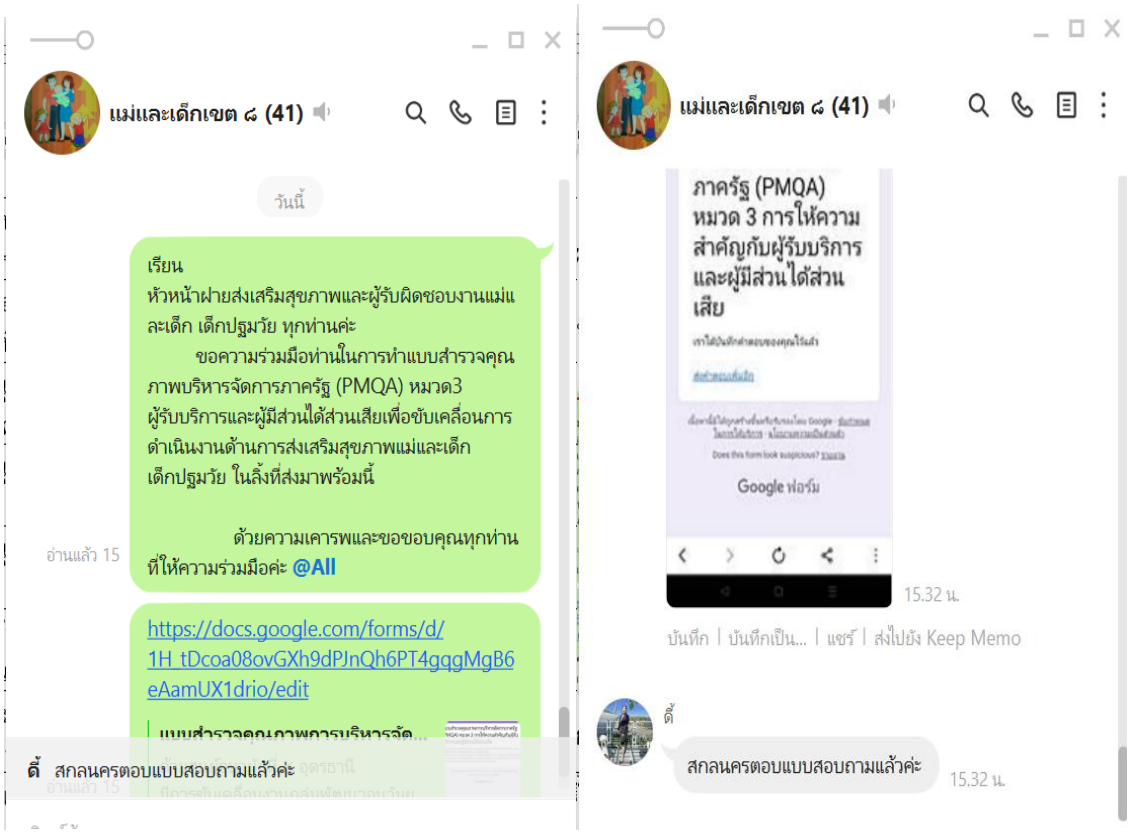
1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด

1) กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

กลุ่มผู้รับบริการ ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเขตสุขภาพที่ 8 ทุกแห่ง จังหวัด 7 จังหวัด ประกอบด้วย จังหวัดอุดรธานี จังหวัดหนองบัวลำภู จังหวัดเลย จังหวัดหนองคาย จังหวัดบึงกาฬจังหวัดสกลนคร จังหวัดนครพนม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเขตสุขภาพที่ 8 ทุกแห่ง

ปี 2568 กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ได้มีการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ร่วมกับภาคีเครือข่าย ตั้งแต่การจัดประชุมถ่ายทอดนโยบาย ชี้แจงแผนการดำเนินงาน ประสานงาน สนับสนุนองค์ความรู้ คู่มือการดำเนินงาน สื่อให้ความรู้แก่บุคลากรสาธารณสุข หญิงตั้งครรภ์ ครูในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือเป็นไปตามแผน และบรรลุวัตถุประสงค์ ผ่านค่าเป้าหมายทุกตัวชี้วัดข่ายนั้น กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็กมีความต้องการและความคาดหวังที่จะได้รับความพึงพอใจมากที่สุด จึงได้สำรวจความต้องการ ความคาดหวังของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อนำผลการสำรวจมาวิเคราะห์และพัฒนาแนวทางการดำเนินงานให้เกิดประโยชน์สูงสุด ดังตารางที่ 1



แม่และเด็กเขต ๘ (41)

Uma

15.48 น.

บันทึก | บันทึกเป็น... | แชร์ | ส่งไปยัง Keep Memo

Uma

หนองบัวลำภู ค่ะ 15.48 น.

Dr.Aom Kamolnet

16.06 น.

บันทึก | บันทึกเป็น... | แชร์ | ส่งไปยัง Keep Memo

Dr.Aom Kamolnet

จ เลย ตอบแล้วค่ะ 16.07 น.

แม่และเด็กเขต ๘ (41)

16.06 น.

บันทึก | บันทึกเป็น... | แชร์ | ส่งไปยัง Keep Memo

Dr.Aom Kamolnet

จ เลย ตอบแล้วค่ะ 16.07 น.

สาวิตรี (MCH)

จ.นครพนม ตอบแล้วค่ะ 16.30 น.

😘tuktik🐯

จ.หนองคาย ตอบแล้วค่ะ 16.49 น.

แม่และเด็กเขต ๘ (41)

8.26 น.

บันทึก | บันทึกเป็น... | แชร์ | ส่งไปยัง Keep Memo

Aie💔ChaYaNit

งานปฐมวัย สสจ.อุดรตอบแล้วนะคะ 8.26 น.

ตารางที่ 1 ร้อยละความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ต่อการดำเนินงานกลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ 8

ความต้องการและความคาดหวัง		มากที่สุด (ร้อยละ)	มาก (ร้อยละ)	ปานกลาง (ร้อยละ)	น้อย (ร้อยละ)	น้อยที่สุด (ร้อยละ)
1	มีสื่อวิชาการมีความเพียงพอในการสนับสนุนการดำเนินงาน	17.6	35.3	41.2	0	5.1
2	มีคู่มือการดำเนินงาน และมาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน	23.6	47.1	23.5	0	5.8
3	บุคลากรและภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพเกี่ยวกับการดำเนินงาน	17.6	52.9	23.5	0	5.9
4	มีการรับฟังข้อเสนอแนะการดำเนินงานจากพื้นที่	29.4	35.3	23.5	0	11.7
5	มีการสนับสนุนข้อมูล/แนวทางการดำเนินงานให้กับพื้นที่	25.3	47.1	23.5	0	5.9
6	ได้รับการสนับสนุนเมื่อมีการประสานงานการดำเนินงาน	29.4	58.8	5.9	0	5.9
7	ได้รับการสนับสนุนวิทยากรในการขับเคลื่อนงาน	29.4	64.7	0	0	5.9
8	ได้รับการสนับสนุนอุปกรณ์สำหรับการดำเนินงาน	23.5	35.3	35.3	0	5.9
9	มีการให้คำแนะนำเมื่อเกิดปัญหาในการดำเนินงาน	29.4	41.2	23.5	0	5.9
10	โปรแกรมการประเมินมาตรฐานต่างๆมีความสะดวกในการใช้งาน	23.5	41.2	23.5	5.9	5.9
11	มีสนับสนุนสื่อแนวทางการจัดบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตรระดับที่ 1	23.5	29.4	29.4	11.8	5.9
12	มีสนับสนุนสื่อแนวทางการจัดบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตรระดับที่ 2	23.5	29.4	29.4	11.8	5.9
13	มีสนับสนุนสื่อภาพพลิกความรู้เพิ่มพูนทักษะประชาชนในการใช้	17.6	41.2	23.5	11.8	5.9

ความต้องการและความคาดหวัง		มากที่สุด (ร้อยละ)	มาก (ร้อยละ)	ปานกลาง (ร้อยละ)	น้อย (ร้อยละ)	น้อยที่สุด (ร้อยละ)
	เทคโนโลยี ด้านการส่งเสริมสุขภาพมารดาและทารกด้วยตนเอง					

จากตารางข้อมูลที่ 1 วิเคราะห์ความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยพิจารณาตามลำดับความสำคัญจากร้อยละของคะแนนสูงสุดถึงต่ำสุด ดังนี้

1. **ได้รับการสนับสนุนวิทยากรในการขับเคลื่อนงาน** ร้อยละ 64.7 บ่งบอกถึงการสนับสนุนด้านอุปกรณ์และวิทยากรมีความสำคัญในระดับ “มาก” แสดงถึงความต้องการทรัพยากรเพื่อให้การดำเนินงานสำเร็จลุล่วงตามค่าเป้าหมาย
2. **การสนับสนุนเมื่อมีการประสานงานการดำเนินงาน** ร้อยละ 58.8 บ่งบอกถึงการสนับสนุนด้านอุปกรณ์และวิทยากรมีความสำคัญในระดับ “มาก” เป็นสิ่งที่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต้องการมากที่สุด โดยแสดงถึงความคาดหวังที่จะได้รับการช่วยเหลือในยามที่พบอุปสรรคในการดำเนินงาน
3. **บุคลากรและภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพเกี่ยวกับการดำเนินงาน** ร้อยละ 52.9 บ่งชี้ถึงความต้องการในการพัฒนาศักยภาพและการประสานงานอย่างมีประสิทธิภาพ
4. **มีการสนับสนุนข้อมูล/แนวทางการดำเนินงานให้กับพื้นที่** ร้อยละ 47.1 รวมถึงมีคู่มือการดำเนินงานและมาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน บ่งบอกการสนับสนุนข้อมูล/แนวทางการดำเนินงานให้กับภาคีเครือข่ายมีความสำคัญในระดับ “มาก” แสดงถึงการขับเคลื่อนงานอย่างราบรื่นและสามามารถแก้ไขปัญหาอุปสรรคระหว่างการดำเนินงานได้
5. **มีการให้คำแนะนำเมื่อเกิดปัญหาในการดำเนินงาน** ร้อยละ 41.2 รวมทั้งมีโปรแกรมการประเมินมาตรฐานต่างๆมีความสะดวกในการใช้งาน และมีสนับสนุนสื่อภาพพลิกความรู้เพิ่มพูนทักษะประชาชนในการใช้เทคโนโลยี ด้านการส่งเสริมสุขภาพมารดาและทารกด้วยตนเอง บ่งบอกถึงการให้คำแนะนำและโปรแกรมต่างๆมีความสำคัญในระดับ “มาก” แสดงถึงการร่วมมือและประสานกันทั้งคำแนะนำเมื่อพื้นที่พบปัญหาและสื่อสนับสนุนการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมาย
6. **มีสื่อวิชาการมีความเพียงพอในการสนับสนุนการดำเนินงาน** ร้อยละ 35.3 รวมทั้งมีการรับฟังข้อเสนอแนะการดำเนินงานจากพื้นที่ ได้รับการสนับสนุนอุปกรณ์สำหรับการดำเนินงาน บ่งบอกถึงการพื้นที่ให้ความสำคัญในระดับ “มาก” แสดงถึงการสื่อสาร 2 ทางนั้นคือการรับนโยบายและรับฟังข้อเสนอจากผู้ปฏิบัติงานเป็นส่วนสำคัญในการทำให้การขับเคลื่อนงานบรรลุเป้าหมาย
7. **มีสนับสนุนสื่อแนวทางการจัดบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตรระดับที่ 1และ**มีสนับสนุนสื่อแนวทางการจัดบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตรระดับที่ 2 ร้อยละ 29.4 มีความสำคัญต่อพื้นที่ระดับ “มาก” และ “ปานกลาง” บ่งบอกถึงการขับเคลื่อนดำเนินงานโดยมีสื่อสนับสนุน จำทำให้ผู้รับบริการ/ประชาชนเข้าใจและเข้าถึงได้มากยิ่งขึ้น รวมทั้งลดภาระงานผู้ให้บริการด้วยเช่นกัน

สรุปผลจากการวิเคราะห์ พบว่า ผู้รับบริการมีความคาดหวังสูงในเรื่องของการสนับสนุนจากหน่วยงานทั้งทางด้านคำแนะนำเมื่อมีปัญหา ความสะดวกในการประเมินมาตรฐาน การพัฒนาบุคลากรและคู่มือในการดำเนินงาน

ตารางที่ 2 ร้อยละความผูกพันต่อสินค้าและบริการที่มีต่อกลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี

คำถาม	มากที่สุด (ร้อยละ)	มาก (ร้อยละ)	ปานกลาง (ร้อยละ)	น้อย (ร้อยละ)	น้อยที่สุด (ร้อยละ)
1. ท่านยินดีร่วมขับเคลื่อนงานการส่งเสริมสุขภาพ ศอ.8	52.9	41.2	0	0	5.9
2. ท่านยินดีจะร่วมปฏิบัติงานตามนโยบายการส่งเสริมสุขภาพ	47.1	47.1	0	0	5.9
3. ท่านยินดีสนับสนุนที่จะร่วมดำเนินการกรณีมีนโยบายเร่งด่วน	47.1	41.2	5.9	0	5.9
4. ท่านยินดีสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน แม้จะไม่ถูกกำหนดเป็นตัวชี้วัด	41.2	41.2	1.8	0	5.9

จากตารางข้อมูลที่ 2 สำรวจความผูกพันต่อสินค้าและบริการที่มีต่อกลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี สามารถสรุปและวิเคราะห์ได้ดังนี้

1. **ความพร้อมในการขับเคลื่อนงานการส่งเสริมสุขภาพ**

ผู้ตอบแบบสอบถามยินดีขับเคลื่อนงานในระดับ "มากที่สุด" ร้อยละ 52.9 และ "มาก" ร้อยละ 41.2 ซึ่งแสดงถึงความผูกพันและความพร้อมที่จะสนับสนุนงานของศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี อย่างจริงจัง

2. **การร่วมปฏิบัติงานตามนโยบายการส่งเสริมสุขภาพ**

มีสัดส่วนความยินดี "มาก" และ "มากที่สุด" เท่ากัน ร้อยละ 47.1 บ่งชี้ถึงการให้ความสำคัญและพร้อมที่จะสนับสนุนงานตามนโยบายการส่งเสริมสุขภาพในระดับสูง

3. **การสนับสนุนการดำเนินการกรณีมีนโยบายเร่งด่วน**

ความยินดีในการสนับสนุนกรณีเร่งด่วนอยู่ในระดับ "มากที่สุด" ร้อยละ 47.1 และ "มาก" ร้อยละ 41.2 รวมเป็นร้อยละ 88.3 ซึ่งแสดงให้เห็นถึงความตั้งใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการเข้าร่วมกับนโยบายเร่งด่วนอย่างแข็งขัน

4. **การสนับสนุนงานที่ไม่มีการกำหนดตัวชี้วัด**

มีสัดส่วนความยินดีในระดับ "มากที่สุด" และ "มาก" ร้อยละ 41.2 รวมกันเป็นร้อยละ 82.4 บ่งชี้ถึงกลุ่มผู้ให้บริการก็ยังคงยินดีสนับสนุนงานนี้ ซึ่งแสดงถึงความผูกพันและความเชื่อมั่นต่อพันธกิจในระยะยาว

สรุปผลการวิเคราะห์ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในกลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็กมีความผูกพันในระดับสูงต่อการสนับสนุนงานด้านสุขภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในประเด็นการร่วมขับเคลื่อนนโยบายทั้งแบบเร่งด่วนและแบบไม่มีตัวชี้วัด แสดงถึงความมุ่งมั่นที่จะสนับสนุนอย่างต่อเนื่องแม้จะมีความท้าทาย

ตารางที่ 3 ร้อยละความพึงพอใจ/ ความไม่พึงพอใจ

สินค้าดังต่อไปนี้มีความสอดคล้องกับ สภาพปัญหา ในพื้นที่/ ตรงตามความต้องการ หรือไม่	ใช่ (ร้อยละ)	ไม่ใช่ (ร้อยละ)	ไม่เกี่ยวข้อง (ร้อยละ)
1. มหัศจรรย์ 1,000 วันPlus สู่ 2,500 วัน	88.2	0	11.8
2. การดำเนินงานตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ	94	0	6
3. การสนับสนุนดำเนินงานตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก	94	0	6
4. การดำเนินงานการใช้คู่มือ DSPM	94	0	6
5. การคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์	82.4	0	17.6
6. การดำเนินงานการสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (พรบ.นม)	88.2	0	11.8
สินค้าดังต่อไปนี้ สนับสนุน ให้ท่านและหน่วยงานของท่านทำงานได้ดีขึ้น หรือไม่	**ใช่**	**ไม่ใช่**	**ไม่เกี่ยวข้อง (ร้อยละ)**
1. การขับเคลื่อนงานพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก	82.4	0	17.6
2. สื่อแนวทางการจัดบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตรระดับที่ 1	82.4	0	17.6
3. สื่อแนวทางการจัดบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตรระดับที่ 2	82.4	0	17.6
4. สื่อภาพพลิกความรู้เพิ่มพูนทักษะประชาชนในการใช้เทคโนโลยี ด้านการส่งเสริมสุขภาพมารดาและทารกด้วยตนเอง	82.4	5.9	11.8
สินค้า ดังต่อไปนี้ มีความ ชัดเจน ไม่ยุ่งยาก ในการใช้งาน ใช่ หรือไม่	**ใช่**	**ไม่ใช่**	**ไม่เกี่ยวข้อง (ร้อยละ)**
1. โปรแกรมประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่เด็กสำหรับสถานพยาบาล	76.5	17.6	5.9
2. โปรแกรมป้องกันและควบคุมการเกิดทารกกลุ่มอาการดาวน์	76.5	5.9	17.6
3. โปรแกรมรายงานการป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวี วัสดับอักเสบบีจากแม่สู่ลูก (PHIMS)	76.5	5.9	17.6

ความพึงพอใจต่อสินค้า		มากที่สุด (ร้อยละ)	มาก (ร้อยละ)	ปานกลาง (ร้อยละ)	น้อย (ร้อยละ)	น้อยที่สุด (ร้อยละ)
1	มหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน	23.5	47.1	17.6	11.8	0

ความพึงพอใจต่อสินค้า		มากที่สุด (ร้อยละ)	มาก (ร้อยละ)	ปานกลาง (ร้อยละ)	น้อย (ร้อยละ)	น้อยที่สุด (ร้อยละ)
2	การดำเนินงานตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ	29.4	47.1	17.6	5.9	0
3	การสนับสนุนดำเนินงานตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก	23.5	55.8	11.8	5.9	0
4	การดำเนินงานการใช้คู่มือ DSPM	29.4	58.8	5.9	5.9	0
5	การคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์	23.5	52.9	5.9	17.6	0
6	การขับเคลื่อนงานพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก	23.5	41.2	11.8	23.5	0
7	โปรแกรมประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาล	39.4	52.9	5.9	11.8	0
8	โปรแกรมรายงานการป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบบี จากแม่สู่ลูก (PHIMS)	23.5	47.1	11.8	17.6	0

จากตารางข้อมูลที่ 3 วิเคราะห์ความพึงพอใจ และการตอบสนองของสินค้าและบริการในกลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี โดยพิจารณาความสอดคล้องกับสภาพปัญหาในพื้นที่และความต้องการของผู้รับบริการผู้ใช้งานผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ดังนี้

1. ความสอดคล้องกับสภาพปัญหาและความต้องการในพื้นที่

1.1 สินค้าและบริการที่ได้รับการตอบรับว่า "ใช่" มากกว่า ร้อยละ 94 เช่น งานมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ การสนับสนุนดำเนินงานตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก การดำเนินงานการใช้คู่มือ DSPM แสดงให้เห็นว่าสินค้าเหล่านี้สอดคล้องกับความต้องการและแก้ปัญหาในพื้นที่ได้ดี

1.2 การขับเคลื่อนงานพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก และมหัศจรรย์ 1,000 วันPlus สู่ 2,500 วันได้รับการยอมรับ ร้อยละ 88.2 ว่าช่วยให้หน่วยงานทำงานได้ดีขึ้น สะท้อนถึงการสนับสนุนและยอมรับในระดับสูง แม้จะยังคงมีส่วนที่เห็นว่าไม่จำเป็นในบางกรณี (ร้อยละ 10)

2. ความสะดวกและชัดเจนในการใช้งาน

2.1 โปรแกรมส่วนใหญ่ได้รับการประเมินว่ามีความชัดเจนและไม่ยุ่งยาก เช่น โปรแกรมประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาล (ร้อยละ 92.3) และโปรแกรมรายงานการป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบบี จากแม่สู่ลูก (PHIMS) (ร้อยละ 70.6) ซึ่งได้รับการตอบรับในระดับสูง

3. ความพึงพอใจต่อสินค้าและบริการ

3.1 โดยทั่วไป ความพึงพอใจอยู่ในระดับ "มากที่สุด" และ "มาก" ในหลายรายการ เช่น โปรแกรมประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาล การดำเนินงานใช้คู่มือ DSPM การสนับสนุนการดำเนินงานมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก การดำเนนิงานตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ การคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์ ซึ่งได้รับคะแนนสูงสุด สะท้อนถึงความน่าพอใจในผลลัพธ์และการใช้งานสินค้าเหล่านี้

3.2 การขับเคลื่อนงานพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก มีความพึงพอใจในระดับ “น้อย” (ร้อยละ 23.5) แสดงถึงการขับเคลื่อนงานหรือวิธีการดำเนินงานยังไม่สอดคล้องต่อความต้องการของพื้นที่ ซึ่งทางศูนย์อนามัยจะนำมาหาแนวทางแก้ไขปรับปรุงต่อไป

สรุปผลการสำรวจและวิเคราะห์สินค้าและบริการ กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี

พบว่า ส่วนใหญ่ตอบสนองต่อสภาพปัญหาและตรงกับความต้องการของผู้ใช้ในระดับสูง แสดงถึงการออกแบบที่สอดคล้องกับบริบทของผู้ใช้งาน อย่างไรก็ตามการปรับปรุงด้านความชัดเจนและแนวทางการดำเนินงานให้สอดคล้องจ่อปัญหาของพื้นที่มากขึ้น อาจช่วยเพิ่มความพึงพอใจและการใช้งานให้กับกลุ่มผู้ใช้ได้มากขึ้น เช่น การขับเคลื่อนงานพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

จากการลงพื้นที่เยี่ยมประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก พบว่าสิ่งที่พื้นที่ต้องการได้รับการสนับสนุนคือ

1. การพัฒนาศักยภาพของบุคลากรด้านวิชาการ เช่น การอบรมการฟื้นคืนชีพของมารดาและทารกแรกเกิด
2. การฝึกอบรมภาวะฉุกเฉินทางสูติกรรม เช่น การใช้แบบฟอร์มมาตรฐาน กราฟ การดูแลการคลอด การประเมิน EFM
3. ประชุม/อบรมวิชาการ พัฒนาศักยภาพด้านการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
4. พื้นที่ต้องการสนับสนุน มาตรฐานการจัดพื้นที่ให้บริการส่งเสริมการมีบุตร