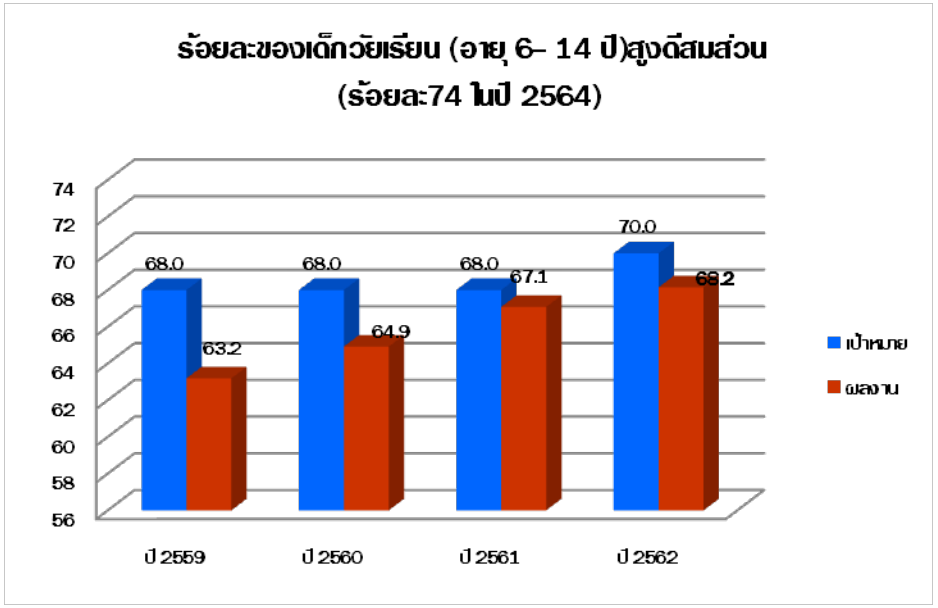
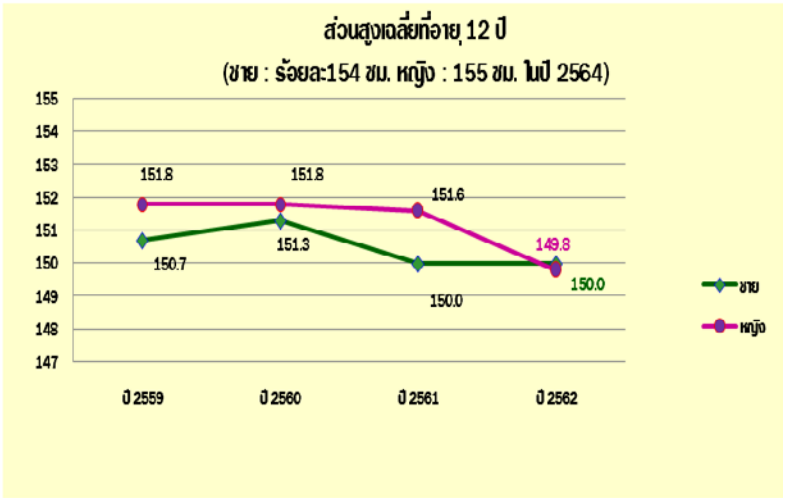
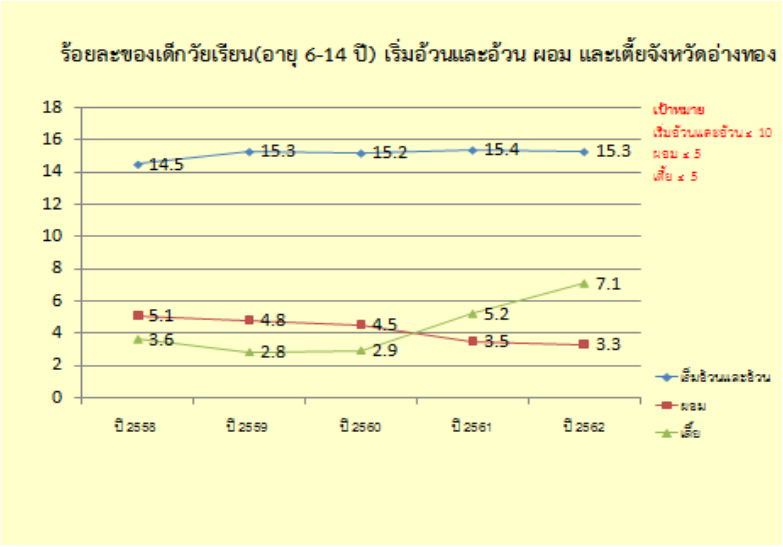
แผนสุขภาพเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วน (อายุ 6-14 ปี) ปี 2563

๑. สถานการณ์ /แนวโน้ม







สาเหตุของปัญหา:

1. เด็กวัยเรียนดื่มเครื่องดื่มที่มีรสหวาน เช่น น้ำอัดลม น้ำหวาน โกโก้เย็น ชาเย็น น้ำปั่น น้ำผลไม้ นมเปรี้ยว เป็นต้น ร้อยละ 86.0
2. เด็กวัยเรียนบริโภคเนื้อสัตว์ติดมัน เช่น หมูสามชั้น ขาหมู คอหมู หนังไก่ หนังเป็ด เป็นต้น ร้อยละ 83.7
3. เด็กวัยเรียนบริโภคขนมที่มีรสหวาน เช่น ไอติม หวานเย็น ช็อคโกแล็ต หมากฝรั่ง ลูกอม เยลลี่ เป็นต้น ร้อยละ 83.7
4. เด็กวัยเรียนทำกิจกรรมทางกายจนรู้สึกเหนื่อยหรือหอบ ร้อยละ 44.2
5. เด็กวัยเรียนมีกิจกรรมทางกายสะสมวันละอย่างน้อย 60 นาที ร้อยละ 34.9

แผนสุขภาพจังหวัดอ่างทอง : แผนเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วน ปี 2563

เป้าประสงค์

เด็กวัยเรียนจังหวัดอ่างทอง มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วนตามเป้าหมาย

ตัวชี้วัด

1. ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน (เป้าหมาย ร้อยละ 70 ปี 2564 เป้าหมายร้อยละ 72)
2. ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 12 ปี (เป้าหมาย ปี 2564 – เด็กชาย 154 ซม. – เด็กหญิง 155 ซม.)

มาตรการ

1. เสริมสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพเด็กวัยเรียน
2. ปรับเปลี่ยนและส่งเสริมพฤติกรรมที่ส่งผลต่อการเจริญเติบโต

กลยุทธ์

1. สนับสนุนบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนจัดการภาวะการเจริญเติบโต

<u>เป้าหมาย</u> : เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองและส่งต่อจากสถานศึกษาสู่สถานบริการสาธารณสุข

<u>ตัวชี้วัด</u> 1) เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองและส่งต่อเข้าสู่สถานบริการสาธารณสุข ร้อยละ 100

2) โรงพยาบาลมีการดำเนินงานคลินิก DPAC ทุกโรงพยาบาล

1. ส่งเสริมการแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการเตี้ย ผอม เริ่มอ้วนและอ้วนในเด็กวัยเรียน

<u>เป้าหมาย</u> : เด็กวัยเรียน มีภาวะสูงดีสมส่วน

<u>ตัวชี้วัด</u> 1) เด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน ร้อยละ 70

2) เด็กวัยเรียน มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนไม่เกิน ร้อยละ 10

3) เด็กวัยเรียนมีภาวะเตี้ย ไม่เกิน ร้อยละ 5

4) เด็กวัยเรียนมีภาวะผอม ไม่เกิน ร้อยละ 5

กิจกรรมการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สสจ./สสอ.

1.จัดทำแนวทางการแก้ไขปัญหารายบุคคลเด็กที่มีปัญหาภาวะโภชนาการ

2. ติดตามการดำเนินงานคลินิก DPAC

3. คืนข้อมูลพร้อมปัญหาอุปสรรคในการประชุมหัวหน้าส่วนระดับจังหวัด/อำเภอ

4. มีช่องทางการรายงานผลการดำเนินงานและการแก้ไขปัญหา รายพื้นที่

โรงเรียน

1. ประเมินภาวะโภชนาการเด็กนักเรียน

2. คืนข้อมูลภาวะโภชนาการแก่ผู้ปกครอง

3. ประสานการส่งต่อกับคลินิก DPAC

4. บูรณาการงานเยี่ยมบ้านร่วมกัน

อปท.

จัดพื้นที่ อุปกรณ์ และงบประมาณในการส่งเสริมกิจกรรมสูงดีสมส่วน

กลยุทธ์ ที่ 1

สนับสนุนบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนจัดการภาวะการเจริญเติบโต

เป้าหมาย : เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองและส่งต่อจากสถานศึกษาสู่สถานบริการสาธารณสุข

อสม.

1.บูรณาการงานเยี่ยมบ้านร่วมกันกับ รร./ รพ./รพ.สต.

รพท. / รพช./รพ.สต.

1. คลินิก DPAC

2.คืนข้อมูลปัญหาภาวะโภชนาการเด็กวัยเรียนแก่ผู้ปกครอง ครู และท้องถิ่น

3. ประสานการส่งต่อเด็กกลุ่มเสี่ยงกับ ครู/ผู้ปกครอง/อสม./หน่วยบริการสาธารณสุข

4. สนับสนุนกิจกรรมอาหาร ออกกำลังกาย ดื่มนม นอนนาน(2อ.2น.) ใน รร./ชุมชน

5. รณรงค์สร้างกระแสภาวะสูงดีสมส่วนของเด็กวัยเรียน

6.จัดทำช่องทางในการสื่อสารกิจกรรมและให้คำปรึกษา ปัญหาเป็นโรงเรียนในท้นที่ เป็นรายโรงเรียน

กิจกรรมการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สสจ./สสอ.

1.มีข้อมูลของปัญหาที่เป็นสาเหตุภาวะโภชนาการในพื้นที่ และวิเคราะห์สถานการณ์ภาวะโภชนาการเด็กวัยเรียนในภาพระดับอำเภอและตำบล

2. ติดตามผลการดำเนินงานแก้ไขโภชนาการรายบุคคล เช่น จากรายงาน /การสุ่มประเมิน/นิเทศงาน

3. จัดกิจกรรมรณรงค์ละส่งเสริมพฤติกรรมที่พึงประสงค์ เช่น กิจกรรม Challenge day กระโดดเชือก/นิทรรศการ

อปท.

จัดพื้นที่ อุปกรณ์ และการส่งเสริมกิจกรรมสูงดีสมส่วน

รพท. / รพช./รพ.สต.

1. ประเมินและวิเคราะห์ปัญหาภาวะโภชนาการรายบุคคล

2. หาสาเหตุและแนวทางแก้ไขปัญหาโภชนาการรายบุคคล

3.คัดกรองปัจจัยเสี่ยง เช่น obesity sign เพื่อส่งต่อเข้าสู่ระบบ DPAC

4. ดำเนินการ Smart Kids coacher รายบุคคล

4. รณรงค์สร้างกระแสภาวะสูงดีสมส่วนของเด็กวัยเรียน เช่น กิจกรรม Challenge day กระโดดเชือก/นิทรรศการ

5.แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และยกย่องเชิดชูเกียรติ โรงเรียน และเครือข่าย ที่ประสบความสำเร็จในการส่งเสริมและแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการเด็กวัยเรียน

กลยุทธ์ ที่ 2

ส่งเสริมการแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการเตี้ย ผอม เริ่มอ้วน และอ้วนในเด็กวัยเรียน

เป้าหมาย : เด็กวัยเรียนมีภาวะสูงดีสมส่วน

โรงเรียน

1. สนับสนุนการแก้ไขปัญหาโภชนาการเด็กนักเรียนรายบุคคล

2. จัดกิจกรรมส่งเสริมอาหาร ออกกำลังกาย ดื่มนม นอนนาน (2อ.2น.)

3. จัดเมนูอาหารสุขภาพสำหรับเด็ก

4. ดำเนินงานตามเกณฑ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

อสม.

แนะนำและกระตุ้นเตือนการแก้ไขปัญหารายบุคคลต่อเนื่องในระยะโรงเรียนปิดภาคเรียน