

ผลการรายงานผลการวิเคราะห์ตามตัวชี้วัด 3.10 ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน สำนักโภชนาการ รอบ 5 เดือนหลัง ปี 2567

1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อการขับเคลื่อนตัวชี้วัด

- **ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย**

ผู้รับบริการ ได้แก่ บุคลากรสาธารณสุข เช่น ศูนย์อนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สถานบริการสาธารณสุข บุคลากรทางการศึกษา เช่น ครู บุคลากรภาคการศึกษา ประชาชนทั่วไป เด็กวัยเรียน วัยรุ่น นักเรียน โรงเรียนสังกัดการศึกษาพิเศษ เช่น โรงเรียนเฉพาะความพิการ นักเรียนในโรงเรียนสายวิชาชีพ เช่น วิทยาลัยอาชีวศึกษา รวมถึงโรงเรียนมัธยมศึกษา โรงเรียนสังกัดตำรวจตระเวนชายแดน โรงเรียนสังกัดเอกชน โรงเรียนสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้แก่ บุคลากรสาธารณสุข เช่น ศูนย์อนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สถานบริการสาธารณสุข บุคลากรทางการศึกษา เช่น ครู ผู้ประกอบการ สถาบันการศึกษา และ NGO บุคลากรทางการศึกษาภาคเอกชน สายอาชีพ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เทศบาล องค์กรบริหารส่วนจังหวัด และ องค์กรบริหารส่วนตำบล

- **ความต้องการ/ความคาดหวัง** 1. ผลการสำรวจความต้องการอบรมของบุคลากรผู้รับผิดชอบงานวัยเรียนวัยรุ่นจากศูนย์อนามัย ในการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย (Life Course Approach) บนฐานวิถีใหม่แบบบูรณาการประจำปีงบประมาณ 2564 จำนวน 28 คน มีความต้องการอบรมในหัวข้อ ดังนี้ 1. Package Superhero NuPETHS 2. โปรแกรม Thai School Lunch และการจัดอาหารตามมาตรฐานอาหารกลางวัน 3. การติดตามอาหารกลางวันด้วยโปรแกรม TSL และ 4. การเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ และการจัดการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการ ส่วนความคาดหวังอยากให้มีการจัด refresher trainer โปรแกรม Thai school Lunch KidDiary อีกครั้ง

2. ผลการประเมินความพึงพอใจในการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและอาหารในโรงเรียน ปี 2564 จำนวน 21 คน มีความต้องการให้จัดอบรมในหัวข้อ 1. การใช้โปรแกรม TSL 2. การใช้แอปพลิเคชัน KidDiary 3. การประเมินภาวะการเจริญเติบโต 4. การจัดเมนูอาหารท้องถิ่น 5. การจัดอาหารในเด็กที่ภาวะอ้วนและเตี้ย 6. เทคนิคในการจัดอาหารกลางวันที่ได้คุณค่าและสารอาหารครบถ้วน 7. การส่งเสริมโภชนาการกลุ่มวัยต่าง ๆ และมีความคาดหวังอยากให้มีการจัดอบรมแบบ Onsite อีกครั้ง และเน้นการมีส่วนร่วมของผู้เข้าร่วมประชุม รวมทั้งควรมีการฝึกใช้โปรแกรม Thai school Lunch และการจัดเมนูอาหารกลางวัน

3. ผลความต้องการและความคาดหวัง ในการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมพี่เลี้ยงในการดำเนินการจัดการอาหารและโภชนาการในสถานศึกษา ปี 2565 ต้องการตัวอย่างรายการอาหารในการจัดอาหารกลางวันตัวอย่าง การเลือกซื้อวัตถุดิบ การอบรมการใช้งานโปรแกรม Thai school Lunch

4. ผลความต้องการและความคาดหวัง ในการจัดสัมมนาวิชาการ เรื่อง “การพัฒนารูปแบบการจัดการลดน้ำหนักในเด็กวัยเรียน” ปี 2566 ต้องการให้มีการจัดอบรมและพัฒนางานความรู้ในทุกปี และขอให้ขยายระยะเวลาในการจัดให้มากขึ้น

5. ผลการความต้องการและความคาดหวัง ในการจัดประชุมเรื่อง “พัฒนาหลักสูตรการจัดการอาหารและโภชนาการ สำหรับโรงเรียนนำร่องพื้นที่นวัตกรรมการศึกษาจังหวัดกาญจนบุรี” วันที่ 20 พฤษภาคม 2566 ณ โรงแรม ริเวอร์แคว รีสอร์ท โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ศึกษานิเทศก์ทั้ง 4 เขต และครูโรงเรียนนำร่องพื้นที่นวัตกรรมการศึกษาจังหวัดกาญจนบุรีจำนวน 52 คน มีความต้องการและความคาดหวังให้มีหลักสูตรการจัดการอาหารและโภชนาการที่ครูสามารถนำไปใช้ในการเรียนการสอน สำหรับโรงเรียนนำร่องพื้นที่นวัตกรรมการศึกษาจังหวัดกาญจนบุรีได้

6. ผลสำรวจความต้องการสนับสนุนของโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนในการดำเนินงานส่งเสริมด้านโภชนาการและสุขภาพของนักเรียน โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชน ในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ปี 2567 จากกองอนามัยวัยเรียนและวัยรุ่น มีความต้องการสนับสนุนในการดำเนินงานส่งเสริมด้านโภชนาการและสุขภาพ ด้านองค์ความรู้ด้านวิชาการ ทักษะ และการบริหารจัดการในประเด็นสุขภาพเด็กนักเรียน สูงที่สุด และมีความต้องการเรื่องโปรแกรมสำหรับการจัดการด้านสุขภาพ เช่น โปรแกรมประเมินภาวะโภชนาการ โปรแกรมการจัดอาหารกลางวัน รองลงมาคือ สื่อการเรียนการสอนด้านสุขภาพ สมุดบันทึกสุขภาพ/แบบประเมินสุขภาพ และการเพิ่มพูนความรู้และทักษะนักเรียนแกนนำ

- **ความผูกพัน** ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีการนำสื่อต่าง ๆ ไปใช้ในการดำเนินงานส่งเสริมโภชนาการเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น และมีการขอสนับสนุนสื่อต่าง ๆ เพิ่มเติม เช่น แผ่นพับการประเมินการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 6-19 ปี คู่มือการใช้เกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 6-19 ปี และมี Line group Cluster วัยเรียนวัยรุ่น และวัยเรียน สสจ.กรมอนามัย เพื่อสื่อสารประเด็นต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน

- **ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ**

1. ผลการประเมินความพึงพอใจในการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและอาหารในโรงเรียน ปี 2564 จำนวน 21 คน มีความพึงพอใจในการจัดประชุม อยู่ที่ระดับมาก ร้อยละ 61.9 มีความรู้ความเข้าใจและได้รับประโยชน์จากการประชุม ร้อยละ 57.1 และคิดว่าจะนำความรู้ไปประยุกต์ได้ ระดับมาก ร้อยละ 57.4 และ เผยแพร่ต่อไป ระดับมาก ร้อยละ 71.4

2. ผลการประเมินความพึงพอใจ ในการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมพี่เลี้ยงในการดำเนินการจัดการอาหารและโภชนาการในสถานศึกษา ปี 2565 จำนวน 864 คน มีความพึงพอใจในการจัดประชุม อยู่ที่ระดับมาก ร้อยละ 55.6 มีความรู้ความเข้าใจและได้รับประโยชน์จากการประชุมร้อยละ 67.4 และคิดว่าจะนำความรู้ไปประยุกต์ได้ ระดับมาก ร้อยละ 56 และ เผยแพร่ต่อไป ระดับมาก ร้อยละ 52.8

3. ผลการประเมินความพึงพอใจ ในการจัดสัมมนาวิชาการ เรื่อง “การพัฒนาแบบการจัดการลดน้ำหนักในเด็กวัยเรียน” ปี 2566 จำนวน 427 คน มีความพึงพอใจในการจัดประชุม อยู่ที่ระดับมาก ร้อยละ 58.1 มีความรู้ความเข้าใจและได้รับประโยชน์จากการประชุม ร้อยละ 64.4 และคิดว่าจะนำความรู้ไปประยุกต์ได้ ระดับมาก ร้อยละ 61.4 และ เผยแพร่ต่อไป ระดับมาก ร้อยละ 66.7

4. ผลการประเมินความพึงพอใจ ในการจัดประชุมเรื่อง “พัฒนาหลักสูตรการจัดการอาหารและโภชนาการ สำหรับโรงเรียนนำร่องพื้นที่นวัตกรรมการศึกษาจังหวัดกาญจนบุรี” วันที่ 20 พฤษภาคม 2566 ณ โรงแรม ริเวอร์แคว รีสอร์ท โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ศึกษานิเทศ 4 เขต และครูโรงเรียนนำร่องพื้นที่นวัตกรรมการศึกษาจังหวัดกาญจนบุรีจำนวน 49 คน มีความพึงพอใจที่เนื้อหาสาระในการประชุม ตรงกับความต้องการ ระดับมากที่สุดร้อยละ 50 % ระดับมากร้อยละ 48.1 ผู้เข้าร่วมประชุมคิดว่าเนื้อหาในหลักสูตรเพียงพอที่ใช้ในการจัดการเรียนการสอนด้านอาหารและโภชนาการสำหรับโรงเรียนได้ ร้อยละ 90.3

5. ความไม่พึงพอใจ ได้แก่ประเด็น สื่อ เช่น แผ่นพับการประเมินการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 6-19 ปี คู่มือการใช้เกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 6-19 ปี ฉบับพ.ศ.2564 ยังไม่มีเพียงพอกับความต้องการ รวมถึงคู่มือแนวทางการดำเนินงานวัยเรียนในชุมชน

- **ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย**

1. ผลการประเมินความพึงพอใจในการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและอาหารในโรงเรียน ปี 2564 มีข้อเสนอแนะในการประชุม อยากรู้ให้จัดแบบ onsite และเน้นการมีส่วนร่วมของผู้เข้าร่วมประชุม เพิ่มการฝึกปฏิบัติการใช้โปรแกรม TSL และการจัดเมนูอาหารกลางวัน และต้องการให้มีการจัดการอบรมโปรแกรมอื่น เช่น KidDiary Platform การประเมินภาวะการเจริญเติบโต การจัดเมนูท้องถิ่น การจัดการอาหารสำหรับเด็กที่มีภาวะ เตี้ย อ้วน เทคนิคการจัดการอาหารกลางวันที่มีคุณค่าและได้สารอาหารครบถ้วน และการส่งเสริมโภชนาการ

2. ข้อเสนอแนะจากการสัมมนาวิชาการ เรื่อง “การพัฒนารูปแบบการจัดการลดน้ำหนักในเด็กวัยเรียน” ปี 2566 คือ ขอให้มีการจัดอบรมอย่างต่อเนื่องประจำปี เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ให้กับ ทุกกลุ่มเป้าหมาย เช่น ครู แม่ครัวนักเรียน และขยายระยะเวลาในการจัดให้มากขึ้น

3. ข้อเสนอแนะอื่นๆ เพื่อการพัฒนางานอาหารและโภชนาการของวัยเรียน ได้แก่

- การพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานปีละ 3 เรื่อง
- การจัดอบรมแบบออนไลน์ให้กับเจ้าหน้าที่ในระดับจังหวัด เน้นการจัดการปัญหาภาวะโภชนาการ เพิ่มกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
- พัฒนาทีมการติดตามการจัดการอาหารกลางวัน และการเข้าถึงข้อมูลในการใช้งานโปรแกรม TSL ในพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อวางแผนและกำกับติดตามงานร่วมกับพื้นที่ และมีใบประกาศการผ่านการอบรมเป็นรายวิชา รวมทั้งขอให้มีการจัดอบรมประกอบการเข้าร่วมโครงการหรือกิจกรรมต่างๆ

4. ข้อเสนอแนะจากการจัดประชุมเรื่อง “พัฒนาหลักสูตรการจัดการอาหารและโภชนาการ สำหรับโรงเรียนนำร่องพื้นที่นวัตกรรมการศึกษาจังหวัดกาญจนบุรี” อยากรู้ให้เพิ่มเติมด้านการวัดผล ประเมินผล และใบงานตามแนวทางของสำนักโภชนาการ

5. ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนาแบบติดตามการจัดการด้านอาหารและโภชนาการของสถานศึกษา ปี 2567 ควรเพิ่มรายละเอียดการใช้งานสำหรับบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ (กรณีที่ไม่มียกโภชนาการ) เช่นนักวิชาการสาธารณสุข พยาบาล เพื่อนำไปใช้เป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงาน ควรมีคู่มือแนะนำการใช้เพื่อสร้างความเข้าใจในการนำไปใช้ประโยชน์ ควรมีการเพิ่มประเด็นการคัดกรอง และส่งต่อเด็กอ้วน

กลุ่มเสี่ยง และเพิ่มเติมประเด็นให้สอดคล้องกับประเด็นการคัดเลือกโรงเรียนต้นแบบด้านโภชนาการ รวมทั้งเพิ่มคำถาม ให้มีการระบุหน้าที่บทบาทในการดำเนินงานให้ชัดเจน

2.1 มีมาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด

จากข้อมูลดังกล่าวยังพบช่องว่าง (Gap) ปี 2567 รอบ 5 เดือนแรก ที่ทำให้ไม่บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมาย จึงมีการกำหนดมาตรการและความรู้ที่ใช้เพื่อการขับเคลื่อนงานส่งเสริมเด็กวัยเรียนสูงที่สุดส่วน ดังนี้

2.1.1 ขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมสุขภาพเด็กไทย

ความสอดคล้อง : Partnership, Investment, Regulate, Advocacy

เหตุผล : เพื่อขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมสุขภาพเด็กด้านการจัดการอาหารและโภชนาการ การขับเคลื่อนการจัดการโรคอ้วนในเด็กในเป็นวาระแห่งชาติ การจัดการอาหารกลางวันได้มาตรฐานโภชนาการ การสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี ๆ สร้างความตระหนักให้กับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

2.1.2 พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายเพื่อการส่งเสริมโภชนาการเด็กวัยเรียนวัยรุ่น

ความสอดคล้อง : Partnership, Building capacity

เหตุผล : เพื่อพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ในการส่งเสริมการจัดการอาหารและภาวะโภชนาการเด็กวัยเรียนวัยรุ่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2.1.3 พัฒนาระบบเฝ้าระวังภาวะโภชนาการของเด็กวัยเรียนวัยรุ่น

ความสอดคล้อง : Regulate, Investment, Advocacy

เหตุผล : เพื่อพัฒนาระบบ กำกับ ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังการจัดการอาหาร การประเมินการเจริญเติบโต และเฝ้าระวังภาวะโภชนาการให้เป็นไปตามมาตรฐาน มีแนวทางที่สามารถนำไปปฏิบัติได้

2.1.4 เสริมสร้างความรอบรู้ ทักษะสุขภาพของเด็กวัยเรียนวัยรุ่น

ความสอดคล้อง : Building capacity ,Investment ,Advocacy

เหตุผล : เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ ทักษะสุขภาพ ให้เด็กวัยเรียนวัยรุ่น กินเป็น เลือกเป็น ดูแลตนเองให้มีโภชนาการสมวัย ผ่านการถ่ายทอดจาก ครู ผู้ปกครอง และเจ้าหน้าที่ รวมทั้งเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

2.2 แผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

GAP	มาตรการ	แผนการดำเนินงาน
1.เด็กวัยเรียนสูงที่สุดส่วนยังไม่บรรลุค่าเป้าหมาย ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนเต็ม สูงขึ้น กว่าค่าเป้าหมาย - ภาคีเครือข่ายยังไม่เห็นความสำคัญในการขับเคลื่อนงานด้านโภชนาการวัยเรียน เช่น ผู้บริหารสถานศึกษา ท้องถิ่น ยังไม่เห็นความสำคัญของการจัดการด้านอาหารและโภชนาการใน	- ขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมสุขภาพเด็กไทย - พัฒนาระบบเฝ้าระวังภาวะโภชนาการของเด็กวัยเรียนวัยรุ่น - เสริมสร้างความรอบรู้ ทักษะสุขภาพของเด็กวัยเรียนวัยรุ่น	1. ประชุมขับเคลื่อนระบบการจัดการอาหารและโภชนาการ - คณะอนุกรรมการพัฒนาการบริหารจัดการด้านอาหารและโภชนาการในโรงเรียน 2. การจัดตั้งคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและบูรณา

<p>สถานศึกษา และบุคลากรทางการศึกษา ส่วนใหญ่จะมุ่งเน้นด้านผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาเป็นหลัก และยังไม่เป็นประเด็นสำคัญการขับเคลื่อนงานระดับพื้นที่ ตั้งแต่ระดับเขต จังหวัด อำเภอ ตำบล</p> <ul style="list-style-type: none"> - ระบบการดำเนินงานด้านอาหารและโภชนาการวัยเรียนวัยรุ่นในระดับพื้นที่ ยังไม่เชื่อมโยงเป็นรูปธรรมชัดเจน เช่น การจัดการภาวะโภชนาการให้เด็กวัยเรียนทั้งในด้านของการส่งเสริมให้เด็กสูง ดีและสมส่วน การแก้ไขปัญหาภาวะเริ่มอ้วน อ้วน ผอม เตี้ย และการขาดสารอาหาร ยังไม่เชื่อมโยงและส่งต่อข้อมูลระหว่างบ้าน โรงเรียน สถานบริการสาธารณสุข และชุมชน - ระบบการกำกับ ติดตาม ประเมินผล และการส่งต่อแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการยังไม่เชื่อมโยงทุกระดับ - แนวทางการจัดการภาวะโภชนาการที่ยังไม่เป็นรูปธรรมที่ชัดเจน - การจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพนักเรียนบริเวณในและนอกรั้วโรงเรียน 		<p>การป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคอ้วนในเด็ก</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. พัฒนาแนวทางการจัดการโรคอ้วนในเด็กในระบบบริการสุขภาพ 4. พัฒนาคู่มือการจัดการเด็กที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนในสถานศึกษา 5. พัฒนาการจัดทำ Nutrient profile phasing เกณฑ์จำแนกอาหารตามมาตรฐานโภชนาการสำหรับการควบคุมการตลาดอาหารและเครื่องดื่มที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพเด็ก 6. พัฒนาข้อปฏิบัติการกินเพื่อสุขภาพที่ดีของคนไทย (FBDGs) กลุ่มวัยเรียน และวัยรุ่น
<p>2. ขาดกำลังคนที่สนับสนุนการดำเนินงานด้านโภชนาการระดับพื้นที่</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขาดบุคลากรทำงานโภชนาการในระดับชุมชน ส่งผลให้การกำกับ ติดตามงานโภชนาการในระดับชุมชน ไม่ครอบคลุม - บุคลากรระดับปฏิบัติยังขาดองค์ความรู้ และทักษะในการดูแลสุขภาพเด็กวัยเรียนแบบองค์รวม - ความรู้และทักษะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องด้านสาธารณสุข ศึกษา ท้องถิ่น และผู้ประกอบการ ยังไม่ครอบคลุม ทั้งถึง 	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายเพื่อการส่งเสริมโภชนาการเด็กวัยเรียนวัยรุ่น - เสริมสร้างความรู้ ทักษะสุขภาพของเด็กวัยเรียนวัยรุ่น - สร้างความก้าวหน้าในสายงานอาชีพ อัตรากำลัง 	<ul style="list-style-type: none"> - ขับเคลื่อนภายใต้คณะทำงานพัฒนากำลังคนด้านอาหารและโภชนาการเพื่อเด็กและกำลังคนในชุมชน - พัฒนาหลักสูตรด้านการจัดการอาหารและโภชนาการในสถานศึกษาสำหรับเจ้าหน้าที่ ครู นักเรียน ผู้ปกครอง - หาหรือแนวทางการพัฒนากำลังคนด้านอาหารและโภชนาการร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง - ผลิตสื่อสาร เพื่อเสริมสร้างความรู้และพฤติกรรมด้านโภชนาการให้กับภาคีเครือข่าย เจ้าหน้าที่

<p>เช่น การใช้เกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโต ยังคงมีการใช้เกณฑ์เก่าในบางพื้นที่</p> <p>ครูขาดทักษะด้านโภชนาการ เช่น การ ชั่งน้ำหนักและการวัดส่วนสูงที่ถูกต้อง</p> <p>การใช้โปรแกรม Thai School Lunch ในการวางแผนจัดอาหารกลางวันที่ไม่ ถูกต้อง</p>		
<p>3. คุณภาพการจัดอาหารกลางวัน โรงเรียนยังไม่ได้คุณภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> - บุคลากรที่เกี่ยวข้องยังขาดความรู้ ความเข้าใจในการจัดอาหารกลางวัน และการจัดการเชิงระบบของโครงการ อาหารกลางวัน -ครูผู้รับผิดชอบอาหารกลางวันใน โรงเรียนมีการเปลี่ยนแปลงบ่อย ทำให้ ครูที่ดำเนินการอาหารกลางวันใน ปัจจุบันไม่ได้เข้าอบรมการใช้โปรแกรม Thai School Lunch ในการวางแผนการจัดอาหาร 	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายเพื่อ การส่งเสริมโภชนาการเด็กวัยเรียน วัยรุ่น -เสริมสร้างความรอบรู้ ทักษะสุขภาพ ของเด็กวัยเรียนวัยรุ่น - พัฒนาระบบเฝ้าระวังภาวะ โภชนาการของเด็กวัยเรียนวัยรุ่น - พัฒนาหลักสูตรด้านการจัดการ อาหารและโภชนาการในสถานศึกษา 	<ul style="list-style-type: none"> -ขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการการ พัฒนาการบริหารจัดการด้านอาหาร และโภชนาการในโรงเรียน -การพัฒนาแบบติดตามการจัดการด้าน อาหารและโภชนาการของสถานศึกษา -การใช้ประโยชน์ข้อมูลด้านโภชนาการ และคุณภาพการจัดอาหารกลางวัน จาก Dashboard Thai School Lunch
<p>4. การสื่อสารเพื่อสร้างรอบรู้และ พฤติกรรมพึงประสงค์ด้านโภชนาการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยังไม่ถึงกลุ่มเป้าหมาย - สื่อยังไม่มีเพียงพอกับความต้องการ 	<ul style="list-style-type: none"> -เสริมสร้างความรอบรู้ ทักษะสุขภาพ ของเด็กวัยเรียนวัยรุ่น 	<p>รณรงค์สื่อสาร เพื่อเสริมสร้างความ รอบรู้และพฤติกรรมด้านโภชนาการ ให้กับภาคีเครือข่าย เจ้าหน้าที่ ผู้ปกครอง และเด็กวัยเรียนวัยรุ่น</p>
<p>5.ค่านิยม ทศนคติ และวัฒนธรรมของ แต่ละท้องถิ่น ซึ่งส่งผลให้วัยเรียนและ วัยรุ่นได้รับอาหารไม่ถูกต้องตามหลัก โภชนาการ และเศรษฐกิจของ ครอบครัวที่ไม่สามารถจัดอาหารมื้อเช้า หรือมื้อเย็นได้ตามหลักโภชนาการ</p>		