

ตัวชี้วัดที่ ๕ : ร้อยละของเด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี สูงดีสมส่วน

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ๕ (M)

เป้าหมาย : ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๓

ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๑๒ ปี เด็กชาย ๑๔๙ เซนติเมตร / เด็กหญิง ๑๕๐ เซนติเมตร

คำนิยาม

เด็ก หมายถึง เด็กที่มีอายุตั้งแต่ ๖ ปีจนถึง ๑๔ ปี (โดยเริ่มนับตั้งแต่อายุ ๖ ปีเต็ม - ๑๔ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน)

โรงเรียนระดับประถมศึกษาทุกสังกัด หมายถึง โรงเรียนระดับประถมศึกษาหรือโรงเรียนระดับประถมศึกษาขยายโอกาส และมัธยมศึกษา (มัธยมศึกษาตอนต้น ม.๑ - ม.๓)

เด็กสูงดีสมส่วน หมายถึง เด็กที่มีส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไปและมีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน (ในคนเดียว)

สูงดี หมายถึง เด็กที่มีส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์+ค่อนข้างสูง+สูง เมื่อเทียบกับกราฟการเจริญเติบโต กรมอนามัย ปี ๒๕๔๒ มีค่ามากกว่าหรือเท่ากับ - ๑.๕ SD ของ ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ

สมส่วน หมายถึง เด็กที่มีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน เมื่อเทียบกราฟการเจริญเติบโต กรมอนามัย ปี ๒๕๔๒ มีค่าระหว่าง +๑.๕ SD ถึง -๑.๕ SD ของน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง

ภาวะผอม หมายถึง น้ำหนักของเด็กเมื่อเทียบกับเกณฑ์ส่วนสูงเดียวกัน มีค่าต่ำกว่า - ๒ S.D. แสดงว่าเด็กมีน้ำหนักน้อยกว่าเด็กที่มีส่วนสูงเดียวกัน

ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน หมายถึง น้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง > + ๒ S.D. ขึ้นไปโดยใช้กราฟ แสดงเกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตของกรมอนามัย ปี ๒๕๔๒

ภาวะเตี้ย หมายถึง ส่วนสูงของเด็กเมื่อเทียบกับเกณฑ์อายุเดียวกัน มีค่าต่ำกว่า - ๒ S.D. แสดงว่า เด็กเติบโตไม่ดีอาจเนื่องมาจากการขาดอาหารเรื้อรัง หรือมีการเจ็บป่วยบ่อยๆ

ส่วนสูงเฉลี่ย หมายถึง ค่าเฉลี่ยของส่วนสูงในเด็กชาย และเด็กหญิง อายุ ๑๒ ปี (เด็กอายุ ๑๒ ปีเต็ม ถึง ๑๒ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน) ตามเกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโต กรมอนามัย ชุดใหม่ ปี ๒๕๖๓

โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLS) หมายถึง โรงเรียนที่มีความพร้อมและสมัครใจเข้าสู่กระบวนการ ดังนี้

๑) มีการลงทะเบียน ในโปรแกรมประเมินความพร้อมด้านสุขภาพในโรงเรียน ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

๒) โรงเรียนที่อยู่ระหว่างกระบวนการประเมินตนเองในโปรแกรมประเมินความพร้อมด้านสุขภาพในโรงเรียน ก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

จำนวนนักเรียน นักศึกษา ลงทะเบียนก้าวท้าใจ หมายถึง จำนวนสะสมของผู้ลงทะเบียนก้าวท้าใจที่มีสถานะ นักเรียน/นักศึกษา

สูตรการคำนวณ :

ร้อยละของเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วน

$$= (A/B) \times ๑๐๐$$

โดยที่

A = จำนวนเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน

B = จำนวนเด็กวัยเรียน ๖ - ๑๔ ปี ที่ชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง

เกณฑ์การให้คะแนน :

ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ๑ ต่อ ๑ คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

เป้าหมายผลผลิต	น้ำหนัก	เกณฑ์การให้คะแนนเทียบกับร้อยละของเป้าหมายผลผลิต				
		๑	๒	๓	๔	๕
ร้อยละของเด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี สูงดีสมส่วน	๕	๕๙	๖๐	๖๑	๖๒	๖๓

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.			
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	๒๕๖๖
ร้อยละของเด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี สูงดีสมส่วน	๖๘.๒๘	๗๖.๕๖	๗๑.๓๗	๖๖.๗๒

Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.					
		๒๕๖๔		๒๕๖๕			
เด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี สูงดีสมส่วน	ร้อยละ	๗๑.๓๗		๖๖.๗๒		๕๘.๕๕	
เด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี ผอม	ร้อยละ	๑.๕๘		๓.๕๕		๔.๘๔	
เด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี เริ่มอ้วนและอ้วน	ร้อยละ	๔.๒๗		๘.๗๔		๑๐.๒๐	
เด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี เตี้ย	ร้อยละ	๕.๓๒		๘.๔๗		๑๒.๒๔	
ส่วนสูงเฉลี่ยอายุ ๑๒ ปี *วัดผลที่ปี ๒๕๖๕	เซนติเมตร	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง
		๑๔๖.๒๒	๑๔๘.๐๐	๑๔๖.๒๒	๑๔๘.๐๐	๑๔๗.๓๐	๑๔๘.๕๔

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

- ๑) บันทึกในโปรแกรม HosXP PCU และส่งออกข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐาน ๔๓ แฟ้ม /ประมวลผลจากระบบฐานข้อมูล HDC (แบบรายงานภาวะการณ์เจริญเติบโตของเด็กวัยเรียน)
- ๒) ข้อมูลจากโปรแกรมประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพในโรงเรียน
- ๓) ข้อมูลจำนวนผู้ลงทะเบียน ที่มีสถานะ นักเรียน/ นักศึกษา จากระบบฐานข้อมูลก้าวทำใจ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ กรมอนามัย
- ๔) รวบรวมข้อมูลผลลัพธ์ด้านสุขภาพเด็กวัยเรียนจากรายงานมาตรฐาน ๔๓ แฟ้ม และรายงานการลงทะเบียนก้าวทำใจ โครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทย ออกกำลังกาย

วิธีการประเมินผล

- จังหวัดมีการดำเนินงานดังนี้
- ๑.๑ จัดตั้งคณะทำงานระดับจังหวัด โดยมี PM ระดับจังหวัดขับเคลื่อนงานส่งเสริมและจัดการปัญหาสุขภาพเด็กวัยเรียนในพื้นที่
 - ๑.๒ จัดทำแผนปฏิบัติงาน/ โครงการ/กิจกรรมเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมและจัดการปัญหาสุขภาพเด็กวัยเรียนเน้นเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วน การป้องกันและแก้ไขปัญหาทุพโภชนาการ(อ้วน ผอม เตี้ย) รวมทั้งส่งเสริมให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผ่านโรงเรียนรอบรู้สุขภาพ

เป้าหมาย

- ๑) มีโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs) ทุกเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาจังหวัดร้อยเอ็ด เขตฯละ ๒๘ โรงเรียน รวม ๘๔ โรงเรียน
 - ๒) มีโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLS) เขตพื้นที่ศึกษามัธยมศึกษาจังหวัดร้อยเอ็ด ๑๐๐ โรงเรียน
 - ๓) มีโรงเรียนต้นแบบด้านโภชนาการ ภายใต้ความรอบรู้ด้านสุขภาพ เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาจังหวัดร้อยเอ็ด อย่างน้อยเขตละ ๓ โรงเรียน
 - ๔) มีโรงเรียนต้นแบบส่งเสริมกิจกรรมกิจกรรมทางกาย เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาจังหวัดร้อยเอ็ด อย่างน้อยเขตละ ๓ โรงเรียน
 - ๕) มีโรงเรียนต้นแบบเด็กไทยสายตาสี คัดกรองสายตาเด็ก ป.๑ แวนตาเด็ก
 ๖. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่เพื่อส่งเสริมและจัดการปัญหาสุขภาพเด็กวัยเรียน เน้นการจัดการปัญหาภาวะทุพโภชนาการ (อ้วน ผอม เตี้ย) ตาม AAIM (Assessment Advocacy Intervention Management) เด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงที่สุดมีส่วนร่วม
 ๗. จัดกิจกรรมรณรงค์ ส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพของเด็กวัยเรียนเพื่อนำไปสู่พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ด้านโภชนาการ กิจกรรมทางกาย ทันตะสุขภาพและสุขอนามัย จำนวน ๖ เรื่องต่อปี เช่นรณรงค์ดื่มนมจืด ปีละ ๒ ครั้งในวันเด็กแห่งชาติและวันตีมนมโลก กระโดดโลดเต้น เล่นสนุก ส่งเสริมการกินไข่วันละฟอง โครงการเด็กไทยสายตาสี สุขภาพช่องปาก และการนอนหลับอย่างเพียงพอ
- ๑.๓ ติดตาม ควบคุม และกำกับ ให้หน่วยงานในพื้นที่รับผิดชอบรายงานข้อมูลสถานการณ์ ภาวะโภชนาการในระบบรายงาน HDC ให้เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนดใน Template ปีละ ๒ ครั้งพร้อมทั้งตรวจสอบคุณภาพของข้อมูลและให้มีความครอบคลุมเพิ่มขึ้น ดังนี้
- วิธีการจัดเก็บข้อมูล : จัดเก็บข้อมูลปีละ ๒ ครั้ง (ภาคเรียนละครั้ง)
- ภาคเรียนที่ ๑** พื้นที่ซึ่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ลงข้อมูล เดือน (พ.ค.,มิ.ย.,ก.ค.) ส่วนกลางจะตัดข้อมูลรายงาน ณ วันที่ ๑๕ กันยายน
- ภาคเรียนที่ ๒** พื้นที่ซึ่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ลงข้อมูล เดือน (ต.ค.,พ.ย.,ธ.ค. ม.ค.) ส่วนกลางจะตัดข้อมูลรายงาน ณ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์
- ๑.๔ รวบรวม สรุปและรายงานผลการดำเนินงานของจังหวัด ส่งระดับเขตต่อไป
- ระดับการวัด** : ระดับจังหวัด ระดับอำเภอ และระดับรพ.สต
- หน่วยรับผิดชอบหลัก** สสจ./รพท./รพช./สสอ.
- หน่วยปฏิบัติ** รพท./รพช./รพ.สต.ทุกแห่ง
- ผู้กำกับตัวชี้วัด** : ๑. นางพัชรา ชมภูวิเศษ เบอร์โทรศัพท์ ๐๖ ๒๙๑๖ ๓๙๕๕
๒. นางสุชาดา ชีฆายุพันธ์ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘ ๑๕๘๓ ๕๗๐๕
- ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดหลัก** : นางชุลีลักษณ์ หนูเสน เบอร์โทรศัพท์ ๐๘ ๙๒๗๗ ๑๙๙๔
- ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด** : นางปรีชา อุทัยวรรณ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘ ๑๗๖๘ ๒๖๔๔