|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **หมวด** | **1.ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)** | |
| **แผนที่** | **1. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)** | |
| **โครงการที่** | **1. โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย** | |
| **ระดับการแสดงผล** | **จังหวัด/เขต/ประเทศ** | |
| **ชื่อตัวชี้วัด** | **2. เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย**  **2.1 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี**  **2.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย** | |
| **ตัวชี้วัดย่อย 2.1** | **ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี** | |
| **คำนิยาม** | * **เด็กอายุ 0 - 5 ปี** หมายถึง เด็กแรกเกิด จนถึงอายุ 5 ปี 11 เดือน 29 วัน * **สูงดี** หมายถึง เด็กที่มีความยาวหรือส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไป (สูงตามเกณฑ์ค่อนข้างสูง หรือสูง) เมื่อเทียบกับกราฟการเจริญเติบโตความยาว/ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ กรมอนามัย ชุดใหม่ ปี พ.ศ. 2558 (ขององค์การอนามัยโลก) โดยมีค่ามากกว่าหรือเท่ากับ -1.5 SD ของความยาว/ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ * **สมส่วน** หมายถึง เด็กที่มีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน เมื่อเทียบกับกราฟการเจริญเติบโตน้ำหนักตามเกณฑ์ความยาว/ส่วนสูง กรมอนามัย ชุดใหม่ ปี พ.ศ. 2558 (ขององค์การอนามัยโลก) โดยมีค่าอยู่ ในช่วง +1.5 SD ถึง -1.5 SD ของน้ำหนักตามเกณฑ์ความยาว/ส่วนสูง * **สูงดีสมส่วน** หมายถึง เด็กที่มีความยาวหรือส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไปและมีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน (ในคนเดียวกัน) * **ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี** หมายถึง ค่าเฉลี่ยของส่วนสูงในเด็กชาย และเด็กหญิงที่อายุ 5 ปีเต็ม ถึง 5 ปี 11 เดือน 29 วัน * **1,000 วันแรกของชีวิต** หมายถึงตั้งแต่เริ่มปฏิสนธิในครรภ์มารดา จนถึงอายุ   2 ปี   * **มหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต** หมายถึงการส่งเสริมโภชนาการ (อาหารหญิงตั้งครรภ์ อาหารหญิงให้นมบุตร นมแม่ และอาหารเด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี รวมทั้งการเสริมสารอาหารที่สำคัญในรูปของยา ได้แก่ ธาตุเหล็ก ไอโอดีน และกรดโฟลิกสำหรับหญิงตั้งครรภ์และหญิง หลังคลอดที่ให้ นมแม่ ๖ เดือน ยาน้ำเสริมธาตุเหล็กสำหรับเด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๕ ปี**)** ร่วมกับการบูรณาการงานสุขภาพอื่น ๆ เช่น สุขภาพช่องปาก กิจกรรมทางกาย การนอน สุขาภิบาลอาหารและน้ำ * **ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต** หมายถึง ตำบลที่มีประเด็นการขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต 4 ประเด็น ดังนี้  1. ชุมชน ท้องถิ่น ภาคีเครือข่าย ร่วมลงทุนและเป็นเจ้าของในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และเด็กอายุ 0-2 ปี โดยมีส่วนร่วมในการส่งเสริมโภชนาการ พัฒนาการ สุขภาพช่องปาก กิจกรรมทางกาน และการนอน 2. ดำเนินงานผ่านกลไกที่มีอยู่ในพื้นที่และครบถ้วนทุกกิจกรรมสำคัญ 3. ดูแลการให้บริการคุณภาพมาตรฐานในงาน ANC และ WCC 4. ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายทุกคนในตำบล  * **ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต** หมายถึง ตำบลที่ผ่านเกณฑ์ประเมินตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต ของกรมอนามัย | |
| **เกณฑ์เป้าหมาย** : ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ตัวชี้วัด** | **ปีงบประมาณ 62** | **ปีงบประมาณ 63** | **ปีงบประมาณ 64** | **ปีงบประมาณ 65** | | 1. ร้อยละเด็กสูงดีสมส่วน | 57.0 | 60.0 | 62.0 | 64.0 | | 2. ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี  - เด็กชาย (เซนติเมตร)  - เด็กหญิง (เซนติเมตร) | **-** | **-** | **-** | 113.0  112.0 | | | |
| **วัตถุประสงค์** | 1. เพื่อส่งเสริมโภชนาการสตรีและเด็กอายุ 0-5 ปี  2. เพื่อส่งเสริมและเฝ้าระวังภาวะการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 0-5 ปี  3. เพื่อพัฒนาคุณภาพการให้บริการและการเฝ้าระวังทางโภชนาการใน ANC, WCC, ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนระดับอนุบาล | |
| **ประชากรกลุ่มเป้าหมาย** | หญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร พ่อแม่/ผู้เลี้ยงดูเด็ก เด็กแรกเกิด จนถึงอายุ 5 ปี 11 เดือน  29 วัน | |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | โรงพยาบาลส่งเสริสุขภาพตำบล และ PCU ของโรงพยาบาล นำข้อมูลน้ำหนัก ความยาว/ส่วนสูง ของเด็กที่เป็นปัจจุบัน จากหมู่บ้าน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียนระดับอนุบาล และสถานบริการสาธารณสุข (คลินิกสุขภาพเด็กดี) ซึ่งไม่รวมการมารับบริการในกรณีเจ็บป่วย บันทึกในโปรแกรมหลักของสถานบริการ เช่น JHCIS, HOSxP PCU เป็นต้น และส่งออกข้อมูลตามโครงสร้างระบบฐานข้อมูล 43 แฟ้ม โดยบันทึกข้อมูลน้ำหนัก ความยาว/ส่วนสูง ด้วยทศนิยม 1 ตำแหน่ง เช่น น้ำหนัก 20.1 กิโลกรัม ความยาว/ส่วนสูง 90.5 เซนติเมตร | |
| **แหล่งข้อมูล** | 1) สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง (คลินิกสุขภาพเด็กดี)  2) หมู่บ้าน  3) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก  4) โรงเรียนระดับอนุบาล | |
| **รายการข้อมูล 1** | A1 = จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปีสูงดีสมส่วน | |
| **รายการข้อมูล 2** | A2 = ผลรวมของส่วนสูงของประชากรชายอายุ 5 ปีเต็ม ถึง 5 ปี 11 เดือน 29 วันที่ได้รับการวัดส่วนสูง | |
| **รายการข้อมูล 3** | A3 = ผลรวมของส่วนสูงของประชากรหญิงอายุ 5 ปีเต็ม ถึง 5 ปี 11 เดือน 29 วัน ที่ได้รับการวัดส่วนสูง | |
| **รายการข้อมูล 4** | B1 = จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมด | |
| **รายการข้อมูล 5** | B2 = จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปีที่ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด | |
| **รายการข้อมูล 6** | B3 = จำนวนประชากรชายอายุ 5 ปีเต็ม ถึง 5 ปี 11 เดือน 29 วัน ที่ได้รับการวัดส่วนสูงทั้งหมด | |
| **รายการข้อมูล 7** | B4 = จำนวนประชากรหญิงอายุ 5 ปีเต็ม ถึง 5 ปี 11 เดือน 29 วัน ที่ได้รับการวัดส่วนสูงทั้งหมด | |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด** | 1. ความครอบคลุมเด็กที่ได้รับการชั่งน้ำหนักและวัดความยาว/ส่วนสูง = (B2/ B1) × 100 2. ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปีสูงดีสมส่วน = (A1 / B2) × 100 3. ส่วนสูงเฉลี่ยชายที่อายุ 5 ปี = (A2 / B3) 4. ส่วนสูงเฉลี่ยหญิงที่อายุ 5 ปี = (A3 / B4) | |
| **ระยะเวลาประเมินผล** | ปีละ 4 ครั้ง คือ ไตรมาสที่ 1, 2, 3, 4 | |
| **เกณฑ์การประเมิน : (ระบุ small success : ผลลัพธ์ในแต่ละรอบ)**  **ปี 2562:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | | 51 | 53 | 55 | 57 |   **ปี 2563:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | | 57 | 58 | 59 | 60 |   **ปี 2564:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | | 60 | 61 | 61.5 | 62 |   **ปี 2565:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | | 62 | 63 | 63.5 | 64 | | | |
| **วิธีการประเมินผล :** | 1. ใช้ข้อมูลจากระบบ Health Data Center (HDC SERVICE) กระทรวงสาธารณสุข ประมวลผลปีละ 4 ครั้งคือ ไตรมาสที่ 1, 2, 3, 4  2. เปรียบเทียบผลการดำเนินงานจากระบบฐานข้อมูล HDC กระทรวงสาธารณสุขกับค่าเป้าหมาย ของตัวชี้วัด  3. มีแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้อง เพื่อเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน พัฒนาการสมวัย ฟันไม่ผุผ่านกิจกรรม กิน กอด เล่น เล่า นอน เฝ้าดูฟัน  4. มีรายงานผลการขับเคลื่อนงานมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต เพื่อเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน พัฒนาการสมวัย ฟันไม่ผุ พร้อมข้อเสนอแนะระดับจังหวัดส่งให้กับเขตสุขภาพและศูนย์อนามัย | |
| **เอกสารสนับสนุน :** | 1. หนังสือแนวทางการขับเคลื่อนงานมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต  2. หนังสือแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการในคลินิกฝากครรภ์  3. หนังสือแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการในคลินิกสุขภาพเด็กดี  4. หนังสือแนวทางการดำเนินงานตำบลส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย  5. แนวทางการดำเนินงานจัดบริการส่งเสริมสุขภาพอนามัยสตรีและเด็กปฐมวัยด้านโภชนาการและสุขภาพช่องปากในเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (Primary Care Cluster : PCC)  6. ชุดกิจกรรมพื้นฐานด้านโภชนาการสตรีและเด็กปฐมวัย  7. info graphic โภชนาการสตรีและเด็กปฐมวัย 8 เรื่อง  8. Motion graphic โภชนาการสตรีและเด็กปฐมวัย 8 เรื่อง  9. VTR มหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต  10. ชุดความรู้กิน กอด เล่น เล่า นอน เฝ้าดูฟัน  11. สื่อโภชนาการ สำหรับหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และเด็กอายุ 0-5 ปี ด้วยเทคโนโลยีเสมือนจริง(Augmented Reality : AR) | |
| **รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ตัวชี้วัด** | **Baseline data\*** | | **หน่วยวัด** | **ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.** | | | | | **2560** | **2561** | **2562** | **2563** | | เด็กอายุ 0-5 ปี  สูงดีสมส่วน | | 46.3 | ร้อยละ | 49.5 | 50.7 | 58.6 | 63.7 | | ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี | | ชาย = 109.3  หญิง= 108.6 | เซนติเมตร  เซนติเมตร | 110.0  109.4 | 109.4  108.7 | 108.8  108.2 | 109.1  108.5 |   \*ข้อมูลรายงานจาก HDC ไตรมาสที่ 1 เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2558 | | |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /**  **ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | 1. นางสาววารีทิพย์ พึ่งพันธ์ นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-4327 โทรศัพท์มือถือ : -  โทรสาร : 025904339 E-mail : [wareethip.p@anamai.mail.go.th](mailto:wareethip.p@anamai.mail.go.th)  2. นางสาววราภรณ์ จิตอารี นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327 โทรศัพท์มือถือ : -  โทรสาร : 02-5904339 E-mail : waraporn.ji@anamai.mail.go.th | |
| **หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล** | สำนักโภชนาการ กรมอนามัย | |
| **ผู้รับผิดชอบ การรายงานผล การดำเนินงาน** | 1. นางสาววารีทิพย์ พึ่งพันธ์ นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-4327 โทรศัพท์มือถือ : -  โทรสาร : 025904339 E-mail : [wareethip.p@anamai.mail.go.th](mailto:wareethip.p@anamai.mail.go.th)  2. นางสาววราภรณ์ จิตอารี นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904327 โทรศัพท์มือถือ : -  โทรสาร : 02-5904339 E-mail : waraporn.ji@anamai.mail.go.th | |
| **ตัวชี้วัดย่อยที่ 2.2** | **ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย** | |
| **คำนิยาม** | - **เด็กปฐมวัย** หมายถึง เด็กแรกเกิด จนถึงอายุ 5 ปี 11 เดือน 29 วัน  - **พัฒนาการสมวัย** หมายถึง เด็กทุกคนได้รับตรวจคัดกรองพัฒนาการโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) แล้วผลการตรวจคัดกรอง ผ่านครบ 5 ด้าน ในการตรวจคัดกรองพัฒนาการครั้งแรก รวมกับเด็กที่พบพัฒนาการสงสัยล่าช้าและได้รับการติดตามให้ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ และประเมินซ้ำแล้วผลการประเมิน ผ่านครบ 5 ด้านภายใน 30 วัน (1B260)  **คำนิยามเพิ่มเติม**   * การคัดกรองพัฒนาการ หมายถึง ความครอบคลุมของการคัดกรองเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ณ ช่วงเวลาที่มีการคัดกรองโดยเป็นเด็กในพื้นที่ (Type1: มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน ตัวอยู่จริงและ Type3 : ที่อาศัยอยู่ในเขต แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขต) * พัฒนาการสงสัยล่าช้า หมายถึง เด็กที่ได้รับตรวจคัดกรองพัฒนาการโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) และ ผลการตรวจคัดกรองพัฒนาการตามอายุของเด็กในการประเมินพัฒนาการครั้งแรกผ่านไม่ครบ 5 ด้าน ทั้งเด็กที่ต้องแนะนำให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง ส่งเสริมพัฒนาการตามวัยภายใน 30 วัน (1B261) รวมกับเด็กที่สงสัยล่าช้า ส่งต่อทันที (1B262 : เด็กที่พัฒนาการล่าช้า/ความผิดปกติอย่างชัดเจน) * พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม หมายถึง เด็กที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการตามอายุของเด็กในการประเมินพัฒนาการครั้งแรกผ่านไม่ครบ 5 ด้าน เฉพาะกลุ่มที่แนะนำให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง ส่งเสริมพัฒนาการตามวัยภายใน 30 วัน (1B261) แล้วติดตามกลับมาประเมินคัดกรองพัฒนาการครั้งที่ 2 * เด็กพัฒนาการล่าช้า หมายถึง เด็กที่ได้รับตรวจคัดกรองพัฒนาการโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) แล้วผลการตรวจคัดกรอง ไม่ผ่านครบ 5 ด้าน ในการตรวจคัดกรองพัฒนาการครั้งแรกและครั้งที่ 2 (1B202, 1B212, 1B222, 1B232, 1B242) | |
| **เกณฑ์เป้าหมาย** : ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ปีงบประมาณ 62** | **ปีงบประมาณ 63** | **ปีงบประมาณ 64** | **ปีงบประมาณ 65** | **ปีงบประมาณ 66** | | ร้อยละ 85 | ร้อยละ 85 | ร้อยละ 85 | ร้อยละ 85 | ร้อยละ 85 |   **หมายเหตุ \* ตัวชี้วัด Process** ไม่ได้ใช้ประเมินผลลัพธ์ ใน ปี 2564 แต่มีผลต่อเป้าหมายนำมาแสดงเพื่อให้เห็นถึงกระบวนการทำงาน ประกอบด้วย 4 ตัวชี้วัดดังนี้   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ตัวชี้วัด Process\*** | **ปีงบประมาณ 61** | **ปีงบประมาณ 62** | **ปีงบประมาณ 63** | **ปีงบประมาณ 64** | **ปีงบประมาณ 65** | | **ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ** | ร้อยละ 90 | ร้อยละ 90 | ร้อยละ 90 | ร้อยละ 90 | ร้อยละ 90 | | เด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า | ร้อยละ 20 | ร้อยละ 20 | ร้อยละ 20 | ร้อยละ 20 | ร้อยละ 20 | | เด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม | ร้อยละ 90 | ร้อยละ 90 | ร้อยละ 90 | ร้อยละ 90 | ร้อยละ 90 | | เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I | ร้อยละ 60 | ร้อยละ 60 | ร้อยละ 60 | ร้อยละ 60 | ร้อยละ 60 | | | |
| **วัตถุประสงค์** | 1. ส่งเสริมให้เด็กเจริญเติบโต พัฒนาการสมวัย พร้อมเรียนรู้ ตามช่วงวัย  2. พัฒนาระบบบริการตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กคุณภาพของหน่วยบริการทุกระดับ  3. ส่งเสริมให้ประชาชนมีความตระหนักรู้ เรื่องการเลี้ยงดูเด็กอย่างมีคุณภาพ | |
| **ประชากรกลุ่มเป้าหมาย** | เด็กไทยอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ทุกคนที่อยู่อาศัยในพื้นที่รับผิดชอบ (Type1 มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน ตัวอยู่จริงและType3 ที่อาศัยอยู่ในเขต แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขต) | |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | 1. สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ นำข้อมูลการการประเมินพัฒนาการเด็ก บันทึกใน  โปรแกรมหลักของสถานบริการฯ เช่น JHCIS HosXP PCU เป็นต้น และส่งออก  ข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐาน 43 แฟ้ม  2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล ในระบบ Health  Data Center (HDC SERVICE) กระทรวงสาธารณสุข วิเคราะห์และจัดทำสรุป  รายงานและประเมินผลตามเกณฑ์เป้าหมายในแต่ละรอบของพื้นที่ | |
| **แหล่งข้อมูล** | **สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง /สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด** | |
| **รายการข้อมูล 1** | **A = จำนวนเด็ก 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการโดย ใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) แล้วผลการตรวจคัดกรอง  ผ่านครบ 5 ด้าน ในการตรวจคัดกรองพัฒนาการครั้งแรก** | |
| **รายการข้อมูล 2** | **a = จำนวนเด็ก 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ พบพัฒนาการสงสัยล่าช้าและได้รับการติดตามกระตุ้นพัฒนาการ และประเมินซ้ำแล้ว ผลการประเมิน ผ่านครบ 5 ด้านภายใน 30 วัน (1B260)** | |
| **รายการข้อมูล 3** | **B = จำนวนเด็กอายุ** 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน **ทั้งหมด ในช่วงเวลาที่กำหนด** | |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด** | **=** | |
| **ระยะเวลาประเมินผล** | รายงานข้อมูลทุกเดือน | |
| **เกณฑ์การประเมิน :**  **ปี 2562:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9เดือน** | **รอบ 12เดือน** | | ร้อยละ 85 | ร้อยละ 85 | ร้อยละ 85 | ร้อยละ 85 |   **ปี 2563:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9เดือน** | **รอบ 12เดือน** | | ร้อยละ 85 | ร้อยละ 85 | ร้อยละ 85 | ร้อยละ 85 |   **ปี 2564:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9เดือน** | **รอบ 12เดือน** | | ร้อยละ 85 | ร้อยละ 85 | ร้อยละ 85 | ร้อยละ 85 |   **ปี 2565:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9เดือน** | **รอบ 12เดือน** | | ร้อยละ 85 | ร้อยละ 85 | ร้อยละ 85 | ร้อยละ 85 |   **ปี 2566:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9เดือน** | **รอบ 12เดือน** | | ร้อยละ 85 | ร้อยละ 85 | ร้อยละ 85 | ร้อยละ 85 | | | |
| **วิธีการประเมินผล :** | 1. ใช้ข้อมูลจากระบบ Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข ประมวลผล  ทุกวัน  2. นำผลการดำเนินงานในแต่ละเดือนรวมกัน เพื่อรายงานผล  3. การดึงข้อมูล ให้รอข้อมูลพัฒนาการเด็กสงสัยล่าช้าหลังการติดตาม 45 วัน | |
| **เอกสารสนับสนุน :** | 1. สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก  2. คู่มือนักส่งเสริมพัฒนาการเด็กหลักสูตรเร่งรัด ประจำโรงพยาบาล  3. คู่มือ DSPM (ปรับปรุง เป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์และ QR Code เชื่อมคลิปวีดีโอ)  4. คู่มือมิสนมแม่  5. คู่มือเฝ้าระวังการควบคุมการส่งเสริมการตลาด อาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก  คู่มือคลินิกเด็กดีคุณภาพ  6. คู่มือผู้อำนวยการเล่น (Play worker) เด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก | |
| **รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน** | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Baseline data** | **หน่วยวัด** | **ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.** | | | | **2561** | **2562** | **2563** | | ร้อยละของเด็กปฐมวัย มีพัฒนาการสมวัย | ร้อยละ | 80.7 | 87.1 | 90.4 |   **หมายเหตุ :** ข้อมูล HDC ปี 61-62 **คัดกรองในเด็ก 4 ช่วงอายุ 9,18, 30 และ 42 เดือน** รวมกระตุ้นติดตาม ข้อมูล ปี 2563 (เดือน ต.ค.62 - ก.ค.63) ดึงข้อมูล ณ 20 ก.ย. 2563 |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /**  **ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | 1. นายแพทย์ธีรชัย บุญยะลีพรรณ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 5883088 ต่อ 3131 โทรศัพท์มือถือ : 089 144 4208  E-mail : [teerboon@hotmail.com](mailto:teerboon@hotmail.com)  2. นางประภาพร จังพาณิชย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 5904425 โทรศัพท์มือถือ : 087 077 1130  E-mail : prapapon.j@anamai.mail.go.th | |
| **หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล**  **(ระดับส่วนกลาง)** | 1. สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย  2. สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย  3. สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | |
| **ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน** | 1. นายสุทิน ปุณฑริกภักดิ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 588 3088 ต่อ 3111 E-mail : sutin.p@anamai.mail.go.th  2. นางสาวพรชเนตต์ บุญคง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 588 3088 ต่อ 4100 โทรศัพท์มือถือ : 086 359 6215  E-mail : [phonchanet@hotmail.com](mailto:phonchanet@hotmail.com)  3. นางสาวพิชชานันท์ ทองหล่อ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 588 3088 ต่อ 3112 โทรศัพท์มือถือ : 090 918 9835  E-mail : pichanun\_tuan@hotmail.com | |