

สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงาน / โครงการ

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้

1. ชื่อโครงการ โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า เรื่องการใช้เครื่องมือTEDA4I และการลงข้อมูล HDC ในเขตสุขภาพที่ 11 รูปแบบออนไลน์ผ่านโปรแกรม Cisco webex meeting

2. หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในโอกาสฉลองพระชนมายุ 5 รอบ ตั้งแต่ 1 เมษายน 2558 เป็นต้นมา โดยมีเป้าหมายมุ่งเน้นการเฝ้าระวัง ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ตั้งแต่แรกเกิด - 6 ปี เพื่อให้เด็กไทยทุกคนได้รับการส่งเสริมพัฒนาการที่ถูกต้องและเหมาะสมตั้งแต่ระยะเริ่มแรกและนโยบายของกรมสุขภาพจิตมุ่งเน้นส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัยโดยเฉพาะเด็กปฐมวัยได้มีแผนการดำเนินงานเพื่อรองรับยุทธศาสตร์ชาติ พัฒนาให้เด็กไทยมีพัฒนาการสมวัยเสริมสร้างความฉลาดทางอารมณ์ คิดเป็น คิดดี คิดให้สามารถดำเนินชีวิตอย่างสร้างสรรค์เพื่อเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาชาติบ้านเมืองต่อไปในอนาคตและมีศักยภาพสามารถแข่งขันกับนานาชาติได้

จากการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยของเขตสุขภาพที่ 11 ปีงบประมาณ 2564 เป้าหมายเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองด้วยเครื่องมือ DSPM สงสัยล่าช้าได้รับการกระตุ้นแล้วพบว่ายังล่าช้าจำนวน ๔๗๙ ราย ได้รับการกระตุ้นด้วยเครื่องมือ TEDA4I จำนวน 326 ราย(68.06%) กระตุ้นครบตามเกณฑ์ 171 ราย (52.45%) พบเด็กพัฒนาการกลับมาสมวัย 86 ราย(50.08%) พบพัฒนาการล่าช้าด้านภาษามากที่สุด รองลงมาด้านกล้ามเนื้อมัดเล็กและสติปัญญา ที่มา : <http://hdcservice.moph.go.th> วันที่ 30 กันยายน 2564 จากการนิเทศติดตามการดำเนินงานในพื้นที่พบว่า ผู้ปกครองยังขาดความเข้าใจเรื่องการกระตุ้นพัฒนาการ บางพื้นที่ยากลำบากในการเดินทาง บางครอบครัว ให้อาบน้ำ ยา อดอาหาร เป็นคนเลี้ยงดูทำให้ผู้ปกครองไม่สามารถพาเด็กไปกระตุ้นพัฒนาการได้ตามเกณฑ์และเด็กไม่ได้รับการส่งเสริมพัฒนาการที่เหมาะสม นอกจากนั้นยังพบว่าบุคลากรบางท่านที่รับผิดชอบงานกระตุ้นพัฒนาการยังขาดทักษะในการกระตุ้นพัฒนาการ และมีความเข้าใจคลาดเคลื่อนเกี่ยวกับการบันทึกการจัดเก็บและเชื่อมโยงส่งต่อข้อมูลการกระตุ้นพัฒนาการใน HDC ทำให้การติดตามกระตุ้นเด็กพัฒนาการล่าช้าไม่ครอบคลุมและต่อเนื่อง รวมทั้งมีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) หน่วยบริการจึงไม่สามารถกระตุ้นพัฒนาการได้อย่างเต็มที่ จึงทำให้เด็กที่มีปัญหาพัฒนาการเข้าสู่ระบบบริการน้อยและไม่ได้รับการกระตุ้นอย่างต่อเนื่อง สะท้อนให้เห็นถึงความจำเป็นที่ต้องเร่งสร้างความตระหนักแก่กลุ่มพ่อแม่ ผู้ปกครอง ให้สามารถส่งเสริมพัฒนาการเด็กอย่างเหมาะสมตามช่วงวัยและนำเด็กเข้ารับบริการตรวจคัดกรองตามนัดหมาย หากพบเด็กสงสัยล่าช้าหรือมีความผิดปกติ สามารถให้การช่วยเหลือได้อย่างทันท่วงที

ดังนั้นเพื่อให้เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการและได้รับการดูแลอย่างถูกต้องจากบุคลากรที่มีทักษะ ความเชี่ยวชาญ รวมถึงบุคลากรสาธารณสุขสามารถสอน/สื่อสารให้ผู้ปกครองทำกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการเด็กต่อเนื่องที่บ้านได้ เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัยและเติบโตสู่เด็กวัยเรียนที่มีความพร้อม

ทั้งด้านIQ, EQ และEF นำไปสู่การสร้างเด็กไทยที่มีคุณภาพต่อไป สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้
เล็งเห็นถึงความสำคัญดังกล่าว จึงได้จัดโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการ
ล่าช้า เรื่องการใช้เครื่องมือTEDA4i และการลงข้อมูล HDC ในเขตสุขภาพที่ 11 รูปแบบออนไลน์ผ่านโปรแกรม
Cisco webex meeting ปีงบประมาณ 2565

3. วัตถุประสงค์

3.1 เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขได้พัฒนาศักยภาพและทักษะการใช้เครื่องมือประเมินเพื่อช่วยเหลือเด็ก
ปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ (TEDA4i)

3.2 เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขมีความรู้และทักษะในการสื่อสารกับผู้ปกครองในการกระตุ้นพัฒนาการ
เด็กต่อเนื่องที่บ้าน

3.3 เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขสามารถบันทึกข้อมูลพัฒนาการเด็กและส่งต่อเชื่อมโยงข้อมูลใน HDC
ได้อย่างถูกต้อง

4. เป้าหมาย

4.1 บุคลากรเครือข่ายสาธารณสุขที่รับผิดชอบดูแลเด็กปฐมวัย ที่มีพัฒนาการล่าช้าในเขตสุขภาพที่ 11	จำนวน	82	คน
4.2 บุคลากรสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้	จำนวน	8	คน
4.3 วิทยากร และคณะทำงาน	จำนวน	10	คน
	รวม	100	คน

5. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

บุคลากรเครือข่ายสาธารณสุขที่รับผิดชอบดูแลเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าร่วมอบรมร้อยละ 80

6. ระยะเวลาดำเนินการและสถานที่

วันที่ 20-21 มกราคม 2565 ห้องประชุม 2/1 สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้

7. ผลการดำเนินการ

7.1 เสิ้งปริมาณ

บุคลากรเครือข่ายสาธารณสุขผู้ดูแลเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าร่วมประชุม 260 คน

7.2 เสิ้งคุณภาพ

7.2.1 บุคลากรเครือข่ายสาธารณสุขและบุคลากรสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ที่
รับผิดชอบดูแลเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าในเขตสุขภาพที่ 11 มีความรู้และทักษะการใช้เครื่องมือประเมิน
เพื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ (TEDA4i) สามารถสื่อสารกับผู้ปกครองในการกระตุ้นพัฒนาการ
เด็กต่อเนื่องที่บ้าน

7.2.2 บุคลากรเครือข่ายสาธารณสุขและบุคลากรสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้
สามารถบันทึกข้อมูลพัฒนาการเด็กและส่งต่อเชื่อมโยงข้อมูลใน HDC ได้อย่างถูกต้อง

8. ผลการใช้เงิน

8.1 แหล่งเงิน เบิกจ่ายจากเงินงบประมาณสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ ประจำปี 2565 แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต โครงการเสริมสร้างพัฒนาการเด็กล่าช้า กิจกรรมที่ ๑.๒ โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลเด็กปฐมวัยที่มีการพัฒนาการล่าช้า เรื่องการใช้เครื่องมือ TEDA4I และการลงข้อมูล HDC ในเขตสุขภาพที่ 11 รูปแบบออนไลน์ผ่านโปรแกรม Cisco webex meeting

8.2 งบประมาณที่ได้รับ 12,580 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

8.3 ใช้เงินงบประมาณ 12,580 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

คิดเป็น 100% ของงบประมาณที่ได้รับ

จำแนกรายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน	(14 คน x 100 บาท x 2 มื้อ)	=	2,800 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(14 คน x 30 บาท x 4 มื้อ)	=	1,680 บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร	(600 บาท x 13 ชั่วโมง 30 นาที)	=	8,100 บาท
รวม		=	12,580 บาท

9. ความสำเร็จของตัวชี้วัด

9.1 บุคลากรเครือข่ายสาธารณสุขผู้ดูแลเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าร่วมประชุมมากกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้

9.2 บุคลากรเครือข่ายสาธารณสุขและบุคลากรสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ได้รับผิดชอบดูแลเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าในเขตสุขภาพที่ 11 มีความรู้และทักษะการใช้เครื่องมือประเมินเพื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ (TEDA4I) สามารถสื่อสารกับผู้ปกครองในการกระตุ้นพัฒนาการเด็กต่อเนื่องที่บ้าน

9.3 บุคลากรเครือข่ายสาธารณสุขและบุคลากรสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ สามารถบันทึกข้อมูลพัฒนาการเด็กและส่งต่อเชื่อมโยงข้อมูลใน HDC ได้อย่างถูกต้อง

9.4 เด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการและได้รับการกระตุ้นพัฒนาการจนสมวัยเพิ่มขึ้น

10. ปัญหาและอุปสรรค

10.1 ปัญหาและอุปสรรค

- สัญญาณเสียง ภาพ ชัดชัด ทำให้การรับฟังไม่ต่อเนื่อง
- ขณะสาธิตทักษะต่าง ๆ ผู้เข้าอบรมมองเห็นไม่ชัดเจน
- ขาดเครื่องมือ อุปกรณ์ และคู่มือในการประเมิน
- ผู้เข้าอบรมบางท่านติดภารกิจ ขาดความต่อเนื่อง
- ระยะเวลาการจัดอบรมน้อย
- การลงโปรแกรมแต่ละหน่วยงานใช้ไม่เหมือนกัน ทำให้มีความสับสนในการบันทึกข้อมูล

10.2 การแก้ไขปัญหา

- ปรับปรุงระบบโปรแกรม Cisco webex meeting
- สนับสนุนเครื่องมือ อุปกรณ์ และคู่มือในการประเมิน

- วางแผนในการจัดอบรมแบบ On-site เมื่อสถานการณ์การแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา ลดลง และมีการตรวจ ATK ก่อนเข้าร่วมอบรม
- เพิ่มจำนวนวันในการอบรม เป็น 3 วัน

11. ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ดำเนินงานและผู้เข้าร่วมแผนงาน / โครงการตามกลุ่มเป้าหมาย

- ควรมีการแจกเอกสารและอุปกรณ์ก่อนการอบรม
- ควรมีการ Audit ทักษะ TEDA4I
- ควรมีการอบรมแบบ Advance ให้เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานปฐมวัย
- ควรมีการอบรมเทคนิคการกระตุ้นพัฒนาการ
- การจัดอบรมควรมีหน่วยคะแนน CNEU
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ที่ผ่านการอบรมควรเปิดรหัส TEDA4I
- วิทยากรสอนได้ดีมาก อธิบายได้ดีทำให้มีความเข้าใจในการใช้เครื่องมือ มั่นใจในการตัดสินใจว่าเด็ก ทำผ่านเกณฑ์หรือไม่
- ควรมีทีมเวชระเบียนและ IT เข้าร่วมการอบรม ในหัวข้อ ข้อมูล HDC
- ควรจัดให้มีการอบรมทุกปี
- การอบรมหลักสูตรนี้ ไม่เหมาะกับการจัดแบบออนไลน์
- ควรมีการประชาสัมพันธ์ก่อนล่วงหน้า 2 สัปดาห์
- ควรมีการสาธิตการบันทึกข้อมูลให้ละเอียด

12. เนื้อหาวิชาที่ถ่ายทอด

- นโยบายการพัฒนาเด็กปฐมวัย
- ผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตกลุ่มเด็กปฐมวัย ปี ๒๕๖๔
- แนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตกลุ่มเด็กปฐมวัย ปี ๒๕๖๕
- แนวทางการดำเนินงานกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยและการใช้เครื่องมือ TEDA4I
- บรรยายและฝึกปฏิบัติแบบมีส่วนร่วม เรื่อง ทักษะด้านการเคลื่อนไหว (Gross Motor Skills: GM)
- บรรยายและฝึกปฏิบัติแบบมีส่วนร่วม เรื่อง ทักษะด้านการใช้กล้ามเนื้อมัดเล็กและสติปัญญา (Fine Motor skills; FM)
- บรรยายและฝึกปฏิบัติแบบมีส่วนร่วม เรื่อง ทักษะด้านการเข้าใจภาษา (Receptive Language: RL)
- บรรยายและฝึกปฏิบัติแบบมีส่วนร่วม เรื่อง ทักษะด้านการใช้ภาษา (Expressive Language : EL)
- บรรยายและฝึกปฏิบัติแบบมีส่วนร่วม เรื่อง ทักษะด้านการช่วยเหลือตนเองและสังคม (Personal and Social Skills : PS) และทักษะการสื่อสารกับผู้ปกครอง
- บรรยายเรื่อง “ระบบข้อมูลด้านสุขภาพของประเทศไทย”
- บรรยายเรื่อง “ระบบการบันทึกข้อมูล การกระตุ้นพัฒนาการเด็กล่าช้า กับโปรแกรมประมวลผล ข้อมูล HDC”
- บรรยายเรื่อง “ปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานการบันทึกข้อมูลเด็กพัฒนาการล่าช้า” และแลกเปลี่ยนเรียนรู้



ลงชื่อ.....ศรินรัตน์ รุ่งเกียรติทิกุล.....ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นางศรินรัตน์ รุ่งเกียรติทิกุล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ส่วนนี้สำหรับผู้อำนวยการ

ผลการประเมินบรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการ

☐ ผ่าน

☐ ไม่ผ่าน

กรณีไม่ผ่านการประเมิน มีข้อเสนอแนะ/ข้อควรปรับปรุงดังนี้

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน

(นางสาวจิตติมา แก้วทอง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้

ส่วนนี้สำหรับผู้รับผิดชอบโครงการ

รับทราบผลการประเมิน

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นางศรินรัตน์ รุ่งเกียรติทิกุล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

