



การดำเนินงาน กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



**กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว**

**วันที่ 11 พฤศจิกายน 2567
ณ ห้องประชุม Cockpit และผ่านระบบ Webex Meeting**



กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

1. สถานการณ์ด้านสุขภาพมารดาและการรกแรกเกิด ปีงบประมาณ พ.ศ 2567 เขตสุขภาพที่ 6
2. ผลงานตามตัวชี้วัดอนามัยแม่และเด็ก จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ พ.ศ.2567
3. นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.2568
4. นโยบายนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
5. ยุทธศาสตร์ที่ 1 : การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ
6. One Province One Labor Room จังหวัดสระแก้ว
7. การประเมินโรงพยาบาลมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก
8. การติดตามการรับประทานยาเสริมธาตุเหล็ก ไอโอดีน และโฟลิก ผ่านสมาร์ท อสม.
9. ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน plus 2,500 วัน และสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4D จังหวัดสระแก้ว
10. คลินิกส่งเสริมการมีบุตร
11. Timeline การดำเนินงานกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568

สถานการณ์ด้านสุขภาพมารดาและการรกแรกเกิด ปี 2567 เขตสุขภาพที่ 6

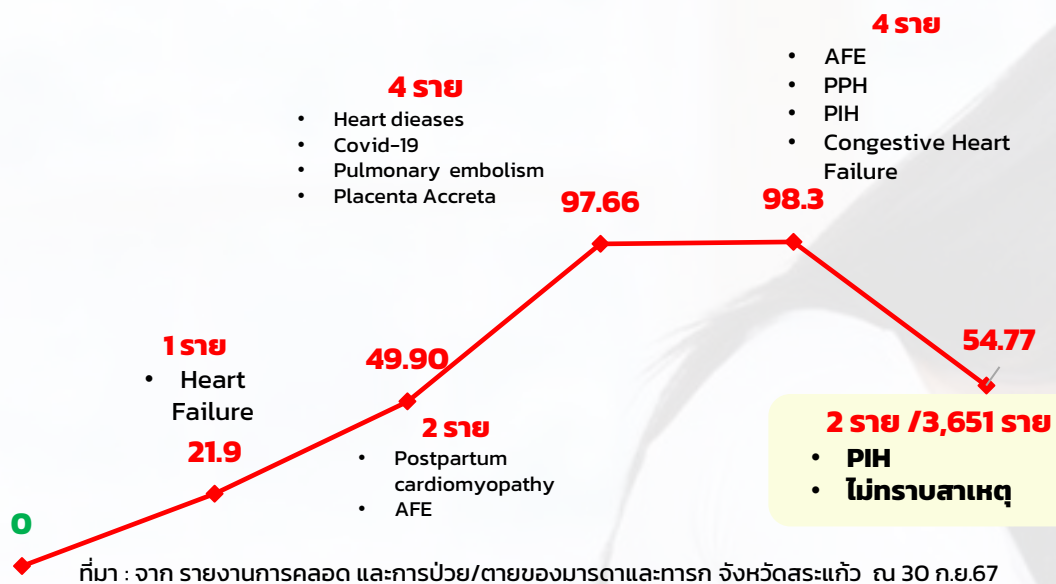
หัวข้อ/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	จังหวัด								เขต 6	ประเทศ
		สมุทรปราการ	ชลบุรี	ระยอง	จันทบุรี	ตราด	ฉะเชิงเทรา	ปราจีนบุรี	สระแก้ว		
1. อัตราส่วนการตายมารดาไทย	ไม่เกิน 17 ต่อแสนLB	27.86	15.00	13.00	0	0	18.27	23.57	54.77	19.03	18.84
• ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์	ร้อยละ 75	70.02	58.64	66.3	53.88	69.31	79.58	70.11	81.12	67.4	73.49
• ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพ	ร้อยละ 55	60.24	45.59	58.60	45.04	61.97	71.17	56.19	76.74	57.52	64.52
• ร้อยละของหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์	ร้อยละ 75	63.67	42.5	63.19	46.06	74.88	74.12	65.72	82.89	60.46	60.4
• ร้อยละหญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง	≤ ร้อยละ 13	40.04	46.7	29.81	29.72	33.4	34.9	24.09	22.36	34.68	31.29
• ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดที่มีส่วนประกอบของไอโอดีนขณะตั้งครรภ์ (Coverage)	ร้อยละ 88	82.50	72.11	63.37	81.20	77.08	78.43	60.22	75.35	73.13	85.96
2. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์คลอดก่อนกำหนด	≤ ร้อยละ 9	12.04	16	10.27	15.79	16.73	10.46	8.24	9.78	13.15	9.88
• ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม	≤ ร้อยละ 7	4.59	9.55	7.22	8.87	10.06	6.60	5.02	5.64	6.88	6.99
3. อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน	≤ 3.6 ต่อเด็กเกิดมีชีวิต 1,000 คน	3.51	4.95	6.28	4.6	2.49	4.26	1.14	11.42	4.85	4.8

สถานการณ์ด้านสุขภาพเด็กปฐมวัย ปี 2567 เขตสุขภาพที่ 6

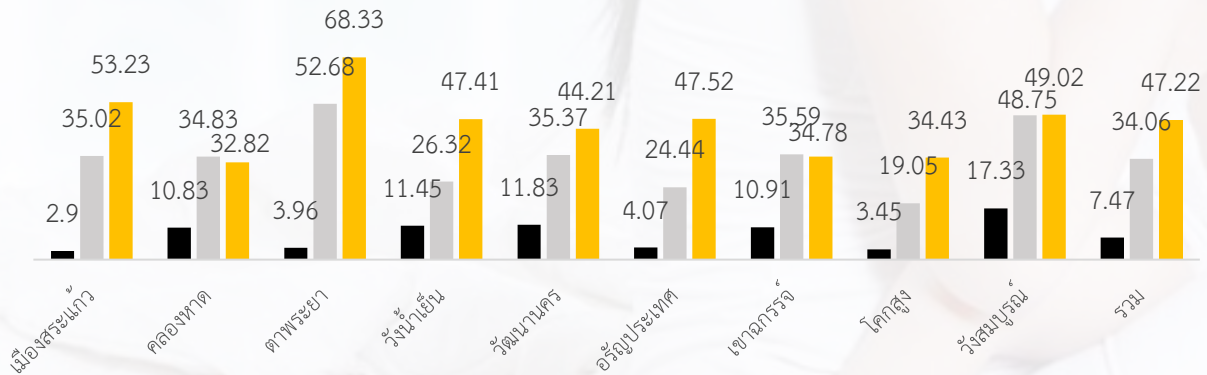
หัวข้อ/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	จังหวัด								เขต 6	ประเทศ
		สมุทรปราการ	ชลบุรี	ระยอง	จันทบุรี	ตราด	ฉะเชิงเทรา	ปราจีนบุรี	สระแก้ว		
1. เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 86	77.57	51.64	66.38	67.34	77.94	85.63	78.46	85.33	71.95	73.14
- เด็ก 0 -5 ปี ได้รับการคัดกรอง	ร้อยละ 90	80.32	53.62	68.7	70.14	82	87.89	81.39	87.65	74.45	75.74
- ตรวจคัดกรองพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า	ร้อยละ 20	21.51	19.12	21.67	19.42	17.98	22.33	15.67	25.28	20.76	21.16
- เด็กที่ตรวจพบสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม	ร้อยละ 90	85.65	81.76	86.3	80.26	75.46	89.51	78.26	91.07	85.22	85.83
2. เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	ร้อยละ 68	59.91	57.97	61.84	57.28	58.34	59.08	58.9	69.22	60.97	60.27
- เด็ก 0-5ปี ได้รับการชั่งน้ำหนักวัดความยาวส่วนสูง	ร้อยละ 90	68.14	46.34	47.07	58.19	75.93	74.02	58.09	85.29	62.01	73.56
- เด็ก 0 - 5 ปี พบภาวะเตี้ย	≤ ร้อยละ 10	9.76	11.04	9.29	13.29	10.68	12.68	10.82	7.05	10.3	11.15
- เด็ก 0 - 5 ปี พบภาวะอ้วน	≤ ร้อยละ 9	9.3	9.69	8.24	8.15	9.93	8.78	10.24	7.34	8.86	8.04
- เด็ก 0 - 5 ปี พบภาวะผอม	≤ ร้อยละ 5	5.19	6.3	6.16	7.3	5.64	6.11	5.6	4.4	5.7	6.25
- เด็ก 6 เดือน- 5 ปี ได้รับน้ำเสริมธาตุเหล็ก	ร้อยละ 82	77.53	78.87	71.66	67.43	82.77	77.21	85.94	78.18	77.12	65.63
- เด็ก 6 - 12 เดือน พบภาวะโลหิตจาง	≤ ร้อยละ 20	15.89	27.68	21.4	23.57	17.82	23.32	20.91	15.45	21.87	24.79
- เด็ก 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว	ร้อยละ 50	80.03	61.42	48.17	68.75	61.34	66.44	47.6	59.88	61.22	57.73
3. เด็กอายุ 3 ปี ฟันไม่ผุ	ร้อยละ 75	71.34	76.6	78.53	76.32	71.8	77.32	75.52	76.22	76.01	73.63
- เด็กอายุ 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	ร้อยละ 50	23.73	22.36	32.77	28.35	38.52	48.4	34.05	67.21	35.41	44.92

ผลงานตามตัวชี้วัด

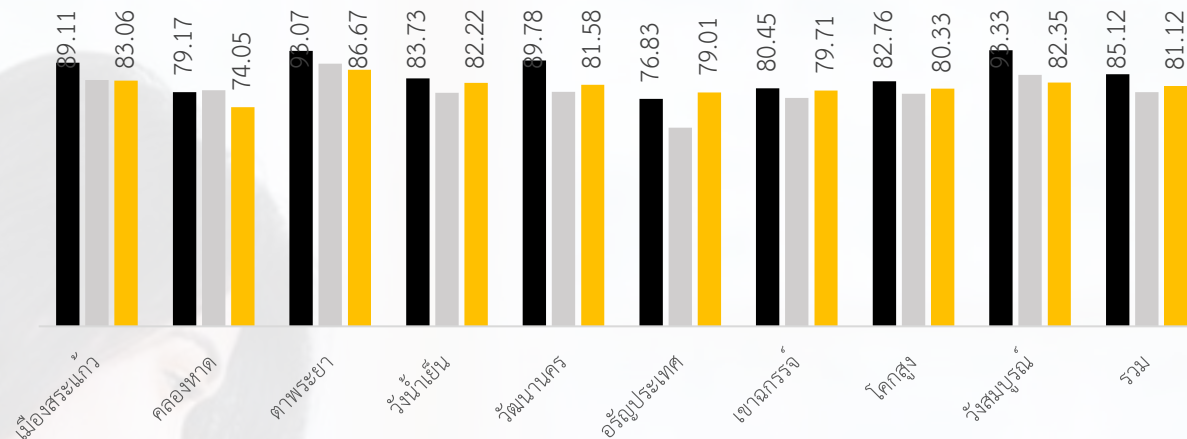
• อัตราการตายไทยตาย จังหวัดสระแก้ว เป้าหมาย < 17 /แสน LB



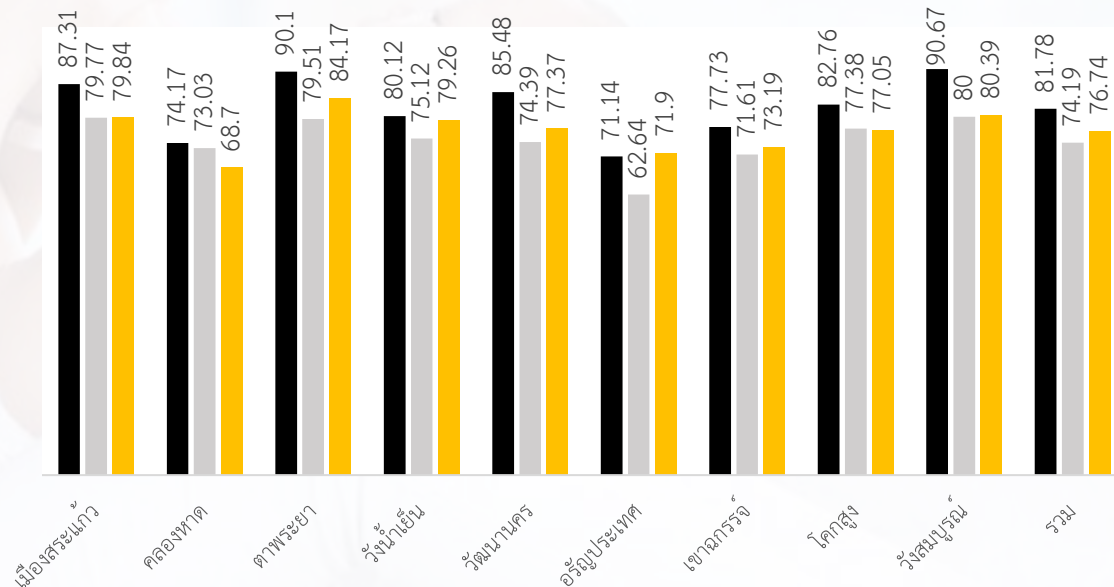
• หญิงฝากครรภ์ 8 ครั้งตามเกณฑ์ (ร้อยละ 50)



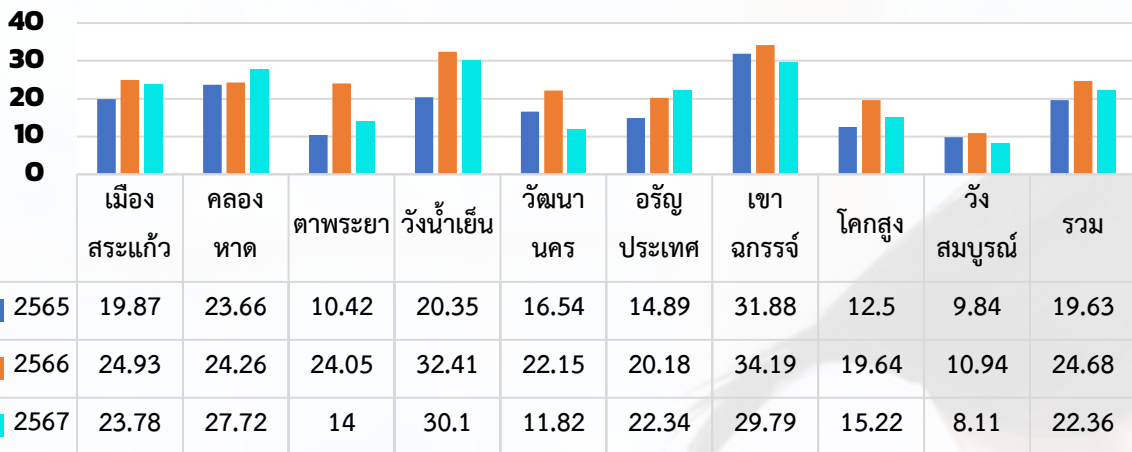
• หญิงฝากครรภ์ครั้งแรก < 12 สัปดาห์ (ร้อยละ 75)



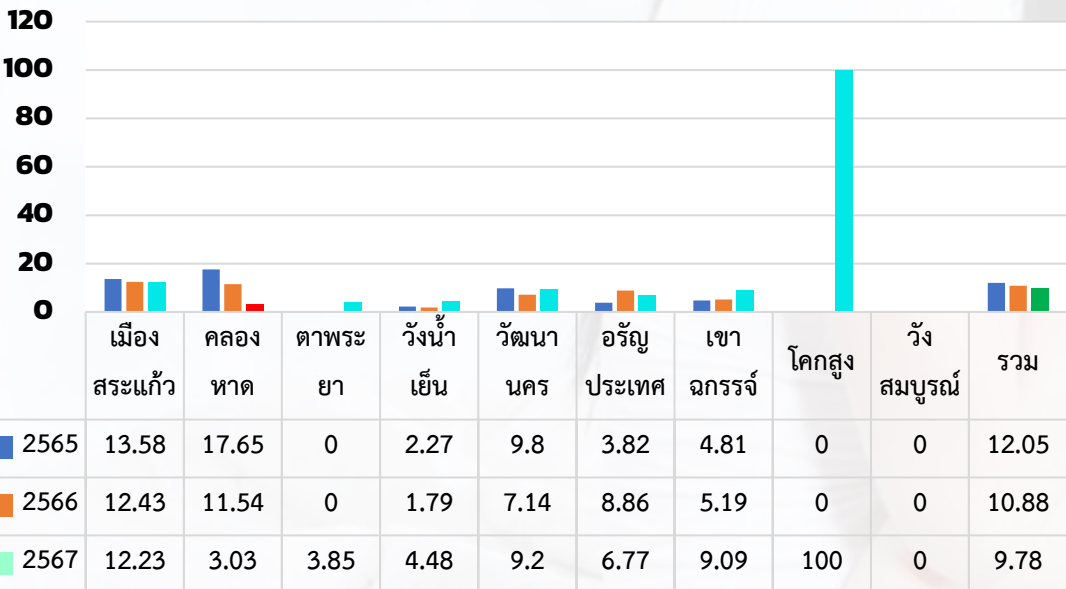
• หญิงฝากครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง (ร้อยละ 75)



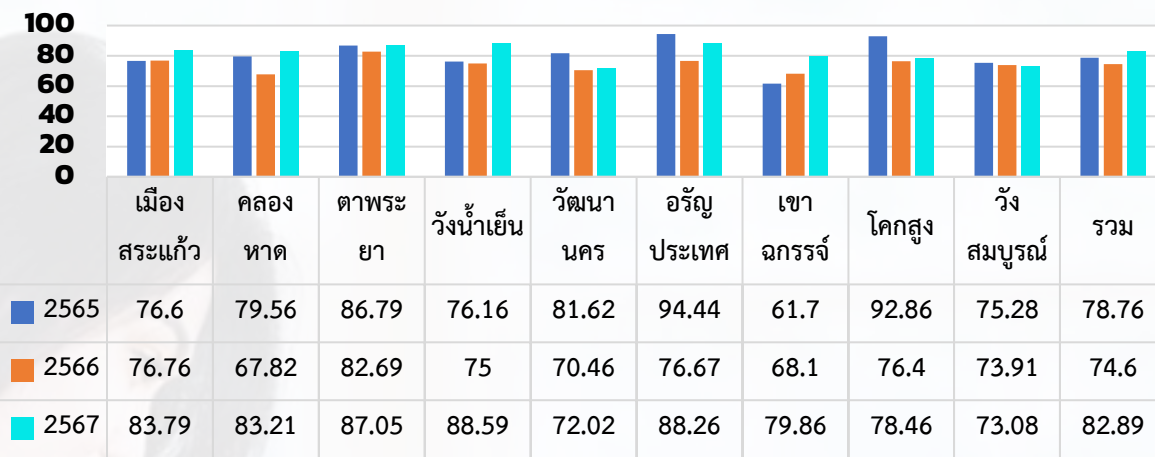
• **หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง (ร้อยละ ≤ 14)**



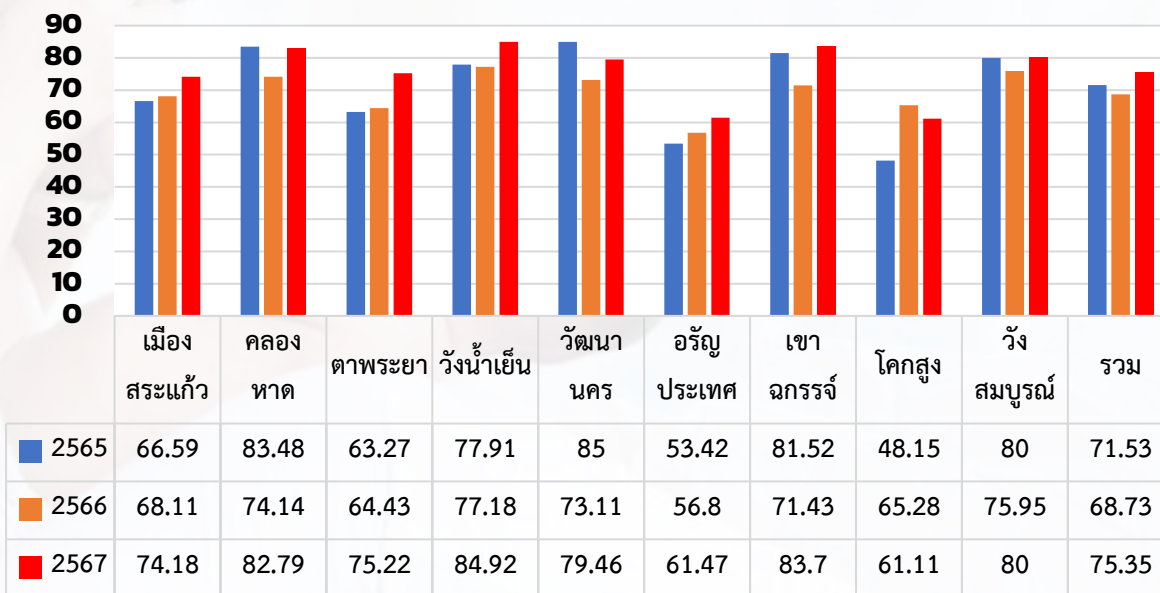
• **หญิงไทยคลอดก่อนกำหนด (ร้อยละ ≤ 9)**



• **หญิงหลังคลอดได้รับการดูแล 3 ครั้ง (ร้อยละ 75)**



• **หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก (ร้อยละ 88)**



การดำเนินงาน ปิงบประมาณ พ.ศ.2568

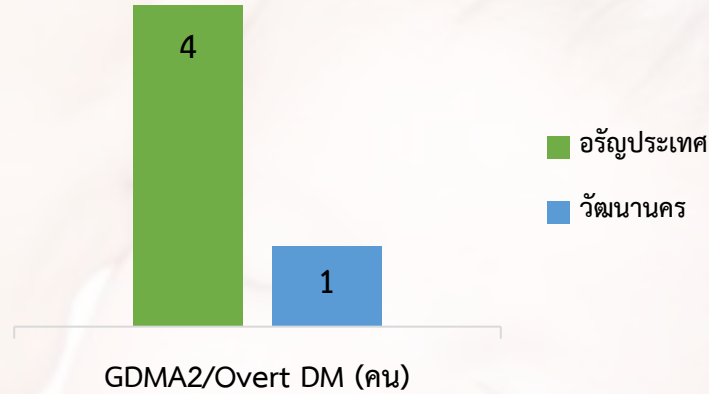
ประจำเดือนตุลาคม พ.ศ.2567



รายงาน Google sheet : ตั้งครรภ์เสี่ยงสูง

Node 1 sws.สระแก้ว

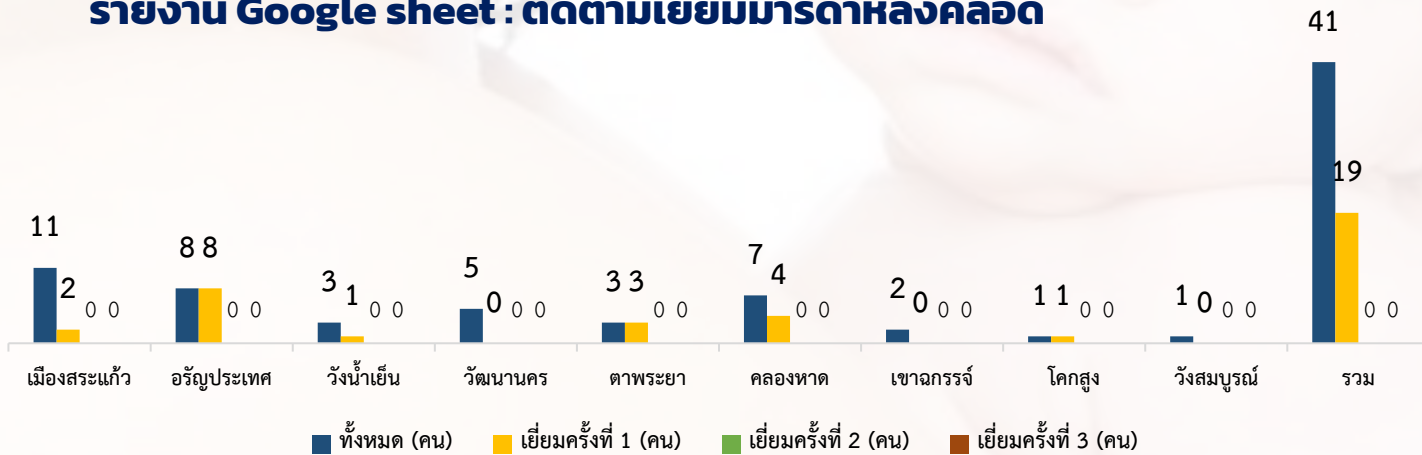
- ยังไม่บันทึกการติดตามสุขภาพ



Node 1 sw.อรัญประเทศ

- ยังไม่มีผู้รับบริการ

รายงาน Google sheet : ติดตามเยี่ยมมารดาหลังคลอด

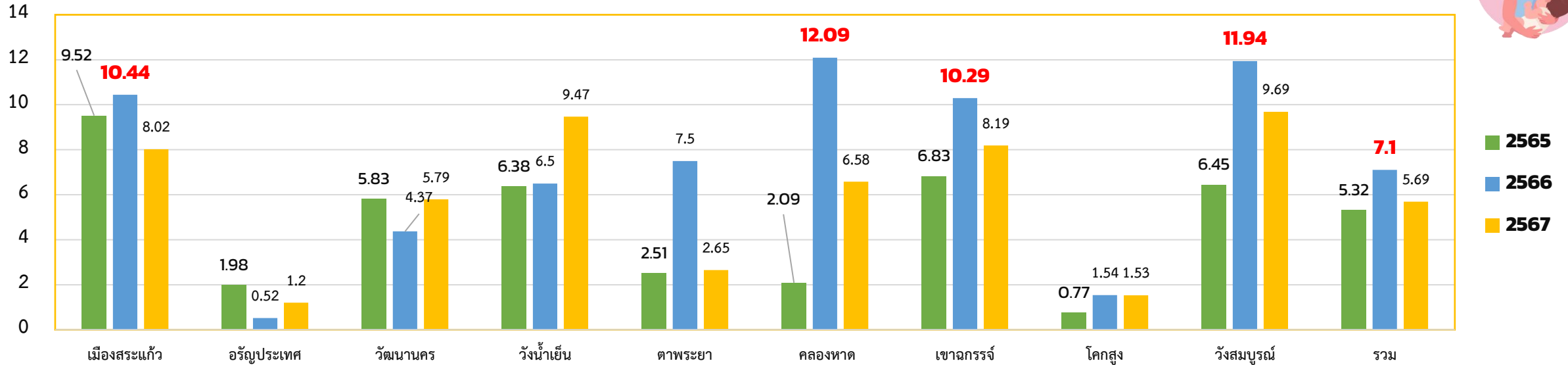


• ตัวชี้วัดอนามัยแม่และเด็ก ในระบบ HDC ยังไม่สามารถดูรายงานปีงบประมาณ พ.ศ.2568 ได้

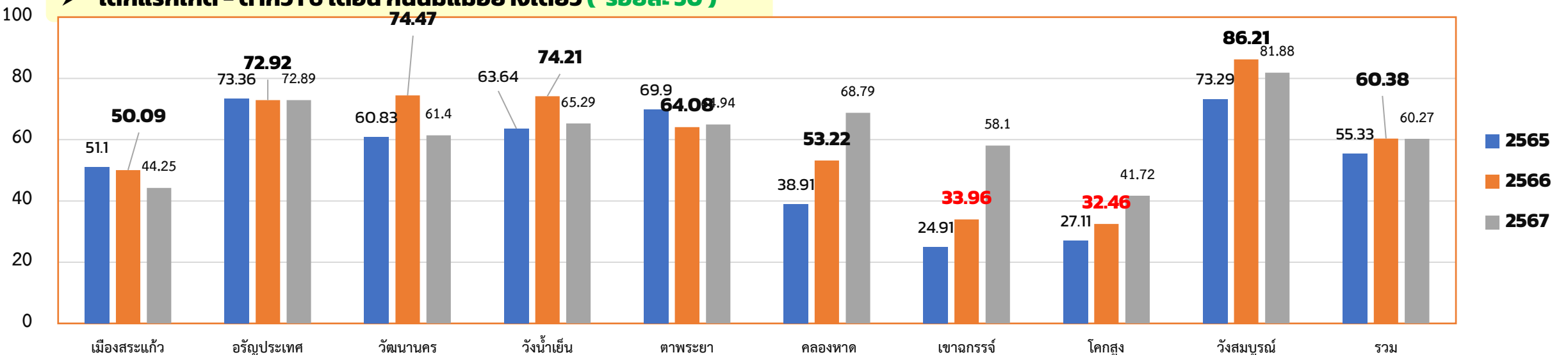


สุขภาพเด็ก

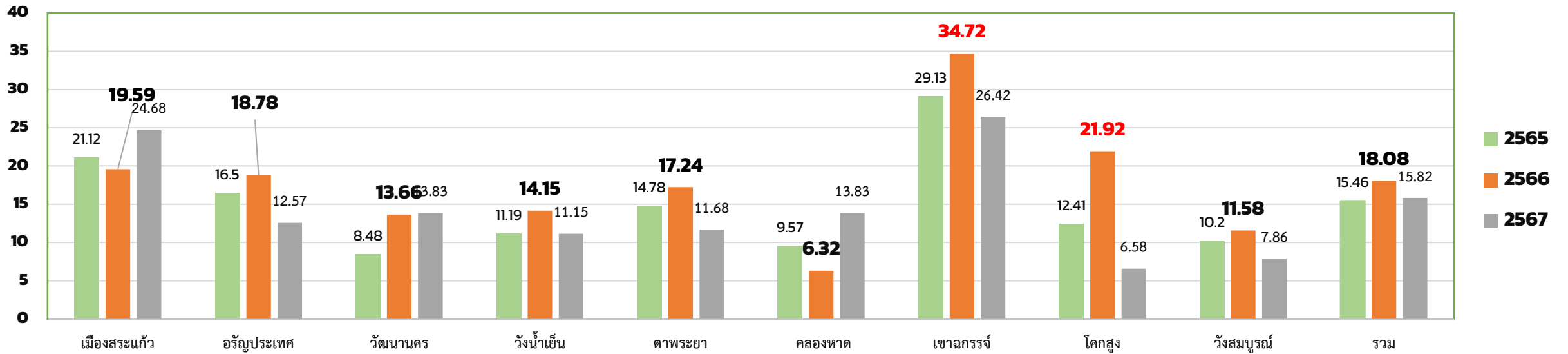
➤ การรกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม (\leq ร้อยละ: 7)



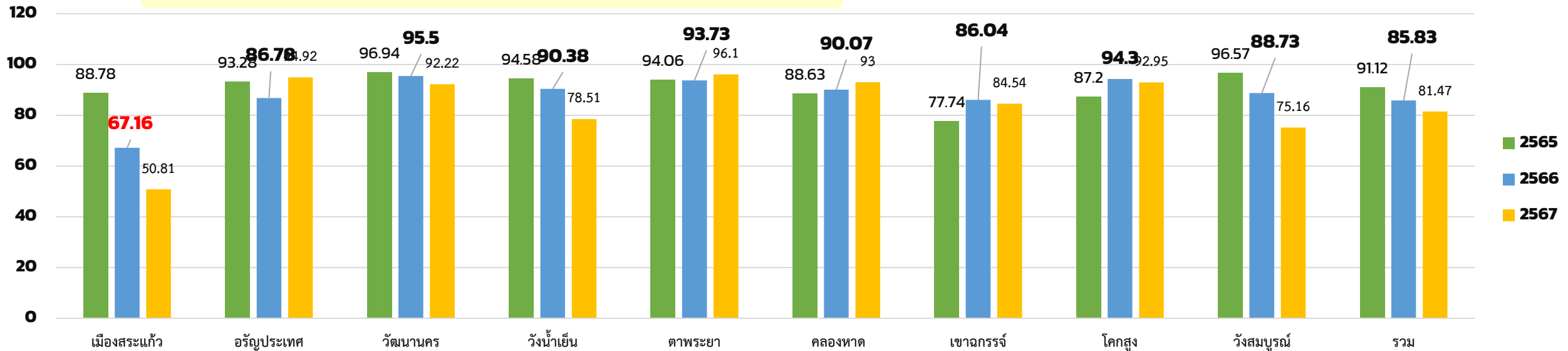
➤ เด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว (ร้อยละ: 50)



➤ **เด็ก 6 - 12 เดือน ตรวจพบภาวะโลหิตจาง (< ร้อยละ: 20)**

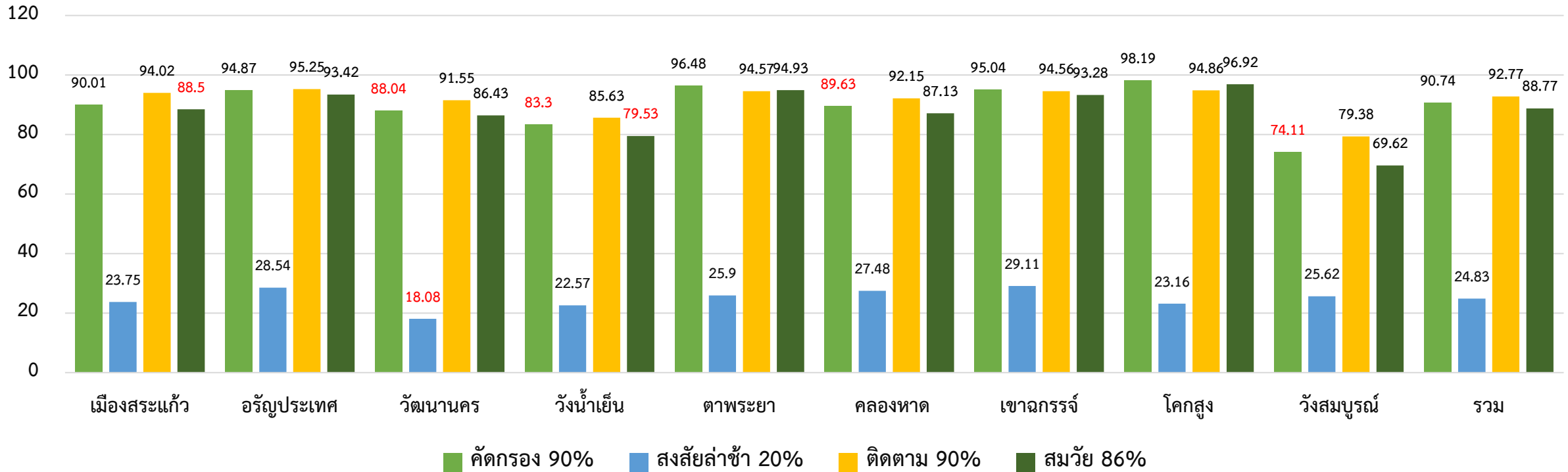
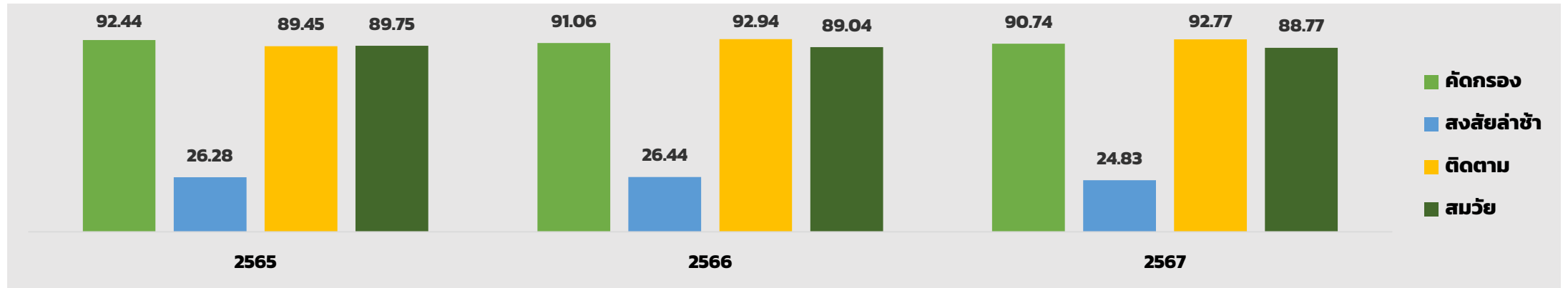


➤ **เด็ก 6 เดือน-5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก (>ร้อยละ: 70)**



การคัดกรองพัฒนาการเด็กตามกลุ่มอายุ special pp

สถานการณ์พัฒนาการเด็ก จังหวัดสระแก้ว ปี 2565-2567

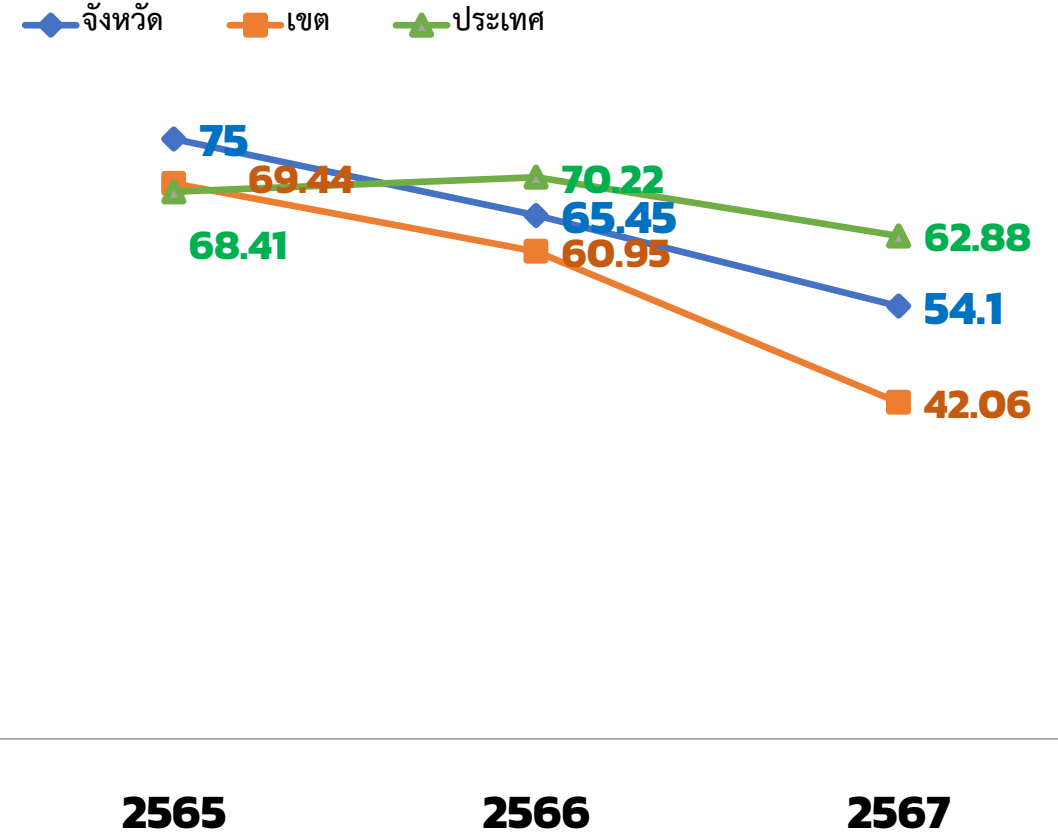


➤ การกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I ปี 2567 (ร้อยละ 70)

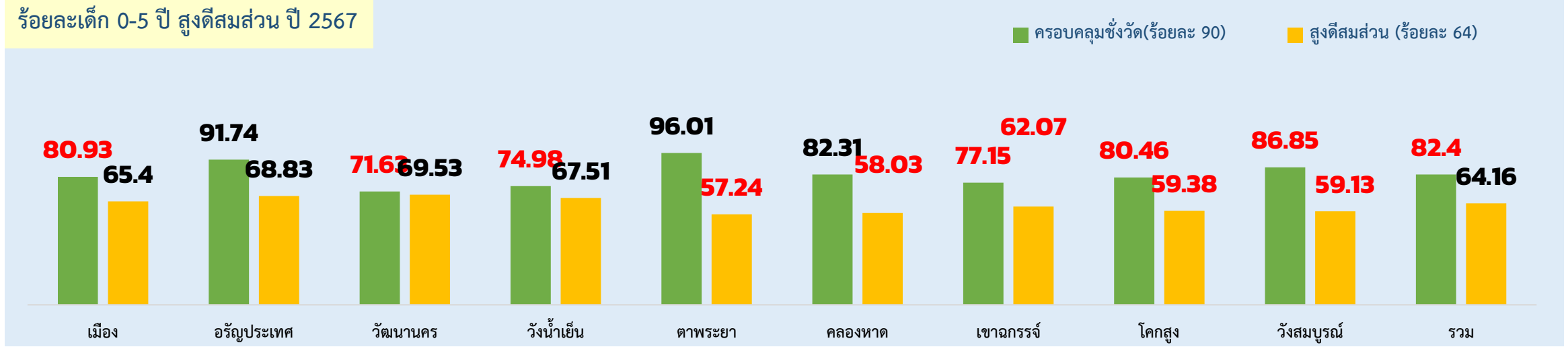
สถานการณ์กระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I ปี 2567

รพ.	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมืองสระแก้ว	8	0	0
อรัญประเทศ	5	1	20
วัฒนานคร	6	0	0
วังน้ำเย็น	19	18	94.74
ตาพระยา	4	0	0
คลองหาด	7	7	100
เขาฉกรรจ์	5	4	80
โคกสูง	1	0	0
วังสมบูรณ์	6	3	50
จังหวัด	61	33	54.1

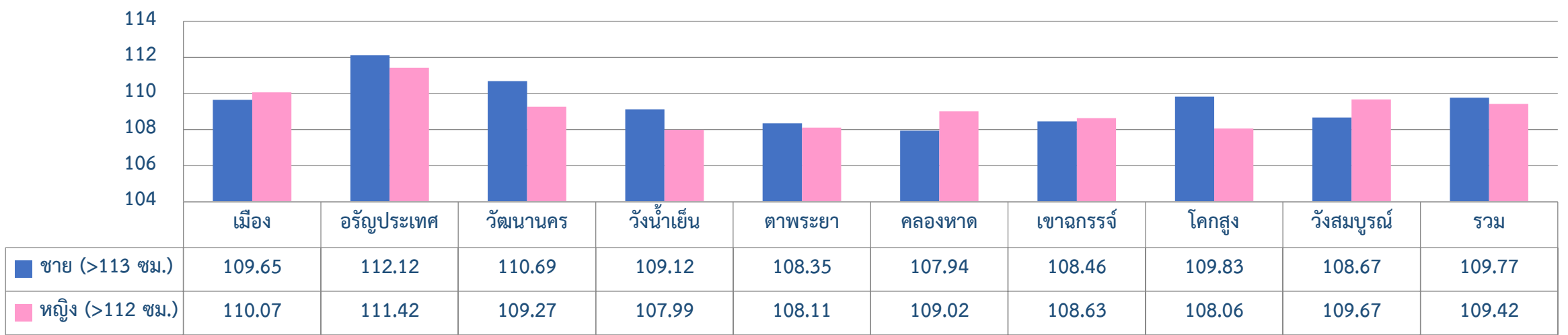
สถานการณ์กระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I ปี 2565 – 2567



➤ เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน (ร้อยละ 64)



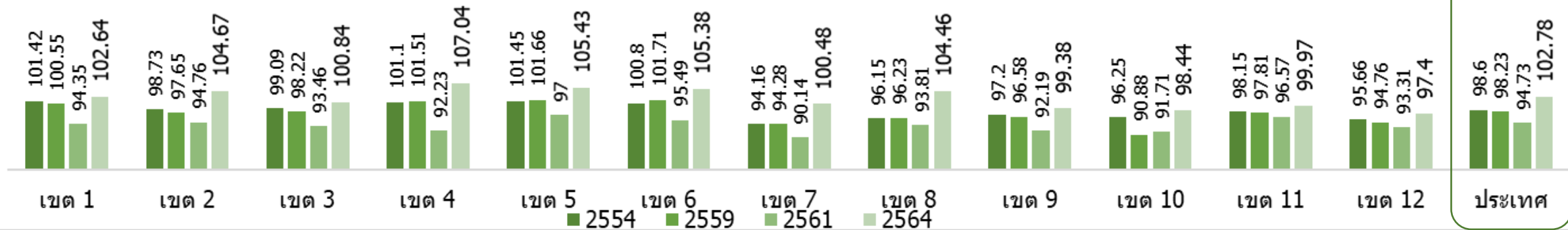
ส่วนสูงเฉลี่ยอายุ 5 ปี



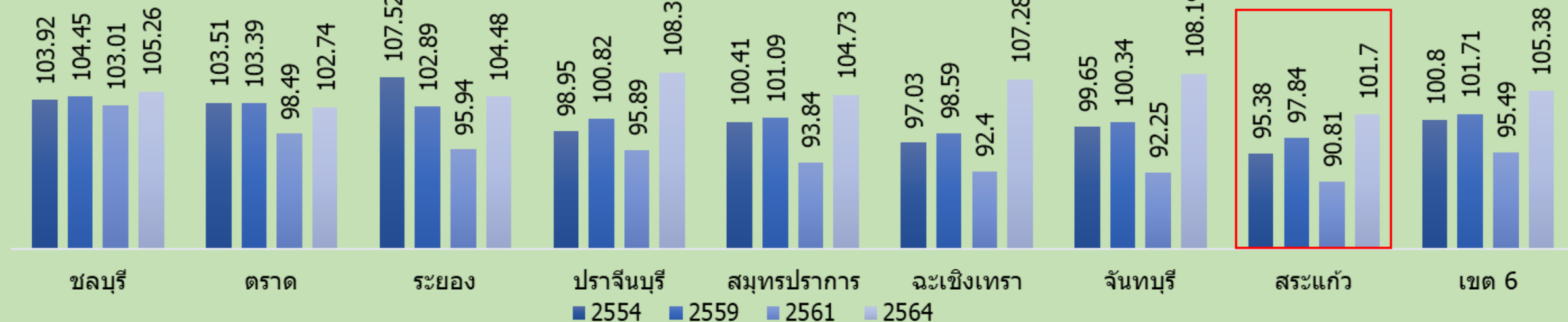
สถานการณ์สุขภาพ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

สถานการณ์สุขภาพเด็กปฐมวัย

ผลสำรวจสถานการณ์ IQ นักเรียนระดับชั้น ป.1 รายเขตสุขภาพ ปี 2554, 2559, 2561 และ 2564



ผลสำรวจสถานการณ์ IQ นักเรียนระดับชั้น ป.1 เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2554, 2559, 2561 และ 2564

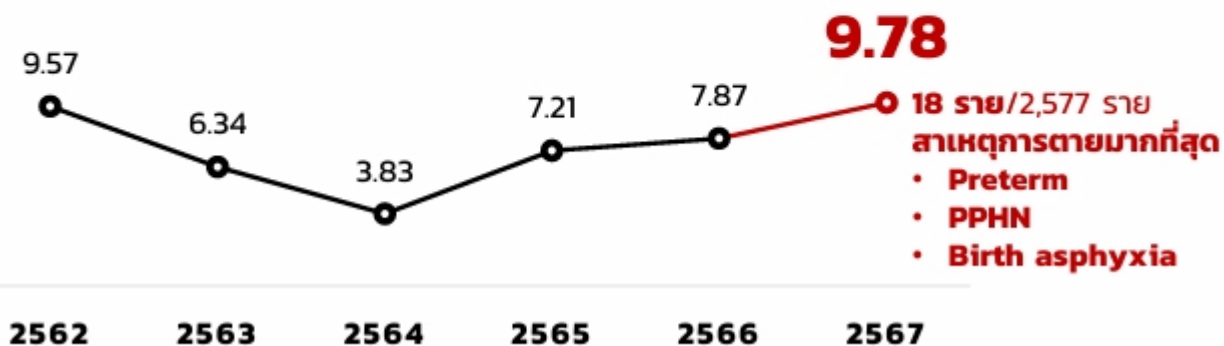


สุขภาพเด็ก

อัตราตายทารกแรกเกิด

อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน

เป้าหมาย < 3.6 : 1,000 การเกิดมีชีพ



ทารกแรกเกิด ได้รับการคัดกรอง

IEM 40 โรค

เป้าหมาย 95%

99.4%

ตรวจยืนยัน
3 ราย ไม่พบโรค

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568

ยกระดับการสาธารณสุขไทย สุขภาพแข็งแรงทุกวัย เศรษฐกิจสุขภาพไทยมั่นคง

1. ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

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

2. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต และบำบัดยาเสพติด

- พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งให้กับระบบบริการ ให้คำปรึกษา โดยนักจิตบำบัด
- ยกระดับการบำบัดรักษา มีนิติบัญญัตินักจิตบำบัด และทีมชุมชนลุ่มรัก ให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยหลังบำบัด
- ตั้งกรมสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด เร่งรัดปรับปรุงโครงสร้างระดับพื้นที่

3. คนไทยห่างไกลโรค และภัยสุขภาพ

- ส่งเสริมสุขภาพทุกมิติ เพื่อลดโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ (NCDs)
- ผลิตต้นแบบคิดเวชศาสตร์วิถีชีวิตและสุขภาพองค์รวม สู่การปฏิบัติ
- ปรับปรุงกฎหมายและมาตรการให้เอื้อต่อการควบคุม ดูแล ส่งเสริมสุขภาพ เช่น พสบ. NCDs การป้องกันผู้สูบบุหรี่/บุหรี่ไฟฟ้า
- สนับสนุนแนวคิด สุขภาพดี สิทธิประโยชน์เพิ่ม
- สานต่อ วัคซีน HPV / คัดกรองป้องกันมะเร็ง / มะเร็งครบวงจร
- ผลิตต้นแบบคิดสุขภาพหนึ่งเดียว เชื่อมโยงสุขภาพคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม



4. สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพ ภาคประชาชน

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

7. บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

- สนับสนุนการมีส่วนร่วมในการลงทุนพัฒนาการสาธารณสุข นโยบาย 50 เขต 50 sw. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ
- พัฒนากฎหมาย / ระบบสนับสนุน การบริหารจัดการ sw. และการจัดซื้อจัดจ้าง
- บริหารจัดการกองทุน / งบประมาณ อย่างมีประสิทธิภาพ
- เพิ่มการผลิตแพทย์ และบุคลากรด้านสาธารณสุข สร้างเสริมคุณภาพชีวิต ขวัญกำลังใจ ผลิตคน พสบ. ก.สธ.
- ส่งเสริม sw. สิจัยวิจัย 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 สถานะชีวาทิบาล ภูมิชีวาทิบาล
- เพิ่มศักยภาพระบบบริการสุขภาพและหน่วยบริการ พื้นที่ชายแดน
- ส่งเสริมการผลิตและจ้างงานผู้ดูแลสุขภาพในชุมชน (Caregiver)

ประเด็นติดตาม (Monitor)

เขตสุขภาพที่ 6 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568

1

อัตราส่วนการตายมารดาไทย
ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

2

พัฒนาการสมวัย

3

อัตราการรกรากแรกเกิดเสียชีวิต



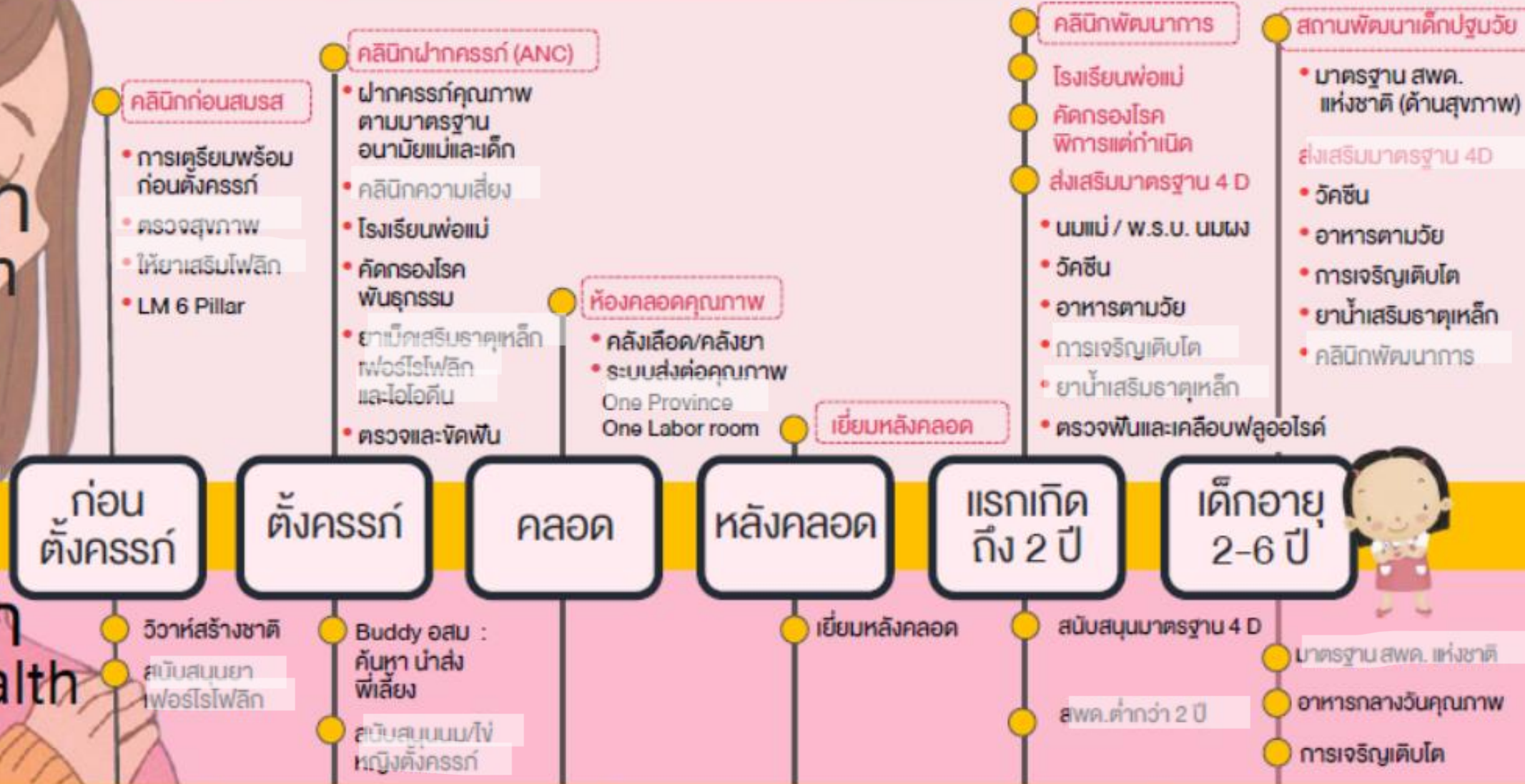


กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

เด็กเกิดอย่างมีคุณภาพ มีพัฒนาการสมวัย สามารถเข้ารับบริการที่มีคุณภาพมากขึ้น

บทบาท Health

บทบาท Non-Health



ตำบลมหัศจรรย์ 1000 วัน plus สู่ 2500 วัน + Pink Book + มาตรฐาน สพด. แห่งชาติ

MCH Board + Data Dashboard + อสม. เชี่ยวชาญ



1

One Province
One Labor Room



2

**พัฒนาคุณภาพ
Telemedicine**



3

One Province
One Hospital

นโยบายนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ปังบประมาณ 2568



4

**บำบัดฟื้นฟู
ผู้ติดยาเสพติด**



5

**DM
Remission**



6

**พัฒนา
ศูนย์ส่งต่อ
ระหว่างประเทศ**

6. ศูนย์ส่งต่อผู้ป่วย ระหว่างประเทศ

เพิ่มประสิทธิภาพ ในการส่งต่อผู้ป่วย
ระหว่างประเทศ

- พัฒนาศูนย์ส่งต่อที่มีมาตรฐาน และบุคลากร
ที่เชี่ยวชาญ
- สร้างความร่วมมือกับประเทศเพื่อนบ้าน ในการ
พัฒนาระบบส่งต่อ ใช้เทคโนโลยี และพัฒนา
เครือข่ายฯ ติดตามการส่งต่อผู้ป่วย

5. DM remission

ส่งเสริมให้ผู้ป่วยเบาหวาน สามารถควบคุมระดับน้ำตาล
ในเลือด ลดภาวะแทรกซ้อน และลดยา

- ให้ความรู้ และคำแนะนำ เกี่ยวกับการดูแลตนเอง
- ส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
ตามแนวทาง REMISSION SERVICE กองโรคไม่ติดต่อ
กรมควบคุมโรค (ร.ค.2566)

4. การบำบัดฟื้นฟู ผู้ติดยาเสพติด

ฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ให้สามารถกลับคืนสู่สังคม
ได้อย่างมีคุณภาพชีวิต

- พัฒนาศูนย์บำบัดยาเสพติด (มีนิติญญารักษ์)
ให้มีมาตรฐาน และครอบคลุม
- พัฒนารูปแบบการบำบัดรักษา ให้หลากหลาย
และเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย
- สร้างความร่วมมือกับชุมชนลุ่มรักษ์ และ
ครอบครัว ในการดูแลผู้ป่วยหลังการบำบัด
- ผู้ป่วยจิตเวชเสี่ยงสูงก่อความรุนแรง (SMI-V)
ได้รับการติดตาม ดูแลเฝ้าระวัง



1. One Province One Labor

พัฒนาระบบบริการด้านอนามัยแม่และเด็กให้
ครอบคลุม ทั้งถึง และได้มาตรฐาน

- พัฒนา และยกระดับระบบส่งต่อ กำกับติดตาม
ดูแลทางสุติกรรม ระดับจังหวัดอย่างมีคุณภาพ
- สร้างความร่วมมือกับ รพ.สต. อสม. และภาคี
เครือข่ายในการดูแลแม่และเด็กในชุมชน

2. Telemedicine

เพิ่มคุณภาพการรักษาด้วยการแพทย์ทางไกล
ในพื้นที่ห่างไกล

- พัฒนาระบบ Telemedicine ให้ครอบคลุม
หลากหลายสาขา
- จัดหาอุปกรณ์ และพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน
- ประชาสัมพันธ์ และสร้างความเข้าใจ เกี่ยวกับการ
ใช้บริการ Telemedicine แก่ประชาชน

3. One Province One Hospital

พัฒนา รพท. ให้เป็นศูนย์กลางบริการสุขภาพ
ที่มีความเชี่ยวชาญ และครอบคลุม

- พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาล ในด้านต่างๆ เช่น
บุคลากร อุปกรณ์ และเทคโนโลยี
- สร้างความร่วมมือ และระบบส่งต่อผู้ป่วย
กับโรงพยาบาลเครือข่าย
- พัฒนาระบบบริการ ให้ตอบสนองความต้องการของ
ประชาชน



ยุทธศาสตร์ 1

การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชน ที่ทุกคนเป็นเจ้าของ

กลยุทธ์ 1

ยกระดับความพร้อมของสถานบริการ
และบุคลากร และพัฒนาศักยภาพของ
เครือข่ายในการจัดบริการและดูแล
แม่ เด็ก และวัยรุ่นวัยรุ่น



- 01 มารดาและทารกได้รับบริการตามเกณฑ์คุณภาพ
- 02 เด็กมีพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน
- 03 วัยเรียนมีสุขภาพดี สูงดีสมส่วน
- 04 วัยรุ่นได้รับบริการสุขภาพตามมาตรฐาน

1. โครงการหัตถ์จรรย
1,000 วัน plus 2,500
วัน และสพด.4D

2. โครงการพัฒนา
สุขภาพวัยรุ่น วัยรุ่น

กลยุทธ์ 2

พัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านการดูแล
คุณภาพชีวิตสูงอายุในชุมชน
และยกระดับบริการสุขภาพผู้สูงอายุ
หน่วยบริการ

- 05 ผู้สูงอายุได้รับการบริการสุขภาพ
อย่างมีมาตรฐานตามเกณฑ์

3. โครงการยกระดับ
เครือข่ายในการให้บริการ
ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัดเป้าหมาย 5 ปี

- 1. อัตราตายมารดาจากสาเหตุที่ป้องกันได้ลดลงจากปีที่ผ่านมา
- 2. อัตราตายทารกต่ำกว่า 1 ปี ต่อการเกิดมีชีพ 1,000 คน ลดลง
- 3. เด็กวัยเรียนมีภาวะสูงดีสมส่วน
- 4. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-19 ปี ลดลง
- 5. ผู้สูงอายุที่มีภาวะหกล้มและสมองเสื่อมได้รับการดูแลรักษาและส่งต่ออย่างมีมาตรฐาน

Q1

Q2

Q3

Q4

O1 มารดาและทารกได้รับบริการตามเกณฑ์คุณภาพ

- 1.รพ.อรัญประเทศ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน รพ.อนามัยแม่และเด็ก
- 2.เจ้าหน้าที่คลินิกฝากครรภ์คุณภาพและไร้รอยต่อได้รับการพัฒนาศักยภาพ 100%
3. มีระบบ One provide one LR จังหวัดสระแก้ว

- 1.รพช.ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน รพ.อนามัยแม่และเด็ก 100%
- 2.ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว(CFT) ได้รับการพัฒนาศักยภาพ 100%

- 1.ประชุม MCH BOARD ระดับจังหวัดและอำเภอ อย่างน้อยไตรมาสละ 1 ครั้ง (รวม 3 ครั้ง)
- 2.ตำบลมหัศจรรย์ 1000 วัน ผ่านเกณฑ์ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน 100%

- KR1 อัตราการฝากครรภ์ครั้งแรก (<12 สัปดาห์) เป็น 80%
- KR2 อัตราการฝากครรภ์คุณภาพ 8 ครั้ง เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา 5%
- KR3 ลดอัตราการเสียชีวิตของมารดาจากสาเหตุที่ป้องกันได้ (PPH, PIH)
- KR4 อัตราการการคลอดก่อนกำหนด น้อยกว่าหรือเท่ากับ 9%
- KR5 หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง น้อยกว่าหรือเท่ากับ 14%

O2 เด็กมีพัฒนาการสมวัยสูงดีสมส่วน

- 1.เด็กได้รับการคัดกรองพัฒนาการเด็ก 90%
- 2.เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TDA4I 75%
- 3.เด็กปฐมวัยสูงดีสมส่วน 65%

- 1.เด็กได้รับการคัดกรองพัฒนาการเด็ก 90%
- 2.เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TDA4I 75%
- 3.เด็กปฐมวัยสูงดีสมส่วน 65%
- 4.ยกระดับ สพด. 4D ให้ผ่านเกณฑ์ระดับดี 50%

- 1.เด็กได้รับการคัดกรองพัฒนาการเด็ก 90%
- 2.เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TDA4I 75%
- 3.เด็กปฐมวัยสูงดีสมส่วน 65%
- 4.ยกระดับ สพด. 4D ให้ผ่านเกณฑ์ระดับดี 75%

- KR6 คัดกรองพัฒนาการเด็กให้ได้ 90%
- KR7 เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TDA4I 100 %
- KR8 เด็กปฐมวัยสูงดีสมส่วน 65%
- KR9 ยกระดับ สพด. 4D ให้ผ่านเกณฑ์ระดับดี 100%

O3 วัยเรียนมีสุขภาพดี สูงดีสมส่วน

- โรงเรียนเข้าร่วมดำเนินการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพพระดับมาตรฐานสากล (gold award) 100%

- โรงเรียนผ่านเกณฑ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (gold award) 50%

- โรงเรียนผ่านเกณฑ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (gold award) 80%

- KR10 โรงเรียนผ่านเกณฑ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Gold award) 100%

O4 วัยรุ่นได้รับบริการสุขภาพตามมาตรฐาน

- 1.รพ./สสอ. ประเมินตนเอง ตามมาตรฐานบริการสุขภาพวัยรุ่น และเครือข่ายอำเภออนามัยการเจริญพันธ์ 100 %
- 2.แม่วัยรุ่นหลังคลอด ได้รับการฝังยาคุมกำเนิด 80 %

- 1.คลินิกวัยรุ่น ผ่านตามมาตรฐานบริการสุขภาพวัยรุ่น 50 %
- 2.เครือข่ายอำเภออนามัยการเจริญพันธ์ 50%
- 3.แม่วัยรุ่นหลังคลอด ได้รับการฝังยาคุมกำเนิด 80 %

1. คลินิกวัยรุ่น ผ่านตามมาตรฐานบริการสุขภาพวัยรุ่น 80 %
2. เครือข่ายอำเภออนามัยการเจริญพันธ์ 80 %
3. แม่วัยรุ่นหลังคลอด ได้รับการฝังยาคุมกำเนิด 80 %

- KR11 ทุกอำเภอผ่านเกณฑ์ อำเภออนามัยเจริญพันธ์ - วัยรุ่นเข้าถึงถุงยางอนามัย ร้อยละ 60 - ฝังยาคุมกำเนิดเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา
- KR12 วัยรุ่นได้รับการเรียนรู้เพศวิถีศึกษา ร้อยละ 60
- KR13 แม่วัยรุ่นหลังคลอด ได้รับการฝังยาคุมกำเนิด 80%

ทบทวน และจัดทำ Flow chart

- Flow chart One province one labor room (ANC)
- Flow chart การส่งต่อ และการให้บริการหญิงคลอด
- Flow chart เยี่ยมมารดาหลังคลอด
- Flow chart การให้บริการทำหมันใน รพร.สระแก้ว
- Flow chart การให้บริการทำหมันใน รพ.อรัญประเทศ

ประเมินโรงพยาบาลมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก

- รพ.อรัญประเทศ ประเมินภายในไตรมาส 1 (ธ.ค.67)
- รพ.ชุมชน ประเมินภายในไตรมาส 2
- รพ.ที่ประเมินผ่านแล้วจะรับรองมาตรฐานได้ 3 ปี แต่ต้องมีการประเมินตนเองผ่านโปรแกรมกรรมอนามัย ทุกปี

พัฒนาศักยภาพบุคลากร

- อบรมเจ้าหน้าที่ LR และ เจ้าหน้าที่ ER รพ.ที่ไม่มีห้อง LR (ไตรมาส 1 โดย รพ.แม่ข่าย)
- อบรมเจ้าหน้าที่ ANC ใน รพ.,รพ.สต. ทุกแห่ง (ธ.ค.67 โดย สสจ.สระแก้ว)
- อบรมนมแม่ (ม.ค.67 โดย รพร.สระแก้ว)

ANC เสี่ยงสูง

- โรคหัวใจ
- CHT
- GDMA2 /Overt DM
- โรคร่วมทางอายุรกรรม



Google sheet

กำหนด PM ใน รพ./สสอ.

เยี่ยมมารดาหลังคลอด

- ปรับจาก Thai COC เป็น google sheet



One Province One Labor Room จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ติดตามการดำเนินงาน ทุกเดือน

- สสจ.สระแก้ว ตัดข้อมูลตัวชี้วัด ,google sheet ANCและเยี่ยมหลังคลอด ,การกินยาเสริมธาตุเหล็กและไอโอดีน ผ่านสารมาาร์ท อสม. ทุกวันที่ 25 และให้ ประธาน SP สูติ รับรอง ภายในวันที่ 30 ของทุกเดือน

การศึกษาดูงาน ณ จังหวัดลำพูน

- เป้าหมาย แพทย์ พยาบาล IT นักวิชาการสาธารณสุข จาก รพ. และสสจ.สระแก้ว รวม 26 คน
- วันที่ 20-22 พ .ย.67

ประชุม MCH BOARD

- ระดับอำเภอ :ทบทวนคำสั่ง และประชุมอย่างน้อยไตรมาสละ 1 ครั้ง พร้อมส่งสำเนาคำสั่ง และสรุปการประชุมมายัง สสจ.สระแก้ว
- ระดับจังหวัด :ไตรมาสละ 1 ครั้ง

ผลงาน ปี 67 ดังนี้

- อำเภอที่ประชุมแล้ว ได้แก่ วังน้ำเย็น วัฒนานคร เขาฉกรรจ์ วังสมบูรณ์ โคกสูง
- อำเภอที่ยังไม่ประชุม ได้แก่ เมืองสระแก้ว อรัญประเทศ คลองหาด ตาพระยา

รพ.แม่ข่าย
(Node)



ลำดับ	ชื่อ-สกุล	บ้านเลขที่	หมู่	ตำบล	อำเภอ	อายุ (ปี)	เบอร์โทร	ส่งต่อจากโรงพยาบาล (ระบุ)	HN	G P A L (x-x-x-x)	GA	EDC (ป-ด-ว)	ฝากครรภ์ ครั้งที่ 1 อายุครรภ์	ประวัติสุขภาพ	วินิจฉัยโรค	อาการ/ผลตรวจสุขภาพของผู้รับบริการ	คำแนะนำจากสูติแพทย์/แพทย์	ลงชื่อสูติแพทย์/แพทย์	
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			

ติดตามใน รพ./ชุมชน		การติดตามคลอดและหลังคลอด					ติดตามใน รพ./ชุมชน	
ผลการติดตาม	ลงชื่อผู้ติดตาม	วันที่คลอด	ฝากครรภ์ทั้งหมด	น้ำหนักแรกคลอด	อาการแม่และเด็ก	คำแนะนำจากสูติแพทย์/แพทย์	ผลการติดตาม	ลงชื่อผู้ติดตาม

ANC เสี่ยงสูง

- โรคหัวใจ
- CHT
- GDMA2 /Overt DM
- โรคร่วมทางอายุรกรรม



QR Code : ติดตามหญิง
ตั้งครรภ์เสี่ยงสูง
ปังบประมาณ พ.ศ. 2568

ลำดับที่	HN	ชื่อ	สกุล	อายุ	เบอร์โทรศัพท์	สิทธิการรักษา	บ้านเลขที่	หมู่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	G	P	วันที่คลอด (ป/ด/ว)	เวลาคลอด	วิธีการคลอด	โรคประจำตัว/โรคร่วมของมารดา	เพศ		น้ำหนักทารก	วันจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล	เวลา	รพสต./รพ. ใกล้บ้าน		
																		ชาย	หญิง						

เวลา	รพสต./รพ. ใกล้บ้าน	อาการก่อนกลับบ้าน	ปัญหาที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ	วันนัดตรวจหลังคลอด	วันนัดฉีดวัคซีนทารก	การคุมกำเนิด	พยาบาลผู้ลงข้อมูล	การบันทึกเยี่ยม 3 ครั้ง			
								เยี่ยมครั้งที่ 1	เยี่ยมครั้งที่ 2	เยี่ยมครั้งที่ 3	
								(ลงข้อมูลการเยี่ยมและชื่อผู้เยี่ยม)	(ลงข้อมูลการเยี่ยมและชื่อผู้เยี่ยม)	(ลงข้อมูลการเยี่ยมและชื่อผู้เยี่ยม)	



QR Code : ติดตาม
เยี่ยมมารดาหลังคลอด
ปังประมาณ พ.ศ.
2568



Google sheet : ติดตามหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงสูง ปังประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘



แนวทางการดำเนินงาน (Flow chart)

๑. One Province One Labor Room (ANC)
๒. ระบบส่งต่อหญิงตั้งครรภ์
๓. ระบบเยี่ยมมารดาหลังคลอด
๔. การให้บริการคุมกำเนิดด้วยวิธีการทำหมัน



Google sheet : ติดตามเยี่ยมมารดาหลังคลอด ปังประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

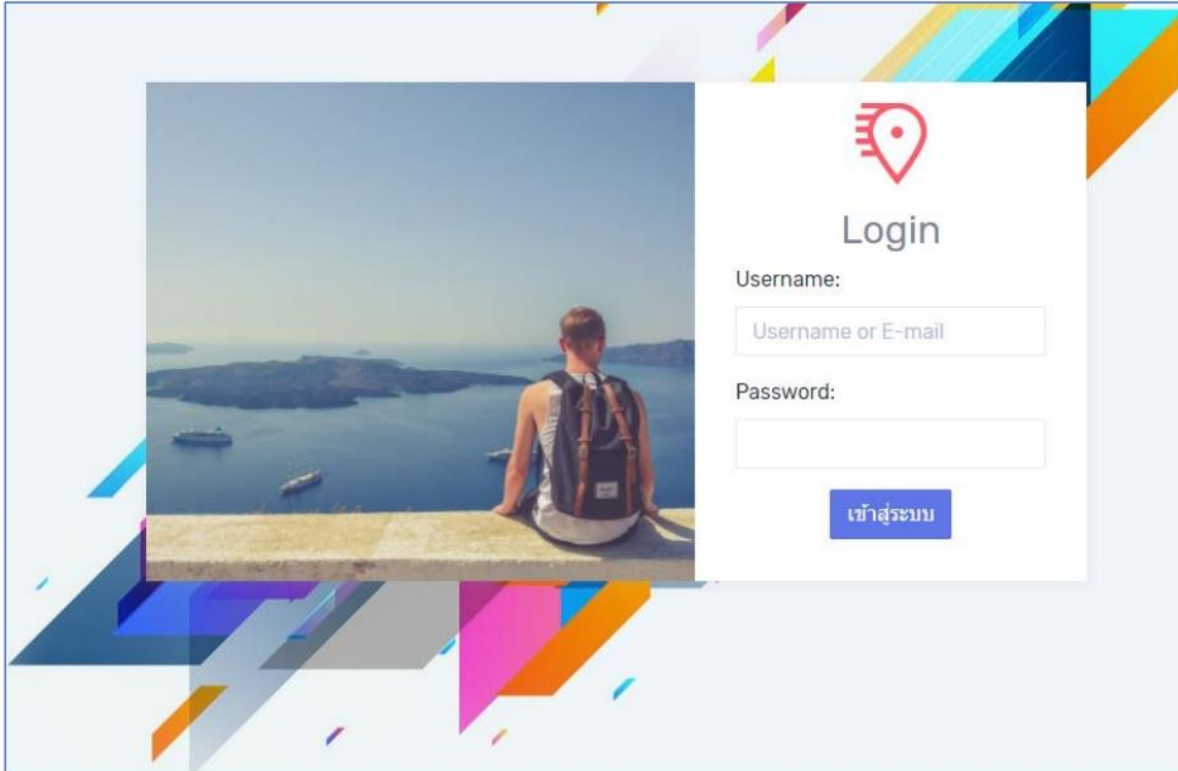


ผู้รับผิดชอบระบบติดตามหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง (PM)

การประเมินโรงพยาบาลมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก

Login เข้าโปรแกรมที่

<https://pn-mch.anamai.moph.go.th>



- **ไตรมาส 1** ประเมิน SW.อรัญประเทศ
- **ไตรมาส 2** ประเมิน SWช. 7 แห่ง

1. **ประเมินตนเอง** ผ่าน <http://pn-anamai.moph.go.th>
 2. **ลงประเมิน ณ โรงพยาบาล**
 3. **ผลการประเมิน**
 - 3.1 ผ่านเกณฑ์การประเมิน
 - 3.2 ผ่านแบบมีเงื่อนไข/ไม่ผ่าน ให้ทำแผนพัฒนาตนเอง
- ในส่วนที่ไม่ผ่านการประเมิน ให้แล้วเสร็จภายใน 30 วัน**

**หมายเหตุ : SW.ที่ผ่านเกณฑ์ มีอายุรับรองมาตรฐาน 3 ปี
แต่ต้องประเมินตนเองผ่านระบบออนไลน์ ทุกปี**

การติดตามภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์

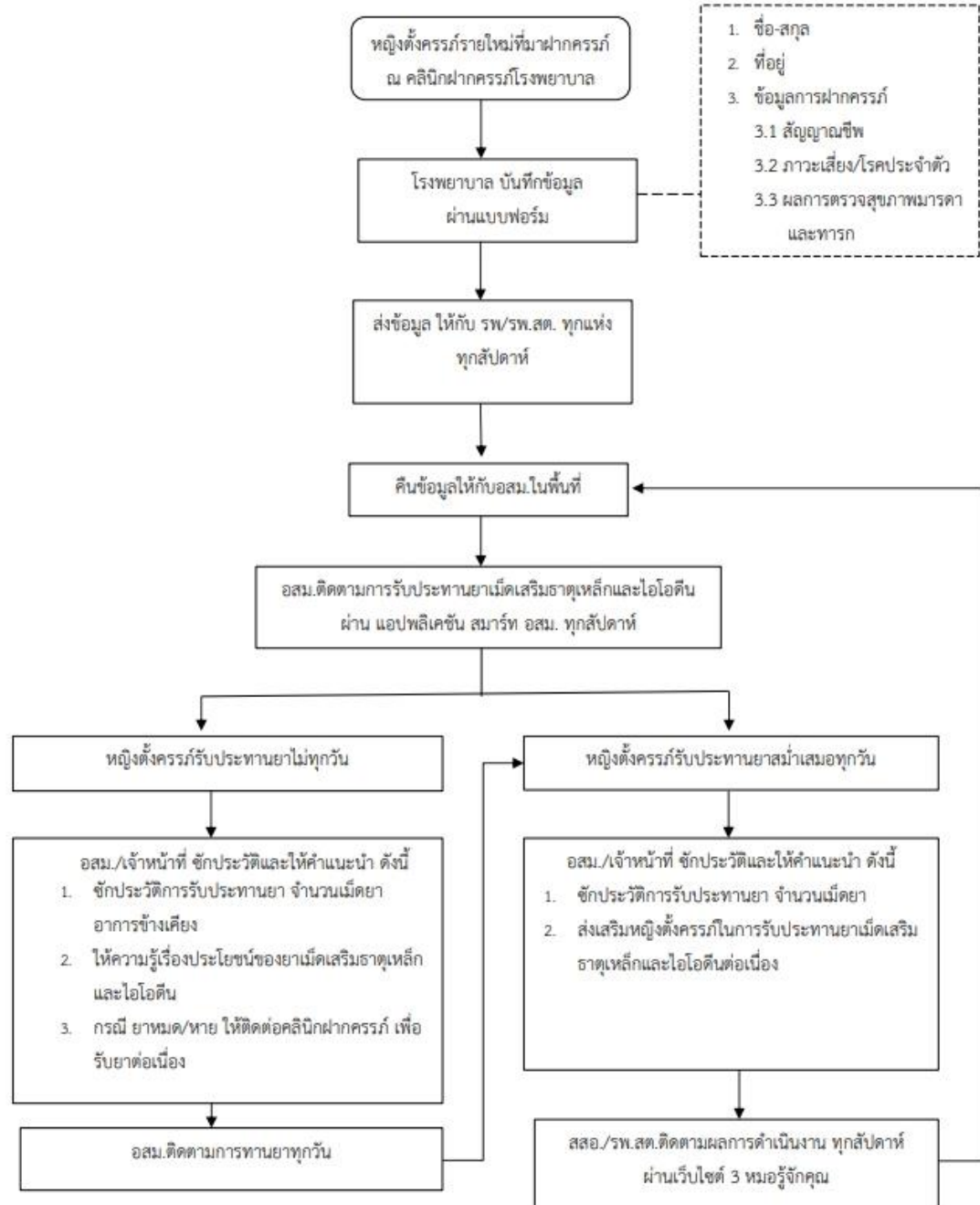


- รายงานผลการติดตามการเข้าถึงยาเม็ดเสริมไอโอดีนของหญิงตั้งครรภ์ในชุมชน ผ่าน สมาร์ท อสม. ปี 2567

อำเภอ	หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ SW.	ติดตามผ่านสมาร์ต อสม.(คน)	ร้อยละการติดตาม	อสม.(คน)	จำนวนการเข้าถึงยาเม็ดเสริมไอโอดีนของหญิงตั้งครรภ์ (Case)							
					การได้รับยา			การกินยา (เฉพาะกรณีได้รับยา)				
					ได้รับ	ไม่ได้รับ	ร้อยละ	กินทุกวัน	5-6วัน/สัปดาห์	3-4วัน/สัปดาห์	1-2วัน/สัปดาห์	ไม่ได้กิน
เมืองสระแก้ว	740	85	11.49	52	85	0	100	80	3	1	1	0
อรัญประเทศ	471	225	47.77	151	220	5	97.78	209	5	4	1	1
วังน้ำเย็น	175	47	20.57	41	47	0	100	41	2	3	0	1
วัฒนานคร	235	107	45.53	85	85	0	100	100	4	2	1	0
ตาพระยา	203	15	7.39	14	107	0	100	13	1	1	0	0
คลองหาด	240	72	30.00	60	72	0	100	64	5	1	2	0
เขาฉกรรจ์	150	108	72.00	86	106	2	98.15	97	4	2	2	1
โคกสูง	66	37	56.06	33	37	0	100	31	2	0	4	0
วังสมบูรณ์	177	64	36.16	64	64	0	100	61	1	1	1	0
รวม	2,457	760	30.93	579	753	7	99.08	696	27	15	12	3

Flow chart ติดตามการได้รับและการกินยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและไอโอดีนของหญิงตั้งครรภ์

ผ่านแอปพลิเคชันสมาร์ท อสม.



1

สว. ส่งข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ในอำเภอ ให้กับ สสอ./สว.สต.



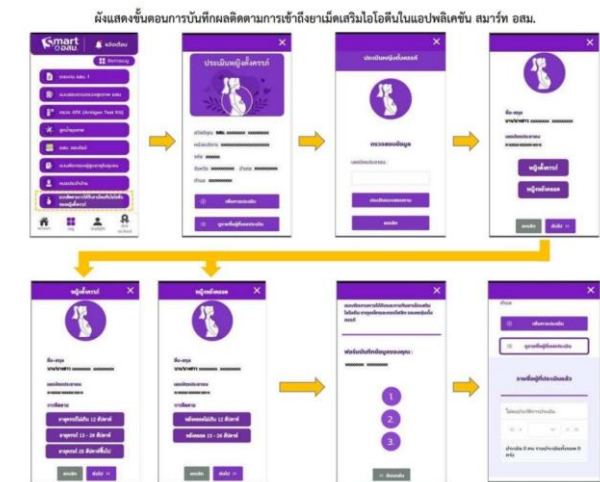
2

อสม.ให้ความรู้หญิงตั้งครรภ์



3

บันทึกผ่านแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม.



โครงการมหัศจรรย์ 1,000วัน Plus 2,500วัน และสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4D จังหวัดสระแก้ว

เป้าหมาย

- **ทุกตำบล ในจังหวัดสระแก้ว**
ผ่านตำบลมหัศจรรย์ 1,000วัน
Plus 2,500 วัน สพด.4D

กลไก

ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว (Child and family care team : CFT)

- CFT ระดับจังหวัด
- CFT ระดับอำเภอ
- CFT ระดับตำบล
 - อาสาสมัครแม่บุญธรรม



การขับเคลื่อนแนวทางส่งเสริมสุขภาพชีวิตประชาชนทุกช่วงวัย จังหวัดสระแก้ว

มติที่ประชุม

1. พขอ.ขับเคลื่อนกิจกรรมตามแนวทางส่งเสริมสุขภาพชีวิตประชาชนทุกช่วงวัย จังหวัดสระแก้ว
2. พขอ.ขับเคลื่อนประเด็น พชจ. ปี 2568 ร่วมกับกิจกรรมตามแนวทางส่งเสริมสุขภาพชีวิตประชาชนทุกช่วงวัย จังหวัดสระแก้ว
3. มอบหมายนายอำเภอใช้กลไก พขอ. ดำเนินการให้ครบทุกช่วงวัย และสำรวจความต้องการในกิจกรรมที่ต้องใช้งบประมาณ เพื่อขอสนับสนุนจาก พชจ.
4. พขอ.รายงานผลการดำเนินงาน ทุก 3 เดือน

กำหนดเป็น พชจ. ปี 2568

- มหัตถุประสงค์ 1,000 วัน Plus 2,500 วัน
- การตั้งครรภ์วัยรุ่น
- การฆ่าตัวตาย



แนวทางส่งเสริมสุขภาพชีวิตประชาชนทุกช่วงวัย จังหวัดสระแก้ว ดังนี้

สสจ.สระแก้ว

- การส่งเสริมคุณภาพชีวิตประชาชนตั้งแต่ก่อนตั้งครรภ์และวัยทารก
- การรณรงค์ป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)

ภาคีเครือข่าย

- การส่งเสริมคุณภาพชีวิตวัยเด็กเล็ก (ปกครอง/ศึกษาธิการ/ท่องเที่ยว)
- การส่งเสริมคุณภาพชีวิตวัยรุ่น (ปกครอง/ศึกษาธิการ)
- การส่งเสริมสุขภาพวัยผู้ใหญ่ และวัยสูงอายุ (พมจ./พช./ท่องเที่ยว)
- การขับเคลื่อนโครงการหมู่บ้านยั่งยืน (ปกครอง)
- MOU ร่วมกับมหาเถรสมาคม /หมู่บ้านรักษาศีล 5/โครงการวัด ประชา รัฐ สร้างสุข (ปกครอง/สำนักพุทธฯ)



ตำบลหัตถ์จรรย์ 1,000วัน Plus 2,500 วัน และ สพด.4D จังหวัดสระแก้ว

องค์ประกอบที่ 1

กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ

(องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับตำบล)

องค์ประกอบที่ 2

การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุข และงานบริการด้านสังคม

(คลินิกฝากครรภ์ (ANC) และคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) ระดับตำบล)

องค์ประกอบที่ 3

การพัฒนาคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

(สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ระดับตำบล)

องค์ประกอบที่ 4

การมีส่วนร่วมของชุมชนและครอบครัว

(ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบล)

พชจ.



พชอ.



1

หญิงวัยเจริญพันธุ์



- คลินิกส่งเสริมการมีบุตร
- กิจกรรม “วิวัฒน์สร้างชาติ” ให้ความรู้วันวาเลนไทน์
- ให้ความรู้/อบรม การเตรียมความพร้อมก่อนมีบุตร
- ยาเสริมธาตุเหล็ก
- ยาคุมฉุกเฉิน/ถุงยางอนามัย/ยาฉีดคุมกำเนิดในกลุ่มวัยรุ่น
- สอนเพศศึกษาในกลุ่มวัยรุ่น



2

หญิงตั้งครรภ์ (270 วัน)



- One province one labor room
- ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์เร็ว
- ติดตามฝากครรภ์ครบ 8 ครั้ง
- คัดกรอง ติดตามกลุ่มเสี่ยง และส่งต่อ
- ติดตามด้านโภชนาการ
- เยี่ยมบ้าน และให้ความรู้ที่เหมาะสม
- ประเมินสุขภาพจิต/ให้คำปรึกษา
- จิตประภัสสรตั้งแต่นอนอยู่ในครรภ์
- แผนรายบุคคล (Care plan)
- มีระบบส่งต่อ สนับสนุนรถจาก อปท.
- ชุดสุขภาพ นม+ไข่
- MCH Board
- ดูแลด้านศึกษาแม่วัยรุ่น
- ดูแลด้านสิ่งแวดล้อม
- ดูแลด้านอาชีพ
- ดูแลด้านค่าครองชีพ



ทีม CFT เยี่ยมบ้าน

- สาธารณสุข
- อปท./พมจ./พข./ศร.
- ผู้นำชุมชน
- อาสาแม่บุญธรรม
- พระสงฆ์
- อื่นๆ



5 เด็กปฐมวัย 3-5 ปี (1,500 วัน)



- ยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4D
- คัดกรอง และติดตามพัฒนาการเด็ก
- ผู้อำนวยการเล่น (Play Worker)
- กิน กอด เล่น เล่า นอน ฝ้าดูฟัน
- ดูแล และติดตามโภชนาการ (นมจัด+ไข่)
- ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก
- วัคซีนตามเกณฑ์
- คลินิกสุขภาพเด็กดี (WCC)
- สนามเด็กเล่นสร้างปัญญา
- เงินสงเคราะห์เด็กแรกเกิด (0-6 ปี)



โครงการหัตถ์ร้อย 1,000 วัน Plus 2,500 วัน และสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4D จังหวัดสระแก้ว



ทีม CFT + พชอ. + สาธารณสุข

4

6เดือน - 2 ปี (550 วัน)



- คัดกรองและติดตามพัฒนาการเด็ก
- กิน กอด เล่น เล่า นอน ฝ้าดูฟัน
- ติดตามโภชนาการ
- ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก
- วัคซีนตามเกณฑ์
- เงินสงเคราะห์เด็กแรกเกิด (0-6 ปี)
- คลินิกสุขภาพเด็กดี (WCC)

3

เด็ก 0-6 เดือน (180 วัน)



- เยี่ยมหลังคลอด 3 ครั้งตามเกณฑ์
- ส่งเสริมการกินนมแม่อย่างเดียว 6 เดือนแรก
- ส่งเสริมประเพณีในชุมชน เช่น โขนผมไฟ รับขวัญเด็กแรกเกิด เป็นต้น
- กิน กอด เล่น เล่า นอน ฝ้าดูฟัน
- คลินิกสุขภาพเด็กดี (WCC)
- คัดกรองและติดตามพัฒนาการเด็ก
- วัคซีนตามเกณฑ์



ตารางกิจกรรมบริการ การตรวจคัดกรองที่จำเป็นและประเมินความเสี่ยงในการฝากครรภ์คุณภาพ 8 ครั้ง



ครั้งที่	อายุครรภ์	sw.สท. / PCU	โรงพยาบาล
1	1.1 ≤12 +6 สัปดาห์	<ul style="list-style-type: none"> LAB ครั้งที่ 1 หญิงตั้งครรภ์ CBC , MCV,Hct ,Hb, OF,DCIP , Hct , Blood Group / Rh , HbsAg ,VDRL, Anti-HIV , Multiple dipstick สามี Anti-HIV , OF , DCIP , MCV ประเมินสุขภาพ ความเสี่ยงการตั้งครรภ์ โรงเรียนพ่อแม่ ครั้งที่ 1 สุขภาพช่องปาก ยาเสริมธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ไอโอดีน แคลเซียม วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (ดูจากประวัติวัคซีน) ส่งต่อรพ. เพื่อ Ultrasound ครั้งที่ 1 	<ul style="list-style-type: none"> Ultrasound ครั้งที่ 1 ประเมินอายุครรภ์ เพื่อยืนยันอายุครรภ์ของกลุ่มอาการดาวน์ซินโดรม ตรวจยืนยัน กรณีผลLAB ผิดปกติ
	1.2 15-18 สัปดาห์	<ul style="list-style-type: none"> ส่งต่อ รพ. ในการคัดกรองอาการดาวน์ซินโดรม วัคซีน COVID 19 > 12 สัปดาห์ 	<ul style="list-style-type: none"> คัดกรองอาการดาวน์ซินโดรม
2	13-20+6 สัปดาห์	<ul style="list-style-type: none"> ประเมินสุขภาพ ความเสี่ยงการตั้งครรภ์ สุขภาพช่องปาก ยาเสริมธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ไอโอดีน แคลเซียม ส่งต่อรพ. เพื่อ Ultrasound ครั้งที่ 2 	<ul style="list-style-type: none"> Ultrasound ครั้งที่ 2 ยืนยันอายุครรภ์ ประเมินการเจริญเติบโต
3	21-26+6 สัปดาห์	<ul style="list-style-type: none"> คัดกรองเบาหวานทุกราย 24-28 สัปดาห์ (ยกเว้นกลุ่มเสี่ยง คัดกรองฝากครรภ์ครั้งแรก) - Glucose challenge test (GCT) และนำส่งรพ. ประเมินสุขภาพ ความเสี่ยงการตั้งครรภ์ ยาเสริมธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ไอโอดีน แคลเซียม 	<ul style="list-style-type: none"> คัดกรองเบาหวานทุกราย 24-28 สัปดาห์ (ยกเว้นกลุ่มเสี่ยง คัดกรองฝากครรภ์ครั้งแรก) - Oral glucose tolerance test (OGTT)
4	27 - 30+6 สัปดาห์	<ul style="list-style-type: none"> LAB ครั้งที่ 2 หญิงตั้งครรภ์ Multiple dipstick , VDRL, Anti-HIV ,CBC , MCV ,Hct ,Hb ประเมินสุขภาพ ความเสี่ยงการตั้งครรภ์ ยาเสริมธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ไอโอดีน แคลเซียม วัคซีนไขหวัดใหญ่ ≥ 28 สัปดาห์ 	<ul style="list-style-type: none"> วัคซีนอื่นๆ ที่ยังไม่ได้รับตามประวัติ LAB กรณีผิดปกติ
5	31 - 34+6 สัปดาห์	<ul style="list-style-type: none"> ประเมินสุขภาพ ความเสี่ยงการตั้งครรภ์ กรณีฉุกเฉิน ให้คำแนะนำ และส่งต่อโรงพยาบาลแม่ข่าย 	<ul style="list-style-type: none"> ประเมินสุขภาพ ความเสี่ยงการตั้งครรภ์ โรงเรียนพ่อแม่ ครั้งที่ 2 ประเมินการคลอด Ultrasound ครั้งที่ 3 ติดตามการเจริญเติบโต ดูส่วนน้ำ ตำแหน่งรกเกาะ ยาเสริมธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ไอโอดีน แคลเซียม
6	35 - 36+6 สัปดาห์		<ul style="list-style-type: none"> ประเมินสุขภาพ ความเสี่ยงการตั้งครรภ์ ยาเสริมธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ไอโอดีน แคลเซียม
7	37 - 38+6 สัปดาห์		<ul style="list-style-type: none"> ประเมินสุขภาพ ความเสี่ยงการตั้งครรภ์ ยาเสริมธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ไอโอดีน แคลเซียม
8	39 - 40+6 สัปดาห์		<ul style="list-style-type: none"> ประเมินสุขภาพทารกในครรภ์ -NST และUltrasound ดูน้ำคร่ำ ยาเสริมธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ไอโอดีน แคลเซียม



คลินิกส่งเสริมการมีบุตร (อย่างมีคุณภาพ)



หมายถึง โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่มีการจัดบริการดูแลรักษาภาวะมีบุตรยาก ตามแนวทางของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย ตามศักยภาพ ได้แก่

- 1. การให้คำปรึกษาเรื่องการมีบุตร / การเตรียมความพร้อมก่อนสมรสและก่อนตั้งครรภ์
- 2. การวางแผนครอบครัว
- 3. ประเมินและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดำเนินชีวิต เพื่อเพิ่มโอกาสการตั้งครรภ์
- 4. การประเมินสาเหตุ สืบค้นเพื่อหาสาเหตุภาวะมีบุตรยากเบื้องต้น
- 5. การรักษาโรคที่เป็นสาเหตุ
- 6. การกระตุ้นไข่และเหนี่ยวนำการตกไข่
- 7. การฉีดอสุจิเข้าโพรงมดลูก (IUI: Intrauterine insemination)
- 8. การรักษาด้วยการใช้เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ ให้เป็นไปตามศักยภาพของสถานพยาบาล
- 9. บริการฝากไข่
- 10. บริการฝาก sperm

MD
level 1

MD
level 2

MD
level 3

MD level 1 – แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป

MD level 2- สูตินรีแพทย์

MD level 3- แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์

ROADMAP แนวทางการดำเนินงาน การควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหาร สำหรับทารกและเด็กเล็ก

จัดประชุมพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์
-แนวทางการดำเนินงาน การควบคุมการส่งเสริม
การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก

Monitor การละเมิด พรบ.นม
Monitor การละเมิด พรบ.นม และส่งรายงาน
สสจ. ภายในวันที่ 25 ของทุกเดือน

ANCLRPP2567@gmail.com

ทำหนังสือเชิญสสจ.แต่ละจังหวัดให้ลง
สู่ตรวจ พรบ.นมพ. ในจังหวัด

รายงานข้อมูลทาง email
ว่าที่ใดมีการละเมิด

ส่งรายงานให้กรมอนามัย

กรมอนามัยลงสู่ตรวจการละเมิด
พรบ.นม ร่วมกับทางจังหวัด



แผนปฏิบัติการ



การขับเคลื่อนการยกระดับคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
ด้านสุขภาพ (4D) ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ
ปีงบประมาณ 2568

แผนปฏิบัติการ

วัตถุประสงค์

1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ และยกระดับการดำเนินงานด้านสุขภาพ (4D) ในสพด. ทุกสังกัด

2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายผู้ที่เกี่ยวข้อง ทั้งส่วนกลางและระดับพื้นที่

3. เยี่ยมเสริมพลัง/ติดตามการดำเนินงาน ในสพด. ทุกสังกัด

4. สรุปผลและถอดบทเรียนการดำเนินงาน

เป้าหมายการดำเนินงาน

ร้อยละ 80

ของสพด.ที่มีผลการประเมินไม่ผ่านเกณฑ์ด้านสุขภาพ (4D) เข้าร่วมกิจกรรมตามมาตรการเพื่อสนับสนุนการยกระดับ สพด. 4D

ร้อยละ 10

ของสพด.ที่เข้าร่วมกิจกรรมตามมาตรการเพื่อสนับสนุนการยกระดับสพด. 4D มีผลประเมินด้านสุขภาพ (4D) ผ่านเกณฑ์ขั้นต้นขึ้นไป



ผลการประเมินตนเองของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ด้านสุขภาพ (4D)

มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติด้านสุขภาพ (4D)

คือ มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติที่คัดเลือกข้อบ่งชี้เกี่ยวกับการดูแลส่งเสริมสุขภาพอนามัยเด็กในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย โดยวัดคุณภาพเด็กปฐมวัย 4 ด้าน ได้แก่ 1) พัฒนาการสมวัย 2) สูงดีสมส่วน 3) ฟันไม่ผุ และ 4) แผนการตรวจสุขภาพและคัดกรองโรคในเด็ก

ด้านพัฒนาการเด็กและการเล่น

ข้อบ่งชี้ 1.2.3, 1.3.3, 1.3.5, 1.5.2

2.1.1, 2.1.5, 2.1.3,

3.2.1 ก, 3.2.1 ข

DEVELOPMENT
& PLAY



DIET



ด้านการเจริญเติบโตและ

โภชนาการ

ข้อบ่งชี้ 1.4.1 ,2.2.1, 2.2.4,

3.1.1 ก, 3.1.1 ข

ด้านการดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน

ข้อบ่งชี้ 1.4.5, 1.4.7, 2.2.2, 2.2.3,

2.2.5, 3.1.3 ข



DENTAL



DISEASES

ด้านสิ่งแวดล้อมความปลอดภัย

และการป้องกันควบคุมโรค

ข้อบ่งชี้ 1.3.1, 1.3.2, 1.3.4, 1.3.6,

1.3.7, 1.3.8, 1.4.1, 1.4.2, 2.2.3,

1.4.3, 1.4.5, 1.4.6, 1.4.7



เป้าหมายขับเคลื่อนสพด.4D เขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	ผ่าน 4D (แห่ง)	ไม่ผ่าน 4D (แห่ง)
เมืองสระแก้ว	99	5
คลองหาด	39	2
ตาพระยา	57	1
วังน้ำเย็น	41	0
วัฒนานคร	74	10
อรัญประเทศ	67	2
เขาฉกรรจ์	41	0
โคกสูง	20	0
วังสมบูรณ์	36	5
รวม	474	25

แผนการดำเนินงานกิจกรรม

1 ศูนย์อนามัย + สสจ.
คัดเลือก สพด. จาก 2,999 แห่ง
ที่ไม่ผ่าน 4D เข้าร่วมยกระดับ
เป้าหมาย: ร้อยละ 80
(ต.ค.- ธ.ค. 67)

4 สพด. + หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการตามมาตรการ/
กิจกรรมเพื่อสนับสนุนการยกระดับคุณภาพ สพด. 4D
ศูนย์อนามัย + สสจ. ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง/
สนับสนุนการดำเนินงาน สพด. (ม.ค.-มี.ย 68)

5 ส่วนกลาง + ศูนย์อนามัย
ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังในหน่วยบริการสาธารณสุข
และ สพด. 4 เขตสุขภาพ (เม.ย.-ก.ค. 68)

ม.ค.-มี.ค. 68

เม.ย.-มี.ย. 68

ก.ค.-ก.ย. 68

2 สพด.
ประเมินตนเอง
ก่อนยกระดับ
ทาง Google form
(ต.ค.- ธ.ค. 67)



3 สพด.
เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพตนเอง
ในรูปแบบออนไลน์ จัดโดย
ส่วนกลาง (ธ.ค. 67-ม.ค. 68)



6 สพด.
ประเมินตนเอง หลังยกระดับ
ทาง Google form
(ภายใน ก.ค. 68)



7 ศูนย์อนามัย + สสจ. + สพด.
เข้าร่วมสรุปผลและถอดบทเรียน
และคัดเลือก สพด. ต้นแบบ
ตามเกณฑ์ (ก.ค. 68)

8 สพด.
ที่เข้าร่วมโครงการ
รับประกาศนียบัตร
ทางเว็บไซต์สำนักส่งเสริม
สุขภาพ (ส.ค. 68)



กิจกรรมที่ 1

1 ศูนย์อนามัย + สสจ.

คัดเลือก สพด. จาก 2,999 แห่ง
ที่ไม่ผ่าน 4D เข้าร่วมยกระดับ
เป้าหมาย: ร้อยละ 80
(ต.ค.- ธ.ค. 67)

คัดเลือกสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่มีผลการประเมินตนเอง
ไม่ผ่านเกณฑ์ขั้นต้น ด้านสุขภาพ (4D) ในปีการศึกษา 2566
และมีความต้องการที่จะเข้าร่วมยกระดับ โดยพิจารณาข้อบ่งชี้
ที่มีผลการประเมินไม่ผ่านเกณฑ์ขั้นต้น (คะแนน=0) ดังนี้



ด้านสุขภาพ (4D)	ข้อบ่งชี้ผลลัพธ์ด้านสุขภาพ
Diet	ข้อบ่งชี้ 3.1.1 ก เด็กแรกเกิด-อายุ 2 ปี มีน้ำหนักตัวเหมาะสมวัยและสูงดีสมส่วน น้อยกว่า ร้อยละ 50 ข้อบ่งชี้ 3.1.1 ข เด็กอายุ 3-6 ปี มีน้ำหนักตัวเหมาะสมวัยและสูงดีสมส่วน น้อยกว่า ร้อยละ 50
Development & Play	ข้อบ่งชี้ 3.2.1 ก เด็กแรกเกิด-อายุ 2 ปี มีพัฒนาการสมวัยโดยรวม 5 ด้าน ต่ำกว่า ร้อยละ 75 ข้อบ่งชี้ 3.2.1 ข เด็กอายุ 3-6 ปี มีพัฒนาการสมวัย โดยรวม 5 ด้าน ต่ำกว่า ร้อยละ 75
Dental	ข้อบ่งชี้ 3.1.3 ข เด็กไม่มีฟันผุน้อยกว่า ร้อยละ 40
Disease	ข้อบ่งชี้ 1.4.2 ไม่มีแผนหรือการดำเนินการตรวจสอบอนามัยประจำวัน ตรวจสอบสุขภาพประจำปี และป้องกันควบคุมโรคติดต่อ ข้อบ่งชี้ 1.4.3 อาคารไม่มีพื้นที่ใช้สอยเป็นสัดส่วนตามกิจวัตรประจำวันของเด็กที่เหมาะสมตามช่วงวัย และการใช้ประโยชน์ ข้อบ่งชี้ 1.4.6 ไม่มีการจัดการระบบสุขาภิบาลที่มีประสิทธิภาพ ครอบคลุมสถานที่ปรุง ประกอบอาหาร น้ำดื่ม น้ำใช้ กำจัดขยะ สิ่งปฏิกูล และพาหะนำโรค

กิจกรรมที่ 2



2 สพด.
ประเมินตนเอง
ก่อนยกระดับ
ทาง Google form
(ต.ค.- ธ.ค. 67)



6 สพด.
ประเมินตนเอง
หลังยกระดับ
ทาง Google form
(ภายใน ก.ค. 68)



สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยประเมินตนเองตามมาตรฐาน
สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ด้านสุขภาพ (4D) ของกรมอนามัย
ก่อนและหลังเข้าร่วมโครงการ ทาง Google form ที่เผยแพร่ในเว็บไซต์
สำนักส่งเสริมสุขภาพ หัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์

รายละเอียดการให้คะแนน

การประเมินรายด้าน	ข้อบ่งชี้ที่ประเมิน	ผลประเมินรายด้าน
ด้านการเจริญเติบโตและโภชนาการ (Diet)	1.4.1, 2.2.1, 2.2.4, 3.1.1 ก, 3.1.1 ข	$= \frac{\text{คะแนนที่ได้} \times 25}{\text{คะแนนเต็ม}}$
ด้านพัฒนาการและการเล่น (Development & Play)	1.2.3, 1.3.3, 1.3.5, 1.5.2, 2.1.1, 2.1.3, 2.1.5, 3.2.1 ก, 3.2.1 ข	$= \frac{\text{คะแนนที่ได้} \times 25}{\text{คะแนนเต็ม}}$
ด้านสุขภาพช่องปากและฟัน (Dental)	1.4.5, 1.4.7, 2.2.2, 2.2.3, 2.2.5, 3.1.3 ข	$= \frac{\text{คะแนนที่ได้} \times 25}{\text{คะแนนเต็ม}}$
สิ่งแวดล้อมความปลอดภัยและ การป้องกันควบคุมโรค (Disease)	1.3.1, 1.3.2, 1.3.4, 1.3.6, 1.3.7, 1.3.8, 1.4.1, 1.4.2, 1.4.3, 1.4.5, 1.4.6, 1.4.7, 2.2.3	$= \frac{\text{คะแนนที่ได้} \times 25}{\text{คะแนนเต็ม}}$
	คะแนนรวม	100

กิจกรรมที่ 3

3

สพด.

เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพตนเอง
ในรูปแบบออนไลน์ จัดโดย
ส่วนกลาง (ธ.ค. 67-ม.ค. 68)

พัฒนาศักยภาพบุคลากรในรูปแบบออนไลน์ จำนวน 3 วัน
จัดโดยความร่วมมือของกรมอนามัยและกรมควบคุมโรค
ระหว่างเดือนธันวาคม 2567 ถึง มกราคม 2568



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

แนวทางการดำเนินงาน 4D



สามารถติดตามข้อมูล ข่าวสาร และองค์ความรู้ในการดำเนินงาน 4D ได้ทางเว็บไซต์สำนักส่งเสริมสุขภาพ หรือกลุ่มมารดาและเด็กปฐมวัย สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทร. 02-590-4251, 4417



กิจกรรมที่ 4

4

สพด. + หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการตามมาตรการ/กิจกรรมเพื่อสนับสนุนการยกระดับคุณภาพสพด. 4D
ศูนย์อนามัย + สสจ. ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง/
สนับสนุนการดำเนินงานสพด. (ม.ค.-มิ.ย 68)

มาตรการ/กิจกรรมเพื่อสนับสนุนการยกระดับคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ด้านสุขภาพ (4D)

1. พัฒนากลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ

1.1 การขับเคลื่อนเชิงนโยบายของหน่วยงาน
ต้นสังกัดสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

2. การยกระดับสถานพัฒนา เด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (4D)

- 2.1 การบริหารจัดการสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
- 2.2 การจัดกิจกรรมส่งเสริมคุณภาพ
เด็กปฐมวัย (4D)



1.3 การมีส่วนร่วมของเครือข่าย
ผู้ปกครองและชุมชน



3. สร้างเสริมความรอบรู้ แก่ผู้ดูแลเด็กปฐมวัย

- โรงเรียนพ่อแม่ด้านสุขภาพ 4D
- ประชาสัมพันธ์ความรู้
ผ่านช่องทางต่างๆ



1.2 การเชื่อมต่อกับ
หน่วยบริการสาธารณสุข



กิจกรรมที่ 4

4

สพด. + หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการตามมาตรการ/
กิจกรรมเพื่อสนับสนุนการยกระดับคุณภาพศพด. 4D
ศูนย์อนามัย + สสจ. ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง/
สนับสนุนการดำเนินงานศพด. (มีนาคม - มิ.ย. 2568)



ศูนย์อนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และเครือข่ายในพื้นที่ ดำเนินการเยี่ยมเสริมพลัง
และติดตามการดำเนินงานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เพื่อให้เป็นไปตามมาตรการ/กิจกรรมเพื่อสนับสนุน
การยกระดับคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ด้านสุขภาพ (4D)

ศอ.6

ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ปกครอง เพื่อส่งเสริมการเจริญเติบโต พัฒนาการ และ
สุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (โรงเรียนพ่อแม่4D) เขตสุขภาพที่ 6
(ระยะเวลาดำเนินการ มีนาคม-มิถุนายน 2568)

- ❖ เล่าไปเล่นไป พัฒนาการสมวัย
- ❖ โภชนาการดี สมดีสมส่วน
- ❖ ฟ. ฟันสะอาดจัง
- ❖ สร้างความรอบรู้เรื่องโรคและภัย



กิจกรรมที่ 5

5. สสจ.+ ศูนย์อนามัย + ภาควิชาเครือข่าย
ลงเยี่ยมเสริมพลังในสพด. (มีนาคม - มิ.ย. 2568)



เยี่ยมเสริมพลัง

ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ไม่ผ่านเกณฑ์ขั้นต้นด้านสุขภาพ 4D
จังหวัดละ 1 แห่ง

- Diet
- Development & Play
- Dental
- Diseases

❖ ระยะเวลาดำเนินการ

1 มีนาคม 2568 – 30 มิถุนายน 2568



7 ศูนย์อนามัย + สสจ. + สพด.
เข้าร่วมสรุปผลและถอดบทเรียน
และคัดเลือกสพด.ต้นแบบ
ตามเกณฑ์ (ก.ค. 68)

8 **สพด.**
ที่เข้าร่วมโครงการ รับประกาศนียบัตร
ทางเว็บไซต์สำนักส่งเสริมสุขภาพ
(ส.ค. 68)



สรุปผลการดำเนินงานและถอดบทเรียนการยกระดับ
การดำเนินงานด้านสุขภาพ (4D) ในระดับเขตสุขภาพ
เพื่อคัดเลือกสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เข้ารับโล่/
ประกาศนียบัตร (รูปแบบ Online) จากกรมอนามัย

ระดับเพชร

A ดีมาก

80 ขึ้นไป

ร้อยละผลรวมด้านสุขภาพ (4D)

ระดับทอง

B ดี

60-79.99



ระดับเงิน

C ผ่านเกณฑ์
ขั้นต่ำ

40-59.99



D ต้อง
ปรับปรุง

ต่ำกว่า 40

ประเด็นบูรณาการ เรื่อง พัฒนาการสมวัย

1. พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (DSPM) ทีม PM ในแต่ละอำเภอ
2. การคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย
3. การติดตามเด็กปฐมวัยที่พัฒนาการสงสัยล่าช้า
(สถาบันราชานุกูล ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์)



แผนการพัฒนาศักยภาพ ในปีงบประมาณ 2568

ลงทะเบียนและเข้าเรียน
DSPM E-Learning : ภาคทฤษฎี
ทาง <https://mooc.anamai.moph.go.th>

ภายใน ก.พ.68

ทีมพี่เลี้ยง ในพื้นที่ประสานและ
ติดตามผู้เรียน เพื่อสอบภาคปฏิบัติ

ภายใน มี.ค. 68

สสจ. จัดส่งข้อมูลผู้สอบผ่านภาคปฏิบัติ
ให้กับ ศูนย์อนามัยที่ ๖

ภายใน มี.ค. 68

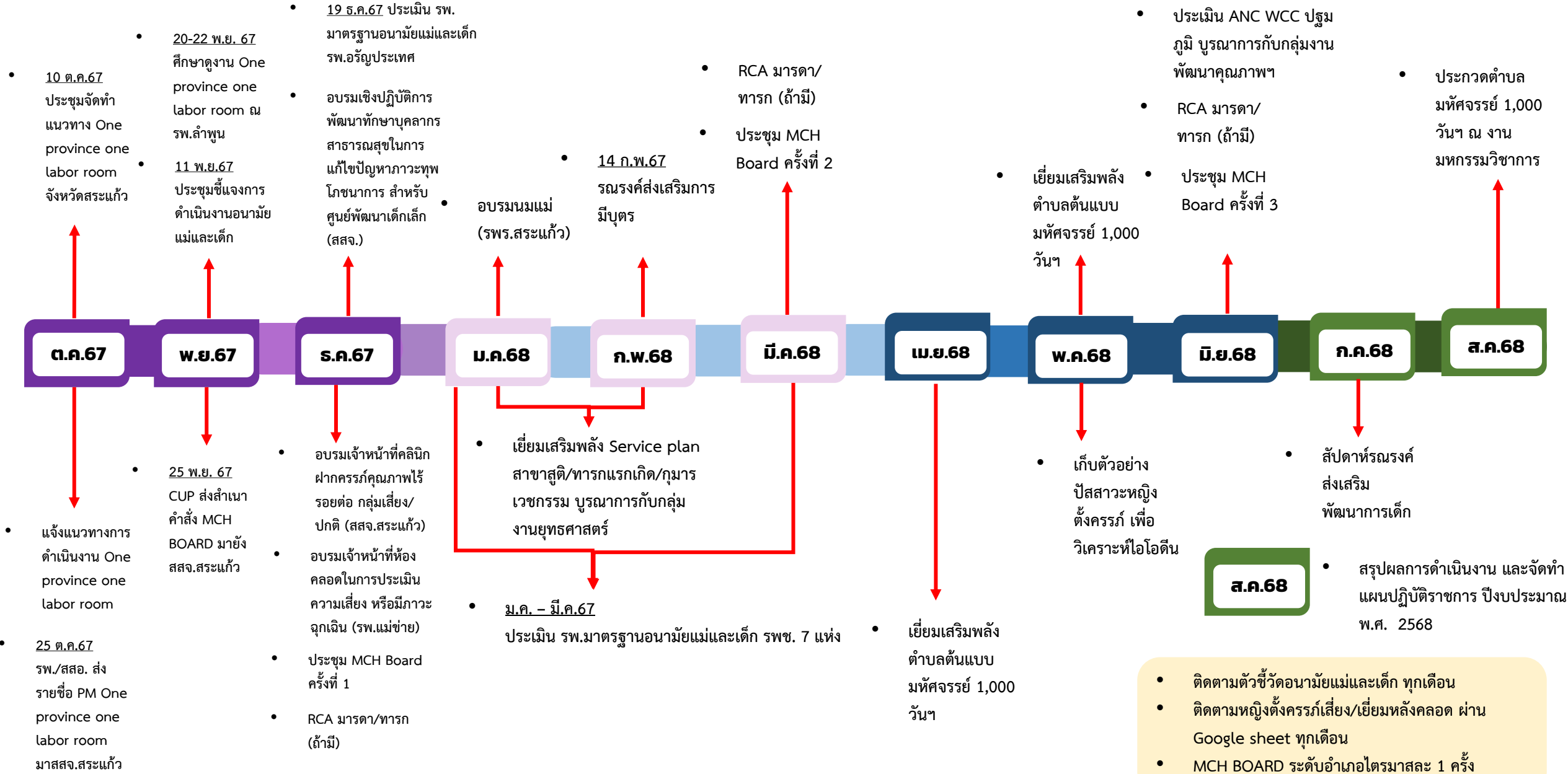
ศูนย์อนามัยที่ 6 จัดส่งข้อมูลผู้ลงทะเบียน
ภาคปฏิบัติ ให้กับ สสจ.

ทีมพี่เลี้ยง สอบภาคปฏิบัติ ตามเกณฑ์ดังนี้

1. สามารถคำนวณอายุได้ถูกต้อง
 2. ตรวจพัฒนาการได้ครบถ้วนทุกด้านตามช่วงอายุที่ทดสอบ
 3. สามารถแปลผลและแจ้งผลการตรวจกับผู้ปกครองได้ถูกต้อง
- ซึ่งนี้สามารถพิจารณาปรับเปลี่ยนการสอบ และกำหนดช่วงอายุเด็กในการทดสอบได้ตามความเหมาะสม

ศูนย์อนามัยที่ ๖ อนุมัติผู้สอบผ่านภาคปฏิบัติ
และจัดส่งให้กับ สสจ. เดือน มี.ค.และ ก.ย.

Time line : การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ อนามัยแม่และเด็ก จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



Thank you

