



กรมอนามัย
สำนักโภชนาการ

ตำบลมหัศจรรย์
1000 Plus⁺ 2500
วัน วัน

แนวทางการดำเนินงาน

ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
กระทรวงสาธารณสุข

เรียบเรียงและจัดทำโดย

สำนักโภชนาการ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

88/22 ม.4 ถนนติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

โทรศัพท์ : 0 2590 4327 โทรสาร : 0 2590 4339

กรกฎาคม 2565

คำนำ

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ขับเคลื่อนงานมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 - 2564 มีแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงาน โดยเน้นการพัฒนาคุณภาพบริการในคลินิกฝากครรภ์ (ANC) คลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) ให้มีความสำคัญกับชุมชน ท้องถิ่น และภาคีเครือข่ายการร่วมลงทุนเป็นเจ้าของในการขับเคลื่อนงานโดยใช้กลไกระดับพื้นที่และดำเนินการครบถ้วนทุกกิจกรรมสำคัญ (กิน กอด เล่น เล่า นอน ฝ้าดูฟัน) ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายทุกคน ได้แก่ หญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และเด็กอายุ 0 - 2 ปี และในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านภาคีเครือข่ายบันทึกข้อตกลงการบูรณาการความร่วมมือ การพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต กลุ่มเด็กปฐมวัย พ.ศ. 2565 - 2569 (MOU 6 กระทรวง) โดยมีกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม กระทรวงมหาดไทย กระทรวงแรงงาน กระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงศึกษาธิการ ร่วมพัฒนาและยกระดับการดูแล ส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กในช่วง 1,000 วันแรกของชีวิต ต่อเนื่องไปจนถึงเด็กอายุ 5 ปี ผ่านกลไกตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ซึ่งเป็นกลไกที่เกิดจากความร่วมมือภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในการดูแล ส่งเสริมสุขภาพ และคุ้มครองสตรีและเด็กปฐมวัย ตั้งแต่ปฏิสนธิในครรภ์มารดา จนถึงเด็กอายุ 5 ปี รวมถึงการส่งเสริมให้หญิงวัยเจริญพันธุ์มีความพร้อมตั้งแต่ระยะก่อนตั้งครรภ์ ที่เป็นจุดเริ่มต้นสำคัญของการส่งเสริมให้การตั้งครรภ์มีคุณภาพ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย และเด็กปฐมวัยเติบโตเต็มศักยภาพ

กรมอนามัย โดยสำนักโภชนาการ จึงได้จัดทำแนวทางการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อเป็นแนวทางการดำเนินงานสำหรับหน่วยงานภาคีเครือข่าย ตั้งแต่ระดับส่วนกลาง เขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ และตำบล ที่จะร่วมขับเคลื่อนและพัฒนาการดำเนินงานดูแล ส่งเสริมสุขภาพ และคุ้มครองสตรีและเด็กปฐมวัยทุกคนในตำบล ให้ได้รับการดูแลอย่างครอบคลุม ครบถ้วน และเข้าถึงสวัสดิการทางสังคมอย่างเท่าเทียม โดยไม่ทอดทิ้งกลุ่มด้อยโอกาส ทั้งนี้ แนวทางเล่มนี้สำเร็จลุล่วงด้วยการสนับสนุนด้านวิชาการ ความร่วมมือและข้อเสนอแนะต่อการพัฒนางานจากผู้บริหาร ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้เชี่ยวชาญ และนักวิชาการจากคลังسترสตรีและเด็กปฐมวัย กรมอนามัย ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12 สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง และภาคีเครือข่าย 6 กระทรวง ทั้งในระดับส่วนกลางและระดับพื้นที่ จึงขอขอบคุณ มา ณ โอกาสนี้

สุดท้ายนี้ กรมอนามัย คาดหวังเป็นอย่างยิ่งว่า แนวทางการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน จะเป็นเครื่องมือที่ช่วยให้หน่วยงานภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน มีทิศทางการดำเนินงานที่ชัดเจน ซึ่งครอบคลุมถึงการสร้างกลไกการขับเคลื่อนงานแบบบูรณาการ การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุข และงานบริการด้านสังคม การพัฒนาคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย และการมีส่วนร่วมของชุมชนและครอบครัว มุ่งเน้นให้เกิดผลลัพธ์และเป้าหมายเดียวกันที่จะพัฒนาและสร้างทุนมนุษย์ที่มีคุณภาพอย่างเข้มแข็งและยั่งยืน พร้อมส่งต่อพลเมืองคุณภาพให้กับประเทศไทยต่อไป

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข



สารบัญ

หน้า

คำนำ

สารบัญ

ความสำคัญของมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน 1

คำนิยาม 4

กรอบการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน 8

การประเมินตนเองตามเกณฑ์ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน 9

■ การคัดเลือกตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน 9

■ ผู้รับการประเมิน ระดับตำบล 9

■ การคิดคะแนน 10

■ การรายงานข้อมูลผลลัพธ์การดำเนินงาน (Outcome) 15

■ รายละเอียดเกณฑ์ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน 18

• องค์ประกอบที่ 1 กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ 18

• องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุข
และงานบริการด้านสังคม 27

• องค์ประกอบที่ 3 การพัฒนาคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 52

• องค์ประกอบที่ 4 การมีส่วนร่วมของชุมชนและครอบครัว 58

■ Flow Chart การประเมินรับรอง ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน 65

บรรณานุกรม 66

ภาคผนวก 67

■ แบบประเมินเกณฑ์ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน 69

■ รายนามผู้ร่วมพัฒนาแนวทางการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน 77

สารบัญตาราง

หน้า

ตารางที่ 1	รายละเอียดเกณฑ์องค์ประกอบที่ 1 กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ	18
ตารางที่ 2	รายละเอียดเกณฑ์องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุข และงานบริการด้านสังคม	27
ตารางที่ 3	รายละเอียดเกณฑ์องค์ประกอบที่ 3 การพัฒนาคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย	52
ตารางที่ 4	รายละเอียดเกณฑ์องค์ประกอบที่ 4 การมีส่วนร่วมของชุมชนและครอบครัว	58



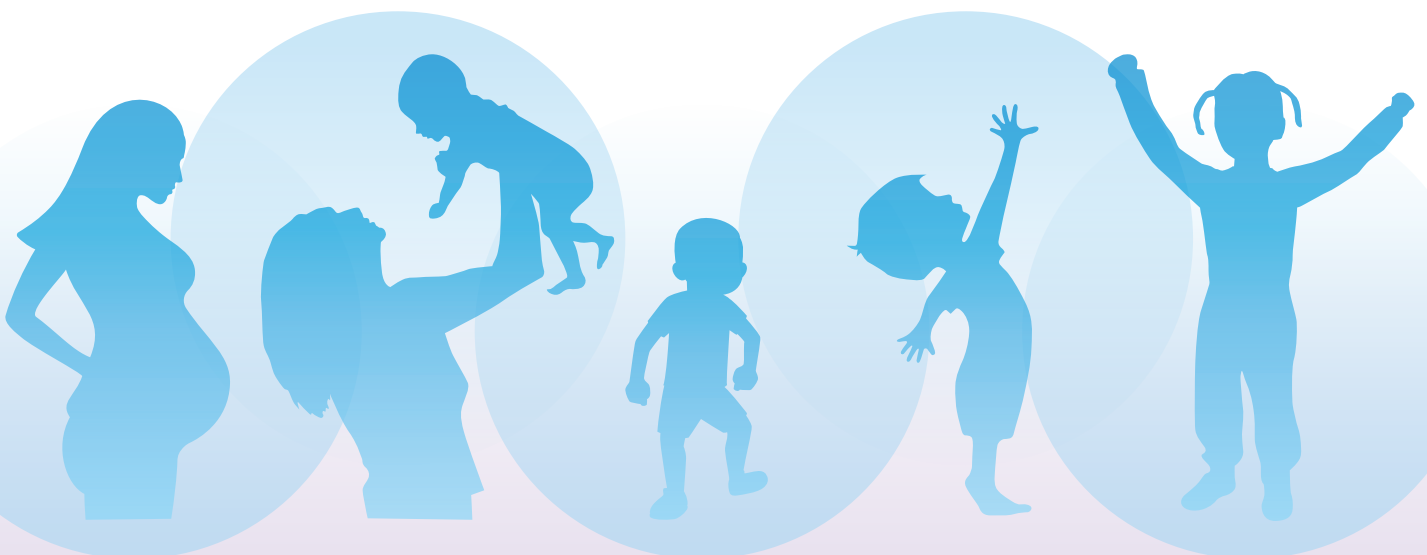
ความสำคัญของ มหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน



ปัจจุบันประเทศไทย มีประเด็นความท้าทายการพัฒนาในหลายมิติที่กำลังเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วรวมถึงการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรที่มีสัดส่วนประชากรวัยเด็กและวัยทำงานลดลง ในขณะที่วัยกลางคนประชากรสูงอายุเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ได้กำหนดทิศทางการพัฒนาในระยะยาว ที่จะมุ่งสู่วิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศที่พัฒนาแล้ว และสามารถเปลี่ยนผ่านประเทศไปพร้อมกับการเปลี่ยนแปลงภูมิทัศน์ใหม่ของโลกได้” จึงมีเป้าหมายสำคัญ คือ การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต เพื่อการพัฒนาในทุกมิติและทุกช่วงวัย ให้เป็นคนดี คนเก่งและมีคุณภาพ โดยเฉพาะเด็กปฐมวัย ซึ่งเป็นต้นน้ำของการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ เพื่อสนับสนุนการเจริญเติบโตของประเทศ ลดความเหลื่อมล้ำของสังคม เพิ่มการกระจายรายได้ และพัฒนาการให้บริการทางสังคมที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึง และขับเคลื่อนประเทศสู่เศรษฐกิจและสังคมที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ซึ่งสอดคล้องกับแผนพัฒนาเด็กปฐมวัย พ.ศ. 2564 – 2570 คือ เด็กปฐมวัยทุกคนต้องได้รับการพัฒนาอย่างรอบด้าน เติบโตตามศักยภาพ ภายใต้การมีส่วนร่วมระดมทรัพยากรที่เพียงพอต่อการพัฒนาเด็กปฐมวัยของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกระดับ พร้อมส่งต่อพลเมืองคุณภาพของชาติ

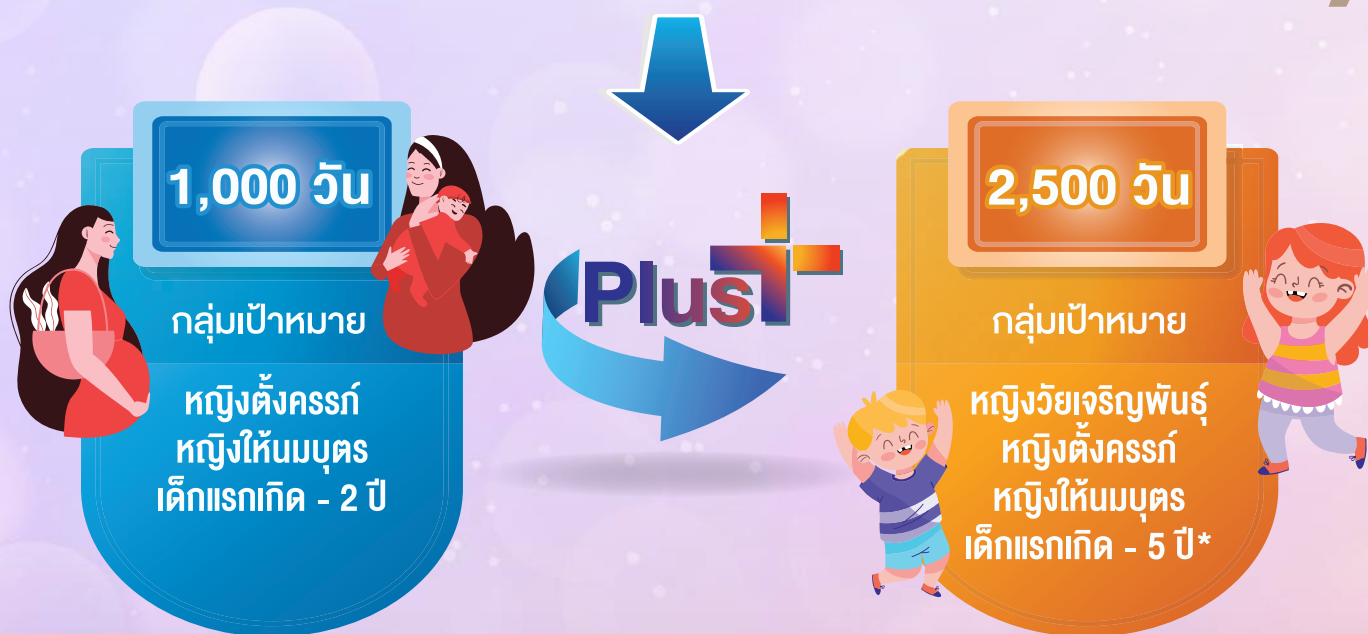
“1,000 วันแรกของชีวิต” ถือเป็นต้นน้ำของการสร้างรากฐานการมีภาวะสุขภาพที่ดีตลอดช่วงชีวิต โดยเริ่มตั้งแต่ปฏิสนธิในครรภ์มารดา จนถึงอายุ 2 ปี ซึ่งนับว่าเป็นโอกาสทองของการสร้างทุนมนุษย์ที่สำคัญ และคุ้มค่ากับการลงทุนมากที่สุด เนื่องจากเป็นช่วงที่สมองมีการพัฒนาสูงสุด ทั้งการสร้างเซลล์สมองและการเชื่อมโยงเซลล์สมองกับโครงข่ายเส้นใยประสาท ทำให้เด็กมีความสามารถในการเรียนรู้จดจำและมีการเจริญเติบโตด้านร่างกายอย่างรวดเร็ว ส่วนสูงของเด็กที่อายุ 2 – 3 ปี ถือเป็น Proxy indicator ของสุขภาพผู้ใหญ่และเป็นทุนมนุษย์ที่สำคัญ

กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมอนามัย ร่วมกับภาคีเครือข่าย ได้ขับเคลื่อน**โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรก** **ของชีวิต** ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2560 มุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพของสตรีและเด็กปฐมวัยไทย โดยมีชุมชนท้องถิ่น และภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่ ร่วมลงทุนและเป็นเจ้าของการขับเคลื่อนงานผ่านกลไกและมาตรการที่มีอยู่ในพื้นที่ รวมถึงส่งเสริมให้เกิดกิจกรรมสำคัญ กิน กอด เล่น เล่า นอน ฝ้าดูฟัน การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุข ทั้งคลินิกฝากครรภ์ (ANC) และคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และเด็กอายุ 0 – 2 ปี ทุกคน ได้รับการครบถ้วนและดูแลอย่างทั่วถึง โดยไม่ทอดทิ้งกลุ่มด้อยโอกาส และในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับภาคีเครือข่ายภายใต้การบูรณาการความร่วมมือ กลุ่มเด็กปฐมวัย 6 กระทรวง ได้แก่ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงแรงงาน และกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ในการร่วมขับเคลื่อน การดำเนินงานการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต ในกลุ่มเด็กปฐมวัย โดยร่วมกันผลักดันการดำเนินงานในระดับนโยบายจนถึงระดับปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ตลอดจนสร้างกลไกการดำเนินงานให้เอื้อต่อการดูแลกลุ่มเป้าหมาย ในระดับพื้นที่ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี และสอดคล้องกับแผนพัฒนาเด็กปฐมวัย รวมถึงเป้าหมายการบูรณาการความร่วมมือกลุ่มเด็กปฐมวัย 6 กระทรวง จึงเกิดความร่วมมือของผ่านภาคีเครือข่ายใน**การยกระดับการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต เป็น มหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน** โดยมุ่งเน้นให้การดูแลส่งเสริมสุขภาพ และสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตของเด็กปฐมวัย ต่อเนื่องจนถึงเด็กอายุ 5 ปี โดยขับเคลื่อนงานผ่านกลไก **“ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน”** ซึ่งเป็นกลไกที่มุ่งหวังให้เกิดการบูรณาการความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน ที่เป็นรูปธรรม ในการร่วมดำเนินงานดูแล ส่งเสริมสุขภาพ และการได้รับสวัสดิการทางสังคมอย่างเท่าเทียม ภายใต้สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตของเด็กปฐมวัยทุกคนในตำบล เพื่อให้เด็กปฐมวัยไทย มีการเจริญเติบโตเต็มศักยภาพ พัฒนาการสมวัย และมีคุณภาพชีวิตที่ดี พร้อมส่งต่อทุนมนุษย์ที่มีคุณภาพ สำหรับประเทศไทยในอนาคตต่อไป



ตำบลมหัศจรรย์ 1000 2500 Plus⁺

ตำบลที่มีการดำเนินงานดูแล ส่งเสริมสุขภาพ และคุ้มครองสตรีและเด็กปฐมวัย
เพื่อส่งเสริมเด็กปฐมวัยไทยเติบโตเต็มศักยภาพ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี
ผ่านกลไกความร่วมมือและการมีส่วนร่วม
ของภาคีเครือข่ายในชุมชนและท้องถิ่น ระดับตำบล



* 5 ปี 11 เดือน 29 วัน

คำนิยาม

เด็กแรกเกิด – 5 ปี หมายถึง เด็กแรกเกิด - อายุ 5 ปี 11 เดือน 29 วัน

การดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต หมายถึง การดูแลและส่งเสริมสุขภาพทารกในครรภ์มารดาตั้งแต่เริ่มปฏิสนธิ จนถึงอายุ 2 ปี โดยการร่วมลงทุนและเป็นเจ้าของของชุมชน ท้องถิ่น และภาคีเครือข่าย ทุกภาคส่วน ผ่านกลไกที่มีอยู่ในพื้นที่และทุกกิจกรรมสำคัญ (กิน กอด เล่น เล่านอน ใฝ่ดูฟัน) รวมถึงการพัฒนาคุณภาพบริการสาธารณสุขและครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายทุกคน โดยไม่ทอดทิ้งกลุ่มด้อยโอกาส

มหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน หมายถึง การดูแลและส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กตั้งแต่ช่วง 1,000 วันแรกของชีวิต ต่อเนื่องไปจนถึงเด็กอายุ 5 ปี โดยการร่วมลงทุนและการมีส่วนร่วมของชุมชน ท้องถิ่น และภาคีเครือข่าย ทุกภาคส่วน ผ่านกลไกที่มีอยู่ในพื้นที่และทุกกิจกรรมสำคัญ (กิน กอด เล่น เล่านอน ใฝ่ดูฟัน) รวมถึงการพัฒนาคุณภาพบริการสาธารณสุขและบริการทางสังคม ซึ่งครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายทุกคน โดยไม่ทอดทิ้งกลุ่มด้อยโอกาส

ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน หมายถึง ตำบลที่มีการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพ และคุ้มครองสตรีและเด็กปฐมวัย ซึ่งครอบคลุมตั้งแต่หญิงวัยเจริญพันธุ์ หญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และเด็กแรกเกิด – 5 ปี เพื่อส่งเสริมให้เด็กปฐมวัยไทยเติบโตเต็มศักยภาพ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี ผ่านกลไกความร่วมมือและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในชุมชนและท้องถิ่น ระดับตำบล

มาตรการทางสังคม หมายถึง วิธีการหรือกระบวนการทางสังคมหรือข้อตกลงทางสังคมที่รับทราบเป็นวงกว้างในสังคมหรือชุมชน เกิดจากการหารือพูดคุย การลงมติของประชาชนในชุมชน เพื่อสร้างการควบคุมการดำเนินงานต่าง ๆ และสร้างบทลงโทษทางสังคม โดยมีจุดมุ่งหมายให้ประชาชนมีการปฏิบัติตามมาตรการและข้อตกลงนั้น เช่น มาตรการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวยาวนาน้อย 6 เดือน มาตรการสนับสนุนนม 90 วัน 90 กล้อง หรือไข่ 90 วัน 90 ฟอง สำหรับหญิงตั้งครรภ์ มาตรการส่งเสริมให้ร้านค้าในชุมชนจำหน่ายอาหารที่มีคุณค่าทางโภชนาการ เกลือเสริมไอโอดีน และแปรงสีฟันที่ได้มาตรฐาน มาตรการส่งเสริมให้ชุมชนจัดหาพื้นที่เล่น ลานเล่นสำหรับกลุ่มสตรี และเด็กปฐมวัยในชุมชน เป็นต้น

กิจกรรมกิน กอด เล่น เล่า นอน ฝ้าดูฟัน หมายถึง การส่งเสริมสุขภาพครบถ้วนทุกกิจกรรมสำคัญ ได้แก่

- 1) กิจกรรมกิน เป็นการส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตรกินอาหารที่มีคุณค่าโภชนาการ และมีปริมาณเพียงพอต่อความต้องการของร่างกาย และกินยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ไอโอดีน และโฟลิก ตลอดการตั้งครรภ์และกินต่อเนื่อง 6 เดือนหลังคลอดในระหว่างที่ให้นมบุตร การส่งเสริมให้เด็กแรกเกิด - 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว และกินอาหารตามวัยเมื่ออายุ 6 เดือนขึ้นไป ควบคู่กับการกินนมแม่ต่อเนื่อง จนถึงอายุ 2 ปี รวมถึงการส่งเสริมให้เด็กอายุ 6 เดือน - 5 ปี กินยารับเสริมธาตุเหล็ก สัปดาห์ละ 1 ครั้ง
- 2) กิจกรรมกอด เป็นกิจกรรมสร้างความรัก ความผูกพันในครอบครัว พ่อแม่ควรโอบกอดลูกทุกวัน ซึ่งการกอด หอมแก้ม และประบมือชื่นชม ทำให้เด็กรับรู้ถึงความรัก ความห่วงใย ความหวังดีของพ่อแม่ และเป็นการสร้างสายสัมพันธ์ที่ดีและอบอุ่นของครอบครัว
- 3) กิจกรรมเล่น เป็นการส่งเสริมให้เด็กเล่นได้อย่างอิสระ เสริมสร้างสุขภาพทางกาย การเจริญเติบโต และพัฒนาการของเด็ก
- 4) กิจกรรมการเล่า เป็นการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก และสร้างสายใยความรัก ความผูกพันระหว่าง พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กกับเด็ก ด้วยการเล่านิทานให้ลูกฟังได้ตั้งแต่อยู่ในครรภ์ โดยอาจเลือกนิทานที่มี ภาพน่ารัก หรือเป็นรูปสัตว์ สามารถใช้เสียงสูง ต่ำ หรือร้องเพลงประกอบขณะเล่านิทาน
- 5) กิจกรรมการนอน เป็นการส่งเสริมการนอนที่เหมาะสมและเพียงพอสำหรับเด็กแต่ละช่วงวัย และสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการนอนหลับสนิทของเด็ก ลดปัจจัยที่เป็นอุปสรรคต่อการนอนหลับ เช่น ไม่เปิดทีวีในห้องนอน การนอนหลับสนิทและเพียงพอ ทำให้ร่างกายสร้างฮอร์โมนการเจริญเติบโต (Growth hormone) ที่สำคัญต่อการเจริญเติบโต และช่วยเพิ่มความสูงของเด็ก
- 6) กิจกรรมฝ้าดูฟัน เป็นการส่งเสริมการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็ก โดยเริ่มต้นตั้งแต่แรกเกิด - 6 เดือน ใช้ผ้าสะอาดชุบน้ำต้มสุกที่เย็นแล้ว เช็ดเหงือก กระพุ้งแก้ม ลิ้น วันละ 2 ครั้ง และเริ่มแปรงฟัน เมื่อลูกมีฟันซี่แรก โดยใช้ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ รวมถึงเด็กต้องได้รับบริการตรวจสุขภาพช่องปาก และบริการทันตกรรมตามความจำเป็น



เครื่องชั่งน้ำหนักและเครื่องวัดความยาว/ส่วนสูงที่ได้มาตรฐานตามที่กรมอนามัยกำหนด หมายถึง

1) เครื่องชั่งน้ำหนักสำหรับหญิงตั้งครรภ์และเด็กอายุ 0 – 5 ปี ที่เป็นเครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิทัล ต้องมีความละเอียด 100 กรัม (0.1 กิโลกรัม) และแสดงตัวเลขจุดทศนิยม 1 ตำแหน่ง และมีตุ้มน้ำหนักเหล็กมาตรฐาน ขนาด 5 กิโลกรัม หรือ 10 กิโลกรัม เพื่อใช้ในการตรวจสอบความเที่ยงของเครื่องชั่งน้ำหนัก ว่ามีค่าน้ำหนักถูกต้องหรือไม่

2) เครื่องวัดความยาว เป็นเครื่องวัดความยาว แบบนอน สำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี เนื่องจากเด็ก ยังไม่สามารถยืนเหยียดได้ตรง ต้องมีตัวเลขชัดเจนและเรียงต่อกัน เช่น จาก 0,1,2...10,11,12...20,21,22... เซนติเมตร มีสเกลบอกค่าความละเอียด 0.1 เซนติเมตร หรือใน 1 เซนติเมตร แบ่งย่อยเป็น 10 ซิต และมีไม้ฉาก สำหรับวัดค่าความยาว

3) เครื่องวัดส่วนสูง เป็นเครื่องวัดส่วนสูง แบบยืน สำหรับเด็กอายุ 2 ปี ขึ้นไป ต้องวัดส่วนสูง ในท่ายืนวัด เนื่องจากเด็กสามารถยืนเหยียดได้ตรง ต้องมีตัวเลขชัดเจนและเรียงต่อกัน เช่น จาก 0,1,2...10, 11,12...20,21,22... เซนติเมตร มีสเกลบอกค่าความละเอียด 0.1 เซนติเมตร หรือใน 1 เซนติเมตร แบ่งย่อยเป็น 10 ซิต และมีไม้ฉาก สำหรับวัดและอ่านค่าส่วนสูง

กิจกรรมทางกาย หมายถึง การเคลื่อนไหวร่างกายใดๆ ที่มีการใช้กล้ามเนื้อ แบ่งได้เป็น 3 ระดับ ตามการเคลื่อนไหว ได้แก่ ระดับเบา ระดับปานกลาง และระดับหนัก

1) กิจกรรมทางกายระดับเบา หมายถึง การเคลื่อนไหวที่น้อยในการออกแรงเน้นกิจกรรมที่ทำให้ รู้สึกเหนื่อยน้อย เป็นการเคลื่อนไหวที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวัน

2) กิจกรรมทางกายระดับปานกลาง หมายถึง การเคลื่อนไหวที่ทำให้รู้สึกเหนื่อยปานกลาง เช่น การเดินเร็ว ปั่นจักรยาน การทำงานบ้าน เป็นต้น โดยระหว่างที่ทำกิจกรรมยังสามารถพูดเป็นประโยคได้ มีเหงื่อซึม วัดอัตราการเต้นของหัวใจจะมีระดับชีพจรอยู่ระหว่าง 120 – 150 ครั้ง

3) กิจกรรมทางกายระดับหนัก หมายถึง การเคลื่อนไหวที่ทำให้รู้สึกเหนื่อยมาก เช่น การวิ่ง การเล่นกีฬา การออกกำลังกาย โดยที่ระหว่างทำกิจกรรมไม่สามารถพูดเป็นประโยคได้ รู้สึกหอบเหนื่อย วัดอัตราการเต้นของหัวใจจะมีระดับชีพจรอยู่ระหว่าง 150 ครั้งขึ้นไป

การเล่นและกิจกรรมทางกายสำหรับเด็กอายุ 0 -5 ปี หมายถึง การเล่นที่ส่งเสริมสุขภาพกาย และการเจริญเติบโต เช่น การคลาน การยืน การเดิน วิ่ง กระโดด ขว้าง ปีนป่าย ว่ายน้ำ เดินขึ้นที่สูง ขึ้น-ลงบันได วิ่งเปี้ยว วิ่งเก็บของ เป็นต้น

9 กิจกรรมทางกาย หมายถึง กิจกรรมการเล่นที่ส่งเสริมสุขภาพกายและการเจริญเติบโตของเด็ก 9 กิจกรรม ได้แก่ กิจกรรมเคลื่อนไหวมหาสนุก กิจกรรมกล่อ่งปรีศนา กิจกรรมกระโดด วิ่งคว่ำผืน กิจกรรมวิ่ง กระโดด สู้ฟัน กิจกรรมจับคู่มหาสนุก กิจกรรมเติมให้เต็ม กิจกรรมกบกระโดด กิจกรรมเคลื่อนไหวหรรษา

9 มุมเล่นอิสระ หมายถึง มุมหรือพื้นที่การเล่นที่มีเด็กเป็นผู้นำการเล่น เด็กมีโอกาสเลือก มีอิสระ ยืดหยุ่น และมีส่วนร่วมในการออกแบบการเล่นด้วยตัวเอง 9 มุมเล่น ได้แก่ มุมทราย มุมแฟนซี มุมโยเยมุม มุมศิลปะ มุมธรรมชาติ มุมน้ำ เกมผ้าร่มชูชีพ มุมวิทย์ มุมกล่อง

พื้นที่เล่นหรือลานเล่นสาธารณะ หมายถึง พื้นที่เล่นตามบริบท สภาพแวดล้อมรอบตัวเด็ก สามารถ กระตุ้นการเรียนรู้และบรรยากาศในการเล่น เป็นสถานที่ที่ปลอดภัยและเป็นพื้นที่เล่นเข้าถึงได้ง่าย ไม่ถูกจำกัดหรือมีข้อห้ามในการเข้าถึง สามารถเล่นได้ทุกช่วงเวลา

ผู้อำนวยการเล่น (Play Worker) หมายถึง ผู้สนับสนุนการเล่นของเด็ก ยึดเด็กเป็นศูนย์กลาง ดูแลเด็กเล่น และเล่นสนุกไปกับเด็กให้เกิดความสุขและสนุกสนาน ช่วยเพิ่มพัฒนาศักยภาพ ทักษะของเด็ก โดยต้องผ่านการอบรมหลักสูตรการพัฒนาทักษะผู้อำนวยการเล่น (Play Worker) ของกรมอนามัย และได้รับใบประกาศนียบัตรรับรองการผ่านหลักสูตร

การแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ (Hands on) หมายถึง การฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติให้กับ ผู้รับบริการเป็นรายบุคคล โดยจับมือผู้รับบริการให้ฝึกแปรงฟันด้วยตนเอง

ทันตกรรมตามความจำเป็น หมายถึง การให้บริการทันตกรรมทุกชนิด (ส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู) ยกเว้นการตรวจสุขภาพช่องปาก หากเป็นการตรวจสุขภาพช่องปาก นับเฉพาะตรวจทั้งปาก และวางแผนการรักษา

แนวทางการดำเนินงาน

กลไกการขับเคลื่อน แบบบูรณาการ

- การขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ระดับตำบล
- การดำเนินงานในรูปแบบคณะกรรมการ/คณะทำงาน/การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ระดับตำบล
- ดำเนินงานตามบทบาท/ภารกิจ/ความรับผิดชอบของหน่วยงาน
- ภาครัฐช่วย
- มีการส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมด้านสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กอายุ 0 - 5 ปี
- การดูแลและช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่ยากจน/ด้อยโอกาสและกลุ่มเปราะบาง
- มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากร/แกนนำชุมชนและอาสาสมัครในระดับตำบล และอื่น ๆ
- การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน
- ส่งเสริมการจัดนมแม่ในสถานประกอบการ
- พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งของครอบครัวและชุมชนในการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัย
- มีสวัสดิการคุ้มครองสตรีและเด็กปฐมวัย
- การจัดให้มีพื้นที่เล่น/ลานเล่น/สนามเด็กเล่น
- กำกับติดตามและประเมินผล

การพัฒนาคุณภาพ งานบริการสาธารณสุข และงานบริการด้านสังคม

1. งานบริการสาธารณสุข
 - พัฒนางานคลินิกฝากครรภ์ (ANC) คุณภาพ
 - ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ให้ฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์
 - คัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์
 - ส่งเสริมการจ่าย/การกินยา Triferdine ทุกวัน - หลังคลอด 6 เดือน
 - ส่งเสริมโภชนาการหญิงตั้งครรภ์
 - ตรวจสอบสภาพช่องปากและข้อเท้าความสะอาดฟันในหญิงตั้งครรภ์
 - กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่
 - พัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ
 - ให้บริการสุขภาพ ได้แก่ ชั่งน้ำหนัก/วัดความยาว/ส่วนสูง/ประเมินการเจริญเติบโต/ตรวจพัฒนาการ/ตรวจสุขภาพช่องปาก ให้กับเด็กอายุ 0 - 5 ปี ทุกคน
 - ส่งเสริมโภชนาการ/นมแม่/อาหารตามวัย/สุขภาพช่องปาก/การนอน/การเล่นและกิจกรรมทางกายที่เหมาะสม
 - ส่งเสริมการจ่าย/ติดตามกินยารักษาโรคติดเชื้อในกลุ่มเด็กอายุ 6 เดือน - 5 ปี
 - กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่
2. งานบริการด้านสังคม
 - รวบรวม วิเคราะห์ ทินข้อมูล และวางแผนโครงการ/กิจกรรม
 - การดูแลการใช้ความรุนแรงในเด็กและสตรี
 - การพัฒนาการเข้าถึงบริการทางสังคมและรับรู้สิทธิประโยชน์ที่พึงได้รับ

การพัฒนา สถานพัฒนา เด็กปฐมวัย

- การประเมินตนเองและนิเทศติดตามตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ
- การพัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ
- การจัดตั้งสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยอายุต่ำกว่า 2 ปี

การมีส่วนร่วม ของชุมชน และครอบครัว

- ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล
ประกอบด้วย เช่น ผู้นำชุมชน, อสม., อพม., คว. พระ, เกษตรชุมชน, ประชาชนวัยบ้านและอาสาสมัครอื่น ๆ ในตำบล
- ร่วมดำเนินงานตามกิจกรรม ดังนี้**
- ติดตามและดูแล
 - หญิงตั้งครรภ์
 - หญิงหลังคลอด/หญิงให้นมบุตร
 - เด็กอายุ 0 - 5 ปี
 - การเฝ้าระวัง ส่งเสริม และให้คำแนะนำ
 - พัฒนาการ
 - โภชนาการและอาหารตามวัย
 - การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - สุขภาพช่องปาก
 - การออกกำลังกาย
 - การนอนที่เหมาะสม
 - สนับสนุนและมีส่วนร่วมดำเนินงาน
 - สุขภาพ
 - สวัสดิการทางสังคม
 - สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพและความปลอดภัย

เด็กปฐมวัยมีการเจริญเติบโตเต็มศักยภาพ สูงดีสมส่วน พัฒนาการสมวัย และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

การประเมินตนเองตามเกณฑ์ ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

1. การคัดเลือกตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

- 1.1 เป็นตำบลที่มีการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย ตามกลไกมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ผ่านความร่วมมือของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในระดับตำบล
- 1.2 มีความพร้อมในการขอรับการประเมินตนเองตามเกณฑ์ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน
- 1.3 ตำบลจะต้องมีการประเมินตนเองจากผู้แทนหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ครบทุกองค์ประกอบ ในกรณีที่ใน 1 ตำบล มีองค์ปกครองส่วนท้องถิ่น/สถานบริการสาธารณสุข/สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย มากกว่า 1 แห่ง ต้องได้รับการประเมินทุกแห่ง
- 1.4 ทุกหน่วยงานในตำบลที่เข้ารับการประเมินตนเอง จะต้องได้ คะแนนของแต่ละองค์ประกอบ อยู่ในระดับดีเยี่ยม หรือได้คะแนนมากกว่าหรือเท่ากับ 80 คะแนน จากคะแนนเต็ม 100 คะแนน จึงจะได้ รับรองเป็น ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

2. ผู้รับการประเมิน ระดับตำบล

ผู้แทนระดับตำบล จัดทำแบบประเมินตนเอง ตามแบบฟอร์มเกณฑ์ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ตามองค์ประกอบที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

2.1 องค์ประกอบที่ 1 กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ

ประเมินโดย ผู้แทนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาล/อบต.)
(ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขหรือผู้แทนที่ปฏิบัติงานด้านส่งเสริมสุขภาพ)

2.2 องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม

ประเมินโดย ผู้แทนจากสถานการณบริการสาธารณสุข ระดับตำบล ได้แก่

2.2.1 ประเมินองค์ประกอบที่ 2 การพัฒนางานคลินิกฝากครรภ์ (ANC) คุณภาพ

โดย บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกฝากครรภ์ (ANC)

2.2.2 ประเมินองค์ประกอบที่ 2 การพัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ

โดย บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC)

2.3 องค์ประกอบที่ 3 การพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

ประเมินโดย ผู้แทนจากสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย (ครูพี่เลี้ยงเด็กปฐมวัย)

2.4 องค์ประกอบที่ 4 การมีส่วนร่วมของชุมชนและครอบครัว

ประเมินโดย ผู้แทนจากทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว

(ประธานหรือผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบล)

3. การคิดคะแนน

การคิดคะแนน จะมีรายละเอียดคะแนนของแต่ละข้อการประเมินในแต่ละองค์ประกอบ (ศึกษารายละเอียดคะแนนแต่ละข้อ ได้จากรายละเอียดเกณฑ์การประเมินตามองค์ประกอบ) ทั้งนี้แต่ละองค์ประกอบจะมีคะแนนเต็ม 100 คะแนน โดยแบ่งระดับคะแนนเป็น 3 ระดับ ดังนี้

ระดับ	คะแนนรวม
ดีเยี่ยม	มากกว่าหรือเท่ากับ 80
ดี	60 - 79
โอกาสพัฒนา	น้อยกว่า 60

องค์ประกอบ	ระดับคะแนนรวม		
	โอกาสพัฒนา	ดี	ดีเยี่ยม
องค์ประกอบที่ 1	น้อยกว่า 60	60 - 79	มากกว่าหรือเท่ากับ 80
องค์ประกอบที่ 2	น้อยกว่า 60	60 - 79	มากกว่าหรือเท่ากับ 80
องค์ประกอบที่ 3	น้อยกว่า 60	60 - 79	มากกว่าหรือเท่ากับ 80
องค์ประกอบที่ 4	น้อยกว่า 60	60 - 79	มากกว่าหรือเท่ากับ 80

หมายเหตุ ตำบลที่จะได้รับการประเมินรับรองเป็นตำบลหัตถ์จรรยา 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน
คะแนนรวมแต่ละองค์ประกอบจะต้องอยู่ใน “ระดับดีเยี่ยม”

ตัวอย่างวิธีการคิดคะแนนการประเมินรับรองเป็นตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

ตัวอย่างที่ 1 ตำบลขวัญข้าว อำเภอนาคู จังหวัดมัยชัย มีหน่วยงานระดับตำบล ดังนี้

- | | |
|--------------------------------------|--------------|
| 1. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น | จำนวน 1 แห่ง |
| 2. สถานบริการสาธารณสุข | จำนวน 1 แห่ง |
| 3. สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย | จำนวน 1 แห่ง |
| 4. ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบล | จำนวน 1 ทีม |

องค์ประกอบที่ 1

- | | |
|----------------------------|-------------------------|
| 1. องค์การบริหารส่วนตำบล ก | คะแนนรวมที่ได้ 80 คะแนน |
|----------------------------|-------------------------|

องค์ประกอบที่ 2

- | | |
|----------------------------------|-------------------------|
| 2. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ก | คะแนนรวมที่ได้ 80 คะแนน |
|----------------------------------|-------------------------|

องค์ประกอบที่ 3

- | | |
|---------------------------|-------------------------|
| 3. ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย ก | คะแนนรวมที่ได้ 80 คะแนน |
|---------------------------|-------------------------|

องค์ประกอบที่ 4

- | | |
|--------------------------------------|-------------------------|
| 4. ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบล | คะแนนรวมที่ได้ 80 คะแนน |
|--------------------------------------|-------------------------|

ตำบลขวัญข้าว ได้รับการประเมินรับรองเป็นตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน



ตัวอย่างที่ 2 ตำบลเจริญ อำเภอน้ำโสม จังหวัดทองดี มีหน่วยงานระดับตำบล ดังนี้

- | | |
|--------------------------------------|--------------|
| 1. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น | จำนวน 2 แห่ง |
| 2. สถานบริการสาธารณสุข | จำนวน 2 แห่ง |
| 3. สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย | จำนวน 2 แห่ง |
| 4. ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบล | จำนวน 1 ทีม |

องค์ประกอบที่ 1

- | | |
|-----------------------------|-------------------------|
| 1.1 องค์การบริหารส่วนตำบล ข | คะแนนรวมที่ได้ 80 คะแนน |
| 1.2 องค์การบริหารส่วนตำบล ค | คะแนนรวมที่ได้ 80 คะแนน |

องค์ประกอบที่ 2

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| 2.1 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ข | คะแนนรวมที่ได้ 80 คะแนน |
| 2.2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ค | คะแนนรวมที่ได้ 80 คะแนน |

องค์ประกอบที่ 3

- | | |
|----------------------------|-------------------------|
| 3.1 ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย ข | คะแนนรวมที่ได้ 80 คะแนน |
| 3.2 ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย ค | คะแนนรวมที่ได้ 80 คะแนน |

องค์ประกอบที่ 4

- | | |
|--------------------------------------|-------------------------|
| 4. ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบล | คะแนนรวมที่ได้ 80 คะแนน |
|--------------------------------------|-------------------------|

ตำบลเจริญ ได้รับการประเมินรับรองเป็นตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

ตัวอย่างที่ 3 ตำบลนาขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนคร มีหน่วยงานระดับตำบล ดังนี้

- | | |
|--------------------------------------|--------------|
| 1. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น | จำนวน 2 แห่ง |
| 2. สถานบริการสาธารณสุข | จำนวน 2 แห่ง |
| 3. สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย | จำนวน 2 แห่ง |
| 4. ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบล | จำนวน 1 ทีม |

องค์ประกอบที่ 1

- | | |
|-----------------------------|-------------------------|
| 1.1 องค์การบริหารส่วนตำบล ง | คะแนนรวมที่ได้ 80 คะแนน |
| 1.2 องค์การบริหารส่วนตำบล จ | คะแนนรวมที่ได้ 75 คะแนน |

องค์ประกอบที่ 2

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| 2.1 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ง | คะแนนรวมที่ได้ 80 คะแนน |
| 2.2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จ | คะแนนรวมที่ได้ 75 คะแนน |

องค์ประกอบที่ 3

- | | |
|----------------------------|-------------------------|
| 3.1 ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย ง | คะแนนรวมที่ได้ 80 คะแนน |
| 3.2 ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย จ | คะแนนรวมที่ได้ 75 คะแนน |

องค์ประกอบที่ 4

- | | |
|--------------------------------------|-------------------------|
| 4. ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบล | คะแนนรวมที่ได้ 75 คะแนน |
|--------------------------------------|-------------------------|

ตำบลนาขวัญ ไม่ได้รับการประเมินรับรองเป็นตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

ตัวอย่างที่ 4 ตำบลสุขสันต์ อำเภอสุขใจ จังหวัดแสนดี มีหน่วยงานระดับตำบล ดังนี้

- | | |
|--------------------------------------|--------------|
| 1. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น | จำนวน 2 แห่ง |
| 2. สถานบริการสาธารณสุข | จำนวน 3 แห่ง |
| 3. สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย | จำนวน 2 แห่ง |
| 4. ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบล | จำนวน 2 ทีม |

องค์ประกอบที่ 1

- | | |
|-----------------------------|-------------------------|
| 1.1 องค์การบริหารส่วนตำบล ฉ | คะแนนรวมที่ได้ 80 คะแนน |
| 1.2 องค์การบริหารส่วนตำบล ช | คะแนนรวมที่ได้ 80 คะแนน |

องค์ประกอบที่ 2

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| 2.1 โรงพยาบาลทั่วไป ฉ | คะแนนรวมที่ได้ 80 คะแนน |
| 2.2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ช | คะแนนรวมที่ได้ 80 คะแนน |
| 2.3 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ช | ไม่ได้ประเมิน |

องค์ประกอบที่ 3

- | | |
|----------------------------|-------------------------|
| 3.1 ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย ฉ | คะแนนรวมที่ได้ 80 คะแนน |
| 3.2 ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย ช | คะแนนรวมที่ได้ 80 คะแนน |

องค์ประกอบที่ 4

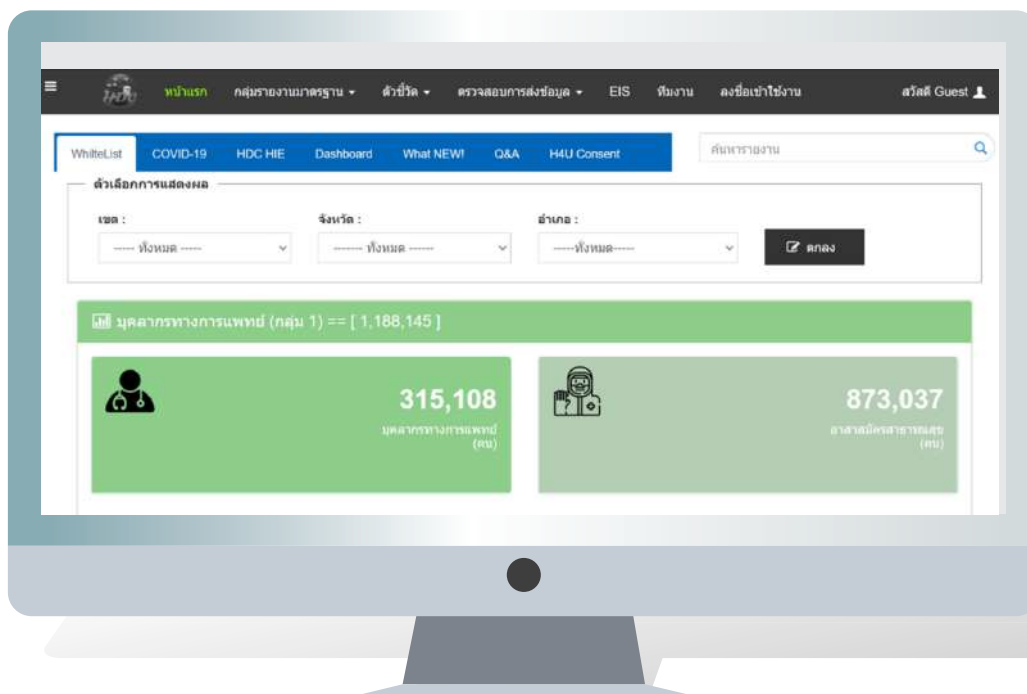
- | | |
|---|-------------------------|
| 4.1 ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบล ฉ | คะแนนรวมที่ได้ 80 คะแนน |
| 4.2 ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบล ช | ไม่ได้ประเมิน |

ตำบลสุขสันต์ ไม่ได้รับการประเมินรับรองเป็นตำบลหลักจรรยา 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน



4. การรายงานข้อมูลผลลัพธ์การดำเนินงาน (Outcome)

การรายงานข้อมูลผลลัพธ์การดำเนินงาน (Outcome) ในองค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ขอให้ผู้ประเมินตนเองรายงานผลลัพธ์การดำเนินงาน (Outcome) โดยใช้ข้อมูลจากระบบฐานข้อมูล Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข สามารถเข้าถึงจากเว็บไซต์ <https://hdcservice.moph.go.th/hdc/main/index.php> เมนู “กลุ่มรายงานมาตรฐาน”



โดยมีรายละเอียดการเข้าถึงข้อมูลผลลัพธ์รายตัวชี้วัด ในระบบฐานข้อมูล HDC กระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

1. ร้อยละโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์

คลิกแถบแสดงเมนู “กลุ่มรายงานมาตรฐาน”

>> เลือก “ส่งเสริมป้องกัน”

>> เลือก “งานโภชนาการ”

>> หัวข้อ “หญิงตั้งครรภ์”

>> เลือกตัวชี้วัด “ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์”

2. ร้อยละของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม

คลิกแถบแสดงเมนู “กลุ่มรายงานมาตรฐาน”

>> เลือก “ส่งเสริมป้องกัน”

>> เลือก “อนามัยแม่และเด็ก”

>> หัวข้อ “เด็กแรกเกิด – 12 เดือน”

>> เลือกตัวชี้วัด “ร้อยละของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม”

3. ร้อยละการฝากครรภ์ครบตามเกณฑ์ฝากครรภ์คุณภาพ

คลิกแถบแสดงเมนู “กลุ่มรายงานมาตรฐาน”

>> เลือก “ส่งเสริมป้องกัน”

>> เลือก “อนามัยแม่และเด็ก”

>> หัวข้อ “หญิงตั้งครรภ์ทั้งหมด”

>> เลือกตัวชี้วัด “ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์”

4. ร้อยละของเด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว

คลิกแถบแสดงเมนู “กลุ่มรายงานมาตรฐาน”

>> เลือก “ส่งเสริมป้องกัน”

>> เลือก “อนามัยแม่และเด็ก”

>> หัวข้อ “เด็กแรกเกิด – 12 เดือน”

>> เลือกตัวชี้วัด “ร้อยละของเด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว”

5. ร้อยละเด็กอายุ 0 – 5 ปี สูงดีสมส่วน

คลิกแถบแสดงเมนู “กลุ่มรายงานมาตรฐาน”

>> เลือก “ส่งเสริมป้องกัน”

>> เลือก “งานโภชนาการ”

>> หัวข้อ “เด็กอายุน้อยกว่า 6 ปี”

>> เลือกตัวชี้วัด “ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี”

หมายเหตุ : ข้อมูลตัวชี้วัดนี้ เป็นข้อมูลรายไตรมาส ไม่ใช่ข้อมูลสะสมทั้งปี ผู้ประเมินตนเองต้องใช้ข้อมูลไตรมาสที่มีข้อมูลครบถ้วน เช่น ผู้ประเมินทำแบบประเมินตนเองในช่วงกลางของไตรมาสที่ 3 (ข้อมูลยังไม่ครบถ้วน) ให้ใช้ข้อมูลไตรมาสที่ 2 มารายงานผลลัพธ์การดำเนินงานของตัวชี้วัดนี้ หรือหากผลลัพธ์การดำเนินงาน ไม่ได้ตามเป้าหมาย ขอให้เปรียบเทียบกับผลลัพธ์การดำเนินงานไตรมาสเดียวกันของปีที่ผ่านมา

6. ร้อยละเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย

คลิกแถบแสดงเมนู “ ” “กลุ่มรายงานมาตรฐาน”

>> เลือก “ส่งเสริมป้องกัน”

>> เลือก “อนามัยแม่และเด็ก”

>> หัวข้อ “พัฒนาการเด็ก DSPM”

>> เลือกตัวชี้วัด “ผลการดำเนินการการคัดกรองพัฒนาเด็ก
ตามกลุ่มอายุ Specialpp”

หมายเหตุ : ผู้ประเมินตนเอง ต้องนำผลลัพธ์การดำเนินงานในแต่ละเดือนมารวมกัน หารด้วยจำนวนเด็ก
ที่เป็นเป้าหมายในการคัดกรองพัฒนาการในปีงบประมาณนั้น ๆ จึงจะคำนวณออกมาเป็น
ผลลัพธ์การดำเนินงานในตัวชี้วัดนี้

7. ร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ

(ภายใต้ความครอบคลุมการได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50)

คลิกแถบแสดงเมนู “กลุ่มรายงานมาตรฐาน”

>> เลือก “ข้อมูลตอบสนอง Service Plan”

>> เลือก “ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาสุขภาพช่องปาก”

>> หัวข้อ “ข้อมูลสถานะสุขภาพช่องปาก”

>> เลือกตัวชี้วัด “OHSP ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ 3 ปี มีฟันผุในฟันน้ำนม”

หมายเหตุ : การคิดร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ ให้คิดจาก

ร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ = $100 - \text{ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ 3 ปี มีฟันผุในฟันน้ำนม}$

หรือ ใช้สูตร ร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ = $100 - (A) / (B) \times 100$

(A) = จำนวนเด็กอายุ 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก มีฟันน้ำนมผุ

(B) = เด็กอายุ 3 ปี (คน) ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (ลงแฟ้ม dental)

ที่ตรวจโดยทันตบุคลากร

ทั้งนี้ ต้องอยู่ภายใต้เงื่อนไขของความครอบคลุมการได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50
คือ ผู้ประเมินตนเองจะได้คะแนนในตัวชี้วัดนี้ จะต้องมียุทธศาสตร์ของความครอบคลุมการได้รับการตรวจ
สุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50 ขึ้นไป จึงจะสามารถคิดคะแนนร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ ตามระดับ
คะแนนที่ 1 – 5 ได้

รายละเอียดเกณฑ์ตำบลห้วยจรรัศ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

ตารางที่ 1 รายละเอียดเกณฑ์ประกอบที่ 1 กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน						
องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 1 กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขหรือผู้แทนที่ปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพขององค์กรบางส่วนท้องถิ่น ระดับตำบล) ประเด็นการประเมินทั้งหมด 8 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
1. มีการขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ระดับตำบล (ข้อ 1.1 – 1.2 คะแนนที่ได้คูณด้วย 2)						
1.1 ประกาศและสื่อสาร นโยบายการดำเนินงาน/ มาตรการทางสังคม	ไม่มี	มีการจัดทำนโยบาย การดำเนินงาน ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน	ดำเนินการตามระดับ และ มีการกำหนดมาตรการ ทางสังคมเกี่ยวกับ การส่งเสริมสุขภาพ สตรีและเด็กปฐมวัย	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ มีการประเมินงาน การดำเนินงาน ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน และมาตรการทางสังคม เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ สตรีและเด็กปฐมวัย เป็นลายลักษณ์อักษร	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีการสื่อสารนโยบาย และมาตรการทางสังคม ให้กับบุคลากรภายใน หน่วยงานรับทราบ	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีการสื่อสารนโยบาย และมาตรการทางสังคม ให้กับภาคีเครือข่าย และประชาชนในพื้นที่ รับรู้
	เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา 1. นโยบายการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน เป็นลายลักษณ์อักษร 2. มาตรการทางสังคม เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย เป็นลายลักษณ์อักษร 3. วิธีการ/ช่องทางการสื่อสารนโยบายและมาตรการ					

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	0	1	2	3	4
องค์ประกอบที่ 1 กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ (ผู้ประกอบการเอง : ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขหรือผู้แทนที่ปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพขององค์กรบางส่วนท้องถิ่น ระดับตำบล) ประเด็นการประเมินทั้งหมด 8 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน					
1. มีการขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ระดับตำบล (ข้อ 1.1 - 1.2 คะแนนที่ได้คูณด้วย 2) (ต่อ)					
1.2 คำสั่งคณะกรรมการ/ คณะกรรมการระดับตำบล ที่มาจากภาคีเครือข่าย ทุกภาคส่วน	ไม่มี	มีคำสั่งแต่งตั้ง คณะกรรมการ/ คณะกรรมการที่เป็น บุคลากรภายในหน่วยงาน เป็นลายลักษณ์อักษร โดยมีบทบาท การดำเนินงานเกี่ยวกับ การส่งเสริมสุขภาพ สตรีและเด็กปฐมวัย ในตำบล	ดำเนินการตามระดับ และ มีคำสั่งแต่งตั้ง คณะกรรมการ/ คณะกรรมการ คณะกรรมการ เป็นลายลักษณ์อักษร โดยมีบทบาท การดำเนินงานเกี่ยวกับ การส่งเสริมสุขภาพ สตรีและเด็กปฐมวัย ในตำบล ที่มีผู้แทน จากภาคีเครือข่าย อย่างน้อย 1 กระทรวง	ดำเนินการตามระดับ มีคำสั่งแต่งตั้ง คณะกรรมการ/ คณะกรรมการ คณะกรรมการ เป็นลายลักษณ์อักษร โดยมีบทบาท การดำเนินงานเกี่ยวกับ การส่งเสริมสุขภาพ สตรีและเด็กปฐมวัย ในตำบล ที่มีผู้แทน จากภาคีเครือข่าย อย่างน้อย 2 กระทรวง	ดำเนินการตามระดับ มีคำสั่งแต่งตั้ง คณะกรรมการ/ คณะกรรมการ คณะกรรมการ เป็นลายลักษณ์อักษร โดยมีบทบาท การดำเนินงานเกี่ยวกับ การส่งเสริมสุขภาพ สตรีและเด็กปฐมวัย ในตำบล ที่มีผู้แทน จากภาคีเครือข่าย อย่างน้อย 3 กระทรวง และหน่วยงาน ภาคเอกชนหรือ ภาคประชาชน
เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา - คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/ คณะทำงาน ที่มีบทบาทการดำเนินงานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย ในตำบล เช่น คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับตำบล หรือ คณะทำงานพัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบล เป็นต้น					

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน						
องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 1 กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขหรือผู้แทนที่ปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับตำบล) ประเด็นการประเมินทั้งหมด 8 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
2. การดำเนินงานในรูปแบบคณะกรรมการ/คณะทำงาน อย่างมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย						
2.1 การประชุม คณะกรรมการ/ คณะทำงาน ระดับตำบล	ไม่มี	คณะกรรมการ/ คณะทำงาน ระดับตำบล มีการประชุมวางแผน/ กำกับ/ ติดตามการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพ สตรีและเด็กปฐมวัย 1 ครั้ง/ปี	คณะกรรมการ/ คณะทำงาน ระดับตำบล มีการประชุมวางแผน/ กำกับ/ ติดตามการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพ สตรีและเด็กปฐมวัย มีการสื่อสารนโยบาย และมาตรการทางสังคม การประชุม 1 ครั้ง/ปี	คณะกรรมการ/ คณะทำงาน ระดับตำบล มีการประชุมวางแผน/ กำกับ/ ติดตามการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพ สตรีและเด็กปฐมวัย และมีการจัดทำรายงาน การประชุม 2 ครั้ง/ปี	คณะกรรมการ/ คณะทำงาน ระดับตำบล มีการประชุมวางแผน/ กำกับ/ ติดตามการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพ สตรีและเด็กปฐมวัย และมีการจัดทำรายงาน การประชุม 3 ครั้ง/ปี	คณะกรรมการ/ คณะทำงาน ระดับตำบล มีการประชุมวางแผน/ กำกับ/ ติดตามการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพ สตรีและเด็กปฐมวัย และมีการจัดทำรายงาน การประชุม 4 ครั้ง/ปี
		เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา				
1. แผนการจัดประชุมวางแผน/กำกับ/ติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย ประจำปี						
2. รายงานการประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน ระดับตำบล						

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	0	1	2	3	4
องค์ประกอบที่ 1 กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขหรือผู้แทนที่ปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับตำบล) ประเด็นการประเมินทั้งหมด 8 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน					
2. การดำเนินงานในรูปแบบคณะกรรมการ/คณะทำงาน อย่างมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย (ต่อ)					
2.2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากร/แกนนำชุมชน/อาสาสมัครระดับตำบล/ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล ที่สอดคล้องกับนโยบายตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน	ไม่มี	มีแผนการพัฒนา ศักยภาพบุคลากร ภายในองค์กร ด้านการส่งเสริมสุขภาพ สตรีและเด็กปฐมวัย เช่น การส่งเสริมโภชนาการ พัฒนาการเด็ก การดูแลสุขภาพช่องปาก การออกกำลังกาย เป็นต้น	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีแผนการพัฒนา ศักยภาพบุคลากร และภาคีเครือข่าย/ แกนนำชุมชน/ อาสาสมัครระดับตำบล/ ทีมพัฒนาเด็ก และครอบครัวระดับตำบล ด้านการส่งเสริมสุขภาพ สตรีและเด็กปฐมวัย เช่น การส่งเสริมโภชนาการ พัฒนาการเด็ก การดูแลสุขภาพช่องปาก การออกกำลังกาย เป็นต้น	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ มีโครงการพัฒนา ศักยภาพบุคลากร ภายในองค์กร และภาคีเครือข่าย/ แกนนำชุมชน/ อาสาสมัครระดับตำบล/ ทีมพัฒนาเด็ก และครอบครัว ระดับตำบล อย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ 1. มีการติดตาม และประเมินผล การพัฒนาศักยภาพ บุคลากรภายในองค์กร และภาคีเครือข่าย/ แกนนำชุมชน/ อาสาสมัครระดับ ตำบล/ทีมพัฒนาเด็ก และครอบครัว ระดับตำบล 2. จัดทำรายงาน สรุปผลการดำเนินการ แผนงาน/โครงการ พัฒนาศักยภาพบุคลากร
เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา					
1. แผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร 2. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร 3. รายงานสรุปผลการดำเนินการแผนงาน/โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร					

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	0	1	2	3	4
องค์ประกอบที่ 1 กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขหรือผู้แทนที่ปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพขององค์กรบางส่วนท้องถิ่น ระดับตำบล) ประเด็นการประเมินทั้งหมด 8 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน					
3. ดำเนินงานตามบทบาท และภารกิจความรับผิดชอบของหน่วยงาน (ข้อ 3.1 คะแนนที่ได้คูณด้วย 2)					
3.1 แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ และแก้ไขปัญหาของ สตรีและเด็กอายุ 0 - 5 ปี โดยการบูรณาการกับ ภาคีเครือข่าย	ไม่มี	มีข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย ในตำบล ได้แก่ 1. จำนวนหญิง ตั้งครรภ์หญิงหลังคลอด และหญิงให้นมบุตร จำนวนตามช่วงอายุ 2. จำนวนเด็กอายุ 0 - 5 ปี จำแนก ตามเพศและช่วงอายุ ได้แก่ 1) อายุ 0 - 2 ปี 2) อายุ 3 - 5 ปี	ดำเนินการตามระดับ 1 และ จัดทำรายงาน การวิเคราะห์ สถานการณ์ ข้อมูลสุขภาพ และปัญหาที่เกี่ยวข้อง กับสุขภาพสตรี และเด็กอายุ 0 - 5 ปี ตามบริบทของพื้นที่	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ 1. มีแผนงาน/โครงการ/ กิจกรรมการส่งเสริม สุขภาพสตรีและเด็ก อายุ 0 - 5 ปี เป็นสายลักษณะอักษร ที่สอดคล้องกับสภาพ ปัญหาตามบริบทและ สถานการณ์ของพื้นที่	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีการดำเนินงาน/ ตามแผนงาน/ โครงการ/กิจกรรม 1. มีการติดตาม ผลการดำเนินงาน และประเมินผล การดำเนินงาน ตามแผนงาน/โครงการ 2. จัดทำรายงาน สรุปผลการดำเนินการ โครงการ/กิจกรรม

องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 1	กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขหรือผู้แทนที่ปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพขององค์กรบางส่วนท้องถิ่น ระดับตำบล) ประเด็นการประเมินทั้งหมด 8 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน					
3. ดำเนินงานตามบทบาท และภารกิจความรับผิดชอบของหน่วยงาน (ข้อ 3.1 คะแนนที่ได้คูณด้วย 2) (ต่อ)						
				2. มีการสนับสนุน ทรัพยากร/งบประมาณ ในการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพ สตรีและเด็ก อายุ 0 – 5 ปี ในตำบล เช่น สนับสนุน เครื่องชั่งน้ำหนัก เครื่องวัดความยาว/ ส่วนสูง อุปกรณ์ แผ้วระวังและส่งเสริม พัฒนาการเด็ก เป็นต้น		
	เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา 1. ข้อมูลกลุ่มเป้าหมายในตำบล ได้แก่ หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด หญิงให้นมบุตร และเด็กอายุ 0 – 5 ปี 2. รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพและปัญหาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสตรีและเด็กอายุ 0 – 5 ปี ตามบริบทของพื้นที่ 3. แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม การส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กอายุ 0 – 5 ปี 4. รายงานสรุปผลการดำเนินการโครงการ/กิจกรรม					

องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน				
	0	1	2	3	4
องค์ประกอบที่ 1 กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขหรือผู้แทนที่ปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพขององค์กรบางส่วนท้องถิ่น ระดับตำบล) ประเด็นการประเมินทั้งหมด 8 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน					5
3. ดำเนินงานตามบทบาท และภารกิจความรับผิดชอบของหน่วยงาน (ข้อ 3.1 คะแนนที่ได้คูณด้วย 2) (ต่อ)					
3.2 ส่งเสริมให้มีกิจกรรม กิน กอด เล่น เล่า นอน เฝ้าดูฟัน ตามนโยบาย มหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ระดับตำบล	ไม่มี	มีการจัดกิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพสตรี และเด็กปฐมวัย อย่างน้อย 1 เรื่อง เกี่ยวกับเรื่อง 1) การกิน 2) การกอด 3) การเล่น 4) การเล่านิทาน 5) การนอน 6) การดูแลสุขภาพฟัน	มีการจัดกิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพสตรี และเด็กปฐมวัย อย่างน้อย 2 เรื่อง เกี่ยวกับเรื่อง 1) การกิน 2) การกอด 3) การเล่น 4) การเล่านิทาน 5) การนอน 6) การดูแลสุขภาพฟัน	มีการจัดกิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพสตรี และเด็กปฐมวัย อย่างน้อย 3 เรื่อง เกี่ยวกับเรื่อง 1) การกิน 2) การกอด 3) การเล่น 4) การเล่านิทาน 5) การนอน 6) การดูแลสุขภาพฟัน	มีการจัดกิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพสตรี และเด็กปฐมวัย อย่างน้อย 4 เรื่อง เกี่ยวกับเรื่อง 1) การกิน 2) การกอด 3) การเล่น 4) การเล่านิทาน 5) การนอน 6) การดูแลสุขภาพฟัน
	เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา - รายงานสรุปผลการจัดกิจกรรม ซึ่งมีรายละเอียดเกี่ยวกับ รูปแบบกิจกรรม กลุ่มเป้าหมาย สถานที่ ผลการจัดกิจกรรม รูปภาพ การประเมินผลการจัดกิจกรรม ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนาการดำเนินงาน เป็นต้น				

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน						
องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 1 กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขหรือผู้แทนที่ปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับตำบล) ประเด็นการประเมินทั้งหมด 8 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
3. ดำเนินงานตามบทบาท และภารกิจความรับผิดชอบของหน่วยงาน (ข้อ 3.1 คะแนนที่ได้คูณด้วย 2) (ต่อ)						
3.3 มีพื้นที่สาธารณะ ที่ส่งเสริมการเล่น และกิจกรรมทางกาย ของหญิงตั้งครรภ์ และเด็กปฐมวัยในตำบล	ไม่มี	จัดให้มีพื้นที่สาธารณะ ที่ส่งเสริมการเล่น และกิจกรรมทางกาย สำหรับเด็กอายุ 0 -5 ปี ที่ปลอดภัยในตำบล เช่น สวนสาธารณะ ลานกีฬา สนามเด็กเล่น ในชุมชน (ไม่รวมสนามเด็กเล่น ที่อยู่ในโรงเรียน และสถานพัฒนา เด็กปฐมวัย)	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีการสำรวจความเสี่ยง ของพื้นที่เล่นสาธารณะ ในตำบล อย่างน้อย ทุก 3 เดือน และจัดการ แก้ไขพื้นที่/อุปกรณ์ที่มี ความเสี่ยงต่อการเกิด อันตราย	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ มีการสนับสนุนการจัด กิจกรรมส่งเสริม การเล่นและกิจกรรม ทางกายของ หญิงตั้งครรภ์และเด็ก อายุ 0-5 ปี หรือกิจกรรม เสริมสร้างความสัมพันธ์ ของครอบครัว โดยการมีส่วนร่วมของ ภาคีเครือข่ายในตำบล	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีผู้ส่งเสริมการเล่นที่ ผ่านการอบรมหลักสูตร ผู้อำนวยการเล่น (play worker) ในตำบลอย่างน้อย 1 คน	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีพื้นที่ต้นแบบเด็กไทย เล่นเปลี่ยนโลกในตำบล อย่างน้อย 1 แห่ง
เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา						
1. แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม หรือรูปภาพพื้นที่เล่นสาธารณะสำหรับเด็กอายุ 0 – 5 ปี สวนสาธารณะ ลานกีฬา สนามเด็กเล่นในชุมชน 2. สมุดจดบันทึกหรือรายงาน การสำรวจความเสี่ยงของพื้นที่เล่น 3. แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม หรือรูปภาพส่งเสริมการเล่นและกิจกรรมทางกายของหญิงตั้งครรภ์และเด็กอายุ 0 – 5 ปี โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในตำบล 4. ใบประกาศนียบัตรบุคลากรที่ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้อำนวยการเล่น (play worker) 5. เอกสาร/ใบประกาศนียบัตรรับรองพื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก						

รายละเอียดเกณฑ์ตำบลห้วยจรรัย 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

ตารางที่ 2 รายละเอียดเกณฑ์องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม

องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด		รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน				
		0	1	2	3	4
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 18 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
1. การพัฒนางานคลินิกฝากครรภ์ (ANC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกฝากครรภ์ (ANC))						
1.1 การคัดกรองความเสี่ยง และฝากครรภ์คุณภาพ	ไม่มี	1. มีการค้นหา หญิงตั้งครรภ์ ให้มาฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์	ดำเนินการตามระดับ 1 และ	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ
		2. หญิงตั้งครรภ์ ทุกคนได้รับสมุดบันทึก สุขภาพแม่และเด็ก เมื่อมาฝากครรภ์ ครั้งแรก	มีการคัดกรองความเสี่ยง หญิงตั้งครรภ์ทุกคน	มีระบบจัดเก็บข้อมูล ความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ ทุกคน	มีแนวทาง/ แผนการจัดการ ความเสี่ยงของ หญิงตั้งครรภ์ เป็นรายบุคคล	มีการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ ที่มีความเสี่ยง และติดตามประเมินผล
เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา						
1. แนวทาง/แผนการจัดการความเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ รายบุคคล						
2. รายงานผลการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยง และการติดตามประเมินผล						

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน						
องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 18 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
1. การพัฒนางานคลินิกฝากครรภ์ (ANC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกฝากครรภ์ (ANC)) (ต่อ)						
1.2 การส่งเสริม โภชนาการหญิงตั้งครรภ์	ไม่มี	มีเครื่องชั่งน้ำหนัก แบบดิจิทัล ที่มีทศนิยม 1 ตำแหน่ง และเครื่องวัดส่วนสูง สำหรับหญิงตั้งครรภ์ ที่ได้มาตรฐานตามที่ กรมอนามัยกำหนด	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีการประเมิน ภาวะโภชนาการ หญิงตั้งครรภ์ หรือ ประเมินการเพิ่มขึ้น ของน้ำหนัก ระหว่าง ตั้งครรภ์ และ บันทึก ข้อมูลลงในสมุดบันทึก สุขภาพแม่และเด็กของ หญิงตั้งครรภ์ทุกคน ที่มาฝากครรภ์	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ มีการจ่ายยาเม็ด เสริมธาตุเหล็กไอโอดีน และโฟเลตและมีรูปแบบ การติดตามการกินยา ของหญิงตั้งครรภ์ทุกคน ตลอดการตั้งครรภ์	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีการประเมินพฤติกรรม การบริโภคอาหาร ของหญิงตั้งครรภ์ทุกคน ที่มารับบริการ ฝากครรภ์ครั้งแรก	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีการให้คำแนะนำ ด้านโภชนาการสำหรับ หญิงตั้งครรภ์ทุกคน และมีแผนจัดการ ความเสี่ยง ของหญิงตั้งครรภ์ ที่มีปัญหาโภชนาการ

องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 18 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
1. การพัฒนางานคลินิกฝากครรภ์ (ANC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกฝากครรภ์ (ANC)) (ต่อ)						
เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา						
1. เครื่องชั่งน้ำหนัก และเครื่องวัดส่วนสูงสำหรับหญิงตั้งครรภ์ที่ได้มาตรฐานตามที่กรมอนามัยกำหนด (ดูจากเครื่องมือที่ใช้จริงในคลินิกฝากครรภ์)						
2. ข้อมูลการประเมินภาวะโภชนาการ หรือการประเมินการเพิ่มขึ้นของน้ำหนักระหว่างตั้งครรภ์ (สมุดได้จากสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กของหญิงตั้งครรภ์)						
3. แสดงหลักฐานรูปแบบการติดตามการกินยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ไอโอดีน และโฟเลต						
4. ข้อมูลการประเมินพฤติกรรมการบริโภคอาหารของหญิงตั้งครรภ์ (สมุดจากข้อมูลการประเมินพฤติกรรมการบริโภคอาหารของหญิงตั้งครรภ์)						
5. เอกสารที่แสดงถึงการให้คำแนะนำด้านโภชนาการสำหรับหญิงตั้งครรภ์ทุกคน และมีแผนจัดการความเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ที่มีปัญหาโภชนาการ						
6. สุ่มสอบถามหญิงตั้งครรภ์ที่เข้ามารับบริการว่าได้รับการส่งเสริมโภชนาการอย่างไรบ้าง						

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน						
องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 18 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
1. การพัฒนางานคลินิกฝากครรภ์ (ANC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกฝากครรภ์ (ANC)) (ต่อ)						
1.3 การส่งเสริมสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์ <i>กรณีที่มีทันตบุคลากร</i>	ไม่มี	มีการตรวจสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์ทุกคน ที่มาฝากครรภ์	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีการสอนทักษะการแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ (Hands on) ให้กับหญิงตั้งครรภ์ทุกคนที่มาฝากครรภ์	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ มีการให้บริการขัดและทำความสะอาดฟันหญิงตั้งครรภ์ภายใต้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ในช่องปากที่มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการบางกลุ่มวัยเป็นการจำเพาะ (fee schedule) ให้หญิงตั้งครรภ์ทุกคนที่มาฝากครรภ์	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีการวางแผนการดูแลสุขภาพช่องปาก และให้บริการทันตกรรมตามความจำเป็น	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีการบันทึกข้อมูลผลการตรวจสุขภาพช่องปาก การแนะนำ/ฝึกทักษะ การให้บริการ และการนัดของหญิงตั้งครรภ์ในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กให้ครบถ้วนและสมบูรณ์

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน						
องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 18 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
1. การพัฒนางานคลินิกฝากครรภ์ (ANC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกฝากครรภ์ (ANC)) (ต่อ)						
กรณีที่ไม่มีต้นแบบผลการ	ไม่มี	มีการติดตามให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากในสถานบริการสาธารณสุข	ดำเนินการตามระดับ 1 และมีการให้คำแนะนำเรื่อง การดูแลสุขภาพช่องปากสำหรับหญิงตั้งครรภ์ทุกคนที่มาฝากครรภ์ เช่น การแปรงฟัน การเลือกกินอาหาร	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และมีการส่งต่อให้ได้รับบริการชัดเจนและทำความเข้าใจบริการภายใต้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากที่มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการบางกลุ่มวัยเป็น การจำเพาะ (fee schedule) ในโรงพยาบาล หรือบริการทันตกรรมอื่นๆตามความจำเป็น	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และมีการติดตามการได้รับบริการชัดเจนและความสะอาดทันของหญิงตั้งครรภ์ภายใต้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากที่มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการบางกลุ่มวัยเป็น การจำเพาะ (fee schedule) หรือบริการทันตกรรมอื่นๆตามความจำเป็น หลังมีการส่งต่อ	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และมีการบันทึกข้อมูลผลการตรวจสุขภาพช่องปาก การแนะนำ/ฝึกทักษะการให้บริการ และการนัดของหญิงตั้งครรภ์ในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กให้ครบถ้วนและสมบูรณ์

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	0	1	2	3	4 5
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 18 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน					
1. การพัฒนางานคลินิกฝากครรภ์ (ANC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกฝากครรภ์ (ANC)) (ต่อ)					
เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา					
1. การบันทึกข้อมูลในระบบ JHCIS หรือ HosXP หรือโปรแกรมอื่น ๆ หรือรายงานในระบบ HDC ที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสุขภาพช่องปาก และการฝึกทักษะการแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ (Hands on) ในหญิงตั้งครรภ์ทุกคน					
2. สุ่มดูการบันทึกข้อมูล/กิจกรรม ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพช่องปากในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก					
3. เอกสารอื่น ๆ เช่น ไปสเตอร์ แผ่นพับ สื่อต่าง ๆ หรือช่องทางสื่อสารกับกลุ่มเป้าหมาย ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์					
1.4 กิจกรรมโรงเรียน พ่อแม่	ไม่มี	1. มีสถานที่ และอุปกรณ์ สำหรับการจัดกิจกรรม 1 สำหรับโรงเรียนพ่อแม่สำหรับ หญิงตั้งครรภ์	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีการสนับสนุนให้ บุคลากรที่ปฏิบัติงาน ในคลินิกฝากครรภ์ ได้รับการพัฒนา ศักยภาพ/ฝึกอบรม เกี่ยวกับ การส่งเสริม สุขภาพหญิงตั้งครรภ์ หรือ บุคลากรมีการ เรียนรู้และฝึกทักษะ ด้วยตัวเอง อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	มีแผนการสอน ครอบครัวเนื้อหา 6 เรื่อง ดังนี้	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีการสอน และมีการติดตามให้ หญิงตั้งครรภ์ทุกคน เข้าร่วมกิจกรรม
		2. มีการปิดประกาศ ประชาสัมพันธ์ หรือ ประชาสัมพันธ์ ผ่านช่องทางต่าง ๆ เกี่ยวกับแผนการ จัดกิจกรรมโรงเรียน พ่อแม่ ให้กับ หญิงตั้งครรภ์ทุกคน ที่มาฝากครรภ์ทราบ		3) ดูแลตนเอง และเฝ้าระวัง ภาวะแทรกซ้อน ขณะตั้งครรภ์	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ 1. มีการจัดทำทะเบียน การเข้าร่วมกิจกรรม
				4) การเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่	โรงเรียนพ่อแม่ ของหญิงตั้งครรภ์ทุกคน ที่มาฝากครรภ์
				6 เรื่อง ดังนี้	
				1) การใช้สมุดบันทึก สุขภาพ	
				2) อาหารแม่เพื่อลูกในครรภ์	
				3) การใช้สมุดบันทึก สุขภาพ	
				4) การใช้สมุดบันทึก สุขภาพ	
				5) การใช้สมุดบันทึก สุขภาพ	
				6) การใช้สมุดบันทึก สุขภาพ	

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน						
0	1	2	3	4	5	
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 18 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
1. การพัฒนางานคลินิกฝากครรภ์ (ANC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกฝากครรภ์ (ANC)) (ต่อ)						
			5) ทัศนสุขภาพเพื่อลูก 6) กิจกรรมทางกาย ของหญิงตั้งครรภ์	3) ดูแลตนเอง และเฝ้าระวัง ภาวะแทรกซ้อน ขณะตั้งครรภ์ 4) การเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ 5) ทัศนสุขภาพเพื่อลูก 6) กิจกรรมทางกาย ของหญิงตั้งครรภ์	2. มีการวัดระดับ ความรู้ก่อน-หลัง และประเมิน ความพึงพอใจ ในการเข้าร่วมกิจกรรม ของหญิงตั้งครรภ์ทุกคน ที่มาฝากครรภ์	
เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา						
1. สถานที่จัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่สำหรับหญิงตั้งครรภ์ พร้อมสื่อเกี่ยวกับแผนการจัดการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ (ดูจากสถานที่จริง/รูปภาพ)						
2. ปีประกาศ/ประชาสัมพันธ์แผนการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่						
3. รายงานสรุปผลการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่						
4. ผลการวัดความรู้ ก่อน - หลัง และผลการประเมินความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ของพ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก						

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน						
องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 18 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
1. การพัฒนางานคลินิกฝากครรภ์ (ANC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกฝากครรภ์ (ANC)) (ต่อ)						
1.5 ข้อมูลของหญิงตั้งครรภ์	ไม่มี	มีข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ทั้งหมด และหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีข้อมูลสุขภาพ และข้อมูลการให้บริการของหญิงตั้งครรภ์ ที่มาฝากครรภ์ทุกคน ได้แก่ 1) การได้รับวัคซีน (โควิด19, ไข้หวัดใหญ่, บาดทะยัก ฯลฯ) 2) การฝากครรภ์ครั้งแรก ก่อน 12 สัปดาห์ 3) การได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ไอโอดีน และโฟลิก	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ 1. มีการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ ภาวะเสี่ยงและข้อมูลการให้บริการของหญิงตั้งครรภ์ ที่มาฝากครรภ์ทุกคน 2. มีการคืนข้อมูลผลการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ ภาวะเสี่ยง และข้อมูลการให้บริการของหญิงตั้งครรภ์ ที่มาฝากครรภ์ทุกคน ตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ 1. มีการวางแผน และจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่สอดคล้องกับการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ ภาวะเสี่ยง และข้อมูลการให้บริการของหญิงตั้งครรภ์ ที่มาฝากครรภ์ทุกคน 2. มีการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ 1. มีการจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงาน 2. นำเสนอและคืนข้อมูลผลการดำเนินงานให้กับภาคีเครือข่ายระดับตำบล เช่น

องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 18 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
1. การพัฒนางานคลินิกฝากครรภ์ (ANC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกฝากครรภ์ (ANC)) (ต่อ)						
		4) ภาวะโลหิตจาง ในหญิงตั้งครรภ์ 5) ความเสี่ยง โรค NCDs	การนำเสนอในการประชุม ผู้บริหาร/ คณะกรรมการ/ คณะทำงานที่เกี่ยวข้องกับ การส่งเสริม และแก้ไขปัญหา กลุ่มสตรีและเด็ก อายุ 0 - 5 ปี	การนำเสนอในการประชุม ผู้บริหาร/คณะกรรมการ/ คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง กับการส่งเสริม และแก้ไขปัญหา กลุ่มสตรีและเด็ก อายุ 0 - 5 ปี		
เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา						
1. มีข้อมูลสุขภาพ และข้อมูลการได้รับบริการของหญิงตั้งครรภ์ทั้งหมด						
2. ผลการวิเคราะห์ และคืนข้อมูลสุขภาพ ภาวะเสี่ยง และข้อมูลการให้บริการของหญิงตั้งครรภ์ให้กับภาคีเครือข่าย ระดับตำบล						
3. แผนงาน/โครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ที่สอดคล้องกับผลการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ ภาวะเสี่ยง และข้อมูลการให้บริการของหญิงตั้งครรภ์						
4. รายงานการสรุปผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ						
5. เอกสารเกี่ยวกับการนำเสนอและคืนข้อมูลผลการดำเนินงานให้กับภาคีเครือข่าย ระดับตำบล						

องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน				
	0	1	2	3	4
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 18 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน					
1. การพัฒนางานคลินิกฝากครรภ์ (ANC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกฝากครรภ์ (ANC)) (ต่อ)					
ผลลัพธ์การดำเนินงาน (Outcome) คะแนนที่ได้ในแต่ละข้อ คูณด้วย 2.5 (สามารถศึกษารายละเอียดการตั้งข้อมูลผลลัพธ์การดำเนินงาน (Outcome) จากหน้า 15)					
1.6 ร้อยละโลหิตจาง ในหญิงตั้งครรภ์	มากกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 18.00	ร้อยละ 17.00 - 17.99 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่า ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 1	ร้อยละ 16.00 - 16.99 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่า ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 1.5	ร้อยละ 15.00 - 15.99 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่า ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 2	ร้อยละ 14.01 - 14.99 น้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 14.00
1.7 ร้อยละของทารก แรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม	มากกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 11.01	ร้อยละ 10.01 - 11.00 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่า ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 1	ร้อยละ 9.01 - 10.00 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่า ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 1.5	ร้อยละ 8.01 - 9.00 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่า ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 2	ร้อยละ 7.01 - 8.00 น้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 7.00
1.8 ร้อยละการฝากครรภ์ ครบตามเกณฑ์ฝากครรภ์ คุณภาพ	น้อยกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 54.99	ร้อยละ 55.00 - 59.99 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่า ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 1	ร้อยละ 60.00 - 64.99 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่า ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 1.5	ร้อยละ 65.00 - 69.99 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่า ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 2	ร้อยละ 70.00 - 74.99 มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 75.00

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน						
องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 18 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
2. การพัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC))						
2.1 การเฝ้าระวังและส่งเสริม การเจริญเติบโตเด็กปฐมวัย	ไม่มี	1. มีเครื่องชั่งน้ำหนัก แบบดิจิทัล ที่มีทศนิยม 1 ตำแหน่ง	ดำเนินการตามระดับ 1 และ	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ
		2. มีเครื่องวัดความยาว แบบนอน สำหรับ เด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ที่มีสเกลความละเอียด 0.1 เซนติเมตร (ใน 1 เซนติเมตร มี 10 ซีด)	มีการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ วัดส่วนสูง ของเด็กอายุ 0-5 ปี ทุก 3 เดือน และบันทึกค่าน้ำหนัก ความยาว/ส่วนสูง ด้วยทศนิยม 1 ตำแหน่ง	1. มีการประเมินภาวะ การเจริญเติบโตของเด็ก เป็นรายบุคคล โดยจุดค่าน้ำหนัก ความยาว/ส่วนสูง บนกราฟการเจริญเติบโต ในสมุดบันทึกสุขภาพ แม่และเด็ก ครบทั้ง 3 กราฟ ได้แก่	1. มีการแจ้งผลภาวะ การเจริญเติบโต และ ให้คำแนะนำ ในการส่งเสริมโภชนาการ ที่เหมาะสมกับ ภาวะการเจริญเติบโต ของเด็กเป็นรายบุคคล ให้กับ พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก ผู้เลี้ยงดูเด็ก ผู้เลี้ยงดูเด็ก	1. มีการสอนทักษะ การจดกราฟ การเจริญเติบโต และการแปลผล ภาวะการเจริญเติบโต ให้กับ พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก สามารถ จดกราฟเป็นและแปลผล ภาวะการเจริญเติบโต ของลูกได้

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน						
องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 18 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
2. การพัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC)) (ต่อ)						
	3. มีเครื่องวัดส่วนสูง แบบยืน สำหรับ เด็กอายุ 2 ปีขึ้นไป ที่มีสเกลความละเอียด 0.1 เซนติเมตร (ใน 1 เซนติเมตร มี 10 ซีด) 4. มีแผนกสำหรับ วัดความยาว/ส่วนสูง 5. มีการติดตั้ง เครื่องชั่งน้ำหนัก และเครื่องวัดความยาว/ ส่วนสูงอย่างถูกต้อง		1) กราฟน้ำหนัก ตามเกณฑ์อายุ 2) กราฟความยาว/ ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ 3) กราฟน้ำหนัก ตามเกณฑ์ความยาว/ ส่วนสูง 2. มีการลากเส้นเชื่อม จุดภาวะการเจริญเติบโต ของเด็กในแต่ละครั้ง เพื่อทราบแนวโน้ม การเจริญเติบโต ทั้ง 3 กราฟ	2. มีการติดตาม และเฝ้าระวังเด็ก กลุ่มเสี่ยงที่มีภาวะ ทุพโภชนาการ ทั้งขาดและเกิน เป็นรายบุคคล ทุก 1 เดือน 3. มีการติดตามให้เด็ก อายุ 6 เดือน - 5 ปี ทุกคน ได้รับยา เสริมธาตุเหล็ก	2. มีการอบรม ให้ความรู้เกี่ยวกับ การจัดอาหารตามวัย สำหรับเด็กอายุ 0 - 5 ปี ให้กับพ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก	

องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 18 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
2. การพัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC)) (ต่อ)						
เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา						
1. เครื่องชั่งน้ำหนัก เครื่องวัดส่วนสูง/ความยาว และไม้ฉาก ที่ได้มาตรฐานตามที่กรมอนามัยกำหนด (ดูจากเครื่องมือที่ใช้จริงและการติดตั้งเครื่องมือในคลินิกเด็กสุขภาพดี) 2. ข้อมูลสถานะการเจริญเติบโตของเด็กเป็นรายบุคคลที่บันทึกในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก ดังนี้ (สมุดจากสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก) 2.1 ข้อมูลน้ำหนักและความยาว/ส่วนสูง 2.2 จุดค่าน้ำหนักและความยาว/ส่วนสูงบนกราฟการเจริญเติบโตทั้ง 3 กราฟ 2.3 มีการลากเส้นเชื่อมจุดของกราฟเพื่อทราบแนวโน้มการเจริญเติบโต 3. แผนติดตามเด็กกลุ่มเสี่ยงที่มีภาวะทุพโภชนาการ 4. สรุปผลการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการอาหารตามวัย สำหรับเด็กอายุ 0 - 5 ปี ให้กับพ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก						

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	0	1	2	3	4
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 18 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน					
2. การพัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC)) (ต่อ)					
2.2 การส่งเสริมการเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ และโภชนาการ ของหญิงให้นมบุตร	ไม่มี	มีข้อมูลการกินนมแม่ อย่างเดียวของ เด็กแรกเกิด - 6 เดือน	ดำเนินการตามระดับ 1 และ 1. มีการจัดมุมนมแม่ ให้เป็นสัดส่วน 2. มีการปิดประกาศ ประชาสัมพันธ์ หรือ ประชาสัมพันธ์ ผ่านช่องทางต่าง ๆ เกี่ยวกับ นโยบาย การส่งเสริมการเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ ตามบันได 10 ขั้น และพระราชบัญญัติ ควบคุมการส่งเสริม การตลาดอาหาร สำหรับเด็กเล็ก พ.ศ. 2560	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ มีการให้ความรู้/ คำแนะนำ และติดตาม หญิงหลังคลอด และหญิงให้นมบุตร ในเรื่องดังนี้ 1) การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 2) การกินอาหาร 3) การกินยาเม็ด เสริมธาตุเหล็ก ไอโอดีน และฟolic ต่อเนื่อง 6 เดือน หลังคลอด	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีการช่วยเหลือ และแก้ไขปัญหา การให้นมบุตร เช่น ไม่มีน้ำนม หัวนมบอด/แตก ท่อน้ำนมอุดตัน เป็นต้น ของหญิงหลังคลอด และหญิงให้นมบุตร
					ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีการดำเนินงาน เฝ้าระวังตามมาตรการ พ.ร.บ. ควบคุม การส่งเสริม การตลาดอาหาร สำหรับเด็กและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 เช่น การไม่ส่งเสริม และสนับสนุน การจำหน่ายนมผง ให้กับเด็กเล็กในตำบล

องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2	การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 18 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน					
2. การพัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC)) (ต่อ)						
เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา						
1. ข้อมูลการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของเด็กแรกเกิดจนถึง 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว						
2. มุมนมแม่ที่เป็นสัดส่วน (ดูจากสถานที่จริง)						
3. ปีประกาศหรือช่องทางประชาสัมพันธ์นโยบายการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ตามบันได 10 ขั้น และพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560						
4. ผลการจัดกิจกรรมให้ความรู้/คำแนะนำ ติดตามหลังคลอด และการช่วยเหลือ แก้ไขปัญหาการให้นมบุตร						
5. สัมภาษณ์บุคลากรผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ และสุ่มสอบถามพ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก เรื่อง การรับของขวัญจากบริษัทนมผง / การได้รับแจกผลิตภัณฑ์นมผงสำหรับทารกและเด็กเล็ก (นมผงสูตร 1 และสูตร 2) เป็นต้น						

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	0	1	2	3	4 5
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 18 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน					
2. การพัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC)) (ต่อ)					
2.3 การคัดกรอง และส่งเสริมพัฒนาการ เด็กปฐมวัย	ไม่มี	มีการบริหารจัดการให้ เด็กอายุ 0 - 5 ปีทุกคน ได้รับคู่มือเฝ้าระวัง ส่งเสริมพัฒนาการ เด็กปฐมวัย (DSPM) หรือเด็กกลุ่มเสี่ยง ที่ได้รับการประเมิน และส่งเสริม พัฒนาการเด็ก กลุ่มเสี่ยง (DAIM)	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีการสอนให้พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กอายุ 0 - 5 ปี สามารถใช้ คู่มือเฝ้าระวังส่งเสริม พัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) หรือ คู่มือการประเมิน และส่งเสริม พัฒนาการเด็ก กลุ่มเสี่ยง (DAIM)	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ 1. มีการคัดกรอง พัฒนาการเด็กทุกคน ตามช่วงอายุ 9 18 30 42 และ 60 เดือน 2. มีรูปแบบ/ ช่องทางการติดตาม ให้เด็กมารับการคัดกรอง พัฒนาการ ในกรณีที่ไม่ มาตามนัดหมาย	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีระบบส่งต่อเด็กกลุ่มเสี่ยง (ส่งยาล้ำช้า) และติดตาม พัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยง เป็นระยะ

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน						
0	1	2	3	4	5	
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 18 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
2. การพัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC)) (ต่อ)						
เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา						
1. สุ่มสอบถาม พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก ว่าได้รับคู่มือเฝ้าระวังส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) หรือเด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับการประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยง (DAIM) หรือไม่						
2. ข้อมูลการคัดกรอง และตรวจพัฒนาการเด็กตามช่วงอายุ						
3. ข้อมูล และแผนการเฝ้าระวังติดตาม กระตุ้น และส่งเสริมพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยง (ส่งสัยล่าช้า)						
4. ระบบส่งต่อเด็กกลุ่มเสี่ยง (ส่งสัยล่าช้า)						
2.4 การส่งเสริมสุขภาพ ช่องปากเด็กปฐมวัย กรณีมีทันตบุคลากร	ไม่มี	มีการตรวจสุขภาพช่องปาก และประเมินความเสี่ยง ให้กับเด็กทุกคนที่มาใช้บริการวัดขึ้นตามช่วงวัย	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีการสอนทักษะ การแปรงฟันเด็ก แบบลงมือปฏิบัติ (Hand on) ให้กับพ่อแม่/ ผู้เลี้ยงดูเด็ก และได้รับการแนะนำ การดูแลช่องปาก และการเลือก รับประทานอาหาร	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ มีการจัดบริการ ให้เด็ก ได้รับการทาฟลูออไรด์ วาร์นิช/ฟลูออไรด์ เฉพาะที่ตามความเสี่ยง ให้กับเด็ก	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีการให้บริการควบคุม การลุกลามของโรคฟันผุ เช่น การบูรณะฟัน การใช้ SDF หรือ การทำ SMART *หากไม่มีฟันผุได้ คะแนนในระดับนี้และ ให้ประเมินต่อระดับ 5	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีการบันทึกข้อมูล ผลการตรวจสุขภาพ ช่องปาก การแนะนำ/ ฝึกทักษะ การให้บริการและ การนัด ของเด็กในสมุดบันทึก สุขภาพแม่และเด็ก ให้ครบถ้วนและสมบูรณ์

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน						
องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 18 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
2. การพัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC)) (ต่อ)						
กรณีที่ไม่มียุติตนบุคลากร	ไม่มี	มีการติดตามให้เด็กปฐมวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากในสถานบริการสาธารณสุข	ดำเนินการตามระดับ 1 และมีการให้คำแนะนำเรื่อง การดูแลสุขภาพช่องปาก สำหรับเด็กอายุ 0 - 5 ปีทุกคน เช่น การแปรงฟัน การเลือกกินอาหาร	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และมีการจัดบริการให้เด็กได้รับการทาฟลูออไรด์วาร์นิช/ฟลูออไรด์เฉพาะที่ตามความเสี่ยง เช่น การหมุนเวียนทันตบุคลากรในการให้บริการ หรือส่งต่อเข้ารับบริการในสถานบริการที่มีทันตบุคลากร	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และมีการส่งต่อรักษาและประสานให้บริการตามความจำเป็น*หากไม่มีฟันผู้ได้คะแนนในระดับนี้และให้ประเมินต่อระดับ 5	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และมีการบันทึกข้อมูลผลการตรวจสุขภาพช่องปาก การแนะนำ/ฝึกทักษะ การให้บริการและการนัดของเด็กในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กให้ครบถ้วนและสมบูรณ์

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน						
องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 18 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
2. การพัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC)) (ต่อ)						
	เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา 1. การบันทึกข้อมูลในระบบ JHCIS หรือ HosXP หรือโปรแกรมอื่น ๆ หรือรายงานในระบบ HDC ที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสุขภาพช่องปาก และการฝึกทักษะการแปรงฟันแบบบลองมือปฏิบัติ (Hands on) การหาฟลูออไรด์วาร์นิช/ฟลูออไรด์เฉพาะที่ตามความเสี่ยงของเด็กที่มีการมารับบริการฉีดวัคซีนตามช่วงวัยในคลินิกเด็กสุขภาพดี 2. การบันทึกข้อมูล/กิจกรรม ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพช่องปากในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก 4. เอกสารอื่น ๆ เช่น โปสเตอร์ แผ่นพับ สื่อต่าง ๆ หรือช่องทางสื่อสารกับกลุ่มเป้าหมาย ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย					
2.5 กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่	ไม่มี 1. มีสถานที่และอุปกรณ์สำหรับการจัดกิจกรรม สำหรับโรงเรียนพ่อแม่ สำหรับผู้เลี้ยงดูเด็ก อายุ 0 - 5 ปี 2. มีการเปิดเผยภาพประชาสัมพันธ์	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีดำเนินการตามระดับ 1 และ มีการสนับสนุน ให้บุคลากรที่ปฏิบัติงาน ในคลินิกฝากครรภ์ ได้รับการ	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ มีแผนการสอน ครอบคลุมเนื้อหา อย่างน้อย 6 เรื่องเช่น 1) การส่งเสริม การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 2) โภชนาการและ อาหารตามวัย 3) การใช้ DSPM/DAIM	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีการสอน หรือ มีการติดตาม ให้พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก อายุ 0 - 5 ปี เข้าร่วมกิจกรรม โรงเรียนพ่อแม่ อย่างน้อย 2 ครั้ง และครอบคลุมเนื้อหา อย่างน้อย 6 เรื่อง เช่น	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ 1. มีการจัดทำทะเบียน การเข้าร่วมกิจกรรม โรงเรียนพ่อแม่ ของผู้เลี้ยงดูเด็ก อายุ 0 - 5 ปี	

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	0	1	2	3	4
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 18 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน					
2. การพัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC)) (ต่อ)					
	หรือ ประชาสัมพันธ์ ผ่านช่องทางต่างๆ เกี่ยวกับแผนการ จัดกิจกรรมโรงเรียน พ่อแม่ ให้กับพ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก อายุ 0 - 5 ปี ทราบ	พัฒนาศักยภาพ/ ฝึกอบรมหรือ บุคลากร มีการเรียนรู้และฝึกทักษะ ด้วยตัวเอง อย่างน้อย ปีละ 1 ครั้งในการส่งเสริม ที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริม สุขภาพเด็กปฐมวัย เช่น 1) การเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ 2) การใส่แว่น การเจริญเติบโต 3) โภชนาการและ อาหารตามวัยของเด็ก อายุ 0 - 5 ปี	4) การดูแลสุขภาพ ช่องปากและฟัน 5) การดูแลหลังได้รับ วัคซีน 6) ประโยชน์ของสื่อ ส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 7) การป้องกันอุบัติเหตุ ที่พบบ่อย	1) การส่งเสริม การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 2) โภชนาการ และอาหารตามวัย 3) การใช้ DSPM/DAIM 4) การดูแลสุขภาพ ช่องปากและฟัน 5) การดูแลหลังได้รับ วัคซีน 6) ประโยชน์ของสื่อ ส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 7) การป้องกันอุบัติเหตุ ที่พบบ่อย	2. มีการวัดระดับ ความรู้ก่อน-หลัง และประเมิน ความพึงพอใจ ในการเข้าร่วมกิจกรรม โรงเรียนพ่อแม่ ของพ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก อายุ 0 - 5 ปี

องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2	การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 18 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน					
2. การพัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC)) (ต่อ)						
			4) การส่งเสริมพัฒนาการและการใช้คู่มือ DSPM/DAIM 5) การดูแลสุขภาพช่องปากและฟันของเด็กอายุ 0 -5 ปี 6) กิจกรรมทางกายและการนอนของเด็กอายุ 0 -5 ปี			
เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา						
1. สถานที่จัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่สำหรับพ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก พร้อมสื่อเกี่ยวกับแผนการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ (ดูจากสถานที่จริง/รูปภาพ)						
2. บัตรประกาศ/ประชาสัมพันธ์แผนการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่						
3. รายงานสรุปผลการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่						
4. ผลการวัดความรู้ ก่อน - หลัง และผลการประเมินความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ของพ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก						

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน						
องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 18 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
2. การพัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC)) (ต่อ)						
2.6 ข้อมูลของเด็กปฐมวัย	ไม่มี	มีข้อมูลเด็กอายุ 0 - 5 ปี ทั้งหมดในตำบล โดยจำแนกเป็น รายเพศและรายอายุ ได้แก่ 1) อายุ 0 - 2 ปี 2) อายุ 3 - 5 ปี	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีข้อมูลการรับบริการ และการตรวจสุขภาพ ของเด็กอายุ 0 - 5 ปี ได้แก่ 1) การเจริญเติบโต ของเด็กอายุ 0 - 5 ปี 2) พัฒนาการสมวัย 3) การได้รับยา เสริมธาตุเหล็ก 4) การตรวจสุขภาพ ช่องปาก	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ 1. มีการจัดทำรายการ การวิเคราะห์ข้อมูล สุขภาพที่เป็นปัญหา ของพื้นที่ (Area Base) 2. มีการคืนข้อมูล ผลการวิเคราะห์ข้อมูล สุขภาพให้กับภาคีเครือข่าย ระดับตำบล เช่น	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ 1. มีการนำข้อมูล มาใช้ในการวางแผน และจัดทำแผนงาน/ โครงการ/กิจกรรม ที่สอดคล้องกับปัญหา และสถานการณ์ของ เด็กอายุ 0 - 5 ปี ในตำบล 2. มีการดำเนินงาน ตามแผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ 1. มีการจัดทำรายงาน สรุปผลการดำเนินงาน 2. นำเสนอและคืนข้อมูล ผลการดำเนินงานให้กับ ภาคีเครือข่าย ระดับตำบล เช่น

องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2	การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 18 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน					
2. การพัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC)) (ต่อ)				การนำเสนอในการประชุม ผู้บริหาร/คณะกรรมการ/ คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง กับการส่งเสริม และแก้ไขปัญหาเด็ก อายุ 0 - 5 ปี		การนำเสนอในการประชุม ผู้บริหาร/คณะกรรมการ/ คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง กับการส่งเสริม และแก้ไขปัญหาเด็ก อายุ 0 - 5 ปี
เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา						
1. ข้อมูลเด็ก และข้อมูลการได้รับบริการและการตรวจสุขภาพของเด็กตามที่เกิดคำถาม ในระดับคะแนนที่ 1 และ 2 2. รายงานการวิเคราะห์ข้อมูลที่เป็นปัญหาของพื้นที่และมีเอกสารแสดงถึงการค้นหาข้อมูลวิเคราะห์ให้กับภาคีเครือข่ายในระดับตำบล 3. แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ และแก้ไขปัญหาเด็กอายุ 0 – 5 ปี 4. รายงานสรุปผลการดำเนินงาน และเอกสารแสดงถึงการค้นหาข้อมูลผลการดำเนินงานให้กับภาคีเครือข่ายในระดับตำบล						

องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน				
	0	1	2	3	4
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 18 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน					
2. การพัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC)) (ต่อ)					
ผลลัพธ์การดำเนินงาน (Outcome) คะแนนที่ได้ในแต่ละข้อคูณด้วย 2.5 (สามารถศึกษารายละเอียดการรายงานข้อมูลผลลัพธ์การดำเนินงาน (Outcome) จากหน้า 15)					
2.7 ร้อยละของเด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียวน	น้อยกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 49.99	ร้อยละ 42.00 - 43.99 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่า ปีที่ผ่านมาร้อยละ 1	ร้อยละ 42.00 - 43.99 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่า ปีที่ผ่านมาร้อยละ 1.5	ร้อยละ 42.00 - 43.99 หรือผลลัพธ์ดีขึ้นกว่า ปีที่ผ่านมาร้อยละ 2	ร้อยละ 48.00 - 49.99 มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 50.00
2.8 ร้อยละเด็กอายุ 0 - 5 ปี สูงตีสมส่วน	น้อยกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 55.99	ร้อยละ 56.00 - 57.99 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่า ปีที่ผ่านมาร้อยละ 1	ร้อยละ 58.00 - 59.99 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่า ปีที่ผ่านมาร้อยละ 1.5	ร้อยละ 60.00 - 61.99 หรือผลลัพธ์ดีขึ้นกว่า ปีที่ผ่านมาร้อยละ 2	ร้อยละ 62.00 - 63.99 มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 64.00
2.9 ร้อยละเด็กอายุ 0 - 5 ปี พัฒนาการสมวัย	น้อยกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 64.99	ร้อยละ 65.00 - 69.99 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่า ปีที่ผ่านมาร้อยละ 1	ร้อยละ 70.00 - 74.99 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่า ปีที่ผ่านมาร้อยละ 1.5	ร้อยละ 75.00 - 79.99 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่า ปีที่ผ่านมาร้อยละ 2	ร้อยละ 80.00 - 84.99 มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 85.00

องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 18 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
2. การพัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC)) (ต่อ)						
2.10 ร้อยละเด็กอายุ 3 ปีปราศจากฟันผุ (ภายใต้ความครอบคลุม การได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50)	ภายใต้เงื่อนไข เด็กอายุ 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 50.00					
	น้อยกว่า หรือเท่ากับ ร้อยละ 70.99 หรือเด็ก อายุ 3 ปี ได้รับการ ตรวจ สุขภาพช่องปาก ร้อยละ 49.99	ร้อยละ 71.00 - 71.99 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่า ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 1	ร้อยละ 72.00 - 72.99 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่า ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 1.5	ร้อยละ 73.00 - 73.99 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่า ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 2	ร้อยละ 74.00 - 74.99	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 75.00

รายละเอียดเกณฑ์ตำบลห้วยจรรัญ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

ตารางที่ 3 รายละเอียดเกณฑ์ประกอบที่ 3 การพัฒนาคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 3 การพัฒนาคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้แทนจากสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ระดับตำบล) ประเด็นการประเมินทั้งหมด 3 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
1. ระดับคุณภาพการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.1 การประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ	ไม่ประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ	ประเมินไม่ครบทุกตัวชี้วัด	มีผลประเมินอยู่ในระดับคุณภาพต้องปรับปรุง (D)	มีผลประเมินอยู่ในระดับคุณภาพผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ (C)	มีผลประเมินอยู่ในระดับคุณภาพดี (B)	มีผลประเมินอยู่ในระดับคุณภาพดีมาก (A)
เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา						
- ผลการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน						
องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 3 การพัฒนาคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้แทนจากสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ระดับตำบล) ประเด็นการประเมินทั้งหมด 3 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
1. ระดับคุณภาพการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ (ต่อ)						
1.2 การพัฒนาคุณภาพ การดำเนินงานด้าน สุขภาพ (4D) ตาม มาตรฐานสถานพัฒนา เด็กปฐมวัยแห่งชาติ	ไม่มีการ ดำเนินงาน ด้านสุขภาพ	1. มีเครื่องชั่งน้ำหนัก เครื่องวัดความยาว สำหรับเด็ก อายุต่ำกว่า 2 ปี และเครื่องวัดส่วนสูง สำหรับเด็กอายุ 2 ปีขึ้นไป ตามมาตรฐานที่ กรมอนามัยกำหนด และติดตั้งถูกต้อง	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีการพัฒนาศักยภาพ ครูผู้ดูแลเด็กในด้านต่าง ๆ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ดังนี้ 1) การส่งเสริมโภชนาการ และการเจริญเติบโต	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ 1. มีการประเมิน การเจริญเติบโต โดยการชั่งน้ำหนัก/ ส่วนสูงของเด็ก เป็นรายบุคคล อย่างน้อยทุก 3 เดือน	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ 1. มีการจัดกราฟ การเจริญเติบโต และแปลผลภาวะ โภชนาการของเด็ก เป็นรายบุคคล อย่างน้อยทุก 3 เดือน และแจ้งผลให้ ผู้ปกครองทราบ	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ 1. มีการตรวจสอบภาพ ประจำปีให้กับเด็ก ทุกคน โดยบุคลากร ทางการแพทย์

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน							
องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	0	1	2	3	4	5	
องค์ประกอบที่ 3 การพัฒนาคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้แทนจากสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ระดับตำบล) ประเด็นการประเมินทั้งหมด 3 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน							
1. ระดับคุณภาพการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ (ต่อ)							
	2. มีพื้นที่เล่น/ มุมเล่นอิสระ/ ลานเล่นส่งเสริม พัฒนาการเด็ก เช่น มุมบล็อก มุมศิลปะ มุมหนังสือนิทาน สนามเด็กเล่น	3. จัดบริเวณ/สถานที่ และอุปกรณ์ให้เด็ก มีการปรับปรุงหลังอาหาร	4. จัดอาคารสถานที่ ห้องน้ำและห้องส้วม ที่ได้มาตรฐาน	2) การเฝ้าระวัง และส่งเสริมพัฒนาการ เด็กปฐมวัย (DSPM) 3) ผู้อำนวยการเล่น (play worker) 4) การดูแลสุขภาพ ช่องปากและฟัน 5) การป้องกันควบคุม โรคติดต่อที่พบบ่อย ในเด็กเล็ก 6) การดูแล ให้ความช่วยเหลือเด็ก ที่บาดเจ็บหรือมีอาการป่วย 7) การปฐมพยาบาล และฝึกช่วยชีวิตเบื้องต้น	2. มีการจัดกิจกรรม ส่งเสริมพัฒนาการ/ 9 กิจกรรมทางกาย และ 9 มุมเล่นอิสระ 3. ส่งเสริมให้มี กิจกรรมปรับปรุงฟัน หลังอาหารกลางวัน ด้วยยาสีฟันผสม ฟลูออไรด์ 4. จัดกิจกรรมการเล่น แบบอิสระและเล่น ด้วยกิจกรรมทางกาย เช่น กิจกรรมเคลื่อนไหว เข้าจังหวะกิจกรรม กลางแจ้ง	2. จัดให้มีอาหาร ที่เหมาะสมตามวัย และเพียงพอสำหรับ เด็กทุกวัน 3. มีการเฝ้าระวัง และประเมิน พัฒนาการเด็ก ด้วยเครื่องมือ DSPM เป็นประจำทุกเดือน 4. มีการสำรวจ ความเสี่ยงของพื้นที่เล่น/ สนามเด็กเล่นทุก 3 เดือน 5. มีการตรวจสุขภาพ ช่องปากโดย ทันตบุคลากร อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง และแจ้งผลให้ ผู้ปกครองทราบ	2. มีกิจกรรมให้ความรู้ และฝึกทักษะการดูแล สุขอนามัยของตนเอง ให้กับเด็ก เช่น การส่งเสริมให้เด็กกินผัก กินนม การล้างมือ การแปรงฟัน การออกกำลังกาย และการนอน

องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 3 การพัฒนาคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้แทนจากสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ระดับตำบล) ประเด็นการประเมินทั้งหมด 3 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
1. ระดับคุณภาพการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ (ต่อ)						
				5. จัดให้น้ำดื่ม น้ำใช้ ที่เพียงพอและสะอาด สำหรับเด็ก	6. มีการจัดการขยะ สิ่งปฏิกูล อย่างถูกต้อง ทั้งภายในและนอกอาคาร และมีมาตรการ ป้องกันแมลงและสัตว์ ที่เป็นพาหะนำโรค	3. ส่งต่อข้อมูล/ แลกเปลี่ยนข้อมูล การเจริญเติบโต การตรวจสุขภาพช่องปาก หรือภาวะสุขภาพอื่น ๆ กับสถานบริการ สาธารณสุขในตำบล
เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา						
1. เครื่องมือ และสถานที่ที่ได้มาตรฐานครบถ้วนตามรายละเอียดเกณฑ์ ระดับคะแนนที่ 1 (ดูจากสถานที่จริง/รูปถ่าย/การสัมภาษณ์บุคลากรเพิ่มเติม)						
2. เอกสารแสดงถึงการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเด็ก อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เช่น เกียรติบัตร/เอกสารการอบรมของหลักสูตรต่าง ๆ /รูปภาพ						
3. สมุดบันทึกสุขภาพของเด็กเป็นรายบุคคล ซึ่งมีข้อมูลการซึ่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง การตรวจสุขภาพภาวะเจริญเติบโต การเฝ้าระวังพัฒนาการเด็ก การตรวจสุขภาพช่องปาก การตรวจสุขภาพประจำปี						
4. สรุปผลการจัดกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพ การซึ่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก การแปรงฟัน การเล่น การกินอาหารตามวัย (รายละเอียดกิจกรรม รูปภาพ)						

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	0	1	2	3	4
องค์ประกอบที่ 3 การพัฒนาคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้แทนจากสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ระดับตำบล) ประเด็นการประเมินทั้งหมด 3 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน					
2. การพัฒนาการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย					
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เพื่อส่งเสริมสุขภาพของ เด็กปฐมวัย	ไม่มี	มีการนำข้อมูลผล การประเมินตนเอง ตามมาตรฐานสถานพัฒนา เด็กปฐมวัยแห่งชาติ มาวิเคราะห์เพื่อใช้ ในการวางแผนจัดทำ โครงการ/กิจกรรม	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีการจัดทำแผนงาน/ โครงการ/กิจกรรม เพื่อส่งเสริมสุขภาพ และแก้ไขปัญห ที่สอดคล้องกับ ผลการวิเคราะห์ข้อมูล การประเมินตนเอง โดยคัดเลือกจากประเด็นที่ ไม่ผ่านการประเมิน	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ มีการดำเนินงาน/โครงการ/ สรุปผลการดำเนินงาน แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม มีการติดตามประเมินผล และจัดทำรายงาน	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีการนำเสนอ ผลการดำเนินงาน/ แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรมในเวทีของ คณะกรรมการ/ คณะทำงาน/ ภาคีเครือข่าย ระดับตำบล

องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 3 การพัฒนาคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้แทนจากสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ระดับตำบล) ประเด็นการประเมินทั้งหมด 3 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
2. การพัฒนาการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย (ต่อ)						
	เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา 1. ข้อมูลการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ 2. รายงานการวิเคราะห์ตามข้อมูลการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ 3. แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เพื่อส่งเสริมสุขภาพ และแก้ไขปัญหาที่สอดคล้องกับผลการวิเคราะห์ข้อมูล 4. รายงานสรุปผลการดำเนินการแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 5. เอกสารแสดงถึงการนำเสนอ ผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมในเวทีของคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ภาคีเครือข่าย ระดับตำบล					

รายละเอียดเกณฑ์ตำบลห้วยจรรัศ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

ตารางที่ 4 รายละเอียดเกณฑ์องค์ประกอบที่ 4 การมีส่วนร่วมของชุมชนและครอบครัว

องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด		รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน				
		0	1	2	3	4
องค์ประกอบที่ 4 การมีส่วนร่วมของชุมชนและครอบครัว (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้แทนที่พัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบล (ประธานหรือผู้แทนที่ได้รับมอบหมาย)) ประเด็นการประเมินทั้งหมด 5 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
1. การติดตามและดูแลหญิงตั้งครรภ์ให้มาฝากครรภ์อย่างมีคุณภาพ	ไม่มี	มีการค้นหาหญิงตั้งครรภ์ในตำบลและติดตามให้มาฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์	ดำเนินการตามระดับ 1 และ 1. มีรายชื่อและข้อมูลของหญิงตั้งครรภ์ทุกคนในตำบล 2. ส่งต่อข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ให้กับหน่วยบริการสาธารณสุขในตำบล	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ มีการติดตามหญิงตั้งครรภ์ในกรณีที่ไม่ไปรับบริการตามนัดหมาย	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ ได้รับการฝึกอบรมความรู้เกี่ยวกับ การติดตาม ดูแลและส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เช่น การกินอาหาร การดูแลสุขภาพช่องปาก การออกกำลังกาย และการนอนหลับ เป็นต้น	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีการติดตามเยี่ยมบ้านและให้คำแนะนำหญิงตั้งครรภ์เกี่ยวกับการดูแลตัวเองขณะตั้งครรภ์ เช่น การกินอาหาร การดูแลสุขภาพช่องปาก การออกกำลังกาย และการนอนหลับ เป็นต้น
เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา						
1. ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ที่ส่งต่อให้แก่สถานบริการสาธารณสุข ระดับตำบล (เอกสารและสัมภาษณ์ผู้แทนที่พัฒนาเด็กและครอบครัว)						
2. เอกสารแสดงถึงการได้รับการฝึกอบรมความรู้ (เกียรติบัตร/เอกสารการอบรมหลักสูตรต่าง ๆ/รูปภาพ และสัมภาษณ์ผู้แทนที่พัฒนาเด็กและครอบครัว)						
3. สรุปผลการติดตามเยี่ยมบ้านและให้คำแนะนำหญิงตั้งครรภ์ (รายงาน/รูปภาพ)						

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน						
องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 4 การมีส่วนร่วมของชุมชนและครอบครัว (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบล (ประธานหรือผู้แทนที่ได้รับมอบหมาย)) ประเด็นการประเมินทั้งหมด 5 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
2. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และโภชนาการของหญิงให้นมบุตร	ไม่มี	1. มีรายชื่อ และข้อมูลของหญิงหลังคลอด และหญิงให้นมบุตรทุกคน ในตำบล 2. ส่งต่อข้อมูลหญิงหลังคลอด และหญิงให้นมบุตรให้กับหน่วยบริการสาธารณสุขในตำบล	ดำเนินการตามระดับ 1 และ ได้รับการฝึกอบรมความรู้เกี่ยวกับวิธีการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างน้อย 6 เดือน และอาหารสำหรับหญิงให้นมบุตร	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ มีการให้คำแนะนำหญิงหลังคลอด และหญิงให้นมบุตรดังนี้ 1) การกินอาหาร 2) การกินยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ไอโอดีน และโฟลิก ต่อเนื่อง 6 เดือน หลังคลอด	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีการช่วยเหลือ และส่งต่อหญิงหลังคลอด และหญิงให้นมบุตรให้กับหน่วยบริการสาธารณสุขในตำบล	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีส่วนร่วมกับหน่วยบริการสาธารณสุขในตำบล ในการดำเนินงานเฝ้าระวังการการละเมิดพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารก และเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 (พ.ร.บ.นมผง)
เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา						
1. ข้อมูลหญิงหลังคลอด และหญิงให้นมบุตรในตำบล 2. เอกสารแสดงถึงการได้รับการฝึกอบรมความรู้เกี่ยวกับวิธีการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 3. สรุปผลการร่วมดำเนินงาน ให้คำแนะนำ ให้ความช่วยเหลือและส่งต่อ และมีส่วนร่วมกับหน่วยบริการสาธารณสุขในตำบล ตามเกณฑ์ระดับคะแนนที่ 3 - 5 (เอกสารและสัมภาษณ์ผู้พัฒนาเด็กและครอบครัว)						

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	0	1	2	3	4
องค์ประกอบที่ 4 การมีส่วนร่วมของชุมชนและครอบครัว (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบล (ประธานหรือผู้แทนที่ได้รับมอบหมาย)) ประเด็นการประเมินทั้งหมด 5 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน					
3. การติดตามและเฝ้าระวัง การเจริญเติบโต และการส่งเสริม โภชนาการของเด็กอายุ 0 – 5 ปี	ไม่มี	มีเครื่องมือในการติดตาม และเฝ้าระวัง การเจริญเติบโตของเด็ก อายุ 0 – 5 ปี ในตำบล ดังนี้ 1) เครื่องชั่งน้ำหนัก แบบดิจิทัลที่มีตัวเลข ทศนิยม 1 ตำแหน่ง เช่น 10.8 กิโลกรัม 2) มีเครื่องวัดความยาว แบบนอน สำหรับเด็ก อายุต่ำกว่า 2 ปี ที่มีสเกลความละเอียด 0.1 เซนติเมตร (ใน 1 เซนติเมตร มี 10 ซีด)	มีส่วนร่วมในการติดตาม และเฝ้าระวัง การเจริญเติบโตของเด็ก อายุ 0 – 5 ปี ทุกคนในตำบล ให้ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง ทุก 3 เดือน	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ ได้รับการฝึกอบรม ความรู้เกี่ยวกับ 1) วิธีการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ ส่วนสูงที่ถูกต้อง ได้ตามมาตรฐาน ของกรมอนามัย 2) การกินอาหาร ตามวัยสำหรับเด็ก อายุ 0 – 5 ปี 3) คำแนะนำเบื้องต้น ในการแก้ไขปัญหา เด็กเตี้ย ผอม อ้วน	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีการติดตามและ ให้คำแนะนำ พ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กอายุ 0 – 5 ปี เกี่ยวกับ การกินอาหารตามวัย ที่เหมาะสม และการกินยา เสริมธาตุเหล็ก ของเด็กตั้งแต่อายุ 6 เดือน – 5 ปี
					ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีการติดตาม ให้คำแนะนำ และส่งต่อเด็กที่มี ปัญหาภาวะ ทุพโภชนาการ (เตี้ย ผอม อ้วน) ให้กับหน่วยบริการ สาธารณสุขในตำบล เพื่อให้ได้รับการรักษา

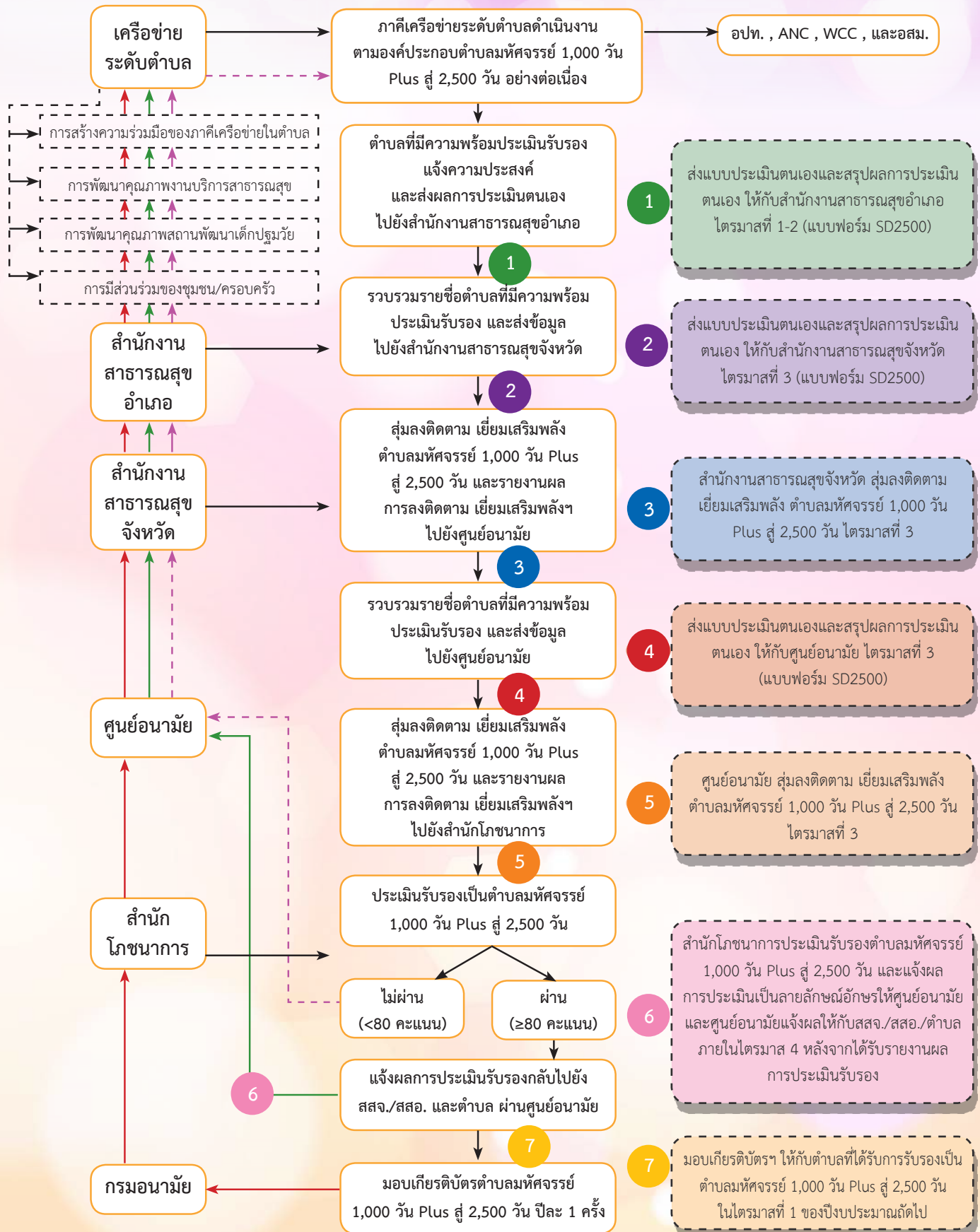
รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน						
องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 4 การมีส่วนร่วมของชุมชนและครอบครัว (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบล (ประธานหรือผู้แทนที่ได้รับมอบหมาย)) ประเด็นการประเมินทั้งหมด 5 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
3. การติดตามและเฝ้าระวัง การเจริญเติบโต และการส่งเสริมโภชนาการ ของเด็กอายุ 0 - 5 ปี (ต่อ)	3) มีเครื่องมือวัดส่วนสูง แบบยืน สำหรับเด็ก อายุ 2 ปีขึ้นไป ที่มีสเกลความละเอียด 0.1 เซนติเมตร (ใน 1 เซนติเมตร มี 10 ซีด)		4) ประโยชน์ของการ กินยา ^{นี้} เสริมธาตุเหล็ก			
	4) มีไม้ฉากสำหรับวัด ความยาว/ส่วนสูง					
เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา						
1. เครื่องมือชั่งน้ำหนัก เครื่องวัดความยาว/ส่วนสูง ที่ได้มาตรฐานตามกรมอนามัยกำหนด (เครื่องมือที่ใช้จริงในตำบล และผู้ ^{นี้} สมมุติฐานผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว)						
2. เอกสารแสดงถึงการได้รับการฝึกอบรมความรู้ (เกียรติบัตร/เอกสารการอบรมหลักสูตรต่างๆ/รูปภาพ และผู้ ^{นี้} สมมุติฐานผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว)						
3. สรุปผลการดำเนินงานเฝ้าระวังการเจริญเติบโต เด็กอายุ 0 - 5 ปี ในตำบล (เอกสาร/รูปภาพ/ผู้ ^{นี้} สมมุติฐาน)						
3.1 การชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง ทุก 3 เดือน						
3.2 การติดตาม และให้คำแนะนำพ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กอายุ 0 - 5 ปี เกี่ยวกับการกินอาหารตามวัยที่เหมาะสม และการกินยา ^{นี้} เสริมธาตุเหล็ก ของเด็กตั้งแต่อายุ 6 เดือน - 5 ปี						
3.3 การติดตาม/ส่งต่อ เด็กที่มีปัญหาทุพโภชนาการ						

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน							
องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด		0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 4 การมีส่วนร่วมของชุมชนและครอบครัว (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบล (ประธานหรือผู้แทนที่ได้รับมอบหมาย)) ประเด็นการประเมินทั้งหมด 5 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน							
4. การติดตาม เฝ้าระวัง และส่งเสริมพัฒนาการเด็ก อายุ 0 – 5 ปี	ไม่มี	มีการค้นหา และติดตามเด็ก ในช่วงอายุ 9 18 30 42 และ 60 เดือน ให้เข้ารับ การคัดกรองพัฒนาการ ตามช่วงอายุ	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีการติดตามเด็ก ในช่วงอายุ 9 18 30 42 และ 60 เดือน ที่ไม่ไปรับบริการ ตามนัดหมาย ให้เข้ารับ การคัดกรองพัฒนาการ	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ ได้รับการฝึกอบรม ความรู้เกี่ยวกับ การฝึกทักษะ ในการเฝ้าระวัง และส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ตามคู่มือ DSPM	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีการติดตาม และสามารถให้คำแนะนำ เบื้องต้นในการส่งเสริม และกระตุ้นพัฒนาการเด็ก ให้กับพ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีการส่งต่อเด็กที่มีปัญหา พัฒนาการสงสัยล่าช้า ให้กับหน่วยบริการ สาธารณสุขในตำบล เพื่อให้ได้รับการประเมิน และกระตุ้นพัฒนาการ	
		เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา 1. รายงานสรุปผล การค้นหา การติดตามเด็กในช่วงอายุที่กำหนด ให้ได้รับการคัดกรองและรับการพัฒนาการ (เอกสาร/รูปภาพ) 2. เอกสารแสดงถึงการได้รับการฝึกอบรมความรู้ (เกียรติบัตร/เอกสารการอบรมหลักสูตรต่างๆ/รูปภาพ และสัมภาษณ์ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว) 3. สุ่มสัมภาษณ์ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว เกี่ยวกับการดำเนินงาน ติดตาม เฝ้าระวังการส่งเสริมพัฒนาการเด็กอายุ 0 – 5 ปี					

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน						
องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 4 การมีส่วนร่วมของชุมชนและครอบครัว (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบล (ประธานหรือผู้แทนที่ได้รับมอบหมาย)) ประเมินการประเมินทั้งหมด 5 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
5. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ของหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และเด็กอายุ 0 - 5 ปี	ไม่มี	มีรายชื่อและข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และเด็กอายุ 0 – 5 ปี เพื่อดูแลสุขภาพช่องปาก	ดำเนินการตามระดับ 1 และ ได้รับการฝึกอบรมความรู้เกี่ยวกับ การดูแลสุขภาพช่องปากเบื้องต้น ให้กับผู้ตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และ พ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก อายุ 0 – 5 ปี	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ ให้คำแนะนำเกี่ยวกับ การดูแลสุขภาพช่องปากเบื้องต้น ให้กับผู้ตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และ พ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก อายุ 0 – 5 ปี	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีการติดตามให้ หญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร เข้ารับบริการ ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง และ เด็กอายุ 0 – 5 ปี เข้ารับบริการ ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีการประสานและ ส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และเด็กอายุ 0 – 5 ปี ที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก ให้เข้ารับการรักษา ในสถานบริการ สาธารณสุข

องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 4	การมีส่วนร่วมของชุมชนและครอบครัว (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบล (ประธานหรือผู้แทนที่ได้รับมอบหมาย)) ประเด็นการประเมินทั้งหมด 5 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน					
5. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ของหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และเด็กอายุ 0 - 5 ปี (ต่อ)	เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา 1. มีข้อมูลรายชื่อหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และ เด็กอายุ 0 – 5 ปี ในตำบล 2. เอกสารแสดงถึงการได้รับการฝึกอบรมความรู้ (เกียรติบัตร/เอกสารการอบรมหลักสูตรต่างๆ/รูปภาพ และสัมภาษณ์ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว) 3. สรุปผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากของหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และเด็กอายุ 0 – 5 ปี ในตำบล (เอกสาร/รูปภาพ/สัมภาษณ์) 3.1 การให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากเบื้องต้นให้กับหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และพ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กอายุ 0 – 5 ปี 3.2 การติดตามให้หญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตรและเด็กอายุ 0 – 5 ปี เข้ารับบริการตรวจสุขภาพช่องปาก 3.3 การประสานงาน/ส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และเด็กอายุ 0 – 5 ปี ที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก					

Flow Chart การประเมินรับรอง ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน



บรรณานุกรม

- กรมอนามัย. (2563). *คู่มือผู้อำนวยการเล่น (PLAY WORKER) เด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก*. กรุงเทพฯ: ศูนย์สื่อและสิ่งพิมพ์ แก้วเจ้าจอม มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา.
- กระทรวงสาธารณสุข. (2564). *คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย*. ม.ป.ท.: สำนักงานกิจการโรงพิมพ์ องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.
- กระทรวงสาธารณสุข. (2565). *การบูรณาการความร่วมมือ 6 กระทรวง การพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต กลุ่มเด็กปฐมวัย (0 – 6 ปี) พ.ศ. 2565 – 2569*. ม.ป.ท.: ม.ป.พ.
- กระทรวงสาธารณสุข สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2562). *คู่มือการบริหารจัดการ การบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากที่มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการ บางกลุ่มวัยเป็นการจำเพาะ*. นนทบุรี: บริษัท สหมิตรพรินต์ติ้งแอนด์พับลิชชิ่ง จำกัด.
- กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย. (2565). *คู่มือการฝากครรภ์สำหรับบุคลากรสาธารณสุข*. ม.ป.ท.: ม.ป.พ.
- กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. (2565). *สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก*. โรงพิมพ์มหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย.
- กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ กรมอนามัย. (2564). *แนวทางการดำเนินงานเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก*. กรุงเทพฯ: บริษัท คิวคัมเบอร์ (ประเทศไทย) จำกัด.
- กองยุทธศาสตร์ และแผนงานสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข. (2561). *แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. 2560 – 2579) ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 2 (พ.ศ. 2561)*. ม.ป.ท.: ม.ป.พ.
- คณะจัดทำคู่มือมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ. (2562). *มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ*. กรุงเทพฯ: บริษัท พริกหวานกราฟฟิค จำกัด.
- ณัฐวรรณ เขาวนัลลิตกุล และคณะ. (2561). *แนวทางการขับเคลื่อนมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต*. (พิมพ์ครั้งที่ 3). กรุงเทพฯ: ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ.วี.โปรเกรสซีฟ.
- ณัฐวรรณ เขาวนัลลิตกุล, สุพจน์ รื่นเรืองกลิ่น และนันทจิต บุญมงคล. (2558). *คู่มือแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการในคลินิกฝากครรภ์สำหรับบุคลากรสาธารณสุข*. ม.ป.ท.: สำนักงานกิจการโรงพิมพ์ องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกในพระบรมราชูปถัมภ์
- ณัฐวรรณ เขาวนัลลิตกุล, สุพจน์ รื่นเรืองกลิ่น, นันทจิต บุญมงคล, ปิยะ ปุริโส และนาตยา อังคนาวิน. (2558). *คู่มือแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการในคลินิกสุขภาพเด็กดี*. ม.ป.ท.: โรงพิมพ์สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ.
- เปรมฤทัย เกตุเรน และคณะ. (2564). *แนวทางการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (4D) ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ*. ม.ป.ท.: สำนักงานกิจการโรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.
- สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัยกระทรวงสาธารณสุข. (2561). *แนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากแม่และเด็กปฐมวัย*. ม.ป.ท.: ม.ป.พ.

ภาคผนวก

แบบประเมิน

เกณฑ์ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

ผู้ประสานงานหลัก ชื่อ - สกุล.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....ID Line
E-mail

ข้อมูลหน่วยงานระดับตำบล

ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....

- | | |
|--------------------------------------|----------------|
| 1. องค์รปกครองส่วนท้องถิ่น | จำนวน.....แห่ง |
| 2. สถานบริการสาธารณสุข | จำนวน.....แห่ง |
| 3. สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย | จำนวน.....แห่ง |
| 4. ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบล | จำนวน.....ทีม |

องค์ประกอบที่ 1 กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับตำบล)

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....

ที่อยู่.....

ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....

ผู้ตอบแบบประเมิน ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....ID Line

E-mail

วันที่ประเมิน วันที่.....เดือนพ.ศ.....

คำชี้แจง : โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับการดำเนินงานของหน่วยงานเพียงระดับเดียว

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	ระดับคะแนนการประเมิน					
	0	1	2	3	4	5
1. มีการขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ระดับตำบล (ข้อ 1.1 - 1.2 คะแนนที่ได้คูณด้วย 2)						
1.1 ประกาศและสื่อสารนโยบายการดำเนินงาน/มาตรการทางสังคม						
1.2 คำสั่งคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล ที่มาจากภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน						
2. การดำเนินงานในรูปแบบคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ทีม อย่างมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย						
2.1 การประชุมคณะกรรมการ คณะทำงาน/ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล						
2.2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากร/แกนนำชุมชน/อาสาสมัครระดับตำบล/ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล ที่สอดคล้องกับนโยบายตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน						
3. ดำเนินงานตามบทบาท/ภารกิจ/ความรับผิดชอบของหน่วยงานภาคีเครือข่าย (ข้อ 3.1 คะแนนที่ได้คูณด้วย 2)						
3.1 แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและแก้ไขปัญหาของสตรีและเด็กปฐมวัยโดยการบูรณาการกับภาคีเครือข่าย						
3.2 ส่งเสริมให้มีกิจกรรม กิน กอด เล่น เล่า นอน ฝ้าดูฟันตามนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วันระดับตำบล						
3.3 มีพื้นที่ส่งเสริมการเล่นของเด็กในชุมชน/สนับสุน						
4. กำกับติดตามและประเมินผล						
กำกับ ติดตาม และประเมินผลโครงการ						
คะแนนที่ได้	คะแนน					
องค์ประกอบที่ 1 คะแนนรวม 100 คะแนน	คะแนน					
= คะแนนที่ได้ X 1.82						

องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุข และงานบริการด้านสังคม

(ผู้ประเมินตนเอง : ผู้แทนคลินิกฝากครรภ์ (ANC)
และคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) ระดับตำบล)

ชื่อสถานบริการสาธารณสุข.....

ที่อยู่.....

ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....

ผู้ตอบแบบประเมิน

1. คลินิกฝากครรภ์ (ANC) ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง.....งานที่รับผิดชอบ.....

โทรศัพท์.....ID Line

E-mail

2. คลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง.....งานที่รับผิดชอบ.....

โทรศัพท์.....ID Line

E-mail

วันที่ประเมิน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำชี้แจง : โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับการดำเนินงานของหน่วยงานเพียงระดับเดียว

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	คะแนนการประเมิน					
	0	1	2	3	4	5
1. พัฒนางานคลินิกฝากครรภ์ (ANC) คุณภาพ						
1.1 การคัดกรองความเสี่ยงและฝากครรภ์คุณภาพ						
1.2 การส่งเสริมโภชนาการหญิงตั้งครรภ์						
1.3 การส่งเสริมสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์						
1.4 กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่						
1.5 ข้อมูลของหญิงตั้งครรภ์						
ผลลัพธ์การดำเนินงาน (Outcome) ข้อ 1.6 - 1.8 คะแนนที่ได้คูณด้วย 2.5						
1.6 ร้อยละโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์						
1.7 ร้อยละของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม						
1.8 ร้อยละการฝากครรภ์ครบตามเกณฑ์ฝากครรภ์คุณภาพ						
2. พัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ						
2.1 การเฝ้าระวังและส่งเสริมการเจริญเติบโตเด็กปฐมวัย						
2.2 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ โภชนาการของหญิงให้นมบุตรและเด็กปฐมวัย						
2.3 การคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย						
2.4 การส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย						
2.5 กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่						
2.6 ข้อมูลของเด็กปฐมวัย						
ผลลัพธ์การดำเนินงาน (Outcome) ข้อ 2.7 - 2.10 คะแนนที่ได้คูณด้วย 2.5						
2.7 ร้อยละของเด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว						
2.8 ร้อยละเด็กอายุ 0 - 5 ปี สูงดีสมส่วน						
2.9 ร้อยละเด็กอายุ 0 - 5 ปี พัฒนาการสมวัย						
2.10 ร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (ภายใต้ความครอบคลุมการได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50)						
คะแนนที่ได้	คะแนน					
องค์ประกอบที่ 2 คะแนนรวม 100 คะแนน = คะแนนที่ได้ X 0.70	คะแนน					

องค์ประกอบที่ 3 การพัฒนาคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้แทนจากสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ระดับตำบล)

ชื่อสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย.....

ที่อยู่.....

ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....

ผู้ตอบแบบประเมิน ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....ID Line

E-mail

วันที่ประเมิน วันที่.....เดือนพ.ศ.....

คำชี้แจง : โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับการดำเนินงานของหน่วยงานเพียงระดับเดียว

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	คะแนนการประเมิน					
	0	1	2	3	4	5
1. ระดับคุณภาพการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.1 การประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.2 การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานด้านสุขภาพ (4D) ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
2. การพัฒนาการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย						
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพของเด็กปฐมวัย						
คะแนนที่ได้						คะแนน
องค์ประกอบที่ 3 มีคะแนนรวม 100 คะแนน = คะแนนที่ได้ X 6.66						คะแนน

องค์ประกอบที่ 4 การมีส่วนร่วมของชุมชนและครอบครัว (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบล)

ผู้ตอบแบบประเมิน ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....ID Line

E-mail

วันที่ประเมิน วันที่.....เดือนพ.ศ.....

คำชี้แจง : โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับการดำเนินงานของหน่วยงานเพียงระดับเดียว

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	คะแนนการประเมิน					
	0	1	2	3	4	5
1. การติดตามและดูแลหญิงตั้งครรภ์ให้มาฝากครรภ์อย่างมีคุณภาพ						
2. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่โภชนาการหญิงให้นมบุตรและเด็กปฐมวัย						
3. การติดตามและเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 0 - 5 ปี						
4. การติดตาม เฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กอายุ 0 - 5 ปี						
5. การส่งเสริมสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตรและเด็กปฐมวัย						
คะแนนที่ได้						คะแนน
องค์ประกอบที่ 4 มีคะแนนรวม 100 คะแนน						คะแนน
= คะแนนที่ได้ X 4.00						

สรุปผลการประเมินรับรอง ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

ข้อมูลหน่วยงานระดับตำบล

ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....

องค์ประกอบที่ 1 องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

- | | | |
|----------------------|----------------------|-------|
| 1. ชื่อหน่วยงาน..... | คะแนนรวมที่ได้ | คะแนน |
| 2. ชื่อหน่วยงาน..... | คะแนนรวมที่ได้ | คะแนน |
| 3. ชื่อหน่วยงาน..... | คะแนนรวมที่ได้ | คะแนน |

องค์ประกอบที่ 2 สถานบริการสาธารณสุข

- | | | |
|----------------------|----------------------|-------|
| 1. ชื่อหน่วยงาน..... | คะแนนรวมที่ได้ | คะแนน |
| 2. ชื่อหน่วยงาน..... | คะแนนรวมที่ได้ | คะแนน |
| 3. ชื่อหน่วยงาน..... | คะแนนรวมที่ได้ | คะแนน |

องค์ประกอบที่ 3 สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

- | | | |
|----------------------|----------------------|-------|
| 1. ชื่อหน่วยงาน..... | คะแนนรวมที่ได้ | คะแนน |
| 2. ชื่อหน่วยงาน..... | คะแนนรวมที่ได้ | คะแนน |
| 3. ชื่อหน่วยงาน..... | คะแนนรวมที่ได้ | คะแนน |

องค์ประกอบที่ 4 ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบล

- | | | |
|-----------------|----------------------|-------|
| 1. ชื่อทีม..... | คะแนนรวมที่ได้ | คะแนน |
| 2. ชื่อทีม..... | คะแนนรวมที่ได้ | คะแนน |
| 3. ชื่อทีม..... | คะแนนรวมที่ได้ | คะแนน |



ไม่ผ่านการรับรอง เป็นตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน



ผ่านการรับรอง เป็นตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

รายนามผู้ร่วมพัฒนาแนวทางการดำเนินงาน ตำบลหัตถศรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

ที่ปรึกษา

นายแพทย์อรรถพล	แก้วสัมฤทธิ์	รองอธิบดีกรมอนามัย
นายแพทย์เอกชัย	เพียรศรีวัชรรา	รองอธิบดีกรมอนามัย
นายแพทย์กิตติพงศ์	แซ่เจ็ง	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)
แพทย์หญิงสายพิณ	โชติวิเชียร	ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ
นายแพทย์พีระยุทธ	सानุกุล	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ
ทันตแพทย์หญิงวรางคณา	เวชวิธ	ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข
นายแพทย์บุญฤทธิ์	สุรัตน์	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
นายแพทย์อุดม	อศุตมางกูร	ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
นายแพทย์ธีรชัย	บุญยะสิทธิ์พรณ	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบัน
		พัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
นางณัฐวรรณ	เชวณลิติกุล	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย

ผู้ร่วมพัฒนาแนวทางการดำเนินงานตำบลหัตถศรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

กรมอนามัย

นางสาววารีทิพย์	พึงพันธ์	สำนักโภชนาการ
นางสาวราภรณ์	จิตอารี	สำนักโภชนาการ
นางสาวณัฐนิช	อินทร์ขำ	สำนักโภชนาการ
นางสาวอารียา	ภูโน	สำนักโภชนาการ
นางสาวภาพิมล	บุญอึ้ง	สำนักโภชนาการ
นายเจษฎา	จิตอารี	สำนักโภชนาการ
นางสาวศิริยาภรณ์	กุ่มภา	สำนักโภชนาการ
นางสาววิภาศรี	สุวรรณผล	สำนักโภชนาการ
นางสาวรินดา	ดาอ่ำ	สำนักโภชนาการ
นางประภาภรณ์	จิงพานิช	สำนักส่งเสริมสุขภาพ

นางชนัญชิตา	สมสุข	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
นายสุรัตน์	พลอยล้วน	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
ทันตแพทย์หญิงนพวรรณ	โพชนกุล	สำนักทันตสาธารณสุข
นางสาวเขมณัฏฐ์	เชื้อชัยทัศน์	สำนักทันตสาธารณสุข
นางสาวปาริยภัทร	นาควารี	สำนักทันตสาธารณสุข
นางสาวพรชนัดต์	บุญคง	สำนักทันตสาธารณสุข
นางปภาวี	ไชยรักษ์	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
นางสาวฉิมมาณัฐ	เอี่ยมแสงจันทร์	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
นางสาวเจนจิรา	อุ่นแก้ว	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
นางทับทิม	ศรีวิไล	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
นางสาวปทุมรัตน์	สามารถ	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
นายธวัชชัย	ทองบ่อ	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
แพทย์หญิงธัญิกา	สุจริตวงศานนท์	สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
นางสาวไพลิน	วิญญกุล	สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
นางเปรมฤทัย	เกตุเรน	สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
นางสาวเขมิกา	ฉัตรก้องภพ	สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
นางพิมพ์ดวงใจ	ชัยชนะ	ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่
นางวรารพร	สุภา	ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่
นางสาวนิศรา	พงษ์พานิช	ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก
นางสาวปิยพรรณ	ตระกูลทิพย์	ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก
นางสาวชินราพร	รัชตะวรรณ	ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก
นางศรัญญา	นาคพรม	ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์
นางสุภิญญา	เกียรติพานิชกิจ	ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์
นางสาวอภิญา	กิตติวรรณ	ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์
นางสาวรักน้ำ	โมรราราช	ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์
นางสาวอัญญารัตน์	ชาติไทย	ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี
นางบุษริน	ตุ่นไฉ	ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี
นางสาวธนตพร	โพชสาธิต	ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี

นางจรรยา	สีบุญชู	ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี
นางสาวเบญจพรรณ	ธิดิเลศเดชา	ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี
นางสาวสุจารี	อินทรสันติ	ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี
นางสาวปวิณภัสตร์	คล้าศิริ	ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี
นางสาวดวงนภา	ปงกา	ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี
นางสาวนุชนารถ	อารุณ	ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี
นางปาณิสรา	สิทธินาม	ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี
นายปิยะ	บุรีโส	ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น
นางสาวสุพัตรา	บุญเยี่ยม	ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น
นางสาวภัทราพร	ชูศรี	ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี
นางสาวกัญญารัตน์	สร้อยมาลัย	ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี
นายอริวัฒน์	กุลวงษ์	ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี
นางสาวประดับ	ศรีหมื่นไวย	ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
นางสาวนภัชชล	รอดเที่ยง	ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี
นางเกษแก้ว	เกตุพันธ์	ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี
นางสาวถาวร	พุ่มเอี่ยม	ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช
นางสาวเปรมยุดา	นาครรัตน์	ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช
นางทรงสมร	พิเชียรโสภณ	ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา
นางเริงฤทัย	หลี่เส้น	ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา
นางสาวนิสริน	มาหะมะ	ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา
นางสาวศิริพรรณ	กุลดี	ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา
นางสาวกัลยภรณ์	กิจพิมล	ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา
นางจันทิรา	นันทมงคลชัย	สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง
นางสาวกรรณิการ์	เจริญจิตร	สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

ภาคีเครือข่ายภายใต้การบูรณาการความร่วมมือ กลุ่มเด็กปฐมวัย

นายกิตติพงศ์	ศุภสิริธนรักษ์	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
นางวราภรณ์	พิมพ์าสอน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
นางสาวนิชนิร	ลินพล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
นางเบญจมาภรณ์	ศิริเฉลิม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี
นางฉัตรรัตน์	สุรติเมธพันธ์ุ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
นางมานิตา	เสรีประเสริฐ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง
นางสาวลี	สอนเจริญทรัพย์	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามเงา จังหวัดตาก
นางวรรณา	ดีมูล	โรงพยาบาลคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ
นางกิ่งแก้ว	ทองจำรูญ	โรงพยาบาลคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ
นางนิภาพร	ทิอุด	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองเชียงคาง จังหวัดตาก
นางสาวฐิติมา	งามวงศ์ทอง	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรชนวนมินทรราชินี บ้านกลาง จังหวัดปทุมธานี
นางสาวศุภรัตน์	พลสันศรี	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรชนวนมินทรราชินี บ้านกลาง จังหวัดปทุมธานี
นายสุพรรณ	ชูชื่น	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกมั่งงอย จังหวัดชัยภูมิ
นางรสสุคนธ์	ศรีใส	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปลวกร้อน จังหวัดพัทลุง
นางสาวประทุม	พุ่มสลิค	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหนองเชียงคาง จังหวัดตาก
นางสมนึก	คำอ่อน	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านกลาง จังหวัดปทุมธานี
นางจำปี	อาสายุทธ	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านโคกมั่งงอย จังหวัดชัยภูมิ
นางสิริกานต์	ทิพย์เพ็ง	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านควนป้อม จังหวัดพัทลุง
นายชัยวัช	มหาทำนุโชค	กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย
นางสาวณิระสา	คำภิโร	องค์การบริหารส่วนตำบลยกกระบัตร จังหวัดตาก
		กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย

นางธนพันธ์	สนิทไทย	องค์การบริหารส่วนตำบลโคกมั่งงอย จังหวัดชัยภูมิ
นางนันทพร	ไชยฤทธิ์	กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย
นางสาวศิริพร	พรหมราช	เทศบาลตำบลท่าแค จังหวัดพัทลุง
นางสาวสุกัญญา	ปิ่นดี	กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย
นางสาวเกษร	วิเชียรภูมิชัย	กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว
นางสาวยุรฉัตร	ชื่นม่วง	กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
นายธนต์	ช่างสาน	กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว
นางเกสร	อุ่มบางตลาด	กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
นางภาวิณี	แสนทวีสุข	กรมกิจการเด็กและเยาวชน
นางกัญญา	แสนวงษ์	กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
นางสาวกมลชนก	ผ่านสำแดง	กรมกิจการเด็กและเยาวชน
นางสาวณัฐพร	ณ พัทลุง	กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
นางสาวปานทิพย์	อยู่สมศรี	กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน
แพทย์หญิงยุพยง	แห่งเขาวนิช	กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน
นางจรียา	วิริยะสุร	สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
นางกิตติมา	พั่วพัฒนกุล	กระทรวงศึกษาธิการ
นางสาวจิรัฐติกา	สัญญากิจ	สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
		กระทรวงศึกษาธิการ
		สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
		กระทรวงศึกษาธิการ
		สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
		กระทรวงศึกษาธิการ
		สำนักงานคณะกรรมการการดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
		กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม
		มูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย
		มูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย
		มูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย
		สถานสงเคราะห์เด็กอ่อนรังสิต

พื้นที่ทดลองใช้เกณฑ์ตำบลหัตถ์จร 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

บุคลากรสาธารณสุขจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้แทนสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย จากพื้นที่ทดลองใช้เกณฑ์ตำบลหัตถ์จร 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน จำนวน 4 ตำบล

- | | | |
|------------------|----------------|-------------------|
| 1. ตำบลโมโกร | อำเภออุ้มผาง | จังหวัดตาก |
| 2. ตำบลหนองบัว | อำเภอบ้านโพธิ์ | จังหวัดฉะเชิงเทรา |
| 3. ตำบลชุมพลบุรี | อำเภอชุมพลบุรี | จังหวัดสุรินทร์ |
| 4. ตำบลท่ายาง | อำเภอสิงหนคร | จังหวัดสงขลา |

บรรณาธิการ

- | | | |
|---------------|----------|-------------------------|
| นางสาววริทธิ์ | พิงพันธ์ | สำนักโภชนาการ กรมอนามัย |
| นางสาววราภรณ์ | จิตอารี | สำนักโภชนาการ กรมอนามัย |
| นางสาวภาพิมล | บุญอึ้ง | สำนักโภชนาการ กรมอนามัย |



กรมอนามัย
สำนักโภชนาการ

สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
กระทรวงสาธารณสุข