

แบบรายงานผลการดำเนินงานการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ ปีงบประมาณ 2563

ตัวชี้วัด 1.2 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย

งานสตรีและเด็กปฐมวัย กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 6

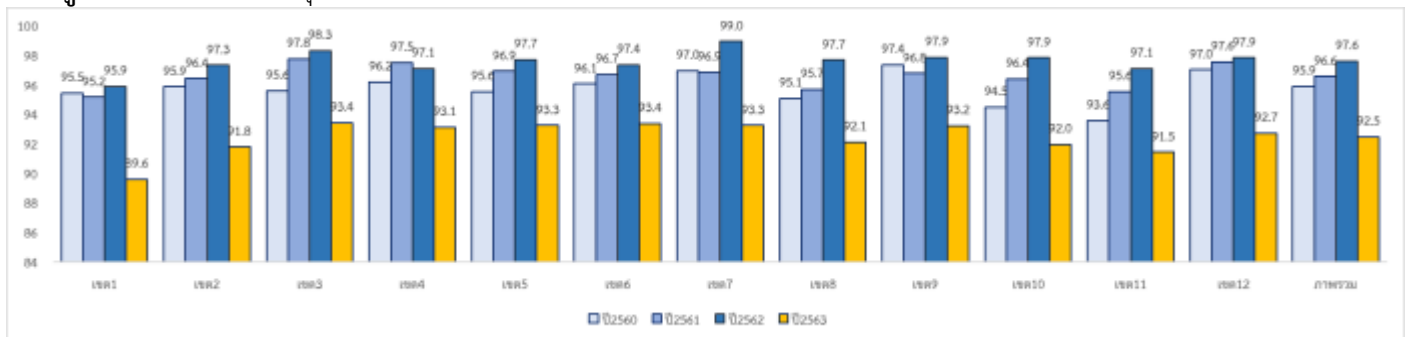
วันที่รายงาน 6 กุมภาพันธ์ 2563

สถานการณ์ปัญหา

ประเด็นที่ 1 “เด็ก 0-5 ปี พัฒนาการสมวัยพร้อมเรียนรู้”

ผลการดำเนินงานการคัดกรองพัฒนาการเด็กตามกลุ่มอายุ special PP ในระบบรายงาน 43 แฟ้ม ตาม <https://hdcservice.moph.go.th> พบว่าเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ภาพรวมประเทศ ย้อนหลัง 3 ปี (2560-2563) ร้อยละ 95.9, 96.6, 97.6, 92.5 ตามลำดับ และเขตสุขภาพที่ 6 ร้อยละ 96.1, 96.7, 97.4, 93.4 ตามลำดับ (แผนภูมิที่ 1)

แผนภูมิที่ 1 ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ปี 2560-2563

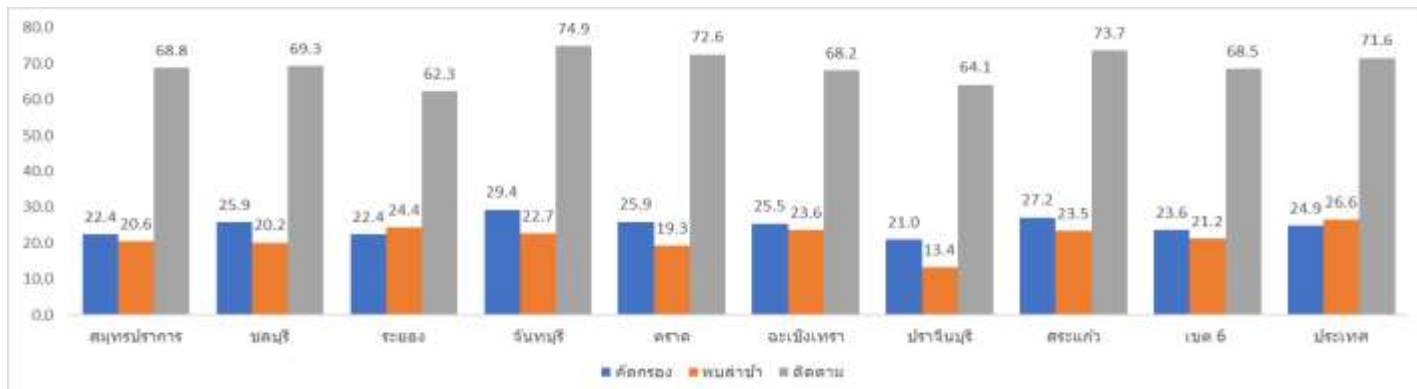


ที่มา: ข้อมูลจาก <https://hdcservice.moph.go.th> วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563

จากผลการดำเนินงานการคัดกรองพัฒนาการเด็กตามกลุ่มอายุ special pp ปี 2560-2562 เด็กอายุ 0-5 ปี เขตสุขภาพที่ 6 ได้รับการดูแลด้านการส่งเสริมพัฒนาการ (คัดกรองพัฒนาการ, พบเด็กสงสัยล่าช้าและเด็กพัฒนาการล่าช้าติดตามเข้าสู่ระบบ) มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

ผลการดำเนินงานปี 2563 ต่ำกว่าค่าประเทศ พบว่า ความครอบคลุมการคัดกรอง ร้อยละ 23.6 คัดกรองพบสงสัยพัฒนาการล่าช้า ร้อยละ 21.2 เด็กพัฒนาการล่าช้าติดตามเข้าสู่ระบบ ร้อยละ 68.5 (แผนภูมิที่ 2)

1 **แผนภูมิที่ 2** ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังพัฒนาการและการดูแลเด็ก 0-5 ปี เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ
2 2563

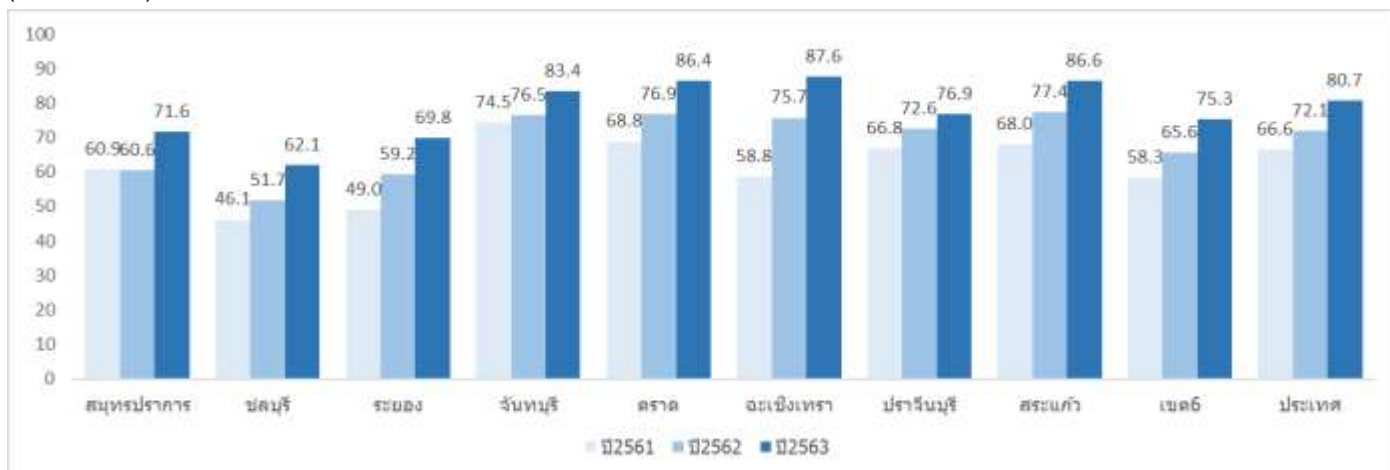


3 ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563

4 ประเด็นที่ 2 “เด็ก 0-5 ปี สูงด้อยส่วน”

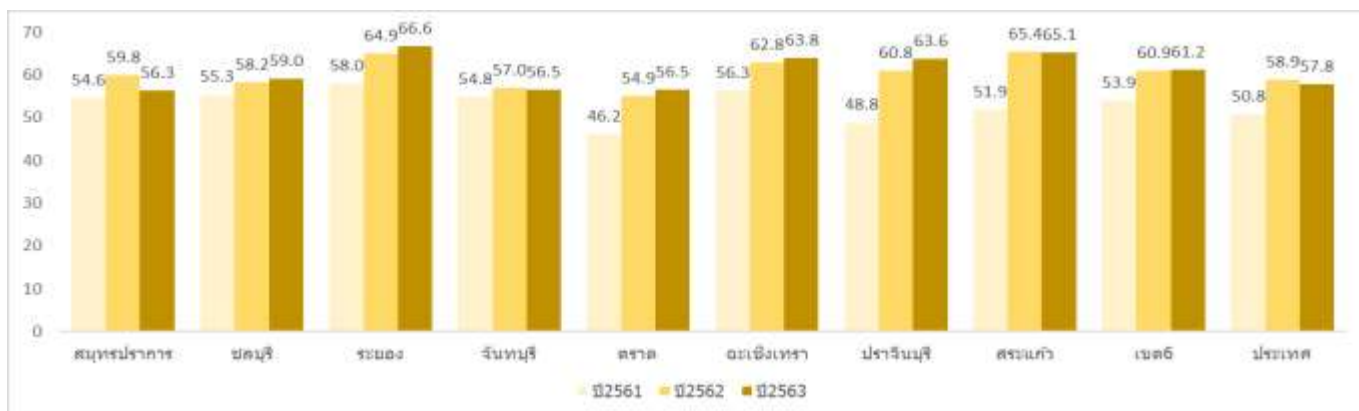
5
6 โภชนาการเป็นปัจจัยที่มีผลต่อพัฒนาการเด็กที่ต้องเร่งรัดและได้รับการดูแล ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 6
7 มีการจัดการดูแล และเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ ไตรมาสที่ 1 พบว่าเด็กอายุน้อยกว่า 6 ปี ได้รับการประเมิน
8 โภชนาการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น(แผนภูมิที่ 3)

9 **แผนภูมิที่ 3** ข้อมูลด้านโภชนาการเด็กอายุน้อยกว่า 6 ปี รับการประเมินโภชนาการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2561- 63
10 (ไตรมาสที่ 1)



13 ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563

- 1 ปี2561-2563 เด็กอายุน้อยกว่า 6 ปี สูงดีสมส่วน เขตสุขภาพที่ 6 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นและคงที่ ร้อยละ 53.9,
- 2 60.9 และ 61.2 (แผนภูมิที่ 4) เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี เด็กชาย และเด็กหญิง มี
- 3 ความสูงเฉลี่ย 108 เซนติเมตร เท่ากับค่าประเทศ(ตารางที่ 1)
- 4 แผนภูมิที่ 4 ข้อมูลด้านโภชนาการเด็กอายุน้อยกว่า 6 ปี สูงดีสมส่วน เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2561- 63 (ไตรมาสที่ 1)



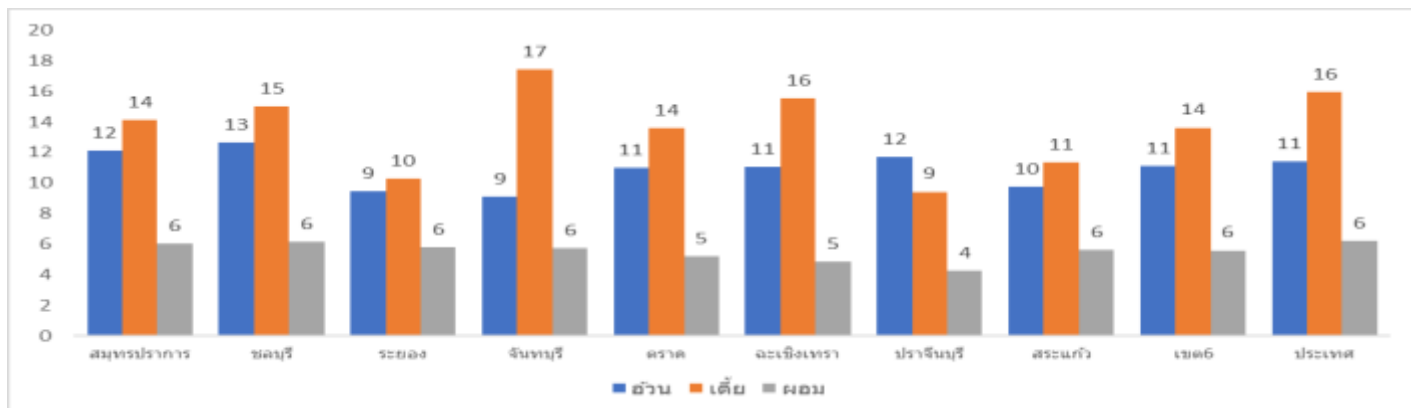
- 5
- 6 ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563
- 7

- 8 ตารางที่ 1 เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2561- 63 (ไตรมาสที่ 1)

จังหวัด	เด็กชายอายุ 5 ปี			เด็กหญิงอายุ 5 ปี		
	ปี2561	ปี2562	ปี2563	ปี2561	ปี2562	ปี2563
สมุทรปราการ	110	107	107	109	106	107
ชลบุรี	110	108	108	109	108	108
ระยอง	109	109	109	108	108	108
จันทบุรี	109	107	107	108	107	106
ตราด	109	108	109	108	107	108
ฉะเชิงเทรา	109	109	109	108	108	109
ปราจีนบุรี	110	109	109	109	109	108
สระแก้ว	109	109	110	108	108	109
เขต 6	109	108	108	109	108	108
ประเทศ	109	108	108	108	108	108

- 9 ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563
- 10 ปี 2563 พบว่าเด็ก 0-5 ปี เขตสุขภาพที่ 6 ได้รับการประเมินภาวะโภชนาการ จำนวน 310,251 ราย พบ
- 11 ภาวะอ้วน (ไม่เกิน ร้อยละ 10) ร้อยละ 11 ภาวะเตี้ย (ไม่เกิน ร้อยละ 14) ร้อยละ 14 และภาวะผอม (ไม่เกิน ร้อย
- 12 ละ 6) ร้อยละ 6 (แผนภูมิที่ 5)

- 1 แผนภูมิที่ 5 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการประเมินภาวะโภชนาการ พบภาวะอ้วน เตี้ย ผอม เขตสุขภาพ ที่
- 2 6 ปี 2563 (ไตรมาสที่ 1)

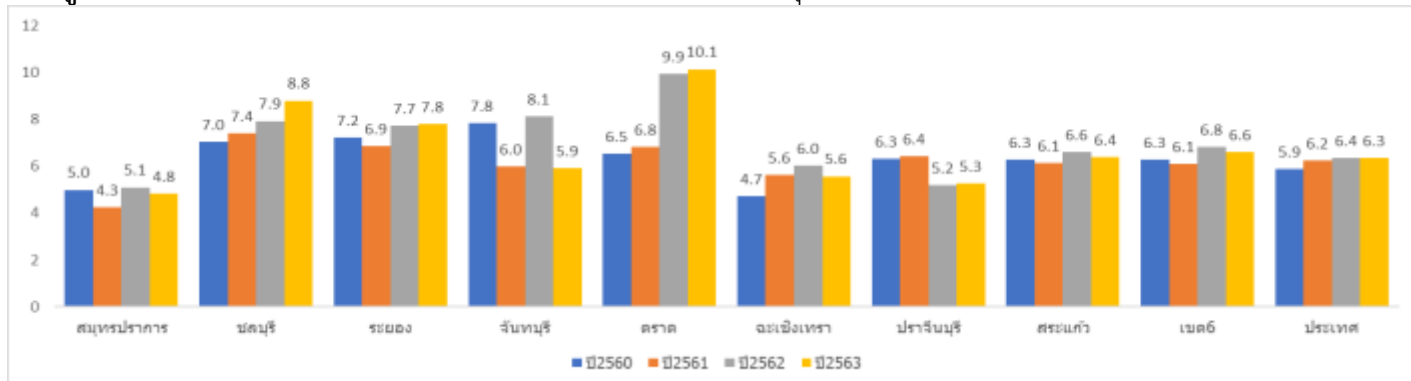


- 3 ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563

ประเด็นอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

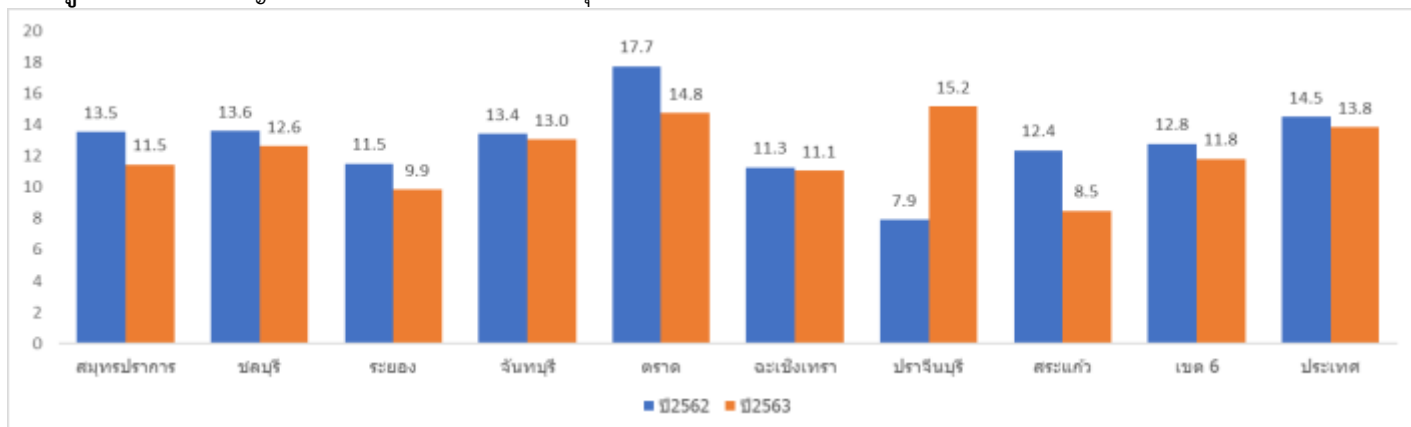
- 6 - ร้อยละของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2560-2563 ร้อยละ 6.3, 6.1, 6.8 และ 6.6 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ไม่เกินค่าเป้าหมาย (ไม่เกินร้อยละ 7) (แผนภูมิที่ 6) และร้อยละหญิงไทยคลอดก่อน
- 7 กำหนด ปี 2562-2563 มีแนวโน้มลดลง ร้อยละ 12.8, 11.8 (แผนภูมิที่ 7)

- 9 แผนภูมิที่ 6 ร้อยละของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2560 - 2563



- 10 ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563

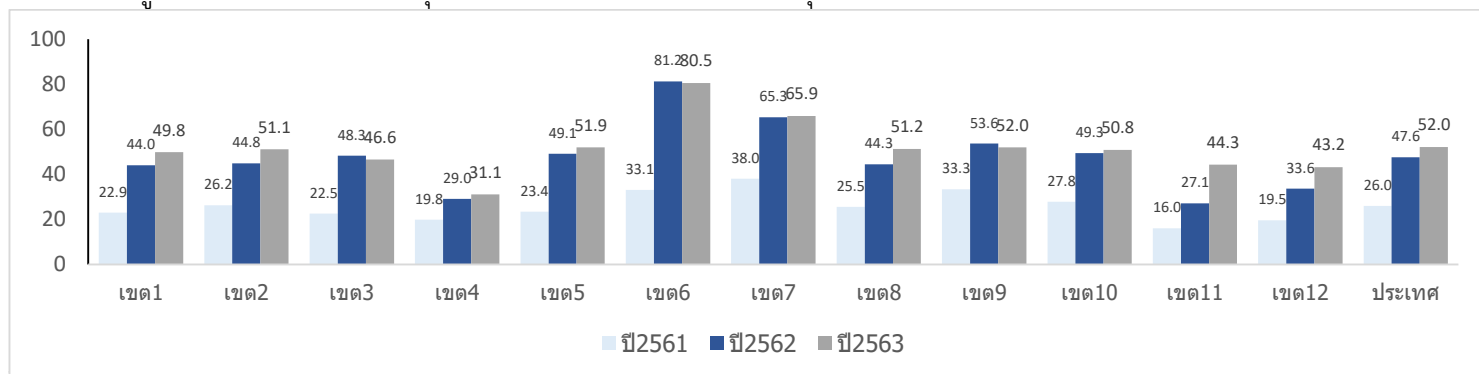
1 แผนภูมิที่ 7 ร้อยละหญิงไทยคลอดก่อนกำหนด เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2562 - 2563



2 ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563

3 - Iron-deficiency anemia : การส่งเสริมป้องกันภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก พบว่าเด็กอายุ 6
 4 เดือน-5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็กเขตสุขภาพที่ 6 มีผลการดำเนินงานสูงกว่าค่าประเทศและค่าเป้าหมาย(ร้อยละ 70) ร้อยละ 33.1, 81.2 และ 80.5 (แผนภูมิที่ 8) และเด็กไทยอายุ 6-12 เดือนได้รับการเจาะเลือดตรวจ Hct
 5 /CBC จำนวน 40,770 ราย และ 15,105 ราย (ตารางที่ 2) และพบโลหิตจาง 2,747 ราย มีความชุกโลหิตจางอยู่
 6 ระดับปานกลาง (ร้อยละ 20-39.9) ร้อยละ 21.5 (แผนภูมิที่ 9)

7 แผนภูมิที่ 8 ร้อยละของเด็กอายุ 6 เดือน-5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ปี 2563



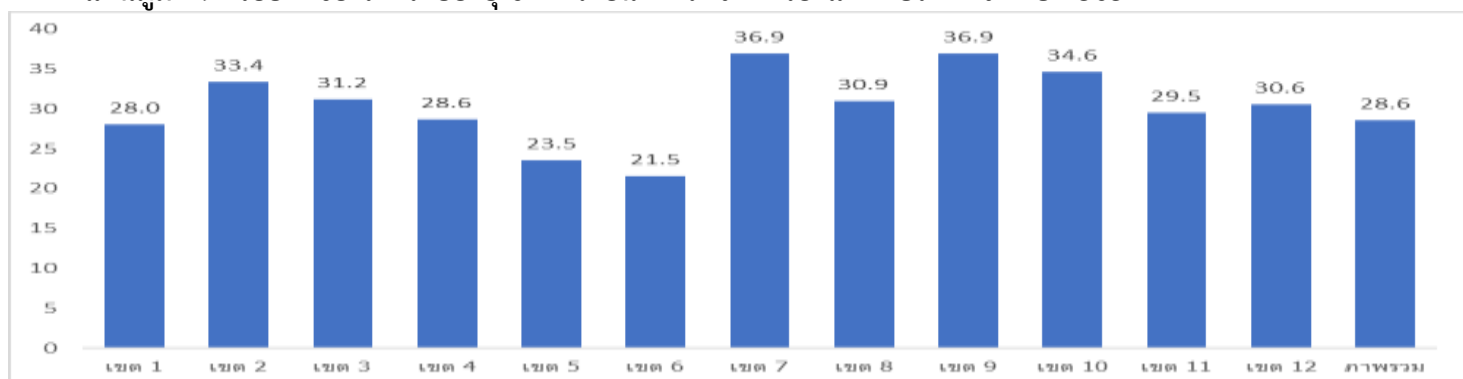
11 ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563

12 ตารางที่ 2 เด็กไทยอายุ 6-12 เดือนได้รับการเจาะเลือดตรวจ Hct/CBC ปี 2562-2563

เขตสุขภาพ	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	ภาพรวม
ปี 2562	8,055	5,416	3,129	4,792	11,800	40,770	4,788	6,993	10,266	3,680	10,990	7,690	118,369
ปี 2563	5,533	3,528	2,191	4,124	5,681	15,105	3,142	4,608	6,501	3,497	7,238	7,671	68,819

13 ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563

1 แผนภูมิที่ 9 ร้อยละของเด็กไทยอายุ 6-12 เดือน ที่ตรวจคัดกรองและพบโลหิตจาง ปี 2563



3 ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563

4
5 ปัจจัยป้องกันที่มีผลต่อพัฒนาการเด็ก : Breastfeeding ผลการดำเนินงาน เขตสุขภาพที่ 6 สูงกว่าค่าเป้าหมาย
6 (ร้อยละ 50) (แผนภูมิที่ 10)

7 แผนภูมิที่ 10 ร้อยละของเด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว ปี 2563



8
9 ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563

10

11 ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

12 1) ชื่อโครงการ : โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการประเมินติดตามการเฝ้าระวังและส่งเสริม
13 พัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) เขตสุขภาพที่ 6

14 กิจกรรม: ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการประเมินติดตามการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย
15 (DSPM)เขตสุขภาพที่ 6

1 วันที่ดำเนินการ :

ว/ด/ป	อำเภอ	จังหวัด
16-17 ธ.ค.62	อ.เมือง/ อ.พานทอง	จ.ชลบุรี
6-8 ม.ค.63	สัตหีบ	จ.ชลบุรี
13-14 ม.ค.63	อ.บางปะกง	จ.ฉะเชิงเทรา
20-22 ม.ค. 63	อ.ท่าตะเกียบ	จ.ฉะเชิงเทรา

2 ผู้ดำเนินงาน :

- 3 1. นางสาวกฤษณา วงษ์วรรณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
- 4 2. นางปณิสรา สิทธินาม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- 5 3. นายกิตติธัช สาร พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
- 6 4. นางสาวอัจฉราพรรณ พลเยี่ยม พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
- 7 5. นางสาวสุปวีณา พลศักดิ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

8 2) วัตถุประสงค์

- 9 -พัฒนาระบบการประเมินติดตามการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) เขตสุขภาพที่ 6
- 10 -สนับสนุนการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยของผู้เลี้ยงดูหลักในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 6

11 3) งบประมาณ

12 ได้รับจัดสรร 300,000 บาท งบประมาณใช้จ่าย 238,680 บาท

13 ☒ เงินงบประมาณศูนย์ฯ ☐ เงินนอกงบประมาณ ☐ เงินโอนจากส่วนกลาง

14

15 4) ผลการดำเนินงาน

16 4.1 สรุปผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

การดำเนินงาน		งบประมาณ(บาท)	
เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ได้รับจัดสรร	เบิกจ่าย
-บุคลากรด้านสาธารณสุขผู้รับผิดชอบและเกี่ยวข้องกับงานสตรีและเด็กปฐมวัย ทุกระดับในพื้นที่ -บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็กปฐมวัยของท้องถิ่นและสถานศึกษา รวมถึงเครือข่าย แกนนำภาครัฐ ผู้นำชุมชน ท้องที่ ท้องถิ่น และเอกชน ทุกระดับในพื้นที่ -ผู้ดูแลเด็ก ครูพี่เลี้ยง ครูปฐมวัย ของ ศพด. และโรงเรียนอนุบาล ในพื้นที่	ดำเนินงาน 4 ครั้ง ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 560 คน	300,000	238,680

การดำเนินงาน		งบประมาณ(บาท)	
เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ได้รับจัดสรร	เบิกจ่าย
- พ่อ แม่ และผู้ปกครอง/ผู้ดูแลและเลี้ยงดู เด็กปฐมวัยที่มีกลุ่มอายุ ดังนี้ 1)เด็กปฐมวัยที่มีอายุตั้งแต่ 9 เดือน ถึงอายุ 9 เดือน 29 วัน 2)เด็กที่มีอายุตั้งแต่ 18 เดือน ถึงอายุ 18 เดือน 29 วัน 3)เด็กที่มีอายุตั้งแต่ 30 เดือน ถึงอายุ 30 เดือน 29 วัน 4)เด็กที่มีอายุ 42 เดือน ถึงอายุ 42 เดือน 29 วัน 5)เด็กที่มีอายุตั้งแต่ 60 เดือน ถึงอายุ 60 เดือน 29 วัน			

1

2 4.2 ผลการประเมินความสำเร็จของโครงการ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ	ผลการประเมิน
เชิงปริมาณ :			
ข้อมูลการติดตามเฝ้าระวังและการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ในพื้นที่	4	อำเภอ	ดำเนินการครบ 4 อำเภอ
เชิงคุณภาพ :			
1. ระบบการประเมินติดตามการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) ในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 6	1	เรื่อง	อยู่ระหว่างการวิเคราะห์
2. ความรอบรู้ด้านสุขภาพในการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยของผู้เลี้ยงดูหลักในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 6	1	เรื่อง	อยู่ระหว่างการวิเคราะห์
เชิงเวลา : มีการดำเนินงานได้ตามแผนงาน/โครงการที่กำหนด	80	ร้อยละ	ดำเนินการได้ครอบคลุมตามแผน ร้อยละ 100

3 5) สรุปผลการจัดการความเสี่ยง

ความเสี่ยง	การจัดการความเสี่ยง	ผลจากการจัดการความเสี่ยง
- ผู้เข้ารับการอบรมไม่ครบเป้าหมาย	- ประสานงานแจ้งผู้เข้าร่วมประชุมผ่านทางไลน์และโทรศัพท์ - แจ้งผู้มีส่วนเกี่ยวข้องโดยตรงก่อนการประชุม	ผู้เข้ารับการประชุม กลุ่มเป้าหมายหลัก พ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดู เข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ 100

4 6) ปัจจัยความสำเร็จ

5 1. การประสานความร่วมมือของผู้รับผิดชอบจากทุกจังหวัด

6 2. มีการกำหนดเป้าหมายและผลงานที่ต้องการก่อนการจัดประชุม

- 1 7) ปัญหา/ อุปสรรค ต่อการดำเนินงาน
2 - ไม่มี

- 3 8) ข้อเสนอแนะ อยู่ระหว่างการวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน

4

5 **ภาพกิจกรรม**

6

7

8

9

10

11

12

13

