

รายงานการประชุมติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้
และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (รอบ ๕ เดือนแรก)

วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐-๑๔.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักทันตสาธารณสุข อาคาร ๕ ชั้น ๓ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ร่วมกับระบบออนไลน์ Cisco Webex

ผู้เข้าประชุม

๑. นางนนทินี	ตั้งเจริญดี	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพวัยรุ่นและปัจจัยเสี่ยง	ประธาน
๒. นายภูวิช	ลุษะพันธุ์	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	ผู้เข้าร่วมประชุม
๓. นางสาวกัญญา	ฤทธิอ้อม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้เข้าร่วมประชุม
๔. นางสาวเบญญาภา	ธูปพุดชา	นักวิชาการสาธารณสุข	ผู้เข้าร่วมประชุม
๕. นางสาวบังเอิญ	ทองมอญ	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ	ผู้เข้าร่วมประชุม
๖. นางสาวนันท์มนัส	แย้มบุตร	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	เลขานุการ
๗. นางสาวอริศรา	พัทธาสิงห์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้เข้าประชุมผ่านระบบออนไลน์

๑. นายชลพันธ์	ปิยถาวรอนันต์	นายแพทย์ชำนาญการ	ผู้เข้าร่วมประชุม
๒. นางสาวสุพิชชา	วงศ์จันทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ผู้เข้าร่วมประชุม
๓. นางสาวศิรินทรา	พินิจกุล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้เข้าร่วมประชุม
๔. ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ			

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

การขับเคลื่อนงานเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน จากผลการดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รอบ ๕ เดือนแรก พบว่า การดำเนินงานสำรวจพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานเป็นไปตามค่าเป้าหมาย แต่ในส่วนของพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของวัยทำงานลดลงอย่างมาก เหลือเพียงร้อยละ ๔๑.๕๔ จากค่าเป้าหมายร้อยละ ๔๕ เมื่อจำแนกข้อมูลรายพฤติกรรมทั้ง ๔ พฤติกรรม คือ พฤติกรรมการกินผัก การมีกิจกรรมทางกาย การนอนหลับ และการแปรงฟันก่อนนอน พบว่าพฤติกรรมที่พึงประสงค์ทั้ง ๔ ด้านลดลงจากปีที่ผ่านมา การขับเคลื่อนงานเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานจึงต้องมีความชัดเจนในการสนับสนุนให้ประชาชนวัยทำงานมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมพร้อม ๆ กันทุกพฤติกรรม ร่วมกับการส่งเสริมสุขภาพอื่น ๆ ที่เป็นประเด็นสำคัญของพื้นที่ได้

มติที่ประชุม รับทราบ

รายงานการประชุมติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (รอบ ๕ เดือนแรก)

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องเสนอที่ประชุมทราบ

๓.๑ ผลการวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (รอบ ๕ เดือนแรก)

ผลการวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน อายุ ๑๕-๕๙ ปี ในกลุ่มวัยทำงานอายุ ๑๕-๕๙ ปี มีข้อมูลนำเข้าจำนวน ๑๕๖,๒๓๒ คน ข้อมูลร้อยละ ๙๓.๕๘ มาจาก Platform ชุมชน ร้อยละ ๖๖.๑๐ เป็นเพศหญิง และร้อยละ ๔๘.๐๖ เป็นกลุ่มวัยทำงานตอนปลายมากที่สุด ในส่วนของอาชีพ ผู้ตอบแบบสำรวจส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกร รองลงมาคือรับจ้างทั่วไป และข้าราชการ ร้อยละ ๓๗.๙๔, ๒๔.๕๘ และ ๑๓.๓๒ ตามลำดับ ผู้ตอบแบบสำรวจส่วนใหญ่ไม่มีโรคประจำตัว สำหรับผู้ที่มีโรคประจำตัวส่วนใหญ่เป็นป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน และไขมันในเส้นเลือด ในส่วนของค่าดัชนีมวลกาย (BMI) ผู้ตอบแบบสำรวจส่วนใหญ่มีค่าดัชนีมวลกายอยู่ในระดับปกติ รองลงมาคืออ้วน และท้วม ร้อยละ ๓๘.๓๒, ๒๔.๖๖ และ ๒๐.๔๙ ตามลำดับ

ผลการวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน อายุ ๒๕-๕๙ ปี ผลการวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพ สามารถแบ่งตามหมวดได้ ดังนี้

๑. พฤติกรรมการบริโภค วัยทำงานอายุ ๒๕-๕๙ ปี มีพฤติกรรมการกินผักทุกวัน ร้อยละ ๕๑.๕๗ โดยมีพฤติกรรมการกินผัก ๔ วันขึ้นไปต่อสัปดาห์ ตามค่านิยามพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๗๖.๗๘

๒. พฤติกรรมการมีกิจกรรมทางกาย วัยทำงานอายุ ๒๕-๕๙ ปี มีพฤติกรรมการมีกิจกรรมทางกายมากกว่า หรือเท่ากับ ๑๕๐ นาทีต่อสัปดาห์ ร้อยละ ๖๓.๓๑

๓. พฤติกรรมการนอนหลับ วัยทำงานอายุ ๒๕-๕๙ ปี มีพฤติกรรมการนอน ๗-๙ ชั่วโมงต่อวัน ประมาณ ๖-๗ วันต่อสัปดาห์ ร้อยละ ๕๒.๗๑ โดยมีพฤติกรรมการนอน ๗-๙ ชั่วโมงต่อวัน ตั้งแต่ ๓ วันขึ้นไปต่อสัปดาห์ ร้อยละ ๙๐.๖๖

๔. พฤติกรรมการแปรงฟันก่อนนอน วัยทำงานอายุ ๒๕-๕๙ ปี มีพฤติกรรมการแปรงฟันก่อนนอนทุกวัน ด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ นานอย่างน้อย ๒ นาที ร้อยละ ๗๓.๗๕

สำหรับผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ ๓.๑๓ ร้อยละของประชากรอายุ ๒๕-๕๙ ปี มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพ ในรอบ ๕ เดือนแรก มีผลงานที่ร้อยละ ๔๑.๕๔ จากค่าเป้าหมายร้อยละ ๔๕ ซึ่งเมื่อนำข้อมูลรายพฤติกรรมเปรียบเทียบย้อนหลังตั้งแต่ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๖ (รอบ ๕ เดือนแรก) พบว่า พฤติกรรมทั้ง ๔ ด้าน ลดลงทุกพฤติกรรม จึงทำให้ภาพรวมของพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ลดลงด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ แนวทางการขับเคลื่อนงานสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (รอบ ๕ เดือนหลัง)

๓.๒.๑ แนวทางการส่งเสริมการกินผักในกลุ่มวัยทำงาน จากการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (รอบ ๕ เดือนแรก) พบว่า วัยทำงานส่วนใหญ่มีแนวโน้มการกินผักวันละ ๕ ทัพพีทุกวันลดลง อยู่ที่ร้อยละ ๕๑.๕๗ จากค่าเป้าหมายร้อยละ ๕๒ สำนักโภชนาการจึงมีแนวทางการส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการกินผักในกลุ่มวัยทำงาน ดังนี้

๑. สร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีพฤติกรรมกรรมการกินผัก

- โครงการ Healthy Canteen
- เมนูสุขภาพ กำหนดให้มีผัก ๒ ทัพพีในอาหารประเภทข้าว/กับข้าว
- โปรแกรมรับรองเมนูสุขภาพออนไลน์ เพื่อใช้ปิดหมุดเป็นร้านที่มีเมนูสุขภาพ
- ส่งเมนูสุขภาพผ่าน Food Delivery มีเมนูสุขภาพให้เลือกสั่งภายใน Application

๒. สร้างความรู้ด้านอาหารและโภชนาการ

- โปรแกรมโภชนาการอัจฉริยะ Food4Health ช่วยในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการกินอาหาร
- หลักสูตรอาหารและโภชนาการออนไลน์ผ่านระบบ MOOC. ANAMAI สำหรับประชาชน
- เกณฑ์ ๗ ข้อ การสร้างความรู้ด้านโภชนาการและสุขภาพอาหาร สำหรับ Healthy Canteen

๓.๒.๒ แนวทางการดำเนินงานโครงการก้าวทำใจ Season 5 การดำเนินงานโครงการก้าวทำใจในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ มีการเริ่มกิจกรรมรณรงค์ในเดือนมีนาคม อาจส่งผลให้การส่งเสริม และกระตุ้นการมีกิจกรรมทางกายเริ่มต้นช้า แต่ทางกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพได้ปรับปรุง platform ก้าวทำใจ ให้มีความทันสมัย สะดวก และตอบสนองผู้ใช้งานได้อย่างรวดเร็ว ซึ่งจะเปิดใช้อย่างเป็นทางการในเดือนเมษายน โดยกองกิจกรรมทางกายจะดำเนินการขับเคลื่อนการประชาสัมพันธ์โครงการก้าวทำใจ Season 5 ในทุกช่องทางออนไลน์ ทั้ง Facebook Fanpage, Line Official, Youtube นอกจากนี้ กองกิจกรรมทางกายได้เปิดอบรมหลักสูตร DPAC Online เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ด้วยหลัก ๓ อ. ได้แก่ อาหาร ออกกำลังกาย และอารมณ์ รวมถึงการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม และการจัดการช่องปาก

๓.๒.๓ สำหรับแนวทางการขับเคลื่อนพฤติกรรมกรรมการนอนหลับ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ มีแผนในการจัดพิมพ์โปสเตอร์และคู่มือ เพื่อแจกจ่ายให้กับบุคลากร และประชาชน มีความรู้ และตระหนักถึงประโยชน์ และโทษของการนอนหลับไม่เพียงพอ

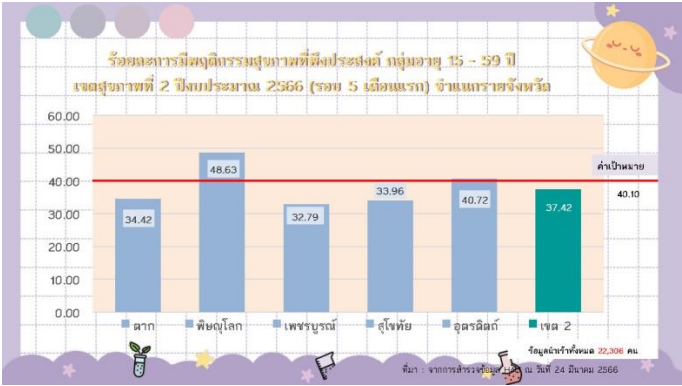
๓.๒.๔ แนวทางการส่งเสริมการแปร่งฟันก่อนนอนในกลุ่มวัยทำงาน จากการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (รอบ ๕ เดือนแรก) พบว่า วัยทำงานมีพฤติกรรมการแปร่งฟันก่อนนอนทุกวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ นานอย่างน้อย ๒ นาทีลดลง สำนักทันตสาธารณสุขจึงมีแนวทางในการส่งเสริมการแปร่งฟันก่อนนอน โดยการสื่อสารผ่านสื่อความรู้ Infographic คลิปวิดีโอ ผ่านทางทันตบุคลากร และร่วมกับภาคีเครือข่าย ได้แก่ ทันตแพทยสมาคม สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ รวมถึงจัดกิจกรรมในพื้นที่ ทั้งการรณรงค์การแปร่งฟัน ๒-๒-๒ เนื่องในวันแรงงานแห่งชาติ และจัดกิจกรรมให้ความรู้ และฝึกทักษะการแปร่งฟันให้กับกลุ่มวัยทำงานในสถานประกอบการ และคลินิกโรคเรื้อรัง

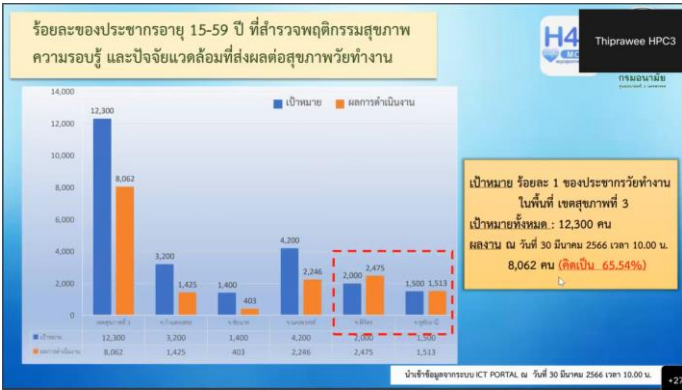
มติที่ประชุม รับทราบ

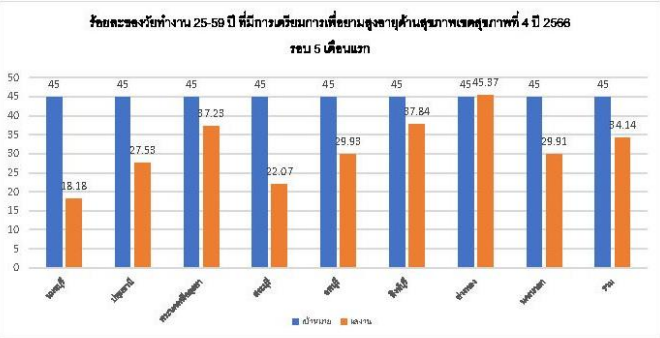
วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา


นำเสนอผลการดำเนินการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน (รอบ ๕ เดือนแรก) จากศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ผลการวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพรายจังหวัดในเขตสุขภาพ	แนวทางการขับเคลื่อนงานส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน รอบ ๕ เดือนหลัง	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข																																																												
ศูนย์อนามัยที่ ๑																																																															
<p>ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ข้อมูลนำเข้า ทั้งหมด 35,753 คน)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>จังหวัด</th> <th>การฝึก</th> <th>การออกกำลังกาย</th> <th>การนอน</th> <th>การไม่รับเงิน</th> <th>พฤติกรรมที่ประสงค์ ที่ ๔ ด้าน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>เชียงราย</td> <td>79.87</td> <td>55.61</td> <td>91.61</td> <td>68.72</td> <td>33.61</td> </tr> <tr> <td>เชียงใหม่</td> <td>74.67</td> <td>51.55</td> <td>91.44</td> <td>65.08</td> <td>29.06</td> </tr> <tr> <td>น่าน</td> <td>80.09</td> <td>58.04</td> <td>89.91</td> <td>69.67</td> <td>34.43</td> </tr> <tr> <td>พะเยา</td> <td>79.37</td> <td>59.42</td> <td>93.09</td> <td>72.46</td> <td>38.05</td> </tr> <tr> <td>แพร่</td> <td>78.64</td> <td>62.20</td> <td>92.00</td> <td>69.79</td> <td>36.98</td> </tr> <tr> <td>แม่ฮ่องสอน</td> <td>90.86</td> <td>78.08</td> <td>96.32</td> <td>37.78</td> <td>26.11</td> </tr> <tr> <td>ลำปาง</td> <td>72.33</td> <td>57.90</td> <td>91.53</td> <td>73.96</td> <td>34.45</td> </tr> <tr> <td>สกลนคร</td> <td>79.02</td> <td>47.74</td> <td>89.10</td> <td>75.37</td> <td>32.38</td> </tr> <tr> <td>รวมเขต 1</td> <td>78.03</td> <td>57.14</td> <td>91.75</td> <td>67.28</td> <td>32.72</td> </tr> </tbody> </table>	จังหวัด	การฝึก	การออกกำลังกาย	การนอน	การไม่รับเงิน	พฤติกรรมที่ประสงค์ ที่ ๔ ด้าน	เชียงราย	79.87	55.61	91.61	68.72	33.61	เชียงใหม่	74.67	51.55	91.44	65.08	29.06	น่าน	80.09	58.04	89.91	69.67	34.43	พะเยา	79.37	59.42	93.09	72.46	38.05	แพร่	78.64	62.20	92.00	69.79	36.98	แม่ฮ่องสอน	90.86	78.08	96.32	37.78	26.11	ลำปาง	72.33	57.90	91.53	73.96	34.45	สกลนคร	79.02	47.74	89.10	75.37	32.38	รวมเขต 1	78.03	57.14	91.75	67.28	32.72	<ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการแบบบูรณาการ เพื่อยกระดับครอบครัว ชุมชนรอบรู้สุขภาพภายใต้วิถีชีวิตปกติใหม่ ตามบริบทของพื้นที่ ป้องกันและลดการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง - ขับเคลื่อนการดำเนินงานแต่ละพื้นที่ที่สามารถเลือกประเด็นได้ตามบริบท โดยศูนย์อนามัยที่ ๑ เป็นผู้สนับสนุนสื่อ และการดำเนินงานด้วยเทคโนโลยี 	<ul style="list-style-type: none"> - ไม่ได้ได้รับความร่วมมือในการสำรวจจากพื้นที่จังหวัดลำปาง - ตัวชี้วัดที่ ๓.๑๓ ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๒๕-๕๙ ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพ ไม่ได้เป็นตัวชี้วัดตรวจราชการของเขตสุขภาพที่ ทำให้ขาดความสนใจจากผู้บริหาร - พื้นที่ให้ความสำคัญกับปัญหาด้านสุขภาพอื่นที่เร่งด่วนกว่า อย่างปัญหาฝุ่น PM 2.5 ที่ส่งผลถึงการจกกิจกรรมก้าวทำใจในพื้นที่ - การดำเนินงานในสถานประกอบการค่อนข้างมีข้อจำกัดในเรื่องของเวลา 	<p>-</p>
จังหวัด	การฝึก	การออกกำลังกาย	การนอน	การไม่รับเงิน	พฤติกรรมที่ประสงค์ ที่ ๔ ด้าน																																																										
เชียงราย	79.87	55.61	91.61	68.72	33.61																																																										
เชียงใหม่	74.67	51.55	91.44	65.08	29.06																																																										
น่าน	80.09	58.04	89.91	69.67	34.43																																																										
พะเยา	79.37	59.42	93.09	72.46	38.05																																																										
แพร่	78.64	62.20	92.00	69.79	36.98																																																										
แม่ฮ่องสอน	90.86	78.08	96.32	37.78	26.11																																																										
ลำปาง	72.33	57.90	91.53	73.96	34.45																																																										
สกลนคร	79.02	47.74	89.10	75.37	32.38																																																										
รวมเขต 1	78.03	57.14	91.75	67.28	32.72																																																										

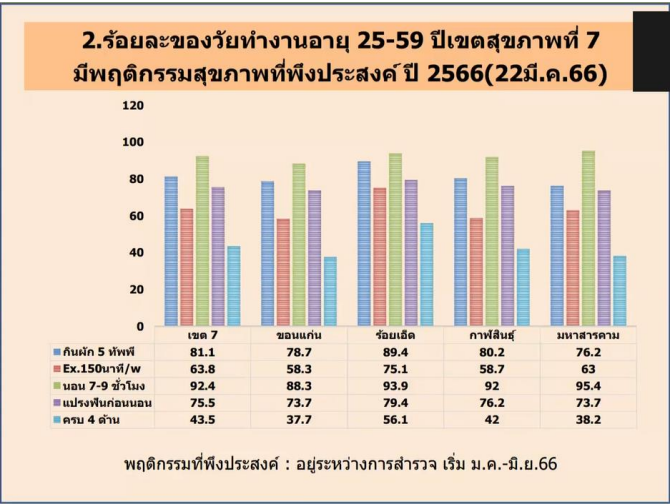
ผลการวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพรายจังหวัดในเขตสุขภาพ	แนวทางการขับเคลื่อนงานส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ วัยทำงาน รอบ ๕ เดือนหลัง	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข																
ศูนย์อนามัยที่ ๒																			
 <p>ร้อยละการมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีประสงค์ กลุ่มอายุ 15 - 59 ปี เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2566 (รอบ 5 เดือนแรก) จำนวนรายจังหวัด</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>จังหวัด</th> <th>ร้อยละ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ฉะเชิงเทรา</td> <td>34.42</td> </tr> <tr> <td>พิษณุโลก</td> <td>48.63</td> </tr> <tr> <td>เพชรบูรณ์</td> <td>32.79</td> </tr> <tr> <td>สุโขทัย</td> <td>33.96</td> </tr> <tr> <td>อุดรธานี</td> <td>40.72</td> </tr> <tr> <td>ชลบุรี</td> <td>37.42</td> </tr> <tr> <td>ค่าเป้าหมาย</td> <td>40.10</td> </tr> </tbody> </table> <p>ที่มา : จากการสำรวจข้อมูล ณ วันที่ 24 มีนาคม 2566</p>	จังหวัด	ร้อยละ	ฉะเชิงเทรา	34.42	พิษณุโลก	48.63	เพชรบูรณ์	32.79	สุโขทัย	33.96	อุดรธานี	40.72	ชลบุรี	37.42	ค่าเป้าหมาย	40.10	<ul style="list-style-type: none"> - บูรณาการดำเนินงานร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ศูนย์สุขภาพจิต ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยจัดตั้งคณะทำงานส่งเสริมสุขภาพ ลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ด้วยกลไก ๓ หมอ ภายใต้ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต เขตสุขภาพที่ ๒ โดย - วิเคราะห์สถานการณ์ และค้นหาข้อมูลสุขภาพกลุ่มวัยในพื้นที่นำร่อง - ร่วมดำเนินการกับพื้นที่ในการส่งเสริมสุขภาพลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยใช้กลไก ๓ หมอ ในพื้นที่นำร่อง ปี ๒๕๖๖ - สนับสนุนการดำเนินงานร่วมกันระหว่างเครือข่ายระดับจังหวัด 	<p>วิธีการดำเนินชีวิตของคนในพื้นที่ทำให้เกิดพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม</p>	<ul style="list-style-type: none"> - สร้างผู้นำ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมและสอดคล้องกับวิถีชีวิต - สนับสนุนให้มีปัจจัยเอื้อในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ทั้งการสร้างทักษะ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการเข้าถึงระบบบริการที่สะดวก รวมถึงการจัดสภาพแวดล้อมในชุมชนให้เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี
จังหวัด	ร้อยละ																		
ฉะเชิงเทรา	34.42																		
พิษณุโลก	48.63																		
เพชรบูรณ์	32.79																		
สุโขทัย	33.96																		
อุดรธานี	40.72																		
ชลบุรี	37.42																		
ค่าเป้าหมาย	40.10																		

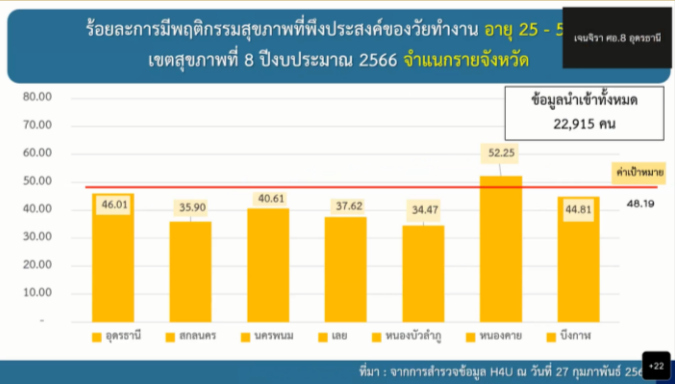
ผลการวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพรายจังหวัดในเขตสุขภาพ	แนวทางการขับเคลื่อนงานส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ วัยทำงาน รอบ ๕ เดือนหลัง	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
	ระดับเขต - ศูนย์อนามัยที่ ๒ เป็นหลักในการส่งเสริมพฤติกรรมด้านโภชนาการ และการมีกิจกรรมทางกาย		
ศูนย์อนามัยที่ ๓			
 <p>ร้อยละของประชากรอายุ 15-59 ปี ที่สำรวจพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน</p> <p>เป้าหมาย ร้อยละ 1 ของประชากรวัยทำงาน ในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 3 เป้าหมายทั้งหมด: 12,300 คน ผลงาน ณ วันที่ 30 มีนาคม 2566 เวลา 10.00 น. 8,062 คน (คิดเป็น 65.54%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - กำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงานในระดับพื้นที่ ที่ยังไม่ถึงค่าเป้าหมาย (กำแพงเพชร ชัยนาท นครสวรรค์) - กำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงาน และรายงานข้อมูลให้แก่พื้นที่ผ่านทางไลน์กลุ่มผู้รับผิดชอบงาน ทุก ๑๕ วัน - จัดประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างแกนนำรอบรู้สุขภาพในชุมชน และสถานประกอบการ โดยมุ่งเน้นไปที่ประเด็นด้านโภชนาการ และการมีกิจกรรมทางกาย เนื่องจากเป็นประเด็นที่สถานประกอบการให้ความสนใจ 	-	-

ผลการวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพรายจังหวัดในเขตสุขภาพ	แนวทางการขับเคลื่อนงานส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ วัยทำงาน รอบ ๕ เดือนหลัง	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข																														
	<ul style="list-style-type: none"> - รณรงค์ให้ความรู้เกี่ยวกับการนอนหลับที่เพียงพอในทุกกลุ่มวัย - รณรงค์การแปรงฟัน ๒-๒-๒ ในกลุ่มวัยทำงานในชุมชน สถานประกอบการ และผู้มารับบริการที่สถานบริการทันตกรรม 																																
ศูนย์อนามัยที่ ๔																																	
<p>ร้อยละรองวัยทำงาน 25-59 ปี ที่มีการเตรียมการที่ยั่งยืนสุขภาพคนสุขภาพเขตสุขภาพที่ 4 ปี 2566 รอบ 5 เดือนแรก</p>  <table border="1" data-bbox="203 1093 860 1214"> <thead> <tr> <th>จังหวัด</th> <th>นนทบุรี</th> <th>ปทุมธานี</th> <th>พระนครศรีอยุธยา</th> <th>สระบุรี</th> <th>ลพบุรี</th> <th>สิงห์บุรี</th> <th>ช่างทอง</th> <th>นครนายก</th> <th>รวม</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ค่านี้นานา (ร้อยละ)</td> <td>45</td> <td>45</td> <td>45</td> <td>45</td> <td>45</td> <td>45</td> <td>45</td> <td>45</td> <td>45</td> </tr> <tr> <td>ผลงาน (ร้อยละ)</td> <td>18.18</td> <td>27.53</td> <td>37.23</td> <td>22.07</td> <td>29.93</td> <td>37.84</td> <td>45.37</td> <td>29.91</td> <td>34.14</td> </tr> </tbody> </table> <p>ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖</p>	จังหวัด	นนทบุรี	ปทุมธานี	พระนครศรีอยุธยา	สระบุรี	ลพบุรี	สิงห์บุรี	ช่างทอง	นครนายก	รวม	ค่านี้นานา (ร้อยละ)	45	45	45	45	45	45	45	45	45	ผลงาน (ร้อยละ)	18.18	27.53	37.23	22.07	29.93	37.84	45.37	29.91	34.14	<p>กำกับ ติดตามการดำเนินงานในพื้นที่จังหวัดทั้ง ๘ จังหวัด</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ประชากรมีจำนวนมาก และมีความหลากหลาย - จังหวัดนนทบุรี และสระบุรี ไม่ให้ความร่วมมือ เนื่องจากให้ความสำคัญกับตัวชี้วัดด้านส่งเสริมสุขภาพที่สำคัญ - บุคลากรที่ขับเคลื่อนระดับจังหวัดต้องการการสนับสนุนข้อมูลทางวิชาการ เพื่อใช้ในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ - มีการใช้เครื่องมือในการประเมินสุขภาพอื่น ที่มีความครอบคลุมทุกกลุ่มวัย ทำให้ส่วนใหญ่ไม่ได้ใช้ H4U ในการประเมิน 	<ul style="list-style-type: none"> - ขับเคลื่อนงานในสถานประกอบการเป็นหลัก เนื่องจากเป็นพื้นที่ที่มีโรงงานอุตสาหกรรมจำนวนมาก - ประสานงานทันตกรรม เพื่อตรวจสุขภาพช่องปากวัยทำงาน
จังหวัด	นนทบุรี	ปทุมธานี	พระนครศรีอยุธยา	สระบุรี	ลพบุรี	สิงห์บุรี	ช่างทอง	นครนายก	รวม																								
ค่านี้นานา (ร้อยละ)	45	45	45	45	45	45	45	45	45																								
ผลงาน (ร้อยละ)	18.18	27.53	37.23	22.07	29.93	37.84	45.37	29.91	34.14																								

ผลการวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพรายจังหวัดในเขตสุขภาพ	แนวทางการขับเคลื่อนงานส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ วัยทำงาน รอบ ๕ เดือนหลัง	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
-			
ศูนย์อนามัยที่ ๕			
 <p>ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีการตรวจการเพียวสูงอายุ เขตสุขภาพที่ 5</p> <p>เป้าหมายร้อยละ 45.65</p> <p>ข้อมูลจากศูนย์ HAU ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๖</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินงานผ่านโครงการชุมชนสุขภาพดี โดยใช้ Platform Thai Fit Stop Fat เป็นเครื่องมือในการสร้างความรอบรู้ เพื่อให้วัยทำงานเป็นแกนนำส่งเสริมสุขภาพของครอบครัว และเป็น Digital Health Leader ในชุมชนด้วย - บูรณาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ ด้วย 10 Package 	<ul style="list-style-type: none"> - การถ่ายโอนภารกิจรพ.สต. ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ทำให้การประสานงานยากขึ้น - พื้นที่ไม่สามารถดูข้อมูลได้แบบ real-time ทำให้ไม่ทราบว่าคีย์ข้อมูลสำเร็จหรือไม่ - ขั้นตอนการขออนุมัติสิทธิ์ใช้เวลานาน 	-

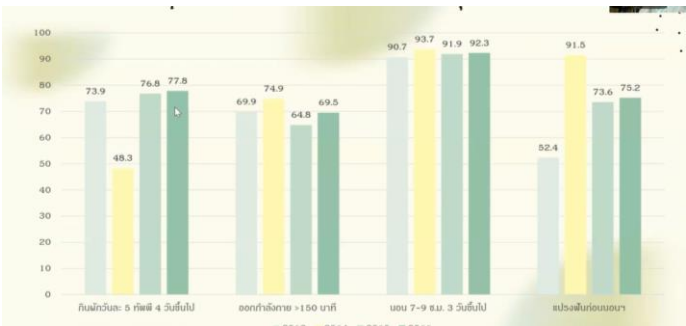
ผลการวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพรายจังหวัดในเขตสุขภาพ	แนวทางการขับเคลื่อนงานส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ วัยทำงาน รอบ ๕ เดือนหลัง	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข																																																		
ศูนย์อนามัยที่ ๖																																																					
<div data-bbox="190 395 869 778"> <p>ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด วัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อيامสูงอายุ ด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ปี 2566</p> <table border="1"> <caption>ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (จังหวัด)</caption> <thead> <tr> <th>จังหวัด</th> <th>ค่า</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>สต.1</td><td>33.87</td></tr> <tr><td>สต.2</td><td>37.93</td></tr> <tr><td>สต.3</td><td>35.21</td></tr> <tr><td>สต.4</td><td>34.34</td></tr> <tr><td>สต.5</td><td>49.57</td></tr> <tr><td>สต.6</td><td>33.98</td></tr> <tr><td>สต.7</td><td>41.77</td></tr> <tr><td>สต.8</td><td>44.51</td></tr> <tr><td>สต.9</td><td>38.81</td></tr> <tr><td>สต.10</td><td>46.05</td></tr> <tr><td>สต.11</td><td>58.16</td></tr> <tr><td>สต.12</td><td>38.88</td></tr> <tr><td>สต.บ</td><td>48.50</td></tr> <tr><td>ประเทศ</td><td>41.54</td></tr> </tbody> </table> <table border="1"> <caption>ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (เมือง)</caption> <thead> <tr> <th>เมือง</th> <th>ค่า</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ขอนแก่น</td><td>41.9</td></tr> <tr><td>ร้อยเอ็ด</td><td>36.54</td></tr> <tr><td>จันทบุรี</td><td>32.64</td></tr> <tr><td>สกล</td><td>24.79</td></tr> <tr><td>นครราชสีมา</td><td>35.85</td></tr> <tr><td>ปราจีนบุรี</td><td>36.56</td></tr> <tr><td>สระแก้ว</td><td>26.41</td></tr> <tr><td>สมุทรปราการ</td><td>33.04</td></tr> <tr><td>ชลบุรี</td><td>33.98</td></tr> </tbody> </table> <p>ที่มา : ข้อมูลวันที่ 1 มี.ค.2566 (ศูนย์อนามัยที่ 1-12 ข้อมูลจาก HDG, สสจ. ข้อมูลจาก H4U)</p> </div>	จังหวัด	ค่า	สต.1	33.87	สต.2	37.93	สต.3	35.21	สต.4	34.34	สต.5	49.57	สต.6	33.98	สต.7	41.77	สต.8	44.51	สต.9	38.81	สต.10	46.05	สต.11	58.16	สต.12	38.88	สต.บ	48.50	ประเทศ	41.54	เมือง	ค่า	ขอนแก่น	41.9	ร้อยเอ็ด	36.54	จันทบุรี	32.64	สกล	24.79	นครราชสีมา	35.85	ปราจีนบุรี	36.56	สระแก้ว	26.41	สมุทรปราการ	33.04	ชลบุรี	33.98	<ul style="list-style-type: none"> - จัดประชุมชี้แจงจังหวัดทั้ง ๘ แห่ง เพื่อขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม โดยศูนย์อนามัยกระจายค่าเป้าหมายของแต่ละจังหวัดตามจำนวนประชากร - สนับสนุนสื่อจากส่วนกลางให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด - ดำเนินงานแบบบูรณาการกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ ในส่วนของกลยุทธ์การดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ในส่วนของโภชนาการ และการมีกิจกรรมทางกาย รวมถึงการประเมินพฤติกรรมสุขภาพผ่าน H4U 	ประชากรมีจำนวนมาก เนื่องจากเป็นเขตอุตสาหกรรม	-
จังหวัด	ค่า																																																				
สต.1	33.87																																																				
สต.2	37.93																																																				
สต.3	35.21																																																				
สต.4	34.34																																																				
สต.5	49.57																																																				
สต.6	33.98																																																				
สต.7	41.77																																																				
สต.8	44.51																																																				
สต.9	38.81																																																				
สต.10	46.05																																																				
สต.11	58.16																																																				
สต.12	38.88																																																				
สต.บ	48.50																																																				
ประเทศ	41.54																																																				
เมือง	ค่า																																																				
ขอนแก่น	41.9																																																				
ร้อยเอ็ด	36.54																																																				
จันทบุรี	32.64																																																				
สกล	24.79																																																				
นครราชสีมา	35.85																																																				
ปราจีนบุรี	36.56																																																				
สระแก้ว	26.41																																																				
สมุทรปราการ	33.04																																																				
ชลบุรี	33.98																																																				

ผลการวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพรายจังหวัดในเขตสุขภาพ	แนวทางการขับเคลื่อนงานส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ วัยทำงาน รอบ ๕ เดือนหลัง	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข																																				
ศูนย์อนามัยที่ ๗																																							
<p>2. ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปีเขตสุขภาพที่ 7 มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ปี 2566(22มี.ค.66)</p>  <table border="1" data-bbox="241 726 824 829"> <thead> <tr> <th></th> <th>เขต 7</th> <th>ขอนแก่น</th> <th>ร้อยเอ็ด</th> <th>กาฬสินธุ์</th> <th>มหาสารคาม</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>กินผัก 5 ทัพพี</td> <td>81.1</td> <td>78.7</td> <td>89.4</td> <td>80.2</td> <td>76.2</td> </tr> <tr> <td>Ex.150นาที/สัปดาห์</td> <td>63.8</td> <td>58.3</td> <td>75.1</td> <td>58.7</td> <td>63</td> </tr> <tr> <td>นอน 7-9 ชั่วโมง</td> <td>92.4</td> <td>88.3</td> <td>93.9</td> <td>92</td> <td>95.4</td> </tr> <tr> <td>แปรงฟันก่อนนอน</td> <td>75.5</td> <td>73.7</td> <td>79.4</td> <td>76.2</td> <td>73.7</td> </tr> <tr> <td>ดื่มน้ำ 4 ถ้วย</td> <td>43.5</td> <td>37.7</td> <td>56.1</td> <td>42</td> <td>38.2</td> </tr> </tbody> </table> <p>พฤติกรรมที่พึงประสงค์ : อยู่ระหว่างการสำรวจ เริ่ม ม.ค.-มี.ย.66</p>		เขต 7	ขอนแก่น	ร้อยเอ็ด	กาฬสินธุ์	มหาสารคาม	กินผัก 5 ทัพพี	81.1	78.7	89.4	80.2	76.2	Ex.150นาที/สัปดาห์	63.8	58.3	75.1	58.7	63	นอน 7-9 ชั่วโมง	92.4	88.3	93.9	92	95.4	แปรงฟันก่อนนอน	75.5	73.7	79.4	76.2	73.7	ดื่มน้ำ 4 ถ้วย	43.5	37.7	56.1	42	38.2	<p>ดำเนินงานโดยบูรณาการกับสำนักงานป้องกัน ควบคุมโรคที่ ๗ และสำนักงานอุตสาหกรรม และสำนักงานคุ้มครองสวัสดิการและแรงงานจังหวัดในพื้นที่ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขับเคลื่อนโครงการชุมชน/องค์กร/สถานประกอบการ หุ่นดี สุขภาพดี โดยประเมินคัดกรองสถานะสุขภาพ/สนับสนุนการเข้าถึงข้อมูลสุขภาพผ่าน Platform Digital Literacy - สนับสนุนการอบรม/ให้ความรู้กับ Health Leader ในสถานประกอบการ - สื่อสารเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และสร้างสภาวะแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ - คัดเลือกต้นแบบชุมชน/องค์กรรอบรู้ หุ่นดี สุขภาพดีระดับจังหวัด ระดับเขต และจัดการ 	<ul style="list-style-type: none"> - ไม่ค่อยได้รับความร่วมมือจากประชาชนวัยทำงาน เนื่องจากมีการเก็บข้อมูลซ้ำซ้อนกับแบบประเมินพฤติกรรมสุขภาพของกรมควบคุมโรคใน Application Smart อสม. - การถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไปยังองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่จังหวัดขอนแก่น และร้อยเอ็ด ทำให้การดำเนินงานในชุมชนเป็นไปได้ยากขึ้น 	<p>สำรวจข้อมูลจากกลุ่มประชากรที่มารับบริการในโรงพยาบาลชุมชน</p>
	เขต 7	ขอนแก่น	ร้อยเอ็ด	กาฬสินธุ์	มหาสารคาม																																		
กินผัก 5 ทัพพี	81.1	78.7	89.4	80.2	76.2																																		
Ex.150นาที/สัปดาห์	63.8	58.3	75.1	58.7	63																																		
นอน 7-9 ชั่วโมง	92.4	88.3	93.9	92	95.4																																		
แปรงฟันก่อนนอน	75.5	73.7	79.4	76.2	73.7																																		
ดื่มน้ำ 4 ถ้วย	43.5	37.7	56.1	42	38.2																																		

ผลการวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพรายจังหวัดในเขตสุขภาพ	แนวทางการขับเคลื่อนงานส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ วัยทำงาน รอบ ๕ เดือนหลัง	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข																		
	เวที แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงานชุมชน/องค์กรรอบรู้ พันธุ์ สุขภาพดี																				
ศูนย์อนามัยที่ ๘																					
 <p>ร้อยละการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของวัยทำงาน อายุ 25 - 5 เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2566 จำนวนรายจังหวัด</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>จังหวัด</th> <th>ร้อยละ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>จตุรธานี</td> <td>46.01</td> </tr> <tr> <td>สกลนคร</td> <td>35.90</td> </tr> <tr> <td>นครพนม</td> <td>40.61</td> </tr> <tr> <td>ร้อยเอ็ด</td> <td>37.62</td> </tr> <tr> <td>หนองบัวลำภู</td> <td>34.47</td> </tr> <tr> <td>หนองคาย</td> <td>52.25</td> </tr> <tr> <td>บุรีรัมย์</td> <td>44.81</td> </tr> <tr> <td>ค่าเป้าหมาย</td> <td>48.10</td> </tr> </tbody> </table> <p>ข้อมูลนำเข้าทั้งหมด 22,915 คน</p> <p>ที่มา : จากการสำรวจข้อมูล H4U ณ วันที่ 27 กุมภาพันธ์ 256</p>	จังหวัด	ร้อยละ	จตุรธานี	46.01	สกลนคร	35.90	นครพนม	40.61	ร้อยเอ็ด	37.62	หนองบัวลำภู	34.47	หนองคาย	52.25	บุรีรัมย์	44.81	ค่าเป้าหมาย	48.10	<ul style="list-style-type: none"> - สื่อสารและสนับสนุนแกนนำส่งเสริมสุขภาพครอบครัว ชุมชนผ่านระบบออนไลน์ ทั้งในรูปแบบของการสื่อสารผ่าน Line Group และการจัดประชุม แลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่าน VDO Conference รวมถึงประชาสัมพันธ์ สื่อส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพทั้ง ๔ ด้าน ผ่านช่องทางต่าง ๆ - คืบ ข้อมูลผลการวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพ และกำกับติดตามพื้นที่อย่างสม่ำเสมอ - เยี่ยมเสริมพลังและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในชุมชน ภายใต้วิถีชีวิตปกติใหม่ <p><u>การสนับสนุนจากส่วนกลาง</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - บูรณาการ Platform สุขภาพต่าง ๆ ให้ เป็น Platform 	<ul style="list-style-type: none"> - การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของประชาชนต้องใช้ระยะเวลา และมีปัจจัยที่เกี่ยวข้อง หลากหลาย อีกทั้งการเก็บข้อมูลอาจไม่ได้เป็นกลุ่มเป้าหมายเดียวกันกับกลุ่มที่เข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ของหน่วยงานสาธารณสุข - จังหวัดสกลนคร และหนองบัวลำภู ที่มีการถ่ายโอนไปยังองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นมีผลต่อการประสานงานกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทำให้ข้อมูลนำเข้าค่อนข้างน้อย - Platform ส่งเสริมสุขภาพต่าง ๆ มีจำนวนมาก ทำให้ 	<ul style="list-style-type: none"> - แนะนำให้พื้นที่ใช้แบบสอบถามพฤติกรรมฯ เป็นเครื่องมือในการประเมินผลการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ - คืบ ข้อมูลในเวทีตรวจราชการให้ผู้บริหารรับทราบ และกำกับติดตาม พร้อมทั้ง คืบ ข้อมูลให้พื้นที่อย่างต่อเนื่อง เพื่ออำนวยความสะดวกในการติดตามกลุ่มเป้าหมาย - เพิ่มการประชาสัมพันธ์ Application H&U ในงานประชุม/อบรมต่างๆ เพิ่มขึ้น
จังหวัด	ร้อยละ																				
จตุรธานี	46.01																				
สกลนคร	35.90																				
นครพนม	40.61																				
ร้อยเอ็ด	37.62																				
หนองบัวลำภู	34.47																				
หนองคาย	52.25																				
บุรีรัมย์	44.81																				
ค่าเป้าหมาย	48.10																				

ผลการวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพรายจังหวัดในเขตสุขภาพ	แนวทางการขับเคลื่อนงานส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ วัยทำงาน รอบ ๕ เดือนหลัง	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
	<p>เดียวกัน เพื่อความสะดวกในการใช้เป็นเครื่องมือปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และประเมินพฤติกรรมสุขภาพใน Platform เดียวกัน</p> <ul style="list-style-type: none"> - สนับสนุนสื่อวีดิทัศน์/สื่อโฆษณาช่องทางต่างๆ โดยอาจมีการจ่ายค่าโฆษณาในภาพประเทศ เพื่อให้ประชาชนได้เข้าถึงสื่อส่งเสริมสุขภาพเป็นวงกว้าง 	<p>ประชาชนเลือกใช้เพียง Platform ที่สะดวก น่าสนใจ และใช้เวลาสั้น</p>	

ผลการวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพรายจังหวัดในเขตสุขภาพ	แนวทางการขับเคลื่อนงานส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ วัยทำงาน รอบ ๕ เดือนหลัง	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข																																				
ศูนย์อนามัยที่ ๙																																							
<p>ร้อยละวัยทำงาน 25 -59 ปี มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ เขตสุขภาพที่ 9 ปี 2566 (5 เดือนแรก)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>เขตสุขภาพ</th> <th>พฤติกรรมสุขภาพ 4 ด้าน</th> <th>100 เขตสุขภาพ</th> <th>10 เขตสุขภาพ</th> <th>5 เขตสุขภาพ</th> <th>เขตสุขภาพ 7-9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>เชียงใหม่</td> <td>30.43</td> <td>50.03</td> <td>65.03</td> <td>72.45</td> <td>80.43</td> </tr> <tr> <td>น่าน</td> <td>31.26</td> <td>50.98</td> <td>67.45</td> <td>75.25</td> <td>80.17</td> </tr> <tr> <td>พิจิตร</td> <td>38.80</td> <td>64.02</td> <td>72.84</td> <td>78.45</td> <td>81.48</td> </tr> <tr> <td>สุโขทัย</td> <td>42.23</td> <td>64.11</td> <td>77.46</td> <td>74.13</td> <td>81.53</td> </tr> <tr> <td>พิจิตร 9</td> <td>38.05</td> <td>60.41</td> <td>70.44</td> <td>75.07</td> <td>80.75</td> </tr> </tbody> </table>	เขตสุขภาพ	พฤติกรรมสุขภาพ 4 ด้าน	100 เขตสุขภาพ	10 เขตสุขภาพ	5 เขตสุขภาพ	เขตสุขภาพ 7-9	เชียงใหม่	30.43	50.03	65.03	72.45	80.43	น่าน	31.26	50.98	67.45	75.25	80.17	พิจิตร	38.80	64.02	72.84	78.45	81.48	สุโขทัย	42.23	64.11	77.46	74.13	81.53	พิจิตร 9	38.05	60.41	70.44	75.07	80.75	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการยกระดับความรู้ด้านสุขภาพครอบครัว ชุมชนเตรียมความพร้อมสูงวัยสุขภาพดี (ตามบริบทพื้นที่) ในพื้นที่นำร่อง - จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้วยกระบวนการ Design Thinking เพื่อสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงานในสถานประกอบการ โดยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม - บูรณาการส่งเสริมสุขภาพทั้ง ๔ ด้าน เข้ากับโครงการสำคัญในพื้นที่ 	-	-
เขตสุขภาพ	พฤติกรรมสุขภาพ 4 ด้าน	100 เขตสุขภาพ	10 เขตสุขภาพ	5 เขตสุขภาพ	เขตสุขภาพ 7-9																																		
เชียงใหม่	30.43	50.03	65.03	72.45	80.43																																		
น่าน	31.26	50.98	67.45	75.25	80.17																																		
พิจิตร	38.80	64.02	72.84	78.45	81.48																																		
สุโขทัย	42.23	64.11	77.46	74.13	81.53																																		
พิจิตร 9	38.05	60.41	70.44	75.07	80.75																																		

ผลการวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพรายจังหวัดในเขตสุขภาพ	แนวทางการขับเคลื่อนงานส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ วัยทำงาน รอบ ๕ เดือนหลัง	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
ศูนย์อนามัยที่ ๑๐			
	<ul style="list-style-type: none"> - สร้างชุมชนอยู่ดี คนสุขภาพดี ในวิถีถัดไป - สร้าง Health Leader ในพื้นที่ - นำ 10 Package ไปดำเนินงานในกลุ่มสถานประกอบการ - กระจายค่าเป้าหมายแยกเป็นรายอำเภอ โดยเพิ่มจากค่าเป้าหมายที่ส่วนกลางกำหนดให้ ๑.๕ เท่า - เพิ่มทางเลือกการเก็บข้อมูลผ่านลิงค์แบบสอบถาม 	<ul style="list-style-type: none"> - จังหวัดอำนาจเจริญ และมุกดาหาร มีการถ่ายโอนไปยังองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ทำให้การประสานงานเป็นไปได้ยาก - พื้นที่ไม่สามารถเข้าดูข้อมูลได้ เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบงาน และยังไม่ได้สมัครเข้าระบบ ICT Portal - ขาดการแลกเปลี่ยนข้อมูลด้านสุขภาพระหว่างงานส่งเสริมสุขภาพ และงานควบคุมโรคในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาความร่วมมือการขับเคลื่อนแผนงานส่งเสริมสุขภาพ ร่วมกับ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นกับศูนย์อนามัย - วิเคราะห์ข้อมูลให้พื้นที่ทุกเดือน และเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ศูนย์คาดการณ์ HPC10

ผลการวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพรายจังหวัดในเขตสุขภาพ	แนวทางการขับเคลื่อนงานส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ วัยทำงาน รอบ ๕ เดือนหลัง	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
	<ul style="list-style-type: none"> - บูรณาการโครงการก้าวทำใจในสถานศึกษา - บูรณาการโครงการสาวไทยแก็มแดง Healthy Canteen และก้าวทำใจในสถานประกอบการ - มอบรางวัลให้กับพื้นที่ที่ดำเนินงานได้ตามเป้าหมาย 		

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

ทันตแพทย์หญิงนันทมนัส แยมบุตร ให้ข้อเสนอ ดังนี้

- การนำข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพไปใช้ในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงาน เนื่องจากข้อมูลดังกล่าวจะเป็นส่วนสนับสนุนในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและเห็นถึงภาพรวมของสถานการณ์พฤติกรรมสุขภาพของวัยทำงานในพื้นที่

- สำหรับการดำเนินงานในรอบ ๕ เดือนหลัง หากศูนย์อนามัยมีการดำเนินกิจกรรมตามแผนที่นำเสนออย่างต่อเนื่อง ประกอบกับมีการกระตุ้นผ่านกิจกรรมต่างๆ อย่างสม่ำเสมอ จะช่วยเพิ่มโอกาสในการดำเนินงานให้เป็นไปได้ตามเป้าหมายได้

- สำหรับศูนย์อนามัยที่มีข้อมูลนำเข้าได้เกินค่าเป้าหมายแล้ว แต่ผลวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ยังไม่เป็นไปตามค่าเป้าหมาย สามารถเก็บข้อมูลเพิ่มเติมได้ ผ่านกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพ หรือโครงการสำคัญต่างๆได้

มติที่ประชุม ประธานมอบเลขานุการ ดำเนินการ ดังนี้

- กำกับ ติดตาม สนับสนุนการดำเนินงานสำรวจข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพของศูนย์อนามัยในรอบ ๕ เดือนหลัง เพื่อให้สามารถดำเนินงานได้ตามค่าเป้าหมาย

- ติดตาม ทิศทางการดำเนินงานเก็บข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพของกรมควบคุมโรค ผ่าน Application Smart อสม. เพื่อพัฒนาร่วมกันเป็นแบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพสำหรับวัยทำงาน ลดการตอบแบบสอบถามซ้ำซ้อน

- ติดตามการพัฒนา Application Health Book ของกรมอนามัย เพื่อนำ Platform ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องข้อง เข้าร่วมใน Application ลดการดาวน์โหลด Application ด้านสุขภาพที่หลากหลาย

วาระที่ ๕ อื่น ๆ

-

ปิดการประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น.

ลงชื่อ.....ผู้จัดรายงานการประชุม

(นางสาวอริศรา พัดตาสิงห์)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางสาวนันทมนัส แยมบุตร)