



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

นโยบายกรมอนามัย ตัวชี้วัด Template และแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงาน เด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ 2568

นางสาวสุนิสา ใจท่ง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568

ยกระดับการสาธารณสุขไทย สุขภาพแข็งแรงทุกวัย เศรษฐกิจสุขภาพไทยมั่นคง

1. ยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

- เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ ในระบบบริการทุกระดับ โดยคำนึงถึงความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลสุขภาพ
- พัฒนาระบบ Telemedicine / AI ทางกายภาพ และการใช้ เทคโนโลยีดูแลสุขภาพ (Health Tech)
- ขยายเครือข่ายการบริการระดับปฐมภูมิ Health Station ระบบปฐมภูมิดิจิทัล ให้ทันสมัย ครอบคลุม
- พัฒนา รพ.รัฐ ให้สวยงาม ทันสมัย มีระบบบริการที่ดี

2. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต และบำบัดยาเสพติด

- พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งให้กับระบบบริการ การให้คำปรึกษา โดยนักจิตบำบัด
- ยกระดับการบำบัดรักษา มีนิยามารักษ์ และทีมชุมชนล้อมรั้ว ให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยหลังบำบัด
- ตั้งกรมสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด เร่งรัดปรับปรุงโครงสร้างระดับพื้นที่

3. คนไทยห่างไกลโรค และภัยสุขภาพ

- ส่งเสริมสุขภาพทุกมิติ เพื่อลดโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ (NCDs)
- ผลักดันแนวคิดเวชศาสตร์วิถีชีวิตและสุขภาพองค์รวมสู่การปฏิบัติ
- ปรับปรุงกฎหมายและมาตรการให้เอื้อต่อการควบคุม ดูแล ส่งเสริมสุขภาพ เช่น พรบ. NCDs การป้องกันผู้สูบบุหรี่/บุหรี่ไฟฟ้า
- สนับสนุนแนวคิด สุขภาพดี สิทธิประโยชน์เพิ่ม
- สานต่อ วัคซีน HPV / คัดกรองป้องกันมะเร็ง / มะเร็งครบวงจร
- ผลักดันแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว เชื่อมโยงสุขภาพคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม



4. สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพ ภาคประชาชน

- พัฒนากฎหมายสนับสนุนเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน เช่น พรบ. อสม.
- เพิ่มศักยภาพ อสม. เพื่อส่งเสริมงานสุขภาพเชิงรุกในชุมชน
- ส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพ ของประชาชนทุกกลุ่ม

7. บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

- สนับสนุนการมีส่วนร่วมในการลงทุนพัฒนาการสาธารณสุข นโยบาย 50 เขต 50 รพ. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ
- พัฒนากฎหมาย / ระบบสนับสนุน การบริหารจัดการ รพ. และการจัดซื้อจัดจ้าง
- บริหารจัดการกองทุน / งบประมาณ อย่างมีประสิทธิภาพ
- เพิ่มการผลิตแพทย์ และบุคลากรด้านสาธารณสุข สร้างเสริมคุณภาพชีวิต ขวัญกำลังใจ ผลิตคน พรบ. ก.สร.
- ส่งเสริม รพ. สี่เขียว ปรับปรุงให้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

6. เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพ สู่ Medical & Wellness Hub

- ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความปลอดภัยทุกมิติ
- ยกระดับภูมิปัญญาไทย ส่งเสริมการใช้แพทย์แผนไทย และสมุนไพรเพื่อการแพทย์ ในระบบบริการสุขภาพ
- เพิ่มโอกาสการเติบโตธุรกิจการแพทย์และสุขภาพ ปรับปรุงกฎระเบียบ ลดขั้นตอนการอนุมัติ / อนุญาต
- ส่งเสริมการต่อยอดงานวิจัย การถ่ายทอดเทคโนโลยี นวัตกรรมสุขภาพและเทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์

5. จัดระบบบริการสุขภาพ เพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ

- ยกระดับ สถานชิวาภิบาล ภูมิชีวภิบาล
- เพิ่มศักยภาพระบบบริการสุขภาพและหน่วยบริการ พื้นที่ชายแดน
- ส่งเสริมการผลิตและจ้างงานผู้ดูแลสุขภาพในชุมชน (Caregiver)



นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568 ที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

1.



ยกระดับ 30 บาท
รักษาทุกที่ เพิ่มการ
เข้าถึงบริการสุขภาพ

ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย

- เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ ในระบบบริการทุกระดับโดยคำนึงถึงความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลสุขภาพ
- ขยายเครือข่ายการบริการระดับปฐมภูมิ **Health Station** ระบบปฐมภูมิดิจิทัล ให้ทันสมัย ครอบคลุม

หน่วยงานรับผิดชอบ

กองแผนงาน

ศูนย์อนามัย

3.



คนไทยห่างไกลโรค
และภัยสุขภาพ

ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย

- ส่งเสริมสุขภาพทุกมิติ เพื่อลดโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ (NCDs)
- ผลักดันแนวคิดเวชศาสตร์วิถีชีวิต และสุขภาพองค์รวม สู่การปฏิบัติ
- สนับสนุนแนวคิดสุขภาพดีสิทธิประโยชน์เพิ่ม

หน่วยงานรับผิดชอบ

สส. /กรส./สวช.

สส./กพ./สวช.

กกส. (ก้าวเท้าใจ สะสมแต้ม)

4.



สร้างความเข้มแข็ง
เครือข่ายสุขภาพ
ภาคประชาชน

ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย

- ส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่ม

หน่วยงานรับผิดชอบ

สส. (สิทธิประโยชน์ 4 กลุ่มวัย)



นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568 ที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

5.



จัดระบบ
บริการสุขภาพ
เพื่อกลุ่มเปราะบาง
และพื้นที่พิเศษ

ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย

- ยกระดับ สถานชีวาภิบาล ทุติยชีวาภิบาล
- ส่งเสริมการผลิตและจ้างงานผู้ดูแลสุขภาพในชุมชน(Caregiver)

หน่วยงานรับผิดชอบ

สอส.

6.



เพิ่มศักยภาพ
เศรษฐกิจสุขภาพ
สู่ Medical &
Wellness Hub

ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย

- ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความปลอดภัยทุกมิติ

หน่วยงานรับผิดชอบ

สว. / สอน.

7.



บริหารจัดการ
ทรัพยากร
สาธารณสุข

ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย

- เพิ่มการผลิตแพทย์ และบุคลากรด้านสาธารณสุข สร้างเสริมคุณภาพชีวิต ขวัญกำลังใจ ปลุกปั้น พรบ.ก.สร.
- ส่งเสริม รพ.สีเขียว ปรับปรุงให้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

หน่วยงานรับผิดชอบ

สวช. (ผลิตแพทย์เวชศาสตร์)

สว. (Green & Clean Hospital)



นโยบายกรมอนามัย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

DOH for a
Healthy Future



แพทย์หญิงอัมพร เบญจพลพิทักษ์
อธิบดีกรมอนามัย

1 **Healthy Royal Initiative** for sustainable well-being
สืบสานโครงการเฉลิมพระเกียรติฯ เพื่อความเป็นอยู่ที่ดี

- ราชทัณฑ์ปันสุข • สืบสานพระราชปณิธานฯ ด้านมะเร็งเต้านม
- เครือข่ายสุขภาพมารดาและการก เพื่อครอบครัวไทยฯ • ควบคุมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน

2 **Healthy Promotion** for a strong future
ส่งเสริมสุขภาพประชาชนลด NCDs เสริมสร้างการดูแลผู้สูงอายุ

- ลดอัตราส่วนการตายมารดาไทย • ลดอัตราการคลอดก่อนกำหนด
- ลด NCDs ด้วย NCDs the series • เวชศาสตร์วิถีชีวิต ความรอบรู้สุขภาพ Value-base healthcare
- การดูแลผู้สูงอายุสถานชีวาภิบาลผลิต CG และนักฟื้นฟูสุขภาพชุมชน

3 **Healthy Environment** thriving communities
อนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐาน เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของทุกชุมชน

- โรงพยาบาลสีเขียว GCH Challenge • ส่งเสริมน้ำประปาหมู่บ้านคุณภาพ
- เมืองสุขภาพดีทั่วไทย • จัดการขยะมูลฝอยอย่างมืออาชีพ

4 **Healthy Organization** driving innovation
เสริมสร้างองค์กรเข้มแข็ง พัฒนาบุคลากร และนวัตกรรมเพื่ออนาคต

- พัฒนากำลังคนกรมอนามัยให้เข้มแข็งทั้งกายและใจ
- บริหารจัดการงบประมาณอย่างคุ้มค่า
- เร่งสร้างนวัตกรรมเทคโนโลยีส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

Healthy Royal Initiative

For sustainable well-being

- เครือข่ายสุขภาพมารดาและการก เพื่อครอบครัวไทยฯ

Healthy Promotion

For a strong future

- ลดอัตราส่วนการตายมารดาไทย
- ลดอัตราการคลอดก่อนกำหนด





ส่งเสริมสุขภาพ : แม่และเด็ก

- โครงการ -

✓ เป้าหมาย

- กิจกรรมสำคัญ -

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

- ✓ ตำบลหัตถศรัย 1,000 วัน 4 เพิ่มขึ้น ร้อยละ 10
- ✓ หญิงตั้งครรภ์ตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 70
- ✓ อัตราการเกิดไร้ชีพ (Stillbirth) ไม่เกิน 5 ต่อพัน
- ✓ การคลอดก่อนกำหนด ไม่เกิน ร้อยละ 8
- ✓ การรกแรกเกิดจนถึง 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว ร้อยละ 65

- 1) ขับเคลื่อนตำบลหัตถศรัย 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน
- 2) ยกระดับการตั้งครรภ์คุณภาพ หน่วยบริการทุกสังกัด
- 3) สนับสนุนภาคีเครือข่ายส่งต่อ ดูแลต่อเนื่องและป้องกันภาวะพิการแต่กำเนิดทารกแรกเกิดในชุมชน
- 4) ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (โรงพยาบาล ท้องถิ่น ชุมชน)
- 5) สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (4D)
- 6) ส่งเสริมเปิดบริการดูแลเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี

3 โครงการแก้ไข
ปัญหาภาวะเตี้ย
พอม และอ้วนใน
เด็ก (SDG2)

- ✓ Model "พลัง 3 สร้าง" 76 จังหวัด
- ✓ เด็กมีภาวะเตี้ย ไม่เกิน ร้อยละ 9
- ✓ เด็กมีภาวะพอม ไม่เกิน ร้อยละ 5
- ✓ เด็กมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ไม่เกิน ร้อยละ 8

- 1) พัฒนา สื่อสาร และขับเคลื่อนกลไกการบูรณาการการระดับท้องถิ่น
- 2) พัฒนาระบบบริการส่งเสริมโภชนาการและการเข้าถึงอาหารตามวัย
- 3) พัฒนาสมรรถนะความเชี่ยวชาญด้านการส่งเสริมโภชนาการฯ

4 โครงการส่งเสริม
การมีบุตรอย่างมี
คุณภาพ

- ✓ ประชากรวัยเจริญพันธุ์ที่ใช้ชีวิตคู่ และต้องการมีบุตร เข้าถึงบริการคลินิกฯ 12,000 คน
- ✓ หญิงตั้งครรภ์ไม่พร้อมเข้าถึงบริการให้คำปรึกษาทางเลือกและบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย 10,000 คน
- ✓ กลุ่มเปราะบางที่ได้รับบริการการวางแผนครอบครัวและคุมกำเนิดตามความสมัครใจ 2,000 คน

- 1) ส่งเสริมการจัดบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร
- 2) ส่งเสริม การเข้ารับบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์และสุขภาพทางเพศ
- 3) ยกระดับการเข้าถึงบริการให้คำปรึกษาทางเลือกและบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย

รายละเอียดตัวชี้วัด(KPI Template)

ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกรมอนามัย ปีงบประมาณ 2568

ความสำเร็จ Output

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย 5 เดือนแรก	เป้าหมาย 5 เดือนหลัง	สูตรคำนวณตัวชี้วัด
1.ร้อยละเด็กแรกเกิด ถึง 6 เดือน กินนมแม่ อย่างเดียว	ร้อยละ 50	ร้อยละ 65	A = จำนวนทารกแรกเกิดจนถึง 5 เดือน 29 วัน ที่มีประวัติกินนมแม่อย่างเดียวนทุก ครั้งที่ได้รับการสัมภาษณ์ (ข้อมูลจากแฟ้ม : NUTRITION) B = ผลรวมทารกแรกเกิดจนถึง 5 เดือน 29 วันที่ได้สอบถามในช่วงเวลาเดียวกัน สูตรคำนวณตัวชี้วัด = $\frac{A}{B} \times 100$

รายละเอียดตัวชี้วัด(KPI Template)

ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกรมอนามัย ปีงบประมาณ 2568

ความสำเร็จ Output

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย 5 เดือนแรก	เป้าหมาย 5 เดือนหลัง	สูตรคำนวณตัวชี้วัด
2.ร้อยละบุคลากรของ สถานพัฒนาเด็ก ปฐมวัยที่มีผลการ ประเมินตนเองไม่ผ่าน เกณฑ์ขั้นต้น ด้าน สุขภาพ (4D) เข้าร่วม พัฒนาศักยภาพ	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	A = จำนวนบุคลากรกลุ่มเป้าหมายของ สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่มีผลการประเมิน ตนเองไม่ผ่านเกณฑ์ขั้นต้น ด้านสุขภาพ (4D)ที่ผ่านการพัฒนาศักยภาพ สพด 4D B= จำนวนบุคลากรกลุ่มเป้าหมาย ของ สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่มีผลการประเมิน ตนเองไม่ผ่านเกณฑ์ขั้นต้น ด้านสุขภาพ (4D) สูตรคำนวณตัวชี้วัด = $\frac{A}{B} \times 100$

รายละเอียดตัวชี้วัด(KPI Template)

ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกรมอนามัย ปีงบประมาณ 2568

ความสำเร็จ Output

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย 5 เดือนแรก	เป้าหมาย 5 เดือนหลัง	สูตรคำนวณตัวชี้วัด
3. จำนวนประชากร วัยเจริญพันธุ์ที่ เข้าถึงบริการ ส่งเสริมการมีบุตร	ไม่วัดผล	520 ราย	A = จำนวนประชากรวัยเจริญพันธุ์ที่ได้รับคำปรึกษา ประเมินและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดำเนินชีวิต เพื่อเพิ่มโอกาสตั้งครรภ์ และมีบุตร และการส่งต่อผู้รับบริการที่มีความเสี่ยงต่อภาวะมีบุตรยาก ไปยังคลินิกส่งเสริมการมีบุตรระดับที่ 2 B = จำนวนประชากรวัยเจริญพันธุ์ที่ได้รับการประเมิน และสืบค้นหาสาเหตุของภาวะมีบุตรยาก รวมถึงการรักษาด้วยการกระตุ้นไข่เหนียวนำการตกไข่ การฉีดอสุจิเข้าโพรงมดลูก (IUI: Intrauterine insemination) รวมถึงบริการผ่าตัดทางนรีเวช เพื่อเพิ่มโอกาสตั้งครรภ์และมีบุตร และการส่งต่อไปยังคลินิกส่งเสริมการมีบุตรระดับที่ 3 C = จำนวนประชากรวัยเจริญพันธุ์เป้าหมายที่เข้าถึงบริการส่งเสริมการมีบุตรของแต่ละศูนย์อนามัย สูตรคำนวณตัวชี้วัด = $\frac{(A+B) \times 100}{C}$

รายละเอียดตัวชี้วัด(KPI Template)

ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกรมอนามัย ปีงบประมาณ 2568

ความสำเร็จ Output

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย 5 เดือนแรก	เป้าหมาย 5 เดือนหลัง	สูตรคำนวณตัวชี้วัด
4.ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (ภายใต้เงื่อนไขความครอบคลุมการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50 ขึ้นไป)	ไม่วัดผล	ร้อยละ 75	A = จำนวนเด็กอายุ 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ไม่มีรูฟันผุ ฟันถอน และอุด เนื่องจากโรคฟันผุ B = จำนวนเด็กอายุ 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก สูตรคำนวณตัวชี้วัด = $\frac{A}{B} \times 100$

รายละเอียดตัวชี้วัด(KPI Template)

ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกรมอนามัย ปีงบประมาณ 2568

ความสำเร็จ Outcome

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย 5 เดือนแรก	เป้าหมาย 5 เดือนหลัง	สูตรคำนวณตัวชี้วัด
1. อัตราส่วนการตาย มารดาไทยไม่เกิน 16 ต่อการเกิดมีชีพแสน คน หรือลดลงร้อยละ 20 เมื่อเปรียบเทียบกับ ช่วงเวลาเดียวกัน ของปีที่ผ่านมา	< 16 ต่อแสน การเกิดมีชีพ	< 16 ต่อแสน การเกิดมีชีพ	เงื่อนไข : อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน 16 ต่อการเกิดมีชีพแสนคนหรือลดลงร้อยละ 20 เมื่อเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีที่ผ่านมา A = จำนวนมารดาตายระหว่างตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอดภายใน 42 วันทุกสาเหตุ ยกเว้นอุบัติเหตุและฆาตกรรม ในช่วงเวลาที่กำหนด B = จำนวนการเกิดมีชีพทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน สูตรคำนวณตัวชี้วัด = $(A/B) \times 100,000$

รายละเอียดตัวชี้วัด(KPI Template)

ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกรมอนามัย ปีงบประมาณ 2568

ความสำเร็จ Outcome

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย 5 เดือนแรก	เป้าหมาย 5 เดือนหลัง	สูตรคำนวณตัวชี้วัด
2. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการ สมวัย	ร้อยละ 87	ร้อยละ 87	A = จำนวนเด็กที่มีอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) ซึ่งผลการตรวจคัดกรองผ่านครบ 5 ด้าน ในการตรวจคัดกรองพัฒนาการครั้งแรก รวมกับเด็กที่พบพัฒนาการสงสัยล่าช้าและได้รับการติดตามให้ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ และประเมินซ้ำแล้วผลการประเมินผ่านครบ 5 ด้านภายใน 30 วัน B = เด็กไทยอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ทุกคนที่อยู่ในอาศัยในพื้นที่รับผิดชอบ (Type1 มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน ตัวอยู่จริงและ Type3 ที่อาศัยอยู่ในเขต แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขต) สูตรคำนวณตัวชี้วัด = $\frac{A}{B} \times 100$

รายละเอียดตัวชี้วัด(KPI Template)

ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกรมอนามัย ปีงบประมาณ 2568

ความสำเร็จ Outcome

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย 5 เดือนแรก	เป้าหมาย 5 เดือนหลัง	สูตรคำนวณตัวชี้วัด
3. ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีภาวะโภชนาการและการเจริญเติบโตดี			A1 = จำนวนเด็กอายุ 0 - 5 ปี มีภาวะเตี้ย A2 = จำนวนเด็กอายุ 0 - 5 ปี มีภาวะผอม A3 = จำนวนเด็กอายุ 0 - 5 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน B = จำนวนเด็กที่ได้รับการชั่งน้ำหนัก และ วัดความยาว/ ส่วนสูง
2.1 มีภาวะเตี้ย	≤ ร้อยละ 11.7	≤ ร้อยละ 11.7	สูตรคำนวณตัวชี้วัด 1.ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีภาวะเตี้ย = (A1/B) x 100 2.ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี มีภาวะผอม = (A2/B) x 100 3. จำนวนเด็กอายุ 0 - 5 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน = (A3/B) x 100
2.2 มีภาวะผอม	≤ ร้อยละ 5.40	≤ ร้อยละ 5.40	
2.3 มีภาวะอ้วนและเริ่มอ้วน	≤ ร้อยละ 8.80	≤ ร้อยละ 8.80	

“โครงการส่งเสริม
สุขภาพสตรีและ
เด็กปฐมวัย
ในเขตสุขภาพที่ 8
ปีงบประมาณ 2568”

กิจกรรมที่ 1

ประชุมชี้แจงแผนการดำเนินงานส่งเสริม
สุขภาพอนามัยแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ 8

กิจกรรมที่ 2

ประชุมทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตาย
มารดาเขตสุขภาพที่ 8 (กรณีมารดาตาย)

กิจกรรมที่ 3

ประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก
สำหรับสถานพยาบาลและเครือข่ายระดับ
จังหวัด

“โครงการส่งเสริม
สุขภาพสตรีและ
เด็กปฐมวัย
ในเขตสุขภาพที่ 8
ปีงบประมาณ 2568”

กิจกรรมที่ 4

ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการ
สร้างครอบครัวคุณภาพ เขตสุขภาพที่ 8

กิจกรรมที่ 5

อบรมพัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่
สาธารณสุข/ครูผู้ดูแลเด็ก ตามมาตรฐาน
สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

กิจกรรมที่ 6

ขับเคลื่อนและประเมินรับรองตำบล
มหัศจรรย์ 1000 วันพลัสสู่ 2500 วัน
เขตสุขภาพที่ 8

“โครงการส่งเสริม
สุขภาพสตรีและ
เด็กปฐมวัย
ในเขตสุขภาพที่ 8
ปีงบประมาณ 2568”

กิจกรรมที่ 7

รณรงค์สัปดาห์ส่งเสริมการคัดกรอง
พัฒนาการเด็กปฐมวัยด้วยคู่มือ DSPM

กิจกรรมที่ 8

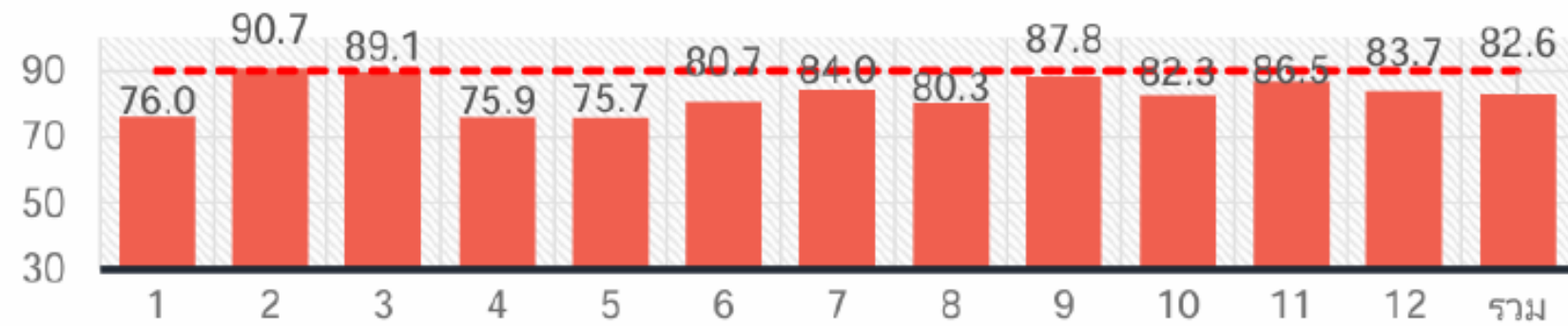
มหกรรมขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริม
กิจกรรมทางกาย พื้นที่ต้นแบบเล่นเปลี่ยนโลก
(Play Day)

กิจกรรมที่ 9

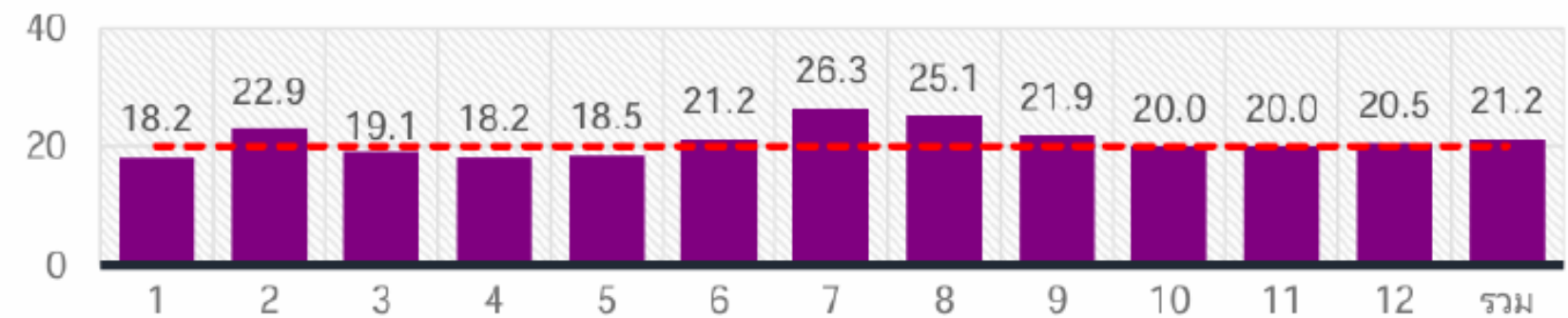
พัฒนาศักยภาพเสริมสร้างทักษะ ความรู้การ
ให้บริการในการส่งเสริมสนับสนุนการเลี้ยงลูก
นมแม่ และความรู้ เรื่องพระราชบัญญัติควบคุม
การส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและ
เด็กเล็ก พ.ศ.2560

ผลการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

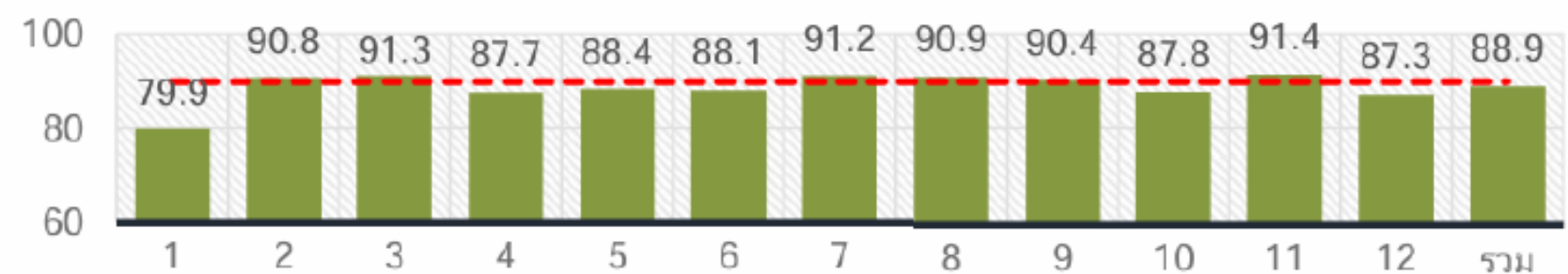
คัดกรอง (เป้าหมาย 90 %)



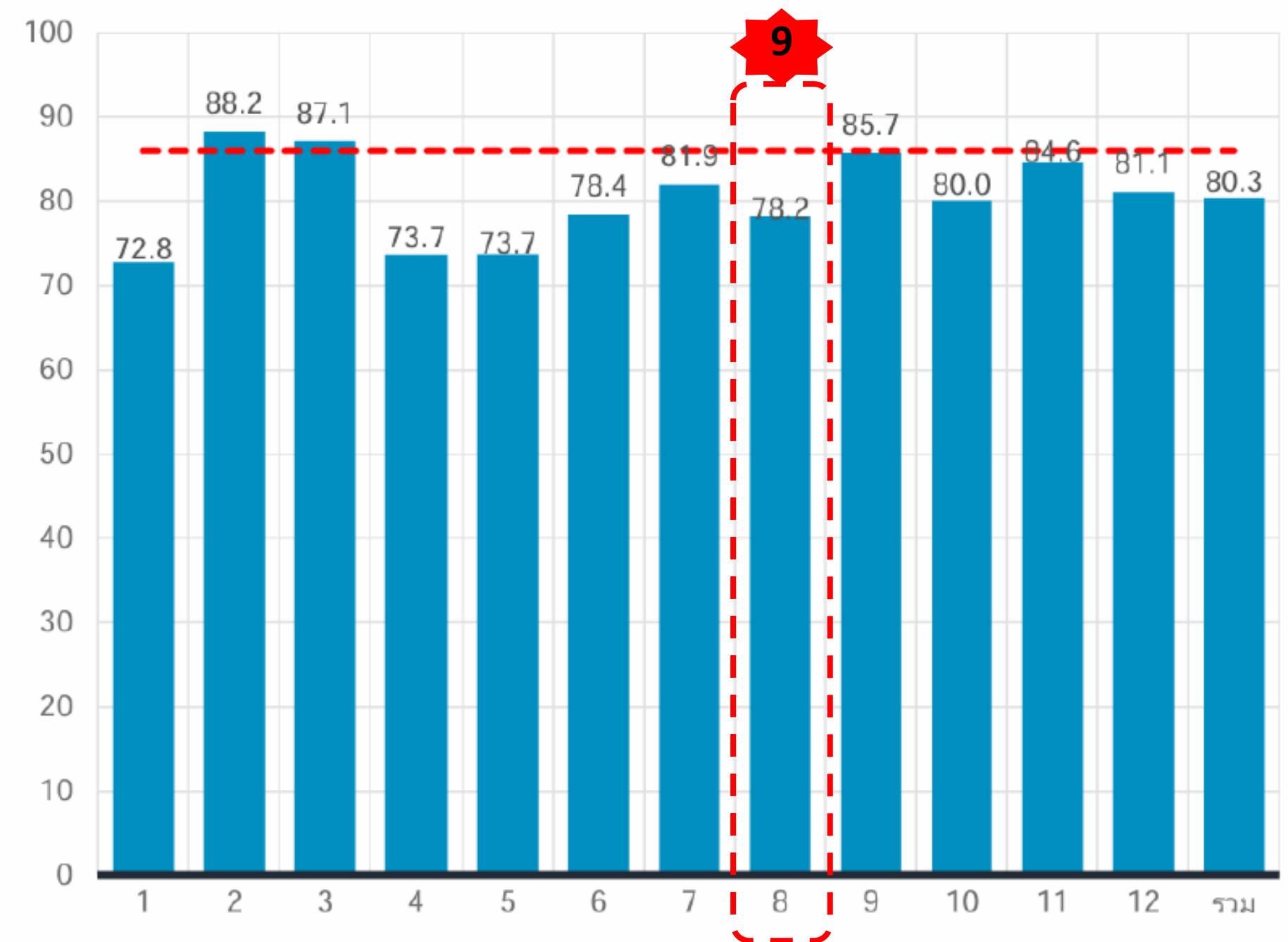
สงสัยล่าช้า (เป้าหมาย 20 %)



ติดตามได้ (เป้าหมาย 90 %)



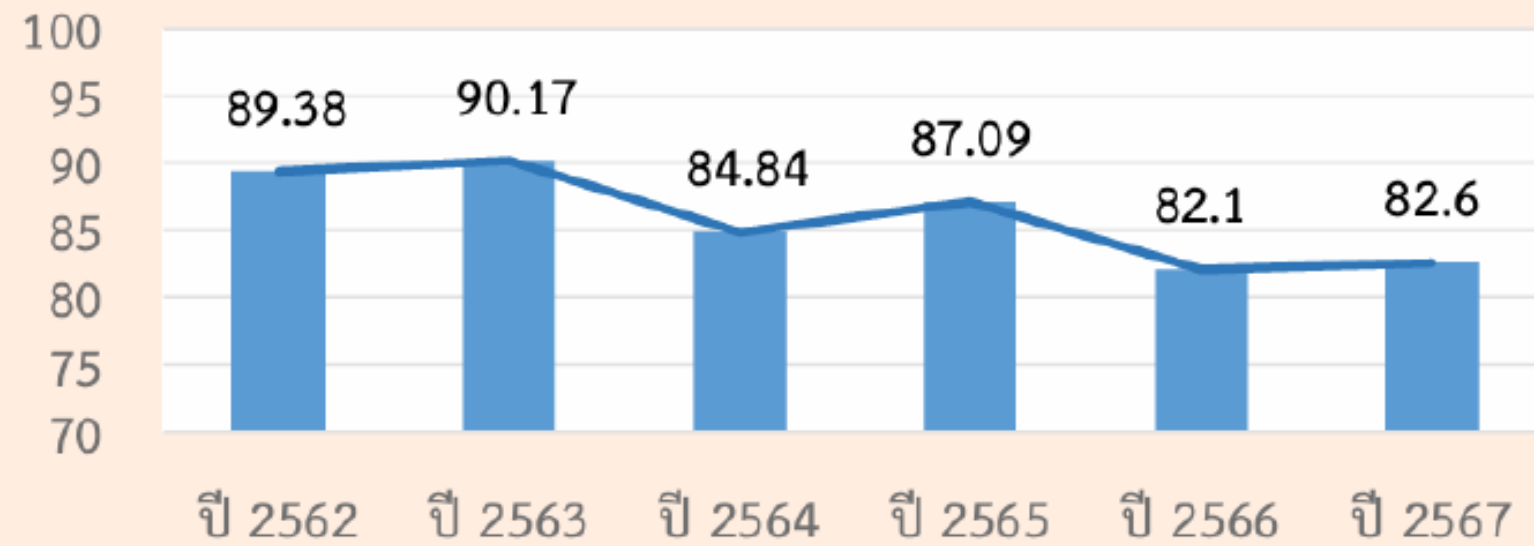
พัฒนาการสมวัย (เป้าหมาย 86 %)



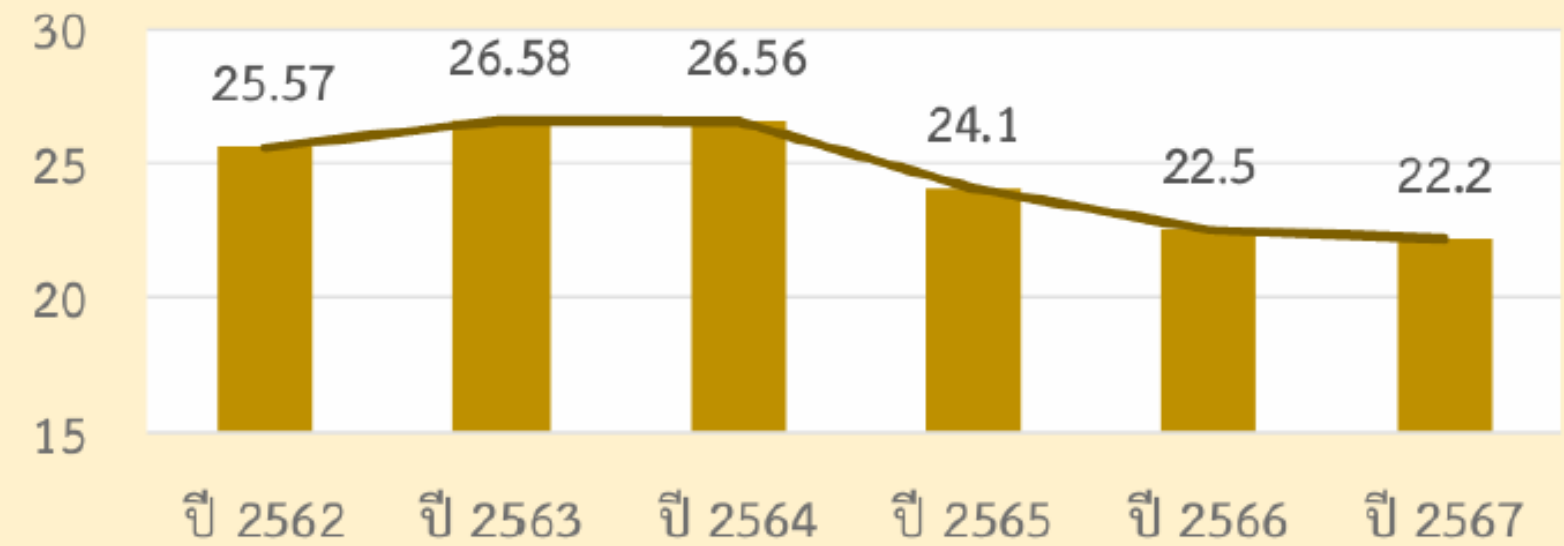
ข้อมูลจาก HDC ปีงบประมาณ 67 (ต.ค. 66 - ก.ค. 67) ณ วันที่ 20 ก.ย. 67

ผลการดำเนินงานพัฒนาการเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562-2567

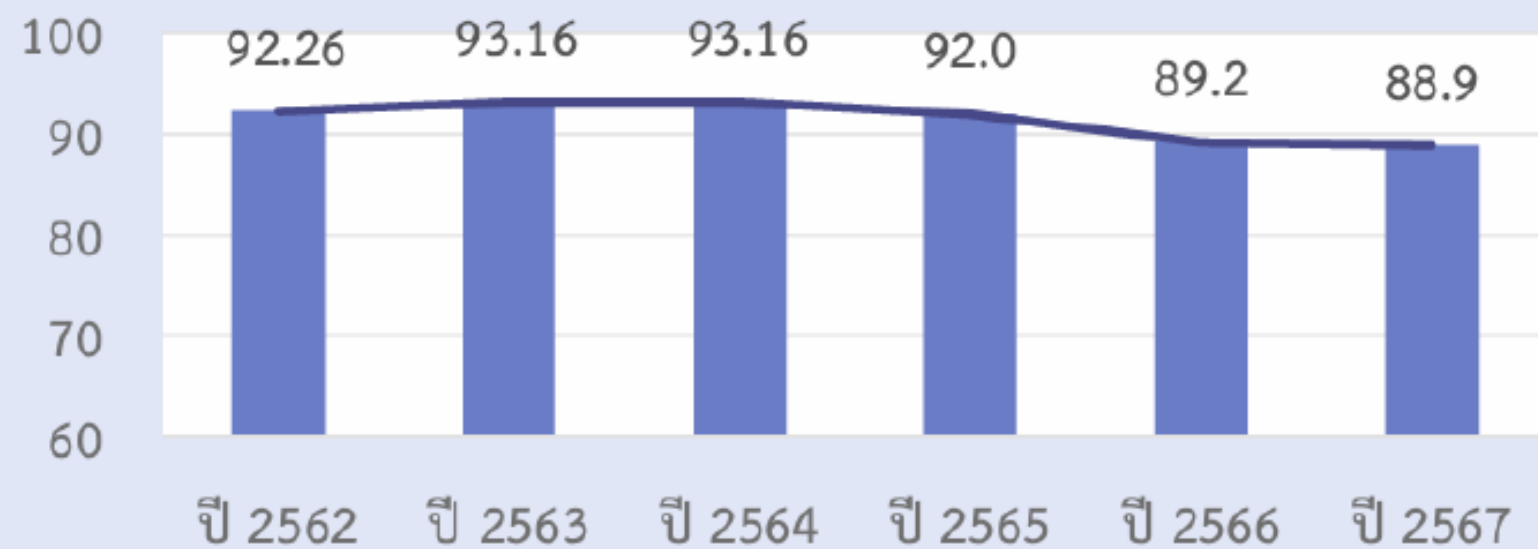
แผนภูมิแสดงร้อยละของการได้รับ **การคัดกรอง** พัฒนาการเด็ก 5 ช่วงวัย
เป้าหมาย คือ เด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน



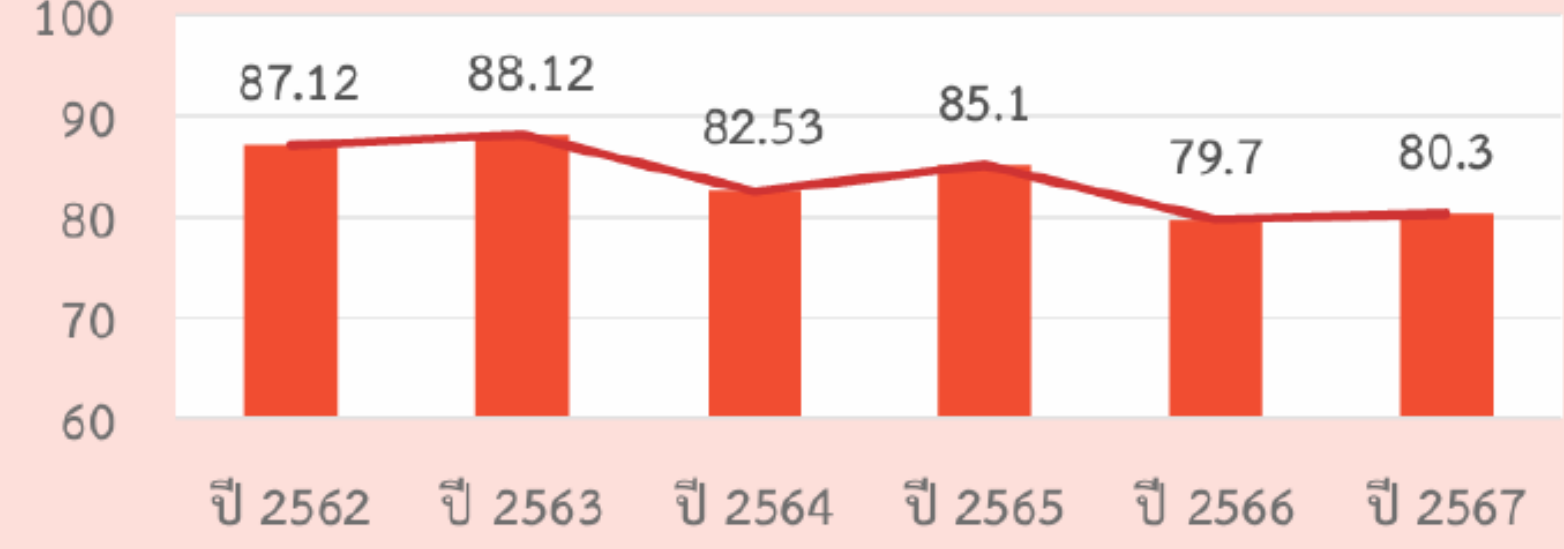
แผนภูมิแสดงร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการ **สงสัยล่าช้า**
ข้อมูลผลการคัดกรองเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน



แผนภูมิแสดงร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าและได้รับการ **ติดตาม**
ข้อมูลของเด็กสงสัยล่าช้าและได้รับการกระตุ้น 1 เดือน และได้รับการประเมินซ้ำ



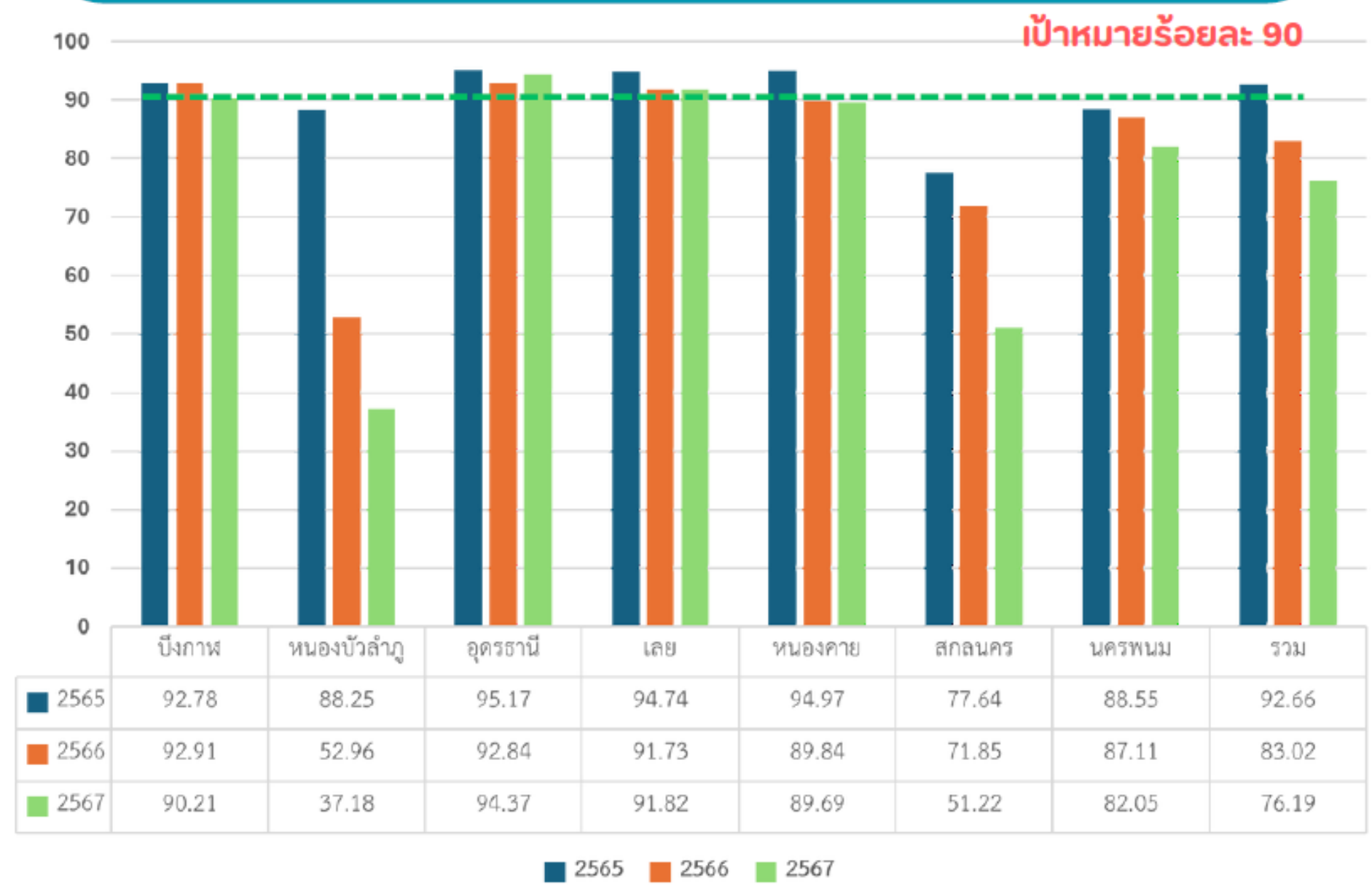
แผนภูมิแสดงร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการ **สมวัย**
ข้อมูลผลการคัดกรอง 5 ช่วงอายุ และเด็กที่ได้รับการประเมินซ้ำ (DSPM1 +2)



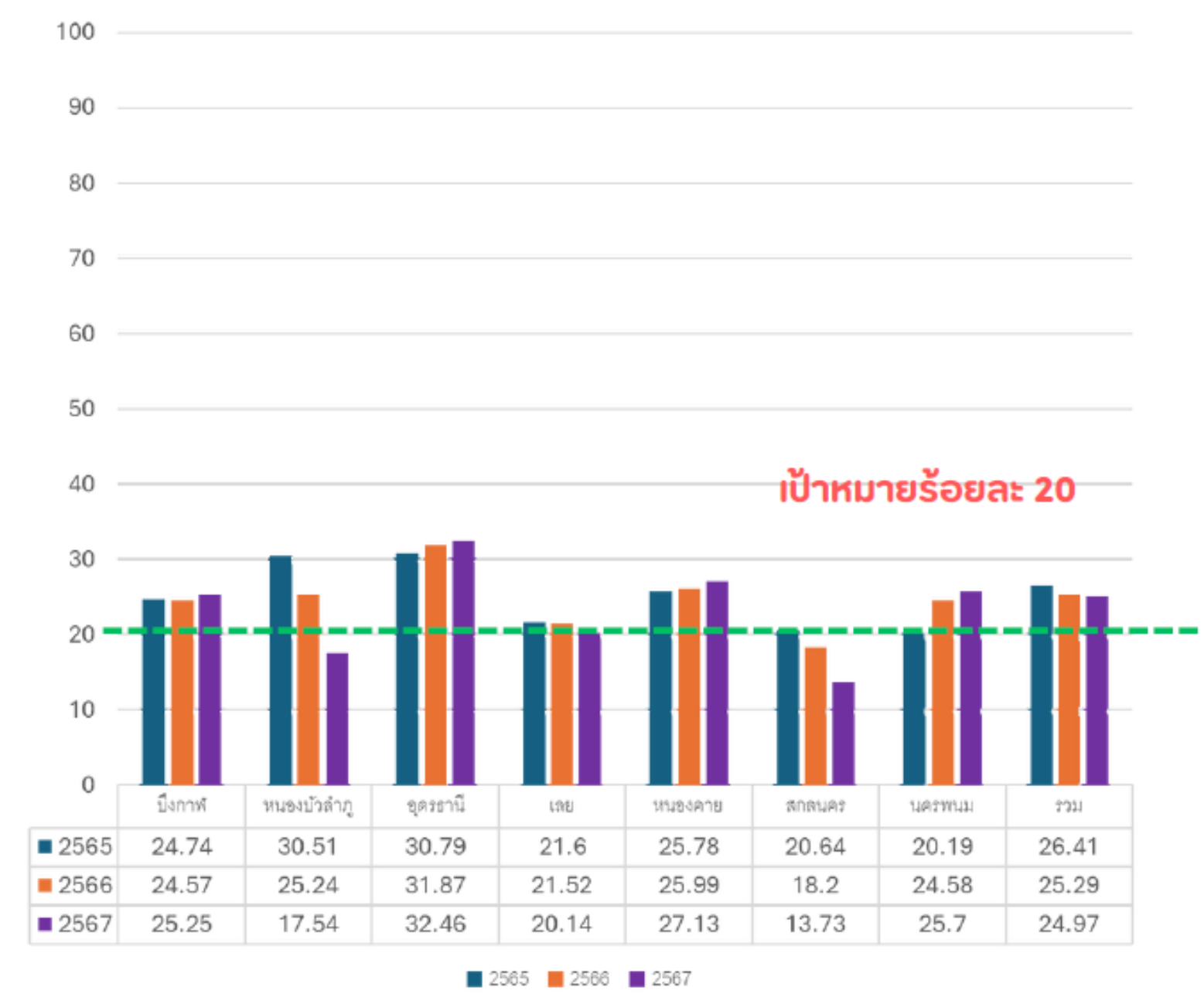
ข้อมูลจาก HDC ปีงบ 66 (ต.ค. 65 – ก.ย. 66) ณ วันที่ 27 พ.ย. 66 , ข้อมูลจาก HDC ปีงบ 67 (ต.ค. 66 –ก.ค. 67) ณ วันที่ 20 ก.ย. 67

สถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 8

แผนภูมิแสดงร้อยละการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 8
ปีงบประมาณ 2565-2567

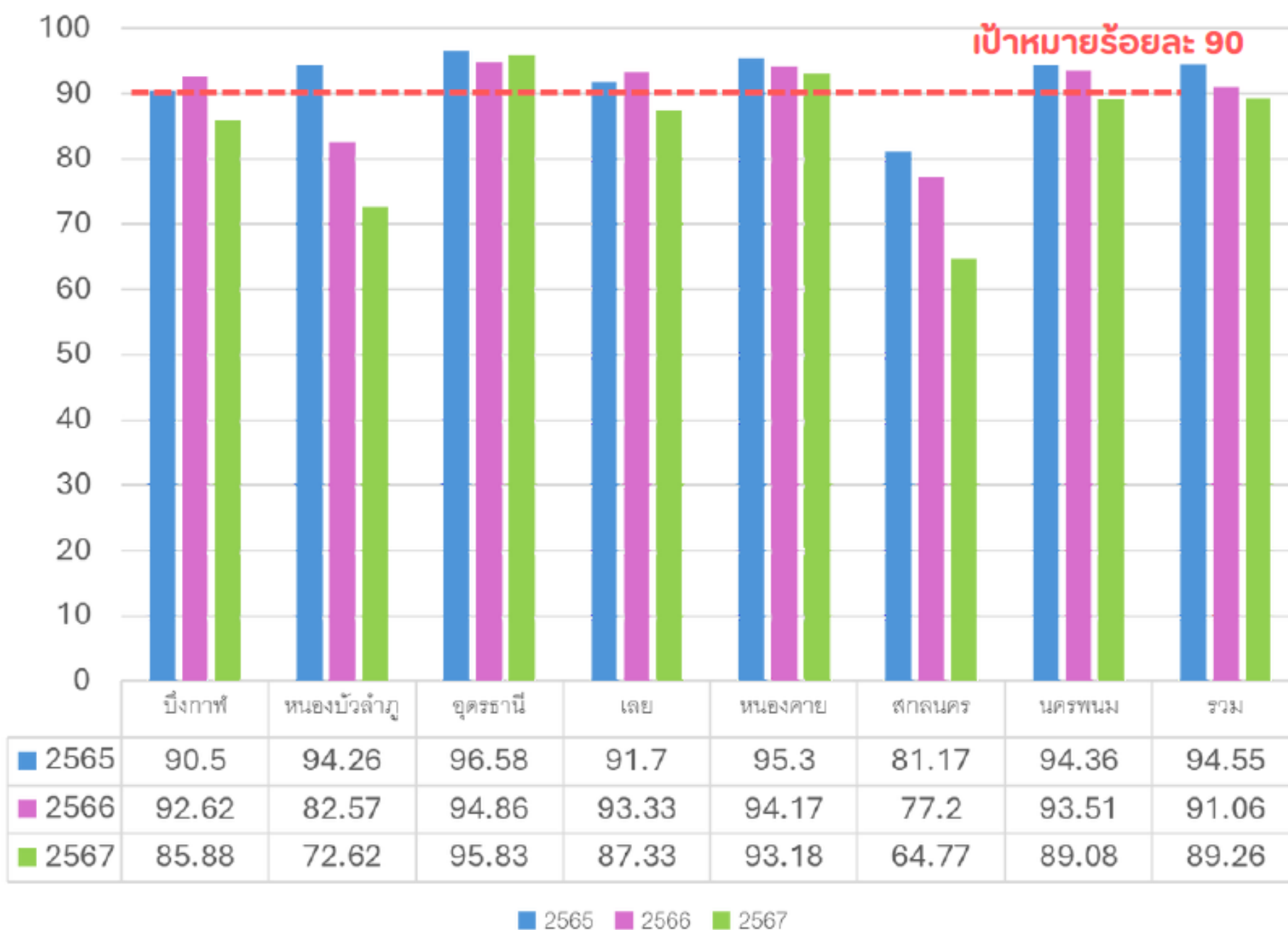


แผนภูมิแสดงร้อยละของพัฒนาการเด็กปฐมวัยสงสัยล่าช้า เขตสุขภาพที่ 8
ปีงบประมาณ 2565-2567

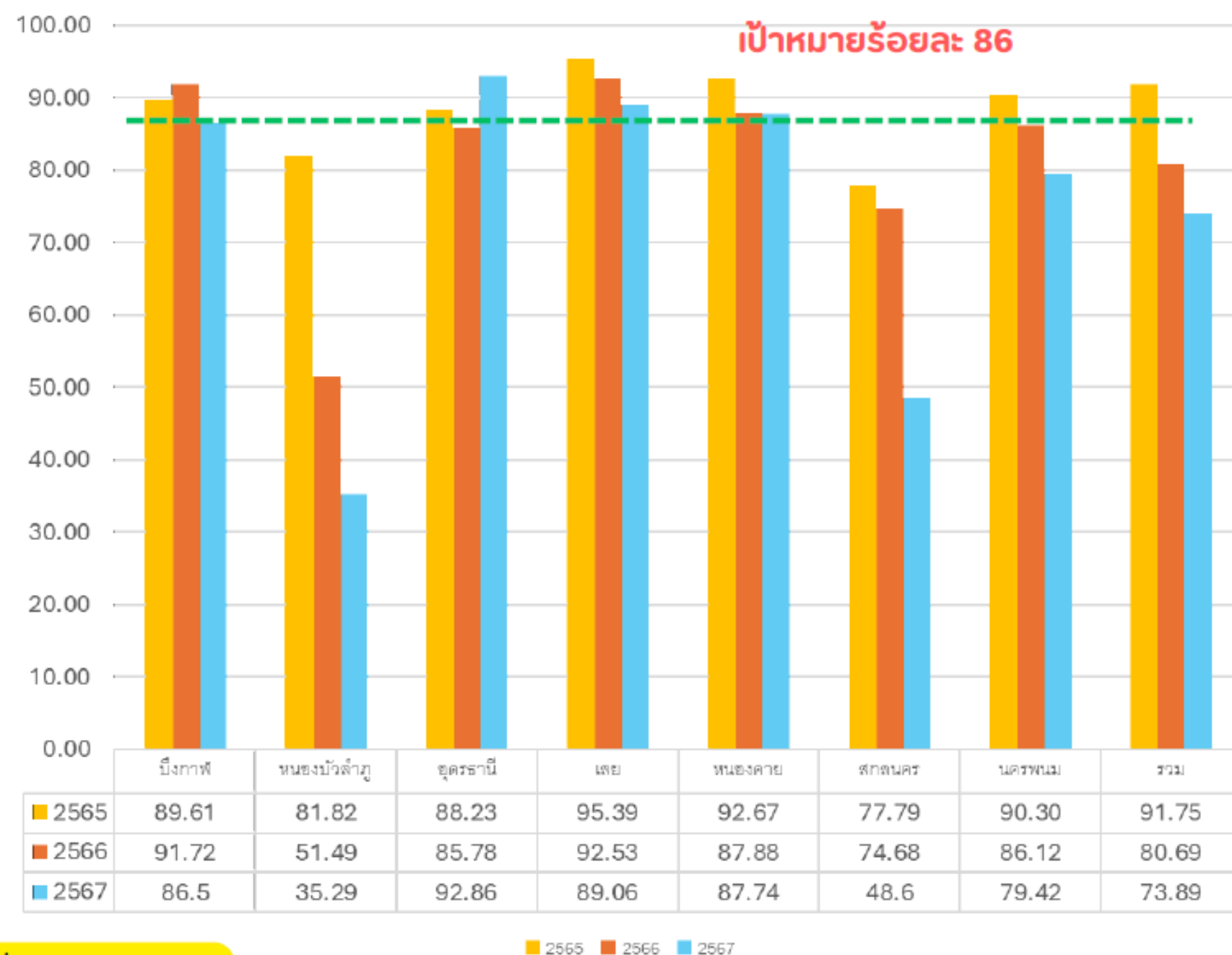


สถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 8

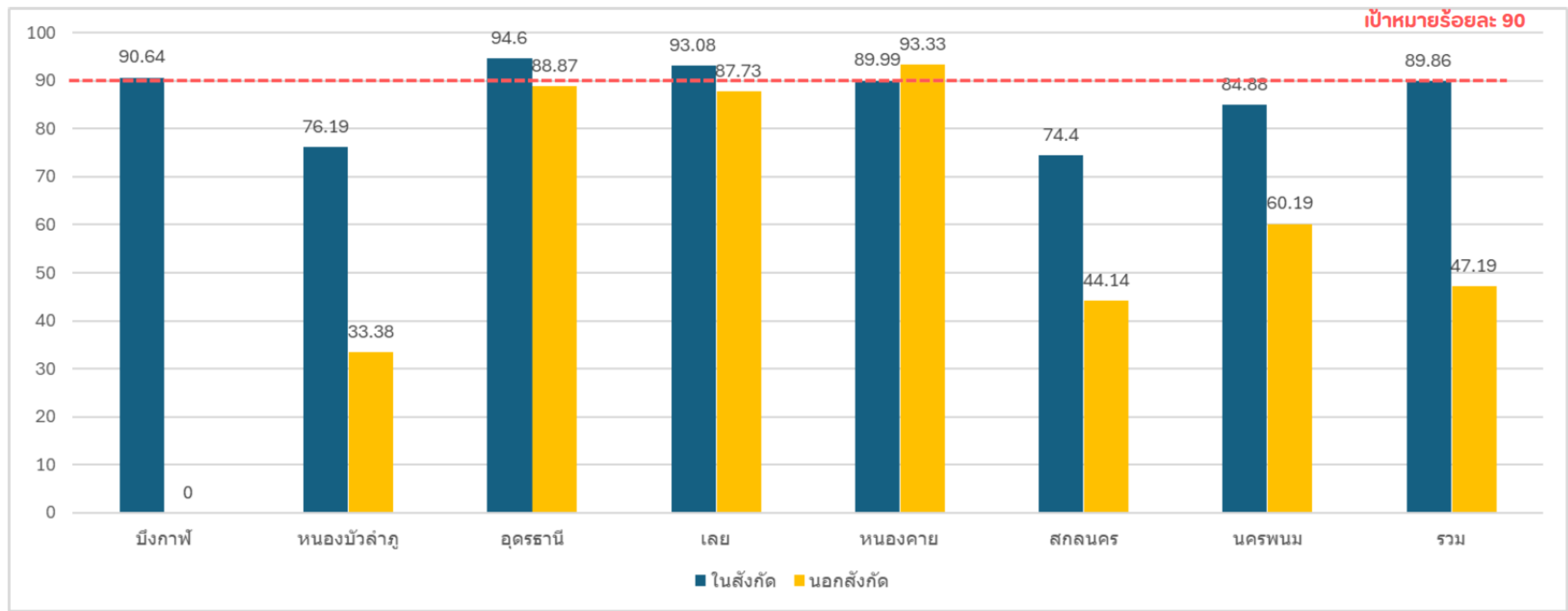
แผนภูมิแสดงร้อยละการติดตามพัฒนาการสงสัยล่าช้า เขตสุขภาพที่ 8
ปีงบประมาณ 2565-2567



แผนภูมิแสดงร้อยละของพัฒนาการสมวัย เขตสุขภาพที่ 8
ปีงบประมาณ 2565-2567



ร้อยละการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยของหน่วยบริการในและนอกสังกัด กระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8



ตัวชี้วัดพัฒนาการเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ 2568

การคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ร้อยละ 90

พัฒนาการสงสัยล่าช้าร้อยละ 20

การติดตามเด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้าร้อยละ 90

พัฒนาการสมวัย ร้อยละ 87



กิจกรรม

1. เก็บข้อมูลการวิจัยสถานการณ์และรูปแบบการส่งเสริม
พัฒนาการเด็กปฐมวัยภายใต้การถ่ายโอนภารกิจสู่
องค์การบริหารส่วนจังหวัด

2. การขับเคลื่อน การพัฒนาเด็ก
ปฐมวัยไทยสู่ความเป็นพลเมืองดี
ปีงบประมาณ 2568

3. การขับเคลื่อนเด็กไทยเล่นเปลี่ยน
โลกสู่ระดับครอบครัวปีงบประมาณ
2568

4. การขับเคลื่อนการยกระดับ
ศพด. ด้านสุขภาพ 4D ตาม
มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
แห่งชาติ

5. อบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่
สาธารณสุข/ครูผู้ดูแลเด็ก ตาม
มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

6. รณรงค์สัปดาห์ส่งเสริมการคัด
กรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย

7. มหกรรมขับเคลื่อนการดำเนินงาน
ส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พื้นที่
ต้นแบบ Play day





กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์

กิจกรรม

เก็บข้อมูลการวิจัยสถานการณ์และ
รูปแบบการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก
ปฐมวัยภายใต้การถ่ายโอนภารกิจสู่
องค์การบริหารส่วนจังหวัด
อุตรดิตถ์ และ สกลนคร
ตค.- พย. 67

การขับเคลื่อน การพัฒนาเด็ก
ปฐมวัยไทยสู่ความเป็นพลเมืองดี
ปีงบประมาณ 2568
ศอ.+ สสจ เข้าร่วมอบรม DSPM
ตค.- ธค. 67

อบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่
สาธารณสุข/ครูผู้ดูแลเด็ก ตาม
มาตรฐานสถานพัฒนา
เด็กปฐมวัย 4 D (ผ่านระบบออนไลน์)
ธค . 67-มค. 68

รณรงค์สัปดาห์ส่งเสริมการคัด
กรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย
ก.ค. 2568

มหกรรมขับเคลื่อนการดำเนิน
งาน ส่งเสริมกิจกรรมทางกาย
พื้นที่ต้นแบบ Play day
22 ธค. 67

การขับเคลื่อนการยกระดับ
ศพด. ด้านสุขภาพ 4D ตาม
มาตรฐานสถานพัฒนาเด็ก
ปฐมวัยแห่งชาติ
พย. 67 - ธค. 68

ขับเคลื่อนเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกสู่
ระดับครอบครัวปี งบประมาณ
2568
มค. - ธค. 68

กิจกรรมที่ 1

เก็บข้อมูลการวิจัยสถานการณ์และรูปแบบการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยภายใต้การถ่ายโอนภารกิจสู่องค์การบริหารส่วนจังหวัด

วัตถุประสงค์



1. ศึกษาสถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัยเขตสุขภาพที่ 8
2. ศึกษาพฤติกรรมการเล่นดูและการใช้คู่มือ DSPM ฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กของผู้เลี้ยงดูหลัก

เป้าหมาย อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ และ อำเภอกุสุมาลย์ จังหวัดสกลนคร

ระยะเวลาดำเนินการ : ตุลาคม 2567 – พฤศจิกายน 2567

กิจกรรมที่ 2

การขับเคลื่อน การพัฒนาเด็กปฐมวัยไทยสู่ความเป็นพลเมืองดี ปีงบประมาณ 2568

วัตถุประสงค์



1. เพื่อขับเคลื่อนงานพัฒนาการเด็กปฐมวัยร่วมกับภาคีเครือข่าย
2. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายผู้ที่เกี่ยวข้องในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก
3. เพื่อสร้างความรอบรู้ในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยให้แก่ภาคีเครือข่ายบุคลากร เจ้าหน้าที่ สาธารณสุข ผู้รับผิดชอบงานเด็กปฐมวัย พ่อแม่ ผู้ปกครอง และผู้ดูแลเด็ก



เป้าหมายโครงการ

1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายเพื่อเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย เป้าหมาย ผู้รับผิดชอบงานพัฒนาการเด็กปฐมวัย ระดับเขตสุขภาพ ระดับจังหวัด จำนวน 65 คน
2. ติดตามการดำเนินงานตามกรอบบูรณาการความร่วมมือ 6 กระทรวง 2 ครั้ง
3. พัฒนาชุดการเรียนรู้รูปแบบ e-learning เพื่อส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย สำหรับพ่อแม่ และผู้ดูแลเด็กปฐมวัย จำนวน 1 เรื่อง
4. ผลิตสื่อประชาสัมพันธ์การรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย จำนวน 1 เรื่อง
5. สรุปผลการดำเนินงานขับเคลื่อนพัฒนาการเด็กปฐมวัยไทยสู่ความเป็นพลเมืองคุณภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 จำนวน 1 เรื่อง

แผนการดำเนินงานกิจกรรม

ช่วงเวลา	ส่วนกลาง	ศูนย์อนามัย 1 – 12 , สสม. และ สสจ.
ต.ค. – ธ.ค. 67 (ไตรมาส 1)	- ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน - สำรวจข้อมูลผู้รับผิดชอบงานและความต้องการพัฒนาศักยภาพการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการ ด้วยคู่มือ DSPM - ทบทวนข้อมูล เพื่อพัฒนาระบบบริการ และเชื่อมโยงข้อมูลเด็กปฐมวัย - จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายเพื่อเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย	เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายเพื่อเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (กลุ่มเป้าหมาย>ผู้รับผิดชอบงานเด็กปฐมวัยระดับเขต+จังหวัด /ทีมครู ก ระดับเขต+จังหวัด)
ม.ค. – มิ.ย. 68 (ไตรมาส 2-3)	- พัฒนาชุดการเรียนรู้รูปแบบ e-learning ส่งเสริมพัฒนา สำหรับพ่อแม่และผู้ดูแลเด็กปฐมวัย จำนวน 1 เรื่อง - ประชาสัมพันธ์ให้ศูนย์อนามัย และบุคลากรที่เกี่ยวข้องเข้าเรียนรู้ e-learning ส่งเสริมพัฒนา สำหรับพ่อแม่และผู้ดูแลเด็กปฐมวัย - ผลิตสื่อส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ในสัปดาห์รณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย	- พัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายในพื้นที่ เพื่อเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ด้วยคู่มือDSPM (ผู้รับผิดชอบงานเด็กปฐมวัยระดับอำเภอและตำบล เน้น รพ.สต. ที่ถ่ายโอน และครูผู้ดูแลเด็กใน สพด. ที่เข้าร่วมยกระดับ สพด.4D) - ประชาสัมพันธ์ e-learning ส่งเสริมพัฒนาการ สำหรับพ่อแม่และผู้ดูแลเด็ก ให้พ่อแม่/ครูผู้ดูแลเด็กเข้าเรียนรู้ - ประสานความร่วมมือกับ อบจ. รพ.สต. ดำเนินการดูแลเฝ้าระวังคัดกรองพัฒนาการเด็กและรายงานผลเข้าระบบ HDC - ประชาสัมพันธ์และจัดกิจกรรมสัปดาห์รณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ประสานความร่วมมือกับ อบจ. รพ.สต. ร่วม
ก.ค. – ก.ย. 68 (ไตรมาส 4)	จัดประชุมสรุปผลการดำเนินโครงการขับเคลื่อนพัฒนาการเด็กปฐมวัยไทยสู่ความเป็นพลเมืองคุณภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	เข้าร่วมประชุม เสนอแนะแนวทางและวางแผนการดำเนินงานในปี 2569

กิจกรรมที่ 3

การขับเคลื่อนเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกสู่ระดับครอบครัวปี งบประมาณ 2568

วัตถุประสงค์



1. เพื่อสื่อสารสร้างกระแสความสำคัญของการเล่นและการนอนหลับในเด็กปฐมวัย
2. เพื่อขยายผลการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกระดับครอบครัว
3. เพื่อให้เด็กปฐมวัยได้รับการส่งเสริมกิจกรรมทางกายและการนอนหลับที่มีคุณภาพทั้งบริบทครัวเรือนและสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

เป้าหมาย

1. ครู สพด. จังหวัดนครพนม 2 ท่าน ร่วมอบรมหลักสูตรผู้อำนวยการเล่น + โรงเรียนพ่อแม่) Onsite จากส่วนกลาง
2. ศูนย์อนามัยจัดอบรมอบรมหลักสูตรผู้อำนวยการเล่น + โรงเรียนพ่อแม่ ออนไลน์
เป้าหมาย 160 คน (80 % ของ 200 คน)
3. สพด. พื้นที่ต้นแบบระดับครอบครัว จำนวน 40 แห่ง / 600 ครอบครัว



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์

การขับเคลื่อนเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกสู่ระดับครอบครัวปี งบประมาณ 2568

ตัวแทนครู สพด. 2 คน จาก
จ. นครพนม เข้าร่วมอบรมหลักสูตร
ผู้อำนวยการเล่นและการจัด
กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ Onsite
จากส่วนกลาง

20 มค. 67

ศูนย์อนามัยที่ 8 อบรม
หลักสูตรผู้อำนวยการ
เล่นและการจัดกิจกรรม
โรงเรียนพ่อแม่ Online

มค. 67

สพด. ที่เข้าร่วมพื้นที่ต้นแบบระดับ
ครอบครัว ส่งผลงานการดำเนิน
งาน หลังยกระดับ
สพด 4D

หลังดำเนินการ หรือไม่เกินกค. 68

สพด. พื้นที่ต้นแบบระดับ
ครอบครัว จำนวน 40 แห่ง
/ 600 ครอบครัว

สพด. ที่เข้าร่วมพื้นที่ต้นแบบ
ระดับครอบครัว ประเมินตนเอง

พย. 67

สพด. ดำเนินงานตามมาตรการ
ของ 4 D เพื่อให้ได้พื้นที่ต้นแบบระดับ
ครอบครัว **600 ครอบครัว**

พค.- กค. 68

ส่วนกลางประเมินผลตามเกณฑ์
พื้นที่ต้นแบบระดับครอบครัว

สค. 68

ดำเนินงานตามมาตรการของ 4D

- 1) พัฒนากลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ
- 2) การยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
ด้านสุขภาพ (4D)
- 3) สร้างเสริมความรู้แก่
ผู้ดูแลเด็กปฐมวัย
(การจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่)

1 การพัฒนาศักยภาพบุคลากร

1.1 เชิญชวนครูในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
ที่ทางส่วนกลางคัดเลือกตามเกณฑ์ >>
เข้าร่วมอบรมแบบ onsite

จังหวัดนครพนม จำนวน 2 คน

Setting
สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

1.2 ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากร
ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรม
ผ่าน Mooc Anamai
(ต.ค. 67 - ก.พ. 68)

ศูนย์อนามัยจัด
อบรม ออนไลน์

Setting
ครอบครัว

ส่วนกลางดำเนินการ

แผนการดำเนินงานขับเคลื่อนเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกสู่ระดับครอบครัว ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

Onsite

หลักสูตรผู้อำนวยการเล่น
และการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่

คัดเลือกจาก

1. สพด. ที่ไม่ผ่าน 4D ด้าน Development and Play
2. ไม่ผ่าน 4D ด้าน Diet
3. ไม่เป็นพื้นที่ต้นแบบ เด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก

** ส่งรายชื่อให้ผู้รับผิดชอบ
งานของแต่ละศูนย์อนามัย **



Online (Mooc Anamai)



หลักสูตร
ผู้อำนวยการเล่น



หลักสูตร
การจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่



แกนนำ ผู้อำนวยการเล่น (Play Worker)

** KPI รอบ 5 เดือนแรก **
บุคลากรกลุ่มเป้าหมาย
ผ่านการพัฒนา
ทักษะผู้อำนวยการเล่น
ร้อยละ 80

(ของ 200 คน = 160 คน)

1.3 รวบรวมรายชื่อของบุคลากรที่ผ่านการอบรม
ผู้อำนวยการเล่นส่งให้ส่วนกลางทุกสิ้นเดือน

เขตสุขภาพที่ 8 เป้าหมาย
จำนวน 40 แห่ง / 600
ครอบครัว

2 การพัฒนาเป็นพื้นที่ต้นแบบฯ ระดับครอบครัว

สพด. ที่เข้าร่วม
ยกระดับ 4D
กับสำนัก
ส่งเสริมสุขภาพ

ดำเนินงานตามมาตรการของ 4D
1) พัฒนากลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ
2) การยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
ด้านสุขภาพ (4D)
3) สร้างเสริมความรอบรู้แก่
ผู้ดูแลเด็กปฐมวัย
(การจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่)

2.1 ส่งผลการดำเนินงานฯ
(ผ่านแบบประเมินตนเอง
หลังยกระดับ สพด. 4D
ของสำนักส่งเสริมสุขภาพ)

สพด. อื่น ๆ
(ที่ไม่ได้เข้าร่วมยกระดับ 4D)

2.2 ส่งผลการดำเนินงานฯ
(ผ่านแบบฟอร์มของ
กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ)

การจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่

ผู้อำนวยการเล่นระดับครอบครัว
(Family Play Worker)
** เป้าหมาย : 5,000 ครอบครัว **

ส่วนกลางดำเนินการประเมินผลตามเกณฑ์
พื้นที่ต้นแบบฯ ระดับครอบครัว

พื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกระดับครอบครัว
** เป้าหมาย : 392 แห่ง **

กิจกรรมที่ 4

การขับเคลื่อนการยกระดับ สพด. ด้านสุขภาพ 4D ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ



วัตถุประสงค์

1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ และยกระดับการดำเนินงานด้านสุขภาพ (4D) ใน สพด.ทุกจังหวัด
2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายผู้ที่เกี่ยวข้องทั้งส่วนกลางและระดับพื้นที่
3. เยี่ยมเสริมพลัง/ติดตามการดำเนินงานใน สพด. ทุกสังกัด
4. สรุปและถอดบทเรียนการดำเนินงาน

เป้าหมาย

1. ร้อยละ 80 ของ สพด. ที่มีผลการประเมินไม่ผ่านเกณฑ์ด้านสุขภาพ (4D) เข้าร่วมกิจกรรมตามมาตรฐาน เพื่อสนับสนุนการยกระดับ สพด.4D
2. ร้อยละ 10 ของ สพด.ที่เข้าร่วมกิจกรรมตามมาตรการเพื่อสนับสนุนการยกระดับ สพด. 4D มีผลการประเมินด้านสุขภาพ (4D) ผ่านเกณฑ์ขั้นต้นขึ้นไป



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ขอเชิญสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย/โรงเรียนอนุบาลทุกสังกัด
ประเมินตนเองตามเกณฑ์ฯ เพื่อยกระดับคุณภาพ
สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (4D)



↓ DOWNLOAD

แบบประเมินตนเอง
มาตรฐานสถานพัฒนา
เด็กปฐมวัยแห่งชาติ
ด้านสุขภาพ (4D)



UPLOAD

ผ่านทาง Google form

แบบบันทึก
การประเมินตนเอง
ตามมาตรฐานสถานพัฒนา
เด็กปฐมวัยแห่งชาติ
ด้านสุขภาพ (4D)



กิจกรรม

ศูนย์อนามัยจัดประชุมชี้แจง
แนวทางการดำเนินขับเคลื่อนงาน
ปี 2568
ต.ค 67

คัดเลือก สพด. จาก 240 แห่งที่ไม่
ผ่าน 4D เข้าร่วมยกระดับ เป้า
หมาย **อย่างน้อย 192 แห่ง**
พ.ย 67

สพด. ประเมินตนเอง**ก่อนยก**
ระดับ ทาง Google Form
พ.ย - ธ.ค 67

อบรมพัฒนาศักยภาพเจ้า
หน้าที่สาธารณสุข/ครูผู้ดูแล
เด็ก ตามมาตรฐานสถาน
พัฒนาเด็กปฐมวัย
ธ.ค. 67

ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังสนับสนุน
การดำเนินงาน สพด.
ม.ค - มี.ย 68

ส่วนกลาง + ศูนย์อนามัยลงพื้นที่
เยี่ยมเสริมพลัง (พื้นที่จะแจ้งให้
ทราบภายหลัง)
เม.ย - ก.ค 68

สพด. ประเมินตนเอง หลังยก
ระดับ ทาง Google form
(ผ่านการยกระดับอย่างน้อย
19 แห่ง) **ภายใน ก.ค. 68**

**สพด. ที่เข้าร่วมการยกระดับรับ
เกียรติบัตรจากสำนักส่งเสริมสุขภาพ
ส.ค 68**

กิจกรรมที่ 5

อบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข/ครูผู้ดูแลเด็ก ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4 D

วัตถุประสงค์

- เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรเขตสุขภาพที่ 8 ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4 D ผ่านระบบออนไลน์

กลุ่มเป้าหมาย

- เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/ครูผู้ดูแลเด็ก ทุกกระทรวง ทุกระดับ ที่เกี่ยวข้อง ในเขตสุขภาพที่ 8

ดำเนินการช่วง เดือน ธันวาคม 2567-มกราคม 2568

กิจกรรมที่ 6

รณรงค์สัปดาห์ส่งเสริมการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย

วัตถุประสงค์

- เพื่อสร้างกระแสสังคม ให้เห็นความสำคัญของการคัดกรอง ฝ้าระวัง ส่งเสริม ติดตาม และกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัย
- เพื่อส่งเสริมให้เด็กได้รับบริการและคุ้มครองอย่างทั่วถึง เท่าเทียมตามมาตรฐาน

กลุ่มเป้าหมาย

- หน่วยบริการทุกแห่งที่ให้บริการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย

ดำเนินการช่วง เดือน กรกฎาคม 2568

กิจกรรมที่ 7

มหกรรมขับเคลื่อนการดำเนินงาน ส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พื้นที่ต้นแบบ Play day ครั้งที่ 6

วัตถุประสงค์

เพื่อสื่อสารสร้างกระแสความร่วมมือขับเคลื่อนการส่งเสริมการเล่นของเด็กจากสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
สู่ระดับครอบครัว

ดำเนินการ 22 ธันวาคม 2567



มหัทศวรรษ 1000 วัน Plus สู่ 2500 วัน

ขับเคลื่อนการดำเนินงานฯ อย่างทะลุทะลวง 3 ตำบล (ตำบลใหม่)



ส่งรายชื่อ

สสจ.รวบรวมรายชื่อ
ตำบล และผลประเมิน
รับรองฯ ตนเอง
ให้ศูนย์อนามัยที่ 8

ต.ค. - ธ.ค.67



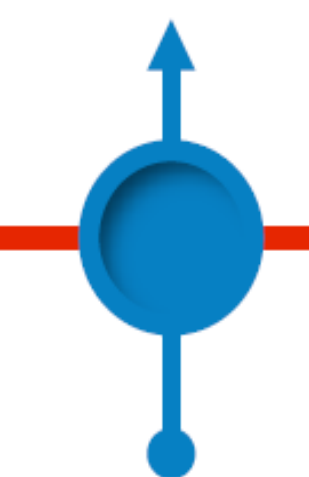
ประชาสัมพันธ์

ตำบล ที่ยังไม่ผ่านการรับรองฯ
และยังไม่ดำเนินการฯ
เข้าร่วมการขับเคลื่อนฯ



ม.ค.68

มี.ค. - พ.ค.68



พื้นที่ขับเคลื่อนฯ



เข้าร่วมคัดเลือก Best Practice

สสจ.ส่งรายชื่อตำบล
พร้อมไฟล์นำเสนอการขับเคลื่อนฯ
ให้ศูนย์อนามัยที่ 8
จังหวัดละ 1 ตำบล



มิ.ย.68

ก.ค. - ส.ค.68



คัดเลือก Best Practice ปี 68

ในรูปแบบ online
และ onsite



ประกาศผลและมอบรางวัล

โดย ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี
และ กรมอนามัย



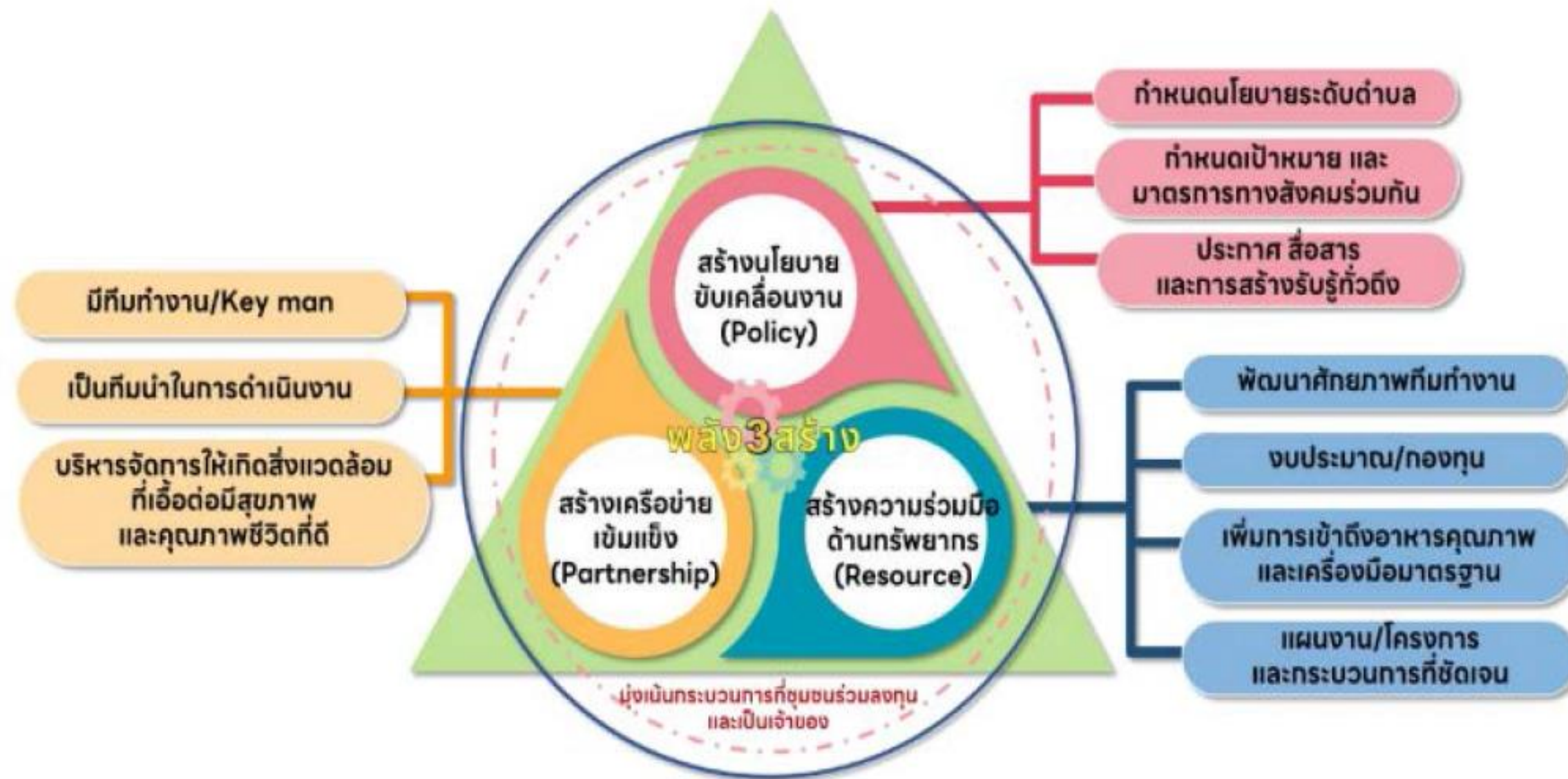
ก.ย.68

การขับเคลื่อนกลไกแก้ไขปัญหภาวะเตี้ย ผอม และอ้วน ในเด็กปฐมวัย ผ่าน Model “พลัง 3 สร้าง”

ขับเคลื่อนการดำเนินงานฯ จังหวัดละ 1 แห่ง

MODEL พลัง 3 สร้าง

สร้างเด็กปฐมวัยไทยคุณภาพ
แก้ไขปัญหเตี้ย ผอม อ้วน



กรมอนามัย
ส่งเสริมให้คนไทย
สุขภาพดี

