

แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัย+สุขภาพจิต

หัวข้อ สุขภาพเด็ก - ระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ของเด็กไทย

เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดสระแก้ว รอบที่ 2/2565

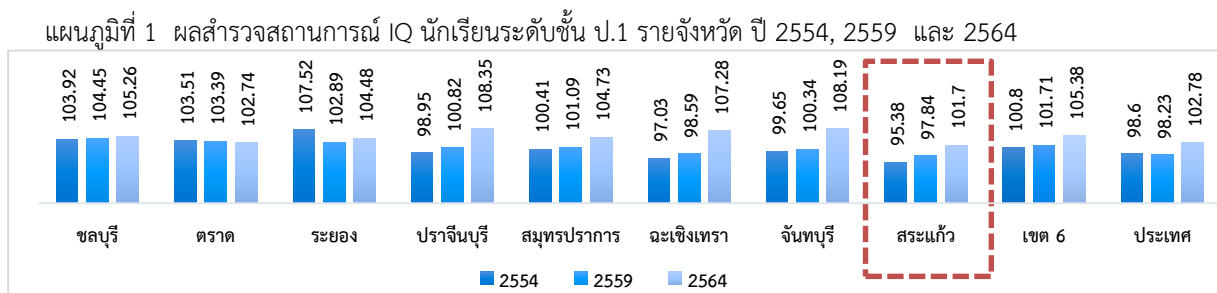
1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (กรม/กอง/ศูนย์วิชาการ)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก: ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

หน่วยงานผู้รับผิดชอบร่วม: ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 ชลบุรี

2. วิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่

สถานการณ์ด้านเด็กพบระดับเขาวนปัญญาเฉลี่ย (ไอคิว) เด็ก ป.1 ปี 2554, 2559 และ 2564 ระดับประเทศ เท่ากับ 98.6, 98.23 และ 102.78 ตามลำดับ (เป้าหมาย คะแนนเฉลี่ย 100) เขตสุขภาพที่ 6 เท่ากับ 100.8, 101.71 และ 105.38 ตามลำดับ สูงเป็นลำดับที่ 3 ของประเทศเมื่อเทียบกับในระดับเขตสุขภาพ และคะแนนเฉลี่ยไอคิวมากกว่าค่าเป้าหมายที่ 100 จุด ทั้ง 8 จังหวัด และจังหวัดสระแก้ว เท่ากับ 95.38, 97.84 และ 101.7 คะแนน ตามลำดับ (แผนภูมิที่ 1)



ที่มา : กรมสุขภาพจิต

องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ชี้ให้เห็นว่า ปัจจัยคัดสรรสำคัญที่มีผลต่อระดับเขาวนปัญญาของเด็ก ได้แก่ 1) ธาตุเหล็ก 2) ไอโอดีน 3) ส่วนสูงของเด็ก และ 4) การเลี้ยงดู ซึ่งมีผลกระทบมาตั้งแต่ช่วงวัยเจริญพันธุ์คือ ช่วงก่อนตั้งครรภ์ เช่น มีภาวะซีด ขาดไอโอดีน ขาดธาตุเหล็กตั้งแต่ก่อนตั้งครรภ์ มีโรคประจำตัวและมีภาวะเสี่ยง อื่นๆที่จะส่งผลกระทบต่อมาในขณะตั้งครรภ์ เมื่อคลอดและทารกแรกเกิดจนถึงเด็กปฐมวัย ทั้งนี้เมื่อวิเคราะห์ข้อมูลจากการดำเนินงานของเขตสุขภาพที่ 6 และจังหวัดสระแก้ว ตามปัจจัยคัดสรรที่มีผลต่อไอคิวและพัฒนาการเด็ก ดังกล่าว พบว่า

- อัตราการคลอดก่อนกำหนดของเขตสุขภาพที่ 6 มีแนวโน้มสูงขึ้นตั้งแต่ปี 2562 และสูงเป็นลำดับที่ 3 ของประเทศ โดยในปี 2565 (ต.ค.64 - มิ.ย. 65) เท่ากับ ร้อยละ 13.05 และจังหวัดสระแก้ว เท่ากับร้อยละ 12.38

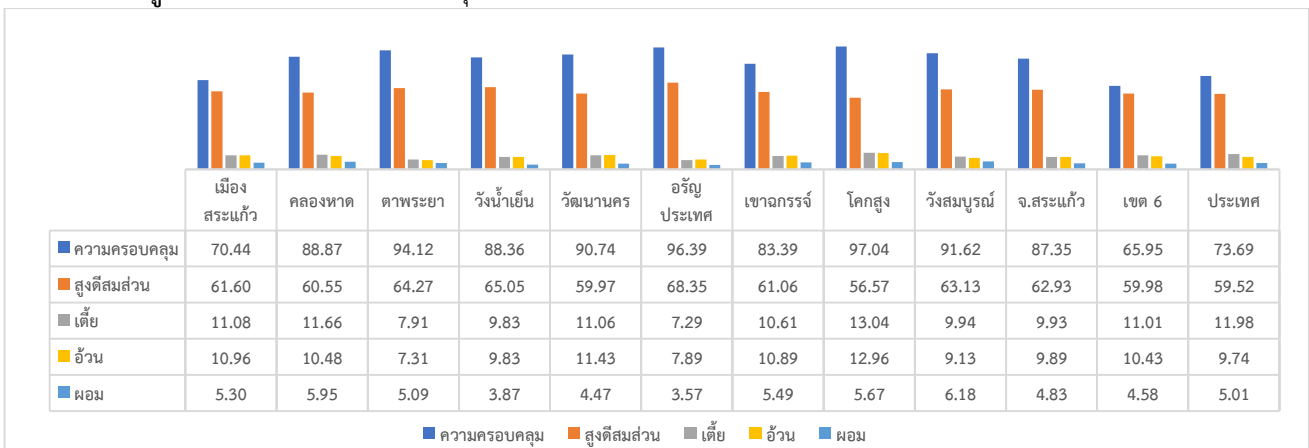
- อัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ในภาพเขตมีแนวโน้มลดลงและไม่เกินค่าเป้าหมาย (ไม่เกินร้อยละ 7) ในปี 2565 (ต.ค.64 - มิ.ย.65) เท่ากับ ร้อยละ 5.81 และจังหวัดสระแก้ว ร้อยละ 4.75

- สถานการณ์การขาดไอโอดีนในทารกแรกเกิด โดยการตรวจเลือดเพื่อคัดกรองภาวะพร่องธัยรอยด์ฮอร์โมน ด้วยการตรวจฮอร์โมนกระตุ้นธัยรอยด์ (TSH>11.2 mIU/L เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ 3) ในปี 2562-2564 พบว่า เขตสุขภาพที่ 6 มีทารกแรกเกิดขาดสารไอโอดีนมีแนวโน้มสูงขึ้น ร้อยละ 12.69, 19.06, 13.43 ตามลำดับ และร้อยละ 12.18 ในปี 2565 (ประเทศ ร้อยละ 11.89, 18.54, 12.73 และ 11.81 ตามลำดับ) จังหวัดสระแก้ว ในปี 2565 เท่ากับ ร้อยละ 9.02 การได้รับไอโอดีนที่เพียงพอก่อนตั้งครรภ์พบว่าเป็นปัญหาของเขตสุขภาพที่ 6 โดยพบว่าค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะของหญิงตั้งครรภ์ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2562 - 2564 พบค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะของหญิงตั้งครรภ์ มีแนวโน้มลดลง เท่ากับ 160.4, 150.7 และ 132.7 ไมโครกรัมต่อลิตร (เป้าหมาย ไม่น้อยกว่า 150 ไมโครกรัมต่อลิตร)

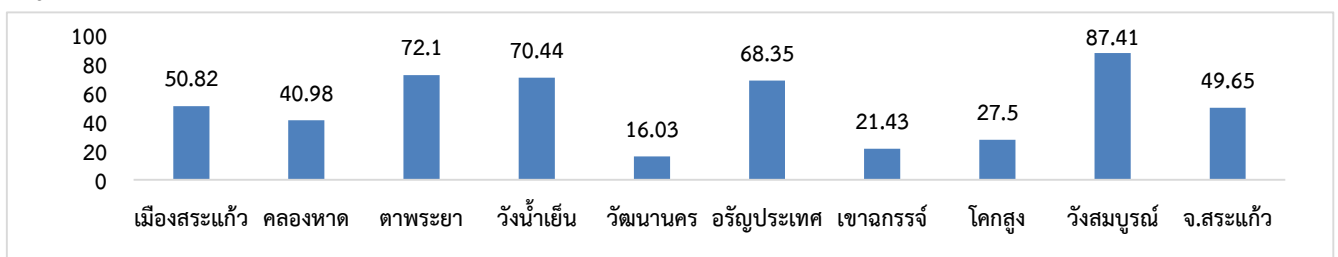
และพบว่าในปี 2565 จังหวัดสระแก้วมีค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะสูงกว่าค่าเป้าหมาย เท่ากับ 159.6 ร้อยละ 44.4 ในระดับชุมชนมีการขับเคลื่อนให้ครัวเรือนมีการใช้เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพ ในปี 2565 ร้อยละ 69.11 จำนวนหมู่บ้านไอโอดีน จ.สระแก้ว เท่ากับ 127 แห่ง ร้อยละ 173.97 (เป้าหมาย 73 แห่ง) และจำนวนร้านอาหารที่ใช้เกลือและผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีน จำนวน 81 แห่ง ผ่านค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย 20 แห่ง) และผลการตรวจสอบคุณภาพเกลือเสริมไอโอดีน ด้วย I – Kit จำนวน 2,587 ครัวเรือน พบว่า เกลือไอโอดีนมีคุณภาพ (20 – 40 ppm) ร้อยละ 69.11 ไม่มีไอโอดีนและมีน้อยกว่า 40 ppm ร้อยละ 11.10 และมีไอโอดีนมากกว่า 40 ppm ร้อยละ 19.79

ด้านภาวะโภชนาการพบว่า จังหวัดสระแก้วมีการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน พลัส และการดำเนินงานตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติและติดตามการเฝ้าระวังด้วยการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง พบว่ามีความครอบคลุมเพิ่มมากขึ้น โดยในปี 2565 ร้อยละ 87.35 มีภาวะโภชนาการดีหรือสูงตีสมส่วน ร้อยละ 62.93 ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย ร้อยละ 64) มีอำเภอที่ผ่านค่าเป้าหมาย คือ ตาพระยา วังน้ำเย็น อัญประเทศ ส่วนสูงเฉลี่ย เมื่อเด็กอายุ 5 ปี เด็กชายส่วนสูงเฉลี่ยเท่ากับ 109.25 ซม. มีแนวโน้มสูงขึ้นแต่ยังต่ำกว่าค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย 113 เซนติเมตร) เด็กหญิงส่วนสูงเฉลี่ย 108.81 ซม. ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย 112 เซนติเมตร) พบว่า อำเภออัญประเทศ สามารถดำเนินการได้ใกล้เคียงค่าเป้าหมาย คือ ส่วนสูงเฉลี่ยเด็กชาย เท่ากับ 112.11 และเด็กหญิง เท่ากับ 111.11 ภาวะเตี้ย ร้อยละ 9.93 มีแนวโน้มลดลงและผ่านค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย ร้อยละ 10) อำเภอที่ผ่านค่าเป้าหมาย คือ ตาพระยา อัญประเทศ วังน้ำเย็น และวังสมบูรณ์ ภาวะอ้วน ร้อยละ 9.89 ยังไม่ผ่านค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย ร้อยละ 9) ผ่านค่าเป้าหมาย 4 อำเภอ คือ ตาพระยา วังน้ำเย็น อัญประเทศ และวังสมบูรณ์ ภาวะผอม ร้อยละ 4.83 ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย (เป้าหมายร้อยละ 5) ผ่านค่าเป้าหมาย 3 อำเภอ คือ วังน้ำเย็น วัฒนานครและอัญประเทศ (แผนภูมิที่ 2) เด็กแรกเกิด - 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว ใกล้เคียงค่าเป้าหมาย ร้อยละ 49.65 (เป้าหมาย ร้อยละ 50) ผ่านค่าเป้าหมาย 5 อำเภอ คือ เมืองสระแก้ว ตาพระยา วังน้ำเย็น อัญประเทศและวังสมบูรณ์ (แผนภูมิที่ 3)

แผนภูมิที่ 2 ภาวะโภชนาการเด็กอายุ 0 – 5 ปี ไตรมาส 2 ปีงบประมาณ 2565



แผนภูมิที่ 3 ร้อยละเด็กแรกเกิด – 6 เดือนกินนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน ปี 2565

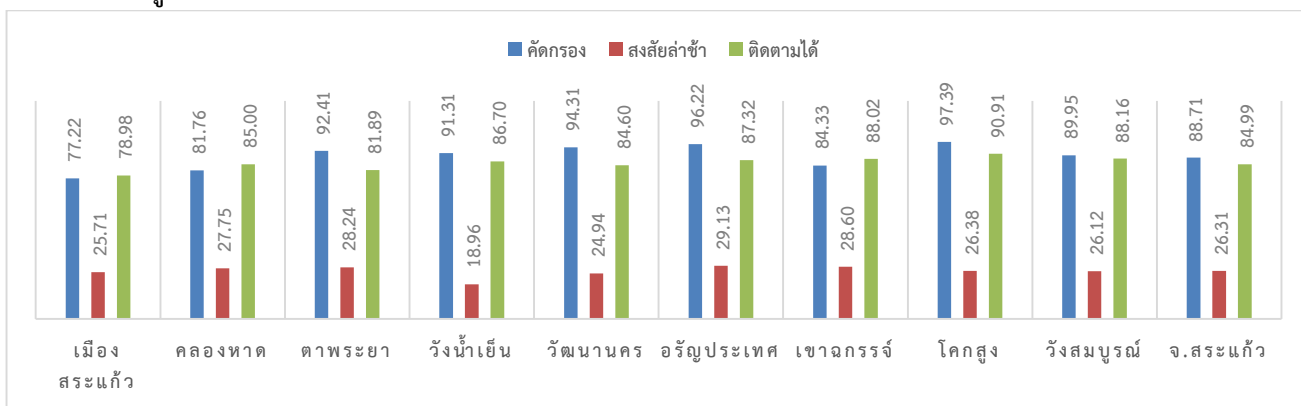


ที่มา: HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 6 มิ.ย.ส 2565

□ การสนับสนุนให้พื้นที่ที่มีการจ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็กในเด็ก 6 เดือน – 5 ปีอย่างต่อเนื่องเพื่อป้องกันการขาดธาตุเหล็ก พบว่า เด็ก 6 เดือน – 5 ปีได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็กมีแนวโน้มสูงขึ้นในทุกปี ตั้งแต่ปี 2562 – 2564 เท่ากับ 81.15, 85.11 และ 85.17 โดยในปี 2565 เท่ากับร้อยละ 78.98 ทั้งนี้ความครอบคลุมในการจ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็กสามารถดำเนินการได้ดีส่งผลให้เมื่อเจาะตรวจดูภาวะซีดในเด็ก 6 – 12 เดือน พบว่าภาวะซีดในเขตสุขภาพที่ 6 มีอัตราการลดลงอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ปี 2563 - 2565 สำหรับจังหวัดสระแก้ว การจ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็กเท่ากับ ร้อยละ 75.4 อำเภอที่ดำเนินการได้มากกว่าค่าเป้าหมาย คือ วัฒนานคร จากการตรวจความเข้มข้นเลือดพบภาวะซีดในเด็ก 6 – 12 เดือน เท่ากับ ร้อยละ 15.33 (ค่าเป้าหมายไม่เกินร้อยละ 20) ส่วนใหญ่สามารถดำเนินการได้ดี มี 2 แห่งที่ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย คือ อำเภอเมือง และ อำเภอเขาฉกรรจ์

□ การติดตามด้านการคัดกรองพัฒนาการเด็กตามกลุ่มอายุ special pp ของเขตฯ ปี 2565 พบว่า เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับบริการคัดกรองพัฒนาการ เขตฯ ร้อยละ 76.16 ด้านพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 72.51 คัดกรองพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า ร้อยละ 25.40 เด็กที่พบสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามส่งต่อ ร้อยละ 81.54 จังหวัดสระแก้ว ให้บริการคัดกรองพัฒนาการ ร้อยละ 88.71 ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย (ร้อยละ 90) ด้านพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 85.17 พบพัฒนาการสงสัยล่าช้า ร้อยละ 26.31 ผ่านค่าเป้าหมาย (ร้อยละ 20) เด็กที่พบสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามส่งต่อ ร้อยละ 84.99 ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย (ร้อยละ 90) (แผนภูมิที่ 4)

แผนภูมิที่ 4 ร้อยละ ของการคัดกรองพัฒนาการเด็ก คัดกรองพบสงสัยล่าช้า สงสัยล่าช้าได้รับการติดตามและส่งต่อ



□ เด็กพัฒนาการล่าช้าต้องได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จำนวน 24 คน พบว่าได้รับกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จำนวน 15 คน คิดเป็นร้อยละ 62.50 กระตุ้นครบเกณฑ์ จำนวน 10 คน คิดเป็นร้อยละ 66.67 กลับมาสมวัย จำนวน 5 คน คิดเป็นร้อยละ 50 ยังมีพัฒนาการล่าช้า จำนวน 5 คน คิดเป็นร้อยละ 50 อยู่ระหว่างการกระตุ้นฯ จำนวน 4 คน คิดเป็นร้อยละ 26.67 กระตุ้นไม่ครบเกณฑ์ จำนวน 1 คน คิดเป็นร้อยละ 6.67 อยู่ระหว่างการติดตาม 7 คน คิดเป็นร้อยละ 29.17 และติดตามไม่ได้ จำนวน 2 คน คิดเป็นร้อยละ 8.33 และจากข้อมูลการเฝ้าระวังพัฒนาการเด็กปฐมวัยกลุ่มอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน พบเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าที่ต้องได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ จำนวน 10 คน ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ จำนวน 8 คน คิดเป็นร้อยละ 80 (เป้าหมายร้อยละ 75) กระตุ้นครบเกณฑ์ จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 75 กลับมาสมวัย จำนวน 3 คน คิดเป็นร้อยละ 50 ยังมีพัฒนาการล่าช้า จำนวน 3 คน คิดเป็นร้อยละ 50 อยู่ระหว่างการกระตุ้นฯ จำนวน 2 คน คิดเป็นร้อยละ 20 และอยู่ระหว่างการติดตามจำนวน 2 คน คิดเป็นร้อยละ 20 โดยมีอำเภอที่พบเด็กพัฒนาการล่าช้าและมีการดำเนินงานกระตุ้นพัฒนาการเด็กล่าช้า ร้อยละ 100 พบที่อำเภอเมืองสระแก้ว อำเภอคลองหาด อำเภอตาพระยา และอำเภอวังน้ำเย็น (ตารางที่ 1)

ตารางที่ 1 จำนวนเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ที่มีพัฒนาการล่าช้าและได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2565

อำเภอ	เป้าหมาย	รวมกระตุ้นทั้งหมด		กระตุ้นครบตามเกณฑ์		ผลการกระตุ้นพัฒนาการ				อยู่ระหว่างการกระตุ้น		กระตุ้นไม่ครบเกณฑ์		อยู่ระหว่างการติดตาม		ติดตามไม่ได้	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	กลับมาสมวัย	ร้อยละ	ยังล่าช้า	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เมืองสระแก้ว	2	2	100	2	100	0	0	2	100	0	0	0	0	0	0	0	0
คลองหาด	3	3	100	2	66.67	1	50	1	50	1	33.37	0	0	0	0	0	0
ตาพระยา	1	1	100	1	100	1	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
วังน้ำเย็น	2	2	100	1	50	1	100	0	0	1	50	0	0	0	0	0	0
วัฒนานคร	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100	0	0
อรัญประเทศ	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100	0	0
เขาคอกระเจี	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
โคกสูง	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
วังสมบูรณ์	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
จังหวัด	10	8	80.00	6	75	3	50	3	50	2	20	0	0	2	20	0	0
เขต	123	82	66.67	34	41.46	12	35.29	22	64.71	24	29.27	24	29.27	19	15.45	22	17.89
ประเทศ	2,540	1,597	62.87	693	43.39	230	33.19	463	66.81	521	32.62	383	23.98	348	13.70	595	23.43

ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC ณ วันที่ 6 มิถุนายน 2565

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จังหวัดสระแก้วพบการติดเชื้อในเด็กปฐมวัยตั้งแต่เดือนตุลาคม 2564 - พฤษภาคม 2565 จำนวน 3,960 ราย ส่วนใหญ่สัมผัสจากคนใกล้ชิด ไม่พบเด็กเสียชีวิต สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย จำนวน 181 แห่ง การเปิดเรียนของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 178 แห่ง ร้อยละ 98.34 เข้าประเมิน TSC plus จำนวน 172 แห่ง ร้อยละ 95.03 ผ่านการประเมิน ร้อยละ 100

ปัญหา/สาเหตุ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน
1. สถานการณ์พัฒนาการสมวัย ปี 2565 - การดำเนินงานคัดกรองและการติดตามพัฒนาการเด็กปฐมวัยยังไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย - การกระตุ้นพัฒนาการในรายสงสัยล่าช้าได้	1) กำกับติดตามและเยี่ยมประเมิน ให้สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ 2) การดำเนินการรณรงค์ 1,000 วันแรกแห่งชีวิต 3) กำกับติดตามการดำเนินงานผ่านคณะกรรมการ MCH Board จังหวัด ในรอบ 6 เดือนหลัง 4. สนับสนุน ส่งเสริมให้มีการพัฒนาศักยภาพผ่านการเรียน E-Learning เช่น DSPM, Play worker 5. การติดตาม เยี่ยมเสริมพลังระหว่าง รพ.แม่ข่าย รพ.ที่เป็นหน่วยรับส่งต่อ และรพ. ลูกข่ายในพื้นที่ 6. การติดตามเด็กพัฒนาการล่าช้าเข้าสู่ระบบบริการภายใต้สถานการณ์ COVID-19 - พัฒนาระบบการจัดการข้อมูล ระบบติดตามการดูแลเด็กพัฒนาการล่าช้า และคืนข้อมูลให้พื้นที่เพื่อจัดทำแผนพัฒนาและกำกับติดตาม เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ - สนับสนุนให้ทุกโรงพยาบาลนัดผู้ป่วยมารับบริการก่อนกำหนดเวลาอย่างน้อย 2 อาทิตย์ เพื่อเพิ่มความปลอดภัยการเข้าถึงบริการการกระตุ้นพัฒนาการเด็กล่าช้า และลดจำนวนเด็กที่มาใช้บริการไม่ตรงนัด	1. เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ร้อยละ 88.71 2. เด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า ร้อยละ 26.31 3. เด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม ร้อยละ 84.99 4. รพ. แม่ข่ายสามารถรับส่งต่อเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการ และเป็นพี่เลี้ยงให้กับเครือข่ายในพื้นที่ได้ 5. ผลการประเมินมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย และคืนข้อมูลให้กับหน่วยงานในพื้นที่และกำกับติดตามผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง มีเป้าหมาย 181 แห่ง ประเมินผ่าน Covid Free Setting 172 แห่ง ผ่านมาตรฐาน 172 แห่ง และเปิดเรียนทั้งหมด 178 แห่ง ร้อยละ 98.34 6. โรงพยาบาลทุกแห่งมีการเปิดให้บริการกระตุ้นพัฒนาการเด็กล่าช้า โดยมีพยาบาลนักกระตุ้นพัฒนาการจากโรงพยาบาลวังน้ำเย็น และพยาบาลเฉพาะทางจิตเวชเด็กและวัยรุ่นจากโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ เป็นพี่เลี้ยงร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

		<p>7. โรงพยาบาลทุกแห่งมีระบบการกำกับติดตามและคืนข้อมูลเด็กพัฒนาการล่าช้า โดยใช้ข้อมูลจาก DATA_EXCHANGE และมีการจัดตั้งกลุ่ม Line “กลุ่มกระตุ้นพัฒนาการเด็กจังหวัดสระแก้ว” สำหรับส่งต่อข้อมูล และสื่อสารการดำเนินงานต่างๆ รวมถึงการส่งต่อเด็กเข้ารับบริการในหน่วยบริการต่างๆ เพื่อส่งต่อข้อมูลเด็กได้รวดเร็วขึ้น</p>
<p>2. พบปัจจัยที่ส่งผลต่อระดับสติปัญญาเด็ก ยังเป็นปัญหาและการดำเนินงานด้านการส่งเสริมโภชนาการเด็กยังไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย</p>	<p>1.ติดตามการแก้ปัญหาภาวะทุพโภชนาการในโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus</p> <p>2.ส่งเสริมด้านอาหาร โภชนาการ และการให้ยาบำรุงธาตุเหล็ก ไอโอดีนเสริมในหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และอาหารทารกตามวัย สนับสนุนให้ชุมชนและร้านค้าใช้เกลือหรือผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีน</p> <p>3.กำกับ ติดตาม และคืนข้อมูลด้านโภชนาการในเวทีการประชุมคณะกรรมการ MCH Board ระดับจังหวัด</p> <p>4.การกำกับติดตามให้มีการใช้ยา Progesterone ในการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด</p> <p>5. กระตุ้น ส่งเสริมให้ สพด. ในพื้นที่ประเมินตนเองตามมาตรฐานชาติและสพด. 4D และส่งเสริมให้ครูใน สพด. สามารถคัดกรองและกระตุ้นพัฒนาการเด็กได้</p>	<p>1.เด็กได้รับการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง ร้อยละ 87.35</p> <p>2.ภาวะสูงตีสมส่วน ร้อยละ 62.93 (เป้าหมาย ร้อยละ 64)</p> <p>3. ส่วนสูงเฉลี่ยเด็กอายุ 5 ปี พบทั้งเด็กชายและเด็กหญิง ส่วนสูงเฉลี่ย 109.25/108.81 ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย 113/112 ซม.)</p> <p>4. พบภาวะเตี้ย ร้อยละ 9.93 ผ่านค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย ร้อยละ 10) ภาวะอ้วน ร้อยละ 9.89 สูงกว่าค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย ร้อยละ 9) และผอม ร้อยละ 4.83 ผ่านค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย ร้อยละ 5)</p> <p>5. เด็กแรกเกิด - 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว ใกล้เคียงค่าเป้าหมาย ร้อยละ 49.65 (เป้าหมาย ร้อยละ 50)</p> <p>6. เด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ 78.4 และ เด็กไทยอายุ 6-12 เดือน ได้รับการเจาะเลือดตรวจ Hct/ CBC และพบภาวะซีด ร้อยละ 15.33 ผ่านค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย ร้อยละ 20)</p> <p>7. สถานการณ์การขาดไอโอดีนในทารกแรกเกิดสูง แต่มีแนวโน้มลดลง 9.02 ตามลำดับ ปริมาณไอโอดีนในปัสสาวะของหญิงตั้งครรภ์ ปี 2564 พบค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะของหญิงตั้งครรภ์ 159.6 ไมโครกรัมต่อลิตร (เป้าหมาย ไม่น้อยกว่า 150 ไมโครกรัมต่อลิตร) หญิงตั้งครรภ์ที่มีค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะต่ำกว่า 150 ไมโครกรัมต่อลิตร จำนวน 122 ราย ร้อยละ 44.85 ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ 50) จำนวนชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน 127 แห่ง ผ่านค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย 73 แห่ง)</p>

3. นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี (ถ้ามี)

4. ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

- กำกับ ติดตามการให้ไอโอดีนเสริมในหญิงหลังคลอดและเฝ้าระวังการใช้ผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีนในครัวเรือนและชุมชน
- สนับสนุนการใช้ยา progesterone เพื่อป้องกันภาวะคลอดก่อนกำหนดในหญิงตั้งครรภ์ที่มีประวัติคลอดก่อนกำหนดหรือมีความเสี่ยง
- กำกับติดตามการประเมินและการเปิดสถานพัฒนาเด็กและโรงเรียนตามมาตรการการป้องกันโควิด-19 และส่งเสริมให้เด็กได้รับวัคซีนโดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง
- ส่งเสริมให้ครูสถานพัฒนาเด็กและผู้ปกครองสามารถประเมินและกระตุ้นพัฒนาการเด็กได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมาตรฐาน 4D ของ สพด. ทุกสังกัดในจังหวัด และขับเคลื่อนการเล่นเปลี่ยนโลก

ผู้รายงาน นางปานิสรา สิทธินาม

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วัน/เดือน/ปี: 16 มิถุนายน 2565

โทร : 094 545 2495

E-mail: panizze789@gmail.com

ผู้รายงาน : นางสาวจริยา สอนภักดี

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 6

วัน/เดือน/ปี: 16 มิถุนายน 2565

E-mail: mhcsix@gmail.com

ผู้ตรวจรายงาน: แพทย์หญิงสุณีย์ เชื้อสุวรรณชัย

ตำแหน่ง: นายแพทย์ชำนาญการ

วัน/เดือน/ปี: 21 กุมภาพันธ์ 2565

โทร: 081 647 8119

E-mail: suneemuk@ymail.com