

แบบรายงานการตรวจราชการ
จังหวัด ราชบุรี เขตบริการสุขภาพที่ 5
ตรวจราชการวันที่ ๒๘ - ๓๐ มิถุนายน 2560
คณะที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

ประเด็นการตรวจราชการ : เด็กวัยเรียนสูงตีสมส่วน

ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น

1. ส่งเสริมเด็กวัยเรียนสูงตีสมส่วนและแก้ปัญหาเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง
2. การคัดกรอง ส่งต่อ การจัดการแก้ไขปัญหา และคุณภาพข้อมูลจากระบบ HDC

ส่วนที่ 1 ข้อสังเกตที่พบ/ ปัญหา/อุปสรรค/ข้อเสนอแนะ

ลำดับ	ประเด็น/หัวข้อ (1)	ข้อสังเกต ปัญหา อุปสรรค (2)	ข้อเสนอแนะ ต่อหน่วยรับตรวจ (3)	ข้อเสนอแนะ ต่อส่วนกลางหรือ ผู้บริหาร (4)
ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น 1. ส่งเสริมเด็กวัยเรียนสูงตีสมส่วนและแก้ปัญหาเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง				
1.	เขตสุขภาพและจังหวัดมีการถ่ายทอดนโยบายและแนวทางการส่งเสริมเด็กวัยเรียนสูงตีสมส่วนและการแก้ปัญหาเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงให้แก่พื้นที่	1. จังหวัดราชบุรีร่วมกับศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี ถ่ายทอดนโยบาย/แนวทาง/นวัตกรรมส่งเสริมเด็กวัยเรียนแก้มใสสูงตีสมส่วน : Smart Kid Coaches, Smart Kid Leaders, GhoPa & ChiPa Coaches และการแก้ปัญหาเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงให้แก่ครูอนามัยโรงเรียนครูอาหารกลางวัน ครูพลและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับพื้นที่ เมื่อวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๐ จำนวน ๑๒๖ คน จำแนกเป็น ครู ๗๔ คน จาก ๗๔ โรงเรียน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน ๕๒ คน และขยายผลครบทุกโรงเรียนเป้าหมาย	๑. PM วัยเรียนระดับจังหวัด/อำเภอ/รพ.สต. ควรติดตาม กำกับและเยี่ยมเสริมพลัง เพื่อกระตุ้น/ให้คำปรึกษาแก่โรงเรียนในการนำนโยบายและนวัตกรรมวัยเรียนสู่การปฏิบัติ อย่างน้อยเดือนละครั้ง รวมทั้งสื่อสารสร้างความเข้าใจกับผู้บริหารโรงเรียนและผู้ปกครองสร้างความร่วมมือตลอดจนรวบรวมประเด็นปัญหา/ข้อขัดข้องทั้งทางเทคนิคและวิชาการในการนำนโยบาย/นวัตกรรมสู่การปฏิบัติ เพื่อพัฒนางานต่อเนื่อง	ไม่มี

2.	แผนงานโครงการส่งเสริมเด็กสูงตีสมส่วน และการแก้ปัญหาเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง โดย PM ้วยเรียนจังหวัด หรือ PM ้วยเรียนอำเภอ	จังหวัดและอำเภอมีแผนงาน/โครงการส่งเสริมเด็กวัยเรียนสูงตีสมส่วนและการแก้ปัญหาเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง ครอบคลุมทุกอำเภอ และโรงเรียนเป้าหมาย โดยมีการดำเนินงานบูรณาการภายใต้โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก สปสช และ อปท.	๑. PM ้วยเรียนระดับจังหวัด/อำเภอกำกับติดตามและให้คำปรึกษาในการนำแผนสู่การปฏิบัติให้ครอบคลุมทุกโรงเรียน โดยเฉพาะการสร้างความร่วมมือระหว่างบ้าน โรงเรียน และชุมชน ในการส่งเสริมการดื่มนมรสจืด วันละ ๒ แก้ว กินไข่สัปดาห์ละ ๒ ฟอง เพิ่มการกินผัก มื้อละ ๔ ช้อนกินข้าว และผลไม้มื้อละ ๘ คำ ควบคุมอาหารหวาน มัน เค็ม เพิ่มกิจกรรมทางกายให้ได้วันละ 60 นาที จ่ายยาธาตุเหล็กสัปดาห์ละ 1 เม็ด เพื่อแก้ไขภาวะอ้วน ผอม เตี้ย และป้องกันภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก	ไม่มี
3.	การถ่ายทอดโปรแกรมนักจัดการน้ำหนักเด็กวัยเรียน (Smart Kids Coacher: SKC) สู่วัยเรียนเป้าหมายและสถานบริการสาธารณสุข	มีการถ่ายทอดโปรแกรมนักจัดการน้ำหนักเด็กวัยเรียน (Smart Kid Coacher :SKC) ครอบคลุมทุกสถานบริการสาธารณสุข แต่ยังไม่ครอบคลุมโรงเรียนเป้าหมาย ๑๐๐ โรงเรียน ดำเนินการแล้ว ๗๔ โรงเรียน ในปี 2560 มีการขยายผลจำนวน SKC จาก ๑๔ คน เพิ่มเป็น ๑๒๖ คน และมี ChoPa&ChiPa Coaches ใน ๗๔ โรงเรียน	๑. PM ้วยเรียนระดับจังหวัด/อำเภอ/รพ.สต. ควรติดตาม กำกับ และเยี่ยมเสริมพลัง เพื่อกระตุ้น/ให้คำปรึกษาแก่โรงเรียนในการนำโปรแกรมจัดการน้ำหนักสู่การปฏิบัติ อย่างน้อยเดือนละครั้ง รวมทั้งรวบรวมประเด็นปัญหาหรือข้อขัดข้องทั้งทางเทคนิคและวิชาการในการ เพื่อการพัฒนางานต่อเนื่อง	ไม่มี
4.	การรณรงค์และสื่อสารในพื้นที่ 4.1 การดื่มนมทุกวันอย่างน้อย วันละ 2 แก้ว 4.2 การมีกิจกรรมทางกาย ทุกวันอย่างน้อย 60 นาที	จังหวัดราชบุรีร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรีมีการจัดกิจกรรมรณรงค์ Love Milk Day ส่งเสริมการดื่มนมจืดวันละ 2 แก้ว ในวันเด็กแห่งชาติ แจกนมรสจืด ให้ความชุ่มชื้น เกม กุ๊กน้อยละเลงครัว ตรวจสุขภาพ มีนักเรียน/ผู้ปกครอง เข้าร่วมกิจกรรม ๕๔๐ คน	๑. ควรมีการกระตุ้นและส่งเสริมสนับสนุนให้มีการรณรงค์ทั้ง ๒ กิจกรรมต่อเนื่องตลอดทั้งปี ทั้งในระดับโรงเรียนและชุมชน ๒. ควรดำเนินการสื่อสาร ผ่านสื่อต่างๆ เช่น วิทยู หนังสือพิมพ์ เว็บไซต์ ในระดับท้องถิ่นและจังหวัดอย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างกระแสและกระตุ้นให้นักเรียน/ผู้ปกครองปฏิบัติได้ต่อเนื่อง	ควรมีการสื่อสารในระดับ Air war คู่ขนานกับ Ground war เพื่อเพิ่มแรงกระตุ้นทางสังคม ที่นำไปสู่การปฏิบัติต่อเนื่อง

ลำดับ	ประเด็น/หัวข้อ (1)	ข้อสังเกต ปัญหา อุปสรรค (2)	ข้อเสนอแนะ ต่อหน่วยรับตรวจ (3)	ข้อเสนอแนะ ต่อส่วนกลางหรือผู้บริหาร (4)
ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น 2. การคัดกรอง ส่งต่อ การจัดการแก้ไขปัญหา และคุณภาพข้อมูลจากระบบ HDC				
1.	โรงเรียนที่มีเด็กภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน > ร้อยละ 10 คัดกรองและจัดการน้ำหนัก -เด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจ obesity sign 1) รอบคอดำ 2) นั้งหลับ 3) นอนกรน 4) ประวัติเจ็บป่วยครอบครัว -การส่งต่อเข้าระบบ Service plan และคลินิก DPAC	ปี ๒๕๖๐ จังหวัดราชบุรีมีโรงเรียนเป้าหมายในการดูแลนักเรียนที่มีภาวะเริ่มอ้วน+อ้วนมากกว่าร้อยละ ๑๐ จำนวน ๑๐๐ มีการขังน้ำหนัก วัดส่วนสูงนักเรียนอายุ 6-14 ปี ในเทอม 2/๕๕ มีการ Key in ข้อมูลเข้าสู่ระบบ HDC จำนวน ๕๘,๓๓๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๙.๒ (เด็กทั้งหมด ๑๐๐,๘๑๒ คน) มีการตรวจคัดกรอง Obesity sign ในเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงจำนวน ๓,๘๗๘ คน พบ 3 – 4 อาการ จำนวน ๒๕๑ คน จาก ส่งต่อระบบ service plan เพื่อรับการรักษาและปรับพฤติกรรมในคลินิก DPAC ร้อยละ ๑๐๐	๑. PM วยเรียน จังหวัด/อำเภอควรเร่งรัด กำกับให้มีการตรวจและส่งต่อเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงที่มี Obesity sign ทุกโรงเรียนให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๕ ก.ค ๖๐ เพื่อจะได้มีการติดตามเด็กที่ไม่ได้ขัง และตรวจสอบความถูกต้อง/ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย ๒. รพ.สต.ที่ส่งต่อเด็ก Obesity sign สู่ระบบ Service plan ควรติดตามผลการรักษาอย่างต่อเนื่อง ๓. ส่งเสริม สนับสนุนให้โรงเรียนมีการจัดกิจกรรมลดอ้วน เพิ่มสูงในเด็กนักเรียนที่ไม่มีอาการ Obesity sign โดยใช้โปรแกรมเพิ่มสูง ลดอ้วน 4-12 สัปดาห์ และนำมาตรการ ๙ ข้อ ของศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี เป็นแนวทางในการดำเนินงาน	ควรเพิ่มช่องรายงานภาวะ Obesity sign ในระบบรายงาน HDC เพื่อลงทะเบียนเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงต่อโรค NCD อย่างเป็นระบบและง่ายต่อการเชื่อมโยงข้อมูลในการส่งต่อ-ส่งกลับเด็กอ้วนที่มี Obesity sign ทั้งใน-นอกเขต รวมทั้งลดภาระงานของผู้ปฏิบัติในระดับพื้นที่ไม่ต้องทำงานซ้ำซ้อน
2.	รายงานผลจำนวนเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการคัดกรอง ส่งต่อเข้าระบบ service plan	ตรวจ ๓,๘๗๘ คน พบ ๓ – ๔ อาการ จำนวน ๒๕๑ คน ส่งต่อ Service plan ๒๕๑ คน ที่เหลือปรับ	PM วยเรียนระดับจังหวัดกำกับ ติดตาม การเฝ้าระวัง/คัดกรองนักเรียนให้ครอบคลุม	

		พฤติกรรมที่คลินิก DPAC ร้อยละ ๑๐๐ ขณะนี้อยู่ระหว่างการชั่งน้ำหนัก วัด ส่วนสูง และคัดกรองกลุ่ม เสี่ยงในเทอม ๑/๖๐ คาดว่าจะแล้วเสร็จใน ก.ค.๖๐	นักเรียนทุกคน ให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ ก.ค.๖๐ เพื่อให้เด็ก อ้วนกลุ่มเสี่ยงได้รับการรักษาและปรับพฤติกรรมต่อเนื่อง	
3.	ระบบฐานข้อมูลภาวะ โภชนาการเด็กวัยเรียน และการนำข้อมูลไปใช้ในการจัดการปัญหาในพื้นที่	มีข้อมูลความครอบคลุม การชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง นักเรียนในระบบ HDC เทอม ๒/๕๙ ต่ำกว่า เป้าหมายคือมีความครอบคลุมเพียงร้อยละ ๕๗.๙ รวมทั้งคุณภาพของ ข้อมูลยังต้องทบทวนและ ตรวจสอบ	ทีม ICT จังหวัด/ อำเภอร่วมกัน ตรวจสอบข้อผิดพลาด และปรับแก้ไข เพื่อให้ การ Key in ข้อมูลใน เทอม ๑/๖๐ มีความ ครอบคลุมมากขึ้น	
4.	รายงานภาวะโภชนาการ เด็กวัยเรียน ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2559 ผ่าน ระบบ HDC	เหมือนข้อ ๓	เหมือนข้อ ๓	ควรเพิ่มช่องข้อมูลการ ตรวจ-ส่งต่อ-ผลการรักษา Obesity sign ในเด็กอ้วน กลุ่มเสี่ยง ในระบบ HDC
5.	การติดตามผลการชั่ง น้ำหนักวัดส่วนสูง ปีละ 2 ครั้ง -ภาคเรียนที่ 1: พ.ค.-ก.ค. -ภาคเรียนที่ 2: ต.ค.-ธ.ค. เน้น 1) ความครอบคลุม 2) มาตรฐานการใช้ เครื่องมือและ วิธีการประเมิน	๑. การติดตามผลการ ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงใน ระบบรายงาน HDC ยังไม่ ครอบคลุมนักเรียนทุกคน ๒. จากการสุ่มตรวจ มาตรฐานการใช้เครื่องมือ และวิธีการประเมินภาวะ โภชนาการมีความถูกต้อง และเครื่องมือที่ใช้ได้ มาตรฐาน มีการทดสอบ มาตรฐานของเครื่องชั่ง น้ำหนักและที่วัดส่วนสูง	ส่งเสริม สนับสนุน ให้ มีการ Key ข้อมูลให้ ครอบคลุมเด็ก นักเรียนทุกคน ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล และ แจ้งผลภาวะ โภชนาการต่อนักเรียน ผู้ปกครองและผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อวางแผน แก้ไขปัญหาเด็กกลุ่ม เสี่ยงร่วมกัน ตลอดจน Empowerment ผู้ปกครอง ครู และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดูแลเด็ก กลุ่มเสี่ยงต่อเนื่อง เพื่อลด/ยุติโอกาส เสี่ยงต่อโรค NCD ก่อนวัยอันควร	เพื่อจะได้มั่นใจว่าเด็กอ้วน ทุกคนได้รับการตรวจ Obesity sign และเป็นการ ส่งต่อข้อมูลอย่างเป็นระบบ รวมทั้งลดภาระและความ ซ้ำซ้อนในการทำงานของ พื้นที่

ส่วนที่ 2 ข้อมูลตามเป้าหมาย การตรวจติดตาม และ/หรือ ผลลัพธ์ในแนวทางการตรวจราชการ

ลำดับ	ผลสำเร็จ/ตัวชี้วัด	ประเด็นการประเมินผล	ผลการดำเนินงาน								
1.	แผนงาน และกิจกรรมสำคัญ การส่งเสริมเด็กสูงวัยมีส่วนร่วม และแก้ไขปัญหภาวะทุพโภชนาการ (อ้วน ผอม เตี้ย) ระดับจังหวัดและอำเภอ		1.ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม : ระดับจังหวัดและระดับอำเภอ								
			<table border="1"> <thead> <tr> <th>แผนงาน</th> <th>ระดับจังหวัด (ชื่อแผนงาน)</th> <th>ระดับอำเภอ (ชื่อแผนงาน)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.ส่งเสริมเด็กสูงวัยมีส่วนร่วม</td> <td>๑. โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน จังหวัดราชบุรี ปี ๒๕๖๐ ๒. โครงการพัฒนาศักยภาพและถ่ายทอดนวัตกรรมวัยเรียนสูงวัยมีส่วนร่วม พัฒนาทีมงาน Smart Kid Coacher, Smart Kid Leader, ChoPa&ChiPa Coach</td> <td>๑.แผนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเด็กวัยเรียน ๒. โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ปี ๒๕๖๐</td> </tr> </tbody> </table>	แผนงาน	ระดับจังหวัด (ชื่อแผนงาน)	ระดับอำเภอ (ชื่อแผนงาน)	1.ส่งเสริมเด็กสูงวัยมีส่วนร่วม	๑. โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน จังหวัดราชบุรี ปี ๒๕๖๐ ๒. โครงการพัฒนาศักยภาพและถ่ายทอดนวัตกรรมวัยเรียนสูงวัยมีส่วนร่วม พัฒนาทีมงาน Smart Kid Coacher, Smart Kid Leader, ChoPa&ChiPa Coach	๑.แผนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเด็กวัยเรียน ๒. โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ปี ๒๕๖๐		
			แผนงาน	ระดับจังหวัด (ชื่อแผนงาน)	ระดับอำเภอ (ชื่อแผนงาน)						
			1.ส่งเสริมเด็กสูงวัยมีส่วนร่วม	๑. โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน จังหวัดราชบุรี ปี ๒๕๖๐ ๒. โครงการพัฒนาศักยภาพและถ่ายทอดนวัตกรรมวัยเรียนสูงวัยมีส่วนร่วม พัฒนาทีมงาน Smart Kid Coacher, Smart Kid Leader, ChoPa&ChiPa Coach	๑.แผนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเด็กวัยเรียน ๒. โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ปี ๒๕๖๐						
			2.แก้ไขปัญหา								
			2.1 เด็กเริ่มอ้วนและอ้วน	เหมือนข้อ 1	เหมือนข้อ ๑						
			2.2 เด็กผอมเตี้ย								
			2.กิจกรรมสำคัญ/กระบวนการดำเนินงาน : ระดับจังหวัดและระดับอำเภอ								
			<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">กระบวนการ</th> <th colspan="2">กิจกรรมสำคัญ</th> </tr> <tr> <th>ระดับจังหวัด</th> <th>ระดับอำเภอ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.ส่งเสริมเด็กสูงวัยมีส่วนร่วม</td> <td>1. จัดประชุมคณะกรรมการ School Health Manager ระดับจังหวัด ๒. ประเมินผลการดำเนินงาน ๓.กิจกรรมการจัดการน้ำหนักเด็กอ้วนในโรงเรียน ๔๐๒ รร. ๔. ประเมินรับรอง รร.ส่งเสริมสุขภาพ ๕. จัดประชุมพัฒนาศักยภาพและถ่ายทอดนวัตกรรมวัยเรียนสูงวัยมีส่วนร่วม พัฒนาทีม Smart Kid Coacher, Smart Kid Leader, ChoPa&ChiPa ๑๐๐ รร. จนท.สธ. ๕๐ คน</td> <td>๑. จัดตั้งคณะกรรมการ และประชุมชี้แจงผู้ที่เกี่ยวข้อง ๒. คัดกรองเด็กเริ่มอ้วน+อ้วน ให้ความรู้รายคนและรายกลุ่ม ๓.นิเทศติดตาม ประเมินผล</td> </tr> </tbody> </table>	กระบวนการ	กิจกรรมสำคัญ		ระดับจังหวัด	ระดับอำเภอ	1.ส่งเสริมเด็กสูงวัยมีส่วนร่วม	1. จัดประชุมคณะกรรมการ School Health Manager ระดับจังหวัด ๒. ประเมินผลการดำเนินงาน ๓.กิจกรรมการจัดการน้ำหนักเด็กอ้วนในโรงเรียน ๔๐๒ รร. ๔. ประเมินรับรอง รร.ส่งเสริมสุขภาพ ๕. จัดประชุมพัฒนาศักยภาพและถ่ายทอดนวัตกรรมวัยเรียนสูงวัยมีส่วนร่วม พัฒนาทีม Smart Kid Coacher, Smart Kid Leader, ChoPa&ChiPa ๑๐๐ รร. จนท.สธ. ๕๐ คน	๑. จัดตั้งคณะกรรมการ และประชุมชี้แจงผู้ที่เกี่ยวข้อง ๒. คัดกรองเด็กเริ่มอ้วน+อ้วน ให้ความรู้รายคนและรายกลุ่ม ๓.นิเทศติดตาม ประเมินผล
			กระบวนการ		กิจกรรมสำคัญ						
ระดับจังหวัด	ระดับอำเภอ										
1.ส่งเสริมเด็กสูงวัยมีส่วนร่วม	1. จัดประชุมคณะกรรมการ School Health Manager ระดับจังหวัด ๒. ประเมินผลการดำเนินงาน ๓.กิจกรรมการจัดการน้ำหนักเด็กอ้วนในโรงเรียน ๔๐๒ รร. ๔. ประเมินรับรอง รร.ส่งเสริมสุขภาพ ๕. จัดประชุมพัฒนาศักยภาพและถ่ายทอดนวัตกรรมวัยเรียนสูงวัยมีส่วนร่วม พัฒนาทีม Smart Kid Coacher, Smart Kid Leader, ChoPa&ChiPa ๑๐๐ รร. จนท.สธ. ๕๐ คน	๑. จัดตั้งคณะกรรมการ และประชุมชี้แจงผู้ที่เกี่ยวข้อง ๒. คัดกรองเด็กเริ่มอ้วน+อ้วน ให้ความรู้รายคนและรายกลุ่ม ๓.นิเทศติดตาม ประเมินผล									
2.แก้ไขปัญหา											
2.1 เด็กเริ่มอ้วนและอ้วน	เหมือนข้อ ๑	เหมือนข้อ ๑									
2.2 เด็กผอมเตี้ย	เหมือนข้อ ๑	เหมือนข้อ ๑									

ลำดับ	ผลสำเร็จ/ตัวชี้วัด	ประเด็นการประเมินผล	ผลการดำเนินงาน																																																																														
2.	ภาวะโภชนาการ		<p>1. ความครอบคลุมของการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง ภาคเรียนที่๑..... ปีการศึกษา๒๕๖๐.....</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>จำนวนนักเรียนทั้งหมดในพื้นที่ (คน)</th> <th>จำนวนนักเรียนที่ได้รับการชั่ง นน.และวัด สส. (คน)</th> <th>ความครอบคลุม (ร้อยละ)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๑๐๐,๘๑๒</td> <td>๑๘,๖๐๕</td> <td>๑๘.๕</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. ภาวะโภชนาการในเด็กวัยเรียน</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">สูงตีสมส่วน</th> <th colspan="2">เริ่มอ้วนและอ้วน</th> <th colspan="2">ผอม</th> <th colspan="2">เตี้ย</th> </tr> <tr> <th>จำนวน (คน)</th> <th>ร้อยละ</th> <th>จำนวน (คน)</th> <th>ร้อยละ</th> <th>จำนวน (คน)</th> <th>ร้อยละ</th> <th>จำนวน (คน)</th> <th>ร้อยละ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๑๒,๐๒๑</td> <td>๖๔.๖๑</td> <td>๒,๕๕๒</td> <td>๑๓.๗๒</td> <td>๗๙๙</td> <td>๔.๒๙</td> <td>๕๖๘</td> <td>๓.๐๕</td> </tr> </tbody> </table> <p>3. เปรียบเทียบภาวะโภชนาการ 2 ภาคเรียน</p> <p>3.1 สูงตีสมส่วน (น้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง (W/H) และส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ H/A) ในคนเดียวกัน)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">ภาคเรียนที่ ๒ (ปี พ.ศ.59)</th> <th colspan="2">ภาคเรียนที่ ๑ (ปี พ.ศ.๖๐)</th> </tr> <tr> <th>จำนวน (คน)</th> <th>ร้อยละ</th> <th>จำนวน (คน)</th> <th>ร้อยละ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๓๘,๒๘๐</td> <td>๖๕.๖๒</td> <td>๑๒,๐๒๑</td> <td>๖๔.๖๑</td> </tr> </tbody> </table> <p>3.2 ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน (น้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง (W/H))</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">ภาคเรียนที่ ๒ (ปี พ.ศ.59)</th> <th colspan="2">ภาคเรียนที่ ๑ (ปี พ.ศ.๖๐)</th> </tr> <tr> <th>จำนวน (คน)</th> <th>ร้อยละ</th> <th>จำนวน (คน)</th> <th>ร้อยละ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๗,๒๔๓</td> <td>๑๒.๔๒</td> <td>๒,๕๕๒</td> <td>๑๓.๗๒</td> </tr> </tbody> </table> <p>3.3 ภาวะผอม (น้ำหนักตามเกณฑ์อายุ (W/H))</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">ภาคเรียนที่ 1 (ปี พ.ศ.59)</th> <th colspan="2">ภาคเรียนที่ 2 (ปี พ.ศ.59)</th> </tr> <tr> <th>จำนวน (คน)</th> <th>ร้อยละ</th> <th>จำนวน (คน)</th> <th>ร้อยละ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๒,๒๑๒</td> <td>๓.๗๙</td> <td>๗๙๙</td> <td>๔.๒๙</td> </tr> </tbody> </table> <p>3.4 ภาวะเตี้ย (ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ (H/A))</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">ภาคเรียนที่ 1 (ปี พ.ศ.59)</th> <th colspan="2">ภาคเรียนที่ 2 (ปี พ.ศ.59)</th> </tr> <tr> <th>จำนวน (คน)</th> <th>ร้อยละ</th> <th>จำนวน (คน)</th> <th>ร้อยละ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๒,๓๘๕</td> <td>๔.๐๙</td> <td>๕๖๘</td> <td>๓.๐๕</td> </tr> </tbody> </table>	จำนวนนักเรียนทั้งหมดในพื้นที่ (คน)	จำนวนนักเรียนที่ได้รับการชั่ง นน.และวัด สส. (คน)	ความครอบคลุม (ร้อยละ)	๑๐๐,๘๑๒	๑๘,๖๐๕	๑๘.๕	สูงตีสมส่วน		เริ่มอ้วนและอ้วน		ผอม		เตี้ย		จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	๑๒,๐๒๑	๖๔.๖๑	๒,๕๕๒	๑๓.๗๒	๗๙๙	๔.๒๙	๕๖๘	๓.๐๕	ภาคเรียนที่ ๒ (ปี พ.ศ.59)		ภาคเรียนที่ ๑ (ปี พ.ศ.๖๐)		จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	๓๘,๒๘๐	๖๕.๖๒	๑๒,๐๒๑	๖๔.๖๑	ภาคเรียนที่ ๒ (ปี พ.ศ.59)		ภาคเรียนที่ ๑ (ปี พ.ศ.๖๐)		จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	๗,๒๔๓	๑๒.๔๒	๒,๕๕๒	๑๓.๗๒	ภาคเรียนที่ 1 (ปี พ.ศ.59)		ภาคเรียนที่ 2 (ปี พ.ศ.59)		จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	๒,๒๑๒	๓.๗๙	๗๙๙	๔.๒๙	ภาคเรียนที่ 1 (ปี พ.ศ.59)		ภาคเรียนที่ 2 (ปี พ.ศ.59)		จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	๒,๓๘๕	๔.๐๙	๕๖๘	๓.๐๕
จำนวนนักเรียนทั้งหมดในพื้นที่ (คน)	จำนวนนักเรียนที่ได้รับการชั่ง นน.และวัด สส. (คน)	ความครอบคลุม (ร้อยละ)																																																																															
๑๐๐,๘๑๒	๑๘,๖๐๕	๑๘.๕																																																																															
สูงตีสมส่วน		เริ่มอ้วนและอ้วน		ผอม		เตี้ย																																																																											
จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ																																																																										
๑๒,๐๒๑	๖๔.๖๑	๒,๕๕๒	๑๓.๗๒	๗๙๙	๔.๒๙	๕๖๘	๓.๐๕																																																																										
ภาคเรียนที่ ๒ (ปี พ.ศ.59)		ภาคเรียนที่ ๑ (ปี พ.ศ.๖๐)																																																																															
จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ																																																																														
๓๘,๒๘๐	๖๕.๖๒	๑๒,๐๒๑	๖๔.๖๑																																																																														
ภาคเรียนที่ ๒ (ปี พ.ศ.59)		ภาคเรียนที่ ๑ (ปี พ.ศ.๖๐)																																																																															
จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ																																																																														
๗,๒๔๓	๑๒.๔๒	๒,๕๕๒	๑๓.๗๒																																																																														
ภาคเรียนที่ 1 (ปี พ.ศ.59)		ภาคเรียนที่ 2 (ปี พ.ศ.59)																																																																															
จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ																																																																														
๒,๒๑๒	๓.๗๙	๗๙๙	๔.๒๙																																																																														
ภาคเรียนที่ 1 (ปี พ.ศ.59)		ภาคเรียนที่ 2 (ปี พ.ศ.59)																																																																															
จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ																																																																														
๒,๓๘๕	๔.๐๙	๕๖๘	๓.๐๕																																																																														

ลำดับ	ผลสำเร็จ/ตัวชี้วัด	ประเด็นการประเมินผล	ผลการดำเนินงาน												
3.	การคัดกรอง ส่งต่อ เด็กอ้วน กลุ่มเสี่ยง จากสถานศึกษาเข้า ระบบ Service plan และคลินิก DPAC		<p>1.จำนวนโรงเรียนที่มีการคัดกรอง ส่งต่อ เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง ๑๐๐ โรงเรียน</p> <p>2.เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงจากโรงเรียน (ข้อ1) ได้รับการคัดกรอง ส่งต่อ จำนวน ๓,๘๗๘ / ๒๕๑ คน</p> <p>3.จำนวนเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงที่รับส่งต่อไปยังสถานบริการสาธารณสุข</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>รพศ./รพท. (คน)</th> <th>รพช. (คน)</th> <th>รพ.สต. (คน)</th> <th>คลินิก DPAC (คน)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>๓,๖๒๗</td> <td>๒๕๑</td> </tr> </tbody> </table>	รพศ./รพท. (คน)	รพช. (คน)	รพ.สต. (คน)	คลินิก DPAC (คน)	-	-	๓,๖๒๗	๒๕๑				
รพศ./รพท. (คน)	รพช. (คน)	รพ.สต. (คน)	คลินิก DPAC (คน)												
-	-	๓,๖๒๗	๒๕๑												
4.	โรงเรียนในพื้นที่มี กระบวนการหรือ กิจกรรมที่มุ่งเน้นเพื่อ เด็กสูงตีสวมส่วน		<table border="1"> <thead> <tr> <th>ประเภทโรงเรียน</th> <th>จำนวนโรงเรียนทั้งหมดในพื้นที่ (แห่ง)</th> <th>จำนวนโรงเรียนที่มี กระบวนการ/กิจกรรม มุ่งเน้นเพื่อเด็กสูงตีสวม ส่วน (ดำเนินงานตาม 5 ขั้นตอน:ตาม รายละเอียดแนบท้าย) (แห่ง)</th> <th>ร้อยละ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ประถมศึกษาและ ประถมศึกษาขยาย โอกาส</td> <td>๓๗๖</td> <td>100</td> <td>๒๖.๕๙</td> </tr> <tr> <td>มัธยมศึกษา (ม.1-ม.-3)</td> <td>๒๖</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	ประเภทโรงเรียน	จำนวนโรงเรียนทั้งหมดในพื้นที่ (แห่ง)	จำนวนโรงเรียนที่มี กระบวนการ/กิจกรรม มุ่งเน้นเพื่อเด็กสูงตีสวม ส่วน (ดำเนินงานตาม 5 ขั้นตอน:ตาม รายละเอียดแนบท้าย) (แห่ง)	ร้อยละ	ประถมศึกษาและ ประถมศึกษาขยาย โอกาส	๓๗๖	100	๒๖.๕๙	มัธยมศึกษา (ม.1-ม.-3)	๒๖	-	-
ประเภทโรงเรียน	จำนวนโรงเรียนทั้งหมดในพื้นที่ (แห่ง)	จำนวนโรงเรียนที่มี กระบวนการ/กิจกรรม มุ่งเน้นเพื่อเด็กสูงตีสวม ส่วน (ดำเนินงานตาม 5 ขั้นตอน:ตาม รายละเอียดแนบท้าย) (แห่ง)	ร้อยละ												
ประถมศึกษาและ ประถมศึกษาขยาย โอกาส	๓๗๖	100	๒๖.๕๙												
มัธยมศึกษา (ม.1-ม.-3)	๒๖	-	-												
5.	การคัดกรอง ส่งต่อ เด็กอ้วน กลุ่มเสี่ยง จากสถานศึกษาเข้า ระบบ Service plan และคลินิก DPAC		<p>1.จำนวนโรงเรียนที่มีการคัดกรอง ส่งต่อ เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง๑๐๐.....แห่ง</p> <p>2.เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงจากโรงเรียน (ข้อ1) ได้รับการคัดกรอง ส่งต่อ จำนวน....๓,๘๗๘/๒๕๑.....คน</p> <p>3.จำนวนเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงที่รับส่งต่อไปยังสถานบริการสาธารณสุข</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>รพศ./รพท. (คน)</th> <th>รพช. (คน)</th> <th>รพ.สต. (คน)</th> <th>คลินิก DPAC (คน)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>๓,๖๒๗</td> <td>๒๕๑</td> </tr> </tbody> </table>	รพศ./รพท. (คน)	รพช. (คน)	รพ.สต. (คน)	คลินิก DPAC (คน)	-	-	๓,๖๒๗	๒๕๑				
รพศ./รพท. (คน)	รพช. (คน)	รพ.สต. (คน)	คลินิก DPAC (คน)												
-	-	๓,๖๒๗	๒๕๑												

ส่วนที่ 3 นวัตกรรมที่เป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

1.	มี Good Practice ด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเด็กอ้วนที่โรงเรียนวัดอมรญาติสมาคม อำเภอ ดำเนินสะดวก โดยใช้กระบวนการ Family coacher + โรงอาหารอ่อนหวาน เน้นนโยบาย 7 ข้อ : ปลอดภัยไม่อัดลม ขายน้ำผลไม้ น้ำตาล 5% ไม่วางเครื่องปรุงรส (น้ำตาล) ณ จุดบริการอาหาร เพิ่มเมนูผัก ออกกำลังกายวันละ 60 นาที บูรณาการ เรื่อง “เพิ่มสูง ลดอ้วน”สู่ 8 กลุ่มสาระเรียนรู้ ผนวกให้ ผู้ปกครอง/ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม ให้ความร่วมมือกับ รพ.สต. ติดตามเยี่ยมบ้านเด็กอ้วนช่วงปิดเทอม ส่งผลให้ นร.ลด นน.ได้ 2-3 กก. จุดแข็ง : ผู้บริหาร รร.เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง ทีมงานสหวิชาชีพ
----	---

	เข้มแข็ง มีทุก generation
2.	มี Good Practice ด้านการจัดการอาหารใน - รอบรั้วโรงเรียนที่โรงเรียนแยมวิทยการ อำเภอโพธาราม โดยใช้มาตรการเด็กไทยอ่อนหวาน และการจับมือกับ อปท. ดำรงในการจัดระเบียบการจราจรห้ามขายอาหาร ขนม เครื่องดื่มหน้าโรงเรียน ซึ่งดำเนินการมาได้มากกว่า ๕ ปี มีการให้ความรู้ผู้ประกอบการในการดูแลเด็กอ้วนที่บ้าน และจัดให้มีการตรวจสุขภาพนักเรียนที่มีภาวะอ้วนทุกคน ส่งผลให้นักเรียนควบคุมน้ำหนักได้ ภาวะอ้วนในภาพรวมโรงเรียนลดลงจากร้อยละ ๑๘.๔๗ ในเทอม ๑/๕๘ เหลือร้อยละ ๑๗.๔๘ ในเทอม ๒/๕๘

ส่วนที่ 4 ความสำเร็จ (Key Risk Area / Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

.....

.....

.....

ส่วนที่ 5 ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสานหรือดำเนินการต่อ
๑. การบริหารจัดการ “เพิ่มสูงลดอ้วน” ยังไม่เป็นวาระเร่งด่วนของจังหวัด ขึ้นกับการจัดลำดับความสำคัญของผู้บริหารและทีมงานระดับอำเภอ/รพ.สต./ร. และการบูรณาการงานกับ District Health System มีน้อย	PM ้วยเรียนระดับจังหวัดควรปรับแผนงานให้ครอบคลุมกิจกรรม ต่อไปนี้ ๑. ประเมินผลการดำเนินงาน + ค้นหา Good practice ในอำเภอต่างๆ จัดทำโซนนิ่ง (Zoning) อำเภอที่ดำเนินงานได้ดี อำเภอที่ต้องพัฒนางาน และจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ปรับแผนงานระดับอำเภอ/รพ.สต. เน้นบูรณาการกับ District Health System	ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรียินดีสนับสนุนทางวิชาการและให้คำปรึกษา
๒. มีการขับเคลื่อนงาน “เพิ่มสูงลดอ้วน” ได้ค่อนข้าง	๒. ขยายผลกิจกรรม Family Coacher + โรงอาหารอ่อนหวาน + จัดการ	

<p>ดี ในหลายๆ รร. แต่การจัดกิจกรรม ออกกำลังกายยัง น้อยกว่าวันละ 60 นาที และไม่เห็น ผลการประเมิน ความสำเร็จ / การ ถอดบทเรียน เพื่อ พัฒนาต่อยอด ขยายผล ๓. คุณภาพข้อมูล ระดับอำเภอ/รพ. สต.ยังต้องทบทวน ตรวจสอบ</p>	<p>อาหารใน-รอบรั้วโรงเรียน สู่อำเภอที่มีภาวะอ้วน >10% เพิ่มการ Empowerment ผู้ปกครองดูแลเด็กกลุ่ม เสี่ยงที่บ้านต่อเนื่อง ๓. กระตุ้นศึกษาธิการจังหวัด ในการกำกับติดตาม มอบ นโยบายการจัดกิจกรรม ออกกำลังกายในโรงเรียน ให้ได้วันละ 60 นาที ตาม MOU ของกระทรวง</p>	
---	---	--

ส่วนที่ 6 ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย / ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

.....

.....

ผู้รายงาน ชื่อ.. นางสาวรลักษณ์.....สกุล.....คงหนู.....

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)

โทร.....๐๘๙ ๘๑๕ ๖๕๐๒..... e-mail :.....wk.noi2826@gmail.com.....

วัน / เดือน / ปี.....๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐.....

(เอกสารแนบท้าย)

กระบวนการที่มุ่งเน้นเด็กวัยเรียนสูงที่สุดมีส่วน

ขั้นตอน	รายละเอียดกระบวนการ
1.	โรงเรียนมีการจัดตั้งคณะกรรมการ และจัดทำแผนการส่งเสริมควบคุมป้องกันและแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กวัยเรียน
2.	โรงเรียนมีฐานข้อมูลภาวะโภชนาการทุกระดับ: สูงที่สุดส่วน อ้วน ผอม เตี้ย และนำข้อมูลไปใช้ในการจัดการปัญหา
3.	3.1 โรงเรียนมีการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง และรายงานสถานการณ์ภาวะโภชนาการ ปีละ 2 ครั้ง - รายงานรอบที่ 1 ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2559 - รายงานรอบที่ 2 ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2560 3.2 โรงเรียนมีการเปรียบเทียบภาวะโภชนาการ (ภาคเรียนที่ 1 และภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2559) เพื่อดูแนวโน้มของสถานการณ์ภาวะโภชนาการทั้ง 2 ภาคเรียน
4.	โรงเรียนมีการดำเนินการดังนี้ 4.1 การส่งเสริมให้เด็กมีส่วนสูงระดับดี และรูปร่างสมส่วน 4.2 การจัดการปัญหาภาวะทุพโภชนาการ (ผอม อ้วน เตี้ย) 4.3 มีการคัดกรอง ส่งต่อ เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง โดยการตรวจ obesity sign 1) รอบคอดำ 2) นั่งหลัง 3) นอนกรน 4) ประวัติเจ็บป่วยครอบครัว และส่งต่อสถานบริการสาธารณสุข (service plan) หรือคลินิก DPAC (ตามรายละเอียดในคู่มือการคัดกรอง) 4.4 ติดตามและรายงานผล ส่งสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบ
5.	โรงเรียนมีรายงานจำนวนแกนนำนักเรียนด้านการจัดการน้ำหนักในเด็กวัยเรียน (Smart Kids Leader)

