

1. ชื่อโครงการ : โครงการส่งเสริมการเกิดคุณภาพ เพื่อเด็กปฐมวัยพัฒนาการสมวัย
สูงตีสมส่วน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ปีงบประมาณ 2568 เขตสุขภาพที่ 11

2. ยุทธศาสตร์ : การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

3. เป้าประสงค์ : เด็กเกิดอย่างมีคุณภาพ มีพัฒนาการสมวัย สามารถเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมากขึ้น

4. ตัวชี้วัดตามเป้าประสงค์ : 4.1 อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ

4.2 ร้อยละ 87 ของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย

4.3 ร้อยละ 70 ของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงตีสมส่วน

5. กลุ่มงาน : กลุ่มพัฒนานามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช

6. หลักการและเหตุผล : เนื่องด้วยสถานการณ์ปัจจุบันประเทศไทยกำลังประสบปัญหาการเกิดน้อยด้วยคุณภาพ อันเนื่องมาจากปัจจัยต่างๆ เช่น ประชากรวัยแรงงานมีแนวโน้มใช้ชีวิตอยู่เป็นโสดมากขึ้น แต่งงานช้า ขะลอกการมีบุตร ขาดความรู้ในการดูแลตนเองของหญิงตั้งครรภ์และครอบครัวในระหว่างตั้งครรภ์และหลังคลอด ทำให้เกิดปัญหาการตายมารดาและทารก สถานการณ์การดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก ในภาพรวมพบว่า อัตราส่วนการตายมารดา เขตสุขภาพที่ 11 ปีงบประมาณ 2567 (ตค.2566-กรกฎาคม 2567) อยู่ที่ 34.28 ต่อแสนการเกิดมีชีพ ซึ่งสูงกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ (สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย, 2565) ปีงบประมาณ 2567 จากรายงานระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ 43 แฟ้ม ของกระทรวงสาธารณสุข (HDC: Health Data Center) ณ วันที่ 17 กันยายน 2567 พบหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์ (Coverage) ถึงร้อยละ 30.41 ซึ่งเพิ่มสูงขึ้นกว่าปีที่ผ่านมาและยังสูงกว่าค่าเป้าหมายที่กำหนด (น้อยกว่าร้อยละ 20) การดำเนินการเฝ้าระวังและคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (ตค.66-สค.67) พบเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 73.04 (เป้าหมายร้อยละ 86) เด็กอายุ 0-5 ปี สูงตีสมส่วน ร้อยละ 66.77 (เป้าหมายร้อยละ 68) เด็กอายุ 5 ปี ส่วนสูงเฉลี่ย เพศชาย 109.86 ซม. เพศหญิง 109.12 ซม.

- สาเหตุ (key point)

ปัจจัยที่เป็นสาเหตุของปัญหาด้านสุขภาวะของแม่และเด็ก ได้แก่ หญิงตั้งครรภ์และครอบครัวขาดความรู้ในการดูแลสุขภาพของตนเอง ซึ่งเป็นสาเหตุปัจจัยสำคัญจากการทบทวนการตายของมารดาที่เสียชีวิตในเขตสุขภาพที่ 11 คือ การไม่ได้ฝากครรภ์ การใช้สารเสพติด มีโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงและหลอดเลือดหัวใจ และภาวะลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดดำ ถึงร้อยละ 60 และสอดคล้องกับการสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย (The Multiple Indicator Cluster Surveys, MICS) พบว่าปัจจัยที่เป็นสาเหตุของปัญหาด้านสุขภาวะของแม่และเด็ก ที่สำคัญ ได้แก่ หญิงตั้งครรภ์และครอบครัวขาดความรู้ในการดูแลสุขภาพของตนเอง ระบบบริการสาธารณสุข การเข้าถึงบริการที่ไม่เท่าเทียม การเฝ้าระวังกำกับติดตามยังไม่ครอบคลุม การดูแลส่งเสริมสุขภาพมารดาทารกและเด็กปฐมวัยที่จะให้ครอบคลุมทั้ง มิติ ทางด้าน สุขภาพ เศรษฐกิจ และ สังคม จำเป็นจะต้องดำเนินงานผ่านกลไกความร่วมมือและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายระดับต่างๆ ตั้งแต่ระดับ กระทรวง ระดับตำบล ชุมชน และท้องถิ่น

7.วัตถุประสงค์ของโครงการ

- 7.1.สร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อให้เกิดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาเด็กตั้งแต่ในครรภ์จนถึงปฐมวัย
ผลักดันให้เกิดการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน(ด้านส่งเสริมสุขภาพ/ด้านโภชนาการ/ด้านทันตสุขภาพ/ด้านกิจกรรมทางกายและการนอนหลับในหญิงตั้งครรภ์ หลังคลอดและเด็กปฐมวัย)
- 7.2.พัฒนาระบบบริการ สนับสนุนการสร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม และงานวิจัย ด้านงานอนามัยแม่และเด็กเพื่อการส่งเสริมสุขภาพหญิงเจริญพันธุ์ตั้งแต่ก่อนตั้งครรภ์จนถึงหลังคลอด รวมถึงทารกแรกเกิดจนถึงปฐมวัย
- 7.3.เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานโรงพยาบาลตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติและยกระดับการดำเนินงานด้านสุขภาพ (4D) ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยทุกสังกัด
- 7.4 เพื่อขับเคลื่อนและบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 ให้มีประสิทธิภาพและครอบคลุม สร้างความตระหนักรู้ให้ประชาชนเห็นความสำคัญของการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และสามารถเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ได้ตามเป้าหมายของโลกและประเทศไทย
- 7.5 เพื่อเพิ่มจำนวนการจัดตั้งสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยอายุต่ำกว่า 2 ปี

8.เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ :

8.1 เป้าหมายโครงการ(กิจกรรม)	จำนวน	หน่วยนับ
1.การขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน	7	ครั้ง
2.การพัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการ ผู้รับบริการ ภาควิชาเครือข่ายและชุมชนท้องถิ่น ในการป้องกันภาวะพิการแต่กำเนิดในทารกแรกเกิด การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การดูแลเด็กแรกเกิดถึง -3 ปี ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย	8	ครั้ง
3.ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อยกระดับการจัดบริการ ตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กและยกระดับการบริการ BFHI	3	ครั้ง
4.เยี่ยมเสริมพลัง/นิเทศติดตามงาน	4	ครั้ง
5.การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาระบบการจัดการข้อมูล สนับสนุนระบบเฝ้าระวังสุขภาพแม่และเด็กปฐมวัยแก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาควิชาเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	1	ครั้ง
6.การรณรงค์หญิงเจริญพันธุ์ หญิงตั้งครรภ์ พ่อแม่ผู้ปกครอง ยกระดับชุมชนแม่และเด็กรอบรู้แบบบูรณาการเพื่อเด็กไทยสุขภาพดี	1	ครั้ง
7. เชิดชูเกียรติบุคคล องค์กรด้านการดำเนินงานส่งเสริมการส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก เครือข่าย 7 จังหวัด เขตสุขภาพที่ 11	7	จังหวัด
8.2 ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ		
เชิงปริมาณ : เป้าหมายของโครงการได้รับการดำเนินการตามแผน	7	กิจกรรม
เชิงคุณภาพ : ร้อยละความพึงพอใจของกลุ่มเป้าหมายต่อกิจกรรมการ	80	ร้อยละ
เชิงเวลา : เป้าหมายของโครงการได้รับการดำเนินการทันในช่วงปีงบประมาณ	7	กิจกรรม

9.วิธีการดำเนินงาน

- 9.1 ทบทวนสถานการณ์และผลการดำเนินงานด้านแม่และเด็กในเขตสุขภาพที่ 11
- 9.2 จัดทำโครงการนำเสนอผู้บริหารลงนามอนุมัติ
- 9.3 ประชุมทีมงานในการวางแผนการดำเนินงาน
- 9.4 ดำเนินกิจกรรมตามแผน
- 9.5 สรุปผลรายกิจกรรม และรวบรวมจัดทำรายงานผลการดำเนินงานประจำปี

10.กิจกรรม/เป้าหมาย และประมาณการงบประมาณ

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายของกิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ/ วันที่	วัตถุประสงค์ของกิจกรรม	วิธีการ	ประมาณการงบประมาณ	รวม (บาท)
1	การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ 1,000 วัน Plus ที่ 2,500 วัน						
1.1	ประชุมพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายตาม เกณฑ์ค่าเฉลี่ยร้อยละ 1,000 วัน Plus ที่ 2,500 วัน ร่วมกับองค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นและเครือข่าย เขตสุขภาพที่ 11	ผู้รับผิดชอบงานตามแผนยุทธศาสตร์ 1,000 วัน Plus ที่ 2,500 วัน ในเขตสุขภาพที่ 11 สสจ.ละ 2 คน รวม 14 คน, สสอ.ละ 1 คน -74-คน, รพ.สต. ละ 2 คน รวม 148 คน รพช./รพพ./รพศ. ละ 2 คน =148 คน อบต./เทศบาล ละ 3 คน 74 คน = 222 คน วิทยากร (เจ้าหน้าที่ คอ.11) 6 คน ผู้ดำเนินการ (เจ้าหน้าที่ คอ.11) 4 คน รวม 616 คน	ค.ศ. 2567 สถานที่ ดำเนินการ: ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช	เพื่อให้ผู้เข้าร่วมการประชุมมี ความรู้ความเข้าใจในแนวทางการ ดำเนินงานและการประเมิน ตนเองตามเกณฑ์การประเมิน ค่าเฉลี่ยร้อยละ 1,000 วัน Plus ที่ 2,500 วัน และผ่านเกณฑ์ค่าเฉลี่ยร้อยละ 1,000 วัน Plus ที่ 2,500 วัน เพิ่มขึ้น	ประชุม ON Line 1 ครั้ง (บรรยาย อภิปราย ผูก ปฏิบัติ	-ค่าตอบแทนวิทยากร -ค่าอาหารกลางวัน -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม -ค่าเบี้ยเลี้ยงบัตร	9,840
1.2	คัดเลือกตำบลต้นแบบยุทธศาสตร์ 1,000 วัน Plus ที่ 2,500 วัน และต้นแบบสพด. ตำบลสุขภาพ(D) ระดับเขตสุขภาพที่ 11	องค์กรต้นแบบ 1.ตำบลที่ได้ดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์ 1000 วัน plus ที่ 2500 วัน จาก 7 จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 11	ค.ศ. 2568 ดำเนินการ 2 วัน สถานที่เอกชน	เพื่อเป็นต้นแบบแก่ภาคีเครือข่าย ในการพัฒนางาน	ระบบ ON Line 1 ครั้ง 2 วัน	-ค่าอาหารกลางวันคณะกรรมการคัดเลือก -ผู้ดำเนินการ -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คณะกรรมการ คัดเลือก ผู้ดำเนินการ	1,800

๑๕

13.	ประชุมมอบหมายเรียนการจัดการความรู้ นอก การขับเคลื่อน กำกับ ติดตาม งาน แม่และเด็ก	ผู้รับผิดชอบงานแม่และเด็ก งานตำบลหัตถกรรม 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน สสจ. สสอ. รพ.สต. รพพ. รพช. ละ 5 คน x 7 จังหวัด รวม 35 คน วิทยากร (เจ้าหน้าที่ คอ.11 สสจ.) 5 คน เจ้าหน้าที่ คอ.11 4 คน รวม 44 คน	ส.ค. 2568 (ดำเนินการ 2 วัน) สถานที่เอกชน	1.เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถอดบทเรียนแนวทาง ผลการ ดำเนินงานตามเกณฑ์การประเมิน ตำบลหัตถกรรม 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน เขตสุขภาพที่ 11 และนำมาพัฒนา ปรับปรุง งานส่งเสริมสุขภาพตามเกณฑ์ ตำบลหัตถกรรม 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ให้มีประสิทธิภาพ ยิ่งขึ้น	บรรยาย อภิปราย	-คำอาทรากลางวัน -คำอาทราว่างและเครื่องดื่ม -คำอาทราเย็น -คำทัก -คำบ่นเสียง คำแนะนำคุณวิทยากร -คำพาหะสำหรับวิทยากร (รถยนต์ส่วน บุคคล) -คำห้อง -คำวัสดุอุปกรณ์ -คำน้ำดื่มเออเทถึง	88,565
14.	ประชุมเชิงปฏิบัติการ ขับเคลื่อนการ ดำเนินงานตำบลหัตถกรรม 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน สุขภาพเชิงรุกร่วมกับ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เครือข่าย บริการ โรงพยาบาลศูนย์อนามัยที่11	-แกนนำระดับตำบล ตำบลละ 5 คน จำนวน 4 ตำบล รวม 20 คน -เจ้าหน้าที่ รพ.สต ตำบลละ 4 คน จำนวน 4 ตำบล รวม 16 คน -อสม. ตำบลละ 10 คน จำนวน 4 ตำบล รวม 40 คน -จำนวน 4 ตำบล ได้แก่ บางจาก คลองน้อย เกาะ หวด ชะเมษา กลุ่มเป้าหมาย -แกนนำระดับตำบล ตำบลละ 5 คน จำนวน 4 ตำบล รวม 20 คน -เจ้าหน้าที่ รพ.สต ตำบลละ 4 คน จำนวน 4 ตำบล รวม 16 คน -อสม. ตำบลละ 10 คน จำนวน 4 ตำบล รวม 40 คน -ครู ศพด. ตำบลละ 4 คน รวม 16 คน -เจ้าหน้าที่ คอ.11 จำนวน 7 คน (4 ครั้ง) -กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก 5 คน -นักโภชนาการ 1 คน -พร 1 คน รวมทั้งสิ้น 99 คน	ต.ค. 2567 สถานที่ : ราชการ	-เพื่อให้ผู้เข้าร่วมการประชุมมี ความรู้ความเข้าใจแนวทางการ ดำเนินงานและการประเมิน ตนเองตามเกณฑ์การประเมิน ตำบลหัตถกรรม 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน และสามารถวิเคราะห์ปัญหา สถานการณ์ในตำบลตนเองได้	บรรยาย ฝึกปฏิบัติ	-คำอาทรากลางวัน คำอาทราว่างและเครื่องดื่ม	16,320

2. การพัฒนาสื่อภาพพจน์บริการ ผู้รับบริการ						
2.1. กิจกรรมสื่อและงานชุมชนท้องถิ่น ในการป้องกันและบรรเทาผลกระทบจากภัยพิบัติ						
3. ปี ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย						
2.1.	พัฒนาสื่อภาพพจน์ Child Project Manager(CPM) เขตสุขภาพที่ 11	ผู้รับผิดชอบงานและจัดการระบบพัฒนาการเด็กปฐมวัย ทุกสังกัด สส. อบท. พน.จ. สร. กลาโหม ศพด. ในเขตสุขภาพที่ 11 7 จังหวัด จำนวน 70 คน วิทยากร (เจ้าหน้าที่ ศอ.11 สสจ. สำนักส่งเสริมสุขภาพ อบจ. 7 คน ผู้ดำเนินการ (เจ้าหน้าที่ ศอ.11) 3 คน รวม 80 คน	พย.67	พัฒนาสื่อภาพพจน์ผู้รับผิดชอบ Child Project Manager(CPM) เขตสุขภาพที่ 11 ให้ความรู้และบูรณาการงานร่วมกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ	ประชุม on line บรรยาย	ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าสมนาคุณวิทยากร
2.2.	พัฒนาสื่อภาพพจน์ที่เลี้ยงผู้ดูแลเด็กตามหลักสูตรของกรมเพื่อเสริมสร้างขีดความสามารถของผู้ดูแลเด็กแรกเกิดถึงสามปี เขตสุขภาพที่ 11	บุคลากร ครู/ผู้ดูแลเด็กของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ตำบล 2 ปี ในเขตสุขภาพที่ 11 (7จังหวัด) จังหวัดละ 3-4 คน จำนวน 22 คน เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 11 จำนวน 10 คน วิทยากรบุคลากรภาครัฐ จำนวน 3 คน รวมทั้งสิ้น 35 คน	มค.68	เพื่อให้ครูผู้เลี้ยงมีความรู้ สามารถให้บริการดูแลเด็กได้อย่างทั่ว 2 ปีอย่างมีคุณภาพตามมาตรฐาน	บรรยาย ฝึกปฏิบัติ	- ค่าอาหารกลางวัน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม - ค่าที่พัก - ค่าเบี้ยเลี้ยง - ค่าสมนาคุณวิทยากรบุคลากรภาครัฐ - ค่าพาหนะสำหรับวิทยากรบุคลากรภาครัฐ (รถยนต์ส่วนบุคคล) - ค่าวัสดุอุปกรณ์ - ค่าเกียรติบัตรพร้อมกรอบ - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง
2.3.	ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาความรู้และทักษะ การสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และการบังคับปัสสาวะราชบัญญัติควมคุมควมคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560 ระดับเขตสุขภาพที่ 11	ผู้รับผิดชอบงานแม่และพระราชบัญญัติควบคุมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560 รพ.ทั่วไป รพ.ชุมชน 7 จังหวัด จ.สุราษฎร์ธานี 10 คน จ.ชุมพร 8 คน จ.ภูเก็ต 5 คน จ.กระบี่ 9 คน จ.ระนอง 5 คน จ.พังงา 5 คน จ.นครศรีธรรมราช 8 คน รวม 50 คน ผู้ดำเนินการจากศูนย์อนามัยที่ 11 6 คน รวมทั้งสิ้น 60 คน	ตค.67 สถานที่ ดำเนินการ รร.โดมอนด์ จ.สุราษฎร์ธานี	เพื่อพัฒนาสื่อภาพบุคลากรทางการพยาบาลและสาธารณสุข ให้มีความรู้สร้างความตระหนักในการส่งเสริมสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และการบังคับปัสสาวะพระราชบัญญัติควบคุมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560 ระดับเขตสุขภาพที่ 11	บรรยาย ฝึกปฏิบัติ	- ค่าเช่าห้องพัก - ค่าอาหารกลางวัน ผู้เข้าร่วมประชุมวิทยากรและคณะทำงาน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม - ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 11 - ค่าสมนาคุณวิทยากร - ค่าพาหนะวิทยากร - ค่าเครื่องปัสสาวะกร - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถตรวจการศูนย์อนามัยที่ 11 - ค่าเกียรติบัตร
2.4.	ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาสื่อภาพพจน์ เล่าตามภูมิปัญญาท้องถิ่น สำหรับพ่อแม่ผู้เลี้ยงลูกวัย 0-3 ปี ในคลินิกเด็กสุขภาพดี ศูนย์อนามัยที่ 11	พ่อแม่ ผู้เลี้ยงลูก ปฐมวัย ที่มารับบริการในคลินิกเด็กสุขภาพดี ศูนย์อนามัยที่ 11 ครั้งละ 10 คน x 5 ครั้ง -สมาชิกชมรมผู้สูงอายุศูนย์อนามัยที่ 11 จำนวน 2 คน x 5 ครั้ง -บุคลากรกลุ่มงานแม่และเด็ก จำนวน 3 คน x 5 ครั้ง รวมทั้งสิ้น 72 คน	ตค.ธค 67.กพ. เม.ย.มิ.ย.68	เพื่อส่งเสริมให้พ่อแม่ ผู้ดูแลเด็ก มีความรู้ ความเข้าใจ ในการผลิตของเล่นด้วยภูมิปัญญาในท้องถิ่น นำไปใช้ในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย โดยให้ผู้สูงอายุในชมรมและภาคีเครือข่ายได้เข้ามามีส่วนร่วม	บรรยายและ ฝึกปฏิบัติ	-ค่าสมนาคุณวิทยากร -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม -ค่าวัสดุอุปกรณ์
						7,875

๒๓

3. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อยกระดับการดำเนินงานตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กและยกระดับบริการ BFHI					
3.1	ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อยกระดับการจัดบริการ ตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กและยกระดับบริการ BFHI	รพ.พังงา, รพ.ตะกั่วป่า, รพ.สุราษฎร์ธานี	ม.ค.-เม.ย. 2568	*วัตถุประสงค์ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 11 เพื่อนำผลมาพัฒนาปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น	วิธีการ: บรรยาย, อภิปราย - คำเข้าที่ผู้ต้องเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 11 - คำเข้าที่วิทยากร (สมาคมคุณวิทยากร (จาก รพ.มหาราช นครศรีธรรมราช และจากส่วนกลาง) - คำเครื่องบิน (วิทยากรส่วนกลาง) - คำพาหนะ (วิทยากรส่วนกลาง) - คำอาหารกลางวัน - คำอาหารว่างและเครื่องดื่ม - คำน้ำดื่มเชื้อเพลิง - คำน้ำเย็น จันท. ศอ.11 - คำวัสดุอุปกรณ์
4	เยี่ยมเสริมพลังในเขตติดตามงาน				
4.1	เยี่ยม นิเทศติดตามการเฝ้าระวังเชิงรุกพรบ.มผช	ร้านค้า ร้านขายยา ศูนย์เด็กเล็ก จ.ภูเก็ต จ.กระบี่ จ.สุราษฎร์ธานี จ.นครศรีธรรมราช	ต.ค.67, ม.ค.68, เม.ย.68, ก.ค.68 (ไตรมาสละ 1 ครั้ง) จ.ภูเก็ต จ.กระบี่ จ.สุราษฎร์ธานี จ.นครศรีธรรมราช	เพื่อติดตามระบบการเฝ้าระวังเชิงรุก การบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กพ.ศ. 2560	เยี่ยมนิเทศติดตาม - คำเข้าที่ผู้ต้องเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 11 - คำน้ำดื่มเชื้อเพลิง
4.2	ติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการและการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 11	-หน่วยบริการสาธารณสุขสุราษฎร์ธานี รพ.ช. รพ.พ. รพ.สต.เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดละ 1 แห่ง รวม 7 แห่ง	ก.พ. 68	เพื่อเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการและโภชนาการเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 11 ให้มีความครอบคลุม อย่างมีคุณภาพ	นิเทศติดตาม - คำเข้าที่ผู้ต้องเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 11 - คำน้ำดื่มเชื้อเพลิง
4.3	เยี่ยมเสริมพลัง นิเทศติดตามงานการเฝ้าระวังลดการตายของมารดาและทารก	-พื้นที่เป้าหมาย รพ. ในเขตสุขภาพที่ 11 ที่มีแม่ตายไปเป็นประมาณ 2567 - ทีมเยี่ยมเสริมพลัง นิเทศติดตามแพทย์ สูติแพทย์ พยาบาล ผู้รับผิดชอบดูแลหญิงตั้งครรภ์ หญิงคลอดและทารกแรกเกิด ผู้รับผิดชอบงานแม่ ของศูนย์อนามัยที่ 11 และ สสจ.ในเขตสุขภาพที่ 11 จำนวน 30 คน	มี.ค. 68, 2568	เพื่อเยี่ยมติดตาม ทบทวนระบบการเฝ้าระวังการตั้งครรภ์และการคลอดของมารดา	นิเทศติดตาม - คำเข้าที่ผู้ต้องเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 11 - คำน้ำดื่มเชื้อเพลิง - คำพาหนะที่นิเทศจากหน่วยงานอื่น

39,920

๔.๔	เยี่ยมเสริมพลังในเขตติดตามงาน การส่งเสริมกิจกรรมทางกายในหญิงตั้งครรภ์ และหญิงหลังคลอด	โรงพยาบาลที่ดำเนินการส่งเสริมกิจกรรมทางกายในหญิงตั้งครรภ์ และหญิงหลังคลอด ในเขตที่มีเยี่ยม งาน ศูนย์อนามัยที่ 11 จำนวน 4 คน พรพร จำนวน 1 คน รวม 5 คน	สค 68	เพื่อติดตามการดำเนินงาน การส่งเสริมกิจกรรมทางกายในหญิงตั้งครรภ์ และหญิงหลังคลอด	นิเทศติดตาม	ค่าเช่าที่พักหน่วยงาน -ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 11 ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง 3,000.- บาท	12,280
5 การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาระบบการเฝ้าระวังข้อมูล สืบค้นระบบเฝ้าระวังสุขภาพแม่และเด็กกลุ่มแม่เองตั้งครรภ์และวัยรุ่นตามความต้องการของแม่และวัยรุ่น							
5.1	ประชุมเชิงปฏิบัติการบันทึกข้อมูลในระบบการตั้งครรภ์พัฒนาการเด็กปฐมวัย 5 ช่วงวัย เขตสุขภาพที่ 11 ปี 2568	-บุคลากรที่เกี่ยวข้องในระบบข้อมูลและการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยด้วยคู่มือ DSPM ทุกระดับ ทุกสังกัด ในเขตสุขภาพที่ 11 จำนวน 500 คน -วิทยากร 2 คน	มิย. 2568 สถานที่ : ราชการ	เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้ความเข้าใจในการบันทึกข้อมูลด้วยโปรแกรม HoxXp ,Jhis และสามารถบันทึกได้ถูกต้องครบถ้วน	ประชุม on line	ค่าเดินทางไปราชการ ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	3,150
6 การรณรงค์หญิงวัยเจริญพันธุ์ หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด และเด็กอายุ 0-6 ปี							
6.1	รณรงค์การส่งเสริมพัฒนาการและโภชนาการเด็กปฐมวัย	พ่อแม่ ผู้ปกครอง ครู/บุคลากรผู้ดูแลเด็ก ในเครือข่ายบริการศูนย์อนามัยที่ 11 จำนวน 300 คน	มกราคม สถานที่ : ราชการ	เพื่อสร้างกระแส สร้างสร้างความร่วมมือให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง ผู้ดูแลเด็ก มีความรอบรู้ในการส่งเสริมการตั้งครรภ์ การเลี้ยงดูเด็กด้วยนมแม่ พัฒนาการและโภชนาการเด็กปฐมวัย	ประชาสัมพันธ์ /รณรงค์	-ค่าไปรษณีย์ประชาสัมพันธ์ 1 ป้าย -ค่าวัสดุอุปกรณ์ส่งเสริมพัฒนาการเด็ก	11,000

7	เพื่อผู้เสียต่าบุคคล องค์การดำเนินงานส่งเสริมการส่งเสริมสุขภาพอนามัยและเด็ก เติบโตช่วย 7 จังหวัด เขตสุขภาพที่ 11 (โครงการร่วมกับงานประชุมวิชาการศูนย์อนามัยที่ 11)						
7.1	เขตสุขภาพที่บุคคล องค์การดำเนินงาน ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพอนามัยและ เด็ก เติบโตช่วย 7 จังหวัด เขตสุขภาพที่ 11 (โครงการร่วมกับงานประชุมวิชาการ ศูนย์อนามัยที่ 11)	องค์กร 1. หน่วยงานต้นแบบที่จรรยา 1,000 วัน PLUS ที่ 2,500 วัน 2. รพ.ผ่านมาตรฐานงานอนามัยและเด็กระดับ ทอง รวม: 2 องค์กร บุคคล 1. ผู้รับผิดชอบงานแม่และเด็กหน่วยงานตำบล ต้นแบบที่จรรยา 1,000 วัน PLUS ที่ 2,500 วัน เขตสุขภาพที่ 11 2. บุคลากรทางสาธารณสุขและเครือข่ายที่ผลักดัน ให้โรงพยาบาลสามารถดำเนินการผ่านมาตรฐาน งานอนามัยและเด็กในระดับทอง ผู้ร่วมงาน 1. ผู้รับผิดชอบงานแม่และเด็กระดับสงและ สสอ. 2. ผู้รับผิดชอบงานฝากครรภ์ หลังคลอด คลินิก สุขภาพเด็กดี ตำบลต้นแบบที่จรรยา 1,000 วัน PLUS ที่ 2,500 วัน เขตสุขภาพที่ 11 รวม 60 คน	กค.2568 สถานที่ : เอกชน	1. เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการ ดำเนินงาน นวัตกรรม ปัญหา อุปสรรคในการทำงาน ของภาคีเครือข่าย เพื่อพัฒนา ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น 2. ยกย่องเชิดชูเกียรติ สร้างขวัญ กำลังใจ เพื่อเป็นต้นแบบแก่ภาคี เครือข่าย	อภิปราย -มอบโล่ เกียรติบัตร	จัดทำโล่รางวัล จัดทำเกียรติบัตรพร้อมการ จัดงานวันทศวรรษการ	28,680
รวมเป็นเงิน							600,000

24

- หมายเหตุ 1.ค่าใช้จ่ายทรัพยากรสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ โดยรายการที่ถัวเฉลี่ยต้องผ่านการพิจารณาเห็นชอบจากหัวหน้าหน่วยงาน
- 2.แบบแผนการดำเนินงานและการเบิกจ่ายเงินท้ายโครงการ
- 3.แบบแผนบริหารความเสี่ยง(โครงการที่มีงบประมาณตั้งแต่ 500,000 บาทขึ้นไป) หรือโครงการที่หน่วยงานพิจารณาว่าส่งผลกระทบสำคัญต่อการบรรลุเป้าประสงค์/ตัวชี้วัด

11.งบประมาณ : งบดำเนินงาน จำนวน 600,000- บาท (หกแสนบาทถ้วน)

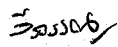
12.ระยะเวลาดำเนินงาน ตุลาคม 2567- กันยายน 2568

13. กลุ่มผู้ใช้ประโยชน์/ผู้รับบริการ :กลุ่มประชากรแม่และเด็ก 0-5 ปี

14.ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- 14.1 มีระบบการเฝ้าระวัง/เฝ้าระวัง/เฝ้าระวังมาตรฐานเพื่อพัฒนาคุณภาพการให้บริการในการลดอัตราการตายของมารดา
- 14.2 สามารถพัฒนา สร้างความร่วมมือของเครือข่ายในการดูแล/ส่งเสริมพัฒนาการ โภชนาการเพื่อคุณภาพของเด็กปฐมวัย
- 14.3 เกิดนวัตกรรม และมีเวทีในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของผู้ให้บริการการดูแลแม่และเด็ก

15.ผู้รับผิดชอบโครงการ



(นางสาววิวรรธน์ บุญวงศ์)

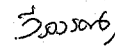
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ



(นางสาวถาวร พุ่มเอี่ยม)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

16. ผู้เห็นชอบโครงการ



(นางสาววิวรรธน์ บุญวงศ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

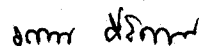
17. ผู้ตรวจสอบงบประมาณ



(นางจิตติมา นาคะนนท์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

17.ผู้อนุมัติโครงการ



(นางสาววรลักษณ์ คีรินทรนนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านสาธารณสุข)

รักษาการผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 11

หน่วยงาน.....โครงการเลขที่ จำนวนเงิน 600,000 บาท