

สรุปรายงานการประชุมการ VDO conference
ติดตามการดำเนินงานขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ
ในวันพุธ ที่ 25 ธันวาคม 2562

เวลา 09.00 - 16.00 น.

ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ ชั้น 3 อาคาร 7 กรมอนามัย

.....

เริ่มประชุมเวลา 09.00 น

วาระที่ 1 ประธานแจ้งให้ทราบ

- เป้าหมายการดำเนินงานขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
สังกัดกระทรวงสาธารณสุข 57 แห่ง ปีงบประมาณ 2563

นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย เป็นประธานในที่ประชุมฯ และกล่าวถึงความสำคัญ ในการ
ดำเนินงานขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย สังกัดกระทรวงสาธารณสุข 57
แห่ง ปีงบประมาณ 2563 และแจ้งให้ผู้รับผิดชอบของส่วนกลาง (สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ)ชี้แจงการดำเนินงาน
ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมาตรฐานฯ แก่ผู้รับผิดชอบ คอ 1 -12 และ สสม.

มติที่ประชุม : ผู้เข้าประชุมรับทราบ

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

- ไม่มี

วาระที่ 3 เพื่อพิจารณา

3.1ติดตามการขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
สังกัดกระทรวงสาธารณสุข 57 แห่ง ปีงบประมาณ 2563

3.1.1) แผนการดำเนินงานขับเคลื่อนในพื้นที่

นพ.ธีรชัย บุญยะสิทธิ์พรณ กล่าวถึงการดำเนินงานตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ โดยมี
เป้าหมายในปี พ.ศ. 2564 สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติต้องผ่านเกณฑ์คุณภาพร้อยละ 70 ซึ่งในปัจจุบันได้มีการนำ
มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติมาเป็นเกณฑ์มาตรฐานกลางเกณฑ์เดียวในการพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
ทั่วประเทศ ซึ่งสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้ง 57 แห่ง ได้มีการดำเนินการโดยใช้เกณฑ์
มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติแล้ว โดยมีเป้าหมายภายในเดือนธันวาคม พ.ศ. 2562 สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
ต้องกรอกข้อมูลทั่วไปครบทุกแห่ง และในเดือนมีนาคม พ.ศ. 2563 สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้องกรอกข้อมูลทุกด้านให้
สมบูรณ์ (ด้านข้อมูลทั่วไป ด้านตัวบ่งชี้ และด้านคุณภาพเด็ก) ส่วนในเดือนกันยายน พ.ศ.2563 สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
ต้องผ่านเกณฑ์มาตรฐานระดับ c ขึ้นไปทุกแห่ง ทางหน่วยงานส่วนกลางของกระทรวงสาธารณสุขมีหน้าที่ ในการ ชักชวน
ชี้แนะ ช่วยเหลือสนับสนุน (3ช) ซึ่งจากการรายงานข้อมูลในระบบสารสนเทศของสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคง
ของมนุษย์ พบว่ามีสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่เข้ากรอกข้อมูลในระบบแล้วจำนวน 38 แห่ง และสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่
ยังไม่กรอกข้อมูลในระบบจำนวน 19 แห่ง ซึ่งต้องกรอกข้อมูลตามความเป็นจริงของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยนั้นๆ โดย

หน่วยงานส่วนกลาง ของกระทรวงสาธารณสุข จะลงพื้นที่และเยี่ยมเสริมพลังเฉพาะสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ต้องได้รับการพัฒนาเท่านั้นเพื่อยกระดับให้ผ่านเกณฑ์ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ

นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่าสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่อยู่ในความดูแลของศูนย์อนามัย 1- 12 และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง ต้องกรอกข้อมูลในระบบ(ด้านทั่วไป) ให้เรียบร้อย ซึ่งจะเป็นต้นแบบแก่สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่นอกศูนย์อนามัยแต่อยู่ภายในเขตพื้นที่ที่ศูนย์อนามัยรับผิดชอบ ซึ่งสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมืองยังไม่ได้เริ่มดำเนินการกรอกในระบบ*

มติที่ประชุม : ผู้เข้าประชุมรับทราบ

3.1.2 ปัญหาอุปสรรคในพื้นที่/สิ่งที่ต้องการสนับสนุนจากส่วนกลาง โดยผู้แทนจากศูนย์อนามัยที่ 1- 12 และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

ศูนย์อนามัยที่ 12 จ.ยะลา :

1. สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ผู้รับผิดชอบดูแล ได้กรอกข้อมูลในระบบสารสนเทศของสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ครบทั้ง 9 แห่งแล้ว ได้มีการวิเคราะห์ปัญหาและดำเนินการแก้ไขแล้ว แต่ไม่พบผลของคะแนนข้อมูลที่กรอกในระบบจำนวน 8 แห่ง มีเพียงสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยจำนวน 1 แห่งที่เห็นผลคะแนน

2. มาตรฐานด้านที่ 3 ด้านคุณภาพเด็กปฐมวัยที่กรอกในระบบทั้ง ด้าน ก (เด็กปฐมวัยอายุ 0-3 ปี) และ ด้าน ข (เด็กปฐมวัยอายุ 3-6 ปี) พบปัญหาคือในระบบได้นำผลรวมของทั้ง 2 ด้าน (ก และ ข มารวมกัน) จึงทำให้ผลคะแนนที่ได้ไม่ผ่านเกณฑ์ เนื่องจากสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ตนเองรับผิดชอบไม่มีเด็กอายุ 0-3 ปี

ศูนย์อนามัยที่ 7 จ.ขอนแก่น : พบปัญหาเหมือนศูนย์อนามัยที่ 12 จ.ยะลา คือ กรอกข้อมูลในระบบสารสนเทศของสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ แล้วแต่ไม่พบผลของคะแนนข้อมูลที่กรอกในระบบ

นพ.ธีระชัย บุญยงสิทธิ์พรณ : รับเรื่องไปแจ้งทางผู้รับผิดชอบระบบสารสนเทศของสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และได้แจ้งเบอร์โทรศัพท์ (098 -250 6364) ให้แก่ทางศูนย์อนามัยรับทราบเพื่อเป็นช่องทางในการติดต่อแก้ไขปัญหาที่ผลของคะแนนของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่กรอกคะแนนแล้วไม่พบ และแจ้ง Username และ Password ของระบบสารสนเทศของ พม. เพื่อให้ทางศูนย์อนามัยทุกศูนย์เข้าไปดูความก้าวหน้าในการกรอกข้อมูลในระบบของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่อยู่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ส่วนปัญหาที่ทางศูนย์อนามัยที่ 12 จ.ยะลา พบคือในระบบได้นำผลรวมของทั้ง 2 ด้าน (ก และ ข มารวมกัน) จึงทำให้ผลคะแนนที่ได้ไม่ผ่านเกณฑ์ เนื่องจากสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ตนเองรับผิดชอบไม่มีเด็กอายุ 0-3 ปี นั้น จะนำไปประสานงานและติดตามกับผู้รับผิดชอบระบบของ พม. ต่อไป

นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย : ในระหว่างที่รอรหัสระบบสารสนเทศของสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์แก้ไขระบบให้แสดงผลของการกรอกข้อมูลที่สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติได้ลงไว้ในระบบสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ไม่พบข้อมูลของตนเองสามารถดำเนินการแบบ manual ในระหว่างรอรหัสแก้ไขได้ ซึ่งระยะเวลาในการปรับปรุงระบบอาจนาน

มติที่ประชุม : ผู้เข้าประชุมรับทราบ

3.2 มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสิ่งแวดล้อม

นพ.ธีรชัย บุญยะสิทธิ์พรณ กล่าวถึงเกณฑ์มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติด้านสิ่งแวดล้อม ซึ่งรายละเอียดข้อ 1.3 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อความปลอดภัย และรายละเอียดข้อ 1.4 การจัดการส่งเสริมสุขภาพเพื่อการเรียนรู้ เพื่อให้สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยได้มีการยกระดับด้านมาตรฐานสิ่งแวดล้อมให้ดีขึ้น เช่น การอบรมซ่อมอพยพหนีไฟ เป็นต้น

สำหรับผลคะแนนจากการกรอกข้อมูลทั้ง 3 ด้าน ตามเกณฑ์มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ที่ได้จากการกรอกแบบฟอร์ม หรือจากระบบสารสนเทศของพม. หน่วยงานส่วนกลาง (กรมอนามัย) จะนำข้อมูลมาวิเคราะห์ภาพรวมของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย โดยหน่วยงานที่รับผิดชอบในการจัดทำเนื้อหาตามรายด้านมาตรฐาน จะจัดทำแนวทาง เครื่องมือ/วิธีการ เพื่อนำไปใช้กับพื้นที่ที่ต้องได้รับการพัฒนา เพื่อผลักดันให้มีการดำเนินงานที่ดีขึ้นซึ่งสำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา (สมศ.) จะเป็นหน่วยงานภายนอกเพียงหน่วยงานเดียวที่จะมาประเมินผลการดำเนินงานตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ

นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย : ให้ข้อเสนอว่าศูนย์อนามัยที่รับผิดชอบเขตพื้นที่ภาคเหนือ ให้เตรียมวางแผนอบรมซ่อมอพยพแผ่นดินไหว เนื่องจากเคยมีรายงานการเกิดแผ่นดินไหวที่ภาคเหนือ

สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม : การจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยจำเป็นต้องมีการลงทุนและการวางแผนล่วงหน้า เพื่อให้ได้มาซึ่งงบประมาณในการดำเนินงาน โดยทางสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม จะกลับไปทบทวนชุดความรู้หรือแนวทางการปฏิบัติว่าเป็นเรื่องเร่งด่วนหรือไม่ โดยต้องทำงานแบบบูรณาการ ซึ่งทางสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมยินดีให้การสนับสนุนตามบทบาทที่ได้รับ

มติที่ประชุม : ผู้เข้าประชุมรับทราบ

3.3 การขับเคลื่อนนโยบาย “เด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก”

พญ.นธนวรรณ สุทธรา ผอ.สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ : เนื่องจากสถานการณ์โลกมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วโดยเฉพาะความก้าวหน้าของเทคโนโลยีใหม่ๆไปพร้อมๆกับการเติบโตของเด็กไทยยุคใหม่ทักษะและพฤติกรรมของเด็กยุคนี้จึงแตกต่างจากยุคก่อนๆ มีการเรียนรู้เร็วใช้ชีวิตอยู่กับโลกออนไลน์ปรับตัวเก่ง ความอดทนต่ำ สมาธิสั้นและเป็นตัวของตัวเองสูงการพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีทักษะเข้ากับโลกที่เปลี่ยนแปลงมีไอคิวที่สามารถสร้างสรรค์นวัตกรรมให้โลกคู่กับ E-Q E-F มีคุณธรรม จริยธรรม และมีจิตสำนึกที่ดี ช่วยเหลือสังคมเป็นเด็กไทยที่เติบโตอยู่ในโลกที่เปลี่ยนแปลงได้อย่างชาญฉลาดและเปลี่ยนโลกให้ก้าวล้ำด้วยเทคโนโลยีจึงเริ่มต้นที่ผู้ใหญ่ในวันนี้ร่วมกันพัฒนาเด็กปฐมวัยด้วยการเติมเต็มการเรียนรู้ผ่านการเล่นตามแนวคิดเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก โดยใช้คอนเซ็ปต์ 3 F ประกอบไปด้วย Family เปิดโอกาสให้พ่อแม่มีทักษะสร้างแรงจูงใจในการเล่นกับเด็ก Free เล่นอิสระเปิดโอกาสให้เด็กได้เล่นอย่างอิสระจัดสิ่งแวดล้อมให้อ่อนโยนให้มีวงเล่น ลานเล่น สนามเด็กเล่น เล่นที่ไหนก็ได้ที่ปลอดภัยจะเป็นในบ้าน โรงเรียน หรือชุมชน และFun สุข สนุก ก็จะมีกิจกรรมสนับสนุนให้กับเด็กได้เล่นอย่างสนุกสนานและเป็นไปตามธรรมชาติโดยเรามุ่งพัฒนาเด็กไปสู่เด็กไทยในศตวรรษที่ 21 ซึ่งเราต้องการเด็กที่มีสมรรถนะ IQ EQ ดีและเด็กจะเกิดการคิดการที่จะทำให้เกิดการเล่น

Family Free Fun ได้ต้องเริ่มจากผู้ที่จะเล่นกับเด็กก่อนโดยเป็นผู้อำนวยความสะดวกเล่นคือ พ่อแม่ผู้ปกครอง ผู้ดูแลเด็ก เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้อำนวยความสะดวกและมีทักษะในการสามารถสร้าง Soft Skills ให้กับเด็กสิ่งที่เราต้องการคือ create เป็นจะช่วยเพิ่มศักยภาพใหม่ๆให้กับเด็กเติมเต็มให้เด็กได้เรียนรู้ได้อย่างต่อเนื่อง มีการสื่อสาร พูดจูงใจ เข้าใจเด็กมีเหตุมีผลเป็นคนที่สามารถบรรยายการเล่นให้เด็กอยากเล่นคือเป็น play worker โดยไม่ใช่คนขึ้นมาที่มีหลักสูตรการสอนผู้ที่เป็น play worker ด้วย

องค์ประกอบต่อมาคือกระบวนการเล่นเด็กจะเล่นอย่างอิสระปล่อยให้เด็กเป็นผู้นำการเล่นมีความยืดหยุ่น เป็นตัวของตัวเองการที่ให้เด็กได้เล่นอย่างอิสระจะทำให้เด็กได้ค้นพบตัวเองว่าตัวเองชอบอะไรถนัดอะไรและการที่ครอบครัวมีส่วนร่วมเราก็จะใช้แนวคิดที่กรมคิดขึ้นมาโดยใช้โปรแกรม Homemade กิจกรรมทางกายที่กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพพัฒนาขึ้นมาและได้จัดอบรมไปแล้ว ต่อไปก็จะเป็นพื้นที่เป็นที่เล่นสร้างสรรค์ตามบริบทพื้นที่สภาพแวดล้อมรอบตัวเด็กและกระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้บรรยากาศควรเป็นบรรยากาศที่อบอุ่นชุมชนมีส่วนร่วมและสุดท้ายขอให้มีความปลอดภัยด้วยเข้าถึงได้ง่ายไม่ถูกจำกัดด้วยระเบียบเข้าได้ทุกช่วงทุกเวลา ทั้งหมดเป็นองค์ประกอบเพื่อให้เด็กเข้าถึงพื้นที่เล่นและมีโอกาสที่ได้เล่นและสร้างความยั่งยืนโดยหน่วยบริการจัดการการเล่นมีส่วนร่วมจากชุมชนด้วยซึ่งทั้งหมดเป็นองค์ประกอบของเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกโดยมีบ้าน สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย หน่วยบริการสาธารณสุข และชุมชน

แผนการดำเนินงานจะมีการเริ่ม Kick off วันที่ 15, 18-19 มกราคม 2563 ส่วนกลางมีการเปิดแถลงข่าว จุดประสงค์เพื่อสร้างกระแสให้สังคมได้ตระหนัก เห็นความสำคัญของการพัฒนาเด็กปฐมวัยเด็กเป็นงานที่กระทรวงสาธารณสุขเป็นตัวหลักโดยสมาคมเล่นเปลี่ยนโลกนานาชาติ มูลนิธิเพื่อการพัฒนาการเด็กทำสโลแกนตามองค์ประกอบเล่นเปลี่ยนโลกเอาไว้แล้วประมาณ 200 แห่งทั่วประเทศและจะนำไปเผยแพร่ด้วยและในเดือนกุมภาพันธ์จะมีหลักสูตร play worker และสร้างโมเดลการเล่น 3 F สื่ออินโฟกราฟิกเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก ทำงานร่วมกันกับมูลนิธิเพื่อการพัฒนาการโดยการสนับสนุนจากทาง สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) หลักสูตร play worker จะพัฒนาให้เป็นหลักสูตรกลางในส่วนกลางมีหน้าที่มีการอบรมให้กับตัวแทนใน 77 จังหวัด ที่จะเข้ามารับความรู้นี้ไปเผยแพร่ต่อส่วนภูมิภาคเพื่อให้ทางส่วนภูมิภาคดำเนินการให้เกิดโดยให้เลือกสถานที่จังหวัดละ 1 แห่ง ที่จะทำองค์ประกอบให้ครบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกในเดือนมีนาคม 2563 ต้องการให้ศูนย์อนามัยทุกแห่งเป็นสถานที่ที่มีการทำกิจกรรมเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกให้ครบ จากนั้นในเดือนเมษายน 2563 รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุขเยี่ยมพื้นที่ต้นแบบเล่นเปลี่ยนโลก 12 แห่ง และในเดือนมิถุนายน-กรกฎาคม 2563 เยี่ยม 4 ภาคเพื่อติดตามและประเมินผล

นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย : นโยบายเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกเป็นนโยบายของท่านรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข สำหรับในส่วนกลางดำเนินการรายละเอียดของเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกคืออะไรโดยมีองค์ประกอบอยู่ 4 องค์ประกอบคือ 1.Play Space 2.Play Worker 3.กระบวนการเล่น 4.หน่วยบริหารจัดการเล่น

คำว่า Play Space ไม่ได้ถูกกำหนดว่าจะต้องมีอะไรเพียงแต่ต้องมีสถานที่เล่นและถ้าลึกลงกับมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กด้านสิ่งแวดล้อมก็ได้สถานที่ปลอดภัยซึ่งก็อยู่ในมาตรฐานชาติแต่เราตั้งองค์ประกอบมาตรฐานชาติเฉพาะเรื่องของการเล่นออกมาแต่มีแตกต่างอยู่ในเรื่องของ Play Worker ซึ่งต้องมีการอบรมในส่วนของเป้าหมายคือในปี 63 ต้องมีพื้นที่เล่นอย่างน้อยจังหวัดละ 1 แห่ง โดยแต่ละแห่งมีต้นทุนอย่างแล้วและสามารถขยายได้เลยโดยบางแห่งอาจจะมียังไม่ครบก็เพิ่มกว่าที่ทำไว้แล้วอยู่จังหวัดไหนบ้างที่ทำไว้แล้วอยู่ตรงไหนของศูนย์อนามัยที่รับผิดชอบและครบองค์ประกอบ 4 หรือไม่หากครบแล้วสามารถช่วยจังหวัดอื่นได้แต่เรามีต้นทุนการให้ข้อมูล สำหรับหลักสูตรที่ทางกองกิจกรรมทางกายทำไว้แล้วนั้นก็ปรับให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันอาจต้องดูข้อมูลในส่วนกลางส่งให้

พญ.นธนวรรณท์ สุนทรธา ผอ.สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ : กล่าวถึงการทำงานกับ COACH ซึ่งเป็นคณะพยาบาลศาสตร์ 3 คณะได้แก่มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พัฒนาระบบการต่างๆที่ช่วยสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยให้ทำเพื่อให้ผ่านมาตรฐานช่วงปี 57 แต่สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยเกิดขึ้นเมื่อปี 60 เมื่อมีมาตรฐานชาติจึงนำไปอิงแต่มาตรฐานที่ทำไว้มี 52 ข้อจะมีในเรื่องของการเชื่อมโยงกับชุมชน กระบวนการในการเลี้ยงดูเด็กและวัดผลลัพธ์ COACH ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เมื่อวันที่ 27 สิงหาคม 2562 เกิดการ MOU ขึ้นโดยให้กรมอนามัยมีส่วนร่วมในการที่จะให้เป็นองค์ความรู้ในการเลี้ยงดูเด็กและเพื่อความชัดเจนโดยกรมอนามัยร่วมด้วย โดยศูนย์เครือข่าย ที่จะถูกพัฒนามีทั้งหมด 273 แห่ง กระจายอยู่ตาม ศูนย์ 21 แห่ง ที่จะเป็นที่เลี้ยงให้โดยหน้าที่ของศูนย์อนามัย ดูว่า ศูนย์ 273 แห่งเป็นที่ไหนบ้างที่ด้อยโอกาสไม่ได้รับการพัฒนา

นพ.ธีรชัย บุญยะสิทธิ์พรณ : กล่าวถึงการเลือกศูนย์โดยเลือกแล้วแต่ชอบจังหวัดไหน Mind Mapping ไว้ไม่จำเป็นต้องเลือกเพียงที่เลือกไว้ให้ ถ้าเลือกเรื่องเล่นเปลี่ยนโลกศูนย์ที่เด่นเรื่องเล่นเปลี่ยนโลกคือศูนย์ที่เป็นของมูลนิธิพัฒนาเด็กที่เล่นเรื่องนี้โดยตรง ส่วนศูนย์ของ ในเรื่องของเกมชกโดยละเอียดจะส่งให้ทางศูนย์เพิ่มเติม

นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย : กล่าวถึงศูนย์อนามัยไม่ต้องกังวลเรื่องเกณฑ์มากนักเพราะนโยบายเล่นเปลี่ยนโลก เกณฑ์อยู่ภายใต้มาตรฐานชาติอยู่แล้วเพียงแต่แยกออกมาให้ชัดมากขึ้นอาจมีแตกต่างกันในเรื่องของ Play Worker กระบวนการเล่นนั้นมีอยู่แล้วภายในศูนย์แต่ขึ้นอยู่กับการจัดการ หน่วยบริหารจัดการเล่นซึ่งก็จะเป็นครูจัดการเพื่อให้เกิดการเล่นที่สมบูรณ์ตามวิชาที่มีอยู่ในปัจจุบัน ซึ่งเป็นมาตรฐานอยู่แล้ว ครูพี่เลี้ยงต้องมีองค์ความรู้เพิ่มเติม ดูการดำเนินงานในพื้นที่ที่ทำไว้แล้วของ 1.มูลนิธิเพื่อการพัฒนาเด็ก 2.COACH ที่เกิดจากคณะพยาบาลศาสตร์ 3 แห่ง 3. กรมสุขภาพจิตซึ่งมีศูนย์ต้นแบบอยู่ 24 แห่ง และ 4. กระทรวงสาธารณสุข 57 แห่ง

พญ.นธนวรรณท์ สุนทรธา ผอ.สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ : หลักสูตรตอนนี้กำลังพัฒนาอยู่และในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยในตารางกิจกรรมที่ระบุให้เด็กลงเล่น และจะนำส่งข้อมูลให้ในเดือนกุมภาพันธ์โดยส่วนกลางจะส่งข้อมูล Mind Mapping พื้นที่และเกณฑ์การพิจารณาตามองค์ประกอบไปให้โดยติดต่อสอบถามได้ที่ คุณทับทิม ศรีวิสัย เบอร์โทร 063-2232547

ปิดการประชุม : 16.00 น.

นางสาวรัศมีแสง นาคอ่อน /นางอรัญญา ทับน้อย

สรุปรายงานการประชุม

