

ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา
การยกระดับบูรณาการอย่างรอบด้าน เพื่อเด็กเมืองเลย
พัฒนาการสมวัย พร้อมเรียนรู้ สู่คุณภาพชีวิตที่ดี
ภายใต้ยุทธศาสตร์การพัฒนาเด็กปฐมวัย จังหวัดเลย



ดร.กมลเนตร ไร่ชานาญ
หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.เลย

Loei Child Holistic Care Model

Working Together

ขับเคลื่อนนโยบายผ่าน

-Service plan สาขาพัฒนาการเด็ก, MCH

-คณะกรรมการคุ้มครองเด็กจังหวัดและ

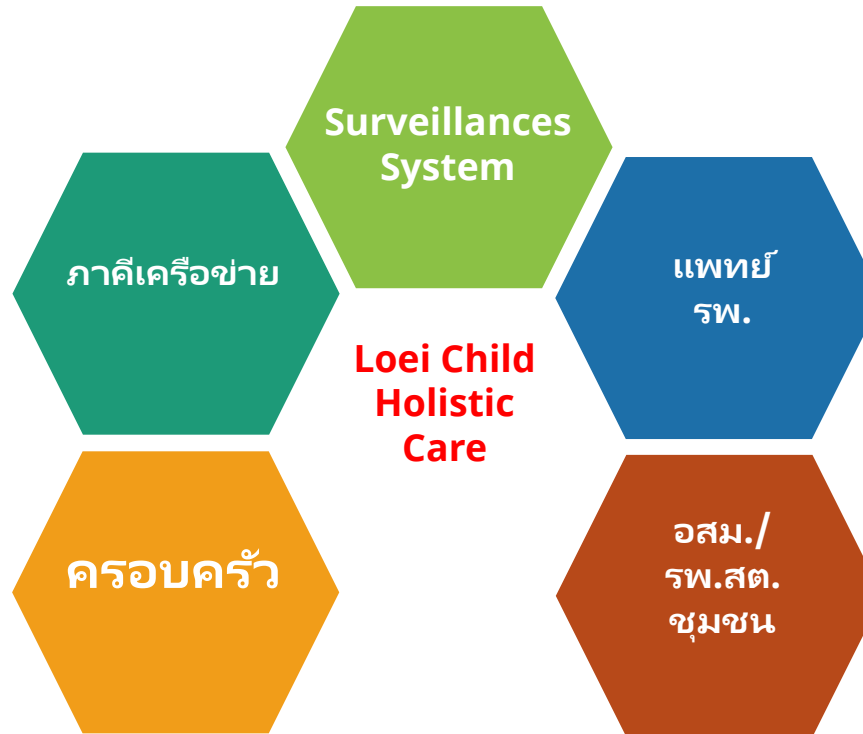
คณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาเด็กปฐมวัย โดยการประชุมและติดตามทุกไตรมาส ในประเด็น

1. **ANC** มหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิตสู่ 2,500 วัน และการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ในครรภ์, การป้องกันและควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน
2. **กลุ่ม 0-5 ปี** มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ, การดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพ สพด. 4D, เด็กเมืองเลย กินดี เล่นได้ สูงใหญ่ ใจดี

Active surveillances

- 1.ผู้ปกครอง อสม. ครู สพด/อนุบาล สามารถคัดกรองพัฒนาการ ภาวะโภชนาการ สุขภาพช่องปาก รวมทั้งรู้จัก warning sign ของภาวะทุพโภชนาการ เพื่อดูแลเบื้องต้น และส่งต่อได้ถูกต้องเหมาะสม
- 2.คืนข้อมูลให้กับพื้นที่
- 3.มีระบบการกำกับติดตามข้อมูล ระบบรายงาน ข้อมูลด้านพัฒนาการทุกเดือน

ตามให้ครบ จบด้วย TEDA
เฝ้าระวังพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยง



Destigmatization

ไม่ตีตรา เด็กและครอบครัว
ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
ขยายโอกาส สร้างอาชีพ
สวัสดิการ สังคมสงเคราะห์

Medical service

กลุ่ม 0-5 ปี

1. ติดตามเด็กเข้าสู่ระบบการคัดกรองและดูแลเด็ก
สงสัยพัฒนาการล่าช้าและกระตุ้น
2. พัฒนาศักยภาพใช้เครื่องมือ DSPM/ DAIM/
TEDA4I/ ลงข้อมูล HDC ทุกเดือน
3. ดูแลเด็กพัฒนาการล่าช้าเข้าสู่ระบบบำบัดรักษา
- 4 โรคหลักทางจิตเวช
4. สํารวจ พัฒนาทักษะพยาบาล PG/นักจิตวิทยา
ทุก รพ.
5. รพช.ทุกแห่งมีระบบการดูแลสร้างเครือข่ายในแต่
ละพื้นที่ตามบริบท

Care Giver Support

1. สร้างความรู้ ความตระหนักรู้ของพ่อแม่ (ร้อยละ 80)
ครู อสม. ผู้นำชุมชน ในการดูแลเด็กด้าน กิน กอด เล่น
เล่า นอน เฝ้าดูฟัน ร่วมกับโครงการเด็กเมืองเลย กินดี
เล่นได้ สูงใหญ่ ใจดี
2. ติดตาม/เฝ้าระวังเด็กพัฒนาการล่าช้าให้เข้าถึงระบบ
การดูแลเบื้องต้นและการส่งต่อ
3. สร้างความร่วมมือของภาคีเครือข่าย 4 กระทรวง
หลัก ในการดูแลด้านพัฒนาการ โภชนาการ และฟันใน
เด็กปฐมวัย

ดำเนินการในกรณีพบเด็ก 4 โรค
1.สติปัญญาบกพร่อง 2. ออทิสติก
3. สมาธิสั้น 4. บกพร่องการเรียนรู้

บูรณาการงาน: ส่งเสริมฯ, ทันตะ, สุขภาพจิต, คร., ICT,รพจ.,พชจ./พชอ./อปท./อสม./สพด.

การดำเนินโครงการพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบ



การดำเนินโครงการพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบ สพด.4D





การดำเนินโครงการส่งเสริม ฝึกระวังภาวะโภชนาการเด็ก
ให้เหมาะสมกับวัย และสร้างสุขนิสัยที่เหมาะสม

ติดตามการพัฒนาศักยภาพผู้อำนวยการเล่น (Play Worker) ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย



การดำเนินโครงการส่งเสริมพัฒนาการทุกด้านอย่างบูรณาการด้วยการเล่น



การดำเนินโครงการส่งเสริมพัฒนาการทุกด้านอย่างบูรณาการด้วยการเล่น



การดำเนินโครงการพัฒนาความรู้และทักษะบุคลากรด้านอนามัยแม่และเด็ก ครู/ผู้ดูแลเด็กในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยด้วยคู่มือ DSPM (Developmental Surveillance and Promotion Manual)



**การดำเนินโครงการการพัฒนาภาคีเครือข่ายให้มีส่วนร่วม
ในการพัฒนาเด็กปฐมวัย ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของ อปท./ชุมชน
ในการพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
ด้วยงบกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่**



Service Plan

สาขาพัฒนาการเด็ก จังหวัดเลย

รพ.จิตเวชเลยฯ

-รับส่งต่อ จาก รพ.เลย/รพช.
ที่กระตุ้นTeda4iแล้วไม่สมวัย
และมีโรคร่วม ASD ADHD
-สถาบันสุขภาพจิตเด็กและ
วัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ออกตรวจเชิงรุกทุก 3 เดือน

กุมารแพทย์ 0 คน

PGเด็ก&วัยรุ่น 2 คน

นักจิตวิทยา 5 คน

นักกิจกรรมบำบัด 1 คน

นักกายภาพบำบัด 0 คน



1.รพ.เลย

กุมารแพทย์ 3 คน

PGเด็ก&วัยรุ่น 4 คน

(ไม่ได้ปฏิบัติงาน Full time ที่
คลินิกกระตุ้นพัฒนาการเด็ก)

นักจิตวิทยา 1 คน

นักกิจกรรมบำบัด 1 คน

2.รพ.ด่านซ้าย

กุมารแพทย์ 2 คน

PGเด็ก&วัยรุ่น 2 คน

นักจิตวิทยา 1 คน

นักกิจกรรมบำบัด 0 คน

นักกายภาพบำบัด 3 คน

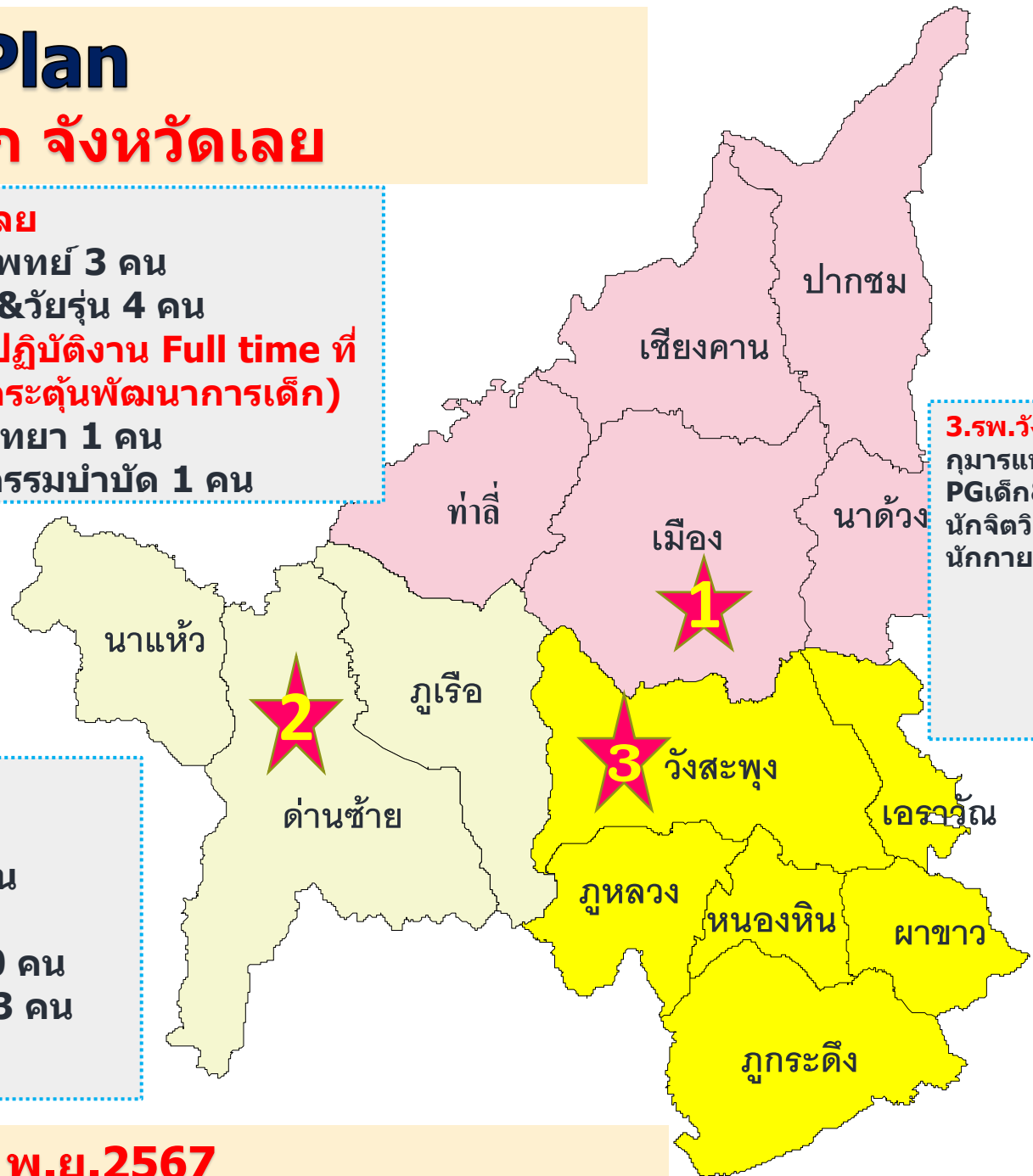
3.รพ.วังสะพุง

กุมารแพทย์ 1 คน

PGเด็ก&วัยรุ่น 1 คน

นักจิตวิทยา คน

นักกายภาพบำบัด คน



ข้อมูล ณ วันที่ 13 พ.ย.2567

สถานการณ์เด็ก 0-5 ปี

- ❖ แม่ขีด > เกณฑ์
- ❖ Preterm, LBW > เกณฑ์
- ❖ เตี้ย อ้วน ผอม > เกณฑ์
- ❖ สูงดีสมส่วน ไม่ผ่านเกณฑ์
- ❖ ติดตามกระตุ้นเด็กล่าช้า ด้วย TEDA4I ไม่ผ่านเกณฑ์

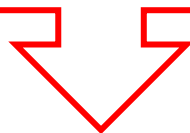
มาตรการ การขับเคลื่อนงาน
ปี 2568

ข้อค้นพบ/ปัญหาอุปสรรค

1. เด็กไม่สมส่วน (เตี้ย อ้วน ผอม) , จ่ายยาน้ำธาตุเหล็กไม่ครอบคลุม
2. บันทึกข้อมูลชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงแต่ละไตรมาสใน HosXp ไม่ถูกต้อง ทำให้ผลงานสูงดีสมส่วนคลาดเคลื่อน
3. เครื่องมืออุปกรณ์ชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง ไม่ได้มาตรฐาน
4. จนท. /อสม. ยังมีองค์ความรู้ด้านโภชนาการไม่เพียงพอ
5. เด็กสงสัย/ล่าช้า ยังติดตามกระตุ้นภายใน 30 วัน ไม่ผ่านเกณฑ์
6. ผลงาน TEDA4I ไม่ออกรายงานใน HDC (บันทึกไม่ตรงช่วงเวลา บันทึกวันไม่สัมพันธ์กันตั้งแต่การคัดกรอง DSPM 1)
7. การบันทึกข้อมูล time line ไม่ถูกต้อง/ข้อมูลไม่ออก HDC
8. การเฝ้าระวังดูแล /ส่งต่อ/คืนข้อมูล ภาควิชาเครือข่ายยังขาดประสิทธิภาพ

- ❖ ขับเคลื่อนมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน เพิ่ม อ.ละ 3 ตำบล
- ❖ จัดตั้งศูนย์ข้อมูล รพ.เลย & Flow chart การดูแล ส่งต่อ & การบันทึก
- ❖ กำกับ ติดตาม กวป. & คืนข้อมูลเด็กพัฒนาการล่าช้า ทุกโภชนาการ
- ❖ Coaching WCC คุณภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการ & ชีด (ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก & เจาะ HCT เด็ก)
- ❖ พัฒนาศักยภาพ เน้นทักษะการตรวจ/ การทักข้อมูล Coaching รายงานบริการ/ นิเทศ ติดตาม พื้นที่ผลงานน้อย/ปัญหางานข้อมูล

โอกาสพัฒนา/



- 1. สร้างความตระหนักแก่พ่อแม่ผู้ปกครอง เน้นโรงเรียนพ่อแม่ DSPM**
- 2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรใหม่**
- 3. สนับสนุน รพ.เลย จัดตั้งศูนย์ข้อมูลพัฒนาการเด็กครบวงจร การพัฒนาบุคลากร & ระบบการดูแล ติดตามทั้งเครือข่าย**
- 4. ส่งเสริมให้ อปท.สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ และพัฒนาศักยภาพ อสม.ด้านโภชนาการ และพัฒนาการเด็ก**
- 5. นิเทศ เสริมพลัง พื้นที่ที่ผลงานไม่ผ่านเกณฑ์/มีปัญหางานข้อมูล**
- 6. พัฒนาระบบบริการตาม SAP**



สร้างอนาคตตาประเทศไทย
ด้วยเด็กไทยคุณภาพ

Thank You