



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

แบบฟอร์มการจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template)
ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ชื่อหน่วยงาน	สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง
ชื่อตัวชี้วัด	<ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย - ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน
หน่วยงานที่รับการประเมิน	สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง
คำนิยาม	<ul style="list-style-type: none"> - เด็กอายุ 0-5 ปี หมายถึง เด็กแรกเกิด จนถึงอายุ 5 ปี 11 เดือน 29 วัน - ความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาการเด็ก หมายถึง จำนวนเด็กอายุ 9, 18, 30 42 และ 60 เดือน ที่ได้รับการตรวจคัดกรอง ณ ช่วงเวลาที่มีการคัดกรองโดยเป็นเด็กในพื้นที่ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เข้าร่วมบูรณาการในแผน P&P Excellence กรุงเทพมหานคร - การคัดกรองพัฒนาการพบเด็กสงสัยล่าช้า หมายถึง เด็กที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) และผลการตรวจคัดกรองพัฒนาการตามอายุของเด็กในการประเมินพัฒนาการครั้งแรกผ่านไม่ครบ 5 ด้าน ทั้งเด็กที่ต้องแนะนำให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง ส่งเสริมพัฒนาการตามวัยภายใน 30 วัน (1B261) รวมกับเด็กที่สงสัยล่าช้า ส่งต่อทันที (1B262) (เด็กที่พัฒนาการล่าช้า/ความผิดปกติอย่างชัดเจน) - เด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม หมายถึง เด็กที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการตามอายุของเด็กในการประเมินพัฒนาการครั้งแรกผ่านไม่ครบ 5 ด้าน เฉพาะกลุ่มที่แนะนำให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง ส่งเสริมพัฒนาการตามวัยภายใน 30 วัน (1B261) แล้วติดตามกลับมาประเมินคัดกรองพัฒนาการครั้งที่ 2 - พัฒนาการสมวัย หมายถึง เด็กที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย(DSPM) แล้วผลการตรวจคัดกรอง ผ่านครบ 5 ด้าน ในการตรวจคัดกรองพัฒนาการครั้งแรก รวมกับเด็กที่พบพัฒนาการสงสัยล่าช้าและได้รับการติดตามให้ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ และประเมินซ้ำแล้วผลการประเมิน ผ่านครบ 5 ด้านภายใน 30 วัน(1B260) - สูงดี หมายถึง เด็กที่มีความยาวหรือส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไป (สูงตามเกณฑ์ ค่อนข้างสูง หรือสูง) เมื่อเทียบกับกราฟการเจริญเติบโตความยาว/ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ กรมอนามัย ชุดใหม่ ปี พ.ศ. 2558 (ขององค์การอนามัยโลก) โดยมีค่ามากกว่าหรือเท่ากับ -1.5 SD ของความยาว/ ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ

- **สมส่วน** หมายถึง เด็กที่มีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน เมื่อเทียบกับกราฟการเจริญเติบโตน้ำหนักตามเกณฑ์ความยาว/ ส่วนสูง กรมอนามัย ชุดใหม่ ปี พ.ศ. 2558 (ขององค์การอนามัยโลก) โดยมีค่าอยู่ในช่วง +1.5 SD ถึง -1.5 SD ของน้ำหนักตามเกณฑ์ความยาว/ส่วนสูง
- **สูงตีสมส่วน** หมายถึง เด็กที่มีความยาวหรือส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไป และมีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน (ในคนเดียว)
- **ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี** หมายถึง ค่าเฉลี่ยของส่วนสูงในเด็กชาย และเด็กหญิงที่อายุ 5 ปีเต็ม ถึง 5 ปี 11 เดือน 29 วัน
- **1,000 วันแรกของชีวิต** หมายถึง ตั้งแต่เริ่มปฏิสนธิในครรภ์มารดา จนถึงอายุ 2 ปี
- **นโยบายมหัศจรรย์ 2,500 วันของชีวิต** หมายถึง การดูแลหญิงตั้งครรภ์ตั้งแต่เริ่มปฏิสนธิ ขณะตั้งครรภ์ หลังคลอด การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การส่งเสริมพัฒนาการและการเจริญเติบโตเด็กปฐมวัยจนถึงอายุ 5 ปี การส่งเสริมโภชนาการ (อาหารหญิงตั้งครรภ์ อาหารหญิงให้นมบุตร นมแม่ และอาหารเด็กอายุ 6 เดือน-5 ปี รวมทั้งการเสริมสารอาหารที่สำคัญในรูปของยา ได้แก่ ธาตุเหล็ก ไอโอดีน และกรดโฟลิกสำหรับหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอดที่ให้นมแม่ 6 เดือน ยาน้ำเสริมธาตุเหล็กสำหรับเด็กอายุ 6 เดือน-5 ปี) ร่วมกับการบูรณาการงานด้านสุขภาพอื่น ๆ เช่น พัฒนาการเด็ก สุขภาพช่องปาก กิจกรรมทางกาย การนอน สุขภาพโภชนาการและน้ำ อนามัยสิ่งแวดล้อม
- **องค์กรศูนย์เด็กเล็กต้นแบบรอบรู้สุขภาพ (HLO)** หมายถึง กระบวนการพัฒนาความรู้และความสามารถของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียด้านการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยในการกลั่นกรอง ประเมิน และตัดสินใจปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการเล่นของเด็กได้อย่างเหมาะสม ในระดับองค์กร ศูนย์เด็กเล็กและชุมชน ในระดับครอบครัวได้แก่ พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก มีกระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ 6 ขั้นตอน คือ 1) เข้าถึง 2) เข้าใจ 3) โต้ตอบ ชักถาม แลกเปลี่ยน 4) ตัดสินใจ 5) เปลี่ยนพฤติกรรม 6) บอกต่อ โดยใช้แบบประเมินความรู้ด้านสุขภาพด้านการเลี้ยงดูเด็กและข้อมูลเชิงคุณภาพจากการเยี่ยมเสริมพลังและการสัมภาษณ์ครูพี่เลี้ยงและผู้ปกครองในศูนย์เด็กเล็กก่อนและหลังการดำเนินงานในพื้นที่ต้นแบบ สรุปการถอดบทเรียนเพื่อพัฒนาเป็น ต้นแบบ หรือ นวัตกรรม ในบริบทเขตเมือง
- **ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม** หมายถึง ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียด้านการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยในการกลั่นกรอง ประเมิน และตัดสินใจปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการเล่นของเด็กได้อย่างเหมาะสม ในชุมชน ได้แก่ ศูนย์เด็กเล็ก สถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน (Nursery) และศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียนอนุบาลภาคเอกชน ในระดับครอบครัวได้แก่ พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก และภาคเอกชน ที่เข้าร่วมโครงการ
- **หน่วยงานภาคีเครือข่าย** หมายถึง หน่วยงานที่สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมพัฒนาการ และการเจริญเติบโตเด็กปฐมวัย ประกอบด้วย เขตสุขภาพที่ 13

	<p>สปสช. สสส. กรมกิจการเด็กและเยาวชน (พม) สำนักการแพทย์ สำนักอนามัย สำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร</p> <p>- รณรงค์ส่งเสริมและสร้างกระแสการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ หมายถึง การถ่ายทอดนโยบาย หรือ การใช้ Social Media/ Applications เป็นช่องทางสื่อสารถึงกลุ่มเป้าหมายภาคีเครือข่ายที่มีส่วนร่วมด้านการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560</p> <p>- กระบวนการพัฒนา หมายถึง การวางแผนกำหนดทิศทางไว้ล่วงหน้าและมีการเปลี่ยนแปลงที่มีการกระทำให้เกิดการพัฒนาต้นแบบ หรือ นวัตกรรม ให้เป็นไปในทิศทางที่ดีขึ้นผ่านลำดับขั้นต่างๆ ไปสู่เป้าหมายตามแผนงาน มีการควบคุมกำกับปรับปรุงให้ดีขึ้นและเหมาะสมไปกว่าเดิม</p>
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ จัดทำรายงานส่งกรมอนามัย ตามช่องทางที่กำหนดในปี 2563
แหล่งข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> - สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง กรมอนามัย - สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 - สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ สำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร - ศูนย์สุขภาพจิตเขต 13 - กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ - กระทรวงศึกษาธิการ
รายการข้อมูล 1	A = เด็กไทยอายุ 9, 18, 30 ,42 และ60 เดือน ทุกคนที่อยู่อาศัยในพื้นที่รับผิดชอบ (Type1 มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน ตัวอยู่จริงและType3 ที่อาศัยอยู่ในเขต แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขต)
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการ เด็กปฐมวัย (DSPM)
รายการข้อมูล 3	C = จำนวนเด็กอายุ 9, 18, 30 ,42 และ60 เดือน มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า(ตรวจครั้งแรก) ที่ต้องแนะนำให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง ส่งเสริมพัฒนาการตามวัย 30 วัน (1B261)
รายการข้อมูล 4	D = จำนวนเด็กอายุ 9, 18, 30 ,42 และ60 เดือน มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า(ตรวจครั้งแรก) ส่งต่อทันที (1B262: เด็กที่พัฒนาการล่าช้า/ความผิดปกติอย่างชัดเจน)
รายการข้อมูล 5	E = จำนวนเด็กอายุ 9, 18, 30 ,42 และ60 เดือน มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก) ทั้งเด็กที่ต้องแนะนำให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง ส่งเสริมพัฒนาการตามวัย 30 วัน (1B261) แล้วติดตามกลับมาประเมินคัดกรองพัฒนาการครั้งที่ 2
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	<p>1. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ</p> $= \frac{B}{A} \times 100$ <p>2. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า</p>

	$= \frac{C+D}{B} \times 100$ <p>3. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม</p> $= \frac{E}{C} \times 100$		
รายการข้อมูล 1	<p>A1 = จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน</p> <p>A2 = ผลรวมของส่วนสูงของประชากรชายอายุ 5 ปีที่ได้รับการวัดส่วนสูง</p> <p>A3 = ผลรวมของส่วนสูงของประชากรหญิงอายุ 5 ปีที่ได้รับการวัดส่วนสูง</p>		
รายการข้อมูล 2	<p>B1 = จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมด</p> <p>B2 = จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด</p> <p>B3 = จำนวนประชากรชายอายุ 5 ปี ที่ได้รับการวัดส่วนสูงทั้งหมด</p> <p>B4 = จำนวนประชากรหญิงอายุ 5 ปี ที่ได้รับการวัดส่วนสูงทั้งหมด</p>		
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	<p>1. ความครอบคลุมเด็กที่ได้รับการชั่งน้ำหนักและวัดความยาว/ส่วนสูง = $\frac{(B2 \times 100)}{B1}$</p> <p>2. ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปีสูงดีสมส่วน = $\frac{(A1 \times 100)}{B2}$</p> <p>3. ส่วนสูงชายที่อายุ 5 ปี = $\frac{A2}{B3}$</p> <p>4. ส่วนสูงเฉลี่ยหญิงที่อายุ 5 ปี = $\frac{A3}{B4}$</p>		
ระยะเวลาประเมินผล	<p>รอบที่ 1 : 6 เดือนแรก (ตุลาคม 2562 – มีนาคม 2563)</p> <p>รอบที่ 2 : 6 เดือนหลัง (เมษายน – กันยายน 2563)</p>		
<p>เกณฑ์การประเมิน :</p> <p>รอบที่ 1 : 6 เดือนแรก (ตุลาคม 2562 – มีนาคม 2563)</p>			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
1	<p>Assessment</p> <p>1.1 รายการข้อมูลที่น่ามาใช้เพื่อ</p> <ul style="list-style-type: none"> - กำหนดนโยบาย (หมวด 1) - กำหนดมาตรการ (หมวด 2) - กำหนดความรู้ของประชาชนหรือผู้รับบริการ (หมวด 3) 	1	<p>1. มีรายการข้อมูล (0.25)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ข้อมูลยุทธศาสตร์ชาติเรื่อง<i>การส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ</i> - ข้อมูลยุทธศาสตร์ส่งเสริมการเกิดและเติบโตคุณภาพ - แผนงานบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต - นโยบายมหัศจรรย์ 2,500 วันแรกของชีวิต - นโยบายสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง - ข้อมูลการวิเคราะห์สถานการณ์/งานวิจัยด้านเด็กปฐมวัย(ทำขึ้นเป็นDocument)

	<p>1.2 ความรู้ที่นำมาใช้เพื่อ</p> <ul style="list-style-type: none"> - กำหนดนโยบาย (หมวด 1) - กำหนดมาตรการ (หมวด 2) - กำหนดความรู้ของประชาชนหรือผู้รับบริการ (หมวด 3) <p>1.3 มีรายงานผลการวิเคราะห์ข้อมูลและความรู้เพื่อ</p> <ul style="list-style-type: none"> - กำหนดนโยบาย (หมวด 1) จำนวนไม่เกิน 400 คำ - กำหนดมาตรการ (หมวด 2) จำนวนไม่เกิน 400 คำ - กำหนดความรู้ของประชาชนหรือผู้รับบริการ (หมวด 3) จำนวนไม่เกิน 400 คำ 		<ul style="list-style-type: none"> - ข้อมูลรายงานสถานการณ์สถานพัฒนาเด็กในเขตเมือง - มาตรการการขับเคลื่อน พรบ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560 - สถานการณ์การขับเคลื่อนมาตรการการพัฒนาเด็กปฐมวัย มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ในกรุงเทพมหานคร - มีรายงานการติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดด้านพัฒนาการเด็กจากภาคีเครือข่ายในสังกัดกรุงเทพมหานคร และ สปสช. เขตสุขภาพที่ 13 กทม. ย้อนหลัง 3 ปี (2560 – 2562) - มีข้อมูลการเยี่ยมเสริมพลังติดตามแบบ PP&P Excellence เขตสุขภาพที่13 ปี 2562 <p>2. มีความรู้ (0.25) เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - องค์ความรู้วิชาการต่าง ๆ เกี่ยวกับพัฒนาการเด็ก - นโยบายมหัศจรรย์ 2,500 วันแรกของชีวิต - มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ - แนวทางคู่มือปฏิบัติงานสำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ พรบ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2562 - แผนพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (การจัดประชุม/อบรมต่างๆ) - การสื่อสารสร้าง HL ประชาชนด้วยคู่มือ DSPM <p>3. มีรายงานผลการวิเคราะห์ (0.5) เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีผลการวิเคราะห์สถานการณ์พัฒนาการเด็กย้อนหลัง 3 ปี ในภาพรวมของประเทศ/เขต พร้อมหาสาเหตุ ปัญหาอุปสรรค - มีข้อเสนอแนะ/แก้ไข ที่นำไปสู่การกำหนดนโยบาย มาตรการ และความรู้ที่จำเป็นสำหรับประชาชนหรือผู้รับบริการ
2	Advocacy / Intervention (จากผลการวิเคราะห์ Assessment)	1	<p>1. มีข้อเสนอครบทุกหมวดและสอดคล้องกับข้อมูลและความรู้ (0.5) เช่น</p>

	<p>2.1 มีข้อเสนอเชิงนโยบาย (หมวด 1) 2.2 มีข้อเสนอมาตรการ (หมวด 2) 2.3 มีประเด็นความรู้ (หมวด 3)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - มีข้อเสนอแนะเชิงนโยบายระดับเขตและระดับพื้นที่ 6 โชน กทม. - มีมาตรการระดับเขตและระดับพื้นที่ 6 โชน กทม. ที่สอดคล้องกับข้อมูลและความรู้ - มีประเด็นความรู้สำคัญในการส่งเสริมให้เด็กได้รับการส่งเสริมพัฒนาการเด็กตามวัย <p>2. มีคุณภาพตามระดับบทบาทใหม่ในการปฏิรูป* (0.5) เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีกิจกรรม/การดำเนินงาน ที่สอดคล้องกับระดับบทบาทใหม่ของกรมอนามัยดังนี้ - ข้อเสนอขยายนโยบายมหัศจรรย์ 2,500 วันแรกของชีวิตในคลินิกชุมชนอบอุ่นและศูนย์เด็กเล็ก เพื่อขับเคลื่อนงานด้านส่งเสริมพัฒนาการ โภชนาการและการเจริญเติบโต และการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยในพื้นที่กรุงเทพมหานคร - เสนอมาตรการความร่วมมือระหว่างศึกษาธิการ พม. สธ. มหาไไทย กทม.และเขตสุขภาพที่ 13 เพื่อส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพในการพัฒนารูปแบบการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็กบูรณาการไร้รอยต่อ(ลาดกระบังโมเดล) - มีแนวทางการดำเนินงานในการเฝ้าระวังการละเมิดพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560 ใน กทม./เขตเมือง - ขับเคลื่อน พรบ.การพัฒนาเด็กปฐมวัยมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ในสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง - พัฒนาคุณภาพศูนย์เด็กเล็ก HLO เขตเมือง - พัฒนาระบบสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพ (HL/ HLO) แก่บุคลากรคลินิกชุมชนอบอุ่นและศูนย์เด็กเล็ก ครอบคลุม 6 โชน กทม. เพื่อสร้างและส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพแม่และเด็ก สู่ประชาชน
3	<p>Management and Governance 3.1 มีวิธีการขับเคลื่อนนโยบาย</p>	<p>1</p> <p>1. มีแผนการขับเคลื่อน (0.2)</p>

<p>3.2 มีวิธีการขับเคลื่อนมาตรการ 3.3 มีวิธีการขับเคลื่อนประเด็นความรู้</p>		<ul style="list-style-type: none"> - แผนการขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ 2,500 วันแรกของชีวิตของคลินิกชุมชนอบอุ่นและศูนย์เด็กเล็ก เพื่อขับเคลื่อนงานด้านส่งเสริมพัฒนาการ โภชนาการและการเจริญเติบโตและการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยเวทีระดับเขตพื้นที่ - สรุปรายงานการประชุม /ภาพกิจกรรม /One page - แผนการสร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างศึกษาธิการ พม. สธ. มหาดไทย กทม.และเขตสุขภาพที่ 13 เพื่อส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ พัฒนารูปแบบการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็กบูรณงานไร้รอยต่อ(ลาดกระบังโมเดล)สู่กรรมการระดับจังหวัด(กทม.) - แผนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ นโยบาย และบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับงานอนามัยแม่และเด็กตาม พรบ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560สู่กรรมการระดับเขตสุขภาพระดับจังหวัด(กทม.) - แผนการขับเคลื่อน พรบ.การพัฒนาเด็กปฐมวัย มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ในสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมืองในเวทีระดับเขตสุขภาพ - ต้นแบบคลินิกชุมชนอบอุ่นและศูนย์เด็กเล็กรอบรู้ด้านสุขภาพ ครอบคลุมพื้นที่ 6 โชน กรุงเทพมหานคร - หลักสูตรHL ด้านแม่และเด็ก <p>2. มีการขับเคลื่อนเป็นไปตามแผน (0.3)</p> <ul style="list-style-type: none"> - รายงานการเยี่ยมเสริมพลังการขยายนโยบายมหัศจรรย์ 2,500 วันแรกของชีวิตในคลินิกชุมชนอบอุ่นและศูนย์เด็กเล็ก เพื่อขับเคลื่อนงานด้านส่งเสริมพัฒนาการ โภชนาการและการเจริญเติบโตและการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร - รายงานผลภาคีเครือข่ายความร่วมมือระหว่างศึกษาธิการ พม. สธ. มหาดไทย กทม.และเขตสุขภาพที่ 13 เพื่อส่งเสริมการ
---	--	---

			<p>เกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ การพัฒนารูปแบบการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็กบูรณาการไว้ร้อยต่อ(ลาดกระบังโมเดล) ระยะที่ 1</p> <ul style="list-style-type: none"> - กระบวนการติดตามเยี่ยมและเฝ้าระวังเชิงรุกการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กในพื้นที่ กทม. - รายงานผลการประเมินตาม มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ Day care ของสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง - ภาพกิจกรรม/ one page - มีการเผยแพร่ องค์ความรู้ สื่อ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ผ่านช่องทางต่าง ๆ <p>3. มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป (0.5)</p>												
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน												
4	Output ผลผลิตกระบวนการตาม 4.1 นโยบาย 4.2 มาตรการ 4.3 ความรู้	1	<p>1. มีผลผลิตครบตามจำนวนข้อเสนอ นโยบาย (0.25)</p> <ul style="list-style-type: none"> - นโยบายมหัศจรรย์ 2,500 วันแรกของชีวิต - ต้นแบบองค์กร HLO คลินิกชุมชนอบอุ่น และศูนย์เด็กเล็กรอบรู้สุขภาพด้านอนามัยแม่และเด็ก - การขับเคลื่อน พรบ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560 - การขับเคลื่อนมาตรการ มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ <p>2. มีผลผลิตครบตามมาตรการที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน (0.5)</p> <p>2.1 เด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการบริการเชิงรุกในพื้นที่ และบริการงานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยในสถานบริการ สังกัดกรุงเทพมหานคร ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้าร้อยละ 20 (0.25 คะแนน)</p> <table border="1"> <tr> <td>ค่าคะแนน</td> <td>0.17</td> <td>0.19</td> <td>0.21</td> <td>0.23</td> <td>0.25</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>16</td> <td>18</td> <td>20</td> <td>22</td> <td>24</td> </tr> </table> <p>2.2 เด็กอายุ 0-5 ปีที่ได้รับการบริการเชิงรุกในพื้นที่ และบริการงานส่งเสริมสุขภาพ</p>	ค่าคะแนน	0.17	0.19	0.21	0.23	0.25	ร้อยละ	16	18	20	22	24
ค่าคะแนน	0.17	0.19	0.21	0.23	0.25										
ร้อยละ	16	18	20	22	24										

			<p>เด็กปฐมวัยในสถานบริการ สังกัด กรุงเทพมหานคร ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า ได้รับการติดตามร้อยละ 90 (0.25 คะแนน)</p> <table border="1"> <tr> <td>ค่าคะแนน</td> <td>0.17</td> <td>0.19</td> <td>0.21</td> <td>0.23</td> <td>0.25</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>45</td> <td>50</td> <td>55</td> <td>60</td> <td>65</td> </tr> </table> <p>3. มีผลผลิตครบตามประเด็นความรู้ที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน และเป็นไปตามมาตรฐาน RRHL (ถ้ามี) (0.25)</p>	ค่าคะแนน	0.17	0.19	0.21	0.23	0.25	ร้อยละ	45	50	55	60	65												
ค่าคะแนน	0.17	0.19	0.21	0.23	0.25																						
ร้อยละ	45	50	55	60	65																						
5	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา	1	<p>มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา</p> <p>- ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการบริการเชิงรุกในพื้นที่ และบริการงานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยในสถานบริการ สังกัดกรุงเทพมหานคร ตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย (0.5)</p> <table border="1"> <tr> <td>ค่าคะแนน</td> <td>0.1</td> <td>0.2</td> <td>0.3</td> <td>0.4</td> <td>0.5</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>81</td> <td>83</td> <td>85</td> <td>87</td> <td>89</td> </tr> </table> <p>ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปีที่ได้รับการบริการเชิงรุกในพื้นที่ และบริการงานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยในสถานบริการ สังกัด กรุงเทพมหานคร ตามช่วงอายุมีภาวะโภชนาการสูงตีสมส่วน (0.5)</p> <table border="1"> <tr> <td>ค่าคะแนน</td> <td>0.1</td> <td>0.2</td> <td>0.3</td> <td>0.4</td> <td>0.5</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>52</td> <td>54</td> <td>60</td> <td>62</td> <td>64</td> </tr> </table>	ค่าคะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	ร้อยละ	81	83	85	87	89	ค่าคะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	ร้อยละ	52	54	60	62	64
ค่าคะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5																						
ร้อยละ	81	83	85	87	89																						
ค่าคะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5																						
ร้อยละ	52	54	60	62	64																						
	คะแนนรวม	5																									

เงื่อนไข : (ถ้ามี)

หมายเหตุ *ระดับบทบาทใหม่ในการปฏิรูป มีดังนี้

หมวด 1 = Policy advisor/ Policy maker

หมวด 2 = Researcher/ Innovator/ Facilitator

หมวด 3 = Complete V-shape producer/ Near complete V-shape producer/ Message messenger

เอกสารสนับสนุน :

ตัวอย่างเช่น คู่มือ, งานวิจัย, เอกสารทางวิชาการ เป็นต้น

1. ฐานข้อมูลในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า สปสช. เขต 13
2. สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก
3. คู่มือникส่งเสริมพัฒนาการเด็กหลักสูตรเร่งรัด ประจำโรงพยาบาล, คู่มือ DSPM, คู่มือ มีสนมแม่ และ คู่มือเฝ้าระวังการควบคุมการส่งเสริมการตลาด อาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก

	<p>โทรสาร 0 2552 6593</p> <p>4. พญ.นิตยา อยู่ภักดี</p> <p>โทรศัพท์ 0 2521 3056</p> <p>โทรสาร 0 2986 1022</p> <p>ผู้ประสานงานตัวชีวิต</p> <p>1. นางศิริพรรณ บุตรศรี</p> <p>โทรศัพท์ 0 2521 3056</p> <p>โทรสาร 0 2551 3610</p> <p>2. นางจันทิรา นันทมงคลชัย</p> <p>โทรศัพท์ 0 2551 3610</p> <p>โทรสาร 0 2551 3610</p> <p>2. นางสาวกรรณิการ์ เจริญจิตร</p> <p>โทรศัพท์ 0 2521 3056</p> <p>โทรสาร 0 2551 3610</p> <p>4.นางดวงประทีป ไตรสุรัตน์</p> <p>โทรศัพท์ 0 2521 3056</p> <p>โทรสาร 0 2551 3610</p> <p>5. นางมณฑาทิพย์ เหนาดนุรักษ์</p> <p>โทรศัพท์ 0 2521 3056</p> <p>โทรสาร 0 2551 3610</p> <p>6. นางดวงหทัย เกตุทอง</p> <p>โทรศัพท์ 0 2521 3056</p> <p>โทรสาร 0 2986 1022</p> <p>สถาบันพัฒนาสุขภาพระยอง</p>	<p>E-mail: sakornpong.a@gmail.com</p> <p>นายแพทย์เชี่ยวชาญ</p> <p>โทรศัพท์มือถือ 08 1638 2146</p> <p>E-mail: nidnoioo@hotmail.com</p> <p>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ</p> <p>โทรศัพท์มือถือ 08 9927 1770</p> <p>E-mail: puingbee@hotmail.com</p> <p>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</p> <p>โทรศัพท์มือถือ 08 9039 7778</p> <p>E-mail: chantira01@hotmail.com</p> <p>พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ</p> <p>โทรศัพท์มือถือ 08 6094 4406</p> <p>E-mail: cardiac5011@hotmail.com</p> <p>พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</p> <p>โทรศัพท์มือถือ 06 2595 6415</p> <p>E-mail: daungtrisurat@gmail.com</p> <p>พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</p> <p>โทรศัพท์มือถือ</p> <p>E-mail:</p> <p>พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</p> <p>โทรศัพท์มือถือ 08 5109 1322</p> <p>E-mail: birdnok14@gmail.com</p>
<p>ผู้รายงานตัวชีวิต</p>	<p>1. นางศิริพรรณ บุตรศรี</p> <p>โทรศัพท์ 0 2521 3056</p> <p>โทรสาร 0 2551 3610</p> <p>2. นางจันทิรา นันทมงคลชัย</p> <p>โทรศัพท์ 0 2551 3610</p> <p>โทรสาร 0 2551 3610</p> <p>3.นางดวงประทีป ไตรสุรัตน์</p> <p>โทรศัพท์ 0 2521 3056</p> <p>โทรสาร 0 2551 3610</p> <p>4. นางมณฑาทิพย์ เหนาดนุรักษ์</p>	<p>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ</p> <p>โทรศัพท์มือถือ 08 9927 1770</p> <p>E-mail: puingbee@hotmail.com</p> <p>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</p> <p>โทรศัพท์มือถือ 08 9039 7778</p> <p>E-mail: chantira01@hotmail.com</p> <p>พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</p> <p>โทรศัพท์มือถือ 06 2595 6415</p> <p>E-mail: daungtrisurat@gmail.com</p> <p>พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</p>

	โทรศัพท์ 0 2521 3056	โทรศัพท์มือถือ
	โทรสาร 0 2551 3610	E-mail:
5. นางดวงหทัย เกตุทอง		พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
	โทรศัพท์ 0 2521 3056	โทรศัพท์มือถือ 08 5109 1322
	โทรสาร 0 2986 1022	E-mail: birdnok14@gmail.com
6. นางสาวกรรณิการ์ เจริญจิตร		พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
	โทรศัพท์ 0 2521 3056	โทรศัพท์มือถือ 08 6094 4406
	โทรสาร 0 2551 3610	E-mail: cardiac5011@hotmail.com
7. นางสาวราตรี ชายทอง		นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
	โทรศัพท์ 0 2551 3610	โทรศัพท์มือถือ 08 0162 9945
	โทรสาร 0 2551 3610	E-mail: tuktik-44@hotmail.com
สถาบันพัฒนาสุขภาพระยอง		