

รายงานผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ 6

รอบที่ 2 : 6 เดือนหลัง ปี 2565

กิจกรรม การนิเทศ ติดตาม กำกับการดำเนินงานวัยทำงานร่วมกับการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

1. สารสำคัญ

ศูนย์อนามัยที่ 6 ดำเนินการนิเทศ ติดตาม กำกับการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานร่วมกับการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข โดยบูรณาการในประเด็นสุขภาพกลุ่มวัย ประเด็นติดตามการดำเนินงาน ประกอบด้วย 1) สถานการณ์ 2) แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา 3) ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน 4) Best Practice ในพื้นที่ 5) ข้อเสนอแนะ โดยมีตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

Functional based : สุขภาพดีวิถีใหม่

1. จำนวนประชากรที่เข้าร่วมกิจกรรมก้าวทำใจ 5 ล้านบัญชี
2. กิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ
3. ประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคพิษประสงค์

Area Based : ปัญหาสำคัญของพื้นที่

1. ร้อยละประชากรวัยทำงานอายุ 18-59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ
2. ร้อยละประชาชนวัยทำงานอายุ 15-59 ปี มีรอบเอวปกติ

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อเสริมพลัง ติดตาม กำกับการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ 6
2. เพื่อค้นหาผลงานเด่น/Best Practice ด้านการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ 6

3. ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์วัยทำงาน ประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคพิษประสงค์ ประชากรวัยทำงานอายุ 18 - 59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ จำแนกรายจังหวัด/เขต/ประเทศ
2. เขียนรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประเด็นสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน
3. นำเสนอรายงานตรวจราชการให้ที่มณฑลศูนย์อนามัยที่ 6
4. จัดทำสรุปรายงานผลการตรวจราชการ

4. ผลการดำเนินงาน

กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานดำเนินการนิเทศ ติดตาม กำกับการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ร่วมกับการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ด้วยวิถีใหม่ (New Normal) ในเดือนมิถุนายน 2565 จำนวน 3 จังหวัด คือจังหวัดสระแก้ว ฉะเชิงเทรา ตราด

จังหวัดสระแก้ว

จังหวัดสระแก้ว มีประชากรวัยทำงานทั้งหมดจำนวน 272,495 คน คิดเป็นร้อยละ 63.08 ซึ่งน้อยกว่าระดับเขตสุขภาพที่ 6 (ร้อยละ 66.07) มากกว่าระดับประเทศ (ร้อยละ 61.89) พบว่า ประชากรวัยทำงานตอนปลาย (อายุ 45-59 ปี) มากที่สุด จำนวน 98,361 คน ร้อยละ 36.10 รองลงมาวัยทำงานตอนต้น (อายุ 18-29 ปี) จำนวน 91,689 คน ร้อยละ 33.65 และวัยทำงานตอนกลาง (อายุ 30-44 ปี) จำนวน 82,445 คน ร้อยละ 30.25 (ที่มา: HDC วันที่ 6 มิถุนายน 2565)

จำนวนประชากรที่เข้าร่วมกิจกรรมก้าวทำใจ 5 ล้านบัญชี ผลการดำเนินงานคนรอบรู้สุขภาพ ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย 84,749 คน ดำเนินการได้ 75,948 คน) การดำเนินงานกิจกรรมก้าวทำใจในจังหวัดสระแก้ว (เป้าหมาย 42,374 คน มีการลงทะเบียนสมาชิกทั้งหมด 31,820 คน) มีผลการดำเนินงานยังต่ำกว่าค่าเป้าหมายมีการ บูรณาการร่วมกับเครือข่าย ได้แก่ สถานบริการสาธารณสุข อปท. สถานศึกษา, สถานประกอบการ เป็นต้น

กิจกรรม/กิจการ/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ มีสถานประกอบการ ประเมิน COVID Free Setting เป้าหมายสถานประกอบการขนาดใหญ่ประเมินร้อยละ 100 จำนวน 5 แห่ง ประเมินตนเองเข้ามาจำนวน 1 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 20.00 ผลประเมินผ่านเกณฑ์ เป้าหมายสถานประกอบการขนาดกลางประเมิน ร้อยละ 50 จำนวน 17 แห่ง ประเมินตนเองเข้ามา จำนวน 2 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 11.76 ผลการประเมินผ่านเกณฑ์ สถานประกอบการขนาดเล็กประเมินตนเองเข้ามา 1 แห่ง ผลการประเมินผ่านเกณฑ์

พฤติกรรมป้องกันโรคพิษประสงค์ จากผลการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในการป้องกันโควิด-19 จังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ 22 ระหว่างวันที่ 1 พฤษภาคม – 31 พฤษภาคม 2565 พบว่าประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคพิษประสงค์ ร้อยละ 64.71 แบ่งเป็นพฤติกรรมด้านการเว้นระยะห่างอย่างน้อย 1-2 เมตร (D : Distancing) ร้อยละ 64.71 การสวมหน้ากากตลอดเวลาในที่สาธารณะ (M : Wearing) ร้อยละ 94.12 และการล้างมือหลังสัมผัสสิ่งสกปรกด้วยสบู่และน้ำหรือเจลแอลกอฮอล์ (H : Hand washing) ร้อยละ 94.12 เมื่อพิจารณารายด้านของพฤติกรรมป้องกันตนเองเพื่อลดความเสี่ยงในการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ที่ประชาชนทำเป็นประจำได้ดีที่สุด คือ การสวมหน้ากากตลอดเวลาในที่สาธารณะ ล้างมือเป็นประจำด้วยสบู่และน้ำหรือแอลกอฮอล์ และหากสงสัยว่าตนเองเสี่ยงติดเชื้อ ควรตรวจด้วย ATK หรือตรวจที่สถานพยาบาลใกล้บ้านร้อยละ 88.24 รองลงมาคือ ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อพื้นผิวสัมผัสบ่อย และแยกขยะก่อนทิ้งสำหรับขยะหน้ากาก/ชุด ATK ที่ใช้แล้ว ร้อยละ 82.35 ตรวจวัดไข้ก่อนเข้าสถานที่ต่างๆ ร้อยละ 76.47 ส่วนพฤติกรรมป้องกันตนเองเพื่อลดความเสี่ยงในการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ที่ประชาชนทำเป็นประจำได้น้อย คือ การเช็กอินผ่านแอป “ไทยชนะ” หรือแอป “หมอชนะ” ร้อยละ 52.94 และในช่วงของการสำรวจพบว่าประชาชนมีความรู้สึกกังวลต่อสถานการณ์ในระดับกังวลเล็กน้อยมากที่สุดร้อยละ 47.06 รองลงมาคือ เฉยๆ/ไม่กังวล ร้อยละ 29.41 กังวลมาก และกังวลปานกลาง ร้อยละ 11.76 ตามลำดับ

สถานการณ์ดัชนีมวลกายและเส้นรอบเอวของประชากรวัยทำงาน พบว่า มีดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ 44.46 ดัชนีมวลกายปกติน้อยกว่าเขตสุขภาพที่ 6 และประเทศ ร้อยละ 51.58 และ ร้อยละ 47.51 ตามลำดับ ส่วนเส้นรอบเอวของประชากรวัยทำงาน พบว่า เส้นรอบเอวปกติ ร้อยละ 53.22 เส้นรอบเอวปกติน้อยกว่าเขตสุขภาพที่ 6 และประเทศ ร้อยละ 60.80 และร้อยละ 54.77 ตามลำดับ เมื่อแยกตามกลุ่มอายุวัยทำงานตอนต้น (อายุ 18-29 ปี) วัยทำงานตอนกลาง (อายุ 30-44 ปี) และวัยทำงานตอนปลาย (อายุ 45-59) ปี พบว่า ประชากรวัยทำงานมีดัชนีมวลกายระดับปกติในวัยทำงานตอนต้น ร้อยละ 59.93 วัยทำงานตอนกลาง ร้อยละ 47.72 และวัยทำงานตอนปลาย ร้อยละ 40.68 ซึ่งผลการคัดกรองดัชนีมวลกายที่ผิดปกติ พบระดับห้วม อ้วนระดับ 1 และอ้วนระดับ 2 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตามช่วงอายุ โดยพบระดับห้วมที่วัยทำงานตอนต้น ร้อยละ 12.34 วัยทำงานตอนกลาง ร้อยละ 20.24 และวัยทำงานตอนปลาย ร้อยละ 21.95 และอ้วนระดับ 1 พบมากที่สุดวัยทำงานตอนปลาย ร้อยละ 25.54 วัยทำงานตอนกลาง ร้อยละ 19.75 และวัยทำงานตอนต้น ร้อยละ 10.01 พบอ้วนระดับ 2 วัยทำงานตอนปลายมากที่สุด ร้อยละ 7.64 รองลงมาวัยทำงานตอนกลาง ร้อยละ 7.57 และ วัยทำงานตอนต้น ร้อยละ 5.64 เมื่อแยกรายอำเภอประชากรวัยทำงานอายุ 18-59 ปี พบว่า ดัชนีมวลกายปกติมากที่สุดที่ อำเภอวังสมบูรณ์ ร้อยละ 49.41 รองลงมาคืออำเภอเมืองสระแก้ว ร้อยละ 47.93 และอำเภอตาพระยา ร้อยละ 45.78 เส้นรอบเอวปกติของวัยทำงาน พบว่า มีแนวโน้มลดลงตามช่วงอายุ วัยทำงานตอนต้นพบ ร้อยละ 74.96 วัยทำงานตอนกลาง ร้อยละ 56.32 และวัยทำงานตอนปลาย ร้อยละ 48.60 เมื่อแยกเป็นรายอำเภอที่ประชากรวัยทำงานอายุ 18-59 ปี พบว่า อำเภอที่มีเส้นรอบเอวปกติ พบมากที่สุด ได้แก่ อำเภอตาพระยา ร้อยละ 58.69 รองลงมาคือ อำเภอเมืองสระแก้ว ร้อยละ 57.94 และอำเภอรัฐประเทศ ร้อยละ 55.28

นวัตกรรมตัวอย่างที่ดี

- รางวัลจังหวัดที่มีผู้ลงทะเบียน “ก้าวทำใจ Season 3” เป็นอันดับที่ 3 ของเขตสุขภาพที่ 6
- อบต.หนองม่วง อำเภอโคกสูง ได้รับรางวัลชนะเลิศองค์กรไร้พุงต้นแบบของจังหวัดสระแก้ว เนื่องจากเป็นตำบลที่มีความมุ่งมั่น มีจุดมุ่งหมายชัดเจน มีคณะกรรมการและคณะทำงานที่เข้มแข็ง ขับเคลื่อนงานอย่างต่อเนื่อง ผู้บริหารระดับสูงให้ความสำคัญและสนับสนุนการดำเนินงาน มีการบูรณาการจากทุกภาคส่วน และบูรณาการงบประมาณของท้องถิ่นเพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน มีนโยบายสาธารณะขับเคลื่อนองค์กรไร้พุงที่ชัดเจน มีแผนการขยายผลภาคีเครือข่ายไร้พุง และมีนวัตกรรมเด่น ด้วยการสร้าง “คนต้นแบบไร้พุงหนองม่วง” จำนวน 50 คน ปรับพฤติกรรมด้วย 3 อ. และติดตามผลทุกเดือน

5. ภาพกิจกรรม



ประจำปีงบประมาณ 2565

ศูนย์อนามัยที่ 6

NEWS

กรมอนามัย **ฉบับที่ 347 วันที่ 17 มิถุนายน 2565**

ศูนย์อนามัยที่ 6 ร่วมประชุม สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน
เขตสุขภาพที่ 6 กรณีปกติ รอบที่ 2 จ.สระแก้ว
ประจำปีงบประมาณ 2565



นายแพทย์ณรงค์ อภิกุลวณิช
 ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
 เขตสุขภาพที่ 6

นายแพทย์สุริยะ คูหะรัตน์
 สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 6

นายแพทย์พนิต ไกลเสี๋ยกรัง
 ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6

วันที่ 16 - 17 มิถุนายน 2565 นายแพทย์ณรงค์ อภิกุลวณิช ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6 ประธานการประชุมสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน จังหวัดสระแก้ว เขตสุขภาพที่ 6 กรณีปกติ รอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2565 พร้อมด้วยนายแพทย์สุริยะ คูหะรัตน์ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 6 นางารณี วสุเสถียร ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6 และนายแพทย์พนิต ไกลเสี๋ยกรัง ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6 นำทีมตรวจราชการ ศูนย์อนามัยที่ 6 เข้าร่วมประชุม และแพทย์หญิงสุเมย์ เชื้อสุวรรณชัย รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ ศูนย์อนามัยที่ 6 นำเสนอสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน จังหวัดสระแก้ว ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัยและสุขภาพจิต และ ประเด็น Area Based : Obesity war พร้อมทั้งมอบข้อเสนอแนะตามประเด็นชี้วัดตรวจราชการและนิเทศงาน คือ 1) เน้นให้ความสำคัญมารดาตาย เนื่องจากมีแนวโน้มสูงขึ้น 2) ระดับสติปัญญาของเด็กไทย 3) ติดตามและขับเคลื่อน PPA ระดับเขต ได้แก่ การฝากครรภ์ครบ 5 ครั้ง การจ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กในเด็กวัยเรียน และการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ ณ ห้องประชุมชั้น 9 อาคารเจ้าพระยาบดินทรเดชา (สิงห์ สิงหเสนี) โรงพยาบาลอรัญประเทศ









กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพดี  **ติดตามข่าวสาร**
ประชาสัมพันธ์สุขภาพดี ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

จังหวัดฉะเชิงเทรา

จังหวัดฉะเชิงเทรา มีประชากรวัยทำงานทั้งหมดจำนวน 364,562 คน คิดเป็นร้อยละ 63.97 ซึ่งน้อยกว่าระดับเขตสุขภาพที่ 6 (ร้อยละ 66.07) แต่มากกว่าระดับประเทศ (ร้อยละ 61.89) พบประชากรวัยทำงานตอนปลาย (อายุ 45-59 ปี) มากที่สุด จำนวน 131,834 คน ร้อยละ 36.16 รองลงมาวัยทำงานตอนกลาง (อายุ 30-44 ปี) จำนวน 118,666 คน ร้อยละ 32.55 และวัยทำงานตอนต้น (อายุ 18-29 ปี) จำนวน 114,062 คน ร้อยละ 31.29 (ที่มา: HDC วันที่ 10 มิถุนายน 2565)

จำนวนประชากรที่เข้าร่วมกิจกรรมก้าวทำใจ 5 ล้านบัญชี ผลการดำเนินงานคนรอบรู้สุขภาพยังสูงกว่าค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย 108,892 คน ดำเนินการได้ 187,712 คน) สำหรับการดำเนินงานกิจกรรมก้าวทำใจ (เป้าหมาย 54,446 คน มีการลงทะเบียนสมาชิกทั้งหมด 31,820 คน) ผลการดำเนินงานยังสูงกว่าค่าเป้าหมาย มีการบูรณาการร่วมกับเครือข่าย ได้แก่ สถานบริการสาธารณสุข อปท. สถานศึกษา, สถานประกอบการ เป็นต้น

กิจกรรม/กิจการ/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ มีสถานประกอบการ ประเมิน COVID Free Setting เป้าหมายสถานประกอบการขนาดใหญ่ประเมินร้อยละ 100 จำนวน 194 แห่ง ประเมินตนเองเข้ามาจำนวน 46 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 23.71 ผลประเมินผ่านเกณฑ์ เป้าหมายสถานประกอบการขนาดกลางประเมินร้อยละ 50 จำนวน 270 แห่ง ประเมินตนเองเข้ามา จำนวน 49 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 18.15 ผลการประเมินผ่านเกณฑ์ สถานประกอบการขนาดเล็ก ประเมินตนเองเข้ามา 59 แห่ง ผลการประเมินผ่านเกณฑ์จำนวน 55 แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ 4 แห่ง ประเด็นที่ไม่ผ่านเกณฑ์มากที่สุด 3 อันดับ คือ 1.การคัดกรองความเสี่ยงพนักงานโดยใช้โปรแกรมการประเมินตนเอง Thai Save Thai หรือโปรแกรม/แบบบันทึกที่จัดทำขึ้น โดยครอบคลุมเนื้อหา 3 ปัจจัยเสี่ยง คือ อาการเสี่ยง สถานที่เสี่ยงและพฤติกรรมเสี่ยง 2.ประเมินความเสี่ยงผู้มาติดต่อ ทั้งก่อนเข้าและออกจากสถานที่ โดยใช้โปรแกรมการประเมินตนเอง Thai Save Thai หรือโปรแกรม/แบบบันทึกที่จัดทำขึ้น โดยครอบคลุมเนื้อหา 3 ปัจจัยเสี่ยง คือ อาการเสี่ยง สถานที่เสี่ยงและพฤติกรรมเสี่ยง และ 3.พนักงานได้รับการฉีดวัคซีนตามเกณฑ์ที่กำหนด และมีการสุ่มตรวจพนักงานและกลุ่มเสี่ยงควรได้รับการตรวจคัดกรองด้วย Antigen Test Kit (ATK) ทุก 7 วัน

พฤติกรรมป้องกันโรคหึ่งประสงค์ จากผลการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในการป้องกันโควิด-19 จังหวัดฉะเชิงเทรา ครั้งที่ 22 ระหว่างวันที่ 1 พฤษภาคม-31 พฤษภาคม 2565 พบว่าประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคหึ่งประสงค์ จำนวน 55 ราย จากผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด 69 ราย คิดเป็นร้อยละ 79.71 แบ่งเป็นพฤติกรรมด้านการเว้นระยะห่างอย่างน้อย 1-2 เมตร (D : Distancing) ร้อยละ 81.16 การสวมหน้ากากตลอดเวลาในที่สาธารณะ (M : Wearing) ร้อยละ 94.2 และการล้างมือหลังสัมผัสสิ่งสกปรกด้วยสบู่และน้ำหรือเจลแอลกอฮอล์ (H : Hand washing) ร้อยละ 95.65 เมื่อพิจารณารายด้านของพฤติกรรมป้องกันตนเองเพื่อลดความเสี่ยงในการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ที่ประชาชนทำเป็นประจำได้ดีที่สุด คือ ล้างมือเป็นประจำด้วยสบู่และน้ำหรือแอลกอฮอล์ ร้อยละ 95.65 รองลงมาคือการสวมหน้ากากตลอดเวลาในที่สาธารณะ ร้อยละ 94.20 และเฝ้าระวังความเสี่ยงของตนเองเป็นระยะๆ ร้อยละ 91.30 ส่วนพฤติกรรมป้องกันตนเองเพื่อลดความเสี่ยงในการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ที่ประชาชนทำเป็นประจำได้น้อย คือ การเช็ดคินผ่านแอป “ไทยชนะ” หรือแอป “หมอชนะ” ร้อยละ 60.87 และในช่วงของการสำรวจพบว่าประชาชนมีความรู้สึกกังวลต่อสถานการณ์ในระดับปานกลางมากที่สุด ร้อยละ 44.93 รองลงมาคือกังวลเล็กน้อย ร้อยละ 24.64 กังวลมากและเฉยๆ /ไม่กังวล ร้อยละ 21.74 และ 8.7

สถานการณ์ดัชนีมวลกายและเส้นรอบเอวของประชากรวัยทำงาน พบว่า มีดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ 52.76 ซึ่งดัชนีมวลกายปกติมากกว่าเขตสุขภาพที่ 6 (ร้อยละ 51.55) และประเทศ (ร้อยละ 47.53) ส่วนเส้นรอบเอว พบว่ามีเส้นรอบเอวปกติ ร้อยละ 65.13 เส้นรอบเอวปกติมากกว่าเขตสุขภาพที่ 6 (ร้อยละ 60.80) และ

ประเทศ (ร้อยละ 54.78) เมื่อแยกตามกลุ่มอายุเป็นวัยทำงานตอนต้น (อายุ 18-29 ปี) วัยทำงานตอนกลาง (อายุ 30-44 ปี) และวัยทำงานตอนปลาย (อายุ 45-59 ปี) พบว่า ประชากรวัยทำงานมีดัชนีมวลกายระดับปกติในวัยทำงานตอนต้น ร้อยละ 54.42 วัยทำงานตอนกลาง ร้อยละ 54.47 และวัยทำงานตอนปลาย ร้อยละ 51.29 ซึ่งผลการคัดกรองดัชนีมวลกายที่ผิดปกติ พบระดับท่วม และอ้วนระดับ 1 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตามช่วงอายุ โดยพบระดับท่วมในวัยทำงานตอนต้น ร้อยละ 16.33 วัยทำงานตอนกลาง ร้อยละ 20.93 และ วัยทำงานตอนปลาย ร้อยละ 22.56 และอ้วนระดับ 1 พบมากที่สุด ในวัยทำงานตอนปลาย ร้อยละ 17.30 วัยทำงานตอนกลาง ร้อยละ 13.91 และวัยทำงานตอนต้น ร้อยละ 9.55 พบ อ้วนระดับ 2 ในวัยทำงานตอนต้นและตอนกลางมากที่สุดเท่ากันคือ ร้อยละ 5.07 รองลงมาคือ วัยทำงานตอนปลาย ร้อยละ 4.94 เมื่อแยกรายอำเภอประชากรวัยทำงานอายุ 18-59 ปี พบดัชนีมวลกายปกติมากที่สุดที่อำเภอบางปะกง ร้อยละ 67.96 รองลงมาคืออำเภอบางคล้า ร้อยละ 67.58 และอำเภอคลองเขื่อน ร้อยละ 58.50 เส้นรอบเอวปกติของวัยทำงาน พบว่า มีแนวโน้มลดลงตามช่วงอายุ วัยทำงานตอนต้น พบร้อยละ 75.42 วัยทำงานตอนกลาง ร้อยละ 68.06 และวัยทำงานตอนปลาย ร้อยละ 61.62 เมื่อแยกเป็นรายอำเภอที่ประชากร วัยทำงานอายุ 18-59 ปี พบว่าอำเภอที่มี เส้นรอบเอวปกติ พบมากที่สุด ได้แก่ อำเภอบางคล้า ร้อยละ 75.07 รองลงมาคือ อำเภอบางปะกง ร้อยละ 74.26 และอำเภอแปลงยาว ร้อยละ 72.72

นวัตกรรมตัวอย่างที่ดี

1. การดำเนินงานโมเดลหมู่บ้านบางค่างคาวของ ม.1 ต.บางตลาด อ.คลองเขื่อน จ.ฉะเชิงเทราดำเนินการร่วมกับชุมชน โดยเน้นกระบวนการมีส่วนร่วมในชุมชน บ ว ร โดยมีการทำประชาคมของชุมชนและหาข้อสรุปได้แก่ โรคที่เป็นปัญหาของชุมชนคือโรคความดันโลหิตสูง พฤติกรรมเสี่ยง คือการขาดการออกกำลังกายและการบริโภคเกลือ โดยทางอสม.และรพ.สต.บางตลาดได้จัดทำแผนงานโครงการนำเสนอ อบต.บางตลาด ร่วมกันดำเนินงาน

2. การดำเนินงานของ ม.๓ บ้านคลอง 19 ต.โยธะกา อ.บางน้ำเปรี้ยว จ.ฉะเชิงเทรา ดำเนินการต่อเนื่องร่วมกับชุมชน โดยเน้นกระบวนการมีส่วนร่วมในชุมชน บ ว ร ส อยู่ระหว่างดำเนินงานเนื่องจากอยู่ในช่วงการระบาด Covid-19 น้อมนำแนวพระราชดำริของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี สู่แผนปฏิบัติการ 90 วัน ปลุกผักสวนครัวเพื่อสร้างความมั่นคงทางอาหาร” สร้างวัฒนธรรมปลูกพืชผักประจำครัวเรือน ชุมชนเกื้อกูลเพิ่มพูนสามัคคีวิถีพอเพียง โดยผู้นำชุมชนแจกพันธุ์ไม้ชนิดต่างๆ เช่น มะละกอ พริก มะเขือ มะนาวและผักสวนครัวต่างๆ ให้กับสมาชิกในหมู่บ้านเพื่อลดรายจ่ายในครัวเรือน ก่อให้เกิดนวัตกรรม สวนครัวปันสุข ครัวเรือนต้นแบบ/บ้านต้นแบบ สร้างบุคคลต้นแบบปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3๐ 2๘. ศูนย์การเรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียงบ้านนางสุทิน คำต่าย และนางสุนันท์ คำรอด เกษตรปลอดภัยบ้านนางวิลาวลัย วัฒนเวช

- นโยบาย “คนคลอง ๑๙ กินปลา กินผัก ปลูกเกษตรปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพ รอ่อนหวานลดเค็ม เข้มแข็งออกกำลังกาย สุขสบายสิ่งแวดล้อมดี พื้นที่สีเขียว”

- นโยบาย กินปลา กินผัก สนับสนุน/รณรงค์กินผักที่ปลูกเอง สนับสนุนการจัดเบรกเพื่อสุขภาพในการจัดงานหรือการประชุม

- นโยบาย รักเกษตรปลอดภัย ส่งเสริมปลูกผักปลอดสารพิษ ตรวจสอบสารเคมีตกค้างในเกษตรอย่าง ต่อเนื่อง จัดให้มีตลาดประชารัฐ ตลาดชุมชนเพื่อสนับสนุนการจำหน่ายผักปลอดสารพิษ

นอกจากนี้ได้รับรางวัลชมเชยระดับประเทศระบบจัดการขยะต้นทาง

5. ภาพกิจกรรม



ประจำปีงบประมาณ 2565

ศูนย์อนามัยที่ 6

กรมอนามัย **ฉบับที่ 356 วันที่ 22 มิถุนายน 2565** **NEWS**

ทอ.6 ร่วมประชุมสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน
จังหวัดฉะเชิงเทรา เขตสุขภาพที่ 6 กรณีปกติ รอบที่ 2
ประจำปีงบประมาณ 2565



นายแพทย์เกรียง อภิกุลวนิช
 ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
 เขตสุขภาพที่ 6

วันที่ 21 - 22 มิถุนายน 2565 นายแพทย์เกรียง อภิกุลวนิช ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6 ประธานการประชุมสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน จังหวัดฉะเชิงเทรา เขตสุขภาพที่ 6 กรณีปกติ รอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2565 และนายแพทย์พนิต โฉมเสถียรกิจ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6 นำทีมตรวจราชการ ศูนย์อนามัยที่ 6 เข้าวัดประชุม และแพทย์หญิงสุเมียม เชื้อสุวรรณชัช รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ ศูนย์อนามัยที่ 6 นำเสนอสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน จังหวัดฉะเชิงเทรา ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัยและสุขภาพจิต และ ประเด็น Area Based : Obesity war พร้อมทั้งมอบข้อเสนอแนะตามประเด็นตัวชี้วัดตรวจราชการและนิเทศงาน คือ 1) สุขภาพมารดา การดำเนินงานตาม CPG & Audit chart, การดำเนินการ PPA เขต การฝากครรภ์ครบ 5 ครั้ง การคุมกำเนิดสมัยใหม่และกึ่งถาวรในหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น และการติดตามการฝากครรภ์/การรับยาเสริมธาตุเหล็ก ไอโอดีนและโฟลิก ในหญิงวัยเจริญพันธุ์ 2) สุขภาพเด็ก การดูแลภาวะพร่องไทรอยด์, การป้องกันภาวะคอตกก่อนกำหนด, การติดตามแก้ไขภาวะโภชนาการ และการประเมินพัฒนาการเด็ก โดยครูสถานพัฒนาเด็กเล็ก 3) สุขภาพผู้สูงอายุ ติดตามการจัดทำแผน Individual wellness plan, ถอดบทเรียนการพัฒนาชมรมผู้สูงอายุ ชัยยะสู่ระดับพื้นที่ และคัดกรอง ประเมินโรคซึมเศร้าในผู้สูงอายุ 4) สุขภาพสตรีวัยใหม่ การถอดบทเรียนภาวะหัวใจและขยายผล โมเดลต้นแบบปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 5) Obesity war ขับเคลื่อนการดำเนินการภาวะหัวใจ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างต่อเนื่อง ณ ห้องประชุมพุทธโสธร โรงพยาบาลพุทธโสธร



นายแพทย์พนิต โฉมเสถียรกิจ
 ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6







อภิตาพร อึ้งสุววรรณชัย
 รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ ศูนย์อนามัยที่ 6



การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
 เขตสุขภาพที่ 6 รอบที่ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ.2565
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
 วันที่ 21-22 มิถุนายน 2565



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพดี  **ติดตามข่าวสาร**
 ประชาสัมพันธ์สุขภาพดี ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

จังหวัดตราด

จังหวัดตราด มีประชากรวัยทำงานทั้งหมดจำนวน 103,249 คน คิดเป็นร้อยละ 61.29 ซึ่งน้อยกว่าระดับเขตสุขภาพที่ 6 (ร้อยละ 61.89) และระดับประเทศ (ร้อยละ 67.22) พบประชากรวัยทำงานตอนปลาย (อายุ 45-59 ปี) มากที่สุด จำนวน 39,426 คน ร้อยละ 38.19 รองลงมาวัยทำงานตอนกลาง (อายุ 30-44 ปี) จำนวน 32,441 คน ร้อยละ 31.42 และวัยทำงานตอนต้น (อายุ 18-29 ปี) จำนวน 31,382 คน ร้อยละ 30.39 (ที่มา: HDC วันที่ 20 มิถุนายน 2565)

จำนวนประชากรที่เข้าร่วมกิจกรรมก้าวทำใจ 5 ล้านบัญชี ผลการดำเนินงานคนรอบรู้สุขภาพเพียงสูงกว่าค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย 34,529 คน ดำเนินการได้ 35,297 คน) สำหรับการดำเนินงานกิจกรรมก้าวทำใจ (เป้าหมาย 17,264 คน มีการลงทะเบียนสมาชิกทั้งหมด 22,885 คน) ผลการดำเนินงานยังสูงกว่าค่าเป้าหมาย มีการบูรณาการร่วมกับเครือข่าย ได้แก่ สถานบริการสาธารณสุข อปท. สถานศึกษา, สถานประกอบการ เป็นต้น

กิจกรรม/กิจการ/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ มีสถานประกอบการ ประเมิน COVID Free Setting เป้าหมายสถานประกอบการขนาดใหญ่ประเมินร้อยละ 100 มีจำนวน 3 แห่ง ประเมินตนเองเข้ามาจำนวน 3 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100 ผลประเมินผ่านเกณฑ์ เป้าหมายสถานประกอบการขนาดกลางประเมิน ร้อยละ 50 มีจำนวน 10 แห่ง ประเมินตนเองเข้ามา จำนวน 6 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 60 ผลการประเมินผ่านเกณฑ์ สถานประกอบการขนาดเล็กประเมินตนเองเข้ามา 14 แห่ง ผลการประเมินผ่านเกณฑ์จำนวน 13 แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ 1 แห่ง ในประเด็น มีหลักฐานหรือมีผลการฉีดวัคซีนขึ้นตามเกณฑ์ที่กำหนด หรือมีผลการตรวจคัดกรองด้วย Antigen Test Kit (ATK) ระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมง

พฤติกรรมป้องกันโรคพึงประสงค์ จากผลการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในการป้องกันโควิด-19 จังหวัดตราด ครั้งที่ 22 ระหว่างวันที่ 1 พฤษภาคม – 31 พฤษภาคม 2565 พบว่าประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคพึงประสงค์ จำนวน 12 คน จากผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด 14 คน คิดเป็นร้อยละ 85.71 แบ่งเป็นพฤติกรรมด้านการเว้นระยะห่างอย่างน้อย 1-2 เมตร (D : Distancing) ร้อยละ 100 การสวมหน้ากากตลอดเวลาในที่สาธารณะ (M : Wearing) ร้อยละ 92.86 และการล้างมือหลังสัมผัสสิ่งสกปรกด้วยสบู่และน้ำหรือเจลแอลกอฮอล์ (H : Hand washing) ร้อยละ 92.86 เมื่อพิจารณาทางด้านของพฤติกรรมการป้องกันตนเองเพื่อลดความเสี่ยงในการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ที่ประชาชนทำเป็นประจำได้ดีที่สุด คือ เว้นระยะห่างอย่างน้อย 1-2 เมตร และล้างมือเป็นประจำด้วยสบู่และน้ำหรือแอลกอฮอล์ ร้อยละ 100.00 รองลงมาคือการสวมหน้ากากตลอดเวลาในที่สาธารณะ และเฝ้าระวังความเสี่ยงของตนเองเป็นระยะๆ ร้อยละ 92.86 และตรวจวัดไข้ก่อนเข้าสถานที่ต่างๆ ร้อยละ 85.71 ส่วนพฤติกรรมการป้องกันตนเองเพื่อลดความเสี่ยงในการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ที่ประชาชนทำเป็นประจำได้น้อย คือ การเช็ดคอตินผ่านแอป “ไทยชนะ” หรือแอป “หมอชนะ” ร้อยละ 42.86 และในช่วงของการสำรวจพบว่าประชาชนมีความรู้สึกกังวลต่อสถานการณ์ในระดับกังวลเล็กน้อยมากที่สุด ร้อยละ 57.14 รองลงมาคือเฉยๆ/ไม่กังวล และกังวลปานกลางร้อยละ 21.43 ตามลำดับ

สถานการณ์ดัชนีมวลกายและเส้นรอบเอวของประชากรวัยทำงาน พบว่า มีดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ 40.93 ซึ่งดัชนีมวลกายปกติน้อยกว่าเขตสุขภาพที่ 6 และประเทศ ร้อยละ 51.52 และ ร้อยละ 47.45 ตามลำดับ ส่วนเส้นรอบเอวของประชากรวัยทำงาน พบว่า เส้นรอบเอวปกติ ร้อยละ 50.83 เส้นรอบเอวปกติน้อยกว่าเขตสุขภาพที่ 6 และประเทศ ร้อยละ 60.74 และร้อยละ 54.74 ตามลำดับ เมื่อแยกตามกลุ่มอายุวัยทำงานตอนต้น (อายุ 18-29 ปี) วัยทำงานตอนกลาง (อายุ 30-44 ปี) และวัยทำงานตอนปลาย (อายุ 45-59 ปี) พบว่า มีดัชนีมวลกายระดับปกติ ในวัยทำงานตอนต้น ร้อยละ 43.85 วัยทำงานตอนกลาง ร้อยละ 42.17 และวัยทำงานตอนปลาย ร้อยละ 39.95 ซึ่งผลการคัดกรองดัชนีมวลกายที่ผิดปกติ พบระดับท่วม และอ้วนระดับ 1 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตาม

ช่วงอายุ โดยพบระดับไขมันที่วัยทำงานตอนต้น ร้อยละ 13.03 วัยทำงานตอนกลาง ร้อยละ 19.54 และวัยทำงานตอนปลาย ร้อยละ 21.73 และ **อ้วนระดับ 1** พบมากที่สุดวัยทำงานตอนปลาย ร้อยละ 26.37 วัยทำงานตอนกลาง ร้อยละ 23.31 และวัยทำงานตอนต้น ร้อยละ 14.38 พบ **อ้วนระดับ 2** พบมากที่สุดในวัยทำงานตอนกลาง 10.14 รองลงมาวัยทำงานตอนต้น ร้อยละ 10.60 และวัยทำงานตอนปลาย ร้อยละ 8.06 เมื่อแยกรายอำเภอประชากรวัยทำงานอายุ 18-59 ปี พบว่า ดัชนีมวลกายปกติมากที่สุดที่ อำเภอเกาะช้าง ร้อยละ 46.08 รองลงมาคืออำเภอเมืองตราด ร้อยละ 43.09 และอำเภอเขาสมิง ร้อยละ 43.09

เส้นรอบเอวปกติของวัยทำงาน พบว่ามีแนวโน้มลดลงตามช่วงอายุ วัยทำงานตอนต้น พบร้อยละ 69.93 วัยทำงานตอนกลาง ร้อยละ 55.10 และวัยทำงานตอนปลาย ร้อยละ 47.71 เมื่อแยกเป็นรายอำเภอที่ประชากรวัยทำงานอายุ 18-59 ปี พบว่า อำเภอที่มี เส้นรอบเอวปกติ พบมากที่สุด ได้แก่ อำเภอคลองใหญ่ ร้อยละ 56.78 รองลงมาคือ อำเภอเกาะช้าง ร้อยละ 54.23 และอำเภอตราด ร้อยละ 52.91

นวัตกรรมตัวอย่างที่ดี

1. ประกาศนโยบาย Trat Exercise City และ Trat obesity war season, New care you , ปีนโต อโรคยา สร้างความร่วมมือ 3 กลุ่มงาน (ส่งเสริม,NCD,พรศ) ด้วยความร่วมมือกิจกรรมที่ครอบคลุมทุกกลุ่มประชาชน 6 setting ได้แก่ อปท,หน่วยบริการสาธารณสุข,สถานประกอบการ,ศาสนสถาน,ชุมชน,โรงเรียน
2. สถานประกอบการต้นแบบ 10 package ในสถานประกอบการจังหวัดตราด ได้แก่ บริษัทเตลมองเต้ประเทศไทยจำกัด และบริษัทเจริญโภคภัณฑ์ ๖ (CPแหลมงอบ)

5. ภาพกิจกรรม

ประจำปีงบประมาณ 2565
สรุปอนามัยที่ 6 NEWS
ฉบับที่ 372 วันที่ 30 มิถุนายน 2565

ศูนย์อนามัยที่ 6 ร่วมประชุมสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน จังหวัดตราด เขตสุขภาพที่ 6 รมที่ปกติ รอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2565

นายแพทย์ณรงค์ อภิราทภินันท์ อธิบดีกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6
 ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6

วันที่ 29 - 30 มิถุนายน 2565 นายแพทย์ณรงค์ อภิราทภินันท์ อธิบดีกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6 ประธานการประชุมสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน จังหวัดตราด เขตสุขภาพที่ 6 รมที่ปกติ รอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2565 และนายแพทย์พนิต ไสยเกียรติกิจ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6 นำทีมตรวจราชการ ศูนย์อนามัยที่ 6 เข้าร่วมประชุม และนายแพทย์หญิงสุเมธีย์ เชื้อสุวรรณชัย รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ ศูนย์อนามัยที่ 6 นำเสนอสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน จังหวัดตราด ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัยและสุขภาพจิต และ ประเด็น Area Based : Obesity war พร้อมทั้งมอบข้อเสนอแนะตามประเด็นตัวชี้วัดตรวจราชการและนิเทศงาน คือ 1) การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง ตั้งแต่เริ่มตั้งครรภ์ถึงหลังคลอด 2) การคุมกำเนิดสมัยใหม่และกึ่งถาวรในหญิงตั้งครรภ์ (PPA เซต) ดำเนินการต่อเนื่อง 3) เน้นการดำเนินงานตามนโยบาย กำหนดบทบาทที่ชัดเจน การดำเนินงานตาม CPG & Audit chart 4) การป้องกันภาวะคลอดก่อนกำหนดด้วยยา Progesterone ติดตามการดูแลภาวะพ้องไทรอยด์ต่อไทรอยด์ในทารก และภาวะคัดกรองและการกระตุ้นพัฒนาการเด็ก รวมถึงประเมินพัฒนาการเด็กโดยครูสถานพัฒนาเด็ก (สพด.) 5) ติดตามการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Individual wellness plan) ต่อเนื่อง การช่วยเหลือดูแลกลุ่มเสี่ยงให้ได้รับการประเมินโรคซึมเศร้า (PQ) ครบถ้วน และให้สุขภาพจิตศึกษากับผู้สูงอายุตลอดจนญาติผู้ดูแลอย่างสม่ำเสมอ 6) การดำเนินงานก้าวทันใจในโรงเรียน, กลุ่มเสี่ยง NCD และขยายผลโมเดลต้นแบบปรับเปลี่ยนพฤติกรรมชุมชน ณ ห้องประชุม ชั้น 5 โรตารบาตราด จังหวัดตราด

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพดี ติดตามข่าวสารประชาสัมพันธ์สุขภาพดี ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี