

ประเด็นยุทธศาสตร์	ส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี																	
เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์	ประชาชนทุกช่วงวัยมีสุขภาพที่ดี เป็นกำลังคนที่มีสมรรถนะสูง																	
รายการข้อมูล	47. ร้อยละเด็กอายุ 6-12 เดือน มีภาวะโลหิตจาง (Coverage)																	
มิติข้อมูล	<input type="checkbox"/> Risk Factors (ปัจจัยเสี่ยง) <input type="checkbox"/> Protective Factors (ปัจจัยการป้องกัน) <input type="checkbox"/> Promoting Intervention (กิจกรรมการส่งเสริม) <input checked="" type="checkbox"/> Health Outcomes (ผลลัพธ์ทางสุขภาพ) <input type="checkbox"/> Life Impact (ผลกระทบต่อการดำรงชีวิต)																	
คำนิยาม	เด็กอายุ 6-12 เดือน หมายถึง เด็กอายุ 6 เดือนเต็ม ถึง 12 เดือน 29 วัน ภาวะโลหิตจาง หมายถึง เด็กอายุ 6-12 เดือน ที่มีค่าฮีมาโตคริต น้อยกว่า 33% หรือ ค่าฮีโมโกลบิน น้อยกว่า 11 กรัมต่อเดซิลิตร																	
เกณฑ์เป้าหมาย <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="5">ปีงบประมาณ</th> </tr> <tr> <th>2566</th> <th>2567</th> <th>2568</th> <th>2569</th> <th>2570</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>≤ 20</td> <td>≤ 19</td> <td>≤ 18</td> <td>≤ 17</td> <td>≤ 16</td> </tr> </tbody> </table>		หน่วยวัด	ปีงบประมาณ					2566	2567	2568	2569	2570	ร้อยละ	≤ 20	≤ 19	≤ 18	≤ 17	≤ 16
หน่วยวัด	ปีงบประมาณ																	
	2566	2567	2568	2569	2570													
ร้อยละ	≤ 20	≤ 19	≤ 18	≤ 17	≤ 16													
วัตถุประสงค์	เพื่อเฝ้าระวังภาวะโลหิตจางในเด็กปฐมวัย																	
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กอายุ 6-12 เดือน ในเขตรับผิดชอบทั้งหมด																	
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1. ค่าฮีมาโตคริตหรือฮีโมโกลบิน เด็กปฐมวัยอายุ 6-12 เดือน 2. รพ. PCU ของ รพ. และ รพ.สต. นำค่าฮีมาโตคริตหรือฮีโมโกลบินเด็กปฐมวัย อายุ 6-12 เดือน ซึ่งไม่รวมการมารับบริการในกรณีเจ็บป่วย บันทึกในโปรแกรมสำเร็จรูป เช่น JHCIS, HosXP PCU เป็นต้น เพื่อส่งออกข้อมูลตามโครงสร้าง 43 แฟ้ม เงื่อนไขการประมวลผล C = จำนวนเด็กอายุ 6-12 เดือน ในเขตรับผิดชอบทั้งหมด ประมวลผลจาก - แฟ้ม PERSON Type area 1, 3 สัญชาติไทย = 099 Discharge = 9 - คำนวณอายุครบ 12 เดือน ในปีงบประมาณ เช่น เกิดวันที่ 1 มกราคม 2564 ครบ 1 ปี ในวันที่ 1 มกราคม 2565 จะเป็นเป้าหมายในปีงบประมาณ 2565 B = จำนวนเด็กตาม C ที่ได้รับการตรวจฮีมาโตคริต หรือฮีโมโกลบิน ในช่วงอายุ 6-12 เดือน ณ วันตรวจ ประมวลผลจาก แฟ้ม LABFU ใช้ประเมินค่าฮีมาโตคริต/ฮีโมโกลบิน (รหัส 0621201, 0621401 และ 0621402) คำนวณจาก LABFU.DATE_SERVE – PERSON.BIRTH อยู่ระหว่างอายุ 6–12 เดือน A = จำนวนเด็กตาม B ที่มีภาวะโลหิตจาง ประมวลผลจาก - แฟ้ม LABFU ใช้ประเมินค่าฮีมาโตคริต รหัส 0621201 น้อยกว่า 33 หรือ - แฟ้ม LABFU ใช้ประเมินค่าฮีโมโกลบิน รหัส 0621401 และ 0621402 น้อยกว่า 11																	
แหล่งข้อมูล	1. สถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับ 2. ระบบ Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข																	
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนเด็กอายุ 6-12 เดือน ที่ได้รับการตรวจฮีมาโตคริต หรือฮีโมโกลบิน และพบภาวะโลหิตจาง																	
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนเด็กอายุ 6-12 เดือน ที่ได้รับการตรวจฮีมาโตคริต หรือฮีโมโกลบิน																	
รายการข้อมูล 3	C = จำนวนเด็กอายุ 6-12 เดือน ในเขตรับผิดชอบทั้งหมด ในปีงบประมาณ																	
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	1) ร้อยละเด็กอายุ 6-12 เดือน ที่มีภาวะโลหิตจาง = $(A/C) \times 100$ 2) ความครอบคลุมเด็กอายุ 6-12 เดือน ที่ได้รับการตรวจฮีมาโตคริต หรือฮีโมโกลบิน = $(B/C) \times 100$																	
ระยะเวลาประเมินผล	รายปี																	

เกณฑ์การประเมิน : พ.ศ. 2566						
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน			
-	-	-	≤ 20			
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	สถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกแห่ง					
วิธีการประเมินผล	เปรียบเทียบผลการดำเนินงานจากระบบฐานข้อมูล HDC กระทรวงสาธารณสุขกับค่าเป้าหมายของตัวชี้วัด					
เอกสารสนับสนุน	1. คู่มือแนวทางการควบคุมและป้องกันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก สำนักโภชนาการ กรมอนามัย 2. WHO Guideline: Intermittent iron supplementation in preschool and school-age children 2011. 3. คำแนะนำการคัดกรองภาวะโลหิตจาง โดยราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย					
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน						
Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ				
		2561	2562	2563	2564	2565
เด็กอายุ 6-12 เดือน มีภาวะโลหิตจาง	ร้อยละ	-	-	24.72	19.59	19.46
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย นายแพทย์ธีรภัทร อัครวิจิตรระการ นายแพทย์ชำนาญการ โทร : 0 2590 4306 แพทย์หญิงสุนิสา สกลนันท์ โทร : 0 2590 4944 นางสาววิภาศรี สุวรรณผล นักโภชนาการปฏิบัติการ โทร : 0 2590 4945 นางสาวกุลธิดา รักกลัด นักโภชนาการปฏิบัติการ โทร : 0 2590 4335 นายภาสกร สุระผัด นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทร : 0 2590 4940					
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	1. ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 2. กองแผนงาน กรมอนามัย 3. สำนักโภชนาการ กรมอนามัย					
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	กลุ่มส่งเสริมโภชนาการด้านวิตามินและแร่ธาตุ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย นายแพทย์ธีรภัทร อัครวิจิตรระการ นายแพทย์ชำนาญการ โทร : 0 2590 4306 นางสาววิภาศรี สุวรรณผล นักโภชนาการปฏิบัติการ โทร : 0 2590 4945 นางสาวกุลธิดา รักกลัด นักโภชนาการปฏิบัติการ โทร : 0 2590 4335					
หน่วยงานนำเข้าข้อมูลส่วนกลาง	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข					
หน่วยงานนำเข้าข้อมูลส่วนภูมิภาค	สถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกแห่ง หรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด					
การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์	ใช้เป็นข้อมูลติดตามสถานการณ์ภาวะโลหิตจางเด็กปฐมวัย เพื่อส่งเสริมให้เด็กปฐมวัยมีภาวะโลหิตจางลดลง และมีพัฒนาการสมวัย					
การเผยแพร่ข้อมูล	DoH Dashboard และ HDC SERVICE					