

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
คณะที่ 1 การส่งเสริม สุขภาพ ป้องกันโรค และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

ตรวจราชการ วันที่ 5-7 กรกฎาคม 2560

KPI : ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน (ร้อยละ66)

สถานการณ์/สภาพปัญหา

1. สถานการณ์ภาวะโภชนาการเด็กอายุ 6-14 ปี (สูงดีสมส่วน)

1.1 การดำเนินงานการเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็กวัยเรียนภาวะโภชนาการภาคเรียนที่ 2 /2559 มีการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง 35,418 คน, 2,827 คน พบว่าอยู่ในเกณฑ์สูงดีสมส่วน จำนวน 22,924 คน คิดเป็นร้อยละ 64.72 และภาคเรียนที่ 1/ 2560 พบว่าอยู่ในเกณฑ์สูงดีสมส่วน 2,827 คน คิดเป็นร้อยละ 62.54 โดยจำแนกรายอำเภอ ดังนี้

ลำดับ	อำเภอ	ภาคเรียนที่ 2 / 2559			ภาคเรียนที่ 1 / 2560		
		จำนวนนักเรียน ที่ชั่งน้ำหนัก/ วัดส่วนสูง	จำนวน สูงดี สมส่วน	ร้อยละ	จำนวนนักเรียน ที่ชั่งน้ำหนัก/ วัดส่วนสูง	จำนวน สูงดี สมส่วน	ร้อยละ
1	เมือง	12,620	8,220	65.13	300	181	60.33
2	ร่องวาง	3,709	2,396	64.60	106	60	56.60
3	ลอง	4,856	3,205	66.00	618	383	61.97
4	สูงเม่น	4,010	2,521	62.87	234	159	67.95
5	เด่นชัย	1,733	1,100	63.47	832	518	62.26
6	สอง	3,401	2,223	65.36	665	424	63.76
7	วังชิ้น	3,757	2,392	63.67	72	43	59.72
8	หนองม่วงไข่	1,332	867	65.09	0	0	0
รวม		35,418	22,924	64.72	2827	1,768	62.54

(ที่มาของข้อมูลรายงานภาวะโภชนาการเด็กวัยเรียน ภาคเรียนที่ 2/2559 และภาคเรียนที่ 1/2560 ผ่านระบบ HDC)

1.2 สวนสูงเฉลี่ยของเด็กอายุ 12 ปี

ในภาคเรียนที่ 2/2559 ภาพรวม สวนสูงเฉลี่ยในเด็กชาย 148.96 เซนติเมตร และเด็กผู้หญิง สวนสูงเฉลี่ย 150.37 เซนติเมตร และ ภาคเรียนที่1 / 2560 พบว่า เด็กชาย 152.37 เซนติเมตร และเด็กผู้หญิง สวนสูงเฉลี่ย 152.36 เซนติเมตร ดังตาราง ต่อไปนี้

ภาคเรียนที่ 2 / 2559		ภาคเรียนที่ 1 / 2560	
ส่วนสูงเฉลี่ยในเด็กชาย (เซนติเมตร)	ส่วนสูงเฉลี่ยในเด็กหญิง (เซนติเมตร)	ส่วนสูงเฉลี่ยในเด็กชาย (เซนติเมตร)	ส่วนสูงเฉลี่ยในเด็กหญิง (เซนติเมตร)
148.96	150.37	152.37	152.36

(ที่มาของข้อมูลรายงานภาวะโภชนาการเด็กวัยเรียน ภาคเรียนที่2 / 2559 และภาคเรียนที่ 1 / 2560 ระบบ HDC)

1.3 ความครอบคลุมของการชั่งน้ำหนักและวัดสวนสูงในเด็กอายุ 6-14 ปี

ภาคเรียนที่ 2/2559 จากจำนวนเด็กนักเรียนทั้งหมด 36,833 คน ชั่งน้ำหนัก/วัดสวนสูง จำนวน 35,418 คน คิดเป็นร้อยละ 96.15 และพบวาสุงดีสมสวน จำนวน 22,924 คน ร้อยละ 64.72 เริ่มอ้วนและอ้วน จำนวน 4,360 คน ร้อยละ 12.31 ผอม จำนวน 1669 คน ร้อยละ 4.71 และ เตี้ย จำนวน 1,474 คน ร้อยละ 4.16

ภาคเรียนที่ 1/2560 จากจำนวนเด็กนักเรียนทั้งหมด 36,833 คน ชั่งน้ำหนัก / วัดสวนสูง จำนวน 2,827 คน คิดเป็นร้อยละ 7.67 และพบวาสุงดีสมสวน จำนวน 1,768 คน ร้อยละ 62.54 เริ่มอ้วนและอ้วน จำนวน 395 คน ร้อยละ 13.97 , ผอม จำนวน 162 คน ร้อยละ 5.73 และ เตี้ย จำนวน 103 คน ร้อยละ 3.64

ดังตารางต่อไปนี้

ภาคเรียนที่ 2 / 2559			ภาคเรียนที่ 1 / 2560		
จำนวนนักเรียนทั้งหมด(คน)	จำนวนนักเรียนที่ชั่งน้ำหนัก / วัดสวนสูง(คน)	ความครอบคลุม ร้อยละ	จำนวนนักเรียนทั้งหมด(คน)	จำนวนนักเรียนที่ชั่งน้ำหนัก / วัดสวนสูง(คน)	ความครอบคลุม ร้อยละ
36,833	35,418	96.15	36,833	2,827	7.67

(ที่มาของข้อมูลรายงานภาวะโภชนาการเด็กวัยเรียน ภาคเรียนที่2 / 2559 และภาคเรียนที่ 1 / 2560 ระบบ HDC)

1.4 ภาวะโภชนาการ ในเด็กวัยเรียนเปรียบเทียบภาวะโภชนาการ 2 ภาคเรียน (สูงดี สมสวน/เริ่มอ้วนและอ้วน/ภาวะผอม/ภาวะเตี้ย ดังตารางต่อไปนี้

สูงดีสมสวน				ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน			
ภาคเรียนที่ 2/2559 (จำนวนนักเรียนที่ชั่ง 35,418 คน)		ภาคเรียนที่ 1/2560 (จำนวนนักเรียนที่ชั่ง 2,827 คน)		ภาคเรียนที่ 2/2559 (จำนวนนักเรียนที่ชั่ง 35,418 คน)		ภาคเรียนที่ 1/2560 (จำนวนนักเรียนที่ชั่ง 2,827 คน)	
จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
22,924	64.72	1,768	62.54	4360	12.31	395	13.97

ภาวะผอม				ภาวะเตี้ย			
ภาคเรียนที่ 2/2559 (จำนวนนักเรียนที่ชั่ง 35,418 คน)		ภาคเรียนที่ 1/2560 (จำนวนนักเรียนที่ชั่ง 2,827 คน)		ภาคเรียนที่ 2/2559 (จำนวนนักเรียนที่ชั่ง 35,418 คน)		ภาคเรียนที่ 1/2560 (จำนวนนักเรียนที่ชั่ง 2,827 คน)	
จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
16	4.71	162	5.73	1474	4.16	103	3.64

(ที่มาของข้อมูลรายงานภาวะโภชนาการเด็กวัยเรียน ภาคเรียนที่2 / 2559 และภาคเรียนที่ 1 / 2560 ระบบ HDC)

2. ส่งเสริมเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วนและแก้ปัญหาเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง

2.1 การถ่ายทอดนโยบายและแนวทางการส่งเสริมเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วนและแก้ปัญหาเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงให้แก่พื้นที่

- 1) จัดทำหนังสือชี้แจงแนวทางและนโยบายการดำเนินงานอนามัยวัยเรียนนโยบายและแนวทางการส่งเสริมเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วนและการแก้ปัญหาเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงให้แก่ผู้ที่เกี่ยวข้องในระดับอำเภอและตำบล
- 2) ประสานคณะกรรมการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับอำเภอผลักดันให้ทุกอำเภอใช้กระบวนการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพโดยเน้นการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพและสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อสุขภาพ
- 3) กำหนดให้ครู ข. ที่ผ่านการอบรม เป็นแกนนำ SKC ได้ถ่ายทอดไปยังโรงเรียนเป้าหมาย นักเรียนแกนนำ ครูอนามัยโรงเรียน และผู้ปกครองนักเรียนกลุ่มเสี่ยง โดยจัดอบรมถ่ายทอดในระดับพื้นที่
- 4) เน้น มาตรการ การนิเทศเสริมพลังในทุกพื้นที่

2.2 แผนงาน/โครงการส่งเสริมเด็กสูงดีสมส่วนและการแก้ปัญหาเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง โดย PM จังหวัดและ อำเภอ

ระดับจังหวัด จังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ 2560 มีแผนการดำเนินงานดังนี้

2.2.1 จัดทำโครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพวัยเรียนวัยรุ่น จังหวัดแพร่ แข็งแรง ฉลาด และมีพฤติกรรมที่เหมาะสมสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ 4 Excellence แผนงานที่ 1 พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) และโครงการเด็กวัยเรียน โภชนาการดี ลดปัญหาภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนในเด็กวัยเรียน โดยมีกิจกรรมสำคัญๆ ได้แก่ กิจกรรมด้านส่งเสริมภาวะโภชนาการ จัดทำแผนการส่งเสริม ควบคุม ป้องกันและแก้ไขปัญหาทุพโภชนาการ

1. วิเคราะห์สถานการณ์ภาวะโภชนาการของเด็กวัยเรียน (ผอม อ้วน เตี้ย สูงสมส่วน)
2. จัดทำข้อมูลจำนวนนักจัดการน้ำหนักในเด็กวัยเรียน (Smart Kida Coacher) และแกนนำนักเรียนด้านการจัดการน้ำหนักในเด็กนักเรียน (Smart Kids Leader)
3. ติดตามผลการคัดกรอง ส่งต่อ เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง โดยการตรวจ obesity sign (1.รอบคอดำ 2.นั่งหลับ 3.นอนกรน 4.ประวัติเจ็บป่วยครอบครัว) และระบบส่งต่อ จากสถานศึกษา สถานบริการสาธารณสุข (service plan) คลินิก DPAC
4. ติดตาม เสริมพลัง โรงเรียน ด้านการจัดการอาหารและออกกำลังกาย

2.2.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงในกลุ่มวัยเรียนและการดำเนินงาน DPAC ของเครือข่ายสาธารณสุข ในวันที่ 6 มิถุนายน 2560 ในกลุ่มเป้าหมายเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบงาน DPAC หรืองานวัยเรียน ระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลทั่วไป จำนวน 135 คน และคณะครูอนามัยโรงเรียน ที่มีนักเรียนภาวะโภชนาการเกิน ร้อยละ 10 จำนวน 100 คน (100 โรงเรียน) รวมทั้งสิ้น 235 คน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

- สร้างความเข้าใจในนโยบายเพื่อนำรูปแบบหรือกิจกรรมเป็นแนวทางไปประยุกต์ใช้ดำเนินกิจกรรมในโรงเรียน ,รพ.สต. ,โรงพยาบาล ในพื้นที่ในการจัดการน้ำหนักเด็กวัยเรียน
- ขยายผลนักจัดการน้ำหนักเด็กวัยเรียนให้ครอบคลุมในเครือข่ายสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับและเครือข่ายโรงเรียนที่มีเด็กนักเรียนภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน
- ระดมความคิดเห็นและร่วมทำแผนหรือหารูปแบบในการพัฒนางานในปี ๒๕๖๑

ระดับอำเภอ จังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ 2560 มีแผนงานโครงการดังนี้

อำเภอเมือง โครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการเด็กนักเรียน คปสอ.เมืองแพร่

อำเภอร้องกวาง โครงการเด็กวัยเรียนวัยใส โภชนาการดี ลดปัญหาภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนในเด็กวัยเรียน

อำเภอคลอง โครงการเด็กปากกาดี มีสุขรักสุขภาพ

อำเภอสูงเม่น โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น(เด็กอ้วน) คปสอ.สูงเม่น

อำเภอเด่นชัย โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเด็กวัยเรียนที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน อำเภอเด่นชัย

อำเภอสอง การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาการเด็กวัยเรียนสมวัย อำเภอสอง จังหวัดแพร่

อำเภอวังชิ้น ดำเนินการในระดับ รพ.สต.ได้แก่

รพ.สต.ป่าสัก โครงการวัยเรียน วัยใส ไร้พุง ปี 2560 / รพ.สต.แม่พุง โครงการส่งเสริมโภชนาการนักเรียน / รพ.สต.

ไโฮย้อย โครงการแก้ไขปัญหาวัยโภชนาการ 6-12 ปี / รพ.สต.วังบ่อ โครงการลดอ้วนในเด็กวัยเรียน / รพ.สต.สลก

โครงการเด็กยุคใหม่ห่างไกลโรคอ้วน/โครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการนักเรียน รพ.สต.แม่เปิง

อำเภอหนองม่วงไข่ โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กวัยเรียน คปสอ. หนองม่วงไข่ / โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเด็กวัยเรียน ตำบลน้ำริด

3. การถ่ายทอดโปรแกรมนักจัดการน้ำหนักเด็กวัยเรียน (SKC : Smart Kids Coacher) ระดับจังหวัด

จังหวัดแพร่ ได้ถ่ายทอดการจัดการน้ำหนักเด็กวัยเรียน

1. จัดประชุมเชิงปฏิบัติเรื่อง เทคนิคการจัดการน้ำหนักเด็กวัยเรียน(Smart Kids Coacher : SKC) และ ChoPA & ChiPA Coach] และแนวทางการคัดกรองเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง ในวันที่ 27 พฤษภาคม 2559 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้ให้แก่แกนนำครู ข. ซึ่งประกอบด้วย เจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบงานโภชนาการ งานออกกำลังกายของโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 50 คน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านโภชนาการ การบริโภคอาหารที่เหมาะสมในเด็กวัยเรียน การออกกำลังกาย สำหรับนักเรียน ครู ผู้ปกครอง ผู้ประกอบอาหารและแนวทางการคัดกรองเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง การส่งต่อเพื่อการรักษา โดยแกนนำครู ข.จะต้องไปถ่ายทอดและจัดกิจกรรมในพื้นที่รับผิดชอบ ในภาคเรียนที่ 2 / 2559 โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือ เด็กนักเรียนจำนวน 8 อำเภอ จำนวน 1,641 คน ครู/ผู้ปกครองจำนวน 1,218 คน

ระดับอำเภอ ได้อบรมถ่ายทอด ไปยังกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่

อำเภอ	อบรมนักเรียน (คน)	ครู+ผู้ปกครอง (คน)	โรงเรียนเป้าหมาย (โรงเรียน)
เมือง	อยู่ระหว่างดำเนินการ (เดือน กรกฎาคม 2560)		
สูงเม่น	259	53	19
เด่นชัย	324	324	10
หนองม่วงไข่	152	204	6
ร้องกวาง	139	42	34
สอง	517	342	34
ลอง	200	200	31
วังชิ้น	50	53	35
รวม	1,641	1,218	169

2. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงในกลุ่มวัยเรียนและการดำเนินงาน DPAC ของเครือข่ายสาธารณสุข ในวันที่ 6 มิถุนายน 2560 ในกลุ่มเป้าหมายเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบงาน DPAC หรืองานวัยเรียน ระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลทั่วไป จำนวน 135 คน และคณะกรรมการโรงเรียน ที่มีนักเรียนภาวะโภชนาการเกิน ร้อยละ 10 จำนวน 100 คน (100 โรงเรียน) รวมทั้งสิ้น 235 คน

4. การรณรงค์การดื่มนมทุกวันอย่างน้อยวันละ 2 แก้ว และมีกิจกรรมทางกายทุกวันอย่างน้อยวันละ 30 นาที

1. จังหวัดได้แจ้งให้ทุกอำเภอรณรงค์สื่อสารในการดื่มนมทุกวันอย่างน้อยวันละ 2 แก้ว ในวันเด็กแห่งชาติ โดยแจ้ง หนังสือขอความร่วมมือไปยัง หน่วยงานการศึกษาทุกสังกัด

2. จังหวัดจัดงานรณรงค์ LOVE MILK DAY ในวันเด็กแห่งชาติวันที่ 14 มกราคม 2560 ร่วมกับรพ.แพร่ และเทศบาลเมืองแพร่

3. เน้นดำเนินการรณรงค์และสื่อสารในโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพทุกแห่งกำหนดให้มีกิจกรรมทางกายทุกวันตามนโยบายลดเวลาเรียน เพิ่มเวลารู้ ด้านสุขภาพ และโรงเรียนเป้าหมายที่มีเด็กค่อนข้างเตี้ยและเตี้ย กำหนดให้มีมาตรการดื่มนมเพิ่มเป็นจำนวน 2 แก้วต่อวันและมีกิจกรรมทางกายทุกวันอย่างน้อยวันละ 60 นาที

5.การคัดกรองส่งต่อ การจัดการแก้ไขปัญหาและคุณภาพข้อมูลจากระบบ HDC

5.1 โรงเรียนที่มีเด็กภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนมากกว่าร้อยละ 10 คัดกรองกลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจ Obesity Sign

1) รอบคอดำ 2) นิ่งหลับ 3) นอนกรน 4) ประวัติเจ็บป่วยครอบครัวและการส่งต่อเข้าระบบ Service Plan และคลินิก DPAC

ในปีงบประมาณ 2560 จังหวัดแพร่ได้ดำเนินการไปเรียบร้อยแล้วจำนวน 7 อำเภอ ยกเว้นอำเภอเมืองที่อยู่ระหว่างการดำเนินการ โดย พบโรงเรียนเป้าหมายจำนวน 169 โรงเรียนที่มีเด็กภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน > ร้อยละ 10 ผลการคัดกรองพบเด็กนักเรียนกลุ่มเสี่ยงจำนวนทั้งหมด 2,496 คน ได้คัดกรองโดยใช้ obesity sign พบเด็กกลุ่มเสี่ยงจำนวน 413 คน และส่งเข้าคลินิก DPAC ของรพ.สต. /ของ รพท./และของ รพท. และพบเด็กนักเรียนที่เจ็บป่วยจากอำเภอสอง จำนวน 1 คน เป็น โรคหัวใจและโรคต่อมธัยรอยด์ ส่งต่อเพื่อการรักษาที่ รพ.มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

5.2 รายงานผลจำนวนเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการคัดกรอง ส่งต่อเข้าระบบ Service Plan

ในปีงบประมาณ 2560 จังหวัดแพร่ได้ดำเนินการไปเรียบร้อยแล้วจำนวน 7 อำเภอ ยกเว้นอำเภอเมืองที่อยู่ระหว่างการดำเนินการ โดย พบโรงเรียนจำนวน 169 โรงเรียนที่มีเด็กภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน > ร้อยละ 10 ผลการคัดกรองพบเด็กกลุ่มเสี่ยงทั้งหมด 2,496 คน คัดกรองโดยการตรวจ obesity sign พบเด็กกลุ่มเสี่ยง 413 คน ได้ส่งตรวจต่อไปยังสถานบริการสาธารณสุข ดังนี้

	นักเรียนที่ได้รับการคัดกรองเริ่มอ้วน+อ้วน (คน)	ตรวจพบ 3-4 ของ obesity sign (คน)	ส่งต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	ส่งต่อโรงพยาบาลชุมชน	ส่งต่อโรงพยาบาลทั่วไป / โรงพยาบาลศูนย์	ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (DPAC)	ส่งต่อกลับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
เมือง	อยู่ระหว่างดำเนินการ (เดือน กรกฎาคม 2560)						
สูงเม่น	276	23	271	0	0	0	0
เด่นชัย	324	13	13	13	0	13	4
หนองม่วงไข่	152	12	12	0	0	13	0

ร้องทวง	284	69	69	0	0	60	0
สอง	409	29	25	7	1	25	
ลอง	513	52	52	52	0	52	19
วังขึ้น	538	215	156	54	0	156	0
รวม	2,496	413	598	126	1	319	23

สรุปได้ว่า

1. จำนวนโรงเรียนที่มีการคัดกรอง สงต่อ เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง จำนวน 169 แห่ง
2. เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงจากโรงเรียน(1)ได้รับการคัดกรอง สงต่อ จำนวน 413 คน
3. จำนวนเด็กเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงที่รับส่งต่อไปยังสถานบริการสาธารณสุข ดังนี้

รพท. / รพศ. (คน)	รพช.(คน)	รพ.สต.(คน)	คลินิกDPAC(คน)	ส่งต่อกลับรพสต.(คน)
1	126	332	319	23

โรงเรียนในพื้นที่ที่มีกระบวนการหรือกิจกรรมที่มุ่งเน้นเพื่อเด็กสูงตีสมนสวน

ประเภทโรงเรียน	จำนวนโรงเรียนทั้งหมด ในพื้นที่(แห่ง)	จำนวนโรงเรียนที่มีกระบวนการ/กิจกรรม มุ่งเน้นเพื่อเด็กสูงตีสมนสวน(ดำเนินงานตาม 5ขั้นตอน)	ร้อยละ
ประถม ประถมศึกษาขยายโอกาส มัธยมศึกษา(ม.1-ม.6)		169	

5.3 ฐานข้อมูลภาวะโภชนาการเด็กวัยเรียนและการนำข้อมูลไปใช้ในการจัดการปัญหาในพื้นที่

1. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขนำข้อมูลน้ำหนัก ส่วนสูงของนักเรียนมาบันทึกในโปรแกรม 43 แฟ้มและประชุมปรึกษาหารือร่วมกับครู ผู้ปกครอง ในการแก้ไขปัญหาเด็กนักเรียนกลุ่มเสี่ยง รวมทั้งกำหนดกิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเด็กในโรงเรียน พร้อมทั้งให้คำปรึกษาเด็กนักเรียนกลุ่มเสี่ยง

2. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขติดตามเด็กกลุ่มเสี่ยงร่วมกับครูอนามัยโรงเรียน ผู้ปกครอง คณะกรรมการสถานศึกษาเป็นระยะสม่ำเสมอ เพื่อติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงาน

6. ความสำเร็จ ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

ในปี 2560 จังหวัดแพร่ ได้ขยายเครือข่ายนักจัดการน้ำหนักเด็กวัยเรียน(Smart Kids Coacher : SKC) และ ChoPA & ChiPA Coachc] โดยบูรณาการในจัดประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงในกลุ่มวัยเรียนและการดำเนินงาน DPAC ของเครือข่ายสาธารณสุข ในวันที่ 6 มิถุนายน 2560 ในกลุ่มเป้าหมายเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบงาน DPAC หรืองานวัยเรียน ระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลทั่วไป จำนวน 135 คน และคณะครูอนามัยโรงเรียน ที่มีนักเรียนภาวะโภชนาการเกิน ร้อยละ 10 จำนวน 100 คน (100 โรงเรียน) รวมทั้งสิ้น 235 คนและในช่วงระหว่างวันที่ 15 มิถุนายน – วันที่ 15 กรกฎาคม 2560 ได้จัดให้มีมหกรรมกระโดดโลดเต้น เล่นสนุกเพื่อเด็กไทยสูงสมสวน

แข็งแรง IQ EQ ดี โดยมีโรงเรียนที่สมัครใจเข้าโครงการ จำนวน 100 แห่ง มีดังนี้

- สังกัด สพม.37 (แพร่ – น่าน) จำนวน 16 แห่ง
- สังกัด สพป.แพร่ เขต 1 จำนวน 45 แห่ง
- สังกัดสพป.แพร่ เขต 2 จำนวน 39 แห่ง

7. ปัญหาอุปสรรค

- การนิเทศติดตามโดยคณะกรรมการระดับอำเภอยังขาดการติดตามต่อเนื่อง และเน้นย้ำการแก้ไข

ยุทธศาสตร์กลุ่มเสี่ยงอย่างจริงจัง

แผนการดำเนินงานต่อไป ดำเนินการประเมินติดตาม (เดือนกรกฎาคม 2560)

การวิเคราะห์โดยหลัก PIRAB

เด็ก วัยเรียนสูง ดี สมส่วน	การดำเนินงานในพื้นที่	GAP	แนวทางในการพัฒนา
p	1. จัดทำหนังสือชี้แจงแนวทางและนโยบายการดำเนินงานอนามัยวัยเรียนนโยบายและแนวทางการส่งเสริมเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วนและการแก้ปัญหาเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงให้แก่ผู้ที่เกี่ยวข้องในระดับอำเภอและตำบล 2. ประสานคณะกรรมการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับอำเภอผลักดันให้ทุกอำเภอใช้กระบวนการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพโดยเน้นการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพและสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อสุขภาพ 3. กำหนดให้ครูฯ.ที่ผ่านการอบรมเป็นแกนนำSKCได้ถ่ายทอดไปยังโรงเรียนเป้าหมายนักเรียนแกนนำครูอนามัยโรงเรียน และผู้ปกครองนักเรียนกลุ่มเสี่ยง โดยจัดอบรมถ่ายทอดในระดับพื้นที่ 4. เน้น มาตรการ การนิเทศเสริมพลังในทุกพื้นที่	การเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็กวัยเรียนภาวะโภชนาการอายุ 6-14 ปี ในภาคเรียนที่ 2/2559 และภาคเรียนที่ 1/2560 พบว่าเด็ก6-14 ปี มีภาวะสูงดีสมส่วน ร้อยละ 64.72 ,62.54 ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 12.31 ,13.97	การถ่ายทอดนโยบายและแนวทางการส่งเสริมเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วนและแก้ปัญหาเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงให้แกพื้นที่

I	1. จัดประชุมเชิงปฏิบัติเรื่อง เทคนิคการจัดการน้ำหนักรักเด็กวัยเรียน(Smart Kids Coacher : SKC) และ ChoPA & ChiPA Coachc] มีแกนนำครู ข ซึ่งประกอบด้วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบงาน โภชนาการ งานออกกำลังกายของ โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 50 คน 2. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงในกลุ่มวัยเรียนและการดำเนินงาน DPAC ของเครือข่ายสาธารณสุข กลุ่มเป้าหมาย เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบงาน DPAC หรืองานวัยเรียน ระดับโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลทั่วไป จำนวน 135 คน และคณะครูอนามัยโรงเรียน ที่มีนักเรียนภาวะ โภชนาการเกิน ร้อยละ 10 จำนวน 100 คน (100 รร.) รวมทั้งสิ้น 235 คน 3. โรงเรียนจัดมหกรรมกระโดดโลดเต้นเล่นสนุกเพื่อเด็กไทยสูงสมส่วนแข็งแรง IQ EQ ดี จำนวน 100 โรงเรียน		จังหวัดมีการสนับสนุนถ่ายทอด ความรู้ทางวิชาการแกระดับ อำเภอ /ตำบล มาดำเนินการแก้ไขปัญหาเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยง (ผอม อ้วน เตี้ย) ในทุกสังกัด
---	---	--	---

R	1. ดำเนินการติดตามเยี่ยมเสริมพลังแบบบูรณาการในทุกอำเภอ(กรกฎาคม 2560) 2. ทบทวนโครงสร้างการทำงานที่เอื้อต่อการให้บริการคัดกรองและส่งต่อเด็กกลุ่มเสี่ยงปรับให้เหมาะสมกับบริบทพื้นที่ 3. สุ่มประเมิน/สำรวจคุณภาพ การบันทึกขอมูลวัยเรียนใน HDC (กรกฎาคม 2560)	บางพื้นที่ขาดไม่มีการติดตามประเมินผลเด็กกลุ่มเสี่ยงกลุ่มป่วยรวมกับระดับชุมชน	1. กำหนดระบบการติดตาม เยี่ยมเสริมพลังและประเมินผลการคัดกรองเด็กกลุ่มเสี่ยงในแผนงาน/โครงการ 2.มีการติดตามเยี่ยมเสริมพลังและประเมินผล ในระดับจังหวัด (คณะกรรมการประเมินผลระดับจังหวัด) และคณะกรรมการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับจังหวัด / อำเภอ
A	คืนข้อมูลระดับพื้นที่และพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการจังหวัดแพร่ ป 2560		จังหวัดมีการสื่อสารประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อ ONLINE ในรูปแบบหลากหลาย เช่น ผ่านทาง INTERNET ในเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
B	1.จัดประชุมเชิงปฏิบัติเรื่องเทคนิคการจัดการน้ำหนักเด็กวัยเรียน(Smart Kids Coacher : SKC) และ ChoPA & ChiPA Coachc] มีแกนนำครู ข จำนวน 50 คน 2.จัดประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงในกลุ่มวัยเรียนและการดำเนินงาน DPAC ของเครือข่ายสาธารณสุข และคณะครูอนามัยจำนวน 135 คน		จังหวัดได้พัฒนาศักยภาพบุคลากร คือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ครู ข. และครู ค ผู้ปกครอง แกนนำนักเรียนต่อเนื่องมาตั้งแต่ ปี 2559 และดำเนินการต่อเนื่องถึงปัจจุบัน ในปี2560 และขยายนักจัดการน้ำหนัก (คร.ข.) SKC: Smart Kids Coacher ครอบคลุมทุก รพสต.รพชและรพท โรงเรียนจำนวน 100 โรงเรียน เพื่อให้รพ.สต.ทุกแห่งและโรงเรียน ได้สร้างแกนนำนักเรียนด้านส ขภาพ คือ แกนนำนักเรียน SKC (Smart Kid leader)ขับเคลื่อนการดำเนินงานจัดการภาวะอ้วนในโรงเรียนและขยายเครือข่ายในโรงเรียนสาขา

● การดำเนินงานของพื้นที่ (Essential Task)

มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
1.มีการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการในเด็กวัยเรียน	1.ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ลงข้อมูลในระบบHDCและแจ้งผู้บริหารทราบเพื่อกำกับติดตาม	1.กำกับ ติดตามข้อมูล น้ำหนัก ส่วนสูงในเด็กวัยเรียนลงข้อมูลในระบบHDCและแจ้งผู้บริหารทราบเพื่อกำกับติดตาม	1.ติดตามการชั่ง น้ำหนักวัดส่วนสูงในเด็กวัยเรียนลงข้อมูลในระบบHDCและแจ้งผู้บริหารทราบเพื่อกำกับติดตาม	1.สรุปข้อมูลการชั่ง น้ำหนักวัดส่วนสูงในเด็กวัยเรียนลงข้อมูลในระบบHDCและแจ้งผู้บริหาร
ผลลัพธ์ที่ต้องการ	1.มีข้อมูลภาวะโภชนาการ(ผอม เตี้ย อ้วน สูงสมส่วน)เทอม 2/2559	1.กำกับ การติดตาม ภาวะโภชนาการ(ผอม เตี้ย อ้วน สูงสมส่วน) เทอม2/2560 ให้ครอบคลุมจำนวน เป้าหมาย ร้อยละ 60	1.มีข้อมูลภาวะโภชนาการ(ผอม เตี้ย อ้วน สูงสมส่วน) เทอม1/2560 ครอบคลุมเป้าหมาย ร้อยละ 60	1.สรุปข้อมูลภาวะโภชนาการ (ผอม เตี้ย อ้วน สูงดี สมส่วน) เทอม2/2559 และเทอม1/2560 ครอบคลุมเป้าหมาย ร้อยละ 60
ผลการดำเนินงาน	ภาวะผอม (ร้อยละ 4.46) เตี้ย (ร้อยละ 4.54) และภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน(ร้อยละ 12.41) ครอบคลุมจำนวนเป้าหมาย ร้อยละ 88.43	ภาวะผอม (ร้อยละ 4.71) เตี้ย (ร้อยละ 4.16) และภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน(ร้อยละ 12.31) ครอบคลุมจำนวนเป้าหมาย ร้อยละ 95.73	ภาวะผอม (ร้อยละ 5.73) เตี้ย (ร้อยละ 3.64) และภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน(ร้อยละ 13.97) ครอบคลุมจำนวนเป้าหมาย ร้อยละ 7.64	
2.การป้องกันในระดับพื้นที่	1.มีการวิเคราะห์สภาพปัญหาและจัดทำแผนงานแก้ไขปัญหภาวะโภชนาการในพื้นที่ 2.พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข ครู ผู้ปกครองในการเฝ้าระวังภาวะสุขภาพเด็กวัยเรียน 3.พัฒนาการเรียนรู้ของเด็กผ่านนโยบายลดเวลาเรียนเพิ่มเวลารู้	1.พื้นที่ดำเนินงานตามแผนงานแก้ไขปัญหาดูแลเด็กวัยเรียน โดยมีการคัดกรอง ส่งต่อ เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง โดยการตรวจ Obesity sign 2.ขับเคลื่อนนโยบาย ดัชนีสมรรถนะชาติ กิจกรรมทางกายและ แปรุงพันคุณภาพและการส่งเสริมสุขภาพเด็กนักเรียนแบบองค์รวม	1.ดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง และเด็กอ้วนที่ตรวจพบObesity sign ได้รับการดำเนินงานตามแนวทางการคัดกรองและแก้ปัญหาเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง 2.ขับเคลื่อนมาตรการลดเวลาเรียนลดเวลาเล่น สนุกเพื่อเด็กไทยสูงดี สมส่วนแข็งแรง	1.รายงานการจัดอบรมนักจัดการ น้ำหนักในเด็กวัยเรียน (เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง เด็กอ้วน แกนนำนักเรียน ครู ผู้ปกครอง) 2.วิธีการและรูปแบบการสื่อสารเผยแพร่ และประชาสัมพันธ์ ผ่านทางสื่อสาธารณะ Social media

ผลลัพธ์ที่ต้องการ	1.มีสถานการณ์ภาวะ โภชนาการในระดับ พื้นที่ 2. มีแผนงานโครงการ ที่แก้ไขภาวะ โภชนาการในเด็กวัย เรียน	1.ร้อยละ 100 ของ เด็กนักเรียนอายุ 6 -14 ปีได้รับการคัด กรอง Obesity sign 2.มีกิจกรรมการต็ม นมแห่งชาติ กิจกรรม ทางกายและแปรงฟัน คุณภาพ	1.ร้อยละ 100 ของ เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงที่ ตรวจพบObesity sign ได้รับการ ดำเนินงานตาม แนวทางคัดกรองและ แก้ปัญหาเด็กอ้วน กลุ่มเสี่ยงจังหวัดแพร่ 2.มีรายงานโรงเรียน ที่จัดกิจกรรมทางกาย เช่น กระโดดเชือก เต้นแอโรบิก และวิ่ง เล่น ฯลฯ. ในเดือน มิถุนายน 2560	1.มีรายงานการ อบรมหรือการ ถ่ายทอดโปรแกรม นักจัดการน้ำหนักใน เด็กวัยเรียน (เด็ก อ้วนกลุ่มเสี่ยง เด็ก อ้วน แก่นำนักเรียน ครู ผู้ปกครอง) 2. มีข้อมูลเชิง ประจักษ์ของการจัด กิจกรรมการต็มนม และโรงเรียนที่การจัด กิจกรรมทางกายใน โรงเรียนเป้าหมาย ผ่านทางสื่อสาธารณะ Social media
ผลการดำเนินงาน	-พบปัญหาภาวะเริ่ม อ้วนและอ้วนในเด็กวัย เรียนอายุ 6 – 14 ปี ร้อยละ 15.61 ซึ่งเกิน เกณฑ์มาตรฐาน ทุกอำเภอ -ทุกอำเภอมีแผนงาน โครงการส่งเสริมเด็ก สูงดีสมส่วนและแก้ไข ปัญหาเด็กอ้วนกลุ่ม เสี่ยง	1.เด็กนักเรียนอายุ 6 -14 ปีได้รับการคัด กรอง Obesity sign จำนวน 2,496 คน คิด เป็นร้อยละ 100 2.จัดกิจกรรมการต็ม นมรสจืด วันละ 2 แก้ว กิจกรรม ทางกายวันละ 60 นาทีและแปรงฟัน คุณภาพในงานวันเด็ก งานฤดูหนาวและงาน กาชาด (14 มกราคม 2560)	เด็กนักเรียนอายุ 6 -14 ปี อยู่ระหว่าง ดำเนินการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ในภาค เรียนที่ 1 ปี การศึกษา 2560 และโรงเรียนที่มี นักเรียนภาวะ โภชนาการเกิน ร้อยละ 10 จำนวน 100 โรงเรียน อยู่ระหว่าง ดำเนินการจัด กิจกรรมกระโดดโลด เต้น เล่นสนุกเพื่อ เด็กไทยสูงสมส่วน แข็งแรง IQ EQ ดี	
3.การรักษาส่งต่อใน สถานบริการสาธารณสุข	เด็กนักเรียนอายุ 6 - 14 ปี ที่มีภาวะ อ้วน เข้าเกณฑ์ Obesity sign ได้รับ การส่งต่อในคลินิก ไร้พุง (DPAC Clinic)	ดำเนินงานต่อเนื่องใน เด็กนักเรียน อายุ 6 -14 ปีที่มีภาวะ อ้วน	ดำเนินงานต่อเนื่องใน เด็กนักเรียน อายุ 6 -14 ปีที่มีภาวะ อ้วน	รายงานการส่งต่อเด็ก นักเรียนที่มีภาวะ อ้วนในคลินิกไร้พุง (DPAC Clinic) ในสถานบริการ ทุกระดับ

ผลลัพธ์ที่ต้องการ	ร้อยละ 100 เด็ก นักเรียนอายุ 6 -14 ปี ที่มีภาวะอ้วน เข้าเกณฑ์Obesity sign ได้รับการส่งต่อ ในคลินิกไร้พุง (DPAC Clinic)	ร้อยละ 100 เด็ก นักเรียนอายุ 6 -14 ปี ที่มีภาวะอ้วน เข้าเกณฑ์Obesity sign ได้รับการส่งต่อ ในคลินิกไร้พุง (DPAC Clinic)	ร้อยละ 100 เด็ก นักเรียนอายุ 6 -14 ปี ที่มีภาวะอ้วน เข้าเกณฑ์Obesity sign ได้รับการส่งต่อ ในคลินิกไร้พุง (DPAC Clinic)	ร้อยละ 100 เด็ก นักเรียนอายุ 6 -14 ปี ที่มีภาวะอ้วน เข้าเกณฑ์Obesity sign ได้รับการส่งต่อ ในคลินิกไร้พุง (DPAC Clinic)
ผลการดำเนินงาน		พบภาวะเสี่ยง 3-4 ข้อ จำนวน 413 คน และ เด็กที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน 332 คน ได้รับการส่งต่อตาม ระบบ service plan คิดเป็นร้อยละ 80.38	อยู่ระหว่าง ดำเนินการคัดกรองที่ มีภาวะอ้วนอายุ 6 - 14 ปี ที่มีภาวะอ้วน	
4.การบริหารจัดการ	1.จังหวัดทำแผนการ และกิจกรรมสำคัญ การส่งเสริมเด็กสูงดี สมส่วนและแก้ไข ปัญหาภาวะ โภชนาการ (อ้วน ผอม เตี้ย)ดำเนินงานระดับ จังหวัดและอำเภอ	1.การกำกับ ติดตาม และประเมินผล ร่วมกับกลุ่มงาน ยุทธศาสตร์	1.การกำกับ ติดตาม และประเมินผล ร่วมกับกลุ่มงาน ยุทธศาสตร์	1.การกำกับ ติดตาม และประเมินผล ร่วมกับกลุ่มงาน ยุทธศาสตร์
ผลลัพธ์ที่ต้องการ	1.มีแผนงานการ ดำเนินงานระดับ จังหวัดและอำเภอ	1.นิเทศติดตามและ ประเมินผลกำกับ ติดตาม	1.มีการประชุม คณะทำงานร่วมกับ งานยุทธศาสตร์	1. มีสรุปผลการ ดำเนินงานและ ประเมินผลกำกับ ติดตาม
ผลการดำเนินงาน	1.ระดับจังหวัด จัดทำ โครงการพัฒนาและ สร้างเสริมศักยภาพ วัยเรียน วัยรุ่น จังหวัด แพร่ แข็งแรง ฉลาด และมีพฤติกรรมที่ เหมาะสม 2.ระดับอำเภอ มี แผนงานแก้ไขปัญห าภาวะโภชนาการ (อ้วน ผอม เตี้ย	มีการนิเทศติดตาม การดำเนินงานอนามัย เด็กวัยเรียนเสริมพลัง ในพื้นที่ 8 อำเภอ	ประชุมเชิงปฏิบัติการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การจัดการเด็กอ้วน กลุ่มเสี่ยงในกลุ่มวัย เรียนและการ ดำเนินงาน DPAC ของเครือข่าย สาธารณสุข มีนัก จัดการน้ำหนักรัก วัยเรียน (Smart Kid Coacher : SKC) ถ่ายทอดแนวทาง ให้แก่ ครูและแกน นำนักเรียน(Smart	

			Kid Leader) เพื่อดำเนินกิจกรรมในการจัดการน้ำหนักเด็กวัยเรียน ครอบคลุมในสถานบริการทุกระดับและโรงเรียนที่มีนักเรียนมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน $\geq$ ร้อยละ 10 จำนวน 235 คน 2. มีการคัดกรอง screening obesity sign เด็กกลุ่มเสี่ยง อายุ 6-14 ปี ระบบการส่งต่อเด็กอ้วนเริ่มอ้วน เข้าสู่ คลินิก DPAC รพ.สต. และโรงพยาบาล เพื่อจัดการแก้ไขปัญหาระบบการส่งต่อเด็กอ้วนเริ่มอ้วน เข้าสู่ คลินิก DPAC รพ.สต. และโรงพยาบาล และ รพ.สต. 3. มีกระบวนการ / กิจกรรม สนับสนุนแผนการเรียนรู้ “ลดเวลาเรียน เพิ่มเวลารู้” เพื่อสร้างเสริมทักษะชีวิต และป้องกันสุขภาพ โดยเน้นด้านโภชนาการ (Food For Fun) และการออกกำลังกาย (Fun For Fit) ให้แก่โรงเรียนในพื้นที่ 4. มีกิจกรรม “มหกรรมกระโดดโลดเต้น เล่นสนุก เพื่อเด็กไทยสูงสมส่วนแข็งแรง IQ EQ ดี” จำนวน 100	
--	--	--	--	--

			โรงเรียน 5. มีแผนหรือ รูปแบบที่ได้จากการ ระดมความคิดเห็น เพื่อพัฒนางานในปี 2561	
--	--	--	--	--

● ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดผลสำเร็จ

ตัวชี้วัด/ผลงาน		คปสอ.								
		เมือง	สูงเม่น	เด่นชัย	ลอง	วังชิ้น	ร้องกวาง	สอง	หนองม่วงไข่	รวม
1 ร้อยละของเด็กวัยเรียน (6-14ปี) สูงดี สมส่วน	ร้อยละ (A/B*100)	65.13	62.87	63.47	66.00	63.67	64.60	65.36	65.09	64.72
	จำนวนเด็กอายุ 6-14 ปี ที่สูงดีสมส่วน	8220	2521	1100	3205	2392	2396	2223	867	22924
	จำนวนเด็กอายุ 6-14ปี ที่ ซั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง	12620	4010	1733	4856	3757	3709	3401	1332	35418

● ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่ บรรลุผลสำเร็จ	ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข
บางพื้นที่ขาดไม่มีการติดตามประเมินผลเด็กกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วยรวมกับระดับชุมชน	1.ดำเนินการติดตามเยี่ยมเสริมพลังแบบบูรณาการในทุก อำเภอ 2.ทบทวนโครงสร้างการทำงานที่เอื้อต่อการให้บริการ คัดกรองและส่งต่อเด็กกลุ่มเสี่ยงปรับให้เหมาะสมกับ บริบทพื้นที่ 3.สุ่มประเมิน/สำรวจ คุณภาพ การบันทึกข้อมูลวัยเรียน ใน HDC

ผู้รายงาน นางสาว โสภาวดี แสนศิริวงศ์
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
โทร 081-9520156 e-mail : tomnoi.san@gmail.com
นางสาว ศิริจันทร์ทิพย์ สุพรรณ
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
โทร 083 0043901
e-mail : ea.pro@hotmail.com