



คณะพยาบาลศาสตร์
เลขที่รับ..... ๒๕๕๕
วันที่..... ๑๖ มี.ค. ๒๕๖๕
เวลา..... ๐๙.๒๒

ที่ สธ ๐๔๔๒.๐๔/ ๗๖๑

สถาบันพัฒนานามัยเด็กแห่งชาติ
กรมอนามัย ถนนติวานนท์
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญประชุมออนไลน์ VDO conference บูรณาการความร่วมมือและสร้างกลไกการขับเคลื่อน
มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ครั้งที่ ๒

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สรุปรายงานการประชุมออนไลน์ VDO Conference บูรณาการความร่วมมือและ
สร้างกลไกการขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เมื่อวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๕
จำนวน ๑ ฉบับ
๒. วาระประชุมออนไลน์ VDO conference บูรณาการความร่วมมือและสร้างกลไก
การขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. หนังสือมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ จำนวน ๒ เล่ม

ตามที่สถาบันพัฒนานามัยเด็กแห่งชาติ ได้ดำเนินโครงการพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ และได้จัดการประชุมออนไลน์
VDO Conference บูรณาการความร่วมมือและสร้างกลไกการขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
แห่งชาติ ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย
วัตถุประสงค์เพื่อบูรณาการความร่วมมือ สร้างกลไกการขับเคลื่อนงานมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
แห่งชาติ นั้น

ในการนี้ สถาบันพัฒนานามัยเด็กแห่งชาติ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานเด็กปฐมวัยเข้าร่วม
ประชุมออนไลน์ VDO conference บูรณาการความร่วมมือและสร้างกลไกการขับเคลื่อนมาตรฐาน
สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ อาคาร ๗ ชั้น ๓ กรมอนามัย และผ่านระบบ Web conference
(Cisco WebEx Meeting) เพื่อพิจารณา (ร่าง) หลักสูตรการอบรมครูผู้ดูแลเด็กเพื่อยกระดับคุณภาพสถาน
พัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (4D) และขอสนับสนุนหนังสือมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย จำนวน ๒ เล่ม
ให้แก่ผู้เกี่ยวข้องเพื่อเป็นแนวทางการดำเนินงานฯ ทั้งนี้ขอความกรุณาตอบรับเข้าร่วมประชุมมาที่ QR Code
ภายในวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาขอผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และ
สถานที่ดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕
(นายธีรชัย บุญยะสิทธิ์พรณ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันพัฒนานามัยเด็กแห่งชาติ

สถาบันพัฒนานามัยเด็กแห่งชาติ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๔๑๗

ระเบียบวาระการประชุมออนไลน์ VDO Conference บุรณาการความร่วมมือและสร้างกลไก
การขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕

วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ อาคาร ๗ ชั้น ๓ กรมอนามัย

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

- การเป้าหมายในการยกระดับ สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ไม่ผ่านเกณฑ์ขั้นต้นด้านสุขภาพ (4D)

ปีงบประมาณ 2565-2566

โดย นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

- การประชุมบูรณาการความร่วมมือและสร้างกลไกการขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๔.๓๐ น. ณ ห้องประชุมกำธรสุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ รายงานสถานการณ์การประเมินตนเองของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ (SAR) ประจำปี ๒๕๖๓ และแนวทางการประเมินตนเอง ปี ๒๕๖๔

โดย นพ.ธีรชัย บุญยะสิทธิ์ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

๓.๒ ความสำเร็จในการพัฒนาผู้ดูแลเด็กหลักสูตรรวมเพื่อเสริมสร้างขีดความสามารถให้แก่ผู้ดูแลเด็กปฐมวัย (อายุตั้งแต่ ๐-๓ ปี) เพื่อดำเนินการเรื่องความท้าทาย ๓:๓ ในประเทศไทย

โดย รศ.ดร. อรพรรณ บุตรกัตถัญญ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

- (ร่าง) หลักสูตรการอบรมครูผู้ดูแลเด็กเพื่อยกระดับคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (4D)

โดย นพ.ธีรชัย บุญยะสิทธิ์ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ



QR Code

ตอบรับเข้าร่วมการประชุมฯ



QR Code

เอกสารการประชุมฯ



QR Code

Link การประชุมฯ

สรุปการประชุมออนไลน์ VDO Conference บูรณาการความร่วมมือและสร้างกลไกการขับเคลื่อน

มาตรฐานสถานพัฒนานาอนามัยเด็กปฐมวัย

วันศุกร์ที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐-๑๔.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมกัธร สุวรรณกิจ ชั้น ๑ อาคาร ๑ กรมอนามัย

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์เอกชัย	เพียรศรีวัชร	รองอธิบดีกรมอนามัย
๒. อาจารย์อาภาพร	กฤษณพันธ์	รองคณบดีคณะสาธารณสุข
๓. นายแพทย์ธีรชัย	บุญยะสิทธิ์	รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนานาอนามัยเด็กแห่งชาติ
๔. นายสุทิน	ปทุมทริภักดิ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๕. นางเปรมฤทัย	เกตุเรน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖. นางสุรีพร	เกียรติวงศ์ครู	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๗. นางสาวเขมิกา	ฉัตรก้องภพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘. นางสาวไพลิน	วิญญกุล	นักจิตวิทยาชำนาญการ
๙. นางสาวพิชานันท์	ทองหล่อ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๐. นางสาวมานิ	เนกขัมม์	นักวิชาการศึกษา
๑๑. นายอิบรองเฮง	เจ๊ะมี	นักวิชาการศึกษา
๑๒. นางสาวพรชนัดต์	บุญคง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๓. นางสาววารีทิพย์	พึงพันธ์	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ
๑๔. นางสาวศิริลักษณ์	กลั่นมาลี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๕. นายพลาว์ตร	พุทธรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญ
๑๖. นางสาวพิชามณูช	บุญประจักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๑๗. นางนพรัตน์	มงคลกลาง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๑๘. นางสมนึก	เลิศสุโภชนิษฐ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๑๙. นางสาวจริยา	ดาหนองเปิด	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๐. นางสาวกัลยา	สุนทรา	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๒๑. นางสาวชลิตา	ต่ายคำ	ผู้ประสานงานโครงการ

ผู้เข้าร่วมประชุมผ่านระบบ Web conference

๑. นางทับทิม	ศรีวิไล	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
๒. รศ.ดร.อรพรรณ	บุตรกตัญญู	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
๓. แพทย์หญิงปทุมมาลย์	ศิลาพร	รองผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค
๔. ดร.สุรีพร	เพชรเรียง	ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา
๕. ดร.ปัทมา	ผ่องศิริ	ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์
๖. นางสาวพิระนันท์	จิระยิ่งมงคล	ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช
๗. อาจารย์วรางคณา	อุดมทรัพย์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
๘. อาจารย์จิตติวีร์	เกียรติสุวรรณ	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
๙. ดร.สนทยา	มณีรัตน์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระปกเกล้าจันทบุรี
๑๐. ดร.รุ่งทิวา	หวังเรืองสถิตย์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

๑๑. อาจารย์สุธิตา	สิ่งทศิรีเจริญกุล	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ขอนแก่น
๑๒. อาจารย์วิริณญา	อาจธรรม	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี นนทบุรี
๑๓. อาจารย์ชัยณานุช	เครือหลี่	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี สงขลา
๑๔. อาจารย์พงศ์พัชรา	พรหมเฒ่า	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พะเยา
๑๕. อาจารย์वासนา	เรืองจุติโพธิ์พาน	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี สวรรค์ประชารักษ์
๑๖. ดร.ปริยณูช	ชัยกองเกียรติ	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ยะลา
๑๗. อาจารย์ณัฐฐา	วรรณะวิโรจน์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ชลบุรี
๑๘. อาจารย์อานวย	ธันรัตน์ศรีสกุล	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี สุราษฎร์ธานี
๑๙. นางสาววัชรินท์	ปนคำปิ่น	ผู้แทนจากศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่
๒๐. ดร.ธิโสภิน	ทองไทย	ผู้แทนจากศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๒๑. นางศินีนาน	โสวัตร	ผู้แทนจากศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๒๒. ผู้แทนจากศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์		
๒๓. ผู้แทนจากศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี		
๒๔. ผู้แทนจากศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช		

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ การขับเคลื่อนงานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ตามมาตรฐานสถานพัฒนาปฐมวัยแห่งชาติ กรมอนามัย

นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย สรุปความเป็นมาการขับเคลื่อนงานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ โดยในปี ๒๕๖๐-๒๕๖๔ มีการร่วมมือกัน ๔ กระทรวง คือ กรมอนามัย กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงมหาดไทย โดยหวังผลให้เด็กมีคุณภาพที่ดีโดย ครอบครัวเป็นฐาน ชุมชนร่วมสร้าง ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ บริการมาตรฐาน เข้าถึง ครอบคลุม ขับเคลื่อนภายใต้ Concept เก่ง ดี มีวินัย ใฝ่เรียนรู้ มีทักษะ และแข็งแรง (Head Heart Hand & Health) มีตัวชี้วัดสำคัญ ๖ ตัว คือ ๑) ส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ ให้ทารกมีน้ำหนักแรกเกิดที่ดี ๒) ส่งเสริมการเจริญเติบโตเต็มศักยภาพ สูงดีสมส่วน ๓) ส่งเสริมให้เด็กมีพัฒนาการสมวัย ๔) ส่งเสริมครอบครัวอบอุ่นชุมชนเข้มแข็ง ๕.พัฒนาศูนย์เด็กและรร.อนุบาลคุณภาพ ๖) เตรียมความพร้อมก่อนเข้าประถมศึกษา และในระยะที่ ๒ (๒๕๖๕-๒๕๖๘) จะมีการลงนามความร่วมมือในวันที่ ๒๔ มี.ค. ๒๕๖๕ โดยท่านนายกรัฐมนตรี พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา และรัฐมนตรีว่าการฯ โดยเพิ่มกระทรวงแรงงาน และกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม โดยยึดกรอบความร่วมมือเดิม และเพิ่มเรื่อง Smart digital โดยจะจัดตั้งคณะทำงานภายหลังเพื่อปรับเปลี่ยนเป้าหมายและตัวชี้วัดเพื่อให้เกิดการทำงานอย่างราบรื่นต่อไป สำหรับความร่วมมือ ๔ กระทรวง ใน ๕ ปีที่ผ่านมา เรื่อง การพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยคุณภาพให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานขั้นต้นร้อยละ ๗๐% จากข้อมูลของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ พบว่ามีการเข้าไปประเมินตนเองในระดับเบื้องต้นบรรลุเป้าหมายร้อยละ ๗๐ เรียบร้อยแล้ว

สำหรับมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติเกิดจากความร่วมมือ ๔ กระทรวง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้รับความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรี วันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๒ เพื่อให้สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย (สพด.) นำไปเป็นเครื่องมือพัฒนาเด็ก จากการประเมินตนเอง ในปีการศึกษา ๒๕๖๒ ด้านสุขภาพ ๔ ด้าน พบว่า ๑) มีเด็กปฐมวัยที่น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์และสูงดีสมส่วนต่ำกว่าเกณฑ์ จำนวน ๗,๒๔๒ แห่ง ๒) มีเด็กปฐมวัยพัฒนาการสงสัยล่าช้า $\geq$ ร้อยละ ๓๕ จำนวน ๖,๘๖๘ แห่ง ๓) มีเด็กพื้นผุ $\geq$ ร้อยละ ๖๐ จำนวน ๒,๕๔๙ แห่ง

และ๔) มีสพด.ที่ไม่มีระบบการเฝ้าระวังควบคุมโรคติดต่อ จำนวน ๔๘๐ แห่ง จึงได้จัดทำนโยบายการยกระดับคุณภาพของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (4D) โดยในวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔ ท่าน ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้เป็นประธานมอบนโยบาย และในปี ๒๕๖๕ กรมอนามัยกำหนดเป้าหมายการดำเนินงานของกลุ่มเด็กปฐมวัย ๓-๖ ปี โดยมีมาตรการสำคัญ ๓ เรื่องคือ ๑) การเฝ้าระวังการเจริญเติบโต พัฒนาการและสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยในสถานการณ์ COVID 19 ๒) การยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (4D) ๓) ส่งเสริมการเล่นของเด็กปฐมวัยในครอบครัว สถานพัฒนาเด็กและชุมชนภายใต้ Concept 3F (Family Free Fun) เพื่อให้เด็กอายุ ๓-๕ ปี มีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย ปราศจากฟันผุ และยกระดับพื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกและพัฒนาผู้อำนวยการเล่น ตำบลละ ๑ แห่ง โดยมีกิจกรรมยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (4D) โดยกำหนดค่าเป้าหมายให้สพด. ทุกสังกัดผ่านการประเมินขั้นต้นด้านสุขภาพ ร้อยละ ๗๐ ขึ้นไป

วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ แนวทางการขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติและการยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (4D)

นายแพทย์ธีรชัย บุญยะสิทธิ์ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอเนกมัยเด็กแห่งชาติ ชี้แจงการดำเนินงานของสพด.ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ซึ่งเป็นมาตรฐานกลางของประเทศให้สพด.กว่า ๕๒,๐๐๐ แห่ง นำไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาสพด.ให้มีคุณภาพ มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ แบ่งเป็น ๓ ด้าน คือ ๑) ด้านบริหารจัดการสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ๒) ครู/ผู้ดูแลเด็กให้การดูแลและจัดประสบการณ์การเรียนรู้และการเล่นเพื่อพัฒนาเด็กปฐมวัย และ๓) ด้านคุณภาพของเด็กปฐมวัย ทุกด้านจะมีเรื่องสุขภาพแทรกอยู่ โดยด้านที่ ๓ คุณภาพเด็กจะวัดเรื่องสุขภาพ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขจะมีการขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติในด้านสุขภาพ ๔ ด้าน (4D) คือ ๑) Development & Play ๒) Diet ๓) Dental และ๔) Diseases จากข้อมูลการประเมินตนเองในปีการศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๒ มีสพด.ใช้มาตรฐานชาติฯ และเข้าไปประเมินตนเองในเว็บไซต์เป็นฐานข้อมูลรวมมีการเข้าประเมิน ๖๐% ผลประเมินระดับ A (ดีมาก) ๑๗,๙๓๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๓๑ ระดับ B (ดี) ๑๒,๑๖๙ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๕๗ ระดับ C (ผ่านเกณฑ์ขั้นต้น) ๑,๖๑๙ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๔.๙๙ และระดับ D (ต้องปรับปรุง) ๖๙๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๒.๑๕ ตัวอย่างข้อบ่งชี้แต่ละด้านที่ต้องการพัฒนามากที่สุด ด้านที่ ๑ ข้อบ่งชี้ ๑.๓.๘ จัดให้มีระบบรับเหตุฉุกเฉิน ป้องกันอัคคีภัย/ภัยพิบัติ ตามความเสี่ยงของพื้นที่ มีกระทรวงมหาดไทยเป็นหลัก ด้านที่ ๒ ข้อบ่งชี้ ๒.๕.๒ จัดกิจกรรมส่งเสริมการปรับตัวก่อนเข้ารับการศึกษาในระดับที่สูงขึ้นแต่ละชั้นจนถึงการเป็นนักเรียนระดับชั้นประถมศึกษา มีกระทรวงศึกษาธิการเป็นหลัก และด้านที่ ๓ ข้อบ่งชี้ ๓.๑.๑๖ เด็กมีน้ำหนักตัวเหมาะสม กับวัยและสูงตมส่วน ซึ่งมีบันทึกเป็นรายบุคคล ๓.๑.๓ ข เด็กมีสุขภาพช่องปากดีไม่มีฟันผุ เป็นหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุข

- การส่งเสริมด้านพัฒนาการและการเล่น (Development & Play) จะใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการของเด็กปฐมวัย (DSPM) เป็นหลักในการประเมินพัฒนาการเด็ก โดยเริ่มใช้เมื่อปี ๒๕๕๘ ซึ่งประกอบด้วยพัฒนาการแบ่งเป็น ๕ ด้าน คือ ๑.การเคลื่อนไหว (Gross motor) ๒.กล้ามเนื้อเล็กและสติปัญญา (Fine motor) ๓.การเข้าใจภาษา (Receptive Language) ๔.การใช้ภาษา (Expressive Language) และ๕.การช่วยเหลือตนเองและสังคม (Personal and Social) โดย เป้าหมายการส่งเสริมพัฒนาการเด็กด้วยคู่มือ DSPM ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย จะแบ่งเป็น ๓ ระดับ คือ ๑) ระดับการเฝ้าระวังพัฒนาการเด็กทุกช่วงอายุ โดยบุคลากรครู พ่อแม่ผู้ปกครองทุกเดือน ๒.) การคัดกรองพัฒนาการตามช่วงอายุ ๙,๑๘,๓๐,๔๒ และ

๖๐ เดือน โดยบุคลากรสาธารณสุข และ๓) การส่งเสริมพัฒนาการ ๕ ด้าน หรือกระตุ้นพัฒนาการเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า ผ่านกิจกรรมเสริมประสบการณ์และกิจกรรมเล่นอิสระโดยครูผู้ดูแลเด็ก และพ่อแม่ผู้ปกครอง โดยสามารถขอ DSPM ได้ที่สำนักงานสาธารณสุขและศูนย์อนามัยเขต

นางทับทิม ศรีวิไล กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ นำเสนอ เรื่อง การส่งเสริมการเล่นอย่างมีคุณภาพ : Play ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย การส่งเสริมให้เด็กมีพัฒนาการสมวัย ๕ ด้าน จะใช้กระบวนการ Play หรือการเล่นเป็นตัวนำโดยทำให้เด็กเกิดการเรียนรู้ผ่านการเล่นให้มากที่สุด สอดคล้องใน มาตรฐานที่ ๒ เน้นให้ครูเป็นผู้ให้การดูแลและจัดประสบการณ์แก่เด็ก โดยใช้โมเดลเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกภายใต้ concept ๓F Family Free และ Fun โดย Family คือ การเล่นกับครอบครัว พ่อ แม่ ผู้ดูแลเด็ก เพื่อน Free คือ การเปิดโอกาสให้เด็กได้เล่นอิสระตามความต้องการ โดยมีมุมเล่น ลานเล่น สนามเด็กเล่น เพื่อให้เด็กเล่นอย่างปลอดภัย Fun คือ เล่นให้สุข สนุก โดยมีกิจกรรมสื่ออุปกรณ์ของเล่นที่หลากหลายหาได้ง่ายไม่ซับซ้อนเป็นไปตามวัยเน้นเล่นตามธรรมชาติ และประกอบด้วย 4P จึงจะเกิดความยั่งยืน คือ ๑) Play Space : พื้นที่เล่นตามบริบทสภาพแวดล้อมที่กระตุ้นการเรียนรู้ ปลอดภัย เข้าถึงได้ง่าย เล่นได้ทุกที่ทุกช่วงเวลา ๒) Play Process : การเล่นอย่างอิสระและการเล่นด้วยกิจกรรมทางกาย ๓) Play Worker : คือ ผู้ที่สนับสนุนการเล่นของเด็กโดยยึดเด็กเป็นศูนย์กลาง เป็นผู้อำนวยความสะดวกให้เด็กและช่วยการสร้าง soft skill โดยมีบทบาทช่วยให้เด็กมีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์สิ่งใหม่ สร้างแรงบันดาลใจ สื่อสาร ส่งเสริมความสามารถ ส่งเสริมภาษา และช่วยบำบัดปลดปล่อยความเครียดไม่สบายใจผ่านการเล่น การเล่นต้องปลอดภัยไม่มีความเสี่ยงและมีการเติมเต็มการเล่นอย่างต่อเนื่องเพื่อเพิ่มศักยภาพให้แก่เด็ก ๔) Play management unit คือ การบริหารจัดการชุมชนเสริมสร้างการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน ตั้งแต่บ้าน สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย สถานบริการสาธารณสุข และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยสามารถรับชมผ่านวิดีโอ “เด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก Family Free Fun”

นางสาววารีทิพย์ พึ่งพันธ์ สำนักโภชนาการ นำเสนอการส่งเสริมโภชนาการและการเจริญเติบโต ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เน้นในเรื่องการจัดอาหารตามวัยที่เหมาะสมเพียงพอต่อการเจริญเติบโตของเด็กปฐมวัย เด็กจะต้องได้รับอาหารกลางวัน ๑ มื้อ การจัดอาหารต้องได้รับอย่างครบถ้วน ๕ กลุ่ม คือ กลุ่มข้าวแป้ง เนื้อสัตว์ ผัก ผลไม้ และน้ำ และมีปริมาณเพียงพอและมีคุณค่าทางโภชนาการของเด็ก และมีความหลากหลาย ๑ สัปดาห์ไม่ให้อ้วน หมุนเวียนให้ได้คุณค่าทางโภชนาการอย่างครบถ้วน โดยครูที่เลี้ยงต้องคำนวณคุณค่าทางโภชนาการและวางแผนกำหนดเมนูอาหารที่หลากหลายให้แก่เด็ก การเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็กเป็นรายบุคคล การเลือกเครื่องชั่งน้ำหนักและเครื่องวัดส่วนสูงที่นำไปใช้ก็มีความสำคัญที่ผ่านมาตรฐานสพด.ยังเลือกใช้เครื่องชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงที่ไม่ได้มาตรฐานและวิธีการชั่งวัดยังไม่ถูกต้อง ซึ่งในเด็กที่ยังไม่ถึง ๒ ปี ต้องวัดความยาวแบบนอนและเด็ก ๒ ปีขึ้นไปใช้แบบยืนวัด การเลือกเครื่องมือที่ได้มาตรฐานจะช่วยให้การประเมินภาวะโภชนาการได้แม่นยำ การประเมินภาวะการเจริญเติบโตของเด็กจะประกอบด้วย ๓ กราฟที่มีความสำคัญโดยกราฟน้ำหนักตามเกณฑ์อายุจะดูภาวะ เตี้ย ผอม อ้วน กราฟน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูงจะดูการได้รับสารอาหารที่เพียงพอของเด็ก และกราฟส่วนสูงตามเกณฑ์อายุจะดูภาวะสูง เตี้ย ซึ่งจะต้องให้ครูเข้าใจและใช้กราฟ ๓ แบบควบคู่กันไปในการดูภาวะการเจริญเติบโตของเด็ก จากนั้นครูจะต้องสื่อสารข้อมูลภาวะการเจริญเติบโตของเด็กให้ครอบครัวเพื่อให้คำแนะนำเบื้องต้นในเด็กที่มีภาวะผอมหรืออ้วนได้

ทันตแพทย์ณัฐพงศ์ กันทะวงศ์ สำนักทันตสาธารณสุข เสนอเรื่องการส่งเสริมสุขภาพช่องปากและฟันของเด็กในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ปัญหาเรื่องโรคฟันผุในเด็กเล็กยังคงค่อนข้างสูงเมื่อเด็กมีอายุ ๕ ขวบจะยังเพิ่ม

ความเสี่ยงต่อโรคฟันผุเป็น ๒ เท่า สุขภาพช่องปากมีความสำคัญและมีผลกระทบด้านโภชนาการและ พัฒนาการของเด็ก โดยทุกด้านของ (4D) มีความเชื่อมโยงกัน สุขภาพช่องปากจึงมีความสำคัญและมีผลกระทบ ต่อพัฒนาการด้านอื่นๆ เช่น พัฒนาการด้านร่างกายเมื่อเด็กเล็กเริ่มเปลี่ยนการบริโภคอาหารจากอาหารเหลว เป็นอาหารชิ้นๆจะช่วยเตรียมโครงสร้างของกะโหลกใบหน้าเพื่อรองรับฟันและกระดูกให้มีความแข็งแรง หรือ ฟันที่ผุมากจะทำให้เด็กก็จะบริโภคได้น้อยลงสูงสมส่วนน้อยลงและมีคุณภาพชีวิตที่แย่ง เด็กที่ตัวเล็กฟันแท้จะ ขึ้นช้ากว่าเด็กปกติ พัฒนาการด้าน EQ กิจกรรมแปรงฟันช่วยให้เด็กฝึกความรับผิดชอบความจำและการเรียนรู้ เกิดความสนุกสนานและพัฒนาเป็นพฤติกรรมพึงประสงค์ได้ และสามารถพัฒนากล้ามเนื้อมัดเล็กได้จากการ แปรงฟัน ด้านสิ่งแวดล้อมเรื่องคุณภาพน้ำที่สะอาด ฟลูออไรด์ในน้ำหรือคุณภาพของน้ำที่นำมาแปรงฟัน รวมถึงการตรวจสุขภาพช่องปากและฟันตอนเข้าก่อนเข้าศูนย์เด็กยังช่วยคัดโรคต่างๆ เช่น มือ เท้า ปาก และ ความปลอดภัยของสถานที่แปรงฟันสำหรับการดูแลสุขภาพช่องปากในเด็กใช้ตัวย่อ ปตท. คือ ป : แปรงฟัน สถานที่พัฒนาเด็กปฐมวัยต้องมีสถานที่แปรงฟันที่ปลอดภัยและเพียงพอ ก๊อกน้ำ ๑ ต่อเด็ก ๑๐ คน มีอุปกรณ์ ส่วนตัวสำหรับการแปรงฟันของเด็กทุกคนและมีที่เก็บที่สะอาด เด็กทุกคนต้องแปรงฟันหลังอาหารกลางวันทุกวัน ด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ อย่างน้อย ๒ นาที ตรวจฟัน เด็กต้องได้รับการตรวจฟันโดยครู/ผู้ดูแลเด็กทุก เข้า และตรวจโดยทันตบุคลากรทอมละ ๑ ครั้ง เมื่อพบเด็กมีปัญหาต้องได้รับการรักษาทันทีเนื่องจากลุกลาม เร็วผู้ใหญ่ ท : รับประทานอาหารที่เหมาะสม เด็กต้องได้บริโภคนมจืดทุกวัน จัดอาหารว่างที่เป็นประโยชน์ ส่งเสริมการเลิखدنและขนมกรุบกรอบ

นางสาวศิริลักษณ์ กลิ่นมาลี สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม การดำเนินงานยกระดับด้านการจัดการอนามัย สิ่งแวดล้อมความปลอดภัยและปลอดภัย โดยนำเสนอใน ๔ ประเด็นหลัก คือ ๑) การจัดการขยะสิ่งปฏิกูลและ พาทะน้ำโรค หากสพด.ไม่มีการจัดการขยะจะทำให้เกิดกลิ่นเหม็นรบกวนและมีสัตว์และแมลงพาหะนำโรคมก ขึ้นโดยสพด.จะต้องจัดเตรียมถังรองรับมูลฝอยที่มีสภาพดีมีฝาปิดมิดชิดและนำไปทิ้งทำความสะอาดทุกวัน มีถัง ขยะแยกประเภทและจัดกิจกรรมส่งเสริมการคัดแยกขยะให้เด็กปฐมวัย และมีการสำรวจแหล่งเพาะพันธุ์สัตว์ พาหะนำโรค ๒) อุปกรณ์ภาชนะและเครื่องใช้ส่วนตัวเด็ก แก้วน้ำส่วนตัว ที่นอน ผ้าเช็ดหน้าต้องมีการจัดเก็บ อย่างเป็นระเบียบและมีการทำความสะอาดสม่ำเสมอ ๓) การจัดสภาพแวดล้อมภายในสพด. จะต้องมีการ จัดแบ่งที่ใช้สอยในการทำกิจวัตรประจำวันโดยเว้นระยะห่างที่สะอาดเหมาะสม มีพื้นที่นอน กินอาหาร แปรงฟัน และสถานที่แยกเด็กป่วย และ๔) ห้องน้ำห้องส้วมต้องจัดให้มีโถส้วมที่เพียงพอและมีขนาดเหมาะกับตัวเด็ก พื้นที่สะอาดไม่ลื่น มีแสงสว่างที่เพียงพอ อากาศถ่ายเท และมีการจัดกิจกรรมการใช้ส้วมการล้างมือทำความสะอาด ให้แก่เด็ก

นายพลาว์ตร พุทธิรักษ์ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ การจัดการระบบสุขาภิบาลอาหารที่มี ประสิทธิภาพ ครอบคลุมสถานที่ปรุงอาหารน้ำดื่มที่ใช้ กำจัดขยะสิ่งปฏิกูล และพาหะนำโรค โดยสถานที่ ประกอบอาหารเตรียมอาหารต้องมีอ่างล้างภาชนะและอุปกรณ์ที่ถูกหลักสุขาภิบาลอาหาร และมีที่รับประทาน อาหารแยกเป็นสัดส่วน สะอาดและไม่พบสัตว์และแมลงนำโรค โต๊ะที่ใช้เตรียมปรุง ประกอบอาหารต้องมีความ แข็งแรง สภาพดี พื้นผิวเรียบสูงจากพื้นอย่างน้อย ๖๐ ซม. อาหารปรุงสำเร็จที่จะให้เด็กรับประทานต้องมีการ ปกปิดมีฝาครอบ ที่ล้างภาชนะมีก๊อกน้ำ ที่วางสูงกว่าพื้น ๖๐ ซม. อุปกรณ์ที่ใช้ต้องมีฝาปิด ผู้สัมผัสอาหารต้องม ีความรู้ด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำและมีสุขนิสัยที่ดี สำหรับน้ำดื่มที่ใช้ต้องมีการจัดหาน้ำดื่มหรือจุดบริการ น้ำดื่มที่เพียงพอ ๒ ลิตร/คน/วัน และน้ำดื่มที่สะอาด ใส ไม่มีตะกอนภาชนะกักเก็บน้ำดื่มต้องสะอาด ไม่ทำจาก

วัสดุที่อันตราย ไม่รั่วซึม มีฝาปิด ภาชนะที่ใส่น้ำขนาดเล็ก เช่น เขยือก คุณเลอร์ ขวดน้ำ ต้องมีการทำความสะอาดทุกวัน ถึงขนาดใหญ่ทำความสะอาดอย่างน้อยทุก ๖ เดือน

นางสมนึก เลิศสุโภชวณิชย์ กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค นำเสนอเรื่องการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในสพด. โดยในสพด.เป็นที่มีเด็กอยู่รวมกันเป็นจำนวนมากจึงมีโอกาสเกิดการแพร่ระบาดของโรคติดต่อได้ง่าย โดยเฉพาะโควิด -19 ซึ่งสถานการณ์ในประเทศไทย มีอัตราป่วย ๓๔,๐๐๐ ราย ต่อประชากร ๑ ล้านคน และมีอัตราตาย ๓๑๕ ราย ต่อประชากร ๑ ล้านคน ข้อมูลวันที่ ๒๗ ม.ค. ๒๕๖๕ พบผู้ป่วย ๘,๐๗๘ เสียชีวิต ๒๒ ราย ในเด็กอายุต่ำกว่า ๙ ปี ส่วนใหญ่จะพบที่ กทม. สมุทรปราการ ชลบุรี สงขลา และปัตตานี เด็กป่วยสะสม ตั้งแต่เดือน ม.ค.๖๓ -ม.ค.๖๕ มีจำนวนผู้ป่วย ๑๗๗,๑๘๖ ราย เสียชีวิต ๓๒ ราย วัคซีนสำหรับเด็ก ๕-๑๑ ปี จะเริ่มฉีดในเด็กที่มีโรคประจำตัว ๗ กลุ่มโรคก่อน คือ ๑)โรคอ้วนที่มีภาวะทางเดินหายใจอุดกั้น ๒)โรคทางเดินหัวใจเรื้อรัง ๓)โรคหัวใจ ๔)โรคไตวายเรื้อรัง ๕)โรคมะเร็งและภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ ๖)โรคเบาหวาน ๗) กลุ่มโรคพันธุกรรมเด็กที่มีภาวะดาวน์ซินโดรมหรือภาวะบกพร่องทางระบบประสาทอย่างรุนแรง และโรคมือเท้าปากก็เป็นโรคที่พบได้บ่อย ในเด็กต่ำกว่า ๒ ขวบ พบการระบาดในสพด.มากที่สุดซึ่งทำให้เด็กเสียชีวิตได้ กรมควบคุมโรคได้ดำเนินงานสพด.ปลอดโรคและบูรณาการในสพด.4D ภายใต้ concept “เพียงพอ ปลอดภัย ใส่ใจป้องกันควบคุมโรค” โดยเพียงพอ คือ สพด.จะต้องมีครูเพียงพอต่อเด็ก พื้นที่เพียงพอไม่แออัด ๒ ตรม.ต่อเด็ก ๑ คน จุดล้างมือ ก๊อกน้ำ ๑ ก๊อกต่อเด็ก ๑๐ คน น้ำดื่มที่เพียงพอ ๕๐๐ CC แต่เด็ก ๑ คน สบู่ล้างมือต้องเพียงพอต่อเด็กทุกคนทุกวัน หากไม่มีสบู่ล้างมือใช้แอลกอฮอล์เจลแทนได้ โถส้วม ๑ โถต่อเด็ก ๑๐ -๑๒ คน ปลอดภัย คือ ครูต้องมีการตรวจสุขภาพประจำปี มีชุดอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้น มีหน้ากากอนามัยสำรองให้เด็ก และมีการประสานงานกับสถานพยาบาลใกล้เคียงเพื่อเข้ามาสอบสวนโรคหรือการส่งต่อที่รวดเร็ว การใส่ใจป้องกันควบคุมโรค คือ ครูจะต้องมีการคัดกรองป้องกันและดูแลเด็กป่วยเบื้องต้น และเข้ารับการอบรมการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่พบบ่อยในเด็ก ครูมีการฝึกให้เด็กมีสุขอนามัยที่ดี เช่น หมั่นล้างมือ สวมหน้ากากอนามัย และกำกับการทำความสะอาดห้องน้ำ ของเล่นและพื้นที่จุดสัมผัสที่ใช้ร่วมกันบ่อย

แนวทางการปฏิบัติเมื่อพบผู้ป่วยโควิด-๑๙ ยืนยันในสถานศึกษาให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เมื่อพบผู้ป่วยยืนยันตั้งแต่ ๑ ราย ให้ปิด ห้องเรียน ๓ วันเพื่อทำความสะอาด หากพบมากกว่า ๑ ห้องเรียน ให้ปิดชั้นเรียน เป็นเวลา ๓ วัน เพื่อทำความสะอาด โดยขึ้นอยู่กับดุลพินิจและข้อมูลการสอบสวนโรคและแจ้งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดรับทราบด้วย ครูผู้ดูแลเด็กสามารถเรียน e-Learning ในหลักสูตรการป้องกันควบคุมโรคได้ที่เว็บไซต์ศูนย์เด็กเล็กโรงเรียนอนุบาลคุณภาพปลอดโรค

๓.๒ การพัฒนาผู้ดูแลเด็กหลักสูตรองค์รวมเพื่อเสริมสร้างขีดความสามารถให้แก่ผู้ดูแลเด็กปฐมวัย (อายุตั้งแต่ 0-3 ปี) เพื่อดำเนินการเรื่องความท้าทาย 3:3 ในประเทศไทย

รศ.ดร.อรรพณ บุดรทัญญู มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ นำเสนอหลักสูตรองค์รวมเพื่อเสริมสร้างขีดความสามารถให้แก่ผู้ดูแลเด็กปฐมวัย (อายุตั้งแต่ 0-3 ปี) โดยจุดเริ่มต้นของหลักสูตรเกิดจากความสำคัญของการดูแลเด็กแรกเกิดถึง 3 ปี โดยทาง unicef ได้ให้ทุนสนับสนุนในการพัฒนาหลักสูตรผ่านภาคีเครือข่ายได้แก่ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ สถาบันพัฒนาอานามวัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย และมีการศึกษานำร่องทดลองใช้หลักสูตรที่มูลนิธิเด็กอ่อนในสลัมฯ ความสำคัญของปัญหาเกิดจากกฎหมายของประเทศไทยให้แม่ลาคลอดได้ 3 เดือน ไม่หน่วยงานที่ชัดเจนในการดูแลเด็กต่ำกว่า 3 ปี มีเพียงการดำเนินงานในภาคเอกชน เช่น เนอสเซอรี่ หรือการดูแลในครอบครัวบางครั้งมีการส่งเด็กกลับไปดูแลในต่างจังหวัดโดย ปู่ ย่า ตา ยาย ทำ

ให้การดูแลไม่ครอบคลุมส่งผลต่อพัฒนาการของเด็ก จึงเกิดรอยต่อในช่วงที่แม่ต้องกลับไปทำงานจนถึงก่อนเข้าอนุบาล ๓ ปี ซึ่งจะทำให้การดำเนินการดูแลเด็กให้มีความครอบคลุมและมีพื้นที่ฐานที่ดียังไงโดยเน้นพัฒนาที่กลุ่มครูผู้ดูแลเด็กให้มีความสามารถในการดูแลเด็กต่ำกว่า ๓ ปี ซึ่งจากโครงสร้างจำนวนประชากรที่เด็กเกิดน้อยลงจึงจำเป็นอย่างยิ่งต้องมีประชากรที่มีคุณภาพจึงต้องให้ความสำคัญกับการดูแลเด็กให้มีรากฐานชีวิตที่ดีให้เติบโตอย่างมีคุณภาพ มีพัฒนาการที่ดี สุขภาพอนามัยที่ดี หลักสูตรนี้แบ่งเป็น ๓ ส่วน คือ โครงสร้างหลักสูตรฯ คู่มือการอบรมภาคทฤษฎีผู้ดูแลเด็กแรกเกิด-๓ ปี และคู่มือการปฏิบัติการและการประเมินฯ จุดเด่นของหลักสูตร คือ มีความเป็นองค์รวมและเกิดจากความร่วมมือภาคี เครือข่ายทำให้หลักสูตรมีทั้ง เรื่องการเรียนรู้ สุขภาพ พัฒนาการ ด้านการดูแลจิตใจ และสวัสดิการทางสังคมของเด็กและครอบครัว โดยผู้ดูแลเด็กจะต้องสามารถประกอบอาชีพได้โดยมีสมรรถนะวิชาชีพที่ครอบคลุม และมีการรับรองหลักสูตรให้หน่วยงานอื่นรับทราบ และจัดเป็นโมดูลให้เกิดการพัฒนาและเก็บสะสมได้ โดยมีหลักการของหลักสูตรดังนี้ ๑) มีการพัฒนาเด็กเป็นองค์รวม Head Heart Hand & Health ส่งเสริมพัฒนาการรอบด้าน ๒) Educare ดูแลเด็กที่มีคุณภาพให้การดูแลและส่งเสริมด้านการศึกษาส่งเสริมการเรียนรู้ ๓) Well being สุขภาวะที่ดีทั้งทางร่างกายและจิตใจ ๔) Attachment การส่งเสริมความมั่นคงทางอารมณ์ให้แก่เด็กโดยผู้ดูแล ๕) Developmentally appropriate Practice ยึดหลักการปฏิบัติที่เหมาะสม เช่น ในเด็กแรกเกิด-๓ ปี เน้นเรื่องนมแม่ อาหารตามวัย การดูแลเด็ก ๖) Ecological System จัดสภาพแวดล้อมหรือบริบทที่ส่งเสริมการเติบโตของเด็ก โดยหลักสูตรแบ่งเป็น ๘ โมดูล ดังนี้ ๑) สิทธิเด็กกฎหมาย นโยบายและสวัสดิการของรัฐเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว ๒) หลักการดูแลเด็ก ๓) อาหาร โภชนาการและการเจริญเติบโตของเด็ก ๔) พัฒนาการและพฤติกรรม ๕) การดูแลเด็กเพื่อสุขภาพที่ดี ๖) การป้องกันโรคและการดูแลเมื่อเจ็บป่วย ๗) การทำงานร่วมกับผู้ปกครอง ชุมชน และ ๘) การบริหารสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เนื้อหาทั้งหมดจะสอดคล้องกับสมรรถนะวิชาชีพผู้ดูแลเด็กและจะจัดให้มีการประชุมรับทราบและรับรองหลักสูตรต่อไปในเดือนก.พ.๒๕๖๕ และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์หลักสูตรในเดือนมี.ค. ๒๕๖๕

ประเด็นคำถามเพิ่มเติม วาระ ๓

คำถาม : หลักสูตรมีการเรียนอย่างไรจำเป็นต้องเรียนต่อเนื่องจนครบทุกโมดูลและต้องฝึกปฏิบัติต่อเนื่องหรือไม่และผู้ที่มีความพร้อมอยู่แล้วสามารถสอบได้เลยหรือไม่

ตอบ : หลักสูตรออกแบบไว้ให้ยืดหยุ่นโดยสามารถเรียนเก็บแต่ละโมดูลได้ การฝึกปฏิบัติสามารถใช้สถานที่ทำงานเป็นสถานที่ฝึกได้ โดยในวันที่ ๑๗ ก.พ.๒๕๖๕ จะมีการประชุมเพื่อรับทราบหลักสูตรและจะขอหารือในประเด็นดังกล่าวต่อไปและจะนำมาแจ้งให้ทราบต่อไป

คำถาม : สามารถติดต่อเข้าอบรมได้ที่ช่องทางใด

ตอบ : หลังสิ้นสุดการดำเนินงานในเดือน มี.ค.๒๕๖๕ และจะประชาสัมพันธ์ให้ทราบต่อไป

นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย แจ้งให้ทราบเรื่อง ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการในการควบคุมกำกับดูแล “การประกอบกิจการให้บริการเลี้ยงและดูแลเด็กที่บ้านของผู้ดูแลเด็กที่บ้านของผู้รับบริการหรือการส่งผู้ดูแลลงไปดูแลตามบ้าน โดยปี ๒๕๖๕ กระทรวงสาธารณสุขได้ร่าง ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ ขณะนี้เสร็จเรียบร้อยแล้วกำลังส่งให้หน่วยงานเกี่ยวข้องพิจารณาความเหมาะสม เช่น คุณสมบัติของผู้ดำเนินการต้องมีวุฒิการศึกษาที่กำหนดหรือผ่านการอบรมตามที่กำหนด

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ กรอบความร่วมมือการดำเนินงานขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

นายแพทย์ธีรชัย บุญยะสิทธิ์พรณ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ แจ้งประเด็นความร่วมมือ เรื่อง การดำเนินงานขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยโดยอยากให้อาจารย์จากวิทยาลัยพยาบาลฯ ศึกษามาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติเพื่อเตรียมความพร้อมในการออกไปเป็นวิทยากรในพื้นที่ โดยขอความร่วมมือ จำนวน ๖ เรื่อง ดังนี้

๑) ผลิตและพัฒนาทรัพยากรบุคคล บัณฑิตพยาบาล สาธารณสุข ให้มีความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพประชากรกลุ่มเด็กปฐมวัย

๒) จัดการอบรมพัฒนาศักยภาพนอก ครูผู้ดูแลเด็ก บุคลากรที่มีความสนใจ เรื่อง การดูแลส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย หรือ การยกระดับคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (4D)

๓) พัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ในสังกัด ๖ แห่ง ให้เป็นต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ

๔) ร่วมมือทางด้านวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถอดบทเรียน วิจัยพัฒนา เพื่อให้เกิดนวัตกรรมองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มเด็กปฐมวัย

๕) ร่วมกับเครือข่ายในพื้นที่ในการสนับสนุนให้ความรู้ การดูแลสุขภาพ และการเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ให้แก่พ่อแม่ ครอบครัว ชุมชน หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เด็กมีสุขภาวะที่ดี

โดยความร่วมมือระยะแรกในข้อ ๑-๓ ขอหารือจากทางทีมอาจารย์วิทยาลัยพยาบาลที่มีความพร้อมสามารถเป็นวิทยากรในการอบรมครูผู้ดูแลเด็กเพื่อการยกระดับคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ 4D และความเหมาะสมในการจัดทำเป็นหลักสูตรอบรม สำหรับเรื่องการอบรมครูผู้ดูแลเด็กหลักสูตรรองคร่อมเพื่อเสริมสร้างขีดความสามารถให้แก่ผู้ดูแลเด็กปฐมวัย จะมีการส่งหลักสูตรดังกล่าวให้กับวิทยาลัยพยาบาล และเมื่อแล้วเสร็จจะขอความร่วมมือเป็นวิทยากรในโมดูลด้านสุขภาพต่อไป

มติที่ประชุม :

๑) ยกร่างจัดทำเป็นหลักสูตรขั้นพื้นฐาน เพื่อให้เป็นมาตรฐานและเป็นทิศทางเดียวกัน โดยมีการออกแบบสื่อการเรียนการสอนการวัดประเมินหรือเป้าหมายเดียวกัน โดยอาจารย์จากวิทยาลัยที่มีความพร้อม ได้แก่ ๑) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ๒) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพุกเกล้าจันทบุรี ๓) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสงขลา ๔) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสลบุรี และ ๕) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีกทม

๒) ให้จัดตั้งคณะกรรมการจัดทำร่างหลักสูตรการอบรมฯ ในแต่ละด้านและมีการประชุมร่วมกันอีกครั้ง เพื่อแจ้งความคืบหน้า ในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕

ไพลิน วิตุญกุล

(นางสาวไพลิน วิตุญกุล)
นักจิตวิทยาชำนาญการ
ผู้สรุปรายงานการประชุม

นายแพทย์ธีรชัย บุญยะสิทธิ์พรณ

(นายแพทย์ธีรชัย บุญยะสิทธิ์พรณ)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม