

2. Advocacy/Intervention มีการกำหนดมาตรการและแผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน  
ตัวชี้วัด 3.15 ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน รอบ 5 เดือนแรก ปีงบประมาณ 2568

2.1 มีมาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด

จากการวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับตัวชี้วัดเด็กอายุ 6-14 ปี และผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ยังพบช่องว่าง (Gap) ปี 2567 ที่ทำให้ไม่บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมาย จึงอาศัยหลักการวิเคราะห์ตามกลยุทธ์ PIRAB ในการกำหนดมาตรการในขับเคลื่อนตัวชี้วัดเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลตามวัตถุประสงค์ของตัวชี้วัด ดังนี้

1. ขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมสุขภาพเด็กไทย

กลยุทธ์ : Partnership, Investment, Regulate, Advocacy

เหตุผล : เพื่อขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมสุขภาพเด็กด้านการจัดการอาหารและโภชนาการ การขับเคลื่อนการจัดการโรคอ้วนในเด็กในเป็นวาระแห่งชาติ การจัดการอาหารกลางวันได้มาตรฐานโภชนาการ การสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี ๆ สร้างความตระหนักให้กับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

2. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายเพื่อการส่งเสริมโภชนาการเด็กวัยเรียนวัยรุ่น

กลยุทธ์ : Partnership, Building capacity

เหตุผล : เพื่อพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ในการส่งเสริมการจัดการอาหารและภาวะโภชนาการเด็กวัยเรียนวัยรุ่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3. พัฒนาระบบเฝ้าระวังภาวะโภชนาการของเด็กวัยเรียนวัยรุ่น

กลยุทธ์ : Regulate, Investment, Advocacy

เหตุผล : เพื่อพัฒนาระบบ กำกับ ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังการจัดการอาหาร การประเมินการเจริญเติบโต และเฝ้าระวังภาวะโภชนาการให้เป็นไปตามมาตรฐาน มีแนวทางที่สามารถนำไปปฏิบัติได้

4. เสริมสร้างความรอบรู้ ทักษะสุขภาพของเด็กวัยเรียนวัยรุ่น

กลยุทธ์ : Building capacity ,Investment ,Advocacy

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

รายละเอียดมาตรการ และแผนการดำเนินงาน

ช่องว่าง (GAP)	มาตรการ	แผนการดำเนินงาน
<p>1. เด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วนยังไม่บรรลุค่าเป้าหมาย ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน เตี้ย สูงขึ้น กว่าค่าเป้าหมาย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ภาครัฐเครือข่ายยังไม่เห็นความสำคัญในการขับเคลื่อนงานด้านโภชนาการวัยเรียน และยังไม่มีความเป็นเอกภาพของนโยบายในการจัดการภาวะโภชนาการร่วมกัน</li> <li>- กลไกในการสร้างความร่วมมือระหว่างที่เกี่ยวข้องในการจัดการด้านอาหารและโภชนาการจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อการจัดการภาวะโภชนาการร่วมกันยังเป็นรูปธรรมชัดเจน</li> <li>- ประเด็นภาวะโภชนาการ ยังไม่เป็นประเด็นสำคัญการขับเคลื่อนงานระดับพื้นที่ ตั้งแต่ระดับเขต จังหวัด อำเภอ ตำบล</li> <li>- แนวทางการจัดการภาวะโภชนาการที่ยังไม่เป็นรูปธรรมที่ชัดเจน</li> <li>- การชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง และแปลผลภาวะโภชนาการยังไม่เป็นไปตามมาตรฐาน ใช้เกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตของเด็กวัยเรียนวัยรุ่น ที่ยังไม่เป็นปัจจุบัน</li> <li>- ขาดระบบในการกำกับติดตาม ข้อมูลการใช้ข้อมูลในการจัดการภาวะโภชนาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมสุขภาพเด็กไทย</li> <li>- พัฒนาระบบเฝ้าระวังภาวะโภชนาการของเด็กวัยเรียนวัยรุ่น</li> <li>- เสริมสร้างความรู้ ทักษะสุขภาพของเด็กวัยเรียนวัยรุ่น</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ประชุมขับเคลื่อนระบบการจัดการอาหารและโภชนาการ</li> <li>2. ประชุมคณะกรรมการและอนุกรรมการขับเคลื่อนนโยบายป้องกันและควบคุมปัญหาโรคอ้วนในเด็ก</li> <li>3. พัฒนาแนวทางการจัดการเด็กที่มีภาวะเริ่มและอ้วน             <ul style="list-style-type: none"> <li>- คู่มือการจัดการเด็กที่มีภาวะโภชนาการเกินสำหรับสถานศึกษา</li> <li>- พัฒนาแนวทางการจัดการโรคอ้วนในเด็กสำหรับระบบบริการสุขภาพ</li> </ul> </li> <li>4. พัฒนาการจัดทำ Nutrient profile phasing</li> <li>5. พัฒนาเกณฑ์ BMI For Age</li> </ol>

ช่องว่าง (GAP)	มาตรการ	แผนการดำเนินงาน
<p>2.ขาดกำลังคนที่สนับสนุนการดำเนินงานด้านโภชนาการระดับพื้นที่และบุคลากรระดับปฏิบัติยังขาดองค์ความรู้ และทักษะในการดูแลสุขภาพเด็กวัยเรียนแบบองค์รวม</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายเพื่อการส่งเสริมโภชนาการเด็กวัยเรียนวัยรุ่น</li> <li>-เสริมสร้างความรอบรู้ ทักษะสุขภาพของเด็กวัยเรียนวัยรุ่น</li> <li>- สร้างความก้าวหน้าในสายงานอาชีพ อัตรากำลัง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ขับเคลื่อนภายใต้คณะทำงานพัฒนากำลังคนด้านอาหารและโภชนาการเพื่อเด็กและกำลังคนในชุมชน</li> <li>-พัฒนาหลักสูตรด้านการจัดการอาหารและโภชนาการในสถานศึกษาสำหรับครู เจ้าหน้าที่ นักเรียน ผู้ปกครอง อสม.</li> <li>-หารือแนวทางการพัฒนากำลังคนด้านอาหารและโภชนาการ</li> </ul>
<p>3. คุณภาพการจัดการอาหารกลางวันโรงเรียนยังไม่ได้คุณภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- บุคลากรที่เกี่ยวข้องยังขาดความรู้ความเข้าใจในการจัดการอาหารกลางวันและการจัดการเชิงระบบของโครงการอาหารกลางวัน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายเพื่อการส่งเสริมโภชนาการเด็กวัยเรียนวัยรุ่น</li> <li>-เสริมสร้างความรอบรู้ ทักษะสุขภาพของเด็กวัยเรียนวัยรุ่น</li> <li>- พัฒนาระบบเฝ้าระวังภาวะโภชนาการของเด็กวัยเรียนวัยรุ่น</li> <li>- พัฒนาหลักสูตรด้านการจัดการอาหารและโภชนาการในสถานศึกษา</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-ขับเคลื่อนผ่านคณะอนุกรรมการการพัฒนาการบริหารจัดการด้านอาหารและโภชนาการในโรงเรียน</li> <li>-การประเมินภาวะโภชนาการและคุณภาพการจัดการอาหารกลางวันในโรงเรียน</li> <li>-การใช้ประโยชน์ข้อมูลด้านโภชนาการและคุณภาพการจัดการอาหารกลางวันจากโปรแกรม Thai School Lunch</li> </ul>
<p>4. การสื่อสารเพื่อสร้างรอบรู้และพฤติกรรมพึงประสงค์ด้านโภชนาการอาจยังไม่ถึงกลุ่มเป้าหมาย และสื่อยังไม่เพียงพอกับความต้องการ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-เสริมสร้างความรอบรู้ ทักษะสุขภาพของเด็กวัยเรียนวัยรุ่น</li> </ul>	<p>รณรงค์สื่อสาร เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้และพฤติกรรมด้านโภชนาการให้กับภาคีเครือข่าย เจ้าหน้าที่ ผู้ปกครอง และเด็กวัยเรียนวัยรุ่น</p>
<p>5.การสร้างสภาพแวดล้อมที่ยังไม่เอื้อต่อการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ร่วมกัน เช่น ในโรงเรียน บ้าน ชุมชน</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมสุขภาพเด็กไทย</li> <li>- เสริมสร้างความรอบรู้ ทักษะสุขภาพของเด็กวัยเรียนวัยรุ่น</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.ขับเคลื่อนระบบการจัดการอาหารและโภชนาการ</li> <li>2. ประชุมคณะกรรมาการและอนุกรรมการขับเคลื่อนนโยบายป้องกันและควบคุมปัญหาโรคอ้วนในเด็ก</li> </ol>