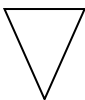


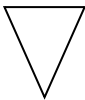
คลินิกสุขภาพเด็กดี

ขั้นตอนการรับบริการคลินิกสุขภาพเด็กดี

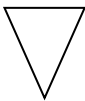
คัดกรองวัดอุณหภูมิบริเวณทางเข้าก่อนรับวัคซีน



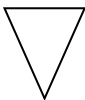
ยื่นใบนัด/ยื่นบัตรที่ศูนย์บริการสาธารณสุข ชั้น G



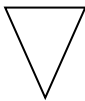
ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบศีรษะ วัดรอบอก(ต่ำกว่าอายุ ๒ ปี)



ซักประวัติ / รับบัตรคิว



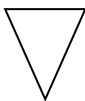
เข้าโรงเรียนพ่อแม่คัดกรองพัฒนาการ



ซื้อยา / ชำระเงิน (กรณีนอกเขตเทศบาล)



ฉีดวัคซีน



กลับบ้าน

คลินิกเด็กสุขภาพเด็กดี

ศูนย์สาธารณสุขชั้น G	คลินิกเด็กสุขภาพดี
บริการตรวจ	วันพุธ เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น. ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์
เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์	น.ส.เตชินี จงรักษ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ นางจุฑามาศ ชนะกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ นางพัชรี หนูไธโร ผช.นักวิชาการสาธารณสุข น.ส.ศรีสุดา แก้วโลก ผช.นักวิชาการสาธารณสุข นางสาวณัฐฎิภา กาหลง เจ้าหน้าที่ซักประวัติ

หากมีการเปลี่ยนแปลงการตรวจ จะแจ้งให้ทราบภายหลัง โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

๐๗๕-๖๒๐๖๐๑ ต่อ ๑๓๔ ในเวลาราชการ (กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมืองกระบี่)

บริการและการรักษา

การสร้างเสริมสุขภาพเด็กแบบองค์รวม การสร้างเสริมสุขภาพเด็ก ในเด็กปกติและในเด็กที่มีปัญหาสุขภาพ

๑.คัดกรองสุขภาพเบื้องต้น

๒.ประเมินภาวะโภชนาการ และการเจริญเติบโตเด็ก

๓.ประเมินพัฒนาการเด็กตามวัย

๔.ตรวจร่างกายเมื่อพบผิดปกติส่งปรึกษาแพทย์

๕.สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (วัคซีน)

๖.ให้คำปรึกษาแนะนำปัญหาสุขภาพและการเลี้ยงดูเด็กตามช่วงวัย

๗.นัดเพื่อดูแลเด็กต่อ

ขั้นตอนการมารับบริการ

๑. คัดกรองวัตถุประสงค์ภูมิบริเวณทางเข้าก่อนรับบริการ

๒. ยื่นใบนัด ยื่นบัตรประจำตัว และสมุดบันทึกสุขภาพวัคซีน ที่คลินิกสุขภาพเด็กดี เพื่อตรวจสอบและ
คัดกรองเบื้องต้น / ยื่นบัตรที่ศูนย์บริการสาธารณสุข ชั้น G

๓. พบแพทย์หรือพยาบาลในห้องตรวจตามระบบคิว

๔. ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบศีรษะ วัดรอบอก (ต่ำกว่าอายุ ๒ ปี) และวัดอุณหภูมิเด็ก

๕. ชักประวัติ / รับบัตรคิว

๖. เข้าโรงเรียนพ่อแม่คัดกรองพัฒนาการ

๗. ซักยา / ซ้ำระงับ (กรณีนอกเขตเทศบาล)

๘. ฉีดวัคซีน ที่คลินิกเด็กสุขภาพดี สังเกตอาการแพ้วัคซีน ๓๐ นาทีก่อนกลับบ้าน

๙. ปิดรับบัตรเวลา ๑๕.๐๐ น.

หมายเหตุ – กรณีที่มีใบนัด ให้บริการทุกรายและเจ้าหน้าที่เตรียมแฟ้มเวชระเบียนไว้ล่วงหน้า

กรณีที่ไม่มีนัดหมาย ให้บริการ ไม่เกิน ๑๐ ราย (ถ้าผู้รับบริการมาเกิน นัดให้มารับวัคซีนในวันถัดไป)

กำหนดการให้วัคซีนแก่เด็ก ตามแผนการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข

อายุ	วัคซีนที่ให้	ปริมาณ	ข้อแนะนำ
แรกเกิด	BCG HB๑	๐.๑ ml ID ๐.๕ ml IM	ฉีดให้เด็กก่อนออกจากโรงพยาบาล HB๑ควรให้เร็วที่สุดภายใน ๒๔ ชม.หลังคลอด
๑ เดือน	HB๒	๐.๕ ml IM	เฉพาะรายที่มารดาเป็นพาหะไวรัสตับอักเสบบี หรือ น้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า ๒,๐๐๐ กรัม
๒ เดือน	DTP-HB๑-Hib OPV๑	๐.๕ ml IM ๑-๒ หยด oral	
๔ เดือน	DTP-HB๒-Hib OPV๒ IPV	๐.๕ ml IM ๑-๒ หยด oral ๐.๕ ml IM	IPV single dose ฉีด ๑ เข็มพร้อมกับโปลิโอชนิดหยอด ๑ ครั้ง
๒,๔เดือน	ROTARIX	๑.๕ ml/dose	โดสแรกไม่เกิน ๑๕ สัปดาห์ โดสที่สองไม่เกิน ๓๒ สัปดาห์
๖ เดือน	DTP-HB๓-Hib OPV๓	๐.๕ ml SC	
๙ เดือน	MMR๑	๐.๕ ml SC	หากไม่ได้เมื่ออายุ ๙ เดือน รับผิดชอบฉีดเร็วที่สุด
๑ ปี	CDJE๑	๐.๕ ml	
๑ ปีครึ่ง	DTP๔ / OPV๔	๐.๕ ml IM /๑-๒ หยด oral	
๒ ปีครึ่ง	CDJE ๒/ MMR๒	๐.๕ ml SC	
๔ ปี	DTP๕ / OPV๕	๐.๕ ml IM /๑-๒ หยด oral	
๗ ปี (ป.๑)	MR CDJE BCG Dt / OPV IPV	๐.๕ ml SC ๐.๕ ml SC ๐.๑ ml ID ๐.๕ ml IM/๑-๒หยด ๐.๕ ml	เฉพาะรายที่ได้รับไม่ครบตามเกณฑ์ เฉพาะรายที่ได้รับไม่ครบตามเกณฑ์ ให้ในกรณีไม่มีหลักฐานว่าเคยได้รับและไม่มีแผลเป็น เฉพาะรายที่ได้รับไม่ครบตามเกณฑ์ เฉพาะรายที่ได้รับไม่ครบตามเกณฑ์
๑๑ปี นร.หญิง (ป.๕)	HPV๑ / HPV๒	๐.๕ ml Im	ให้ ๒ เข็มห่างกันอย่างน้อย ๖ เดือน
๑๒ปี(ป.๖)	dT	๐.๕ ml Im	ตามแผนปฏิบัติงานฉีดวัคซีนนักเรียนชั้น ป.๖

