



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์  
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

**การพัฒนาเด็กปฐมวัย และ  
การแก้ไขปัญหาโลหิตจางเด็กปฐมวัย  
จังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ 2564  
ประจำเดือน ตุลาคม 2563**

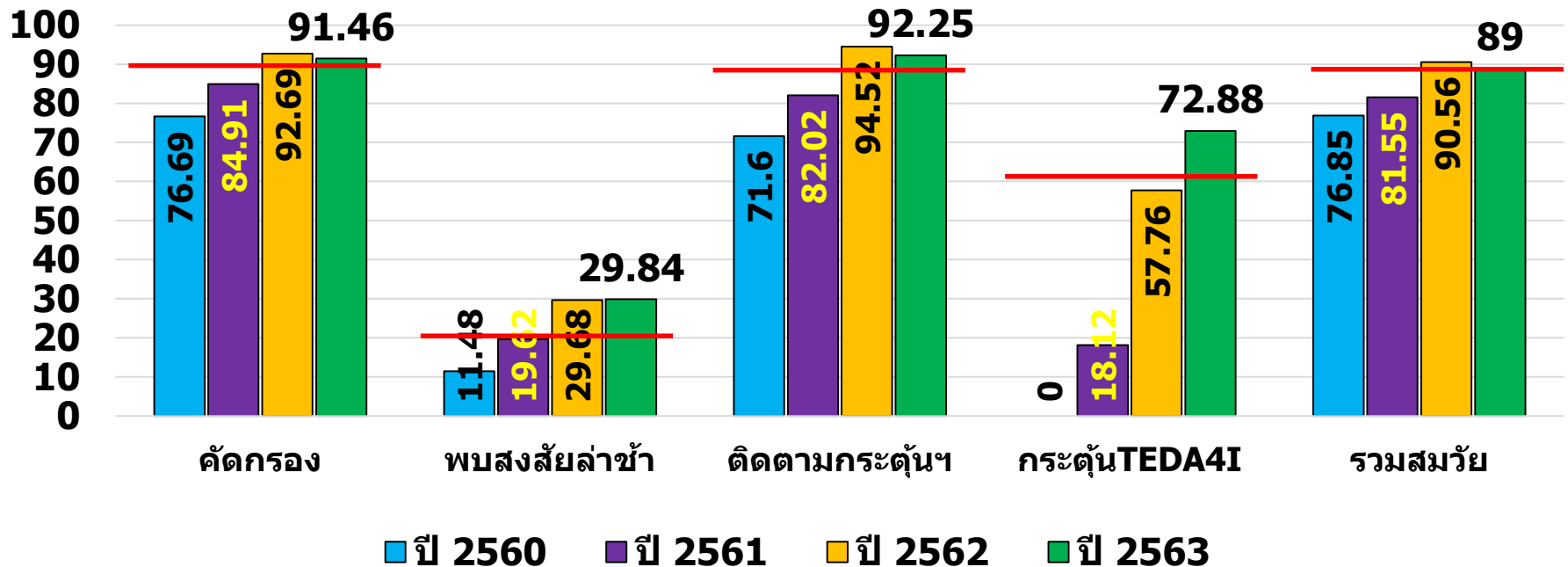


กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

# สถานการณ์สุขภาพเด็กปฐมวัย จังหวัดสุรินทร์

## การเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย จังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ 2560 -2563

เป้าหมาย : คัดกรอง=90%,พบสงสัยล่าช้า =20%, ติดตาม =90%,  
กระตุ้นTEDA4I =60%, รวมสมวัย =85%,

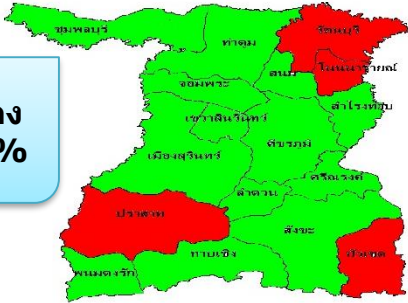


การดำเนินงานการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย  
จังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ 2560-2563 มีแนวโน้มดีขึ้น และใน ปี 2563 ในภาพรวมจังหวัด  
สุรินทร์ ผ่านเกณฑ์เป้าหมายทุกประเด็น

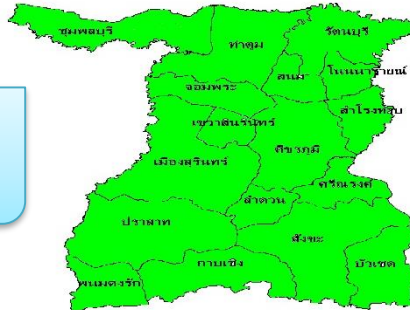
# การเฝ้าระวังและส่งเสริม "พัฒนาการเด็กปฐมวัย" จังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ 2563 แยกรายอำเภอ

เป้าหมาย : คัดกรอง=90%, พบสงสัยล่าช้า =20%, ติดตาม =90%,  
กระตุ้นฯTEDA4I =60%, รวมสมวัย =85%,

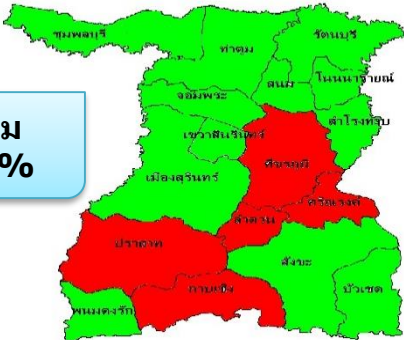
คัดกรอง  
91.46%



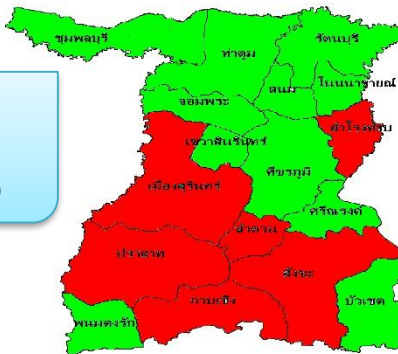
พบสงสัย  
ล่าช้า  
29.84%



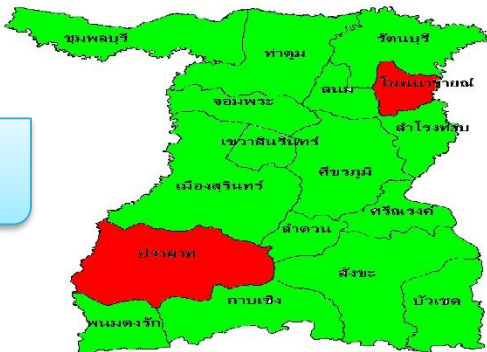
ติดตาม  
92.25%



กระตุ้นฯ  
TEDA4I  
72.88%



รวมสมวัย  
89.00%



ผ่านตามเกณฑ์



ไม่ผ่านตามเกณฑ์

ที่มา HDC 23ดค63

เมื่อพิจารณาแต่ละประเด็นเป็นรายอำเภอพบว่า มีเพียงการค้นพบสงสัยล่าช้าที่ทุกอำเภอดำเนินการได้ตามมาตรฐาน และส่วนใหญ่ยังพบปัญหาด้านการติดตามกระตุ้นฯ ใน 30 วัน และติดตามกระตุ้นฯ ด้วย TEDA4I

## ข้อค้นพบ

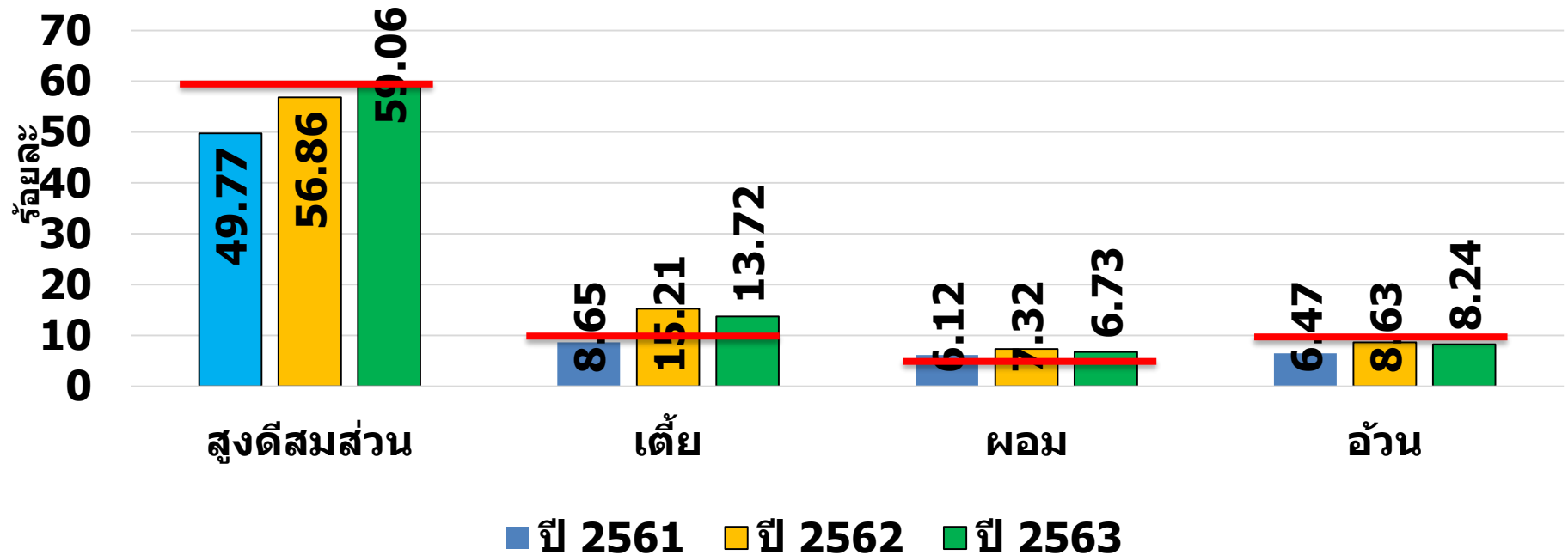
1. มีการติดตามทั้ง 2 ประเด็นไม่ทันตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ
2. ผู้รับผิดชอบงานไม่เข้าใจแนวทางการดำเนินงานช่วงต้นปีงบประมาณ

## การแก้ไขปัญหา

1. คัดข้อมูลรายงานและเป้าหมาย TEDA4I แยกรายเดือน แก่ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ
2. ติดตามตรวจสอบผลการดำเนินงานทุก 10 วัน หาทางแก้ไขปัญหาพร้อมกับพื้นที่

# เฝ้าระวังและส่งเสริม "การเจริญเติบโตเด็กปฐมวัย" จังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ 2563

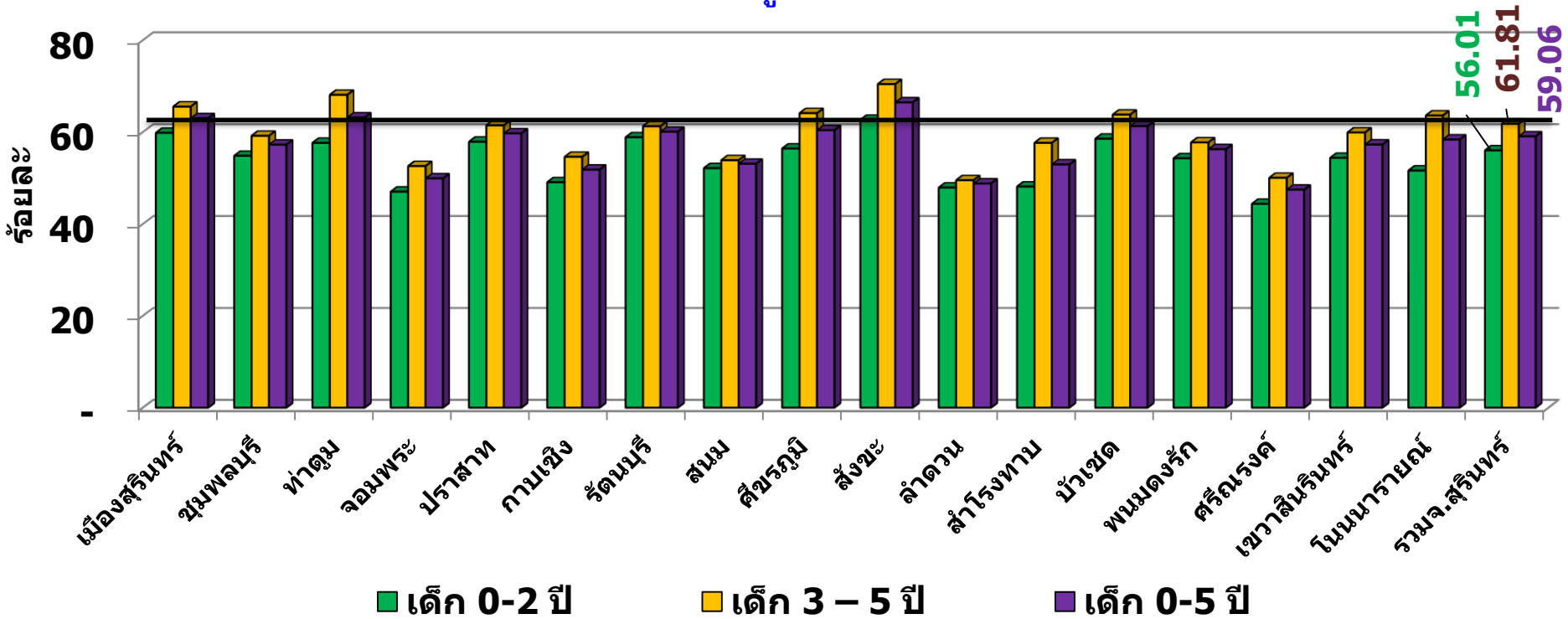
เป้าหมาย : สูงดีสมส่วน 60% , เตี้ย  $\leq 10\%$  , ผอม  $\leq 5\%$  , อ้วน  $\leq 10\%$



ข้อค้นพบ : เด็ก 0- 5 ปี สูงดีสมส่วน มีแนวโน้มดีขึ้น แต่ยังไม่เป็นไปตามมาตรฐาน และปัญหาด้านเด็กเตี้ย ผอม เกินเกณฑ์มาตรฐาน

# เด็ก 0- 5 ปี สูงดีสมส่วน จังหวัดสุรินทร์ ปี 2563

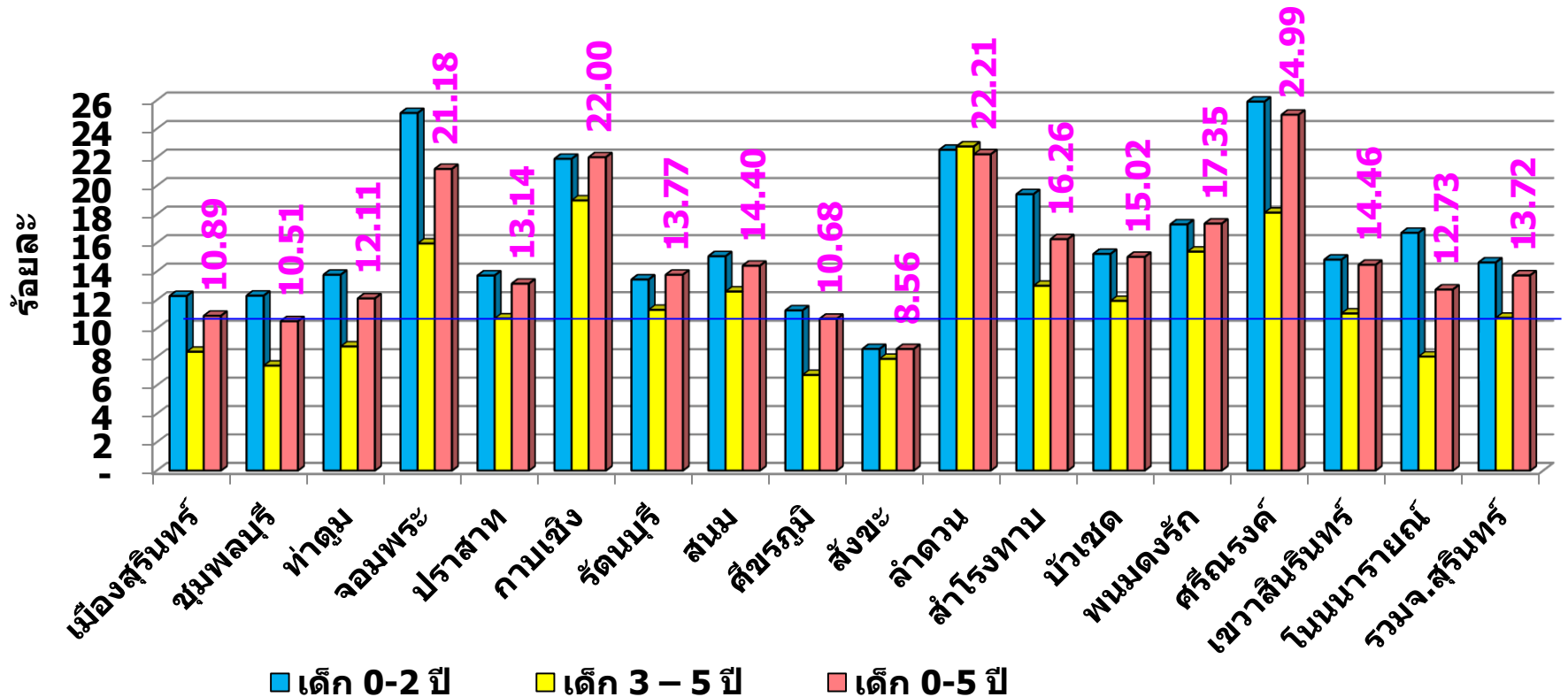
เป้าหมาย : สูงดีสมส่วน ร้อยละ 60



ข้อค้นพบ : เด็ก 0- 5 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 59.06,เด็ก 0-2 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 56.01, เด็ก 3-5 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 61.81 เด็ก เมื่อพิจารณาเป็นรายอำเภอพบว่า ทุกอำเภอพบเด็ก 0-2 ปี สูงดีสมส่วน น้อยกว่ากลุ่ม 3-5 ปี

# เด็กปฐมวัยจังหวัดสุรินทร์ มีภาวะเตี้ย ปี 2563

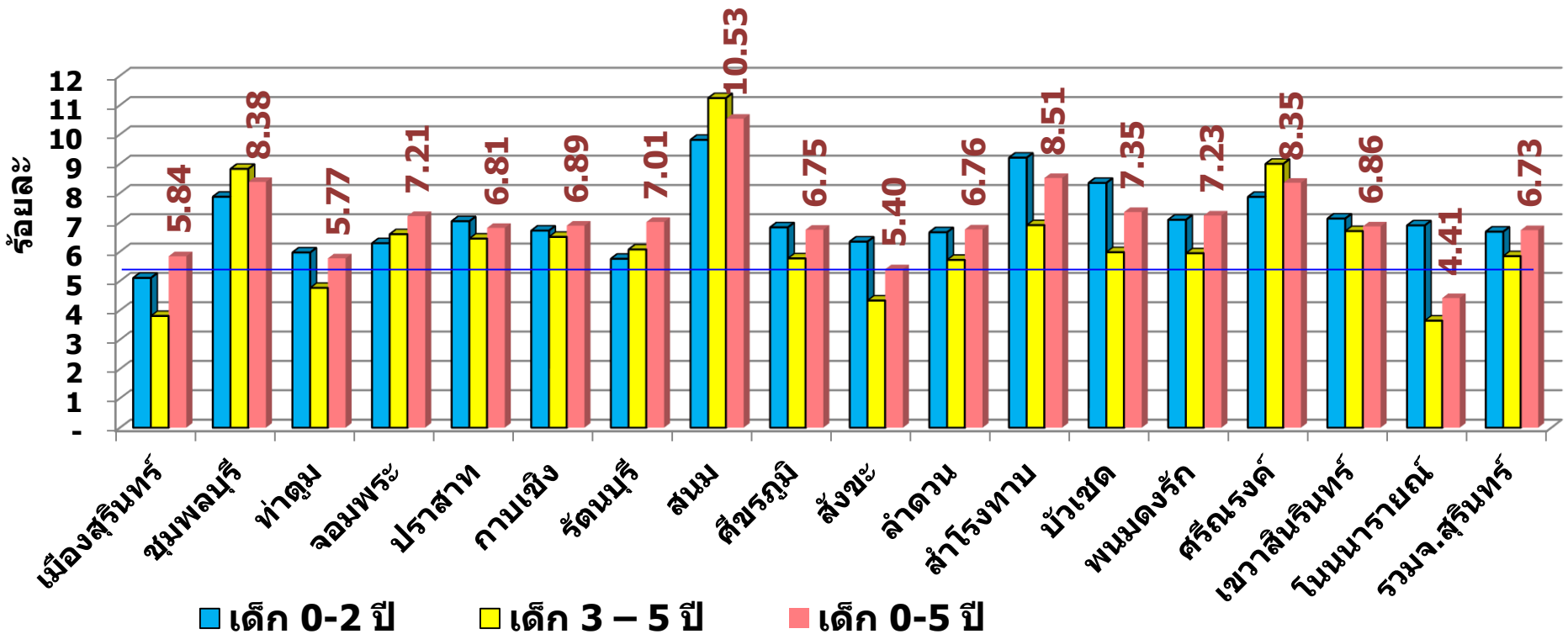
## แยกรายอำเภอ (เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ 10)



ข้อค้นพบ : เด็ก 0-5 ปี มีภาวะเตี้ย ร้อยละ 13.72 โดยอำเภอศรีณรงค์พบเด็กเตี้ยมากที่สุด ร้อยละ 24.99 รองลงมาคืออำเภอลำดวน ร้อยละ 22.21 อำเภอกาบเชิง ร้อยละ 22.00 มีเพียง 1 อำเภอ ที่พบเด็กเตี้ยไม่เกินค่ามาตรฐาน ได้แก่ อำเภอสังขะ ร้อยละ 8.56 และเด็ก 0-2 ปี มีภาวะเตี้ย มากกว่าเด็ก 3-5 ปี

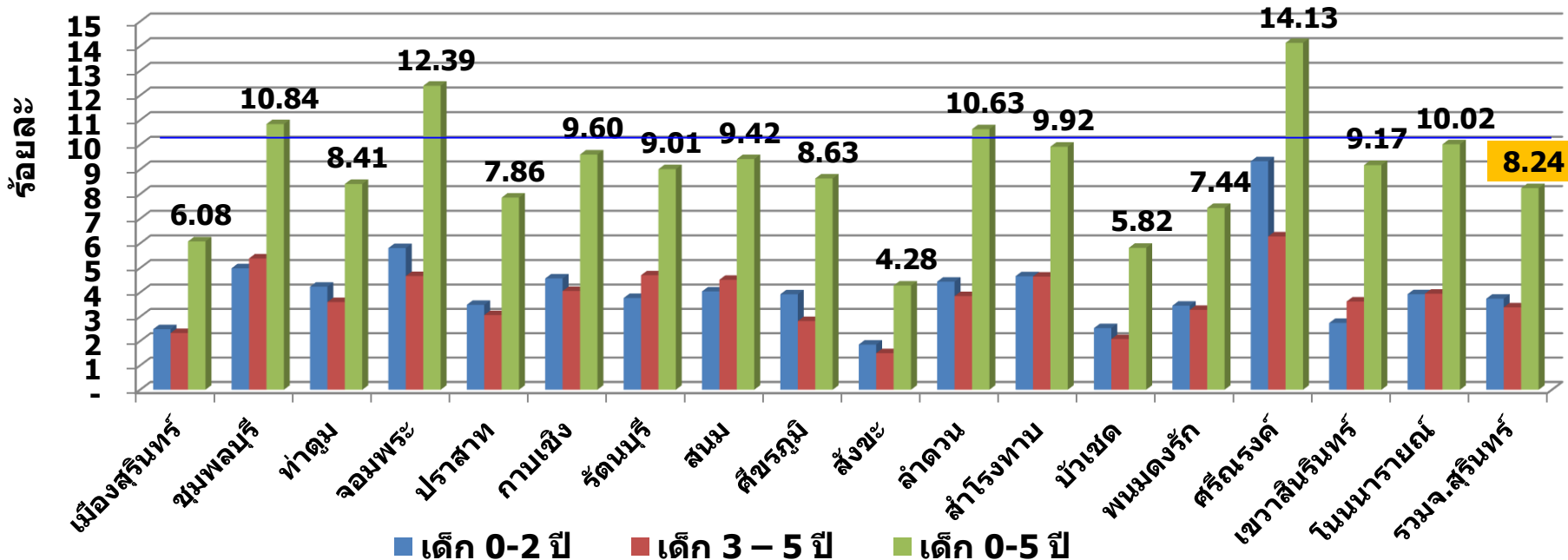
# เด็กปฐมวัยจังหวัดสุรินทร์ มีภาวะพอม ปี 2563

## แยกรายอำเภอ (เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ 5)



**ข้อค้นพบ :** เด็ก 0-5 ปีมีภาวะพอมร้อยละ 6.73 โดยอำเภอสนม พบเด็กพอมมากที่สุด ร้อยละ 10.53  
 รองลงมาคืออำเภอสำโรงทาบ ร้อยละ 8.51 อำเภอชุมพลบุรี ร้อยละ 8.38  
 และอำเภอสนม อำเภอชุมพลบุรี อำเภอศรีณรงค์ ที่พบเด็กพอมมาก ทั้ง 2 กลุ่มวัย

# เด็กปฐมวัยจังหวัดสุรินทร์ มีภาวะอ้วน ปี 2563 แยกรายอำเภอ (เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ 10)

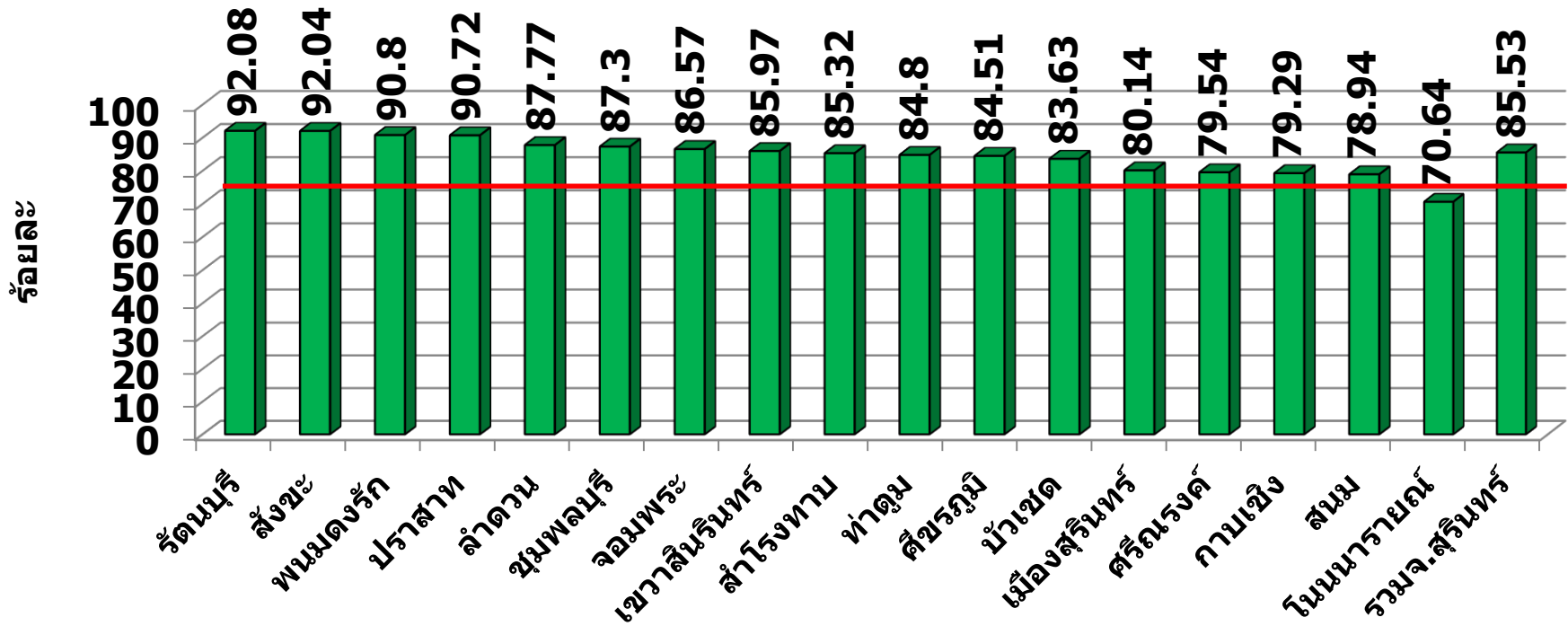


ข้อค้นพบ : เด็ก 0-5 ปีมีภาวะอ้วน ร้อยละ 8.24 เมื่อพิจารณารายอำเภอพบว่า อำเภอศรีณรงค์ พบเด็กอ้วนมากที่สุด ร้อยละ 14.13 รองลงมาคืออำเภอจอมพระ ร้อยละ 12.39 อำเภอชุมพลบุรี ร้อยละ 10.84

## แนวทางแก้ไขโภชนาการ

- : ส่งเสริมความรู้ด้านโภชนาการ แก่พ่อแม่ผู้ปกครองเด็ก
- การจัดทำโครงการแก้ไขปัญหาด้านโภชนาการ กลุ่มเด็ก 0-2 ปี

# เด็ก 0-5 ปี รับยารักษาเสริมธาตุเหล็ก จังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ 2563 (เป้าหมาย 70%)



**ข้อค้นพบ :** คำนิยามHDC คือเด็กทุกคนที่มารับวัคซีน รวมทั้งวัคซีนพิษสุนัขบ้าและอื่นๆ ที่ไม่ใช่วัคซีนตามชุดสิทธิประโยชน์ ซึ่งเป้าหมายดังกล่าว เป็นเป้าหมายของ โรงพยาบาลทุกแห่ง

**การแก้ไขปัญหา :** ประสานศูนย์อนามัยที่ 9 เพื่อแจ้งเรื่องดังกล่าวไปที่ผู้รับผิดชอบงาน กรมอนามัย ประสาน HDC แก้ไขคำนิยามการดึงข้อมูลใหม่ (ดำเนินการแล้ว แต่ยังไม่มีการแก้ไขใน HDC)

# การขับเคลื่อนงานเด็กปฐมวัย จังหวัดสุรินทร์ เดือน ตุลาคม 2563

## ข้อค้นพบ

## การขับเคลื่อนงาน

1. การเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงานเด็กปฐมวัย ระดับอำเภอ / หน่วยบริการ

1. สํารวจข้อมูลรับผิดชอบงาน คัดกรอง DSPM และกระตุ้นฯ TEDA4I ปี 2564

2. ผู้รับผิดชอบงานขาดทักษะ DSPM ,ติดตามกระตุ้นฯ TEDA4I

1. สอบถามข้อมูลการอบรม DSPM (รายใหม่)  
2. จัดเตรียมเอกสารเพื่อการดำเนินงาน คัดกรอง กระตุ้นฯ แก่ผู้รับผิดชอบงานรายใหม่

3. การติดตามกระตุ้นฯ ไม่ทันเวลา

3. สรุปและคืนข้อมูลเป้าหมายในการติดตาม แก่อำเภอ

4. สุขภาวะเด็กปฐมวัย ไม่ผ่านมาตรฐาน

1. จัดทำแผนปฏิบัติการ ปี 2564  
2. สรุปและคืนข้อมูลผลงาน ปี 2563 ทุกประเด็นแก่อำเภอเพื่อใช้วางแผน แก้ไขปัญหาในระดับอำเภอ  
3. ขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาโลหิตจาง จังหวัดสุรินทร์ปี 2564  
4. จัดทำแผนงบภาค ปี 2565

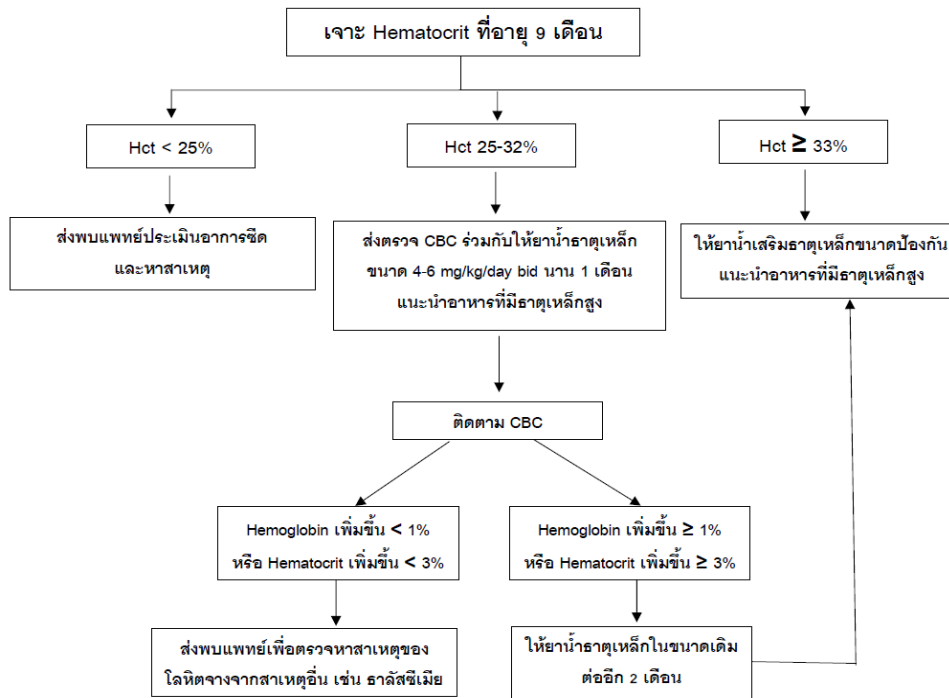
# การขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาโรคโลหิตจาง กลุ่มเด็กปฐมวัย จังหวัดสุรินทร์ ปี 2564 เดือน ตุลาคม 2563

## แนวทางป้องกันและคัดกรองภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในเด็ก

### 1. ให้น้ำเสริมธาตุเหล็กขนาดป้องกัน (Prophylaxis Dose)

- อายุ 6 เดือน ถึง 2 ปี = 12.5 มิลลิกรัมต่อสัปดาห์ (Ferrous fumarate drop 0.6 ml/wk)
- 2 ปี ถึง 5 ปี = 25 มิลลิกรัมต่อสัปดาห์ (Ferrous fumarate drop 1 ml/wk)

### 2. คัดกรอง Hematocrit ในเด็กอายุ 9 เดือนที่มาฉีดวัคซีนทุกคน



ที่มา: กรมอนามัย

**อาหารที่มีธาตุเหล็กสูง**  
เครื่องในสัตว์ เช่น ตับ เลือด เครื่องในไก่ เนื้อสัตว์ต่าง ๆ โดยเฉพาะเนื้อแดง ปลา กุ้ง หอย ไข่แดง



# แผนการดำเนินงาน เดือน พ.ย. 63

## ระดับจังหวัด

1. จัดทำแนวทางการดำเนินงานแก้ไขปัญหาโลหิตจาง  
ในบริบทของจังหวัดสุรินทร์ และจัดส่งให้พื้นที่
2. จัดทำคำสั่งคณะกรรมการแก้ไขปัญหาโลหิตจาง  
จังหวัดสุรินทร์ ปี 2564
3. จัดการประชุมชี้แจงการดำเนินงานแก้ไขปัญหาโลหิตจาง  
จังหวัดสุรินทร์ (รอแผนฯ อนุมัติ)
4. คืบข้อมูลรายงานคัดกรองพัฒนาการ และเป้าหมาย  
การติดตามกระตุ้นฯ TEDA4I แก่พื้นที่
5. จัดทำฐานข้อมูล แพทย์ ผู้รับผิดชอบงาน อุปกรณ์  
การดำเนินงานพัฒนาเด็กปฐมวัย
6. ขับเคลื่อนการจัดทำโครงการอาหารเช้า ในศูนย์พัฒนา  
เด็กเล็ก

# ขอความร่วมมือทุกอำเภอดำเนินการดังนี้

- 1. ตรวจสอบและคืนข้อมูลผลการดำเนินงานปี 2563  
แก่หน่วยบริการ**
- 2. จัดทำแผนงาน โครงการเพื่อแก้ไขปัญหาเด็กปฐมวัย**
- 3. ติดตามกระตุ้นพัฒนาการ DSPM TEDA4I  
ให้ทันตามกำหนด**
- 4. สํารวจและส่งข้อมูลผู้รับผิดชอบงานเด็กปฐมวัย  
ให้จังหวัด ภายใน ต้นเดือน พฤศจิกายน 2563**
- 5. การประชุมทบทวนแนวทางการดำเนินงานคัดกรอง  
DSPM การส่งต่อกระตุ้นฯ TEDA4I  
แก่บุคลากรใหม่ในอำเภอ**



**ขอบคุณ**