1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด

1) กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

กลุ่มผู้รับบริการ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 7 จังหวัด ได้แก่

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู
3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย
4. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
5. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ
6. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
7. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม
8. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
9. องค์การบริหารส่วนจังหวัด
10. โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเขตสุขภาพที่ 8 ทุกแห่ง

ปี 2567 กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ได้มีการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ร่วมกับภาคีเครือข่ายตั้งแต่การจัดประชุมถ่ายทอดนโยบายชี้แจงแผนการดำเนินงาน ประสานงาน สนับสนุนองค์ความรู้ คู่มือการดำเนินงาน และสื่อการสอน สื่อให้ความรู้แก่บุคลากรสาธารณสุข หญิงตั้งครรภ์ ครูในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย นั้นกลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็กมีความต้องการและความคาดหวังที่ได้รับความพึงพอใจมากที่สุด และผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ทุกตัวชี้วัด จึงได้สำรวจความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่ม ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ร้อยละความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ต่อการดำเนินงานกลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ 8

ความต้องการและความคาดหวัง		มากที่สุด (ร้อยละ)	มาก (ร้อยละ)	ปานกลาง (ร้อยละ)	น้อย (ร้อยละ)	น้อยที่สุด (ร้อยละ)
1	มีสื่อวิชาการมีความเพียงพอในการสนับสนุนการดำเนินงาน	35	45	15	5	0
2	มีคู่มือการดำเนินงาน และมาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน	30	50	15	5	0
3	บุคลากรและภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพเกี่ยวกับการดำเนินงาน	25	55	15	5	0
4	มีการรับฟังข้อเสนอแนะการดำเนินงานจากพื้นที่	25	55	20	0	0
5	มีการสนับสนุนข้อมูล/แนวทางการดำเนินงานให้กับพื้นที่	30	40	30	0	0
6	ได้รับการสนับสนุนเมื่อมีการประสานงานการดำเนินงาน	35	55	10	0	0

ความต้องการและความคาดหวัง		มากที่สุด (ร้อยละ)	มาก (ร้อยละ)	ปานกลาง (ร้อยละ)	น้อย (ร้อยละ)	น้อยที่สุด (ร้อยละ)
7	ได้รับการสนับสนุนวิทยากรในการขับเคลื่อนงาน	35	50	10	0	5
8	ได้รับการสนับสนุนอุปกรณ์สำหรับการดำเนินงาน	25	45	25	0	5
9	มีการให้คำแนะนำเมื่อเกิดปัญหาในการดำเนินงาน	25	65	5	5	0
10	โปรแกรมการประเมินมาตรฐานต่างๆมีความสะดวกในการใช้งาน	30	60	10	0	0

จากตารางข้อมูลที่ 1 วิเคราะห์ความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยพิจารณาตามลำดับความสำคัญจากร้อยละของคะแนนสูงสุดถึงต่ำสุด ดังนี้

1. **การให้คำแนะนำเมื่อเกิดปัญหา** ร้อยละ 65 เป็นสิ่งที่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต้องการมากที่สุด โดยแสดงถึงความคาดหวังที่จะได้รับการช่วยเหลือในยามที่พบอุปสรรคในการดำเนินงาน
2. **การพัฒนาศักยภาพของบุคลากรและภาคีเครือข่าย** ร้อยละ 55 รวมถึงการรับฟังข้อเสนอแนะ ร้อยละ 55 และการสนับสนุนเมื่อมีการประสานงาน ร้อยละ 55 ทั้งสามข้อนี้ได้รับความคาดหวังสูงในระดับที่ “มาก” บ่งชี้ถึงความต้องการในการพัฒนาศักยภาพและการประสานงานอย่างมีประสิทธิภาพ
3. **คู่มือการดำเนินงานและมาตรฐานที่ชัดเจน** ร้อยละ 50 ความคาดหวังนี้สะท้อนถึงความต้องการเอกสารแนวทางที่ชัดเจนเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างราบรื่น
4. **สื่อวิชาการและข้อมูลสนับสนุนเพียงพอ** ร้อยละ 45 สะท้อนถึงความต้องการให้มีข้อมูลประกอบการดำเนินงานอย่างครบถ้วน
5. **การสนับสนุนอุปกรณ์และวิทยากร** ร้อยละ 50 และ 45 บ่งบอกถึงการสนับสนุนด้านอุปกรณ์และวิทยากรมีความสำคัญในระดับ “มากที่สุด” และ “มาก” แสดงถึงความต้องการทรัพยากรเพื่อให้การดำเนินงานสำเร็จลุล่วงตามค่าเป้าหมาย
6. **โปรแกรมการประเมินมาตรฐานที่สะดวก** ร้อย 60 ผู้รับบริการมีคาดหวังให้โปรแกรมการประเมินใช้งานง่ายและสะดวกต่อการประเมินงานต่าง ๆ

จากการวิเคราะห์ พบว่า ผู้รับบริการมีความคาดหวังสูงในเรื่องของการสนับสนุนจากหน่วยงานทั้งทางด้านคำแนะนำเมื่อมีปัญหา ความสะดวกในการประเมินมาตรฐาน การพัฒนาบุคลากรและคู่มือในการดำเนินงาน

ตารางที่ 2 ร้อยละความผูกพันต่อสินค้าและบริการที่มีต่อกลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี

คำถาม	มากที่สุด (ร้อยละ)	มาก (ร้อยละ)	ปานกลาง (ร้อยละ)	น้อย (ร้อยละ)	น้อยที่สุด (ร้อยละ)
1. ท่านยินดีร่วมขับเคลื่อนงานการส่งเสริมสุขภาพ ศอ.8	35	60	5	0	0
2. ท่านยินดีจะร่วมปฏิบัติงานตามนโยบายการส่งเสริมสุขภาพ	30	65	5	0	0

คำถาม	มากที่สุด (ร้อยละ)	มาก (ร้อยละ)	ปานกลาง (ร้อยละ)	น้อย (ร้อยละ)	น้อยที่สุด (ร้อยละ)
3. ท่านยินดีสนับสนุนที่จะร่วมดำเนินการกรณีมีนโยบายเร่งด่วน	30	65	5	0	0
4. ท่านยินดีสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน แม้จะไม่ถูกกำหนดเป็นตัวชี้วัด	30	50	20	0	0

จากตารางข้อมูลที่ 2 สำรวจความผูกพันต่อสินค้าและบริการที่มีต่อกลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี สามารถสรุปและวิเคราะห์ได้ดังนี้

1. **ความพร้อมในการขับเคลื่อนงานการส่งเสริมสุขภาพ**

ผู้ตอบแบบสอบถามยินดีขับเคลื่อนงานในระดับ "มากที่สุด" ร้อยละ 35 และ "มาก" ร้อยละ 60 ซึ่งแสดงถึงความผูกพันและความพร้อมที่จะสนับสนุนงานของศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี อย่างจริงจัง

2. **การร่วมปฏิบัติงานตามนโยบายการส่งเสริมสุขภาพ**

มีสัดส่วนความยินดี "มาก" และ "มากที่สุด" รวมกันถึง ร้อยละ 95 (มากที่สุด ร้อยละ 30 และมาก ร้อยละ 65 บ่งชี้ถึงการให้ความสำคัญและพร้อมที่จะสนับสนุนงานตามนโยบายการส่งเสริมสุขภาพในระดับสูง

3. **การสนับสนุนการดำเนินการกรณีมีนโยบายเร่งด่วน**

ความยินดีในการสนับสนุนกรณีเร่งด่วนอยู่ในระดับ "มากที่สุด" ร้อยละ 30 และ "มาก" ร้อยละ 65รวมเป็นร้อยละ 95 ซึ่งแสดงให้เห็นถึงความตั้งใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการเข้าร่วมกับนโยบายเร่งด่วนอย่างแข็งขัน

4. **การสนับสนุนงานที่ไม่มีการกำหนดตัวชี้วัด**

มีสัดส่วนความยินดีในระดับ "มากที่สุด" ร้อยละ 30 และ "มาก" ร้อยละ 50 รวมกันเป็นร้อยละ 80 บ่งชี้ถึงกลุ่มผู้ให้บริการก็ยังคงยินดีสนับสนุนงานนี้ ซึ่งแสดงถึงความผูกพันและความเชื่อมั่นต่อพันธกิจในระยะยาว

สรุป ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในกลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็กมีความผูกพันในระดับสูงต่อการสนับสนุนงานด้านสุขภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในประเด็นการร่วมขับเคลื่อนนโยบายทั้งแบบเร่งด่วนและแบบไม่มีตัวชี้วัด แสดงถึงความมุ่งมั่นที่จะสนับสนุนอย่างต่อเนื่องแม้จะมีความท้าทาย

ตารางที่ 3 ร้อยละความพึงพอใจ/ ความไม่พึงพอใจ

สินค้าดังต่อไปนี้มีความสอดคล้องกับ สภาพปัญหา ในพื้นที่/ ตรงตามความต้องการ หรือไม่	ใช่ (ร้อยละ)	ไม่ใช่ (ร้อยละ)
1. มหัศจรรย์ 1,000 วันPlus สู่ 2,500 วัน	99	1
2. การดำเนินงานตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ	100	0
3. การสนับสนุนดำเนินงานตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก	100	0
4. การดำเนินงานการใช้คู่มือ DSPM	100	0
5. การคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์	100	0
สินค้าดังต่อไปนี้ สนับสนุน ให้ท่านและหน่วยงานของท่านทำงานได้ดีขึ้น หรือไม่	**ใช่**	**ไม่ใช่**

1. การขับเคลื่อนงานพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก	90	10
สินค้า ดังต่อไปนี้ มีความ ชัดเจน ไม่ยุ่งยาก ในการใช้งาน ใช่ หรือไม่	**ใช่**	**ไม่ใช่**
1. Application Line OA สุขภาพแม่และเด็ก	65	35
2. Application Everyday Doctor ปรึกษาปัญหานมแม่	65	35
3. โปรแกรมคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ Save Mom	75	25
4. โปรแกรมประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่เด็กสำหรับสถานพยาบาล	80	20
5. โปรแกรมป้องกันและควบคุมการเกิดทารกกลุ่มอาการดาวน์	75	25
6. โปรแกรมรายงานการป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวี วัสดับอักเสบบี จากแม่สู่ลูก (PHIMS)	75	25

ความพึงพอใจต่อสินค้า		**มากที่สุด (ร้อยละ)**	**มาก (ร้อยละ)**	**ปานกลาง (ร้อยละ)**	**น้อย (ร้อยละ)**	**น้อยที่สุด (ร้อยละ)**
1	มหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน	35	55	10	0	0
2	การดำเนินงานตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ	35	55	10	0	0
3	การสนับสนุนดำเนินงานตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก	25	55	20	0	0
4	การดำเนินงานการใช้คู่มือ DSPM	30	70	0	0	0
5	การคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์	30	45	20	5	0
6	application Line OA สุขภาพแม่และเด็ก	30	40	25	5	0
7	application EVERYDAY DOCTORปรึกษาปัญหานมแม่	25	30	35	10	0
8	การขับเคลื่อนงานพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก	35	40	20	5	0
9	โปรแกรมประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาล	40	45	15	0	0

ความพึงพอใจต่อสินค้า		มากที่สุด (ร้อยละ)	มาก (ร้อยละ)	ปานกลาง (ร้อยละ)	น้อย (ร้อยละ)	น้อยที่สุด (ร้อยละ)
10	โปรแกรมรายงานการป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบบี จากแม่สู่ลูก (PHIMS)	35	45	15	5	0

จากตารางข้อมูลที่ 3 วิเคราะห์ความพึงพอใจและการตอบสนองของสินค้าและบริการในกลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี โดยพิจารณาความสอดคล้องกับสภาพปัญหาในพื้นที่และความต้องการของผู้รับบริการ ผู้ใช้งานผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ดังนี้

1. ความสอดคล้องกับสภาพปัญหาและความต้องการในพื้นที่

1.1 สินค้าและบริการที่ได้รับการตอบรับว่า "ใช่" มากกว่า 99% เช่น มหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน, มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ, การสนับสนุนมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก, การใช้คู่มือ DSPM และ การคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์ แสดงให้เห็นว่าสินค้าเหล่านี้สอดคล้องกับความต้องการและแก้ปัญหาในพื้นที่ได้ดี

1.2 การขับเคลื่อนงานพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก ได้รับการยอมรับในระดับ 90% ว่าช่วยให้หน่วยงานทำงานได้ดีขึ้น สะท้อนถึงการสนับสนุนและยอมรับในระดับสูง แม้จะยังคงมีส่วนที่เห็นว่าไม่จำเป็นในบางกรณี (10%)

2. ความสะดวกและชัดเจนในการใช้งาน

2.1 โปรแกรมส่วนใหญ่ได้รับการประเมินว่ามีความชัดเจนและไม่ยุ่งยาก เช่น โปรแกรมประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาล (80%) และ โปรแกรมคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ Save Mom (75%) ซึ่งได้รับการตอบรับในระดับสูง

2.2 อย่างไรก็ตาม, Application Line OA สุขภาพแม่และเด็ก และ Everyday Doctor ปรึกษาปัญหานมแม่ มีการตอบรับว่าชัดเจนในระดับปานกลาง (65%) โดยอาจต้องการปรับปรุงเพื่อให้เข้าถึงได้ง่ายและเป็นมิตรกับผู้ใช้งานมากขึ้น

3. ความพึงพอใจต่อสินค้าและบริการ

3.1 โดยทั่วไป ความพึงพอใจอยู่ในระดับ "มากที่สุด" และ "มาก" ในหลายรายการ เช่น มหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน, การดำเนินงานตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ, การสนับสนุนดำเนินงานตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก, และ การใช้คู่มือ DSPM ซึ่งได้รับคะแนนสูงสุด สะท้อนถึงความน่าพอใจในผลลัพธ์และการใช้งานสินค้าเหล่านี้

3.2 Application Line OA สุขภาพแม่และเด็ก และ Everyday Doctor มีความพึงพอใจในระดับ "ปานกลาง" และ "น้อย" คิดเป็นร้อยละ 25-35% ของผู้ใช้ แสดงถึงความต้องการพัฒนาด้านความสะดวกในการเข้าถึงและการใช้งาน

สรุป สินค้าและบริการส่วนใหญ่ตอบสนองต่อสภาพปัญหาและตรงกับความต้องการของผู้ใช้ในระดับสูง แสดงถึงการออกแบบที่สอดคล้องกับบริบทของผู้ใช้งาน อย่างไรก็ตามการปรับปรุงด้านความชัดเจนและการใช้งานที่ง่ายขึ้นในแอปพลิเคชันบางตัว เช่น Application Line OA และ Everyday Doctor อาจช่วยเพิ่มความพึงพอใจและการใช้งานให้กับกลุ่มผู้ใช้ได้มากขึ้น

การกำหนดมาตรการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด 1.1 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

ปี 2568 กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี ได้มุ่งหวังให้สามารถบรรลุผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ทั้ง 4 ตัวชี้วัด เป็นไปตามค่าเป้าหมายของการดำเนินงาน สอดคล้องตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข เกิดความยั่งยืนของระบบการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ในพื้นที่รับผิดชอบ **ผ่านการขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กที่สอดคล้องกับกลยุทธ์ PIRAB ในด้านต่างๆ ดังนี้ (Advocacy/ Intervention)**

P: Partner ชักชวนพันธมิตรทุกภาคส่วน ภาคีเครือข่ายทุกระดับ ให้เห็นความสำคัญและร่วมกันทำงานส่งเสริมสุขภาพแบบยั่งยืน โดยเฉพาะการกำหนดเรื่องสุขภาพเป็นประเด็นสำคัญในทุกนโยบายสุขภาพ (Health in All Policy) ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัยผ่านการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในทุกระดับทั้งในส่วนที่เป็น Health และ Non Health เพื่อกำหนดมาตรการการป้องกันและแก้ไขมารดาตายในเขตสุขภาพที่ 8 และการส่งเสริมให้เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการดี สูงดีสมส่วน ผ่านกระบวนการประชุมคณะกรรมการพัฒนาสาขาบริการสุขภาพแม่และเด็กเขตสุขภาพที่ 8 (MCH Board) คณะทำงานทบทวนกรณีมารดาตายเขตสุขภาพที่ 8 Service Plan สาขาแม่และเด็ก โดยเป็นการดำเนินงานและผนึกความร่วมมือจากสหสาขาวิชาชีพ ทั้งในส่วนของประเด็นกลุ่มสตรี และเด็กปฐมวัยผ่านผู้จัดการระบบการดูแลส่งเสริมพัฒนาการเด็กระดับจังหวัดและระดับอำเภอ (CPM) โดยกำหนดให้มีการดำเนินงานผ่านกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) และคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.)

I : Invest กระตุ้นให้เกิดการเกิดลงทุนโดยเฉพาะด้านงบประมาณที่เพียงพอจากระดับนโยบาย ในทุกภาคส่วนเพื่อจัดการกับปัจจัยกำหนดสุขภาพทั้งด้านสังคม เศรษฐกิจ โดยเฉพาะงบประมาณที่มาจากการบริหารของท้องถิ่นเพื่อให้เกิดการแก้ไขปัญหาด้านแม่และเด็กที่มีในพื้นที่ ส่งผลให้เกิดการพัฒนาที่ต่อเนื่อง และยั่งยืน นอกจากนี้ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี ยังมีการสนับสนุนสื่อให้ความรู้แก่สตรีและเด็กปฐมวัย ให้กับเครือข่ายสุขภาพ สนับสนุนให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานด้านการส่งเสริมและคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยวัย ด้วยคู่มือ DSPM และ DAIM ในระดับเขตสุขภาพ และยังมีการส่งเสริมการเล่นอิสระ การเล่นที่ครอบครัวมีส่วนร่วมตามช่วงวัย โดยการขับเคลื่อน Model 3F : Family – Free – Fun เป็นการสร้างกระแสการเล่นอิสระและสร้างความร่วมมือในการพัฒนาผู้อำนวยการเล่น (Play worker) ในสนามเด็กเล่นสร้างปัญญา และขับเคลื่อนการดำเนินงานสภานพัฒนาเด็กปฐมวัย ด้านสุขภาพ 4D ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ยกระดับพื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกสู่ระดับครอบครัว

R : Regulate and Legislate ใช้การตรากฎและออกกฎหมาย เพื่อคุ้มครองประชาชนจากความเสี่ยงต่อสุขภาพทุกด้าน โดยศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี ร่วมกับคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพอนามัยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (MCH Board) คณะทำงานทบทวนกรณีมารดาตาย เขตสุขภาพที่ 8 โดยกำหนดให้เป็นตัวชี้วัด ผลลัพธ์สำคัญในระดับกระทรวง เขต และระดับจังหวัด ผ่าน การกำกับติดตามใน การตรวจราชการ การประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพอนามัยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (MCH Board) และการนิเทศ การเยี่ยมเสริมพลังตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กรวมถึงการกำกับติดตาม เฝ้าระวังการละเมิด พรบ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560 เพื่อส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ให้ยั่งยืน

A : Advocate ชี้นำ ชูประเด็น และสนับสนุนให้ผู้นำการปกครองส่วนท้องถิ่นในทุกระดับให้ความสำคัญกับการส่งเสริมสุขภาพ บนพื้นฐานสิทธิมนุษยชนและความเท่าเทียม สร้างการทำงานร่วมกันกับทุกภาคส่วน การกระจาย

ความรู้เพื่อความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน โดยผลักดันการใช้ดิจิตอลเทคโนโลยีในการสื่อสาร การเผยแพร่สื่อนวัตกรรมความรู้ให้เครือข่ายบริการสุขภาพเพื่อให้เกิดความสะดวก และเหมาะสมกับการใช้งานในหลากหลายรูปแบบ ทั้งการชี้นำผ่านบุคคลที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย และการพัฒนาสื่อออนไลน์ที่เหมาะสมผ่าน Facebook Line OA สุขภาพแม่และเด็ก การคัดกรองและสื่อสารความเสี่ยงผ่านโปรแกรม save mom และการใช้ 9 ย่างเพื่อสร้างลูก

B : Build Capacity ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี พัฒนาศักยภาพบุคลากรทุกภาคส่วนให้สามารถพัฒนานโยบายทุกด้านที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ รวมทั้งการวิจัย พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านอนามัยแม่และเด็กผ่าน การเยี่ยมเสริมพลัง การดำเนินงานตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก ประชุม (ผ่านระบบ Tele Conference) และพัฒนาวิดีทัศน์สื่อการสอน ทั้ง Hand out ภาพพลิก การพัฒนาโปรแกรมเฝ้าระวัง คัดกรองและจัดการความเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์ สนับสนุนการพัฒนาฐานข้อมูล ระบบเฝ้า ระวัง และระบบกำกับติดตามของเครือข่ายสุขภาพอนามัยแม่และเด็กในทุกระดับ การส่งเสริมและประชาสัมพันธ์ ให้เข้าถึงการพัฒนาศักยภาพ อบรมออนไลน์ในเรื่องของการส่งเสริมและการคัดกรองพัฒนาการเด็ก ด้วยคู่มือ DSPM และการส่งเสริมกิจกรรม ทางกาย Play worker ผ่าน Mooc anamai

ดังนั้นกลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี จึงได้กำหนดมาตรการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ 1.1 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ตามมาตรการ ดังนี้

1.พัฒนากลไกการมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบาย บริหาร กำกับเชิงยุทธศาสตร์และผลักดันให้เกิดความร่วมมือระหว่างภาคีเครือข่ายในทุกระดับ

2.บูรณาการเครือข่ายและขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านกลไกในพื้นที่ เช่น ระดับเขต/จังหวัด/พชอ./พชต. และ กสพ.

3.พัฒนาขีดความสามารถเจ้าพนักงานตามกฎหมาย เจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องให้ปฏิบัติตามกฎหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ และ ส่งเสริม ให้ประชาชนผู้ประกอบการมีความรอบรู้และปฏิบัติตามกฎหมายได้อย่างถูกต้อง

4.สนับสนุนเครือข่ายบริการสุขภาพดำเนินการตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก

5.สนับสนุนการขับเคลื่อนทางสังคมและรณรงค์สร้างกระแสความรอบรู้ด้านสุขภาพ

6.สนับสนุนการมีส่วนร่วมของชุมชนด้านสุขภาพผ่านกลไกต่างๆ ในพื้นที่

7.พัฒนาศักยภาพบุคลากรทุกระดับเพื่อสนับสนุนระบบบริการที่มีคุณภาพ

8.สนับสนุนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ต้นแบบการจัดบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ

9.พัฒนาองค์ความรู้และรูปแบบการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพโดยใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีขั้นสูง

10.พัฒนาองค์ความรู้เทคโนโลยีนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพที่ตอบสนองปัญหาสุขภาพและความต้องการของพื้นที่

11.สร้างความเข้มแข็งและแสวงหาการมีส่วนร่วมในการพัฒนากลไกการส่งเสริมสุขภาพระดับ พื้นที่ ชุมชน

12.ยกระดับกลไกการเฝ้าระวัง กำกับ ประเมินมาตรการ การจัดบริการส่งเสริมสุขภาพ

แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานที่สอดคล้องกับมาตรการ

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	สอดคล้องกับมาตรการ
1	ประชุมชี้แจงแผนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็กเขตสุขภาพที่ ๘ ผ่านระบบออนไลน์	1 ครั้ง	ต.ค.67	พัฒนากลไกการมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบาย บริหาร กำกับเชิงยุทธศาสตร์ และผลักดันให้เกิดความร่วมมือระหว่างภาคีเครือข่ายในทุกระดับ
2	ประชุมทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดาเขตสุขภาพที่ 8 ผ่านระบบออนไลน์ (กรณีมารดาตาย)	ร้อยละ 100	ต.ค.67 - ก.ย.68	บูรณาการเครือข่ายและขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านกลไกในพื้นที่ เช่น ระดับเขต/จังหวัด/พชอ./พชต. และ กสพ.
3	ประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาลและเครือข่ายระดับจังหวัด	8 ครั้ง	ต.ค.67 - ก.ย.68	สนับสนุนเครือข่ายบริการสุขภาพดำเนินการตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก
4	ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการสร้างครอบครัวคุณภาพ เขตสุขภาพที่ ๘	1 ครั้ง	ธ.ค.67	บูรณาการเครือข่ายและขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านกลไกในพื้นที่ เช่น ระดับเขต/จังหวัด/พชอ./พชต. และ กสพ.
5	อบรมพัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/ครูผู้ดูแลเด็ก ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย	1 ครั้ง	ธ.ค. 67	พัฒนาศักยภาพบุคลากรทุกระดับเพื่อสนับสนุนระบบบริการที่มีคุณภาพ
6	ขับเคลื่อนและประเมินรับรองตำบลมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วันพลัสสู่ ๒๕๐๐ วัน เขตสุขภาพที่ ๘	1 ครั้ง	ม.ค.68	ยกระดับกลไกการเฝ้าระวัง กำกับประเมินมาตรการ การจัดบริการส่งเสริมสุขภาพ
7	รณรงค์สัปดาห์ส่งเสริมการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยด้วยคู่มือ DSPM	1 ครั้ง	ก.ค.68	สนับสนุนการขับเคลื่อนทางสังคมและรณรงค์สร้างกระแสความรอบรู้ด้านสุขภาพ
8	มหกรรมขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พื้นที่ต้นแบบเล่นเปลี่ยนโลก (Play Day)	1 ครั้ง	ธ.ค.67	ยกระดับกลไกการเฝ้าระวัง กำกับประเมินมาตรการ การจัดบริการส่งเสริมสุขภาพ
9	พัฒนาศักยภาพเสริมสร้างทักษะความรู้การให้บริการในการส่งเสริมสนับสนุนการเลี้ยงลูกนมแม่ และความรู้ เรื่องพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.๒๕๖๐	1 ครั้ง	พ.ย.67	พัฒนาศักยภาพบุคลากรทุกระดับเพื่อสนับสนุนระบบบริการที่มีคุณภาพ