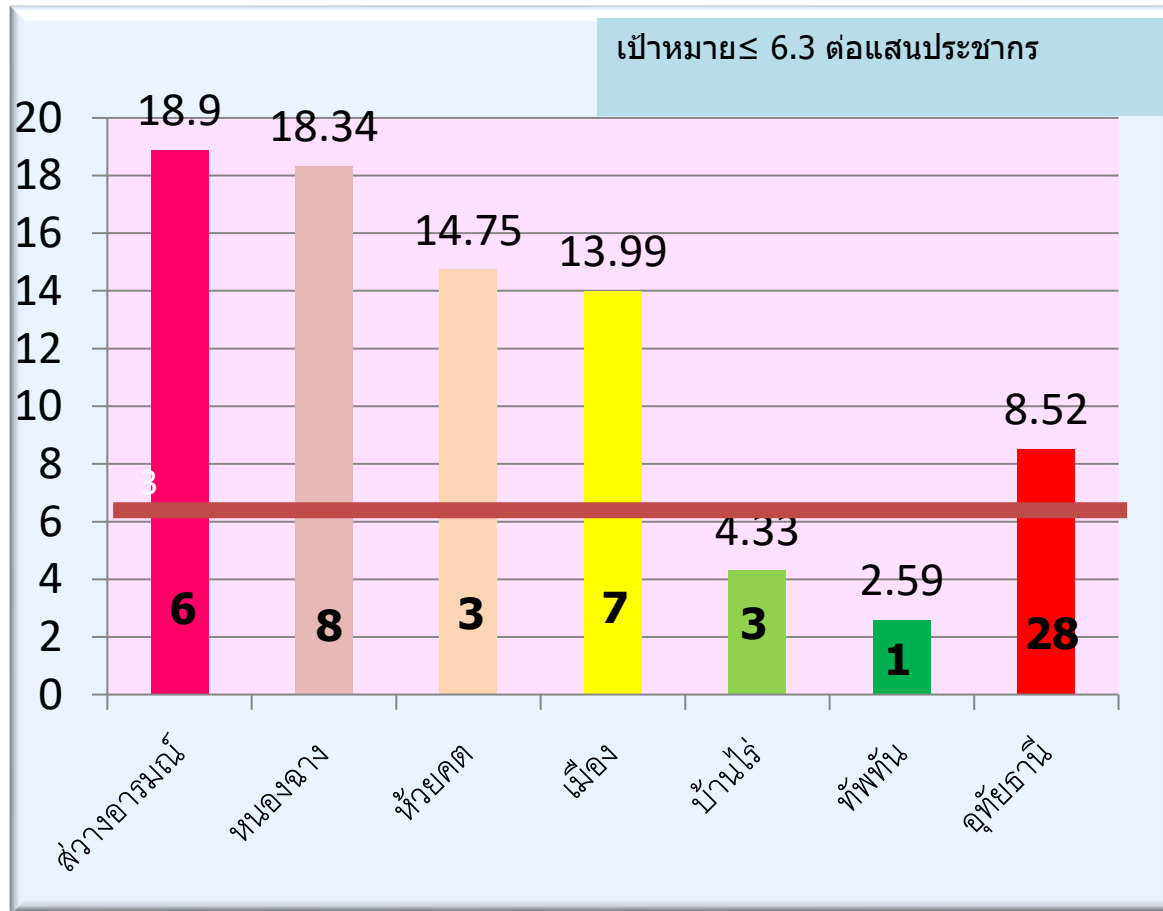
สถานการณ์การฆ่าตัวตายในเขตสุขภาพที่ 3



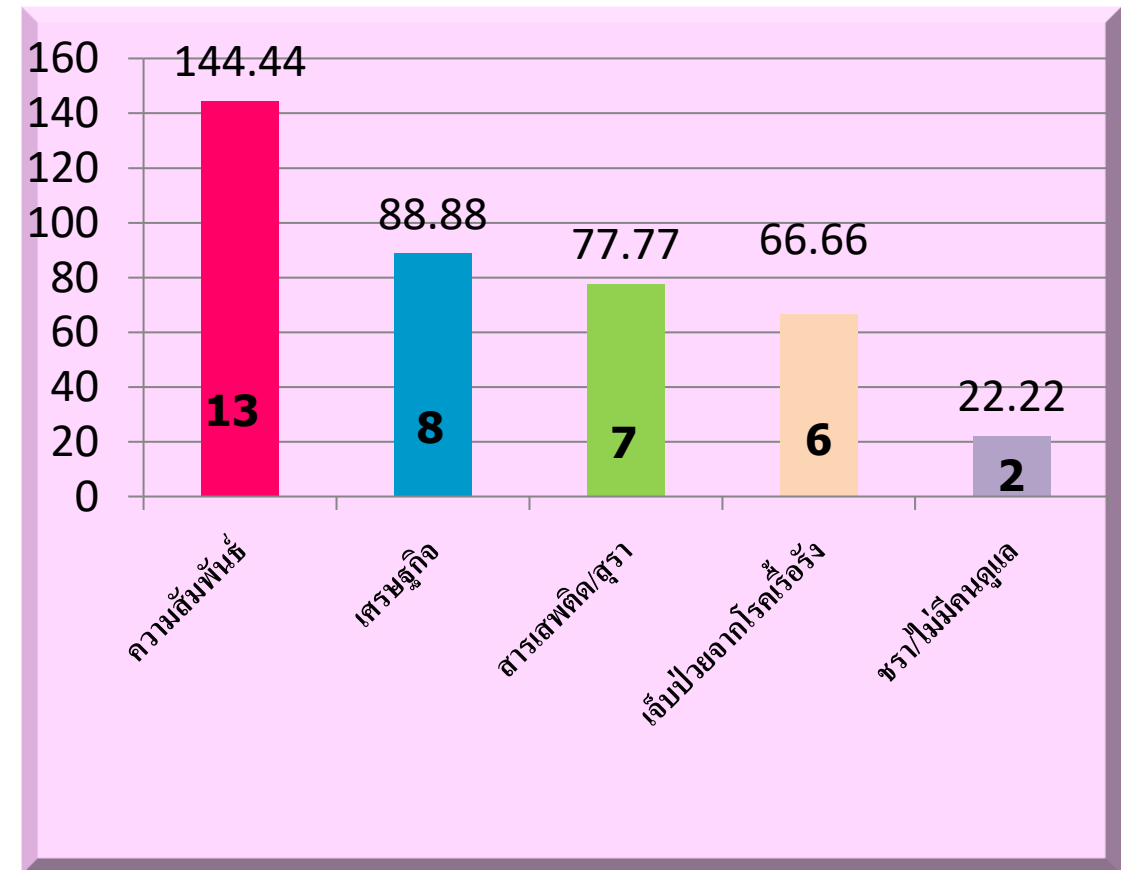
สถานการณ์การฆ่าตัวตายในเขตสุขภาพที่ 3 ปี2564 (4 เดือน)



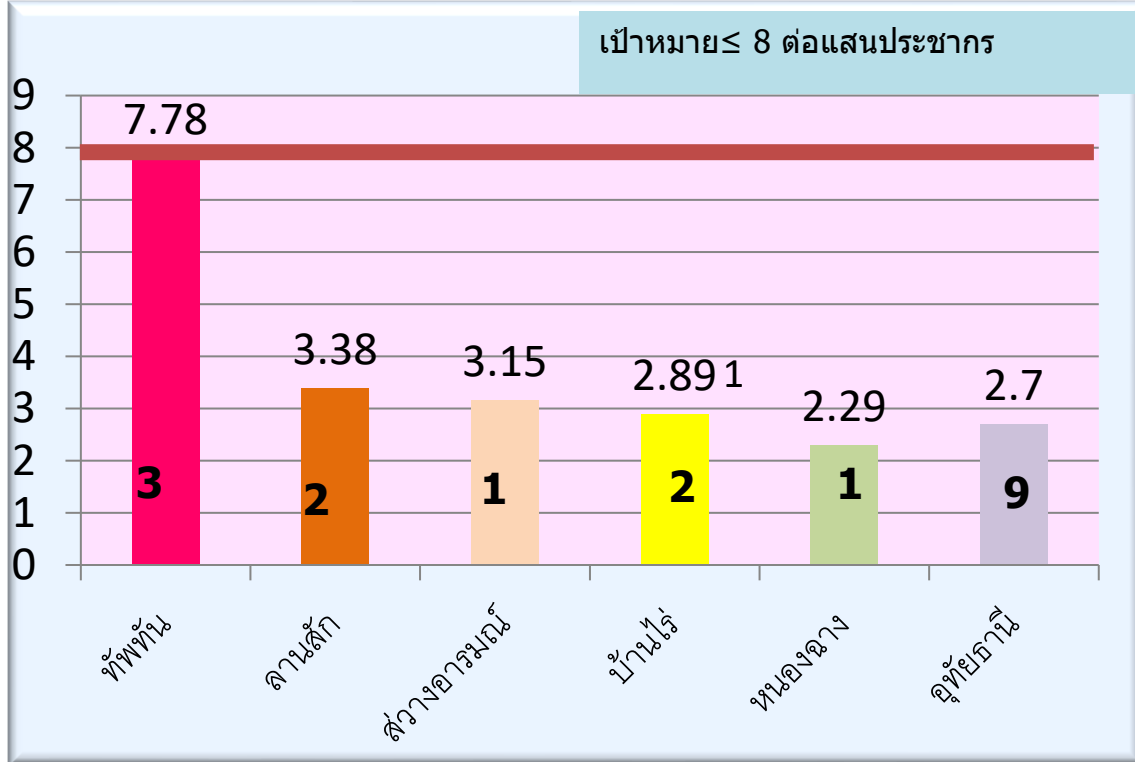
การวิเคราะห์อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จรายอำเภอปี 2563



ปัจจัยร่วมที่พบในผู้ที่ฆ่าตัวตายสำเร็จ ปี2563



อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จรายอำเภอ ปี 2564 (4 เดือน)

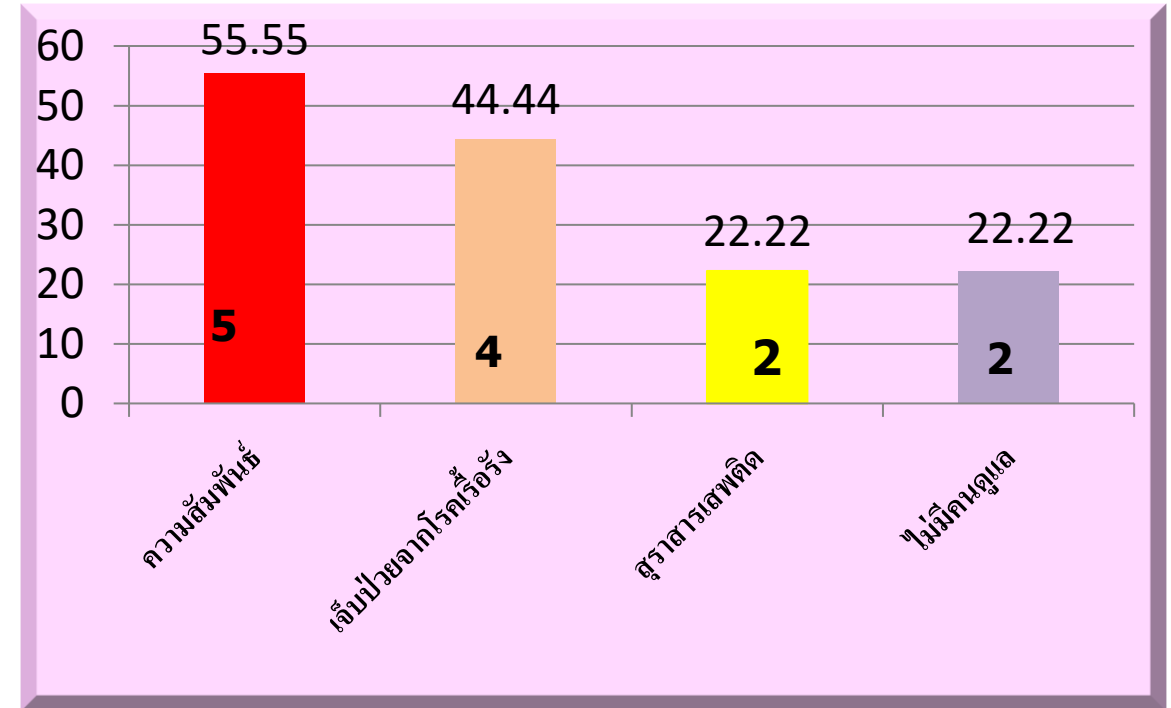


เพศ
ผู้ชาย 8 คน ผู้หญิง 1 คน

สถานภาพ
หม้าย 4 คน โสด 3 คน คู่ 1 คน สมณะ 1 คน

วิธีการ
ผูกคอ 7 คน สารเคมี 1 คน (น้ำยาล้างห้องน้ำ) สารกำจัดวัชพืช 1 คน

ปัจจัยร่วมที่พบในผู้ที่ฆ่าตัวตายสำเร็จ ปี2564



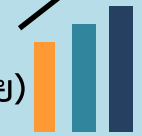
กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป พบจำนวน 5 คน
(อายุ 85 ปี , 82 ปี , 80 ปี , 78 ปี และ 65 ปี)
กลุ่มอายุ 40-59 ปี ไม่พบ
กลุ่มอายุ 20-39 ปี พบ 3 คน
(อายุ 23 ปี , 29 ปี , 39 ปี)
กลุ่มอายุ 0- 19 ปี พบ 1 คน (อายุ 17 ปี)
(มากที่สุด 85 ปีอายุน้อยที่สุด 17 ปี)

REACH

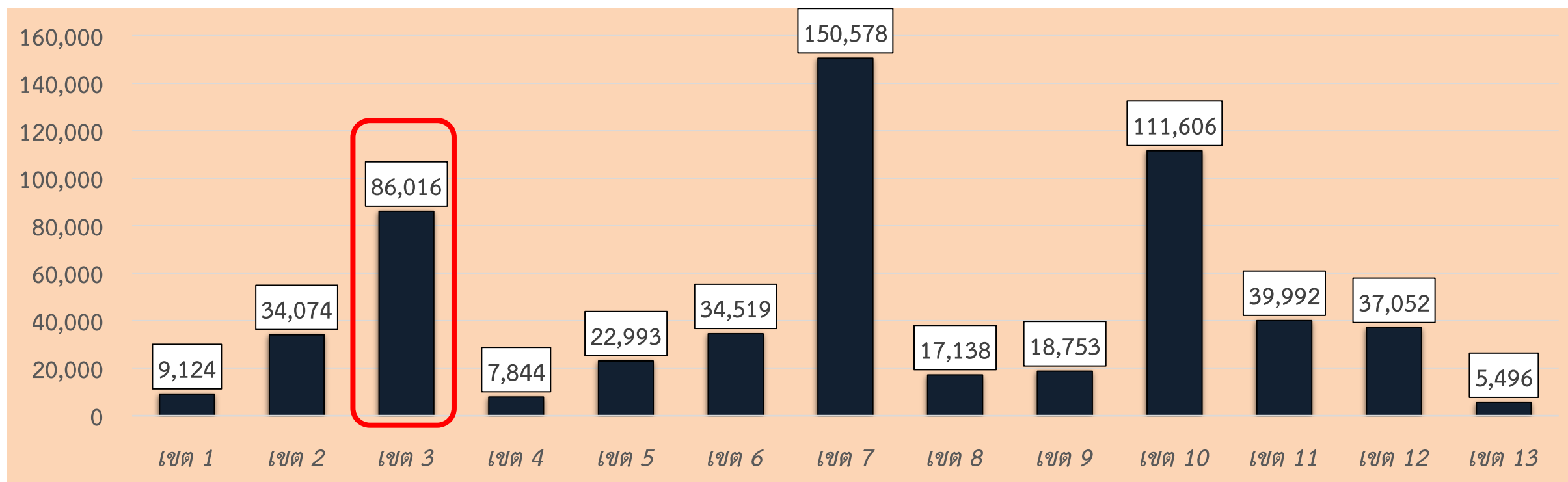
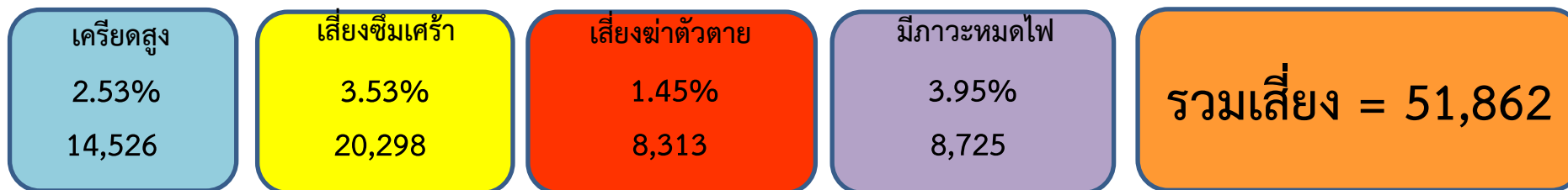
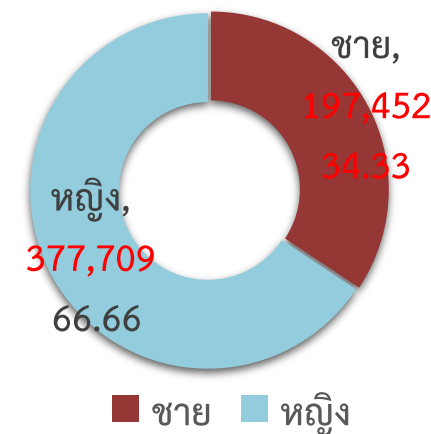
การเข้าถึงการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิต ด้วยระบบ Mental Health check in

ข้อมูลสะสมตั้งแต่ 1 ธ.ค. 63 - 3 มีนาคม 2564

จำนวนผู้ตอบแบบประเมิน
575,161 (ราย)



ระดับประเทศ



ที่มา: Mental Health Check In ข้อมูล ณ วันที่ 3 มีนาคม 2564

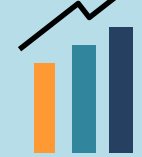
REACH

การเข้าถึงการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิต ด้วยระบบ Mental Health check in

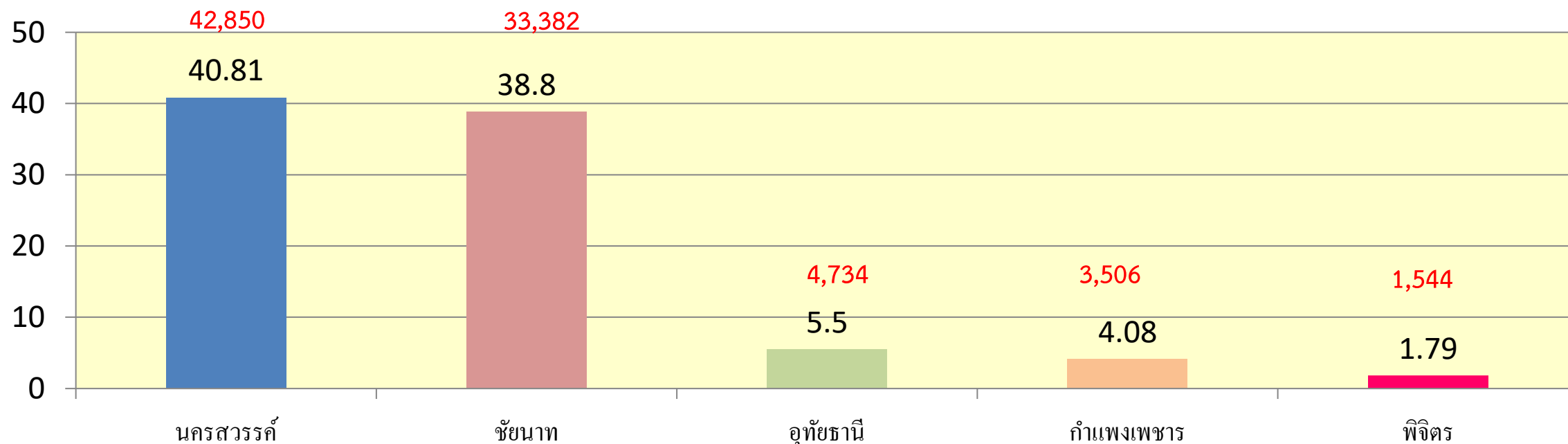
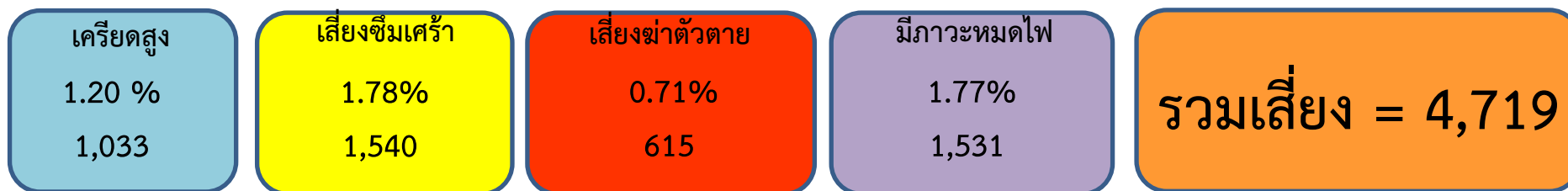
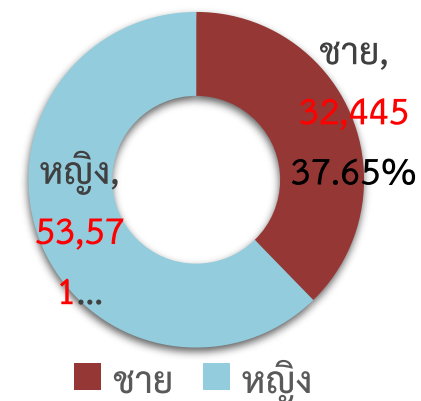
ข้อมูลสะสมตั้งแต่ 1 ธ.ค. 63 – 3 มีนาคม 2564

จำนวนผู้ตอบแบบประเมิน

86,016 (ราย)



เขตสุขภาพที่ 3



ที่มา: Mental Health Check In ข้อมูล ณ วันที่ 3 มีนาคม 2564

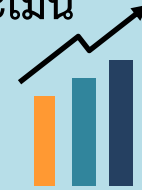
REACH

การเข้าถึงการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิต ด้วยระบบ Mental Health check in

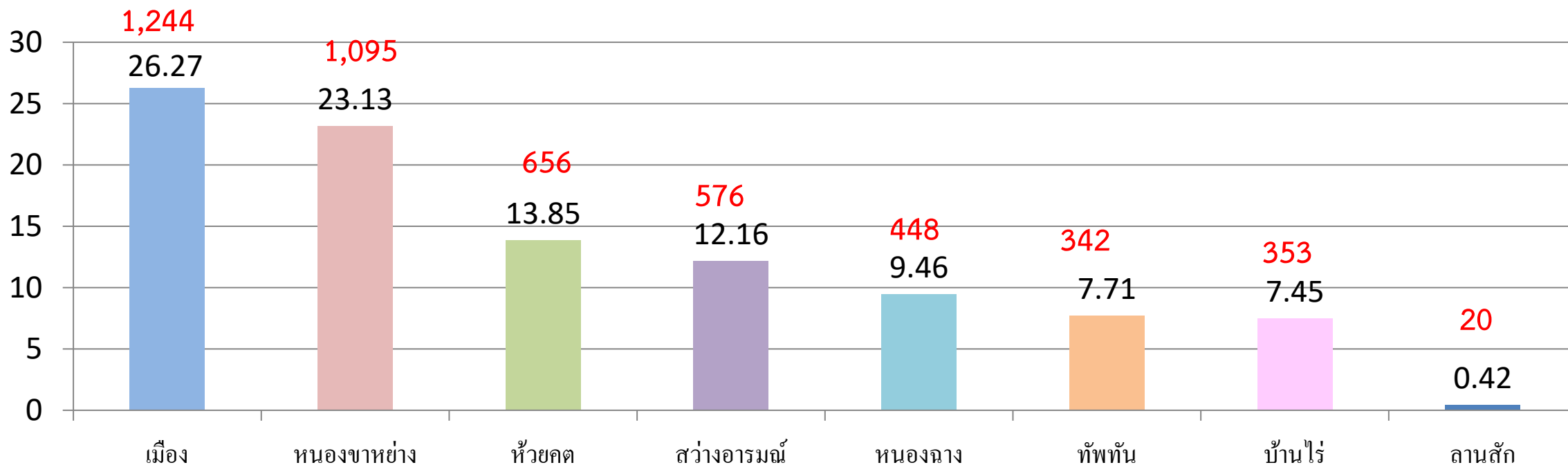
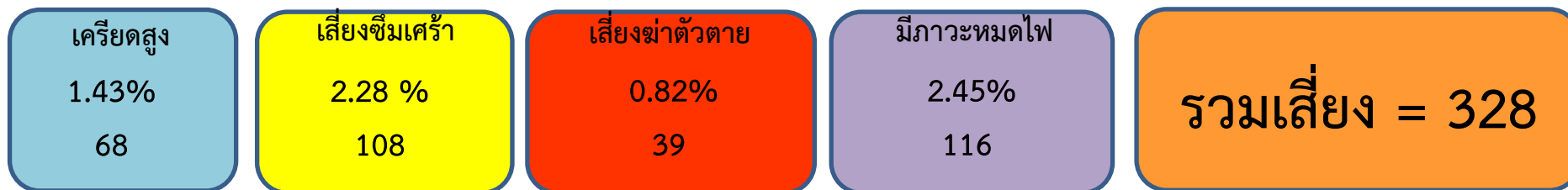
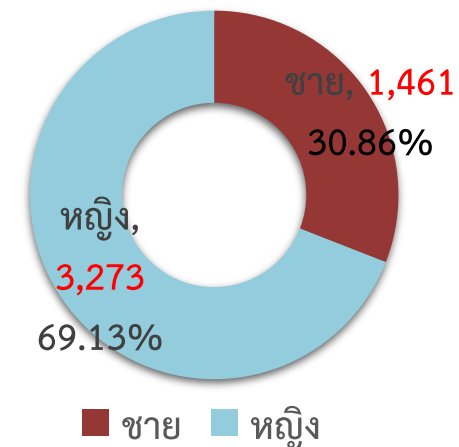
ข้อมูลสะสมตั้งแต่ 1 ธ.ค. 63 - 3 มีนาคม 2564

จำนวนผู้ตอบแบบประเมิน

4,734 (ราย)



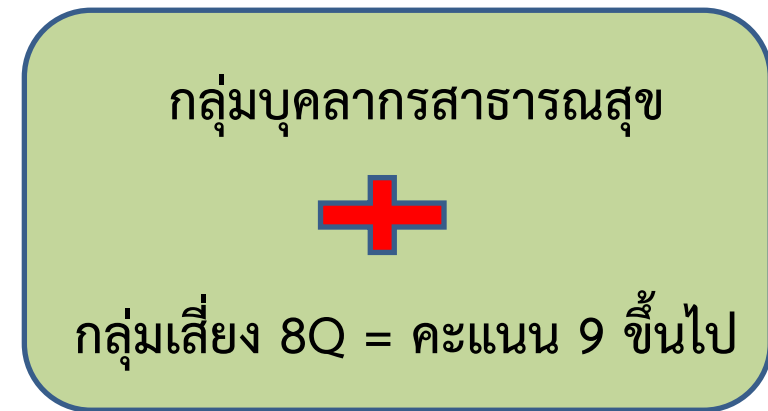
จังหวัดอุทัยธานี



ที่มา: Mental Health Check In ข้อมูล ณ วันที่ 3 มีนาคม 2564

การติดตามกลุ่มเสี่ยงปัญหาสุขภาพจิตจาก Mental Health Check in เขตสุขภาพที่ 3

เดือนมีนาคม – กันยายน 2564



ข้อขึ้นชม

- 1.จิตเวชสัญจร 7 อำเภอ
- 2.ระบบการติดตามผู้ป่วยจิตเวชที่เชื่อมโยงทุกระดับ และชัดเจน

ข้อค้นพบ

- 1.ประชาชนขาดความรู้ความเข้าใจในสัญญาณฆ่าตัวตาย
- 2.ความครอบคลุมของการประเมินและการคัดกรองที่ครบถ้วน
- 3.ทักษะในการจัดการปัญหาและการดูแลจิตใจตนเองและคนใกล้ชิด

ข้อเสนอแนะ

- 1.พัฒนาระบบเฝ้าระวัง/การประเมิน/คัดกรอง/ส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ และครอบคลุม (2Q, 9Q, 8Q) โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม
2. เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสัญญาณเตือน และมีมาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกันการฆ่าตัวตายตามบริบทของชุมชน
- 3.เสริมสร้างและพัฒนาทักษะการจัดการปัญหา และการดูแลจิตใจ : MHL (วัดขึ้นใจระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน , RQ ระดับบุคคล)
- 4.บูรณาการงานสุขภาพจิตกับเครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข (พชอ. พชต. พระภิกษุ แกนนำ ผู้ดูแล)
- 5.ขอสนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานจากกองทุนตำบล




SEASON 3
ก้าวท้าใจ
100 วัน 100 กิโลเมตร

เขตสุขภาพที่ 3
พร้อมรับคำท้า
ออกกำลังกายไปด้วยกัน

และขอเชิญชวนพี่น้องเขตสุขภาพที่ 3
 ร่วมสะสมระยะทางไปพร้อมๆ กัน
 เริ่ม 1 มีนาคม - 8 มิถุนายน 2564



LINE ID : @THVR

ขอเชิญชวนชาวเขต **3**
 สมัครร่วม
 กิจกรรมก้าวท้าใจ
Season 3
“100 วัน
100 Kms”



ศูนย์อนามัยที่ 3 จัดทีมงานให้คำปรึกษา และสนับสนุนการดำเนินงาน ดังนี้

- @ ณพิชญา งดงามทวีสุข โทร 0876552921 : นครสวรรค์ ชัยนาท อุทัยธานี
 @ นันทินี อุทัยวรรณ โทร 0852698820 : กำแพงเพชร พิจิตร



THANK
YOU!

