รายงานความก้าวหน้า ตัวชี้วัด

"ระดับความสำเร็จของการพัฒนาการเด็ก"

ประจำเดือน สิงหาคม 2562

(ข้อมูล เดือน ตุลาคม – กรกฎาคม 2562)

และ

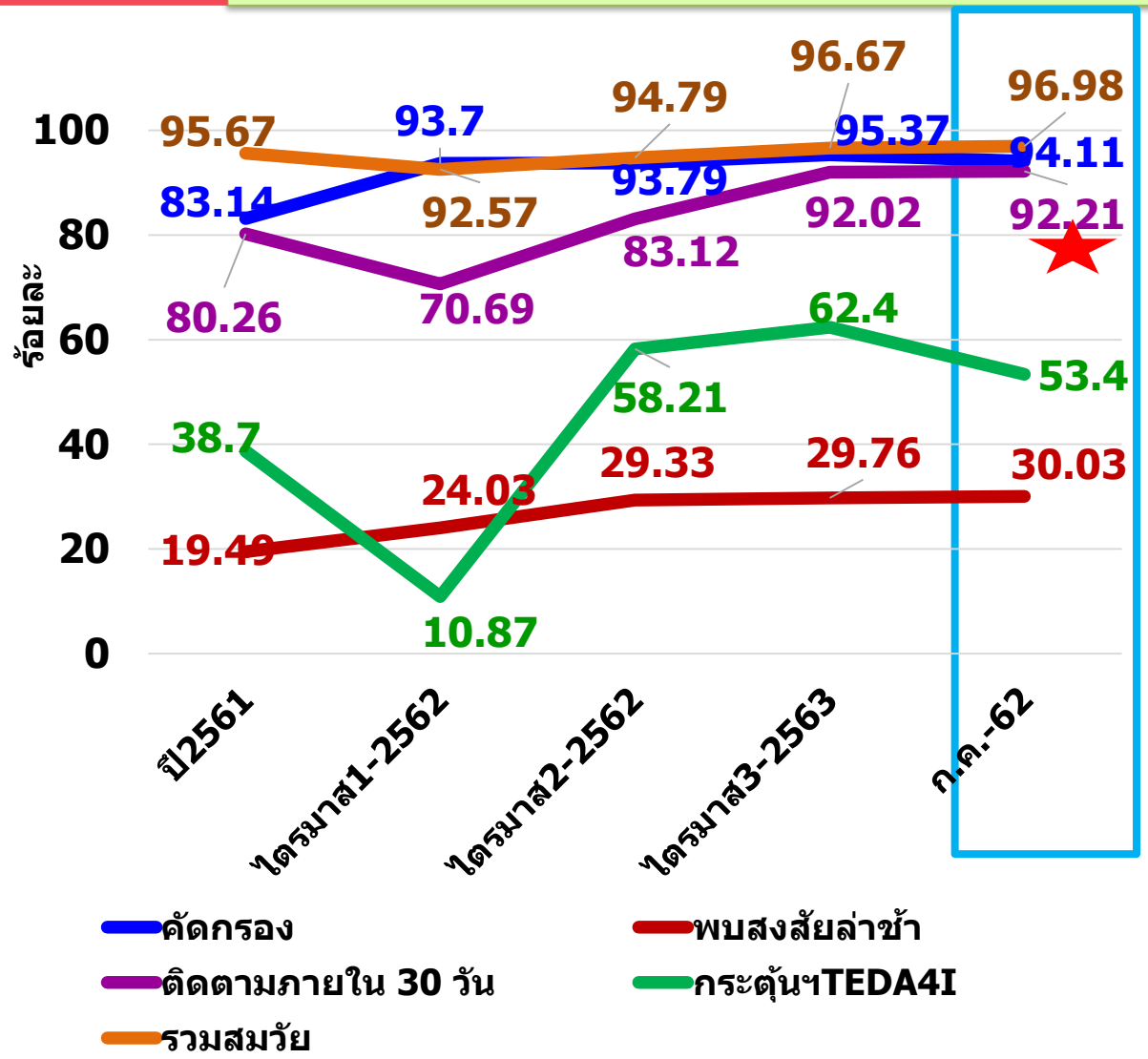
"ผลการณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็ก ปี 2562"

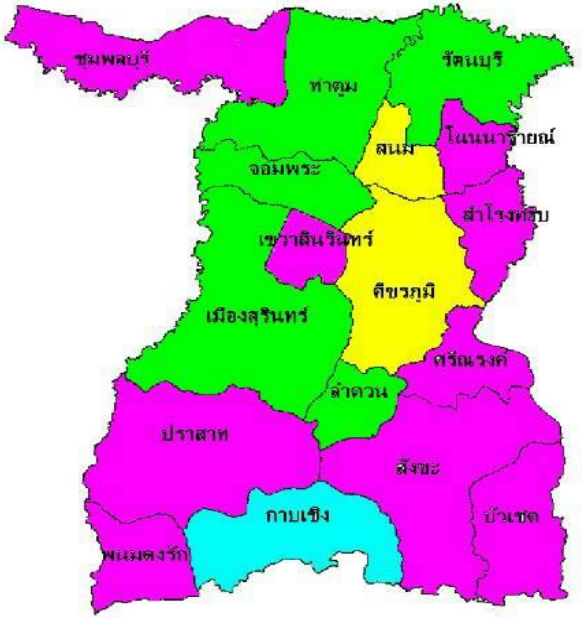
จังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

PA : Mother & Child Health

ตัวชี้วัด ระดับความสำเร็จของพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน

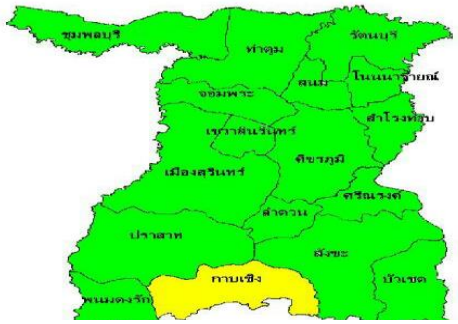




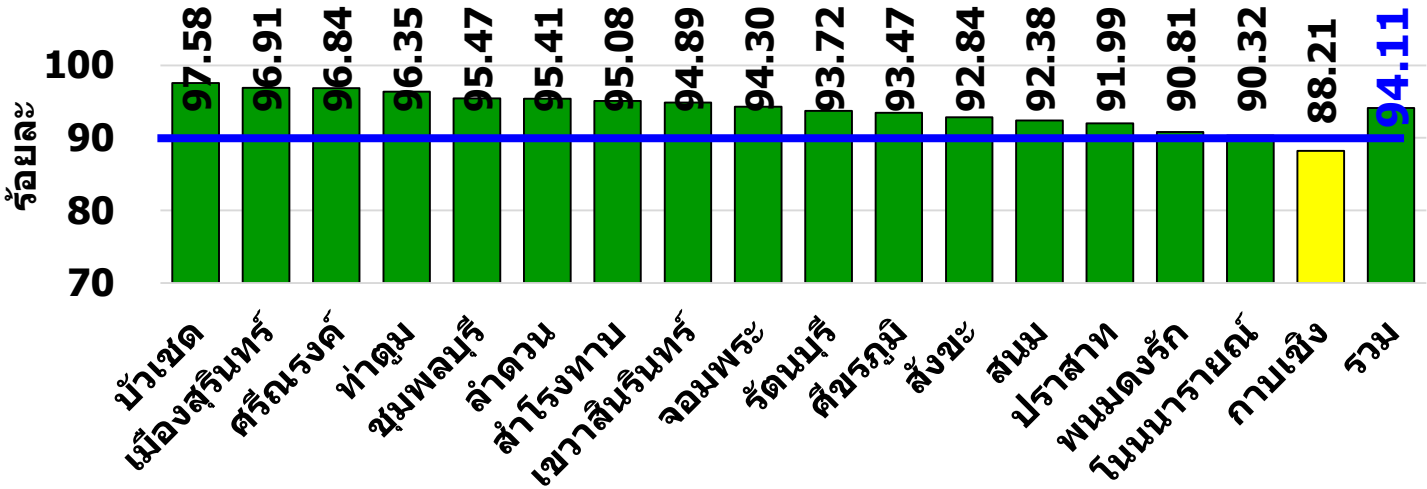
- ผ่านทั้ง 4 ประเด็น ร้อยละ29.41
- ผ่าน 3 ประเด็น ร้อยละ52.94
- ผ่าน 2 ประเด็น ร้อยละ11.76
- ผ่าน 1 ประเด็น ร้อยละ5.89
- ไม่ผ่าน

ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข 20 สิงหาคม 2562

ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ (เป้าหมาย :ร้อยละ 90)

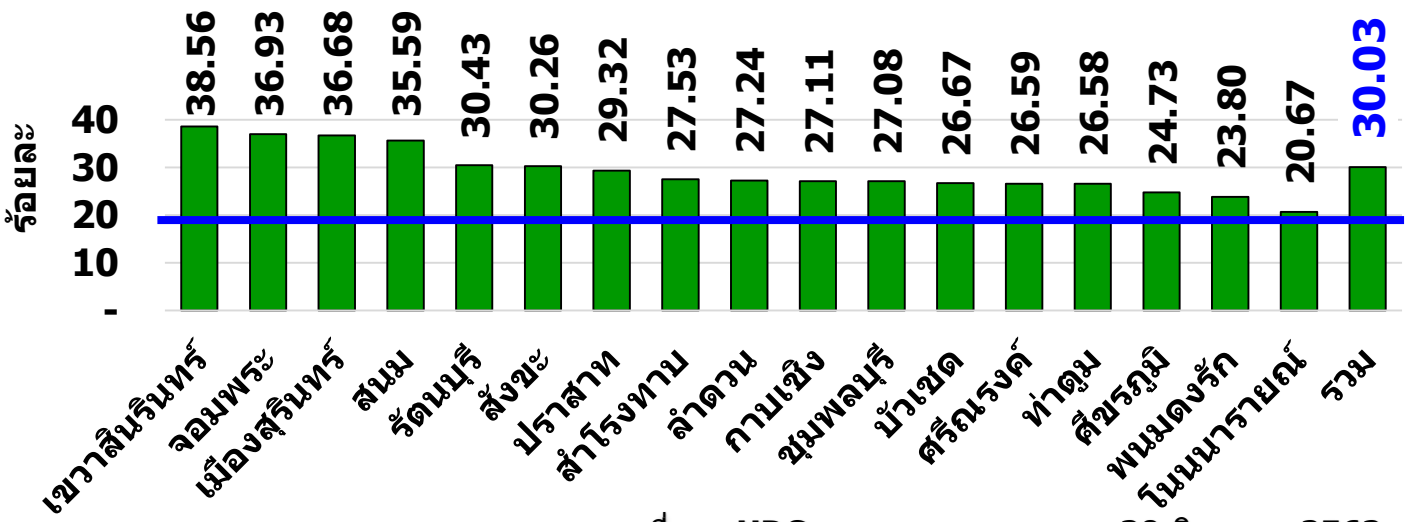


- คัดกรอง ≥ 90 %
- คัดกรอง 80-89 %
- คัดกรอง < 80 %



ร้อยละของเด็กอายุ 0–5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า (เป้าหมาย :ร้อยละ 20)

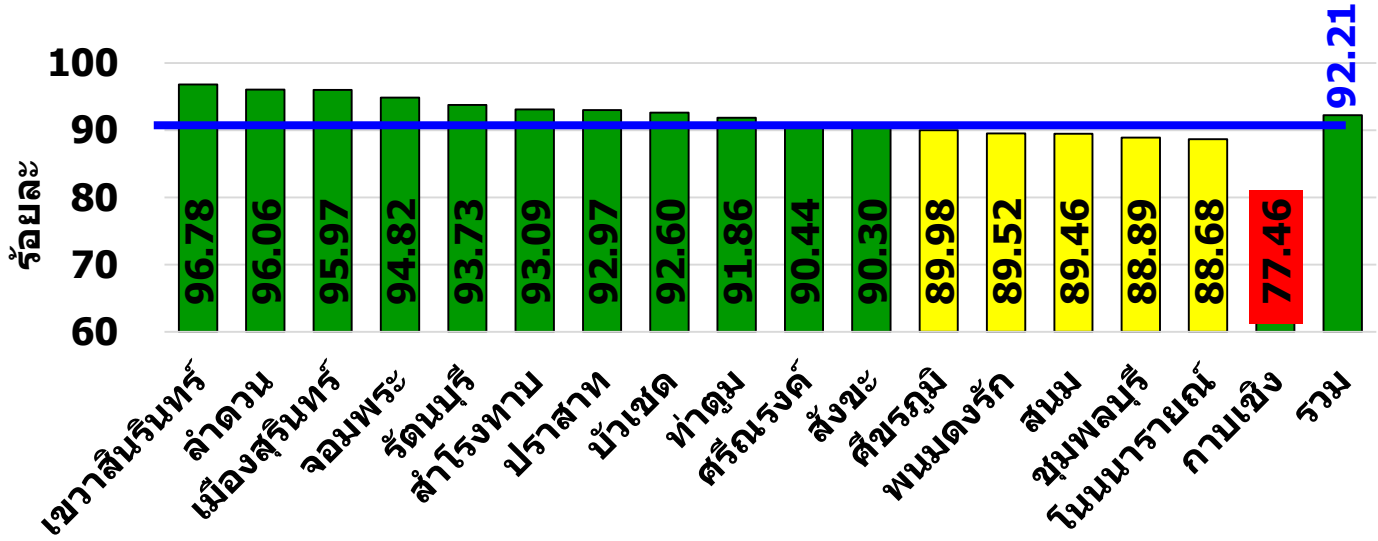
- พบสงสัยล่าช้า ≥ 20 %
- พบสงสัยล่าช้า 15-19 %
- พบสงสัยล่าช้า < 15 %



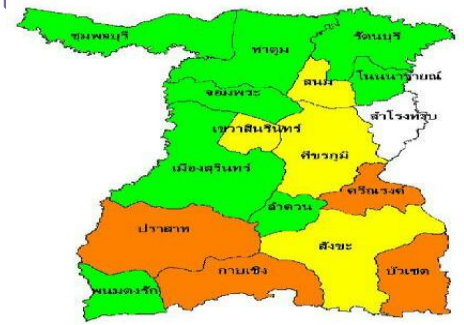
ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข 20 สิงหาคม 2562

ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า ได้รับการติดตาม (เป้าหมาย :ร้อยละ 90)

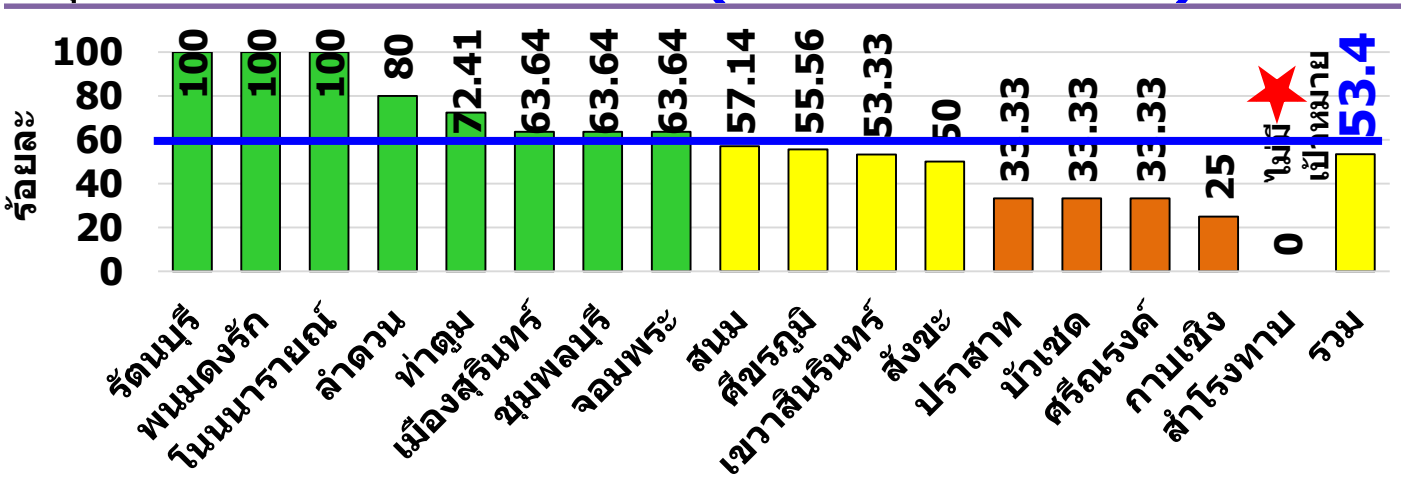
- ติดตามกระตุ้นฯ ≥ 90 %
- ติดตามกระตุ้นฯ 80-89 %
- ติดตามกระตุ้นฯ < 80 %



ร้อยละของเด็กสงสัยพัฒนาการล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I (เป้าหมาย :ร้อยละ 60)



- กระตุ้นด้วย TEDA4I ≥ 60%
- กระตุ้นด้วย TEDA4I 35-59%
- กระตุ้นด้วย TEDA4I 10-34 %
- กระตุ้นด้วย TEDA4I < 10%
- ไม่มีเป้าหมาย TEDA4I



ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข 20 สิงหาคม 2562

ข้อค้นพบ ด้านระบบบริการคัดกรอง

ข้อค้นพบ

- ผู้รับผิดชอบงานลาคลอด
- บุคลากรบรรจุใหม่ มารับงานต่อในช่วงไตรมาส ที่ 3

  (ยังไม่ผ่านการอบรม)
- บุคลากรน้อย ผู้ป่วยมารับบริการตรวจรักษามาก ทำให้การให้บริการและบันทึกข้อมูลพัฒนาการเด็กไม่ทัน
- เด็กไม่มาตามนัด

โอกาสพัฒนา

- ฝึกบุคลากรสายงานอื่นมาช่วยคัดกรอง เช่น ทันตาภิบาล พสอ. ฯลฯ
- อบรมความรู้ ทักษะ การคัดกรองแก่บุคลากรบรรจุใหม่
- ออกเชิงรุก ติดตามคัดกรองพัฒนาการเด็ก

ข้อค้นพบ ด้านระบบบริการกระตุ้นฯ

ข้อค้นพบ	โอกาสพัฒนา
• บุคลากร รพ.สต. เข้าใจคลาดเคลื่อน กรณีเด็กพิการที่อยู่ในช่วงอายุ ที่ต้องคัดกรองและกระตุ้นตามระบบจึงไม่มีการส่งต่อ ตามระบบคัดกรอง • ผู้รับผิดชอบงานกระตุ้นฯ TEDA4I ไม่สามารถดูรายชื่อเป้าหมายกระตุ้นฯ TEDA4I ได้ • รพ.สต. และ รพ.ขาดการสื่อสารหว่างกันเกี่ยวกับรายชื่อเป้าหมาย TEDA4I • เด็กไม่มาตามนัด	• ทบทวนแนวทางดำเนินงานกรณี เด็กที่พิการ หรือ ล่าช้า (ที่เข้าระบบรักษา) แก่ รพ.สต.ให้ได้รับการดำเนินงานตามมาตรฐานงานพัฒนาการ • กำหนดแนวทางการส่งต่อเด็กที่สงสัยล่าช้า ระหว่าง รพ. , สสอ. และ รพ.สต. • ประสาน IT อำเภอ ดึงข้อมูลกลุ่มเป้าหมายTEDA4I เพื่อใช้ในการติดตามกระตุ้น ด้วยคู่มือ TEDA4I และรับบริการส่งเสริมพัฒนาการตามมาตรฐาน

ข้อค้นพบ ด้านระบบข้อมูลรายงาน

ข้อค้นพบ

- คอมพิวเตอร์ที่ใช้ในการบันทึกข้อมูลชำรุด เพิ่งดำเนินการซ่อมเสร็จ
- ข้อมูลอยู่ระหว่างการรอส่งข้อมูลขึ้น HDC กระทรวงสาธารณสุข
- สัญญาณ Internet ไม่เสถียร

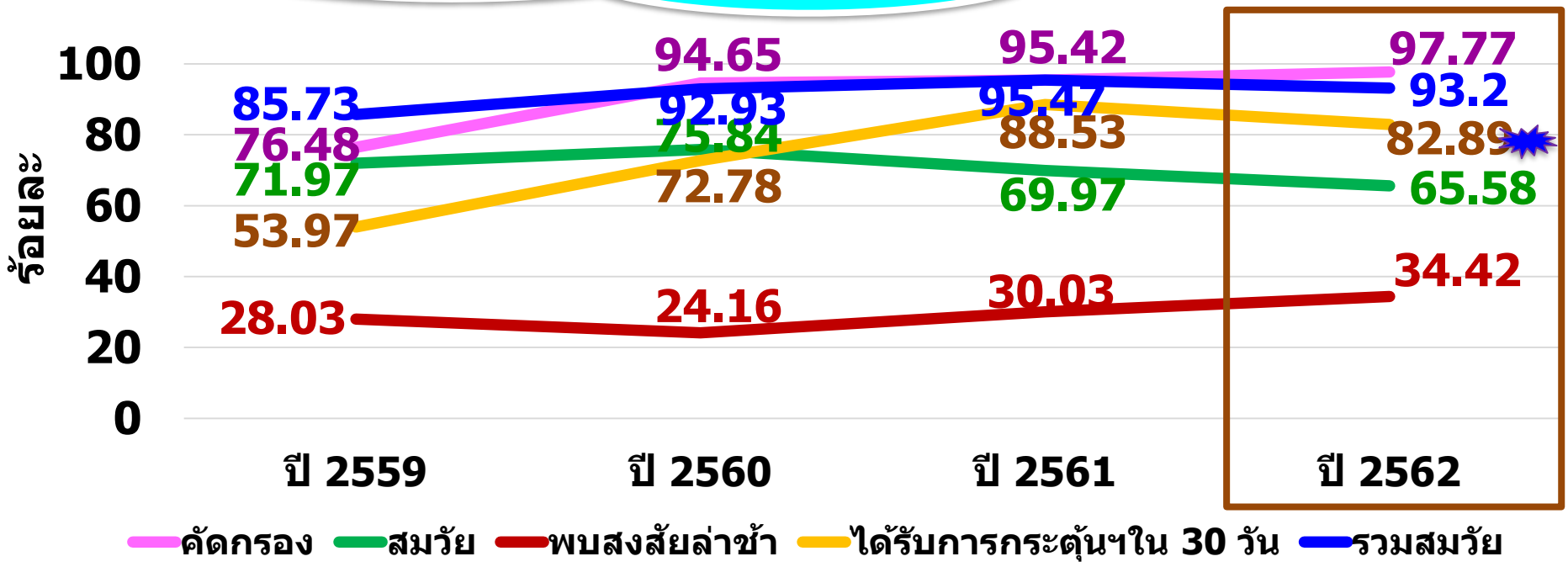
  ส่งข้อมูลขึ้น HDC ไม่ได้
- คีย์ข้อมูลไม่ทัน

โอกาสพัฒนา

- จัดส่งซ่อม และเร่งคีย์ข้อมูลและส่งออกย้อนหลัง
- เนินการเร่งคีย์ข้อมูลและส่งออก
- ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมาตรวจสอบ

สรุปผลการรณรงค์ ตรวจคัดกรอง ติดตามกระตุ้นฯ พัฒนาการเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ 2562

ผลการรณรงค์คัดกรองพัฒนาการฯ จังหวัดสุรินทร์ ปี 2562

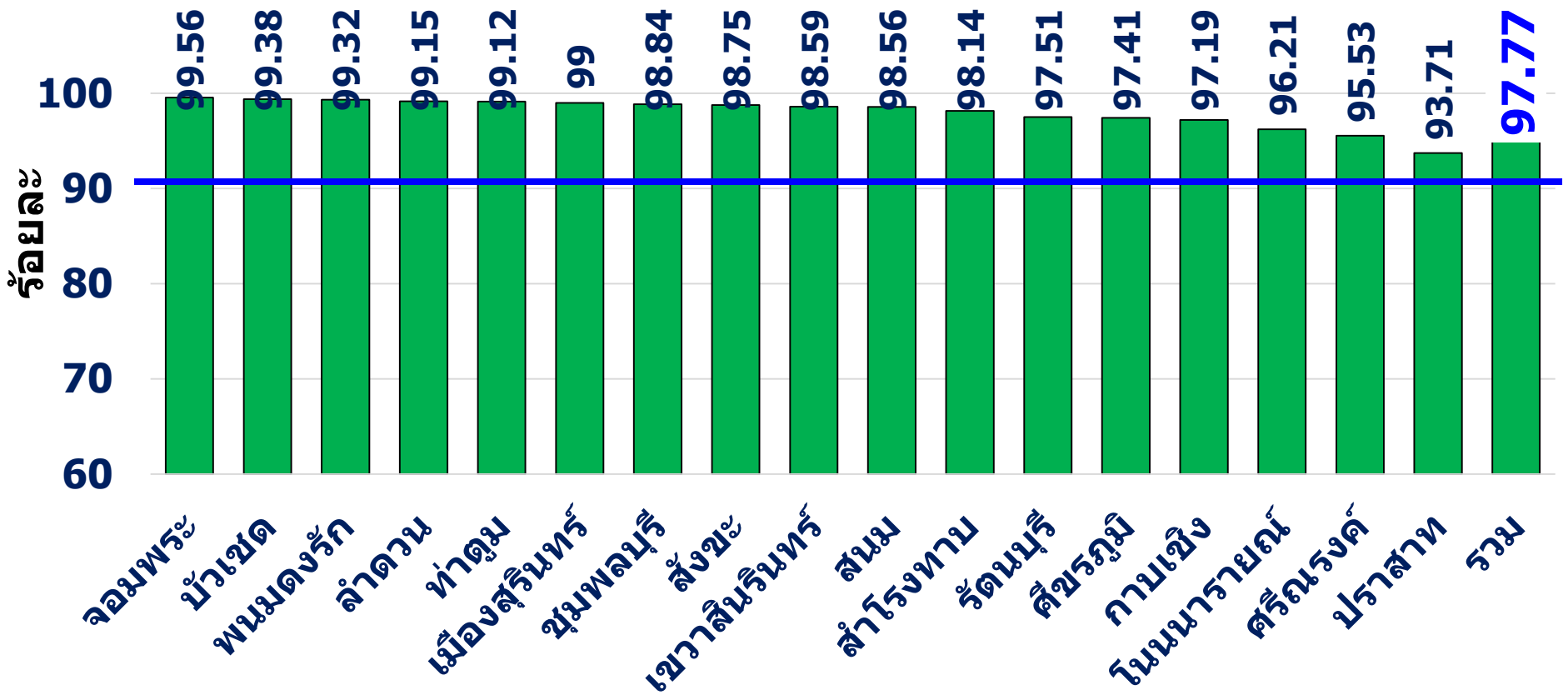


ปีงบประมาณ	พบสงสัยล่าช้า ต้องติดตามภายใน 30 วัน	พบสงสัยล่าช้า ส่งต่อพบแพทย์ทันที
2559	27.43	0.6
2560	23.91	0.25
2561	29.78	0.25
2562	33.96	0.46

ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข 23 สิงหาคม 2562

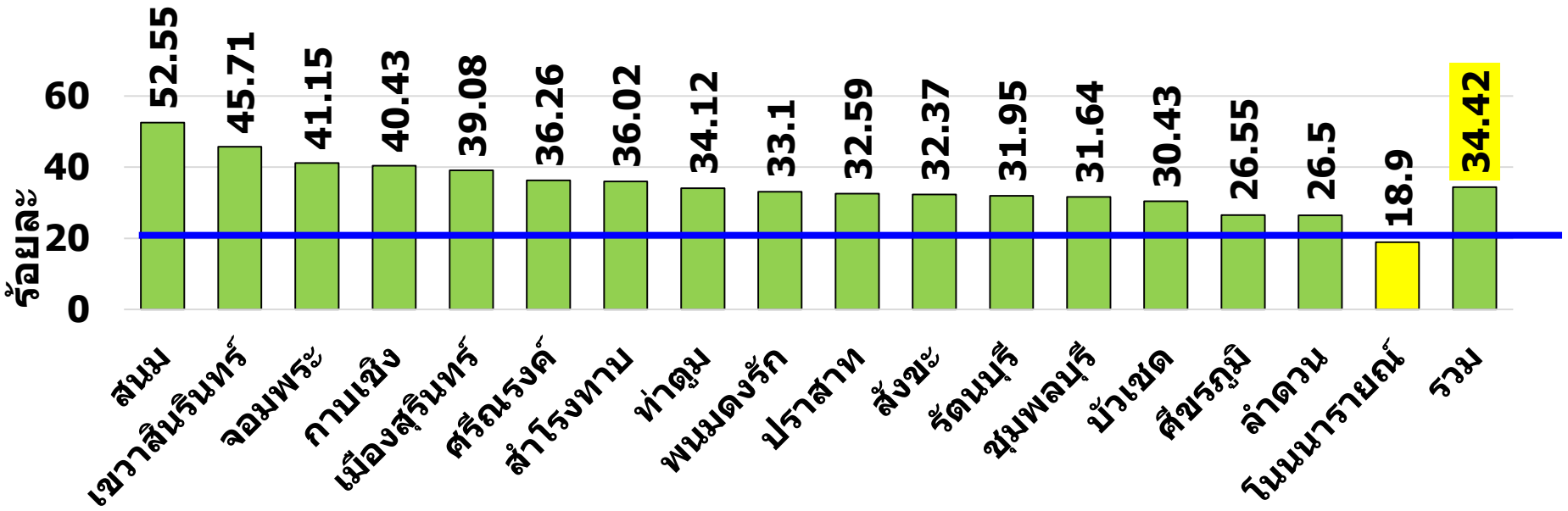
ผลการรณรงค์คัดกรองพัฒนาการฯ จังหวัดสุรินทร์ ปี 2562 แยกรายอำเภอ

เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรอง เป้าหมาย ร้อยละ 90

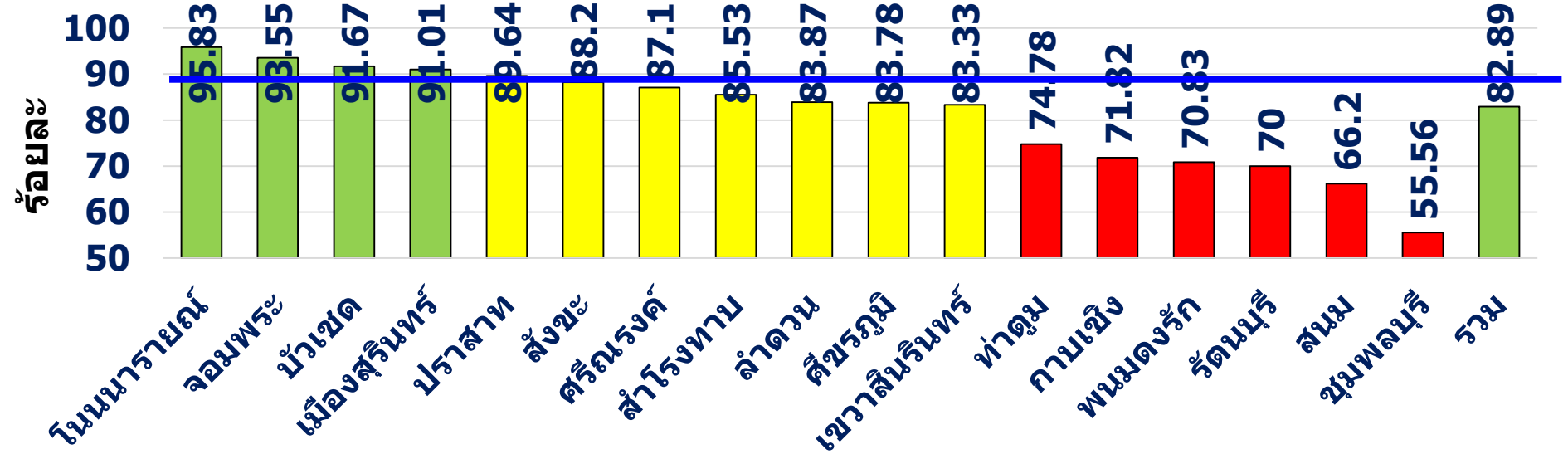


ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข 23 สิงหาคม 2562

พบสงสัยล่าช้า เป้าหมาย ร้อยละ 20



ได้รับการกระตุ้นฯ เป้าหมาย ร้อยละ 90



ข้อค้นพบจากการรณรงค์

- เด็กกลุ่มเป้าหมายไม่อยู่ในพื้นที่ในช่วงการรณรงค์
- รูปแบบการรณรงค์ตามบริบทของแต่ละหน่วยบริการ
- รายงานการติดตามกระตุ้นพัฒนาการ อยู่ในช่วงการบันทึกข้อมูลและการส่งข้อมูลขึ้นเวป กระทรวงสาธารณสุข
- เด็กกลุ่มสงสัยล่าช้า ที่ต้องสงต่อทันที เข้าระบบการรักษาตามแนวทางการรักษาและดูแลของกระทรวงสาธารณสุข (ไม่มีในระบบรายงานการรณรงค์)
- รายงานการรณรงค์จะรวมในระบบรายงานการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ของกระทรวงสาธารณสุข
- หน่วยงานที่เกี่ยงข้องระดับจังหวัด อำเภอ และพื้นที่ให้ความร่วมมือในการรณรงค์พัฒนาการด้วยดี

ขอความร่วมมือทุกแห่ง

1. บันทึกข้อมูลการรณรงค์ และส่งขึ้น HDC ภายใน 5 กันยายน 2562
2. ติดตามเด็กที่ยังสงสัยล่าช้า(หลังกระตุ้นฯ ครั้งที่ 2) ให้ได้รับการกระตุ้นด้วยเครื่องมือ TEDA4I
3. ส่งต่อเด็กที่ล่าช้า (อย่างชัดเจน) เข้าพบแพทย์เฉพาะทาง เพื่อรับการดูแล ฟื้นฟู ตามมาตรฐานต่อไป

ขอความร่วมมือ รพ. ที่ยังไม่มีพยาบาลเฉพาะทาง สาขา PG พัฒนาการเด็ก หรือ PGจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ส่งรายชื่อพยาบาลเข้ารับการอบรมหลักสูตร PG จิตเวชเด็กและวัยรุ่น โควตา จังหวัดสุรินทร์ 8 คน

1. รพ. ท่าตูม
2. รพ.รัตนบุรี
3. รพ.ศรีณรงค์
4. รพ.จอมพระ

5. รพ.ชุมพลบุรี
6. รพ.กาบเชิง
7. รพ.เขวาสินรินทร์
8. รพ.โนนนารายณ์
9. รพ.ลำดวน

ขอบคุณ