

แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
ประเด็นที่ ๓ สุขภาพกลุ่มวัย และยกระดับบริการผู้สูงอายุ
หัวข้อ ประเด็นติดตาม เด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน
จังหวัดจันทบุรีรอบที่ ๒/๒๕๖๖

๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (กรม/กอง/ศูนย์วิชาการ)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก: ศูนย์อนามัยที่ ๖

๒. วิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่

ในช่วงปี ๒๕๖๒-๒๕๖๕ เขตสุขภาพที่ ๖ มีผลการดำเนินงานในประเด็น เด็ก ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๕๘.๖๔ ผ่านค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย ร้อยละ ๕๗) และมีแนวโน้มลดลงจากปี ๒๕๖๒ ร้อยละ ๖๓.๒๗ เป็น ร้อยละ ๕๖.๕๔ ในปี ๒๕๖๕ ประกอบกับกรมอนามัยมีการปรับเกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตของเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี ชุดใหม่ ในปี ๒๕๖๔ จะพบว่าการปรับกราฟมีผลต่อข้อมูลทำให้ สูงดีสมส่วน ผอม มีจำนวนน้อยลง แต่ เตี้ย เริ่มอ้วน และอ้วนเพิ่มขึ้นปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เขตสุขภาพที่ ๖ มีเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๕๘.๖๔ ผ่านค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย ร้อยละ ๕๗) ส่วนสูงเฉลี่ยเด็กชายและเด็กหญิง ผ่านค่าเป้าหมาย เด็กชาย ๑๔๘.๘๒ ซม. (เป้าหมาย ๑๔๘ ซม.) และเด็กหญิง ๑๕๐.๒๔ ซม. (เป้าหมาย ๑๔๙ ซม.) มีภาวะเริ่มอ้วน และอ้วน ร้อยละ ๑๓.๙๔ สูงกว่าค่าเป้าหมาย (เป้าหมายน้อยกว่าร้อยละ ๑๐) มีภาวะผอม ร้อยละ ๔.๔๙ ผ่านค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย น้อยกว่าร้อยละ ๕) ภาวะเตี้ย ร้อยละ ๗.๗๗ ผ่านค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย น้อยกว่าร้อยละ ๑๐)

ผลงานปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จังหวัดจันทบุรี มีเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๕๔.๕๒ ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย ต่ำกว่าค่าของเขตและค่าของประเทศ มีแนวโน้มสูงดีสมส่วนเพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๖๕ สูงดีสมส่วนสูงสุดที่อำเภอเมือง ร้อยละ ๕๙.๖๘ สูงดีสมส่วนต่ำสุดที่อำเภอนายายอาม ร้อยละ ๓๘.๙

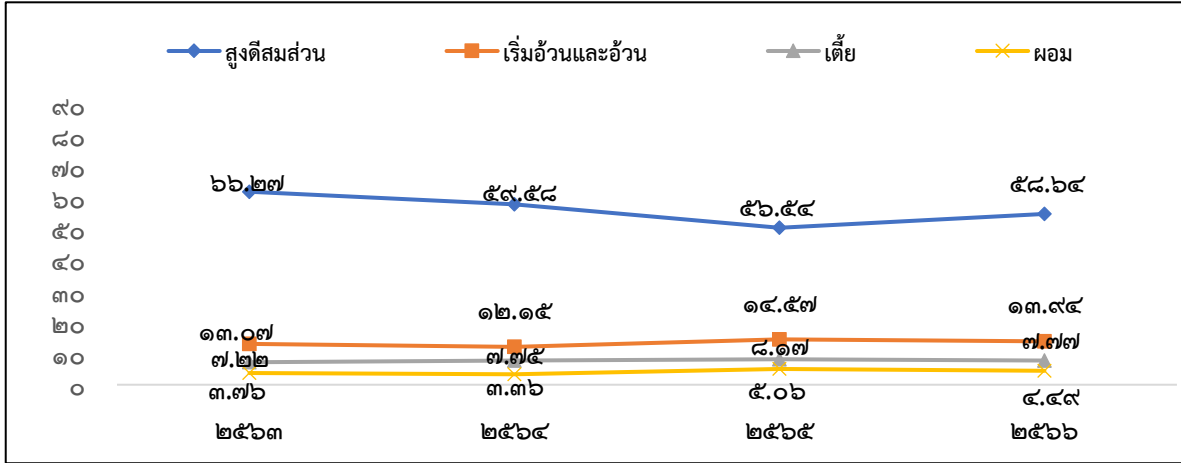
ส่วนสูงเฉลี่ยเด็กชาย ผ่านค่าเป้าหมาย แต่ส่วนสูงเฉลี่ยเด็กหญิง ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย ส่วนสูงเฉลี่ยเด็กชาย ๑๔๘.๔๒ ซม. สูงสุดที่อำเภอเมือง ร้อยละ ๑๕๑.๙ ซม. และส่วนสูงเฉลี่ยเด็กหญิง ๑๔๘.๗๑ ซม. สูงสุดที่อำเภอเมือง ๑๕๑.๓ ซม.

เด็กอายุ ๖-๑๔ ปี มีภาวะผอม ร้อยละ ๔.๙๘ ผ่านค่าเป้าหมาย มีภาวะผอมสูงกว่าค่าของเขตและค่าของประเทศ และมีแนวโน้มภาวะผอมลดลง พบภาวะผอมน้อยที่สุดที่อำเภอแหลมสิงห์ ร้อยละ ๓.๑๘ และพบภาวะผอมมากที่สุดที่อำเภอขลุง ร้อยละ ๖.๙๒

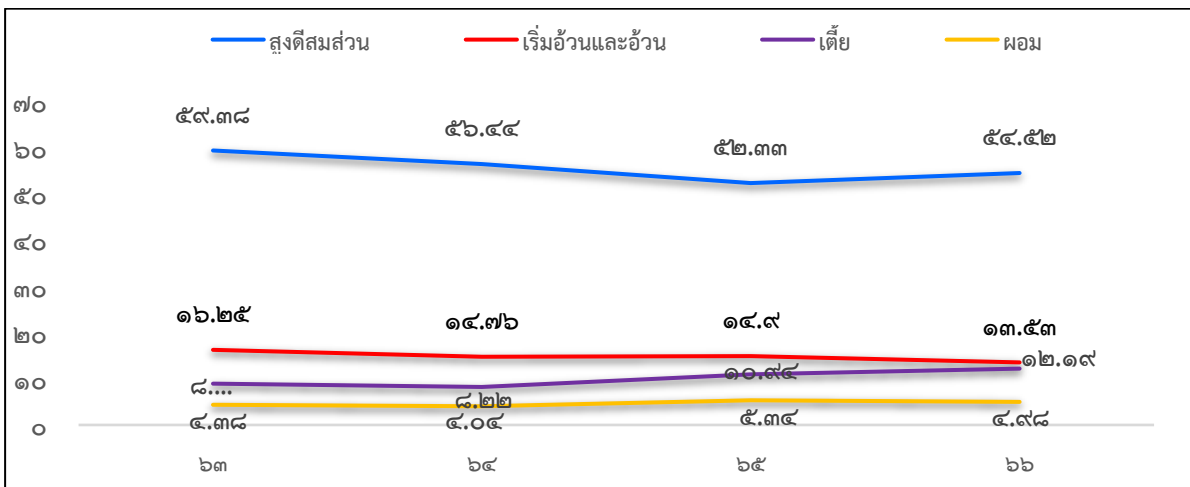
ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ ๑๓.๕๓ ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนต่ำกว่าค่าของเขต สูงกว่าค่าของประเทศ มีแนวโน้มเด็กอ้วนลดลง มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนมากที่สุด ที่อำเภอแหลมสิงห์ ร้อยละ ๑๗.๙๓ ต่ำสุดที่อำเภอขลุง ร้อยละ ๑๐.๙๔ ซึ่งไม่ผ่านค่าเป้าหมายทุกอำเภอ

ภาวะเตี้ย ร้อยละ ๑๒.๑๙ ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย มีภาวะเตี้ยสูงกว่าค่าของเขตและประเทศ เตี้ยต่ำสุดที่อำเภอเมือง ร้อยละ ๗.๓๘ อำเภอแหลมสิงห์ ร้อยละ ๘.๔ ผ่านค่าเป้าหมาย ภาวะเตี้ยสูงสุดที่อำเภอนายายอาม ร้อยละ ๒๔.๓๒

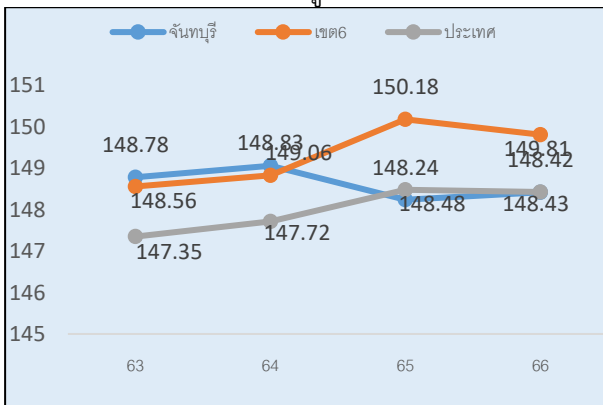
กราฟที่ ๑ สถานการณ์ภาวะโภชนาการเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี เขตสุขภาพที่ ๖



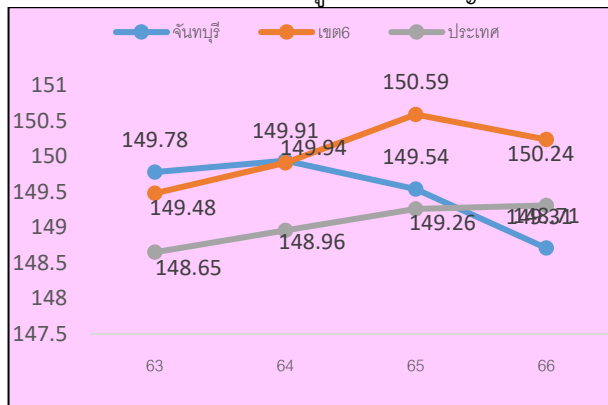
กราฟที่ ๒ สถานการณ์ภาวะโภชนาการเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี จังหวัดจันทบุรี



กราฟที่ ๓ สถานการณ์ส่วนสูงเฉลี่ยเด็กชาย



กราฟที่ ๔ สถานการณ์ส่วนสูงเฉลี่ยเด็กหญิง



ข้อมูลผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดจำแนกรายอำเภอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๖)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	รายการข้อมูล	เมือง	ชลบุรี	ท่าใหม่	โป่งน้ำร้อน	มะขาม	แหลมสิงห์	สอยดาว	แก่งหางแมว	นายายอาม	เขาคิชฌกูฏ	ภาพรวมจังหวัด	
๑	ร้อยละเด็ก ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน	> ร้อยละ ๕๗	เป้าหมาย	๑๒,๖๔๕	๔,๕๐๖	๒,๑๕๓	๔,๐๐๙	๒,๒๓๙	๑,๘๕๗	๖,๙๐๓	๔,๕๖๖	๓,๒๕๗	๑,๗๘๒	๔๓,๙๑๗	
			ผลงาน	๗,๕๔๖	๒,๔๑๒	๙๗๑	๒,๑๐๙	๑,๐๘๙	๑,๐๑๑	๓,๙๐๑	๒,๖๑๓	๑,๒๖๗	๑,๐๒๖	๑,๐๒๖	๒๓,๙๔๕
			อัตราส่วน	๕๙.๖๘	๕๓.๕๓	๔๕.๑	๕๒.๖๑	๔๘.๖๔	๕๔.๔๔	๕๖.๕๑	๕๗.๒๓	๓๘.๙	๕๗.๕๘	๕๙.๕๘	๕๔.๕๒
๒	ส่วนสูงเฉลี่ยอายุ ๑๒ ปี (ชาย)	๑๔๘ ซม.	วัดส่วนสูง	๗๒๔	๒๖๓	๑๑๖	๒๒๘	๑๕๔	๙๙	๓๗๑	๒๒๑	๒๐๗	๑๐๒	๒,๔๘๕	
			ผลรวมสูง	๑๐๙,๙๗๓	๓๘,๐๔๔	๑๗,๐๙๙	๓๓,๙๑๙	๒๒,๗๕๐	๑๔,๕๗๙	๕๔,๙๓๖	๓๒,๔๗๔	๒๙,๖๙๓	๑๕,๓๕๗	๓๖๘,๘๒๔	
			สูงเฉลี่ย	๑๕๑.๙	๑๔๔.๖๕	๑๔๗.๔๑	๑๔๘.๗๗	๑๔๗.๗๓	๑๔๗.๒๖	๑๔๘.๐๘	๑๔๖.๙๔	๑๔๓.๔๔	๑๕๐.๕๖	๑๔๘.๔๒	
๓	ส่วนสูงเฉลี่ยอายุ ๑๒ ปี (หญิง) *	๑๔๙ ซม.	วัดส่วนสูง	๖๐๐	๒๖๐	๑๑๔	๒๒๖	๑๓๔	๑๐๔	๓๔๐	๒๓๗	๑๘๒	๘๘	๒,๒๘๕	
			ผลรวมสูง	๙๐,๗๘๐	๓๗,๕๖๕	๑๖,๙๐๙	๓๓,๖๐๕	๒๐,๑๗๑	๑๕,๔๘๑	๕๐,๓๗๐	๓๕,๓๕๑	๒๖,๔๓๓	๑๓,๑๓๔	๓๓๙,๗๙๙	
			สูงเฉลี่ย	๑๕๑.๓	๑๔๔.๔๘	๑๔๘.๓๒	๑๔๘.๖๙	๑๕๐.๕๓	๑๔๘.๘๖	๑๔๘.๑๕	๑๔๙.๑๖	๑๔๕.๒๔	๑๔๙.๒๕	๑๔๘.๗๑	
๔	ร้อยละของเด็ก ๖-๑๔ ปี มีภาวะพอม	< ร้อยละ ๕	เป้าหมาย	๑๒,๖๔๕	๔,๕๐๖	๒,๑๕๓	๔,๐๐๙	๒,๒๓๙	๑,๘๕๗	๖,๙๐๓	๔,๕๖๖	๓,๒๕๗	๑,๗๘๒	๔๓,๙๑๗	
			พอม	๖๓๔	๓๑๒	๙๖	๒๐๒	๑๐๐	๕๙	๓๐๓	๑๙๗	๑๘๑	๑๐๑	๑๐๑	๒,๑๘๕
			ร้อยละ	๕.๐๑	๖.๙๒	๔.๔๖	๕.๐๔	๔.๔๗	๓.๑๘	๔.๓๙	๔.๓๑	๕.๕๖	๕.๖๗	๔.๙๘	
๕	ร้อยละของเด็ก ๖-๑๔ ปี มีภาวะเริ่มอ้วน และอ้วน	< ร้อยละ ๑๐	เป้าหมาย	๑๒,๖๔๕	๔,๕๐๖	๒,๑๕๓	๔,๐๐๙	๒,๒๓๙	๑,๘๕๗	๖,๙๐๓	๔,๕๖๖	๓,๒๕๗	๑,๗๘๒	๔๓,๙๑๗	
			อ้วน	๑,๕๙๒	๔๙๓	๓๖๑	๕๒๑	๓๙๓	๓๓๓	๘๗๘	๖๖๔	๕๐๕	๒๐๔	๕,๙๔๔	
			ร้อยละ	๑๒.๕๙	๑๐.๙๔	๑๖.๗๗	๑๓	๑๗.๕๕	๑๗.๙๓	๑๒.๗๒	๑๔.๕๔	๑๕.๕๑	๑๑.๔๕	๑๓.๕๓	
๖	ร้อยละของเด็ก ๖-๑๔ ปี มีภาวะเตี้ย	< ร้อยละ ๑๐	เป้าหมาย	๑๒,๖๔๕	๔,๕๐๖	๒,๑๕๓	๔,๐๐๙	๒,๒๓๙	๑,๘๕๗	๖,๙๐๓	๔,๕๖๖	๓,๒๕๗	๑,๗๘๒	๔๓,๙๑๗	
			ภาวะเตี้ย	๙๓๓	๖๕๙	๓๕๘	๕๙๑	๓๑๓	๑๕๖	๘๗๐	๔๘๗	๗๙๒	๑๙๓	๕,๓๕๒	
			ร้อยละ	๗.๓๘	๑๔.๖๒	๑๖.๖๓	๑๔.๗๔	๑๓.๙๘	๘.๔	๑๒.๖	๑๐.๖๗	๑๔.๓๒	๑๐.๘๓	๑๒.๑๙	

ปัญหา/สาเหตุ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน
<p>เด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วนไม่ผ่านค่าเป้าหมาย เด็กมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน และเตี้ย</p>	<p>- ขับเคลื่อนการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพมาตรฐานสากล (GHSPS) และการแก้ปัญหาสุขภาพเด็กวัยเรียน</p> <p>- สื่อสารการเปลี่ยนกราฟการเจริญเติบโต เด็กอายุ ๖-๑๔ ปี (ฉบับ ๒๕๖๔)</p> <p>- สื่อสารความรู้ด้านโภชนาการ ชุดความรู้ NuPHETS</p> <p>- สื่อสารรูปแบบการออกกำลังกายที่สามารถติดตามผลได้อย่างชัดเจนผ่านโครงการก้าวทำใจ ใน setting สถานศึกษา การออกกำลังกายแบบ ChoPA & ChiPA, กระโดดเชือก</p> <p>- ความครอบคลุมการคัดกรองเพื่อเฝ้าระวังการเจริญเติบโต ซึ่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงยังไม่ครอบคลุม</p>	<p>ศูนย์อนามัย</p> <p>๑. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมกิจกรรมทางกายและปรับพฤติกรรมสุขภาพ (DPAC) ร่วมกับสสจ. ระยอง ในวันที่ ๔ เม.ย.๖๖</p> <p>๒. อบรมครูอนามัยโรงเรียน (ภาคปฏิบัติ) ให้แก่ครูในเขตตรวจราชการกระทรวงศึกษาธิการที่ ๘ และ ๙ ณ จ.ชลบุรี และ จ.จันทบุรี ในวันที่ ๑-๒ พ.ค.๖๖</p> <p>๓. จัดประชุมพัฒนาศักยภาพผู้ประเมินภาวะโภชนาการ ร่วมกับอบจ.ระยอง ในวันที่ ๑๒ พ.ค.๖๖</p> <p>๔. จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล GSHPs ในวันที่ ๑๕ พ.ค.๖๖ ผ่านระบบออนไลน์</p> <p>๕. จัดประชุมอบรมฟื้นฟูงานอนามัยโรงเรียนร่วมกับ สสจ.สมุทรปราการ ในวันที่ ๒๓ พ.ค.๖๖</p> <p>๖. ลงพื้นที่ติดตามผลการดำเนินงานโครงการพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ตามพระราชดำริ ณ รร.ตชด.บ้านท่ากุ่ม จ.ตราด รร.ตชด.บ้านน้ำแดง, รร.ตชด.คลองมะลิประเวศวิทยา, รร.ตชด.สิงคโปร์แอร์ไลน์ และรร.ตชด.บ้านทางแมว จ.จันทบุรี ในวันที่ ๒๔-๒๖ พ.ค.๖๖</p> <p>๗. สื่อสารความรู้ด้านสุขภาพผ่านชุดความรู้ NuPHETS, ChoPA & ChiPA ก้าวทำใจ ผ่านช่องทาง line, Open Chat และประชาสัมพันธ์การแข่งขันกระโดดเชือกประเภทบุคคลและประเภทโรงเรียนชิงถ้วยรางวัลกรมอนามัย</p> <p>จังหวัดจันทบุรี</p> <p>๑. ขับเคลื่อนการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ</p> <p>๑.๑ เชิญหน่วยงานในสังกัดและครูอนามัยโรงเรียนเข้าร่วมประชุมการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs) ผ่านระบบออนไลน์ วันที่ ๒๓-๒๔ พ.ค. ๒๕๖๖</p> <p>๑.๒ สื่อสารที่มประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพเข้ารับการอบรมผู้ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ผ่านระบบ E-Learning เพื่อรับใบรับรอง</p> <p>๒. ขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยโรงเรียน และแก้ไขปัญหาสุขภาพเด็กวัยเรียน</p>

ปัญหา/สาเหตุ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน
		<p>๒.๑ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมวิทยากรครู ก ด้านสุขภาพในโรงเรียนสังกัดตำรวจตระเวนชายแดน วันที่ ๑๐ พ.ค.๖๖</p> <p>๒.๒ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียน ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๖ พ.ค.๖๖ ณ โรงเรียนอนุบาลจันทบุรี</p> <p>๒.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเด็กกลุ่มเสี่ยง รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๖ มิ.ย.๖๖ และรุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๗ มิ.ย.๖๖ ณ โรงเรียนอนุบาลจันทบุรี</p> <p>๒.๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อกระตุ้นและติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเด็กกลุ่มเสี่ยง วันที่ ๔ ส.ค.๖๖ ณ โรงเรียนอนุบาลจันทบุรี</p> <p>๒.๕ พัฒนาศักยภาพผู้พิทักษ์อนามัยโรงเรียน ระหว่างวันที่ ๑๕-๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ ณ รร.ตชด. ๖ แห่ง</p> <p>๒.๖ สร้างต้นแบบโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ วันที่ ๒๑ ก.ค.๖๖</p> <p>๒.๗ สื่อสารและติดตามการเฝ้าระวังคัดกรองสายตาศูนย์นักเรียน (งานอนามัยโรงเรียน) และส่งต่อเพื่อรับแว่นตาตามสิทธิ์หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</p> <p>๓. ส่งเสริมกิจกรรม “ก้าวทำใจ” ในสถานศึกษาทุกระดับ โดยสื่อสารและติดตามการสมัครและจัดตั้งกลุ่มก้าวทำใจในสถานศึกษาและเชิญชวนส่งประกวดสถานศึกษาต้นแบบก้าวทำใจ</p> <p>๔. นิเทศติดตามและประเมินผลงานระดับอำเภอ</p>

๓. นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี (ถ้ามี)

- โรงเรียนเทศบาลวัดบุญญวาสวิหาร ได้รับรางวัลชนะเลิศโครงการสุขภาพ ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ ๖ ปี พ.ศ. ๒๕๖๖

๔. ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

๔.๑ สำหรับพื้นที่

๑. จังหวัดประสานสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพ งานอนามัยโรงเรียน ขอให้เพิ่มเติมประเด็นความต้องการของเครื่องมือ และวิธีการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง การบันทึกเข้าระบบสำหรับสถานบริการ และการเปลี่ยนเกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตเกณฑ์ใหม่
๒. กลุ่มเด็กที่มีภาวะอ้วนจากการคัดกรอง เพิ่มการติดตามคัดกรอง obesity sign กรณีพบภาวะเสี่ยง ๓ ใน ๔ ข้อ ควรส่งต่อเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุขเพื่อรับการดูแลต่อไป

๓. เยี่ยมเสริมพลังและติดตามการจัดอาหารกลางวันโรงเรียน ให้ได้ตามมาตรฐานอาหารกลางวัน และใช้โปรแกรม Thai School Lunch เพื่อสามารถตรวจสอบสารอาหารและคุณค่าอาหารในมื้อกลางวันของโรงเรียนได้

๔. ส่งเสริมและสนับสนุนโรงเรียนเข้าร่วมกิจกรรมก้าวทำใจ กระโดดเชือก ChoPA & ChiPA หรือกิจกรรมออกกำลังกายอื่นๆ เพื่อให้นักเรียนได้ออกกำลังกาย/กิจกรรมทางกายเพียงพอ

๕. ประสานหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและแก้ไขปัญหาสุขภาพเด็กวัยเรียน เช่น การขอสนับสนุนงบประมาณดำเนินงาน การขอความร่วมมือจัดสิ่งแวดล้อมที่ส่งเสริมสุขภาพ เพื่อแก้ไขปัญหาเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการ เป็นต้น

ผู้รายงาน: นางวริสา คุณากรธำรง

ตำแหน่ง: นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ

วัน/เดือน/ปี: ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๖

E mail: wuunja@gmail.com

ผู้ตรวจรายงาน: นางศิริพร จริยาจิรวัฒนา

ตำแหน่ง: นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วัน/เดือน/ปี: ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๖

E-mail: ptana๐๗@gmail.com