

สรุปความก้าวหน้าและผลการดำเนินงาน  
บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค  
ที่เป็นปัญหาของพื้นที่

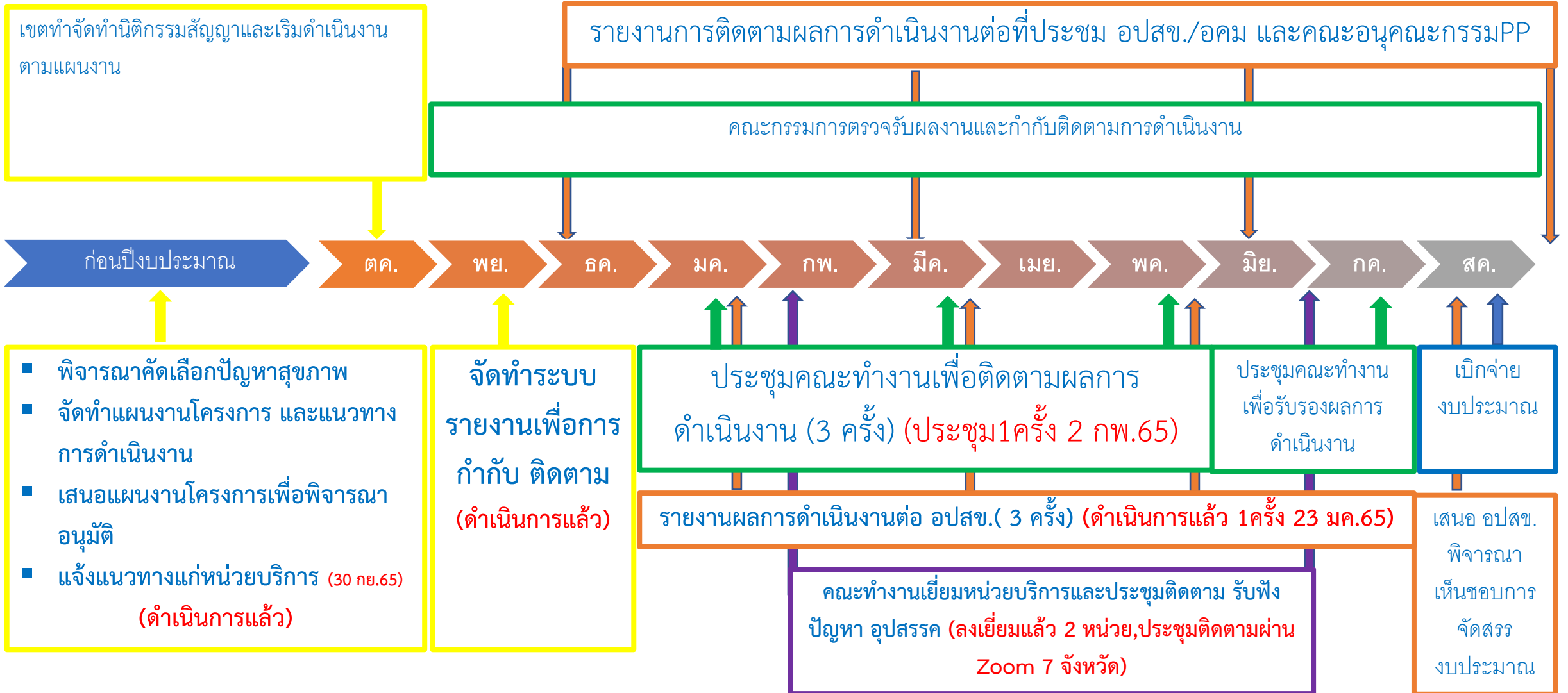
ปีงบประมาณ 2565

# ที่มาของการกำหนดประเด็นปัญหาและกิจกรรมบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PPA )

## เขตสุขภาพที่ 11 ปีงบประมาณ 2565

- 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์** ประเด็นปัญหาการตายของมารดาและทารก
  - ความครอบคลุมการได้รับอัลตราซาวด์ของหญิงตั้งครรภ์ อย่างน้อย 2 ครั้ง
- 2. กลุ่มเด็ก อายุ 0 – 5 ปี** ประเด็นปัญหาด้านพัฒนาการ
  - เด็กไทยช่วงวัย 9,18,30,42 และ 60 เดือนที่ตรวจพบสงสัยพัฒนาการล่าช้า ได้รับการส่งเสริม กระตุ้นแก้ไขและติดตามภายใน 30 วัน (ความครอบคลุมการคัดกรอง > 60%)
  - เด็กไทยช่วงวัย 9,18,30,42 และ 60 เดือนที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการและพบพัฒนาการล่าช้า ได้รับการส่งต่อเพื่อประเมินและกระตุ้น ด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น
- 3. กลุ่มเด็กวัยเรียน** ประเด็นปัญหาสุขภาพช่องปากและฟันผุ
  - นักเรียน ป.1-ป.6 ได้รับการคัดกรองสุขภาพช่องปาก
  - นักเรียน ป.6 ฟันดีไม่มีผุ (ความครอบคลุมการคัดกรองช่องปาก ป.6 > 80 %)
- 4. กลุ่มวัยทำงาน** ประเด็นปัญหาการบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
  - ความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี 30-60 ปี สะสม 5 ปี

# กระบวนการและ Time line การขับเคลื่อนการบริหารจัดการงบประมาณ PPA 65 เขต 11 สุราษฎร์ธานี



# 1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์

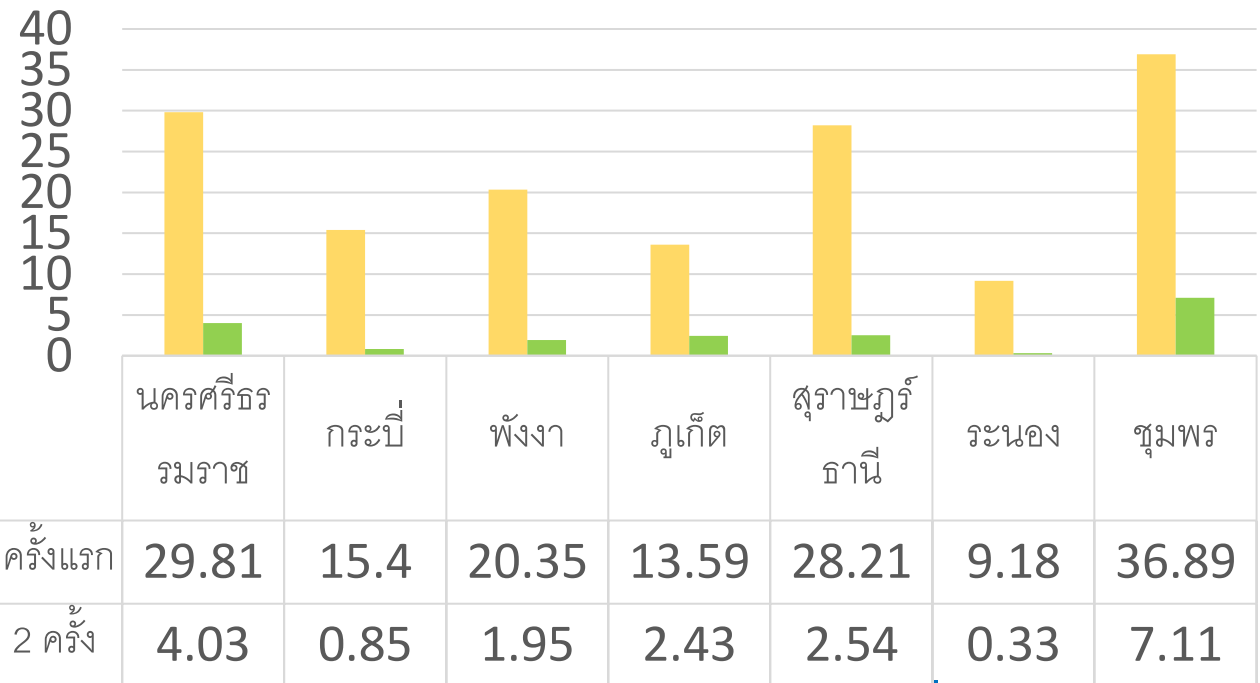
## ประเด็นปัญหาการตายของมารดาและทารก

เป้าหมาย : หญิงตั้งครรภ์ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ  
ที่มาฝากครรภ์ ในช่วงเวลาที่กำหนด

เงื่อนไข การได้รับอัลตราซาวด์  
ครั้งที่ 1 ได้รับตอนอายุครรภ์ 8-12 สัปดาห์  
ครั้งที่ 2 ได้รับตอนอายุครรภ์ 20 สัปดาห์ขึ้นไป  
ช่วงวันรับบริการตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2564  
ถึง 30 มิถุนายน 2565  
(นับผลงานเป็นราย CUP)  
ใช้ข้อมูล จาก 43 แพ้ม

มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80.00 = 5 คะแนน  
ร้อยละ 75.00 - 79.99 = 4 คะแนน  
ร้อยละ 70.00 - 74.99 = 3 คะแนน  
ร้อยละ 65.00 - 69.99 = 2 คะแนน  
ร้อยละ 60.00 - 64.99 = 1 คะแนน  
น้อยกว่าร้อยละ 60.00 = 0 คะแนน

ร้อยละความครอบคลุมการได้รับอัลตราซาวด์ ของหญิงตั้งครรภ์  
อย่างน้อย 2 ครั้ง เป้าหมาย ร้อยละ 80



ปัญหาสถานการณ์ covid 19 ระยะเวลานานและต่อเนื่อง ทำให้บุคลากรในพื้นที่ ต้องปฏิบัติงานเรื่อง Covid 19 มีปัญหาในด้านการติดตามหญิงตั้งครรภ์มารับบริการฝากครรภ์ และอัลตราซาวด์

เน้นค้นหาหญิงตั้งครรภ์เชิงรุกให้เร็วขึ้น และประสานการส่งตัวมารับบริการ U/S

ประเด็นการให้บริการอัลตราซาวด์ ในหญิงตั้งครรภ์ ในกรณีที่นับการให้บริการครั้งแรก จะต้องอัลตราซาวด์ ในช่วงอายุครรภ์ 8 – 12 สัปดาห์นั้น เนื่องจากการมารับบริการครั้งแรก อาจไม่ได้นัดอัลตราซาวด์ ซึ่งจะต้องนัดในสัปดาห์ถัดไป และประกอบกับสถานการณ์ covid 19 ทำให้ยากในการนัดให้มารับบริการในช่วงอายุครรภ์ 8 – 12 สัปดาห์ ได้

## ข้อมูลการได้รับอัลตราซาวด์ ของหญิงตั้งครรภ์ตามเงื่อนไข PPA ปี 2565

จังหวัด	หญิงตั้งครรภ์	ได้รับ U/S ครั้งแรก (GA 8-12)	ร้อยละ ได้รับครั้งแรก	ได้รับ U/S แล้ว 2 ครั้ง	ร้อยละ ได้รับ 2 ครั้ง
นครศรีธรรมราช	2,434	715	29.38	94	3.86
กระบี่	543	80	14.73	4	0.74
พังงา	462	94	20.35	9	1.95
ภูเก็ต	189	30	15.87	6	3.17
สุราษฎร์ธานี	1,418	400	28.21	36	2.54
ระนอง	292	28	9.59	1	0.34
ชุมพร	616	234	37.99	45	7.31
<b>เขต 11</b>	<b>5,954</b>	<b>1,581</b>	<b>26.55</b>	<b>195</b>	<b>3.28</b>

ที่มา : รายงาน PPA ปี 2565 จากฐานข้อมูล จาก 43 แฟ้ม ณ วันที่ 6 มีนาคม 2565

เงื่อนไขการได้รับอัลตราซาวด์ ครั้งที่ 1 ได้รับตอนอายุครรภ์ 8-12 สัปดาห์ ครั้งที่ 2 ได้รับตอนอายุครรภ์ 20 สัปดาห์ขึ้นไป

ข้อมูลการได้รับอัลตราซาวด์ ของหญิงตั้งครรภ์ กรณี **นับครั้งที่ 1** เมื่อได้รับตอนอายุครรภ์ 8-<20 สัปดาห์

จังหวัด	หญิงตั้งครรภ์	ได้รับ U/S ครั้งแรก (GA 8 - <20)	ร้อยละ ได้รับครั้งแรก	ได้รับ U/S แล้ว 2 ครั้ง	ร้อยละ ได้รับ 2 ครั้ง
นครศรีธรรมราช	3,069	1,488	48.48	298	9.71
กระบี่	733	263	35.88	21	2.86
พังงา	606	178	29.37	21	3.47
ภูเก็ต	261	76	29.12	12	4.6
สุราษฎร์ธานี	1,849	879	47.54	120	6.49
ระนอง	369	99	26.83	4	1.08
ชุมพร	805	436	54.16	119	14.78
<b>เขต 11</b>	<b>7,692</b>	<b>3,419</b>	<b>44.45</b>	<b>595</b>	<b>7.74</b>

ที่มา : รายงาน **PPA** ปี **2565** จากฐานข้อมูล จาก **43** แห่ง ณ วันที่ **6** มีนาคม **2565**

เงื่อนไขการได้รับอัลตราซาวด์ **ครั้งที่ 1** ได้รับตอนอายุครรภ์ 8-<20 สัปดาห์ **ครั้งที่ 2** ได้รับตอนอายุครรภ์ 20 สัปดาห์ขึ้นไป

# 2.กลุ่มเด็ก อายุ 0 – 5 ปี

## ประเด็นปัญหาด้านพัฒนาการ

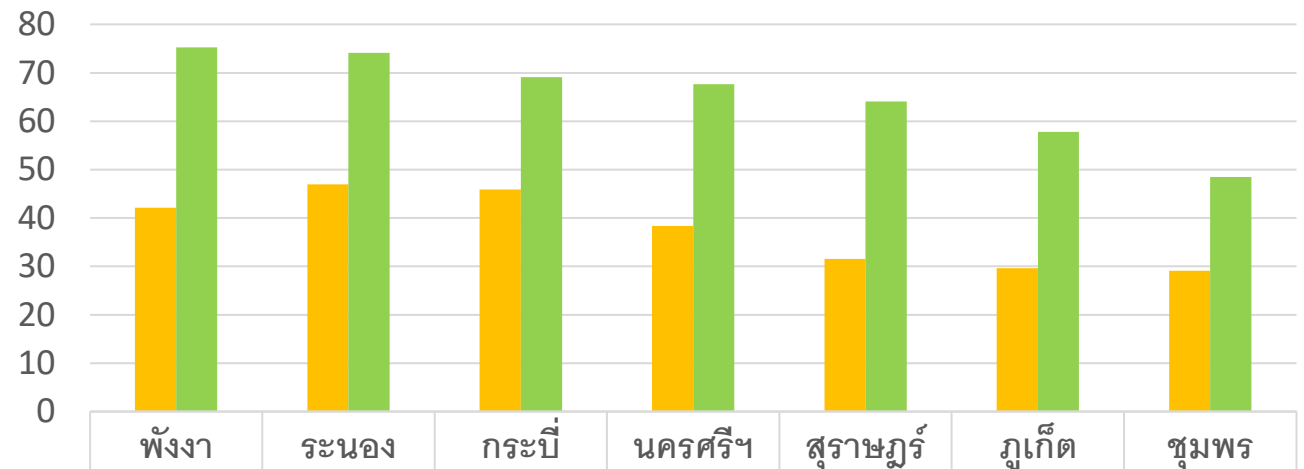
เป้าหมาย :เด็กไทยช่วงวัย 9,18,30,42 และ 60 เดือน  
ในเขตรับผิดชอบที่ตรวจพบสงสัยพัฒนาการล่าช้า

ช่วงวันรับบริการ  
ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2564  
ถึง 30 มิถุนายน 2565  
(นับผลงานเป็นราย CUP)

ใช้ข้อมูล จาก 43 แพ้ม

มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 85.00 = 5 คะแนน  
ร้อยละ 81.25 - 84.99 = 4 คะแนน  
ร้อยละ 77.50 - 81.24 = 3 คะแนน  
ร้อยละ 73.75 - 77.49 = 2 คะแนน  
ร้อยละ 70.00 - 73.74 = 1 คะแนน  
น้อยกว่าร้อยละ 70.00 = 0 คะแนน

ร้อยละเด็กไทยช่วงวัย 9,18,30,42 และ 60 เดือนที่ตรวจพบสงสัยพัฒนาการล่าช้า  
ได้รับการส่งเสริม กระตุ้น แก้ไขและติดตามภายใน 30 วัน  
(ความครอบคลุมการคัดกรอง > 60%) เป้าหมาย ร้อยละ 85



	พังงา	ระนอง	กระบี่	นครศรีธรรมราช	สุราษฎร์ธานี	ภูเก็ต	ชุมพร
■ ร้อยละการคัดกรอง	42.1	46.96	45.92	38.37	31.58	29.61	29.1
■ ร้อยละการติดตาม	75.26	74.12	69.10	67.67	64.10	57.80	48.49

ปัญหาสถานการณ์ covid 19 มีปัญหาในด้านการติดตามเด็กมารับบริการ  
ตรวจคัดกรอง และติดตามพัฒนาการ

ให้คำแนะนำในการมาตรวจช่วงสถานการณ์ covid 19 และหากมีการตรวจ  
ติดตาม ให้เพิ่มการตรวจโดยแนะนำผู้ปกครองและติดตามผ่านระบบ VDO Call



# 2.กลุ่มเด็ก อายุ 0 – 5 ปี

## ประเด็นปัญหาด้านพัฒนาการ

เป้าหมาย :เด็กไทยช่วงวัย 9,18,30,42 และ 60 เดือน  
ในเขตรับผิดชอบที่ตรวจพบสงสัยพัฒนาการล่าช้า

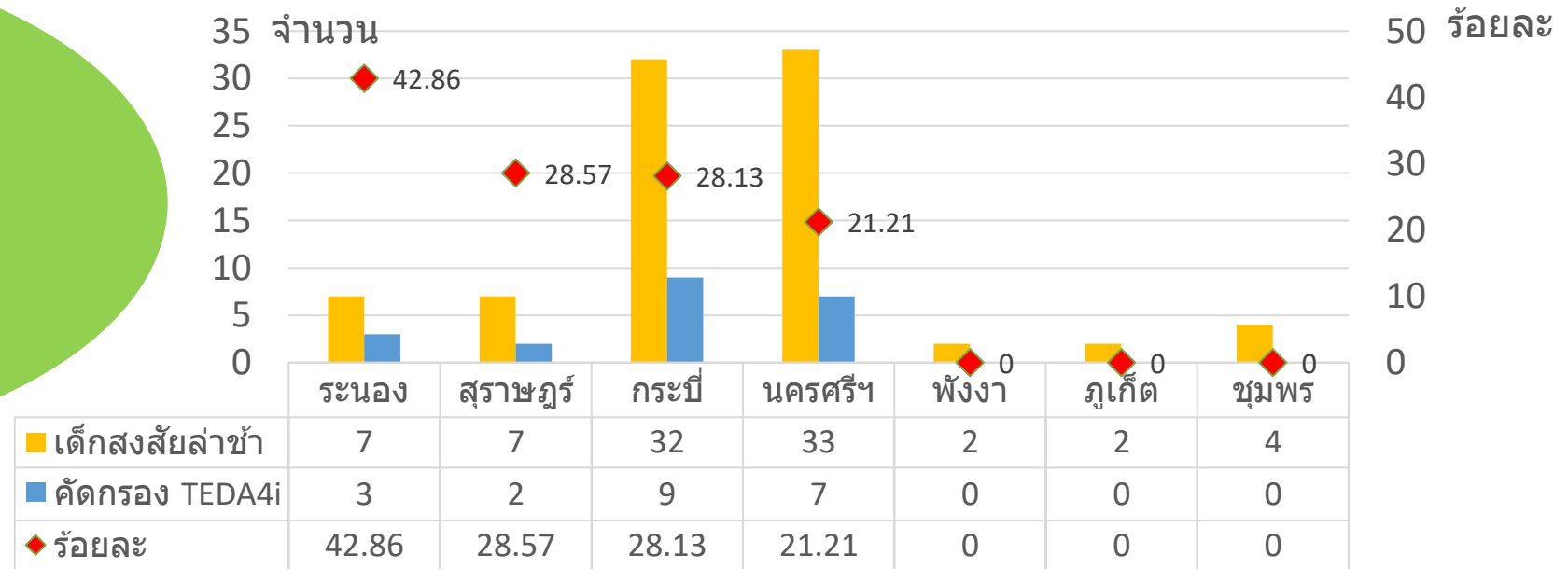
ช่วงวันรับบริการ  
ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2564  
ถึง 30 มิถุนายน 2565  
(นับผลงานเป็นราย CUP)

ใช้ข้อมูล จาก 43 แพ้ม

มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90.00 = 5 คะแนน  
ร้อยละ 85.00 - 89.99 = 4 คะแนน  
ร้อยละ 80.00 - 84.99 = 3 คะแนน  
ร้อยละ 75.00 - 79.99 = 2 คะแนน  
ร้อยละ 70.00 - 74.99 = 1 คะแนน  
น้อยกว่าร้อยละ 70.00 = 0 คะแนน

ร้อยละเด็กไทยช่วงวัย 9,18,30,42 และ 60 เดือนที่ได้รับการตรวจคัดกรอง  
พัฒนาการและพบพัฒนาการล่าช้า ได้รับการส่งต่อเพื่อประเมินและกระตุ้น ด้วย

**TEDA4I** หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น เป้าหมาย ร้อยละ 90



ปัญหาสถานการณ์ covid 19 มีปัญหาในด้านการติดตามเด็กมารับบริการ  
ตรวจคัดกรอง และติดตามพัฒนาการ

ให้คำแนะนำในการมาตรวจช่วงสถานการณ์ covid 19 และแนะนำผู้ปกครอง  
เห็นความสำคัญในการไปโรงพยาบาลเพื่อตรวจยืนยัน ด้วย TEDA4i

# 3.กลุ่มเด็กวัยเรียน

## ประเด็นปัญหาสุขภาพช่องปากและฟันผุ

เป้าหมาย :นักเรียน ป.1-ป.6 ของโรงเรียนในเขต  
รับผิดชอบ

ช่วงวันรับบริการ  
ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2564  
ถึง 30 เมษายน 2565  
(นับผลงานเป็นราย CUP)

ใช้ข้อมูล จาก 43 แห่ง

มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80.00 = 5 คะแนน

ร้อยละ 77.50 - 79.99 = 4 คะแนน

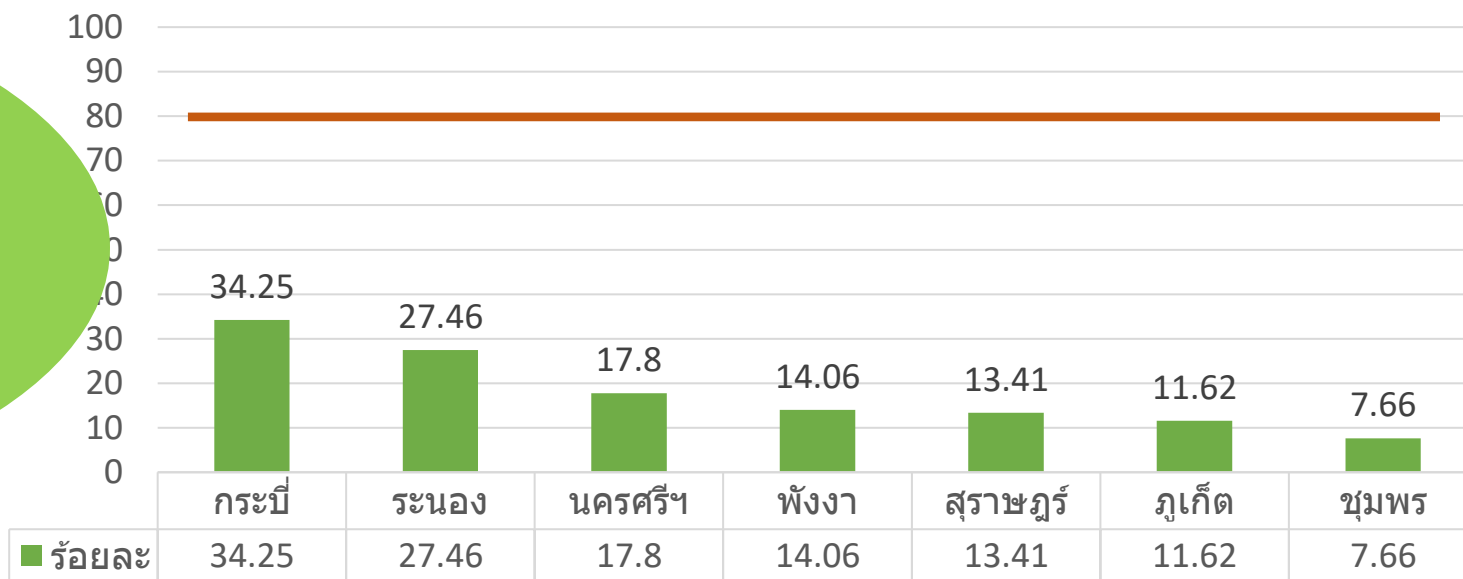
ร้อยละ 75.00 - 77.49 = 3 คะแนน

ร้อยละ 72.50 - 74.99 = 2 คะแนน

ร้อยละ 70.00 - 72.49 = 1 คะแนน

น้อยกว่าร้อยละ 70.00 = 0 คะแนน

ร้อยละนักเรียน ป.1-ป.6 ได้รับการคัดกรองสุขภาพช่องปาก  
เป้าหมาย ร้อยละ 80



จากปัญหาสถานการณ์ covid 19 โรงเรียนในเขตพื้นที่ ไม่เปิดเรียนที่โรงเรียน  
ติดต่อการระยะยาว

เร่งรัดการส่งข้อมูลเป้าหมายนักเรียนขึ้นระบบ HDC และหน่วยบริการสามารถ  
แก้ปัญหาโดยการนัดนักเรียน มาตรวจที่หน่วยบริการได้ กรณีโรงเรียนขนาดเล็ก

# 3.กลุ่มเด็กวัยเรียน

## ประเด็นปัญหาสุขภาพช่องปากและฟันผุ

เป้าหมาย :นักเรียน ป.6 ของโรงเรียนในเขต  
รับผิดชอบ

ช่วงวันรับบริการ  
ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2564  
ถึง 30 เมษายน 2565  
(นับผลงานเป็นราย CUP)

ใช้ข้อมูล จาก 43 แห่ง

มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80.00 = 5 คะแนน

ร้อยละ 77.50 - 79.99 = 4 คะแนน

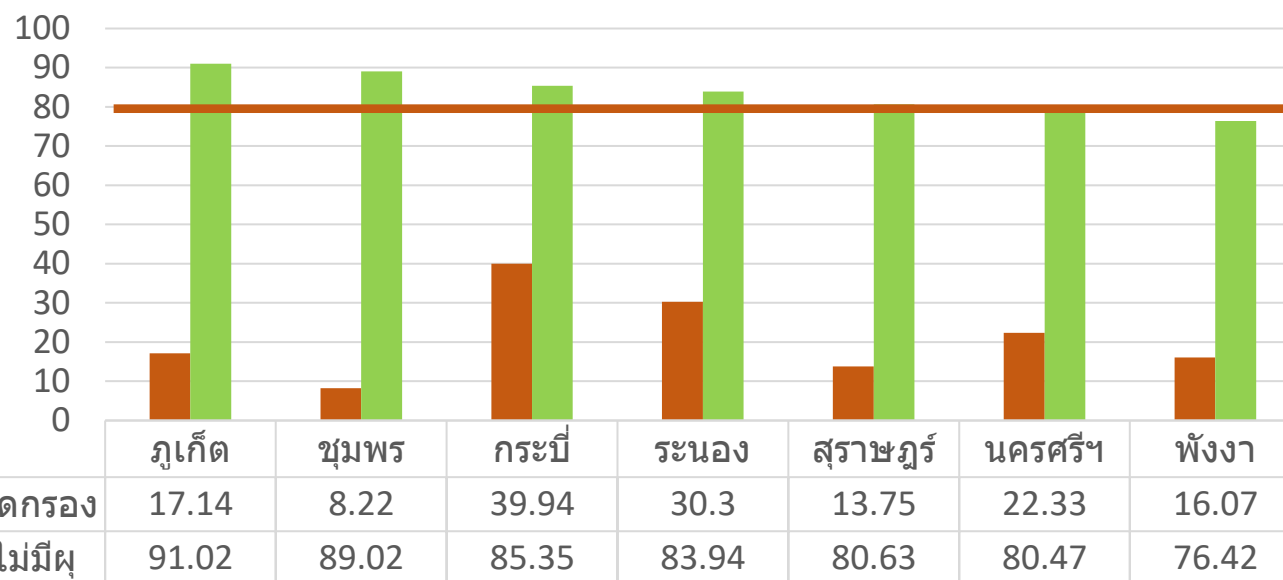
ร้อยละ 75.00 - 77.49 = 3 คะแนน

ร้อยละ 72.50 - 74.99 = 2 คะแนน

ร้อยละ 70.00 - 72.49 = 1 คะแนน

น้อยกว่าร้อยละ 70.00 = 0 คะแนน

ร้อยละนักเรียน ป.6 ฟันดีไม่มีผุ (ความครอบคลุมการคัดกรองช่องปาก  
ป.6  $\geq$  80 %) เป้าหมาย ร้อยละ 80



จากปัญหาสถานการณ์ covid 19 โรงเรียนในเขตพื้นที่ ไม่เปิดเรียนที่โรงเรียน  
ติดต่อการระยะยาว

เร่งรัดการดำเนินงานในกลุ่มนักเรียน ป.6 และหน่วยบริการสามารถแก้ปัญหา  
โดยการนัดนักเรียน มาตรวจและให้บริการที่หน่วยบริการได้

# 4.กลุ่มวัยทำงาน

## ประเด็นปัญหาการบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

เป้าหมาย :สตรีอายุ 30-60 ปี ในเขตรับผิดชอบ

สตรีอายุ 30-60 ปี ในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการ  
คัดกรองมะเร็งปากมดลูก

ช่วงวันรับบริการตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2562

ถึง 30 มิถุนายน 2565

(นับผลงานเป็นราย CUP)

ใช้ข้อมูล จาก 43 แพ้ม

มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50.00 = 5 คะแนน

ร้อยละ 46.25 - 49.99 = 4 คะแนน

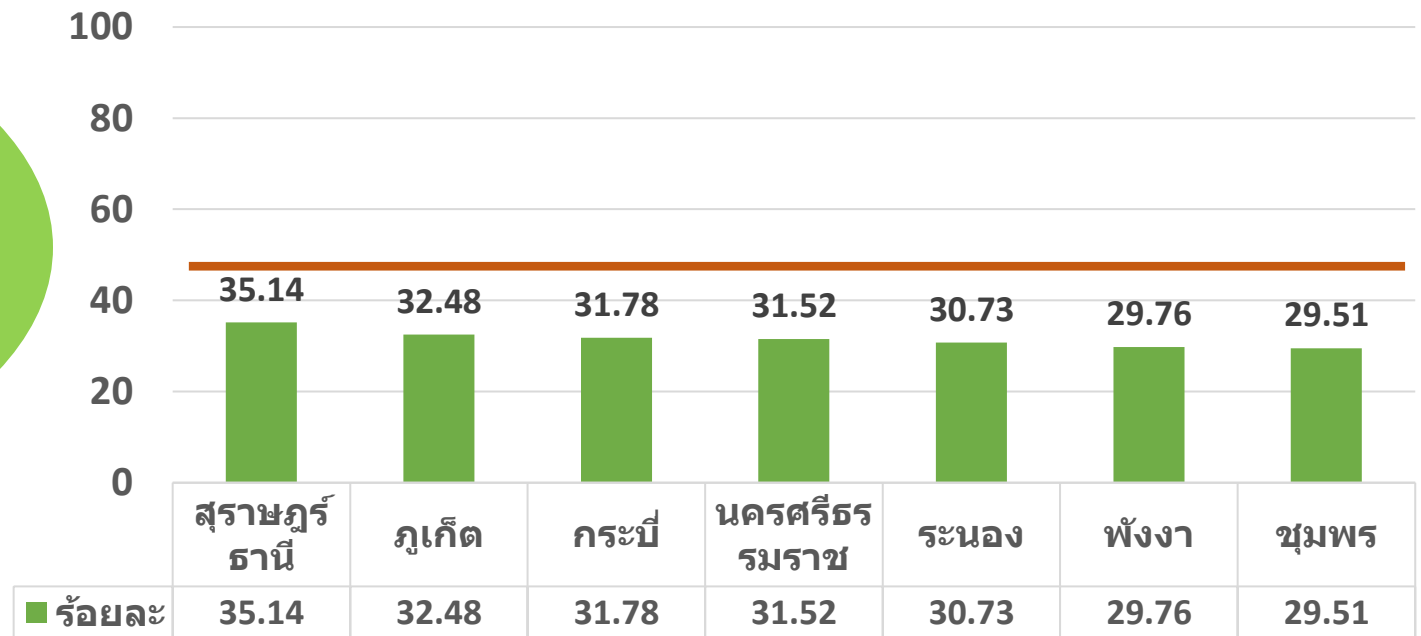
ร้อยละ 42.50 - 46.24 = 3 คะแนน

ร้อยละ 38.75 - 42.49 = 2 คะแนน

ร้อยละ 35.00 - 38.74 = 1 คะแนน

น้อยกว่าร้อยละ 35.00 = 0 คะแนน

ร้อยละความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ  
30-60 ปี สะสม 5 ปี เป้าหมาย ร้อยละ 50



การเปลี่ยนแปลงวิธีคัดกรอง จาก PAP Smear เป็น HPV DNA Test จะมีผล  
การทบทวนในด้าน ระยะเวลาในการ Implement และการจัดหาน้ำยาสำหรับจัดเก็บตัวอย่าง  
เร่งรัดการดำเนินงานและประสานทางหน่วยตรวจ เพื่อหาวิธีการเพิ่ม  
เป้าหมายการตรวจเพิ่มขึ้น กรณี มีปัญหาในเรื่องชุดเก็บตัวอย่าง