

สาขาพัฒนาการเด็ก

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template)

ตัวชี้วัด	1.เด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการตรวจประเมินพัฒนาการตามเกณฑ์ ทุกราย 2.ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการตรวจประเมินพัฒนาการตามเกณฑ์และมีพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25) 3.ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามกระตุ้นซ้ำภายใน 30วัน (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90) 4.ร้อยละของเด็ก 0-5ปี ที่พัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA4I (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70)
คำนิยาม	เด็กอายุ0-5ปี หมายถึง เด็กอายุ 9 , 18 , 30 , 42 และ 60 เดือนได้รับการประเมินพัฒนาการโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) หรือคู่มือประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยง (DAIM) คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) หมายถึง แบบประเมินพัฒนาการเด็กตั้งแต่แรกเกิดถึง 5 ปี ใช้คัดกรองเด็กทั่วไปที่ไม่มีอาการผิดปกติ และดำเนินการประเมินอย่างเป็นระบบจากพฤติกรรม พัฒนาการตามอายุของเด็กใน 5 ด้าน ได้แก่ ด้านการเคลื่อนไหว ด้านกล้ามเนื้อมัดเล็กและสติปัญญา ด้านการเข้าใจภาษา ด้านการใช้ภาษา ด้านการช่วยเหลือตนเองและสังคม เด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้า หมายถึง เด็กอายุ0-5ปี ที่ได้รับการประเมินด้วย DSPM/DAIM ตามเกณฑ์อายุ แล้วพบว่า เด็กไม่สามารถทำได้ด้านใดด้านหนึ่งหรือหลายด้าน คู่มือประเมินเพื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ TEDA4I หมายถึง แบบประเมินเพื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ เด็กอายุตั้งแต่ ๒ เดือนถึง ๗๒ เดือน ใช้ประเมินกระตุ้นแก้ไขพัฒนาการและช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง ซึ่งแบ่งการประเมินเด็กออกเป็น ๕ ด้าน ได้แก่ ด้านการเคลื่อนไหว ด้านกล้ามเนื้อมัดเล็กและสติปัญญา ด้านการเข้าใจภาษา ด้านการใช้ภาษา ด้านการช่วยเหลือตนเองและสังคม ซึ่งต้องประเมินโดยนักจิตวิทยาหรือพยาบาลวิชาชีพที่ผ่านการอบรม
รหัสโรค/หัตถการ/ยาที่เกี่ยวข้อง	1. การบันทึกการคัดกรอง DSPM/DAIM ของเด็ก ในแฟ้ม Special PP ใช้รหัสดังต่อไปนี้ ที่ช่องงานให้บริการ 1.1 เด็กสงสัยล่าช้า = 1B261 สงสัยล่าช้าต้องได้รับการส่งเสริม/กระตุ้นภายใน 1 เดือน 1.2 เด็กสงสัยล่าช้าส่งต่อทันที = 1B262 สงสัยล่าช้าส่งต่อทันที 2. การบันทึกผลการคัดกรองซ้ำ (หลังการคัดกรองภายใน 30 วัน) สำหรับเด็กที่รับการคัดกรอง DSPM /DAIM ตามข้อ 1 และมีผลการคัดกรองเป็น 1B261สงสัยล่าช้าต้องได้รับการส่งเสริม/กระตุ้นภายใน 30วัน และ 1B262 สงสัยล่าช้าส่งต่อทันที ต้องดำเนินการประเมินด้วย DSPM/DAIM และบันทึกแฟ้ม Special PP ใหม่ โดยใช้รหัสดังต่อไปนี้ 2.1 ปกติ = 1B260 2.2 ผิดปกติให้บันทึกเป็นรายด้าน

	1B202 = ด้าน GM ผลล่าช้า ส่งเพื่อประเมิน/รักษาต่อ 1B212 = ด้าน FM ผลล่าช้า ส่งเพื่อประเมิน/รักษาต่อ 1B222 = ด้าน RL ผลล่าช้า ส่งเพื่อประเมิน/รักษาต่อ 1B232 = ด้าน EL ผลล่าช้า ส่งเพื่อประเมิน/รักษาต่อ 1B242 = ด้าน PS ผลล่าช้า ส่งเพื่อประเมิน/รักษาต่อ 3.การบันทึกผลการแก้ไขพัฒนาการ ด้วยคู่มือประเมินเพื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ (TEDA4I) สำหรับเด็กที่รับการคัดกรอง DSPM /DAIM ตามข้อ 1 และมีผลการคัดกรองเป็น 1B262 ส่งสัปดาห์ส่งต่อทันที และ เด็กส่งสัปดาห์ ตามข้อ 2 ที่ได้รับการส่งเสริม/กระตุ้นครบ 1 เดือน แล้วแต่ยังพบความผิดปกติของพัฒนาการซึ่งระบุด้านที่ล่าช้าเป็นรายด้านตามข้อ 2.2 ซึ่งต้องดำเนินการประเมินด้วยคู่มือ TEDA4I และบันทึกแฟ้ม Special PP ใหม่ โดยใช้รหัสดังต่อไปนี้ 3.1 ปกติ = 1B270 3.2 ผิดปกติให้บันทึกเป็นรายด้าน 1B271 = ด้าน GM ผลล่าช้า ส่งเพื่อประเมิน/รักษาต่อ 1B272 = ด้าน FM ผลล่าช้า ส่งเพื่อประเมิน/รักษาต่อ 1B273 = ด้าน RL ผลล่าช้า ส่งเพื่อประเมิน/รักษาต่อ 1B274 = ด้าน EL ผลล่าช้า ส่งเพื่อประเมิน/รักษาต่อ 1B275 = ด้าน PS ผลล่าช้า ส่งเพื่อประเมิน/รักษาต่อ
วัตถุประสงค์	1. เพื่อส่งเสริมให้เด็กปฐมวัยมีการเจริญเติบโต และส่งเสริมพัฒนาการและการเรียนรู้ตามช่วงวัย 2. เพื่อพัฒนาระบบบริการของสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับให้ได้มาตรฐานและมีคุณภาพทั้งในเรื่องการเฝ้าระวังการเจริญเติบโต ส่งเสริมพัฒนาการ และโรงเรียนพ่อแม่ 3. ส่งเสริมให้เกิดวางแผนการพัฒนาเด็กปฐมวัยอย่างมีส่วนร่วมจากหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนพ่อแม่ผู้ปกครอง
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กไทยทุกคนทุกสิทธิ์ ที่อยู่จริงในพื้นที่ (Type 1 และ 3) ตามกลุ่มอายุดังนี้ 1) อายุ 9 เดือน ถึง 9 เดือน 29 วัน 2) อายุ 18 เดือน ถึง 18 เดือน 29 วัน 3) อายุ 30 เดือน ถึง 30 เดือน 29 วัน 4) อายุ 42 เดือน ถึง 42 เดือน 29 วัน 5) อายุ 60 เดือน ถึง 60 เดือน 29 วัน
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สถานบริการสุขภาพทุกระดับ นำข้อมูลการตรวจประเมินพัฒนาการเด็ก บันทึกในโปรแกรมหลักของสถานบริการฯ เช่น JHCIS HosXP เป็นต้น และส่งออกข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐาน 43 แฟ้ม

แหล่งข้อมูล	ส่งข้อมูล 43 แฟ้ม เข้า HDC					
รายการข้อมูล 1 (รายเดือน)	A = จำนวนเด็กอายุ 9 เดือน 18 เดือน 30 เดือน 42 เดือน และ 60 เดือน ที่ได้รับการตรวจประเมินพัฒนาการตามเกณฑ์					
รายการข้อมูล 2 (รายเดือน)	B = จำนวนเด็กอายุ 9 เดือน 18 เดือน 30 เดือน 42 เดือน และ 60 เดือน ที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน ตัวอยู่จริง (Type 1) และ ที่อาศัยอยู่ในเขต แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขต (Type 3) ทั้งหมด					
สูตรคำนวณตัวชี้วัด 1	(A/B) x 100					
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 100					
รายการข้อมูล 3 (รายเดือน)	C = จำนวนเด็กอายุ 9 เดือน 18 เดือน 30 เดือน 42 เดือน และ 60 เดือน ได้รับการตรวจประเมินพัฒนาการตามเกณฑ์และมีพัฒนาการสงสัยล่าช้าทั้งหมด					
รายการข้อมูล 4 (รายเดือน)	D = จำนวนเด็กอายุ 9 เดือน 18 เดือน 30 เดือน 42 เดือน และ 60 เดือน ที่ได้รับการตรวจประเมินพัฒนาการตามเกณฑ์ทั้งหมด					
สูตรคำนวณตัวชี้วัด 2	(C/D) x 100					
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 25					
รายการข้อมูล 5 (รายเดือน)	E = จำนวนเด็กอายุ 9 เดือน 18 เดือน 30 เดือน 42 เดือน และ 60 เดือน ที่ได้รับการตรวจประเมินพัฒนาการตามเกณฑ์และพบสงสัยล่าช้า ที่ได้รับการติดตามประเมินซ้ำภายใน 30 วัน					
รายการข้อมูล 6 (รายเดือน)	F = จำนวนเด็กอายุ 9 เดือน 18 เดือน 30 เดือน 42 เดือน และ 60 เดือน ที่ได้รับการตรวจประเมินพัฒนาการพบสงสัยล่าช้าทั้งหมด					
สูตรคำนวณตัวชี้วัด 3	(E/F) x 100					
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 90					
รายการข้อมูล 7 (รายไตรมาส)	G = จำนวนเด็กอายุ 9 เดือน 18 เดือน 30 เดือน 42 เดือน และ 60 เดือน ที่ได้รับการตรวจประเมินพัฒนาการพบสงสัยล่าช้าที่รับการกระตุ้นครบ 30 วัน แล้วประเมินซ้ำยังพบพัฒนาการล่าช้า และสงสัยล่าช้าส่งต่อทันที ที่ได้รับการแก้ไขพัฒนาการด้วยคู่มือTEDA4I ครบ 3 เดือน					
รายการข้อมูล 8 (รายไตรมาส)	H = จำนวนเด็กอายุ 9 เดือน 18 เดือน 30 เดือน 42 เดือน และ 60 เดือน ที่ได้รับการตรวจประเมินพัฒนาการพบสงสัยล่าช้าที่รับการกระตุ้นครบ 30 วัน แล้วประเมินซ้ำยังพบพัฒนาการล่าช้า และสงสัยล่าช้าส่งต่อทันทีที่ได้รับการส่งต่อเพื่อแก้ไขพัฒนาการด้วยคู่มือTEDA4I ทั้งหมด					
สูตรคำนวณตัวชี้วัด 4	(G/H) x 100					
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 70					
ระยะเวลาประเมินผล	รายเดือน และรายไตรมาส					
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			
			2558	2559	2560	2561
		ร้อยละ	95.43	86.70	88.61	82.68
*ผลการดำเนินงานคัดกรองพัฒนาการครั้งแรก ในเด็กอายุ 9,18,30 และ 42 เดือน ที่มา HDC ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2561						
เกณฑ์การประเมิน :	รอบ 3 – 9 เดือน			รอบ 12เดือน		

	1.เด็กอายุ 9 18 30 42 และ 60 เดือนได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการทุกราย 2.ค้นหาเด็กสงสัยพัฒนาการล่าช้า > ร้อยละ 25 3.เด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้า ได้รับการติดตามตรวจประเมินซ้ำไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 4.เด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้าส่งต่อทันที และพัฒนาการล่าช้าหลังการกระตุ้นครบ 30 วัน ได้รับการส่งต่อทุกราย 5.เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA 4I ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	1.เด็กอายุ 9 18 30 42 และ 60 เดือนได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการทุกราย 2.ค้นหาเด็กสงสัยพัฒนาการล่าช้า > ร้อยละ 25 3.เด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้า ได้รับการติดตามตรวจประเมินซ้ำไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 4.เด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้าส่งต่อทันที และพัฒนาการล่าช้าหลังการกระตุ้นครบ 30 วัน ได้รับการส่งต่อทุกราย 5.เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA 4I ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
วิธีการประเมินผล :	การตรวจราชการแต่ละจังหวัด และเปรียบเทียบข้อมูลในระบบ HDC กับค่าเป้าหมาย	
เอกสารสนับสนุน :	1. คู่มือคลินิกสุขภาพเด็กดีคุณภาพ 2. คู่มือวิทยากรโรงเรียนพ่อแม่ 3. สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก 4. คู่มือจัดกิจกรรมกิน กอด เล่น เล่า	
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. 1. นายแพทย์ประเมษฐ์ กิ่งไก่อ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี 2. นางสุภาณี กิตติสารพงษ์ หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมสุขภาพ โทร 0-4271-1157 ต่อ 1221-2 โทรสาร : 0-4271-1157 ต่อ 1001 มือถือ : 082-294-9695	
ผู้บันทึกข้อมูล	สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง	
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ประมวลผล	
ผู้รับผิดชอบการ รายงานผลการดำเนินงาน	นายธีระพงษ์ พุ่มพวง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร โทร 0-4271-1157 ต่อ 1221-2 โทรสาร : 0-4271-1157 ต่อ 1001 มือถือ : 08-9573-2844 Email: peakcdcsk@gmail.com	