

รายงานความก้าวหน้า

โครงการ การสร้างเสริมความปลอดภัยในเด็กเพื่อป้องกันการบาดเจ็บและสิ่งแวดล้อม

อัตราย ปี 2558 – 2564

งวดที่ 2 (1 มีนาคม 2561 – 31 สิงหาคม 2561)

เสนอ

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

โดย

รศ.นพ.อดิศักดิ์ ผลิตผลการพิมพ์

ศูนย์วิจัยเพื่อสร้างเสริมความปลอดภัยและป้องกันการบาดเจ็บในเด็ก
ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

รายงานความก้าวหน้า

โครงการ การสร้างเสริมความปลอดภัยในเด็กเพื่อป้องกันการบาดเจ็บและสิ่งแวดล้อมอันตราย ปี 2558 – 2564

งวดที่ 2 (1 มีนาคม 2561 – 31 สิงหาคม 2561)

แผนงาน 1 แผนลดอัตราการตายจากการบาดเจ็บในเด็กปฐมวัย (แรกเกิด – 5+ ปี)

โครงการ1 บูรณาการโครงการป้องกันการบาดเจ็บในเด็กปฐมวัยเข้ากับโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดของรัฐบาล

1. ความก้าวหน้าในการดำเนินงาน (ตามแผน)

1. พัฒนางานวิจัยใหม่ ในเรื่องการบาดเจ็บในเด็กกับความยากจน จำนวน 2 เรื่อง

1.1. วิจัยเชิงสำรวจ เรื่อง อุบัติการณ์การบาดเจ็บของเด็กในครัวเรือนยากจนในโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดของรัฐบาล พื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยทำการสำรวจย้อนหลังการบาดเจ็บของเด็กตั้งแต่แรกเกิดถึง 2 ปี ในโครงการเงินอุดหนุนฯ ผลการวิจัย จะได้ข้อมูลอุบัติการณ์ รูปแบบ และปัจจัยเสี่ยงต่อการบาดเจ็บในเด็กกลุ่มนี้ : สำรวจเก็บข้อมูลแบบสอบถาม 3 จังหวัด จำนวนทั้งหมด 368 คน เป้าหมาย 400 คน ดังนี้ เขตพื้นที่ กรุงเทพมหานคร จำนวน 243 คน เป้าหมาย 250 คน เขตที่สำรวจ ได้แก่ เขตราชเทวี เขตดุสิต เขตสวนหลวง เขตหนองจอก เขตมีนบุรี เขตลาดกระบัง เขตหนองแขม เขตดินแดง เขตบางซื่อ เขตจตุจักร เขตคันนายนาว เขตยานนาวา เขตบางนา เขตบางขุนเทียน เขตทุ่งครุ เขตสายไหม เขตดอนเมือง เขตบางเขน เขตหลักสี่ เขตตลิ่งชัน เขตบึงกุ่ม เขตราชพฤกษ์ เขตบางแค เขตจอมทอง เขตภาษีเจริญ เขตพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการ จำนวน 70 คน เป้าหมาย 70 คน เขตที่สำรวจ ได้แก่ อ.บางบ่อ อ.บางพลี อ.บางเสาธง อ.พระประแดง อ.พระสมุทรเจดีย์ อ.เมือง เขตพื้นที่จังหวัดสมุทรสาคร จำนวน 55 คน เป้าหมาย 70 คน เขตที่สำรวจ ได้แก่ ต.มหาชัย ต.นาดี ต.พันท้ายนรสิงห์ ต.กาหลง ต.คอกกระบือ ต.นาโคก ต.บางหญ้าแพรก ต.ชัยมงคล ต.บ้านบ่อ ต.ท่าทราย ต.บางน้ำจืด ต.ท่าจีน ต.บ้านเกาะ ต.บางโทรัด ต.บางกระเจ้า ต.โคกขาม

เครื่องมือที่ใช้ในการสำรวจเก็บข้อมูล มี 3 แบบ ดังนี้

แบบสอบถามชุดที่ 1 ข้อมูลเด็ก บิดา มารดา ผู้เลี้ยงดูหลัก

แบบสอบถามชุดที่ 2 การประเมินความยากจนของครอบครัว/ครัวเรือน ของเด็ก

แบบสอบถามชุดที่ 3 แบบประเมินระดับการเลี้ยงดูเด็ก 6 เดือน – 2 ปี 6 เดือน

1.2. วิจัยเปรียบเทียบ เรื่อง ความแตกต่างของภาวะสุขภาพและความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บระหว่างเด็กในโครงการเงินอุดหนุนฯ ที่มีระดับความยากจนแตกต่างกัน

วิธีการวิจัย

- พัฒนาเครื่องมือแบ่งระดับความยากจนของเด็กในครัวเรือนที่มีรายได้น้อยกว่า 3,000 บาทต่อคนตามเงื่อนไขของโครงการเงินอุดหนุนฯ ออกเป็นระดับยากจนมาก ปานกลาง และน้อย โดยใช้เกณฑ์สภาพความเป็นอยู่ (สภาพบ้านเรือน น้ำ ไฟฟ้า การใช้เชื้อเพลิง ความหนาแน่นของการอยู่อาศัยภายในอาคาร) ความพร้อมของผู้ดูแลและครอบครัว (การศึกษา ภาวะติดสารเสพติด การเป็นผู้ต้องหาทางคดี การเจ็บป่วยเรื้อรังและความสมบูรณ์ทางจิต การคุมกำเนิด การให้นมมารดาแก่บุตร) และความแปลกแยกของครอบครัวออกจากชุมชน

ลง intervention รอบ 2 เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร จำนวน 32 คน ในครอบครัวเด็กที่ยากจนมากต้องการความช่วยเหลือ ติดตาม ทั้งการดูแลภาวะสุขภาพ หรือการสร้างความปลอดภัยเป็นพิเศษ การจัดทีมเยี่ยมบ้าน เข้าทำงานกับครอบครัวที่ยากจนจะส่งผลต่อสุขภาพและความปลอดภัยของเด็ก

- พัฒนาเครื่องมือวัดภาวะสุขภาพ พัฒนาการ การบาดเจ็บ ระดับความเหมาะสมของการเลี้ยงดูให้ปลอดภัย ระดับการจัดการสิ่งแวดล้อมในครัวเรือนไม่ให้เสี่ยงต่อการบาดเจ็บ

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล มี 3 แบบ ดังนี้

1. แบบบันทึกประวัติเด็ก และครอบครัว
2. แบบสอบถามชุดที่ 3 แบบประเมินระดับการเลี้ยงดูเด็ก 6 เดือน – 2ปี 6เดือน (ใช้วิธีการconfirmจากชุดเดิม)
3. แบบประเมินสุขภาพและพัฒนาการเด็ก (ตามช่วงอายุ)
4. แบบประเมิน DSPM

2. ประเมินความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามแผน เมื่อเทียบกับแผนการดำเนินงานทั้งโครงการ คิดเป็น 70 %
แผนการดำเนินงานต่อไป

ลง intervention รอบ 2 เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร สมุทรปราการ สมุทรสาคร จำนวน 70 คน ในครอบครัวเด็กที่ยากจนมาก ต้องการความช่วยเหลือ ติดตาม ทั้งการดูแลภาวะสุขภาพ หรือการสร้างความปลอดภัยเป็นพิเศษ การจัดทีมเยี่ยมบ้าน เข้าทำงานกับครอบครัวที่ยากจนจะส่งผลกระทบต่อสุขภาพและความปลอดภัยของเด็ก

พัฒนา รูปแบบการทำงานกับครอบครัวเด็กยากจนในโครงการเงินอุดหนุนโดยทีมชุมชน เพื่อให้เกิดการจัดทีมบูรณาการระหว่างองค์กรท้องถิ่นพัฒนาสังคม และ อพม. เจ้าหน้าที่ รพ.สต. และ อสม. ในการเยี่ยมบ้านกลุ่มยากจน

3. ปัญหาและอุปสรรค

ปัญหา การเก็บข้อมูลแบบสอบถาม อาจจะได้ข้อมูลไม่สมบูรณ์ ไม่ครบถ้วน

2. การประสานงานการส่งข้อมูลกลับมายังผู้รวบรวมข้อมูล อาจเกิดการผิดพลาดได้

แนวทางแก้ไข

- โทรประสานงานติดต่อกลับทางผู้เก็บข้อมูลเพื่อให้ได้ข้อมูลที่ครบถ้วน
- จัดประชุมเพื่อนำเสนอข้อมูลที่เก็บมา และตรวจสอบความถูกต้องสมบูรณ์ของข้อมูล

4. ประเมินความน่าสนใจ (ระดับสูง)

มีการประเมินผลเปรียบเทียบ “ภาวะสุขภาพ/ พัฒนาการ/ การบาดเจ็บ/ ระดับความเหมาะสมของการเลี้ยงดูให้ปลอดภัย/ ระดับการจัดการสิ่งแวดล้อมในครัวเรือนไม่ให้เกิดความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บ” ของเด็กอายุ 1 ปี (โดยใช้เครื่องมือจากชุดงานวิจัย) ระหว่างกลุ่มที่ได้เงินอุดหนุนอย่างเดียวกับกลุ่มที่มีทีมเข้าทำงานกับครอบครัว โดยศึกษาผลเปรียบเทียบความแตกต่างทั้งในกลุ่มยากจนรวม กลุ่มยากจนมาก กลุ่มยากจนปานกลาง และกลุ่มยากจนน้อย

ผลที่ได้จะทำให้เรารู้ว่า เด็กในโครงการเงินอุดหนุนที่มีระดับความยากจนแตกต่างกันว่ามีภาวะสุขภาพและความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บที่ต่างกันหรือไม่ หากมี มีมากน้อยเพียงไร เด็กที่ยากจนมากต้องการความช่วยเหลือ ติดตาม ทั้งการดูแลภาวะสุขภาพ หรือการสร้างความปลอดภัยเป็นพิเศษหรือไม่ หากต้องการ หน่วยงานใดจะทำอะไร อย่างไรต่อไป การจัดทีมเยี่ยมบ้าน เข้า

5. การประเมินความเสี่ยงด้านการบรรลุผล

มีความเสี่ยงเนื่องจากการลง intervention รอบ 2 จำนวนที่เยอะ ระยะเวลาการติดตามประเมินผลอาจเกิดการเปลี่ยนที่อยู่อาศัย ทำให้การติดตามต่อเนื่องเกิดความล่าช้า รวมถึงการวิเคราะห์ข้อมูล

การประเมินความเสี่ยงด้านการเงิน

มีความเสี่ยงเนื่องจากต้องใช้งบประมาณสูงในการวิจัยลงสำรวจเก็บข้อมูล พื้นที่ 3 จังหวัดและรวมถึงการติดตามการประเมินผล

โครงการ 2 การพัฒนาระบบข้อมูลและการเฝ้าระวังความปลอดภัยในเด็ก กรุงเทพมหานคร และขยายผล

กิจกรรม พัฒนาต่อเนื่องระบบข้อมูลการเฝ้าระวังและกระบวนการพิเคราะห์เหตุการณ์ตายในเด็กของกรุงเทพมหานคร
ผลที่ได้

1. การประชุมเจ้าหน้าที่ทะเบียนเขตต่างๆ ปีละ 2 ครั้ง รวม 2 ครั้ง
 - จัดประชุม 1 ครั้ง เรื่อง การประชุมเจ้าหน้าที่ทะเบียนเขตเพื่อพัฒนาการรายงานการตายของเด็กในกรุงเทพมหานคร ด้วยแบบบันทึก บ.3 ครั้งที่ 1/2561 ในวันที่ 29 มิถุนายน 2561 ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตราชเทวี กทม. มีเจ้าหน้าที่ทะเบียนเขตเข้าร่วม จำนวน 43 เขต
2. การเก็บข้อมูลการตายของเด็กแรกเกิดถึง 14 ปี โดยเป็นเด็กปฐมวัย 30 ราย
 - ได้ข้อมูล (แบบ บ.3) การเสียชีวิตในเด็ก กรุงเทพมหานคร ปี 2560 จำนวน 52 ราย แยกเป็นกลุ่มเด็กปฐมวัยอายุน้อยกว่า 6 ปี จำนวน 15 ราย และกลุ่มเด็กอายุ 6-17 ปี จำนวน 37 ราย ได้ลงพื้นที่เก็บข้อมูลเชิงลึก จำนวน 8 ราย
3. การประชุมย่อยเพื่อวิเคราะห์เหตุการณ์การตายในเด็กปฐมวัย และเด็กวัยอื่นที่มีความรุนแรงหรือน่าสนใจเป็นพิเศษ 6 ครั้ง เพื่อให้ได้ประเด็นร้อน
 - จัดประชุม 1 ครั้ง เรื่อง การประชุมเพื่อหาแนวทางป้องกันและแก้ไขเด็กตกตึก ในวันที่ 30 พฤษภาคม 2561 ณ ห้องประชุมบ้านพักเด็กและครอบครัวกรุงเทพมหานคร มีผู้เข้าร่วมจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน 30 คน เช่น กรุงเทพมหานคร สำนักงานเขตบางกะปิ อัยการ ตำรวจ ฯลฯ ได้แนวทางการแก้ไขและป้องกันการที่เด็กตกจากที่สูง และสถานที่ที่มีเด็กพักอาศัยและนำเสนอข้อมูลแก่ผู้บริหาร ตลอดจนผลักดันนโยบายผ่านหน่วยงานต่างๆ
4. ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ต่อเนื่องอย่างน้อย 1 เรื่อง รวม 6 เรื่อง
 - เผยแพร่กรณีศึกษาการตายในเด็กที่ได้ลงเก็บในช่องทางเว็บไซต์และโซเชียลมีเดีย เช่น ให้สัมภาษณ์เรื่องปัญหาและแนวทางแก้ไขกรณีเด็กตกตึกแก่สำนักข่าวไทยพีบีเอส, อมรินทร์ทีวี และโทรทัศน์ช่อง PPTV
5. จัดทำหนังสือรายงานวิเคราะห์เหตุการณ์การตายในเด็ก กทม.
 - หนังสือรายงานคู่มือวิเคราะห์เหตุการณ์การตายในเด็ก กทม. ปี 2559-2560
6. วิจัยเชิงสำรวจ เรื่อง ระบบข้อมูลและการเฝ้าระวังความปลอดภัยในเด็ก กทม.
 - อยู่ระหว่างการพัฒนาแบบสำรวจออนไลน์

กิจกรรม พัฒนาระบบข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยง สิ่งแวดล้อมเสี่ยง จำนวน 10 เรื่อง

(รายงานเฉพาะที่รับผิดชอบโดยตรง 6 เรื่อง)

ผลที่ได้

1. การสำรวจที่ 3 การใส่หมวกนิรภัยในเด็ก
 - ได้แบบสำรวจ 2 เรื่อง คือ [แบบสอบถามนักเรียน ป.1-ป.6 เรื่อง การสวมหมวกกันน็อก](#) และ [แบบสอบถามผู้ปกครอง เรื่อง การสวมหมวกกันน็อกของเด็ก](#) สำรวจผ่านระบบออนไลน์ (www.csip.org)
2. การสำรวจที่ 4 การขับซีก่อนวัย 15 ปี ในเด็ก ป.6. และ ม.3
 - ได้แบบสำรวจ 1 เรื่อง คือ [การขับซีก่อนวัย 15 ปี ในเด็ก ป.6 และ ม.3 \(ที่มีอายุไม่เกิน 15 ปี\)](#) สำรวจผ่านระบบออนไลน์ (www.csip.org)
3. การสำรวจที่ 5 ข้อกำหนดความปลอดภัยขั้นต่ำของรถโรงเรียน
 - ได้แบบสำรวจ 1 เรื่อง คือ [แบบสำรวจความปลอดภัยขั้นต่ำของรถโรงเรียน/รถรับ-ส่งนักเรียน](#) สำรวจผ่านระบบออนไลน์ (www.csip.org)
4. การสำรวจที่ 6 ข้อกำหนดความปลอดภัยขั้นต่ำของถนนในเขตที่อยู่อาศัยรอบโรงเรียนและศูนย์เด็กเล็ก
 - ได้แบบสำรวจ 1 เรื่อง คือ [ความปลอดภัยของถนน ในเขตสถานศึกษา](#) สำรวจผ่านระบบออนไลน์ (www.csip.org)
5. การสำรวจที่ 7 การใช้ที่นั่งนิรภัยของเด็กต่ำกว่า 6 ปี

- ได้แบบสำรวจ 1 เรื่อง คือ การใช้ที่นั่งนิรภัยของเด็กอายุต่ำกว่า 6 ปี ผ่านระบบออนไลน์ (www.csip.org)
6. การสำรวจที่ 8 นักมวยเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี ใน กทม. และทั่วประเทศ
- ได้แบบสำรวจ 1 เรื่อง คือ [แบบสอบถามนักมวยเด็ก \(มวยไทย\) สำหรับนักเรียน ชั้น ม.1-3](#) ผ่านระบบออนไลน์ (www.csip.org)

กิจกรรม พัฒนาระบบข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยง สิ่งแวดล้อมเสี่ยง โดยพัฒนารูปแบบการสำรวจ อุบัติการณ์และปัจจัยเสี่ยงใน กทม. จำนวน 6 เรื่อง

แบบสำรวจที่ 1 สนามเด็กเล่นอันตราย

1. ออกแบบสำรวจสนามเด็กเล่น โดยนำข้อคำถามจากคู่มือสนามเด็กเล่นปลอดภัยและยึดหลักความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บของพื้นสนามเด็กเล่นและอุปกรณ์การเล่น จำนวน 4 ข้อสำคัญ
2. นำแบบสำรวจสนามเด็กเล่นลงระบบออนไลน์ในเว็บไซต์ <http://csip.org>
3. ทำหนังสือขอความร่วมมือจากกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น (7 กุมภาพันธ์ 2561) ให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทั่วประเทศที่มีสนามเด็กเล่น ตอบแบบสอบถามในระบบออนไลน์ ผลวันที่ 3 กันยายน 2561 มีจำนวน 1,694 คน ข้อมูลในระบบออนไลน์ (อยู่ระหว่างการวิเคราะห์ข้อมูล)

แบบสำรวจที่ 2 การใส่หมวกนิรภัยในเด็กอนุบาลและสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

1. ออกแบบสำรวจการใส่หมวกนิรภัยในเด็กอนุบาลและสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย โดยนำข้อคำถามจากการสืบค้นข้อมูลในอินเทอร์เน็ต
2. นำแบบสำรวจการใส่หมวกนิรภัยในเด็กอนุบาลและสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ลงระบบออนไลน์ในเว็บไซต์ <http://csip.org>
3. ทำหนังสือขอความร่วมมือจากกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทั่วประเทศ ตอบแบบสอบถามในระบบออนไลน์ ผลวันที่ 3 กันยายน 2561 มีจำนวน 1,546 คน ข้อมูลในระบบออนไลน์ (อยู่ระหว่างการวิเคราะห์ข้อมูล)

แบบสำรวจที่ 3 ข้อกำหนดความปลอดภัยขั้นต่ำของรถโรงเรียน

1. ออกแบบสำรวจข้อกำหนดความปลอดภัยขั้นต่ำของรถโรงเรียน โดยนำข้อคำถามจากการสืบค้นข้อมูลในอินเทอร์เน็ต
2. นำแบบสำรวจข้อกำหนดความปลอดภัยขั้นต่ำของรถโรงเรียน ลงระบบออนไลน์ในเว็บไซต์ <http://csip.org>
3. ทำหนังสือขอความร่วมมือจากกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทั่วประเทศ ตอบแบบสอบถามในระบบออนไลน์ ผลวันที่ 3 กันยายน 2561 มีจำนวน 3,597 คน

แบบสำรวจที่ 4 ข้อกำหนดความปลอดภัยขั้นต่ำของถนนในเขตที่อยู่อาศัย รอบโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

1. ออกแบบสำรวจข้อกำหนดความปลอดภัยขั้นต่ำของถนนในเขตที่อยู่อาศัย รอบโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โดยนำข้อคำถามจากการสืบค้นข้อมูลใน
2. นำแบบสำรวจข้อกำหนดความปลอดภัยขั้นต่ำของถนนในเขตที่อยู่อาศัย รอบโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ลงระบบออนไลน์ในเว็บไซต์ <http://csip.org>
3. ทำหนังสือขอความร่วมมือจากกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทั่วประเทศ ตอบแบบสอบถามในระบบออนไลน์ ผลวันที่ 3 กันยายน 2561 มีจำนวน 2,463 คน ข้อมูลในระบบออนไลน์ (อยู่ระหว่างการวิเคราะห์ข้อมูล)

แบบสำรวจที่ 5 การใช้ที่นั่งนิรภัยของเด็กอายุต่ำกว่า 6 ปี

1. ออกแบบสำรวจการใช้ที่นั่งนิรภัยของเด็กอายุต่ำกว่า 6 ปี โดยนำข้อคำถามจากการสืบค้นข้อมูลในอินเทอร์เน็ต
2. นำแบบสำรวจการใช้ที่นั่งนิรภัยของเด็กอายุต่ำกว่า 6 ปี ลงระบบออนไลน์ในเว็บไซต์ <http://csip.org>
3. ทำหนังสือขอความร่วมมือจากกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทั่วประเทศ ตอบแบบสอบถามในระบบออนไลน์ ผลวันที่ 3 กันยายน 2561 มีจำนวน 1,546 คน ข้อมูลในระบบออนไลน์ (อยู่ระหว่างการวิเคราะห์ข้อมูล)

แบบสำรวจที่ 6 ความเสี่ยงต่อการใช้สารพิษรอบตัวเด็กปฐมวัยใน กทม.

1. ออกแบบสำรวจความเสี่ยงต่อการใช้สารพิษรอบตัวเด็กปฐมวัยใน กทม. โดยนำข้อคำถามจากการสืบค้นข้อมูลในอินเทอร์เน็ต
2. นำแบบสำรวจความเสี่ยงต่อการใช้สารพิษรอบตัวเด็กปฐมวัยใน กทม. ลงระบบออนไลน์ในเว็บไซต์ <http://csip.org>
3. ทำหนังสือขอความร่วมมือจากกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทั่วประเทศ ตอบแบบสอบถามในระบบออนไลน์ ผลวันที่ 3 กันยายน 2561 มีจำนวน 2,058 คน ข้อมูลในระบบออนไลน์ (อยู่ระหว่างการวิเคราะห์ข้อมูล)

ปัญหา และอุปสรรค - ไม่มี-

แนวทางแก้ไข -

ประเมินความน่าสนใจ (ระดับสูง)

พิจารณาได้จากมีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทั่วประเทศให้ความร่วมมือเข้ามาตอบแบบสำรวจเรื่องความเสี่ยงในเด็กปฐมวัยหลายเรื่อง

การประเมินความเสี่ยงด้านการบรรลุผล - ไม่มี-

กิจกรรม พัฒนาระบบข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยง สิ่งแวดล้อมเสี่ยง โดยพัฒนารูปแบบการสำรวจอุบัติการณ์ และปัจจัยเสี่ยงใน กทม.

สำรวจที่ 1 สนามเด็กเล่นอันตราย

ผลตอบแบบสอบถามในระบบออนไลน์ จากกรุงเทพมหานคร และจากกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น มีจำนวน 5,504 ข้อมูล เมื่อวิเคราะห์ผลสำรวจ ด้วยคำถามที่ระบุความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บ 4 ข้อ ให้ผู้ตอบระบุว่า สนามเด็กเล่นในการดูแลมีลักษณะอย่างคำถามหรือไม่ พบว่า

- 1) อุปกรณ์เครื่องเล่นทุกตัวได้ติดยึดกับฐานราก มีความมั่นคง ไม่อาจเคลื่อนย้ายหรือพลิกคว่ำได้โดยง่าย ตอบใช่ จำนวน 67.91% และไม่ใช่ จำนวน 32.08 %
- 2) พื้นสนามเป็น พื้นทรายหนา 30 เซนติเมตร ขึ้นไป หรือพื้นยางสังเคราะห์ หรือพื้นอื่น ๆ ที่มีหลักฐานบอบก ประสิทธิภาพเป็นพื้นสนามป้องกันบาดเจ็บจากการตกได้ ตอบใช่ จำนวน 41.02% และไม่ใช่ จำนวน
- 3) ความสูงของเครื่องเล่น วัดจากจากพื้นสนามถึงตำแหน่งที่เด็กยืนถึงของเครื่องเล่นสนาม โดยเครื่องเล่นของเด็กก่อนวัยเรียน (2-5 ปีหรือระดับอนุบาล) ไม่ควรเกิน 1.20 เมตร และของเด็กวัยเรียน(5 ปีขึ้นไปหรือประถม 1 ขึ้นไป) ไม่ควรเกิน 1.80 เมตร หากความสูงมากกว่าที่กำหนดนี้ ได้มีระบบปิด(เช่นรั้วหรือราวกันตก) ป้องกันไม่ให้เด็กตกมาโดยง่าย *กรณีไม่ได้แยกกลุ่มอายุหรือเล่นรวม ให้ใช้ความสูงไม่เกิน 1.20 เมตร ตอบใช่ จำนวน 85.19% และไม่ใช่ จำนวน 14.8 %
- 4) ไม่มีเครื่องเล่นชาร์ต แดกหักหรือส่วนยื่นแหลมคม ทิ่มแทงผู้เล่นจนบาดเจ็บรุนแรง หรือโยกโคลนไม่มั่นคงล้มทับผู้เล่นได้โดยง่าย ตอบใช่ จำนวน 80.19% และไม่ใช่ จำนวน 19.8%

ผลการสำรวจ แสดงให้เห็นว่า ส่วนใหญ่กว่า 65.49 ยังมีความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บ โดยเมื่อพิจารณาคำถามย่อย พบว่า พื้นสนามเด็กเล่น กว่า 60 % ที่ไม่สามารถป้องกันการบาดเจ็บจากการตกได้

สำรวจที่ 2 ทักษะความปลอดภัยทางน้ำ 5 ประการในเด็กประถมศึกษาปีที่1 ในกรุงเทพมหานคร

พบข้อจำกัด ความสามารถของนักเรียน ป.1 เรื่องการอ่านและความเข้าใจ และการใช้ระบบออนไลน์ ผล ข้อมูล ตั้งแต่ มกราคม 61 ถึง กรกฎาคม 61 มีจำนวน 4,698 ข้อมูล แบ่งเป็น ชาย 2,388 ราย (50.836%) หญิง 2,310 ราย (49.17%) โดยมีคำถาม เรื่อง

1. เรื่องสิ่งแวดล้อมเสี่ยงที่ไม่ควรไปเล่นน้ำ เพราะอาจจมน้ำได้ พบว่า นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 เมื่อเห็นภาพแสดงและคำบรรยาย สามารถระบุว่ามิเป็นสิ่งแวดล้อมที่มีความเสี่ยง ทั้ง 10 รูปอยู่ในเกณฑ์สูง

2. เรื่อง พฤติกรรมเสี่ยงต่อการจมน้ำ พบว่า นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 สามารถระบุพฤติกรรมเสี่ยงต่อการจมน้ำได้ อยู่ในเกณฑ์สูง ยกเว้น ข้อ 2.10 ว่ายน้ำไม่เป็น ให้ใส่เสื้อชูชีพ ตอนไปเล่นน้ำ ซึ่งมีคะแนนใกล้เคียงกัน จึงจำเป็นต้องให้ความรู้แก่นักเรียน ว่าเสื้อชูชีพเป็นอุปกรณ์ความปลอดภัย ควรใส่เมื่อไปเล่นกิจกรรมทางน้ำ หรือควรใส่ให้คนว่ายน้ำไม่เป็น

3. เรื่องความปลอดภัยที่นักเรียนควรทำเพื่อป้องกันอันตรายจากการจมน้ำ พบว่า นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 สามารถบอกความปลอดภัยของตนเองและการช่วยเหลือคนอื่น ได้ในเกณฑ์ที่สูง อย่างไรก็ตาม ยังต้องเน้นเรื่องการช่วยเหลือคนจมน้ำที่ถูกต้อง และการช่วยเหลือในรายที่หมดสติด้วยการเป่าปากและกดหัวใจ CPR เท่านั้น

4. เรื่องความสามารถและทักษะ เรื่อง ลอยตัวในน้ำ และเคลื่อนตัวหรือว่ายน้ำในน้ำ ไปหาฝั่งได้เพื่อไม่ให้จมน้ำพบว่า นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 มีสามารถลอยตัวและว่ายน้ำได้เพียง 30% จัดเป็นจำนวนน้อย ทั้งที่ทักษะลอยตัวและว่ายน้ำเป็นเรื่องสำคัญจะช่วยให้เด็กเอาตัวรอดเมื่อตกน้ำและจมน้ำ

ส่วน ระบบ e-learning ทักษะความปลอดภัยทางน้ำ มีผู้เข้าชม รวม 365 ราย ผู้เข้าเรียนส่วนใหญ่ เป็นโรงเรียนที่มีการดำเนินงานทักษะความปลอดภัยทางน้ำ (โครงการโรงเรียนปลอดภัย: ป.1 ปลอดภัยน้ำ-15ปีไม่ซบเซา) *ยังไม่ได้มีการแยกจำนวนผู้ผ่านหลักสูตรนี้

โครงการ 3 สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยปลอดภัย

ความก้าวหน้าในการดำเนินงาน ตามแผน ไม่ตามแผน ปรับเปลี่ยนแผน

1. พัฒนาเครื่องมือ “หลักเกณฑ์มาตรฐาน คู่มือแบบการประเมินเรื่องความปลอดภัยในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย”

หลังจากที่จัดทำคู่มือ “มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ พ.ศ.2561” ขณะนี้อยู่ในขั้นรอประกาศใช้

2. พัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยปลอดภัยในพื้นที่นำร่องที่มีอยู่เดิมโดยปรับวิธีการทำงานให้สอดคล้องกับ “หลักเกณฑ์มาตรฐาน คู่มือแบบการประเมิน เรื่องความปลอดภัยในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย”

ได้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กนำร่องที่ปรับวิธีการทำงานให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐาน ได้แก่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กคลองบางกระบือ จังหวัดสมุทรปราการ โดยใช้เกณฑ์การดำเนินงานด้านความปลอดภัยตามแบบประเมินในเอกสารทั้ง 9 ชุด ดังนี้

- แบบประเมินสภาพแวดล้อมภายนอกอาคารเพื่อความปลอดภัย
- แบบคัดกรองความเสี่ยงสนามเด็กเล่น
- แบบประเมินสภาพแวดล้อมภายในอาคารเพื่อความปลอดภัย
- แบบประเมินเครื่องใช้เพื่อความปลอดภัย
- แบบประเมินของเล่นเพื่อความปลอดภัย
- แบบบันทึกผลิตภัณฑ์ของเล่น ของใช้อันตราย
- แบบประเมินการใช้อานพาหนะที่ปลอดภัยสำหรับเด็กปฐมวัย
- แบบบันทึกการบาดเจ็บรายบุคคล
- แบบประเมินระบบอัคคีภัย

จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ขยายผลเรื่องการบริหารจัดการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กให้ปลอดภัย

ศูนย์วิจัยเพื่อสร้างเสริมความปลอดภัยและป้องกันการบาดเจ็บในเด็ก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ ดำเนินการจัดอบรมครูผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จังหวัดนครปฐม จำนวน 120 คน จังหวัดสมุทรปราการ จำนวน 65 คน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ร่วมกับสถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว มหาวิทยาลัยมหิดล ดำเนินการจัดอบรม “การบริหารจัดการสภาพแวดล้อมของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยให้ปลอดภัย” รวม 4 รุ่น โดยมีเนื้อหาเกี่ยวกับมาตรฐานความปลอดภัยของเด็ก สถานการณ์การบาดเจ็บของเด็ก การเดินทาง ความปลอดภัยภายในอาคาร ของเล่นและของใช้ รวมถึงศูนย์พัฒนาเด็กเล็กต้นแบบด้านความปลอดภัย ให้กับครูผู้ดูแลกรุงเทพมหานคร จำนวน 14 คน จังหวัดชัยภูมิ

จำนวน 1 คน จังหวัดอยุธยา จำนวน 1 คน จังหวัดเพชรบุรี จำนวน 1 คน และจังหวัดพิจิตร จำนวน 1 คน รวมผู้เข้ารับการอบรมทั้งสิ้น จำนวน 203 คน

3. การขยายผลเรื่องของเกม ของใช้อันตรายสำหรับเด็ก

ให้สัมภาษณ์เรื่องของเกม ของใช้อันตรายไม่ปลอดภัยสำหรับเด็ก ในวันที่ 7 มิถุนายน 2561 รศ.นพ.อดิศักดิ์ ผลิตผล การพิมพ์ ผู้อำนวยการสถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว มหาวิทยาลัยมหิดล ร่วมกับศูนย์วิจัยเพื่อสร้างเสริมความปลอดภัยและป้องกันการบาดเจ็บในเด็ก รพ.รามาธิบดี **ร่วมให้ความรู้ในประเด็น** “ของเล่นเด็ก ปลอดภัยจริงหรือ?” “ของเล่นเด็กที่ไม่ได้มาตรฐานมีอันตรายหรือไม่” “จะตรวจสอบสารเคมีในของเล่นเด็กได้ด้วยวิธีใด” และ “วิธีการเลือกซื้อของเล่นเด็กควรเลือกอย่างไร”

ปัญหา และอุปสรรค

การจัดอบรมให้ความรู้จำเป็นต้องจัดในวันหยุดราชการ เนื่องจากวันจันทร์ – ศุกร์ ครูผู้ดูแลเด็กจำเป็นต้องดูแลเด็ก ไม่สามารถออกมาปฏิบัติงานอย่างอื่นได้

แนวทางแก้ไข

วางแผนการดำเนินงานล่วงหน้า และประสานครูผู้ดูแลเด็กให้ทราบกำหนดการตั้งแต่นั้นๆ เพื่อขออนุมัติจากหน่วยงานท้องถิ่น เพื่อมาเข้าร่วมอบรม

ประเมินความน่าสนใจ (ระดับ สูง)

การดำเนินงานในแผนงานนี้มีความน่าสนใจในระดับสูง พิจารณาได้จากมีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจำนวนมาก ที่ให้ความสนใจสมัครเข้าร่วมอบรมเรื่องความปลอดภัยในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย และสมัครเข้าร่วมเป็นเครือข่ายศูนย์พัฒนาเด็กเล็กปลอดภัยกับทางศูนย์วิจัยเพื่อสร้างเสริมความปลอดภัยและป้องกันการบาดเจ็บในเด็ก

แผนงาน 2 แผนลดอัตราการตายจากการบาดเจ็บในเด็กวัยเรียน (6-14ปี) และ วัยรุ่นตอนต้น ปฐมวัย (15-17ปี)

โครงการ 4 โรงเรียนปลอดภัย

1. พัฒนาเครื่องมือ

การปรับปรุงและพัฒนาคู่มือโรงเรียนปลอดภัย มีระบบ e-learning หลักสูตรโรงเรียนปลอดภัย โดยมีเนื้อหาเชิงกระบวนการโรงเรียนปลอดภัย เพื่อให้โรงเรียน และโรงเรียนที่ขอรับการสนับสนุนจัดกิจกรรมต่างๆ เข้าร่วมเรียนรู้

2. ขยายแกนนำโรงเรียนปลอดภัย

กิจกรรมเชิงประเด็นเฉพาะเรื่อง มีวัตถุประสงค์ในการสร้างพฤติกรรมและทักษะชีวิตความปลอดภัยในเด็ก “ก่อน 10 ปี ต้องมี 10 อย่าง” สามารถนำไปขยายผลได้

ออกแบบและประชาสัมพันธ์การดำเนินงานตามวัตถุประสงค์โรงเรียนปลอดภัย เพื่อให้โรงเรียนทำข้อเสนอโครงการกิจกรรมฯ และรับการสนับสนุนจากศูนย์วิจัย ฯ ได้สนับสนุนให้โรงเรียนดำเนินโครงการส่งเสริมให้เรียนรู้สร้างความปลอดภัย 10 ทักษะ โดยจัดทำเนื้อหาทักษะความปลอดภัยในเด็ก ออกแบบผลิตเครื่องมือสื่อการสอนและรูปแบบการสอนให้เหมาะสมกับเนื้อหาและการประเมินความรู้กับกลุ่มเป้าหมาย ทั้งหมด 5 โรงเรียน ดังนี้

1) โรงเรียนบ้านหนองสองพี่น้อง จ.ตรัง (4ทักษะ) 1.การพูดคุยกับคนแปลกหน้า 2.ความปลอดภัยในบ้าน,รอบตัว 3.การเล่นอย่างปลอดภัย 4.สื่อ,ไอที

2) โรงเรียนบ้านทุ่งขุนน้อย จ.อุบลราชธานี (10ทักษะ) 1.การพูดคุยกับคนแปลกหน้า 2.ความปลอดภัยในบ้าน,รอบตัว 3.ความปลอดภัยทางน้ำ 4.การเดินเท้าและจักรยาน 5.การเล่นอย่างปลอดภัย 6.สื่อ,ไอที 7.ปฐมพยาบาล 8.การกู้ชีพ 9.การข้ามถนน,โดยสารยานพาหนะ 10.การอยู่บ้านคนเดียว

3) โรงเรียนชุมชนบ้านบ่อแก้ว จ.น่าน (10ทักษะ) 1.การพูดคุยกับคนแปลกหน้า 2.ความปลอดภัยในบ้าน,รอบตัว 3.ความปลอดภัยทางน้ำ 4.การเดินเท้าและจักรยาน 5.การเล่นอย่างปลอดภัย 6.สื่อ,ไอที 7.ปฐมพยาบาล 8.การกู้ชีพ 9.การข้ามถนน,โดยสารยานพาหนะ 10.การอยู่บ้านคนเดียว

4) โรงเรียนวัดสมโสมสร จ.นครศรีธรรมราช (6ทักษะ) 1.ความปลอดภัยในบ้านของเล่นอันตราย 2.ความปลอดภัยทางน้ำ 3.การเดินทางเท้าและจักรยาน 4.การเล่นอย่างปลอดภัย 5.การข้ามถนน,โดยสารยานพาหนะ 6.การอยู่บ้านคนเดียว

5) โรงเรียนวัดมิ่งคลาราม จ.นครศรีธรรมราช (10ทักษะ) 1.การพูดคุยกับคนแปลกหน้า 2.ความปลอดภัยในบ้าน,รอบตัว 3.ความปลอดภัยทางน้ำ 4.การเดินทางเท้าและจักรยาน 5.การเล่นอย่างปลอดภัย 6.สื่อ,ไอที 7.ปฐมพยาบาล 8.การกู้ชีพ 9.การข้ามถนน,โดยสารยานพาหนะ 10.การอยู่บ้านคนเดียว

กิจกรรม พัฒนาต่อเนื่องโครงการ 15 ปีไม่ซี โดยสนับสนุนโรงเรียนเดิม 6 โรงเรียน

ผลที่ได้

สนับสนุนทุนโครงการ 15 ปีไม่ซี เพื่อพัฒนาโครงการต่อเนื่อง จำนวน 6 โรงเรียน

- ได้สนับสนุนทุน จำนวน 6 โรงเรียน ได้แก่ โรงเรียนบ้านปึงมัญญูวิทยา จ.ชลบุรี, โรงเรียนบ้านชำอ้อ จ.ระยอง, โรงเรียนหนองขอนวิทยา จ.อุบลราชธานี, โรงเรียนโพธิ์ไทรวิทยา จ.อุบลราชธานี, โรงเรียนแม่พริกวิทยา จ.ลำปาง และโรงเรียนระหารวิทยา จ.กำแพงเพชร
- ได้พัฒนาศักยภาพแกนนำโครงการ เช่น ในงานสัมมนาวิชาการระดับชาติ เรื่อง ความปลอดภัยทางถนน ครั้งที่ 13 โรงเรียนในเครือข่ายได้รับคัดเลือกจากผู้จัดงานสัมมนาฯ ได้แก่ โรงเรียนหนองขอนวิทยา จ.อุบลราชธานี ได้รับรางวัลชนะเลิศ “ประกวดผลงานวิชาการ ประเภทเยาวชน” ในการนำเสนอผลงานโครงการ “ก่อน15ไม่ซี” และ โรงเรียนบ้านปึง “มัญญูวิทยา จ.ชลบุรี” ได้รับการคัดเลือกให้เป็นวิทยากรนำเสนอบนเวที เรื่อง การจัดการระบบข้อมูลอุบัติเหตุทางถนน ภายใต้บทเรียนโครงการ “ก่อน15ไม่ซี” ในการเสวนาห้องย่อยเยาวชน หัวข้อ ลงทุนเพื่อเด็กไทยปลอดภัยจากอุบัติเหตุทางถนน

การประเมินความเสี่ยงด้านการบรรลุผล / ล่าช้า มี (โปรดระบุ) ✓ ไม่มี

โครงการ 5 เพิ่มพื้นที่เล่นปลอดภัย ลดพื้นที่เสี่ยงสำหรับเด็กในชุมชน โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและเด็ก

1. พัฒนาเครื่องมือ

1.1 ประชุมหารือ เพื่อจัดตั้งศูนย์ข้อมูลความรู้ เรื่อง พื้นที่เล่นเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ ณ ห้องประชุมเจริญสามัคคี สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว เมื่อวันที่ 19 มิถุนายน 2561 สรุปว่าศูนย์ข้อมูลความรู้ จะมีงานหลัก 4 ด้าน คือ 1. เป็น **ฐานข้อมูลกลาง** รวบรวมข้อมูลความรู้เรื่องการเล่นและพื้นที่เล่นจากทุกหน่วยงาน ทั้งในทฤษฎีและปฏิบัติ โดยสถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัวจะดูแลระบบสารสนเทศ และประชาสัมพันธ์ช่องทางเข้าถึงศูนย์ข้อมูล ๓ แก่ประชาชนทั่วไป และผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับเด็กต่อไป 2. **พัฒนาหลักสูตรการอบรมระยะสั้น** ให้กับบุคลากรผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับเด็ก 3. **จัดทำชุดแบบแผนการวิจัยเรื่องการเล่นหรือพื้นที่เล่นสำหรับครู** 4. **จัดทำแนวทางการพัฒนาพื้นที่เล่นของเด็ก** (Child Spaces/ Child Friendly City) โดยขอความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายดังนี้

1) บทความ หรือข่าวสารประชาสัมพันธ์เรื่องการเล่น และ/หรือ พื้นที่เล่น รวมถึงการเชื่อมต่อข้อมูลต่างๆกับเว็บไซต์ของแต่ละหน่วยงาน

2) วิทยากรพิเศษสำหรับโครงการอบรมระยะสั้น หรือโครงการอื่น ๆ ที่จะเกิดขึ้นในอนาคต

3) ร่วมจัดทำแนวทางการพัฒนาพื้นที่เล่นของเด็ก ซึ่งรวมถึงมาตรฐานความปลอดภัยของพื้นที่เล่น และการดูแลโดยผู้ดูแลการเล่น จะจัดประชุมเดือนธันวาคม 2561

1.2 เสวนาเชิงปฏิบัติการ เรื่อง เล่นให้ดี มีพัฒนาการ ณ ห้องประชุมเจริญสามัคคี สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัวมหาวิทยาลัยมหิดล วันที่ 19-20 กรกฎาคม 2561 มีผู้เข้าร่วมทั้งหมด 64 คน สรุปผลการเสวนา ดังนี้ การบรรยายเรื่อง “พัฒนาการการเล่นตามวัย” การเสวนา “ประสบการณ์การจัดกิจกรรมการเล่น รูปแบบกิจกรรมและสื่อการเล่น” กิจกรรม Workshop โดย โรงเรียนวัดบ้านมะเกลือ ได้นำเสนออุปกรณ์การเล่นสร้างปัญญาสาธิตการเล่นและให้ข้อเสนอแนะการนำไปใช้ปฏิบัติจริงกับกลุ่มเด็ก และมูลนิธิเพื่อการพัฒนาเด็ก นำเสนอกิจกรรมการเล่นมุขุมวิทยาศาสตร์ ได้มีการสาธิตกระบวนการสอนตั้งแต่ขั้นตอนการเตรียมอุปกรณ์ การสอน การให้ทดลองเล่น และให้คำอธิบายตามหลักวิทยาศาสตร์

การบรรยาย เรื่อง “ผู้ดูแลการเล่น” และบรรยาย เรื่อง “ความปลอดภัยในพื้นที่เล่น” โดย รศ.นพ.อดิศักดิ์ ผลิตผลการพิมพ์ (ผู้อำนวยการสถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว) และ กิจกรรมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ศูนย์ข้อมูลความรู้ เรื่อง “การเล่นเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ” กับผู้เข้าร่วมในครั้งนี้

ภายหลังจากจบการเสวนาเชิงปฏิบัติการ มีศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียน และชุมชน ให้ความสนใจการเขียนขออนุมัติงบประมาณ สนับสนุนให้ดำเนินโครงการกิจกรรมการเล่นและพื้นที่เล่นปลอดภัยสำหรับเด็กเป็นอย่างมาก ซึ่งส่วนหนึ่งได้รับการอนุมัติงบประมาณ แล้ว และอยู่ในช่วงของการดำเนินกิจกรรมตามโครงการ

2. **พัฒนาชุมชน โรงเรียนนำร่อง** “เพิ่มพื้นที่เล่นปลอดภัย ลดพื้นที่เสี่ยงสำหรับเด็กในชุมชน โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน และเด็ก”

หลังจาก การเสวนาเชิงปฏิบัติการ เรื่อง เล่นให้ดี มีพัฒนาการ ได้อนุมัติงบประมาณสนับสนุนให้โรงเรียนดำเนินโครงการ กิจกรรมการเล่นและพื้นที่เล่นปลอดภัยสำหรับเด็ก ทั้งหมด 4 โรงเรียน ได้แก่ โรงเรียนบ้านหนองนก จ.น่าน, โรงเรียนบ้านเนินจำปา จ. จันทบุรี, โรงเรียนชุมชนบ้านบ่อแก้ว จ.น่าน, โรงเรียนบ้านแก่งหว้าแก่งไฮ จ.พิษณุโลก (กันยายน 61 อยู่ในขั้นตอนการดำเนินโครงการ และติดตามการดำเนินงานเป็นอันดับต่อไป)

3. ขยายผล

จัดตั้งศูนย์ข้อมูลความรู้ ณ สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว -อยู่ระหว่างประสานและริเริ่มงาน-

กิจกรรม การขยายผลเรื่องความปลอดภัยของเด็กในระบบไอที

ความก้าวหน้าในการดำเนินงาน ตามแผน ไม่ตามแผน ปรับเปลี่ยนแผน

ตามแผนงาน เริ่มดำเนินโครงการ ตั้งแต่ มี.ค. 61 – ส.ค. 61

- งานวิจัยเชิงสำรวจเรื่อง การใช้ IT ในเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี และการมีสมาร์ตโฟนเป็นของตัวเองในเด็กที่อายุต่ำกว่า 10 ปี ใน กทม. : ดำเนินการสำรวจผ่านระบบออนไลน์ การใช้ IT ในเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี มีผู้เข้ามาตอบผ่านระบบออนไลน์ จำนวน 240 คน จากกลุ่มเป้าหมาย 300 คน และการสำรวจผ่านระบบออนไลน์ การมีสมาร์ตโฟนเป็นของตัวเองในเด็กที่อายุต่ำกว่า 10 ปี ผู้เข้ามาตอบผ่านระบบออนไลน์ จำนวน 3,620 คน จากกลุ่มเป้าหมาย 700 คน
- พัฒนารูปแบบการสอน-สถานีเรียนรู้ สำหรับเด็กวัยเรียนอายุ 6-7 ปี เรื่อง “ทักษะการใช้ไอทีอย่างปลอดภัย” : การส่งเสริมการใช้ไอทีของเด็กอย่างปลอดภัย ให้เด็กรู้-ยอมรับ-และใช้ ระบบการควบคุมสื่อ IT และระบบการรายงานสื่ออันตรายและการถูกรังแก เพื่อให้เกิดการใช้ไอทีอย่างปลอดภัยจากภัย 5 ด้าน ดำเนินการจัดกิจกรรมในพื้นที่บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด (SCG) วันศุกร์ที่ 4 พฤษภาคม 2561 เวลา 8.30-16.30 น. ณ บ้านป่า อ.แก่งคอย จ. สระบุรี กลุ่มเป้าหมาย เด็ก(บุตรหลาน) ของพนักงาน อายุ 6 – 13 ปี จำนวน 30-40 คน
- การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ หาข้อสรุปแนวทางเฝ้าระวัง และการดูแลเด็กปฐมวัยและชั้นประถมศึกษาที่ได้รับผลกระทบทางสุขภาพจากการใช้ไอที :
 - การประชุม การป้องกันเด็กและเยาวชนจากการพนันฟุตบอลออนไลน์ ในช่วงฟุตบอลโลก 2018 วันที่ 9 มีนาคม 2561 ณ โรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพฯ
 - ประชุมหารือแนวทางเฝ้าระวัง และการดูแลเด็กปฐมวัยและชั้นประถมศึกษาที่ได้รับผลกระทบทางสุขภาพจากการใช้ไอที วันที่ 13 มีนาคม 2561 ณ ห้องประชุมศูนย์วิจัยเพื่อสร้างเสริมความปลอดภัยและป้องกันการบาดเจ็บในเด็ก ชั้น3 โรงพยาบาลรามาธิบดี
 - การประชุม เปิดตัวห้องแซท “Stop Bullying” มุ่งสร้างอินเทอร์เน็ตที่ ปัญหาการกลั่นแกล้งทางโลกออนไลน์ วันที่ 22 มีนาคม 2561 ณ โรงแรม แกรนด์ ไฮแอท เอราวัณ ถนนสุขุมวิท กรุงเทพฯ
 - การประชุมปรึกษาหารือถึงผลกระทบทางลบของอินเทอร์เน็ต การกลั่นแกล้งทางโลกออนไลน์ (Cyber Bullying) ในกลุ่มเด็กและเยาวชน วันที่ 3 พฤษภาคม พ.ศ. 256 ณ ห้องประชุม 1308 ชั้น 3 สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว มหาวิทยาลัยมหิดล

- ประชุมเสวนาและแถลงข่าว เรื่อง ข้อเสนอทางจริยธรรมในการประกอบธุรกิจ E-Sports ผลกระทบต่อสุขภาพและพัฒนาการเด็ก วันที่ 1 มิ.ย. 61 ณ กรมกิจการเด็กและเยาวชน เขต ราชเทวี กรุงเทพมหานคร
- การประชุมหารือแนวทางร่วมกับ อธิบดีกรมพลศึกษา เพื่อพิจารณาข้อเสนอจริยธรรมในการประกอบธุรกิจ E-Sports เพื่อลดผลกระทบต่อการพัฒนาเด็ก วันที่ 22 มิ.ย. 61 ณ กรมพลศึกษา
- จัดกิจกรรมโครงการ ปันความรู้ สู่สุขภาพดี ปีที่ 6 วันที่ 9-10 สิงหาคม 2561 ณ สถานสงเคราะห์เด็กอ่อน พญาไท ปากเกร็ด โดยมีวัตถุประสงค์เพื่ออบรมให้พี่เลี้ยงมีความรู้ในการดูแลเด็กในด้านต่างๆ
- การประชุมคณะทำงานพัฒนาข้อเสนอนโยบายเฉพาะประเด็น ว่าด้วยความรับผิดชอบร่วมทางสังคมเกี่ยวกับอีสปอร์ตต่อสุขภาพเด็ก ครั้งที่1/2561 วันที่ 20 ก.ค.61 ณ อาคารสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข
- การประชุมคณะทำงานพัฒนาข้อเสนอนโยบายเฉพาะประเด็น ว่าด้วยความรับผิดชอบร่วมทางสังคมเกี่ยวกับอีสปอร์ตต่อสุขภาพเด็ก ครั้งที่2/2561 วันที่ 14 ส.ค.61 ณ อาคารสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข

ประเมินความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามแผน เมื่อเทียบกับแผนการดำเนินงานทั้งโครงการ คิดเป็น 75 %

แผนการดำเนินงานต่อไป

- สำรวจผ่านระบบออนไลน์ เรื่อง การใช้ IT ในเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี เป้าหมาย 60 คน
- สำรวจผ่านระบบออนไลน์ เรื่อง การมีสมาร์ทโฟนเป็นของตัวเองในเด็กที่อายุต่ำกว่า10ปี ในกทม.
- นำรูปแบบการสอน-สถานีเรียนรู้ สำหรับเด็กวัยเรียนอายุ 6-7 ปี เรื่อง “ทักษะการใช้ไอทีอย่างปลอดภัย” จัดกิจกรรมพื้นที่เครือข่ายภายในโรงเรียน
- การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ หาข้อสรุปแนวทางเฝ้าระวัง และการดูแลเด็กปฐมวัยและชั้นประถมศึกษา ที่ได้รับผลกระทบทางสุขภาพจากการใช้ไอที เพื่อการขยายผลผู้ประกอบการเครือข่ายโทรศัพท์ ได้ให้ข้อมูลผ่านผลิตภัณฑ์ สัญญาการซื้อขาย และการให้บริการ เพื่อให้เกิดการใช้อินเทอร์เน็ตอย่างเหมาะสมตามวัยและลงทุนสร้างระบบอินเทอร์เน็ตปลอดภัยสำหรับเด็ก
- สมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๑ ประเด็น “อีสปอร์ตกับสุขภาพ” สุขภาพเด็กวิกฤตติดหน้าจอ แยกจากสังคม ดันวาระ ‘อีสปอร์ต’ เข้าเป็นระเบียบวาระใหม่ในเวทีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติปลายปีนี้ หวังกระตุ้นสังคมรู้เท่าทัน ป้องกันเด็กเยาวชนจากพฤติกรรมนั่งเล่นเกมออนไลน์หลายชั่วโมงต่อวัน ย้ำฟังทุกภาคส่วน โดยเฉพาะเสียงสะท้อนของเด็กและเยาวชน

ปัญหาและอุปสรรค - ไม่มี -

แนวทางแก้ไข -

ประเมินความน่าสนใจ (ระดับสูง)

มีความน่าสนใจ สูง เนื่องจากเป็นเรื่องที่ทุกฝ่ายทุกหน่วยงานเล็งเห็นถึงความสำคัญ และทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน สามารถนำผลที่ได้ ขับเคลื่อนยกระดับความตระหนักในความเสี่ยงผ่านสื่อสาธารณะ

การประเมินความเสี่ยงด้านการบรรลุผล -ไม่มี-

การประเมินความเสี่ยงด้านการเงิน - ไม่มี -

ความก้าวหน้าในการดำเนินงาน ตามแผน ไม่ตามแผน ปรับเปลี่ยนแผน

กิจกรรม พัฒนาชุมชน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กนาร่อง “เพิ่มพื้นที่เล่นปลอดภัย ลดพื้นที่เสี่ยงสำหรับเด็กในชุมชน โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและเด็ก”

มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเครือข่ายของบประมาณเข้ามาเพื่อดำเนินการจัดทำพื้นที่เล่นปลอดภัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน 3 ศูนย์ ได้แก่

1. โครงการการมีส่วนร่วมในการจัดทำสนามเด็กเล่น สำหรับเด็กปฐมวัยให้ได้มาตรฐาน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเวียงสา จังหวัดน่าน
2. โครงการจัดทำสนามเด็กเล่นตามหลักการพัฒนาสมอง ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนชุมชนอันนุรอรยน์ (บึงขวาง) กรุงเทพมหานคร
3. โครงการจัดทำสนามเด็กเล่นเสริมทักษะพัฒนาการเรียนรู้ของเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลไทรย้อย จังหวัดพิษณุโลก

ขั้นตอนการดำเนินงาน

- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กดำเนินการจัดประชุมโดยเชิญ ชุมชน ผู้ปกครอง ครู และเจ้าหน้าที่เทศบาลเข้ามาประชุมหารือ เพื่อระดมความคิดเห็นในการจัดทำพื้นที่เล่นเสริมทักษะพัฒนาการเรียนรู้ของเด็ก
- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กดำเนินการจัดทำพื้นที่เล่นตามหลักการพัฒนาสมอง โดยใช้แรงชุมชน ผู้ปกครองและครูในการจัดทำเป็นหลัก
- หลังการดำเนินงานจัดสร้างพื้นที่เล่น ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดทำรายงานสรุปผลกิจกรรม
- นัดหมายเจ้าหน้าที่ศูนย์วิจัยฯ ลงพื้นที่เพื่อติดตามสังเกตการณ์การดำเนินงาน

แผนการดำเนินงานต่อ

1. ดำเนินงานโครงการจัดอบรม “การป้องกันและเฝ้าระวังการบาดเจ็บในเด็กปฐมวัย” ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2561 - ตุลาคม 2562
ขณะนี้ดำเนินการประชาสัมพันธ์รับสมัครผู้เข้ารับการอบรม โดยทำหนังสือประชาสัมพันธ์ถึงผู้ว่าราชการจังหวัดทั่วประเทศ และอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น
2. ดำเนินโครงการสุ่มตรวจของเล่นราคาถูก ที่วางขายบริเวณหน้าสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย โรงเรียนและชุมชนทั่วประเทศ
3. ดำเนินโครงการสุ่มตรวจของเล่นในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในจังหวัดกรุงเทพมหานคร
4. ดำเนินงานถอดบทเรียน “แนวทางการป้องกันและเฝ้าระวังภัยพิบัติในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก” ของเทศบาลตำบลเวียงสา จังหวัดน่าน

ปัญหา และอุปสรรค

การดำเนินงานบางกิจกรรมต้องประสานงานกับครูผู้ดูแลเด็ก และในบางครั้งครูไม่ว่างหรือไม่สะดวกให้ข้อมูล ทำให้การทำงานค่อนข้างล่าช้า

แนวทางแก้ไข วางแผนการดำเนินงานล่วงหน้า และประสานครูผู้ดูแลเด็กตั้งแต่นั้นๆ หรือประสานในช่วงเช้า พักกลางวันและตอนเย็น
ประเมินความน่าสนใจ (ระดับสูง)

การดำเนินงานในแผนงานนี้มีความน่าสนใจในระดับสูง พิจารณาได้จากมีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหลายศูนย์ ที่ให้ความสนใจเขียนโครงการเข้ามาขอสนับสนุนงบประมาณดำเนินงาน
การประเมินความเสี่ยงด้านการบรรลุผล -ไม่มี-

กิจกรรม การขยายผลเรื่องนักมวยเด็ก

ผลที่ได้

1. จัดเวทีแลกเปลี่ยนความคิดเห็นหาข้อสรุปเชิงนโยบายในการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการชกมวยเด็ก
 - จัดประชุม “ส่งเสริมกีฬามวยไทยเด็ก..ยุติมวยเด็กหาเงิน” ในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 10 ในวันที่ 20 ธันวาคม 2560 ณ ศูนย์การประชุมและแสดงสินค้า อิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี โดยมีผู้เข้าร่วมมากกว่า 100 คน

จากหน่วยงานเกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.), สมาคมกีฬามวยอาชีพแห่งประเทศไทย อยู่ระหว่างรอผลอนุมัติใช้ พ.ร.บ. มวย ฉบับใหม่ จาก ครม.

2. จัดเวที/การแถลงข่าว/ออกสื่อ social media

- จัดเสวนาร่วมกับสื่อมวลชนในประเด็น “ส่งเสริมกีฬามวยไทยเด็ก..ยุติมวยเด็กหาเงิน” ในวันที่ 4 ธันวาคม 2560 ณ ห้องประชุมศูนย์วิจัยฯ โดยมีสื่อเข้าร่วม จำนวน 12 คน เช่น นักข่าวสำนักไทยพีบีเอส, สถานีวิทยุโทรทัศน์ไทยทีวีสีช่อง 3
- ให้สัมภาษณ์สื่อรายการต่างๆ เช่น รายการ “พบหมอรามา” ช่วง Big Story โดย พลเอก อุดยเดช อินทะพงษ์ ประธานคณะทำงานพิจารณาปรับปรุงพระราชบัญญัติกีฬามวย 2542 ให้สัมภาษณ์ในรายการ, nation TV, นสพ. ข่าวสด, มติชน, ไทยโพสต์, โพสต์ทูเดย์, M2F ฯลฯ
- ให้ประชาชนมีส่วนร่วมโดยการโหวตผ่าน change.org (<https://goo.gl/UQonVMX>) ประเด็นการแก้ไข พ.ร.บ. มวย ปี 2542 ห้ามเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี ชกมวยไทยอาชีพ เพื่อให้ประชาชนแสดงการเห็นด้วยต่อการแก้ไข พ.ร.บ. มวย ปี 2542 โดยการโหวตผ่าน change.org

3. เตรียมค่ายมวย อย่างน้อย 3 ค่าย นักมวยเด็ก อย่างน้อย 10 คน ที่มีความพร้อมไว้เพื่อให้นักข่าวและอื่นๆ ได้รับการ สาดิต ดูงาน สัมภาษณ์ ทำข่าว

- มีค่ายมวย จำนวน 3 ค่าย ที่มีนักข่าวลงถ่ายทำและสัมภาษณ์ ดังนี้ ค่ายมวย จิตเมืองนนท์ จ.นนทบุรี (ทีมข่าวจากประเทศสเปน ถ่ายทำสารคดีมวยเด็ก) ค่ายมวย สก.สุเทพที่ยิมส์ ศาลายา นครปฐม (ทีมข่าวจากประเทศสหรัฐอเมริกา ถ่ายทำสารคดีมวยเด็ก) และค่ายมวยทรายทองดิน กทม.

4. งานวิจัยนักมวยเด็ก/กีฬา กับสมองเด็กของไอแมค ทูนใหม่

- อยู่ระหว่างการพัฒนางานวิจัยพินยางฝั่งชิป และระบบเพื่อประเมินการกระทบกระเทือนของสมอง

แผนงาน 3 แผนเฝ้าระวังความปลอดภัยในเด็กจากสารพิษรอบตัวเด็กจากการเปลี่ยนแปลงเทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม

ความก้าวหน้าในการดำเนินงาน ตามแผน ไม่ตามแผน ปรับเปลี่ยนแผน

กิจกรรมที่ 1 จัดสัมมนาหัวข้อสิ่งแวดล้อมกับสุขภาพเด็ก 1 ครั้ง

การสัมมนา เรื่องสิ่งแวดล้อมกับสุขภาพเด็กและการประชุมติดตามการดำเนินงานโครงการวิจัยฯ ในหัวข้อ “สัมมนา แลกเปลี่ยนทางวิชาการและติดตามความร่วมมือการวิจัยด้านสิ่งแวดล้อมในเด็กของโรงพยาบาลรามาริบัติ สมุทรปราการ ระยอง และ National Institute for Environmental Studies (NIES)” ในวันที่ 1-3 พฤษภาคม 2561 เวลา 08.30น. - 16.00น. ณ ห้อง 613 ชั้น 6 อาคารเรียนรวมและการปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามาริบัติ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

มีผู้เข้าร่วมการสัมมนาในวันที่ 1 จำนวน 38 คน วันที่ 2 จำนวน 21 คน และวันที่ 3 จำนวน 17 คน มีการเก็บและวิเคราะห์ ข้อมูลจากแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมการสัมมนา จำนวน 19 คน เพื่อวิเคราะห์ข้อมูล สรุปผล และนำมาพัฒนาการ ให้บริการให้ดียิ่งขึ้น

สรุปผลการดำเนินงาน

1. ผู้เข้าร่วมสัมมนาทั้งหมดมีความเข้าใจในการสัมมนาแลกเปลี่ยนทางวิชาการและติดตามความร่วมมือการ วิจัยด้านสิ่งแวดล้อมในเด็กของโรงพยาบาลรามาริบัติ สมุทรปราการ ระยอง และ National Institute for Environmental Studies (NIES) โดยมีค่าเฉลี่ยรวมเท่ากับ 4.31 คิดเป็นร้อยละ 86.28

ปัญหาและอุปสรรค

1. การประชาสัมพันธ์ยังไม่ทั่วถึง
2. ผู้ที่ต้องการเข้าร่วมประชุมบางส่วนไม่สามารถมาเข้าร่วมได้เนื่องจากข้อจำกัดทางด้านเวลาและค่าใช้จ่ายใน

การเดินทาง

แนวทางแก้ไข

1. เพิ่มช่องทางและระยะเวลาในการประชาสัมพันธ์ เช่น ผ่านทางสื่อออนไลน์ต่างๆ ล่วงหน้าอย่างน้อย 2-3 เดือนก่อนการสัมมนา
2. จัดสัมมนาระยะไกลโดยใช้เทคโนโลยีการสื่อสารต่างๆในรูปแบบของ teleconference
3. จัดทำสื่อการเรียน e-learning เพื่อเพิ่มโอกาสในการเรียนรู้กับผู้สนใจในวงกว้างและมีความยืดหยุ่นของระยะเวลาการศึกษามากขึ้น

กิจกรรมที่ 2 การเก็บข้อมูลโครงการวิจัย ฯ

เก็บข้อมูล ณ โรงพยาบาลรามาริบัติ โรงพยาบาลระยอง และโรงพยาบาลสมุทรปราการ

1. โรงพยาบาลรามาริบัติ

เริ่มเก็บข้อมูลวิจัยฯ วันที่ 4 มิถุนายน 2561 – 31 สิงหาคม 2561 สถานที่เก็บข้อมูล คือ ห้องตรวจสูติกรรมและการวางแผนครอบครัว อาคาร 1 ชั้น 2 โรงพยาบาลรามาริบัติ

สรุปผลการดำเนินงาน

มีจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ 47 คน และมีจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการที่ยังดำเนินการติดตามต่อ ณ วันที่ 31 ส.ค. 2561 จำนวน 41 คน โดยพบว่า

- มีเลือดออกทางช่องคลอด จำนวน 1 คน
- แท้ง จำนวน 4 คน (ที่อายุครรภ์ = 7 สัปดาห์, 10^{+6} สัปดาห์, 11^{+2} สัปดาห์ และ 13^{+1} สัปดาห์)
- ไม่สมัครใจเข้าร่วมโครงการต่อ จำนวน 6 คน (ไม่สามารถมาเจาะเลือดได้ จำนวน 1 คน และเปลี่ยนสถานที่ฝากครรภ์ จำนวน 5 คน)

ปัญหาและอุปสรรค

- การเก็บตัวอย่างส่งตรวจ (เลือด และปัสสาวะ) กรณีทำแบบสอบถามแล้ว แต่ยังไม่สามารถเจาะเลือดภายในวันนั้น
- การนัดหมายในการตอบแบบสอบถามช่วงไตรมาสที่ 2

แนวทางแก้ไข

- ทำการนัดหมายวัน เวลา และสถานที่ในการเจาะเลือด
- ติดตามประวัติการมาตรวจของผู้เข้าร่วมโครงการในแต่ละครั้ง และทำการนัดหมายวัน เวลา และสถานที่ในการตอบแบบสอบถาม โดยยึดวัน เวลา และสถานที่ที่ผู้เข้าร่วมโครงการเข้ารับการตรวจ รักษาในวันนั้นๆ

2. โรงพยาบาลระยอง

เริ่มเก็บข้อมูลวิจัยฯ วันที่ 9 กรกฎาคม 2561 – 31 สิงหาคม 2561 สถานที่เก็บข้อมูล คือ แผนกสูติกรรม โรงพยาบาลระยอง

สรุปผลการดำเนินงาน

มีจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ 17 คน และมีจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการที่ยังดำเนินการติดตามต่อ ณ วันที่ 31 ส.ค.61 จำนวน 17 คน

ปัญหาและอุปสรรค

- มีผู้เข้าร่วมโครงการจำนวนจำกัด เนื่องจากหญิงตั้งครรภ์ส่วนใหญ่อายุเกิน 34 ปี และไม่สามารถพบบุตรมาติดตามได้จนถึงอายุ 2 ปี
- เจ้าหน้าที่วิจัยมีจำนวนจำกัดและความเข้าใจคาดเคลื่อนในการเก็บข้อมูล

แนวทางแก้ไข

1. ประสานงานกับผู้วิจัยร่วมจากโรงพยาบาลระยองเพื่อวิเคราะห์สาเหตุและแนวทางการแก้ปัญหาที่ตรงกับบริบทของโรงพยาบาลระยอง
2. ติดตามผลการเก็บข้อมูลและทำความเข้าใจในวิธีการเก็บข้อมูลกับเจ้าหน้าที่วิจัยเป็นระยะ

3. โรงพยาบาลสมุทรปราการ

เริ่มเก็บข้อมูลวิจัยฯ วันที่ 9 กรกฎาคม 2561 – 31 สิงหาคม 2561 สถานที่เก็บข้อมูล คือ แผนกสูติกรรม
โรงพยาบาลสมุทรปราการ

สรุปผลการดำเนินงาน

มีจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ 17 คน และมีจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการที่ยังดำเนินการติดตามต่อ ณ วันที่ 31 ส.ค.61
จำนวน 1 คน โดยพบว่า ไม่สามารถตรวจติดตามได้จนครบ 2ปี พยาบาลที่คัดกรองจึงไม่จัดว่าเข้า criteria และพยาบาลคัด
กรองไม่ครอบคลุม

ปัญหาและอุปสรรค

มีผู้เข้าร่วมโครงการจำนวนจำกัด เนื่องจากหญิงตั้งครรภ์ส่วนใหญ่อายุเกิน 34 ปี และไม่สามารถพาบุตรมาติดตามได้
จนถึงอายุ 2 ปี

แนวทางแก้ไข

พิจารณาขยายคุณสมบัติของผู้เข้าร่วมโครงการโดยไม่จำกัดอายุ

การประเมินความพึงพอใจในแบบสอบถามออนไลน์

1. ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจในแบบสอบถามออนไลน์
2. ข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามออนไลน์ถูกต้องและสามารถนำไปวิเคราะห์ผลได้อย่างสะดวกและมีคุณภาพ

สรุปผลการดำเนินงาน

ผู้เข้าร่วมโครงการมีระดับความพึงพอใจในแบบสอบถามออนไลน์ระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ยรวมเท่ากับ 3.85 และมี
ความพึงพอใจในเครื่องมือสำหรับใช้ในการตอบแบบสอบถามออนไลน์ โดยแบ่งเป็น ร้อยละ 63.6 เห็นด้วยกับการทำในคอมพิวเตอร์และ
สามารถทำมาจากที่บ้านได้ และร้อยละ 36.4 อยากรู้ทำในโทรศัพท์มือถือ เนื่องจากสะดวกและใช้บ่อยในชีวิตประจำวัน

ปัญหาและอุปสรรค

เนื่องจากแบบสอบถามออนไลน์มีข้อจำกัดหลัก คือ สามารถทำได้เฉพาะในคอมพิวเตอร์ (Google Chrome) จึงทำ
ให้ไม่สามารถทำได้สำหรับผู้ที่ไม่ใช้คอมพิวเตอร์

แนวทางแก้ไข

พัฒนาระบบแบบสอบถามออนไลน์ระบบใหม่ที่สามารถทำในโทรศัพท์มือถือ แท็บเล็ต และ
คอมพิวเตอร์ได้

กิจกรรมที่ 3 การประชุมติดตามโครงการวิจัย ฯ เพื่อรายงานการดำเนินงาน

จัดประชุมติดตามการดำเนินงานโครงการวิจัยฯ อย่างต่อเนื่องทุก 1-3 เดือน เพื่อรายงานผลการศึกษาเบื้องต้นหลังดำเนินงาน
เก็บข้อมูลไปแล้วอย่างน้อย 3 เดือนเพื่อวิเคราะห์ปัญหาและหาแนวทางการแก้ไข โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. ประชุมคณะกรรมการประจำโครงการเพื่อหารือการเริ่มต้นเก็บข้อมูลโครงการ “การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพใน
หญิงตั้งครรภ์และทารกจากการได้รับสัมผัสสิ่งคุกคามในระหว่างการจัดครรภ์” ครั้งที่ 3/2561 วันศุกร์ที่ 18 พฤษภาคม 2561 ณ ห้อง
ประชุม 1 ชั้น 8 ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

สรุปผลการดำเนินงาน

1. จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม 11 คน
2. รายงานการประชุมครั้งที่ 3/2561

ปัญหาและอุปสรรค

1. การทำสัญลักษณ์เพื่อแสดงให้ทราบว่าเป็นผู้เข้าร่วมโครงการ
2. ขั้นตอนในการเก็บข้อมูลแบบสอบถามออนไลน์
3. ห้องคลอด
4. การส่ง Lab ในวันหยุด (กรณีคลอดวันศุกร์หรือวันหยุดเทศกาล)
5. การประชาสัมพันธ์

แนวทางแก้ไข

ปัญหาใน ข้อ 1-5 แสดงรายละเอียดตั้งเอกสารแนบ (รายงานการประชุม ครั้งที่ 3/2561)

2. ประชุมคณะกรรมการประจำโครงการหลังจากเก็บข้อมูลโครงการ “การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์ และทารกจากการได้รับสัมผัสสิ่งคุกคามในระหว่างการตั้งครรภ์” ครั้งที่ 4/2561 วันศุกร์ที่ 15 มิถุนายน 2561 ณ ห้องประชุมศูนย์วิจัย เพื่อสร้างเสริมความปลอดภัยและป้องกันการบาดเจ็บในเด็ก อาคารบำบัดน้ำเสีย ชั้น 3

สรุปผลการดำเนินงาน

1. จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม 10 คน
2. รายงานการประชุมครั้งที่ 4/2561

ปัญหาและอุปสรรค

1. การทำสัญลักษณ์ที่สมุดฝากครรภ์ของผู้เข้าร่วมโครงการ
2. แบบสอบถามออนไลน์
3. กรณีผู้เข้าร่วมโครงการมาพร้อมกันหลายคน
4. การใช้สัญญาณอินเทอร์เน็ตในการทำแบบสอบถามออนไลน์
5. การExport ข้อมูล
6. การวางแผนช่วงคลอด
7. คลอด

แนวทางแก้ไข

ปัญหาใน ข้อ 1-7 แสดงรายละเอียดตั้งเอกสารแนบ (รายงานการประชุม ครั้งที่ 4/2561)

3. ประชุมคณะกรรมการประจำโครงการหลังจากเก็บข้อมูลโครงการ “การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์ และทารกจากการได้รับสัมผัสสิ่งคุกคามในระหว่างการตั้งครรภ์” ครั้งที่ 5/2561 วันอังคารที่ 17 มิถุนายน 2561 ณ ห้องประชุมศูนย์วิจัย เพื่อสร้างเสริมความปลอดภัยและป้องกันการบาดเจ็บในเด็ก อาคารบำบัดน้ำเสีย ชั้น 3

สรุปผลการดำเนินงาน

1. จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม 9 คน
2. รายงานการประชุมครั้งที่ 5/2561

ปัญหาและอุปสรรค

1. การเก็บข้อมูล (เพิ่มเติมอีก 2 โรงพยาบาล)
2. การเพิ่มสถานที่ในการเก็บข้อมูลเพิ่มเติมสำหรับรพ.รามาริบัติ
3. อุปสรรคในการเก็บข้อมูล
4. การสำรวจจำนวนเจ้าหน้าที่ในการเก็บข้อมูล
5. แบบสอบถามออนไลน์
6. การทำสัญลักษณ์ที่สมุดฝากครรภ์ของผู้เข้าร่วมโครงการ (Stamp)
7. การคลอด
8. Web site ของโครงการ

แนวทางแก้ไข

ปัญหาใน ข้อ 1-8 แสดงรายละเอียดตั้งเอกสารแนบ (รายงานการประชุม ครั้งที่ 5/2561)

สรุปการเก็บข้อมูลในระยะเวลา 3 เดือน (4 มิถุนายน 2561 – 31 สิงหาคม 2561)

1. โครงการวิจัยมีความก้าวหน้าและสามารถรายงานผลการดำเนินงานเบื้องต้น
2. ผลของโครงการฯเบื้องต้นสามารถนำเสนอในการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ