



เขตสุขภาพที่ 6



กรมอนามัย



กรมควบคุมโรค



กรมสุขภาพจิต



กองบริหารสาธารณสุข



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



กรมการแพทย์

# สรุปผลการตรวจราชการ กรณีปกติ

## จังหวัดระยอง รอบที่ 2/2565

ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัย และสุขภาพจิต





เขตสุขภาพที่ 6



กรมอนามัย



กรมควบคุมโรค



กรมสุขภาพจิต



กองบริหารสาธารณสุข



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



กรมการแพทย์



# Functional Based

1. สุขภาพเด็ก
2. สุขภาพวัยทำงาน
3. ผู้สูงอายุคุณภาพ
4. สุขภาพดีวิถีใหม่

## Area Based

### Obesity War

# สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตรวจราชการ จ.ระยอง รอบที่ 2/2565

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยงาน รับผิดชอบ หลัก	หน่วยงาน รับผิดชอบร่วม	เป้าหมาย	ผลงาน
1.	สุขภาพเด็ก	กรมอนามัย	กรมสุขภาพจิต		
	เด็กไทยสุขภาพแข็งแรง พัฒนาการสมวัย มี IQ เกิน 100			100	104.48
2.	สุขภาพวัยทำงาน	กรมสุขภาพจิต	กรมควบคุมโรค กรมอนามัย		
	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	กรมสุขภาพจิต		< 8 ต่อแสน ประชากร	6.43
	• อัตราการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	กรมสุขภาพจิต		ร้อยละ 80	64.01
	• ร้อยละผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับไปทำร้ายตนเองซ้ำภายใน 1 ปี	กรมสุขภาพจิต		ร้อยละ 95	98.56
	การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	กรมควบคุมโรค			
	• ประชาชนอายุ 35 ปี ขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง	กรมควบคุมโรค		ร้อยละ 90	67.47/67.36
	• กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย	กรมควบคุมโรค		ร้อยละ 80	57.31
	• กลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย	กรมควบคุมโรค		ร้อยละ 80	89.34
3.	ผู้สูงอายุคุณภาพ	กรมการแพทย์	กรมอนามัย, กรม สุขภาพจิต, กรม สบส., กรมควบคุมโรค		
	ประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	กรมอนามัย		ร้อยละ 50	66.76
	ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	กรมอนามัย		ร้อยละ 98	100
	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลและส่งเสริมดูแลสุขภาพรายบุคคล (Care Plan)	กรมอนามัย		ร้อยละ 90	93.98
	ร้อยละผู้สูงอายุพบภาวะเสี่ยงหกล้มได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	กรมการแพทย์		ร้อยละ 30	ไม่มีคลินิก
	ร้อยละผู้สูงอายุพบภาวะเสี่ยงสมองเสื่อมได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	กรมการแพทย์		ร้อยละ 30	ไม่มีคลินิก

# สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตรวจราชการ จ.ระยอง รอบที่ 2/2565

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยงาน รับผิดชอบ หลัก	หน่วยงาน รับผิดชอบ ร่วม	เป้าหมาย	ผลงาน
4.	สุขภาพดีวิถีใหม่				
	ประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคพิษประสงค์	กรมอนามัย		ร้อยละ 80	69.01
	จำนวนประชากรที่เข้าร่วมกิจกรรมก้าวหัวใจ 5 ล้านบัญชี	กรมอนามัย		37,294 คน	19,283 คน
	กิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ	กรมอนามัย		ร้อยละ 90	100
<b>Area Based ปัญหาสำคัญของพื้นที่</b>					
	<b>Obesity war</b>	กรมอนามัย	กรมควบคุมโรค		
	ร้อยละประชากรวัยทำงานอายุ 18 - 59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ	กรมอนามัย		ร้อยละ 51	45.66
	ร้อยละประชาชนวัยทำงานอายุ 18 - 59 ปี มีรอบเอวปกติ	กรมอนามัย		ร้อยละ 55	53.8

# ประเด็นปัญหาและประเด็นติดตามในตรวจราชการ ปี 2565 รอบ 2

ประเด็นติดตาม  
ตามตัวชี้วัด



กรมอนามัย  
ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

ประเด็นติดตาม  
ปัญหาในพื้นที่

- คลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลขนาด M2 ขึ้นไป อยู่ระหว่างดำเนินการ
- ประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคพึงประสงค์
- จำนวนประชากรที่เข้าร่วมกิจกรรมก้าวทำใจ
- ประชากรวัยทำงานอายุ 18 - 59 ปี มีค่าดัชนี มวลกายและรอบเอวปกติ

1. การดูแลสุขภาพแม่
  - ผลการดำเนินการฝากครรภ์
  - ภาวะไอโอดีนต่ำในหญิงตั้งครรภ์
  - ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์
2. พัฒนาการเด็ก
  - ภาวะสูงดีสมส่วน
  - การให้ยาเสริมไอโอดีน โพลีค และธาตุเหล็กในหญิงตั้งครรภ์
  - การดำเนินการคัดกรองและการกระตุ้น พัฒนาการเด็ก
  - ภาวะไอโอดีนต่ำในเด็ก
3. การเปิดสถานพัฒนาเด็กเล็ก (สพด)/ โรงเรียน

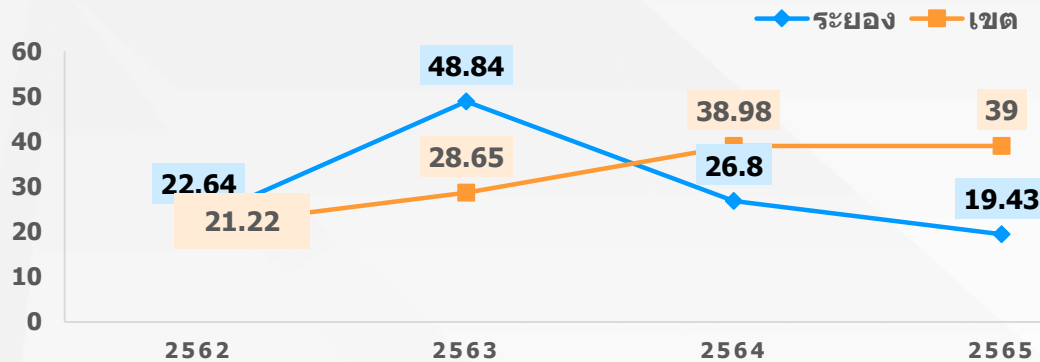


กรมอนามัย  
ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

# สถานการณ์การตายมารดาไทย จ. ระยอง

เป้าหมาย : 17 ต่อการเกิดมีชีพ 100,000 คน

แนวโน้มอัตราการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน  
ปี 2562 -2565 จังหวัดระยอง



ปี 2565 จังหวัดระยอง มารดาตาย 1 ราย (PPH)  
เด็กเกิดมีชีพ : ระยอง 5,147 คน, เขต 43,592 คน

3 Delay



50 %

ขาดความรู้ ความเข้าใจ  
วัฒนธรรม ความเชื่อ



25 %

ระบบบริการ ขาดวัสดุ  
อุปกรณ์ คลังเลือด  
ขาดประสบการณ์



8.5 %

การเดินทาง/  
เข้าถึงบริการ/  
พื้นที่ห่างไกล

สาเหตุการตายมารดาปี 2562 – 2565 (จำนวน 12 ราย)

Direct cause 8 ราย  
(66.67 %)

- PPH (ไทย 2 ราย ต่างชาติ 1 ราย)
- Eclampsia (ไทย 1 ราย ต่างชาติ 1 ราย)
- Amniotic embolism (2 ราย)
- Ectopic pregnancy (1 ราย)

Indirect cause 4 ราย  
(33.33 %)

- CA Vascular heart diseases
- TB Lung, sepsis (ต่างชาติ 1 ราย)
- Liver disease

ข้อค้นพบ

- อัตราการตายสูง ส่วนใหญ่เป็นสาเหตุทางตรง
- ส่วนใหญ่มีการใช้ CPG และ standing order กรณี PPH, PIH
- การเยี่ยมติดตามและสนับสนุนของรพ.แม่ข่าย

แนวทางการติดตาม

- การดำเนินงานตาม CPG & Audit chart กรณี PPH, PIH (อคม.)
- การจัดการระบบส่งต่อและการเพิ่มทักษะความชำนาญ
- ANC 5 ครั้ง (PPA เขต)
- การคุมกำเนิดสมัยใหม่และกึ่งถาวรในหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น (PPA เขต)

## ผลการดำเนินงานสุขภาพด้านแม่ ปี 2565 การตั้งครรภ์คุณภาพ

ฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์  
(ร้อยละ 75)

♦ ระยอง **65.27**  
♦ เขต **74.0**

ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้ง  
(ร้อยละ 75)

♦ ระยอง **57.85**  
♦ เขต **66.07**

ติดตามหลังคลอด 3 ครั้ง  
(ร้อยละ 75)

♦ ระยอง **43.16**  
♦ เขต **60.95**

หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเสริมไอโอดีน  
ธาตุเหล็ก หรือโฟลิก (ร้อยละ 100)

♦ ระยอง **75.31**  
♦ เขต **77.79**

หญิงตั้งครรภ์พบภาวะซีดครั้งแรก  
(ร้อยละ 14)

♦ ระยอง **18.01**  
♦ เขต **16.84**

หญิงตั้งครรภ์พบภาวะซีดครั้งที่ 2  
(ร้อยละ 16)

♦ ระยอง **16.14**  
♦ เขต **19.82**



### ข้อค้นพบ

- การฝากครรภ์คุณภาพและการติดตามหลังคลอดต่ำกว่าเกณฑ์
- หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก โฟลิก และไอโอดีนต่ำ
- หญิงตั้งครรภ์มีภาวะซีดสูง

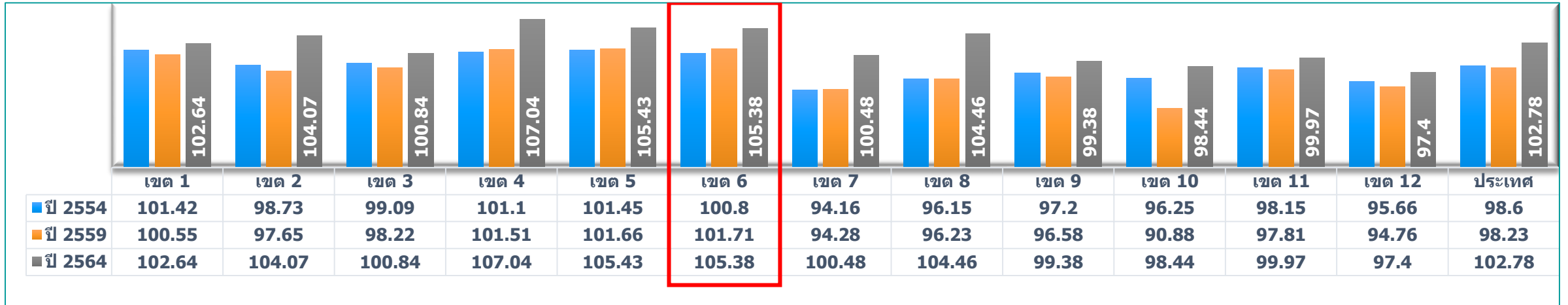
### โอกาสในการพัฒนา

- ติดตามการฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์
- ติดตาม ANC 5 ครั้ง (PPA เขต)
- การจัดหายาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ไอโอดีน และโฟลิก ให้เพียงพอและเข้าถึงได้ง่าย
- ประชาสัมพันธ์และให้ข้อมูลถึงความสำคัญของโฟลิก ธาตุเหล็ก ไอโอดีนแก่หญิงวัยเจริญพันธุ์ โดยเฉพาะในโรงเรียนและสถานประกอบการ

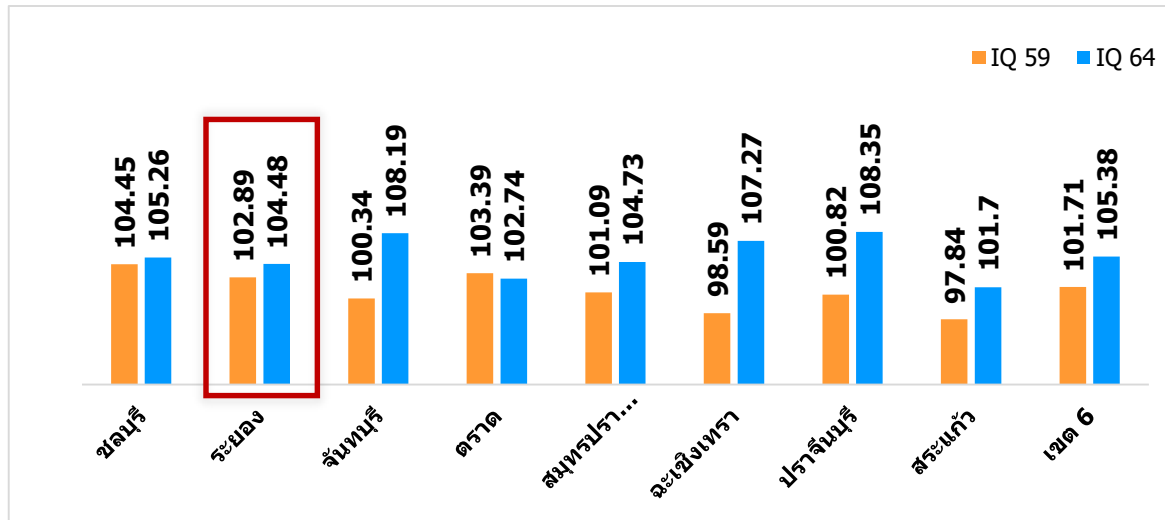
# Functional based : สุขภาพเด็ก จ. ระยอง

## ระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ของเด็กไทย

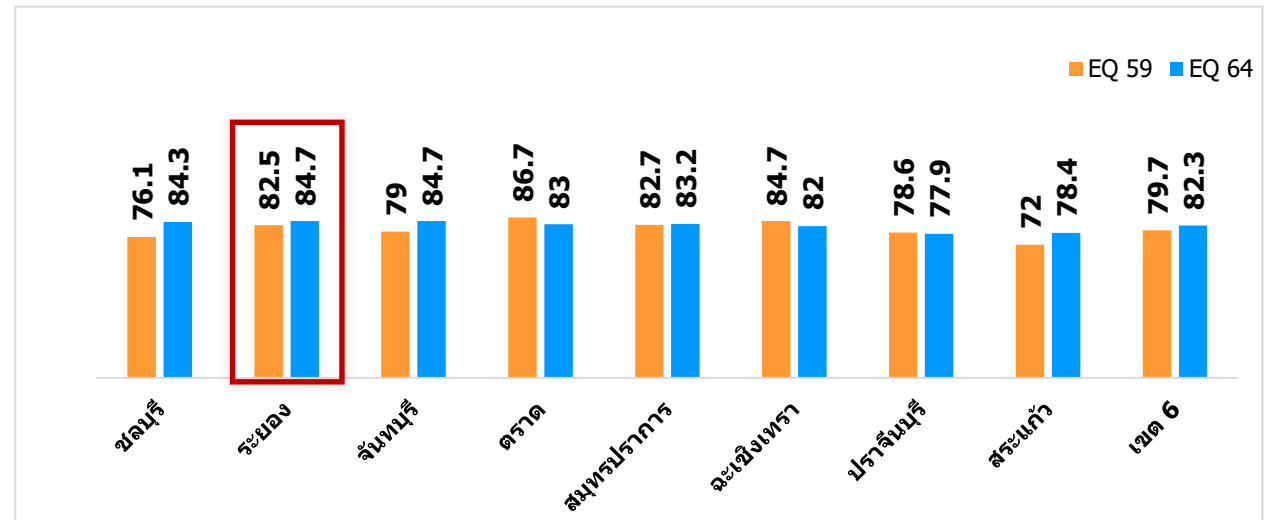
### สถานการณ์ IQ นักเรียนชั้น ป.1 ปี 2554-2564 รายเขตสุขภาพ (เป้าหมาย IQ >100)



### สถานการณ์ IQ นักเรียนชั้น ป.1 ปี 2559 และ 2564 รายจังหวัด



### สถานการณ์ EQ นักเรียนชั้น ป.1 ปี 2559 และ 2564 รายจังหวัด (ร้อยละ 80)





# ปัจจัยที่มีผลต่อพัฒนาการเด็ก (Value chain)



ก่อนคลอด

การเตรียมพร้อม  
ก่อนตั้งครรภ์



ตั้งครรภ์

การดูแลครรภ์เสี่ยง  
Preterm, LBW



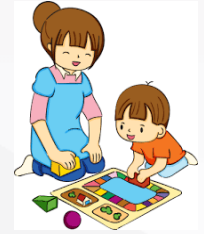
คลอด

Labor and child  
care team



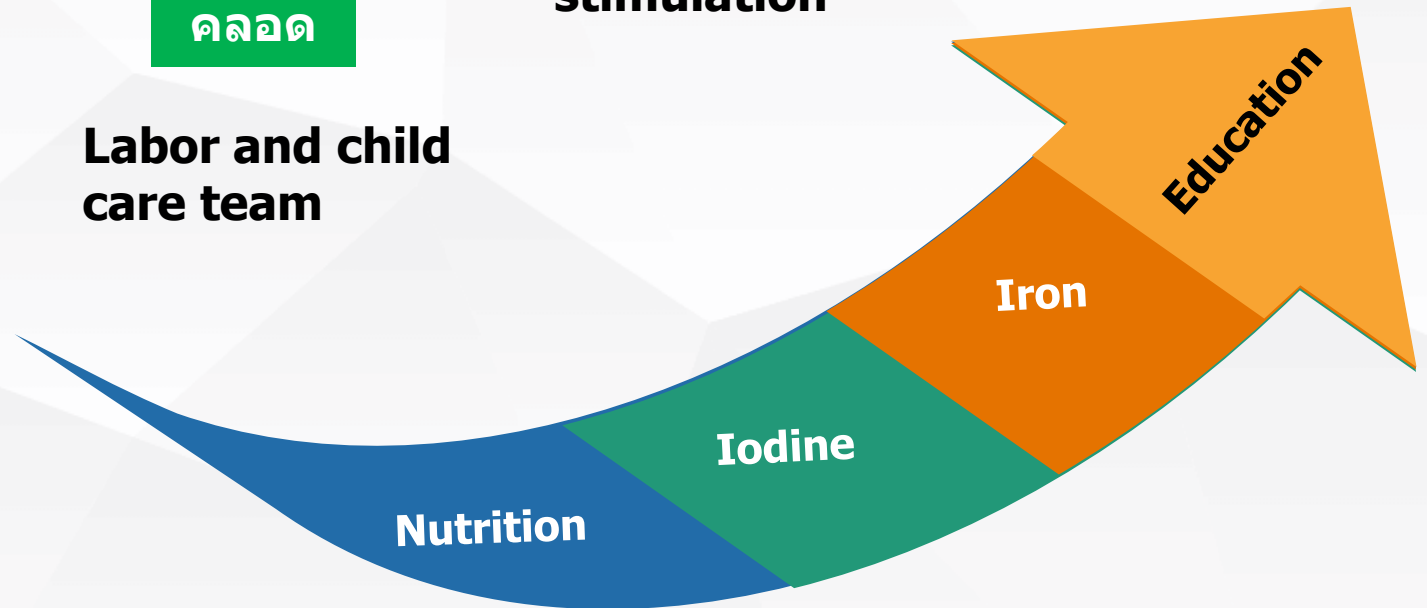
ทารก

Early child care &  
stimulation



เด็กเล็ก

Child care &  
education program  
กิน กอด เล่น เล่า นอน ฟัง



# ปัจจัยที่มีผลต่อพัฒนาการเด็ก (Value chain)

Nutrition (protein, iodine, iron, micronutrients), Pollution (PM 2.5), Environmental toxin (lead\*), Psychological problems

## Periconceptual

- Nutrition:
  - **Iodine\*\*\***,
  - **Iron\*\***, calcium
- Education\***
- Occupation\***
- Age\***
- Chronic disease
- Infection
- Psychological problem

## Pregnancy

- Antenatal care\***
- Chronic disease\*** : DM, HT, Heart, cancer
- Nutritional status\***: **IUGR, iron, iodine**
- Pregnancy complication\***
- Maternal infection
- Mental health



## Labor and childbirth

- IUGR\*, SGA\*\***
- Labor and child care
- Intrapartum complications:
  - prematurity\***,
  - birth asphyxia\***
- Immediate newborn care: hygiene, skill

## Neonatal and infancy

- Complication of prematurity\*\*, LBW\*\*\*, SGA**
- Nutrition status\*, iodine\*, iron\***
- Early child care and stimulation\*\*\***
- Exposure to violence\*\*\***
- Congenital anomaly
- Neonatal infection and sepsis

## Early childhood

- Nutrition: PEM, **stunt\*\*, iodine\*, iron\***
- Parent education\*\*\***
- Child care & education program\*\*\***
- Exposure to violence\*\*\***
- Infectious disease and other illness: meningitis, pneumonia, brain injury, impaired neurodevelopment
- Sanitation



## Adolescence and adulthood

10 12 14 16 >18  
Years

## Pregnancy

First trimester Second trimester Third trimester

Weeks

## Labour and birth

Labour onset–first 3 days

Hours

## Neonatal

First week–first month

Weeks

## Infancy

1–23 months

Months

## Early childhood

24–60 months

Years



## School age

5–10 years

Years

## ก่อนตั้งครรภ์

- การวางแผนครอบครัว
- คลินิกก่อนตั้งครรภ์
- การตรวจคัดกรองโรคทางพันธุกรรม
- การให้ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและโฟลิกแก่หญิงวัยเจริญพันธุ์**
- Health literacy
- การดูแลสุขภาพของปาก
- การดูแลรักษาโรคประจำตัว สุขภาพกายและสุขภาพจิต
- การคุมกำเนิดในหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น**

## ระยะตั้งครรภ์

- คัดกรองปัจจัยเสี่ยง**
- โรคประจำตัว, ภาวะแทรกซ้อน
- การติดเชื้อ
- การเสริมอาหาร**
- นม ไข่ โฟลิก ธาตุเหล็ก ไอโอดีน
- การฝากครรภ์คุณภาพ**
- การฝากครรภ์ก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์
- การฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์**
- สถานที่ฝากครรภ์ผ่านเกณฑ์
- คัดกรองและติดตามภาวะซีด ไอโอดีน**
- คัดกรองความผิดปกติทางพันธุกรรม
- การป้องกันทารกคลอดก่อนกำหนด: Progesterone**
- HL: โรงเรียนพ่อแม่

## ระยะคลอด

- การลดการตายและภาวะแทรกซ้อนของมารดา**
- ห้องคลอดคุณภาพ
- การใช้ CPG, standing order PPH, PIH**
- Seamless referral system
- การเตรียมคลังเลือด เวชภัณฑ์
- การเตรียมความพร้อมของบุคลากรทางการแพทย์ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์และเด็ก โดยเฉพาะในระยะวิกฤติ
- การทบทวนการตายมารดาตามมาตรฐานโดย RCA และ MCHB

## อายุ 0-6 เดือน

- การดูแลมารดาหลังคลอดและเด็ก**
- การให้ยา Triferdine แม่ ครบ 6 เดือน
- การเยี่ยมหลังคลอด 3 ครั้ง
- การให้นมแม่อย่างน้อย 6 เดือน
- เฝ้าระวังโภชนาการ**
- การคัดกรองภาวะพร่องธัยรอยด์ซอร์โมน และ inborn error metabolism**
- การเฝ้าระวังพัฒนาการ
  - Screening : DSPM
  - Early stimulation
- โรงเรียนพ่อแม่
- Well baby clinic**
- วัคซีน



## อายุ 6 เดือน- 5 ปี

- เฝ้าระวังโภชนาการ ภาวะเฉื่อย**
- อาหารคุณภาพ นม ไข่
- การคัดกรองและติดตามภาวะซีด ไอโอดีน**
- การให้นมแม่เสริมธาตุเหล็ก
- เฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการ**
- การคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการในเด็กอายุ 9, 18 เดือน (รพ.) และอายุ 24, 42, 60 เดือน (สพด.)**
- โรงเรียนพ่อแม่ : กิน กอด เล่น เล่า นอน ฟัน
- สพด.มาตรฐาน และ สนามเด็กเล่นคุณภาพ
- Well child care**
- การป้องกันโรค: วัคซีน**



กรมอนามัย  
ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

# ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

**2565**      การให้ยา Progesterone  
ในการป้องกันภาวะคลอดก่อนกำหนด

5\*5 เขต



**2565**      ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้ง

PPA เขต

**2564 - 2565**      ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก  
ในเด็กวัยเรียน

PPA เขต

**2564 - 2565**      คุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่

QOF, PPA เขต

**2564**      ตรวจพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า

QOF

**2562 - 2564**      ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก

PPA เขต



ศูนย์อนามัยจะ Monitor ข้อมูล  
เดือนละ 1 ครั้ง ผ่าน Line Group

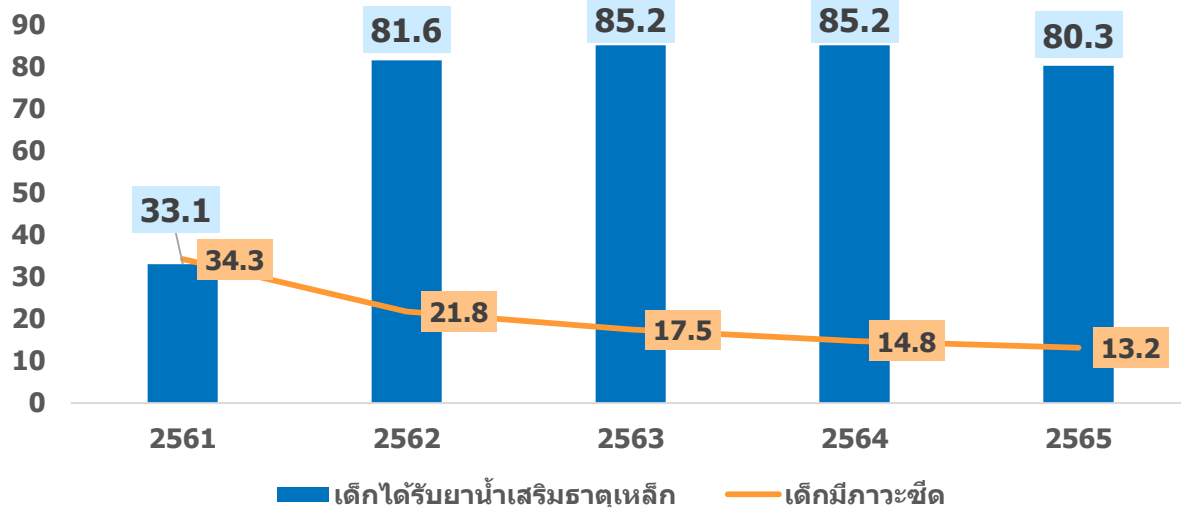
# Functional based : สุขภาพเด็ก

ระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ของเด็กไทย



## ภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในเด็กปฐมวัย

ร้อยละการได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็กและภาวะซีดในเด็กอายุ 6-12 เดือน  
เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2561-2565



การได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็กใน  
เด็ก 6 เดือน – 5 ปี ในปี 2565 (ร้อยละ 80)  
♦ ระยอง **79.12%** ♦ เขต **82.18%**

สถานการณ์ภาวะโลหิตจาง\*  
ในเด็กอายุ 6-12 เดือน ปี 2565 (ร้อยละ 20)  
❖ ระยอง : **17.79 %** เขต : **14.49 %**

### ประเด็นติดตาม

- ติดตามการดำเนินงานต่อเนื่อง
- เฝ้าระวังภาวะโลหิตจางในเด็ก

\*ภาวะโลหิตจาง คือ Hb < 11g/dl และ/หรือ Hct < 33%

เด็กอายุ 6 – 12 เดือน ได้รับการตรวจเลือด Hb/Hct ปี 2565  
เขต : 18,188 ราย, ระยอง : 2,106 ราย

# Functional based : สุขภาพเด็ก

## ระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ของเด็กไทย

### ภาวะไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์และเด็ก

#### มารดา

หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็กหรือโฟลิก (ร้อยละ 100)

ระยอง : **75.31** เขต : 77.79

ค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ (>150 µg/L)

ระยอง : **117.78** µg/L  
เขต : 132.7 µg/L

ครัวเรือนใช้เกลือและผลิตภัณฑ์ที่มีไอโอดีนที่มีคุณภาพ >20 ppm (ครัวเรือน/ร้อยละ)

ระยอง : **2,293/97.95%**  
เขต : 21,227/94.58%

หมู่บ้าน/ร้านค้าที่ใช้ผลิตภัณฑ์ที่มีไอโอดีน (แห่ง)

ระยอง : **89/422** แห่ง  
เขต : 1,203/1,571 แห่ง

#### ทารกแรกเกิด

ทารกแรกเกิดคัดกรองพบภาวะพร่องไอโอดีน

Newborn TSH Screening (ร้อยละ 3)

◆ ระยอง : **13.06**    ◆ เขต : 12.18%

ทารกแรกเกิดได้รับการคัดกรองพบ TSH ผิดปกติ

◆ ระยอง : ตรวจซ้ำ 26 ราย/ผิดปกติและได้รับยา 1 ราย  
◆ เขต : ตรวจซ้ำ 141 ราย/ผิดปกติ 19 ราย ได้รับยา 6 ราย

ระยอง: อายุได้รับยา **22** วัน

เขต 6 : เด็กได้รับยาภายใน 14 วัน เขต 6 จำนวน 2 ราย ร้อยละ 33.33  
อายุเฉลี่ยได้รับยา 14 (7-28) วัน



#### การติดตามภาวะไอโอดีนในทารกแรกเกิด

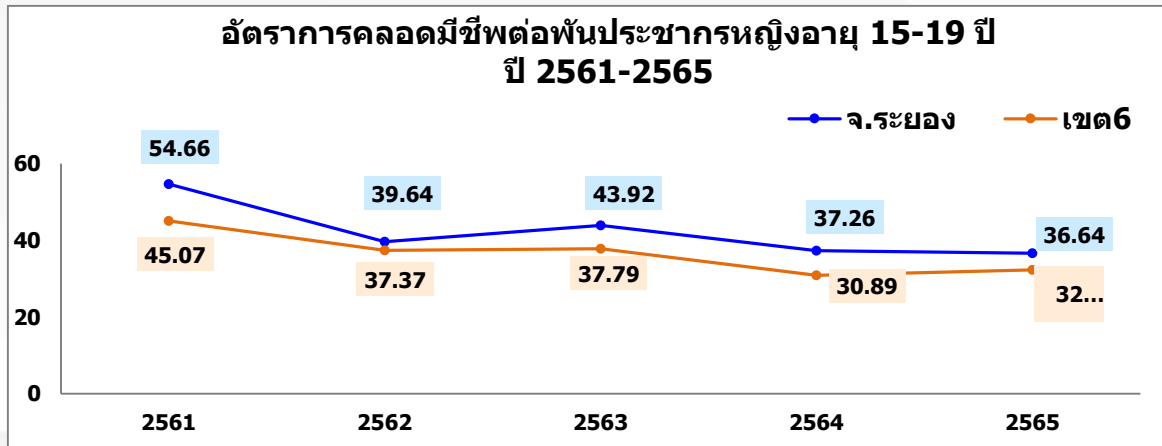
พื้นที่	อายุที่เจาะเลือด (วัน)	อายุเมื่อกรรมวิทย์รับเลือด	อายุเมื่อกรรมวิทย์รายงานผล	อายุตรวจยืนยัน (วัน)	อายุที่เด็กได้รับยา (วัน)
ระยอง	2	7 (3-24)	11 (5 -26)	22	22

# การคลอดในวัยรุ่น จ. ระยอง



## อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อพันคน

- **เขตสุขภาพที่ 6** อัตรา **32.30** (เป้าหมาย 29.35)  
สูงที่สุดของประเทศ
- **จังหวัดระยอง** อัตรา **36.64** (เป้าหมาย 35.4)  
สูงเป็นลำดับที่ 2 ของเขต 6



ที่มา : HDC adjusted ไตรมาส 2 วันที่ 8 ก.ค. 65

## ร้อยละแม่วัยรุ่นตามช่วงอายุ (n=222)

- < 15 ปี ร้อยละ 3.15 (7 คน)
- 15 – 17 ปี ร้อยละ 44.14 (98 คน)
- 18 – 19 ปี ร้อยละ 52.7 (117 คน)

ที่มา : HDC จ.ระยอง วันที่ 12 ก.ค. 65

### ข้อค้นพบ

- **หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ ร้อยละ 62.8**
- **อำเภอผ่านมาตรฐานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ 5 แห่ง**
- **รพ.ผ่านมาตรฐานบริการที่เป็นมิตร YFHS 8 แห่ง**

ที่มา : ข้อมูลเฝ้าระวังการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น จ.ระยองปี 2563

### ข้อเสนอแนะ

- พัฒนาการดำเนินการป้องกันการตั้งครรภ์ในระดับอำเภอร่วมกับภาคีเครือข่าย (สถานศึกษา/อปท./ครอบครัว/ชุมชน)
- พัฒนาโรงพยาบาลทุกแห่งให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น ปี 2563 (YFHS)

# การคลอดในวัยรุ่น จ. ระยอง

ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำ การคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่และการคุมกำเนิดกึ่งถาวร ในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี จ.ระยอง ปี 2565

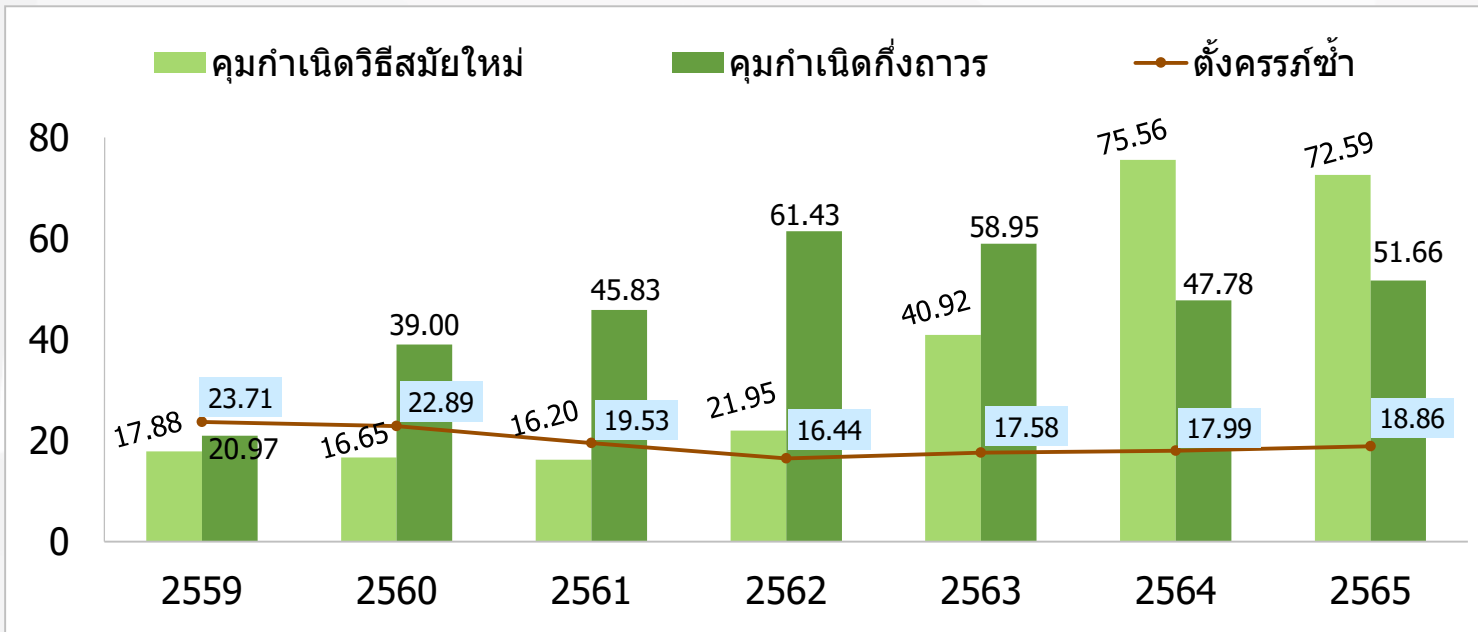
	เป้าหมาย	ผลงาน
• การตั้งครรภ์ซ้ำ	13	18.86
• การคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่	80	72.59
• การคุมกำเนิดกึ่งถาวร	80	51.66

## ข้อค้นพบ

- การตั้งครรภ์ซ้ำสูง
- การคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวรต่ำ

## ข้อเสนอแนะ

- พัฒนาระบบบริการคุมกำเนิด และให้คำปรึกษาสำหรับแม่วัยรุ่นหลังคลอดทันที
- ติดตามเยี่ยมหลังคลอดมุ่งเน้นการคุมกำเนิด การศึกษา และสวัสดิการสังคม



# ผลการดำเนินงานสุขภาพเด็ก

## ข้อค้นพบ

- การคลอดก่อนกำหนด ร้อยละ **8.27**
- ภาวะเตี้ย/อ้วน /พอม ร้อยละ **9.68/8.66/5.31**
- ระดับมัธยฐานไอโอดีนในปีสภาวะในหญิงตั้งครรภ์ เท่ากับ **117.8 ug/L**
- ภาวะพร่องไทรอยด์ในเด็กแรกเกิด ร้อยละ **13.06**
- การให้น้ำนมเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ **79.12**
- ภาวะโลหิตจางในเด็กอายุ 6-12 เดือน ร้อยละ **17.79**
- อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15–19 ปี ต่อพันประชากรหญิงอายุ 15 – 19 ปี เท่ากับ **36.64**
- การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ร้อยละ **18.86**
- การคุมกำเนิดสมัยใหม่/กึ่งถาวรในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ร้อยละ **72.59 / 51.66**



## โอกาสในการพัฒนา

- ติดตามการดูแลภาวะพร่องไอโอดีนและภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์และเด็ก
- ติดตามการคัดกรองและการกระตุ้นพัฒนาการเด็ก
- ติดตามการดำเนินงานสพด. 4D และ Play worker ทุกตำบล
- ติดตามการดำเนินงาน การป้องกันภาวะคลอดก่อนกำหนดด้วยยา progesterone
- การคุมกำเนิดสมัยใหม่และกึ่งถาวรในหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น (PPA เขต)



# การเปิด สพด./รร.

## ผลการประเมิน COVID Free Setting และการเปิดเรียนของ สพด.

จังหวัด	จำนวน สพด.	ประเมิน COVID Free Setting	ประเมินผ่าน		จำนวน สพด.ที่เปิดเรียน	
		จำนวน	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
จันทบุรี	143	143	143	100	143	100
ปราจีนบุรี	173	152	151	99.34	173	100
สระแก้ว	181	172	172	100	181	100
ชลบุรี	325	229	223	97.38	323 (สังกัดพมจ. 2 แห่ง ยังไม่เปิดเนื่องจากมี จำนวนเด็กน้อย)	99.38
ตราด	66	47	47	100	66	100
สมุทรปราการ	159	157	157	100	145 (สังกัดพมจ.14 แห่ง ยังไม่เปิดเนื่องจากมี จำนวนเด็กน้อย)	90.19
ฉะเชิงเทรา	249	132	132	100	249	100
ระยอง	159	107	107	100	159	100
รวม	1,455	1,139	1,132	99.39	1,439	98.90

## การประเมินตนเองของสถานศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2565

จังหวัด	จำนวนสถานศึกษา ประเมินตนเองใน Platform Thai Stop COVID Plus	จำนวนสถานศึกษา ผลประเมินผ่าน จาก Platform Thai Stop COVID Plus	ร้อยละ	จำนวน สถานศึกษา ที่เปิดเรียน	ร้อยละ
ชลบุรี	487	487	100	487	100
ระยอง	288	288	100	288	100
จันทบุรี	286	286	100	286	100
ตราด	151	151	100	151	100
สมุทรปราการ	332	332	100	332	100
ฉะเชิงเทรา	394	391	99.23	394	100
ปราจีนบุรี	291	291	100	291	100
สระแก้ว	332	332	100	332	100
เขตสุขภาพที่ 6	2,561	2,558	99.90	2,561	100

ที่มา: Thai Stop Covid Plus กรมอนามัย ณ วันที่ 24 มิถุนายน 2565



## แนวทางการติดตาม

1. ติดตามการเปิดเรียน การได้รับวัคซีน
2. การติดเชื้อและการดำเนินงานตามแผนเผชิญเหตุ

# Functional based : สุขภาพผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุ 105,721 คน 14.07% เขต 16.39% ประเทศ 18.5%

ผู้สูงอายุ	ติดสังคม	ติดบ้าน	ติดเตียง
ระยอง	97.29	2.14	0.57

## การคัดกรองภาวะซึมเศร้าผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง

### การคัดกรองซึมเศร้าผู้สูงอายุ ติดบ้าน ติดเตียง (2Q)

จำนวน	คัดกรอง (ร้อยละ)	เสี่ยง (ร้อยละ)
1,512 คน	1,412 คน (93.39)	213 คน ( 15.08 )

### การประเมินซึมเศร้าผู้สูงอายุ ติดบ้าน ติดเตียง (9Q)

213 คน	200 คน (93.90)	1 คน ( 0.50 )
--------	----------------	---------------

### การคัดกรองภาวะสมองเสื่อม (ร้อยละ 30)

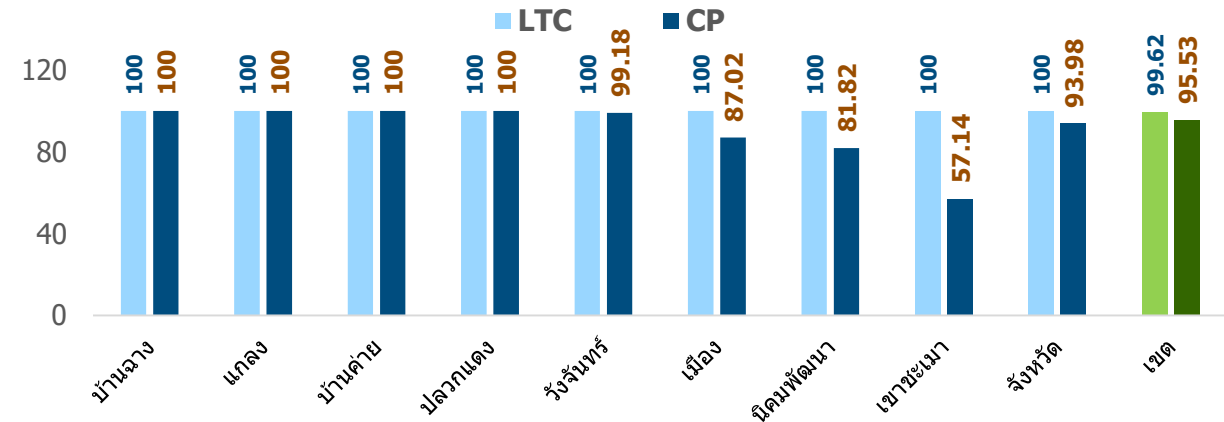
ผู้สูงอายุ	คัดกรอง (ร้อยละ)	ผิดปกติ (ร้อยละ)	ได้รับการดูแลในคลินิกผู้สูงอายุ
95,406 คน	41,371 คน (43.53)	1,743 คน (4.21)	อยู่ระหว่างดำเนินการ

### การคัดกรองภาวะหกล้ม (ร้อยละ 30)

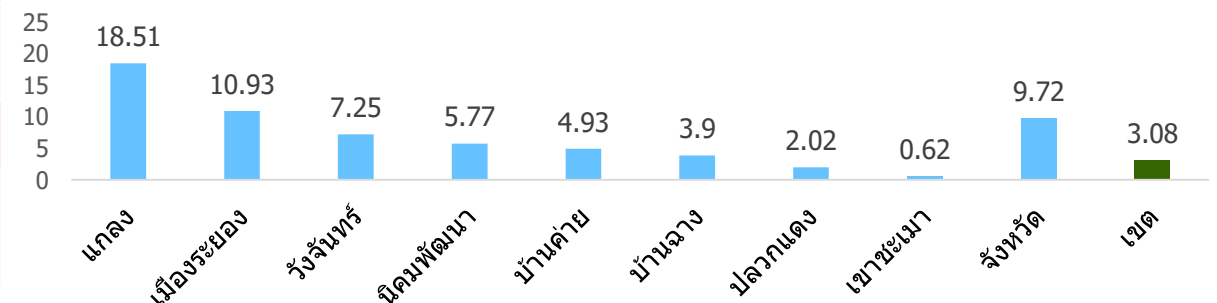
95,406 คน	53,387 คน (56.17)	5,190 คน (9.72)	อยู่ระหว่างดำเนินการ
-----------	-------------------	-----------------	----------------------

พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ (ร้อยละ 50)  
เป้าหมายการสำรวจ 7,626 คน สำรองได้ 12,911 คน  
ร้อยละ 66.76 ของประชากรสูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์  
(ข้อมูลจาก Bluebook app. ณ วันที่ 8 ก.ค. 65)

## ร้อยละตำบล LTC และ CP (ร้อยละ 98/90)



## ความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม



# ผลการดำเนินงานสุขภาพผู้สูงอายุ



## ข้อค้นพบ

1. **ขับเคลื่อนการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพในผู้สูงอายุ ผ่าน Line official account ในกลุ่ม ชมรมผู้สูงอายุ, โรงเรียนผู้สูงอายุ, กลุ่มเกษียณอายุราชการ และ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ**
2. **จัดทำแผน Individual Wellness Plan 11 ชมรม จำนวน 350 คน**
3. **มีระบบการคัดกรอง ติดตาม และส่งต่อข้อมูลให้พื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ**



## โอกาสในการพัฒนา

1. **ติดตามการจัดทำแผน Individual Wellness Plan อย่างต่อเนื่อง**
2. **ให้สุขภาพจิตศึกษากับผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง ตลอดจนญาติผู้ดูแลอย่างสม่ำเสมอ**

### พื้นที่ต้นแบบ

**การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบไร้รอยต่อ ได้แก่ ตำบลท่าประดู่ และ ตำบลเชิงเนิน**  
(ประเด็น สมองเสื่อม พลัดตกหกล้ม โภชนาการ และ สุขภาพช่องปาก)

# Functional based : สุขภาพดีวิถีใหม่

## จำนวนสถานประกอบการประเมิน Thai Stop COVID 2 Plus (แห่ง)

### การประเมิน COVID Free Setting

- เป้าหมายสถานประกอบการ **ขนาดใหญ่** ประเมินผ่านเกณฑ์ ร้อยละ **96.72** (จำนวน **59** แห่ง)
- เป้าหมายสถานประกอบการ **ขนาดกลาง** ประเมินผ่านเกณฑ์ ร้อยละ **100** (จำนวน **48** แห่ง)

ที่มา : รายงาน Platform Thai Stop COVID Plus ข้อมูล ณ วันที่ 8 กรกฎาคม 2565

### คนรอบรู้สุขภาพ จังหวัดระยอง (เป้าหมาย 112,035 คน)

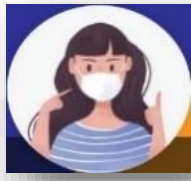
จำนวน	ก้าวทำใจ	E-screening	BSE	H4U	Food 4 Health	Mental Health	รวม	ร้อยละ
	19,283	1	1,721	17,534	19	46,950	85,508	76.32

### ประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคฟุ้งระสงค์ "ครั้งที่ 24"

D : Distancing M : Mask wearing H : Hand washing



73.00%



95.77%

DMH = 69.01%



88.50%

N = 1,252 คน

จังหวัด	สมาชิกทั้งหมด (ราย)	จำนวนสมาชิกก้าวทำใจแยกตามประเภท (ราย)				
		ประชาชนทั่วไป	นักเรียน	อสม.	บุคลากรภาคเอกชน	บุคลากรภาครัฐ
ระยอง	19,283	6,751	3,434	4,997	706	3,395

### ข้อค้นพบ

- จำนวนคนรอบรู้สุขภาพและก้าวทำใจต่ำกว่าค่าเป้าหมาย
- มีแผนการดำเนินกิจกรรมก้าวทำใจในสถานศึกษาทุกอำเภอ

### โอกาสในการพัฒนา

- ขยายพื้นที่การดำเนินงานกิจกรรมก้าวทำใจในนิคมอุตสาหกรรม



กรมอนามัย  
ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

# Area Based Obesity War



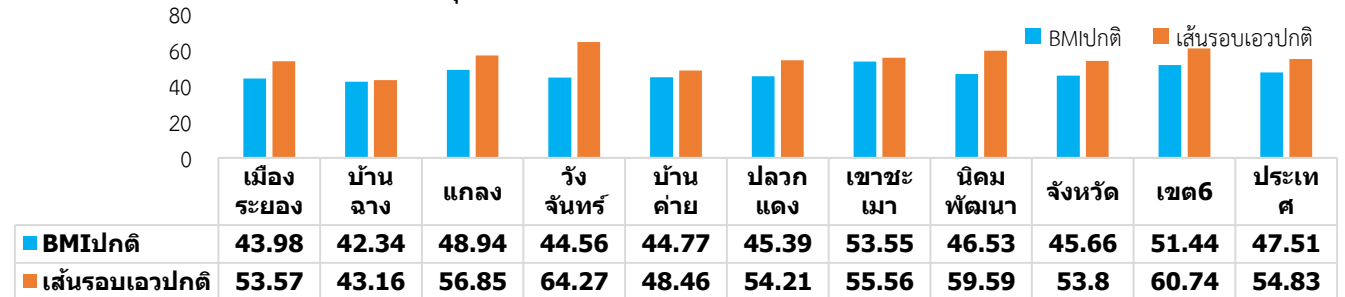
# Area based : Obesity war

วัยทำงาน 394,359 คน 66.89 %  
เขต 61.89 % ประเทศ 67.22 %

ช่วงอายุ (ปี)	จำนวน (ราย)	ร้อยละ
ตอนต้น (15-29)	127,489	32.33
ตอนกลาง (30-44)	132,343	33.56
ตอนปลาย (45-59)	134,527	34.11

ร้อยละประชากรวัยทำงานอายุ 18-59 ปี มีรอบเอวปกติและ BMI ปกติ จ.ระยอง (ร้อยละ 51/55)

ประชากรวัยทำงานอายุ 18-59 ปี มีรอบเอวปกติและ BMI ปกติ จังหวัดระยอง ปี 2565



## ร้อยละพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์รายด้าน

พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของวัยทำงาน (เป้าหมาย ร้อยละ 50)

เป้าหมายการสำรวจอายุ 25-59 ปี จำนวน 3,875 คน ประชากรวัยทำงานมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ จำนวน 1,362 คน คิดเป็นร้อยละ 35.15 (ข้อมูลจาก H4U ณ วันที่ 8 ก.ค. 65)

จังหวัด	เป้าหมาย	ผู้สมัครก้าวทำใจ	
		จำนวน (ราย)	ร้อยละ
ระยอง	37,294	19,283	51.71
เขตสุขภาพที่ 6	468,319	293,027	62.57

## ข้อค้นพบ

- นโยบายการปฏิบัติกิจกรรมทางกายในกลุ่มเจ้าหน้าที่ กิจกรรม "Healthy Organization" เพื่อเป็นองค์กรไร้พุง สุขภาพดี
- ขับเคลื่อนกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพในประเด็นการออกกำลังกายร่วมกับ บริษัท SCG โดยใช้ APP SCGC ติดตามการออกกำลังกายของพนักงาน
- มีการดำเนินกิจกรรม 3 อ.และ APP ก้าวทำใจ ในกลุ่มเสี่ยงและป่วย NCD ทุก CUP

## โอกาสในการพัฒนา

- วิเคราะห์ข้อมูลพฤติกรรมที่พึงประสงค์ในระดับพื้นที่ เพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
- ติดตามรูปแบบการดำเนินงานการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และถอดบทเรียน เพื่อเป็นต้นแบบในการดำเนินงาน



กรมอนามัย  
ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

# Thank you

