**การวิเคราะห์สภาพปัญหาสุขภาพ**

**ข้อมูลเพื่อประกอบการจัดทำแผนปีงบประมาณ 2561** ประกอบด้วย

 1. ข้อมูลสถานะสุขภาพ ได้แก่ ข้อมูลป่วย, ตาย

 2. นโยบายและผลการดำเนินงาน

ซึ่งสรุปปัญหาได้ดังนี้

 1. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ได้แก่ ความดันโลหิตสูง, เบาหวาน,

 หัวใจขาดเลือด ,โรคหลอดเลือดสมอง,

 2. การเพิ่มขึ้นในผู้สูงอายุ

 3. การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน

 4. โรคติดต่อ ได้แก่ วัณโรค, ไข้เลือดออก

 5. การตั้งครรภ์วัยรุ่น

 6. ทารกคลอดก่อนกำหนดน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม
 7. การจมน้ำในเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี

 8. มะเร็ง (ปอด,ตับ,เต้านม,ปากมดลูก)

 9. สุขภาพจิต (พยายามฆ่าตัวตาย)

 10. สารเคมีปนเปื้อนในเกษตรกร

 11. ขยะมูลฝอยตกค้างสะสม

**ข้อมูลประกอบการพิจารณา**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| หัวข้อ | **วิธีการ** | **ข้อมูลปัญหา** |
| 1. ข้อมูลสถานะสุขภาพ  | ข้อมูลตาย ปี 2559 | เรียงลำดับโรคที่เป็นสาเหตุการเสียชีวิต 10 ลำดับโรค1. ดูแนวโน้ม ปี2551-2559 2. เทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง3. เทียบกับค่าระดับประเทศ4. เทียบกับตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2560 | 1. โรคที่เป็นสาเหตุการตาย 10 ลำดับโรค 1.1 มีแนวโน้มสูง สูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี สูงกว่าประเทศ  ได้แก่ ปอดบวม, ความดันโลหิตสูง1.2 มีแนวโน้มสูง สูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี  ได้แก่ หัวใจขาดเลือด, เบาหวาน1.3 สูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ได้แก่ ไตวาย, โรคเรื้อรังของทางเดินหายใจส่วนล่าง1.4 สูงกว่าตัวชี้วัดได้แก่ โรคหัวใจขาดเลือด, อุบัติเหตุการจราจรทางบก  |
|  |  | โรคที่เป็นสาเหตุการตายที่สำคัญ นอกจาก 10 ลำดับแรก1. ดูแนวโน้ม ปี2551-2559 2. เทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง3. เทียบกับค่าระดับประเทศ | 2. โรคที่เป็นสาเหตุการตายที่สำคัญ 2.1 มีแนวโน้มสูง สูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี  ได้แก่ มะเร็งลำไส้, มะเร็งเม็ดเลือดขาว  2.2 สูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี  ได้แก่ มะเร็งปอด, มะเร็งตับ, วัณโรค, โรคติดเชื้อของลำไส้, ไข้เลือดออก |
|  | ข้อมูลป่วยผู้ป่วยใน | 1. เรียงลำดับอัตราป่วยผู้ป่วยใน ปี 2560 10 ลำดับ2. เทียบรายปี จำนวน 3 ปี | 1.อัตราป่วยผู้ป่วยในที่อยู่ในลำดับ 1 ทั้งสามปี ได้แก่ ปอดบวม2.มีแนวโน้มสูง ได้แก่ ปอดบวม, หลอดลมอักเสบเฉียบพลันและ หลอดลมเล็กอักเสบเฉียบพลัน |
|  | ข้อมูลป่วยผู้ป่วยนอก | 1. เรียงลำดับอัตราป่วยผู้ป่วยนอก ปี 2560 10 ลำดับ2. เทียบรายปี จำนวน 3 ปี | 1.อัตราป่วยผู้ป่วยนอกที่อยู่ในลำดับ 1-2 ทั้งสามปี ได้แก่ ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุนำ, กล้ามเนื้ออักเสบ2.มีแนวโน้มสูง ได้แก่ ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุนำ, กล้ามเนื้ออักเสบ, เบาหวาน |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| หัวข้อ | **วิธีการ/ปัญหา** | **ข้อมูลปัญหา** |
| 2. นโยบายและ ผลการดำเนินงาน | การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย | ข้อมูลจากจากกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง และตัวชี้วัดกลุ่มสตรีและทารก1. ฝากครรภ์ล่าช้า/ฝากครรภ์ไม่ครบตามเกณฑ์2. ทารกน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์3. ทารกเสียชีวิต (น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์,  คลอดก่อนกำหนด)  | 1. หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์  ต่ำกว่าเกณฑ์ (ร้อยละ 60)  จาก hdc (5 พ.ย. 60)  เท่ากับ 50.51 เขต 63.08 ประเทศ 66.07) ลำดับ 6 ของเขต2. ฝากครรภ์ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์  ต่ำกว่าเกณฑ์ (ร้อยละ 60) จาก hdc (5 พ.ย. 60)  เท่ากับ 38.91 เขต 51.38 ประเทศ 52.86 ลำดับ 6 ของเขต3.ทารกแรกคลอดน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ (2,500 กรัม)  เกณฑ์ ร้อยละ 7  จากกลุ่มงาน เท่ากับ 8.93 (เป้าหมาย 2,450 ผลงาน 219) จาก hdc (5 พ.ย. 60)  เท่ากับ 8.36 เขต 6.39 ประเทศ 6.12) ลำดับ 8 ของเขต 4.เด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว เกณฑ์ ร้อยละ 50  จาก hdc (5 พ.ย. 60)  เท่ากับ 55.76 เขต 71.16 ประเทศ 64.97) ลำดับ 6 ของเขต 5.หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ เกณฑ์ ร้อยละไม่น้อยกว่าร้อยละ 65 จาก hdc (5 พ.ย. 60) เท่ากับ 53.93 เขต 56.05 ประเทศ 50.08) ลำดับ 4 ของเขต  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| หัวข้อ | **วิธีการ/ปัญหา** | **ข้อมูลปัญหา** |
| 2. นโยบายและ ผลการดำเนินงาน | การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย | ข้อมูลจากจากกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง และตัวชี้วัดกลุ่มสตรีและทารก1. ฝากครรภ์ล่าช้า/ฝากครรภ์ไม่ครบตามเกณฑ์2. ทารกน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์3. ทารกเสียชีวิต (น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์,  คลอดก่อนกำหนด)  | 6.อัตราทารกตาย(ต่ำกว่า 1 ปี) ปี 58 เท่ากับ 9.25 ต่อเกิดมีชีพพันคน  ปี 59 เท่ากับ 6.85 ต่อเกิดมีชีพพันคน  สูงกว่าประเทศ (6.35) และสูงกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (6.48)7.อัตราทารกแรกเกิดตาย (ต่ำกว่า 28 วัน) ปี 2559  เท่ากับ 4.16 ต่อเกิดมีชีพพันคน  (ประเทศ เท่ากับ 3.5 ต่อเกิดมีชีพพันคน (2365) และต่ำกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (4.38)8.สาเหตุการเสียชีวิตที่สำคัญของทารก ได้แก่ คลอดก่อนกำหนด 155.18 การติดเชื้อแบคทีเรียในทารกแรกเกิด 88.67 และ ปอดบวม 66.50  ต่อแสนประชากรอายุต่ำกว่า 1 ปี (มรณบัตรปี 2559  และประชากรทะเบียนราษฎร์) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| หัวข้อ | **วิธีการ/ปัญหา** | **ข้อมูลปัญหา** |
| 2. นโยบายและ ผลการดำเนินงาน | การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย | ข้อมูลจากจากกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง และตัวชี้วัดกลุ่มเด็กปฐมวัย1. ความครอบคลุมของการประเมินพัฒนาการต่ำกว่าเกณฑ์ 2. เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วนต่ำกว่าเกณฑ์ | 1.เด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย  เกณฑ์ ร้อยละ 80  จาก hdc (5 พ.ย.60)  เท่ากับ 88.42 เขต 95.22 ประเทศ 95.59 ลำดับ 8 ของเขตฯ 5 2.ความครอบคลุมของการประเมินพัฒนาการเด็กต่ำกว่าเกณฑ์  เกณฑ์ ร้อยละ 80  จาก hdc (5 พ.ย.60) ประเมินพัฒนาการแบบครบถ้วน สมบูรณ์ ที่ 9 เดือน 18 เดือน  30 เดือน และ 42 เท่ากับ 75.93, 71.50, 71.20 และ 69.88 ตามลำดับ 5.สูงดีสมส่วน  จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ สูงดีสมส่วน ร้อยละ 48.68  (เกณฑ์ร้อยละ 51) 22,048/ 10,733 จาก hdc (5 พ.ย.60) เท่ากับ 49.48 เขต 50.34 ประเทศ 49.64 ลำดับ 7 ของเขตฯ 56.เด็ก อายุ 1-4 ปี ปี 2559 เสียชีวิตจาก มะเร็ง ได้แก่  มะเร็งที่สมอง, ตกน้ำและจมน้ำ, ปอดบวม และสัมผัสกับควันและ เปลวไป เป็นจำนวนที่เท่ากัน (1 ราย) อัตรา 4.91 ต่อประชากร อายุ 1-4 ปี แสนคน |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| หัวข้อ | **วิธีการ/ปัญหา** | **ข้อมูลปัญหา** |
| 2. นโยบายและ ผลการดำเนินงาน | การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย | กลุ่มวัยเรียน1. เด็กวัยเรียนสูงดี สมส่วน (6-14 ปี)2. การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ, จมน้ำ และโรคลมชัก | 1.นักเรียนมีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน 17,602 คน จาก 27,904  (ร้อยละ 63.08) ในภาพรวมจังหวัดไม่ผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 66)2.จาก hdc (5 พ.ย.60) ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน (66) ต่ำกว่าเกณฑ์ เทอม 2 เท่ากับ 64.53 เขต 64.37 ประเทศ 65.57 ลำดับ 4 ของเขต เทอม 1 เท่ากับ 63.08 เขต 62.85 ระเทศ 65.19 ลำดับ 4 ของเขต3.สาเหตุการเสียชีวิตจากมรณบัตร ปี พ.ศ.2559 ในกลุ่มอายุ 5-14 ปี  ได้แก่ อุบัติเหตุจากการขนส่งทางบก, จมน้ำ และโรคลมชัก  เท่ากับ 3.66 ต่อประชากร 5-14 ปีแสนคน. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| หัวข้อ | **วิธีการ/ปัญหา** | **ข้อมูลปัญหา** |
| 2. นโยบายและ ผลการดำเนินงาน | การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย | กลุ่มวัยรุ่น1. การคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปีสูงกว่าเขตฯ52. การคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปีสูงกว่าเขตฯ53. การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงหลังคลอดอายุ 15-19 ปี  สูงกว่าเกณฑ์ เขต และประเทศ 4. การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ | 1.การเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี เกณฑ์ไม่เกิน 1.4 ต่อประชากรหญิง 10-14 ปี จาก hdc (5 พ.ย.60) เท่ากับ 1.35 เขต 1.28 ประเทศ 0.95 ลำดับ 4 ของเขตฯ 52.อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี เท่ากับ 45.12  ต่อพันประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี (เกณฑ์ ไม่เกิน 42)3.จาก hdc (5 พ.ย.60) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี เท่ากับ 37.52 เขต 33.66 ประเทศ 29.30 4.ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี  สูงกว่าเกณฑ์ (เกณฑ์ไม่เกิน ร้อยละ 10) จาก hdc (5 พ.ย.60) เท่ากับ 21.35 เขต 18.2 ประเทศ 17.01 5.สาเหตุการเสียชีวิตจากมรณบัตร ปี พ.ศ.2559 ในกลุ่มอายุ 15-24 ปี  ได้แก่ อุบัติเหตุจากการขนส่งทางบก, และมะเร็ง  เท่ากับ 36.39 และ 9.49 ต่อประชากรอายุ 15-24 ปี แสนคน ตามลำดับ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| หัวข้อ | **วิธีการ/ปัญหา** | **ข้อมูลปัญหา** |
| 2. นโยบายและผลการดำเนินงาน (ต่อ) | การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย | กลุ่มวัยทำงาน 1. อุบัติเหตุทางถนน2. มะเร็ง (ตับ, เต้านม, ปอด, ปากมดลูก)3. ปัญหาการควบคุมโรคเบาหวาน, ความดันโลหิตสูง | 1.สาเหตุการเสียชีวิตจากมรณบัตร ปี พ.ศ.2559 ในกลุ่มอายุ 25-44 ปี  ได้แก่ มะเร็ง (ปากมดลูก, ตับ), อุบัติเหตุจากการขนส่งทางบก,  ปอดบวม, ฆ่าตัวตาย และ HIV เท่ากับ 26.67, 21.06, 12.63, 7.72,  7.72 ต่อประชากรอายุ 25-44 ปี แสนคน ตามลำดับ2.สาเหตุการเสียชีวิตจากมรณบัตร ปี พ.ศ.2559 ในกลุ่มอายุ 45-59 ปี  ได้แก่ มะเร็ง (ตับ, เต้านม, ปอด, ปากมดลูก) โรคหลอดเลือดในสมอง, โรคหัวใจขาดเลือด และปอดบวม  เท่ากับ 204.49, 58.43, 43.82 และ 41.39 ต่อประชากรอายุ 45-59 ปี  แสนคน ตามลำดับ3.ประชากรกลุ่มเป้าหมายอายุ 35 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรอง โรคเบาหวาน ร้อยละ 85.84 ซึ่งต่ำกว่าเกณฑ์ (ร้อยละ 90)4.การคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 87.67 ซึ่งต่ำกว่าเกณฑ์  (ร้อยละ 90) 5.ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้DMควบคุมได้>40 21.95 (21,074/4,626)6.ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้HTควบคุมได้>50  25.11 (53,803/13,511) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| หัวข้อ | **วิธีการ/ปัญหา** | **ข้อมูลปัญหา** |
| 2. นโยบายและผลการดำเนินงาน (ต่อ)ย.1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ | การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย | กลุ่มวัยผู้สูง 1. การเพิ่มขึ้นในผู้สูงอายุ2. ปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในผู้สูงอายุ3. ปัญหาปอดบวมในผู้สูงอายุ  | 1.สัดส่วนของประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 19.15 - กลุ่มช่วยเหลือตนเองได้น้อยและต้องให้การช่วยเหลือ ร้อยละ 5.46- เป็นกลุ่มช่วยเหลือตัวเองไม่ได้และต้องให้การช่วยเหลืออย่างมาก  ร้อยละ 1.45 และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จาก ปี 2538 เท่ากับ 9.31 เป็น 19.15  ในปี 25592.สาเหตุการเสียชีวิตจากมรณบัตร ปี พ.ศ.2559  ในกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป  ได้แก่ มะเร็ง (ปอด, ตับ, ลำไส้), ปอดบวม, ติดเชื้อในกระแสเลือด,  โรคหลอดเลือดในสมอง, โรคหัวใจขาดเลือด เท่ากับ 358.87, 321.35,  267.59, 132.54 และ 121.29 ต่อประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป แสนคน |
| ย.1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ  | การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ | โรคติดต่อ-1.วัณโรค | 1.มีภาระโรควัณโรคสูง (TB) 2.มีภาระวัณโรคที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อ เอชไอวีสูง (TB/HIV) 3.มีวัณโรคดื้อยาหลายขนานสูง(MDR-TB)4.อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ  ร้อยละ 67.06 (85/57) เกณฑ์ ร้อยละ 85 |
|  |  | -2.ไข้เลือดออก | 1.การป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกไม่ครอบคลุม ไม่ครบถ้วน และไม่ทันเวลา2.อัตราป่วยด้วยไข้เลือดออกระดับประเทศ (1 ม.ค.- 25 ต.ค.60 )  ประเทศไทยมีผู้ป่วย จำนวน 43,120รายอัตราป่วย 65.91 ต่อแสน ประชากร3.เพชรบุรี จำนวน 915 ราย เท่ากับ 192.07 อันดับ 1 ของเขต อันดับ 2 ของประเทศ |
| หัวข้อ | วิธีการ/ปัญหา | ข้อมูลปัญหา |
| ย.1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ  | การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ | โรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ1.การจมน้ำในเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี | อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี ไม่เกิน 5/แสน ปชก<15ปี พบ 12.37 (80,830/10) |
|  |  | 2.การเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน | 1.อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน (V01-V89)  ไม่เกิน 18/แสน ปชก พบ 39.80 (427,180/170)2.อัตราตายจากการบาดเจ็บ (Trauma) น้อยกว่าร้อยละ 1  เท่ากับ 1.18 (2,467/29) |
|  |  | 3.เบาหวานและความดันโลหิตสูง | ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ขึ้นทะเบียน ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) ร้อยละ 80 เท่ากับ 75.27 (19660/14798) |
|  |  | 4.หลอดเลือดสมอง | อัตราตายของผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง น้อยกว่าร้อยละ 7 เท่ากับ ร้อยละ 9.85 (1,117/110) |
|  |  | 5.โรคหลอดเลือดหัวใจ | อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจไม่กิน 28/แสน ปชก เท่ากับ 29.03 (427,180/124) |
|  |  | 6.สุขภาพจิต-พยายามฆ่าตัวตาย แนวโน้มสูง | 1.จังหวัดเพชรบุรี ปี 2557-2559 มีผู้พยายามฆ่าตัวตาย จำนวน 120 ,163 และ 214 คน อัตรา 25.95, 34.33 และ 45.08  ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ 2. มีผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ ในปี 2556-2558 จำนวน 28, 36 และ 31 คน อัตรา 5.95, 7.61 และ 6.53 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ  (เกณฑ์ 6.5 ) |
|  |  | 7.ยาเสพติด | มีการเพิ่มขึ้นของผู้เสพรายใหม่ แต่ผู้เข้ารับการบำบัดรูปแบบสมัครใจในสถานพยาบาลน้อย และผู้ติดมีอาการทางจิตเวชเพิ่มขึ้น |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| หัวข้อ | วิธีการ/ปัญหา | ข้อมูลปัญหา |
| ย.1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ | การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ | 8.อาหารปลอดภัย | 1.สถานที่จำหน่ายอาหารประเภทตลาดนัด ซึ่งยังไม่ผ่านเกณฑ์ตาม  กฎกระทรวงว่าด้วยสุขลักษณะของตลาด พ.ศ. 25512.ตัวอย่างผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้อยละ 63.64 (11 ตัวอย่าง ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 7 ตัวอย่าง) |
|  | การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม | โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม | 1.ประเด็นการดูแลสุขภาพแรงงานนอกระบบกลุ่มเกษตรกร พบว่า  ในปี 2559 มีปัญหาสารเคมีปนเปื้อนในเลือดเกษตรกรในระดับที่เสี่ยง  และไม่ปลอดภัย พบร้อยละ 42.74 เป็นอันดับ 2 ของเขต  และปี 2560 พบ ร้อยละ 24.89 2.ปี 2560 โดยการตรวจสารเคมีในเลือดเบื้องต้นโดยใช้แผ่นตรวจ  Test kid ตรวจระดับเอนไซด์โคลีนเอสเตอเรส  พบว่า มีปัญหาสารเคมีปนเปื้อนในเลือดเกษตรกรในระดับที่เสี่ยงและ ไม่ปลอดภัย เป็นอันดับ 2 ของเขต ร้อยละ 42.74 ในปี 2559  และ 24.89 ในปี 25603.มีปัญหาขยะเป็นอันดับ 7 ของประเทศและเป็นอันดับ 2 ของเขตรอง จากจังหวัดกาญจนบุรี4.เพชรบุรี อยู่ใน 10 จังหวัดแรกที่มีปัญหามูลฝอยตกค้างสะสมสูงที่สุด  |
|  |  | ปัญหาสุขภาพที่ไม่ผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ | 1.อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน2.ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **หัวข้อ** | **วิธีการ/ปัญหา** | **ข้อมูลปัญหา** |
| ย.2 บริการเป็นเลิศService Excellence  | การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) | การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก | ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ 14.77 (1,456,916/215,128) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 18.5) |
|  |  | การป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล | ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) 80 เท่ากับ 50 (8/4) |
|  |  | การได้รับการรักษาภายในเวลาที่กำหนดในผู้ป่วยมะเร็ง 5 ลำดับ ได้แก่ มะเร็งตับ (C220-C229) มะเร็งปอด (C340-C349) มะเร็งเต้านม (C500-C509) มะเร็งลําไส้ใหญ่และทวารหนัก (C180-C209) และมะเร็งปากมดลูก (C530-C539) | 1.ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับการรักษาภายในเวลาที่กำหนด > ร้อยละ 85 เท่ากับ 81.54 2.ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษา ด้วยการผ่าตัด ภายใน 4 สัปดาห์  เท่ากับ 80.85 (94/76) 3.ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษา ด้วยเคมีบำบัด ภายใน 6 สัปดาห์  เท่ากับ 83.91 (87/73) 4.ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษา ด้วยรังสีรักษา ภายใน 6 สัปดาห์  เท่ากับ 71.43 (14/10)  |
| ย.4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) |  | การจัดซื้อร่วมของยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาต่ำกว่าเกณฑ์ | มูลค่าการจัดซื้อทั้งหมดของยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา เกณฑ์ ร้อยละ 20 เท่ากับ 18.12 (400,013,268/72,478,697)  |
|  |  | คุณภาพข้อมูลต่ำกว่าเกณฑ์ | ร้อยละของจังหวัดและหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล 1.ตายไม่ทราบสาเหตุ เกณฑ์ร้อยละ 25 เท่ากับ 38.78  (3,234/1254) 2.คุณภาพข้อมูล เกณฑ์ร้อยละ 80 เท่ากับ 38.4 (125/48)  |

**สรุปปัญหาสุขภาพ จังหวัดเพชรบุรี ปี งบประมาณ 2560**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ปัญหา** | **แนวโน้ม** | **ค่ามัธยฐาน 5 ปี** | **เขต** | **ประเทศ** | **KPI** | **PA** |  |
| **สาเหตุการตาย** |  |  |  |  |  |  |  |
| ปอดบวม | สูง | สูงกว่า |  | สูงกว่า |  |  |  |
| ความดันโลหิตสูง | สูง | สูงกว่า |  | สูงกว่า |  |  |  |
| หัวใจขาดเลือด | สูง | สูงกว่า |  |  |  |  |  |
| เบาหวาน | สูง | สูงกว่า |  |  |  |  |  |
| ไตวาย |  | สูงกว่า |  |  |  |  |  |
| โรคเรื้อรังของทางเดินหายใจส่วนล่าง |  | สูงกว่า |  |  |  |  |  |
| อุบัติเหตุจราจร |  |  |  |  |  |  |  |
| **ผู้ป่วยใน** |  |  |  |  |  |  |  |
| ปอดบวม | สูง |  |  |  |  |  | อันดับ 1 จำนวน 3 ปี |
| หลอดลมอักเสบเฉียบพลัน | สูง |  |  |  |  |  |  |
| **ผู้ป่วยนอก** |  |  |  |  |  |  |  |
| ความดันโลหิตสูง | สูง |  |  |  |  |  | อันดับ 1 จำนวน 3 ปี |
| กล้ามเนื้ออักเสบ | สูง |  |  |  |  |  | อันดับ 1-2 จำนวน 3 ปี |
| **กลุ่มวัย** |  |  |  |  |  |  |  |
| การเสียชีวิตในทารก |  | สูงกว่า |  | สูงกว่า |  |  | คลอดก่อนกำหนด |
| น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ |  |  | สูงกว่า อันดับ 8 | สูงกว่า | ตกเกณฑ์ |  |  |
| มารดาฝากครรภ์ล่าช้า  |  |  | สูงกว่า อันดับ 6 | สูงกว่า | ตกเกณฑ์ |  |  |
| ฝากครรภ์ไม่ครบ |  |  | สูงกว่า อันดับ 6  | สูงกว่า | ตกเกณฑ์ |  |  |
| นมแม่ |  |  | น้อยกว่า อันดับ 6 | น้อยกว่า | ตกเกณฑ์ |  |  |
| ดูแลหลังคลอด |  |  | น้อยกว่า อันดับ 4 | น้อยกว่า | ตกเกณฑ์ |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ปัญหา** | **แนวโน้ม** | **ค่ามัธยฐาน 5 ปี** | **เขต** | **ประเทศ** | **KPI** | **PA** |  |
| ความครอบคลุมในการประเมินพัฒนาการเด็ก |  |  |  |  | ตกเกณฑ์ |  |  |
| เด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วน |  |  |  | ต่ำกว่าประเทศ |  |  |  |
| การคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปีและ 15-19 ปี |  |  | สูงกว่า | สูงกว่า |  |  |  |
| การคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี |  |  | สูงกว่า | สูงกว่า | ตกเกณฑ์ |  |  |
| การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี |  |  | สูงกว่า | สูงกว่า | ตกเกณฑ์ |  |  |
| การคัดกรองและควบคุมเบาหวาน |  |  |  |  | ตกเกณฑ์ |  | ตกเกณฑ์ทุกอำเภอ |
| การคัดกรองและควบคุมความดันโลหิตสูง |  |  |  |  | ตกเกณฑ์ |  | ตกเกณฑ์ทุกอำเภอ |
| ไข้เลือดออก |  |  | สูงกว่า อันดับ1 | สูงกว่า อันดับ 2 |  |  |  |
| เด็กจมน้ำ |  |  |  |  | ตกเกณฑ์ |  |  |
| อุบัติเหตุจราจร |  |  |  |  | ตกเกณฑ์ |  | ตกเกณฑ์ทุกอำเภอ |
| เบาหวาน |  |  |  |  | ตกเกณฑ์ |  |  |
| หลอดเลือดสมอง |  |  |  |  | ตกเกณฑ์ |  |  |
| หลอดเลือดหัวใจ |  |  |  |  | ตกเกณฑ์ |  |  |
| พยายามฆ่าตัวตาย | สูง |  |  |  |  |  |  |
| ฆ่าตัวตายสำเร็จ |  |  |  |  | ตกเกณฑ์ |  |  |
| อัตราความสำเร็จวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ |  |  |  |  | ตกเกณฑ์ | ตกเกณฑ์ |  |
| เนื้อสัตว์ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน |  |  |  |  |  |  | ร้อยละ 63.64 |
| สารเคมีปนเปื้อนในเกษตรกร |  |  | อันดับ 2 |  |  |  |  |
| ขยะมูลฝอยตกค้างสะสม |  |  | อันดับ 2 | อันดับ 7  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |