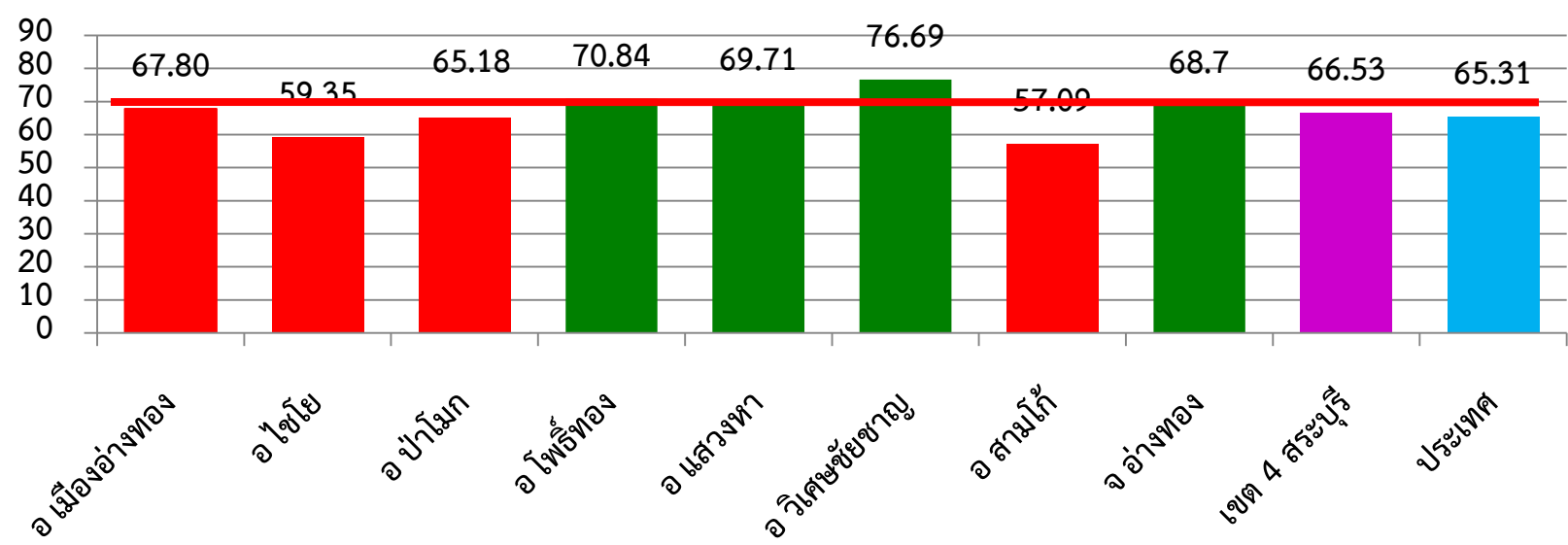
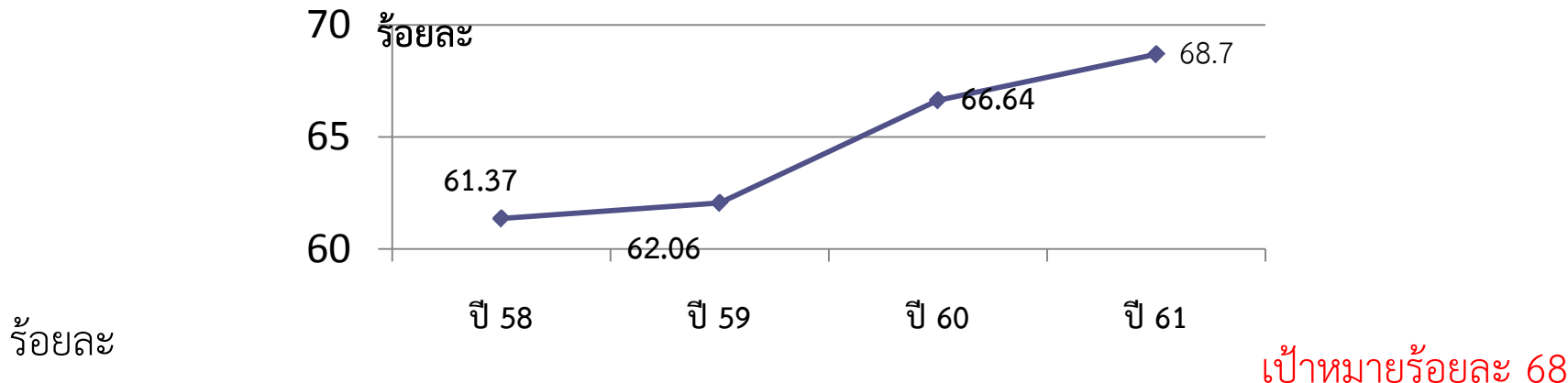


แผนสุขภาพจังหวัด เด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วน

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

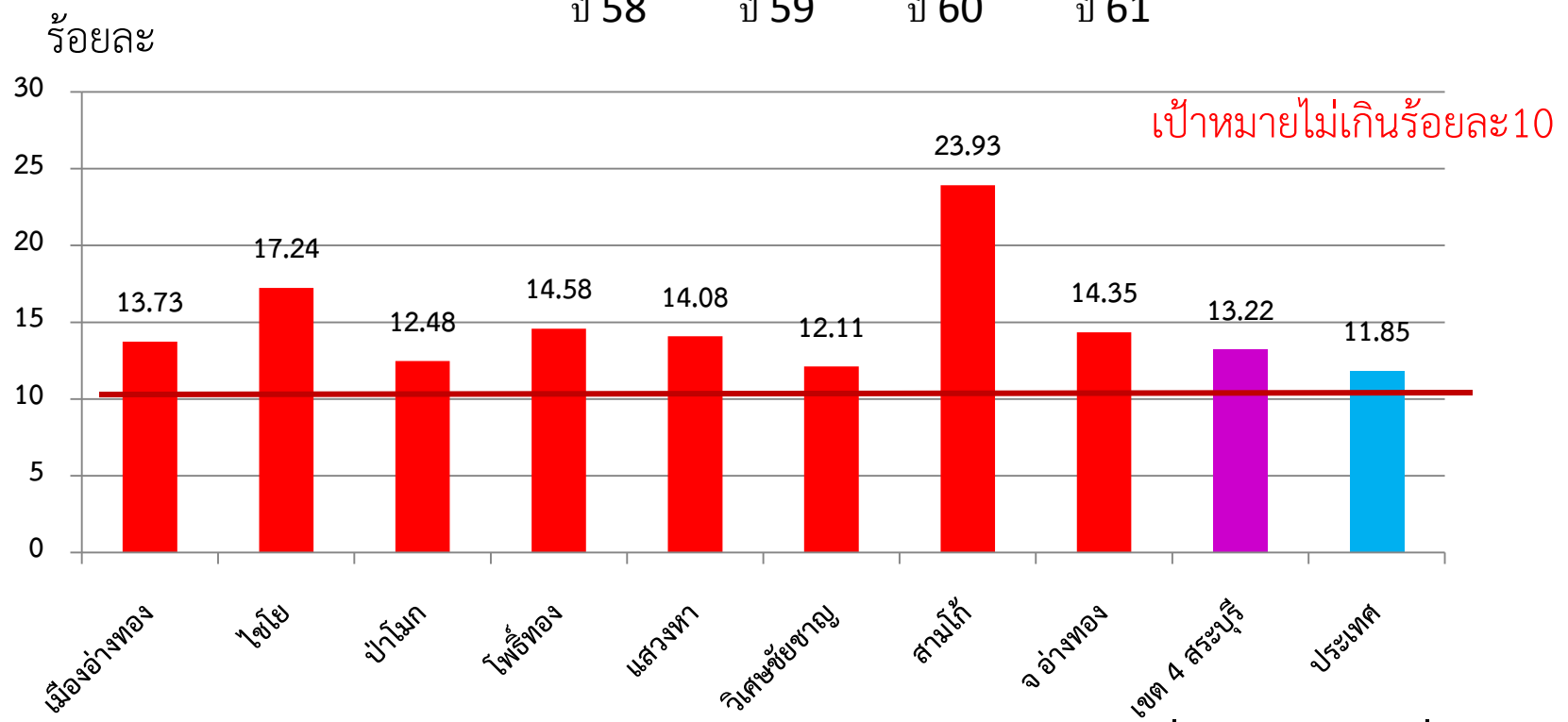
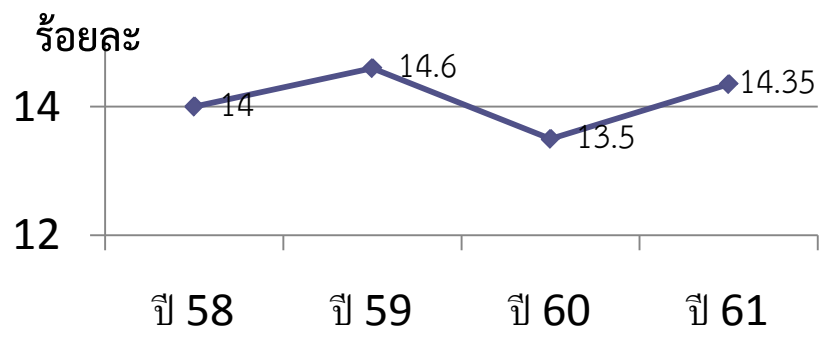
ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2561

ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน จังหวัดอ่างทอง เทอมที่ 1 (พ.ค.-ก.ค.61) ปีงบประมาณ 2561



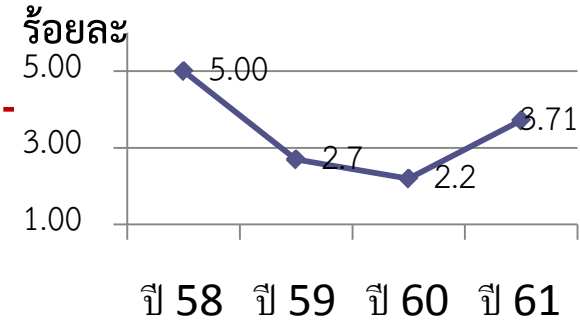
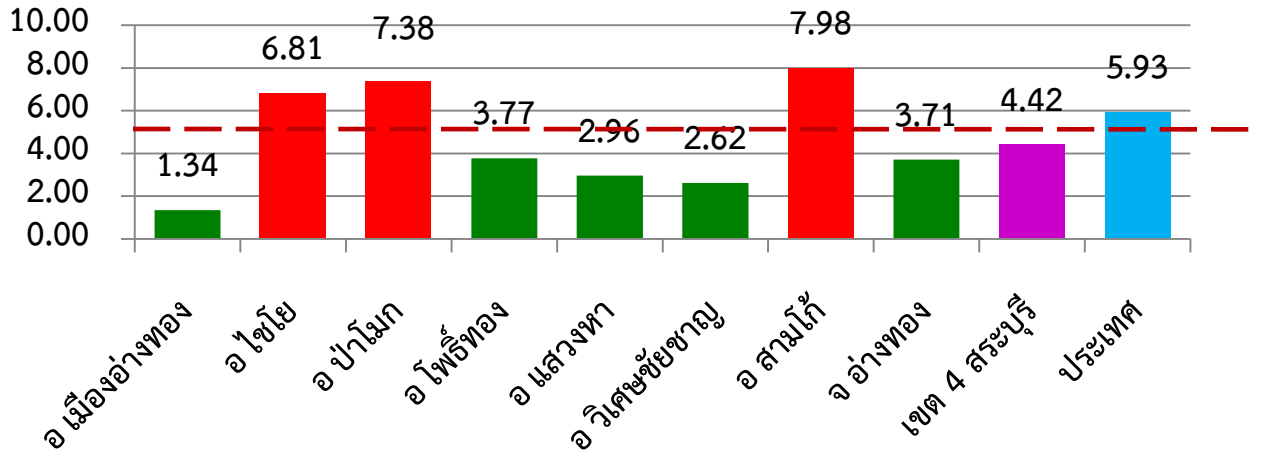
ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2561

ร้อยละของเด็กวัยเรียนเริ่มอ่านและอ่าน จังหวัดอ่างทอง เทอมที่ 1 (พ.ค.-ก.ค.61)ปีงบประมาณ 2561

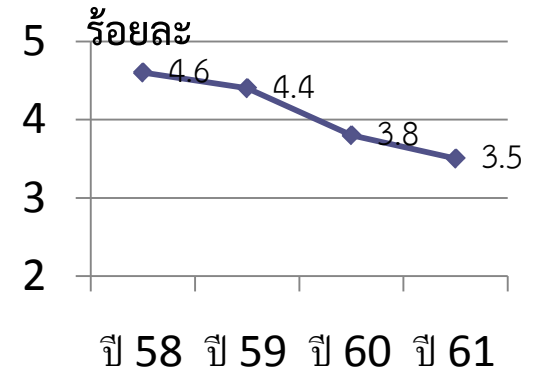
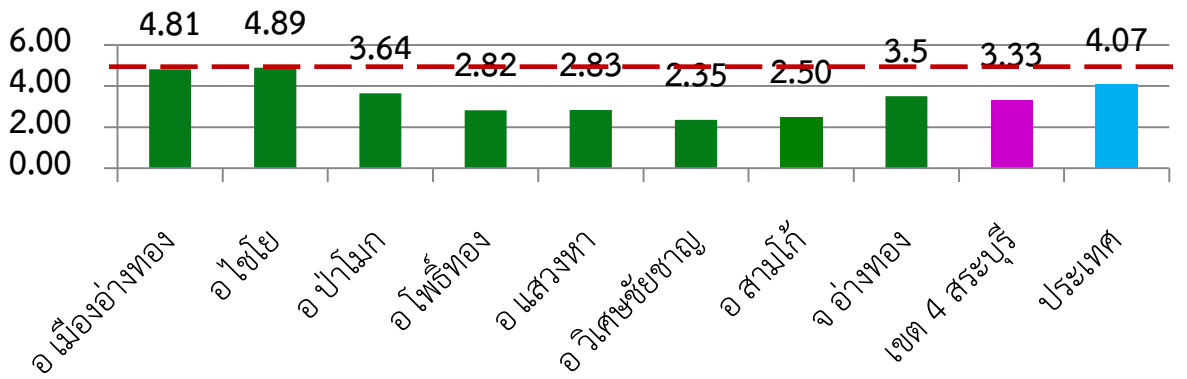


ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2561

ร้อยละของเด็กวัยเรียน เตี้ย จังหวัดอ่างทอง เทอมที่ 1 (พ.ค.-ก.ค.61) ปีงบประมาณ 2561



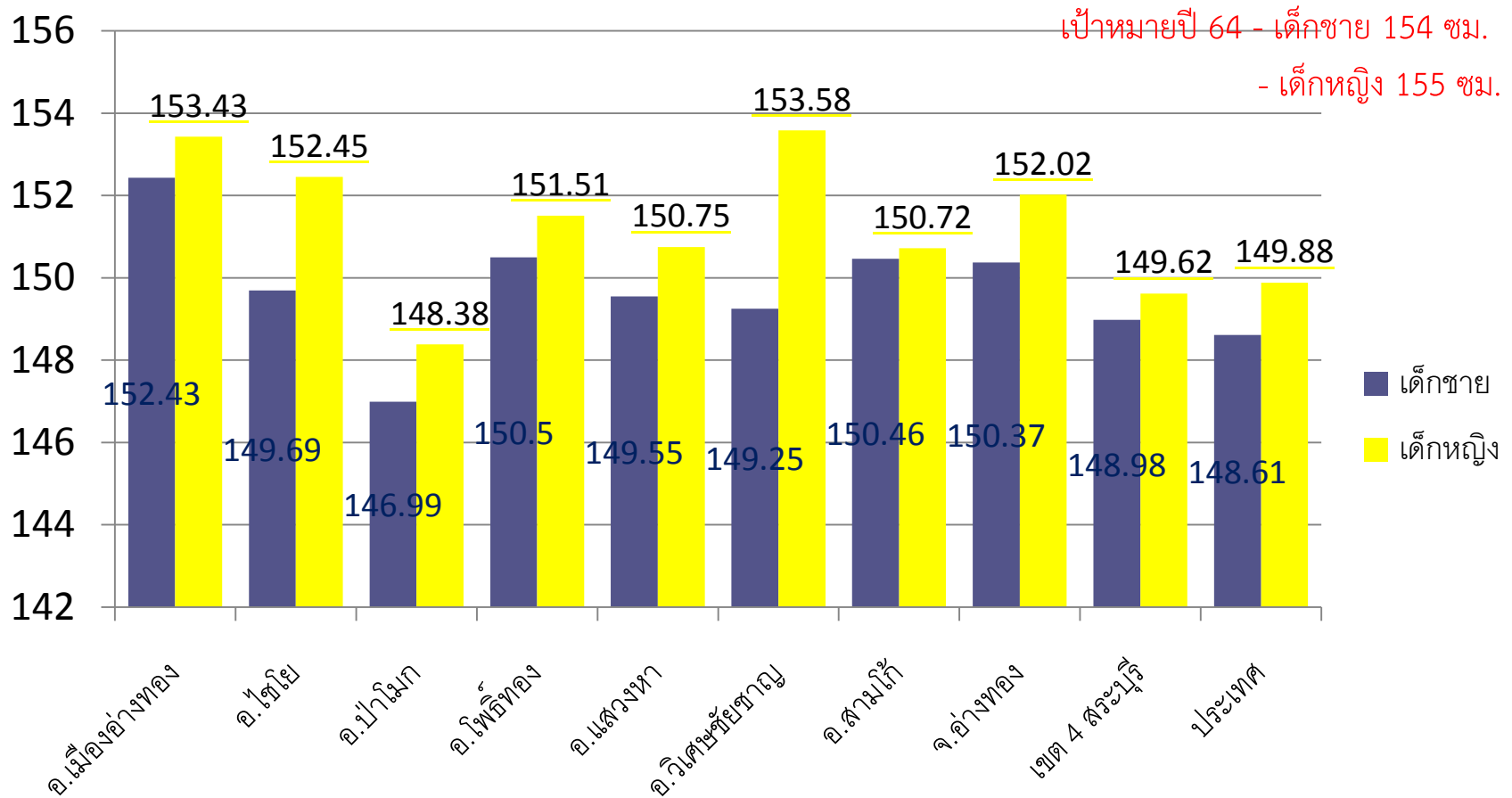
ร้อยละของเด็กวัยเรียน ผอม จังหวัดอ่างทอง เทอมที่ 1 (พ.ค.-ก.ค.61) ปีงบประมาณ 2561



ที่มา : HDC ณ วันที่ 1 สิงหาคม 2561

ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2561

ส่วนสูงเฉลี่ยของเด็กวัยเรียน อายุ 12 ปีจังหวัดอ่างทอง เทอมที่ 1 (พ.ค.-ก.ค.61) ปีงบประมาณ 2561



ร้อยละความครอบคลุมในการบันทึกข้อมูลของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน
จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2561(เทอม1 พค. - กค.)

อำเภอ	จำนวน นร ป.1-ม.3 (จากรายงานยอด นร ในเขตรับผิดชอบ)	จำนวนเด็ก อายุ6-14 ปี ที่ได้รับการชั่ง น้ำหนัก(จาก HDC)	ร้อยละ
เมือง	10,075	6,320	62.72
ไชโย	1,754	1,717	97.89
ป่าโมก	3,078	2,668	86.67
โพธิ์ทอง	3,685	3,718	100
แสวงหา	2,763	2,265	81.97
วิเศษชัยชาญ	5,805	4,805	82.77
สามโก้	1,516	1,517	100.0
รวม	28,676	23,010	80.24

สภาพปัญหา

1. เด็กวัยเรียนสูงตีสมส่วนแยกรายอำเภอต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด
2. เด็กวัยเรียนมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนสูงกว่าเป้าหมายที่กำหนด

สาเหตุปัญหา

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 ซ็อกโกแลต หมากฝรั่ง ลูกอม เยลลี่ เป็นต้น ร้อยละ 83.7
4. เด็กวัยเรียนทำกิจกรรมทางกายจนรู้สึกเหนื่อยหรือหอบ ร้อยละ 44.2
5. เด็กวัยเรียนมีกิจกรรมทางกายสะสมวันละอย่างน้อย 60 นาที ร้อยละ 34.9

แผนสุขภาพจังหวัดอ่างทอง : แผนเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วน ปี 2562

เป้าประสงค์

เด็กวัยเรียนจังหวัดอ่างทอง มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วนตามเป้าหมาย

ตัวชี้วัด

1. ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน ร้อยละ 70 (ปี2564 ร้อยละ74)
2. ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 12 ปี - เด็กชาย 154 ซม. - เด็กหญิง 155 ซม.

มาตรการ

1. เสริมสร้างความร่วมมือภาคี
เครือข่ายในการดูแลสุขภาพเด็ก
วัยเรียน

2. ปรับเปลี่ยนและส่งเสริมพฤติกรรม
ที่ส่งผลต่อการเจริญเติบโต

กลยุทธ์

1.1 สนับสนุนบุคลากรที่
เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อน
จัดการภาวะการ
เจริญเติบโต

2.1 ส่งเสริมการแก้ไข
ปัญหาเด็กที่มี ภาวะ
โภชนาการผิดปกติ
แบบรายบุคคล

2.2 พัฒนารูปแบบ/
นวัตกรรมส่งเสริม
และแก้ไขปัญหา
โภชนาการเด็กปฐมวัย
และเด็กวัยเรียน

small success ปี 2562

ตัวชี้วัดผลลัพธ์	เป้าหมาย 3 เดือน	เป้าหมาย 6 เดือน	เป้าหมาย 9 เดือน	เป้าหมาย 12 เดือน
<p>1. ร้อยละของเด็กวัยเรียน (6 – 14 ปี) สูงดีสมส่วน (เป้าหมายร้อยละ 70)</p> <p>2. ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 12 ปี (ปี 64)</p> <p>-เด็กชาย 154 ซม. - เด็กหญิง 155 ซม.</p>	<p>1. มีแผนส่งเสริมและแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการเด็กวัยเรียนให้สูงดีสมส่วน ของอำเภอ</p> <p>2. มีข้อมูลภาวะโภชนาการ ของเด็กวัยเรียน ที่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ 80</p>	<p>1. ประเมินพฤติกรรม การบริโภคอาหาร กิจกรรมทางกาย และการนอนและแก้ไขปัญหา</p> <p>รายบุคคลของเด็กวัยเรียนที่ไม่เป็นไปตามเกณฑ์สูงดีสมส่วนไม่น้อยกว่าร้อยละ 50</p>	<p>1. ประเมินพฤติกรรม การบริโภคอาหาร กิจกรรมทางกาย และการนอนเพื่อแก้ไขปัญหา</p> <p>รายบุคคลของเด็กวัยเรียนที่ไม่เป็นไปตามเกณฑ์สูงดีสมส่วน ร้อยละ 100</p>	<p>เด็กวัยเรียน (6-14 ปี) สูงดีสมส่วนร้อยละ 70</p>

small success ปี 2562

ตัวชี้วัดผลลัพธ์	เป้าหมาย 3 เดือน	เป้าหมาย 6 เดือน	เป้าหมาย 9 เดือน	เป้าหมาย 12 เดือน
<p>1. ร้อยละของเด็กวัยเรียน (6 – 14 ปี) สูงดีสมส่วน (เป้าหมายร้อยละ 70)</p> <p>2. ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 12 ปี (ปี 64) -เด็กชาย 154 ซม. - เด็กหญิง 155 ซม.</p>		<p>2. คัดกรองเด็กวัยเรียนที่มีปัจจัยเสี่ยง เช่น obesity sign เพื่อส่งต่อเข้าสู่ระบบ DPAC ร้อยละ 80</p> <p>3. สนับสนุนให้โรงเรียนจัดกิจกรรมที่ส่งเสริมการรับประทานอาหาร ออกกำลังกาย ดื่มนม นอนนาน (202น) โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ร้อยละ 100</p>	<p>2. จัด challenge day แข่งขัน กระโดดเชือกของนักเรียน ที่ส่วนสูงต่ำกว่าเกณฑ์ และกิจกรรม 20.2น. ระดับอำเภอ ครอบคลุมอำเภอ</p> <p>3. มีผลงาน Best Practice ในการดำเนินงานแก้ไข ปัญหาภาวะสูงดีสมส่วนในเด็กวัยเรียน</p>	<p>เด็กวัยเรียน (6-14 ปี) สูงดีสมส่วนร้อยละ 70</p>

กิจกรรมการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สสจ./สสอ.

1. มีแผนส่งเสริมและแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการเด็กวัยเรียนให้สูงที่สุดมีส่วน
2. สนับสนุนวิชาการ สื่อ อุปกรณ์ รวมทั้งช่องทางการค้นหาวิชาการในการนำมาใช้ในการดำเนินงาน
3. จัดทำแนวทางการคัดกรอง ส่งต่อ และแก้ไขปัญหาเด็กอ้วน เด็กกลุ่มเสี่ยง ใน สถานศึกษา สถานบริการและคลินิก DPAC
4. เยี่ยมติดตามการดำเนินงาน พร้อมทั้งซักถามปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานของโรงเรียน

อปท.

1. มีแผนส่งเสริมและแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการเด็กวัยเรียนให้สูงที่สุดมีส่วน
2. ให้ความร่วมมือในการดำเนินงานเด็กวัยเรียนสูงที่สุดมีส่วน
3. สนับสนุนสิ่งอำนวยความสะดวก/3M ในการจัดการประชุมชี้แจงการดำเนินงาน

โรงเรียน

1. แผนส่งเสริมและแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการเด็กวัยเรียนให้สูงที่สุดมีส่วน
2. เข้าร่วมในการชี้แจงความรู้และแนวทางในการดำเนินงานเด็กวัยเรียนสูงที่สุดมีส่วน
3. ถ่ายทอดความรู้แลแนวทางการปฏิบัติแก่เด็กนักเรียน/ผู้ปกครองให้ทำตามแนวทางของกิจกรรมฯ

รพ./รพ.สต.

1. มีแผนส่งเสริมและแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการเด็กวัยเรียนให้สูงที่สุดมีส่วน
2. ทบทวนความรู้คำแนะนำครู เด็กนักเรียนและผู้ปกครอง ในส่งเสริมโภชนาการ การจัดการน้ำหนักเด็กอ้วน และส่งเสริมความสูง (Smart Kids Coacher)
3. ดำเนินงานตามแนวทางการคัดกรอง ส่งต่อ และแก้ไขปัญหาเด็กอ้วน เด็กกลุ่มเสี่ยง ในสถานศึกษา สถานบริการและคลินิก DPAC
4. เยี่ยมติดตามการดำเนินงาน พร้อมทั้งซักถามปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานของโรงเรียน ในเครือข่ายบริการสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ 1

สนับสนุนบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนการจัดการภาวะการเจริญเติบโต

ผู้ปกครอง/นักเรียน

1. เข้าร่วมในการรับความรู้ในการดำเนินงานเด็กวัยเรียนสูงที่สุดมีส่วน

อสม./ผู้นำชุมชนร้านค้า

เข้าร่วมในการรับความรู้ในการดำเนินงานเด็กวัยเรียนสูงที่สุดมีส่วน

กิจกรรมการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สสอ.

1. จัดทำระบบการส่งต่อเด็กอ้วนเพื่อรับการตรวจรักษาที่คลินิก DPAC ของ รพ.สต./โรงพยาบาล
2. จัดทำทะเบียนรายชื่อเด็กวัยเรียนที่มีภาวะโภชนาการไม่เป็นไปตามเกณฑ์สูงสุดที่สมส่วนระดับอำเภอ
3. ประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการกำหนดข้อตกลงและมาตรการในการดำเนินงาน
4. สนับสนุนหน่วยบริการสาธารณสุขให้โรงเรียนจัดกิจกรรมที่ส่งเสริมการรับประทานอาหาร ออกกำลังกาย ดื่มนม นอนนาน(202น)
5. ประเมินผลการดำเนินงาน และส่งผลการดำเนินงานแก่ สสจ.ทุกเดือน

สสจ.

1. จัดทำระบบการส่งต่อเด็กอ้วนเพื่อรับการตรวจรักษาที่คลินิก DPAC ของ รพ.สต./โรงพยาบาล
2. สนับสนุนองค์ความรู้ทางวิชาการ/สื่อความรู้ต่างๆในการดำเนินงาน

รพ./รพ.สต.

1. จัดทำระบบการส่งต่อเด็กอ้วนเพื่อรับการตรวจรักษาที่คลินิก DPAC ของ รพ.สต./โรงพยาบาล
2. จัดทำทะเบียนรายชื่อเด็กวัยเรียนที่มีภาวะโภชนาการไม่เป็นไปตามเกณฑ์สูงสุดที่สมส่วน
3. ประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการกำหนดข้อตกลงและมาตรการในการดำเนินงาน
4. ประเมินพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหาร กิจกรรมทางกาย และการนอนและนำมาวิเคราะห์หาสาเหตุและแนวทางการแก้ไขปัญหารายบุคคล
5. คัดกรองปัจจัยเสี่ยง เช่น obesity sign เพื่อส่งต่อเข้าสู่ระบบDPAC
6. สนับสนุนสื่อความรู้ให้โรงเรียนจัดกิจกรรมที่ส่งเสริมการรับประทานอาหาร ออกกำลังกาย ดื่มนม นอนนาน
7. รพ./รพ.สต. ประสานการดูแลต่อเนื่องในระยะปิดภาคเรียนกับภาคีเครือข่าย
8. บันทึก/ประเมินผลการดำเนินงาน และส่งผลการดำเนินงานทุกเดือน

กลยุทธ์ที่ 2

ส่งเสริมการแก้ไข
ปัญหาเด็กที่มี ภาวะ
โภชนาการผิดปกติแบบ
รายบุคคล

อปท./อสม/ผู้นำชุมชน /ร้านค้า

1. มีมาตรการในการดำเนินงานร่วมกัน ฯ
2. สนับสนุนสิ่งอำนวยความสะดวก/3M
3. การดำเนินงานจำหน่ายอาหารที่มีคุณภาพและส่งเสริมการมีสุขภาพที่ดีของเด็กวัยเรียน

ผู้ปกครอง/นักเรียน

1. ให้ความร่วมมือในการดำเนินงานเด็กวัยเรียนสูงสุดที่สมส่วน
2. ควบคุมกำกับเด็กนักเรียนให้ทำกิจกรรมฯ

โรงเรียน

1. ดำเนินงานเด็กวัยเรียนสูงสุดที่สมส่วน
2. ควบคุม กำกับพฤติกรรม 202น ในเด็กวัยเรียน

กิจกรรมการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

โรงเรียน

1. กำหนดรูปแบบ/กิจกรรมที่ดำเนินงานสูง ที่มีส่วนที่เป็นแบบอย่างที่ดี
2. ถ่ายทอด Health Literate School โรงเรียนต้นแบบในการดำเนินงาน 2 แห่ง ได้แก่ โรงเรียนวัดจิวราย และ โรงเรียนวัดท่าชุมชน

รพ.สต.

1. ส่งเด็กนักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม challenge day แข่งขันกระโดดเชือกของนักเรียนที่ส่วนสูงต่ำกว่าเกณฑ์ ระดับอำเภอ โดยแบ่งเป็น 2 ประเภท คือ - ประเภทเดี่ยว - ประเภททีม
2. ร่วมจัดกิจกรรม อ.2น.ระดับอำเภอ
3. รมรงค์สร้างกระแส อาหาร ออกกำลังกาย ดื่มนม นอนนาน (2 อ 2 น) ได้แก่ บูรณาการร่วมกับการจัดงานสุขภาพอื่นๆ ,ทางสื่อประชาสัมพันธ์ต่างๆ เช่น Facebook Line สถานีวิทยุชุมชน website ของหน่วยงานฯ

กลยุทธ์ที่ 3

พัฒนารูปแบบการส่งเสริม และแก้ไขปัญหา โภชนาการเด็กวัยเรียน

อปท.

1. สนับสนุน/จัดกิจกรรมที่เป็นรูปแบบในการส่งเสริมภาวะสูงตีสมีส่วนในเด็กวัยเรียน
2. รมรงค์สร้างกระแส อาหาร ออกกำลังกาย ดื่มนม นอนนาน (2 อ 2 น) ได้แก่ บูรณาการร่วมกับการจัดงานสุขภาพอื่นๆ ,ทางสื่อประชาสัมพันธ์ต่างๆ เช่น Facebook Line สถานีวิทยุชุมชน website ของหน่วยงาน

สสจ./สสอ./รพ.

1. จัด challenge day แข่งขันกระโดดเชือกของนักเรียนที่ส่วนสูง ต่ำกว่าเกณฑ์ ระดับอำเภอ โดยแบ่งเป็น 2 ประเภท คือ - ประเภทเดี่ยว - ประเภททีม
2. ประกวดการจัดกิจกรรม
อ.2น.ระดับอำเภอ ครอบคลุมอำเภอ
3. บูรณาการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และยกย่องเชิดชูเกียรติ โรงเรียน และเครือข่ายอำเภอที่ประสบความสำเร็จในการส่งเสริมและแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการเด็กวัยเรียน
4. รมรงค์สร้างกระแส อาหาร ออกกำลังกาย ดื่มนม นอนนาน (2 อ 2 น) ได้แก่ บูรณาการร่วมกับการจัดงานสุขภาพอื่นๆ ,ทางสื่อประชาสัมพันธ์ต่างๆ เช่น Facebook Line สถานีวิทยุชุมชน website กลุ่มงานส่งเสริมฯ