

## รายงานสถานการณ์เด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 6

จากยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี กรมอนามัยกำหนดทิศทางการขับเคลื่อนนโยบายยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมและอนามัยสิ่งแวดล้อม ภายใต้แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 พ.ศ. 2560-2564 เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดี ภาควิชาเครือข่ายและเจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมยั่งยืน เป็น 4 ประเด็นยุทธศาสตร์ คือ 1. การส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย 2. สร้างความเข้มแข็งระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชนอย่างยั่งยืน 3. อภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม และ 4. ปฏิรูประบบงานสูงวัยที่มีสมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาล โดยกรมอนามัยทำหน้าที่ในการสังเคราะห์ ใช้ความรู้ และดูภาพรวม เพื่อกำหนดนโยบายและออกแบบระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยการประสานงาน สร้างความร่วมมือและกำกับดูแลให้เกิดความรับผิดชอบต่อการดำเนินงาน ประกอบกับการประชาคมโลกที่ตกลงร่วมกันใช้กรอบ “การพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs)” เพื่อเป็นทิศทางการพัฒนา เป้าหมายข้อ 3 สร้างหลักประกันว่าคนไทยมีชีวิตที่มีสุขภาพดีและส่งเสริมสวัสดิภาพสำหรับคนทุกวัยและมีเป้าหมายร่วมที่สำคัญหลายประเด็น ซึ่งพบว่า การพัฒนาความร่วมมือร่วมสร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายสร้างความเข้มแข็งทุกภาคส่วนเป็นมาตรการสำคัญในการพัฒนาสุขภาพประชาชน ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี



กรอบแนวคิดการพัฒนางานสตรีและเด็กปฐมวัย ศูนย์อนามัยที่ 6

จากการวิเคราะห์บริบทประชากร พื้นที่ และระบบบริการ พบว่า เขตสุขภาพที่ 6 มี 8 จังหวัด 69 อำเภอ 531 ตำบล มีประชากรตามทะเบียนราษฎร์ จำนวน 6,054,606 คน ตาม TYPEAREA (1,3,4) จำนวน 13,444,420 คน (ที่มา: <https://hdcservice.moph.go.th> :ประชากรทะเบียนราษฎร์ จำแนกรายอายุและเพศ) ซึ่งจากข้อมูล HDC กระทรวงสาธารณสุข ประเด็นบริบทประชากรกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็ก พบว่า ปี 2560 – 2562 หญิงตั้งครรภ์มีแนวโน้มลดลง (ปี2560 จำนวน 30,730 ราย ปี2561 จำนวน 27,392 ราย และปี 2562 จำนวน 23,441 ราย ) ซึ่งในจำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ เป็นกลุ่มแม่วัยรุ่น ร้อยละ 25-27 (แม่วัยรุ่น: ปี2560-2562 จำนวน 8,589 ราย, 7,058 ราย และ 6,239 ราย) แต่จากข้อมูลเด็กเกิดมีชีพ เขตสุขภาพที่ 6 กับพบว่า มีแนวโน้มคงที่และ

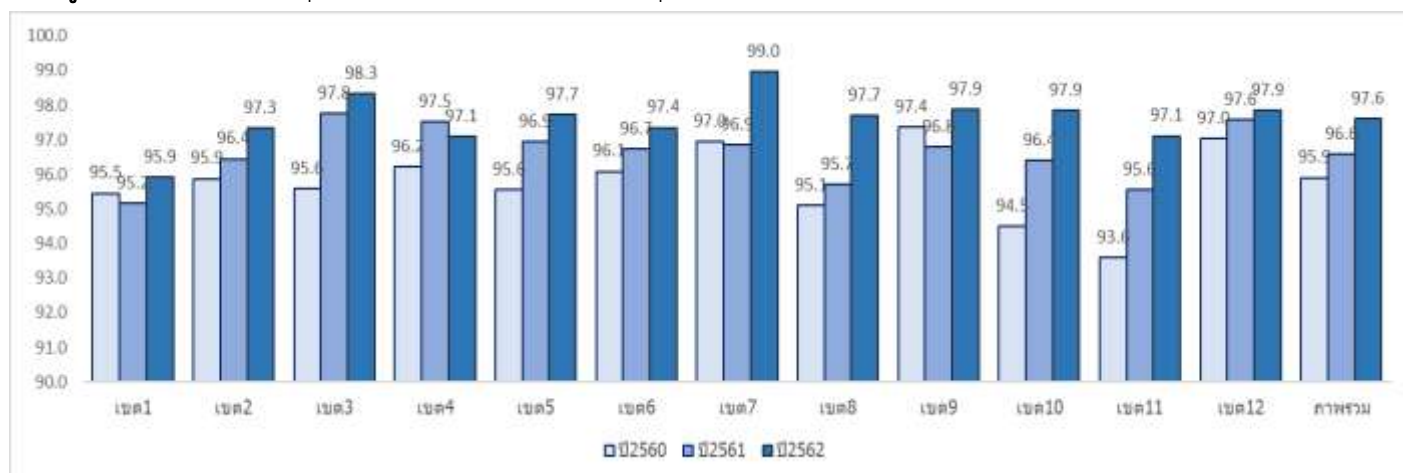
ลดลงปี 2562 (ปี 2560-2562 จำนวน 80,740 ราย, 80,535 ราย และ 75,401 ราย) ในส่วนของบริบทพื้นที่เขตสุขภาพที่ 6 เป็นพื้นที่ EEC ประกอบด้วย 3 จังหวัด ได้แก่ ชลบุรี ระยอง ฉะเชิงเทรา พื้นที่ SEZ ประกอบด้วย 2 จังหวัด ได้แก่ สระแก้ว และตราด นอกจากนี้ยังเป็นเมืองท่องเที่ยว และการเกษตรผลไม้ ซึ่งจากบริบทพื้นที่มีลักษณะเป็นเมืองอุตสาหกรรมจะส่งผลให้หญิงตั้งครรภ์ปกปิด กังวลใจเรื่องรายได้ และไม่มีเวลาไปฝากครรภ์ที่รพ.รัฐ จึงไปฝากครรภ์ที่คลินิก แต่อย่างไรก็ตาม จากข้อมูลการใช้บริการของประกันสังคม ปี 2559 พบว่า มีผู้มาใช้บริการ 51,733 ราย ดังนั้นอาจจะไม่พบปัญหาเรื่องค่าใช้จ่ายฝากครรภ์หรือมาคลอด แต่อาจมีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่ายสำหรับการใช้ชีวิตประจำวัน และหลังคลอด ในส่วนของระบบบริการ เขตสุขภาพที่ 6 มีหน่วยบริการโรงพยาบาล 73 แห่ง สถานพยาบาลเอกชน 2,571 แห่ง



จากสถานการณ์ด้านสุขภาพเด็กปฐมวัยเขตสุขภาพที่ 6 เด็กอายุ 0-5 ปี เขตสุขภาพที่ 6 มีแนวโน้มลดลง จากปี 2559 – 2561 ข้อมูลจากประชากรทะเบียนราษฎร จำแนกรายอายุและเพศ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559-2561 พบว่า ปี 2559 มีเด็กอายุ 0-5 ปีจำนวน 463,961 คน ร้อยละ 7.82 ปี 2560 จำนวน 464,011 ร้อยละ 7.75 และปี 2561 จำนวน 459,537 ร้อยละ 7.59 อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน (เป้าหมายปี 2562 <3.8/1,000) 4.08, 6.88, 4.65 และ 5.32 (ข้อมูลจาก <https://hdcservice.moph.go.th> วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2562)

จากการประมวลผลการดำเนินการคัดกรองพัฒนาการเด็กตามกลุ่มอายุ special PP ในระบบรายงาน 43 แฟ้ม ตาม <https://hdcservice.moph.go.th> พบว่า เด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ภาพรวมประเทศย้อนหลัง 3 ปี (2560 – 2562) ร้อยละ 95.9, 96.6, 97.6 และ เขตสุขภาพที่ 6 ร้อยละ 96.1, 96.7 และ 97.4 (แผนภูมิที่ 1)

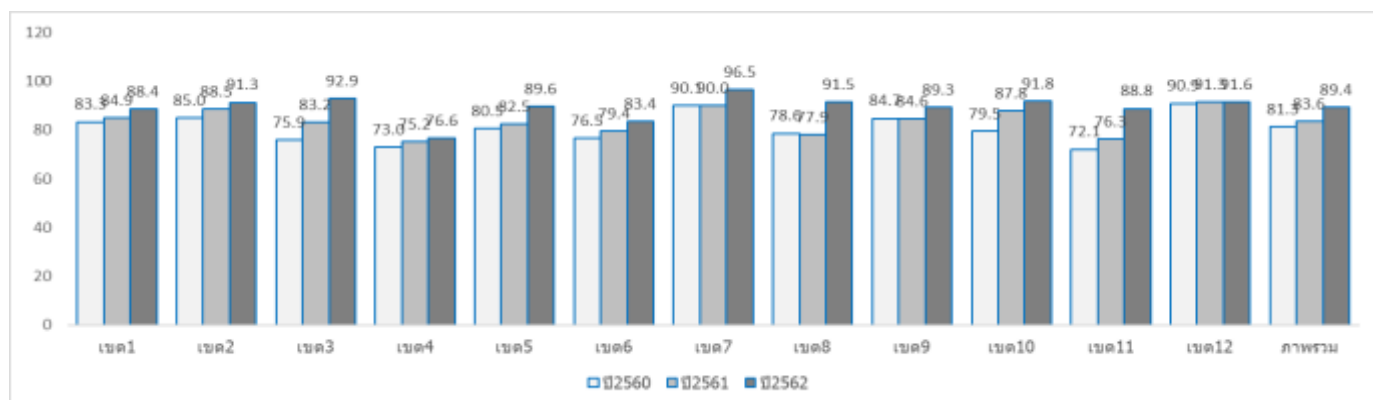
### แผนภูมิที่ 1 ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2560-2562



ที่มา: ข้อมูลจาก <https://hdcservice.moph.go.th> วันที่ 3 มกราคม 2563

เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการเด็ก รายเขตสุขภาพ ปี 2560-2562 พบว่า ผลการดำเนินงานมีแนวโน้มสูงขึ้นแต่ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ร้อยละ 81.3, 83.6 และ 89.4 และเขตสุขภาพที่ 6 ผลการดำเนินงานมีแนวโน้มสูงขึ้น ร้อยละ 76.5, 79.4 และ 83.4 (แผนภูมิที่ 2)

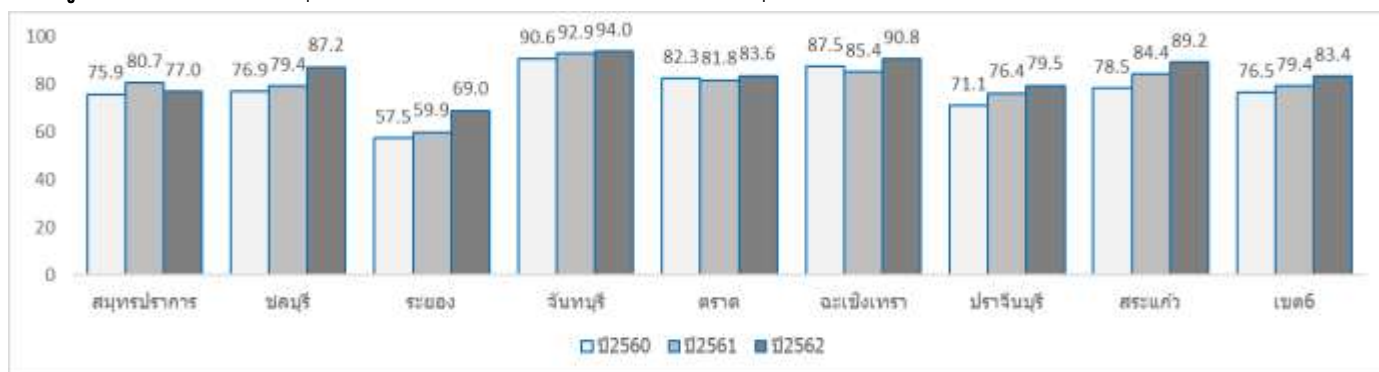
### แผนภูมิที่ 2 ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ รายเขตสุขภาพ ปี 2560-2562



ที่มา: ข้อมูลจาก <https://hdcservice.moph.go.th> วันที่ 3 มกราคม 2563

เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการเด็ก เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2560-2562 (ต.ค.-พ.ค.) พบว่า ต่ำกว่าค่าเป้าหมายแต่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น พบว่าจังหวัดที่มีผลการดำเนินงานสูงกว่าค่าเป้าหมาย ร้อยละ 90 ตั้งแต่ปี 2560-2562 ได้แก่ จังหวัดจันทบุรี (แผนภูมิที่ 3)

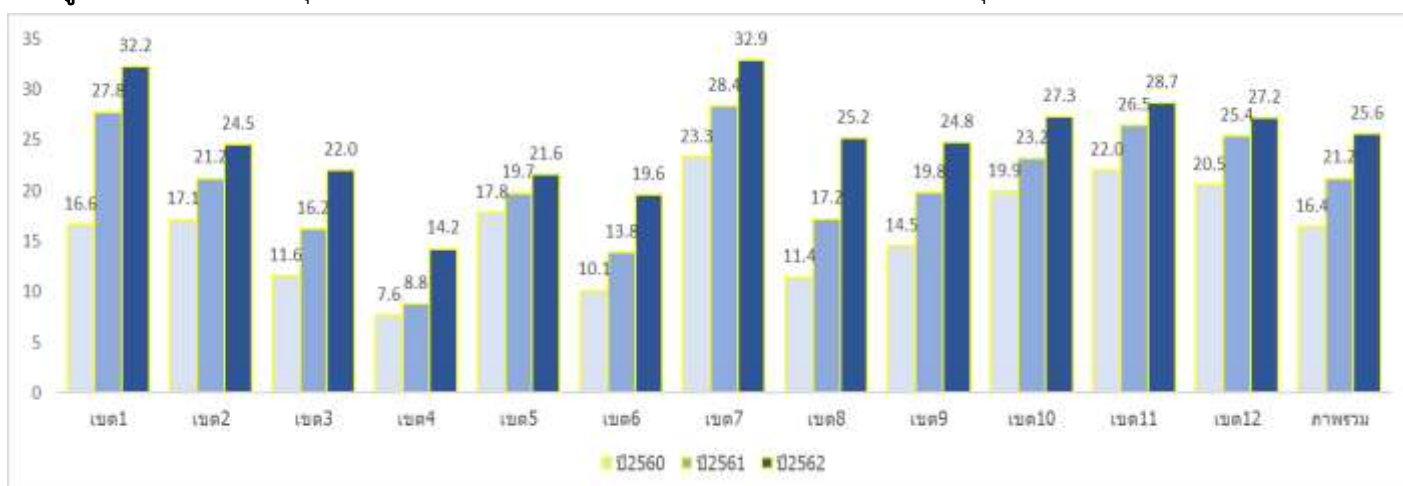
### แผนภูมิที่ 3 ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2560-2562



ที่มา: ข้อมูลจาก <https://hdcservice.moph.go.th> วันที่ 3 มกราคม 2563

เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า รายเขตสุขภาพ ปี 2560-2562 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นสูงกว่าค่าเป้าหมายในปี 2561 ร้อยละ 16.4, 21.2 และ 25.6 และเขตสุขภาพที่ 6 มีผลการดำเนินงานมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นแต่ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ร้อยละ 10.1, 13.8 และ 19.6 (แผนภูมิที่ 4)

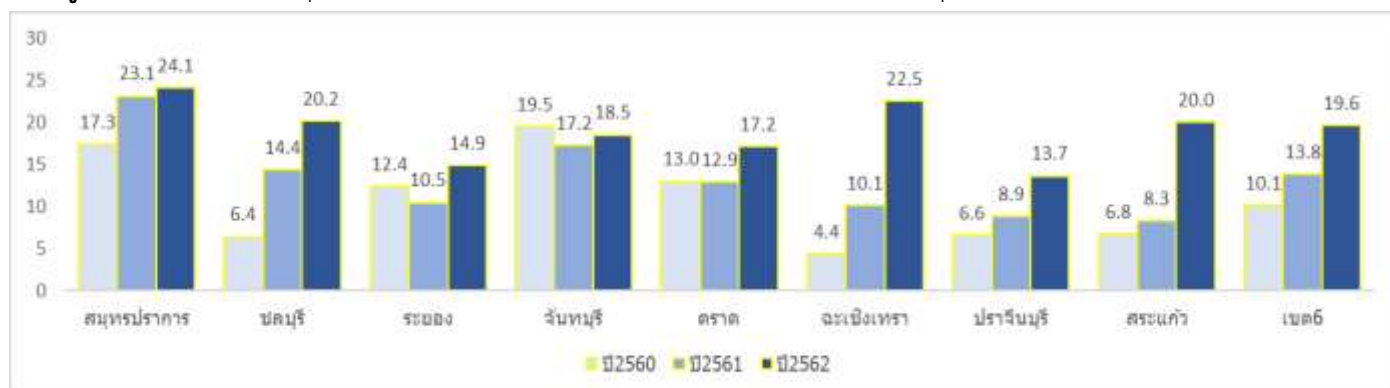
### แผนภูมิที่ 4 ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า รายเขตสุขภาพ ปี 2560-2562



ที่มา: ข้อมูลจาก <https://hdcservice.moph.go.th> วันที่ 3 มกราคม 2563

เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2560-2562 ผลการดำเนินงานต่ำกว่าค่าเป้าหมายแต่มีแนวโน้มสูงขึ้น ปี 2562 พบว่า จังหวัดที่มีผลการดำเนินงานสูงกว่าค่าเป้าหมาย ร้อยละ 20 ตั้งแต่ปี 2561- 2562 ได้แก่ จังหวัดสมุทรปราการ (แผนภูมิที่ 5)

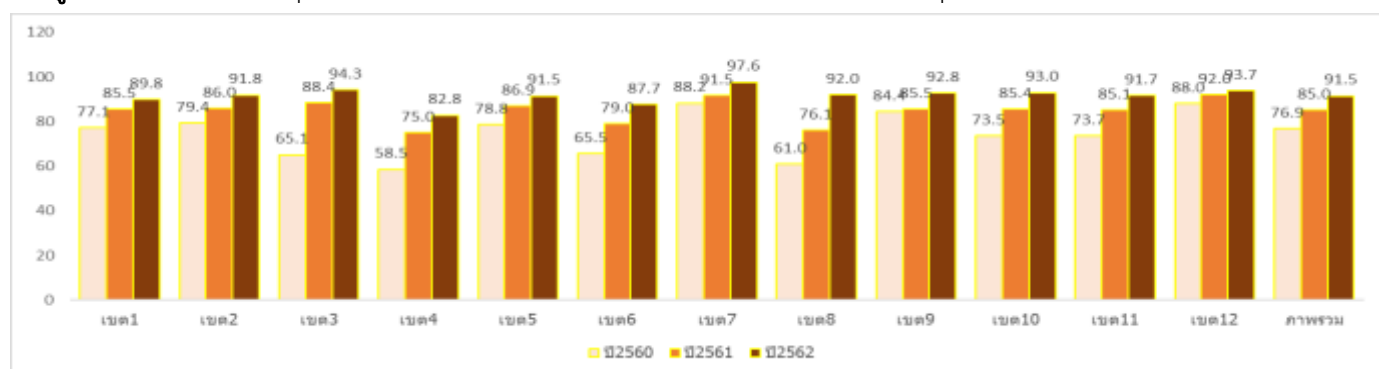
### แผนภูมิที่ 5 ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2560-2562



ที่มา: ข้อมูลจาก <https://hdcservice.moph.go.th> วันที่ 3 มกราคม 2563

เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม รายเขตสุขภาพ ปี 2560-2562 มีแนวโน้มสูงขึ้น ร้อยละ 76.9, 85.0 และ 91.5 และเขตสุขภาพที่ 6 มีผลการดำเนินงานมีแนวโน้มสูงขึ้นแต่ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย (แผนภูมิที่ 6)

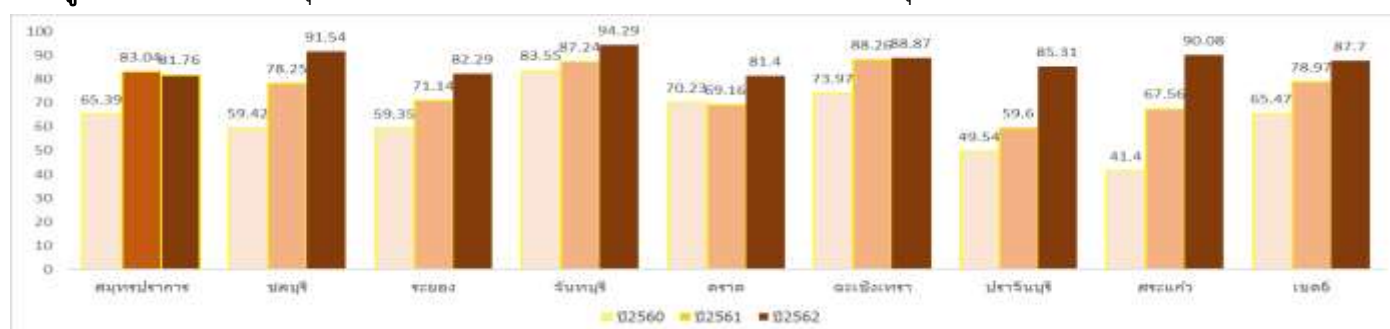
### แผนภูมิที่ 6 ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม รายเขตสุขภาพ ปี 2560-2562



ที่มา: ข้อมูลจาก <https://hdcservice.moph.go.th> วันที่ 3 มกราคม 2563

เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2560-2562 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นแต่ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย และปี 2562 จังหวัดที่มีผลการดำเนินงานได้สูงกว่าค่าเป้าหมายร้อยละ 90 ได้แก่ จังหวัดจันทบุรี ชลบุรี และสระแก้ว (แผนภูมิที่ 7)

### แผนภูมิที่ 7 ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2560-2562



ที่มา: ข้อมูลจาก <https://hdcservice.moph.go.th> วันที่ 3 มกราคม 2563

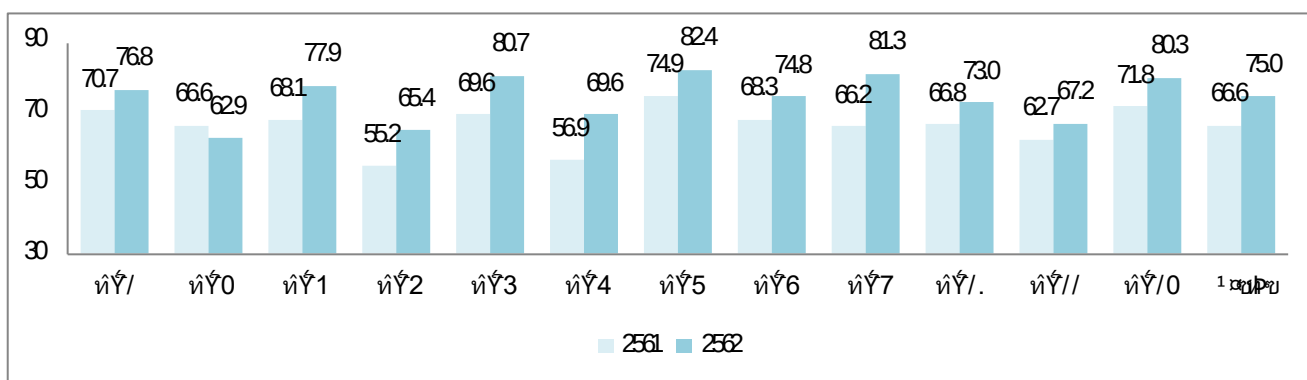


## ปัจจัยที่มีผลต่อการพัฒนาการเด็ก

- ภาวะโภชนาการ

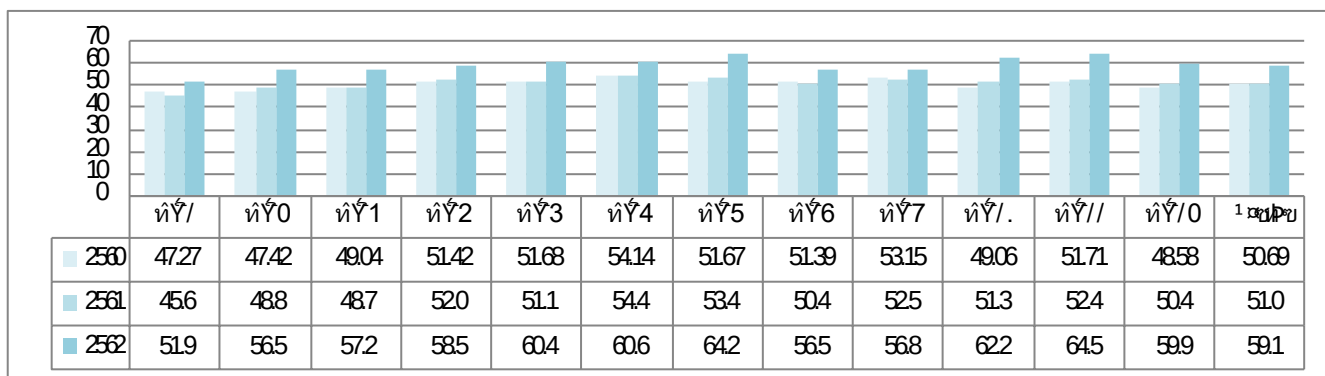
ข้อมูลด้านโภชนาการ พบว่า เด็กอายุน้อยกว่า 6 ปี ได้รับการเฝ้าระวังประเมินภาวะโภชนาการ (ไตรมาสที่ 2) ปี2561-2562 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ร้อยละ 66.6 และ 75.0 (แผนภูมิที่ 8) ภาวะโภชนาการสูงสมส่วนมีแนวโน้มคงที่ แต่สูงขึ้นใน ปี 2562 จากข้อมูลพบว่า เขตสุขภาพที่ 6 มีเด็กสูงสมส่วนสูงกว่าค่าเป้าหมาย ตั้งแต่ ปี2560-2562 (แผนภูมิที่9)

**แผนภูมิที่ 8** ร้อยละเด็กอายุน้อยกว่า 6 ปี ได้รับการเฝ้าระวังคัดกรองภาวะโภชนาการ รายเขตสุขภาพ ปี 2561 และ 2562 (ไตรมาสที่ 2)



ที่มา: ข้อมูลจาก <https://hdcservice.moph.go.th> วันที่ 10 กรกฎาคม 2562

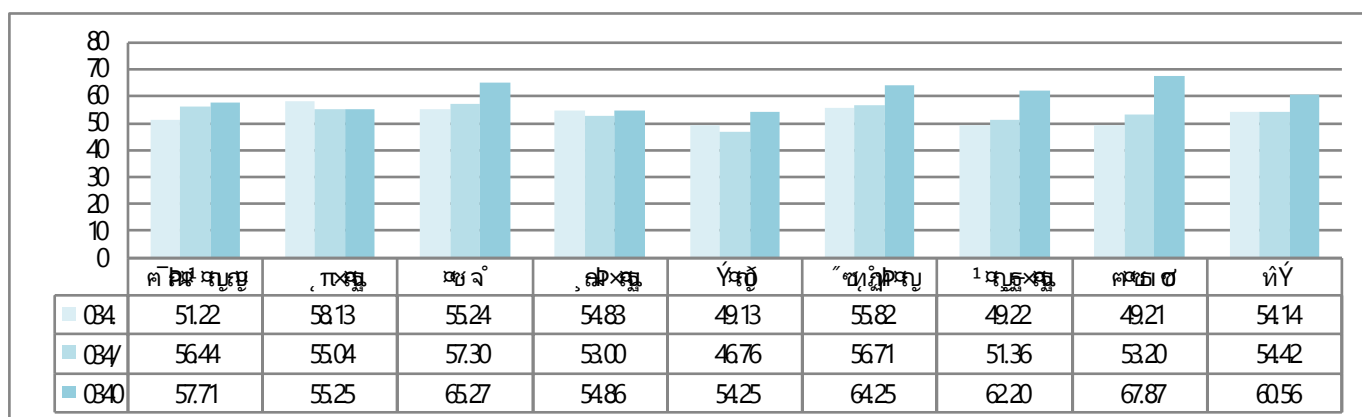
**แผนภูมิที่ 9** ร้อยละเด็กอายุน้อยกว่า 6 ปี สูงดีสมส่วน รายเขตสุขภาพ ปี 2560, 2561 และ 2562 (ไตรมาสที่ 2)



ที่มา: ข้อมูลจาก <https://hdcservice.moph.go.th> วันที่ 10 กรกฎาคม 2562

เด็กอายุน้อยกว่า 6 ปี ได้รับการเฝ้าระวังประเมินภาวะโภชนาการ (ไตรมาสที่2) ปี2560 - 2562 มีภาวะโภชนาการสูงสมส่วน แนวโน้มคงที่ แต่สูงขึ้นใน ปี 2562 จากข้อมูลพบว่า เขตสุขภาพที่ 6 มีเด็กสูงสมส่วนสูงกว่าค่าเป้าหมาย ตั้งแต่ ปี2560-2562 ร้อยละ 54.14, 54.42 และ 60.56 (แผนภูมิที่10)

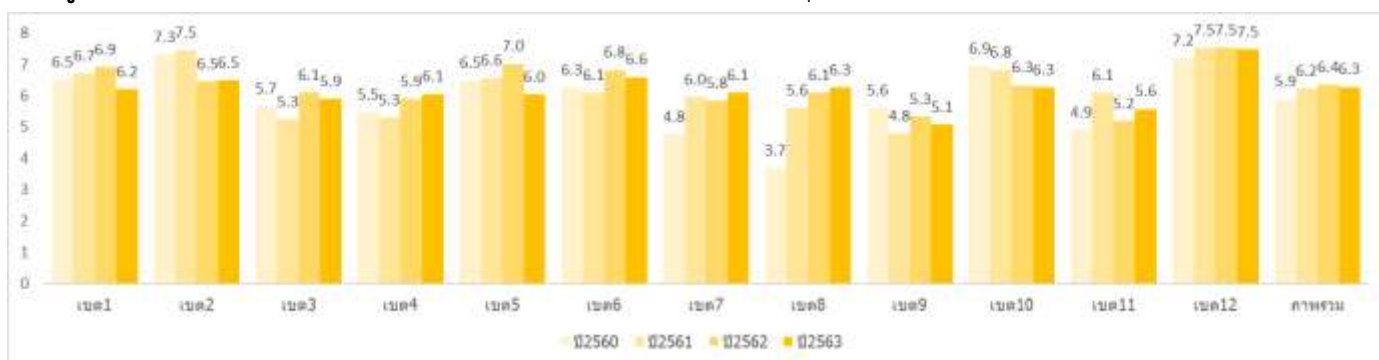
### แผนภูมิที่ 10 ร้อยละเด็กอายุน้อยกว่า 6 ปี สูงดีสมส่วน รายเขตสุขภาพ ปี 2560, 2561 และ 2562 (ไตรมาสที่ 2)



ที่มา: ข้อมูลจาก <https://hdcservice.moph.go.th> วันที่ 10 กรกฎาคม 2562

ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม รายเขตสุขภาพ ปี 2560-2563 มีแนวโน้มคงที่ ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย(ร้อยละ 7)ร้อยละ 5.9, 6.2, 6.4 และ 6.3 (แผนภูมิที่ 11)

### แผนภูมิที่ 11 ร้อยละทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม รายเขตสุขภาพ ปี 2560-2563



ที่มา: ข้อมูลจาก <https://hdcservice.moph.go.th> วันที่ 3 มกราคม 2563

ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2560-2563 แนวโน้มคงที่ ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย (ร้อยละ 7) ร้อยละ 6.3, 6.1, 6.83 และ 6.6 พบว่า จังหวัดตราดมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น และจังหวัดสมุทรปราการ ปราจีนบุรี ผลการดำเนินงานมีแนวโน้มลดลง (แผนภูมิที่ 12)

### แผนภูมิที่ 12 ร้อยละทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2560-2563



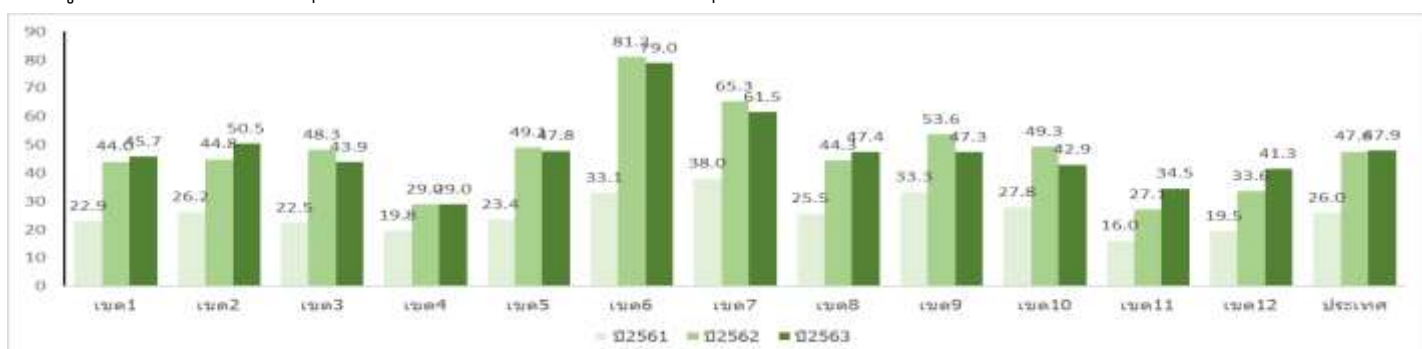
ที่มา: ข้อมูลจาก <https://hdcservice.moph.go.th> วันที่ 3 มกราคม 2563

- Iodine deficiency

การเฝ้าระวังภาวะขาดไอโอดีนซึ่งมีความสำคัญในการผลิตไทรอยด์ฮอร์โมน มีความจำเป็นต่อการทำงานของร่างกายโดยเฉพาะเซลล์สมองของทารกตั้งแต่ในครรภ์จนถึงอายุ 2-3 ปี หากขาดสารไอโอดีนจะทำให้สมองเจริญเติบโตไม่เต็มที่ ลดความเฉลียวฉลาด (ไอคิว) หรือระดับสติปัญญาของเด็กได้ถึง 10-15 จุด จากรายงานการดำเนินงานโครงการควบคุม และป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน(ตุลาคม 2559 - เมษายน 2561) พบว่า การเฝ้าระวังภาวะไอโอดีนหญิงตั้งครรภ์ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2557- 2559 พบค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะ 183.8, 164.8 และ 176.8 (ขาด : <150, เพียงพอ:150-249 ) พบว่า ปี 2559 จังหวัดจันทบุรี ค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะต่ำกว่ามาตรฐาน 146.6 ไมโครกรัมต่อลิตร ปี 2557 สุ่มตรวจความครอบคลุมของการใช้เกลือเสริมไอโอดีนที่ได้คุณภาพในครัวเรือน(20-40 พีพีเอ็ม) (เป้าหมาย>ร้อยละ 90)พบ จังหวัดตราด ร้อยละ80 จังหวัดชลบุรีและจันทบุรี ร้อยละ 76.7 และจังหวัดสระแก้ว ร้อยละ 70 ประเทศ ร้อยละ73.0 ปี2558 จังหวัดฉะเชิงเทรา ร้อยละ51.6 ประเทศ ร้อยละ 65.2 ปี2559 จังหวัดระยอง ร้อยละ67.7 ประเทศ ร้อยละ69.4 ปี 2559-2561

- Iron-deficiency anemia : การส่งเสริมป้องกันภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก

ปี 2561-2562 เด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย(ร้อยละ 70) ร้อยละ 26.0, 47.6 และ 47.9 (แผนภูมิที่ 13) ซึ่งในปี 2562 พบว่าเขตสุขภาพที่ 6 มีผลการดำเนินงานสูงกว่าค่าเป้าหมาย เนื่องจากเขตสุขภาพที่ 6 มีการดำเนินงานโครงการ“วิตามินเสริมธาตุเหล็ก เด็กไทยอายุ 6 เดือน – 5 ปี” แผนภูมิที่13 ร้อยละเด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ปี 2561-2563



ที่มา: ข้อมูลจาก <https://hdcservice.moph.go.th> วันที่ 3 มกราคม 2563

ผลการดำเนินงานโครงการ“วิตามินเสริมธาตุเหล็ก เด็กไทยอายุ 6 เดือน – 5 ปี”พบว่า เด็ก 0-2 ปี ได้รับบริการยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก 115,881 ครั้ง ร้อยละ88.21 บริการให้การปรึกษา 96,628 ครั้ง ร้อยละ76.12 เจาะ Hct 22,909 ครั้ง ร้อยละ53.20 พบความชุกภาวะโลหิตจางระดับปานกลาง 22.2 (แผนภูมิที่ 14)

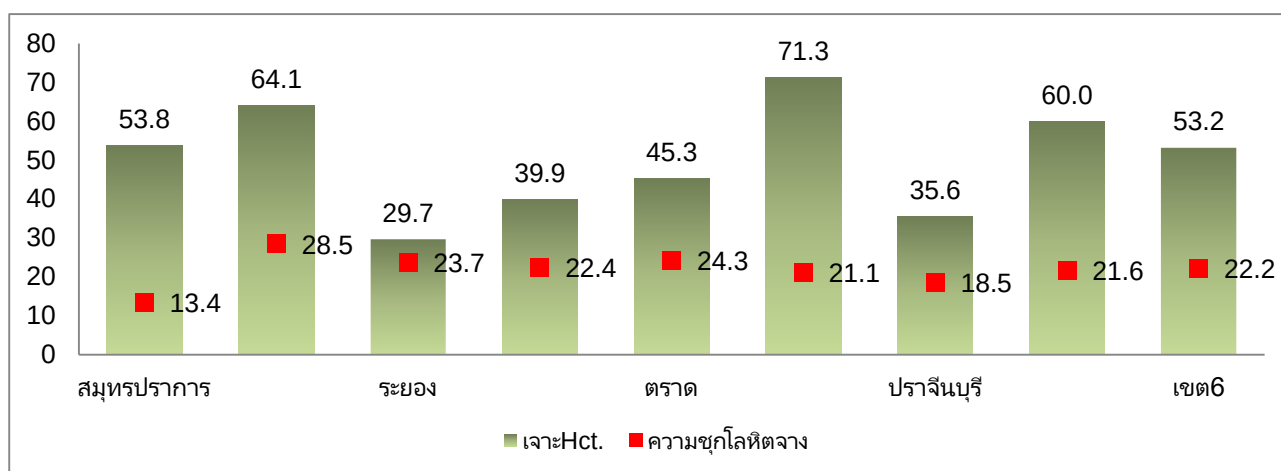
| จังหวัด     | จ่ายยา |        | ปรึกษา |        | เจาะ Hct. |        |
|-------------|--------|--------|--------|--------|-----------|--------|
|             | จำนวน  | ร้อยละ | จำนวน  | ร้อยละ | จำนวน     | ร้อยละ |
| สมุทรปราการ | 23,512 | 89.72  | 20,164 | 78.80  | 4,484     | 53.79  |
| ชลบุรี      | 30,209 | 89.63  | 28,378 | 86.21  | 7,194     | 64.07  |
| ระยอง       | 10,009 | 71.33  | 7,437  | 54.80  | 1,465     | 29.68  |
| จันทบุรี    | 10,124 | 85.10  | 7,231  | 62.45  | 1,472     | 39.92  |



|            |         |       |        |       |        |       |
|------------|---------|-------|--------|-------|--------|-------|
| ตราด       | 4,654   | 89.74 | 3,906  | 76.78 | 773    | 45.34 |
| ฉะเชิงเทรา | 14,120  | 94.55 | 10,948 | 77.31 | 3,510  | 71.25 |
| ปราจีนบุรี | 10,604  | 89.37 | 7,698  | 69.16 | 1,362  | 35.55 |
| สระแก้ว    | 12,649  | 93.42 | 10,866 | 84.22 | 2,649  | 59.99 |
| เขต        | 115,881 | 88.21 | 96,628 | 76.12 | 22,909 | 53.20 |

ที่มา : ข้อมูลตามโครงสร้าง 43 แฟ้ม มาตรฐาน (HDC on cloud จ.ชลบุรี)ประมวลผล 25 มิถุนายน 2562

#### แผนภูมิที่14 แสดงความชุกภาวะโลหิตจาง เด็กอายุ 6 เดือน – 1 ปี ปี 2562

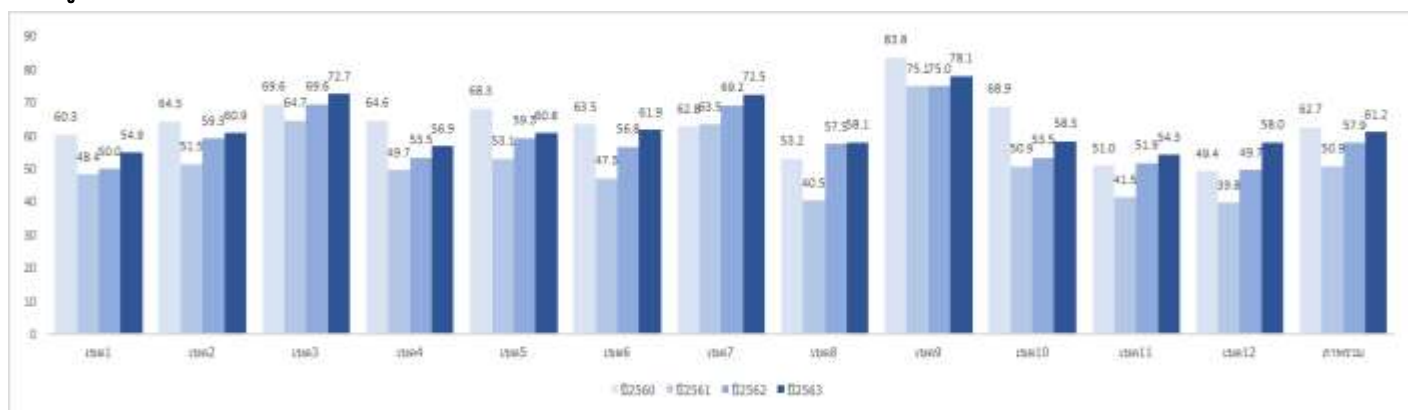


| ระดับปัญหาโลหิตจาง | ความชุกโลหิตจาง | เกณฑ์การประเมินปัญหาโลหิตจางในกลุ่มประชากร (เชิงสาธารณสุข)<br><br>ที่มา : Iron Deficiency Anemia Assessment, Prevention, and Control. WHO 2001 |
|--------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| รุนแรง             | $\geq 40$       |                                                                                                                                                |
| ปานกลาง            | 20 - 39.9       |                                                                                                                                                |
| เล็กน้อย           | 5 - 19.9        |                                                                                                                                                |
| ปกติ               | $\leq 4.9$      |                                                                                                                                                |

ที่มา : ข้อมูลตามโครงสร้าง 43 แฟ้ม มาตรฐาน (HDC on cloud จ.ชลบุรี) ประมวลผล 25 มิถุนายน 2562

ปัจจัยป้องกันที่มีผลต่อพัฒนาการเด็ก : Breastfeeding พบว่า ปี2560- 2563 เด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว สูงกว่าค่าเป้าหมาย(เป้าหมายร้อยละ 50) ร้อยละ 62.7, 50.9, 57.9 และ61.2 (แผนภูมิที่15)

### แผนภูมิที่ 15 แสดงร้อยละเด็กแรกเกิด - 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว ปี 2560 -2563



ที่มา: ข้อมูลจาก <https://hdcservice.moph.go.th> วันที่ 3 มกราคม 2563

ประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการติดตาม

| มาตรการดำเนินงาน<br>ในพื้นที่                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | สรุปประเด็นสำคัญ<br>(ผลการดำเนินงาน/กลไกการดำเนินงาน/<br>ความเสี่ยงจากการตรวจติดตาม)                                                                                                                                                                                                                                        | ผลลัพธ์<br>(small success)                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ประเด็นที่มุ่งเน้น 1 :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการเด็ก (ความครอบคลุม) ร้อยละ 90</li> <li>- เด็กอายุ 0-5 ปี พบพัฒนาการสงสัยล่าช้า ร้อยละ 20</li> <li>- เด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม ร้อยละ 90</li> <li>- เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 57</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>1. ขับเคลื่อนโดยกลไกในพื้นที่</p> <p>2. ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p> <p>3. ขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต</p> <p>4. สร้างความรอบรู้ด้านพัฒนาการเด็กปฐมวัยแก่ครอบครัว</p>                                                                                                                                                 | <p>ปี 2562 เขตสุขภาพที่ 6 มีการขับเคลื่อนกลไก MCH Board ระดับเขต จังหวัด และคปสอ.ระดับอำเภอ รวมถึงสนับสนุนข้อมูลการดำเนินงานร่วมกับคณะอนุกรรมการพัฒนาเด็กปฐมวัยจังหวัดอย่างต่อเนื่อง</p> <p>การบูรณาการภาคสังคมเพื่อขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วันพบว่า ผลลัพธ์การดำเนินงานยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย แต่อย่างไรก็ตาม</p> | <p>- เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการเด็ก ปี 2560-2562 (ต.ค.-มิ.ย.) พบว่า ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย แต่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ร้อยละ 77.9, 81.43 และ 86.97 พบว่า จังหวัดจันทบุรี ฉะเชิงเทรา และจังหวัดสระแก้ว มีผลการดำเนินงานสูงกว่าค่าเป้าหมายมาตั้งแต่ปี 2560 เนื่องจากมีระบบการติดตามที่มีประสิทธิภาพ</p> |

| มาตรการดำเนินงาน<br>ในพื้นที่ | สรุปประเด็นสำคัญ<br>(ผลการดำเนินงาน/กลไกการดำเนินงาน/<br>ความเสี่ยงจากการตรวจติดตาม)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ผลลัพธ์<br>(small success)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                               | <p>การขับเคลื่อนระดับพื้นที่ที่มีการสื่อสาร<br/>สร้างการรับรู้ การดำเนินงานส่วนใหญ่มี<br/>กระบวนการพัฒนามาจากตำบลพัฒนาการดี<br/>เริ่มที่นมแม่ ตำบลสูงดีสมส่วน ส่งผลให้มี<br/>นวัตกรรมที่มีความหลากหลายในระดับพื้นที่<br/>หากมีการรวบรวมบันทึกนวัตกรรม สร้าง<br/>กระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถ่ายทอด<br/>รวมถึงสนับสนุนโรงเรียนนวัตกรรม/แหล่ง<br/>เรียนรู้จะส่งผลให้ประชาชนทั้งในและนอก<br/>พื้นที่ เข้ามาร่วมเรียนรู้ รับรู้ ตระหนักเห็นถึง<br/>ความสำคัญของการพัฒนาคน ชุมชน ร่วม<br/>สร้างเด็ก สร้างชาติ</p> <p>การพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง<br/>พัฒนาการเด็ก ด้วยเครื่องมือ DSPM ปี<br/>2558-2562 พบว่า ยังไม่ถึงค่าเป้าหมายแต่มี<br/>แนวโน้มเพิ่มขึ้น ส่วนของผู้ให้บริการได้รับ<br/>การพัฒนาศักยภาพ มีระบบการติดตาม<br/>ช่วยเหลือ โดยมีทีมพี่เลี้ยงระดับอำเภอ<br/>จังหวัด ส่งผลให้ผู้ให้บริการเข้าใจและให้<br/>ความสำคัญกับคุณภาพการคัดกรอง พบ<br/>สงสัยล่าช้า และการส่งต่อ แต่ยังพบว่าระบบ<br/>การนำเข้าข้อมูลไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย<br/>เนื่องจาก พื้นที่เขตสุขภาพที่ 6 มีความ<br/>หลากหลายและเป็นเมืองอุตสาหกรรม<br/>ประชากรมีการเคลื่อนย้ายอยู่ตลอด</p> <p>การจัดการปัจจัยที่มีผลต่อพัฒนาการ<br/>เด็ก ของเขตสุขภาพที่ 6 มีการขับเคลื่อนการ<br/>ดำเนินงานด้วยงานวิจัย/วิชาการ สนับสนุน<br/>การดำเนินงานโครงการ“วิตามินเสริมธาตุ<br/>เหล็ก เด็กไทยอายุ 6 เดือน–5 ปี” ส่งผลลัพธ์</p> | <p>- เด็กอายุ 0-5 ปี ปี ได้รับการคัดกรอง<br/>พัฒนาการพบสงสัยล่าช้า เขตสุขภาพที่<br/>6 ปี 2560-2562 (ต.ค.-มิ.ย.) พบว่าต่ำ<br/>กว่า ค่าเป้าหมาย แต่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น<br/>ร้อยละ 9.78, 13.68 และ 19.37<br/>พบว่าจังหวัดที่มีผลการดำเนินงานสูง<br/>กว่าค่าเป้าหมาย(ร้อยละ 20) ได้แก่<br/>จังหวัดสมุทรปราการ ร้อยละ 24.71<br/>จังหวัดชลบุรี ร้อยละ 20.14 จังหวัด<br/>ฉะเชิงเทรา ร้อยละ 22.09</p> <p>- เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรอง<br/>พัฒนาการพบสงสัยล่าช้าได้รับการ<br/>ติดตาม เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2560-2562<br/>(ต.ค.-มิ.ย.) มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น<br/>แต่ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ร้อยละ 67.98,<br/>81.68 และ 84.72 พบว่าจังหวัดที่มีผล<br/>การดำเนินงานได้สูงกว่าค่าเป้าหมายคือ<br/>จังหวัดจันทบุรี ร้อยละ 93.80 และ<br/>จังหวัดสระแก้ว ร้อยละ 84.72</p> <p>- เด็กอายุน้อยกว่า 6 ปีเขตสุขภาพที่ 6<br/>ได้รับการเฝ้าระวังประเมินภาวะ<br/>โภชนาการ (ไตรมาสที่ 3) ปี2561 –<br/>2562 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ร้อยละ 55.19,<br/>62.68</p> <p>เด็ก 0-5 ปี สูงสมส่วน เพิ่มขึ้น<br/>เล็กน้อย ร้อยละ 52.31, 52.45 และ<br/>61.05 และจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 6<br/>ส่วนใหญ่ผ่านเกณฑ์ค่าเป้าหมาย</p> |

| มาตรการดำเนินงาน<br>ในพื้นที่                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | สรุปประเด็นสำคัญ<br>(ผลการดำเนินงาน/กลไกการดำเนินงาน/<br>ความเสี่ยงจากการตรวจติดตาม)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ผลลัพธ์<br>(small success)                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ให้เด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยาล้างเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ 80.39 แต่ทั้งนี้การจัดการปัจจัยยังคงมีอีกหลายประเด็นที่สำคัญที่ต้องดำเนินการ เช่น โภชนาการ ไอโอดีน เป็นต้น                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                      |
| <b>ประเด็นที่มุ่งเน้น 2 : เด็กอายุ 0-5 ปี พัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I ร้อยละ 60</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                      |
| <p>1)ระบบการติดตามเด็กพัฒนาการล่าช้าเข้าสู่บริการและมารับบริการกระตุ้นพัฒนาการอย่างต่อเนื่อง</p> <p>2)การบันทึกข้อมูลในระบบ HDC และข้อมูลเด็กพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I</p> <p>3)การรายงานผลข้อมูลเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีการพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I</p> <p>4)การเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานตามแผนฯ และส่งคืนข้อมูลแก่พื้นที่</p> <p>5)สนับสนุนเครื่องมือ TEDA4I ในการกระตุ้นพัฒนาการ</p> | <p>1. จังหวัดมีการติดตามเด็กพัฒนาการล่าช้าผ่านกลุ่มไลน์เพื่อให้สามารถนำเด็กเข้าสู่ระบบการกระตุ้นพัฒนาการได้อย่างครอบคลุมและทันเวลาที่กำหนด</p> <p>2. มีการติดตามผลการบันทึกข้อมูลผ่าน Data_Exchange โดยผู้ที่ได้รับมอบหมายของแต่ละจังหวัด เพื่อเป็นการทวนสอบข้อมูลให้ถูกต้องก่อนส่งออกข้อมูลไปตามระบบ</p> <p>3. มีการติดตามเยี่ยมเสริมพลังโดยบูรณาการกับงานอนามัยแม่และเด็กเพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ</p> | <p>1. ภาพรวมของเขตในการติดตามกระตุ้นพัฒนาการเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้ามีแนวโน้มสูงขึ้น ร้อยละ 40.84</p> |

### ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

| ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์                           | ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไป ประสาน หรือ ดำเนินการต่อ                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. ระบบการบริหารจัดการและขับเคลื่อนการดำเนินงาน</p> <p>2. ระบบบริการที่มีคุณภาพ</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาระบบการเฝ้าระวัง/คัดกรองพัฒนาการเด็ก เพื่อสนับสนุนเครือข่ายครูพี่เลี้ยง ครูปฐมวัย</li> <li>- สร้างความเข้มแข็งให้กลุ่มแม่ ครอบครัว ชุมชน มีความตระหนักเพื่อจัดการสุขภาพตนเองได้ เช่น ขยายโปรแกรมโรงเรียนพ่อแม่, Key message, สนับสนุนการสร้าง HL ผ่าน ๔ อย่างเพื่อสร้างลูก, บางด้วนโมเดล, Child Development CHONBURI MODEL</li> <li>- สนับสนุนการดำเนินงานตามมาตรฐานบริการอนามัยแม่และเด็กอย่างมีประสิทธิภาพ ได้แก่ ระบบส่งต่อ, พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่มีการปรับเปลี่ยนใหม่</li> <li>- ถอดบทเรียนกระบวนการ และผลลัพธ์เพื่อปรับระบบบริการด้านการติดตามของพี่เลี้ยง(Coach, mentor)</li> <li>- สนับสนุน ประสานความร่วมมือการจัดการบริการของสถานบริการนอกกระทรวงสาธารณสุขทั้งภาครัฐนอกสังกัด และภาคเอกชน ให้เพิ่มมากขึ้น</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาระบบการจัดการข้อมูลให้มีประสิทธิภาพ เพื่อสนับสนุนการวิเคราะห์ผลกรดำเนินงานและสามารถติดตามได้ตรงประเด็น</li> </ul> |
| <p>1. การบันทึกข้อมูลการกระตุ้นพัฒนาการเด็กล่าช้าด้วย TEDA4I</p>                       | <p>1. ทบทวนแนวทางในการบันทึกข้อมูล และสื่อสารทำความเข้าใจระหว่างผู้รับผิดชอบงานกระตุ้นพัฒนาการและงานสารสนเทศ</p> <p>2. สนับสนุนและบริหารจัดการเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการกระตุ้นพัฒนาการ และบันทึกข้อมูลให้ทันเวลาที่กำหนด</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>1. ขยายเวลาในการบันทึกข้อมูล</p>                                                                                                                             |



## นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง

**ระดับเขต : โครงการ “วิตามินเสริมธาตุเหล็ก เด็กไทยอายุ 6 เดือน – 5 ปี”**

**ระดับจังหวัด :**

- 1) ชลบุรี “Child development CHONBURI MODEL ”
- 2) ระยอง “Executive Functions (EF) มาบตาพุด ระยอง”
- 3) ตราด “การมีส่วนร่วม ต.พัฒนาการเด็กดีเริ่มที่นมแม่” ต.ช้างทูน อ.บ่อไร่ จ.ตราด
- 4) จันทบุรี
  - “ระบบการเฝ้าระวังคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย” จังหวัดจันทบุรี
  - “การพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็กปฐมวัย โดยการมีส่วนร่วมเครือข่าย” ตำบลวังใหม่ อ.นายายอาม
  - “ตำบลพัฒนาการดีเริ่มที่นมแม่ภายใต้นโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกแห่งชีวิต” จังหวัดจันทบุรี
- 5) สมุทรปราการ “ตำบลบูรณาการแม่และเด็ก “อบต.บางพลีใหญ่” และเทศบาลตำบลบางเมือง”
- 6) ฉะเชิงเทรา
  - “ทบทวนมาตรการและแนวทางการดำเนินงานแม่และเด็ก”
  - “ตำบลมหัศจรรย์ 1000 วันแรกชีวิต:มหัศจรรย์ 1000 วันแรกดีเริ่มที่นมแม่ อำเภอแปลงยาว”
  - ตำบลส่งเสริมเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย: ตำบลบึงน้ำรักษ์ อ.บางน้ำเปรี้ยว
- 7) สระแก้ว
  - “โครงการชวนลูกเล่น” จังหวัดสระแก้ว
  - “กระบวนการ Coaching ระบบการติดตามเด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้า” จังหวัดสระแก้ว

## วิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย งานอนามัยแม่และเด็ก ปี 2562-2563

พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 ได้กำหนดแนวทางการปฏิบัติราชการ มุ่งให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชน โดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง(Citizen Centered) เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชน ให้เกิดความผาสุกและความเป็นอยู่ที่ดีของประชาชน ความสงบและความปลอดภัยของสังคมส่วนรวม และประโยชน์สูงสุดของประเทศการบริหารราชการที่ถือเอาประชาชนหรือผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง (Citizen - centeredหรือ Customer-centered) เป็นการปรับเปลี่ยนกลยุทธ์และวิธีปฏิบัติงานของหน่วยราชการในการบริหารและการให้บริการแก่ประชาชน เป็นการปรับเปลี่ยนทัศนคติและพฤติกรรมการทำงานของข้าราชการและพนักงานของรัฐในการให้บริการแก่ประชาชน โดยยึดหลักที่ว่า การบริหารราชการและการให้บริการขององค์กรภาครัฐที่ดี มีประสิทธิภาพ ที่ประชาชนพึงพอใจต้องยึดถือเอาความต้องการของผู้รับบริการเป็นตัวกำหนด

หลักการบริหารราชการและการให้บริการขององค์กรภาครัฐโดยมีผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง คือการให้บริการตามความต้องการและเงื่อนไขเฉพาะของกลุ่มผู้รับบริการ และส่งเสริมสนับสนุนให้หน่วยงานภาครัฐได้ร่วมกันคิดค้นและเลือกประยุกต์ใช้แนวคิดและเทคนิควิธีการปฏิบัติงานและการให้บริการในรูปแบบต่าง ๆ ที่จะ

นำไปสู่การปรับปรุงคุณภาพของการบริการและสร้างความสัมพันธ์ที่ดีที่น่าประทับใจกับประชาชนทั้งในฐานะที่เป็นผู้รับบริการและในฐานะผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยใช้กลยุทธ์การให้บริการจากการสร้างความแตกต่างในการให้บริการไปจากผู้ให้บริการอื่น ๆ



จากการวิเคราะห์กลุ่มเป้าหมายงานสตรีและเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 6 พบว่า กลุ่มเป้าหมายหลักสำคัญ มี 3 กลุ่ม ประชาชน (Demand) ผู้รับผิดชอบงานสตรีและเด็กปฐมวัยภาคส่วนสาธารณสุข เช่น สสจ. สสอ. รพ. เป็นต้น และผู้มีอิทธิพลต่อการดูแลสุขภาพประชาชน ได้แก่ท้องถิ่น สถานประกอบ(Supply)

| กลุ่มผู้รับบริการ                                                      | ผลลัพธ์ที่ต้องการ                           | บริการที่ให้                                                                                                                                                                                                               | ความต้องการ/ความคาดหวัง                                                                                                                                                                                                                           | แนวทางและวิธีการสื่อสารระหว่างกัน                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. ประชาชน<br>-สตรีตั้งครรภ์<br>-เด็กปฐมวัย<br>-ครอบครัวและผู้ดูแลเด็ก | มีHL และสามารถจัดการสุขภาพตนเอง ครอบครัวได้ | -ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้องกับงานอนามัยแม่และเด็ก<br>-บริการวิชาการเพื่อการเฝ้าระวังและการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยแม่และเด็กและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี | -ระบบการดูแลและการแจ้งเตือนที่ทันต่อสถานการณ์ มีความเชื่อมั่นและถูกต้องตามหลักวิชาการด้านการเฝ้าระวังด้านอนามัยแม่และเด็ก<br>-บริการที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน สะดวก รวดเร็ว ถูกต้อง ปลอดภัย ราคาเหมาะสม<br>-ชุดสิทธิพิเศษที่สร้างแรงจูงใจ สร้างคุณค่า | -ประชาสัมพันธ์ผ่านทางสื่อต่าง ๆ เช่น การรณรงค์ การจัดรายการวิทยุ การแถลงข่าว เอกสาร แผ่นพับ เว็บไซต์ Social Media<br>-ชี้แจง ให้คำแนะนำปรึกษา สร้างความเข้าใจ รายบุคคลและรายกลุ่ม ผ่านทางสื่อต่าง ๆ ได้แก่ หนังสือราชการ แผ่นพับ ป้ายประกาศ เว็บไซต์ Social Media การรับเรื่องร้องเรียน |

| กลุ่มผู้รับบริการ                                                                                                                                                | ผลลัพธ์ที่ต้องการ                                                                                                                                                                                                               | บริการที่ให้                                                                                                                                                                                                       | ความต้องการ/<br>ความคาดหวัง                                                                                                                                                                                                                                           | แนวทางและวิธีการสื่อสาร<br>ระหว่างกัน                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                    | แรงบันดาลใจ                                                                                                                                                                                                                                                           | -สร้างประสานส่งต่อระบบ<br>การเฝ้าระวังและการจัดการ<br>สุขภาพในชุมชน/สถาน<br>ประกอบการ                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 2. ผู้รับผิดชอบ<br>งานสตรีและเด็ก<br>ปฐมวัยภาคส่วน<br>สาธารณสุข<br>( สสจ. สสอ.<br>สอ. รพศ. รพท.<br>รพช.)                                                         | -วิเคราะห์<br>สังเคราะห์ข้อมูล<br>และจัดการปัญหา<br>รวมถึงเป็นที่<br>ปรึกษาในพื้นที่<br>-สนับสนุน สร้าง<br>ความเข้มแข็ง<br>เครือข่ายในพื้นที่<br>-ติดตาม และ<br>ขับเคลื่อนการ<br>ดำเนินงานแก้ไข<br>ปัญหา และพัฒนา<br>ยกระดับงาน | - การสนับสนุน<br>ทางด้านวิชาการ<br>- การถ่ายทอด<br>นโยบายการ<br>ดำเนินงาน<br>- พัฒนาและ<br>ถ่ายทอดองค์ความรู้<br>ด้านสุขภาพให้ภาคี<br>เครือข่าย                                                                    | 1. คู่มือ/เอกสาร/สื่อ<br>ประเภทต่าง ๆ(สมุดสื<br>ขมพู คู่มือDAIM)<br>2. พัฒนาศักยภาพที่<br>เกี่ยวข้องกับการดูแล<br>กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก<br>เช่น การให้คำปรึกษาใน<br>ประเด็นต่าง ๆ<br>3. การแลกเปลี่ยนเรียนรู้<br>ขับเคลื่อนกลไก<br>คณะกรรมการด้าน<br>อนามัยแม่และเด็ก | 1. การประชุมชี้แจง และ<br>พัฒนากระบวนการ<br>ดำเนินงาน<br>2. การประชุมนำเสนอ<br>ผลงานวิชาการ<br>3. ประชุมคณะกรรมการ/<br>คณะทำงาน เพื่อวาง<br>มาตรการและแนวทางการ<br>ขับเคลื่อนการดำเนินงาน<br>4. สื่อสารผ่านช่องทาง<br>โทรศัพท์ <i>e-mail Line</i><br><i>group</i><br>5.สนับสนุนสื่ออิเล็กทรอนิกส์<br>ผ่านเว็บไซต์ <i>Social Media</i> |
| 3. ภายนอก<br>กระทรวง<br>สาธารณสุข<br>(อปท. องค์กร<br>เอกชน NGO<br>เขตพื้นที่<br>การศึกษา<br>โรงเรียน ขนส่ง<br>จังหวัด สถาน<br>ประกอบการ<br>สถานที่<br>ท่องเที่ยว | -พัฒนาคุณภาพ<br>ชีวิตกลุ่มสตรีและ<br>เด็กปฐมวัย รวมถึง<br>ครอบครัว<br>-สนับสนุนการสร้าง<br>ความเข้มแข็ง<br>ครอบครัว ชุมชน<br>-สนับสนุนนโยบาย<br>และวางมาตรการ<br>จัดการปัจจัย<br>กำหนดสุขภาพ<br>ประชาชนในพื้นที่                | 3.1 ส่งเสริม<br>สนับสนุนข้อมูล<br>บุคลากร แนว<br>ทางการดำเนินงาน<br>วิทยาการและ<br>หลักสูตรการ<br>ฝึกอบรม เพื่อให้<br>หน่วยงานนำไปใช้ใน<br>การดำเนินงานเพื่อ<br>การพัฒนา<br>ส่งเสริมสุขภาพและ<br>อนามัยสิ่งแวดล้อม | -ข้อมูล สถานการณ์ แนว<br>ทางการดำเนินงาน<br>เกณฑ์มาตรฐาน<br>-นวัตกรรม การส่งเสริม<br>สุขภาพ และอนามัย<br>สิ่งแวดล้อม<br>-วิทยาการ                                                                                                                                     | 1.สนับสนุนการขับเคลื่อน<br>งานมหัศจรรย์ 1000 วัน<br>และสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย<br>2.สนับสนุนสื่ออิเล็กทรอนิกส์<br>ผ่านเว็บไซต์ <i>Social Media</i>                                                                                                                                                                                        |

| กลุ่มผู้รับบริการ | ผลลัพธ์ที่ต้องการ | บริการที่ให้                        | ความต้องการ/<br>ความคาดหวัง | แนวทางและวิธีการสื่อสาร<br>ระหว่างกัน |
|-------------------|-------------------|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|
| ปิ่นน้ำมัน)       |                   | ตามบทบาทหน้าที่<br>และกลุ่มเป้าหมาย |                             |                                       |

เครือข่ายภายในกรมอนามัย :เป็นหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการให้บริการหรือส่งมอบงานต่อกัน มีบทบาทใน  
การปฏิบัติงานร่วมกัน

| ส่วนราชการ /<br>องค์กรที่เกี่ยวข้อง | วิสัยทัศน์/ผลลัพธ์ที่<br>ต้องการในการปฏิบัติ<br>ร่วมกัน                                                          | พันธกิจ/ข้อกำหนดที่สำคัญใน<br>การปฏิบัติงานร่วมกัน                                                                                                                                                                                | แนวทางและวิธีการสื่อสาร<br>ระหว่างกัน                                                                                                                                  |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| กรมอนามัย                           | เป็นองค์กรหลักของ<br>ประเทศในการอภิบาล<br>ระบบส่งเสริมสุขภาพและ<br>ระบบอนามัยสิ่งแวดล้อม<br>เพื่อประชาชนสุขภาพดี | ทำหน้าที่ในการสังเคราะห์ใช้<br>ความรู้และดูภาพรวม เพื่อ<br>กำหนดนโยบายและออกแบบ<br>ระบบส่งเสริมสุขภาพและ<br>อนามัยสิ่งแวดล้อม<br>โดยการประสานงาน สร้าง<br>ความร่วมมือและกำกับดูแล<br>เพื่อให้เกิดความรับผิดชอบต่อ<br>การดำเนินงาน | สื่อสารแบบเป็นทางการ:<br>- การจัดประชุมชี้แจงนโยบาย<br>และมาตรฐานการดำเนินงาน<br>- หนังสือราชการ<br><br>สื่อสารแบบไม่เป็นทางการ:<br>- e-mail<br>- โทรศัพท์<br>- โทรสาร |

เมื่อวิเคราะห์ความต้องการกลุ่มเป้าหมายจึงนำมาสู่การกำหนดประเด็นความต้องการและการตอบสนอง  
ความต้องการของกลุ่มเป้าหมายเพื่อนำมาวิเคราะห์การเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์ด้านภูมิทัศน์ทางยุทธศาสตร์  
หาโอกาสการปรับตัว/การสร้างนวัตกรรม/สร้างความร่วมมือ

| ภูมิทัศน์ทางยุทธศาสตร์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- พื้นที่ EEC ส่งผลให้กลุ่มประชากรหญิงวัยเจริญพันธุ์(กลุ่มวัยทำงาน)เพิ่มขึ้น ซึ่งจากอัตราการเกิดมีชีพ<br/>เด็ก ในประเทศพบว่าการเกิดน้อยแต่เขตสุขภาพที่ 6 กลับพบว่าคงที่ และเมื่อกลุ่มนี้ตั้งครรภ์ส่วนใหญ่<br/>จะไปใช้บริการที่คลินิก/รพ.เอกชน</li> <li>- เขตสุขภาพที่ 6 เป็นพื้นที่ที่มีความหลากหลาย ทั้ง EEC SEZ ท่องเที่ยวและการเกษตร ส่งผลให้ภาค<br/>ส่วนมหาวิทยาลัยเข้ามาดำเนินการเก็บข้อมูล วิจัยและพัฒนา รวมถึงสร้างโมเดลในชุมชน</li> <li>- สังคม/การเมือง ปรับนโยบายวางแผนทางการกระจายอำนาจสู่ประชาชน และมีสิทธิพลสนับสนุนการ<br/>ดูแลคุณภาพชีวิตประชาชนโดยตรง</li> </ul> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| - สื่อ APP. อินเทอร์เน็ต เทคโนโลยีสารสนเทศ ส่งผลให้รูปแบบการสนับสนุนการเข้าถึงความรู้มีการปรับเปลี่ยนแปลงมากขึ้น                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>โอกาสการปรับตัว/การสร้างนวัตกรรม/สร้างความร่วมมือ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- สนับสนุนหน่วยบริการภาคเอกชนจัดบริการให้ได้มาตรฐาน และสนับสนุนให้หน่วยบริการภาครัฐยกระดับบริการมากกว่าความต้องการของประชาชน</li> <li>- สร้างความร่วมมือและจัดการนวัตกรรมชุมชน สถานประกอบการ /พัฒนาโมเดลการจัดการสุขภาพแม่และเด็กร่วมกับเครือข่ายมหาวิทยาลัย สสส สปส</li> <li>- ประสานสร้างความร่วมมือกับกระทรวงอุตสาหกรรม แรงงาน สวัสดิการ เพื่อสนับสนุนคุณภาพกลุ่มหญิงเจริญพันธุ์เตรียมความพร้อมก่อนการมีบุตร หญิงตั้งครรภ์ หลังคลอด และครอบครัวได้รับการดูแล และสวัสดิการในกรณีที่สามารถจัดการสุขภาพตนเองได้ดี(สร้างแรงบันดาลใจ สนับสนุนครอบครัวอบอุ่น)</li> <li>- บูรณาการงานแม่และเด็กร่วมกับท้องถิ่นเพื่อสนับสนุนการจัดทำเทศบาลจัดสวัสดิการแม่และเด็ก ครอบครัวที่มีเด็ก และจัดสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อพัฒนาการเด็ก</li> <li>- ประสานความร่วมมือ ITC ในการจัดทำชุดข้อมูลความรู้ และการเผยแพร่ ที่รวดเร็ว ถูกต้อง ตรงตามความต้องการ</li> </ul> |

ความท้าทาย/ความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์ ทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ด้านพันธกิจ ด้านการปฏิบัติการ ด้านบุคลากร และด้านความรับผิดชอบต่อสังคม

| ปัจจัย                 | ผลกระทบ                                                                                                                            | แนวทางและวิธีการปรับปรุงประสิทธิภาพของส่วนราชการ                                          | แนวทางในการเรียนรู้ขององค์กร                                                  |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| ด้านบุคลากร            |                                                                                                                                    | พัฒนาศักยภาพบุคลากร ให้มีสมรรถนะและเป็นพลังหลักเปลี่ยนองค์การที่ดีเป็นองค์การชั้นเลิศ โดย | 1.พัฒนาแผนการสร้างและเผยแพร่ความรู้แผนพัฒนาความรู้รายบุคคล                    |
| <b>จุดอ่อน</b>         | -บุคลากร: ขาดความถนัดในการเชื่อมโยง องค์ความรู้ในเชิงลึกและทักษะ ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมด้านอนามัยแม่และเด็กร่วมกัน | องค์การที่ดีเป็นองค์การชั้นเลิศ โดย                                                       | 2.“เรียนรู้และเติบโต” สร้างคนและจัดสภาพสิ่งแวดล้อมให้เกิดการกระตือรือร้นในการ |
| <b>โอกาสในการพัฒนา</b> | - ขาดการวิเคราะห์ข้อมูลที่ดีและยังนำข้อมูลไปใช้ในการดำเนินงานน้อย                                                                  | 1. ร่วมกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์                                                             | เสริมเติมความรู้ให้กับ                                                        |
| <b>โอกาสในการพัฒนา</b> | - พัฒนาทักษะบุคลากรในการวิเคราะห์ข้อมูลและการนำข้อมูลไปใช้                                                                         | เขตสุขภาพ                                                                                 | ความไม่รู้ของตัวเองทั้ง                                                       |
| ด้านสารสนเทศ           |                                                                                                                                    | 2. พัฒนาระบบ                                                                              |                                                                               |
| <b>จุดอ่อน</b>         | -ข้อมูลไม่ถูกต้อง ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน                                                                                             |                                                                                           |                                                                               |

| ปัจจัย               | ผลกระทบ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | แนวทางและวิธีการ<br>ปรับปรุง<br>ประสิทธิภาพของส่วน<br>ราชการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | แนวทางในการเรียนรู้<br>ขององค์กร                                                                                        |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| โอกาสในการ<br>พัฒนา  | <ul style="list-style-type: none"> <li>-ขาดข้อมูลเชิงคุณภาพที่จะระบุปัญหาที่แท้จริง</li> <li>-ระบบการบริหารจัดการข้อมูลสารสนเทศยังไม่ชัดเจน</li> <li>-วัสดุอุปกรณ์ ไม่พร้อมรองรับ</li> <li>-People ware ขาดองค์ความรู้ความเข้าใจที่จะนำมาใช้ในการจัดการข้อมูลเฉพาะเรื่อง เช่น HOSXP</li> <li>-ขาดการขับเคลื่อนระบบข้อมูลสารสนเทศที่จริงจัง</li> <li>-สำรวจความต้องการความคาดหวังข้อมูลสะท้อนกลับในการแก้ปัญหาและพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมด้านอนามัยแม่และเด็กในพื้นที่</li> <li>-นำข้อมูลที่มีในระบบมาใช้ในการวิเคราะห์ สังเคราะห์และนำไปใช้ประโยชน์ในการวางแผนและการดำเนินงานให้มากขึ้น</li> <li>-พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลและข้อมูลสารสนเทศ</li> </ul> | สารสนเทศเขต<br>สุขภาพ<br>3. พัฒนาระบบ<br>ส่งเสริมสุขภาพเขต<br>สุขภาพ<br>4. อภิบาลระบบ อิง<br>ข้อมูลและความรู้<br>5. เพิ่มศักยภาพ<br>ตรวจสอบ วินิจฉัย<br>เหตุการณ์ที่คุกคาม<br>สุขภาพประชาชน<br>6. พัฒนาศักยภาพ<br>จังหวัด / อำเภอ<br>วิเคราะห์และบริหาร<br>จัดการนโยบายเขต<br>สุขภาพ<br>7. แสวงความร่วมมือ<br>ภาคี รัฐ เอกชน<br>ท้องถิ่น เพื่อสนับสนุน<br>ความเข้มแข็งระบบ<br>สุขภาพเขต | ในเชิงรู้สึก และรู้รอบ<br>3.สร้างเวทีการ<br>ถ่ายทอดเผยแพร่<br>ประชาสัมพันธ์องค์<br>ความรู้ ที่ได้รับจาก<br>การดำเนินงาน |
| ด้านการจัดการความรู้ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |
| จุดอ่อน              | <ul style="list-style-type: none"> <li>-ขาดข้อมูลการถอดบทเรียนและการ Sharing</li> <li>-ขาดเวทีในการจัดการความรู้ร่วมกัน</li> <li>-ขาดผู้นำในการจัดการความรู้หรือวิชาการที่เข้มแข็ง</li> <li>-การนำเสนอผลงานวิจัย นวัตกรรมในเวทีต่าง ๆ</li> <li>-จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในด้านอนามัยแม่และเด็ก</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |
| โอกาสในกา<br>พัฒนา   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |
| ด้านการสื่อสาร       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |
| จุดอ่อน              | <ul style="list-style-type: none"> <li>-บุคลากรใหม่ๆ ขาดทักษะการชี้แนะ (Advocate ) การเสริมพลัง (Empowerment) และการเจรจาต่อรอง (Negotiation)</li> <li>-บุคลากรใหม่ ๆ ขาดความสามารถในการเป็นวิทยากร</li> <li>-สื่อมีรูปแบบที่ไม่น่าสนใจ</li> <li>-มีปัญหาด้านลิขสิทธิ์ในการสื่อสาร ต้องระวังมากขึ้นในการเผยแพร่</li> <li>-พัฒนาศักยภาพบุคลากรในหน่วยงานให้มีทักษะการชี้แนะ</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |
| โอกาสในกา            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |



| ปัจจัย       | ผลกระทบ                                                                                                                                                                                                     | แนวทางและวิธีการ<br>ปรับปรุง<br>ประสิทธิภาพของส่วน<br>ราชการ | แนวทางในการเรียนรู้<br>ขององค์กร |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <u>พัฒนา</u> | (Advocate) การเสริมพลัง (Empowerment) และการ<br>เจรจาต่อรอง (Negotiation)<br>-การผลิตสื่อ นวัตกรรมด้านการส่งเสริมความรอบรู้แก่<br>ประชาชน<br>-การติดต่อประสานงานเพื่อขออนุญาตในการใช้สื่อที่มี<br>ลิขสิทธิ์ |                                                              |                                  |

จากการวิเคราะห์สถานการณ์ บริบท และการเปลี่ยนแปลง จึงได้ดำเนินการค้นหามาตรการ และ  
กิจกรรมสำคัญตามกลไก PIRAB และกำหนด Small Success เขตสุขภาพที่ 6

| ยุทธศาสตร์: ส่งเสริมการเกิดและเติบโตคุณภาพ                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| เป้าประสงค์: ตั้งครรภ์คุณภาพ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย เด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย และสูงดีสมส่วน                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| ตัวชี้วัด                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| เป้าหมาย                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1. อัตราส่วนการตั้งครรภ์ตามวัย 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2. ระดับความสำเร็จของพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2.1 ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ<br>2.2 ร้อยละ 20 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า<br>2.3 ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อ<br>2.4 ร้อยละ 60 ของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDAi<br>2.5 ร้อยละ 60 ของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน<br>3. เด็กอายุ 0-2 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพต่อเนื่อง ร้อยละ 48 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| สถานการณ์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | -มารดาอายุ เจด 6 อัตรา 16.0 /ประเทศ 19.3 ต่อพัน<br>-อัตราพาหะทารกแรกเกิด อายุครรภ์ก่อนวัยมีชีพ 28 วัน เจด 4.15 ประเทศ 4.23 ต่อพัน<br>-ทารกคลอดน้ำหนักน้อยกว่า 2500กรัม เจด 6.2 % ประเทศ 6.3 %<br>-คัดกรองพัฒนาการในเด็กช่วงวัย 0-5 เจด 86.54% /ประเทศ 90.95% พบสงสัยล่าช้า เจด 12.34% ประเทศ 25.89% พัฒนาการต่ำ เจด 82.75% ประเทศ 87.18%<br>-เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน เจด 6 61.10 % ประเทศ 58.46%<br>-เด็กอายุ 0-2 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพต่อเนื่อง เจด 68.79% ประเทศ 72.42% |                                                                                                                                                                                                                                                                 | GAP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1.การจัดการข้อมูลสนับสนุนวิเคราะห์และดำเนินงาน<br>2.สถานการณ์การตายจากปัจจัยทางอื่นเพิ่มขึ้น<br>3.พฤติกรรมและครอบครัวขาดการวางแผนก่อนการตั้งครรภ์<br>4.เน้นใช้ระบบบริการรักษาโรคมากกว่าการบูรณาการภาคีด้วย<br>5.ระบบการเฝ้าระวังพัฒนาการเด็กไม่มีค่าเป้าหมาย<br>6.การจัดการปัจจัยที่ส่งผลต่อพัฒนาการเด็ก                                                                                                                                                                                              |  |
| P-ประสานความร่วมมือของภาคีไทย หน่วยงาน พัฒนาศักยภาพและควมเข้มแข็งของชุมชน สถานบริการสาธารณสุขเอกชน และสนับสนุนภาคีเครือข่าย ร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมกันการ ร่วมรับผลของการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีในระดับปฐมวัย เช่น โครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด การบูรณาการดำเนินงานตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ พ.ศ.2561 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | P-ประสานแผนจัดเงินทุน เช่น สป.ธช. รพ. กองทุนฯ ฯลฯ สนับสนุนการจัดซื้อจัดหาเป็นงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มแม่และเด็ก ได้แก่ โครงการบริหารจัดการภาวะโภชนาการจากการขาดธาตุเหล็กเด็กปฐมวัย 6 เดือน – 5 ปี และจัดทุนส่งเสริมพัฒนาการเด็ก                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ค. ขับเคลื่อนและดำเนินการตาม พ.ร.บ.การลดอาชญากรรมสำหรับทารกและเด็กเล็ก, พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | A : สื่อสารสร้างกระแสสนับสนุน , สร้างkey message เพื่อส่งต่อกลุ่มเป้าหมาย, ขยายการใช้ “we are for creating” , สนับสนุนการจัดการนวัตกรรม/Best Practice และสื่อสารขยายผล                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | อี. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านทศวิธีแพทย และจนถึงตลอดทั้งภาคีเครือข่าย, เป็นประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก, ผู้ให้บริการดูแลด้านเด็ก                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| รอบ 3 เดือน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | รอบ 6 เดือน                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | รอบ 9 เดือน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 1.บุคลากรสาธารณสุขได้รับการพัฒนาศักยภาพเพื่อการดำเนินงานเสริมสุขภาพกลุ่มแม่และเด็กปฐมวัย<br>2.สนับสนุน และสนับสนุนเชิงนโยบาย, คณะกรรมการMCH Boardและอนุกรรมการ สดส และเด็กปฐมวัยจังหวัด, สป.ธช., พ.ชช.<br>3.พัฒนาระบบการเฝ้าระวังภาวะอนามัยแม่และเด็ก                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1.มีแผนปฏิบัติการ จัดทำกับเครือข่ายดำเนินงานตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก<br>2.สนับสนุน การบูรณาการดำเนินงานตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ พ.ศ.2561<br>3.ติดตาม/พิจารณาแผนการเฝ้าระวังการลดภาวะโภชนาการและการส่งเสริมการลดอาชญากรรมทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1.ดำเนินการสื่อสารประชาสัมพันธ์การตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก และสืบเสาะในแม่และเด็ก<br>2.สนับสนุนการจัดการนวัตกรรม/Best Practice ระบบ สื่อสาร และขยายผล<br>3. ติดตามการบูรณาการเชิงนโยบาย/ทิศทางปี 2020-21                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1. อัตราส่วนการตั้งครรภ์ตามวัย 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ<br>2. ระดับความสำเร็จของพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน<br>-ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ<br>-ร้อยละ 20 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า<br>-ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า ได้รับการติดตาม/ส่งต่อ<br>-ร้อยละ 60 ของเด็กพัฒนาการล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDAi<br>-เด็กอายุ 0-2 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพต่อเนื่อง<br>3. ร้อยละ 60 ของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน |  |



### มาตรการในการปิด Gap และกิจกรรมสำคัญ

| Gap                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | มาตรการระดับเขต<br>สุขภาพ     | กิจกรรมสำคัญ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.การจัดการข้อมูล<br>สนับสนุนวิเคราะห์และ<br>ดำเนินงาน<br>2.สาเหตุมารดาตายจาก<br>ปัจจัยทางอ้อมเพิ่มขึ้น<br>3.หญิงตั้งครรภ์และ<br>ครอบครัวขาดการวางแผน<br>ก่อนการตั้งครรภ์<br>4.เน้นเชิงระบบบริการ<br>รักษามากกว่าการบูรณา<br>การภาคสังคม<br>5.ระบบการเฝ้าระวัง<br>พัฒนาการเด็กไม่ถึงค่า<br>เป้าหมาย<br>6.การจัดการปัจจัยที่ส่งผล<br>ต่อพัฒนาการเด็ก | พัฒนากระบวนการ                | 1.พัฒนาระบบการจัดการข้อมูล สถานการณ์การดำเนินงาน<br>ระบบเฝ้าระวังงานอนามัยแม่และเด็ก และคืนข้อมูลให้พื้นที่เพื่อ<br>จัดทำแผนพัฒนาและกำกับติดตาม วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้<br>เทคโนโลยีด้านอนามัยแม่และเด็ก เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน<br>อย่างมีประสิทธิภาพ(ประชุม)<br>2.สนับสนุนนโยบาย ยุทธศาสตร์ และมาตรการต่างๆ ในการ<br>ขับเคลื่อนกฎหมาย เช่น พรบ. อนามัยเจริญพันธุ์แห่งชาติ,<br>พ.ร.บ. Milk code ผ่านโครงการด้านอนามัยแม่และเด็กต่าง ๆ<br>เช่น มหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต(ติดตาม)<br>3.ผลักดันระบบบริหารจัดการและมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก<br>เพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่องจากสถานบริการสู่ชุมชน เช่น ระบบ<br>Provincial Network certification (กลไก MCH B) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | บูรณาการความร่วมมือ           | 1. ส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายดำเนินงานตามมาตรฐาน<br>อนามัยแม่และเด็ก และโครงการต่าง ๆ โดยเน้นPrenatal<br>Management และ มหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต(ติดตาม)<br>2. ส่งเสริมสนับสนุนสถานบริการและภาคีเครือข่ายพัฒนาระบบ<br>การเฝ้าระวังคัดกรองพัฒนาการเด็ก ติดตามเด็กสงสัยล่าช้าและ<br>ล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ และดำเนินการตามมาตรฐาน<br>สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ(ติดตาม)                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | พัฒนาระบบสุขภาพแม่<br>และเด็ก | 1. สนับสนุนระบบการสื่อสารสาธารณะ และความรอบรู้ด้าน<br>สุขภาพด้านอนามัยแม่และเด็กแก่ประชาชน ผ่านช่องทางต่าง ๆ<br>(สนับสนุนการสื่อสาร)<br>2. สนับสนุนให้เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในพื้นที่ผ่าน<br>Best Practice (การจัดการความรู้และพัฒนาระบบIT)<br>3. วิจัยและพัฒนา<br>- ประเมินโครงการ DSPM+HL(ประเทศ:เขต6 มี 2จังหวัด)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

## Small Success

| ไตรมาสที่ 1                                                                                                                                                                                                                                                    | ไตรมาสที่ 2                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ไตรมาสที่ 3                                                                                                                                                                                                                | ไตรมาสที่ 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1.บุคลากรสาธารณสุขได้รับการพัฒนาศักยภาพเพื่อการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย</p> <p>2.สนับสนุน และขับเคลื่อนกลไกคณะกรรมการMCH Board, คณะอนุกรรมการสตรีและเด็กปฐมวัยจังหวัด,คปสอ.,พขอ.</p> <p>3.พัฒนาระบบการเฝ้าระวังงานอนามัยแม่และเด็ก</p> | <p>1.เยี่ยมเสริมพลัง ติดตาม ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก</p> <p>2.สนับสนุน การบูรณาการดำเนินงานตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ พ.ศ.2561</p> <p>3.ติดตาม/ตรวจเยี่ยมการเฝ้าระวังการละเมิดพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560</p> | <p>1.รณรงค์/สื่อสารประชาสัมพันธ์ การตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก และสัปดาห์นมแม่แห่งชาติ</p> <p>2.สนับสนุนการจัดการนวัตกรรม/Best Practice รวบรวม สื่อสาร และขยายผล</p> <p>3. ติดตามการบูรณาการขับเคลื่อนมหัศจรรย์ 1,000 วัน</p> | <p>1. อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีวิต</p> <p>2.ระดับความสำเร็จของพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน</p> <p>-ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ</p> <p>-ร้อยละ 20 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า</p> <p>-ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อ</p> <p>-ร้อยละ 60 ของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I</p> <p>-เด็กอายุ 0-2 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก</p> <p>3.ร้อยละ 60 ของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน</p> |

## ข้อเสนอเชิงนโยบายขับเคลื่อนงานสตรีและเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 6

จากการดำเนินงานขับเคลื่อนการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6 โดยศูนย์อนามัยที่ 6 ได้วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา ปัจจัยกำหนดสุขภาพและการใช้มาตรการเพื่อจัดการกับปัจจัยกำหนดสุขภาพแต่ละระดับ เป้าหมาย 20 ปี ข้างหน้าตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ปี 2560-2579 ด้านสาธารณสุข เพื่อประชาชนมีสุขภาพดี HALE 75 ปี LE 85 ปี และจากการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างและการบริหารจัดการประเทศไทย เขตสุขภาพที่ 6 เป็น 1 ใน 3 เขตสุขภาพ นำร่องพัฒนาระบบการบริหารจัดการปรับบทบาท โครงสร้าง ตอบสนองกับทิศทางการพัฒนาประเทศ ศูนย์อนามัยที่ 6 กรมอนามัยจึงดำเนินการพัฒนาบุคลากร บูรณาการงานปรับแผนปฏิบัติการ โดยการประสานความร่วมมือภาคีเครือข่าย ซึ่งตรงกับบทบาท และพันธกิจกรมอนามัย ทำหน้าที่ในการสังเคราะห์ใช้ความรู้ และคุณภาพรวม เพื่อกำหนดนโยบายและออกแบบระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้บรรลุเป้าหมายตามวิสัยทัศน์กรมอนามัย “กรมอนามัยเป็นองค์กรหลักของประเทศในการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อประชาชนสุขภาพดี”

จากสถานการณ์ปัญหาทางานพัฒนาคุณภาพแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ 6 จึงได้มีการขับเคลื่อนและพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก โดยมีกรอบแนวคิดตาม SDGs(สร้างหลักประกันว่าคนมีชีวิตที่มีสุขภาพดีและส่งเสริมสวัสดิภาพสำหรับทุกคนในทุกวัย) ใช้กลยุทธ์/กลวิธีการส่งเสริมสุขภาพ และการบูรณาการ 4 กระบวนการหลัก(เด็กและเยาวชนมีคุณภาพที่ดี เหมาะสมตามวัย เป็นพลเมืองสร้างสรรค์ และมีส่วนร่วม ในการพัฒนาสังคม และเด็กทุกคนได้รับการพัฒนาเต็มศักยภาพ) รวมถึงการขับเคลื่อนด้วยวิชาการ/งานวิจัยและพัฒนาคาดหวังเพื่อให้ประชาชน มีทักษะ สามารถจัดการสุขภาพตนเอง และภาคีเครือข่าย ร่วมคิด ร่วมดำเนินการ ร่วมรับผิดชอบ

ปี 2562 ศูนย์อนามัยที่ 6 โดยการนำของผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6 นายแพทย์พนิต โล่เสถียรกิจ ได้นำพาทีมขับเคลื่อนนโยบายด้านแม่และเด็ก จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย สื่อสาร และผลักดัน โครงการ “วิตามินเสริมธาตุเหล็ก เด็กไทยอายุ 6 เดือน – 5 ปี” ซึ่งเป็นการดำเนินการขับเคลื่อนเป็นรูปธรรม มีผลลัพธ์ชัดเจน (รายงานกพร.รอบ 5 เดือนหลัง มีนาคม - กรกฎาคม 2562; 2.1.1 รายงานการจัดการภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก) และจากข้อสั่งการจากการตรวจราชการ ประเด็นสตรีและเด็กปฐมวัย รอบที่ 2 ปี 2563 เพื่อจัดการความเสี่ยง และส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 6 ดังนี้

- สาเหตุการตายมารดาจาก PPH ควรเพิ่มคุณภาพการคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ ANC คุณภาพ การคัดกรองได้เร็วและการเฝ้าระวังในกลุ่มเสี่ยงที่ไม่ควรตั้งครรภ์เพื่อลดสาเหตุการตายทางอ้อม
- ความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ 5 อันดับ ทุกจังหวัดเขตสุขภาพที่ 6 พบโลหิตจาง และ DM ในหญิงตั้งครรภ์รายใหม่เพิ่มมากขึ้น ให้เน้นความสำคัญที่ด้านโภชนาการ ก่อนตั้งครรภ์ และการรับประทานยา โดยเน้นโรงเรียนพ่อแม่ และการสร้าง HL
- การติดตามเด็กที่พัฒนาการสงสัยล่าช้า/ ล่าช้าได้ต่ำกว่าเป้าหมาย ควรมีระบบติดตามและขับเคลื่อนผ่าน การดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต

ปี 2563 เขตสุขภาพที่ 6 จึงได้มีการดำเนินการตามนโยบายเดิม และให้ความสำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงานหลัก 3 ประเด็น

ประเด็นที่ 1 การขับเคลื่อนงานนมหัตถ์ 1,000 วันแรกของชีวิต

ประเด็นที่ 2 จัดให้มีหรือเพิ่มพื้นที่เล่น/ลานเล่นในทุกโรงพยาบาล (KID STATION INDOOR/PLAYGROUND)

ประเด็นที่ 3 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่อยู่ในระบบบริการสาธารณสุข และวิทยาลัยพยาบาลให้มีการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ

โดย 1)การสร้างพ่อแม่คุณภาพโดยเน้นมหัตถ์ 1,000วันแรกแห่งชีวิต และโรงเรียนพ่อแม่โดยให้พ่อแม่มีความพร้อมตั้งแต่ก่อนตั้งครรภ์ จนกระทั่งคลอดและควรรู้ให้พ่อแม่เห็นความสำคัญการคลอดธรรมชาติในหญิงตั้งครรภ์ที่ไม่มีความเสี่ยง เนื่องจากการคลอดธรรมชาติจะทำให้เด็กแข็งแรงสมบูรณ์รวมทั้งการคลอดธรรมชาติร่างกายจะหลั่งฮอร์โมนที่กระตุ้นน้ำนม ทำให้เด็กได้ดื่มนมก่อให้เกิดสายสัมพันธ์แม่ลูก และโรงเรียนพ่อแม่ควรเริ่มต้นจากองค์กรโดยโรงพยาบาลเป็นต้นแบบให้หน่วยงานอื่น 2)คณะกรรมการ MCH Board เขตสุขภาพที่ 6 มีความสำคัญในการดูแลมารดาทารกเขตสุขภาพที่6 การวัดความเจริญของประเทศในพื้นที่นั้นคือการวัดอัตราการตาย และอัตราการเกิดมีชีพของทารก ซึ่งเมื่อเกิดมารดาตาย คณะกรรมการMCH Board มีความสำคัญมากในการวิเคราะห์หาสาเหตุ รวมไปถึงการแก้ไขและการป้องกันการเกิดซ้ำ และ 3)ปีงบประมาณ 2563 จำนวนมารดาตายในเขตสุขภาพที่ 6 ไม่ควรเกิน 10 ราย โดยเน้นย้ำการกำกับติดตามมาตรฐานห้องคลอด และมาตรฐาน ANC

การจัดทำแผนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 1.2 อัตราส่วนการตายมารดาไทย ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

เป้าหมายการดำเนินงาน : พัฒนาระบบการ บำรุงการเครือข่าย พัฒนาระบบสุขภาพสร้าง HLกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 6

| มาตรการหรือกิจกรรมสำคัญ<br>(Key Activities)                                                                                                                                                                                                | แผนงาน/กิจกรรม                                                                                                  | ระยะเวลาดำเนินการ     | ผู้รับผิดชอบ<br>O = ผู้รับผิดชอบหลัก<br>S = ผู้รับผิดชอบรอง                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| พัฒนาระบบการ                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                 |                       |                                                                                                   |
| 1.พัฒนาระบบการจัดการข้อมูลสถานการณ์การดำเนินงาน ระบบเฝ้าระวังงานอนามัยแม่และเด็ก และคืนข้อมูลให้พื้นที่เพื่อจัดทำแผนพัฒนาและกำกับติดตาม วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีด้านอนามัยแม่และเด็ก เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ | ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการจัดการข้อมูลสตรีและเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 6                                    | 19-21 พ.ย.2562        | O-งานสตรีและเด็กปฐมวัย (กลุ่มพัฒฯ)<br>S-งานวัยรุ่น/งานวัยเรียน (กลุ่มพัฒฯ)<br>S-รพ.ส่งเสริมสุขภาพ |
|                                                                                                                                                                                                                                            | วิเคราะห์ จัดทำ และคืนข้อมูลที่เกี่ยวข้องผ่านช่องทางไลน์                                                        | 1-3 เดือน/ครั้ง       | O-งานสตรีและเด็กปฐมวัย (กลุ่มพัฒฯ)                                                                |
| 2.สนับสนุนนโยบาย ยุทธศาสตร์ และมาตรการต่าง ๆ ในการขับเคลื่อนกฎหมาย เช่น พรบ. อนามัยเจริญพันธุ์แห่งชาติ, พรบ.การป้องกันการตั้งครรภ์วัยรุ่น, พร.บ. Milk code ผ่านโครงการด้านอนามัยแม่และเด็กต่าง ๆ เช่น มหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต       | ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานคณะกรรมการสตรีและเด็กปฐมวัย MCH BOARD เขตสุขภาพที่ 6       | ครั้งที่ 1:3 ธ.ค.2562 | O-งานสตรีและเด็กปฐมวัย (กลุ่มพัฒฯ)<br>S-งานวัยรุ่น (กลุ่มพัฒฯ)<br>S-รพ.ส่งเสริมสุขภาพ             |
|                                                                                                                                                                                                                                            | ร่วมประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กรมอนามัย เขตสุขภาพที่ 6 และภาคีเครือข่ายอื่น ๆ | ต.ค.62-ก.ย.63         | O-งานสตรีและเด็กปฐมวัย (กลุ่มพัฒฯ)                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                            | ติดตามการดำเนินงาน และสนับสนุนการใช้ Best Practice โดยบูรณาการร่วม                                              | ธ.ค.62- ก.พ.63        | O-งานสตรีและเด็กปฐมวัย (กลุ่มพัฒฯ)                                                                |

| มาตรการหรือกิจกรรมสำคัญ<br>(Key Activities)                                                                                                               | แผนงาน/กิจกรรม                                                                                               | ระยะเวลาดำเนินการ | ผู้รับผิดชอบ<br>O = ผู้รับผิดชอบหลัก<br>S = ผู้รับผิดชอบรอง                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                           | นิเทศตรวจราชการ                                                                                              |                   |                                                                                                         |
| 3.ผลักดันระบบบริหารจัดการและมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กเพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่องจากสถานบริการสู่ชุมชน เช่น ระบบ Provincial Network certification(แม่และเด็ก) | ประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก                                                                               | ม.ค.62- มี.ค.63   | O-รพ.ส่งเสริมสุขภาพ<br>S-งานสตรีและเด็กปฐมวัย (กลุ่มพัฒน์ ฯ)<br>S-งานวัยรุ่น/งานวัยเรียน (กลุ่มพัฒน์ ฯ) |
|                                                                                                                                                           | ติดตามการ โดยบูรณาการร่วมนิเทศตรวจราชการ                                                                     | ธ.ค.62- ก.พ.63    | O-งานสตรีและเด็กปฐมวัย (กลุ่มพัฒน์ ฯ)                                                                   |
| บูรณาการความร่วมมือ                                                                                                                                       |                                                                                                              |                   |                                                                                                         |
| 4.ส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายดำเนินงานตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก และโครงการต่าง ๆ โดยเน้นPrenatal Management และมหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต       | ติดตามการดำเนินงาน และสนับสนุนการใช้ Best Practice โดยบูรณาการร่วมนิเทศตรวจราชการ                            | ธ.ค.62- ก.พ.63    | O-งานสตรีและเด็กปฐมวัย (กลุ่มพัฒน์ ฯ)                                                                   |
|                                                                                                                                                           | ร่วมประชุมขับเคลื่อนงานกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยระดับเขต ได้แก่ คณะทำงาน PPA QOF                                | ต.ค.62-ก.ย.63     | O-งานสตรีและเด็กปฐมวัย (กลุ่มพัฒน์ ฯ)<br>S-งานข้อมูล                                                    |
| พัฒนาระบบสุขภาพแม่และเด็ก                                                                                                                                 |                                                                                                              |                   |                                                                                                         |
| 5.สนับสนุนระบบการสื่อสารสาธารณะ และความรอบรู้ด้านสุขภาพด้านอนามัยแม่และเด็กแก่ประชาชน ผ่านช่องทางต่าง ๆ (สนับสนุนการสื่อสาร)                              | จัดทำข้อมูลความรู้รายวัน /จัดทำสื่อที่ง่ายต่อความเข้าใจ ตรงประเด็นรายวัน และตอบโต้/ส่งต่อให้กับกลุ่มเป้าหมาย | ทุกเดือน          | O-คกก. RRHL<br>S-งานสตรีและเด็กปฐมวัย (กลุ่มพัฒน์ ฯ)<br>S-รพ.ส่งเสริมสุขภาพ                             |

| มาตรการหรือกิจกรรมสำคัญ<br>(Key Activities)                                                              | แผนงาน/กิจกรรม                                                                                               | ระยะเวลาดำเนินการ            | ผู้รับผิดชอบ<br>O = ผู้รับผิดชอบหลัก<br>S = ผู้รับผิดชอบรอง                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                          | รายวัน ด้วยดิจิทัลเทคโนโลยี                                                                                  |                              |                                                                                                         |
| 6.สนับสนุนให้เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในพื้นที่ผ่าน Best Practice (การจัดการความรู้และพัฒนาระบบIT) | ติดตามการดำเนินงาน และสนับสนุนการใช้ Best Practice โดยบูรณาการร่วมนิเทศตรวจราชการ                            | ธ.ค.62- ก.พ.63               | S-งานสตรีและเด็กปฐมวัย (กลุ่มพัฒน์ ฯ)                                                                   |
|                                                                                                          | นำข้อมูลเข้าหน้าWeb อนามัยแม่และเด็กศูนย์อนามัยที่ 6                                                         | อย่างน้อย<br>เดือนละ 1 ครั้ง | O-งาน IT                                                                                                |
| 7.วิจัยและพัฒนา                                                                                          | ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการประเมินติดตามการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) เขตสุขภาพที่ 6 | ธ.ค. 2562 - ม.ค.2563         | O-งานสตรีและเด็กปฐมวัย (กลุ่มพัฒน์ ฯ)<br>S-งานวัยรุ่น/งานวัยเรียน (กลุ่มพัฒน์ ฯ)<br>S-รพ.ส่งเสริมสุขภาพ |
|                                                                                                          | ติดตามการดำเนินงานแบบบูรณาการการเก็บข้อมูล DSPM/ HL/ยาน้ำ                                                    |                              |                                                                                                         |
|                                                                                                          | ผลิตและพัฒนากระบวนการงาน ระบบติดตามส่งต่อ DSPM                                                               | ต.ค.2562- มี.ค.2563          | O-รพ.ส่งเสริมสุขภาพ                                                                                     |





## เอกสาร/เว็บไซต์อ้างอิง

1. พงศธร พอกเพิ่มดีและคณะ.ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสู่ความเป็นเลิศ P&P EXCELLENCE FORUM 2017.กรุงเทพ ฯ :สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข;2560
2. Thitima. 9 นโยบายพัฒนาคุณภาพแม่และเด็ก(บทความวารสารบนอินเทอร์เน็ต).2558(1 มิถุนายน 2561): <https://www.hsri.or.th/people/media/care/detail/5647>
3. The 2nd National Reproductive Health Development Policy and Strategy (2017-2026) on the Promotion of Quality Birth and Growth
4. สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. การพัฒนาพื้นที่บริเวณชายฝั่งทะเลตะวันออก และ ระเบียบเศรษฐกิจภาคตะวันออก. 2562.[www.nesdb.go.th](http://www.nesdb.go.th)
5. สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. การสาธารณสุขไทย 2554 – 2558. นนทบุรี:โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก. <https://www.moph.go.th>
6. กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข.สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก.พิมพ์ครั้งที่ 1 .นนทบุรี:โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก;2556
7. กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข.สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก.พิมพ์ครั้งที่ 1 .นนทบุรี:โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก;2559
8. สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. ประเมินการใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กฉบับปรับปรุง 2548 อย่างเป็นระบบ. นนทบุรี : สำนักส่งเสริมสุขภาพ. 2542.
9. อรรพรรณ ภูขำ.ประกาศพื้นที่เขตส่งเสริมระเบียบเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC) 5 แห่ง(ข่าว). 2561(01 มีนาคม 2561).เข้าถึงได้จาก: <https://www.home.co.th/hometips/detail/90371>
10. กระทรวงแรงงาน.สถานการณ์และประมาณการด้านแรงงาน ป2560. 2559(10มี.ค.61).เข้าถึงได้จาก: [http://www.mot.go.th/file\\_upload/2560/Economic\\_Situation\\_and\\_Labor\\_Market.pdf](http://www.mot.go.th/file_upload/2560/Economic_Situation_and_Labor_Market.pdf)
11. กลุ่มสถิติแรงงาน สำนักสถิติเศรษฐกิจและสังคม. การสำรวจการย้ายถิ่นของประชากร พ.ศ. 2559. กรุงเทพฯ ฯ.2560. สำนักสถิติพยากรณ์ สำนักงานสถิติแห่งชาติ.
12. สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน. สถิติงานประกันสังคม 2559.กลุ่มงานสถิติและคณิตศาสตร์ ประกันภัย กองวิจัยและพัฒนา. <https://www.sso.go.th>
13. สำนักที่ปรึกษากรมอนามัย.กลุ่มวัยทำงาน (15-60 ปี)(โครงการตำรา).(1 พ.ค.2561).เข้าถึงได้จาก:<http://advisor.anamai.moph.go.th/main.php?filename=env105>

14. สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงเทคโนโลยีและการสื่อสาร. การสำรวจการอ่านของประชากร ปีพ.ศ. 2558[ซีดี-รอม]. กรุงเทพฯ ฯ :สำนักสถิติพยากรณ์.2559.
15. ขวัญเมือง แก้วดำเกิง, นางสาวนฤมล ตรีเพชรศรีอุไร.ความฉลาดทางสุขภาพ.ครั้งที่1.กรุงเทพฯ:นิเวศรรมดาการพิมพ์(ประเทศไทย)จำกัด;2554.
16. สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย (2558). รายงานโครงการเป็นเชิงสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และบุตรด้วยตนเอง ปี2558(เอกสารอัดสำเนา).
17. กระทรวงแรงงาน.สถานการณ์และประมาณการด้านแรงงาน ป2560. 2559(10มี.ค.61).เข้าถึงได้จาก: [http://www.mot.go.th/file\\_upload/2560/Economic\\_Situation\\_and\\_Labor\\_Market.pdf](http://www.mot.go.th/file_upload/2560/Economic_Situation_and_Labor_Market.pdf)
18. Global causes of maternal death: a WHO systematic analysis. Open access under CC BY-NC-ND license. [www.thelancet.com/lancetgh Vol 2 June 2014](http://www.thelancet.com/lancetgh Vol 2 June 2014).
19. จินตนา พัฒนพงศ์ธร และคณะ. การศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อพัฒนาการ เด็กปฐมวัยไทย ครั้งที่ 6 พ.ศ. 2560. นนทบุรี : กลุ่มสนับสนุนวิชาการและการวิจัย สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย. 2560. ISBN (e-Book)978-616-11-3936-0.
20. นิตยา คชภักดี และอรพินท์ เลิศอวีศดาตระกูล. คู่มือการฝึกอบรมการทดสอบพัฒนาการเด็กปฐมวัย. ฉบับแก้ไขปรับปรุง ครั้งที่ 4. นครปฐม: สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว; 2556.
21. ศูนย์อนามัยที่ 3 ชลบุรี.สถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 6.ครั้งที่1.ชลบุรี:บางแสนการพิมพ์;2558.