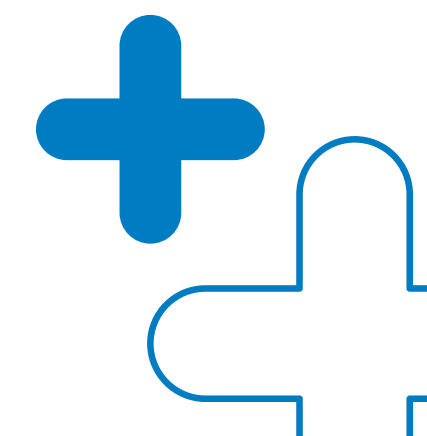


# สรุปผลการตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ รอบที่ 1/2569 เขตสุขภาพที่ 12

จังหวัดสตูล

ประเด็นที่ 2 พัฒนาการเด็ก (4 ตัวชี้วัด)

นำเสนอ โดย นายแพทย์เอกภพ อุทัยแสง >>



# 4 ตัวชี้วัดสำคัญเพื่อพัฒนาการเด็กปฐมวัยไทย

## 4 Key Indicators for Thai Early Childhood Development



### พัฒนาการสมวัย

วัดร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี  
ที่มีพัฒนาการเหมาะสมตามวัย

รับผิดชอบโดย: กรมอนามัย



### สุขภาพช่องปากดี

วัดร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี  
ที่มีฟันดีไม่มีผุ

รับผิดชอบโดย: กรมอนามัย



### เข้าถึงบริการเมื่อ พัฒนาการล่าช้า

วัดร้อยละของเด็กที่พัฒนาการล่าช้า  
ได้เข้าถึงบริการที่ได้มาตรฐาน

รับผิดชอบโดย: กรมสุขภาพจิต



### การคัดกรอง การกแรกเกิด

วัดความครอบคลุมการคัดกรอง  
การได้ยินของการกแรกเกิด

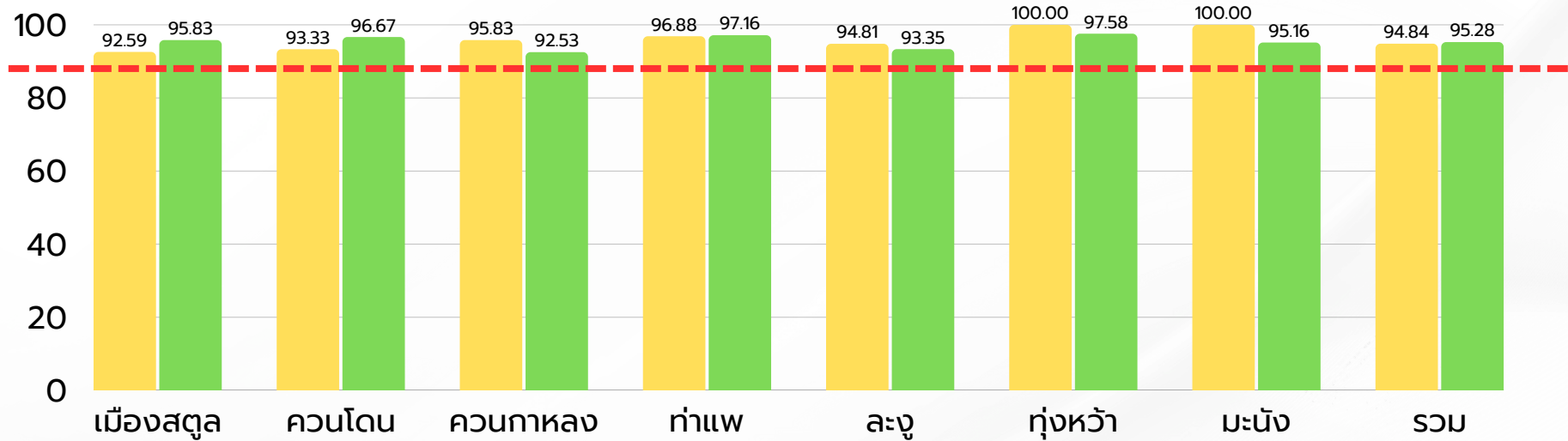
รับผิดชอบโดย: กรมการแพทย์



# ร้อยละของเด็ก อายุ 0 - 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย

ตัวชี้ 1.3 : ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย เป้าหมาย : 88

● ข้อมูลปี 2568 ● ข้อมูลปี 2569



เปรียบเทียบผลการดำเนินงาน ร้อยละพัฒนาการสมวัยรายอำเภอและภาพรวมจังหวัด

ไตรมาสที่ 1 ต.ค. - พ.ย. ในปี 2568 และ ปี 2569 ณ วันที่ 21 ม.ค. 69

**ด้านผลลัพธ์ (Outcome) ตามกรอบ PIRAB = 4.05**

**P - การมีส่วนร่วมของเครือข่าย = 4/5**

ยังไม่มีกลไกการติดตามเด็กกลุ่มเสี่ยงเชิงรุกร่วมกับทีมหมอครอบครัว (CFT) อย่างเป็นรูปธรรม

**I - ระบบบริการและการจัดการ = 4/5**

ยกระดับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสู่มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ (4D) และนวัตกรรม "พลัง 3 สร้าง" เพื่อแก้ไขปัญหาคูหาทุพโภชนาการอย่างเป็นรูปธรรม

**R - คุณภาพ และการจัดการข้อมูล = 4.25/5**

มีกลไกคณะกรรมการ IT ระดับจังหวัด/อำเภอประชุมติดตามงานต่อเนื่อง (รายเดือน/รายไตรมาส) และคืนข้อมูลเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

**A - ด้านการสื่อสารและผลักดันนโยบาย = 3.67/5**

รูปแบบการสื่อสารเน้น Internal & Own Media (สื่อของหน่วยงาน) ขาดการสื่อสารเชิงรุกผ่าน Public Social Media

**B - ด้านการพัฒนาภาพคน = 4.33/5**

จังหวัดมีการพัฒนาศักยภาพ DSPM ให้กับผู้รับผิดชอบงานหลักทุกแห่งและเสริม จนท.คนที่ 2 ในหน่วยบริการที่มีภาระงาน EPI



**score**

**9.52**  
คะแนน

เชิงปริมาณ (70%)

**7**

ผลลัพธ์ (15%)

**1.22**

ผลกระทบ (15%)

**1.30**

**เชิงปริมาณ**

**ร้อยละพัฒนาการสมวัย 95.28 = 7**

**ด้านผลกระทบ/ผลสำเร็จ (Result) = 4.33**

**ด้านการเข้าถึงบริการ (Access) = 4/5**

ร้อยละการคัดกรองพัฒนาการ 97.69

จังหวัดสตุลมีระบบบริการคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) เป็นไปตามมาตรฐานและมีระบบเฝ้าระวังติดตามเด็กกลุ่มเสี่ยง แต่การติดตามยังไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด โดยพบปัญหาการตามตัวยาก เช่น ลงนัดไม่มา หรือโทรตามแล้วไม่มา

**ด้านความครอบคลุมการรักษา (Treatment Coverage) = 4/5**

ร้อยละเด็กที่สงสัยล่าช้าได้รับการติดตามกระตุ้นภายใน 30 วัน 89.95

**ด้านคุณภาพบริการ (Quality) = 5/5**

หน่วยบริการ (โรงพยาบาล) ทุกแห่งได้รับการประเมินและผ่านมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กครบถ้วน ร้อยละ 100 และมีการสุ่มประเมินมาตรฐานคลินิกเด็กดี (WCC) ระดับปฐมภูมิจากการสุ่มประเมิน 29 แห่งจาก 57 แห่ง ผ่านเกณฑ์เพียง 9 แห่ง (คิดเป็น 31.03%)

# ข้อเสนอแนะ ร้อยละของเด็ก อายุ 0 - 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย

## I - Intervention & Investment (ระบบบริการและการจัดการ)

Root Cause

สถานที่ อุปกรณ์ กระบวนการ

Coaching Team

แก้ไขเป็นรายแห่ง

### ระบบติดตามเด็กกลุ่มเสี่ยง "1-3-5" (Closing the Loop)

อส. และ อปท.

Day 1 Day 3 Day 5

เชื่อมโยงข้อมูล ... ลงพื้นที่ติดตามบ้าน...

## R - Regulate (การทำกับดักและจัดการข้อมูล)

### กิจกรรม "Data Audit & Clinic" เฉพาะกิจ

ตรวจสอบความถูกต้อง

Coding (ลงรหัส)

ส่งออกข้อมูล 43 แฟ้ม

แก้ไขปัญหาข้อมูลไม่ประมวลและไม่เป็นปัจจุบัน

## B - Building Capacity (การพัฒนาศักยภาพคน)

### ครูคือ "ด่านหน้า" และ ระบบส่งต่อ

ผู้คัดกรอง

พี่เลี้ยงสาธารณสุข

Fast Track

แจ้งเตือนและติดตามเด็กกลุ่มเสี่ยงทันที

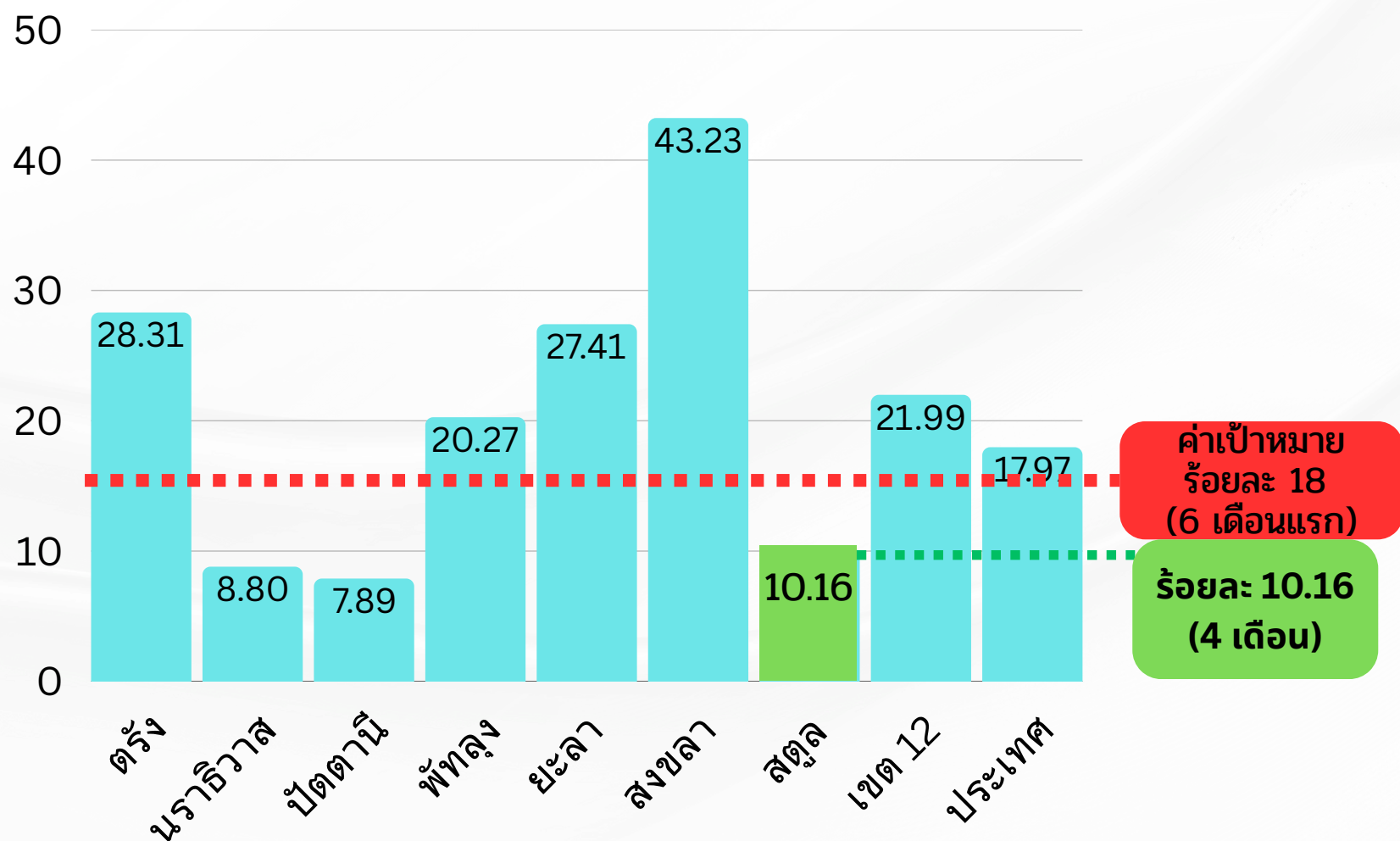
### โรงเรียนพ่อแม่: จาก "บอกเล่า" เป็น "ชวนเล่น"

ปรับรูปแบบการสอน... เน้นการสาธิตวิธีใช้ DSPM ผ่านการเล่านิทานหรือการเล่น

# จังหวัดสตูล เด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า เข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน

## เชิงปริมาณ (70%) = 1.40 คะแนน

ข้อมูล HDC ณ วันที่ 21 ม.ค. 69



การคำนวณคะแนนผลการประเมินตัวชี้วัดการตรวจราชการ 70:30	
ระดับคะแนนเชิงปริมาณ (70%)	1.40
ระดับคะแนนเชิงคุณภาพ (30%)	2.31
Score เชิงปริมาณ + Score เชิงคุณภาพ	3.71

**Score = 3.71**

## เชิงคุณภาพ (30%) = 2.31 คะแนน



### การให้บริการ ระดับ 3

มีหน่วยบริการเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าแต่ระบบการติดตามเชื่อมโยง/ส่งต่อ ยังไม่ครอบคลุม



### กำลังคน ระดับ 3

มีผู้รับผิดชอบงานหลักเฉพาะในการกระตุ้นพัฒนาการอย่างน้อย 1 คน



### ระบบงาน ระดับ 5

มีการชี้แจงแนวทางและมีรายงานผลใน HDC แต่ยังไม่ถูกต้องครบถ้วน



### ภาวะผู้นำ ระดับ 1

ในอำเภอยังไม่มีการมีส่วนร่วมของ ครอบครัว/ชุมชน/ท้องถิ่น/และภาคีเครือข่ายการติดตาม ดูแลช่วยเหลือ เด็กพัฒนาการล่าช้าเข้าสู่ระบบ

### ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายในการขับเคลื่อน สำหรับผู้รับผิดชอบ สสจ.

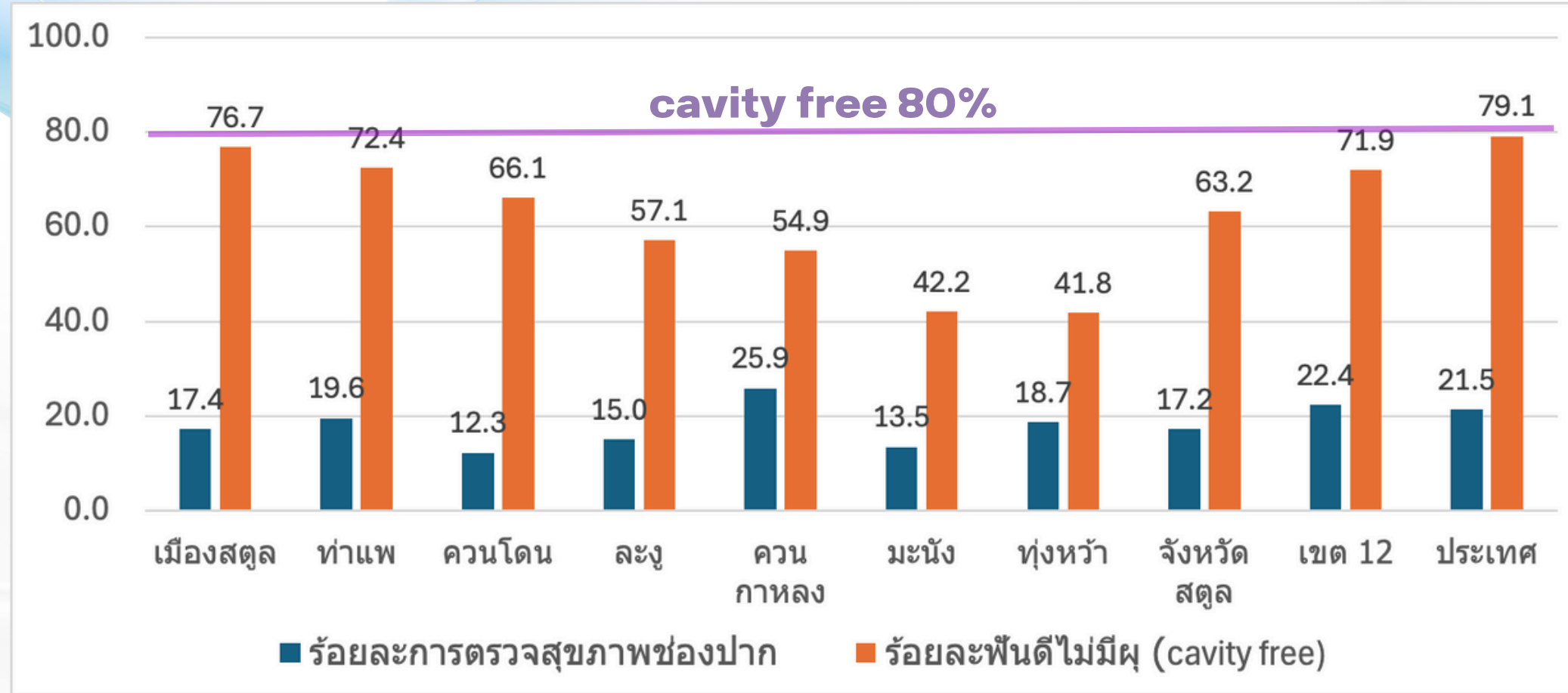
- จัดทำแนวทางและระบบการส่งต่อเชื่อมโยงในการติดตามเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าอย่างครอบคลุมตั้งแต่ระดับ รพ.สต. รพช. รพท.
- เสริมสร้างความเข้าใจแก่ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่จัดให้มีการชี้แจง อบรม หรือจัดทำแนวทางเข้าถึง Data Exchange เพื่อให้หน่วยบริการในระดับ CUP เข้าใจขั้นตอนและเข้าถึงได้อย่างถูกต้อง

# ร้อยละของเด็ก อายุ 0 - 5 ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free)



เชิงปริมาณ (70%) เป้าหมาย 80% : ผลงาน **63.2%**  
 (ช่วงชั้นคะแนน 1 x สัดส่วน 0.7 = 0.7 คะแนน)

**คะแนนรวม 2.43/10**



## ข้อเสนอแนะ

- เพิ่มการตรวจและการเข้าถึงบริการ ใน WCC และ สพด. รวมถึงดำเนินงานเชิงรุกเพื่อค้นหาติดตามเด็ก 0-5 ปีที่ไม่อยู่ในระบบ WCC และ สพด.
- วางแผนการให้บริการให้เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย และ setting โดยเน้นมาตรการการป้องกันที่มีคุณภาพ และเพิ่มศักยภาพการรักษาด้วย SMART technique
- บูรณาการการทำงานส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ เช่น การดำเนินงานใน WCC โรงเรียนพ่อแม่ งานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4D ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน PLUS สู่ 2,500 วัน
- บูรณาการการจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพช่องปากที่ดีใน สพด. เช่น สถานที่แปรงฟัน อาหารอ่อนหวาน สพด.ปลอดขวดนม

เชิงคุณภาพด้านผลลัพธ์ (15%)  
 = **1.28 คะแนน**

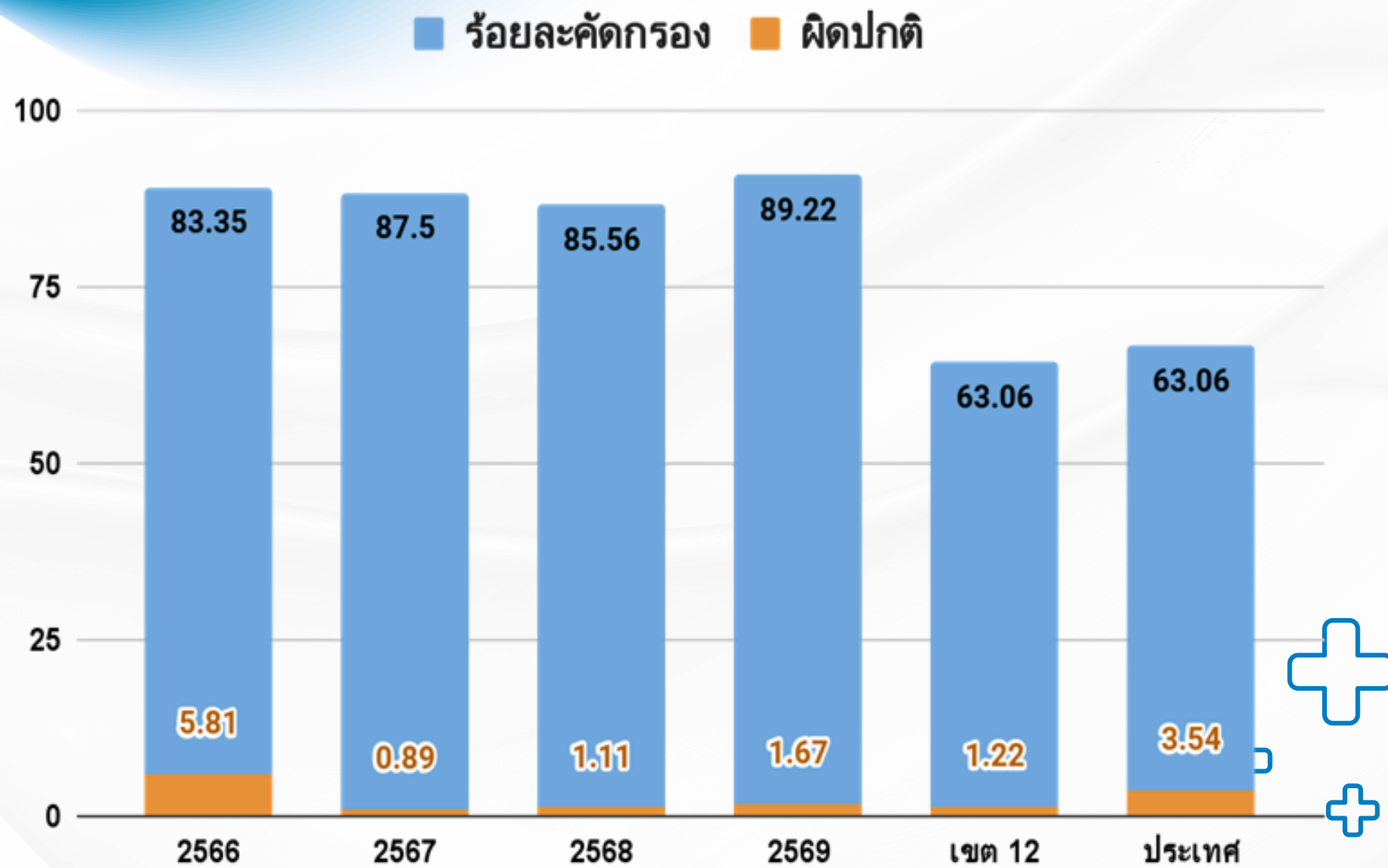
เชิงคุณภาพด้านผลกระทบ (15%)  
 = **0.45 คะแนน**

**ด้านการให้บริการสุขภาพ ระดับ 4**  
**ด้านกำลังคนที่ให้บริการ ระดับ 4**

เด็ก 0-5 ปี ได้รับการตรวจช่องปาก **17.24%** เป้าหมาย 30%  
 เด็ก 0-5 ปี เคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่ **21.30%** เป้าหมาย 33%  
 เด็ก 0 - 2 ปี ผู้ปกครองได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ หรือ ได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ และ plaque control **25.45%** เป้าหมาย 33%

# ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองการได้ยินของการรบกวนการได้ยิน

เป้าหมาย > ร้อยละ 95



ที่มา : HDC วันที่ 21 มกราคม 2569 /เอกสารนำเสนอการตรวจราชการจังหวัดสตูลรอบที่ 1/2569

การให้บริการสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> <li>มีระบบการคัดกรองภาพจังหวัดและการส่งต่อจาก รพช. 6 แห่ง ติดตามการนัดตรวจซ้ำ / และส่งต่อการตรวจซ้ำ</li> <li>มีแนวทางการคัดกรอง OAE ภาพจังหวัด</li> </ul>
กำลังคนที่ให้บริการ	<ul style="list-style-type: none"> <li>มีแพทย์ พยาบาล ปฏิบัติงานครบถ้วน</li> <li>มีการเพิ่มสมรรถนะ รพช. ให้สามารถคัดกรอง OAE ได้</li> </ul>
ระบบงานและการจัดการข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> <li>มีการบันทึกข้อมูลในระบบข้อมูลสุขภาพโรงพยาบาลและสามารถแสดงในระบบ HDC ของกระทรวงสาธารณสุข</li> </ul>
ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาลระบบสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> <li>มีการดำเนินงานในภาพจังหวัด และมีส่วนร่วมในการดำเนินงานใน service plan ในระดับจังหวัดและเขตสุขภาพ ที่เชื่อมโยงข้อมูลการดำเนินงานด้วยกัน</li> </ul>

# ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองการได้ยินของการรบกวนการได้ยิน



ปัญหา อุปสรรค ข้อจำกัด	ข้อเสนอแนะ
<ul style="list-style-type: none"> <li>การพิดนัด ขาดให้มีความสำคัญในการตรวจการได้ยิน ในกลุ่มมารดาอายุน้อย กลุ่มต่างดาว</li> <li>ขาดการติดตามข้อมูลของเด็กที่ส่งต่อไปยังหน่วยบริการนอกกระทรวงสาธารณสุข (มอ.)</li> <li>ระบบข้อมูลใน HDC sw. ละจู่ (น้อยกว่า) ไม่สอดคล้องกับการปฏิบัติงานจริง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>การออกแบบระบบการติดตาม การนัดที่ร่วมกับระบบสุขภาพภาคประชาชน งานปฐมนิเทศ</li> <li>การออกแบบร่วมกันในภาพเขตสุขภาพในการติดตามข้อมูลเด็กที่ส่งต่อไปยังหน่วยบริการนอกกระทรวงสาธารณสุข</li> <li>ให้ sw.สตูล เป็นพี่เลี้ยงของการบันทึกข้อมูลการให้บริการของ swx. แม่ข่าย</li> </ul>

ประเด็น	ปริมาณ (70%)	คุณภาพด้านผลลัพธ์ (15%)				คุณภาพด้านผลกระทบ (15%)		
		การให้บริการสุขภาพ	กำลังคนที่ให้บริการ	ระบบงานและการจัดการข้อมูล	ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาลระบบสุขภาพ	การเข้าถึงบริการ	ความครอบคลุมการรักษา	ประสิทธิภาพของการรักษา
ผลงาน	89.22	90	100	75	95	85	90	95
คะแนน	$9 * 0.7 = 6.3$	รวม 360 เฉลี่ย 80 คิดเป็น $80/10 * 0.15 = 1.2$				รวม 270 เฉลี่ย 90 คิดเป็น $90/10 * 0.15 = 1.35$		

**ผลลัพธ์ 8.85 คะแนน**



**Thank You**

