

สรุปผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2563



รายละเอียดตัวชี้วัด	เป้าหมาย ทั้งปี	ผลการดำเนินงาน / ความก้าวหน้า									
		ประเทศ	เขต 4	นนทบุรี	ปทุมธานี	อยุธยา	อ่างทอง	ลพบุรี	สิงห์บุรี	สระบุรี	นครนายก
1. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง											
1.1 โรคเบาหวาน (6 เดือน ≥ 15)	≥ 60	23.37	13.47	10.42	6.15	6.16	42.11	18.08	19.62	8.90	7.31
1.2 โรคความดันโลหิตสูง (6 เดือน ≥ 40)	≥ 60	43.56	27.24	18.32	15.45	28.25	45.56	26.66	37.38	23.96	30.08
2. อัตราความสำเร็จของการรักษาวันโรคปอดรายใหม่	≥ 88		1.1	0.9	3.2	0.8	0	1.5	0	0	0
3. ร้อยละของจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	จังหวัดละ 1 เรื่อง			1 เรื่อง	1 เรื่อง	1 เรื่อง	1 เรื่อง	1 เรื่อง	1 เรื่อง	1 เรื่อง	1 เรื่อง
4. ร้อยละของจังหวัดมีระบบรับแจ้งข่าวการใช้/ป่วยจากการสัมผัส สารเคมีทางการเกษตร 3ชนิด โดย ประชาชน/อสม. ผ่าน Mobile Application สู่หน่วยบริการ	ร้อยละ 100		15.07	1.32	58.97	13.17	3.95	3.03	31.91	12.70	14.29
5. ร้อยละของจังหวัดมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม(OEHP) ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T60)	ฐานข้อมูล			มี / ไม่ครอบคลุม	ไม่มี	มี / ไม่ครอบคลุม	มี	มี / ไม่ครอบคลุม	มี / ไม่ครอบคลุม	ไม่มี	มี / ไม่ครอบคลุม
	รายงานการเจ็บป่วย			ไม่มี	มี	มี	ไม่มี	มี	มี	มี	มี

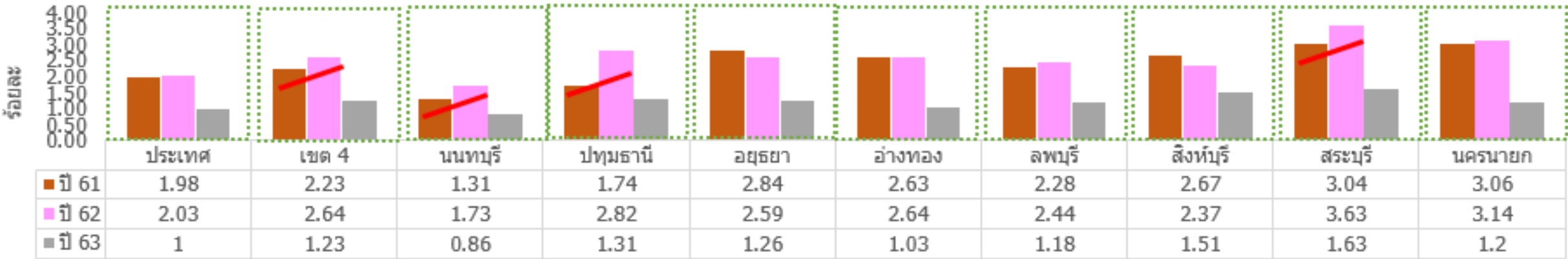


1. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน
2. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง

ร้อยละของการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน

	เป้าหมาย	ความก้าวหน้าของผลงาน									
		ประเทศ	เขต 4	นนทบุรี	ปทุมธานี	อยุธยา	อ่างทอง	ลพบุรี	สิงห์บุรี	สระบุรี	นครนายก
1.ประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน	(ทั้งปี) ≥90	83.20	59.10	26.05	59.2	60.90	94.62	78.08	82.31	73.89	93.15
2.กลุ่มเสี่ยงเบาหวานในพื้นที่รับผิดชอบของปีที่ผ่านมาได้รับการตรวจน้ำตาลซ้ำในปี 2563	(ทั้งปี) ≥90	89.59	78.52	45.73	63.76	76.65	95.60	82.96	87.72	84.66	94.65
3. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	(6 เดือน) ≥15	21.20	13.25	10.30	5.25	5.99	40.78	18.03	19.36	8.90	7.31

อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ปี งบประมาณ 2561-2563*

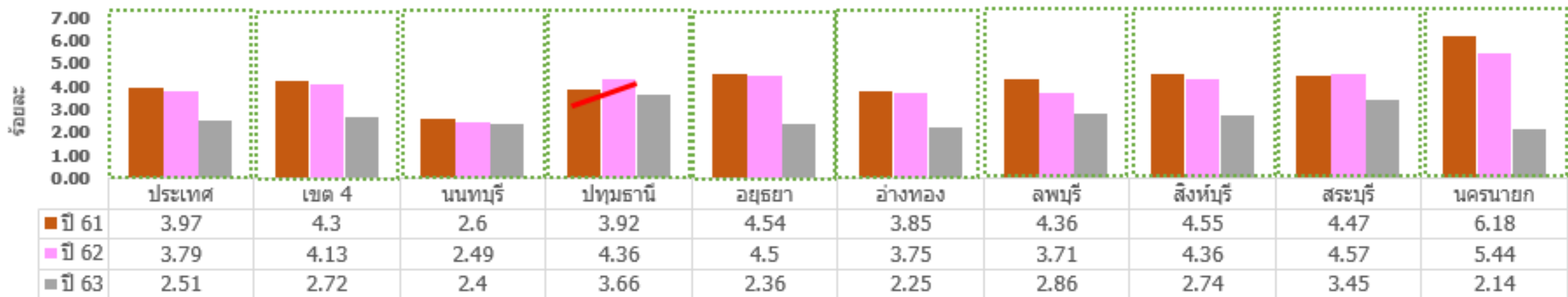


ที่มา : HDC ณ วันที่ 5 มีนาคม 2563

ร้อยละของการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง

	เป้าหมาย	ความก้าวหน้าของผลงาน									
		ประเทศ	เขต 4	นนทบุรี	ปทุมธานี	อยุธยา	อ่างทอง	ลพบุรี	สิงห์บุรี	สระบุรี	นครนายก
1. ประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง	(ทั้งปี) ≥ 90	83.59	59.03	26.52	59.38	61.87	95.74	81.19	84.71	74.83	93.73
2. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง	(6 เดือน) ≥ 40	41.49	26.81	17.32	15.05	28.21	45.77	26.06	36.33	23.64	29.81

อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ 2561 -2563*



ที่มา : HDC ณ วันที่ 5 มีนาคม 2563

นวัตกรรม ต้นแบบในพื้นที่ ปี 63

อำเภอต้นแบบสุขภาพดี

พชอ.

ศูนย์วิชาการ
เขต 4
: 6 หน่วยงาน

จังหวัด	อำเภอ	หน่วยงานภาครัฐ					ตำบล					โรงงาน
		ที่ว่าการอำเภอ	สสอ.	กศน.	รพ.ชุมชน	ศูนย์เรียนรู้	อปท.	รพ.สต.	รร.	วัด	หมู่บ้าน	
ลพบุรี	พัฒนานิคม		☑				☑	☑	☑	☑	☑	☑
อ่างทอง	สามโก้	☑	☑	☑			☑	☑	☑	☑	☑	
อยุธยา	อุทัย	☑	☑				☑	☑	☑	☑	☑	☑
นครนายก	ดงละคร	☑	☑		☑		☑	☑	☑	☑	☑	
ปทุมธานี	ธัญบุรี		☑				☑	☑	☑	☑	☑	☑
สิงห์บุรี	พิกั่น	☑	☑	☑		☑	☑	☑	☑	☑	☑	
นนทบุรี	เมืองนนทบุรี	☑	☑				☑	☑	☑	☑	☑	☑
สระบุรี	หนองแค	☑	☑	☑			☑	☑	☑	☑	☑	☑

ข้อสังเกต

1. ผลการคัดกรองพบผู้สงสัยป่วย DM/HT สูงในบางจังหวัด (ลพบุรีและนครนายก) ในขณะที่พบกลุ่มปกติค่อนข้างต่ำ
2. ผลการติดตามยังต่ำกว่าเป้าหมาย

ข้อเสนอแนะ

1. ควรมีการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล และวิธีการคัดกรอง
2. พื้นที่ควรจัดทำทะเบียนการติดตาม
3. ให้ความรู้ และความเข้าใจ Health risk แก่กลุ่มสงสัยป่วยเพื่อให้เกิดการ Walk in เข้าสู่ระบบ
4. กำหนดพี่เลี้ยง อสม.ในการติดตาม



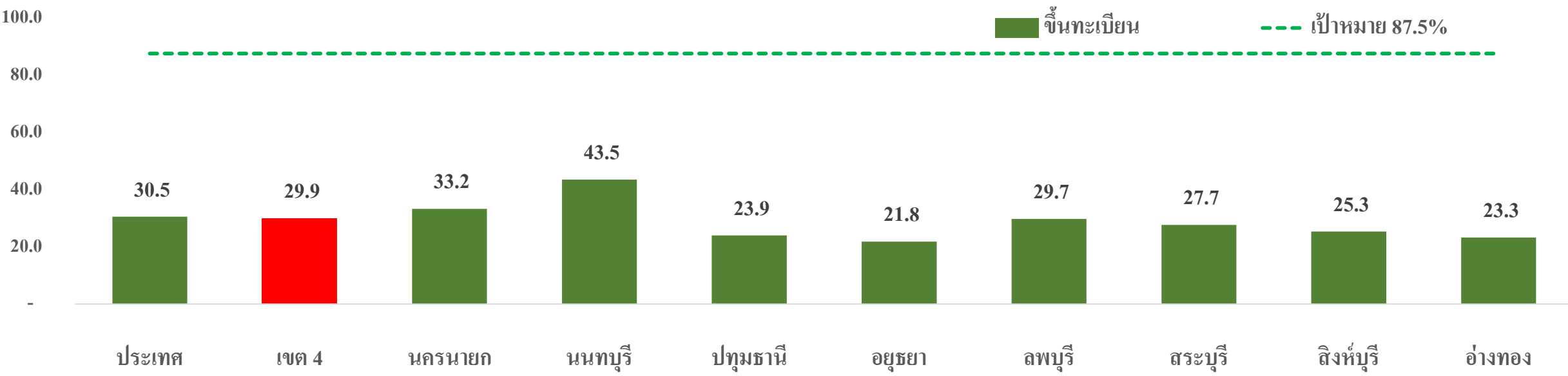
อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่เขตสุขภาพที่ 4 รอบที่ 1/2563

อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ ในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ 2563 (Q1) เป้าหมาย ร้อยละ 88

พื้นที่	จำนวนผู้ป่วย	ไม่นำมาประเมิน		นำมาประเมิน	รักษาสำเร็จ		กำลังรักษา		ขาดยา		ล้มเหลว		เสียชีวิต		โอนออก	
		RR/MDR-TB ก่อนเดือนที่ 5	เปลี่ยนวินิจัย	n	n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)
นครนายก	66		4	62	0	0.0	50	80.6	0	0.0	0	0.0	8	12.9	4	6.5
นนทบุรี	341	1	6	334	3	0.9	304	91.0	1	0.3	0	0.0	8	2.4	18	5.4
ปทุมธานี	158	2		156	5	3.2	135	86.5	2	1.3	0	0.0	5	3.2	9	5.8
พระนครศรีอยุธยา	129		1	128	1	0.8	118	92.2	1	0.8	0	0.0	2	1.6	6	4.7
ลพบุรี	137		7	130	2	1.5	115	88.5	1	0.8	0	0.0	8	6.2	4	3.1
สระบุรี	141	1	3	137	0	0.0	117	85.4	0	0.0	0	0.0	12	8.8	8	5.8
สิงห์บุรี	39			39	0	0.0	38	97.4	0	0.0	0	0.0	1	2.6	0	0.0
อ่างทอง	34			34	0	0.0	32	94.1	0	0.0	0	0.0	2	5.9	0	0.0
เขต 4	1045	4	21	1020	11	1.1	909	89.1	5	0.5	0	0.0	46	4.5	49	4.8

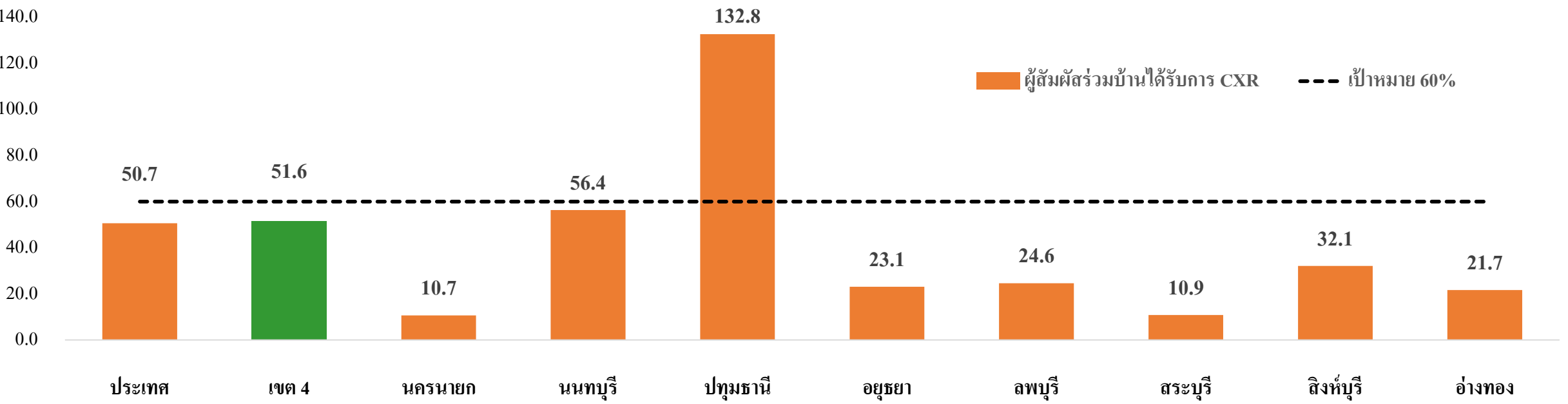
แหล่งข้อมูล : ดึงข้อมูล ณ วันที่ 1 มีนาคม 2563 เวลา 08.30 น. ที่มา <http://www.tbcmthailand.net>

ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 4 จำแนกรายจังหวัด
ปีงบประมาณ 2563 (Q1-ปัจจุบัน)



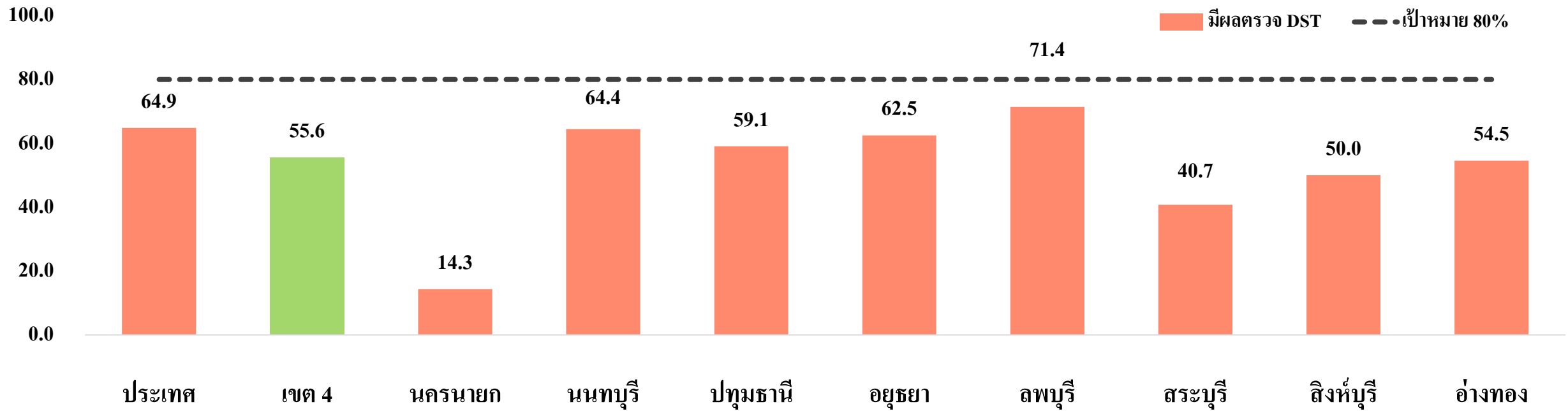
	ประเทศ	เขต 4	นครนายก	นนทบุรี	ปทุมธานี	อัญญา	ลพบุรี	สระบุรี	สิงห์บุรี	อ่างทอง
คาดประมาณ 153/แสน ปชก.	101,631	8,207	394	1,907	1,754	1,251	1,161	987	320	430
เป้าหมาย 87.5%	88,927	7,181	345	1,669	1,535	1,095	1,016	864	280	376
ขึ้นทะเบียน	31,031	2,452	131	829	420	273	345	273	81	100

ร้อยละของผู้สัมผัสร่วมบ้านกับผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำที่ได้รับการคัดกรองด้วย CXR ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 4 จำแนกรายจังหวัด
ปีงบประมาณ 2563 (Q1-ปัจจุบัน)



	ประเทศ	เขต 4	นครนายก	นนทบุรี	ปทุมธานี	อยุธยา	ลพบุรี	สระบุรี	สิงห์บุรี	อ่างทอง
Register (ราย)	31,031	2,452	131	829	420	273	345	273	81	100
เป้าหมาย (ผู้สัมผัส 3 ราย : ผู้ป่วย 1 ราย)	93,093	7,356	393	2,487	1,260	819	1,035	819	243	300
ผู้สัมผัสร่วมบ้านที่ได้รับการ CXR (ราย)	47,179	3,793	42	1,402	1,673	189	255	89	78	65
TB (ราย)	685	39	0	8	13	4	9	3	1	1

ร้อยละผู้ป่วยวัณโรคที่เคยมีประวัติการรักษา มีผลตรวจทดสอบความไวต่อยา และจำนวนผู้ป่วย MDR-TB ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 4 จำแนกรายจังหวัด ปี 63 (Q1-Q2)



	ประเทศ	เขต 4	นครนายก	นนทบุรี	ปทุมธานี	อยุธยา	ลพบุรี	สระบุรี	สิงห์บุรี	อ่างทอง
Register (ราย)	1,022	142	7	45	22	8	14	27	8	11
มีผลตรวจ DST (ราย)	663	79	1	29	13	5	10	11	4	6
MDR-TB (ราย)	24	3	0	2	0	1	0	0	0	0

ประเด็นการพัฒนา

1. การดูแลผู้ป่วยวัณโรค ยังเน้นการติดตามกำกับการกินยาอย่างต่อเนื่อง เพื่อลดการขาดยา
2. การติดตามกลุ่มผู้ป่วยโอนออก โดยเฉพาะผู้ป่วยพ้นโทษแต่ยังรักษา
3. ลดการเสียชีวิต เพิ่มการคัดกรองเชิงรุกกับกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ที่มาคลินิกโรคเรื้อรังและคลินิกผู้สูงอายุ และทำ Dead case conference ทุกราย
4. เพิ่มความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรค เน้นการประสาน รพ.เอกชน ให้มีการขึ้นทะเบียนในโปรแกรม NTIP และติดตามให้คำแนะนำอย่างต่อเนื่อง
5. **CXR** ผู้สัมผัสรวมบ้านยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ให้นำผู้สัมผัสกับผู้ป่วยในทะเบียนการรักษาย้อนหลัง 2 ปี มาคัดกรองโดยมีประวัติ CXR เกิน 6 เดือนมาแล้ว

นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี

จังหวัดสระบุรี และ นครนายก มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาประยุกต์ใช้
แจ้งเตือนไปยัง TB clinic (เมื่อมีการตรวจเสมหะและใช้ยาในรหัส ICD-10 ของงานวัณ
โรค เพื่อนำผู้ป่วยมาขึ้นทะเบียนรักษาได้อย่างครบถ้วน)

จังหวัดปทุมธานี CXR ในผู้สัมผัสร่วมบ้านผู้ป่วยวัณโรคได้เกินกว่าเป้าหมาย



ข้อค้นพบ

1. มีมาตรการการดำเนินงานผ่านกลไก
คณะกรรมการโรคจากการประกอบอาชีพและ
โรคจากสิ่งแวดล้อมระดับจังหวัด
2. มีการบูรณาการงานร่วมกันระหว่างหน่วยงาน
3. ได้ข้อมูลที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้

ข้อจำกัด

1. ระยะเวลาจำกัด
2. อสม.ส่วนใหญ่ยังไม่มีสมาร์ทโฟนและเป็นผู้สูงอายุ
3. เครือข่ายโทรศัพท์มือถือที่ใช้ในบางพื้นที่ไม่รองรับ
4. การจัดตั้งคณะกรรมการระดับจังหวัดอยู่ในขั้นตอน
รอ พวจ.อนุมัติ
5. ขาดงบประมาณในการดำเนินงาน และขาดวัสดุ
วิทยาศาสตร์สนับสนุนการเจาะเลือด

ข้อเสนอแนะ

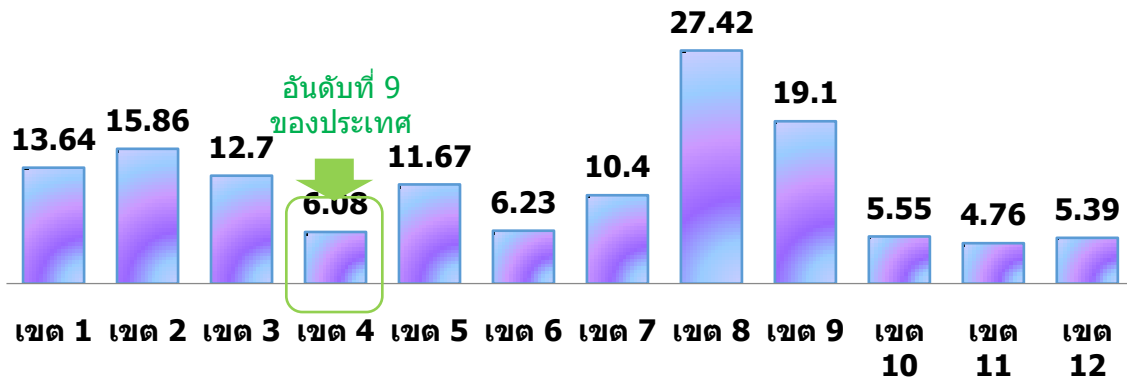
1. ควรมีการบูรณาการงานร่วมกันในงานที่เกี่ยวข้องกับ อสม.ระดับจังหวัด
2. กำหนดพี่เลี้ยง อสม.ในการดำเนินการสำรวจ และรวบรวมนวัตกรรม ในรอบ 2
3. ผลักดันให้การดำเนินงานเฝ้าระวังพิษสารกำจัดศัตรูพืชผ่านกลไกคณะกรรมการ
โรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมระดับจังหวัด ทุกจังหวัด
4. เร่งรัดการสนับสนุนการดำเนินงานให้กับพื้นที่



1. ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลางและภูมิภาค อย่างน้อยจังหวัดละ 1 เรื่อง
2. ร้อยละของจังหวัดมีระบบรับแจ้งข่าว การใช้/ป่วยจากการสัมผัส สารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเซต) โดยประชาชน/อสม. ผ่าน Mobile Application ศูนย์หน่วยบริการ (คลินิกสารเคมีเกษตร/คลินิกโรคจากการทำงาน)
3. ร้อยละของจังหวัดมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีพอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile : OEHP) ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T60)

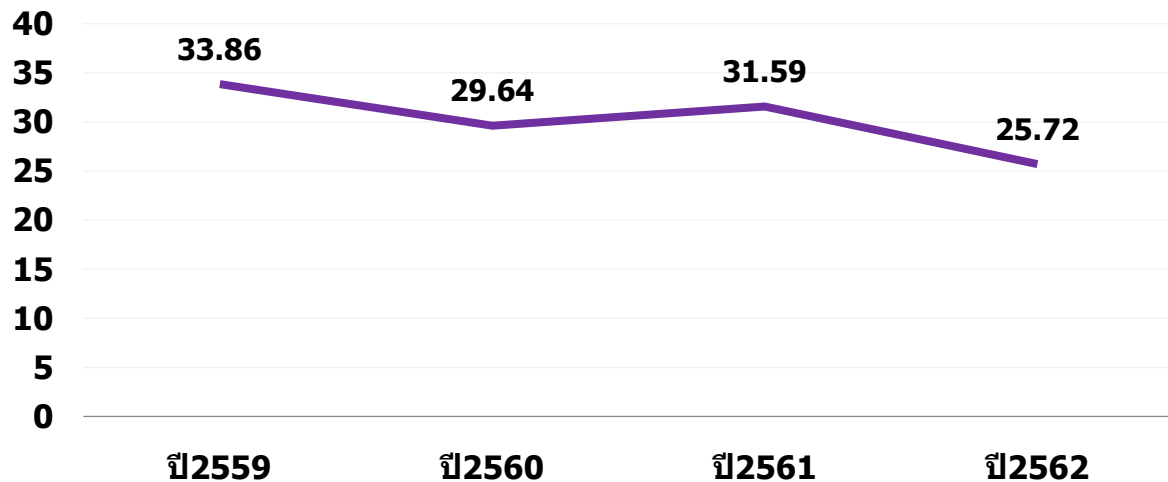
สถานการณ์

อัตราป่วยต่อแสนประชากรพิษสารกำจัดศัตรูพืช
จำแนกรายเขตสุขภาพ ปี2562



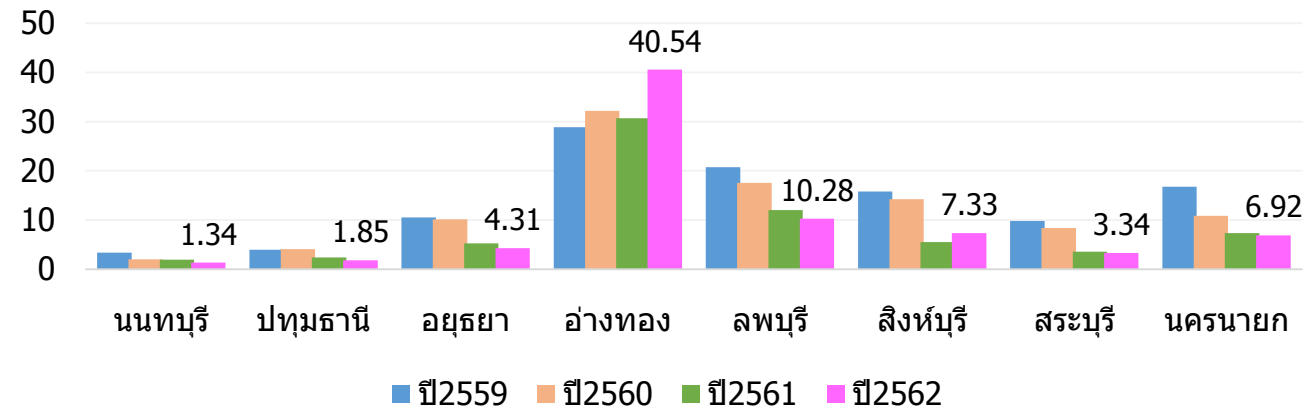
ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข 8 ต.ค.62

ร้อยละของผู้เสียชีวิตพิษสารกำจัดศัตรูพืช เขตสุขภาพที่4
เทียบรายปีพ.ศ.2559-2562



ที่มา : สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี

อัตราป่วยต่อแสนประชากรพิษสารกำจัดศัตรูพืชจำแนกรายจังหวัด
เขตสุขภาพที่4 ปี2559-2562



ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข 8 ต.ค.62

- ❖ **ปี 2562** เขตสุขภาพที่4 พบอัตราป่วยต่อแสนประชากรพิษสารกำจัดศัตรูพืช 6.08 (อันดับที่ 9 ของประเทศ)
- ❖ จังหวัดอ่างทองพบอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาเป็น ลพบุรี สิงห์บุรี นครนายก
- ❖ จากการตรวจหาระดับเอนไซม์โคลีนเอสเตอเรสในเลือดเกษตรกร พบร้อยละผู้เสียชีวิตและไม่ปลอดภัย ร้อยละ 25.72 แต่มีแนวโน้มลดลงจากปีก่อน

ปัญหา จากการเร่งรัดนโยบายการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรร้ายแรง 3 ชนิด พบว่า

1. ยังไม่มีข้อมูลพื้นฐาน ข้อมูลการเจ็บป่วยและผลกระทบต่อสุขภาพอย่างชัดเจน
2. ยังไม่มีกลไก/มาตรการในพื้นที่ ในการร่วมกันยุติยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตร

ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลางและภูมิภาค อย่างน้อยจังหวัดละ 1 เรื่อง

- ☑จัดตั้งคณะกรรมการโรคจากการประกอบอาชีพฯ ระดับจังหวัด
(เหลือ พระนครศรีอยุธยา ลพบุรี)
- ☑ประชุมคณะกรรมการโรคจากการประกอบอาชีพฯ ระดับจังหวัดและเสนอ
มาตรการยุติสารเคมีผ่านกลไก คกก.ดำเนินการแล้ว 2 จ.ว.(ปทุมธานี/นครนายก)

ร้อยละของจังหวัดมีระบบรับแจ้งข่าว การใช้/ป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต) โดยประชาชน/อสม. ผ่าน Mobile Application สู่หน่วยบริการ (คลินิกสารเคมีเกษตร/คลินิกโรคจากการทำงาน)

- ☒ **สำรวจรอบที่ 1 ระหว่าง15-31ม.ค.63**
สำรวจรอบที่ 2 ระหว่าง1-31ก.ค.63
รวบรวมวิเคราะห์ข้อมูลฯ เสนอต่อ คกก.
รพ.สต.ที่จัดตั้งเป็นคลินิกเกษตรกรผ่านเกณฑ์การประเมินด้านคุณภาพ

ร้อยละของจังหวัดมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีพอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile : OEHP) ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T60)

- ☒ มีร่างกรอบการจัดทำ OEHP
ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
วิเคราะห์สถานการณ์และจัดทำรายงาน เสนอผู้บริหาร

ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน รอบ 6 เดือน ปี2563

สรุปผลงาน 8 จังหวัด = ร้อยละ100

ลพบุรี : อาหารอินทรีย์สู่ครัวโรงพยาบาล

นศรนายก : ยุติการใช้สารเคมี 3สาร

นนทบุรี ปทุมธานี อโยธยา สระบุรี สิงห์บุรี

เจาะเลือดคัดกรองสารเคมีในเลือดเกษตรกร



**สรุปผลงานสำรวจ 120 รพ.สต.
(ร้อยละ15.08)**



**19,876หลังคาเรือน
(ร้อยละ0.79)**



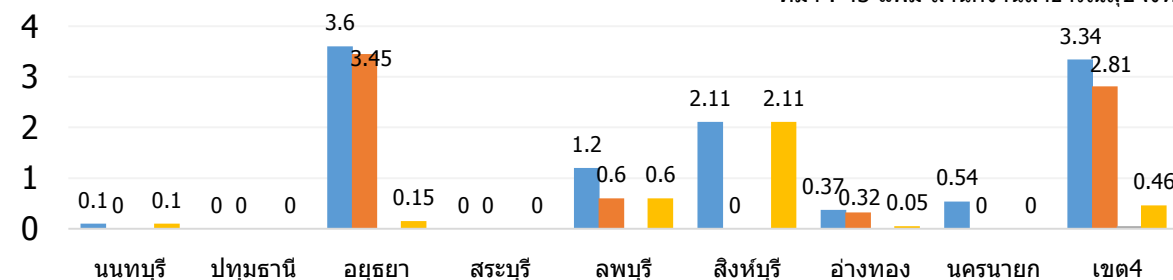
จำนวนรพ.สต.(แห่ง)ที่สำรวจรอบที่ 1

นนทบุรี	ปทุมธานี	อยุธยา	อ่างทอง	ลพบุรี	สิงห์บุรี	สระบุรี	นครนายก
1	46	27	3	4	15	16	8
ร้อยละ 1.32	ร้อยละ 58.97	ร้อยละ 13.17	ร้อยละ 3.95	ร้อยละ 3.03	ร้อยละ 31.91	ร้อยละ 12.70	ร้อยละ 14.29

ผลงาน

อัตราป่วยต่อแสนประชากรที่มีสาเหตุจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร รหัส T60.0 –T60.9 (ข้อมูล ณ กุมภาพันธ์ 2563)

ที่มา : 43 แฟ้ม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด



- รวมพิษสารกำจัดศัตรูพืช(T60.0-T60.9)
- สารกำจัดแมลง(T60.0 – T60.2)
- สารกำจัดวัชพืช(T60.3)
- สารกำจัดศัตรูพืชอื่น(T60.4 – T60.9)