

สถานการณ์กลุ่มวัยทำงาน (15 – 59 ปี)



นายทรงพล ตั้งศรีไพร หัวหน้างานวัยทำงาน

สรุปสถานการณ์ประจำปี 2557

- สถานการณ์ระดับประเทศ/เขต

สาเหตุการตาย 10 กลุ่มแรก ครั้งที่ 10 ปี 2553 โรคระบบไหลเวียนโลหิตเป็นสาเหตุการตายลำดับ 4 61.9/แสน โรคต่อมไทรอยด์ โภชนาการ และเมตะบอลิซึมเป็นสาเหตุการตายลำดับ 8 12.3/แสน ในปี 2554 อัตราตายโรคหลอดเลือดสมองและโรคหัวใจขาดเลือด ปี 2554 จังหวัดในพื้นที่อัตราสูงกว่าของประเทศ 2 เท่า ประเทศ 30.04 สระบุรี 66.08 ลพบุรี 41.8 สิงห์บุรี 43.9 นครนายก 47.77

อัตราตายโรคหัวใจขาดเลือด ประเทศ 22.47 สระบุรี 44.92 ลพบุรี 30.56 สิงห์บุรี 33.16 นครนายก 46.19

สรุปสถานการณ์ประจำปี 2557 (ต่อ)

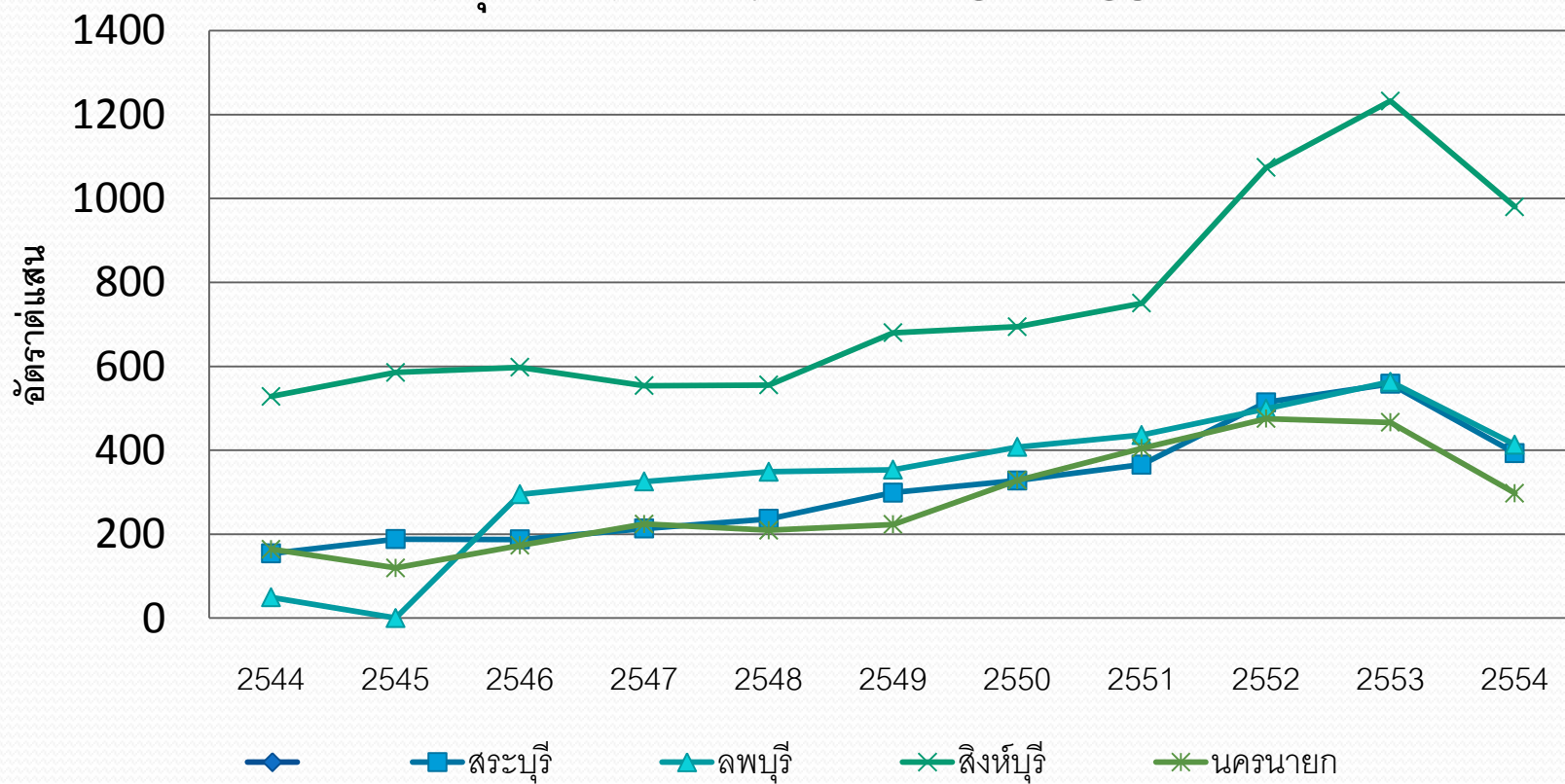
ผลการสำรวจจากรายงานการสำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกาย ครั้งที่ 4 พ.ศ.2551-52 พบค่าเฉลี่ยดัชนีมวลกาย (BMI) ของชายไทยและหญิงไทยอายุ 15ปีขึ้นไปเท่ากับ 23.1และ24.4กก./ม.² ตามลำดับ ค่าเฉลี่ยเส้นรอบเอวของชายไทยและหญิงไทยอายุ 15ปีขึ้นไปเท่ากับ 79.9และ 79.1ซม. ตามลำดับ เมื่อนำผลการสำรวจสุขภาพประชาชนไทยฯครั้งที่3 เมื่อปี 2546-47 เปรียบเทียบกับ ครั้งที่ 4ปี 2551-52ความชุกของภาวะอ้วน (BMI $\geq$ 25 กก./ม.²)มีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างชัดเจน โดยเฉพาะผู้หญิงความชุกเพิ่มจากร้อยละ 34.4เป็นร้อยละ 40.7 ส่วนในผู้ชายเพิ่มจากร้อยละ 22.5เป็นร้อยละ 28.4 นอกจากนี้พบว่า ภาวะอ้วนลงพุงมีความชุกเพิ่มขึ้นเช่นกันจากการสำรวจครั้งที่3ในผู้หญิงร้อยละ36.1ในผู้ชายร้อยละ 15.4เพิ่มเป็นร้อยละ45.0 และ 18.6 ตามลำดับในการสำรวจครั้งที่ 4

สรุปสถานการณ์ประจำปี 2557

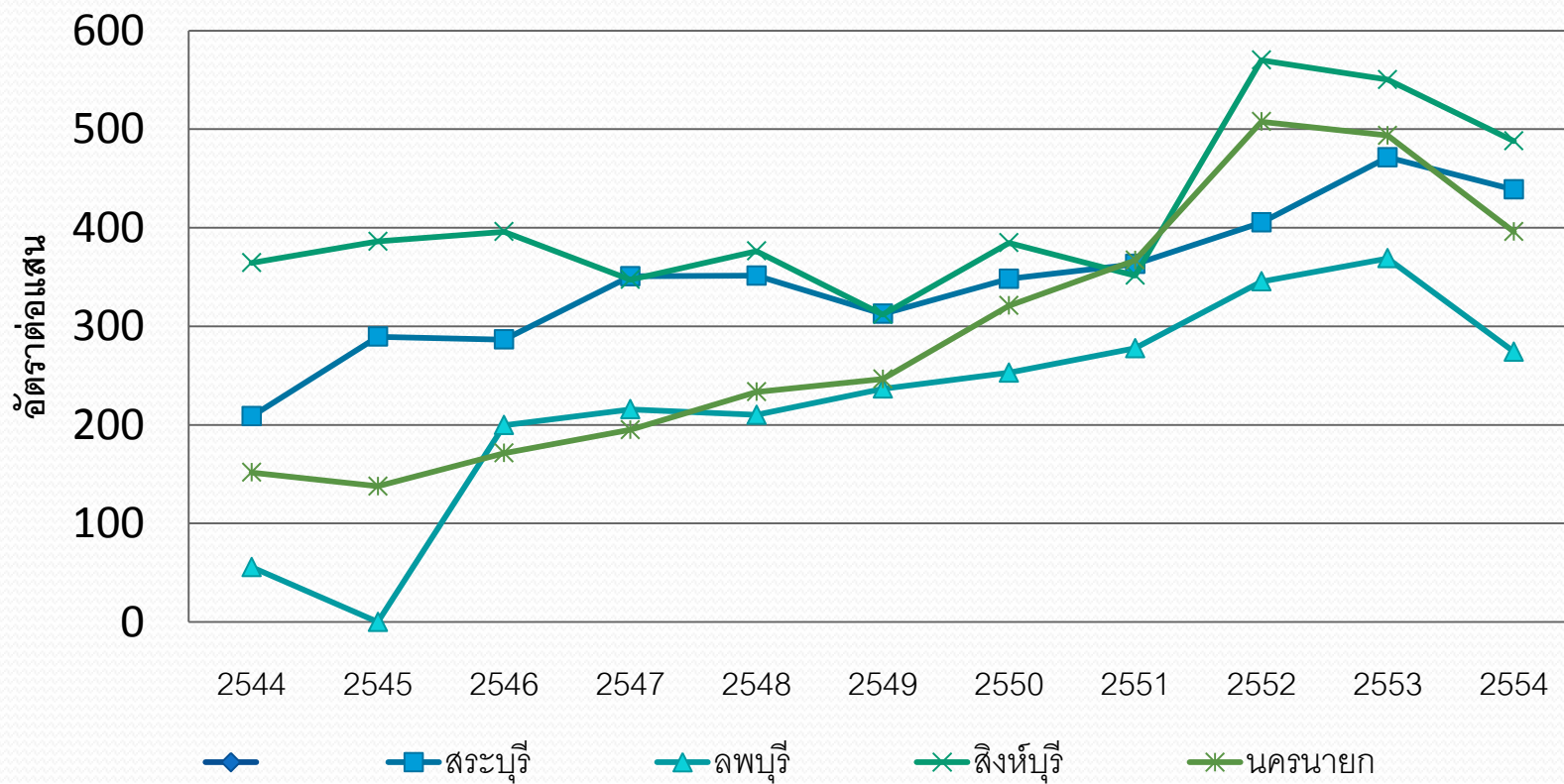
ประชาชน อายุ 15-59 ปี ต้องอาศัยการกระตุ้นให้เกิด
การรับรู้และตระหนัก ความเข้าใจและเท่าทัน และเข้าถึง
แหล่งความรู้ที่ถูกต้องของสังคมและชุมชน เพื่อให้เกิด
การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมปัญหา รวมทั้งลด
ผลกระทบในภาพรวมอย่างเป็นระบบได้อย่างมี
ประสิทธิผล และประชาชนทั่วไปได้ให้ความเอาใจใส่ดูแล
ต่อสุขภาพของตนเองอย่างต่อเนื่อง

สถานการณ์ระดับเขต

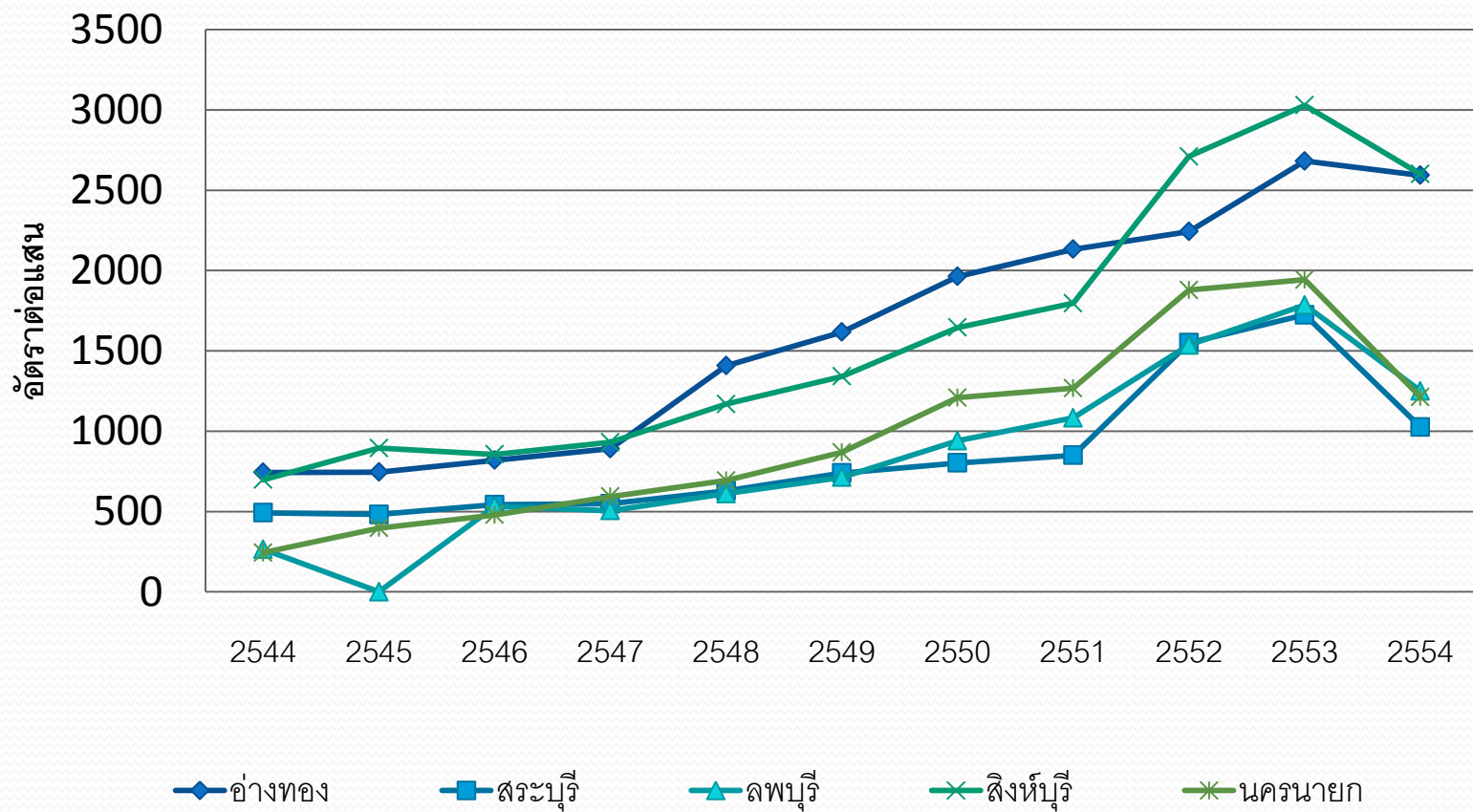
อัตราชุกโรคหัวใจขาดเลือด ปีพ.ศ.2544-2554



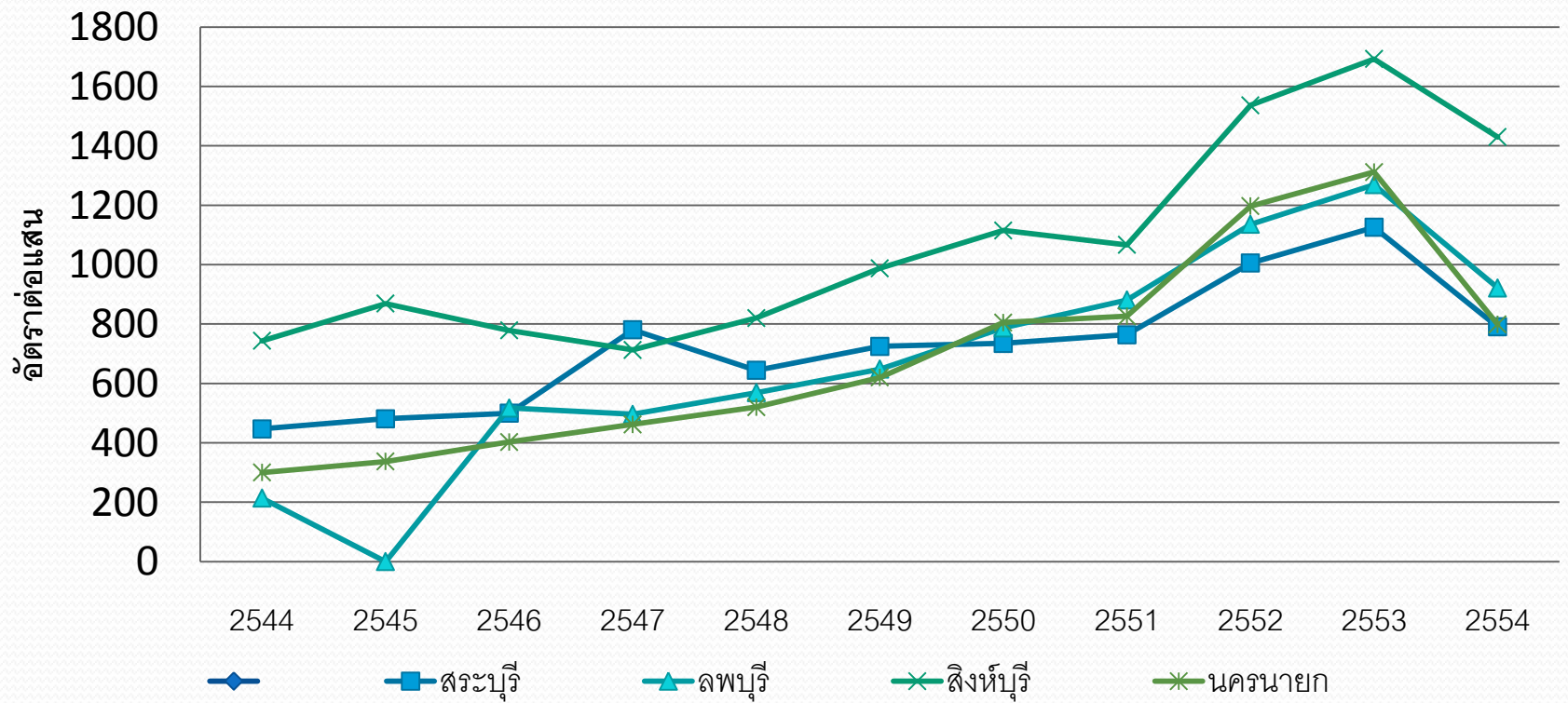
อัตราชุกโรคหลอดเลือดสมอง ปีพ.ศ.2544-2554



อัตราสุขภาพโรคความดันโลหิตสูง ปีพ.ศ.2544-2554



อัตราชุกโรคเบาหวานปีพ.ศ.2544-2554



สถานการณ์ประจำปี 2557

ประชาชนไทยนับหลายล้านคน มีโอกาสเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจและหลอดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง โรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูงก่อนวัยอันควร แม้จะได้มีความพยายามในการพัฒนา ความรู้ความเข้าใจ มาตรการแนวทาง และแนวทางการจัดการลดปัจจัยเสี่ยง

ดังนั้น การลดภาวะน้ำหนักเกิน โรคอ้วนลงพุง (เมตาบอลิกซินโดรม)

3 อ.ของเขต

(ข้อมูลจากการสำรวจสภาวะสุขภาพเขตบริการสุขภาพที่ 4 ปี 2555)

- หญิงวัยเจริญพันธุ์

เส้นรอบเอวเกิน ร้อยละ 32.8

พฤติกรรมการออกกำลังกายและเคลื่อนไหวออกแรง ไม่ออกกำลังกายร้อยละ 48.5 แต่เคลื่อนไหวออกแรงด้วยการทำงาน หรือทำงานบ้านร้อยละ 75.8

พฤติกรรมการบริโภคอาหาร กินอาหารมื้อเช้าร้อยละ 65.1, กินอาหาร ผัก / ทอด/ กะทิ / ไขมันสูงร้อยละ 73.6, กินของหวาน ขนมที่มีแป้งและน้ำตาลร้อยละ 70.8

- หญิงหลังวัยเจริญพันธุ์

เส้นรอบเอวเกิน ร้อยละ 37.7

พฤติกรรมการออกกำลังกายและเคลื่อนไหวออกแรง ไม่ออกกำลังกายร้อยละ 47.5 แต่เคลื่อนไหวออกแรงด้วยการทำงาน หรือทำงานบ้านร้อยละ 76.7

พฤติกรรมการบริโภคอาหาร กินอาหารมื้อเช้าร้อยละ 78.5, กินอาหาร ผัก / ทอด/ กะทิ / ไขมันสูงร้อยละ 78.9, กินของหวาน ขนมที่มีแป้งและน้ำตาล ร้อยละ 73.2

- ชายวัยทำงาน

เส้นรอบเอวเกิน ร้อยละ 20.0

พฤติกรรมการออกกำลังกายและเคลื่อนไหวออกแรง ไม่ออกกำลังกายร้อยละ 50.5 แต่เคลื่อนไหวออกแรงด้วยการทำงาน หรือทำงานบ้านร้อยละ 40.6

พฤติกรรมการบริโภคอาหาร กินอาหารมื้อเช้าร้อยละ 67.8, กินอาหาร ผัก / ทอด/ กะทิ / ไขมันสูงร้อยละ 70.7, กินของหวาน ขนมที่มีแป้งและน้ำตาล ร้อยละ 76.7

สรุป ประชาชน อายุ 15-59 ปี ในเขตรับผิดชอบศูนย์อนามัยที่ 2 สระบุรี ทุกจังหวัด ติดอันดับ 1 ใน 10 ที่เป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง สูงสุดของประเทศ และต้องอาศัยการกระตุ้นให้เกิดการรับรู้และตระหนัก ความเข้าใจและเท่าทัน และเข้าถึงแหล่งความรู้ที่ถูกต้องของสังคมและชุมชน เพื่อให้เกิดการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมปัญหา รวมทั้งลดผลกระทบในภาพรวมอย่างเป็นระบบได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประชาชนทั่วไปได้ให้ความเอาใจใส่ดูแลต่อสุขภาพของตนเองอย่างต่อเนื่อง

ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

- จากการประเมิน DPAC ด้วยตนเองของรพ.ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100 แต่ไม่มีการติดตาม/ประเมิน ร้อยละ 42.5
- การประเมินDPAC ด้วยตนเองของรพ.สต.ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 62.8 แต่ไม่มีการติดตาม/ประเมิน ร้อยละ 63.7
- องค์กรไร้พุงตั้งแต่ปี 53-57 มี 57 แห่ง
- ศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุงตั้งแต่ปี 53-57 มี 20 แห่ง