



SP สาขာพัฒนากาารเด็ก
เขตสุขภาพที่ 8 ปิงบประมาณ
2568

ระเบียบวาระการประชุม Service Plan สาขาพัฒนาการเด็ก
เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2568
วันที่ 13 พฤศจิกายน พ.ศ. 2567 เริ่มเวลา 13.30 น. ผ่านระบบ Zoom



ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

1.1 นโยบายกระทรวง และเขตสุขภาพที่ 8

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

(-ไม่มี-)

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

3.1 จังหวัดนำเสนอผลการดำเนินงานปี 67 และแผนปี 68 (บุคลากร งบประมาณ วัสดุครุภัณฑ์ ระบบข้อมูล)

3.2 ศูนย์อนามัย ที่ 8 อุดรธานี

- นโยบายกรมอนามัย
- ตัวชี้วัด Template
- การขับเคลื่อนการดำเนินงาน

3.3 จิตเวชเลย / จิตเวชนครพนม

3.4 ผลการดำเนินงานและแผนการดำเนินงาน Service Plan สาขาพัฒนาการเด็ก เขตสุขภาพที่ 8

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

เสนอแผนดำเนินการ Service Plan สาขาพัฒนาการเด็ก เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2568

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่น ๆ

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

1.1 นโยบายกระทรวงสาธารณสุข



(ร่าง) นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568

ยกระดับการสาธารณสุขไทย สุขภาพแข็งแรงทุกวัย เศรษฐกิจสุขภาพไทยมั่นคง

1. ยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

- เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ ในระบบบริการทุกระดับ โดยคำนึงถึงความมั่นคงปลอดภัยข้อมูลสุขภาพ
- พัฒนาระบบ Telemedicine / AI ทางการแพทย์ และการใช้ เทคโนโลยีดูแลสุขภาพ (Health Tech)
- ขยายเครือข่ายการบริการระดับปฐมภูมิ Health Station ระบบปฐมภูมิดิจิทัล ให้ครอบคลุม
- พัฒนา sw.รัฐ ให้ทันสมัย มีระบบบริการที่ดี

2. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ยาเสพติด

- พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งให้ระบบบริการให้คำปรึกษา โดยนักจิตบำบัด
- ยกระดับการบำบัดรักษา มีนิยามารักษ์ และทีมชุมชนลุ่มรัก ให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยหลังบำบัด
- ตั้งกรมสุขภาพจิตและยาเสพติด เร่งรัดปรับปรุงโครงสร้างระดับพื้นที่

3. คนไทยห่างไกลโรค และภัยสุขภาพ

- ส่งเสริมสุขภาพทุกมิติ เพื่อลดโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ (NCDs)
- ผลักดันแนวคิดเวชศาสตร์วิถีชีวิตและสุขภาพองค์รวมสู่การปฏิบัติ
- จัดทำ พสบ. โรคไม่ติดต่อ สนับสนุนแนวคิด สุขภาพดี สกปรกประโยชน์เพิ่ม
- สานต่อ วัคซีน HPV / คัดกรองป้องกันมะเร็ง / มะเร็งครบวงจร
- ผลักดันแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว เน้นย้ำความเชื่อมโยงด้านสุขภาพ ระหว่างคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม

4. สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพ ภาคประชาชน

- พัฒนากฎหมายสนับสนุนเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน เช่น พสบ. อสม.
- เพิ่มศักยภาพ อสม. เพื่อส่งเสริมงานสุขภาพเชิงรุกในชุมชน

7. บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

- สนับสนุนการมีส่วนร่วมในการลงทุนพัฒนาการแพทย์
- พัฒนากฎหมาย / ระบบสนับสนุน การบริหารจัดการ sw. และการจัดซื้อจัดจ้าง
- ส่งเสริม sw. สีเขียว ปรับปรุงให้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม
- สร้างเสริมคุณภาพชีวิตบุคลากร ทั่วทั้งกำลังใจ พลิกคืน พสบ. ก.ส.

6. เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพ สู่ Medical & Wellness Hub

- ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความปลอดภัยทุกมิติ
- ยกระดับภูมิปัญญาไทย ส่งเสริมการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรเพื่อการแพทย์ ในระบบบริการสุขภาพ
- เพิ่มโอกาสการเติบโตธุรกิจการแพทย์และสุขภาพ ปรับปรุงกฎระเบียบ ลดขั้นตอนการอนุมัติ / อนุญาต
- ส่งเสริมการต่อยอดงาน การถ่ายทอดเทคโนโลยี นวัตกรรมสุขภาพและเทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์

5. จัดระบบบริการสุขภาพ เพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ

- ยกระดับ สถานะชีวภิบาล ภูมิชีวภิบาล
- เพิ่มศักยภาพระบบบริการสุขภาพและหน่วยบริการ ในพื้นที่ชายแดน
- ส่งเสริมการผลิตและจ้างงานผู้ดูแลสุขภาพในชุมชน (Caregiver)



ชาว สธ. น้อมนำการพัฒนา
งานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ
โครงการเฉลิมพระเกียรติ
ของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์
เป็นภารกิจอันสำคัญยิ่ง

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

1.1 นโยบายกระทรวงสาธารณสุข (ต่อ)



นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568

การขับเคลื่อน ก.สร. ต่อจากนี้ ผมจะสร้างระบบสุขภาพที่แข็งแกร่ง
เพิ่มรากฐานความมั่นคงทางสุขภาพ ให้คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้น
มีอายุคาดเฉลี่ยการมีสุขภาพดีที่ยืนยาวขึ้น ภายใต้เป้าหมาย

“ยกระดับโครงสร้างสุขภาพ สังคมไทยแข็งแรง
สู่สุขภาพดีอย่างยั่งยืน”



นอกจากการพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ
ของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ ซึ่งถือเป็นภารกิจสำคัญยิ่ง ก.สร. จะขับเคลื่อน 7 นโยบายสำคัญ ดังนี้

1. ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

เชื่อมโยงระบบข้อมูลสุขภาพในระบบบริการทุกระดับ โดยคำนึงถึงการรักษา
ความมั่นคงปลอดภัยข้อมูลสุขภาพ และพัฒนาระบบบริการ ด้วย Telemedicine
AI ทางไกลแพทย์ และเทคโนโลยีสุขภาพ (Health Tech) ขยายความครอบคลุม
เครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิ Health Station และระบบปฐมภูมิดิจิทัล และพัฒนา sw.รัฐ
ที่สวยงาม ทันสมัย ให้ ประชาชน ได้รับบริการที่ดี สะดวก ปลอดภัย



2. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต และบำบัดยาเสพติด

พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งระบบบริการให้คำปรึกษาโดยนักจิตบำบัด
ยกระดับการบำบัดรักษา มีนัจิตบำบัด และทีมชุมชนลุ่มรัก ส่งเสริมให้ชุมชน
มีส่วนร่วมติดตามผู้ป่วยหลังการบำบัดรักษา สร้างความเชื่อมั่นด้านความปลอดภัยในสังคม
พร้อมจัดตั้งกรมสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด ปรับปรุงโครงสร้างการดำเนินงานระดับพื้นที่



3. คนไทยห่างไกลโรค และภัยสุขภาพ

ส่งเสริมสุขภาพทุกมิติ และวิถีชีวิตเพื่อสุขภาพ เพื่อลดโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ และดูแลผู้ป่วย NCDs
โดยลดหรือไม่ใช้ยาเคมีในการรักษา ผลักดันแนวคิดเวชศาสตร์วิถีชีวิตและสุขภาพองค์รวม ส่งเสริมสุขภาพ เช่น พสบ. NCDs
ปรับปรุงกฎหมาย และมาตรการ ให้เฝ้าระวังการควบคุม ดูแล ส่งเสริมสุขภาพ เช่น พสบ. NCDs
การป้องกันนักสูบบุหรี่ยุคใหม่ และสนับสนุนแนวคิด สุขภาพดี สัทธิประโยชน์เพิ่ม
ขยายความครอบคลุม สานต่อ การฉีดวัคซีน HPV การคัดกรองป้องกันมะเร็ง มะเร็งกระเพาะ
และผลักดันแนวคิด สุขภาพหนึ่งเดียว เน้นย้ำความเชื่อมโยงด้านสุขภาพระหว่างคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม



V.15_26/09/67

กระทรวงสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

1.1 นโยบายกระทรวงสาธารณสุข (ต่อ)



นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568

4. สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน

พัฒนานโยบายเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของเครือข่าย เช่น **พรบ.อสม.** ให้ อสม. ได้รับการดูแลด้านประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน สิทธิประโยชน์ และ**เพิ่มศักยภาพ อสม.** ในการ**ส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในชุมชน** เพื่อส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพใน ปชช. ทุกกลุ่ม ให้สามารถดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชน เน้นการมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพชุมชนร่วมกับสหวิชาชีพ



5. จัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ

ยกระดับสถานชีวิภิบาล **กฎชีวิภิบาล** เพิ่มศักยภาพระบบบริการสุขภาพ และหน่วยบริการในพื้นที่ชายแดน เช่น ศูนย์การเรียนรู้สุขภาพชายแดน โรงพยาบาลชายแดน และ**ส่งเสริมการผลิตและจ้างงานผู้ดูแลผู้ป่วย ผู้สูงอายุ** ในชุมชน (Caregiver) เพื่อเพิ่มการดูแลสุขภาพกลุ่มเปราะบาง ในระดับพื้นที่



6. เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub

สร้างความเชื่อมั่นอุตสาหกรรมท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ดูแลความปลอดภัยนักท่องเที่ยวในทุกมิติ สนับสนุนการยกระดับภูมิปัญญาไทย ให้มีคุณภาพระดับสากล และผลักดันเข้าสู่ตลาดระดับโลก ส่งเสริมการใช้การแพทย์แผนไทย สมุนไพรเพื่อการแพทย์ ในระบบบริการ และปรับปรุงกฎระเบียบ และขั้นตอนอนุมัติ / อนุญาต เพิ่มโอกาสการเติบโตของธุรกิจการแพทย์และสุขภาพ ส่งเสริมการต่อยอดงานวิจัย และการถ่ายทอดเทคโนโลยีสุขภาพ เทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์

7. บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

สนับสนุนการมีส่วนร่วมในการลงทุนกับภาคส่วนอื่น เพื่อพัฒนาการสาธารณสุข นโยบาย 50 เขต 50 sw. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ และพัฒนานโยบาย ระบบสนับสนุนในการบริหารจัดการ sw. และระบบจัดซื้อจัดจ้าง พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุน และ**งบประมาณอย่างยั่งยืน** เพิ่มการผลิตแพทย์และบุคลากรด้านสาธารณสุข และพัฒนาคุณภาพชีวิต สร้างความมั่นคง ขวัญกำลังใจ และผลักดัน พรบ. ก.สร. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ และพัฒนา **sw.สีเขียว** ปรับปรุงให้เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม



V.15_26/09/67



ยกระดับการสาธารณสุขไทย

สุขภาพแข็งแรงทุกวัย

เศรษฐกิจสุขภาพไทยมั่นคง

Signature



ท ท ท

ทำ ทันท

ทำ ต่อเนื่อง

ทำ และพัฒนา



นายแพทย์โอกาส การย์กวินพงศ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



แผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



ใช้สำหรับการประชุมติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข (TMM) วันที่ 22 ต.ค. 67

- 5 Excellence**
- 12** แผนงาน **28** โครงการ **35** ตัวชี้วัด
- 1. Promotion Prevention & Protection Excellence**
3 แผนงาน 4 โครงการ 7 ตัวชี้วัด
 - 2. Service Excellence**
4 แผนงาน 15 โครงการ 17 ตัวชี้วัด
 - 3. People Excellence**
1 แผนงาน 1 โครงการ 1 ตัวชี้วัด
 - 4. Governance Excellence**
3 แผนงาน 6 โครงการ 7 ตัวชี้วัด
 - 5. Health Economic Excellence**
1 แผนงาน 2 โครงการ 3 ตัวชี้วัด

PP & Protection Excellence

แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

โครงการพัฒนาสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

- อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน
- ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสมวัย
- ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน

แผนยุทธศาสตร์ เขตสุขภาพที่ 8 พ.ศ. 2568 - 2570 (รอบปี 2568)



VISION

องค์กรด้านสุขภาพมุ่งเน้นวิจัยนวัตกรรม บริหารจัดการแบบธรรมาภิบาล เพื่อประชาชนสุขภาพดี ภาคีมีส่วนร่วม

Mission

1. ส่งเสริม สนับสนุน และขับเคลื่อนนโยบายยุทธศาสตร์ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัลในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระบบบริการเฉพาะระบบสนับสนุนบริการและโครงการพิเศษ
2. ประสานสนับสนุน การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล และการพัฒนาองค์ความรู้ในวิชาชีพ งานวิจัยและนวัตกรรม
3. ประสานส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ระบบบริการเฉพาะระบบสนับสนุนบริการ และโครงการพิเศษให้ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพ
4. ประสานสนับสนุน การบริหารจัดการด้านการเงินและการคลังในหน่วยบริการให้มีประสิทธิภาพ
5. ประสานส่งเสริม สนับสนุน อำนวยความสะดวกด้านการบริหารจัดการองค์กรให้เป็นไปตามระเบียบ มีธรรมาภิบาล และมีประสิทธิภาพ

Positioning

R8 - Digital Health

Goal

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข
ระบบสุขภาพยั่งยืน

PP&P Excellence

1. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
มารดาตาย พัฒนาการสมวัย HL สุขภาพ
HL อุบัติโศกนาฏกรรม
2. ป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
DM/HT RTI
3. บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
GCHC

Service Excellence

1. พัฒนาระบบบริการแพทย์ปฐมภูมิ
ปฐมภูมิ ชุมชนสุขภาพ
2. พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
Storke TB การตาย แผนไทย
ยาเสพติด ฆ่าตัวตาย STEMI
Common Diseases ยาสูบไฟโร/ SMI-V/
Community-acquired/ มะเร็ง/
CKD stage 5 / โรคอ้วน
3. พัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร
แพทย์ฉุกเฉิน



People Excellence

1. การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
บริหารจัดการกำลังคน

Health Economic Excellence

1. อุดสาหกรรมแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
ความงาม และแพทย์แผนไทย
ท่องเที่ยวสุขภาพ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ
อุตสาหกรรมการแพทย์

Governance Excellence

1. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล โรงพยาบาลอัจฉริยะ
2. การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
ITA HA RLU
3. บริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ
Compliance Rate UHC
วิกฤตทางการเงิน

1.1 นโยบายกระทรวงสาธารณสุข (ต่อ)

ตัวชี้วัด เขตสุขภาพที่ 8

- อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน (ผู้รับผิดชอบ ศูนย์อนามัยที่ 8 / สุรินทร์)
- ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย (ผู้รับผิดชอบ ศูนย์อนามัยที่ 8 / สุรินทร์)
- ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ 20 (ผู้รับผิดชอบ ศจ.8 / มาลินี ภาณุพงศ์ ปิยะวุฒิ)
- ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี สูงดีสมส่วน (ผู้รับผิดชอบ ศูนย์อนามัยที่ 8 / สุรินทร์)
- อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน (ผู้รับผิดชอบ สนพ.8)

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ



3.1 ศูนย์อนามัย ที่ 8 อุดรธานี

- นโยบายกรมอนามัย
- ตัวชี้วัด Template
- การขับเคลื่อนการดำเนินงาน

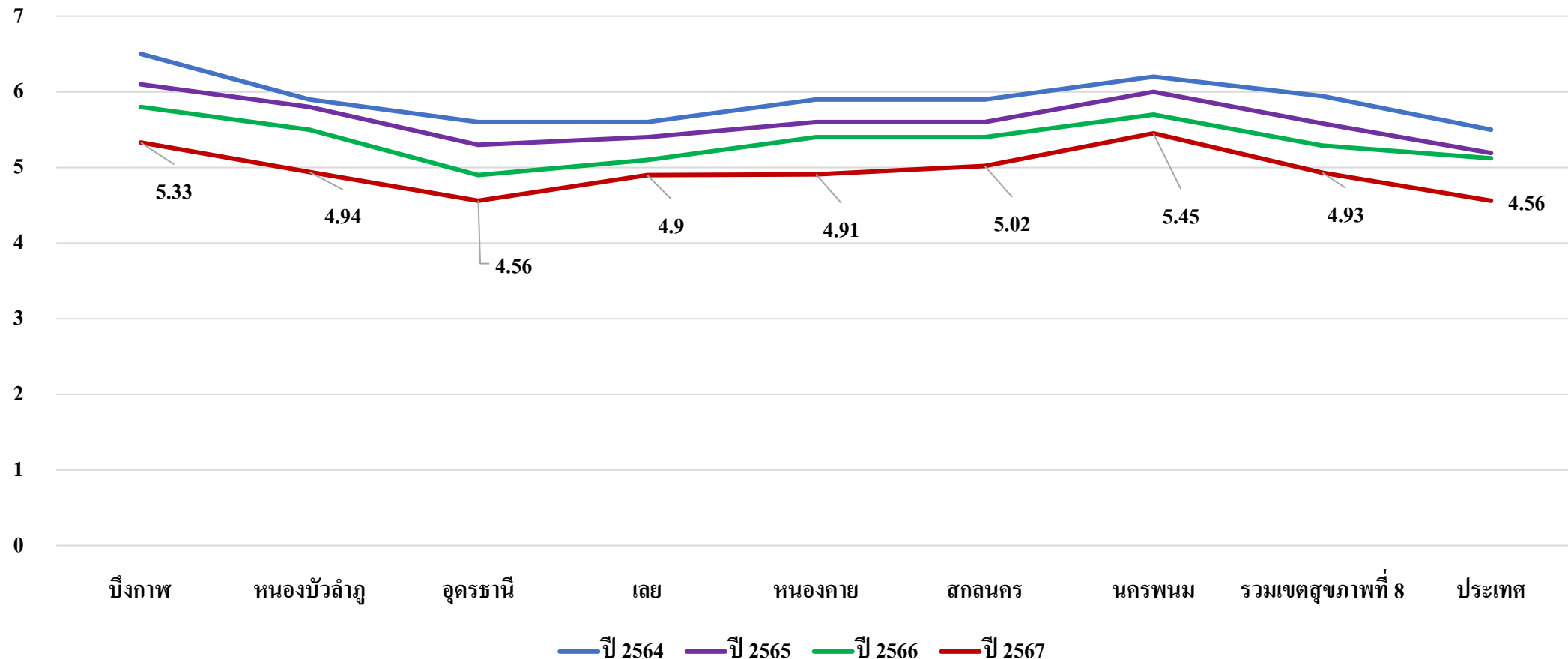
3.2 จิตเวชเลข / จิตเวชนครพนม

3.3 ผลการดำเนินงานและแผนการดำเนินงาน Service Plan

สาขาพัฒนาการเด็ก เขตสุขภาพที่ 8

สถานการณ์ : เด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564 - 2567

ข้อมูลจำนวนเด็ก 0-5 ปี ปี 2564-2567

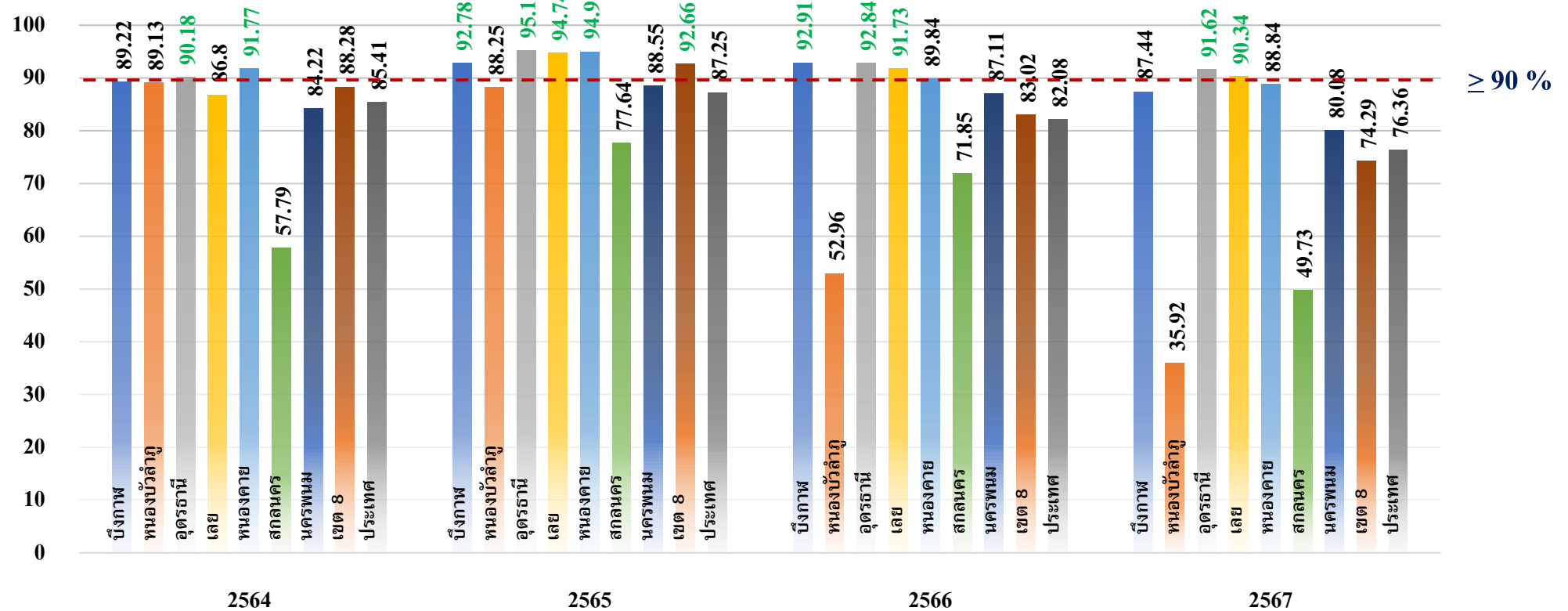




เขตสุขภาพที่ 8



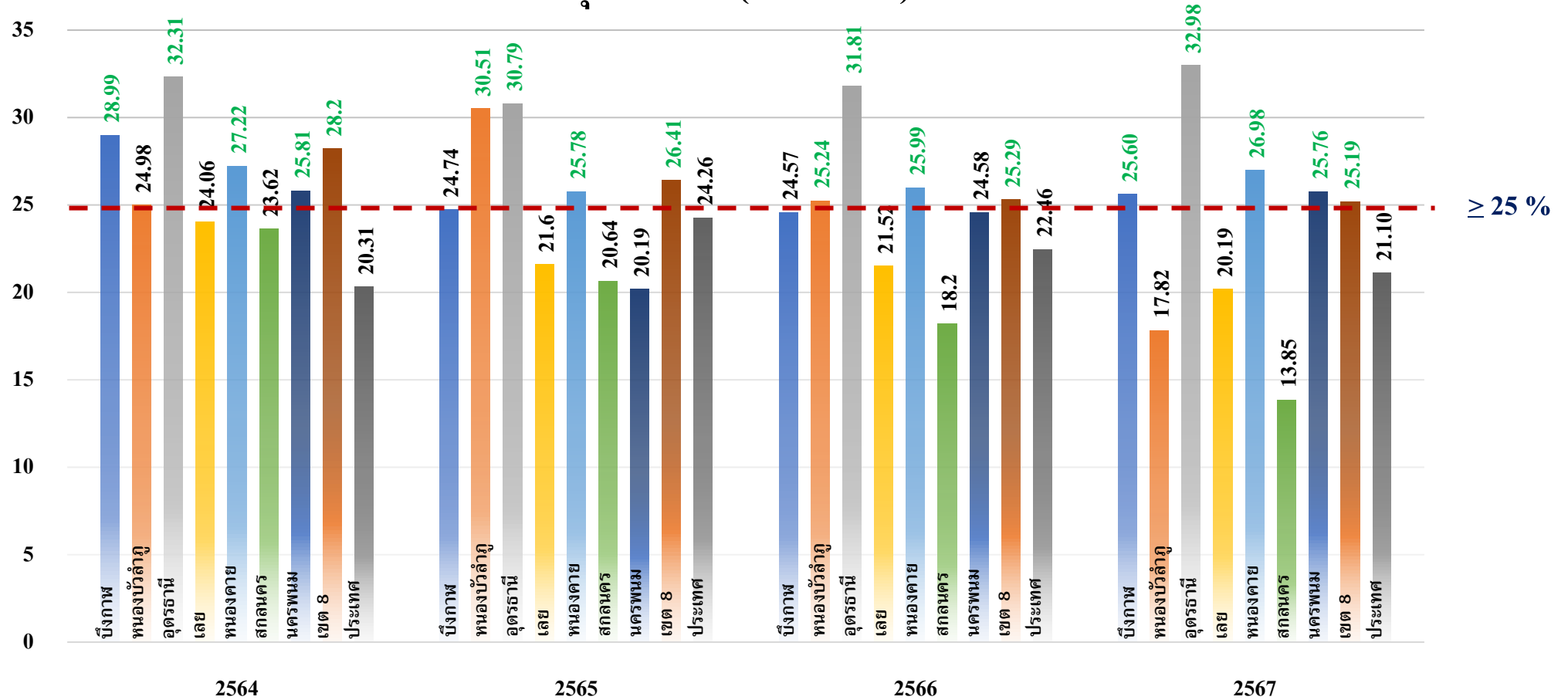
ความครอบคลุมการคัดกรอง พัฒนาการเด็ก 0-5 ปี เขตสุขภาพที่ 8 (2564-2567)



สถานการณ์พัฒนาการเด็ก



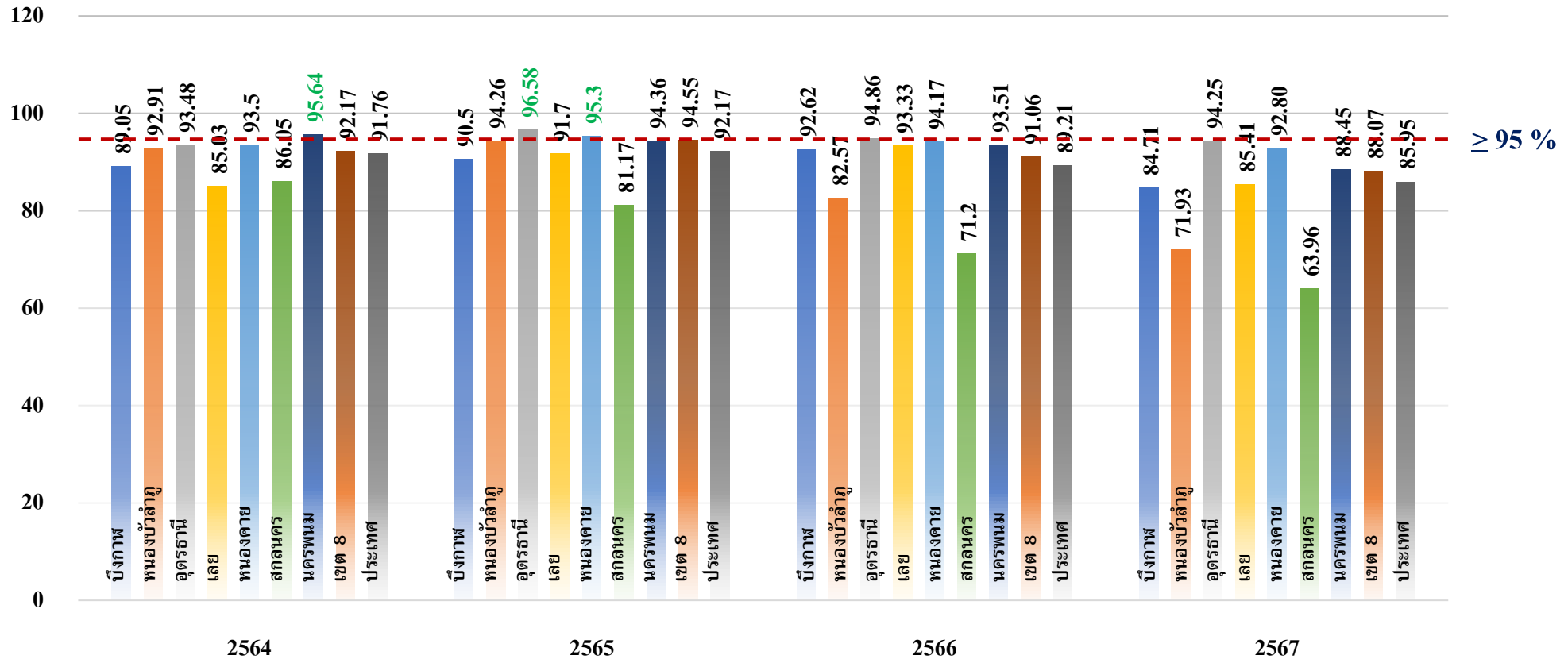
ความครอบคลุมเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า
เขตสุขภาพที่ 8 (2564-2567)



สถานการณ์พัฒนาการเด็ก



ความครอบคลุมเด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนด มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า
ที่ได้รับการติดตาม เขตสุขภาพที่ 8 (2564-2567)

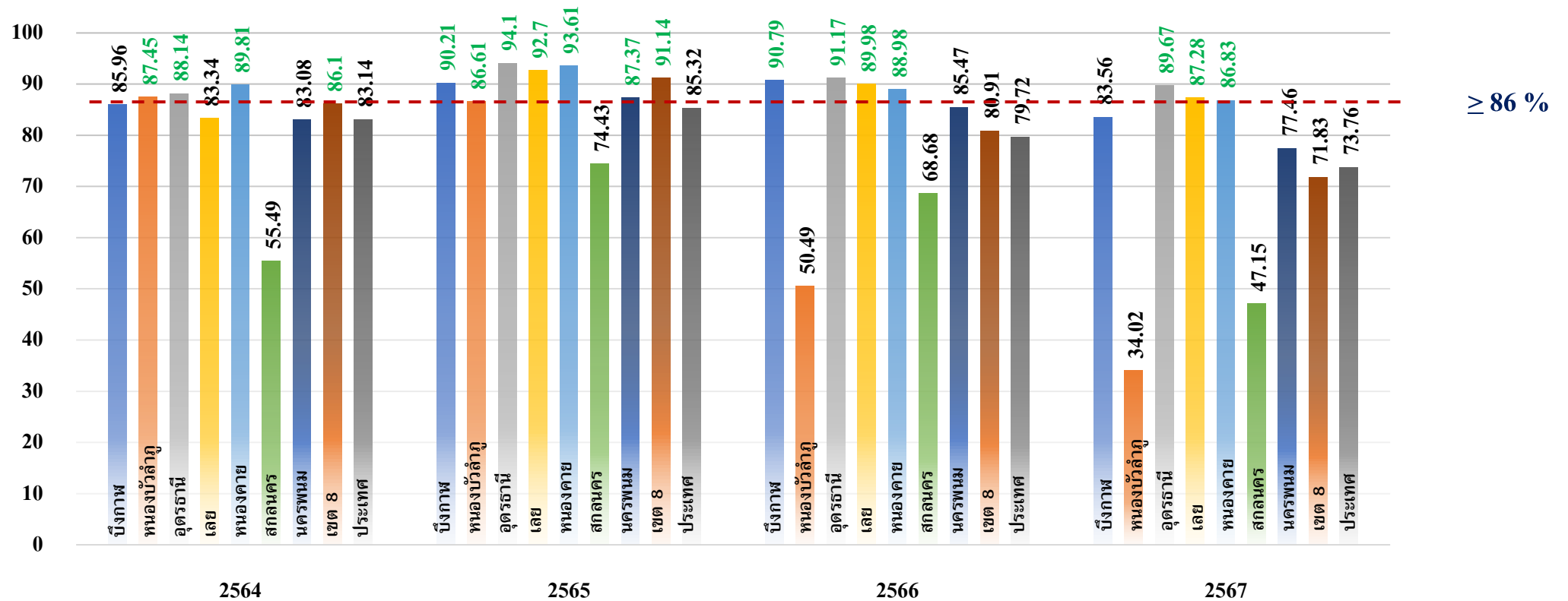


สถานการณ์พัฒนาการเด็ก

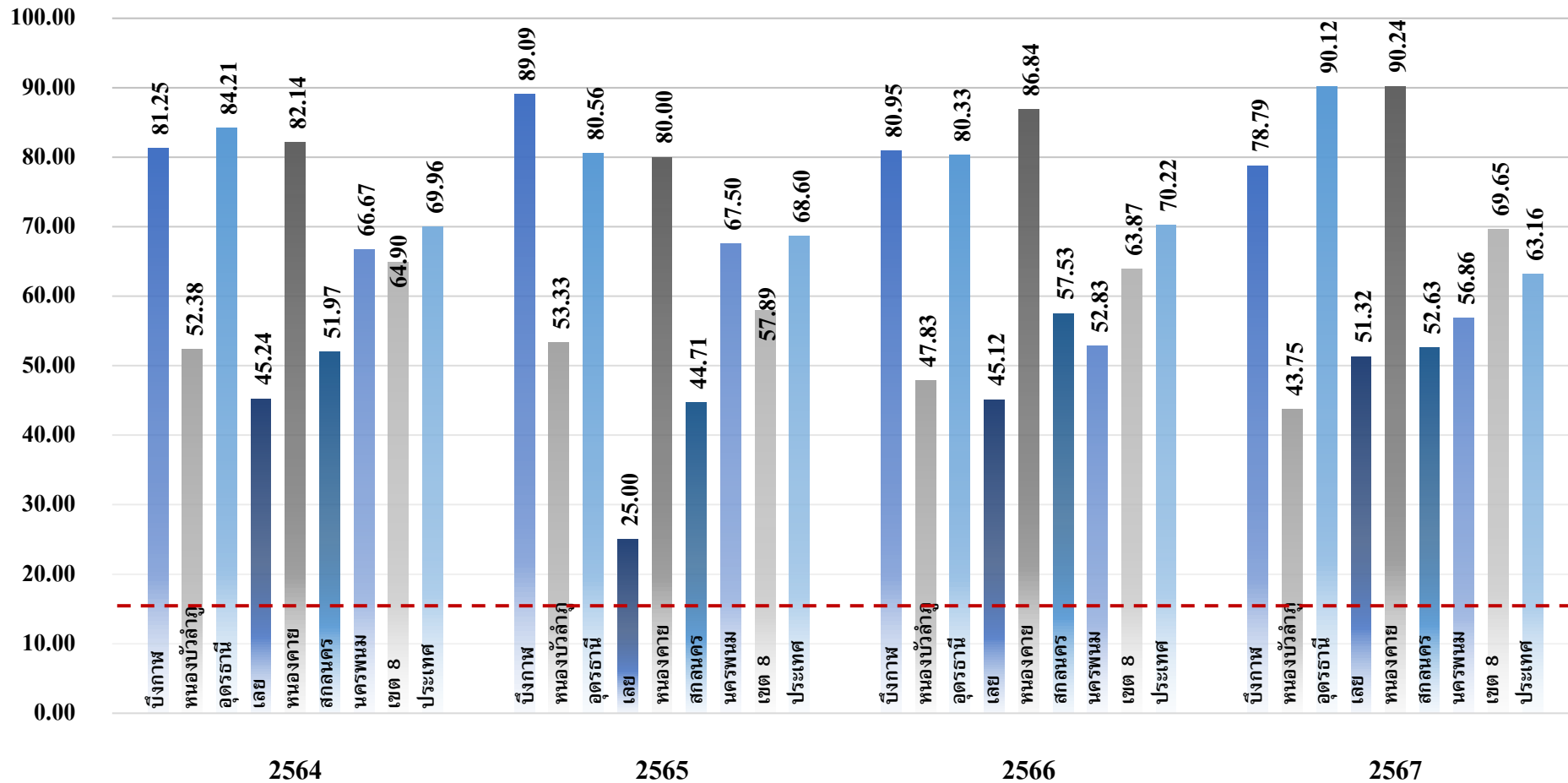


R8WAY
MOPH

พัฒนาการสมวัย เขตสุขภาพที่ 8 (2564-2567)

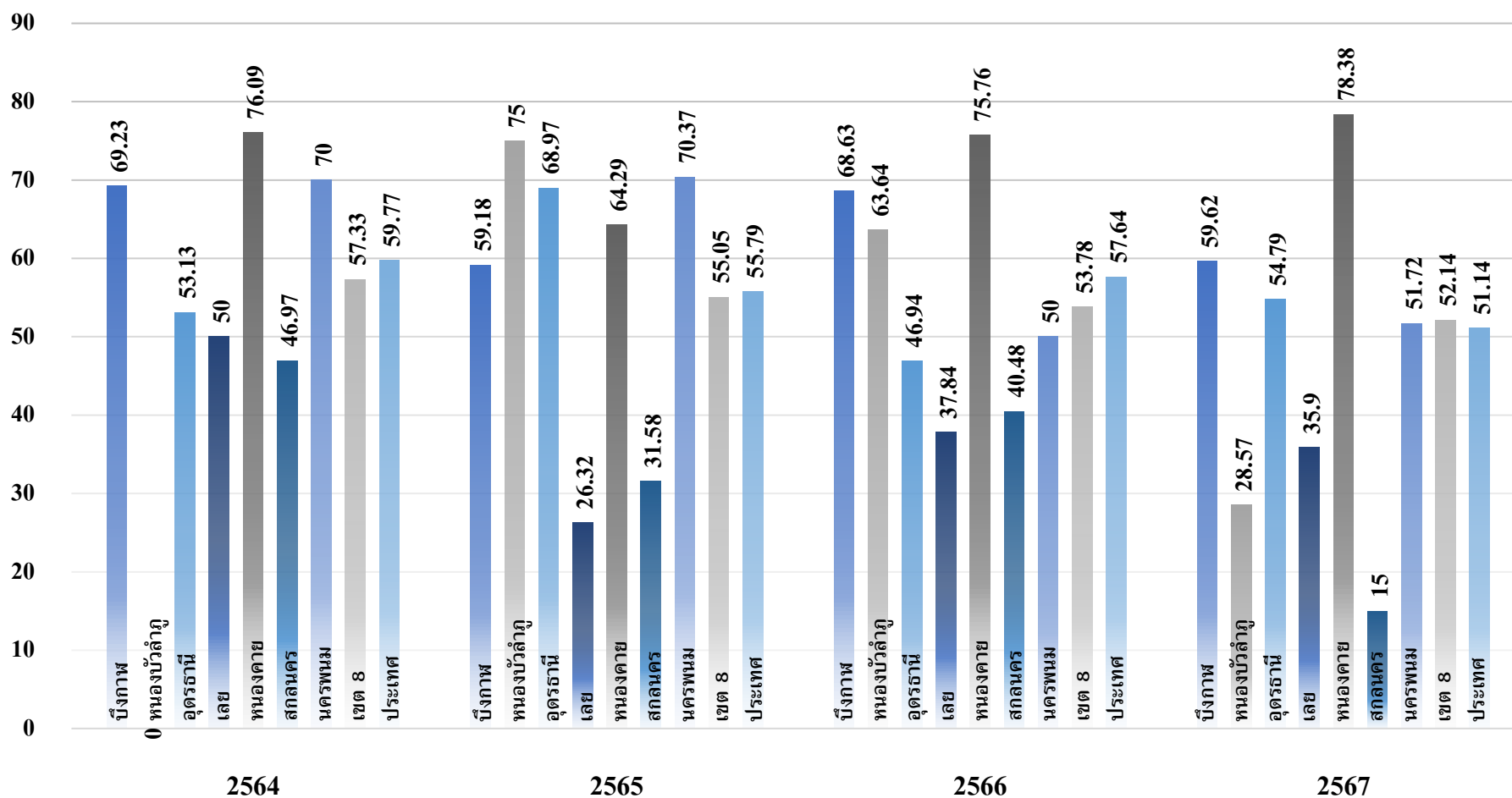


ความครอบคลุม การกระตุ้น (TEDA4I) เขตสุขภาพที่ 8 (2564-2567)

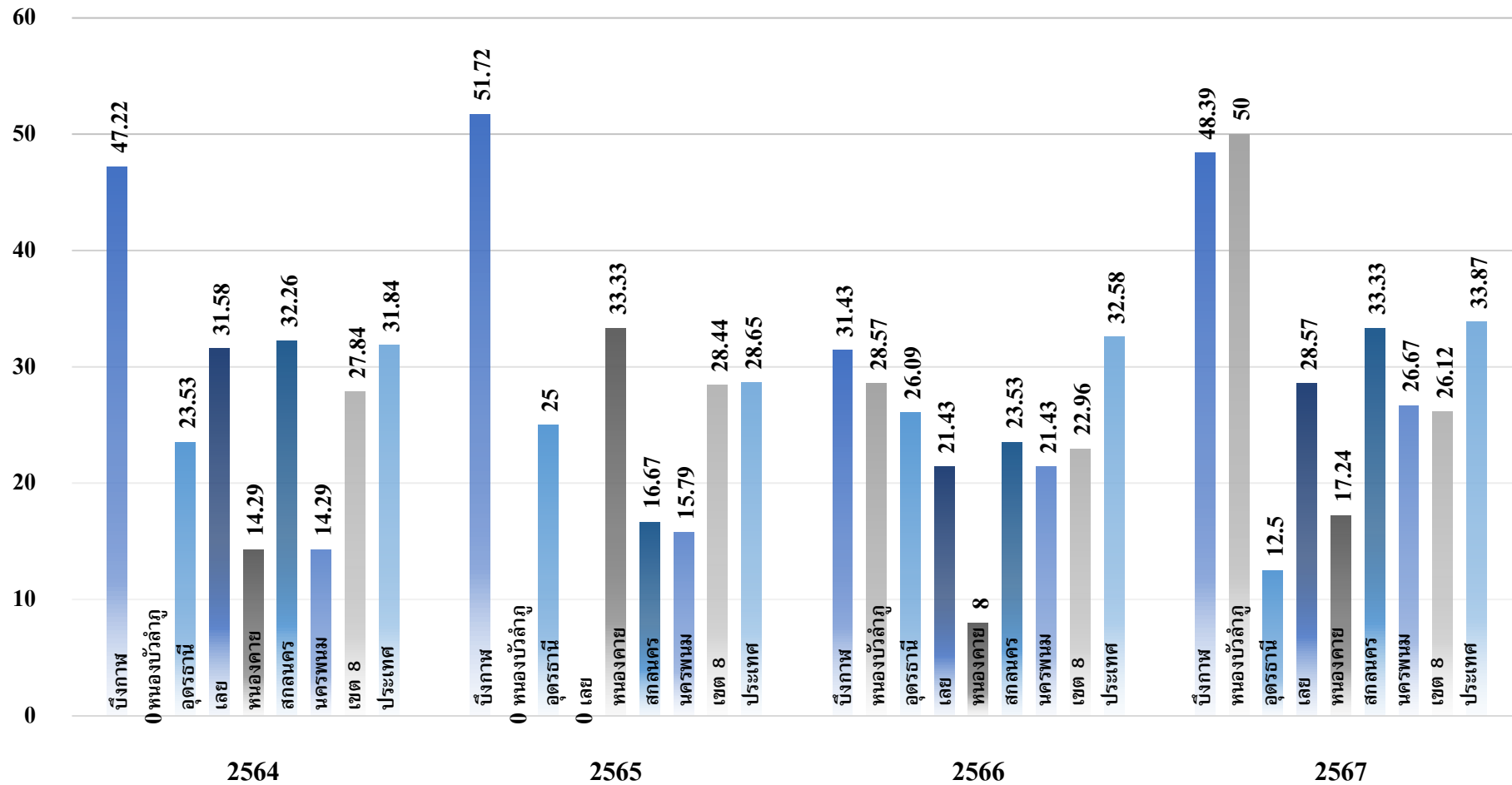


≥ 15 %

ความครอบคลุมการกระตุ้นครบ (TEDA4I) เขตสุขภาพที่ 8 (2564-2567)



ความครอบคลุมการกระตุ้นแล้วปกติ (TEDA4I) เขตสุขภาพที่ 8 (2564-2567)



ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา



4.1 ทบทวนร่าง คำสั่งคณะกรรมการ เขตสุขภาพที่ 8
เรื่อง คณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาพัฒนาการเด็ก
เขตสุขภาพที่ 8

4.2 ตัวชี้วัด / Template



4.3 HM. SP. สาขาพัฒนาการเด็ก เขตสุขภาพที่ 8

4.4 การพัฒนา SP. สาขาพัฒนาการเด็ก เขตสุขภาพที่ 8

4.4.1 Node.

4.4.2 บุคลากร แพทย์พัฒนาการเด็ก

4.4.3 แผนสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์

4.4.4 ระบบข้อมูล

ตัวชี้วัด พัฒนาการเด็ก

ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย มากกว่าร้อยละ 87

- เด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมด ตามช่วงอายุที่กำหนดได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 / 90 กระทรวงฯ)
- ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการตาม พัฒนาการสงสัยล่าช้า (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25 / 20 กระทรวงฯ)
- ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม ภายใน 30 วัน (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95 / 90 กระทรวงฯ)
- ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน (ร้อยละ 20 เดิม 15)

เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	เป้าหมาย 1. เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย 2. เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน 3. เด็กอายุ 5 ปี มีส่วนสูงเฉลี่ยแยกตามเพศชาย 113 / หญิง 112 (ซม.) 4. ยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (สพด.4D) ผ่านเกณฑ์การประเมิน 5. เด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน		ตัวชี้วัด 1. เด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมด ตามช่วงอายุที่กำหนดได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ วัน (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95) 2. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการตามเกณฑ์และมีพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25) 3. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม ภายใน 30 วัน (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95) 4. ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน (ร้อยละ 20)			
สถานการณ์	เด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 8 ปี 64 - 67 5.85% , 5.59% , 5.31 % และ 4.93 % ประเทศ 6.05% , 5.76% , 5.45 % และ 4.56 % คัดกรอง 81.76% , 89.75% , 75.35% และ 74.29 % สงสัยล่าช้า 27.77% , 24.79% , 25.25% และ 25.19% ติดตาม 89.82% , 92.99% , 76.29% และ 88.07% สมวัย 86.10% , 91.12% , 80.53% และ 71.83 % กระตุ้น TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐาน 64.90% , 57.89% , 63.71% และ 69.65%					
มาตรการ	บูรณาการองค์รภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน		พัฒนาสมรรถนะบุคลากร		พัฒนาระบบบริการสุขภาพตามมาตรฐาน	พัฒนาระบบข้อมูล
กิจกรรมหลัก	1. แฉ่งนโยบาย ประชุมชี้แจงแนวทาง/ตัวชี้วัด การดำเนินงานเด็กปฐมวัยตามนโยบายกระทรวงฯ และเขต และแก้ไขปัญหาดตามบริบทของจังหวัด 2. - ขับเคลื่อนนโยบายผ่านservice plan สาขาพัฒนาการเด็ก เขตสุขภาพที่ 8 - สื่อสารนโยบายผ่าน ภาาีเครือ และกระทรวงที่เกี่ยวข้อง ในประเด็นดังต่อไปนี้ 1. มหัศรรัย 2,500 วัน 2. มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ 3. การดำเนินงานการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (4D)		1. เพิ่มแพทย์พัฒนาการ/แพทย์จิตเวชเด็ก นักสื่อความหมาย ที่รพศ. เพิ่มพยาบาล PG เด็กในรพท. 2. พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานและระบบบริการทุกระดับ เพื่อให้เด็กปฐมวัย ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ โภชนาการ ติดตามดูแลส่งเสริมสุขภาพ และเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน ในทุกระดับ เน้น Seam less 3. พัฒนาทักษะครูที่เลี้ยงในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ได้รับการพัฒนา ทักษะมีความเชี่ยวชาญตาม มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กที่กำหนด 4. สร้างความตระหนักรู้ของ พ่อแม่ผู้ปกครอง ครู อสม ผู้นำชุมชน ภาาีเครือข่าย ในการดูแลเด็กด้าน กิน กอด เล่น เล่าน นอนเฝ้าดูฟัน และการติดตามส่งเสริมพัฒนาการ โภชนาการ 5. ติดตาม ควบคุม กำกับ นำข้อมูลวิเคราะห์เพื่อปรับทิศทางการดำเนินงาน		1. เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย 2. เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน 3. เด็กอายุ 5 ปี มีส่วนสูงเฉลี่ยแยกตามเพศชาย 113 / หญิง 112 (ซม.) 4. ยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (สพด.4D) ผ่านเกณฑ์การประเมิน 5. เด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน 6. ติดตาม ควบคุม กำกับ นำข้อมูลวิเคราะห์เพื่อปรับทิศทางการดำเนินงาน	1. ประกาศนโยบายประชุมชี้แจงแนวทาง/ตัวชี้วัด การดำเนินงานผู้สูงอายุดตามนโยบายกระทรวงฯ และเขต และแก้ไขปัญหาตามบริบทของจังหวัด 2. พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานข้อมูลทุกระดับ เพื่อสร้างความเข้าใจนำสู่การปฏิบัติให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนด เช่น การนำเข้าข้อมูลระยะเวลา การกำกับติดตาม การประเมินผล 3. ดำเนินการพัฒนาระบบข้อมูลและการเชื่อมต่อข้อมูลเด็กปฐมวัย ในทุกระดับและทุกภาาีเครือข่าย 4. ติดตาม ควบคุม กำกับ นำข้อมูลวิเคราะห์เพื่อปรับทิศทางการดำเนินงาน
ผู้รับผิดชอบ	เขตสุขภาพที่ 8/ ศูนย์อนามัยที่ 8/ กรมการแพทย์/ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8/ สปสช./ จังหวัดทั้ง 7 จังหวัด/ อบจ.					
ระดับ ความสำเร็จ	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4
	1. ทบทวนคณะกรรมการและ บริหารกลยุทธ์และนโยบายผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการและพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุเขตสุขภาพที่ 8 2. เขตสุขภาพที่ 8 ศูนย์วิชาการที่เกี่ยวข้อง สสจ.ทุกจังหวัด ร่วมประชุมคินข้อมูลสถานการณ์ ปัญหาร่วมกันจัดทำแผนฯ ปี67 และตัวชี้วัด แบบบูรณาการ 3. แฉ่งนโยบายให้ผู้บริหาร/ผู้รับผิดชอบงานระดับทุกจังหวัดรับทราบ และจัดทำแผนการดำเนินงานเพื่อนำสู่การปฏิบัติ 4. เด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมด ตามช่วงอายุที่กำหนดได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ 5. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการตามเกณฑ์และมีพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25) 6. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม ภายใน 30 วัน (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95) 7. ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน (ร้อยละ 15)		1. พัฒนาศักยภาพ บุคลากร ครู ตามบริบทและความต้องการของพื้นที่ 2. สร้างความตระหนักู้ ตามบริบทและความต้องการของพื้นที่ 3. พัฒนาระบบบริการตามมาตรฐานในทุกระดับ เด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมด ตามช่วงอายุที่กำหนดได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ4. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการตามเกณฑ์และมีพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25) 5. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม ภายใน 30 วัน (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95) 6. ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน (ร้อยละ 18)		1. ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ 2. ติดตามข้อมูลรายงานตามตัวชี้วัด/เป้าหมายกระทรวงฯ และเขต 3. เด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมด ตามช่วงอายุที่กำหนดได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ 4. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการตามเกณฑ์และมีพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25) 5. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม ภายใน 30 วัน (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95) 6. ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน (ร้อยละ 20)	1. เด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมด ตามช่วงอายุที่กำหนดได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ 2. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการตามเกณฑ์และมีพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25) 3. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม ภายใน 30 วัน (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95) 4. ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน (ร้อยละ 20) 5. . ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย มากกว่าร้อยละ 87

4.4 การดำเนินงานขับเคลื่อน SP สาขาพัฒนาการเด็ก เขตสุขภาพที่ 8

การวาง node

Node 8.1 รพท.เลย รพท.หนองบัวลำภู

ส่งต่อ ➡ รพศ.อุดรธานี

Node 8.2 รพท.นครพนม

ส่งต่อ ➡ รพศ.สกลนคร
หรือ รพศ. อุดรธานี

Node 8.3 รพท.หนองคาย รพท.บึงกาฬ

ส่งต่อ ➡ รพศ.อุดรธานี

จังหวัด	การจัด Node ในการบริการดูแลพัฒนาการเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 8	
	ชื่อโรงพยาบาล Node	ชื่อโรงพยาบาลที่เป็นเครือข่าย Node
อุดรธานี	รพ. อุดร รพ. กุมภวาปี รพ. หนองหาน รพ.เพ็ญ รพ.บ้านฝ้อ รพ.สมเด็จพระยุพราชบ้านดุง	รพ.กุดจับ, รพ.หนองวัวซอ, รพ.หนองแสง รพ.วังสามหมอ, รพ.ศรีธาตุ, รพ.โนนสะอาด, รพ. ประจักษ์ศิลปาคม, รพ.กู่แก้ว รพ.ไชยวาน รพ.พิบูลย์รักษ์, รพ.สร้างคอม รพ.น้ำโสม, รพ.นาซำ รพ.ทุ่งฝน
สกลนคร	รพ.สกลนคร รพ.สว่างแดนดิน รพ.วานรนิวาส รพ.พังโคน	รพ.กุสุมาลย์, รพ.โพนนาแก้ว, รพ.โคกศรีสุพรรณ, รพ.กุดบาก, รพ.เต่างอย, รพ.พระอาจารย์เบน ชนากโร รพ.พระอาจารย์วัน อุตตโม, รพ.เจริญศิลป์ รพ.อากาศอำนวย, รพ.คำตากล้า, รพ.บ้านม่วง รพ.พระอาจารย์ฝั้น อาจาโร, รพ.วาริชภูมิ, รพ.นิคมน้ำอุ่น
นครพนม	รพ.นครพนม (โซนกลาง) รพ.ศรีสงคราม (โซนเหนือ) รพ.ธาตุพนม (โซนใต้)	รพ.ท่าอุเทน, โพนสวรรค์, ปลาปาก รพ.นาทม, บ้านแพง, นาหว้า รพ.นาแก, เรณูนคร, วังวังยาง
เลย	รพท.เลย รพ.ด่านซ้าย	รพ.เชียงคาน, รพ.ปากชม, รพ.ท่าลี่, รพ.เอราวัณ, รพ.ผาขาว, รพ.ภูหลวง, รพ.หนองหิน, รพ.ภูกระดึง รพ.นาแห้ว, รพ.ภูเรือ
หนองคาย	รพ.หนองคาย รพ.ท่าบ่อ รพ.โพนพิสัย	รพ.สระใคร รพ.ศรีเชียงใหม่/รพ.สังคม/รพ.โพธิ์ตาก รพ.เฝ้าไร่/รพ.รัตนวาปี
หนองบัวลำภู	รพ.หนองบัวลำภู รพ.นากลาง รพ.ศรีบุญเรือง	รพ.สุวรรณคูหา, รพ.ศรีบุญเรือง, รพ.นากลาง, รพ. นาหว้า, รพ. โนนสัง รพ. นาหว้า รพ. โนนสัง
บึงกาฬ	รพ.บึงกาฬ รพ.เซกา รพ.โซ่พิสัย	รพ.บึงกาฬ, รพ.ศรีวิไล, รพ.บุ่งคล้า, รพ.พรเจริญ, รพ.ปากคาด รพ.เซกา, รพ.บึงโขงหลง, รพ.พรเจริญ รพ.โซ่พิสัย, รพ.ปากคาด

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา (ต่อ)
 4.3 การพัฒนา SP.สาขาพัฒนาการเด็ก เขตสุขภาพที่ ๘
 4.3.2 บุคลากร แพทย์พัฒนาการเด็ก

4.3.2 บุคลากร แพทย์พัฒนาการเด็ก (เขตแจ้ง ให้จังหวัดนำเข้าแผนพัฒนาบุคลากรของจังหวัดและรพ.) / พยาบาล จิตเวชเด็ก รพท.หนองบัวลำภู แล ะรพท.บึงกาฬ

แผนพัฒนา (2567 - 2569)

1. PM พัฒนาการเด็กในทุกระดับ มีเป้าหมายในการคัดกรองทุกเดือนและมีการคัดกรอง ดิษฐ์ข้อมูล ตาม Time line
2. สร้างความเข้าใจกับผู้ปกครอง
3. จัดNode โดยให้มีกุมารแพทย์และชยายกรอบยาเพิ่มในทุก Node
4. พัฒนาบุคลากร
 - 2567 รพศ. เพิ่ม
 - 1. แพทย์พัฒนาการ รพศ. อุดรธานี 1 รพศ. สกลนคร 1
 - 2. จิตแพทย์เด็ก รพศ. อุดรธานี 1
 - 3. นักสื่อความหมาย รพศ. อุดรธานี 1 รพศ. สกลนคร1
 - 4. นักกิจกรรมบำบัด รพศ. สกลนคร1
 - 5. พยาบาล PG จิตเวชเด็ก รพศ. อุดรธานี 1
 - 6. พยาบาล PG พัฒนาการเด็ก รพศ. อุดรธานี 1 รพศ. สกลนคร1 (มี PG จิตเวชเด็ก 1 แต่ไม่มี PG - พัฒนาการเด็ก)
 - รพท. เพิ่ม
 - 1. พยาบาล PG พัฒนาการ เด็ก 1 รพท.บึงกาฬ (มี1 ทำงานยาเสพติด)
 - 2. รพท.บึงกาฬ พยาบาล PG จิตเวชเด็ก 1 รพท.บึงกาฬ (มี1 ขอเพิ่ม 1) รพท. หนองบัวลำภู 1 (มี1 แต่อยู่ IPD)
 - 2568 - 2569 รพท. เพิ่ม
 - 1. แพทย์พัฒนาการ และ นักกิจกรรมบำบัด ทุกแห่ง
 - รพช. เพิ่ม
 - 1. กุมารแพทย์ในรพช.ที่เป็น Node
 - 2. PG.พัฒนาการเด็กหรือจิตเวชเด็ก ทุกแห่ง

4.3.3 งบประมาณฯ (ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี) /.....

4.3.4 วัสดุ ครุภัณฑ์ (1.ห้องตรวจ/ ฝึกพัฒนาการที่เป็นสัดส่วน 1 รพศ. อุดรธานี)

ข้อมูลบุคลากรด้านบริการสุขภาพเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 8 (2567)

จังหวัด	กุมารแพทย์			แพทย์พัฒนาการเด็ก			จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น			พยาบาล PG จิตเวช			พยาบาล PG พัฒนาการเด็ก			นักกิจกรรมบำบัด			นักสื่อความหมาย			อื่นๆโปรตระกูล (นักจิตวิทยา)		
	รพศ.	รพท.																						
	Sub	Sub	รพช.	รพศ.	รพท.	รพช.	รพศ.	รพท.	รพช.	รพศ.	รพท.	รพช.	รพศ.	รพท.	รพช.	รพศ.	รพท.	รพช.	รพศ.	รพท.	รพช.	รพศ.	รพท.	รพช.
	board	board																						
หนองบัวลำภู		3/1	2		0	0		1	0		0	5		1	0		0	0		0	0		0	0
หนองคาย		7/0	8		2	0		0	0		2	5		2	0		2	0		0	0		0	0
เลย		5/0	1		0	0		0	0		1	7		2	0		2	1		0	0		1	2
อุดรธานี	17/0	3/0	7	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	14	5	1	0	0	0	0	นักกายภาพ 2 คน	นักกายภาพ 4 คน	นักจิตวิทยา 2 คน
สกลนคร	7/0	3/0	4	0	0	0	2	0	0	2	1	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
บึงกาฬ		3/0	2		0	0		0	0		1 (ไปรับงานตึกจิตเวชไม่ได้ทำงานในบทบาทนี้) ต้องการอบรมเพิ่ม 1 คน	รพท. 6 คน (รพศต.2 คน รับงานหลายบทบาทไม่สามารถทำงานในบทบาท PGเด็กได้เต็มที่ รพช. 1 แห่งไม่มี PG หากอบรมไม่ได้เป็นอำเภอเล็กซึ่งมี PG ที่ รพ.สต. พ่อป่วยติดเตียงไม่สะดวกทำหน้าที่ทั้ง cup แก้วส่งไป รพ.บึงกาฬ)		1 (ไม่เพียงพอ ทำควินัดไม่ทัน)		0	0	0		0	0		6	0
นครพนม		2/0	4		0	0		1	0		9	0		0	0		0	0		0	0		6	0
รวม	24/0	26/1	24	0	2	0	1	2	0	2	14	41	0	7	14	5	5	1	0	0	0	4	17	4

= ไม่มีรพ.ในจังหวัด

แผนสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ Service Plan สาขาพัฒนาการเด็กเขตสุขภาพที่ 8

จังหวัด	สิ่งก่อสร้าง		ครุภัณฑ์	
	รพ.	รายการ	รพ.	รายการ
บึงกาฬ		-		-
หนองบัวลำภู		-		-
อุดรธานี	รพศ.อุดร	1.ห้องตรวจ/ฝึกพัฒนาการที่เป็นสัดส่วน 1	1. รพศ.อุดร 2. รพท.กุมภวาปี 3. รพช.บ้านผือ 4. รพร.บ้านดุง	1. เครื่องตรวจการได้ยิน (AOE) รพ.ละ 1 เครื่อง
	ทุกรพ.	1.ห้องตรวจพัฒนาการเด็กขนาด 4.5x5 m. 1	ทุกรพ.	1. เครื่องวัดความดันเด็กอัตโนมัติ 2. ชุดประเมิน TEDA4I / DENVER II
เลย	รพท.เลย	1.ห้องกระตุ้นพัฒนาการ (2568) 2.ห้องฝึกพูด (2568)	-	-
	รพช.วังสะพุง	1.ห้องตรวจการได้ยิน	1. รพช.วังสะพุง	1. เครื่องตรวจการได้ยิน (AOE)
	รพช.เขื่องดาน	1.ห้องตรวจการได้ยิน	1. รพช.เขื่องดาน	1. เครื่องตรวจการได้ยิน (AOE)
หนองคาย	รพท.หนองคาย	1.Snoezelen (ห้องผ่อนคลาย กระตุ้น ส่งเสริมพัฒนาการ)	-	-
	รพร.ท่าบ่อ	1.ที่เล่นสำหรับรอตรวจพัฒนาการสำหรับเด็ก	-	-
สกลนคร	-	-	-	-
นครพนม	-	-	1. รพช.นาหว้า 2. รพช.โพนสวรรค์	1. ชุดประเมินพัฒนาการ 2. ชุดประเมิน



Thank you



ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข
ระบบสุขภาพยั่งยืน