

- ๑. ชื่อโครงการ โครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและส่งเสริมสุขภาพอนามัยเจริญพันธุ์วัยเรียน วัยรุ่น ปี ๒๕๖๗
- ๒. เป้าประสงค์ ประชาชนสุขภาพดี
- ๓. ยุทธศาสตร์ พัฒนาคูณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย
- ๔. หลักการและเหตุผล

ในปีพ.ศ. ๒๕๖๒ ประเทศไทยมีเด็กวัยเรียน ๖-๑๔ ปี จำนวน ๔,๓๖๘,๖๒๐ คน ซึ่งพบปัญหาสุขภาพที่สำคัญในด้านโภชนาการ คือ เด็กอายุ ๖-๑๒ ปี มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน เพียงร้อยละ ๕๙.๑ ใน พ.ศ. ๒๕๖๓ และมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ ๑๓.๓๔ ใน พ.ศ. ๒๕๖๓ และเพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ ๑๓.๙๖ ใน พ.ศ. ๒๕๖๓ เนื่องจากพฤติกรรมการกินอาหารที่ไม่ถูกต้องทั้งปริมาณและสัดส่วน ได้แก่ ข้าว แป้ง น้ำตาล และไขมันสูง ผลไม้ น้อย เคลื่อนไหวออกแรงและออกกำลังกายน้อยในแต่ละวัน รวมทั้งค่านิยม กินอาหารตามวัฒนธรรมตะวันตก คือ อาหารขยะอาหารจานด่วน น้ำอัดลม ขนมกรุบกรอบ ฯลฯ ส่งผลให้เด็กไทยมีปัญหาฟันผุร้อยละ ๕๒ ซึ่งปัญหาที่เป็นเป้าหมายสำคัญในการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็กนักเรียน คือ การลดความชุกของโรคฟันผุผลการสำรวจล่าสุด ปี ๒๕๖๒ พบว่าเด็ก ป.๖ มีความชุกของโรคฟันผุร้อยละ ๕๒ และมีสภาวะเหงือกอักเสบร้อยละ ๕๐ สำหรับในด้านพัฒนาการและเขาวนปัญญา พบว่า เด็กไทยต่ำกว่ามาตรฐานสากล โดยใน พ.ศ. ๒๕๕๔ กรมสุขภาพจิตสำรวจเด็กไทยอายุ ๖-๑๔ ปี มีคะแนนสติปัญญาเฉลี่ยเท่ากับ ๙๘.๕ ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานสากลเล็กน้อย (IQ= ๑๐๐) และพบว่ามีความฉลาดทางอารมณ์เท่ากับ ๔๕ ซึ่งจัดอยู่ในระดับต่ำกว่าเกณฑ์ปกติ (๕๐ - ๑๐๐) นอกจากนี้ พบการบาดเจ็บเป็นสาเหตุหลักของการตายในกลุ่มประชากรทั้งเพศชายและหญิงอายุ ๕-๑๔ ปี ซึ่งอุบัติเหตุทางถนน และอุบัติเหตุจากการจมน้ำ เป็นสาเหตุการตายที่สำคัญ โดยใน พ.ศ. ๒๕๕๖ พบอัตราการเสียชีวิตของการจมน้ำ เด็กอายุ ๕-๑๔ ปี เป็น ๗.๒๖ ต่อ ๑๐๐,๐๐๐ ประชากร ซึ่งยังสูงกว่าทุกกลุ่มอายุ (ทุกกลุ่มอายุมีอัตราการตาย ๕.๗ ต่อ ๑๐๐,๐๐๐ ประชากร ใน พ.ศ. ๒๕๕๖)

สถานการณ์ในพื้นที่อำเภอสบเมยที่ผ่านมายังพบปัญหาด้านโภชนาการ คือ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๕-๒๕๕๘ เด็กอายุ ๖-๑๔ ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน คิดเป็นร้อยละ ๑.๕๖ ,๐.๙๒ ,๒.๕๑ และ ๑๐.๔๑ ตามลำดับ รวมถึงปัญหาฟันผุของเด็กวัยเรียน ปี พ.ศ. ๒๕๕๘ คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๗ ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นในทุกๆ ปี เนื่องจากพฤติกรรมสุขภาพและการบริโภคอาหารที่ไม่ถูกต้องเพิ่มมากขึ้น ถึงแม้หน่วยงานสาธารณสุขมีการออกให้บริการงานอนามัยโรงเรียนเป็นประจำทุกปี ปีละ ๒ ครั้ง แต่ก็ยังพบปัญหาเหล่านี้ด้วยปัจจัยหลายๆ ด้าน ทั้งนี้การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มเด็กวัยเรียนในพื้นที่อำเภอสบเมยเป็นไปอย่างถูกต้องและเหมาะสมนั้น ต้องอาศัยความร่วมมือกับองค์กรภาคีเครือข่ายต่างๆ ทั้งภาครัฐ เอกชน และชุมชน ในพื้นที่ โดยสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับจัดบริการดูแลสุขภาพทั้งเชิงรุก-รับ สนับสนุนความรู้ด้านวิชาการ โรงเรียนมีการพัฒนาตามเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ๑๐ องค์ประกอบ และปรับปรุงสิ่งแวดล้อมภายในโรงเรียนให้เหมาะสม ผู้ปกครอง/ชุมชนมีส่วนร่วมสนับสนุนและให้ความร่วมมือในการดูแลสุขภาพพฤติกรรมสุขภาพของเด็ก เพื่อเป็นพัฒนาระบบบริการและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมป้องกันโรคในเด็กวัยเรียนที่มีคุณภาพและครอบคลุม ร่วมกับการพัฒนาศักยภาพ ความรู้ความสามารถทักษะของเด็กในการดูแลรักษาอนามัยตนเองได้

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสบเมย จึงได้จัดทำโครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและส่งเสริมสุขภาพอนามัยเจริญพันธุ์วัยเรียน วัยรุ่น ปี ๒๕๖๗ โดยการพัฒนากระบวนการบริการของสถานบริการสาธารณสุขในการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน และสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนกิจกรรมภายใต้บริบทของพื้นที่ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุขในการพัฒนาสุขภาพกลุ่มวัย เพื่อนำไปสู่การมีสุขภาพที่ดี สมบูรณ์แข็งแรงของกลุ่มเด็กวัยเรียน ต่อไป

๕. วัตถุประสงค์

- ๑. เพื่อพัฒนาระบบบริการการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มเด็กวัยเรียนให้เป็นไปตามมาตรฐาน
- ๒. เพื่อเสริมสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน
- ๓. เพื่อกระตุ้นให้โรงเรียนเห็นความสำคัญในการพัฒนาตามเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
- ๔. เพื่อส่งเสริมการสร้างสุขนิสัยที่ถูกต้องในการบริโภคอาหารและการดูแลสุขภาพอนามัยของเด็กวัยเรียน

๖. เป้าหมาย

โรงเรียนในเขตพื้นที่รับผิดชอบของอำเภอสบเมย ๖ ตำบล รวมทั้งหมด ๖๙ แห่ง

กิจกรรมที่สำคัญ

๑) ส่งเสริมสนับสนุน และประเมินมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

- จัดเวทีประชุมเครือข่ายการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพตามเกณฑ์
- มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ระดับอำเภอ
- สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย คินข้อมูลให้ท้องถิ่น ชุมชน และผู้เกี่ยวข้อง ผ่านเวที DHS ระดับอำเภอ

๒) การประเมินโรงเรียนตามมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

- โรงเรียนมีการประเมินตนเองตามมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
- คณะกรรมการระดับอำเภอประเมินติดตามมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับท้องถิ่น
- ประเมินผ่านเกณฑ์ จำนวน ๘ แห่งโดยวิธีการสุ่ม
- คณะกรรมการระดับอำเภอประเมินติดตามมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับท้องถิ่น
- ประเมินผ่านเกณฑ์เพื่อพัฒนาสู่ระดับเพชร จำนวน ๑ แห่ง

๓) การเฝ้าระวังสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน

- ให้บริการงานอนามัยโรงเรียน ปีละ ๒ ครั้ง (ภาคเรียนที่ ๑ และ ๒)
- เฝ้าระวังภาวะโภชนาการอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง
- ติดตามและเฝ้าระวังพฤติกรรมของเด็กที่มีปัญหาภาวะโภชนาการขาด-เกิน
- โรงเรียนมีการส่งต่อรายงานข้อมูลการเฝ้าระวังให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่
- วิเคราะห์และสรุปผลการคัดกรองสุขภาพภาวะโภชนาการปีละ ๒ ครั้ง
- มีการประเมินความฉลาดทางอารมณ์และสติปัญญาของเด็กวัยเรียน

๔) อบรมแกนนำนักเรียน / เยาวชน แบบบูรณาการ

- งานส่งเสริมสุขภาพ การดูแลโภชนาการ พฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม การตรวจสุขภาพ เพื่อคัดกรองความเสี่ยง
- งานสุขภาพิบาลและสิ่งแวดล้อมการเฝ้ากิจกรรมควบคุมโรคติดต่อตามฤดูกาล
- มีแผนดำเนินกิจกรรมเฝ้าระวังโรคติดต่อในโรงเรียน
- งานคุ้มครองผู้บริโภค พัฒนาศักยภาพแกนนำน้อยในโรงเรียน(ระดับประถม) เพื่อพัฒนาศักยภาพนักเรียนแกนนำ

เพื่อสนับสนุนการ

- การตรวจสารปนเปื้อนในอาหาร
- สร้างแกนนำเครือข่าย เรื่อง การปฐมพยาบาลขั้นต้น
- การให้ความรู้ เรื่อง ฉลากโภชนาการ อาหารและยานำรู้

๕) การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเด็กวัยเรียน

- จัดกิจกรรมให้ความรู้เรื่องการจัดการภาวะโรคอ้วนในเด็กให้แก่เด็ก/ผู้ปกครอง/ครู โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพโดยใช้กระบวนการ Health Literacy ทั้งกลุ่มปกติและกลุ่มเสี่ยง
- ติดตามพฤติกรรมสุขภาพ โดยใช้สมุดติดตามพฤติกรรม ๓ อ. ๒ ส. ๑ พ.
- จัดส่งสรุปผลการประเมินภาวะโภชนาการและพฤติกรรมสุขภาพ เด็กวัยเรียน ให้กับโรงเรียน
- วิเคราะห์และสรุปผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

๖) ประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขผู้ปกครองหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้เฝ้าระวังปัญหาเด็กจมน้ำบูรณาการผ่านระบบเครือข่ายสุขภาพอำเภอ DHS

- กำหนดพื้นที่เสี่ยงในพื้นที่ โดยใช้ข้อมูลจากชุมชน
- จัดการสิ่งแวดล้อมบริเวณแหล่งน้ำเสีย สร้างรั้ว ติดป้ายเตือน/ระวัง
- จัดให้มีอุปกรณ์ที่ทำได้ง่ายในชุมชน ไว้บริเวณแหล่งน้ำเสี่ยงสำหรับช่วยคนตกน้ำ เช่น ถังแกลอนพลาสติกเปล่า ไม้เชือก
- รมรณรงค์ประชาสัมพันธ์เตือนภัยในช่วงปิดเทอม/วันหยุดทั้งในโรงเรียนและชุมชน
- มีระบบเฝ้าระวังและเตือนภัยในชุมชน

๗) บริการงานทันตกรรมในโรงเรียน

- ให้บริการตรวจสุขภาพช่องปากเด็ก นักเรียน(บันทึกข้อมูลโปรแกรม (sealant/๔๓ แฟ้ม)
- ตรวจและให้บริการทันตกรรม ตามความจำเป็น (comprehensive case) เด็ก ป.๒-๖
- ให้บริการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ซี่แรก

๗. ตัวชี้วัดโครงการ

๑. เด็กนักเรียนอายุ ๕-๑๔ ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนไม่เกิน ร้อยละ ๑๐
๒. อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี ไม่เกิน ๖.๕ ต่อประชากร เด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปีแสนคน
๓. จำนวนโรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ ๙๕
๔. จำนวนโรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ระดับทองด้วยตนเอง ร้อยละ ๓๐
๕. จำนวนโรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ระดับทอง ด้วยคณะกรรมการระดับอำเภอ ร้อยละ ๑๐๐
๖. จำนวนโรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ระดับเพชร อย่างน้อย ๑ แห่ง
๗. เด็กวัยเรียน อายุ ๖-๑๔ ปี มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐
๘. สถานบริการสาธารณสุขให้บริการงานอนามัยโรงเรียนในเขตรับผิดชอบทุกแห่งร้อยละ ๑๐๐
๙. จำนวนโรงเรียนที่มีแกนนำ ออ.น้อย คุณภาพต้นแบบ จำนวน ๕ โรงเรียนนำร่อง
๑๐. เด็กนักเรียนที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๕
๑๑. เด็กอายุ ๖ ปี มีฟันผุในฟันแท้ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐
๑๒. เด็กอายุ ๑๒ ปี มี Cavity Free ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐
๑๓. เด็กกลุ่มอายุ ๖ - ๑๒ ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันในฟันแท้ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๒๕
๑๔. เด็กกลุ่มอายุ ๖ - ๑๒ ปี ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๕๐

๘. ระยะเวลาดำเนินงาน

๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

๙. สถานที่ดำเนินงาน

โรงเรียนในเขตพื้นที่ทุกแห่ง (จำนวน ๖ ตำบล) อำเภอสบเมย จังหวัดแม่ฮ่องสอน

๑๐. งบประมาณ

จากงบประมาณโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เครือข่ายบริการสุขภาพสบเมย ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑๐.๑ การประเมินภาวะโภชนาการเด็กวัยเรียน โดย จนท.สาธารณสุขตามช่วงเวลาที่กำหนดเทอมละ ๑ ครั้ง และส่งต่อระบบบริการสุขภาพ (อ้วน ผอม เตี้ย ฟันผุ สายตา ชีด)

๑. อบรมให้ความรู้ครูอนามัยในการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย สำหรับนักเรียนที่มีปัญหาทุพโภชนาการ(อ้วน,เตี้ย,ผอม) โดยโภชนาการ และติดตามประเมินผลการดำเนินงานปีละ ๒ ครั้ง

- ค่าอาหาร ๑๔๐ บาท*๔๕๐ คน เป็นเงิน ๖๓,๐๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ ๒๔๐ บาท*๖ คน เป็นเงิน ๑,๔๔๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๖๔,๔๔๐ บาท

๒. เด็กนักเรียนอายุ ๖-๑๒ ปี ได้รับยาเสริมธาตุเหล็กสัปดาห์ละครั้ง

- ค่ายาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ๑๖๐ กระปุก*๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๑๙,๒๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๙,๒๐๐ บาท

๓. เด็กนักเรียนได้รับการแก้ปัญหาภัยกำจัดเหา

- ค่ายากำจัดเหา ๘๐๐ ขวด*๑๐๗ บาท เป็นเงิน ๘๕,๖๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๘๕,๖๐๐ บาท

๔. เด็กนักเรียนได้รับการแก้ปัญหาโรคพยาธิในเด็ก

- ค่ายาถ่ายพยาธิ ๒๐๐ กระปุก*๑๖๕ บาท เป็นเงิน ๓๓,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๓๓,๐๐๐ บาท

รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๐๒,๒๔๐ บาท (สองแสนสองพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๑๐.๒ พัฒนาต่อยอดโรงเรียนเข้าสู่กระบวนการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพแนวใหม่และโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS)

๑. การประเมินรับรองมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS) โดยทีมคณะกรรมการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS)

- ประชุมจัดตั้งคณะกรรมการติดตามประเมินระดับอำเภอเสริมสร้างศักยภาพครู/นักเรียนแกนนำ
- ประชุมจัดตั้งคณะกรรมการอำเภอ
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๕ คน*๓๐ บาท เป็นเงิน ๔๕๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๕ คน*๘๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท

๒. ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐บาท*๙ วัน*๖คน เป็นเงิน ๑๒,๙๖๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๒,๙๖๐ บาท

รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๕,๐๖๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันหกสิบบาท)

๑๐.๓ พัฒนาทันตสุขภาพและบริการทันตกรรม

๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามงานรายไตรมาส

- ค่าอาหารกลางวัน ๑๓ คน* ๒ มื้อ*๘๐บาท เป็นเงิน ๒,๐๘๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๓ คน*๒ มื้อ*๒ ครั้ง*๓๐บาท เป็นเงิน ๑,๕๖๐ บาท

รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๖๔๐ บาท (สามพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๒. บริการทันตกรรมเคลื่อนที่ เจริญรัก พื้นที่ห่างไกล (Basic package)

- ตรวจสุขภาพช่องปาก
- เคลือบหลุมร่องฟันในเด็ก ๖-๑๒ ปี
- เคลือบฟลูออไรด์ในเด็ก ๔-๑๒ ปี
- บริการทันตกรรม ตามความจำเป็น
- สนับสนุนกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน

รายละเอียดงบประมาณ

- ชุดแปรง-ยาสีฟัน ๓-๕ ปี ๑,๒๐๐ ชุด* ๒๖ บาท สนับสนุนโรงเรียน เป็นเงิน ๓๑,๒๐๐ บาท
- ชุดแปรง-ยาสีฟัน ๖-๑๒ ปี ๑,๒๐๐ชุด*๒๖ บาท สนับสนุนโรงเรียน เป็นเงิน ๓๑,๒๐๐ บาท
- ฟลูออไรด์วาณิช ๒ ชุด*๔,๑๖๐ บาท เป็นเงิน ๘,๓๒๐บาท (คงคลัง ๕ ชุด)
- ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐บาท*๔๐ วัน*๕คน เป็นเงิน ๔๘,๐๐๐บาท
- ค่าเช่าที่พัก ๓๐๐ บาท*๑๒คืน*๕คน เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท

รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓๖,๗๒๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นหกพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ: ทั้งนี้งบประมาณทั้งหมดขอคละจ่ายภายในวงเงินที่ได้รับจัดสรรตามความเหมาะสม

๑๑. การประเมินผล

๑. ติดตามจากการรายงานผลการปฏิบัติงานในการออกให้บริการอนามัยโรงเรียนจากสถานบริการ และผลการบันทึกในโปรแกรมเป็นรายงวด

๒. จากการนิเทศ ติดตาม และสอบถามจากโรงเรียนในพื้นที่ ที่เข้าร่วมโครงการ

๓. จากผลการประเมินตามแบบประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

๔. จากจำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมในแต่ละครั้ง

๑๒. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. สถานบริการสาธารณสุขมีการพัฒนาระบบการให้บริการ การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มเด็กวัยเรียนอย่างถูกต้อง เหมาะสมกับบริบทพื้นที่ และเป็นไปตามมาตรฐาน


๒. ภาศึเครือข่าย ทั้ง โรงเรียน ผู้ปกครอง ชุมชน มีส่วนร่วมในการดูแล ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ


๓. โรงเรียนเห็นความสำคัญในการพัฒนาตามเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ โดยการเข้าร่วมกิจกรรมการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน ๑๐ องค์ประกอบ

๔. เด็กวัยเรียนมีความรู้ และทัศนคติที่ต่อการสร้างสุขนิสัยที่ถูกต้องในการบริโภคอาหารและการดูแลสุขภาพอนามัยของตนเอง


๑๓. ผู้รับผิดชอบโครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและส่งเสริมสุขภาพอนามัยเจริญพันธุ์วัยเรียน วัยรุ่น ปี ๒๕๖๗

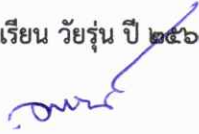

(นางสาวพรรณปพร ก้อนมณี)
นักวิชาการสาธารณสุข


(นางพัชรา เกตุแก้ว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน



(นางสาวนงลักษณ์ พรดงาม)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ


๑๔. ผู้เสนอโครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและส่งเสริมสุขภาพอนามัยเจริญพันธุ์วัยเรียน วัยรุ่น ปี ๒๕๖๗


(นางสาวยศยา จุฬารักษ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิและองค์กรร่วม



(นายอรรถจัน สุขเสริฐ)
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม

๑๕. ผู้เห็นชอบโครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและส่งเสริมสุขภาพอนามัยเจริญพันธุ์วัยเรียน วัยรุ่น ปี ๒๕๖๗


(นายพิทยา หล้าวงศ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบเมย


(นายกมล ใจเถา)
สาธารณสุขอำเภอสบเมย

๑๖. ผู้อนุมัติโครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและส่งเสริมสุขภาพอนามัยเจริญพันธุ์วัยเรียน วัยรุ่น ปี ๒๕๖๗


.....
(นายวรัญญา...จันทนประสาทพร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

เอกสารแนบท้ายโครงการ

การวิเคราะห์ความเสี่ยงโครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและส่งเสริมสุขภาพอนามัยเจริญพันธุ์วัยเรียนวัยรุ่น ปี ๒๕๖๗

ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	
	ภายในองค์กร และภายนอกองค์กร	แนวทางแก้ไข
<u>เชิงปริมาณงาน</u> - ตั้งค่าเป้าหมายสูงเกินไป <u>เชิงระยะเวลา</u> - ไม่สามารถดำเนินการตามระยะเวลาที่กำหนดได้	- เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานมีจำนวนจำกัด และด้วยภาระหน้าที่มีมาก - การเปลี่ยนแปลงนโยบายตามผู้บริหารระดับสูง ทำให้ความสำคัญของงานแตกต่างกัน - นโยบายและปฏิทินการเรียนของโรงเรียนมีการเปลี่ยนแปลง - การคมนาคมลำบาก ห่างไกล ด้วยสภาพพื้นที่ตั้ง	- มีผู้รับผิดชอบงานที่ชัดเจน รวมถึงการจัดตารางเวลางานให้ชัดเจน - จัดลำดับความสำคัญของงานให้ชัดเจนระหว่างงานเร่งด่วนกับงานที่ต้องทำเป็นประจำตามระยยะเวลานั้นๆ - ประสานเครือข่ายฯ โรงเรียน ล่วงหน้าเพื่อการจัดตารางเวลาให้ตรงกัน - ดำเนินการให้ครอบคลุมพื้นที่ห่างไกลมากที่สุด ก่อนเข้าฤดูฝน

ขั้นตอนการดำเนินงานโครงการสำรวจภาวะโภชนาการและส่งเสริมสุขภาพอนามัยเจริญพันธุ์วัยเรียน วัยรุ่น ปี ๒๕๖๗

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา (๑ ตุลาคม ๒๕๖๖- กันยายน ๒๕๖๗)												หมายเหตุ			
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
๑.	วิเคราะห์ข้อมูล สถานการณ์ เพื่อใช้ประกอบการจัดทำแผนฯ																
๒.	เขียนโครงการเสนอผู้บริหารอนุมัติ																
๓.	จัดเวทีการประชุมเครือข่ายการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพตามเกณฑ์																
๔.	โรงเรียนมีการประเมินตนเองตามมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ																
๕.	คณะกรรมการระดับอำเภอประเมินติดตามฯ ระดับทองที่ประเมินผ่านเกณฑ์ จำนวน ๘ แห่ง โดยวิธีการสุ่ม																
๖.	คณะกรรมการระดับอำเภอประเมินติดตามฯ ระดับทองที่ประเมินผ่านเกณฑ์ เพื่อพัฒนาสู่ระดับเพชร จำนวน ๑ แห่ง																
๗.	การเฝ้าระวังสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน (บริการอนามัยโรงเรียน)																๒ ภาคเรียน
๘.	อบรมแกนนำนักเรียน /เยาวชน แบบบูรณาการ																
๙.	การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเด็กวัยเรียน																
๑๐.	ประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย บูรณาการผ่านระบบเครือข่ายสุขภาพอำเภอ DHS																เวทีการประชุม DHS ระดับอำเภอ
๑๑.	บริการงานทันตกรรมในโรงเรียน																
๑๒.	เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้เครือข่ายเด็กไทยฟันดี																
๑๓.	ติดตามความก้าวหน้า (รายไตรมาส)																
๑๔.	สรุปผลการดำเนินงานทั้งหมด																

B.