



ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว.๓๕

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ

ด้วยจังหวัดได้รับแจ้งจากศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ว่า ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ “พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลส่งเสริมเด็ก ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัยและขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ” โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือผู้รับผิดชอบงานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย (ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก) หรือครูพี่เลี้ยงเด็ก ระดับตำบล เข้าร่วมประชุมระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมดิเอ็มเพรส อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

ในการนี้ จังหวัดแพร่มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน ๘ แห่ง ประกอบด้วย

๑. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลแม่หล่าย
๒. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหัวฝาย
๓. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลปางป่าหวาย
๔. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านปิน (เทศบาลตำบลบ้านปิน)
๕. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลสรอย
๖. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ยางฮ่อ
๗. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเตาปูน
๘. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก บ้านสะเลียม (องค์การบริหารส่วนตำบลตำหนักธรรม)

รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย เรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและดำเนินการต่อไป



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๓๐๕

ผู้ประสานงาน คุณเรียนภา โกสิน

10/11  
✓

ที่ สธ ๐๙๑๑.๐๔/๑๖๑๖๑



สำนักทะเบียนการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่
เลขที่ ๕๖10
วันที่ 28 พ.ค. 2562
ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ กรมอนามัย

๕๑ ถนน ประชาสัมพันธ์ ตำบลช้างคลาน  
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๐๐

๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ “พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลส่งเสริมเด็ก ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัยและขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ”

เรียน ท้องถิ่นจังหวัด (พร)

- |   |              |
|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม                        | จำนวน ๒ แผ่น |
| ๒. รายชื่อตำบลต้นแบบโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๓. ขั้นตอนการตอบแบบประเมินตนเอง                           | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๔. แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุม                             | จำนวน ๑ แผ่น |

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ กรมอนามัย โดยกลุ่มอนามัยแม่และเด็ก ได้จัดทำโครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัยอย่างมีคุณภาพ เขตสุขภาพที่ ๑ (Smart Parents to Lanna Smart Kids) และกำหนดจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ “พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลส่งเสริมเด็ก ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัยและขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลส่งเสริมเด็ก ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย (ตำบล ๓ ดี) และขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ตามที่ส่งมาด้วย ๑ ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมดิเอ็มเพลส อ.เมือง จ.เชียงใหม่

ในการนี้ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ กรมอนามัย ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย (ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก) หรือครูพี่เลี้ยงเด็ก ระดับตำบล ในตำบลที่เข้าร่วมโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต จำนวน ๑ ท่าน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ เข้าร่วมประชุมดังกล่าว ทั้งนี้ขอความกรุณาตอบแบบประเมินตนเองเพื่อพัฒนาตำบลส่งเสริมเด็ก ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย โดยทำผ่าน Link QR code ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ เพื่อเป็นข้อมูลเบื้องต้นในการจัดประชุมครั้งนี้ และส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ ไปยัง นางสาวชรินทร์ ปนคำปิ่น E : mail : wacharinpon@gmail.com โทร.๐๘ ๔๘๑๐ ๙๖๒๖ ภายในวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๒

เบิกจ่าย...

เบิกจ่าย ค่าที่พัก ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่างจากศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ กรมอนามัย สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าพาหนะเดินทางเบิกจ่ายจากต้นสังกัด โปรดนำหนังสือส่งตัวผู้เข้าร่วมประชุมและหนังสือขออนุมัติเดินทางไปราชการจากหน่วยงานต้นสังกัดไปในวันประชุมด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมดังกล่าว จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



นายสมศักดิ์ เลิศจิระจรัส  
สภแพทย์เชี่ยวชาญ วิชาการการแพทย์  
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑

กลุ่มพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก

โทร. ๐ ๕๓๒๗ ๒๗๔๐ ต่อ ๑๒๕

โทรสาร ๐ ๕๓๒๗ ๔๐๑๔

ตรวจ/.....  
ทำง/.....  
พิมพ์.....  
จัดพิมพ์ ๑๐๗๗

(ร่าง)กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ

“พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลส่งเสริมเด็ก ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย และขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ”

ในวันที่ ๒๔ - ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๒  
ณ โรงแรมดิเอ็มเพลส อ.เมือง จ.เชียงใหม่

วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒	
๐๘.๐๐ น. - ๐๘.๓๐ น.	- ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ น. - ๐๙.๐๐ น.	- พิธีเปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการ “พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลส่งเสริมเด็ก ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัยและขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ” โดย แพทย์หญิงนงนุช ภัทรอนันตนพ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ กรมอนามัย กล่าวรายงานการประชุม โดย นางพิมพ์ดวงใจ ชัยชนะ หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยแม่และเด็กศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ กรมอนามัย
๐๙.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	- บรรยาย เรื่องการส่งเสริมโภชนาการและพฤติกรรมทารกที่เหมาะสมของหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัยตามวิถีล้านนา โดย ดร.จักรกฤษณ์ วัชรภูริ อาจารย์คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	- รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.	- บรรยาย เรื่องการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย สู่ Smart Kids ๕.๐ โดย รศ.นพ.พงษ์ศักดิ์ น้อยพยัคฆ์ กุมารแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญด้านพัฒนาการและพฤติกรรม คณะแพทยศาสตร์ วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
๑๕.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.	- บรรยาย เรื่องการส่งเสริมและดูแลสุขภาพช่องปากแก่หญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย โดย ทันตแพทย์หญิงหยาดฤทัย ไก่สกุล
๑๖.๓๐ น. - ๑๗.๓๐ น.	- ประชุมกลุ่มชี้แจงการดำเนินงานตำบลส่งเสริมเด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย (ตำบล ๓ ดี) แก่พื้นที่ต้นแบบ จำนวน ๑๐ แห่ง โดย แพทย์หญิงสิดาพัฒน์ ยุตบุตร นายแพทย์เชี่ยวชาญ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ กรมอนามัย
วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๒	
๐๘.๐๐ น. - ๑๐.๓๐ น.	- แนวทางการดำเนินงานตำบลส่งเสริมเด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย (ตำบล ๓ ดี) โดย นางณัฐวรรณ เขาวนลิลิขิตกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
๑๐.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	- กิจกรรม Workshop แบ่งเป็น ๓ ห้อง ดังนี้ ห้องที่ ๑ อาหารตามวัยเพื่อเด็กล้านนาไทยสูงดีสมส่วน โดย ดร.จักรกฤษณ์ วัชรภูริ อาจารย์คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ห้องที่ ๒ เด็กล้านนา ๕.๐ เก่ง ดี มีสุข โดย สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต และมูลนิธิรักษ์ไทย ห้องที่ ๓ โปรแกรมการส่งเสริมกิจกรรมทางกายแก่เด็กปฐมวัย โดย นายวัชรินทร์ แสงสัมฤทธิ์ผล กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ กรมอนามัย ห้องที่ ๔ ฟันดี โดย ทันตแพทย์หญิงหยาดฤทัย ไก่สกุล
๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน

<p>๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.</p>	<p>- กิจกรรม Workshop แบ่งเป็น ๓ ห้อง ดังนี้</p> <p>ห้องที่ ๑ อาหารตามวัยเพื่อเด็กล้านนาไทยสูงตีสมส่วน โดย ดร.จักรกฤษณ์ วัชรราชกูร์ อาจารย์คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่</p> <p>ห้องที่ ๒ เด็กล้านนา ๕.๐ เก่ง ดี มีสุข โดย สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต และมูลนิธิรักษ์ไทย</p> <p>ห้องที่ ๓ โปรแกรมการส่งเสริมกิจกรรมทางกายแก่เด็กปฐมวัย โดย นายวัชรินทร์ แสงสัมฤทธิ์ผล กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ กรมอนามัย</p> <p>ห้องที่ ๔ ฟันดี โดย ทันตแพทย์หญิงหยาดฤทัย ไก่สกุล</p>
<p>๑๖.๐๐ น.</p>	<p>- ปิดการประชุม</p>

หมายเหตุ

- รับประทานอาหารว่าง และเครื่องดื่ม ระหว่างการประชุมฯ  
เวลา ๑๐.๓๐ น.- ๑๐.๔๕ น. และ ๑๔.๓๐ น. - ๑๔.๔๕ น.
- กำหนดการประชุมฯ อาจมีการปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

รายชื่อตำบลต้นแบบและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กต้นแบบที่เข้าร่วมโครงการ “มหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต

เขตสุขภาพที่ ๑ ปี ๒๕๖๒”

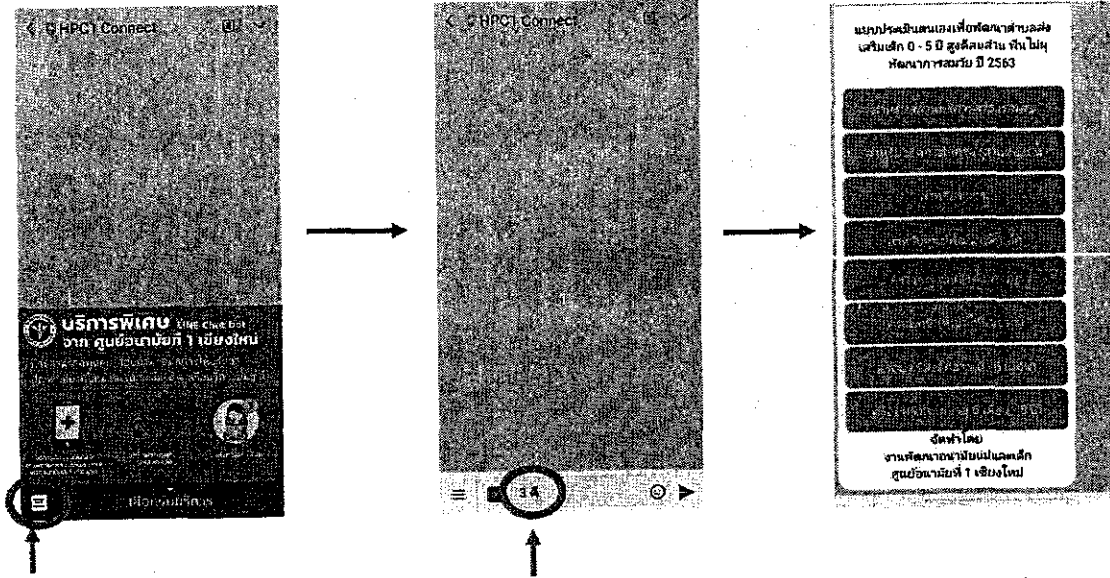
จังหวัดแพร่

อำเภอ	ตำบล	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
เมืองแพร่	ตำบลแม่หล่าย	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลแม่หล่าย
สูงเม่น	ตำบลหัวฝาย	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหัวฝาย
เด่นชัย	ตำบลปางป่าหวาย	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลปางป่าหวาย
สอง	ตำบลบ้านปิน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านปิน
วังชิ้น	ตำบลสรอย	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลสรอย
ร้องกวาง	ตำบลแม่ยางเปี้ยว	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ยางฮ่อ
สอง	ตำบลเตาปูน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเตาปูน
หนองม่วงไข่	ตำบลตำหนักธรรม	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสะเลียม

## ขั้นตอนการเข้าถึง Google forms

เพื่อตอบแบบประเมินตนเองเพื่อพัฒนาตำบลส่งเสริมเด็ก 0 - 5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุพัฒนาการสมวัย

1. ใช้ Smart Phone (มือถือ) เปิด Application line
2. เข้าไปที่เพิ่มเพื่อนจะปรากฏ คิวอาร์โค้ด
3. ให้เลือกสัญลักษณ์ คิวอาร์โค้ด จะปรากฏกล้องบนมือถือ
4. ใช้กล้องส่อง QR Code จะเข้าสู่ระบบ Google forms ได้ทันที



1. เลือกสัญลักษณ์เป็นพิมพ์

2. พิมพ์คำว่า 3 ดี

3. เลือก Setting ที่ต้องการประเมิน

### 5. ผู้ที่ทำการประเมิน

5.1. "สำหรับสถานบริการสาธารณสุข" ผู้ประเมินคือ บุคลากรสาธารณสุข

5.2. "สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น" ผู้ประเมินคือ บุคลากรใน อปท. ที่รับผิดชอบงานด้านสุขภาพ

5.3. "ชุมชน" ผู้ประเมินคือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่หรือ อสม.

5.4. "สำหรับศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก" ผู้ประเมินคือ ครูพี่เลี้ยง

5.5. "ครอบครัว" ผู้ประเมินคือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่หรือ อสม. โดยคัดเลือกครอบครัวในชุมชน/หมู่บ้าน ที่ทำการประเมิน ดังนี้

- ครอบครัวที่มีหญิงตั้งครรภ์ทุกครอบครัว ต่อชุมชนหรือหมู่บ้านที่ได้ทำการประเมิน

- ครอบครัวที่มีหญิงให้นมบุตรทุกครอบครัว ต่อชุมชนหรือหมู่บ้านที่ได้ทำการประเมิน

- ครอบครัวที่มีเด็กแรกเกิด ถึง อายุน้อยกว่า 6 เดือน (5เดือน 29 วัน) ไม่น้อยกว่า 10 ครอบครัว หรือถ้ามีน้อยกว่า 10 ครอบครัว ให้ประเมินทุกครอบครัว ต่อชุมชนหรือหมู่บ้านที่ได้ทำการประเมิน

- ครอบครัวที่มีเด็กอายุ 6 เดือน ถึง 5 ปี (5ปี 11 เดือน 29 วัน) ไม่น้อยกว่า 10 ครอบครัว หรือถ้ามีน้อยกว่า 10 ครอบครัว ให้ประเมินทุกครอบครัว ต่อชุมชนหรือหมู่บ้านที่ได้ทำการประเมิน

QR Code แบบประเมินตนเอง



ขอความกรุณาตอบแบบประเมินตนเอง  
เพื่อเป็นข้อมูลเบื้องต้นในการจัดประชุมครั้งนี้  
ภายในวันที่ 13 ธันวาคม 2562

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ

“พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลส่งเสริมเด็ก ๐ - ๕ ปี สูงติสมส่วน พันไม้ผุ  
พัฒนาการสมวัยและขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ”  
ในวันที่ ๒๔ - ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมดิเอ็มเพลส อ.เมือง จ.เชียงใหม่

หน่วยงาน.....จังหวัด.....

๑. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน.....เบอร์โทรศัพท์สำนักงาน.....  
เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....  
**การจองที่พัก**

ไม่พัก

พัก เข้าพักวันที่.....เวลา.....ออกวันที่.....  
พักร่วมกับ.....  ให้ทางโรงแรมเป็นผู้จัด

๒. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน.....เบอร์โทรศัพท์สำนักงาน.....  
เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....  
**การจองที่พัก**

ไม่พัก

พัก เข้าพักวันที่.....เวลา.....ออกวันที่.....  
พักร่วมกับ.....  ให้ทางโรงแรมเป็นผู้จัด

๓. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน.....เบอร์โทรศัพท์สำนักงาน.....  
เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....  
**การจองที่พัก**

ไม่พัก

พัก เข้าพักวันที่.....เวลา.....ออกวันที่.....  
พักร่วมกับ.....  ให้ทางโรงแรมเป็นผู้จัด

**ประเภทอาหาร**  ทวีไป (.....คน)  มังสวิรัติ (.....คน)  อิสลาม (.....คน)

**หมายเหตุ**

- โปรดนำหนังสือส่งตัวผู้เข้าร่วมประชุมและหนังสือขออนุมัติเดินทางไปราชการจากหน่วยงานต้นสังกัดฉบับจริงไปในวันประชุมด้วย
- การจองที่พัก กรณีผู้เข้าร่วมประชุมไม่สามารถเข้าพักได้ตามที่แจ้งไว้ ขอความกรุณาแจ้งผู้จัดประชุมล่วงหน้า ๕ วันทำการ หากไม่แจ้งให้ผู้จัดประชุมทราบ ผู้แจ้งเข้าพักจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในส่วนนี้ทั้งหมด

กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุมไปทาง  
E-mail : wachanipon@gmail.com ภายในวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒  
ผู้ประสานงาน นางสาวอชรินทร์ ปนคำปิ่น มือถือ ๐๘ ๔๘๑๐ ๙๖๒๖