

(ร่าง) V1

โครงการพัฒนาสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการอย่างเป็นองค์รวมและครบวงจร เขตสุขภาพที่ 12

Holistic and Integrated Early Childhood Health Development Project, Region Health 12

นำเสนอครั้งที่ 1 วันที่ 4 พฤศจิกายน 2565

>>> Initiate Project

Goals: เด็กอายุ 0-5 ปี ใน 5 จังหวัดชายแดนภาคใต้มีสุขภาพที่ดีและ IQ เกิน 100

<u>พื้นที่ดำเนินการ</u>	5 จว.ชต. (สงขลา , สตูล , ปัตตานี , ยะลา และนราธิวาส)
<u>กลุ่มเป้าหมาย</u>	เด็กอายุ 0 – 5 ปี ในสถานพัฒนาเด็ก : คัดเลือกแบบเฉพาะเจาะจงในทุกอำเภอ ะละ 2 แห่ง (ยกเว้นปัตตานี อำเภอละ 3 แห่ง)รวมจำนวน 124 แห่ง (คิดค่าเฉลี่ย 30 / สพด. ประมาณ 3,720 คน)
<u>0ผู้รับผิดชอบ</u>	คณะกรรมการพัฒนาเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 12 และคณะทำงานขับเคลื่อนระดับจังหวัดทั้ง 5 จังหวัด
<u>หลักคิดในการดำเนินงาน</u>	เด็ก 1 คน ได้รับการ 4 อย่างแบบบูรณาการ ได้แก่ ด้านพัฒนาการ , วัคซีน , พัน และโภชนาการ +ขีด
<u>การประเมินโครงการ</u>	วัดกระบวนการ และ KPI ความสำเร็จของโครงการฯ

กรอบแนวคิด

คณะกรรมการ

คณะกรรมการพัฒนายุทธศาสตร์

- กำหนดทิศทาง/นโยบาย

ภายใต้ยุทธศาสตร์ SMART Kids

มาตรการ 4 ด้าน

1. พัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพ

มาตรฐาน โดยใช้ CA และ HPP ในการดูแล
อย่างต่อเนื่อง

2. สร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนาเด็ก 4
Health

3. พัฒนาศักยภาพจนท.สธ. ครูผู้ดูแลเด็ก
ระบบสนับสนุนและการใช้เทคโนโลยี

4. ส่งเสริมพฤติกรรมพึงประสงค์แก่
ผู้ปกครอง

คณะทำงาน M & E @

- ติดตามการดำเนินงาน/ตัวชี้วัด
- พัฒนาสารสนเทศ/Dash board Monitoring
- พัฒนาเครื่องมือ/แบบบันทึก/โปรแกรม
- รายงานการประเมินผล

คณะดำเนินงานระดับพื้นที่+@

- Action plan
- Timeline การปฏิบัติงาน
- ติดตามการดำเนินงานในพื้นที่

คณะทำงานวิจัยและพัฒนาวิชาการ \$

- จัดทำวิจัยและพัฒนาวิชาการ R&D /
Action research / KM

DE

แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (กลไก 3 หมอ)

เจ้าหน้าที่สาธารณสุข

CA/CM*+@

- บริหารจัดการให้เด็กได้รับ
บริการทั้ง 4 ด้าน โดยใช้
บันได 5 ขั้น

ผู้ปกครอง*

- พฤติกรรมพึงประสงค์ 9 ข้อ

ครู / ผู้ดูแลเด็ก / ผู้ปรุง อาหาร*+

- ลงทะเบียนเด็ก
- ดูแลเด็กครอบคลุมทั้ง 4 ด้าน

ภาคีเครือข่าย+

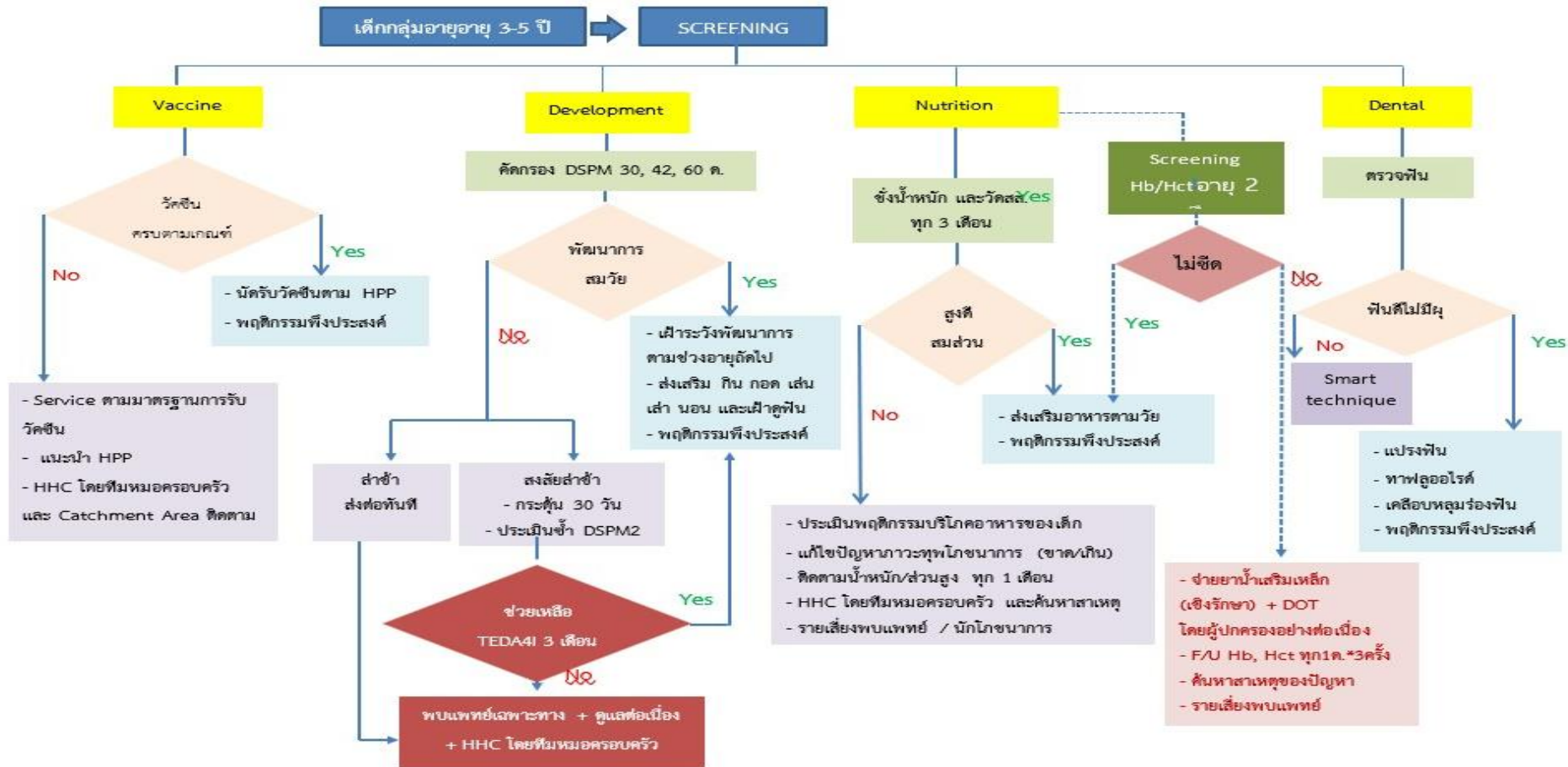
- องค์การบริหารส่วนตำบล
- อสม.
- สนับสนุนการดูแลเด็ก

เด็กปฐมวัย
สุขภาพดีทั้ง 4
ด้าน
และ
ไอคิว
100

หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพ

* อบรม EF +Design thinking/DHML @DE \$ วิจัยประเมินผล

Workflow ใน สพด.



ชื่อ-สกุลเด็ก ชื่อเล่น ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครอง

อายุ	วันนัด	กิจกรรม	อายุ	วันนัด	กิจกรรม	อายุ	วันนัด	กิจกรรม
แรกเกิด	วันที่	วัคซีนป้องกันโรค วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก	9 เดือน	วันที่	วัคซีนรวมป้องกันหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน ครั้งที่ 1 คัดกรองพัฒนาการ / ให้น้ำนมเสริมเหล็ก (คัดกรองภาวะซีด หากไม่ได้คัดกรอง)	30 เดือน (2ปีครึ่ง)	วันที่	วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน เช็เป็น ครั้งที่ 2 คัดกรองพัฒนาการ / ให้น้ำนมเสริมเหล็ก * เด็กกลุ่มเสี่ยง แจกยาถ่ายพยาธิ
1 เดือน (แม่พาห)	วันที่	วัคซีนไวรัสตับอักเสบบี ครั้งที่ 2	12 เดือน	วันที่	วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน เช็เป็น 1 ให้น้ำนมเสริมเหล็ก (คัดกรองภาวะซีด หากไม่ได้คัดกรอง)	42 เดือน (3ปีครึ่ง)	วันที่	คัดกรองพัฒนาการ ให้น้ำนมเสริมเหล็ก * เด็กกลุ่มเสี่ยง แจกยาถ่ายพยาธิ
2 เดือน	วันที่	วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก - ไอกรน-ตับอักเสบบี-อีพีวี ครั้งที่ 1 (ชนิดรับประทาน) วัคซีนโปลิโอ ครั้งที่ 1	18 เดือน (1ปีครึ่ง)	วันที่	วัคซีนรวมป้องกันคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน และวัคซีนโปลิโอ ครั้งที่ 4 (ชนิดรับประทาน) วัคซีนรวมป้องกันหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน ครั้งที่ 2 คัดกรองพัฒนาการ / ให้น้ำนมเสริมเหล็ก	48 เดือน (4ปี)	วันที่	วัคซีนรวมป้องกันคอตีบ-บาดทะยัก- ไอกรนและวัคซีนโปลิโอ ครั้งที่ 5 (ชนิดรับประทาน) ให้น้ำนมเสริมเหล็ก ตรวจวัดสายตา / ความดันโลหิต * เด็กกลุ่มเสี่ยง แจกยาถ่ายพยาธิ
4 เดือน	วันที่	วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก - ไอกรน-ตับอักเสบบี-อีพีวี ครั้งที่ 2 วัคซีนโปลิโอ ครั้งที่ 2 (ชนิดรับประทาน) วัคซีนโปลิโอ ชนิดฉีด (IPV)	24 เดือน (2ปี)	วันที่	คัดกรองภาวะซีด และให้น้ำนมเสริมเหล็ก *เด็กกลุ่มเสี่ยง แจกยาถ่ายพยาธิ	60 เดือน (5ปี)	วันที่	คัดกรองพัฒนาการ ให้น้ำนมเสริมเหล็ก *เด็กกลุ่มเสี่ยง แจกยาถ่ายพยาธิ
6 เดือน	วันที่	วัคซีนรวม5ชนิด (คอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี-อีพีวี) ครั้งที่ 3 วัคซีนโปลิโอ ครั้งที่ 3 (ชนิดรับประทาน) และหยอดวัคซีนโปลิโอ ครั้งที่ 3 คัดกรองภาวะซีด และให้น้ำนมเสริมเหล็ก						

การดูแลช่องปากฟัน	นัดครั้งที่ 1	นัดครั้งที่ 2	นัดครั้งที่ 3	นัดครั้งที่ 4
ทาฟลูออไรด์วาร์นิช (ทุก 3 เดือน)				
ผลตรวจรากฟัน (ทุก 3 เดือน)	☐ มี ☐ ไม่มี	☐ มี ☐ ไม่มี	☐ มี ☐ ไม่มี	☐ มี ☐ ไม่มี
อายุครบ 3ปี ตรวจฟันน้ำนม	จำนวนฟันทั้งหมด ซี่ ฟันผุ ซี่ ระบุ ตรวจฟันน้ำนม ☐ มี ☐ ไม่มี			

บันทึกผลการเจริญเติบโต (ทุก3เดือน)	นัดครั้งที่ 1	นัดครั้งที่ 2	นัดครั้งที่ 3	นัดครั้งที่ 4
น้ำหนัก (กิโลกรัม)				
ส่วนสูง (เซนติเมตร)				
แปลผลการเจริญเติบโต				

ชื่อ-สกุลเจ้าหน้าที่ เบอร์โทรศัพท์.....

พฤติกรรมพึงประสงค์ของผู้ปกครอง

1. ควรให้เด็กกินอาหาร ครบ 5 กลุ่มอาหาร
(กลุ่มข้าว/แป้ง เนื้อสัตว์ ผัก ผลไม้ และนม)

2. ชั่งน้ำหนัก /วัดส่วนสูง
เด็กทุก 3 เดือน และสามารถ
แปลผลการเจริญเติบโตเด็กได้

3. ห้ามเด็กใช้อุปกรณ์เทคโนโลยีตามลำพัง
หรือไม่ควรใช้เกิน 1-2 ชม./วัน

4. หากพบเด็กที่ชุกชอนอยู่ไม่นิ่ง ใจลอย
ไม่อดทนรอ ไม่ค่อยพูด ไม่สบตา ไม่เข้าสังคม
บอกความต้องการไม่ได้ควรแจ้ง
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ทราบโดยเร็ว

5. เลี้ยงดูเด็กด้วยการให้ **กินดี โอบกอด เล่นด้วย เล่นนิทาน**
ให้ฟัง นอนให้พอ ดูแลช่องปากและฟัน

9. ให้เด็กกินอาหารว่าง
ที่มีส่วนประกอบของแป้งและ
น้ำตาล ไม่เกินวันละ 2 ครั้ง

8. ตรวจสอบความสะอาดของฟัน
เพื่อเฝ้าระวังการเกิดฟันผุระยะแรก
(รอยชุนขาว)และให้เด็กได้รับการ
ทาฟลูออไรด์วาร์นิชทุก 3 เดือน

7. แปรงฟัน ให้เด็ก วันละ 2 ครั้งด้วย
ยาสีฟันที่มีฟลูออไรด์ อย่างน้อย 2 นาที

6. เด็กได้รับการเฝ้าระวังและประเมิน
พัฒนาการ ปีละ 2 ครั้งและ
รับวัคซีนครบตามวัย

ด้าน
ทันตกรรม

ด้าน
วัคซีน

ด้าน
พัฒนาการ

ด้าน
โภชนาการ

พฤติกรรม
พึงประสงค์
9 ข้อ

เป้าหมาย : สพด. อำเภอละ 3 แห่ง (จำนวน 36 แห่ง)

1. MOU ร่วมกับเครือข่าย สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย (พขอ./พชต.)

2. กิจกรรม

ด้านพัฒนาการ

1. คัดกรองพัฒนาการ DSPM ช่วงอายุ 30, 42 และ 60 เดือน และเฝ้าระวังพัฒนาการตามช่วงอายุ เทอมละ 1 ครั้ง
2. ส่งเสริมกิจกรรม กิน กอด เล่น เล่า นอน และเฝ้าดูฟัน โดยผู้ปกครอง และครู / ผู้ดูแลเด็ก
3. สังเกตอาการผิดปกติ และส่งต่อเด็ก เพื่อให้เข้าสู่ระบบการช่วยเหลือ

ด้านโภชนาการ

1. แก้ไขปัญหาภาวะโลหิตจาง (คัดกรองภาวะซีด และจ่ายยาน้ำเสริมเหล็ก) เจาะ-จ่าย-DOT
2. ติดตามการเจริญเติบโต ทุก 3 เดือน โดยยึดตามเกณฑ์ WHO (3 เกณฑ์ ได้แก่ นน./อายุ สส./อายุ และนน./สส.)
3. สนับสนุนเมนูอาหารหมุนเวียน และ **ไข่ 1 ฟอง + นม 1 กล่อง**

ด้านทันตกรรม

1. ทา / เคลือบฟลูออไรด์ / อุดฟันด้วย SMART TECHNIQUE

ด้านวัคซีน

1. ตรวจดูประวัติการรับวัคซีนพื้นฐาน และให้คำแนะนำ
2. ให้บริการฉีดวัคซีน เข็มรุก และ เข็มรับ

3. กำกับ ติดตามประเมินผล 4 H (Head Hand Heart Health) โดยเครือข่าย

4. บูรณาการตำบลต้นแบบมหัศจรรย์ 1,000 วัน สู่ 2,500 วัน

5. ส่งเสริมบทบาทครูใน สพด. เพื่อค้นหาเด็กที่มีความผิดปกติ และการส่งต่อได้ทันเวลา

6. ส่งเสริม “เล่นเปลี่ยนโลก” ในสพด.

7. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้แก่ สพด. เรื่อง 4H

ตย. บูรณาการด้วย Function and Area

เดือน สภาวะที่ดีด้าน _____	เทอมที่ 2/2565				เทอมที่ 1/2566							
	มค	กพ	มีค	เมย.	พค	มิย.	กค.	สค.	<u>กย.</u>	ตค	<u>พย</u>	ธค.
ด้านวัคซีน												
1. ตรวจสอบประวัติการรับวัคซีนพื้นฐาน												
2. ให้บริการฉีดวัคซีน เข็มรุก และเข็มรับ												
ทันตกรรม												
3. ตรวจฟัน / เคลือบฟลูออไรด์												
พัฒนาการ												
4 Screening DSPM												
โภชนาการ												
5. ประเมินภาวะการเจ็บเรื้อรังเตโต (+ ซีด) (ซั้่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง และแปลผล)												

หรือ พิจารณา Timeline ในรูปแบบนี้



สภาวะที่ดีด้าน เดือน	เทอมที่ 1 /2566						เทอมที่ 2 /2566					
	พค	มิย.	กค	สค.	กย	ตค.	พย.	ธค.	มค.67	กพ.67	มีค.67	เมย.67
ด้านวัคซีน												
1. ตรวจสอบประวัติการรับวัคซีนพื้นฐาน												
2. ให้บริการฉีดวัคซีน เข็มรุก และเข็มรับ												
ทันตกรรม												
3. ตรวจฟัน / เคลือบฟลูออไรด์												
พัฒนาการ												
4 Screening DSPM												
โภชนาการ												
5. ประเมินภาวะการเจริญเติบโต (+ ซีด) (ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง และแปลผล)												

บทบาทและการจัดการ

กลุ่มเป้าหมาย	บทบาท	สิ่งที่จะประเมินผล	หลักสูตรที่ต้องอบรม
1 เด็ก		- ประเมิน 4 ด้าน - IQ 104 ในปี 2569	
2 ผู้ปกครอง	- <u>พฤติกรรมพึงประสงค์ 9</u> ข้อสำหรับผู้ปกครอง	- ประเมินพฤติกรรมพึงประสงค์ 9 ข้อ - HL พฤติกรรมพึงประสงค์ ปีที่ 3 และปีที่ 5	- EF
3.ผู้ดูแลเด็ก	- ลงทะเบียนเด็ก - ดูแลเด็กครอบคลุมทั้ง 4 ด้าน 1.ตรวจฟันเด็ก ฟีกและแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน <u>ประสานจนท.ให้เด็กได้รับฟลูออไรด์วาร์นิช</u> 2.<u>ประเมินการเจริญเติบโตของเด็ก</u>(ซึ่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงและแปลผล ขาด/เกินส่งต่อจนท.สาธารณสุข) 3.<u>สร้างเสริมวัคซีนในเด็ก</u>(ครูร่วมกับจนท.ตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนของเด็กจากสมุดสีชมพู ประสานผู้ปกครอง/จนท.สาธารณสุขให้เด็กได้รับวัคซีนตามเกณฑ์) 4.เฝ้าระวังพัฒนาการเด็กตามช่วงอายุ โดยใช้ DSPM	-ประเมินกระบวนการดูแลเด็กทั้ง 4 ด้าน	-EF -Design thinking



กลุ่มเป้าหมาย	บทบาท	สิ่งที่จะประเมินผล	หลักสูตรที่ต้องอบรม
4.จนท.(CA)/CM ตำบล	- บริหารจัดการให้เด็กได้รับบริการทั้ง 4 ด้าน โดยใช้บันได 5 ขั้นตอน	-ประเมินกระบวนการบันได 5 ขั้นตอน	-EF(ปี 66) -Design thinking (ปี 66) -DE(ปี 67)
5.ทีมยุทธศาสตร์	- กำหนดทิศทางนโยบายและตัวชี้วัด ในการดำเนินการภายใต้ยุทธศาสตร์ 4 ด้าน	-	-EF -Design thinking
6.ทีมดำเนินการ ระดับอำเภอ	-นำนโยบายสู่การปฏิบัติในพื้นที่ -กำกับติดตามระดับพื้นที่	-	-Design thinking - DE
7.ทีมกำกับติดตาม ระดับจังหวัด	-ติดตามการดำเนินงาน ภายใต้ Dash board ที่กำหนด	-	- DE
8.ทีมวิจัยและ	- จัดทำวิจัยและพัฒนาวิชาการ R&D /	-	-วิจัยประเมินผล

ตัวชี้วัด

- ผ่านเกณฑ์ 5 ด้านรายบุคคล (สูงดีสมส่วน ไม่มีภาวะซีด และ พัฒนาการ หรือ ฟันดี ไม่มีผุ) ร้อยละ 60
- ผ่านเกณฑ์ 4/5 ด้านรายบุคคล (สูงดีสมส่วน ไม่มีภาวะซีด และ พัฒนาการ หรือ ฟันดี ไม่มีผุ หรือวัคซีน อีก 2 ด้าน) ร้อยละ 70
- ผ่านเกณฑ์ 3/5 ด้านรายบุคคล (สูงดีสมส่วน ไม่มีภาวะซีด และ พัฒนาการ หรือ ฟันดี ไม่มีผุ หรือวัคซีน อีก 1 ด้าน) ร้อยละ 80
- ร้อยละ 100 ของสพด.เป้าหมาย ดำเนินการพัฒนาเด็ก 4H

นิยาม

- เด็ก 3 - 5 ปี** หมายถึง เด็กอายุ 3 ถึง 5 ปี ที่เรียนอยู่ในสถานพัฒนาเด็ก ที่ได้รับคัดเลือก อำเภอละ 3 - 4 แห่ง
- สุขภาพะดี** หมายถึง เด็กกลุ่มเป้าหมายรายบุคคล มีพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน ไม่มี ภาวะซีด ฟันดี ไม่มีผุ และได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์
- พัฒนาการสมวัย** หมายถึง เด็กอายุ 30, 42 และ 60 เดือน ได้รับการประเมินพัฒนาการ โดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) มีผลการประเมินพัฒนาการตามอายุของเด็กผ่านครบ 5 ด้าน ในการตรวจคัดกรองพัฒนาการครั้งแรก รวมกับเด็กที่พบพัฒนาการสงสัยล่าช้าและได้รับการติดตามให้ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ และประเมินซ้ำแล้วผลการประเมินผ่านครบ 5 ด้าน ภายใน 30 วัน (สมวัยครั้งที่ 2)
- สูงดีสมส่วน** หมายถึง เด็กที่มีความยาวหรือส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไป (สูงตามเกณฑ์ ค่อนข้างสูง หรือสูง) และมีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน (ในคนเดียวกัน)
- ไม่มีภาวะซีด** หมายถึง เด็กกลุ่มเป้าหมายที่อายุ 6 - 12 เดือน ได้รับการคัดกรองภาวะซีด พบว่าผลเลือดมีค่า Hb > 11% และ/หรือ Hct > 33% และได้รับประทานยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก (เชิงป้องกัน) สัปดาห์ละครั้งอย่างต่อเนื่อง
- ฟันดี ไม่มีผุ** หมายถึง เด็กอายุ 3-5 ปี ไม่มีฟันน้ำนมที่มีรูผุ หรือผุลึกเข้าไปใต้ชั้นผิวเคลือบฟัน ที่ด้านใดด้านหนึ่งบนตัวฟัน หรือหากมีซี่ฟันผุที่ด้านใดด้านหนึ่ง

ต้องได้รับการบูรณะ และไม่มีซี่ ฟันผุเพิ่มหลังจากการตรวจฟันครั้งแรก (cavity free)

เกณฑ์การประเมิน

: ผ่านครบ 5 ด้านรายบุคคล (สูงดีสมส่วน ไม่มีภาวะซีด พัฒนาการสมวัย ฟันดี ไม่มีผุ หรือวัคซีน

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
ร้อยละ 30	ร้อยละ 40	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60

: ผ่าน 4 ใน 5 ด้านรายบุคคล (สูงดีสมส่วน ไม่มีภาวะซีด และ พัฒนาการ หรือ ฟันดี ไม่มีผุ หรือวัคซีน อีก 2ด้าน)

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
ร้อยละ 40	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70

: ผ่าน 3 ใน 5 ด้านรายบุคคล (สูงดีสมส่วน ไม่มีภาวะซีด และ พัฒนาการ หรือ ฟันดี ไม่มีผุ หรือวัคซีนอีก 1 ด้าน)

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80



(ร่าง)การแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ระดับจังหวัด

ภายใต้คณะกรรมการพัฒนาเด็กปฐมวัย ระดับเขต

1. คณะทำงานพัฒนายุทธศาสตร์
 2. คณะดำเนินงานระดับพื้นที่
 3. คณะวิจัยและพัฒนาวิชาการ
 4. คณะกำกับติดตามและประเมินผล
- 
- 

จำนวน สพด. เป้าหมาย

จังหวัด	แห่ง
สงขลา 16 อำเภอ ๆ ละ 2 แห่ง	32
สตูล 7 อำเภอ ๆ ละ 2 แห่ง	14
ปัตตานี 12 อำเภอ ๆ ละ 3 แห่ง	36
ยะลา 8 อำเภอ ๆ ละ 2 แห่ง	16
นราธิวาส 13 อำเภอ ๆ ละ 2 แห่ง	26

ระยะเวลาดำเนินการ 18 เดือน

The background is a light beige color with various decorative elements. In the top left, there is a brown line drawing of a flower with five petals. In the top right, there is a brown line drawing of a flower with many thin petals, and a cluster of small brown dots. In the middle right, there is a white outline of an oval. In the bottom left, there is a yellow abstract shape and a brown line drawing of a flower. In the bottom right, there is a brown line drawing of a flower and a yellow abstract shape. The text is centered in the middle of the image.

ขออนุญาตรับฟังความคิดเห็น และ
ข้อเสนอแนะ

THANKS!