

ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (PA) ของผู้บริหารสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
ประจำปี งบประมาณ 2566

- รอบ 1 (1 ต.ค. 2564 – 31 มี.ค. 2566 ; รอบ 6 เดือน)
 รอบ 2 (1 เม.ย. 2565 – 30 ก.ย. 2566 ; รอบ 12 เดือน)

น้ำหนักตัวชี้วัด ร้อยละ 20

ชื่อตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จในการบรรลุผลสัมฤทธิ์การกำกับติดตามการดำเนินงานการส่งเสริม
โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus 2,500 วัน และสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4D จังหวัดสระแก้ว

หมวด	Promotion & Prevention Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)
แผนยุทธศาสตร์	การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
ประเภทตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดแบบผสมผสาน (Hybrid)(Milestone+เชิงปริมาณ)
ระดับการวัดผล	จังหวัด/อำเภอ
ชื่อตัวชี้วัดเชิงปริมาณ	<ol style="list-style-type: none"> ร้อยละ 50 ของหญิงตั้งครรภ์รับการฝากครรภ์คุณภาพ 8 ครั้ง ร้อยละ 80 ของหญิงหลังคลอดได้รับการเยี่ยม 3 ครั้ง ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ร้อยละ 85 ของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามกระตุ้น ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการล่าช้า ได้รับกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I ร้อยละ 20 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพบสงสัยล่าช้า ร้อยละ 100 ของสถานบริการสาธารณสุขจัดบริการห้องคลอดคุณภาพ ตามแนวทางการพัฒนาระบบห้องคลอดคุณภาพ ร้อยละ 100 ของอำเภอทุกอำเภอมีตำบลต้นแบบมหัศจรรย์ 1,000 วัน plus 2,500 วัน สพด.4D ร้อยละ 50 ของของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยดำเนินการงานตามสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4D

<p>คำนิยาม</p>	<p>การฝากครรภ์คุณภาพ 8 ครั้ง หมายถึง การฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์ และฝากครรภ์ครบ 8 ครั้ง ตลอดระยะเวลาการตั้งครรภ์ เพื่อให้มารดาและทารกในครรภ์ได้รับการบริการทางสุขภาพที่ครบถ้วนและดีที่สุด</p> <p>การเยี่ยมหลังคลอด หมายถึง การเยี่ยมติดตามสุขภาพมารดาและทารก เพื่อประเมินสุขภาพ และความเสี่ยงหลังคลอดตามระยะเวลา ดังนี้ 1) 7 วันหลังคลอด 2) 8-15 วันหลังคลอด 3) ภายใน 45 วันหลังคลอด</p> <p>เด็กอายุ 0 - 5 ปี หมายถึง เด็กแรกเกิด จนถึงอายุ 5 ปี 11 เดือน 29 วัน</p> <p>การคัดกรองพัฒนาการ หมายถึง ความครอบคลุมของการคัดกรองเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ณ ช่วงเวลาที่มีการคัดกรองโดยเป็นเด็กในพื้นที่ (Type1: มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน ตัวอยู่จริง และ Type3 : ที่อาศัยอยู่ในเขต แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขต)</p> <p>พัฒนาการสงสัยล่าช้า หมายถึง เด็กที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) และ ผลการตรวจคัดกรองพัฒนาการตามอายุของเด็กในการประเมินพัฒนาการครั้งแรกผ่านไม่ครบ 5 ด้าน ทั้งเด็กที่ต้องแนะนำให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง ส่งเสริมพัฒนาการตามวัย 30 วัน (1B261) รวมกับเด็กที่สงสัยล่าช้า ส่งต่อทันที (1B262 : เด็กที่พัฒนาการล่าช้า/ ความผิดปกติอย่างชัดเจน)</p> <p>พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม หมายถึง เด็กที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการตามอายุของเด็กในการประเมินพัฒนาการครั้งแรกผ่านไม่ครบ 5 ด้าน เฉพาะกลุ่มที่แนะนำให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง ส่งเสริมพัฒนาการตามวัยภายใน 30 วัน (1B261) แล้วติดตามกลับมาประเมินคัดกรองพัฒนาการครั้งที่ 2</p> <p>พัฒนาการสมวัย หมายถึง เด็กที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) แล้วผลการตรวจคัดกรอง ผ่านครบ 5 ด้าน ในการตรวจคัดกรองพัฒนาการครั้งแรก รวมกับเด็กที่พบพัฒนาการสงสัยล่าช้าและได้รับการติดตามให้ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ และประเมินซ้ำแล้ว ผลการประเมิน ผ่านครบ 5 ด้านภายใน 30 วัน (1B260)</p> <p>เด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้า หมายถึง เด็กปฐมวัยทุกช่วงอายุที่ประเมินด้วยคู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (Developmental Surveillance and Promotion Manual: DSPM) ครั้งที่ 1 แล้วพบว่าต้องส่งต่อ และเด็กอายุ 9, 18, 30, 42, 60 เดือน ที่มาประเมินซ้ำ ด้วยคู่มือ เฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) ครั้งที่ 2 แล้วยังพบมีพัฒนาการล่าช้าอย่างน้อย 1 ด้านขึ้นไป</p> <p>ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ หมายถึง เด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้ว</p>
-----------------------	---

พบว่ามีการพัฒนาการล่าช้า ได้รับการตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติมและ/ หรือประเมินพัฒนาการ พร้อมทั้งกระตุ้นพัฒนาการด้วยคู่มือประเมินเพื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญญาพัฒนาการ (Thai Early Developmental Assessment for Intervention: TEDA4I)

1,000 วันแรกของชีวิต หมายถึง ตั้งแต่เริ่มปฏิสนธิในครรภ์มารดา จนถึงอายุ 2 ปี

มหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus 2,500 วัน หมายถึง การมุ่งเน้นให้การดูแลส่งเสริมสุขภาพ และสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตของเด็กปฐมวัย ต่อเนื่องจนถึง เด็กอายุ 5 ปี ตั้งแต่หญิงวัยเจริญพันธุ์ เริ่มปฏิสนธิในครรภ์มารดา จนถึงอายุ 5 ปี มีการส่งเสริมโภชนาการอาหารหญิงตั้งครรภ์ อาหารหญิงให้นมบุตร นมแม่ และอาหารเด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี รวมทั้งการเสริมสารอาหารที่สำคัญในรูปของยา ได้แก่ ธาตุเหล็ก ไอโอดีน และกรดโฟลิกสำหรับหญิงตั้งครรภ์ และหญิงหลังคลอดที่ให้นมแม่ 6 เดือน ยาน้ำเสริมธาตุ เหล็กสำหรับเด็กอายุ 6 เดือน ถึง 5 ปี) ร่วมกับการ บูรณาการงานสุขภาพอื่น ๆ เช่น สุขภาพช่องปาก กิจกรรมทางกาย การนอน สุขาภิบาลอาหารและน้ำ

สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย หมายถึง สถานที่รับดูแล พัฒนา จัดประสบการณ์เรียนรู้ และการศึกษา สำหรับเด็กปฐมวัยครอบคลุมตั้งแต่ทารกแรกเกิดถึง 6 ปี หรือก่อนเข้าเรียนประถมศึกษาปีที่ 1

การดำเนินงานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4D หมายถึง การยกระดับคุณภาพและส่งเสริมสุขภาพ ทั้งหมด 4 ด้าน ได้แก่ 1) การส่งเสริมด้านพัฒนาการและการเล่น (Development and play) 2) การส่งเสริมด้านโภชนาการ(Diet) 3)การดูแลสุขภาพช่องปากและฟันของเด็กปฐมวัย(Dental) 4) การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อความปลอดภัยและปลอดโรค (Diseases)

ตำบลต้นแบบมหัศจรรย์ 1000 วัน Plus และสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4D หมายถึง ตำบลมุ่งหวังให้เกิดการบูรณาการความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาชน ที่เป็นรูปธรรม ในการร่วมดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพ และการได้รับสวัสดิการทางสังคมอย่างเท่าเทียม ภายใต้สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตของเด็กปฐมวัยทุกคนในตำบลเพื่อให้เด็กปฐมวัยไทย มีการเจริญเติบโตเต็มศักยภาพพัฒนาการสมวัย

การจัดบริการห้องคลอดคุณภาพ หมายถึง การจัดบริการห้องคลอดคุณภาพ โดยเพิ่มจุดเน้นในการพัฒนาระบบการคัดกรองความเสี่ยงการตั้งครรภ์

	<p>และการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ ให้บริการทำคลอด และดูแลมารดา ทารกให้ปลอดภัย ตามมาตรฐานวิชาชีพ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ดังนี้ 1)หญิงตั้งครรภ์ ได้รับข้อมูล เกี่ยวกับการคลอดอย่างต่อเนื่อง การปฏิบัติตนตั้งแต่แต่ระยะก่อนคลอด หลังคลอด และขณะคลอด การส่งต่อ มีส่วนร่วมในการดูแลรักษาพยาบาล การตัดสินใจ ใน สถานการณ์ต่างๆ ได้รับการส่งต่ออย่างรวดเร็ว และปลอดภัยในกรณีมี ภาวะแทรกซ้อน 2) เครือข่ายและเจ้าหน้าที่ มีความชำนาญในการทำ คลอด การ ดูแลทารกแรกคลอด การช่วยฟื้นคืนชีพ ทารกแรกเกิด และสูติศาสตร์หัตถการที่ ถูกต้อง มีข้อมูล การประเมินภาวะวิกฤติ สามารถแก้ไขได้ถูกต้องรวดเร็ว และการ ประสานงาน การส่งต่อข้อมูลที่พบขณะตั้งครรภ์ระยะคลอด และหลังคลอด ทั้ง มารดาและทารก พร้อมทั้งสิ่งที่ต้องดูแลต่อเนื่อง รวมทั้งการจัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์ครบถ้วน พร้อมใช้งาน</p>
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> 1. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2. เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus 2,500 วัน และสถาน พัฒนาเด็กปฐมวัย 4D จังหวัดสระแก้ว โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย 3. เพื่อเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย
กลุ่มเป้าหมาย	<ol style="list-style-type: none"> 1. โรงพยาบาล และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล /สถานีนอนามัย 2. เด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ทั้งหมดในเขตรับผิดชอบที่อาศัยอยู่จริง (Type Area 1 และ 3) 3. หญิงตั้งครรภ์ ทั้งหมดในเขตรับผิดชอบที่อาศัยอยู่จริง (Type Area 1 และ 3) 4. สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<p>-บันทึกข้อมูลในโปรแกรมหลักของสถานบริการ ส่งออกข้อมูลตามมาตรฐาน โครงสร้าง 43 แฟ้ม / ระบบ HDC</p> <p>-รายงานผลการดำเนินงาน</p>
แหล่งข้อมูล	<p>-ระบบ HDC</p> <p>-รายงานผลการประเมินคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC)</p> <p>-รายงานผลการประเมิน ตำบลมหัศจรรย์ 1000 วัน Plus และสถานพัฒนาเด็ก ปฐมวัย 4D</p> <p>-รายงานผลการประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลอนามัยแม่และเด็ก</p>

รายการข้อมูล

A = เด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ทุกคนที่อยู่อาศัยในพื้นที่รับผิดชอบ (Type1 มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน ตัวอยู่จริงและ Type3 ที่อาศัยอยู่ในเขต แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขต)

B = จำนวนเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ทั้งหมดในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการจริง ในช่วงเวลาที่กำหนด

C = จำนวนเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก) ที่ต้องแนะนำให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง ส่งเสริมพัฒนาการตามวัย 30 วัน (1B261)

D = จำนวนเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก) ส่งต่อทันที(1B262 : เด็กที่พัฒนาการล่าช้า/ความผิดปกติอย่างชัดเจน)

E = จำนวนเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก) ทั้งเด็กที่ต้องแนะนำให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง ส่งเสริมพัฒนาการตามวัย 30 วัน (1B261) แล้วติดตามกลับมาประเมินคัดกรองพัฒนาการครั้งที่ 2

F = จำนวนเด็ก 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) แล้วผลการตรวจคัดกรอง ผ่านครบ 5 ด้าน ในการตรวจคัดกรองพัฒนาการครั้งแรก รวมกับเด็กที่พบพัฒนาการสงสัยล่าช้าและได้รับการติดตามให้ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ และประเมินซ้ำแล้วผลการประเมิน ผ่านครบ 5 ด้านภายใน 30 วัน (1B260)

G = เด็กอายุ 0-5 ปีที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า มีพัฒนาการล่าช้าทั้งหมด

H = จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปีที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า มีพัฒนาการล่าช้า แล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I

I = จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปีที่ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ ด้วย TEDA4I

J = หญิงตั้งครรภ์ ทุกคนที่อยู่อาศัยในพื้นที่รับผิดชอบ (Type1 มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน ตัวอยู่จริงและ Type3 ที่อาศัยอยู่ในเขต แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขต)

K = จำนวนหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครบ 8 ครั้ง

L = สถานบริการที่มีการจัดบริการห้องคลอดทั้งหมดในจังหวัด

M = จำนวนสถานบริการสาธารณสุขที่การจัดบริการห้องคลอดคุณภาพ และแนวทางการพัฒนาระบบบริการห้องคลอดคุณภาพจังหวัดสระแก้ว

N = จำนวนสถานบริการสาธารณสุขที่รับการประเมิน

	<p>O = อำเภอทั้งหมดในจังหวัด</p> <p>P = จำนวนอำเภอทุกอำเภอมีตำบลต้นแบบมหัศจรรย์ 1,000 วัน plus 2,500 วัน สพด.4D</p>
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	<ol style="list-style-type: none"> ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ = $B/A \times 100$ ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า = $(C+D)/B \times 100$ ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม = $E/C \times 100$ ร้อยละของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I = $H/G \times 100$ ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลฝากครรภ์คุณภาพ 8 ครั้ง = $K/J \times 100$ ร้อยละอำเภอทุกอำเภอมีตำบลต้นแบบมหัศจรรย์ 1,000 วัน plus 2,500 วัน สพด.4D = $P/O \times 100$ ร้อยละสถานบริการสาธารณสุขจัดบริการห้องคลอดคุณภาพ ตามแนวทางการพัฒนาระบบห้องคลอดคุณภาพ = $M/L \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 3 เดือน

เกณฑ์การประเมิน : ปี 2566 : ระดับความสำเร็จ 6 เดือนแรก

ระดับความสำเร็จ 6 เดือนแรก	รายละเอียด	หลักฐานประกอบ	คะแนน
1	มีการวางแผนการดำเนินงาน โดยสรุปและวิเคราะห์ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา	เอกสารรายงานการวิเคราะห์ข้อมูล	1
2	มีการถ่ายทอดแผนการดำเนินงานโดยประชุมชี้แจง/Video conference/หนังสือสั่งการลงพื้นที่	เอกสารประกอบ การถ่ายทอด	1

3	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (คปสอ.) จัดทำแผนการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนให้เป็นรูปธรรม	แผนงาน/โครงการ	1
4	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (คปสอ.) สามารถดำเนินงานได้ตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในแผนขับเคลื่อน	ปฏิทินการดำเนินงาน	1
5	ติดตามและสร้างความเข้าใจกับผู้รับผิดชอบงานในพื้นที่ สรุปปัญหาที่พบและสะท้อนข้อมูลให้ คปสอ.ทราบ และร่วมกันวางแผนแก้ไขปัญหา	เอกสารการประชุม/ นิเทศงาน	1

เกณฑ์การประเมิน : ปี 2566 : ระดับความสำเร็จ 6 เดือนหลัง

ระดับความสำเร็จ 6 เดือนหลัง	รายละเอียด	หลักฐานประกอบ	คะแนน			
1-3	ระดับ1-3 วัดจากการผ่านเกณฑ์ของการประเมินรอบ 6 เดือนแรกดังนี้ -ผ่าน ระดับ 1- 3 ได้ 0.5 คะแนน -ผ่าน ระดับ 1- 5 ได้ 1 คะแนน	รายงานผลการดำเนินงาน	1			
4	เกณฑ์การให้คะแนนจากผลงาน	ข้อมูลสรุปผลงาน	3			
	เกณฑ์การให้คะแนน			0.1	0.2	0.3
	1.คัดกรองพัฒนาการ			< 70%	70-89.9%	≥90%
	2.พบสงสัยล่าช้า			< 17%	17-19.9%	≥20%
	3.ติดตามกระตุ้นได้ (DSPM2)			< 70%	70-89.9%	≥90%
	4.พัฒนาการสมวัย			< 70%	70-84.9%	≥85%
	5.กระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I			< 70%	70-89.9%	≥90%
	6.ฝากครรภ์คุณภาพ 8 ครั้ง			< 20%	20 - 49.9%	≥50%
	7.เยี่ยมหลังคลอด 3 ครั้ง			< 60%	60-79.9%	≥80%
	8.จัดบริการห้องคลอดคุณภาพ			< 80%	80-99.9%	100%
	9.ดำเนินการงานตามสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4D			< 30%	30-49.9%	≥50%
	10. 1 อำเภอ 1 ตำบลต้นแบบหัตถจรรย์ 1,000 วัน plus 2,500 วัน สพด.4D	< 90%	90-99.9%	100%		

5	สรุปผลการดำเนินงานและคืนข้อมูลให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อวางแผนพัฒนาในปีต่อไป	รายงานผล การ ดำเนินงาน	1
<p>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด และ ผู้รับผิดชอบการรายงาน ผลการดำเนินงาน</p>	<p>นางกฤษณา ฤทธิ์เดช ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : 0877499993</p> <p>นางสาวนภาพร เนตรแสงศรี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 087-6131221</p> <p>นางสาวศิริลักษณ์ ต้วนางรอง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 087-6131221</p> <p>e-mail : mchsakeao@gmail.com</p> <p>กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว</p>		