

สำนักงานรัฐมนตรี

วันที่ ๕ ๗ มี.ค. ๒๕๖๗

เลขที่ ๑๕๐

ด่วนที่สุด ๑๕๖๗

ที่ นร ๐๕๐๕/ว(ล) ๔๕๐๒



สำนักงานรัฐมนตรี

รับที่ ๑๖๙๓

วันที่ ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๗

เวลา ๑๔.๐๖.๖๗

กระทรวงมหาดไทย

๙๒๒

๒๘ ก.พ. ๒๕๖๗

๑๔.๐๖.๖๗

กระทรวงมหาดไทย	สำนักงานรัฐมนตรี
กองกลางสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี	ผู้อำนวยการ นท. ๑
วันที่ ๕ ๗ มี.ค. ๒๕๖๗	หน้าที่ ๙๖๖
เวลา ๑๕.๐๖.๖๗	๑๔.๐๖.๖๗
เอกสาร ๑๖๙๓	๑๖๙๓
หมายเหตุ ของรัฐธรรมนูญ ๑๐.๓๐	

๒๘ กุมภาพันธ์

๑๕๖๗

เรื่อง รายงานกรณีที่หน่วยงานของรัฐยังมิได้ปฏิบัติให้ถูกต้องครบถ้วนตามหมวด ๕ หน้าที่ของรัฐ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ [เรื่อง สิทธิของมาตรการในช่วงระหว่างก่อนและหลังการคลอดบุตร กรณีการบริโภคไฟลิก เอชิด (วิตามิน B9)]

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว(ล) ๑๕๗๔๗ ลงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๙๐๖.๐๓/๑๑๙ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๗

ตามที่ได้ยื่นยันมติคณะกรรมการรัฐมนตรี (๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๖) เกี่ยวกับรายงานกรณีที่หน่วยงานของรัฐยังมิได้ปฏิบัติให้ถูกต้องครบถ้วนตามหมวด ๕ หน้าที่ของรัฐ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ [เรื่อง สิทธิของมาตรการในช่วงระหว่างก่อนและหลังการคลอดบุตร กรณีการบริโภคไฟลิก เอชิด (วิตามิน B9)] มาเพื่อทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงสาธารณสุขได้เสนอรายงานกรณีที่หน่วยงานของรัฐยังมิได้ปฏิบัติให้ถูกต้องครบถ้วนตามหมวด ๕ หน้าที่ของรัฐ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ [เรื่อง สิทธิของมาตรการในช่วงระหว่างก่อนและหลังการคลอดบุตร กรณีการบริโภคไฟลิก เอชิด (วิตามิน B9)] ของผู้ตรวจราชการแผ่นดิน ไปเพื่อดำเนินการ ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะกรรมการรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๑๕๖๗ รับทราบผลการดำเนินการและความเห็นในภาพรวมของหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง เรื่อง สิทธิของมาตรการในช่วงระหว่างก่อนและหลังการคลอดบุตร กรณีการบริโภคไฟลิก เอชิด (วิตามิน B9) ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ และแจ้งให้ผู้ตรวจราชการแผ่นดินทราบต่อไป

จึงเรียนยืนยันมา

ขอแสดงความนับถือ

นายปริญญา คงมาศ

(นางสาวปริญญา คงมาศ จงรรคมณ)

ผู้อำนวยการกองพัฒนาอยุธยาศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน

เลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๑๐๙/ ๑๔๘๑

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

เพื่อโปรดทราบ

(นายชัยวัฒน์ ดวงสอดเครว)

หัวหน้าสำนักงานรัฐมนตรีฯ ปฏิบัติราชการแทน
เลขานุการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

กองพัฒนาอยุธยาศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ

โทร. ๐ ๒๒๔๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๗๓๓ (อามากร), ๑๕๓๓ (ปภ.สร.)

โทรสาร ๐ ๒๒๔๐ ๑๔๔๖ www.soc.go.th

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@soc.go.th (ke 13-02-67)

๕ มี.ค. ๒๕๖๗

๕ มี.ค. ๒๕๖๗

๕ มี.ค. ๒๕๖๗



ที่ สธ ๐๙๐๖.๐๓/ ๙๗๔

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวนันท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๙ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานกรณีที่หน่วยงานของรัฐยังมิได้ปฏิบัติให้ถูกต้องครบถ้วนตามหมวด ๕ หน้าที่ของรัฐ ของรัฐธรรมนูญ
แห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ [เรื่อง สิทธิของมาตรการในช่วงระหว่างก่อนและหลังการคลอดบุตร
กรณีการบริโภคไฟลิก เอชิด (วิตามิน B9)]

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๙๐๔/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖
สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปผลการพิจารณา/ผลการดำเนินการ/ความเห็นในการพร้อมของหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง
เรื่อง สิทธิของมาตรการในช่วงระหว่างก่อนและหลังการคลอดบุตรกรณีการบริโภค^{ไฟลิก เอชิด (วิตามิน B9)}
จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี มอบกระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลัก^{รับข้อเสนอแนะของผู้ตรวจการแผ่นดินไปพิจารณาร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง} ประเด็นเรื่อง สิทธิของมาตรการ
ในช่วงระหว่างก่อนและหลังการคลอดบุตรกรณีการบริโภคไฟลิก เอชิด (วิตามิน B9) โดยให้สรุปผล
การพิจารณา/ผลการดำเนินการ/ความเห็นในการพร้อมของหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง แล้วส่งให้
สำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรีภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี
เพื่อนำเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีต่อไป นั้น

กระทรวงสาธารณสุข ขอส่งสรุปผลการพิจารณา/ผลการดำเนินการ/ความเห็นในการพร้อม
ของหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง เรื่อง สิทธิของมาตรการในช่วงระหว่างก่อนและหลังการคลอดบุตร กรณีการ
บริโภคไฟลิก เอชิด (วิตามิน B9) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชลน่าน ศรีแก้ว)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

กรมอนามัย

โทร. ๐ ๒๕๖๐ ๕๓๐๖

โทรสาร. ๐ ๒๕๖๐ ๕๓๓๙

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : Thailwomen.redcheek@gmail.com

นางสาวกานดา

คงกานดา

นางสาวปรีดา เพ็งไกรบ
นางน้ำทิพย์ใจราษฎร์ในไชยาและเมฆ
๒๗/๐๒/๖๗

ลำดับ ที่	หน่วยงานของรัฐ ที่ริบบูรณา	ความเห็นชอบฉบับนี้	สรุปผลการพิจารณา/ผู้การดำเนินการ/ความเห็นในภาพรวม	
			ผู้ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๕.	นายแพทย์อ่องทา รา โครงการส่งเสริมภาษาชนศึกษา และการเสริมวิชาคณิตศาสตร์ เลข มีติสิรัม แหล่งกรุงโภสกิ ๒.๔ มีติสิรัม สังคมฯ ๓ ครรช ให้แบบัญชาริษพันธุ์ดุํน ผู้ดูแลปรับเปลี่ยน	ดำเนินการตามที่ระบุในเอกสาร โครงการส่งเสริมภาษาชนศึกษา และการเสริมวิชาคณิตศาสตร์ ๒๐ มีติสิรัม แหล่งกรุงโภสกิ ๒.๔ มีติสิรัม สังคมฯ ๓ ครรช ให้แบบัญชาริษพันธุ์ดุํน	โดยร่วมกับบุคลากรที่รับผิดชอบโครงการที่เข้าร่วมโครงการฯ ไม่ต้องมีการลงนามแต่งตั้ง แต่ต้องลงนามในแบบฟอร์มที่ได้รับมอบหมาย	โดยร่วมกับบุคลากรที่รับผิดชอบโครงการที่เข้าร่วมโครงการฯ ไม่ต้องมีการลงนามแต่งตั้ง แต่ต้องลงนามในแบบฟอร์มที่ได้รับมอบหมาย
๖.	นายแพทย์อ่องทา รา โครงการส่งเสริมภาษาชนศึกษา และการเสริมวิชาคณิตศาสตร์ เลข มีติสิรัม แหล่งกรุงโภสกิ ๒.๔ มีติสิรัม สังคมฯ ๓ ครรช ให้แบบัญชาริษพันธุ์ดุํน ผู้ดูแลปรับเปลี่ยน	ดำเนินการตามที่ระบุในเอกสาร โครงการส่งเสริมภาษาชนศึกษา และการเสริมวิชาคณิตศาสตร์ ๒๐ มีติสิรัม แหล่งกรุงโภสกิ ๒.๔ มีติสิรัม สังคมฯ ๓ ครรช ให้แบบัญชาริษพันธุ์ดุํน ผู้ดูแลปรับเปลี่ยน	ดำเนินการตามที่ระบุในเอกสาร โครงการส่งเสริมภาษาชนศึกษา และการเสริมวิชาคณิตศาสตร์ ๒๐ มีติสิรัม แหล่งกรุงโภสกิ ๒.๔ มีติสิรัม สังคมฯ ๓ ครรช ให้แบบัญชาริษพันธุ์ดุํน ผู้ดูแลปรับเปลี่ยน	ดำเนินการตามที่ระบุในเอกสาร โครงการส่งเสริมภาษาชนศึกษา และการเสริมวิชาคณิตศาสตร์ ๒๐ มีติสิรัม แหล่งกรุงโภสกิ ๒.๔ มีติสิรัม สังคมฯ ๓ ครรช ให้แบบัญชาริษพันธุ์ดุํน ผู้ดูแลปรับเปลี่ยน
๗.	เป็นหน่วยงานหลักในการพัฒนานโยบายและแผนการดำเนินงานการป้องกันความพิภัยระดับชาติ	เป็นหน่วยงานหลักในการพัฒนานโยบายและแผนการดำเนินงานการป้องกันความพิภัยระดับชาติ	เป็นหน่วยงานหลักในการพัฒนานโยบายและแผนการดำเนินงานการป้องกันความพิภัยระดับชาติ	เป็นหน่วยงานหลักในการพัฒนานโยบายและแผนการดำเนินงานการป้องกันความพิภัยระดับชาติ
๘.	สำนักงาน ตรวจสอบ สุขาภาพแห่งชาติ	-	-	<ul style="list-style-type: none"> ๑. คณะกรรมการหลักบูรณาจุนสุขาภาพแห่งชาติ พัฒนาคุณภาพบริการสาธารณสุขภายใต้ รายการหรือวิจารณ์รับการตรวจสอบและประเมินคุณภาพและป้องกันโรค โดยมีภาระรับผิดชอบ ป้องกันภัยไว้ตั้งแต่จราจรทางชาติ เทศบาลนครและตัววิสาหกิจการและตัววิสาหกิจ ประชุมซึ่งต้นทุนการดำเนินการส่งเสริมน้ำเสียและบ่อเก็บน้ำเสียในระบบพื้นที่ โดย มีรายละเอียดดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> ๑.๙ ภูมิภาคศักย์ ได้รับการส่งเสริมรองราษฎร์ ๒๐ มีติสิรัม กรดโภสกิ (วิชาสน ๒๙) ๐.๔ มีติสิรัม ไออดีน ๗๕๐ ไม่ครรรม ต่อวัน กินทุกวัน ตลอดการตั้งครรภ์ ๐.๔ มีติสิรัม ไออดีน ๗๕๐ ไม่ครรรม ต่อวัน กินทุกวัน หลังคลอด ๖ เดือน ๐.๔ มีติสิรัม ไออดีน ๗๕๐ ไม่ครรรม ต่อวัน กินทุกวัน หลังคลอด ๖ เดือน ๑.๒ ปี ได้รับยาเสริมธาตุเหล็ก ๖๐ มีติสิรัม ต่อสัปดาห์

ลำดับ ที่	หน่วยงานขอร้อง/ เบิกจ่าย	ความเห็นและข้อเสนอแนะ	สรุปผลการพิจารณา/สถานการณ์/ความเห็นในภาพรวม
๒.			<ul style="list-style-type: none"> วัยรุ่นหญิงที่เริ่มเป็นประจำต่อเนื่อง (วัยจริงพื้นที่) อายุ ๓๐ - ๗๔ ปี ได้รับบาดเจ็บหลัง มีคลิกรัม และกรดโอลิค (วิตามิน B9) ๒.๙ มิลลิกรัม ต่อสัปดาห์ หญิงวัยริบูนที่ อายุ ๒๕ - ๔๕ ปี ได้รับบาดเจ็บหลัง มีคลิกรัม และกรดโอลิค (วิตามิน B9) ๒.๙ มิลลิกรัม ต่อสัปดาห์ ๒. สปสช. ปรับการจ่ายค่าบริการสาธารณสุขให้เท่ากับภาระตัวตนถาวร เป็นการจ่ายตามวาระบริการ (Fee Schedule) กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน ดังนี้ บริการผู้ป่วยรักษาพยาบาลต่อครั้ง (จำนวนหน่วยต่อครั้ง) ครอบคลุมด้วย เสิร์ฟมาตรฐานหลัก กอลฟ์ลิก และไอโอดีน) บริการตรวจหลังคลอด ๑๖๕ บาทต่อครั้ง (จำนวนหน่วยต่อครั้ง ๓ เดือน จ่าย “ไม่เกิน ๑ ครั้งต่อการคลอด”) บริการยานเม็ดเสริมบาดเจ็บหลังกรดโอลิค ๘๐ บาทต่อครั้ง (จ่ายแบบมา <p>จ่าย ค่านอน ๑ ครั้งต่อปี)</p> <p>โดยประมาณรายเดือน การบริการตัวตนถาวร ณ หน่วยบริการสาธารณสุข ที่ในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยบริการร่วม เช่น ร้านขายยา คลังสินิพยาบาล เป็นต้น</p>
๓.	กรมสนับสนุน บริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข		<p>กองสุขศึกษาชีวี เป็นหน่วยงานในกำกับของกรม สนับสนุนบริการสุขภาพสาธารณะดำเนินการสืบทอดสำหรับ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เพื่อใช้ในการ สัมมนาสุขภาพภาคประชาสุขภาพและจราจร รวมทั้งติดตามการดำเนินงานเรื่องสิทธิของ สาธารณะ รวมทั้งติดตามการดำเนินงานเรื่องสิทธิของ สาธารณะ ซึ่งก่ออุบัติเหตุทางถนน บุตรครรภ์ การ บริโภคโอลิค เอชิด (วิตามิน B9) ในพื้นที่ควบคู่ไปกับ การจัดกิจกรรมงานอนามัยแบบ面對對</p> <p>พัฒนาทักษะให้สำหรับชาเรื่องการเตรียมความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์ รวมถึงความสำคัญ การรักษาความปลอดภัย เอชิด (วิตามิน B9) แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน</p>

ลำดับ ที่	หน่วยงานของรัฐที่ เกี่ยวข้อง	ความเห็นและข้อเสนอแนะ	สรุปผลการพิจารณา/ผู้การดำเนินการ/ความเห็นในภาพรวม
๔.	กรมวิทยาศาสตร์การ แพทย์ กระทรวงสาธารณสุข	<p>๗. การบูรณาการกำลังร่วมกันของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วม ศิทธิ์ของมาตรฐานพัฒนาครุภัณฑ์ทางการแพทย์ให้บริการตรวจคัดกรองหาระบบติดเชื้อทั่งชั้น สถานบัน្តីវិทยាអាណาทั่วทาง ศูนย์ปฏิบัติการตรวจคัดกรองมาตรฐานพัฒนาที่ดีและซึ้ง ให้บริการตรวจคัดกรองหาระบบติดเชื้อทั่งชั้น ที่ครอบคลุมทั่วประเทศ ทั้งนี้โดยให้ศูนย์ฯ ดำเนินการร่วมกับภาคเอกชน ให้บริการรักษาพัฒนา</p> <p>การตรวจคัดกรองและการแยกโรค เพื่อให้ได้รับการรักษาพัฒนา</p> <p>(วิتاภัณ B9) เป็นเรื่องที่ต้องของจากหลักฐานทางวิชาการต่างๆและองค์การอนามัยโลกมีข้อมูลสนับสนุนว่าสามารถช่วยก่อนและหลังการทดสอบบุคคลได้ปริมาณปริมาณใหญ่ (วิตามิน B9) ที่เพียงพอเพื่อป้องกันภาวะแย่ร้ายของต่าง ๆ ได้ นอกจากนี้ ในการนับรhythm การทำงานหัวรุ่มของหัวใจที่เดียวช่อง เพื่อด้านนีนการโนรีอง ต้องกล่าวว่าเป็นเรื่องที่ต้องทำตามการประเมินการไปในที่สุดทางเดียว กันเป็นทำางนอยู่ก่อน และประสบความสำเร็จ ได้โดยง่าย</p> <p>๙. นอกจากประสิทธิภาพการออกฤทธิ์ของยาแล้ว คุณภาพของยาตามมาตรฐานสากลก็คือความสำคัญ ซึ่งทำให้บุรีโภคได้รับยาที่มีคุณภาพมาก มาตรฐานสากลและความปลอดภัย โดยสำนักยาและวัตถุสเปชต์ ภายใต้การกำกับบูรณาการวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้ดำเนินการสำหรับจัดการผลิตภัณฑ์ยาเม็ดในสึก เอื้อเฟื้อ (วิตามิน B 9) ขนาด ๕ มิลลิกรัม ตามข้อกำหนด มาตรฐานขององค์การยาสากล</p> <p>๙. กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์สามารถให้ความร่วมมือในส่วนงานที่เกี่ยวข้องได้ตามภารกิจของ</p>	

ลำดับ ที่	หน่วยงานของแขวง ศรีราชาอุบลฯ	ความเห็นและข้อเสนอแนะ	สูบปัสสาวะพิจารณา/ผู้การดำเนินการ/ความเห็นในการพิจารณ
๕.	กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข		ศูนย์ติดตามการตั้งครรภ์และการรักษาภาวะพ่อ娘ที่มีรอยร่องรอยที่เกิดขึ้นแต่ดำเนินการแล้วนี้การพัฒนาเรื่องการดำเนินการตรวจสอบเบื้องต้นพิการแต่กำเนิดในระดับประเทศไทย (Birth Defects Registry)
๖.	สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข	๑. การบูรณาการการทำางานร่วมกันของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เรื่องสิทธิของมารดาในช่วงระหว่างห่วงอ่อน และหลังการคลอดบุตร กรณีการบูรณาภิการให้ชดเชย (วิตามิน B9) ยังขาดการใช้ยอมบูรณาการระหว่างหน่วยงาน ๒. การเร่งรัดสืบ สถานปรับเปลี่ยนรูปแบบทางการบูรณาภิการของหน่วยงานที่รับผิดชอบดูแลพัฒนาด้านทั้งน้ำดื่มน้ำนมและส่วนผสมนมที่มีภาระต่อเด็ก ตลอดจนภาคเอกชนอย่าง พร้อมพัฒนาผลลัพธ์ของเครื่องมือในการประเมินงาน การแก้ไขปัญหาอุปสรรคและกระบวนการกำกับ ติดตามประเมินผลที่เป็นมาตรฐานชัดเจน	๑. แหล่งมาเข้าท้องมุตความพิการแต่กำเนิด (ICD 10) จากฐานข้อมูล ๓๙ แห่งนั้น ที่บูรณาการ จารกรรมยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ๗๖ แห่งนั้นที่ ๗๙ จึงหันตัวที่ประชุมศึกษาการพัฒนาที่ดูแลเด็กที่บูรณาภิการแต่กำเนิดระดับประเทศไทย (Birth Defects Surveillance System) ๒. ศูนย์กลางโน้มถี่สถานที่และการต่อสาธารณะ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับกรมอนามัย พัฒนา Template ตัวร์เว็ดเพื่อการวิจัยสถานการณ์ภาวะโภตติจัตุรภัยที่อาจไม่พึงต้องรักษา หนูจ่ายเงินพื้นที่ เด็กป่วยร้าย รวมถึงตัวชี้วัดติดตามการได้รับยาน้ำแล็ซาม์ต่อริมชายแดนที่ในเด็กวัยเรียน เพื่อใช้ในการกำหนดมาตรการและสนับสนุนระบบคงที่ Data Center สุขภาพ Health Data Center
๗.	สถาบันวิจัย สาธารณสุข	-	สนับสนุนจัดสรรงานวิจัยเรื่องที่ได้ยกระดับภาระผู้ดูแลเด็ก ให้กับสถาบันฯ สำหรับพัฒนานโยบายและแผนการดำเนินงานการป้องกันความพิการและค่าปรับประนาคต่อไป
๘.	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	๑. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพื้นที่ ๑ เอเชีย เอเชีย (วิตามิน B9) ที่ครอบคลุมการใช้สำหรับหญิงวัยเจริญพันพุ่นในประเทศไทย ที่วางแผนจะมีบุตร และมารดาซึ่งก่อภัยและหลังคลอดบุตร มีจำนวน ๕ รายการ ได้แก่ <ul style="list-style-type: none">• Fetal folic acid 60 mg / Folic acid 2.8 mg• Folic F GPO (Folic acid 0.4 mg)	วิจัยพัฒนาและผลิตวิตามินฟолิค เอเชีย เอเชีย (วิตามิน B9) เพื่อสนับสนุนนโยบายการป้องกันความพิการแต่กำเนิด ผลกระทบเชิงลบต่อเด็ก วิตามิน B9) สำหรับหญิงวัยเจริญพันพุ่นที่ภาวะแมลง mijim บุตรรวมถึงมาตรการซ่อมแซมหลังคลอดบุตร

ลำดับ ที่	หน่วยงานของรัฐ/ องค์กรอื่น	ความเข้ามารถด้วยตนเอง	สุปัจจันพิจารณา/ผลการดำเนินการ/ความเห็นภาพรวม
		ประชารัตน์พันธ์ให้ความรู้บทปัจจัยภัยพันธ์ กับ ประยุชน์ของไฟลิก เอชิด (วิตามิน B9) ความรู้ เกี่ยวกับอนามัยเครื่องพืชผักผ่านช่องทางต่างๆ ในสถาน ประกอบการ กระทรวงแรงงานยืนตีและพร้อมสำหรับ การบูรณาการทำางานร่วมกันในภาระลงทุน ประชาสัมพันธ์ให้หญิงวัยเจริญพันธ์และมาตรการในช่วง ก่อนและหลังการคลอดอบตุหารพบถึงประโยชน์ของการ รักษาพยาบาลในไฟลิก เอชิด (วิตามิน B9) เพื่อลด ความพิการแต่กำเนิดของเด็กทารกและแก้ไข	
๑๔.	สำนักงานน้ำย กรุงเทพมหานคร	สำนักอนามัย กรุงเทพมหานครมีการดำเนินงานร่วมกับ กระทรวงสาธารณสุขในโครงการสร้างความตระหนักรู้ใน วิตามินเสริมธาตุเหล็ก และไฟลิก เอชิด (วิตามิน B9) โดยศูนย์บริการสาธารณสุขทุกแห่ง จัดอบรมและ ประชารัตน์เพื่อเสริมภาระในการเฝ้าระวังพืชผักประจำ วิตามินเสริมธาตุเหล็ก และไฟลิก เอชิด (วิตามิน B9) เพื่อลดความเสี่ยงเด็กที่การแต่งตัวเบนต์ และลดปัญหา ภาวะโลหิตจางในหญิงวัยเจริญพันธ์ โดยจะเน้นในส่วน ของการประชุมเชิงรุกโดยมีห้องวิชาการเช่นเดียวกับ ไฟลิก เอชิด (วิตามิน B9) นี้ ของอาจารย์เช่นเดียวกัน ก่อนเข้ามาอย่างต่อเนื่องซึ่งยก กิจกรรมบริการสร้างเสริม สุขภาพและป้องกันโรค (ชุดสิทธิประโยชน์) ไม่ ครอบคลุมกลุ่มหญิงวัยเจริญพันธ์ การดำเนินงานจึง ขาดความต่อเนื่องและไม่สามารถเรื่องของสิทธิ ของมารดาในช่วงระหว่างการตั้งครรภ์และหลังคลอดบุตรกรณี การรักษาไฟลิก เอชิด (วิตามิน B9) ให้นำมาแก้ไข บุณฑารกรรมกับหญิงตั้งครรภ์ในกระบวนการซึ่งเป็นส่วน	โครงการบริการสาธารณสุขและการจัดการดูแลผู้ชายตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ ให้ได้รับวิตามินไฟลิก เอชิด (วิตามิน B9) ในศูนย์บริการสาธารณสุขทุกแห่ง

ลำดับ ที่	หน่วยงานของรัฐที่ เกี่ยวข้อง	ความเห็นและข้อเสนอแนะ	สิ่งประทานพิจารณ์/เอกสารคำแนะนำ/ความเห็นจากทุกฝ่าย
		<p>การดำเนินงาน เนื่องจากการประชุมพัฒนาและการซื้อขายล่อคูมให้ถูกเพื่อเป็นพิพากษาเดียวทันที จึงต้องบูรณาการความร่วมมือ โดยควรจัดให้มีแม้แต่การดำเนินงานและกำหนดระยะเวลาในการดำเนินกิจกรรมต่างๆ ในปีนี้ในพิพากษาเดียวเท่านั้น ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) ผู้ลักต้นนโยบายตั้งแต่ว่า จัดให้กฎหมายศึกษาและยื่นให้ประชุมพัฒนาเป้าหมายส่วนภูมิภาคต่อไปได้ ๒) ผู้ลักต้นให้เป็นวาระแห่งชาติ มีการประชุมพัฒนาหรือแม้แต่การประชุมพัฒนาอย่างต่อเนื่องให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายทางทุกภาคส่วนและสถาหาหลายรัฐ เป็น การใช้สื่อสื่อสารมวลชนอย่างต่อเนื่องให้เข้าถึงได้โดยทุกภาคส่วน ทั้งรัฐบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป ๓) นำการจัดทำคู่มือวิถีทางการดำเนินงานและปฏิบัติงานให้บุคลากรทางการแพทย์ ผู้ปฏิบัติงานเพื่อให้มีความรู้และปฏิบัติให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน ๔) สนับสนุนการจ่ายผลัก เอเช็ต (วิชาชีวน B9) ขนาด ๐.๐๕ ลิตรต่อวัน ตามสิทธิประโยชน์ให้กลุ่มเป้าหมายสามารถรับได้ทันท่วงที่ริบการให้ส่วนราชการในการดำเนินงานของประเทศไทยต่อไป ๕) ฝึกอบรมและสุขาภาพให้เป็นไปในแนวทางเดียวกันเพื่อประโยชน์ในการวินิจฉัยและบูรณาการซึ่งกันและกันให้สามารถกำหนดทิศทางการดำเนินงานของประเทศไทยต่อไปได้เป็นอย่างดี 	