**ข้อมูลทั่วไป**

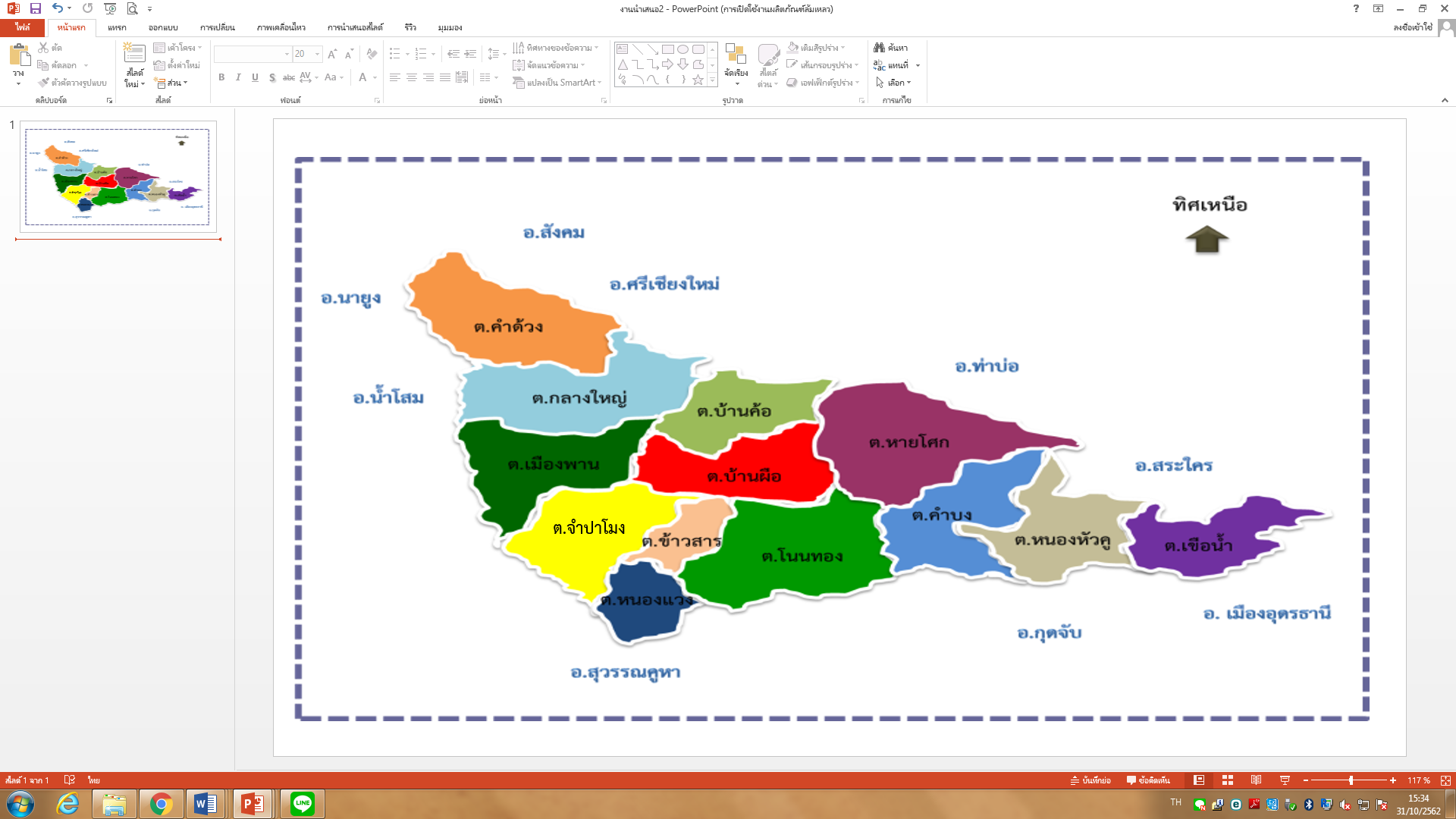
อำเภอบ้านผือมีเนื้อที่ประมาณ 996 ตร.กม. และห่างจากจังหวัดอุดรธานีประมาณ 55 กิโลเมตร ประกอบด้วย 13 ตำบล 164 หมู่บ้าน เป็นที่ราบสูงเชิง เขาภูพาน ประกอบด้วยทุ่งนา ป่าไม้ ภูเขา พื้นที่เหมาะแก่การทำนา ทำไร่ ลำน้ำที่สำคัญที่หล่อเลี้ยงพื้นที่มีหลายสาย แต่เป็นสายเล็กๆ ที่สำคัญมีห้วยน้ำโมง หรือลำน้ำโมง ไหลแต่ภูเขาภูพานผ่านตำบลจำปาโมง ตำบลบ้านผือ ตำบลกลางใหญ่ ผ่านอำเภอท่าบ่อไปออกแม่น้ำโขง และมีลำน้ำสายเล็กอีกหลายสาย เช่น ลำน้ำฟ้า ลำน้ำงาว ลำน้ำซีด ลำน้ำสวย ห้วยคุก

พื้นที่ของอำเภอบ้านผือมีเทือกเขาภูพานเป็นเทือกเขาหินทราย เกิดในยุคที่โลกถูกปกคลุมด้วยน้ำแข็ง (MESOZOIC - CRETACEOUS) เมื่อธารน้ำแข็งละลายและเคลื่อนตัวลงตามแรงดึงดูดของโลก เมื่อประมาณ 180 ล้านปีมาแล้ว เกิดการกัดกร่อนเทือกเขาภูพาน ส่วนนี้จึงเกิดเป็นเพิงหินรูปร่างแปลกๆ งดงาม เช่น ภูพระบาท หรือภูกูเวียนแต่เดิม ภูพระบาทเป็นแหล่งต้นน้ำลำธารหลายสาย เช่น ห้วยหินลาด ห้วยด่านใหญ่ ห้วยหินร่อง และห้วยนางอุสา ซึ่งไหลลงไปแม่น้ำโขงที่อำเภอท่าบ่อ ภูพระบาทมีความสูงจากระดับน้ำทะเลปานกลาง 320 - 350 เมตร

ความอุดมสมบูรณ์ ของต้นน้ำลำธาร ป่าไม้ และบริเวณที่ราบรอบๆ ภูเขา จึงเกิดมีชุมชนเข้าไปอยู่อาศัยตั้งแต่สมัยก่อนประวัติศาสตร์ ดังภาพเขียนสีก่อนประวัติศาสตร์ที่มีอยู่มากมายตามเพิงหินบนภูพาน ส่วนใหญ่ในอำเภอบ้านผือ ไม่ว่าจะเป็นภูพระบาท บ้านกลางใหญ่ พระพุทธบาทบัวบาน ภูสูง จนถึงอำเภอสุวรรณคูหา ต่อมาเมื่อมีศาสนาเข้ามานับแต่สมัยทวารวดี ไม่ว่ากระแสธารแห่งอารยธรรมจะมาจากสายแม่น้ำโขง หรือจากภายในก็ตาม อิทธิพลของวัฒนธรรมฮินดูเข้ามาสู่บริเวณนี้ บริเวณเพิงผาหลายแห่งถูกใช้ประกอบพิธีกรรมทางศาสนาตามความเชื่อของชุมชน การปักเสมาเป็นการกำหนดเขตการกระทำสังฆกรรม ตำนานพระเจ้าเลียบโลกที่ปรากฏในความเชื่อของคนอีสานบริเวณลุ่มแม่น้ำโขง ไม่ว่าจะเป็นอาณาจักรล้านช้าง การจำหลักรูปพระพุทธรูปหินทรายที่เพิงผา ล้วนเป็นหลักฐานยืนยันถึงความเจริญรุ่งเรืองของชุมชนบริเวณนี้ และการติดต่อเกี่ยวพันกับชุมชนอื่นในภูมิภาคเดียวกัน นอกจากจะเป็นอารยธรรมฮินดูและพุทธแล้ว อารยธรรมขอมก็ได้เข้ามามีอิทธิพลในแถบบ้านผือบนภูพระบาทเป็นอย่างมาก การสร้างประติมากรรมหินทรายนูนสูงที่ผนังถ้ำพระบนภูพระบาท การจำหลักหินทรายขนาดใหญ่เป็นรูปเทพเจ้า หรือเรื่องชาดก ภาพบุคคลที่พบที่พระพุทธบาทบัวบาน บ้านหนองกาลึม บ้านกาลึม ก็ตาม ล้วนแสดงถึงศิลปะสมัยลพบุรีเข้ามามีอิทธิพลในแถบนี้

ประชากร ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2562 จำนวน 110,357 คน เป็นชาย 55,259 คนเป็นหญิง 55,098 คนมี 33,902 หลังคาเรือนเฉลี่ย 1 หลังคาเรือน มีคนอาศัย 3 คน ความหนาแน่นของประชากร 110.80 คน/ตารางกิโลเมตร

**รูปภาพที่ 1 แผนที่อำเภอบ้านผือ**



**อาณาเขตติดต่อ**

จังหวัดอุดรธานี มีอาณาเขตติดต่อกับอำเภอต่างๆ 8 อำเภอ ดังนี้

ทิศเหนือ ติดต่อกับ อำเภอสังคม อำเภอศรีเชียงใหม่ อำเภอท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย

ทิศใต้ ติดต่อกับ อำเภอกุดจับ

ทิศตะวันออก ติดต่อกับ อำเภอเมืองอุดรธานี อำเภอเพ็ญ

ทิศตะวันตก ติดต่อกับ อำเภอน้ำโสม อำเภอนายูง อำเภอสุวรรณคูหา(จังหวัดหนองบัวลำภู)

**รูปภาพที่ 2 หอนางอุสาสัญลักษณ์ประจำอำเภอบ้านผือ**



**สัญลักษณ์ประจำอำเภอบ้านผือ**

หอนางอุสามีลักษณะเป็นโขดหินคล้ายรูปเห็ดอยู่บนลานหิน โดยก้อนหินด้านบนมีขนาดกว้าง 5 เมตร ยาว 7 เมตร สูงจากพื้นประมาณ 10 เมตร

**คำขวัญประจำอำเภอบ้านผือ**

“มหาธาตุเจดีย์ ประเพณีงานกฐิน

ล้วนถิ่นพระเถระ ไหว้พระหลวงพ่อนาค

หลากหลายสวนหิน ถิ่นอารยธรรมไทยพวน”

**เชื้อชาติ**

ประชากรอำเภอบ้านผือ ส่วนใหญ่ประมาณร้อยละ 95 เป็นคนไทย มีเพียงส่วนน้อยที่เป็นชาวต่างชาติ ที่สำคัญได้แก่ คนญวน คนจีน ประชากรส่วนใหญ่ของอำเภอบ้านผือเป็นไทพวน อพยพจากแคว้นเชียงขวาง หรือทรานนินห์ มาตั้งรกรากตั้งแต่สมัยรัตนโกสินทร์ตอนต้น เช่น พวนกลางใหญ่ถูกต้อนมาตั้งแต่ครั้งศึกเจ้าอนุวงศ์ เวียงจันทน์ และไม่ยอมลงไปอยู่ภาคกลาง ขอตั้งบ้านเรือนอยู่ที่บ้านกลางใหญ่มาจนทุกวันนี้ อีกพวกอพยพ หรือถูกกวาดต้อนมาครั้งศึกฮ่อ ในรัชสมัยพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว พ.ศ. 2428 - 2436 พวนพวกนี้จะตั้งถิ่นฐานที่อำเภอบ้านผือ บ้านหายโศก บ้านลาน บ้านม่วง บ้านค้อ บ้านเมืองพาน บ้านติ้ว บ้านกาลึม พวนพวกนี้อพยพมาจากเมืองแมด เมืองกาสี สบแอด เชียงค้อ และอีกพวก คือ พวนที่อพยพหาที่ทำกินจากอำเภอทุ่งยั้ง จังหวัดอุตรดิตถ์ มาตั้งถิ่นฐานที่บ้านนาสีดา นอกจากนี่ยังมีพวกลาวเวียง(เวียงจันทน์) ที่อพยพเข้ามาอยู่รอบๆ กับพวน และไทอีสานอื่น ปัจจุบันมีพวกลาวจากอำเภอวังสะพุง มาตั้งถิ่นฐานที่บ้านใหม่ บ้านกาลึม บ้านหนองกาลึม เข้ามาปะปนเกิดการประสมประสานทางวัฒนธรรม แต่วัฒนธรรมที่มั่นคงอันได้แก่ วัฒนธรรมพวน ไม่ว่าจะเป็นความเชื่อ พิธีกรรม และภาษา

**การศาสนา**

ประชากรในอำเภอบ้านผือ ส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธร้อยละ 99.99 นับถือศาสนาอื่น ร้อยละ 0.1 สำหรับสถานประกอบศาสนกิจของศาสนาต่างๆได้แก่วัด/ที่พักสงฆ์จำนวน 165 แห่งโรงเรียนพระปริยัติธรรมแผนกสามัญศึกษา จำนวน 1 แห่ง

**ศิลปวัฒนธรรมและประเพณี**

อำเภอบ้านผือมีศิลปะการละเล่นพื้นเมือง ได้แก่ หมอลำ โปงลาง ฟ้อนไทพวน และมีศาสนสถานที่สำคัญ ได้แก่ ศูนย์วัฒนธรรมอำเภอ จำนวน 1 แห่ง และแหล่งโบราณสถาน จำนวน 1 แห่ง

**การศึกษา**

ปีการศึกษา 2562 อำเภอบ้านผือ มีสถานศึกษารวมทั้งสิ้น 80 แห่ง แยกเป็นระดับ ได้แก่ สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาอุดรธานีเขต 4 จำนวน 74 แห่ง สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาเอกชน จำนวน 2 แห่ง ศูนย์เด็ก จำนวน 73 แห่ง ระดับมัธยมศึกษา 25 แห่ง นอกจากนั้นยังมีระดับแห่ง อาชีวศึกษา จำนวน 2 แห่ง

**การคมนาคม**

ประชากรส่วนใหญ่ในอำเภอบ้านผือใช้การคมนาคมทางบก การเดินทางไปกรุงเทพมหานคร มีทั้งรถ รถโดยสารปรับอากาศ รถยนต์ส่วนตัว การเดินทางไปในตัวอุดรธานี จะเดินทางโดยรถยนต์ รถจักรยานยนต์ รถยนต์ส่วนตัว รถโดยสารประจำทาง และรถตู้ปรับอากาศ สำหรับการเดินทางภายในอำเภอบ้านผือ นอกจากจะเดินทางโดยรถจักรยานยนต์ รถยนต์ส่วนตัว ยังมีบริการจักรยานยนต์ รถสามล้อเครื่อง และรถโดยสารประจำทาง

**แหล่งท่องเที่ยวที่สำคัญและน่าสนใจของอำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี**

1. อุทยานประวัติศาสตร์ภูพระบาท

2. พระพุทธบาทบัวบาน

3. วัดโพธิ์ชัยศรี(วัดหลวงพ่อนาค)

4. วัดป่าบ้านค้อ

5. วัดป่าบ้านนาหลวง ตำบลคำด้วง(วัดภูย่าอู่ หลวงพ่อทองใบ)

6. วัดป่านาสีดา ตำบลกลางใหญ่

7. วัดป่านาคูณ ตำบลบ้านผือ

8. พิพิธภัณฑ์ไทยพวนบ้านผือ

หน่วยการปกครองแบ่งออกเป็น 13 ตำบล 164 หมู่บ้านมี 3 เทศบาลตำบล, 11 องค์การบริหารส่วนตำบลจำนวนประชากรกลางปี 2562 จำนวน 110,357 คน แยกเป็นชาย 55,259 คน หญิง 55,098 คน

**ตารางที่ 1 หน่วยการปกครองอำเภอบ้านผือปี 2562**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ตำบล** | **หมู่บ้าน** | **ชุมชน** | **หลังคาเรือน** | **เทศบาลตำบล** | **อบต.** | **ประชากร** | | |
| **ชาย** | **หญิง** | **รวม** |
| 1 | เมืองพาน | 16 | 16 | 2,367 | 0 | 1 | 4,313 | 4,317 | 8,630 |
| 2 | หนองแวง | 10 | 10 | 1,900 | 0 | 1 | 3,509 | 3,554 | 7,063 |
| 3 | บ้านค้อ | 6 | 6 | 992 | 0 | 1 | 1,606 | 1,542 | 3,148 |
| 4 | กลางใหญ่ | 13 | 13 | 2,808 | 1 | 0 | 4,403 | 4,448 | 8,851 |
| 5 | โนนทอง | 15 | 15 | 2,821 | 0 | 1 | 5,526 | 5,385 | 10,911 |
| 6 | หนองหัวคู | 11 | 11 | 2,143 | 0 | 1 | 3,794 | 3,742 | 7,536 |
| 7 | ข้าวสาร | 10 | 10 | 1,747 | 0 | 1 | 2,896 | 2,838 | 5,734 |
| 8 | จำปาโมง | 17 | 17 | 2,800 | 0 | 1 | 5,150 | 5,198 | 10,348 |
| 9 | คำบง | 10 | 10 | 2,249 | 1 | 0 | 3,509 | 3,539 | 7,048 |
| 10 | เขือน้ำ | 15 | 15 | 2,808 | 0 | 1 | 4,746 | 4,842 | 9,588 |
| 11 | หายโศก | 17 | 17 | 3,577 | 0 | 1 | 5,651 | 5,639 | 11,290 |
| 12 | คำด้วง | 10 | 10 | 2,315 | 0 | 1 | 3,557 | 3,362 | 6,919 |
| 13 | บ้านผือ (เทศบาล) | 8 | 9 | 3,892 | 1 | 1 | 3,771 | 3,971 | 7,742 |
| บ้านผือ (อบต.) | 6 | 6 | 1,483 | 0 | 1 | 2,828 | 2,721 | 5,549 |
| **รวม** | | **164** | **165** | **33,902** | **3** | **11** | **55,259** | **55,098** | **110,357** |

(ที่มา : ที่ทำการปกครองอำเภอบ้านผือ ณ 1 กรกฎาคม 2562)

**ปิรามิดประชากร**

ปิรามิดประชากรของอำเภอบ้านผือมีลักษณะฐานแคบ ตรงกลางขยายออก และตรงยอดค่อยๆ แคบ แสดงว่าจำนวนคนเกิดน้อยลง และจำนวนคนตายเพิ่มมากขึ้น มีสัดส่วนระหว่างเพศชายคิดเป็นร้อยละ 50.07 เพศหญิง ร้อยละ 49.93 และแยกเป็นกลุ่ม 0-15 ปี คิดเป็นร้อยละ 18.70 วัยทำงาน (15-59 ปี) คิดเป็นร้อยละ 67.53 และอายุ 60 ปีขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 15.71 ดังรูปที่ 3

**รูปที่ 3 ปิรามิดประชากรกลางปี 2562**

**ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข**

**1. สถานบริการสาธารณสุขในอำเภอบ้านผือ ภาครัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข แบ่งเป็นระดับตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ(Service plan) ดังนี้**

1.1 ระดับตติยภูมิ : -

1.2 ระดับทุติยภูมิ (ระดับ M2) จำนวน1 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลบ้านผือ ขนาด 110 เตียง

1.3 ระดับปฐมภูมิ : มี รพ.สต. 20 แห่ง และ PCU 1 แห่งดังนี้

**ตารางที่ 2 สถานบริการระดับปฐมภูมิ อำเภอบ้านผือปี 2562**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รพ.สต.** | **จำนวน อสม.** | **จำนวนหลังคาเรือน** | **อสม.ต่อหลังคาเรือน** | **จำนวนประชากร** | | **รวมทั้งหมด** |
| **ชาย** | **หญิง** |
| 1 | ข้าวสาร | 114 | 1,747 | 1:15 | 2,896 | 2,838 | 5,734 |
| 2 | หนองแวง | 126 | 1,900 | 1:15 | 3,509 | 3,554 | 7,063 |
| 3 | หนองหัวคู | 95 | 1,406 | 1:14 | 3,794 | 3,741 | 7,535 |
| 4 | สะคุ | 66 | 737 | 1:11 | 1,388 | 1,293 | 2,681 |
| 5 | บ้านค้อ | 76 | 992 | 1:13 | 1,606 | 1,542 | 3,148 |
| 6 | คำด้วง | 93 | 1,286 | 1:13 | 2,045 | 1,965 | 4,010 |
| 7 | ห้วยศิลาผาสุก | 54 | 1,029 | 1:18 | 1,512 | 1,397 | 2,909 |
| 8 | เมืองพาน | 138 | 1,628 | 1:11 | 2,923 | 2,918 | 5,841 |
| 9 | หนองกาลึม | 58 | 739 | 1:13 | 1,390 | 1,399 | 2,789 |
| 10 | กลางใหญ่ | 179 | 2,808 | 1:15 | 4,403 | 4,448 | 8,851 |
| 11 | โนนสว่าง | 119 | 1,519 | 1:13 | 2,805 | 2,814 | 5,619 |
| 12 | บ้านม่วง | 95 | 1,281 | 1:13 | 2,345 | 2,384 | 4,729 |
| 13 | โนนทอง | 107 | 1,390 | 1:13 | 2,673 | 2,677 | 5,350 |
| 14 | นาเตย | 113 | 1,431 | 1:12 | 2,853 | 2,708 | 5,561 |
| 15 | คำบง | 77 | 1,480 | 1:18 | 2,192 | 2,224 | 4,416 |
| 16 | นาล้อม | 41 | 769 | 1:18 | 1,317 | 1,315 | 2,632 |
| 17 | บ้านเทื่อม | 150 | 2,158 | 1:14 | 3,483 | 3,553 | 7,036 |
| 18 | โนนสะอาด | 59 | 650 | 1:11 | 1,263 | 1,289 | 2,552 |
| 19 | ดงหวาย | 143 | 2,295 | 1:15 | 3,499 | 3,416 | 6,915 |
| 20 | บ้านธาตุ | 82 | 1,282 | 1:15 | 2,152 | 2,223 | 4,375 |
| 21 | บ้านผือ | 251 | 5,375 | 1:21 | 6,599 | 6,692 | 13,291 |
| รวม | | 2,236 | 33,902 | 1:14 | 55,259 | 55,098 | 110,357 |

แหล่งข้อมูล : งานปกครอง อำเภอบ้านผือ ณ 1 เมษายน 2562

**2. สถานบริการสาธารณสุขในอำเภอบ้านผือ ภาคเอกชน ดังนี้**

2.1 คลินิก จำนวน 23 แห่ง ได้แก่

2.1.1 คลินิกเวชกรรม จำนวน 14 แห่ง

2.1.2 คลินิกพยาบาลและผดุงครรภ์ จำนวน 8 แห่ง

2.1.3 คลินิกทันตกรรม จำนวน 1 แห่ง

2.1.4 คลินิกเทคนิคการแพทย์ จำนวน 1 แห่ง

2.1.5 คลินิกสัตวแพทย์ จำนวน 3 แห่ง

2.2 สถานที่ขายยา จำนวน แห่ง ได้แก่

2.2.1 รานขายยาแผนปจจุบัน (ข.ย.1) จำนวน 3 แห่ง

2.2.2 รานขายยาแผนปจจุบัน (ข.ย.2) จำนวน 3 แห่ง

2.2.3 รานขายยาแผนปจจุบัน (ข.ย.3) จำนวน 1 แห่ง

2.2.4 GPP จำนวน 5 แห่ง

**กำลังคนด้านสุขภาพ**

กำลังคนด้านสุขภาพ นับว่าเป็นปัจจัยนำเข้าที่สำคัญอย่างยิ่งต่อระบบบริการสุขภาพ ที่ผ่านมามีการผลิตบุคลากรสุขภาพมาอย่างต่อเนื่อง ทำให้จำนวนของบุคลากรสุขภาพเพิ่มขึ้นและมีการกระจายไปยังสถานบริการระดับต่างๆ ทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข แต่อย่างไรก็ดี ประเด็นเรื่องกำลังคนด้านสุขภาพ ยังคงประสบปัญหาบางประการ โดยเฉพาะการขาดแคลานบุคลากร เมื่อเทียบกับมาตรฐานที่ควรจะเป็น ปัญหาการกระจายบุคลากรไปยังพื้นที่ต่างๆที่ทั่วถึง รวมทั้งปัญหาคุณภาพของบุคลากร ซึ่งอาจจะสัมพันธ์กับภาระงานของบุคลากร

ในการวิเคราะห์สถานการณ์ด้านกำลังคน จะประกอบไปด้วยการวิเคราะห์สถานการณ์ปริมาณบุคลากรที่มีอยู่ สถานการณ์การผลิต และสถานการณ์การกระจายบุคลากรดังนี้

**สถานการณ์และแนวโน้มปริมาณกำลังคนด้านสุขภาพ**

แนวโน้มอัตราส่วนประชากรต่อกำลังคนด้านสุขภาพจำแนกตามประเภทบุคลากร พิจารณาสถานการณ์โดยรวมของกำลังคนด้านสุขภาพในช่วงเวลา 5 ปีที่ผ่านมา โดยใช้อัตราส่วนประชากรต่อกำลังคนมีแนวโน้มที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่องดังนี้

**ตารางที่ 3 อัตราส่วนประชากรต่อกำลังด้านสุขภาพ พ.ศ. 2555 - 2562**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ปีงบประมาณ** | **ประชากร**  **กลางปี(คน)** | **แพทย์** | **ทันตแพทย์** | **เภสัชกร** | **พยาบาล**  **วิชาชีพ** | **อื่นๆ** |
| ค่ามาตรฐานตามเกณฑ์  service plan ของเขต 8 | | 1 : 2,500 | 1 : 8,700 | 1 : 7,420 | 1 : 1,550 | 1 : 2,500 |
| 2555 | 108,241 | 1 : 12,027(9) | 1 : 27,060(4) | 1 : 13,530(8) | 1 : 1,128(96) | 1 : 895(121) |
| 2556 | 109,532 | 1 : 10,953(10) | 1 : 27,383(4) | 1 : 9,957(11) | 1 : 1,084(101) | 1 : 788(139) |
| 2557 | 109,111 | 1 : 13,639(8) | 1 : 27,278(4) | 1 : 12,123(9) | 1 : 1,091(100) | 1: 747(146) |
| 2558 | 109,143 | 1 : 13,643(8) | 1 : 21,829(5) | 1 : 12,127(9) | 1 : 1,399(78) | 1 : 657(166) |
| 2559 | 110,008 | 1 : 8,462(13) | 1 : 18,335(6) | 1 : 12,223(9) | 1 : 1,100(100) | 1 :1,089(101) |
| 2560 | 110,055 | 1 : 7,861 (14) | 1 : 27,514 (4) | 1 : 11,006 (10) | 1 : 1,280(86) | 1 :1,508(73) |
| 2561 | 110,063 | 1 : 6,879 (16) | 1 : 27,516 (4) | 1 :11,006 (10) | 1 : 1,158 (95) | 1 :1,529 (72) |
| 2562 | 110,357 | 1 : 7,883 (16) | 1 : 18,393 (6) | 1 : 10,032 (11) | 1 : 1,174 (94) | 1 : 1,751 (63) |

ที่มา : กลุ่มงานยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลบ้านผือ ณ 1 ต.ค. 2562

**ตารางที่ 4** จำนวนบุคลากรสาธารณสุขของอำเภอบ้านผือ สังกัดกระทรวงสาธารณสุขตามที่ปฏิบัติงานจริง ปีงบประมาณ 2562

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **หน่วยงาน (รพช./ สสอ./ รพ.สต.)** | **แพทย์** | **ทันตแพทย์** | **เภสัชกร** | **พยาบาลวิชาชีพ** | **นักเทคนิคการแพทย์** | **นักกายภาพบำบัด** | **นวก.สาธารณสุข** | **นวก.สาธารณสุข (เวชสถิติ)** | **จพง.สช** | **จพ.ทันตสธ.** | **ลูกจ้างประจำ** | **อื่นๆ** | **รวม** |
| 1 | รพ.บ้านผือ | 14 | 6 | 11 | 94 | 6 | 5 | 11 | 1 | 22 | 3 | 10 | 144 | **327** |
| 2 | สสอ.บ้านผือ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |  | 2 | 0 | 0 | 1 | **6** |
| 3 | รพ.สต.ดงหวาย | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 |  | 0 | 1 | 0 | 4 | **9** |
| 4 | รพ.สต.บ้านธาตุ | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |  | 1 | 0 | 0 | 2 | **6** |
| 5 | รพ.สต.โนนทอง | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 |  | 0 | 1 | 0 | 3 | **8** |
| 6 | รพ.สต.นาเตย | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |  | 1 | 0 | 0 | 3 | **6** |
| 7 | รพ.สต.บ้านเทื่อม | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 |  | 0 | 1 | 0 | 4 | **8** |
| 8 | รพ.สต.โนนสะอาด | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |  | 2 | 0 | 1 | 3 | **7** |
| 9 | รพ.สต.กลางใหญ่ | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 |  | 1 | 1 | 0 | 4 | **9** |
| 10 | รพ.สต.บ้านค้อ | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |  | 0 | 0 | 0 | 2 | **5** |
| 11 | รพ.สต.คำบง | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |  | 0 | 1 | 0 | 2 | **6** |
| 12 | รพ.สต.นาล้อม | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |  | 0 | 0 | 0 | 2 | **5** |
| 13 | รพ.สต.หนองหัวคู | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |  | 1 | 1 | 0 | 2 | **6** |
| 14 | รพ.สต.สะคุ | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |  | 0 | 0 | 0 | 2 | **5** |
| 15 | รพ.สต.ข้าวสาร | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 |  | 0 | 0 | 0 | 2 | **6** |
| 16 | รพ.สต.หนองแวง | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 |  | 1 | 1 | 0 | 1 | **7** |
| 17 | รพ.สต.เมืองพาน | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |  | 2 | 0 | 0 | 3 | **7** |
| 18 | รพ.สต.หนองกาลึม | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |  | 0 | 0 | 1 | 3 | **7** |
| 19 | รพ.สต.โนนสว่าง | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |  | 0 | 1 | 0 | 3 | **7** |
| 20 | รพ.สต.บ้านม่วง | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |  | 1 | 0 | 0 | 2 | **5** |
| 21 | รพ.สต.คำด้วง | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |  | 1 | 0 | 0 | 2 | **6** |
| 22 | รพ.สต.ห้วยศิลาผาสุก | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |  | 0 | 0 | 0 | 1 | **3** |
| **รวม** | | **14** | **6** | **11** | **116** | **6** | **5** | **49** | **1** | **35** | **11** | **12** | **195** | **461** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตารางการลงทะเบียนผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพ (National Coverage) ประเมินความครอบคลุมการเข้าถึงหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ณ เมษายน 2562** | | | | | | | | | | | |
| **ลำดับ** | **รหัส** | **สถานบริการ** | **UC** | **สิทธิอื่นในอำเภอ** | | | | | | | **รวม** |
| **ข้าราชการ** | **ประกันสังคม** | **อปท.** | **UC อื่นๆ** | **สิทธิ์ว่าง** | **บุคคลรอ พิสูจน์สถานะ** | **อื่น ๆ** |
| 1 | 11023 | รพ.บ้านผือ | 11,503 | 1,280 | 2,083 | 216 | 1,323 | 42 | 8 | 45 | 16,500 |
| 2 | 04605 | รพ.สต.บ้านธาตุ | 3,270 | 57 | 691 | 15 | 434 | 5 | 1 | 4 | 4,477 |
| 3 | 04606 | รพ.สต.บ้านดงหวาย | 5,475 | 274 | 1,112 | 104 | 525 | 3 | 2 | 9 | 7,504 |
| 4 | 04607 | รพ.สต.บ้านโนนสะอาด | 1,993 | 73 | 332 | 18 | 141 | 0 | 0 | 1 | 2,558 |
| 5 | 04608 | รพ.สต.บ้านเทื่อม | 5,602 | 257 | 1,033 | 60 | 469 | 5 | 4 | 11 | 7,441 |
| 6 | 04609 | รพ.สต.บ้านคำบง | 3,419 | 238 | 715 | 67 | 328 | 7 | 0 | 3 | 4,777 |
| 7 | 04610 | รพ.สต.บ้านโนนทอง | 4,110 | 184 | 903 | 41 | 377 | 5 | 0 | 4 | 5,624 |
| 8 | 04611 | รพ.สต.บ้านนาเตย | 4,572 | 94 | 765 | 43 | 450 | 5 | 0 | 7 | 5,936 |
| 9 | 04612 | รพ.สต.บ้านข้าวสาร | 4,181 | 228 | 1,029 | 94 | 442 | 6 | 0 | 9 | 5,989 |
| 10 | 04613 | รพ.สต.บ้านโนนสว่าง | 3,838 | 412 | 1,277 | 79 | 373 | 5 | 0 | 13 | 5,997 |
| 11 | 04614 | รพ.สต.บ้านม่วง | 3,728 | 211 | 764 | 67 | 325 | 1 | 0 | 8 | 5,104 |
| 12 | 04615 | รพ.สต.บ้านกลางใหญ่ | 6,920 | 330 | 1,292 | 68 | 568 | 2 | 2 | 10 | 9,192 |
| 13 | 04616 | รพ.สต.บ้านเมืองพาน | 4,539 | 237 | 1,010 | 64 | 334 | 1 | 0 | 6 | 6,191 |
| 14 | 04617 | รพ.สต.บ้านหนองกาลึม | 2,388 | 47 | 462 | 22 | 205 | 3 | 0 | 0 | 3,127 |
| 15 | 04618 | รพ.สต.บ้านคำด้วง | 3,227 | 91 | 516 | 26 | 368 | 1 | 2 | 1 | 4,232 |
| 16 | 04619 | รพ.สต.บ้านห้วยศิลาผาสุก | 2,520 | 36 | 370 | 5 | 340 | 0 | 0 | 3 | 3,274 |
| 17 | 04620 | รพ.สต.บ้านหนองหัวคู | 3,996 | 135 | 538 | 34 | 308 | 3 | 1 | 5 | 5,020 |
| 18 | 04621 | รพ.สต.บ้านค้อ | 2,440 | 98 | 499 | 47 | 232 | 2 | 1 | 9 | 3,328 |
| 19 | 14245 | รพ.สต.บ้านสระคุ | 5,302 | 54 | 302 | 8 | 178 | 4 | 2 | 0 | 5,850 |
| 20 | 14298 | รพ.สต.หนองแวง | 2,143 | 178 | 1,169 | 63 | 536 | 4 | 1 | 3 | 4,097 |
| 21 | 14848 | รพ.สต.นาล้อม | 2,432 | 78 | 416 | 15 | 227 | 2 | 0 | 1 | 3,171 |
| **รวม** | | | **87,598** | **4,592** | **17,278** | **1,156** | **8,483** | **106** | **24** | **152** | **119,389** |
|  |  | หมายเหตุ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | - ข้าราชการ หมายถึง ข้าราชการและครอบครัว | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | - UC อื่นๆ หมายถึง สิทธิ UC ที่อื่น แต่ทะเบียนบ้านอยู่ที่อำเภอบ้านผือ | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | - สิทธิอื่นๆ หมายถึง สิทธิซ้ำซ้อน , ครูเอกชน | | |  |  |  |  |  |  |  |

**สถานะสุขภาพของประชาชนอำเภอบ้านผือ**

**สถานการณ์แนวโน้มด้านประชากร**

โครงสร้างประชากรเปลี่ยนแปลงไปและมีแนวโน้มเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุในระยะเวลา 8 ปี ที่ผ่านมา ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2554-2562 อำเภอบ้านผือมีอัตราเพิ่มของประชากรมีแนวโน้มที่เพิ่มขึ้นและลดลงไม่คงที่ จะเห็นได้ว่าปี พ.ศ. 2558 เป็นต้นมาอัตราเพิ่มของประชากรมีแนวโน้มลดลงอย่างมาก ตามลำดับ ร้อยละ 0.48, 0.33, 0.49, 0.15 และ 0.20 ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากประชากรมีความรู้และสามารถเข้าถึงบริการด้านการวางแผนครอบครัวได้เป็นอย่างดีภาวะเศรษฐกิจที่ชะลอตัว ประกอบกับอุปกรณ์ในการคุมกำเนิดสามารถเข้าถึงได้ง่าย การลดลงของอัตราเพิ่มประชากรดังกล่าวได้ส่งผลกระทบต่อจำนวนโครงสร้างอายุของประชากร สัดส่วนของประชากรวัยเด็กอายุ 0-14 ปี มีแนวโน้มลดลง ในขณะที่ประชากรวัยทำงานและผู้สูงอายุมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ซึ่งหมายถึงอัตราส่วนพึ่งพิงของประชากรวัยเด็กมีแนวโน้มลดลงและผู้สูงอายุมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น อำเภอบ้านผือจึงมีแนวโน้มที่จะก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ

**ตารางที่ 2 อัตราเกิด อัตราตาย อัตราเพิ่ม ของประชากรอำเภอบ้านผือ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ปี พ.ศ.** | **จำนวนเกิด** | **อัตราเกิด (ต่อพันปชก.)** | **จำนวนตาย** | **อัตราตาย (ต่อพันปชก.)** | **จำนวนเพิ่ม** | **อัตราเพิ่ม (ร้อยละ)** |
| 2554 | 951 | 8.85 | 475 | 4.42 | 476 | 4.43 |
| 2555 | 1,152 | 10.64 | 601 | 5.55 | 551 | 5.09 |
| 2556 | 1,139 | 10.40 | 470 | 4.29 | 669 | 6.11 |
| 2557 | 1,243 | 11.39 | 591 | 5.42 | 652 | 5.98 |
| 2558 | 946 | 8.66 | 412 | 3.77 | 534 | 0.48 |
| 2559 | 996 | 90.5 | 364 | 3.31 | 632 | 0.33 |
| 2560 | 1,039 | 9.04 | 499 | 4.53 | 540 | 0.49 |
| 2561 | 647  **ณ 31/7/61** | 5.87 | 478 | 4.34 | 169 | 0.15 |
| 2562 | 769 | 6.97 | 557 | 5.04 | 212 | 0.20 |

สัดส่วนร้อยละระหว่างเพศชายต่อเพศหญิงของประชากรในอำเภอบ้านผือตั้งแต่ปี 2554-2562พบว่า เพศชาย มีมากกว่า เพศหญิงเล็กน้อยดังตารางที่ 3

**ตารางที่ 3 จำนวนประชากรกลางปี 2554 – 2562**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **พ.ศ.** | **ประชากรกลางปี** | **ชาย (ร้อยละ)** | **หญิง (ร้อยละ)** |
| 2554 | 107,458 | 50.35 | 49.65 |
| 2555 | 108,241 | 50.34 | 49.66 |
| 2556 | 109,532 | 50.38 | 49.62 |
| 2557 | 109,111 | 50.28 | 49.72 |
| 2558 | 109,143 | 50.28 | 49.72 |
| 2559 | 110,008 | 50.15 | 49.85 |
| 2560 | 110,055 | 50.16 | 49.84 |
| 2561 | 110,063 | 50.18 | 49.88 |
| 2562 | 110,357 | 50.07 | 49.93 |

**ตารางที่ 4 จำนวนประชากรกลุ่มอายุสำคัญ ปี 2554 – 2562**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **พ.ศ.** | **ประชากรกลางปี** | **0-14 ปี** | **15-59 ปี** | **60 ปีขึ้นไป** |
| 2554 | 107,458 | 19.21 | 69.32 | 11.47 |
| 2555 | 108,241 | 18.81 | 69.32 | 11.87 |
| 2556 | 109,532 | 18.97 | 68.90 | 12.13 |
| 2557 | 109,111 | 18.71 | 68.94 | 12.35 |
| 2558 | 109,143 | 18.20 | 69.86 | 13.00 |
| 2559 | 110,008 | 17.75 | 68.87 | 13.38 |
| 2560 | 110,055 | 17.42 | 68.38 | 14.20 |
| 2561 | 110,063 | 17.42 | 68.36 | 14.22 |
| 2562 | 110,357 | 16.76 | 67.53 | 15.71 |

**อายุคาดเฉลี่ย**

อายุคาดเฉลี่ยเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้ในปี 2566 ประชากรไทยจะต้องมีสุขภาพดีจนถึงอายุ 72 ปีและจะต้องมีอายุคาดเฉลี่ยที่ 80 ปี ในปี 2562 ประชากรอำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี มีอายุคาดเฉลี่ยทั้งเพศชายและเพศหญิง เท่ากับ 81.57 ปี เพิ่มขึ้นจากปี 2561 ที่ผ่านมา โดยประชากรเพศชายมีอายุคาดเฉลี่ยที่ 71.3 เพิ่มเป็น 80.43 ปี และประชากรเพศหญิงมี อายุคาดเฉลี่ยที่ 78.2 ปี เพิ่มขึ้นเป็น 82.3 ปี ซึ่งสูงกว่าค่าของประเทศโดยที่ประชากรทั้งเพศชายและเพศหญิงมีอายุคาดเฉลี่ยที่ 67.9 ปี จากข้อมูลข้างต้นอาจจะกล่าวได้ว่าในภาพรวมประชากรอำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี มีสุขภาพอนามัยดีขึ้น

**ตารางที่ 5 อายุคาดเฉลี่ยปี 2554 – 2562**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เพศ** | **พ.ศ. 2554** | **พ.ศ. 2555** | **พ.ศ. 2556** | **พ.ศ. 2557** | **พ.ศ. 2558** | **พ.ศ. 2559** | **พ.ศ. 2560** | **พ.ศ.2561** | **พ.ศ.2562** |
| **ชาย** | 77.76 | 77.99 | 77.64 | 77.31 | 80.09 | 86.37 | 86.44 | 71.3 | 80.43 |
| **หญิง** | 79.52 | 79.27 | 80.98 | 81.08 | 88.23 | 92.24 | 92.29 | 78.2 | 82.3 |
| **รวม** | 78.63 | 78.35 | 79.31 | 79.13 | 84.00 | 89.52 | 88.82 | 74.75 | 81.57 |

**สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก**

**ตารางที่ 6 สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกปี 2558 – 2562** ที่มา : Dashboard รพ.บ้านผือ ณ 30 กันยายน 2562

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **โรค/ปีงบประมาณ** | **hypertension** | **DM without complications** | **Chronic kidney disease, stage 5** | **Muscle strain, lower leg** | **Functional dyspepsia** | **Acute nasopharyngitis** | **Caries of dentine** | **COPD** | **Hemiplegia** |
| **ปี 2558** | 12,023 | 13,177 | 3,974 | 2,143 |  |  |  |  |  |
| **ปี 2559** | 10,882 | 11,862 | 4,098 | 2,862 |  |  |  |  |  |
| **ปี 2560** | 7,712 | 8,336 | 7,098 | 2,029 |  |  |  |  |  |
| **ปี 2561** | 11,631 | 15,278 | 10,250 | 6,235 | 3,242 | 1,974 | 1,763 | 1143 | 1,419 |
| **ปี 2562** | 15,603 | 20,032 | 18,140 | 10,945 | 3,844 |  |  |  |  |

**สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **โรค/ปีงบประมาณ** | **Gastroenteritis ,colitis** | **Dyspepsia** | **URI** | **Senile cataract,** | **Pneumonia** | **Thalassaemia** | **Beta thalassaemia** | **Obstructed labour due to maternal pelvic abnormality** | **hypertension** | **COPD** |
| **ปี 2558** | 504 | 303 | 281 | 196 | 0 | 0 | 0 | 0 |  |  |
| **ปี 2559** | 246 | 0 | 0 | 312 | 273 | 268 | 0 | 0 |  |  |
| **ปี 2560** | 225 | 0 | 0 | 0 | 246 | 0 | 249 | 212 |  |  |
| **ปี 2561** | 280 | 0 | 0 | 0 | 207 | 0 | 213 | 0 | 196 | 119 |
| **ปี 2562** | 253 |  | 194 |  | 193 |  | 358 |  |  |  |

**ตารางที่ 7 สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในปี 2558 – 2562** ที่มา : Dashboard รพ.บ้านผือ ณ 30 กันยายน 2562

**โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา**

**ตารางที่ 8 อัตราป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยาอำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี พ.ศ. 2559 – 2562**

**ที่มา** : โปรแกรมเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (R 506) อำเภอบ้านผือ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อโรค** | **ปี 2560** | | **ชื่อโรค** | **ปี 2561** | | **ชื่อโรค** | **ปี 2562** | |
| **จำนวน** | **อัตรา (ร้อยละ)** | **จำนวน** | **อัตรา** | **จำนวน** | **อัตรา** |
| **(ต่อแสน ปชก.)** | **(ต่อแสน ปชก.)** |
| 1 | Diarrhoea | **615** | 0.62 | Diarrhoea | **532** | 475.18 | Diarrhoea | **582** | 527.37 |
| 2 | Pneumonia | **134** | 0.13 | Pyrexia | **151** | 137.19 | Pyrexia | **143** | 129.57 |
| 3 | Pyrexia | **96** | 0.1 | Pneumonia | **123** | 111.75 | Pneumonia | **112** | 101.48 |
| 4 | H.conjunctivitis | **71** | 0.07 | Chickenpox | **47** | 42.7 | Denguefever | **72** | 65.24 |
| 5 | Hand,foot and mouth disease | **47** | 0.05 | Hand,foot and mouth disease | **36** | 32.7 | Food Poisoning | **53** | 48.02 |
| 6 | Chickenpox | **46** | 0.05 | Food Poisoning | **28** | 25.43 | Hand,foot and mouth disease | **40** | 36.24 |
| 7 | Food Poisoning | **38** | 0.04 | H.conjunctivitis | **18** | 16.35 | Chickenpox | **20** | 18.12 |
| 8 | Typhoid | **7** | 0.01 | Denguefever | **15** | 13.62 | Melioidosis | **12** | 10.87 |
| 9 | ScrubTyphus | **7** | 0.01 | Melioidosis | **11** | 9.99 | gonorrhea | **8** | 7.25 |
| 10 | Denguefever | **6** | 0.01 | ScrubTyphus | **6** | 5.45 | dysentery | **6** | 5.44 |

**การพัฒนาระบบบริการโรงพยาบาล และ โรงพยาบาลสุขภาพตำบล**

**1. มาตรฐาน Hospital Accreditation (HA)**

ปี 2550 ผ่านขั้น 2

ปี 2552 ผ่านขั้น 2

ปี 2553 ผ่านขั้น 2

ปี 2554 ผ่านขั้น 3

ปี 2555 ผ่านขั้น 3

ปี 2556 Re-accreditation 1

โรงพยาบาลบ้านผือ อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี ปี 2550-2556 ตามมาตรฐานHospital Accreditation (HA) ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100

ปี 2560 Re-accreditation 2

ปี 2561 เยี่ยมสร้างพลังจาก สรพ.

**2. มาตรฐาน Quality assurance (QA)**

ปี 2554 โรงพยาบาลบ้านผือผ่านการประเมินจากสภาการพยาบาล

ปี 2555 รพ.สต.ดงหวายผ่านการประเมินจากสภาการพยาบาล

**3. มาตรฐาน Lab accreditation (LA)**

ปี 2553 ผ่านประเมิน LA

ปี 2556 ผ่านประเมิน Re- accreditation LA

ปี 2561 ผ่านประเมิน Re- accreditation LA

**ผลงานเด่นที่ภาคภูมิใจ**

**1. คปสอ.บ้านผือ มีผลการดำเนินงานสาธารณสุขระดับจังหวัดอยู่ในระดับดีเด่น**

- ปี 2550 ชนะเลิศอันดับ 1

- ปี 2551 รองชนะเลิศอันดับ 2

- ปี 2552 รองชนะเลิศอันดับ 3

- ปี 2553 ชนะเลิศอันดับ 1

- ปี 2554 ชนะเลิศอันดับ 1

- ปี 2555 ชนะเลิศอันดับ 1

- ปี 2556 ชนะเลิศอันดับ 1

- ปี 2557 ชนะเลิศอันดับ 1

- ปี 2558 ชนะเลิศอันดับ 1

- ปี 2559 ชนะเลิศอันดับ 1

- ปี 2560 รองชนะเลิศอันดับ 2

**2. ปี 2557 คปสอ.บ้านผือ มีผลการดำเนินงานสาธารณสุขระดับจังหวัดอยู่ในระดับ 5 ดาว**

**ผลงานเด่น**

- รางวัลสถานบริการสาธารณสุขที่ผ่านการรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษาระดับจังหวัดประกอบด้วย รพ.สต. 14 แห่ง

- รางวัลอำเภอที่ผ่านการรับรองเป็นอำเภอไอโอดีน ระดับดี

- รางวัล คปสอ.ขนาดใหญ่ ดีเด่นด้านเอดส์

- รางวัลอันดับ 1 ผลการดำเนินงาน คปสอ.ดีเด่นด้านการดำเนินงานหลักประกันสุขภาพ ประจำปี 2557

- รางวัล รพ. ที่ผ่านการตรวจประเมินคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยประจำปี 2557ระดับดีเด่น

- รางวัล คปสอ.ที่มีการพัฒนาระบบคลินิกฝากครรภ์คุณภาพระดับดี

- รางวัลวัดส่งเสริมสุขภาพดีเด่น คือ วัดโพธิ์ศรีวิลัย ต.เมืองพาน อ.บ้านผือ

- รางวัลตำบลต้นแบบด้านการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวดีเด่น

- รางวัลโรงเรียนที่จัดการเรียนการสอนเรื่องมะเร็งท่อน้ำดี 2 โรงเรียน คือ โรงเรียนชุมชนบ้านแวง, โรงเรียนบริบาลภูมิเขตต์

- รางวัลชมรมผู้สูงอายุด้านการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก คือ ชมรมผู้สูงอายุบ้านใหม่ ต.เมืองพาน อ.เมืองพาน อ.บ้านผือ

- รางวัล อันดับ 2 ของการจัดบริการทันตสาธารณสุขในหน่วยบริการปฐมภูมิสำหรับประเภทที่มีทันตบุคลากรประจำการ ได้แก่ รพ.สต.บ้านเทื่อม อ.บ้านผือ

**3. ร้อยละ 96 ของตัวชี้วัดตามประเด็นของการตรวจราชการของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์ประเมิน**

**ผลงานเด่น**

- โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว ระดับทอง ปี 2552 (กรมอนามัย)

- ผ่านมาตรฐานเภสัชกรรมโรงพยาบาลชุมชน ปี 2553 (สภาเภสัชกรรม)

- รางวัลชนะเลิศ 3 ดี โรงพยาบาลขนาด 90 เตียง ระดับเขตปี 2554 (กระทรวงสาธารณสุข) 2554

- ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม ระดับ 5 ปี 2555 (สคร.)

- ผ่านการรับรองซ้ำมาตรฐาน LA ปี 2555 (สภาเทคนิคการแพทย์)

- ผ่านการรับรองซ้ำเป็นโรงพยาบาลคุณภาพมาตรฐาน HA/HPH ปี 2555 (สรพ.)

- อำเภอผ่านการประเมินอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ ปี 2556 (สำนักอนามัยการเจริญพันธ์ กรมอนามัย)

- โรงพยาบาลผ่านมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน(ศูนย์อนามัยที่ 6,กรมอนามัย)

- โรงพยาบาลผ่านการรับรองการประเมินโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว (ศูนย์อนามัยที่ 6)

- คปสอ.บ้านผือ มีผลการดำเนินงานสาธารณสุขระดับเขตอยู่ในระดับ 5 ดาว ปี 2557

- รางวัลผลการดำเนินงาน NCD ระดับดีเยี่ยม ปี 2557 (สคร.8)

**4. ได้รับรางวัลหน่วยงานสนับสนุนการดำเนินงานโครงการประกวด To be NO1 ดีเด่นระดับประเทศ**

**5. ปีงบประมาณ 2558คปสอ.บ้านผือ มีผลการดำเนินงานสาธารณสุขระดับจังหวัดอยู่ในระดับ5 ดาว(ร้อยละ 97.04)**

**ผลงานเด่น**

- ประกาศเกียรติคุณหน่วยงานที่ได้รับการรับรอง คปสอ./รพ.สต. 5 ดาว ระดับจังหวัด(รพ.สต.ดงหวาย, รพ.สต.บ้านเทื่อม, รพ.สต.เมืองพาน, รพ.สต.ข้าวสาร, ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผือ, รพ.สต.กลางใหญ่, รพ.สต.หนองหัวคู, รพ.สต.โนนสว่าง, รพ.สต.หนองกาลึม)

- ประกาศนียบัตร คปสอ./รพ.สต. ที่สนับสนุน อสม. ดีเด่นระดับภาค(รพ.สต.บ้านโนนสว่าง)

- รางวัลศูนย์เด็กเล็กคุณภาพดีเด่นระดับจังหวัด ประเภทสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบล(ศูนย์เด็กเล็กบ้านจำปาดง ต.จำปาโมง)

- รางวัลหน่วยบริการต้นแบบด้านการแพทย์แผนไทยที่มีผลการประเมินระดับดีมาก(รพ.บ้านผือ)

- รพ.สต. ต้นแบบด้านการแพทย์แผนไทย(รพ.สต.บ้านม่วง)

- การประเมินชมรมผู้สูงอายุที่มีการดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพบรูณาการร่วมกับการดำเนินงานตำบลดูแลผู้สูงอายุระยะยาว

\*รางวัลอันดับ 2 ชมรมผู้สูงอายุด้านส่งเสริมทันตสุขภาพ(ชมรมผู้สูงอายุ รพ.สต.บ้านสระคุ)

\*\*ผลการประเมินระดับดีมาก(รพ.สต.หนองหัวคู, รพ.สต.คำบง)

\*\*\*ผลการประเมินระดับพอใช้(รพ.สต.หนองกาลึม, รพ.สต.นาเตย)

- รางวัลผลงานดีเด่นอันดับ 3 ด้านคุณภาพบัญชีระบบเกณฑ์คงค้าง(รพ.บ้านผือ)

- เกียรติบัตรรางวัลชมเชย รายงานการสอบสวนโรคประเภทความหลากหลายของการสอบสวนโรคดีเด่น ทีม SRRT อ.บ้านผือ

- เกียรติบัตรรางวัลชมเชย ทีม SRRT ที่มีผลการดำเนินงานระบาดวิทยา

- คสปอ. ดีเด่นด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์และการตั้งครรภ์วัยรุ่น

- สถานบริการที่ผ่านการประเมินมาตรฐานงานสุขศึกษา ระดับจังหวัด (รพ.บ้านผือ, รพ.สต.บ้านเทื่อม, รพ.สต.บ้านห้วยศิลาผาสุก, รพ.สต.หนองกาลึม, รพ.สต.โนนสะอาด)

**6. ปีงบประมาณ 2559 คปสอ.บ้านผือ มีผลการดำเนินงานสาธารณสุขระดับจังหวัดอยู่ในระดับ 5 ดาว(ร้อยละ 91.75)**

**7. ปีงบประมาณ 2560คปสอ.บ้านผือ มีผลการดำเนินงานสาธารณสุขระดับจังหวัดอยู่ในระดับ 4 ดาว(ร้อยละ 89.68)**มีรายละเอียดดังนี้

**- ประเภทที่ 5 งานอนามัยแม่และเด็ก**: โล่ผู้ประกอบการเกลือที่สนับสนุนการดำเนินงานป้องกันการขาดสารไอโอดีน นายประสิทธิ์ นวกาลัญญู

**- ประเภทที่ 7 งานวัยทำงาน:** ประกาศนียบัตรอำเภอ จัดบริการคลินิกไรพุงคุณภาพ ระดับดีมาก

- **ประเภทที่ 8 งานวัยสูงอายุ :** รางวัลยอดเยี่ยมประกาศนียบัตร คลินิกผู้สูงอายุที่มีคุณภาพในระดับปฐมภูมิ(รพ.สต.กลางใหญ่)

- **ประเภทที่ 9 งานอุบัติเหตุ :** รางวัล คปสอ.ป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนดีเยี่ยม ปี 2560

- **ประเภทที่ 10 งานเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ :** รางวัลดีเด่นด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (รพ.บ้านผือ)

- **ประเภทที่ 11 งานทันตสาธารณสุข :**

- โล่เครือข่ายศูนย์พัฒนาเด็กเล็กด้านส่งเสริมทันตสุขภาพ (เครือข่ายศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ต.กลางใหญ่)

- โล่เครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดี (เครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดี ต.จำปาโมง)

- โล่ชมรมผู้สูงอายุด้านส่งเสริมสุขภาพช่องปาก (ชมรมผู้สูงอายุ รพ.สต.โนนสว่าง)

- โล่ผู้สูงอายุฟันดี 80 ปีขึ้นไป (นางเมือง สายพรม รพ.สต.โนนทอง)

- **ประเภทที่ 16 งาน GREEN & Clean Hospital:**ประกาศนียบัตร GREEN & Clean Hospital ระดับดี

**8. ปีงบประมาณ 2561 คปสอ.บ้านผือ มีผลการดำเนินงานสาธารณสุขระดับจังหวัดอยู่ในระดับดี (ร้อยละ 80.29)**

**9. ปีงบประมาณ 2562 คปสอ.บ้านผือ มีผลการดำเนินงานสาธารณสุขระดับจังหวัดอยู่ในระดับดีเด่น (ร้อยละ 85.31)** มีรายละเอียดดังนี้

**- ผลงานเด่นระดับจังหวัด**

- ประกาศนียบัตร รางวัลการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อก้าวสู่ความเป็น Smart Hospital (ประเภทสถานบริการต้นแบบ)

- ประกาศนียบัตร รางวัลผลงาน One Province One Hospital สาขา Thalassemia ระดับดีเยี่ยม (เครือข่ายบริการดูแลและรับส่งต่อผู้ป่วย Thalassemia

- ประกาศนียบัตร รางวัลการจัดการภาวะวิกฤตสุขภาพจิต (ระดับดีเด่น)

- ประกาศนียบัตร รางวัลหน่วยบริการปฐมภูมิ รพ.สต. 5 ดาว (รพ.สต.บ้านค้อ, รพ.สต.นาล้อม, รพ.สต.สระคุ, รพ.สต.โนนสว่าง, รพ.สต.หนองแวง, รพ.สต.ห้วยศิลาผาสุก)

- โล่รางวัลผู้สูอายุ 100 ปี ชีวีมีสุข ระดับจังหวัด (รพ.สต.บ้านค้อ นายฟั่น สามารถ)

- ประกาศนียบัตร รางวัล GREEN&CLEAN Hospital 2562

**- ผลงานดีเด่นระดับเขต**

- โล่รางวัลศูนย์ปฏิบัติการความปลอดภัยทางถนน อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี

**สถานการณ์ปัญหาด้านสุขภาพ**

**1. กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (0 - 5 ปี)**

**สถานการณ์กลุ่มมารดา** หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์ (เกณฑ์ไม่น้อยกว่า 60) มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยในปีงบประมาณ 2560–2562 เป็นร้อยละ 69.23, 84.87 และ 86.75 ตามลำดับ การฝากครรภ์ 5 ครั้งคุณภาพ (เกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60) มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จากในปี 2560-2562 เป็นร้อยละ 53.90, 64.90 และ 75.17 ตามลำดับ หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและกรดโฟลิก ประจำปีงบประมาณ 2560-2562 พบร้อยละ 61.05, 53.55 และ 64.76 ตามลำดับ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัดผลงาน** | **2560** | **2561** | **ผลงานไตรมาส 3/2562** |
| 1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยเท่ากับ 0 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน | 0 | 0 | 0 |
| 2. อัตราตายปริกำเนิดลดลง ร้อยละ 20 | 2.80 (0.19) | 4.76 (0.47) | 4.35 (0.44) |
| 3. อัตราตายปริกำเนิดจากสาเหตุ DFIU ลดลงร้อยละ 20 | 1.99 (33.33) | 3.81 (80.00) | 2.9 (66.67) |
| 4. อัตราตายปริกำเนิดจากสาเหตุ BA = 0 นน.>2,000 กรัม | 0 | 0 | 1.46 (33.33) |
| 5. อัตราการเกิด SBA (Severe Birth asphyxia) ลดลง  ร้อยละ 50 | 0.96 (0.10) | 0.96 (0.10) | 0 |
| 6. การคลอดก่อนกำหนด ลดจากเดิมร้อยละ 20 | 4.13 | 5.43 | 4.66 |

**สถานการณ์กลุ่มทารกแรกเกิด** ปีงบประมาณ 2560-2562 อัตราทารกน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า 2,500 กรัม พบร้อยละ 6.62, 4.91 และ 6.49 ตามลำดับ (เกณฑ์ไม่เกินร้อยละ 7) อัตราการตายจากการขาดออกซิเจน Severe Birth Asphyxia อัตราทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วันตาย พบอัตรา 0.97, 1.24 และ 0 ต่อพันการเกิดมีชีพ ตามลำดับ (เกณฑ์ไม่เกิน 4 ต่อพันการเกิดมีชีพ) โดยสาเหตุส่วนใหญ่จากการตายจาก ELBW จากการคลอดก่อนกำหนด Neonatal sepsis และ anormaly

การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวอย่างน้อย 6 เดือน จากผลการสำรวจข้อมูลของสำนักงานสถิติแห่งชาติร่วมกับ UNICEF พบว่าประเทศไทยการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวอย่างน้อย 6 เดือนต่ำที่สุดในอาเซียนคือ ร้อยละ 5 ในปีงบประมาณ 2549 และเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 12.3 ในปีงบประมาณ 2555 (จากการสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรี MICS SURVEY ของสำนักงานสถิติแห่งชาติร่วมกับ UNICEF)

สำหรับอำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวอย่างน้อย 6 เดือน มีแนวโน้นสูงขึ้นจากปี 2560-2562 ขึ้น คิดเป็นร้อยละ 67.94, 45.57, 56.97 ตามลำดับ

**สถานการณ์กลุ่มเด็กปฐมวัย** ในปีงบประมาณ 2560 – 2562 การตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี ด้วยคู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) พบเด็กมีพัฒนาการสมวัยร้อยละ 90.43, 94.77 และ 98.01 ตามลำดับ (เป้าหมายร้อยละ 85) พบเด็กสงสัยล่าช้า ร้อยละ 19.33, 21.68 และ 29.87 ตามลำดับ และเด็กสงสัยล่าช้าได้รับการดูแล กระตุ้นและส่งเสริมพัฒนาการทุกคน และในปีงบประมาณ 2562 โรงพยาบาลบ้านผือ จังหวัดอุดรธานีมีการสำรวจเด็กปฐมวัยออกเป็น 3 กลุ่ม ประกอบด้วย เด็กปกติ คิดเป็นร้อยละ 77.80 เด็กกลุ่มเสี่ยง คิดเป็นร้อยละ 20.60 และเด็กกลุ่มป่วย คิดเป็นร้อยละ 1.60 ผลการคัดกรองพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยง พบว่า เด็กมีพัฒนาการสมวัยร้อยละ 78.04 สงสัยล่าช้าร้อยละ 21.96 เด็กสงสัยล่าช้าได้รับการดูแลส่งเสริมพัฒนาการ พบว่า มีพัฒนาการสมวัยร้อยละ100 และยังมีพัฒนาการล่าช้า ร้อยละ 0.00

เมื่อวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลต่อภาวะสุขภาพของกลุ่มแม่และเด็กปฐมวัย จะพบว่าการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์ และการฝากครรภ์ 5 ครั้งคุณภาพ ผลการดำเนินงานถึงแม้จะผ่านเกณฑ์เป้าหมาย (เกณฑ์ไม่น้อยกว่า 60) แต่การเข้าถึงบริการยังมีแนวโน้มลดลง นอกจากนี้ยังพบว่าภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ ยังคงเกินเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด

สำหรับเด็กทารก จะพบว่าปัญหาทารกน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า 2,500 กรัม (เกณฑ์ไม่เกินร้อยละ 7) ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ส่วนอัตราทารกแรกเกิดขาดออกซิเจน (Birth Asphyxia), อัตราทารกตายปริกำเนิด ถึงแม้จะผ่านเกณฑ์เป้าหมาย แต่แนวโน้มปัญหาดังกล่าวยังเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งควรพัฒนาให้เจ้าหน้าที่และบุคลากรที่เกี่ยวข้องมีทักษะในการคัดกรองเด็กกลุ่มดังกล่าวให้ได้มากขึ้น เพื่อจะสามารถนำเด็กกลุ่มพัฒนาการล่าช้ามารับการดูแลและกระตุ้นพัฒนาการให้สมวัยได้ทันเวลา

ดังนั้นการเข้าถึงบริการของมารดา การดูแลมารดาก่อนคลอด ระหว่างคลอด และหลังคลอด การพัฒนาระบบคุณภาพบริการของคลินิกฝากครรภ์ห้องคลอดคุณภาพคลินิกเด็กดีคุณภาพระบบการส่งต่อ การพัฒนาความรู้ทักษะของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขสื่ออุปกรณ์การประเมินพัฒนาการความรู้และทักษะการเลี้ยงดูเด็กของพ่อแม่และผู้เลี้ยงจึงเป็นเรื่องที่สำคัญที่ต้องพัฒนาเพื่อให้ปัญหาในกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยสามารถแก้ไขได้

**2. กลุ่มเด็กวัยเรียน (6– 14ปี)**

กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มเด็กวัยเรียน เพื่อลดปัญหาภาวะอ้วน รวมทั้งส่งเสริมให้เด็กไทยมีส่วนสูงระดับดีและรูปร่าง สมส่วน เสริมสร้างสติปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์ ได้รับภูมิคุ้มกันตามมาตรฐาน ลดภาวะฟันผุและส่งเสริมให้มีความสามารถในการเรียนรู้ได้อย่างเหมาะสม ในปีงบประมาณ 2562 สถานการณ์เด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วนของจังหวัดอุดรธานี มีเด็กวัยเรียน (6-14 ปี) จำนวน 236,916 คน (ฐานข้อมูล HDC, 7/10/2562) โดยเด็กอายุ 6-14 ปี ได้รับการเฝ้าระวัง การเจริญเติบโต โดยการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง แปลผลตามกราฟโภชนาการ และบันทึกข้อมูลในฐานข้อมูล จำนวน 84,258 คน พบภาวะโภชนาการในเด็กอายุ 6-14 ปี ดังนี้ มีส่วนสูงอยู่ในระดับดีและรูปร่างสมส่วน ร้อยละ 62.19 ภาวะค่อนข้างผอมและผอม ร้อยละ 11.73 ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 11.94 และภาวะค่อนข้างเตี้ยและเตี้ยร้อยละ 11.73 ซึ่งพบว่าภาวะโภชนาการโดยรวมอยู่ในระดับที่ยังไม่ได้ตามเป้าหมาย โดยความครอบคลุมของเด็กที่ได้รับการเฝ้าระวังการเจริญเติบโต มีเพียงร้อยละ 31.87

อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี มีเด็กวัยเรียน (6-14 ปี) จำนวน 11,834 คน (ฐานข้อมูล : ปกครองอำเภอบ้านผือ กระทรวงมหาดไทย ข้อมูล ณ 1 กรกฎาคม 2562) โดยเด็กอายุ 6-14 ปี ได้รับการเฝ้าระวัง การเจริญเติบโต โดยการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง แปลผลตามกราฟโภชนาการ และบันทึกข้อมูลในฐานข้อมูล จำนวน 8,187 คน พบภาวะโภชนาการในเด็กอายุ 6-14 ปี ดังนี้ มีส่วนสูงอยู่ในระดับดีและรูปร่างสมส่วนจำนวน 5,473 คน คิดเป็นร้อยละ 66.85 ภาวะค่อนข้างผอมและผอม ร้อยละ 3.48 ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 11.26 และภาวะค่อนข้างเตี้ยและเตี้ยร้อยละ 8.83 ซึ่งพบว่าภาวะโภชนาการโดยรวมอยู่ในระดับที่ยังไม่ได้ตามเป้าหมาย นอกจากนี้ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมอื่นๆ โดยให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุขในการส่งเสริมเด็กวัยเรียนให้แข็งแรงและฉลาด โดยมีการรณรงค์ให้เด็กวัยเรียนดื่มนมจืด วันละ 2 แก้ว สนับสนุนให้ศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนใช้โปรแกรมการจัดอาหารกลางวัน Thai school Lunch ร่วมกับส่งเสริมกิจกรรมกระโดดโลดเต้นเล่นสนุกสู่เด็กไทยยุคใหม่ สูงดี สมส่วน ซึ่งจากการสุ่มสอบถามข้อมูลพบว่าโรงเรียนทุกแห่งมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพเพื่อเด็กมีสุขภาพสูงดีสมส่วน แต่บางแห่งขาดการประเมินผลอย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ อีกทั้งการส่งต่อข้อมูลเด็กในขณะที่เลื่อนชั้นนั้นยังไม่มีประสิทธิภาพที่เพียงพอ

สำหรับสถานการณ์เด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี จมน้ำเสียชีวิต (เป้าหมายไม่เกิน 6.1 ต่อแสนประชากรอายุต่ำกว่า 15 ปี) โดยอำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2560 - 2562 พบเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี จมน้ำเสียชีวิต 2 ราย (9.71 ต่อแสนประชากรอายุต่ำกว่า 15 ปี) 1 ราย (4.85 ต่อแสนประชากรอายุต่ำกว่า 15 ปี) และ 0 ราย (0 ต่อแสนประชากรอายุต่ำกว่า 15 ปี) ตามลำดับ จากการวิเคราะห์ปัญหา พบว่า ผู้เสียชีวิตมักเสียชีวิตในแหล่งน้ำตามธรรมชาติและข้อมูลผู้จมน้ำเสียชีวิตไม่เข้าสู่ระบบรายงาน เนื่องจากผู้เสียชีวิตไม่ได้เข้ารับการรักษาในสถานพยาบาล ดังนั้นได้พัฒนาระบบการเก็บข้อมูลโดยโปรแกรมแกรมรายงานการเสียชีวิตจากการจมน้ำออนไลน์เพื่อส่งคืนข้อมูลให้พื้นที่ต่างๆ รับทราบปัญหาการจมน้ำ

จากการสำรวจสภาวะทันตสุขภาพ อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี ในปีงบประมาณ 2560 - 2562 พบว่ากลุ่มเด็ก 6-12 ปี ได้รับบริการทันตกรรมร้อยละ 60.33, 81.42 และ 87.39 ตามลำดับ กลุ่มเด็ก 12 ปี ปราศจากฟันผุ ร้อยละ 69.06, 87.28 88.62 และตามลำดับ ตามลำดับ จากข้อมูลดังกล่าวพบว่ากลุ่มเด็ก 6-12 ปี ได้รับบริการทันตกรรมเพิ่มขึ้น กลุ่มเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุเพิ่มขึ้น ซึ่งแสดงให้เห็นว่า มีสภาวะทันตสุขภาพที่ดีขึ้น ในปีงบประมาณ 2562 รพ.สต./ศสม.จัดบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ พบร้อยละ 85.00 อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่ พบร้อยละ 40.63

| **ตัวชี้วัดผลงาน** | **2562** |
| --- | --- |
| 1. ร้อยละเด็ก 12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (cavity free) | 88.62 |
| 2. รพ.สต./ศสม.จัดบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ (ร้อยละ 80) | 85.0 |
| 3. อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่ | 40.63 |

**3. กลุ่มเด็กวัยรุ่น(15 – 21ปี)**

การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เป็นภาวะวิกฤติหนึ่งที่ส่งผลกระทบทั้งด้านสุขภาพกาย จิต การศึกษาเศรษฐกิจ สังคมและวัฒนธรรม ทั้งต่อตัววัยรุ่นเอง ครอบครัว และสังคม ข้อมูลจากสถิติสาธารณสุขพบว่าวัยรุ่นอายุต่ำกว่า 20 ปี คลอดบุตรเพิ่มขึ้นจากประมาณ 90,000 คนในปี พ.ศ. 2543 เป็น 115,490 คน ในปี 2557 ในจำนวนนี้เป็นการคลอดบุตรโดยวัยรุ่นที่มีอายุน้อยคือต่ำกว่า 15 ปี มากกว่า 3,000 คน ข้อมูลสำคัญพบว่า ร้อยละ 84.6 ของการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เป็นการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์ ส่งผลให้เกิดการทำแท้ง จึงนับว่าเป็นปัญหาเร่งด่วนที่ต้องดำเนินการแก้ไข

จังหวัดอุดรธานี อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี (เกณฑ์เป้าหมายไม่เกิน 42 ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน) มีแนวโน้มลดลงและต่ำกว่าเกณฑ์เป้าหมาย โดยปีงบประมาณ 2560-2562 พบอัตรา 33.52, 28.47 และ 24.36 ตามลำดับ แต่การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี (เกณฑ์เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 10) เกินเกณฑ์เป้าหมาย โดยปีงบประมาณ 2560 - 2562 พบร้อยละ 14.36, 15.10 และ 13.46 ตามลำดับ นอกจากนี้ยังพบปัจจัยเสี่ยงอื่นๆ เช่น การให้บริการคุมกำเนิดวัยรุ่นหลังคลอด (เป้าหมายร้อยละ 80) พบว่าผลงานให้บริการ ค่อนข้างต่ำส่งผลทำให้พบการตั้งครรภ์ซ้ำเพิ่มขึ้น ซึ่งสะท้อนให้เห็นว่าแม่วัยรุ่นจำนวนหนึ่งไม่ได้รับบริการคุมกำเนิดอันจะช่วยให้ยืดระยะห่างของการมีบุตรคนต่อไปได้นานถึง 3-5 ปี

อำเภอบ้านผือ การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี (เกณฑ์เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 10) เกินเกณฑ์เป้าหมาย โดยปีงบประมาณ 2560-2562 พบร้อยละ 14.43, 11.43 และ 13.48 ตามลำดับ ดังนั้นควรมีการให้ความรู้แก่พ่อแม่วัยรุ่นและปู ย่า ตายาย ในการเลี้ยงดูเด็ก และสถานศึกษาเพิ่มการเรียนการสอนเรื่องทักษะชีวิตให้มากขึ้น ตลอดจนจัดบริการบริการคุมกำเนิดให้ครอบคลุมมากขึ้น

นอกจากนี้ ปัญหายาเสพติดในเด็กและเยาวชนมีการขยายตัวเพิ่มขึ้น โดยพบสาเหตุส่วนใหญ่อยากลองและเพื่อนชวน ประกอบกับการเปลี่ยนแปลงไปตามภาวการณ์ของโลกในยุคปัจจุบัน ได้แก่ เทคโนโลยีใหม่ๆ การติดต่อสื่อสารที่ทันสมัยและรวดเร็วมากขึ้น ทำให้ผู้เสพสามารถใช้สารเสพติดได้ง่ายและสะดวกกว่าในอดีต รวมทั้งสภาพปัญหาได้เปลี่ยนแปลงไปตามวิถีชีวิต สังคม เศรษฐกิจ จังหวัดอุดรธานีเป็นพื้นที่มีการแพร่ระบาดยาเสพติดและเป็นพื้นที่พักยาเพื่อลำเลียงส่งไปยังพื้นที่อื่นๆ ส่วนใหญ่นำเข้ามาจากจังหวัดข้างเคียงอย่างต่อเนื่อง ได้แก่ จังหวัดหนองคาย บึงกาฬ และเลย สำหรับสถานการณ์อำเภอบ้านผือดังตารางที่ 15

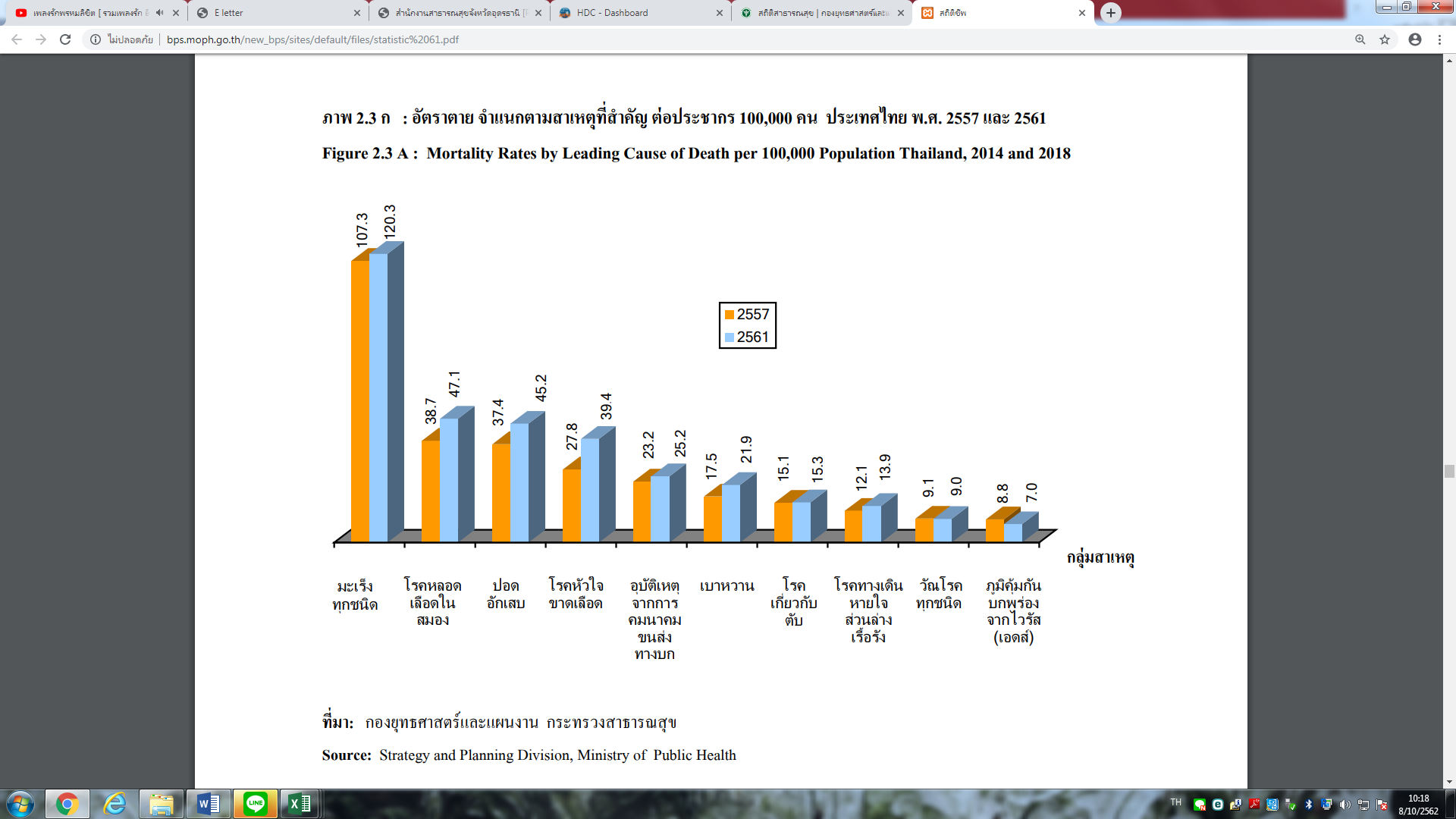
**ตารางที่ 15 ตัวชี้วัดผลงาน งานยาเสพติด** ผลงาน ณ 9 เดือน

| **ตัวชี้วัดผลงาน** | **2560** | **2561** | **ผลงานไตรมาส3/2562** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.ร้อยละของผู้ติดยาเสพติด คงอยู่ในระบบการบำบัดรักษาตาม เกณฑ์ที่กำหนด และการติดตาม ดูแล ต่อเนื่องภายใน 1 ปี (Retention Rate) ( ร้อยละ 20 ) | 0.00 | 95.00 | 100 |
| 2.ร้อยละของผู้ใช้และผู้เสพยาเสพติด หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจากการบำบัดรักษาครบตามกำหนด (3 Month Remission Rate) ( ร้อยละ 40 ) | 98.32 | 98.89 | 100 |
| 3.สถานบริการสาธารณสุขได้พัฒนาระบบยาเสพติดจังหวัดอุดรธานี ตามเกณฑ์กำหนด |  |  |  |
| 3.1 จำนวนผู้ป่วยยาเสพติดเข้าบำบัด รูปแบบผู้ป่วยนอกโปรแกรมกายจิตสังคมบำบัด (Matrix program) ระบบสมัครใจ ครบตามเป้าหมายที่กำหนด (ร้อยละ 100) | 100 | 100 | 100 |
| 3.2 ความถูกต้องและความต่อเนื่องการบันทึกข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน (ร้อยละ 90) | 90.00 | 90.00 | 100 |
| 3.3 สถานบริการสุขภาพทุกแห่งสามารถคัดกรอง ส่งต่อและบำบัด ผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจ โปรแกรมกายจิตสังคมบำบัด ได้อย่างน้อย 5 รายต่อปี(ร้อยละ 100) | N/A | N/A | 100 |
| 3.4 สถานบริการสุขภาพทุกแห่งได้รับการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด อำเภอละ 1 แห่ง (โรงพยาบาล 20 แห่ง ) | N/A | N/A | N/A |
| 4.ร้อยละของอำเภอมีชมรมTO BE NUMBER ONE ดำเนินงาน ศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ครบทั้ง 2 setting (ร้อยละ100) | N/A | N/A | N/A |
| 5.ร้อยละของผู้ที่มีอายุ 6 – 24 ปี เป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE (ร้อยละ 98) | 90.00 | 100 | 100 |

**4. กลุ่มวัยทำงาน (15– 59 ปี)**

ประชากรวัยทำงานเป็นกลุ่มประชากรที่เป็นกำลังสำคัญของครอบครัวและประเทศชาติ สุขภาพที่ดีของประชากรวัยทำงานต้องมาจากการมีวิถีชีวิตที่เหมาะสม แต่ในปัจจุบันความเจริญก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลง สังคมที่เร่งรีบ รวมทั้งสิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆเข้ามามีบทบาทต่อชีวิต ก่อให้เกิดพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม เช่น การรับประทานอาหารที่มีคุณค่าทางโภชนาการน้อย อาหารที่มีรสหวาน มัน เค็ม มากเกินไป ทานผักผลไม้น้อย การเคลื่อนไหวทางกายน้อยและภาวะเครียด ปัจจัยต่างๆ เหล่านี้ส่งผลต่อการเกิดภาวะอ้วนและโรคอ้วนลงพุง ซึ่งเป็นสภาวะที่ร่างกายมีไขมันในช่องท้องและไขมันใต้ผิวหนังสะสมมากเกินไป และไขมันที่สะสมนี้ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพ เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง หลอดเลือดหัวใจตีบ ปวดเข่า ปวดข้อเท้า และปวดหลัง เป็นต้น

จากรายงานสถิติสาธารณสุข พ.ศ. 2559-2560 พบว่าจำนวนและอัตราผู้ป่วยในด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่สำคัญ ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจขาดเลือด โรคหลอดเลือดสองหรืออัมพฤกษ์ อัมพาต และโรคเบาหวาน มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกโรคอย่างต่อเนื่อง ดังภาพที่ 4



**ภาพที่ 4 อัตราตายจำแนกตามสาเหตุที่สำคัญต่อประชาชน 100,000 คน ประเทศไทย ปี 2557 และ 2561**

เมื่อเปรียบเทียบอัตราตายด้วยโรคเบาหวานของอำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี ปี 2561 พบว่าอัตราตายด้วยโรคเบาหวานสูงกว่าค่าระดับประเทศ ดังตารางที่ 15

**ตารางที่ 15 จำนวนและอัตราตายต่อประชากรแสนคน ด้วยโรคเบาหวาน (E10-E14) ของประเทศ**

**และจังหวัดอุดรธานี ปี 2561**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **พื้นที่** | **จำนวน** | **อัตราตาย / ประชากรแสนคน** |
| ประเทศไทย | 14,306 | 21.90 |
| อุดรธานี | 436 | 27.62 |

ที่มา สถิติสาธารณสุขปี 2561, สถานการณ์โรคเบาหวาน สสจ.อุดรธานี 2561

**ผลการตรวจคัดกรองเบาหวานในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป**

ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2562 การดำเนินงานตรวจคัดกรองเบาหวานในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 44,291 คน ได้รับการคัดกรอง 43,383 คน คิดเป็นร้อยละ 97.95 ดังแสดงในตารางที่ 16

**ตารางที่ 16 ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน ปี 2562 จังหวัดอุดรธานี จำแนกรายอำเภอ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **อำเภอ** | **จำนวนประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปในเขตรับผิดชอบทั้งหมด** | **จำนวนประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปได้รับการคัดกรองเบาหวาน** | **ร้อยละ** |
| เมืองอุดรธานี | 150,035 | 129,982 | 86.63 |
| กุดจับ | 25,598 | 24,139 | 94.3 |
| หนองวัวซอ | 25,501 | 24,317 | 95.36 |
| กุมภวาปี | 47,494 | 44,266 | 93.2 |
| โนนสะอาด | 19,878 | 19,381 | 97.5 |
| หนองหาน | 42,458 | 39,955 | 94.1 |
| ทุ่งฝน | 11,019 | 10,559 | 95.83 |
| ไชยวาน | 14,155 | 13,572 | 95.88 |
| ศรีธาตุ | 18,858 | 17,620 | 93.44 |
| วังสามหมอ | 22,917 | 21,709 | 94.73 |
| บ้านดุง | 52,880 | 50,476 | 95.45 |
| **บ้านผือ** | **44,291** | **43,383** | **97.95** |
| น้ำโสม | 22,052 | 20,423 | 92.61 |
| เพ็ญ | 47,570 | 43,221 | 90.86 |
| สร้างคอม | 12,135 | 11,397 | 93.92 |
| หนองแสง | 10,173 | 9,540 | 93.78 |
| นายูง | 10,779 | 10,509 | 97.5 |
| พิบูลย์รักษ์ | 10,019 | 9,455 | 94.37 |
| กู่แก้ว | 7,608 | 7,048 | 92.64 |
| ประจักษ์ศิลปาคม | 8,509 | 8,019 | 94.24 |
| **รวม** | **603,929** | **558,971** | **92.56** |

ที่มา : โปรแกรม HDC ณ วันที่ 4 ตุลาคม 2562

**อัตราป่วยโรคเบาหวาน**

จากฐานข้อมูล Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข ในปีงบประมาณ 2560-2562โรคเบาหวานในประชากร พบ 4,815, 5,831 และ 5,840 ต่อแสนประชากร ตามลำดับดังตารางที่ 17

ตารางที่ 17 จำนวนและอัตราป่วยโรคเบาหวานในประชากรปีงบประมาณ 2560 -2562 อำเภอบ้านผือ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ปี** | **ประชากร** | **จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน** | **อัตราป่วย/แสน ปชก.** |
| 2560 | 110,070 | 5,300 | 4,815 |
| 2561 | 110,382 | 5,940 | 5,831 |
| 2562 | 110,357 | 6,445 | 5,840 |

แหล่งข้อมูล : โปรแกรม HDC วันที่ 4 ตุลาคม 2562

**อัตราป่วยโรคเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน**

จากฐานข้อมูล Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข ในปีงบประมาณ 2560-2562 พบว่าอัตราป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานอายุ 35 ปีขึ้นไป อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี พบร้อยละ 2.95, 2.69 และ 2.92 ตามลำดับ ดังแสดงในตารางที่ 18

**ตารางที่ 18 อัตราป่วยโรคเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน อายุ 35 ปี ขึ้นไป**

**ปีงบประมาณ 2560 - 2562 จังหวัดอุดรธานี**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ปี** | **กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน** | **ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน** | **ร้อยละ** |
| 2560  2561 | 1,762  1,935 | 52  52 | 2.95  2.69 |
| 2562 | 2,293 | 67 | 2.92 |

แหล่งข้อมูล : ที่มา : โปรแกรม HDC ณ วันที่ 4 ตุลาคม 2562

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด** | **ข้อมูล 3 ปีย้อนหลัง** | | | |
| **ปี 2559** | **ปี 2560** | **ปี 2561** | **ปี 2562** |
| 1. เบาหวานรายใหม่ (ไม่เกินร้อยละ 2.4) | 3.63 | 2.95 | 2.69 | 2.86 |
| 2. ความดันโลหิตสูงรายใหม่ ลดลงจากปีที่ผ่าน มาร้อยละ 50 (แสน/ปชก.) | 557.75 | 885.80 | 1,061.60 | 879.86 |
| 3. DM well control (มากกว่าร้อยละ 40) | 13.24 | 16.74 | 14.30 | 28.52 |
| 4. HT well control (มากกว่าร้อยละ 50) | 48.97 | 47.42 | 83.40 | 65.86 |
| 5. เบาหวาน และความดันโลหิตสูงที่ได้ประเมิน CVD risk (มากกว่าร้อยละ82.50) | 28.65 | 90.69 | 89.22 | 96.08 |
| 6. ร้อยละผู้ป่วย CKD ทีมี eGFR<4ml/min/1.7 (ร้อยละ 66) | 69.22 | 72.82 | 49.14 | 57.05 |

**ตารางที่ 19 อัตราป่วยโรคเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานอายุ 35 ปีขึ้นไป ปี 2562**

**จังหวัดอุดรธานี จำแนกรายอำเภอ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **อำเภอ** | **กลุ่มเสี่ยงเบาหวานอายุ 35 ปี ขึ้นไป ในปีที่ผ่านมา** | **ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานอายุ 35 ปี ขึ้นไป** | **ร้อยละ** |
| เมืองอุดรธานี | 7,977 | 105 | 1.32 |
| กุดจับ | 2,537 | 68 | 2.68 |
| หนองวัวซอ | 4,073 | 48 | 1.18 |
| กุมภวาปี | 5,782 | 139 | 2.4 |
| โนนสะอาด | 3,028 | 50 | 1.65 |
| หนองหาน | 2,791 | 57 | 2.04 |
| ทุ่งฝน | 486 | 11 | 2.26 |
| ไชยวาน | 1,257 | 19 | 1.51 |
| ศรีธาตุ | 3,266 | 60 | 1.84 |
| วังสามหมอ | 1,233 | 22 | 1.78 |
| บ้านดุง | 6,095 | 103 | 1.69 |
| **บ้านผือ** | **2,308** | **66** | **2.86** |
| น้ำโสม | 1,009 | 20 | 1.98 |
| เพ็ญ | 2,921 | 78 | 2.67 |
| สร้างคอม | 748 | 10 | 1.34 |
| หนองแสง | 306 | 3 | 0.98 |
| นายูง | 286 | 15 | 5.24 |
| พิบูลย์รักษ์ | 1,247 | 26 | 2.09 |
| กู่แก้ว | 815 | 9 | 1.1 |
| ประจักษ์ศิลปาคม | 583 | 7 | 1.2 |

ที่มา : โปรแกรม HDC ณ วันที่ 4 ตุลาคม 2562

จากสภาพปัญหา พบว่า อัตราป่วยโรคเบาหวาน/แสนประชากรในปีงบประมาณ 2562 เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 2561 ส่วนอัตราป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานอายุ 35 ปีขึ้นไป พบว่ามีแนวโน้มที่ลดลง แสดงว่าการทำงานสร้างเสริมสุขภาพของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข มีการทำงานที่ต่อเนื่องทุกปี โดยเน้นในกลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3 อ. 2 ส. และในกลุ่มปกติ เน้นกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ เพื่อให้ไม่ป่วยต่อไป ประกอบกับกลุ่มเสี่ยงมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้น จึงทำให้ผู้ป่วยใหม่ลดลง

**อุบัติเหตุทางถนน (งานอุบัติเหตุ)**

ในปีงบประมาณ 2560-2562 มีผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน(สีแดง) มาโดยระบบ EMS > ร้อยละ 60 ร้อยละ 40.17, 42.37 และ70.78 ตามลำดับ อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ F2 ขึ้นไป (ทั้งที่ ER และ Admit) (น้อยกว่าร้อยละ 8) พบร้อยละ 2.02, 0.78 และ 0.11 ตามลำดับ อัตราการรอดชีวิตผู้ป่วย OHCA มี ROSC>20 นาที> ร้อยละ 30 พบร้อยละ 75.00, 67.64 และ 70.58 ตามลำดับ อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บที่ป้องกันได้ PS>0.75 < ร้อยละ 1 พบร้อยละ 0.95,

1.04 และ 0.96 ตามลำดับ อำเภอมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนัก รู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง (ร้อยละ100) พบร้อยละ 100, 100 และ 100 ตามลำดับ อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย severe traumatic Brain injury < ร้อยละ 20 พบร้อยละ 3.41, 9.09 และ 7.69 ตามลำดับ อัตราเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน 16 ต่อแสนประชากร พบร้อยละ 30.9, 34.15 และ 24.31 ตามลำดับ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)** | **2560** | **2561** | **ผลงาน ณ ไตรมาส3/2562** |
| 1. ผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน(สีแดง) มาโดยระบบ EMS > ร้อยละ 60 | 40.17 | 42.37 | 70.78 |
| 2. อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ F2 ขึ้นไป (ทั้งที่ ER และ Admit) ( น้อยกว่าร้อยละ 8 ) | 2.02 | 0.78 | 0.11 |
| 3.อัตราการรอดชีวิตผู้ป่วย OHCA มี ROSC>20 นาที> ร้อยละ 30 | 75.00 | 67.64 | 70.58 |
| 4. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บที่ป้องกันได้ PS>0.75 < ร้อยละ 1 | 0.95 | 1.04 | 0.96 |
| 5. อำเภอมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนัก รู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง ( ร้อยละ100 ) | 100 | 100 | 100 |
| 6. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย severe traumatic Brain injury < ร้อยละ 20 | 3.41 | 9.09 | 7.69 |
| 7. อัตราเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน 16 ต่อแสนประชากร | 30.9 | 34.15 | 24.31 |

**5. กลุ่มผู้สูงอายุ (60 ปีขึ้นไป)**

โครงสร้างประชากรผู้สูงอายุ พบว่าปัจจุบันประเทศไทย (30 มกราคม 2562) มีประชากร 66.413979 ล้านคน มีจำนวนประชากรผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป เท่ากับ 8.452707 ล้านคนหรือคิดเป็นร้อยละ 12.72 จำนวนประชากรผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไปเท่ากับ 5.794597 ล้านคน คิดเป็น ร้อยละ 8.72 (ข้อมูลประชากรกลางปีกรมการปกครอง ณ 30 มกราคม 2562) ซึ่งจากการเปลี่ยนแปลงด้านโครงสร้างประชากรของประเทศไทยที่ผ่านมาพบว่าสัดส่วนประชากร ผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นเป็นลำดับโดยอัตราของประชากรผู้สูงอายุไทยมีสัดส่วนเพิ่มขึ้นอย่างก้าวกระโดดโดยในปีพ.ศ.2553 มีสัดส่วนผู้สูงอายุอยู่ที่ร้อยละ 10.7 ของประชากรรวมหรือ 7.02 ล้านคนและในปี 2555 เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 12.8 ของประชากรรวม (8.3ล้านคน) และคาดการณ์ว่าในปี 2568 ประเทศไทยจะมีผู้สูงอายุเกินกว่าร้อยละ 20 (14.4 ล้านคน) นั่นหมายถึงว่าประเทศไทยได้เป็นสังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Aged Society)

ประชากรไทยมีอายุยืนยาวขึ้น อายุคาดเฉลี่ยสูงขึ้น สัดส่วนประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป เพิ่มสูงขึ้นเนื่องจากการพัฒนาด้านการวิทยาศาสตร์และสาธารณสุข โดยเฉพาะการป้องกันและการรักษาโรค ข้อมูลประชากรประมาณการจำนวนผู้สูงอายุประเทศไทย พบว่าในปี 2550 ร้อยละ 10.7 ของประชากรทั้งหมด ในปี 2553 คิดเป็นร้อยละ 11.8 และคาดว่าอัตราส่วนผู้สูงอายุใน ปี 2569 คิดเป็นร้อยละ 20 เป็นสังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Aged Society) (ข้อมูลจากสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ)

จังหวัดอุดรธานี มีประชากร จำนวน 1,586,666 คน เป็นผู้สูงอายุ 208,059 คน คิดเป็นร้อยละ13.74 (ข้อมูลประชากรกลางปีกรมการปกครอง ณ 30 มกราคม 2562) ถือว่าจังหวัดอุดรธานีได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ(Aging Society) และคาดว่าในปี 2568 จังหวัดอุดรธานี จะมีประชากรผู้สูงอายุถึงร้อยละ 19.61 และจะเป็นสังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Aged Society) ในอนาคต จากการประเมินคัดกรองภาวะสุขภาพผู้สูงอายุจังหวัดอุดรธานี ปี 2562 จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง 163,723 ราย คิดเป็นร้อยละ 75.08 แบ่งตามความสามารถกิจวัตรประจำวัน ADL กลุ่ม 1 จำนวนผู้สูงอายุ 158,839 ราย คิดเป็นร้อยละ 97.02 กลุ่ม 2 จำนวนผู้สูงอายุ 4,356 คิดเป็นร้อยละ 2.66 และกลุ่ม 3 จำนวนผู้สูงอายุ 528 คิดเป็นร้อยละ 0.32 (ข้อมูลจากโปรแกรม Aging survey v.2 ณ 8 ตุลาคม 2562 ) โดย 5 โรคสำคัญที่พบความเสี่ยงเรียงตามลำดับ พบว่า ปัญหาการมองเห็น, ปัญหาการบดเคี้ยว, ความดันโลหิต, เบาหวาน, โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด ทั้งนี้จังหวัดอุดรธานีร่วมกับภาคีเครือข่ายได้เร่งขับเคลื่อนวาระจังหวัด“อุดรธานีเมืองผู้สูงอายุคุณภาพชีวิตดี”เพื่อเตรียมการรองรับสังคมผู้สูงอายุ และเตรียมความพร้อมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ครอบคลุมทุกมิติ เพื่อให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตดี สุขภาพกายดีสุขภาพจิตดีอยู่ในสังคมอย่างมีศักดิ์ศรี มีที่อยู่อาศัยมีความปลอดภัย และเหมาะสมมีผู้ดูแลมีรายได้พอเพียง เข้าถึงบริการอย่างถ้วนหน้าและเท่าเทียม ซึ่งการดูแลผู้สูงอายุให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี ในหลายมิติ ได้แก่ ด้านสุขภาพ ด้านสวัสดิการสังคม การศึกษาอาชีพ

ในปี พ.ศ.2562 อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี มีประชากร จำนวน 110,357 คน เป็นผู้สูงอายุ 17,337 คน คิดเป็นร้อยละ 15.71 (ปกครองอำเภอบ้านผือ ณ 1 ก.ค. 2562) ถือว่าได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ จากการประเมินคัดกรองภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ ปี 2562 จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง 13,600 คน คิดเป็นร้อยละ 78.44 แบ่งตามความสามารถกิจวัตรประจำวัน ADL กลุ่ม 1 จำนวนผู้สูงอายุ 13,431 คน คิดเป็นร้อยละ 98.76 กลุ่ม 2 จำนวนผู้สูงอายุ 148 คน คิดเป็นร้อยละ 1.09 และกลุ่ม 3 จำนวนผู้สูงอายุ 21 คน คิดเป็นร้อยละ 0.15 (ข้อมูลจากโปรแกรม Aging survey v.2 ณ 4 ตุลาคม 2562) โดย 5 โรคสำคัญที่พบความเสี่ยงเรียงตามลำดับ พบว่า ปัญหาการมองเห็น, ปัญหาการบดเคี้ยว, ความดันโลหิต, เบาหวาน, โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอด