

แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

ประเด็นที่ ๓ จังหวัดอุทัยธานี

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
สถานการณ์ความชุก อัตราป่วยโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๑ – ๒๕๖๓ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น	๑.๑ ปี ๖๓ - ๖๔ ขับเคลื่อน ชุมชนลดเค็ม ลดโรค จำนวน ๗ ชุมชน ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๓ ชุมชน ได้แก่ รพ.สต.น้ำซึม/รพ.สต.โคกหม้อ/รพ.สต.เขาปลาร้า	๑. ปี ๒๕๖๔ การตรวจติดตาม กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน (เป้าหมาย $\geq 60\%$) ผลการดำเนินงานในภาพรวมจังหวัด ร้อยละ ๔๘.๕๑ โดยอำเภอที่ ดำเนินการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน สูงสุด ๓ ลำดับ ได้แก่ อ.หนองฉาง ร้อยละ ๙๕.๘๓ อ.ทัพทัน ร้อยละ ๙๔.๗๔ อ.ห้วยคต ร้อยละ ๗๗.๗๘
อัตราอัตราป่วยด้วย โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๑ – ๒๕๖๓ โรคเบาหวานมีแนวโน้มลดลง ส่วนโรคความดันโลหิตสูงมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น	๑.๒ ปี ๖๓ - ๖๔ ขับเคลื่อน ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs จำนวน ๓ ชุมชน ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุมชน และ ดำเนินการต่อเนื่อง ปี ๒๕๖๔ ได้แก่ เทศบาล ตำบลสว่างแจ้งสบายใจ ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๒ ชุมชน ได้แก่ ชุมชนตำบลน้ำซึม อ.เมือง / ชุมชนตำบลโคกหม้อ อ.ทัพทัน	๒. ปี ๒๕๖๔ การตรวจติดตาม กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง (เป้าหมาย $\geq 70\%$) ผลการดำเนินงานในภาพรวมจังหวัด อยู่ที่ ร้อยละ ๖๕.๙๐ โดยอำเภอที่ ดำเนินการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง สูงสุด ๓ ลำดับ ได้แก่ อ.ทัพทัน ร้อยละ ๙๗.๘๒ อ.หนองฉาง ร้อยละ ๙๔.๖๔ อ.ห้วยคต ร้อยละ ๗๖.๓๒
- อำเภอที่มีอัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง สูงสุด ๓ ลำดับ ได้แก่ อ.เมืองอุทัยธานี อ.บ้านไร่ อ.สว่างอารมณ์	๑.๓ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ โรคเบาหวาน ดำเนินงานตามแนวทางของ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์กรมหาชน) (Healthcare Network Accreditation : HNA – DM)	
- อำเภอที่มีอัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงสูงสุด ๓ ลำดับ ได้แก่ อ.ทัพทัน อ.หนองขาหย่าง อ.ห้วยคต	๑.๔ การขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต (พชอ.), คณะกรรมการระดับตำบล / หมู่บ้าน ๑.๕ ขับเคลื่อนการควบคุม ป้องกันโรคไม่ติดต่อ (DM/HT) ดำเนินการใช้งบกองทุนท้องถิ่นในการดำเนินงาน	

ปัญหา/สาเหตุ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน
		<p>๓. ปี ๒๕๖๔ ผู้ป่วยเบาหวานรักษาและควบคุมได้ ผลการดำเนินงาน ภาพรวมจังหวัดได้ ร้อยละ ๓๐.๓๐ ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรักษาควบคุมได้ ผลการดำเนินงาน ภาพรวมของจังหวัดได้ ร้อยละ ๕๙.๘๑</p> <p>๔. ขับเคลื่อน อื่นชุมชนวิถีใหม่ (เป้าหมาย ๒ ชุมชน) ซึ่งดำเนินการในชุมชนดังนี้</p> <p>๑. ชุมชนตำบลน้ำซึม อ.เมือง</p> <p>๒. ชุมชนตำบลโคกหม้อ อ.ทัพทัน</p>

๓. นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี (ถ้ามี)

๓.๑ มีอำเภอต้นแบบดำเนินการ HBPM ในการดูแลผู้ป่วย HT เน้นกลุ่ม Uncontrolled

๓.๒ มี ชุมชนลดเค็ม ต้นแบบนำร่องของเขตสุขภาพที่ ๓ หมู่บ้านทุ่งทอง ต.หนองฉาง อ.หนองฉาง (PCC พระราชอุทัยโสภณ)

๓.๓ มีระบบพัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพระดับจังหวัด โรคเบาหวาน (Provincial Network Accreditation)

๔. ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

๔.๑ สำหรับพื้นที่

- เพิ่มแผนงาน/กิจกรรม การขับเคลื่อนแก้ไขปัญหาในระดับชุมชน เพื่อลดผู้ป่วย DM/HT ในอำเภอที่มีผู้ป่วยสูงเป็นลำดับต้น ๆ

- เน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงนั้น และการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชน โดยมีการกำกับติดตามประเมินผลอย่างเป็นรูปธรรม

๔.๒ สำหรับส่วนกลาง

-

ผู้รายงาน ๑. นางสาวศิริพัทธ์ มัชวาล

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

E-mail tewlip23@yahoo.com

๒. นางพิชากานต์ วิเชียรภัลยารัตน์

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

E-mail pichaka๙@gmail.com

วัน/เดือน/ปี.....