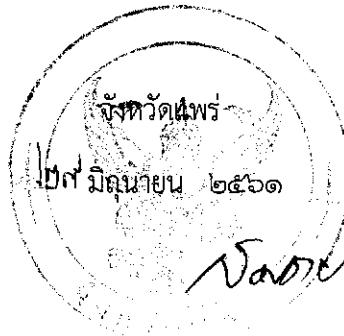




ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๔๗๙

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ และสำนักงานเทศบาลเมืองแพร่

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ จะดำเนินการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ๕ ช่วงอายุ ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกแห่ง เพื่อให้สอดคล้องการดำเนินงานขับเคลื่อน “โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี” เนื่องในโอกาสฉลองพระชนมายุ ๕ รอบ ๒ เมษา ๒๕๕๘ ขยายต่อ ๓ ปี กระทรวงสาธารณสุข” ซึ่งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจะเข้าไปดำเนินการคัดกรองฯ ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย เรียนมาเพื่อทราบ สำหรับอำเภอเจ้าของคัดกรองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐-๕๔๕๓-๔๗๗๘ ต่อ ๓๐๕

แบบฟอร์มสำหรับการขอร้องต่อหน่วยงาน	
ลำดับ	๒๘๗๓
วันที่	๑๕/๐๔/๒๕๖๑



ที่ พร ๐๐๓๒.๐๐๓/๓๙๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
(สำนักงานชั่วคราว) ๓๗๙ หมู่ ๗
ต.นาจักร อ.เมือง พร. ๗๕๐๐

๒๕๖๑ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือแจ้งการดำเนินงานคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐวัย ๕ ช่วงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน ห้องกิจกรรมวัฒนธรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการดำเนินงานคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐวัย ๕ ช่วงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จำนวน ๓ แผ่น (หน้า-หลัง)

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ กรมแพทย์ทหารบก กระทรวงกลาโหม กรุงเทพมหานครและหน่วยงานภาคีเครือข่าย ได้ดำเนินงานขับเคลื่อน “โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในโอกาสสдолงพระชนมายุ ๕ รอบ ๒ เมษายน ๒๕๕๘ ขยายต่อ ๓ ปี กระทรวงสาธารณสุข” นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี จึงขอร่วมมือท่านเจ้าหน้าที่ดำเนินการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐวัย ๕ ช่วงอายุ ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ระหว่างวันที่ ๙-๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ โดยมีรายละเอียดการดำเนินงานตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

- | | |
|--|-------------------------|
| <p>๑. ดำเนินการสำรวจพัฒนาการเด็กปฐวัย ๕ ช่วงอายุ ๙-๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑</p> <ul style="list-style-type: none"> - สถานศึกษา ๑๗๘ แห่ง ๑๗๘ แห่ง - ๑๗๘ สถานศึกษา ๑๗๘ แห่ง ๑๗๘ แห่ง - ๑๗๘ สถานศึกษา ๑๗๘ แห่ง ๑๗๘ แห่ง | <p>ขอแสดงความนับถือ</p> |
|--|-------------------------|
๒. ดำเนินการสำรวจพัฒนาการเด็กปฐวัย ๕ ช่วงอายุ ๙-๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑
- ๑๗๘ สถานศึกษา ๑๗๘ แห่ง ๑๗๘ แห่ง
 - ๑๗๘ สถานศึกษา ๑๗๘ แห่ง ๑๗๘ แห่ง
 - ๑๗๘ สถานศึกษา ๑๗๘ แห่ง ๑๗๘ แห่ง

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทร. ๐๕๕-๖๕๓๒๕๕ ต่อ ๑๐๖
โทรสาร ๐๕๕-๖๕๓๒๕๖

— ๒๕๖๑/๒๙๓

(นายสมชาย เจนานิชย์วุฒิ)
ห้องกิจกรรมวัฒนธรรม

๖๗๙

๒๐ มิ.ย. ๒๕๖๑

ตัวนทีสุด

ที่ สธ ๐๔๖๓.๐๗/ว ๘๗๗



จังหวัดสุราษฎร์ฯ	เลขที่ 5665
วันที่ ๒๐ มิ.ย. ๒๕๖๑	เวลา.....

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวนันท์ จังหวัดสุราษฎร์ฯ ๗๐๐๐

๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะร

รับที่ ๖๓๙

วันที่ ๒๐ มิ.ย. ๒๕๖๑

๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินงานรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ

สยามบรมราชกุมารี เนื่องในโอกาสฉลองพระราชਮายุ ๕ รอบ ๒ เมษายน ๒๕๖๑

ขยายต่อ ๓ ปี กระทรวงสาธารณสุข

จำนวน ๑ ชุด

๒. แนวทางการดำเนินงานรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ๕ ช่วงวัย จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคง
ของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ กรมแพทย์ทหารบก กระทรวงกลาโหม กรุงเทพมหานครและหน่วยงานภาค
เครือข่าย ได้ดำเนินงานขับเคลื่อน “โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยระดับจังหวัด ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
สยามบรมราชกุมารี เนื่องในโอกาสฉลองพระราชมายุ ๕ รอบ ๒ เมษายน ๒๕๖๑ ขยายต่อ ๓ ปี กระทรวงสาธารณสุข”
โดยมีเป้าหมายมุ่งเน้นให้เด็กไทยทุกคนได้รับการส่งเสริมพัฒนาการที่ถูกต้อง นั้น

ในการนี้ กระทรวงสาธารณสุข กำหนดสปดาห์รวมพลังรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ระหว่างวันที่ ๕ - ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ทั้งนี้ ขอความร่วมมือจากท่าน ในฐานะ
ประชาชนคณชอนุกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัยระดับจังหวัด ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด และ
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ดำเนินงานคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

นายชัยวุฒิ วงศ์ชัย รัฐบุตร วัฒนธรรม

ขอแสดงความนับถือ

- กรมอนามัย ชุดคุณภาพชุมชน สำนักงาน疾控ศูนย์

(นายไอลักษณ์ ภารຍ์กิริพัฒน์)

ล็อกดาวน์ค่าแรงเดือน ก.ค. ๖๑

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- เที่ยงดอยรุ่งเรือง ทูล ภ. + ร.ร.

ที่ปรึกษาศูนย์การกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

ผู้แทนการ ลั่น ก้าว พร้อมมีวัน

๘๖๗. + ท้องถิ่นจังหวัด + ชุมชน ๑๖๙๒

- ศูนย์พัฒนาเด็กจังหวัด

พัฒนา

กรมอนามัย

ไพรินทร์

21 มิ.ย. ๖๑

สำนักส่งเสริมสุขภาพ

✓ 21 มิ.ย. ๖๑

โทร. ๐ ๒๕๖๐ ๔๔๓๓

รุ่ง

โทรสาร ๐ ๒๕๖๐ ๔๔๓๓

(นายชัย วันชัยพานิช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะร

พะร

แนวทางการดำเนินงานคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ๕ ช่วงวัย (๙ ๑๔ ๓๐ ๔๒ และ ๖๐ เดือน)
“สังคมที่รวมพลังรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖”

ระหว่างวันที่ ๙-๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖

โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
เนื่องในโอกาสฉลองพระชนมายุ ๕ รอบ ๒ เมษาคม ๒๕๖๖

๑. หน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักส่งเสริมสุขภาพ ได้จัดทำแนวทางการดำเนินงานคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ๕ ช่วงวัย (๙ ๑๔ ๓๐ ๔๒ และ ๖๐ เดือน) ดังนี้

๑.๑ หน่วยงานระดับจังหวัดดำเนินการคัดกรองพัฒนาการเด็ก ระหว่างวันที่ ๙-๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖

๑.๒ กลุ่มเป้าหมายคือ เด็กไทยทุกคน จากฐานข้อมูล ๔๓ แห่งมิ (ส่วนกลางสนับสนุนข้อมูลประมาณการประชากรกลุ่มเป้าหมายคัดกรอง ๕ ช่วงวัย (๙ ๑๔ ๓๐ ๔๒ และ ๖๐ เดือน) รายจังหวัดจากฐานข้อมูลทะเบียนราชภูร์ ซึ่งเป็นจำนำนเป้าหมายเดทางช่วงรอบครึ่ง ระหว่างวันที่ ๙-๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖)

๑.๑ การเตรียมการก่อนการรณรงค์

๑.๑) ผู้ตรวจราชการกระทรวง/สาธารณสุขนิเทศ แจ้งนโยบายให้ผู้บริหารจังหวัด รวมถึงผู้จัดการระบบการดูแลส่งเสริมพัฒนาการเด็กระดับเขต (Child Project Manager : CPM) ระดับเขต ระดับจังหวัด ระดับอำเภอ วางแผนรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ๕ ช่วงวัย (๙ ๑๔ ๓๐ ๔๒ และ ๖๐ เดือน) ทั้งเชิงรุกและเชิงรับ รวมถึงวางแผนการติดตามเด็กที่ไม่มาตามนัด กล่าวคือ

- การดำเนินการเชิงรุก หมายถึง การคัดกรองพัฒนาการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกรูปแบบ โรงเรียนอนุบาล บ้าน ชุมชน และระบบในพื้นที่ที่มีกลุ่มเป้าหมายเป็นจำนวนมาก

- การดำเนินการเชิงรับ หมายถึง คัดกรองพัฒนาการเด็กในสถานบริการ

๑.๒) ผู้จัดการระบบการดูแลส่งเสริมพัฒนาการเด็ก (CPM) ระดับเขต

- ประชุมชี้แจง และทำความเข้าใจแนวทางการดำเนินการในคณะกรรมการเขตสุขภาพ และ CPM ระดับจังหวัด และระดับอำเภอ

- กำหนด node ผู้รับผิดชอบให้คำปรึกษา และกำหนด setting การดำเนินการให้ชัดเจน ได้แก่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกรูปแบบ สถานบริการและชุมชน

๑.๓) ผู้จัดการระบบการดูแลส่งเสริมพัฒนาการเด็ก (CPM) ระดับจังหวัด ระดับอำเภอ

- เตรียมความพร้อมทักษะการประเมินคัดกรองพัฒนาการเด็กให้กับบุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุขรายใหม่ และบททวนรายเก่ารวมถึงเตรียมอุปกรณ์ และความพร้อมด้านอื่นๆ

๑.๔) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

- ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และสถานบริการ สำรวจข้อมูลจำนวนเด็กปฐมวัย ๕ ช่วงวัย (๙ ๑๔ ๓๐ ๔๒ และ ๖๐ เดือน) ร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุข และจัดทำทะเบียนรายชื่อ พร้อมที่อยู่ ผู้ปกครอง ส่งให้สถานบริการของ แต่ละพื้นที่โดยกำหนดช่วงอายุเด็กปฐมวัย ๕ ช่วงวัย (๙ ๑๔ ๓๐ ๔๒ และ ๖๐ เดือน) ดังตารางที่ ๑

ตารางที่ ๑ กำหนดช่วงอายุเด็กเกิดเพื่อการคัดกรองพัฒนาการเด็ก อายุ ๕ ช่วงวัย (๙, ๑๘, ๓๐, ๔๒ และ ๖๐ เดือน) ระหว่างวันที่ ๙-๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑

อายุ	ช่วงอายุ	เด็กที่เกิดระหว่าง
๙ เดือน	๙ เดือนถึง ๙ เดือน ๒๙ วัน	๑๐ ก.ย. ๖๐-๑๓ ต.ค. ๖๐
๑๘ เดือน	๑๘ เดือนถึง ๑๘ เดือน ๒๙ วัน	๑๐ ธ.ค. ๕๙-๑๓ ม.ค. ๖๐
๓๐ เดือน	๓๐ เดือนถึง ๓๐ เดือน ๒๙ วัน	๑๐ ธ.ค. ๕๙-๑๓ ม.ค. ๕๙
๔๒ เดือน	๔๒ เดือนถึง ๔๒ เดือน ๒๙ วัน	๑๐ ธ.ค. ๕๙-๑๓ ม.ค. ๕๙
๖๐ เดือน	๖๐ เดือนถึง ๖๐ เดือน ๒๙ วัน	๑๐ มี.ย. ๕๖-๑๓ ก.ค. ๕๖

- กำหนด Setting คัดกรองพัฒนาการ ได้แก่ สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกรูปแบบ สถานรับเลี้ยงเด็กอ่อน โรงเรียนอนุบาล สถานสงเคราะห์เด็กอ่อนที่ดูแลเด็กปฐมวัย (๘ แห่ง) ได้แก่ สถานสงเคราะห์เด็กอ่อนรัฐสิต จังหวัดปทุมธานี สถานสงเคราะห์เด็กอ่อนปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี สถานสงเคราะห์เด็กอ่อนทุ่งใหญ่ จังหวัดนนทบุรี สถานสงเคราะห์เด็กอ่อนบ้านศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช สถานสงเคราะห์เด็กอ่อนบ้านแคนหอง จังหวัดขอนแก่น สถานสงเคราะห์เด็กอ่อนบ้านเวียงพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ สถานสงเคราะห์เด็กนภูยัง จังหวัดอุดรธานี สถานสงเคราะห์เด็กอ่อนบ้านสงขลา (จังหวัดสงขลา) ห้องสถานที่นภูยัง ที่ดูแลเด็ก และครอบครัวที่เข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดของกระทรวงการพัฒนาสังคม และความมั่นคงของมนุษย์

- เตรียมความพร้อมการจัดเก็บ และจัดส่งข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

- ประสานความร่วมมือหน่วยงานระหว่างกระทรวงสาธารณสุขระดับพื้นที่ ได้แก่ หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงภาคไทย กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงกลาโหม (ถ้ามีในพื้นที่) นำไปร่วมเข้าที่ประชุมคณะกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัย ระดับจังหวัด มีผู้อำนวยการจังหวัด เป็นประธาน และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษา สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด และสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด เป็นเลขานุการร่วม เพื่อกำหนดเป็นพิธีทางการดำเนินการทั้งจังหวัด

- สื่อสาร ประชาสัมพันธ์แผนการรณรงค์คัดกรองฯ ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และประชาชน ทั่วไปรับทราบทุกช่องทาง อาทิ เช่น ไปสเตอร์แผ่นพับ วิทยุชุมชน สื่อบุคคล เป็นต้น

(๒) ระหว่างการรณรงค์ (วันที่ ๙-๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑)

๒.๑) หน่วยบริการทุกแห่งคัดกรองเด็กทั่วไป และเด็กกลุ่มเสี่ยงอายุ ๙, ๑๘, ๓๐, ๔๒, ๖๐ เดือน คัวยวคู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (Developmental Surveillance and Promotion Manual : DSPM)

๒.๒) หน่วยบริการบันทึกข้อมูลการคัดกรองพัฒนาการเด็กใน Health Information System (HIS) และส่งออก ๕๓ แฟ้ม เข้าระบบ HDC ของจังหวัด

๒.๓) ผู้จัดการระบบการดูแลส่งเสริมพัฒนาการเด็ก (CPM) ระดับเขต ระดับจังหวัด ระดับอำเภอ กำกับ ติดตามการดำเนินการตามแผน

๒.๔) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และสถานบริการ ติดตามค้นหา เด็กเพิ่มเติมในชุมชน กรณีกลุ่มเป้าหมายมารับบริการไม่ครบถ้วน โดยอาศัยภาคีเครือข่าย ได้แก่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียนอนุบาล และอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน

๓) หลักการณรงค์

๓.๑) ผู้จัดการระบบการดูแลส่งเสริมพัฒนาการเด็กระดับเขต (CPM) จังหวัด ตรวจสอบข้อมูล ใน HDC จังหวัด และแก้ไขภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เวลา ๒๔.๐๐ น.

๓.๒) เจ้าหน้าที่ร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุข จัดทำบัญชีรายชื่อติดตามเด็กพัฒนาการสังสัยล่าช้า ภายหลังการคัดกรอง เพื่อติดตามแจ้งเตือน ๒ สัปดาห์ก่อนนัดหมายและ/หรือติดตามเยี่ยมน้ำหนัก แนะนำพ่อแม่ ผู้ดูแลเด็ก ส่งเสริมพัฒนาการอย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง หรือแจ้งเตือนข้าเพื่อให้มารับการประเมินพัฒนาการ ข้าภายใน ๑ เดือนหลังการคัดกรอง

๓.๓) หน่วยบริการบันทึกข้อมูลผลการคัดกรองเข้า และส่งเข้า HDC จังหวัด ในส่วนเด็กที่พบสงสัย พัฒนาการล่าช้า และได้รับการกระตุ้นส่งเสริมพัฒนาการจากพ่อ เมย์ ผู้ดูแลเด็กภายใน ๑ เดือน ในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๒๔.๐๐ น.

๓.๔) หน่วยบริการทุกหน่วยดำเนินการตามแผนติดตามเด็กที่อาจไม่มากจนนัด หรือเด็กที่ขาดการติดตาม ดังนี้

๓.๔.๑) จัดทำทะเบียนรายชื่อ ที่อยู่ หน่วยบริการที่รับผิดชอบเด็กที่มีพัฒนาการสังสัยล่าช้า

๓.๔.๒) จัดระบบติดตามเด็กที่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่ โดยใช้เครื่อข่าย FCT/ตำบลจัดการ สุขภาพ ติดตามเด็กในเขตรับผิดชอบ เช่น

- กรณีเด็กอยู่ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สถานรับเลี้ยงเด็กโยกชน สถานสงเคราะห์ ห้องสถานที่อยู่ที่ดูแลเด็ก ให้ติดตามผ่านครูพี่เลี้ยง หรือผู้ปกครอง

- กรณีเด็กอยู่ในชุมชน เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ประชาชนส่งรายชื่อให้ อสม.ติดตามเยี่ยมน้ำหนัก

- แจ้งหนังสือติดตามไปยังบ้าน/โทรศัพท์ตามผู้ปกครอง

- เด็กที่ไม่ได้/ไม่มีค่าใช้จ่ายเดินทาง/อื่นๆ : สสอ./รพ.สต. ประชาชน อบต./พมจ.

ในพื้นที่ให้การช่วยเหลือด้านค่าใช้จ่ายมาตรวจประเมินข้า

๓.๕) เมื่อประเมินข้าแล้วพบว่า เด็กมีพัฒนาการล่าช้า ให้ส่งต่อไปยังหน่วยบริการตามระบบส่งต่อที่กำหนดเพื่อให้เด็กได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง

๓.๖) สรุปวิเคราะห์ผลการคัดกรองพัฒนาการเด็ก ดังนี้

๓.๖.๑) ผู้จัดการระบบการดูแลส่งเสริมพัฒนาการเด็ก (CPM) ระดับจังหวัด นำเสนอ คณะกรรมการพัฒนาเด็กปฐมวัยระดับอำเภอที่มีนายอํามນคงเป็นประธาน

๓.๖.๒) ผู้จัดการระบบการดูแลส่งเสริมพัฒนาการเด็ก (CPM) ระดับจังหวัด นำเสนอ คณะกรรมการ วางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุข และเป็นวาระนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการส่งเสริม การพัฒนาเด็กปฐมวัยระดับจังหวัด

๓.๖.๓) ผู้จัดการระบบการดูแลส่งเสริมพัฒนาการเด็ก (CPM) ระดับเขต นำเสนอคณะกรรมการ เขตสุขภาพ

๓.๗) ผู้เชี่ยวชาญ โดยหน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาค เช่น ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒ ศูนย์สุขภาพจังหวัดที่ ๑-๑๒ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง สุ่มประเมินผลการคัดกรองพัฒนาการเชิงคุณภาพ เพื่อเปรียบเทียบ ผลการคัดกรองพัฒนาการของผู้ประเมินระดับพื้นที่สำหรับเป็นข้อมูลประกอบการพัฒนาหลักสูตรเพิ่มพูน ศักยภาพเจ้าหน้าที่ต่อไป

๔. หน่วยงานภายนอกประจำทางสาธารณสุข

๔.๑ กรมแพทย์ทหารบก กระทรวงกลาโหม

บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข กรมแพทย์ทหารบก กระทรวงกลาโหม รับผิดชอบดำเนินการ

๔.๑.๑ คัดกรองพัฒนาการเด็กทั่วไป และเด็กครรุเสียงภาษา อ., ๓๔, ๓๐, ๓๙, ๖๐ เดือน ของหน่วยบริการ สังกัดกรมแพทย์ทหารบก กระทรวงกลาโหม ทั่วประเทศ ได้แก่ โรงพยาบาลกองทัพบก ๓๗ แห่ง ศูนย์เด็กเล็ก และ

โรงเรียนอนุบาลในพื้นที่ความรับผิดชอบ ระหว่างวันที่ ๙-๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ด้วยคู่มือฝ่ายรัฐและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM)

๒.๑.๒ รายงานผลการคัดกรองฯ ให้กรมอนามัย ตามกำหนดช่วงอายุเด็กเพื่อการคัดกรองพัฒนาการเด็กตั้งแต่วัยที่ ๑ และตามแบบรายงานผลการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ภายในวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เวลา ๒๔.๐๐ น.

๒.๑.๓ รายงานผลการประเมินช้าเด็กที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบพัฒนาการสองสัญลักษณ์ และได้รับการกระตุ้นส่งเสริมพัฒนาการจากพ่อแม่ ผู้ดูแลเด็กภายใน ๑ เดือน โดยใช้แบบรายงานตามข้อ ๒.๑.๒ ของกรมอนามัย ส่งภายในวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๒๔.๐๐ น.

หมายเหตุ : เป้าหมายการคัดกรอง : ตามจำนวนที่หน่วยบริการสังกัดกรมแพทย์ทหารบก กระทรวงกลาโหมเป็นผู้กำหนด

๒.๒ กรุงเทพมหานคร

บุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร รับผิดชอบดำเนินการ

๒.๒.๑ คัดกรองพัฒนาการเด็กทั่วไป และเด็กกลุ่มเสี่ยงอายุ ๕, ๗, ๑๐, ๑๒, ๖๐ เดือน ในศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๘ แห่ง และสถานรับเลี้ยงกลางวัน ๑๖ แห่ง ภายใต้ความรับผิดชอบของสำนักพัฒนาสังคมกรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ ๙-๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ด้วยคู่มือฝ่ายรัฐและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM)

๒.๒.๒ รายงานผลการคัดกรองฯ ให้กรมอนามัย ตามกำหนดช่วงอายุเด็กเพื่อการคัดกรองพัฒนาการเด็กตั้งแต่วัยที่ ๑ และตามแบบรายงานผลการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ภายในวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เวลา ๒๔.๐๐ น.

๒.๒.๓ รายงานผลการประเมินช้าเด็กที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบพัฒนาการสองสัญลักษณ์ และได้รับการกระตุ้นส่งเสริมพัฒนาการจากพ่อแม่ ผู้ดูแลเด็กภายใน ๑ เดือน โดยใช้แบบรายงานฯ ตามข้อ ๒.๒.๒ ส่งภายในวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๒๔.๐๐ น.

หมายเหตุ : เป้าหมายการคัดกรอง : ตามจำนวนที่หน่วยบริการสังกัดกรุงเทพมหานครเป็นผู้กำหนด

๒.๓ โรงพยาบาลสมเด็จพระปินเกล้า และโรงพยาบาลตำรวจ

บุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข โรงพยาบาลสมเด็จพระปินเกล้า และโรงพยาบาลตำรวจรับผิดชอบดำเนินการ

๒.๓.๑ คัดกรองพัฒนาการเด็กทั่วไป และเด็กกลุ่มเสี่ยง อายุ ๕, ๗, ๑๐, ๑๒, ๖๐ เดือน ในหน่วยบริการและ/หรือศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (ถ้ามี) ภายใต้ที่น้ำที่ความรับผิดชอบของหน่วยงาน ระหว่างวันที่ ๙-๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ด้วยคู่มือฝ่ายรัฐและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM)

๒.๓.๒ รายงานผลการคัดกรองฯ ให้กรมอนามัย ตามกำหนดช่วงอายุเด็กเพื่อการคัดกรองพัฒนาการเด็กตั้งแต่วัยที่ ๑ และตามแบบรายงานผลการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ภายในวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เวลา ๒๔.๐๐ น.

๒.๓.๓ รายงานผลการประเมินช้าเด็กที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบพัฒนาการสองสัญลักษณ์ และได้รับการกระตุ้นส่งเสริมพัฒนาการจากพ่อแม่ ผู้ดูแลเด็กภายใน ๑ เดือน โดยใช้แบบรายงานฯ ตามข้อ ๒.๓.๒ ของกรมอนามัย ส่งภายในวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๒๔.๐๐ น.

หมายเหตุ : เป้าหมายการคัดกรอง : ตามจำนวนที่หน่วยบริการสังกัด โรงพยาบาลสมเด็จพระปินเกล้า และโรงพยาบาลตำรวจ ดำเนินการ

๒.๔ กระทรวงมหาดไทย

๒.๔.๑ ประชาสัมพันธ์ “รวมพลังส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๑” ระหว่างวันที่ ๙-๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ และสนับสนุนการดำเนินการบริการคัดกรองเด็กอายุ ๓๐, ๔๒ และ ๖๐ เดือน ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และโรงเรียนสังกัดกระทรวงมหาดไทยทั่วประเทศ

๒.๔.๒ สนับสนุนให้ครูที่เลี้ยงในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก มีและใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM)

๒.๔.๓ ครูที่เลี้ยงจัดทำทะเบียนรายชื่อเด็กที่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขคัดกรองแล้วพบสงสัยพัฒนาการล่าช้าเพื่อส่งเสริมพัฒนาการในด้านที่พบปัญหา และติดตามให้เด็กดังกล่าวมารับการตรวจประเมินข้ามภาคใน ๑ เดือน

๒.๕ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

๒.๕.๑ ประชาสัมพันธ์ “รวมพลังส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๑” ระหว่างวันที่ ๙-๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ และสนับสนุนการดำเนินการบริการคัดกรองเด็กอายุ ๙, ๑๙, ๓๐, ๔๒ และ ๖๐ เดือน ในสถานรับเลี้ยงเด็กเชิงชุมชนทั่วประเทศ สถานสงเคราะห์เด็กอ่อน จำนวน ๘ แห่ง บ้านพักเด็กและครอบครัวที่ดูแลเด็กปฐมวัย

๒.๕.๒ สนับสนุนครูที่เลี้ยงจัดทำทะเบียนรายชื่อเด็กที่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขคัดกรองแล้วพบสงสัยพัฒนาการล่าช้า เพื่อส่งเสริมพัฒนาการในด้านที่พบปัญหา และติดตามให้เด็กดังกล่าวมารับการตรวจประเมินข้ามภาคใน ๑ เดือน

๒.๕.๓ ติดตาม กำกับ นำข้อมูลผลการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย เป็นภาระการประชุมในคณะกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัยระดับจังหวัด

๒.๖ กระทรวงศึกษาธิการ

๒.๖.๑ ประชาสัมพันธ์ “รวมพลังส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๑” ระหว่างวันที่ ๙-๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ และสนับสนุนการดำเนินการบริการคัดกรองเด็กในโรงเรียนอนุบาลสังกัด สพฐ กระทรวงศึกษาธิการทั่วประเทศ

๒.๖.๒ สนับสนุนให้ครูที่เลี้ยงในโรงเรียนอนุบาล มีและใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM)

๒.๖.๓ ครูที่เลี้ยงจัดทำทะเบียนรายชื่อเด็กที่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขคัดกรองแล้วพบสงสัยพัฒนาการล่าช้า เพื่อส่งเสริมพัฒนาการในด้านที่พบปัญหา และติดตามให้เด็กดังกล่าวมารับการตรวจประเมินข้ามภาคใน ๑ เดือน

หมายเหตุ

๑. สามารถดาวน์โหลดไฟล์ DSPM และแบบรายงานผลการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ได้ที่  หรือ <https://goo.gl/XZPtNR>

๒. ส่งข้อมูลสักเข้ามาที่ E-mail address : yararat.roong@gmail.com
ตามวันที่กำหนดข้างต้น

**โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติ
สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี**
เนื่องในโอกาสฉลองพระชนมายุ ๕ รอบ ๖ เมษายน ๒๕๕๘ ขยายต่อ ๓ ปี
กระทรวงสาธารณสุข

๑. ความเป็นมา

รัฐบาลไทยได้กำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์ สำหรับพัฒนาคุณภาพเด็กปฐมวัยตามช่วงวัย โดยให้ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงกลาโหม รวมถึงองค์กรหลักอื่น ๆ ร่วมรับผิดชอบช่วยกันขับเคลื่อนนโยบาย เด็กปฐมวัยไปสู่การปฏิบัติให้สัมฤทธิ์ผลตามเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพ แผนพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) ประกอบกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) ได้กำหนดยุทธศาสตร์การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนนุชย์ มีวัตถุประสงค์ที่จะส่งเสริมให้เด็ก ปฐมวัยมีการพัฒนาทักษะทางสมอง ทักษะการคิดวิเคราะห์และทักษะสังคมที่เหมาะสม ลดปัจจัยเสี่ยงด้าน สุขภาพ พร้อมทั้งผลักดันให้สถาบันทางสังคมมีส่วนร่วมพัฒนาประเทศอย่างเข้มแข็ง

ดังเป็นที่ประจักษ์ว่า สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงมีคุณปการอวยยาหารที่สุด มิได้ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็กและผู้ยากไร้ในชนบท โดยเฉพาะการส่งเสริมสุขภาพอนามัย และการแก้ไข ปัญหาภาวะทุพโภชนาการ มาตั้งแต่ปี ๒๕๒๓ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินงานโครงการต่างๆเพื่อสนับสนุน พระราชดำริมาอย่างต่อเนื่อง ดังนั้น เพื่อให้การพัฒนาภาวะโภชนาการของเด็กไทย เป็นประโยชน์ต่อตัวเด็กเอง และสังคม สิ่งแวดล้อม จึงมีความจำเป็นที่จะต้องแก้ไขปัญหา และส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยไปพร้อมกัน เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดของการพัฒนาประเทศไทย

ในปี ๒๕๕๘ กระทรวงสาธารณสุขได้ขยายผลการดำเนินงาน โดยบูรณาการร่วมกับกระทรวง ที่เกี่ยวข้อง จัดทำโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในโอกาสฉลองพระชนมายุ ๕ รอบ ๖ เมษายน ๒๕๕๘ เพื่อเน้นการเฝ้าระวัง ส่งเสริมพัฒนาการ เด็กปฐมวัย ตั้งแต่แรกเกิด - ๕ ปี เริ่มตั้งแต่ ๑ เมษายน ๒๕๕๘ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๑ ตั้งเป้าหมายให้เด็กไทย ทุกคน ได้รับการส่งเสริมพัฒนาการที่ถูกต้อง มีมาตรฐานอย่างเท่าเทียมจากพ่อแม่ ผู้ปกครอง และทุมชน ตลอดจนบูรณาการแผนงานของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง จากผลการดำเนินงานคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ทั่วประเทศ โดยในปี พ.ศ.๒๕๕๘ - ๒๕๖๐ ติดตามช่วยเหลือเด็กที่ส่งสัญญาณให้กลับมาพัฒนาการในปี ๒๕๖๑ พบความครอบคลุม ร้อยละ ๗๘.๕ พัฒนาการสัญญาณร้อยละ ๑๙.๕ และติดตามร้อยละ ๗๖.๑ (ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๑) จากข้อมูลดังกล่าวแสดงให้เห็นว่า การดำเนินงานยังไม่บรรลุเป้าหมาย (เป้าหมายความ ครอบคลุมร้อยละ ๘๐ ส่งสัญญาณร้อยละ ๒๐ และติดตามร้อยละ ๑๐) โดยสามารถช่วยติดตามเด็กสัญญาณร้อยละ ๘๐,๗๕๓ คน ตั้งนี้ เพื่อให้การขับเคลื่อนงานโดยความร่วมมือของ กระทรวงหลัก สู่การพัฒนาระบบบริการด้านส่งเสริมพัฒนาการเด็กเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและบรรลุตามเป้าหมาย กระทรวงสาธารณสุขจึงเห็นความสำคัญในการขอรับขยายโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในโอกาสฉลองพระชนมายุ ๕ รอบ ๖ เมษายน ๒๕๕๘ ต่ออีก ๓ ปี เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องและทุกภาคส่วนเห็นความสำคัญ รวมถึงได้รับการติดตามเป็นพิเศษ

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้เด็กปฐมวัยทุกคนได้รับการเฝ้าระวังและติดตามส่งเสริมกระตุ้นพัฒนาการอย่างต่อเนื่อง โดยพ่อแม่ ผู้ปกครอง ผู้ดูแลเด็ก และอาสาสมัครสาธารณสุข รวมถึงบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่

๒.๒ เพื่อคัดกรองส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยทุกคนในประเทศไทย โดยบุคลากร สาธารณสุขในพื้นที่

๓. เป้าหมาย

เด็กปฐมวัยไทยร้อยละ ๘๕ มีพัฒนาการสมวัย ภายใน ๓ ปี
(ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๑ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔)

๔. กรอบแนวทางการดำเนินงาน

๔.๑ กลุ่มเป้าหมาย

๔.๑.๑ เด็กที่คลอดปกติ ใช้เครื่องมือเฝ้าระวัง คัดกรองและส่งเสริมประเมินพัฒนาการ คือ “คู่มือการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย” (Developmental Surveillance and Promotion Manual : DSPM)

๔.๑.๒ เด็กกลุ่มเสี่ยง ใช้เครื่องมือประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยง คือ “คู่มือการประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยง” (Developmental Assessment For Intervention Manual : DAIM)

๔.๒ ทิศทางการขับเคลื่อนแบ่งเป็น ๒ ระดับ คือ ระดับกระทรวง และภูมิภาค

๔.๒.๑ ระดับกระทรวง

๑) กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินงานโดยคณะกรรมการอำนวยการขับเคลื่อนการดำเนินงาน โครงการ ประกอบด้วย กรมวิชาการ สนับสนุนวิชาการการดำเนินงานกำกับ ติดตาม ประเมินผลทุกระดับ ได้แก่ กรมอนามัย กรมสุขภาพจิต กรมการแพทย์ และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ รวมทั้งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วย กองตรวจราชการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน และศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

๒) กระทรวงมหาดไทย ประกอบด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย กรมการปกครอง และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

๓) กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ประกอบด้วย กรมกิจการเด็กและเยาวชน ได้แก่ กองส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชนที่มีบทบาทสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัยระดับจังหวัด

๔) กระทรวงศึกษาธิการ ประกอบด้วย สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน นิบauthan สนับสนุนและประสานการดำเนินงานของโรงเรียนอนุบาลทั้งของรัฐและเอกชน

๕) กระทรวงพาณิชย์ ประกอบด้วย กรมแพทย์ทหารบก สนับสนุน และประสานการดำเนินงานดูแลเด็กปฐมวัยในสังกัด

๖) กรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย สำนักการศึกษา สำนักพัฒนาสังคม และสำนักอนามัย โดยศูนย์บริการสาธารณสุข ร่วมกับส่งเสริมพัฒนาเด็กปฐมวัยในความรับผิดชอบ

๗) หน่วยงานอื่นๆ ประกอบด้วย สสส.และสปสช.สนับสนุนการดำเนินงานด้านงบประมาณ

๔.๒.๒ ระดับภูมิภาค ดำเนินการคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการอย่างเป็นระบบ ดังนี้

๑) ระดับเขต กำกับ ติดตามและประเมินผลเป็นรายจังหวัด โดยคณะกรรมการเขตสุขภาพ

๒) ระดับจังหวัด จัดทำแผนยุทธศาสตร์ระดับจังหวัด และสนับสนุน กำกับ ติดตามและประเมินผลเป็นรายอำเภอ โดยคณะกรรมการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยระดับจังหวัด คณะกรรมการบูรณาการส่งเสริมพัฒนาการเด็กระดับจังหวัด ที่มีภาระแพทย์พัฒนาการเด็ก และผู้รับผิดชอบแผนงานกลุ่มวัย สตรีและเด็กระดับจังหวัด

๓) ระดับอำเภอ คัดกรอง ติดตามกราดต้น/ส่งเสริมพัฒนาการเด็กส่งสัยล่าช้า/ล่าช้าและส่งต่อ พร้อมทั้งรวบรวมข้อมูล สถิติ ผลงานของอำเภอทุก ๑ เดือน โดยคณะกรรมการบูรณาการส่งเสริมพัฒนาการเด็กระดับอำเภอ และคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

๔) ระดับตำบล ศัดกรอง ติดตามส่งเสริมพัฒนาการเด็กสังสัยล่าช้า กระตุ้นประเมินเข้าภายใน ๓๐ วัน หากเด็กยังไม่ผ่านหักจะ ให้ส่งต่อไปยังหน่วยบริการทุติยภูมิที่มีแพทย์หรือกุมารแพทย์ (รพช./รพภ./รพศ./รพ.จิตเวช) ที่มีคุณลักษณะต้นพัฒนาการ และบันทึกผลการคัดกรองในระบบรายงาน (๕๓ แฟ้ม)

๔.๓ การพัฒนาบุคลากร การฝึกอบรมบุคลากรทุกระดับ เป็นความสำคัญของการตรวจคัดกรองระดับ ปฐมภูมิอย่างมีประสิทธิภาพและการส่งต่อ ดังนี้

๔.๓.๑ จัดทำหลักสูตรแผนกลางการใช้ DSPM สำหรับบุคลากรหน่วยบริการสุขภาพและ ฝึกอบรมครุ ก (ระดับจังหวัด) และครุ ข (ระดับอำเภอและตำบล) เพื่อให้เข้าใจและสามารถใช้เครื่องมือ “คู่มือ การเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย” (DSPM) และการบริหารจัดการแผนงานให้มีประสิทธิผล

๔.๓.๒ การฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขเชี่ยวชาญพัฒนาการเด็ก เพื่อส่งเสริมพ่อแม่ ผู้ดูแลเด็ก ใน การประเมินพัฒนาการเด็กด้วยตนเอง ติดตามกระตุ้นเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า และส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ที่ส่งสัญญาณ

๔.๓.๓ การกำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน โดย ผู้จัดการแผนงานกลุ่มวัยสตรีและเด็กกระดับจังหวัด และระดับอำเภอ (Child Project Manager : CPM)

๔.๔ ระบบข้อมูล และการติดตาม ประเมินผล ดังนี้

๔.๔.๑ จัดทำ Mapping ข้อมูลผู้รับผิดชอบงานพัฒนาการเด็ก

๔.๔.๒ ปรับปรุงการบันทึกรายงานข้อมูลรายบุคคลที่มีอยู่เดิม ให้สอดคล้องกับการดำเนินโครงการ ได้แก่ การปรับปรุงการบันทึกข้อมูล ชุด ๕๓ แฟ้ม ให้สามารถบันทึกแยกแต่ละช่วงอายุ ๙, ๑๕, ๓๐ และ ๔๒ เดือน ตลอดจนการบันทึกข้อมูลเด็กที่มีการพัฒนาการล่าช้า และเด็กที่มีพัฒนาการผิดปกติในพื้นที่

๔.๔.๓ การกำกับติดตามผลการดำเนินงาน ระดับอำเภอและจังหวัด ทุก ๓ เดือน เพื่อประเมินพื้นที่ ที่ยังมีผลการประเมินต่ำกว่าเป้าหมาย

๔.๔.๔ การประเมินผล แบ่งเป็น ๒ ลักษณะ ดังนี้

(๑) การประเมินผลกระทบเชิง トイวิธีสูมตัวอย่างดำเนินการปีละ ๑ ครั้ง โดยเขตสุขภาพ (ศูนย์อนามัย และศูนย์สุขภาพจิต)

(๒) การประเมินผลกระทบเชิงประเทศ ใช้รูปแบบการประเมินโครงการ ปีละ ๑ ครั้ง ดำเนินการ โดยกรมอนามัยร่วมกับกรมสุขภาพจิต เครือข่ายวิชาการต่าง ๆ และกองตรวจราชการ

(๓) การประเมินผลเมื่อสิ้นสุดโครงการโดย External Evaluation

๕. ระยะเวลาดำเนินการ : ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๑ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔

๖. ตัวชี้วัดผลการดำเนินการ

๖.๑ เด็กไทยอายุ ๙, ๑๕, ๓๐ และ ๔๒ เดือน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐

๖.๒ เด็กไทยอายุ ๙, ๑๕, ๓๐ และ ๔๒ เดือน พบรับพัฒนาการสังสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๒๐

๖.๓ เด็กไทยอายุ ๙, ๑๕, ๓๐ และ ๔๒ เดือน ที่พบพัฒนาการสังสัยล่าช้าได้รับการกระตุ้นและติดตาม กลับมาประเมินพัฒนาการเข้าภายใน ๓๐ วัน ร้อยละ ๑๐๐

๗. งบประมาณ

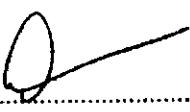
จำนวน ๑๖๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งร้อยยี่สิบล้านบาทถ้วน) ระยะเวลา ๓ ปี

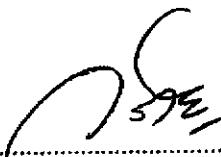
๔. ผู้รับผิดชอบโครงการ :

กรมอนามัย กรมสุขภาพจิต กรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (กองตรวจราชการ และกองยุทธศาสตร์และแผนงาน)

๕. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ :

- ๕.๑ เด็กปฐมวัยไทยทุกคนได้รับการดูแลให้มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๕
- ๕.๒ พ่อแม่ ผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็ก สามารถให้การดูแลเด็กได้อย่างมีคุณภาพและเหมาะสมตามพัฒนาการ
- ๕.๓ ชุมชน และสังคมมีความตระหนักในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพเด็ก

(ลงชื่อ)  ผู้เสนอโครงการ
(นางอัมพร เบญจพลพิทักษ์)
รองอธิบดีกรมอนามัย

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายชิระ เพ็งจันทร์)
อธิบดีกรมอนามัย

(ลงชื่อ)  ผู้อนุมัติโครงการ
(นายเจษฎา โชคคำรงสุช)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข