

# แผนการดำเนินงานตามกลุ่มวัย



กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

## ประเด็น การส่งเสริมอนามัยแม่และเด็ก

จำนวนและร้อยละการฝากครรภ์ การคลอดก่อนกำหนดและทารกน้ำหนักตัว $\leq$  2,500 กรัม ปีงบประมาณ2563

อำเภอ	ANC<12 wk (n=773)	ANC =5 ครั้ง (n=770)	Preterm Labour (n=1,275)	LBW (n=837)
เมืองอ่างทอง	137 (81.1)	130 (76.9)	88 (8.5)	15 (9.2)
ไชโย	41(62.1)	39 (59.1)	1 (16.7)	7 (12.3)
ป่าโมก	81 (81.8)	72 (72.7)	3 (8.6)	9 (9.2)
โพธิ์ทอง	108 (74.0)	105 (72.4)	1 (3.3)	13 (8.3)
แสวงหา	53 (59.6)	45 (50.6)	4 (13.3)	8 (8.1)
วิเศษชัยชาญ	132 (80.5)	120 (74.1)	5 (3.9)	10 (5.0)
สามโก้	37 (92.5)	36 (90.0)	0 (0.0)	1 (1.6)
รวม	589 (76.2)	547 (71.0)	102 (8.0)	63 (7.5)

# ประเด็น การส่งเสริมอนามัยแม่และเด็ก

## วิเคราะห์สาเหตุ

- 1) การฝากครรภ์ครั้งแรกช้ากว่า 12 wk. และการฝากครรภ์ไม่ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์มีผลต่อการคลอดก่อนกำหนดและทำให้ทารกน้ำหนักแรกเกิด  $\leq 2,500$  g.
- 2) การมาฝากครรภ์ช้าจากการทำงานนอกพื้นที่ทำให้ไม่สะดวกในการมาฝากครรภ์/การปกปิดการตั้งครรภ์

Output ปี 2564 : หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ < 12 wk

### กิจกรรม

สำรวจหญิงตั้งครรภ์ที่ต้องการมีบุตรและแนะนำการฝากครรภ์ในระบบ Online โดยใช้ QR Code

### ผลงาน(วัดความสำเร็จ)

1. มีทะเบียนหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่อยู่กินกับสามีและไม่ได้คุมกำเนิด
2. สุ่มสอบถามหญิงตั้งครรภ์ในการรับรู้เกี่ยวกับการมาฝากครรภ์

# ประเด็น : ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน

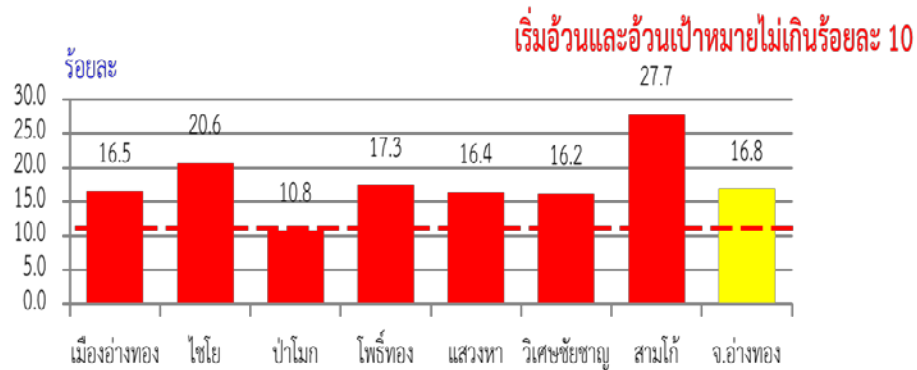
ผลงานปี 2563

ผลการติดตามเด็กอายุ 6-14 ปีในโรงเรียน  
ต้นแบบ จำนวน 194 คน มีภาวะโภชนาการ  
ที่ดีขึ้น จำนวน 14 คน คิดเป็นร้อยละ 7.2

สาเหตุ

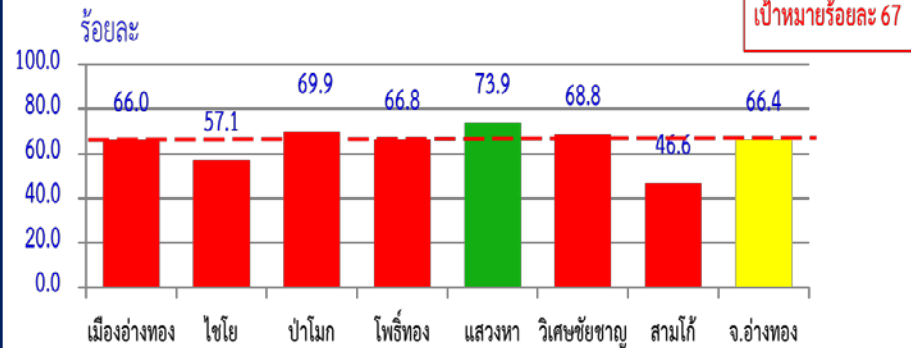
- 1) จากการติดตามการดำเนินงานโรงเรียนต้นแบบอำเภอละ  
2 รร. พบว่า รร.ยังไม่มีมีการดำเนินงานSKC 2 รร.  
และ ทุก รร. ดำเนินการไม่ต่อเนื่อง
- 2) การสื่อสารระหว่าง จนท.กับผู้ปกครองเกี่ยวกับภาวะ  
โภชนาการเด็กน้อย

ร้อยละของเด็ก6-14ปี ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน



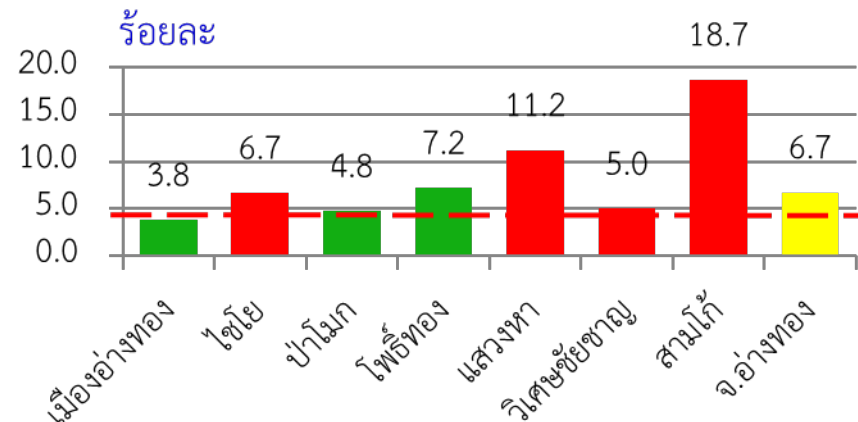
ที่มา : HDC ณ วันที่ 29 สิงหาคม 2563

ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน จังหวัดอ่างทอง  
ปีงบประมาณ 2563 (เทอม 1 พ.ค. - ก.ค.)



ร้อยละของเด็ก6-14ปี ภาวะเตี้ย

เตี้ยเป้าหมายไม่เกินร้อยละ 5



## ประเด็น : ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน

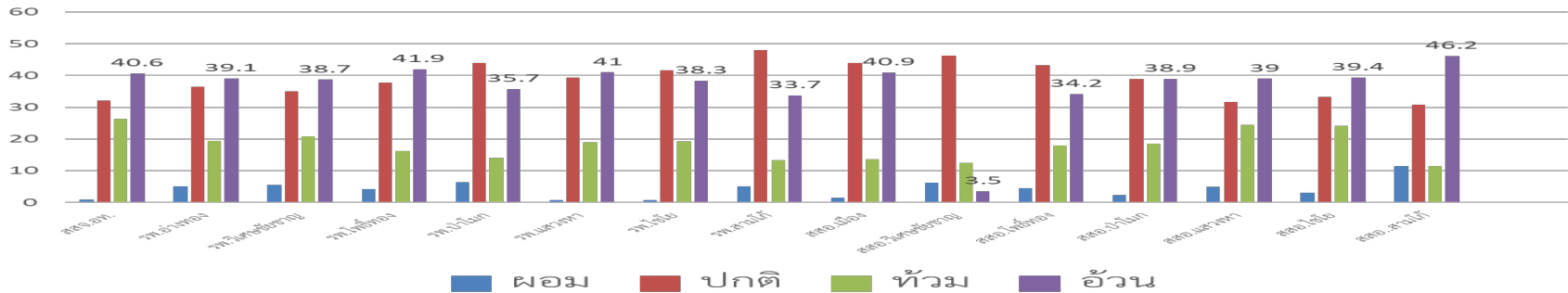
Output ปี 2564 : เด็กวัยเรียนที่มีภาวะปัญหาโภชนาการได้รับการติดตามแก้ไขปัญหา

กิจกรรม	ผลงานวัดความสำเร็จ
<p>1.สนับสนุนกิจกรรม Smart kids coacher</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- แกนนำ SKC ของกลุ่มเป้าหมาย</li><li>- บุรณาการใช้สมุดตรวจสอบสุขภาพด้วยตนเองในการดำเนินงาน SKC</li><li>- ติดตามช่วงปิดภาคเรียนโดย อสม.</li></ul> <p>2. ติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานใน รร.กลุ่มเป้าหมายอำเภอละ 4 รร (รร.เก่า 14 รร. และ รร.ใหม่ อีก 14 รร. (ทบทวนจากข้อมูลภาวะโภชนาการภาคเรียนที่ 1/2563)</p>	<p>1.โรงเรียนเป้าหมายดำเนินการตามกิจกรรมที่กำหนด จำนวน 28 รร.</p> <p>2.เด็กที่มีภาวะโภชนาการเตี้ย ผอมเริ่มอ้วนและอ้วนในโรงเรียนเป้าหมายได้รับการติดตามตามแผนที่วางไว้</p>

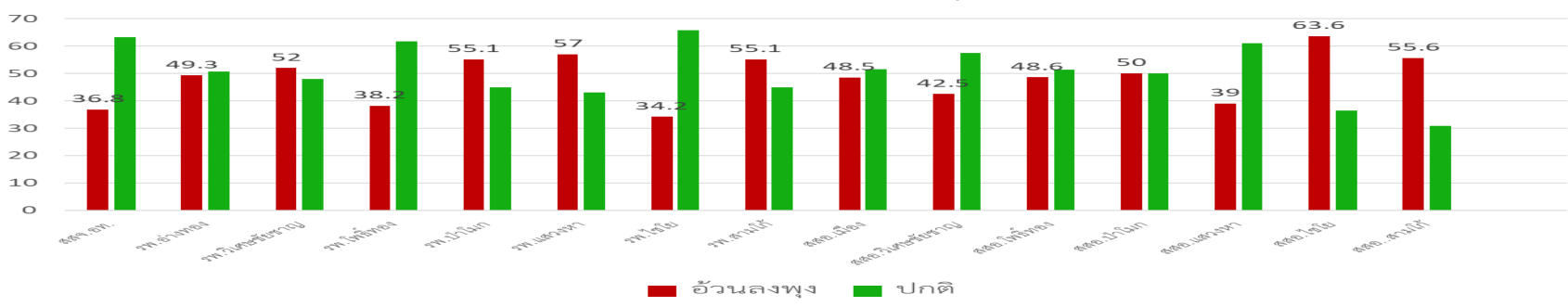
# ประเด็น : บุคลากรสาธารณสุขสุขบุคคลต้นแบบ

ผลงานปี 2563

ร้อยละของค่าดัชนีมวลกายของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง



ร้อยละของรอบเอวเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง



## สาเหตุ

1. ออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องประมาณ 30 นาที จนรู้สึกเหนื่อยหรือมีเหงื่อออก <3วัน/สพ ร้อยละ 39.6
2. กินผักและผลไม้สด ที่หลากหลาย อย่างน้อยวันละครั้งกิโลกรัม<3 วัน/สพ ร้อยละ 21.7
3. กินอาหารที่มีไขมันสูง เช่น อาหารทอด กะทิ เนื้อติดมัน ไขมันผสม >3 วัน/สพ ร้อยละ19.8
4. กินอาหารหวาน หรือผลไม้ที่มีน้ำตาลสูงผสม >3 วัน/สพ ร้อยละ17.0

# ประเด็น : การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงานที่มีค่าดัชนีมวลกายเกิน

จำนวนและร้อยละการลงทะเบียนร่วมกิจกรรม 10 ล้านครอบครัวไทยฯ ประมาณ 2563

อำเภอ	เป้าหมาย(คน)	จำนวนสมาชิก SS2 (คน)	ร้อยละ	จำนวน อสม. ทั้งหมด (คน)	อสม. SS2 (คน)	ร้อยละ
อำเภอเมืองอ่างทอง	1,600	445	27.8	890	187	21.0
อำเภอไชโย	665	221	33.2	438	141	32.2
อำเภอป่าโมก	750	448	59.7	622	335	53.9
อำเภอโพธิ์ทอง	1,680	678	40.4	1,132	442	39.0
อำเภอแสวงหา	1,030	227	22.0	696	140	20.1
อำเภอวิเศษชัยชาญ	1,950	1037	53.2	1,296	851	65.7
อำเภอสามโก้	560	177	31.6	399	110	27.6
รวม	8,235	3,233	39.3	5,473	2,206	40.3

## สาเหตุ

1. ทบทวนข้อมูลในส่วนที่เป็นสาเหตุการไม่ลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรม
2. การประชาสัมพันธ์ยังไม่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายในการดำเนินงาน

ข้อมูลจากโครงการ 10 ล้านครอบครัวไทยฯ  
ณ วันที่ 27 สิงหาคม 2563

# ประเด็น : การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงานที่มีค่าดัชนีมวลกายเกิน

Output ปี 2564 : ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย

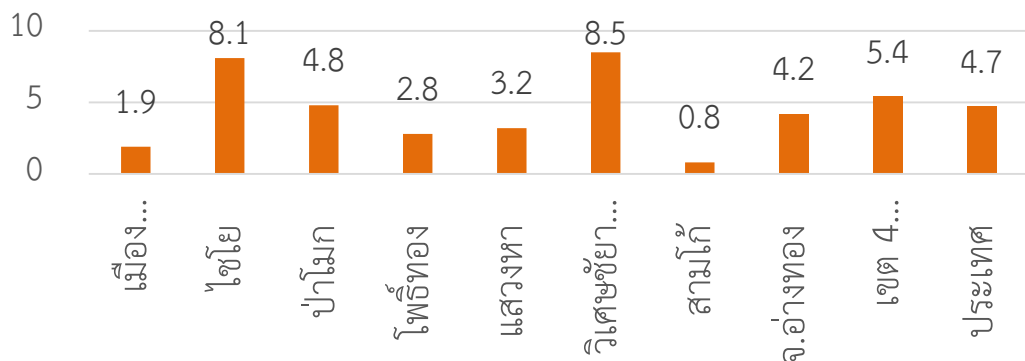
กิจกรรม	ผลงานวัดความสำเร็จ
<p>1. ทบทวนหาสาเหตุของการไม่ลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรม</p> <p>2. รณรงค์กิจกรรมทางกายและการลงทะเบียนสมัครเข้าร่วมโครงการ</p> <p>3. การประชาสัมพันธ์การลงทะเบียนโครงการ 10 ล้านครอบครัวไทยฯ/การสื่อสารสุขภาพด้วย social media</p> <p>4. สำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ(ระดับความสามารถที่แสดงออกมาของบุคคลในการเข้าถึง เข้าใจ ประเมิน และปรับใช้ข้อมูลความรู้และบริการสุขภาพด้านกายและจิตได้อย่างเหมาะสม)</p>	<p>1. จำนวนผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการฯ เป็นไปตามเป้าหมาย (ปี2564 เป้าหมาย จำนวน 21,504 คน)</p> <p>2. จำนวนครั้ง/ช่องทางในการจัดกิจกรรม/การประชาสัมพันธ์ผู้ลงทะเบียนโครงการ 10 ล้านครอบครัวไทย</p> <p>3. ผลการสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ</p>



# ประเด็น : ลดปัจจัยเสี่ยงของภาวะหกล้มในผู้สูงอายุ

สถานการณ์/ปัญหาปี 2563

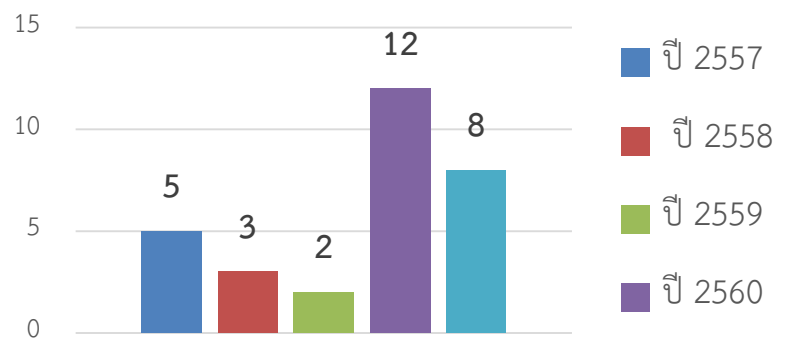
ร้อยละผลการคัดกรองพบภาวะเสี่ยงหกล้มในผู้สูงอายุ จังหวัดอ่างทอง



ผู้สูงอายุทั้งหมดจำนวน 52,806 คน  
 คัดกรองภาวะหกล้มจำนวน 41,917 คน  
 คิดเป็นร้อยละ 79.4  
**พบภาวะเสี่ยงหกล้ม จำนวน 1,751 คน**

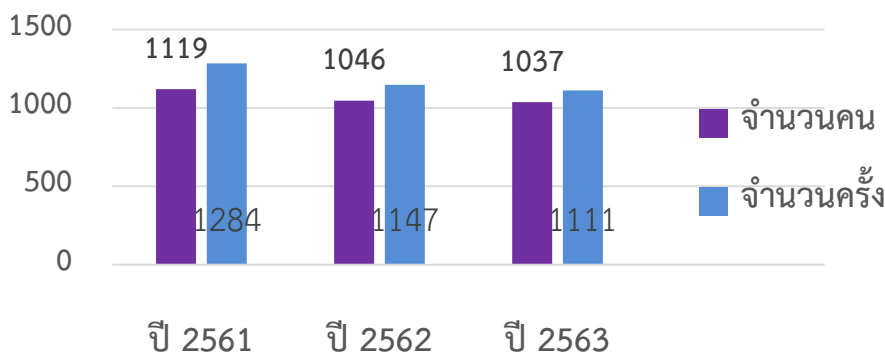
ที่มา : HDC ณ วันที่ 23 สิงหาคม 2563

จำนวนการเสียชีวิตจากการพลัดตกหกล้มในผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป จังหวัดอ่างทอง ปี 2557-2561



ที่มา : -ข้อมูลมรณะบัตร กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สป ณ วันที่ 29 ตุลาคม 2562

จำนวนคนและครั้งการพลัดตกหกล้มในผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป จังหวัดอ่างทอง ปี 2561 - 2563



ที่มา : HDC ณ วันที่ 30 สิงหาคม 2563

# ประเด็น : ลดปัจจัยเสี่ยงของภาวะหกล้มในผู้สูงอายุ

## สาเหตุ

การหกล้มในผู้สูงอายุมีปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ 2 ประการ คือ

1. ปัจจัยที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงของร่างกายและจากการที่มีพยาธิสภาพจากอายุที่เพิ่มขึ้น
2. ปัจจัยทางด้านสิ่งแวดล้อม ได้แก่ การวางสิ่งของเกะกะกีดขวางทางเดิน พื้นลื่น แสงสว่างไม่เพียงพอ และจากการใช้ยานอนหลับ ยาต้านซึมเศร้า เป็นต้น

จากการวิจัยเรื่องการพัฒนาความแตกฉานด้านสุขภาพเกี่ยวกับการปลัดตกหกล้มของผู้สูงอายุในชุมชน เขตสุขภาพที่ 4 พบว่าไม่ได้ปฏิบัติตามการป้องกันการปลัดตกหกล้มในเรื่อง การมีราวจับในห้องน้ำที่บ้านร้อยละ 71.3 และจากการประเมินความเสี่ยงต่อการปลัดตกหกล้ม (ในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา) พบว่าปัญหา อาการปวดข้อขณะเคลื่อนไหวเป็นปัจจัยเสี่ยงของการปลัดตกหกล้มมากที่สุด ร้อยละ 47.1 รองลงมาคือ ปัญหาจากการมองเห็นไม่ชัดเจน ร้อยละ 36.3 แต่การได้รับยากันชักมีความเสี่ยง ต่อการปลัดตกหกล้มน้อยที่สุดร้อยละ 1.6

# ประเด็น : ลดปัจจัยเสี่ยงของภาวะหกล้มในผู้สูงอายุ

Output ปี 2564 : ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ในการป้องกันภาวะหกล้ม

กิจกรรม	ผลงานวัดความสำเร็จ
1.อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุ แก่ผู้ดูแลผู้สูงอายุ 2. ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านสิ่งแวดล้อมในการป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุ 3.จัดทำแนวทางการดูแลและส่งต่อผู้สูงอายุที่มีภาวะหกล้ม	1.ผู้ดูแลผู้สูงอายุมีความรู้และจัดสิ่งแวดล้อมที่ป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุได้อย่างถูกต้องเหมาะสม 2. มีแนวทางการดูแลและส่งต่อผู้สูงอายุที่มีภาวะหกล้ม



**THANK YOU**

