

คณะที่ ๑ การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัยและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ Prevention and Promotion Excellence

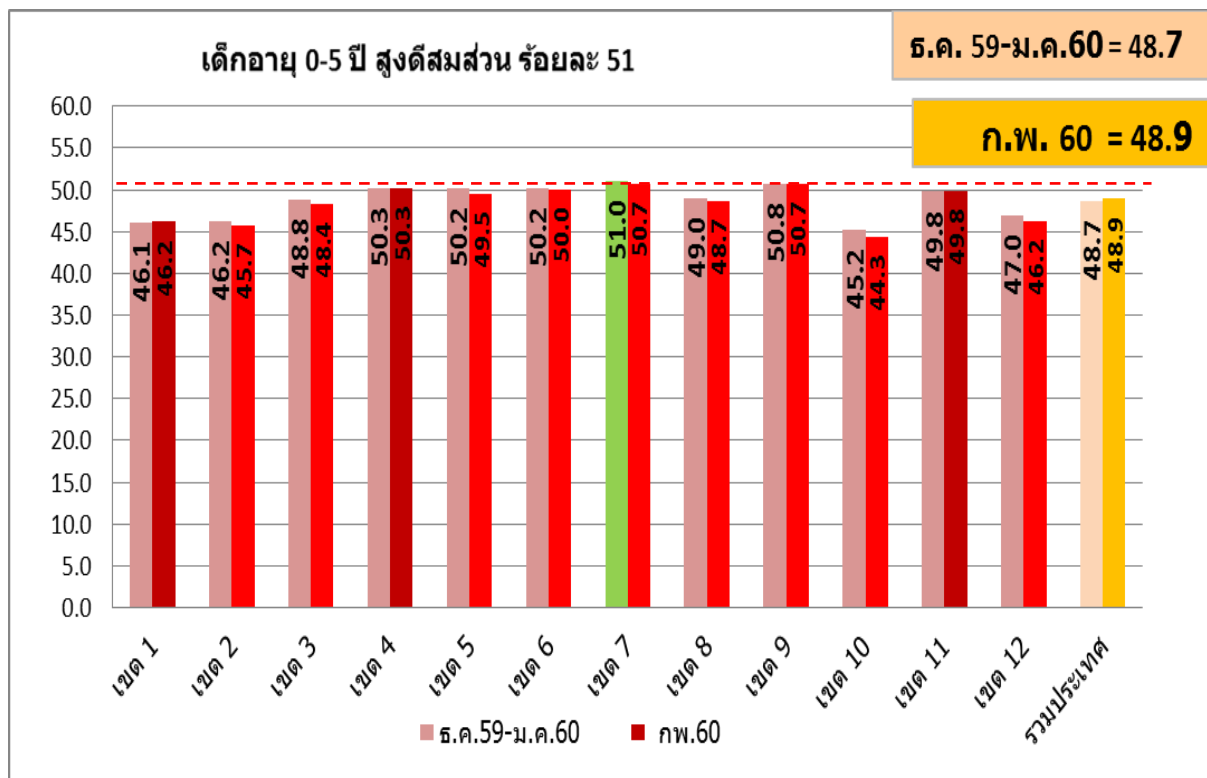
แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๑. ตัวชี้วัดที่ ๔ : ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี (เป้าหมายร้อยละ ๕๑)

๒. สถานการณ์

จากภาพที่ ๑ รายงานสถานการณ์เด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี ในการรายงานข้อมูลในไตรมาสที่ ๑ ถึงเดือน ธ.ค. ๕๙ ร้อยละ ๔๘.๗ เดือน ก.พ. ๖๐ ร้อยละ ๔๘.๙ เดือน มี.ค. ๖๐ ร้อยละ ๔๙.๓๐ จากข้อมูลพบว่ายังต่ำกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ ร้อยละ ๕๑ แต่จากข้อมูลก็พบว่าร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วนเพิ่มสูงขึ้น ตามลำดับ เมื่อแยกพิจารณารายเขตบริการสุขภาพมีหลายเขตที่ผ่านค่าเป้าหมายของประเทศ เช่น เขตสุขภาพที่ ๖ เขตสุขภาพที่ ๗ เขตสุขภาพที่ ๙ แต่เมื่อดูอัตราการเพิ่มขึ้นรายเขตสุขภาพอัตราการเพิ่มขึ้นของค่าเป้าหมายยังค่อนข้างต่ำ

ภาพที่ ๑. ร้อยละเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ในเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐



ข้อมูล : จากระบบ HDC ประมวลผลวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2560

๓. มาตรการสำคัญที่ทำให้ตัวชี้วัดบรรลุผล : (โดยใช้ PIRAB)

P: พัฒนาตำบลส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน (อาหารแม่และเด็ก ยาเม็ดไอโอดีน ธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ยาน้ำเสริมธาตุเหล็กกิจกรรมทางกาย การนอนสุขอนามัยโภชนาการและน้ำ และอนามัยสิ่งแวดล้อม) ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย

I: ขับเคลื่อนงานผ่านสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กองทุนสุขภาพตำบล และภาคเอกชน

R: ผลักดันและขับเคลื่อนนโยบายโภชนาการ 2,500 วันแรก และนโยบายดีมนมแห่งชาติ

A: ส่งเสริมการสื่อสารสาธารณะและสร้างกระแสสังคมเพื่อส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน (อาหารแม่และเด็ก ยาเม็ดไอโอดีน ธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก กิจกรรมทางกาย การนอน สุขภาพฟัน) โดยผ่าน socialmarketing, socialmedia และ nationalcampaign

B: พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข และภาคีเครือข่าย รวมทั้งสร้างระบบพี่เลี้ยง (Coaching) และการมีส่วนร่วม (Participation) ในการกำกับ ติดตาม ช่วยเหลือการดำเนินงานของชุมชนและท้องถิ่น

B: ส่งเสริมและสนับสนุนการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพอนามัยสตรีและเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพช่องปากและโภชนาการ (อาหารแม่และเด็ก ยาเม็ดไอโอดีน ธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก) โดยใช้กลไกเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (Primary Care Cluster: PCC)

Small success

กลไก	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
ส่วนกลาง	<ol style="list-style-type: none"> ประกาศนโยบายเด็กปฐมวัยสูงดีสมส่วน จัดทำแนวทางการดำเนินงานตำบลส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัยและแนวทางการดำเนินงานจัดบริการส่งเสริมสุขภาพอนามัยสตรีและเด็กปฐมวัยด้านโภชนาการ (อาหารแม่และเด็ก ยาเม็ดไอโอดีน ธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ยาน้ำเสริม ธาตุเหล็ก) และสุขภาพช่องปากในเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (Primary Care Cluster: PCC) ประชุมเชิงปฏิบัติการดำเนินงานส่งเสริมเด็กไทย 	<ol style="list-style-type: none"> สื่อสารความสำคัญของเด็กสูงดีสมส่วน และส่งข้อความสั้น (sms) เรื่องอาหารแม่และเด็ก ยาเม็ดไอโอดีนธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ยาน้ำเสริมธาตุเหล็กให้แก่ หญิงตั้งครรภ์และ พ่อแม่/ผู้เลี้ยงดูเด็กอายุต่ำกว่า 6 ปี 	<ol style="list-style-type: none"> สื่อสารความสำคัญของเด็กสูงดีสมส่วน อาหารแม่และเด็ก ยาเม็ดไอโอดีน ธาตุเหล็ก กรดโฟลิกยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก กิจกรรมทางกาย การนอนและข้อความสั้น (sms) โภชนาการให้แก่ หญิงตั้งครรภ์และพ่อแม่/ ผู้เลี้ยงดูเด็กที่มีลูกอายุต่ำกว่า 6 ปี 	<ol style="list-style-type: none"> สื่อสารความสำคัญของเด็กสูงดีสมส่วนอาหารแม่และเด็ก ยาเม็ดไอโอดีน ธาตุเหล็ก กรดโฟลิกยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก กิจกรรมทางกาย การนอนและข้อความสั้น (sms) โภชนาการให้แก่หญิงตั้งครรภ์และพ่อแม่/ผู้เลี้ยงดูเด็กที่มีลูกอายุต่ำกว่า 6 ปี ประเมินผลการนำ Application ไปใช้

กลไก	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
	<p>สูงดีมีส่วนร่วมแก่เขตสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด และศูนย์อนามัย ตามแนวทางการ ดำเนินงาน</p> <p>4. จัดทำเนื้อหาการสื่อสาร ความสำคัญของเด็กสูงดี สมส่วนอาหารแม่และเด็ก ยาเม็ดไอโอดีน ธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ยาน้ำเสริมธาตุ เหล็ก กิจกรรมทางกาย การนอน</p> <p>5. จัดทำ Application เฝ้าระวังการเจริญเติบโต ของเด็กด้วยตนเอง และ สื่อสารการนำไปใช้ให้ ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย</p> <p>6. สื่อสารข้อความสั้น (sms) โฆษณาการ (อาหาร แม่และเด็ก ยาเม็ดไอโอดีน ธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ยาน้ำ เสริม ธาตุเหล็ก) ให้แก่ หญิงตั้งครรภ์และพ่อแม่/ผู้ เลี้ยงดูเด็กที่มีลูกอายุต่ำ กว่า 6 ปี</p>			
เขต สุขภาพ /จังหวัด	<p>7. ถ่ายทอดนโยบายเด็ก อายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ให้แก่พื้นที่ทุกระดับ</p> <p>8. จัดทำแผนงาน/ โครงการรองรับนโยบาย</p>	<p>2. ร้อยละ 50 ของ จังหวัดมีนโยบายเด็ก อายุ 0-5 ปีสูงดีสม ส่วน และบุคลากร สาธารณสุขทุกคนที่ เกี่ยวข้องกับกลุ่มสตรี และเด็กรับทราบ นโยบายพร้อมทั้งมี แผนงาน/โครงการ พัฒนาให้เกิดตำบล ส่งเสริมเด็กอายุ 0-5</p>	<p>2. ร้อยละ 80 ของ จังหวัดมีนโยบาย ส่งเสริมเด็กอายุ 0- 5 ปี สูงดีสมส่วน และ บุคลากรสาธารณสุข ทุกคนที่เกี่ยวข้องกับ กลุ่มสตรีและเด็ก รับทราบนโยบาย พร้อมทั้งมีแผนงาน/ โครงการพัฒนาให้เกิด ตำบลส่งเสริมเด็กอายุ</p>	<p>3. ร้อยละ 100 ของ จังหวัดมีนโยบาย ส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และ บุคลากรสาธารณสุข ทุกคนที่เกี่ยวข้องกับ กลุ่มสตรีและเด็ก รับทราบนโยบาย พร้อมทั้งมีแผนงาน/ โครงการพัฒนาให้เกิด ตำบลส่งเสริมเด็กอายุ</p>

กลไก	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
		ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ ผุ พัฒนาการสมวัย ทุกตำบล	0-5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการ สมวัย ทุกตำบล	0-5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการ สมวัย ทุกตำบล
อำเภอ/ ตำบล/ ระบบ บริการ		3. ร้อยละ 10 ของ กลุ่มเครือข่ายบริการ ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster: PCC) จัดบริการส่งเสริม สุขภาพอนามัยสตรี และเด็กปฐมวัยด้าน โภชนาการและ สุขภาพช่องปาก	3. ร้อยละ 20 ของ จังหวัดมีตำบลส่งเสริม เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสม ส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย ทุก อำเภอ อย่างน้อย อำเภอละ 1 ตำบล 4. ร้อยละ 30 ของ กลุ่มเครือข่ายบริการ ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster: PCC) จัดบริการส่งเสริม สุขภาพอนามัยสตรี และเด็กปฐมวัยด้าน โภชนาการและ สุขภาพช่องปาก	4. ร้อยละ 50 ของ จังหวัด มีตำบล ส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัยทุก อำเภออย่างน้อย อำเภอละ 1 ตำบล 5. ร้อยละ 50 ของ กลุ่มเครือข่ายบริการ ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster: PCC) จัดบริการส่งเสริม สุขภาพอนามัยสตรี และเด็กปฐมวัยด้าน โภชนาการและ สุขภาพช่องปาก

๔. ผลการดำเนินงานกิจกรรม

กิจกรรมสำคัญที่ดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	
	ผลผลิต (ระบุหน่วยนับ)	กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับบริการ/ประโยชน์
๔.๑ จัดทำนโยบายการดำเนินงาน พร้อมจัด road map การดำเนินการ ประกาศนโยบายเด็กปฐมวัยสูงดีสม ส่วน	- มีนโยบายการดำเนินงาน ที่ส่ง ให้กับพื้นที่ใช้เป็นแนวทางในการ ดำเนินงาน	- ผู้รับผิดชอบงานโภชนาการสตรีและเด็ก ปฐมวัย ของศูนย์อนามัย และสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง
๔.๒ จัดประชุมชี้แจงการดำเนินงาน ส่งเสริมเด็กไทยสูงดีสมส่วน แก่ ผู้รับผิดชอบงานของศูนย์อนามัย เพื่อ ขยายผลแนวทางการดำเนินงาน ให้กับเขตสุขภาพและสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดต่อไป	- ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมเด็กไทยสูง ดีสมส่วนทั้ง ๑๓ ศูนย์เขต	- ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมเด็กไทยสูงดีสม ส่วน ของศูนย์อนามัย - ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมเด็กไทยสูงดีสม ส่วน ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั้ง ๗๖ แห่งทั่วประเทศ

กิจกรรมสำคัญที่ดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	
	ผลผลิต (ระบุหน่วยนับ)	กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับบริการ/ประโยชน์
<p>๔.๓ จัดประชุมพัฒนารูปแบบบริการด้านโภชนาการในคลินิกฝากครรภ์และคลินิกสุขภาพเด็กดี และการใช้โปรแกรมเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็กอายุ ๐-๑๘ ปี รูปแบบออนไลน์ และชี้แจงนโยบายแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วนทั้งประเทศ โดยจัดเป็น ๔ ภาคจำนวน ๔ ครั้ง ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ครั้งที่ ๑ : ๖-๙ ธ.ค. ๕๙ - ครั้งที่ ๒ : ๑๓-๑๖ ธ.ค. ๕๙ - ครั้งที่ ๓ : ๑๐-๑๓ ม.ค. ๖๐ - ครั้งที่ ๔ : ๑๗-๒๐ ม.ค. ๖๐ 	<p>ผู้เข้าร่วมประชุมที่มาร่วมประชุมทั้ง ๔ ภาค รวม ๗๖ จังหวัด</p> <ul style="list-style-type: none"> - จำนวนผู้เข้าร่วมประชุมครั้งที่ ๑ ภาคอีสาน จำนวน ๑๑๖ คน - จำนวนผู้เข้าร่วมประชุมครั้งที่ ๒ ภาคใต้ จำนวน ๖๔ คน - จำนวนผู้เข้าร่วมประชุมครั้งที่ ๓ จำนวน ๙๖ คน - จำนวนผู้เข้าร่วมประชุมครั้งที่ ๔ จำนวน ๘๕ คน <p>- รูปแบบการดำเนินงานโภชนาการในคลินิกฝากครรภ์และคลินิกสุขภาพเด็กดี</p> <p>- ตำบลส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ของศูนย์อนามัยทั้ง ๑๓ แห่ง และของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั้ง ๗๖ แห่ง - ผู้ปฏิบัติงานในคลินิกฝากครรภ์และคลินิกสุขภาพเด็กดีในพื้นที่เป้าหมายจะได้มีรูปแบบการดำเนินงานด้านโภชนาการ รวมทั้งพัฒนาตำบลส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย เพื่อจะส่งผลให้หญิงตั้งครรภ์มีน้ำหนักขึ้นตามเกณฑ์มาตรฐานเด็กแรกเกิดมีน้ำหนักมากกว่า ๒,๕๐๐ กรัม ความยาวของเด็กแรกเกิดมากกว่า ๕๒ เซนติเมตร และเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน
<p>๔.๔ จัดจ้างพิมพ์และดำเนินการส่งคู่มือแนวทางพัฒนาตำบลส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย</p>	<ul style="list-style-type: none"> - หนังสือคู่มือแนวทางพัฒนาตำบลส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย จำนวน ๑๕,๐๐๐ เล่ม 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ของศูนย์อนามัยทั้ง ๑๓ แห่ง และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั้ง ๗๖ แห่ง - แจกจ่ายให้กับสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง
<p>๔.๕ จัดทำแบบประเมินตำบลส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี พร้อมทั้งสอบถามผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการดำเนินงานเพื่อให้ผู้ดำเนินการมีความพึงพอใจและคำนึงถึงผู้ปฏิบัติงานเป็นหลัก และจัดทำคู่มือแนวทางการดำเนินงานจัดบริการส่งเสริมสุขภาพอนามัยสตรีและเด็กปฐมวัยด้านโภชนาการ และสุขภาพช่องปากในเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (Primary Care Cluster: PCC) พร้อมทั้งจัดจ้างพิมพ์และดำเนินการส่งแบบประเมินตำบลส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕</p>	<ul style="list-style-type: none"> - แบบประเมินตำบลส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย ใน ๕ setting ได้แก่ ๑. สถานบริการสาธารณสุข จำนวน ๒,๐๐๐ ชุด ๒. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน ๔,๐๐๐ ชุด ๓. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๒,๐๐๐ ชุด ๔. ครอบครัว จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ ชุด ๕. ชุมชน จำนวน ๑๐,๐๐๐ ชุด 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ของศูนย์อนามัยทั้ง ๑๓ แห่ง และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั้ง ๗๖ แห่ง - แจกจ่ายให้กับสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งทั่วประเทศ - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้นำแบบประเมินตำบลส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัยไปใช้ในการประเมินทั้ง ๕ setting

กิจกรรมสำคัญที่ดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	
	ผลผลิต (ระบุหน่วยนับ)	กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับบริการ/ประโยชน์
ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย ใน ๕ setting ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> - สถานบริการสาธารณสุข - ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก - องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น - ครอบครัว - ชุมชน 		
๔.๖ จัดจ้างพิมพ์และดำเนินการส่งแบบประเมินพฤติกรรมการบริโภคอาหารของหญิงตั้งครรภ์ และเด็กแรกเกิด - ๕ ปี	<ul style="list-style-type: none"> - แบบประเมินพฤติกรรมการบริโภคอาหารของ <ul style="list-style-type: none"> ๑. หญิงตั้งครรภ์อายุ ๑๔-๑๘ ปี จำนวน ๓๐,๐๐๐ แผ่น ๒. หญิงตั้งครรภ์อายุ ๑๙ ปีขึ้นไป จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ แผ่น ๓. ทารก จำนวน ๒๓๐,๐๐๐ แผ่น ๔. เด็กอายุ ๑-๓ ปี จำนวน ๘๐๐,๐๐๐ แผ่น ๕. เด็กอายุ ๔-๕ ปี จำนวน ๔๐๐,๐๐๐ แผ่น 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ของศูนย์อนามัยทั้ง ๑๓ แห่ง และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั้ง ๗๖ แห่ง - แจกจ่ายให้กับสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งทั่วประเทศ - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ ครูพี่เลี้ยง รวมทั้งหญิงตั้งครรภ์ ผู้ปกครองที่ดูแลเด็ก ได้นำเอาแบบประเมินพฤติกรรมไปใช้ และปฏิบัติตาม
๔.๗ จัดทำเนื้อหาและจัดจ้างทำรูปแบบการสื่อสารทางสังคม เพื่อเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายได้อย่างครอบคลุม <ul style="list-style-type: none"> - info graphic - animation clip 	<ul style="list-style-type: none"> - info graphic จำนวน ๘ เรื่อง - animation clip จำนวน ๘ ตอน 	<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ ผู้ปกครองที่ดูแลเด็ก เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ครูพี่เลี้ยง ประชาชนทั่วไป และผู้เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน เห็นความสำคัญและใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงาน

5. ข้อมูลจากการสรุปตรวจราชการ

จากรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัดพบว่า จังหวัดทั้ง 76 จังหวัดมีการรายงานผลการดำเนินงานตามประเด็นการตรวจราชการ ใน 3 ประเด็นคือ 1) การขับเคลื่อนนโยบายเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน 2) การดำเนินงานพัฒนาตำบลส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย 3) การจัดบริการโภชนาการสตรีและเด็กปฐมวัย โดย Primary Care Cluster: PCC ในประเด็นการตรวจราชการนี้จังหวัดได้สรุปการตรวจราชการตาม 3 ประเด็นตาม small success รอบ 3, 6, 9 และ 12 เดือน แต่ก็ยังไม่มีมีการเขียนผลลัพธ์การดำเนินงานที่เห็นชัด ที่เป็นรูปธรรม รายละเอียดดังต่อไปนี้

ประเด็น	ผลงานเชิงคุณภาพ	จำนวนจังหวัด
<p>๑. การขับเคลื่อนนโยบายเด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน สู่การปฏิบัติ</p>	<p>๑. จังหวัดมีการรับฟังการจัดประชุมชี้แจงการดำเนินงานจากส่วนกลาง จากที่จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนารูปแบบบริการด้านโภชนาการในคลินิกฝากครรภ์และคลินิกสุขภาพเด็กดี และการใช้โปรแกรมเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็กอายุ ๐-๑๘ ปี รูปแบบออนไลน์ และชี้แจงนโยบายแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน</p> <p>๒. บางจังหวัดมีการกำหนดตัวชี้วัดค่าเป้าหมายเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน และมีการถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติในพื้นที่โดยจังหวัดและอำเภอ (สสอ./รพช./รพ.สต.) ในผลงานข้อนี้มีเพียง ๒๖ จังหวัดที่มีการดำเนินงานถ่ายทอดลงสู่การปฏิบัติในพื้นที่</p> <p>๓. การดำเนินงานขับเคลื่อนการดำเนินงานเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ส่วนใหญ่จะขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านคณะกรรมการ MCH Board ของแต่ละจังหวัด แต่ก็ไม่มีข้อมูลบ่งชี้ว่าคณะกรรมการมีการขับเคลื่อนในเรื่องเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน</p> <p>๔. การดำเนินงานส่งเสริมเด็กปฐมวัย ในรายงานการตรวจราชการแทบทุกจังหวัดจะเน้นในเรื่องส่งเสริมพัฒนาการเด็กเป็นหลัก</p> <p>๕. ข้อมูลที่รายงานในการตรวจราชการในเรื่องการขับเคลื่อนเด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ส่วนใหญ่จะมีแต่ข้อมูลเชิงปริมาณที่เป็นผลการดำเนินงาน มีข้อมูลเชิงคุณภาพการดำเนินงานที่น้อยมาก หรือบางจังหวัดไม่มีรายงานผลการดำเนินงานขับเคลื่อนเด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน</p>	๗๖ จังหวัด
<p>๒. การดำเนินงานพัฒนาตำบลส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย</p>	<p>๑. ส่วนใหญ่จะรับทราบนโยบายที่จะต้องมีการดำเนินงานเพื่อพัฒนาตำบลส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย แต่ยังไม่มีการดำเนินงานตาม small success ในประเด็นนี้</p> <p>๒. มีอยู่ ๓ จังหวัดได้แก่ แม่ฮ่องสอน จันทบุรี และหนองบัวลำภู มีการประชุมชี้แจงการดำเนินงานตำบลส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัยผ่านกลไกจังหวัดเพื่อเด็กปฐมวัย โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธานการประชุม</p> <p>๓. มีการเขียนรายงานการชี้แจงการดำเนินงานพัฒนาตำบลส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการ</p>	-

ประเด็น	ผลงานเชิงคุณภาพ	จำนวนจังหวัด
	สมวัย ผ่านการประชุมคณะกรรมการ MCH Board แต่ก็ไม่มีรายละเอียดที่บ่งชี้ว่าคณะกรรมการมีการชี้แจงการดำเนินงานอย่างไร	
๓. การจัดบริการโภชนาการสตรีและเด็กปฐมวัย โดย Primary Care Cluster: PCC	๑. จากรายงานตรวจราชการ ในประเด็นนี้ยังไม่มี การเขียนผลการดำเนินงานออกมาชัดเจน หรือมีข้อมูลที่บ่งชี้ถึงการดำเนินงานการจัดบริการโภชนาการสตรีและเด็กปฐมวัย Primary Care Cluster: PCC ๒. จากรายงานตรวจราชการ ในเรื่องการจัดบริการที่มีคุณภาพ ในทุกจังหวัดมีการดำเนินงาน แต่ไม่ได้เขียนเป็นรายงานที่ชี้ชัดว่า เป็นการ จัดบริการโภชนาการสตรีและเด็กปฐมวัย	-

๕. ประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

จากการสรุปผลการตรวจราชการทั้ง ๑๒ เขตสุขภาพ ๗๖ จังหวัด สถานการณ์ดังกล่าวสะท้อนถึงมาตรการการดำเนินงานและกิจกรรมต่างๆในระดับพื้นที่ของจังหวัดทั้ง ๗๖ จังหวัด มีแนวทางการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน แต่ยังมี การดำเนินงานที่ยังไม่ชัดเจนที่บ่งชี้ให้เห็นภาพของการดำเนินงาน อย่างเป็นรูปธรรม ส่วนใหญ่จะมีการรายงานข้อมูลเชิงปริมาณที่มาจาก HDC เท่านั้น แต่ข้อมูลเชิงคุณภาพจะเน้นในเรื่องการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเป็นหลัก โดยมีข้อสังเกตในแต่ละประเด็นมุ่งเน้นการตรวจราชการดังนี้

ข้อสังเกตที่พบตามประเด็นมุ่งเน้นการตรวจราชการ

ลำดับ	ประเด็นมุ่งเน้นการตรวจราชการ	ข้อสังเกต ตามประเด็นตรวจราชการมุ่งเน้น และความก้าวหน้าในการดำเนินงาน
ประเด็นมุ่งเน้นที่ ๑) การขับเคลื่อนนโยบายเด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน สู่การปฏิบัติ		
	เป้าหมาย : ร้อยละ ๑๐๐ ของจังหวัดมีนโยบายส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน เขตสุขภาพและจังหวัดมีการถ่ายทอดนโยบายและแนวทางให้แก่พื้นที่	๑. มีการถ่ายทอดนโยบายการดำเนินงาน ในระดับเขต และระดับจังหวัด แต่ยังมี การเขียนรายงานที่บ่งชี้ว่าเป็นการถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่ ทั้ง อำเภอ และตำบล เนื่องจากในประเด็นนี้มีรายละเอียดการดำเนินงานค่อนข้างมาก จังหวัดอาจจะไม่สามารถที่จะถ่ายทอดรายละเอียดการดำเนินงานให้กับพื้นที่ได้ทั้งหมด ๒. ประเด็นในเรื่องส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน เป็นประเด็นที่ทำได้ค่อนข้างยาก และเห็นผลการดำเนินงานที่ช้า ไม่เหมือนกับเรื่องของการส่งเสริมพัฒนาการเด็กที่เป็นปัญหาที่เร่งด่วนกว่าที่ต้องดำเนินการแก้ไขทันที หากล่าช้าเด็กก็จะมีพัฒนาการล่าช้า ดังนั้นจึงเป็นสาเหตุให้จังหวัดจะเน้นการ

ลำดับ	ประเด็นมุ่งเน้นการตรวจราชการ	ข้อสังเกต ตามประเด็นตรวจราชการมุ่งเน้นและความก้าวหน้าในการดำเนินงาน
		<p>ดำเนินงานในเรื่องส่งเสริมพัฒนาการเป็นหลักกว่าการดำเนินงานส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน</p> <p>๓. การดำเนินงานส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน จะเน้นการดำเนินงานเรื่องการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงเด็กเป็นหลัก ซึ่งพื้นที่ยังมองว่าเป็นงานประจำที่ต้องทำ แต่ขาดการมองให้เห็นภาพการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมโภชนาการให้กับเด็ก เพื่อผลลัพธ์ให้เด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน จึงเน้นการรายงานข้อมูลเชิงปริมาณมากกว่าข้อมูลเชิงคุณภาพที่เป็นการดำเนินงานที่เป็นรูปธรรม</p>
ประเด็นมุ่งเน้นที่ ๒) การดำเนินงานพัฒนาตำบลส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย		
	<p>เป้าหมาย : ร้อยละ ๕๐ ของจังหวัดมีตำบลส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน และพื้นที่เป้าหมายมีการประเมินตนเอง เพื่อพัฒนาตำบลส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย</p>	<p>๑. ยังไม่มีการประเมินตนเอง ตามแบบประเมินเพื่อพัฒนาตำบลส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย เนื่องจากส่วนกลางส่งแบบประเมินไปให้ล่าช้ากว่าแผนที่วางไว้</p> <p>๒. การประเมินตนเองมีรายละเอียดค่อนข้างมากในแต่ละ setting ทำให้จังหวัดที่มารับการถ่ายทอดนโยบายจากส่วนกลาง อาจจะเก็บรายละเอียดการดำเนินงานได้ไม่หมด จึงทำให้ยังไม่ได้ดำเนินงานในประเด็นนี้ตาม small success</p> <p>๓. ส่วนกลางต้องทำแนวทางการดำเนินงานเพื่อพัฒนาตำบลส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย และส่งให้กับจังหวัด และจังหวัดส่งต่อไปยังพื้นที่ เพื่อให้เกิดความเข้าใจที่ถูกต้องในการดำเนินการ ซึ่งรูปแบบการจัดทำแนวทางอาจจะเป็นหนังสือสั่งการ หรือทำเป็น info graphic ที่สั้นๆ เข้าใจง่าย และสามารถส่งให้กับพื้นที่ได้หลายช่องทาง</p>
ประเด็นมุ่งเน้นที่ ๓) การจัดการบริการโภชนาการสตรีและเด็กปฐมวัย โดย Primary Care Cluster: PCC		
	<p>เป้าหมาย : ร้อยละ ๕๐ ของกลุ่มเครือข่ายบริการปฐมภูมิ จัดบริการส่งเสริมสุขภาพอนามัยสตรีและเด็กปฐมวัยด้านโภชนาการและสุขภาพช่องปาก</p>	<p>๑. จังหวัดยังไม่มีรายงานผลการดำเนินงานกลุ่มเครือข่ายบริการปฐมภูมิ จัดบริการส่งเสริมสุขภาพอนามัยสตรีและเด็กปฐมวัยด้านโภชนาการและสุขภาพช่องปาก</p> <p>๒. ความชัดเจนของรูปแบบบริการ และการส่งต่อรายละเอียดการดำเนินงานให้กับพื้นที่ยังไม่มีชัดเจน</p> <p>๓. ยังไม่มีผู้รับผิดชอบหลักของจังหวัด โดยที่จังหวัดยังไม่แน่ใจว่าในประเด็นการจัดการบริการโภชนาการส่งเสริมสุขภาพอนามัยสตรีและเด็กปฐมวัยด้านโภชนาการและสุขภาพช่องปาก จะไปอยู่กับงานส่งเสริมสุขภาพ หรืองานทันตสาธารณสุข</p>

๕. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ
<p>๑. กระบวนการดำเนินงาน</p> <p>- กิจกรรมการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วนที่มีรายละเอียดค่อนข้างมาก</p> <p>- การดำเนินงานในเด็กอายุ ๐-๕ ปี พื้นที่ยังให้ความสำคัญในเรื่องพัฒนาการมากกว่าการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน</p>	<p>- ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ต้องให้ความสำคัญกับการดำเนินงานส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ สูงดีสมส่วนอย่างจริงจัง</p> <p>- จะต้องมีการชี้แจงการดำเนินงานที่มีความกระชับชัดเจน</p> <p>- ต้องมีสื่อในการสร้างความเข้าใจกับผู้ปฏิบัติงาน เช่น info graphic แนวทางในการดำเนินงาน ที่มีการชี้แจงขั้นตอน และวิธีการดำเนินงานที่ชัดเจน</p> <p>- ควรมีการติดตามการดำเนินงานของพื้นที่อย่างต่อเนื่อง โดยศูนย์อนามัย</p> <p>- พื้นที่หากมีปัญหาควรโทรศัพท์สอบถามรายละเอียดการดำเนินงานกับผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดโดยตรง ตามเบอร์โทรศัพท์ที่ให้</p> <p>- ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ต้องให้ความสำคัญกับการดำเนินงานส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ สูงดีสมส่วนอย่างจริงจัง</p>
<p>๒. ระบบฐานข้อมูลยังขาดคุณภาพ</p> <p>- การบันทึกข้อมูลจากระบบ HDC พื้นที่ใช้โปรแกรมบริการที่ประมวลผล ๔๓ แฟ้ม ที่มีความหลากหลาย ทั้ง Hosxp และ JHCIS ทำให้ข้อมูลที่ประมวลผลอาจขาดหายไปบางส่วน ทำให้เกิดปัญหาความครอบคลุมต่ำ</p>	<p>- หน่วยบริการในพื้นที่ ควรใช้โปรแกรมบริการที่ประมวลผลข้อมูล ๔๓ แฟ้มที่เป็นโปรแกรมเดียวกันทั้งประเทศ เพื่อให้เกิดความผิดพลาดและขาดหายไปของข้อมูล เด็กอายุ ๐-๕ ปี</p>
<p>๓. ผู้ปฏิบัติงาน</p> <p>- ผู้ปฏิบัติงานในด้านโภชนาการในพื้นที่มีน้อย ไม่เพียงพอกับปริมาณงานที่เกี่ยวข้องกับโภชนาการ และผู้ปฏิบัติงานส่วนใหญ่จะไม่มีพื้นฐานความรู้ด้านโภชนาการเชิงลึก</p>	<p>- ควรเพิ่มอัตรากำลังนักโภชนาการ ให้ปฏิบัติงานในพื้นที่เพิ่มมากขึ้น</p> <p>- ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมเด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ทั้งในระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล จะต้องทำความเข้าใจในเรื่องโภชนาการ</p> <p>- ศูนย์อนามัยจำเป็นจะต้องเป็นพี่เลี้ยงในการดำเนินงานส่งเสริมเด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วนให้กับพื้นที่ทั้งในระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล</p>

๖. ข้อเสนอแนะตอนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

ลำดับ	ประเด็นข้อเสนอแนะ
<p>๑. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย</p>	<p>๑. จะต้องมีการสร้างกระแสสังคมเพื่อให้เกิดความตื่นตัว และเห็นความสำคัญของการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน</p> <p>๒. ผู้บริหารของกระทรวงสาธารณสุข ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ต้องให้ความสำคัญกับเรื่องการส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน และต้องมีการติดตามผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง</p> <p>๓. ต้องมีการบูรณาการการดำเนินงานร่วมกัน ระหว่างผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ทั้ง กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์</p> <p>๔. สร้างการมีส่วนร่วมของหน่วยงานที่มีการบูรณาการร่วมกัน เพื่อให้เกิดการดำเนินงานที่เป็นรูปธรรม และมีความต่อเนื่อง</p> <p>๕. ภาคเอกชน และภาคประชาสังคมต้องช่วยกันสร้างกระแสสังคมในวงกว้าง ให้ตระหนักถึงความสำคัญของการส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน โดยใช้การสื่อสารหลายช่องทาง ได้แก่ โทรทัศน์ วิทยุชุมชน หรือ social media ต่างๆ เป็นต้น</p>
<p>๒. ข้อเสนอแนะในพื้นที่</p>	<p>๑. ผู้บริหารระดับจังหวัด ไม่ว่าจะเป็นผู้ว่าราชการจังหวัด นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และผู้บริหารหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง ต้องให้ความสำคัญกับการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน</p> <p>๒. ผู้รับผิดชอบในการปฏิบัติงานระดับพื้นที่ควรจะต้องศึกษา และทำความเข้าใจกับแนวทางและกิจกรรมในการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน</p> <p>๓. ศูนย์อนามัยจะต้องมีการติดตามการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ในพื้นที่ระดับจังหวัด อำเภอและตำบลอย่างต่อเนื่อง</p> <p>๔. ในระดับพื้นที่ควรมีการใช้โปรแกรมบริการที่เป็นโปรแกรมเดียวกันเช่น โปรแกรม JHCIS เพื่อให้การประมวลผลมีความครอบคลุม ครบถ้วน สมบูรณ์ ประมวลผลได้เป็นมาตรฐานเดียวกันทั่วประเทศ</p>

๗.๑ กระบวนการทำงานที่มีคุณภาพ

- ความชัดเจนของการดำเนินงานตาม template มีการกำหนดรายละเอียดการดำเนินงานอย่างชัดเจน
- การถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติในพื้นที่โดยจังหวัดและอำเภอ (สสจ./สสอ./รพช./รพ.สต.) โดยจังหวัดจะต้องมีการจัดประชุมชี้แจงและถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติให้กับพื้นที่
- มีผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ในระดับจังหวัดและ อำเภอ ที่เข้าใจงานด้านโภชนาการ
- พื้นที่ที่มีการบูรณาการแผนงานและตัวชี้วัดร่วมกับหน่วยงานอื่น เช่น กระทรวงสาธารณสุข องค์กรท้องถิ่น หรือผลักประเด็นการส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วนเข้าในการประชุมเพื่อพัฒนาเด็กปฐมวัยของจังหวัดที่มีผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธาน
- การพัฒนาระบบรายงาน ระบบประมวลผล และระบบบริการที่ลดความซ้ำซ้อนในการดำเนินงานของพื้นที่
- ติดตามผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

๗.๒ การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและการพัฒนาศักยภาพเครือข่าย

- การรับฟังความคิดเห็นจากภาคประชาสังคมทุกระดับในพื้นที่ : ทำให้เกิดเครือข่าย
- ความร่วมมือที่เข้มแข็ง และมีประสิทธิภาพของภาคีเครือข่ายที่อยู่ในพื้นที่
- การพัฒนา และสร้างทีมงานคุณภาพที่มีความเชื่อมโยงเครือข่ายการทำงานร่วมกันของพื้นที่ :
- การขับเคลื่อนการส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ต้องขับเคลื่อนโดยผู้บริหารระดับสูงของพื้นที่นั้นๆ
- การสนับสนุนการสื่อสารประชาสัมพันธ์การส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วนทั้งในเรื่องของ ความสำคัญของเด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ทำอย่างไรให้เด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน และรู้ได้อย่างไรว่าเด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน จากหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนที่อยู่ในพื้นที่

๗.๓ การพัฒนาระบบการบันทึกข้อมูลและข้อมูลจาก HDC

- การพัฒนา คุณภาพข้อมูลในระบบ HDC ของจังหวัดและส่วนกลางให้มีความถูกต้อง โดยมีการจัดทำ Template ตัวชี้วัดร้อยละเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน การกำหนดระยะเวลาการเก็บข้อมูล การคีย์ข้อมูล และการออกรายงานโดยมีสูตรคำนวณที่ถูกต้อง
- การพัฒนาระบบโปรแกรมเฝ้าระวังการเจริญเติบโตให้สามารถเชื่อมต่อกับโปรแกรมบริการที่มีอยู่ในพื้นที่ ซึ่งจะช่วยให้ไม่ต้องคีย์ข้อมูลซ้ำซ้อน
- ควรสร้างมาตรฐานโปรแกรมบริการของพื้นที่ให้เป็นโปรแกรมเดียวกันทั้งประเทศ

๗.๔ เครื่องมือสนับสนุนการดำเนินงานที่เป็นมาตรฐานวิชาการ

๑. หนังสือคู่มือแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการ ในคลินิกฝากครรภ์ สำหรับบุคลากรสาธารณสุข
๒. หนังสือคู่มือแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการ ในคลินิกสุขภาพเด็กดี สำหรับบุคลากรสาธารณสุข
๓. แบบประเมินพฤติกรรมกรรมการบริโภคของหญิงตั้งครรภ์
๔. แบบประเมินพฤติกรรมกรรมการบริโภคของเด็กแรกเกิด -๕ ปี
๕. หนังสือคู่มือแนวทางส่งเสริมเด็กไทยเติบโตเต็มศักยภาพ
๖. แบบประเมินตำบลส่งเสริมเด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย
๗. หนังสือคู่มือแนวทางการพัฒนาตำบลส่งเสริมเด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย
๘. สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กฉบับปรับปรุง ปี ๒๕๖๐
๙. Info graphic จำนวน ๘ เรื่อง เพื่อส่งเสริมเด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน
๑๐. Animation clip จำนวน ๘ ตอนเพื่อส่งเสริมเด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน
๑๑. โปรแกรมเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็ก ๐-๑๘ ปี ในรูปแบบออนไลน์

๘.นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ไม่มี)

๙. ผู้จัดทำสรุปรายงานการตรวจราชการ ตัวชี้วัดที่ ๔ : ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	หมายเลขโทรศัพท์/ e-mail address
นายสุพจน์ รื่นเรืองกลิ่น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ / สำนักโภชนาการ	โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๓๓๘ supot.r@anamai.mail.go.th