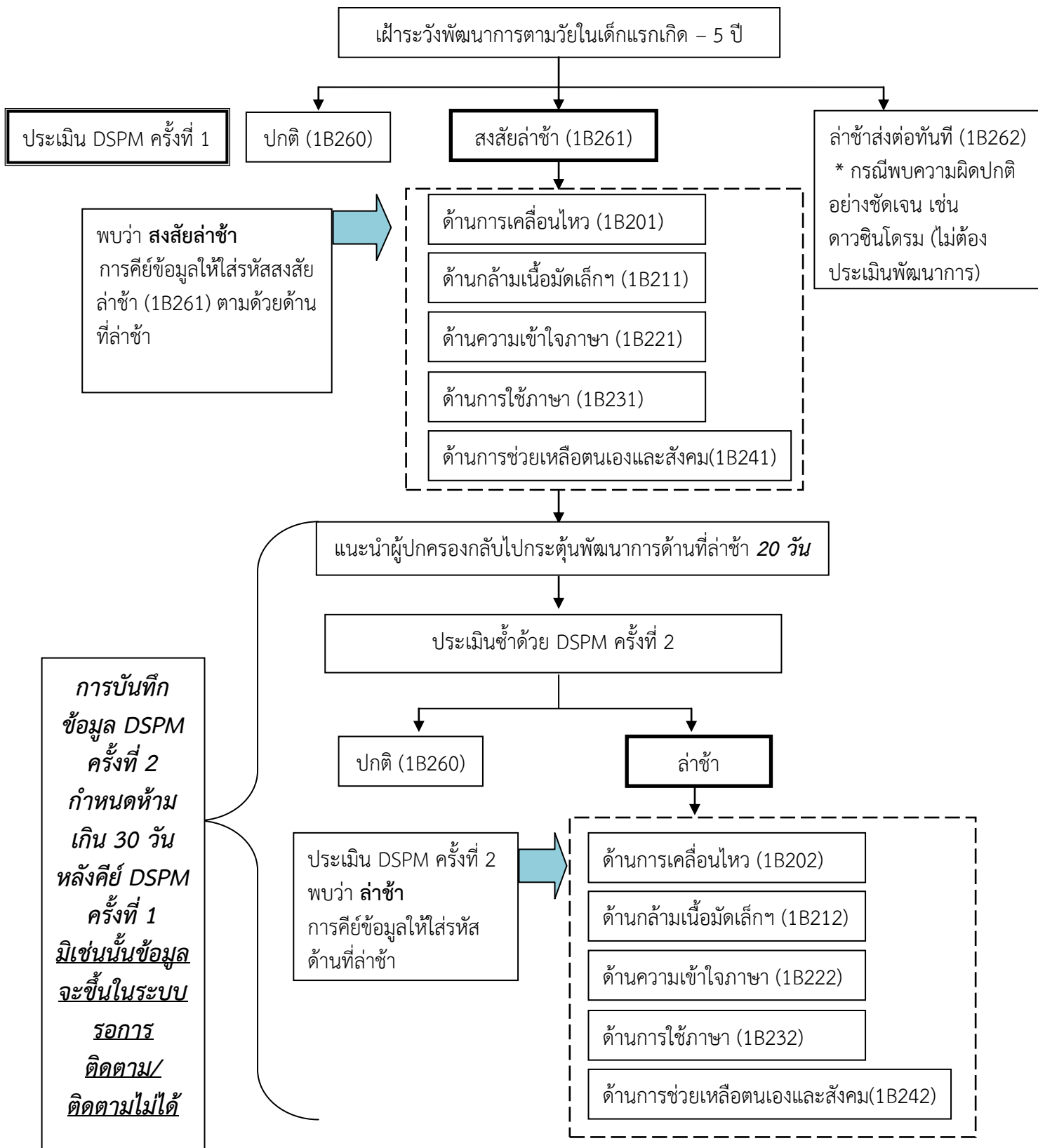


การลงทะเบียนพัฒนาการเด็กปฐมวัยด้วยเครื่องมือ DSPM ใน HOSxP



กรณี รพ.สต. ประเมิน DSPM 1 และ DSPM 2 และพบว่าเด็กมีพัฒนาการล่าช้า ให้โทรประสานส่งต่อโรงพยาบาลในพื้นที่ และติดตามผลการประเมินจากโรงพยาบาลเพื่อนำมาบันทึกข้อมูลในระบบ HOSxP

การลงทะเบียนพัฒนาการเด็กปฐมวัยด้วยเครื่องมือ DSPM และ TEDA4I ใน HOSxP

แผนการวางแผนพัฒนาการตามวัยในเด็กแรกเกิด - 5 ปี

ประเมิน DSPM ครั้งที่ 1

ปกติ (1B260)

สงสัยล่าช้า (1B261)

ล่าช้าส่งต่อทันที (1B262)
* กรณีพบความผิดปกติอย่างชัดเจน เช่น ดาวซินโดรม (ไม่ต้องประเมินพัฒนาการ)

พบว่า สงสัยล่าช้า
การคีย์ข้อมูลให้ใส่รหัสสงสัยล่าช้า (1B261) ตามด้วยด้านที่ล่าช้า

- ด้านการเคลื่อนไหว (1B201)
- ด้านกล้ามเนื้อมัดเล็กฯ (1B211)
- ด้านความเข้าใจภาษา (1B221)
- ด้านการใช้ภาษา (1B231)
- ด้านการช่วยเหลือตนเองและสังคม

แนะนำผู้ปกครองกลับไปกระตุ้นพัฒนาการด้านที่ล่าช้า 20 วัน

ประเมินซ้ำด้วย DSPM ครั้งที่ 2

ปกติ (1B260)

ล่าช้า

การคีย์ข้อมูล DSPM ครั้งที่ 2 กำหนดห้ามเกิน 30 วัน หลังคีย์ DSPM ครั้งที่ 1 มิเช่นนั้นข้อมูลจะขึ้นในระบบรอการติดตาม/ติดตามไม่ได้

ประเมิน DSPM ครั้งที่ 2
พบว่า ล่าช้า
การคีย์ข้อมูลให้ใส่รหัสด้านที่ล่าช้า

- ด้านการเคลื่อนไหว (1B202)
- ด้านกล้ามเนื้อมัดเล็กฯ (1B212)
- ด้านความเข้าใจภาษา (1B222)
- ด้านการใช้ภาษา (1B232)
- ด้านการช่วยเหลือตนเองและสังคม(1B242)

กระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I ครั้งแรก

บันทึกข้อมูลให้ใส่เฉพาะรหัส ด้านที่ล่าช้า

นัดติดตามกระตุ้นทุกเดือน (อย่างน้อย 3 เดือน) พร้อมบันทึกข้อมูลใน HOSxP ทุกครั้ง

- ด้านการเคลื่อนไหว (1B271)
- ด้านกล้ามเนื้อมัดเล็กฯ (1B272)
- ด้านความเข้าใจภาษา (1B273)
- ด้านการใช้ภาษา (1B274)
- ด้านการช่วยเหลือตนเองและสังคม(1B275)

กรณี รพ. ประเมิน DSPM ครั้งที่ 1 และ 2 เอง และเริ่มใช้เครื่องมือ TEDA4I ในวันที่ประเมิน DSPM ครั้งที่ 2 ให้บันทึกข้อมูลเพิ่มอีก 1 visit เพื่อเป็นบริการกระตุ้นพัฒนาการเด็กด้วยเครื่องมือ TEDA4I

ปกติ (1B270)

อยู่ระหว่างการกระตุ้น

ยังล่าช้า (1B271-1B275) ใส่เฉพาะด้านที่ล่าช้า

ติดตามไม่ได้