



บันทึกข้อความ

ห้องรองอธิบดีกรมอนามัย
(นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)
เลขที่ 85698
รับวันที่ 28 S.A. 2563
เวลา 10.51 น.

กรมอนามัย
เลขที่ 85698
รับวันที่ 28 S.A. 2563
เวลา 9.59

ส่วนราชการ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กลุ่มวิจัย นวัตกรรม ถ่ายทอดเทคโนโลยี

โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๙ ๕๑๖๔ ๖๕๖๕

ที่ สธ ๐๙๔๒.๐๔/๒๓๖๒

วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ลงนามคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานโครงการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ

เรียน อธิบดีกรมอนามัย

ตามที่สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ได้รับมอบหมายให้ดำเนินงานโครงการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างกระแส แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงาน เพื่อยกระดับคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพในพื้นที่ต้นแบบ นั้น

ในการนี้ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติได้ดำเนินการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานโครงการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และบรรลุวัตถุประสงค์จึงเห็นสมควรแต่งตั้งคณะทำงานโครงการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาลงนามในคำสั่งดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

อนันต์ ฤกษ์

(นายธีรชัย บุญยะสิทธิ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

ลงนามแล้ว

28 ต.ค. 13

(นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

สำเนาฉบับ

คำสั่งกรมอนามัย

ที่ ๙๖๓ /๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ

ตามที่กรมอนามัย จะดำเนินงานโครงการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างกระแส แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน เพื่อยกระดับคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพในพื้นที่ต้นแบบ นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และบรรลุตามวัตถุประสงค์ กรมอนามัย ขอแต่งตั้งคณะกรรมการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑. อธิบดีกรมอนามัย		ที่ปรึกษา
๒. รองอธิบดีกรมอนามัยที่ได้รับมอบหมาย		ที่ปรึกษา
๓. ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ		ที่ปรึกษา
๔. ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ		ที่ปรึกษา
๕. ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข		ที่ปรึกษา
๖. ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ		ที่ปรึกษา
๗. ผู้อำนวยการศูนย์สื่อสารสาธารณะ		ที่ปรึกษา
๘. ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนามันเด็กแห่งชาติ		ประธาน
๙. นางธนิศา สุจริตวงศานนท์	สถาบันพัฒนามันเด็กแห่งชาติ	รองประธาน
๑๐. นางสมนึก เลิศสุโกวณิชย์	สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค	คณะกรรมการ
๑๑. นางประภาภรณ์ จังพานิช	สำนักส่งเสริมสุขภาพ	คณะกรรมการ
๑๒. นายวสุรัตน์ พลอยล้วน	สำนักส่งเสริมสุขภาพ	คณะกรรมการ
๑๓. นายศุภชัย นาคนิกร	สำนักส่งเสริมสุขภาพ	คณะกรรมการ
๑๔. นางกานต์ณัฏฐา สร้อยเพชร	สำนักโภชนาการ	คณะกรรมการ
๑๕. นางสาววราภรณ์ จิตอารี	สำนักโภชนาการ	คณะกรรมการ
๑๖. นางสาวอารียา กุโน	สำนักโภชนาการ	คณะกรรมการ
๑๗. นายณัฐพงศ์ กันทะวงศ์	สำนักทันตสาธารณสุข	คณะกรรมการ
๑๘. นางสาวเขมณัฏฐ์ เชื้อชัยทัศน์	สำนักทันตสาธารณสุข	คณะกรรมการ
๑๙. นายสุทิน ปุณทริกภักดิ์	สถาบันพัฒนามันเด็กแห่งชาติ	คณะกรรมการ
๒๐. นางเปรมฤทัย เกตุเรน	สถาบันพัฒนามันเด็กแห่งชาติ	คณะกรรมการ
๒๑. นางสาวพรชนัดต์ บุญคง	สถาบันพัฒนามันเด็กแห่งชาติ	คณะกรรมการ
๒๒. นางทับทิม ศรีวิไล	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ	คณะกรรมการ

๒๓. นายวัชรินทร์...

๒๓. นายวัชรินทร์ แสงสัมฤทธิ์ผล	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ	คณะทำงาน
๒๔. นางสาวปทุมรัตน์ สามารถ	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ	คณะทำงาน
๒๕. นางสาวศรภัฐ ชูกะนันท์	สำนักงานเลขานุการกรม	คณะทำงาน
๒๖. นางสาวศุภศิริ ศรดอก	สำนักงานเลขานุการกรม	คณะทำงาน
๒๗. นางสาวอัญชลี น้อยคำ	สำนักงานเลขานุการกรม	คณะทำงาน
๒๘. นางสาวประไพ สีเทา	สำนักงานเลขานุการกรม	คณะทำงาน
๒๙. นางสุรีพร เกียรติวงศ์ครู	สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ	คณะทำงาน และเลขานุการ
๓๐. นางสาวไพลิน วิญญกุล	สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ	คณะทำงาน และผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ

๑. ให้คำปรึกษาแก่คณะทำงานชุดอื่น ๆ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย
 ๒. ติดตามผลการดำเนินงาน เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุตามวัตถุประสงค์
 ๓. จัดทำโครงการ ขออนุมัติโครงการ
 ๔. กำหนดกรอบแนวทาง/วางแผนการดำเนินงานโครงการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ
 ๕. พิจารณาเนื้อหา รูปแบบ วิธีการในการสร้างกระแสในการดำเนินงานส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ
 ๖. ประสานภาคีเครือข่ายและดำเนินการจัดงานโครงการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ
 ๗. ติดตามและประเมินการดำเนินงาน
 ๘. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย
- ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมอนามัย

ร่าง.....
พิมพ์.....
ตรวจ.....

สรุปรายงานการประชุม
คณะกรรมการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓

วันพุธที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ชั้น ๗ อาคาร ๗ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายธีรชัย	บุญยะสิทธิ์พรณ	รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
๒. นางสาวสุรพร	เกียรติวงศ์ครู	หัวหน้ากลุ่มศูนย์สาธิตสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
๓. นางสาวเปรมฤทัย	เกตุเรน	หัวหน้ากลุ่มวิจัย นวัตกรรม ถ่ายทอดเทคโนโลยี
๔. นางสาวเขมิกา	ฉัตรก้องภพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕. นางประภาภรณ์	จันทนิช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๖. นางสาวสมนึก	เสริมสุขโภชนิษฐ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กรมควบคุมโรค
๗. นางสาวนพวรรณ	โพชนกุล	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
๘. นายณัฐพงศ์	กันทะวงศ์	ทันตแพทย์ชำนาญการ
๙. นายวิษพงศ์	กลองสุพล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๐. นางทับทิม	ศรีวิไล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๑. นางสาวจริยา	ดาหนองเปิด	นักวิชาการสาธารณสุข
๑๒. นางประภาภรณ์	จันทนิช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๑๓. นางจรรยาทรัพย์	กัญญาลักษณ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๔. นางสาวณัฐนิช	อินทร์ชา	นักโภชนาการปฏิบัติการ
๑๕. นางอรรณญา	ทับน้อย	นักวิชาการศึกษา
๑๖. นางสาวชลิตา	ต่ายคำ	เลขานุการผู้อำนวยการสถาบันฯ
๑๗. นางสาวปทุมรัตน์	สามารถ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๘. นายวัชรินทร์	แสงสัมฤทธิ์ผล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๙. นายธวัชชัย	ทองบ่อ	ตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การกีฬา
๒๐. นายเศวต	เชียงสี	ตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การกีฬา
๒๑. นางศุทธวดี	สนธิ	พนักงานธุรการ ส๓
๒๒. นางพรรณณี	เทียนทอง	ผู้ประสานงานพัสดุ
๒๓. นางสาวนุสรรา	เมธิต์แดง	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย ส๒
๒๔. นางเจนจิรา	ชันทอง	ผู้จัดกิจกรรมเด็ก
๒๕. นางณัฐกฤตา		ผู้รับจ้างจัดงาน

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

๑. นายธีรชัย บุญยะสิทธิ์พรณ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

- โครงการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (๔D) เป็นการบูรณาการทำงานหน่วยงานประกอบด้วย สำนักส่งเสริมสุขภาพ สำนักทันตสาธารณสุข สำนักโภชนาการ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ และกรมควบคุมโรค ช่วยขับเคลื่อนงานส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ วัตถุประสงค์เพื่อยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ ๔ ด้าน คือ พื้น พัฒนาการและการเล่น โภชนาการ และการป้องกันโรค ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยทุกสังกัดจำนวน ๖,๐๐๐ แห่งที่ไม่ผ่านเกณฑ์ประเมินมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ

- การขับเคลื่อนงานนี้จะมีการจัดงานแถลงข่าวโครงการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (๔D) จะจัดในวันพฤหัสบดีที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๑.๓๐ น. สถานที่จัดงานห้องประชุมชัชวาทนเรนทร อาคาร ๑ ชั้น ๒ สำนักปลัดกระทรวงฯ กระทรวงสาธารณสุข ประธานในพิธี ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข กลุ่มเป้าหมายเป็นผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ปลัดกระทรวงฯ ผู้ตรวจราชการ สาธารณสุข นิเทศ อธิบดี รองอธิบดี ผู้อำนวยการกอง/สำนัก ผู้รับผิดชอบงานเด็กปฐมวัยและสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

๒. นางเปรมฤทัย เกตุเรน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

- นำเสนอรายชื่อคณะทำงานจัดงานแถลงข่าวโครงการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (๔D)

ที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

- ไม่มี

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๑. นางสุรีพร เกียรติวงศ์ครู พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ นำเสนอผลการดำเนินงานทำหนังสือเชิญหน่วยงานต่างๆเข้าร่วมงาน

ที่ประชุม รับทราบ

- ให้ทำหนังสือเชิญเพิ่มและติดตามการตอบรับ

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๑.นางสุรีพร เกียรติวงศ์ครู พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

- เสนอพิจารณากำหนดการพิธีเปิดโครงการฯ โดย

เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๓๐น.

ลงทะเบียนผู้ร่วมงาน

๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐น.

ประธานในพิธี ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เดินทางมาถึงและเยี่ยมชมนิทรรศการ

๑๐.๐๐ - ๑๐.๐๕น.	พิธีกรกล่าวต้อนรับ และนำเข้าสู่พิธีการเปิดโครงการส่งเสริม คุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ
๑๐.๐๕ - ๑๐.๑๐น.	ประธานเยี่ยมชมวิถีทัศน์ โครงการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ด้านสุขภาพ (๔D)
๑๐.๑๐ - ๑๐.๒๐น.	แถลงข่าวความเป็นมาโครงการฯ โดย นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
๑๐.๒๐ - ๑๐.๓๕น.	แถลงข่าวมอบนโยบายการดำเนินงานส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ด้านสุขภาพ (๔D) โดย ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวง สาธารณสุข
๑๐.๓๕ - ๑๐.๔๕ น.	มอบชุดตัวอย่างเพื่อการดำเนินการตามโครงการ ฯ ให้แก่ผู้แทนจากสถาน พัฒนาเด็กปฐมวัย สังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑๐ แห่ง
๑๐.๔๕ - ๑๑.๐๐ น.	ประธานในพิธีพร้อมคณะผู้บริหาร ผู้แทนจากสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย และ แขกผู้มีเกียรติถ่ายภาพที่ระลึก (จำนวน ๓ ชุด)
๑๑.๐๐ - ๑๑.๑๕น.	ประธานในพิธีเดินทางกลับ / ปิดงาน

ที่ประชุม รับทราบ

๒. คุณณัฐฤตา (ออแกนไนซ์ผู้รับจ้างจัดงาน) : เสนอรายละเอียดการดำเนินงานจัดงาน ดังนี้

- จัดทำจุดลงทะเบียน คัดกรอง ตามมาตรการการป้องกันและเฝ้าระวังการระบาดของโรคโควิด-๑๙ ก่อนเข้างาน
- ชุดนิทรรศการ Backdrop บนเวทีพิธีเปิดงานเป็นงานโครงไม้ชิง อิงเจ็ทไวนิล
- นำเสนอวีดิทัศน์ “แนวทางการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ ๔D เพื่อเด็กไทยแข็งแรง”
- จัดอาหารว่างจำนวน ๑๖๐ ชุด แจกหลังเลิกงานประชุม
- จัดชุดตัวอย่างเพื่อดำเนินงานของหน่วยงานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ได้แก่ กระเป๋าผ้าประชาสัมพันธ์โครงการฯ พร้อมสกรีนโลโก้ ๔ สี จำนวน ๑๖๐ ชุด และชุดตัวอย่างเพื่อการดำเนินการของหน่วยงานฯ ประกอบด้วยเชือกกระโดด จำนวน ๑๐๐ ชุด และหน้ากากอนามัยแบบผ้าสกรีนโลโก้ ๔ สี จำนวน ๑๐๐ ชุด
- สถานที่จัดเตรียมชุดตัวอย่าง ใช้สถานที่ศูนย์เด็กเล็กวัลลภ ไทยเหนือ

๓. คุณประภาภรณ์ จันทนิช นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักส่งเสริมสุขภาพ

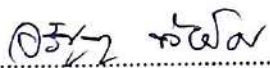
- เสนอให้มีการใส่ชื่อที่นั่งตามหมายเลขที่นั่งของแต่ละบุคคล เพื่อความสะดวกในการหาที่นั่ง

ที่ประชุม รับทราบ

- ขอปรับแก้ไขวีดิทัศน์
- ปรับโลโก้เปลี่ยนจากเด็กใส่ผ้าปิดตาเป็นสวมหน้ากากอนามัยเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์โรคโควิด-๑๙

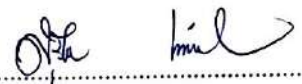
- ให้แต่ละหน่วยงานปรับเนื้อหาในชุดนิทรรศการ

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

ลงชื่อ..........ผู้จัดรายงานการประชุม

(นางอรุณญา ทับน้อย)

นักวิชาการศึกษา

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางสุรพร เกียรติวงศ์ครู)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สถาบันพัฒนาอานามัยเด็กแห่งชาติ กลุ่มศูนย์สาธิตฯ โทร. ๐๒ ๕๘๘ ๓๐๘๘ ต่อ ๓๓๒๓
ที่ สธ ๐๙๔๒.๐๓/ ว. ๒๗๕๕ วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมพิธีเปิดโครงการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักทุกสำนัก ผู้อำนวยการกองทุกกอง ผู้อำนวยการศูนย์ทุกศูนย์
ผู้อำนวยการกลุ่มทุกกลุ่ม ผู้อำนวยการสถาบันทุกสถาบัน ผู้อำนวยการศูนย์อานามัยที่ ๑ - ๑๒
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

ด้วยสถาบันพัฒนาอานามัยเด็กแห่งชาติดำเนินงานโครงการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อยกระดับการดำเนินงานส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ส่งเสริมพัฒนาการ ๕ ด้าน และส่งเสริมสุขภาพในด้านต่าง ๆ ผู้เข้าร่วมโครงการประกอบด้วยผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ในการนี้ กรมอานามัยขอเชิญท่านเข้าร่วมเป็นเกียรติในพิธีเปิดงานโครงการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ ในวันพฤหัสบดีที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๑.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร อาคาร ๑ ชั้น ๒ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก ค่าพาหนะ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ จากงบประมาณต้นสังกัด ทั้งนี้ มอบหมายให้นางสุรพร เกียรติวงศ์ครู เป็นผู้ประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๓๒๑๖ ๑๒๓๘ และโปรดตอบรับเข้าร่วมพิธีเปิดโครงการฯ ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้เกียรติเข้าร่วมพิธีเปิดโครงการตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

ณ ๑๒๕๖๓

นายธีรชัย บุญยะสิทธิ์

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอานามัยเด็กแห่งชาติ



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

ภาพข่าวกิจกรรม

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ฉบับที่ ๐๐๙.๐๓/๒๕๖๔



จัดทำโดย กลุ่มศูนย์สาธิตสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

วันที่ 7 มกราคม 2564 ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานงานแถลงข่าวเปิดโครงการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ ณ ห้องประชุม ชัยนาทนเรนทร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จัดโดยกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า ที่ผ่านมารวมทั้งกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้ร่วมกับกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ และกรุงเทพมหานคร จัดทำมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ เพื่อนำไปใช้ ในการพัฒนาคุณภาพของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยทั่วประเทศ ซึ่งจากการประเมินด้วยมาตรฐานดังกล่าวพบว่า สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ประมาณร้อยละ 30 จากจำนวน 25,678 แห่ง ยังไม่ผ่านมาตรฐานดังนี้

1) เด็กมีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์อายุ และสูงตีสัดส่วนต่ำกว่าเกณฑ์ ร้อยละ 38.3 จำนวน 7,242 แห่ง

2) เด็กมีพัฒนาการสงสัยล่าช้า โดยรวม 5 ด้าน มากกว่าร้อยละ 25 จำนวน 6,868 แห่ง

3) เด็กมีฟันผุ มากกว่าร้อยละ 60 จำนวน 2,549 แห่ง

4) พบไม่มีแผนและดำเนินการตรวจสอบอนามัยประจำวันตรวจสอบสุขภาพประจำปี และป้องกันควบคุมโรคติดต่อ จำนวน 480 แห่ง ทั้งนี้ จากข้อมูลดังกล่าว จึงเป็นที่มาของความจำเป็นเร่งด่วนในการยกระดับคุณภาพของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

ท่านรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ให้ความสำคัญต่อการดูแลเด็กปฐมวัยแบบองค์รวม โดยจัดทำโครงการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ ซึ่งเป็นแนวทางในการดูแลเด็กด้านสุขภาพ ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ในปี 2564 กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการยกระดับมาตรฐานและคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจำนวน 50 แห่ง ให้เป็นต้นแบบการดำเนินงาน 4D ทั่วประเทศ ซึ่งประกอบด้วยหลัก 4D ได้แก่ 1) ด้านโภชนาการและการเจริญเติบโต (Diet) จัดทำเมนูอาหารสำหรับเด็กปฐมวัยเพื่อใช้ทั่วประเทศ 2) ด้านพัฒนาการ (Development & play) ครูผู้ดูแลเด็กสามารถเฝ้าระวังและติดตามพัฒนาการเด็กด้วยเครื่องมือ DSPM ได้ พร้อมทั้งส่งเสริมพัฒนาการเด็กผ่านการเล่นอิสระ (3F : Family Free Fun) ในเด็กปฐมวัย 3) ด้านทันตสุขภาพ (Dental) เด็กในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยทุกคนต้องแปรงฟันหลังอาหารกลางวันทุกวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ และมีกิจกรรมตรวจประเมินสุขภาพช่องปากเด็ก 4) ด้านการป้องกันโรค (Diseases) ครูผู้ดูแลเด็กสามารถจัดสภาพแวดล้อมที่สะอาดเหมาะสม เพื่อการเฝ้าระวังและป้องกันควบคุมโรคในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โดยเฉพาะการสอนให้เด็กรู้จักล้างมือ สวมหน้ากาก และจัดกิจกรรมแบบ small group เพื่อลดการสัมผัสโรค



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี



www.anamai.moph.go.th



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

ภาพข่าวกิจกรรม

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

ฉบับที่ ๐๐๐.๐๑๔/๒๕๖๔



จัดทำโดย กลุ่มศูนย์สาธิตสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

ประชุมขับเคลื่อนงานการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพเด็ก (4D)

เมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564 สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ร่วมกับสำนักส่งเสริมสุขภาพ สำนักโภชนาการ สำนักทันตสาธารณสุข กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และกรมควบคุมโรค จัดการประชุมขับเคลื่อนงานการส่งเสริมคุณภาพพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพเด็ก (4D) ณ ห้องประชุม กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ อาคาร 7 ชั้น 7 กรมอนามัย โดยมี นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย เป็นประธานการประชุม

ประเด็นสำคัญ Model Action plan : การขับเคลื่อนงานการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพเด็ก 4D (ด้านพัฒนาการและการเล่น โภชนาการ ทันตสุขภาพ และสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยและปลอดภัยโรค) ทั่วประเทศทั้ง 13 เขตสุขภาพ



นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์
รองอธิบดีกรมอนามัย

นายแพทย์ธีรชัย บุญยะสิทธิ์
รักษาการผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

- ก.พ. 64 ● Step 1: เลือกสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ไม่ผ่านเกณฑ์ 4D (เขตละ 1 แห่ง)
- มี.ค. – พ.ค. 64 ● Step 2: - จัดหน่วย “ยกระดับ 4D” สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติด้านสุขภาพ 4D
- รมช + MOU 4 กระทรวง ในระดับจังหวัดลงพื้นที่เยี่ยมชมการจัดกิจกรรม ขับเคลื่อน Model 4D แต่ละเขต (ภายใต้คณະอนุกรรมการส่งเสริมการพัฒนเด็กปฐมวัยระดับจังหวัด)
- มี.ย. – ก.ค. 64 ● Step 3: เยี่ยมเสริมพลัง ยกย่องสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ผ่านเกณฑ์ 4D ให้ผ่านมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ
- Outcome ● เด็กปฐมวัยสุขภาพดี สูง สมส่วนฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี



www.anamai.moph.go.th



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ภาพข่าวกิจกรรม

สำนักโภชนาการ



จัดทำโดย : กลุ่มส่งเสริมโภชนาการสตรีและเด็กปฐมวัย

ประชุมบูรณาการการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต และสาวไทยแถมแดง

วันที่ 21 มกราคม 2564 เวลา 09.00 – 13.30 น.

ณ ห้องประชุมอุทัย พิศลยบุตร สำนักโภชนาการ อาคาร 4 ชั้น 5 กรมอนามัย



นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย ให้เกียรติเป็นประธานการประชุม และ ดร.แพทย์หญิงสายพิน โชติวิเชียร ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ ร่วมกับ ผู้แทน สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 2 นักวิชาการสำนักโภชนาการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ และ ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก

วัตถุประสงค์ เพื่อผลักดันนโยบายโดยผู้บริหารในระดับเขตสุขภาพสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมในพื้นที่

สาระจากการประชุม

- สถานการณ์สุขภาพ พบการดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมาย เช่น เด็กอายุ 6 เดือน - 5 ปี ได้รับยารักษาเสริมธาตุเหล็ก เด็กอายุ 6 - 12 เดือน มีภาวะโลหิตจาง หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง และเด็กอายุ 0 - 5 ปี สูงดีสมส่วน เป็นต้น
- 6 โปรแกรมคุณค่าสร้างเด็กไทยคุณภาพ เขตสุขภาพที่ 2 ได้แก่ 1) การเตรียมความพร้อมก่อนตั้งครรภ์ 2) การดูแลครรภ์คุณภาพ 3) การเตรียมคลอดคุณภาพ 4) การคลอดคุณภาพ 5) การดูแลหลังคลอดคุณภาพ และ 6) เด็กไทยคุณภาพ มีกิจกรรมการดำเนินงานเหมือนกับโครงการวิสาหกิจสร้างชาติ สาวไทยแถมแดง และมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต ของกรมอนามัย
- วิธีการกำกับติดตามอย่างต่อเนื่องแต่ไม่เพิ่มภาระให้พื้นที่



ก้าวต่อไป

- สร้างรูปแบบการส่งเสริมสุขภาพหญิงวัยเจริญพันธุ์ หญิงตั้งครรภ์ และเด็กอายุ 0 - 5 ปี
- สร้างกระแสสังคมและความรอบรู้สุขภาพหญิงวัยเจริญพันธุ์ หญิงตั้งครรภ์ และเด็กอายุ 0 - 5 ปี

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี



www.anamai.moph.go.th



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ภาพข่าวกิจกรรม

สำนักโภชนาการ



จัดทำโดย : กลุ่มส่งเสริมโภชนาการสตรีและเด็กปฐมวัย

การบูรณาการการดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต และสาวไทยแถมแดง
วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมอุทัย พิศลยบุตร อาคาร ๔ ชั้น ๕ สำนักโภชนาการ

นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย มอบ นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ เป็นประธานการประชุม ร่วมกับ ดร.แพทย์หญิงสายพิน ไซติวิเชียร ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ ในครั้งนี้ นายแพทย์ไชนันท์ ทยาวิวัฒน์ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๒ ให้เกียรติเข้าร่วมประชุม ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย นักวิชาการสำนักโภชนาการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ สำนักอนามัยเจริญพันธุ์ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ และศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก

วัตถุประสงค์ เพื่อพิจารณารูปแบบการส่งเสริมสุขภาพหญิงวัยเจริญพันธุ์ หญิงตั้งครรภ์และเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ระหว่างกรมอนามัย และเขตสุขภาพที่ ๒



สาระการประชุม



ข้อเสนอแนะจากท่านสาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๒

นางกานต์ฉิชา สร้อยเพชร นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ สำนักโภชนาการ นำเสนอสถานการณ์ด้านสตรีและเด็กปฐมวัยของประเทศและรายเขตสุขภาพ และรูปแบบการส่งเสริมสุขภาพหญิงวัยเจริญพันธุ์ หญิงตั้งครรภ์ และเด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่สอดคล้องกับ ๖ โปรแกรมคุณค่าสร้างเด็กไทยคุณภาพของเขตสุขภาพที่ ๒

- กรมอนามัยพัฒนาระบบการบริหารจัดการข้อมูลตามเกณฑ์คุณภาพบริการปฐมภูมิ (Quality and Outcome Framework : QOF)
- สร้าง HL ให้ประชาชนมีทักษะการดูแลสุขภาพตนเอง ด้วยเทคนิค : สอนให้รู้ ทำให้ดู และทดลองทำ
- พัฒนาระบบข้อมูลด้านส่งเสริมสุขภาพรายบุคคล (Digital Platform)

ก้าวต่อไป

๑. ทำแผนส่งเสริมสุขภาพหญิงวัยเจริญพันธุ์ หญิงตั้งครรภ์ และเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี
 - ๑.๑ แผนระยะสั้น ทำคู่มือประชาสัมพันธ์ชุดสิทธิประโยชน์ เลือกพื้นที่ในเขตสุขภาพที่ ๒
 - ๑.๒ แผนระยะยาว
 - พัฒนาให้เกิดระบบ QOF ในการส่งเสริมสุขภาพ
 - กิจกรรมการตรวจสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์ โดยเฉพาะเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนตั้งครรภ์
๒. กรมอนามัยออกแบบระบบการติดตามข้อมูลสุขภาพรายบุคคล เพื่อติดตามได้ทุกช่วงวัย

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี



www.anamai.moph.go.th

การส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนา
เด็กปฐมวัย
“ด้านสุขภาพ 4D”



แถลงข่าว “โครงการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ 4D”

วันที่ 7 มกราคม 2564 ณ กระทรวงสาธารณสุข





กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

หนูขอขอบคุณ คุณลุง คุณป้า คุณน้า คุณอาและพี่ๆ
ทุกท่าน ที่ได้มาร่วมจัดงานและร่วมเป็นเกียรติในงาน
ส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4D
เมื่อวันที่ 7 มกราคม 2564

-ขอบคุณมากค่ะ/ครับ-





4D FOR HEALTH

Development & Play

การเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการ

1. มีแอป DPMI บนมือถือ
สำหรับเฝ้าระวัง



2. เฝ้าระวัง-ประเมินตาม 3F Family, Play, Fun



3. ประเมินผลพัฒนาการตามเกณฑ์มาตรฐาน
ตามเกณฑ์ 5 ช่วงวัยได้แก่ 0, 18, 36, 42 และ 60 เดือน



Diet

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

Diet

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

โภชนาการที่ดี

Dental



แปรงฟันหลังอาหารกลางวัน
ด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์

แปรงฟัน

1. แปรงฟันหลังอาหารกลางวัน
ด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์

2. แปรงฟันก่อนนอน
ด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์

3. แปรงฟันก่อนนอน
ด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์

ตรวจฟัน

1. ตรวจฟันเป็นประจำ
ทุก 6 เดือน

2. ตรวจฟันเป็นประจำ
ทุก 6 เดือน

3. ตรวจฟันเป็นประจำ
ทุก 6 เดือน

**รับบริการอาหาร
เสริมฟัน**

1. รับบริการอาหาร
เสริมฟัน

2. รับบริการอาหาร
เสริมฟัน

3. รับบริการอาหาร
เสริมฟัน



สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ดี

Diseases

สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยปลอดภัย

“ป้องกัน ตรวจจับ ฟื้นฟูโรคภัยไข้เจ็บ”

ป้องกัน

ตรวจจับ

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยปลอดภัย

“ป้องกัน ตรวจจับ ฟื้นฟูโรคภัยไข้เจ็บ”

ป้องกัน

ตรวจจับ

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

ฟื้นฟู

4D-BOARD

SIZE 434 x 230 cm

SCALE 1:10

ยุทธศาสตร์ชาติ (ปี 2561-2580)



ความมั่นคง



การสร้าง
ความเติบโต
ในการแข่งขัน



การพัฒนาและ
เสริมสร้างศักยภาพ
ทรัพยากรมนุษย์



การสร้างโอกาส
และความเสมอภาค
ทางสังคม



การสร้างการเติบโต
บนคุณภาพชีวิต
ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม



การปรับสมดุล
และพัฒนาระบบ
บริหารจัดการภาครัฐ

แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม

แห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ.2560-
2564)

แผนยุทธศาสตร์กระทรวง

สาธารณสุข

ประเด็นที่ 11 : พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วง

ชีวิต

ยุทธศาสตร์ที่ 1 :

การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : (P&P Excellence)

พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย

คนไทยทุกช่วงวัยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นมีสุขภาวะความรู้
และมาตรฐานการครองชีพที่ดี

พัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย
(กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย กลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น กลุ่มวัยทำงาน กลุ่ม
สูงอายุ)

แผนยุทธศาสตร์กรมอนามัย : การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (พ.ศ.2563-2565)

ยุทธศาสตร์ที่
1
: ส่งเสริม
สุขภาพ 4
กลุ่มวัย

แผน
ขับเคลื่อน
งานเด็ก
ปฐมวัย

1. ทารกแรกเกิดสุขภาพดี พร้อมเติบโต
อย่างมีคุณภาพ

2. เด็กไทยสุขภาพดี สูงใหญ่ พ้น

3. เด็กไทยพัฒนาการดี มีวินัย สมองดี

1.1 ร้อยละของมารดามาลาการตั้งครรภ์ตามเกณฑ์อย่างน้อย 5 ครั้ง 1.2 ร้อยละเด็กแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม.
1.3 อัตราการเกิด birth asphyxia น้อยกว่า 11 ต่อทารกเกิดมีชีวิต 1,000 คน 1.4 ร้อยละของทารก birth asphyxia ได้รับการรักษาด้วย
therapeutic hypothermia ภายใน 6 ชั่วโมง 1.5 ร้อยละของมารดาที่มามีการครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์
1.6 อัตราการเกิดก่อนกำหนด (preterm delivery) น้อยกว่า ร้อยละ 4.6 1.7 มีฐานข้อมูลทารกพิการแต่กำเนิดระดับประเทศ

2.1 ร้อยละของเด็กอายุ 5 ปี สูงที่สุดส่วน 2.2 ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ
2.3 ร้อยละความครอบคลุมการได้รับวัคซีนทุกชนิดในกลุ่มเป้าหมาย

2.1 ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย 2.2 ร้อยละของเด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100
2.3 ร้อยละ 80 ของเด็กไทยมีความฉลาดทางอารมณ์อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป ปี 2564 2.4 ร้อยละความครอบคลุมการให้บริการ high risk clinic
และดูแลเด็กอย่างน้อย 6-12 เดือน 2.5 ร้อยละของเด็กที่ได้รับการตรวจประเมินพัฒนาการและใช้เครื่องมือ DAIM พัฒนาการเด็กที่มีความต้องการ
พิเศษ

แผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน 4 กระทรวง

คณะกรรมการนโยบาย
การพัฒนาเด็กปฐมวัย



คณะกรรมการส่งเสริม
การพัฒนาเด็กและ
เยาวชนแห่งชาติ
(กดยช.)

กรอบการบูรณาการ 4 กระทรวง
ความร่วมมือกลุ่มเด็กปฐมวัย



แผนพัฒนาเด็กปฐมวัย เพื่อขับเคลื่อน พรบ.การพัฒนาเด็กปฐมวัย พ.ศ.2562

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การจัดและการให้บริการแก่เด็กปฐมวัย

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาและสร้างความเข้มแข็งให้กับสถาบันครอบครัวในการอบรมเลี้ยงดูเด็กปฐมวัย

ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการให้บริการที่พัฒนาเด็กปฐมวัย

ยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนาระบบและกลไกการบูรณาการสารสนเทศเด็กปฐมวัย และการนำไปใช้ประโยชน์

ยุทธศาสตร์ที่ 5 การจัดทำและปรับปรุงกฎหมาย กฎระเบียบที่เกี่ยวข้องกับเด็กปฐมวัยและการดำเนินการตามกฎหมาย

ยุทธศาสตร์ที่ 6 การวิจัยและเผยแพร่องค์ความรู้

ยุทธศาสตร์ที่ 7 การบริหารจัดการ การสร้างกลไก การประสานภาคส่วนงาน และการติดตาม



กลไกการขับเคลื่อน

ระดับชาติ : คณะกรรมการแห่งชาติ
ระดับจังหวัด : คณะกรรมการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

ระดับจังหวัด : คณะกรรมการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

ระดับจังหวัด : คณะกรรมการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

ระดับจังหวัด : คณะกรรมการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

ระดับจังหวัด : คณะกรรมการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

ระดับจังหวัด : คณะกรรมการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

ระดับจังหวัด : คณะกรรมการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

ระดับจังหวัด : คณะกรรมการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

ระดับจังหวัด : คณะกรรมการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

ระดับจังหวัด : คณะกรรมการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

ระดับจังหวัด : คณะกรรมการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสำนึก
เด็กดีสู่สังคม

กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสำนึก
เด็กดีสู่สังคม

กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสำนึก
เด็กดีสู่สังคม

กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสำนึก
เด็กดีสู่สังคม

กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสำนึก
เด็กดีสู่สังคม

กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสำนึก
เด็กดีสู่สังคม

กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสำนึก
เด็กดีสู่สังคม

กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสำนึก
เด็กดีสู่สังคม

กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสำนึก
เด็กดีสู่สังคม

กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสำนึก
เด็กดีสู่สังคม

กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสำนึก
เด็กดีสู่สังคม

กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสำนึก
เด็กดีสู่สังคม

Model

Action plan ; การขับเคลื่อนงาน

การส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพเด็ก 4D”

Step 1 : เลือก

สถานพัฒนาเด็ก
ปฐมวัยที่ไม่ผ่าน
เกณฑ์ 4D (เขตละ
1 แห่ง)

มี.ค.- พ.ค.64

Step 3: เยี่ยมรอบ 2

ยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่
ผ่านเกณฑ์ 4D ให้ผ่านมาตรฐาน
สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย4D



กพ.64

Step 2 : กิจกรรมยกระดับ 4D

- จัดหน่วย “ยกระดับ 4D” ไปสถาน
พัฒนาเด็กปฐมวัยที่ไม่ผ่านเกณฑ์ 4
D นำร่อง (เขตละ 1 แห่ง)
- รมช+MOU 4 กระทรวง ในระดับ
จังหวัด ..เยี่ยมชม (ขับเคลื่อน
Model 4D เขตละ 1 จังหวัด
(ภายใต้คณะกรรมการส่งเสริมการ
พัฒนาเด็กปฐมวัยระดับจังหวัด

มิย.-กค.64

Step 4 : มอบป้าย 4 D

สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่
ผ่านเกณฑ์ 4D

Model

Activity ; การขับเคลื่อนงาน

การส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพเด็ก 4D”



กิจกรรม 4D	ครู	เด็ก
Diet	สอนชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง จดกราฟ การเจริญเติบโต	อาหารกลางวันและอาหารว่าง
Dental	สอนตรวจฟัน	สอนแปรงฟัน
Development & Play	สอนประเมิน DSPM สาธิตการจัดกิจกรรมเล่น	ทำกิจกรรมการเล่นกับเด็ก
Diseases	ล้างมือ, การดูแลตามมาตร การโควิด - 19	ล้างมือ, ใส่หน้ากากอนามัย



เกณฑ์คัดเลือกสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4 D

ด้าน	ข้อบ่งชี้
Diet	1.4.1, 2.2.4 และ 3.1.1 ก
Development	2.1.5 ,3.2.1ก - 3.2.6ก และ 3.2.1ข
Play	1.2.3 ,1.3.3 ,1.3.5, 1.5.2 และ 2.1.3
Dental	1.4.5,2.2.2, 2.2.3 ,2.2.5 และ 3.1.3 ข
Diseases	1.4.2 ,1.4.3, 1.4.5 ,1.4.6 และ 1.4.7



ข้อบ่งชี้	รายการพิจารณา	เกณฑ์การพิจารณาด้าน Diet				ข้อมูลประกอบการพิจารณา
		0 ต้องปรับปรุง	1 ผ่านเกณฑ์ขั้นต้น	2 ดี	3 ดีมาก	
1.4.1	1.มีการจัดการอาหารวัยที่เหมาะสมและเพียงพอทุกวัน	ไม่มีการจัดการอาหารกลางวัน	จัดรายการอาหารล่วงหน้า 1 เดือน หรืออย่างน้อย 1 สัปดาห์ โดย 1 วัน ต้องมีรายการอาหารมื้อหลัก (อาหารกลางวัน) 1 มื้อ และอาหารว่าง 1 มื้อ โดยใช้โปรแกรม Thai School Lunch หรือคู่มือตัวรับอาหารสำหรับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เพื่อคำนวณปริมาณอาหารอย่างเหมาะสม และเพียงพอ	ดำเนินการตามเกณฑ์พิจารณา ระดับ 1 และ ใน 1 วัน ต้องจัดอาหารให้ครบ 5 กลุ่มอาหาร ได้แก่ กลุ่มข้าวแป้ง กลุ่มผัก กลุ่มผลไม้ กลุ่มเนื้อสัตว์ และกลุ่มนม โดยทุกวันอาหารกลุ่มผักและผลไม้ต้องมีความหลากหลาย	ดำเนินการตามเกณฑ์พิจารณา ระดับ 1 และระดับ 2 และ อาหารมีเนื้อหลัก (อาหารกลางวัน) มีส่วนประกอบ ดังนี้ 1.กลุ่มเนื้อสัตว์ เช่น ปลา ตับ ไข่ สลัดทะเล 1-2 ครั้ง โดยสลับบนเวียนกัน 2.มีผักเป็นส่วนประกอบทุกวัน อาหารมีอย่าง ดังนี้ 3.นมรสจืด คนละ 1 ถ้วย/วัน (ขนาด 200 มิลลิตร) 4.จัดผลไม้ทุกวัน คนละ 1-2 ส่วนต่อวัน 5.อาหารว่างอื่นๆ สามารถจัดเพิ่มเติม เช่น ขนมไทยรสไม่หวานจัด ถั่วเมล็ดแห้ง ข้าวโพดต้ม เป็นต้น	รายการการจัดอาหารย้อนหลัง 1 เดือน รายการจัดอาหารเดือนปัจจุบัน และรายการจัดอาหารล่วงหน้า 1 เดือน
1.4.1 และ 2.2.4 และ 3.1.1 ก	2.มีการส่งเสริมและเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็กเป็นรายบุคคล	มีการบันทึกข้อมูลน้ำหนักและส่วนสูงของเด็กเป็นรายบุคคล ทุก 3 เดือน แต่ไม่ได้จุดกราฟการเจริญเติบโต ทั้ง 3 กราฟ ได้แก่ 1. กราฟน้ำหนักตามเกณฑ์อายุ 2. กราฟส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ 3. กราฟน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง	1) จัดให้มีเครื่องชั่งน้ำหนัก และเครื่องวัดความยาว/ส่วนสูง ที่มีมาตรฐาน ติดตั้งถูกต้อง 2) มีการบันทึกค่าน้ำหนัก และส่วนสูงของเด็กเป็นรายบุคคล ทุก 3 เดือน 3) จุดกราฟการเจริญเติบโตให้กับเด็กรายบุคคล ทุก 3 เดือน ครบทั้ง 3 กราฟ ได้แก่ 1. กราฟน้ำหนักตามเกณฑ์อายุ 2. กราฟส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ 3. กราฟน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง	ดำเนินการตามเกณฑ์พิจารณา ระดับ 1 และ แจ้งผลการเจริญเติบโตและให้คำแนะนำความรู้ด้านโภชนาการที่สอดคล้องกับการเจริญเติบโตของเด็กรายบุคคล ให้กับพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็ก	ดำเนินการตามเกณฑ์พิจารณา ระดับ 1 และ ระดับ 2 และ 1) นำผลการเจริญเติบโตมาปรับการจัดการอาหารให้เหมาะสมกับเด็กเป็นรายบุคคล 2) มีแผนการดำเนินงานแก้ไขปัญหาลูกเตี้ยผอม อัน อย่างเหมาะสม 3) เด็กสูงดีสมส่วน ร้อยละ 64 ขึ้นไป โดยวัดผลจากการทาสีสูงตามเกณฑ์อายุ และกราฟน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง	1. เครื่องชั่งน้ำหนักและเครื่องวัดความยาว/ส่วนสูง ตามมาตรฐาน ได้แก่ 1.1 เครื่องชั่งน้ำหนัก ที่มีความละเอียด 0.1 กิโลกรัม 1.2 เครื่องวัดส่วนสูง ที่มีความละเอียด 0.1 เซนติเมตร 1.3 เครื่องวัดความยาวของเด็กเล็กแบบนอน 2. กราฟการเจริญเติบโตรายบุคคล ทั้งหมด 3 กราฟ ต่อเด็ก 1 คน ได้แก่ 2.1 กราฟน้ำหนักตามเกณฑ์อายุ 2.2 กราฟส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ 2.3 กราฟน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง หมายเหตุ : ใช้กราฟการเจริญเติบโตของเด็อายุ 0 – 5 ปี ของกรมอนามัย 3. แบบบันทึกการแจ้งผลการเจริญเติบโต และให้คำแนะนำสำหรับพ่อแม่/ผู้เลี้ยงดูเด็ก 4. บันทึกผลการแก้ไขปัญหาลูกเตี้ย ผอม อ้วนรายบุคคล 5. สรุปข้อมูลภาวะการเจริญเติบโตของเด็กเป็นรายบุคคล แยกเป็นรายอายุ รายเพศ 6. สรุปจำนวนและร้อยละของเด็กสูงดีสมส่วน

ข้อบ่งชี้	รายการ พิจารณา	เกณฑ์การพิจารณาด้าน Development				ข้อมูลประกอบการ พิจารณา
		0 ต้องปรับปรุง	1 ผ่านเกณฑ์ขั้นต้น	2 ดี	3 ดีมาก	
2.1.5	1.เฝ้าระวัง ติดตาม พัฒนาการเด็ก รายบุคคลเป็น ระยะเพื่อใช้ในการ จัดกิจกรรม พัฒนาเด็กทุก คนให้เต็มตาม ศักยภาพ	1. ไม่มีการประเมิน พัฒนาการเด็ก Outcome - เด็กมีพัฒนาการ โดยรวม 5 ด้าน (9, 18, 30 , 42 และ 60 เดือน) สมวัยต่ำกว่า ร้อยละ 35 - เด็กมีพัฒนาการ รายด้าน (GM ,FM,RL,EL และ PS) สมวัย ต่ำกว่า ร้อยละ 35	1. มีการสังเกตพฤติกรรม และพัฒนาการเด็กและ บันทึกรายบุคคลต่อ เนื่องตลอดปี และรายงาน ผลให้ผู้ปกครองทราบ อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง 2. จัดทำสารนิเทศน์ข้อมูล เกี่ยวกับพัฒนาการและการ เรียนรู้ของเด็กเป็นราย บุคคล 3.ประเมินพัฒนาการเด็ก ด้านร่างกาย อารมณ์ จิตใจ สังคม สติปัญญา ภาษา และการสื่อสาร Outcome - เด็กมีพัฒนาการโดย รวม 5 ด้าน (9, 18, 30 , 42 และ 60 เดือน) สมวัย ร้อยละ 85 ขึ้นไป - เด็กมีพัฒนาการราย ด้าน (GM ,FM,RL,EL และ PS) สมวัย ร้อยละ 85 ขึ้นไป	1. มีการสังเกตพฤติกรรม และพัฒนาการเด็กและบันทึก รายบุคคลต่อเนื่องตลอดปี และรายงานผลให้ผู้ปกครอง ทราบอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง 2. จัดทำสารนิเทศน์ข้อมูล เกี่ยวกับพัฒนาการและการ เรียนรู้ของเด็กเป็นรายบุคคล 3.ประเมินพัฒนาการเด็ก ด้านร่างกาย อารมณ์ จิตใจ สังคม สติปัญญา ภาษา และการสื่อสาร Outcome - เด็กมีพัฒนาการโดย รวม 5 ด้าน (9, 18, 30 , 42 และ 60 เดือน) สมวัย ร้อยละ 85 ขึ้นไป - เด็กมีพัฒนาการราย ด้าน (GM ,FM,RL,EL และ PS) สมวัย ร้อยละ 85 ขึ้นไป 4.นำผลการประเมินมาใช้ ในการพัฒนาเด็กตามระดับ พัฒนาการช่วยเหลือและ แก้ไขเด็กที่ยังล่าช้า 5.มีระบบการบันทึก ประเมินผล รายงานผล และ ส่งต่อข้อมูลอย่างเป็นระบบ	1. มีการสังเกตพฤติกรรม และพัฒนาการเด็กและบันทึก รายบุคคลต่อเนื่องตลอดปี และรายงานผลให้ผู้ปกครอง ทราบอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง 2. จัดทำสารนิเทศน์ข้อมูล เกี่ยวกับพัฒนาการและการ เรียนรู้ของเด็กเป็นรายบุคคล 3.ประเมินพัฒนาการเด็ก ด้านร่างกาย อารมณ์ จิตใจ สังคม สติปัญญา ภาษา และการสื่อสาร Outcome - เด็กมีพัฒนาการโดย รวม 5 ด้าน (9, 18, 30 , 42 และ 60 เดือน) สมวัย ร้อยละ 85 ขึ้นไป - เด็กมีพัฒนาการราย ด้าน (GM ,FM,RL,EL และ PS) สมวัย ร้อยละ 85 ขึ้นไป 4.นำผลการประเมินมาใช้ ในการพัฒนาเด็กตามระดับ พัฒนาการช่วยเหลือและ แก้ไขเด็กที่ยังล่าช้า 5.มีระบบการบันทึก ประเมินผล รายงานผล และ ส่งต่อข้อมูลอย่างเป็นระบบ 6.สื่อสารข้อมูลพัฒนาการ ให้แก่ผู้ปกครองและร่วมมือ กันแก้ไขปัญหาระหว่าง ที่บ้านและโรงเรียน	- แบบบันทึกการคัดกรอง และส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ปฐมวัยตามช่วงอายุโดย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข (9, 18, 30 , 42 และ 60 เดือน) - แบบบันทึกการเฝ้าระวัง และส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ปฐมวัยตามช่วงอายุโดย พ่อแม่/ผู้ปกครอง/ครู/ผู้ดูแล เด็ก - บันทึกสภาพปัญหาและการ แก้ไขของเด็ก กลุ่มเสี่ยง/ด้อย โอกาส
3.2.1ก						
-3.2.6ก และ						
3.2.1ข	2. เด็กมี พัฒนาการ สมวัย					

การยกระดับมาตรฐานสำหรับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย สู่พื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก

ข้อบ่งชี้	รายการพิจารณา	เกณฑ์การพิจารณาด้าน Play				ข้อมูลประกอบ การพิจารณา
		0 ต้องปรับปรุง	1 ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ	2 ดี	3 ดีมาก	
1.3.3 และ 1.3.5	1. พื้นที่เล่น (ปลอดภัย และเข้าถึงง่าย)	ไม่มีพื้นที่เล่น	มีพื้นที่เล่นในห้องเรียน หรือนอกห้องเรียนอย่าง ใดอย่างหนึ่ง	มีพื้นที่เล่นใน ห้องเรียนและ นอกห้องเรียน	มีการจัดการความ ปลอดภัยของพื้นที่ เล่น/สนามเด็ก เล่น*	- แบบประเมิน สภาพแวดล้อมความ ปลอดภัย - แบบคัดกรองความ เสี่ยง
2.1.3	2. กระบวนการเล่น (การจัดกิจกรรมเล่นอิสระ/กิจกรรมทาง กาย)	ไม่มีการจัดกิจกรรมการเล่น อิสระ/กิจกรรมทางกาย	มีการให้เด็กเล่นอิสระ หรือเล่นด้วยกิจกรรมทาง กายอย่างใดอย่างหนึ่ง	มีการให้เด็กเล่น อิสระและเล่น ด้วยกิจกรรมทาง กาย	มีตารางการจัด กิจกรรมทั้งการ เล่นอิสระและเล่น ด้วยกิจกรรมทาง กาย	- ภาพถ่ายการเล่น อิสระ/กิจกรรมทาง กายของเด็ก - ตารางจัด กิจกรรมการเล่น
1.2.3	3. ผู้อำนวยการเล่น (play worker)	ไม่ได้เข้ารับการอบรม ผู้อำนวยการเล่น (play worker)	มีแผนการเข้ารับการ อบรมผู้อำนวยการเล่น (play worker)	เข้ารับการอบรม ผู้อำนวยการเล่น (play worker) อย่างน้อย 1 คน	เข้ารับการอบรม ผู้อำนวยการเล่น (play worker) ทุกคน	- แผนการเข้ารับการ อบรม - ใบประกาศนียบัตร ผ่านการอบรม
1.5.2	4. หน่วยบริหารจัดการการเล่น (ครอบครัวและชุมชนมีส่วนร่วมส่งเสริมการ เล่นของเด็ก)	ครอบครัวและชุมชนไม่มีส่วน ร่วมส่งเสริมการเล่นของเด็ก	มีแผนกิจกรรมให้ ครอบครัวและชุมชนมี ส่วนร่วม	มีการจัดกิจกรรม ครอบครัวและ ชุมชนมีส่วนร่วม อย่างใดอย่างหนึ่ง	มีการจัดกิจกรรม ครอบครัวและ ชุมชนมีส่วนร่วม	- แผนการจัดกิจกรรม - บันทึกการจัด กิจกรรม

ตัวบ่งชี้	รายการพิจารณา	เกณฑ์การพิจารณาด้าน Dental				ข้อมูลประกอบการพิจารณา
		0 (ต้องปรับปรุง)	1 (ผ่านเกณฑ์ขั้นต้น)	2 (ดี)	3 (ดีมาก)	
1.4.5	1.บริเวณที่แปรงฟันสะอาดและเพียงพอเป็นสัดส่วนปลอดภัย	ไม่มีสถานที่ดำเนินกิจกรรม	1. มีสถานที่แปรงฟัน 2. มีน้ำใช้ปริมาณเพียงพอ 3. น้ำต้องสะอาดไม่มีกลิ่นและตะกอน	1.มีสถานที่แปรงฟัน 2.มีน้ำใช้ปริมาณเพียงพอ 3.น้ำต้องสะอาดไม่มีกลิ่นและตะกอน 4.มีแสงสว่าง และระบายอากาศเพียงพอ	1. มีสถานที่แปรงฟัน 2. มีน้ำใช้ปริมาณเพียงพอ 3. น้ำต้องสะอาดไม่มีกลิ่นและตะกอน 4. มีแสงสว่าง และระบายอากาศเพียงพอ 5. มีก๊อกน้ำเพียงพออย่างน้อย 1 จุดต่อเด็ก 10 คน 6. อ่างแปรงฟันมีกระจกฝักแปรงฟัน	ตรวจเยี่ยม
1.4.5	2.อุปกรณ์ในการทำความสะอาดช่องปากสะอาดและเพียงพอ	ไม่มีแปรงสีฟัน ยาสีฟัน แก้วน้ำ ครบทุกคน	มีแปรงสีฟันยาสีฟันแก้วน้ำ ที่สะอาด เพียงพอทุกคน	1.แปรงสีฟัน ยาสีฟัน แก้วน้ำ ที่สะอาด เพียงพอทุกคน 2. มีการจัดเก็บอุปกรณ์ที่ถูกสุขลักษณะ ไม่แออัด	1. แปรงสีฟัน ยาสีฟัน แก้วน้ำ ที่สะอาด เพียงพอทุกคน 2. มีการจัดเก็บอุปกรณ์ที่ถูกสุขลักษณะ ไม่แออัดขึ้น 3. มีการเปลี่ยนแปรงสีฟันใหม่อย่างน้อยเทอมละ 1 ครั้ง	ตรวจเยี่ยม สุ่มตรวจแปรงสีฟัน/ที่เก็บอุปกรณ์
2.2.2	3.มีกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน	ไม่มีกิจกรรม	เด็กทุกคนแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์	1. เด็กทุกคนแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ 2. ครูผู้ดูแลเด็กตรวจสอบความสะอาดหลังการแปรงฟัน	1. เด็กทุกคนแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ 2. ครูผู้ดูแลเด็กตรวจสอบความสะอาดหลังการแปรงฟัน 3. มีการบันทึกความสะอาดและกิจกรรมแปรงฟันอยู่ในตารางกิจกรรมประจำวัน	ตรวจเยี่ยม พิจารณาเอกสารประกอบ

ตัว บ่งชี้	รายการ พิจารณา	เกณฑ์การพิจารณาด้าน Dental				ข้อมูลประกอบการ พิจารณา
		0 (ต้อง ปรับปรุง)	1 (ผ่านเกณฑ์ขั้นต้น)	2 (ดี)	3 (ดีมาก)	
2.2.3	4.ครู/ผู้ดูแลเด็ก ตรวจสอบสุขภาพช่อง ปากและความ สะอาดช่องปาก ประจำวัน	ไม่มีกิจกรรม	มีการตรวจทุกวัน	มีการตรวจและบันทึกการ ตรวจฟันประจำวัน	มีการตรวจและบันทึกการ ตรวจฟันประจำวัน และส่ง ต่อการรักษาหรือมีหนังสือ แจ้งผู้ปกครองอย่างเป็นลาย ลักษณ์อักษรเมื่อตรวจพบ ปัญหา	ตรวจเยี่ยม พิจารณาเอกสารประกอบ
2.2.5	5.เด็กได้รับการ ตรวจสอบสุขภาพช่อง ปากตามกำหนด	ไม่มีกิจกรรม	เด็กได้รับการตรวจ สุขภาพช่องปากโดย ทันตบุคลากรอย่างน้อยปี ละ 2 ครั้ง	เด็กได้รับการตรวจสอบสุขภาพ ช่องปากโดยทันตบุคลากร อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง มี บันทึกผลการตรวจ รายบุคคลอย่างต่อเนื่อง	เด็กได้รับการตรวจสอบสุขภาพ ช่องปากโดยทันตบุคลากร อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง มี บันทึกผลการตรวจ รายบุคคลอย่างต่อเนื่อง และส่งต่อการรักษาที่ เหมาะสม	ตรวจเยี่ยม พิจารณาเอกสารประกอบ
3.1.3 ข	6.เด็กมีสุขภาพ ช่องปากดี ไม่มีฟัน ผุ	- ไม่มีผลการ ตรวจฟัน - เด็กไม่มีฟันผุ น้อยกว่า ร้อยละ 40	เด็กไม่มีฟันร้อยละ 40- 50	เด็กไม่มีผุร้อยละ 50-55	เด็กไม่มีฟันผุมากกว่าร้อยละ 55	บันทึกผลการตรวจสุขภาพช่อง ปากเด็ก

Model

Action plan ; การขับเคลื่อนงาน

การส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพเด็ก 4D”



เขตสุขภาพ	จังหวัด	ชื่อศพด.	สังกัด	วันทีลง	ผู้ร่วมงาน	ขยายผล (แห่ง)	การติดตาม
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
สสม.							

ตัว บ่งชี้	รายการพิจารณา	เกณฑ์การพิจารณาด้าน Diseases				ข้อมูลประกอบการ พิจารณา
		0 ต้อง ปรับปรุง	1 ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ	2 ดี	3 ดีมาก	
1.4.2	1.มีการดำเนินการ ตรวจสอบอนามัย ประจำวันตรวจ สุขภาพประจำปี และ การป้องกันควบคุม โรคติดต่อ	ไม่มีแผนหรือ การดำเนินการ ตรวจ สุขภาพประจำปี และ ประจำวัน ตรวจสุขภาพ ประจำปี และ ป้องกันควบคุม โรคติดต่อ	1. มีแผนและดำเนินการ ตรวจสุขภาพอนามัยและ ร่องรอยการบาดเจ็บของ เด็ก ประจำวัน 2. มีการตรวจสอบประวัติ การได้รับวัคซีนตั้งแต่แรก รับและทุก 6 เดือน 3. มีการบันทึกข้อมูล สุขภาพ/ปัญหาสุขภาพ และการดูแลเบื้องต้น 4. ครูผู้ดูแลเด็กต้องได้รับ การอบรม เรื่องการ ป้องกันควบคุมโรคติดต่อ ที่พบบ่อยในเด็กเล็กอย่าง น้อย ปีละ 1 ครั้ง	ดำเนินการตามเกณฑ์ พิจารณา ระดับ 1 และ 1. มีตารางกิจกรรมให้ ความรู้และฝึก พฤติกรรม เรื่อง การ ป้องกันควบคุม โรคติดต่อสำหรับเด็ก อย่างน้อย สัปดาห์ละ 1 ครั้ง 2. มีอุปกรณ์ในการ ป้องกันควบคุมโรค ครบถ้วน (หน้ากาก อนามัย และสบู่/ แอลกอฮอล์เจล และผ้า เช็ดมือ ผ้าเช็ดหน้า สำหรับเด็กแต่ละคน) 3. มีวัสดุอุปกรณ์ในการ ปฐมพยาบาลเบื้องต้น	ดำเนินการตามเกณฑ์ พิจารณา ระดับ 1 และระดับ 2 และ 1. มีกิจกรรมให้ความรู้ ผู้ปกครอง เรื่องโรคที่พบบ่อย ในเด็ก อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข 2. มีแนวทาง/มาตรการ ป้องกันควบคุมโรค เช่น การแยกเด็กป่วย การ สังเกตอาการ การส่งต่อเด็ก ป่วย ในสถานพัฒนาเด็ก ปฐมวัย 3. มีการสนับสนุน/จัดการ ตรวจสุขภาพประจำปีให้กับ เด็ก โดยบุคลากรทาง การแพทย์ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	1. บันทึกการตรวจสอบอนามัย 2. แบบบันทึกการได้รับวัคซีน 3. คู่มือแนวทาง/มาตรการ การป้องกันควบคุมโรคในศูนย์ เด็กเล็ก 4. แบบบันทึกปัญหาสุขภาพ และการดูแลเบื้องต้น

ตัว บ่งชี้	รายการ พิจารณา	เกณฑ์การพิจารณาด้าน Diseases				ข้อมูลประกอบการ พิจารณา
		0 ต้อง ปรับปรุง	1 ผ่านเกณฑ์ขั้นต้น	2 ดี	3 ดีมาก	
1.4.3 และ 1.4.7	2.มีพื้นที่ใช้สอย เป็นสัดส่วนตาม กิจกรรมประจำวัน ของเด็กที่ เหมาะสมตามช่วง วัยและจัดภาชนะ อุปกรณ์และ เครื่องใช้ส่วนตัว เพียงพอ สะอาด ปลอดภัย	ไม่มีพื้นที่ใช้ สอยเป็น สัดส่วน และไม่ มีภาชนะ อุปกรณ์และ เครื่องใช้ ส่วนตัวสำหรับ เด็ก	1. มีการแบ่งพื้นที่ใช้ สอยเป็นสัดส่วน มี ขอบเขตชัดเจน 2. มีการดูแลความ สะอาด รวมทั้งมี ผู้รับผิดชอบชัดเจน 3. มีภาชนะอุปกรณ์ และเครื่องใช้ส่วนตัว สำหรับเด็กทุกคน	ดำเนินการตามเกณฑ์พิจารณา ระดับ 1 และ 1. มีพื้นที่เพียงพอในการจัด กิจกรรมและกิจกรรมประจำวันของ เด็กพอเพียงเฉลี่ย 0.5 - 2.0 ตรม. /คน 2. มีพื้นที่สำหรับนอนหลับ เน้น ความสะอาดปลอดภัย โปร่ง และ อากาศถ่ายเทได้ดี 3. มีพื้นที่สำหรับปรุงประกอบ อาหารสะอาด ถูกสุขลักษณะ และ มีวิธีการขนส่งอาหารที่เหมาะสม 4. มีบริเวณที่จัดให้เด็กรับประทาน อาหารที่สะอาดถูกสุขลักษณะ 5. มีพื้นที่หรือบริเวณสำหรับการทำ ความสะอาดช่องปาก แปรงฟัน ล้างมือ ล้างหน้าของเด็ก ฯลฯ ที่ เหมาะสมกับเด็ก 6. มีการจัดเก็บภาชนะอุปกรณ์และ เครื่องใช้ส่วนตัวเหมาะสม	ดำเนินการตามเกณฑ์ พิจารณา ระดับ 1 และ ระดับ 2 และ 1. มีห้อง/พื้นที่แยกเด็ก ป่วย 2. อุปกรณ์และเครื่องใช้ ส่วนตัวมีมาตรฐาน สะอาด เพียงพอกับการ ใช้งาน และปลอดภัย	1. แผนผังพื้นที่และการ ใช้ของสถานพัฒนาเด็ก ปฐมวัย 2. การเยี่ยมชมและ สังเกต

ตัว บ่งชี้	รายการพิจารณา	เกณฑ์การพิจารณาด้าน Diseases				ข้อมูลประกอบการ พิจารณา
		0 ต้อง ปรับปรุง	1 ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ	2 ดี	3 ดีมาก	
1.4.5	3.มีการจัดการห้องน้ำ ห้องส้วม ที่ล้างมือให้ เพียงพอ สะอาด ปลอดภัย และ เหมาะสมกับการใช้ งานของเด็ก	ไม่มีการจัด ห้องน้ำ ห้อง ส้วม และที่ล้าง มือสำหรับเด็ก	1. จัดให้มีห้องน้ำ ห้อง ส้วม ที่ล้างมือสำหรับเด็ก 2. แยกห้องน้ำห้องส้วมที่ล้าง มืออย่างเป็นสัดส่วนแยก ห้องน้ำเด็กและผู้ใหญ่ สะอาด เพียงพอ(อย่างน้อย 1 โถ ต่อเด็ก 10 คน) พื้นไม่น้ำขัง และไม่ลื่น 3. มีสบู่หรือน้ำยาล้างมือ สำหรับเด็ก 4. อุปกรณ์ทำความสะอาด พร้อมใช้งาน เก็บไว้ในที่ เหมาะสม และมีการทำ ความสะอาดอย่างน้อยวัน ละ 2 ครั้ง	ดำเนินการตามเกณฑ์ พิจารณา ระดับ 1 และ 1. มีระบบดูแลความ สะอาดรวมทั้งมี เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ โดยตรง และมีตาราง บันทึกการทำความสะอาด ประจำวัน 2. มีสถานที่ล้างมืออยู่ ในสภาพดี ไม่ชำรุด 3. จัดกิจกรรมการเรียน การสอนเรื่อง พฤติกรรมการใช้ส้วมที่ ถูกต้อง	ดำเนินการตามเกณฑ์ พิจารณา ระดับ 1 และระดับ 2 และ 1. ห้องส้วมผ่านมาตรฐาน ส้วมสะอาด เพียงพอ ปลอดภัย (HAS) 2. มีโถส้วม ของเด็กและสถานที่ล้างมือมีขนาด พอเหมาะกับตัวเด็ก สะอาด ปลอดภัย เพียงพอ และมี อุปกรณ์ช่วยเสริมการใช้ส้วมที่ ปลอดภัย	1.แบบบันทึกตารางการทำ ความสะอาดและเจ้าหน้าที่ รับผิดชอบประจำวัน 2. แบบประเมินเกณฑ์มาตรฐาน ส้วมสาธารณะ (HAS) กรมอนามัย 3. ป้ายบอกห้องน้ำห้องส้วม แยก ชายหญิง, เด็ก – ผู้ใหญ่ 4. การเยี่ยมชมและสังเกต

ตัว บ่งชี้	รายการพิจารณา	เกณฑ์การพิจารณาด้าน Diseases				ข้อมูลประกอบการ พิจารณา
		0 ต้อง ปรับปรุง	1 ผ่านเกณฑ์ขั้นต้น	2 ดี	3 ดีมาก	
1.4.6	4.การจัดการสุขาภิบาล อาหารและน้ำดื่มที่ใช้ที่ มีประสิทธิภาพ	ไม่มีการจัดการ สุขาภิบาล อาหารและน้ำที่ ถูกสุขลักษณะ	1. สถานที่เตรียม ปรุง ประกอบอาหาร/ที่ รับประทานอาหาร สะอาด แยกเป็น สัดส่วน 2. จัดให้มีน้ำดื่มที่ใช้ที่ สะอาดและปริมาณ เพียงพอ 3. จัดให้มีหรือส่งเสริม พฤติกรรมการใช้แก้ว น้ำ ซ้อนส่วนตัวเพื่อ ป้องกันโรค	ดำเนินการตามเกณฑ์ พิจารณา ระดับ 1 และ 1.มีอ่างล้างภาชนะอุปกรณ์ที่ มีก๊อกน้ำ และท่อระบายน้ำ วางสูงจากพื้นอย่างน้อย 60 เซนติเมตร และบริเวณที่ล้าง ต้องมีการระบายน้ำที่ดี ไม่ เอะอะแฉะ 2. มีการจัดเก็บภาชนะ อุปกรณ์ที่เหมาะสม 3. มีการตรวจสอบ และล้าง ทำความสะอาดภาชนะเก็บ กักน้ำ จุดบริการน้ำดื่ม อย่างสม่ำเสมอ	ดำเนินการตามเกณฑ์พิจารณา ระดับ 1 ระดับ 2 และ 1.มีการประเมินมาตรฐาน สุขาภิบาลอาหารตามกฎหมาย สุขลักษณะของสถานที่จำหน่าย อาหาร พ.ศ. 2561 2.มีการตรวจสอบคุณภาพของ อาหารและน้ำดื่ม ด้วยชุดทดสอบ อย่างง่าย 2.1) กรณีใช้น้ำประปา ก่อนผ่าน เครื่องกรองน้ำ ให้ตรวจสอบ ปริมาณคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำ ด้วยชุดทดสอบ อ.31 หรือ เครื่องมือเทียบเท่า หากไม่พบ คลอรีนคงเหลือหรือใช้น้ำดื่มบรรจุ ปิดสนิทให้ใช้ชุดทดสอบการ ปนเปื้อน โคลิฟอร์มแบคทีเรีย อ.11 หรือเทียบเท่า 2.2) ตรวจหาการปนเปื้อนเชื้อโคลิ ฟอร์มแบคทีเรียในอาหาร ภาชนะ/ อุปกรณ์ และมือผู้สัมผัสอาหาร ด้วยชุดทดสอบ อ.13	1.แบบประเมินมาตรฐาน สุขาภิบาลอาหารตาม กฎกระทรวง 2.แบบตรวจสอบน้ำดื่มที่ใช้ใน สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 3. การเยี่ยมชมและสังเกต

ตัว บ่งชี้	รายการพิจารณา	เกณฑ์การพิจารณาด้าน Diseases				ข้อมูลประกอบการ พิจารณา
		0 ต้อง ปรับปรุง	1 ผ่านเกณฑ์ขั้นต้น	2 ดี	3 ดีมาก	
1.4.6	5.มีการจัดการขยะ และสัตว์แมลงพาหะ นำโรค	ไม่มีมาตรการ จัดการขยะ และสัตว์พาหะ นำโรคอย่างถูก สุขลักษณะ	1. มีการสำรวจ/ตรวจสอบ แมลงและสัตว์พาหะนำ โรคในสถานพัฒนาเด็ก ปฐมวัย เช่น การพบยุง หนู แมลงสาบ เป็นต้น 2. มีภาชนะรองรับขยะ เพียงพอ สภาพดีและมีฝา ปิดมิดชิด 3. มีการดูแลถังขยะให้ สะอาดและเก็บขยะออก จากอาคารทุกวัน	ดำเนินการตามเกณฑ์ พิจารณา ระดับ 1 และ 1. มีแผนหรือมาตรการ ป้องกันแมลงและสัตว์ พาหะนำโรค เช่น ยุง แมลงวัน แมลงสาบ หนู เป็นต้น 2. มีถังขยะที่แยกประเภท พร้อมมีป้ายสัญลักษณ์ เช่น ขยะทั่วไป ขยะรี ไซเคิล ขยะอันตราย ขยะ อันตราย 3. มีผู้รับผิดชอบการเก็บ รวบรวมขยะ ขนย้าย เพื่อ ส่งไปกำจัดอย่างถูกวิธี 4. มีการจัดการขยะถูก สุขลักษณะทั้งภายในและ ภายนอกอาคาร	ดำเนินการตามเกณฑ์ พิจารณา ระดับ 1 ระดับ 2 และ 1. มีกิจกรรมส่งเสริมให้ ความรู้ในการคัดแยกขยะ อย่างถูกต้อง ในเด็กและครู 2. จัดกิจกรรมส่งเสริม เพื่อให้ครู เด็ก และชุมชนมี ส่วนร่วมและมีการคัดแยก ขยะและการจัดการขยะ อย่างถูกต้อง	1. การเยี่ยมชมและสังเกต 2. ภาพถ่าย 3. การสัมภาษณ์ผู้รับผิดชอบ

Model

Action plan ; การขับเคลื่อนงาน

การส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพเด็ก 4D”



เขตสุขภาพ	จังหวัด	ชื่อศพด.	สังกัด	วันที่จัดงาน	ผู้ร่วมงาน	ขยายผล (แห่ง)	การติดตาม	
1	เชียงใหม่	หมายเหตุ : 1. ส่งข้อมูลกลับให้ สพด. ภายในวันที่ 11 ก.พ. 64 (ระยะเวลาที่ลงศูนย์เด็ก เริ่มตั้งแต่ ต้นเดือน มี.ค. – พ.ค.64 วันที่ลง ไม่ควรเลือก วัน อังคาร และพุธ)						
2	พิษณุโลก/ตาก							
3	นครสวรรค์							
4								
5	ราชบุรี	2. ส่วนกลางจะทำหนังสือเชิญผู้บริหารกระทรวงเอง						
6	ระยอง	3. ผู้ร่วมงาน ประกอบด้วย						
7	ขอนแก่น	- ส่วนกลาง						
8		- ในพื้นที่						
9		- ผู้บริหารจากส่วนกลางและพื้นที่						
10	อุบลราชธานี	- ศูนย์เด็กเล็กในพื้นที่ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์						
11	นครศรีธรรมราช	- สสจ.ในเขต						
12								
สสม.	กทม.							



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มศูนย์สาธิตสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย โทร. ๐ ๒๕๔๘ ๓๐๘๘ ต่อ ๓๓๒๓

ที่ สธ ๐๔๔๒.๐๓/

วันที่

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่ข้อมูลขึ้นเว็บไซต์สถาบันพัฒนาอานามัยเด็กแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอานามัยเด็กแห่งชาติ

ด้วยข้าพเจ้านางสาวกมลวรรณ สุขเลิศ ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร กลุ่มศูนย์สาธิตสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย มีความประสงค์ขออนุมัติเผยแพร่ข้อมูลขึ้นเว็บไซต์สถาบันพัฒนาอานามัยเด็กแห่งชาติ เรื่อง สรุปการประชุมขับเคลื่อนงานการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (4D)

หมวดหมู่ที่ลงเนื้อหา



ข่าวประชาสัมพันธ์



หนังสืออิเล็กทรอนิกส์



พาดหัวข่าว



อื่นๆ.....

(ลงชื่อ) น.ส. กมลวรรณ สุขเลิศ ผู้ขอใช้

(.....นางสาวกมลวรรณ สุขเลิศ.....)

ตำแหน่งเจ้าหน้าที่เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร....

(ลงชื่อ) Dr. Kul หัวหน้ากลุ่ม

(.....นางสุวิพร เกียรติวงศ์ครู.....)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

อนุมัติ

(ลงชื่อ) Dr. Kul ผู้อนุมัติ

(.....นายธีรชัย บุญะสิทธิ์พร.....)

ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอานามัยเด็กแห่งชาติ

- * หมายเหตุ ๑. เมื่อผู้อำนวยการสถาบันขออนุมัติแล้วให้ส่งข้อมูลมาที่กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์งานเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อนำขึ้นเว็บไซต์ต่อไป
๒. แนบเอกสารมาพร้อมกับบันทึกขออนุมัติ

ผู้รับ.....

วันที่รับเรื่อง...../...../.....



ภาพข่าวกิจกรรม

กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

ฉบับที่ ๐๐๐.๐๑๔/๒๕๖๔



จัดทำโดย กลุ่มศูนย์สถิติสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

ประชุมขับเคลื่อนงานการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพเด็ก (4D)

เมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564 สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ร่วมกับสำนักส่งเสริมสุขภาพ สำนักโภชนาการ สำนักทันตสาธารณสุข กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และกรมควบคุมโรค จัดการประชุมขับเคลื่อนงานการส่งเสริมคุณภาพพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพเด็ก (4D) ณ ห้องประชุม กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ อาคาร 7 ชั้น 7 กรมอนามัย โดยมี นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย เป็นประธานการประชุม



นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์
รองอธิบดีกรมอนามัย



นายแพทย์ธีรชัย บุญประสิทธิ์พร
รักษาการผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

ประเด็นสำคัญ Model Action plan : การขับเคลื่อนงานการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพเด็ก 4D (ด้านพัฒนาการและการเล่น โภชนาการ ทันตสุขภาพ และสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยและปลอดภัยโรค) ทั่วประเทศทั้ง 13 เขตสุขภาพ

ก.พ. 64

● Step 1: เลือกสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ไม่ผ่านเกณฑ์ 4D (เขตละ 1 แห่ง)

มี.ค. - พ.ค. 64

● Step 2: - จัดหน่วย “ยกระดับ 4D” สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติด้านสุขภาพ 4D
- รวบรวม + MOU 4 กระทรวง ในระดับจังหวัดลงพื้นที่เยี่ยมชมการจัดกิจกรรม ขับเคลื่อน Model 4D แต่ละเขต (ภายใต้คณะอนุกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัยระดับจังหวัด)

มิ.ย. - ก.ค. 64

● Step 3: เยี่ยมเสริมพลัง ยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ผ่านเกณฑ์ 4D ให้ผ่านมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ

Outcome

● เด็กปฐมวัยสุขภาพดี สูง สมส่วนฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี



www.anamai.moph.go.th

สรุปการประชุม

ขับเคลื่อนงานการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพเด็ก (4D)

วันจันทร์ที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ อาคาร ๗ ชั้น ๗ กรมอนามัย

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์	รองอธิบดีกรมอนามัย
๒. นพ.ธีรชัย บุญยะสิทธิ์พรณ	รักษาการผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
๓. นางธนิศา สุจริตวงศานนท์	รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนานาอนามัยเด็กแห่งชาติ
๔. นางสาวนพวรรณ โพชนุกูล	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
๕. นางสมนึก เลิศสุโภชนิชย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๖. นางประภาพร จังพานิช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๗. นางสุรีพร เกียรติวงศ์ครู	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘. นางทับทิม ศรีวิล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๙. นางสาวไพลิน วิญญูกุล	นักจิตวิทยาชำนาญการ
๑๐. นายวัชรินทร์ แสงสัมฤทธิ์ผล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๑. นางสาววราภรณ์ ถาวรวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๒. นายพลาวัตร พุทธรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๓. นายตฤณันท์ ถูกจิตร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๔. นางสาววราภรณ์ จิตอารีย์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๕. นางสาวปาริชาติ จำนงการ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๖. นางสาวศิริลักษณ์ กลิ่นมาลี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๗. นางสาวรัศมีแสง นาคอ่อน	นักโภชนาการ
๑๘. นางอรัญญา ทับน้อย	นักวิชาการศึกษา
๑๙. นางสาวอนัญญา รักปัญญา	นักวิชาการศึกษา
๒๐. นางพรทิพย์ วรวิชัย	นักวิชาการศึกษา
๒๑. ว่าที่ร้อยตรีหญิงรุ่งทิพา จำปาทอง	นักวิชาการศึกษา
๒๒. นางสาวดวงใจ ปั้นคุ้ม	นักวิชาการศึกษา
๒๓. นางสาวกมลวรรณ สุขเลิศ	เจ้าหน้าที่เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
๒๔. นางสาวอรุษา ภูหนู	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป
๒๕. นางมนัสนันท์ สรรพสิทธิ์	ธุรการและบริการเอกสาร
๒๖. นายธีรยุทธ ชูพุทธพงศ์	พนักงานคอมพิวเตอร์และธุรการ
๒๗. นางสาวชลิตา ต่ายคำ	เลขานุการผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

ผู้เข้าร่วมประชุม Conference

๑. ผู้แทนจากศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒
๒. สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

วาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ทราบ

- วัตถุประสงค์การขับเคลื่อนงานการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพเด็ก (4D)

นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย ประธานการประชุม และแจ้งวัตถุประสงค์การขับเคลื่อนงานการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพเด็ก (4D) ลงสู่พื้นที่ตามนโยบายของรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมี ๒ นโยบายคือ นโยบายระดับประเทศและการขับเคลื่อนงานในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย และให้ทุกศูนย์อนามัยและสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมืองร่วมพิจารณาการเปิดรับบริการเด็กอายุ ๓ เดือน ถึง ๒ ปี ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

มติที่ประชุม : ผู้เข้าประชุมรับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

- ไม่มี

วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

- การขับเคลื่อนงานการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพเด็ก (4D)

นพ.ธีรชัย บุญยะสิทธิ์ รักษาการผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กล่าวถึงการดำเนินงานในด้านการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพเด็ก (4D) ซึ่งได้แถลงข่าว “โครงการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (4D)” ไปเมื่อวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔ ณ กระทรวงสาธารณสุข โดยประกอบไปด้วยด้านการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการ (Development and Play) ด้านโภชนาการที่ดี สมส่วน (Diet) ด้านการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ (Dental) และด้านการป้องกันและควบคุมโรค (Diseases) โดยมีแผนการดำเนินงานที่ต้องขับเคลื่อนต่อไปโดยลงสู่พื้นที่ คือ ๑) คัดเลือกสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ไม่ผ่านเกณฑ์ 4D เขตละ ๑ แห่ง ภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒) กิจกรรมยกระดับ 4D โดยจัดหน่วยยกระดับ 4D ไปสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ไม่ผ่านเกณฑ์ 4D นวัตกรรม (เขตละ ๑ แห่ง) ซึ่งรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข และผู้แทนจาก ๔ กระทรวง (MOU) ในระดับจังหวัดจะร่วมเยี่ยมชม เพื่อเป็นการขับเคลื่อน Model 4D เขตละ ๑ จังหวัด โดยอยู่ภายใต้คณะอนุกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัยระดับจังหวัด ในระหว่างเดือน มีนาคม – พฤษภาคม ๒๕๖๔ ๓) ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังรอบสองเพื่อยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ผ่านเกณฑ์ 4D ให้ผ่านมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติด้านสุขภาพ (4D) ในระหว่างเดือน มิถุนายน – กรกฎาคม ๒๕๖๔ และ ๔) มอบโล่(ป้าย 4D) สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ผ่านเกณฑ์ 4D โดยเป้าหมายในครั้งนี้เพื่อให้ผู้รับผิดชอบในแต่ละพื้นที่ลงเยี่ยมสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยให้ความช่วยเหลือ เพื่อให้สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยดำเนินงานไปตามทิศทาง 4D บรรลุเป้าหมาย และศึกษาหารูปแบบของโมเดล 4D ด้วย

นพ.ธีรชัย บุญยะสิทธิ์ ได้เสนอให้ผู้รับผิดชอบงานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยของศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒ และสสม. เลือกสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่อยู่ในพื้นที่จังหวัดของศูนย์อนามัยเพื่อสะดวกในการบริหารจัดการ โดยสามารถเลือกสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยได้ทุกสังกัด และไม่ควรเลือกสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่อยู่ภายใต้ความรับผิดชอบของศูนย์อนามัย

นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่าในการดำเนินงานส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพเด็ก 4D ต้องการให้ผู้แทนทั้ง ๔ กระทรวงมาร่วมลงพื้นที่ในการดำเนินงานจริง

เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุเป้าหมาย และร่วมรับผิดชอบในแต่ละด้านของแต่ละกระทรวง และในการลงพื้นที่ส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพเด็ก 4D ในครั้งนี้ ไม่ได้เป็นการประเมินสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย แต่ต้องการให้สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยได้รับการพัฒนาให้อยู่ในระดับที่ดีขึ้น ถ้าโมเดล 4D ได้ผลดีก็จะมีขยายเพื่อนำไปใช้ต่อไป

ผู้แทนจากศูนย์อนามัยที่ ๖ กล่าวว่า โมเดล 4D เป็นโมเดลที่ดี แต่การจะเปลี่ยนระดับในแต่ละด้านของ 4D อาจต้องใช้ระยะเวลาดำเนินงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย

นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่าควรค่อยๆเริ่มจากการเปลี่ยนระดับคะแนนจาก ๐ ไป ๑ หรือจาก ๑ ไป ๒ ไปทีละระดับเพื่อให้เห็นกระบวนการการทำงาน พัฒนางานให้อยู่ในระดับที่ดียิ่งขึ้นไป และอาจออกแบบการลงพื้นที่ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เช่น จัดประชุม conference เพื่อให้สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยได้รับการพัฒนาอย่างทั่วถึง ครอบคลุมทั่วทุกที่ และยังแนะนำให้ทำวิจัยโมเดล 4D ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยไปพร้อมกับการลงช่วยเหลือและพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย โดยมี นพ.ธีรชัยรับหน้าที่เป็นผู้ขอจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ และในเรื่องงบประมาณจะประสานงานกับผู้บริหารในการใช้งบประมาณของทางศูนย์อนามัยเพื่อใช้ในการเยี่ยมสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยในการลงพื้นที่และจัดกิจกรรม/โครงการดังกล่าว และทางส่วนกลางด้านล่างพื้นที่ก็จะใช้งบประมาณของหน่วยงานต้นสังกัด

ผู้แทนจากศูนย์อนามัยที่ ๒ กล่าวว่าการทำงานในครั้งนี้ต้องประสานกับเลขานุการของทั้ง ๔ กระทรวงเพื่อให้เกิดความร่วมมือในการดำเนินงาน และเลือกสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยในเขตจังหวัดพิษณุโลกหลักในการเลือกคือเป็นสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่มีความพร้อมที่จะพัฒนาตนเอง เพราะถ้าเป็นสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ไม่พร้อมจะพัฒนาและมีข้อจำกัดมากอาจต้องชะลอไว้ก่อน

สถาบันพัฒนาสุขภาพระยองกล่าวว่าโมเดล 4D เป็นโมเดลที่ดี ซึ่งสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยในสังกัดกรุงเทพมหานครสามารถพัฒนาได้

ผู้แทนศูนย์อนามัยที่ ๑๒ กล่าวว่าสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยในสังกัดสธ.ยังไม่ได้มีการอบรม Thai school lunch สำหรับบุคลากรที่รับผิดชอบด้านการจัดอาหาร เพื่อให้การดำเนินงานด้าน Diet เป็นไปตามเป้าหมาย

สรุปประเด็นการดำเนินงานตามโมเดล 4D

๑) การคัดเลือกสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยเพื่อพัฒนางานตามโมเดล 4D โดยคัดเลือกจาก สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ยังไม่ได้คะแนนระดับ ๓ ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ

๒) หลังจากสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยได้รับการพัฒนาตามโมเดล 4D แล้วต้องได้คะแนนในระดับ ๓ ทั้ง ๔ ด้าน หรือหากผ่านแต่ยังไม่ครบทั้ง ๔ ด้านก็จะได้รับการพัฒนาต่อไป ซึ่งเป้าหมายคือต้องผ่าน 4D ทุกด้าน และจะมีโอกาสผ่านมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติมากยิ่งขึ้น

๓) สำนักโภชนาการให้คำแนะนำการใช้ Thai school lunch program ในการจัดอาหารโดยกล่าวว่า การจัดอาหารเพื่อให้เพียงพอตามวัยโดยใช้ Thai school lunch program เพื่อคำนวณปริมาณอาหารดิบที่ต้องจัดซื้อในแต่ละวัน สามารถใช้คู่มือการจัดอาหารสำหรับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย หรือใช้ school lunch program ได้และทางสำนักโภชนาการจะจัดอบรมการใช้โปรแกรม Thai school lunch program ในช่วงเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ เนื่องจากที่กำหนดไว้เป็นช่วงเดือนมกราคม ๒๕๖๔ ซึ่งอยู่ในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019

๔) ผลลัพธ์จากการดำเนินงานตามโมเดล 4D ต้องการให้สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ควรได้รับการพัฒนาปรับปรุง มีการพัฒนาให้อยู่ในระดับที่ดีขึ้นไป

๕) กำหนดให้ทุกศูนย์อนามัยส่งรายชื่อสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ต้องลงเยี่ยมเสริมพลังภายในวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ และถ้าศูนย์อนามัยเขตใดที่จัดกิจกรรมดังกล่าวให้ทำหนังสือเชิญส่วนกลางด้วย

๖) ทางศูนย์อนามัยรับผิดชอบเขียนโครงการและทำหนังสือเชิญผู้เข้าร่วมประชุม โดยผู้เข้าประชุมได้แก่ ผู้แทนจาก ๔ กระทรวง สสจ. สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยในจังหวัด/ศูนย์อนามัย ส่วนหนังสือเชิญรมช. ทางส่วนกลางขอรับไปพิจารณาในการจัดทำต่อไป ส่วนเรื่องงบประมาณในการจัดทำโครงการฯ ของศูนย์อนามัย นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย จะประสานกับทางผู้บริหารของศูนย์อนามัยเพื่อให้ได้งบประมาณในการบริหารจัดการโครงการฯ ส่วนงบประมาณหรือค่าใช้จ่ายของทางส่วนกลางจะดำเนินการเบิกจากทางต้นสังกัดเอง

๗) การจัดกิจกรรมในโครงการฯ ควรมีรูปแบบการ MOU ทั้ง ๔ กระทรวง และการจัดกิจกรรมเสมือนจริงทั้ง 4D และกิจกรรมอื่นๆ ทางศูนย์อนามัยสามารถออกแบบหรือสร้างสรรค์ได้

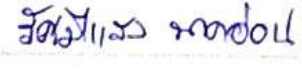
มติที่ประชุม : ผู้เข้าประชุมรับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ

นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัยกล่าวถึงนโยบายการเปิดรับบริการเด็กปฐมวัยอายุ ๓ เดือน ถึง ๒ ปี โดยได้มอบหมายให้ทางศูนย์อนามัยสำรวจความคิดเห็นของคณะผู้บริหาร เช่น นายก อบต./อปท. ในการเปิดรับบริการเด็กช่วงอายุดังกล่าว เพื่อผลักดันให้เปิดรับบริการ เพราะถ้าหากเปิดรับบริการได้ จะต้องเตรียมความพร้อมเพื่ออบรมผู้ดูแลเด็ก และจัดทำมาตรฐานในการเลี้ยงดูเด็กช่วงอายุดังกล่าวต่อไป

มติที่ประชุม : ผู้เข้าประชุมรับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

()

นางสาวรัศมีแสง นาคอ่อน
ผู้จัดและพิมพ์รายงานการประชุม

()

นางสุรีพร เกียรติวงศ์ครู
ผู้ตรวจรายงานการประชุม