

แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

ประเด็นที่ ๓

หัวข้อ สุขภาพวัยทำงาน (DM / HT)

เขตสุขภาพที่ ๓ รอบที่ ๑ / ๒๕๖๔

๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (กรม/กอง/ศูนย์วิชาการ)
- หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
- หน่วยงานผู้รับผิดชอบร่วม ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๒. วิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่

ปัญหา/สาเหตุ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน
<div>๑. สถานการณ์อัตราป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในภาพเขตสุขภาพที่ ๓ และจังหวัดมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๓ (ย้อนหลัง ๕ ปี)</div> <div>อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ในภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ ปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๓ อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่มีแนวโน้มลดลงจากปี ๒๕๖๒ ส่วนจังหวัดที่มีผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่เพิ่มขึ้น จากปี ๒๕๖๒ ได้แก่ จังหวัดนครสวรรค์ ส่วนอัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ในภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ ปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๓ มีแนวโน้มลดลง จากปี ๒๕๖๒ จังหวัดที่มีผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่เพิ่มขึ้น จากปี ๒๕๖๒ ได้แก่ จังหวัดชัยนาท และจังหวัดนครสวรรค์</div>	<div>๑.๑ การตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน / ความดันโลหิตสูง</div> <div>๑.๒ ผู้ป่วยเบาหวาน / ความดันโลหิตสูงที่สามารถควบคุมได้</div>	<div>๑.๑ การตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ผลการดำเนินงานในภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ ดำเนินงานได้ผลงาน ร้อยละ ๕๓.๐๔ โดยจังหวัดที่ดำเนินการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน สูงสุด ๓ ลำดับ ได้แก่ จังหวัดกำแพงเพชร ร้อยละ ๖๒.๒๕ จังหวัดอุทัยธานี ร้อยละ ๔๘.๕๑ และจังหวัดนครสวรรค์ ร้อยละ ๔๗.๙๐</div> <div>การตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ผลการดำเนินงานในภาพรวม เขตสุขภาพที่ ๓ ดำเนินงานได้ผลงาน ร้อยละ ๖๙.๕๑ โดยจังหวัดที่ดำเนินการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง สูงสุด ๓ ลำดับ ได้แก่ จังหวัดกำแพงเพชร ร้อยละ ๘๕.๙๖ จังหวัดอุทัยธานี ร้อยละ ๘๑.๐๒ และจังหวัดพิจิตร ร้อยละ ๖๙.๗๕</div> <div>๑.๒ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่สามารถควบคุมน้ำตาลได้ ผลการดำเนินงานในภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ ดำเนินงานได้ผลงาน ร้อยละ ๓๑.๗๒ โดยจังหวัดที่ดำเนินการได้สูงสุด ๓ ลำดับ ได้แก่ จังหวัดพิจิตร ร้อยละ ๓๖.๐๕ จังหวัดนครสวรรค์ ร้อยละ ๓๔.๙๓ และจังหวัดอุทัยธานี ร้อยละ ๓๐.๙๕</div>

ปัญหา/สาเหตุ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน
		ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ ผลการดำเนินงานในภาพรวม เขตสุขภาพที่ ๓ ดำเนินงานได้ผลงาน ร้อยละ ๕๔.๖๙ โดยจังหวัดที่ดำเนินการได้สูงสุด ๓ ลำดับ ได้แก่ จังหวัดอุทัยธานี ร้อยละ ๖๑.๕๐ จังหวัดพิจิตร ร้อยละ ๕๗.๔๘ และจังหวัดกำแพงเพชร ร้อยละ ๕๕.๒๓
<p>๒. สถานการณ์อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงในภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ ปี ๒๕๖๒ – ๒๕๖๓ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๖๒ ส่วนจังหวัดที่มีผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงมีแนวโน้มลดลงจาก ปี ๒๕๖๒ ได้แก่ จังหวัดอุทัยธานี จังหวัดพิจิตร และจังหวัดกำแพงเพชร</p> <p>อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงในภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ ปี ๒๕๖๒ – ๒๕๖๓ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทั้งในภาพเขตและจังหวัด</p>	<p>๒.๑ วิเคราะห์ และจัดลำดับความรุนแรง/สำคัญของปัญหา เพื่อดำเนินการ “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs” ใน ๕ จังหวัด อย่างน้อยจังหวัดละ ๒ ชุมชน</p>	<p>๒.๑ ดำเนินการ “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs” จำนวน ๑๒ ชุมชน</p> <ul style="list-style-type: none"> - จังหวัดนครสวรรค์ ๒ ชุมชน <ul style="list-style-type: none"> ๑. รพ.สต.บ้านตลุกข่อยน้ำ อ.แม่วงก์ ๒. รพ.สต.บ้านนากลาง อ.โกรกพระ - จังหวัดพิจิตร ๒ ชุมชน <ul style="list-style-type: none"> ๑. หมู่ ๑๐ บ้านลำน้ำง ต.ไผ่ท่าโพ อ.โพธิ์ประทับช้าง ๒. หมู่ ๒ บ้านวังขาหยั่ง ต.รังนก อ.สามง่าม - จังหวัดชัยนาท ๒ ชุมชน <ul style="list-style-type: none"> ๑. รพ.สต.ห้วยงู ต.ห้วยงู อ.หันคา ๒. รพ.สต.วัดโคก ต.วัดโคก อ.มโนรมย์ - จังหวัดอุทัยธานี ๒ ชุมชน <ul style="list-style-type: none"> ๑. หมู่ ๔ บ้านท่าทอง ต.น้ำซึม อ.เมืองอุทัยธานี ๒. หมู่ ๔ บ้านเขาลูกช้าง ต.โคกหม้อ อ.ทัพทัน - จังหวัดกำแพงเพชร ๔ ชุมชน <ul style="list-style-type: none"> ๑. ชุมชนบ้านหนองน้ำขุ่น รพ.สต.หนองน้ำขุ่น ต.สีกาม อ.คลองลาน ๒. ชุมชนบ้านมอมะนาว รพ.สต.คลองแยง อ.คลองลาน ๓. ชุมชนบ้านวังตาช่วย รพ.สต.วังชะพู อ.ขาณุวรลักษบุรี ๔. ชุมชน รพ.สต.ธรรมรงค์ อ.เมืองกำแพงเพชร

ปัญหา/สาเหตุ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน
	<p>๒.๒ ปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ ขับเคลื่อน ชุมชนลดเค็ม ลดโรค จำนวน ๓๓ ชุมชน</p> <p>ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๒๐ ชุมชน ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑๓ ชุมชน</p>	<p>๒.๒ ดำเนินการขับเคลื่อน ชุมชนลดเค็ม ลดโรค จำนวน ๓๓ ชุมชน</p> <p><u>ปี ๒๕๖๓</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - จังหวัดนครสวรรค์ ชุมชนหัวดง แก้วเขียว ชุมชนหนองปลิง เมืองนครสวรรค์ ชุมชนเทศบาลชุมแสง ชุมชนเทศบาลตาคลี - จังหวัดกำแพงเพชร ชุมชนวังยาง คลองขลุง ชุมชนห้วยยั้ง พรานกระต่าย ชุมชนเทศบาลเมืองหนองปลิง ชุมชนเทศบาลเมืองปางมะค่า - จังหวัดพิจิตร ชุมชนเนินสว่าง โพธิ์ประทับช้าง ชุมชนบางลาย บึงบารุง ชุมชนเทศบาลเมืองพิจิตร ชุมชนเทศบาลเมืองตะพานหิน ชุมชนเทศบาลเมืองบางมูลนาก - จังหวัดอุทัยธานี ชุมชนเทศบาลเมืองอุทัยธานี ชุมชนไผ่เขียว สว่างอารมณ์ ชุมชนหนองฉาง - จังหวัดชัยนาท ชุมชนนางลือ เมืองชัยนาท ชุมชนบางหลวง สรรพยา ชุมชนไร่พัฒนา มโนรมย์ ชุมชนเทศบาลเมืองชัยนาท <p><u>ปี ๒๕๖๔</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - จังหวัดนครสวรรค์ ชุมชนรพ.สต.บ้านนากลาง อ.โกรกพระ ชุมชนรพ.สต.บ้านตาขีด อ.บรรพตพิสัย ชุมชนรพ.สต.บ้านศรีอุทุมพร อ.เมือง - จังหวัดกำแพงเพชร ชุมชนบ้านบ่อสามแสน รพ.สต.หนองปลิง ชุมชนบ้านแม่নারีพัฒนา รพ.สต.แม่নারี ชุมชนบ้านรวมใจภักดิ์ รพ.สต.ศรีไพศาล - จังหวัดพิจิตร ชุมชนรพ.สต.วังสำโรง อ.ตะพานหิน ชุมชนรพ.สต.เขาเจ็ดลูก อ.ทับคล้อ - จังหวัดอุทัยธานี ชุมชนโคกหม้อ ท้าพัน ชุมชนเขาปฐวี ท้าพัน ชุมชนน้ำซึม เมืองอุทัยธานี - จังหวัดชัยนาท ชุมชนวัดโคก มโนรมย์ ชุมชนห้วยงู หันคา

ปัญหา/สาเหตุ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน
<p>๓. พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของวัยทำงานเขตสุขภาพที่ ๓ จากการสำรวจโดยใช้ HCU พบว่ายังต่ำกว่าเกณฑ์ คือ ร้อยละ ๒๙.๗๒ ค่าเป้าหมายร้อยละ ๓๐ โดยประชาชนยังมีพฤติกรรมรับประทานหวานร้อยละ ๘๑.๘ และเค็มร้อยละ ๗๕.๙ ออกกำลังกายเพียงพอร้อยละ ๖๓.๗</p>	<p>๓.๑ ขับเคลื่อนชุมชนส่งเสริมสุขภาพ</p> <p>๓.๒ รมรณรงค์และสนับสนุนการออกกำลังกายผ่านทางกิจกรรมก้าวท้าใจ Sm</p> <p>๓.๓ เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพผ่านสื่อและ Application ต่างๆเช่น พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (HCU), การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง (BSE) และก้าวท้าใจ</p>	<p>๓.๑ จังหวัดกำแพงเพชร ๑๑ อำเภอ ๔๐ ชุมชน</p> <p>๓.๒ ลงทะเบียนแล้ว ๑๓๑,๑๑๐ คน</p> <p>๓.๓ ผู้เข้าถึง web และลงทะเบียน HCU= ๑๒,๐๐๐ คน, BSE = ๑๒,๐๐๐ คน และก้าวท้าใจ = ๑๓๑,๑๑๐ คน</p>

๓. นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี (ถ้ามี)

๑. มีชุมชนลดเค็ม ต้นแบบนำร่องของเขตสุขภาพที่ ๓ อ.หนองฉาง จ.อุทัยธานี
๒. มีอำเภอต้นแบบดำเนินการ HBPM ในการดูแลผู้ป่วย HT เน้นกลุ่ม Uncontrolled
๓. มีพื้นที่นำร่องสถานีวัดความดันโลหิต (BP Station) ในระดับชุมชน เพื่อเฝ้าระวัง และติดตามความดันโลหิตในกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วย
๔. มีระบบพัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพระดับจังหวัด โรคเบาหวาน (Provincial Network Accreditation)

๔. ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

- ๔.๑ สำหรับพื้นที่
 - เน้นการขับเคลื่อนลดปัจจัยเสี่ยงต่าง ๆ ระดับชุมชน / อำเภอที่มีแนวโน้มผู้ป่วย DM/HT รายใหม่เพิ่มขึ้น
 - ถอดบทเรียนในอำเภอที่มีผู้ป่วยรายใหม่เบาหวาน และความดันโลหิตสูงลดลงย้อนหลัง ๓ ปี (ปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๓)

- เน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อลดปัจจัยเสี่ยง โดยมีการกำกับติดตามประเมินผลอย่างเป็นรูปธรรม
- การเสริมสร้างให้ประชาชนมี ความรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อสามารถเลือกมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมกับตนเองและครอบครัวได้อย่างเหมาะสม

๔.๒ สำหรับส่วนกลาง

ไม่มี

ผู้รายงาน ๑. นางสาวศิริพัทธ์ มัชवाल

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

E-mail tewlip23@yahoo.com

๒. นางพิชากานต์ วิเชียรกลิ่นยารัตน์

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

E-mail pichaka๙@gmail.com

วัน/เดือน/ปี ๕ เมษายน ๒๕๖๔