



สรุปผลการตรวจราชการ กรณีปกติ รอบที่ 1
ประจำปีงบประมาณ 2564 เขตสุขภาพที่ 12 จังหวัดสงขลา
วันที่ 8 - 9 มีนาคม 2564



Functional based (สุขภาพกลุ่มวัยและสุขภาพจิต)

กรมอนามัย กรมสุขภาพจิต กรมควบคุมโรค



ประเด็นที่ 4 (Functional based)

สุขภาพกลุ่มวัย & สุขภาพจิต

ประเด็นมุ่งเน้นตรวจราชการ

1. ผู้สูงอายุคุณภาพ (พลัดตกหกล้ม)
2. สุขภาพจิต (ฆ่าตัวตาย)



ประเด็นกำกับติดตาม

1. การตายมารดาไทย
2. เด็กปฐมวัย
3. กลุ่มวัยทำงาน (NCDs → HT/ DM)





ประเด็น : ผู้สูงอายุคุณภาพ (พลัดตกหกล้ม)



สถานการณ์ ผู้สูงอายุ จ.สงขลา

ประเทศ 20.7 %

เขต 16 %

สงขลา 204,588 คน(17.7%)

ADL (คัดกรองร้อยละ 72.4)

95.0



กลุ่มติดสังคม

4.2



กลุ่มติดบ้าน

0.8



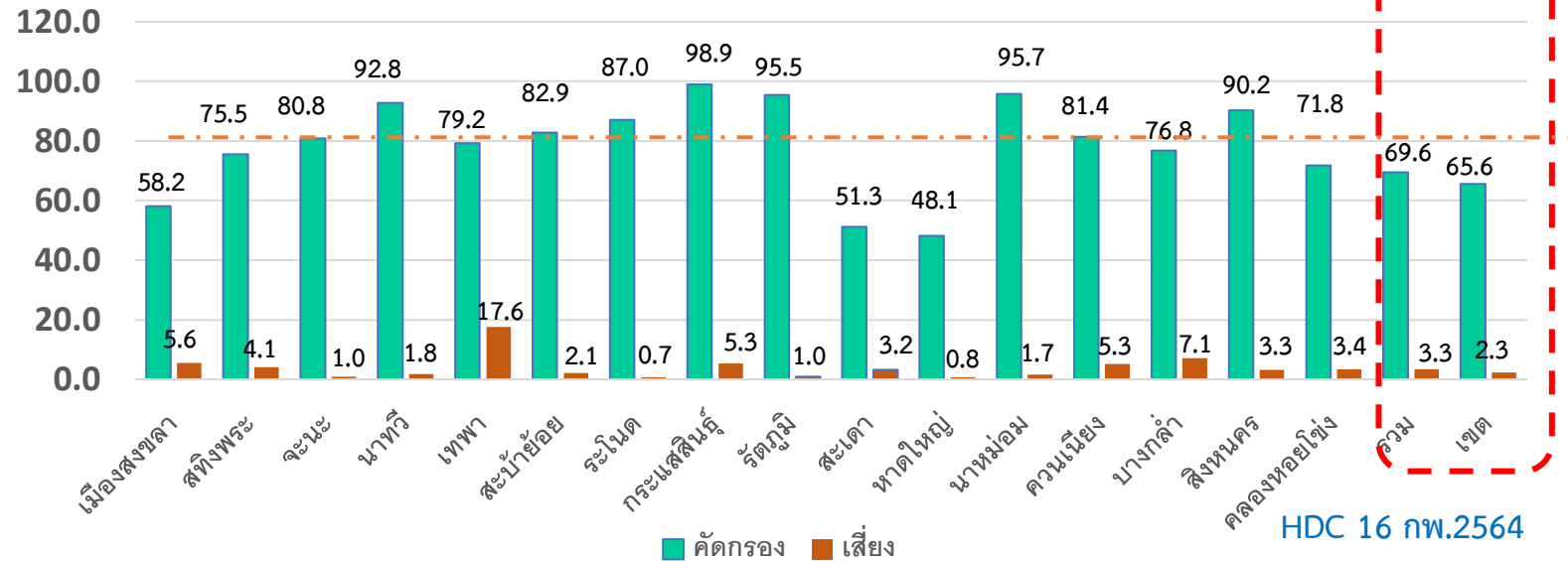
กลุ่มติดเตียง



ที่มา : HDC 16 ก.พ 2564



ร้อยละการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงภาวะหกล้มในผู้สูงอายุ จ.สงขลา



โอกาสพัฒนา

กลุ่มเสี่ยง : ประเมินปัจจัยเสี่ยง, แนะนำปรับเปลี่ยนปัจจัยเสี่ยง
 ปรับสิ่งแวดล้อม, ส่งต่อวินิจฉัยรักษา,ติดตามต่อเนื่อง
 กลุ่มปกติ : สร้างความตระหนักผู้สูงอายุ ครอบครัว เยาวชน
 ท้องถิ่น, ชุมชน ในการป้องกันภาวะหกล้ม



พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผู้สูงอายุ 8 ข้อ จ.สงขลา ปี 2564



5 มี.ค 64

จำนวนสำรวจ
19,013 คน (9.3%)
เป้าหมาย 5%

ผ่านเกณฑ์ 8 ข้อ
8,487 คน (44.6%)

เป้าหมาย 50%

กิจกรรมทางกาย
มากกว่า 150 นาที
ต่อสัปดาห์



ร้อยละ 61.1

แปรงฟัน
ก่อนนอนทุกวัน/ไม่แปรง
เพราะไม่มีฟันแท้เหลือ



ร้อยละ 78.9

เป้าหมาย 5%

กินผัก/ผลไม้ 5 ทัพพี
ทุกวัน



ร้อยละ 65.0

ไม่สูบบุหรี่/เลิกแล้ว



ร้อยละ 95.1

เป้าหมาย 50%

ดื่มน้ำเปล่า
อย่างน้อยวันละ 8 แก้ว



ร้อยละ 68.2

ตรวจสุขภาพ



ร้อยละ 91.9

เป้าหมาย 50%

นอนหลับ
7-8 ชั่วโมง



ร้อยละ 74.0

ไม่ดื่มสุรา/ดื่มเฉพาะ
เทศกาล



ร้อยละ 98.9



จังหวัดมีการขับเคลื่อนการทำแผนส่งเสริมสุขภาพดีรายบุคคล (Individual Wellness Plan) ทุกอำเภอ





ตำบล Long Term Care

ตำบลทั้งหมด
127 ตำบล

ผ่านเกณฑ์
113 ตำบล (ร้อยละ 88.9)



CM

343 คน



CG

1,258 คน



อาสาบริบาล

230 คน

ผู้สูงอายุ ได้รับการดูแลตาม CP ร้อยละ 85.2

ที่มา : โปรแกรม 3C 8 มีค.64



CP ข้อมูลสะสม ปี 61-64

ข้อชื่นชม

❖ ทุกอำเภอมีการดูแลผู้สูงอายุฟังฟังอย่างต่อเนื่อง

โอกาสพัฒนา

❖ เร่งรัดการดำเนินงานตำบล LTC ผ่านเกณฑ์
ในอ.เทพา(42.8%) และอ.สะบ้าย้อย(55.6%)

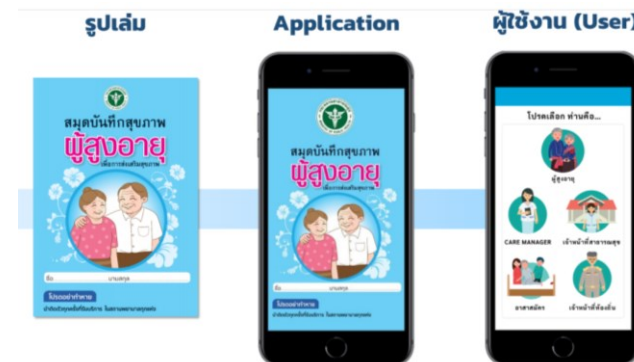


สิ่งดีในพื้นที่

- ❖ อำเภอเมืองสงขลา มีระบบเฝ้าระวังภาวะสมองเสื่อมและหกล้ม สมองเสื่อม ค้นหาภาวะเสี่ยงในชุมชนโดยอสม. พัฒนาให้เป็นผู้ช่วยค้นหา ภาวะหกล้ม ประเมิน Time up and go /fall risk assessment พบแพทย์ ประเมินปัจจัยเสี่ยง หากมีปัญหาด้านใด ส่งพบผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ
- ❖ คลินิกผู้สูงอายุรพ.สงขลา : ประเมินปัญหาสุขภาพ บริการภาวะสมองเสื่อม เข้าเสื่อม โภชนาการ การไช้ยา พลาดตกหกล้ม ความสุข ภาวะซึมเศร้า ฯลฯ
- ❖ ศูนย์สร้างสุขชุมชน ให้บริการฟื้นฟูผู้สูงอายุ ให้ยืมกายอุปกรณ์ โดย อบจ. สงขลา

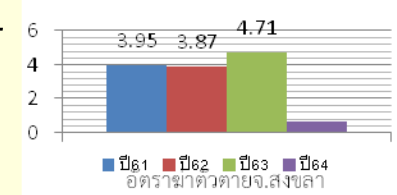
ประชาสัมพันธ์

Kick off ส่งมอบของขวัญ
“สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ”
(Blue Book) 9 เมษายน 2564



ตัวชี้วัด : อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 8 ต่อประชากรแสนคน

สถานการณ์ : อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ จ.สงขลา ปี 2561 - 63 เท่ากับ 3.95, 3.87 และ 4.71 ต่อชก.แสนคนตามลำดับ ปี2564 (ตค. 63 -31 มค.64) ฆ่าตัวตายสำเร็จ 10 คน (0.69/ประชากรแสนคน) ทั้งหมดเป็นเพศชาย สาเหตุส่วนใหญ่จากความสัมพันธ์ โรคทางกายและโรคทางจิต



ปัญหา/ข้อจำกัด	ข้อเสนอแนะ
<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ อยู่ในวัยทำงาน 50 % และวัยสูงอายุ 50 % สาเหตุมาจากปัญหาความสัมพันธ์และโรคเรื้อรังทางกาย 	<ul style="list-style-type: none"> - ส่งเสริมกิจกรรมเชิงรุก เน้นการสร้างสัมพันธ์ภาพความเข้าใจในครอบครัว การคัดกรอง 2Q9Q8Q สังเกตสัญญาณเตือน ในกลุ่มโรคเรื้อรังทางกาย กลุ่มวัยทำงาน ประชาชนทั่วไป - ค้นหาความเสี่ยงในชุมชน พัฒนาความรู้แก่ อสม./ผู้นำชุมชนเพื่อเป็นเครือข่ายเข้มแข็ง และนำกลุ่มเสี่ยงเข้าสู่ระบบการรักษาและติดตามต่อเนื่อง
<ul style="list-style-type: none"> - พบผู้พยายามฆ่าตัวตาย ที่ อ.เมือง 6 คนและ อ.เทพา 1 คน กลับไปทำร้ายตนเองซ้ำ (90.67% : > 90%) 	<ul style="list-style-type: none"> - เน้นการติดตามต่อเนื่องและให้ความสำคัญในผู้พยายามฆ่าตัวตาย/ฆ่าตัวตายซ้ำ โดยร่วมมือกับเครือข่าย รพ.สต./อสม. ติดตามเชิงรุกที่บ้าน
<ul style="list-style-type: none"> - สถานการณ์โควิด-19 อาจส่งผลให้ประชาชนเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง พบผู้พยายามฆ่าตัวตายจากสถานการณ์ฯ 9 คน 	<ul style="list-style-type: none"> - ส่งเสริมให้ความรู้แก่กลุ่มวัยทำงาน ทั้งในสถานบริการสาธารณสุข เชิงรุกในชุมชน และช่องทางโซเชียลต่างๆ และติดตามกลุ่มเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง - ค้นหาเฝ้าระวังและติดตามกลุ่มเสี่ยง โดยผ่าน App Mental Health Check - in

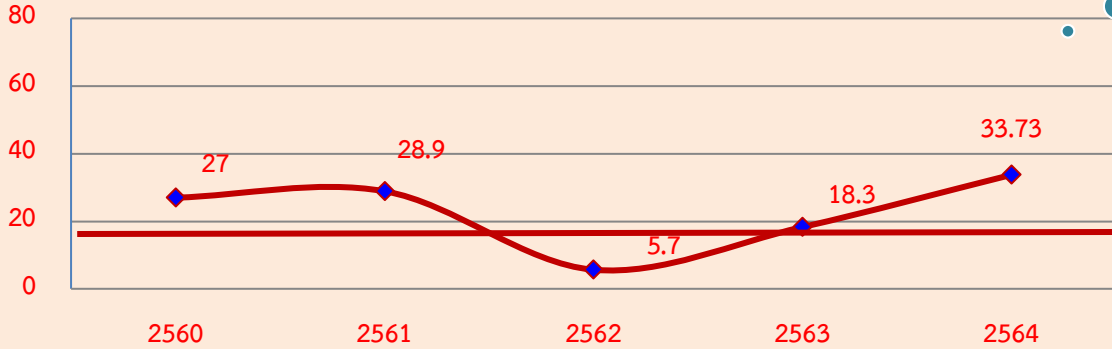
กิจกรรมส่งเสริมป้องกัน

- สสจ.จัดอบรมพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต โรคซึมเศร้า และป้องกันปัญหาฆ่าตัวตายแก่พยาบาลในรพ.สต.
- ประชาสัมพันธ์ประชาชนให้รู้สัญญาณเตือนฆ่าตัวตายผ่านเว็บไซต์ สสจ.สงขลา



ประเด็นกำกับติดตาม มารดาตาย

กราฟแสดงสถานการณ์การตายของมารดา จังหวัดสงขลา ปี60-64



	2560	2561	2562	2563	2564
PPH	0	1	0	0	0
PIH	0	1	1	0	0
sepsis	1	2	0	0	0
Embolism	2	0	0	0	1
Indirect	2	0	0	3	1

➤ รพ.หาดใหญ่ / สงขลาเตรียมรับรองมาตรฐานแม่และเด็กและขับเคลื่อนพัฒนาเครือข่ายระดับจังหวัด
สู่การรับรอง ต่อไป

❖ ระบบบริหารจัดการ High Risk รายบุคคล

- อสม.ค้นหาเชิงรุกมี line ติดตาม Case
- ❖ มีมาตรการ Early detection
- U/S ดู Placental location ส่งต่อแพทย์เชี่ยวชาญ
- ประเมินความเสี่ยงแรกรับในห้องคลอด



❖ มีระบบเฝ้าระวังทบทวนวิเคราะห์ สาเหตุการตายมารดา

- CPG Standing order for PPH / PIH ร่วมกับอายุรแพทย์
- Maternal Death/ Near miss conference ทำ RCAA,

❖ Seamless System

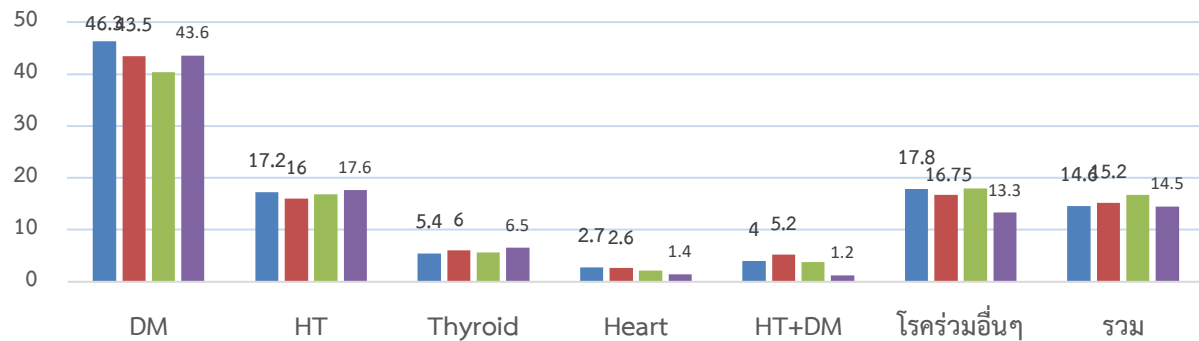
- Fast track / Auto Refer ,Refer in, out
- Referral Audit /zoning สูติแพทย์



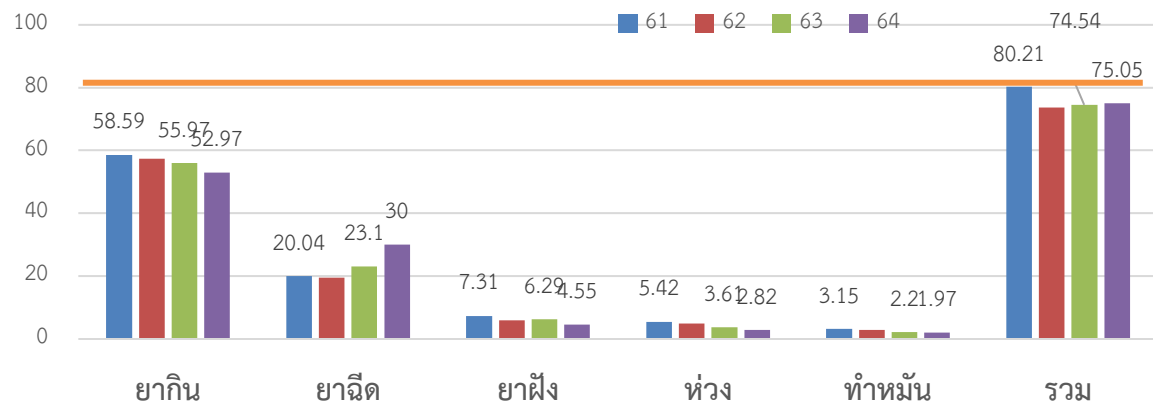
❖ พัฒนาระบบฐานข้อมูล

- * โปรแกรม M Risk / ติดตามCase High Risk หลังคลอด

ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงโรคทางอายุรกรรมจังหวัดสงขลา ปี 2561 - 2564



ร้อยละการเว้นช่วงการมีบุตรในหญิงครรภ์เสี่ยงทางอายุรกรรม สงขลาปี 2561 - 2564



แม่วัยรุ่น/ติดยาเสพติด

ตั้งครรภ์ซ้ำ ร้อยละ = 16.3 (ร้อยละ 13.5)

เว้นระยะการมีบุตร ร้อยละ = 24.64 (สมัยใหม่ ร้อยละ 80)

ยาฝั่ง ร้อยละ = 15.58 (กึ่งถาวร ร้อยละ 80)

โอกาสพัฒนา

➤ กระตุ้น ใช้ Application ความรู้ 9 อย่างเพื่อสร้าง Health Literacy ในการดูแลตนเองและลูก

➤ เพิ่มให้คำปรึกษายาฝั่ง ในโรงเรียนพ่อแม่

➤ สื่อสารให้ข้อมูลให้คำปรึกษาเชิงรุกในเครือข่าย ชุมชน/ร่วมกับสุขภาพจิตจัดทำแนวทางดูแล และส่งต่อ

➤ พัฒนาศักยภาพของพยาบาลรพ. ในการส่งต่อ แม่ที่ติดยาในภาวะวิกฤติ

➤ จังหวัดมีแผนให้ร.พ. Re-accredit มาตรฐาน YFHS+ จำนวน 7 แห่ง ปี 2564



ข้อชื่นชม

การพัฒนาโปรแกรม Line Notify โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (คุณอนุพงษ์ ไวยรัตน์) เป็นระบบแจ้งเตือนการตรวจ ติดตามพัฒนาการ ทำให้สามารถติดตามเด็กให้มาตรวจพัฒนาการได้สูงขึ้น



ข้อมูลสถานการณ์พัฒนาเด็กปฐมวัย และการเจริญเติบโต ปี 2564

พัฒนาการสมวัย ร้อยละ 96.96

เด็กได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA4I ร้อยละ 43.04 (เป้าหมายร้อยละ 70)

➤ การเข้าถึงบริการ

😊 - เด็กสมาธิสั้น ร้อยละ 39.85 (เป้าหมายร้อยละ 25)

😊 - ออทิสติก ร้อยละ 26.04 (เป้าหมายร้อยละ 55)

ภาวะโลหิตจาง ร้อยละ 28.19 (เป้าหมายร้อยละ 20)

👉 ง่ายย่น้ำเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ 51.67***

(เป้าหมายร้อยละ 80)



การเจริญเติบโตเด็กปฐมวัยและเด็กวัยเรียน

ข้อมูลโภชนาการ	0-5 ปี	6-14 ปี
ครอบคลุม ชั่งน.น./วัด ส่วนสูง	82.82	32.34
สูงดีสมส่วน (เป้าหมาย 62/64)	63.16	67.57
เตี้ย (เป้าหมาย 12/5)	12.07	6.00
อ้วน (เป้าหมาย 9.5/10)	9.01	9.12
ผอม (เป้าหมาย 5.5/5)	4.59	3.88



ข้อค้นพบ

ปฐมวัย

- การเจาะเลือดคัดกรองภาวะโลหิตจาง ดำเนินการครอบคลุมต่ำ
- ภาวะโลหิตจางร้อยละ 28.19 (บางอำเภอ เช่น อำเภอสะบ้าย้อย, อ.คลองหอยโข่ง พบ ร้อยละ 70.73 และ 50.82 ตามลำดับ)

- บางอำเภอประเมินพัฒนาการพบ สงสัยล่าช้าสูง (อำเภอบางกล่ำ และ อำเภอเมืองพบร้อยละ 42.39 และ 41.94 ตามลำดับ)

วัยเรียน

- มีภาวะเตี้ย (เกินกว่าเป้าเล็กน้อย) วัยเรียน ร้อยละ 6.00 การบันทึกข้อมูลไม่ครอบคลุม



โอกาสพัฒนา

- เร่งรัดการเจาะเลือดเด็ก 6 เดือน-1 ปี ตามมาตรฐาน wcc คุณภาพ หากพบเด็กที่มีภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กจะได้จ่ายยาบำรุงธาตุเหล็กแบบการรักษา

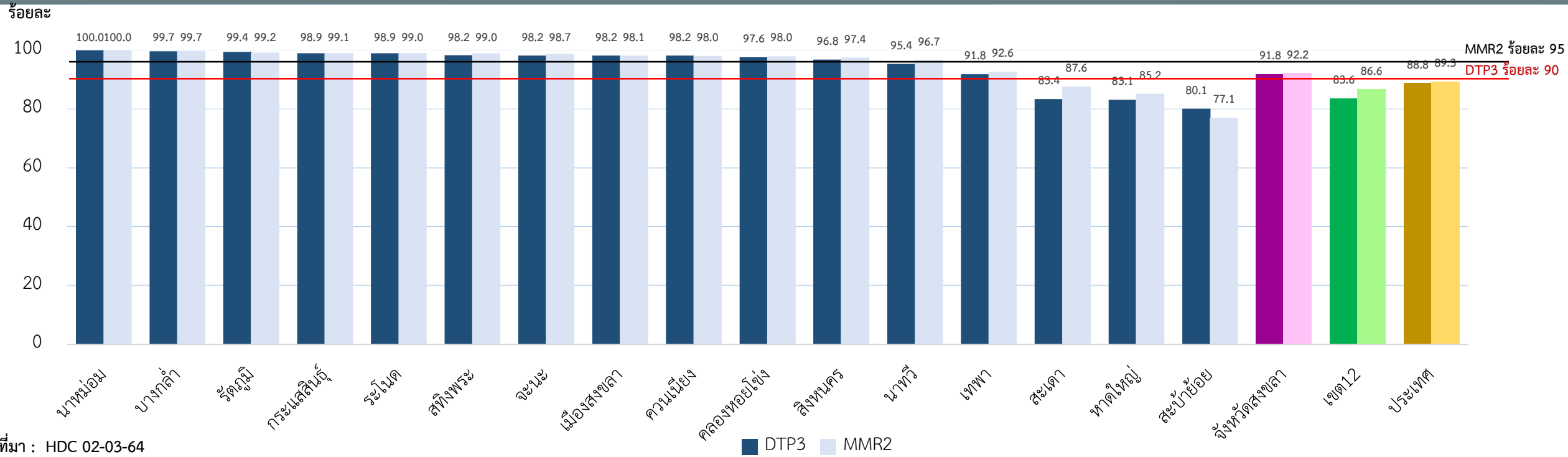
- CPM อำเภอ ติดตามการประเมินพัฒนาการของแต่ละสถานบริการในอำเภอ การนิเทศ coaching หน่วยงานโดย CPM อำเภอ
- สุ่มประเมินพัฒนาการเด็กที่ประเมิน DSPM 2 ในรายชื่อปกติ
- มีระบบ Line Notify (แจ้งเตือนการกระตุ้นพัฒนาการเด็ก)

- ขับเคลื่อน “มหัศจรรย์ 1000 วันแรกของชีวิต”
- คืบข้อมูล/วางแผนร่วมกับภาคีเครือข่าย
- จัดกิจกรรม “กระโดดโลดเต้น เน้นกินนมไข่ ใส่ใจนอนหลับ”
- เร่งรัดการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ให้ครอบคลุม

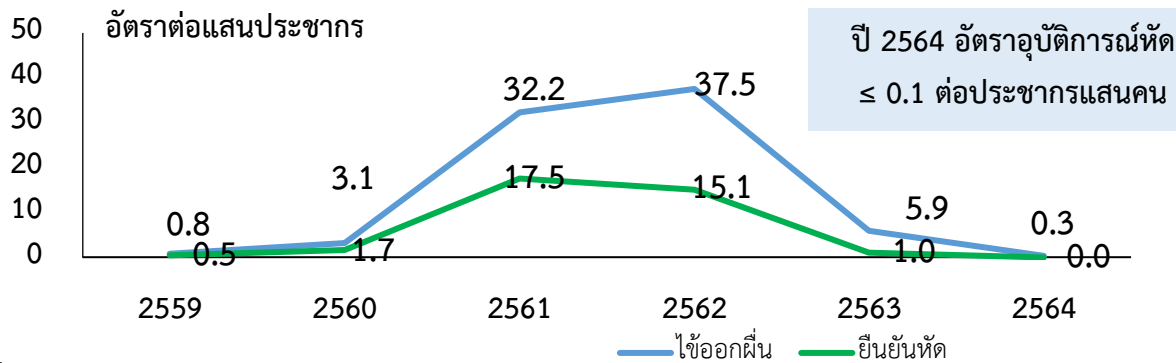


งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

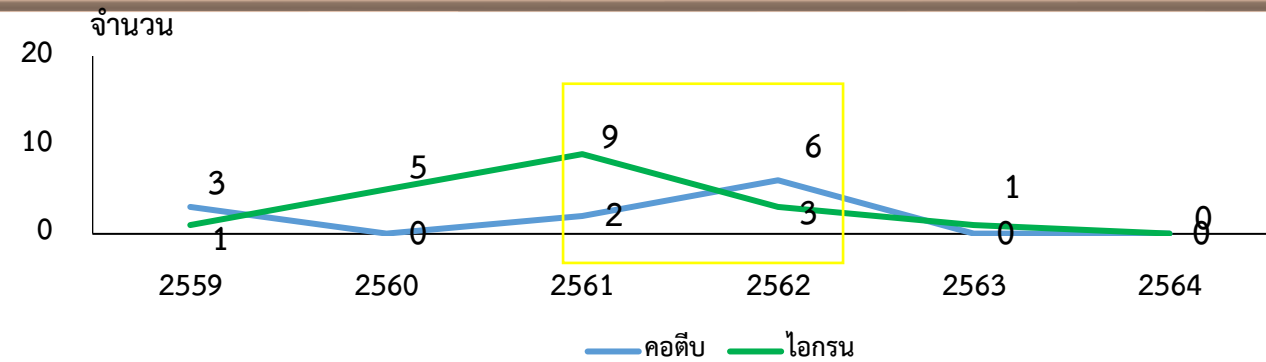
ความครอบคลุมวัคซีน DTP3 และ MMR2 ปี 2563

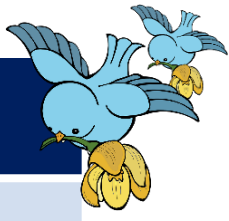


อัตราป่วยกลุ่มอาการไข่ออกผื่น จ.สงขลา พ.ศ. 2559 - 2564



จำนวนป่วยโรคคอตีบและไอกรน จ.สงขลา ปี 2559-2564





สิ่งที่ค้นพบ

ข้อเสนอแนะ

1. อำเภอสะบ้าย้อย มีความครอบคลุมวัคซีนต่ำ

1. พื้นที่กำหนดจัด Campaign ฉีดวัคซีน พื้นฐาน เสริมเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง และมีการบันทึกข้อมูล

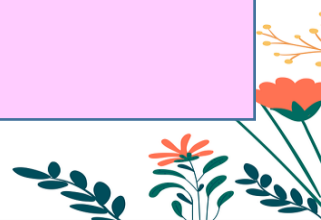
2. วัคซีนในเขตเมือง มีความครอบคลุมต่ำ

2. ตรวจสอบคุณภาพการบันทึกข้อมูลพร้อมกับประสานความร่วมมือกับสถานบริการ สาธารณสุขในเขตเมือง



ข้อชื่นชม

- อ.บางกล่ำ มีการพัฒนา และนำโปรแกรม “เตือนผู้ปกครองมารับวัคซีน Online” มาใช้ ทำให้มีความครอบคลุมสูงขึ้น
- อ.นาหม่อม มีการพัฒนาความครอบคลุมวัคซีน DTP3 และ MMR2 ได้ร้อยละ 100



กลุ่มวัยทำงาน

ประเด็นติดตาม



1

การดำเนินงานคลินิก DPAC

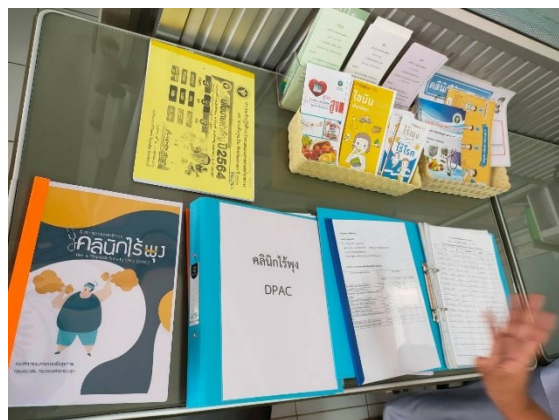
2

ตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน
และความดันโลหิตสูง

3

ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs

การดำเนินงานคลินิก DPAC จังหวัดสงขลา



ข้อชื่นชม

- มีกระบวนการจัดบริการคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรม คลินิกไร้พุง (DPAC) ในสถานบริการทุกระดับ
- มีกระบวนการพัฒนาการจัดบริการสู่ Wellness center ต้นแบบในสถานบริการทุกระดับ ในพื้นที่ทุกอำเภอ
- มีการกำหนดแผนในการประเมินรับรองมาตรฐาน คลินิก DPAC คุณภาพ ปี 2564

"ชุมชนรอบรู้สุขภาพ" บ้านบ่อประดู่ ต.วัดจันทร์ อ.สทิงพระ



เป้าหมายการดำเนินงานวัยทำงาน ปี 2564

ร้อยละของวัยทำงานอายุ 18 - 59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ เป้าหมาย : ร้อยละ 50

จังหวัด	ประชากรในเขต รับผิดชอบ อายุ 18-59 ปี	ชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง	ร้อยละความ ครอบคลุม	BMIปกติ (≥ 18.5 ถึง < 23)	ร้อยละ
สงขลา	680,804	326,043	47.89	131,979	40.48
สตูล	151,522	76,933	50.77	31,978	41.57
ตรัง	293,222	173,690	59.23	74,559	42.93
พัทลุง	215,269	117,932	54.78	44,978	38.14
ปัตตานี	349,999	164,802	47.09	69,097	41.93
ยะลา	261,388	125,475	48	51,625	41.14
นราธิวาส	380,635	158,479	41.64	59,510	37.55
เขตสุขภาพที่ 12	2,332,839	1,143,354	49.01	463,726	40.56

ร้อยละของวัยทำงานอายุ 18 - 59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ จ.สงขลา

เป้าหมาย: ร้อยละ 50

อำเภอ	ปชก.ในเขตรับผิดชอบ อายุ 18-59 ปี	ชั่งน้ำหนักวัด ส่วนสูง	ร้อยละความ ครอบคลุม	BMIปกติ (≥ 18.5 ถึง < 23)	ร้อยละ
เมืองสงขลา	84,222	43,459	51.6	20,910	48.11
สทิงพระ	22,176	12,452	56.15	5,259	42.23
จะนะ	55,607	29,481	53.02	10,390	35.24
นาทวี	32,806	19,133	58.32	7,295	38.13
เทพา	37,953	19,253	50.73	7,121	36.99
สะบ้าย้อย	40,906	19,752	48.29	7,760	39.29
ระโนด	29,893	17,427	58.3	6,690	38.39
กระแสสินธุ์	6,230	3,973	63.77	1,723	43.37
รัตภูมิ	37,033	21,904	59.15	7,846	35.82
สะเดา	60,669	21,849	36.01	8,232	37.68
หาดใหญ่	178,480	64,896	36.36	28,597	44.07
นาหม่อม	12,790	7,309	57.15	2,906	39.76
ควนเนียง	14,453	8,543	59.11	3,332	39
บางกล่ำ	15,575	9,063	58.19	3,379	37.28
สิงหนคร	40,097	22,629	56.44	8,987	39.71
คลองหอยโข่ง	11,914	4,920	41.3	1,552	31.54
จ.สงขลา	680,804	326,043	47.89	131,979	40.48



พฤติกรรมสุขภาพจากการสำรวจ H4U ของประชากรอายุ 15-59 ปี ปี 2563 จังหวัดสงขลา

กินผัก 5 ทักษพี
ทุกวัน



ร้อยละ 39.50

ไม่ดื่มเครื่องดื่ม
รสหวานเลย



ร้อยละ 13.30

ไม่เติมเครื่อง
ปรุงรสเค็ม
ในอาหารเลย



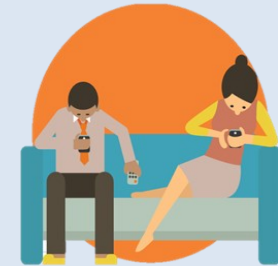
ร้อยละ 19.80

มีกิจกรรมทางกาย
มากกว่า 150 นาที
ต่อสัปดาห์



ร้อยละ 60.30

นั่งหรือเอนกาย ติดต่อกัน
นานกว่า 2 ชั่วโมงขึ้นไป
(ประมาณ 0-2 วันต่อสัปดาห์)



ร้อยละ 35.40

รู้สึกหดหู่ เศร้า ท้อแท้ เบื่อ
ทำอะไรก็ไม่เพลิดเพลิน
ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา



ร้อยละ 10.30

ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน

เป้าหมาย

3 เดือน

6 เดือน

9 เดือน

12 เดือน

ร้อยละ

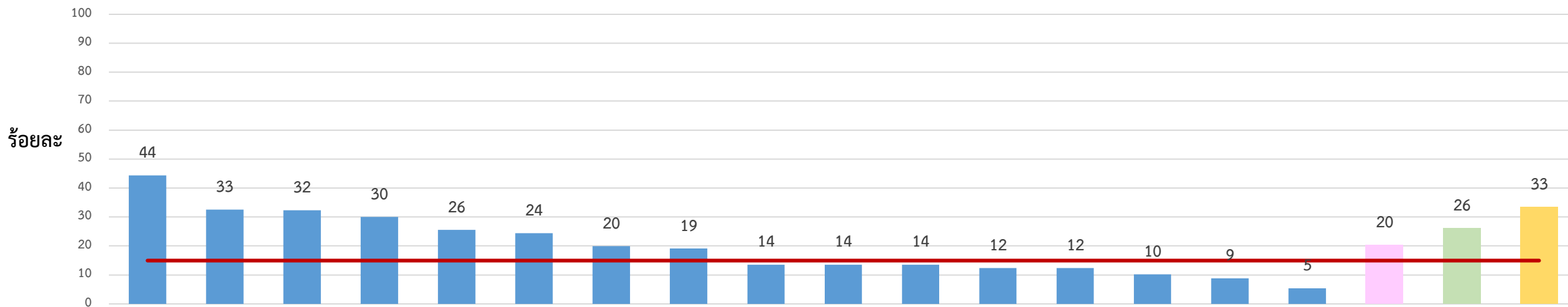
-

≥15

≥45

≥60

ร้อยละการติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน จ.สงขลา ปีงบประมาณ 2564 (ต.ค. 63 - 2 มี.ค. 64)



	คลองหอย																สงขลา	เขต 12	ประเทศ
	รัตภูมิ	หาดใหญ่	โขน	บางกล่ำ	นาทวี	นาหม่อม	สะบ้าย้อย	ระโนด	เทพา	กระแสสินธุ์	เมืองสงขลา	จะนะ	สิงหนคร	สทิงพระ	สะเตา	ควนเนียง			
%คัดกรอง	99	59	72	98	98	93	96	97	93	98	85	98	98	95	62	97	82	87	80
จำนวนสงสัยป่วย	828	680	130	100	364	180	526	623	568	177	355	722	787	374	397	334	7,145	25,484	206,718
จำนวนติดตาม	367	221	42	30	93	44	105	119	77	24	48	89	97	38	35	18	1,447	6,655	68,858

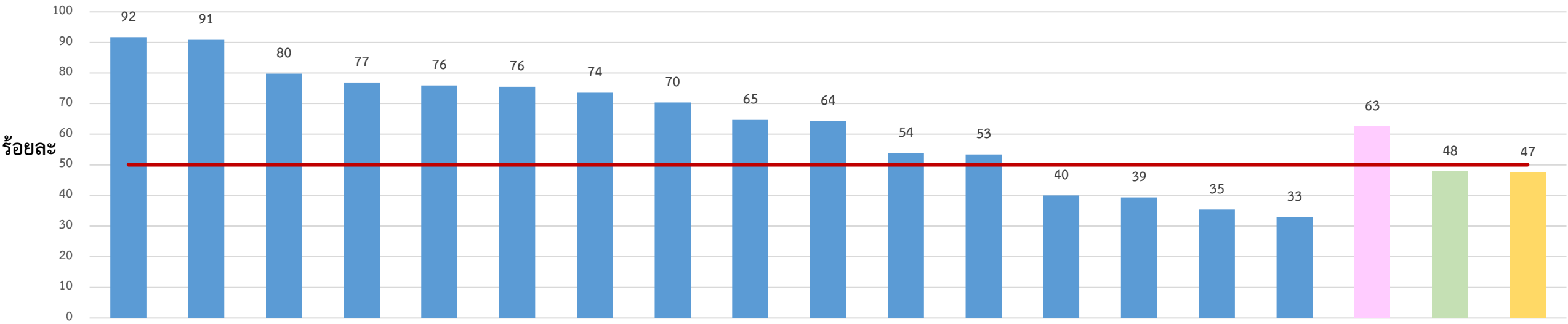


กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง

เป้าหมาย	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ร้อยละ	-	≥50	≥60	≥70

ร้อยละการติดตามกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง จ.สงขลา ปีงบประมาณ 2564 (ต.ค. 63 - 2 มี.ค. 64)



	ระนอง	บางกล่ำ	นาหม่อม	สติงพระ	นาทวี	จะนะ	หาดใหญ่	กระแสสินธุ์	รัตภูมิ	เมืองสงขลา	สิงหนคร	เทพา	คลองหอยโข่ง	สะเดา	ควนเนียง	สะบ้าย้อย	สงขลา	เขต 12	ประเทศ
%คัดกรอง	97	98	94	95	98	97	59	98	100	85	97	93	70	60	96	95	81	87	80
จำนวนสงสัยป่วย	1,290	339	932	841	1,074	1,743	1870	371	2030	1,287	1457	1,544	658	1239	843	1,647	19,165	80,669	731,598
จำนวนติดตาม	1,183	308	744	647	815	1,316	1376	261	1313	827	784	824	263	487	298	542	11,988	38,658	346,688

ข้อค้นพบ

ความครอบคลุมของการคัดกรองต่ำกว่าเป้าหมาย ส่วนใหญ่พบในเขตเมือง ได้แก่

- DM เทศบาลหาดใหญ่ (18.6%), เทศบาลสะเดา (1.15%)
- HT เทศบาลหาดใหญ่ (18.4%), เทศบาลสะเดา (1.42%)

■ บางอำเภอมีผลการติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วย DM/HT ได้น้อยกว่าเป้าหมายรอบ 6 เดือน

- DM (อ.สติงพระ, อ.สะเดา, อ.ควนเนียง)
- HT (อ.คลองหอยโข่ง, อ.สะเดา, อ.ควนเนียง, อ.สะบ้าย้อย)

โอกาสพัฒนา

- ผู้บริหารระดับจังหวัด/NCD Board ประสานขอความร่วมมือ ภายใน/ระหว่างหน่วยงาน ในการวางแผน/ชี้แจงการดำเนินงาน
- จังหวัดหาสาเหตุ อุปสรรคปัญหา ความครอบคลุมของการคัดกรองที่ต่ำ ในเขตเมือง

■ รพ.สต./PCU ควรเร่งรัดการติดตามการตรวจ Fasting Plasma Glucose และ Home BP จากข้อมูล data exchange



ข้อชื่นชม

อ.รัตภูมิ, อ.บางกล่ำ, อ.หาดใหญ่, อ.นาทวี, อ.นาหม่อม และ อ.ระโนด สามารถดำเนินการติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วย DM และ HT ได้สูงกว่าเป้าหมายรอบ 6 เดือน

ชุมชนผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs” (เป้าหมาย ปี 64 : อย่างน้อย 1 ชุมชน)

ชุมชน	ผลการดำเนินงาน				
	1. มีคณะทำงาน	2. ประเมินและวิเคราะห์ชุมชน	3. ทำแผนชุมชนร่วมกันในเวทีชุมชน	4. ดำเนินงานตามแผนชุมชน (ตามประเด็นปัญหาของชุมชน)	5. กำกับ ติดตาม และ ประเมินผล
ชุมชนบ้านสามกอง ต.เกาะแต้ว อ.เมืองสงขลา	✓ (มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน ลงนามโดยนายก ทต. เกาะแต้ว)	✓ (ปัญหาของชุมชน : DM และ HT)	✓ (โครงการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม DM HT/ ลดละเลิกบุหรี่)	✓ 1.จัดกิจกรรมปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ 3อ. 2ส. 2. ประกวดเมนูสุขภาพ และ ปั่นโตสุขภาพ 3. ให้ความรู้เรื่องบุหรี่และสุรา	วางแผนการ ดำเนินงานในไตรมาส 3-4
ชุมชนบ้านปลักหนู ต.ปลักหนู อ.นาทวี	✓ (มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานลง นามโดยนายก อบต.ปลักหนู)	✓ (ปัญหาของชุมชน : DM และ HT)	✓ อยู่ระหว่างดำเนินงาน	วางแผนการดำเนินงาน ในเดือนเม.ย.64	วางแผนการ ดำเนินงานในไตรมาส 3-4

*หมายเหตุ : ไตรมาส 2 ต้องดำเนินงานถึงขั้นตอนที่ 3



จุดแข็ง : ปี 2563 ชุมชนบ้านสามกอง ได้รับรางวัลผลงานวิจัย “การพัฒนารูปแบบการลดความต้องการบุหรี โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน” จากงานประชุมวิชาการและการระดมสมอง เรื่อง ก้าวต่อไปของการป้องกันและการบริโภคยาสูบ



100 วัน 100 กิโลเมตร

มาร่วมออกกำลังกายพร้อมลุ้นรับรางวัลไปด้วยกัน

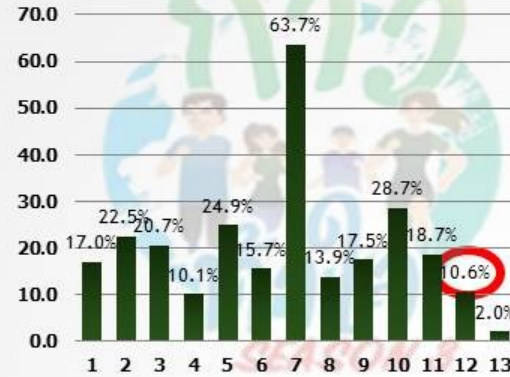




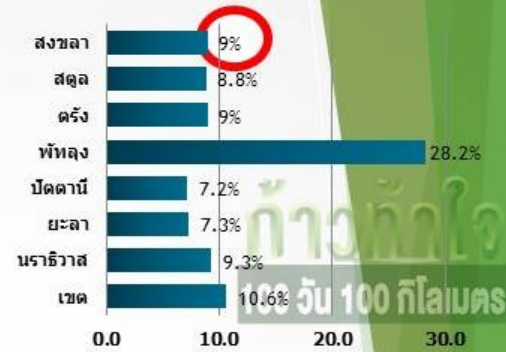
ผลการลงทะเบียน ก้าวท้าใจ SEASON 3



แผนภูมิ ผลการดำเนินงาน
เขตสุขภาพ กรมอนามัย
วันที่ 8 มีนาคม 2564 เวลา 10.00น.



แผนภูมิ ผลการดำเนินงาน
เขตสุขภาพที่ 12
วันที่ 8 มีนาคม 2564 เวลา 10.00น.



จังหวัด	เป้าหมาย (คน)	ผลการดำเนินงาน เวลา 10.00น.		
		จำนวน(คน)		
		7-มี.ค.-64	8-มี.ค.-64	จำนวนเพิ่มขึ้น
สงขลา	161,884	14,616	14,635	19
สตูล	36,725	3,186	3,217	31
ตรัง	72,587	6,487	6,507	20
พัทลุง	59,273	16,667	16,686	19
ปัตตานี	82,269	5,943	5,955	12
ยะลา	61,032	4,446	4,452	6
นราธิวาส	91,155	8,436	8,446	10
เขต	564,925	59,781	59,898	117





ขอเชิญผู้สนใจส่งคลิปวิดีโอวัดซีนใจ ความยาวไม่เกิน 5 นาที เข้าประกวด

วัดซีน ใจ ในชุมชน

รางวัลที่ 1 - 10,000 บาท
รางวัลที่ 2 - 5,000 บาท
รางวัลที่ 3 - 3,000 บาท
ชมเชย 2 รางวัล รางวัลละ 1,000 บาท
รางวัล Popular Vote 1,000 บาท
สามารถศึกษารายละเอียดของวัดซีนใจ
ในชุมชนได้ที่ QR code <https://qr.go.page.link/jEvLt>



วัดซีน ใจ ในครอบครัว

รางวัลที่ 1 - 8,000 บาท
รางวัลที่ 2 - 4,000 บาท
รางวัลที่ 3 - 2,000 บาท
ชมเชย 2 รางวัล รางวัลละ 1,000 บาท
รางวัล Popular Vote 1,000 บาท
สามารถศึกษารายละเอียดของวัดซีน
ครอบครัวได้ที่ QR code <https://qr.go.page.link/sEBmx>



วัดซีน ใจ ส่วนบุคคล

รางวัลที่ 1 - 5,000 บาท
รางวัลที่ 2 - 3,000 บาท
รางวัลที่ 3 - 2,000 บาท
ชมเชย 2 รางวัล รางวัลละ 1,000 บาท
รางวัล Popular Vote 1,000 บาท
สามารถศึกษารายละเอียดของวัดซีน
ส่วนบุคคลได้ที่ QR code <https://qr.go.page.link/4hSRF>



หมายเหตุ

- รางวัล Poppular Vote นับยอด Like สูงสุดจาก Facebook : ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
- จำกัดการส่งผลงานเข้าประกวดที่ดำเนินเรื่องในพื้นที่ จังหวัดตรัง สตูล พัทลุง สงขลา ปัตตานี ยะลา และนราธิวาส
- สามารถส่งผลงานประกวดได้มากกว่า 1 ประเภท และประเภทละมากกว่า 1 คลิป
- ไม่จำกัดรูปแบบการนำเสนอ
- ทุกชุมชนที่ส่งคลิปวัดซีนใจในชุมชนเข้าประกวด จะได้รับสื่อสามารถจำนวน 1 ตัว
- คลิปที่ได้รับรางวัลที่ 1 ในแต่ละประเภทจะได้รับโล่รางวัล
- ทุกคลิปที่ส่งประกวดในแต่ละประเภทจะได้รับใบประกาศเกียรติบัตร
- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 มีสิทธิ์เผยแพร่คลิปวิดีโอที่ส่งเข้าประกวดทุกคลิปผ่านช่องทางสื่อต่าง ๆ
- การตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด



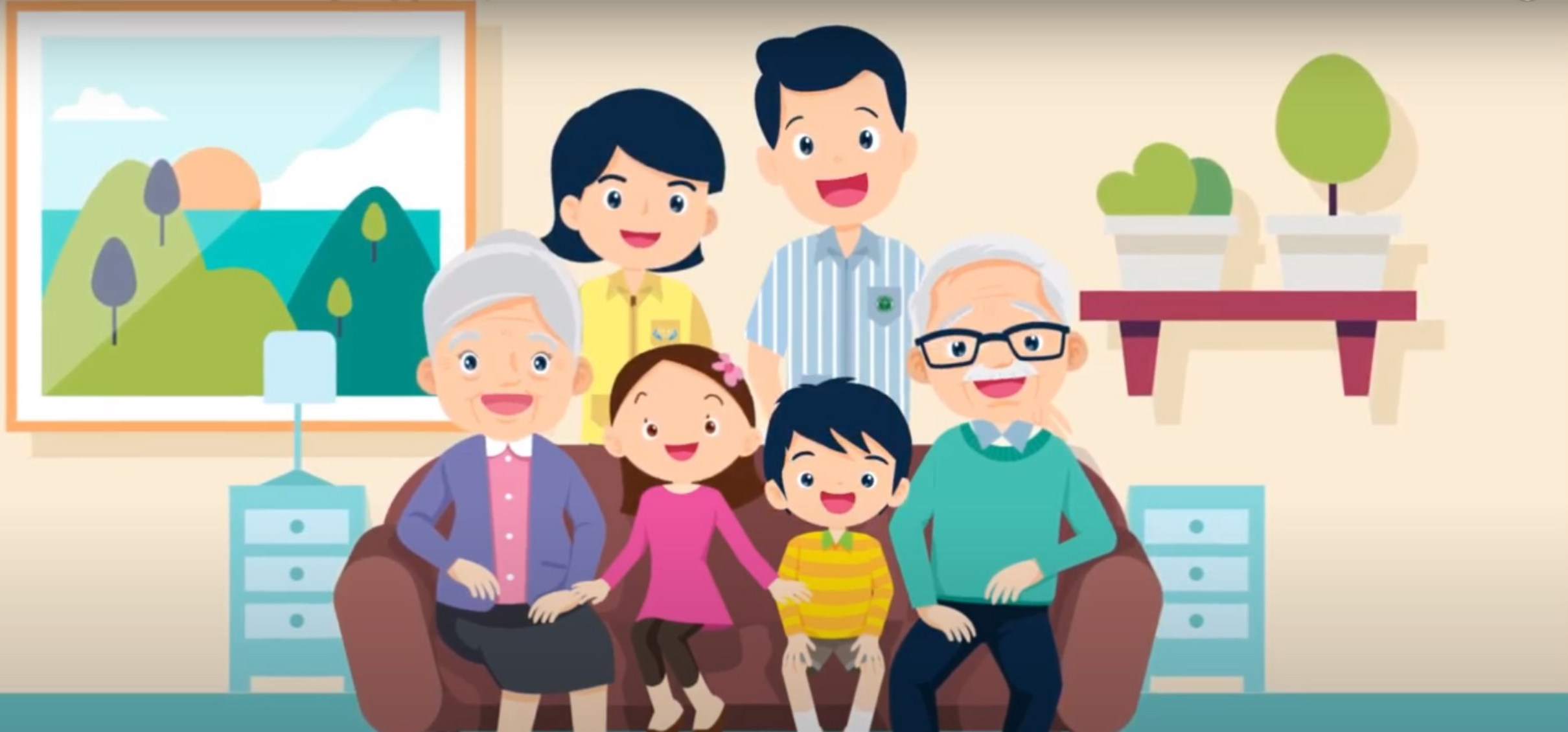
ส่งผลงานเข้าประกวดได้ตั้งแต่วันที่ -30 เมษายน 2564 ทาง
ประกาศผลวันศุกร์ที่ 14 พฤษภาคม 2564

<https://qr.go.page.link/Fa8oQ>

กรมสุขภาพจิต

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ น.ส.สุวัฒนา ลิ้มยุ้นทรง โทรศัพท์ 086-1693887

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12



ขอบคุณค่ะ