



World Health Organization



Empowered lives.  
Resilient nations.

Shankar S

## WHAT MINISTRIES OF EDUCATION NEED TO KNOW ABOUT NON-COMMUNICABLE DISEASES

### About non-communicable diseases (NCDs)

In Thailand, non-communicable diseases (NCDs) such as heart attack, stroke, diseases, cancer, diabetes and chronic lung disease<sup>1</sup> caused an estimated 400,000 deaths in 2016, representing 74 percent of total deaths. Approximately, half of these deaths were premature, and largely preventable.

### Why should Ministry of Education be concerned about NCDs

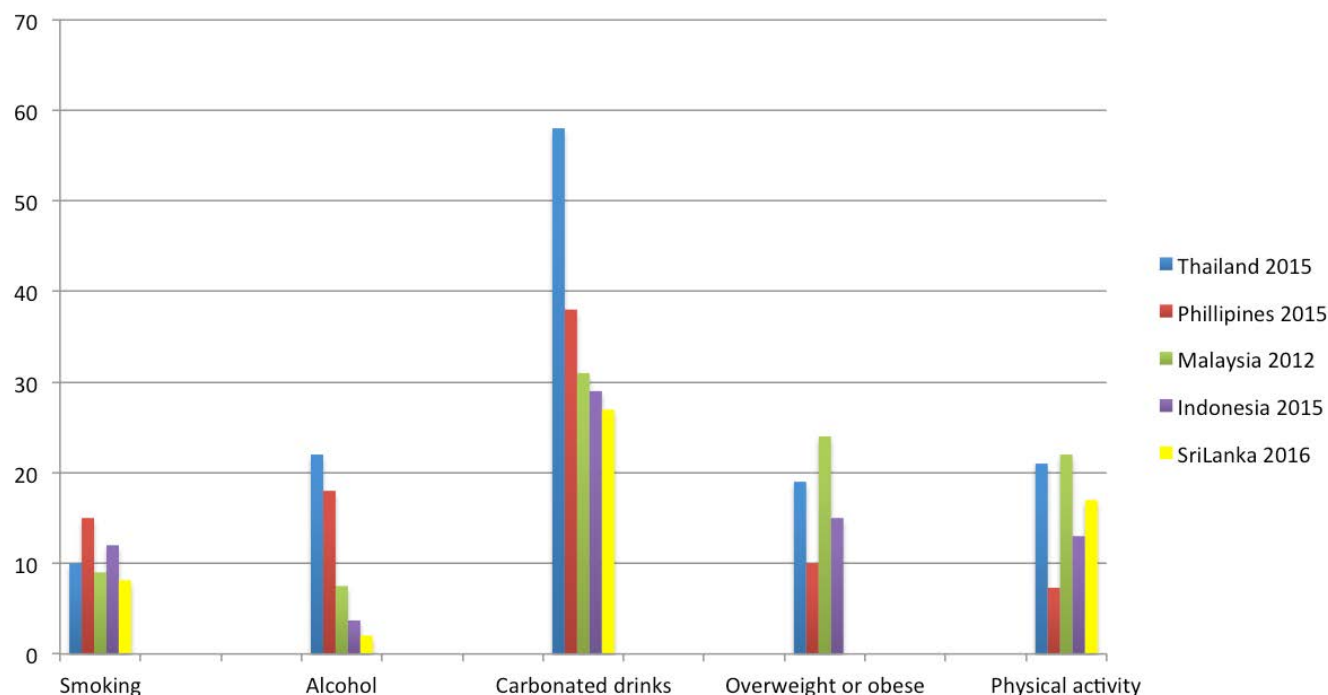
NCDs and their risk factors undermine school education and lifelong learning by:

- **Interfering with school attendance and academic performance** of students who suffer from adverse effects of NCD risk factors such as alcohol or when they have to care for family members who become ill from an NCD.
- **Diverting family resources away from education** of children by driving parents into sickness, poverty, and care-taking roles.
- **Draining educational resources** by taking away lives prematurely, health and productivity of teachers.

### Risk factors for NCDs among students in Thailand<sup>2</sup>

- One out of 10 students smoke cigarettes (15 percent boys and 5 percent girls). Smoking rates continue to be high among boys and increasing steadily among girls.
- One out of five students are overweight. Prevalence of overweight increased dramatically between 2008 and 2015, rising from 5 to 24 percent among boys, and from 4 to 13 percent among girls.
- Over half of students drink carbonated drinks daily, and regularly eat food from fast food restaurants.
- In 2015, about one-fifth of students reported drinking alcohol. Prevalence of alcohol use among girls doubled, from 9 percent in 2008 to 17 percent in 2015, while prevalence among boys remained high at 21 percent.

**Figure 1: Comparison of prevalence (%) of risk factors for NCDs among students (13-15), in Thailand and neighbouring countries.**



Data source: GSHS

### Seven actions that the education sector can implement:

1. Announce and strictly enforce a policy to ensure that all schools/educational institutions are 100 percent smoke- and alcohol-free.
2. Announce and enforce a policy to ban unhealthy food in schools, especially sugar-sweetened beverages, and increase access to healthy food at affordable cost.
3. Prohibit scholarships or sponsorship by tobacco companies.
4. Incorporate quality physical activity into the daily curriculum for children at all ages aiming for at least 60 minutes of daily physical activity.
5. Include in the core curriculum information on the risks associated with tobacco, alcohol, unhealthy diet and physical inactivity.
6. Provide training to sensitize educators on NCDs and risk factors.
7. Offer counseling for quitting tobacco and alcohol for students and teachers.

### Endnotes

- 1 Ministry of Public Health Thailand (2016). Tackling NCDs in Thailand. Presentation by Dr. Suppatra Srivanikcharon
- 2 WHO and Ministry of Public Health. Thailand global school-based student health survey in 2008 and 2015: key findings and country comparisons.

\*This is a brief summary of the Sectoral Brief, What Ministries of Education Need to Know about Noncommunicable Diseases.



World Health Organization



UNDP

Empowered lives. Resilient nations.

Shankar S

## สาระเกี่ยวกับโรคไม่ติดต่อสำหรับกระทรวงศึกษาธิการ

### เกี่ยวกับโรคไม่ติดต่อ

ในประเทศไทย โรคไม่ติดต่อ อาทิ โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง โรคมะเร็ง โรคเบาหวาน และโรคปอดเรื้อรัง<sup>1</sup> เป็นสาเหตุของการเสียชีวิตของคนไทยราว 400,000 คนในปี 2559 คิดเป็นร้อยละ 74 ของจำนวนผู้เสียชีวิตทั้งหมด ประมาณครึ่งหนึ่งของจำนวนผู้เสียชีวิตเป็นการเสียชีวิตก่อนวัยอันควรและส่วนใหญ่สามารถป้องกันได้

### ทำไมกระทรวงศึกษาธิการจึงควรวิตกกังวลเกี่ยวกับโรคไม่ติดต่อ

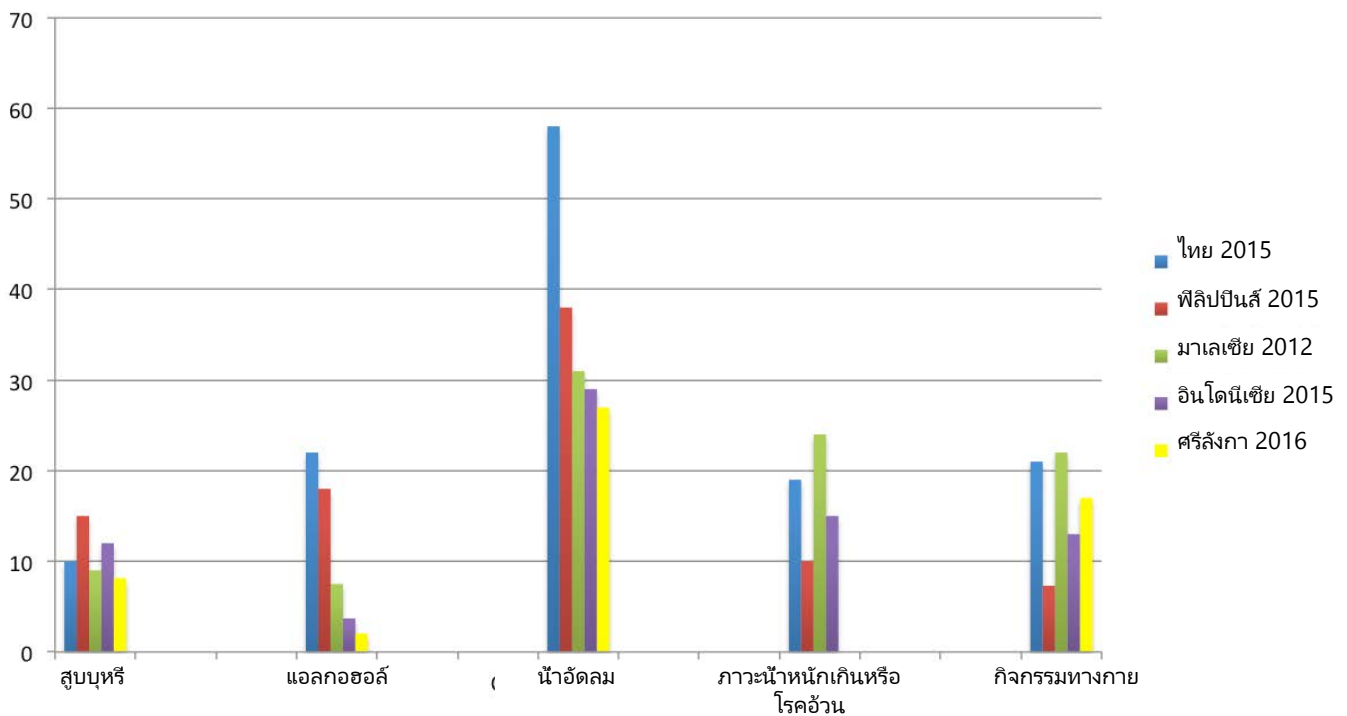
โรคไม่ติดต่อและปัจจัยเสี่ยงมีผลกระทบต่อการศึกษาในโรงเรียนและการเรียนรู้ตลอดชีวิตเนื่องจาก

- ปัญหาการขาดเรียนหรือผลการเรียนตกต่ำของนักเรียนที่ได้รับผลกระทบจากปัจจัยเสี่ยงของโรคไม่ติดต่อ เช่น เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ หรือเด็กบางคนต้องดูแลคนในครอบครัวที่ป่วยเป็นโรคไม่ติดต่อ
- ทุ่มเหง่าลังกายและกำลังทรัพย์ของครอบครัวเพื่อการศึกษาเล่าเรียนของบุตรได้ไม่เต็มที่ เพราะพ่อแม่ป่วยฐานะการเงินไม่มั่นคง และเด็กบางคนต้องรับบทบาทเป็นผู้ดูแลพ่อแม่
- สูญเสียทรัพยากรทางการศึกษา เพราะครูเสียชีวิตก่อนวัยอันควร มีสุขภาพไม่แข็งแรง และทำงานได้ไม่เต็มที่

### ปัจจัยเสี่ยงของโรคไม่ติดต่อในเด็กนักเรียนไทย<sup>2</sup>

- นักเรียน 1 ใน 10 คนนั้นสูบบุหรี่ (ชาย ร้อยละ 15 และหญิง ร้อยละ 5) อัตราการสูบบุหรี่ของนักเรียนชายยังคงอยู่ในระดับสูง ส่วนอัตราการสูบบุหรี่ของนักเรียนหญิงเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ
- นักเรียน 1 ใน 5 คนนั้นมีน้ำหนักเกิน ช่วงปี 2551-2558 ความชุกของภาวะน้ำหนักเกินในเด็กนักเรียนนั้นเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว นักเรียนชายมีอัตราเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 5 เป็นร้อยละ 24 ส่วนนักเรียนหญิงมีอัตราเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 4 เป็นร้อยละ 13
- มากกว่าครึ่งหนึ่งของนักเรียนทั้งหมดดื่มน้ำอัดลมทุกวันและกินอาหารที่ร้านฟาสต์ฟู้ดเป็นประจำ
- ในปี 2558 นักเรียน 1 ใน 5 คนยอมรับว่าดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ นักเรียนหญิงมีอัตราความชุกของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพิ่มขึ้น 2 เท่า จากร้อยละ 9 ในปี 2551 เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 17 ในปี 2558 ส่วน อัตราความชุกของนักเรียนชายยังคงอยู่ในระดับสูงที่ร้อยละ 21

# รูปที่ 1: เปรียบเทียบอัตราการความชุก (%) ของปัจจัยเสี่ยงของโรคไม่ติดต่อในกลุ่มนักเรียน (อายุ 13-15 ปี) ในประเทศไทยและประเทศเพื่อนบ้าน



ที่มา: GSHS

## 7 มาตรการที่ภาคการศึกษาควรพิจารณาดำเนินการ

1. ประกาศนโยบายและดำเนินการเพื่อให้โรงเรียน/ สถานศึกษาทุกแห่งเป็นเขตปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
2. ประกาศนโยบายและดำเนินการเพื่อห้ามจำหน่ายอาหารที่มีผลเสียต่อสุขภาพในโรงเรียน โดยเฉพาะเครื่องดื่มรสหวาน และเฝ้าระวังให้นักเรียนสามารถหาซื้ออาหารเพื่อสุขภาพที่ไม่แพงเกินไปได้สะดวกขึ้น
3. ห้ามบริษัทบุหรี่ให้ทุนการศึกษาหรือให้เงินอุดหนุนทุกรูปแบบ
4. จัดให้มีการบูรณาการกิจกรรมทางกายที่มีคุณภาพสำหรับเด็กทุกวัยในหลักสูตรการเรียนในแต่ละวัน และควรกำหนดให้มีกิจกรรมทางกายอย่างน้อยวันละ 60 นาที
5. ในหลักสูตรแกนกลาง ควรแทรกข้อมูลความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับบุหรี่ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อาหารที่มีผลเสียต่อสุขภาพ และพฤติกรรมเนือยนิ่ง
6. จัดการอบรมครูเพื่อให้ตระหนักถึงโรคไม่ติดต่อและปัจจัยเสี่ยงต่าง ๆ
7. บริการให้คำปรึกษาเพื่อช่วยให้นักเรียนและครูเลิกบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

## หมายเหตุ

1. กระทรวงศึกษาธิการ (ปี 2559). การแก้ปัญหาโรคไม่ติดต่อในประเทศไทย. สไลด์ประกอบการบรรยายโดยพญ. สุภัตรา ศรีวานิชชากกร
2. องค์การอนามัยโลกและกระทรวงสาธารณสุข. การสำรวจภาวะสุขภาพของนักเรียนในประเทศไทย พ.ศ. 2551-2558: ผลการสำรวจและการเปรียบเทียบกับประเทศเพื่อนบ้าน

\*ข้อมูลสรุปสำหรับภาคการศึกษา "สาระเกี่ยวกับโรคไม่ติดต่อสำหรับกระทรวงศึกษาธิการ"