



ตำบลที่มีการดำเนินงาน **ดูแล ส่งเสริมสุขภาพ และคุ้มครองสตรีและเด็กปฐมวัย**
เพื่อส่งเสริมเด็กปฐมวัยไทยเติบโตเต็มศักยภาพ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี
ผ่านกลไกความร่วมมือและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในชุมชนและท้องถิ่น ระดับตำบล

มทศจรรย 1000 Plus⁺ 2500

1,000 วัน



‘หญิงตั้งครรภ์
หญิงให้นมบุตร
เด็กแรกเกิด – 2 ปี’



2,500 วัน

‘หญิงวัยเจริญพันธุ์
หญิงตั้งครรภ์
หญิงให้นมบุตร
เด็กแรกเกิด – 5 ปี’



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

กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ

- การขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ระดับตำบล
- การดำเนินงานในรูปแบบคณะกรรมการ/คณะทำงาน/การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายระดับตำบล ดำเนินงานตามบทบาท/ภารกิจ/ความรับผิดชอบของหน่วยงานภาคีเครือข่าย
- มีการส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมด้านสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กอายุ 0-5 ปี
- การดูแลช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่ยากจน/ด้อยโอกาส และกลุ่มเปราะบาง
- มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากร/แกนนำชุมชนและอาสาสมัครในระดับตำบล และอื่นๆ
- การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวนาน 6 เดือน
- ส่งเสริมการจัดมุมนมแม่ในสถานประกอบการ
- พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งของครอบครัวและชุมชนในการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัย
- มีสวัสดิการคุ้มครองสตรีและเด็กปฐมวัย
- การจัดให้มีพื้นที่เล่น/ลานเล่น/สนามเด็กเล่น
- กำกับ ติดตาม และประเมินผล

การพัฒนาคุณภาพงานบริการ สาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม

1. งานบริการสาธารณสุข
 - พัฒนางานคลินิกฝากครรภ์ (ANC) คุณภาพ
 - ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ให้มาฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์
 - คัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์
 - ส่งเสริมการจ่าย/การกินยา Triferdine ทุกวัน หลังคลอด 6 เดือน
 - ส่งเสริมโภชนาการหญิงตั้งครรภ์
 - ตรวจสอบสุขภาพช่องปากและขัดทำความสะอาดฟันในหญิงตั้งครรภ์
 - กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่
 - พัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ
 - ให้บริการสุขภาพ ได้แก่ ชั่งน้ำหนัก วัดความยาว ส่วนสูง ประเมินการเจริญเติบโต ตรวจสอบสุขภาพช่องปากให้กับเด็ก 0-5 ปี ทุกคน
 - ส่งเสริมโภชนาการ นมแม่ อาหารตามวัย สุขภาพช่องปาก การนอน การเล่น และกิจกรรมทางกายที่เหมาะสม
 - ส่งเสริมการจ่าย/ติดตามการกินยาลดไข้ 6 เดือน ถึง 5 ปี
 - กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่
 - รวบรวม วิเคราะห์ ค้นข้อมูล และวางแผนโครงการ/กิจกรรม
2. งานบริการด้านสังคม
 - การดูแลการใช้ความรุนแรงในเด็กและสตรี
 - การพัฒนาการเข้าถึงบริการสุขภาพและรับรู้สิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพ

การพัฒนาศาสนาพัฒนาเด็กปฐมวัย

- การประเมินตนเองและนิเทศติดตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ
- การพัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแห่งชาติ
- การศึกษาแนวทางการจัดตั้งสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย อายุต่ำกว่า 2 ปี

การมีส่วนร่วมของชุมชน และครอบครัว

ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล

ประกอบด้วย ผู้นำ/แกนนำชุมชน, อสม., ครู, พระ, เกษตรชุมชน, ประชาชนชาวบ้าน และอาสาสมัครอื่นๆ ในตำบล ร่วมดำเนินการตามกิจกรรม ดังนี้

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

เด็กปฐมวัยมีการเจริญเติบโตเต็มศักยภาพ สูงดีสมส่วน พัฒนาการสมวัน และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ

- การขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ระดับตำบล
- การดำเนินงานในรูปแบบคณะกรรมการ/คณะกรรมการ/การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ระดับตำบลดำเนินงานตามบทบาท/ภารกิจ/ความรับผิดชอบของหน่วยงานภาคีเครือข่าย
 - มีการส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมด้านสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กอายุ 0-5 ปี
 - การดูแลและช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่ยากจน ด้อยโอกาส และกลุ่มเปราะบาง
 - มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากร แก่นนำชุมชน และอาสาสมัครในระดับตำบล และอื่นๆ
 - การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวนาน 6 เดือน
 - ส่งเสริมการจัดมุนนมแม่ในสถานประกอบการ
 - พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งของครอบครัวและชุมชนในการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัย
 - มีสวัสดิการคุ้มครองสตรีและเด็กปฐมวัย
 - การจัดให้มีพื้นที่เล่น ลานเล่น สนามเด็กเล่น
- กำกับ ติดตาม และประเมินผล



การพัฒนาคุณภาพ งานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม

1. งานบริการสาธารณสุข

- พัฒนางานคลินิกฝากครรภ์ (ANC) คุณภาพ
 - ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ให้มาฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์
 - คัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์
 - ส่งเสริมการจ่าย/การกินยา Triferdine ทุกวัน หลังคลอด 6 เดือน
 - ส่งเสริมโภชนาการหญิงตั้งครรภ์
 - ตรวจสอบสุขภาพช่องปากและขัดทำความสะอาดฟันในหญิงตั้งครรภ์
 - กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่
- พัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ
 - ให้บริการสุขภาพ ได้แก่ ชั่งน้ำหนัก วัดความยาว ส่วนสูง ประเมินการเจริญเติบโต ตรวจสอบสุขภาพช่องปากให้กับเด็ก 0-5 ปี ทุกคน
 - ส่งเสริมโภชนาการ นมแม่ อาหารตามวัย สุขภาพ ช่องปาก การนอน การเล่น และกิจกรรมทางกายที่เหมาะสม
 - ส่งเสริมการจ่าย/ติดตามการกินยาน้ำเสริมธาตุเหล็กในกลุ่มเด็กอายุ 6 เดือน ถึง 5 ปี
 - กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่
- รวบรวม วิเคราะห์ ค้นข้อมูล และวางแผนโครงการ/กิจกรรม

2. งานบริการด้านสังคม

- การดูแลการใช้ความรุนแรงในเด็กและสตรี
- การพัฒนาการเข้าถึงบริการสุขภาพและรับรู้สิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพ



การพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

- การประเมินตนเองและนิเทศติดตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ
- การพัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงาน เพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยแห่งชาติ
- การศึกษาแนวทางการจัดตั้งสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยอายุต่ำกว่า 2 ปี



การมีส่วนร่วมของชุมชนและครอบครัว

ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล

ประกอบด้วย ผู้นำ/แกนนำชุมชน, อสม., ครู, พระ, เกษตรชุมชน, ปราชญ์ชาวบ้าน และอาสาสมัครอื่นๆ
ในตำบล ร่วมดำเนินการตามกิจกรรม ดังนี้

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



การคัดเลือก ตำบลสมัคร 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

| 02

2.1

เป็นตำบลที่มีดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย
ตามกลไกสมัคร 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน
ผ่านความร่วมมือของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในระดับตำบล

2.2

มีความพร้อมในการขอรับประเมินตนเองตามเกณฑ์ตำบลสมัคร 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

2.3

ตำบลจะต้องมีการประเมินตนเองจากผู้แทนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องครบทุกองค์ประกอบ
ในกรณีที่ใน 1 ตำบล มีองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น/สถานบริการสาธารณสุข/สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
มากกว่า 1 แห่ง ต้องได้รับการประเมินทุกแห่ง

2.4

ทุกหน่วยงานในตำบลที่เข้ารับการประเมินตนเองจะต้องได้คะแนนของแต่ละองค์ประกอบ
อยู่ในระดับดีเยี่ยม หรือได้คะแนนมากกว่าหรือเท่ากับ 80 คะแนน จากคะแนนเต็ม 100 คะแนน
จึงจะได้รับรองเป็น **ตำบลสมัคร 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน**

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

03

1 องค์ประกอบที่ 1 กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ

ประเมินโดย

ผู้แทนจากองค์กรปกครองท้องถิ่น (เทศบาล/อบต.)
(ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข หรือผู้ที่ปฏิบัติงาน
ด้านส่งเสริมสุขภาพ)

2 องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพ งานบริการสาธารณสุข และงานบริการด้านสังคม

ประเมินโดย

ผู้แทนจากสถานบริการสาธารณสุขระดับตำบล ได้แก่

2.1 ประเมินองค์ประกอบที่ 2 การพัฒนางานคลินิกฝากครรภ์ (ANC) คุณภาพ

โดย บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกฝากครรภ์ (ANC)

2.2 ประเมินองค์ประกอบที่ 2 การพัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ

โดย บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC)

ผู้รับการประเมิน (ผู้แทนในการจัดทำแบบประเมินตนเอง)

ผู้แทนระดับตำบล
จัดทำแบบประเมินตนเอง ตามแบบฟอร์มเกณฑ์
ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน
ในองค์ประกอบที่เกี่ยวข้อง

3 องค์ประกอบที่ 3 การพัฒนาศานาพัฒนาเด็กปฐมวัย

ประเมินโดย

ผู้แทนจากสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
(ครูพี่เลี้ยงเด็กปฐมวัย)

4 องค์ประกอบที่ 4 การมีส่วนร่วมของชุมชน และครอบครัว

ประเมินโดย

ผู้แทนจากทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว
(ประธานหรือผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับเขต)

วิธีการประเมินรับรอง ตำบลมหัตศวรรษ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

| 03

“การคิดคะแนน”

- คิดคะแนนแยกรายองค์ประกอบ และแต่ละองค์ประกอบ มีคะแนนเต็ม 100 คะแนน
- แบ่งระดับคะแนนเป็น 3 ระดับ

ระดับ	คะแนนรวมแต่ละองค์ประกอบ
ดีเยี่ยม	มากกว่า หรือเท่ากับ 80
ดี	60.00 – 79.99
โอกาสพัฒนา	น้อยกว่า 60

วิธีการประเมินรับรอง ตำบลหัตถ์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

| 03

“ตำบลที่จะได้รับรองเป็น **ตำบลหัตถ์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน**”

- คัดคะแนนแต่ละองค์ประกอบจะต้องอยู่ใน **“ระดับดีเยี่ยม”**

องค์ประกอบ	ระดับคะแนน		
	โอกาสพัฒนา	ดี	ดีเยี่ยม 
องค์ประกอบที่ 1	น้อยกว่า 60.00	60.00 – 79.99	มากกว่าหรือเท่ากับ 80.00
องค์ประกอบที่ 2	น้อยกว่า 60.00	60.00 – 79.99	มากกว่าหรือเท่ากับ 80.00
องค์ประกอบที่ 3	น้อยกว่า 60.00	60.00 – 79.99	มากกว่าหรือเท่ากับ 80.00
องค์ประกอบที่ 4	น้อยกว่า 60.00	60.00 – 79.99	มากกว่าหรือเท่ากับ 80.00

วิธีการประเมินรับรอง ตำบลมหัตศวรรษ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน

| 04



องค์ประกอบที่ 1

กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ

องค์ประกอบที่ 2

การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุข
และงานบริการด้านสังคม

องค์ประกอบที่ 3

การพัฒนาคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

องค์ประกอบที่ 4

การมีส่วนร่วมของชุมชนและครอบครัว



องค์ประกอบที่ 1 กลไกการขับเคลื่อน แบบบูรณาการ

ประเด็นการประเมินทั้งหมด 8 ข้อ
ข้อละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน



ผู้ประเมิน : ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข หรือผู้แทนที่ปฏิบัติงานด้านส่งเสริมสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับตำบล



องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 1 กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข หรือผู้แทนที่ปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพขององค์กรปกครองท้องถิ่นระดับตำบล ประเด็นการประเมินทั้งหมด 8 ข้อๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
1. มีการขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ระดับตำบล (ข้อ 1.1 – 1.2 คะแนนที่ได้คูณ ด้วย 2)						
1.1 ประกาศและสื่อสารนโยบายการดำเนินงาน/มาตรการทางสังคม	ไม่มี	มีการจัดทำนโยบายการดำเนินงานตามมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน	ดำเนินการตามระดับ 1 และมีการกำหนดมาตรการทางสังคมเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และมีการประกาศนโยบายการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน และมาตรการทางสังคมเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย เป็นลายลักษณ์อักษร	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และมีการสื่อสารนโยบายมาตรการทางสังคมให้กับบุคลากรภายในหน่วยงานรับทราบ	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และมีการสื่อสารนโยบายและมาตรการทางสังคมให้กับภาคีเครือข่าย และประชาชนในพื้นที่รับรู้
เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา 1. นโยบายการดำเนินงานตามมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน เป็นลายลักษณ์อักษร 2. มาตรการทางสังคมเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย เป็นลายลักษณ์อักษร 3. วิธีการ/ช่องทางการสื่อสารนโยบายและมาตรการ						



องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 1 กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข หรือผู้ที่ปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพขององค์กรปกครองท้องถิ่นระดับตำบล ประเมินการประเมินทั้งหมด 8 ข้อๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
1. มีการขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ระดับตำบล (ข้อ 1.1 – 1.2 คะแนนที่ได้คูณ ด้วย 2)						
1.2 คำสั่งคณะกรรมการ/คณะทำงานระดับตำบลที่มาจากภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน	ไม่มี	มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานที่เป็นบุคลากรภายในหน่วยงาน เป็นลายลักษณ์อักษร โดยมีบทบาทการดำเนินงานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัยในตำบล	ดำเนินการตามระดับ 1 และมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานเป็นลายลักษณ์อักษร โดยมีบทบาทการดำเนินงานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัยในตำบลที่มีผู้แทนจากภาคีเครือข่ายอย่างน้อย 1 กระทรวง	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานเป็นลายลักษณ์อักษร โดยมีบทบาทการดำเนินงานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัยในตำบลที่มีผู้แทนจากภาคีเครือข่ายอย่างน้อย 2 กระทรวง	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานเป็นลายลักษณ์อักษร โดยมีบทบาทการดำเนินงานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัยในตำบลที่มีผู้แทนจากภาคีเครือข่ายอย่างน้อย 3 กระทรวง	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานเป็นลายลักษณ์อักษร โดยมีบทบาทการดำเนินงานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัยในตำบลที่มีผู้แทนจากภาคีเครือข่ายอย่างน้อย 3 กระทรวง และหน่วยงานภาคเอกชนหรือภาคประชาชน
เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประเมินการพิจารณา คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานที่มีบทบาทการดำเนินงานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัยในระดับตำบล เช่น คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล หรือคณะทำงานพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล เป็นต้น						



องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 1 กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข หรือผู้แทนที่ปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพขององค์กรปกครองท้องถิ่นระดับตำบล ประเด็นการประเมินทั้งหมด 8 ข้อๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
1. มีการขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ระดับตำบล (ข้อ 1.1 – 1.2 คะแนนที่ได้คูณ ด้วย 2)						
2.1 การประชุม คณะกรรมการ/ คณะทำงาน ระดับตำบล	ไม่มี	คณะกรรมการ/คณะทำงาน ระดับตำบล มีการประชุม วางแผน/กำกับ/ติดตาม การดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย 1 ครั้ง/ปี	คณะกรรมการ/คณะทำงาน ระดับตำบลมีการประชุม วางแผน/กำกับ/ติดตาม การดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพสตรีและเด็ก ปฐมวัย และ มีการจัดทำ รายงานการประชุม 1 ครั้ง/ปี	คณะกรรมการ/คณะทำงาน ระดับตำบลมีการประชุม วางแผน/กำกับ/ติดตาม การดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพสตรีและเด็ก ปฐมวัย และ มีการจัดทำ รายงานการประชุม 2 ครั้ง/ปี	คณะกรรมการ/คณะทำงาน ระดับตำบลมีการประชุม วางแผน/กำกับ/ติดตาม การดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพสตรีและเด็ก ปฐมวัย และ มีการจัดทำ รายงานการประชุม 3 ครั้ง/ปี	คณะกรรมการ/คณะทำงาน ระดับตำบลมีการประชุม วางแผน/กำกับ/ติดตาม การดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพสตรีและเด็ก ปฐมวัย และ มีการจัดทำ รายงานการประชุม 4 ครั้ง/ปี
เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประเมินการพิจารณา 1. แผนการจัดประชุมวางแผน/กำกับ/ติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย ประจำปี 2. รายงานการประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานระดับตำบล						

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 1 กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข หรือผู้แทนที่ปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพขององค์กรปกครองท้องถิ่นระดับตำบล ประเด็นการประเมินทั้งหมด 8 ข้อๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
2. การดำเนินงานในรูปแบบคณะกรรมการ/คณะทำงาน อย่างมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย						
2.2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากร/แกนนำชุมชน/อาสาสมัครระดับตำบล/ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบลที่สอดคล้องกับนโยบายตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน	ไม่มี	มีแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรภายในองค์กรด้านการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย เช่น การส่งเสริมโภชนาการ พัฒนาการเด็ก การดูแลช่องปาก การออกกำลังกาย เป็นต้น	ดำเนินการตามระดับ 1 และมีแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากร <u>และ</u> ภาคเครือข่ายแกนนำชุมชน/อาสาสมัครระดับตำบล/ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล ด้านการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย เช่น การส่งเสริมโภชนาการ พัฒนาการเด็ก การดูแลสุขภาพช่องปาก การออกกำลังกาย เป็นต้น	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และมีโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรภายในองค์กร และภาคีเครือข่าย/แกนนำชุมชน/อาสาสมัครระดับตำบล/ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบลอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และมีการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ 1. มีการติดตาม และประเมินผลการพัฒนาศักยภาพบุคลากรภายในองค์กรและภาคีเครือข่าย/แกนนำชุมชน/อาสาสมัครระดับตำบล/ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล 2. จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร
เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา 1. แผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร 2. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร						



องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 1 กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข หรือผู้แทนที่ปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพขององค์กรปกครองท้องถิ่นระดับตำบล ประเด็นการประเมินทั้งหมด 8 ข้อๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
3. ดำเนินงานตามบทบาทและภารกิจความรับผิดชอบของหน่วยงาน (ข้อ 3.1 คะแนนที่ได้คูณด้วย 2)						
3.1 แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและแก้ไขปัญหของสตรีและเด็กอายุ 0-5 ปี โดยการบูรณาการกับภาคีเครือข่าย	ไม่มี	มีข้อมูลกลุ่มเป้าหมายในตำบล ได้แก่ 1. จำนวนหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด และ หญิงให้นมบุตร จำแนกตามช่วงอายุ 2. จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปี จำแนกตามเพศและช่วงอายุ ได้แก่ • อายุ 0-2 ปี • อายุ 3-5 ปี	จัดทำรายงานการวิเคราะห์สถานการณ์ข้อมูลสุขภาพและปัญหาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสตรีและเด็กอายุ 0-5 ปี ตามบริบทของพื้นที่	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ 1. มีแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กอายุ 0-5 ปี เป็นลายลักษณ์อักษรที่สอดคล้องกับสภาพปัญหาตามบริบทและสถานการณ์ของพื้นที่ 2. มีการสนับสนุนทรัพยากร/งบประมาณในการดำเนินงานส่งเสริมสตรีและเด็กอายุ 0-5 ปี ในตำบล เช่น สนับสนุนเครื่องชั่งน้ำหนัก เครื่องวัดความยาว/ส่วนสูง อุปกรณ์เฝ้าระวัง และส่งเสริมพัฒนาการเด็ก เป็นต้น	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และมีการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ 1. มีการติดตามผลการดำเนินงานและประเมินผลการทำงานตามแผนงาน/โครงการ 2. จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม
เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประเมินการพิจารณา 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. รายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม						



องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 1 กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข หรือผู้แทนที่ปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพขององค์กรปกครองท้องถิ่นระดับตำบล ประเด็นการประเมินทั้งหมด 8 ข้อๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
3. ดำเนินงานตามบทบาทและภารกิจความรับผิดชอบของหน่วยงาน						
3.2 ส่งเสริมให้มีกิจกรรม กิน กอด เล่น เล่า นอน เฝ้าดูฟัน ตามนโยบาย มหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ระดับตำบล	ไม่มี	มีการจัดกิจกรรมส่งเสริม สุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย เกี่ยวกับเรื่อง 1. การกิน 2. การกอด 3. การเล่น 4. การเล่านิทาน 5. การนอน 6. การดูแลสุขภาพฟัน อย่างน้อย 1 เรื่อง	มีการจัดกิจกรรมส่งเสริม สุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย เกี่ยวกับเรื่อง 1. การกิน 2. การกอด 3. การเล่น 4. การเล่านิทาน 5. การนอน 6. การดูแลสุขภาพฟัน อย่างน้อย 2 เรื่อง	มีการจัดกิจกรรมส่งเสริม สุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย เกี่ยวกับเรื่อง 1. การกิน 2. การกอด 3. การเล่น 4. การเล่านิทาน 5. การนอน 6. การดูแลสุขภาพฟัน อย่างน้อย 3 เรื่อง	มีการจัดกิจกรรมส่งเสริม สุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย เกี่ยวกับเรื่อง 1. การกิน 2. การกอด 3. การเล่น 4. การเล่านิทาน 5. การนอน 6. การดูแลสุขภาพฟัน อย่างน้อย 4 เรื่อง	มีการจัดกิจกรรมส่งเสริม สุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย ครบถ้วนทุกเรื่อง ดังนี้ 1. การกิน 2. การกอด 3. การเล่น 4. การเล่านิทาน 5. การนอน 6. การดูแลสุขภาพฟัน
เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประเมินการพิจารณา รายงานสรุปผลการจัดกิจกรรม ซึ่งมีรายละเอียดเกี่ยวกับรูปแบบกิจกรรม กลุ่มเป้าหมาย สถานที่ ผลการจัดกิจกรรม รูปภาพ การประเมินผลการจัดกิจกรรม ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนาการดำเนินงาน เป็นต้น						



องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 1 กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข หรือผู้แทนที่ปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพขององค์กรปกครองท้องถิ่นระดับตำบล ประเด็นการประเมินทั้งหมด 8 ข้อๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
3. ดำเนินงานตามบทบาทและภารกิจความรับผิดชอบของหน่วยงาน						
3.3 มีพื้นที่สาธารณะที่ส่งเสริมการเล่นและกิจกรรมทางกายของหญิงตั้งครรภ์และเด็กอายุ 0-5 ปี ในตำบล	ไม่มี	จัดให้มีพื้นที่สาธารณะที่ส่งเสริมการเล่นและกิจกรรมทางกายสำหรับเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ปลอดภัยในตำบล เช่น สวนสาธารณะ ลานกีฬา สนามเด็กเล่นในชุมชน (ไม่รวมสนามเด็กเล่นที่อยู่ในโรงเรียนและสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย)	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และมีการสำรวจความเสี่ยงของพื้นที่สาธารณะในตำบลอย่างน้อย 3 เดือน และจัดการแก้ไขพื้นที่/อุปกรณ์ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดอันตราย	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และมีผู้สนับสนุนการจัดกิจกรรมส่งเสริมการเล่นและกิจกรรมทางกายของหญิงตั้งครรภ์และเด็กอายุ 0-5 ปี หรือกิจกรรมเสริมสร้างความสัมพันธ์ของครอบครัว โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในตำบล	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และมีผู้ส่งเสริมการเล่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้อำนวยการเล่น (play worker) ในตำบลอย่างน้อย 1 คน	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และมีพื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกในตำบล อย่างน้อย 1 แห่ง
เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประอบการพิจารณา 1. แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม หรือรูปภาพพื้นที่เล่นสาธารณะสำหรับเด็กอายุ 0-5 ปี สวนสาธารณะ ลานกีฬา สนามเด็กเล่นในชุมชน 2. สมุดบันทึกหรือรายงานการสำรวจความเสี่ยงของพื้นที่เล่น 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 : ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข หรือผู้แทนที่ปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพขององค์กรปกครองท้องถิ่นระดับตำบล ประเด็นการประเมินทั้งหมด 8 ข้อๆ ละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
4. กำกับ ติดตาม และประเมินผล						
กำกับ ติดตาม และประเมินผล	ไม่มี	มีการติดตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมอย่างต่อเนื่องในรูปแบบต่างๆ เช่น การประชุม คณะกรรมการ/คณะทำงาน การติดตามเยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่	ดำเนินการตามระดับ 1 และมีการนำข้อค้นพบต่างๆ/ปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้นระหว่างการติดตาม แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม มาวิเคราะห์ และจัดทำข้อเสนอแนะในการแก้ไขและพัฒนาการดำเนินงาน	ดำเนินการตามระดับ 1 และมีการปรับปรุง แก้ไข และพัฒนาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม และจัดทำรายงานสรุปผลการประเมินโครงการ	ดำเนินการตามระดับ 1 และมีการประเมินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม และจัดทำรายงานสรุปผลการประเมินโครงการ	ดำเนินการตามระดับ 1 และมีการนำเสนอรายงานผลการประเมินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ต่อผู้บริหาร/คณะกรรมการ/คณะทำงาน/เครือข่ายระดับตำบล อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
	เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา 1. เอกสารสรุปผลการประชุม การติดตามเยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่ 2. รายงานการสรุปผลเสนอต่อผู้บริหาร/คณะกรรมการ/คณะทำงาน/เครือข่ายระดับตำบล					



องค์ประกอบที่ 2

การพัฒนาคุณภาพ
งานบริการสาธารณสุข
และงานบริการทางสังคม

ประเด็นการประเมินทั้งหมด 18 ข้อ
ข้อละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน



- ผู้ประเมิน :
1. บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกฝากครรภ์ (ANC)
 2. บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC)



องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 8 ข้อๆ ละ 5 ระดับ						
1. การพัฒนางานคลินิกฝากครรภ์ (ANC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกฝากครรภ์ (ANC))						
1.1 การคัดกรองความเสี่ยงและฝากครรภ์คุณภาพ	ไม่มี	1. มีการค้นหาหญิงตั้งครรภ์ให้มาฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ 2. หญิงตั้งครรภ์ทุกคนได้รับสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก เมื่อมาฝากครรภ์ครั้งแรก	ดำเนินการตามระดับ 1 และมีการคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ทุกคน	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และมีระบบจัดเก็บข้อมูลความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ทุกคน	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และมีแนวทาง/แผนการจัดการความเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์เป็นรายบุคคล	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และมีการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงและติดตามประเมินผล
เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประเมินการพิจารณา 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 8 ข้อๆ ละ 5 ระดับ						
1. การพัฒนางานคลินิกฝากครรภ์ (ANC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกฝากครรภ์ (ANC))						
1.2 การส่งเสริมโภชนาการหญิงตั้งครรภ์	ไม่มี	มีเครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิทัล ที่มีคณนิยม 1 ตำแหน่ง และเครื่องวัดส่วนสูงสำหรับหญิงตั้งครรภ์ที่ได้มาตรฐานตามที่กรมอนามัยกำหนด	ดำเนินการตามระดับ 1 และมีการประเมินภาวะโภชนาการหญิงตั้งครรภ์ หรือ ประเมินการเพิ่มขึ้นของน้ำหนัก ระหว่างตั้งครรภ์ และ บันทึกข้อมูลลงในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กของหญิงตั้งครรภ์ทุกคนที่มาฝากครรภ์	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และมีการจ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ไอโอดีน และโฟลิก และมีรูปแบบการติดตามการกินยาฯ ของหญิงตั้งครรภ์ทุกคนตลอดการตั้งครรภ์	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และมีการประเมินพฤติกรรมบริโภคอาหารของหญิงตั้งครรภ์ทุกคนที่มารับบริการฝากครรภ์ครั้งแรก	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และมีการให้คำแนะนำด้านโภชนาการสำหรับหญิงตั้งครรภ์ทุกคน และมีแผนจัดการความเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ที่มีปัญหาโภชนาการ
เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประเมินการพิจารณา						
1. เครื่องชั่งน้ำหนัก และเครื่องวัดส่วนสูงสำหรับหญิงตั้งครรภ์ที่ได้มาตรฐานตามที่กรมอนามัยกำหนด (ดูจากเครื่องมือที่ใช้จริงในคลินิกฝากครรภ์)						
2. ข้อมูลการประเมินภาวะโภชนาการ หรือการประเมินการเพิ่มขึ้นของน้ำหนักระหว่างตั้งครรภ์ (สุ่มดูได้จากสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กของหญิงตั้งครรภ์)						
3. แสดงหลักฐานรูปแบบการติดตามการกินยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ไอโอดีน และโฟลิก						
4. ข้อมูลการประเมินพฤติกรรมบริโภคอาหารของหญิงตั้งครรภ์ (สุ่มดูจากข้อมูลการประเมินพฤติกรรมบริโภคอาหารของหญิงตั้งครรภ์)						
5. เอกสารที่แสดงถึงการให้คำแนะนำด้านโภชนาการสำหรับหญิงตั้งครรภ์ทุกคน และมีแผนจัดการความเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ที่มีปัญหาโภชนาการ						
6. สุ่มสอบถามหญิงตั้งครรภ์ที่เข้ามารับบริการว่าได้รับบริการส่งเสริมโภชนาการอย่างไรบ้าง						

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 8 ข้อๆ ละ 5 ระดับ						
1. การพัฒนางานคลินิกฝากครรภ์ (ANC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกฝากครรภ์ (ANC))						
1.3 การส่งเสริมสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์ กรณีที่มีทันตบุคลากร	ไม่มี	มีการตรวจสอบภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์ทุกคนที่มาฝากครรภ์	ดำเนินการตามระดับ 1 และมีการสอนทักษะการแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ (Hands on) ให้กับหญิงตั้งครรภ์ทุกคนที่มาฝากครรภ์	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และมีการให้บริการขัดและทำความสะอาดฟันหญิงตั้งครรภ์ ภายใต้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากที่มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการบางกลุ่มวัยเป็นการจำเพาะ (fee schedule) ให้หญิงตั้งครรภ์ทุกคนที่มาฝากครรภ์	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และมีการวางแผนการดูแลสุขภาพช่องปากและให้บริการทันตกรรมตามความจำเป็น	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และมีการบันทึกข้อมูล ผลการตรวจสุขภาพช่องปาก การแนะนำ/ฝึกทักษะการให้บริการและการนัดของหญิงตั้งครรภ์ในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กให้ครบถ้วนและสมบูรณ์



องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 8 ข้อๆ ละ 5 ระดับ						
1. การพัฒนางานคลินิกฝากครรภ์ (ANC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกฝากครรภ์ (ANC))						
1.3 การส่งเสริมสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์ <u>กรณีที่ไม่มีทันตบุคลากร</u>	ไม่มี	มีการติดตามให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากในสถานบริการสาธารณสุข	ดำเนินการตามระดับ 1 และมีการให้คำแนะนำเรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากสำหรับหญิงตั้งครรภ์ทุกคนที่มาฝากครรภ์ เช่น การแปรงฟัน การเลือกกินอาหาร	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และมีการส่งต่อให้ได้รับบริการขัดและทำความสะอาดฟันภายใต้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากที่มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการบางกลุ่มวัยเป็นการจำเพาะ (fee schedule) ในโรงพยาบาล หรือบริการทันตกรรมอื่นๆ ตามความจำเป็น	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และมีการติดตามการได้รับบริการขัดและทำความสะอาดฟันของหญิงตั้งครรภ์ภายใต้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากที่มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการบางกลุ่มวัยเป็นการจำเพาะ (fee schedule) หรือบริการทันตกรรมอื่นๆ ตามความจำเป็นหลังมีการส่งต่อ	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และมีการบันทึกข้อมูล ผลการตรวจสุขภาพช่องปาก การแนะนำ/ฝึกทักษะการให้บริการและการนัดของหญิงตั้งครรภ์ในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กให้ครบถ้วนและสมบูรณ์
เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประเมินการพิจารณา 1. การบันทึกข้อมูลในระบบ JHCIS หรือ HosXP หรือโปรแกรมอื่น ๆ หรือรายงานในระบบ HDC ที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสุขภาพช่องปาก และการฝึกทักษะการแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ (Hands on) ในหญิงตั้งครรภ์ทุกคน 2. สุ่มดูการบันทึกข้อมูล/กิจกรรม ที่เกี่ยวข้องกับการสุขภาพช่องปากในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก 3. เอกสารอื่นๆ เช่น โปสเตอร์ แผ่นพับ สื่อต่าง ๆ หรือช่องทางการสื่อสารกับกลุ่มเป้าหมายที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์						



องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 8 ข้อๆ ละ 5 ระดับ						
1. การพัฒนางานคลินิกฝากครรภ์ (ANC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกฝากครรภ์ (ANC))						
1.4 กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่	ไม่มี	1. มีสถานที่ และ อุปกรณ์สำหรับการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่สำหรับหญิงตั้งครรภ์ 2. มีการปิดประกาศประชาสัมพันธ์ หรือ ประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่างๆ เกี่ยวกับแผนการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ ให้กับหญิงตั้งครรภ์ ทุกคนที่มาฝากครรภ์ทราบ	ดำเนินการตามระดับ 1 และมีการสนับสนุนให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานในคลินิกฝากครรภ์ได้รับการพัฒนาศักยภาพ/ฝึกอบรมเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ หรือ บุคลากรมีการเรียนรู้และฝึกทักษะด้วยตัวเองอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และมีแผนการสอนครอบคลุมเนื้อหา 6 เรื่อง ดังนี้ 1) การใช้สมุดบันทึกสุขภาพ 2) อาหารแม่เพื่อลูกรักในครรภ์ 3) ดูแลตนเองและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ 4) การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 5) ทันทสุขภาพเพื่อลูก 6) กิจกรรมทางกายของหญิงตั้งครรภ์	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และมีการสอน และ มีการติดตามให้หญิงตั้งครรภ์ทุกคนเข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่อย่างน้อย 2 ครั้ง ครอบคลุมเนื้อหา 6 เรื่อง ดังนี้ 1) การใช้สมุดบันทึกสุขภาพ 2) อาหารแม่เพื่อลูกรักในครรภ์ 3) ดูแลตนเองและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ 4) การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 5) ทันทสุขภาพเพื่อลูก 6) กิจกรรมทางกายของหญิงตั้งครรภ์	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ 1. มีการจัดทำทะเบียนการเข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ของหญิงตั้งครรภ์ทุกคนที่มาฝากครรภ์ 2. มีการวัดระดับความรู้ก่อน-หลัง และประเมินความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ของหญิงตั้งครรภ์ทุกคนที่มาฝากครรภ์
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 8 ข้อฯ ละ 5 ระดับ						
1. การพัฒนางานคลินิกฝากครรภ์ (ANC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกฝากครรภ์ (ANC))						
1.5 ข้อมูลของหญิงตั้งครรภ์	ไม่มี	มีข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ทั้งหมดและหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง	ดำเนินการตามระดับ 1 และมีข้อมูลสุขภาพและข้อมูลการให้บริการของหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ทุกคน ได้แก่ 1) การได้รับวัคซีน (โควิด19, ไข้หวัดใหญ่, บาดทะยัก ฯลฯ) 2) การฝากครรภ์ครั้งแรก ≤12 สัปดาห์ 3) การได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ไอโอดีน และโฟลิก 4) ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ 5) ความเสี่ยงโรค NCDs	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ 1. มีการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ ภาวะเสี่ยงและข้อมูลการให้บริการของหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ทุกคน 2. มีการคืนข้อมูลผลการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ ภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ให้กับภาคีเครือข่าย ระดับตำบล เช่น การนำเสนอในการประชุมผู้บริหาร/คณะกรรมการ/คณะทำงานที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมและแก้ไขปัญหากลุ่มสตรีและเด็กอายุ 0 – 5 ปี	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ 1. มีการวางแผนและจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้องกับการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ ภาวะเสี่ยงและข้อมูลการให้บริการของหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ทุกคน 2. มีการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ 1. มีการจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงาน 2. นำเสนอและคืนข้อมูลผลการดำเนินงานให้กับภาคีเครือข่าย ระดับตำบล เช่น การนำเสนอในการประชุมผู้บริหาร/คณะกรรมการ/คณะทำงานที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมและแก้ไขปัญหากลุ่มสตรีและเด็กอายุ 0-5 ปี
เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประเมินการพิจารณา 1. มีข้อมูลสุขภาพ และข้อมูลการได้รับบริการของหญิงตั้งครรภ์ทั้งหมด 2. ผลการวิเคราะห์ และคืนข้อมูลสุขภาพ ภาวะเสี่ยง และข้อมูลการให้บริการของหญิงตั้งครรภ์ให้กับภาคีเครือข่าย ระดับตำบล 3. แผนงาน/โครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ที่สอดคล้องกับผลการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ ภาวะเสี่ยง และข้อมูลการให้บริการของหญิงตั้งครรภ์ 4. รายงานการสรุปผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ 5. เอกสารเกี่ยวกับการนำเสนอและคืนข้อมูลผลการดำเนินงานให้กับภาคีเครือข่าย ระดับตำบล						

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 8 ข้อๆ ละ 5 ระดับ						
1. การพัฒนางานคลินิกฝากครรภ์ (ANC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกฝากครรภ์ (ANC))						
ผลลัพธ์การดำเนินงาน (Outcome) คะแนนที่ได้ในแต่ละข้อ คูณด้วย 2.5 (สามารถศึกษารายละเอียดการดึงข้อมูลผลลัพธ์การดำเนินงาน (Outcome) จากหน้า 11)						
1.6 ร้อยละโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 18.00	ร้อยละ 17.00 – 17.99 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา ร้อยละ 1	ร้อยละ 16.00 – 16.99 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา ร้อยละ 1.5	ร้อยละ 15.00 – 15.99 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา ร้อยละ 2	ร้อยละ 14.01 – 14.99	น้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 14.00
1.7 ร้อยละของการกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 11.01	ร้อยละ 10.01 – 11.00 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา ร้อยละ 1	ร้อยละ 9.01 – 10.00 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา ร้อยละ 1.5	ร้อยละ 8.01 – 9.00 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา ร้อยละ 2	ร้อยละ 7.01 – 8.00	น้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 7.00
1.8 ร้อยละการฝากครรภ์ครบตามเกณฑ์ฝากครรภ์คุณภาพ	น้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 10	ร้อยละ 10.00 – 19.99	ร้อยละ 20.00 – 29.99	ร้อยละ 30.00 – 39.99	ร้อยละ 40.00 – 49.99	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 50.00

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 10 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ						
2. การพัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC))						
2.1 การเฝ้าระวังและส่งเสริมการเจริญเติบโตเด็กปฐมวัย	ไม่มี	1. มีเครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิทัล ที่มีทศนิยม 1 ตำแหน่ง 2. มีเครื่องวัดความยาวแบบนอน สำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ที่มีสเกลความละเอียด 0.1 ซม. (ใน 1 ซม. มี 10 ชิด) 3. มีเครื่องวัดส่วนสูงแบบยืน สำหรับเด็กอายุ 2 ปีขึ้นไป ที่มีสเกลความละเอียด 0.1 ซม. (ใน 1 ซม. มี 10 ชิด) 4. มีไม้ฉากสำหรับวัดความยาว/ส่วนสูง 5. มีการติดตั้งเครื่องชั่งน้ำหนัก และเครื่องวัดความยาว/ส่วนสูงอย่างถูกต้อง	ดำเนินการตามระดับ 1 และมีการชั่งน้ำหนักวัดความยาว/วัดส่วนสูงของเด็กอายุ 0-5 ปี ทุก 3 เดือน และบันทึกค่าน้ำหนัก ความยาว/ส่วนสูงด้วยทศนิยม 1 ตำแหน่ง	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และมีการประเมินภาวะการเจริญเติบโตของเด็กเป็นรายบุคคล โดยจุดค่าน้ำหนัก ความยาว/ส่วนสูง บนกราฟการเจริญเติบโต ในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กครบทั้ง 3 กราฟ ได้แก่ • กราฟน้ำหนักตามเกณฑ์อายุ • กราฟความยาว/ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ • กราฟน้ำหนักตามเกณฑ์ความยาว/ส่วนสูง	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ 1. มีการแจ้งผลภาวะการเจริญเติบโตของเด็ก และให้คำแนะนำในการส่งเสริมโภชนาการที่เหมาะสมกับภาวะการเจริญเติบโตของเด็กเป็นรายบุคคลให้กับพ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กทราบ 2. มีการติดตาม และเฝ้าระวังเด็กกลุ่มเสี่ยงที่มีภาวะทุพโภชนาการทั้งขาดและเกินเป็นรายบุคคลทุก 1 เดือน 3. มีการติดตามให้เด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี ทุกคน ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ 1. มีการสอนทักษะการจูดกราฟการเจริญเติบโต และการแปลผลภาวะการเจริญเติบโตให้กับพ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก สามารถจูดกราฟเป็น และแปลผลภาวะการเจริญเติบโตของเด็กได้ 2. มีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดอาหารตามวัย สำหรับเด็กอายุ 0-5 ปี ให้กับพ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก



องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 10 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ						
2. การพัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC))						
2.1 การเฝ้าระวังและส่งเสริมการเจริญเติบโตเด็กปฐมวัย				2. มีการลากเส้นเชื่อมจุดภาวะการเจริญเติบโตของเด็กในแต่ละครั้งเพื่อทราบแนวโน้มการเจริญเติบโต ทั้ง 3 กราฟ		
	เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประเมินการพิจารณา 1. เครื่องชั่งน้ำหนัก เครื่องวัดส่วนสูง/ความยาว และไม้ฉากที่ได้มาตรฐานตามที่กรมอนามัยกำหนด (ดูจากเครื่องมือที่ใช้จริงและการติดตั้งเครื่องมือในคลินิกเด็กสุขภาพดี) 2. ข้อมูลภาวะการเจริญเติบโตของเด็กเป็นรายบุคคลที่บันทึกในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก ดังนี้ (ลุ่มดูจากสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก) 2.1 ข้อมูลน้ำหนักและความยาว/ส่วนสูง 2.2 จุดค่าน้ำหนักและความยาว/ส่วนสูงบนกราฟการเจริญเติบโต ทั้ง 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 10 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ						
2. การพัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC))						
2.2 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และโภชนาการของหญิงให้นมบุตร	ไม่มี	มีข้อมูลการกินนมแม่อย่างเดียวของเด็กแรกเกิด - 6 เดือน	ดำเนินการตามระดับ 1 และ 1. มีการจัดมุมนมแม่ให้เป็นสัดส่วน 2. มีการปิดประกาศประชาสัมพันธ์ หรือ ประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่างๆเกี่ยวกับนโยบายการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ตามบันได 10 ขั้นและพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และมีการให้ความรู้/คำแนะนำ และติดตามหญิงหลังคลอด และหญิงให้นมบุตร ในเรื่องดังนี้ 1) การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 2) การกินอาหาร 3) การกินยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ไอโอดีน และโฟลิก ต่อเนื่อง 6 เดือน หลังคลอด	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และมีการช่วยเหลือ และแก้ไขปัญหาการให้นมบุตร เช่น ไม่มีน้ำนม หัวนมบอด/แตก ก้อนน้ำนมอุดตัน เป็นต้น ของหญิงหลังคลอดและหญิงให้นมบุตร	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และมีการดำเนินงานเฝ้าระวังตามมาตรการ พ.ร.บ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 เช่น ไม่พบการส่งเสริมการตลาดอาหาร สำหรับทารก และเด็กเล็ก
	เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประเมินการพิจารณา 1. ข้อมูลการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของเด็กแรกเกิดจนถึง 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียวย 2. มุมนมแม่ที่เป็นสัดส่วน (ดูจากสถานที่จริง) 3. ปิดประกาศหรือช่องทางประชาสัมพันธ์นโยบายการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ตามบันได 10 ขั้น และพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 4. ผลการจัดกิจกรรมให้ความรู้/คำแนะนำ ติดตามหลังคลอด และการช่วยเหลือ แก้ไขปัญหาการให้นมบุตร 5. สัมภาษณ์บุคลากรผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 และสุ่มสอบถามพ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก เรื่อง การรับของขวัญจากบริษัทนมผง/การได้รับแจกผลิตภัณฑ์นมผงสำหรับทารกและเด็กเล็ก (นมผงสูตร 1 และสูตร 2) เป็นต้น					



องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 10 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ						
2. การพัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC))						
2.3 การคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย	ไม่มี	มีการบริหารจัดการให้เด็กอายุ 0-5 ปี ทุกคน ได้รับ คู่มือเฝ้าระวังส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) หรือเด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับคู่มือการประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยง (DAIM)	ดำเนินการตามระดับ 1 และมีการสอนให้พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กอายุ 0-5 ปี สามารถใช้คู่มือเฝ้าระวังส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) หรือคู่มือการประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยง (DAIM) สำหรับเด็กกลุ่มเสี่ยง ในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการของเด็กได้	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ 1. มีการคัดกรองพัฒนาการเด็กทุกคนตามช่วงอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน 2. มีรูปแบบ/ช่องทาง การติดตามให้เด็กมารับการคัดกรองพัฒนาการ ในกรณีที่ไม่มาตามนัดหมาย	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และมีข้อมูลและแผนการเฝ้าระวัง ติดตาม กระตุ้น และส่งเสริมพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยง (สงสัยล่าช้า) และแจ้งผลให้พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และมีระบบส่งต่อเด็กกลุ่มเสี่ยง (สงสัยล่าช้า) และติดตามพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยงเป็นระยะ
	เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประเมินการพิจารณา 1. สุ่มสอบถาม พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก ว่าได้รับคู่มือเฝ้าระวังส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) หรือเด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับคู่มือการประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยง (DAIM) หรือไม่ 2. ข้อมูลการคัดกรอง และตรวจพัฒนาการเด็กตามช่วงอายุ 3. ข้อมูล และแผนการเฝ้าระวังติดตาม กระตุ้น และส่งเสริมพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยง (สงสัยล่าช้า) 4. ระบบส่งต่อเด็กกลุ่มเสี่ยง (สงสัยล่าช้า)					

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 10 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ						
2. การพัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC))						
2.4 การส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย กรณีมีทันตบุคลากร	ไม่มี	มีการตรวจสุขภาพช่องปากและประเมินความเสี่ยงให้กับเด็กทุกคนที่มารับบริการวัคซีนตามช่วงวัย	ดำเนินการตามระดับ 1 และมีการสอนทักษะการแปรงฟันเด็กแบบลงมือปฏิบัติ (Hands on) ให้กับพ่อแม่/ผู้เลี้ยงดูเด็ก และได้รับการแนะนำการดูแลช่องปากและการเลือกรับประทานอาหาร	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และมีการจัดบริการให้เด็กได้รับการทาฟลูออไรด์ วาร์นิช/ฟลูออไรด์เฉพาะที่ตามความเสี่ยงให้กับเด็ก	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และมีการให้บริการควบคุมการสุกลามของโรคฟันผุ เช่น การบูรณะฟัน การใช้ SDF หรือ การทำ SMART* หากไม่มีฟันผุได้คะแนนในระดับนี้ และให้ประเมินต่อระดับ 5	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีการบันทึกข้อมูลผลการตรวจสุขภาพช่องปาก การแนะนำ/ฝึกทักษะการให้บริการและการนัดของเด็กในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กให้ครบถ้วนและสมบูรณ์

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 10 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ						
2. การพัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC))						
2.4 การส่งเสริมสุขภาพ ช่องปากเด็กปฐมวัย กรณีที่ไม่มีทันตบุคลากร	ไม่มี	มีการติดตามให้กับเด็กปฐมวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากในสถานบริการสาธารณสุข	ดำเนินการตามระดับ 1 และมีการให้คำแนะนำเรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากสำหรับเด็กอายุ 0 – 5 ปี ทุกคน เช่น การแปรงฟัน การเลือกกินอาหาร	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และมีการจัดบริการให้เด็กได้รับการทาฟลูออไรด์ วาร์นิช/ฟลูออไรด์เฉพาะที่ตามความเสี่ยงให้กับเด็ก	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และมีการให้บริการควบคุมการลุกลามของโรคฟันผุ เช่น การบูรณะฟัน การใช้ SDF หรือ การทำ SMART* หากไม่มีฟันผุได้คะแนนในระดับนี้ และให้ประเมินต่อระดับ 5	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ มีการบันทึกข้อมูลผลการตรวจสุขภาพช่องปาก การแนะนำ/ฝึกทักษะการให้บริการ และ การนัดของเด็กในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กให้ครบถ้วนและสมบูรณ์
	เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประเมินการพิจารณา 1. การบันทึกข้อมูลในระบบ JHCIS หรือ HosXP หรือโปรแกรมอื่น ๆ หรือรายงานในระบบ HDC ที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสุขภาพช่องปาก และการฝึกทักษะการแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ (Hands on) การทาฟลูออไรด์วาร์นิช/ฟลูออไรด์เฉพาะที่ตามความเสี่ยงของเด็กที่มารับบริการฉีดวัคซีนตามช่วงวัยในคลินิกเด็กสุขภาพดี 2. การบันทึกข้อมูล/กิจกรรม ที่เกี่ยวข้องับสุขภาพช่องปากในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก 3. เอกสารอื่น ๆ เช่น โปสเตอร์ แผ่นพับ สื่อต่างๆ หรือช่องทางการสื่อสารกับกลุ่มเป้าหมาย ที่เกี่ยวข้องับสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย					

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 10 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ						
2. การพัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC))						
2.5 กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่	ไม่มี	- มีสถานที่และอุปกรณ์สำหรับการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ สำหรับพ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กอายุ 0-5 ปี - มีการปิดประกาศประชาสัมพันธ์ หรือ ประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่างๆ เกี่ยวกับแผนการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ ให้กับพ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กอายุ 0-5 ปีทราบ	ดำเนินการตามระดับ 1 และมีการสนับสนุนให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานในคลินิกเด็กสุขภาพดีได้รับการพัฒนาศักยภาพ/ฝึกอบรมหรือ บุคลากรมีการเรียนรู้และฝึกทักษะด้วยตัวเอง อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ในประเด็นที่เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย เช่น 1) การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 2) การเฝ้าระวังการเจริญเติบโต 3) โภชนาการและอาหารตามวัยของเด็กอายุ 0-5 ปี	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และมีแผนการสอนครอบคลุมเนื้อหาอย่างน้อย 6 เรื่อง เช่น 1) การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 2) โภชนาการและอาหารตามวัย 3) การใช้ DSPM/DAIM 4) การดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน 5) การดูแลหลังได้รับวัคซีน 6) ประโยชน์ของสื่อส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 7) การป้องกันอุบัติเหตุที่พบบ่อย	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และมีการสอน หรือ มีการติดตามให้พ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กอายุ 0-5 ปี เข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ อย่างน้อย 2 ครั้ง ครอบคลุมเนื้อหา 6 เรื่อง ดังนี้ 1) การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 2) โภชนาการและอาหารตามวัย 3) การใช้ DSPM/DAIM 4) การดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน 5) การดูแลหลังได้รับวัคซีน 6) ประโยชน์ของสื่อส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 7) การป้องกันอุบัติเหตุที่พบบ่อย	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ 1. มีการจัดทำทะเบียนการเข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ของพ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กอายุ 0-5 ปี 2. มีการวัดระดับความรู้ก่อน-หลังและประเมินความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ของพ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กอายุ 0-5 ปี



องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 10 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ						
2. การพัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC))						
2.5 กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ (ต่อ)			4) การส่งเสริมพัฒนาการ และการใช้คู่มือ DSPM/ DAIM 5) การดูแลสุขภาพช่องปากและฟันของเด็กอายุ 0-5 ปี 6) กิจกรรมทางกาย และการนอนของเด็กอายุ 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 10 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ						
2. การพัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC))						
2.6 ข้อมูลของเด็กปฐมวัย	ไม่มี	มีข้อมูลเด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมดในตำบล โดยจำแนกเป็นรายเพศและรายอายุ ได้แก่ 1) อายุ 0-2 ปี 2) อายุ 3-5 ปี	ดำเนินการตามระดับ 1 และมีข้อมูลการรับบริการและการตรวจสุขภาพของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้แก่ 1) การเจริญเติบโตของเด็กอายุ 0-5 ปี 2) พัฒนาการสมวัย 3) การได้รับยารักษาโรค 4) การตรวจสุขภาพช่องปาก	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ 1. มีการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพที่เป็นปัญหาของพื้นที่ (Area Base) 2. มีการค้นข้อมูลผลการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพให้กับภาคีเครือข่ายระดับตำบล เช่น การนำเสนอในการประชุมผู้บริหาร/คณะกรรมการ / คณะทำงานที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมและแก้ไขปัญหาลูกอายุ 0-5 ปี	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ 1. มีการนำข้อมูลมาใช้ในการวางแผนและจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้องกับปัญหาและสถานการณ์ของลูกอายุ 0-5 ปี ในตำบล 2. มีการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ 1. มีการจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงาน 2. นำเสนอและค้นข้อมูลผลการดำเนินงานให้กับภาคีเครือข่ายระดับตำบล เช่น การนำเสนอในการประชุมผู้บริหาร/คณะกรรมการ/คณะทำงานที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมและแก้ไขปัญหาลูกอายุ 0-5 ปี
	เอกสารหลักฐาน/วิธีการ ประกอบการพิจารณา 1. สถานที่จัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่สำหรับพ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก พร้อมสื่อเกี่ยวกับแผนการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ (ดูจากสถานที่จริง/รูปภาพ) 2. ปิดประกาศ/ประชาสัมพันธ์แผนการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ 3. รายงานสรุปผลการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ 4. ผลการวัดความรู้ ก่อน-หลัง และผลการประเมินความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ของพ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก					

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 10 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ						
2. การพัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC))						
2.7 ร้อยละของเด็กแรกเกิดถึงต่ำกว่า 6 เดือนกินนมแม่อย่างเดียว	น้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 41.99	ร้อยละ 42.00 – 43.99 <u>หรือ</u> ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมาร้อยละ 1	ร้อยละ 44.00 – 45.99 <u>หรือ</u> ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมาร้อยละ 1.5	ร้อยละ 46.00 – 47.99 <u>หรือ</u> ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมาร้อยละ 2	ร้อยละ 48.00 – 49.99	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 50.00
2.8 ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	น้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 55.99	ร้อยละ 56.00 – 57.99 <u>หรือ</u> ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมาร้อยละ 1	ร้อยละ 58.00 – 59.99 <u>หรือ</u> ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมาร้อยละ 1.5	ร้อยละ 60.00 – 61.99 <u>หรือ</u> ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมาร้อยละ 2	ร้อยละ 62.00 – 63.99	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 64.00
2.9 ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	น้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 64.99	ร้อยละ 65.00 – 69.99 <u>หรือ</u> ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมาร้อยละ 1	ร้อยละ 70.00 – 74.99 <u>หรือ</u> ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมาร้อยละ 1.5	ร้อยละ 75.00 – 79.99 <u>หรือ</u> ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมาร้อยละ 2	ร้อยละ 80.00 – 84.99	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 85.00

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการด้านสังคม ประเด็นการประเมินทั้งหมด 10 ข้อ ๆ ละ 5 ระดับ						
2. การพัฒนางานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) คุณภาพ (ผู้ประเมินตนเอง : บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC))						
2.10 ร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (ภายใต้ความครอบคลุมการได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50)	ภายใต้เงื่อนไข เด็กอายุ 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 50.00					
	น้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 70.99 หรือ เด็กอายุ 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก น้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 49.99	ร้อยละ 71.00 – 71.99 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา ร้อยละ 1	ร้อยละ 72.00 – 72.99 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา ร้อยละ 1.5	ร้อยละ 73.00 – 73.99 หรือ ผลลัพธ์ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา ร้อยละ 2	ร้อยละ 74.00 – 74.99	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 75.00



องค์ประกอบที่ 3 การพัฒนาคุณภาพ สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

ประเด็นการประเมินทั้งหมด 3 ข้อ
ข้อละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน



ผู้ประเมิน : ผู้แทนจากสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ระดับตำบล



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/วิธีการประกอบการพิจารณา ผลการการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ					

รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน

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						
1.2 การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานด้านสุขภาพ (4D) ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ	ไม่มีการดำเนินงานด้านสุขภาพ	1. มีเครื่องชั่งน้ำหนักเครื่องวัดความยาวสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี และเครื่องวัดส่วนสูงสำหรับเด็กอายุ 2 ปีขึ้นไป ตามมาตรฐานที่กรมอนามัยกำหนด และติดตั้งถูกต้อง 2. มีพื้นที่เล่น/มุมเล่นอิสระ/ลานเล่นส่งเสริมพัฒนาการเด็ก เช่น มุมบล็อก มุมศิลปะ มุมหนังสือนิทาน สนามเด็กเล่น 3. จัดบริเวณ/สถานที่และอุปกรณ์ให้เด็กมีการออกกำลังกายหลังอาหาร 4. จัดอาคารสถานที่ ห้องน้ำและห้องส้วมที่ได้มาตรฐาน	ดำเนินการตามระดับ 1 และมีการพัฒนาศักยภาพครูผู้ดูแลเด็กในด้านต่างๆ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ดังนี้ 1) การส่งเสริมโภชนาการและการเจริญเติบโต 2) การเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) 3) ผู้อำนวยความสะดวกการเล่น (play worker) 4) การดูแลสุขภาพช่องปาก และฟัน 5) การป้องกันควบคุมโรคติดต่อที่พบบ่อยในเด็กเล็ก 6) การดูแลให้ความช่วยเหลือเด็กที่บาดเจ็บหรือมีอาการป่วย	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และ 1. มีการประเมินการเจริญเติบโต โดยการชั่งน้ำหนัก/ส่วนสูงของเด็กเป็นรายบุคคล อย่างน้อยทุก 3 เดือน 2. มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการ/ 9 กิจกรรมทางกาย และ 9 มุมเล่นอิสระ 3. ส่งเสริมให้มีกิจกรรมกลางแจ้งด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ 4. จัดกิจกรรมการเล่นแบบอิสระและเล่นด้วยกิจกรรมทางกาย เช่น กิจกรรมเคลื่อนไหวเข้าจังหวะ กิจกรรมกลางแจ้ง	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และ 1. มีการจัดกราฟการเจริญเติบโตและแปลผลภาวะโภชนาการของเด็กเป็นรายบุคคล อย่างน้อยทุก 3 เดือน และแจ้งผลให้ผู้ปกครองทราบ 2. จัดให้มีอาหารที่เหมาะสมตามวัย และเพียงพอสำหรับเด็กทุกวัน 3. มีการเฝ้าระวังและประเมินพัฒนาการเด็กด้วยเครื่องมือ DSPM เป็นประจำทุกเดือน 4. มีการสำรวจความเสี่ยงของพื้นที่เล่น/สนามเด็กเล่นทุก 3 เดือน 5. มีการตรวจสอบสุขภาพช่องปากโดยทันตบุคลากร อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง และแจ้งผลให้ผู้ปกครองทราบ	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และ 1. มีการตรวจสอบสุขภาพประจำปีให้กับเด็กทุกคน โดยบุคลากรทางการแพทย์ 2. มีกิจกรรมให้ความรู้และฝึกทักษะการดูแลสุขอนามัยของตนเองให้กับเด็ก เช่น การส่งเสริมให้เด็กกินผักกินนม การล้างมือ การแปรงฟัน การออกกำลังกาย และการนอน 3. ส่งต่อข้อมูล/แลกเปลี่ยนข้อมูลการเจริญเติบโต การตรวจสอบสุขภาพช่องปาก หรือภาวะสุขภาพอื่น ๆ กับสถานบริการสาธารณสุขในตำบล



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/กิจกรรม เพื่อส่งเสริมสุขภาพของเด็กปฐมวัย	ไม่มี	มีการนำข้อมูลผลการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ มาวิเคราะห์เพื่อใช้ในการวางแผนจัดทำโครงการ/กิจกรรม	ดำเนินการตามระดับ 1 และมีการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เพื่อส่งเสริมสุขภาพ และแก้ไขปัญหาที่สอดคล้องกับผลการวิเคราะห์ข้อมูลการประเมินตนเอง โดยคัดเลือกจากประเด็นที่ไม่ผ่านการประเมิน	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และมีการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โดยผ่านการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายระดับตำบล	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และมีการติดตามประเมินผล และจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และมีการนำเสนอผลกาดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ในเวทีของคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ภาคีเครือข่ายระดับตำบล
เอกสารหลักฐาน/วิธีการประกอบการพิจารณา						
1. ข้อมูลการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ 2. รายงานการวิเคราะห์ตามข้อมูลการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ 3. แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เพื่อส่งเสริมสุขภาพ และแก้ไขปัญหาที่สอดคล้องกับผลการวิเคราะห์ข้อมูล 4. รายงานสรุปผลการดำเนินการแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 5. เอกสารแสดงถึงการนำเสนอ ผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมในเวทีของคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ภาคีเครือข่าย ระดับตำบล						



องค์ประกอบที่ 4 การมีส่วนร่วม ของชุมชนและครอบครัว

ประเด็นการประเมินทั้งหมด 5 ข้อ
ข้อละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน



ผู้ประเมิน : ผู้แทนจากทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบล
(ประธานหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย)



องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 4 การมีส่วนร่วมของชุมชนและครอบครัว (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล (ประธานหรือผู้แทนที่ได้รับมอบหมาย) ประเด็นการประเมินทั้งหมด 5 ข้อ ข้อละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
1. การติดตามและดูแล หญิงตั้งครรภ์ให้มา ฝากครรภ์อย่างมี คุณภาพ	ไม่มี	มีการค้นหาหญิงตั้งครรภ์ ในตำบลและติดตามให้มา ฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์	ดำเนินการตามระดับ 1 และ 1. มีรายชื่อและข้อมูล ของหญิงตั้งครรภ์ ทุกคนในตำบล 2. ส่งต่อข้อมูลหญิง ตั้งครรภ์ให้กับหน่วย บริการสาธารณสุข ในตำบล	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และการติดตามหญิง ตั้งครรภ์ในกรณีไม่ไปรับ บริการตามนัดหมาย	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และได้รับฝึกอบรมความรู้ เกี่ยวกับการติดตาม ดูแล และส่งเสริมสุขภาพ หญิงตั้งครรภ์ อย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง เช่น การกิน อาหาร การดูแลสุขภาพ ช่องปาก การออกกำลังกาย และการนอนหลับ เป็นต้น	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และมีการติดตาม เยี่ยมบ้าน และให้คำแนะนำ หญิงตั้งครรภ์เกี่ยวกับ การดูแลตัวเอง ขณะตั้งครรภ์ เช่น การกินอาหาร การดูแลสุขภาพช่องปาก การออกกำลังกาย และการนอนหลับ เป็นต้น
เอกสารหลักฐาน/วิธีการประกอบการพิจารณา 1. ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ที่ส่งต่อให้แก่สถานบริการสาธารณสุข ระดับตำบล (เอกสารและสัมภาษณ์ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว) 2. เอกสารแสดงถึงการได้รับการฝึกอบรมความรู้ (เกียรติบัตร/เอกสารการอบรมหลักสูตรต่างๆ/รูปภาพ และสัมภาษณ์ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว) 3. สรุปผลการติดตามเยี่ยมบ้าน และให้คำแนะนำหญิงตั้งครรภ์ (รายงาน/รูปภาพ)						



องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 4 การมีส่วนร่วมของชุมชนและครอบครัว (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล (ประธานหรือผู้แทนที่ได้รับมอบหมาย) ประเด็นการประเมินทั้งหมด 5 ข้อ ข้อละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
2. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และโภชนาการ	ไม่มี	1. มีรายชื่อและข้อมูลของหญิงหลังคลอดและหญิงให้นมบุตรทุกคนในตำบล 2. ส่งต่อข้อมูลหญิงหลังคลอดและหญิงให้นมบุตรให้กับหน่วยบริการสาธารณสุขในตำบล	ดำเนินการตามระดับ 1 และได้รับการฝึกอบรมความรู้เกี่ยวกับวิธีการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ อย่างน้อย 6 เดือน และอาหารสำหรับหญิงให้นมบุตร	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และมีการให้คำแนะนำหญิงหลังคลอดและหญิงให้นมบุตร ดังนี้ 1. การกินอาหาร 2. การกินยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ไอโอดีน และโฟลิก ต่อเนื่อง 6 เดือน หลังคลอด	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และมีการช่วยเหลือและส่งต่อหญิงหลังคลอดและหญิงให้นมบุตรให้กับหน่วยบริการสาธารณสุขในตำบล ในกรณีที่มีปัญหา หากการให้นมบุตร เช่น ไม่มีน้ำนม หัวนมบอด/แตก ท่อน้ำนมอุดตัน เป็นต้น	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และมีส่วนร่วมกับหน่วยบริการสาธารณสุขในตำบลในการดำเนินงานเฝ้าระวังการละเมิดพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับการกินและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 (พ.ร.บ. นมผง)
เอกสารหลักฐาน/วิธีการประกอบการพิจารณา 1. ข้อมูลหญิงหลังคลอด และหญิงให้นมบุตรในตำบล 2. เอกสารแสดงถึงการได้รับการฝึกอบรมความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 3. สรุปผลการร่วมดำเนินงานให้คำแนะนำ ให้ความช่วยเหลือและส่งต่อ และมีส่วนร่วมกับหน่วยบริการสาธารณสุขในตำบล ตามเกณฑ์ระดับคะแนนที่ 3-5 (เอกสารและสัมภาษณ์ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว)						



องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 4 การมีส่วนร่วมของชุมชนและครอบครัว (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล (ประธานหรือผู้แทนที่ได้รับมอบหมาย) ประเด็นการประเมินทั้งหมด 5 ข้อ ข้อละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
3. การติดตามและเฝ้าระวังการเจริญเติบโต และการส่งเสริมโภชนาการของเด็กอายุ 0-5 ปี	ไม่มี	มีเครื่องมือในการติดตามและเฝ้าระวังการเจริญเติบโตเด็กอายุ 0-5 ปี ในตำบล ดังนี้ 1. เครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิทัลที่มีเลขทศนิยม 1 ตำแหน่ง เช่น 10.8 กก. 2. มีเครื่องวัดความยาวแบบนอนสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ที่มีสเกลความละเอียด 0.1 ซม. (ใน 1 ซม. มี 10 ขีด) 3. มีเครื่องวัดส่วนสูงแบบยืนสำหรับเด็กอายุ 2 ปีขึ้นไป ที่มีสเกลความละเอียด 0.1 ซม. (ใน 1 ซม. มี 10 ขีด) 4. ไม่มีจากสำหรับวัดความยาว/ส่วนสูง	ดำเนินการตามระดับ 1 และมีส่วนร่วมในการติดตามและเฝ้าระวังการเจริญเติบโตเด็กอายุ 0-5 ปี ทุกคนในตำบล ให้ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง ทุก 3 เดือน	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และได้รับการฝึกอบรมความรู้เกี่ยวกับ 1. วิธีการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูงที่ถูกต้อง ได้มาตรฐานของกรมอนามัย 2. การกินอาหารตามวัยสำหรับเด็กอายุ 0-5 ปี 3. คำแนะนำเบื้องต้น ในการแก้ไขปัญหา เด็กเตี้ย ผอม อ้วน 4. ประโยชน์ของการกินยารักษาเสริมธาตุเหล็ก	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และมีการติดตามและให้คำแนะนำพ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กอายุ 0-5 ปี เกี่ยวกับการกินอาหารตามวัย ที่เหมาะสม และการกินยารักษาเสริมธาตุเหล็กของเด็กตั้งแต่อายุ 6 เดือน ถึง 5 ปี	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และมีติดตามให้คำแนะนำ และส่งต่อเด็กที่มีปัญหาภาวะทุพโภชนาการ (เตี้ย ผอม อ้วน) ให้กับหน่วยบริการสาธารณสุขในตำบล เพื่อให้ได้รับการรักษา
เอกสารหลักฐาน/วิธีการประกอบการพิจารณา 1. เครื่องมือชั่งน้ำหนัก เครื่องมือวัดความยาว/ส่วนสูง ที่ได้มาตรฐานตามกรมอนามัยกำหนด (เครื่องมือที่ใช้จริงในตำบล และสำเนาภาษาถิ่นผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว) 2. เอกสารแสดงถึงการได้รับการฝึกอบรมความรู้ (เกียรติบัตร/เอกสารการอบรมหลักสูตรต่างๆ/รูปภาพ และสำเนาภาษาถิ่นผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว) 3. สรุปผลการดำเนินงานเฝ้าระวังการเจริญเติบโตเด็กอายุ 0-5 ปี ในตำบล (เอกสาร/สำเนาภาษาถิ่น) 3.1 การชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง ทุก 3 เดือน 3.2 การติดตามและให้คำแนะนำพ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กอายุ 0-5 ปี เกี่ยวกับการกินอาหารตามวัยที่เหมาะสม และกินยารักษาเสริมธาตุเหล็กของเด็กตั้งแต่อายุ 6 เดือน ถึง 5 ปี 3.3 การติดตาม/ส่งต่อเด็กที่มีปัญหาทุพโภชนาการ						



องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 4 การมีส่วนร่วมของชุมชนและครอบครัว (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล (ประธานหรือผู้แทนที่ได้รับมอบหมาย) ประเมินการประเมินทั้งหมด 5 ข้อ ข้อละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
4. การติดตามและเฝ้าระวัง และส่งเสริมพัฒนาการ เด็กอายุ 0-5 ปี	ไม่มี	มีการค้นหา และติดตาม ในช่วงอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ให้เข้ารับการคัดกรองพัฒนาการตามช่วงอายุ	ดำเนินการตามระดับ 1 และมีการติดตามเด็ก ในช่วงอายุ 9, 18, 32, 42 และ 60 เดือน ที่ไม่ไปรับบริการตามนัดหมาย ให้เข้ารับการคัดกรองพัฒนาการทุกคน	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และได้รับการฝึกอบรม ความรู้เกี่ยวกับการฝึกทักษะในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กตามคู่มือ DSPM	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และมีการติดตาม และสามารถให้คำแนะนำเบื้องต้นในการส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการเด็กให้กับพ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และมีการส่งต่อเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการสงสัยล่าช้าให้กับหน่วยบริการสาธารณสุข ในตำบล เพื่อให้ได้รับการประเมินและกระตุ้นพัฒนาการ
เอกสารหลักฐาน/วิธีการประกอบการพิจารณา 1. รายงานสรุปผลการค้นหา การติดตามเด็กในช่วงอายุที่กำหนด ให้ได้รับการคัดกรองและรับการตรวจพัฒนาการ (เอกสาร/รูปภาพ) 2. เอกสารแสดงถึงการได้รับการฝึกอบรมความรู้ (เกียรติบัตร/เอกสารการอบรมหลักสูตรต่างๆ/รูปภาพ และสัมภาษณ์ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว) 3. สุ่มสัมภาษณ์ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว เกี่ยวกับการดำเนินงาน ติดตาม เฝ้าระวังการส่งเสริมพัฒนาการเด็กอายุ 0-5 ปี						



รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน



องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	รายละเอียดเกณฑ์ตามระดับคะแนน					
	0	1	2	3	4	5
องค์ประกอบที่ 4 การมีส่วนร่วมของชุมชนและครอบครัว (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล (ประธานหรือผู้แทนที่ได้รับมอบหมาย) ประเด็นการประเมินทั้งหมด 5 ข้อ ข้อละ 5 ระดับ คะแนนรวม 100 คะแนน						
5. การส่งเสริมสุขภาพช่องปากของหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และเด็กอายุ 0-5 ปี	ไม่มี	มีรายชื่อและข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และเด็กอายุ 0-5 ปี เพื่อติดตามการดูแลสุขภาพช่องปาก	ดำเนินการตามระดับ 1 และได้รับการฝึกอบรมความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากเบื้องต้น เช่น การทำความสะอาดช่องปาก การเลือกกินอาหารที่ไม่ส่งผลเสียต่อสุขภาพช่องปาก การเลือกผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดฟันที่ถูกต้อง	ดำเนินการตามระดับ 1, 2 และให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากเบื้องต้นให้กับหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และพ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กอายุ 0-5 ปี	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3 และมีการติดตามให้หญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร ช่องปาก อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง และเด็ก 0-5 ปี เข้ารับบริการตรวจสุขภาพช่องปาก อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	ดำเนินการตามระดับ 1, 2, 3, 4 และมีการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก ให้เข้ารับการรักษาในสถานบริการสาธารณสุข
เอกสารหลักฐาน/วิธีการประกอบการพิจารณา 1. มีข้อมูลรายชื่อหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และเด็กอายุ 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 และพ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก 0-5 ปี 3.2 การติดตามให้หญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และเด็กอายุ 0-5 ปี เข้ารับบริการตรวจสุขภาพช่องปาก 3.3 การประสานงาน/ส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก						

องค์ประกอบที่ 1 กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ

(ผู้ประเมินตนเอง : ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับตำบล)

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 ประกาศและสื่อสารนโยบายการดำเนินงานมาตรการทางสังคม						
1.2 คำสั่งคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล ที่มาจากภาคเครือข่ายทุกภาคส่วน						
2. การดำเนินงานในรูปแบบคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว อย่างมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย						
2.1 การประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล						
2.2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากร/แกนนำชุมชน/อาสาสมัคร/ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล ที่สอดคล้องกับนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน						
3. ดำเนินงานตามบทบาท/ภารกิจ/ความรับผิดชอบของหน่วยงานภาคีเครือข่าย (ข้อ 3.1 คะแนนที่ได้คูณด้วย 2)						
3.1 แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ และแก้ไขปัญหาของสตรีและเด็กปฐมวัยโดยการบูรณาการกับภาคีเครือข่าย						
3.2 ส่งเสริมให้มีกิจกรรม กิน กอด เล่น เล่า นอน ฝ้าดูฟัน ตามนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ระดับตำบล						
3.3 มีพื้นที่ส่งเสริมการเล่นของเด็กในชุมชน/สนับสนุน						
4. กำกับ ติดตาม และประเมินผล						
กำกับ ติดตาม และประเมินผลโครงการ						
คะแนนที่ได้	คะแนน					
องค์ประกอบที่ 1 คะแนนรวม 100 คะแนน = คะแนนที่ได้ X 1.82	คะแนน					

องค์ประกอบที่ 2 การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและงานบริการทางสังคม (ผู้ประเมินตนเอง : ผู้แทนคลินิกฝากครรภ์ (ANC) และคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) ระดับตำบล)

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	ระดับคะแนนการประเมิน					
	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 ร้อยละของการรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 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 0.07	คะแนน					

องค์ประกอบที่ 3 การพัฒนาคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

(ผู้ประเมินตนเอง : ผู้แทนจากสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ระดับตำบล)

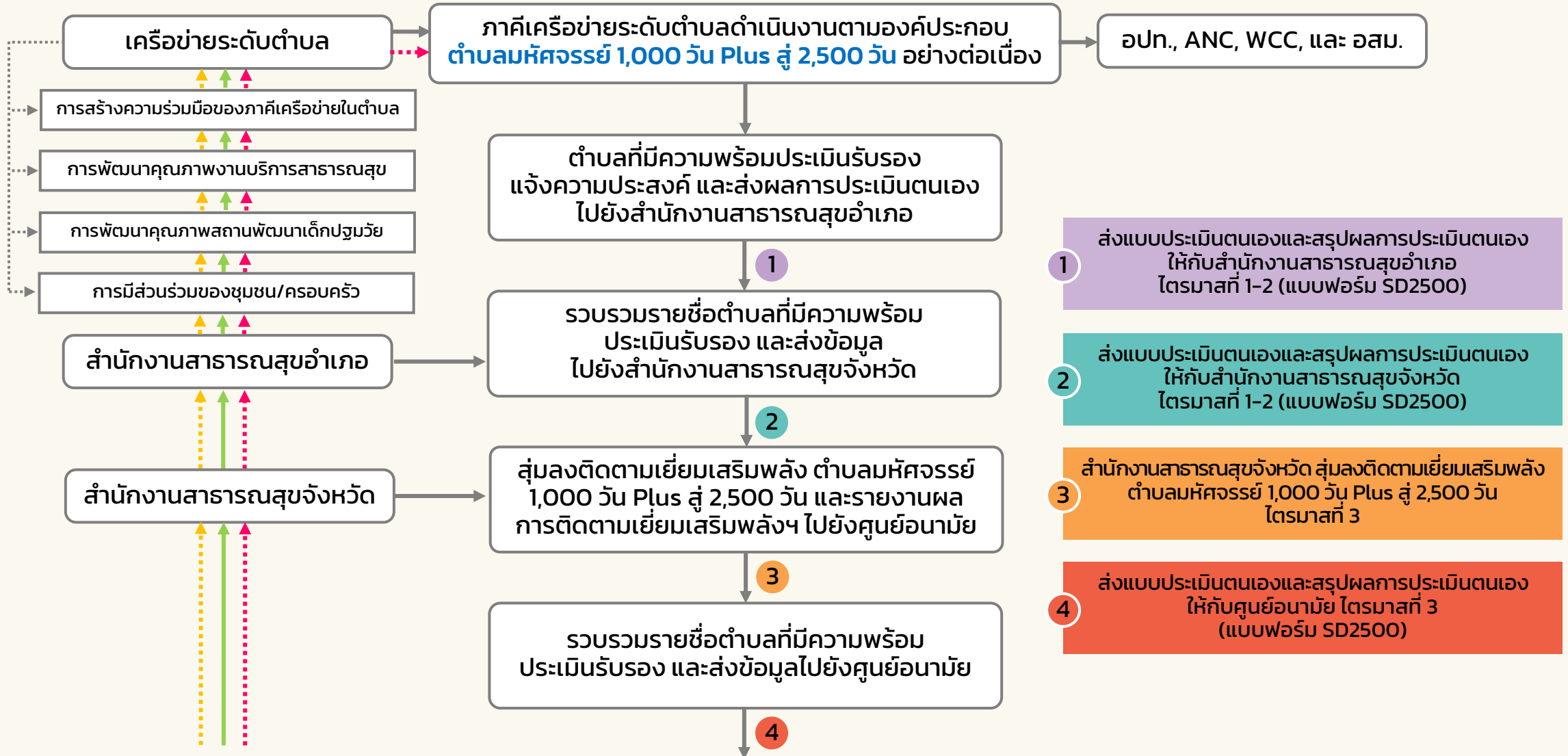
องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	ระดับคะแนนการประเมิน					
	0	1	2	3	4	5
1. ระดับคุณภาพการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.1 การประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.2 การประเมินคุณภาพการดำเนินงานด้านสุขภาพ (4D) ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
2. การพัฒนาการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย						
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพของเด็กปฐมวัย						
คะแนนที่ได้	คะแนน					
องค์ประกอบที่ 1 คะแนนรวม 100 คะแนน = คะแนนที่ได้ X 1.82	คะแนน					

องค์ประกอบที่ 4 การมีส่วนร่วมของชุมชนและครอบครัว

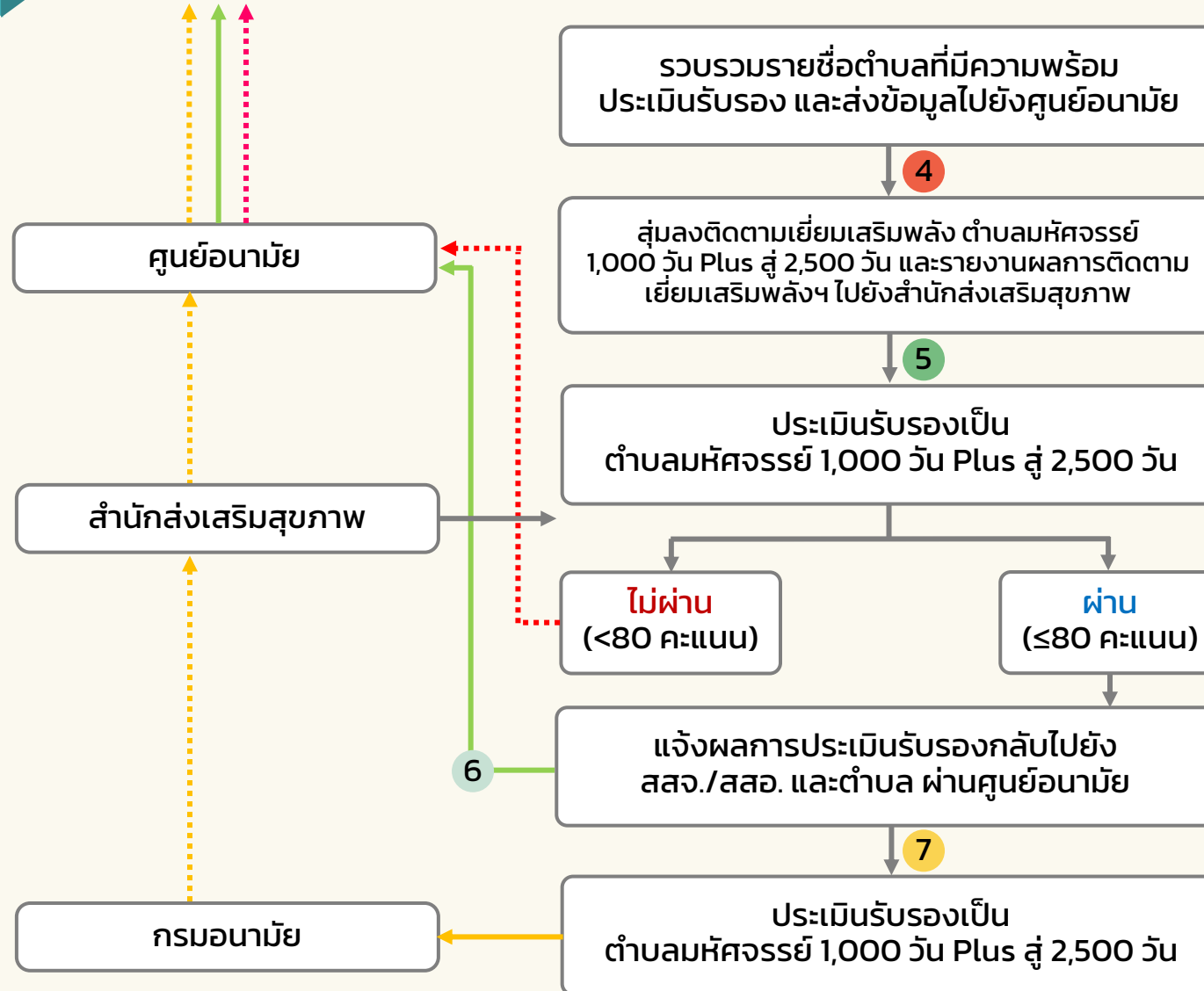
(ผู้ประเมินตนเอง : ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว ระดับตำบล)

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	ระดับคะแนนการประเมิน					
	0	1	2	3	4	5
1. การติดตามและดูแลหญิงตั้งครรภ์ให้มาฝากครรภ์อย่างมีคุณภาพ						
2. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ โภชนาการหญิงให้นมบุตรและเด็กปฐมวัย						
3. การติดตามและเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 0-5 ปี						
4. การติดตาม เฝ้าระวัง และส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี						
5. การส่งเสริมสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และเด็กปฐมวัย						
คะแนนที่ได้	คะแนน					
องค์ประกอบที่ 1 คะแนนรวม 100 คะแนน = คะแนนที่ได้ X 1.82	คะแนน					

Flow Chart การประเมินรับรอง ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน



Flow Chart การประเมินรับรอง ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน



4 ส่งแบบประเมินตนเองและสรุปผลการประเมินตนเองให้กับศูนย์อนามัย ไตรมาสที่ 3 (แบบฟอร์ม SD2500)

5 ศูนย์อนามัยสุ่มลงติดตามเยี่ยมเสริมพลัง ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ไตรมาสที่ 3

6 สำนักส่งเสริมสุขภาพประเมินรับรอง ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน และแจ้งผลการประเมินเป็นลายลักษณ์อักษรให้ศูนย์อนามัย และศูนย์อนามัยแจ้งผลให้กับ สสจ./สสอ./ตำบล ภายในไตรมาส 4 หลังจากได้รับรายงานผลการประเมินรับรอง

7 มอบเกียรติบัตรฯ ให้กับตำบลที่ได้รับการรับรองเป็น ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณถัดไป



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH



ดาวน์โหลด

แบบฟอร์มบันทึกข้อมูลการประเมินตนเอง SD2500
ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน