

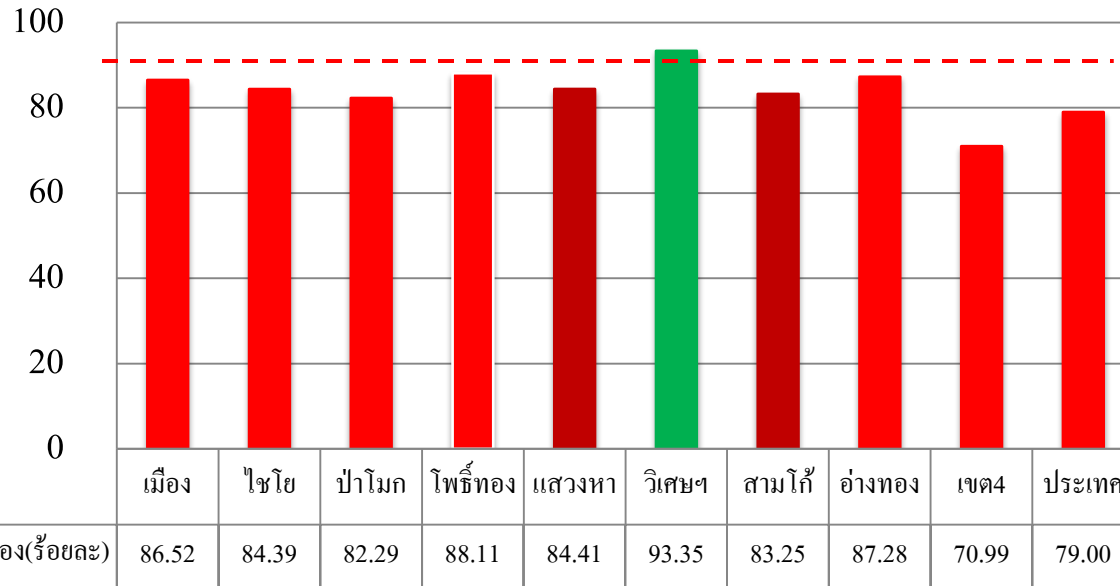
สรุปผลการดำเนินงานกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
ปีงบประมาณ 2562 (ตค.61 – มิ.ย.62)

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

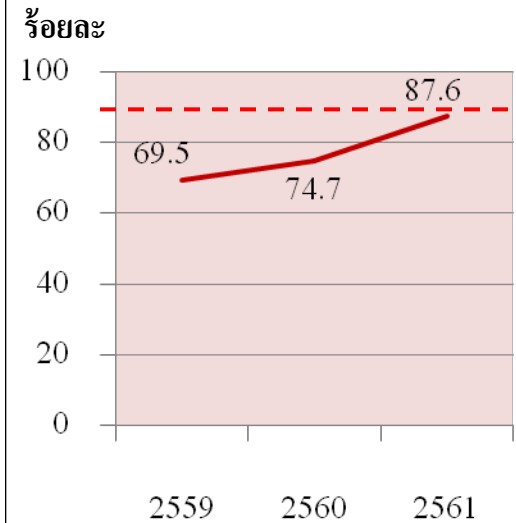
ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2562 (ต.ค.61-มิ.ย.2562)

ร้อยละ

เป้าหมายร้อยละ 90



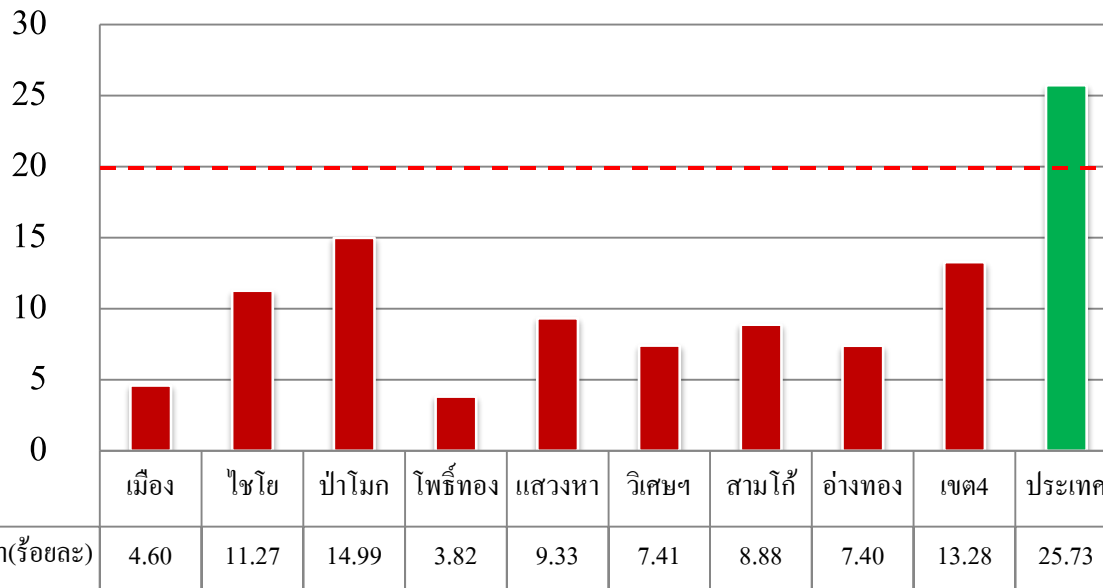
ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี
ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ
จำแนกตามปีงบประมาณ



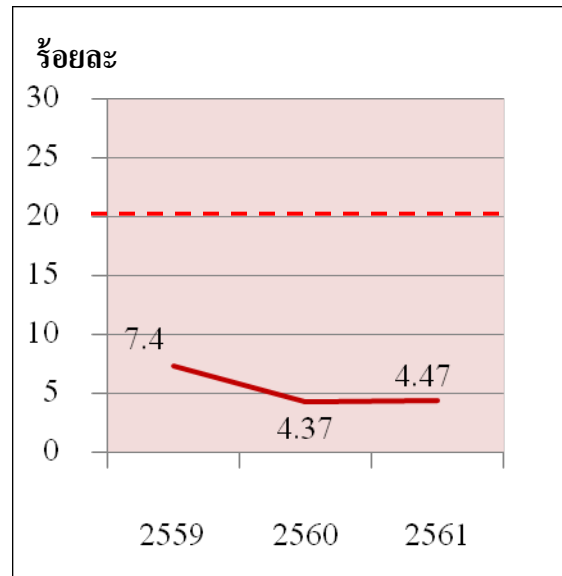
ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2562 (ต.ค.60-มิ.ย.2562)

เป้าหมายร้อยละ 20

ร้อยละ



ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า
จำแนกตามปีงบประมาณ

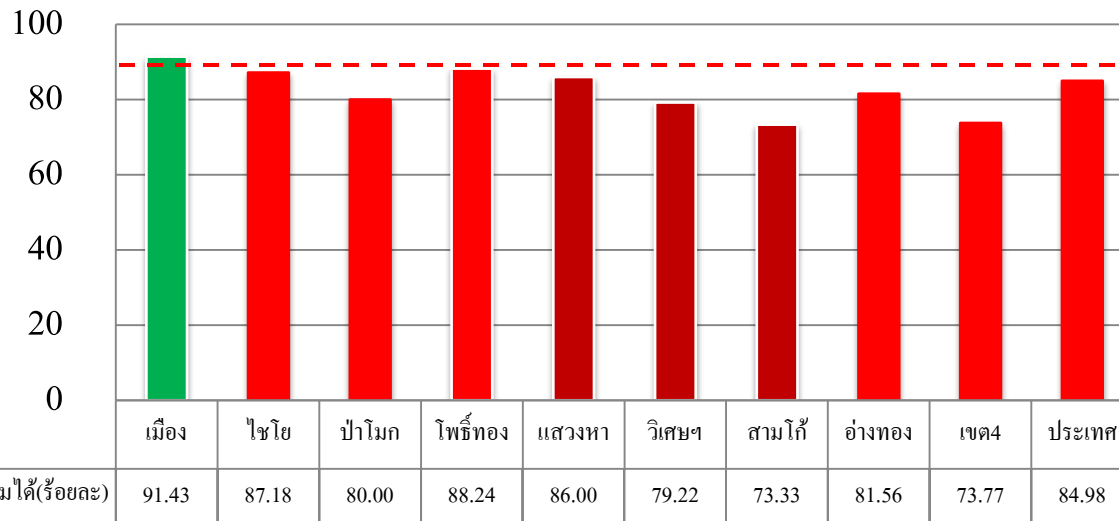


■ สงสัยล่าช้า(ร้อยละ)	4.60	11.27	14.99	3.82	9.33	7.41	8.88	7.40	13.28	25.73
สงสัยล่าช้า(ราย)	35	39	55	34	50	77	30	320		
คัดกรอง(ราย)	796	346	367	889	536	1039	338	4311		

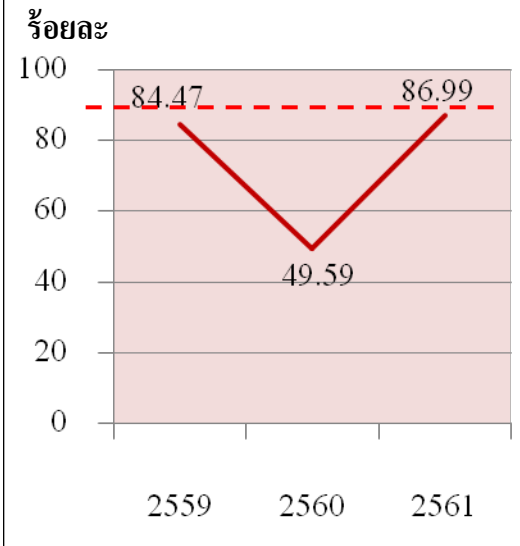
ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามประเมินซ้ำ จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2562 (ต.ค.61-มิ.ย.2562)

ร้อยละ

เป้าหมายร้อยละ 90



ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามประเมินซ้ำ จำแนกตามปีงบประมาณ



ติดตามได้(ร้อยละ)	เมือง	ไชโย	ป่าโมก	โพธิ์ทอง	แสวงหา	วิเศษฯ	สามโก้	อ่างทอง	เขต4	ประเทศ
ติดตามได้(ราย)	32	34	44	30	43	61	22	261		
สงสัยล่าช้า(ราย)	35	39	55	34	50	77	30	320		

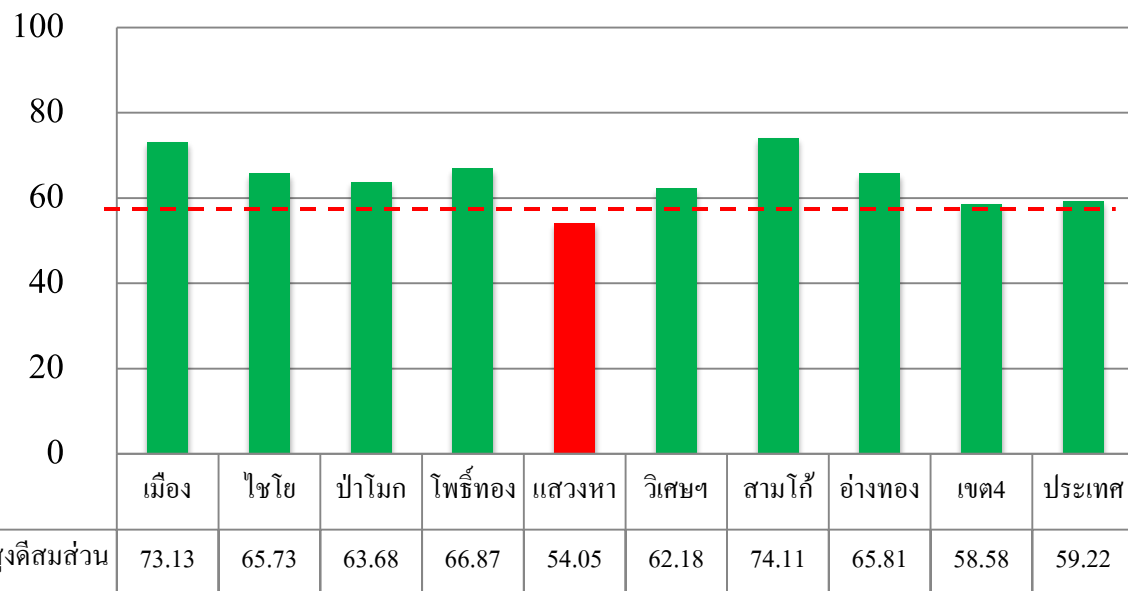
การดำเนินงานคัดกรองพัฒนาการเด็ก ไตรมาสที่ 4

1. ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มประชากรกลุ่มเป้าหมายเด็กอายุ 9 18 30 42 เดือน
2. รณรงค์คัดกรองพัฒนาการ วันที่ 8 - 12 กรกฎาคม 2562
3. คัดกรองพัฒนาการตามคู่มือ DSPM ถ้าเด็กทำไม่ได้หรือไม่ทำเพียง 1 ข้อ บันทึกข้อมูลส่งสัยล่าช้าทันที
4. ติดตามประเมินพัฒนาการซ้ำเด็กส่งสัยล่าช้าภายใน 20 วัน และบันทึกข้อมูลทันที
5. ส่งต่อเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าเพื่อให้ รพ.ดูแลรักษาและส่งกลับ รพสต. ติดตามดูแลต่อเนื่อง
6. บันทึกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา และตรวจสอบข้อมูลใน HDC ทุกครั้งที่ส่งออก

ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี สูงดีสมส่วน จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2562 (ต.ค.61-มิ.ย.2562)

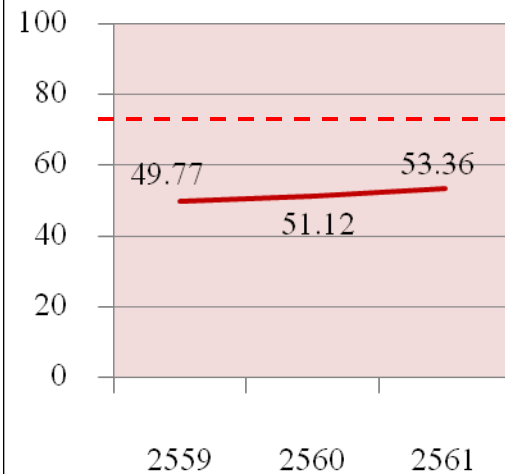
ร้อยละ

เป้าหมายร้อยละ 57



ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี
สูงดีสมส่วน จำแนกตาม
ปีงบประมาณ

ร้อยละ

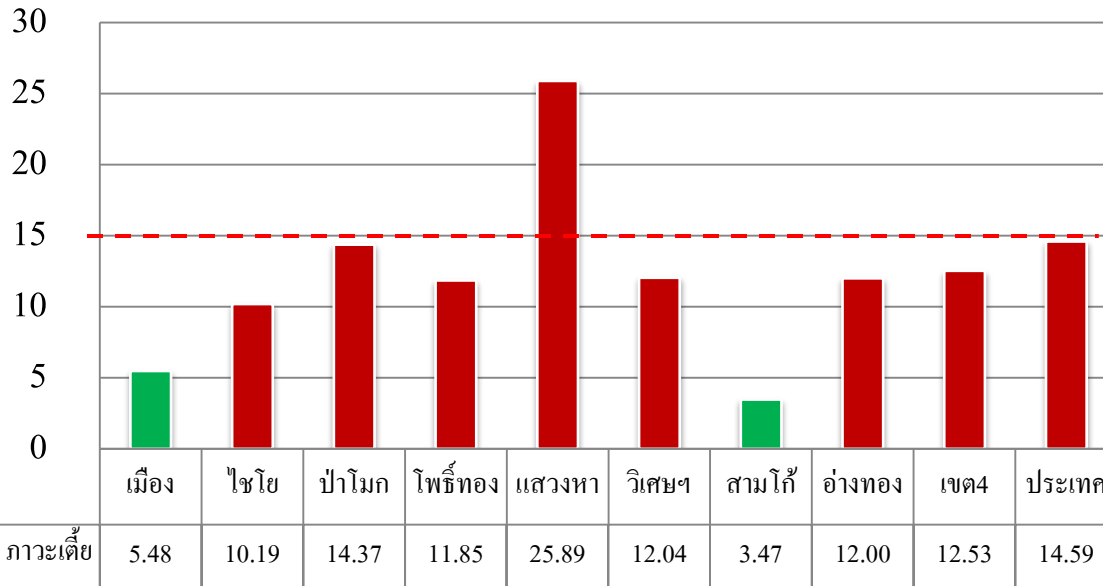


สูงดีสมส่วน	1464	514	498	1286	627	1343	584	6316
ซึ่ง นน.+วัดส่วนสูง	2002	782	782	1923	1160	2160	788	9597

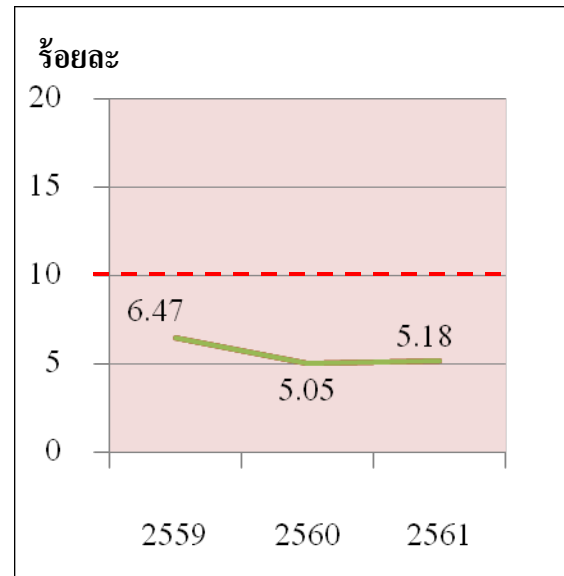
ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี มีภาวะเตี้ย จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2562 (ต.ค.60-มิ.ย.2562)

เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 10

ร้อยละ



ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี มีภาวะเตี้ย
จำแนกตามปีงบประมาณ

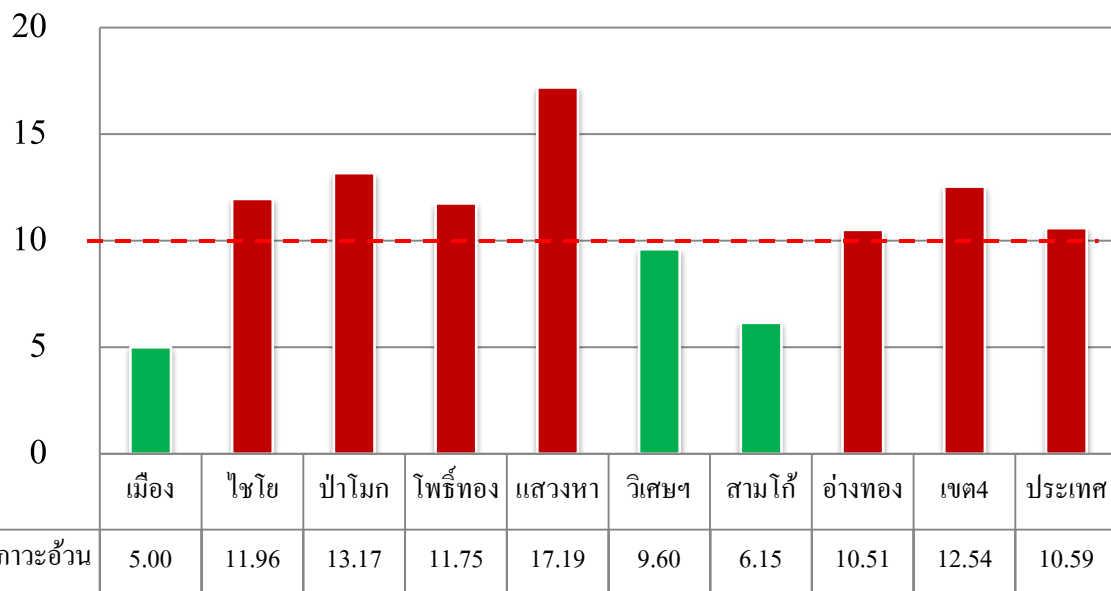


ภาวะเตี้ย(ราย)	125	110	191	330	402	320	31	1509
ชั่ง นน.+วัดส่วนสูง	2280	1079	1329	2784	1553	2657	894	12576

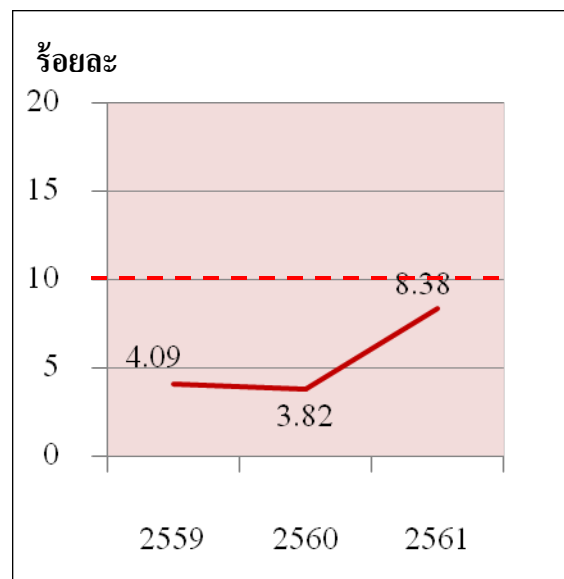
ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีภาวะอ้วน จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2562 (ต.ค.60-มิ.ย.2562)

เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 10

ร้อยละ



ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี มีภาวะอ้วน
จำแนกตามปีงบประมาณ

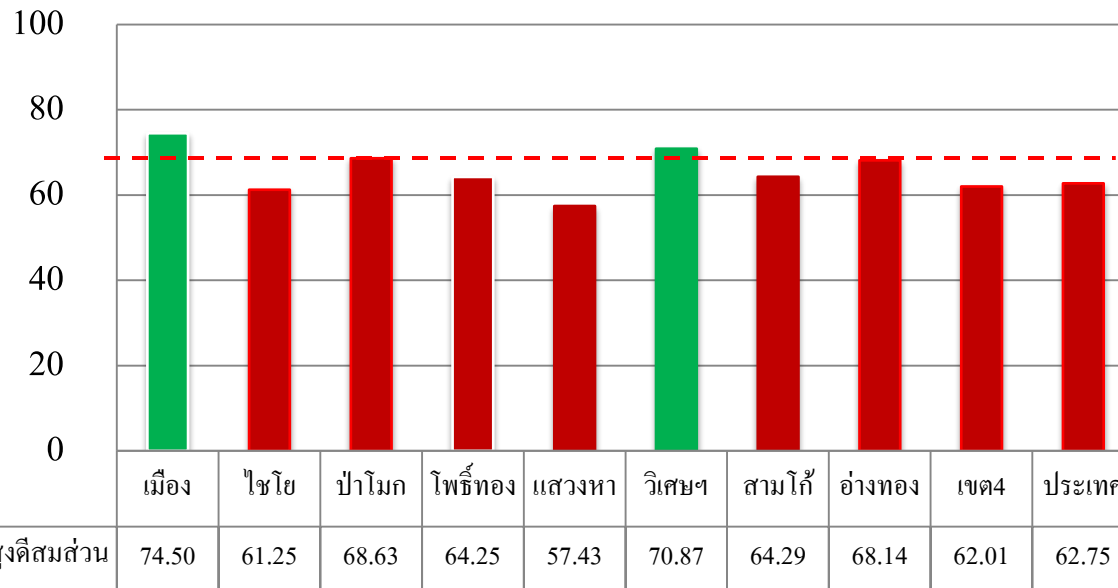


ภาวะอ้วน(ราย)	114	129	175	327	267	255	55	1322
ซึ่ง นน.+วัดส่วนสูง	2280	1079	1329	2784	1553	2657	894	12576

ร้อยละของเด็กวัยเรียน(6 - 14 ปี) สูงดีสมส่วน จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2562 (เทอม 1)

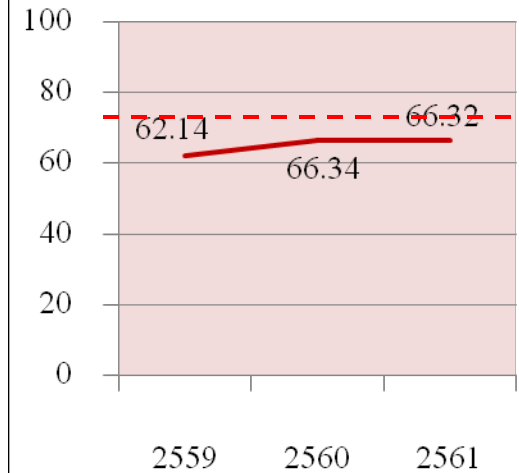
ร้อยละ

เป้าหมายร้อยละ 70



ร้อยละของเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วน
จำแนกตามปีงบประมาณ

ร้อยละ



สูงดีสมส่วน	5665	1209	2194	2455	1712	3835	702	17772
ซึ่ง นน.+วัดส่วนสูง	76.04	1974	3197	3821	2981	5411	1092	26080

ร้อยละของเด็กวัยเรียน (6 – 14 ปี) มีภาวะเตี้ย จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2562 (เทอม 1)

เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 10

ร้อยละ

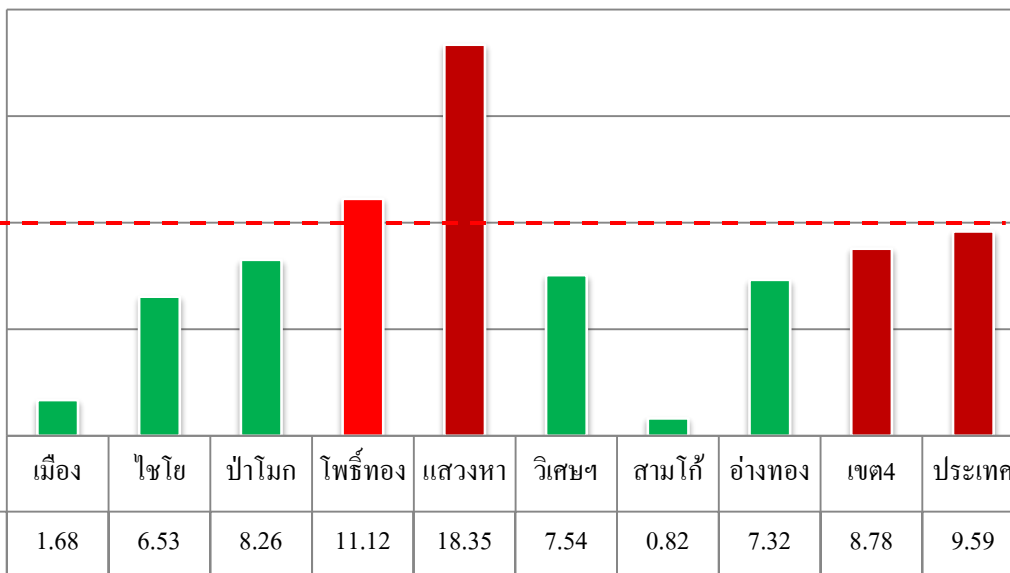
20

15

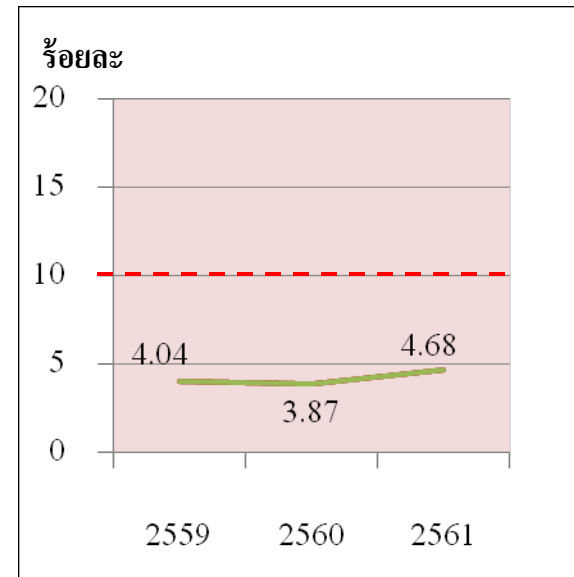
10

5

0



ร้อยละของเด็กวัยเรียน มีภาวะเตี้ย
จำแนกตามปีงบประมาณ

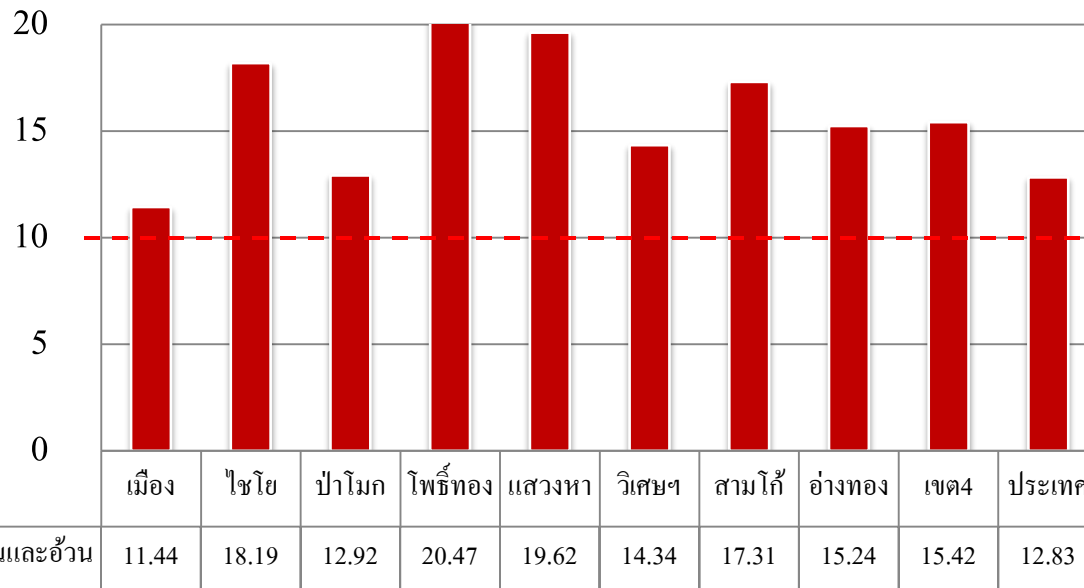


ภาวะเตี้ย (ราย)	128	129	264	425	547	408	9	1910
ซ้่ง นน.+วัดส่วนสูง	76.04	1974	3197	3821	2981	5411	1092	26080

ร้อยละของเด็กวัยเรียน (6 – 14 ปี) มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2562 (เทอม 1)

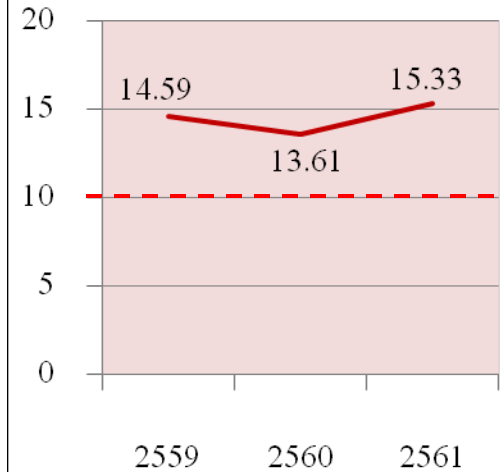
เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 10

ร้อยละ



ร้อยละของเด็กวัยเรียน มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน จำแนกตามปีงบประมาณ

ร้อยละ



■ ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	11.44	18.19	12.92	20.47	19.62	14.34	17.31	15.24	15.42	12.83
ภาวะอ้วน(ราย)	870	359	413	782	585	776	189	3974		
ชั่ง นน.+วัดส่วนสูง	76.04	1974	3197	3821	2981	5411	1092	26080		

การดำเนินงานส่งเสริมเด็กปฐมวัยและเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วน ไตรมาสที่ 4

1. คัดแยกเด็กที่มีภาวะโภชนาการผิดปกติ ได้แก่ เริ่มอ้วนและอ้วน ค่อนข้างเตี้ยและเตี้ย ค่อนข้างผอมและผอม
2. ประเมินพฤติกรรมการบริโภคอาหารเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
3. กิจกรรม 2 อ. 2 น.
4. รพสต. ส่งต่อเด็กที่มีภาวะโภชนาการผิดปกติเข้าคลินิก DPAC ของ รพ. และส่งกลับให้ รพสต. ติดตามดูแลต่อเนื่อง
5. คืบข้อมูลให้ อปท./ศพด./รร. เพื่อร่วมวางแผนแก้ไข
6. ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน