

รายงานผลตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กลุ่มวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา

ตัวชี้วัดที่ 2.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสถานที่ทำงานน่ายุ่ นาท่างาน มีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิต

(1 ตุลาคม 2564 – 28 กุมภาพันธ์ 2565)

1.Assessment: มีการรายงานข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ในการดำเนินงานตัวชี้วัด

มีข้อมูลและสารสนเทศในการวิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหา และกำหนดแนวทาง/มาตรการการดำเนินงานในการดูแลส่งเสริมสุขภาพบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา

ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา ได้มีการทบทวนสถานการณ์ภาวะสุขภาพ บุคลากรศูนย์อนามัยที่ 12 โดยได้ทำระบบฐานข้อมูล ทั้งในรูปแบบเอกสาร ซึ่งใช้การทบทวนข้อมูลจากระบบฐานข้อมูลสุขภาพบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 12 ปี 2562-2564 โดยได้จัดทำฐานข้อมูลภาวะสุขภาพที่สำคัญของบุคลากร ซึ่งมีการเก็บข้อมูลย้อนหลังสำหรับการวิเคราะห์แนวโน้ม วัตถุประสงค์เพื่อใช้วิเคราะห์สถานการณ์ และกำหนดแผนในการดำเนินงานให้สอดคล้องกับภาวะสุขภาพบุคลากร ในการดำเนินงานในช่วง 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2564-กุมภาพันธ์ 2565) อีกทั้งยังใช้ข้อมูลในการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานกับเป้าหมาย (วิเคราะห์ GAP) ของการดำเนินงานใน 5 เดือนแรก เพื่อกำหนดกิจกรรมเพิ่มเติมตามข้อมูลที่ปรากฏ และกำหนดแผนการกำกับติดตามในช่วง 5 เดือนหลัง (มีนาคม-กรกฎาคม 2565)

ตารางที่1รายละเอียดข้อมูลภาวะสุขภาพบุคลากร ปี 2562 – 2564

ข้อมูลพื้นฐาน	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ.)					
			2562	2563	2564		
จำนวนบุคลากร	คน		237	217	212		
ตรวจสุขภาพประจำปี	ร้อยละ		51.9	96.3	100		
รอบเอวเกิน	ร้อยละ		45.5	45.9	44.1		
ดัชนีมวลกายเฉลี่ย	ร้อยละ		23.5	23.7	24		
ความดันโลหิตสูง	ร้อยละ		22.8	23.4	23.4		
เป็นโรคความดันโลหิตสูง (HT)	ร้อยละ		6.3	7.3	10.2		
น้ำตาลในเลือดสูง	ร้อยละ		36.9	31.0	34.3		
เป็นโรคเบาหวาน (DM)	ร้อยละ		2.5	2.3	3.9		
โคเลสเตอรอลรวมสูง (Cholesterol)	ร้อยละ		75.9	74.4	85.0		
โคเลสเตอรอลเลวสูง (LDL)	ร้อยละ		82.0	75.7	82.0		
โคเลสเตอรอลดีต่ำ (HDL)	ร้อยละ		38.9	26.7	5.1		
ประเมิน Thai CV risk score อายุ 35 ปี ขึ้นไป	ร้อยละ		52.2	81.5	100		

รายงานผลตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กลุ่มวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา

ตัวชี้วัดที่ 2.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน มีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิต

(1 ตุลาคม 2564 – 28 กุมภาพันธ์ 2565)

ข้อมูลพื้นฐาน	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ.)					
			2562	2563	2564		
CV risk score < 10 % (เสี่ยงต่ำ)	ร้อยละ		94.5	95.0	92.6		
CV risk score 10 – 20 % (เสี่ยงปานกลาง)	ร้อยละ		4.4	4.3	6.7		
CV risk score 20 - < 30 % (เสี่ยงสูง)	ร้อยละ		1.1	0.7	0.7		

จากตารางที่ 1 พบว่า ปี2562-2564 บุคลากรได้รับการตรวจสุขภาพแนวโน้มเพิ่มขึ้น ร้อยละ 51.9 , 96.3 และ 100 ตามลำดับ รอบเอวเกินมีแนวโน้มลดลงร้อยละ 45.5, 45.9 และ44.1 ในขณะที่ดัชนีมวลกายเฉลี่ย ความดันโลหิตสูง และเป็นโรคความดันโลหิตสูง (HT) แนวโน้มเพิ่มขึ้น ดัชนีมวลกายเฉลี่ย ร้อยละ 23.5, 23.7 และ 24 ความดันโลหิตสูง ร้อยละ 22.8, 23.4 และ23.4 เป็นโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 6.3 ,7.3 และ10.2 ตามลำดับ มีน้ำตาลในเลือดสูง, เป็นโรคเบาหวาน โคเลสเตอรอลรวมสูง, โคเลสเตอรอลเลวสูง, โคเลสเตอรอลดีต่ำมีแนวโน้มลดลง คือน้ำตาลในเลือดสูง ร้อยละ 36.9,31.0 และ 34.3เป็นโรคเบาหวานร้อยละ2.5 ,23 และ3.9 โคเลสเตอรอลรวมสูงร้อยละ75.9,74.4 และ 85.0โคเลสเตอรอลเลวสูงร้อยละ 82.0 ,75.7และ82.0 โคเลสเตอรอลดีต่ำร้อยละ 38.9 ,26.7 และ 5.1ตามลำดับ มีการประเมิน CV risk เพิ่มขึ้น ร้อยละ52.2 ,81.5 และ 100 ผลการประเมิน CV risk เกือบทั้งหมดมีความเสี่ยงต่ำร้อยละ94.5, 95.0 และ92.6 ตามลำดับ โดยมีแนวโน้มลดลง เสี่ยงปานกลางเพิ่มขึ้นร้อยละ 4.4, 4.3 และ 6.7ตามลำดับ เสี่ยงสูงร้อยละ 1.1,0.7และ0.7 ตามลำดับ

จากการวิเคราะห์ข้อมูลแสดงให้เห็นว่าบุคลากรมีความเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง และโดยเฉพาะอย่างยิ่งคือ โรคหัวใจและหลอดเลือด