

ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด
ตัวชี้วัด 3.20 จำนวนประชากรวัยเจริญพันธุ์ที่เข้าถึงบริการส่งเสริมการมีบุตร

ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด

❖ กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

การดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัดจำนวนประชากรวัยเจริญพันธุ์ที่เข้าถึงบริการส่งเสริมการมีบุตร ประกอบด้วย

ผู้รับบริการ

1. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ได้แก่ สูตินรีแพทย์ แพทย์ทั่วไป พยาบาล นักเทคนิคการแพทย์ นักวิชาการสาธารณสุข และสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง
2. ประชากรวัยเจริญพันธุ์ หญิงตั้งครรภ์ และเด็ก อายุ 0-6 ปี

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

1. กลุ่มขับเคลื่อนการดำเนินงานในส่วนกลาง ได้แก่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรมการแพทย์ กรมอนามัย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมสุขภาพจิต
2. กลุ่มขับเคลื่อนการดำเนินงานในระดับพื้นที่ ได้แก่ สำนักงานเขตสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศูนย์อนามัย และโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

❖ ความต้องการ/ความคาดหวัง

ความต้องการและคาดหวังของกลุ่มขับเคลื่อนการดำเนินงานในระดับพื้นที่ เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการมีบุตรให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน และบรรลุตามเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้ มีดังนี้

1. การกำหนดเป็นนโยบายระดับเขตสุขภาพ เพื่อให้เกิดการดำเนินงานมีความต่อเนื่อง
 2. การสนับสนุนทางด้านวิชาการ ได้แก่ แนวทางการจัดบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร ระดับที่ 1 และระดับที่ 2 การพัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการดูแลรักษาภาวะมีบุตรยาก เป็นต้น
 2. การสนับสนุนงบประมาณในการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการมีบุตร
- ความต้องการและความคาดหวังของกลุ่มขับเคลื่อนการดำเนินงานในส่วนกลาง
1. การผลักดันให้มีการประกาศสิทธิประโยชน์ และรณรงค์ให้บริการ เพื่อความชัดเจนในการจัดบริการ
 2. โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป มีการจัดบริการฉีดเชื้ออสุจิเข้าสู่โพรงมดลูกโดยตรง (IUI) อย่างน้อยจังหวัดละ 1 แห่ง
 3. การจัดทำระบบรายงานการให้บริการส่งเสริมการมีบุตรที่เป็นมาตรฐาน (Infertile Registry) โดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย และกรมอนามัย

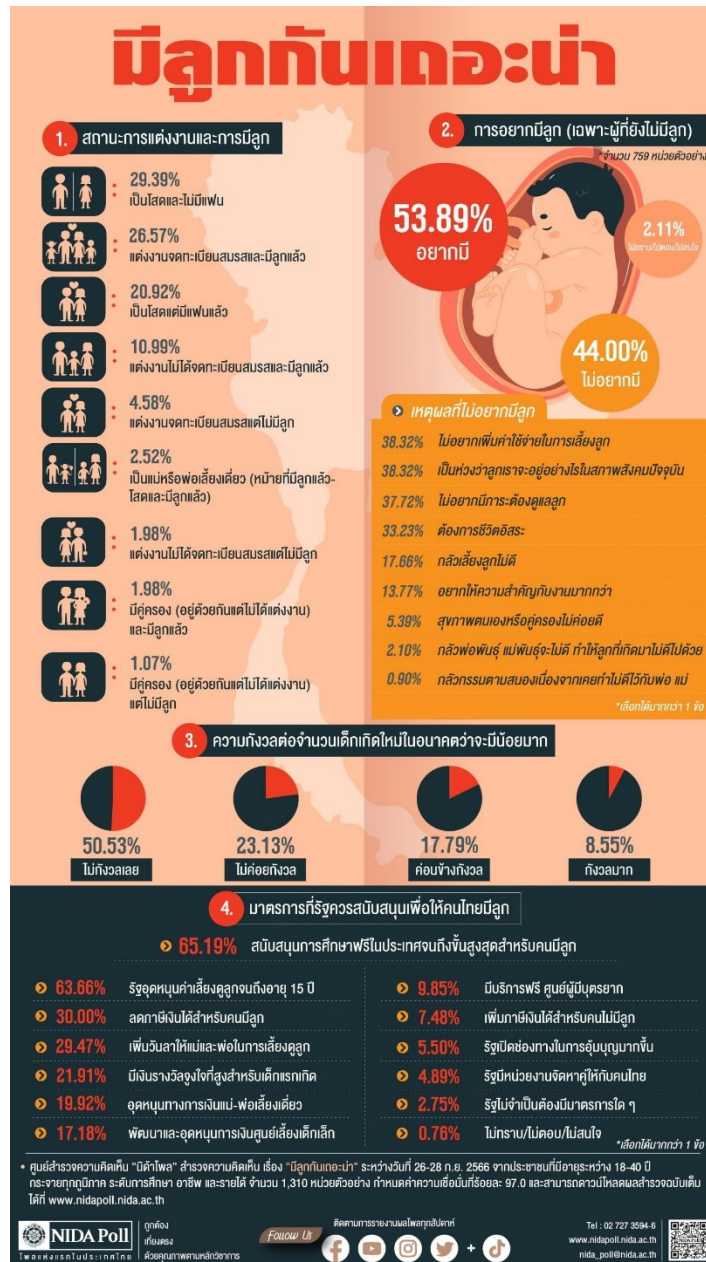
จากผลสำรวจของนิด้าโพล เรื่อง มีลูกกันเถอะน่า ทำการสำรวจจากประชาชนที่มีอายุระหว่าง 18-40 ปี กระจายทุกภูมิภาค ระดับการศึกษา อาชีพ และรายได้ทั่วประเทศ สอบถามถึงมาตรการที่รัฐควรสนับสนุน พบว่า ร้อยละ 65.19 ต้องการสนับสนุนการศึกษาฟรีในประเทศจนถึงขั้นสูงสุดสำหรับคนมีลูก รองลงมา ร้อยละ 63.66 ต้องการการอุดหนุนค่าเลี้ยงดูลูกจนถึงอายุ 15 ปี ร้อยละ 30 ต้องการลดภาษีเงินได้สำหรับคนมีลูก ร้อยละ 29.47 ต้องการเพิ่มวันลาให้แม่และพ่อในการเลี้ยงดูลูก ร้อยละ 21.91 ต้องการมีเงินรางวัลสูงใจที่สูงสำหรับเด็กแรกเกิด ร้อยละ 19.92 ระบุว่า อุดหนุนทางการเงินแม่ พ่อเลี้ยงเดี่ยว ร้อยละ 17.18 ระบุว่า พัฒนาและอุดหนุนการเงินศูนย์เลี้ยงเด็กเล็ก ร้อยละ 9.85 ระบุว่า มีบริการฟรี ศูนย์ผู้มีบุตรยาก ร้อยละ 7.48 ระบุว่า เพิ่มภาษีเงินได้สำหรับ คนไม่มีลูก ร้อยละ 5.50 ระบุว่า รัฐเปิดช่องทางในการอุ้มบุญมากขึ้น ร้อยละ 4.89 ระบุว่า รัฐมีหน่วยงานจัดหาคู่ให้กับคนไทย ร้อยละ 2.75 ระบุว่า ไม่จำเป็นต้องมีมาตรการใด ๆ และร้อยละ 0.76 ไม่ทราบ/ไม่ตอบ/ไม่แน่ใจ

ตารางที่ 1 มาตรการอะไรบ้างในการสนับสนุนให้คนไทยมีลูก

4. ท่านคิดว่ารัฐควรมีมาตรการอะไรบ้างในการสนับสนุนให้คนไทยมีลูก (เลือกตอบได้มากกว่าหนึ่งข้อ)

มาตรการที่รัฐควรสนับสนุนเพื่อให้คนไทยมีลูก	ร้อยละ
สนับสนุนการศึกษาฟรี ในประเทศจนถึงขั้นสูงสุดสำหรับคนมีลูก	65.19
รัฐอุดหนุนค่าเลี้ยงดูลูกจนถึงอายุ 15 ปี	63.66
ลดภาษีเงินได้สำหรับคนมีลูก	30.00
เพิ่มวันลาให้แม่และพ่อในการเลี้ยงดูลูก	29.47
มีเงินรางวัลสูงใจที่สูงสำหรับเด็กแรกเกิด	21.91
อุดหนุนทางการเงินแม่ พ่อเลี้ยงเดี่ยว	19.92
พัฒนาและอุดหนุนการเงินศูนย์เลี้ยงเด็กเล็ก	17.18
มีบริการฟรี ศูนย์ผู้มีบุตรยาก	9.85
เพิ่มภาษีเงินได้สำหรับคนไม่มีลูก	7.48
รัฐเปิดช่องทางในการอุ้มบุญมากขึ้น	5.50
รัฐมีหน่วยงานจัดหาคู่ให้กับคนไทย	4.89
รัฐไม่จำเป็นต้องมีมาตรการใด ๆ	2.75
ไม่ทราบ/ไม่ตอบ/ไม่สนใจ	0.76

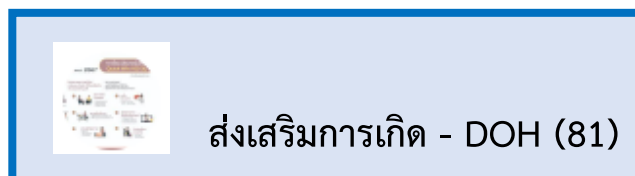
ภาพที่ 1 ผลสำรวจของนิด้าโพล เรื่อง มีลูกกันเถอะน่า



อย่างไรก็ดีการลดอุปสรรคต่อการมีบุตร ด้วยการลดภาระค่าใช้จ่ายและให้สิทธิประโยชน์ เพื่อสนับสนุนให้สามารถเลี้ยงดูบุตรได้อย่างมีคุณภาพ มีมาตรการไม่ลดทอนความก้าวหน้าในการทำงานของสตรีมีบุตร ตลอดจนการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีบุตรและการเลี้ยงดูอย่างมีคุณภาพ เช่น การเพิ่มสิทธิการลาอื่น ๆ เช่น กรณีบุตรเจ็บป่วย การสนับสนุนบริการสำหรับผู้มีบุตรยาก ตลอดจนศูนย์เลี้ยงดูเด็กที่มีคุณภาพ และราคาไม่แพง ทั้งในและนอกสถานประกอบการ เป็นต้น

❖ ความผูกพัน

การขับเคลื่อนการดำเนินงานการส่งเสริมการมีบุตร ได้มีการส่งต่อข้อมูลต่าง ๆ การติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงาน และการติดต่อประสานงานในเรื่องที่เกี่ยวข้อง ผ่าน Group Line : ส่งเสริมการเกิด - DOH ผู้ประสานส่งเสริมการเกิด ส่งเสริมมีบุตร ทชว.คลังสเตอร์ (วรวร) เพื่อให้การติดต่อประสานงาน การสื่อสารระหว่างส่วนกลางกับผู้รับผิดชอบงานในระดับพื้นที่ที่มีความคล่องตัว สะดวกและรวดเร็วยิ่งขึ้น



ส่งเสริมการเกิด-DOH (81) 4 ต.ค.

พี่ PATCHARAKORN

@All เรียนทุกท่านคะ
ขอส่งแบบฟอร์มการรายงานจำนวน
ผู้รับบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร
ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ระหว่างวันที่ 1-4 ตุลาคม 2567
ขอให้กรอกข้อมูลใน <https://forms.gle/hFvkmXf1ssEkomXa9>
ภายใน 16.00 น. ของวันนี้ วันที่ 4
ตุลาคม 2567 ด้วยนะคะ
เพื่อจะได้นำเสนอในภาพรวมต่อไปค่ะ

ในการนี้
ได้แนบลิงค์เพื่อตรวจสอบผลการกรอก
ข้อมูล
โดยจัดเรียงข้อมูลตามเขตสุขภาพมา
ไว้ให้ ตามลิงค์นี้คะ https://docs.google.com/spreadsheets/d/1mwEoe_oBOeoN99GFep4w9UCDahURrDRmRu-50m7Xodk/edit?usp=sharing

ขอบคุณคะ

รายงานการให้บริการ...
คำชี้แจง

ส่งเสริมการเกิด-DOH (81) 11 ต.ค.

พี่ PATCHARAKORN

@All เรียนทุกท่านคะ
ขอส่งแบบฟอร์มการรายงานจำนวน
ผู้รับบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร
ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568


ระหว่างวันที่ 7-11 ตุลาคม 2567
ขอให้กรอกข้อมูลใน <https://forms.gle/hFvkmXf1ssEkomXa9>
ภายใน 16.00 น. ของวันนี้ วันที่ 11
ตุลาคม 2567 ด้วยนะคะ
เพื่อจะได้นำเสนอในภาพรวมต่อไปค่ะ

ในการนี้
ได้แนบลิงค์เพื่อตรวจสอบผลการกรอก
ข้อมูล ตามลิงค์นี้คะ https://docs.google.com/spreadsheets/d/1mwEoe_oBOeoN99GFep4w9UCDahURrDRmRu-50m7Xodk/edit?usp=sharing

ขอบคุณคะ

รายงานการให้บริการ...
คำชี้แจง
1.แบบสอบถามฉบับนี้...

พิมพ์ข้อความ



ผู้ประสานงานส่งเสริมการเกิด (47)

ผู้ประสานงาน - ส่งเสริมการมีบุตร (47)

papavee

ขอส่งลิงค์และไฟล์เอกสารสำหรับประชุมชี้แจงแผนปฏิบัติการและถ่ายทอดคำเป้าหมายด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ในวันที่ 13 กันยายน 2567 เวลา 09.30 - 14.00 น. ผ่านระบบประชุมออนไลน์ Zoom Meeting รายละเอียดตามลิงค์ด้านล่าง

Join Zoom Meeting
<https://zoom.us/j/95855330466?pwd=NJTRohTdhG1WeiQYx3ga2xUM8vYUfx.1>

Meeting ID: 958 5533 0466
 Passcode: Rh4166

สามารถดาวน์โหลดเอกสารประกอบการประชุมได้ตามลิงค์นี้คะ
<https://drive.google.com/drive/folders/195IYFwoCmFQVPC0yAGynh9>


ผู้ประสานงาน - ส่งเสริมการมีบุตร (47)

16 ก.ย.


pim 🌸🌸 doaw

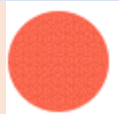
@papavee
 ข้อมูลสรุปตรวจราชการเขต1 ค่ะ 16.45 น.

pim 🌸🌸 doaw

 **สรุปตรวจราชการ รอบที่2.pdf**
 หมดเวลาเก็บไฟล์
 ขนาด 866KB 16.46 น.

pim 🌸🌸 doaw

 **แบบฟอร์ม 2 รายงานการตรวจราชการ 2567.pdf**
 หมดเวลาเก็บไฟล์
 ขนาด 281KB 16.46 น.



สงเสริมมีบุตร ตชว.คลังเตอร์ (วรวร) (27)

สงเสริมมีบุตร-ตชว.คลังเตอร์ (วรวร) (27)

papavee
สวัสดีค่ะทุกท่าน
ยินดีต้อนรับขับเคลื่อนงาน ปี 2568
ค่ะ 13.59 น.

โจ เดชาตม JoJo 🏆

เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	และงบประมาณ	สถานะ
1	10	10	100%
2	1	1	100%
3	1	1	100%
4	1	1	100%
5	15	15	100%
6	7	7	100%
7	22	22	100%
8	18	18	100%
9	12	12	100%
10	2	1	50%
11	20	15	75%
12	12	6	50%
รวม	104	76	72%

14.01 น.

บันทึก | บันทึกเป็น... | แชร | ส่งไปยัง Keep Memo

papavee
กิจกรรมเยี่ยมเสริมพลัง
จะแบ่งจำนวนและงบประมาณตามตารางข้างบน

พิมพ์ข้อความ

สงเสริมมีบุตร-ตชว.คลังเตอร์ (วรวร) (27)

papavee
@All
ไฟล์สำหรับตั้งต้นในการเขียนโครงการนะคะ 😊 14.46 น.

papavee
@All เรียนทีมวิจัยรุ่น
ทางผู้รับผิดชอบโครงการ HL
ฝากแจ้งว่าจะมีการชี้แจงต่ออีกครั้งใน
วันที่ 19 ก.ย. เวลา 13.30 น
ผ่านระบบออนไลน์ นะคะ 18.37 น.

mam 🌸
สำหรับข้อมูลรายชื่อหน่วยบริการที่
ขึ้นทะเบียน
จะขอประสานและส่งให้ผู้รับผิดชอบ
องแต่ละเขตเป็นการส่วนตัวนะคะ
เนื่องจาก
ไม่สามารถเปิดเผยข้อมูลหน่วยบริก
การได้ค่ะ

พิมพ์ข้อความ

การติดตามการดำเนินงานในระดับเขตสุขภาพ ศูนย์อนามัยมีส่วนร่วมในการประสานงานร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลในระดับต่าง ๆ ในการจัดบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตรในพื้นที่รับผิดชอบให้เป็นไปตามเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้ โดยมีการรายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงานของแต่ละเขตผ่าน Group Line และการรายงานผ่านระบบที่สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์จัดทำขึ้น เพื่อให้ได้ข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน และสามารถตรวจสอบความถูกต้องได้

❖ ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ

จากการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมการตั้งครุภัณฑ์อย่างมีคุณภาพ รุ่นที่ 4 เมื่อวันที่ 25 กรกฎาคม 2567 มีผู้เข้ารับการอบรมรวมทั้งสิ้น 158 คน ประกอบด้วย สูตินรีแพทย์ จำนวน 60 คน พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 56 คน และนักเทคนิคการแพทย์ จำนวน 42 คน โดยรูปแบบการจัดการอบรม แบ่งการอบรมออกเป็น 3 ห้องย่อย แยกตามสาขาวิชาชีพ ซึ่งแบ่งกิจกรรมออกเป็นการบรรยาย และการฝึกปฏิบัติ

ผู้เข้าร่วมการอบรมตอบแบบประเมินความพึงพอใจทั้งหมด 71 คน คิดเป็นร้อยละ 45.0 จากตัวแทนเขตสุขภาพที่ 1-12 แบ่งเป็นเพศชาย จำนวน 7 คน คิดเป็นร้อยละ 9.9 และเพศหญิง จำนวน 64 คน คิดเป็นร้อยละ 90.1 ส่วนใหญ่ผู้เข้ารับการอบรมอยู่ในกลุ่มอายุระหว่าง 41-50 ปี คิดเป็นร้อยละ 29.6 รองลงมา ได้แก่ กลุ่มอายุระหว่าง 31-40 ปี ร้อยละ 28.2 กลุ่มอายุระหว่าง 21-30 ปี ร้อยละ 25.4 และกลุ่มอายุระหว่าง 51-60 ปี ร้อยละ 16.9 ตามลำดับ ซึ่งส่วนใหญ่เป็นข้าราชการ จำนวน 63 คน คิดเป็นร้อยละ 88.7 พนักงานกระทรวง จำนวน 3 คน ร้อยละ 4.2 พนักงานราชการ จำนวน 1 คน ร้อยละ 1.4 และอื่น ๆ จำนวน 4 คน ร้อยละ 5.6 โดยผู้ตอบแบบประเมินความพึงพอใจส่วนใหญ่เป็นนักเทคนิคการแพทย์ จำนวน 35 คน คิดเป็นร้อยละ 49.3 พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 29 คน ร้อยละ 40.8 และสูตินรีแพทย์ จำนวน 7 คน ร้อยละ 9.9

ตารางที่ 2 ประเมินผลการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมการตั้งครุภัณฑ์อย่างมีคุณภาพ

รายละเอียด	จำนวน (ร้อยละ)					S.D.
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
1. ด้านการให้บริการ						
1.1 การประชาสัมพันธ์การจัด อบรม	19 (26.8)	26 (36.6)	20 (28.2)	5 (7.0)	1 (1.4)	1.0
1.2 การบริการของเจ้าหน้าที่	40 (56.3)	26 (36.6)	5 (7.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0.6
1.3 การอำนวยความสะดวกของ เจ้าหน้าที่	38 (53.5)	27 (38.0)	6 (8.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	0.7
1.4 การให้คำแนะนำหรือตอบข้อ ซักถามของเจ้าหน้าที่	39 (54.9)	27 (38.0)	5 (7.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0.6
2. ด้านวิทยากร						
2.1 การเตรียมตัวและความ พร้อมของวิทยากร	43 (60.6)	25 (35.2)	3 (4.2)	0 (0.0)	0 (0.0)	0.6
2.2 ความเข้าใจในการถ่ายทอด ของวิทยากร	47 (66.2)	19 (26.8)	5 (7.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0.6

รายละเอียด	จำนวน (ร้อยละ)					S.D.
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
2.3 สามารถอธิบายเนื้อหาได้ชัดเจนและตรงประเด็น	43 (60.6)	23 (32.4)	5 (7.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0.6
2.4 ใช้ภาษาที่เหมาะสมและเข้าใจง่าย	46 (64.8)	23 (32.4)	2 (2.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	0.5
2.5 การตอบคำถามของวิทยากร	44 (62.0)	26 (36.6)	1 (1.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	0.5
2.6 เอกสารประกอบการบรรยายเหมาะสม	38 (53.5)	25 (35.2)	8 (11.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	0.7
3. ด้านสถานที่ ระยะเวลา อาหาร						
3.1 สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม	44 (62.0)	17 (23.9)	8 (11.3)	1 (1.4)	1 (1.4)	0.9
3.2 ความเหมาะสมของช่วงเวลาที่จัด	39 (54.9)	17 (23.9)	10 (14.1)	3 (4.2)	2 (2.8)	1.0
3.3 ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์	37 (52.1)	27 (38.0)	6 (8.5)	1 (1.4)	0 (0.0)	0.7
3.4 ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	34 (47.9)	21 (29.6)	12 (16.9)	4 (5.6)	0 (0.0)	0.9
3.5 อาหารว่างและอาหารกลางวันมีความเหมาะสม	39 (54.9)	19 (26.8)	11 (15.5)	2 (2.8)	0 (0.0)	0.8
4. ด้านความเข้าใจ						
4.1 ความเข้าใจในเรื่องนี้ก่อนการอบรม	15 (21.1)	16 (22.5)	33 (46.5)	5 (7.0)	2 (2.8)	1.0
4.2 ความเข้าใจในเรื่องนี้หลังการอบรม	37 (52.1)	26 (36.6)	8 (11.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	0.7
4.3 ได้รับความรู้ แนวคิด ทักษะ และประสบการณ์ใหม่ ๆ จากการอบรมครั้งนี้	41 (57.7)	26 (36.6)	4 (5.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	0.6
5. ความพึงพอใจ						
5.1 ความพึงพอใจของท่านต่อภาพรวมของการจัดอบรมครั้งนี้	39 (54.9)	29 (40.8)	3 (4.2)	0 (0.0)	0 (0.0)	0.6

สิ่งที่ผู้เข้ารับการอบรมพึงพอใจในกิจกรรม

1. ทีมผู้จัดการอบรม มีการให้บริการ และการให้คำแนะนำแก่ผู้เข้ารับการอบรมเป็นอย่างดี
2. สถานที่จัดการอบรม และอาหารมีความเหมาะสม เพียงพอต่อผู้เข้ารับการอบรม
3. วิทยากรสามารถถ่ายทอดความรู้ที่เข้าใจง่าย และปฏิบัติการที่สามารถทดลองปฏิบัติได้จริง
4. ได้รับทราบแนวทางในการจัดบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตรที่ชัดเจนมากยิ่งขึ้น
5. เข้าใจและตระหนักถึงความสำคัญของภาวะการมีบุตรยากมากยิ่งขึ้น

❖ ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ

จากการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการดูแลรักษาภาวะมีบุตรยาก ผู้เข้ารับการอบรม มีข้อเสนอแนะให้มีการจัดอบรมในพื้นที่เป็นรายภาค และจัดให้มีการอบรมทุกปี รวมถึงควรเพิ่มระยะเวลาในการจัดอบรมให้มากขึ้นอย่างน้อยเป็น 2 วัน

การมีนโยบายส่งเสริมการมีบุตร ช่วยให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการในโรงพยาบาลภาครัฐที่มีค่าใช้จ่ายต่ำกว่าโรงพยาบาลเอกชน ซึ่งอาจต้องเดินทางข้ามจังหวัดเพื่อไปรับบริการที่กรุงเทพมหานครหรือในเมืองขนาดใหญ่เท่านั้น หากมีความชัดเจนในเรื่องสิทธิประโยชน์ที่ประชาชนพึงได้รับ เพิ่มศักยภาพในการจัดบริการรักษาภาวะมีบุตรยากในโรงพยาบาลภาครัฐ เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้ผู้รับบริการเข้าถึงบริการได้มากขึ้น

ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์

1. ผลการสำรวจของประชาชน เรื่อง “มีลูกกันเถอะน่า” ของศูนย์สำรวจความคิดเห็น “นิด้าโพล” สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
2. สรุปรายงานผลการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมการตั้งครรภ์อย่างมีคุณภาพ รุ่นที่ 4
3. ทำเนียบผู้รับผิดชอบและผู้ประสานงานในการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการมีบุตร