



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานบริหารสาธารณสุข สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโนนแดง อำเภอบ้านเขว้า  
ที่ ขย 73001 / วันที่ 11 ธันวาคม 2568

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน พลัส

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลโนนแดง

### เรื่องเดิม

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโนนแดง ได้มีการให้หน่วยงานเสนอโครงการ/กิจกรรม เพื่อของบประมาณเป็นค่าใช้จ่ายในเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข เป็นการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก นั้น

### ข้อเสนอและพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย งานบริหารสาธารณสุข สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโนนแดง ได้จัดทำโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน พลัส

จึงขออนุมัติดำเนินโครงการดังกล่าว รายละเอียดตามโครงการแนบท้ายบันทึก

(ลงชื่อ).....  


(นางไพรวลัย พันธุ์เกิด)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


ความเห็น หัวหน้าสำนักงานปลัด.....

จำเอก.....  


(ธนวุฒิ พึ่งกุล)

หัวหน้าสำนักงานปลัด

ความเห็น ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโนนแดง.....

(ลงชื่อ).....  


(นางสาวนทกร สัญญาอริยาภรณ์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโนนแดง

คำสั่ง...

คำสั่ง นายกองค้การบริหารตำบลโนนแดง

- อนุมัติตามที่เสนอ     ทบทวน/แก้ไข  
 ข้อสั่งการ

(ลงชื่อ).....



(นางสาวนทกร สัญญาอริยาภรณ์)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่  
นายกองค้การบริหารส่วนตำบลโนนแดง

## โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน พลัส

เรื่อง โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน พลัส

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลโนนแดง

ด้วย หน่วย งานบริหารสาธารณสุข สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโนนแดง มีความประสงค์จะจัดทำโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน พลัส ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโนนแดง เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐.- บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

### ๑. หลักการและเหตุผล

๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต เริ่มตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์จนถึงเด็กอายุ ๕ ปีเป็นช่วงเวลาสำคัญแห่งกระบวนการพัฒนาการทางร่างกายและสมองมีผลต่อน้ำหนักทารกแรกเกิด ภาวะโภชนาการ พัฒนาการ เนื่องจากเป็นช่วงที่มีกระบวนการสร้างเซลล์สมอง โดยการเพิ่มเซลล์สมองควบคู่กับการสร้างเส้นใยประสาทเร็วที่สุด การได้รับโภชนาการที่เหมาะสม ร่วมกับกระบวนการ กิน กอด เล่น เล่า นอน เฝ้า ดู ฟัน จะทำให้ทารกที่เจริญเติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่มีศักยภาพสูงสุด ผลการดำเนินงานคุณภาพอนามัยแม่และเด็กอำเภอบ้านเขว้า ปี ๒๕๖๘ พบว่าประเด็นที่เกี่ยวข้อง ๗ ประเด็นที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาการเด็กในภาพรวมแยกเป็นด้านแม่ ๔ ประเด็น ด้านเด็ก ๓ ประเด็น ดังนี้

๑. มารดาฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนอายุครรภ์ ๑๒ สัปดาห์ ร้อยละ ๘๔.๒๘

๒. การฝากครรภ์ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๙๒

๓. หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง ร้อยละ ๒๙.๕๕

๔. หญิงตั้งครรภ์ได้รับไอโอดีน และกินทุกวันร้อยละ ๙๘.๓๖ และค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ยังต่ำกว่าค่ามาตรฐาน

๕. เด็กแรกเกิดที่มีน้ำหนักตัวน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม ร้อยละ ๕.๔๘

๖. พัฒนาการเด็กปฐมวัยสมวัย ร้อยละ ๘๗.๐๘

๗. เด็ก ๐-๕ ปี ผอม ร้อยละ ๗.๒๑ ค่อนข้างเตี้ย ร้อยละ ๑๘.๒๔ สูงตีสมส่วน ๘๘.๓๔

จากสถานการณ์ดังกล่าว พบว่าการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กเป็นงานที่สำคัญที่จะทำให้เด็กเติบโตมาเป็นผู้ใหญ่ที่มีศักยภาพ โดยจะต้องมีกระบวนการดูแลพ่อแม่ตั้งแต่ก่อนการตั้งครรภ์ และการดูแลในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอดอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อส่งผลให้ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย ละครเด็กมีพัฒนาการสมวัย สูงตีสมส่วน และจำเป็นต้องมีกระบวนการบูรณาการ ๔ กระทรวงหลัก เพื่อเป้าหมาย เด็กไทยแข็งแรง เก่งดีมีวินัย ใฝ่เรียนรู้ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข)ตามแนวทางการพัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน เน้นฐานการแก้ปัญหา เข้าใจเข้าถึงพัฒนาการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน และครอบครัวกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม เห็นความสำคัญงานอนามัยแม่และเด็ก

จึงจัดทำโครงการมหัศจรรย์๑,๐๐๐ วัน องค์การบริหารส่วนตำบลโนนแดง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ นี้ขึ้น

๒.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

๑. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วม...

๑. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ หญิงคลอด และการดูแลหลังคลอดทั้งมารดา และ ลูก จนถึงอายุ ๕ ปี ระหว่างภาคีเครือข่ายระดับอำเภอ ชุมชน
  ๒. เพื่อพัฒนาผลลัพธ์ด้านอนามัยแม่และเด็กในประเด็นและปัจจัยที่เกี่ยวข้องพัฒนาการสมวัยในพื้นที่ดำเนินการ
  ๓. วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๔)
    ๑. ชั้นเตรียมการ ๑.๑ ชี้แจงแนวทางดำเนินงานแก่ผู้เกี่ยวข้อง ๑.๒ จัดเตรียมเอกสารแบบฟอร์ม ๑.๓ ประสานกับหน่วยงาน / องค์กรที่เกี่ยวข้อง
    ๒. ชั้นดำเนินการ
      - ๒.๑ ประชุม / ปรีกษาเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน เพื่อกำหนดแนวทาง / กิจกรรม
      - ๒.๒ ชี้แจงโครงการฯ กับ อสม.หมู่บ้านละ ๕ คน จำนวน ๙ หมู่บ้าน และรณรงค์ประชาสัมพันธ์โครงการ มหัทศจรย์ ๑,๐๐๐ วัน
      - ๒.๓ ชี้แจงโครงการฯ กับ คุณครูศูนย์เด็กเล็กประชาสัมพันธ์ โครงการมหัทศจรย์ ๑,๐๐๐ วัน
      - ๒.๔ รณรงค์การฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ แก่ อสม.
- เพื่อสำรวจและพาหญิงตั้งครรภ์ให้มาฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์
- ๒.๕ จัดซื้อและจ่ายนมกล่องแก่หญิงตั้งครรภ์รายใหม่ที่ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนอายุครรภ์ ๑๒ สัปดาห์

#### ๔. ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึง วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

#### ๕. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลโนนแดง

#### ๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโนนแดง จำนวน ๑๐,๐๐๐.- บาท รายละเอียด ดังนี้

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| - ค่านมกล่อง (ขนาด 180 มิลลิลิตร-250 มิลลิลิตร) จำนวน 8 คน | เป็นเงิน 9,360.00 บาท |
| - ค่าป้ายโครงการ จำนวน 1 ป้าย                              | เป็นเงิน 640. บาท     |

รวม ๑๐,๐๐๐.- บาท

#### 7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

##### 1. เชิงคุณภาพ


- ภาคีเครือข่ายสามารถดำเนินการงานอนามัยแม่และเด็กอย่างมีประสิทธิภาพ
- องค์กรปกครองท้องถิ่นและชุมชนมีส่วนร่วมในการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก
- ผลลัพธ์สุขภาวะด้านอนามัยแม่และเด็กในพื้นที่ดำเนินการดีขึ้น

##### 2. เชิงปริมาณ

- การฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์ ร้อยละ 75
- การฝากครรภ์ 5 ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ 75
- เด็กแรกเกิดที่มีน้ำหนักตัวน้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกินร้อยละ 7

ตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

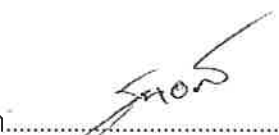
๘. ผู้เขียนโครงการ

(ลงชื่อ)  .....

(นางไพรวลัย พันธุ์เกิด)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๙. ผู้เสนอโครงการ


จำเอก  .....

(ธัญฉิม พึ่งกุศล)

หัวหน้าสำนักปลัด

๑๐. ผู้เห็นชอบโครงการ

.....  
.....

(ลงชื่อ)  .....


(นางสาวนทกร สัญญาอริยาภรณ์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโนนแดง

๑๑. ผู้อนุมัติโครงการ

- อนุมัติโครงการตามที่เสนอ  
 ทบทวน/แก้ไข  
 ขอสั่งการ

.....  
.....

(ลงชื่อ)  .....

(นางสาวนทกร สัญญาอริยาภรณ์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนแดง