

เด็กเกิดน้อย

ไม่ต้องยคุณภาพ

ความร่วมมือ 6(9+1)

กระทรวง



7 กระทรวงจับมือ MOU ใช้กรอบ 5H 4S ยกระดับการพัฒนากำลังคน



5H สำหรับเด็ก

-  **Heart**
จิตใจดี มีวินัย
-  **Head**
เก่งคิด วิเคราะห์เป็น
-  **Hand**
ใฝ่เรียนรู้ มีทักษะ
-  **Health**
สุขอนามัยดี สุขภาพแข็งแรง
-  **Hi-tech**
ทันสมัย ก้าวหน้า รู้เท่าทันเทคโนโลยี

4S สำหรับผู้สูงอายุ

-  **Social Participation**
ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในสังคม
-  **Social Security**
ส่งเสริมความมั่นคงปลอดภัย
-  **Strong Health**
ส่งเสริมสุขภาพแข็งแรง
-  **Smart Digital & Innovation**
ส่งเสริมเทคโนโลยีดิจิทัลและนวัตกรรม

เพื่อให้เด็กเติบโตเต็มศักยภาพและ ผู้สูงวัยเป็นหลักชัยของสังคม มีคุณภาพชีวิตที่ดี ได้รับการบริการ และความคุ้มครองอย่างเท่าเทียมกัน



กรอบการบูรณาการ ความร่วมมือกลุ่มเด็กปฐมวัย

6

กระทรวง (พ.ศ. 2565-2569)



ครอบครัวเป็นฐาน ชุมชนร่วมสร้าง
ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ
บริการมาตรฐาน เข้าถึง ครอบคลุม

วิสัยทัศน์
เด็กปฐมวัยทุกคนมีการพัฒนาอย่างรอบด้านเต็มตามศักยภาพ โดยคำนึง ถึงคุณภาพ ความเท่าเทียม และความจำเป็นขั้นพื้นฐาน ของเด็ก ปฐมวัย เพื่อนำไปสู่ความเป็นพลเมืองคุณภาพ

เป้าประสงค์

1. เด็กปฐมวัยมีการเจริญเติบโตเต็มศักยภาพพัฒนาการสมวัย และมีคุณภาพชีวิตที่ดี
2. เด็กปฐมวัยได้รับบริการและคุ้มครองอย่างทั่วถึง และเท่าเทียม ตามมาตรฐาน
3. เด็กปฐมวัยเติบโต เป็นพลเมืองคุณภาพ

<p>1. ด้านการส่งเสริมการตั้งครรถ์อย่างมีคุณภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> • หมู่ที่ตั้งครรถ์ได้รับบริการฝากครรถ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ 	80%	<p>2. ด้านการส่งเสริมการเจริญเติบโตเต็มศักยภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> • เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน 	72%
<p>3. ด้านการส่งเสริมพัฒนาการเด็กสมวัย</p> <ul style="list-style-type: none"> • เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย 	85%	<p>4. ด้านการส่งเสริมความเข้มแข็งของครอบครัว</p> <ul style="list-style-type: none"> • ค่าดัชนีความเข้มแข็งของครอบครัว 	87%
<p>5. ด้านการส่งเสริมสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยให้ได้มาตรฐาน</p> <ul style="list-style-type: none"> • สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ดำเนินการ 10 ด้านตามเกณฑ์มาตรฐาน สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 	90%	<p>6. ด้านการมีส่วนร่วมของชุมชน</p> <ul style="list-style-type: none"> • ร้อยละของชุมชนมีส่วนร่วมในการส่งเสริมและสนับสนุนภาครัฐและใช้บริการแก่เด็กปฐมวัยของศูนย์พัฒนาฯ เด็กเล็กสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 	90%
<p>7. ด้านการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าประถมศึกษา</p> <ul style="list-style-type: none"> • เด็กผ่านเกณฑ์ประเมินความพร้อมก่อนเข้าประถมศึกษา 	70%	<p>8. ด้านการพัฒนาาระบบข้อมูลเด็กปฐมวัย</p> <ul style="list-style-type: none"> • ระบบเชื่อมโยงฐานข้อมูลเด็กปฐมวัย 	1ระบบ

กลไกการขับเคลื่อน

ระดับชาติ :	คณะกรรมการนโยบายการพัฒนาเด็กปฐมวัย, คณะกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ
ระดับกระทรวง :	คณะอนุกรรมการประสานและส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัย
ระดับจังหวัด :	คณะอนุกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัย ระดับจังหวัด/กทม.
ระดับอำเภอ :	คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต และระบบสุขภาพอำเภอ
ระดับตำบล :	คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ระดับท้องถิ่นและพื้นที่ (สปสข.)



1



คุณภาพเด็ก

2



ปริมาณเด็ก



1.
ครอบครัว

นโยบายและยุทธศาสตร์
การพัฒนาเด็กปฐมวัย
แห่งชาติ (9+1 กระทรวง)

กิจกรรม
ขับเคลื่อน
“คุณภาพ
เด็ก”

สพด.
ต่ำกว่า
2 ปี

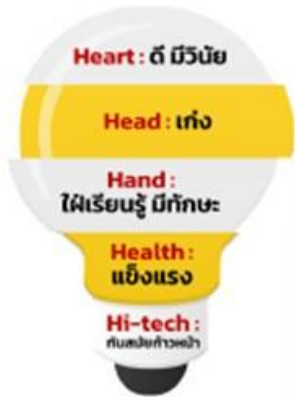


2.
สถาน
พัฒนาเด็ก
ปฐมวัย

สพด. 2-
6 ปี



กรอบการบูรณาการ ความร่วมมือกลุ่มเด็กปฐมวัย **6** กระทรวง (พ.ศ. 2565-2569)



ครอบครัวเป็นฐาน ชุมชนร่วมสร้าง
ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ
บริการมาตรฐาน เข้าถึง ครอบคลุม

วิสัยทัศน์
เด็กปฐมวัยทุกคนมีการพัฒนาอย่างรอบด้านเต็มตามศักยภาพ โดยคำนึง ถึงคุณภาพ ความเท่าเทียม และความจำเป็นขั้นพื้นฐาน ของเด็ก ปฐมวัย เพื่อนำไปสู่ความเป็นพลเมืองคุณภาพ

เป้าประสงค์

1. เด็กปฐมวัยมีการเจริญเติบโตเต็มศักยภาพพัฒนาการสมวัย และมีคุณภาพชีวิตที่ดี
2. เด็กปฐมวัยได้รับบริการและคุ้มครองอย่างทั่วถึง และเท่าเทียมตามมาตรฐาน
3. เด็กปฐมวัยเติบโต เป็นพลเมืองคุณภาพ

1. ด้านการส่งเสริมการตั้งครรภ์อย่างมีคุณภาพ • หญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์	80%	2. ด้านการส่งเสริมการเจริญเติบโตเต็มศักยภาพ • เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	72%
3. ด้านการส่งเสริมพัฒนาการเด็กสมวัย • เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	85%	4. ด้านการส่งเสริมความเข้มแข็งของครอบครัว • ค่าดัชนีความเข้มแข็งของครอบครัว	87%
5. ด้านการส่งเสริมสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยให้ได้มาตรฐาน • สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ดำเนินการได้ตามเกณฑ์มาตรฐานและตามพัฒนาเด็กปฐมวัย มี 15,000 แห่ง	90%	6. ด้านการมีส่วนร่วมของชุมชน • ร้อยละของชุมชนมีส่วนร่วมในการส่งเสริมและสนับสนุน ภาครัฐและใช้บริการแก่เด็กปฐมวัยของศูนย์พัฒนาฯ เด็กเล็กสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	90%
7. ด้านการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าประถมศึกษา • เด็กผ่านกระบวนการความพร้อมก่อนเข้าประถมศึกษา	70%	8. ด้านการพัฒนาาระบบข้อมูลเด็กปฐมวัย • ระบบเชื่อมโยงฐานข้อมูลเด็กปฐมวัย	1ระบบ

กลไกการขับเคลื่อน

- ระดับชาติ: คณะกรรมการนโยบายการพัฒนาเด็กปฐมวัย, คณะกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ
- ระดับกระทรวง: คณะอนุกรรมการประสานและส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัย
- ระดับจังหวัด: คณะอนุกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัย ระดับจังหวัด/กทม.
- ระดับอำเภอ: คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต และระบบสุขภาพอำเภอ
- ระดับตำบล: คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ระดับท้องถิ่นและพื้นที่ (สปสข.)





มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ

**DEVELOPMENT
& PLAY**

DIET



DENTAL

DISEASES





http://27.255.33.52/healthpreschool/home สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค
กระทรวงสาธารณสุข

*๕ (๑.๓.๓) แบบคัดกรองความเสี่ยงของพื้นที่เล่น/สนามเด็กเล่น

แบบคัดกรองความเสี่ยงของพื้นที่เล่น/สนามเด็กเล่น

	ไม่	ในถึง
การติดตั้งเครื่องเล่น (5)		
จัดตั้งฐานวางเครื่องเล่นทุกตัว ไม่สามารถเคลื่อนย้ายหรือพลิกคว่ำได้ ☹️	3	0
เครื่องเล่นแต่ละชิ้น มีพื้นที่ปลอดภัยอย่างน้อย 1.8 เมตร โดยรอบ โดยไม่มีวัตถุ ค้อนหิน ดิน ไม้ เฟอร์นิเจอร์ หรือเครื่องเล่นอื่นๆ วางอยู่	1	0
ไม่อยู่ใกล้ถนน แหล่งน้ำ หรือมีรั้วรอบเพื่อป้องกันเด็กจากการถูกรถชนหรือคนนำขยะเล่น	1	0
พื้นสนาม (3)		
พื้นสนามเป็นป้องกันการบาดเจ็บจากการตกได้ โดยเนินพื้นทราเวลลิ่ง 30 ซม. หรือ พื้นยางสังเคราะห์ หรืออื่นๆที่มีหลักฐานสนับสนุนประสิทธิภาพการป้องกันการบาดเจ็บ ☹️	3	0
เครื่องเล่น (6)		
ความสูงจากพื้นสนามถึงพื้นยกระดับของเครื่องเล่นสนาม สำหรับเด็กก่อนวัยเรียนไม่ควรเกิน 1.20 เมตร และสำหรับเด็กวัยเรียนไม่ควรเกิน 1.80 เมตร	1	0
พื้นยกระดับ มีความสูงมากกว่า 75 เซนติเมตร จะต้องมีราวกันตกหรือวงกบกันตก	1	0
ช่องว่าง ใดๆ สอดลึกเกินกว่าศีรษะของเด็กเข้าไปได้ หรือใหญ่พอที่ศีรษะไม่เข้าไปติดค้าง คือ ช่องว่างมีขนาดน้อยกว่า 9 เซนติเมตร หรือมากกว่า 23 เซนติเมตร	1	0

ตำแหน่งการบาดเจ็บ

ระบายตำแหน่งที่มีการบาดเจ็บทั้งหมด พร้อมระบุหมายเลขบาดเจ็บ เพื่อบันทึกในช่องต่อไป

หมายเลขบาดเจ็บตามรูป	รายละเอียดการบาดเจ็บของบาดเจ็บ (ระบุเลข ๑-๓๔ ตามตารางซ้ายมือสุด)	รายละเอียดลักษณะการบาดเจ็บ ๑. บาดแผลตอก ๒. ภาวะบวมอักเสบ
----------------------	--	--

**DEVELOPMENT
& PLAY**

DIET



DENTAL

DISEASES

มาตรฐานด้านที่ ๓ คุณภาพของเด็กปฐมวัย
 สำหรับเด็ก อายุ ๓ ปี - อายุ ๖ ปี (ก่อนเข้าประถมศึกษาปีที่ ๑)

มาตรฐานด้านที่ ๓

ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๓ ข เด็กมีการเจริญเติบโตสมวัยและมีสุขภาพที่เหมาะสม

ข้อ	รายการพิจารณา	เกณฑ์การพิจารณา				ข้อมูลประกอบการพิจารณา
		๐ ต้องปรับปรุง	๑ ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ	๒ ดี	๓ ดีมาก	
๓.๓.๓ ข	เด็กมีน้ำหนักตัวเหมาะสมกับวัยและสูงตีสมาส่วน ซึ่งมีบันทึกเป็นรายบุคคล <input type="checkbox"/> ๑. น้ำหนักตัวตามเกณฑ์อายุ (weight for age) <input type="checkbox"/> ๒. ความยาว/ ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ (Height for age) <input type="checkbox"/> ๓. น้ำหนักตามเกณฑ์ความยาว/ ส่วนสูง (Weight for height)	เด็กสูงตีสมาส่วน น้อยกว่า ร้อยละ ๕๐	เด็กสูงตีสมาส่วน ร้อยละ ๕๐-๕๖	เด็กสูงตีสมาส่วน ร้อยละ ๕๗-๖๓	เด็กสูงตีสมาส่วน ร้อยละ ๖๔ ขึ้นไป	- สรุบบันทึก การเจริญเติบโตของเด็ก - กราฟแสดง การเจริญเติบโต ตามเกณฑ์อ้างอิงตามเพศ และช่วงอายุ ของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๖ (ประยุกต์จาก องค์การอนามัยโลก) - ข้อมูลภาวะ การเจริญเติบโต เป็นรายบุคคล - สรุปรายชื่อและ ร้อยละของเด็กที่มีน้ำหนัก ตามเกณฑ์อายุ

มาตรฐานด้านที่ ๓ คุณภาพของเด็กปฐมวัย
สำหรับเด็กแรกเกิด - อายุ ๒ ปี (๒ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน)

มาตรฐานด้านที่ ๓

ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๑ ก เด็กมีการเจริญเติบโตสมวัย

ชื่อ	รายการพิจารณา	เกณฑ์การพิจารณา				ข้อมูลประกอบ การพิจารณา
		๐ ต้องปรับปรุง	๑ ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ	๒ ดี	๓ ดีมาก	
๓.๑.๑ ก	<p>เด็กมีน้ำหนักตัวเหมาะสมกับวัยและสูงลิ้นส่วน ซึ่งมีบันทึกเป็นรายบุคคล</p> <p><input type="checkbox"/> ๑. น้ำหนักตัวตามเกณฑ์อายุ (Weight for age)</p> <p><input type="checkbox"/> ๒. ความยาว/ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ (Height for age)</p> <p><input type="checkbox"/> ๓. น้ำหนักตามเกณฑ์ความยาว/ส่วนสูง (Weight for height)</p>	<p>เด็กมีน้ำหนัก ตามเกณฑ์อายุ และ สูงลิ้นส่วนน้อยกว่า ร้อยละ ๕๐</p>	<p>เด็กมีน้ำหนัก ตามเกณฑ์อายุ และ สูงลิ้นส่วน ร้อยละ ๕๐-๕๖</p>	<p>เด็กมีน้ำหนัก ตามเกณฑ์อายุ และ สูงลิ้นส่วน ร้อยละ ๕๗-๖๓</p>	<p>เด็กมีน้ำหนัก ตามเกณฑ์อายุ และ สูงลิ้นส่วน ร้อยละ ๖๔ ขึ้นไป</p>	<ul style="list-style-type: none"> - สมุดบันทึก การเจริญเติบโตของเด็ก - กราฟแสดง การเจริญเติบโต ตามเกณฑ์อ้างอิง ตามเพศและช่วงอายุ ของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๘ (ประยุกต์จาก องค์การอนามัยโลก) - ข้อมูลภาวะ การเจริญเติบโต เป็นรายบุคคล - สรุปจำนวนและร้อยละ ของเด็กมีน้ำหนัก ตามเกณฑ์อายุ - สรุปจำนวนและร้อยละ ของเด็กสูงลิ้นส่วน (ดูจากส่วนสูงตามเกณฑ์ อายุ และ น้ำหนัก ตามเกณฑ์ส่วนสูง)

รายละเอียดการพิจารณา

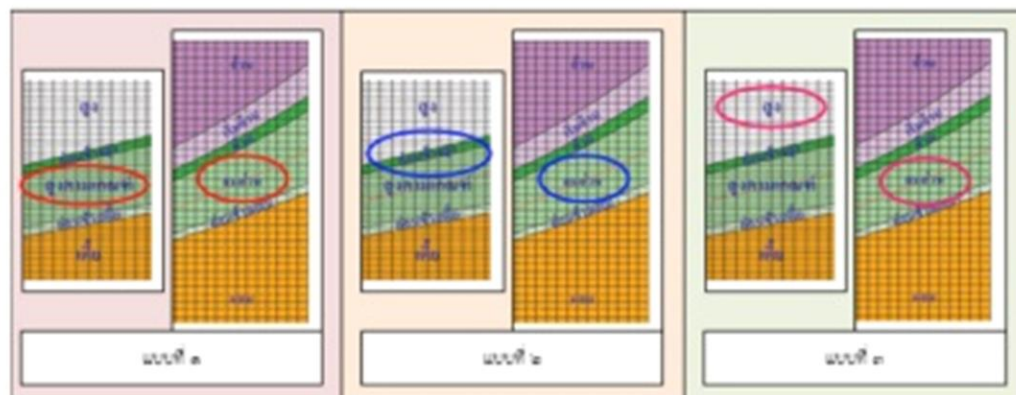
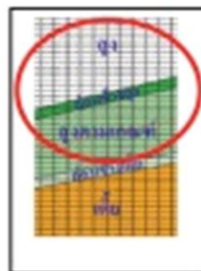
๑. สุ่มชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง^๒ และแปลผลโดยใช้กราฟ น้ำหนักตามเกณฑ์ อายุ ความยาว/ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ และกราฟน้ำหนักตามเกณฑ์ความยาว/ส่วนสูง ประมาณ ๑๐ คน ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลภาวะการเจริญเติบโต ที่สุ่มกับข้อมูลของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยของเด็กแต่ละคน สรุปรายงานเด็กสูงตีสมส่วน โดยดูเด็กเป็นรายบุคคล

๑.๑ เด็กน้ำหนักตัวตามเกณฑ์ (± 1.5 SD)

๑.๒ **เด็กสูงตี** หมายถึง เด็กที่มีความยาวหรือส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไป (สูงตามเกณฑ์ หรือค่อนข้างสูงหรือสูง) เมื่อเทียบกับกราฟความยาว/ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ

๑.๓ **เด็กสมส่วน** หมายถึง เด็กที่มีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วนเมื่อเทียบกับกราฟน้ำหนักตามเกณฑ์ความยาว/ส่วนสูง

๑.๔ **เด็กสูงตีสมส่วน** หมายถึง เด็กที่มีความยาวหรือส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์อายุขึ้นไปและมีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน (ในคนเดียวกัน) เด็กสูงตีสมส่วนมี ๓ แบบ ดังนี้



**DEVELOPMENT
& PLAY**

DIET



DENTAL

DISEASES

ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๒ ก เด็กมีพัฒนาการสมวัย

ชื่อ	รายการพิจารณา	เกณฑ์การพิจารณา				ข้อมูลประกอบ การพิจารณา
		๐ ต้องปรับปรุง	๑ ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ	๒ ดี	๓ ดีมาก	
๓.๒.๓ ก	เด็กมีพัฒนาการสมวัยโดยรวม ๕ ด้าน	เด็กมีพัฒนาการสมวัยต่ำกว่า ร้อยละ ๗๕	เด็กมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๗๕-๙๐	เด็กมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๙๐-๙๕	เด็กมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๕ ขึ้นไป	<ul style="list-style-type: none"> - คู่มือมีสาระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) - แบบบันทึกการคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยตามช่วงอายุ โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (๕ เดือน/๑.๖ ปี/๒.๖ ปี) - การแสดงผลการเจริญเติบโตตามเกณฑ์อ้างอิงตามเพศและช่วงอายุของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๘ (ประยุกต์จากองค์การอนามัยโลก)

ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๒ ก เด็กมีพัฒนาการสมวัย (ต่อ)

ข้อ	รายการพิจารณา	เกณฑ์การพิจารณา				ข้อมูลประกอบการพิจารณา
		๐ ต้องปรับปรุง	๑ ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ	๒ ดี	๓ ดีมาก	
๓.๒.๒ ก	รายด้าน : เด็กมีพัฒนาการกล้ามเนื้อใหญ่ (Gross Motor)	เด็กมีพัฒนาการสมวัยต่ำกว่า ร้อยละ ๗๕	เด็กมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๗๕ - ๗๗	เด็กมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๐-๘๔	เด็กมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๕ ขึ้นไป	- บันทึกข้อมูลรายบุคคลของเด็กโดยครู - คู่มือมีตารางและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) - แบบบันทึกการมีตารางและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยตามช่วงอายุ โดยพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ครู/ผู้ดูแลเด็ก
๓.๒.๓ ก	รายด้าน : เด็กมีพัฒนาการด้านกล้ามเนื้อเล็กและสติปัญญาสมวัย (Fine Motor Adaptive)					
๓.๒.๔ ก	รายด้าน : เด็กมีพัฒนาการด้านการรับรู้และเข้าใจภาษา (Receptive Language)					
๓.๒.๕ ก	รายด้าน : เด็กมีพัฒนาการการสื่อสารภาษาสมวัย (Expressive Language)					
๓.๒.๖ ก	รายด้าน : เด็กมีพัฒนาการการช่วยเหลือตนเองและการเข้าสังคม (Personal Social)					

ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๒ ข เด็กมีพัฒนาการสมวัย

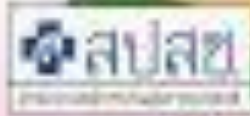
ชื่อ	รายการพิจารณา	เกณฑ์การพิจารณา				ข้อมูลประกอบ การพิจารณา
		๐ ต้องปรับปรุง	๑ ผ่านเกณฑ์ขั้นต้น	๒ ดี	๓ ดีมาก	
๓.๒.๑ ข	เด็กมีพัฒนาการสมวัยโดยรวม ๕ ด้าน	เด็กมีพัฒนาการสมวัยต่ำกว่า ร้อยละ ๗๕	เด็กมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๗๕-๗๙	เด็กมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๐-๘๙	เด็กมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๕ ขึ้นไป	<ul style="list-style-type: none"> - คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) - คู่มือ DSPM* ทยอายุ ๕-๖ ปี - แบบบันทึกการคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยตามช่วงอายุ โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (ช่วงอายุ ๓-๖ ปี) - คู่มือการคัดกรอง และส่งเสริมพัฒนาการเด็กแรกเกิด-๖ ปี ของกรม. - การแสดงผลการเจริญเติบโตตามเกณฑ์อ้างอิงตามเพศ และช่วงอายุ ของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข พศ. ๒๕๕๘ (เบาะผูกได้จากองค์การอนามัยโลก)

ตัวชี้วัดที่ ๓.๓ ข เด็กมีพัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว

ข้อ	รายการพิจารณา	เกณฑ์การพิจารณา				ข้อมูลประกอบ การพิจารณา
		๐ ต้องปรับปรุง	๑ ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ	๒ ดี	๓ ดีมาก	
๓.๓๓ ข	เด็กมีพัฒนาการด้านการใช้กล้ามเนื้อข้อนิ้ว สามารถเคลื่อนไหว และทรงตัวได้ตามวัย	เด็กมีพัฒนาการสมวัย ต่ำกว่า ร้อยละ ๗๕	เด็กมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๗๕-๙๙	เด็กมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๐-๘๔	เด็กมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๕ ขึ้นไป	<ul style="list-style-type: none"> - คู่มือมีาระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) - คู่มือ DSPM+ ขยายอายุ ๕-๖ ปี - แบบบันทึกการมีาระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยตามช่วงอายุ โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข - คู่มือการคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการเด็กแรกเกิด-๖ ปี ของกรม. - หลักสูตรการศึกษาปฐมวัย พ.ศ. ๒๕๖๐ - แผนการสังเกตพฤติกรรม - แบบบันทึกพัฒนาการตามวัยรายบุคคล - แบบประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัยรายบุคคล - สมรรถนะเชิงพฤติกรรม
๓.๓๒ ข	เด็กมีพัฒนาการด้านการใช้กล้ามเนื้อข้อนิ้ว และการประสานงานระหว่างขาทั้งมือตามวัย	เด็กมีพัฒนาการสมวัย ต่ำกว่า ร้อยละ ๗๕	เด็กมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๗๕-๙๙	เด็กมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๐-๘๔	เด็กมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๕ ขึ้นไป	

คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย

Developmental Surveillance and Promotion Manual (DSPM)



เว็บไซต์: www.dspm.or.th หรือ www.dspm.com
และดูข้อมูลเพิ่มเติม โทร 02-591-3111

แจกฟรี
สำหรับพ่อแม่



www.dspm

**DEVELOPMENT
& PLAY**

DIET



DENTAL

DISEASES

๓.๑๓ ข	เด็กมีสุขภาพช่องปากดี ไม่มีฟันผุ	เด็กไม่มีฟันผุ น้อยกว่าร้อยละ ๔๐	เด็กไม่มีฟันผุ ร้อยละ ๔๐-๕๐	เด็กไม่มีฟันผุมากกว่า ร้อยละ ๕๐	เด็กไม่มีฟันผุมากกว่า ร้อยละ ๕๕	<ul style="list-style-type: none"> - บันทึกผล การตรวจสุขภาพเด็ก - บันทึกผลการตรวจ สุขภาพช่องปากเด็ก
--------	----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	---

DOCTOR V **ฟันผุในเด็กเล็ก**
 ภัยร้ายแรงที่กระทบต่ออนาคตลูก



www.doctorv.in.th

**วิธีป้องกัน
ฟันผุในเด็ก**



๓.๑.๓ ข เด็กมีสุขภาพช่องปากดี ไม่มีฟันผุ

รายการพิจารณา

เด็กมีสุขภาพช่องปากดี ไม่มีฟันผุ

รายละเอียดการพิจารณา

เด็กอายุ ๓-๖ ปีได้รับการตรวจฟัน และบันทึกไว้เป็นรายบุคคล

ไม่ผ่าน (๐) ฟันไม่มี (Caries free)* น้อยกว่าร้อยละ ๕๐

ผ่าน (๑) ฟันไม่มี (Caries free) ร้อยละ ๕๐-๕๐

ดี (๒) ฟันไม่มี (Caries free) ร้อยละ ๕๐-๕๕





ดีมาก (๓) ฟันไม่มี (Caries free) มากกว่าร้อยละ ๕๕

* ฟันไม่มี Caries free หมายถึง ปราศจากฟันผุ การอุดฟัน และการถอนฟัน

ข้อมูลประกอบการพิจารณา

๑. บันทึกผลการตรวจสุขภาพเด็ก

๒. บันทึกผลการตรวจสุขภาพช่องปากเด็ก

อายุ (เดือน)	ข้อที่	ทักษะ	วิธีประเมิน เฝ้าระวัง โดย พ่อแม่ ผู้ปกครอง เจ้าหน้าที่ ครูและผู้ดูแลเด็ก	วิธีฝึกทักษะ โดยพ่อแม่ ผู้ปกครอง ครูและผู้ดูแลเด็ก
67-72 (5 ปี 7 เดือน - 6 ปี)	134 <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	เด็กแปรงฟันได้ทั่วทั้งปาก (PS) อุปกรณ์ : -แปรงสีฟันส่วนตัวของเด็กและยาสีฟัน	วิธีประเมิน 1. ตามเด็กว่า “เวลาหนูแปรงฟัน หนูใช้สบู่บ้างปะ” 2. บินยาสีฟันให้เด็กขนาดตามความกว้างของแปรง แล้วให้เด็กแปรงฟันให้ดู  ตามความกว้าง ผ่าน : เด็กทำได้ทั้งข้อ 1 และ ข้อ 2 1. เด็กรู้จักอุปกรณ์ที่ใช้ในการแปรงฟัน ได้แก่ แปรงสีฟันและยาสีฟัน 2. เด็กสามารถแปรงฟันโดยขยับแปรงหน้าหลังสั้นๆ (Scrub) ครบทุกซีกทุกด้าน นานอย่างน้อย 2 นาที 	1. พูดคุยเล่านิทาน เรื่องการแปรงฟัน ประโยชน์ของฟันสะอาด 2. ผู้ปกครองและเด็กช่วยกันจัดเตรียมอุปกรณ์แปรงฟัน 3. ผู้ปกครองบินยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ความเข้มข้น 1000ppm ขนาดตามความกว้างของแปรง (สำหรับเด็กอายุ 6 ปีขึ้นไป ผู้ปกครองบินยาสีฟันขนาดตามความยาวของแปรง)  ตามความยาว 4. ฝึกเด็กให้ขยับแปรงในแนวหน้า-หลังสั้นๆ ครบทุกซีกทุกด้าน และแปรงสั้นๆ เพื่อประสิทธิภาพในการป้องกันฟันผุ ฟลูออไรด์ต้องสัมผัสฟันนานอย่างน้อย 2 นาที 5. ฝึกให้เด็กบ้วนฟองยาสีฟันออกอย่างเดียวหรือบ้วนปากด้วยน้ำเปล่าเพียง 1 ครั้ง (เพื่อให้ฟลูออไรด์ครออยู่ในช่องปากมากที่สุด) และล้างแปรงให้สะอาด 6. ผู้ปกครองตรวจความสะอาดโดยใช้หลอดดูดน้ำดีปลายมน เช็คอฟันใกล้ขอบเหงือก หากไม่สะอาดควรแปรงซ้ำ  การใช้หลอดดูดปลายมนตรวจความสะอาดฟัน 7. ผู้ปกครองเป็นแบบอย่างในการแปรงฟันและดูแลให้เด็กแปรงฟันสม่ำเสมออย่างน้อย 2 ครั้ง/วัน





1



คุณภาพเด็ก

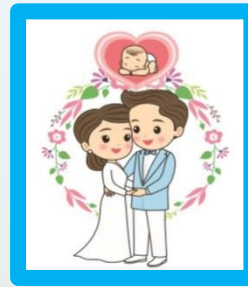
2



ปริมาณเด็ก



1.
หาคู่



2.
ส่งเสริมมีลูก



กิจกรรม
ขับเคลื่อน
“ปริมาณ
เด็ก”

3.
ทุนเลี้ยงลูก



4.
คนเลี้ยง
ลูก



นโยบายและ
ยุทธศาสตร์การพัฒนา
อนามัยการเจริญพันธ์
แห่งชาติ ฉบับที่ 2
(พ.ศ.2560-2569)
(3กระทรวง)





สถานพัฒนาเด็ก
ปฐมวัยต่ำกว่า 2 ปี



Hardware



สมาคมสถาปนิก
สยามฯ+กรมโยธาฯ

Software



พยาบาล+ครูปฐมวัย
Unicef+มูลนิธิเด็กอ่อน
ในสลัม



นายแพทย์ธีรชัย บุญยะสิทธิ์พรณ (0891444208)
กุมารแพทย์ด้านพัฒนาการและพฤติกรรมเด็ก
สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย



สร้างอนาคตประเทศไทย
ด้วยเด็กไทยคุณภาพ

Thank You