

**มาตรการที่สอดคล้องกับข้อมูล และความรู้ เพื่อส่งเสริมสุขภาพ
พฤติกรรมที่พึงประสงค์และความรอบรู้ด้านสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ)**

ดร.นภัสพงษ ศุภะพิชน์ และคณะ
กลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีกิจกรรมทางกายวัยเรียนและวัยรุ่น

1. เป้าประสงค์

เด็กวัยเรียนและวัยรุ่นอายุ 5 -17 ปี มีความฉลาดรู้ทางการเคลื่อนไหว (Physical Literacy : PL) มีกิจกรรมทางกาย (Physical Activity : PA) มีสมรรถภาพทางกาย (Physical Fitness : PF) และการนอนหลับพักผ่อน (Sleep : S) ที่เหมาะสมและเพียงพอ ส่งผลต่อการเจริญเติบโตเต็มศักยภาพ สูง สมส่วน แข็งแรง ฉลาด มีอารมณ์ดีและมั่นคง มีสุขภาพพร้อมที่จะเฝ้าระวังสุขภาพตนเอง ตลอดจนถ่ายทอดสู่เพื่อนและครอบครัว ในยุควิถีชีวิตใหม่

2. เป้าหมายและตัวชี้วัดผลลัพธ์

2.1 เป้าหมาย

- 1) เด็กวัยเรียนและวัยรุ่นอายุ 5 -17 ปี มีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอและเหมาะสม วันละ 60 นาทีทุกวัน (สะสมต่อเนื่อง 10 นาทีขึ้นไป)
- 2) เด็กวัยเรียนนอนหลับสนิท วันละ 9 - 11 ชั่วโมง
- 3) เด็กวัยรุ่นนอนหลับสนิท วันละ 8 - 10 ชั่วโมง

2.2 ตัวชี้วัดผลลัพธ์

- 1) ร้อยละ 66 ของเด็กอายุ 6 -14 ปี สูงดีสมส่วน
- 2) เด็กอ้วนน้อยกว่าร้อยละ 10
- 3) ร้อยละ 30 ของเด็กวัยเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ด้านกิจกรรมทางกายและการนอนหลับ

*** 3. หลักการและเหตุผลในการกำหนดแนวทางการขับเคลื่อนงาน/การกำหนดมาตรการ/ประเด็นความรู้

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข มีบทบาทหลักในการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศรองรับแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ.2561 – 2580) และแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ.2560 – 2564) ได้กำหนดยุทธศาสตร์การส่งเสริมเด็กวัยเรียนให้แข็งแรงและฉลาด ส่งเสริมพฤติกรรมอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เหมาะสมสำหรับวัยรุ่น มีการประสานการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพควบคู่ไปกับการศึกษาอย่างต่อเนื่อง แต่ภาวะทุพโภชนาการในเด็กไทยยังเป็นปัญหาสำคัญ ประเทศไทยกำลังเผชิญกับปัญหาเด็กอ้วนที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยศูนย์เฝ้าระวังและเตือนภัยพฤติกรรมสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พบว่า ในระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. 2559-2563) มีเด็กอ้วนเพิ่มขึ้นปีละ 4 ล้านคน (ศิริ นาท เทียนทอง, อรรถยา ลิ้มวัฒนา อึ้งยง และวลัยพร พัทธนฤมล, 2561) สอดคล้องกับสถานการณ์ภาวะโภชนาการของเด็กไทยในฐานข้อมูลกระทรวงสาธารณสุข (HDC, วันที่ 7 พฤศจิกายน 2563) พบเด็กอ้วนสูงกว่าค่าเป้าหมายที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ (ไม่เกินร้อยละ 10) และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง (ร้อยละ 12.4, 11.1, 11.8, 13.6, 12.78 ตามลำดับ) รวมไปถึง เด็กสูงดี สมส่วน ยิ่งต่ำกว่าค่าเป้าหมาย (ร้อยละ 66) และมีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง (ร้อยละ 63.2, 65.2, 65.5, 62.44, 65.2 ตามลำดับ) และเด็กเตี้ยสูงกว่า ค่า

เป้าหมาย (ร้อยละ 5) อย่างต่อเนื่อง (ร้อยละ 5.9, 5.1, 5.7, 8.9, 5.9) ในด้านพฤติกรรมสุขภาพจากการสำรวจสุขภาพประชาชนไทยครั้งที่ 5 (สุขภาพเด็ก) ในปี พ.ศ. 2558 พบว่า ด้านพฤติกรรมการออกกำลังกาย ด้านเข้าเรียนวิชาพลศึกษา และด้านพฤติกรรมนั่งนาน พบว่า นักเรียนใช้เวลา 3 ชั่วโมงต่อวันหรือมากกว่านั้น ในการนั่งดูโทรทัศน์ นั่งเล่นเกมคอมพิวเตอร์ คุยกับเพื่อน นั่งอ่านหนังสือหรือนั่งคุยโทรศัพท์มากถึงร้อยละ 56.3 รองลงมาคือไม่ได้เดินหรือขี่จักรยานไปและกลับระหว่างบ้านกับสถานศึกษาระหว่าง 7 วันที่ผ่านมาร้อยละ 51.7 และยังพบการทำกิจกรรมการออกกำลังกายที่รวมแล้วไม่น้อยกว่า 60 นาทีต่อวัน ในระดับต่ำคือ ร้อยละ 20 เท่านั้น (วิชัย เอกพลากร, 2557) สอดคล้องกับการสำรวจระดับกิจกรรมทางกายในประชากรไทย สถาบันวิจัยประชากรและสังคมมหาวิทยาลัยมหิดล ระหว่างปีพ.ศ. 2559-2563 พบว่า เด็กอายุ 5-17 ปีมีกิจกรรมทางกายเพียงพอที่น้อยที่สุดเพียงร้อยละ 26.4, 25.3, 26.2 24.4 และ 17.1 ตามลำดับ และในขณะที่พฤติกรรมเนือยนิ่งสูงขึ้นถึง 14 ชั่วโมงต่อวัน (ร้อยละ 13.14, 13.29, 14.16, 14.11 และ 14.08) (โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังติดตามพฤติกรรมด้านกิจกรรมทางกายของประชากรไทยปี 2555-2563 ศูนย์พัฒนาองค์ความรู้ด้านกิจกรรมทางกายประเทศไทย : TPAK)

การสร้างเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชนไทยให้มีทักษะการดำเนินชีวิต ในยุควิถีชีวิตใหม่ (New Normal) ทั้งการพัฒนาทักษะที่จำเป็นตามช่วงวัย และกระตุ้นการเรียนรู้ การพัฒนาความฉลาดทางอารมณ์และสังคม ตลอดจนการเสริมสร้างความแข็งแรงหรือสมรรถภาพทางกาย และการป้องกันภาวะทุพโภชนาการ (อ้วน ผอม เตี้ย) ส่งเสริมเจริญเติบโตเต็มศักยภาพ สูง สมส่วน แข็งแรง ฉลาด พร้อมเผชิญกับวิถีชีวิตใหม่ จึงมีความจำเป็นต้องเร่งสร้างความฉลาดรู้ทางการเคลื่อนไหว (Physical Literacy) และส่งเสริมให้เพิ่มกิจกรรมทางกาย (Physical Activity) ควบคู่ไปกับการกินอาหารและการนอนหลับพักผ่อน ที่เหมาะสมและเพียงพอ และปฏิบัติให้สอดคล้องไปกับ 6 มาตรการหลักป้องกันโรคโควิด-19 ในสถานศึกษา อันประกอบด้วย การคัดกรองวัดไข้และอาการเสี่ยงก่อนเข้าสถานศึกษา การรณรงค์ส่งเสริมให้สวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลา จัดจุดล้างมือหรือเจลแอลกอฮอล์อย่างเพียงพอ จัดระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย 1-2 เมตร ทำความสะอาดห้องเรียน/พื้นผิวสัมผัสร่วม เปิดหน้าต่างประตู ระบายอากาศ และไม่จัดกิจกรรมรวมกลุ่มคนจำนวนมาก เหลื่อมเวลา ลดเวลาทำกิจกรรม

การส่งเสริมกิจกรรมทางกายสำหรับเด็กในยุควิถีชีวิตใหม่ ควรมุ่งเน้นให้เด็กสามารถทำกิจกรรมทางกายให้หลากหลายบริบท ทั้งกิจกรรมทางกายในการศึกษา งานบ้าน/กิจกรรมในครัวเรือน การทำงานเกษตรกรรม การเพาะปลูก และเก็บเกี่ยว หรือการประมง เป็นต้น รวมทั้งกิจกรรมทางกายในการเดินทางจากที่หนึ่งไปยังอีกที่หนึ่ง ด้วยการเดิน หรือปั่นจักรยานเพื่อการสัญจร เช่น การเดินทางไปโรงเรียน การเดินทางเพื่อไปจับจ่ายใช้สอย/ซื้อเครื่องใช้ต่าง ๆ ไปตลาด ไปทำบุญ หรือไปศาสนสถาน เป็นต้น และกิจกรรมทางกายเพื่อนันทนาการหรือกิจกรรมยามว่าง เช่น การออกกำลังกาย และเล่นกีฬาประเภทต่างๆ การเล่นฟิตเนส การเต้นรำ และกิจกรรมนันทนาการ/กิจกรรมยามว่างเพื่อความผ่อนคลายที่ปฏิบัติในเวลาว่างจากการทำงาน โดยทำให้รู้สึกเหนื่อย หรือหอบ สะสมอย่างน้อย 60 นาทีต่อวันทุกวัน และพัฒนาความแข็งแรงกล้ามเนื้ออย่างน้อย 3 วัน/สัปดาห์ รวมไปถึงเสริมสร้างความยืดหยุ่นเอ็นกล้ามเนื้อและข้อต่อทุกวัน

ปัจจุบัน กรมอนามัยดำเนินงานส่งเสริมกิจกรรมทางกายเด็กวัยเรียนวัยรุ่น ภายใต้โครงการ “ChOPA & ChiPA Game มาตั้งแต่ปีงบประมาณ 2559 ภายใต้แนวคิดสำคัญ คือ การส่งเสริมให้เด็กเพิ่มกิจกรรมทางกายที่เหมาะสมและเพียงพอ (เด็กจะต้องกระโดด โลดเต้น เคลื่อนไหวร่างกายจนได้รับความรู้สึกเหนื่อยหรือหอบ) ครูผู้ฝึกหรือผู้เกี่ยวข้อง ต้องทำให้เด็กประสบความสำเร็จ ใน 3 ประเด็น คือ ทำให้เด็กได้รับความสนุกสนาน (FUN) กิจกรรมมีความท้าทาย (Challenge) และไม่บังคับ โดยให้ทำกิจกรรมทางกายร่วมกับเพื่อนๆ ไม่แบ่งเด็กอ้วน ผอม เตี้ยออกจากกัน เป้าประสงค์ของโครงการมุ่งสู่การแก้ปัญหาสุขภาพโดยเฉพาะการลดปัญหาโรคอ้วนในวัยเด็ก รวมทั้งลดปัญหาภาวะทุพโภชนาการอื่น ๆ ด้วย (เตี้ย ผอม) กิจกรรมในโครงการช่วยให้บรรลุเป้าประสงค์ดังกล่าว

จนประสบความสำเร็จสูงสุดในปีงบประมาณ 2561 ที่ได้รับรางวัลประกาศเกียรติคุณระดับประเทศ จำนวน 3 รางวัล ประกอบด้วย รางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ ประเภทนวัตกรรมบริการ ระดับดีเด่น รางวัลนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์ สาขากการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม และรางวัล Like Talk Award ตอน DoH Innovation นอกจากนี้ยังได้รับเกียรติจากองค์การช่วยเหลือเด็กนานาชาติ (Save the Children International) ประจำประเทศไทยได้มาศึกษาดูงาน ChOPA & ChiPA Game ณ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ในปีงบประมาณ 2562 ที่ผ่านมามีผลงานนี้ได้รับการคัดเลือกส่งเข้าประกวดระดับโลก รางวัล UNPSA : United Nations Public Service Awards 2019 สาขา “การให้บริการที่ครอบคลุมและเท่าเทียม โดยไม่ทิ้งใครไว้เบื้องหลัง และได้รับการรับรองให้เป็น Product Champion ของกรมอนามัยที่ช่วยตอบโจทย์การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐสู่ระบบราชการ 4.0 มิติที่ 2 ระบบราชการที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง

ตลอดระยะที่ผ่านมา (พ.ศ.2559-2563) มีโรงเรียนและหน่วยงานเข้าร่วมโครงการทั้งในเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณหลายแห่งดำเนินการจนเกิดผลเชิงประจักษ์ สามารถเป็นต้นแบบ เป็นแหล่งศึกษาดูงานให้กับหน่วยงานอื่นๆ ได้เกิดองค์กรที่มีวิธีปฏิบัติเป็นเลิศด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อเด็กไทย สูงสมส่วน แข็งแรง IQ EQ ดี เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ระหว่างปี พ.ศ.2560-2563 (3, 28, 30 และ 46 แห่งตามลำดับ) และในปี พ.ศ.2561-2563 มีการพัฒนาต่อยอดเป็นองค์กรรอบรู้สุขภาพด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อเด็กไทย สูง สมส่วน แข็งแรง IQ EQ ดี สามารถเผยแพร่ ถ่ายทอดองค์ความรู้ แนวทางปฏิบัติ ในการส่งเสริมกิจกรรมทางกายให้กับหน่วยงานอื่น ๆ เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง (3, 4 ,11 แห่ง) ส่งผลให้ปัจจุบันมีองค์กรต้นแบบและองค์กรรอบรู้ ครอบคลุมทั่วทุกภูมิภาคในประเทศไทย จำนวน 125 แห่ง

ในการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายนอกและภายในขององค์กร ณ เวลาปัจจุบัน จะเป็นเครื่องมือที่ช่วยกำหนดจุดแข็งและจุดอ่อนจากสภาพแวดล้อมภายใน โอกาสและอุปสรรคจากสภาพแวดล้อมภายนอก ที่มีผลต่อการดำเนินงาน เพื่อกำหนดมาตรการสำคัญ ประเด็นความรู้ และกำหนดกลยุทธ์/แนวทางการดำเนินงานที่เหมาะสม ดังนี้

➤ จุดแข็ง (Strengths)

1) มีนวัตกรรมบริการ ChOPA & ChiPA Game ที่ได้รับรางวัลระดับประเทศ ได้แก่ รางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ ระดับดีเด่น รางวัลนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์ สาขากการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม และรางวัล Like Talk Award ตอน DoH Innovation และได้รับการรับรองให้เป็น Product Champion ของกรมอนามัย

2) มีการนำองค์ความรู้ วิจัยมาพัฒนาเป็นเครื่องมือเฝ้าระวังและติดตามประเมินผลด้านความฉลาดทางการเคลื่อนไหว

3) มีภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ (ศูนย์อนามัย ทั้ง 13 เขต/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาล ฯลฯ) เอกชนและประชาชนโดยมีชมรม ChOPA & ChiPA Game ประเทศไทย ร่วมขับเคลื่อนภารกิจ

4) มีศูนย์อนามัย (13 ศูนย์ทั่วประเทศ) ที่สามารถเสริมสร้างความเข้มแข็ง เสริมสร้างแรงทางบวกตลอดจน กำกับ ติดตาม ให้กับทีมงานและภาคีเครือข่าย สู่การเพิ่มความสามารถในการขับเคลื่อนงาน การขยายผล และการสร้างที่ยั่งยืน

5) มีแผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. 2561-2573

➤ จุดอ่อน (Weaknesses)

1) มีการเปลี่ยนแปลงบุคลากรผู้รับผิดชอบงานขับเคลื่อนงานส่งเสริมกิจกรรมทางกาย (บุคลากรใหม่) ส่งผลให้ผู้รับผิดชอบงานปัจจุบันขาดความรู้ความเข้าใจกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ขาดทักษะสร้างแรงจูงใจให้เด็กเข้าร่วมทำกิจกรรมทางกายอย่างต่อเนื่อง ขาดความเข้าใจในการยกระดับการส่งเสริมกิจกรรมทางกายสู่การแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการเป็นองค์กรที่มีวิธีปฏิบัติเป็นเลิศและองค์กรรอบรู้สุขภาพ

➤ โอกาส (Opportunities)

1) มีสถานศึกษาและหน่วยงานที่ได้รับรางวัลด้านกิจกรรมทางกายเพื่อเด็กไทย สูง สมส่วนแข็งแรง IQ EQ ดี ประกอบด้วย Best Practice จำนวน 107 แห่งและ HLO จำนวน 18 แห่งที่สามารถแก่ผู้อื่นได้ รวม 125 แห่งทั่วประเทศ ที่สามารถเป็นแหล่งเรียนรู้และผลักดันให้โรงเรียนทั่วทุกภูมิภาค ดำเนินงานยกระดับการส่งเสริมกิจกรรมทางกายสู่การแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการเป็นองค์กรที่มีวิธีปฏิบัติเป็นเลิศและองค์กรรอบรู้สุขภาพ

2) มีเทคโนโลยีที่สามารถเพิ่มช่องทางในการสื่อสาร และเผยแพร่องค์ความรู้การส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อจัดการ โรคอ้วนในเด็กไทยยุควิถีชีวิตใหม่ที่ทันสมัย ตัวอย่างเช่น สื่อออนไลน์ แอปพลิเคชัน เป็นต้น

3) องค์ความรู้ งานวิจัยและนวัตกรรมด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกายจากต่างประเทศมีความหลากหลายและทันสมัยและสามารถนำมาประยุกต์ใช้ในประเทศไทยได้

4) มีกระแสการมีกิจกรรมทางกายจากบุคคลที่มีชื่อเสียง ตัวอย่าง เช่น ผู้นำ ดารา แอปพลิเคชัน เป็นต้น

➤ อุปสรรค (Threats)

1) สถานการณ์แพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

- การเพิ่มระยะห่างทางสังคม ทำให้เด็กไม่สามารถออกมากระโดด โลด เต้น เล่นสนุกกับเพื่อนและไม่สามารถออกมาใช้พื้นที่สาธารณะที่เอื้อต่อการมีกิจกรรมทางกายได้

- การปิดสถานศึกษา ส่งผลให้ไม่สามารถขับเคลื่อนงานส่งเสริมกิจกรรมทางกาย ในสถานศึกษาได้อย่างต่อเนื่อง

2) สถานการณ์ฝุ่น PM 2.5 ส่งผลให้ไม่สามารถมีกิจกรรมทางกายกลางแจ้งได้

3) มีเทคโนโลยีอำนวยความสะดวกในการใช้ชีวิตประจำวันส่งผลให้มีพฤติกรรมเนือยนิ่งเพิ่มขึ้น

4) สถานศึกษามีครูที่สำเร็จการศึกษาสาขาพลศึกษาเพียง ร้อยละ 60

5) เด็กวัยเรียนและวัยรุ่นยังขาดความตระหนักถึงผลเสียต่อสุขภาพจากการมีพฤติกรรมเนือยนิ่ง

ในปีงบประมาณ 2564 นี้ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ จึงได้วางแผนดำเนินการส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อการจัดการโรคอ้วนในเด็กไทยยุควิถีชีวิตใหม่ โดยกลยุทธ์ PIRAB ประกอบด้วย P : ประสานภาคีร่วมขับเคลื่อนภารกิจ ให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมระหว่างโรงเรียน ชุมชน และท้องถิ่น และภาคประชาชนด้วย I : วิเคราะห์และออกแบบระบบงานด้วย AIM มุ่งเน้นพัฒนาโรงเรียน และองค์กรที่มีวิธีปฏิบัติเป็นเลิศและองค์กรรอบรู้สุขภาพ ซึ่งเป็นการดำเนินงานเชิงคุณภาพ ควบคู่ไปกับเชิงปริมาณ R : กำกับติดตามแบบมีส่วนร่วมและบูรณาการ ร่วมกับการเสริมแรงทางบวก A : บูรณาการการสื่อสารรณรงค์และเผยแพร่องค์ความรู้การส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อจัดการโรคอ้วนในเด็กไทยยุควิถีชีวิตใหม่ B : เสริมสร้างความเข้มแข็งทีมงานและภาคีเครือข่าย สู่การเพิ่มความสามารถในการขยายผล และความยั่งยืน เพื่อนำไปสู่การพัฒนาวิธีการดำเนินงานให้เด็กและเยาวชน โดยการแลกเปลี่ยน เรียนรู้และพัฒนาศักยภาพและสร้างแนวทางสู่ความยั่งยืนในการจัดการโรคอ้วนในเด็กไทยยุควิถีชีวิตใหม่ ให้ได้รับการพัฒนาด้านการส่งเสริมสุขภาพ การเล่นตามวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ ลดพฤติกรรมเนือยนิ่ง พฤติกรรมติดจอ มีการเจริญเติบโตเต็มศักยภาพ มีร่างกายแข็งแรง IQ EQ ดี มีสุขภาพะ มีทักษะการใช้ชีวิต ทักษะ

สุขภาพ รู้เท่าทันสื่อออนไลน์ รู้เท่าทันเกมทุกชนิด พร้อมทั้งจะเฝ้าระวังสุขภาพของตน ให้มีพฤติกรรมสุขภาพ ที่พึงประสงค์ มีความปลอดภัยและนำไปประยุกต์ให้เกิดประโยชน์แก่ตนเอง เพื่อน และครอบครัว รวมทั้งเป็นการเพิ่มความรู้อ ความสามารถ ประสบการณ์ แนวทางในการวางแผนและการพัฒนาโครงการให้มีผลสัมฤทธิ์ที่ดีในการจัดการปัญหาโรคอ้วนในเด็กทั้งในเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ อีกทั้งยังเป็นการลดปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-Communicable diseases : NCDs) นำไปสู่การพัฒนาประเทศอย่างเข้มแข็งต่อไปในอนาคต สอดคล้องกับเป้าหมายของการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) เป้าหมายที่ 3 “การมีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี” เป้าประสงค์ ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ “คนไทยเป็นคนดี คนเก่ง มีคุณภาพ พร้อมสำหรับวิถีชีวิตในศตวรรษที่ 21 และสังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอด ช่วงชีวิต” เป้าประสงค์ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ เพื่อประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพที่ดี ในแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี กระทรวงสาธารณสุข และแผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ.2561-2573 ร้อยละ 40 ของเด็กอายุ 7-14 ปี มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ อันจะเป็นส่วนหนึ่งที่สำคัญที่จะช่วยเหลือเด็กไทยให้มีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100 และร้อยละ 66 ของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 66 และมีภาวะอ้วนและเริ่มอ้วน ไม่เกินร้อยละ 10 ต่อไป

4. วัตถุประสงค์

- 1) ส่งเสริมให้เด็กไทยมีความฉลาดรู้ทางการเคลื่อนไหว ส่งเสริมพัฒนาตนเองให้ สูง สมส่วน แข็งแรง และฉลาด มีสุขภาพะ พร้อมทั้งจะเฝ้าระวังสุขภาพของตน ให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และนำไปประยุกต์ให้เกิดประโยชน์ต่อเพื่อนและครอบครัวในยุควิถีชีวิตใหม่
- 2) สร้างเสริมศักยภาพบุคลากรให้มีความฉลาดรู้ทางการเคลื่อนไหว (Physical Literacy) ในการขับเคลื่อนงานส่งเสริมกิจกรรมทางกาย อาหารและการนอนหลับสู่การจัดการโรคอ้วนในเด็กไทยยุควิถีชีวิตใหม่
- 3) แสวงหาความร่วมมือและเสริมพลังให้กับภาคีเครือข่าย ในการขับเคลื่อนงานการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย อาหารและการนอนหลับเพื่อการจัดการโรคอ้วนในเด็กไทยยุควิถีชีวิตใหม่
- 4) รมรงค์สร้างกระแสการทำกิจกรรมทางกาย และการนอนหลับที่เหมาะสมและเพียงพอ

นิยามคำศัพท์

- PA หมายถึง กิจกรรมทางกายหรือการเคลื่อนไหวร่างกาย (Physical activity)
- HLO หมายถึง องค์กรรอบรู้สุขภาพ (Health Literate Organization: HLO)
- BP หมายถึง องค์กรที่มีวิธีปฏิบัติเป็นเลิศ (Best Practice) ด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อเด็กไทย สูง สมส่วน แข็งแรง IQ EQ ดี

5. กรอบแนวคิด (House Model)

ผังสรุปแนวทางดำเนินงาน	
โครงการ “กระโดดโลดเต้น เล่นเปลี่ยนร่าง วิถีชีวิตใหม่” (ChOPA & ChiPA Game : New Normal)	
เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	<ol style="list-style-type: none"> 1) ร้อยละ 66 ของเด็กอายุ 6 -14 ปี สูงดีสมส่วน 2) เด็กอ้วนน้อยกว่าร้อยละ 10 3) ร้อยละ 30 ของเด็กวัยเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ด้านกิจกรรมทางกาย และการนอนหลับ

กลุ่มเป้าหมาย 1) ผู้รับผิดชอบงานกิจกรรมทางกาย งานเด็กอ้วน งานสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชน ในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) และผู้สนใจ 2) โรงเรียน โรงพยาบาล และหน่วยงานที่สมัครเข้าร่วมกิจกรรม 3) ศูนย์อนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและหน่วยงาน/โรงเรียน และผู้สนใจ					
กลยุทธ์	Partnership: P	Invest: I	Regulate: R	Advocate: A	Capacity Building: B
	1. สร้างความร่วมมือกับภาคี เครือข่าย ส่งเสริมและ สนับสนุน	2. พัฒนา มาตรฐานและ ขยายนวัตกรรม	3. พัฒนาระบบ ฝ้าระวัง สารสนเทศและ ติดตาม ประเมินผล	4. สร้างกระแส สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ ผู้การ ขับเคลื่อนงาน	5. เสริมสร้าง สมรรถนะ ภาคีเครือข่าย
***** มาตรการ	ประสานภาคี ร่วมขับเคลื่อน ภารกิจส่งเสริม กิจกรรมทาง กาย สุขภาพวัย เรียนวัยรุ่น ให้ ต่อเนื่องและ ยั่งยืน	ผลักดันและ ขับเคลื่อนให้ โรงเรียน ยกระดับการ ส่งเสริมกิจกรรม ทางกาย และ แก้ไขปัญหา ภาวะ ทุพโภชนาการ เป็นโรงเรียน และองค์กรที่มี วิถีปฏิบัติเป็น เลิศและองค์กร รอบรู้สุขภาพ	กำกับติดตาม แบบมีส่วนร่วม และบูรณาการ ร่วมกับการ เสริมแรง ทางบวก	บูรณาการ สื่อสารรณรงค์ และเผยแพร่ องค์ความรู้การ ส่งเสริม กิจกรรมทาง กายเพื่อจัดการ โรคอ้วนใน เด็กไทยยุควิถี ชีวิตใหม่ ใน วันเด็ก วันทีม นมโลก และ วันสำคัญต่างๆ	เสริมสร้าง ความเข้มแข็ง ทีมงานและ ภาคีเครือข่าย ผู้การเพิ่ม ความสามารถ ในการ ขับเคลื่อนงาน และความ ยั่งยืน
กิจกรรม สำคัญ	1. บูรณาการใน กิจกรรมจัด ประชุมเชิง ปฏิบัติการ “พัฒนา ศักยภาพ บุคลากร ChOPA & ChiPA Coach” 2. จัดกิจกรรม แลกเปลี่ยน เรียนรู้ ด้านการ	1. รับสมัคร องค์กรที่มีวิธี ปฏิบัติเป็นเลิศ และองค์กรรอบรู้ สุขภาพด้านการ ส่งเสริมกิจกรรม ทางกาย เพื่อ เด็กไทยสูงสม ส่วน แข็งแรง IQ EQ ดี	1. ติดตามและ ประเมินองค์กร ที่มีวิธีปฏิบัติเป็น เลิศและองค์กร รอบรู้สุขภาพ ด้านการส่งเสริม กิจกรรมทาง กาย เพื่อ เด็กไทยสูงสม ส่วน แข็งแรง IQ EQ ดี	1. บูรณาการใน กิจกรรมวันเด็ก และวันทีมนม โลก 2. จัดกิจกรรม แลกเปลี่ยน เรียนรู้ ด้านการ ส่งเสริม กิจกรรมทาง กาย อาหาร และการนอน หลับเพื่อการ	1. จัดประชุม เชิงปฏิบัติการ “พัฒนา ศักยภาพ บุคลากร ChOPA & ChiPA Coach” 2. ลงพื้นที่ เยี่ยมเสริมพลัง องค์กรที่มีวิธี ปฏิบัติเป็นเลิศ

	ส่งเสริมกิจกรรมทางกาย อาหาร และการนอนหลับเพื่อการจัดการโรคอ้วนในเด็กไทยยุควิถีชีวิตใหม่อย่างยั่งยืน		2. บูรณาการในกิจกรรมติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่นไทยยุควิถีชีวิตใหม่เชิงรุก	จัดการโรคอ้วนในเด็กไทยยุควิถีชีวิตใหม่อย่างยั่งยืน	และองค์กรรอบรู้สุขภาพด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย เพื่อเด็กไทยสูงสมส่วน แข็งแรง IQ EQ ดี 3. จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย อาหาร และการนอนหลับเพื่อการจัดการโรคอ้วนในเด็กไทยยุควิถีชีวิตใหม่อย่างยั่งยืน
ระดับความสำเร็จ	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ	ศูนย์อนามัย/สสม.	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด		
	ไตรมาส 1-2 (6 เดือน)				
	1) จำนวนผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร ChOPA & ChiPA Coach” (50 คน) 2) แนวทางการสื่อสารรณรงค์การส่งเสริมกิจกรรมทางกายและการนอนหลับ (1 รูปแบบ) 3) จำนวนครั้งในการติดตามประเมินองค์กร HLO/BP ด้าน PA (4 ครั้ง)	1) บุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้และทักษะหลักสูตร ChOPA & ChiPA Coach” (1-2 คน) 2) มีแนวทางที่ใช้การสื่อสารรณรงค์การส่งเสริมกิจกรรมทางกายและการนอนหลับ (1 รูปแบบ) 3) จำนวนครั้งในการติดตามประเมินองค์กร HLO/BP ด้าน PA (1 ครั้ง)	1) มีแนวทางในการยกระดับโรงเรียนในพื้นที่รับผิดชอบให้เป็นองค์กร HLO/BP ด้าน PA (1 รูปแบบ) 2) มีแนวทางที่ใช้การสื่อสารรณรงค์การส่งเสริมกิจกรรมทางกายและการนอนหลับ (1 รูปแบบ) 3) จำนวนครั้งในการติดตามประเมินองค์กร HLO/BP ด้าน PA (1 ครั้ง)		
ไตรมาส 3-4 (6 เดือน)					

	<p>1) จำนวนองค์กร HLO/BP ด้าน PA (7/40 แห่ง)</p> <p>2) จำนวนครั้งในการจัดกิจกรรม แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ด้านการ ส่งเสริมกิจกรรมทางกาย อาหาร และการนอนหลับเพื่อการจัดการ โรคอ้วนในเด็กไทยยุควิถีชีวิตใหม่ อย่างยั่งยืน (1 ครั้ง)</p> <p>3) จำนวนองค์ความรู้ ด้านการ ส่งเสริมกิจกรรมทางกาย และ การนอนหลับเพื่อการจัดการโรค อ้วนในเด็กไทยยุควิถีชีวิตใหม่ อย่างยั่งยืน (1 เรื่อง)</p> <p>4) ข้อเสนอ/นโยบาย/มาตรการ ส่งเสริมกิจกรรมทางกายและการ นอนหลับ 1 รูปแบบ</p>	<p>1) มีจำนวนองค์กร HLO/BP ด้าน PA (1/1 แห่ง)</p> <p>2) จำนวนครั้งในการร่วม จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยน เรียนรู้ ด้านการส่งเสริม กิจกรรมทางกาย อาหาร และการนอนหลับเพื่อ การจัดการโรคอ้วนในเด็กไทย ยุควิถีชีวิตใหม่อย่างยั่งยืน (1 ครั้ง)</p> <p>3) จำนวนองค์ความรู้ ด้าน การส่งเสริมกิจกรรมทาง กาย และการนอนหลับเพื่อ การจัดการโรคอ้วนใน เด็กไทยยุควิถีชีวิตใหม่ อย่างยั่งยืนในระดับเขต สุขภาพ (1 เรื่อง)</p> <p>4) ข้อเสนอ/นโยบาย/ มาตรการส่งเสริมกิจกรรม ทางกายและการนอนหลับ ในระดับเขตสุขภาพ (1 รูปแบบ)</p>	<p>1) มีโรงเรียน/หน่วยงานใน พื้นที่รับผิดชอบ ได้เป็น องค์กรต้นแบบด้าน PA (1 แห่ง)</p> <p>2) จำนวนครั้งในการเข้า ร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยน เรียนรู้ ด้านการส่งเสริม กิจกรรมทางกาย อาหาร และการนอนหลับเพื่อ การจัดการโรคอ้วนในเด็กไทย ยุควิถีชีวิตใหม่อย่างยั่งยืน (1 ครั้ง)</p> <p>3) จำนวนองค์ความรู้ ด้าน การส่งเสริมกิจกรรมทาง กาย และการนอนหลับ เพื่อการจัดการโรคอ้วนใน เด็กไทยยุควิถีชีวิตใหม่ อย่างยั่งยืนในระดับจังหวัด (1 เรื่อง)</p> <p>4) ข้อเสนอ/นโยบาย/ มาตรการส่งเสริมกิจกรรม ทางกายและการนอนหลับ ในระดับจังหวัด (1 รูปแบบ)</p>
--	--	---	---

6. โครงการที่ขับเคลื่อนสู่พื้นที่

โครงการ “กระโดดโลดเต้น เล่นเปลี่ยนร่าง วิถีชีวิตใหม่” (ChOPA & ChiPA Game : New Normal) ปี 2564

6.1 เป้าหมายและตัวชี้วัดผลผลิต

6.1.1 เป้าหมายโครงการ (Outputs)	จำนวน	หน่วยนับ
- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “พัฒนาศักยภาพบุคลากร ChOPA & ChiPA Coach”	50	คน
- ติดตามและประเมินองค์กรที่มีวิถีปฏิบัติเป็นเลิศและองค์กรรอบรู้สุขภาพด้านการ ส่งเสริมกิจกรรมทางกาย เพื่อเด็กไทยสูงสมส่วน แข็งแรง IQ EQ ดี	4	ครั้ง
- จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย อาหารและการนอน หลับเพื่อการจัดการโรคอ้วนในเด็กไทยยุควิถีชีวิตใหม่อย่างยั่งยืน	1	ครั้ง
6.1.2 ตัวชี้วัดความสำเร็จ: ผลลัพธ์ (Outcomes)	จำนวน	หน่วยนับ
เชิงปริมาณ : - เด็กอายุ 6-14 ปี สูงดี สมส่วน	66	ร้อยละ

- เด็กอ้วนน้อยกว่า	10	ร้อยละ
เชิงคุณภาพ :		
- จำนวนองค์กรที่มีวิธีปฏิบัติเป็นเลิศ ด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกายฯ	40	แห่ง
- จำนวนองค์กรรอบรู้สุขภาพ ด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกายฯ	7	แห่ง
- ระดับความพึงพอใจในเครื่องมือขับเคลื่อนงาน	80	ร้อยละ
- ระดับความพึงพอใจในการเข้าร่วมแลกเปลี่ยน เรียนรู้	80	ร้อยละ
เชิงเวลา :		
- จัดกิจกรรมในโครงการแล้วเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด (กิจกรรมที่ 1-4)	4	หน่วยนับ

6.2 กลุ่มเป้าหมายที่สำคัญ

กิจกรรมที่	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้ร่วมดำเนินการ
1. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากร หลักสูตร ChOPA & ChiPA Coach”	ผู้รับผิดชอบงานกิจกรรมทางกายงานเด็กอ้วน และสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ของศูนย์อนามัย	บุคลากรผู้รับผิดชอบงานกิจกรรมทางกายของศูนย์อนามัย, คณะกรรมการคลังสตอร์วิจัยเรียนรู้ฯ
2. ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง ติดตามและประเมินองค์กรที่มีวิธีปฏิบัติเป็นเลิศและองค์กรรอบรู้สุขภาพด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย ฯ	โรงเรียน โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และหน่วยงานที่สมัครเข้าร่วมกิจกรรม	บุคลากรผู้รับผิดชอบงานกิจกรรมทางกายของศูนย์อนามัย และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
3. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย อาหารและการนอนหลับ เพื่อการจัดการโรคอ้วนในเด็กไทยยุควิถีชีวิตใหม่อย่างยั่งยืน	ศูนย์อนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและหน่วยงาน/โรงเรียน ผู้เกี่ยวข้องและผู้สนใจ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ สำนักโภชนาการ สำนักสุขภาพภิบาลอาหารและน้ำ และสำนักทันตสาธารณสุข

6.3 มาตรการสำคัญ

- 1) ประสานภาคีร่วมขับเคลื่อนภารกิจส่งเสริมกิจกรรมทางกายสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่นให้ต่อเนื่องและยั่งยืน
- 2) ผลักดันและขับเคลื่อนให้โรงเรียนยกระดับการส่งเสริมกิจกรรมทางกายสู่การแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการเป็นองค์กรที่มีวิธีปฏิบัติเป็นเลิศและองค์กรรอบรู้สุขภาพ
- 3) กำกับติดตามแบบมีส่วนร่วมและบูรณาการ ร่วมกับการเสริมแรงทางบวก
- 4) บูรณาการสื่อสารรณรงค์และเผยแพร่องค์ความรู้การส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อจัดการโรคอ้วนในเด็กไทยยุควิถีชีวิตใหม่
- 5) เสริมสร้างความเข้มแข็งทีมงานและภาคีเครือข่าย สู่การเพิ่มความสามารถในการขับเคลื่อนงาน การขยายผล และการสร้างความยั่งยืน

** 6.4 แนวทางการดำเนินงานระดับพื้นที่ โดยใช้กระบวนการส่งเสริมสุขภาพ A2IM ดังนี้

การประเมิน (Assessment: A)	- วิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูลสุขภาพเชิงระบบและสถิติด้านภาวะโภชนาการและกิจกรรมทางกาย ในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นของจังหวัด
----------------------------	---

	- ประมวลผลการใช้ทรัพยากร ทั้งด้านทรัพยากรบุคคล และต้นทุนต่าง ๆ
การชี้แนะ (Advocacy: A)	- ส่งต่อผลการวิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูลสุขภาพเชิงระบบและสถิติด้านภาวะ โภชนาการและกิจกรรมทางกาย ในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นแก่คณะผู้บริหารและผู้ปฏิบัติ ตามนโยบาย - จัดทำข้อเสนอ แนวทาง นโยบาย มาตรการตามบริบทของพื้นที่ - ถ่ายทอดนโยบาย แนวทางการส่งเสริมกิจกรรมทางกายสู่การป้องกันและแก้ไขปัญหา ภาวะทุพโภชนาการ เพื่อเด็กไทยสูง สมส่วน แข็งแรง IQ EQ ดี ยุควิถีชีวิตใหม่ - ชี้แจง เป็นวิทยากรให้ความรู้ ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะในการยกระดับองค์กรและ โรงเรียนในพื้นที่รับผิดชอบเป็นองค์กร BP รวมทั้งส่งเสริมการดำเนินงานให้เกิดความ ต่อเนื่อง และขยายผลจนเป็นองค์กร HLO ให้แก่เจ้าหน้าที่ระดับอำเภอ ตำบล
การปฏิบัติการ ส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อม (Intervention: I)	- ผลักดันให้หน่วยงานในสังกัดยกระดับองค์กรและโรงเรียนในพื้นที่รับผิดชอบเป็น องค์กร BP รวมทั้งส่งเสริมการดำเนินงานให้เกิดความต่อเนื่อง และขยายผลจนเป็น องค์กร HLO - พัฒนาศักยภาพด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกายให้แก่เจ้าหน้าที่ระดับอำเภอ ตำบล และภาคีเครือข่าย เช่น หลักสูตร ChOPA & ChiPA Coach
การบริหารจัดการด้วย การอภิบาลระบบ (Management: M) ด้วยกระบวนการ PIBAB	
การสร้าง พันธมิตรที่ด้าน สุขภาพ (Partnership: P)	- ประสานการดำเนินงานกับสถานบริการสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้ง ภาครัฐ เอกชน ชุมชน เพื่อส่งเสริมกิจกรรมทางกายสู่การป้องกันและแก้ไขปัญหาภาวะ ทุพโภชนาการ (อ้วน เตี้ย ผอม) เพื่อเด็กไทยสูง สมส่วน แข็งแรง IQ EQ ดี ยุควิถีชีวิต ใหม่ในเขตพื้นที่จังหวัด
การลงทุน (Investment: I)	- สนับสนุนสื่อ สิ่งพิมพ์ แก่กลุ่มประชากรเป้าหมาย ผ่านทางโรงพยาบาลและสำนักงาน สาธารณสุขอำเภอ - ประสานแหล่งเงินทุนเพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน (สปสช. สสส. อปท. ฯลฯ) - เป็นวิทยากรให้การสนับสนุนด้านวิชาการในการยกระดับองค์กรและโรงเรียนในพื้นที่ รับผิดชอบเป็นองค์กร BP รวมทั้งส่งเสริมการดำเนินงานให้เกิดความต่อเนื่อง และขยาย ผลจนเป็นองค์กร HLO
(การกำกับ ควบคุม (Regulation : R)	- นิเทศ ติดตามเยี่ยม ประเมินผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนภารกิจส่งเสริมกิจกรรม ทางกายสู่การป้องกันและแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการ (อ้วน เตี้ย ผอม) เพื่อ เด็กไทยสูง สมส่วน แข็งแรง IQ EQ ดี ยุควิถีชีวิตใหม่ - ค้นหา/ติดตาม/กลั่นกรองและร่วมลงตรวจพื้นที่ปฏิบัติงานร่วมกับส่วนกลางโรงเรียน องค์กร เพื่อส่งเข้ารับรางวัลองค์กรรอบรู้สุขภาพ (Health Literate Organization: HLO) และองค์กรที่มีวิธีปฏิบัติเป็นเลิศ (Best Practice) ด้านการส่งเสริมกิจกรรมทาง กายเพื่อเด็กไทย สูง สมส่วน แข็งแรง IQ EQ ดี
การชี้แนะ สร้าง กระแส (Advocate: A)	- บูรณาการการสร้างกระแส ประชาสัมพันธ์/จัดรณรงค์ การส่งเสริมกิจกรรมทางกายสู่ การป้องกันและแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการ (อ้วน เตี้ย ผอม) เพื่อเด็กไทยสูง สม ส่วน แข็งแรง IQ EQ ดี ยุควิถีชีวิตใหม่ ในวันเด็ก และวันดินนมโลก

การสร้างศักยภาพ (Building capacity: B)	- พัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ร่วมขับเคลื่อนงาน ให้มีความฉลาดรู้ทางการเคลื่อนไหว (Physical Literacy) สามารถดำเนินการขับเคลื่อนภารกิจส่งเสริมกิจกรรมทางกายสู่ การป้องกันและแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการ (อ้วน เตี้ย ผอม) เพื่อเด็กไทย สูง สม ส่วน แข็งแรง IQ EQ ดี ยุควิถีชีวิตใหม่
--	---

6.5 การติดตาม ประเมินผลและจัดการความรู้

- 1) นิเทศติดตามประเมินผล และจัดการความรู้การส่งเสริมกิจกรรมทางกายสู่การป้องกันและ แก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการ (อ้วน เตี้ย ผอม) ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- 2) นิเทศติดตามเสริมพลังร่วมกับศูนย์อนามัย กรมอนามัย
- 3) วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน/จัดทำรายงานสรุปผลการปฏิบัติงาน เพื่อจัดทำข้อเสนอแนะ นโยบาย/บทสรุปเสนอผู้บริหารหรือนำไปใช้เป็นแนวทางในการขับเคลื่อนงานเพื่อการ พัฒนางานต่อไป
- 4) เข้าร่วมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย อาหารและการนอนหลับ เพื่อการจัดการโรคอ้วนในเด็กไทยยุควิถีชีวิตใหม่อย่างยั่งยืน

7. สิ่งที่กรมอนามัยสนับสนุนการดำเนินงาน

สื่อองค์ความรู้ สื่อประชาสัมพันธ์การส่งเสริมกิจกรรมทางกายสำหรับเด็กวัยเรียนวัยรุ่น เช่นคู่มือสมัคร ขอรับรางวัลองค์กรที่มีวิธีปฏิบัติเป็นเลิศและองค์กรรอบรู้สุขภาพ ด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อเด็กไทย สูง สมส่วน แข็งแรง IQ EQ ดี รวมทั้งสื่อส่งเสริมกิจกรรมทางกายรูปแบบอื่น ๆ เช่น โปสเตอร์ แผ่นพับ โปสเตอร์ แผ่นพับ CD เป็นต้น สืบค้นได้จาก <https://www.chopachipa.org/Home/content/commu>

8. เจ้าหน้าที่/หน่วยงาน ประสานงาน

- | | | |
|---------------------------------|-----------------|--------------------|
| 1. ดร.นภัสภงกช ศุภะพิชน์ | โทร 02-590-4591 | โทรสาร 02-590-4584 |
| 2. นางสาวภิมณณ์ภู่ พงษ์เกษตรการ | โทร 02-590-4590 | โทรสาร 02-590-4584 |
| 3. นางสาวศิริินญา วัลภา | โทร 02-590-4590 | โทรสาร 02-590-4584 |

หน่วยงาน กลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีกิจกรรมทางกายวัยเรียนและวัยรุ่น กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ