



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

PA : Mother & Child Health

1.ระดับความสำเร็จของพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน”

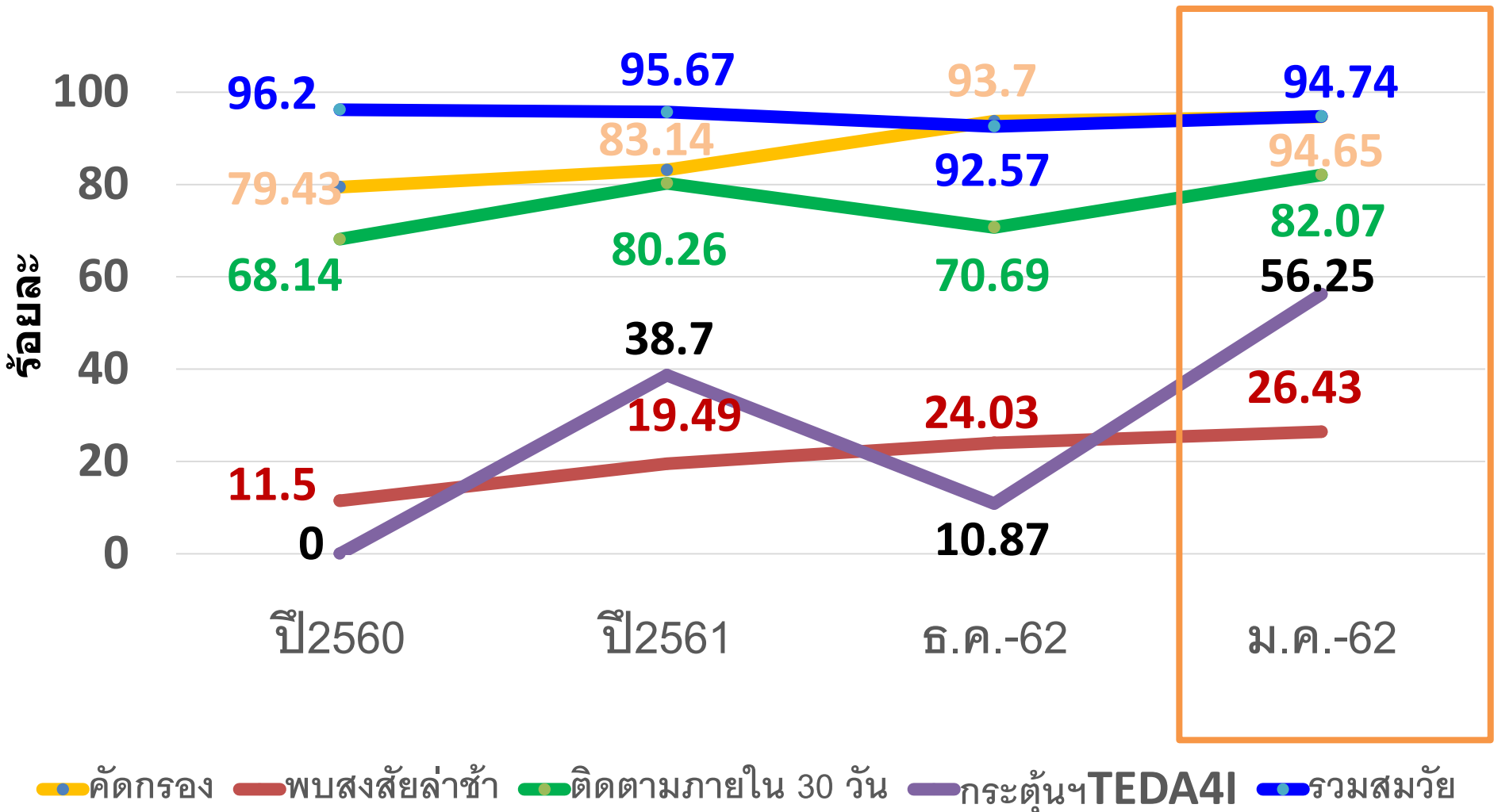
- 1) ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ
- 2) ร้อยละ 20 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า
- 3) ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า ได้รับการติดตาม
- 4) ร้อยละ 60 ของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ ด้วย TEDA4I

2. ร้อยละ เด็ก0-5 ปี สูงดีสมส่วน และมีสวนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

PA : Mother & Child

ตัวชี้วัด **h** ระดับความสำเร็จของพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน

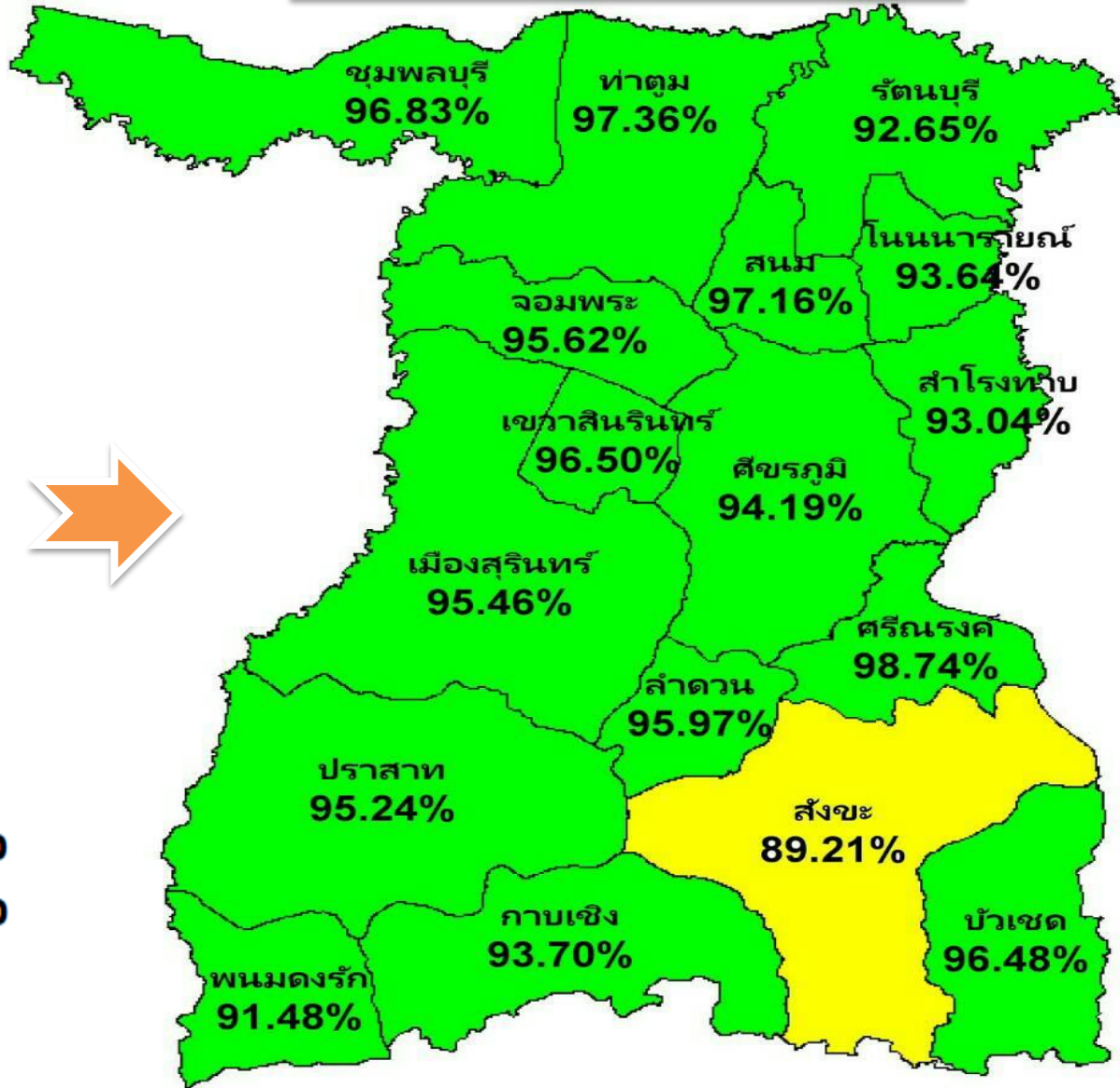
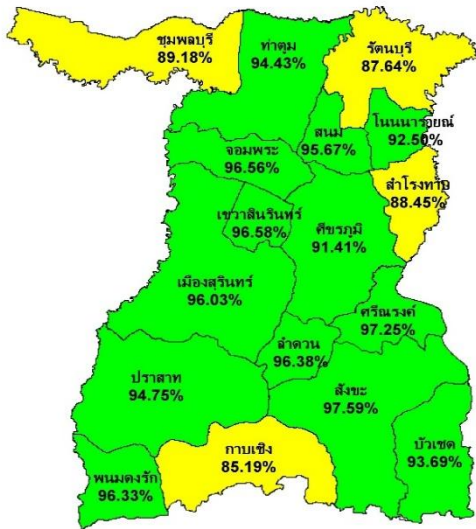


ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ 22 ก.พ.62

คัดกรอง (ร้อยละ 90)

ต.ค.61-ม.ค.62
ร้อยละ **94.65**

ต.ค.61-ธค.61
ร้อยละ **93.70**



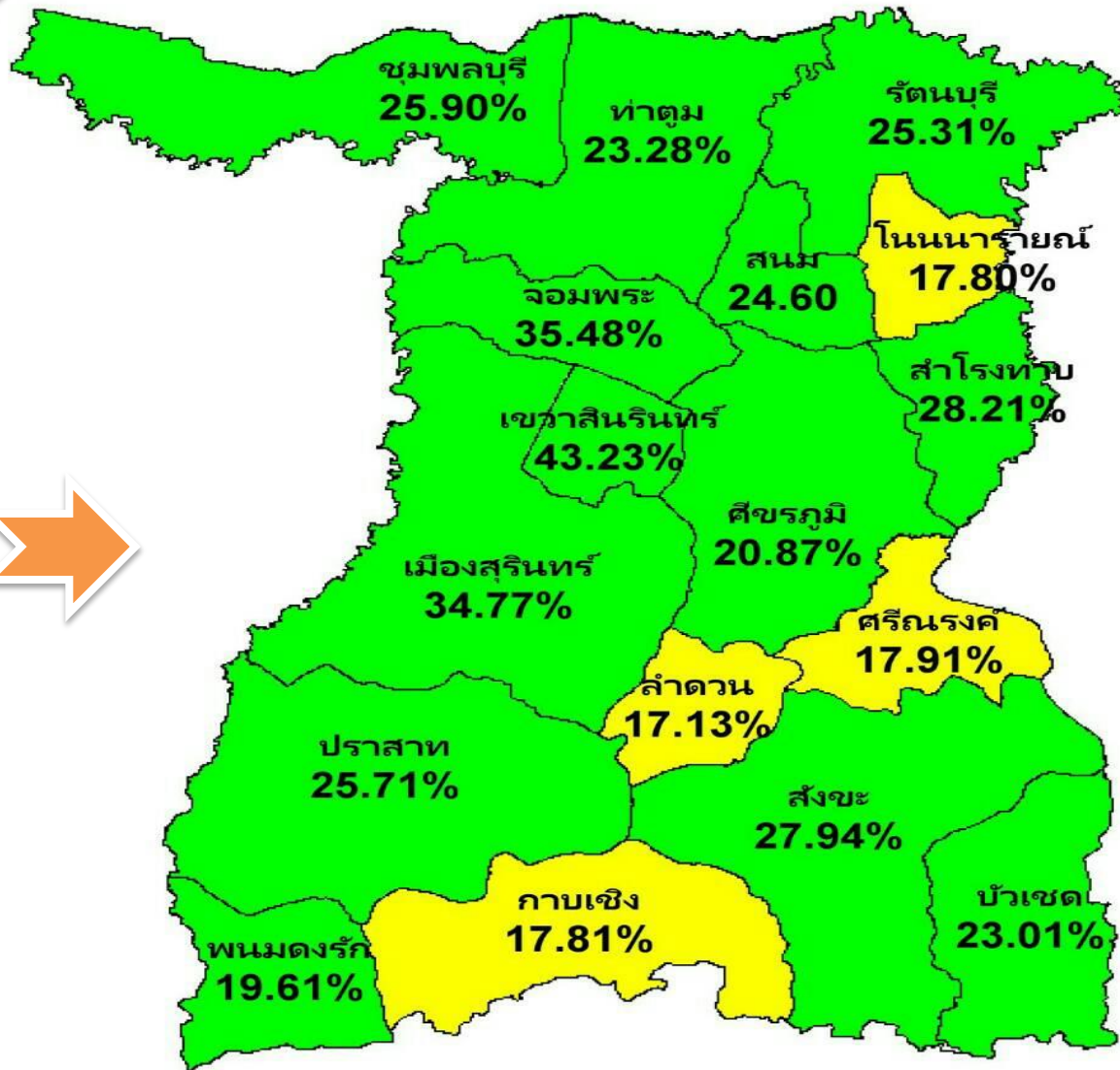
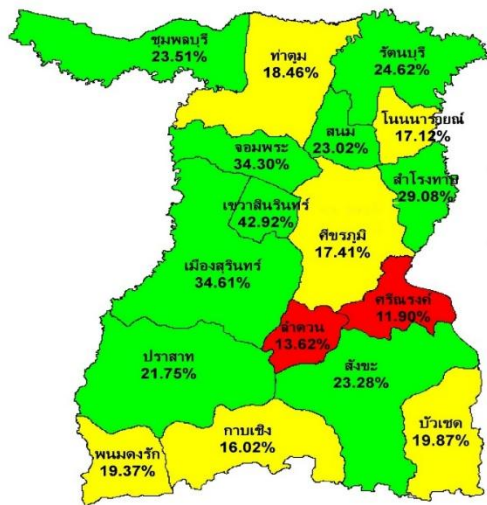
- คัดกรอง \geq 90 %
- คัดกรอง 80-89 %
- คัดกรอง < 80 %

ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ 22 ก.พ.62

**พบสงสัย
ล่าช้า
(ร้อยละ 20)**

**(ต.ค.61-ม.ค.62)
ร้อยละ 26.43**

**(ต.ค.61-ธค.61)
ร้อยละ 24.03**



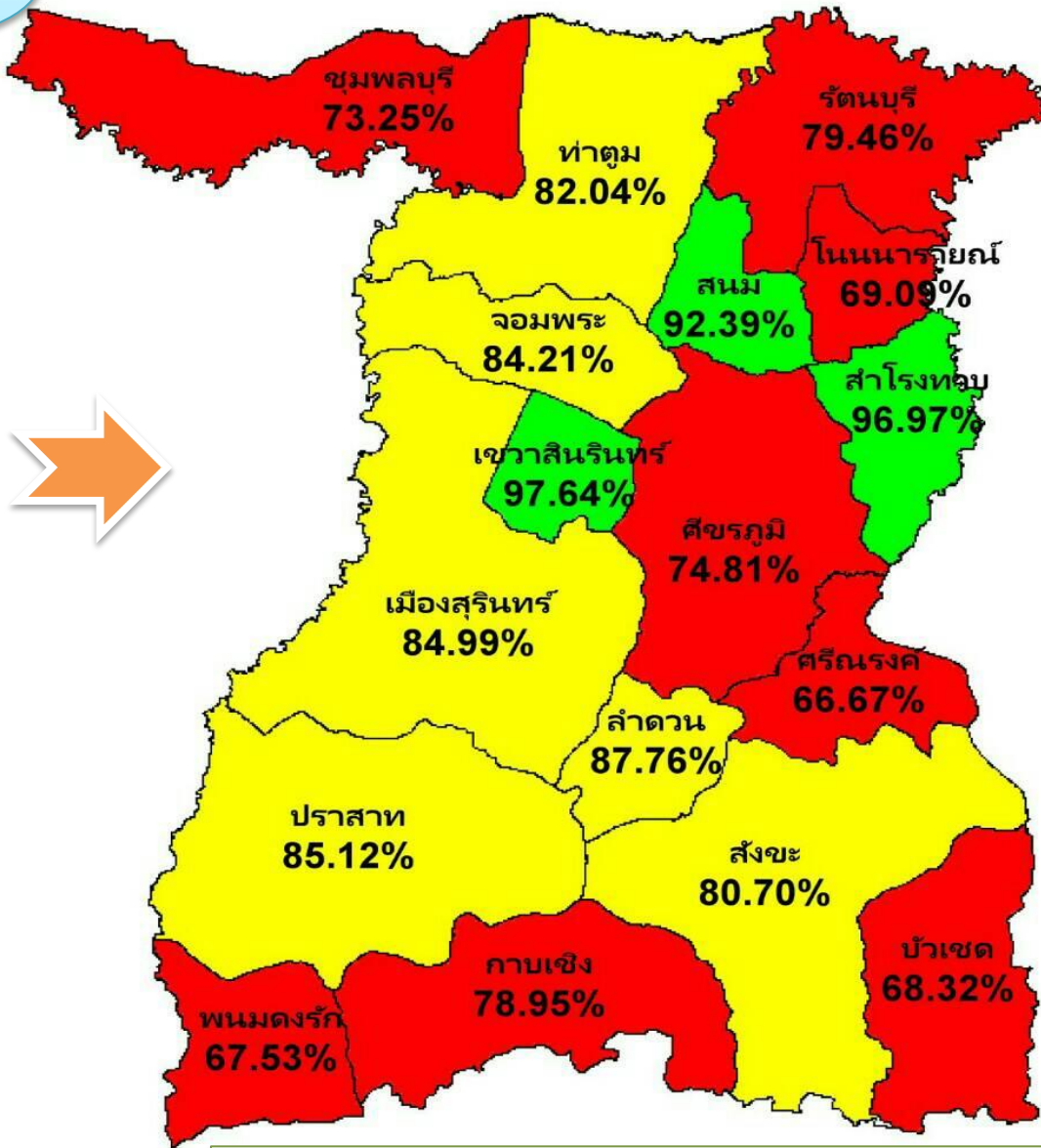
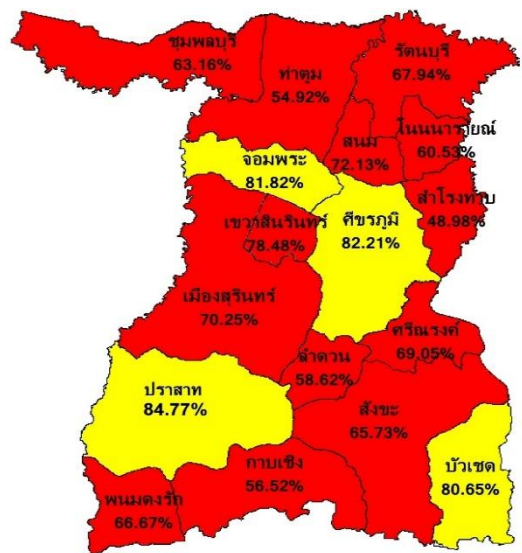
- พบสงสัยล่าช้า $\geq 20\%$
- พบสงสัยล่าช้า 15-19%
- พบสงสัยล่าช้า $< 15\%$

ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ 22 ก.พ.62

**ติดตาม
ภายใน 30 วัน
(ร้อยละ 90)**

**(ต.ค.61-ม.ค.62)
ร้อยละ 82.07**

**ต.ค.61-ธค.61
ร้อยละ 70.69**



- ติดตามระดับฯ $\geq 90\%$
- ติดตามระดับฯ 80-89%
- ติดตามระดับฯ $< 80\%$

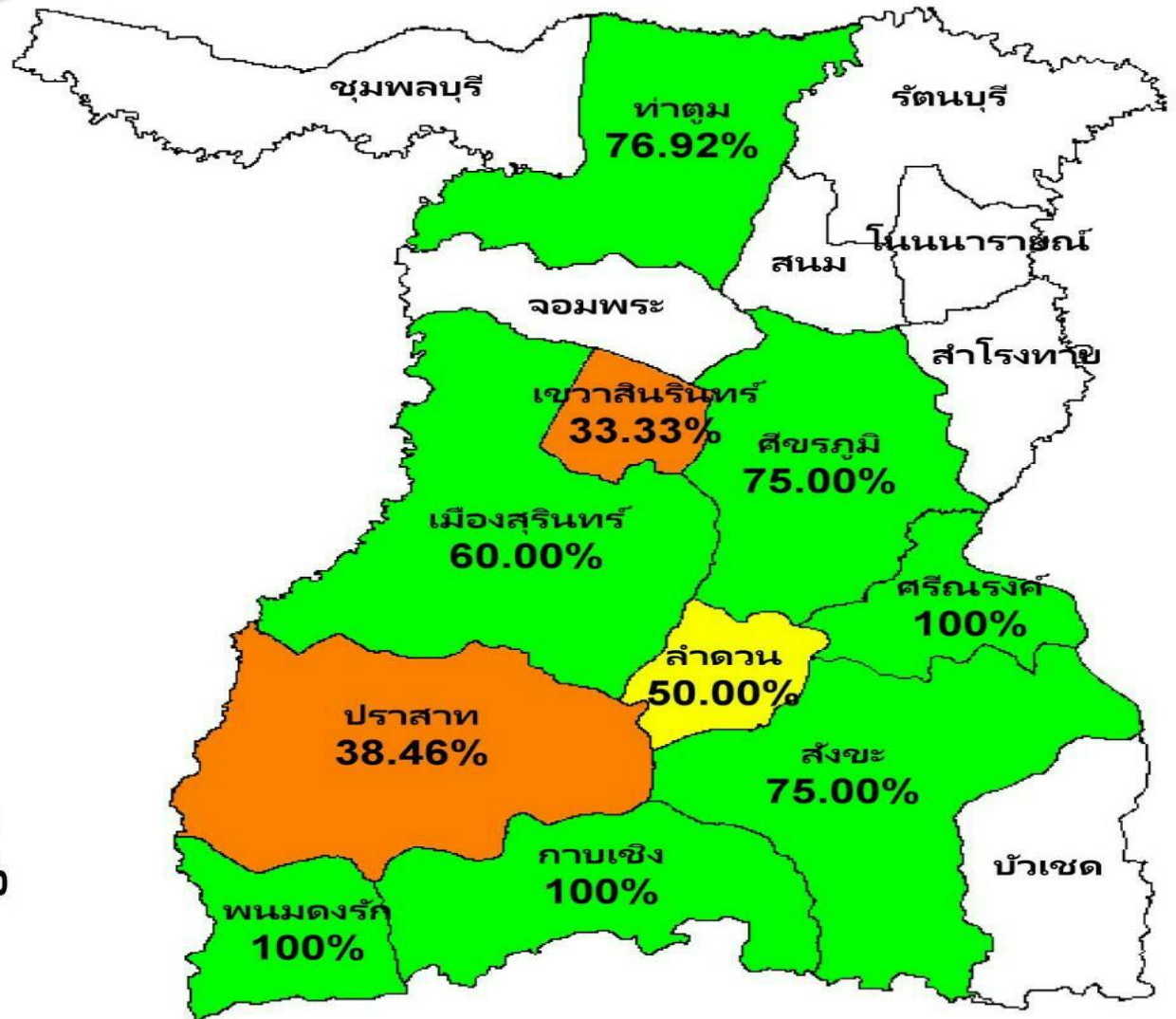
ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ 22 ก.พ.62

กระตุ้นฯด้วย TEDA4I (ร้อยละ 60)

ต.ค.61-ม.ค.62
ร้อยละ **56.25**

ต.ค.61-ธ.ค.61
ร้อยละ **10.87**

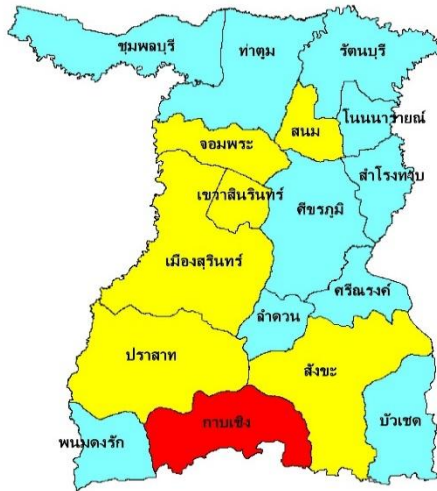
- กระตุ้นด้วย TEDA4I $\geq 60\%$
- กระตุ้นด้วย TEDA4I 35-59%
- กระตุ้นด้วย TEDA4I 10-34 %
- กระตุ้นด้วย TEDA4I $< 10\%$
- ไม่มีเป้าหมาย TEDA4I



ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ 22 ก.พ.62

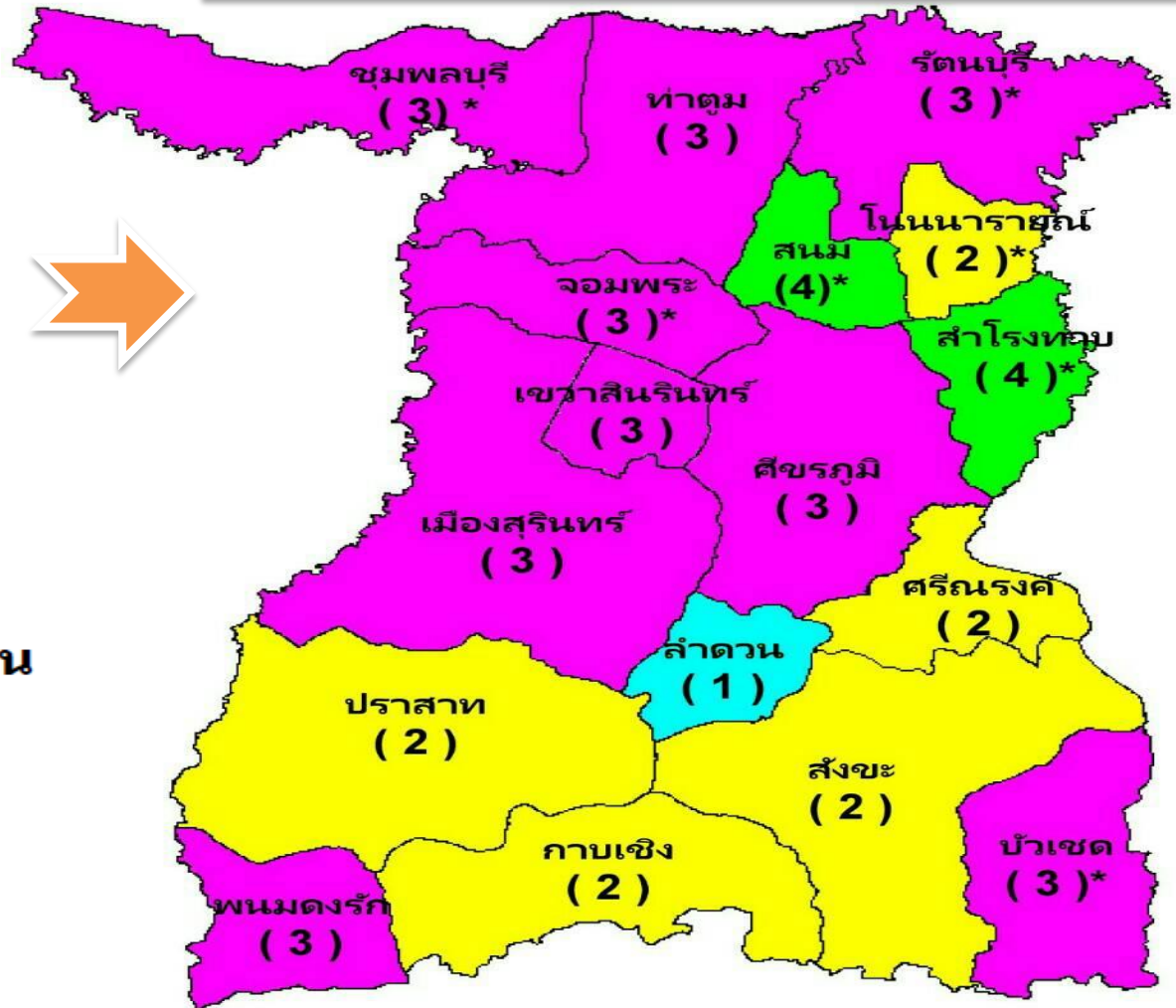
ระดับความสำเร็จของพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน (เป้าหมาย ผ่าน 4 ประเด็น)

ต.ค.61-ธ.ค.61
ร้อยละ 0.00



- ผ่านทั้ง 4 ประเด็น
- ผ่าน 3 ประเด็น
- ผ่าน 2 ประเด็น
- ผ่าน 1 ประเด็น
- ไม่ผ่าน

ต.ค.61-ม.ค.62
ร้อยละ 11.76



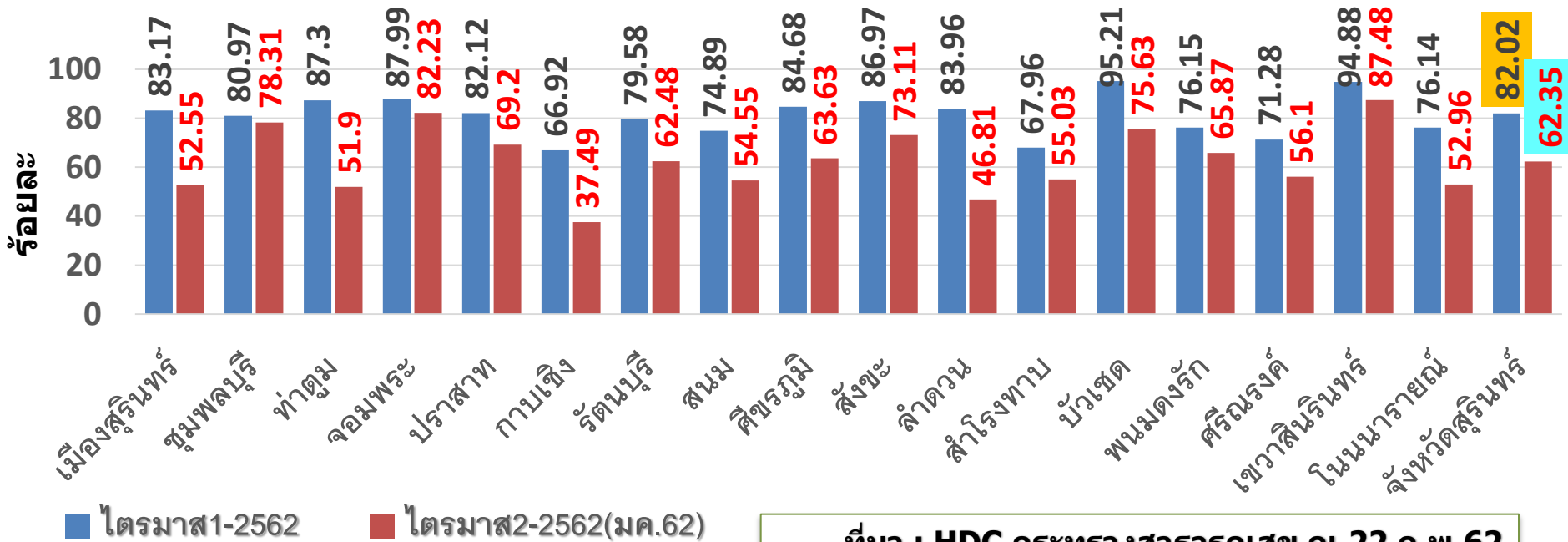
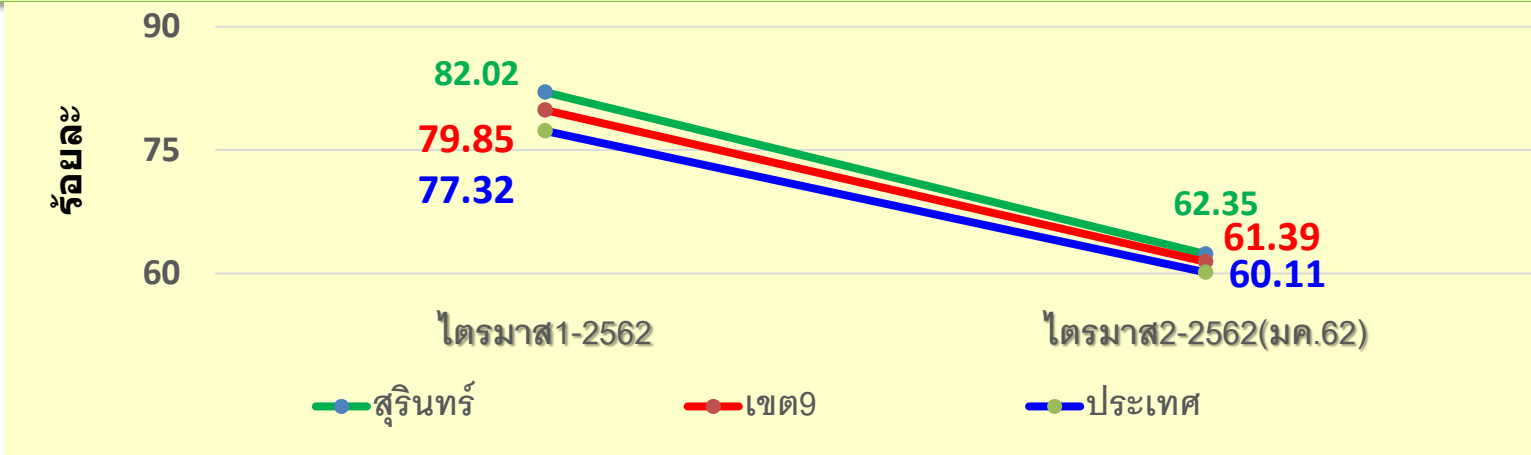
ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ 22 ก.พ.62

PA : Mother & Child

ตัวชี้วัด

ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี

คัดกรอง



ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ 22 ก.พ.62

PA : Mother & Child

ตัวชี้วัด

ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี

เป้าหมาย

รอบ 3 เดือน

ร้อยละ 51

รอบ 6 เดือน

ร้อยละ 53

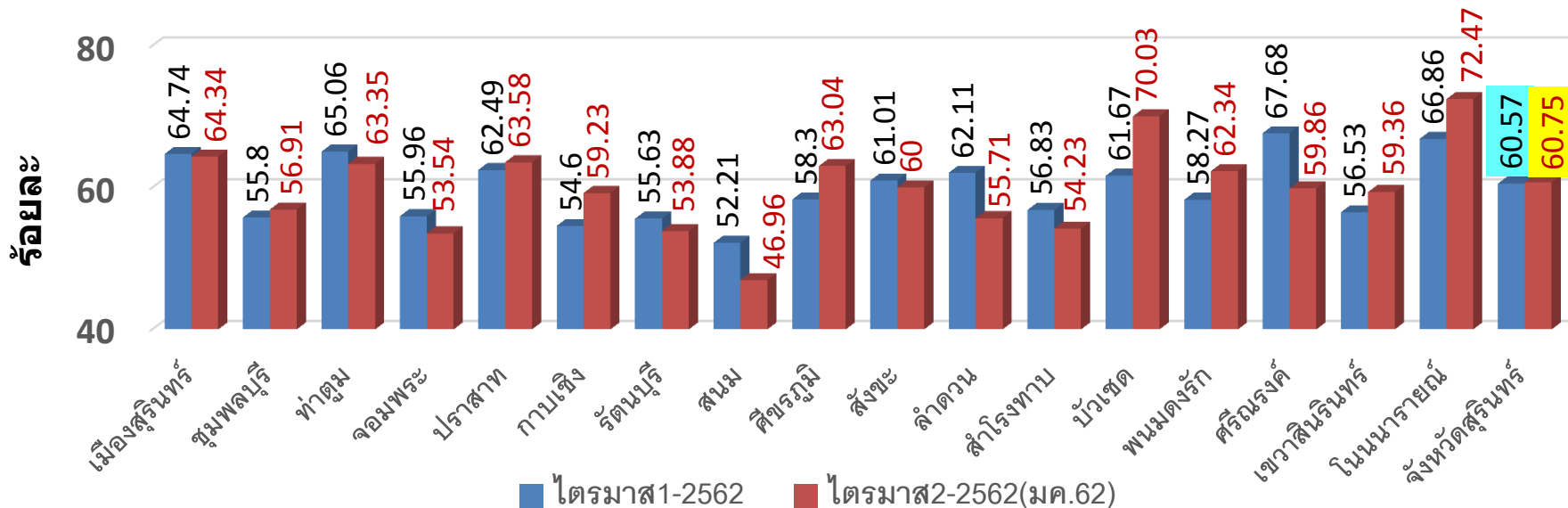
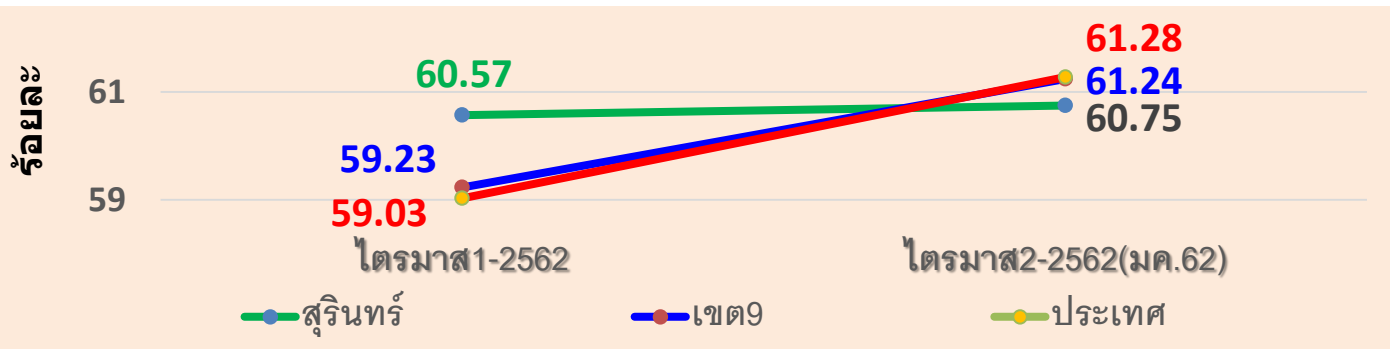
รอบ 9 เดือน

ร้อยละ 55

รอบ 12 เดือน

ร้อยละ 57

เด็กอายุ 0-5 ปี
สูงดีสมส่วน



ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ 22 ก.พ.62

การดำเนินงาน เดือน มกราคม - กุมภาพันธ์ 2562

21มค62 คปสอ.บัวเขต
ประชุมพัฒนางาน
พัฒนาการ โภชนาการ



30มค62 คปสอ.จอมพระ
ประชุมพัฒนางาน
พัฒนาการ โภชนาการ



30มค62 คปสอ.ศรีนครณ์
จัดประชุมพัฒนางาน
พัฒนาการ โภชนาการ



การดำเนินงาน เดือน กุมภาพันธ์ 2562

5 กพ.62 ประชุมโปรแกรม
อนามัยแม่และเด็ก
เขตสุขภาพที่ 9



4 กพ.62 คปสอ.กบเชิง
ประชุมพัฒนางานพัฒนาการ
โภชนาการ



การดำเนินงาน เดือน กุมภาพันธ์ 2562

6 กพ.62 คปสอ.ศีขรภูมิ
ประชุมพัฒนางานพัฒนาการ
โภชนาการ



8 กพ.62 คปสอ.รัตนบุรี
ประชุมพัฒนางานพัฒนาการ
โภชนาการ



การดำเนินงาน เดือน กุมภาพันธ์ 2562

11 กพ.62 คปสอ.สนม ประชุมพัฒนางานพัฒนาการ โภชนาการ



13 กพ.62 คปสอ.ท่าตุม ประชุมขับเคลื่อนการพัฒนา งานแม่และเด็ก



การดำเนินงาน เดือน กุมภาพันธ์ 2562

14-15 กพ.62 กลุ่มงานส่งเสริมร่วม ตรวจราชการจังหวัดมหาสารคาม โครงการ 2 นครา



18 กพ.62 คปสอ.สังขะ ประชุมพัฒนางานพัฒนาการ โภชนาการ



การขับเคลื่อนวาระจังหวัด จังหวัดไอโอดีนยั่งยืนมุ่งสู่เด็กตักสิลา 4.0 (Smart Kids Taksila 4.0)																
Goal	เด็กตักสิลา 4.0 (Smart Kids Taksila 4.0) ดี เก่ง มีสุข															
สถานการณ์	<ol style="list-style-type: none"> หญิงวัยเจริญพันธุ์ขาดวิตามินจำเป็น หญิงตั้งครรภ์ขาดการดูแลตนเองขณะตั้งครรภ์ เด็กมหาสารคามขาดสารอาหาร ส่งผลให้เด็กไม่แข็งแรง รูปร่างไม่สมส่วน พัฒนาการล่าช้า IQ ต่ำ (ปี 2559 IQเฉลี่ย = 95.09 (มาตรฐาน = 100) อันดับ 60 ของประเทศ / อันดับ 10 ของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ / อันดับ 2 ของเขตสุขภาพที่ 7) <p>ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคามประกาศเป็นวาระจังหวัด ในวันที่ 27 ก.พ. 61 ในการประชุมคณะกรรมการจังหวัดมหาสารคาม โดยขับเคลื่อนการดำเนินงานในระดับจังหวัด อำเภอและ ตำบล ผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ จังหวัดและระดับอำเภอ</p>															
ยุทธศาสตร์/มาตรการ	<table border="1"> <tr> <td>มีแผนแม่บท เพื่อยกระดับมาตรฐานการวัดผลสื่อเสริมไอโอดีนคุณภาพ และกระจายผลไปยังห้องเรียน</td> <td>เป็นหน่วยที่ 2 เพื่อให้เด็กมหาสารคามดี เก่ง มีสุข</td> <td>เป็นหน่วยที่ 3 เด็กมหาสารคามได้รับการบริโภคไอโอดีนอย่างน้อย 1 ฟอง/คน/วัน</td> <td>เป็นหน่วยที่ 4 หญิงวัยเจริญพันธุ์และหญิงตั้งครรภ์เข้าถึงบริการสารไอโอดีน</td> <td>เป็นหน่วยที่ 5 ประชาชนได้รับตามรู้และทราบทุกคนเป็นมาตรฐานในระดับจังหวัด</td> </tr> </table>	มีแผนแม่บท เพื่อยกระดับมาตรฐานการวัดผลสื่อเสริมไอโอดีนคุณภาพ และกระจายผลไปยังห้องเรียน	เป็นหน่วยที่ 2 เพื่อให้เด็กมหาสารคามดี เก่ง มีสุข	เป็นหน่วยที่ 3 เด็กมหาสารคามได้รับการบริโภคไอโอดีนอย่างน้อย 1 ฟอง/คน/วัน	เป็นหน่วยที่ 4 หญิงวัยเจริญพันธุ์และหญิงตั้งครรภ์เข้าถึงบริการสารไอโอดีน	เป็นหน่วยที่ 5 ประชาชนได้รับตามรู้และทราบทุกคนเป็นมาตรฐานในระดับจังหวัด										
มีแผนแม่บท เพื่อยกระดับมาตรฐานการวัดผลสื่อเสริมไอโอดีนคุณภาพ และกระจายผลไปยังห้องเรียน	เป็นหน่วยที่ 2 เพื่อให้เด็กมหาสารคามดี เก่ง มีสุข	เป็นหน่วยที่ 3 เด็กมหาสารคามได้รับการบริโภคไอโอดีนอย่างน้อย 1 ฟอง/คน/วัน	เป็นหน่วยที่ 4 หญิงวัยเจริญพันธุ์และหญิงตั้งครรภ์เข้าถึงบริการสารไอโอดีน	เป็นหน่วยที่ 5 ประชาชนได้รับตามรู้และทราบทุกคนเป็นมาตรฐานในระดับจังหวัด												
กิจกรรมหลัก	<table border="1"> <tr> <td>1. ผลิตสื่อเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพเชิงขอและครอบคลุมทั้งจังหวัด</td> <td>1. พัฒนาลดต้นทุนการผลิตสื่อเสริมไอโอดีน</td> <td>*เด็กในศูนย์เด็กเล็กทุกแห่งได้รับบริโภคไอโอดีนอย่างน้อย 1 ฟอง/คน/วัน</td> <td>*หญิงวัยเจริญพันธุ์ และหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริม ไอโอดีน</td> <td>*มีการประชาสัมพันธ์แก่ประชาชนทุกกลุ่มเป้าหมายในเครือข่ายทางจังหวัดสร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในการพัฒนาจังหวัดมหาสารคาม 4.0</td> </tr> <tr> <td>2. กระจายสื่อเสริมไอโอดีนอย่างทั่วถึง อย่างต่อเนื่อง</td> <td>2. พัฒนาระบบติดตามประเมินผล</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. ปลูกสร้างเสริมบริโภคสื่อเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพ</td> <td>3. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียน (โรงเรียนวัดกัษาราม ชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น โรงเรียนไอโอดีน และโรงเรียน)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	1. ผลิตสื่อเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพเชิงขอและครอบคลุมทั้งจังหวัด	1. พัฒนาลดต้นทุนการผลิตสื่อเสริมไอโอดีน	*เด็กในศูนย์เด็กเล็กทุกแห่งได้รับบริโภคไอโอดีนอย่างน้อย 1 ฟอง/คน/วัน	*หญิงวัยเจริญพันธุ์ และหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริม ไอโอดีน	*มีการประชาสัมพันธ์แก่ประชาชนทุกกลุ่มเป้าหมายในเครือข่ายทางจังหวัดสร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในการพัฒนาจังหวัดมหาสารคาม 4.0	2. กระจายสื่อเสริมไอโอดีนอย่างทั่วถึง อย่างต่อเนื่อง	2. พัฒนาระบบติดตามประเมินผล				3. ปลูกสร้างเสริมบริโภคสื่อเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพ	3. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียน (โรงเรียนวัดกัษาราม ชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น โรงเรียนไอโอดีน และโรงเรียน)			
1. ผลิตสื่อเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพเชิงขอและครอบคลุมทั้งจังหวัด	1. พัฒนาลดต้นทุนการผลิตสื่อเสริมไอโอดีน	*เด็กในศูนย์เด็กเล็กทุกแห่งได้รับบริโภคไอโอดีนอย่างน้อย 1 ฟอง/คน/วัน	*หญิงวัยเจริญพันธุ์ และหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริม ไอโอดีน	*มีการประชาสัมพันธ์แก่ประชาชนทุกกลุ่มเป้าหมายในเครือข่ายทางจังหวัดสร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในการพัฒนาจังหวัดมหาสารคาม 4.0												
2. กระจายสื่อเสริมไอโอดีนอย่างทั่วถึง อย่างต่อเนื่อง	2. พัฒนาระบบติดตามประเมินผล															
3. ปลูกสร้างเสริมบริโภคสื่อเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพ	3. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียน (โรงเรียนวัดกัษาราม ชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น โรงเรียนไอโอดีน และโรงเรียน)															
M&E	Kick-off วาระจังหวัดมหาสารคาม "จังหวัดไอโอดีนยั่งยืนมุ่งสู่เด็กตักสิลา 4.0 (Smart Kids Taksila 4.0)" วันที่ 6 มี.ค. 61 ติดตามความก้าวหน้าทุกเดือน, เยี่ยมเสริมพลัง, แลกเปลี่ยนเรียนรู้, ประกาศเกียรติคุณ															



ข้อ ค้นพบ

- 1. หน่วยบริการส่งข้อมูลขึ้น HDC ไม่ครบทุกแห่ง**
- 2. ข้อมูลTEDA4I ของ รพ.รอ IT ส่งออกพร้อมข้อมูลอื่นๆ**
- 3. เป้าหมายติดตาม ที่พบในเดือน มกราคม 62
รอการติดตามในช่วงเดือน กุมภาพันธ์ 62**

ขอความร่วมมือ ทุกอำเภอ

- 1. ทบทวนการคัดกรอง กระตุ้นฯ บันทึกข้อมูล DSPM TEDA4I
แก่บุคลากรผู้ปฏิบัติงานทุกคน (ในอำเภอที่ยังไม่ดำเนินการ)**
- 2. ดำเนินการบันทึกผลงานโภชนาการ ไตรมาส 2 ให้ครอบคลุม**
- 3. สำนวจความพร้อมอุปกรณ์ให้บริการด้านโภชนาการ พัฒนาการ**
- 4. จัดส่งรายงาน43แฟ้ม ขึ้น HDC ให้ทันตามกำหนด**
- 5. วิเคราะห์และวางแผนแก้ไขปัญหางานที่พบจาก
ไตรมาส 1-2562**

ขอบคุณ

