กรมอนามัย
สำนักโภชนาการ

ตำบลมหัศจรรย์ 1000 วัน Plus 2500 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) ให้ความสำคัญกับชุมชน ท้องถิ่น และภาคีเครือข่ายการร่วมลงทุนเป็นเจ้าของในการขับเคลื่อนงานโดยใช้กลไกระดับพื้นที่และดำเนินการครบถ้วนทุกกิจกรรมสำคัญ (กิน กอด เล่น เล่า นอน เฝ้าดูฟัน) ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายทุกคน ได้แก่ หญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และเด็กอายุ 0 - 2 ปี และในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านภาคีเครือข่ายบันทึกข้อตกลงการบูรณาการความร่วมมือ การพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิตกลุ่มเด็กปฐมวัย 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 ส่งเสริมสุขภาพและคุ้มครองสตรีและเด็กปฐมวัยทุกคนในตำบล ให้ได้รับการดูแลอย่างครอบคลุม ครบถ้วน และเข้าถึงสวัสดิการทางสังคมอย่างเท่าเทียม โดยไม่ทอดทิ้งกลุ่มด้อยโอกาส ทั้งนี้ แนวทางเล่มนี้สำเร็จลุล่วงด้วยการสนับสนุนด้านวิชาการ ความร่วมมือและข้อเสนอแนะต่อการพัฒนางานจากผู้บริหาร ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้เชี่ยวชาญ และนักวิชาการจากคลัสเตอร์สตรีและเด็กปฐมวัย กรมอนามัย ศูนย์อนามัยที่ 1 – 12 สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง 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 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม 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 ในขณะเดียวกันประชากรสูงอายุเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง 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 เต็มตามศักยภาพ ภายใต้การมีส่วนร่วมระดมทรัพยากรที่เพียงพอต่อการพัฒนาเด็กปฐมวัยของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกระดับ พร้อมส่งต่อพลเมืองคุณภาพของชาติ

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

กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมอนามัย ร่วมกับภาคีเครือข่าย ได้ขับเคลื่อน**โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต** ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2560 มุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพของสตรีและเด็กปฐมวัยไทย โดยมีชุมชนท้องถิ่น และภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่ ร่วมลงทุนและเป็นเจ้าของการขับเคลื่อนงานผ่านกลไกและมาตรการที่มีอยู่ในพื้นที่ รวมถึงส่งเสริมให้เกิดกิจกรรมสำคัญ กิน กอด เล่น เล่า นอน เฝ้าดูฟัน การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุข ทั้งคลินิกฝากครรภ์ (ANC) และคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และเด็กอายุ 0 – 2 ปี ทุกคน ได้รับบริการครบถ้วนและดูแลอย่างทั่วถึง 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 มีการเจริญเติบโตเต็มศักยภาพพัฒนาการสมวัย และมีคุณภาพชีวิตที่ดี พร้อมส่งต่อทุนมนุษย์ที่มีคุณภาพ สำหรับประเทศไทยในอนาคตต่อไป

กรมอนามัย
สำนักโภชนาการ

ตำบลมหัศจรรย์ 1000 วัน Plus 2500 วัน

"ตำบลที่มีการดำเนินงานดูแล ส่งเสริมสุขภาพ และคุ้มครองสตรีและเด็กปฐมวัย
เพื่อส่งเสริมเด็กปฐมวัยไทยเติบโตเต็มศักยภาพ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี
ผ่านกลไกความร่วมมือและการมีส่วนร่วม
ของภาคีเครือข่ายในชุมชนและท้องถิ่น ระดับตำบล"

Plus

* 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 เล่า นอน เฝ้าดูฟัน) 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 เล่า นอน เฝ้าดูฟัน) 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 มาตรการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวอย่างน้อย 6 เดือน มาตรการสนับสนุนนม 90 วัน 90 กล่อง หรือไข่ 90 วัน 90 ฟอง สำหรับหญิงตั้งครรภ์ มาตรการส่งเสริมให้ร้านค้าในชุมชนจำหน่ายอาหารที่มีคุณค่าทางโภชนาการ เกลือเสริมไอโอดีน และแปรงสีฟันที่ได้มาตรฐาน มาตรการส่งเสริมให้ชุมชนจัดหาพื้นที่เล่น ลานเล่นสำหรับกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยในชุมชน เป็นต้น

กิจกรรมกิน กอด เล่น เล่า นอน เฝ้าดูฟัน หมายถึง การส่งเสริมสุขภาพครบถ้วนทุกกิจกรรมสำคัญ ได้แก่

1) กิจกรรมกิน เป็นการส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตรกินอาหารที่มีคุณค่าโภชนาการและมีปริมาณเพียงพอต่อความต้องการของร่างกาย และกินยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ไอโอดีน และโฟลิกตลอดการตั้งครรภ์และกินต่อเนื่อง 6 เดือนหลังคลอดในระหว่างที่ให้นมบุตร การส่งเสริมให้เด็กแรกเกิด - 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว และกินอาหารตามวัยเมื่ออายุ 6 เดือนขึ้นไป ควบคู่กับการกินนมแม่ต่อเนื่องจนถึงอายุ 2 ปี รวมถึงการส่งเสริมให้เด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี กินยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก สัปดาห์ละ 1 ครั้ง

2) กิจกรรมกอด เป็นกิจกรรมสร้างความรัก ความผูกพันในครอบครัว พ่อแม่ควรโอบกอดลูกทุกวัน ซึ่งการกอด หอมแก้ม และปรบมือชื่นชม ทำให้เด็กรับรู้ถึงความรัก ความห่วงใย ความหวังดีของพ่อแม่ และเป็นการสร้างสายสัมพันธ์ที่ดีและอบอุ่นของครอบครัว

3) กิจกรรมเล่น เป็นการส่งเสริมให้เด็กเล่นได้อย่างอิสระ เสริมสร้างสุขภาพทางกาย การเจริญเติบโต และพัฒนาการของเด็ก

4) กิจกรรมการเล่า เป็นการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก และสร้างสายใยความรัก ความผูกพันระหว่างพ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กกับเด็ก ด้วยการเล่านิทานให้ลูกฟังได้ตั้งแต่อยู่ในครรภ์ โดยอาจเลือกนิทานที่มีภาพน่ารัก หรือเป็นรูปสัตว์ สามารถใช้เสียงสูง ต่ำ หรือร้องเพลงประกอบขณะเล่านิทาน

5) กิจกรรมการนอน เป็นการส่งเสริมการนอนที่เหมาะสมและเพียงพอสำหรับเด็กแต่ละช่วงวัย และสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการนอนหลับสนิทของเด็ก ลดปัจจัยที่เป็นอุปสรรคต่อการนอนหลับ เช่น ไม่เปิดทีวีในห้องนอน การนอนหลับสนิทและเพียงพอ ทำให้ร่างกายสร้างฮอร์โมนการเจริญเติบโต (Growth hormone) ที่สำคัญต่อการเจริญเติบโต และช่วยเพิ่มความสูงของเด็ก

6) กิจกรรมเฝ้าดูฟัน เป็นการส่งเสริมการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็ก โดยเริ่มต้นตั้งแต่แรกเกิด – 6 เดือน ใช้ผ้าสะอาดชุบน้ำต้มสุกที่เย็นแล้ว เช็ดเหงือก กระพุ้งแก้ม ลิ้น วันละ 2 ครั้ง และเริ่มแปรงฟันเมื่อลูกมีฟันซี่แรก โดยใช้ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ รวมถึงเด็กต้องได้รับบริการตรวจสุขภาพช่องปากและบริการทันตกรรมตามความจำเป็น

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 เพื่อใช้ในการตรวจสอบความเที่ยงของเครื่องชั่งน้ำหนักว่ามีค่าน้ำหนักถูกต้องหรือไม่

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

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

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

1) กิจกรรมทางกายระดับเบา หมายถึง การเคลื่อนไหวที่น้อยในการออกแรงเน้นกิจกรรมที่ทำให้รู้สึกเหนื่อยน้อย 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 การเล่นที่ส่งเสริมสุขภาพกายและการเจริญเติบโต เช่น การคลาน การยืน การเดิน วิ่ง กระโดด ขว้าง ปีนป่าย ว่ายน้ำ เดินขึ้นที่สูงขึ้น-ลงบันได วิ่งเปี้ยว วิ่งเก็บของ เป็นต้น

9 กิจกรรมทางกาย หมายถึง กิจกรรมการเล่นที่ส่งเสริมสุขภาพกายและการเจริญเติบโตของเด็ก 9 กิจกรรม ได้แก่ กิจกรรมเคลื่อนไหวมหาสนุก กิจกรรมกล่องปริศนา กิจกรรมกระโดด วิ่งคว้าฝัน กิจกรรมวิ่ง กระโดด สู่ฝัน กิจกรรมจับคู่มหาสนุก กิจกรรมเติมให้เต็ม กิจกรรมกบกระโดด กิจกรรมเคลื่อนไหวหรรษา

9 มุมเล่นอิสระ หมายถึง มุมหรือพื้นที่การเล่นที่มีเด็กเป็นผู้นำการเล่น เด็กมีโอกาสเลือก มีอิสระยืดหยุ่น และมีส่วนร่วมในการออกแบบการเล่นด้วยตัวเอง 9 มุมเล่น ได้แก่ มุมทราย มุมแฟนซี มุมใยแมงมุม มุมศิลปะ มุมธรรมชาติ มุมน้ำ เกมผ้าร่มชูชีพ มุมวิทย์ มุมกล่อง

พื้นที่เล่นหรือลานเล่นสาธารณะ หมายถึง พื้นที่เล่นตามบริบท สภาพแวดล้อมรอบตัวเด็ก สามารถกระตุ้นการเรียนรู้และบรรยากาศในการเล่น เป็นสถานที่ที่ปลอดภัยและเป็นพื้นที่เล่นเข้าถึงได้ง่าย ไม่ถูกจำกัดหรือมีข้อห้ามในการเข้าถึง สามารถเล่นได้ที่ ทุกช่วงเวลา

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

การแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ (Hands on) หมายถึง การฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติให้กับผู้รับบริการเป็นรายบุคคล โดยจับมือผู้รับบริการให้ฝึกแปรงฟันด้วยตนเอง

ทันตกรรมตามความจำเป็น หมายถึง การให้บริการทันตกรรมทุกชนิด (ส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู) ยกเว้นการตรวจสุขภาพช่องปาก หากเป็นการตรวจสุขภาพช่องปาก นับเฉพาะตรวจทั้งปากและวางแผนการรักษา

กรอบการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ

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

การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม

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

การพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

- การประเมินตนเองและนิเทศติดตามตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ
- การพัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ
- การศึกษาแนวทางการจัดตั้งสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยอายุต่ำกว่า 2 ปี

การมีส่วนร่วมของชุมชนและครอบครัว

ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล

ประกอบด้วย เช่น ผู้นำ/แกนนำชุมชน, อสม., อพม., ครู, พระ, เกษตรชุมชน, ปราชญ์ชาวบ้านและอาสาสมัครอื่น ๆ ในตำบล

ร่วมดำเนินงานตามกิจกรรม ดังนี้

- ติดตามและดูแล
  - หญิงตั้งครรภ์
  - หญิงหลังคลอด/หญิงให้นมบุตร
  - เด็กอายุ 0 - 5 ปี
- การเฝ้าระวัง ส่งเสริมและให้คำแนะนำ
  - พัฒนาการ
  - โภชนาการและอาหารตามวัย
  - การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - สุขภาพช่องปาก
  - การออกกำลังกาย
  - การนอนที่เหมาะสม
- สนับสนุนและมีส่วนร่วมดำเนินงาน
  - สุขภาพ
  - สวัสดิการทางสังคม
  - สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี

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 มีความพร้อมในการขอรับประเมินตนเองตามเกณฑ์ตำบลมหัศจรรย์ 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 คะแนนของแต่ละองค์ประกอบอยู่ในระดับดีเยี่ยม หรือได้คะแนนมากกว่าหรือเท่ากับ 80 คะแนน จากคะแนนเต็ม 100 คะแนน จึงจะได้รับรองเป็น 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 ผู้แทนจากสถานการณ์บริการสาธารณสุข 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 ตำบลที่จะได้รับการประเมินรับรองเป็นตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน คะแนนรวมแต่ละองค์ประกอบจะต้องอยู่ใน **“ระดับดีเยี่ยม”**

ตัวอย่าง วิธีการคิดคะแนนการประเมินรับรองเป็นตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

ตัวอย่างที่ 1 ตำบลขวัญข้าว อำเภอนาดี จังหวัดมีชัย 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 อำเภอนำโชค จังหวัดทองดี มีหน่วยงานระดับตำบล ดังนี้**

1. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	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. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	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 ซ	ไม่ได้ประเมิน

องค์ประกอบที่ 3

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

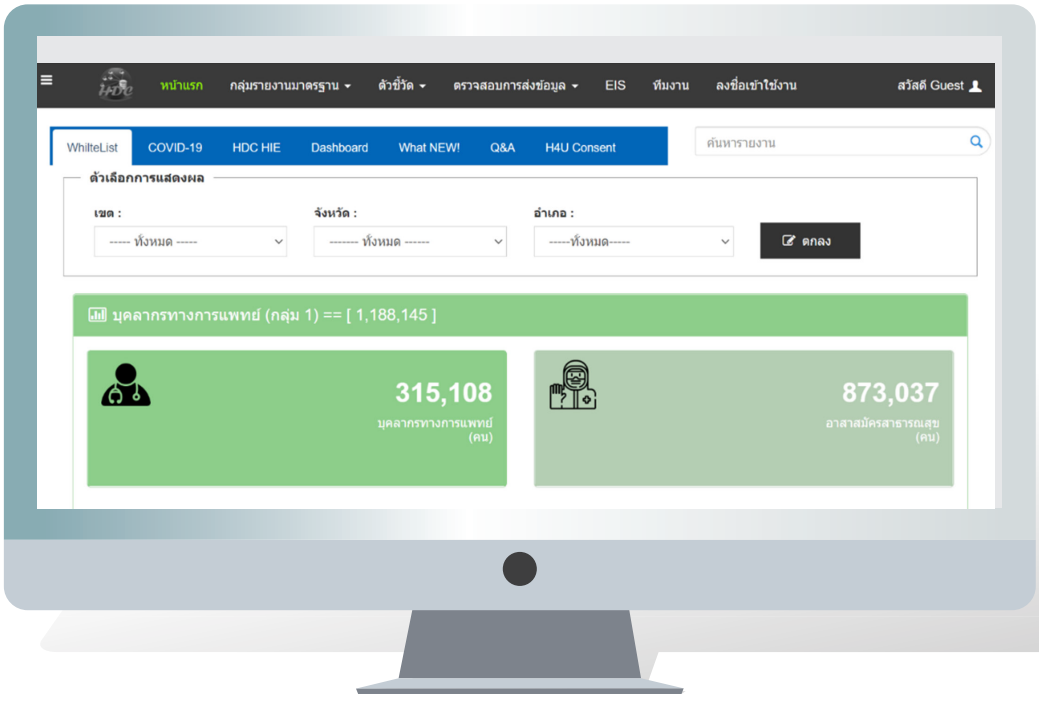
องค์ประกอบที่ 4

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

ตำบลสุขสันต์ ไม่ได้รับการประเมินรับรองเป็นตำบลมหัศจรรย์ 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 ขอให้เปรียบเทียบกับผลลัพธ์การดำเนินงานไตรมาสเดียวกันของปีที่ผ่าน

6. ร้อยละเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย

คลิกแถบแสดงเมนู “”“กลุ่มรายงานมาตรฐาน”

>> เลือก “ส่งเสริมป้องกัน”

>> เลือก “อนามัยแม่และเด็ก”

>> หัวข้อ “พัฒนาการเด็ก DSPM”

>> เลือกตัวชี้วัด “ผลการดำเนินการการคัดกรองพัฒนาเด็กตามกลุ่มอายุ Specialpp”

หมายเหตุ : ผู้ประเมินตนเอง ต้องนำผลลัพธ์การดำเนินงานในแต่ละเดือนมารวมกัน หารด้วยจำนวนเด็กที่เป็นเป้าหมายในการคัดกรองพัฒนาการในปีงบประมาณนั้น ๆ จึงจะคำนวณออกมาเป็นผลลัพธ์การดำเนินงานในตัวชี้วัดนี้

7. ร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (ภายใต้ความครอบคลุมการได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50)

คลิกแถบแสดงเมนู “กลุ่มรายงานมาตรฐาน”

>> เลือก “ข้อมูลตอบสนอง Service Plan”

>> เลือก “ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาสุขภาพช่องปาก”

>> หัวข้อ “ข้อมูลสภาวะสุขภาพช่องปาก”

>> เลือกตัวชี้วัด “OHSP ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ 3 ปี มีฟันผุในฟันน้ำนม”

หมายเหตุ : การคิดร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ ให้คิดจาก

ร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ = 100 - ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ 3 ปีมีฟันผุในฟันน้ำนม

หรือ ใช้สูตร ร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ = 100 – (A) /(B) X 100

(A) = จำนวนเด็กอายุ 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก มีฟันน้ำนมผุ

(B) = เด็กอายุ 3 ปี (คน) ได้รับบริการตรวจสุขภาพช่องปาก (ลงแฟ้ม dental) ที่ตรวจโดยทันตบุคลากร

ทั้งนี้ ต้องอยู่ภายใต้เงื่อนไขของความครอบคลุมการได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50 คือ ผู้ประเมินตนเองจะได้คะแนนในตัวชี้วัดนี้ จะต้องมีผลลัพธ์ของความครอบคลุมการได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50 ขึ้นไป จึงจะสามารถคิดคะแนนร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ ตามระดับคะแนนที่ 1 – 5 ได้

รายละเอียดเกณฑ์ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

ตารางที่ 1 รายละเอียดเกณฑ์องค์ประกอบที่ 1 กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 1 กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขหรือผู้แทนที่ปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 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 ประกาศและสื่อสารนโยบายการดำเนินงาน/มาตรการทางสังคม	ไม่มี	มีการจัดทำนโยบายการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีการกำหนดมาตรการทางสังคมเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ มีการประกาศนโยบายการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน และมาตรการทางสังคมเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย เป็นลายลักษณ์อักษร	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีการสื่อสารนโยบายและมาตรการทางสังคมให้กับบุคลากรภายในหน่วยงานรับทราบ	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีการสื่อสารนโยบายและมาตรการทางสังคมให้กับภาคีเครือข่ายและประชาชนในพื้นที่รับรู้
	เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา 1. นโยบายการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน เป็นลายลักษณ์อักษร 2. มาตรการทางสังคม เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย เป็นลายลักษณ์อักษร 3. วิธีการ/ช่องทางการสื่อสารนโยบายและมาตรการ					

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 1 กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขหรือผู้แทนที่ปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 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/คณะทำงาน ระดับตำบล ที่มาจากภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน	ไม่มี	มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานที่เป็นบุคลากรภายในหน่วยงานเป็นลายลักษณ์อักษร โดยมีบทบาทการดำเนินงานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัยในตำบล	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานเป็นลายลักษณ์อักษร โดยมีบทบาทการดำเนินงานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัยในตำบล ที่มีผู้แทนจากภาคีเครือข่ายอย่างน้อย 1 กระทรวง	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานเป็นลายลักษณ์อักษร โดยมีบทบาทการดำเนินงานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัยในตำบล ที่มีผู้แทนจากภาคีเครือข่ายอย่างน้อย 2 กระทรวง	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานเป็นลายลักษณ์อักษร โดยมีบทบาทการดำเนินงานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัยในตำบล ที่มีผู้แทนจากภาคีเครือข่ายอย่างน้อย 3 กระทรวง	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานเป็นลายลักษณ์อักษร โดยมีบทบาทการดำเนินงานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัยในตำบล ที่มีผู้แทนจากภาคีเครือข่ายอย่างน้อย 3 กระทรวง และหน่วยงานภาคเอกชนหรือภาคประชาชน
	เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา - คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/ คณะทำงาน ที่มีบทบาทการดำเนินงานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย ในตำบล เช่น คณะกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับตำบล หรือ คณะทำงานพัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบล เป็นต้น					

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	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 การประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน ระดับตำบล	ไม่มี	คณะกรรมการ/คณะทำงาน ระดับตำบล มีการประชุมวางแผน/กำกับ/ติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย 1 ครั้ง/ปี	คณะกรรมการ/คณะทำงาน ระดับตำบล มีการประชุมวางแผน/กำกับ/ติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย มีการสื่อสารนโยบายและมาตรการทางสังคม การประชุม 1 ครั้ง/ปี	คณะกรรมการ/คณะทำงาน ระดับตำบล มีการประชุมวางแผน/กำกับ/ติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย และมีการจัดทำรายงานการประชุม 2 ครั้ง/ปี	คณะกรรมการ/คณะทำงาน ระดับตำบล มีการประชุมวางแผน/กำกับ/ติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย และมีการจัดทำรายงานการประชุม 3 ครั้ง/ปี	คณะกรรมการ/คณะทำงาน ระดับตำบล มีการประชุมวางแผน/กำกับ/ติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย และมีการจัดทำรายงานการประชุม 4 ครั้ง/ปี
	เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา 1. แผนการจัดประชุมวางแผน/กำกับ/ติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย ประจำปี 2. รายงานการประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน ระดับตำบล					

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	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 (ต่อ)						
2.2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากร/แกนนำชุมชน/อาสาสมัครระดับตำบล/ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล ที่สอดคล้องกับนโยบายตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน	ไม่มี	มีแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรภายในองค์กร ด้านการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย เช่น การส่งเสริมโภชนาการ พัฒนาการเด็ก การดูแลสุขภาพช่องปาก การออกกำลังกาย เป็นต้น	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและภาคีเครือข่าย/แกนนำชุมชน/อาสาสมัครระดับตำบล/ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบล ด้านการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย เช่น การส่งเสริมโภชนาการ พัฒนาการเด็ก การดูแลสุขภาพช่องปาก การออกกำลังกาย เป็นต้น	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ มีโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรภายในองค์กรและภาคีเครือข่าย/แกนนำชุมชน/อาสาสมัครระดับตำบล/ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบล อย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ 1. มีการติดตามและประเมินผลการพัฒนาศักยภาพบุคลากรภายในองค์กรและภาคีเครือข่าย/แกนนำชุมชน/อาสาสมัครระดับตำบล/ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบล 2. จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินการแผนงาน/โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร
	เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา 1. แผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร 2. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร 3. รายงานสรุปผลการดำเนินการแผนงาน/โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร					

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	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)						
3.1 แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและแก้ไขปัญหาของสตรีและเด็กอายุ 0 - 5 ปี โดยการบูรณาการกับภาคีเครือข่าย	ไม่มี	มีข้อมูลกลุ่มเป้าหมายในตำบล ได้แก่ 1. จำนวนหญิงตั้งครรภ์หญิงหลังคลอดและหญิงให้นมบุตร จำแนกตามช่วงอายุ 2. จำนวนเด็กอายุ 0 – 5 ปี จำแนกตามเพศและช่วงอายุ ได้แก่ 1) อายุ 0 – 2 ปี 2) อายุ 3 – 5 ปี	ดำเนินการตามระดับ 1 และ จัดทำรายงานการวิเคราะห์สถานการณ์ข้อมูลสุขภาพและปัญหาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสตรีและเด็กอายุ 0 – 5 ปี ตามบริบทของพื้นที่	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ 1. มีแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กอายุ 0 – 5 ปี เป็นลายลักษณ์อักษรที่สอดคล้องกับสภาพปัญหาตามบริบทและสถานการณ์ของพื้นที่	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ 1. มีการติดตามผลการดำเนินงานและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ 2. จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินการโครงการ/กิจกรรม

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	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)						
				2. มีการสนับสนุนทรัพยากร/งบประมาณในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กอายุ 0 – 5 ปี ในตำบล เช่น สนับสนุนเครื่องชั่งน้ำหนัก เครื่องวัดความยาว/ส่วนสูง อุปกรณ์เฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก เป็นต้น		
	เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา 1. ข้อมูลกลุ่มเป้าหมายในตำบล ได้แก่ หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด หญิงให้นมบุตร และเด็กอายุ 0 – 5 ปี 2. รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์ข้อมูลสุขภาพและปัญหาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสตรีและเด็กอายุ 0 – 5 ปี ตามบริบทของพื้นที่ 3. แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม การส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กอายุ 0 – 5 ปี 4. รายงานสรุปผลการดำเนินการโครงการ/กิจกรรม						

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	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)						
3.2 ส่งเสริมให้มีกิจกรรม กิน กอด เล่น เล่า นอน เฝ้าดูฟัน ตามนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ระดับตำบล	ไม่มี	มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย อย่างน้อย 1 เรื่อง เกี่ยวกับเรื่อง 1) การกิน 2) การกอด 3) การเล่น 4) การเล่านิทาน 5) การนอน 6) การดูแลสุขภาพฟัน	มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย อย่างน้อย 2 เรื่อง เกี่ยวกับเรื่อง 1) การกิน 2) การกอด 3) การเล่น 4) การเล่านิทาน 5) การนอน 6) การดูแลสุขภาพฟัน	มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย อย่างน้อย 3 เรื่อง เกี่ยวกับเรื่อง 1) การกิน 2) การกอด 3) การเล่น 4) การเล่านิทาน 5) การนอน 6) การดูแลสุขภาพฟัน	มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย อย่างน้อย 4 เรื่อง เกี่ยวกับเรื่อง 1) การกิน 2) การกอด 3) การเล่น 4) การเล่านิทาน 5) การนอน 6) การดูแลสุขภาพฟัน	มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย ครบถ้วนทุกเรื่อง ดังนี้ 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					

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	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 มีพื้นที่สาธารณะที่ส่งเสริมการเล่นและกิจกรรมทางกายของหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัยในตำบล	ไม่มี	จัดให้มีพื้นที่สาธารณะที่ส่งเสริมการเล่นและกิจกรรมทางกายสำหรับเด็กอายุ 0 -5 ปี ที่ปลอดภัยในตำบล เช่น สวนสาธารณะ ลานกีฬา สนามเด็กเล่นในชุมชน (ไม่รวมสนามเด็กเล่นที่อยู่ในโรงเรียนและสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย)	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีการสำรวจความเสี่ยงของพื้นที่เล่นสาธารณะในตำบล อย่างน้อยทุก 3 เดือน และจัดการแก้ไขพื้นที่/อุปกรณ์ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดอันตราย	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ มีการสนับสนุนการจัดกิจกรรมส่งเสริมการเล่นและกิจกรรมทางกายของหญิงตั้งครรภ์และเด็กอายุ 0-5 ปี หรือกิจกรรมเสริมสร้างความสัมพันธ์ของครอบครัว โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในตำบล	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีผู้ส่งเสริมการเล่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้อำนวยการเล่น (play worker) ในตำบลอย่างน้อย 1 คน	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีพื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกในตำบลอย่างน้อย 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					

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 1 กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขหรือผู้แทนที่ปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับตำบล) ประเด็นการประเมินทั้งหมด 8 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
4. กำกับ ติดตาม และประเมินผล						
กำกับ ติดตาม และประเมินผล	ไม่มี	มีการติดตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมอย่างต่อเนื่องในรูปแบบต่างๆ เช่น การประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน, การติดตามเยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีการนำข้อค้นพบต่างๆ/ปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้นระหว่างการติดตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม มาวิเคราะห์และจัดทำข้อเสนอแนะในการแก้ไขและพัฒนาการดำเนินงาน	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ มีการปรับปรุง แก้ไขและพัฒนาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามข้อเสนอแนะ	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีการประเมินผลแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม และจัดทำรายงานสรุปผลการประเมินโครงการ	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีการนำเสนอรายงานผลการประเมินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมต่อผู้บริหาร/คณะกรรมการ/คณะทำงาน/เครือข่ายระดับตำบล อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
	เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา 1. เอกสารสรุปผล การประชุม การติดตามเยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่ 2. รายงานการสรุปผลเสนอต่อผู้บริหาร/คณะกรรมการ/คณะทำงาน/เครือข่ายระดับตำบล					

รายละเอียดเกณฑ์ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

ตารางที่ 2 รายละเอียดเกณฑ์องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม

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))						
1.1 การคัดกรองความเสี่ยงและฝากครรภ์คุณภาพ	ไม่มี	1. มีการค้นหาหญิงตั้งครรภ์ให้มาฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ 2. หญิงตั้งครรภ์ทุกคนได้รับสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กเมื่อมาฝากครรภ์ครั้งแรก	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีการคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ทุกคน	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ มีระบบจัดเก็บข้อมูลความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ทุกคน	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีแนวทาง/แผนการจัดการความเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์เป็นรายบุคคล	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงและติดตามประเมินผล
	เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา 1. แนวทาง/แผนการจัดการความเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ รายบุคคล 2. รายงานผลการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยง และการติดตามประเมินผล					

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)						
1.2 การส่งเสริมโภชนาการหญิงตั้งครรภ์	ไม่มี	มีเครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิทัลที่มีทศนิยม 1 ตำแหน่ง และเครื่องวัดส่วนสูงสำหรับหญิงตั้งครรภ์ที่ได้มาตรฐานตามที่กรมอนามัยกำหนด	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีการประเมินภาวะโภชนาการหญิงตั้งครรภ์ หรือประเมินการเพิ่มขึ้นของน้ำหนัก ระหว่างตั้งครรภ์ และ บันทึกข้อมูลลงในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กของหญิงตั้งครรภ์ทุกคนที่มาฝากครรภ์	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ มีการจ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กไอโอดีนและโฟลิกและมีรูปแบบการติดตามการกินยาฯ ของหญิงตั้งครรภ์ทุกคนตลอดการตั้งครรภ์	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีการประเมินพฤติกรรมการบริโภคอาหารของหญิงตั้งครรภ์ทุกคนที่มารับบริการฝากครรภ์ครั้งแรก	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีการให้คำแนะนำด้านโภชนาการสำหรับหญิงตั้งครรภ์ทุกคน และมีแผนจัดการความเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ที่มีปัญหาโภชนาการ

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 (สุ่มดูได้จากสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กของหญิงตั้งครรภ์) 3. แสดงหลักฐานรูปแบบการติดตามการกินยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ไอโอดีน และโฟลิก 4. ข้อมูลการประเมินพฤติกรรมบริโภคอาหารของหญิงตั้งครรภ์ (สุ่มดูจากข้อมูลการประเมินพฤติกรรมบริโภคอาหารของหญิงตั้งครรภ์) 5. เอกสารที่แสดงถึงการให้คำแนะนำด้านโภชนาการสำหรับหญิงตั้งครรภ์ทุกคน และมีแผนจัดการความเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ที่มีปัญหาโภชนาการ 6. สุ่มสอบถามหญิงตั้งครรภ์ที่เข้ามารับบริการว่าได้รับบริการส่งเสริมโภชนาการอย่างไรบ้าง					

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)						
1.3 การส่งเสริมสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์ กรณีที่มีทันตบุคลากร	ไม่มี	มีการตรวจสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์ทุกคน ที่มาฝากครรภ์	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีการสอนทักษะการแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ (Hands on) ให้กับหญิงตั้งครรภ์ทุกคนที่มาฝากครรภ์	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ มีการให้บริการขัดและทำความสะอาดฟันหญิงตั้งครรภ์ภายใต้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ในช่องปากที่มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการบางกลุ่มวัยเป็นการจำเพาะ (fee schedule) ให้หญิงตั้งครรภ์ทุกคนที่มาฝากครรภ์	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีการวางแผนการดูแลสุขภาพช่องปากและให้บริการทันตกรรมตามความจำเป็น	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีการบันทึกข้อมูลผลการตรวจสุขภาพช่องปาก การแนะนำ/ฝึกทักษะ การให้บริการและการนัดของหญิงตั้งครรภ์ในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กให้ครบถ้วนและสมบูรณ์

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)						
กรณีที่ไม่มีทันตบุคลากร	ไม่มี	มีการติดตามให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากในสถานบริการสาธารณสุข	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีการให้คำแนะนำเรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากสำหรับหญิงตั้งครรภ์ทุกคนที่มาฝากครรภ์ เช่น การแปรงฟัน การเลือกกินอาหาร	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ มีการส่งต่อให้ได้รับบริการขัดและทำความสะอาดฟันภายใต้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากที่มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการบางกลุ่มวัยเป็นการจำเพาะ (fee schedule) ในโรงพยาบาล หรือบริการทันตกรรมอื่นๆ ตามความจำเป็น	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีการติดตามการได้รับบริการขัดและทำความสะอาดฟันของหญิงตั้งครรภ์ภายใต้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากที่มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการบางกลุ่มวัยเป็นการจำเพาะ (fee schedule) หรือบริการทันตกรรมอื่น ๆ ตามความจำเป็นหลังมีการส่งต่อ	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีการบันทึกข้อมูลผลการตรวจสุขภาพช่องปาก การแนะนำ/ฝึกทักษะการให้บริการและการนัดของหญิงตั้งครรภ์ในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กให้ครบถ้วนและสมบูรณ์

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. การบันทึกข้อมูลในระบบ JHCIS หรือ HosXP หรือโปรแกรมอื่น ๆ หรือรายงานในระบบ HDC ที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสุขภาพช่องปากและการฝึกทักษะการแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ (Hands on) ในหญิงตั้งครรภ์ทุกคน 2. สุ่มดูการบันทึกข้อมูล/กิจกรรม ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพช่องปากในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก 3. เอกสารอื่น ๆ เช่น โปสเตอร์ แผ่นพับ สื่อต่าง ๆ หรือช่องทางการสื่อสารกับกลุ่มเป้าหมาย ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์					
1.4 กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่	ไม่มี	1. มีสถานที่ และอุปกรณ์สำหรับการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่สำหรับหญิงตั้งครรภ์ 2. มีการปิดประกาศประชาสัมพันธ์ หรือประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่าง ๆ เกี่ยวกับแผนการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ ให้กับหญิงตั้งครรภ์ทุกคนที่มาฝากครรภ์ทราบ	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีการสนับสนุนให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานในคลินิกฝากครรภ์ได้รับการพัฒนาศักยภาพ/ฝึกอบรมเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ หรือ บุคลากรมีการเรียนรู้และฝึกทักษะด้วยตัวเอง อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	มีแผนการสอนครอบคลุมเนื้อหา 6 เรื่อง ดังนี้ 1) การใช้สมุดบันทึกสุขภาพ 2) อาหารแม่เพื่อลูกรักในครรภ์ 3) ดูแลตนเองและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ 4) การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีการสอนและมีการติดตามให้หญิงตั้งครรภ์ทุกคนเข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่อย่างน้อย 2 ครั้ง ครอบคลุมเนื้อหา 6 เรื่อง ดังนี้ 1) การใช้สมุดบันทึกสุขภาพ 2) อาหารแม่เพื่อลูกรักในครรภ์	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ 1. มีการจัดทำทะเบียนการเข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ของหญิงตั้งครรภ์ทุกคนที่มาฝากครรภ์

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)						
				5) ทันตสุขภาพเพื่อลูก 6) กิจกรรมทางกายของหญิงตั้งครรภ์	3) ดูแลตนเองและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ 4) การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 5) ทันตสุขภาพเพื่อลูก 6) กิจกรรมทางกายของหญิงตั้งครรภ์	2. มีการวัดระดับความรู้ก่อน-หลังและประเมินความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ของหญิงตั้งครรภ์ทุกคนที่มาฝากครรภ์
	เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา 1. สถานที่จัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่สำหรับหญิงตั้งครรภ์ พร้อมสื่อเกี่ยวกับแผนการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ (ดูจากสถานที่จริง/รูปภาพ) 2. ปิดประกาศ/ประชาสัมพันธ์แผนการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ 3. รายงานสรุปผลการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ 4. ผลการวัดความรู้ ก่อน - หลัง และผลการประเมินความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ของพ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก					

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)						
1.5 ข้อมูลของหญิงตั้งครรภ์	ไม่มี	มีข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ทั้งหมดและหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีข้อมูลสุขภาพและข้อมูลการให้บริการของหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ทุกคน ได้แก่ 1) การได้รับวัคซีน (โควิด19, ไข้หวัดใหญ่, บาดทะยัก ฯลฯ) 2) การฝากครรภ์ครั้งแรก ก่อน 12 สัปดาห์ 3) การได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กไอโอดีน และโฟลิก	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ 1. มีการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพภาวะเสี่ยงและข้อมูลการให้บริการของหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ทุกคน 2. มีการคืนข้อมูลผลการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ให้กับภาคีเครือข่ายระดับตำบล เช่น	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ 1. มีการวางแผนและจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้องกับการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ ภาวะเสี่ยง และข้อมูลการให้บริการของหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ทุกคน 2. มีการดำเนินงานตามแผนงาน/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) ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ 5) ความเสี่ยงโรค NCDs	การนำเสนอในการประชุมผู้บริหาร/คณะกรรมการ/คณะทำงานที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมและแก้ไขปัญหากลุ่มสตรีและเด็กอายุ 0 - 5 ปี		การนำเสนอในการประชุมผู้บริหาร/คณะกรรมการ/คณะทำงานที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมและแก้ไขปัญหากลุ่มสตรีและเด็กอายุ 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	5
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 (สามารถศึกษารายละเอียดการดึงข้อมูลผลลัพธ์การดำเนินงาน (Outcome) จากหน้า 15)						
1.6 ร้อยละโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 18.00	ร้อยละ 17.00 - 17.99 <u>หรือ</u> ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา ร้อยละ 1	ร้อยละ 16.00 - 16.99 <u>หรือ</u> ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา ร้อยละ 1.5	ร้อยละ 15.00 - 15.99 <u>หรือ</u> ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา ร้อยละ 2	ร้อยละ 14.01 - 14.99	น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 14.00
1.7 ร้อยละของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 11.01	ร้อยละ 10.01 - 11.00 <u>หรือ</u> ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา ร้อยละ 1	ร้อยละ 9.01 - 10.00 <u>หรือ</u> ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา ร้อยละ 1.5	ร้อยละ 8.01 - 9.00 <u>หรือ</u> ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา ร้อยละ 2	ร้อยละ 7.01 - 8.00	น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 7.00
1.8 ร้อยละการฝากครรภ์ครบตามเกณฑ์ฝากครรภ์คุณภาพ	น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 54.99	ร้อยละ 55.00 - 59.99 <u>หรือ</u> ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา ร้อยละ 1	ร้อยละ 60.00 - 64.99 <u>หรือ</u> ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา ร้อยละ 1.5	ร้อยละ 65.00 - 69.99 <u>หรือ</u> ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา ร้อยละ 2	ร้อยละ 70.00 - 74.99	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 75.00

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))						
2.1 การเฝ้าระวังและส่งเสริมการเจริญเติบโตเด็กปฐมวัย	ไม่มี	1. มีเครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิทัล ที่มีทศนิยม 1 ตำแหน่ง 2. มีเครื่องวัดความยาวแบบนอน สำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ที่มีสเกลความละเอียด 0.1 เซนติเมตร (ใน 1 เซนติเมตร มี 10 ขีด)	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/วัดส่วนสูง ของเด็กอายุ 0-5 ปี ทุก 3 เดือน และบันทึกค่าน้ำหนักความยาว/ส่วนสูง ด้วยทศนิยม 1 ตำแหน่ง	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ 1. มีการประเมินภาวะการเจริญเติบโตของเด็ก <u>เป็นรายบุคคล</u> โดยจุดค่าน้ำหนักความยาว/ส่วนสูง บนกราฟการเจริญเติบโต ในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก ครบทั้ง 3 กราฟ ได้แก่	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ 1. มีการแจ้งผลภาวะการเจริญเติบโตของเด็ก <u>และ</u> ให้คำแนะนำในการส่งเสริมโภชนาการที่เหมาะสมกับภาวะการเจริญเติบโตของเด็กเป็นรายบุคคล ให้กับพ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กทราบ	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ 1. มีการสอนทักษะการจุดกราฟการเจริญเติบโต และการแปลผลภาวะการเจริญเติบโต ให้กับ พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก สามารถจุดกราฟเป็นและแปลผลภาวะการเจริญเติบโตของลูกได้

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)						
		3. มีเครื่องวัดส่วนสูงแบบยืน สำหรับเด็กอายุ 2 ปีขึ้นไป ที่มีสเกลความละเอียด 0.1 เซนติเมตร (ใน 1 เซนติเมตร มี 10 ขีด) 4. มีไม้ฉากสำหรับวัดความยาว/ส่วนสูง 5. มีการติดตั้งเครื่องชั่งน้ำหนักและเครื่องวัดความยาว/ส่วนสูงอย่างถูกต้อง		1) กราฟน้ำหนักตามเกณฑ์อายุ 2) กราฟความยาว/ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ 3) กราฟน้ำหนักตามเกณฑ์ความยาว/ส่วนสูง 2. มีการลากเส้นเชื่อมจุดภาวะการเจริญเติบโตของเด็กในแต่ละครั้งเพื่อทราบแนวโน้มการเจริญเติบโตทั้ง 3 กราฟ	2. มีการติดตามและเฝ้าระวังเด็กกลุ่มเสี่ยงที่มีภาวะทุพโภชนาการทั้งขาดและเกินเป็นรายบุคคล ทุก 1 เดือน 3. มีการติดตามให้เด็กอายุ 6 เดือน - 5 ปี ทุกคน ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก	2. มีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดอาหารตามวัยสำหรับเด็กอายุ 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. ข้อมูลภาวะการเจริญเติบโตของเด็กเป็นรายบุคคลที่บันทึกในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก ดั้งนี้ (สุ่มดูจากสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก) 2.1 ข้อมูลน้ำหนักและความยาว/ส่วนสูง 2.2 จุดค่าน้ำหนักและความยาว/ส่วนสูงบนกราฟการเจริญเติบโตทั้ง 3 กราฟ 2.3 มีการลากเส้นเชื่อมจุดของกราฟเพื่อทราบแนวโน้มการเจริญเติบโต 3. แผนติดตามเด็กกลุ่มเสี่ยงที่มีภาวะทุพโภชนาการ 4. สรุปผลการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดอาหารตามวัย 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)						
2.2การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ และโภชนาการของหญิงให้นมบุตร	ไม่มี	มีข้อมูลการกินนมแม่อย่างเดียวของเด็กแรกเกิด - 6 เดือน	ดำเนินการตามระดับ 1 และ 1. มีการจัดมุมนมแม่ให้เป็นสัดส่วน 2. มีการปิดประกาศประชาสัมพันธ์ หรือ ประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่าง ๆ เกี่ยวกับ นโยบายการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ตามบันได 10 ขั้น และพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ มีการให้ความรู้/คำแนะนำ และติดตามหญิงหลังคลอดและหญิงให้นมบุตรในเรื่องดังนี้ 1) การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 2) การกินอาหาร 3) การกินยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กไอโอดีน และโฟลิกต่อเนื่อง 6 เดือนหลังคลอด	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีการช่วยเหลือและแก้ไขปัญหาการให้นมบุตร เช่น ไม่มีน้ำนม หัวนมบอด/แตก ท่อน้ำนมอุดตัน เป็นต้น ของหญิงหลังคลอดและหญิงให้นมบุตร	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีการดำเนินงานเฝ้าระวังตามมาตรการ พ.ร.บ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 เช่น การไม่ส่งเสริมและสนับสนุนการจำหน่ายนมผงให้กับเด็กเล็กในตำบล

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. ปิดประกาศหรือช่องทางประชาสัมพันธ์นโยบายการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ตามบันได 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					

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)						
2.3 การคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย	ไม่มี	มีการบริหารจัดการให้เด็กอายุ 0 - 5 ปีทุกคนได้รับคู่มือเฝ้าระวังส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) หรือเด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับคู่มือการประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยง (DAIM)	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีการสอนให้พ่อแม่ผู้เลี้ยงดูเด็กอายุ 0 - 5 ปี สามารถใช้คู่มือเฝ้าระวังส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) หรือคู่มือการประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยง (DAIM) สำหรับเด็กกลุ่มเสี่ยงในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการของลูกได้	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ 1. มีการคัดกรองพัฒนาการเด็กทุกคนตามช่วงอายุ 9 18 30 42 และ 60 เดือน 2. มีรูปแบบ/ช่องทางการติดตามให้เด็กมารับการคัดกรองพัฒนาการ ในกรณีที่ไม่มาตามนัดหมาย	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีข้อมูลและแผนการเฝ้าระวัง ติดตาม กระตุ้น และส่งเสริมพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยง (สงสัยล่าช้า) และแจ้งผลให้พ่อแม่ผู้เลี้ยงดูเด็ก	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีระบบส่งต่อเด็กกลุ่มเสี่ยง (สงสัยล่าช้า) และติดตามพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยงเป็นระยะ

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. สุ่มสอบถาม พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก ว่าได้รับคู่มือเฝ้าระวังส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) หรือเด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับคู่มือการประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยง (DAIM) หรือไม่ 2. ข้อมูลการคัดกรอง และตรวจพัฒนาการเด็กตามช่วงอายุ 3. ข้อมูล และแผนการเฝ้าระวังติดตาม กระตุ้น และส่งเสริมพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยง (สงสัยล่าช้า) 4. ระบบส่งต่อเด็กกลุ่มเสี่ยง (สงสัยล่าช้า)					
2.4 การส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย กรณีมีทันตบุคลากร	ไม่มี	มีการตรวจสุขภาพช่องปากและประเมินความเสี่ยงให้กับเด็กทุกคนที่มารับบริการวัคซีนตามช่วงวัย	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีการสอนทักษะการแปรงฟันเด็กแบบลงมือปฏิบัติ (Hand on) ให้กับพ่อแม่/ผู้เลี้ยงดูเด็ก และได้รับการแนะนำการดูแลช่องปากและการเลือกรับประทานอาหาร	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ มีการจัดบริการ ให้เด็กได้รับการทาฟลูออไรด์วาร์นิช/ฟลูออไรด์เฉพาะที่ตามความเสี่ยงให้กับเด็ก	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีการให้บริการควบคุมการลุกลามของโรคฟันผุ เช่น การบูรณะฟัน การใช้ SDF หรือ การทำ SMART *หากไม่มีฟันผุได้คะแนนในระดับนี้และให้ประเมินต่อระดับ 5	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีการบันทึกข้อมูลผลการตรวจสุขภาพช่องปาก การแนะนำ/ฝึกทักษะ การให้บริการและ การนัดของเด็กในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กให้ครบถ้วนและสมบูรณ์

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)						
กรณีที่ไม่มีทันตบุคลากร	ไม่มี	มีการติดตามให้กับเด็กปฐมวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากในสถานบริการสาธารณสุข	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีการให้คำแนะนำเรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากสำหรับเด็กอายุ 0 - 5 ปีทุกคน เช่น การแปรงฟัน การเลือกกินอาหาร	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ มีการจัดบริการให้เด็กได้รับการทาฟลูออไรด์วาร์นิช/ฟลูออไรด์เฉพาะที่ตามความเสี่ยง เช่น การหมุนเวียนทันตบุคลากรในการให้บริการ หรือส่งต่อเข้ารับบริการในสถานบริการที่มีทันตบุคลากร	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีแผนการส่งต่อรักษาและประสานให้บริการทันตกรรมตามความจำเป็น *หากไม่มีฟันผุได้คะแนนในระดับนี้และให้ประเมินต่อระดับ 5	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีการบันทึกข้อมูลผลการตรวจสุขภาพช่องปาก การแนะนำ/ฝึกทักษะ การให้บริการและการนัดของเด็กในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กให้ครบถ้วนและสมบูรณ์

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. การบันทึกข้อมูลในระบบ JHCIS หรือ HosXP หรือโปรแกรมอื่น ๆ หรือรายงานในระบบ HDC ที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสุขภาพช่องปาก และการฝึกทักษะการแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ (Hands on) การทาฟลูออไรด์วาร์นิช/ฟลูออไรด์เฉพาะที่ตามความเสี่ยงของเด็กที่มารับบริการฉีดวัคซีนตามช่วงวัยในคลินิกเด็กสุขภาพดี 2. การบันทึกข้อมูล/กิจกรรม ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพช่องปากในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก 4. เอกสารอื่น ๆ เช่น โปสเตอร์ แผ่นพับ สื่อต่าง ๆ หรือช่องทางการสื่อสารกับกลุ่มเป้าหมาย ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย					
2.5 กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่	ไม่มี	1. มีสถานที่และอุปกรณ์สำหรับการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่สำหรับพ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กอายุ 0 - 5 ปี 2. มีการปิดประกาศประชาสัมพันธ์	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีดำเนินการตามระดับ 1 และ มีการสนับสนุนให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานในคลินิกฝากครรภ์ได้รับการ	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ มีแผนการสอนครอบคลุมเนื้อหาอย่างน้อย 6 เรื่องเช่น 1) การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 2) โภชนาการและอาหารตามวัย 3) การใช้ DSPM/DAIM	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีการสอน <u>หรือ</u> มีการติดตามให้พ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กอายุ 0 - 5 ปี เข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่อย่างน้อย 2 ครั้ง และครอบคลุมเนื้อหาอย่างน้อย 6 เรื่อง เช่น	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ 1. มีการจัดทำทะเบียนการเข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ของพ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กอายุ 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)						
		หรือ ประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่างๆ เกี่ยวกับแผนการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ ให้กับพ่อแม่ผู้เลี้ยงดูเด็ก อายุ 0 - 5 ปี ทราบ	พัฒนาศักยภาพ/ฝึกอบรมหรือ บุคลากรมีการเรียนรู้และฝึกทักษะด้วยตัวเอง อย่างน้อยปีละ 1 ครั้งในประเด็นที่เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย เช่น 1) การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 2) การเฝ้าระวังการเจริญเติบโต 3) โภชนาการและอาหารตามวัยของเด็ก อายุ 0 - 5 ปี	4) การดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน 5) การดูแลหลังได้รับวัคซีน 6) ประโยชน์ของสื่อส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 7) การป้องกันอุบัติเหตุที่พบบ่อย	1) การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 2) โภชนาการและอาหารตามวัย 3) การใช้ DSPM/DAIM 4) การดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน 5) การดูแลหลังได้รับวัคซีน 6) ประโยชน์ของสื่อส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 7) การป้องกันอุบัติเหตุที่พบบ่อย	2. มีการวัดระดับความรู้ก่อน-หลัง และประเมินความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ของพ่อ แม่ 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. ปิดประกาศ/ประชาสัมพันธ์แผนการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ 3. รายงานสรุปผลการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ 4. ผลการวัดความรู้ ก่อน - หลัง และผลการประเมินความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ของพ่อ 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)						
2.6 ข้อมูลของเด็กปฐมวัย	ไม่มี	มีข้อมูลเด็กอายุ 0 - 5 ปี ทั้งหมดในตำบล โดยจำแนกเป็นรายเพศและรายอายุ ได้แก่ 1) อายุ 0 - 2 ปี 2) อายุ 3 - 5 ปี	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีข้อมูลการรับบริการและการตรวจสุขภาพของเด็กอายุ 0 - 5 ปี ได้แก่ 1) การเจริญเติบโตของเด็กอายุ 0 - 5 ปี 2) พัฒนาการสมวัย 3) การได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก 4) การตรวจสุขภาพช่องปาก	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ 1. มีการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพที่เป็นปัญหาของพื้นที่ (Area Base) 2. มีการคืนข้อมูลผลการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพให้กับภาคีเครือข่ายระดับตำบล เช่น	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ 1. มีการนำข้อมูลมาใช้ในการวางแผนและจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้องกับปัญหาและสถานการณ์ของเด็กอายุ 0 - 5 ปี ในตำบล 2. มีการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ 1. มีการจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงาน 2. นำเสนอและคืนข้อมูลผลการดำเนินงานให้กับภาคีเครือข่าย 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)						
				การนำเสนอในการประชุมผู้บริหาร/คณะกรรมการ/คณะทำงานที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมและแก้ไขปัญหาเด็กอายุ 0 - 5 ปี		การนำเสนอในการประชุมผู้บริหาร/คณะกรรมการ/คณะทำงานที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมและแก้ไขปัญหาเด็กอายุ 0 - 5 ปี
	เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา 1. ข้อมูลเด็ก และข้อมูลการได้รับบริการและการตรวจสุขภาพของเด็กตามที่เกณฑ์กำหนด ในระดับคะแนนที่ 1 และ 2 2. รายงานการวิเคราะห์ข้อมูลที่เป็นปัญหาของพื้นที่และมีเอกสารแสดงถึงการคืนข้อมูลวิเคราะห์ให้กับภาคีเครือข่ายในระดับตำบล 3. แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ และแก้ไขปัญหาเด็กอายุ 0 – 5 ปี 4. รายงานสรุปผลการดำเนินงาน และเอกสารแสดงถึงการคืนข้อมูลผลการดำเนินงานให้กับภาคีเครือข่ายในระดับตำบล					

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)						
ผลลัพธ์การดำเนินงาน (Outcome) คะแนนที่ได้ในแต่ละข้อคูณด้วย 2.5 (สามารถศึกษารายละเอียดการรายงานข้อมูลผลลัพธ์การดำเนินงาน (Outcome) จากหน้า 15)						
2.7 ร้อยละของเด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว	น้อยกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 49.99	ร้อยละ 42.00 - 43.99 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่า ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 1	ร้อยละ 42.00 - 43.99 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่า ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 1.5	ร้อยละ 42.00 - 43.99 หรือผลลัพธ์ดีขึ้นกว่า ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 2	ร้อยละ 48.00 - 49.99	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 50.00
2.8 ร้อยละเด็กอายุ 0 - 5 ปี สูงดีสมส่วน	น้อยกว่า หรือ เท่ากับ ร้อยละ 55.99	ร้อยละ 56.00 - 57.99 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่า ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 1	ร้อยละ 58.00 - 59.99 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่า ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 1.5	ร้อยละ 60.00 - 61.99 หรือผลลัพธ์ดีขึ้นกว่า ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 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 ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 1	ร้อยละ 70.00 - 74.99 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่า ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 1.5	ร้อยละ 75.00 - 79.99 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่า ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 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 (ภายใต้ความครอบคลุมการได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50)	ภายใต้เงื่อนไข เด็กอายุ 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 50.00					
	น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 70.99 หรือเด็กอายุ 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 49.99	ร้อยละ 71.00 - 71.99 <u>หรือ</u> ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา ร้อยละ 1	ร้อยละ 72.00 - 72.99 <u>หรือ</u> ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา ร้อยละ 1.5	ร้อยละ 73.00 - 73.99 <u>หรือ</u> ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา ร้อยละ 2	ร้อยละ 74.00 - 74.99	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 75.00

รายละเอียดเกณฑ์ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

ตารางที่ 3 รายละเอียดเกณฑ์องค์ประกอบที่ 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	ประเมินไม่ครบทุกตัวบ่งชี้	มีผลประเมินอยู่ในระดับคุณภาพต้องปรับปรุง (D)	มีผลประเมินอยู่ในระดับคุณภาพผ่านเกณฑ์ขั้นต้น (C)	มีผลประเมินอยู่ในระดับคุณภาพดี (B)	มีผลประเมินอยู่ในระดับคุณภาพดีมาก (A)
	เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา - ผลการการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ					

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)						
1.2 การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานด้านสุขภาพ (4D) ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ	ไม่มีการดำเนินงานด้านสุขภาพ	1. มีเครื่องชั่งน้ำหนักเครื่องวัดความยาวสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี และเครื่องวัดส่วนสูงสำหรับเด็กอายุ 2 ปีขึ้นไป ตามมาตรฐานที่กรมอนามัยกำหนด และติดตั้งถูกต้อง	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีการพัฒนาศักยภาพครูผู้ดูแลเด็กในด้านต่าง ๆ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ดังนี้ 1) การส่งเสริมโภชนาการและการเจริญเติบโต	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ 1. มีการประเมินการเจริญเติบโตโดยการชั่งน้ำหนัก/ส่วนสูงของเด็กเป็นรายบุคคลอย่างน้อยทุก 3 เดือน	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ 1. มีการจุดกราฟการเจริญเติบโตและแปลผลภาวะโภชนาการของเด็กเป็นรายบุคคลอย่างน้อยทุก 3 เดือน และแจ้งผลให้ผู้ปกครองทราบ	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ 1. มีการตรวจสุขภาพประจำปีให้กับเด็กทุกคน โดยบุคลากรทางการแพทย์

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)						
		2. มีพื้นที่เล่น/มุมเล่นอิสระ/ลานเล่นส่งเสริมพัฒนาการเด็ก เช่น มุมบล็อก มุมศิลปะ มุมหนังสือนิทาน สนามเด็กเล่น 3. จัดบริเวณ/สถานที่และอุปกรณ์ให้เด็กมีการแปรงฟันหลังอาหาร 4. จัดอาคารสถานที่ห้องน้ำและห้องส้วมที่ได้มาตรฐาน	2) การเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) 3) ผู้อำนวยการเล่น (play worker) 4) การดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน 5) การป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อที่พบบ่อยในเด็กเล็ก 6) การดูแลให้ความช่วยเหลือเด็กที่บาดเจ็บหรือมีอาการป่วย 7) การปฐมพยาบาลและฝึกช่วยชีวิตเบื้องต้น	2. มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการ/9 กิจกรรมทางกาย และ 9 มุมเล่นอิสระ 3. ส่งเสริมให้มีกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ 4. จัดกิจกรรมการเล่นแบบอิสระและเล่นด้วยกิจกรรมทางกาย เช่น กิจกรรเคลื่อนไหวเข้าจังหวะกิจกรรมกลางแจ้ง	2. จัดให้มีอาหารที่เหมาะสมตามวัยและเพียงพอสำหรับเด็กทุกวัน 3. มีการเฝ้าระวังและประเมินพัฒนาการเด็กด้วยเครื่องมือ DSPM เป็นประจำทุกเดือน 4. มีการสำรวจความเสี่ยงของพื้นที่เล่น/สนามเด็กเล่นทุก 3 เดือน 5. มีการตรวจสุขภาพช่องปากโดย ทันตบุคลากร อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง และแจ้งผลให้ผู้ปกครองทราบ	2. มีกิจกรรมให้ความรู้และฝึกทักษะการดูแลสุขอนามัยของตนเองให้กับเด็ก เช่น การส่งเสริมให้เด็กกินผักกินนม การล้างมือ การแปรงฟัน การออกกำลังกายและการนอน

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. จัดให้มีน้ำดื่ม น้ำใช้ที่เพียงพอและสะอาดสำหรับเด็ก	6. มีการจัดการขยะสิ่งปฏิกูล อย่างถูกสุขลักษณะทั้งภายในและนอกอาคาร และมีมาตราการป้องกันแมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรค	3. ส่งต่อข้อมูล/แลกเปลี่ยนข้อมูลการเจริญเติบโต การตรวจสุขภาพช่องปาก หรือภาวะสุขภาพอื่น ๆ กับสถานบริการสาธารณสุขในตำบล
	เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา 1. เครื่องมือ และสถานที่ที่ได้มาตรฐานครบถ้วนตามรายละเอียดเกณฑ์ ระดับคะแนนที่ 1 (ดูจากสถานที่จริง/รูปถ่าย/การสัมภาษณ์บุคลากรเพิ่มเติม) 2. เอกสารแสดงถึงการพัฒนาศักยภาพครูผู้ดูแลเด็ก อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เช่น เกียรติบัตร/เอกสารการอบรมของหลักสูตรต่าง ๆ /รูปภาพ 3. สมุดบันทึกสุขภาพของเด็กเป็นรายบุคคล ซึ่งมีข้อมูลการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง การจุดกราฟภาวการณ์เจริญเติบโต การเฝ้าระวังพัฒนาการเด็ก การตรวจสุขภาพช่องปาก การตรวจสุขภาพประจำปี 4. สรุปผลการจัดกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพ การชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก การแปรงฟัน การเล่น การกินอาหารตามวัย (รายละเอียดกิจกรรม รูปภาพ)				

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						
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพของเด็กปฐมวัย	ไม่มี	มีการนำข้อมูลผลการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติมาวิเคราะห์เพื่อใช้ในการวางแผนจัดทำโครงการ/กิจกรรม	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพและแก้ไขปัญหาที่สอดคล้องกับผลการวิเคราะห์ข้อมูลการประเมินตนเองโดยคัดเลือกจากประเด็นที่ไม่ผ่านการประเมิน	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ มีการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โดยผ่านการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายระดับตำบล	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีการติดตามประเมินผลและจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีการนำเสนอผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมในเวทีของคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ภาคีเครือข่ายระดับตำบล

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					

รายละเอียดเกณฑ์ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

ตารางที่ 4 รายละเอียดเกณฑ์องค์ประกอบที่ 4 การมีส่วนร่วมของชุมชนและครอบครัว

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						
1. การติดตามและดูแลหญิงตั้งครรภ์ให้มาฝากครรภ์อย่างมีคุณภาพ	ไม่มี	มีการค้นหาหญิงตั้งครรภ์ในตำบลและติดตามให้มาฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์	ดำเนินการตามระดับ 1 และ 1. มีรายชื่อและข้อมูลของหญิงตั้งครรภ์ทุกคนในตำบล 2. ส่งต่อข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ให้กับหน่วยบริการสาธารณสุขในตำบล	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ มีการติดตามหญิงตั้งครรภ์ในกรณีที่ไม่ไปรับบริการตามนัดหมาย	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ ได้รับการฝึกอบรมความรู้เกี่ยวกับการติดตาม 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 (เอกสารและสัมภาษณ์ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว) 2. เอกสารแสดงถึงการได้รับการฝึกอบรมความรู้ (เกียรติบัตร/เอกสารการอบรมหลักสูตรต่าง ๆ/รูปภาพ และสัมภาษณ์ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว) 3. สรุปผลการติดตามเยี่ยมบ้านและให้คำแนะนำหญิงตั้งครรภ์ (รายงาน/รูปภาพ)					

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						
2. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และโภชนาการของหญิงให้นมบุตร	ไม่มี	1. มีรายชื่อ และข้อมูลของหญิงหลังคลอดและหญิงให้นมบุตรทุกคน ในตำบล 2. ส่งต่อข้อมูลหญิงหลังคลอดและหญิงให้นมบุตรให้กับหน่วยบริการสาธารณสุขในตำบล	ดำเนินการตามระดับ 1 และ ได้รับการฝึกอบรมความรู้เกี่ยวกับวิธีการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างน้อย 6 เดือน และอาหารสำหรับหญิงให้นมบุตร	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ มีการให้คำแนะนำหญิงหลังคลอดและหญิงให้นมบุตร ดังนี้ 1) การกินอาหาร 2) การกินยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กไอโอดีน และโฟลิกต่อเนื่อง 6 เดือนหลังคลอด	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีการช่วยเหลือและส่งต่อหญิงหลังคลอดและหญิงให้นมบุตรให้กับหน่วยบริการสาธารณสุขในตำบล ในกรณีที่มีปัญหาการให้นมบุตร เช่น ไม่มีน้ำนม หัวนมบอด/แตก ท่อน้ำนมอุดตัน เป็นต้น	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีส่วนร่วมกับหน่วยบริการสาธารณสุขในตำบล ในการดำเนินงานเฝ้าระวังการการละเมิดพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 (พ.ร.บ.นมผง)
	เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา 1. ข้อมูลหญิงหลังคลอด และหญิงให้นมบุตรในตำบล 2. เอกสารแสดงถึงการได้รับการฝึกอบรมความรู้เกี่ยวกับวิธีการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 3. สรุปผลการร่วมดำเนินงาน ให้คำแนะนำ ให้ความช่วยเหลือและส่งต่อ และมีส่วนร่วมกับหน่วยบริการสาธารณสุขในตำบล ตามเกณฑ์ระดับคะแนนที่ 3 - 5 (เอกสารและสัมภาษณ์ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว)					

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						
3. การติดตามและเฝ้าระวัง การเจริญเติบโต และการส่งเสริมโภชนาการของเด็กอายุ 0 – 5 ปี	ไม่มี	มีเครื่องมือในการติดตามและเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 0 – 5 ปี ในตำบล ดังนี้ 1) เครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิทัลที่มีตัวเลขทศนิยม 1 ตำแหน่ง เช่น 10.8 กิโลกรัม 2) มีเครื่องวัดความยาวแบบนอน สำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ที่มีสเกลความละเอียด 0.1 เซนติเมตร (ใน 1 เซนติเมตร มี 10 ขีด)	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีส่วนร่วมในการติดตามและเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 0 – 5 ปี ทุกคนในตำบล ให้ได้รับการชั่งน้ำหนักวัดความยาว/ส่วนสูงทุก 3 เดือน	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ ได้รับการฝึกอบรมความรู้เกี่ยวกับ 1) วิธีการชั่งน้ำหนักวัดความยาว/ส่วนสูงที่ถูกต้องได้ตามมาตรฐานของกรมอนามัย 2) การกินอาหารตามวัยสำหรับเด็กอายุ 0 – 5 ปี 3) คำแนะนำเบื้องต้นในการแก้ไขปัญหาเด็กเตี้ย ผอม อ้วน	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีการติดตามและให้คำแนะนำ พ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กอายุ 0 – 5 ปี เกี่ยวกับการกินอาหารตามวัยที่เหมาะสม และการกินยาน้ำเสริมธาตุเหล็กของเด็กตั้งแต่อายุ 6 เดือน – 5 ปี	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีการติดตามให้คำแนะนำและส่งต่อเด็กที่มีปัญหาภาวะทุพโภชนาการ (เตี้ย ผอม อ้วน) ให้กับหน่วยบริการสาธารณสุขในตำบล เพื่อให้ได้รับการรักษา

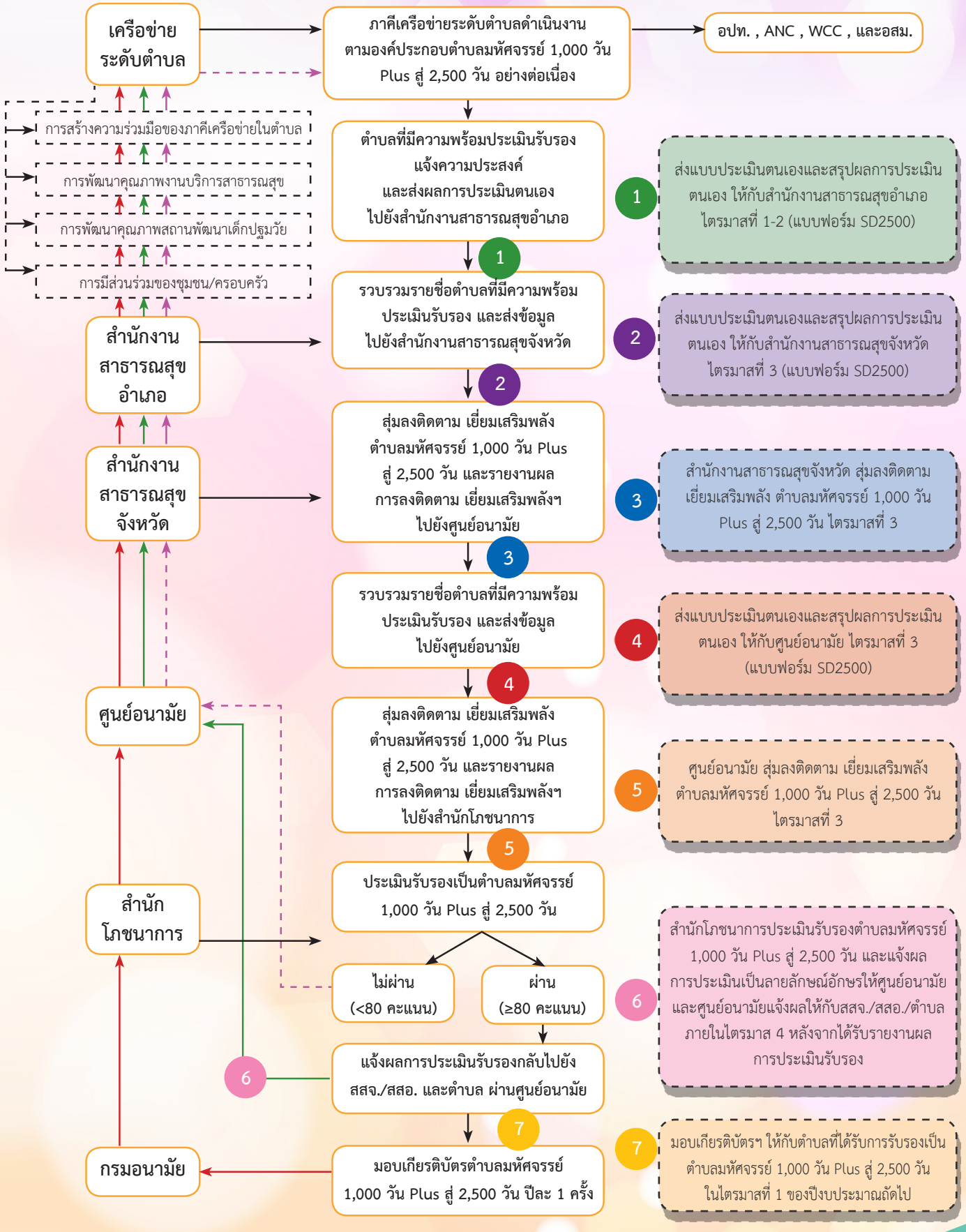
องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 4 การมีส่วนร่วมของชุมชนและครอบครัว (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบล (ประธานหรือผู้แทนที่ได้รับมอบหมาย)) ประเด็นการประเมินทั้งหมด 5 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
3. การติดตามและเฝ้าระวังการเจริญเติบโตและการส่งเสริมโภชนาการของเด็กอายุ 0 - 5 ปี (ต่อ)		3) มีเครื่องวัดส่วนสูงแบบยืน สำหรับเด็กอายุ 2 ปีขึ้นไป ที่มีสเกลความละเอียด 0.1 เซนติเมตร (ใน 1 เซนติเมตร มี 10 ขีด) 4) มีไม้ฉากสำหรับวัดความยาว/ส่วนสูง		4) ประโยชน์ของการกินยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก		
	เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา 1. เครื่องมือชั่งน้ำหนัก เครื่องวัดความยาว/ส่วนสูง ที่ได้มาตรฐานตามกรมอนามัยกำหนด (เครื่องมือที่ใช้จริงในตำบล และสุ่มสัมภาษณ์ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว) 2. เอกสารแสดงถึงการได้รับการฝึกอบรมความรู้ (เกียรติบัตร/เอกสารการอบรมหลักสูตรต่างๆ/รูปภาพ และสุ่มสัมภาษณ์ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว) 3. สรุปผลการดำเนินงานเฝ้าระวังการเจริญเติบโต เด็กอายุ 0 – 5 ปี ในตำบล (เอกสาร/รูปภาพ/สุ่มสัมภาษณ์) 3.1 การชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง ทุก 3 เดือน 3.2 การติดตาม และให้คำแนะนำพ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กอายุ 0 – 5 ปี เกี่ยวกับการกินอาหารตามวัยที่เหมาะสม และการกินยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ของเด็กตั้งแต่อายุ 6 เดือน – 5 ปี 3.3 การติดตาม/ส่งต่อ เด็กที่มีปัญหาทุพโภชนาการ				

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						
4. การติดตาม เฝ้าระวัง และส่งเสริมพัฒนาการเด็กอายุ 0 – 5 ปี	ไม่มี	มีการค้นหาและติดตามเด็กในช่วงอายุ 9 18 30 42 และ 60 เดือน ให้เข้ารับการคัดกรองพัฒนาการตามช่วงอายุ	ดำเนินการตามระดับ 1 และ มีการติดตามเด็กในช่วงอายุ 9 18 30 42 และ 60 เดือน ที่ไม่ไปรับบริการตามนัดหมาย ให้เข้ารับการคัดกรองพัฒนาการ **ทุกคน**	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ ได้รับการฝึกอบรมความรู้เกี่ยวกับการฝึกทักษะในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กตามคู่มือ DSPM	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีการติดตามและสามารถให้คำแนะนำเบื้องต้นในการส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการเด็กให้กับพ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีการส่งต่อเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการสงสัยล่าช้าให้กับหน่วยบริการสาธารณสุขในตำบลเพื่อให้ได้รับการประเมินและกระตุ้นพัฒนาการ
	เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา 1. รายงานสรุปผล การค้นหา การติดตามเด็กในช่วงอายุที่กำหนด ให้ได้รับการคัดกรองและรับการตรวจพัฒนาการ (เอกสาร/รูปภาพ) 2. เอกสารแสดงถึงการได้รับการฝึกอบรมความรู้ (เกียรติบัตร/เอกสารการอบรมหลักสูตรต่างๆ/รูปภาพ และสัมภาษณ์ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว) 3. สุ่มสัมภาษณ์ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว เกี่ยวกับการดำเนินงาน ติดตาม เฝ้าระวังการส่งเสริมพัฒนาการเด็กอายุ 0 – 5 ปี					

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	ไม่มี	มีรายชื่อและข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และเด็กอายุ 0 – 5 ปี เพื่อติดตามการดูแลสุขภาพช่องปาก	ดำเนินการตามระดับ 1 และ ได้รับการฝึกอบรมความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากเบื้องต้น เช่น การทำความสะอาดช่องปาก การเลือกกินอาหารที่ไม่ส่งผลเสียต่อสุขภาพช่องปาก การเลือกผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดฟันที่ถูกต้อง	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากเบื้องต้นให้กับหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และ พ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กอายุ 0 – 5 ปี	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ มีการติดตามให้หญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร เข้ารับบริการตรวจสุขภาพช่องปากอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง และ เด็กอายุ 0 – 5 ปี เข้ารับบริการตรวจสุขภาพช่องปากอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีการประสานและส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และเด็กอายุ 0 – 5 ปี ที่มีปัญหาสุขภาพช่องปากให้เข้ารับการรักษาในสถานบริการสาธารณสุข

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. สรุปผลการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพช่องปากของหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และเด็กอายุ 0 – 5 ปี ในตำบล (เอกสาร/รูปภาพ/สุ่มสัมภาษณ์) 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: ศูนย์สื่อและสิ่งพิมพ์แก้วเจ้าจอม มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา.

กระทรวงสาธารณสุข. (2564). *คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย*. ม.ป.ท.: สำนักงานกิจการโรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.

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 การบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากที่มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการบางกลุ่มวัยเป็นการจำเพาะ*. นนทบุรี: บริษัท สหมิตรพริ้นติ้งแอนด์พับลิสชิ่ง 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 เชาวน์ลิลิตกุล และคณะ. (2561). *แนวทางการขับเคลื่อนมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต*. (พิมพ์ครั้งที่ 3). กรุงเทพฯ: ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ.วี.โปรเกรสชีฟ.

ณัฐวรรณ เชาวน์ลิลิตกุล, สุพจน์ รื่นเริงกลิ่น และนันทจิต บุญมงคล. (2558). *คู่มือแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการในคลินิกฝากครรภ์ สำหรับบุคลากรสาธารณสุข*. ม.ป.ท.: สำนักงานกิจการโรงพิมพ์ องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกในพระบรมบราชูปถัมภ์

ณัฐวรรณ เชาวน์ลิลิตกุล, สุพจน์ รื่นเริงกลิ่น, 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. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 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.....เดือน .....พ.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 เฝ้าดูฟัน ตามนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ระดับตำบล						
3.3 มีพื้นที่ส่งเสริมการเล่นของเด็กในชุมชน/สนับสนุน						
4. กำกับติดตามและประเมินผล						
กำกับ ติดตาม และประเมินผลโครงการ						
คะแนนที่ได้						**คะแนน**
องค์ประกอบที่ 1 คะแนนรวม 100 คะแนน = คะแนนที่ได้ X 1.82						**คะแนน**

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.....เดือน .....พ.ศ.....

คำชี้แจง : โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับการดำเนินงานของหน่วยงานเพียงระดับเดียว

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	คะแนนการประเมิน					
	0	1	2	3	4	5
1. ระดับคุณภาพการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.1 การประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.2 การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานด้านสุขภาพ (4D) ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
2. การพัฒนาการดำเนินงานตามเพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย						
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.....เดือน .....พ.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 = คะแนนที่ได้ X 4.00	**คะแนน**					

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

ข้อมูลหน่วยงานระดับตำบล

ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....

องค์ประกอบที่ 1 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

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 ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

ที่ปรึกษา

นายแพทย์อรรถพล	แก้วสัมฤทธิ์	รองอธิบดีกรมอนามัย
นายแพทย์เอกชัย	เพียรศรีวัชรา	รองอธิบดีกรมอนามัย
นายแพทย์กิตติพงศ์	แซ่เจ็ง	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)
แพทย์หญิงสายพิณ	โชติวิเชียร	ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ
นายแพทย์พีระยุทธ	สานุกูล	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ
ทันตแพทย์หญิงวรางคนา	เวชวิธี	ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข
นายแพทย์บุญฤทธิ์	สุขรัตน์	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
นายแพทย์อุดม	อัศวุตมางกุร	ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
นายแพทย์ธีรชัย	บุญยะลีพรรณ	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
นางณัฐวรรณ	เชาวน์ลิลิตกุล	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย

ผู้ร่วมพัฒนาแนวทางการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

กรมอนามัย

นางสาววารีทิพย์	พึ่งพันธ์	สำนักโภชนาการ
นางสาวราภรณ์	จิตอารี	สำนักโภชนาการ
นางสาวณัฐนิช	อินทร์ขำ	สำนักโภชนาการ
นางสาวอารียา	กูโน	สำนักโภชนาการ
นางสาวภาพิมล	บุญอิ้ง	สำนักโภชนาการ
นายเจษฎา	จิตอารี	สำนักโภชนาการ
นางสาวศิริยาภรณ์	กุมภา	สำนักโภชนาการ
นางสาววิภาศรี	สุวรรณผล	สำนักโภชนาการ
นางสาววรินดา	ดาอ่ำ	สำนักโภชนาการ
นางประภาภรณ์	จังพานิช	สำนักส่งเสริมสุขภาพ

นางชนัญชิดา	สมสุข	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
นายวสุรัตน์	พลอยล้วน	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
ทันตแพทย์หญิงนพวรรณ	โพชนุกูล	สำนักทันตสาธารณสุข
นางสาวเขมณัฏฐ์	เชื้อชัยทัศน์	สำนักทันตสาธารณสุข
นางสาวปาจรียภัทร	นาควารี	สำนักทันตสาธารณสุข
นางสาวพรชเนตต์	บุญคง	สำนักทันตสาธารณสุข
นางปภาวี	ไชยรักษ์	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
นางสาวณิชามัญช์	เอี่ยมแสงจันทร์	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
นางสาวเจนจิรา	อุ่นแก้ว	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
นางทับทิม	ศรีวิไล	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
นางสาวปทุมรัตน์	สามารถ	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
นายธวัชชัย	ทองบ่อ	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
แพทย์หญิงธนิกา	สุจริตวงศานนท์	สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
นางสาวไพลิน	วิญญูกูล	สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
นางเปรมฤทัย	เกตุเรน	สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
นางสาวเขมิกา	ฉัตรก้องภพ	สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
นางพิมพ์ดวงใจ	ชัยชนะ	ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่
นางวราพร	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
นางสาวอภิชญา	กิติวรรณ	ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์
นางสาวรักน้ำ	โมราราช	ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์
นางสาวอัญญารัตน์	ชาติไทย	ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี
นางบุษริน	ตุ่นไว	ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี
นางสาวธนตพร	โพชสาลี	ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี

นางจรรยา	สืบนุช	ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี
นางสาวเบญจพรรณ	ธิติเลิศเดชา	ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี
นางสาวสุจารี	อินทรสันติ	ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี
นางสาวปวีณภัสสร์	คล้ำศิริ	ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี
นางสาวดวงนภา	ปงกา	ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี
นางสาวนุชนารท	อารุณ	ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี
นางปาณิสรา	สิทธินาม	ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี
นายปิยะ	ปุริโส	ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น
นางสาวสุพัตรา	บุญเจียม	ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น
นางสาวภัทราพร	ชูศร	ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี
นางสาวกัญญารัตน์	สร้อยมาลัย	ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี
นายอธิวัฒน์	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	นาครัตน์	ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช
นางทรงสมร	พิเชียรโสภณ	ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา
นางเริงฤทัย	หลีเส็น	ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา
นางสาวนิสริน	มาหะมะ	ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา
นางสาวศิริพรรณ	กุลดี	ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา
นางสาวกัลยภรณ์	กิจพิมล	ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา
นางจันทิรา	นันทมงคลชัย	สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
นางสาวกรรณิการ์	เจริญจิตร	สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ภาคีเครือข่ายภายใต้การบูรณาการความร่วมมือ กลุ่มเด็กปฐมวัย

นายกิตติพงศ์	ศุภสิริธนรักษ์	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
นางวราภรณ์	พิมพาสอน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
นางสาวนิชนิร	ลินพล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
นางเบญจมาภรณ์	ศิริเฉลิม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี
นางธิดารัตน์	สุรัติเมธาพันธุ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
นางมานิตา	เสรีประเสริฐ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง
นางสวลี	สอนเจริญทรัพย์	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามเงา จังหวัดตาก
นางวรรณา	ดีมูล	โรงพยาบาลคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ
นางกิ่งแก้ว	ทองจำรูญ	โรงพยาบาลคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ
นางนิภาพร	ทิอุด	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองเชียงคา จังหวัดตาก
นางสาวฐิติมา	งามวงศ์ทอง	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี บ้านกลาง จังหวัดปทุมธานี
นางสาวศุภรัตน์	พลสันศรี	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี บ้านกลาง จังหวัดปทุมธานี
นายสุพรรณ	ชูชื่น	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกมั่งงอย จังหวัดชัยภูมิ
นางรสสุคนธ์	ศรีใส	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปลวกร้อน จังหวัดพัทลุง
นางสาวประทุม	พุ่มสลิด	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหนองเชียงคา จังหวัดตาก
นางสมนึก	คำอ้อน	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านกลาง จังหวัดปทุมธานี
นางจำปี	อาสายุทธ	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านโคกมั่งงอย จังหวัดชัยภูมิ
นางสิริกานต์	ทิพย์เพ็ง	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านควนปอม จังหวัดพัทลุง
นายชัยธวัช	มหาทำนุโชค	กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย
นางสาวณีระสา	คำภิโร	องค์การบริการส่วนตำบลยกกระบัตร จังหวัดตาก กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย

นางธนพันธ์	สนิทไทย	องค์การบริการส่วนตำบลโคกมั่งงอย จังหวัดชัยภูมิ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย
นางนันทพร	ไชยฤทธิ์	เทศบาลตำบลท่าแค จังหวัดพัทลุง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย
นางสาวศิริพร	พรหมราช	กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
นางสาวสุกัญญา	ปั้นดี	กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
นางสาวเกษร	วิเชียรวุฒิชัย	กรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
นางสาวยุรฉัตร	ชื่นม่วง	กรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
นายธนัตถ์	ช่างสาน	กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน
นางเกสร	อุ่มบางตลาด	กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน
นางภาวิณี	แสนทวีสุข	สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ
นางกันยา	แสนวงษ์	สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ
นางสาวกมลชนก	ผ่านสำแดง	สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ
นางสาวณัฐพร	ณ พัทลุง	สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ
นางสาวปานทิพย์	อยู่สมศรี	สำนักงานคณะกรรมการดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม
แพทย์หญิงยุพยง	แห่งเชาวนิช	มูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย
นางจริยา	วิทยะศุภร	มูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย
นางกิติมา	พัวพัฒนกุล	มูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย
นางสาวจิรัฐติกาล	สัญญากิจ	สถานสงเคราะห์เด็กอ่อนรังสิต

พื้นที่ทดลองใช้เกณฑ์ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

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

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

บรรณาธิการ

นางสาววารีทิพย์	พึ่งพันธ์	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
นางสาววราภรณ์	จิตอารี	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
นางสาวภาพิมล	บุญอิ้ง	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย

มหัศจรรย์ 1000 วัน Plus 250 วัน

ตำบลมหัศจรรย์ 1000 วัน Plus 250 วัน

กรมอนามัย
สำนักโภชนาการ

สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
กระทรวงสาธารณสุข