



การขับเคลื่อนและพัฒนา
“สุขภาวะเด็กปฐมวัย”
จังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ 2564
(ตุลาคม 2563- มีนาคม 2564)

การขับเคลื่อนพัฒนาการ (ตุลาคม 2563- มีนาคม 2564)

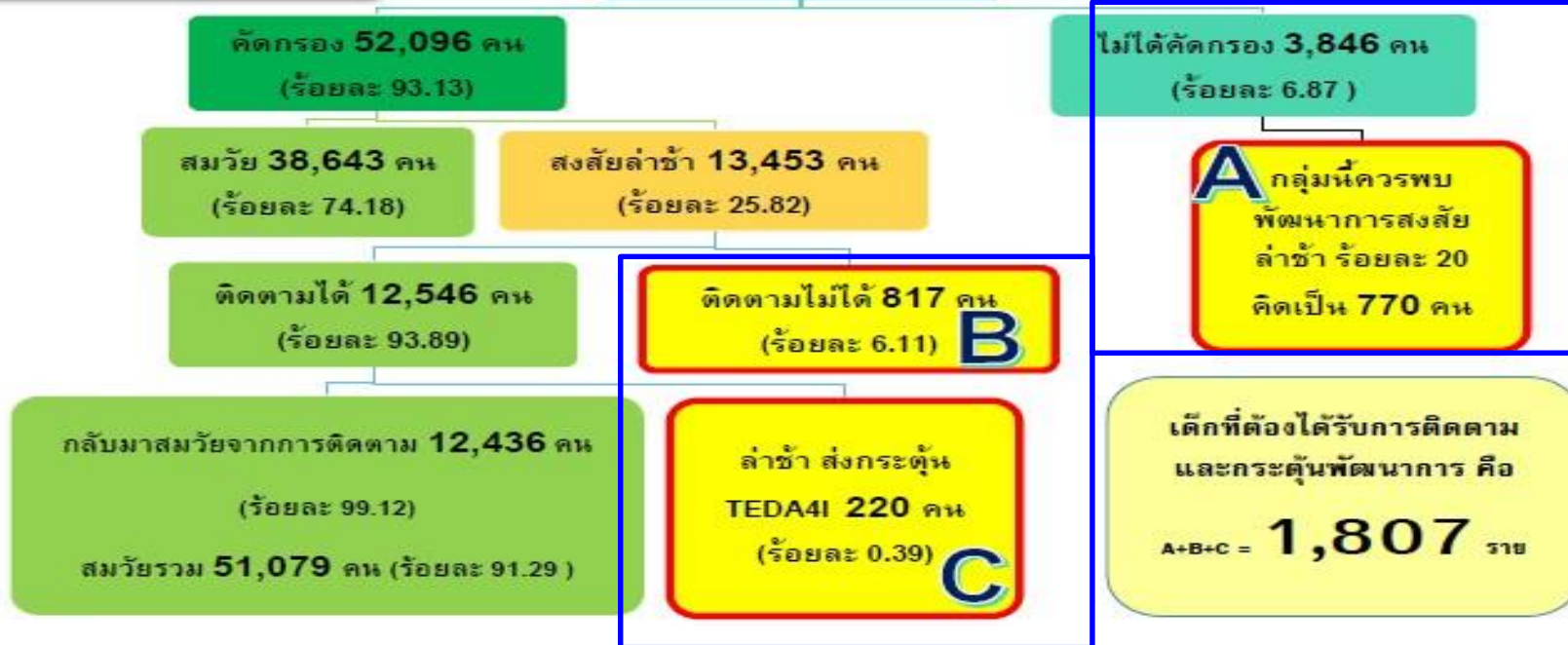


ประเด็นข้อเสนอแนะจากการตรวจราชการ รอบ ที่ 1-2564 เขตสุขภาพที่ 9 ประเด็นพัฒนาการ

พัฒนาการเด็กอายุ 9, 18, 30, 42, 60 เดือน เขตสุขภาพที่ 9

HDC : ไตรมาสที่ 1 ปี 2564 ณ 28 กพ.64

N = 55,942 คน

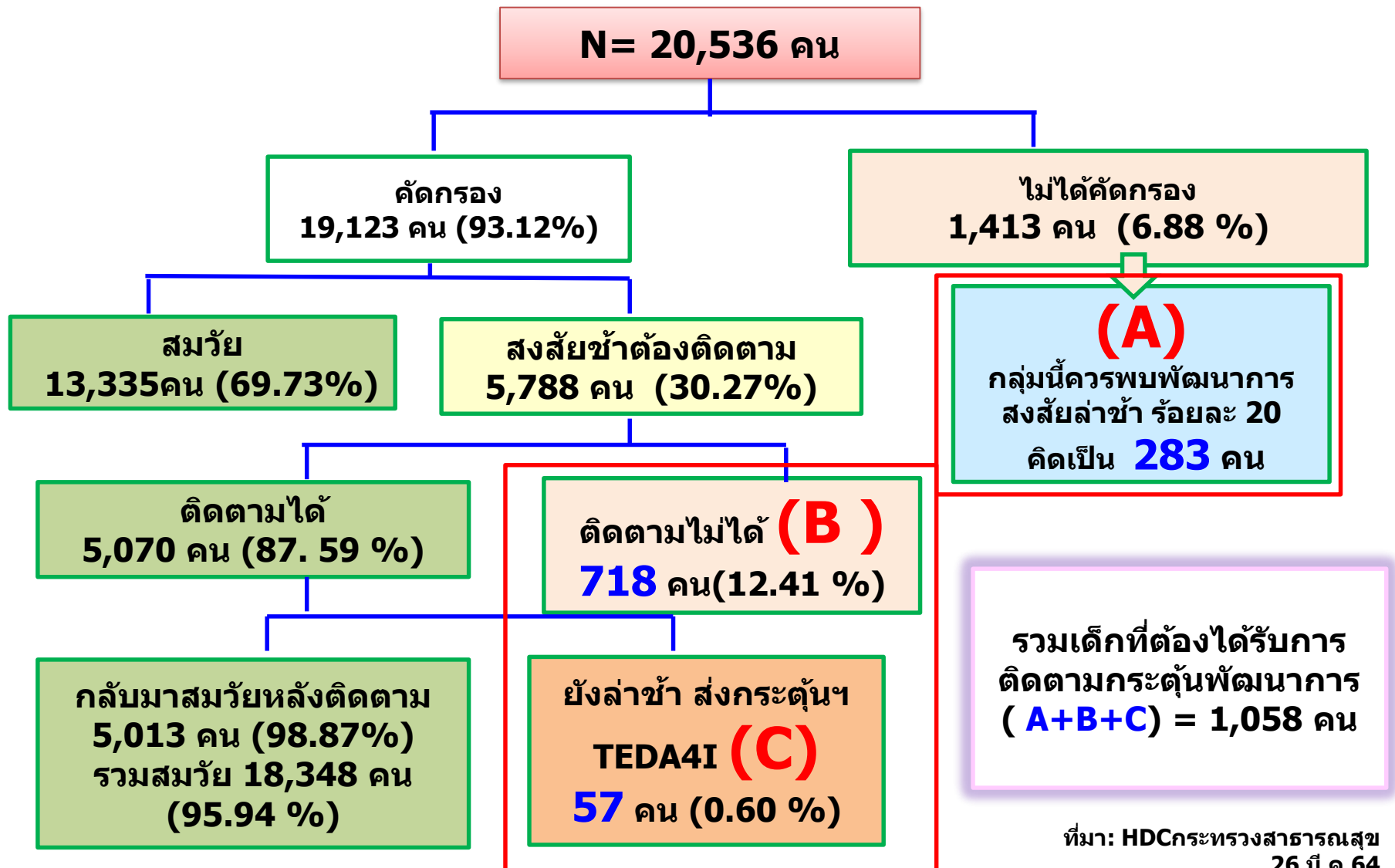


ที่มา: ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ข้อเสนอแนะ ให้หาสาเหตุการขาดติดตามว่าเกิดจากอะไร และติดตามกลุ่ม ABC ให้ครอบคลุม ส่งต่อข้อมูลกรณีอยู่ต่างพื้นที่ เชื่อมกับนโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ นำเสนอข้อมูลนี้ในการตรวจราชการรอบ 2


กลุ่มเป้าหมาย A+B+C

จังหวัดสุรินทร์ ปี 2564 เดือน ตค.63-กพ.64



การดำเนินงานแก้ไขปัญหาABC


ค้นหากลุ่ม ABC ใน HDC
ทรวงสาธารณสุข




สรุปและคืนข้อมูลABC พร้อมกับ
รายงานพัฒนาการแก้อำเภอ



จัดทำรายละเอียดเข้าวาระ
การประชุม



ประชุมชี้แจงและร่วมหาแนว
ทางการดำเนินงาน
วันที่ 18 มี.ค.64

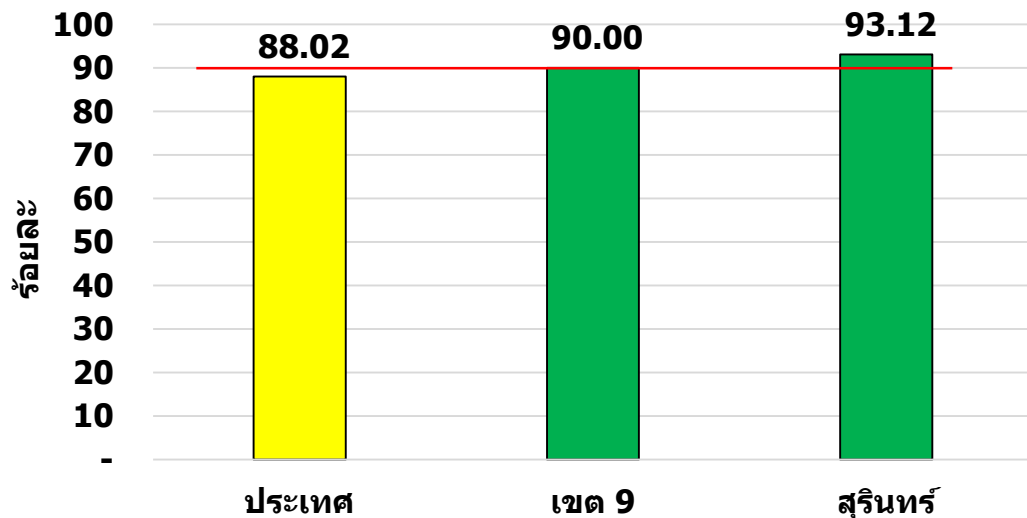


อำเภอ: อยู่ระหว่าง
ตรวจสอบรายชื่อ/ติดตาม

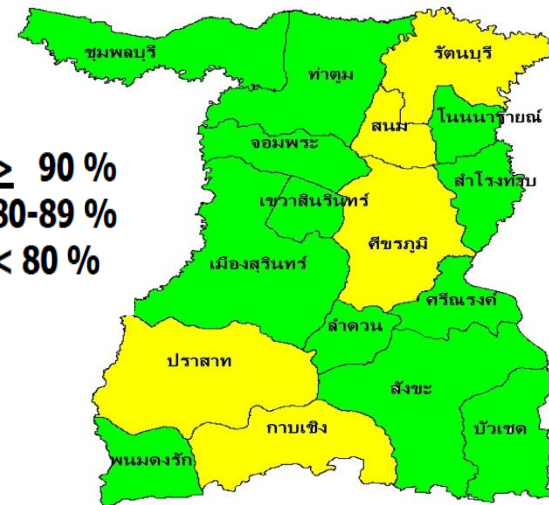
**ผลการดำเนินงาน
"พัฒนาการ"
เดือน ตค.63-กพ.64**



การคัดกรองพัฒนาการ (เป้าหมาย :ร้อยละ 90)

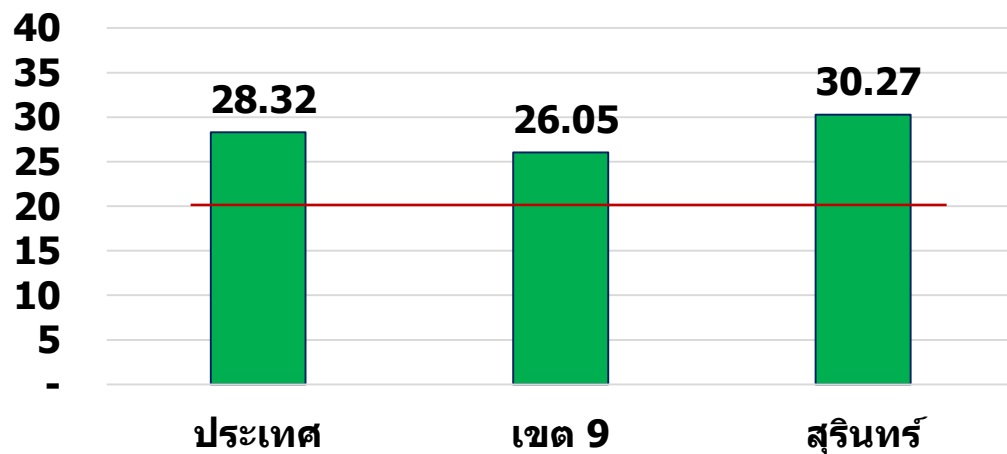


- คัดกรอง $\geq 90\%$
- คัดกรอง 80-89%
- คัดกรอง $< 80\%$

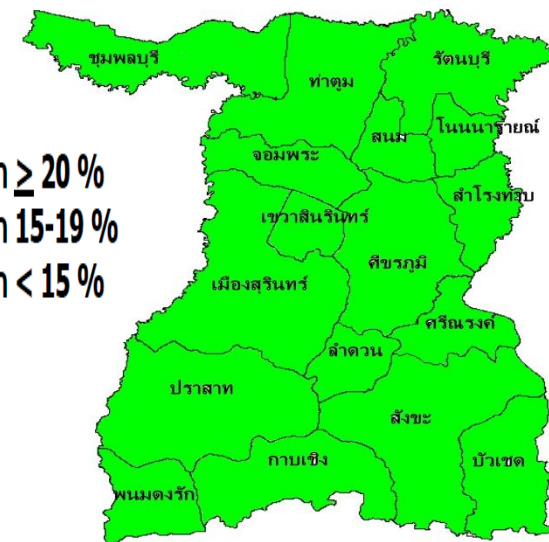


ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข 26 มี.ค.64

พบกลุ่มสงสัยล่าช้า (เป้าหมาย :ร้อยละ 20)

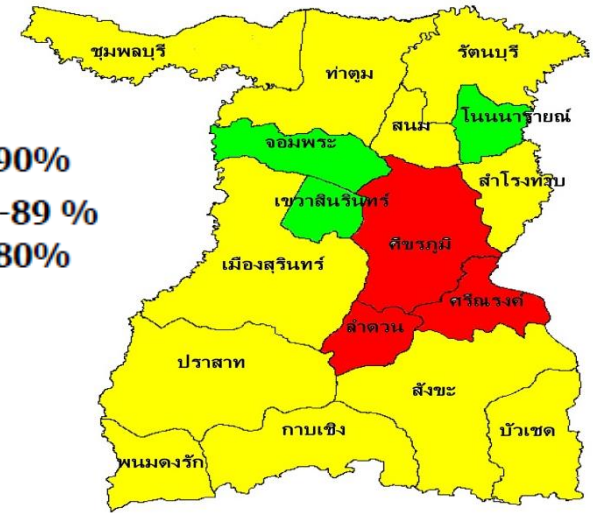
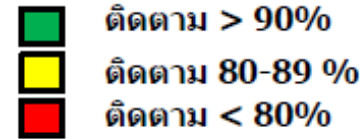
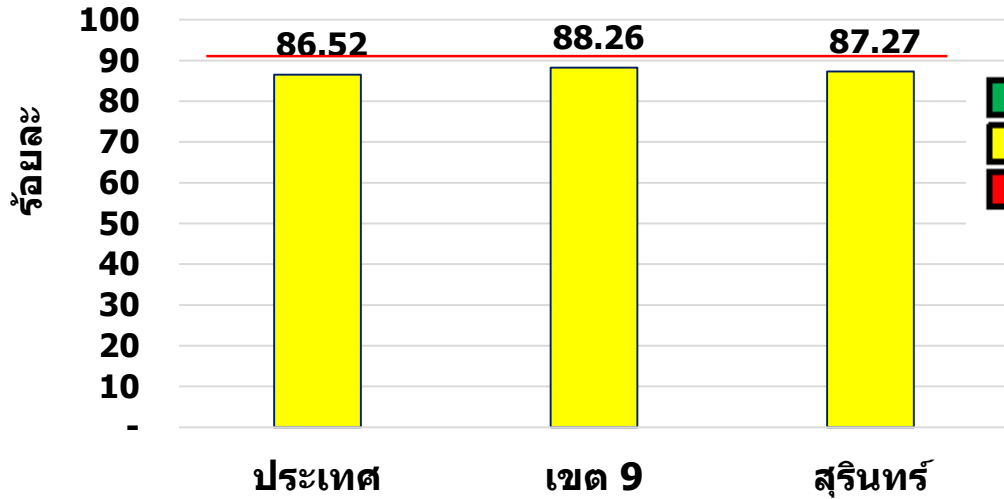


- พบสงสัยล่าช้า $\geq 20\%$
- พบสงสัยล่าช้า 15-19%
- พบสงสัยล่าช้า $< 15\%$



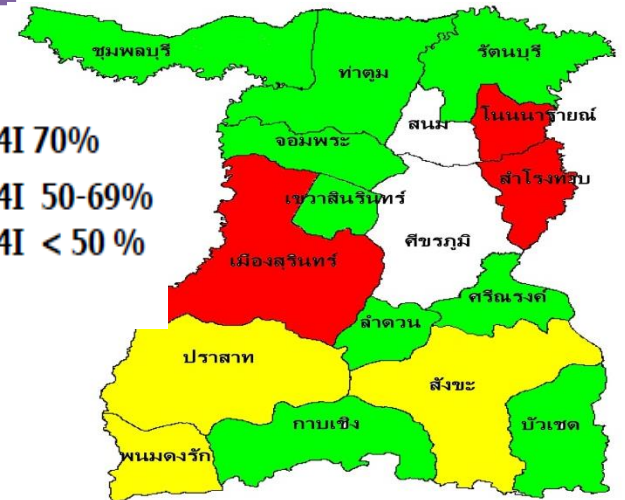
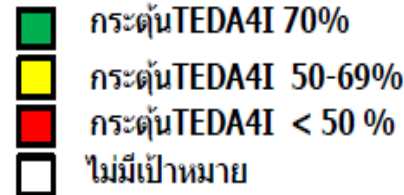
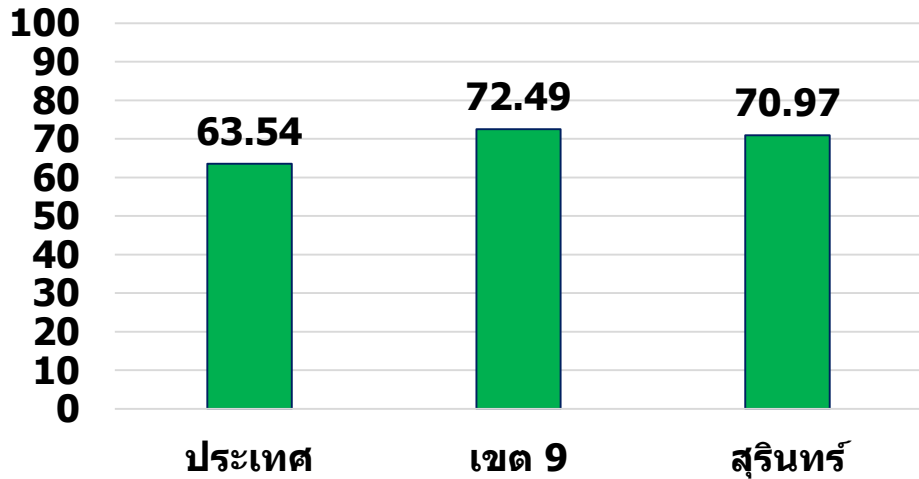
ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข 26 มี.ค.64

ได้รับการติดตาม (เป้าหมาย :ร้อยละ 90)



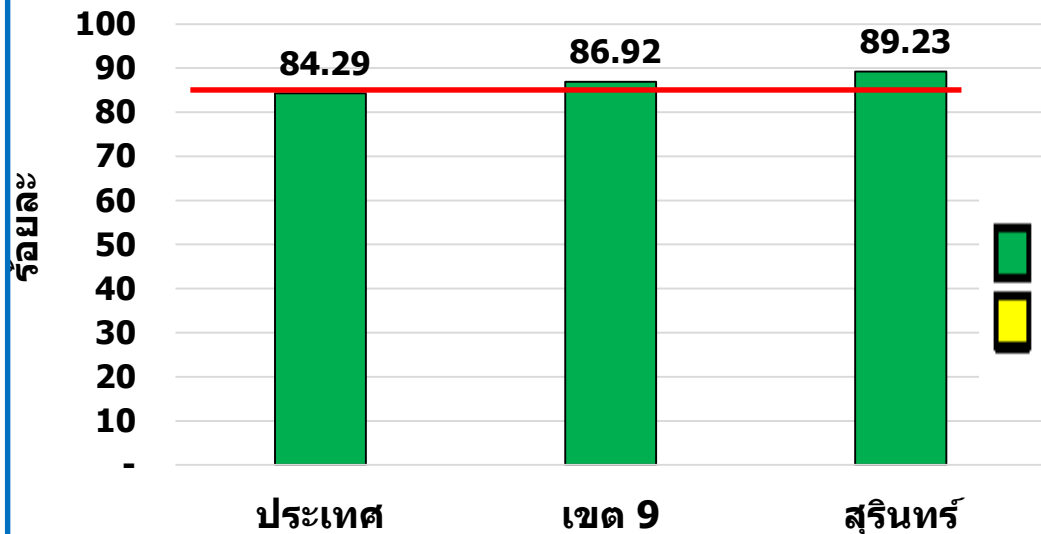
ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข 26 มี.ค.64

ได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA4I (เป้าหมาย :ร้อยละ 70)

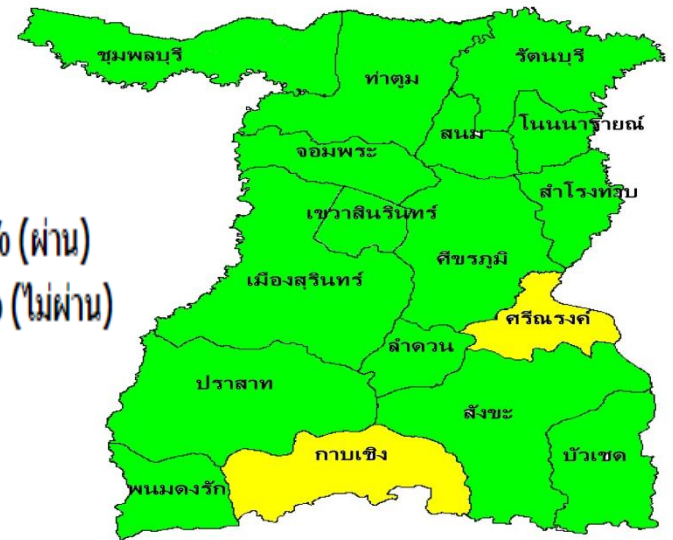


ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข 26 มี.ค.64

ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย (เป้าหมาย : ร้อยละ85)



$\geq 85\%$ (ผ่าน)
 $< 85\%$ (ไม่ผ่าน)



ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข 26 มี.ค.64

ข้อค้นพบ

1. การบันทึกรายงานไม่ทันกำหนด
2. บันทึกกรห้สไม่ถูกต้อง
3. เด็กไม่อยู่ใน พื้นที่ช่วงตรวจคัดกรอง
4. ผู้ปกครอง ขาดความรู้และความตระหนักต่อ DSPM การกระตุ้นพัฒนาการ

แนวทางแก้ไข

1. การจัดทำโครงการเพื่อแก้ไขปัญหา
2. ทบทวนแนวทางการดำเนินงานในพื้นที่ที่บันทึกข้อมูลไม่ถูกต้อง
3. ค้นหาวัดกรรมการติดตามเด็ก และส่งต่อเข้ารับกระตุ้นพัฒนาการให้ทันกำหนด
4. จัดหาช่องทางสื่อสารกับผู้ปกครอง (กรณีทำงานต่างจังหวัด) มามีส่วนร่วมส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

การขับเคลื่อนโภชนาการเด็กปฐมวัย การแก้ไขปัญหาโลหิตจาง และกิจกรรมอาหารเข้า (ตุลาคม 2563- มีนาคม 2564)



Timeline การแก้ไขปัญหาโลหิตจางและขับเคลื่อนอาหารเข้า จังหวัดสุรินทร์ ปี 2564

ตค.63

1. รับนโยบายและแนวทางการดำเนินงานจากผู้บริหาร
2. จัดทำแผนงาน/แผนปฏิบัติการรองรับนโยบาย
3. ประสานขอแนวทางการรักษา/ใช้ยาจากกุมารแพทย์โรคทางเลือดจ.บุรีรัมย์
3. จัดทำเอกสารนำเสนอการขับเคลื่อนอาหารเข้า/ การแก้ไขโลหิตจาง
4. ประชุมจัดทำแนวทางAnemiaร่วมกับ กุมารแพทย์ รพ.สุรินทร์

พย.63

1. สสำรวจข้อมูล แพทย์ ผู้รับผิดชอบงาน อุปกรณ์
2. และประสานขอข้อมูล ศพด. สังกัด อปท. และUpdateฐานข้อมูลศพด. ปี 2564 ทุก
3. จัดส่งแนวทางการดำเนินงานแก้ไขปัญหาโลหิตจาง /อาหารเข้า แก่ CPM อำเภอ

ธค.63

1. จัดทำโครงการรองรับแผนปฏิบัติการ
2. ประชุมชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนการแก้ไขโลหิตจาง/กิจกรรมอาหารเข้า (25ธ.ค.63)
3. นำเสนอผลการดำเนินงาน ในการประชุม กวป. เดือนธันวาคม2563
4. ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ร่วมกับการนิเทศงาน รอบ ที่ 1 สสจ.สุรินทร์

มค.64

1. ชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนกิจกรรมอาหารเข้า/การแก้ไขโลหิตจาง ในการประชุม MCHB จังหวัด (วันที่ 5 ม.ค.64)
2. รพ.และ สสอ. ประชุมปรึกษาหารือแนวทางการดำเนินงาน ระดับอำเภอ

กพ.64

1. จัดทำหนังสือเรียนนายอำเภอเพื่อขอความร่วมมือขับเคลื่อนอาหารเข้า
2. จัดส่งตัวอย่างโครงการอาหาร คู่มือการจัดอาหารสำหรับเด็กปฐมวัย และตัวอย่างเมนูอาหาร สำหรับเด็กปฐมวัย(จัดทำโดยศูนย์อนามัยที่ 9) แก่ทุกอำเภอ
3. รพ./สสอ. มีการนำเรียนเรื่องอาหารเข้า แก่นายอำเภอ นายก อบต. ในการประชุมประจำเดือน
4. นายอำเภอ เริ่มแจ้งให้ อปท. ร่วมจัดกิจกรรมอาหารเข้า ตามบริบทพื้นที่
5. ส่งร่างโครงการ งบ PPA 2564 แนวทางการดำเนินงาน ให้อำเภอทางไลน์
6. แจ้งทุกอำเภอจัดทำโครงการรองรับงบ PPA-2564และขับเคลื่อนงาน

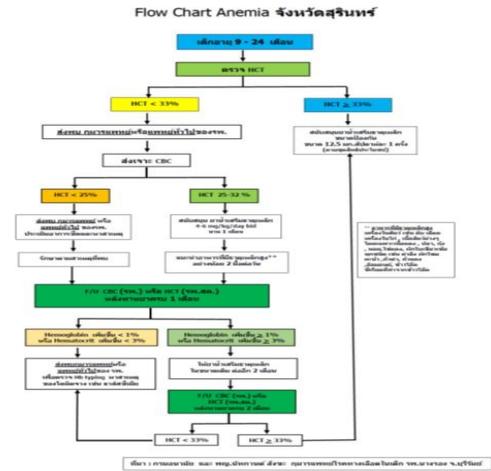
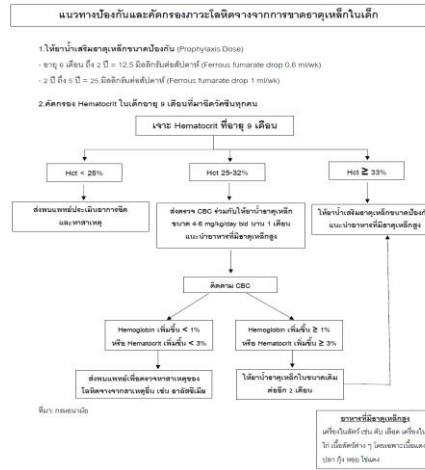
มีค.64

1. ประชุมติดตามผลการดำเนินงาน ครั้งที่ 1 (18 มี.ค.64)
2. จัดทำคำสั่ง (อยู่ระหว่างดำเนินการ)
3. ศพด. เริ่มจัดกิจกรรมอาหารเข้า สำหรับเด็ก (ครอบคลุมทั้ง 17 อำเภอ)
4. อำเภอจัดทำและทยอยขออนุมัติโครงการแก้ไขโลหิตจาง (อนุมัติแล้ว3 อำเภอ)
5. หน่วยบริการดำเนินการตรวจคัดกรองโลหิตจางเด็ก 6-36 เดือนในพื้นที่

คืนข้อมูลรายงานทุกเดือน

ภาพกิจกรรม การขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาโรคโลหิตจาง และกิจกรรม อาหารเช้า กลุ่มเด็กปฐมวัย จังหวัดสุรินทร์ ปี 2564

ประชุมจัดทำแนวทางการดูแล Anemia



ประชุมชี้แจงแนวทางการดูแล Anemia กิจกรรม อาหารเช้า จังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ 2564 25 ธ.ค. 2563



ประชุมติดตามการดำเนินงานแก้ไขปัญหา Anemia กิจกรรมอาหารเช้า จังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ 2564 ครั้งที่ 1 18 มีนาคม 2564



การขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาโรคโลหิตจาง / กิจกรรมอาหารเช้า

ประชุมชี้แจงแนวทาง
การดำเนินงาน
ครบ 17 อำเภอ



โครงการ PPA -2564
- ได้รับอนุมัติ 3 อำเภอ
1. อำเภอลำดวน
2. อำเภอพนมดงรัก
3. อำเภอปราสาท



ดำเนินการเจาะ Hct.
และดูแล รักษาโลหิตจาง
ตามแนวทางจังหวัด
ครอบคลุม 17 อำเภอ



กิจกรรมอาหารเข้า ในศพด.

อำเภอ	ดำเนินการแล้ว	อยู่ระหว่างดำเนินการ
เมืองสุรินทร์	-	อยู่ระหว่างประสานงาน
ชุมพลบุรี	-	รออนุมัติโครงการจากกองทุนฯ
จอมพระ	ศพด.ตำบลจอมพระ	ตำบลอื่นๆ อยู่ระหว่างประสานงาน อปท.
ท่าตูม	-	อยู่ระหว่างชี้แจงนโยบายแก่ อปท. /ศพด.
ปราสาท	ต.โคกยาง ต.ตานี	ตำบลอื่นๆ อยู่ระหว่างประสานงาน อปท.
กาบเชิง	ต.กาบเชิง (ได้รับอนุมัติโครงการฯ)	ตำบลอื่นๆ อยู่ระหว่างประสานงาน อปท.
รัตนบุรี		อยู่ระหว่างประสานงาน อปท. ทุกตำบล
สนม	ต.นานวน,สนม,ห้วยวัง (ได้รับงบฯแล้ว)	อยู่ระหว่างประสานงาน 2 ตำบล
ศีขรภูมิ	ต.ระแงง	นายอำเภอแจ้ง อปท. ดำเนินการทุกตำบล
สังขะ	ต.ดาตม ต.เทพรักษา ต. บ้านจารย์	อยู่ระหว่างประสานงาน อปท.
ลำดวน	ต.อุโลก	ตำบลอื่นๆ อยู่ระหว่างประสานงาน อปท.
สำโรงทาบ	-	อยู่ระหว่างประสานงาน อปท. ทุกตำบล
บัวเชด	ต.จรัส	ตำบลอื่นๆ อยู่ระหว่างประสานงาน อปท.
พนมดงรัก	-	รอการอนุมัติโครงการจาก กองทุนตำบล
เขวาสินรินทร์	ต.ตาบูก ต.ปราสาททอง	ตำบลอื่นๆ อยู่ระหว่างเขียนโครงการเสนอ อบต.
ศรีณรงค์	อยู่ระหว่างเขียนโครงการ เสนอ กองทุนตำบล	อยู่ระหว่างเขียนโครงการ เสนอ กองทุนตำบล
โนนนารายณ์	ต.คำผง	ตำบลอื่นๆ อยู่ระหว่างประสานงาน อปท.

ภาพกิจกรรม อาหารเช้า

อ.ปราสาท

การจัดกิจกรรมดำเนินงานอาหารเช้าสำหรับกลุ่มเด็กปฐมวัย ศพต.ละลม และ ศพต.ตัดสั้นตุง ตำบลโคกยาง

๑. ภาคีเครือข่ายที่มีส่วนร่วมจัดกิจกรรมประกอบด้วย
อปท. /ศพต. /รพ.สต.
๒. รูปแบบการขับเคลื่อนกิจกรรม
องค์การบริหารส่วนตำบลโคกยาง ทำสัญญาซื้อขายกับโรงงานผลิตนม
๓. แหล่งงบประมาณจัดอาหารมื้อเช้า
องค์การบริหารส่วนตำบลโคกยางสนับสนุนแหล่งเดียว
ไม่รับการสนับสนุนจากผู้ปกครองเพื่อลดการซ้ำซ้อน
๔. รูปแบบอาหารมื้อเช้า
องค์การบริหารส่วนตำบลโคกยางสนับสนุนนมกล่องเป็นอาหารเช้า
โดยคุณครูจะแจกเด็กทุกคนทุกเช้าก่อนเข้าเรียน



การจัดกิจกรรมดำเนินงานอาหารเช้าสำหรับกลุ่มเด็กปฐมวัย ศพต. บ้านหนองปรือ ศพต.บ้านโคกจำเริญ และศพต.วัดนิคมเขต ตำบลตานี

๑. ภาคีเครือข่ายที่มีส่วนร่วมจัดกิจกรรมประกอบด้วย
อปท. /ศพต. /ผู้ปกครอง/รพ.สต./ภาคีเครือข่าย
๒. รูปแบบการขับเคลื่อนกิจกรรม
 ๑. มีการประชุมชี้แจงหาแนวทางร่วมกับทุกภาคส่วน
 ๒. มีการอบรมให้ความรู้ในเรื่องของภาวะโภชนาการเด็กปฐมวัย
๓. แหล่งงบประมาณจัดอาหารมื้อเช้า
องค์การบริหารส่วนตำบลตานี และภาคีเครือข่าย สนับสนุนงบประมาณ
๔. รูปแบบอาหารมื้อเช้า
องค์การบริหารส่วนตำบลตานีสสนับสนุนนมพาสเจอร์เป็นอาหารเช้า โดยคุณครูจะแจกเด็กทุกคนทุกเช้า
ก่อนเข้าเรียน นอกจากนี้ ยังรับได้การสนับสนุนจากภาคีเครือข่ายร่วมกันบริจาคและปลูกต้นกล้วย ต้นฝรั่ง
ปลูกผักใน ศพต. เพื่อเป็นอาหารเช้าและอาหารกลางวันให้แก่เด็กปฐมวัยใน ศพต. รวมถึงมีการวางแผน
พิจารณาจะแบ่งค่าอาหารกลางวันที่ได้วันละ ๒๐ บาท/คน แบ่งมาทำอาหารเช้า เช่น ข้าวต้มหรือเมนูง่ายๆ อื่นๆ (ในส่วนของอาหารเช้ามี
การวางแผนไว้ร่วมกัน แต่ยังไม่ได้ผ่านการพิจารณาสนับสนุนงบประมาณเนื่องจากการขับเคลื่อนงานหลังการพิจารณาของกองทุนฯ)



**ศพด.ตำบลระแงง
อ.ศีขรภูมิ**



**ศพด.ทุกแห่ง
ใน ต.ตาตุม
ต.เทพรักษา
ต. บ้านจารย์
อ.สังขะ**

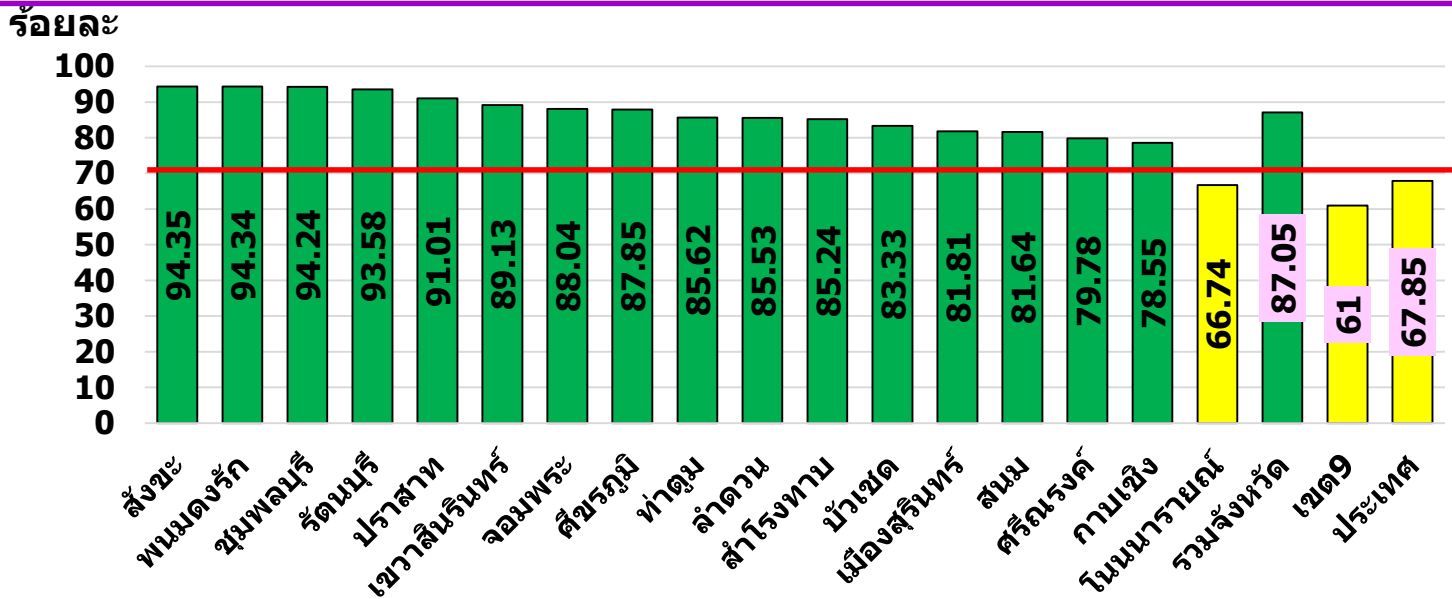


**ผลการดำเนินงาน
แก้ไขปัญหาโลหิตจาง
การขับเคลื่อนกิจกรรมอาหารเข้า
และภาวะโภชนาการเด็กปฐมวัย
(ตุลาคม 2563- มีนาคม 2564)**



เด็ก 6ด. - 5 ปี ได้รับยาน้ำ เสริมธาตุเหล็ก

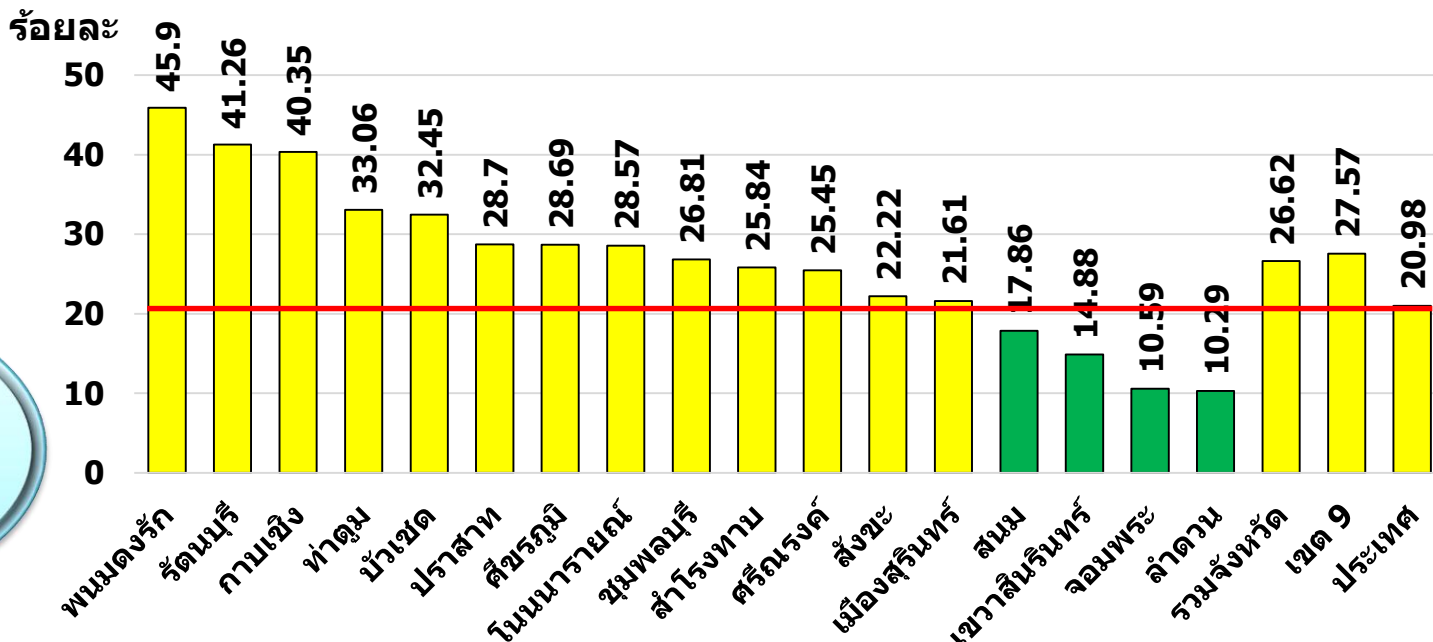
เกณฑ์
ร้อยละ
70



ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข 26 มี.ค.64

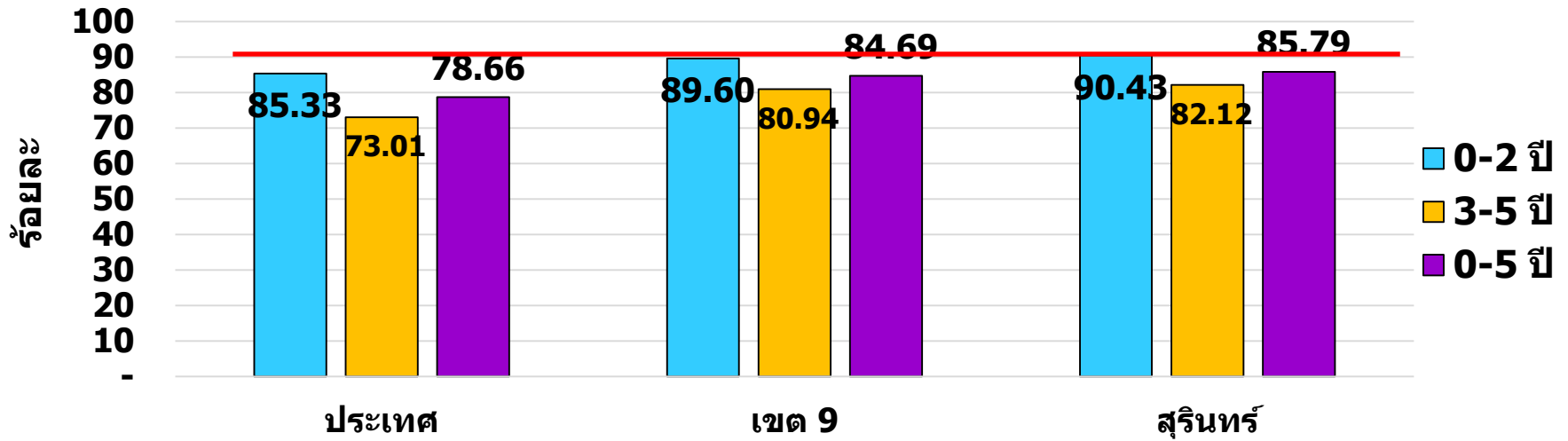
เด็กไทยอายุ 6-12 เดือน ที่ตรวจคัดกรอง และพบโลหิตจาง

มีภาวะโลหิตจาง
ไม่เกิน
ร้อยละ 20



ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข 26 มี.ค.64

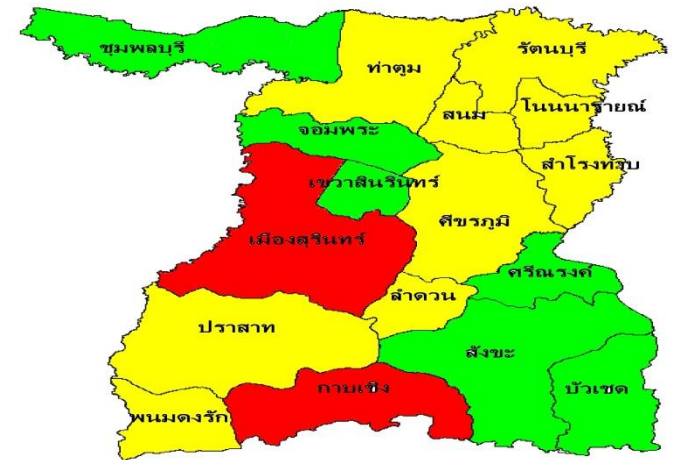
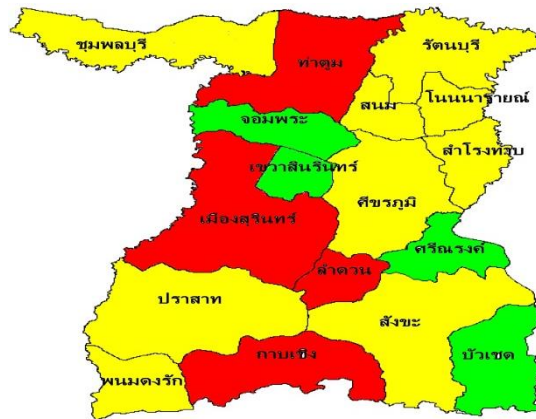
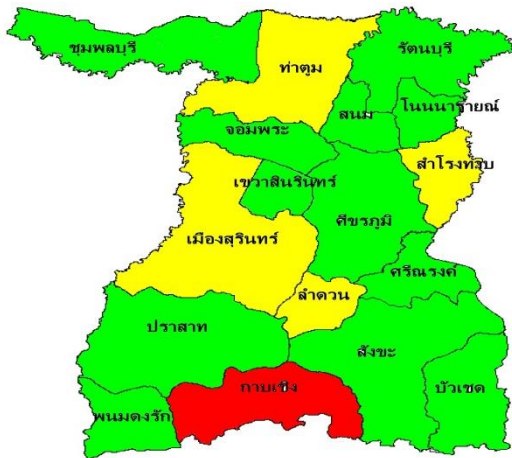
เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองโภชนาการ (เป้าหมาย :ร้อยละ90)



เด็กอายุ 3-5 ปี

รวมอายุ 0- 5 ปี

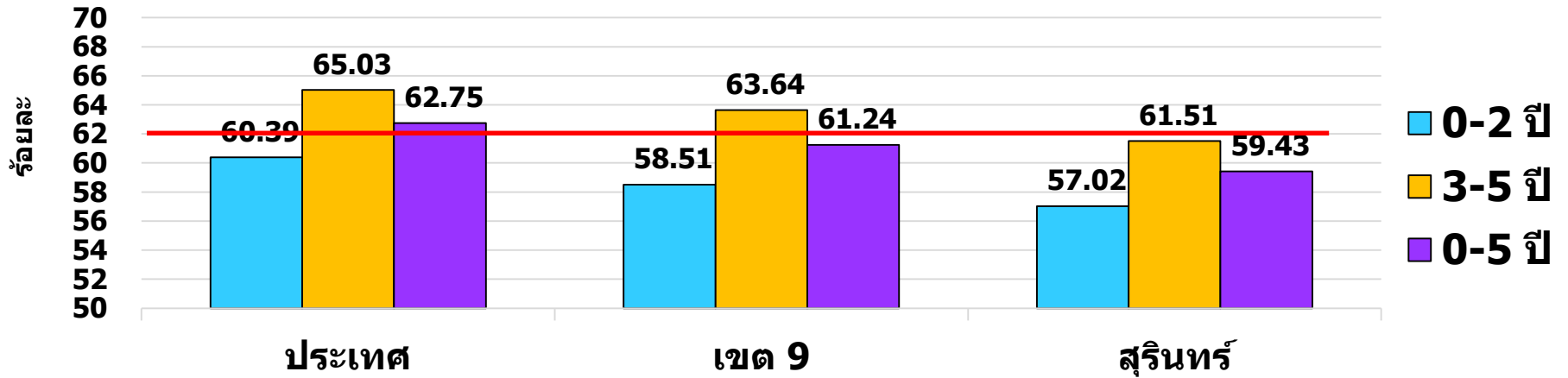
เด็กอายุ 0-2 ปี



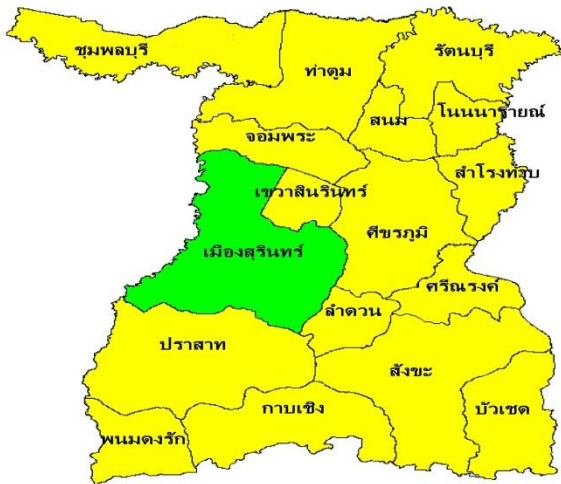
- คัดกรอง ≥ 90 %
- คัดกรอง 80-89 %
- คัดกรอง < 80 %

ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข 26 มี.ค.64

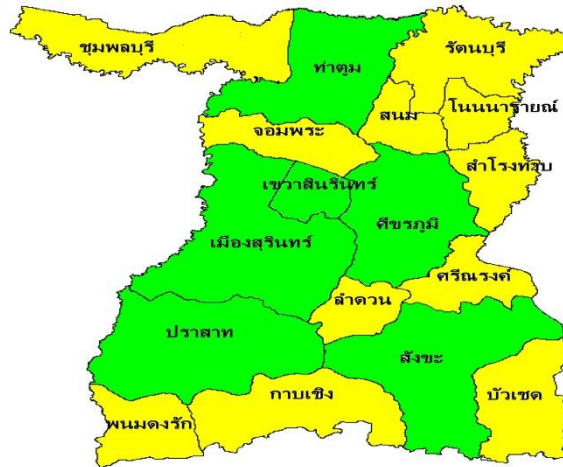
ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ปี 2564 (เป้าหมาย :ร้อยละ 62)



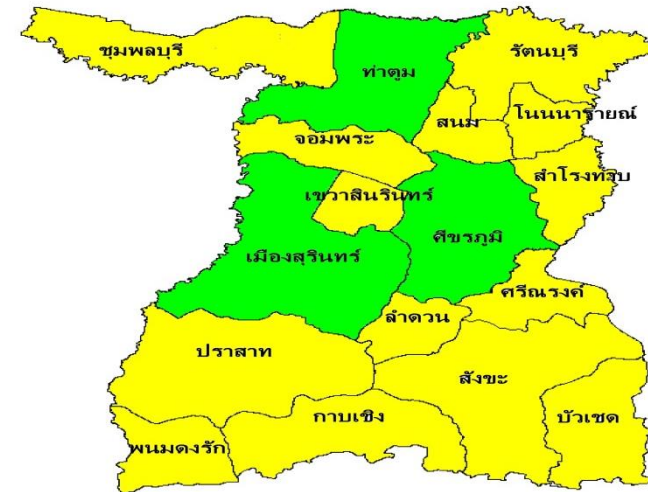
เด็กอายุ 0-2 ปี



เด็กอายุ 3-5 ปี



รวมอายุ 0- 5 ปี

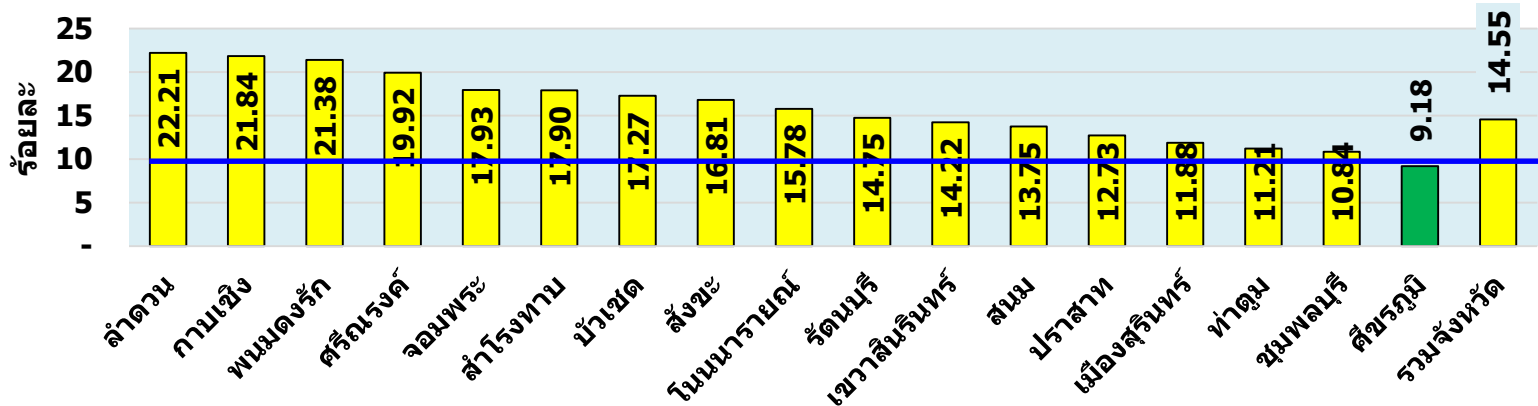


≥ 62 % (ผ่านตามเกณฑ์)
 < 62 % (ไม่ผ่าน)

ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข 26 มี.ค.64

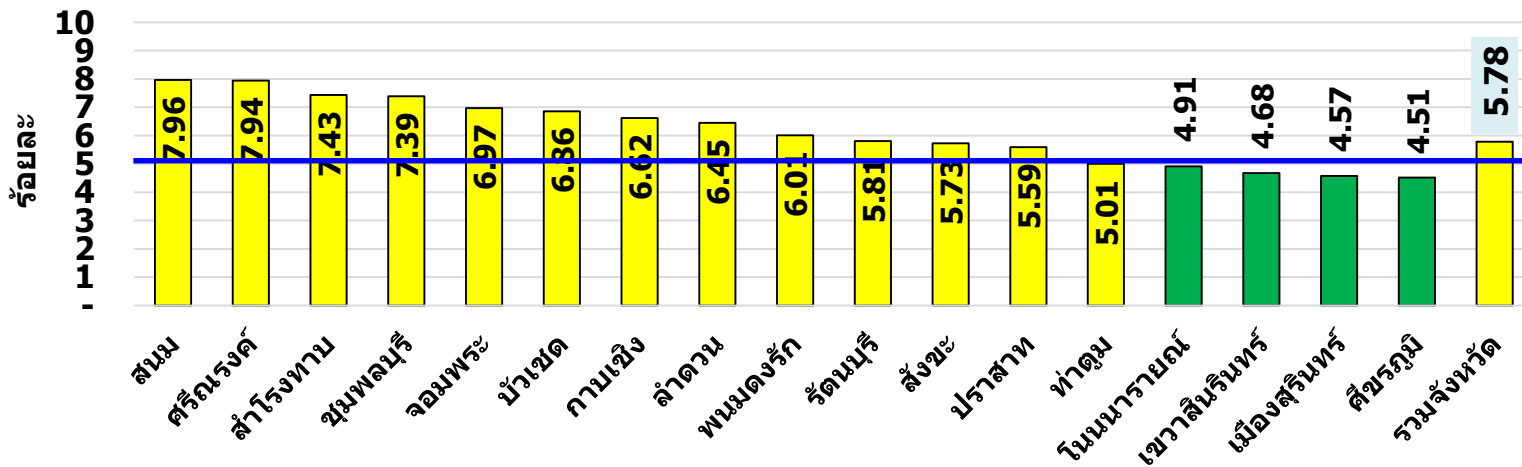
เตี้ย

ไม่เกิน
ร้อยละ 10



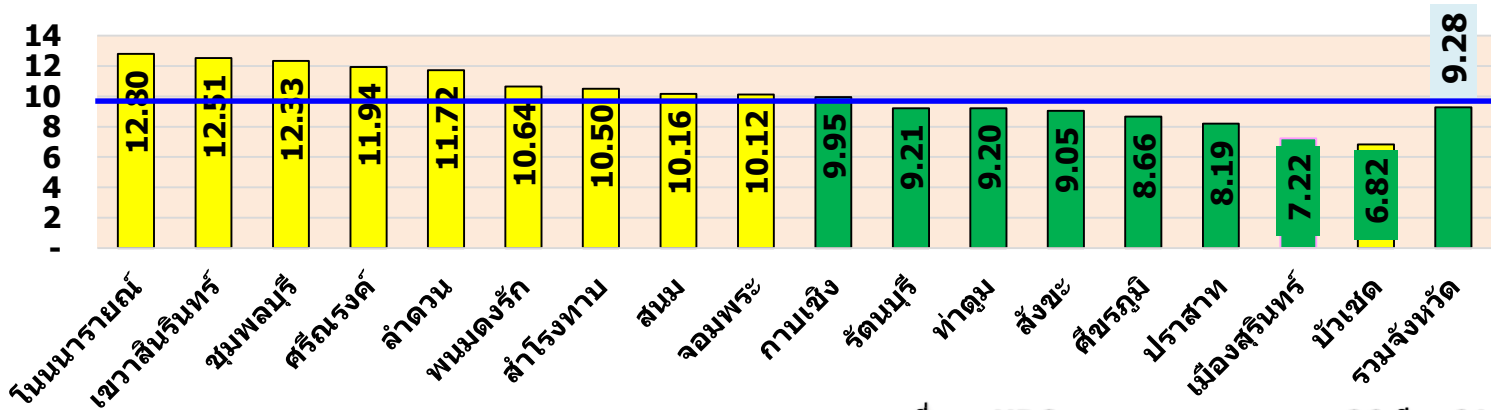
พอม

ไม่เกิน
ร้อยละ 5



อ้วน

ไม่เกิน
ร้อยละ 10



ขอความร่วมมือทุกอำเภอดำเนินการดังนี้

การแก้ไข โลหิตจาง

1. ส่งโครงการ PPA -2564 เพื่อขออนุมัติ (หากยังไม่ส่ง)
2. ตรวจสอบกลุ่มเป้าหมาย อายุ 6- 36 เดือน
3. ชี้แจงการดำเนินงาน การบันทึกข้อมูลรายงานตามฟอร์มที่กำหนด
4. Re-Coaching การเจาะ Hct. แก่บุคลากร รพ.สต.
5. ส่งรายงานความคืบหน้าในการดำเนินงานทุกเดือน

กิจกรรม อาหารเช้า

1. ชี้แจงแนวทางการดำเนินกิจกรรมอาหารเช้าแก่ อปท. /ครูศพด. ชุมชน
2. ติดตามการจัดกิจกรรมอาหารเช้าในพื้นที่ ร่วมกับ อปท.
3. จัดส่งภาพกิจกรรมการดำเนินงานมาที่ "กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.สุรินทร์."

ระบบข้อมูล รายงาน โภชนาการ

1. บันทึกข้อมูลโภชนาการไตรมาส 2-2564 ให้ครอบคลุม (กรณี บันทึกยังไม่หมด)
2. จัดส่งรายงานไตรมาส 2 -2564 ภายใน 5 เมษายน 2564
3. จัดทำแผนงาน โครงการเพื่อแก้ไขปัญหาโภชนาการเด็กตามบริบทพื้นที่



ขอบคุณ