**แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561**

แบบ ตก. 1

**คณะที่ 1**

**หัวข้อ การพัฒนาสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน**

**จังหวัด แพร่ เขตสุขภาพที่ 1 ตรวจราชการวันที่ 19-21 กุมภาพันธ์ 2561**

1. **ประเด็นการตรวจราชการ**

ร้อยละของประชาชนวัยทำงานอายุ 30-44 ปีมีค่าดัชนีมวลกายปกติ

1. **สถานการณ์**

ประชากรวัยทำงานอายุ 30 ปี - 44 ปี จังหวัดแพร่ ที่ชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงทั้งหมด มีค่าดัชนีมวลกายปกติ (ค่าดัชนีมวลกาย(BMI) อยู่ในช่วง 18.5-22.9 กก./ตรม.) ในปีงบประมาณ 2559 – 2560 พบร้อยละ 50.11, 44.99 ตามลำดับ ซึ่งมีแนวโน้มลดลง และ ในปี 2561 ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น 8nv 49.77

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ผลงานปีงบประมาณ 2559** | | **ผลงานปีงบประมาณ 2560** | | **ผลงานปีงบประมาณ 2561** | |
| อำเภอ | ผลงาน  / เป้าหมาย | ร้อยละ | ผลงาน  / เป้าหมาย | ร้อยละ | ผลงาน / เป้าหมาย | ร้อยละ |
| เมือง | 6,415/12,332 | 52.02 | 6,180/12,025 | 51.39 | 4551/8848 | 51.44 |
| ร้องกวาง | 1,760/3,898 | 45.15 | 1,810/3,918 | 46.20 | 1392/3185 | 43.73 |
| ลอง | 2,348/4,680 | 50.17 | 1,941/3,923 | 49.48 | 1774/3619 | 49.02 |
| สูงเม่น | 3,523/7,204 | 48.90 | 3,205/6,711 | 47.76 | 3241/6847 | 47.33 |
| เด่นชัย | 1,956/3,623 | 53.99 | 1,679/2,929 | 57.32 | 1727/2937 | 58.80 |
| สอง | 2,229/4,399 | 50.67 | 2,056/4,138 | 49.69 | 1910/3676 | 51.96 |
| วังชิ้น | 2,167/4,335 | 49.99 | 1,884/3,719 | 50.66 | 1188/2484 | 47.83 |
| หนองม่วงไข่ | 696/1}624 | 42.86 | 655/1,467 | 44.65 | 325/767 | 42.37 |
| รวม | 21,094/42,095 | 50.11 | 19,410/38,830 | 44.99 | 16108/32363 | 49.77 |

1. **การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ**

|  |  |
| --- | --- |
| Task List | Activities/Project |
| ร้อยละ 55 ของวัยทำงานอายุ 30-44 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ | 1.การขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในรูปแบบการพัฒนาตามกลุ่มวัย  2.มีการวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลดูแนวโน้มของค่าดัชนีมวลกายระดับพื้นที่ โดยใช้ข้อมูล 43 แฟ้ม ผ่านระบบ HDC  3.กลุ่มวัยทำงาน กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ จัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพและการติดตามประเมินผลในประเด็นเพื่อให้ประชาชนวัยทำงาน มีค่าดัชนีมวลกายปกติ  ภายใต้โครงการ ดังนี้  - โครงการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพเครือข่ายบริการสาธารณสุขด้วยหลัก 3 อ.2 ส.ประจำปี 2561  - โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน จังหวัดแพร่ ปี 2561  \* ประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่และเครือข่ายสถานบริการสาธารณสุข ในวันที่ 26 - 27 ธันวาคม 2561 โดยพัฒนาองค์ความรู้ / ตรวจสมรรถภาพร่างกายและการตรวจสุขภาพความเสี่ยงในการทำงานเช่นการทำงานปอด การมองเห็น  \* การจัดกิจกรรมทางกายในกลุ่มวัยทำงานหน่วยงานและภาคีเครือข่ายสาธารณสุขระดับจังหวัด  \* การจัดกิจกรรมทางกายในกลุ่มวัยทำงานในหน่วยงานและภาคีเครือข่ายสาธารณสุขระดับอำเภอ/ตำบล  - มีการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย บุคลากรสาธารณสุขและผู้นำสุขภาพ (Health Leader) โดยศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ ร่วมกับ สสจ.แพร่ มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและผู้นำสุขภาพ (Health Leader) นำร่องในพื้นที่อำเภอเมือง , สูงเม่นและหนองม่วงไข่  โดยได้จัดอบรมพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานอนามัยวัยทำงานสถานบริการสาธารณสุข ในเขตเมือง, สูงเม่นและหนองม่วงไข่ เจ้าหน้าที่กองสาธารณสุขในเทศบาลตำบล /องค์การบริหารส่วนตำบล ในเขตอำเภอเมือง จำนวน 50 คน ในวันที่ 22 ธันวาคม 2560 ซึ่งมีการพัฒนาองค์ความรู้พฤติกรรมสุขภาพ 4 ด้านที่พึงประสงค์ ได้แก่ อาหาร ออกกกำลังกาย การนอนหลับและฟัน และจัดทำแผนปฏิบัติการดำเนินงานส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานที่พึ่งประสงค์ของผู้นำสุขภาพ(Health Leader) ร่วมกันระหว่างหน่วยงานสาธารณสุข ในเขตเมือง, สูงเม่นและหนองม่วงไข่ และเทศบาลตำบล /องค์การบริหารส่วนตำบล ในเขตอำเภอเมือง  ส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน จังหวัดแพร่ ปี 2560  โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุข (coacher) เจ้าหน้าที่กองสาธารณสุขในเทศบาลตำบล /องค์การบริหารส่วนตำบล สร้างผู้นำด้านสุขภาพ (health leader) ในพื้นที่ ช่วยกระจายความรู้พฤติกรรมที่พึงประสงค์จนดูแล ควบคุมให้ปฏิบัติได้ถูกต้องจนมีดัชนีมวลกายปกติและมีสุขภาพดี |

1. **สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม**

**-** ขาดการพัฒนางานคลินิก DPAC ในระดับเขตและระดับประเทศ

**-** การดำเนินงานในระดับพื้นที่คลินิก DPAC และ คลินิก NCDมีแนวทางการดำเนินงานเดียวกัน โดยการปรับเป้าหมายให้เป็นกลุ่มเป้าหมายเดียวกัน ดังนั้นขอให้ส่วนกลางควรบูรณาการให้เป็นคลินิกเดียวกัน เพื่อลดภาระงานของเจ้าหน้าที่

1. **ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์ | ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ | สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ |
| - กลุ่มเสี่ยงไม่ตระหนักถึงความสำคัญของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม คิดว่าตัวเองไม่ป่วย ต้องทำงานหาเงิน  ไม่มีเวลา |  |  |
| * คลินิก DPAC ไม่มีรูปแบบ   ที่จูงใจกลุ่มเป้าหมาย |  |  |

1. **ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย**

ขอให้ทางกรมอนามัย พัฒนางานคลินิก DPAC ให้มีแนวทางการดำเนินงานที่น่าสนใจ หรือหารูปแบบการดำเนินงานคลินิก DPAC ในระดับประเทศ หรือระดับเขต ที่ประสบความสำเร็จ จนสามารถเป็นแบบอย่างที่มาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้กับพื้นที่ เพื่อการพัฒนางาน

1. **นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง** (ถ้ามี)

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ผู้รายงาน นางสาวโสภาวดี แสนศิริวงศ์

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารรสุขชำนาญการ

วัน/เดือน/ปี 31 มกราคม 2561

โทร 081-9520156 , 086-4209505 e-mail tomnoi.san@gmail.com