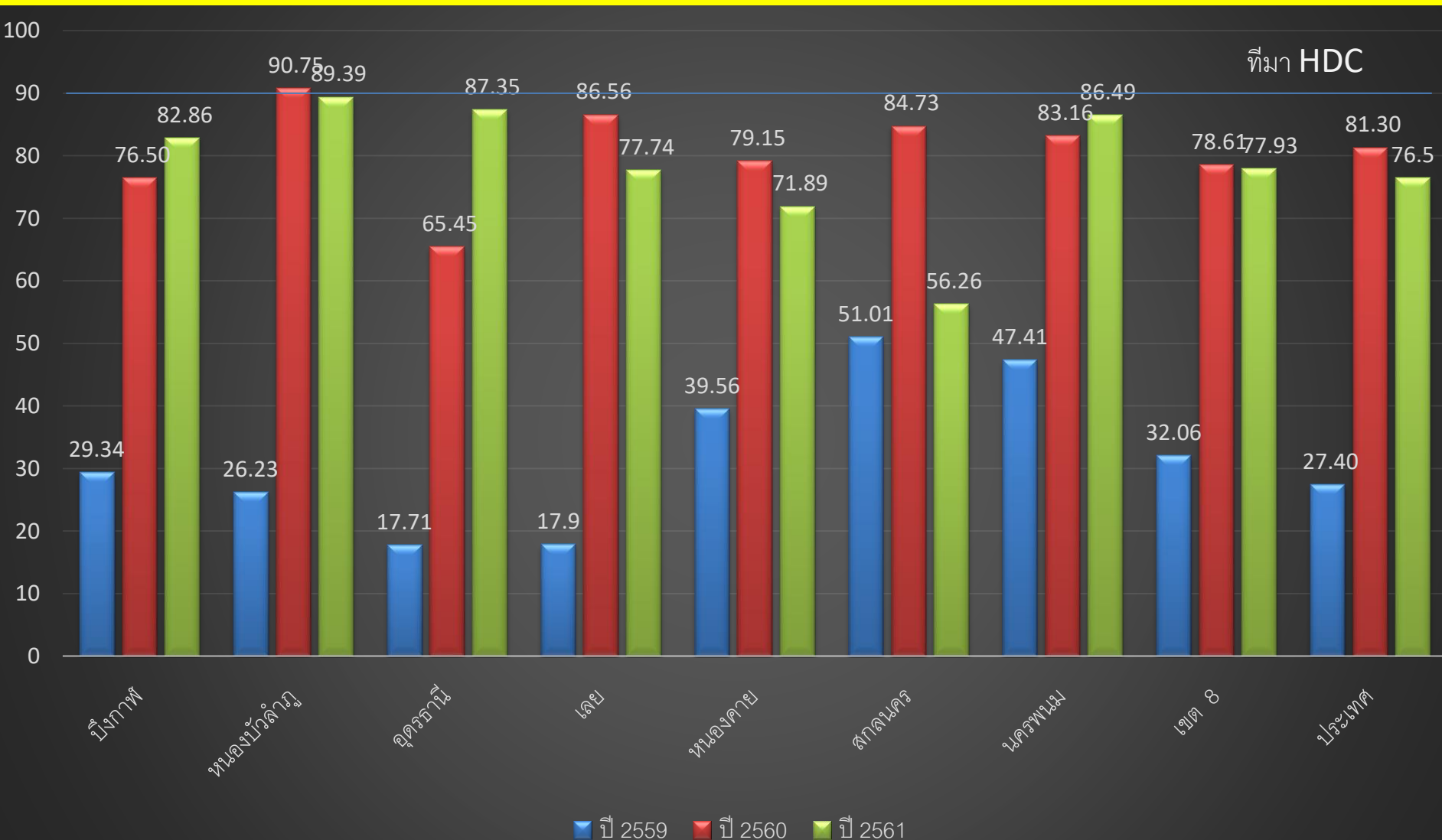


ผลการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาพัฒนาการเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ ๘



โดย นางสาวภาณี กิตติสารพงษ์
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

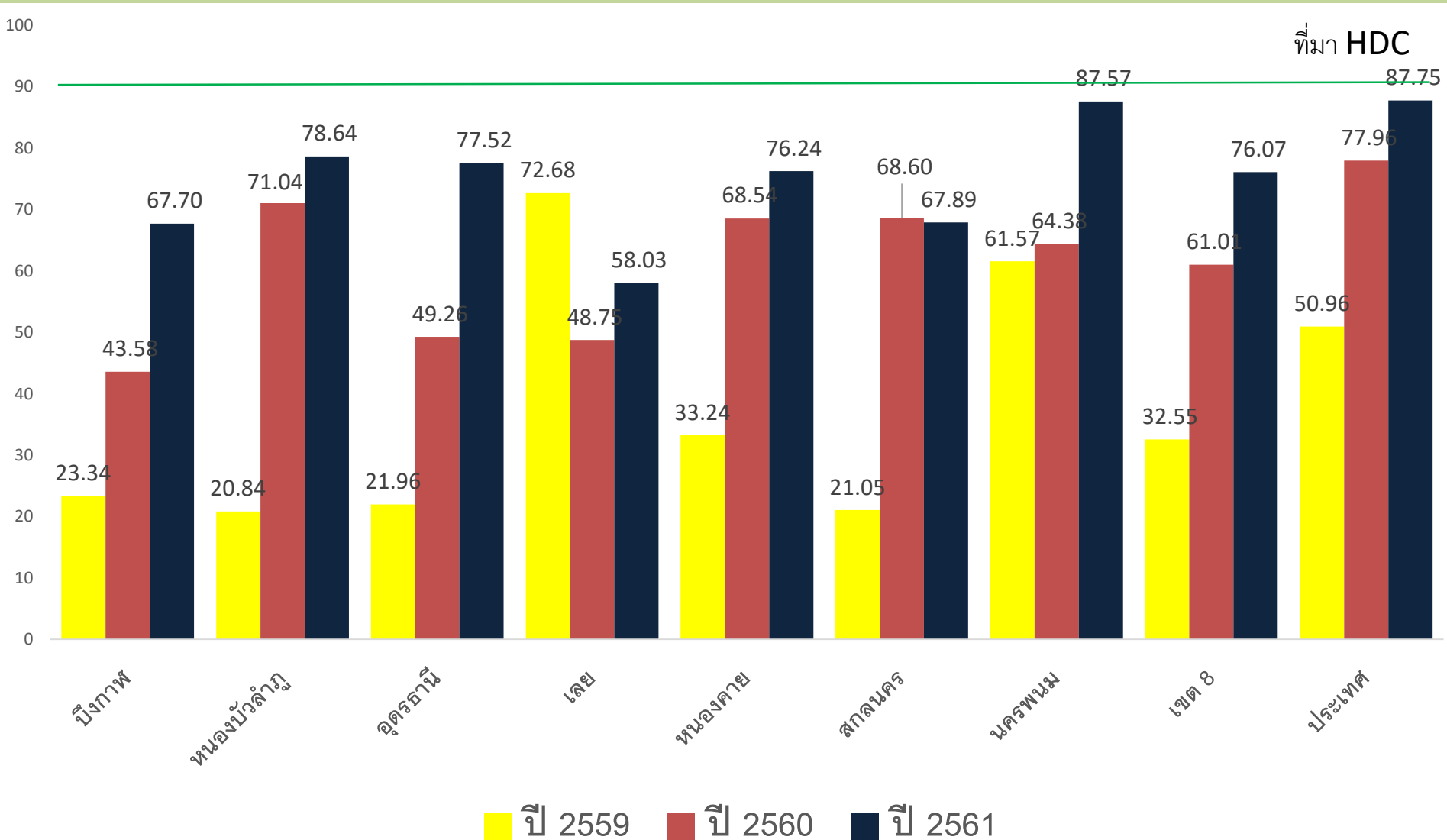
แผนภูมิที่ 1 แสดงร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาเด็ก ปฐมวัย ปีงบประมาณ 2559-2561 (เกณฑ์ $\geq 90\%$)



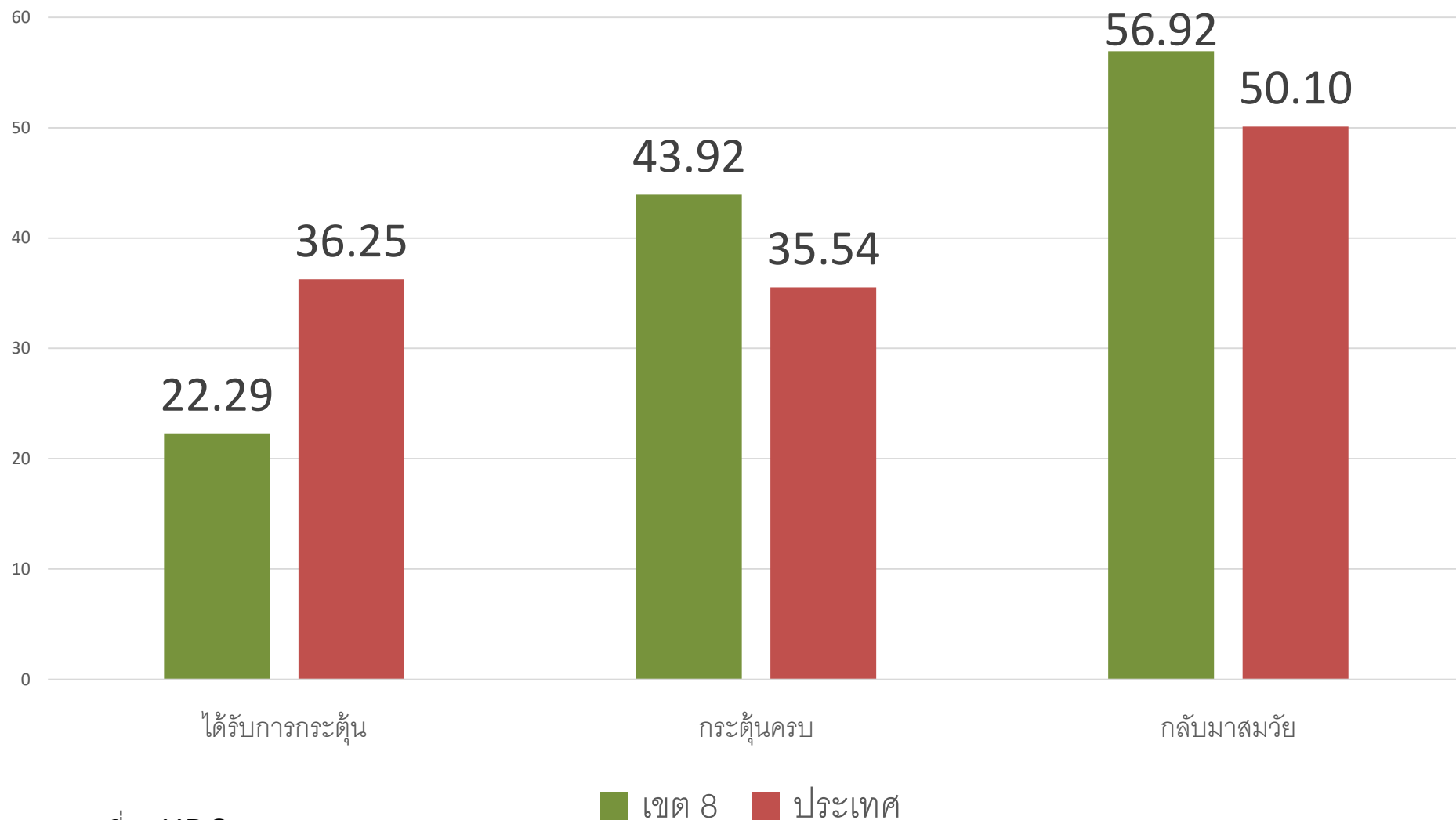
แผนภูมิที่ 2 แสดงร้อยละเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า ปีงบประมาณ 2559-2561 (เกณฑ์ $\geq 20\%$)



แผนภูมิที่ 3 แสดงร้อยละเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า ได้รับการติดตามประเมินซ้ำ ปีงบประมาณ 2559-2561 (เกณฑ์ $\geq 90\%$)



แผนภูมิที่ 4 แสดงร้อยละเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการแก้ไขพัฒนาการด้วย TEDA4I ปีงบประมาณ 2561 (เกณฑ์ $\geq 60\%$)



ตัวชี้วัดการพัฒนาคูณภาพชีวิตสตรีและเด็กปฐมวัย
ตามยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2562

ระดับความสำเร็จของการพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน

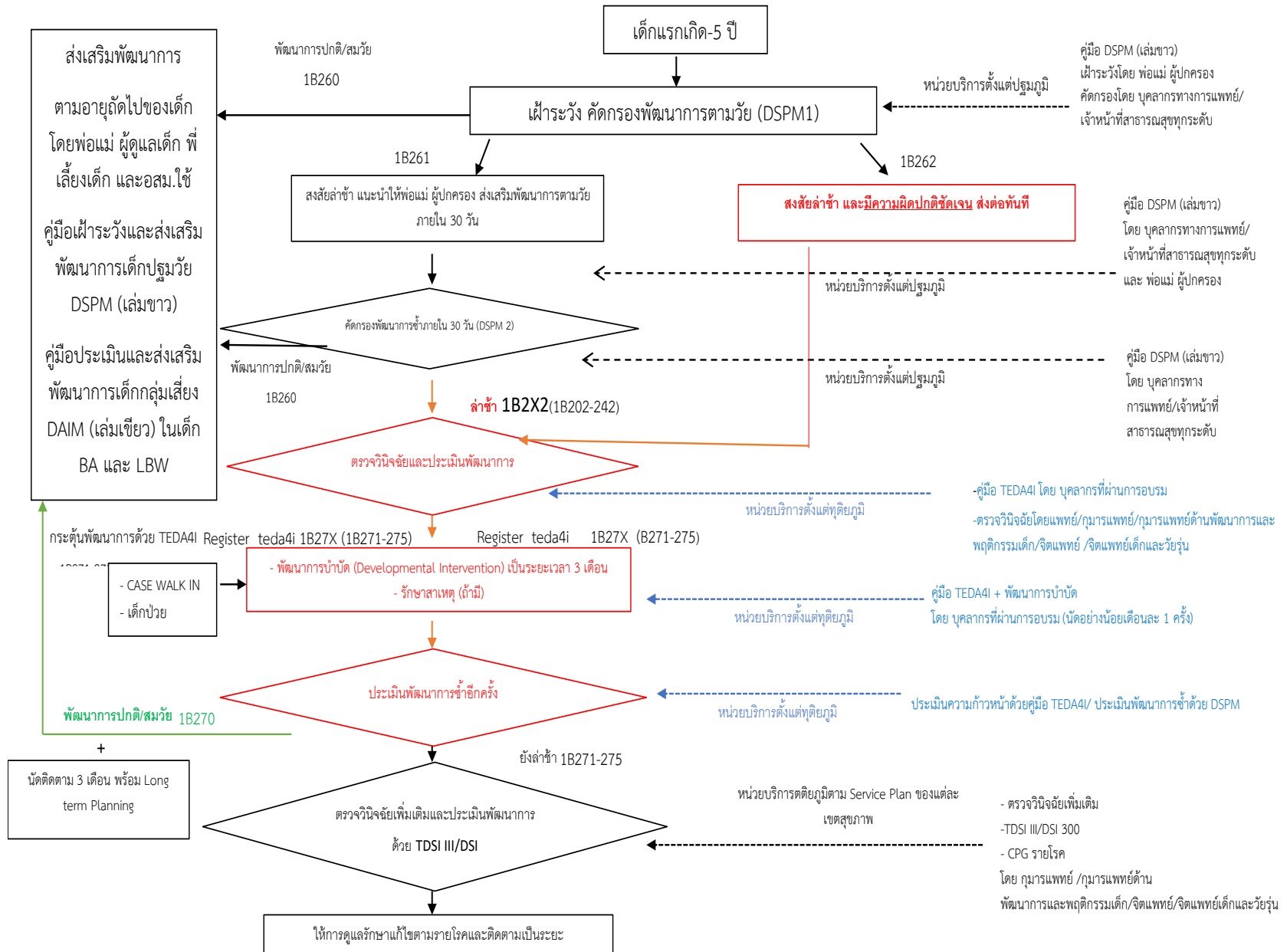
- ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ
- ร้อยละ 20 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า
- ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม
- ร้อยละ 60 ของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาพัฒนาการเด็ก เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ “ตามได้ครบ จบด้วยทิดา (TEDA๔I)”

วัตถุประสงค์

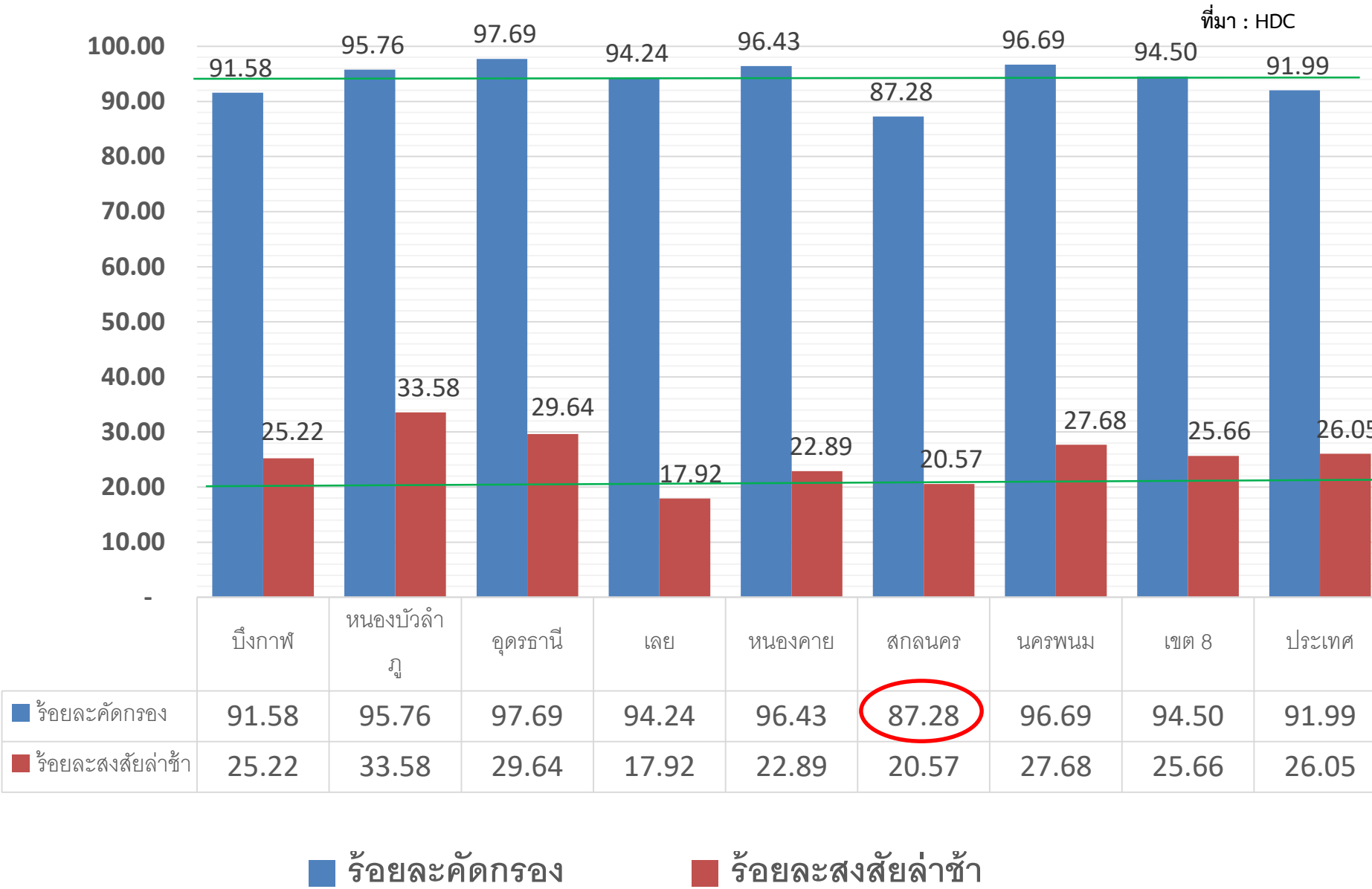
- เพื่อให้เด็กปฐมวัยพัฒนาการสงสัยล่าช้า ได้รับการกระตุ้น แก้ไขพัฒนาการ และได้รับการตรวจประเมินพัฒนาการซ้ำ ภายใน ๓๐ วัน
- เพื่อให้เด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า ได้รับการแก้ไขพัฒนาการด้วยคู่มือประเมินเพื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ TEDA๔I

แผนผังการแนวทางการส่งต่อเด็กพัฒนาการล่าช้า เขตสุขภาพที่ 8



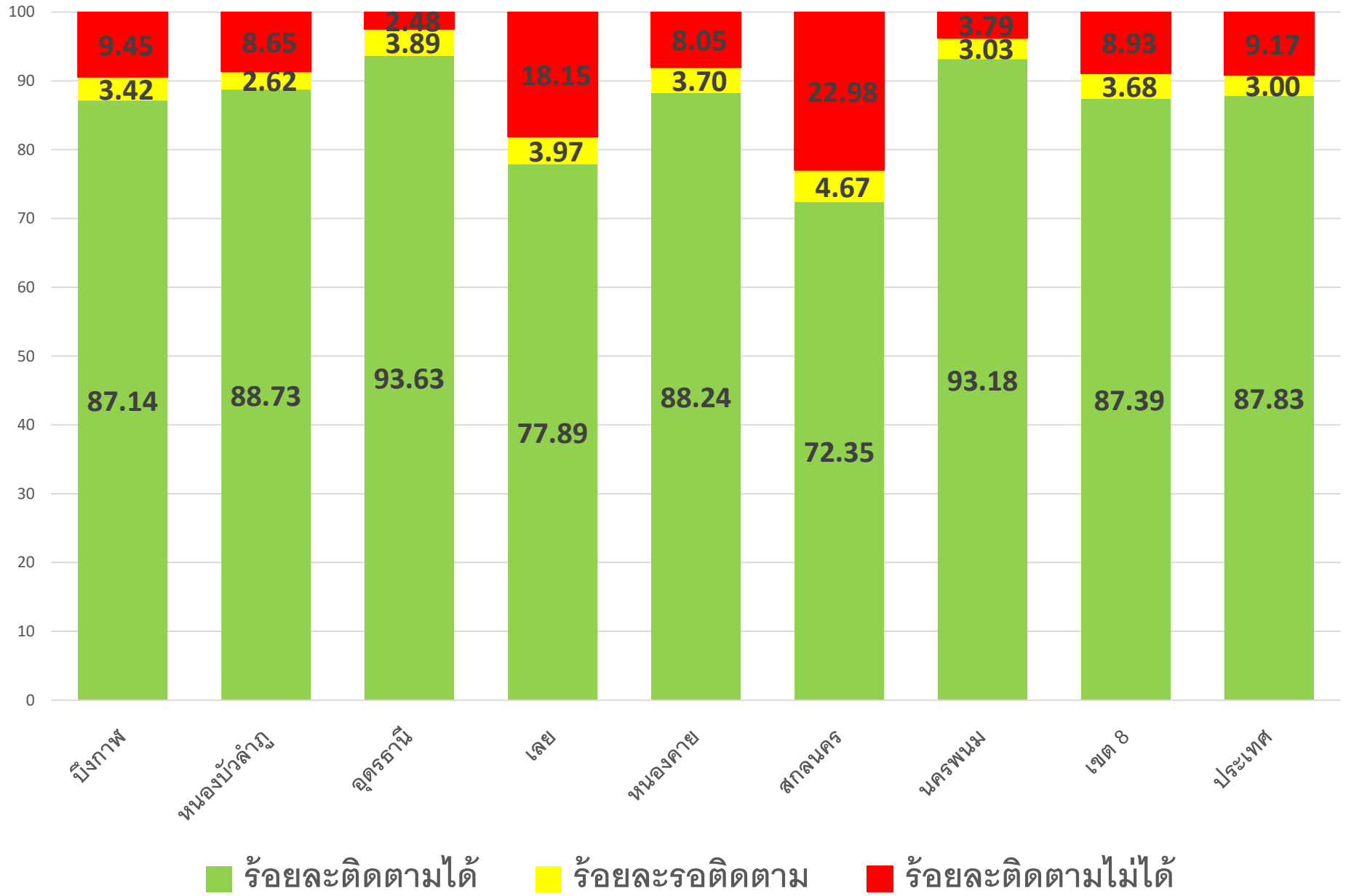
ผลการดำเนินงาน
ประจำปีงบประมาณ 2562
รอบ 10 เดือน
(ตุลาคม 2561-กรกฎาคม 2562)

แผนภูมิที่ 5 ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองเด็กกลุ่มอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน และพบมีพัฒนาการสงสัยล่าช้า แยกรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2562



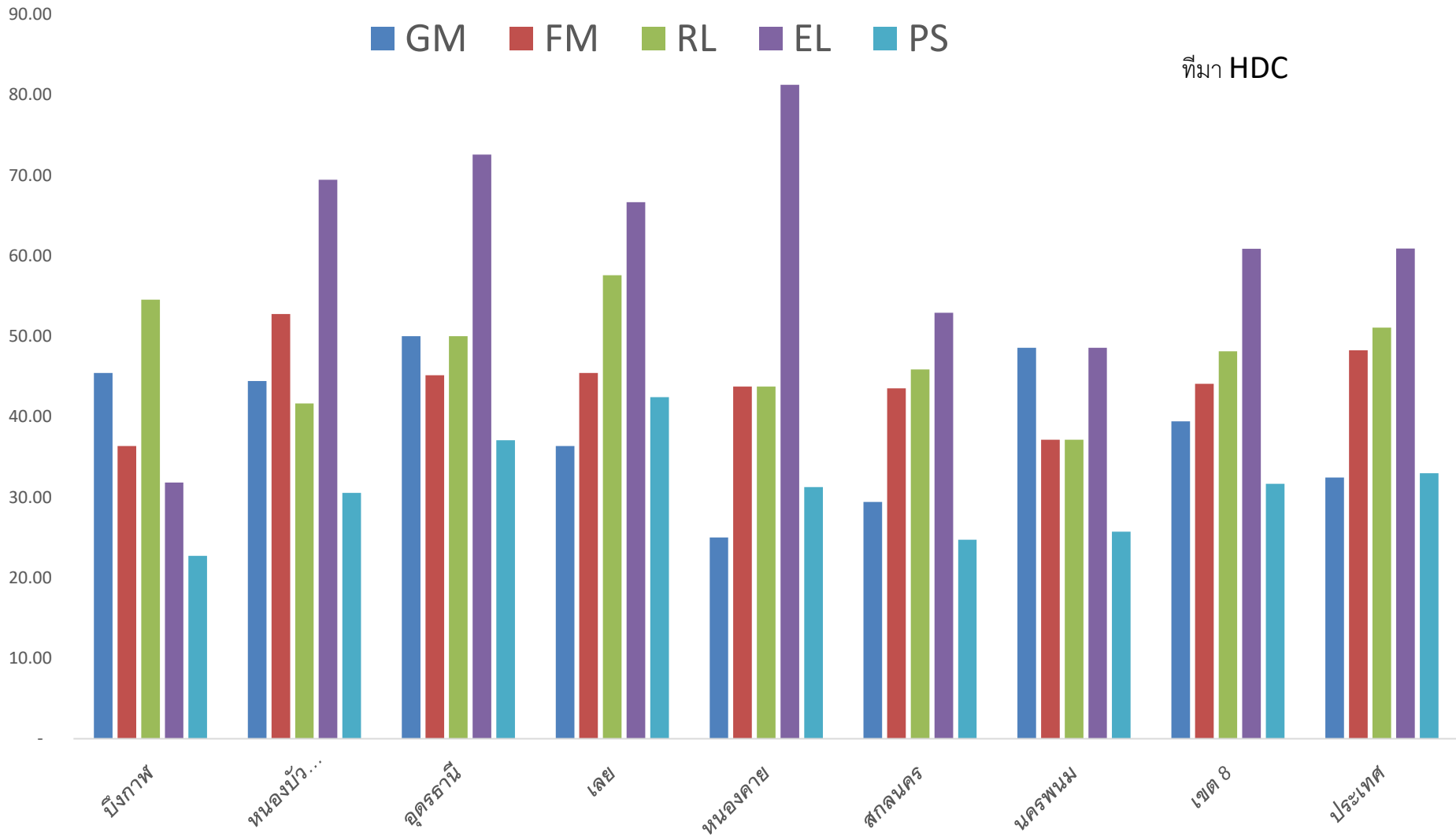
แผนภูมิที่ 6 แสดงร้อยละเด็กที่พบพัฒนาการสงสัยล่าช้าต้องได้รับการส่งเสริม/กระตุ้นภายใน 1 เดือน แยกรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2562

ที่มา : HDC

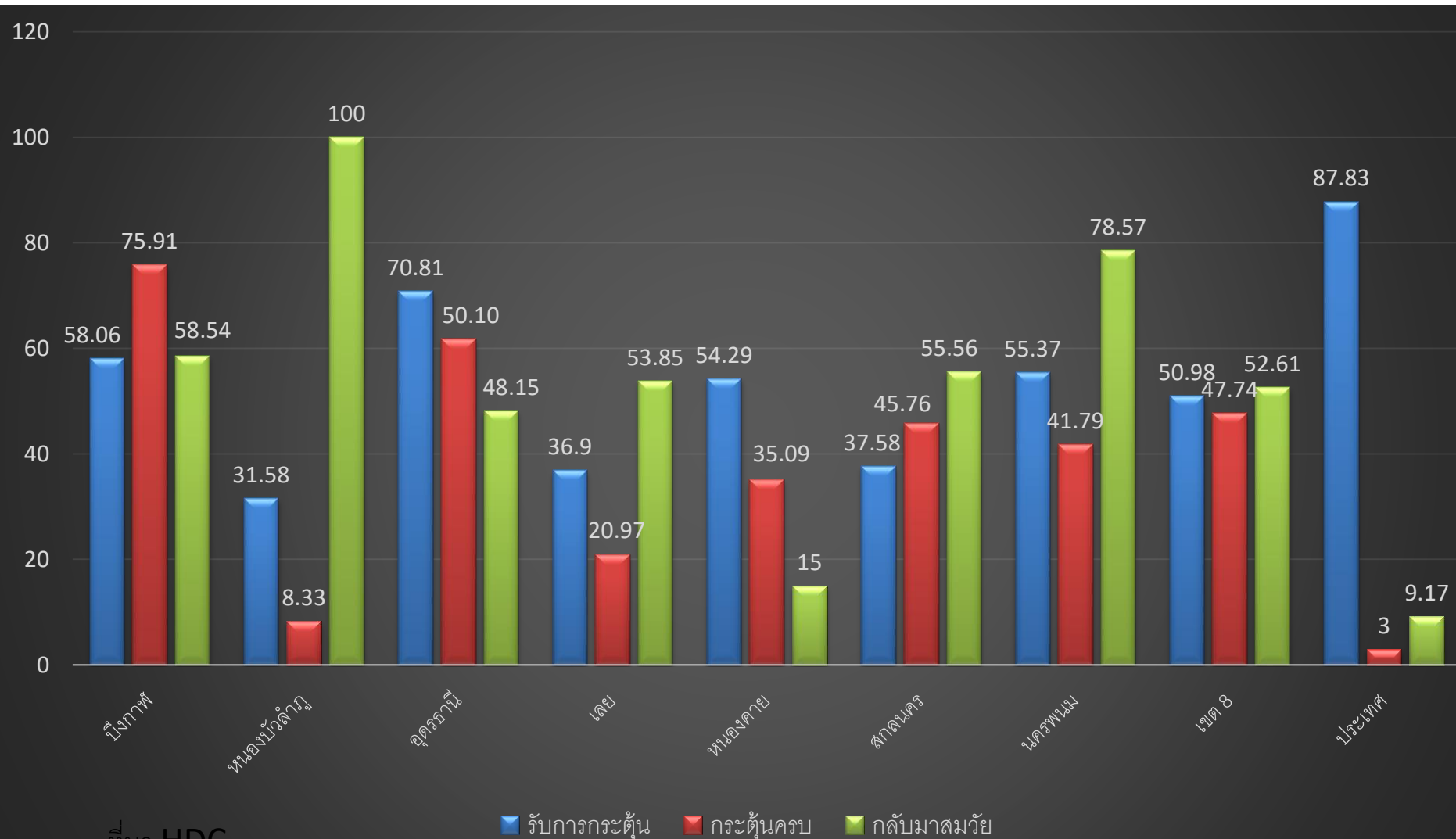


แผนภูมิที่ 7 แสดงร้อยละของด้านที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า

ปีงบประมาณ 2562



แผนภูมิที่ 8 แสดงร้อยละเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I ปีงบประมาณ 2562 (เกณฑ์ $\geq 60\%$)



ปัญหาและอุปสรรค

1. การดำเนินงานเชิงรุกเกี่ยวกับการติดตามประเมินซ้ำยังมีประสิทธิภาพต่ำกว่าที่ควร
2. กลุ่มเป้าหมายที่ขาดการติดตามส่วนใหญ่ เป็นกลุ่มสงสัยล่าช้า ส่งต่อทันที ควรต้องสื่อสารทำความเข้าใจกับผู้ปกครองเพื่อ สร้างตระหนักในการนำเด็กเข้ารับการกระตุ้นแก้ไขพัฒนาการ
3. รพ.ชุมชน ที่ไม่มี นักจิตวิทยา/พยาบาล PG ซึ่งส่งต่อเด็กไป รพ.ที่สูงขึ้น เด็กเข้ารับบริการล่าช้า(เกิน 60 วัน) ส่งผลให้ขาด การติดตามและไม่ครบ Course
4. รพ.บางแห่ง ไม่ส่งออกข้อมูล Special PP รหัส 1B26,1B27 ไปยัง Cloud ทำให้ข้อมูลการบริการของเด็กทั้งในเขตและ

โอกาสพัฒนา

1. การพัฒนาศักยภาพบุคลากร เช่น โรงพยาบาลชุมชนที่ไม่มีพยาบาลวิชาชีพที่ผ่านหลักสูตรการพยาบาลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ได้จัดส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมเพื่อให้การเข้าถึงบริการกระตุ้นแก้ไขพัฒนาการ ด้วย **TEDA4I** มีมากยิ่งขึ้น
2. การพัฒนาศักยภาพ ครู ชั้นอนุบาล ครูและผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและสถานรับเลี้ยงเด็กเอกชน ตามมาตรฐานที่ 3 คุณภาพเด็กปฐมวัย ของมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ
3. การพัฒนาศักยภาพ อสม. ประจำโซน และเยาวชน ที่อยู่ในครอบครัวหรือในโซนเดียวกัน ให้สามารถเฝ้าระวังส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย
4. การจัดสื่อวีดีทัศน์สำหรับสอนการเฝ้าระวังพัฒนาการเด็ก ในกลุ่มพ่อแม่ ผู้ปกครอง ที่มีปัญหาด้านการอ่าน
5. การแจกและสอนการใช้ **DSPM** ในโรงเรียนพ่อแม่ ณ หอผู้ป่วยหลังคลอด



Thank you