Lagging Indicator จังหวัด, เขต, ประเทศ ๑. ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย เด็กมีพัฒนาการสมวัย หมายถึง เด็กที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและ ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย(DSPM) แล้วผลการคัดกรอง ผ่านครบ ๕ ด้าน ในการคัดกรอง พัฒนาการครั้งแรกรวมกับเด็กที่คัดกรองพบพัฒนาการสงสัยล่าช้าและได้รับการติดตามให้ได้รับ การกระตุ้นพัฒนาการ และประเมินซ้ำแล้วผลการประเมิน ผ่านครบ ๕ ด้านภายใน ๓๐ วัน ร้อยละ ๘๐
จังหวัด, เขต, ประเทศ ๑. ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย เด็กมีพัฒนาการสมวัย หมายถึง เด็กที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและ ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย(DSPM) แล้วผลการคัดกรอง ผ่านครบ ๕ ด้าน ในการคัดกรอง พัฒนาการครั้งแรกรวมกับเด็กที่คัดกรองพบพัฒนาการสงสัยล่าช้าและได้รับการติดตามให้ได้รับ การกระตุ้นพัฒนาการ และประเมินซ้ำแล้วผลการประเมิน ผ่านครบ ๕ ด้านภายใน ๓๐ วัน ร้อยละ ๘๐
๑. ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย เด็กมีพัฒนาการสมวัย หมายถึง เด็กที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและ ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย(DSPM) แล้วผลการคัดกรอง ผ่านครบ ๕ ด้าน ในการคัดกรอง พัฒนาการครั้งแรกรวมกับเด็กที่คัดกรองพบพัฒนาการสงสัยล่าช้าและได้รับการติดตามให้ได้รับ การกระตุ้นพัฒนาการ และประเมินซ้ำแล้วผลการประเมิน ผ่านครบ ๕ ด้านภายใน ๓๐ วัน ร้อยละ ๘๐
เด็กมีพัฒนาการสมวัย หมายถึง เด็กที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและ ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย(DSPM) แล้วผลการคัดกรอง ผ่านครบ ๕ ด้าน ในการคัดกรอง พัฒนาการครั้งแรกรวมกับเด็กที่คัดกรองพบพัฒนาการสงสัยล่าช้าและได้รับการติดตามให้ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ และประเมินซ้ำแล้วผลการประเมิน ผ่านครบ ๕ ด้านภายใน ๓๐ วัน ร้อยละ ๘๐
ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย(DSPM) แล้วผลการคัดกรอง ผ่านครบ ๕ ด้าน ในการคัดกรอง พัฒนาการครั้งแรกรวมกับเด็กที่คัดกรองพบพัฒนาการสงสัยล่าซ้าและได้รับการติดตามให้ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ และประเมินซ้ำแล้วผลการประเมิน ผ่านครบ ๕ ด้านภายใน ๓๐ วัน ร้อยละ ๘๐
พัฒนาการครั้งแรกรวมกั๊บเด็กที่คัดกรองพบพัฒนาการสงสัยล่าช้าและได้รับการติดตามให้ได้รับ การกระตุ้นพัฒนาการ และประเมินซ้ำแล้วผลการประเมิน ผ่านครบ ๕ ด้านภายใน ๓๐ วัน ร้อยละ ๘๐
การกระตุ้นพัฒนาการ และประเมินซ้ำแล้วผลการประเมิน ผ่านครบ ๕ ด้านภายใน ๓๐ วัน ร้อยละ ๘๐
ร้อยละ ๘๐
1 2 9 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
๑. ส่งเสริมให้เด็กเจริญเติบโต พัฒนาการสมวัย พร้อมเรียนรู้ ตามช่วงวัย
๒. พัฒนาระบบบริการตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กคุณภาพของหน่วยบริการทุกระดับ
๓. สร้างความตระหนักรู้ การเลี้ยงดูเด็กโดยใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก ส่งเสริม
พัฒนาการ ด้วยกิจกรรมกิน กอด เล่น เล่า เฝ้าดูช่องปาก นอน
เด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน ทั้งหมดในเขตรับผิดชอบที่ได้จากการสำรวจและ
มีเด็กอยู่จริง
๑. บันทึกข้อมูลในโปรแกรมหลักของสถานบริการ ส่งออกข้อมูลตามมาตรฐาน
โครงสร้าง ๔๓ แฟ้ม
๒. ศูนย์อนามัย รวมรวบข้อมูล วิเคราะห์ เขียนรายงานรายไตรมาส ส่งกรมอนามัย
หน่วยบริการ/ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
A = จำนวนเด็กอายุ ๙,๑๘,๓๐ และ ๔๒ เดือน ผลการคัดกรองพัฒนาการครั้งแรก
<u>ผ่านครบ ๕ ด้าน</u>
B = จำนวนเด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน ที่พัฒนาการสงสัยล่าซ้าครั้งแรกได้รับการ
ติดตามกระตุ้นพัฒนาการภายใน ๓๐ วัน <u>และผลการคัดกรองซ้ำผ่านครบ ๕ ด้าน</u>
C = จำนวนเด็กอายุ ๙,๑๘,๓๐ และ ๔๒ เดือน <u>ทั้งหมดในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการคัดกรอง</u>
<u>พัฒนาการจริง</u> ในเวลาที่กำหนด
((A+B)/C) x ๑๐๐
ทุก ๓ เดือน (ไม่สะสม)

เกณฑ์การประเมิน : กำหนดค่าเป้าหมายที่จะทำให้สำเร็จ ร้อยละของเด็กไทยอายุ ๙,๑๘,๓๐ และ ๔๒ เดือน มีพัฒนาการ สมวัย ดังนี้

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน				
<u>ส่วนกลาง</u>							
๑. พัฒนามาตรฐานระบบ	๑. เยี่ยมเสริมพลัง	 สุ่มประเมินโรงพยาบาล 	๑. เด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ				
บริการ MCH คุณภาพ๒. เสนอ	(Coaching)โดยส่วนกลาง	ตามมาตรฐานระบบบริการ	๔๒ เดือน ทุกคนได้รับการ				
(ร่าง) พรบ.ควบคุมการส่งเสริม	(ทีมผู้ตรวจและทีมกรม	อนามัยแม่และเด็กคุณภาพ	ประเมินคัดกรองพัฒนาการ				
การตลาดอาหารสำหรับทารก	อนามัย)ศูนย์อนามัย		และพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า				
และเด็กเล็ก พ.ศเข้าที่ประชุม			(ตรวจครั้งแรก)				

คณะรัฐมนตรีและสนช.

๓. จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย ต่อสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ประเด็น: การสร้างเสริมสุข ภาวะเด็กปฐมวัยบูรณาการ อย่างมีส่วนร่วม ๒. อบรมปฏิบัติการ
นักส่งเสริมพัฒนาการเด็ก
ประจำโรงพยาบาล
หลักสูตรเร่งรัด
๓. อบรมทีมวิทยากรระดับ
เขตเพื่อนับสนุนการอบรมครู
พี่เลี้ยงเด็กศูนยเด็กเล็ก
๔. พัฒนาเครื่องมือ
คัดกรองพัฒนาการเด็ก

(DSPM)

๒. การเก็บข้อมูลภาคสนาม การสำรวจสถานการณ์ พัฒนาการเด็กปฐมวัย ครั้งที่ ๖ (DENVER II) และพฤติกรรม การเลี้ยงดูเด็กของครอบครัว ๓. มีพรบ.ควบคุมการส่งเสริม การตลาดอาหารสำหรับทารก และเด็กเล็ก พ ศ...

ไม่น้อยกว่า ร้อยละ๒๐ ๒. เด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน ที่พัฒนาการสงสัย ล่าช้าได้รับการติดตามกระตุ้น พัฒนาการ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ ๓. เด็กมีพัฒนาการ สมวัย ร้อยละ ๘๕ ๔.รายงานสถานการณ์ พัฒนาการเด็กปฐมวัย ครั้งที่ ๖ (DENVER II)

ธ (DENVER II)

๕. ต้นแบบศูนย์เด็กเล็ก
วัยเตาะแตะ (๓เดือน-๒ปี
ครึ่ง) จำนวน ๗๗ แห่ง

๖. โรงพยาบาลผ่าน

 ๖. โรงพยาบาลผ่าน การประเมินมาตรฐานระบบ บริการอนามัยแม่และเด็ก คุณภาพ ร้อยละ ๖๐

<u>เขตสูขภาพ/สสจ./รพศ.รพท.</u>

ज. ประชุมคณะอนุกรรมการ
ส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัย
ระดับจังหวัดและหรือ MCH
board เพื่อขับเคลื่อนงานและมี
รายงานการประชุม

๒. มีแผนงาน/โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยตามบริบทปัญหาของพื้นที่

๓. เด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ
 ๔๒ เดือน ทุกคนได้รับการ
 ประเมินคดกรองพัฒนาการ
 หากพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า
 ติดตามกระตุ้นพัฒนาการ

ติติตามกระตุนพฒนาการ
๔. ให้ความรู้ ฝึกทักษะตาม
มาตรฐานโรงเรียนพ่อแม่ให้กับ
หญิงตั้งครรภ์ และมารดาที่มี
บุตรอายุต่ำกว่า ๖ ปี ด้วย
กิจกรรม กิน กอด เล่น เล่า
เฝ้าดูช่องปาก นอน และ
กระตุ้นให้สมัครรับข้อความสั้น
ตามโครงการ SMSครอบครัว
ผูกพันเฉลิมพระเกียรติ พระ
นางเจ้าสิริกิตพระบรม
ราชินีนาถ

๑. ให้ความรู้ ฝึกทักษะตาม มาตรฐานโรงเรียนพ่อแม่ ให้กับหญิงตั้งครรภ์ และ มารดาที่มีบุตรอายุต่ำกว่า ๖ ปี ด้วยกิจกรรม กิน กอด เล่น เล่า เฝ้าดูช่องปาก นอน และกระตุ้นให้สมัครรับ ข้อความสั้น ตามโครงการ SMSครอบครัวผูกพันเฉลิม พระเกียรติพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ ๒. พัฒนาสถานบริการ

สาธารณสุขตามมาตรฐาน บริการอนามัยแม่และเด็ก คุณ ภาพ (Safe motherhood and baby friendly Hospital) และให้ สถานบริการฯประเมินตนเอง แล้วส่งผลการประเมินมายัง กรมอนามัย เพื่อรับการสุ่ม ประเมิน ๓. สร้างการมีส่วนร่วมภาคี ภาครัฐ เอกชน ชุมชน กระต้นให้เกิดการใฝ่เรียนร้ ๑. ส่งเสริมให้พ่อแม่ หรือผู้ เลี้ยงดูใช้สมุดสีชมพูในการดูแล สขภาพตนเองและเด็ก

๒. จังหวัดคัดเลือกพื้นที่ ต้นแบบศูนย์เด็กเล็กวัย เตาะแตะ (๓ เดือน-๒ปีครึ่ง) ประจำจังหวัดละ ๑ แห่ง ๓. จังหวัดมีต้นแบบมุมเล่น ตามรอยพระยุคลบาทา ใน WCC อย่างน้อย ๑ แห่ง ๔. เด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน ทุกคนได้รับการ ประเมินคดกรองพัฒนาการ หากพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า ติดตามกระตุ้นพัฒนาการ

๑. เด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน ทุกคนได้รับการคัด กรองพัฒนาการ(DSPM) และ พบพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ๒๐

๒. เด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน ที่พัฒนาการสงสัย ล่าช้าได้รับการติดตามและ ประเมินพัฒนาการซ้ำภายใน ๓๐ วัน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐

๓. เด็กมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๕ ๔. จังหวัดมีต้นแบบศูนย์เด็ก

 จงหวดมตนแบบคูนยเตก เล็กวัยเตาะแตะ (๓เดือน-๒ปี ครึ่ง)

๕. จังหวัดสนับสนุนศูนย เล็กให้จัดบริการตามมาต ศูนย์เต็กเล็กแห่งชาติ	รฐาน เล่านิทาน เล่น ศิลปะ ดนต์ และฝึกภาษาที่ ๒ ในศูนย์เด็ก เล็กและ รร.อนุบาล ๔.ประสานศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียน และเทศบาล เพื่อ จัดทำโครงการส่งเสริมทักษะ ความเป็นเลิศตามความถนัก และความชอบของเด็ก ปฐมวัย ๕. เด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน ทุกคนหากพร พัฒนา การสงสัยล่าช้า			
ଭ .เด็กอายุ ଝ, ଭୟ, ๓୦			๑. เด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ	
 ๑๒ เดือน ทุกคนได้รับประเมินคดกรองพัฒนาหากพบพัฒนาการสงสัยสัติดตามกระตุ้นพัฒนาการ ๒. ให้ความรู้ ฝึกทักษะมาตรฐานโรงเรียนพ่อแม่ใหญิงตั้งครรภ์ และมารดบุตรอายุต่ำกวา ๖ ปีกิจกรรม กิน กอด เล่นเฝ้าดูช่องปาก นอนกระตุ้นให้สมัครรับข้อควาตามโครงการ SMSครองผูกพันเฉลิมพระเกียรติพรเจ้าสิริกิติ์พระบรมราชินีนาย 	บการ ของหญิงตั้งครรภ์และกา กการ เสี้ยงดูบุตรอายุต่ำกวา ๖ รี ล่าช้า ด้วยกิจกรรมกิน กอด เล่ง เล่า เฝ้าดูช่องปาก นอน หตาม กระตุ้นให้สมัครรับข้อความ ให้กับ สั้น ตามโครงการ SM กาที่มี ครอบครัวผูกพันเฉลิม ด้วย พระเกียรติ พระนางเจ้ แล่า สิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ และ พ่อแม่ในสถานบริการ บครัว สาธารณสุขทุกระดับ ะนาง ๒. พัฒนาสถานบริการ	เลี้ยงดูใช้สมุดสีชมพูในการดูแล้ สุขภาพตนเองและเด็ก ๒. เด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน ทุกคนได้รับการ ประเมินคดกรองพัฒนาการ หากพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า ติดตามกระตุ้นพัฒนาการ	๔๒ เดือน ทุกคนได้รับการคัด กรองพัฒนาการ(DSPM) และ พบพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๒๐ ๒. เด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน ที่พัฒนาการสงสัย ล่าชำได้รับการติดตามและ ประเมินพัฒนาการซ้ำภายใน ๓๐ วัน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐ ๓. เด็กมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๕	
วิธีการประเมินผล	ข้อมูลในระบบ HDC เปรียบเทียน	 กับเป้าหมาย	į	
เอกสารสนับสนุน ๑. สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก ๒. คู่มือนักส่งเสริมพัฒนาการเด็กหลักสูตรเร่งรัด ประจำโรงพยาบาล ๓. คู่มือ DSPM (ฉบับปรับปรุง เป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์)				

	(คู่มือมิสนมแม่ 						
	๕. คู่มือเฝ้าระวังการควบคุมการส่งเสริมการตลาด อาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก							
	๖. คู่มือคลินิกเด็กดีคุณภาพ							
รายละเอียดข้อมูล		Baseline	หน่วยวัด	ผลการดำเนิน	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			
พื้นฐาน		data		<u></u> ම්ල්දීභ්	ಶಾಜ್ಞೆಜ್ಞ	<u>ක</u> ඳෙඳුග්		
		ร้อยละเด็ก	ร้อยละ	ബിയ.๘	೯೩ ನ	ರ.೦೫		
		o-๕ ปี มี		(Denver II	(DSPM สตป.	(DSPM สตป.		
		พัฒนาการ		กรมอนามัย)	คัดกรองในเด็ก	คัดกรองในเด็ก		
		สมวัย			อายุ ๔๒ เดือน และไม่ได้	๔๒ เดือนและ อายุ๙ ๑๘ ๓๐		
					และเมเต ติดตาม)	๔๒ เทยนและรวมติดตาม)		
					MINIMI 191)	ข้อมูลวันที่		
						කුව ඔහ. දෙස		
	หมาย	เ หตุ : ข้อมูลปี ๒๙	 కడ్లు , అడడడ !:	น ม่มีการติดตาม วิถี			ಎ೯೯ ೧	
ผู้กำกับตัวชี้วัด	หมายเหตุ :ข้อมูลปี ๒๕๕๗ , ๒๕๕๘ ไม่มีการติดตาม วิธีการคำนวณข้อมูลแตกต่างกับเิ ๑. นายแพทย์วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย							
	โทรศัพท์ที่ทำงาน:๐ ๒๕๙๐ ๔๐๔๙ E-mail:drwachira๙๙@gma				nail.com			
	๒. นา	เยแพทย์ธงชัย เสี	าิศวิไลรัตนพงศ์	รองอธิบดีกร	ฆอนามัย			
	โท	โทรศัพท์ที่ทำงาน: ๐ ๒๕๙๐ ๔๐๐๗ E-mail :drthongo ๓. นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ ผู้อำนวยการสำนักส			E-mail :drthong@gmail.com			
					ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ			
	l l				•	on <u>booಡ@gmail.com</u>		
ผู้ให้ข้อมูลทาง		 ๑. นายแพทย์ธีรชัย บุญยะลีพรรณ นายแพทย์ชำนาย 				·		
_ วิชาการ /		โทรศัพท์ที่ทำงาน: o ๒๕๙o ๔๕๗๙ E-mail : teerboon@hotmail.com ๒. นางจินตนา พัฒนพงศ์ธร โทรศัพท์ที่ทำงาน: o ๒๕๙o ๔๔๒๖			୍ଥି । ମେମ୍ବର୍ଗ : ୦ ୭ଝୁଝ୍ଦ ହୁଦ୍ଦେଶ			
ผู้ประสานงานตัวชี้วัด					สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย			
	๒. นา				์ (รก.) นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ			
	โท				โทรศัพท์มือถือ : ๐๘ ๕๖๖๑ ๓๐๖๔			
	[ମଃଖୀଃ : ୦ ୭୯୯୦ ୯୯୭୩			E-mail : <u>Jinpat ്രേരു gmail.com</u>				
หน่วยงานประมวลผล								
และจัดทำข้อมูล								
(ระดับส่วนกลาง)								
ผู้รับผิดชอบการ	๑. นา	๑. นางกิติมา พัวพัฒนกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ						
รายงานผลการ	โท	รศัพท์ที่ทำงาน:	୦ ୭୯୯୦ ୯୯୩୧	E-mail : puapat@yahoo.com				
ดำเนินงาน		๒. นางสาวณัชชา เปรมประยูร						
		โทรศัพท์ที่ทำงาน: ๐ ๒๕๙๐ ๔๕๗๙			โทรศัพท์มือถือ :๐๘ ๘๓๐๘ ๙๐๕๕			
	โทรสาร : ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๐๗				mai.mail.go.th			