



ที่ ยส ๐๐๒๓.๖/ว ๑๑๘

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยโสธร
ศาลากลางจังหวัดยโสธร ยส ๓๕๐๐๐

๑ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความร่วมมือขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน ปี ๒๕๖๙

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดยโสธร นายกเทศมนตรีเมืองยโสธร และท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ที่ สธ ๐๙๒๐.๐๓/ว ๑๗๑

ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานีแจ้งว่า กระทรวงสาธารณสุขโดยกรมอนามัยร่วมกับภาคีเครือข่าย ภายใต้การบูรณาการความร่วมมือกลุ่มเด็กปฐมวัย ๖ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต มีเป้าหมายเพื่อส่งเสริมเด็กปฐมวัยไทยเติบโตเต็มศักยภาพและมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยการยกระดับการดำเนินงาน ตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน ผ่านกลไกความร่วมมือและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในชุมชน และท้องถิ่นระดับตำบล ตาม ๔ องค์ประกอบ ได้แก่ กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ การพัฒนาคุณภาพ งานบริการสาธารณสุข และบริการสังคม การพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย และการมีส่วนร่วมของชุมชน และครอบครัว และขอความร่วมมือขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน ในพื้นที่ และรายงานผลการดำเนินงาน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยโสธรขอความร่วมมือดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้ผู้แทนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาล/อบต.) หรือผู้อำนวยการกองสาธารณสุข ที่ได้รับมอบหมายที่ปฏิบัติงานด้านส่งเสริมสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับตำบล ประเมินตนเอง ตามเกณฑ์องค์ประกอบที่ ๑ กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ ตามแบบฟอร์ม SD2500

๒. ให้ผู้แทนจากสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยระดับตำบล ประเมินตนเองตามเกณฑ์องค์ประกอบที่ ๓ กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ ตามแบบฟอร์ม SD2500

๓. ให้ผู้แทนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาล/อบต.) หรือผู้อำนวยการกองสาธารณสุข ที่ได้รับมอบหมายที่ปฏิบัติงานด้านส่งเสริมสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับตำบล ประเมินตนเอง ตามเกณฑ์องค์ประกอบที่ ๑ กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ ตามแบบฟอร์ม SD2500 และจัดส่งให้โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในพื้นที่

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ดำเนินการเช่นเดียวกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายฤทธิชัย ทมนสุข)
ท้องถิ่นจังหวัดยโสธร

กลุ่มงานบริการสาธารณสุขท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ

โทรศัพท์/โทรสาร ๐๙๑-๙๙๒๓๖๕๓

เป้าหมายการพัฒนาจังหวัดยโสธร “ยโสธรเมืองเกษตรอินทรีย์ เมืองแห่งวิถีอีสาน”

๒.๑.

กลุ่มงานบริการสาธารณสุข
 เลขรับ..... 71
 วันที่ = 9 ก.พ. 2569
 เวลา..... น.



สนง.ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยโสธร
 เลขรับ..... 798
 วันที่ - 9 ก.พ. 2569 เวลา..... น.
 () ผ.บ. () กง.บด. () กง.สส.
 () กง.กม. () กง.กง. (/) กง.บป.

ที่ สธ ๐๙๒๐.๐๓/ ๑๑๗/๑

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
 ๔๕ หมู่ ๔ ถนนสถลมารค บ้านบัว
 ตำบลธาตุ อำเภวารินชำราบ
 จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๙๐

๓๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความร่วมมือขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลมัทศจรีย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน ปี ๒๕๖๙
 เรียน ท้องถิ่นจังหวัดยโสธร

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการขับเคลื่อนการดำเนินงานฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมอนามัยร่วมกับภาคีเครือข่ายภายใต้การบูรณาการความร่วมมือกลุ่มเด็กปฐมวัย ๖ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต มีเป้าหมายเพื่อส่งเสริมเด็กปฐมวัยไทยเติบโตเต็มศักยภาพและมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยการยกระดับการดำเนินงานตำบลมัทศจรีย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน ผ่านกลไกความร่วมมือและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในชุมชนและท้องถิ่นระดับตำบล ตาม ๔ องค์ประกอบ ได้แก่ กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุข และงานบริการสังคม การพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย และการมีส่วนร่วมของชุมชนและครอบครัว

ในการนี้ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ขอความร่วมมือขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลมัทศจรีย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน ในพื้นที่ และรายงานผลการดำเนินงาน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ มอบหมายให้นางสาวทองม้วน ศรีไชย ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทรศัพท์ ๐๙ ๙๔๓๕ ๕๖๗๘ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิพนธ์ กุลนิตย์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ) ปฏิบัติราชการแทน
 ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก
 ผู้ประสาน นางสาวทองม้วน ศรีไชย
 หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๙๔๓๕ ๕๖๗๘

กำหนดการขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน เขตสุขภาพที่ ๑๐
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ลำดับ	กิจกรรม	หน่วยงาน รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินการ
๑	เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ และขับเคลื่อนงานตำบลให้มี ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัยตามกลไกตำบล มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน ผ่านความร่วมมือ เครือข่ายที่เกี่ยวข้องในระดับตำบล	ท้องถิ่นจังหวัด	กุมภาพันธ์ - มีนาคม ๒๕๖๙
๒	ประสานผู้แทนจากองค์กรส่วนท้องถิ่น (เทศบาล/อบต.) หรือ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขหรือผู้แทนที่ได้รับหมายที่ปฏิบัติงาน ด้านส่งเสริมสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับตำบล ประเมินตนเองตามเกณฑ์องค์ประกอบที่ ๑ กลไกการขับเคลื่อน แบบบูรณาการ ตามแบบฟอร์ม SD2500	ท้องถิ่นจังหวัด	กุมภาพันธ์ - มีนาคม ๒๕๖๙
๓	ประสานประสานผู้แทนจากสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยระดับตำบล ประเมินตนเองตามเกณฑ์องค์ประกอบที่ ๓ กลไกการขับเคลื่อน แบบบูรณาการ ตามแบบฟอร์ม SD2500	ท้องถิ่นจังหวัด	กุมภาพันธ์ - มีนาคม ๒๕๖๙
๔	ผู้แทนจากองค์กรส่วนท้องถิ่น (เทศบาล/อบต.) หรือ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขหรือผู้แทนที่ได้รับหมายที่ปฏิบัติงาน ด้านส่งเสริม สุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับตำบล ประเมินตนเองตามเกณฑ์องค์ประกอบที่ ๑ กลไกการขับเคลื่อน แบบบูรณาการ ตามแบบฟอร์ม SD2500 และจัดส่งให้โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในพื้นที่	เทศบาล/อบต.	ส่งรายงานภายใน ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๙
๕	ผู้แทนจากสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยระดับตำบล ประเมินตนเองตาม เกณฑ์องค์ประกอบที่ ๓ กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ ตามแบบฟอร์ม SD2500 และจัดส่งให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล (รพ.สต.) ในพื้นที่	ศพด.	ส่งรายงานภายใน ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๙
๖	ลงพื้นที่ติดตามและเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน	ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	๒๕-๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๗	สรุปผลการดำเนินงานและรวบรวมรายชื่อตำบลที่ประเมินตนเอง ครบทั้ง ๔ องค์ประกอบตามแบบฟอร์ม SD2500 ให้สำนักส่งเสริม สุขภาพ กรมอนามัย	ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙

หมายเหตุ : ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เป้าหมายการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน ของ
แต่ละจังหวัด กำหนดให้ผลการผ่านการประเมินรับรองเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๕ ของจำนวนตำบลที่ผ่านการ
ประเมินรับรองในปีที่ผ่านมา



ดาวน์โหลดเอกสาร

องค์ประกอบที่ 1 กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ
(ผู้ประเมินตนเอง : ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับตำบล)

แห่งที่ 1			
ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น			
ที่อยู่			
ตำบล		อำเภอ	
จังหวัด		รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์		โทรสาร	
ผู้ตอบแบบประเมิน ชื่อ - สกุล			
ตำแหน่ง			
โทรศัพท์		ID Line	
E-mail			
วันที่ประเมิน			

จำชี้แจง : โปรดกรอกตัวเลข 1 ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับการดำเนินงานของหน่วยงานเพียงระดับเดียว

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	ระดับคะแนนการประเมิน					
	0	1	2	3	4	5
1. มีการขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ระดับตำบล (ข้อ 1.1 - 1.2 คะแนนที่ได้คูณด้วย 2)						
1.1 ประกาศและสื่อสารนโยบายการดำเนินงาน/มาตรการทางสังคม						
1.2 คำสั่งคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล ที่มาภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน						
คะแนน						

2. การดำเนินงานในรูปแบบคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ทีม อย่างมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย						
2.1 การประชุมคณะกรรมการ คณะทำงาน/ ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล						
2.2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากร/แกนนำ ชุมชน/อาสาสมัครระดับตำบล/ทีมพัฒนา เด็กและครอบครัวระดับตำบล ที่สอดคล้องกับ นโยบายตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู 2,500 วัน						
คะแนน	0	0	0	0	0	0
3. ดำเนินงานตามบทบาท/ภารกิจ/ความรับผิดชอบของหน่วยงานภาคีเครือข่าย (ข้อ 3.1 คะแนนที่ได้คูณด้วย 2)						
3.1 แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมส่งเสริม สุขภาพและแก้ไขปัญหาของสตรีและเด็ก ปฐมวัยโดยการบูรณาการกับภาคีเครือข่าย						
คะแนน						
3.2 ส่งเสริมให้มีกิจกรรม กิน กอด เล่น เล่า นอน ฝ้าดูฟัน ตามนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู 2,500 วัน ระดับตำบล						
3.3 มีพื้นที่ส่งเสริมการเล่นของเด็กในชุมชน/ สนับสุน						
คะแนน						
4. กำกับติดตามและประเมินผล						
กำกับ ติดตาม และประเมินผลโครงการ						
คะแนน						
คะแนนที่ได้				คะแนน		
องค์ประกอบที่ 1 คะแนนรวม 100 คะแนน = คะแนนที่ได้ X 1.82				คะแนน		

แห่งที่ 2

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น			
ที่อยู่			
ตำบล		อำเภอ	
จังหวัด		รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์		โทรสาร	
ผู้ตอบแบบประเมิน ชื่อ - สกุล			
ตำแหน่ง			
โทรศัพท์		ID Line	
E-mail			
วันที่ประเมิน			

คำชี้แจง : โปรดกรอกตัวเลข 1 ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับการดำเนินงานของหน่วยงานเพียงระดับเดียว

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	ระดับคะแนนการประเมิน					
	0	1	2	3	4	5
1. มีการขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู 2,500 วัน ระดับตำบล (ข้อ 1.1 - 1.2 คะแนนที่ได้คูณด้วย 2)						
1.1 ประกาศและสื่อสารนโยบายการดำเนินงาน/มาตรการทางสังคม						
1.2 คำสั่งคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล ที่มาภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน						
คะแนน						

2. การดำเนินงานในรูปแบบคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ทีม อย่างมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย						
2.1 การประชุมคณะกรรมการ คณะทำงาน/ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล						
2.2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากร/แกนนำชุมชน/อาสาสมัครระดับตำบล/ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล ที่สอดคล้องกับนโยบายตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู 2,500 วัน						
คะแนน						
3. ดำเนินงานตามบทบาท/ภารกิจ/ความรับผิดชอบของหน่วยงานภาคีเครือข่าย (ข้อ 3.1 คะแนนที่ได้คูณด้วย 2)						
3.1 แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและแก้ไขปัญหาของสตรีและเด็กปฐมวัยโดยการบูรณาการกับภาคีเครือข่าย						
คะแนน						
3.2 ส่งเสริมให้มีกิจกรรม กิน กอด เล่น เล่า นอน ฝ้าดูฟัน ตามนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู 2,500 วัน ระดับตำบล						
3.3 มีพื้นที่ส่งเสริมการเล่นของเด็กในชุมชน/หมู่บ้าน						
คะแนน						
4. กำกับติดตามและประเมินผล						
กำกับ ติดตาม และประเมินผลโครงการ						
คะแนน						
คะแนนที่ได้				คะแนน		
องค์ประกอบที่ 1 คะแนนรวม 100 คะแนน = คะแนนที่ได้ X 1.82				คะแนน		

แห่งที่ 3

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น					
ที่อยู่					
ตำบล		อำเภอ			
จังหวัด		รหัสไปรษณีย์			
โทรศัพท์		โทรสาร			
ผู้ตอบแบบประเมิน ชื่อ - สกุล					
ตำแหน่ง					
โทรศัพท์		ID Line			
E-mail					
วันที่ประเมิน					

คำชี้แจง : โปรดกรอกตัวเลข 1 ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับการดำเนินงานของหน่วยงานเพียงระดับเดียว

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	ระดับคะแนนการประเมิน					
	0	1	2	3	4	5
1. มีการขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู 2,500 วัน ระดับตำบล (ข้อ 1.1 - 1.2 คะแนนที่ได้คูณด้วย 2)						
1.1 ประกาศและสื่อสารนโยบายการดำเนินงาน/มาตรการทางสังคม						
1.2 คำสั่งคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล ที่มาจากภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน						
คะแนน						

2. การดำเนินงานในรูปแบบคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ทีม อย่างมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย						
2.1 การประชุมคณะกรรมการ คณะทำงาน/ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล						
2.2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากร/แกนนำชุมชน/อาสาสมัครระดับตำบล/ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล ที่สอดคล้องกับนโยบายตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู 2,500 วัน						
คะแนน						
3. ดำเนินงานตามบทบาท/ภารกิจ/ความรับผิดชอบของหน่วยงานภาคีเครือข่าย (ข้อ 3.1 คะแนนที่ได้คูณด้วย 2)						
3.1 แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและแก้ไขปัญหาของสตรีและเด็กปฐมวัยโดยการบูรณาการกับภาคีเครือข่าย						
คะแนน	0	0	0	0	0	0
3.2 ส่งเสริมให้มีกิจกรรม กิน กอด เล่น เล่า แอน ฝ้าดูฟัน ตามนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู 2,500 วัน ระดับตำบล						
3.3 มีพื้นที่ส่งเสริมการเล่นของเด็กในชุมชน/หมู่บ้าน						
คะแนน						
4. กำกับติดตามและประเมินผล						
กำกับ ติดตาม และประเมินผลโครงการ						
คะแนน						
คะแนนที่ได้				คะแนน		
องค์ประกอบที่ 1 คะแนนรวม 100 คะแนน = คะแนนที่ได้ X 1.82				คะแนน		

แห่งที่ 4

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น			
ที่อยู่			
ตำบล		อำเภอ	
จังหวัด		รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์		โทรสาร	
ผู้ตอบแบบประเมิน ชื่อ - สกุล			
ตำแหน่ง			
โทรศัพท์		ID Line	
E-mail			
วันที่ประเมิน			

คำชี้แจง : โปรดกรอกตัวเลข 1 ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับการดำเนินงานของหน่วยงานเพียงระดับเดียว

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	ระดับคะแนนการประเมิน					
	0	1	2	3	4	5
1. มีการขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู 2,500 วัน ระดับตำบล (ข้อ 1.1 - 1.2 คะแนนที่ได้คูณด้วย 2)						
1.1 ประกาศและสื่อสารนโยบายการดำเนินงาน/มาตรการทางสังคม						
1.2 คำสั่งคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล ที่มาจากภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน						
จะแนบ						

2. การดำเนินงานในรูปแบบคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ทีม อย่างมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย						
2.1 การประชุมคณะกรรมการ คณะทำงาน/ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล						
2.2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากร/แกนนำชุมชน/อาสาสมัครระดับตำบล/ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล ที่สอดคล้องกับนโยบายตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน						
คะแนน						
3. ดำเนินงานตามบทบาท/ภารกิจ/ความรับผิดชอบของหน่วยงานภาคีเครือข่าย (ข้อ 3.1 คะแนนที่ได้คูณด้วย 2)						
3.1 แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและแก้ไขปัญหาของสตรีและเด็กปฐมวัยโดยการบูรณาการกับภาคีเครือข่าย						
คะแนน						
3.2 ส่งเสริมให้มีกิจกรรม กิน กอด เล่น เล่า นอน ฝ้าดูฟัน ตามนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ระดับตำบล						
3.3 มีพื้นที่ส่งเสริมการเล่นของเด็กในชุมชน/สนับสนุน						
คะแนน						
4. กำกับติดตามและประเมินผล						
กำกับ ติดตาม และประเมินผลโครงการ						
คะแนน						
คะแนนที่ได้				คะแนน		
องค์ประกอบที่ 1 คะแนนรวม 100 คะแนน = คะแนนที่ได้ X 1.82				คะแนน		

แฟ้มที่ 5

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น					
ที่อยู่					
ตำบล		อำเภอ			
จังหวัด		รหัสไปรษณีย์			
โทรศัพท์		โทรสาร			
ผู้ตอบแบบประเมิน ชื่อ - สกุล					
ตำแหน่ง					
โทรศัพท์		ID Line			
E-mail					
วันที่ประเมิน					

คำชี้แจง : โปรดกรอกตัวเลข 1 ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับการดำเนินงานของหน่วยงานเพียงระดับเดียว

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	ระดับคะแนนการประเมิน					
	0	1	2	3	4	5
1. มีการขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ระดับตำบล (ข้อ 1.1 - 1.2 คะแนนที่ได้คูณด้วย 2)						
1.1 ประกาศและสื่อสารนโยบายการดำเนินงาน/มาตรการทางสังคม						
1.2 คำสั่งคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล ที่มาจากภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน						
คะแนน						

2. การดำเนินงานในรูปแบบคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ทีม อย่างมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย						
2.1 การประชุมคณะกรรมการ คณะทำงาน/ ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับตำบล						
2.2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากร/แกนนำ ชุมชน/อาสาสมัครระดับตำบล/ทีมพัฒนา เด็กและครอบครัวระดับตำบล ที่สอดคล้องกับ นโยบายตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน						
คะแนน						
3. ดำเนินงานตามบทบาท/ภารกิจ/ความรับผิดชอบของหน่วยงานภาคีเครือข่าย (ข้อ 3.1 คะแนนที่ได้คูณด้วย 2)						
3.1 แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมส่งเสริม สุขภาพและแก้ไขปัญหาของสตรีและเด็ก ปฐมวัยโดยการบูรณาการกับภาคีเครือข่าย						
คะแนน						
3.2 ส่งเสริมให้มีกิจกรรม กิน กอด เล่น เล่า นอน ฝ้าดูฟัน ตามนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ระดับตำบล						
3.3 มีพื้นที่ส่งเสริมการเล่นของเด็กในชุมชน/ สนับสนุน						
คะแนน						
4. กำกับติดตามและประเมินผล						
กำกับ ติดตาม และประเมินผลโครงการ						
คะแนน						
คะแนนที่ได้				คะแนน		
องค์ประกอบที่ 1 คะแนนรวม 100 คะแนน = คะแนนที่ได้ X 1.82				คะแนน		

องค์ประกอบที่ 3 การพัฒนาคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
(ผู้ประเมินตนเอง : ผู้แทนจากสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ระดับตำบล)

แห่งที่ 1			
ชื่อสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย			
ที่อยู่			
ตำบล		อำเภอ	
จังหวัด		รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์		โทรสาร	
ผู้ตอบแบบประเมิน ชื่อ - สกุล			
ตำแหน่ง			
โทรศัพท์		ID Line	
E-mail			
วันที่ประเมิน			

คำชี้แจง : โปรดกรอกตัวเลข 1 ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับการดำเนินงานของหน่วยงานเพียงระดับเดียว

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	ระดับคะแนนการประเมิน					
	0	1	2	3	4	5

1. ระดับคุณภาพการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.1 การประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.2 การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานด้านสุขภาพ (4D)						
คะแนน						
2. การพัฒนาการดำเนินงานตามเพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย						
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพของเด็กปฐมวัย						
คะแนน						
คะแนนที่ได้				คะแนน		
องค์ประกอบที่ 3 มีคะแนนรวม 100 คะแนน = คะแนนที่ได้ X 6.66				คะแนน		

แห่งที่ 2			
ชื่อสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย			
ที่อยู่			
ตำบล		อำเภอ	
จังหวัด		รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์		โทรสาร	
ผู้ตอบแบบประเมิน ชื่อ - สกุล			
ตำแหน่ง			
โทรศัพท์		ID Line	
E-mail			
วันที่ประเมิน			

คำชี้แจง : โปรดกรอกตัวเลข 1 ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับผลการดำเนินงานของหน่วยงานเพียงระดับเดียว

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	ระดับคะแนนการประเมิน					
	0	1	2	3	4	5

1. ระดับคุณภาพการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ

1.1 การประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.2 การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานด้านสุขภาพ (4D) ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
คะแนน						

2. การพัฒนาการดำเนินงานตามเพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพของเด็กปฐมวัย						
คะแนน						
คะแนนที่ได้				คะแนน		
องค์ประกอบที่ 3 มีคะแนนรวม 100 คะแนน = คะแนนที่ได้ X 6.66				คะแนน		

แห่งที่ 3			
ชื่อสถานพัฒนาเด็ก ปฐมวัย			
ที่อยู่			
ตำบล		อำเภอ	
จังหวัด		รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์		โทรสาร	
ผู้ตอบแบบประเมิน ชื่อ - สกุล			
ตำแหน่ง			
โทรศัพท์		ID Line	
E-mail			
วันที่ ประเมิน			

คำชี้แจง : โปรดกรอกตัวเลข 1 ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับภาระงานของหน่วยงานเพียงระดับเดียว

องค์กรประกอบ/ตัวชี้วัด	ระดับคะแนนการประเมิน					
	0	1	2	3	4	5
1. ระดับคุณภาพการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.1 การประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.2 การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานด้านสุขภาพ (4D) ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
คะแนน						
2. การพัฒนาการดำเนินงานตามเพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย						
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพของเด็กปฐมวัย						
คะแนน						
คะแนนที่ได้				คะแนน		
องค์กรประกอบที่ 3 มีคะแนนรวม 100 คะแนน = คะแนนที่ได้ X 6.66				คะแนน		

แห่งที่ 4			
ชื่อสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย			
ที่อยู่			
ตำบล		อำเภอ	
จังหวัด		รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์		โทรสาร	
ผู้ตอบแบบประเมิน ชื่อ - สกุล			
ตำแหน่ง			
โทรศัพท์		ID Line	
E-mail			
วันที่ประเมิน			

คำชี้แจง : โปรดกรอกตัวเลข 1 ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับการดำเนินงานของหน่วยงานเพียงระดับเดียว

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	ระดับคะแนนการประเมิน					
	0	1	2	3	4	5
1. ระดับคุณภาพการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.1 การประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.2 การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานด้านสุขภาพ (4D) ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
จะแนบ						
2. การพัฒนาการดำเนินงานตามเพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย						
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพของเด็กปฐมวัย						
คะแนน						
คะแนนที่ได้				คะแนน		
องค์ประกอบที่ 3 มีคะแนนรวม 100 คะแนน = คะแนนที่ได้ X 6.66				คะแนน		

แห่งที่ 5			
ชื่อสถานพัฒนาเด็ก ปฐมวัย			
ที่อยู่			
ตำบล		อำเภอ	
จังหวัด		รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์		โทรสาร	
ผู้ตอบแบบประเมิน ชื่อ - สกุล			
ตำแหน่ง			
โทรศัพท์		ID Line	
E-mail			
วันที่ ประเมิน			

คำชี้แจง : โปรดกรอกตัวเลข 1 ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับการดำเนินงานของหน่วยงานเพียงระดับเดียว

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	ระดับคะแนนการประเมิน					
	0	1	2	3	4	5

1. ระดับคุณภาพการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ

1.1 การประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.2 การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานด้านสุขภาพ (4D) ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
คะแนน						

2. การพัฒนาการดำเนินงานตามเพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพของเด็กปฐมวัย						
คะแนน						
คะแนนที่ได้				คะแนน		
องค์ประกอบที่ 3 มีคะแนนรวม 100 คะแนน = คะแนนที่ได้ X 6.66				คะแนน		

แห่งที่ 6			
ชื่อสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย			
ที่อยู่			
ตำบล		อำเภอ	
จังหวัด		รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์		โทรสาร	
ผู้ตอบแบบประเมิน ชื่อ - สกุล			
ตำแหน่ง			
โทรศัพท์		ID Line	
E-mail			
วันที่ประเมิน			

คำชี้แจง : โปรดกรอกตัวเลข 1 ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับการดำเนินงานของหน่วยงานเพียงระดับเดียว

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	ระดับคะแนนการประเมิน					
	0	1	2	3	4	5

1. ระดับคุณภาพการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ

1.1 การประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.2 การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานด้านสุขภาพ (4D) ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
จะเน้น						

2. การพัฒนาการดำเนินงานตามเพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพของเด็กปฐมวัย						
คะแนน						
คะแนนที่ได้				คะแนน		
องค์ประกอบที่ 3 มีคะแนนรวม 100 คะแนน = คะแนนที่ได้ X 6.66				คะแนน		

แห่งที่ 7			
ชื่อสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย			
ที่อยู่			
ตำบล		อำเภอ	
จังหวัด		รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์		โทรสาร	
ผู้ตอบแบบประเมิน ชื่อ - สกุล			
ตำแหน่ง			
โทรศัพท์		ID Line	
E-mail			
วันที่ประเมิน			

คำชี้แจง : โปรดกรอกตัวเลข 1 ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับการดำเนินงานของหน่วยงานเพียงระดับเดียว

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	ระดับคะแนนการประเมิน					
	0	1	2	3	4	5
1. ระดับคุณภาพการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.1 การประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.2 การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานด้านสุขภาพ (4D) ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
จะแนบ						
2. การพัฒนาการดำเนินงานตามเพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย						
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพของเด็กปฐมวัย						
คะแนน						
คะแนนที่ได้				คะแนน		
องค์ประกอบที่ 3 มีคะแนนรวม 100 คะแนน = คะแนนที่ได้ X 6.66				คะแนน		

แห่งที่ 8			
ชื่อสถานพัฒนาเด็ก ปฐมวัย			
ที่อยู่			
ตำบล		อำเภอ	
จังหวัด		รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์		โทรสาร	
ผู้ตอบแบบประเมิน ชื่อ - สกุล			
ตำแหน่ง			
โทรศัพท์		ID Line	
E-mail			
วันที่ ประเมิน			

คำชี้แจง : โปรดกรอกตัวเลข 1 ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับการดำเนินงานของหน่วยงานเพียงระดับเดียว

องค์กรประกอบ/ตัวชี้วัด	ระดับคะแนนการประเมิน					
	0	1	2	3	4	5
1. ระดับคุณภาพการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.1 การประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.2 การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานด้านสุขภาพ (4D) ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
คะแนน						
2. การพัฒนาการดำเนินงานตามเพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย						
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพของเด็กปฐมวัย						
คะแนน						
คะแนนที่ได้				คะแนน		
องค์กรประกอบที่ 3 มีคะแนนรวม 100 คะแนน = คะแนนที่ได้ X 6.66				คะแนน		

แห่งที่ 9

ชื่อสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย			
-------------------------	--	--	--

ที่อยู่			
---------	--	--	--

ตำบล		อำเภอ	
------	--	-------	--

จังหวัด		รหัสไปรษณีย์	
---------	--	--------------	--

โทรศัพท์		โทรสาร	
----------	--	--------	--

ผู้ตอบแบบประเมิน ชื่อ - สกุล			
------------------------------	--	--	--

ตำแหน่ง			
---------	--	--	--

โทรศัพท์		ID Line	
----------	--	---------	--

E-mail			
--------	--	--	--

วันที่ประเมิน			
---------------	--	--	--

คำชี้แจง : โปรดกรอกตัวเลข 1 ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับการดำเนินงานของหน่วยงานเพียงระดับเดียว

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	ระดับคะแนนการประเมิน					
	0	1	2	3	4	5

1. ระดับคุณภาพการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ

1.1 การประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
--	--	--	--	--	--	--

1.2 การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานด้านสุขภาพ (4D) ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
---	--	--	--	--	--	--

คะแนน	0	0	0	0	0	0
-------	---	---	---	---	---	---

2. การพัฒนาการดำเนินงานตามเพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพของเด็กปฐมวัย						
--	--	--	--	--	--	--

คะแนน						
-------	--	--	--	--	--	--

คะแนนที่ได้				คะแนน		
-------------	--	--	--	-------	--	--

องค์ประกอบที่ 3 มีคะแนนรวม 100 คะแนน = คะแนนที่ได้ X 6.66				คะแนน		
---	--	--	--	-------	--	--

--	--	--	--	--	--	--

แห่งที่ 10			
ชื่อสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย			
ที่อยู่			
ตำบล		อำเภอ	
จังหวัด		รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์		โทรสาร	
ผู้ตอบแบบประเมิน ชื่อ - สกุล			
ตำแหน่ง			
โทรศัพท์		ID Line	
E-mail			
วันที่ประเมิน			

คำชี้แจง : โปรดกรอกตัวเลข 1 ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับการดำเนินงานของหน่วยงานเพียงระดับเดียว

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	ระดับคะแนนการประเมิน					
	0	1	2	3	4	5
1. ระดับคุณภาพการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.1 การประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.2 การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานด้านสุขภาพ (4D) ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
คะแนน						
2. การพัฒนาการดำเนินงานตามเพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย						
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพของเด็กปฐมวัย						
คะแนน						
คะแนนที่ได้				คะแนน		
องค์ประกอบที่ 3 มีคะแนนรวม 100 คะแนน = คะแนนที่ได้ X 6.66				คะแนน		

แห่งที่ 11			
ชื่อสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย			
ที่อยู่			
ตำบล		อำเภอ	
จังหวัด		รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์		โทรสาร	
ผู้ตอบแบบประเมิน ชื่อ - สกุล			
ตำแหน่ง			
โทรศัพท์		ID Line	
E-mail			
วันที่ประเมิน			

คำชี้แจง : โปรดกรอกตัวเลข 1 ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับภาระงานของหน่วยงานเพียงระดับเดียว

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	ระดับคะแนนการประเมิน					
	0	1	2	3	4	5
1. ระดับคุณภาพการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.1 การประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.2 การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานด้านสุขภาพ (4D) ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
จะแนบ						
2. การพัฒนาการดำเนินงานตามเพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย						
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพของเด็กปฐมวัย						
คะแนน						
คะแนนที่ได้				คะแนน		
องค์ประกอบที่ 3 มีคะแนนรวม 100 คะแนน = คะแนนที่ได้ X 6.66				คะแนน		

แห่งที่ 12			
ชื่อสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย			
ที่อยู่			
ตำบล		อำเภอ	
จังหวัด		รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์		โทรสาร	
ผู้ตอบแบบประเมิน ชื่อ - สกุล			
ตำแหน่ง			
โทรศัพท์		ID Line	
E-mail			
วันที่ประเมิน			

คำชี้แจง : โปรดกรอกตัวเลข 1 ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับการดำเนินงานของหน่วยงานเพียงระดับเดียว

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	ระดับคะแนนการประเมิน					
	0	1	2	3	4	5
1. ระดับคุณภาพการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.1 การประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.2 การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานด้านสุขภาพ (4D) ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
จะแนบ						
2. การพัฒนาการดำเนินงานตามเพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย						
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพของเด็กปฐมวัย						
คะแนน						
คะแนนที่ได้				คะแนน		
องค์ประกอบที่ 3 มีคะแนนรวม 100 คะแนน = คะแนนที่ได้ X 6.66				คะแนน		

แห่งที่ 13			
ชื่อสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย			
ที่อยู่			
ตำบล		อำเภอ	
จังหวัด		รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์		โทรสาร	
ผู้ตอบแบบประเมิน ชื่อ - สกุล			
ตำแหน่ง			
โทรศัพท์		ID Line	
E-mail			
วันที่ประเมิน			

คำชี้แจง : โปรดกรอกตัวเลข 1 ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับการดำเนินงานของหน่วยงานเพียงระดับเดียว

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	ระดับคะแนนการประเมิน					
	0	1	2	3	4	5
1. ระดับคุณภาพการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.1 การประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.2 การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานด้านสุขภาพ (4D) ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
คะแนน						
2. การพัฒนาการดำเนินงานตามเพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย						
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพของเด็กปฐมวัย						
คะแนน						
คะแนนที่ได้				คะแนน		
องค์ประกอบที่ 3 มีคะแนนรวม 100 คะแนน = คะแนนที่ได้ X 6.66				คะแนน		

แห่งที่ 14			
ชื่อสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย			
ที่อยู่			
ตำบล		อำเภอ	
จังหวัด		รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์		โทรสาร	
ผู้ตอบแบบประเมิน ชื่อ - สกุล			
ตำแหน่ง			
โทรศัพท์		ID Line	
E-mail			
วันที่ประเมิน			

คำชี้แจง : โปรดกรอกตัวเลข 1 ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับการดำเนินงานของหน่วยงานเพียงระดับเดียว

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	ระดับคะแนนการประเมิน					
	0	1	2	3	4	5
1. ระดับคุณภาพการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.1 การประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.2 การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานด้านสุขภาพ (4D) ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
จะแนบ						
2. การพัฒนาการดำเนินงานตามเพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย						
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพของเด็กปฐมวัย						
คะแนน						
คะแนนที่ได้				คะแนน		
องค์ประกอบที่ 3 มีคะแนนรวม 100 คะแนน = คะแนนที่ได้ X 6.66				คะแนน		

แห่งที่ 15			
ชื่อสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย			
ที่อยู่			
ตำบล		อำเภอ	
จังหวัด		รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์		โทรสาร	
ผู้ตอบแบบประเมิน ชื่อ - สกุล			
ตำแหน่ง			
โทรศัพท์		ID Line	
E-mail			
วันที่ประเมิน			

คำชี้แจง : โปรดกรอกตัวเลข 1 ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับการดำเนินงานของหน่วยงานเพียงระดับเดียว

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	ระดับคะแนนการประเมิน					
	0	1	2	3	4	5
1. ระดับคุณภาพการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.1 การประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
1.2 การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานด้านสุขภาพ (4D) ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ						
จะแนบ						
2. การพัฒนาการดำเนินงานตามเพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย						
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพของเด็กปฐมวัย						
คะแนน						
คะแนนที่ได้				คะแนน		
องค์ประกอบที่ 3 มีคะแนนรวม 100 คะแนน = คะแนนที่ได้ X 6.66				คะแนน		