



ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๒/ว ๑๑๐๓๒

ถึง สำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน ในสังกัดกรมอนามัย

กองการเจ้าหน้าที่ขอส่งสำเนาประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ) ราย นางดวงใจ ไทยประทุม ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๕๔ กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กรมอนามัย ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดของประกาศดังกล่าวได้ที่ <http://person.anamai.moph.go.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ จะเป็นพระคุณ



กองการเจ้าหน้าที่

โทร.๐ ๒๕๙๐ ๔๐๘๗

โทรสาร.๐ ๒๕๙๑ ๘๒๐๕

# สำเนา

ประกาศกรมอนามัย

เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้ง  
ให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ  
(สายงานพยาบาลวิชาชีพ)

ด้วยกรมอนามัย ได้คัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงาน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ สายงานพยาบาลวิชาชีพ ราย นางดวงใจ ไทยประทุม ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  
ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๕๔ กลุ่มพัฒนานาแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กรมอนามัย ตามหนังสือ  
สำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๘ พร้อมด้วยชื่อผลงาน ค่าครองชีพ  
และสัดส่วนของผลงาน ตามรายละเอียด แนบท้ายประกาศนี้

หากมีผู้ต้องการทักท้วง ให้ทักท้วงภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศ ถ้าพบว่าข้อเท็จจริงมีมูล  
ให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลรายงานอธิบดีกรมอนามัย เพื่อดำเนินการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๗.๓ / ว ๕  
ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๒ แต่ถ้าตรวจสอบแล้ว มีหลักฐานว่าข้อทักท้วงนั้นเป็นการกลั่นแกล้งหรือไม่สุจริต  
ให้รายงานอธิบดีกรมอนามัยดำเนินการสอบสวนผู้ทักท้วงนั้น เพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการตามที่เห็นสมควรต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

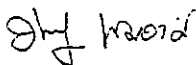
(ลงชื่อ) อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์

(นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

สำเนาถูกต้อง



(นางวิภาวี เสมวงศ์)

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

กรมอนามัย

๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๑

รายละเอียดการคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ)  
 แบบท้ายประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ลำดับ ที่	ชื่อ/ตำแหน่ง/ส่วนราชการ	ประเมินเพื่อแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่ง	ชื่อผลงาน	สัดส่วนของ ผลงาน	ข้อเสนอฯ เรื่อง	หมายเหตุ
๑	นางดวงใจ ไทยประทุม ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๕๔ กลุ่มพัฒนานามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กรมอนามัย	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๕๔ กลุ่มพัฒนานามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กรมอนามัย	สถานการณ์การฝากครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์ ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ระยะเวลาที่ดำเนินการ กรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๑	๑๐๐%	พัฒนารูปแบบการส่งเสริมการเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ในสถานประกอบกิจการ ในเขตสุขภาพที่ ๙ ระยะเวลาที่ดำเนินการ เมษายน ๒๕๖๒ - กันยายน ๒๕๖๒	<i>Review By G</i> <i>T-kin</i>
		อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๓/๒๕๕๓ เมื่อวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๓ อนุมัติการปรับปรุงการกำหนดตำแหน่ง ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๕๔ (โครงสร้างเดิม ตำแหน่งเลขที่ ๒๑๔๕) เป็นระดับชำนาญการ				

## ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

## (ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑. ชื่อผลงานเรื่อง สถานการณ์การฝากครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ กรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๑
๓. สัดส่วนของผลงานในส่วนตัวเองปฏิบัติ ๑๐๐ %
๔. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ไม่มี)
๕. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ ประกอบด้วย

## ๕.๑ บทคัดย่อ

การฝากครรภ์ (Antenatal care or prenatal care; ANC ) เป็นหนึ่งในการบริการอนามัยแม่และเด็ก เป็นบริการสุขภาพขั้นพื้นฐานที่สำคัญของแม่และเด็ก เพื่อส่งเสริมสุขภาพและป้องกันปัญหาที่จะเกิดกับมารดาและทารก ช่วยให้เด็กแรกเกิดมีสุขภาพแข็งแรง เป็นต้นทุนชีวิตที่ดีตั้งแต่แรกคลอด กรมอนามัยกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้หญิงตั้งครรภ์มา ฝากครรภ์ครั้งแรกภายในก่อน ๑๒ สัปดาห์ เพื่อการดูแลอย่างครอบคลุมและทันที่ทั้งที่ในกรณีที่หญิงตั้งมีภาวะเสี่ยง ภาวะแทรกซ้อนและโรคประจำตัวต่างๆ การฝากครรภ์ถือว่าเป็นกระบวนการดูแลสุขภาพแก่หญิงตั้งครรภ์ และทารกในครรภ์โดยใช้ความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์และปัจจัยทางด้านร่างกาย อารมณ์สังคม เศรษฐกิจของหญิงตั้งครรภ์เป็นส่วนประกอบในการให้การดูแล และมีกระบวนการคัดกรองและค้นหาภาวะแทรกซ้อนของการตั้งครรภ์ กระบวนการค้นหาความผิดปกติในการเจริญเติบโตของทารกในครรภ์ โดยองค์การอนามัยโลก (World Health Organization) ได้กำหนดการฝากครรภ์ที่เหมาะสมควรมาฝากครรภ์ภายใน ๑๒ สัปดาห์ เนื่องจากเป็นเวลาที่เหมาะสมในการจัดการกับภาวะแทรกซ้อน และสามารถส่งต่อไปยังสถานบริการอื่นที่เหมาะสมได้

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา เป็นหน่วยงานสังกัดกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข มีภารกิจเพื่อตอบสนองพันธกิจการเรื่องศึกษาวิจัย พัฒนา ประยุกต์ใช้และถ่ายทอดองค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม สู่เครือข่ายและชุมชน และเป็นโรงพยาบาลสาธิตด้านการส่งเสริมสุขภาพ จึงจำเป็นต้องมีข้อมูลพื้นฐานด้านการฝากครรภ์เพื่อเป็นพื้นฐานในการพัฒนาและคิดค้น นวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพเพื่อสามารถประยุกต์ใช้ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๙ ต่อไป

## วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาสถานการณ์หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ๓ ปีย้อนหลัง ( พ.ศ. ๒๕๕๘ - พ.ศ. ๒๕๖๐ )

## วิธีดำเนินงาน/วิธีการศึกษา/ขอบเขตการวิจัย

## ๑. รูปแบบการศึกษา

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาแบบย้อนหลัง (Retrospective study) เพื่อศึกษาสถานการณ์การฝากครรภ์ ในหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐ โดยเก็บข้อมูลหญิงตั้งครรภ์จากเวชระเบียน แบบบันทึกการฝากครรภ์ของงานฝากครรภ์และ ใบ รบ ๑ ต๐๕ ของหญิงตั้งครรภ์

## ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน (ต่อ )

๒. ระยะเวลาดำเนินการ กรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๑

๓. เครื่องมือที่ใช้ในการทำวิจัย เครื่องมือที่ใช้ ได้แก่

๓.๑ แบบฟอร์มบันทึกและวิเคราะห์ข้อมูลย้อนหลัง

๓.๒ ข้อมูลของหญิงตั้งครรภ์จากทะเบียน รบ ๑๓ ๐๕

๓.๓ สมุดบันทึกการคลอด

๓.๔ บันทึกผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการสำหรับ LAB ANC

๔. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ การแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด ค่าเฉลี่ย และมัธยฐาน

ผลการดำเนินงาน/ผลการศึกษา

ผลการศึกษาตั้งแต่ ๑ตุลาคม ๒๕๕๘ -๓๐ กันยายน ๒๕๖๐ พบว่ามีหญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์จำนวน ๕๔๕ ราย แสดงรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ข้อมูลทั่วไปของแม่ พบว่า มารดาส่วนใหญ่มีอายุอยู่ในช่วง ๒๐-๓๔ ปี ร้อยละ ๗๔.๘ รองลงมาคืออายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๑๕.๕ ค่าเฉลี่ยอายุ ๒๘.๘ ปี สูงสุด ๔๕ ปี ต่ำสุด ๑๕ ปี ระดับการศึกษาส่วนใหญ่จบชั้นมัธยมศึกษา/ปวช ร้อยละ ๕๘.๕๓ รองลงมาจบชั้นปริญญาตรีหรือสูงกว่าปริญญาตรีร้อยละ ๒๐.๕๕ ด้านอาชีพส่วนใหญ่มีอาชีพรับจ้างร้อยละ ๕๙.๒๗ และไม่ได้ทำงาน/เป็นแม่บ้านร้อยละ ๑๓.๕๘ รายได้ส่วนใหญ่อยู่ในช่วง ๑๐,๐๐๐ - ๒๐,๐๐๐ บาท ร้อยละ ๓๙.๖๓ รองลงมาคือรายได้มากกว่า ๒๐,๐๐๐ บาท ร้อยละ ๒๐.๑๘

๒. ข้อมูลด้านการฝากครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์ พบว่าส่วนใหญ่เป็นการตั้งครรภ์ครั้งที่ ๑ ร้อยละ ๔๒ รองลงมาเป็นการตั้งครรภ์ครั้งที่ ๒ ร้อยละ ๓๔.๓ และเป็นการฝากครรภ์ก่อนอายุครรภ์ ๑๒ สัปดาห์ (Early ANC) ร้อยละ ๕๕.๙ และฝากครรภ์ครบ ๕ ครั้งคุณภาพร้อยละ ๑๓.๕๘ หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีนร้อยละ ๑๐๐ โดยหญิงตั้งครรภ์กินยาทุกวันถึงร้อยละ ๘๙.๗ และมีเพียงร้อยละ ๐.๔ เท่านั้นที่ไม่กินยา หญิงตั้งครรภ์ร้อยละ ๒๐ มีโรคประจำตัว ส่วนใหญ่เป็นโรคโลหิตจางร้อยละ ๑๗.๔๓ รองลงมาโรคเบาหวานร้อยละ ๑.๔๖ และพบหญิงตั้งครรภ์มีครรภ์เสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนระหว่างตั้งครรภ์ร้อยละ ๒๒.๙๔ พบส่วนใหญ่เป็น Previous c/s ร้อยละ ๑๑.๗๔ รองลงมามีคือมีอาการเลือดออกจากช่องคลอด ๒.๗๕ และไม่พบแม่ติดเชื้อระหว่างการตั้งครรภ์

๓. การเข้าร่วมกิจกรรมของหญิงตั้งครรภ์และสามี พบสามีกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ที่คลินิกฝากครรภ์ กลุ่ม ๑ ร้อยละ ๘๖.๒ และเข้าร่วมกลุ่ม ๒ ร้อยละ ๗๙.๙ และหญิงตั้งครรภ์และสามีเข้ารับบริการการให้การปรึกษาแบบเป็นคู่ร้อยละ ๗๑.๐

๔. ผลเลือดหญิงตั้งครรภ์ครั้งที่ ๑ ผล HbsAg พบปกติร้อยละ ๙๙ ผล VDRL พบปกติร้อยละ ๑๐๐ ผล Anti HIV ผลปกติร้อยละ ๑๐๐ ผล Hct <๓๓% ร้อยละ ๑๗.๗

๕. ผลการตรวจกรองโรคธาลัสซีเมีย การตรวจ DCIP พบกรรรมามีผล Positive ร้อยละ ๔๑.๙ สามีมีผล Positive ร้อยละ ๕๒.๗ ผลการตรวจ Hbtyping พบส่วนใหญ่เป็น EA ร้อยละ ๕๐.๘๕ รองลงมาเป็น A๒A ร้อยละ ๓๖.๗๕ และ EE ร้อยละ ๗.๒๖ ผลตรวจPCR พบ Positive for alpha -thalassemia ๑ ร้อยละ ๑๕.๓๑ ส่วนสามีพบ Positive for alpha -thalassemia ๑ ร้อยละ ๔.๓๒ และเป็นคู่เสี่ยงต่อการมีลูกเป็นโรคธาลัสซีเมีย ๓ โรค ร้อยละ ๐.๖

๕.๒ การนำไปใช้ประโยชน์

๑. เป็นแนวทางสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ในการพัฒนางาน

## ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน (ต่อ)

๒. เพื่อใช้เป็นเอกสารประกอบการศึกษา และวางแผนการดำเนินงานของหน่วยงานในการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก

๓. ใช้เป็นแนวทางในการสร้างมาตรฐานการพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่ได้มาตรฐาน

## ๕.๓ ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค

จากการดำเนินงานศึกษาหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ที่ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา พบว่า ในช่วงไตรมาสสุดท้ายของการตั้งครรภ์ ผู้รับบริการมีการย้ายสถานที่ฝากครรภ์เพื่อเตรียมตัวสำหรับการคลอดเนื่องจากศูนย์อนามัยที่ ๙ ไม่มีบริการห้องคลอด ส่งผลให้ข้อมูลการฝากครรภ์คุณภาพและผล Lab ครั้งที่ ๒ ไม่สามารถเก็บข้อมูลได้

## ๕.๔ ข้อเสนอแนะจากการวิจัย

๑. การฝากครรภ์ให้ครบ ๕ ครั้งคุณภาพก่อนคลอด มีความสำคัญ มารดาจะได้รับการดูแลตามมาตรฐาน และได้รับคำแนะนำเรื่องการปฏิบัติตนอย่างถูกต้อง สามารถตรวจพบความผิดปกติบางอย่างของมารดาและทารกในครรภ์ และสามารถแก้ไขปัญหาต่างๆได้อย่างทันทั่วทั้งที่ และส่งผลต่อการเพิ่มขึ้นของตัวชี้วัดการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนอายุครรภ์ ๑๒ สัปดาห์

๒. การได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิกอย่างเพียงพอในขณะตั้งครรภ์และหลังคลอด กรณีมารดาหลังคลอดเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ มีความสำคัญที่จะช่วยส่งผลต่อการพัฒนาด้านสมองของทารก ควรมีนโยบายและสนับสนุนงบประมาณเพื่อให้หญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอดได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิกอย่างครอบคลุม


๓. ควรมีนโยบายการส่งเสริมโภชนาการที่เหมาะสมขณะตั้งครรภ์ การป้องกันการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด ป้องกันการเกิดภาวะทารกแรกเกิด น้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัมเป็นปัญหาสำคัญด้านงานอนามัยแม่และเด็กเป็นสาเหตุเพิ่มอัตราการตายและอัตราป่วยของทารกส่งผลถึงพัฒนาการสมวัยต่อมา นอกจากนี้ยังเป็นปัญหาสาธารณสุขทั้งในระดับประเทศ ซึ่งในเขตสุขภาพที่ ๙ มีการดำเนินการโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต และมีกิจกรรมนม ๙๐ วัน ๙๐ กล้อง ซึ่งได้รับสนับสนุนงบประมาณจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (กองทุนตำบล) ครอบคลุมทั้งเขตฯ

๔. นำข้อมูลเกี่ยวกับความเข้มข้นของเลือดไปจัดโปรแกรมการให้ความรู้และจัดทำคู่มือเกี่ยวกับอาหารเสริมธาตุเหล็กและจัดเมนูอาหารตัวอย่างสำหรับหญิงตั้งครรภ์ต่อไปพัฒนางานวิจัยเพื่อการสาธิตและต่อยอดในเขตสุขภาพต่อไป

๕. พยาบาลที่ปฏิบัติหน้าทำงานอนามัยแม่และเด็ก งานฝากครรภ์ ควรมีการณรงค์เสริมสร้างความรู้หรือมีมาตรการสร้างแรงจูงใจเพื่อให้หญิงตั้งครรภ์มาครรภ์เร็ว และการสร้างทัศนคติที่ดีในหญิงวัยเจริญพันธุ์และครอบครัว

๕.๕ การเผยแพร่ มีการเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา <http://hpc@anamai.moph.go.th>

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....  ..... ผู้รับการคัดเลือก  
(นางดวงใจ ไทยประทุม)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

วันที่ ๑๘ / ๓.ค. / ๒๕๖๑

## ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ข) ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๑. ชื่อผลงานเรื่อง พัฒนารูปแบบการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบการ ในเขตสุขภาพที่ ๙
๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ เมษายน ๒๕๖๒ - กันยายน ๒๕๖๒
๓. สรุปเค้าโครงเรื่อง

## ๓.๑ หลักการและเหตุผล

การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ เป็นการเริ่มต้นพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ที่ลงทุนต่ำแต่คุ้มค่า นมแม่มีสารอาหารที่มีคุณค่าและจำเป็นต่อเด็กแรกเกิด เพื่อเด็กจะเติบโตอย่างมีสุขภาพแข็งแรง ไม่เจ็บป่วยง่าย การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่เป็นรากฐานเริ่มต้นของการส่งเสริมสุขภาพของเด็กในช่วงระยะ 2 - 3 ปีแรกของชีวิต เพราะนมแม่เป็นอาหารที่มีคุณค่าทางโภชนาการที่สมดุลและดีที่สุดสำหรับทารกและเด็กเล็ก เหมาะสมต่อการเจริญเติบโต และพัฒนาการของร่างกาย สมอง จอประสาทตา และอวัยวะอื่นๆ ที่ร่างกายยังพัฒนาไม่เต็มที่ รวมทั้งป้องกันการเกิดโรคต่างๆ ที่พบบ่อยในทารก ดังนั้นองค์การอนามัยโลกได้แนะนำว่าเด็กควรได้รับนมแม่อย่างเดียวนาน 6 เดือน และให้นมแม่ร่วมกับอาหารตามวัยจนถึงขวบปีที่สองหรือนานกว่านั้น ผลจากการสำรวจสถิติการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในประเทศไทยทั้งในอดีตและปัจจุบัน ยังพบมีอัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวนาน ( Exclusive Breastfeeding ) อยู่ในระดับต่ำ โดยผลการสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ. 2555 ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่าการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวนานเป็นระยะเวลา 6 เดือน มีเพียงร้อยละ 12.3 และ จากสถานการณ์การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของประเทศไทย ในปัจจุบันพบว่า อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวนานอยู่ที่ร้อยละ 23.1 ( ข้อมูลจาก MICS Survey ปี 2016 ) ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุขที่กำหนดให้มีการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวนาน 6 เดือน ร้อยละ 50 แม้จะมีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้นในระดับหนึ่งเมื่อเทียบกับในอดีต แต่ยังคงอยู่ในอันดับต่ำที่สุดของประเทศสมาชิกในกลุ่มประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน ( AEC ) โดยปัจจัยที่ทำให้การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ยังไม่ประสบความสำเร็จ ได้แก่ การขาดความรู้ ความเข้าใจ และทัศนคติที่ไม่ถูกต้องในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของประชาชน อิทธิพลการโฆษณา ประชาสัมพันธ์ และการตลาดของธุรกิจนมผสมที่มีอยู่ต่อเนื่อง ทำให้เกิดความนิยมเอียงไปใช้นมผสมมากขึ้น นอกจากนี้เรื่องการให้สิทธิลาคลอดเพียง 3 เดือน และผลกระทบจากการย้ายถิ่นภายในประเทศของพ่อแม่เพื่อไปหางานทำในเมือง ทำให้เด็กไม่ได้อยู่กับพ่อแม่ เพราะคุณแม่ส่วนใหญ่ในปัจจุบันเป็นคุณแม่ทำงานที่ต้องเลี้ยงลูกและออกไปทำงานนอกบ้าน โอกาสที่จะอยู่บ้านอุ้มลูกให้ดูตนมาจากอากู๋ๆ ของแม่มีเพียง 3 เดือน ตามกฎหมายลาคลอดเท่านั้น หากมีนมแม่ในที่ทำงาน จะช่วยเพิ่มโอกาสให้ลูกได้กินนมแม่อย่างเดียวนาน 6 เดือนแรก และให้ต่อเนื่องไปได้มากขึ้น

## ๓.๒ บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ ข้อเสนอแนะ

การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบการ โดยการส่งเสริมการจัดตั้งมมนมแม่ในสถานประกอบการ เพื่อมุ่งหวังให้หญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอดมีความรู้ ทัศนคติที่ดีในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่สามารถนำความรู้และทักษะ ไปใช้ในการส่งเสริม การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวนาน 6 เดือนและหลังจาก 6 เดือนให้นมแม่ต่อเนื่องควบคู่กับอาหารตามวัยจนถึง 2 ปี หรือนานกว่านั้น เพื่อให้เด็กได้รับสารอาหารที่เหมาะสมและมีคุณค่ามากที่สุด และยังส่งผลต่อคุณภาพชีวิตที่ดีของพนักงานอีกต่อไป

## ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน(ต่อ)


## ๓.๓ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. หญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอดมีความรู้ ทักษะคติที่ดีในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
๒. อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว ๖ เดือนในสถานประกอบการเพิ่มขึ้น
๓. มีสถานประกอบการที่เป็นต้นแบบในการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

## ๓.๔ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. มีต้นแบบในการส่งเสริมการจัดตั้งมมนมแม่ในสถานประกอบการอย่างน้อย ๑ แห่ง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....  ..... ผู้ขอรับการคัดเลือก  
( นางดวงใจ ไทยประทุม )

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ  
วันที่ ๑๘ / ๓.๓. / ๒๕๖๑

## หมายเหตุ

๑. ผลงานที่ส่งประเมิน (ก) และ (ข) รวมไม่เกิน ๕ หน้า และไม่ต้องแนบเอกสารประกอบ
๒. ให้เสนอผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมาอย่างน้อย ๑ เรื่อง ไม่เกิน ๓ เรื่อง และ  
ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน อย่างน้อย ๑ เรื่อง ไม่เกิน ๓ เรื่อง
๓. เมื่อได้รับอนุมัติตัวบุคคลแล้วให้ส่งผลงานประเมินตามหัวข้อเรื่องที่ได้เสนอไว้ข้างต้น