

ผลการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Plan สาขากลุ่มวัยทำงาน

(รอบ 12 เดือน) ปี 2562 เขตสุขภาพที่ 8

Focal point : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

1.สถานการณ์ /สภาพปัญหา

จากข้อมูล HDC ปี 2562 เขตสุขภาพที่ 8 มีประชากรวัยทำงาน อายุ 18 – 59 ปี จำนวน 1,829,210 คน โดยมีจังหวัดที่มีประชากรวัยทำงาน เรียงลำดับจากมากไปน้อย ได้แก่ จังหวัดอุดรธานี สกลนคร นครพนม เลย หนองบัวลำภู หนองคาย และบึงกาฬ ในปี 2562 เขตสุขภาพที่ 8 มีประชากรรอบเอวเกิน ร้อยละ 20.32 (ประเทศร้อยละ 24.34) ประชากรอายุ 22–29 ปี มีรอบเอวอยู่ในเกณฑ์ปกติ ร้อยละ 93.3 (ประเทศร้อยละ 82.90) ประชากรอายุ 30–44 ปี มีรอบเอวอยู่ในเกณฑ์ปกติ ร้อยละ 83.78 (ประเทศร้อยละ 78.97) ประชากรอายุ 45–59 ปี มีรอบเอวอยู่ในเกณฑ์ปกติ ร้อยละ 78.41 (ประเทศร้อยละ 74.04) ประชากรวัยทำงาน อายุ 18–59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ 52.29 (ประเทศร้อยละ 48.12) ประชากรวัยทำงานอายุ 30–44 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ 83.78 (ประเทศร้อยละ 78.97) จากข้อมูลดังกล่าวพอสรุปได้ว่า เส้นรอบเอวมีขนาดเพิ่มขึ้นตามช่วงอายุ ซึ่งเขตสุขภาพที่ 8 มีข้อมูลสูงกว่าระดับประเทศ ส่วนประชากรวัยทำงานอายุ 30–44 ปี มีค่าดัชนีมวลกายอยู่ในเกณฑ์ปกติที่สูงกว่าระดับประเทศ

2.ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

กระบวนการดำเนินงานวัยทำงานเขตสุขภาพที่ 8 มีความหลากหลายและแตกต่างกันไปตามบริบทของพื้นที่ และโครงสร้างการบริหารงานแต่ละจังหวัด พอสรุปโดยสังเขปได้ดังนี้

จังหวัดเลย เน้นการทำงานในคลินิก DPAC คุณภาพใน รพช. กำหนดเป้าหมายที่ผู้รับบริการ เชื่อมโยงกับการลดผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงรายใหม่ มีการทำงานโดยการบูรณาการประสานงานกับ อปท.เพื่อขอใช้งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพมาใช้ดำเนินงาน และนำหลัก Health Literacy ปรับใช้กับชุมชน ส่วนราชการใช้กระบวนการองค์กรไร้พรมแดนดำเนินการ เพื่อตอบสนองตัวชี้วัด โดยมีผู้รับผิดชอบงานเป็นกลุ่มเดียวกัน และบูรณาการทำงาน NCD วัยทำงาน ร่วมกัน

จังหวัดนครพนม มีการดำเนินการจัดตั้งชมรมกิจกรรมทางกายในชุมชน การค้นหาบุคคลต้นแบบด้านสุขภาพใน รพ.สต. และสร้างกระแสการรักสุขภาพในชุมชน ส่วนระดับจังหวัด มีการสร้างและจัดตั้งชมรมกิจกรรมทางกายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม และสร้างกระแสแก่บุคลากรและบุคคลภายนอกด้วยการปันจักรยานทุกเดือน ทุกอำเภอ มีการจับคู่เจ้าหน้าที่ที่มีรอบเอวและ BMI เกินเพื่อออกกำลังกาย พร้อมทั้งจัดนักโภชนาการและนักวิทยาศาสตร์การกีฬา เข้ามาดูแล ในการดูแลสุขภาพและออกกำลังกาย พร้อมทั้งจัด exercise break ภายใน สสจ. ทุกวันทำงาน เวลา 10.30 น. และเวลา 14.30 น. พร้อมทั้งมีการกำหนดตัว Health Leader ของแต่ละกลุ่มงานและประกวดบุคคลต้นแบบด้านสุขภาพภายในองค์กร

จังหวัดอุดรธานี มีการดำเนินการเน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วยกระบวนการ DPAC มีการออกประเมินคลินิก DPAC คุณภาพ โดยการออกสุ่มประเมินร้อยละ 30 มีการจัดตั้งชมรมกิจกรรมทางกาย พร้อมทั้งค้นหากลุ่มเสี่ยง เพื่อนำเข้ากระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในคลินิก DPAC ใน รพ.สต. ส่วนกลุ่มที่มีความเสี่ยงน้อยและกลุ่มปกติ แนะนำให้เข้าร่วมชมรมกิจกรรมทางกายในชุมชน เพื่อป้องกันการเกิดผู้ป่วย NCD รายใหม่ และบูรณาการทำงานวัยทำงานร่วมกับงาน NCD งานสุขศึกษา โดยมีการวัด Health Literacy ในตำบลจัดการสุขภาพ และเก็บข้อมูล ประเมินผลข้อมูล และดำเนินงานตามมาตรฐานงานสุขศึกษา

จังหวัดหนองบัวลำภู ใช้หลัก กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ ในการดูแลสุขภาพวัยทำงาน เนื่องจากมีข้อมูลผู้ป่วยด้วยโรคอูจาระร่วงสูงขึ้นในพื้นที่ โดยกำหนดให้เป็นตัวชี้วัดประชาชนอายุ 18-19 ปีป่วยด้วยโรคอูจาระร่วงไม่เกินร้อยละ 60 จากการคีย์ข้อมูลรายงานคิดเป็นร้อยละ 59 ในกระบวนการดำเนินการวัยทำงาน มีการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโดยใช้กระบวนการ DPAC เน้นการดูแลไปที่กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานความดัน กลุ่มเสี่ยง กลุ่มปกติได้รับการดูแลน้อยและขาดการบูรณาการทำงาน

จังหวัดบึงกาฬ นำนโยบาย Health Leader ของกรมอนามัยไปปรับใช้ โดยกำหนดพื้นที่ มีกิจกรรมออกกำลังกายด้วยเพลงและท่าออกกำลังกายเดียวกันในทุกหมู่บ้าน มีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านสุขภาพระดับจังหวัด สสจ. มีการสร้างกระแสการออกกำลังกายสร้างสุขภาพ ภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬมีการจัดทำมุมพื้นที่สุขภาพดี มีการจัดตั้งชมรมสร้างสุขภาพคุณภาพ และกำหนดเป็นตัวชี้วัดในพื้นที่ รวมถึงมีการบูรณาการทำงานร่วมกับงานสุศึกษาและงาน NCD ในหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ พัฒนาให้เกิดบุคคลต้นแบบ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วยหลัก 3อ. 2ส. 1พ. 1น. เพื่อป้องกันการเกิดผู้ป่วยเบาหวานความดันรายใหม่

จังหวัดหนองคาย มีการบูรณาการทำงานร่วมกันระหว่างงานสุศึกษา งานส่งเสริมสุขภาพ งาน NCD โดยมีการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพ การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงและการส่งต่อกลุ่มเสี่ยงเข้าสู่กระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วย DPAC ในกลุ่มประชาชนวัยทำงานในชุมชนใช้หลัก 4 พฤติกรรมที่พึงประสงค์ การจัดทำโครงการผู้ว่าชวนเดินหมอชวนวิ่ง 100 วัน 1 ล้านกิโลเมตร สุขภาพดีไปด้วยกัน โดยประชาชนและ อสม. สมัครเข้าร่วมโครงการทั้งแบบรายบุคคลและเป็นทีม รวมถึงการสร้างกระแสการออกกำลังกายด้วยการวิ่งในโครงการก้าวคนละก้าว ร่วมกับ ศูนย์ บอดี้สแลม

การดูแลกลุ่มวัยทำงานทั่วไป มีการดำเนินการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง และนำเข้าสู่วกระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วยหลัก 3อ. 2ส. 1พ. 1น./4 พฤติกรรมที่พึงประสงค์/ ตามกระบวนการ DPCA ส่วนกลุ่มปกติ มีการส่งเสริมให้มีกิจกรรมทางกายอย่างสม่ำเสมอเพื่อป้องกันการเกิดผู้ป่วย NCD รายใหม่ ซึ่งขาดการบูรณาการดำเนินงานระหว่างงานส่งเสริมสุขภาพ งาน NCD งานสุศึกษาประชาสัมพันธ์ บริหารงานแบบแยกส่วน ส่วนการสร้างกระแส การดูแลประชาชนวัยทำงานในส่วนภาคราชการ เน้นไปที่การดำเนินการองค์กรไร้พุง ที่มีการจัดกิจกรรมที่เอื้อและส่งเสริมให้บุคลากรมีกิจกรรมทางกายที่เหมาะสม รวมถึงการกำหนดเป็นตัวชี้วัดในการทำงาน

ข้อมูลร้อยละประชากรวัยทำงานที่มีค่าดัชนีมวลกายอยู่ในเกณฑ์ปกติ เขตสุขภาพที่ 8

จังหวัด	ปีงบประมาณ 2562		
	B	A	ร้อยละ
อุดรธานี	473,818	223,625	47.2
สกลนคร	372,160	175,184	47.07
นครพนม	222,863	121,478	54.51
เลย	212,950	98,606	46.3
หนองบัวลำภู	204,938	126,243	61.6
หนองคาย	202,547	128,449	63.42
บึงกาฬ	139,934	82,987	59.3
รวม	1,829,210	956,572	52.29

หมายเหตุ ::

B หมายถึง จำนวนประชากรวัยทำงานอายุ 18 ปี- 59 ปี ที่ชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงทั้งหมด

A หมายถึง จำนวนประชากรวัยทำงานอายุ 18 ปี- 59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ

ประเมินจากแฟ้ม NCDSCREEN

- 1 คน หากมีการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงเกิน 1 ครั้งต่อไตรมาส จะยึดค่าน้ำหนักและส่วนสูงครั้งสุดท้ายของไตรมาส
 - 1 คน หากมีการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง ในหลายไตรมาสจะนับให้ทุกไตรมาสละ 1 ครั้ง
- สรุปตัดความซ้ำซ้อนด้วย HOSPCODE,PID,ไตรมาส

ค่าน้ำหนักต้องอยู่ในช่วง 10 ถึง 300 กก.

ค่าส่วนสูงต้องอยู่ในช่วง 30 ถึง 250 ซม.

สัญชาติ ไทย

- ดัชนีมวลกายปกติ หมายถึง ค่าดัชนีมวลกาย (BMI) อยู่ในช่วง 18.5-22.9 กก./ตรม.

วันที่ประมวลผล :: 21 ตุลาคม 2562