

บทที่ 6

รูปธรรมการดำเนินงานของภาคส่วนที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก และแก้ปัญหาเด็กอ้วนในชุมชน

การดำเนินงานการคุ้มครองเด็กเกี่ยวข้องกับภาคส่วนองค์กรในพื้นที่ ตามภารกิจหลักของแต่ละส่วนซึ่งมีเด็กเป็นเป้าหมายทำงาน เช่นเดียวกัน หน่วยงานเหล่านี้ ได้แก่ โรงพยาบาล เทศบาลและโรงเรียน ซึ่งมีพัฒนาการทำงานฐานแนวคิดการดำเนินงาน เนื่อง ไขต่าง ๆ ซึ่งส่งผลต่อคุณภาพชีวิตเด็กและสุขภาพเด็กที่สังท้อนปัญหาน้ำหนักเกิน ภาวะอ้วนในพื้นที่

ในบทนี้เสนอใน 2 สาระหลักคือ 1) การดำเนินงานการคุ้มครองสุขภาพเด็กของ โรงพยาบาล โรงพยาบาลและเทศบาล ซึ่งประกอบด้วย (1) วิธีคิดการรับรู้ (2) ข้อมูลพื้นฐานองค์กร (3) ลักษณะงาน (4) เครื่องมือในการทำงาน และ (5) วิธีการทำงาน (6) จุดเชื่อมต่อการทำงานเรื่องเด็กอ้วน 2) ระบบการจัดการเพื่อป้องกันอ้วนในเด็กอายุ 3-5 ปี ที่ดำเนินการอยู่ในพื้นที่คือ ระบบการเฝ้าระวังทางโภชนาการและการส่งเสริมสุขภาพและลดอ้วน ซึ่งมีรายละเอียดดังจะกล่าวต่อไปนี้

1. การดำเนินงานตามบทบาทของแต่ละภาคส่วน ซึ่งประกอบด้วย โรงพยาบาล โรงเรียน และเทศบาล

1.1 โรงพยาบาล การดำเนินงานการคุ้มครองสุขภาพเด็ก จากการศึกษาข้อมูล มีรูปธรรมการดำเนินงาน ซึ่งประกอบด้วย 1) วิธีคิดการรับรู้ของเจ้าหน้าที่ 2) ข้อมูลพื้นฐานองค์กร 3) ลักษณะงาน 4) เครื่องมือในการทำงาน 5) วิธีการทำงาน

1.1.1 วิธีคิดการรับรู้ของเจ้าหน้าที่: “งานอ้วนเป็นงานยาก” การรับรู้ต่องานของบุคลากร พบว่าทัศนคติที่มีต่อการดำเนินงาน โภชนาการชุมชน ป้องกันแก้ไขภาวะน้ำหนักเกิน ภาวะอ้วนในเด็ก มองว่าเป็นความยากลำบาก เป็นงานหนัก เนื่องจากภาคดำเนินงานเพื่อจัดการกับปัญหาน้ำหนักเกิน ภาวะอ้วน เป็นงานที่ต้องการการทำงานต่อเนื่อง ต้องการมีส่วนร่วมฝ่ายที่เกี่ยวข้อง และต้องเพชญูกับอุปสรรคสำคัญคือความคิด ความเชื่อสาระณของว่าเด็กอ้วนเป็นเด็กสมบูรณ์ เด็กน่ารัก และเจ้าหน้าที่มองเห็นว่าหน่วยที่มีบทบาทสำคัญยิ่งในการจัดการคือครอบครัว

“... ในการคุ้มครองสุขภาพเด็ก ที่มีโครงสร้างชัดเจนมอบให้ฝ่ายส่งเสริมดำเนินการที่มีส่องอย่างเกี่ยวกับการพัฒนาการ ของเด็ก อันนี้เกี่ยวกับอาหารและพัฒนาการเด็ก และในส่วนของโรงพยาบาล ต้องไปเน้นเรื่องสติปัญญาด้วย จะไปเล่นเรื่อง ออทิสติก การพัฒนาการที่พัฒนาสูนย์เด็กเล็กร่วมกับ สาธารณสุขอำเภอ ในส่วนของเทศบาลเรายังไม่สามารถทำได้อย่างชัดเจน โครงการที่เปลี่ยน พฤติกรรม

นี้ได้สืบท่องระดับชาตินา หรือสื่อมวลชนเขียนเบื้อง เพราะว่าก่อนข้างกว้าง พูดช้าๆแต่การที่ครอบครัว ไหนจะตระหนักเนี้ย มันเป็นเรื่องของพฤติกรรม มันยากเหมือนกัน เพราะฉะนั้นการที่จะแก้ไข ประเด็น อ้วนเนี้ย หมอยาว่ามันท้าทายน่า ไม้ต้องเอาจริง ไม้ต้องมีงบประมาณชัดเจนคงทำให้มีอนพอน คืออ้วนกับ พอนนี้ต่างกันน่าหมายความว่า พอนมันขาดแคลนถ้าเป็นชุมชนไปช่วยเหลือ หรือมีการปลูกอาหารเพียงพอ และมีความรู้ทาง โภชนาการก็จะแต่อ้วนเนี้ยมันเพราะครอบครัวที่อ้วนเป็นครอบครัวที่มุ่งหาราย ได้เป็น หลักจะนั้นการที่มีเวลาที่จะให้ความสำคัญในเรื่องนี้และอีกอย่างค่อนเชป (Concept) ผนว่าขังแก่ไม่ได้ ก็ คือรุปร่างของเด็ก ว่าอ้วนมันน่ารักและพอนมันไม่น่ารัก พ่อแม่ก็ยังเชิดอ้วนคือสุขภาพดีทั้งๆที่อ้วนผนว่า อ้วนสุขภาพไม่ดี เพราะค่อนเชป(Concept) นี้ขังติดอยู่ ในพื้นที่นี้น่า อ้วนน่ารัก พอนไม่น่ารัก..."

สัมภาษณ์ผู้อำนวยการโรงพยาบาล 11 สิงหาคม 2550

1.1.2 ข้อมูลพื้นฐานองค์กร

โรงพยาบาลชุมชนในพื้นที่ ขนาด 90 เตียง ให้บริการผู้ป่วยด้วยแพทย์แผนปัจจุบัน และแผนไทย (งานแพทย์แผนไทย) มีแพทย์ประจำและหมุนเวียนมาตลอดปี เน้นดำเนินการรักษา ระดับปฐมภูมิ ทำงานเป็นเครือข่ายกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลทำงานทั้งเป็น หน่วยที่คุ้มครองสุขภาพที่มีความซับซ้อนและมีศักยภาพสูงกว่าหน่วยบริการสุขภาพระดับตำบลซึ่งมี ศูนย์สุขภาพชุมชนคุ้มครองประชาชนในพื้นที่ของแต่ละตำบล และโรงพยาบาลลงบัญชีดำเนินงานการ คุ้มครองสุขภาพชุมชนในเขตเมืองซึ่งมีลักษณะการดำเนินงานเหมือนกับศูนย์สุขภาพชุมชนในระดับ ตำบล โดยมีหน่วยบริการศูนย์สุขภาพชุมชนในอำเภอ ซึ่งเริ่มตั้งศูนย์สุขภาพชุมชนเพื่อคุ้มครอง ประชาชนในเขตเทศบาลในปี 2551 ซึ่งเป้าหมายเน้นการส่งเสริมสุขภาพและทำงานเชิงรุกในพื้นที่ เขตเทศบาล โดยการตั้งศูนย์สุขภาพชุมชนจัดสรรงบประมาณจากฝ่ายส่งเสริมสุขภาพและฝ่าย สุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม

1.1.3 ลักษณะการดำเนินงาน ประกอบด้วยลักษณะกิจกรรมการดำเนินงานและบุคลากร ที่ทำงาน

1.1.3.1 ลักษณะกิจกรรมการดำเนินงาน “การคุ้มครองสุขภาพระดับทั้งปฐมภูมิและ ทุติยภูมิ” ลักษณะงานที่เกี่ยวข้องคุ้มครองสุขภาพและการเด็ก พนว่า โรงพยาบาลมีหน้าที่รับผิดชอบที่ ต้องทำงานตอบสนองความต้องการสุขภาพทั้งการบริการระดับปฐมภูมิและระดับทุติยภูมิ ซึ่งมี การดำเนินงานดังนี้

- 1) การบริการระดับปฐมภูมิงาน บริการสุขภาพในเขตเทศบาล หน่วยงานย่อยในโรงพยาบาลที่มีหน้าที่ต่างกันแต่มีเป้าหมายการคุ้มครองสุขภาพเด็กและการคุ้มครอง โภชนาการเด็ก จำนวน 4 หน่วยงาน คือ 1) ฝ่ายสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม โดยมีหน้าที่รับผิดชอบ ด้าน งานคุ้มครองผู้บริโภค งานสาธารณสุขมูลฐาน งานควบคุมโรคในชุมชน 2) ฝ่ายส่งเสริม

สุขภาพ ซึ่งมีทั้งงานงานเชิงรุก และเชิงรับ (1) งานเชิงรุก ได้แก่ งานอนามัยโรงเรียน ซึ่งรับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียนเอกชน มีโครงการต่าง ๆ เกี่ยวกับ กับการดูแลสุขภาพเด็ก อาทิ โครงการเด็กไทยทำได้ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ให้บริการให้ภูมิคุ้มกัน ตรวจสุขภาพนักเรียน โดยมีครูเป็นผู้ปฏิบัติ และส่งข้อมูลให้โรงพยาบาล โดยโรงพยาบาลเป็นหน่วยงานที่ประสานขอข้อมูลการซั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง ทั้งจากโรงเรียนและเทศบาล เป็นต้น (2) งานเชิงรับคือการให้บริการในคลินิก ได้แก่ การบริการคลินิกเด็ก ให้บริการตรวจประเมินพัฒนาการ ประเมินภาวะโภชนาการ และการให้ภูมิคุ้มกันโรค งานแม่และเด็ก ดูแลการตั้งครรภ์ รับฝากครรภ์ และงานวางแผนครอบครัว 3) คลินิกพิเศษเบาหวาน ความดันโลหิตสูง รับผิดชอบงานดูแลโรคเรื้อรัง เบาหวาน ความดันโลหิตสูงและโรคแทรกซ้อนอื่น ๆ ที่อยู่ในเขตเมืองและรับการส่งต่อ ดูแลเชิงป้องกันคือการปรับพฤติกรรมเสี่ยงต่อเบาหวาน ความดันโลหิตสูง การคัดกรองโรคเรื้อรังในชุมชน กลุ่มเป้าหมายที่ดำเนินงานอยู่เน้นกลุ่มเป้าหมายที่นิยมฯ กำหนด และเพิ่มเติมในวัยรุ่นที่มีภาวะน้ำหนักเกิน ภาวะอ้วนในโรงเรียนมัธยม และ 4) ห้องคลอด มีบทบาทดูแลสุขภาพแม่และเด็กที่อยู่ในครรภ์ ระหว่างคลอดและหลังคลอด โดยมีโครงการสำคัญที่ดูแลคือ โรงเรียนพ่อแม่ โครงการสายใยรักครอบครัว โดยกลุ่มที่ให้บริการมาจากทุกตำบลในเขตอำเภอ

2) งานดูแลระดับทุติยภูมิ งานระดับอำเภอ มีลักษณะงาน 3 ลักษณะใหญ่ ๆ คือ 1) งานตามนโยบายเร่งด่วน เช่น ตรวจคันหนามะเร็งปากมดลูกด้วยเทคนิคพิเศษ 2) งานประเมินนิเทศคิดตามในบทบาท CUP และ 3) งานให้บริการ ทั้งเชิงรุกและเชิงรับ การให้บริการเชิงรุก ของฝ่ายต่าง ๆ ได้แก่ แผนกสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม (อยู่ในแผนกวิชาชีวประภูมิ) แผนกสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม (อยู่ในแผนกวิชาชีวประภูมิ) ซึ่งรับผิดชอบ งานคุ้มครองผู้บริโภค งานสาธารณสุขมูลฐาน ควบคุมป้องกันโรค แผนกส่งเสริมสุขภาพ รับผิดชอบงานต่าง ๆ เช่น งานอนามัยโรงเรียน ซึ่งโรงพยาบาลจะเป็นศูนย์รวบรวม วิเคราะห์และรายงานต่อหน่วยงานที่สูงขึ้น โดยใช้การประสานงาน ขอข้อมูลจากแหล่งต่าง ๆ ได้แก่ ข้อมูลจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ซึ่งรวบรวมข้อมูลโภชนาการจากตำบลต่าง ๆ โรงเรียนทั้งในชุมชนและข้อมูลจาก โรงเรียนในเขตเมือง ซึ่งมีทั้งโรงเรียนสังกัดเทศบาลซึ่ง ดูแลโดยกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาล ส่วน โรงเรียนเอกชนและ โรงเรียนรัฐบาล มีเจ้าหน้าที่พยาบาลประจำโรงพยายาลเป็นฝ่ายรับผิดชอบดูแล เมื่อประสานขอข้อมูลแล้วนำรวมในภาระรวมและส่งข้อมูลให้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดต่อไป นอกจากนี้ ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ ยังต้องดูแลงานฝ่ายครรภ์ที่มีความซับซ้อน งานวางแผนครอบครัว เช่น ใส่ห่วง แผนกคลินิกเบาหวาน ความดันโลหิตสูง รับผิดชอบงานป้องกันและลดพฤติกรรมเสี่ยง ซึ่งเน้นในกลุ่มผู้ใหญ่ และงานบริการในคลินิกเบาหวาน ความดันโลหิตสูง รักษาโรคที่ซับซ้อน และแผนกห้องคลอด ดูแลงานอนามัยแม่และเด็ก เช่น โรงเรียนพ่อแม่ โครงการสายใยรักครอบครัว



“...น นโยบายคือ หน้าที่หลักคือ ภาวะที่เราเห็นเป็น ไฟออริที ครรภ (priority drug) แรกของเด็กก็คือตั้งแต่คลอดจนถึง 10 ชבוע เป็นฝ่ายส่งเสริมที่จะเข้าดูการพัฒนาการของเด็กเป็น หน้าที่หลักของขา ใน การคุ้มครองเด็ก ภาวะที่เกี่ยวข้องกับการเจ็บป่วยเด็กคือ 2 ภาวะ ผอมกันอ้วน และ เราก็มีโครงการชัดเจน ในการคุ้มครองเด็ก ที่มีโครงการชัดเจนมอบให้ฝ่ายส่งเสริมดำเนินการก็มีสองอย่างเกี่ยวกับ การพัฒนาการ ของเด็ก อันนี้เกี่ยวกับอาหารและพัฒนาการเด็ก และในส่วนของโรงพยาบาลต้อง ไปเน้น เรื่องสติปัญญาด้วย...ก็คือ ให้ผู้ที่ทำงาน พุศงษ์ฯ คือ ให้อีนชีดี (NCD) ของฝ่ายเบาหวานฯ ไปอบรมเรื่อง อ้วนมาแล้ว มีเจ้าหน้าที่ฝ่ายส่งเสริม เรื่องพัฒนาการ ก็ทำโครงการเรื่องอ้วน อ้วนในเด็กทำเป็น โครงการแต่ เนื่องจากผມนบอกว่าเป็นเรื่องของ พฤติกรรม นะ และเรื่องครอบครัว มาเกี่ยว เขาที่ทำโครงการ ทำค่าย เขา ก็เคยทำ กับเบาหวานฯ ค่ายอ้วน และทำงานวิจัยเพาพอทำไปแล้วนี่ก็ต้องสรุปว่า เขายังไม่มารายงานว่าดี หรือไม่ดี แต่ผມก็ให้ข้อคิดว่า เรื่องอ้วนนี้มันยาก เพราะว่าบางที่ ไอ้ เด็กอ้วนมันเป็นเด็กที่มีความสุข พุศ งษ์ฯ เราจะ ไปเปลี่ยนว่าเป็นทุกข์มันยาก ก็เลยบอกว่าต้องอาศัยให้ ครอบครัว tributary ถึงผลลัพธ์ (outcome) ในอนาคต เพราะถ้าเรา เขาจะมีอะไรในอนาคต ให้พ่อแม่tributary เพาะเป็นหน้าที่ของพ่อแม่ มากกว่าเป็นหน้าที่ของสาธารณสุข ก็อีก ให้ขาดทุกคน เท่านั้น และให้หาซึ่งสึกห่วงว่าอนาคตลูกเรา เท่านั้น กาว่าเราจะมีอย่างนี้ และถ้าเขา เชื่อจะทำ ถ้าเขาไม่เชื่อ ก็ยากจะเปลี่ยนเหมือนกัน ...”

สัมภาษณ์ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลัมสัก สิงหาคม 2550

“...การคุ้มครองสุขภาพเด็กก่อนวัยเรียนก็จะมี ให้วัคซีน (EPI) ชั้นนำทันต ถ้าเป็นเด็กก่อนวัยเรียนในโรงพยาบาล ... ของเราก็อีกส่วนหนึ่งคือคลินิก ของเราง คลินิกสุขภาพเด็ก ดี (well baby) เวลาคนไข้มา_rับวัคซีน ในส่วนคลินิกให้วัคซีน (EPI) ก็จะประเมินภาวะน้ำหนักเด็กตาม กราฟ เทียบอายุ เทียบเพศชายหญิง ตามมาตรฐานกรมอนามัย มันก็จะให้สุขศึกษาตอนนั้น ให้รายบุคคล (Individual) ตอนนั้น แม่ลูก ก็อีก คำแนะนำเรื่องอาหารตอนนั้น ไปเลย ในกรณีที่มีปัญหา ความเสี่ยง เรื่องน้ำหนักน้อยหรือน้ำหนักมากจะ รออย่างนี้ เราก็จะให้ความรู้ตรงนั้น ไปเลย และอีกอันหนึ่งคือ การให้วิตามินเสริม ช่วงนี้ 3-6 ปี จะมีวิตามินเสริมนั่น เป็นวิตามินธาตุเหล็ก เราจะให้ธาตุเหล็กเสริม โครงการนี้มาปีที่แล้ว เพื่อเพิ่มธาตุเหล็กเด็ก เด็กก่อนวัยเรียน 3-6 ปี ปีที่แล้วจัดสรรงบมาให้แล้วเราที่ให้ไป ปีนี้ก็ให้มาอีกใน โครงการสายใยรักครอบครัว.....นั้นเรื่องสมองเด็กเป็นหลัก พัฒนาการจะ รออย่างนี้ โภชนาการก็เป็นส่วนหนึ่งแต่นายจะเน้นเรื่องล้านิทาน และสิ่งแวดล้อม ในศูนย์เด็กเล็ก นายจะเน้นเรื่องนี้ เทคโนโลยีไม่มีเพียงมัน ไม่มีศูนย์เด็กเล็ก มันมี ประเด็นค่าตาม อัญลักษณ์อยู่ ในเรื่องของเทคโนโลยี ...การเมือง (politic) ประมาณนี้นั่น ก็พ่อรู้อยู่ ประมาณนั้นแหละ ใจจะ ไปเชื่อมได้..”

สัมภาษณ์หัวหน้าแผนกส่งเสริมสุขภาพ สิงหาคม 2550

1.1.4 บุคลากร ลักษณะของบุคลากรเป็นปัจจัยกำหนดผลการบริการสุขภาพประชาชน ซึ่งคุณสมบัติและบุคลิกภาพของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการคุ้มครองสุขภาพเด็กของแผนกส่งเสริม

สุขภาพและได้เปลี่ยนเป็นแผนกเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน คุณลักษณะผู้ปฏิบัติงาน พ布ว่า เงื่อนไขสำคัญของการเข้าปฏิบัติงานในแผนกส่งเสริมสุขภาพซึ่งเป็นงานที่ทำงานเฉพาะเรเวรเช้า และในระบบการทำงานแบบเดิมเน้นการตั้งรับ บุคลากรที่มาทำงานในแผนกนี้ส่วนใหญ่มีเป้าหมาย เพื่อทำงานเฉพาะเรเวรเช้า เนื่องจากเงื่อนไขทางประการ ซึ่งเป็นเงื่อนไขด้านการบริหาร โรงพยาบาล และพบว่าเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานและหมุนเวียนบ่อย ทั้งรับการขยายจากโรงพยาบาลอื่นและเพื่อรับ การขยายไปที่ทำงานอื่น งานที่รับผิดชอบจึงขาดการทำงานที่ลึกซึ้งและต่อเนื่องซึ่งขัดกับประชญาการ ทำงานในชุมชน ที่ต้องการการทำงานที่ต้องหุ่นเหตุ และเข้าใจและเข้าถึงชุมชน และทำงานอย่าง ต่อเนื่อง

1.1.4.1 เครื่องมือการดำเนินงาน โรงพยาบาลมีเครื่องมือสำคัญการดำเนินงานคือ นโยบายที่กำหนดทั้งจากกระทรวงสาธารณสุขและนโยบายของหน่วยงาน และมาตรฐานงานประจำตามกรอบวิชาชีพ โดยการนำสู่การปฏิบัติในรูปการบริการงานประจำและการจัดเป็น แผนงานโครงการเพิ่มเติม การดำเนินงานทางเจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่เน้นการทำงานประจำที่ ตอบสนองนโยบายของหน่วยงานและรัฐ โดยเน้นการทำงานในคลินิก การทำงานเชิงรับ ด้านการ ทำงานโภชนาการ พนการทำงานที่ชัดเจนคือการเฝ้าระวัง โดยการชี้หนักและวัดส่วนสูง โดยการ ประสานงานกับเทศบาล โรงเรียนตามข้อตกลงการแบ่งพื้นที่รับผิดชอบของเทศบาลและโรงเรียน โดยเทศบาลดูแลเด็กในชุมชนและโรงเรียนสังกัดเทศบาล ส่วนโรงพยาบาลรับผิดชอบเด็กและ โรงเรียนของเอกชนและรัฐบาล

1.1.4.2 วิธีการทำงาน ประกอบด้วยการจัดองค์กร และการดำเนินงาน

1.1.5 การจัดองค์กร โรงพยาบาลมีการจัดองค์กรที่รวมการดูแลทั้งระดับปฐมภูมิและ ทุติยภูมิ โดยใช้เจ้าหน้าที่ที่ขับแผนกส่งเสริมสุขภาพและสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม โดยทำงานทั้ง การดูแลประชาชนในเขตเทศบาลและการดูแลรักษาที่ซับซ้อนที่สูงยิ่งสุขภาพชุมชนส่งต่อมาปรับปรุง รักษาต่อ การทำงานในระดับ CUP เช่น การดำเนินงานโภชนาการ ในแผนกเวชปฏิบัติครอบครัว และชุมชน ต้องทำงานเฝ้าระวังโภชนาการเด็กในเขตเมือง ซึ่งเป็นงานระดับหน่วยงาน ส่วนงาน ระดับ CUP คือต้องรวบรวมผลการดำเนินงานทั้งอำเภอ ซึ่งหมายถึง ข้อมูลระดับตำบลกับในเขต เทศบาลเพื่อส่งต่อไปสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

1.1.6 การดำเนินงาน ระบุขึ้นการแบ่งงาน ในหน้าที่ความรับผิดชอบ การแบ่งหน้าที่การ ทำงานของเจ้าหน้าที่ในแผนกที่เกี่ยวข้อง เมื่อมีการตั้งแผนกเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนเพื่อดูแล ประชาชนในเขตเมือง มีลักษณะการแบ่งงานเป็น 2 แบบคือ แบ่งเป็นงานและแบ่งพื้นที่ แบ่งเป็น การรับผิดชอบเป็นงาน “ได้แก่” งานสร้างความเข้มแข็งชุมชน งานดูแลผู้สูงอายุ จิตเวช ควบคุมโรค ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาส โภชนาการ อนามัยโรงเรียน อื่น ๆ โดยดูแลประเด็นหลักของทั้ง 11 ชุมชน

และการแบ่งรับผิดชอบชุมชน โดยแบ่งพื้นที่ในชุมชน 11 ชุมชน คนรับผิดชอบคนละ 2-3 ชุมชน โดยมีหน้าที่คุ้แลกทุกเรื่องในชุมชนและประสานการทำงานกับเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบประเด็นงานระดับชุมชน

การดำเนินงานในระดับ CUP วิธีการทำงานใช้กรอบความรับผิดชอบงานเป็นเกณฑ์ เช่น ผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก ต้องคุ้แลเข้มต่อ กับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอที่รวมผลการดำเนินงานระดับตำบล เชื่อมต่อ กับงานในเขตเมือง เมื่อการคุ้แลผูกตั้งครรภ์ต้องการการคุ้แลที่ชัดช้อน เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานต้องรับการส่งต่อ คุ้แลรักษาต่อเนื่องตามมาตรฐานคุณภาพการคุ้แลที่ต้องจัดให้ผู้รับบริการ

1.1.7 จุดเชื่อมต่อการทำงานเรื่องเด็กอ้วน โรงพยาบาลมีจุดเชื่อมต่อเพื่อการดำเนินงาน การจัดการอ้วน มีหน่วยงานหลักคือ งานอนามัยโรงพยาบาล และงานโภชนาการการ กลุ่มงาน เวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน หน่วยงานรองคือกลุ่มงานการพยาบาล ซึ่งรับผิดชอบงานคลินิก โรคอ้วน เป็นหน่วยงานที่คุ้แลเด็กอ้วนที่มีความรุนแรงและชัดช้อน

1.2 โรงเรียน

โรงเรียนเป็นหน่วยที่สำคัญในการคุ้แลเด็ก มีภารกิจสำคัญคือเสริมสร้างและพัฒนา พัฒนาการและการเรียนรู้เสริมสร้างความพร้อมด้านการเรียน นอกเหนือนี้ ยังเสริมสร้างทักษะชีวิต และคุ้แลสุขภาพควบคู่กัน ครูคือคนที่สำคัญ เพราะเป็นผู้คุ้แลหลักขณะที่เด็กใช้ชีวิตอยู่ในโรงเรียน ซึ่งรูปธรรมการดำเนินงานดังรายละเอียดดังนี้

1.2.1 วิธีคิดการรับรู้ต่องาน ครูมีมุ่งมองต่อเด็กอ้วน และงานที่ต้องคุ้แลเด็ก ดังนี้

1.2.1.1 “เด็กอ้วนจะมีปัญหาการทำกิจกรรม” ครูเห็นกิจกรรมของเด็กทุกวัน เด็กที่อ้วนจะทำกิจกรรมต่าง ๆ ได้ช้า อีดออด เช่น การใส่รองเท้า เดิน วิ่ง และมีปัญหาการควบคุมการปัสสาวะ ปัสสาวะดกทางเกงหรือนอนปัสสาวะรดที่นอน

“....เด็กอ้วนจะช้ากว่าคนอื่น....เวลาเข้าห้องน้ำ ช้าเล็ก เปียกหมุด...ต้องถอด กางเกงเองออกหมุด....สังเกตเด็กอ้วนทุกคนเข้าห้องน้ำ ถอดกางเกงเองออกหมุด....การวัดอ้วนก็ดู แขนขา เข้ายังเรียว โอกาสผอมเมื่อโตขึ้นจะมี... เด็กอ้วนก็จะ อ้วนสู อ้วนเหลวๆ....เด็กอ้วนจะช้ากว่าคนอื่น....”

สัมภาษณ์ครูอนุบาลเด็กเล็ก 2 กุมภาพันธ์ 25 51

“...แต่เวลาเรื่องน้ำหนักเบาเรื่องการเคลื่อนไหว การนั่งการยืนนี่ ยากมากนัก จะลุกยากนั่งยาก เวลาเบาะยืนหนักสื้อเบาะจะมันจะแนบอีกด้านน้อ มันจะอีกด้านขวาจะไม่อนัดของขา... อ้วนขาทำอะไรไร้ก๊าช้า...ลุกเราก่อนข้างจะอ้วน ก็อทำอะไรแล้วดูอีกด้าน บางครั้งขาไม่ทันพื่อน ก็อเมื่อทำ

อะไรไม่ทันแล้วขาจะร้องให้เห็นมื่นไม่อยากมาโรงเรียนเกี่ยวกับพันกันไป ถ้าขาทำอะไรไม่ได้เห็นมื่นเพื่อนเด็กค่อนข้างขาอยากร้ำ... บางทีเขี่ยว อ้วนบางคนก็เขี่ยวแต่กันนั่นแบบอันเยี่ยวไม่อู้ก็ไปเล่นนั่น จัดเดยนนั่น บางที เอาไม่ทันนั่น บอกเราปูบันนี้ขาฉี่แล้ว บางทีขาอนๆอยู่ขาหลับไปเลย หลับและขาฉี่ไปเลย เขาอนอนหลับอยู่ขาฉี่ บางคนขาจะไม่ค่อยรู้สึกตัว... บางคนอย่างน้องนนท์อ้วนมาก ไม่อยากมาโรงเรียนคุณพ่อ อดครองเท้าให้แม่แต่นนนี้ เพระมนหาต้องอดครองเท้าเอง เขาไม่อยากอดครองเท้าเอง ก็เป็นส่วนหนึ่งที่ขาไม่อยากมาโรงเรียน ทำไม่ได้ดังแต่อดครองเท้าเอง จะเข้าห้องต้องอดครองเท้าเอง อดไม่ได้ เพระอ้วนมาก ติดพุง จะนั่งก็หงายอยู่อย่างเง้อๆ อย่างเงี้ยวไม่ถึงอย่างเงี้ย พอกไม่ถึงก็หี้เกียจ คุณครูอยากให้ขาช่วยตัวเอง ... ”

สัมภาษณ์ครูอนุบาล 2 ธันวาคม 2550

“... ครูบอกว่าพอเด็กกลับบ้านทางบ้านประเคนอาหารให้กินมาก เด็กอ้วนทั้งสองคนสังเกตว่าอยู่โรงเรียนก็กินเท่าๆ กันเพื่อน เล่นกิจกรรมได้แม่ๆ ว่าจะชั้นแต่เด็กก็จะพยาบานเล่น ครูว่า เด็กอ้วนจะเดินตามเพื่อนช้า เทบบอกว่าครูไปก่อนนั่น แล้วตามนานะ เพระใส่รองเท้าก็ช้ากว่าเพื่อน ครูจึงเดินไปก่อน... ”

สัมภาษณ์ครูอนุบาล 1 3 กุมภาพันธ์ 2551

1.2.1.2 “เด็กอ้วนเลี้ยงง่าย” งานดูแลเด็ก ครูมองว่า การเลี้ยงเด็กทุกคน เลี้ยงลูกต้องให้ลูกได้กิน เด็กอ้วนดูแลง่าย ง่าย เพระเด็กอ้วนเป็นเด็กอารมณ์ดี กินง่าย ไม่ค่อยจะขาดเรียน

“... คนพอมก็จะชี้โรคเห็นกันนั่น เป็นไข้บ่อยมากหายไปเลย เป็นอาทิตย์สองอาทิตย์... คนอ้วนขาจะอ้วน ไม่สามารถแท่นนี้ แต่ขาฉี่จะมาไม่เคยหยุด... เขาจะร่าเริง เขาจะวิ่งของเขานุกสนาน แต่คนพอมจะซึ่น ... ส่วนเด็กน่ารักนั่น ที่ครูมองเห็น เขา'nรัก เขาย'rร่วงเข้า ไม่มีรู้เขาน่ารัก ฉี่ปูนั่นความรู้สึกของคุณครูนั่น คุณหมอบอกว่า ไห่ม แก้นั่นปูอีก ไหรอย่างนี้... ”

สัมภาษณ์ครูอนุบาล 2 ธันวาคม 2550

1.2.1.3 “เลี้ยงลูกขาต้องให้ลูกเข้าได้กิน” ดังนั้น ครูจะพยายามให้เด็กได้คืนนั้นต้องปูรงแต่งรสชาตินมให้มีรสชาติที่เด็กชอบคืน ทำอาหารที่เด็กชอบกินและกินได้ และดูแลขณะเด็กรับประทานอาหารกลางวัน

“... เราดูจากสภาพจริงของเด็ก ไม่ได้วัด เด็กคนไหนที่เราเห็นว่าอ้วนครูก็จะคุยกับผู้ปกครองว่า อ้วนไปนะ ลดอาหารได้แล้วนะ... จะครูปราร่าง นำหนังกินคนอื่น... คุยกับนักกินเด็กอ้วน มันหิวนั้นจะวิ่งมาหาแล้ว... แต่ผู้ปกครองเขาฉีดอ้วนกินได้เข้า โอดีแล้วอีกอย่างเขาว่า “มันไม่ยอมมันจะกินนั่น มันจะกิน อู้ยู่บ้านนั่น มันกินเก่งกินจึบกินจื๊บ คุณวีก็คัวโน้นคัวนี้เข้าปาก” พ่อแม่บางคน

ชี้ช่องมกรุนกรอบมาให้แต่ก่อนจะเดี่ยววันนี้เพลากๆ โรงเรียนรามีนิโภบาย เน้นขั้นตอนมีประโยชน์ ขั้น
ไทยๆ ...”

สัมภาษณ์ครูประจำสายอนุบาล 19 กุมภาพันธ์ 2551

1.2.2 ข้อมูลพื้นฐาน ประกอบด้วย โครงการสร้างทางกายภาพ และการดำเนินงาน

1.2.2.1 โครงการสร้างทางกายภาพ โรงเรียนเอกชนในชุมชนมี 2 แห่ง มีความ
เหมือนกันทางกายภาพคือ บริเวณของโรงเรียนมีจำกัด มีตึกเรียน อาคารและ สิ่งก่อสร้าง อยู่อย่าง
แออัด แต่ก็มีความแตกต่างคือโรงเรียนที่เป็นพื้นที่วิจัยไม่อนุญาตให้คนในชุมชนใช้ประโยชน์พื้นที่
ในโรงเรียน แต่อีกแห่งหนึ่งมีส่วนร่วมกับชุมชน ให้ชุมชนมาใช้ประโยชน์พื้นที่ในโรงเรียนทำ
กิจกรรมชุมชน เช่น อนุญาตให้ใช้สนามกีฬา อาคารกีฬา ออกกำลังกาย ใช้เป็นที่ประชุมของกลุ่มคน
ในชุมชน

ประวัติ ก่อตั้งและกายภาพโรงเรียนที่เป็นพื้นที่วิจัยแห่งนี้มีประวัติมา
ยาวนานนับตั้งแต่สมัยสังคมโลกครั้งที่สอง พ.ศ.2587 ซึ่ง เป็นโรงเรียนเอกชนแห่งที่สองของ
ประเทศไทย มีพื้นที่ทั้งหมด 6 ไร่ เป็นที่ของเอกชนและที่ดินของราชพัสดุ จำนวน 2 ไร่ และ
จำนวน 4 ไร่ ประกอบด้วยอาคารเรียนจำนวน 5 หลัง อาคารประกอบ 8 ส่วน และสนามเด็กเล่น
สนามกีฬาและลานกิจกรรม ซึ่งเป็นพื้นที่เดียวกัน 1 แห่ง โดยแต่ละพื้นที่มีพื้นที่ คือพื้นที่ปลูกสร้าง
อาคารเรียน อาคารประกอบ จำนวน 2 ไร่ พื้นที่ใช้สนามเด็กเล่น จำนวน $\frac{1}{2}$ งาน พื้นที่ใช้เป็น
สนามกอล์ฟ จำนวน 3 ไร่ พื้นที่ใช้เป็นสระว่ายน้ำ จำนวน $\frac{1}{2}$ งาน พื้นที่ใช้เป็นสนามกอล์ฟ แจ้ง
อนุกรรมการฯ จำนวน 3 งาน หากเปรียบเทียบสัดส่วนจำนวนนักเรียนกับพื้นที่ที่ใช้ออกกำลังกาย
ของเด็ก พบร่วมกันแล้ว พบว่าคันแคบ ซึ่งเป็นปัจจัยการณ์ที่ไม่แตกต่างจากโรงเรียนที่อยู่ในเขตเมือง โดยทั่วไป
การดูแลจะมีตำแหน่งการบริหารคือ ผู้รับใบอนุญาต ซึ่งเป็นบุตรสาวผู้ก่อตั้งและผู้จัดการเป็นผู้
บริหารงาน

1.2.2.2 การจัดบริการ ทั้งด้านการเรียนการสอน การบริการด้านอื่น ๆ และการ ทำงานร่วมกันหน่วยบริการสุขภาพ มีดังนี้

1) การจัดบริการด้านการเรียนการสอน การเรียนการสอนจัดการเรียน
การสอน ตั้งแต่ ชั้นอนุบาล 1 – 3 ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 – 6 และมัธยมศึกษาปีที่ 1 – 3 นักเรียนใน
ปี พ.ศ. 2550 จำนวน 1,796 คน ห้องเรียนและห้องประกอบ จำนวน 55 ห้อง ครุจำนวน 78 คน
ถูกจ้าง จำนวน 5 คน การจัดบริการที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาครั้งนี้คือ การจัดการศึกษาระดับอนุบาล
เป้าหมายของการบริการของโรงเรียนพบว่า เน้นการจัดการเรียนรู้ด้านการศึกษา โดยมีกิจกรรมการ
ดำเนินการเน้นการเรียน โดยใช้สมองเป็นพื้นฐานการเรียนรู้ และสร้างกระบวนการเรียนการสอน

เพื่อพัฒนาการเรียน กระตุ้นพัฒนาการด้านต่าง ๆ เพื่อการเรียน มีหลักสูตรมาตรฐานจากกระทรวงศึกษาธิการซึ่งพัฒนาควบคู่กับปรัชญาการทำงานของโรงเรียน มีแผนการสอนเป็นเครื่องมือควบคุมโดยครูที่จะปริญญาโทปฐมนิเทศ ควบคุมทั้งแผนการสอนและกระบวนการสอนอย่างใกล้ชิด รวมถึงการคุ้มครองเด็ก เป้าหมายเน้นเพื่อการเรียน ซึ่งเรื่องสุขภาพเป็นเรื่องสำคัญที่อนุนันต์ให้การเรียนรู้ของเด็กได้ดีขึ้น แต่อย่างไรก็ตาม การดำเนินงานด้านโภชนาการ นโยบาย โรงเรียนมีประสบการณ์การดำเนินงานในนักเรียนชั้นประถมศึกษา การดำเนินงานทั่วไปของโรงเรียนใช้การดำเนินงานร่วมกับผู้บริการฝ่ายประถมศึกษา ซึ่งรายละเอียดเป้าหมายการจัดบริการของโรงเรียนในแผนกอนุบาลดังแสดงในตารางที่ 13

2) การจัดบริการด้านอื่นๆ บริการการคุ้มครองเด็กที่นักเรียนเนื่อจากการเรียน การสอน มีโครงการที่คุ้มครองเด็กคือ

(1) โครงการด้านโภชนาการ ประกอบด้วย 1) โครงการอาหารเสริมนมโรงเรียนซึ่งโรงเรียนบริหารจัดการเองเพื่อให้เด็กอนุบาลและเด็กประถมได้รับนมตามนโยบายรัฐบาล แต่การจัดการนมของโรงเรียนโดยการจัดซื้อมสคจากคนในชุมชน และนำมาส่งทุกเช้าเพื่อทำการปรุงให้สุกและปรับแต่งกลิ่นสีและรสชาติเพื่อให้เด็กได้รับ 2) โครงการอาหารกลางวัน จัดให้ตามระเบียบกำหนดของกระทรวงศึกษาธิการซึ่งการดำเนินงานโดยการแจกคูปองให้เด็กที่อยู่ในเกณฑ์ยากจน และนำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ให้ทุกคนทุกวัน 200 วัน นอกจากร้านนี้โรงเรียนจัดจำหน่ายอาหารในโรงอาหารของโรงเรียนเองโดยการจ้างแม่ครัว 3) อาหารว่างตอนบ่ายเด็กอนุบาลมีรายการอาหารให้เด็กกินคือ ขนมหรือผลไม้ชิ้นเล็ก ๆ และยังมีการบริการขายอาหารซึ่งหน้าโรงเรียน มีทั้งอาหาร เครื่องดื่มน้ำหวานและไอศครีม

(2) กิจกรรมการออกกำลังกาย มีการออกแบบทั้งที่เป็นตารางกิจกรรมในชั้นเรียนชั่วโมงการเรียนการสอน ดังตารางที่ 14 โดยการคุ้มครองเด็กที่อยู่ในความดูแลของครูประจำชั้น

ตารางที่ 13 เป้าหมายการจัดบริการของโรงเรียนแผนกอนุบาล

| นโยบาย | แนวปฏิบัติ | ผลผลิต |
|--|--|--|
| ระดับก่อนประถมศึกษา | 1. ร่วมกันจัดทำปรับปรุง และพัฒนา แผนการจัดประสบการณ์ ที่เน้น ผู้เรียนเป็นสำคัญ และครอบคลุม พัฒนาการทางร่างกาย อารมณ์ จิตใจ สังคม ละสติปัญญาสอดคล้องกับ หลักสูตร | 1. มีแผนการจัดประสบการณ์ที่ได้รับ ^{การปรับปรุง พัฒนาเน้นผู้เรียนเป็น^{สำคัญ และครอบคลุมพัฒนาการเรียน^{ทุกด้าน และสอดคล้องกับหลักสูตร}}} |
| 1. ส่งเสริมการจัด ^{ประสบการณ์และกิจกรรมเตรียมความพร้อมให้เด็กนี้} | ผู้เรียนเป็นสำคัญ และครอบคลุม ^{พัฒนาการทางร่างกาย อารมณ์ จิตใจ} สังคม ละสติปัญญาสอดคล้องกับ ^{หลักสูตร} | 2. มีการจัดกิจกรรมการเรียนการสอน ^{ตามแผนการจัดประสบการณ์ และมี^{การปรับกิจกรรมและแก้ไขปัญหา^{ให้เหมาะสมตามกรณี}}} |
| อย่างเหมาะสมและ ^{สอดคล้องกับ^{หลักสูตร}} | 2. จัดกิจกรรมหลากหลายแบบที่สอดคล้อง ^{กับแผนการจัดประสบการณ์ และใช้^{สื่ออย่างเหมาะสม}} 3. วิเคราะห์สภาพเด็กเป็นรายบุคคลและ ^{รายกลุ่ม โดยผู้ปกครองมีส่วนร่วม} 4. นิเทศติดตามผลการจัดกิจกรรมอย่าง ^{ต่อเนื่อง} | 3. นักเรียนได้รับการวิเคราะห์สภาพเป็น ^{รายบุคคลและรายกลุ่ม} 4. ครูผู้สอนได้รับการช่วยเหลือ ^{ให้จัดกิจกรรมได้ถูกต้อง มี^{ประสิทธิภาพ}} |
| 2. ประเมินพัฒนาการ ^{ทุกด้านโดยใช้วิธีที่^{เหมาะสมกับเด็ก^{แต่ละวัย}}} | 1. ประเมินพัฒนาการนักเรียนทุกด้าน ^{ด้านร่างกาย อารมณ์ จิตใจ สังคม และ^{สติปัญญาทั้งรายบุคคลและรายกลุ่ม}} 2. นำผลการประเมินพัฒนาการทุกด้าน ^{ไปใช้พัฒนาและปรับปรุงการจัด^{ประสบการณ์}} | 1. มีการดำเนินการประเมินพัฒนา ^{การครบถ้วน ถูกต้องสม่ำเสมอ} 2. ครูนำผลการประเมินพัฒนาการมาใช้ ^{ในการปรับปรุง และแก้ไขพัฒนาการ^{ของเด็กอย่างเหมาะสมและทั่วถึง}} |

ตารางที่ 14 แสดงกิจกรรมประจำวันเดี๋กระดับอนุบาล

| เวลา | ตารางกิจกรรม | ตารางกิจกรรม | ตารางกิจกรรม |
|----------------|---|---|---|
| | อนุบาล 3 | อนุบาล 2 | อนุบาล 1 |
| 7.30-8.30 น. | รับเด็ก | รับเด็ก | รับเด็ก |
| 8.00-9.30 น. | เคารพงชชาติ สวัคumnต์ กิจกรรม หน้าเสาธง (เคลื่อนไหว นั่งสมาธิ) | เคารพงชชาติ สวัคumnต์ กิจกรรมหน้าเสาธง (เคลื่อนไหว นั่งสมาธิ) | เคารพงชชาติ สวัคumnต์ กิจกรรมหน้าเสาธง (เคลื่อนไหว นั่งสมาธิ) |
| 9.30-9.40 น. | ทักทายสวัสดี-ท่องจำบทเรียน เด่าข่าว เสนอภาษาไทยวันละคำ | กิจกรรม | กิจกรรม |
| 9.40-10.00 น. | พัก (คิ่มนน) | พัก (คิ่มนน) | พัก (คิ่มนน) |
| 10.00-10.30 น. | กิจกรรมวงกลม | กิจกรรมวงกลม | กิจกรรมวงกลม |
| 10.30-11.00 น. | กิจกรรมเสริมหลักสูตร | กิจกรรมเสริมหลักสูตร | กิจกรรมเสริมหลักสูตร |
| 11.00-12.00 น. | พัก (รับประทานอาหารกลางวัน) | นอน | นอน |
| 12.00-12.40 น. | กิจกรรมเสรี-กิจกรรมสร้างสรรค์ | นอน | นอน |
| 12.40-13.00 น. | ล้างหน้า-แปรงฟัน | นอน | นอน |
| 13.00-14.00 น. | กิจกรรมเสริมหลักสูตร | นอน | นอน |
| 14.00-14.30 น. | พัก (รับประทานอาหารว่าง) เข้าห้อง ประกอบ | ล้างหน้าพัก (รับประทาน อาหารว่าง) | ล้างหน้าพัก (รับประทาน อาหารว่าง) |
| 14.30-15.00 น. | ล้างหน้า ทบทวนบทเรียน สวัคumnต์ ไหว้พระ | กิจกรรม | กิจกรรม |

3) การทำงานร่วมกับหน่วยบริการสุขภาพ โรงเรียนมีการดำเนินงานด้านสุขภาพร่วมกับหน่วยบริการสุขภาพที่รับผิดชอบ โดยมีโรงพยาบาลรับผิดชอบโรงเรียนเอกชน ในเขตเมือง เจ้าหน้าที่จะรับผิดชอบโดยใช้การจัดแบ่งประเภทภาระงาน โดยงานที่ได้ให้บริการคือ การให้ภูมิคุ้มกัน งานอนามัยโรงเรียน โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ งานทันตสุขภาพ ควบคุมโรค และการเฝ้าระวังทางโภชนาการ การทำงานงานโภชนาการ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจะประสานงานกับครุอนามัย ครุอนามัยจะประสานงานกับครุประชำชั้น โดยมอบให้ครุประชำชั้นชั้นนำหนักและวัดส่วนสูง และนำข้อมูลมาเข้าโปรแกรมคอมพิวเตอร์วิเคราะห์ข้อมูลและส่งให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ที่รับผิดชอบเพื่อร่วมกันพื้นที่อื่นในอำเภอและส่งไปสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดต่อไป แต่การ

รายงานข้อมูลนี้ไม่ได้รายงานต่อผู้บริหาร โรงเรียนแต่จะใช้ข้อมูลการเฝ้าระวังทางโภชนาการซึ่งกลุ่มที่นักเรียนน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์เป็นข้อมูลเพื่อรับงบประมาณอาหารกลางวัน

แม้ว่ากิจกรรมบริการทั่วไปของโรงเรียนที่ให้บริการกับนักเรียน จะกำหนดเป็นแนวปฏิบัติที่ชัดเจน ตามตารางกิจกรรมของนักเรียนพบว่ากิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันภาวะน้ำหนักเกินหรือภาวะอ้วน มีหลายระดับด้วยกัน แต่ระดับนโยบายพิจารณาเน้นด้านการเพิ่มสมรรถนะด้านวิชาการมากกว่าสุขภาพ กิจกรรมเสริมการเรียนการสอนเป็นไปตามแนวปฏิบัติที่กำหนดมาจากรัฐ แต่รายละเอียดการทำกิจกรรมปรับตามบริบทด้านพื้นที่ และด้านเศรษฐกิจด้านความคุ้มทุน ยังพบว่ามีความขัดแย้งระหว่างการคุ้มครองสุขภาพและการดำเนินงานที่ต้องมีประสิทธิภาพ ด้วยเงื่อนไขหลายประการทั้งความพึงพอใจของผู้ปกครอง และมาตรฐานด้านวิชาการที่สูงที่โรงเรียนนับว่าเป็นจุดขายของโรงเรียน และพบว่าด้วยระบบการบริการที่โรงเรียนมีมาอยู่จนปัจจุบัน มีช่องทางการเพิ่มแนวทางการป้องกันภาวะอ้วนและน้ำหนักเกินในเด็กตามศักยภาพและเงื่อนไขของโรงเรียน

1.2.3 ลักษณะงาน ลักษณะงานตามบทบาทครู พบว่าครูมีบทบาทหน้าที่คุ้มครองเด็กหลายบทบาท ทั้งเป็นครู เป็นหมอด เป็นแม่ เป็นลูกจ้างและเป็นผู้ประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ โดยกิจกรรมการคุ้มครองเด็กดังจะกล่าวต่อไปนี้

1.2.3.1 “เป็นครู” ครูมีภารกิจหลักคือการให้ความรู้วิชาการ ผ่านการเรียนการสอน โดยประยุกต์ใช้สมองเป็นฐาน (Brain based) เน้นการเรียนการสอนผ่านการเรียนรู้ผ่านสมองเพื่อกระตุ้นให้เกิดการจำอย่างลึกซึ้ง โรงเรียนที่ศึกษาแห่งนี้เน้นงานวิชาการเป็นสำคัญ และเป็นจุดขายของโรงเรียน นอกจากนี้ครูยังเสริมการพัฒนาคุณภาพนักเรียน นักเลือก พัฒนาการด้านสังคม โดยเฉพาะด้านมารยาทไทย มีกิจกรรมเตรียมความพร้อมก่อนเรียนทั้งการสร้างสมานฉันท์ สร้างสรรค์ พร้อมกับการออกกำลังกาย ซึ่งครูจัดเป็นสองช่วงของวันคือช่วงเช้า ให้เด็กทำกิจกรรมหน้าห้องเรียน เครื่องบรรณาธิการ พัฒนาทักษะ และช่วงเย็นหลังเลิกเรียนรอกลับบ้าน โดยกิจกรรมคือการร้องเพลงและเต้น พาออกกำลังกายและการพูดคุยให้ข้อมูลข่าวสาร โดยมีครูเรหรหรือนักเรียนเป็นผู้ดำเนินการ ครูมีเครื่องมือการดำเนินการคือ หลักสูตรมาตรฐานและเป้าหมายของโรงเรียน และแปลงเป็นแผนการเรียนการสอน ประกอบกับเทคนิคการสอนและสื่อการสอน และพื้นที่เรียนรู้ของโรงเรียนซึ่งมีทั้งในโรงเรียนคือ ห้องเรียน ห้องเล่นและสนามเด็กเล่น และนอกห้องเรียนคือพื้นที่ของชุมชน สถานที่ หน่วยงานที่อยู่ในชุมชน

“...การดำเนินงานของระดับอนุบาลอิงตามประคุณ ถ้าพูดถึง เอกกิจกรรม ง่ายๆ ก่อน กิจกรรมในอนุบาลอีก ก่อนเข้าเน้นว่ากิจกรรมเด็กต้องมีส่วนร่วมทุกคน ส่วนร่วมไม่ใช่แค่นั่งอยู่กับที่แล้วก็ ก็ตอบนี้พูดถึงพฤติกรรมทั่วไป แต่เด็กต้องมีส่วนร่วมทั้งร่างกายและความคิด ไม่ว่าจะเรียน

อะไรก็ตาม คุณจะได้แสดงออก ทุกเวลาในกิจกรรมในหนึ่งวัน มาตอนเช้าก็จะ ให้วัสดุความนต์ เครื่องดูดควัน ฯลฯ เขาจะต้องมีกิจกรรมเข้าจังหวะอันแรกเลยคือเพลงช้าเพลงที่ให้ให้สองเด็กปลดป้อร์ง ให้เด็กได้ฝึกตามจังหวะ ไปเรื่อยๆเสริมพลัง (*empower*) เขา แล้วค่อยต่อด้วยเพลงเร็ว ซึ่งให้เขาได้ออกกำลังกายตามจังหวะจริงๆ ก็จะแบ่งเป็นสองช่วง ช่วงแรกเน้นเรื่องสมอง เรื่องที่สองคือเรื่องของการกำลังกาย เขา ก็ได้ ขับทั้งคู่แต่ตัวอยู่ประสังค์ต่างกัน สองอย่างนี้แล้วก็เข้าห้องกีฬาห้อง เรียน ตามที่บอกเด็กต้องมีส่วนร่วมทุกอย่างหลังจากนั้นเนี้ย เด็กในแต่ละห้องในแต่ละชั้น เขาจะมีตารางว่า ห้องนี้ได้เล่นห้องนัด คือเด็กก็จะปล่อย คุณจะวิ่งจะกระโดดอยู่ในนั้น แต่เราจะมีกฎว่าเราทำได้ทำไม่ได้มีอะไร คุณจะเล่นแค่ไหนเล่นได้ ครบวนใดที่คุณอยู่ในกฎนี้ จะมีห้องนัด จะมีห้องสื้อ ห้องสื้อเป็นห้องของลั่นเด็ก ซึ่งเด็กจะมาล่นตามบุญของเข้า อะไรของเขาก็แล้วแต่ ให้เขา จะเล่นยังไงเขาก็แล้วแต่เขา แต่มันจะเน้นที่กล้ามเนื้อเด็กมากกว่าถ้า เป็นห้องสื่อนั่น และอีกอย่างหนึ่งก็คือห้องของลั่น ก็คือเครื่องเล่นสนาน ที่กันไว้สำหรับอนุบาล โดยเฉพาะ ตรงนั้นก็คือจะเน้นกล้ามเนื้อให้ญี่ กล้ามเนื้อยื่อยางง่าย ส่วนคือว่ามันจะมี เป็น ป้าย โน้น มีอะไรอย่างนี้ของ เข้า อันนี้ก็จะเป็นของลั่นหลักๆ ที่เด็กได้เล่นในเรื่องของกล้ามเนื้อญี่ ตรงนี้จะค...'”

สันภายน์ ผู้จัดการฝ่ายอนุบาล

1.2.3.2 “เป็นหมวด” ครูดูแลเด็กนักเรียนทั้งที่มีสุขภาพดีและเมื่อมีการเจ็บป่วย โดยเป็นทั้งผู้ดูแลหลักและประสานงานกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

1) “ยามดี” ในสภาวะสุขภาพปกติ ครูมีกิจกรรมการดูแลสุขภาพหลาย ด้านคือ ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การดูแลสุขภาพ เฝ้าระวังและป้องกันโรค กิจกรรมสร้างเสริม สุขภาพ ครูจัดให้เด็กได้ออกกำลัง ทั้งก่อนเข้าห้องเรียนและก่อนกลับบ้าน กิจกรรมการดูแลสุขภาพ ประกอบด้วยกิจกรรม การตรวจสุขภาพ ร่างกาย ตั้งแต่ศีรษะจน到เท้า เช่น ตรวจเหา เล็บมือ ผิวหนัง คอ ฟัน และการดูแลเฝ้าระวังโภชนาการ โดยการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงเด็ก 2 ครั้งต่อปีและส่งข้อมูล ให้ รพ. และรอการแปรผลกลับจากโรงพยาบาล นอกจากนี้ โรงเรียนมีโครงการแก้ปัญหาเด็ก ประคบรักษาอ้วน ดำเนินงานเป็นระยะ ๆ ไม่ต่อเนื่อง การดูแลป้องกันโรค โดยการดูแลให้ ภูมิคุ้มกันโรค โดยการส่งรายชื่อเด็กให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลและนำนักเรียนเข้ารับวัคซีน ดูแลงาน ทันตสาธารณสุข โดยการพานักเรียนแปรรูปฟันหลังอาหาร ตรวจฟันหลังการแปรรูป และร่วมกับ ทีมทันตกรรมของโรงพยาบาลในการดูแลทันตสุขภาพ การดูแลสิ่งแวดล้อม เช่น การดูแลส้วมให้ ถูกสุขลักษณะ และการดูแลการจัดการขยะ มีโครงการธนาคารขยะของโรงพยาบาล ติดต่อ ประสานงานการเก็บขยะกับเทศบาล

“...ครูมีบทบาทเรื่องดูแลร่างกายเข้า เล็บมือ เท้า ผม เน่า จากการสังเกต หัวนม เด็กก่อนกลับบ้านจะ ผดคัยปั๊ง ทำหมัน ดูการทำงานข้าว เล่นของลั่น แปรรูปฟัน ล้างหน้า การชั่งน้ำหนักจะ ทำเทอมละครั้ง แต่นี้ก็ยังไม่เห็น โรงพยาบาลมาเลย เราจะชั่งน้ำหนัก กรอกข้อมูลอย่างที่ป้าอัญ (ครูอนามัย

โรงเรียน) ให้กรอก เราไม่ได้ตัดเกณฑ์ แบล็ค ..ทางสาธารณสุขไม่เคยเข้ามาพูดคุยด้วยให้เพียงกรอกข้อมูลปีนี้ยังไงมีนา จะมาเอาตอนใกล้ๆปีเดือน ครูจะมีหน้าที่ ชั้นนำหนักและกรอกข้อมูลให้แล้วรอดพิกลับว่าปักติกี่คน ชั้นกี่คน ครูไม่รู้ว่าจะตัดเกณฑ์อย่างไร ครูก็ประเมินจากความรู้ของครูเองที่มี...งานทันตะ จะมีการสอนการประกัน ประกัน ทำประจำ เรายุ่งว่ามีพื้นผู้ใหม่ บางครั้งครูอนามัยจะมาให้ลงบันทึกให้ ครั้งล่าสุด เมื่อปี 48 เจ้าหน้าที่มาอบรม (เหมือนมาขายประกัน) ...หากครูก็จะมีบันทึกดูแลความสะอาดทั่วไป ตามปกติแล้วนักเรียนจะทานแป้ง หัวผอมก่อนกลับบ้าน แล้วปักติกูร์อยู่กับเด็กทุกวัน..."

สัมภาษณ์ครูประจำสายอนุบาล 19 กุมภาพันธ์ 2551

2) “บานเจ็บ” การดูแลสุขภาพเด็กบานเจ็บป่วย ในกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน หากเจ็บป่วยรุนแรง ครูจะดูแลปฐมพยาบาลและนำส่งโรงพยาบาล หากไม่รุนแรงครูจะแจ้งผู้ปกครองมารับไปดูแลต่อที่บ้าน ทั้งนี้เพื่อการแยกเด็กป่วยจากเด็กสุขภาพดีออกจากเด็กป่วยเพื่อการป้องกันการแพร่กระจายโรค และติดตามอาการ โดยประสานงานกับผู้ปกครองให้ดูแลจนอาการดีขึ้นจึงให้เด็กมาโรงเรียน

“...อย่างไม่สบายเราจะโทรศัพติดต่อกันตลอด บางทีคุณครูก็ไปเยี่ยม ในกรณีเข้าโรงพยาบาล คุณ (เด็ก) ไม่มาโรงเรียนหลายวันเราจะลงไปตาม ก็ต้องรู้ว่าเด็กเราไปไหน เด็กเราทำอะไรอยู่ เด็กเป็นยังไง...”

สัมภาษณ์ครูอนุบาล 2 17 กันยายน 2550

1.2.3.3 “เป็นแม่” ครูมีบทบาทในการดูแลเด็กเมื่อเป็นแม่ ดูแลเรื่องการกิน การอุ้ยและการพักผ่อนนอนหลับ

1) “ดูแลการกิน” โรงเรียนบริการด้านการดูแลด้านอาหาร โดยมีโครงการสำคัญคือ โครงการอาหารเสริมนมโรงเรียนซึ่งนักเรียนสามารถเลือกใช้บริการจากนมที่โรงเรียนจัดซึ่งบริการนมสดปรุงแต่งนม แต่งกลิ่น สีให้มีรสชาติและสีที่น่าดื่มกิน และครูต้องการให้เด็กได้ดื่มน้ำนม ได้แก่ สีชมพู ช็อกโกแลต แต่งรสให้มีรสหวาน รสช็อกโกแลต และรสนมอัลฟ์ หรือนมที่เด็กนำมาเอง ซึ่งมีนมหลากหลายชนิดคือ นมเบร์ยิว นมถั่วเหลือง นมสตรอเบอร์รี่หวาน ช็อกโกแลต โดยเด็กจะดื่มจากภาชนะ ทั้งดูดจากกล่อง ดื่มจากแก้ว และนักเรียนบางคนบังคุกจากเวลานม โครงการอาหารกลางวันของนักเรียน มีสามลักษณะคือ อาหารกลางวันของโรงเรียน อาหารที่ห่อจากบ้านและอาหารที่พ่อแม่ซื้อมาให้ตอนกลางวัน และโครงการอาหารว่างบ้านป่ายและหลังเลิกเรียนมีสามลักษณะคือ บริการที่โรงเรียนจัดอาหารให้ เมนูที่จัดบริการคือ ข้าวมันและผลไม้ อาหารที่นำมาจากบ้าน ได้แก่ ข้าวมันและน้ำ อาหารจากร้านค้าของโรงเรียน ซึ่งมีรายการอาหารและ

เครื่องคั่มคือ น้ำเปล่า น้ำหวาน เมนูอาหาร ผัดหมี่ ซอฟตอกทอด ไข่กระทะและของหวานคือ ไอศครีม

2) “คุ้มการอยู่” ครูจะคุ้มแล้วของการอยู่การเล่นของเด็กคุ้มแลกิจวัตรประจำวัน ทั้งเรื่องการขับถ่าย ปัสสาวะ อุจจาระ คุ้มแล้วความสะอาดเสื้อผ้า ให้ความอบอุ่นในยามอาหารหน้าที่นอนหมอนที่สะอาด อบอุ่น คุ้มแล้วการเล่น ป้องกันอุบัติเหตุจากการเล่น สอนการเข้าสังคมจากการเล่น

3) “คุ้มการนอน” ครูจะคุ้มแล้วของการพักผ่อนนอนหลับเพื่อการพัฒนาการด้านสมอง โดยคุ้มแล้วให้นอนกลางวัน ระหว่างเวลา 11.00-14.00 น. โดยพยายามพาเด็กนอน โดยการกล่อมและตอบกัน อุํญิกลําๆ ให้เด็กนอนหลับ อย่างสงบและนาน

“...ครูก็ช่วยในเรื่องการรับประทานอาหาร ก็ที่ว่าแนะนำผู้ปกครอง สิ่งที่ผู้ปกครองนำอาหาร หรือสิ่งที่ผู้ปกครองขอร้องนานราช่วย และการพูดคุย ครูพูดกับผู้ปกครองว่าเดียว呢 เป็นอย่างนี้แล้วน่าพูดคุยกันบริกรายหารือกับผู้ปกครอง เพราะเราขอผู้ปกครองตลอด เราจะเชื่อจะส่งจดหมายน้อบคุยกันตลอด และโทรศัพท์คุยกัน เราจะบอกกันได้เลข เหมือนเราเป็นแม่เขา ทำทุกอย่างเหมือนแม่ แม่เดี๋ยวก็รากลัง ได้ชี้ให้ทราบก็ซักผ้าซึ่งล้างดูดให้เขาได้ เรายังมีอนเป็นแม่เขา เขาไม้อุ่นกับเรา เขายังคงอุ่นกับเรา ...เราเก็บคุณตรงนี้และเรารesonในห้องอย่างเดียวได้ บอกเขาว่าไปชื้อ อย่าไปเอา อย่างไปกิน ของเด่นราไม่ให้ชื้อ เรายังคงตลอด เราจะมีอบรมหน้าแคลลอลด กรณีที่พ่อแม่พาไปเราก็สุคิวสัย พ่อแม่เขามาไม่คิดเหมือนเราบางที่ ตัดความรำคาญลูกโดยที่พากลูกไป แต่คุณไม่รู้ว่าคุณพาไปครั้งหนึ่งนี้ยัง มันจะเป็นผลต่อเนื่องไปใหม่ว่าครัวสองครัว ... กันที่จะช่วยก็คุณครู คุณหมอนช่วยกันและคุณพ่อแม่ เราต้องช่วยกัน โรงเรียน โรงพยาบาล สิ่งที่ไม่ดีอย่างนี้ บางทีของไม่ดีไม่สะอาดเราต้องบอกแล้วก็ตัวเด็กด้วย เราต้องเน้นย้ำไปที่เด็กมากๆ ก็คุณไม่ชื้อ พ่อแม่บังคับคุณใหม่ เขายังบังคับให้คุณเติบเงินนี้ ใช่ใหม่ถ้าเด็กไม่อยากเอา เราต้องบังคับเด็กเราให้ได้ก่อน ... ”

สัมภาษณ์ครูอนุบาล 2 17 กันยายน 2550

“....เด็กๆ ต่างทยอยมา ข้าพเจ้าสังเกตเห็นว่าห้องแบ่งเป็นสองห้อง โดยใช้ตู้ใส่กระเบื้องเป็นผนังห้อง ห้องมี 2 ล็อกๆ ละ 2 ห้องน้ำมีแห่งเดียวที่ห้องแรกซึ่งมีห้องน้ำอยู่ 3 ห้อง ด้านนอกห้องน้ำมีชั้นวางของล่างหน้า ส่องอ่าง บริเวณหน้าห้องน้ำมีที่วางรองเท้า ชั้นวางแก้ว กระติกน้ำ ส่วนด้านข้างก็เป็นโรงอาหาร ซึ่งมีโต๊ะและเก้าอี้เล็กกว้างอยู่ ข้าพเจ้าจะช่วยยกเก้าอี้ลงแต่ครุว่าจะให้เป็นการออกกำลังกายเด็กๆ

เด็กที่เข้ามานะจะมีผู้ปกครองมาส่ง ทึ้งพ่อแม่ หรือ ปู่ย่าตายาย บางคนก็มากับพี่ๆ มีทั้งร้องไห้ เมื่อพ่อแม่จะกลับ มีประมาณ 3 คนที่ร้องไห้ น้ำตาคลอเบ้าต์ตลอดเวลา แต่มีหนึ่งคนที่ร้องไห้เสียงดัง เพราบมาเรียน ได้เพียง สามวัน เด็กก็จะร้องไห้และปัสสาวะรดกางเกง พี่เลี้ยงต้องคอยเปลี่ยนให้บ่อยๆ กิจกรรมครูที่พบแต่ละห้องมีครู 2 คน โดยแต่ละคนแบ่งหน้าที่กัน หนึ่งคนเป็นผู้ดูแล

เตรียมการทุกอย่าง อีกหนึ่งคนจะเป็นผู้สอน พาทำกิจกรรมการเรียนรู้ ซึ่งจากการสอบถามทราบว่าจะแบ่งหน้าที่กันและจะสลับกัน ทำหน้าที่ ตอนเข้าครูผู้ดูแลจะเตรียมน้ำทั้งหมดและน้ำกล่อง เทใส่ชุดน้ำของเด็กแต่ละคนเรียงไว้ในตะกร้า คุณแม่ห้องอาหาร คุณแม่ห้องน้ำ ทำความสะอาดห้องน้ำ ล้างแก้ว ล้างดาดอาหาร พาเดินน้ำรับประทานอาหารกลางวัน ตักอาหารให้ ส่วนครูอีกหนึ่งคนก็จะพาเด็กทำกิจกรรม เช่น พาไปเข้าแถว พาเดินเครื่องเส่น เล่านิทาน ร้องเพลง พาเข้าห้องน้ำ เป็นต้น ...เด็ก ๆ ในห้องเมื่อนอนดื่มน้ำ เล่น แล้วก็จะปัสสาวะ เด็กจะถอดกางเกงเอง และใส่กางเกง โดยเด็กผู้หญิงจะถอดกางเกงกระโปรงออกหมดแล้วใช้มือสองข้างอุ้มเสื้อไว้ ใส่รองเท้าแตะหน้าห้องน้ำแล้วเดินเข้าไปเย็บหน้าห้องน้ำ แล้วก็เดินออกมาก ใส่กางเกง/กระโปรงที่ถอดไว้หน้าห้องน้ำ ส่วนใหญ่แล้วเด็กจะสามารถช่วยตนเองได้ หากไม่ได้เข้าพเจ้าก็จะไปช่วย ส่วนเด็กชายส่วนใหญ่จะไม่ถอดกางเกง บางส่วนถอดกางเกงออกหมด เดินไปใส่รองเท้าแตะแล้วไปเย็บในบริเวณห้องน้ำ ในห้องน้ำบ้างหน้าประตูห้องน้ำบ้างแล้วแต่สะดวก แล้วก็จะมาใส่กางเกงเอง เด็กๆจะใส่ผิดด้านบ้างถูกด้านบ้าง ส่วนครูที่จะเดินเข้าไปพาดนำบันริเวณห้องน้ำอยู่บ่อยๆ เมื่อได้เวลา 10 โมง เด็กได้กินนม นมบางคนก็กินของตนเองบางคนกินนมโรงเรียน ครูจะดักน้ำใส่แก้ว วางไว้บนถาดเด็กก็จะเข้าไปหยิบ เด็กส่วนหนึ่งยังเล่นอยู่ครูก็จะเรียกให้ไปกินนม ใช้เวลานานกว่าที่เด็กส่วนใหญ่จะกินนม เด็กๆจะเทียบเข้าห้องน้ำกันและพยายามอุบัติเหตุ ส่วนเด็กที่ห้องด้านในครูจะนำบวนพาเด็กๆมาเข้าห้องน้ำ เด็กรุ่นพี่จะดื่มน้ำที่หลังและเข้าห้องน้ำเป็นกลุ่ม ๆ ส่วนเด็กเล็กแล้วแต่ว่าจะปวดเมื่อไหร่ เมื่อเด็กดื่มน้ำเสร็จครูจะล้างแก้ว ครูอีกคนก็จะเล่นกิจกรรมกับเด็ก เด็กรุ่นพี่จะหัดอ่าน ก ไก ข ไข่ เสียงดังลั่น ครูสอนภาษาอังกฤษ ส่วนเด็กเล็กครูจะคุยและเล่นกิจกรรมร้องเพลง เมื่อได้เวลาอาหารกลางวันประมาณ 11 โมง ครูก็นำน้ำดื่มเรียกเข้าห้องอาหาร นั่งบนเก้าอี้ ครูตักอาหาร ไว้แล้วก็จะนำอาหารมาให้และคุยกันให้เด็กตักกินเอง บางคนก็มานั่งกินบางคนก็เล่นอยู่ในห้อง บางคนครูต้องเข้าหัวใจไปป้อนกันในห้อง อาหารวันนี้เป็นข้าวผัดซอสสีแดงๆ เด็กส่วนหนึ่งกินได้ ครูพยายามเรียกให้เด็กทุกคนเข้ามานั่ง และกินข้าวที่ตักไว้ให้หลังจากกินข้าวก็ปูที่นอนให้เด็ก พร้อมทั้งให้นมเด็กดูดจากขวด บางคนที่นอนยากครูก็จะไปนั่งข้างๆ กล่อมนอน บนหัว/หลังเบาๆ บางคนต้องนั่งปิดตาให้ บางคนไม่นอน เพื่อนอนกันหมด พอดีกันนอนได้สักพัก ก็ลุกเข้าห้องน้ำ เป็นระยะ ๆ บางคนนอนเย็บรวมที่นอน ครูจะบอกให้เด็กรีบเข้าห้องน้ำเมื่อเด็กคนนั้นตื่น เด็กจะเชื่อจะเข้าห้องน้ำ ทันที ครู勒่าว่า เด็กเมื่อตื่นเราต้องรีบบอกให้เข้าห้องน้ำ เพราะหากไม่ทันจะเย็บรัดกางเกง ... ”

บันทึกภาคสนาม วันที่ 4 มกราคม 2551

1.2.3.4 “เป็นลูกจ้าง” โรงเรียนเป็นโรงเรียนเอกชน ครูจึงมีบทบาทที่เป็นครูและเป็นลูกจ้าง ซึ่งต้องทำหน้าที่หลายอย่างทั้งการบริการและการพัฒนาบริการ โดยที่กิจกรรมที่ต้องปฏิบัติคือ การอยู่ระหว่างทั้งที่หน้าประตูหน้าตีกรอบันเด็ก การคุยและทำความสะอาดห้องเรียน โรงอาหาร ห้องน้ำ และบริเวณลานหน้าตีกรีบ ด้านวิชาการ พัฒนาคุณภาพบริการด้านวิชาการของโรงเรียน โดยการ ประชุม การอบรม/ศึกษาดูงาน การทดลองใช้เทคนิคใหม่เพื่อพัฒนา และการพัฒนาใน

งานคือ การส่งงาน ส่งแผนการเรียนการสอนแก่ผู้บริหารก่อนการเรียนการสอนในห้องและรับการนิเทศขณะมีกิจกรรมการเรียนการสอนในห้องเรียน อย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอตามนโยบายของหน่วยงาน

“...งานเรามีส่องงานคืองานสอนกับ รับงานของโรงเรียน อย่างไปประชุมก็ เรียกแต่หัวหน้าสาย เราถึงมาแจ้งหน้าที่ บางครั้งก็เป็นคนค่อยตักเตือนครูร่วมสายอนุบาล 3 ...”

สัมภาษณ์ครูประจำสายอนุบาล 19 กุมภาพันธ์ 2551

1.2.3.5 “เป็นตัวประสานกับหน่วยงานองค์กรอื่น” ครูเป็นบุคคลที่ทำงานติดต่อกับกลุ่มคนหลากหลาย จากองค์กรหน่วยงานและภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งครอบครัว/ผู้ปกครอง คุณครูเรื่องการเรียน และสุขภาพ โรงเรียนทำงานประสานกับโรงพยาบาล โดยประสานการทำงานด้านต่าง ๆ ทั้งการบริการสุขภาพและการเพิ่มศักยภาพบุคลากร การบริการสุขภาพ คือ การให้วัสดุ การซั่ง น้ำหนักวัดส่วนสูง การให้บริการงานอนามัยโรงเรียน ร่วมโครงการ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ทันตสุขภาพ ประสานงานเพิ่มได้แก่ การพัฒนาศักยภาพครู นักเรียนและผู้ปกครอง โดยขอสนับสนุน วิทยากรจากโรงพยาบาล ให้ความรู้ครู ผู้ปกครอง เด็ก ประสานงานกับสำนักงานเขตการศึกษาขั้นพื้นฐาน(สพฐ)เพื่อจัดบริการการศึกษาที่เป็นไปตามมาตรฐานของ กระทรวงศึกษาธิการ การทำงานประสานกับเทศบาลที่มีหน้าที่คุ้มครองเด็ก ให้แก่ การคุ้มครองเด็ก และการควบคุมป้องกันโรค พบน้อยตามกฎหมาย เช่น ไข้เลือดออก เป็นต้น นอกจากนี้เพื่อพัฒนาศักยภาพการบริการ เพิ่มการเรียนรู้ที่เข้าสู่ชุมชนมากขึ้น ครูยังหน้าที่ประสานกับ หน่วยงานรัฐ เอกชน ชุมชนที่มีเด็กอาชญากรรมเพื่อ การศึกษาดูงานสร้างประสบการณ์การเรียนรู้กับเด็กและทำงานร่วมกับโรงเรียนมากขึ้น

1.2.4 เครื่องมือดำเนินการ มีเครื่องมือ 2 แบบคือ 1) เป้าหมายขององค์กรของโรงเรียน เอกชน 2) มาตรฐานที่กำหนดจากกระทรวงศึกษาธิการ

1.2.4.1 เป้าหมายองค์กรของโรงเรียนเอกชน เพื่อให้เป็นโรงเรียนเอกชนที่ ผู้ปกครองเลือกให้ลูกเข้าเรียน มีจุดขายที่แตกต่างและโดดเด่นเป็นเอกลักษณ์ของโรงเรียนคือเน้น วิชาการ การดำเนินงานที่บีบพื้นฐานการปลูกฝังความรู้โดยใช้ฐานการเรียนรู้ของสมอง (Brain based) กิจกรรมการเรียนการสอนสอดคล้องกับเป้าหมายขององค์กร

1.2.4.2 มาตรฐานการศึกษาจากกระทรวงศึกษาธิการ โรงเรียนยึดมาตรฐานของ กระทรวงศึกษาธิการ มีกระบวนการกำกับติดตามจาก สำนักงานเขตการศึกษาขั้นพื้นฐานเขตพื้นที่ การศึกษาในพื้นที่เป็นระยะ ๆ

จากเครื่องมือการทำงานทั้งสองแบบ ได้แปลงเป็นแนวทางการดำเนินงานผ่านหลักสูตรการเรียนการสอนและแผนการเรียนการสอน นำใช้กับนักเรียนในห้องเรียน มีกระบวนการควบคุมติดตามที่โรงเรียนดำเนินการเองอย่างใกล้ชิด มีกระบวนการพัฒนาเข้าหน้าที่แนวคิดการดำเนินงาน นวัตกรรมใหม่ๆ ทั้งจากงานวิจัยและตัวอย่างจากพื้นที่อื่น ๆ นำมาปรับวิธีการดำเนินงาน ซึ่งโรงเรียนเอกชนสามารถแสวงหาได้อย่างอิสระและนำมาใช้อย่างง่ายและรวดเร็ว เนื่องจากมีขั้นตอนการดำเนินงานน้อยกว่าโรงเรียนสังกัดรัฐบาล

1.2.5 วิธีการทำงาน การดำเนินงานที่ดำเนินการเองและการทำงานประสานกับหน่วยงานอื่น ๆ

1.2.5.1 การดำเนินงานที่จัดการได้เอง ได้แก่ การเรียนการสอนและการบริการดูแลชีวิตและสุขภาพของเด็ก ซึ่งยึดเป้าหมายปรัชญาของโรงเรียนชี้นำการดำเนินการ โดยโรงเรียนเน้นความเป็นเลิศด้านวิชาการและต้องการพัฒนาคุณภาพการบริการ ที่จะเป็นจุดแข็งบริการของโรงเรียนให้ผู้ปกครองเลือกนำเสนอเด็กเข้าโรงเรียนนี้ โรงเรียนสามารถวางแผนและออกแบบการดำเนินงานได้โดยอิสระ ที่อยู่บนพื้นฐานสำคัญสองประการคือเป้าหมายขององค์กรและมาตรฐานการศึกษาที่รัฐบาลกำหนด ซึ่งผลการดำเนินงานที่ผ่านมาชี้ให้เห็นว่าโรงเรียนมีเอกลักษณ์โดดเด่นด้านวิชาการ จนเป็นที่รู้จักของประชาชน หากผู้ปกครองมีเป้าหมายสร้างให้ถูกหลานมีความเก่งด้านวิชาการ โรงเรียนแห่งนี้จะเป็นโรงเรียนที่ผู้ปกครองเลือก

1.2.5.2 การประสานงานกับหน่วยงานอื่น ๆ ทั้งในและนอกพื้นที่ โรงเรียนเอกชนมีงานที่ต้องประสานการทำงานเพื่อสอดรับกับการดำเนินงานที่เป็นเป้าหมายหน่วยงาน ทั้งการเรียนและการดูแลชีวิตและสุขภาพของเด็ก หน่วยงานที่ทำงานร่วมกันหลัก ๆ ได้แก่ โรงพยาบาล เทศบาล สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา หน่วยงานราชการ องค์กรบริหารส่วนตำบล (อบต.) และครอบครัวของนักเรียน การทำงานใช้วิธีการประสานงานเป็นหลัก เช่น การประสานงานกับโรงพยาบาลเพื่อการดูแลสุขภาพนักเรียน งานอนามัยโรงเรียน งานโภชนาการ การให้ภูมิคุ้มกันโรค การประสานงานกับเทศบาลในเรื่อง การควบคุมโรค ไข้เลือดออก การดูแลและกำจัดขยะ ประสานกับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา เพื่อดูแลคุณภาพการศึกษา ประสานกับหน่วยราชการและ อบต. เพื่อเป็นพื้นที่ทัศนศึกษาของเด็กนักเรียน การดำเนินงานที่ผ่านมาโรงเรียนเริ่มทำงานกับหน่วยงานอื่น ๆ มากขึ้นกว่าในอดีตที่มีน้อยเนื่องจากทัศนคติที่สังคมมองว่าโรงเรียนดำเนินงานเพื่อแสวงหากำไรเป็นโรงเรียนเอกชน ต้องช่วยตนเอง ต่อมาในปัจจุบันผู้บริหารได้ขยายการประสานงานแบบไม่เป็นทางการผ่านผู้ปกครองของเด็กนักเรียนที่เรียนในโรงเรียน เพื่อประสานงานกับหน่วยงานเพื่อสร้างบทเรียนการเรียนรู้แก่นักเรียน เกิดโครงการเด็กอนุบาลเรียนรู้ ชีวิตหวานา การเขียนหน่วยราชการในที่ว่าการอำเภอ สถานีตำรวจนครบาล ประสานงานกับครอบครัว

โรงเรียนกับครอบครัวประสานงานกันมานานทั้งเป็นทางการและไม่เป็นทางการ ผ่านการประชุม การพูดคุยทั้งพูดคุยโดยตรง การใช้จดหมายและการใช้โทรศัพท์

1.2.6 จุดเชื่อมต่อการทำงานเรื่องเด็กอ้วน โรงเรียนมีจุดเชื่อมต่อคืองานเฝ้าระวังทางโภชนาการ มีครูอนามัยโรงเรียนเป็นผู้จัดการข้อมูลระดับโรงเรียน และกลุ่มครูที่มีหน้าที่รับผิดชอบโครงการเด็กอ้วนของโรงเรียน ซึ่งทางโรงเรียนแต่งตั้งคณะกรรมการคุณภาพและดำเนินการประสานงานกับงานอื่น ๆ ทั้งในและนอกโรงเรียน

1.3 เทคนิค

คือหน่วยงานภาคองค์กรปักธงส่วนห้องถังที่มีบทบาทหลักตามกฎหมายในการดูแลคุณภาพชีวิตคนในชุมชน ซึ่งมี วิธีคิดการทำงาน ข้อมูลพื้นฐานและการทำงาน ดังนี้

1.3.1 วิธีคิดการทำงานแก้ปัญหาอ้วนในเด็ก : “มัน่าจะทำได้” บุนมองของเจ้าน้ำที่สังกัดเทศบาลซึ่งหมายถึงพยาบาลวิชาชีพของเทศบาลที่มีหน้าที่รับผิดชอบตรงต่อการดำเนินงานป้องกันแก้ปัญหาเด็กอ้วนในชุมชนมองว่าปัญหานี้ท้าทายและมีความเป็นไปได้ในการดำเนินงานตามบทบาทของตน แม้การดำเนินงานที่ผ่านมาผู้เรียนเพียงปัญหาน้ำหนักเด็กน้อยกว่าเกณฑ์

“...หน่วยงานของพี่น้องนายของพี่ตอนนี้เรายังไม่มองถึงภาวะเด็กอ้วนเลย เพราะเวลาเทียบกับที่มานี่ส่วนน้อย อ้วน แต่เรามุ่งเน้นไปที่เด็กขาดสารอาหาร...ตอนนี้มีโครงการเด็กขาดสารอาหาร ของพี่จะให้อสม ชั้นน้ำหนักแล้วพี่ก็จะเอามาเทียบกันที่ และก็จะให้อาหารเสริม พี่ดังนั้น ก็คือนอกล่อง ...คืออย่างในโรงเรียนของพี่สังกัดเทศบาล พี่ก็จะสร้างให้ครูเขารู้ก่อน ว่าผลเสียของเด็กอ้วน มันเป็นยังไง เรามาช่วยกันคิดอาจารย์เขาอาจจะ มีความคิดที่มาช่วยเราพี่คิดอย่างนั้น พี่ว่ามันน่าจะได้นะ อย่างนี้ อย่างน้อยให้เขารู้ไว้ว่าผลเสียเป็นไงทำให้เด็กเป็นยังไงปัญหាណั้นเรายังไม่คิดกิจกรรมว่าจะทำอะไร ไม่ได้คิดเลยนะ พอ...มาขอมันกันนำท่านน้อ ตอนนั้น ยังไม่คิดอะไร เห็นอ้วนก็อ้วนไปบางครั้ง เรานั้นเด็กตลาดอ้วน ไม่ใช่เขตของเรา พี่ส่งสายทำไม่เข้าปล่อยให้ลูกอ้วน เขาหนีอนเข้าไม่พอใจ เขานอก ลูกเขากินเอง เราช่วยผู้ป่วยของก่อน ใช่ไหมล่ะ บางครั้งเขามาไม่พอใจ เขานอกลูกเข้าอ้วนเข้าดีใจนั่น บาง คน แต่เขามาไม่ได้มองผลเสีย เขายังรู้ ...”

สัมภาษณ์พยาบาลสังกัดเทศบาล ๕ สิงหาคม 2550

1.3.2 ข้อมูลพื้นฐาน

โครงการสร้างการบริหาร เทคนิคเมือง มีสมาชิกสภateบาล จำนวน 18 คน โดยมี ฝ่ายบริหาร ประกอบด้วยนายกเทศมนตรี 1 คน และรองนายกเทศมนตรี 3 คน และมีจำนวนข้าราชการประจำ แบ่งเป็น 7 กอง ได้แก่ สำนักปลัดเทศบาล กองคลัง กองการศึกษา กองช่าง กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม กองวิชาการและแผนงาน และกองสวัสดิการสังคม

หน่วยงานที่รับผิดชอบการดูแลสุขภาพเด็กคือ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม งานหลักของหน่วยงานคืองานรักษาพยาบาลและการดูแลสิ่งแวดล้อม โดยบุคลากร ประกอบด้วย สัตวแพทย์ นักวิชาการ และพยาบาลวิชาชีพ โดยมีผู้บริหารเป็นผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมที่แต่งตั้งตามกรอบอำนาจหน้าที่ของนายกเทศมนตรี

1.3.3 ลักษณะการดำเนินงาน มีทั้งงานประจำและงานนโยบาย

1.3.3.1 การทำงานประจำ ซึ่งมี 2 งานหลักคือ การรักษาพยาบาล และการดูแลสิ่งแวดล้อม งานด้านการรักษาพยาบาล มีทั้งงานในคลินิกและงานในชุมชน การบริการในคลินิกพยาบาลจะบริการเพียงบางงานเพื่อรองรับนายกเทศมนตรีได้ทำข้อตกลงกับผู้อำนวยการโรงพยาบาล ยกให้การรักษาพยาบาลของประชาชนในเขตเทศบาลเป็นภาระของโรงพยาบาล ศูนย์สาธารณสุขของเทศบาลจะบริการในคลินิกเพียงบางส่วน เช่น การดูแลงานวางแผนครอบครัว การตรวจรักษาโรค การดูแลทำแพลง ตัดไข่มีด เพียงบางกรณี และหากเกินความสามารถก็ส่งต่อไปโรงพยาบาล การบริการในชุมชน งานของพยาบาลประจำศูนย์สาธารณสุขเทศบาลจะเน้นการทำงานชุมชน ซึ่งความเกี่ยวกับการทำางานประสานกับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ได้แก่ งานสาธารณสุข อนามัย ซึ่งดูแลการทำงานของ อสม. ให้บริการงานหดလายด้านเช่น การควบคุมป้องกันโรค ไข้เลือดออก การเฝ้าระวังทางโภชนาการ การให้ภูมิคุ้มกันโรคและอื่น ๆ งานสร้างความเข้มแข็งชุมชน โดยมีบทบาทหลักในการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันในชุมชน ทั้ง อสม. และกลุ่มประชากร เป้าหมาย เช่น วัยรุ่น วัยทำงาน โดยการจัดการอบรม เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายสามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัว ชุมชน ได้เต็มตามศักยภาพ งานอนามัยโรงเรียน ซึ่งรับผิดชอบโรงเรียน เคพะสังกัดเทศบาล งานเฝ้าระวังโรคโดยดำเนินกิจกรรม การซั่งน้ำหนักเด็กในชุมชนเฉพาะเด็กที่ไม่เข้าโรงเรียนอนุบาล โดยซั่งน้ำหนักจำนวน 4 ครั้งต่อปี ส่วนเด็กนักเรียนในโรงเรียนจะดำเนินกิจกรรมซั่งน้ำหนักเด็กนักเรียนสังกัดเทศบาล โดยซั่งน้ำหนัก 2 ครั้งต่อปี และส่งข้อมูลให้โรงพยาบาลรวบรวมและดำเนินการต่อ งานควบคุมและป้องกันโรคในท้องถิ่น เช่น ควบคุมไข้เลือดออก ซึ่งทำงานร่วมกับ หน่วยมาลาเรียและโรงพยาบาล งานการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค เน้นดำเนินงานในโรงเรียนสังกัดเทศบาล และในชุมชน ดูแลเรื่องหลักประกันสุขภาพดูแลเรื่องสิทธิบัตรการรักษาพยาบาล ของประชาชนในชุมชน ดูแลกลุ่มด้อยโอกาส เช่น ผู้ป่วย ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาส



1.3.3.2 การคูແຕສິງແວດລ້ອມ ຊຶ່ງຮັບຜົດຂອບໂດຍນັກວິຊາການ ແລະສັດວະພັທຍ໌ມີຈານ
ຫລັກເຮືອກາຮົາຈັດກາຮົບຍະ ກາຮູແຕຕລາດ ຮ້ານຄ້າ ກາຮູແຕແລະບົຣິກາຮັສົມແລະສິ່ງປັກຸງລ ແລະອື່ນ ງໍ
ທັງຈານທີ່ໃຫ້ບົຣິກາ ໂດຍຕຽງຄວບຄຸມຄຸນກາພ ແລະກາຮັສົມສັກຍກາພ ພ່ອຄ້າຜູ້ໃຫ້ບົຣິກາໃນເຂດພື້ນທີ່
ເຖິງກາລ

1.3.3.3 ທຳມະນາດໄນ ໂຍນາຍ ຈາກລັກມະກາຮັສົມກາຮັນທີ່ເປັນ
ອົງຄົກປົກໂຮງສ່ວນທີ່ອື່ນ ຊ້າຮາຈກາຮັປະຈິງຕ້ອງທຳມະນາດທີ່ທຳມະນາດປະຈຳແລະທຳມະນາດໄນ
ໄນ ໂຍນາຍກາຮັບົຣິກາ ກາຮັທຳມະນາດໄນ ຄືອງຈານທີ່ເປັນໂຄຮກທີ່ຜູ້ບົຣິກາສັງກາຮັຕາມວະ
ຕ້ວອຍ່າງໂຄຮກທີ່ມີໃນພື້ນທີ່ກີ່ອ ໂຄຮກແຈກແວ່ນຕາເຄລີມພະເກີຍຮົດ ໂຄຮກເຢີມນຳນັ້ນແຈກເຄື່ອງ
ອຸປະກອບໂກຄແກ່ຜູ້ສູງອາຍຸ ຜູ້ຍາກໄຮ້ໃນຫຼຸ່ມຫຼຸນ ຕລອດຈົນຈານພິທີຕ່າງ ງໍ

1.3.4 ເຄື່ອງນູ້ກາຮັນທີ່ ເຄື່ອງນູ້ເພື່ອກາຮູແຕສິງສຸກປະກາບປະການຕາມກຸ່ມາຍຄື່ອ
ພ.ຮ.ນ. ເຖິງກາລ 2496 ແລະໃຫ້ໄນ ໂຍນາຍຂອງເທິງມີແພນຫຼຸ່ມຫຼຸນທີ່ເຮັ່ນດັນໃຫ້ໃນປີ 2551 ເປັນ
ຄັ້ງແຮກ ເພື່ອດໍາເນີນຈານຕອນສົນອົງປູ້ຫາຄວາມຕ້ອງກາຮັນປະການ ແລະແພນງານຂອງກອງ
ສາຫະລຸງສູ່ທີ່ມີງປະມາມກາຮັນດໍາເນີນຈານທີ່ໜັດເຈນ ນອກຈາກນີ້ ກາຮັທຳມະນາດທີ່ຕ້ອງ
ທຳມະນາດປະສານກັນ ໂຮງພຍານາລ ສຳນັກງານສາຫະລຸງອຳເກອແລະຫັນ່ວຍງານຕ່າງ ງໍ ຈຶ່ງຕ້ອງໃຊ້ກາຮັນ
ປະສານຈານ ທຳມະນາດຮ່ວມກັນຫັນ່ວຍງານອື່ນ ງໍ ເປັນເຄື່ອງນູ້ເພື່ອກາຮັນອ່າງຮອບດ້ານແລະ
ສອດຄື່ອງກັນສັກຍກາພຂອງອົງຄົກແລະຄວາມຕ້ອງກາຮັນຂອງປະການໃນພື້ນທີ່ຮັບຜົດຂອບ

ໄນ ໂຍນາຍສຳຄັນຂອງເຖິງກາລ ເນັ້ນດ້ານກາຮັນທີ່ສັງເສົມກາຮັນດ້ານເສຍຈຸກິຈແລະກາຮັນ
ປົກກັນນຳທ່ວມໂດຍກາຮັນປ່ຽນປ່ອງໂຄຮກສ້າງພື້ນຫຼານສຳຄັນຄື່ອເຊື່ອກັນນຳ ຮະບນທ່ອຮະບາຍນຳເພົ່າ
ປະການປະສົບອຸທອກກັນນຳທ່ວມເກືອນທຸກປີ ປີລະ 2 ຄັ້ງ ສ້າງຄວາມເດືອດຮັນແລະທຮັພໍສິນເສີຍຫາຍ
ຈຳນວນນາກ ຮອງລົງນາມຄື່ອງຈານດ້ານກາຮັນສິ່ງແວດລ້ອມ ແລະກາຮັນສ້າງຄວາມສະອາດ ສິ່ງເສົມ
ໂກຫາກາປ່ອດກັບ

1.3.5 ວິທີກາຮັນທີ່ ໂດຍກາໃຫ້ບົຣິກາ ໂດຍເຈົ້າຫັນທີ່ ແລະກາປະສານຈານກັນຫັນ່ວຍງານ
ເກື່ອງຂຶ້ອງ ຄື່ອ ໂຮງພຍານາລ ສຳນັກງານສາຫະລຸງອຳເກອ ຊຶ່ງໃຊ້ວິທີກາຮັນທີ່ ກາຮັນທີ່
ແລະຫັນທີ່ຄວາມຮັບຜົດຂອບເປັນຈານຫລັກ ງໍ ເຊັ່ນ ໂກຫາກາຈານສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງຂອງຫຼຸ່ມຫຼຸນ
ຈານສຸກປາພິຕ ເປັນດັນ

“...ຈານທີ່ພື້ນທີ່ທຳມະນາດທີ່ພື້ນທີ່ຈະທຳໄດ້ເນື້ອແລະເນັ້ນຈານໄນ ໂຍນາຍຈາກເຖິງກາລປູ້ຫາ
ອ້ວນເຮັ້ງໄມ້ຄືດກິຈກຽມວ່າຈະທຳອະໄຮ ໄມ້ໄດ້ຄືດເລີນນະ ພອ...ມານອມນັກນໍາທຳນັ້ອ ຢັງໄມ້ຄືດອະໄຮ ເຫັນອ້ວນ
ກີ້ອ້ວນໄປບາງຄັ້ງເຮັນທີ່ເດືອດລາດອ້ວນໄມ້ໃຊ້ເບົດອອງເຮົາ ພີທຳໄມ້ປ່ອຍໃຫ້ລູກອ້ວນ ເຫັນເມື່ອເຫັນໄມ້
ພອໃຈ ເຫັນອກລູກເຫັນເອງ ຈຶ່ງລູກຜູ້ປົກໂຮງກ່ອນ ໃຫ້ໄໝນລະ ບາງຄັ້ງເຫັນໄມ້ພອໃຈ ເຫັນອກລູກເຫັນອ້ວນເຫັດ

ใจนะ บางคน แต่เขาไม่ได้มองผลเสีย เขายังรู้ ... พื้ต้องเป็นคนประสาน โรงเรียนเทศบาล ได้ไม่มีปัญหาแต่ โรงเรียนเอกชนต้องให้โรงพยาบาล เพราะว่าหากลูกคลี เพราะพี่ไม่ค่อยได้ลูกคลีกันเอกชน ... ”

สัมภาษณ์พยาบาลสังกัดเทศบาล ๕ สิงหาคม 2550

“...เรื่อง โภชนาการเด็กเน้นที่ เด็กขาดสารอาหาร และก็เด็กแรกเกิดอย่างเช่นนมอย่างนน คุณแม่ก็มาให้เรา เราได้ค่อยเสริมให้กับเด็ก อย่างเด็กที่ขาดสารอาหาร เด็กยากจนเราจะให้เขา...เด็กอ้วน ตอนนี้ถ้าพูดไปแล้ว เรื่องน โยบายยังไม่เต็มร้อย ถ้าว่าตามจริง 50% ยังไม่ถึง เพราะหนึ่ง ณ เวลานี้ โรงเรียน เทศบาลยังไม่ทำให้ บัญหามันอยู่ที่โรงเรียนเอกชน เพราะเทศบาลเข้าไปควบคุมไม่ถึง มันเป็นโรงเรียน เอกชน อันที่สองการมองหมายและแบ่งเขตมันเป็นเรื่องของ โรงพยาบาล งานส่งเสริมสุขภาพของ โรงพยาบาล..ถ้านฟุตบาทเป็นหน้าที่ของเรา ซึ่งสามารถจะอนุญาตหรือ ไม่อนุญาตก็ได้ แต่ว่าเขาค้ายา เขามาขออนุญาตตาม พรบ. กฎหมายเราต้องอนุญาตให้เขา ถ้าเราไม่ให้เขาขายก็สามารถตรอง ได้ว่าเรา rak ลั่น แกลัง เมื่อเราเปิดพื้นที่ให้ขายด้วย ...ถ้าเราไปยกเลิกได้แต่เทศบาลต้องรับภาระเมื่อเราเรองเรียน ว่ากลั่น แกลังขาย ต้องซื้อเงิน ว่าไม่ให้ขายเพราะอะไร ...และยิ่งน โยบายรัฐบาลเปิดพื้นที่ ให้ขายค้ายา กระตุ้นเศรษฐกิจ...เรื่อง เศรษฐกิจกับโรคอ้วน โทรทัศน์เขาก็ต่อสู้กัน ไม่รู้จะทำอย่างไร...แต่อย่างนี้เราก็ ควบคุมนะ เราไม่เคยปล่อยให้เข้าที่ขายหน้าโรงเรียนเพิ่มขึ้นนะ ...”

สัมภาษณ์รักษาการหัวหน้ากองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม 31 สิงหาคม 2550

1.3.6 จุดเชื่อมต่อการทำงานเรื่องเด็กอ้วน เทศบาลเมืองมีกองสาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อมเป็น หน่วยงานหลักคูและสุขภาพของประชาชน งานที่เกี่ยวข้องโดยตรงคืองานฝ่ายการ รักษาพยาบาล โดยเกี่ยวข้องโดยตรงกับงานอนามัย โรงเรียน งานโภชนาการ ซึ่งมีพยาบาลวิชาชีพ เป็นผู้รับผิดชอบหลัก วิธีทำงานเน้นการประสานกับกลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน โรงพยาบาล และยังสามารถคิดแผนงาน โครงการที่แก้ปัญหาอ้วนในชุมชน โดยมีงบประมาณของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรองรับ ทำได้ทั้งการคูแลที่เด็กและผู้คูแล ครอบครัวและกลุ่ม อาสาสมัครในชุมชน

2. ระบบการจัดการเพื่อป้องกันอ้วนในเด็กอายุ 3-5 ปี ที่ดำเนินการอยู่ในพื้นที่

คือ ระบบการเฝ้าระวังทางโภชนาการและการส่งเสริมสุขภาพและลดอ้วน ดังรายละเอียด ดังนี้

2.1 ระบบการเฝ้าระวังทางโภชนาการ

หน่วยงานที่ร่วมเฝ้าระวังโภชนาการในเด็กอายุ 3-5 ปี ได้แก่ หน่วยงานที่อยู่ในพื้นที่ และนอกพื้นที่ ในพื้นที่ประกอบด้วย โรงเรียน โรงพยาบาล เทศบาล อบต. ครอบครัวและเพื่อนบ้าน ซึ่งแต่ละส่วนมีบทบาทการดำเนินการซึ่งส្មับได้ว่าหน้าท่าข้อมูล ดังแสดงรายละเอียดในตารางที่ 15

ตารางที่ 15 บทบาทองค์กรที่เกี่ยวข้องการเฝ้าระวังโภชนาการ

| ภาคส่วน ในพื้นที่ | บทบาทหน้าที่ |
|----------------------|---|
| โรงพยาบาล | <ul style="list-style-type: none"> - ประสานงานให้โรงเรียนเอกชนและรัฐบาลซึ่งเป็นโรงเรียนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบ ครุชั้นนำนักเด็กและส่งข้อมูลให้โรงพยาบาลทุกเทอมการศึกษา - ประสานงานกับพยาบาลของกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เพื่อขอข้อมูลที่เก็บในเด็กที่เรียนในโรงเรียนสังกัดเทศบาลและเด็กในชุมชนที่ยังไม่เข้าโรงเรียน - ประสานงานขอข้อมูลจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอที่รวมรวมผลการเฝ้าระวังโภชนาการของทุกตำบล - รวมรวมวิเคราะห์ข้อมูล ทำเป็นรายงานผลการดำเนินงานเฝ้าระวังโภชนาการระดับอำเภอ |
| โรงเรียน | <ul style="list-style-type: none"> - ส่งรายงานการเฝ้าระวังโภชนาการระดับอำเภอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด - ชั้นนำนักเด็กนักเรียนเทอมการศึกษาละ 1 ครั้ง - ให้ครุประจำชั้นชั้นนำนักเด็กในชั้นเรียน ลงบันทึกนำหน้าและส่วนสูง - ครุประจำชั้นรวมให้ครุอนามัยโรงเรียน - ครุอนามัยนำข้อมูลมาบันทึกและประมวลผลในรูปแบบรายงานผลการดำเนินงานระดับโรงเรียน บนโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูปที่ได้จากการเผยแพร่ในการประชุมระดับประเทศและกระจายใช้ในพื้นที่ - ส่งรายงานแก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล |

ตารางที่ 15 บทบาทองค์กรที่เกี่ยวข้องการเฝ้าระวังโภชนาการ (ต่อ)

| ภาคส่วน | บทบาทหน้าที่ |
|------------------|--|
| เทศบาล | <ul style="list-style-type: none"> - ประสานงานครุในโรงเรียนสังกัดเทศบาลเพื่อเก็บข้อมูลเฝ้าระวังโภชนาการเด็กในโรงเรียน - ประสานงาน อสม. ให้เก็บข้อมูลการเฝ้าระวังโภชนาการเด็กที่ไม่ได้เข้าเรียนในโรงเรียน - ประมวลผลข้อมูล รวบรวมข้อมูล โดยใช้การคำนวณด้วยมือ - รวบรวมข้อมูลส่งต่อโรงพยาบาล |
| อสม. | <ul style="list-style-type: none"> - ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงเด็กที่ยังไม่เข้าโรงเรียน บ้านทึກในแผ่นกรະดาย และส่งข้อมูลให้พยาบาลกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาล |
| ครอบครัว | <ul style="list-style-type: none"> - ชั่งน้ำหนักลูกเมื่อพาลูกไปรับวัคซีนหรือรักษาโรคในโรงพยาบาลหรือคลินิก |
| เพื่อนบ้าน | <ul style="list-style-type: none"> - สังเกตและบอกกล่าวพูดคุยกับครอบครัวที่สนใจเท่านั้น |
| นอกพื้นที่ | |
| สำนักงาน | + รวบรวมรายงานจากอำเภอต่าง ๆ |
| สาธารณสุขจังหวัด | |

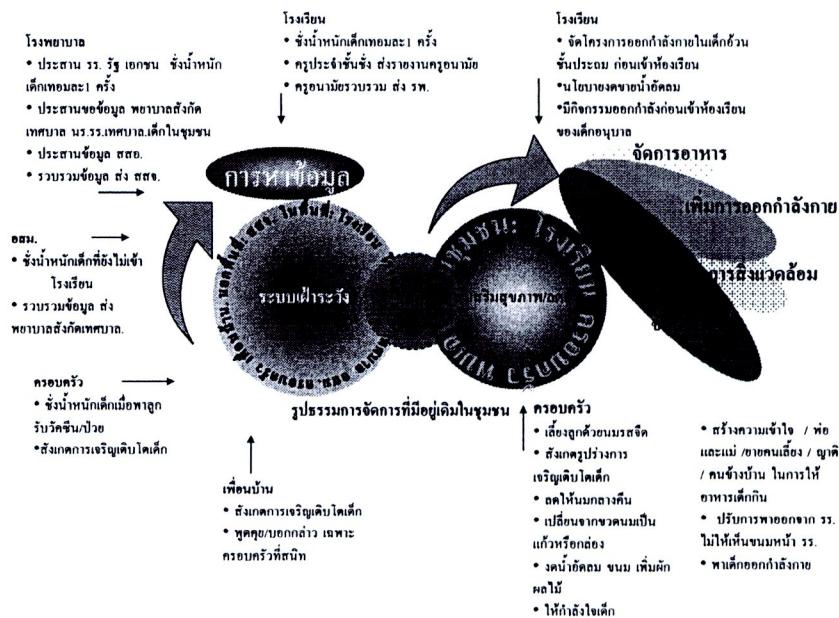
2.2 ระบบการส่งเสริมสุขภาพและการลดอ้วน

พบการดำเนินงานเฉพาะในโรงเรียนและบางครอบครัวที่เห็นความสำคัญต่อปัญหา น้ำหนักเกินหรืออ้วนของเด็ก โดยรูปธรรมที่พบในโรงเรียนและบ้านคือเน้นด้านการออกกำลังกาย และอาหาร กลุ่มเป้าหมายการจัดการในโรงเรียนเน้นที่เด็ก และการจัดการสิ่งแวดล้อม โดยการใช้นโยบายของโรงเรียนเป็นกลไกขับเคลื่อน ส่วนในครอบครัว การจัดการห้องการจัดการที่ตัวเด็ก และการจัดการคุณภาพ โดยรายละเอียดของกิจกรรม บทบาทแสดงในตารางที่ 16

ตารางที่ 16 บทบาทของภาคส่วนในการส่งเสริมสุขภาพและลดอ้วน

| ภาคส่วน | บทบาทหน้าที่ |
|----------|---|
| โรงเรียน | <ul style="list-style-type: none"> - มีโครงการออกกำลังกายในเด็กอ้วนระดับประถมศึกษา โดยการออกกำลังกาย หลากหลายประเภท ก่อนเข้าห้องเรียน - มีกิจกรรมออกกำลังกายก่อนเข้าห้องเรียนหน้าตึกเรียนชั้นอนุบาล - มีนโยบายงดขายน้ำอัดลมในโรงเรียน |
| ครอบครัว | <ul style="list-style-type: none"> - เลี้ยงลูกด้วยนมรสจืด - ลดการคั่มน้ำมันกลางคืน เป็นไปจากคั่มจากความน้ำมันเป็นจากแก้ว - จัดการเรื่องอาหาร งดน้ำอัดลม ขนม เป็นไปจากไม่มี - ให้เด็กกินข้าวเหนียวไห่น้อยลง เป็นไปจากไม่มี - ทำอาหารที่มีส่วนผสมของผัก โดยการปั่นหรือการทำให้นุ่มและกินง่าย ให้กินตั้งแต่ อายุน้อย ๆ - สังเกต้น้ำหนักเด็กอยู่ประจำ และสุขภาพเด็ก - ให้กำลังใจเด็ก พูดคุยกับเด็กด้วยเหตุผลและให้กำลังใจเมื่อน้ำหนักลด - จัดการคนเลี้ยง พูดคุยกับนายเพื่อสร้างความเข้าใจและปรับการเลี้ยงดู บวกกับล่าวนในบ้านและข้างบ้านงดให้อาหารเด็ก - พอกับแม่ตกลงและพร้อมใจกันลดน้ำหนักลูก - ปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตคนเลี้ยง การรับประทานอาหารมือเย็น ไห่น้อยลง - ปรับวิถีการรับเด็กจากโรงเรียน โดยพาออกจากโรงเรียนทางซ่องทางด้านหลังเพื่อ ไม่ให้เด็กเห็นร้านอาหารที่หน้าโรงเรียน - พาลูกดูแล ออกกำลังกาย ในสวนสาธารณะ |

สรุป รูปธรรมการดำเนินงานของภาคส่วนที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมพัฒนาการเด็กและ แก้ปัญหาเด็กอ้วนในชุมชน พนวณว่าต่างคนต่างทำตามแนวคิดและหน้าที่ของแต่ละภาคส่วน ซึ่ง ผลลัพธ์การดำเนินการตามวิธีคิดและการดำเนินงานที่ผ่านมาพบว่ามีการจัดการเพียงบางส่วน ระบบ ที่พนมีการจัดการเรื่องของการหาข้อมูล การส่งเสริมสุขภาพเน้นที่เด็กและครอบครัว โดยหน่วยที่ ดำเนินงานมากที่สุดคือครอบครัว และอีกหน่วยคือโรงเรียนเท่านั้น ดังแสดงในภาพที่ 9



ภาพที่ 9 รูปแบบการจัดการเพื่อการป้องกันอ้วนที่มีอยู่ในพื้นที่

ด้วยแนวคิดการทำงานดูแลสุขภาพเด็กแบบเดิม ปัญหาเด็กน้ำหนักเกินควรได้รับการจัดการด้วยแนวคิดใหม่ ที่เน้นการทำความเข้าใจบริบทอย่างลึกซึ้ง การจัดการที่จัดการเชิงระบบโดยนำหน่วยที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพเด็กร่วมเรียนรู้และหาแนวทางการจัดการตามบทบาทภารกิจของตนเอง โดยทำงานเชื่อมประสานกันมีเป้าหมายที่สุขภาพเด็กจัดการกับปัจจัยกำหนดสุขภาพทั้งหมดเพื่อสุขภาพที่ดีของเด็กและการเติบโตอย่างเต็มศักยภาพ ซึ่งจะเสนอในบทต่อไป