

รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด 1.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

รอบ 5 เดือนหลัง ปีงบประมาณ 2568 (มีนาคม - กรกฎาคม 2568)

หน่วยงาน กลุ่มพัฒนาสุขภาพวัยเรียน วัยรุ่น และสถานศึกษา สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ระดับ	รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2567 - กุมภาพันธ์ 2568) แนวทางการประเมิน	ค่า เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
4. Output	โรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการ และผ่านการประเมินรับรองเป็น โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล Global Standardsfor Health Promoting School : GSHPs)		
	4.1.1 โรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการประเมินฯ เป็นโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (0.33 คะแนน)	80 แห่ง	116* (ข้อมูล ณ วันที่ 31 .ก.ค. 68 จากระบบ GSHPs)
	4.1.2 โรงเรียนผ่านการประเมินรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริม สุขภาพระดับมาตรฐานสากล (0.33 คะแนน)	8 แห่ง	8* (ข้อมูล ณ วันที่ 31 .ก.ค. 68 จากระบบ GSHPs)
	4.2. โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่าน เกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและ เยาวชน ฉบับ พ.ศ.2563 (0.34 คะแนน) (สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง เป็นข้อมูลรายงานการจัดการบริการ YFHS ในศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดสำนักอนามัย กทม. และโรงพยาบาล สังกัดสำนักการแพทย์ กทม.)	29 แห่ง	20*
5. Outcome	5.1. ร้อยละของเด็กอายุ 6 - 18 ปี สูงดีสมส่วน (ข้อมูลจาก สำนักอนามัย เทอม 2/2567) (0.20 คะแนน) (ผลงาน \geq ค่าเป้าหมายของประเทศ+0.13 คะแนน)	ร้อยละ 58	- อายุ 6 – 14 ปี ร้อยละ 59.05* - อายุ 15 – 18 ปี ร้อยละ 65.41*
	5.2. ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free) ข้อมูลจากสำนักอนามัย เทอม 2/2567 (0.20 คะแนน) (ผลงาน \geq ค่าเป้าหมายของประเทศ+0.13 คะแนน)	ร้อยละ 44	43.85* (ความครอบคลุม 92.29)
	5.3. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 -19 ปี ต่อประชากร หญิงอายุ 15 - 19 ปี 1,000 คน (ข้อมูลจากสำนักอนามัยการ เจริญพันธุ์ ต.ค. 67 – มี.ย.68) (0.34 คะแนน)	18.43	14.27*

หมายเหตุ * ร้อยละเอียงตามเอกสารตามเอกสารแนบท้ายตารางผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด 1.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

เอกสารแนบท้ายตารางผลการดำเนินงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ระดับ 4 Output

4.1 โรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการ และผ่านการประเมินรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล GlobalStandardsfor Health Promoting School : GSHPs)

4.1.1 โรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการประเมินฯเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (0.33 คะแนน) (ข้อมูล ณ วันที่ 31 ก.ค. 68 จากระบบ GSHPs)

รายงานผล

ขออนุญาตดู: 2 โรงเรียนที่เข้าร่วมกระบวนการ เขต สถานับพัฒนาสุขภาพระดับเมือง - เลือกเวลา -

Print Excel แสดง 10 รายการ ค้นหา:

#	รหัสโรงเรียน	ชื่อโรงเรียน	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	ตบ./ตม.	สังกัด
1	1010720016	วัดพิชัยพลชัย	บ้านปราน	เขตบ้านปรานศิริราช	กรุงเทพมหานคร	สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง	สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สวป.กรุงเทพมหานคร
2	7010131401	กุศลสมศรีวิทยลัย	สันติแวงคี	เขตสันติแวงคี	กรุงเทพมหานคร	สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง	สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ
3	1010720001	พญาไท	ทุ่งพญาไท	เขตราชเทวี	กรุงเทพมหานคร	สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง	สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สวป.กรุงเทพมหานคร
4	1010720002	ไมลัดสินสร	ศิริราช	เขตบางกอกน้อย	กรุงเทพมหานคร	สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง	สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สวป.กรุงเทพมหานคร
5	1010720006	วัดอนันทราม	ศิริราช	เขตบางกอกน้อย	กรุงเทพมหานคร	สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง	สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สวป.กรุงเทพมหานคร
6	1010720012	อนุบาลพิบูลเขม	พระโขนงเหนือ	เขตวัฒนา	กรุงเทพมหานคร	สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง	สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สวป.กรุงเทพมหานคร
7	1010720014	พระยาเสวีสุพรรณกรสรย (ครูช่างสิงห์เสวี)	วังทองหลาง	เขตวังทองหลาง	กรุงเทพมหานคร	สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง	สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สวป.กรุงเทพมหานคร
8	1010720017	ปรกนารีธาพิศ	วังจตุร	เขตบางกอกใหญ่	กรุงเทพมหานคร	สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง	สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สวป.กรุงเทพมหานคร
9	1010720021	วัดประยุรวงศาวาส	วัดกัลยาณ	เขตธนบุรี	กรุงเทพมหานคร	สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง	สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สวป.กรุงเทพมหานคร
10	1010720022	วัดอนันสรราช	บางอ้อ	เขตบางอ้อ	กรุงเทพมหานคร	สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง	สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สวป.กรุงเทพมหานคร

แสดง 1 ถึง 10 จาก 116 รายการล่าสุด หน้า 1 แล้ว 1 2 3 4 5 ... 12 หน้าถัดไป

ตัวชี้วัด 1.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

4.1.2 โรงเรียนผ่านการประเมินรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (0.33 คะแนน) (ข้อมูล ณ วันที่ 31 ก.ค. 68 จากระบบ GSHPs)

#	#	ชื่อโรงเรียน	ที่ตั้ง	อำเภอ	จังหวัด	ส.บ./ส.บ.	ระดับผลการประเมินตนเอง	ระดับผลการประเมินของกระทรวง	ระดับผลการประเมินของมูลนิธิ	ระดับผลการประเมินของชุมชน	สถานะ
1	110100055	กรุงเทพมหานครรัตนโกสินทร์	สยาม	เขตบางรัก	กรุงเทพมหานคร	สถานศึกษาต้นแบบคุณภาพเยี่ยม	Excellence	ไม่ผ่านการรับรอง	Millennium		ได้รับตราส่งเสริมสุขภาพระดับ 2023-04-02
2	310003215	มูลนิธิพระองค์เจ้าคุณเทวี	ชุมพล	เขตสาทร	กรุงเทพมหานคร	สถานศึกษาต้นแบบคุณภาพเยี่ยม	Excellence	ไม่ผ่านการรับรอง	ไม่ผ่านการรับรอง		ได้รับตราส่งเสริมสุขภาพระดับ 2023-04-02
3	310003220	เทพคุณสมภารดง	สาทร	เขตสาทร	กรุงเทพมหานคร	สถานศึกษาต้นแบบคุณภาพเยี่ยม	Platinum	ไม่ผ่านการรับรอง	Platinum		ได้รับตราส่งเสริมสุขภาพระดับ 2023-04-02
4	310003219	เมงมิ (เม็งสุรินทร์)	ชุมพล	เขตสาทร	กรุงเทพมหานคร	สถานศึกษาต้นแบบคุณภาพเยี่ยม	Excellence	ไม่ผ่านการรับรอง	Platinum		ได้รับตราส่งเสริมสุขภาพระดับ 2023-04-30
5	310003208	บร.สามัคคี (บ้านทราย)	ศิลา	เขตสาทร	กรุงเทพมหานคร	สถานศึกษาต้นแบบคุณภาพเยี่ยม	Excellence	Platinum	Millennium		ได้รับตราส่งเสริมสุขภาพระดับ 2023-04-22
6	310003203	มูลนิธิ (พระสุเมรุ)	บางจาก	เขตพระโขนง	กรุงเทพมหานคร	สถานศึกษาต้นแบบคุณภาพเยี่ยม	Excellence	ไม่ผ่านการรับรอง	ไม่ผ่านการรับรอง		ได้รับตราส่งเสริมสุขภาพระดับ 2023-04-08
7	310003211	เจ้าพ่อรามสูร (เจ้าคุณใหญ่)	บางนา	เขตสาทร	กรุงเทพมหานคร	สถานศึกษาต้นแบบคุณภาพเยี่ยม	Platinum	Platinum	Gold		ได้รับตราส่งเสริมสุขภาพระดับ 2023-04-25
8	310003205	วัดมณี	สาทร	เขตสาทร	กรุงเทพมหานคร	สถานศึกษาต้นแบบคุณภาพเยี่ยม	Excellence		Excellence		ได้รับตราส่งเสริมสุขภาพระดับพิเศษเฉพาะกิจ เลบ: 2024-0-8
9	310003210	วัดบางขุน	สาทร	เขตสาทร	กรุงเทพมหานคร	สถานศึกษาต้นแบบคุณภาพเยี่ยม	Excellence	Millennium	Platinum		ได้รับตราส่งเสริมสุขภาพระดับ 2023-04-30
10	310003218	สุระชัยบวร	คลองสองน้ำ	เขตสาทร	กรุงเทพมหานคร	สถานศึกษาต้นแบบคุณภาพเยี่ยม	Excellence	ไม่ผ่านการรับรอง	Millennium		ได้รับตราส่งเสริมสุขภาพระดับ 2023-04-03
11	310003200	สุระชัยบวร	สีหะ	เขตคลองเตย	กรุงเทพมหานคร	สถานศึกษาต้นแบบคุณภาพเยี่ยม	Excellence	ไม่ผ่านการรับรอง	ไม่ผ่านการรับรอง		ได้รับตราส่งเสริมสุขภาพระดับ 2023-04-02

4.2. โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ.2563 (0.34 คะแนน)

(สถาบันพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ เป็นข้อมูลรายงานการจัดบริการ YFHS ในศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดสำนักอนามัย กทม. และโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ กทม.) โดยสถาบันพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ เป็นข้อมูลรายงานการจัดบริการ YFHS ในศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ซึ่งในปัจจุบันมีทั้งสิ้น 20 แห่ง แบ่งเป็น ศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร 15 แห่ง และโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร 5 แห่ง มีรายชื่อ ดังนี้

สังกัดสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร 15 แห่ง

ลำดับ	จังหวัด	เขต	หน่วยงาน	ปีที่เริ่มจัดบริการ
1.	กรุงเทพมหานคร	บางซื่อ	ศูนย์บริการสาธารณสุข 3 บางซื่อ	2562
2.	กรุงเทพมหานคร	ดินแดง	ศูนย์บริการสาธารณสุข 4 ดินแดง	2562
3.	กรุงเทพมหานคร	พระนคร	ศูนย์บริการสาธารณสุข 9 ประชาธิปไตย	2562
4.	กรุงเทพมหานคร	วัฒนา	ศูนย์บริการสาธารณสุข 21 วัดธาตุทอง	2562
5.	กรุงเทพมหานคร	สวนหลวง	ศูนย์บริการสาธารณสุข 22 วัดปากบ่อ	2565
6.	กรุงเทพมหานคร	บางรัก	ศูนย์บริการสาธารณสุข 23 สีพระยา	2562
7.	กรุงเทพมหานคร	ห้วยขวาง	ศูนย์บริการสาธารณสุข 25 ห้วยขวาง	2562
8.	กรุงเทพมหานคร	ธนบุรี	ศูนย์บริการสาธารณสุข 26 เจ้าคุณพระประยูรวงศ์	2562
9.	กรุงเทพมหานคร	คลองสาน	ศูนย์บริการสาธารณสุข 28 กรุงเทพมหานคร	2562
10.	กรุงเทพมหานคร	จอมทอง	ศูนย์บริการสาธารณสุข 29 ช่วง นุชเนตร	2562
11.	กรุงเทพมหานคร	ธนบุรี	ศูนย์บริการสาธารณสุข 36 บุคคโล	2562
12.	กรุงเทพมหานคร	คลองเตย	ศูนย์บริการสาธารณสุข 41 คลองเตย	2562
13.	กรุงเทพมหานคร	มีนบุรี	ศูนย์บริการสาธารณสุข 43 มีนบุรี	2562
14.	กรุงเทพมหานคร	หนองแขม	ศูนย์บริการสาธารณสุข 48 นาควัชร อูทิศ	2562
15.	กรุงเทพมหานคร	สายไหม	ศูนย์บริการสาธารณสุข 61 สังกวาลัย ทัศนารมย์	2565

สังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร 5 แห่ง

ลำดับ	จังหวัด	เขต	หน่วยงาน	ปีที่เริ่มจัดบริการ
1.	กรุงเทพมหานคร	หนองแขม	โรงพยาบาลหลวงพ่อกวาศ์กดี ชุตินธโร อูทิศ	2562
2.	กรุงเทพมหานคร	ป้อมปราบศัตรูพ่าย	โรงพยาบาลกลาง	2562
3.	กรุงเทพมหานคร	คลองสาน	โรงพยาบาลตากสิน	2562
4.	กรุงเทพมหานคร	ประเวศ	โรงพยาบาลสิรินธร	2562
5.	กรุงเทพมหานคร	บางคอแหลม	โรงพยาบาลเจริญกรุง	2565

ทั้งนี้ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองได้มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานการจัดสถานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (YFHS) ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563 มาอย่างต่อเนื่อง ดังนี้

1. ชี้แจงการดำเนินงานในเวทีการประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ ในวัยรุ่นกรุงเทพมหานคร

2. การสื่อสารเชิงนโยบายร่วมกับสำนักอนามัย และสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร ในการประชุมปรึกษาหารือพิจารณารายละเอียดเพื่อประสานแผนการดำเนินงานร่วมกับกรุงเทพมหานครของกลุ่มภารกิจวิจัยพัฒนา ขับเคลื่อนสุขภาวะเขตเมือง สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองประจำปีงบประมาณ 2568 ในวันที่ 23 กันยายน 2567 ซึ่งมีประเด็นที่ผู้แทนแต่ละแห่งให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

(1) ผู้แทนสำนักงานแพทย์ เสนอจะรับนโยบายไปให้เรียนผู้บริหารเพื่อขยายการให้บริการ YFHS ให้ครบทั้ง 11 แห่ง ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทย์ เพื่อให้โรงพยาบาลทุกแห่งมีมาตรฐานเดียวกัน อีกทั้งถือเป็นอีกหนึ่งความท้าทายในการทำงานของโรงพยาบาล

(2) สำนักอนามัย มีแผนขับเคลื่อนการจัดบริการ YFHS ขยายไปให้ครอบคลุมในทุกศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีความพร้อม โดยอาจจะบูรณาการกับ Pride Clinic ตามนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ซึ่งมีการดำเนินการที่คล้ายคลึงกัน สามารถดำเนินการไปพร้อมกันได้โดยไม่เป็นภาระของเจ้าหน้าที่

ปัญหาและอุปสรรคที่พบ

1. ด้านบุคลากร จำนวนบุคลากรไม่เพียงพอ ภาระงาน และการเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงานบ่อย ทำให้การทำงานไม่ต่อเนื่อง ไม่สามารถลงพื้นที่ทั้งในโรงเรียนและชุมชนได้

2. ด้านการแนบเอกสารรายงาน โรงพยาบาลที่ไม่ได้ประเมินรับรองให้ข้อเสนอว่า เอกสารที่แนบในแต่ละองค์ประกอบมีจำนวนมาก ภาระหน้าที่ที่ทำอยู่มีปริมาณมาก จึงไม่มีเวลาในการที่จะแนบเอกสาร หรือเข้ารับการประเมิน และมีความต้องการให้ปรับเกณฑ์ของการประเมิน YFHS ให้เข้ากับบริบทของกรุงเทพมหานครโดยเฉพาะ

จากข้อเสนอแนะในการประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ 1/2568 ในประเด็นการขอปรับเกณฑ์ของการประเมิน YFHS ให้เข้ากับบริบทของกรุงเทพมหานครโดยเฉพาะ จึงนำไปสู่การประชุมหารือการพัฒนาเกณฑ์การประเมินสถานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนกรุงเทพมหานคร ในวันที่ 12 มิถุนายน 2568 ร่วมกับ สำนักอนามัย สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร ผู้แทนโรงพยาบาลตากสิน และทีมงานที่เกี่ยวข้อง ณ ห้องประชุมมรกต ชั้น 2 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร และผ่านระบบ Video conference : Zoom meeting ซึ่งผลการประชุมได้มีข้อเสนอแนะให้ปรับเกณฑ์การประเมินให้กระชับ และเข้ากับบริบทของกรุงเทพมหานคร ออกมาเป็น (ร่าง) มาตรฐานการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน กรุงเทพมหานคร เพื่อนำเสนอให้กับทางสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ พิจารณาต่อไป



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง

ภาพข่าวกิจกรรม

สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง เผยแพร่ 12 มิถุนายน 2568

จัดทำโดย สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง

วันที่ 12 มิถุนายน 2568 นายแพทย์ชลพันธ์ ปิยะถาวรอนันต์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง มอบหมายให้ทันตแพทย์หญิงเยาวเรศ วงศาสุลักษณ์ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง นำทีมจัดประชุมหารือการพัฒนาเกณฑ์การประเมินสถานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนกรุงเทพมหานคร ร่วมกับแพทย์หญิงสุธี สฤกษ์ศิริ ผู้อำนวยการกองส่งเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร นางสาวพรเพ็ญ จำรูญรัตน์ ผู้อำนวยการส่วนยุทธศาสตร์และพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร แพทย์หญิงสุพรรณิณี จิรจรรยาเวช โรงพยาบาลตากสิน และทีมงานที่เกี่ยวข้อง ณ ห้องประชุมมรกต ชั้น 2 สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร และผ่านระบบ Video conference : Zoom meeting



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี



<http://mwi.anamai.moph.go.th>

5. Outcome

5.1 ร้อยละของเด็กอายุ 6 - 18 ปี สูงดีสมส่วน

สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ใช้ข้อมูลรายงานจากสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร (ข้อมูลร้อยละของเด็กอายุ 6 - 18 ปี สูงดีสมส่วน) รอบ 5 เดือนหลัง ใช้ข้อมูลภาคเรียนที่ 2/2567

ในปีงบประมาณ 2568 สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ส่งข้อมูลรายงาน 2 ส่วน ดังนี้

(1) เด็กอายุ 6 - 14 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 59.05

(2) เด็กอายุ 15 - 18 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 65.41

หลักฐานตามตารางที่แนบมาทำดังนี้

รายงานสถานการณ์ภาวะโภชนาการเด็กอายุ 6 - 18 ปี พื้นที่กรุงเทพมหานคร
ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2567

1. เด็กวัยเรียนอายุ 6 - 14 ปี (ระดับประถมศึกษา - มัธยมศึกษาตอนต้น)

รายละเอียด	ข้อมูลเชิงปริมาณ		สูตรการคำนวณตัวชี้วัด (A1/B1) × 100
	จำนวนเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน (A1)	จำนวนเด็กอายุ 6-14 ปี ที่ซึ่ง น้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด (B1)	
เด็กอายุ 6 - 14 ปี สูงดีสมส่วน	170,482	288,715	59.05

รายละเอียด	ข้อมูลเชิงปริมาณ		สูตรการคำนวณตัวชี้วัด (A2/B1) × 100
	จำนวนเด็กอายุ 6-14 ปี ที่มีภาวะผอม (A2)	จำนวนเด็กอายุ 6-14 ปี ที่ซึ่ง น้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด (B1)	
เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะผอม	16,554	288,715	5.73

รายละเอียด	ข้อมูลเชิงปริมาณ		สูตรการคำนวณตัวชี้วัด (A3/B1) × 100
	จำนวนเด็กอายุ 6-14 ปี ที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน (A3)	จำนวนเด็กอายุ 6-14 ปี ที่ซึ่ง น้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด (B1)	
เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	48,688	288,715	16.86

รายละเอียด	ข้อมูลเชิงปริมาณ		สูตรการคำนวณตัวชี้วัด (A4/B1) × 100
	จำนวนเด็กอายุ 6-14 ปี ที่มีภาวะเตี้ย (A4)	จำนวนเด็กอายุ 6-14 ปี ที่ซึ่ง น้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด (B1)	
เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเตี้ย	12,387	288,715	4.29

รายละเอียด	ข้อมูลเชิงปริมาณ		สูตรการคำนวณตัวชี้วัด (B1/B2) × 100
	จำนวนเด็กอายุ 6-14 ปี ที่ซึ่ง น้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด (B1)	จำนวนเด็กอายุ 6-14 ปี ทั้งหมดในโรงเรียน (B2)	
ความครอบคลุม	288,715	N/A	N/A

ตัวชี้วัด 1.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

รายละเอียด	ข้อมูลเชิงปริมาณ		สูตรการคำนวณ ตัวชี้วัด
	ผลรวมของส่วนสูงของ ประชากรชายอายุ 12 ปี ที่ได้รับการวัดส่วนสูง (A5)	จำนวนประชากรชาย อายุ 12 ปี ที่ได้รับการ วัดส่วนสูงทั้งหมด (B3)	(A5 / B3)
ส่วนสูงเฉลี่ยชายที่อายุ 12 ปี	2,524,288	16,400	153.92

รายละเอียด	ข้อมูลเชิงปริมาณ		สูตรการคำนวณ ตัวชี้วัด
	ผลรวมของส่วนสูงของ ประชากรหญิงอายุ 12 ปี ที่ได้รับการวัดส่วนสูง (A6)	จำนวนประชากรหญิง อายุ 12 ปี ที่ได้รับการ วัดส่วนสูงทั้งหมด (B4)	(A6 / B4)
ส่วนสูงเฉลี่ยหญิงที่อายุ 12 ปี	2,403,187.91	15,739	152.69

ตัวชี้วัด 1.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

2. เด็กวัยรุ่นอายุ 15 - 18 ปี (ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย)

รายละเอียด	ข้อมูลเชิงปริมาณ		สูตรการคำนวณตัวชี้วัด
	จำนวนเด็กอายุ 15-18 ปี สูงติสมส่วน (A1)	จำนวนเด็กอายุ 15-18 ปีที่ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด (B1)	
เด็กอายุ 15-18 ปี สูงติสมส่วน	24,547	37,529	$(A1/B1) \times 100$

รายละเอียด	ข้อมูลเชิงปริมาณ		สูตรการคำนวณตัวชี้วัด
	จำนวนเด็กอายุ 15-18 ปี ที่มีภาวะผอม (A2)	จำนวนเด็กอายุ 15-18 ปีที่ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด (B1)	
เด็กอายุ 15-18 ปี มีภาวะผอม	1,003	37,529	$(A2/B1) \times 100$

รายละเอียด	ข้อมูลเชิงปริมาณ		สูตรการคำนวณตัวชี้วัด
	จำนวนเด็กอายุ 15-18 ปี ที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน (A3)	จำนวนเด็กอายุ 15-18 ปีที่ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด (B1)	
เด็กอายุ 15-18 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	6,105	37,529	$(A3/B1) \times 100$

รายละเอียด	ข้อมูลเชิงปริมาณ		สูตรการคำนวณตัวชี้วัด
	จำนวนเด็กอายุ 15-18 ปี ที่มีภาวะเตี้ย (A4)	จำนวนเด็กอายุ 15-18 ปีที่ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด (B1)	
เด็กอายุ 15-18 ปี มีภาวะเตี้ย	555	37,529	$(A4/B1) \times 100$

รายละเอียด	ข้อมูลเชิงปริมาณ		สูตรการคำนวณตัวชี้วัด
	จำนวนเด็กอายุ 15-18 ปีที่ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด (B1)	จำนวนเด็กอายุ 15-18 ปี ทั้งหมดในโรงเรียน (B2)	
ความครอบคลุม	37,529	N/A	$(B1/B2) \times 100$

ข้อมูล ณ วันที่ 29 กรกฎาคม 2568

ที่มา: ข้อมูลภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2567 จากกลุ่มงานโภชนาการ กองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

5.2 ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free)

สถาบันพัฒนาสุขภาพภาคเหนือใช้ข้อมูลรายงานจากสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร รอบ 5 เดือนแรก ใช้ข้อมูลภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2567

คะแนน	0.12	0.14	0.16	0.18	0.20	ความครอบคลุม
ร้อยละ	40	41	42	43	44	40
ดำเนินการได้				43.85		

สรุป

- เด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Carries Free) ร้อยละ **43.85**
 - ร้อยละของความครอบคลุมการตรวจสุขภาพช่องปากนักเรียนชั้น ป.6 ที่อายุ 12 ปี **92.29**
- หลักฐานตามตารางที่แนบมาทำยนี้

รายงานสถานการณ์การตรวจสุขภาพช่องปากนักเรียนที่กรุงเทพมหานคร
ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2567

ข้อมูล	จำนวนนักเรียนทั้งหมด	จำนวนนักเรียนที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	ร้อยละของความครอบคลุมการตรวจสุขภาพช่องปาก	จำนวนเด็กปราศจากฟันผุ	ร้อยละของเด็กปราศจากฟันผุ
นักเรียนชั้น ป.1 - 6	170,688	90,381	52.95	N/A*	N/A*
นักเรียนชั้น ป.6	30,841	28,463	92.29	13,035	45.80
นักเรียนชั้นป. 6 ที่อายุ 12 ปี	9,960**	9,192	92.29**	4,031	43.85

* N/A คือ ไม่มีข้อมูล

** จำนวนชั้น ป.6 ที่อายุ 12 ปี และร้อยละความครอบคลุม เป็นตัวเลขประมาณการจากการเทียบสัดส่วนย้อนกลับไป

รายละเอียด	ข้อมูลเชิงปริมาณ		สูตรการคำนวณตัวชี้วัด
	เด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free) (A1)	จำนวนเด็กอายุ 12 ปีที่ได้รับการตรวจฟันทั้งหมด (B1)	(A1/B1) × 100
เด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free)	4,031	9,192	43.85

ที่มา: ข้อมูลภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2567 จากกลุ่มงานแผนงานและวิชาการ กองทันตสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

5.3 อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 -19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15 - 19 ปี 1,000 คน (ข้อมูลจากสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ตุลาคม 67 - มิถุนายน 68)

คะแนน	0.15	0.20	0.25	0.30	0.34
ข้อมูลอัตราการคลอดมีชีพ	18.83	18.73	18.63	18.53	18.43
ดำเนินการได้					14.27

สรุป อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 -19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15 - 19 ปี 1,000 คน เท่ากับ 14.27
หลักฐานตามตารางที่แนบมาทำยนี้

จำนวนและอัตราคลอดอย่างไม่เป็นทางการ กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568						
เดือน	แม่อายุ 10-14 ปี			แม่อายุ 15-19 ปี		
	จำนวนคลอดมีชีพ (คน)	ประชากรกลางปี 67	อัตรา/1,000	จำนวนคลอดมีชีพ (คน)	ประชากรกลางปี 67	อัตรา/1,000
ตุลาคม 67	9	10,845	0.8	213	11,839	18.0
พฤศจิกายน 67	4	10,845	0.4	150	11,839	12.7
ธันวาคม 67	4	10,845	0.4	161	11,839	13.6
มกราคม 68	5	10,845	0.5	159	11,839	13.4
กุมภาพันธ์ 68	12	10,845	1.1	139	11,839	11.7
มีนาคม 68	8	10,845	0.7	164	11,839	13.9
เมษายน 68	7	10,845	0.6	192	11,839	16.2
พฤษภาคม 68	10	10,845	0.9	168	11,839	14.2
มิถุนายน 68	11	10,845	1.0	174	11,839	14.7
รวม	70	97,607	0.72	1,520	106,549	14.27
*ข้อมูลจำนวนการคลอดจากทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง โดย กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข						
*ใช้ข้อมูลประชากรกลางปี 2567 ในการคำนวณ (Update)						
*ข้อมูลการคลอดเป็นข้อมูลอย่างไม่เป็นทางการ เนื่องจาก ยังไม่มีการ Clean / Check ข้อมูล						
*วิเคราะห์ข้อมูลโดย สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย						

รายงานการดำเนินงานตามแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด รอบ 5 เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม 2568)

มาตรการการขับเคลื่อนตัวชี้วัด

1. สร้างความร่วมมือ และพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน วัยรุ่น และเยาวชน เพื่อยกระดับการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากลอย่างมีประสิทธิภาพตามบทบาทของภาคีเครือข่าย
2. สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร กลุ่มเปราะบาง ด้อยโอกาสทางสังคม เพื่อให้เด็กและเยาวชนกลุ่มเปราะบาง ด้อยโอกาสทางสังคม ได้รับการส่งเสริมโภชนาการ และสุขภาพอนามัยอย่างมีระบบและครอบคลุมตามความต้องการ
3. เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น และเยาวชน เพื่อสร้างทักษะทางด้านสุขภาพให้เด็กไทยในศตวรรษที่ 21 รอบรู้สุขภาพ เก่ง ดี มีทักษะ และแข็งแรง
4. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาคาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 เพื่อให้วัยเรียนวัยรุ่น และเยาวชนได้เข้าใจสิทธิของวัยรุ่น และเข้าถึงบริการทางด้านสุขภาพที่ได้มาตรฐาน และครอบคลุมตามความต้องการ

ตัวชี้วัด 1.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

แผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

ลำดับ	กิจกรรม	มาตรการ	จำนวน/ หน่วยนับ	ระยะเวลา					หลักฐานการดำเนินกิจกรรม
				มี.ค.68	เม.ย.68	พ.ค.68	มิ.ย.68	ก.ค.68	
1	ฝึกอบรมการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในกลุ่มเด็กพิเศษ	2	1 ครั้ง	1 ครั้ง	-	-	-	-	รายงานการดำเนินกิจกรรม (เอกสารแนบ 1 หน้า 15)
2	เยี่ยมชมติดตามการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของโรงเรียนในถิ่นทุรกันดารแบบบูรณาการ	2	10 แห่ง	1 แห่ง	-	2 แห่ง	4 แห่ง	3 แห่ง	รายงานการดำเนินกิจกรรม (เอกสารแนบ 2 หน้า 27)
3	ประชุมชี้แจงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านการดูแลสุขภาพช่องปากและฟันของนักเรียน	3	5 แห่ง	1 แห่ง	-	1 แห่ง	3 แห่ง	-	รายงานการดำเนินกิจกรรม (เอกสารแนบ 3 หน้า 34)
4	ประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นกรุงเทพมหานคร (โดยสำนักอนามัย กรุงเทพมหานครเป็นเลขานุการ)	4	1 ครั้ง	1 ครั้ง	-	-	-	-	รายงานการดำเนินกิจกรรม (เอกสารแนบ 4 หน้า 37)

ตัวชี้วัด 1.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

ลำดับ	กิจกรรม	มาตรการ	จำนวน/ หน่วยนับ	ระยะเวลา					หลักฐานการดำเนินงานกิจกรรม
				มี.ค.68	เม.ย.68	พ.ค.68	มิ.ย.68	ก.ค.68	
5	ประชุมติดตามการดำเนินงานการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนพื้นที่กรุงเทพมหานคร	4	4 แห่ง	-	-	-	3 แห่ง	1 แห่ง	รายงานการดำเนินงานกิจกรรม (เอกสารแนบ 5 หน้า 38)
6	กิจกรรมอื่น ๆ ที่สนับสนุนการดำเนินงานของตัวชี้วัด	1, 2, 3 และ 4	7 ครั้ง	1 ครั้ง	2 ครั้ง	2 ครั้ง	1 ครั้ง	1 ครั้ง	รายงานการดำเนินงานกิจกรรม (เอกสารแนบ 6 หน้า 42)

เอกสารแนบ 1

รายงานการดำเนินกิจกรรม

ฝึกอบรมการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ

และอนามัยสิ่งแวดล้อมในกลุ่มเด็กพิเศษ

ในวันอังคารที่ 11 มีนาคม 2568 เวลา 08.30 - 16.30 น.

ณ ห้องประชุมศูนย์การศึกษาพิเศษ ส่วนกลาง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลทั่วไป

1. โครงการ : โครงการส่งเสริมสมรรถนะและทักษะด้านสุขภาพของเด็กวัยเรียนวัยรุ่นและเยาวชนในศตวรรษที่ 21
2. ยุทธศาสตร์ : ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี
3. กิจกรรมที่ 3 ฝึกอบรมการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในกลุ่มเด็กพิเศษ
4. วัตถุประสงค์ : เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในกลุ่มเด็กพิเศษ จำนวน 2 แห่ง
5. กลุ่มเป้าหมาย : บุคลากรครู นักเรียน ผู้ปกครอง เจ้าหน้าที่สสม.คณะทำงาน และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง แห่งละ 50 คน

ความเป็นมาและความสำคัญของการจัดฝึกอบรม

ปัจจุบันประเทศไทยกำลังเผชิญกับสถานการณ์ท้าทายจากรอบด้านของเด็กวัยเรียนวัยรุ่น อาทิ การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของประชากร เด็กเกิดน้อยด้อยคุณภาพ หรือปัญหาแม่วัยรุ่น การเปลี่ยนจากสังคมชนบทสู่สังคมเมือง ตลอดจนความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี การสื่อสารทางสังคมออนไลน์การเปลี่ยนแปลงเพื่อให้ทันยุคสมัยที่เน้นนวัตกรรมมากกว่าจิตใจ จึงจำเป็นต้องเตรียมรับมือกับการเปลี่ยนแปลงเหล่านี้ จากข้อมูล HDC กระทรวงสาธารณสุข วันที่ 26 ธันวาคม 2567 พบว่า ข้อมูลภาวะการเจริญเติบโต ภาคการศึกษาที่ 1/2567 เด็กอายุ 6 – 14 ปี มีภาวะสูงตีสัดส่วน ร้อยละ 54.66 ภาวะพอม ร้อยละ 5.83 ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 13.45 และภาวะเตี้ย ร้อยละ 9.77 ส่วนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เด็กอายุ 6 – 14 ปี มีภาวะสูงตีสัดส่วน ร้อยละ 58.53 ภาวะพอม ร้อยละ 6.41 ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 17.13 และภาวะเตี้ย ร้อยละ 4.02 (ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2567 ข้อมูลจากฝ่ายโภชนาการ กองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร) นอกจากนี้ยังพบว่า ข้อมูลร้อยละของเด็ก 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free) ย้อนหลัง 3 ปี (ปี 2565, 2566 และ 2567) ของวัยเรียนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เท่ากับร้อยละ 40.40, 40.02 และ 40.03 ตามลำดับ ซึ่งมีแนวโน้มคงที่ ไม่แตกต่างกันมากนัก และน้อยกว่าค่าเป้าหมายที่ตั้งไว้

จากสถานการณ์ดังกล่าวทางกลุ่มพัฒนาสุขภาพวัยเรียน วัยรุ่น และสถานศึกษาเห็นความสำคัญของการเสริมสร้างศักยภาพที่ครอบคลุมทุกมิติ มุ่งพัฒนาศักยภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ 21 โดยสร้างกระบวนการเรียนรู้ร่วมกันของทุกคน ให้สามารถนำความรู้ และทักษะด้านสุขภาพมาประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวัน เพื่อส่งเสริมให้เด็กมีโอกาสที่เท่าเทียมในการเข้าถึงบริการสุขภาพที่เหมาะสมและมีคุณภาพ และได้รับการพัฒนาเท่าเทียมกับเด็กปกติ ซึ่งเป็นไปตามพ.ร.บ.การศึกษาแห่งชาติพ.ศ. ๒๕๔๒ หมวด ๒ ว่าด้วยสิทธิและหน้าที่ทางการศึกษา

มาตรา ๑๐ วรรค ๒ ระบุว่า การจัดการศึกษาสำหรับ บุคคลที่มีความบกพร่องทางร่างกาย จิตใจ สติปัญญา อารมณ์สังคม การสื่อสารการเรียนรู้หรือมีร่างกายพิการ หรือทุพพลภาพ หรือบุคคลซึ่งไม่สามารถพึ่งพาตนเองได้” ให้บุคคลดังกล่าวมีสิทธิ และโอกาสได้รับการศึกษาขั้นพื้นฐานเช่นเดียวกันกับเด็กปกติคนอื่นๆ อย่างเสมอภาค ด้วยการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในกลุ่มเปราะบาง เด็กพิเศษ ด้วยการบูรณาการ ด้านพัฒนาการเด็ก การดูแลสุขภาพ การดูแลช่องปากและฟัน รวมไปถึงภาวะโภชนาการ การสร้างความรอบรู้ด้าน การดูแลสุขภาพตามหลักของ NEST คือ Nutrition ดีมนม กินไข่ ลดอาหารหวาน มัน เค็ม Exercise การมีกิจกรรมทางกาย อย่างน้อยวันละ 60 นาที การออกกำลังกายที่เหมาะสมสำหรับวัยเรียน Sleep การนอนหลับสนิทอย่างเพียงพอตั้งแต่ 9 – 12 ชั่วโมง การมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย ป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และ Teeth การแปรงฟันสูตร 2 – 2 – 2

โดยมีการดำเนินกิจกรรมในวันอังคารที่ 11 มีนาคม 2568 เวลา 08.30 - 16.30 น. ณ ห้องประชุมศูนย์ การศึกษาพิเศษ ส่วนกลาง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร

กิจกรรมประกอบด้วย กล่าวต้อนรับและชี้แจงวัตถุประสงค์ของการประชุม โดย นางวิชชุพร เกตุไทม หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาพวัยเรียน วัยรุ่น และสถานศึกษา และมีการบรรยายในหัวข้อต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

1. กิจกรรมละลายพฤติกรรม สร้างสัมพันธ์ภาพ

วิทยากร นางวิชชุพร เกตุไทม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ และนางสาวสุกัญญา เขตอนันต์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

2. บรรยายเรื่อง การส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มเด็กพิเศษ

วิทยากร นางสาวฐิติมา วันทอง นักสาธารณสุขปฏิบัติการ

โภชนาการกับการเจริญเติบโตของเด็กปฐมวัย (Diet & Growth)

สถานการณ์ด้านโภชนาการของเด็กปฐมวัยปีงบประมาณ 2567

- เด็กอายุ แรกเกิด-5ปี สูงดี สมส่วน เป้าหมาย ร้อยละ 67 พบว่าค่าเฉลี่ยของกรุงเทพมหานคร ได้ร้อยละ 61.83

- เด็กอายุ 5 มีส่วนสูงเฉลี่ย ตามเกณฑ์ เป้าหมาย ผู้ชาย 113 cm ผู้หญิง 112 cm พบว่าค่าเฉลี่ยของ กรุงเทพมหานคร ผู้ชายสูง 110.66 cm ผู้หญิงสูง 109.44 cm

โภชนาการวัยก่อนเรียน

- วัยเตาะแตะ (Toddlers) 1-3 ปี มีทักษะการใช้กล้ามเนื้อมัดเล็ก มัดใหญ่ เด็กเป็นอิสระ ชอบสำรวจ ตรวจสอบ มีทักษะด้านภาษา พัฒนาการด้านการกิน Self-feeding มีทักษะการใช้อุปกรณ์ ช้อน ถ้วย ได้ดีขึ้น มีความสุขในการกินอาหารด้วยตนเอง มีพัฒนาการการกินแบบ Food jag กินอาหารเดิมซ้ำๆ

- วัยอนุบาล (Preschool age children) 4-5 ปี เป็นตัวของตัวเอง มีสังคม ชอบสังคม อยากรู้อยากเห็น ทำกิจวัตรประจำวันได้เอง

ความสำคัญของโภชนาการวัยก่อนเรียน

- การเจริญเติบโตและพัฒนาการ
- ความสามารถทางเชาว์ปัญญา
- สุขภาพของเด็ก

พฤติกรรมกรรมการกินอาหารของเด็กวัยเตาะแตะ

เด็กชอบกินอาหารอย่างใดอย่างหนึ่งซ้ำๆ เป็นเวลานาน ดังนั้น เด็กจึงปฏิเสธอาหารบางอย่าง

การแก้ปัญหา

1. เตรียมอาหารชนิดใหม่ๆ ควบคู่กับสิ่งที่เด็กคุ้นเคย
2. เสริฟเมื่อเด็กหิว รับประทานอาหารพร้อม
3. รับประทานพร้อมสมาชิก เพราะชอบเลียนแบบ

พฤติกรรมกรรมการกินอาหารของวัยอนุบาล

เด็กยังคงต้องการอาหารแบบเดิมเพราะการกินอาหารที่เด็กคุ้นเคย ทำให้เด็กรู้สึกดี และเด็กมีความสามารถในการควบคุมการกินอาหารด้วยตนเอง สามารถกินอาหารได้มากตามที่ต้องการ (ปริมาณ)

ความต้องการสารอาหารเด็ก

- ความต้องการพลังงานต่อหน่วยน้ำหนัก

เด็ก 1-3 ปี ต้องการพลังงาน 77 Kcal/นน. 1 Kg/วัน

เด็ก 4-5 ปี ต้องการพลังงาน 72 Kcal/นน. 1 Kg/วัน

- โปรตีน

เด็ก 1-3 ปี ต้องการโปรตีน 1.4 กรัม/นน. 1 Kg/วัน

เด็ก 4-5 ปี ต้องการโปรตีน 1.2 กรัม/นน. 1 Kg/วัน

- วิตามินและเกลือแร่ (แคลเซียมและฟอสฟอรัส สร้างมวลกระดูก)

อายุ 1-3 ปี

แคลเซียม วันละ 500 มก. (เท่ากับนม 2 แก้ว)

ฟอสฟอรัส วันละ 460 มก. (อาหารทะเล/ปลาอินทรี/ปลาแซลมอน)

อายุ 4-5 ปี

แคลเซียม วันละ 800 มก.

ฟอสฟอรัส วันละ 500 มก.

การประเมินภาวะโภชนาการของเด็ก (Height for Age)

ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ (Height for Age) สัมพันธ์กับภาวะโภชนาการที่ต่อเนื่อง บ่งชี้ถึงการขาดสารอาหารแบบเรื้อรัง

- สูงกว่าเกณฑ์

- ค่อนข้างสูง
- ส่วนสูงตามเกณฑ์
- ค่อนข้างเตี้ย
- เตี้ย

น้ำหนักตามเกณฑ์อายุ (Weight for Age)

- น้ำหนักมากกว่าเกณฑ์
- น้ำหนักค่อนข้างมาก
- น้ำหนักตามเกณฑ์
- น้ำหนักค่อนข้างน้อย
- น้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์

น้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง (Weight for Height) สามารถแยกแยะภาวะโภชนาการของเด็กอายุเท่ากันที่มีส่วนสูงต่างกันได้

- อ้วน
- น้ำหนักเกินหรือเริ่มอ้วน
- ท้วม
- สมส่วน
- ค่อนข้างผอม

หลักการจัดอาหารสำหรับเด็กวัยก่อนเรียน

- จัดอาหารให้มีคุณค่าทางโภชนาการในมื้อหลักควรมีอาหารครบทั้ง 5 หมู่ เพื่อให้เด็กวัยนี้ได้พลังงานและสารอาหารเพียงพอกับความต้องการของร่างกาย
- จัดอาหารให้น่ารับประทาน เพื่อกระตุ้นให้เด็กอยากรับประทานอาหาร ให้อาหารมีกลิ่น สี น่ารับประทาน
- จัดอาหารให้หลากหลาย อาหารมีลักษณะที่แตกต่างกัน เช่น มีนุ่ม กรอบ เหลว เป็นต้น
- จัดอาหารให้มี 4 – 5 มื้อ ใน 1 วัน โดยมื้อว่างควรเป็นอาหารที่มีประโยชน์ ไม่ควรหวานจัด หรืออาหารทอดเพราะจะทำให้เด็กได้รับพลังงานมากเกินไป เป็นสาเหตุทำให้เด็กอ้วน
- จัดอาหารแปลกใหม่ที่มีประโยชน์ให้เด็กทานเสมอๆ ไม่ควรบังคับ
- รสชาติของอาหารที่จัดให้เด็กไม่ควรรสจัด
- ให้เด็กมีส่วนร่วมในการคิดรายการอาหาร จะทำให้เด็กรับประทานอาหารมากขึ้น

ตัวอย่างดีๆ

- ครูปัทม ครูผู้รับผิดชอบโครงการอาหารกลางวันเด็ก โรงเรียนบ้านเพชรน้ำผึ้ง จังหวัดอุทัยธานี
- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่าแลเหลา ต.กำแพง อ.ละงู จ.สตูล สามารถบริหารจัดการ อาหารกลางวันงบประมาณหัวละ 20 บาท กลายเป็นศูนย์พัฒนาเด็กเล็กต้นแบบ ด้านการบริหารจัดการอาหารกลางวัน และให้

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนทั่วประเทศ เอาประยุกต์ใช้ให้สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่ นางผาติมา รายา หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่าแลหลา หลักสำคัญในการบริหารจัดการ คือ การวางแผนใช้จ่ายอย่างไร เพื่อไม่ให้เกินงบประมาณ ต้องคิดเมนูล่วงหน้าไว้ 1 เดือน เฉลี่ยเมนูยากบ้าง ง่ายบ้าง , ต้องโปร่งใส ไม่ให้เกิดการคอร์รัปชัน ด้วยการสร้างไลน์กลุ่มผู้ปกครองและคณะผู้บริหารภายในศูนย์ฯ ให้รับรู้ความเคลื่อนไหวตลอดด้วยการบันทึกภาพถ่ายให้ดูทุกวัน

กินอย่างไร? อนามัยดี

มื้ออาหาร	เช้า	ว่าง	กลางวัน	ว่าง	เย็น
ร้อยละ	20	10	30	10	30

5 กลุ่มอาหารสำหรับเด็ก อายุ 4 - 5 ปี

- กลุ่มที่ 1 ข้าว แป้ง วันละ 5 ทัพพี
- กลุ่มที่ 2 ผัก วันละ 3 ทัพพี
- กลุ่มที่ 3 ผลไม้วันละ 3 ส่วน
- กลุ่มที่ 4 เนื้อสัตว์ วันละ 3 ช้อนกินข้าว
- กลุ่มที่ 5 นมรสจืด วันละ 2-3 แก้ว

อาหารหลักวันละ 3 มื้อ อาหารว่าง 2 มื้อ (ไม่หวาน มัน เค็ม) เสริมวิตามินน้ำเสริมธาตุเหล็ก สัปดาห์ละ 1 ครั้ง

การประเมินภาวะโภชนาการ และการเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็กปฐมวัย ทำอย่างไร ?

กราฟเฝ้าระวังการเจริญเติบโตประกอบด้วย

1. กราฟแสดงน้ำหนักตามเกณฑ์อายุ แยกเพศ ชาย-หญิง ตามอายุเด็ก
2. กราฟแสดงส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ แยกเพศ ชาย-หญิง ตามอายุเด็ก
3. กราฟแสดงน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูงแยกเพศ ชาย-หญิง ตามอายุเด็ก

สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก

- บันทึกการตรวจสุขภาพและประเมินการเจริญเติบโตพัฒนาการเด็กปฐมวัย
- ประเมินความเสี่ยงพันธุ
- กราฟประเมินภาวะโภชนาการ แยกเพศ ชาย หญิง ตามอายุเด็กปฐมวัย
- ปริมาณอาหารสำหรับเด็กอายุ 1-5 ปี ควรได้รับใน 1 วัน และอาหารทดแทน
- การเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยแรกเกิด-6ปี
- บันทึกการได้รับวัคซีนตามแผนการสร้างภูมิคุ้มกันของประเทศไทย
- แบบส่งต่อข้อมูลเด็กปฐมวัยสู่วัยเรียน

การจัดอาหารตามภาวะโภชนาการ

เด็กที่มีภาวะท้วม/เริ่มอ้วน

- กินอาหารตามปริมาณที่แนะนำใน 1 วัน
- ลดปริมาณอาหารที่ให้พลังงานสูง เช่น อาหารทอด
- ลด/งด ขนมขบเคี้ยวและเครื่องดื่มรสหวานจัด
- เพิ่มผัก/ผลไม้ (รสหวานน้อย) ดื่มนมรสจืด

เด็กที่มีภาวะค่อนข้างผอม/ผอม

- กินอาหารตามปริมาณที่แนะนำใน 1 วัน เสริม นม ไข่
- เพิ่มอาหารที่เป็นแหล่งพลังงาน โปรตีน เช่น เนื้อสัตว์ ไข่ นมจืด และแหล่งแคลเซียม
- ลด/งด ขนมขบเคี้ยวและเครื่องดื่มรสหวานจัด

เด็กที่มีภาวะค่อนข้างเตี้ย/เตี้ย

- กินอาหารตามปริมาณที่แนะนำใน 1 วัน เสริม นม ไข่
- เพิ่มอาหารที่เป็นแหล่งพลังงาน โปรตีน เช่น เนื้อสัตว์ ไข่ นมจืด และแหล่งแคลเซียม
- ลด/งด ขนมขบเคี้ยวและเครื่องดื่มรสหวานจัด

ข้อเสนอแนะการเตรียมอาหารสำหรับผู้พิการ/บกพร่องทางสติปัญญา

- หั่นชิ้นเล็ก
- อาหารเปื่อยนุ่ม
- อาหารย่อยง่าย
- อาหารกึ่งแข็งกึ่งเหลว
- เตรียมอาหารตามคำแนะนำของแพทย์

2. บรรยายเรื่อง การดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน

วิทยากร นางสาววิษณมดี เพชรภาพ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สถาบันพัฒนาสุขภาพภาวะเขตเมือง

สุขภาพฟันดีเริ่มต้นที่เด็กปฐมวัย

ฟันน้ำนมมีทั้งหมด 20 ซี่

วงจรของเด็กฟันผุ-กินยาก

ฟันผุปวดฟัน->เคี้ยวอาหารไม่ได้->เด็กกินยาก ทานแต่อาหารไม่มีประโยชน์เกิดภาวะทุพโภชนาการ1,2-> เด็กตัวเล็ก น้ำหนักน้อย->ผู้ปกครองยอมให้ลูกกินทุกอย่างที่กินได้->ฟันผุปวดฟัน

ระยะฟันผุ

ระยะเริ่มต้นและระยะที่ 2 -> อุดฟัน/ครอบฟัน

ระยะที่ 3 -> รักษารากฟัน / ถอนฟัน

อาหารกับฟันผุในฟันน้ำนม

ประเภท แป้งและน้ำตาล

ลักษณะอาหาร อาหารเหนียว หรือเป็นแป้งที่ละลายในปากได้ง่าย มีโอกาสที่จะทำให้ฟันผุง่าย

ความถี่ในการรับประทาน ไม่ควรกินขนมระหว่างมื้อเกิน 2 ครั้ง/วัน

อาหาร 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มสีเขียว กลุ่มสีเหลือง กลุ่มสีแดง

- กลุ่มสีเขียว อาหารในกลุ่มสีเขียวเป็นอาหารกลุ่มที่ไม่เติมน้ำตาล กินได้ทุกวัน ไม่เสี่ยงต่อโรคฟันผุ เช่น ผักสด ผลไม้สด นมจืด น้ำเปล่า เมล็ดธัญพืชต่างๆ โยเกิร์ตไม่เติมน้ำตาล เป็นต้น
- กลุ่มสีเหลือง เป็นอาหารกลุ่มที่มีแป้งและน้ำตาลไม่เกิน 5% เช่น ขนมไทย ขนมปัง ซีเรียลรสหวาน ผลไม้อบแห้ง นมแต่งปรุงรส น้ำผลไม้ หรือเครื่องดื่มที่มีน้ำตาลไม่เกิน 5% เป็นต้น
- กลุ่มสีแดง เป็นอาหารที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคฟันผุมากที่สุด มักเป็นอาหารที่มีรสหวาน เหนียวติดฟัน ละลายช้าๆ ประกอบด้วย แป้งและน้ำตาลมากกว่า 5% เช่น น้ำอัดลม ขนมกรุบกรอบ ลูกอม เยลลี่ ไอศกรีม นมเปรี้ยว วุ้นแต่งกลิ่นผลไม้ หมากฝรั่ง โดนัท คุกกี้ ช็อกโกแลต ชาเขียวเติมน้ำตาล เป็นต้น

เลือกอาหารอย่างไรให้ฟันปลอดภัย

- ไม่หวานจนเกินไป
- ไม่เหนียวติดฟัน
- ไม่เกาะตัวฟันเป็นคราบ
- กินหมดเร็ว
- มีสารอาหารอื่น ๆ ที่มีประโยชน์
- ไม่ควรบริโภคน้ำตาล เกิน 6 ช้อนชา หรือ 24 กรัม / วัน

อาหารหลัก 3 มื้อ อาหารว่าง/ขนม/นม 2 มื้อ

เคล็ดลับแปรงฟัน 2-2-2 หรือ 2-2-1/2

- สูตรแปรงฟัน 2-2-2 คือ แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง แปรงฟันนาน 2 นาทีขึ้นไป งดรับประทานอาหาร 2 ชั่วโมงหลังแปรงฟัน
- สูตรแปรงฟัน 2-2-1/2 คือ แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง แปรงฟันนาน 2 นาทีขึ้นไป งดรับประทานอาหาร 1/2 ชั่วโมงหลังแปรงฟัน

การจัดเตรียม : แปรงสีฟัน

- ใช้แปรงสีฟันที่มีคุณภาพ / เปลี่ยนแปรงเป็นระยะ/ เป็นของใช้ส่วนตัว

หลักการเลือกแปรงสีฟันให้ลูกตั้งแต่ซี่แรก

- แปรงไนลอนขนนุ่ม #แปรงสีฟันสำหรับเด็กตามท้องตลาดอยู่ในกลุ่มขนนุ่มทั้งหมด
- ปลายขนแปรงมนกลม (นุ่มนวลต่อเหงือกและฟัน)
- หัวแปรงพอเหมาะกับปากลูก (แปรงฟันได้ทั่วถึงทุกซี่)
- ด้ามแปรงจับถนัดมือผู้แปรง (เพื่อผู้ปกครองแปรงฟันเด็กได้ถนัดมือ)
- หน้าตัดขนแปรงตรง (แปรงฟันได้สะอาด)

การจัดเตรียมอุปกรณ์ : ยาสีฟัน เลือกยาสีฟันที่มีฟลูออไรด์ 1000 ppm ขึ้นไป

วิธีการแปรงฟันให้เด็ก คือ ขยับแปรงเป็นแนวนอนสั้น ๆ (Horizontal Scrub)

ฟันน้ำนมมีขนาดเล็กและสั้น การแปรงฟันแนวนอนเหมาะสมกว่าทำได้ง่าย รวดเร็ว และสะอาด

วางแปรงสีฟัน โดยเอียงขนแปรงไปทางคอฟันหรือโคนฟันเล็กน้อย เพราะเป็นบริเวณที่มักจะแปรงไม่ถึงและมีคราบจุลินทรีย์สะสมอยู่มาก เด็กอายุต่ำกว่า 7 ปี พ่อแม่แปรงฟันให้ลูกเป็นหลัก เมื่อเด็กอายุ 2-3 ปี เริ่มฝึกให้ลูกแปรงฟันเองได้ แต่วัยนี้กล้ามเนื้อมัดเล็กยังไม่แข็งแรงเพียงพอที่จะแปรงฟันได้สะอาดจริง ๆ

เก็บแปรงสีฟันให้ถูกวิธี

- ล้างแปรงให้สะอาด
- เก็บแปรงแนวตั้งในที่แห้งอากาศถ่ายเท
- เก็บแปรงห่างกัน อย่างน้อย 1 นิ้ว
- วางให้ไกลโถส้วม

ทำตรวจฟัน

- ตรวจฟันหน้า ให้เด็กแยกเขี้ยวขิงฟัน
- ตรวจฟันหลัง ให้เด็กอ้าปาก ใช้มือนัดันกระพุ้งแก้มเด็ก
- ตรวจฟันล่าง ให้เด็กก้มหน้า
- ตรวจฟันบน ให้เงยหน้า

การตรวจความสะอาดฟัน

- ใช้หลอดตัดปลายมนชุดที่บริเวณคอฟัน ถ้าพบคราบเหนียวคือแปรงฟันยังไม่สะอาด ไม่มีคราบเหนียวคือแปรงสะอาดแล้ว

ลดการกลืนยาสีฟันอย่างไร

ฝึกบ้วนปาก

- ให้เด็กออกเสียงที่มีการพ่นลมออก เช่น ฟู two
- ทำเป็นเกมส์ แปะสติ๊กเกอร์ที่อ่างแปรงฟัน
- เน้นการให้คำชม

ลดการกลืน

- เด็กเล็กยังบ้วนปากไม่ได้
- ใช้ผ้าเช็ดฟองออกให้เป็นระยะ
- เด็กโตบ้วนปากเป็นแล้ว
- ระหว่างแปรงฟัน กระตุ้นให้บ้วนน้ำลายทุก 30 วินาที
- หลังแปรงฟัน บ้วนฟอง และน้ำลายก่อน แล้วบ้วนน้ำตามน้อย ๆ 1 ครั้ง

ฟันลูกมีคราบขาว / ส้ม / น้ำตาล / ดำ คืออะไร

- สีขาวขุ่น ๆ บริเวณผิวคอฟันหน้า หรือ ฟันหลัง ในตำแหน่งที่ทำความสะอาดได้ไม่ทั่วถึง สาเหตุเกิดจากการสูญเสียแร่ธาตุ (demineralization) ของชั้นเคลือบฟัน (enamel) การรักษา เน้นทำความสะอาด ร่วมกับใช้ฟลูออไรด์ให้เพียงพอเหมาะสมจะช่วยคืนแร่ธาตุสู่ผิวฟัน

- สีขาวขุ่น ไปจนถึงสีเหลืองจัด และอาจเป็นสีน้ำตาลได้ ในรายที่มีความรุนแรงของฟันตกกระมากๆ พบได้ทุกชั้นในปาก สาเหตุเกิดจากภาวะผิดปกติของฟัน ที่เกิดขึ้นเนื่องจากการได้รับฟลูออไรด์มากเกินไปในช่วงระยะที่มีการสร้างเนื้อฟัน (โดยได้รับต่อเนื่องเป็นเวลานาน ซึ่งฟลูออไรด์ที่ได้รับผ่านทางระบบย่อยอาหาร จะถูกดูดซึมเข้าไปขัดขวางกระบวนการสร้างชั้นเคลือบฟัน (enamel) ที่ปกติ) การรักษา ฟอกสีฟัน / อุดฟัน / วีเนียร์

- คราบสีน้ำตาลเข้มไปจนถึงดำ พบได้ฟันหน้าและฟันหลัง แต่มักพบที่ฟันหน้า ยังไม่ทราบสาเหตุแน่ชัด (ส่วนใหญ่เชื่อว่าเกิดจากแบคทีเรียบางชนิดในช่องปาก หรือ ได้รับวิตามินธาตุเหล็กเสริม ได้รับนมหรืออาหารที่มีธาตุเหล็กสูง นอกจากนี้บางการศึกษาพบว่าอาจมีความสัมพันธ์กับการหายใจทางปากและโรคระบบทางเดินหายใจ) ไม่มีวิธีการป้องกันคราบสีน้ำตาลนี้ แต่สามารถพบหมอฟันเพื่อขัดออกได้

หลังแปรงฟันแล้ว ให้ลูกดื่มนมได้มัย

ไม่ว่าจะเป็นนมแม่ , นมรสหวาน หรือนมรสจืดก็ตาม เนื่องจากในนมมีส่วนผสมของน้ำตาล ซึ่ง น้ำตาลจะมีผลทำลายผิวเคลือบฟัน และ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการปล่อยให้ลูกกินนมหลังแปรงฟันแล้วเข้านอน ซึ่งการนอนเป็นช่วงที่ร่างกายผลิตน้ำลายซึ่งมีฤทธิ์ในการชะล้างสิ่งสกปรกในช่องปาก น้อยที่สุด

ถ้าผลอกินนมหลังแปรงฟันแล้วควรทำอย่างไรต่อ

หากผลอกินนมหลังแปรงฟันก็ควรกินน้ำตาม เพื่อลดคราบนมที่เกาะอยู่ตามฟัน หลังจากนั้นควรแปรงฟันอีกรอบเพื่อกำจัดคราบนมให้หมดจากปาก

ไม่ควรแปรงฟันอีกรอบทันทีเพราะมีโอกาสที่จะอาเจียนจากการกินอิม ควรเว้นระยะห่างในการแปรงฟันอีกรอบอย่างน้อย 30 นาที – 1 ชม. จะดีที่สุด

เชื้อโรคฟันผุ ถ่ายทอดจากผู้เลี้ยงดูเด็กสู่ลูก ผ่านทางไหนได้บ้าง

แม่สามารถส่งต่อเชื้อโรคฟันผุให้ลูกได้ผ่านการจูบ เป่าอาหารป้อนลูก ใช้ภาชนะร่วมกับลูก

แม่ที่มีเชื้อโรคฟันผุในช่องปากสูงจะถ่ายทอดเชื้อโรคฟันผุสู่ลูก *มากกว่า* แม่ที่มีเชื้อโรคฟันผุในช่องปากน้อยกว่า *ถึง 8 เท่า*

ถ้าเด็กได้รับเชื้อโรคฟันผุเร็ว (ตั้งแต่ 1 ขวบ) จะเป็นตัวชี้วัดในการเกิดฟันผุที่อายุ 3 ขวบ

ฝึกปฏิบัติ เรื่อง การส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มเด็กพิเศษ

วิทยากร โดย นางวิชชุพร เกตุไทม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นางสาวฐิติมา วันทอง นักสาธารณสุขปฏิบัติการ

นางชลันดา ช่างสุวนิช พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

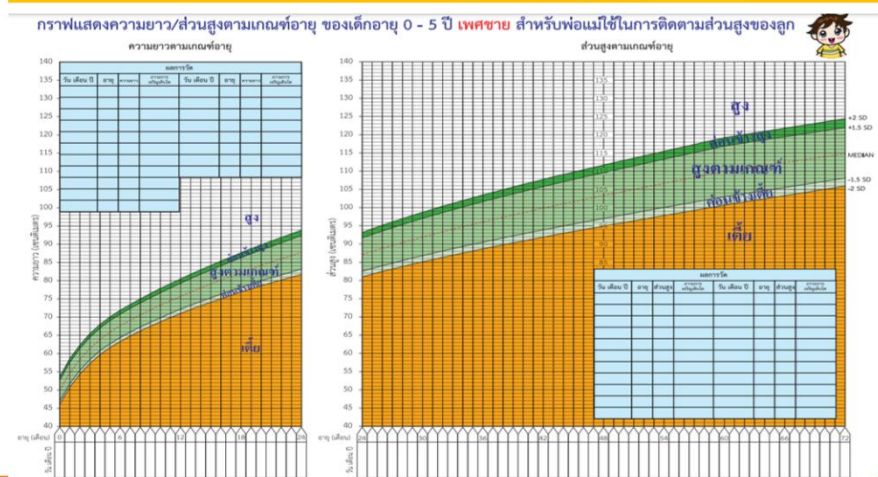
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

การประเมินภาวะโภชนาการ และการเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็กปฐมวัย โดยใช้กราฟเฝ้าระวังการเจริญเติบโต ได้แก่

1. กราฟแสดงน้ำหนักตามเกณฑ์อายุ แยกเพศ ชาย-หญิง ตามอายุเด็ก
2. กราฟแสดงส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ แยกเพศ ชาย-หญิง ตามอายุเด็ก
3. กราฟแสดงน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูงแยกเพศ ชาย-หญิง ตามอายุเด็ก



กราฟแสดงส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ ของเด็กอายุ 0-5 ปี เพศชาย



ฝึกปฏิบัติ การดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน

วิทยากร โดย นางสาวสุกัญญา เขตอนันต์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นางสาวธัชณามติ เพชรกาฬ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

นางสาววรินญา ภิรมย์ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

สถาบันพัฒนาสุขภาพวะเขตเมือง

การแปรงฟันในเด็กพิเศษ การใช้ไหมขัดฟัน และการตรวจความสะอาดของฟัน



- สรุปและแลกเปลี่ยนเรียนรู้

โดยให้ผู้เข้าร่วมประชุม คือ ครูได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็น การส่งเสริมสุขภาพและการดูแลสุขภาพช่องปากและฟันในกลุ่มเด็กพิเศษ

- สรุปแบบประเมินความพึงพอใจ

ผลการสำรวจความพึงพอใจ และความไม่พึงพอใจของครูในการเข้าร่วมฝึกอบรมการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในกลุ่มเด็กพิเศษ

ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

ส่วนใหญ่ เป็นเพศหญิง ร้อยละ 71.4 รองลงมาเพศชาย ร้อยละ 14.3 และไม่ระบุเพศ ร้อยละ 14.3



อายุ ส่วนใหญ่ 20-30 ปี และ 31-40 ปี ร้อยละ 42.9 รองลงมา 41-50 ปี ร้อยละ 14.3

การศึกษา ส่วนใหญ่ ปริญญาตรี ร้อยละ 71.4 รองลงมา ปริญญาโทและต่ำกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 14.3

ระดับความพึงพอใจของท่านที่มีต่อการฝึกอบรม

- ด้านวิทยากร

1. การเตรียมตัวและความพร้อมของวิทยากร ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 83.33 และมีความพึงพอใจมาก ร้อยละ 16.67

2. การถ่ายทอดของวิทยากร ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 83.33 และมีความพึงพอใจมาก ร้อยละ 16.67

3. สามารถอธิบายเนื้อหาได้ชัดเจนและตรงประเด็น ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 83.33 และมีความพึงพอใจมาก ร้อยละ 16.67

4. ใช้ภาษาที่เหมาะสมและเข้าใจง่าย ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 83.33 และมีความพึงพอใจมาก ร้อยละ 16.67

5. การตอบคำถามของวิทยากร ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 83.33 และมีความพึงพอใจมาก ร้อยละ 16.67

6. เอกสารประกอบการบรรยายเหมาะสม ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 83.33 และ มีความพึงพอใจมาก ร้อยละ 16.67

- ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร

1. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 100

2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 100

3. ระยะเวลาในการอบรม /สัมมนามีความเหมาะสม ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 100

4. อาหาร มีความเหมาะสม ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 83.33 และมีความพึงพอใจมาก ร้อยละ 16.67

- ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่

1. การบริการของเจ้าหน้าที่ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 83.33 และมีความพึงพอใจมาก ร้อยละ 16.67

2. การประสานงานของเจ้าหน้าที่โครงการ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 83.33 และ มีความพึงพอใจมาก ร้อยละ 16.67

3. การอำนวยความสะดวกของเจ้าหน้าที่ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 100

4. การให้คำแนะนำหรือตอบข้อซักถามของเจ้าหน้าที่ มีความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 100

- ด้านการนำความรู้ไปใช้

1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมาก ร้อยละ 83.33 มีความพึงพอใจมาก ร้อยละ 16.67

2. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่ /ถ่ายทอดแก่ชุมชนได้ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมาก ร้อยละ 100

3. สามารถให้คำปรึกษาแก่เพื่อนร่วมงานได้ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมาก ร้อยละ 83.33 และมีความพึงพอใจมาก ร้อยละ 16.67

4. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมาก ร้อยละ 100

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ เพิ่มเติม

- จัดการอบรมเรื่องอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพเพิ่มเติม โดยหัวข้ออาจเกี่ยวข้องกับกลุ่มเป้าหมายทั้งเด็ก ผู้ปกครอง หรือครู

เอกสารแนบ 2

รายงานการดำเนินกิจกรรมเยี่ยมติดตามการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ของโรงเรียนในถิ่นทุรกันดารแบบบูรณาการ

จากแผนปฏิบัติการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568 ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การพัฒนา ระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) แผนงานที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในกลุ่มด้อยโอกาสและเปราะบางตามแนวทางโครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ กลุ่มพัฒนาสุขภาพวัยเรียน วัยรุ่น และสถานศึกษารับผิดชอบกิจกรรมสำคัญ 1.6 ส่งเสริมโภชนาการ และสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) กลุ่มเปราะบางและกลุ่มด้อยโอกาสทางสังคม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้เด็กและเยาวชนได้เข้าถึงระบบบริการสาธารณสุข มีความรู้ ในการดูแลสุขภาพอนามัยส่วนบุคคล อาทิ การรักษาความสะอาด ร่างกาย ช่องปาก ฟัน ตลอดจนจนการได้รับการตรวจประเมินและส่งเสริมพัฒนาการ การตรวจคัดกรองสายตา การตรวจการได้ยิน และการตรวจสุขภาพช่องปาก มีกิจกรรมสำคัญ (Key Activity) 3 กิจกรรม

ในรอบ 5 เดือนหลัง (มีนาคม – กรกฎาคม 2568) กลุ่มพัฒนาสุขภาพวัยเรียน วัยรุ่น และสถานศึกษา ได้ดำเนินกิจกรรมที่ 2 การติดตามสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคภัยสุขภาพและการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีให้เด็กและเยาวชนโครงการพระราชดำริ (กพด.) ผ่านกิจกรรมการเยี่ยมติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของโรงเรียนในถิ่นทุรกันดารแบบบูรณาการ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำข้อมูลมา

1. กำหนดกิจกรรมการพัฒนาศักยภาพเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ให้มีทักษะด้านสุขภาพ การป้องกันโรค และลดภาวะเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ
2. กำหนดกิจกรรมเพิ่มขีดความสามารถบุคลากรและภาคีเครือข่าย
3. กำหนดแนวทางการพัฒนาระบบช่วยเหลือเด็กและเยาวชนให้เข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

4. ออกแบบช่องทางการสื่อสารด้านสุขภาพที่เหมาะสมสำหรับเด็กและเยาวชน

กรุงเทพมหานครมีโรงเรียนในโครงการเสริมสร้างศักยภาพของเด็กและเยาวชนเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (กพด.) จำนวน 32 แห่ง 3 สังกัด คือ

1. โรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน 29 แห่ง
2. โรงเรียนในสังกัดสำนักงานการศึกษาพื้นฐาน (สพฐ.) จำนวน 2 แห่ง
3. โรงเรียนสังกัดสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ จำนวน 1 แห่ง

ตัวชี้วัด 1.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

ในรอบปีงบประมาณ 2568 วางแผนเยี่ยมติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของโรงเรียนในถิ่นทุรกันดารแบบบูรณาการ จำนวน 20 แห่ง ได้มีการเยี่ยมติดตามฯ ในรอบ 5 เดือนแรกไปแล้ว 10 แห่ง และมีการลงเยี่ยมติดตามฯ ในรอบ 5 หลัง 10 แห่ง ตามแผนการดำเนินงาน ดังนี้

ลำดับ	วันที่ลงเยี่ยม	รายชื่อสถานศึกษา
1	4 มีนาคม 2568	โรงเรียนวัดศรีนวลธรรมวิมล เขตหนองแขม
2	26 พฤษภาคม 2568 (เช้า)	โรงเรียนวัดบึงทองกลาง เขตบางกะปิ
3	26 พฤษภาคม 2568 (บ่าย)	โรงเรียนประสาทสิทธิยา เขตบึงกุ่ม
4	13 มิถุนายน 2568	โรงเรียนกุศลสมาครวิทยาลัย เขตสัมพันธวงศ์
5	20 มิถุนายน 2568	โรงเรียนพรหมราชูร์รังสรรค์ เขตบางบอน
6	27 มิถุนายน 2568	โรงเรียนคลองหนองใหญ่ เขตบางแค
7	30 มิถุนายน 2568	โรงเรียนเพ็ญพินอนุสรณ์ เขตบางนา
8	2 กรกฎาคม 2568	โรงเรียนวัดอินทราวาส เขตตลิ่งชัน
9	17 กรกฎาคม 2568	โรงเรียนลอยสายอนุสรณ์ เขตลาดพร้าว
10	25 กรกฎาคม 2568	โรงเรียนแก่นทองอุปถัมภ์ เขตประเวศ

ผลของการเยี่ยมเสริมพลังในภาพรวมของโรงเรียน 10 แห่ง

1. บุคลากรครูไม่เพียงพอ/ ภาระงานมาก
2. โปรแกรม Thai School Lunch เมนูไม่หลากหลาย (บางโรงเรียนนักเรียนส่วนใหญ่นับถือศาสนาอิสลาม อาหารอิสลามยังไม่หลากหลาย)
3. ครูไม่กล้าแจกยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กให้เด็ก เนื่องจากไม่มั่นใจว่าจะมีผลข้างเคียงหรือไม่
4. ครูไม่ทราบวิธีการหยดไอโอดีนในน้ำดื่ม
5. ขาดแคลนเครื่องวัดส่วนสูง เครื่องชั่งน้ำหนักที่ได้มาตรฐาน
6. งบประมาณจากโครงการ กพด. ไม่เพียงพอ

ตัวชี้วัด 1.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

ภาพกิจกรรม

1. วันที่ 4 มีนาคม 2568 โรงเรียนวัดศรีนวลธรรมวิมล เขตหนองแขม



2. วันที่ 26 พฤษภาคม 2568 โรงเรียนวัดบึงทองกลาง เขตบางกะปิ



3. วันที่ 26 พฤษภาคม 2568 โรงเรียนประสาทวิทยา เขตบึงกุ่ม



4. วันที่ 13 มิถุนายน 2568 โรงเรียนกุศลสมาครวิทยาลัย เขตสัมพันธวงศ์



5. วันที่ 20 มิถุนายน 2568 โรงเรียนพรหมราษฎร์รังสรรค์ เขตบางบอน



6. วันที่ 27 มิถุนายน 2568 โรงเรียนคลองหนองใหญ่ เขตบางแค



ตัวชี้วัด 1.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

7. วันที่ 30 มิถุนายน 2568 โรงเรียนเพ็ญพินอนุสรณ์ เขตบางนา



8. วันที่ 2 กรกฎาคม 2568 โรงเรียนวัดอินทราวาส เขตตลิ่งชัน



9. วันที่ 17 กรกฎาคม 2568 โรงเรียนลอยสายอนุสรณ์ เขตลาดพร้าว



10. วันที่ 25 กรกฎาคม 2568 โรงเรียนแก่นทองอุปถัมภ์ เขตประเวศ



เอกสารแนบ 3

รายงานการดำเนินกิจกรรมประชุมชี้แจงการเสริมสร้างความรอบรู้ ด้านการดูแลสุขภาพช่องปากและฟันของนักเรียน

ปัจจัยเสี่ยงสำคัญที่ส่งผลต่อปัญหาสุขภาพในเด็กและเยาวชน คือ พฤติกรรมบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสม การบริโภคขนมและดื่มน้ำหวานมากเกินไป โดยพบว่าเด็กอายุ 12 ปี บริโภคขนมมากกว่า 2 ครั้ง/วัน ร้อยละ 33.7 ดื่มน้ำหวานมากกว่า 3 วัน/สัปดาห์ ร้อยละ 35.6 และดื่มน้ำอัดลมมากกว่า 3 วัน/สัปดาห์ ร้อยละ 34.95 และไม่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก โดยพบว่าเด็กอายุ 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากเพียงร้อยละ 30.0 ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้คือ ร้อยละ 50 รวมทั้งพฤติกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันทุกวันที่โรงเรียน เพียงร้อยละ 11.4 (แผนปฏิบัติการกรมอนามัย ปีงบประมาณ 2568, 2567)

จากปัญหาดังกล่าว กลุ่มพัฒนาสุขภาพวัยเรียน วัยรุ่น และสถานศึกษา จึงจัดกิจกรรมขับเคลื่อนและชี้แจงการดำเนินงานส่งเสริมและเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากในโรงเรียน สร้างความรอบรู้ด้านการดูแลสุขภาพช่องปากและฟันในกลุ่มนักเรียนชั้นประถมศึกษา โดยในปีงบประมาณ 2568 มีแผนการจัดกิจกรรมในโรงเรียน 8 แห่ง ในรอบ 5 เดือนแรก มีการจัดกิจกรรมในโรงเรียน 3 แห่ง คือ โรงเรียนประชาภิบาล โรงเรียนวัดสีชมพู และโรงเรียนคลองพิทยาลงกรณ์ ในรอบ 5 เดือนหลัง มีการจัดกิจกรรมในโรงเรียน 5 แห่ง ดังนี้

1. วันที่ 4 มีนาคม 2568 ประชุมชี้แจงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านการดูแลสุขภาพช่องปากและฟันของนักเรียน กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ครู นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 – 6 จำนวน 50 คน โรงเรียนวัดศรีนวลธรรมวิมล เขตหนองแขม กรุงเทพมหานคร

ภาพกิจกรรม



2. วันที่ 26 พฤษภาคม 2568 ประชุมชี้แจงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านการดูแลสุขภาพช่องปากและฟันของนักเรียน โรงเรียนประสาทวิทยา เขตบึงกุ่ม กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ครู นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 – 6 จำนวน 50 คน

ภาพกิจกรรม



3. 13 มิถุนายน 2568 ประชุมชี้แจงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านการดูแลสุขภาพช่องปากและฟันของนักเรียน โรงเรียนกุศลสมาครวิทยาลัย เขตสัมพันธวงศ์ กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วยพระอาจารย์ บุคลากรครู และสามเณร ภาพกิจกรรม



4. 20 มิถุนายน 2568 ประชุมชี้แจงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านการดูแลสุขภาพช่องปากและฟันของนักเรียน โรงเรียนพรหมราชกุฎรังสรรค์ เขตบางบอน กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วยบุคลากรครู และนักเรียน จำนวน 50 คน
ภาพกิจกรรม



5. 27 มิถุนายน 2568 ประชุมชี้แจงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านการดูแลสุขภาพช่องปากและฟันของนักเรียน โรงเรียนคลองหนองใหญ่ (ทองคำ ปานชำนาญสุธรรม) เขตบางแค กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วยบุคลากรครู และนักเรียน จำนวน 50 คน
ภาพกิจกรรม



ผลการจัดกิจกรรมพบว่า นักเรียนให้ความสนใจในการเรียนรู้และการฝึกทักษะเป็นอย่างดี แต่โรงเรียนยังต้องให้ความสำคัญ และย้ำเตือนเป็นระยะเรื่องพฤติกรรมกาบริโภค โดยเฉพาะขนมและการดื่มน้ำหวานเนื่องจากเมื่อออกจากโรงเรียนแล้วเด็กสามารถบริโภคได้อย่างอิสระ

เอกสารแนบ 4

รายงานการดำเนินกิจกรรมการประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
กรุงเทพมหานคร (โดยสำนักอนามัย กรุงเทพมหานครเป็นเลขานุการ)



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ภาพข่าวกิจกรรม

สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

เผยแพร่ 3 เมษายน 2568 

จัดทำโดย สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

วันที่ 31 มีนาคม 2568 นายแพทย์ชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง มอบหมายให้ นางรัชณี บุญเรืองศรี รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง เข้าร่วมประชุม คณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ 1/2568 ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วยคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นกรุงเทพมหานคร โดยมีนายแพทย์สุนทร สุนทรชาติ รองปลัดกรุงเทพมหานคร เป็นประธานในการประชุมฯ และแพทย์หญิงดวงพร ปิณิจเสถิกุล รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย เป็นเลขานุการ ณ ห้องประชุมมนตรี ชั้น 5 สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร เสาชิงช้า



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

 <http://mwi.anamai.moph.go.th>

เอกสารแนบ 5

รายงานการดำเนินกิจกรรมประชุมติดตามการดำเนินงานการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและ
เยาวชนพื้นที่กรุงเทพมหานคร

- วันที่ 5 มิถุนายน 2568 จัดประชุมติดตามการดำเนินงานการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและ
เยาวชน พื้นที่กรุงเทพมหานคร ณ สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนกรุงเทพมหานคร เขตบางนา
กรุงเทพมหานคร



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพภาคเหนือ

ภาพข่าวกิจกรรม

สถาบันพัฒนาสุขภาพภาคเหนือ เผยแพร่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๘

จัดทำโดย สถาบันพัฒนาสุขภาพภาคเหนือ

วันที่ 5 มิถุนายน 2568 นายแพทย์ชลพันธ์ ปิยะวารอนันต์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพภาคเหนือ มอบหมายให้กลุ่มพัฒนาสุขภาพวัยเรียน วัยรุ่น และสถานศึกษา ร่วมกับกลุ่มทันตสาธารณสุข และกลุ่มพัฒนาสุขภาพวัยทำงานและสถานที่ทำงาน จัดประชุมติดตามการดำเนินงานการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน พื้นที่กรุงเทพมหานคร และเสริมสร้างความรอบรู้ด้านการดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน พร้อมมอบสิ่งสนับสนุนด้านการดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน ณ สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนกรุงเทพมหานคร เขตบางนา กรุงเทพมหานคร



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

 <http://mwi.anamai.moph.go.th>

- วันที่ 6 มิถุนายน 2568 จัดประชุมติดตามการดำเนินงานการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนพื้นที่กรุงเทพมหานคร ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานคลินิกวัยรุ่นของสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง ณ ห้องประชุมไพลิน ชั้น 3 สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

ภาพข่าวกิจกรรม

สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง เผยแพร่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๘

จัดทำโดย สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

วันที่ 6 มิถุนายน 2568 นายแพทย์ชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง มอบหมายให้นางวิชชุพร เกตุไทม หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น และสถานศึกษา นำทีมจัดประชุมติดตามการดำเนินงานการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนพื้นที่กรุงเทพมหานคร ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานคลินิกวัยรุ่นของสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง ณ ห้องประชุมไพลิน ชั้น 3 สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

 <http://mwi.anamai.moph.go.th>

ตัวชี้วัด 1.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

- วันที่ 12 มิถุนายน 2568 ติดตามการดำเนินงานการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน พื้นที่กรุงเทพมหานคร และหารือการพัฒนาเกณฑ์การประเมินสถานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนกรุงเทพมหานคร สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ผู้แทนโรงพยาบาลตากสิน และทีมงานที่เกี่ยวข้อง ณ ห้องประชุมมรกต ชั้น 2 สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร และผ่านระบบ Video conference : Zoom meeting

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ภาพข่าวกิจกรรม

สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง เมษายน 2568

จัดทำโดย สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

วันที่ 12 มิถุนายน 2568 นายแพทย์ชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง มอบหมายให้ทันตแพทย์หญิงเยาวเรศ วงศาสุลักษณ์ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นำทีมจัดประชุมหารือการพัฒนาเกณฑ์การประเมินสถานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนกรุงเทพมหานคร ร่วมกับแพทย์หญิงสุธี สฤกษ์ศิริ ผู้อำนวยการกองส่งเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร นางสาวพรเพ็ญ จำรูญรัตน์ ผู้อำนวยการส่วนยุทธศาสตร์และพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร แพทย์หญิงสุพรรณิ จิรจรีวาเวช โรงพยาบาลตากสิน และทีมงานที่เกี่ยวข้อง ณ ห้องประชุมมรกต ชั้น 2 สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร และผ่านระบบ Video conference : Zoom meeting

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

<http://mwi.anamai.moph.go.th>

- วันที่ 16 กรกฎาคม 2568 สถาบันพัฒนาสุขภาพวะเขตเมือง ร่วมจัดกิจกรรมให้ความรู้ในหัวข้อ "การรู้เท่าทันและห่างไกลยาเสพติด" ในโครงการสนับสนุนการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการป้องกันปัญหาพฤติกรรมและการกระทำผิดของเด็กและเยาวชน ประจำปี 2568 ของสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน กรุงเทพมหานคร พร้อมทั้งติดตามการดำเนินงานการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนแบบเชิงรุกในสถานศึกษาพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยมีผู้บริหารสถานศึกษา บุคลากรครู และนักเรียน เข้าร่วมกิจกรรมประมาณ 80 คน ณ โรงเรียนลำผักชี เขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพวะเขตเมือง

ภาพข่าวกิจกรรม

สถาบันพัฒนาสุขภาพวะเขตเมือง เผยแพร่ 16 กรกฎาคม 2568 

จัดทำโดย สถาบันพัฒนาสุขภาพวะเขตเมือง

วันที่ 16 กรกฎาคม 2568 นายแพทย์ชลพันธ์ ปิยะวารอนันต์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพวะเขตเมือง มอบหมายให้กลุ่มพัฒนาสุขภาพวะวัยเรียน วัยรุ่น และสถานศึกษา ร่วมกิจกรรมให้ความรู้ในหัวข้อ "การรู้เท่าทันและห่างไกลยาเสพติด" ในโครงการสนับสนุนการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการป้องกันปัญหาพฤติกรรมและการกระทำผิดของเด็กและเยาวชน ประจำปี 2568 ของสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนกรุงเทพมหานคร พร้อมทั้งติดตามการดำเนินงานการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนแบบเชิงรุกในสถานศึกษาพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยมีผู้บริหารสถานศึกษา บุคลากรครู และนักเรียน เข้าร่วมกิจกรรมประมาณ 80 คน ณ โรงเรียนลำผักชี เขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

    <http://mwi.anamai.moph.go.th>

เอกสารแนบ 6

รายงานการดำเนินกิจกรรมอื่น ๆ ที่สนับสนุนการดำเนินงานของตัวชี้วัด

- วันที่ 5 มีนาคม 2568 สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง จัดกิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์จัดพื้นที่สร้างสรรค์ในการเสริมสร้างความรอบรู้และทักษะการใช้ชีวิตที่เหมาะสมสำหรับกลุ่มวัยเรียน วัยรุ่น ร่วมกับการประชาสัมพันธ์การสมัครใช้สิทธิ์หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (UC) หน่วยบริการประจำสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ณ ลานกิจกรรมมหาวิทยาลัยศรีปทุม เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร



ภาพถ่ายกิจกรรม

สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง เมษายน 5 มีนาคม 2568

จัดทำโดย สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

วันที่ 5 มีนาคม 2568 นายแพทย์ชลพันธ์ ปิยะวารอนันต์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง มอบหมายให้กลุ่มพัฒนาสุขภาพวัยเรียน วัยรุ่น และสถานศึกษา ร่วมกับงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี กลุ่มการพยาบาล และสมาคมฟ้าสีรุ้งแห่งประเทศไทย จัดกิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์จัดพื้นที่สร้างสรรค์ในการเสริมสร้างความรอบรู้และทักษะการใช้ชีวิตที่เหมาะสมสำหรับกลุ่มวัยเรียน วัยรุ่น การส่งเสริมสุขภาพเพศหลากหลาย คัดกรองกลุ่มเสี่ยง HIV และซิฟิลิส ร่วมกับการประชาสัมพันธ์การสมัครใช้สิทธิ์หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (UC) หน่วยบริการประจำสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง พร้อมทั้งสื่อสารประชาสัมพันธ์ช่องทางเข้าถึง Line OA : Teen club และแนวทางการเฝ้าระวังฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM2.5 มีผู้ให้ความสนใจเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 300 คน ณ ลานกิจกรรมมหาวิทยาลัยศรีปทุม เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

<http://mwi.anamai.moph.go.th>

- วันที่ 25 เมษายน 2568 สถาบันพัฒนาสุขภาพภาวะเขตเมือง จัดประชุมขับเคลื่อนโรงเรียนต้นแบบนักเรียนไทยสุขภาพดี (Sandbox : Brush & Bright) ครั้งที่ 2 ผ่านระบบ Video conference : Zoom meeting ณ ห้องประชุมมรกต ชั้น 2 เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร



ภาพข่าวกิจกรรม

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพภาวะเขตเมือง

สถาบันพัฒนาสุขภาพภาวะเขตเมือง

เผยแพร่ 25 เมษายน 2568

จัดทำโดย สถาบันพัฒนาสุขภาพภาวะเขตเมือง

วันที่ 25 เมษายน 2568 นายแพทย์ชลพันธ์ ปิยะวารอนันต์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพภาวะเขตเมือง มอบหมายให้ทันตแพทย์หญิงเยาวเรศ วงศาสุลักษณ์ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพภาวะเขตเมือง นำทีมจัดประชุมขับเคลื่อนโรงเรียนต้นแบบนักเรียนไทยสุขภาพดี (Sandbox : Brush & Bright) ครั้งที่ 2 ผ่านระบบ Video conference : Zoom meeting ร่วมกับทันตแพทย์เอี๋ยรัชย์ วงศ์สวัสดิ์ ผู้อำนวยการกองทันตสาธารณสุข พร้อมทันตบุคลากรจากกองทันตสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และศูนย์บริการสาธารณสุขที่ 14 แก้วสิบุญเรือง ณ ห้องประชุมมรกต ชั้น 2 เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

<http://mwi.anamai.moph.go.th>

ตัวชี้วัด 1.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

- วันที่ 29 เมษายน 2568 สถาบันพัฒนาสุขภาพวะเขตเมือง จัดประชุมหารือการขับเคลื่อนพร้อมบูรณาการตัวชี้วัดด้านทันตสาธารณสุขในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ณ ห้องประชุมไพลิน ชั้น 3 สถาบันพัฒนาสุขภาพวะเขตเมือง เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร และผ่านระบบ Video conference : Zoom meeting



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพวะเขตเมือง

ภาพข่าวกิจกรรม

สถาบันพัฒนาสุขภาพวะเขตเมือง เมษายน 29 เมษายน 2568

จัดทำโดย สถาบันพัฒนาสุขภาพวะเขตเมือง

วันที่ 29 เมษายน 2568 นายแพทย์ชลพันธ์ ปิยะวารอนันต์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพวะเขตเมือง มอบหมายให้ทันตแพทย์หญิงเยาวเรศ วงศาสุลักษณ์ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพวะเขตเมือง นำทีมจัดประชุมหารือการขับเคลื่อนและบูรณาการตัวชี้วัดด้านทันตสาธารณสุขในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ร่วมกับทันตแพทย์เจียรชัย วงศ์สวัสดิ์ ผู้อำนวยการกองทันตสาธารณสุข พร้อมทีมทันตแพทย์ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ณ ห้องประชุมไพลิน ชั้น 3 สถาบันพัฒนาสุขภาพวะเขตเมือง เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร และผ่านระบบ Video conference : Zoom meeting



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

<http://mwi.anamai.moph.go.th>

- วันที่ 13 พฤษภาคม 2568 สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ร่วมประชุมปรึกษาหารือขับเคลื่อนโรงเรียนต้นแบบนักเรียนไทยสุขภาพดี (Sandbox : Brush & Bright) ณ ห้องประชุมโรงเรียนวัดดอน เขตสาทร กรุงเทพมหานคร โดยบูรณาการการขับเคลื่อนงานร่วมกับกองทันตสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และโรงเรียนวัดดอน สำนักการศึกษา กรุงเทพมหานคร



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ภาพข่าวกิจกรรม

สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

เผยแพร่ 13 พฤษภาคม 2568



จัดทำโดย สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

วันที่ 13 พฤษภาคม 2568 นายแพทย์ชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง มอบหมายให้กลุ่มพัฒนาสุขภาพวัยเรียน วัยรุ่น และสถานศึกษาและกลุ่มทันตสาธารณสุข ประชุมปรึกษาหารือขับเคลื่อนโรงเรียนต้นแบบนักเรียนไทยสุขภาพดี (Sandbox : Brush & Bright) โดยบูรณาการการขับเคลื่อนงานร่วมกับกองทันตสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ศูนย์บริการสาธารณสุข 14 แก้ว สีบุญเรือง และโรงเรียนวัดดอน สำนักการศึกษา กรุงเทพมหานคร ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ทีมทันตแพทย์ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และบุคลากรครูโรงเรียนวัดดอน จำนวน 40 คน ณ ห้องประชุมโรงเรียนวัดดอน เขตสาทร กรุงเทพมหานคร



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

 <http://mwi.anamai.moph.go.th>

- วันที่ 23 - 29 พฤษภาคม 2568 สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ร่วมจัดนิทรรศการส่งเสริมสุขภาพ สืบสานวัฒนธรรม ดนตรี กีฬา ต้านยาเสพติด ณ ศูนย์การเรียนรู้วัฒนธรรมกีฬาและอาชีพ ประชากรร่วมใจ 11 เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ภาพข่าวกิจกรรม

สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง เฝ้ารอ 30 พฤษภาคม 2568



จัดทำโดย สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

วันที่ 23 - 29 พฤษภาคม 2568 นายแพทย์ชลพันธ์ ปิยะการอนันต์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นำทีมกลุ่มภารกิจวิจัย พัฒนา ขับเคลื่อนสุขภาพเขตเมือง ร่วมพิธีเปิดงานและจัดนิทรรศการส่งเสริมสุขภาพ สืบสานวัฒนธรรม ดนตรี กีฬา ต้านยาเสพติด โดยมี ท่านชัชชาติ สิทธิพันธุ์ ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร เป็นประธานในพิธีเปิด ณ ศูนย์การเรียนรู้วัฒนธรรมกีฬาและอาชีพ ประชากรร่วมใจ 11 เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

<http://mwi.anamai.moph.go.th>

ตัวชี้วัด 1.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

- วันที่ 9 มิถุนายน 2568 สถาบันพัฒนาสุขภาพภาวะเขตเมือง จัดประชุมหารือการขับเคลื่อนงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มเด็กวัยเรียน พื้นที่กรุงเทพมหานคร ณ ห้องประชุมไพลิน ชั้น 3 สถาบันพัฒนาสุขภาพภาวะเขตเมือง เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร และผ่านระบบ Video conference : Zoom meeting



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพภาวะเขตเมือง

ภาพข่าวกิจกรรม

สถาบันพัฒนาสุขภาพภาวะเขตเมือง เฝยแพร่ 11 มิถุนายน 2568 

จัดทำโดย สถาบันพัฒนาสุขภาพภาวะเขตเมือง

วันที่ 9 มิถุนายน 2568 นายแพทย์ชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพภาวะเขตเมือง มอบหมายให้ทันตแพทย์หญิงเยาวเรศ วงศาสูลักษณ์ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพภาวะเขตเมือง นำทีมจัดประชุมหารือการขับเคลื่อนงานทันตสาธารณสุขในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ร่วมกับสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย ณ ห้องประชุมไพลิน ชั้น 3 สถาบันพัฒนาสุขภาพภาวะเขตเมือง เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร และผ่านระบบ Video conference : Zoom meeting



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

 <http://mwi.anamai.moph.go.th>

- วันที่ 3 กรกฎาคม 2568 สถาบันพัฒนาสุขภาพภาวะเขตเมือง จัดประชุมหารือการขับเคลื่อน sandbox ในกลุ่มเด็กปฐมวัย - วัยเรียน พื้นที่กรุงเทพมหานคร ณ ห้องประชุมมรกต ชั้น 2 สถาบันพัฒนาสุขภาพภาวะเขตเมือง เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร และผ่านระบบ Video conference : Zoom meeting



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพภาวะเขตเมือง

ภาพข่าวกิจกรรม

สถาบันพัฒนาสุขภาพภาวะเขตเมือง

เผยแพร่ 3 กรกฎาคม 2568



จัดทำโดย สถาบันพัฒนาสุขภาพภาวะเขตเมือง

วันที่ 3 กรกฎาคม 2568 นายแพทย์ชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพภาวะเขตเมือง มอบหมายให้ทันตแพทย์หญิงเยาวเรศ วงศาสูลักษณ์ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพภาวะเขตเมือง นำทีมจัดประชุมหารือการขับเคลื่อน sandbox ในกลุ่มเด็กปฐมวัย - วัยเรียน พื้นที่กรุงเทพมหานคร ร่วมกับกองทันตสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย ณ ห้องประชุมมรกต ชั้น 2 สถาบันพัฒนาสุขภาพภาวะเขตเมือง เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร และผ่านระบบ Video conference : Zoom meeting



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

 <http://mwi.anamai.moph.go.th>