

สรุปรายงานตัวชี้วัดเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (สำนักโภชนาการ)

ลำดับ	รายการตัวชี้วัดเฝ้าระวัง	ความถี่	หมายเหตุ
1	ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และ กรดโฟลิก	ทุก 3 เดือน	
2	ร้อยละของเด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก	ทุก 3 เดือน	*อยู่ระหว่าง ดำเนินการ
3	ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	ทุก 3 เดือน	
4	ส่วนสูงเฉลี่ยของเด็กอายุ 5 ปี	ทุก 3 เดือน	
5	ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี มีภาวะเตี้ย	ทุก 3 เดือน	
6	ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี มีภาวะผอม	ทุก 3 เดือน	
7	ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	ทุก 3 เดือน	
8	ร้อยละของเด็กวัยเรียน (6-14 ปี) สูงดีสมส่วน	ทุก 6 เดือน	
9	ส่วนสูงเฉลี่ยของเด็กอายุ 12 ปี	ทุก 6 เดือน	
10	ร้อยละของเด็ก 6-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	ทุก 6 เดือน	
11	ร้อยละของวัยรุ่นอายุ 15-18 ปี สูงดีสมส่วน	ทุก 6 เดือน	
12	ร้อยละของเด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กสัปดาห์ละครั้ง	ทุก 6 เดือน	*อยู่ระหว่าง ดำเนินการ
13	ร้อยละของวัยทำงานอายุ 30-44 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ	ทุก 1 ปี	

Template ตัวชี้วัดการเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพละอมน้ำยีสต์แวลลุ่มกรมนามัย (สำนักโภชนาการ)

ตัวชี้วัด	1. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก
คำนิยาม	หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ ณ สถานบริการสาธารณสุขของรัฐและเอกชนได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก กินวันละ 1 เม็ด ตลอดการตั้งครรภ์จนคลอด - ยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก หมายถึง ยาเม็ดที่มีไอโอดีนเป็นส่วนประกอบ ปริมาณ 150 – 200 ไมโครกรัมต่อเม็ด ธาตุเหล็กเป็นส่วนประกอบ 60 มิลลิกรัมต่อเม็ด และกรดโฟลิก 400 ไมโครกรัมต่อเม็ด - จำนวนของหญิงตั้งครรภ์ หมายถึง จำนวนที่หญิงตั้งครรภ์มารับบริการฝากครรภ์ ณ สถานบริการสาธารณสุข (ไม่นับคนซ้ำ หากมีซ้ำให้นับครั้งแรกของการมารับบริการของไตรมาสนั้นๆ)
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 100
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หญิงตั้งครรภ์ที่เป็นคนไทยที่มารับบริการ ณ สถานบริการสาธารณสุข
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกข้อมูลข้อมูลการจ่ายยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก ในโปรแกรมหลักของสถานบริการฯ ส่งออกข้อมูลตามมาตรฐานโครงสร้าง 43 แฟ้ม
แหล่งข้อมูล	สถานบริการสาธารณสุข
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิกที่มารับบริการฝากครรภ์ ณ สถานบริการสาธารณสุข
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการฝากครรภ์ ณ สถานบริการสาธารณสุข
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง
วิธีการรายงาน / ความถี่ในการรายงาน	สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง เป็นผู้ key ข้อมูลทุกครั้ง เมื่อหญิงตั้งครรภ์มารับยาที่ ANC หรือรวบรวมข้อมูลส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รายงานทุก 3 เดือน
หน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัด	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	นางสาวนันท์จิต บุญมงคล โทร 02-5904334 โทรสาร 02-5904339 E-mail: nuntachit.b@anamai.mail.go.th
หน่วยงานนำเข้าข้อมูลส่วนภูมิภาค	สถานบริการสาธารณสุข หรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	กองแผนงาน กรมอนามัย ร่วมกับ HDC service กระทรวงสาธารณสุข
การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์	เพื่อใช้ในการควบคุมและป้องกันการขาดสารไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์
การเผยแพร่ข้อมูล	HDC service กระทรวงสาธารณสุข
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)

ตัวชี้วัด	2. ร้อยละของเด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็กสัปดาห์ละครั้ง
คำนิยาม	ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก หมายถึง ยาน้ำที่มีส่วนประกอบธาตุเหล็ก ของ elemental iron 12.5 มิลลิกรัมสำหรับเด็กอายุ 6 เดือน – 1 ปี 11 เดือน 29 วัน และ 25 มิลลิกรัม สำหรับเด็กอายุ 2 ปี -4 ปี 11 เดือน 29 วัน เด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี หมายถึง เด็กที่มีอายุตั้งแต่ 6 เดือน ถึง 59 เดือน ทุกราย
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 70
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกข้อมูลข้อมูลการจ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ในโปรแกรมหลักของสถานบริการฯ ส่งออกข้อมูลตามมาตรฐานโครงสร้าง 43 แฟ้ม
แหล่งข้อมูล	รพ.สต./ PCU / รพ.
รายการข้อมูล 1	A =จำนวนเด็กอายุ 6 เดือน- 5 ปีที่ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็กสัปดาห์ละครั้ง
รายการข้อมูล 2	B =จำนวนเด็กอายุ 6 เดือน- 5 ปีทั้งหมดที่มารับบริการ
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
หน่วยงานที่จัดเก็บข้อมูล	รพ.สต. / PCU / รพ.
วิธีการรายงาน / ความถี่ในการรายงาน	สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง เป็นผู้ key ข้อมูลทุกครั้ง เมื่อเด็ก 6 เดือน – 5 ปี มารับยารวบรวมข้อมูลส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รายงานทุกไตรมาส
ความถี่ในการรายงาน ส่วนกลาง	ทุก 3 เดือน
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กลุ่มส่งเสริมโภชนาการเด็กวัยเรียน สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
ผู้รับผิดชอบ / โทรศัพท์	แพทย์หญิงสุนิสา ศุภเลิศมงคลชัย โทร. 0 2590 4329 ,081-590-2678 โทรสาร 0 2590 4339 e-mail: sunisa.s@anamai.mail.go.th นางสาวพรวิภา ดาวดวง โทร. 0 2590 4329 โทรสาร 0 2590 4339
หน่วยงานนำเข้าข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
หน่วยงานนำเข้าข้อมูล ส่วนกลาง / ชื่อผู้รับผิดชอบ โทรศัพท์ / โทรสาร	สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
หน่วยงานนำเข้าข้อมูล ส่วนภูมิภาค / ชื่อผู้รับผิดชอบ โทรศัพท์ / โทรสาร	สถานบริการสาธารณสุข หรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์	ใช้เป็นข้อมูลติดตามสถานการณ์การได้รับธาตุเหล็กในเด็กปฐมวัย เพื่อส่งเสริมให้เด็กปฐมวัยมีภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก ลดลง และมีพัฒนาการสมวัย
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)

ประเด็นยุทธศาสตร์	1. ส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย 1.1 ส่งเสริมการเกิดและเติบโตคุณภาพ		
เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์	3. เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน		
ตัวชี้วัดหลัก	3. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน		
คำนิยาม	เด็ก 0 - 5 ปี หมายถึง เด็กแรกเกิด จนถึงอายุ 5 ปี 11 เดือน 29 วัน สูงดี หมายถึง เด็กที่มีความยาวหรือส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไป เมื่อเทียบกับกราฟการเจริญเติบโตความยาว/ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ กรมอนามัย ชุดใหม่ ปี พ.ศ. 2558 (ขององค์การอนามัยโลก) โดยมีค่ามากกว่าหรือเท่ากับ -1.5 SD ของส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ สมส่วน หมายถึง เด็กที่มีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน เมื่อเทียบกราฟการเจริญเติบโต น้ำหนักตามเกณฑ์ความยาว/ส่วนสูง กรมอนามัย ชุดใหม่ ปี พ.ศ. 2558 (ขององค์การอนามัยโลก) โดยมีค่าระหว่าง +1.5 SD ถึง -1.5 SD ของน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง สูงดีสมส่วน หมายถึง เด็กที่มีความยาวหรือส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไปและมีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน (ในคนเดียว)		
ค่าเป้าหมาย	ร้อยละ 51		
กลุ่มเป้าหมาย	เด็กอายุ 0-5 ปี		
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	- รพ.สต. และ PCU ของโรงพยาบาลนำข้อมูลน้ำหนักส่วนสูงของเด็กบันทึกในโปรแกรมหลักของสถานบริการ เช่น JHCIS, HosXP PCU เป็นต้น และส่งออกข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐาน 43 แฟ้ม - การสำรวจทุก 1 ปี โดยการสุ่มชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงเด็กอายุ 0-5 ปีที่เป็นตัวแทนในระดับเขต		
แหล่งข้อมูล	- สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง (คลินิกเด็กดี) - หมู่บ้าน - ศูนย์เด็กเล็ก		
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปีสูงดีสมส่วน		
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปีที่ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด		
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A \times 100) / B$		
ระยะเวลาประเมินผล	- เด็กอายุ 0-5 ปี ปีละ 4 ครั้ง คือ งวดที่ 1 เดือนธันวาคม งวดที่ 2 เดือนมีนาคม งวดที่ 3 เดือนมิถุนายน งวดที่ 4 เดือนกันยายน - สสำรวจภาวะการเจริญเติบโตเด็กอายุ 0-5 ปี ทุก 1 ปี		
เกณฑ์การประเมิน :			
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
- ประกาศนโยบายเด็กปฐมวัยสูงดีสมส่วน - จัดทำและสนับสนุนเครื่องมือการดำเนินงานส่งเสริมเด็ก สูงดีสมส่วน - ประชุมเชิงปฏิบัติการดำเนินงานส่งเสริมเด็กไทย	- ร้อยละ 10 ของจังหวัดมีการถ่ายระดับเรื่องนโยบายเด็กปฐมวัย สูงดีสมส่วนให้หน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับและบุคลากรสาธารณสุขทุกคนรับทราบ - สื่อสารความสำคัญของเด็ก	- ร้อยละ 20 ของจังหวัดมีการถ่ายระดับเรื่องนโยบายเด็กปฐมวัยสูงดีสมส่วนให้หน่วยงาน	- ร้อยละ 30 ของจังหวัดมีการถ่ายระดับเรื่องนโยบายเด็กปฐมวัยสูงดีสมส่วนให้หน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับและบุคลากรสาธารณสุขทุกคน

<p>สูงตีสมส่วนแก่เขตสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด และศูนย์อนามัย - จัดทำการสื่อสาร ความสำคัญของเด็กสูงตี สมส่วน</p>	<p>สูงตีสมส่วน</p>	<p>สาธารณสุขทุก ระดับและ บุคลากร สาธารณสุขทุก คนรับทราบ - ร้อยละ 10 ของ จังหวัดสร้าง องค์การส่งเสริม เด็ก 0-5 ปี สูง ตีสมส่วน อย่าง น้อย ตำบลละ 1 แห่ง - สื่อสาร ความสำคัญของ เด็กสูงตีสมส่วน</p>	<p>รับทราบ - ร้อยละ 20 ของจังหวัด สร้างองค์การส่งเสริม เด็ก 0-5 ปี สูงตีสม ส่วน อย่างน้อย ตำบล ละ 1 แห่ง - สื่อสารความสำคัญของ เด็กสูงตีสมส่วน - ร้อยละ 51 ของเด็ก อายุ 0-5 ปี สูงตีสม ส่วน</p>														
<p>วิธีการประเมินผล :</p>	<ol style="list-style-type: none"> มีโครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้องกับเกณฑ์การประเมิน สุ่มสำรวจในเรื่อง การรับทราบนโยบายของหน่วยงานและบุคลากรสาธารณสุข การสร้างองค์การส่งเสริมเด็ก 0-5 ปี สูงตีสมส่วน การสร้างครอบครัวนักโภชนาการ การสื่อสารความสำคัญของเด็กสูงตีสมส่วน 																
<p>เอกสารสนับสนุน :</p>	<ol style="list-style-type: none"> หนังสือแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการในคลินิกฝากครรภ์ หนังสือแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการในคลินิกสุขภาพเด็กดี หนังสือคู่มือการพัฒนาสู่งค์กรส่งเสริมเด็กไทยเติบโตเต็มศักยภาพ มาตรการสำคัญและชุดกิจกรรมพื้นฐานด้านโภชนาการสตรีและเด็กปฐมวัย 																
<p>รายละเอียด ข้อมูลพื้นฐาน</p>	<table border="1" data-bbox="531 1406 1449 1653"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Baseline data</th> <th rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2557</th> <th>2558</th> <th>2559</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>เด็กอายุ 0-5 ปี สูงตีสมส่วน</td> <td>46.3</td> <td>ร้อยละ</td> <td>-</td> <td>46.3</td> </tr> </tbody> </table> <p>ข้อมูลรายงานจาก HDC ปี 2558</p>				Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			2557	2558	2559	เด็กอายุ 0-5 ปี สูงตีสมส่วน	46.3	ร้อยละ	-	46.3
Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.															
		2557	2558	2559													
เด็กอายุ 0-5 ปี สูงตีสมส่วน	46.3	ร้อยละ	-	46.3													
<p>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</p>	<ol style="list-style-type: none"> นางณัฐวรรณ เขาวนัลลิตกุล โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327 โทรสาร : 02-5904339 นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : nutwan65@gmail.com นายสุพจน์ รื่นเรืองลิ้น โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327 โทรสาร : 02-5904339 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : supoj.a@anamai.mail.go.th นางสาวณัฐนิช อินทร์ขำ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327 นักโภชนาการ โทรศัพท์มือถือ : - 																

	โทรสาร : 02-5904339 nattanit.i@anamai.mail.go.th 4. นางสาวอารีญา กุโน โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327 โทรสาร : 02-5904339 areeya.k@anamai.mail.go.th สำนักโภชนาการ กรมอนามัย	E-mail : นักโภชนาการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail :
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	กองแผนงาน กรมอนามัย ร่วมกับ HDC service กระทรวงสาธารณสุข	
ผู้รับผิดชอบการรายงาน ผลการดำเนินงาน	1. นายสุพจน์ รื่นเรืองกลิ่น โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327 โทรสาร : 02-5904339 supoj.a@anamai.mail.go.th 2. นางสาวณัฐนิช อินทร์ขำ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327 โทรสาร : 02-5904339 nattanit.i@anamai.mail.go.th 3. นางสาวอารีญา กุโน โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327 โทรสาร : 02-5904339 areeya.k@anamai.mail.go.th	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : นักโภชนาการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : นักโภชนาการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail :
การเผยแพร่ข้อมูล	- ในระบบฐานข้อมูลเว็บไซต์สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ (HDC) - เว็บไซต์กรมอนามัย	
มิติข้อมูล	<input type="checkbox"/> Risk Factors (ปัจจัยเสี่ยง) <input type="checkbox"/> Protective Factors (ปัจจัยการป้องกัน) <input type="checkbox"/> Promoting Intervention (กิจกรรมการส่งเสริม) <input checked="" type="checkbox"/> Health Outcomes (ผลลัพธ์ทางสุขภาพ)	

ประเด็นยุทธศาสตร์	1. ส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย 1.1 ส่งเสริมการเกิดและเติบโตคุณภาพ													
เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์	3. เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน													
ตัวชี้วัดหลัก	4. ส่วนสูงเฉลี่ยของเด็กอายุ 5 ปี													
คำนิยาม	ส่วนสูงเฉลี่ย หมายถึง ค่าเฉลี่ยของส่วนสูงในเด็กชาย และเด็กหญิง เด็กอายุ 5 ปี หมายถึง เด็กที่อายุ 5 ปีเต็ม ถึง 5 ปี 11 เดือน 29 วัน													
ค่าเป้าหมาย	ปี 2564 ชาย 113 cm. หญิง 112 cm.													
กลุ่มเป้าหมาย	เด็กอายุ 5 ปี													
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	- รพ.สต. และ PCU ของโรงพยาบาลนำข้อมูลน้ำหนักส่วนสูงของเด็กบันทึกในโปรแกรมหลักของสถานบริการ เช่น JHCIS, HosXP PCU เป็นต้น และส่งออกข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐาน 43 แฟ้ม - การสำรวจทุก 1 ปี โดยการสุ่มชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงเด็กอายุ 0-5 ปีที่เป็นตัวแทนในระดับเขต													
แหล่งข้อมูล	- สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง (คลินิกเด็กดี) - หมู่บ้าน - ศูนย์เด็กเล็ก													
รายการข้อมูล 1	A1 = ผลรวมของส่วนสูงของประชากรชายอายุ 5 ปีที่ได้รับการวัดส่วนสูง													
รายการข้อมูล 2	A2 = ผลรวมของส่วนสูงของประชากรหญิงอายุ 5 ปีที่ได้รับการวัดส่วนสูง													
รายการข้อมูล 3	B1 = จำนวนประชากรชายอายุ 5 ปีที่ได้รับการวัดส่วนสูงทั้งหมด													
รายการข้อมูล 4	B2 = จำนวนประชากรหญิงอายุ 5 ปีที่ได้รับการวัดส่วนสูงทั้งหมด													
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ส่วนสูงเฉลี่ยชายที่อายุ 5 ปี = $(A1 / B1)$ ส่วนสูงเฉลี่ยหญิงที่อายุ 5 ปี = $(A2 / B2)$													
ระยะเวลาประเมินผล	- เด็กอายุ 5 ปี ปีละ 4 ครั้ง คือ งวดที่ 1 เดือนธันวาคม งวดที่ 2 เดือนมีนาคม งวดที่ 3 เดือนมิถุนายน งวดที่ 4 เดือนกันยายน - สำรวจภาวะการเจริญเติบโตเด็กอายุ 0-5 ปี ทุก 1 ปี													
เอกสารสนับสนุน :	1. หนังสือแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการในคลินิกฝากครรภ์ 2. หนังสือแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการในคลินิกสุขภาพเด็กดี 3. หนังสือคู่มือการพัฒนาสู่องค์กรส่งเสริมเด็กไทยเติบโตเต็มศักยภาพ 4. มาตรการสำคัญและชุดกิจกรรมพื้นฐานด้านโภชนาการสตรีและเด็กปฐมวัย													
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Baseline data</th> <th rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2557</th> <th>2558</th> <th>2559</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี</td> <td>ชาย = 111 หญิง=109</td> <td>เซนติเมตร เซนติเมตร</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table> <p>รายงานการสำรวจสุขภาพประชาชนไทย โดยการตรวจร่างกายครั้งที่ 4 พ.ศ.2551-2552</p>	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			2557	2558	2559	ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี	ชาย = 111 หญิง=109	เซนติเมตร เซนติเมตร	-	-
Baseline data	หน่วยวัด			ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.										
		2557	2558	2559										
ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี	ชาย = 111 หญิง=109	เซนติเมตร เซนติเมตร	-	-										

<p>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</p>	<p>1. นางณัฐวรรณ เซวาน์ลิลิตกุล โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327 โทรสาร : 02-5904339</p> <p>2. นายสุพจน์ รื่นเรืองกลิ่น โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327 โทรสาร : 02-5904339 supoj.a@anamai.mail.go.th</p> <p>3. นางสาวณัฐนิช อินทร์ขำ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327 โทรสาร : 02-5904339 nattanit.i@anamai.mail.go.th</p> <p>4. นางสาวอารีญา ภูโน โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327 โทรสาร : 02-5904339 areeya.k@anamai.mail.go.th สำนักโภชนาการ กรมอนามัย</p> <p>นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : nutwan65@gmail.com</p> <p>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail :</p> <p>นักโภชนาการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail :</p> <p>นักโภชนาการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail :</p>
<p>หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)</p>	<p>กองแผนงาน กรมอนามัย ร่วมกับ HDC service กระทรวงสาธารณสุข</p>
<p>การเผยแพร่ข้อมูล</p>	<p>- ในระบบฐานข้อมูลเว็บไซต์สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ (HDC) - เว็บไซต์กรมอนามัย</p>
<p>มิติข้อมูล</p>	<p><input type="checkbox"/> Risk Factors (ปัจจัยเสี่ยง) <input type="checkbox"/> Protective Factors (ปัจจัยการป้องกัน) <input type="checkbox"/> Promoting Intervention (กิจกรรมการส่งเสริม) <input checked="" type="checkbox"/> Health Outcomes (ผลลัพธ์ทางสุขภาพ)</p>

ตัวชี้วัด	5. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปีมีภาวะเตี้ย																										
คำนิยาม	เด็ก 0 - 5 ปี (เด็กปฐมวัย) หมายถึง เด็กแรกเกิดจนถึงอายุ 5 ปี 11 เดือน 29 วัน ภาวะเตี้ย หมายถึง ความยาวหรือส่วนสูงของเด็กน้อยกว่ามาตรฐาน เมื่อเทียบเกณฑ์ ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ กับกราฟการเจริญเติบโต กรมอนามัย ปี พ.ศ. 2558 (มาตรฐาน การเจริญเติบโต ขององค์การอนามัยโลก ปี ค.ศ. 2006) มีค่าน้อยกว่า - 2 SD																										
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่เกินร้อยละ 10																										
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กอายุ 0-5 ปี																										
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> - รพ.สต. และ PCU ของโรงพยาบาลนำข้อมูลน้ำหนักส่วนสูงของเด็กบันทึกใน โปรแกรมหลักของสถานบริการ เช่น JHCIS, HosXP PCU เป็นต้น และส่งออกข้อมูล ตามโครงสร้างมาตรฐาน 43 แฟ้ม - การสำรวจทุก 1 ปี โดยการสุ่มซึ่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงเด็กอายุ 0-5 ปีที่เป็นตัวแทนในระดับ เขต 																										
แหล่งข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> - สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง (คลินิกเด็กดี) - หมู่บ้าน - ศูนย์เด็กเล็ก - โรงเรียน 																										
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปีมีภาวะเตี้ย																										
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปีที่วัดความยาวหรือส่วนสูงทั้งหมด																										
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$																										
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> - สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ - สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด - สำนักโภชนาการ 																										
วิธีการรายงาน / ความถี่ ในการรายงาน	<ul style="list-style-type: none"> - ข้อมูล HDC ปีละ 4 ครั้ง คือ งวดที่ 1 เดือนธันวาคม งวดที่ 2 เดือนมีนาคม งวดที่ 3 เดือนมิถุนายน งวดที่ 4 เดือนกันยายน - จากการสำรวจ รวบรวม วิเคราะห์และจัดทำรายงานข้อมูลภาวะโภชนาการเด็ก ปฐมวัยทุก 1 ปี โดยสำนักโภชนาการ 																										
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	สำนักโภชนาการ																										
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. นางณัฐวรรณ เขาวนลิติกุล</td> <td style="width: 50%;">นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ</td> </tr> <tr> <td>โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327</td> <td>โทรศัพท์มือถือ : -</td> </tr> <tr> <td>โทรสาร : 02-5904339</td> <td>E-mail : nutwan65@gmail.com</td> </tr> <tr> <td>2. นายสุพจน์ รื่นเรืองกลิ่น</td> <td>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</td> </tr> <tr> <td>โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327</td> <td>โทรศัพท์มือถือ : -</td> </tr> <tr> <td>โทรสาร : 02-5904339</td> <td>E-mail : supoj.a@anamai.mail.go.th</td> </tr> <tr> <td>3. นางสาวณัฐนิช อินทร์ขำ</td> <td>นักโภชนาการ</td> </tr> <tr> <td>โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327</td> <td>โทรศัพท์มือถือ : -</td> </tr> <tr> <td>โทรสาร : 02-5904339</td> <td>E-mail : nattanit.i@anamai.mail.go.th</td> </tr> <tr> <td>4. นางสาวอารียา กุโน</td> <td>นักโภชนาการ</td> </tr> <tr> <td>โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327</td> <td>โทรศัพท์มือถือ : -</td> </tr> <tr> <td>โทรสาร : 02-5904339</td> <td>E-mail : areeya.k@anamai.mail.go.th</td> </tr> <tr> <td>สำนักโภชนาการ กรมอนามัย</td> <td></td> </tr> </table>	1. นางณัฐวรรณ เขาวนลิติกุล	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ	โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327	โทรศัพท์มือถือ : -	โทรสาร : 02-5904339	E-mail : nutwan65@gmail.com	2. นายสุพจน์ รื่นเรืองกลิ่น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327	โทรศัพท์มือถือ : -	โทรสาร : 02-5904339	E-mail : supoj.a@anamai.mail.go.th	3. นางสาวณัฐนิช อินทร์ขำ	นักโภชนาการ	โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327	โทรศัพท์มือถือ : -	โทรสาร : 02-5904339	E-mail : nattanit.i@anamai.mail.go.th	4. นางสาวอารียา กุโน	นักโภชนาการ	โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327	โทรศัพท์มือถือ : -	โทรสาร : 02-5904339	E-mail : areeya.k@anamai.mail.go.th	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย	
1. นางณัฐวรรณ เขาวนลิติกุล	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ																										
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327	โทรศัพท์มือถือ : -																										
โทรสาร : 02-5904339	E-mail : nutwan65@gmail.com																										
2. นายสุพจน์ รื่นเรืองกลิ่น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ																										
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327	โทรศัพท์มือถือ : -																										
โทรสาร : 02-5904339	E-mail : supoj.a@anamai.mail.go.th																										
3. นางสาวณัฐนิช อินทร์ขำ	นักโภชนาการ																										
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327	โทรศัพท์มือถือ : -																										
โทรสาร : 02-5904339	E-mail : nattanit.i@anamai.mail.go.th																										
4. นางสาวอารียา กุโน	นักโภชนาการ																										
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327	โทรศัพท์มือถือ : -																										
โทรสาร : 02-5904339	E-mail : areeya.k@anamai.mail.go.th																										
สำนักโภชนาการ กรมอนามัย																											

หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	กองแผนงาน กรมอนามัย ร่วมกับ HDC service กระทรวงสาธารณสุข
การนำข้อมูลไปใช้ ประโยชน์	- วิเคราะห์สถานการณ์การเจริญเติบโตของเด็ก 0 – 5 ปี ในประเทศไทย - วางแผนการดำเนินงานเพื่อแก้ปัญหาเด็ก 0 – 5 ปี ที่มีภาวะเตี้ย
การเผยแพร่ข้อมูล	- ในระบบฐานข้อมูลเว็บไซต์สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ (HDC) - เว็บไซต์กรมอนามัย
มิติข้อมูล	<input type="checkbox"/> Risk Factors (ปัจจัยเสี่ยง) <input type="checkbox"/> Protective Factors (ปัจจัยการป้องกัน) <input type="checkbox"/> Promoting Intervention (กิจกรรมการส่งเสริม) <input checked="" type="checkbox"/> Health Outcomes (ผลลัพธ์ทางสุขภาพ)

ตัวชี้วัด	6. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปีมีภาวะผอม																										
คำนิยาม	เด็ก 0 – 5 ปี (เด็กปฐมวัย) หมายถึง เด็กแรกเกิดจนถึงอายุ 5 ปี 11 เดือน 29 วัน ภาวะผอม หมายถึง น้ำหนักของเด็กน้อยกว่ามาตรฐานที่มีส่วนสูงเท่ากัน เมื่อเทียบเกณฑ์น้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง กับกราฟการเจริญเติบโต กรมอนามัย ปี พ.ศ. 2558 (มาตรฐานการเจริญเติบโต ขององค์การอนามัยโลก ปี ค.ศ. 2006) มีค่าน้อยกว่า-2 SD																										
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่เกินร้อยละ 5																										
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กอายุ 0-5 ปี																										
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> - รพ.สต. และ PCU ของโรงพยาบาลนำข้อมูลน้ำหนักส่วนสูงของเด็กบันทึกในโปรแกรมหลักของสถานบริการ เช่น JHCIS, HosXP PCU เป็นต้น และส่งออกข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐาน 43 แฟ้ม - การสำรวจทุก 1 ปี โดยการสุ่มชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงเด็กอายุ 0-5 ปีที่เป็นตัวแทนในระดับเขต 																										
แหล่งข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> - สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง (คลินิกเด็กดี) - หมู่บ้าน - ศูนย์เด็กเล็ก - โรงเรียน 																										
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปีมีภาวะผอม																										
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปีที่ชั่งน้ำหนักและวัดความยาวหรือส่วนสูงทั้งหมด																										
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$																										
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> - สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ - สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด - สำนักโภชนาการ 																										
วิธีการรายงาน / ความถี่ในการรายงาน	<ul style="list-style-type: none"> - ข้อมูล HDC ปีละ 4 ครั้ง คือ งวดที่ 1 เดือนธันวาคม งวดที่ 2 เดือนมีนาคม งวดที่ 3 เดือนมิถุนายน งวดที่ 4 เดือนกันยายน - จากการสำรวจ รวบรวม วิเคราะห์และจัดทำรายงานข้อมูลภาวะโภชนาการเด็กปฐมวัยทุก 1 ปี โดยสำนักโภชนาการ 																										
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	สำนักโภชนาการ																										
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. นางณัฐวรรณ เขาวนลิลิตกุล</td> <td style="width: 50%;">นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ</td> </tr> <tr> <td>โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327</td> <td>โทรศัพท์มือถือ : -</td> </tr> <tr> <td>โทรสาร : 02-5904339</td> <td>E-mail : nutwan65@gmail.com</td> </tr> <tr> <td>2. นายสุพจน์ รื่นเรืองกลิ่น</td> <td>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</td> </tr> <tr> <td>โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327</td> <td>โทรศัพท์มือถือ : -</td> </tr> <tr> <td>โทรสาร : 02-5904339</td> <td>E-mail : supoj.a@anamai.mail.go.th</td> </tr> <tr> <td>3. นางสาวณัฐนิช อินทร์ขำ</td> <td>นักโภชนาการ</td> </tr> <tr> <td>โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327</td> <td>โทรศัพท์มือถือ : -</td> </tr> <tr> <td>โทรสาร : 02-5904339</td> <td>E-mail : nattanit.i@anamai.mail.go.th</td> </tr> <tr> <td>4. นางสาวอารียา กุโน</td> <td>นักโภชนาการ</td> </tr> <tr> <td>โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327</td> <td>โทรศัพท์มือถือ : -</td> </tr> <tr> <td>โทรสาร : 02-5904339</td> <td>E-mail : areeya.k@anamai.mail.go.th</td> </tr> <tr> <td>สำนักโภชนาการ กรมอนามัย</td> <td></td> </tr> </table>	1. นางณัฐวรรณ เขาวนลิลิตกุล	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ	โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327	โทรศัพท์มือถือ : -	โทรสาร : 02-5904339	E-mail : nutwan65@gmail.com	2. นายสุพจน์ รื่นเรืองกลิ่น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327	โทรศัพท์มือถือ : -	โทรสาร : 02-5904339	E-mail : supoj.a@anamai.mail.go.th	3. นางสาวณัฐนิช อินทร์ขำ	นักโภชนาการ	โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327	โทรศัพท์มือถือ : -	โทรสาร : 02-5904339	E-mail : nattanit.i@anamai.mail.go.th	4. นางสาวอารียา กุโน	นักโภชนาการ	โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327	โทรศัพท์มือถือ : -	โทรสาร : 02-5904339	E-mail : areeya.k@anamai.mail.go.th	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย	
1. นางณัฐวรรณ เขาวนลิลิตกุล	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ																										
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327	โทรศัพท์มือถือ : -																										
โทรสาร : 02-5904339	E-mail : nutwan65@gmail.com																										
2. นายสุพจน์ รื่นเรืองกลิ่น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ																										
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327	โทรศัพท์มือถือ : -																										
โทรสาร : 02-5904339	E-mail : supoj.a@anamai.mail.go.th																										
3. นางสาวณัฐนิช อินทร์ขำ	นักโภชนาการ																										
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327	โทรศัพท์มือถือ : -																										
โทรสาร : 02-5904339	E-mail : nattanit.i@anamai.mail.go.th																										
4. นางสาวอารียา กุโน	นักโภชนาการ																										
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327	โทรศัพท์มือถือ : -																										
โทรสาร : 02-5904339	E-mail : areeya.k@anamai.mail.go.th																										
สำนักโภชนาการ กรมอนามัย																											

หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	กองแผนงาน กรมอนามัย ร่วมกับ HDC service กระทรวงสาธารณสุข						
ผู้รับผิดชอบการรายงาน ผลการดำเนินงาน	<table border="0"> <tr> <td data-bbox="523 306 1007 443">1. นายสุพจน์ รื่นเรืองกลิ่น โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327 โทรสาร : 02-5904339</td> <td data-bbox="1007 306 1497 443">นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : supoj.a@anamai.mail.go.th</td> </tr> <tr> <td data-bbox="523 450 1007 633">2. นางสาวณัฐนิช อินทร์ขำ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327 โทรสาร : 02-5904339</td> <td data-bbox="1007 450 1497 633">นักโภชนาการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : nattanit.i@anamai.mail.go.th</td> </tr> <tr> <td data-bbox="523 640 1007 826">3. นางสาวอารีญา กุโน โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327 โทรสาร : 02-5904339</td> <td data-bbox="1007 640 1497 826">นักโภชนาการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : areeya.k@anamai.mail.go.th</td> </tr> </table>	1. นายสุพจน์ รื่นเรืองกลิ่น โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327 โทรสาร : 02-5904339	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : supoj.a@anamai.mail.go.th	2. นางสาวณัฐนิช อินทร์ขำ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327 โทรสาร : 02-5904339	นักโภชนาการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : nattanit.i@anamai.mail.go.th	3. นางสาวอารีญา กุโน โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327 โทรสาร : 02-5904339	นักโภชนาการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : areeya.k@anamai.mail.go.th
1. นายสุพจน์ รื่นเรืองกลิ่น โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327 โทรสาร : 02-5904339	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : supoj.a@anamai.mail.go.th						
2. นางสาวณัฐนิช อินทร์ขำ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327 โทรสาร : 02-5904339	นักโภชนาการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : nattanit.i@anamai.mail.go.th						
3. นางสาวอารีญา กุโน โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327 โทรสาร : 02-5904339	นักโภชนาการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : areeya.k@anamai.mail.go.th						
การนำข้อมูลไปใช้ ประโยชน์	<ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์สถานการณ์การเจริญเติบโตของเด็กแรกเกิด – 5 ปี ในประเทศไทย - วางแผนการดำเนินงานเพื่อแก้ปัญหาเด็กแรกเกิด – 5 ปี ที่มีภาวะผอม 						
การเผยแพร่ข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> - ในระบบฐานข้อมูลเว็บไซต์สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ (HDC) - เว็บไซต์กรมอนามัย 						
มิติข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Risk Factors (ปัจจัยเสี่ยง) <input type="checkbox"/> Protective Factors (ปัจจัยการป้องกัน) <input type="checkbox"/> Promoting Intervention (กิจกรรมการส่งเสริม) <input checked="" type="checkbox"/> Health Outcomes (ผลลัพธ์ทางสุขภาพ) 						

ประเด็นยุทธศาสตร์	1.2 ส่งเสริมเด็กวัยเรียนให้แข็งแรงและฉลาด		
เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์	4.เด็กวัยเรียนเจริญเติบโตเต็มศักยภาพและมีทักษะสุขภาพ		
ตัวชี้วัดหลัก	8. ร้อยละของเด็กวัยเรียนอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน		
ตัวชี้วัด Proxy (กรณีที่ไม่วัดผลด้วย ตัวชี้วัดหลัก)	-		
ค่าเป้าหมาย	ร้อยละ 66		
คำนิยาม	<p>เด็กวัยเรียน หมายถึง เด็กที่มีอายุตั้งแต่ 6 ปี จนถึง 14 ปี (โดยเริ่มนับตั้งแต่อายุ 6 ปีเต็ม – 14 ปี 11 เดือน 29 วัน)</p> <p>โรงเรียนระดับประถมศึกษาทุกสังกัด หมายถึง โรงเรียนระดับประถมศึกษา หรือโรงเรียนระดับประถมศึกษาขยายโอกาส และมีมัธยมศึกษา (มัธยมศึกษาตอนต้น ม.1 - ม.3)</p> <p>สูงดี หมายถึง เด็กที่มีส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไป เมื่อเทียบกับกราฟการเจริญเติบโต กรมอนามัย ปี 2542 มีค่ามากกว่าหรือเท่ากับ -1.5 SD ของส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ</p> <p>สมส่วน หมายถึง เด็กที่มีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน เมื่อเทียบกราฟการเจริญเติบโต กรมอนามัย ปี 2542 มีค่าระหว่าง +1.5 SD ถึง -1.5 SD ของน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง</p> <p>เด็กสูงดีสมส่วน หมายถึง เด็กที่มีส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไป และมีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน (ในคนเดียว)</p>		
วัตถุประสงค์	เพื่อส่งเสริมให้เด็กวัยเรียนแข็งแรงและฉลาด		
กลุ่มเป้าหมาย	เด็กอายุ 6-14 ปี ในโรงเรียนระดับประถมศึกษาหรือโรงเรียนระดับประถมศึกษาขยายโอกาส มัธยมศึกษาทุกสังกัด (มัธยมศึกษาตอนต้น ม.1 - ม.3)		
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ระบบฐานข้อมูล 43 แฟ้ม สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข		
แหล่งข้อมูล	ระบบรายงาน HDC สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์, และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด		
รายการข้อมูล 1	A1 = จำนวนเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน		
รายการข้อมูล 2	B1 = จำนวนเด็กอายุ 6-14 ปี ที่ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด		
	B2 = จำนวนเด็กอายุ 6-14 ปี ทั้งหมดในโรงเรียน		
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	<p>ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน = $(A1/B1) \times 100$</p> <p>ความครอบคลุม = $(B1/ B2) \times 100$</p>		
ระยะเวลาประเมินผล	วิเคราะห์และสรุปผล ปีละ 2 ครั้ง โดยจัดเก็บข้อมูล 2 ภาคเรียน คือ : ภาคเรียนที่ 1 พื้นที่ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง และลงข้อมูล เดือน พ.ค., มิ.ย., ก.ค. ส่วนกลางจะตัดข้อมูลรายงาน ณ วันที่ 15 ส.ค. ภาคเรียนที่ 2 พื้นที่ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง และลงข้อมูล เดือน ต.ค., พ.ย., ธ.ค. ส่วนกลางจะตัดข้อมูลรายงาน ณ วันที่ 15 ม.ค.		
เกณฑ์การประเมิน :			
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
ขั้นตอนที่ 1-3.1 (ภาค 2 ปีคศ.59)	ขั้นตอนที่ 3.2, 4 และ 5	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 3.3 (ภาค 1 ปีคศ.60)และ 5

<p>วิธีการประเมินผล :</p>	<p>วิธีการประเมินผล :</p> <p>ขั้นตอนที่ 1. จังหวัดจัดตั้งคณะกรรมการและจัดทำแผนการส่งเสริม ควบคุม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาทุพโภชนาการในเด็กวัยเรียนระดับเขต ระดับจังหวัดโดย PM จังหวัด</p> <p>ขั้นตอนที่ 2. จังหวัดมีฐานข้อมูลภาวะโภชนาการของเด็กวัยเรียนทุกระดับ และนำข้อมูลไปใช้ ในการจัดการปัญหาในพื้นที่ทุกระดับ</p> <p>ขั้นตอนที่ 3. สถานการณ์ภาวะโภชนาการ ปีละ 2 ครั้ง</p> <p>3.1 จังหวัดมีการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง เพื่อเปรียบเทียบภาวะ โภชนาการ (ผอม อ้วน เตี้ย สูงสมส่วน) และคัดกรองเด็กกลุ่มเสี่ยง</p> <p>3.2 รายงานรอบที่ 1 โดยนำเข้าข้อมูลสถานการณ์ในช่วง 3 เดือน คือ ต.ค.,พ.ย., ธ.ค. ในภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2559 และส่งสรุปผล ภาวะโภชนาการมายังสนย. ส่วนกลางจะตัดข้อมูลรายงาน ณ วันที่ 1 ม.ค. 2560</p> <p>3.3 รายงานรอบที่ 2 โดยนำเข้าข้อมูลสถานการณ์ในช่วง 3 เดือน คือ พ.ค.,มิ.ย., ก.ค. ในภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2560 และส่งสรุปผล ภาวะโภชนาการมายังสนย. ส่วนกลางจะตัดข้อมูลรายงาน ณ วันที่ 1 ส.ค. 2560</p> <p>ขั้นตอนที่ 4. จังหวัดมีการดำเนินการ ดังนี้</p> <p>4.1 การจัดการปัญหาภาวะทุพโภชนาการ (ผอม อ้วน เตี้ย)</p> <p>4.2 การส่งเสริมให้เด็กมีส่วนสูงระดับดี และรูปร่างสมส่วน</p> <p>4.3 มีการคัดกรอง ส่งต่อ เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง โดยการตรวจ obesity sign 1) รอบคอดำ 2) นิ่งหลับ 3) นอนกรน 4) ประวัติเจ็บป่วยครอบครัว จากสถานศึกษา สถานบริการสาธารณสุข (service plan) คลินิก DPAC ติดตามและรายงานผล</p> <p>4.4 มีรายงานการส่งต่อเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงไปยังสถานบริการสาธารณสุข และจัดส่งรายงานตามระบบ</p> <p>ขั้นตอนที่ 5. จังหวัดมีรายงาน ดังนี้</p> <p>5.1 สถานการณ์ภาวะโภชนาการ ผอม อ้วน เตี้ย สูงสมส่วน</p> <p>5.2 จำนวนนักจัดการน้ำหนักในเด็กวัยเรียน (Smart Kids Coacher) (ครูช.) และแกนนำนักเรียนด้านการจัดการน้ำหนักในเด็กวัยเรียน (Smart Kids Leader)</p>
<p>เอกสารสนับสนุน :</p>	<ol style="list-style-type: none"> หนังสือแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการในเด็กวัยเรียน หนังสือคู่มือการพัฒนาสู่องค์กรส่งเสริมเด็กไทยเติบโตเต็มศักยภาพ คู่มือการควบคุมและป้องกันภาวะโภชนาการเกินในเด็กนักเรียน แนวทางการคัดกรอง ส่งต่อ เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงในสถานศึกษา สถานบริการสาธารณสุขและ คลินิก DPAC คู่มือนักจัดการน้ำหนักเด็กวัยเรียน (Smart Kids Coacher) แนวทางการควบคุมป้องกันภาวะอ้วนในเด็กนักเรียน แนวทางการจัดค่ายลดน้ำหนักกินพอดีไม่มีอ้วน หนังสืออยากผอม...มาลองทำดู “ดูแลหุ่นสวยด้วยตัวเอง” สำหรับเด็กวัยเรียน

	และวัยใส 9. หนังสือผักผลไม้สีรุ้ง 10. หนังสือข้อเสนอแนะการออกกำลังกายสำหรับเด็กวัยเรียน 11. แผ่นพับกินพอดี ไม่มีอ้วน 12. แผ่นพับผักผลไม้สีรุ้ง 13. แผ่นพับโตขึ้นหุ่นดีไม่มีอ้วน 14. แผ่นพับการออกกำลังกายสำหรับนักเรียน				
รายละเอียด ข้อมูลพื้นฐาน	Baseline	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
	data		2557	2558	2559
เด็กอายุ 6-14 ปี สูงสมส่วน	64	ร้อยละ	64	62.6	64.2
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย กลุ่มส่งเสริมโภชนาการเด็กวัยเรียน สำนักโภชนาการ กรมอนามัย				
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย โทร.02-5904336				
ผู้รับผิดชอบการรายงาน ผลการดำเนินงาน	กลุ่มส่งเสริมโภชนาการเด็กวัยเรียน สำนักโภชนาการ กรมอนามัย โทร.02-5904334				

ประเด็นยุทธศาสตร์	1.2 ส่งเสริมเด็กวัยเรียนให้แข็งแรงและฉลาด
เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์	4. เด็กวัยเรียนเจริญเติบโตเต็มศักยภาพและมีทักษะสุขภาพ
ตัวชี้วัดหลัก	9. ส่วนสูงเฉลี่ยของเด็กอายุ 12 ปี
ตัวชี้วัด Proxy (กรณีที่ไม่วัดผลด้วย ตัวชี้วัดหลัก)	-
ค่าเป้าหมาย	เด็กอายุ 12 ปี มีส่วนสูงเฉลี่ยตามเกณฑ์
คำนิยาม	เด็กอายุ 12 ปี หมายถึง เด็กอายุ 12 ปีเต็ม ถึง 12 ปี 11 เดือน 29 วัน โรงเรียนระดับประถมศึกษาทุกสังกัด หมายถึง โรงเรียนระดับประถมศึกษา หรือ โรงเรียนระดับประถมศึกษาขยายโอกาส และมัธยมศึกษา (มัธยมศึกษาตอนต้น ม.1 - ม.3) ส่วนสูงเฉลี่ย หมายถึง ค่าเฉลี่ยของส่วนสูงในเด็กชายและเด็กหญิง อายุ 12 ปี (เด็กอายุ 12 ปีเต็ม ถึง 12 ปี 11 เดือน 29 วัน)
วัตถุประสงค์	เพื่อส่งเสริมให้เด็กวัยเรียนแข็งแรงและฉลาด
กลุ่มเป้าหมาย	เด็กอายุ 12 ปี ในโรงเรียนระดับประถมศึกษาหรือโรงเรียนระดับประถมศึกษาขยาย โอกาส มัธยมศึกษาทุกสังกัด (มัธยมศึกษาตอนต้น ม.1 - ม.3)
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	-ระบบฐานข้อมูล 43 แฟ้ม สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข -สุ่มสำรวจภาวะโภชนาการร่วมกับสำรวจทันตสุขภาพในเด็กอายุ 12 ปี
แหล่งข้อมูล	-ระบบรายงาน HDC สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์, และสำนักงานสาธารณสุข จังหวัด -การสำรวจภาวะโภชนาการร่วมกับการสำรวจทันตสุขภาพในเด็กอายุ 12 ปี
รายการข้อมูล 1	A1 = ผลรวมของส่วนสูงของประชากรชายอายุ 12 ปี ที่ได้รับการวัดส่วนสูง
	A2 = ผลรวมของส่วนสูงของประชากรหญิงอายุ 12 ปี ที่ได้รับการวัดส่วนสูง
รายการข้อมูล 2	B1 = จำนวนประชากรชายอายุ 12 ปี ที่ได้รับการวัดส่วนสูงทั้งหมด
	B2 = จำนวนประชากรหญิงอายุ 12 ปี ที่ได้รับการวัดส่วนสูงทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ส่วนสูงเฉลี่ยชายที่อายุ 12 ปี = $(A1/B1)$ ส่วนสูงเฉลี่ยหญิงที่อายุ 12 ปี = $(A2/B2)$
ระยะเวลาประเมินผล	-จากระบบรายงาน HDC ปีละ 2 ครั้ง -การสำรวจภาวะโภชนาการร่วมกับการสำรวจทันตสุขภาพในเด็กอายุ 12 ปี ปีละ 1 ครั้ง
เกณฑ์การประเมิน : เด็กอายุ 12 ปี มีส่วนสูงเฉลี่ยตามเกณฑ์	
วิธีการประเมินผล :	วิธีการประเมินผล : -ระบบรายงาน HDC สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ -การสำรวจภาวะโภชนาการร่วมกับการสำรวจทันตสุขภาพในเด็กอายุ 12 ปี
เอกสารสนับสนุน :	1. หนังสือแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการในเด็กวัยเรียน 2. หนังสือคู่มือการพัฒนาสู่องค์กรส่งเสริมเด็กไทยเติบโตเต็มศักยภาพ 3. คู่มือการควบคุมและป้องกันภาวะโภชนาการเกินในเด็กนักเรียน 4. แนวทางการคัดกรอง ส่งต่อ เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงในสถานศึกษา สถานบริการ สาธารณสุขและ

	คลินิก DPAC 5. คู่มือผู้จัดการน้ำหนักเด็กวัยเรียน (Smart Kids Coacher) 6. แนวทางการควบคุมป้องกันภาวะอ้วนในเด็กนักเรียน 7. แนวทางการจัดค่ายลดน้ำหนักกินพอดีไม่มีอ้วน 8. หนังสืออยากผอม...มาลองทำดู “ดูแลหุ่นสวยด้วยตัวเอง” สำหรับเด็กวัยเรียนและวัยใส 9. หนังสือผักผลไม้สีรุ้ง 10. หนังสือข้อเสนอแนะการออกกำลังกายสำหรับเด็กวัยเรียน 11. แผ่นพับกินพอดี ไม่มีอ้วน 12. แผ่นพับผักผลไม้สีรุ้ง 13. แผ่นพับโตขึ้นหุ่นดีไม่มีอ้วน 14. แผ่นพับการออกกำลังกายสำหรับนักเรียน				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2557	2558	2559
ส่วนสูงเฉลี่ย อายุ 12 ปี			-	-	-
- ชาย	148.2	เซนติเมตร			
- หญิง	151.1	เซนติเมตร			
	ข้อมูลจากการรายงานการสำรวจสุขภาพประชาชนไทย (สุขภาพเด็ก) โดยการตรวจร่างกาย ครั้งที่ 1 พ.ศ. 2551-2				
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย กลุ่มส่งเสริมโภชนาการเด็กวัยเรียน สำนักโภชนาการ กรมอนามัย				
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย โทร.02-5904336				
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	กลุ่มส่งเสริมโภชนาการเด็กวัยเรียน สำนักโภชนาการ กรมอนามัย โทร.02-5904334				

ประเด็นยุทธศาสตร์	1.2 ส่งเสริมเด็กวัยเรียนให้แข็งแรงและฉลาด		
เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์	4. เด็กวัยเรียนเจริญเติบโตเต็มศักยภาพและมีทักษะสุขภาพ		
ตัวชี้วัดหลัก	10. ร้อยละของเด็ก 6-14 ปีที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน		
ตัวชี้วัด Proxy (กรณีที่ไม่วัดผลด้วย ตัวชี้วัดหลัก)	-		
ค่าเป้าหมาย	ร้อยละ 10		
คำนิยาม	เด็กวัยเรียน หมายถึง เด็กที่มีอายุตั้งแต่ 6 ปี จนถึง 14 ปี (โดยเริ่มนับตั้งแต่อายุ 6 ปีเต็ม – 14 ปี 11 เดือน 29 วัน) โรงเรียนระดับประถมศึกษาทุกสังกัด หมายถึง โรงเรียนระดับประถมศึกษา หรือ โรงเรียนระดับประถมศึกษาขยายโอกาส และมัธยมศึกษา (มัธยมศึกษาตอนต้น ม.1 - ม.3) ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน หมายถึง น้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง > + 2 S.D. ขึ้นไป โดยใช้กราฟแสดงเกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตของกรมอนามัย ปี 2542		
วัตถุประสงค์	เพื่อส่งเสริมให้เด็กวัยเรียนแข็งแรงและฉลาด		
กลุ่มเป้าหมาย	เด็กอายุ 6-14 ปี ในโรงเรียนระดับประถมศึกษาหรือโรงเรียนระดับประถมศึกษา ขยายโอกาส มัธยมศึกษาทุกสังกัด (มัธยมศึกษาตอนต้น ม.1 - ม.3)		
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ระบบฐานข้อมูล 43 แฟ้ม สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข		
แหล่งข้อมูล	ระบบรายงาน HDC สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์, และสำนักงานสาธารณสุข จังหวัด		
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนเด็กอายุ 6-14 ปี ที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนรวมกัน		
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนเด็กอายุ 6-14 ปี ที่ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด		
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน = $(A/B) \times 100$		
ระยะเวลาประเมินผล	วิเคราะห์และสรุปผล ปีละ 2 ครั้ง โดยจัดเก็บข้อมูล 2 ภาคเรียน คือ : ภาคเรียนที่ 1 พื้นที่ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง และลงข้อมูล เดือน พ.ค., มิ.ย., ก.ค. ส่วนกลางจะตัดข้อมูลรายงาน ณ วันที่ 15 ส.ค. ภาคเรียนที่ 2 พื้นที่ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง และลงข้อมูล เดือน ต.ค., พ.ย., ธ.ค. ส่วนกลางจะตัดข้อมูลรายงาน ณ วันที่ 15 ม.ค.		
เกณฑ์การประเมิน :			
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
ขั้นตอนที่ 1-3.1 (ภาค 2 ปีคศ.59)	ขั้นตอนที่ 3.2, 4 และ 5	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 3.3 (ภาค 1 ปีคศ.60)และ 5
วิธีการประเมินผล :	วิธีการประเมินผล : ขั้นตอนที่ 1. จังหวัดจัดตั้งคณะกรรมการและจัดทำแผนการส่งเสริม ควบคุม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาทุพโภชนาการในเด็กวัยเรียนระดับเขต ระดับจังหวัดโดย PM จังหวัด ขั้นตอนที่ 2. จังหวัดมีฐานข้อมูลภาวะโภชนาการของเด็กวัยเรียนทุกระดับ และ นำข้อมูลไปใช้ ในการจัดการปัญหาในพื้นที่ทุกระดับ ขั้นตอนที่ 3. สถานการณ์ภาวะโภชนาการ ปีละ 2 ครั้ง 3.1 จังหวัดมีการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง เพื่อเปรียบเทียบภาวะโภชนาการ		

	<p>(ผอม อ้วน เตี้ย สูงสมส่วน) และคัดกรองเด็กกลุ่มเสี่ยง</p> <p>3.2 รายงานรอบที่ 1 โดยนำเข้าข้อมูลสถานการณ์ในช่วง 3 เดือน คือ ต.ค.,พ.ย., ธ.ค. ในภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2559 และส่งสรุปผลภาวะโภชนาการมายังสนย. ส่วนกลางจะตัดข้อมูลรายงาน ณ วันที่ 1 ม.ค. 2560</p> <p>3.3 รายงานรอบที่ 2 โดยนำเข้าข้อมูลสถานการณ์ในช่วง 3 เดือน คือ พ.ค.,มิ.ย., ก.ค. ในภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2560 และส่งสรุปผลภาวะโภชนาการมายังสนย. ส่วนกลางจะตัดข้อมูลรายงาน ณ วันที่ 1 ส.ค. 2560</p> <p>ขั้นตอนที่ 4. จังหวัดมีการดำเนินการ ดังนี้</p> <p>4.1 การจัดการปัญหาภาวะทุพโภชนาการ (ผอม อ้วน เตี้ย)</p> <p>4.2 การส่งเสริมให้เด็กมีส่วนสูงระดับดี และรูปร่างสมส่วน</p> <p>4.3 มีการคัดกรอง ส่งต่อ เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง โดยการตรวจ obesity sign 1) รอบคอดำ 2) นั่งหลับ 3) นอนกรน 4) ประวัติเจ็บป่วยครอบครัว จากสถานศึกษา สถานบริการสาธารณสุข (service plan) คลินิก DPAC ติดตามและรายงานผล</p> <p>4.4 มีรายงานการส่งต่อเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงไปยังสถานบริการสาธารณสุข และจัดส่งรายงานตามระบบ</p> <p>ขั้นตอนที่ 5. จังหวัดมีรายงาน ดังนี้</p> <p>5.1 สถานการณ์ภาวะโภชนาการ ผอม อ้วน เตี้ย สูงสมส่วน</p> <p>5.2 จำนวนนักจัดการน้ำหนักในเด็กวัยเรียน (Smart Kids Coacher) (ครูข.) และแกนนำนักเรียนด้านการจัดการน้ำหนักในเด็กวัยเรียน (Smart Kids Leader)</p>
<p>เอกสารสนับสนุน :</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. หนังสือแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการในเด็กวัยเรียน 2. หนังสือคู่มือการพัฒนาสู่องค์กรส่งเสริมเด็กไทยเติบโตเต็มศักยภาพ 3. คู่มือการควบคุมและป้องกันภาวะโภชนาการเกินในเด็กนักเรียน 4. แนวทางการคัดกรอง ส่งต่อ เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงในสถานศึกษา สถานบริการสาธารณสุขและ คลินิก DPAC 5. คู่มือนักจัดการน้ำหนักเด็กวัยเรียน (Smart Kids Coacher) 6. แนวทางการควบคุมป้องกันภาวะอ้วนในเด็กนักเรียน 7. แนวทางการจัดค่ายลดน้ำหนักกินพอดีไม่มีอ้วน 8. หนังสืออยากผอม...มาลองทำดู “ดูแลหุ่นสวยด้วยตัวเอง” สำหรับเด็กวัยเรียนและวัยใส 9. หนังสือผักผลไม้สีรุ้ง 10. หนังสือข้อเสนอแนะการออกกำลังกายสำหรับเด็กวัยเรียน 11. แผ่นพับกินพอดี ไม่มีอ้วน 12. แผ่นพับผักผลไม้สีรุ้ง 13. แผ่นพับโตขึ้นหุ่นดีไม่มีอ้วน 14. แผ่นพับการออกกำลังกายสำหรับนักเรียน

รายละเอียด ข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2557	2558	2559
เด็กอายุ 5-14 ปี เริ่มอ่าน และอ่าน	17.0	ร้อยละ	8.8	9.5	13.1
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย กลุ่มส่งเสริมโภชนาการเด็กวัยเรียน สำนักโภชนาการ กรมอนามัย				
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย โทร.02-5904336				
ผู้รับผิดชอบการรายงาน ผลการดำเนินงาน	กลุ่มส่งเสริมโภชนาการเด็กวัยเรียน สำนักโภชนาการ กรมอนามัย โทร.02-5904334				

ประเภทตัวชี้วัด	ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี		
เป้าหมายการดำเนินงาน	ประชาชนมีสุขภาพดี		
ส่งผลต่อตัวชี้วัดภาพรวม	2. อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (Health-Adjusted Life Expectancy (at Birth))		
ประเภทสาเหตุ	ลดปัจจัยเสี่ยงและการเจ็บป่วยของคนไทย		
ลักษณะ	ลดปัจจัยเสี่ยงและการเจ็บป่วย		
ตัวชี้วัดหลัก	11. ร้อยละของวัยรุ่นอายุ 15-18 ปี สูงดีสมส่วน		
คำนิยาม	วัยรุ่น 15-18 ปี หมายถึง ประชาชนที่อายุระหว่าง 15 ปีเต็ม-17 ปี 11 เดือน 29 วัน สูงดี หมายถึง วัยรุ่นอายุ 15-18 ปี ที่มีส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไป เมื่อเทียบกับกราฟการเจริญเติบโตกรมอนามัย ปี 2542 สมส่วน หมายถึง วัยรุ่นอายุ 15-18 ปี ที่มีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน เมื่อเทียบกราฟการเจริญเติบโต กรมอนามัย ปี 2542 โดยมีค่าระหว่าง +1.5 SD ถึง -1.5 SD ของน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง สูงสมส่วน หมายถึง วัยรุ่นอายุ 15-18 ปี ที่มีส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไปและมีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน (ในคนเดียว)		
วัตถุประสงค์	1. เพื่อส่งเสริมให้วัยรุ่นหุ่นดี สุขภาพดี มีการเจริญเติบโตเต็มศักยภาพ (Full Potential Growth) 2. เพื่อให้บรรลุเป้าหมายโลก ได้แก่ Global Nutrition Targets, SDG และ The Zero Hunger Challenge 3. เพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะอ้วนและโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในวัยทำงานและผู้สูงอายุ		
กลุ่มเป้าหมาย	วัยรุ่นอายุ 15 -18 ปี ในโรงเรียนมัธยมศึกษา		
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ระบบฐานข้อมูล 43 แห่ง สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข		
แหล่งข้อมูล	1.ระบบรายงาน HDC สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข 2.การสำรวจทุก 2 ปี		
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนวัยรุ่นอายุ 15-18 ปี ที่มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน		
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนวัยรุ่นอายุ 15-18 ปี ที่ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด		
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$		
ระยะเวลาประเมินผล	วิเคราะห์และสรุปผล ปีละ 2 ครั้ง โดยจัดเก็บข้อมูล 2 ภาคเรียน คือ : ภาคเรียนที่ 1 พื้นที่ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง และลงข้อมูล เดือน พ.ค., มิ.ย., ก.ค. ส่วนกลางจะตัดข้อมูลรายงาน ณ วันที่ 15 ส.ค. ภาคเรียนที่ 2 พื้นที่ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง และลงข้อมูล เดือน ต.ค., พ.ย., ธ.ค. ส่วนกลางจะตัดข้อมูลรายงาน ณ วันที่ 15 ม.ค.		
เกณฑ์การประเมิน :			
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
ส่วนกลาง - ขับเคลื่อนนโยบาย	- ร้อยละ 100 ของจังหวัดมีการถ่ายระดับ	- ร้อยละ 40 ของจังหวัดดำเนินงานตามมาตรการ	- ร้อยละ 50 ของจังหวัดดำเนินงานตามมาตรการ

การดำเนินงาน

โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4307-8

โทรศัพท์มือถือ : 0909879754

โทรสาร : 0 2590 4339

E-mail : klaksanin@gmail.com

กลุ่มส่งเสริมโภชนาการวัยรุ่นและวัยทำงาน กรมอนามัย

ตัวชี้วัด	12. ร้อยละของเด็กอายุ 6 - 14 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กสัปดาห์ละครั้ง
คำนิยาม	ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก หมายถึง ยาเม็ดที่มีส่วนประกอบ element iron 60 มิลลิกรัมต่อเม็ด เด็กอายุ 6-14 ปี หมายถึง เด็กที่มีอายุตั้งแต่ 6 ปีถึง 14 ปีบริบูรณ์ทุกราย
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 70
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กอายุ 6 - 14 ปี
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ระบบฐานข้อมูล 43 แฟ้ม สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข
แหล่งข้อมูล	โรงเรียน / รพ.สต. / PCU / รพ.
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนเด็กอายุ 6-14 ปีที่ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กสัปดาห์ละครั้ง
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนเด็กอายุ 6-14 ปีทั้งหมดในโรงเรียน
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100 =$ ร้อยละเด็กอายุ 6 - 14 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กสัปดาห์ละครั้ง
หน่วยงานที่จัดเก็บข้อมูล	รพ.สต. / PCU / รพ.
หน่วยที่รายงาน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
ความถี่ในการรายงานส่วนกลาง	ทุก 6 เดือน
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กลุ่มส่งเสริมโภชนาการเด็กวัยเรียน สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด / โทรศัพท์	แพทย์หญิงสุนิสา ศุภเลิศมงคลชัย โทร. 0 2590 4334 , 081-590-2678 โทรสาร 0 2590 4339 e-mail: sunisa.s@anamai.mail.go.th นางสาวพรวิภา ดาวดวง โทร. 0 2590 4334 โทรสาร 0 2590 4339
หน่วยงานนำเข้าข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์	ใช้เป็นข้อมูลติดตามสถานการณ์การได้รับธาตุเหล็กในเด็กวัยเรียน เพื่อส่งเสริมให้เด็กวัยเรียนมีภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก ลดลง และมีความฉลาดทางสติปัญญาไม่ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน
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)

หน่วยงานประมวลผลและ จัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	กองแผนงาน กรมอนามัย (ผ่านระบบ KISS)
ผู้รับผิดชอบการรายงานผล การดำเนินงาน	1. นางสาววิภาศรี สุวรรณผล ตำแหน่ง : นักโภชนาการปฏิบัติการ กลุ่มส่งเสริมโภชนาการวัยรุ่นและวัยทำงาน สำนักโภชนาการ กรมอนามัย โทรศัพท์ที่ทำงาน : 025904307-8 โทรศัพท์มือถือ : 0982639591 โทรสาร : 025904339 E-mail : wipasri.s@anamai.mail.go.th
มิติข้อมูล	<input type="checkbox"/> Risk Factors (ปัจจัยเสี่ยง) <input type="checkbox"/> Protective Factors (ปัจจัยการป้องกัน) <input type="checkbox"/> Promoting Intervention (กิจกรรมการส่งเสริม) <input checked="" type="checkbox"/> Health Outcomes (ผลลัพธ์ทางสุขภาพ)