

# การประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและขับเคลื่อน สุขภาพเด็กวัยเรียน ปีงบประมาณ 2569





# วาระการประชุม

1

## ประธานแจ้งที่ประชุมเพื่อทราบ

1.1

ประธานกล่าวเปิดการประชุมฯ พร้อมมอบนโยบาย DIPT สุขภาพทุกกลุ่มวัย และ SMART KIDS

1.2

ชี้แจงนโยบายมุ่งเน้นที่เกี่ยวกับงานส่งเสริมสุขภาพ ตัวชี้วัด วัตถุประสงค์ ของการประชุมฯ

โดย นางพรวัลภ์ รักจรรยา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
รองหัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



## 1.2 วัตถุประสงค์ของการประชุมฯ

- เพื่อการพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง คัดกรองและส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน ให้ได้รับการตรวจสุขภาพ คัดกรองสายตาและการบันทึกข้อมูล
- เพื่อขับเคลื่อนและพัฒนาส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนสู่ระดับมาตรฐานสากล (โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพสู่ระดับมาตรฐานสากล (GSHPS))
- เพื่อส่งเสริมให้สุขภาพร่างกายแข็งแรง มีความรอบรู้และมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ การนอนหลับอย่างมีคุณภาพ และการลดพฤติกรรมเนือยนิ่ง
- ประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน
- เพื่อส่งเสริมภาวะโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชน ในถิ่นทุรกันดาร (โรงเรียน ตชด. โรงเรียน กพด.)
- เพื่อขับเคลื่อนและส่งเสริมสุขภาพเด็กกลุ่มเปราะบางให้เข้าถึงบริการสุขภาพ



# การขับเคลื่อนนโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2569

## “สานต่อ วาระฐาน ร่วมพัฒนา เพื่อระบบที่แข็งแกร่ง”

### 1. เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ เชิงพื้นที่ ลดเหลื่อมล้ำ

- 1.1 One Region-One Province-One Hospital บริหารทรัพยากรร่วมระหว่าง สพ. ในระดับเขต ระบบส่งต่อ ระบบข้อมูล บริหารกำลังคน
- 1.2 ยกระดับความเป็นเลิศด้านบริการ (Service Excellence) พัฒนาบริการเฉพาะทาง มีศูนย์ความเป็นเลิศทุกเขตสุขภาพ เพิ่มทางเลือกการเข้ารับบริการ ฟรีเมียมคลินิก
- 1.3 เพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ ให้ประชาชนทุกคนมีหมอประจำตัว
- 1.4 เสริมสร้างความพร้อมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เสริมศักยภาพบุคลากร ด้านการบริหารจัดการ บุคลากรหน่วยงาน ลดความทับซ้อน
- 1.5 เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพในพื้นที่กม. พัฒนา Mini Clinic Telemedicine เสริมการเข้าถึงบริการระดับทุติยภูมิ พัฒนาการบริหารจัดการในภาพรวมทั้งระบบ

### 2. สร้างสุขภาพดีทุกช่วงวัย คนไทยแข็งแรง

- 2.1 ส่งมอบความแข็งแรงกาย-ใจ เด็กพัฒนาการสมวัย วัยเรียน วัยรุ่น IQ EQ ดี วัยทำงานพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ลดภาวะพังพองในผู้สูงอายุ มีระบบดูแลสุขภาพระยะยาว
- 2.2 ยกระดับการควบคุมป้องกัน NCDs เชิงบูรณาการ เพิ่มแรงจูงใจด้านสุขภาพ เช่น สิกิริประโยชน์ภาษี สำหรับผู้มีพฤติกรรมสุขภาพดี
- 2.3 การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี เช่น ระบบบำบัดน้ำเสีย ลดการปล่อย คาร์บอนในหน่วยบริการสุขภาพ พัฒนาการเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม



### 3. เพิ่มขีดความสามารถ นวัตกรรมทางการแพทย์และ สาธารณสุข ดิจิทัลสุขภาพ ระบบข้อมูลสุขภาพอัจฉริยะ

- 3.1 พัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพเชื่อมโยงเป็นหนึ่งเดียว สร้างคลังข้อมูลสุขภาพขนาดใหญ่ของประเทศ
- 3.2 พัฒนา Telemedicine นวัตกรรม ปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ สนับสนุนการวิจัยและการผลิต ATMPs
- 3.3 พัฒนาเทคโนโลยีการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine)

### 4. เพิ่มมูลค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพ

- 4.1 เพิ่มมูลค่าบริการสุขภาพ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ สมุนไพรไทย การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ อุตสาหกรรมสุขภาพ คลินิกแพทย์แผนไทยร่วมสมัย
- 4.2 ผลิตและพัฒนา Prof. Caregiver และนวัตกรรม
- 4.3 ส่งเสริมวิจัยและพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ

### 5. บุคลากรมีขวัญ กำลังใจ และคุณภาพชีวิตการทำงานที่ดี

- 5.1 บริหารจัดการกำลังคนที่คล่องตัว ลดข้อจำกัด ปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ แนวปฏิบัติ ผลักดัน ร่าง พรบ.ก.ส.
- 5.2 บริหารจัดการกำลังคนในเขตสุขภาพ เพิ่มการกระจาย สร้างแรงจูงใจ รักษาบุคลากรคุณภาพในพื้นที่
- 5.3 สร้างเสริมคุณภาพชีวิตในการทำงาน สวัสดิการ ความก้าวหน้า สิ่งแวดล้อม ความปลอดภัย



# นโยบาย



# DIPT: สุขภาพกลุ่มวัย และ SMART teenage

นายสันติย์ เหง้าพรหมมิตร  
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี  
28 มกราคม 2569

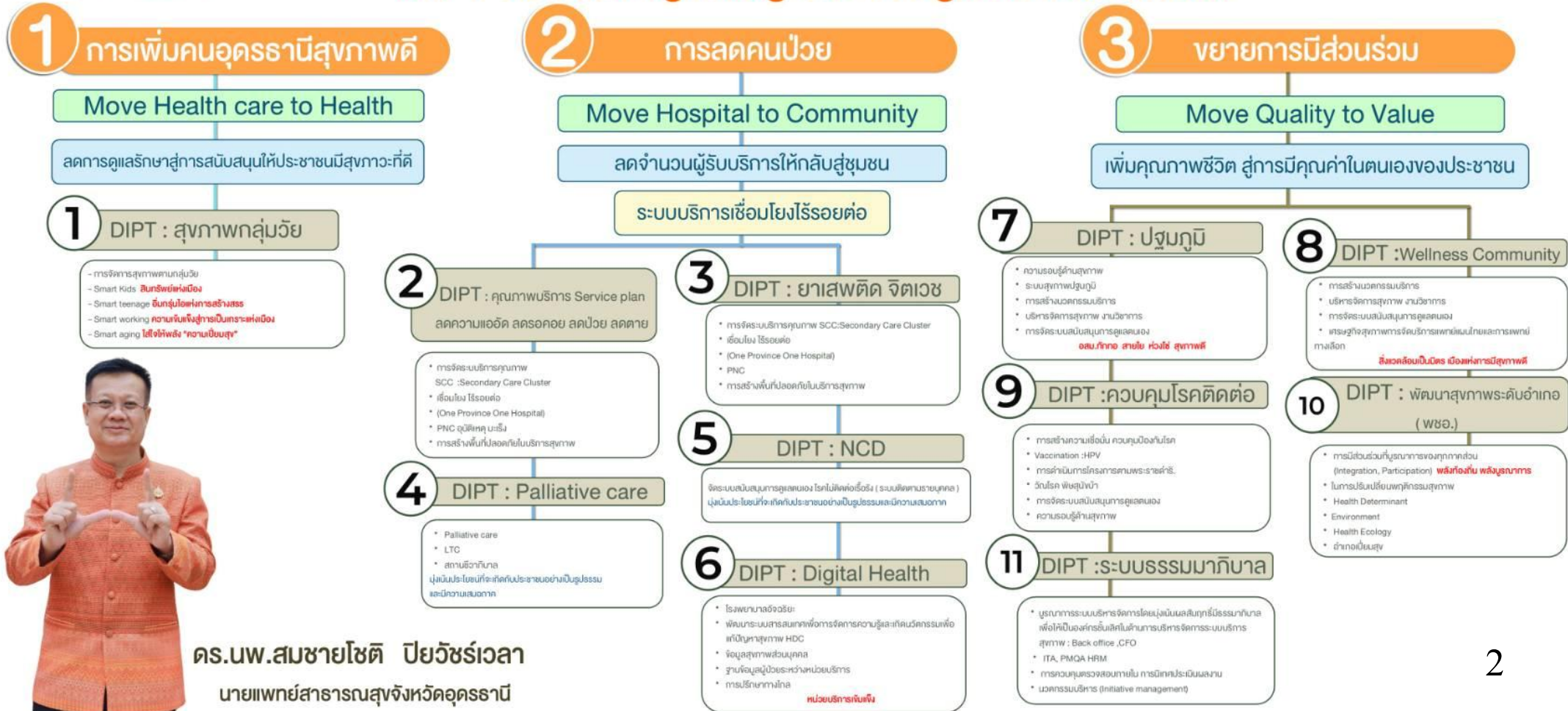


สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี  
UDORHANI PROVINCIAL HEALTH OFFICE

# นโยบายการดำเนินงานสาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุข ปงบประมาณ 2569

**UD WAY** Responsibility Beyond Our capability Move Forward Together

## DIPT : Directing Integrate Program Teamwork



ดร.นพ.สมชายโชติ ปิยวัชร์เวลา  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี  
UDONTHANI PROVINCIAL HEALTH OFFICE

# นโยบายมุ่งเน้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2569

Smart  
Kids

สินทรัพย์  
แห่งเมือง



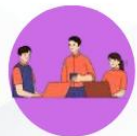
Smart  
teenage

อิมกลุ่มไอ  
แห่งการสร้างสรรค์



Smart  
working

ความเข้มแข็ง  
สู่การเป็นเกาะ  
แห่งเมือง



Smart  
aging

ใส่ใจ ใส่พลัง  
ความเปี่ยมสุข



อสม. ภัททอ สายใย  
ห่วงโซ่สุขภาพดี

ระบบสุขภาพ  
ปฐมภูมิ



หน่วยบริการ  
เข้มแข็ง

ระบบ  
ธรรมาภิบาล



สิ่งแวดล้อมเป็นมิตร  
เมืองแห่งการ  
มีสุขภาพดี

Wellness  
Community



พลังท้องถิ่น  
พลังบูรณาการ

พัฒนาสุขภาพ  
ระดับอำเภอ  
( พชอ.)





นพ.ปกรณ์ จารักษ์



พญ.อรุณ โรจน์ อุ่นใจ



พญ.นุชฉวี แสนประสา



นางปาริชาติ สาขามูละ



นายวิรัตน์ ทาสะโก  
สสอ.ประจักษ์ศิลปาคม



นายวีระชัย เปียกไธสง  
สสอ.หนองแสง

# 1. การเพิ่มคนอุดรธานีสุขภาพ

Move Health care to Health



ลดการดูแลรักษาสู่การสนับสนุน  
ให้ประชาชนมีสุขภาพะที่ดี

## 1. DIPT สุขภาพกลุ่มวัย

- การจัดการสุขภาพตามกลุ่มวัย
- Smart Kids  
    **สันทันท์แห่งเมือง**
- Smart teenage  
    **อิมกรุ่นใจแห่งการสร้างสรร**
- Smart working  
    **ความเข้มแข็งสู่การเป็นเกราะแห่งเมือง**
- Smart Aging  
    **ใส่ใจให้พลัง “ความเปี่ยมสุข”**



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี  
UDOTHANI PROVINCIAL HEALTH OFFICE

# DIPT 1 : สุขภาพกลุ่มวัย

ที่ปรึกษา

นายสันติย์ เหง้าพรหมมินทร์  
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



## 1. การเพิ่มคนอุดรธานีสุขภาพดี

Move Health care to Health



ลดการดูแลรักษาสู่การสนับสนุน  
ให้ประชาชนมีสุขภาพะที่ดี

ประธาน



นพ.ปรกรณ์ จารักษ์  
ผอ.สว.หนองวัวซอ

Smart Kids



พญ.นุชอริย์ แสนประสาก  
ผอ.รพ.ประจักษ์ศิลปาคม

Smart Teenage



นายวิรัตน์ ทาสะโก  
สสอ.ประจักษ์ศิลปาคม

Smart Working



พญ.อรุณโรจน์ อุ่นใจ  
ผอ.รพ.พิบูลย์รักษ์

Smart Aging



นายวีระชัย เปี่ยมโรสงค์  
สสอ.หนองแสง

เลขา



นางปาริชาติ สาขามุละ  
หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

คณะทำงาน



น.ส.พรวรรณ รักษารัตน์  
พว.ชำนาญการ  
กลุ่มแม่และเด็ก



นางพัริลาญา จินตนา  
พว.ชำนาญการ  
กลุ่มแม่และเด็ก



น.ส.ชภาพร สุรา  
รสนม  
พว.ปฏิบัติการ  
กลุ่มเด็กปฐมวัย



น.ส.อรพรรณ ศรีสอน  
ดี  
พว.ปฏิบัติการ  
กลุ่มเด็กปฐมวัย



น.ส.กิติยากรณ์ พงกาวี  
นวก.ชำนาญการ  
กลุ่มวัยเรียน



นางสุธีรพร อินทพบ  
พว.ชำนาญการ  
กลุ่มวัยรุ่น



นางชัชวราภรณ์ สีนเจริญ  
เลิศ  
พว.ชำนาญการพิเศษ  
กลุ่มวัยทำงาน



น.ส.กานต์พิชชา อุปจักร์  
จพ.ร.ชำนาญการ  
กลุ่มวัยทำงาน



นางกัญญ์ยี่ เหลืองวัฒนานนท์  
พว.ชำนาญการ  
กลุ่มผู้สูงอายุ



น.ส.อภิญา ทิพย์ดา  
ชา  
พว.ชำนาญการ  
กลุ่มผู้สูงอายุ



น.ส.จิราภา พรามนิส  
พว.ชำนาญการ  
กลุ่มเด็กปฐมวัย

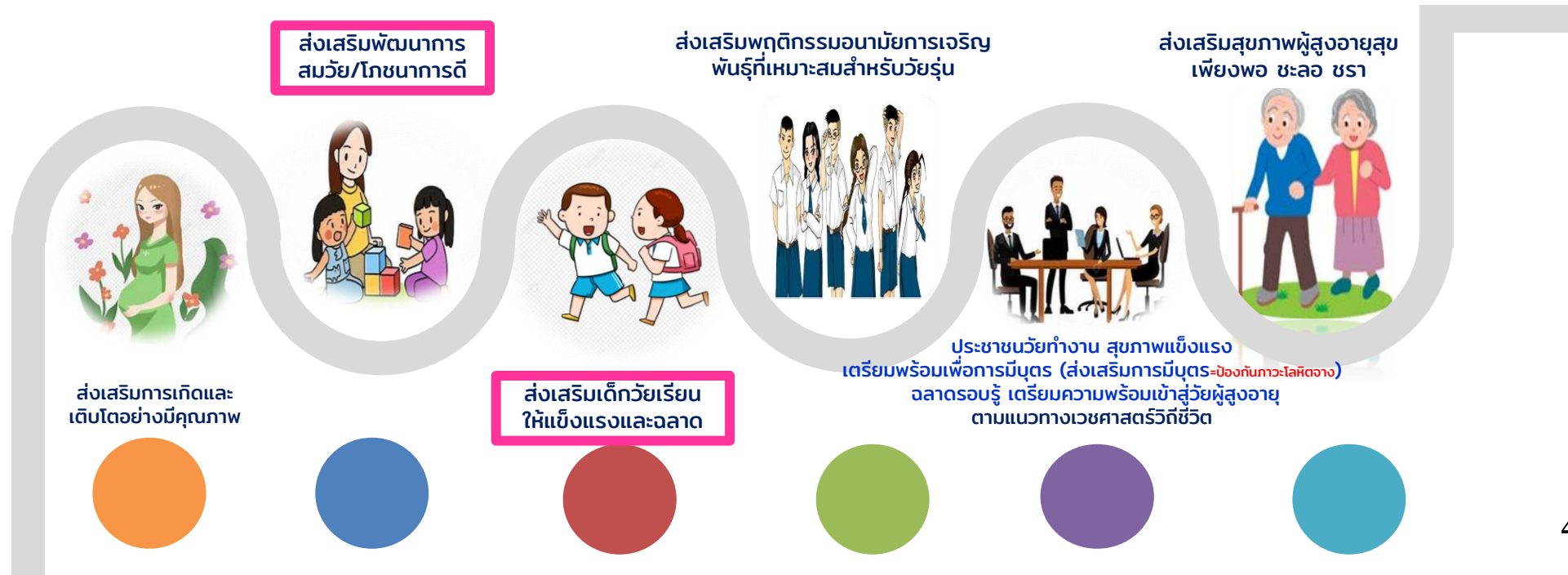
# ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย



# “ประชาชนคนอุดรธานีมีสุขภาพะดี”



## การส่งเสริมสุขภาพตลอดช่วงชีวิต (Life-course Model for Health Promotion)





## SMART Working

- ความครอบคลุมการคัดกรองต่ำ ไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายวัยทำงาน การบันทึกไม่เป็น real time และ process ในพื้นที่ยังไม่ชัดเจน
- การดำเนินงานคลินิกไร้พุง (DPAC) ไม่ต่อเนื่องยังไม่เป็นรูปธรรม
- มีโค้ชช่วยทำงานไม่ครอบคลุมในทุกหน่วยบริการ
- บุคลากรที่ผ่านการอบรมโค้ชช่วยทำงานยังไม่เชื่อมั่นในการทำหน้าที่เป็น DM โค้ช\*\*\*
- ยังขาดกลไกทางสังคมเพิ่มช่องทางให้ประชาชนเข้าถึงการบริการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
- ตามแนวทางเวชศาสตร์วิถีชีวิตโดยเฉพาะในศูนย์ NCDs Prevention Center
- ยังไม่พบการนำมาตรฐานการจัดการบริการคลินิกไร้พุง (DPAC) ไปใช้ดำเนินการในศูนย์ NCDs Prevention Center

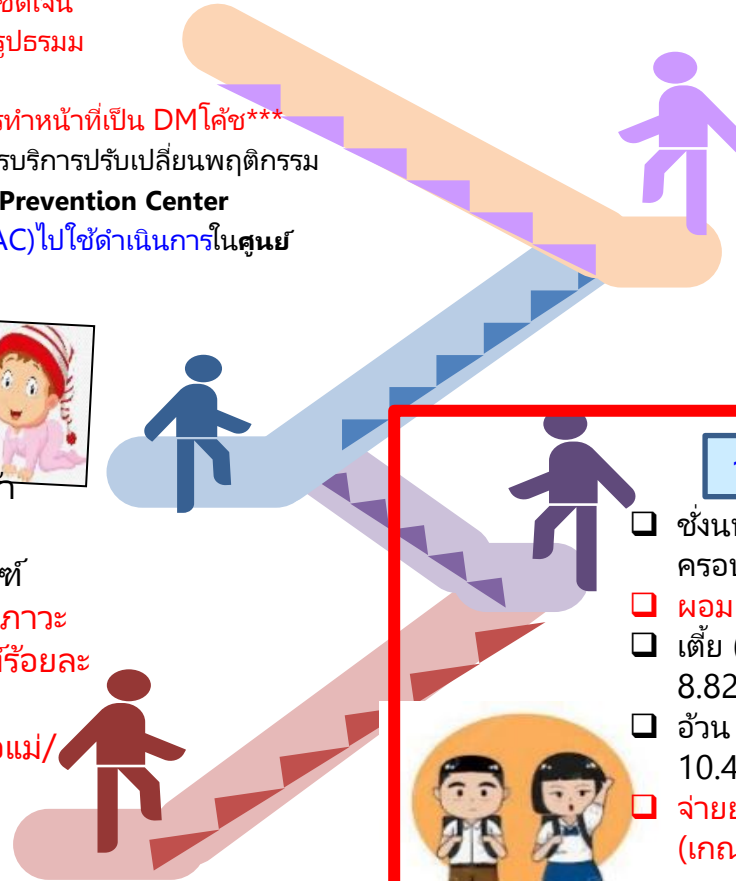
## SMART KIDS

### มารดา/ทารก

- Preterm
- LBW
- มารดาใช้สารเสพติด
- ติดเชื้อซิฟิลิส
- แม่ซัด
- Eclampsia
- ทารกตายปริกำเนิด
- ทารกแรกเกิด 28 วันตาย \*Sepsis

### เด็ก 0-5 ปี

- ติดตามสงสัยล่าช้า
- สูงดีสมส่วน
- เด็กพอมเกินเกณฑ์
- อายุ 12 เดือนพบภาวะโลหิตจาง (เกณฑ์ร้อยละ ≤18) 18.61
- การเลี้ยงดูของพ่อแม่/ผู้ปกครอง
- ขาด HL



# GAP ของสุขภาพกลุ่มวัย

## SMART Aging

- ผู้สูงอายุมีภาวะพึ่งพิง 6 % (สูงเกินไป)
- Individual wellness plan ยังดำเนินการไม่ครอบคลุมทุกราย
- การเข้าถึงระบบบริการยังไม่ครอบคลุม
- การสนับสนุนแว่นตา/ผ้าอ้อมในผู้สูงอายุยังไม่ครอบคลุม
- กิจกรรมป้องกันภาวะหกล้มและความคิดความจำในชุมชนยังไม่เป็นรูปธรรม



## SMART Teenage

### วัยเรียน

- ชั่งนน./วัดส่วนสูงยังไม่ความครอบคลุม
- พอม (เกณฑ์ร้อยละ 5) 5.79
- เตี้ย (เกณฑ์ร้อยละ 9.5) 8.82
- อ้วน (เกณฑ์ร้อยละ 11.5) 10.46
- จ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก (เกณฑ์ร้อยละ 52) 29.99



### วัยรุ่น

- ตั้งครรภ์ซ้ำ
- คุมกำเนิดหลังคลอด
- ใช้สารเสพติด
- อุบัติเหตุ





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี  
UDOMTHANI PROVINCIAL HEALTH OFFICE



## SMART teenage อิมกรุ่นไอแห่งการสร้างสรรค์



วัยเรียน

สถานการณ์



1. เด็ก 6- 14 ปี สูงดี สมส่วน ร้อยละ 61.05 (เป้าหมาย ร้อยละ 61)
2. มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน 10.46 (ไม่เกิน 11.5%)
3. ภาวะผอม 5.48 (ไม่เกิน 5%)
4. ภาวะเตี้ย 8.82 (ไม่เกิน 8.5%)
5. การดำเนินงานการได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กในเด็กอายุ 6 - 12 ปี ร้อยละ 40.69 (เป้าหมายร้อยละ 52)
6. ปี 2568 มีโรงเรียนดำเนินการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS) จำนวน 29 โรงเรียน

Quick Win 4 เดือน

1. เด็กวัยเรียนอายุ 6 - 14 ปี ได้รับการคัดกรองภาวะสุขภาพไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90
2. มั่นทีกผลการตรวจคัดกรองสุขภาพเด็กวัยเรียน และวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพในระบบ HDC VISON2020
3. ดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล : GSHPS/โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพโรงเรียน 10 อ.
4. ก้าวทำใจ โภชนาการ ทนตสุขภาพ เด็กไทยสายตาดี เด็กเปราะบาง ระบบฐานข้อมูลรวม ธรรมนูญสุขภาพโรงเรียนพระปริยัติ
5. ขับเคลื่อนกิจกรรม "กระโดดโลดเต้นเล่น 60 นาที" เพื่อเด็กไทยสูงดี สมส่วน แข็งแรง
6. เร่งรัดการจ่ายยาเสริมธาตุเหล็ก อายุ 6-12ปี 1 ครั้ง/สัปดาห์

**เด็กไทยในศตวรรษที่ 21 รอบรู้สุขภาพดี เก่ง ดี มีทักษะ แข็งแรง ด้วยสุขภาพดีดิจิทัล ปี 2569**

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	1) เด็กอายุ 6 - 14 ปี สูง ดี สมส่วน ร้อยละ 63 2) สถานศึกษาเข้าร่วมกระบวนการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs) (5 แห่ง/ อำเภอ) จังหวัดละ 100 แห่ง 3) สถานศึกษาได้รับการรับรองโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs) ( 3 แห่ง/ อำเภอ) จังหวัดละ 60 แห่ง 4) ส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพิ่มสูงสุดอ้วน			
สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน	จังหวัดอุดรธานี ปี2562 – 2568 เด็กวัยเรียนสูง ดี สมส่วน ร้อยละ 62.19 ,62.75,65.58,57.77, 56.87 60.15 และ 61.05 ปี 2568 (เป้าหมาย ร้อยละ 61) มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน 10.46,ภาวะผอม 5.48 ,ภาวะเตี้ย 8.82 , ส่วนสูงเฉลี่ย ชาย/หญิง 148.23/149.33 ซม. ปี 2568 มีโรงเรียนดำเนินการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs) จำนวน 29 โรงเรียน			
กลุ่มเป้าหมาย	เด็กวัยเรียนวัยเรียน (6 - 14 ปี) ในและนอกระบบการศึกษา เด็กกลุ่มเปราะบาง (เด็กพิเศษ พิการ เด็กสถานพินิจ เด็กด้อยโอกาส เด็กกลุ่มเฉพาะ สามเณร)			
กลยุทธ์	1. ขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนาศักยภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ 21	2. ยกกระดับคุณภาพงานส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน	3. เสริมสร้างการมีส่วนร่วมของ ภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน	4. พัฒนาระบบเฝ้าระวังและกักตติตามผ่านระบบ Digital Platform
กิจกรรมหลัก	1)ขับเคลื่อนการพัฒนาศักยภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ 21 ตามข้อตกลงความร่วมมือ 2) ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมาตรฐาน โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs)	1) พัฒนาคุณภาพมาตรฐานงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนสู่ระดับมาตรฐานสากล :GSHPs,งานอนามัยโรงเรียน 2) ส่งเสริมพื้นที่ภาคีเครือข่ายในการจัดการด้านสุขภาพวัยเรียนในการจัดการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพเด็กวัยเรียนให้มีประสิทธิภาพและเข้าถึงขุดสิทธิประโยชน์ 3) ส่งเสริมการพัฒนาาระบบสุขภาพีบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อมโรงเรียนตามมาตรฐาน	1) สร้างความรู้ด้านสุขภาพวัยเรียน เพื่อส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน (โภชนาการ ทันตสุขภาพ เด็กไทยสายตาดิจิทัล กิจกรรมทางกายเพิ่มสูงสุดอ้วน เด็กพิเศษกลุ่มเปราะบาง) Health Literacyนักเรียนแกนนำ ด้านการส่งเสริมสุขภาพ Health model 2) ประสานความร่วมมือ ขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่	1) พัฒนาระบบการทำงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียน ผ่านระบบ Digital Platform 2) พัฒนาระบบเฝ้าระวังและกักตติตามภาวะสุขภาพวัยเรียนระบบ Digital Platform 3) ติดตามกลไกความร่วมมือภาคีเครือข่ายการเชื่อมโยงฐานข้อมูลร่วมด้านสุขภาพเด็กวัยเรียน
โครงการสำคัญ	1) โครงการสร้างเสริมสมรรถนะด้านสุขภาพของเด็กและเยาวชนในศตวรรษที่ 21 จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2569 (โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล,ส่งเสริมสุขภาพเด็ก กลุ่มเปราะบาง) 2) โครงการเด็กไทยสายตาดิจิทัล ปีงบประมาณ 2569, 3.โครงการส่งเสริมกิจกรรมทางการ “กระโดดโลดเต้น 60 นาที”เด็กไทยสูงดี สมส่วน แข็งแรง			
ระดับความสำเร็จ	<p><b>ไตรมาส 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เด็กวัยเรียนอายุ 6 - 14 ปี ได้รับการคัดกรองภาวะสุขภาพไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90</li> <li>- บันทึกผลการตรวจคัดกรองสุขภาพเด็กวัยเรียน และวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพในระบบ HDC VISON2020</li> <li>- ดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล : GSHPs/โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพก้าวทำใจ โภชนาการ ทันตสุขภาพเด็กไทยสายตาดิจิทัล เด็กเปราะบาง ระบบฐานข้อมูลร่วม ธรรมนูญสุขภาพโรงเรียนพระปริยัติ</li> <li>- ขับเคลื่อนกิจกรรมทางกายเพียงพอลดภาวะเนือยนิ่ง “กระโดดโลดเต้นเล่น 60 นาที” เพื่อเด็กไทยสูงดี สมส่วน แข็งแรง</li> </ul>	<p><b>ไตรมาส 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดอบรมพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขและเครือข่าย มาตรการแนวทางการจัดการปัญหาสุขภาพเด็กวัยเรียน (โภชนาการ ทันตสุขภาพเด็กไทยสายตาดิจิทัล เด็กพิเศษกลุ่มเปราะบาง)</li> <li>-โรงเรียนดำเนินการสมัครเข้าร่วมประเมินโรงเรียนระดับมาตรฐานสากล GSHPs</li> <li>- มีการประเมินรับรองโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs) ผ่าน Digital Platform</li> <li>- จัดกิจกรรมทางกายเพิ่มสูงสุดอ้วน</li> </ul>	<p><b>ไตรมาส 3</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเมินรับรองโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากลผ่าน Digital Platform</li> <li>- มีการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพ เด็กวัยเรียน</li> <li>- สถานบริการมีการดำเนินงานอนามัยโรงเรียน ร่วมกับภาคีเครือข่ายอย่างมีคุณภาพและมาตรฐานการ (1โรงเรียน 1 ครูอนามัยโรงเรียน น.ร.แกนนำด้านสุขภาพ) การจัดการอาหาร</li> <li>- ขับเคลื่อนกิจกรรมทางกายเพื่อเพิ่มความสูงและป้องกันภาวะอ้วนในเด็กวัยเรียน</li> </ul>	<p><b>ไตรมาส 4</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เด็กอายุ 6 - 14 ปี เริ่มอ้วนและอ้วน ไม่เกินร้อยละ 10</li> <li>-เด็กอายุ 6 - 14 ปี มีภาวะผอม ไม่เกินร้อยละ 5</li> <li>-เด็กอายุ 6 - 14 ปี มีภาวะเตี้ย ไม่เกินร้อยละ 8.5</li> <li>- อำเภอมีโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (:GSHPs) 3 แห่ง/อำเภอ (60 แห่ง)</li> <li>- เด็กวัยเรียนมีกิจกรรมทางกาย ร้อยละ 40</li> <li>- เด็กวัยเรียนมีพฤติกรรมเนือยนิ่งลดลง ไม่เกิน 13 ชั่วโมง/วัน</li> </ul>



**Thank you**



## เรื่องแจ้งเพื่อทราบและพิจารณา

### 3.1 สรุปผลการดำเนินงานเด็กวัยเรียน ประจำปีงบประมาณ 2568

โดย นางสาวทิพยาภรณ์ ฟองกาวิ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ





# สรุปผลการดำเนินงาน **วัยเรียน** ปีงบประมาณ 2568





เด็กไทยในศตวรรษที่ 21 รอบรู้สุขภาพดี เก่ง ดี มีทักษะ แข็งแรง ด้วยสุขภาพดิจิทัล ปี 2568

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด 1) เด็กอายุ 6 - 14 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 61 2) โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs) จังหวัดละ 100 แห่ง ( 5 แห่ง/ อำเภอ) 3) เด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) ร้อยละ 73 4) โรงเรียนเข้าร่วมโครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน(ตาย) ด้วยหลัก 10 อ จังหวัดละ 40 แห่ง

สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน จังหวัดอุดรธานี ปี2561 - 2567 เด็กวัยเรียนสูง ดี สมส่วน ร้อยละ.66.3 , 62.19 ,62.75,65.58,57.77 , 56.87 และ 60.15 ปี 2567 (เป้าหมาย ร้อยละ61) มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน 10.59,ภาวะผอม 5.78 ,ภาวะเตี้ย 8.85 , ส่วนสูงเฉลี่ย ชาย/หญิง 148.37/149.53 ซม. ปี 2567 มีโรงเรียนที่ดำเนินโครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน(ตาย) 10 อ5 (Thailand 10 for Health) จำนวน 77 โรงเรียน

กลุ่มเป้าหมาย เด็กวัยเรียนวัยรุ่น (6 - 19 ปี) ในและนอกระบบการศึกษา เด็กกลุ่มเปราะบาง (เด็กพิเศษ พิการ เด็กสถานพินิจ เด็กด้อยโอกาส เด็กกลุ่มเฉพาะ สามเณร)

กลยุทธ์	1. ขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนาศักยภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ 21	2. ยกระดับคุณภาพงานส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน	3. เสริมสร้างการมีส่วนร่วมของ ภาคีเครือข่าย ในการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน	4. พัฒนาระบบเฝ้าระวังและกักตุนติดตามผ่านระบบ Digital Platform
กิจกรรมหลัก	1) ขับเคลื่อนการพัฒนาศักยภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ 21 ตามข้อตกลงความร่วมมือ 2) ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs)	1) พัฒนาคุณภาพมาตรฐานงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนสู่ระดับมาตรฐานสากล :GSHPs,งานอนามัยโรงเรียน 2) ส่งเสริมพื้นที่ภาคีเครือข่ายในการจัดการด้านสุขภาพวัยเรียนในการจัดการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพเด็กวัยเรียนให้มีประสิทธิภาพและเข้าถึงชุดสิทธิประโยชน์ 3) ส่งเสริมการพัฒนากระบวนการและอนามัยสิ่งแวดล้อมโรงเรียนตามมาตรฐาน	1) สร้างความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพวัยเรียน เพื่อส่งเสริมสุขภาพ วัยเรียน (โภชนาการ ทันตสุขภาพ เด็กไทยสายตาดี เด็กพิเศษกลุ่มเปราะบาง) Health Literacy นักเรียนแกนนำ ด้านการส่งเสริมสุขภาพ Health model 2) ประสานความร่วมมือ ขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ 3) สร้างเสริมสุขภาพเด็กกลุ่มเปราะบาง	1) พัฒนาระบบการทำงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียน ผ่านระบบ Digital Platform 2) พัฒนาระบบเฝ้าระวังและกักตุนติดตามภาวะสุขภาพวัยเรียนระบบ Digital Platform 3) ติดตามกลไกความร่วมมือภาคีเครือข่ายการเชื่อมโยงฐานข้อมูลร่วมด้านสุขภาพเด็กวัยเรียน

โครงการสำคัญ 1) โครงการสร้างเสริมสมรรถนะด้านสุขภาพของเด็กและเยาวชนในศตวรรษที่ 21 จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2568 (โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล,ส่งเสริมสุขภาพเด็ก กลุ่มเปราะบาง)  
2) โครงการเด็กไทยสายตาดี ปีงบประมาณ 2568, 3.โครงการส่งเสริมกิจกรรมทางการ “กระโดดโลดเต้น 60 นาที”เด็กไทยสูงดี สมส่วน แข็งแรง

ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4
	- เด็กวัยเรียนอายุ 6 - 14 ปี ได้รับการคัดกรองภาวะสุขภาพไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90 - บันทึกผลการตรวจคัดกรองสุขภาพเด็กวัยเรียน และวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพในระบบ HDC VISON2020 - ดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล : GSHPs/โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพโรงเรียน 10 อ. ก้าวทำใจ โภชนาการ ทันตสุขภาพ เด็กไทยสายตาดี เด็กเปราะบางระบบฐานข้อมูลร่วม ธรรมนูญสุขภาพโรงเรียนพระปริยัติ - ขับเคลื่อนกิจกรรม “กระโดดโลดเต้นเล่น 60 นาที” เพื่อเด็กไทยสูงดี สมส่วน แข็งแรง	- จัดอบรมพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขและเครือข่าย มาตรการแนวทางการจัดการปัญหาสุขภาพเด็กวัยเรียน (โภชนาการ ทันตสุขภาพ เด็กไทยสายตาดี เด็กพิเศษกลุ่มเปราะบาง) - จัดอบรมความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน(ตาย) ด้วยหลัก 10 อ. ผ่าน Digital Platform -โรงเรียนดำเนินการสมัครเข้าร่วมประเมินโรงเรียนระดับมาตรฐานสากล GSHPs - มีการประเมินรับรองโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs) ผ่าน Digital Platform	- ประเมินรับรองโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากลผ่าน Digital Platform - มีการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพ เด็กวัยเรียน - สถานบริการมีการดำเนินงานอนามัยโรงเรียน ร่วมกับภาคีเครือข่ายอย่างมีคุณภาพและมาตรฐานการ (1โรงเรียน 1 ครูอนามัยโรงเรียน น.ร.แกนนำด้านสุขภาพ) การจัดการอาหาร	- เด็กอายุ 6 - 14 ปี เริ่มอ้วนและอ้วน ไม่เกินร้อยละ 11.5 -เด็กอายุ 6 - 14 ปี มีภาวะผอม ไม่เกินร้อยละ 5 -เด็กอายุ 6 - 14 ปี มีภาวะเตี้ย ไม่เกินร้อยละ 9.5 - อำเภอมีโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (:GSHPs) 3 แห่ง/อำเภอ (60 แห่ง) - นักเรียนนักศึกษาลงทะเบียนก้าวทำใจ - กลุ่มเด็กเปราะบางเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ 50 - โรงเรียนเข้าร่วมโครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน(ตาย)ด้วยหลัก 10 อ. จังหวัดละ 25 แห่ง



# ตัวชี้วัด ้วยเรียน ปี 2568



## ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์

เด็กอายุ 6 - 14 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 61

-เด็กอายุ 6 - 14 ปี มีภาวะพอม ไม่เกินร้อยละ 5

-เด็กอายุ 6 - 14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน

ไม่เกินร้อยละ 11.5

-เด็กอายุ 6 - 14 ปี มีภาวะเตี้ยไม่เกินร้อยละ 9.5

เด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ

(Caries free) ร้อยละ 72



## ตัวชี้วัดติดตามและกระบวนการ

1. โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพมาตรฐานสากล (5 ร.ร./อำเภอ)
2. การตรวจคัดกรองสุขภาพเด็กวัยเรียน (งานอนามัยโรงเรียน) 100 %
3. เด็กกลุ่มเปราะบางเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ ร้อยละ 50 (โรงเรียนโสต)
4. รณรงค์วันเด็ก/วันดีมนมโลก 2 ครั้ง/ปี
5. การส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็ก และเยาวชน ในถิ่นทุรกันดาร 100 %
6. การตรวจคัดกรองสายตาเด็กวัยเรียน ร้อยละ 80

# สถานการณ์สุขภาพเด็กวัยเรียน

## ภาวะโภชนาการ

➔ สูงดีสมส่วน **61.05 % (61%)**

➔ เริ่มอ้วน&อ้วน **10.46 % (11.5%)**

➔ เตี้ย **8.82 % (9.5%)**

➔ ผอม **5.48 % (5%)**

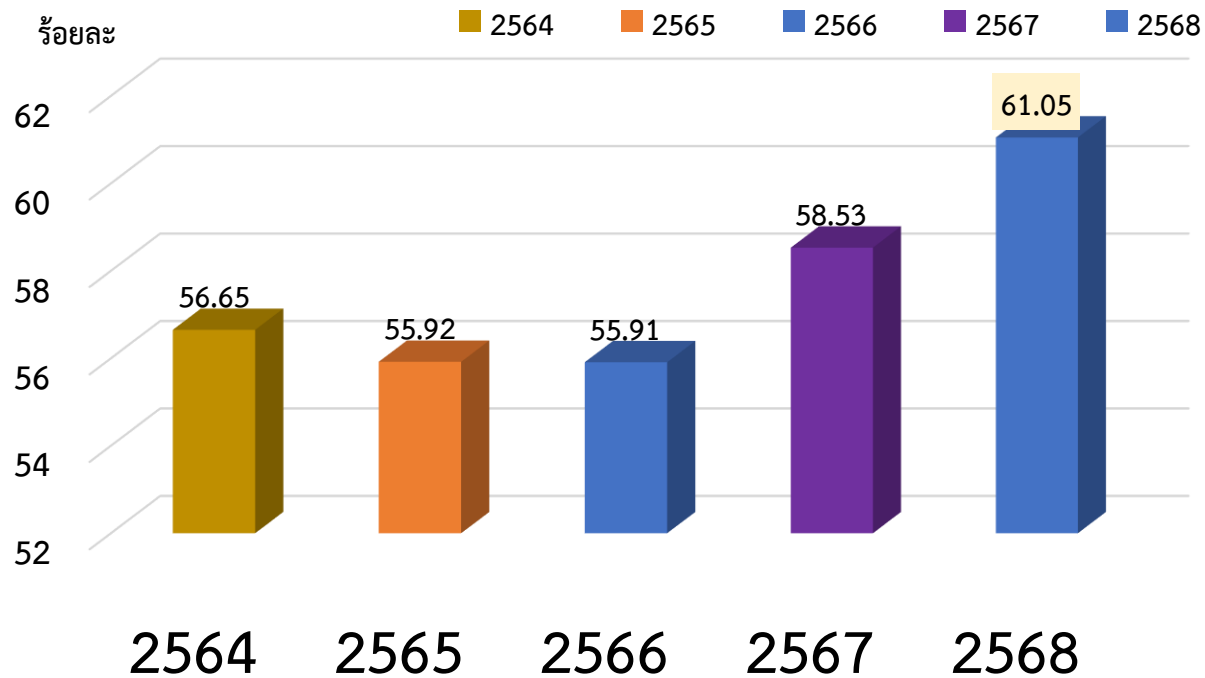


- ภาวะโภชนาการ **สูง ดี สมส่วน** มีแนวโน้มลดลงทุกปี
- ภาวะผอม มีแนวโน้มสูงมากขึ้น

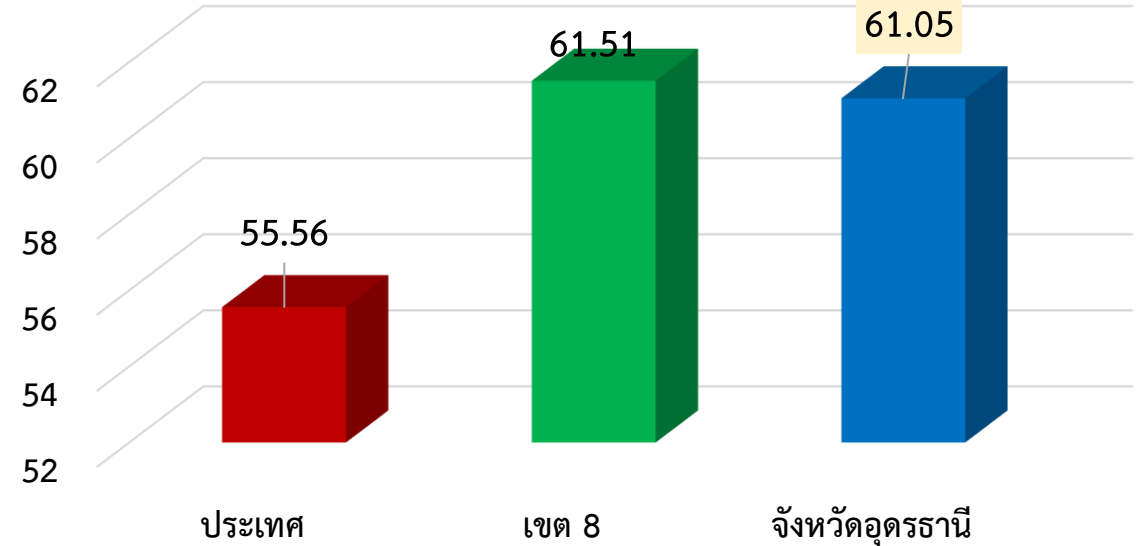


# สถานการณ์ภาวะโภชนาการของเด็กอายุ 6 - 14 ปี พ.ศ. 2568

เด็กอายุ 6 - 14 ปี สูงดีสมส่วน (ปี 2564 - 2568)



เด็กอายุ 6 - 14 ปี สูงดีสมส่วน ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 61 ปี 2568

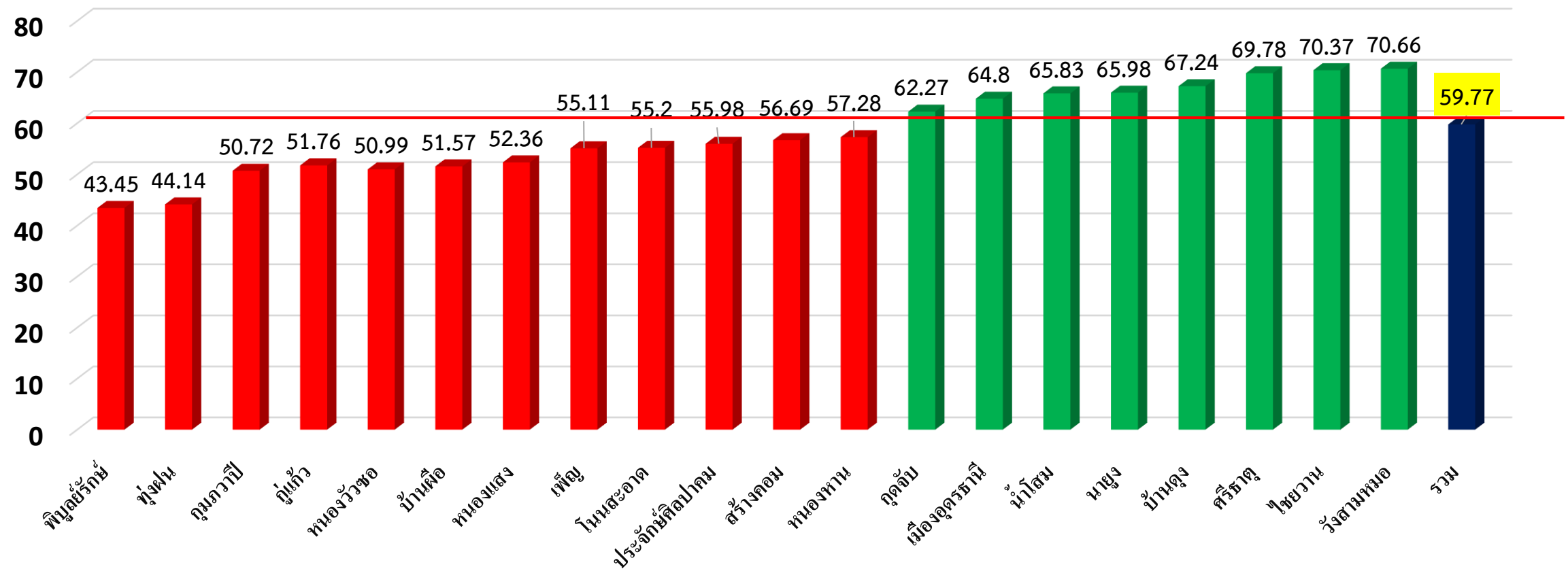




# สถานการณ์ภาวะโภชนาการของเด็กอายุ 6 - 14 ปี พ.ศ. 2568

เด็กอายุ 6 - 14 ปี **สูงดีสมส่วน ร้อยละ 61 (เทอม 2/2567 (ธ.ค. 2567 - ก.พ. 2568))**

ร้อยละ

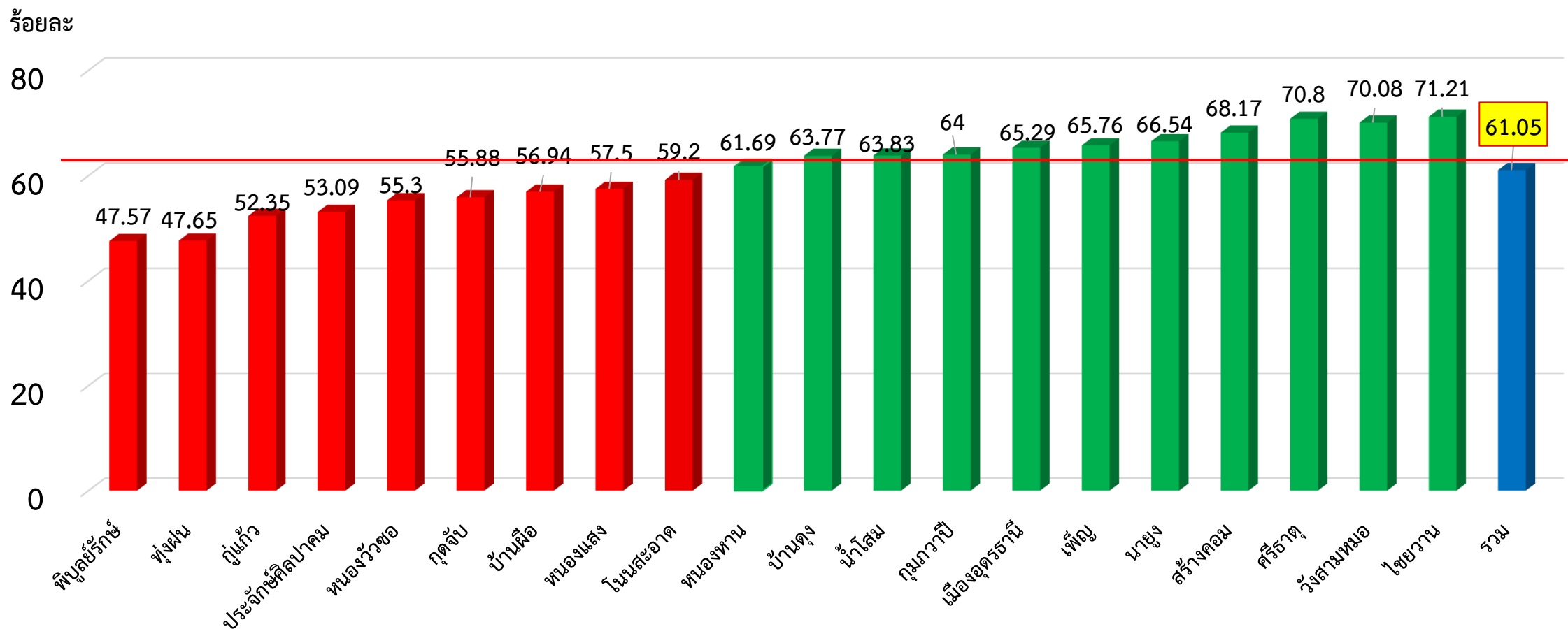


ข้อมูล จาก HDC ณ วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2568



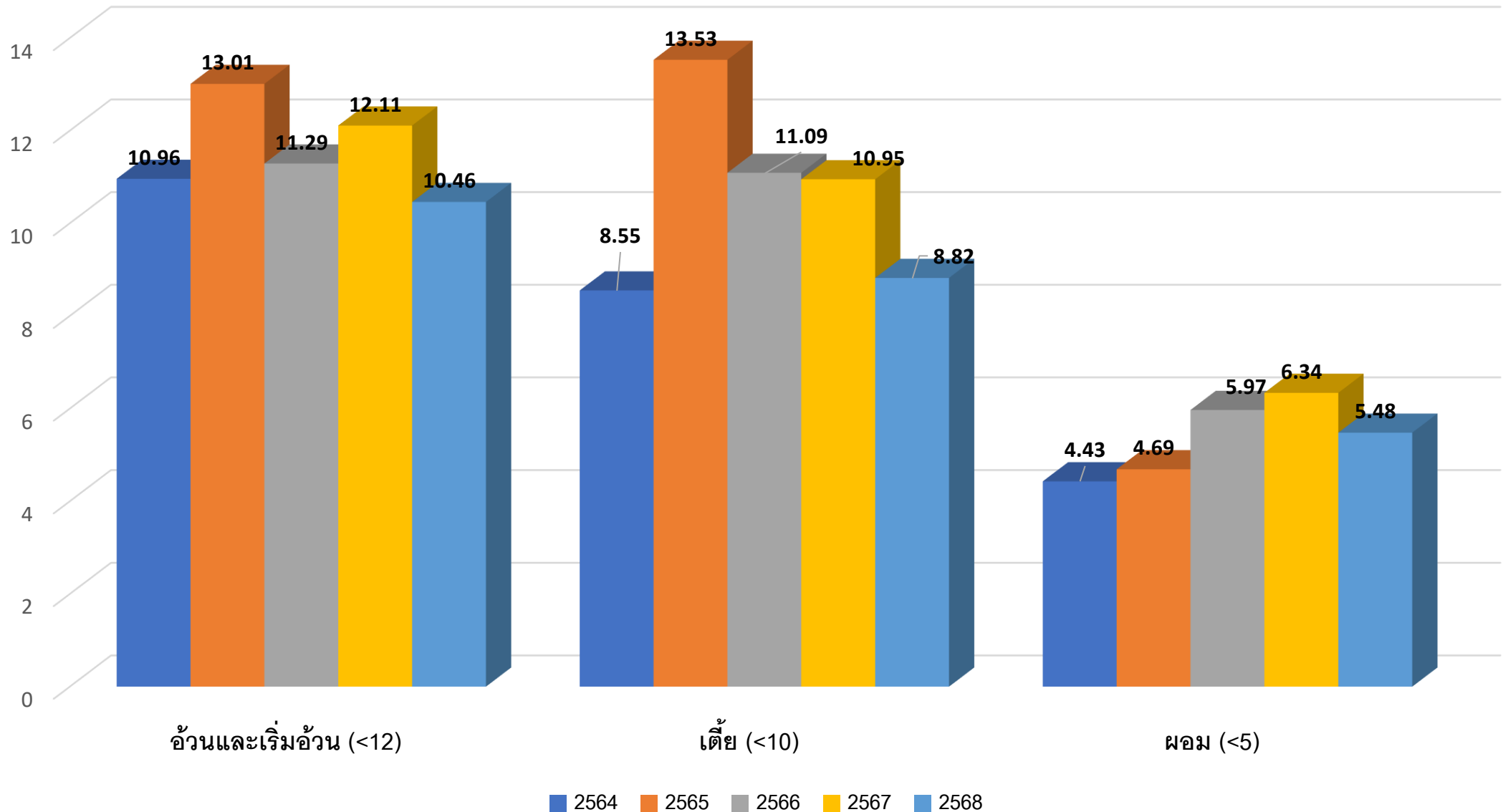
# สถานการณ์ภาวะโภชนาการของเด็กอายุ 6 - 14 ปี พ.ศ. 2568

เด็กอายุ 6 - 14 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 61 (เทอม 1/2568 (พ.ค. - ก.ค. 2568))





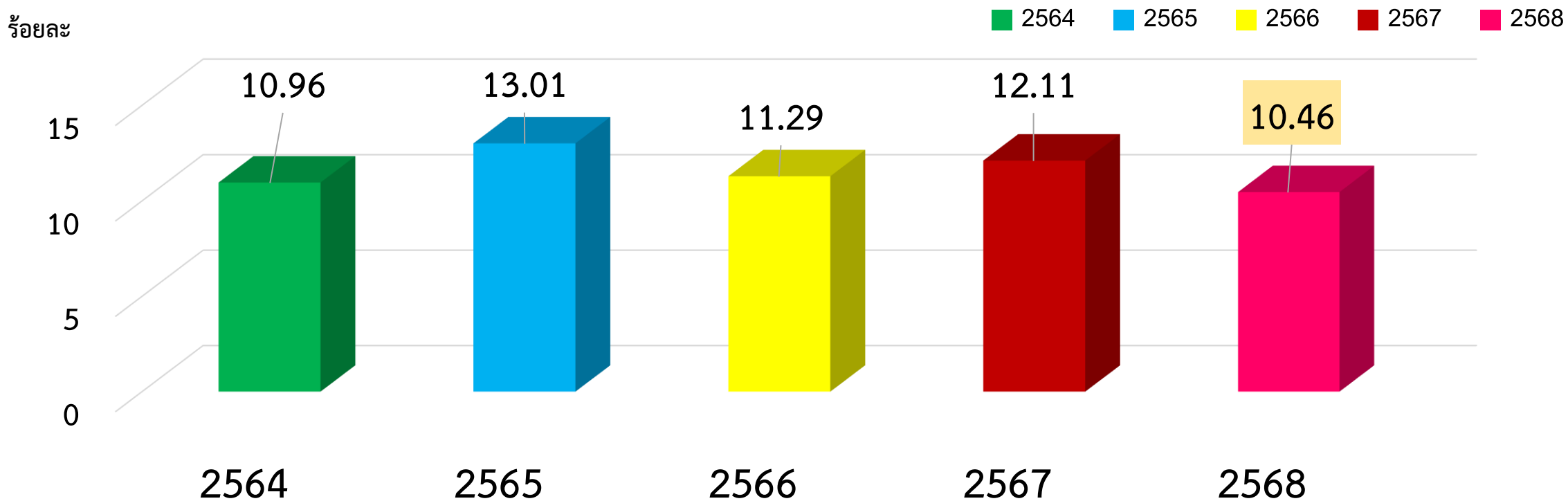
# ภาวะโภชนาการ เด็กอายุ 6 - 14 ปี เตี้ย อ้วนและเริ่มอ้วน ผอม ปี 2564 - 2568





# สถานการณ์ภาวะโภชนาการของเด็กอายุ 6 - 14 ปี พ.ศ. 2568

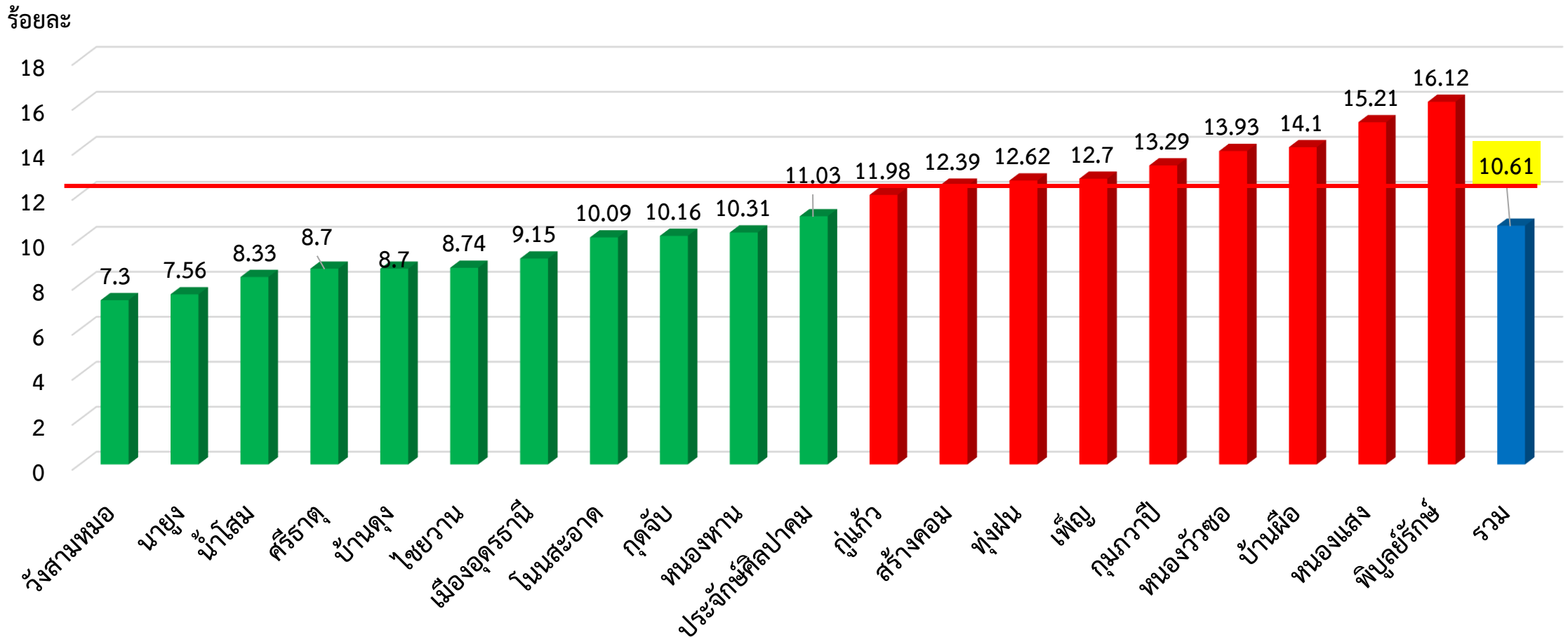
เด็กอายุ 6 - 14 ปี **เริ่มอ้วนและอ้วน** ไม่เกิน ร้อยละ 11.5 (ปี 2564 - 2568)





# สถานการณ์ภาวะโภชนาการของเด็กอายุ 6 - 14 ปี พ.ศ. 2568

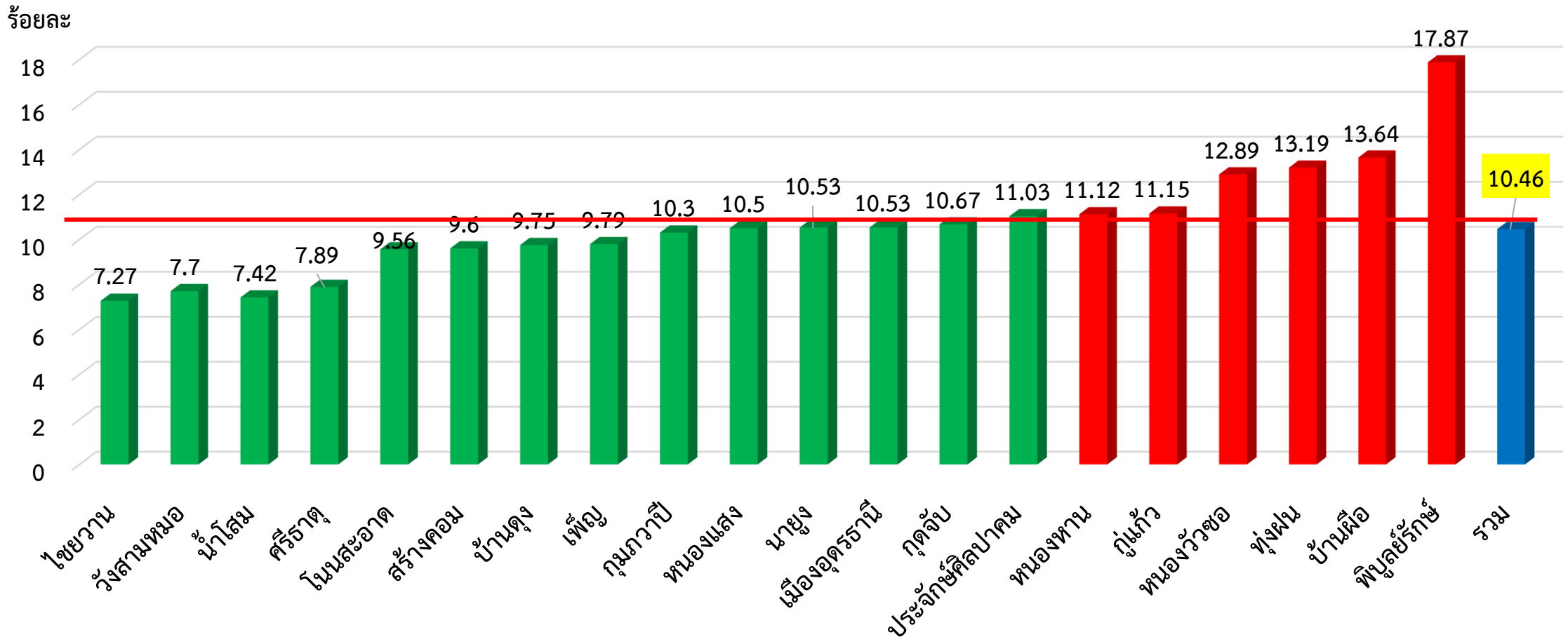
เด็กอายุ 6 - 14 ปี **เริ่มอ้วนและอ้วน** ไม่เกิน ร้อยละ 11.5 (เทอม 2/2568 (ธ.ค. 2567 - ก.พ. 2568))





# สถานการณ์ภาวะโภชนาการของเด็กอายุ 6 - 14 ปี พ.ศ. 2568

เด็กอายุ 6 - 14 ปี **เริ่มอ้วนและอ้วน** ไม่เกิน ร้อยละ 11.5 (เทอม 1/2568 (พ.ค. - ก.ค. 2568))

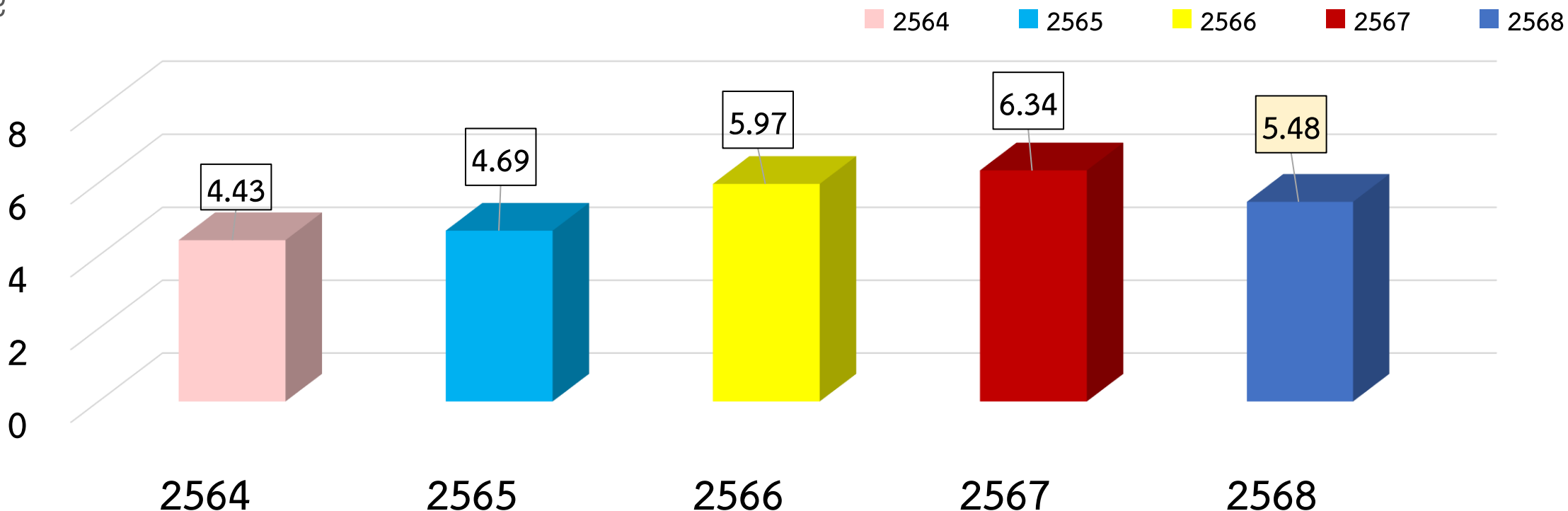




# สถานการณ์ภาวะโภชนาการของเด็กอายุ 6- 14 ปี พ.ศ. 2568

เด็กอายุ 6 - 14 ปี **พอม** เกณฑ์ < 5 (ปี 2564 - 2568)

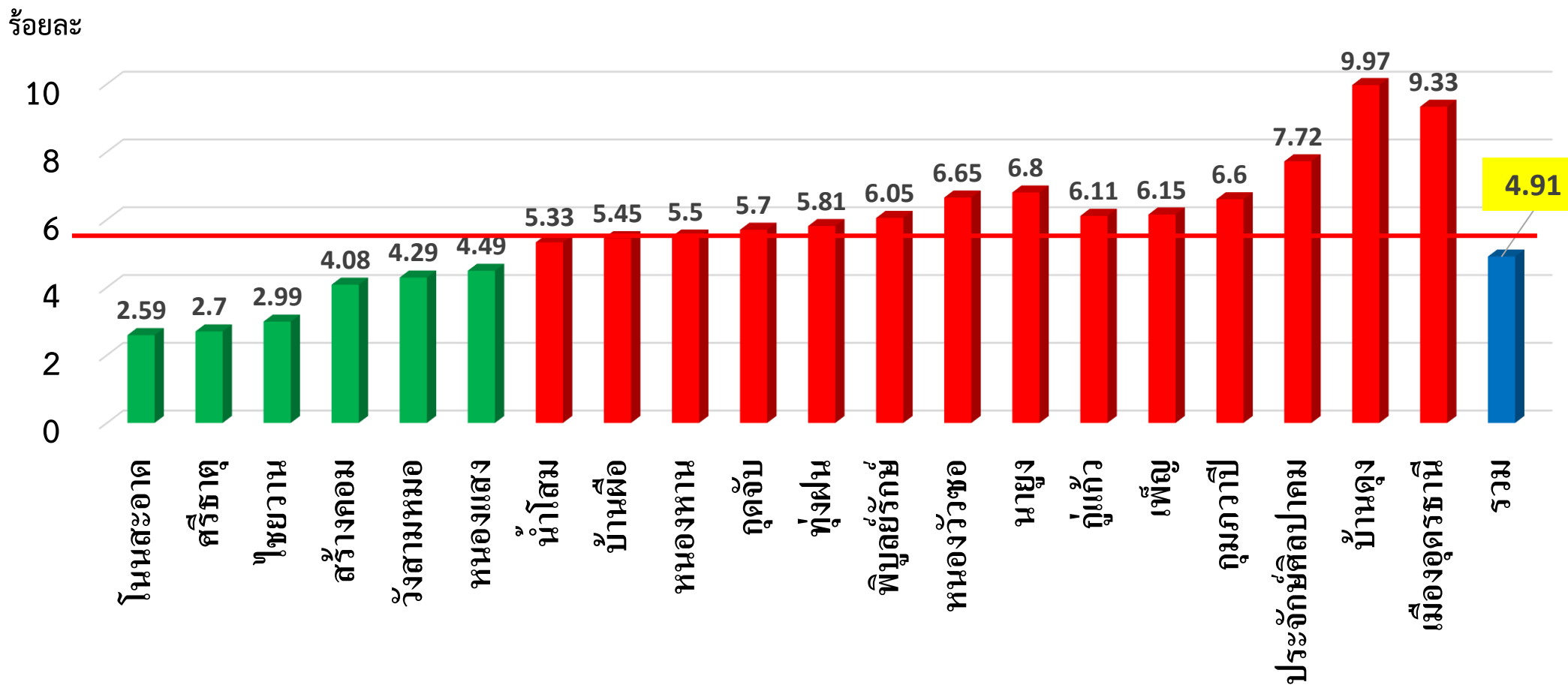
ร้อยละ





# สถานการณ์ภาวะโภชนาการของเด็กอายุ 6 - 14 ปี พ.ศ. 2568

เด็กอายุ 6 - 14 ปี **พอม** ไม่เกิน ร้อยละ 5 ( ( **เทอม 2/2568** ( ธ.ค. 2567- ก.พ. 2568))

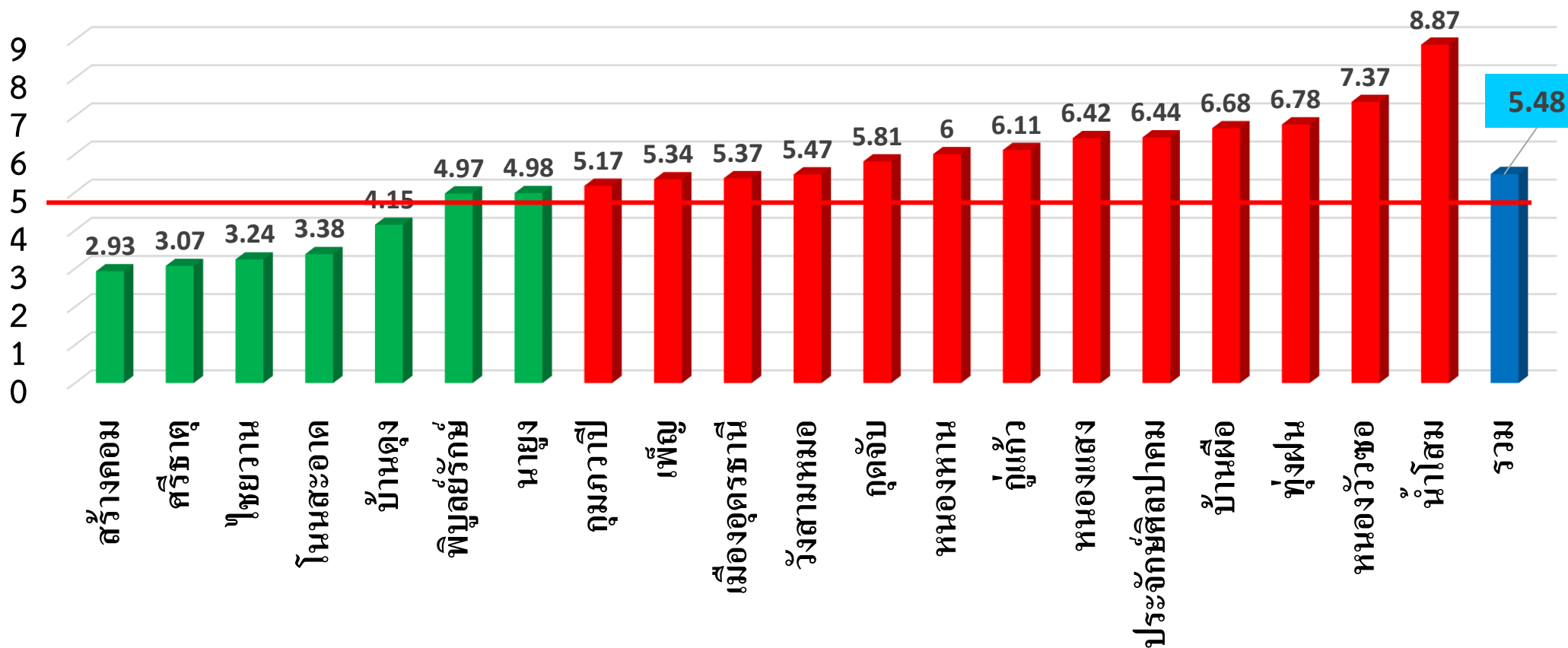




# สถานการณ์ภาวะโภชนาการของเด็กอายุ 6 - 14 ปี พ.ศ. 2568

เด็กอายุ 6 - 14 ปี **ผอม** ไม่เกิน ร้อยละ 5 ( (เทอม 1/2568 (พ.ค. - ก.ค. 2568))

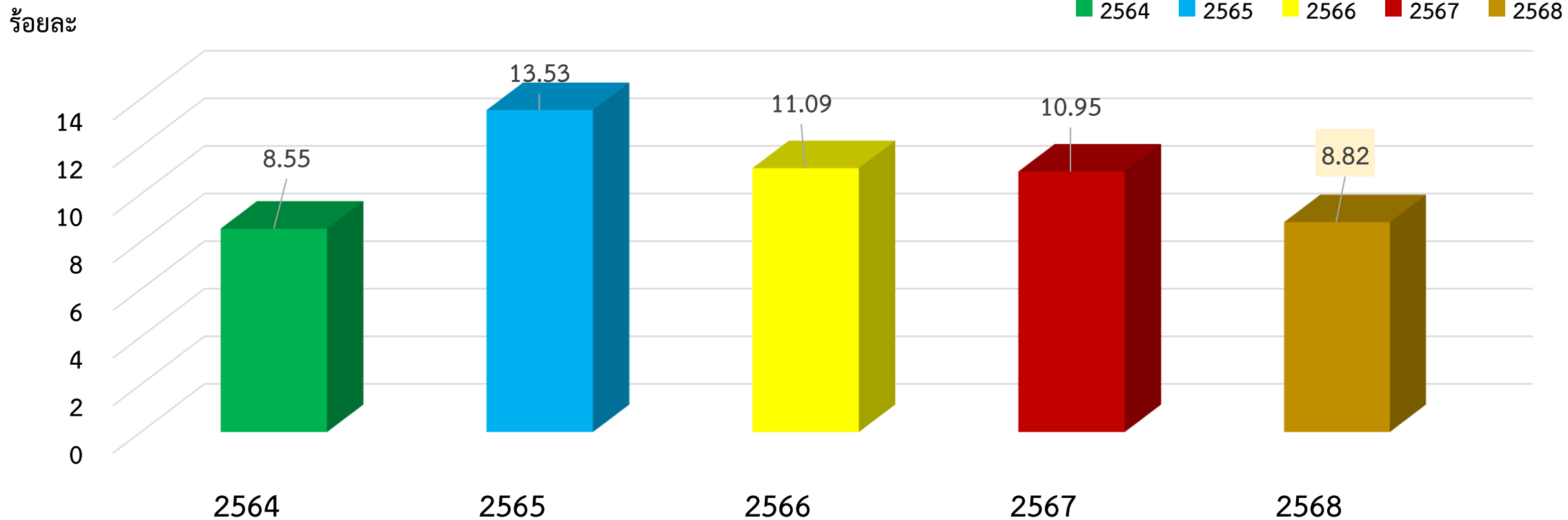
ร้อยละ





# สถานการณ์ภาวะโภชนาการของเด็กอายุ 6 - 14 ปี พ.ศ. 2568

เด็กอายุ 6 - 14 ปี **เตี้ย** ไม่เกิน ร้อยละ 9.5 (ปี 2564 - 2568)

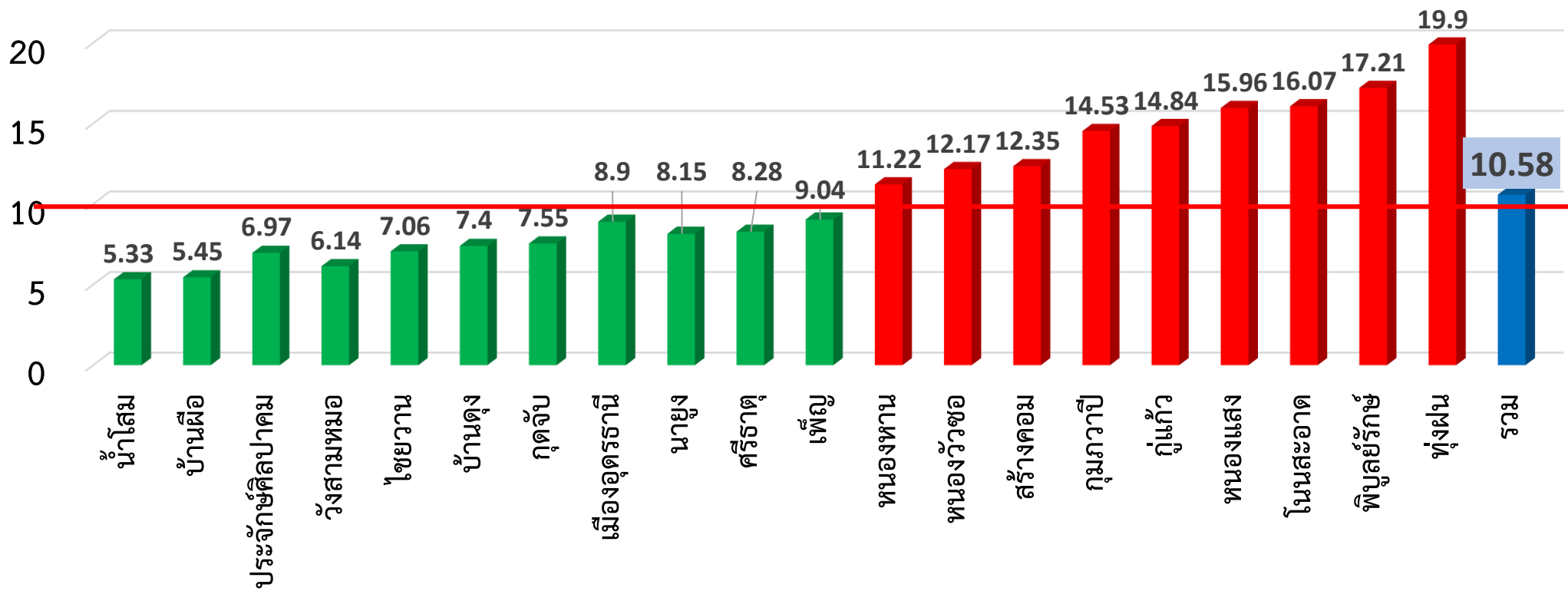




# สถานการณ์ภาวะโภชนาการของเด็กอายุ 6 - 14 ปี พ.ศ. 2568

เด็กอายุ 6 - 14 ปี **เตี้ย** ไม่เกิน ร้อยละ 9.5 (เทอม 2/2567 (ธ.ค. 2567 - ก.พ. 2568))

ร้อยละ

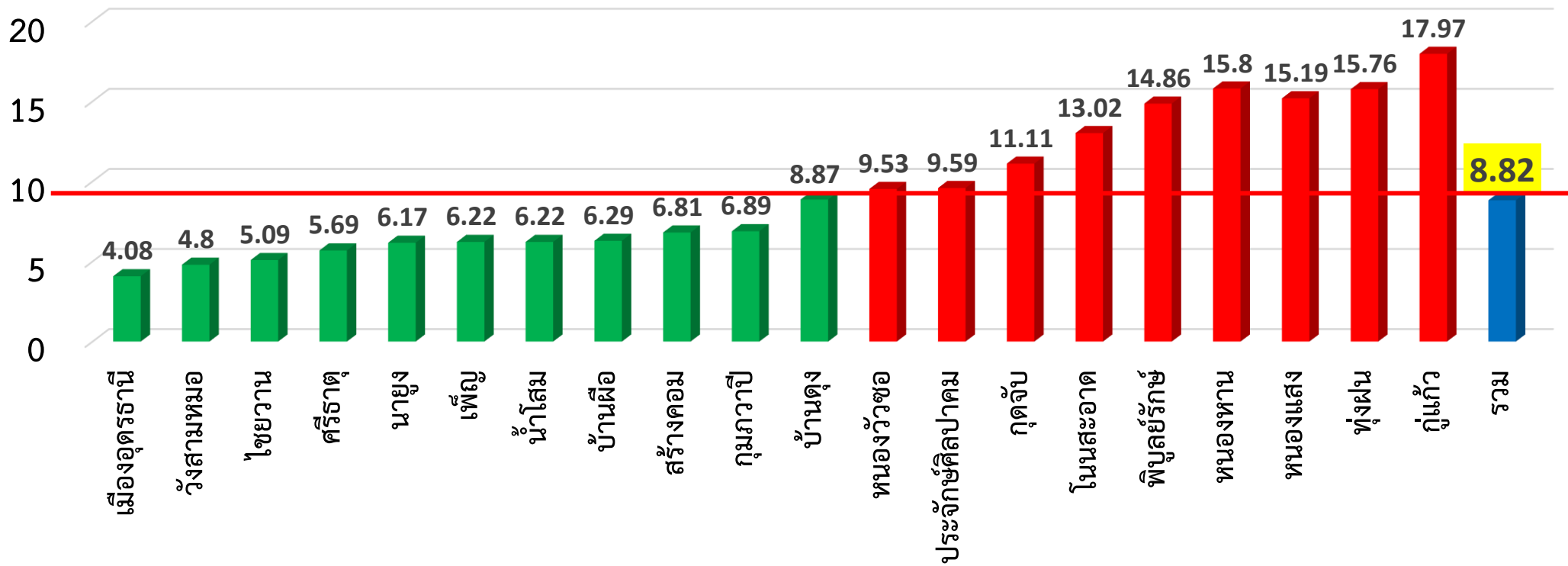




# สถานการณ์ภาวะโภชนาการของเด็กอายุ 6 - 14 ปี พ.ศ. 2568

เด็กอายุ 6 - 14 ปี **เตี้ย** ไม่เกิน ร้อยละ 9.5 ( (เทอม 1/2568 (พ.ค. - ก.ค. 2568))

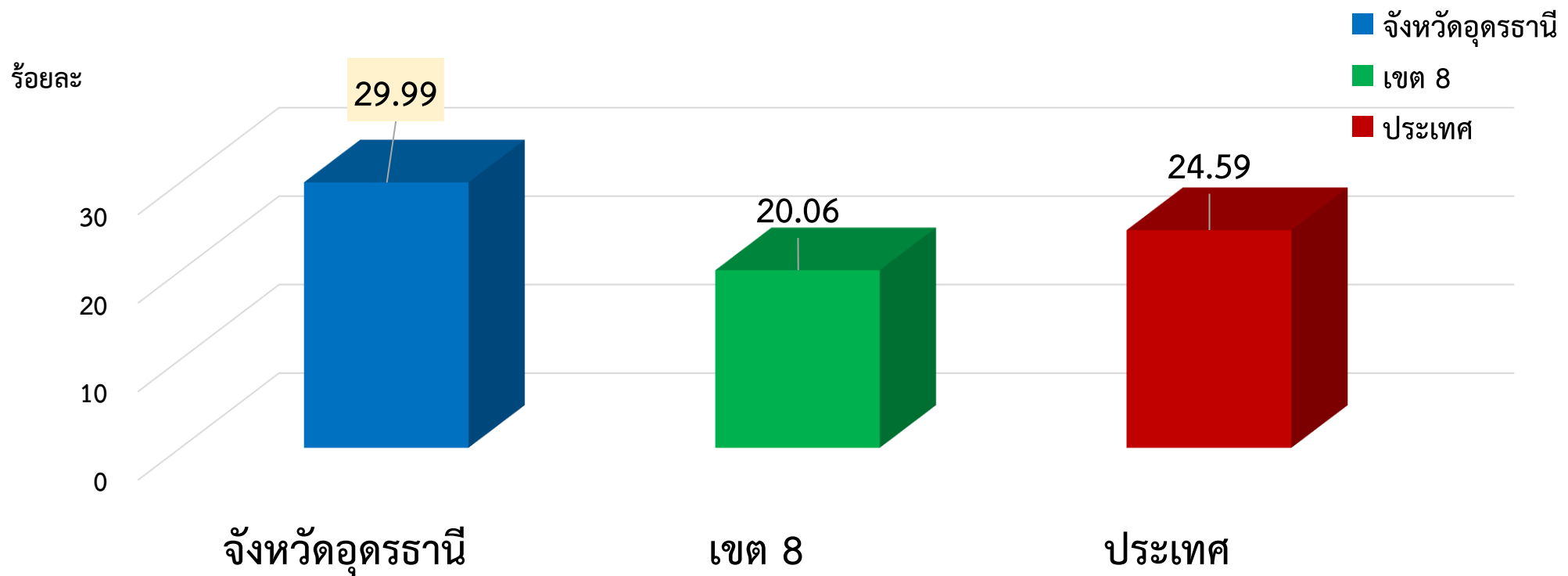
ร้อยละ





# เด็กอายุ 6 - 12 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก (ต.ค. 67 - ก.ย. 68)

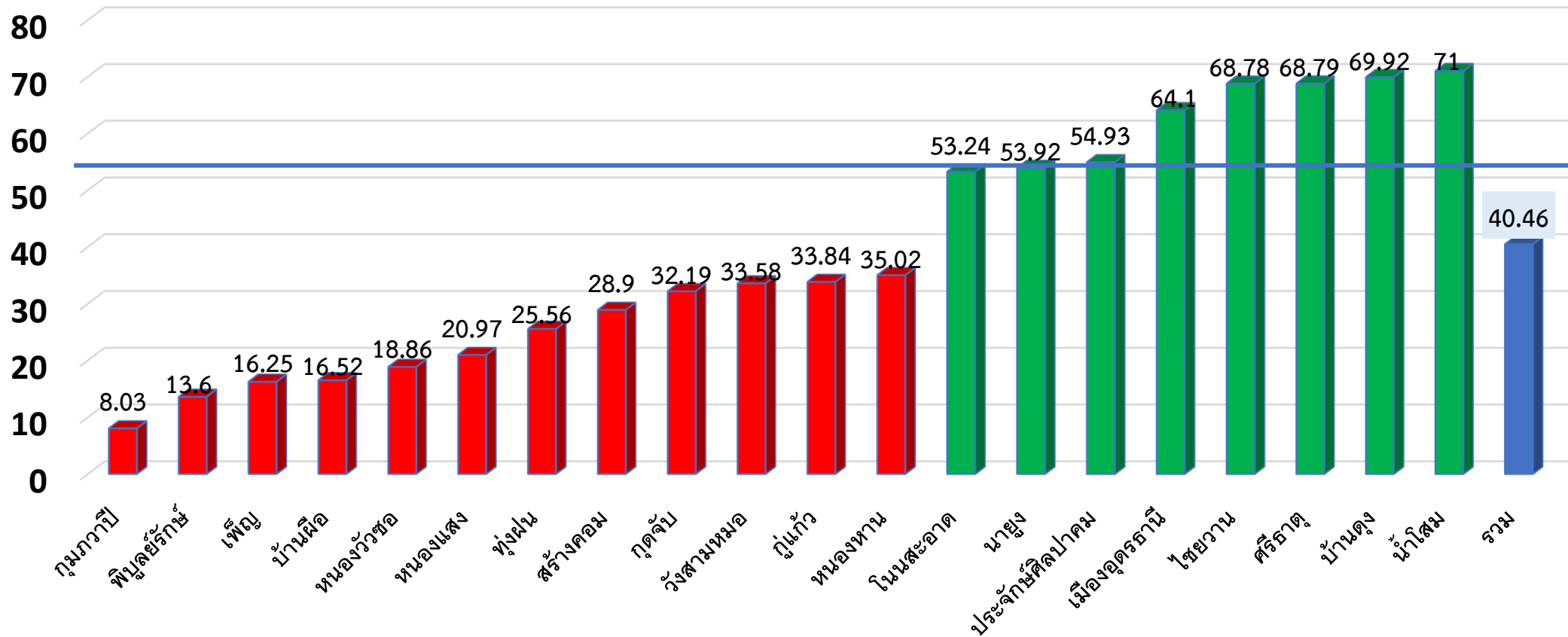
เด็กอายุ 6 - 12 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก เกณฑ์ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 52





# เด็กอายุ 6 - 12 ปีได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก (ต.ค.67 - มี.ค. 68)

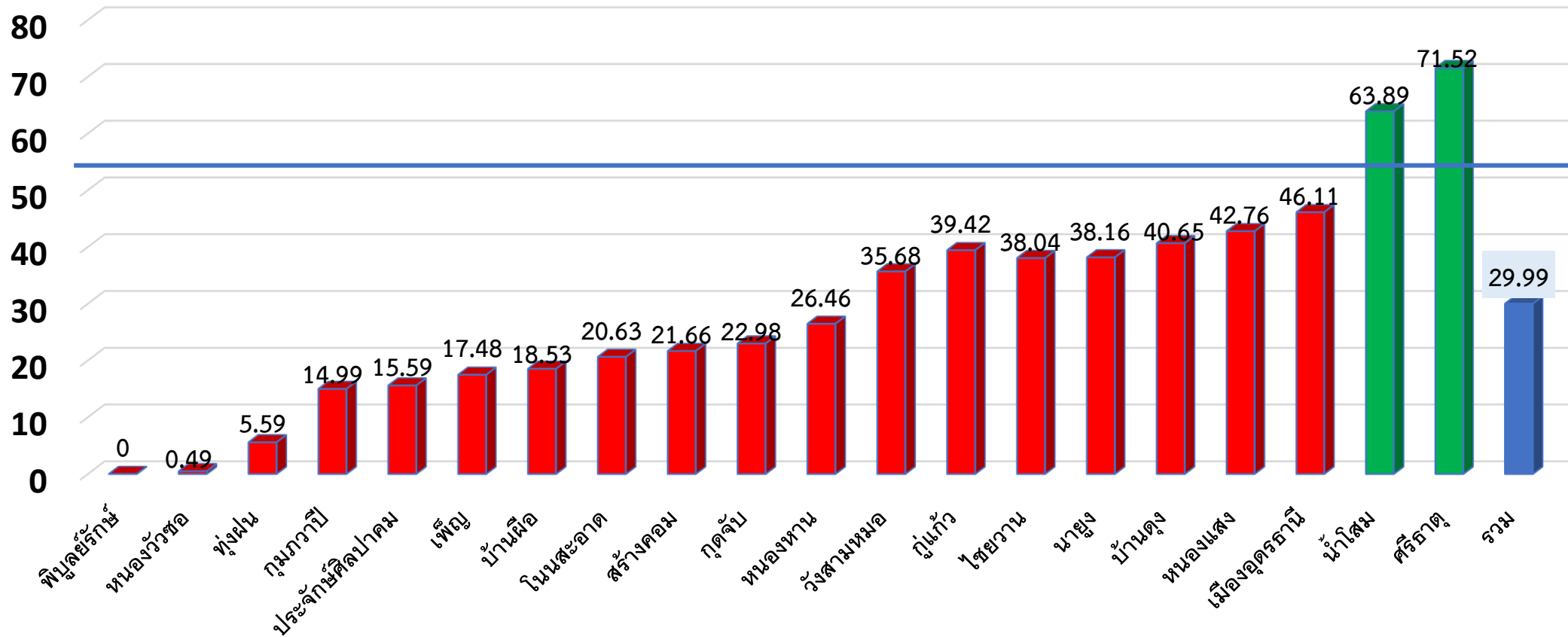
เป้าหมายมากกว่า ร้อยละ 52





# เด็กอายุ 6 - 12 ปีได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก (เม.ย. - ก.ย. 68)

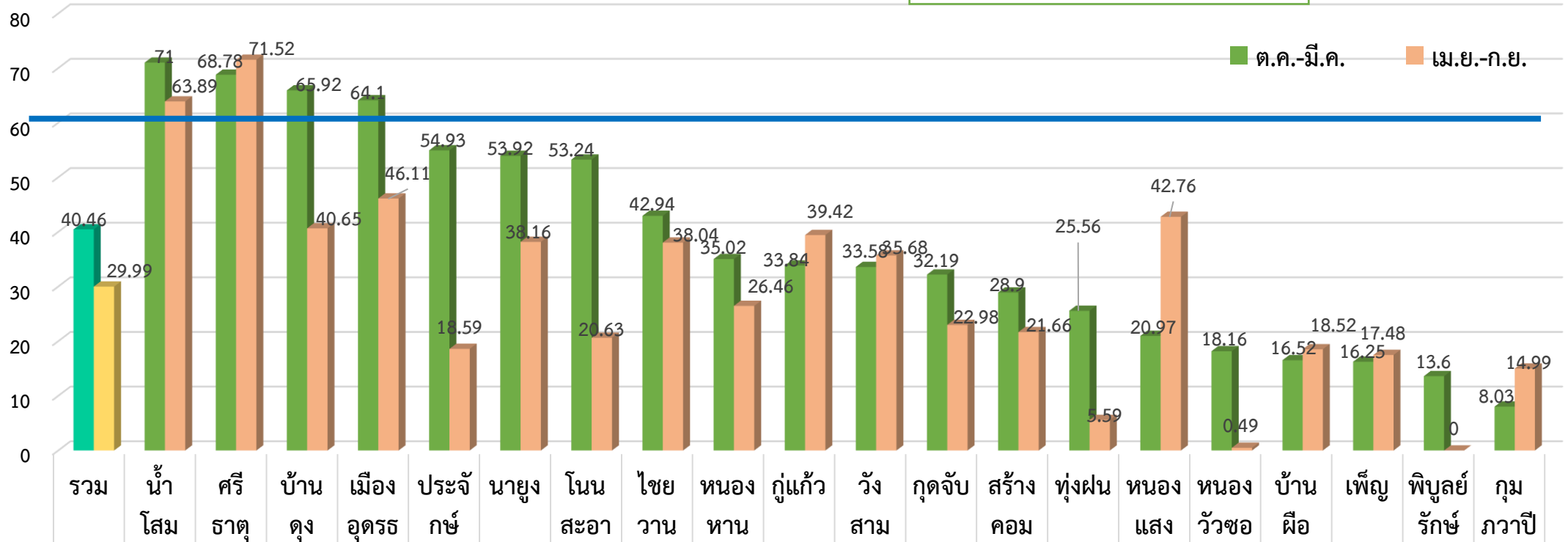
เป้าหมายมากกว่า ร้อยละ 52





# เด็กอายุ 6 - 14 ปีได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก งานโภชนาการ(ผลงาน ต.ค. 67 - มี.ค.68 ,เม.ย. - ก.ย. 68)

เป้าหมาย ร้อยละ 52



■ ต.ค.-มี.ค.	40.46	71	68.78	65.92	64.1	54.93	53.92	53.24	42.94	35.02	33.84	33.58	32.19	28.9	25.56	20.97	18.16	16.52	16.25	13.6	8.03
■ เม.ย.-ก.ย.	29.99	63.89	71.52	40.65	46.11	18.59	38.16	20.63	38.04	26.46	39.42	35.68	22.98	21.66	5.59	42.76	0.49	18.52	17.48	0	14.99



รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน  
โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS)  
ปีงบประมาณ 2568





# รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS) ปีงบประมาณ 2568

อำเภอ	เป้าหมายกระบวนการ		
	ร.ร.สมัครเข้าร่วม	ร.ร.ร่วมกระบวนการ	รับรองผลการประเมินฯ
กุดจับ	17	7	1
กุมภวาปี	39	17	1
ภูแก้ว	10	5	-
ไชยวาน	17	6	-
ทุ่งฝน	12	5	1
นาูง	16	13	1
น้ำโสม	14	6	2
โนนสะอาด	18	10	1



# รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS) ปีงบประมาณ 2568 (ต่อ)

อำเภอ	เป้าหมายกระบวนการ		
	ร.ร.สมัครเข้าร่วม	ร.ร.ร่วมกระบวนการ	รับรองผลการประเมินฯ
บ้านดุง	30	30	2
บ้านฝ้อ	29	29	2
ประจักษ์ศิลปาคม	6	3	-
พิบูลย์รักษ์	17	10	5
เพ็ญ	28	14	-
เมืองอุดรธานี	65	38	11
วังสามหมอ	18	11	1



# รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS) ปีงบประมาณ 2568 (ต่อ)

อำเภอ	เป้าหมายกระบวนการ		
	ร.ร.สมัครเข้าร่วม	ร.ร.ร่วมกระบวนการ	รับรองผลการประเมินฯ
ศรีธาตุ	16	6	-
สร้างคอม	8	3	-
หนองวัวซอ	11	3	-
หนองแสง	5	3	-
หนองหาน	36	6	1
รวม	456	222	29



รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน  
โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS) ปีงบประมาณ 2568

อำเภอ	ระดับรางวัล			
	ระดับ Gold Award	ระดับ Platinum Award	ระดับ Millennium Award	ระดับ Excellence Award
อำเภอเมือง	3	4	2	2
พิบูลรักษ์		2	2	1
หนองหาน				1
น้ำโสม			2	
บ้านดุง		1	1	
กุดจับ			1	



# รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน

## โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs) ปีงบประมาณ 2568 (ต่อ)



อำเภอ	ระดับรางวัล			
	ระดับ Gold Award	ระดับ Platinum Award	ระดับ Millennium Award	ระดับ Excellence Award
บ้านฝื่อ	1		1	
กุมภวาปี			1	
นาโยง		1		
โนนสะอาด	1			
ทุ่งฝน	1			
วังสามหมอ	1			
รวม	7	8	10	4



# รางวัล โรงเรียนต้นแบบกิจกรรมทางกาย ประจำปี 2568



## รางวัล โรงเรียนต้นแบบกิจกรรมทางกาย ประจำปี 2568

1. โรงเรียนหนองสำโรงวิทยา อำเภอเมือง
2. โรงเรียนทุ่งฝนวิทยาคาร อำเภอทุ่งฝน
3. โรงเรียนบ้านหนองสวรรค์ อำเภอเมือง
4. โรงเรียนบ้านโพธิ์ อำเภอบ้านฝาง



# รางวัลโรงเรียนต้นแบบด้านโภชนาการ ประจำปี 2568

## รางวัลโรงเรียนต้นแบบด้านโภชนาการ ประจำปี 2568

- โรงเรียนหนองสระปลา อ.หนองหาน





# กิจกรรม รณรงค์ส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน รณรงค์ วันเด็ก / วันเด็กนมโลก



เป้าหมายกิจกรรม/  
ระยะเวลาดำเนินการ

จัดกิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ ภายใต้กิจกรรมส่งเสริม   
สุขภาพเด็กวัยเรียน

1. รณรงค์วันเด็ก 1 ครั้ง วันที่ 10 มกราคม 2569
2. รณรงค์วันเด็กนมโลก 1 ครั้ง วันที่ 1 มิถุนายน 2569

หน่วยงานในพื้นที่ ส่งภาพกิจกรรมประกอบ มาที่ สสจ.เพื่อส่งศูนย์  
อนามัยที่ ๆ รวบรวมส่งกระทรวงสาธารณสุข







# 1. การตรวจสอบสุขภาพ และการคัดกรองสายตาเด็กวัยเรียน

การตรวจสอบสุขภาพ ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง (เกณฑ์ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ น้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง น้ำหนักตามเกณฑ์อายุ) **ระยะเวลารายงานในระบบ HDC ปีละ 2 ครั้ง**

โดยการจัดเก็บข้อมูล 2 ภาคเรียน คือ

ภาคเรียนที่ 1 (ปีการศึกษา 2566,2567,2568,2569,2570) พื้นที่ ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง และลงข้อมูล เดือน พ.ค.,มิ.ย.,ก.ค.,ส่วนกลาง **จะตัดข้อมูลรายงาน ณ วันที่ 16 สิงหาคม**

ภาคเรียนที่ 2 (ปีการศึกษา 2566,2567,2568,2569,2570) พื้นที่ ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง และลงข้อมูล เดือน ธ.ค.,ม.ค.,ก.พ.,ส่วนกลาง **จะตัดข้อมูลรายงาน ณ วันที่ 16 กุมภาพันธ์**

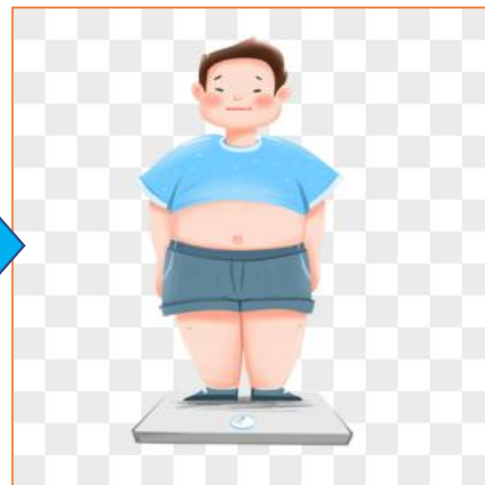
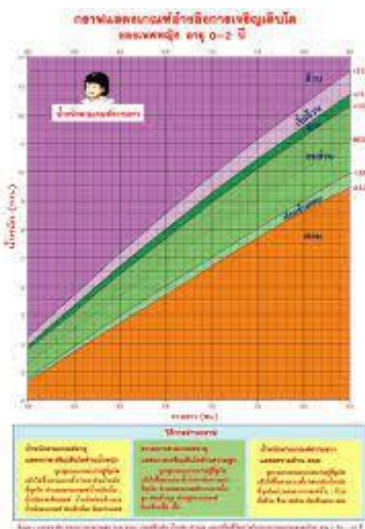
# แนวทางการคัดกรองเด็กโรคอ้วน อ้วนอันตราย

1 ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง  
เทอมละ 1 ครั้ง (ปีละ 2 ครั้ง)

2 ประเมินภาวะโภชนาการ

3 นักเรียนที่มีภาวะอ้วน  
>+3SD (กลุ่มB)

แบบฟอร์มคัดกรองเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง



แบบฟอร์มคัดกรองเด็กโรคอ้วน อ้วนอันตราย (>3 S.D.)

ข้อมูลทั่วไป  
ชื่อ - นามสกุล.....  
วัน เดือน ปี เกิด .....  
ระดับชั้น ประถมศึกษาปีที่ ..... มัธยมศึกษาปีที่.....  
โรงเรียน .....  
น้ำหนัก .....(กก.) ส่วนสูง..... (ซม.)

ข้อมูลครอบครัว/ผู้ให้ข้อมูล  
ชื่อ - นามสกุล.....  
ความสัมพันธ์กับเด็ก  พ่อ  แม่  ปู่/ย่า  ตา/ยาย  อื่นๆ.....

การคัดกรอง	พบ	ไม่พบ
1. รายปีในตำรารอบคอ, รักแร้, ขาหนีบ		
2. นั่งหลังในเวลาเรียนเป็นประจำ		
3. นอนกรน และหยุดหายใจขณะหลับ		
4. ประวัติความเจ็บป่วยบุคคลในครอบครัว		
4.1 มีบิดา มารดา ปู่ ย่า ตา หรือ ยาย เป็นเบาหวาน		
4.2 มีบิดา มารดา ปู่ ย่า ตา หรือ ยาย เป็นโรคความดันโลหิตสูง		
4.3 มีบิดา มารดา ปู่ ย่า ตา หรือ ยาย มีภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ หรือโรคหัวใจและหลอดเลือด		

\*\*หากพบความเสี่ยง 3 ใน 4 ข้อ ส่งต่อสถานบริการสาธารณสุข ตามสิทธิ\*\*  
ระบุสถานบริการที่ส่งต่อ.....  
ลงชื่อ..... (ผู้ประเมิน)



ไม่เข้าเกณฑ์

7 ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม  
กำหนดintervention

1. คลินิก DPAC
2. ตรวจสอบสุขภาพ
3. ปรึกษานักโภชนาการ
4. ปรึกษากุมารแพทย์



6 เข้าสู่ระบบบริการ

5 นักเรียนที่มีภาวะอ้วน  
ได้รับการคัดกรอง  
Obesity Sing(กลุ่ม A)

เข้าเกณฑ์  
3 ใน 4 ข้อ

ติดตามประเมิน  
ทุก 2 - 4  
สัปดาห์





# แนวทางการดำเนินงาน

- 1) จัดตั้งคณะกรรมการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพระดับจังหวัด
- 2) ประชุมผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนระดับอำเภอ ตำบล และภาคีเครือข่าย
- 3) พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานและทีมประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ในระดับอำเภอและจังหวัด
- 4) ติดตามการดำเนินงานวัยเรียนตามตัวชี้วัดสำคัญ คณะกรรมการระดับจังหวัด /อำเภอ
- 5) ประสานงานกับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา



## แนวทางการดำเนินงาน (ต่อ)

- 6) สนับสนุนเอกสารวิชาการ แนวทางการดำเนินงานในการพัฒนาส่งเสริมและสนับสนุนโรงเรียนทุกแห่งเข้าร่วมโครงการ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ โรงเรียนรอบรู้ ด้านสุขภาพประจำปี 2569 ดำเนินงานเด็กไทยสายตาดีและการเฝ้าระวังสุขภาพ แก่ภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วมในการให้ความร่วมมือในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ วัยเรียนอย่างจริงจัง
- 7) จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานงานอนามัยวัยเรียนและอนามัยโรงเรียน แก่ผู้รับผิดชอบงาน ระดับอำเภอ และภาคีเครือข่าย
- 8) นิเทศติดตามประเมินผลการดำเนินงานอนามัยวัยเรียน
- 9) รณรงค์/ประชาสัมพันธ์ วันเด็กแห่งชาติ วันดีมีนมโลก



# ปัญหาอุปสรรค

1. การบันทึกข้อมูล ระบบข้อมูล จัดทำข้อมูลให้ทันเวลา เพื่อให้ได้ข้อมูลที่แท้จริงสามารถ  
ใช้ประโยชน์ของข้อมูลที่มีอยู่ในระบบฐานข้อมูล การมี platform ที่หลากหลายของแต่ละงาน  
ทำให้ภาระงานพื้นที่มีมากขึ้น
2. การย้ายงาน เปลี่ยนงานของบุคลากรผู้รับผิดชอบงาน โรงพยาบาล CUP และระดับอำเภอ/  
รพ.สต.
3. กิจกรรมแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการขาดความต่อเนื่อง รวมทั้งคัดกรองข้อมูลการตรวจ  
สุขภาพเด็ก ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงการเจาะเลือดตรวจภาวะซีดและการคัดกรองสายตา  
นักเรียนชั้น ป.1 เพื่อประเมินภาวะโภชนาการและสุขภาพ



## ปัญหาอุปสรรค (ต่อ)

4. การบันทึกข้อมูลตามตัวชี้วัด การนำเข้าได้ในโปรแกรม HDC หน่วยบริการยังไม่สามารถบันทึกได้ความครอบคลุมและทันเวลา ข้อมูลไม่ลิงค์กับกระทรวงศึกษาธิการ การบันทึกข้อมูลในระบบ JHCIS/Hosxp ความครอบคลุมน้อย



# การเปิดสมุดตรวจสุขภาพนักเรียน (ชั้น ป. 5-6) ปีงบประมาณ 2569

ลำดับ	อำเภอ	เปิดสมุดตรวจสุขภาพนักเรียน		
		ชั้น ป.5 - ป.6 (16,500 เล่ม)	ยอดเบิกไปแล้ว	หมายเหตุ
1	เมือง	700	1,200	(เมือง 1,000 เล่ม, รพ.สต. หมุ่มน 100 เล่ม, รพ.สต. ตะไค้ 200 เล่ม)
2	หนองวัวซอ	450	-	
3	เพ็ญ	800	-	
4	สร้างคอม	500	-	
5	กุมภวาปี	1,500	100	รร. บ้านสงเปลือย
6	โนนสะอาด	900	-	
7	ศรีธาตุ	800	-	
8	วังสามหมอ	950	-	
9	บ้านดุง	1100	-	
10	ทุ่งฝน	700	-	
11	พิบูลย์รักษ์	700	-	
12	บ้านฝ้อ	1,200	1,000	รพ. บ้านฝ้อ
13	น้ำโสม	1,200	-	
14	นาูง	850	600	รพ. นาูง
15	หนองหาน	1,300	1,200	สสอ. หนองหาน
16	ไชยวาน	700	-	
17	กุ้แก้ว	400	400	PCU รพ. กุ้แก้ว
18	หนองแสง	400	-	
19	กุดจับ	900	-	
20	ประจักษ์ศิลปาคม	400	-	
รวม		16,450	4,500	



# การเปิดสมุดตรวจสุขภาพนักเรียน (ชั้น ม. 1-6) ปีงบประมาณ 2569

ลำดับ	อำเภอ	เปิดสมุดตรวจสุขภาพนักเรียน		
		ชั้น ม.1 - ม.6 (18,000 เล่ม)	ยอดเบิกไปแล้ว	หมายเหตุ
1	เมือง	750	1,200	(เมือง 1,000 เล่ม, รพ.สต. หมุ่มน 100 เล่ม, รพ.สต.ตะไก้ 200 เล่ม)
2	หนองวัวซอ	500	-	
3	เพ็ญ	850	-	
4	สร้างคอม	550	-	
5	กุมภวาปี	1,550	100	รร. บ้านสงเปลือย
6	โนนสะอาด	950	-	
7	ศรีธาตุ	850	-	
8	วังสามหมอ	1,000	-	
9	บ้านดุง	1,150	-	
10	ทุ่งฝน	750	-	
11	พิบูลย์รักษ์	1,050	-	
12	บ้านฝ้อ	1,250	1,000	รพ. บ้านฝ้อ
13	น้ำโสม	1,250	-	
14	นาขุง	900	600	รพ. นาขุง
15	หนองหาน	1250	750	สสอ. หนองหาน
16	ไชยวาน	750	-	
17	กู่แก้ว	450	400	PCU รพ. กู่แก้ว
18	หนองแสง	450	-	
19	กุดจับ	950	-	
20	ประจักษ์ศิลปาคม	450	-	
รวม		17,650	4,050	



**Thank you**






## วาระการประชุม

03

### เรื่องแจ้งเพื่อทราบและพิจารณา



3.2 การคัดกรอง สูงดีสมส่วนเด็กอายุ 6 – 14 ปี ในพื้นที่อำเภอวังสามหมอ  
โดย แทนจากอำเภอวังสามหมอ ผู้รับผิดชอบงานวัยเรียน

3.3 การได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก อายุ 6- 12 ปี ในพื้นที่อำเภอศรีธาตุ  
โดย นางรักษนารี ศรีสุนช่าง ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส  
สสอ. ศรีธาตุ



# วาระการประชุม

03

## เรื่องแจ้งเพื่อทราบและพิจารณา

### 3.4 การประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพมาตรฐานสากล (GSHPS)

โดย นางสาวสีสุวันนา ทิพโกมล ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



## เรื่องแจ้งเพื่อทราบและพิจารณา

### 3.5 ขี้แจงแนวทางการดำเนินงานเด็กวัยเรียน และตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ 2569

3.5.1 โรงเรียนผ่านการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพมาตรฐานสากล (GSHPs)

3.5.2 กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน

3.5.3 การส่งเสริมกิจกรรมทางกายวัยเรียน

3.5.4 การตรวจคัดกรองสุขภาพเด็กวัยเรียน (งานอนามัยโรงเรียน)

3.5.5 เด็กกลุ่มเปราะบางเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ ร้อยละ 50 (โรงเรียนโสต)

#### - กิจกรรมสำคัญ

1. โรงเรียนผ่านการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพมาตรฐานสากล
2. การตรวจคัดกรองสุขภาพเด็กวัยเรียน (งานอนามัยโรงเรียน)
3. เด็กกลุ่มเปราะบางเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ ร้อยละ 50 (โรงเรียนโสต)
4. รณรงค์วันเด็ก/วันดีนมโลก Love milk day วันนมโลก 1 มิถุนายน ทุกปี
5. การส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร

โดย นางสาวทิพย์ภรณ์ ฟองกาวิ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ





กรมอนามัย  
ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์

# การส่งเสริมสุขภาพ วัยเรียน 2569



เป้าหมายร่วม  
ด้านสุขภาพ  
ภายใต้ 12  
กระทรวง

กระทรวง  
สาธารณสุข

“เด็กและเยาวชน

มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ

มีพฤติกรรมสุขภาพทั้งทางกายและทางจิตที่พึงประสงค์

มีการเจริญเจริญเติบโตสมวัย

ไม่มีการเจ็บป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้

เข้าถึงบริการสุขภาพ อย่างทั่วถึง”





กรมอนามัย  
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

# การส่งเสริมสุขภาพสำหรับเด็กวัยเรียน

ส่งเสริมกิจกรรมทางกาย



ส่งเสริมการเรียนรู้  
เกี่ยวกับสุขภาพ



ส่งเสริมโภชนาการ



สร้างทัศนคติในการ  
ดูแลสุขภาพ

ส่งเสริมสุขภาพจิต



การตรวจและคัดกรอง  
สุขภาพ

ส่งเสริมทันตสุขภาพ



ยุติการแกล้งและส่งเสริม  
การควบคุมอารมณ์

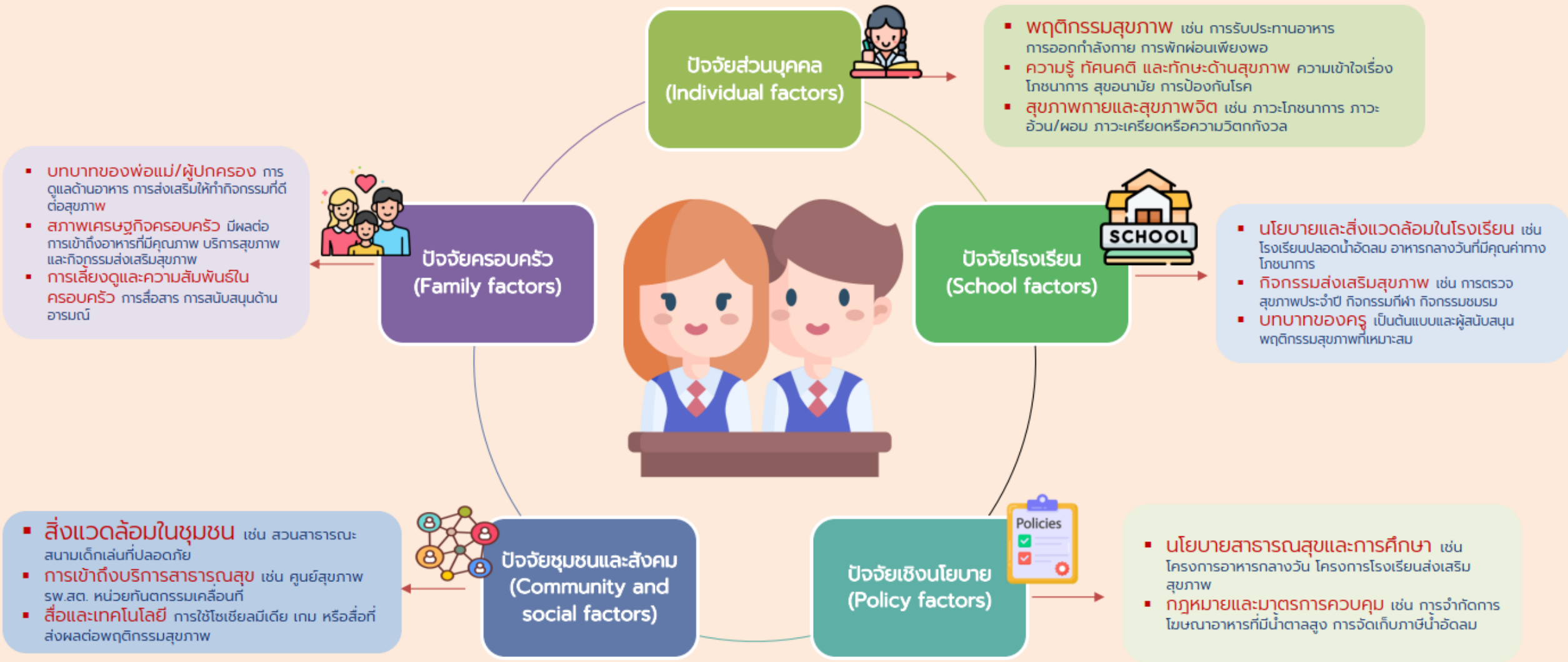


## สร้างสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัย





# ปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพในเด็กวัยเรียน



# GAP ในการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน

## 1. ระดับนักเรียน (Individual level)

- นักเรียนมีความรู้เรื่องสุขภาพ แต่ ไม่สามารถปฏิบัติได้จริง
- ขาดทักษะด้านการดูแลสุขอนามัย เช่น การแปรงฟันที่ถูกต้อง
- ขาดแรงจูงใจในการออกกำลังกาย ใช้เวลาไปกับหน้าจอมากเกินไป

## 2. ระดับครอบครัว (Family level)

- พ่อแม่ ขาดเวลาในการดูแลบุตรหลาน
- สภาพเศรษฐกิจ ทำให้เข้าถึงอาหารที่ดีมีประโยชน์ได้น้อย
- ขาดการสื่อสารและสร้างแบบอย่างที่ดีในครอบครัว

## 3. ระดับโรงเรียน (School level)

- คุณภาพอาหารยังไม่เหมาะสม (หวาน มัน เค็มเกินไป)
- กิจกรรมสุขภาพมีการจัดแต่ ไม่ต่อเนื่อง/ครอบคลุมทุกกลุ่มนักเรียน
- ยังไม่มีการบูรณาการการส่งเสริมสุขภาพ เข้าไปในการเรียนการสอนอย่างครอบคลุม

## 4. ระดับชุมชนและสังคม (Community/Social level)

- ขาดพื้นที่ปลอดภัยสำหรับเด็ก เช่น สนามเด็กเล่น สวนสาธารณะ
- เด็กเข้าถึงบริการสุขภาพเชิงป้องกันได้ไม่เท่ากัน โดยเฉพาะในพื้นที่ชนบทห่างไกล
- ผลกระทบจากสื่อออนไลน์ เช่น การโฆษณาขนม เครื่องดื่มที่มีน้ำตาลสูง

## 5.ระดับนโยบาย (Policy level)

- นโยบายบางอย่างมีแต่ การรณรงค์เชิงสัญลักษณ์ ไม่ได้ผลในทางปฏิบัติจริง
- ขาดการติดตามและประเมินผลอย่างต่อเนื่อง
- ยังมีช่องว่างระหว่างหน่วยงานสาธารณสุขและการศึกษา ทำให้การบูรณาการไม่สมบูรณ์



# ตัวชี้วัดวัยเรียนปี 2569

## ตัวชี้วัดหลัก

**\*\***เด็กอายุ 6 – 14 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 63

-เด็กอายุ 6- 14 ปี มีภาวะพอม ไม่เกินร้อยละ 5

-เด็กอายุ 6- 14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ไม่เกินร้อยละ 10

-เด็กอายุ 6- 14 ปี มีภาวะเตี้ย ไม่เกินร้อยละ 8.5

เด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) ร้อยละ 74

## กิจกรรมสำคัญ



### กิจกรรม

1. โรงเรียนผ่านการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพมาตรฐานสากล
2. การตรวจคัดกรองสุขภาพเด็กวัยเรียน (งานอนามัยโรงเรียน)
3. เด็กกลุ่มเปราะบางเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ ร้อยละ 50 (โรงเรียนโสต)
4. รณรงค์วันเด็ก/วันเด็กนมโลก
5. การส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร
6. การตรวจคัดกรองสายตาเด็กวัยเรียน
7. โรงเรียนต้นแบบส่งเสริม กิจกรรมทางกาย



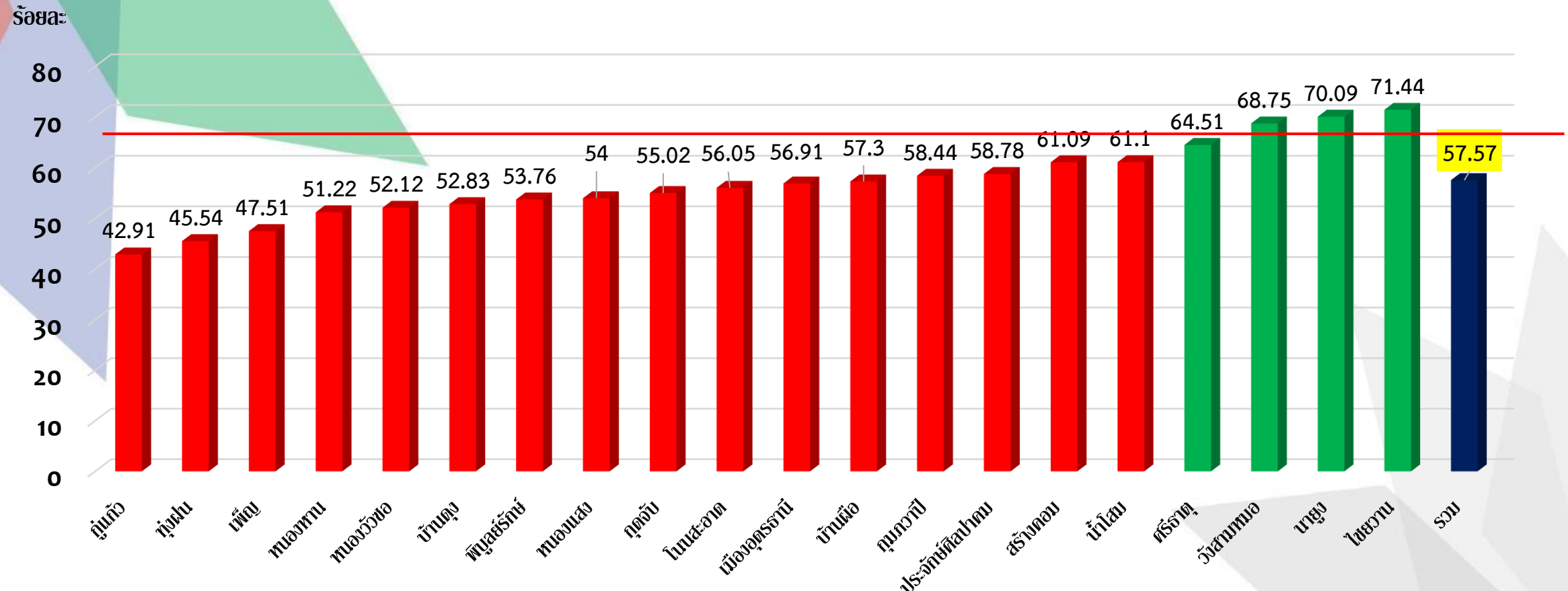
### เป้าหมาย

- อำเภอละ 5 โรงเรียน
- ร้อยละ 100
- 1 แห่ง
- 2 ครั้ง/ปี
- ร้อยละ 100
- ร้อยละ 80
- 5 โรงเรียน



# สถานการณ์ภาวะโภชนาการของเด็กอายุ 6 - 14 ปี พ.ศ. 2569

เด็กอายุ 6 - 14 ปี **สูงดีสมส่วน** ร้อยละ 63 (เทอม 2/2568 (ธ.ค. 2568 - ก.พ. 2569))

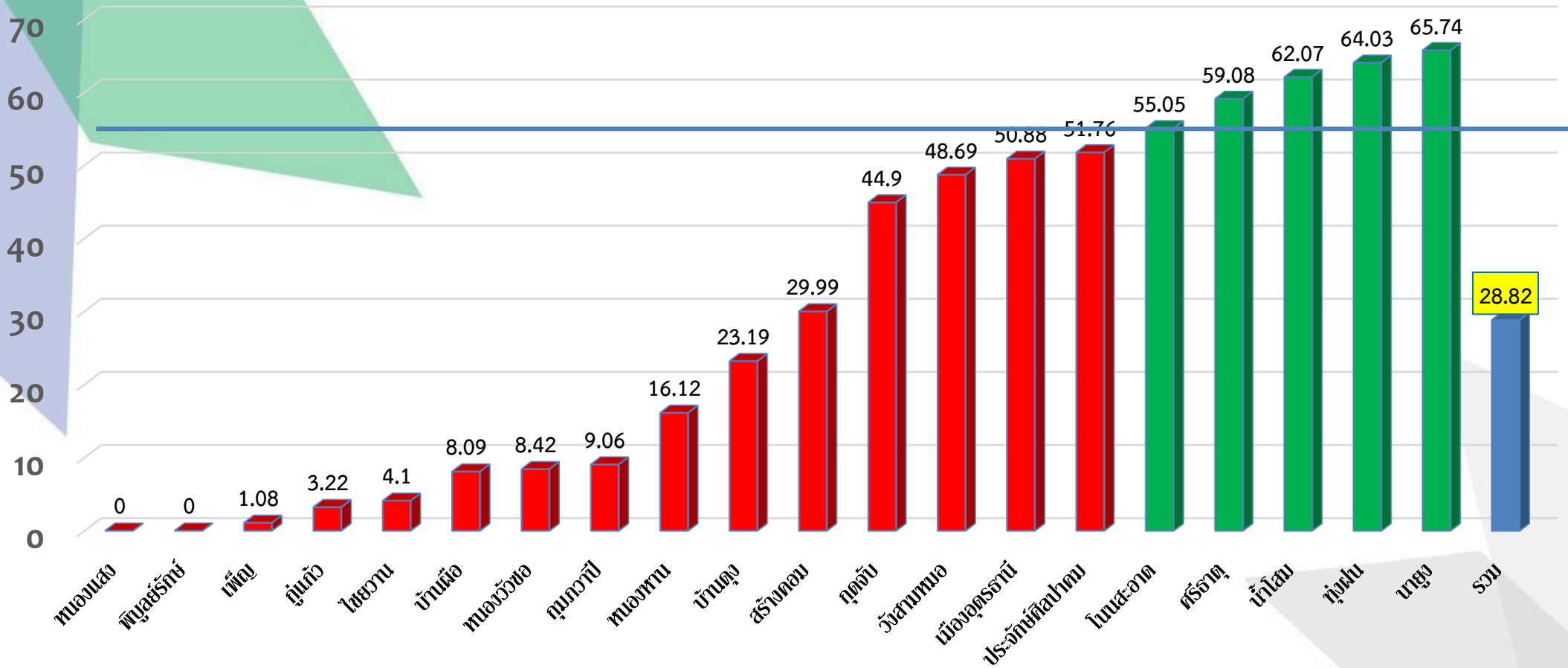


ข้อมูล จาก HDC ณ วันที่ 21 มกราคม 2569



# เด็กอายุ 6 - 12 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก (ต.ค. 68 - มี.ค.69)

เป้าหมาย มากกว่า ร้อยละ 53





# 1. การตรวจสอบสุขภาพ และการคัดกรองสายตาเด็กวัยเรียน

การตรวจสอบสุขภาพ ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง (เกณฑ์ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ น้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง น้ำหนักตามเกณฑ์อายุ) **ระยะเวลารายงานในระบบ HDC ปีละ 2 ครั้ง**

โดยการจัดเก็บข้อมูล 2 ภาคเรียน คือ

ภาคเรียนที่ 1 (ปีการศึกษา 2566,2567,2568,2569,2570) พื้นที่ ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง และลงข้อมูล เดือน พ.ค.,มิ.ย.,ก.ค.,ส่วนกลาง **จะตัดข้อมูลรายงาน ณ วันที่ 16 สิงหาคม**

ภาคเรียนที่ 2 (ปีการศึกษา 2566,2567,2568,2569,2570) พื้นที่ ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง และลงข้อมูล เดือน ธ.ค.,ม.ค.,ก.พ.,ส่วนกลาง **จะตัดข้อมูลรายงาน ณ วันที่ 16 กุมภาพันธ์**



# ทำเนียบเกียรติยศ: สุดยอดโรงเรียนรางวัลเด่น ประจำปี 2568



## รางวัลโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS)



**ระดับ  
Excellence Award  
(4 แห่ง)**

รางวัลสูงสุดสำหรับโรงเรียน  
ที่มีความโดดเด่นด้านการ  
ส่งเสริมสุขภาพ



**10 แห่ง**  
ได้รับรางวัลระดับ  
Millennium Award

เชิดชูเกียรติโรงเรียนที่มุ่งมั่นพัฒนา  
สุขภาพนักเรียนอย่างต่อเนื่อง



**8 แห่ง**  
ได้รับรางวัลระดับ  
Platinum Award

สำหรับโรงเรียนที่รักษามาตรฐาน  
และพัฒนามาตรการด้านสุขภาพ



**7 แห่ง**  
ได้รับรางวัลระดับ  
Gold Award

การันตีคุณภาพการดำเนินงาน  
ส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียน

## รางวัลโรงเรียนต้นแบบแห่งปี 2568



**4 โรงเรียนต้นแบบกิจกรรมทางกาย**

ได้แก่ ร.ร.หนองสำโรงวิทยา, กุ้งฝนวิทยาการ,  
บ้านหนองสวรรค์ฯ, และบ้านโพธิ์

โรงเรียนที่มีความโดดเด่นด้านการส่งเสริม  
กิจกรรมทางกายให้นักเรียน



**1 โรงเรียนต้นแบบด้านโภชนาการ**

ได้แก่ โรงเรียนหนองสระปลา  
อ.หนองหาน (สังกัด สพป.เขต 3)

โรงเรียนที่เป็นต้นแบบด้านการจัดการ  
โภชนาการที่ดีและปลอดภัย



# ปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล

1. ไม่มีระบบแจ้งเตือนไปยังกรรมการผู้ประเมินเมื่อถูกจัดสรรทำให้เกิดความยุ่งยากของพื้นที่ในการติดต่อประสานงาน
2. โปรแกรมการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ยังมีการปรับเปลี่ยนระบบ และผู้รับผิดชอบงานของพื้นที่ ทั้งในส่วนผู้ประเมิน และโรงเรียน มีการปรับเปลี่ยนตลอด จึงทำให้การดำเนินงานไม่ต่อเนื่อง
3. โรงเรียนมีความเข้าใจคลาดเคลื่อนในบางประเด็น เนื่องจากเกณฑ์การประเมินมีจำนวนมาก





# กิจกรรม รณรงค์ส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน รณรงค์ วันเด็ก / วันคุ้มครองโลก



เป้าหมายกิจกรรม/  
ระยะเวลาดำเนินการ

จัดกิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ ภายใต้กิจกรรมส่งเสริม   
สุขภาพเด็กวัยเรียน

1. รณรงค์วันเด็ก 1 ครั้ง วันที่ 10 มกราคม 2569
2. รณรงค์วันคุ้มครองโลก 1 ครั้ง วันที่ 1 มิถุนายน 2569

หน่วยงานในพื้นที่ ส่งภาพกิจกรรมประกอบ มาที่ สสจ.เพื่อส่งศูนย์  
อนามัยที่ ๆ รวบรวมส่งกระทรวงสาธารณสุข





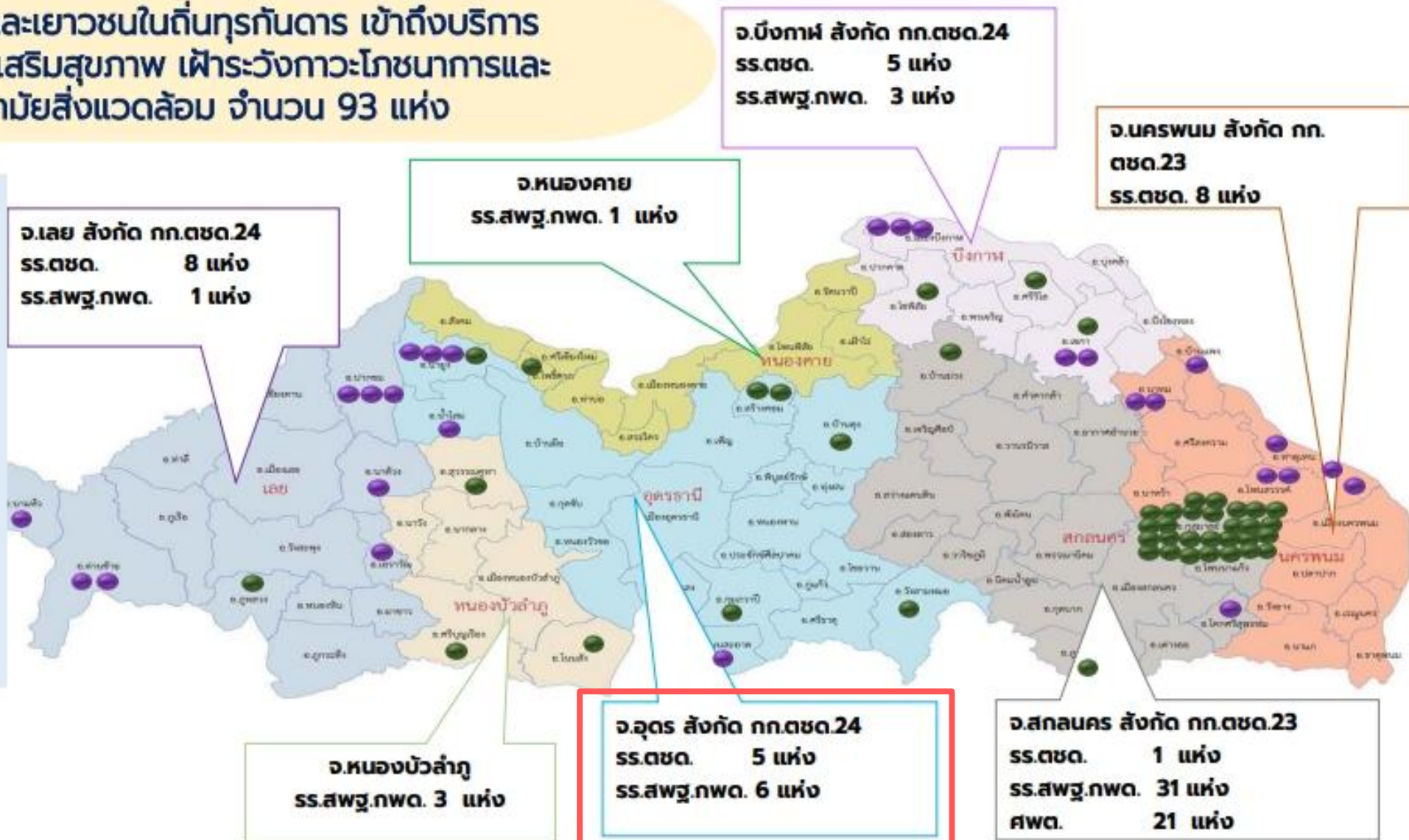
# การส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.)



**เป้าหมาย :** เด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร เข้าถึงบริการ ส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการและ อนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวน 93 แห่ง

โรงเรียนในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 จำนวน 93 แห่ง ประกอบด้วยสังกัด

- ❖ ตชด. 23 จำนวน 9 แห่ง
- ❖ ตชด. 24 จำนวน 18 แห่ง
- ❖ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษา จำนวน 41 แห่ง
- ❖ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา มัธยมศึกษา จำนวน 4 แห่ง
- ❖ ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาเด็กวัย เตะและตะ (สพด.) จำนวน 21 แห่ง



# นโยบายการดำเนินงานโรงเรียนกพด.เขต 8



เร่ง  
เร่ง  
ยก  
ยก  
ยก

แก้ปัญหาคุณภาพน้ำในโรงเรียน กพด.

แก้ปัญหาทัพ โภชนาการ

ระดับ รร.กพด.ให้เป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล

ระดับการใช้โปรแกรม TSL ในการจัดการอาหารกลางวัน

ระดับความครอบคลุมในการเข้าถึงชุดสิทธิประโยชน์



# การเตรียมการรับเสด็จฯ

- ❑ การเตรียมความพร้อมห้องพยาบาล
- ❑ การเตรียมความพร้อมข้อมูลสุขภาพนักเรียน/บอร์ดข้อมูล
- ❑ การเตรียมความพร้อมการถวายรายงานของครูอนามัย  
โรงเรียน และพอ.สพ.สต.
- ❑ สุขภาพบาลสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน เช่น น้ำ โรงอาหาร ส้วม



# ลงพื้นที่รับเสด็จฯ

ลงพื้นที่การรับเสด็จฯ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โดยมีกำหนดเสด็จพระราชดำเนินมาทรงปฏิบัติพระราชกรณียกิจ ณ พื้นที่จังหวัดอุดรธานี ตามโครงการด้วยรักและห่วงใยในพระราชูปถัมภ์



ในวันอังคารที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๘



โรงเรียนบ้านสงเปลือยดงสามสิบ ตำบลเสอเพลอ อำเภอกุมภวาปี  
โรงเรียนบ้านค้อดอนแคน ตำบลค้อใหญ่ อำเภอกู่แก้ว จังหวัดอุดรธานี

## 3. ถวายรายงานครุอนามัยโรงเรียน/ผอ.รพ.สต.



## 1. การเตรียมความพร้อมห้องพยาบาล



## 2. ข้อมูลสุขภาพนักเรียน/บอร์ดข้อมูล

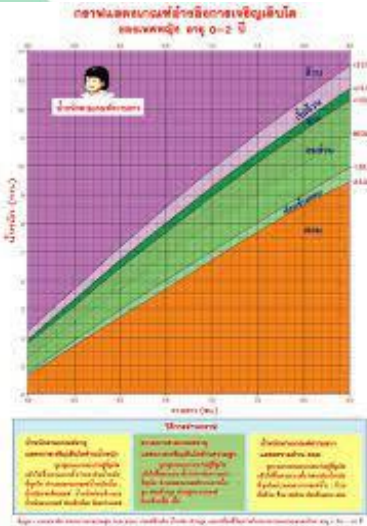


# แนวทางการคัดกรองเด็กโรคอ้วน อ้วนอันตราย

1 ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง  
เทอมละ 1 ครั้ง (ปีละ 2 ครั้ง)



2 ประเมินภาวะโภชนาการ



3 นักเรียนที่มีภาวะอ้วน  
>+3SD (กลุ่ม B)



## แบบฟอร์มคัดกรองเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง

แบบฟอร์มคัดกรองเด็กโรคอ้วน อ้วนอันตราย (>3 S.D.)

ข้อมูลทั่วไป  
ชื่อ - นามสกุล.....  
วัน เดือน ปี เกิด .....  
ระดับชั้น ประถมศึกษาปีที่ ..... มัธยมศึกษาปีที่.....  
โรงเรียน .....  
น้ำหนัก .....(กก.) ส่วนสูง..... (ซม.)

ข้อมูลครอบครัว/ผู้ให้ข้อมูล  
ชื่อ - นามสกุล.....  
ความสัมพันธ์กับเด็ก  พ่อ  แม่  ปู่/ย่า  ตา/ยาย  อื่นๆ.....

การคัดกรอง	พบ	ไม่พบ
1. ราชบัณฑิตยสถาน, ริกแฉ่, ขาหนีบ		
2. นิ่งหลังในเวลาเรียนเป็นประจำ		
3. นอนกรน และหยุดหายใจขณะหลับ		
4. ประวัติความเจ็บป่วยบุคคลในครอบครัว		
4.1 มีบิดา มารดา ปู่ ย่า ตา หรือ ยาย เป็นเบาหวาน		
4.2 มีบิดา มารดา ปู่ ย่า ตา หรือ ยาย เป็นโรคความดันโลหิตสูง		
4.3 มีบิดา มารดา ปู่ ย่า ตา หรือ ยาย มีภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ หรือโรคหัวใจและหลอดเลือด		

\*\*หากพบความเสี่ยง 3 ใน 4 ข้อ ส่งต่อสถานบริการสาธารณสุข ตามสิทธิ\*\*  
ระบุสถานบริการที่ส่งต่อ.....  
ลงชื่อ..... (ผู้ประเมิน)



ไม่เข้าเกณฑ์

5 นักเรียนที่มีภาวะอ้วน  
ได้รับการคัดกรอง  
Obesity Sing (กลุ่ม A)



6 เข้าสู่ระบบบริการ

7 เปลี่ยนพฤติกรรม  
กำหนดintervention

1. คลินิก DPAC
2. ตรวจสอบสุขภาพ
3. ปรึกษานักโภชนาการ
4. ปรึกษากุมารแพทย์

ติดตามประเมิน  
ทุก 2 - 4 สัปดาห์

เข้าเกณฑ์  
3 ใน 4 ข้อ

# ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์



กรมอนามัย  
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

ขอเชิญชวนโรงเรียนส่งผลงานเข้าประกวด

โครงการของครูและโครงการงานของนักเรียนที่แก้ปัญหาสุขภาพและสิ่งแวดล้อมภายในโรงเรียนเขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2569

โครงการหรือโครงการ ในหัวข้อ  
แก้ปัญหาภาวะอ้วน เตี้ย ผอม ในโรงเรียน  
ส่งเสริมกิจกรรมทางกายในโรงเรียน  
ส่งเสริมสุขภาพช่องปากในโรงเรียน  
แก้ปัญหาสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน

เริ่มส่งผลงานได้ ณ บัดนี้ถึง 31 มกราคม 2569

เพื่อเป็นตัวแทนระดับเขตรับรางวัลในระดับประเทศ  
ทุกโรงเรียนที่ส่งผลงานจะได้เกียรติบัตรเข้าร่วมกิจกรรม



ช่องทางการส่งผลงาน



เกณฑ์การประกวด

ติดต่อสอบถาม  
087-3599178  
คุณพีรพัฒน์



### 3.กิจกรรมการประกวดคัดเลือกโครงการของครูและโครงการงานของนักเรียน ที่แก้ปัญหาสุขภาพและสิ่งแวดล้อมภายในโรงเรียน เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2569

#### วัตถุประสงค์

ส่งเสริมและกระตุ้นกิจกรรมแก้ปัญหาสุขภาพและ  
สิ่งแวดล้อมภายในโรงเรียน และค้นหาตัวแทน  
โครงการระดับเขตรับรางวัลในเวทีกรม

#### ระยะเวลา

ตุลาคม – ประชาสัมพันธ์รับสมัคร  
31 มกราคม 69 – ปิดรับสมัครและคัดเลือกผลงาน  
15 กพ. 69 – ประกาศผลการคัดเลือกโครงการและ  
โครงการที่ได้รับรางวัล

#### รางวัลที่มอบ

โครงการนักเรียน จำนวน 3 โครงการ  
โครงการครู จำนวน 3 โครงการ

#### การดำเนินงานของศูนย์อนามัย

- ประชาสัมพันธ์รับสมัครโรงเรียนที่สนใจเข้าร่วมประกวด
- คัดเลือกโครงการ 3 โครงการ และ โครงการ 3 โครงการ
- แจ้งผลการประกวดคัดเลือกไปยัง หน่วยงาน สพฐ และ สสจ.
- มอบเกียรติบัตรให้กับโรงเรียน

#### การดำเนินงานของหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

- ประชาสัมพันธ์รับสมัครโรงเรียนที่สนใจ
- ประสานงานให้ข้อมูลกับโรงเรียนที่สนใจ



เชิญชวนโรงเรียนเข้าร่วมส่งเสริมกิจกรรมทางกาย

# 4 ด้านพีต...พีชิตรางวัล 2026



ติดต่อสอบถาม: กลุ่มกิจกรรมทางกายวัยเรียนและวัยรุ่น กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ กรมอนามัย

Facebook: กลุ่มกิจกรรมทางกายวัยเรียนและวัยรุ่น กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ (กรมอนามัย)

Website: <https://chopachipa.anamai.moph.go.th/th>

Line: @916qprw

Instagram: โรงเรียนส่งเสริมกิจกรรมทางกาย

Phone: 0 2590 4590 , 4591 , 4932



โรงเรียนเข้าร่วมเป็นโรงเรียนส่งเสริมกิจกรรมทางกาย

โรงเรียนขับเคลื่อนกิจกรรมทางกาย

โรงเรียนส่งเสริมกิจกรรมทางกาย

ผ่านเกณฑ์โรงเรียนต้นแบบฯ

10:20:30

เปิดรับสมัคร .. 1 พ.ย. 68 ..เป็นต้นไป



# การขับเคลื่อนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย ประจำปี 2569

**ปฏิบัติการขับเคลื่อน ประจำปี 2569**

**1** ด้านที่ 1-3 **ร.ร.ส่งเสริมกิจกรรมทางกาย**  
รับสมัครและส่งเอกสาร  
ภายใน 30 กันยายน 2569

**2** ด้านที่ 1-4 **ร.ร.ต้นแบบส่งเสริม**  
**กิจกรรมทางกาย ระดับประเทศ**  
รับสมัครและส่งเอกสาร  
ภายใน **28 กุมภาพันธ์ 2569** ก่อนเวลา 23.59 น.





# วาระการประชุม

04



เรื่องอื่นๆ



สรุป อภิปราย สอบถามข้อสงสัย



**THANK YOU**