

ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ คปสอ.ประจำปีงบประมาณ 2564
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค และลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ									
ความสำเร็จของการดำเนินงานเด็ก 0-5 ปี แข็งแรง ฉลาดสมวัย									
ตัวชี้วัดที่ 2		ความสำเร็จของการดำเนินงานเด็ก 0-5 ปี แข็งแรง ฉลาดสมวัย							
ค่าเป้าหมาย		5 คะแนน							
ค่าน้ำหนัก		8							
ชื่อตัวชี้วัด proxy :		1) ร้อยละ 100 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ 2) ร้อยละ 85 ของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย 3) ร้อยละ 20 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า 4) ร้อยละ 100 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม 5) ร้อยละ 60 ของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I							
เกณฑ์ประเมิน รอบ 6 และ 9 เดือน									
ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ (ระดับผลลัพธ์/ผลผลิต)	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนนเทียบกับร้อยละของ ผลสำเร็จตามเป้าหมายที่คาดหวัง					ค่า คะแนน ที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก
			1	2	3	4	5		
1. ร้อยละเด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรอง	ร้อยละ	0.10	60	70	80	90	100		
ร้อยละเด็ก 0-5 ปี พัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	0.20	65	70	75	80	85		
3. ร้อยละเด็ก 0-5 ปี พบสงสัยล่าช้า	ร้อยละ	0.20	1	5	10	15	20		
4. ร้อยละเด็ก 0-5 ปี พบสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม	ร้อยละ	0.30	60	70	80	90	100		
5. ร้อยละของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA4I	ร้อยละ	0.20	40	45	50	55	60		
		1.00							
หมายเหตุ									
1. การให้คะแนนในช่องค่าคะแนนที่ได้ ให้ใส่ทศนิยม 4 ตำแหน่ง เช่น 3.0000 2. กรณีที่ทศนิยมมากกว่า 5 (>5) ปัดทศนิยมขึ้น 3. กรณีที่ทศนิยมน้อยกว่า 5 (<5) ปัดทศนิยมลง									
คำนิยาม	- เด็กอายุ 0 - 5 ปี หมายถึง เด็กแรกเกิด จนถึงอายุ 5 ปี 11 เดือน 29 วัน - การคัดกรองพัฒนาการ หมายถึง ความครอบคลุมของการคัดกรองเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ณ ช่วงเวลาที่มีการคัดกรองโดยเป็นเด็กในพื้นที่ (Type1: มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน ตัวอยู่จริง และ Type3 : ที่อาศัยอยู่ในเขต แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขต) - พัฒนาการสมวัย หมายถึง เด็กที่ได้รับตรวจคัดกรองพัฒนาการโดยใช้คู่มือเฝ้าระวัง และส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย(DSPM) แล้วผลการตรวจคัดกรอง ผ่านครบ 5 ด้าน ในการตรวจคัดกรองพัฒนาการครั้งแรก รวมกับเด็กที่พบพัฒนาการสงสัยล่าช้าและได้รับการติดตามให้ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ และประเมินซ้ำแล้วผลการประเมิน ผ่านครบ 5 ด้าน ภายใน 30 วัน (1B260)								

	<p>- เด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้า หมายถึง เด็กที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) และผลการตรวจคัดกรองพัฒนาการตามอายุของเด็กในการประเมินพัฒนาการครั้งแรกผ่านไม่ครบ 5 ด้าน ทั้งเด็กที่ต้องแนะนำให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง ส่งเสริมพัฒนาการตามวัย 30 วัน (1B261) รวมกับเด็กที่สงสัยล่าช้า ส่งต่อทันที (1B262: เด็กที่พัฒนาการล่าช้า/ความผิดปกติอย่างชัดเจน)</p> <p>- พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม หมายถึง เด็กที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการตามอายุของเด็กในการประเมินพัฒนาการครั้งแรกผ่านไม่ครบ 5 ด้าน เฉพาะกลุ่มที่แนะนำให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง ส่งเสริมพัฒนาการตามวัย 30 วัน (1B261) แล้วติดตามกลับมาประเมินคัดกรองพัฒนาการครั้งที่ 2</p> <p>- เด็กพัฒนาการล่าช้า หมายถึง เด็กที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย(DSPM) แล้วผลการตรวจคัดกรอง ไม่ผ่านครบ 5 ด้านในการตรวจคัดกรองพัฒนาการครั้งแรกและครั้งที่ 2 (1B202, 1B212, 1B222, 1B232, 1B242)</p>
เกณฑ์เป้าหมาย	<p>เกณฑ์เป้าหมาย 1 : ร้อยละ 100 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ</p> <p>เกณฑ์เป้าหมาย 2 : ร้อยละ 85 ของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย</p> <p>เกณฑ์เป้าหมาย 3 : ร้อยละ 20 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า</p> <p>เกณฑ์เป้าหมาย 4 : ร้อยละ 100 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม</p> <p>เกณฑ์เป้าหมาย 5 : ร้อยละ 60 ของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I</p>
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> ส่งเสริมให้เด็กเจริญเติบโต พัฒนาการสมวัย พร้อมเรียนรู้ ตามช่วงวัย พัฒนาระบบบริการตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กคุณภาพของหน่วยบริการทุกระดับ ส่งเสริมให้ประชาชนมีความตระหนักรู้ เรื่องการเลี้ยงดูเด็กอย่างมีคุณภาพ
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กไทยอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ทุกคนที่อยู่อาศัยในพื้นที่รับผิดชอบ (Type1 มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน ตัวอยู่จริง และ Type3 ที่อาศัยอยู่ในเขต แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขต)
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ นำข้อมูลการประเมินพัฒนาการเด็ก บันทึกในโปรแกรมหลักของสถานบริการฯ เช่น JHCIS HosXP HIMpro PCU เป็นต้น และส่งออกข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐาน 43 เพิ่ม
แหล่งข้อมูล	สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง /สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รายการข้อมูล 1	A = เด็กไทยอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ทุกคนที่อยู่อาศัยในพื้นที่รับผิดชอบ (Type1 มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน ตัวอยู่จริง และ Type3 ที่อาศัยอยู่ในเขต แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขต)
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ทั้งหมดในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการจริง ในช่วงเวลาที่กำหนด
รายการข้อมูล 3	C = จำนวนเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก) ที่ต้องแนะนำให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง ส่งเสริมพัฒนาการตามวัย 30 วัน (1B261)
รายการข้อมูล 4	D = จำนวนเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก) ส่งต่อทันที (1B262: เด็กที่พัฒนาการล่าช้า/ความผิดปกติอย่างชัดเจน)

รายการข้อมูล 5	E = จำนวนเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก) รวมทั้งเด็กที่ต้องแนะนำให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง ส่งเสริมพัฒนาการตามวัย 30 วัน (1B261) แล้วติดตามกลับมาประเมินคัดกรองพัฒนาการครั้งที่ 2
รายการข้อมูลที่ 6	F = จำนวนเด็ก 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย(DSPM) แล้วผลการตรวจคัดกรอง ผ่านครบ 5 ด้านในการตรวจคัดกรองพัฒนาการครั้งแรก รวมกับเด็กที่พบพัฒนาการสงสัยล่าช้าและได้รับการติดตามให้ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ และประเมินซ้ำแล้วผลการประเมิน ผ่านครบ 5 ด้านภายใน 30 วัน(1B260)
รายการข้อมูลที่ 7	G = จำนวนเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน มีพัฒนาการล่าช้า
รายการข้อมูลที่ 8	H = จำนวนเด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วยTEDA4I
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	<ol style="list-style-type: none"> ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ $= \frac{B}{A} \times 100$ ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า $= \frac{C+D}{B} \times 100$ ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม $= \frac{E}{C} \times 100$ ร้อยละของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I $= \frac{H}{G} \times 100$ ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย $= \frac{F}{B} \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ไตรมาส 1,2,3 และ 4 (ไม่สะสม)

เกณฑ์การประเมิน : กำหนดค่าเป้าหมายที่จะทำให้สำเร็จ 5 ตัวชี้วัดดังนี้

ตัวชี้วัด 1 : ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี พัฒนาการสมวัย

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
-	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85

ตัวชี้วัด 2 : ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
-	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100

ตัวชี้วัด 3 : ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
-	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20

ตัวชี้วัด 4 : ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
-	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100

ตัวชี้วัด 5 : ร้อยละของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
-	ร้อยละ 60	ร้อยละ 60	ร้อยละ 60

มาตรการสำคัญที่ทำให้ตัวชี้วัดบรรลุผล :

1) พัฒนากลไก และระบบการส่งเสริมและคัดกรองพัฒนาการเด็กโดยใช้คู่มือ DSPM

และกระตุ้นพัฒนาการโดยใช้คู่มือ TEDA4I

1.1 พัฒนาบุคลากรสาธารณสุขให้มีความรู้ ทักษะที่เพียงพอต่อการประเมินคัดกรองและติดตามพัฒนาการเด็ก โดยเครื่องมือ DSPM และกระตุ้นพัฒนาการโดยใช้คู่มือ TEDA4I

1.2 คัดกรองพัฒนาการ ติดตาม กระตุ้นเด็กสงสัยล่าช้า

1.3 พัฒนาระบบติดตาม และกระตุ้นเด็กพัฒนาการล่าช้าด้วยTEDA4I อย่างต่อเนื่อง

1.4 บุคลากรสาธารณสุข ครูพี่เลี้ยง สื่อสารประชาสัมพันธ์ องค์ความรู้และแนวทางปฏิบัติ เพื่อส่งเสริมให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง ใช้คู่มือ DSPM มากขึ้น

1.5 เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานตามแผนฯ และส่งคืนข้อมูลแก่พื้นที่

2) ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

2.1 สถานบริการสาธารณสุขจัดบริการที่ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ตามมาตรฐาน อนามัยแม่และเด็กและจัดบริการคลินิกนมแม่

2.2 ตรวจสอบและเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริม การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560

2.3 รณรงค์ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

3) ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยและสร้างความรอบรู้ด้านพัฒนาการเด็กปฐมวัยแก่ครอบครัว

3.1 หน่วยบริการสาธารณสุขให้ความรู้ จัดกิจกรรม ส่งเสริมพัฒนาการเด็กโดยกระบวนการ กิน กอด เล่น เล่า นอน ฝ้าดูฟัน ฝ้าระวังพัฒนาการ

3.2 สร้างเครือข่ายหน่วยงานเพื่อสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมโภชนาการ และพัฒนาการเด็กปฐมวัย

3.3 สนับสนุนด้านวิชาการให้หน่วยงานที่รับผิดชอบดำเนินงานตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ

Small Success :

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
<p>สสจ./รพศ./รพท./สสอ./รพ.สต</p>			
<p>1. อำเภอมีการวิเคราะห์ข้อมูลนำเสนอปัญหาเด็ก 0-5 ปีในพื้นที่</p> <p>2. มีแผนงาน/โครงการแก้ไขปัญหาในพื้นที่</p> <p>3. กำหนดกลไกการติดตามงานสุขภาพเด็กในพื้นที่</p> <p>4. มีผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้าร่วมในการจัดบริการให้กับเด็ก 0-5 ปี (พ่อแม่ ชุมชน ท้องถิ่น ศูนย์เด็กเล็ก เป็นต้น)</p>	<p>1. มีสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ องค์ความรู้และแนวทางปฏิบัติเพื่อส่งเสริมให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง ใช้คู่มือ DSPM</p> <p>2. ร้อยละ 40 ของเด็ก พัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I</p> <p>3. มีการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560</p> <p>4. ระดับความสำเร็จของพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน ดังนี้</p> <p>4.1 ร้อยละ 100 เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ</p> <p>4.2 ร้อยละ 85 เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย</p> <p>4.3 ร้อยละ 20 ของเด็กที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า</p> <p>4.4 ร้อยละ 100 ของเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อ</p> <p>4.5 ร้อยละ 60 ของเด็ก พัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I</p>	<p>1. ระดับความสำเร็จของพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน ดังนี้</p> <p>1.1 ร้อยละ 100 เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ</p> <p>1.2 ร้อยละ 85 เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย</p> <p>1.3 ร้อยละ 20 ของเด็กที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า</p> <p>1.4 ร้อยละ 100 ของเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อ</p> <p>1.5 ร้อยละ 60 ของเด็ก พัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I</p>	<p>1. ระดับความสำเร็จของพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน ดังนี้</p> <p>1.1 ร้อยละ 100 เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ</p> <p>1.2 ร้อยละ 85 เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย</p> <p>1.3 ร้อยละ 20 ของเด็กที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า</p> <p>1.4 ร้อยละ 100 ของเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อ</p> <p>1.5 ร้อยละ 60 ของเด็ก พัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I</p>

<p>วิธีการประเมินผล :</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ ใช้ข้อมูลจากระบบ Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข ประมวลผล ทุก 30 วัน (ทุกเดือน) ✓ การดึงข้อมูลจาก HDC ต้องรอการบันทึกข้อมูลสมบูรณ์ อย่างน้อย 45 วัน
<p>ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน</p>	<p>กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.นางปาริชาติ พุทไธสง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เบอร์โทร 035-241 520 ต่อ 111 โทรสาร 035-244 332 เบอร์มือถือ 089-086 6886 2. นางสาวชญาดา รัศมีศาสน์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เบอร์โทร 035-241 520 ต่อ 111 โทรสาร 035-244 332 เบอร์โทร 089-876 3882 3. นางโชติมา วณสินธุ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เบอร์โทร 035-241 520 ต่อ 111 โทรสาร 035-244 332 เบอร์โทร 081-458 6237 4. นางสาวจิตาภา ศรีอรุณ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ เบอร์โทร 035-241 520 ต่อ 111 โทรสาร 035-244 332 เบอร์โทร 085-381 7762 5. นางสาวกมลชนก เกาโต ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข เบอร์โทร 035-241 520 ต่อ 111 โทรสาร 035-244 332 เบอร์โทร 097-0799982