

ตัวชี้วัดที่ 1 : ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์
สถานการณ์

จากการวิเคราะห์สถานการณ์งานอนามัยแม่และเด็กอำเภอร้องกวาง(คปส.ร้อง
กวาง) พบว่าปี 2560 2561 และ 2562 หญิงตั้งครรภ์มารับฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ต่ำกว่า
12 สัปดาห์ คิดเป็นร้อยละ 73.99,76.88และ79.03 ทางคณะกรรมการแม่และเด็ก คปส.ร้อง
กวางจึงได้มีการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กโดยให้ช่วยเหลือและให้คำแนะนำในเครือข่ายในรูปแบบ
โซน และจัดทำโครงการพัฒนาความรู้และทักษะแก่เจ้าหน้าที่ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์/สามี/ญาติ/
สมาชิกชมรมแม่และเด็กตามแนวทางมหัศจรรย์ 1000 วันแรกของชีวิต ต่อไป
การดำเนินงานของพื้นที่

1.มีการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ตามนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต โดยมีกิจกรรม
ดังต่อไปนี้



1.1 การรณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้มาฝากท้องเร็ว (ก่อน 12 WKS) และโครงการฝากท้องทุกที่ฟรี
ทุกสิทธิ

1.2มีการจ่ายยาวิตามินเสริมธาตุเหล็กโฟลิกแอซิด (Folic acid)ในผู้หญิงอายุ 13ปีขึ้นไปทุกคน
ได้ รับประทาน Folic acid สัปดาห์ละ 1 เม็ด สำหรับหญิงที่มีความประสงค์จะตั้งครรภ์ให้
รับประทาน Folic acid วันละ 1 เม็ดทุกวัน ก่อนการตั้งครรภ์ 3 เดือน หญิงตั้งครรภ์ทุกคน
ได้รับยา Obimin AZ ตลอดการตั้งครรภ์วันละ 1เม็ดและหลังคลอดนาน 6 เดือน

2.รพ.สต./สสข.มีการให้บริการฝากครรภ์ตามมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเพื่อ
พัฒนาเด็กอย่างองค์รวมและให้บริการเยี่ยมหลังคลอดทุกรายมีรพ.สต. ที่ผ่านการประเมินรับรอง
ผ่านมาตรฐานรพ.สต.เพื่อพัฒนาเด็กอย่างองค์รวมจำนวน 6 แห่ง

3.มีเครือข่ายจิตตอส.อาสาแม่และเด็กค้นหาหญิงตั้งครรภ์รายใหม่เพื่อส่งเสริมการฝากครรภ์เร็ว การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่การเยี่ยมหลังคลอด



4.ในปี 2561ได้จัดอบรมโครงการพัฒนางานแม่และเด็กแบบองค์รวม อ.ร้องกวาง เพื่อพัฒนา ศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงาน

5.มีคณะทำงานอนามัยแม่และเด็กระดับอำเภอ/ทีมงานเข้มแข็ง

6.มีไลน์กลุ่มปรึกษาหารือเมื่อมีปัญหาหรือข้อสงสัยในการปฏิบัติงาน



ผลลัพธ์ที่ต้องการ

หญิงตั้งครรภ์ในอำเภอร้องกวางได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์
เกินร้อยละ 60

ผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	คะแนน
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน	ร้อยละ 60	79.03	5

หรือเท่ากับ 12 สัปดาห์			
------------------------	--	--	--

ปัญหาและข้อเสนอแนะ

1. หญิงตั้งครรภ์ตั้งใจปิดกั้นการตั้งครรภ์
2. หญิงตั้งครรภ์ไม่มีเวลามาฝากครรภ์ในสถานบริการของรัฐบาล

ตัวชี้วัดที่ 2 : ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการบริการฝากครรภ์คุณภาพครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์
สถานการณ์

จากการวิเคราะห์สถานการณ์งานอนามัยแม่และเด็กอำเภอร่องวาง(คปสอ.ร่องวาง)การที่จะได้มาซึ่งการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์นั้นต้องเริ่มมาจากการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ พบว่าปี 2560 2561 และ 2562 หญิงตั้งครรภ์มารับฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ต่ำกว่า 12 สัปดาห์ คิดเป็นร้อยละ 73.99,76.88และ79.03 ซึ่งเชื่อมโยงกับการได้รับการบริการฝากครรภ์คุณภาพครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ ตั้งแต่ปี 2560 2561 และ 2562 คิดเป็นร้อยละ 55.91,58.60 และ 70.97 เป็นต้น

การดำเนินงานของพื้นที่

- 1.มีการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ตามนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต โดยมีกิจกรรม
 - 1.1.การรณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้มาฝากท้องเร็ว (ก่อน 12 WKS) และโครงการฝากท้องทุกที่ฟรีทุกสิทธิ์
 - 1.2การให้ความรู้แก่หญิงตั้งครรภ์โดยมีเนื้อหาจากมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต
- 2.รพ.สต./สสช.มีการให้บริการฝากครรภ์ตามมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเพื่อพัฒนาเด็กอย่างองค์รวมและให้บริการเยี่ยมหลังคลอดทุกรายมีรพ.สต. ที่ผ่านการประเมินรับรองผ่านมาตรฐานรพ.สต.เพื่อพัฒนาเด็กอย่างองค์รวมจำนวน 6 แห่ง
- 3.มีเครือข่ายจิตอาสาแม่และเด็กค้นหาหญิงตั้งครรภ์รายใหม่เพื่อส่งเสริมการฝากครรภ์เร็ว การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่การเยี่ยมหลังคลอด

ผลลัพธ์ที่ต้องการ

ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการบริการฝากครรภ์คุณภาพครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ เกินร้อยละ 60

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	คะแนน
-----------	----------	-------	-------

ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการบริการฝากครรภ์คุณภาพครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์	ร้อยละ 60	70.97	5
--	-----------	-------	---

ผลการดำเนินงาน

ปัญหาและข้อเสนอแนะ

1. หญิงตั้งครรภ์ตั้งใจปกปิดการตั้งครรภ์
2. หญิงตั้งครรภ์ไม่มีเวลามาฝากครรภ์ในสถานบริการของรัฐบาล

ตัวชี้วัดที่ 3 : ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานอำเภออนามัยเจริญพันธุ์
สถานการณ์

ในประเทศไทย สถานการณ์การคลอดในวัยรุ่นอายุต่ำกว่า 20 ปีเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ในช่วง ทศวรรษที่ผ่านมา ข้อมูลจากสถิติสาธารณสุข พบว่าวัยรุ่นอายุต่ำกว่า 20 ปี คลอดบุตร เพิ่มขึ้นจากประมาณ 90,000 คน ในปี พ.ศ. 2543 เป็น 104,289 คน ในปี พ.ศ. 2558 ในจำนวนนี้เป็นการคลอดบุตร โดยวัยรุ่นที่มีอายุตั้งแต่อายุ 15 ปี จำนวน 2,988 คน นอกจากนั้น วัยรุ่นอายุ 10-19 ปี ที่คลอดบุตรซ้ำหรือคลอดเป็นครั้งที่สองขึ้นไป มีมากถึง 12,702 คน หรือเท่ากับร้อยละ 12.2 ของการคลอด ในวัยรุ่นอายุ 10-19 ปี ทั้งหมด ซึ่งสถานการณ์ในในอำเภอร่องขวาง ในปัจจุบันมีประชากร อายุ 15-19 ปี แบ่งเป็นเพศชาย จำนวน 1,225 คน เพศหญิงจำนวน 1,233 คน รวมทั้งหมด 2,458 คน โดยปี 2561 พบหญิงอายุ ต่ำกว่าอายุ 20 ปีตั้งครรภ์จำนวน 17 คน โดยมีการตั้งครรภ์ซ้ำ จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 35.19 ถือว่าเป็นร้อยละที่สูงที่สุดในจังหวัดแพร่

การดำเนินงานของพื้นที่

ทางคปสอ.ร่องขวางหารือร่วมกัน ร่วมประชุมผู้บริหาร และจำนวนหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน เพื่อหาแนวทางในการแก้ไขปัญหา ดังนี้

1. จัดทำแผนงานโครงการเกี่ยวกับการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในสถานศึกษา ในโรงเรียนชั้นมัธยมศึกษาและโรงเรียนขยายโอกาส
2. แต่งตั้งคณะทำงานอำเภออนามัยเจริญพันธุ์
3. จัดทำฐานข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่

4. จัดทำฐานข้อมูลวัยรุ่นในพื้นที่

5.

ผลลัพธ์ที่ต้องการ

ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ไม่เกินร้อยละ 14.5

ผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	คะแนน
1.การดำเนินงานอำเภออนามัยเจริญพันธุ์	ผ่าน 5 องค์ประกอบ	ผ่าน 3 องค์ประกอบ	3
2ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี (2 มีนาคม 2562)	ไม่เกินร้อยละ 14.5	0	5

ปัญหาและข้อเสนอแนะ

1. ข้อมูลข่าวสารหรือแนวทางในการดำเนินงานอำเภออนามัยจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ไม่ชัดเจน เลยทำให้พื้นที่ทำงานได้อย่างยากลำบาก

ผู้รายงาน นางสาวปิยมาศ แก้วนิก

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

E-mail : Yopiyamat.22@gmail.com

ตัวชี้วัดที่ 4 : ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีการพัฒนาการสมวัย
สถานการณ์

จากการวิเคราะห์สถานการณ์งานอนามัยแม่และเด็กอายุ 0- 5 ปี และอำเภอร้องกวาง(คปสอ.ร้องกวาง) พบว่าปี 2560 2561 และ 2562 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย คิดเป็นร้อยละ 95.83, 95.64 และ 88.52 ตามลำดับ เด็กในอำเภอร้องกวางในพื้นที่ทุกคนจะได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย(DSPM) หากพบเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้า จะได้รับการส่งต่อโรงพยาบาลร้องกวาง ตามระบบส่งต่อที่รวดเร็ว การดำเนินงานของพื้นที่

1.มีการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ตามนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต

2.มีการอบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานพัฒนาการเด็กทุกปีงบประมาณ

3.มีการประเมินพัฒนาการโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย

(DSPM)โดยเจ้าหน้าที่ในพื้นที่และโรงพยาบาล

4.มีไลน์กลุ่มปรึกษาหารือเมื่อมีปัญหาหรือข้อสงสัยในการปฏิบัติงาน

ผลลัพธ์ที่ต้องการ

ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีการพัฒนาการสมวัยร้อยละ 80

ผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	คะแนน
ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีการพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 80	88.52	4

ปัญหาและข้อเสนอแนะ

ตัวชี้วัดที่ 5 : ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี มีส่วนสูงดี รูปร่างสมส่วน

สถานการณ์

ปัจจุบันเด็กอายุระหว่าง 0-5 ปี ในอำเภอร้องกวาง ปี 2562 จะมีจำนวน 1,885 คน โดยประมาณ

โดยได้รับการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง 1,635 คน คิดเป็นร้อยละ 86.74 ทางอำเภอร้องกวางได้

ติดตามและเฝ้าระวังเรื่องโภชนาการเด็ก เนื่องจาก โภชนาการที่ดีเป็นรากฐานที่สำคัญของการมีสุขภาพดีตลอดชีวิต โดยเฉพาะในช่วงที่มีการเจริญเติบโตตั้งแต่อยู่ในครรภ์จนถึงเด็กอายุ 5 ปี โดยเฉพาะในช่วงแรกเกิดถึง 5 ปี ซึ่งเป็นช่วงที่เริ่มมีการพัฒนาในด้านต่างๆ อย่างรวดเร็ว ทั้งทางด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ จิตใจ และสังคม เด็กในวัยนี้ถ้าจะได้รับการเลี้ยงดูที่เหมาะสม มีการตอบสนองความต้องการขั้นพื้นฐาน และมีการส่งเสริมพัฒนาการที่ดีในแต่ละด้าน ก็จะทำให้เด็กนั้นเติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพในอนาคต

การดำเนินงานของพื้นที่

1. ประชุมอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร โดยเข้าร่วมประชุมวิชาการต่างๆ
2. ให้บริการตามมาตรฐานแนวทางการส่งเสริมสุขภาพโภชนาการในคลินิกสุขภาพเด็กดี
3. การให้คำแนะนำการบริโภคอาหารของเด็กเตี้ย/อ้วนและกลุ่มเสี่ยง/ผอม
4. ติดตามเด็กที่มีภาวะโภชนาการผิดปกติ มาชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงทุก 2 สัปดาห์
5. เพิ่มการเข้าถึงบริการโดยให้เจ้าหน้าที่อาสาสมัครประจำหมู่บ้านเข้าไปให้บริการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงแก่เด็กในหมู่บ้านทุกๆ 3 เดือน
6. มีไลน์กลุ่มปรึกษาหารือเมื่อมีปัญหาหรือข้อสงสัยในการปฏิบัติงาน

ผลลัพธ์ที่ต้องการ

1. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี มีส่วนสูงดี รูปร่างสมส่วน ตามเกณฑ์

ผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	คะแนน
1.ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี มีส่วนสูงดี รูปร่างสมส่วน	ร้อยละ 60	63.56	5

ปัญหาและข้อเสนอแนะ

- 1.เด็กในชนบท และยากจน สาเหตุของโรคขาดสารอาหาร
- 2.การขาดความรู้ของผู้ดูแล และการไม่ตระหนักถึงความสำคัญของอาหาร และโภชนาการ
- 3.ความเชื่อ ประเพณี วัฒนธรรม
- 4.การบริโภคอาหารที่ไม่ถูกต้อง

5.การเปลี่ยนแปลงทางด้านเศรษฐกิจ และสังคมของประเทศ

ผู้รายงาน นางสาวปิยมาศ แก้วนิก

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

E-mail : Yopiyamat.22@gmail.com

ตัวชี้วัดที่ 4 :เด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย

- สถานการณ์ สภาพปัญหา สถานะสุขภาพปัจจุบันของงานพัฒนาการเด็ก

การที่เด็กจะมีพัฒนาการที่ดีเต็มตามศักยภาพและเจริญเติบโตสมวัยนั้น มีปัจจัยหลายอย่างที่เกี่ยวข้อง ทั้งในด้านพันธุกรรมและสิ่งแวดล้อม ได้แก่ ภาวะโภชนาการ การเจ็บป่วย การอบรมเลี้ยงดู และสภาพของครอบครัวและชุมชน ที่เริ่มตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์เป็นต้นมา การตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย 4 ช่วงวัยคือ 9, 18, 30 และ 42 เดือน เป็นช่วงวัยที่สำคัญที่ต้องได้รับการตรวจพัฒนาการจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข โดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย DSPM ตั้งแต่ปี 2560 – 2562 ในเขตพื้นที่ อ.ร้องกวางพบว่าเด็ก 0-5 ปีมีพัฒนาการสมวัยร้อยละ 95.71, 95.83 และ 89.66 ตามลำดับ มีแนวโน้มลดลง อาจเนื่องมาจากเครื่องมือในการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กที่สามารถคัดกรองพัฒนาการเด็กและทักษะการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น ซึ่งจากการสอบถามผู้ปกครองพบว่า ส่วนใหญ่ที่เด็กทำไม่ได้เนื่องจากเด็กไม่เคยได้รับการสอน ฝึก หรือกระตุ้นในด้านนั้นๆ มาก่อน และในกลุ่มเด็กที่มีผู้ดูแลหรือผู้เลี้ยงดูที่เป็นผู้สูงอายุ มักไม่ได้รับการส่งเสริมหรือกระตุ้นพัฒนาการเด็กตามวัย พ่อ แม่ เด็กมักไปทำงานต่างจังหวัด ฝากให้ยายเป็นผู้สูงอายุเลี้ยงดู บางรายอายุมาก มีโรคประจำตัว เศรษฐกิจไม่ดีต้องทำมาหากิน มีเวลาดูแลลูกหลานน้อยและในปัจจุบันการเลี้ยงดูเด็กโดยนำเทคโนโลยีทันสมัยมาใช้ เช่น smart phone ทำให้เด็กมีพัฒนาการล่าช้าและมีปัญหาด้านพฤติกรรมเพิ่มขึ้นจากข้อมูลดังกล่าวสะท้อนถึงกระบวนการสร้างความรู้ความเข้าใจให้แก่ผู้ปกครองเด็ก ในด้านวิธีการส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการที่ถูกต้อง สอดคล้องกับช่วงอายุ ในส่วนของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขการพัฒนาศักยภาพทักษะการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กเป็นสิ่งที่สำคัญในการดำเนินงานรวมไปถึงการมีคู่มือฯ และแนวทางการส่งเสริมพัฒนาการเด็กที่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน จะช่วยสนับสนุนให้เด็กมีพัฒนาการสมวัย

การดำเนินงานของพื้นที่

1. มีการดำเนินงานตามนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต โดย
 - เด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ทุกสัปดาห์ ละ 1 ครั้ง ในเด็กอายุ 6 – 24 เดือน ให้ในขนาด 12.5 mg. of elemental iron/wk. ในเด็กอายุ 25 – 60 เดือน ให้ในขนาด 25 mg. of elemental iron/wk.
 - เด็กที่มีอายุ 9, 18, 30, และ 42 เดือนทุกคน ได้รับการประเมินพัฒนาการด้วยเครื่องมือ DSPM

- เด็กอายุ 9 เดือน หรือ 12 เดือนได้รับการเจาะเลือดเพื่อดูค่าความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง (Hct) หากมีค่าน้อยกว่า 33% มีแนวทางการรักษาและส่งพบแพทย์เพื่อรับการวินิจฉัย รักษาต่อไป

2.เด็กที่มีอายุ 9, 18, 30, และ 42 เดือนได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการด้วยคู่มือการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข หากพบเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า ได้รับการกระตุ้น และติดตามภายใน 30 วันแต่หากพัฒนาการเด็กยังล่าช้าให้ส่งต่อรพช.เพื่อประเมินด้วยคู่มือประเมินเพื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ (TEDA4I)

3.รพ.สต./สสช.มีการให้บริการคลินิกเด็กสุขภาพดีตามมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเพื่อพัฒนาเด็กอย่างองค์รวมมีรพ.สต.ที่ผ่านการประเมินรับรองตามมาตรฐานฯ จำนวน 11 แห่ง

4.โรงพยาบาลรื่องกวางได้รับการประเมินและผ่านมาตรฐานโรงพยาบาลเพื่อพัฒนาเด็กอย่างองค์รวมระดับทองเป็นหน่วยให้บริการและรับส่งต่อจากรพ.สต./สสช.

5.มีเครือข่ายผู้ปกครองเด็ก อาสาสมัครสาธารณสุข และครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ได้รับความรู้เรื่องการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กเชิงปฏิบัติการเพื่อการดำเนินเชิงรุกในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก โดยการสอนวิธีการส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการเด็กตามช่วงวัย

6.ในปี 2562 ได้จัดทำโครงการพัฒนางานพัฒนาการเด็กปฐมวัย อ.รื่องกวาง จ.แพร่ ประจำปีงบประมาณ 2562 เพื่อพัฒนาระบบงานพัฒนาการเด็กตามมาตรฐานงานแม่และเด็ก และพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขให้สามารถตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก ติดตาม/ส่งต่อ และลงบันทึกข้อมูลได้อย่างถูกต้อง

ปัจจัยสนับสนุนให้เกิดความสำเร็จ (หรือนวัตกรรม) ปัญหาอุปสรรค

1.มีคณะทำงานอนามัยแม่และเด็กระดับอำเภอ/ทีมงานเข้มแข็ง

2.มีกลุ่มไลน์ “WCC รื่องกวาง” เพื่อแจ้งข้อมูลข่าวสารเรื่องพัฒนาการเด็ก และปรึกษาหารือเมื่อมีปัญหาหรือข้อสงสัยในการปฏิบัติงาน

3.พื้นที่ อ.รื่องกวางมีกลุ่มชาติพันธุ์คือ ชนเผ่าม้ง และ ชนเผ่าลาปรี ซึ่งมีและใช้ภาษาของชนเผ่า ทำให้การสื่อสารกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทั้งการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กและการให้ความรู้ในการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

ผลงาน / ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ลำดับ	หัวข้อ	เป้าหมาย	ปี		
			2560	2561	2562 (ต.ค.61-ก.พ.62)
8.	เด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	90	95.71	95.83	

จัดอบรมแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข รพ.สต.ทุกแห่งในพื้นที่ อ.ร้องกวาง
เรื่องการดำเนินงานพัฒนาการเด็กปฐมวัย





อบรมผู้ปกครองเด็กเรื่องการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก



ชี้แจงศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเรื่องการคัดกรองพัฒนาการเด็กตามคู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย
DSPM



ตัวชี้วัดที่ 8 จัดกิจกรรมวันเบาหวาน โดยมีนักโภชนากรให้ความรู้เรื่องอาหารแก่ผู้มารับบริการ รวมถึงญาติผู้ป่วย



นักโภชนากรให้ความรู้เรื่องอาหารแก่ผู้มารับบริการที่คลินิกโรคความดันสูง รพ. ร้องกวาง



ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแบบรายกลุ่มในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ตรวจระดับน้ำตาลแล้วพบเป็นกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานในคลินิกบริการ



มีการจัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแก่กลุ่มเสี่ยงทุก รพ.สต.





ตัวชี้วัดที่ 10 กลุ่มเป้าหมายได้รับคัดกรองและบำบัดรักษาการสูบบุหรี่
กิจกรรมในการดำเนินโครงการ



ดำเนินการคัดกรองผู้ป่วยทุกราย บันทึกลงใน ระบบHosXp

ชักชวนผู้สูบบุหรี่เข้ารับการบำบัดคลินิกฟ้าใส







เวลาเอกภาพลงปิดหน้าคนไข้ให้ด้วยนะคะ

ตัวชี้วัดที่ 17

รายงานคุณภาพการส่งข้อมูล OP/PP Individual Records 62					
เดือน	ส่งทั้งหมด	ผ่าน	% ผ่าน	ไม่ผ่าน	% ไม่ผ่าน
ต.ค.-61	249,935	249,909	99.99	26	0.01
พ.ย.-61	248,809	248,749	99.98	60	0.02
ธ.ค.-61	235,976	235,811	99.93	165	0.07
	734,720	734,469	99.96667	251	0.033333
		คะแนน	5		
ตายทั้งหมด	920				
ไม่ทราบสาเหตุ	126				
ร้อยละ	13.69565				
ตัวชี้วัด	ผลงาน	คะแนน			
17.1					
ระดับ					
ความสำเร็จ					
ของการ					
พัฒนา					
คุณภาพข้อมูล					
43					
แฟ้มมาตรฐาน	99.97	5			
17.2 การลง					
สาเหตุการ					
ตายได้ตาม					
เกณฑ์	13.7	5			

ตัวชี้วัดที่ 20: ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานการตรวจสอบภายในควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง
สถานการณ์/สภาพปัญหา

โรงพยาบาลขยายการรับบริการเป็น 60 เตียง แต่ไม่มีความพร้อมด้านสถานที่ในการให้บริการผู้ป่วยในชั้น 2 และ
 ห้องน้ำรองรับผู้มารับบริการผู้ป่วยนอก ซึ่งอยู่ระหว่างการดำเนินการ ด้านบุคลากรมีการเปลี่ยนแปลง
 ผู้รับผิดชอบงาน และมีการลาออกของบุคลากรที่ดูแลผู้ป่วย ทีมนำได้บริหารจัดการทรัพยากรที่มีจำกัดให้เกิด
 ประโยชน์สูงสุด ภายใต้ระเบียบข้อบังคับและกฎหมาย และมาตรฐานต่างๆ มีการสื่อสารครอบคลุมทุกจุดผ่าน
 หัวหน้างาน และสื่อสารทาง Line application เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามระบบการควบคุมภายในที่ฝ่ายบริหารกำหนด
 มีการนำระบบการสแกนใบหน้าและนิ้วมือขึ้นปฏิบัติงานเพื่อสะดวกในการควบคุมกำกับกับการปฏิบัติงาน เป็น
 หลักฐานเชิงประจักษ์ประกอบการเบิกจ่ายที่เป็นจริง การรายงานสถานการณ์การเงินแก่ผู้อำนวยการทุกสัปดาห์
 และทุกเดือนต่อคณะกรรมการบริหาร สอดคล้องกับทิศทางองค์กร

การดำเนินงานของพื้นที่ (Essential Task)

มาตรการ ดำเนินงานในพื้นที่	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
1.เจ้าหน้าที่ใน หน่วยงาน ปฏิบัติ ตามระบบการ ควบคุมภายในที่ ฝ่ายบริหารกำหนด	จัดทำคู่มือแนวทาง/ การตรวจสอบงบ การเงินและการ ควบคุมภายใน (EIA)พร้อมชี้แจงผู้ที่เกี่ยวข้อง	หน่วยงานจัดทำ ประเมินองค์ประกอบ ของการควบคุมภายใน รอบ 6 เดือน		
2.คณะทำงาน ประเมินระบบ ควบคุมภายใน 5 มิติ ประเมินตนเอง ในระบบ EIA	1.แต่งตั้ง คณะกรรมการ/ คณะทำงานประเมิน ระบบควบคุมภายใน 5 มิติ วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2562 (เนื่องจากหัวหน้า บริหารมีการ โยกย้าย) 2.ประชุม คณะกรรมการจัดวาง ระบบควบคุมภายใน 19 ธันวาคม 2561	1.ผู้รับผิดชอบทำการ ประเมินระบบการ ควบคุมภายในด้วย ระบบอิเล็กทรอนิกส์(Electronics Internal Audit :EIA) 2.ประเมินการ ตรวจสอบงบการเงิน (เป้าหมายร้อยละ 50) ผลงาน แม่ข่าย ร้อยละ 100 ลูกข่าย ร้อยละ 50	1.มีการประเมิน ระบบการควบคุม ภายในด้วยระบบ อิเล็กทรอนิกส์(Electronics Internal Audit :EIA)ร้อยละ 80 2.ปรับปรุงแก้ไข ข้อที่ไม่ผ่านเกณฑ์ การประเมิน	1.ผ่านเกณฑ์การ ประเมินระบบควบคุม ภายใน 5 มิติ ครบทุก ขั้นตอน 2.แก้ไขข้อบกพร่องและ ข้อเสนอแนะ

- ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดผลสำเร็จ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	คะแนน
20. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตรวจสอบภายในควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง	ระดับ 5	ระดับ 3	3

- สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบผลสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์สังเคราะห์ จาก การตรวจติดตาม

การดำเนินการตรวจสอบภายในควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยงเป็นเรื่องใหม่ มีการเปลี่ยนแปลงข้อกำหนดกฎระเบียบเพื่อให้เป็นปัจจุบัน ผู้ปฏิบัติต้องศึกษาและทำความเข้าใจ เพื่อให้ทีมนำกำหนดยุทธศาสตร์และสื่อสารลงสู่ผู้ปฏิบัติทุกระดับ กำหนดผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดชัดเจน มีการติดตามผลการปฏิบัติงาน แต่การดำเนินงานที่ผ่านมา การสื่อสารยังไม่ครอบคลุมทุกจุด ขาดการติดตามและนำข้อมูลมาวิเคราะห์ในบางจุด

- ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

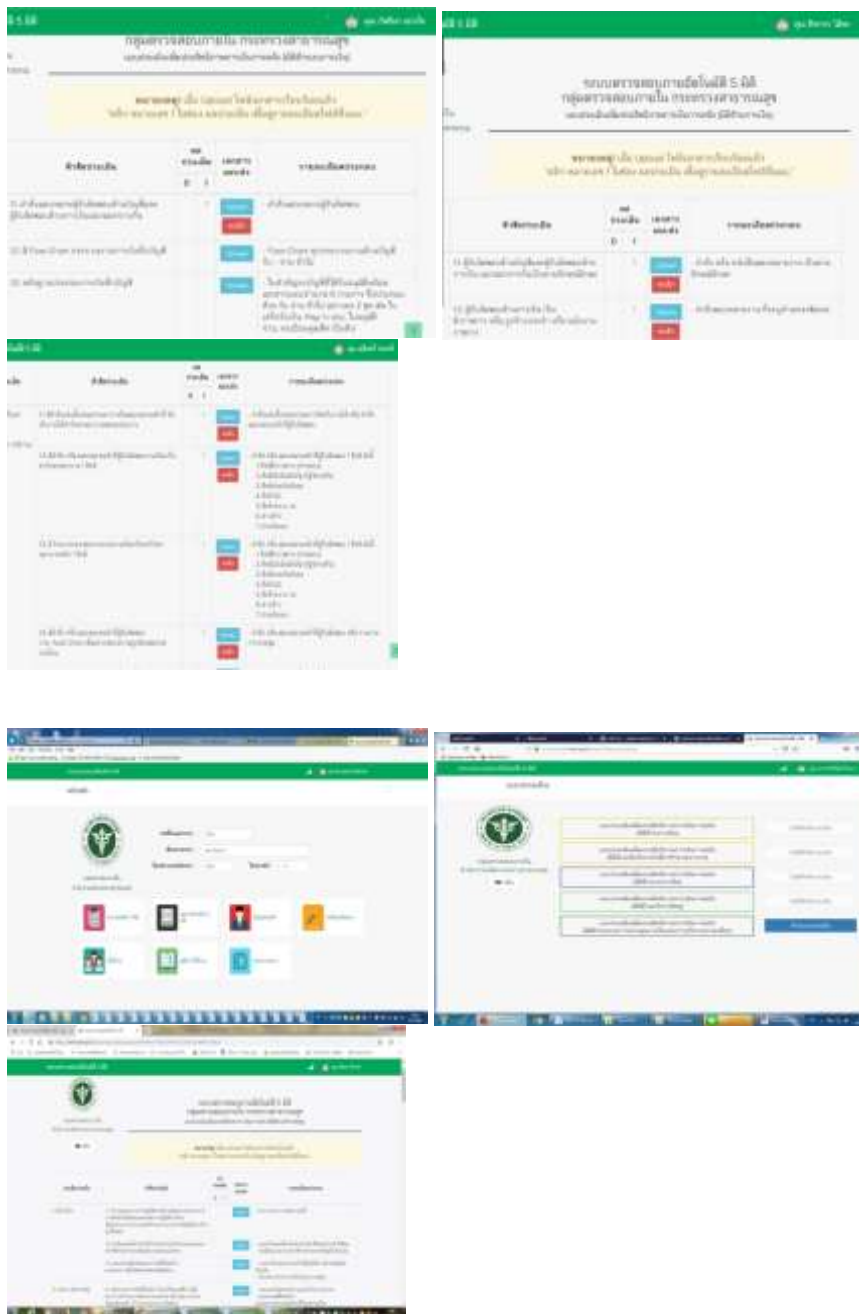
ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสำเร็จ	ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข
ระบบควบคุมภายใน 5 มิติ ประเมินตนเองในระบบ EIA เป็นระบบที่นำมาใช้ใหม่ ผู้ใช้งานต้องศึกษาเพิ่มเติม	ผู้รับผิดชอบ ทั้ง 5 มิติควรได้รับการอบรม ฝึกทักษะการให้เกิดความเข้าใจและปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง

ผู้รายงาน...ศรรัตน์ อินตา.....

ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

โทร....0801352772....

e-mail...srirat_int@outlook.co.th.



คณะทำงานประเมินระบบควบคุมภายใน 5 มิติ และผู้ตรวจทาน ทำการการประเมินระบบการควบคุมภายในด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์(Electronics Internal Audit: EIA)

รายงานสรุปคะแนนการส่งมอบผลงาน				งวด	31/10/2561	เขต	1
แฟ้ม	11166	รื่องการร.รพช.	แม่ข่าย	ลูกข่าย	รพช.		
101.1	ส่งมอบผลงานแม่ข่าย		100.00				
101.2	ส่งลูกข่ายครบ			50.00			
			100.00	50.00			

รายงานสรุปคะแนนการส่งมอบผลงาน				งวด	30/11/2561	เขต	1
แฟ้ม	11166	รื่องการร.รพช.	แม่ข่าย	ลูกข่าย	รพช.		
101.1	ส่งมอบผลงานแม่ข่าย		100.00				
101.2	ส่งลูกข่ายครบ			50.00			
			100.00	50.00			

รายงานสรุปคะแนนการส่งมอบผลงาน				งวด	31/12/2561	เขต	1
แฟ้ม	11166	รื่องการร.รพช.	แม่ข่าย	ลูกข่าย	รพช.		
101.1	ส่งมอบผลงานแม่ข่าย		100.00				
101.2	ส่งลูกข่ายครบ			50.00			
			100.00	50.00			

รายงานสรุปคะแนนการส่งมอบผลงาน				งวด	31/1/2562	เขต	1
แฟ้ม	11166	รื่องการร.รพช.	แม่ข่าย	ลูกข่าย	รพช.		
101.1	ส่งมอบผลงานแม่ข่าย		100.00				
101.2	ส่งลูกข่ายครบ			50.00			
			100.00	50.00			

ผู้รับผิดชอบทำการการประเมินระบบการควบคุมภายในมิติด้านการเงินรายงานสรุปผลการส่งมอบผลงานทุกเดือน

ประเมินการตรวจสอบงบการเงิน	เป้าหมาย	ผลงาน
รพช รื่องการ (แม่ข่าย)	ร้อยละ 50	ร้อยละ 100
ลูกข่าย รพช.	ร้อยละ 50	ร้อยละ 50