

แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ประเด็น ปัญหาสำคัญของพื้นที่

หัวข้อ 2 Obesity War Season 2

เขตสุขภาพที่ 6 รอบที่ 1/2564

ประกาศสงครามกับความอ้วน (Obesity War) เขตสุขภาพที่ 6

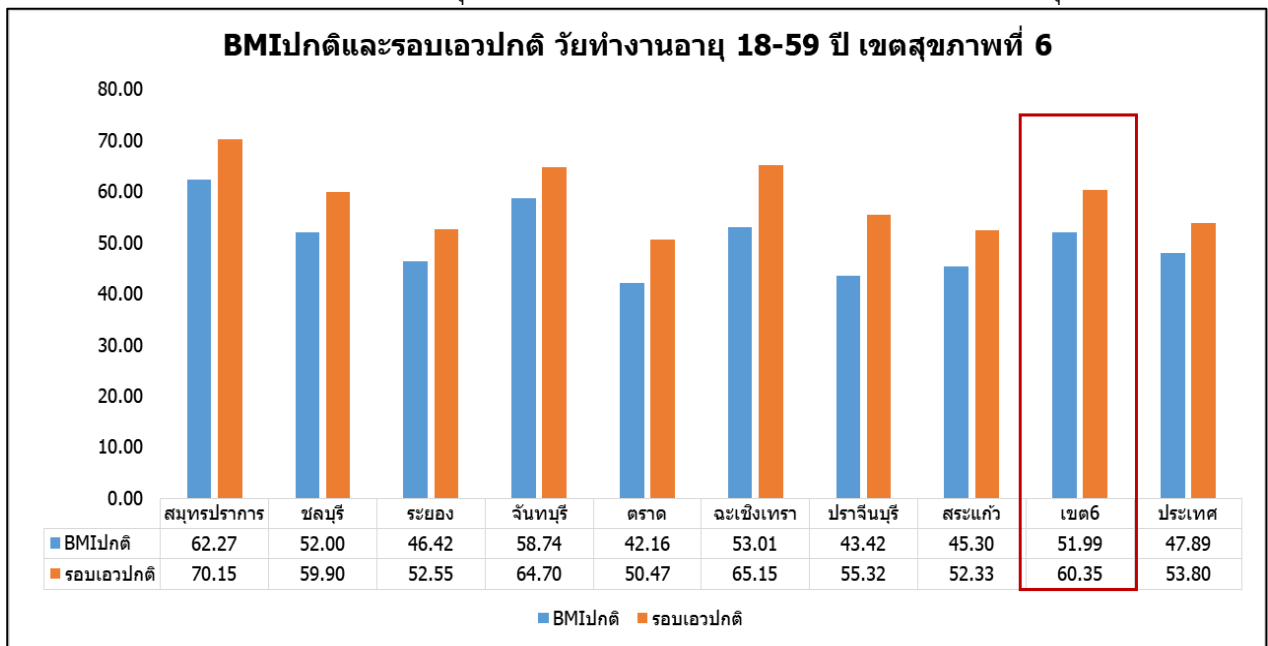
1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (กรม กอง ศูนย์วิชาการ)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : บูรณาการศูนย์วิชาการเขตสุขภาพที่ 6 (สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี, ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี, ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6, ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6, สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต 6 และ ศูนย์ สสม. ภาคกลาง

2. วิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่ :

2.1 สถานการณ์ประชากรวัยทำงาน อายุ 18 – 59 ปี มีรอบเอว และค่าดัชนีมวลกายปกติ ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 6 พบว่า มีรอบเอวปกติ ร้อยละ 60.35 และ BMI ปกติ ร้อยละ 51.99 โดยจังหวัดสมุทรปราการ มีรอบเอวปกติมากที่สุด ร้อยละ 70.15 และ BMI ปกติมากที่สุด ร้อยละ 62.27 ดังภาพประกอบที่ 1

ภาพประกอบที่ 1 ประชากรวัยทำงานอายุ 18 – 59 ปี มีรอบเอว และค่าดัชนีมวลกายปกติ เขตสุขภาพที่ 6

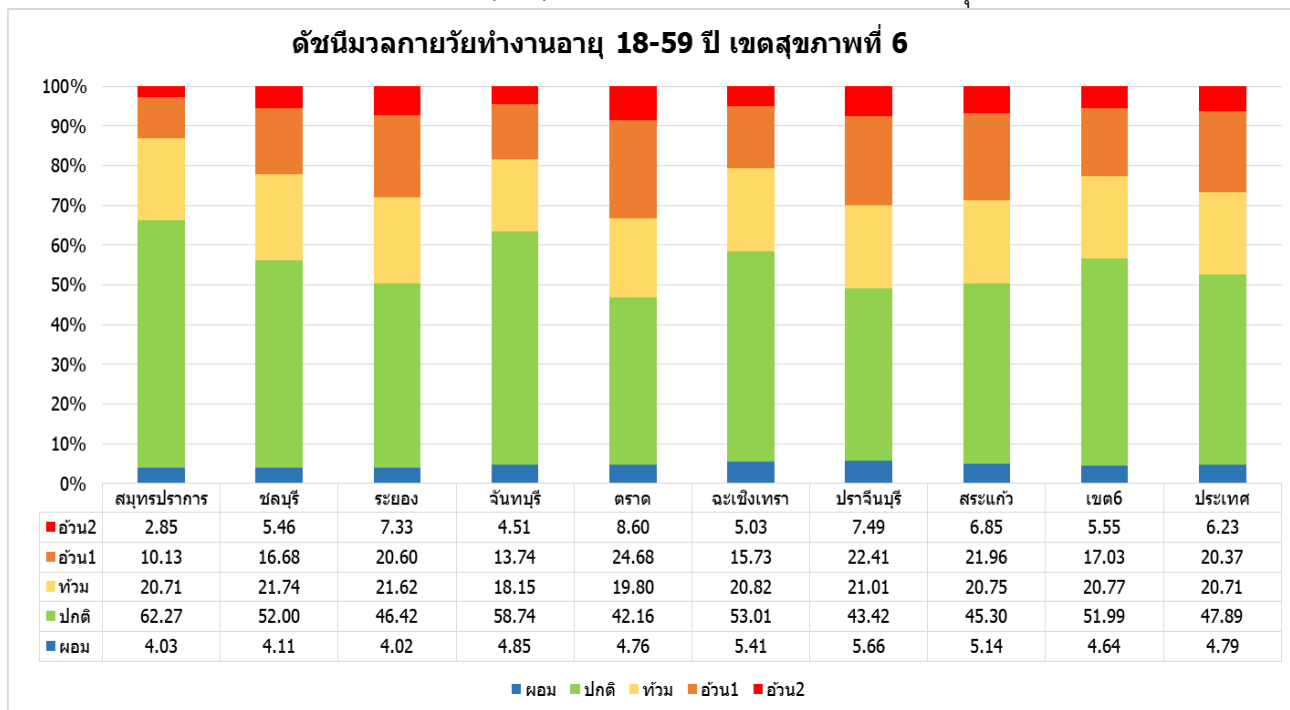


ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔

ประชากรวัยทำงาน อายุ 18 – 59 ปี เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2563 มีค่าดัชนีมวลกาย (BMI) **ปกติ** ร้อยละ 51.99 ซึ่งน้อยกว่าเป้าหมายของเขต (ร้อยละ 53.60) และของประเทศ (ร้อยละ 50.00) เมื่อจำแนกรายจังหวัดพบว่า จังหวัดที่มีค่าดัชนีมวลกาย (BMI) ปกติสูงสุด คือ จังหวัดสมุทรปราการ ร้อยละ 62.27 รองลงมาเป็นจันทบุรี (ร้อยละ 58.74) และจังหวัดที่เหลือ 6 จังหวัดยังไม่ผ่านเป้าหมายของเขต และมีจังหวัดที่มีดัชนีมวลกายปกติน้อยที่สุด ได้แก่ จังหวัดตราด ร้อยละ 42.16 รองลงมาเป็นปราจีนบุรี (ร้อยละ 43.42) และสระแก้ว (ร้อยละ 45.30) ตามลำดับ จังหวัดที่พบดัชนีมวลกายอยู่ระดับ **ต่ำ**มากที่สุด ได้แก่ จังหวัดชลบุรี (ร้อยละ 21.74) รองลงมาเป็นระยอง (ร้อยละ 21.62) ปราจีนบุรี (ร้อยละ 21.01) จังหวัดที่พบดัชนีมวลกายอยู่ระดับ **อ้วนระดับ 1**มากที่สุด ได้แก่ จังหวัดตราด (ร้อยละ 24.68) รองลงมาเป็นปราจีนบุรี (ร้อยละ 22.41) สระแก้ว (ร้อยละ 21.96)

และจังหวัดที่พบดัชนีมวลกายอยู่ระดับ**อ้วนระดับ 2** มากที่สุด ได้แก่ จังหวัดตราด (ร้อยละ 8.60) รองลงมาเป็น ปราจีนบุรี (ร้อยละ 7.49) ระยอง (ร้อยละ 7.33) (ภาพประกอบที่ 2)

ภาพประกอบที่ 2 ร้อยละของดัชนีมวลกาย (BMI) ประชากรวัยทำงาน 18 – 59 ปี เขตสุขภาพที่ 6



ข้อมูล HDC ณ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔

2.2 จำนวนครอบครัวที่มีความรอบรู้สุขภาพ ใช้ข้อมูลการเข้าถึง Digital Health Literacy ที่กรมอนามัยมีการจัดทำแพลตฟอร์มขึ้นมาใช้ในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพคนวัยทำงาน ประกอบด้วย การลงทะเบียนออนไลน์ 10 ล้านครอบครัวไทย ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ เณิมพระเกียรติเนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก กิจกรรม Virtual Run ก้าวท้าใจ Season 1-3 ข้อมูลการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพโดยการประเมินพฤติกรรมที่พึงประสงค์ผ่าน Application H4U และบันทึกการตรวจเต้านมด้วยตนเองทุกเดือนด้วย BSE Application (Breast Self Examination) ซึ่งผลการดำเนินงานสะสมของเขตสุขภาพที่ 6 รวม 125,910 คน คิดเป็นร้อยละความสำเร็จ 17.92 (เป้าหมายเขตสุขภาพที่ 6 เท่ากับ 702,479 คน) จังหวัดที่ทำผลงานได้มากที่สุดคือ จังหวัดตราด (ร้อยละ 71.07) รองลงมา จังหวัดปราจีนบุรี (ร้อยละ 24.94) และจังหวัดฉะเชิงเทรา (ร้อยละ 23.22) (ภาพประกอบที่ 3)

ภาพประกอบที่ 3 จำนวนครอบครัวที่มีความรอบรู้สุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2564

จำนวนครอบครัวที่มีความรอบรู้สุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2564								
ลำดับที่	จังหวัด	เป้าหมายปี2564	ผลการดำเนินงาน					
			10ล้านครอบครัว	BSE Application	H4U	การตรวจสุขภาพในสปก.	รวม	ร้อยละ
1	จันทบุรี	60,687	11,014	986	905	0	12,905	21.26
2	ชลบุรี	177,553	21,501	90	989	0	22,580	12.72
3	ฉะเชิงเทรา	81,669	16,110	1,150	1,706	0	18,966	23.22
4	ปราจีนบุรี	55,941	12,155	559	1,240	0	13,954	24.94
5	ตราด	25,897	17,565	74	767	0	18,406	71.07
6	ระยอง	84,026	12,368	512	2,501	0	15,381	18.31
7	สระแก้ว	63,562	13,320	5	1,393	0	14,718	23.16
8	สมุทรปราการ	153,144	6,917	660	1,423	0	9,000	5.88
เขตสุขภาพที่ 6		702,479	110,950	4,036	10,924	0	125,910	17.92

หมายเหตุ - ข้อมูล 10 ล้านครอบครัว(ก้าวทำใจ) ณ วันที่ 10มี.ค.64, ข้อมูล BSE Application, ข้อมูล H4U ณ วันที่ 11 มี.ค. 64
 - เป้าหมายปรับตามข้อมูลสถิติจำนวนประชากรและบ้านทั่วประเทศ ปี 2563

2.3 การส่งเสริมการออกกำลังกายและการใช้ร่างกาย มุ่งเน้นสร้างเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพที่ถูกต้อง ส่งเสริมการออกกำลังกายโดยให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาวะที่ดี ส่งเสริมให้บุคลากรสาธารณสุขเป็นต้นแบบด้านสุขภาพ (Health Model) ร่วมกับการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการส่งเสริมการออกกำลังกายประชาชนสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้โดยการลงทะเบียนและเก็บสะสมแต้มสุขภาพ (Health Point) ได้ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม-8 มิถุนายน 2564 โดยมีเป้าหมาย พิชิต 100 วัน 100 กิโลเมตร ซึ่งผลการดำเนินงานของเขตสุขภาพที่ 6 ผลงานสะสม 110,950 คน (ร้อยละ 15.79) จังหวัดที่มียอดผู้ลงทะเบียนตามเป้าหมายที่กำหนดสูงสุด คือ จังหวัดตราด (ร้อยละ 67.83) รองลงมาคือจังหวัดปราจีนบุรี (ร้อยละ 21.73) และจังหวัดสระแก้ว (ร้อยละ 20.96) (ภาพประกอบที่ 4)

ภาพประกอบที่ 4 จำนวนผู้สมัครก้าวทำใจแยกรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2564

จำนวนผู้สมัครก้าวทำใจแยกรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 6								
จังหวัด	เป้าหมาย	จำนวนผู้สมัครก้าวทำใจ Season 3 แยกประเภท					ผลงานรวม	ร้อยละ
		นักเรียน/นักศึกษา	ประชาชนทั่วไป	พนักงานภาครัฐ	พนักงานภาคเอกชน	อสม.		
ตราด	25,897	3	12,735	1,871	14	2,942	17,565	67.83
ปราจีนบุรี	55,941	389	2,137	3,072	52	6,505	12,155	21.73
สระแก้ว	63,562	81	7,416	1,984	8	3,831	13,320	20.96
ฉะเชิงเทรา	81,669	52	4,746	4,555	68	6,689	16,110	19.73
จันทบุรี	60,687	100	4,040	3,258	16	3,600	11,014	18.15
ระยอง	84,026	23	4,684	3,049	181	4,431	12,368	14.72
ชลบุรี	177,553	21	7,543	7,171	194	6,572	21,501	12.11
สมุทรปราการ	153,144	17	3,575	1,463	255	1,607	6,917	4.52
เขตสุขภาพที่ 6	702,479	686	46,876	26,423	788	36,177	110,950	15.79

ข้อมูล ณ วันที่ 10 มีนาคม 2564 จากรายงานก้าวทำใจ SS3

3. กรอบแนวคิดการดำเนินงาน Obesity War

เขตสุขภาพที่ 6 ประกาศสงครามกับภาวะอ้วน (Obesity War) เป้าหมาย : ลดโรคไม่ติดต่อ (NCDs)

ปัจจัยนำเข้า (Input)	กระบวนการดำเนินงาน (Process)	ผลผลิต (Output)	ผลลัพธ์(Outcome)
<p>นโยบาย -ประชาชนสุขภาพดี หุ่นดี -เขต 6 ประกาศสงครามภาวะอ้วน (Obesity War)</p> <p>การสนับสนุนจากภาคีเครือข่าย - เขตสุขภาพที่ 6 - ศูนย์อนามัยที่ 6, สคร. 6 - ศูนย์วิชาการเขต 6 - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สสอ. รพ.ระดับต่างๆ - มหาวิทยาลัยบูรพา</p> <p>ชุดความรู้ – นวัตกรรม - 3 อ. 2 ส. เช่น อาหาร กิจกรรมทางกาย เป็นต้น - โปรแกรมและผลการตรวจสุขภาพประจำปี</p>	<p>ขั้นเตรียมการ 1. แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงาน 2. ประกาศนโยบายของเขต 6 3. จัดทำแผนการดำเนินงาน/งบประมาณ</p> <p>ขั้นดำเนินการ 1. ชุมชน (Diet and Physical Activity Community : DPAC) - เน้นความครอบคลุม ภาครัฐ สปภ. และประชาชนในชุมชน - 4C , ศูนย์เรียนรู้, HL, ครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ 2. บุคคล เน้น DPAC ของ รพ. ทุกระดับ ได้แก่ รพ.สต, รพ.ช เป็นต้น</p> <p>ขั้นติดตาม/ประเมินผล 1. เยี่ยมเสริมหลัง นิเทศ ติดตาม 2. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ สังเคราะห์องค์ความรู้ ถอดบทเรียน และเผยแพร่ผลงาน</p>	<p>ประชาชน 1. BMI ปกติ เพิ่มขึ้น 2. รอบเอวปกติ เพิ่มขึ้น 3. กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานลดลง 4. กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงลดลง</p> <p>ชุมชน 1. แกนนำและครอบครัวต้นแบบ 2. องค์กร / หน่วยงานราชการ / ชุมชนต้นแบบ 3. อสม. เป็นต้นแบบสุขภาพดี หุ่นดี</p>	<p>ประชาชน 1. โรคเบาหวาน รายใหม่ลดลง 2. โรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ ลดลง 3. โรคหัวใจและหลอดเลือดลดลง</p> <p>ชุมชน 1. Health Museum พิพิธภัณฑ์การส่งเสริมสุขภาพในชุมชน 2. ศูนย์สร้างสุข สร้างคน สร้างชาติ อย่างยั่งยืน 3. ศูนย์เรียนรู้การส่งเสริมสุขภาพครอบครัวในทุกระดับ</p>

ประเด็นติดตาม	ข้อมูลที่ใช้	ผลการตรวจราชการ
แผนการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อ (Area base)	Obesity War ระดับจังหวัด (เนื่องจากมีสถานการณ์ของโรคโควิด-19 และ Social distancing ทำให้การดำเนินงานต่างๆ ได้น้อยลง)	<p>การดำเนินงานของแต่ละจังหวัด มีกระบวนการดำเนินงานที่เน้นประชากร 2 กลุ่ม ได้แก่ 1) เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เพื่อให้เป็น Health Model 2) ประชาชนในพื้นที่ โดยใช้กระบวนการคัดกรองสุขภาพ แล้วแบ่งเป็นดี – เสี่ยง – ป่วย แล้วนำมาปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามกลุ่มต่างๆ ค้นหาบุคคลต้นแบบ พื้นที่ต้นแบบ และเน้นให้ครอบคลุมในทุกๆ Setting และนำนโยบายส่งเสริมการออกกำลังกายภายใต้โครงการ 10 ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพฯ มาเป็นตัวขับเคลื่อนในการออกกำลังกายเพื่อลดภาวะอ้วน โดยมีรายละเอียด ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ● จังหวัดชลบุรี <p>๑. जनท.สาธารณสุข มีนโยบาย “บุคลากรต้นแบบสุขภาพดี จังหวัดชลบุรี พบว่ามีปัญหาดัชนีมวลกายปกติไม่เป็นไปตามค่าเป้าหมาย จึงได้มีการปฏิบัติการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพประชากรวัยทำงานตาม Setting ต่างๆ Obesity War season 2 จังหวัดชลบุรี กิจกรรมลดน้ำหนักคนละ 1 กิโลกรัม ลดรอบเอวคนละ 1 เซนติเมตร และปลูก ฟัน คีนซีฟ DPAC เพื่อพัฒนารูปแบบการจัดกิจกรรม DPAC ด้วยกิจกรรม 3 อ. ในหน่วยบริการและชุมชน และสนับสนุนให้หน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขทุกแห่ง มีผู้บริหารเป็นต้นแบบส่งเสริมสุขภาพ 2 อ. จัดกิจกรรมองค์กรไร้พุง ในหน่วยบริการและชุมชน เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุข อาสาสมัครสาธารณสุข เป็นต้นแบบด้านสุขภาพให้กับประชาชน และส่งเสริมให้มีการจัดกิจกรรมชมรมสร้างสุขภาพในชุมชน เพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี</p> <p>- เป้าหมาย ดังนั้นการดำเนินงานจังหวัดชลบุรีจะมีการขับเคลื่อนต่อโดยในรอบ 2 จะมีการดำเนินการไปพร้อมกับนโยบายกระทรวง คือ ก้าวทำใจ Season 2 ซึ่งจะเริ่มขับเคลื่อนชี้แจง ในวันที่ 10 มิถุนายน 2563 และ Kick off วันที่ 15 มิถุนายน 2563 พร้อมกันทั่วประเทศ</p>

ประเด็นติดตาม	ข้อมูลที่ใช้	ผลการตรวจราชการ
		<p>๒. ประชาชนในพื้นที่ มีการดำเนินการคัดกรอง ประเมินภาวะเสี่ยง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเชิงรุกโดยบุคลากรสาธารณสุข และเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ตามแนวทางการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ประสานนโยบายและความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคเรื้อรังในพื้นที่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● จังหวัดระยอง <ol style="list-style-type: none"> 1. จนท.สาธารณสุข ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขในจังหวัด ใช้มาตรการองค์กร “Healthy break” คัดกรอง/ตรวจสุขภาพ , การแข่งกีฬา / การใช้แอปพลิเคชันการออกกำลังกาย, ก้าวทำใจทั้ง SS1 SS2 และ SS3 2. ขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 3. จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพระยะยาว รูปแบบวิถีใหม่ (New Normal) ในกลุ่มเจ้าหน้าที่ และSettingอื่นๆ (สถานประกอบการ สถานบริการสาธารณสุข และชุมชน) ได้แก่ การวัดรอบเอวด้วยตนเอง ทุก 3 เดือน กิจกรรมบันไดแคลลอรี่ ขยับกายสบายชีวี พิซิตอออฟฟิซซินโดรม ลดหวาน มันเค็ม สมาธิ จัด Healthy Break และเมนูสุขภาพ ในการจัดประชุม/อบรม และในวิถีชีวิต การตรวจสุขภาพประจำปี และการประกวดองค์กร/ชุมชน/สถานประกอบการไร้พุงตามแนวทาง 10 package 4. รณรงค์สร้างกระแสความรอบรู้ด้านสุขภาพ ร่วมกับภาคีเครือข่ายผ่าน Platform ได้แก่ 10 ล้านครอบครัวไทย, ก้าวทำใจ, 10package, H4U ฯลฯ ● จังหวัดจันทบุรี <ol style="list-style-type: none"> 1. ระดับจังหวัด การดำเนินงาน Obesity War จังหวัดจันทบุรี มีการดำเนินการส่งเสริมสุขภาพครอบคลุมประชากรวัยทำงานตาม Setting ต่างๆ และได้ดำเนินโครงการตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข กรมอนามัย คือ โครงการ 10 ล้านครอบครัวไทย ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ และโครงการก้าวทำใจ โรคอ้วน จากการศึกษาสถานการณ์ สุขภาพ ภาวะ พฤติกรรม ความรอบรู้ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนของเด็กวัยเรียน จังหวัดจันทบุรี พบว่าท่วม ร้อยละ 11.1 เริ่มอ้วน ร้อยละ 4.4 ดังนั้น ในปี2564 จึงกำหนดกลยุทธ์พิชิตโรคอ้วน ที่สำคัญคือ Obesity War พิชิตโรคอ้วนด้วย “สุขภาพดีวิถีคนจันท” ดำเนินการ พื้นที่ต้นแบบ14 หมู่บ้าน <p>และส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการด้วยแนวทาง 10 Packages ดังนั้น โอกาสในการพัฒนาเพื่อให้บรรลุเป้าหมายทั้งจำนวนและดัชนีมวลกายปกติเพิ่มขึ้น จังหวัดควรได้นำผลการรายงานความก้าวหน้าเข้าในเวทีประชุมของจังหวัดหรือการนิเทศตรวจราชการ และดูความสัมพันธ์ระหว่างจำนวนประชาชนที่เพิ่มขึ้นกับค่าดัชนีมวลกายปกติ เพื่อการวางแผนกิจกรรม/โครงการที่แก้ไขปัญหาเฉพาะพื้นที่ต่อไป และเร่งดำเนินงานให้ผลการดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมาย</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. ระดับพื้นที่ ระดับอำเภอ การขับเคลื่อนงาน ใช้กลไก DHS/พชอ. โดยมีคณะทำงานและกำหนดผู้รับผิดชอบงานในโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ประเด็นติดตาม	ข้อมูลที่ใช้	ผลการตรวจราชการ
		<p>และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ดำเนินงานตาม 8 กลวิธีขับเคลื่อนสู่ตำบล หมู่บ้านและชุมชน รวมทั้งการติดตามและประเมินผลผ่าน DHS/พขอ.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● จังหวัดตราด <p>“ เมือง TRAT Exercise City ” ผลลัพธ์ : การลดป่วยและตาย NCDs โดยเน้น ทุกกลุ่มวัย และดำเนินการต่อเนื่อง โดย</p> <p>- ปี 2564 มีการดำเนินงาน กลุ่มวัยทำงาน เน้นการสร้างความร่วมมือ ๔ กลุ่มงาน ได้แก่ สำคัญ 1) นโยบาย Trat Exercises City (นโยบายส่งเสริมประชาชนออกกำลังกาย ให้ครอบคลุมทุกกลุ่มประชาชน 6 Setting) 2) นโยบายองค์กรไร้พุงลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง 3) คลินิก DPAC 4) package ในสถานประกอบการ 5) วัดส่งเสริมสุขภาพ, วัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้ 6) โครงการก้าวทำใจ season 3 โครงการ 10 ล้านครอบครัวไทย ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ</p> <p>-คลินิก DPAC มีต้นแบบ รพ.ตราด รพ.เขาสมิง รพ.สต.หนองคันทรอง</p> <p>Setting กลุ่มวัย ปฐมวัย : สนามเด็กเล่นเสริมปัญญา กลุ่มวัยเรียน : รร.ต้นแบบ HL : ปรับทัศนคติเด็กอ้วนน่ารัก วัยทำงาน : TRAT Exercise City</p> ● จังหวัดฉะเชิงเทรา <p>1.ระดับจังหวัด ให้ความสำคัญกับการออกกำลังกายโดยมีนโยบายให้ บุคลากรสาธารณสุขเป็นต้นแบบในการออกกำลังกาย มีการดำเนินงานเก็บข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมที่พึงประสงค์ในวัยทำงาน ส่งเสริมสุขภาพคนวัยทำงานในสถานประกอบการด้วยแนวทาง 10 Packages ไปขับเคลื่อนในสถานประกอบการนำร่องในจังหวัด และขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการออกกำลังกายด้วยกิจกรรมก้าวทำใจ Season3</p> <p>๒. ระดับพื้นที่ ขับเคลื่อนการดำเนินงานในชุมชนโดยใช้แนวคิด “เข้าถึง เข้าใจ พัฒนา” ของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวรัชกาลที่ ๙ เน้นการมีส่วนร่วมของ บ ว ร มีชุมชนต้นแบบ ๒ แห่ง ได้แก่ บ้านบางค้าว ต.บางตลาด อ.คลองเขื่อน และชุมชนบ้านคลอง ๑๙ ต.โยธะกา อ.บางน้ำเปรี้ยว</p> ● จังหวัดสมุทรปราการ “สุขภาพดีวิถีเมืองจังหวัดสมุทรปราการ” โดยมี รายละเอียด ดังนี้ <p>1. ระดับจังหวัด แต่งตั้งคณะทำงานสุขภาพดี วิถีเมือง จังหวัดสมุทรปราการ การขับเคลื่อนโครงการเครือข่ายวัยทำงานสุขภาพดีมีความสุขด้วยวิถีเมืองสมุทรปราการ พัฒนาระบบให้บริการคลินิก DPAC จากระดับโรงพยาบาลจังหวัดสู่ รพ.สต. พัฒนาต้นแบบ 1 องค์กร 1 โรงงาน และ 1 ชุมชนต้นแบบระดับจังหวัด และสร้างภาคีเครือข่ายองค์กรต้นแบบด้านส่งเสริมสุขภาพและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทั้งใน Setting ชุมชนและสถานประกอบการ) รมรงค์สร้างกระแสการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ โครงการก้าวทำใจ /10 ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ เฉลิมพระเกียรติฯ</p> <p>1. ระดับพื้นที่ มีการพัฒนาประเมินมาตรฐานการให้บริการคลินิกใน รพ.สต.</p>

ประเด็นติดตาม	ข้อมูลที่ใช้	ผลการตรวจราชการ				
		<p>พัฒนาองค์กรต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพเป้าหมาย ๑ ชุมชน ๑ ตำบล (อ.เมือง ตำบลบางด้วน อ.บางพลี ตำบลราชาเทวะ อ.บางป่อ ตำบลบางเพรียง อ.พระประแดง ตำบลบางหญ้าแพรก อ.พระสมุทรเจดีย์ ตำบลคลองสวน อ.บางเสาธง ตำบลศรีษะจรเข้ใหญ่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● จังหวัดสระแก้ว <ol style="list-style-type: none"> 1. ระดับจังหวัด มีแผนดำเนินงาน DPAC ทั้งชุมชนและรายบุคคล โดยมีประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนางานส่งเสริมการออกกำลังกาย และปลูก ฟัน คีนซีฟ DPAC Plus NCD เพื่อพัฒนารูปแบบการจัดกิจกรรม DPAC Plus NCD ในหน่วยบริการและชุมชน และสนับสนุนให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขทุกแห่ง จัดกิจกรรมองค์กรไร้พุงในหน่วยบริการและชุมชน ขับเคลื่อนในสถานประกอบการผ่านโครงการสถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัย ใจเป็นสุข และขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ระดับจังหวัด 2. ระดับพื้นที่ มีการขับเคลื่อนงานส่งเสริมการออกกำลังกาย ก้าวทำใจ กำหนดเป้าหมายเป้าหมาย บุคลากรสาธารณสุข ร้อยละ 90 อาสาสมัครสาธารณสุข ร้อยละ 80 ประชาชนทั่วไป ร้อยละ 30 ปลูกฟันคีนซีฟคลินิกไร้พุงใน รพ.สต. เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชนในกลุ่มเสี่ยงและเสี่ยงสูง ● จังหวัดปราจีนบุรี <ol style="list-style-type: none"> 1. ระดับจังหวัด โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยกลุ่มวัยทำงาน ประจำปีงบประมาณ 2564 จังหวัดปราจีนบุรี โดยมีกิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อนครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพภายใต้วัยทำงานสุขภาวะที่ดี เพื่อชี้แจงรายละเอียดการดำเนินงานให้ผู้รับผิดชอบงานเข้าใจอย่างละเอียด <p>ระดับพื้นที่ ทรนรงค์สร้างกระแสการออกกำลังกายในพื้นที่ด้วยกิจกรรมก้าวทำใจ และเก็บข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมพื้นที่ประสงค์วัยทำงาน</p> 				
		<p>ศูนย์อนามัยที่ 6 ได้ดำเนินกิจกรรมโครงการพัฒนาศักยภาพและบริการส่งเสริมสุขภาพประชาชนกลุ่มวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ 6 โดยจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “ขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพคนวัยทำงาน” เพื่อการดำเนินงานวัยทำงานประกอบการส่งเสริมการออกกำลังกาย ด้วยกิจกรรมก้าวทำใจ การส่งเสริมสุขภาพคนวัยทำงานในสถานประกอบการด้วยแนวทาง ๑๐ Packages และส่งเสริมการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สูงอายุของวัยทำงานตอนปลายเพื่อส่งเสริมให้ประชากรวัยทำงานอายุ 18-59 ปี เขตสุขภาพที่ 6 มีสุขภาพดี มีค่าดัชนีมวลกายและเส้นรอบเอวปกติ และพร้อมเข้าสู่วัยผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ</p> <table border="1" data-bbox="569 1753 1567 2085"> <thead> <tr> <th data-bbox="569 1753 1066 1805">แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา</th> <th data-bbox="1070 1753 1567 1805">ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="569 1812 1066 2085"> 1. การขับเคลื่อนครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ /ก้าวทำใจ 2. เดิน-วิ่ง ก้าวทำใจ Season 3 “Challenge Your Heart, What you Choose” พิษิต 100 วัน 100 กิโลเมตร เขตสุขภาพที่ 6 </td> <td data-bbox="1070 1812 1567 2085"> - กิจกรรมที่ 1, 3 และ 4 ศูนย์อนามัยที่ 6 ได้จัดประชุมชี้แจงการดำเนินงานให้ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 6 และให้จังหวัดไปขับเคลื่อนการดำเนินงานและเฝ้าระวังข้อมูลเองในพื้นที่ โดยศูนย์อนามัยที่ 6 จะเป็นผู้วิเคราะห์ข้อมูลและนำเสนอระดับเขต </td> </tr> </tbody> </table>	แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน	1. การขับเคลื่อนครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ /ก้าวทำใจ 2. เดิน-วิ่ง ก้าวทำใจ Season 3 “Challenge Your Heart, What you Choose” พิษิต 100 วัน 100 กิโลเมตร เขตสุขภาพที่ 6	- กิจกรรมที่ 1, 3 และ 4 ศูนย์อนามัยที่ 6 ได้จัดประชุมชี้แจงการดำเนินงานให้ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 6 และให้จังหวัดไปขับเคลื่อนการดำเนินงานและเฝ้าระวังข้อมูลเองในพื้นที่ โดยศูนย์อนามัยที่ 6 จะเป็นผู้วิเคราะห์ข้อมูลและนำเสนอระดับเขต
แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน					
1. การขับเคลื่อนครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ /ก้าวทำใจ 2. เดิน-วิ่ง ก้าวทำใจ Season 3 “Challenge Your Heart, What you Choose” พิษิต 100 วัน 100 กิโลเมตร เขตสุขภาพที่ 6	- กิจกรรมที่ 1, 3 และ 4 ศูนย์อนามัยที่ 6 ได้จัดประชุมชี้แจงการดำเนินงานให้ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 6 และให้จังหวัดไปขับเคลื่อนการดำเนินงานและเฝ้าระวังข้อมูลเองในพื้นที่ โดยศูนย์อนามัยที่ 6 จะเป็นผู้วิเคราะห์ข้อมูลและนำเสนอระดับเขต					

ประเด็นติดตาม	ข้อมูลที่ใช้	ผลการตรวจราชการ	
		3. การส่งเสริมสุขภาพคนวัยทำงานในสถานประกอบการ 4. เตรียมความพร้อมเข้าสู่ผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ : การออกกำลังกาย/การใช้ร่างกาย	ทุกเดือน - กิจกรรมที่ 2 ศูนย์อนามัยที่ 6 จัดงานเดิน-วิ่ง Kick off ก้าวทำใจ Season 3 เพื่อเป็นการรณรงค์สร้างกระแสในกลุ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและประชาชนในเขตสุขภาพที่ 6 - กิจกรรมที่ 3 ศูนย์อนามัยที่ 6 เป็นพี่เลี้ยงในการดำเนินงานให้คำปรึกษาแก่จังหวัด

3. นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี (ถ้ามี)

3.1 พื้นที่ต้นแบบบ้านบางค้างคาว หมู่ 1 ต.บางตลาด อ.คลองเขื่อน จ.ฉะเชิงเทรา โดยศึกษาและวิเคราะห์ชุมชน เน้น “เข้าใจ เข้าถึง พัฒนา” ตามพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ 9 ได้แก่ ปัจจัยด้านสังคม วัฒนธรรมต่อการรับรู้ความเสี่ยง ความเสมอภาคเพศ ประสิทธิผลของการดำเนินการ การเข้าถึงการดูแลทรัพยากรในชุมชน ปัจจัย ที่มีผลต่อการออกแบบแผนชุมชน การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและแผนงาน

3.2 โครงการเครือข่ายวัยทำงานสุขภาพดีมีสุขด้วยวิถีเมืองสมุทรปราการ ซึ่งแผนการดำเนินงานที่บูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในทุก Setting และเน้นการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกคือการพัฒนาองค์กรไร้พุงต้นแบบให้ครอบคลุมสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับและสถานประกอบการ โดยมีต้นแบบคือ ตาบลเทพารักษ์ และ บมจ. เอลต้า อิเล็กทรอนิกส์ (ประเทศไทย)

3.3 Obesity War (3อ.) โมเดล จังหวัดชลบุรี พัฒนารูปแบบการจัดกิจกรรม DPAC ด้วยกิจกรรม 3 อ. รณรงค์/ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชน ในแต่ละอำเภอ เข้าร่วมลดน้ำหนัก และลดรอบเอวในหน่วยงาน/ชุมชน/สถานประกอบการ/ชมรม จำนวน 178,556 คน ประชาชน อายุ 18-59 ปี BMI ผิดปกติ จำนวน 168,563 คน เป้า (น้ำหนักลดลง 168,563 กิโลกรัม รอบเอว ผิดปกติ จำนวน 141,013 คน เป้าหมายรอบเอวลดลง 141,013 เซนติเมตร สนับสนุนให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขทุกแห่ง มีผู้บริหารเป็นต้นแบบส่งเสริมสุขภาพ 2 อ. จัดกิจกรรมองค์กรไร้พุงในหน่วยบริการและชุมชน เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุข อาสาสมัครสาธารณสุข เป็นต้นแบบด้านสุขภาพให้กับประชาชน และส่งเสริมให้มีการจัดกิจกรรมชมรมสร้างสุขภาพในชุมชน เพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี

๔. ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

4.1 สำหรับพื้นที่

1. การเฝ้าระวัง และติดตาม BMI ปกติ โดยดูความสัมพันธ์ระหว่างการสะสมระยะทาง จำนวนแคลอรีที่เพิ่มขึ้น และระยะเวลาที่ออกกำลังกาย (ก้าวทำใจ Season๓)
2. การขยายกลุ่มเป้าหมายโครงการก้าวทำใจ Season 3 ในชมรมต่าง ๆ โรงเรียน และสถานประกอบการ รวมทั้ง จนท.สธ.และ อสม.ที่ยังไม่ได้ลงทะเบียนด้วย
3. ถอดบทเรียน 2 จังหวัด (สป,จบ) ที่มี BMI ปกติ ผ่านเป้าหมายเพื่อขยายผลต่อจังหวัดอื่นๆต่อไป

4.2 สำหรับศูนย์อนามัย /ส่วนกลาง

1. วิเคราะห์ข้อมูลและแปลผลการลงทะเบียนจำนวนครอบครัวมีความรอบรู้สุขภาพ รายจังหวัดและเขตสุขภาพ พร้อมรายงานความก้าวหน้าทุกสัปดาห์
2. พัฒนา องค์กร/ชมรมลดพุงลดโรค และ DPAC เพื่อนำไปขับเคลื่อนเพื่อลด Obesity

3. โครงการ 10 ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพฯ และก้าวทำใจ Season 1-3 มีการบูรณาการข้อมูล เป็นผลการดำเนินงานสะสม ซึ่งศูนย์อนามัยจะมีการดึงข้อมูลและวิเคราะห์รายงานความก้าวหน้าให้กับจังหวัดทุกวันที่พุธที่ 2 และ 4 ของทุกเดือน และส่งผลให้แต่ละจังหวัดเพื่อนำไปกำกับติดตามในระดับพื้นที่ต่อไป

ผู้รายงาน : นางสาวเพ็ญศรี กองสัมฤทธิ์

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

โทร : 089 022 7470

E-mail : pensri0701@gmail.com

ผู้รายงาน : นางอารยา เกษมสำราญกุล

ตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โทร : 089 022 7470

E-mail : arayahpc6@gmail.com

ผู้รายงาน : นางสาววริยา บุญทอง

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ : 20 มีนาคม 2564

โทร : 083-2121213

Email : min.wariya24@gmail.com

ผู้ตรวจรายงาน : นางยุพา ชัยเพชร

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)

วัน/เดือน/ปี : 23 มีนาคม 2564

โทร : 094 479 4115

E-mail : yupha_dang@hotmail.com