**งานอนามัยแม่และเด็ก**

**ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและสนับสนุนการดูแลสุขภาพด้วยตนเองของประชาชนให้มีสุขภาพดี**

**เป้าประสงค์ : ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีการจัดการสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม**

**ประเด็นขับเคลื่อน : แก้ไขปัญหาภาวะเตี้ยในเด็กปฐมวัย**

|  |  |
| --- | --- |
| ตัวชี้วัด | เด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ยมีจำนวนลดลง |
| คำนิยาม | เด็กปฐมวัย หมายถึง เด็กแรกเกิดจนถึงอายุ 5 ปี 11 เดือน 29 วัน  ภาวะเตี้ย หมายถึง ความยาวหรือส่วนสูงของเด็กน้อยกว่ามาตรฐาน เมื่อเทียบส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ กับกราฟการเจริญเติบโต กรมอนามัย ปี พ.ศ. 2558 (มาตรฐานการเจริญเติบโตขององค์การอนามัยโลก ปี ค.ศ. 2006) มีค่าน้อยกว่า -2 SD |
| **เกณฑ์เป้าหมาย** | เด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ยมีจำนวนลดลงจากฐานข้อมูลในไตรมาสที่ 1 ปี 2564 อย่างน้อยร้อยละ 20 |
| **ประชากรกลุ่มเป้าหมาย** | เด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ย |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | - รพ.สต. และ PCU ของโรงพยาบาล นำข้อมูลน้ำหนักส่วนสูงของเด็ก บันทึกในโปรแกรมหลักของสถานบริการ เช่น JHCIS, HosXP PCU เป็นต้น และส่งออกข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐาน 43 แฟ้ม |
| **แหล่งข้อมูล** | - สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง (คลินิกเด็กสุขภาพดี)  - หมู่บ้าน  - ศูนย์เด็กเล็ก  - โรงเรียน |
| **รายการข้อมูล ๑** | A = จำนวนเด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ย |
| **รายการข้อมูล ๒** | B = จำนวนเด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ยลดลง (จำนวนเด็กเตี้ยที่ลดลง) |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด** | (B/A)X ๑๐๐ |
| **หน่วยงานที่จัดเก็บข้อมูล** | รพ.สต./PCU/รพ. และ สสอ.รวบรวม |
| **วิธีรายงาน/ความถี่ในการรายงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่** | ทุกปีงบประมาณ รายงาน 1 ครั้ง คือเดือนกรกฎาคม - สิงหาคม  1. จำนวน/ร้อยละ เด็กเตี้ยที่ลดลง  2. กิจกรรมที่เด็กเตี้ยได้รับจากสถานบริการสาธารณสุขและภาคีเครือข่าย |
| **หน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัด** | กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/**  **ผู้ประสานงาน**  **โทรศัพท์** | นางไพรินทร์ เรืองจันทร์  โทร 084-6001678 |

|  |  |
| --- | --- |
| ตัวชี้วัด | เด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็กสัปดาห์ละครั้ง |
| คำนิยาม | ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก หมายถึง ยาน้ำที่มีส่วนประกอบธาตุเหล็กของ elemental iron 12.5 มิลลิกรัม สำหรับเด็กอายุ 6 เดือน – 2 ปี 11 เดือน 29 วัน และ  25 มิลลิกรัม สำหรับเด็กอายุ 3 ปี - 5 ปี 11 เดือน 29 วัน  เด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี หมายถึง เด็กที่มีอายุตั้งแต่ 6 เดือน - 5 ปี 11 เดือน 29 วัน ทุกราย (ยกเว้นเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง) |
| **เกณฑ์เป้าหมาย** | ร้อยละ 70 |
| **ประชากรกลุ่มเป้าหมาย** | เด็กที่มีอายุตั้งแต่ 6 เดือน - 5 ปี  (ยกเว้นเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง) |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | บันทึกข้อมูลการจ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ในโปรแกรมหลักของสถานบริการฯ ส่งออกข้อมูลตามมาตรฐานโครงสร้าง 43 แฟ้ม |
| **แหล่งข้อมูล** | รพ.สต./ PCU / รพ. |
| **รายการข้อมูล ๑** | A = จำนวนเด็กอายุ 6 เดือน - 5 ปี ทั้งหมด |
| **รายการข้อมูล ๒** | B = จำนวนเด็กอายุ 6 เดือน - 5 ปี ที่ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็กสัปดาห์ละครั้ง |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด** | (B/A)X ๑๐๐ |
| **หน่วยงานที่จัดเก็บข้อมูล** | รพ.สต./PCU/รพ. และ สสอ.รวบรวม |
| **วิธีรายงาน/ความถี่ในการรายงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่** | สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง เป็นผู้ key ข้อมูลทุกครั้ง เมื่อเด็ก 6 เดือน – 5 ปี มารับยารวบรวมข้อมูลส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รายงานทุกไตรมาส |
| **หน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัด** | กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/**  **ผู้ประสานงาน**  **โทรศัพท์** | นางไพรินทร์ เรืองจันทร์  โทร 084-6001678 |

|  |  |
| --- | --- |
| **ชื่อตัวชี้วัด** | ร้อยละเด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ยฟันดีไม่มีผุ |
| **1.คำนิยาม** | **เด็กปฐมวัย** หมายถึงเด็กแรกเกิด ถึง 5 ปี 11 เดือน 29 วัน ณ วันที่ 1 มกราคม  **ภาวะเตี้ย** หมายถึง ความยาวหรือส่วนสูงของเด็กน้อยกว่ามาตรฐาน เมื่อเทียบส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ กับกราฟการเจริญเติบโต กรมอนามัย ปี พ.ศ. 2558 (มาตรฐานการเจริญเติบโต ขององค์การอนามัยโลก ปี ค.ศ. 2006) มีค่าน้อยกว่า -2 SD  **ฟันดีไม่มีผุ (Cavity free) หมายถึง** ผู้ที่มีน้ำนมในช่องปากที่ปกติ หรือผุและได้รับการรักษาแล้ว โดยไม่มีความจำเป็นต้องอุด ถอน รักษาคลองรากฟัน หรือบูรณะอื่นใดอีก |
| **เกณฑ์เป้าหมาย** | |  |  | | --- | --- | | ชื่อตัวชี้วัด | ค่าเกณฑ์เป้าหมาย | | 1.ร้อยละเด็กปฐมวัยที่เตี้ยฟันดีไม่มีผุ(Cavity free) | ≥80 | | 2.ร้อยละเด็กปฐมวัยที่เตี้ย ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก | ≥80 | |
| **2.ประชากรกลุ่มเป้าหมาย** | เด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีภาวะเตี้ยในไตรมาสที่1 ในเขตรับผิดชอบ |
| **3.รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน** | เด็กอายุ0-5 ปี ที่มีภาวะเตี้ยฟันดีไม่มีผุ ปี 2563   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | อำเภอ | จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปีทั้งหมด (คน) | จำนวนเด็กเตี้ยในไตรมาสที่1 (คน) | จำนวนเด็กเตี้ยที่ได้รับการตรวจฟัน(คน) | ร้อยละเด็กเตี้ย ได้รับการตรวจฟัน | จำนวนเด็กเตี้ยฟันดี  ไม่มีผุ  (Cavity free)  (คน) | ร้อยละ  เด็กเตี้ยฟันดีไม่มีผุ  (Cavity free) | | **เมืองแพร่** | 3810 | 228 | 202 | 88.6 | 175 | 86.63 | | **ร้องกวาง** | 2031 | 143 | 88 | 61.54 | 77 | 87.5 | | **ลอง** | 2322 | 279 | 173 | 62.01 | 142 | 82.08 | | **สูงเม่น** | 2813 | 283 | 169 | 59.72 | 130 | 76.92 | | **เด่นชัย** | 1336 | 124 | 99 | 79.84 | 71 | 71.72 | | **สอง** | 2186 | 282 | 235 | 83.33 | 189 | 80.43 | | **วังชิ้น** | 2127 | 361 | 315 | 87.26 | 277 | 87.94 | | **หนองม่วงไข่** | 693 | 84 | 60 | 71.43 | 57 | 95 | | **จังหวัด** | 17318 | 1784 | 1341 | 75.17 | 1118 | 83.37 | |
| **มาตรการสำคัญในการดำเนินงาน ปี 2564**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | | 1.CUP ประชุมชี้แจงแนวทางการตรวจคัดกรองสภาวะช่องปาก,แนวทางการจัดบริการทันตกรรม และแนวทางการกำกับติดตามในกลุ่มเด็กเตี้ยแก่หน่วยบริการในพื้นที่เพื่อใช้ในการดำเนินการ  2. ระดับCUPจัดตั้งคณะทำงาน เพื่อวางแผนดำเนินงานโครงการขับเคลื่อนประเด็นควบคุมโรคในช่องปากและลดการสูญเสียฟันน้ำนมในเด็กเตี้ย  3.CUP จัดทำโครงการสอดคล้องกับบริบทพื้นที่  4. CUP มีการบริหารจัดการ  ทรัพยากรของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนการดำเนินการตรวจคัดกรองสภาวะช่องปาก, แนวทางการจัดบริการทันตกรรม และแนวทางการกำกับติดตามในกลุ่มเป้าหมายแก่หน่วยบริการ  5.พัฒนาระบบฐานข้อมูล มีการบันทึกข้อมูลและการจัดเก็บข้อมูลที่ถูกต้อง  6.รพ.สต.ดำเนินกิจกรรมตามแนวทางที่ได้กำหนด | 1 พื้นที่รพ.สตดำเนินการตรวจคัดกรองเพื่อวางแผนการรักษาทางทันตกรรม  2.มีแผนการรักษาทางทันตกรรมรายบุคคล และจัดระบบส่งต่อเพื่อไปรับการรักษาทางทันตกรรมเชื่อมโยงรพ.สต.กับรพ.  3.CUPสนับสนุนและติดตามพื้นที่ให้บริการทางทันตกรรมตามความเหมาะสม  4.รพ.สต.สนับสนุนการจัดกิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพในสพด.และที่บ้าน ในการแปรงฟันหลังอาหารด้วยยาสีฟันฟลูออไรด์ด้วยวิธีการแปรงฟันแห้ง,การแปรง 222  5.รพ.สต. มีการดำเนินงานบันทึกข้อมูลการรักษาและรายงานผลการเฝ้าระวังทันตสุขภาพในเด็กกลุ่มเป้าหมาย  5.CUP มีการกำกับติดตามผลการดำเนินงานของพื้นที่ รพ.สต.  6.เด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการได้รับการแก้ไขปัญหาทันตสุขภาพเป็นรายบุคคล  7.ร้อยละเด็กเตี้ยฟันดีไม่มีผุ ≥ ร้อยละ30  8.ร้อยละเด็กเตี้ย ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก, วางแผนการรักษาและบันทึกข้อมูลลงในแฟ้มdental ≥ ร้อยละ50 | 1 พื้นที่ดำเนินการให้บริการทันตกรรมตามความเหมาะสม  2.CUPสนับสนุนและติดตามการจัดบริการในพื้นที่  3. ร้อยละเด็กเตี้ยฟันดีไม่มีผุ ≥ร้อยละ60  4.ร้อยละเด็กเตี้ย ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก, วางแผนการรักษาและบันทึกข้อมูลลงในแฟ้มdental ≥  ร้อยละ80  5.CUP มีการวิเคราะห์ ทบทวนปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงานและพัฒนาต่อยอดในพื้นที่ที่มีผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมาย | 1 CUPมีการพัฒนาและปรับกระบวนการทำงาน เพื่อให้พื้นที่ดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมาย  2.รพ.สต. มีการดำเนินงานตามแผน  3.รพ.สต.สรุป รายงานผลและวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน  4. CUP มีการสรุป รายงานผล และวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน ของระดับCUP  5. ร้อยละเด็กเตี้ยฟันดีไม่มีผุ ≥ร้อยละ 80 | | |
| **4.วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | -รวบรวมจาก ข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ (43 แฟ้ม)  -รวบรวมจาก ข้อมูลการให้บริการทันตกรรมในกลุ่มเด็กช่วงอายุ 0-5ปีที่มีภาวะเตี้ย ในโปรแกรม Hos xp |
| **5.แหล่งข้อมูล** | พื้นที่ลงบันทึกข้อมูลการตรวจสุขภาพช่องปากและวางแผนการรักษา(แฟ้มdental)และการให้บริการทันตกรรมในกลุ่มเด็กช่วงอายุ 0-5 ปีที่มีภาวะเตี้ย ในโปรแกรม Hos xp |
| **6.รายการตัวชี้วัด** |  |
| **6.1 ร้อยละเด็กปฐมวัยที่เตี้ยฟันดีไม่มีผุ (Cavity free)** | |
| **สูตรการคำนวณตัวชี้วัด 6.1** | (A/B)x100 |
| **รายการข้อมูล 1 (A)** | นับจำนวนเด็กจากรายการข้อมูล 2 (B) ที่มีเงื่อนไข คือ DFILLING>=0 และ DEXTRACT>=0และDCARIES=0 |
| **รายการข้อมูล 2 (B)** | จำนวนประชากรที่มีอายุ ตั้งแต่แรกเกิด ถึง 5 ปี 11 เดือน 29 วัน ณ วันที่ 1 ม.ค. ที่อาศัยอยู่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ Person Type Area (“1”,“3”) และ Person Discharge = “9”โดยปรับปรุงข้อมูลล่าสุด (d\_update) , ไม่นับซ้ำ (distinct) hospcode + pid ที่มีภาวะเตี้ย(จากการตรวจประเมินใน  ไตรมาสที่1)และได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก, วางแผนการรักษาและบันทึกข้อมูลลงในแฟ้ม dentalโดยมี provider type=02,06  **เงื่อนไขคุณภาพแฟ้มdental**  DCARIES (ฟันน้ำนมผุ)+DFILLING(อุดฟันน้ำนม)+DEXTRACT(ฟันน้ำนมหลุด) <=20 และ DTEETH  (ฟันน้ำนม)= 0 – 20 และ DCARIES(ฟันน้ำนมผุ)+ DFILLING(อุดฟันน้ำนม) <=DTEETH(ฟันน้ำนม) |
| **เกณฑ์การให้คะแนน** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ร้อยละเด็กปฐมวัยที่เตี้ยฟันดีไม่มีผุ(Cavity free) | คะแนน  (ก) | น้ำหนัก  (ข) | คะแนนที่ได้  (ค=กxข) | | ร้อยละ 0 – 19.99 | 1 | 70% |  | | ร้อยละ 20– 39.99 | 2 | | ร้อยละ 40 – 59.99 | 3 | | ร้อยละ 60- 79.99 | 4 | | มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80 | 5 | |
| **6.2 ร้อยละเด็กปฐมวัยที่เตี้ย ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก เฉพาะเขตรับผิดชอบ(คน)(ใช้ความครอบคลุม)** | |
| **สูตรการคำนวณตัวชี้วัด 6.2** | (C/D)x100 |
| **รายการข้อมูล 1 (C)** | นับจำนวนเด็กจากรายการข้อมูล 2 (D)ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก, วางแผนการรักษาและบันทึกข้อมูลลงในแฟ้ม dental และprovider type=02,06  **เงื่อนไขคุณภาพแฟ้มdental**  DCARIES (ฟันน้ำนมผุ)+DFILLING(อุดฟันน้ำนม)+DEXTRACT(ฟันน้ำนมหลุด) <=20 และ DTEETH(ฟันน้ำนม)= 0 – 20 และ DCARIES(ฟันน้ำนมผุ)+ DFILLING(อุดฟันน้ำนม) <=DTEETH(ฟันน้ำนม) |
| **รายการข้อมูล 2 (D)** | จำนวนประชากรที่มีอายุ ตั้งแต่แรกเกิด ถึง 5 ปี 11 เดือน 29 วัน ณ วันที่ 1 ม.ค. ที่อาศัยอยู่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ Person Type Area (“1”,“3”) และ Person Discharge = “9” โดยปรับปรุงข้อมูลล่าสุด (d\_update) , ไม่นับซ้ำ (distinct) hospcode + pid ที่มีภาวะเตี้ย(จากการตรวจประเมินใน  ไตรมาสที่1) |
| **เกณฑ์การให้คะแนน** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ร้อยละเด็กปฐมวัยที่เตี้ย ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก เฉพาะเขตรับผิดชอบ(คน)(ใช้ความครอบคลุม) | คะแนน  (ง) | น้ำหนัก  (จ) | คะแนนที่ได้  (ฉ=งxจ) | | ร้อยละ 0 – 19.99 | 1 | 30% |  | | ร้อยละ 20– 39.99 | 2 | | ร้อยละ 40 – 59.99 | 3 | | ร้อยละ 60- 79.99 | 4 | | มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80 | 5 | |
| **7.การประเมินผลจำแนกตาม**  **รอบการประเมิน** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | รอบ 3 เดือน | รอบ 6 เดือน | รอบ 9 เดือน | รอบ 12 เดือน  ( 1 เม.ย 64 – 31 ก.ค.64) | | - | - | - | / | |
| **8.เกณฑ์การประเมิน** | ระดับความสำเร็จการดำเนินงานเด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ยฟันดีไม่มีผุ   |  |  | | --- | --- | | ตัวชี้วัด (ค+ฉ)คะแนน | คะแนน | | 1.ร้อยละเด็กปฐมวัยที่เตี้ยฟันดีไม่มีผุ(Cavity free) | (ค) | | 2.ร้อยละเด็กปฐมวัยที่เตี้ย ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก เฉพาะเขตรับผิดชอบ(คน)(ใช้ความครอบคลุม) | (ฉ) | | **รวมคะแนนที่ได้** | (ค+ฉ) | |
| **9..แหล่งข้อมูล/หลักฐานประกอบการประเมิน** | จากรายงานข้อมูล 43 แฟ้ม โดยพื้นที่รพ.สต.และรพ.บันทึกข้อมูลการตรวจสุขภาพช่องปาก, วางแผนการรักษาและบันทึกข้อมูลลงในแฟ้ม dental และการให้บริการทันตกรรมในกลุ่มเด็กช่วงอายุ 0-5 ปีที่มีภาวะเตี้ย ในโปรแกรม Hos xp |
| **10.เอกสารสนับสนุน** | สรุปรายงานตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ของจังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ 2564 |
| **11.ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | นางทิพธิรา บุระตะ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่  โทรศัพท์มือถือ : 0 99271 6990  โทรศัพท์สำนักงาน : 0 5452 3313, 054 511145 ต่อ 305  โทรสาร : 0 5452 1383  E-mail : [cmu46@hotmail.com](mailto:cmu46@hotmail.com) |
| **12.การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์** | ปัญหาโรคฟันน้ำนมผุ ในเด็กเล็กนับเป็นปัญหาหนึ่งที่เป็นผลมาจากปัญหาสุขภาพด้านอื่นๆ ขณะเดียวกันโรคฟันผุก็เป็นสาเหตุของปัญหาสุขภาพด้านอื่นๆด้วย แม้ว่าโดยทั่วไปดูเหมือนโรคฟันผุอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพไม่รุนแรงนัก แต่สำหรับเด็กปฐมวัย โรคฟันผุนอกจากจะส่งผลต่อสุขภาพช่องปากโดยตรงแล้วยังกระทบอย่างมากต่อสุขภาพโดยรวมของเด็ก โรคฟันผุที่ลุกลามจะทำให้เด็กมีอาการปวด นอนไม่หลับ เคี้ยวอาหารจำพวกเนื้อสัตว์และผักผลไม้ไม่ได้ ซึ่งส่งผลต่อภาวะโภชนาการของเด็กในระยะยาว และโรคฟันผุในเด็กปฐมวัยที่ไม่ได้รับการบูรณะอาจส่งผลต่อพัฒนาการด้านสติปัญญา บุคลิกภาพและคุณภาพชีวิตของเด็กได้ |

**เกณฑ์การให้คะแนน**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| เกณฑ์ตามตัวชี้วัดผลสำเร็จ | 1 คะแนน | 2 คะแนน | 3 คะแนน | 4 คะแนน | 5 คะแนน |
| ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ย มีจำนวนลดลงจากฐานข้อมูลเดิมร้อยละ 20 | ≤ 5 | > 5 – 10 | > 10 – 20 | > 20 – 30 | > 30 |
| ร้อยละของเด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็กสัปดาห์ละ 1 ครั้ง | ≤ 40 | > 50 - 60 | > 60 - 70 | > 70 - 80 | > 90 |
| ร้อยละเด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ยฟันดีไม่มีผุ | 0 – 19.99 | 20 – 39.99 | 40 – 59.99 | 60 - 79.99 | ≥80 |