



การดำเนินงาน

มาตรฐาน 1000 วัน Plus สู่ 2500 วัน
และ สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4D



กลไกการขับเคลื่อนงาน

หญิงวัยเจริญพันธุ์

หญิงตั้งครรภ์

ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ ที่พร้อมจะมีบุตร

หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ ก่อน 12 สัปดาห์

ฝากครรภ์ให้ครบ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์

เยี่ยมบ้าน / จัดทำ **Care plan**

พัฒนาศักยภาพหญิงตั้งครรภ์ และครอบครัว

ประสาน ขอความร่วมมือ เพื่อแก้ไขปัญหา

โรงเรียน พ่อแม่ จิตประภัสสร

กลไกการขับเคลื่อนงาน

เด็ก 0-5 ปี

- โภชนาการเด็กปฐมวัย

- สนับสนุนกิจกรรม กิน กอด เล่น เล่า นอน ฝ้าดูพื้น

- สนับสนุนกิจกรรม สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4D

- ชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง วัดซีเอ็น

- พัฒนาการเด็ก DSPM จัดระบบส่งต่อพัฒนาการล่าช้า

- จ่ายยาเสริมธาตุเหล็ก

แผนการดำเนินงาน

1. จัดประชุมชี้แจง ทีม CFT
2. จัดกิจกรรม โรงเรียน พ่อแม่ / จิตรประภัสสร พร้อมให้ความรู้แก่
เยาวชนในสถานศึกษา เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนแต่งงาน
3. ตรวจสอบและติดตามพัฒนาการเด็ก DSPM
4. ขับเคลื่อนการดำเนินงานชุมชนไอโอดีน ให้ครอบคลุม

การดำเนินงานตามประเด็นยุทธศาสตร์ 1000 วัน



วันที่ 3 มกราคม ตำบลโคคลานได้มีการจัดพิธีการลงนามบันทึกความเข้าใจ(MOU)ในการขับเคลื่อนการพัฒนาศักยภาพเด็กไทย “เด็กตาพระยา สูงใหญ่ โอคิวดี มีคุณภาพ” โดยได้รับเกียรติจากนายอำเภอตาพระยา รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ผอ.รพ.ตาพระยา และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคคลาน ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคคลาน

การดำเนินงานตามประเด็นมหัศจรรย์ 1000 วัน

เปิดตัวคลินิก ANC คุณภาพและคลินิกส่งเสริมพัฒนาการเด็ก
พร้อมทั้งรับสมัครผู้ที่เข้าร่วมโครงการ พร้อมทั้งมอบนม และไข่ให้แก่ผู้เข้าร่วมโครงการ



การดำเนินงานตามประเด็นยุทธศาสตร์ 1000 วัน



คำสั่งที่.....
ที่ / ๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาเด็กและครอบครัว โครงการยุทธศาสตร์ ๑๐๐๐ วัน Plus สท.๔D
ตำบล ปี ๒๕๖๖

นโยบายรัฐบาลชุดปัจจุบัน ภายใต้การนำของ พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีและ
คองรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ข้อ ๘ ของนโยบายหลัก ๑๒ ด้าน กำหนดให้กรม พัฒนา
คนไทยให้มีความพร้อมในการดำรงชีวิตในศตวรรษที่ ๒๑ เพื่อให้คนไทยในอนาคตเป็นพลังขับเคลื่อนการ
พัฒนาประเทศให้ก้าวไปข้างหน้าอย่างแข็งแกร่งได้อย่างมีประสิทธิภาพ รัฐบาล ได้กำหนดนโยบายในการ
พัฒนาที่มุ่งพัฒนาคนให้มีความพร้อมในศตวรรษที่ ๒๑ โดยให้ความสำคัญกับคนในวัยเด็ก เห็นแก่
ประโยชน์ส่วนรวม รวมทั้งส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัย โดยจัดให้มีระบบพัฒนาเด็กแรกเกิดอย่างต่อเนื่อง
จนถึงเด็กวัยเรียนให้มีโอกาสพัฒนาด้านศักยภาพ การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์หรือทุนมนุษย์ (Human capital)
จะส่งผลต่อการขับเคลื่อนประเทศไทยในอนาคต ดังนั้น การพัฒนาเด็กไทยเพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายของไทย
ในศตวรรษที่ ๒๑ ที่ว่า "คนไทยมีปัญญาเฉลียวฉลาด มีทักษะที่ทันสมัย มีสุขภาพแข็งแรงและมีจิตใจที่งาม"
ต้องเริ่มในช่วงเวลาที่สำคัญกว่า ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต เพราะเป็นช่วงเวลาทอง (Golden period) ในการ



แต่งตั้งทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว
(Child and Family care Team : CFT)
ระดับหมู่บ้าน/ตำบล

ประชุมทีม CFT

- ชี้แจงทำความเข้าใจทีม CFT ระดับตำบล หมู่บ้าน
- พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ และพัฒนาการเด็ก



จนท.สาธารณสุข ทีม CFT ระดับตำบล หมู่บ้าน



อสม. แม่บุญธรรม



ครูผู้ดูแลเด็ก

การดำเนินงานในระดับพื้นที่



ค้นหาหญิงตั้งครรภ์
รายใหม่



ให้บริการทันตกรรมสำหรับหญิงตั้งครรภ์



ให้บริการฝากครรภ์ตามเกณฑ์

การดำเนินงานในระดับพื้นที่



จัดทำ **care plan** สำหรับหญิงตั้งครรภ์

การดำเนินงานในระดับพื้นที่



ติดตามเยี่ยมในพื้นที่



สนับสนุนอาหารเสริม



การดำเนินงานในระดับพื้นที่

ดำเนินการโรงเรียนพ่อแม่/ สอนจิตประภัสสร



การดำเนินงานในระดับพื้นที่



เยี่ยมหลังคลอด

บริการทัพบมอเกลือ

การดำเนินงานในระดับพื้นที่



- ประเมินพัฒนาการ
- กระตุ้นพัฒนาการ



การดำเนินงานในระดับพื้นที่



วัคซีนเด็ก



โภชนาการ

การดำเนินงานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4 D

1. ด้านการเจริญเติบโตและโภชนาการ: (Diet)

- ครู ผ่านการอบรมอาหารและโภชนาการในเด็ก
- จัดอาหารกลางวันตามคู่มือ Thai School lunch
- ได้รับการสนับสนุนอาหารกลางวันจาก อบต.



การดำเนินงานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4 D

2.ด้านพัฒนาการเด็กและการเล่น:(Development and Play)

- เคลื่อนไหวและจังหวะ 1 ชั่วโมง
- เล่นกลางแจ้ง 40 นาที
- วิชาการ 20 นาที เช่น แม่สี นับเลข เล่านิทาน
- เสริมประสบการณ์ 20 นาที เช่น บันทึคน้ำมัน ต่อภาพ ต่อบล็อก
- นอนกลางวัน (12.30-14.30 น.) 2 ชั่วโมง



การดำเนินงานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4 D

3.ด้านสุขภาพช่องปากและฟัน (Dental)

- มีกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน
- ครู/ผู้ดูแลเด็กตรวจสอบสุขภาพช่องปากและความสะอาดช่องปากประจำวัน
- เด็กได้รับการตรวจสอบสุขภาพช่องปาก เเทอมละ 1 ครั้ง



การดำเนินงานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4 D

4. ด้านสิ่งแวดล้อมความปลอดภัยและการป้องกันควบคุมโรค :(Disease)

- ล้างมือก่อน-หลัง รับประทานอาหาร
- มีการจัดการห้องน้ำ ห้องส้วม ที่ล้างมือให้เพียงพอ สะอาด ปลอดภัย และเหมาะสม
- การจัดการสุขาภิบาลอาหารและน้ำดื่มสะอาด



เคสตัวอย่าง การดำเนินงานมหัศจรรย์ 1000 วัน

- ❖ หญิงไทย อายุ 28 ปี ครรภ์ที่ 4 สมาชิกที่ 2 ครอบครัวอาศัยอยู่ร่วมกัน 7 คน ประกอบด้วย ผู้สูงอายุ , พ่อพิการการเคลื่อนไหว , แม่สุขภาพแข็งแรง , บุตร 3 คน พิการ 1 คน และ 2 คนมีพัฒนาการล่าช้า
- ❖ ประวัติการตั้งครรภ์
- ❖ G4P3 ครรภ์ แผล หญิงตั้งครรภ์ มีค่า BMI ก่อนท้อง 17.86 ไตรมาสแรกของการตั้งครรภ์ น้ำหนักเด็กในครรภ์น้อย เธอจึงมีความกังวล กลัวน้ำหนักไม่ขึ้นเนื่องจากรับประทานอาหารได้น้อย และมีอาการแพ้ท้อง
- ❖ ปัญหาที่พบ
มีความเสี่ยงจากการคลอดบุตรน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม (ครรภ์แฝด ปกติน้ำหนักจะอยู่ที่ประมาณ 2,000-2,500 กรัม)



เคสตัวอย่าง การดำเนินงานมหัศจรรย์ 1000 วัน

การแก้ไขปัญหา

- ❖ จัดทำ Care Plan โดยทีม CFT
- ❖ การแก้ไขปัญหา ทีม CFT ระดับหมู่บ้าน ติดตามเยี่ยมบ้าน ทุกเดือน
- ❖ ด้านโภชนาการ ให้นมจืดเสริม วันละ 2 กล่อง ไข่วันละ 2 ฟอง
- ❖ ตลอดการตั้งครรภ์ ในช่วงอายุครรภ์ ที่เริ่มเข้าโครงการ 3 มค 66
- ❖ แนะนำโภชนาการที่เหมาะสมสำหรับการตั้งครรภ์
- ❖ เน้นย้ำการรับประทานยา Triferdine กับ MTV 1 เม็ด ทุกเช้า
- ❖ ด้านความวิตกกังวล เรื่องน้ำหนักตัว ทีม CFT ติดตามให้กำลังใจ
- ❖ ในกระบวนการดูแลตลอดการตั้งครรภ์
- ❖ ดูแลด้านความเป็นอยู่อื่นๆ



ความสำเร็จของโครงการ

หญิงตั้งครรภ์รายนี้ เธอสามารถทำน้ำหนักให้เพิ่มขึ้น 10 กิโลกรัมตลอดการตั้งครรภ์ หมอผ่าคลอด เด็กแฝด คนที่ 1 น้ำหนัก 2,430 กรัม คนที่ 2 น้ำหนัก 2,420 กรัม ร่างกายสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่มีความพิการ ไม่มีภาวะขาด ออกซิเจน ปัจจุบันทารก อายุ 2 เดือน กินนมแม่สลับ นมผง เมื่อเมื่อนำเด็กมาฉีควัคซีน เด็กร่างกายแข็งแรงดี มีพัฒนาการตามวัย



แผนการดูแลเด็ก

- ส่งเสริมพัฒนาการเด็กในแต่ละเดือน ตามวัย
- ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ อายุ 6 เดือน
- ได้รับวัคซีน ตามช่วงอายุ
- น้ำหนักเด็ก ตามเกณฑ์ ช่วงวัย 2 เดือน



ผู้เข้าร่วมโครงการ

- ▶ หญิงตั้งครรภ์เข้าร่วมทั้งหมด 21 คน
- ▶ เสี่ยงความดันโลหิตสูง 2 คน
- ▶ เสี่ยงเบาหวาน 1 คน
- ▶ ครรภ์แฝด 1 คน
- ▶ ท้องในวัยเรียน 2 คน

ปัญหาและอุปสรรค

จากการดำเนินที่ผ่านมา พบปัญหาหญิงตั้งครรภ์ แต่ละบุคคลมีปัญหาที่แตกต่างกัน บางรายมีปัญหาด้านร่างกาย จิตใจ เศรษฐกิจ ครอบครัว สังคม ดังนั้น **care plan** จึงมีความแตกต่างกันออกไป บางปัญหาสามารถแก้ไขได้และบางปัญหา ก็ไม่สามารถแก้ไขได้ แต่ยังมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานต่อ



ขอขอบคุณค่ะ