

ประเด็นยุทธศาสตร์	ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี
เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์	ประชาชนทุกช่วงวัยมีสุขภาพที่ดี เป็นกำลังคนที่มีสมรรถนะสูง
รายการข้อมูล	ร้อยละของนักเรียน ชั้น ป.1 – ม.3 ที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนได้รับการคัดกรองความเสี่ยง
มิติข้อมูล	<input type="checkbox"/> Risk Factors (ปัจจัยเสี่ยง) <input type="checkbox"/> Protective Factors (ปัจจัยการป้องกัน) <input checked="" type="checkbox"/> Promoting Intervention (กิจกรรมการส่งเสริม) <input type="checkbox"/> Health Outcomes (ผลลัพธ์ทางสุขภาพ) <input type="checkbox"/> Life Impact (ผลกระทบต่อการดำรงชีวิต)
คำนิยาม	<ul style="list-style-type: none"> ● นักเรียนชั้น ป.1-ม.3 หมายถึง นักเรียนที่เรียนชั้น ป.1-ม.3 ในโรงเรียนระดับประถมศึกษาหรือโรงเรียนระดับประถมศึกษาขยายโอกาสและโรงเรียนระดับมัธยมศึกษาทุกสังกัด ● กราฟการเจริญเติบโต หมายถึง กราฟแสดงเกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 6-19 ปีบริบูรณ์ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย พ.ศ. 2564 (จัดทำจากการจัดทำเกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 5-19 ปี สำนักโภชนาการ กรมอนามัย พ.ศ. 2563) โดยเริ่มใช้ในการประมวลผลในระบบฐานข้อมูล HDC ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2564 เป็นต้นไป ● นักเรียนที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน หมายถึง นักเรียนที่มี น้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูงมากกว่า +2 SD โดยใช้กราฟแสดงเกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตของ กรมอนามัย ปี 2564 ● การคัดกรองหมายถึง นักเรียนที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนได้รับการคัดกรอง Obesity Sign ในข้อดังต่อไปนี้ ภายใน 30 วัน <ol style="list-style-type: none"> 1. รอยรอบคอดำ หรือรอบรักแร้ 2. นิ่งหลับในเวลาเรียนเป็นประจำ 3. นอนกรน และหยุดหายใจขณะหลับ 4. ประวัติความเจ็บป่วยบุคคลในครอบครัว <ol style="list-style-type: none"> 4.1 มีพี่น้อง บิดา มารดา ปู่ ย่า ตา หรือ ยาย เป็นเบาหวาน หรือเด็กที่เกิดจากมารดาที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ หรืออ้วนรุนแรง 4.2 มีภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ หรือโรคหัวใจและหลอดเลือด ก่อนอายุ 55 ปี ในผู้ชายและก่อนอายุ 65 ปี ในผู้หญิง 4.3 มีบุคคลในครอบครัวเป็นโรคความดันโลหิตสูง ● นักเรียนที่ได้รับการคัดกรองความเสี่ยงได้รับการแก้ไขจัดการน้ำหนัก หมายถึง นักเรียนที่ได้รับการคัดกรองความเสี่ยงไม่พบ Obesity Sign และ พบ Obesity Sign 1 - 2 ข้อ ได้รับการจัดการแก้ไขติดตามน้ำหนักทุก 2 – 6 เดือน (รหัส 1H3030 ไม่พบ Obesity Sign หมายถึง การไม่พบ Obesity Sign หรืออาจพบ Obesity Sign ไม่เกิน 2 ข้อ) ● นักเรียนที่มีความเสี่ยงได้รับการส่งต่อและรักษา หมายถึง นักเรียนที่ได้รับการคัดกรองความเสี่ยง พบ Obesity Sign 3 – 4 ข้อ


เกณฑ์เป้าหมาย						
ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
นักเรียน ชั้น ป.1 – ม.3 ที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ได้รับการคัดกรองความเสี่ยง	ร้อยละ	≥ 70	≥ 70	≥ 70	≥ 70	≥ 70
วัตถุประสงค์	1. เพื่อส่งเสริมและเฝ้าระวังภาวะการเจริญเติบโตของเด็ก ป.1-ม.3 2. เพื่อเสริมสร้างภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่ในการส่งเสริมและจัดการปัญหาสุขภาพเด็กวัยเรียน					
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	นักเรียนชั้น ป.1-ม.3 ที่มีภาวะตั้งแต่เริ่มอ้วน ขึ้นไป					
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1. ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง บันทึกข้อมูลน้ำหนักและส่วนสูงด้วยเทคนิค 1 ตำแหน่ง เช่น น้ำหนัก 47.5 กิโลกรัม ส่วนสูง 160.5 เซนติเมตร 2. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และ PCU จากโรงพยาบาล นำเข้าข้อมูลน้ำหนัก ส่วนสูงของเด็ก จากสถานศึกษา/โรงเรียน บันทึกในโปรแกรมหลักของสถานบริการ เช่น JHCIS, HosXP PCU เป็นต้น และส่งออกเพิ่มข้อมูลงานโภชนาการ (เพิ่ม Nutrition) ตามโครงสร้างมาตรฐาน 43 เพิ่ม)					
แหล่งข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> ระบบรายงาน HDC กองยุทธศาสตร์และแผนงาน และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ข้อมูลจากเพิ่มงานโภชนาการ (เพิ่ม Nutrition) (ไม่รวมเด็กป่วยที่มารับบริการ) 					
รายการข้อมูล 1	A1 = จำนวนนักเรียนชั้น ป.1-ม.3 ที่ได้รับการตรวจคัดกรองเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง Obesity Sign ไม่พบ Obesity Sign จากเพิ่ม community service รหัส 1H3030 A2 = จำนวนนักเรียนชั้น ป.1-ม.3 ที่ได้รับการตรวจคัดกรองเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง Obesity Sign พบ Obesity Sign 3 ใน 5 ข้อ ส่งต่อรักษาจากเพิ่ม community service รหัส 1H3031 A3 = จำนวนนักเรียนชั้น ป.1-ม.3 ที่ได้รับการตรวจคัดกรองเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง Obesity Sign พบ Obesity Sign 3 ใน 5 ข้อ ไม่ได้ส่งต่อรักษาจากเพิ่ม community service รหัส 1H3032					
รายการข้อมูล 2	B1 = จำนวนนักเรียนชั้น ป.1-ม.3 ที่ได้รับการตรวจคัดกรองเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง Obesity Sign (A1+ A2+ A3) B2 = จำนวนนักเรียน ชั้น ป.1-ม.3 ที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน					
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	1) ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1-ม.3 ที่ได้รับการตรวจคัดกรองเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง Obesity Sign = $(B1/B2) \times 100$ 2) ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1-ม.3 ที่ได้รับการตรวจคัดกรองเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง Obesity Sign ที่ไม่พบ Obesity Sign = $(A1/B1) \times 100$ 3) ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1-ม.3 ที่ได้รับการตรวจคัดกรองเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง Obesity Sign พบ Obesity Sign 3 ใน 5 ข้อ ส่งต่อรักษา = $(A2/B1) \times 100$ 4) ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1-ม.3 ที่ได้รับการตรวจคัดกรองเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง Obesity Sign พบ Obesity Sign 3 ใน 5 ข้อ ไม่ได้ส่งต่อรักษา = $(A3/B1) \times 100$					

ระยะเวลาประเมินผล	<p>วิเคราะห์และสรุปผล ปีละ 2 ครั้ง โดยจัดเก็บข้อมูล 2 ภาคเรียน คือ :</p> <p>ภาคเรียนที่ 2 (ปีการศึกษา 2566 2567 2568 2569 2570)</p> <p>ตามภาคเรียนกระทรวงศึกษาธิการ ส่วนกลางจะตัดข้อมูลรายงาน ณ วันที่ 16 ก.พ.</p> <p>ภาคเรียนที่ 1 (ปีการศึกษา 2566 2567 2568 2569 2570)</p> <p>ตามภาคเรียนกระทรวงศึกษาธิการ ส่วนกลางจะตัดข้อมูลรายงาน ณ วันที่ 16 ส.ค.</p>
-------------------	--

เกณฑ์การประเมิน: พ.ศ. 2566				
ตัวชี้วัด	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
นักเรียน ชั้น ป.1 – ม.3 ที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนได้รับการคัดกรองความเสี่ยง	-	≥ 70	-	≥ 70

หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	สถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกแห่ง
-----------------------	----------------------------------

วิธีการประเมินผล :	เปรียบเทียบผลการดำเนินงานจากระบบฐานข้อมูล HDC กระทรวงสาธารณสุข กับค่าเป้าหมายของตัวชี้วัด
--------------------	---

<p>เอกสารสนับสนุน :</p> 	<ol style="list-style-type: none"> ชุดความรู้เพื่อการดูแลสุขภาพเด็กวัยเรียนแบบองค์รวม (NuPETHS) สื่อ NuPETHS Animation คู่มือการเสริมสร้างเด็กวัยเรียนสูงตีสมส่วนตามแนวคิด Active Learning คู่มือการใช้เกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 6-19 ปี ปี 2564 แผ่นพับการประเมินการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 6-19 ปี ปี 2564 คู่มือการจัดอาหารกลางวันสำหรับเด็กนักเรียน ตามมาตรฐานโภชนาการ สุขาภิบาลอาหาร และอาหารปลอดภัยสำหรับโรงเรียนประถมศึกษา ชุด Package Mobile Child Strong Together ด้านโภชนาการ “โภชนาการดี เท่หุ่นดี แข็งแรง” หลักสูตร การจัดการอาหารและโภชนาการในสถานศึกษา ฉบับทดลองใช้ หนังสือ สุขภาพดี เริ่มที่...อาหาร ลดหวาน มัน เค็ม เต็มเต็มผัก ผลไม้ แนวทางการคัดกรอง ส่งต่อ เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงในสถานศึกษา สถานบริการสาธารณสุขและคลินิก DPAC คู่มือนักจัดการน้ำหนักเด็กวัยเรียน (Smart Kids Coacher) แนวทางการควบคุมป้องกันภาวะอ้วนในเด็กนักเรียน หนังสืออยากผอม...มาลองทำดู “ดูแลหุ่นสวยด้วยตัวเอง” สำหรับเด็กวัยเรียนและวัยใส หนังสือผักผลไม้สร้าง หนังสือเมนูไข่สำหรับอาหารกลางวันนักเรียน หนังสือสารพัดเมนูไข่สำหรับเด็กวัยเรียน ตีมันมจี๊ด ยึดความสูง อ่านฉลาดอย่างฉลาด คลิปการออกกำลังกายที่เพียงพอ และนอนหลับดี สำหรับเด็กวัยเรียนวัยรุ่น https://dopah.anamai.moph.go.th/th/vdo-gallery/3562 นวัตกรรมลดโรคอ้วนในเด็กไทย ChoPA & ChiPA Game ฉบับย่อ https://www.chopachipa.org/Home/news/333
--	--

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน						
ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ ปี				
		2561	2562	2563	2564	2565
นักเรียน ชั้น ป.1 – ม.3 ที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ได้รับการคัดกรองความเสี่ยง	ร้อยละ	-	-	-	-	-
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นางกานต์ณัชชา สร้อยเพชร ตำแหน่ง นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ โทร 025904903 โทรสาร 025904339 E-mail : kkannat@gmail.com 2. นางสาวใจรัก ลอยสงเคราะห์ ตำแหน่ง นักโภชนาการชำนาญการ โทร 025904791 โทรสาร 025904339 E-mail : jairakloysongkroa@gmail.com 3.นางสาวทิพรดี คงสุวรรณ ตำแหน่ง นักโภชนาการปฏิบัติการ โทร 025904904 โทรสาร 025904339 E-mail : thiparadee@gmail.com					
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำ ข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	1. ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 2. กองแผนงาน กรมอนามัย 3. สำนักโภชนาการ กรมอนามัย					
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการ ดำเนินงาน	1. นางกานต์ณัชชา สร้อยเพชร ตำแหน่ง นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ โทร 025904903 โทรสาร 025904339 E-mail : kkannat@gmail.com 2. นางสาวใจรัก ลอยสงเคราะห์ ตำแหน่ง นักโภชนาการชำนาญการ โทร 025904791 โทรสาร 025904339 E-mail : jairakloysongkroa@gmail.com 3.นางสาวทิพรดี คงสุวรรณ ตำแหน่ง นักโภชนาการปฏิบัติการ โทร 025904904 โทรสาร 025904339 E-mail : thiparadee@gmail.com					
หน่วยงานนำเข้าข้อมูล ส่วนกลาง	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข					
หน่วยงานนำเข้าข้อมูลส่วน ภูมิภาค	สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ หรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด					
การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์	1. ประเมินสถานการณ์ภาวะโภชนาการของเด็กวัยเรียนสำหรับนำไปวางแผนยุทธศาสตร์ และนโยบาย 2. นำไปใช้ในการขับเคลื่อนและส่งเสริมโภชนาการเด็กวัยเรียน และหาแนวทางการแก้ไขปัญหา ทุพโภชนาการของเด็กวัยเรียน					
การเผยแพร่ข้อมูล	DoH Dashboard และ HDC SERVICE					