



R8WAY
MOPH

Service Plan

สาขาวิทยำทำงาน

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

กรอบการนำเสนอ SERVICE PLAN สาขาวิทยทำงาน

1. ตัวชี้วัด
2. สถานการณ์
3. แนวทางการดำเนินงาน
4. แผนการดำเนินงาน
- 5.ระบบรายงาน



1.ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดการดำเนินงาน Service plan สาขาวิทยทำงาน เขตสุขภาพที่ 8

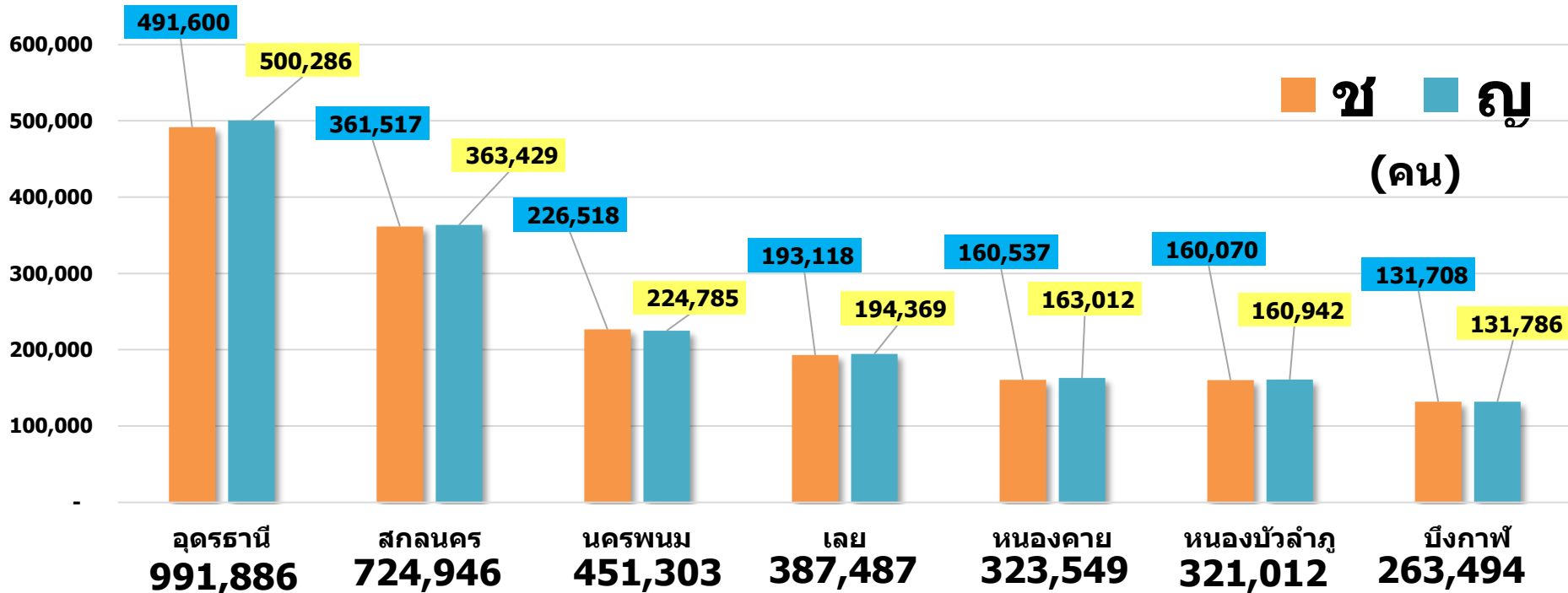
สาขาวิทยทำงาน

	ID	#	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	R8		
					ทั้งหมด	ผลงาน	อัตรา
	510039	📍	ร้อยละ ของประชาชนวัยทำงาน อายุ 30-44 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ(18.5-22.9 กก./ตรม.)	56	0	0	
📍	510142	⚙️	ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 15-59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ	57	1,736,665	388,843	22.39

http://203.157.168.79/cockpit64/indicator_support.php

2. สถานการณ์

ข้อมูลประชากรวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ 8



รวมทั้งเขต

ช 1,725,068 คน

ญ 1,738,609 คน

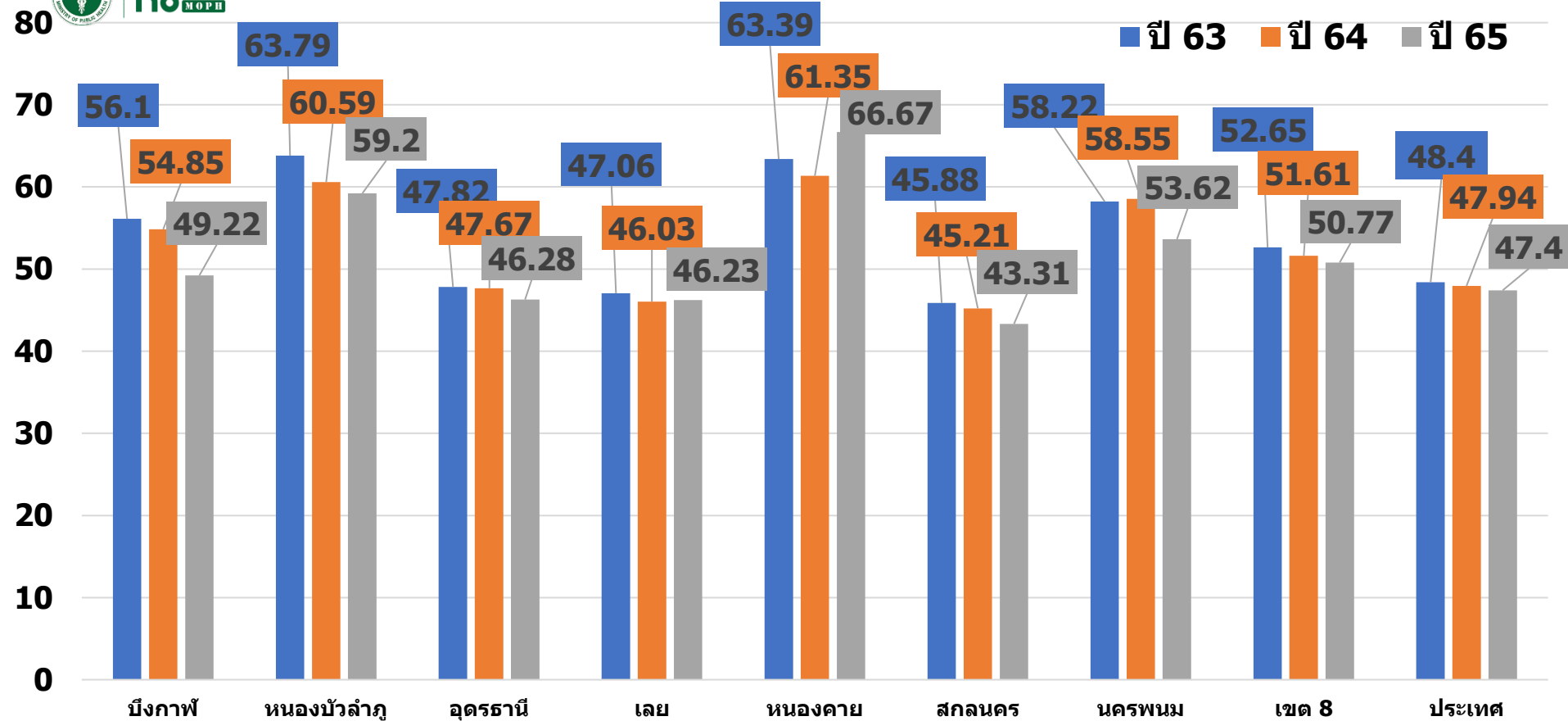
รวม 3,463,677 คน

21/03/65





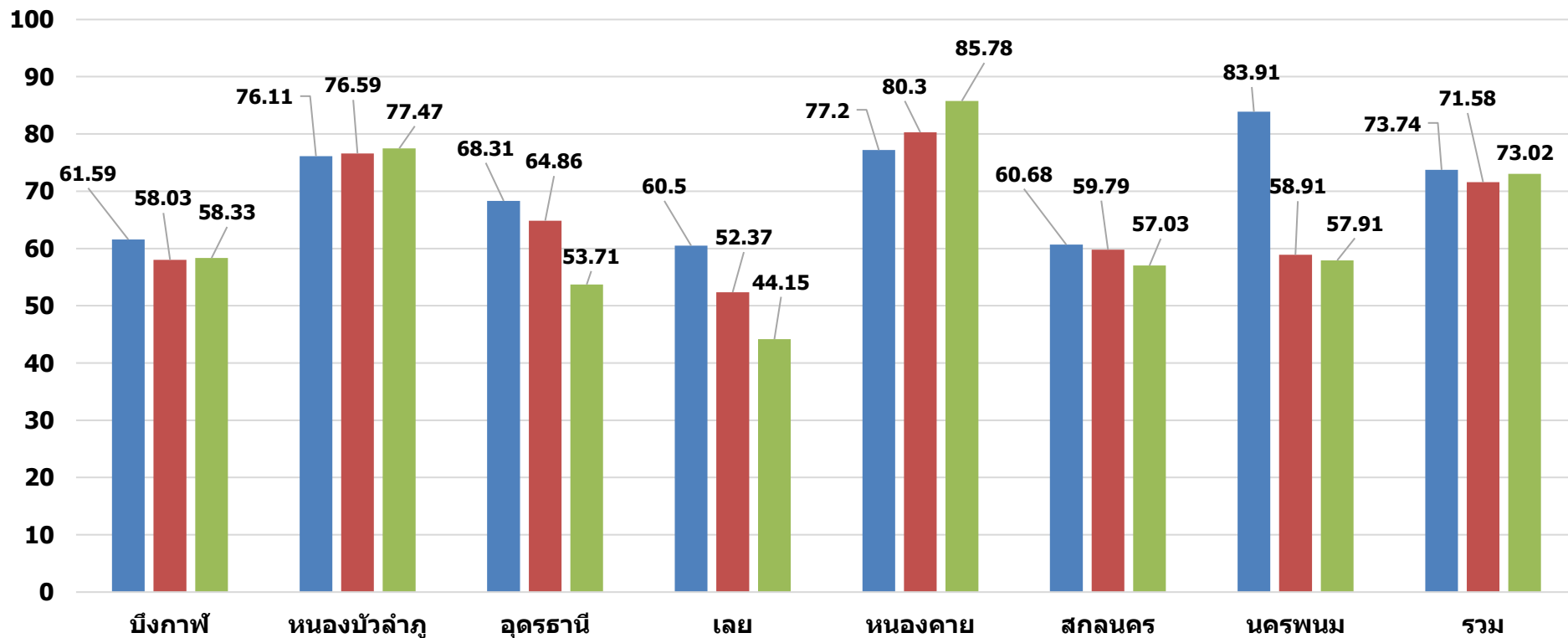
BMI วัยทำงานอายุ 18 - 59 ปี เขต 8





ร้อยละ BMI วัยทำงานตอนต้นอายุ 18 - 29 ปี เขต 8

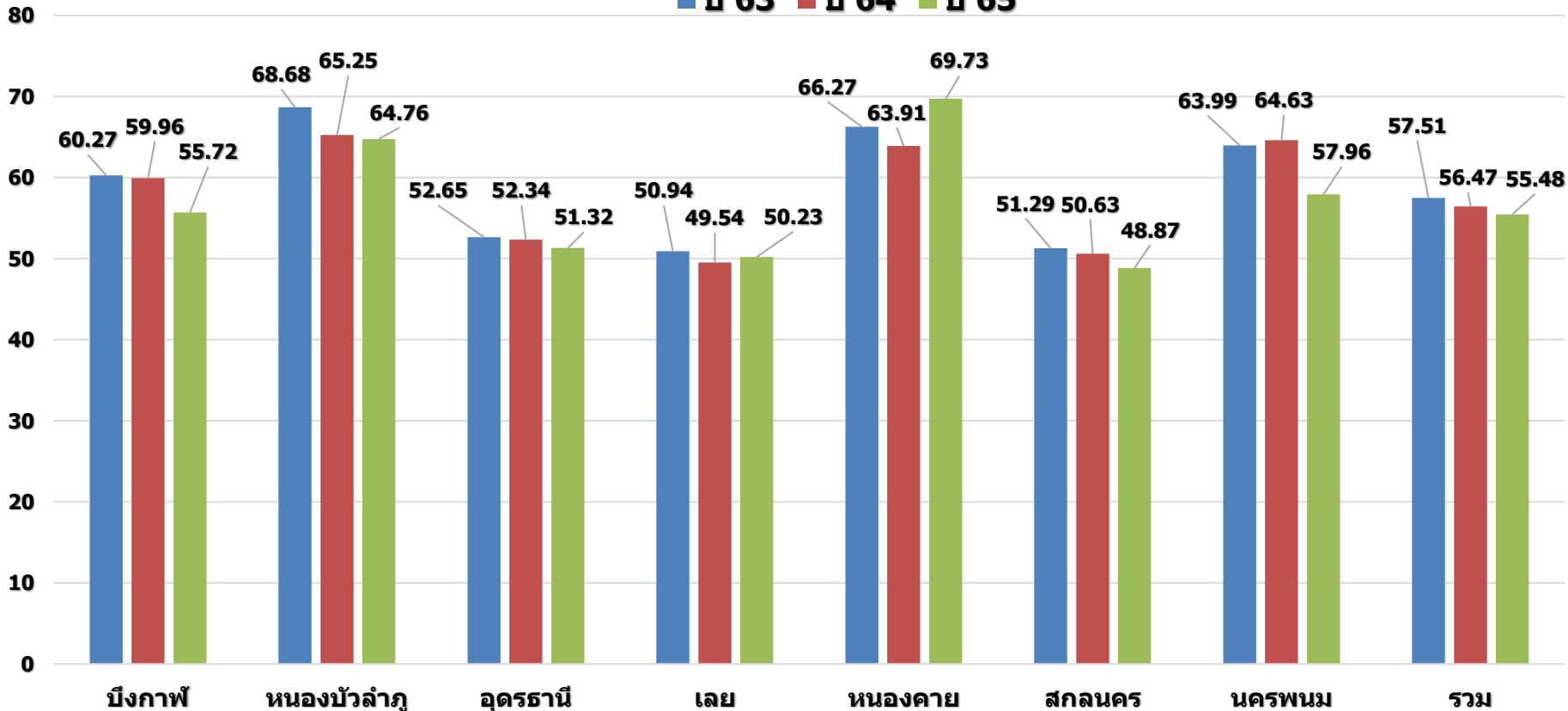
■ ปี 63 ■ ปี 64 ■ ปี 65





ร้อยละ BMI วิทยาลัยทำงานตอนกลางอายุ 30 - 44 ปี เขต 8

■ ปี 63 ■ ปี 64 ■ ปี 65

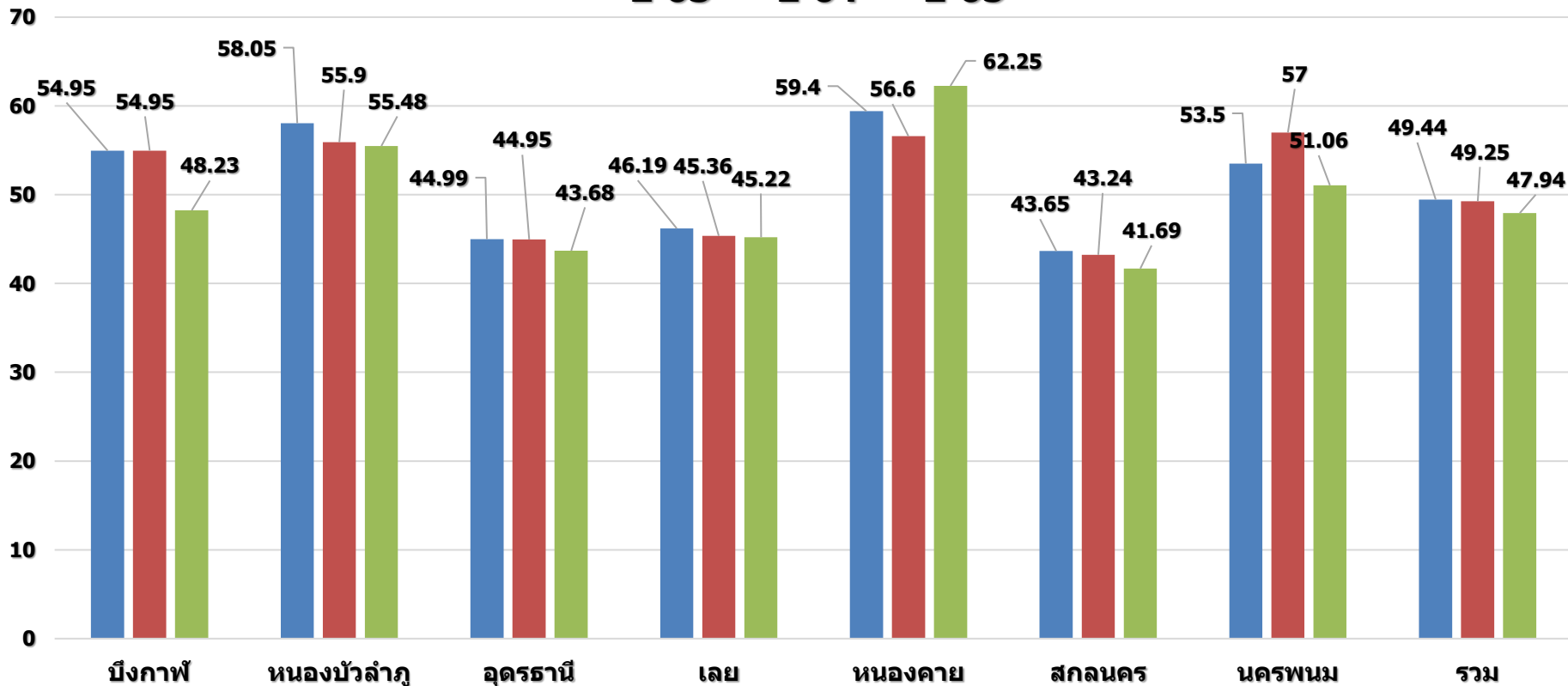




R8WAY
MOPH

ร้อยละ BMI วัยทำงานตอนปลายอายุ 45 - 59 ปี เขต 8

■ ปี 63 ■ ปี 64 ■ ปี 65



แนวทางการดำเนินงาน Service plan สาขาวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ 8

เป้าประสงค์ :
ประชาชนวัยทำงานหุ่นดี สุขภาพดี

จำนวนคนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ

- 1 10 Package
- 2 ก้าวทำใจ
- 3 BSE
- 4 H4U
- 5 FunD
- 6 MENTAL Health Check-In

กล
ยุทธ์
ที่ 1

วัย
ทำงาน
เขต 8

กล
ยุทธ์
ที่ 3

กล
ยุทธ์
ที่ 2

3. แนวทางการดำเนินงาน

การบริหารจัดการข้อมูลวัยทำงาน

- 1.ความครอบคลุมในการคัดกรองสุขภาพ
- 2.การบันทึกข้อมูลให้ครบถ้วนและถูกต้อง
- 3.พัฒนาการรายงานการแสดงผลในระดับเขต/จังหวัด

ปรับเปลี่ยน/พัฒนาและสร้าง
พฤติกรรมสุขภาพที่พึง

ประสงค์ใน 5 Setting

- 1.ชุมชน/หมู่บ้านไร้พุง
- 2.องค์กร/สถานประกอบการไร้พุง
- 3.DPAC ใน รพสต.
- 4.DPAC Quality ใน รพ.
- 5.ตำบล Pre Aging



หน่วยงานหลัก : สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

หน่วยงานร่วม : สสจ./รพศ./รพช./สสอ./รพ.สต.

วัยทำงานเขตสุขภาพที่ 8 มีค่าดัชนีมวลกายปกติ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	- ร้อยละของวัยทำงานอายุ 18-59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ (18.5-22.9 กก./ตรม.) ร้อยละ 53.67 - ร้อยละความครอบคลุมของวัยทำงานอายุ 18-59 ปี ที่ชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง ร้อยละ 60				
สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน	จากข้อมูล HDC ปี 2564 เขตสุขภาพที่ 8 มีประชากรวัยทำงาน อายุ 18 – 59 ปี จำนวน 2,317,778 คน โดยจังหวัดที่มีประชากรวัยทำงาน เรียงลำดับจากมากไปน้อย ได้แก่ จังหวัดสกลนคร อุดรธานี นครพนม เลยหนองบัวลำภู หนองคาย และบึงกาฬ / ปี 2564 เขตสุขภาพที่ 8 มีประชาชนวัยทำงาน (อายุ 18-59 ปี) มีค่าดัชนีมวลกายปกติ คิดเป็นร้อยละ 51.85 ความครอบคลุม ร้อยละ 59.43 ระดับประเทศคิดเป็นร้อยละ 48.02/ ความครอบคลุม ร้อยละ 56.80 เขตสุขภาพที่ 8 มีประชาชนวัยทำงานตอนต้นอายุ 18 – 29 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ คิดเป็นร้อยละ 72.01 ระดับประเทศคิดเป็นร้อยละ 60.31 /เขตสุขภาพที่ 8 มีประชาชนวัยทำงานตอนกลางอายุ 30 – 44 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ คิดเป็นร้อยละ 56.70 ระดับประเทศคิดเป็นร้อยละ 51.16 / เขตสุขภาพที่ 8 มีประชาชนวัยทำงานตอนปลายอายุ 45 – 59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ คิดเป็นร้อยละ 49.41 ระดับประเทศคิดเป็นร้อยละ 45.49 จากข้อมูลดังกล่าวสรุปได้ว่า ร้อยค่าดัชนีมวลกายตามเกณฑ์ปกติลดลงตามช่วงอายุ ซึ่งเขตสุขภาพที่ 8 มีเกณฑ์เฉลี่ยค่าดัชนีมวลกายตามเกณฑ์ปกติสูงกว่าระดับประเทศ/ความชุกของผู้สูบบุหรี่ ประชากรไทยอายุ 15 ปีขึ้นไป ปี 2564 ผลการดำเนินงานเขตสุขภาพที่ 8 ร้อยละ 5.60 ระดับประเทศร้อยละ 6.81 /ความชุกผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประชากรอายุ 15 - 19 ปี ปี 2564 เขตสุขภาพที่ 8 ร้อยละ 0.04 ระดับประเทศ 0.12				
มาตรการ/Value chain	1.การบริหารจัดการข้อมูลวัยทำงาน		2.กิจกรรมปรับเปลี่ยน/พัฒนาและสร้างพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ใน 5 Setting บูรณาการร่วมกับศูนย์วิชาการ		3. จำนวนคนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ
กิจกรรมหลัก	1.ความครอบคลุมในการคัดกรองสุขภาพ 2.การบันทึกข้อมูลให้ครบถ้วนและถูกต้อง 3.พัฒนาการรายงานการแสดงผลในระดับเขต/จังหวัด		1.ชุมชน/หมู่บ้านไร้พุง 2.องค์กร/สถานประกอบการไร้พุง 3.DPAC ใน รพสต. 4.DPAC Quality ใน รพ. 5.ตำบล Pre Aging		1 10 Package 5. FunD 2 ก้าวเท้าใจ 6. MENTAL Health Check-In 3 BSE 4. H4U
ผู้รับผิดชอบ	1.เขตสุขภาพที่ 8 / 2.สสจ./ 3.รพศ./รพท.รพช./ 4.รพ.สต.		1.เขตสุขภาพที่ 8 / 2.สสจ./ 3.รพศ./รพท.รพช./ 4.รพ.สต.		1.เขตสุขภาพที่ 8 / 2.สสจ./ 3.รพศ./รพท.รพช./ 4.รพ.สต.
ระดับความสำเร็จ	1.รพสต. และ รพ. ทุกแห่ง มีการดำเนินงาน DPAC/DPAC Quality 2.ขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ผ่าน พขอ./ DPAC ใน รพสต. DPAC Quality ใน รพ. 3.จัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ในกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มปกติ 5 Setting ผ่าน Application ก้าวเท้าใจ/BSE/H4U/10 Package 4.ติดตามการบันทึกข้อมูลให้ครบถ้วนและถูกต้อง 5.พัฒนาการรายงานการแสดงผลในระดับเขต	1.จัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ในกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มปกติ 5 Setting ผ่าน Application ก้าวเท้าใจ/BSE/H4U/10 Package 2.บังคับใช้กฎหมาย พรบ.บุหรี่ สุรา กระดุนเตือน /ณรงค์ 3.ติดตามการบันทึกข้อมูลให้ครบถ้วนและถูกต้อง	1.จัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ในกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มปกติ 5 Setting ผ่าน Application ก้าวเท้าใจ/BSE/H4U/10 Package 2.บังคับใช้กฎหมาย พรบ.บุหรี่ สุรา กระดุนเตือน/ณรงค์ 3.ติดตามการบันทึกข้อมูลให้ครบถ้วนและถูกต้อง	1. ประชาชนมีค่า BMI อยู่ในเกณฑ์ปกติ 2. มีการดำเนินงาน DPAC /DPAC Quality ใน รพสต. และ รพ. ทุกแห่ง 3. มีการบังคับใช้กฎหมาย พรบ.บุหรี่ สุรา 4.มีการติดตามผลการดำเนินงาน 5.วิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลค่าดัชนีมวลกายดูแนวโน้มของสถานการณ์ของจังหวัด 6.สรุปผลการดำเนินงานและจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์	

ร่างแผน Service plan สาขาวิทยทำงาน

1. พัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวิทยทำงานในคลินิก DPAC รพศ./รพท./รพช.

ที่	แผนการพัฒนากการส่งเสริมสุขภาพวิทยทำงานในคลินิก DPAC Quality ใน รพ ศ./รพท./รพช. ปี 2565
1	รพ.อุดรธานี
2	รพ.สกลนคร
3	รพ.เลย
4	รพ.บึงกาฬ
5	รพ.หนองคาย
6	รพ.หนองบัวลำภู
7	รพ.สกลนคร

2.ครุภัณฑ์การพัฒนากการส่งเสริมสุขภาพวิทยทำงานในคลินิก DPAC Quality รพศ./รพท./รพช.

เครื่อง Inner Scan จังหวัดละ 1 เครื่อง รวม 7 จังหวัด เครื่องละ 7,500 รวม 52,500 บาท

5. รายงานผล

ส่งเสริมสร้างองค์กร
สุขภาพดี (Happy
Work Place (BMI)
เน้นระบบบริการ /
ชุมชน/ครัว/บุคคล

จังหวัดเลย หันดี
สุขภาพดี เตรียมความ
พร้อมสู่วัยชรา
พัฒนา DPAC / DPAC
Quality
ส่งเสริมสุขภาพใน
ชุมชน เช่น ชุมชน/
หมู่บ้านไร้พุง/
ครอบครัวต้นแบบ/
ระดับบุคคล เน้น Self-
Care 3อ. 2ส.

หนองคายออกแสง
แยงคิง 99 วันสุขภาพดี
ขึ้น /ทุกหน่วยบริการจัด
กิจกรรมสร้างสุขภาพ
ระดับอำเภอ ตำบล 2
ครั้ง/ปี เน้นกลุ่ม อสม.
กลุ่มเสี่ยง ปละ ปชช
ทั่วไป

วัยทำงานแข็งแรง
ฉลาด รอบรู้ เตรียม
ความพร้อมสู่วัยสูงอายุ
เน้นระบบบริการ /
ชุมชน/ครัว/บุคคล

ดำเนินงานตามกรอบ
ยุทธศาสตร์หมู่บ้านบึง
กาฬ 5 ดี (Buengkan
5G) ปิงปประมาณ
2564 โดยขับเคลื่อน
กระบวนการแก้ปัญหา
ผ่าน G2 : Good
Nutrition (โภชนาการ
ดี) และ G3 : Good
Health (กาย ใจดี)

ปรับเปลี่ยน
พฤติกรรมสุขภาพ
ชุมชน/
ครอบครัว/
บุคคล/พัฒนา
DPAC Clinic (14
แห่ง) Healthy
Family / Self-
Care/ ส่งเสริม
การออกกำลังกาย
ในชุมชน
(เทศบาลนาแก)



ขอบคุณ