

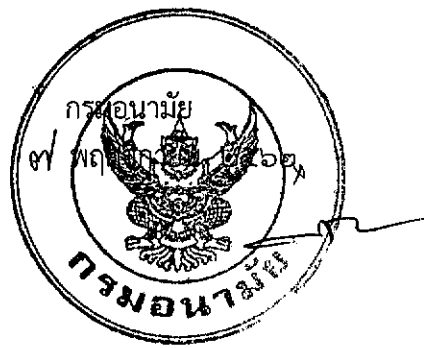


ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๒/ว ๒๖๒๖

ถึง สำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน ในสังกัดกรมอนามัย

กองการเจ้าหน้าที่ขอส่งสำเนาประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ) ของ นางสาวเปรมยุดา นาครัตน์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๕๖๖ กลุ่มพัฒนามาตรฐานแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช กรมอนามัย ซึ่งสามารถดูรายละเอียดของประกาศดังกล่าวได้ที่ <http://person.anamai.moph.go.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



กองการเจ้าหน้าที่

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๐๘๗

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๒๐๕

สำเนา

ประกาศกรมอนามัย

เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อให้ได้รับ
เงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ)

ด้วยกรมอนามัยได้คัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงาน เพื่อให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง
สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ)
ราย นางสาวเปรมยุดา นาครัตน์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๕๖๖ กลุ่มพัฒนาอนามัย
แม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖ / ว ๑๘ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑
พร้อมด้วยชื่อผลงาน คำโครงเรื่อง และสัดส่วนของผลงาน ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

หากมีผู้ต้องการทักท้วง ให้ทักท้วงภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศ ถ้าพบว่าข้อเท็จจริงมีมูล
ให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลสายงานอภิตกรมอนามัย เพื่อดำเนินการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๗.๓ / ว ๕
ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๒ แต่ถ้าตรวจสอบแล้ว มีหลักฐานว่าข้อทักท้วงนั้นเป็นการกลั่นแกล้งหรือไม่สุจริต
ให้รายงานอภิตกรมอนามัยดำเนินการสอบสวนผู้ทักท้วงนั้น เพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการตามที่เห็นสมควรต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

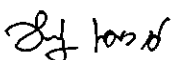
(ลงชื่อ) อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์

(นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

สำเนาถูกต้อง



(นางวิภาวี เสมวงศ์)

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

กรมอนามัย

๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

บัญชีรายละเอียดการคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง ประเพณีวิชาการ ระดับชำนาญการ
ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ) แบบท้ายประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ ที่.	ชื่อ/ตำแหน่ง/ส่วนราชการ	ประเมินเพื่อให้ได้รับเงิน ประจำตำแหน่ง	ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา เรื่อง	สัดส่วน ของ ผลงาน	ข้อเสนอแนวคิดฯ เรื่อง	หมายเหตุ
๑	นางสาวปรมยุดา นาครัตน์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๕๖๖ กลุ่มพัฒนานายแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช กรมอนามัย	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๕๖๖ กลุ่มพัฒนานายแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ ๑ นครศรีธรรมราช กรมอนามัย	ผลของโปรแกรมความรู้เรื่องการเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ของอาสาสมัครสาธารณสุข ในพื้นที่บริการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘	๑๐๐%	ความซุกและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง กับภาวะโลหิตจาง จากการศึกษาตุ่เล็ก ในทารกอายุ ๖ เดือน ของศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔	

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑. ชื่อผลงานเรื่อง ผลของโปรแกรมความรู้เรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของอาสาสมัครสาธารณสุขในพื้นที่บริการ
ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช
๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘
๓. สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ ๑๐๐ %
๔. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)

๔.๑ _____ สัดส่วนของผลงาน _____ %

๔.๒ _____ สัดส่วนของผลงาน _____ %

๔.๓ _____ สัดส่วนของผลงาน _____ %

๕. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ ประกอบด้วย

๕.๑ บทคัดย่อ

หลักการและเหตุผล

การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่เพียงอย่างเดียวเป็นระยะเวลา ๖ เดือนมีประโยชน์มากมายสำหรับทั้งมารดาและเด็กทารก การตัดสินใจเชิงบวกของมารดาที่มีต่อการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่เป็นระยะเวลา ๖ เดือนมีความสำคัญมากเพราะสิ่งเหล่านี้มีอิทธิพลอย่างมากจากการสนับสนุนของบุคคลในครอบครัว แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข รวมถึงอาสาสมัครสาธารณสุขผู้ซึ่งมีความใกล้ชิดต่อการสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของมารดาในส่วนของภาคชุมชน เห็นได้ว่าเป้าหมายการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่เพียงอย่างเดียวเป็นระยะเวลา ๖ เดือนยังไม่บรรลุผลหรือน้อยกว่าในภาพรวมของจังหวัด ของเขต และของประเทศ เพื่อให้เกิดความยั่งยืนในการทำให้เกิดการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่จึงต้องมีการสนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน ความรู้เรื่องนมแม่ของมารดาเป็นปัจจัยสำคัญต่อระยะเวลาในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่รวมถึงความรู้ของบุคคลในครอบครัวและทีมสุขภาพ ดังนั้นความรู้เรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของอาสาสมัครสาธารณสุขหนึ่งในผู้ซึ่งมีบทบาทสำคัญในการสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของมารดาในภาคชุมชนจึงมีความสำคัญมากต่อการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวจนถึงอายุ ๖ เดือน หลังจากนั้นให้นมแม่ร่วมกับการกินอาหารเสริมตามวัยจนถึงอายุ ๒ ปีหรือมากกว่าให้ประสบความสำเร็จ

วัตถุประสงค์

- เพื่อศึกษาประสิทธิภาพของโปรแกรมความรู้เรื่องนมแม่ของอาสาสมัครสาธารณสุขในพื้นที่บริการศูนย์
อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช

วิธีการดำเนินงาน/วิธีการศึกษา/ขอบเขตงาน

การศึกษาครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลองแบบกลุ่มเดียววัดก่อนและหลังการทดลอง ประชากรที่ใช้ในการศึกษา
ครั้งนี้เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขในพื้นที่บริการศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช และยินดีเข้าร่วมในการวิจัย โดย
ศึกษาช่วงระหว่าง ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘

การเก็บรวบรวมข้อมูล

การศึกษาครั้งนี้ผู้วิจัยทำการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเองตั้งแต่เดือน ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ - ๓๐ กันยายน
๒๕๕๘ โดยดำเนินการเป็นขั้นตอนและการเข้าพบกลุ่มตัวอย่างดังนี้

๑. ทำโครงการขออนุญาตจากผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ถึงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพในพื้นที่
บริการศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราชที่ทำการศึกษาเพื่อแจ้งวัตถุประสงค์ของการวิจัยและขออนุญาตเก็บรวบรวม
ข้อมูล การดำเนินการมี ๓ ขั้นตอน ประกอบด้วย

๑.๑ ขั้นสร้างการสร้างความสัมพันธ์ภาพ

๑.๑.๑ ผู้วิจัยแนะนำตัวแก่อาสาสมัครสาธารณสุขพร้อมทั้งอธิบายแนวทางการดำเนินงานตาม
โปรแกรม ตอบข้อซักถามอย่างกลายถามมิตร

๑.๑.๒ เสริมสร้างทัศนคติที่ดีเกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ โดยให้อาสาสมัครสาธารณสุขดูภาพ
มารดาที่กำลังให้นมจากเต้า พร้อมพูดถึงความสำคัญของนมแม่

๑.๒ ขั้นสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

๑.๒.๑ ผู้วิจัยให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ซึ่งเนื้อหาประกอบด้วย
ประโยชน์และความสำคัญของการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ เทคนิค ๓ ดูด ทำในการอุ้มเพื่อให้นม วิธีนำเด็กเข้าเต้า การบีบ
เก็บน้ำนม การเก็บรักษานม

๑.๒.๒ สอนทักษะในการอุ้มเด็กเพื่อให้นม ได้แก่ ทำนั่งให้นมเด็กแบบ Cradle position, Cross-
cradile position, Football position ทำนอนให้นมลูก Side lying position และวิธีการนำเด็กเข้าเต้า เพื่อที่
อาสาสมัครสาธารณสุขจะได้เลือกทำให้เหมาะสมกับมารดาแต่ละคนได้นำไปปฏิบัติ

๑.๓ ขั้นสาธิตย้อนกลับ ในขั้นนี้อาสาสมัครสาธารณสุขช่วยกันแสดงท่าในการอุ้มเพื่อให้นมและวิธีนำเด็กเข้าเต้า ผู้วิจัยตรวจสอบความถูกต้องของการปฏิบัติในการอุ้มเพื่อให้นม วิธีนำเด็กเข้าเต้า

๒. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยใช้เครื่องมือประกอบการจัดโปรแกรม ได้แก่ โปรแกรมส่งเสริมความรู้เรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของ ปวริศร์ อารยะสุขวัฒน์และคณะ (๒๕๕๖) โดยผู้วิจัยได้ปรับข้อมูลส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับกลุ่มตัวอย่างที่เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขและทำการปรับปรุงแก้ไขให้สมบูรณ์ร่วมกับผู้ทรงคุณวุฒิประกอบด้วย ๒ ส่วน ได้แก่

๒.๑ ข้อมูลทั่วไป ประกอบด้วย เพศ อายุ ระดับการศึกษา

๒.๒ แบบทดสอบความรู้เรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ผู้วิจัยใช้เครื่องมือเรื่องความรู้เรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของ ปวริศร์ อารยะสุขวัฒน์และคณะ (๒๕๕๖) ซึ่งประกอบด้วย ๑๕ ข้อคำถาม ลักษณะคำตอบเป็นแบบใช่หรือไม่ใช่ ถ้าตอบถูก ให้คะแนน ๑ ถ้าตอบผิด ให้คะแนน ๐

ค่าคะแนนที่เป็นไปได้ของคะแนนความรู้ในการป้องกันการตั้งครรภ์อยู่ในช่วง ๐ - ๑๕ คะแนนมาก หมายถึง มีความรู้เรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่สูง

๓. การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

ผู้วิจัยใช้เครื่องมือเรื่องความรู้เรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของ ปวริศร์ อารยะสุขวัฒน์และคณะ (๒๕๕๖)

๔. การรวบรวมข้อมูล

การศึกษาครั้งนี้ผู้วิจัยทำการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง

๕. การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

ผู้วิจัยขออนุญาตจากผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ถึงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพในพื้นที่บริการศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราชที่ทำการศึกษา

๖. การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ด้วยสถิติร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ข้อมูลการเปรียบเทียบคะแนนความรู้เรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ก่อนและหลังได้รับโปรแกรมความรู้เรื่องนมแม่ วิเคราะห์ด้วยค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และ paired t-test

ผลการดำเนินงาน/ผลการศึกษา

จากการศึกษาพบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีอายุอยู่ระหว่าง ๔๐- ๔๙ ปี มี คิดเป็นร้อยละ ๖๔.๗ มีการศึกษาส่วนใหญ่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๘๒.๗ วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติร้อยละ ค่าเฉลี่ยส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและ paired t-test ผลการวิจัยมีดังนี้

คะแนนความรู้เรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของอาสาสมัครสาธารณสุขหลังได้รับโปรแกรมความรู้เรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่สูงกว่าก่อนได้รับโปรแกรมความรู้เรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ ๐.๐๕ ($p = .000$)

๕.๒ การนำไปใช้ประโยชน์

- พัฒนามาตรฐานบุคลากรอาสาสมัครสาธารณสุขที่ให้บริการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- สนับสนุนการให้ความรู้เรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่โดยการสนับสนุนของอาสาสมัครสาธารณสุข

๕.๓ ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค

จากผลการศึกษาพบว่าอาสาสมัครสาธารณสุขในพื้นที่บริการศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช มีอายุที่แตกต่างกัน ระดับการศึกษาที่แตกต่างกัน ทักษะการเรียนรู้จึงแตกต่างกัน รวมถึงปัญหาจากการโฆษณาประชาสัมพันธ์ของบริษัทผู้ผลิตและจำหน่ายอาหารทดแทนนมแม่

๕.๔ ข้อเสนอแนะ/วิจารณ์

จากผลการศึกษาพบว่าอาสาสมัครสาธารณสุขในพื้นที่บริการศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช คะแนนเฉลี่ยความรู้เกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่หลังได้รับโปรแกรมความรู้เรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่สูงกว่าก่อนได้รับโปรแกรมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ ๐.๐๕ ($p = .000$) เนื่องจากได้รับความรู้ความเข้าใจในเนื้อหาอย่างชัดเจน สามารถสอบถามข้อข้องใจได้ทันทีในขณะที่สอน สอดคล้องกับอัญญา พลดเปลื้องและคณะ (๒๕๕๙) พบว่าคะแนนเฉลี่ยความรู้เกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ของมารดาหลังคลอดหลังได้รับโปรแกรมการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่โดยการสนับสนุนของครอบครัวสูงกว่าก่อนได้รับโปรแกรม ในอนาคตควรนำโปรแกรมความรู้เรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ไปศึกษาต่อในหญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการในพื้นที่บริการศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช และมีการติดตามการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างต่อเนื่องอย่างน้อย ๖ เดือน น่าจะเป็น ประโยชน์อย่างยิ่งในการวางแผนนโยบายต่างๆ ในการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่เพียงอย่างเดียวเป็นระยะเวลา ๖ เดือน

๕.๕ การเผยแพร่

เผยแพร่ผ่านทาง Web Site ของศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)เปรมยุดา นาครัตน์..... ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นางสาวเปรมยุดา นาครัตน์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๑ / ตุลาคม / ๒๕๖๒

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ข) ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๑. ชื่อผลงานเรื่อง ความชุกและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับภาวะโลหิตจาง จากการขาดธาตุเหล็กในทารกอายุ ๖ เดือน
ของศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

๓. สรุปเค้าโครงเรื่อง

๓.๑ หลักการและเหตุผล

ธาตุเหล็ก (Iron) เป็นธาตุที่สำคัญอย่างหนึ่งของร่างกายเป็นส่วนประกอบสำคัญของโปรตีนชนิด

“ฮีโมโกลบิน” ในเม็ดเลือดแดงถึง ๗๐% และชนิด “ไมโอโกลบิน” ในกล้ามเนื้อ ปริมาณของเหล็กในร่างกายต้องอยู่ในระดับที่เหมาะสมเพื่อให้ร่างกายสามารถทำหน้าที่ได้อย่างปกติ ถ้าเกิดภาวะขาดธาตุเหล็กจะก่อให้เกิดผลเสียต่อร่างกายได้แก่ ทำให้เกิดโรคโลหิตจาง ประสิทธิภาพการทำงานของกล้ามเนื้อและสมองลดลงติดเชื่อง่ายขึ้น ในเด็กจะมีการเจริญเติบโตของร่างกายและการพัฒนาของระบบประสาทช้าลง โดยเฉพาะถ้าขาดธาตุเหล็กตั้งแต่อยู่ในครรภ์หรือในเด็กทารกแรกเกิดจนอายุครบ ๒ ปี จะส่งผลเสียต่อศักยภาพการเรียนรู้อย่างถาวร การรักษาด้วยธาตุเหล็กอาจไม่ทำให้พัฒนาการกลับมาปกติได้ (แสงโสม สีนะวัฒน์ บุญเย็น วราชัยพิมพ์พร วรางกุล และวรชาติ ธนนิเวศกุล, ๒๕๔๗ อ้างใน สุจิตรา บางสมบุญ, ๒๕๖๑) ภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กเป็นปัญหาที่พบมากที่สุดทั่วโลกคิดเป็นร้อยละ ๓๐ หรือมากกว่า ๑,๓๐๐ ล้านคน (ภราดร จันทรอ่อน สุชาติพิทย์ เอ็มเปรมศิลป์อุมาพร สุทัศน์วรคุณ นงนุช ศิระชัยนันท์ และพิมพ์ลักษณ์ เจริญขวัญ ๒๕๕๔ อ้างใน สุจิตรา บางสมบุญ, ๒๕๖๑) ประชากรกลุ่มที่มีความเสี่ยงต่อการขาดธาตุเหล็กได้แก่ ทารกเกิดก่อนกำหนด ทารกน้ำหนักน้อย เด็กเล็กอายุ ๔ เดือนถึง ๒ ปี วัยรุ่นและหญิงตั้งครรภ์เนื่องจากเป็นระยะที่ร่างกายเจริญเติบโตอย่างรวดเร็วจึงต้องการธาตุเหล็กมาก สำหรับทารกจะต้องการธาตุเหล็ก โดยเฉลี่ย ๐.๒ มิลลิกรัม /วัน จึงเพียงพอต่อ ร่างกายที่กำลังเจริญเติบโต นมแม่มีธาตุเหล็ก ประมาณ ๐.๓-๐.๕ มิลลิกรัม /ลิตร ๒ ธาตุ

เหล็กในน้ำนมแม่สามารถดูดซึม และนำไปใช้ได้สูงสุดถึงร้อยละ ๔๐ - ๕๐ ในขณะที่นมผสมซึ่งมีการเติมธาตุเหล็กให้มีปริมาณมากกว่าแต่ถูกดูดซึมได้เพียงร้อยละ ๔-๑๐ ปัจจุบันองค์การอนามัยโลกแนะนำให้เลี้ยงทารกด้วยนมแม่จนถึงอายุ ๖ เดือนหลังจากนั้นให้นมแม่ร่วมกับการกินอาหารเสริมตามวัยจนถึงอายุ ๒ ปีหรือมากกว่า เพราะทำให้ลูกมีสุขภาพดีตั้งแต่ทารกจนเป็นผู้ใหญ่และลดปัจจัยเสี่ยงในเรื่องของโรคมะเร็งแก่มารดา . นอกจากนั้นน้ำนมแม่ยังเป็นแหล่งธาตุเหล็กที่สำคัญที่สุดช่วงอายุ ๔ - ๖ เดือน มีการศึกษาเรื่องการเปรียบเทียบสภาวะความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดงของทารกอายุ ๖ เดือน ในกลุ่มที่ได้รับนมแม่อย่างเดียวและกลุ่มที่ไม่ได้รับนมแม่อย่างเดียว พบว่ามีแนวโน้มให้เห็นว่าทารกที่ได้รับนมแม่อย่างเดียว ๖ เดือน มีภาวะโลหิตจางเพียงร้อยละ ๔.๒ และไม่มีข้อบ่งชี้ว่าเป็นจากการขาดธาตุเหล็ก ในขณะที่กลุ่มที่ไม่ได้รับนมแม่อย่างเดียวมีภาวะโลหิตจางร้อยละ ๑๒.๘ มีตัวชี้วัดว่าขาดธาตุเหล็กร้อยละ ๘๐ (อรัญญา ปีกเกษม, ๒๕๕๕ อ้างใน สุจิตรา บางสมบุญ, ๒๕๖๑) จากข้อมูลสถานการณ์งานตรวจสอบสุขภาพเด็กดี ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช จากการคัดกรองภาวะซีดเด็กทารกอายุ ๖ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๕๙, ๒๕๖๐, ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๒ พบว่ามีแนวโน้มภาวะซีดเพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ ๑๓.๔๑, ๑๔.๘๑, ๒๕.๗๖ และ ๑๖.๖๗ ตามลำดับ ดังนั้นจึงมีความสนใจ ทำการศึกษาอัตราความชุกของภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการเกิดภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก เพื่อนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการจัดบริการเพื่อลดอัตราการเกิดภาวะโลหิตจางในทารกอายุ ๖ เดือน ซึ่งจะส่งผลต่อคุณภาพชีวิตที่ดีของเด็กต่อไปในอนาคต

๓.๒ บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ

จากข้อมูลสถานการณ์งานตรวจสอบสุขภาพเด็กดี ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช จากการคัดกรองภาวะซีดเด็กทารกอายุ ๖ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๕๙, ๒๕๖๐, ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๒ พบว่ามีแนวโน้มภาวะซีดเพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ ๑๓.๔๑, ๑๔.๘๑, ๒๕.๗๖ และ ๑๖.๖๗ ตามลำดับ ดังนั้นจึงมีความสนใจทำการศึกษาอัตราความชุกของภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก และปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการเกิดภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก เพื่อนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการจัดบริการเพื่อลดอัตราการเกิดภาวะโลหิตจางในทารกอายุ ๖ เดือน ซึ่งจะส่งผลต่อคุณภาพชีวิตที่ดีของเด็กต่อไปในอนาคต

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑.ทราบความชุกของภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กของเด็กอายุ ๖ เดือน ที่มารับบริการตรง
สุขภาพ ที่งานตรวจสุขภาพเด็กดี ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช

๒.ทราบปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในเด็กอายุ ๖ เดือน ที่มารับบริการ
ตรวจสุขภาพ ที่งานตรวจสุขภาพเด็กดี ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช

๓.๔ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

- ภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในเด็กอายุ ๖ เดือน ลดลงอย่างน้อย ๑ ระดับ ร้อยละ ๘๐

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) เปรมยุดา นาครัตน์ ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นางสาวเปรมยุดา นาครัตน์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๑ / ตุลาคม / ๒๕๖๒

หมายเหตุ

๑. ผลงานที่ส่งประเมิน (ก) และ (ข) รวมไม่เกิน ๕ หน้า และไม่ต้องแนบเอกสารประกอบ
๒. ให้เสนอผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านอย่างน้อย ๑ เรื่อง ไม่เกิน ๓ เรื่อง และ
ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน อย่างน้อย ๑ เรื่อง ไม่เกิน ๓ เรื่อง
๓. เมื่อได้รับอนุมัติตัวบุคคลแล้วให้ส่งผลงานประเมินตามหัวข้อเรื่องที่ได้เสนอไว้ข้างต้น