

แบบรายงานผลการติดตามโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

หน่วยงาน กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

ไตรมาสที่ ๒ (มกราคม ๒๕๖๑ - มีนาคม ๒๕๖๑)

ส่วนราชการ กระทรวงสาธารณสุข หน่วยงาน กรมอนามัย

ผลผลิต/โครงการ กิจกรรม (ตาม พ.ร.บ. งบประมาณ)	งบประ มาณที่ ได้รับ การ จัดสรร (ตาม พ.ร.บ. งบประ มาณ)	แผน/ผล การเบิกจ่าย งบประมาณ(หน่วย:ล้าน บาท) (ไตรมาสที่๑+๒)		วัน/ เดือน/ปี	แผน/ผลการดำเนินงาน (ไตรมาส ๑+๒)			กรณียัง ไม่ได้ ดำเนินก าร	ปัญหาอุปสรรค/แนว ทางแก้ไข
		แผน	ผล		แผนการ ดำเนินงาน (เป้าหมาย)	ผลการดำเนินงาน (เชิงปริมาณ)	ผลการดำเนินงาน/ความก้าวหน้า (ผลผลิต/ผลลัพธ์)		
๑. โครงการตั้งครรภ์ คุณภาพเพื่อลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย									
๑.๑ ติดตามสนับสนุน การใช้มาตรฐานแม่และ เด็ก				๑๑-๑๒ มกราคม ๒๕๖๑	โรงพยาบาลที่นำ มาตรฐานแม่ และเด็กไปใช้ จ.ศรีสะเกษ	จำนวนผู้เข้า ประชุม: ๑๘ ท่าน	เป็นการเสริมพลังและสนับสนุนให้ หน่วยบริการดำเนินงานตามมาตรฐาน งานอนามัยแม่และเด็กพร้อมทั้งได้ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน สภาพปัญหา อุปสรรค เพื่อร่วมให้ ข้อเสนอแนะและโอกาสในการพัฒนา งาน		บุคลากรทางการแพทย์ควร ได้รับการพัฒนาด้านความรู้ และทักษะในการดำเนินงาน เช่น เรื่องการส่งเสริมการเลี้ยง ลูกด้วยนมแม่ การขอรับมือ สถานการณ์ฉุกเฉินทางสูติ กรรม การส่งต่อผู้ป่วย

<p>๑.๒ ประชุมปฏิบัติการ คาดประมาณการตาย มารดา</p>				<p>๑๗ มกราคม ๒๕๖๑</p>	<p>แพทย์ พยาบาล นักวิชาการ ณ ห้องประชุมแม่ และเด็ก</p>	<p>จำนวนผู้เข้า ประชุม: ๑๕ ท่าน</p>	<p>วิทยากรบรรยายการนำแนวคิดของ ระบาดมาใช้ในการวิเคราะห์และ นำเสนอข้อมูลการตายมารดา และ วิธีการคาดประมาณการตายมารดา ตามวิธีขององค์การอนามัยโลก ซึ่งต้อง ใช้ข้อมูลพื้นฐานระดับประเทศหลาย ตัวย้อนหลังหลายปี เพื่อเข้าสู่สร คำนวณ สูตรที่ใช้คำนวณมีความ ซับซ้อน ความแม่นยำของการคาด ประมาณก็ขึ้นอยู่กับข้อมูลพื้นฐานที่ เราใส่เข้าไป</p>		
<p>๑.๓ ประชุม Mini workshop เพื่อพัฒนา ประเมินมาตรฐานการ ถอดบทเรียนการ ดำเนินงานอนามัยแม่ และเด็ก</p>				<p>๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑</p>	<p>นักวิชาการที่ เกี่ยวข้อง ณ ห้องประชุมแม่ และเด็ก</p>	<p>จำนวน ๒๔ ท่าน</p>	<p>Mini workshop เพื่อการเป็นผู้ถอด บทเรียนที่ดี วัตถุประสงค์ ๑.ได้รับความรู้ความเข้าใจพื้นฐาน เกี่ยวกับการถอดบทเรียน ๒.ได้รับประสบการณ์ตรงกับการถอด บทเรียน (ความรู้สึก บรรยายภาค) ๓.นำไปใช้เพื่อทักษะการเป็น facilitator (ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑) - ได้ฝึกปฏิบัติตามบทบาทที่ได้รับ (Role play) - ได้ทราบขั้นตอนการอำนวยความสะดวก เพื่อถอดบทเรียน - ได้แนวคำถามเพื่อใช้ในการ ดำเนินงานในการถอดบทเรียน การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแบบ ประเมินมาตรฐานและถอดบทเรียน</p>		<p>- ผู้เข้าร่วมประชุมบางท่านมี ภารกิจอื่นที่ต้องรับผิดชอบ ทำให้ไม่สามารถเข้าร่วม ประชุมได้ จึงไม่ได้รับการฝึก ทักษะ - พื้นความรู้/ทักษะ/ ประสบการณ์ของการรับรู้ เรื่องการถอดบทเรียน มี ความแตกต่างกัน (มีช่องว่าง) มาก ทำให้กระบวนการถอด บทเรียน อาจไม่สมบูรณ์ ตามเป้าหมายที่คาดหวัง/ กำหนดไว้</p>

							การดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก (วันที่ ๒๖-๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)	
๑.๔ ประชุม เชิงปฏิบัติการเพื่อถอด บทเรียนการประเมิน มาตรฐานงานอนามัยแม่ และเด็ก			๒๖-๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑	สถานบริการ สาธารณสุข สสจ. ศอ. สสม. ผู้เชี่ยวชาญ ณ มารวย การ์เด็น	จำนวน ๗๐ ท่าน	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับเทคนิคการ Empowerment เพื่อเยี่ยมเสริมพลังการประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก จากผู้เชี่ยวชาญ - ได้มีการประชุมการถอดบทเรียน ระดมความคิดเห็น แสดงบทบาทสมมุติ และการนำเสนอผลงาน เพื่อพัฒนาประเมินมาตรฐานการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก เป็นบทเรียนการนำมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กไปใช้ จากมุมมองของผู้ใช้บริการและผู้ประเมิน ๕ กลุ่ม (ด้าน) คือ กลุ่มที่ ๑ : กลุ่มแพทย์และมาตรฐานงานหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดภาวะวิกฤต (NICU) กลุ่มที่ ๒ : มาตรฐานคลินิกฝากครรภ์ (ANC) กลุ่มที่ ๓ : มาตรฐานห้องคลอด คุณภาพ (LR) และทารกแรกเกิดในห้องคลอด (NB) กลุ่มที่ ๔ : มาตรฐานคลินิกส่งเสริมสุขภาพเด็กดี (WCC) กลุ่มที่ ๕ : มาตรฐานตึกหลังคลอด (PP) และบันได ๑๐ ขั้นเพื่อความสำเร็จในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ <p>ซึ่งจะได้นำสรุปผลการประชุม นำเรียนเสนอต่อผู้บริหารต่อไป</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้เข้าร่วมประชุมบางท่าน ยังไม่เข้าใจถึงกระบวนการในการถอดบทเรียน อาจจะไม่ค่อยให้ความร่วมมือในการพูด/เขียน แสดงความคิดเห็น ได้ตรงตามวัตถุประสงค์เพื่อการถอดบทเรียน - ทีมวิทยากรเพื่อการถอดบทเรียน บางท่านยังมีพื้นฐานความรู้/ทักษะ/ประสบการณ์ การถอดบทเรียน ความแตกต่างกัน (มีช่องว่าง) มาก ทำให้กระบวนการถอดบทเรียน อาจไม่สมบูรณ์ตามเป้าหมายที่คาดหวัง/กำหนดไว้ - จำนวนทีมวิทยากรยังมีไม่เพียงพอ ต่อกิจกรรมเพื่อการถอดบทเรียน (เนื่องจากมีการแบ่งกลุ่ม หลายกลุ่ม) - ทีมสนับสนุนเพื่อกระบวนการถอดบทเรียน ยังไม่เพียงพอ 	

<p>๑.๕ ประชุม คณะกรรมการการ ป้องกันการเกิดทารก กลุ่มอาการดาวน์ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑</p>			<p>๑๔ มี.ค. ๒๕๖๑</p>	<p>คณะที่ปรึกษา และ คณะกรรมการ ป้องกันการเกิด ทารกกลุ่ม อาการดาวน์ นักวิชาการ เจ้าหน้าที่กรม อนามัย ณ ห้องประชุม สำนักส่งเสริม สุขภาพ</p>	<p>จำนวน ๑๕ ท่าน</p>	<p>๑. ได้แผนและแนวทางดำเนินการ โครงการป้องกันการเกิดทารกกลุ่ม อาการดาวน์ ปี ๒๕๖๑ โดยในพื้นที่นำ ร่อง ๖ จังหวัด ให้ดำเนินการตรวจคัด กรองหญิงตั้งครรภ์คนไทยทุกคน ทุก สิทธิ์ และในพื้นที่ขยายให้ดำเนินการ เฉพาะหญิงตั้งครรภ์คนไทยอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ๒. คณะกรรมการเห็นชอบแผนระยะ ๓ ปี ในการดำเนินงานป้องกันการเกิด ทารกกลุ่มอาการดาวน์ ๓. คณะกรรมการฯ มีข้อเสนอวิธีการ ตรวจคัดกรองด้วยวิธี Thai Nipt ที่ โรงพยาบาลรามาริบัติดำเนินการ ซึ่ง จะมีผลตรวจ ที่แม่นยำ</p>		<p>-</p>
<p>๑.๖ ผลิตสื่อ/สื่อสาร/ ประชาสัมพันธ์สร้าง กระแสเพื่อสร้างความ ตระหนักในการดูแล สุขภาพแม่และเด็ก</p>			<p>มี.ค. ๒๕๖๑</p>	<p>ประชาชน พ่อ แม่ หญิง ตั้งครรภ์ ครอบครัว</p>	<p>จำนวน ๘ ชุด</p>	<p>ได้สื่อนิทรรศการ กิน กอด เล่น เล่า นอน ฝ้าดูฟัน จำนวนทั้งหมด ๗ ชิ้น และมีนิเมชั่นเกี่ยวกับดาวน์ซินโดรม ๑ ชุด เพื่อใช้ในการออกบูธในการจัด นิทรรศการเพื่อให้ความรู้กับประชาชน นักวิชาการและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข</p>		<p>-</p>
<p>๑.๗ โปรแกรมบันทึก รายงานการคลอดและ การป่วยตายของมารดา และทารกในแผนก ANC LR PP ก๒ Plus online</p>			<p>มี.ค. ๒๕๖๑</p>		<p>จำนวน ๔ โปรแกรม</p>	<p>เข้าสู่กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างตาม ระเบียบพัสดุ</p>		<p>-</p>

<p>๒. โครงการครอบครัว คุณภาพเพื่อลูกน้อย พัฒนาการสมวัย เตรียมพร้อมสู่วัยเรียน</p>									
<p>๒.๑ ส่งเสริมบทบาท พ่อแม่เพื่อการเลี้ยงดู เด็ก</p>									
<p>๒.๑.๑ ประชุม ผู้เชี่ยวชาญและผู้ เกี่ยวข้องเพื่อจัดทำ คู่มือ WCC (แนว ทางการให้บริการคลินิก สุขภาพเด็กดี)</p>				<p>๑๘ มกราคม ๒๕๖๑</p>	<p>ผู้บริหาร ผู้เชี่ยวชาญ กุมารแพทย์ พยาบาล นักวิชาการ</p>	<p>จำนวน ๓๕ ท่าน</p>	<p>เป็นการประชุมเพื่อปรึกษาหารือแนว ทางการจัดกิจกรรมบริการคลินิกเด็ก สุขภาพดี และพิจารณากรอบการ จัดทำคู่มือแนวทางการให้บริการ WCC และเนื้อหาเพื่อพัฒนาศักยภาพ บุคลากร และแลกเปลี่ยน ประสบการณ์การจัดการบริการWCC มติ ที่ประชุม ๑.ในเรื่องการพัฒนาการจัด กิจกรรมบริการใน WCC ให้คำนึงถึง must do สิ่งของเด็กทุกคนพึงได้รับ และหน่วยบริการทุกระดับต้องทำได้ โดยขอให้นำประเด็นการพัฒนา กิจกรรมบริการใน WCCให้เจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติทั้งในรพศ. /รพท./รพช./รพ สต.ในการประชุมวันที่ ๑๙-๒๐ก.พ ๖๑ ได้ร่วมพิจารณาให้ข้อคิดเห็นก่อน สรุปเป็นแนวทางต่อไป ๒.เห็นชอบใน กรอบการจัดทำคู่มือ สิ่งสำคัญเน้นให้ เป็นคู่มือในการปฏิบัติงาน มีขั้นตอนที่ ชัดเจน นำไปใช้ในพื้นที่ได้</p>		<p>-</p>

<p>๒.๒.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการณ์เพื่อทบทวนและพัฒนาการดำเนินงานในคลินิกสุขภาพเด็กดี</p>				<p>๑๙-๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑</p>	<p>ผู้เชี่ยวชาญ/นักวิชาการ/ สสจ. ทั่วประเทศ สสม. ที่ ๑-๑๒ ส่วนกลางและ ผู้ปฏิบัติงาน WCC ทั้งจากรพศ. รพท. ณ เอเชียแอร์พอร์ต จ. ปทุมธานี</p>	<p>มีผู้เข้าร่วมประชุม ๑๘๐ คน</p>	<p>ได้แนวทางที่ถูกต้องเพื่อให้ ผู้ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดีและผู้เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนได้เพิ่มพูนความรู้ ความสามารถ ทักษะต่างๆ และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ให้สามารถนำไปใช้ในการพัฒนาการดำเนินงานคลินิกเด็กสุขภาพดีให้ได้มาตรฐาน</p>		<p>-</p>
<p>๒.๒ พัฒนารูปแบบและพื้นที่ส่งเสริมการมีกิจกรรมทางกายของเด็กปฐมวัย ประจำปี 2561</p>	<p>600,000 บาท</p>	<p>40,000</p>	<p>22,718</p>	<p>(เดือนพฤศจิกายน 2560)</p>	<p>1. มีการจัดประชุม คณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญ พัฒนาเครื่องมือรูปแบบ การศึกษาข้อมูล รูปแบบและพื้นที่ฯ ครั้งที่ 1 (เดือนพฤศจิกายน 2560)</p>	<p>1 ครั้ง มีจำนวนผู้เข้าประชุม จำนวน 35 คน</p>	<p>1 แนวทางรูปแบบการศึกษาข้อมูล 2. เครื่องมือการศึกษาข้อมูล</p>		
	<p>600,000 บาท</p>	<p>220,000</p>	<p>135,840</p>	<p>(พฤศจิกายน 2560 – มีนาคม 2561)</p>	<p>2. ลงพื้นที่ศึกษาข้อมูลรูปแบบและพื้นที่ส่งเสริมการมี</p>	<p>5 จังหวัด จังหวัดละ 1 ครั้ง</p>	<p>รูปแบบและพื้นที่ส่งเสริมการมีกิจกรรมทางกายของเด็กปฐมวัยในแต่ละบริบท</p>		<p>ปัญหาอุปสรรค :จังหวัดที่จะลงไปศึกษาข้อมูลไม่สะดวก</p>

					กิจกรรมทาง กายของเด็ก ปฐมวัย จำนวน 5 จังหวัด (สตูล เชียงราย ร้อยเอ็ด อ่างทอง และ กรุงเทพฯ) (พฤศจิกายน 2560 – มีนาคม 2561)				แนวทางแก้ไข : ประสานงาน จังหวัดอื่น ที่มีกลุ่มเป้าหมาย เดียวกัน
๓. โครงการ เสริมสร้างสุขภาพ เด็กปฐมวัยบูรณา การอย่างมีส่วนร่วม									
๓.๑ พัฒนาระบบเฝ้า ระวังและส่งเสริม พัฒนาการเด็กปฐมวัย บูรณาการอย่างมีส่วน ร่วม									
๓.๑.๑ ประชุม คณะทำงานคัดสรร หนังสือนิทานสำหรับ เด็กปฐมวัย ครั้งที่ ๒			๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑	ผู้เชี่ยวชาญ นักวิชาการ ณ ห้องประชุม สำนักส่งเสริม สุขภาพ ณ ห้อง ประชุมสำนัก ส่งเสริมสุขภาพ	จำนวน ๓๕ท่าน	ได้หนังสือนิทานที่ผ่านการพิจารณา ของคณะกรรมการปี ๒๕๕๖-๒๕๖๐ จำนวน ๔๐๐ เล่ม เลือกใส่ตาม เป้าหมายพัฒนาการเด็กปฐมวัย ๔H เพื่อให้ คคก. คัดสรรหนังสือนิทาน พิจารณาในการประชุมครั้งที่ ๓ วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๑ ต่อไป		-	

<p>๓.๑.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติกรเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรระดับเขต/จังหวัด เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมาตรฐานศูนย์เด็กเล็กแห่งชาติ รุ่นที่ ๑</p>				<p>๖-๗ มีนาคม ๒๕๖๑</p>	<p>ผู้รับผิดชอบงานประชุมวัยจากเขตสุขภาพ ๑-๖ และส่วนกลาง</p>	<p>จำนวน ๑๕๐ ท่าน</p>	<p>๑. มีการเตรียมความพร้อมด้านความรู้ความเข้าใจในเรื่องมาตรฐานนำไปสู่การขับเคลื่อนการพัฒนาศูนย์เด็กเล็ก ๒. ผู้รับผิดชอบงานฯ ได้เพิ่มพูนความรู้ทักษะต่างๆ ในการพัฒนาศูนย์เด็กเล็กให้ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ</p>		<p>-</p>
<p>๓.๑.๓ ประชุมคณะทำงานคัดสรรหนังสือนิทาน ครั้งที่ ๓</p>				<p>๘ มีนาคม ๒๕๖๑</p>	<p>ผู้เชี่ยวชาญ นักวิชาการ ๓ ท่าน ห้องประชุมส่งเสริมสุขภาพ</p>	<p>จำนวน ๓๕ ท่าน</p>	<p>๑. มีการจัดทำบัญชีรายชื่อหนังสือนิทาน ๔H จำนวน ๖๓ เล่ม เพื่อเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในวโรกาสทรงพระเจริญพระชนมพรรษา ๖๓ พรรษา ๒. เตรียมการแถลงข่าว ช่วงเวลาจัดงาน คือเดือนเมษายน ประธาน: รมต. สธ. หรือ ๔ กระทรวงหลักร่วมแถลงข่าว สถานที่ : สำนักงานปลัด สธ. หรือ ศูนย์เด็กเล็กวัลลภไทยเหนือ รูปแบบ: ๑. ประธานสาธิตการอ่านหนังสือนิทานร่วมกับเด็กๆ ใน สพด. ๒. แพทย์หญิงชมพูนุท โตโพธิ์ไทย ส่งเสริมเรื่องการอ่านนิทานตามกรอบ ๔H นิทรรศการ: ตัวอย่างหนังสือนิทาน ๖๓ เล่ม นิทรรศการจาก สสส./สำนักพิมพ์/๔ กระทรวงหลัก</p>		<p>-</p>

<p>๓.๒.๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรระดับเขต/จังหวัด เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมาตรฐานศูนย์เด็กเล็กแห่งชาติ รุ่นที่ ๒</p>				<p>๑๙-๒๐ มีนาคม ๒๕๖๑</p>	<p>นักวิชาการ/ครู ผู้ดูแลเด็ก</p>	<p>จำนวน ๑๘๐ ท่าน</p>	<p>๑. มีการเตรียมความพร้อมด้านความรู้ความเข้าใจในเรื่องมาตรฐานนำไปสู่การขับเคลื่อนการพัฒนาศูนย์เด็กเล็ก ๒. ผู้รับผิดชอบงานฯ ได้เพิ่มพูนความรู้ทักษะต่างๆ ในการพัฒนาศูนย์เด็กเล็กให้ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ</p>		<p>-</p>
<p>๓.๒ ขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ และการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p>									
<p>๓.๒.๑ สัมมนารับฟังความคิดเห็น (ร่าง)ประกาศกระทรวง พรบ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐</p>				<p>๑๕ มกราคม ๒๕๖๑</p>	<p>บุคลากรทาง การแพทย์ ประชาชน มูลนิธิ สมาคม สภาวิชาชีพ ประชาชนทั่วไป และหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง</p>	<p>จำนวน ๔๐๐ ท่าน</p>	<p>ได้ข้อเสนอแนะ ข้อคิดเห็น เพื่อนำมาพิจารณาปรับ (ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุขออกตาม พรบ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.๒๕๖๐ ทั้ง ๖ ฉบับ</p>		<p>-</p>
<p>๓.๒.๒ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาการเพื่อควบคุมการ</p>				<p>๒๒ มกราคม ๒๕๖๑</p>	<p>คณะ ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้เชี่ยวชาญสาขา</p>	<p>จำนวน ๔๐ ท่าน</p>	<p>เพื่อพิจารณาร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข ออกตามพรบ. โดยนำข้อเสนอแนะข้อคิดเห็นจากการสัมมนา</p>		<p>-</p>

ส่งเสริมการตลาดอาหาร สำหรับทารกและเด็ก และอนุกรรมการพัฒนา กฎหมาย					ต่างๆ ผู้แทน หน่วยงาน ตามที่ประธาน กรรมการ คสทท. แต่งตั้ง		รับฟังความคิดเห็นเป็นข้อมูลในการ พิจารณาปรับ(ร่าง) ฯลฯ เพื่อเสนอต่อ คณะกรรมการ คสทท.		
๓.๒.๓ ประชุม คณะกรรมการ พระราชบัญญัติควบคุม การส่งเสริมการตลาด อาหารสำหรับทารกและ เด็กเล็ก			๒๓ มกราคม ๒๕๖๑	คณะกรรมการ ตามตำแหน่ง และ คณะกรรมการ สรรหาตาม พระราชบัญญัติ ควบคุมการ ส่งเสริม การตลาดอาหาร สำหรับทารก และเด็ก/ คณะอนุกรรมกา รที่แต่งตั้ง	จำนวน ๔๐ ท่าน	พิจารณาเนื้อหา(ร่าง) ประกาศ ๑ ตามที่คณะอนุกรรมการเสนอปรับแก้ ตามข้อคิดเห็นข้อเสนอแนะจากการ จัดสัมมนาฯรับฟังความคิดเห็นเพื่อ เสนอต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวง สาธารณสุข ซึ่งในที่ประชุมมติเห็นชอบในหลักการ เนื้อหาของ (ร่าง) ประกาศฯและรับฟัง ความคิดเห็นและเสนอในที่ประชุมอีก ครั้งในวันที่ ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๑		-	
๓.๒.๔ ประชุม คณะอนุกรรมการ พระราชบัญญัติควบคุม การส่งเสริมการตลาด อาหารสำหรับทารกและ เด็กเล็ก			๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑	แพทย์ พยาบาล นักวิชาการ สาธารณสุข นัก กฎหมาย นักการตลาด องค์กรอิสระ /	จำนวน ๑๐ ท่าน	พิจารณา (ร่าง)ประกาศกระทรวงออก ตามพระราชบัญญัติควบคุมการ ส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารก เด็กเล็ก พ.ศ.๒๕๖๐ ทั้ง ๖ ฉบับ โดย การนำข้อเสนอแนะ ข้อคิดเห็น จาก การรับฟังความคิดเห็นต่อ (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ ผ่าน เว็บ กรมอนามัย เมื่อวันที่ ๑-๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เพื่อประกอบใน การพิจารณาในการแก้ไข เสนอต่อ		-	

							คณะกรรมการ คสทท. เพื่อพิจารณาอีกครั้ง		
๓.๒.๕ ประชุม คณะกรรมการ พระราชบัญญัติควบคุม การส่งเสริมการตลาด อาหารสำหรับทารกและ เด็กเล็ก			๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑	คณะกรรมการ ตามตำแหน่ง และ คณะกรรมการ สรรหาตาม พระราชบัญญัติ ควบคุมการ ส่งเสริม การตลาดอาหาร สำหรับทารก และเด็กเล็ก/ คณะอนุกรรมกา รที่แต่งตั้ง	จำนวน ๑๐ ท่าน	คณะกรรมการเห็นชอบในร่างประกาศ กระทรวงสาธารณสุข ทั้ง ๖ ฉบับ และมีมติให้นำประกาศกระทรวง สาธารณสุขเสนอรัฐมนตรีว่าการ กระทรวงสาธารณสุขลงนาม		-	
๓.๒.๖ จัดทำและ เผยแพร่เทคนิคการเล่า นิทาน/อ่านหนังสือเพื่อ ส่งเสริมพัฒนาการเด็ก			มีนาคม ๒๕๖๑	พ่อ แม่ ผู้ปกครอง ผู้ เลี้ยงดูเด็ก	จำนวน ๑,๕๐๐ เล่ม	ได้มีการจัดพิมพ์สื่อพ่อแม่ยุคดิจิทัล เลี้ยงลูกแบบ Traditional โดยมี เนื้อหาเกี่ยวกับเรื่อง กิน กอด เล่น เล่า นอน ฝึกดูฟัน ฝึกระวังพัฒนาการลูก น้อย จำนวน ๑๕๐๐ เล่ม เพื่อเป็น คู่มือในการเลี้ยงลูกตั้งแต่ก่อน ตั้งครรภ์-๕ ปี สำหรับศูนย์อนามัยใน การใช้เป็นแนวทางเผยแพร่องค์ความรู้ ไปในพื้นที่การทำงานของเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข		-	

๔. โครงการเด็ก ปฐมวัยสูงตีสม ส่วน ปี ๒๕๖๑									
๔.๑ ประชุมเชิง ปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพการใช้ข้อมูล เพื่อการพัฒนางาน ส่งเสริมสุขภาพเด็ก ปฐมวัย				๒๓-๒๔ ม.ค. ๖๑	บุคลากรจาก ส่วนกลาง บุคลากร สาธารณสุข (ทันตแพทย์ เจ้าพนักงาน ทันต สาธารณสุข เจ้าพนักงาน สาธารณสุข นักวิชาการ สาธารณสุข พยาบาล วิชาชีพ นัก โภชนาการ) จาก ๙ จังหวัด	ผู้เข้าประชุม ๖๑ คน	(ร่าง) ๑.เครื่องมือเก็บข้อมูล สุขภาพเด็กปฐมวัย ๓ ดี (ด้าน โภชนาการ สุขภาพช่องปาก พัฒนาการ-นอน เล่น) ๒. เครื่องมือประเมินตนเองของ ผู้ปกครอง ๓ ดี และการกินผัก ของเด็กใน ศพด. ๓.ข้อเสนอแนะในการเก็บข้อมูล		
๔.๒ จัดทำคู่มือ แนว ทางการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพช่องปาก เด็กปฐมวัย					ต้นฉบับ	๑ ต้นฉบับ	-ร่าง ต้นฉบับ -อยู่ระหว่างการจัดทำรูปเล่ม		
๔.๓ จัดทำสื่อสร้างเสริม การดูแลสุขภาพช่อง ปากเด็กปฐมวัย					-Roll upP	Rollup ๕ เรื่อง ไปปลิว ๑๐,๐๐๐ แผ่น	มีสื่อพร้อมเผยแพร่ และจัด นิทรรศการ		

					<p>๑.การดูแล สุขภาพช่อง ปากเด็กตาม ช่วงวัย</p> <p>๒. การดูแล สุขภาพช่อง ปากเด็กใน ศพด.</p> <p>๓.การดูแล สุขภาพช่อง ปากหญิง ตั้งครรภ์</p> <p>๔.ประเมิน ความเสี่ยงฟัน ผุในเด็กเล็ก โดยผู้ปกครอง</p> <p>๕.การตรวจ ฟันเด็กโดย ผู้ปกครอง -ใบปลิว:การ ดูแลสุขภาพ ช่องปากเด็ก ตามช่วงวัย และการ</p>			
--	--	--	--	--	--	--	--	--

					ประเมินความ เสี่ยงฟื้นฟู				
--	--	--	--	--	-----------------------------	--	--	--	--