



กรมอนามัย



ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก  
ครั้งที่ 6/2563  
คลัสเตอร์สตรีและเด็กปฐมวัย



เป้าประสงค์ : ตั้งครรภ์คุณภาพ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย เด็กพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน

<p>คำเป้าหมาย / ตัวชี้วัด</p>	<p>1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ 2. ร้อยละ 85 ของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย 3. ร้อยละ 60 ของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน 4. เด็กอายุ 5ปี มีส่วนสูงเฉลี่ยตามเกณฑ์ แยกตามเพศชาย/หญิง (ซม.) 5. ร้อยละของเด็กอายุ 3ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free)</p>				
<p>กลุ่มเป้าหมาย</p>	<p>หญิง-ชายวัยเจริญพันธุ์, หญิงตั้งครรภ์, เด็กปฐมวัย 0-5 ปี, หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ, ภาควิชาที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน</p>				
<p>กลยุทธ์</p>	<p>บูรณาการองค์การภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน (Partnership)</p>	<p>ปฏิรูปการคุ้มครองแม่และเด็ก และการบังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด (Regulate)</p>	<p>เสริมสร้างความรู้ สื่อสารสุขภาพสู่แม่และครอบครัว เพื่อการพึ่งตนทางสุขภาพอย่างยั่งยืน (Advocate)</p>	<p>จัดบริการสุขภาพแก่แม่และเด็ก ที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน (Building Capacity)</p>	<p>ส่งเสริมการสร้างนวัตกรรม การจัดการบริการสุขภาพแก่แม่และเด็ก (Investment)</p>
<p>มาตรการ</p>	<p>1. สร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างประเทศ เพื่อส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ 2. สนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาเด็กปฐมวัยตามความร่วมมือระหว่างกระทรวง 3. บูรณาการการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย ผ่านกลไกคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก และภาควิชาเครือข่ายในทุก ระดับ (MCH Board, PNC)</p>	<p>1. ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ นโยบาย และบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับงานอนามัยแม่และเด็กตาม พ.ร.บ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กฯ, พ.ร.บ. การพัฒนาเด็กปฐมวัยฯ, พ.ร.บ. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นฯ 2. สนับสนุนเครือข่ายบริการสุขภาพดำเนินการตามมาตรฐานอนามัยอนามัยแม่และเด็ก</p>	<p>1. พัฒนาระบบสื่อสารสาธารณะเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแม่และเด็ก 2. สนับสนุนการขับเคลื่อนทางสังคมและรณรงค์สร้างกระแส</p>	<p>1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านอนามัยแม่และเด็ก 2. พัฒนาระบบข้อมูล ระบบเฝ้าระวัง และระบบกำกับติดตามของเครือข่ายสุขภาพอนามัยแม่และเด็กในทุกระดับ</p>	<p>1. สนับสนุนให้เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนาต้นแบบ 2. พัฒนาคณะความรู้ นวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านอนามัยแม่และเด็ก</p>
<p>โครงการ</p>	<p>1. โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต 2. โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัยอย่างมีคุณภาพ 3. โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนามาตรฐานการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ 2</p>				
<p>ระดับความสำเร็จ</p>	<p>ไตรมาส 1 (3 เดือน) 1. มีแผนปฏิบัติการ/แผนดำเนินงานที่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหาในพื้นที่ และมีระบบประเมินผลและวิเคราะห์เพื่อกำหนดมาตรการ 2. ถ่ายทอดนโยบายและพัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายครบทุกเขต 3. มีการจัดตั้งศูนย์เฝ้าระวังการตายมารดา ระดับเขต</p>	<p>ไตรมาส 2 (6 เดือน) 1. มีการสืบสวนมารดาตายทุกรายและมีการออกมาตรการเพื่อแก้ปัญหาเชิงระบบพร้อมรายงานภายใน 1 เดือน</p>	<p>ไตรมาส 3 (9 เดือน) 1. มีการขับเคลื่อนมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิตอำเภอละ 2 ตำบล 2. ANC คุณภาพครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ เพิ่มขึ้น ร้อยละ 16 3. ร้อยละ 57 ของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและจัดทำความสะอาดฟัน (Fee Schedule) 4. ร้อยละ 50 ของเด็กอายุ 0-2ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 5. มีระบบเฝ้าระวังตามพ.ร.บ.นมผง ครบทุกจังหวัด 6. ร้อยละ 100 ของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ระดับต้น 7. ร้อยละ 100 ของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยนอกสังกัด (273 แห่ง) มีกลไกการขับเคลื่อนและพัฒนาระบบตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ</p>	<p>ไตรมาส 4 (12 เดือน) 1. อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ 2. ร้อยละ 90 ของเด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองพัฒนาการ 3. ร้อยละ 85 ของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย 4. ร้อยละ 20 ของเด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองพบสงสัยล่าช้า 5. ร้อยละ 90 ของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม 6. ร้อยละ 50 ของทารกแรกเกิด-6 เดือนกินนมแม่อย่างเดียว 7. ร้อยละ 60 ของเด็ก 0-5ปี สูงดีสมส่วน 8. ร้อยละ 56 ของเด็กอายุ 3ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free)</p>	

# 1. โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต

ผลการดำเนินงาน : 6 เดือนแรก

ลำดับ	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
<b>กิจกรรมสำคัญ 1.1 ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์เพื่อสร้างแม่ลูกคุณภาพ</b>		
1	ประชุมขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านอนามัยแม่และเด็ก	คลัสเตอร์สตรีและเด็กปฐมวัยและร่วมแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็นกับศูนย์อนามัย ให้การจัดทำแผนเป็นไปในทิศทางเดียวกัน โดยมีจำนวนทั้งหมด 3 โครงการดังนี้ 1.โครงการมหัศจรรย์1,000 วันแรกของชีวิต 2.โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัยอย่างมีคุณภาพ และ 3.โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ 2
2	VDO Conference การขับเคลื่อนการดำเนินงาน เฝ้าระวังหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงเชิงรุก	<p>1. ได้ชี้แจงการขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวังหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงเชิงรุกให้กับศูนย์อนามัย เพื่อนำไปใช้ในพื้นที่ และสาธิตวิธีการใช้ Save Mom Application</p> <p>2. ศูนย์อนามัยสามารถรายงานการตายมารดาผ่านทางโปรแกรมออนไลน์แทนระบบรายงานเดิม</p> <p><b>สิ่งที่ จะดำเนินการต่อ</b></p> <p>ติดตามประเมินการใช้ Save Mom Application ในพื้นที่นำร่อง 16 จังหวัด เดือนมีนาคม 2563</p>
3	การประชุมผู้เชี่ยวชาญพิจารณาแนวทางการทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา	<p>1. ได้มีการแนวทางการพัฒนาแนวทางทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา โดยมีเป้าหมายของการทบทวนสาเหตุการตายมารดาและทารกปริกำเนิด คือ ลดการตายมารดาและทารกจากสาเหตุที่ป้องกันได้เพื่อเรียนรู้จากการทบทวนและหลีกเลี่ยงการเกิดเหตุซ้ำ และเพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติที่ถูกต้องและเหมาะสม นำไปสู่การพัฒนาคุณภาพของระบบบริการ</p> <p>2. มีการพิจารณาแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อลดการตายมารดา เพื่อนำไปใช้ในการอบรมเชิงปฏิบัติการทีมทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายนาระดับเขตสุขภาพ</p>

ลำดับ	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
4	การประชุมปรึกษาหารือเพื่อเตรียมการประชุมสัมมนาวิชาการธาลัสซีเมียแห่งชาติ ครั้งที่ 25	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. บูรณาการจัดงานประชุมสัมมนาวิชาการธาลัสซีเมียแห่งชาติครั้งที่ 25 ร่วมกับการจัดงานสัมมนาวิชาการอนามัยแม่และเด็ก</li> <li>2. แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานจัดประชุมสัมมนาวิชาการธาลัสซีเมีย ครั้งที่ 25</li> <li>3. กำหนดระยะเวลาในการดำเนินการจัดงาน โดยให้เร่งประชาสัมพันธ์เชิญชวนผู้เข้าร่วมงานและการส่งผลงานวิจัยเข้าร่วมประกวด</li> <li>4. กำหนดธีมงานโดยมีแนวคิด "Seamless service management system of Thalassemia : การบริหารจัดการระบบการให้บริการงานธาลัสซีเมียแบบไร้รอยต่อ</li> <li>5. ในปี 2564 ควรมีการขับเคลื่อนงานควบคุมและป้องกันโรคถ่ายทอดทางพันธุกรรมให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายยิ่งขึ้น</li> </ol>
5	ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานมารดาและทารกปริกำเนิด ครั้งที่ 1/2563	<p>จำนวนผู้เข้าประชุมจำนวน 45 คน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรายงานสถานการณ์ และติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงานมารดาและทารกปริกำเนิด และเพื่อพิจารณา ระบบเฝ้าระวังมารดาตายที่จะใช้ในประเทศไทย รวมถึงการใช้ “แนวทางการทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา” เป็นคู่มือสำหรับแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ ในการทำงานเพื่อลดสาเหตุการตายมารดา</p>
6	ประชุมติดตามการใช้งานโปรแกรม Save Mom ณ เชียงใหม่	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพิ่มหน้าลงทะเบียนต่างด้าว</li> <li>2. เพิ่มรหัสอื่นๆสำหรับการฝากครรภ์ที่คลินิก</li> <li>3. ระบบแจ้งเตือน เมื่อเข้าไปใช้งาน/เมื่อมีข้อความ /แจ้งเตือนรายชื่อหญิงตั้งครรภ์ 42สัปดาห์ /รายชื่อที่รอคลอด อายุครรภ์</li> <li>4. เพิ่ม summary ความเสี่ยงของ แบบประเมินความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์โดย จนท เสี่ยงอย่างไร/ต้องจัดการความเสี่ยงนั้นอย่างไร</li> <li>5. แก้ error ระบบและปรับภาษา</li> </ol>

ลำดับ	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
7.	การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา	<p>1. มีการบรรยายระบบเฝ้าระวังการตายมารดาและแนวทางทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา (MDSR) เพื่อช่วยอำนวยความสะดวกและสนับสนุนการปฏิบัติงานของทีมทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายระดับเขต ให้ทราบถึงสถานการณ์และออกแนวทางการเฝ้าระวังการตายมารดาเบื้องต้น</p> <p>2. มีการวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา โดยใช้กระบวนการ Root Cause Analysis เพื่อให้มีความเข้าใจขั้นตอน และกระบวนการในการการวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา</p> <p>3. ฝึกปฏิบัติการทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา รายเคส โดยแบ่งกลุ่มเป็น 3 กลุ่ม (กลุ่มที่ 1 เขต 1 – 4, กลุ่มที่ 2 เขต 5 – 8, กลุ่มที่ 3 เขต 9 – 12) มีการระดมความคิดหาสาเหตุหลักที่ทำให้มารดาตาย ปัจจัยที่ส่งเสริมให้มารดาตาย การดูแลรักษาที่ควรปรับปรุง รวมถึงข้อเสนอแนะในการปฏิบัติเพื่อให้ระบบบริการมีคุณภาพ เพื่อนำไปพัฒนาระบบเฝ้าระวังการตายมารดา</p> <p>4. มีการบรรยายวิธีการลงข้อมูลในแบบรายงานการตายมารดา (CE-62) เพื่อให้มีความเข้าใจตรงกัน และสามารถลงข้อมูลในระบบได้ถูกต้อง</p> <p>5. จัดทำแผนปฏิบัติการ (Action Plan) ระบบเฝ้าระวังมารดาตาย โดยแบ่งกลุ่มตามเขตสุขภาพ 1 – 12 และนำเสนอ เพื่อได้แลกเปลี่ยนและเรียนรู้แผนที่เขตสุขภาพจะใช้ในการปฏิบัติงานเฝ้าระวังมารดาตาย</p>

### ปัญหา/อุปสรรค

- ศักยภาพบุคลากรในการจัดการความเสี่ยง โดยเฉพาะในกรณีภาวะฉุกเฉินทางสูติกรรม
- ระบบการส่งต่อไม่มีประสิทธิภาพ
- การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ไม่ทำตามแนวทางปฏิบัติ

### แนวทางการดำเนินงานในรอบ 6 เดือนหลัง

- พัฒนาศักยภาพทีมทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตาย
- ควบคุมกำกับมาตรฐาน ประเมินรับรองมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก
- เน้นการคัดกรองความเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์เชิงรุก และการจัดการความเสี่ยง
- เน้นลดการตายจากสาเหตุการตกเลือด ความดันโลหิตสูง และโรคทางอายุรกรรม
- ขับเคลื่อนการรายงานการตายมารดาผ่านโปรแกรมรายงานการตายมารดา (CE Online)

ลำดับ	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
<b>กิจกรรมสำคัญ 1.2 โครงการขับเคลื่อนมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต ปี 2563</b>		
<b>1. พัฒนาจังหวัดต้นแบบมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต</b>		
<b>1.1</b>	ประชุมวิเคราะห์ Gap พัฒนางานในพื้นที่เป้าหมาย	จัดประชุมวิเคราะห์ Gap พัฒนางาน การดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต ในพื้นที่เป้าหมายผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยบุคลากรจาก สสจ. สสอ. รพ.สต. และอปท. จำนวน 150 คน ดังนี้ จำนวน 3 ครั้ง ดังนี้ 1. จังหวัดสตูล วันที่ 25 ตุลาคม 2562 2. จังหวัดเลย วันที่ 29 ตุลาคม 2562 3. จังหวัดสุพรรณบุรี วันที่ 4 พฤศจิกายน 2562
<b>1.2</b>	การอบรมพัฒนาทักษะหญิงตั้งครรภ์ พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กอายุ 0 – 2 ปี และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในพื้นที่ต้นแบบมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต	จัดอบรมพัฒนาการอบรมพัฒนาทักษะหญิงตั้งครรภ์ พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กอายุ 0 – 2 ปี และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในพื้นที่ต้นแบบมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต ระหว่างเดือนธันวาคม 2562 – มกราคม 2563 ในพื้นที่เป้าหมายทั้งหมด 42 ตำบล ได้แก่ 1.อำเภอวังสะพุง อำเภอเอราวัณ จังหวัดเลย 2.อำเภอด่านช้าง อำเภอสองพี่น้อง จังหวัดสุพรรณบุรี 3.อำเภอเมือง อำเภอกวนกาหลง จังหวัดสตูล

ลำดับ	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
<b>กิจกรรมสำคัญ 1.2 โครงการขับเคลื่อนมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต ปี 2563</b>		
<b>2. ปรับปรุงคุณภาพข้อมูลเฝ้าระวังทางโภชนาการ</b>		
<b>2.1</b>	ศึกษาคุณภาพของข้อมูลที่บันทึกในโปรแกรม JHCIS และ HOSXP PCU	ศึกษาคุณภาพข้อมูลที่บันทึกในโปรแกรม JHCIS และ HOSXP PCU ใน 4 setting ได้แก่ รพ.สต. หมู่บ้าน ศพด. และโรงเรียนอนุบาล ในพื้นที่ 12 อำเภอ 4 จังหวัด ดังนี้ 1. จังหวัดสุราษฎร์ธานี วันที่ 18 -22 พ.ย. 2562 2. จังหวัดเพชรบูรณ์ วันที่ 25 – 29 พ.ย. 2562 3. จังหวัดสมุทรสงคราม วันที่ 11 – 13 ธ.ค. 2562 4. จังหวัดยโสธร วันที่ 15 – 19 ธ.ค. 2562
<b>3.ผลิตสื่อความรู้และการดำเนินงานด้านมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต</b>		
<b>3.1</b>	รายงานการขับเคลื่อนงานมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต ปี 2562	รายงานการขับเคลื่อนงานมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต ปี 2562 จำนวน 800 เล่ม
<b>3.2</b>	ชุดความรู้กิน กอด เล่น เล่า นอน ฝ้าดูฟัน สำหรับหญิงตั้งครรภ์ และเด็กอายุ 0-2 ปี	ชุดความรู้กิน กอด เล่น เล่า นอน ฝ้าดูฟัน สำหรับหญิงตั้งครรภ์ และเด็กอายุ 0-2 ปี จำนวน 1,250 ชุด
<b>3.3</b>	คลิปวิดีโอปริมาณอาหารตามธงโภชนาการ หญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร ทารกอายุ 6-11 เดือน และเด็กอายุ 1-5 ปี	คลิปวิดีโอปริมาณอาหารตามธงโภชนาการหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร ทารกอายุ 6-11 เดือน และเด็กอายุ 1-5 ปี ทั้งหมดจำนวน 4 เรื่อง

ลำดับ	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
-------	---------	----------------

**กิจกรรมสำคัญ 1.2 โครงการขับเคลื่อนมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต ปี 2563**

**4. จัดทำนวัตกรรมการเรียนรู้แบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-learning) ด้านโภชนาการช่วงแรกของชีวิต (Early Nutrition eAcademy Southeast Asia (ENeA SEA)) ฉบับภาษาไทย**

4.1	ประชุมวางแผนการดำเนินงาน	จัดประชุมคณะทำงาน วางแผนการดำเนินงาน จำนวน 1 ครั้ง ในวันที่ 13 พฤศจิกายน 2562
-----	--------------------------	---

**ปัญหา/อุปสรรค**

1. ขาดการถ่ายทอดนโยบายการบูรณาการการส่งเสริมการเจริญเติบโตของเด็กปฐมวัย ระหว่าง 4 กระทรวงหลัก สู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่
2. ขาดการควบคุม กำกับ ติดตามความถูกต้องของข้อมูลเฝ้าระวังด้านการเจริญเติบโตของเด็กปฐมวัย และขาดการติดตามเยี่ยมเสริมพลัง การดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิตในระดับพื้นที่
3. ขาดการถ่ายทอด สื่อสาร และประชาสัมพันธ์สื่อสิ่งพิมพ์การดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต

**แนวทางการดำเนินงานในรอบ 6 เดือนหลัง**

1. จัดประชุมบูรณาการ 4 กระทรวงหลัก เพื่อวางแผนการถ่ายทอดนโยบายการดำเนินงานส่งเสริมเด็กอายุ 0 - 5 ปี สู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่ของทุกกระทรวง
2. ติดตามเยี่ยม เสริมพลังและเก็บข้อมูลการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต เพื่อพัฒนาการดำเนินงาน ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ของข้อมูล และเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่
3. เผยแพร่ช่องทางการเข้าถึงสื่อประชาสัมพันธ์และสิ่งพิมพ์ด้านการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่





# กิจกรรมสำคัญ : 1.2 ขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต

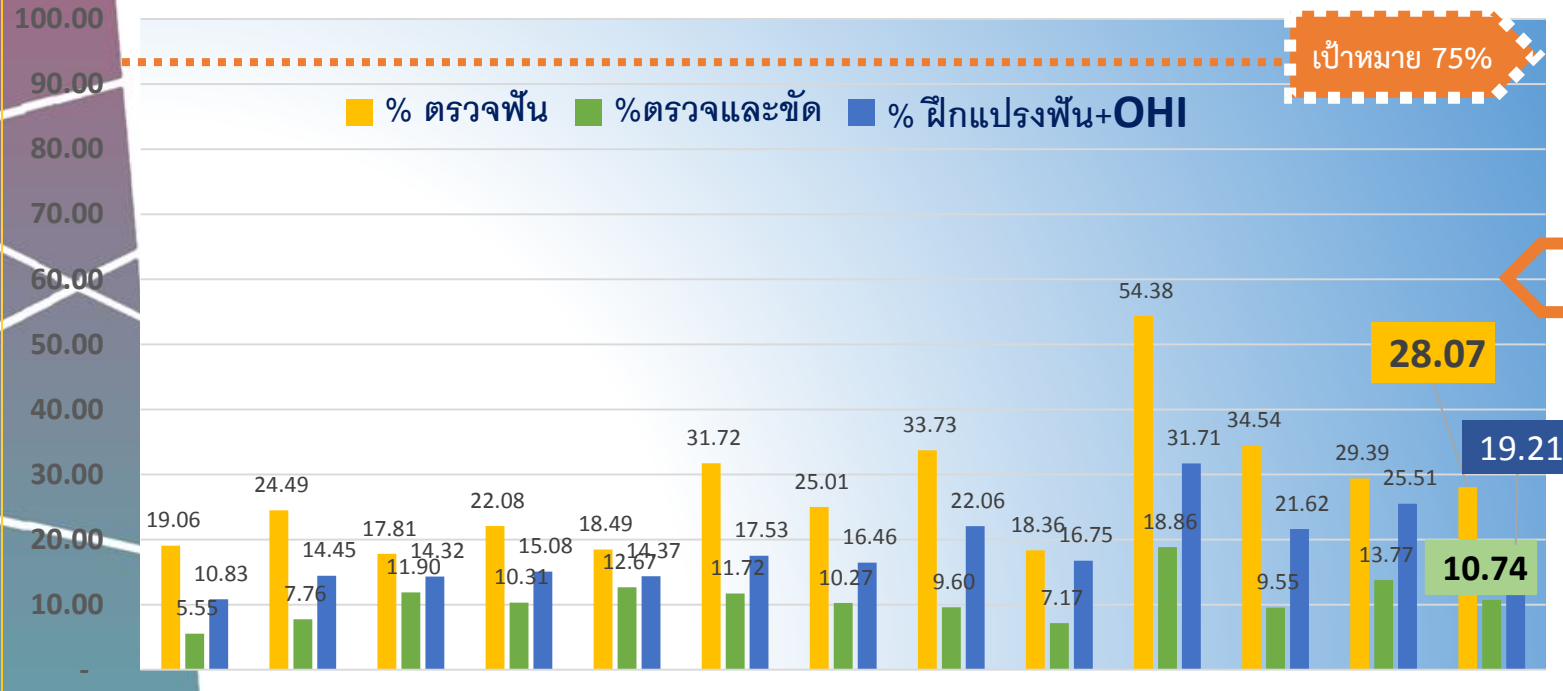
ท้องนี้ คุณแม่ พบหมอฟัน หรือยัง !

ที่มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการบางกลุ่มวัยเป็นการจำเพาะ

Fee Schedule งานสร้างเสริม และป้องกันโรคในช่องปาก



ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ตรวจ+ตัดทำความสะอาดฟัน ฝึกแปรงฟัน+OHI



เป้าหมาย 75%

6 เดือนแรก

- โครงการประเมินฯ ผ่าน EC
- ประสานพื้นที่ (เก็บข้อมูล)
- เก็บข้อมูล (เชิงคุณภาพ) 1 แห่ง (23-24 มี.ค.)
- ชี้แจงการเก็บข้อมูล 24 จังหวัด VDO conference (17 มี.ค.)

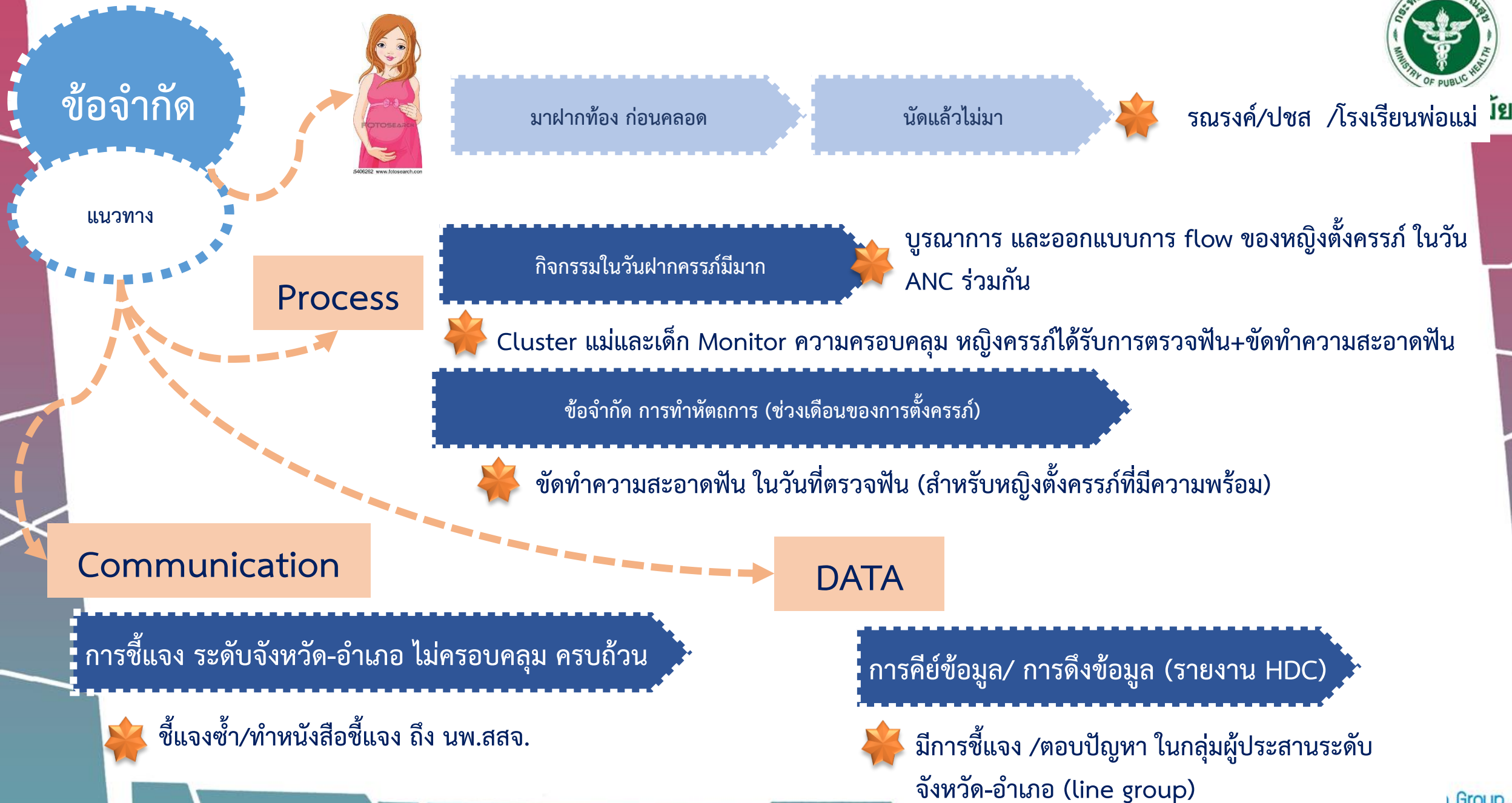
ตรวจ

ฝึก+OHI

ตรวจ+ตัด

6 เดือนหลัง

- เก็บข้อมูลเชิงปริมาณ (เม.ย.-ก.ค.) และคุณภาพ (เม.ย.-มิ.ย.)
- ประชุมถอดบทเรียน (ก.ค.)



ข้อจำกัด

แนวทาง

Process

Communication

DATA

มาฝากท้อง ก่อนคลอด

นัดแล้วไม่มา

รณรงค์/ปชส /โรงเรียนพ่อแม่ ไทย

กิจกรรมในวันฝากครรภ์มีมาก

บูรณาการ และออกแบบการ flow ของหญิงตั้งครรภ์ ในวัน ANC ร่วมกัน

Cluster แม่และเด็ก Monitor ความครอบคลุม หญิงครรภ์ได้รับการตรวจฟัน+ขัดทำความสะอาดฟัน

ข้อจำกัด การทำหัตถการ (ช่วงเดือนของการตั้งครรภ์)

ขัดทำความสะอาดฟัน ในวันที่ตรวจฟัน (สำหรับหญิงตั้งครรภ์ที่มีความพร้อม)

การชี้แจง ระดับจังหวัด-อำเภอ ไม่ครอบคลุม ครบถ้วน

ชี้แจงซ้ำ/ทำหนังสือชี้แจง ถึง นพ.สสจ.

การคีย์ข้อมูล/ การดึงข้อมูล (รายงาน HDC)

มีการชี้แจง /ตอบปัญหา ในกลุ่มผู้ประสานระดับ จังหวัด-อำเภอ (line group)

ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางการแก้ไขปัญหา
<b>กระบวนการ (process)</b>	
วันฝากครรภ์มีกิจกรรมมาก	<ul style="list-style-type: none"> <li>-บูรณาการ และออกแบบการ flow ของหญิงตั้งครรภ์ ในวัน ANC ร่วมกันกับ ทันตกรรม</li> <li>-Cluster แม่และเด็ก Monitor ความครอบคลุม หญิงครรภ์ได้รับการตรวจฟัน+ขัดทำความสะอาดฟัน</li> </ul>
ข้อจำกัด การทำหัตถการ (แนะนำช่วงไตรมาสที่ 2)	แนะนำ ให้ขัดทำความสะอาดฟันในวันที่ตรวจฟัน(สำหรับหญิงตั้งครรภ์ที่มีความพร้อม)
<b>ข้อมูล (Data)</b>	
การศึยข้อมูล /การดึงข้อมูล -ไม่ศึย/ใส่รหัสผิด /ดึงรหัส ไม่ครบ ไม่ถูกต้อง -ข้อมูลไม่ตรงกัน	<ul style="list-style-type: none"> <li>-มีการชี้แจง/ตอบปัญหา/ติดตามในไลน์กลุ่มทำงานระดับจังหวัด</li> <li>-ตรวจสอบ template และคำสั่งการดึงข้อมูล</li> </ul>
<b>การสื่อสาร</b>	
การชี้แจง ระดับจังหวัดสู่อำเภอไม่ครอบคลุมไม่ครบถ้วน	มีการชี้แจงซ้ำ/มีหนังสือชี้แจงเป็นเอกสารผ่านจังหวัด(สสจ.)
<b>หญิงตั้งครรภ์</b>	
มาฝากก่อนคลอด	การรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ให้หญิงตั้งครรภ์ทุกคน มาตรวจสุขภาพช่องปากที่สถานบริการรัฐ
นัดแล้วไม่มา /กลัว	การสื่อสาร ให้ความรู้ ความเข้าใจที่คลินิกฝากครรภ์/โรงเรียนพ่อแม่

# กิจกรรมสำคัญ : 1.3 ขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560 และการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

1.	การพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560	จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มความรู้ ทักษะแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ในเขตสุขภาพที่ 4, 10, 11 และ 12 โดยมีการบรรยายสาระสำคัญของพระราชบัญญัติ ประกาศฯ ที่เกี่ยวข้อง แนวทางการขับเคลื่อนและการบังคับใช้กฎหมาย การดำเนินงานระบบเฝ้าระวังเชิงรุกและเชิงรับ ร่วมกันวางแผนทางการขับเคลื่อนงานพระราชบัญญัติฯ ในพื้นที่ ทั้งงานส่งเสริมสุขภาพ งานคุ้มครองผู้บริโภค และงานนิติการ
2.	การขับเคลื่อนแผนและการบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560	ถ่ายทอดแผนการบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกสำหรับเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 (พ.ศ.2563-2565) แลกเปลี่ยนเรียนรู้สถานการณ์ ปัญหาอุปสรรค พร้อมทั้ง จัดทำแผนการดำเนินงานขับเคลื่อนบังคับใช้พระราชบัญญัติฯ ในพื้นที่ปี พ.ศ. 2564-2565
3	การประชุมคณะอนุกรรมการให้ความเห็นตามพระราชบัญญัติ ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก	อนุกรรมการพิจารณาให้ความเห็นแก่แนวทางการควบคุมการโฆษณาตามมาตรา 14 และมาตรา 25
4	การประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนานโยบาย	เพื่อพิจารณาปรับแก้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 ให้สอดคล้องและการปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพ และปรับแก้ประกาศคณะกรรมการควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก เรื่อง หลักเกณฑ์การเปรียบเทียบ พ.ศ. ๒๕๖๑ เพื่อลดค่าปรับสำหรับผู้ประกอบการรายย่อย
5	การประชุมหารือแนวทางการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบการ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานขับเคลื่อนการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบการเพื่อพัฒนาระบบและกลไกการประสานงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานรับผิดชอบและภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพและยั่งยืน</li> <li>2. วางแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการจัดตั้งมุนนมแม่ ทั้งบุคลากรด้านสาธารณสุข ด้านสวัสดิการแรงงาน และภาคเอกชน</li> <li>3. วางแผนการกำกับติดตามและประเมินผลเพื่อการรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน เพื่อนำไปวางแผนในการพัฒนามุนนมแม่ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น</li> <li>4. การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ต้องให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายยิ่งขึ้น เน้นการสื่อสารผ่าน Social network</li> </ol>

กิจกรรมสำคัญ : 1.3 ขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560 และการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

6	การติดตามเฝ้าระวังการละเมิดพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560	ลงพื้นที่ติดตามเฝ้าระวังในห้างสรรพสินค้า ร้านค้า และโรงพยาบาลเอกชน พร้อมทั้งสร้างการรับรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับพระราชบัญญัติฯ
7	การพัฒนาฐานข้อมูลพนักงานเจ้าหน้าที่	จัดทำข้อมูลเพื่อเผยแพร่ความรู้เรื่อง พระราชบัญญัติฯ แก่กลุ่มเป้าหมาย ผ่านทาง Website และจัดทำโปรแกรมฐานข้อมูลพนักงานเจ้าหน้าที่และการออกบัตรประจำตัว เพื่อความสะดวกในการดำเนินงานในพื้นที่
8	การขับเคลื่อนงานส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบการ (การจัดตั้งมุนนมแม่)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานขับเคลื่อนการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบการเพื่อพัฒนาระบบและกลไกการประสานงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานรับผิดชอบและภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพและยั่งยืน</li> <li>2. วางแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการจัดตั้งมุนนมแม่ ทั้งบุคลากรด้านสาธารณสุข ด้านสวัสดิการแรงงาน และภาคเอกชน</li> <li>3. วางแผนการกำกับติดตามและประเมินผลเพื่อการรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน เพื่อนำไปวางแผนในการพัฒนามุนนมแม่ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น</li> <li>4. การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ต้องให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายยิ่งขึ้น เน้นการสื่อสารผ่าน Social network</li> </ol>

## ปัญหาอุปสรรค

1. การประชาสัมพันธ์ความรู้เรื่องพระราชบัญญัติฯ ยังไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย โดยเฉพาะกลุ่มผู้ประกอบการรายย่อย
2. พนักงานเจ้าหน้าที่ในระดับเขตไม่สอดคล้องกับผู้ปฏิบัติงานจริง
3. สื่อประชาสัมพันธ์เรื่อง พระราชบัญญัติฯ มีไม่เพียงพอกับความต้องการในพื้นที่ และขาดชุดความรู้ เช่น ภาพพลิก แผ่นพับ Infographic VDO

## แนวทางการดำเนินงานในรอบ 6 เดือนหลัง

### 1. การขับเคลื่อนงานพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560

- การประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนากฎหมาย
- การประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์เพื่อการควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก
- การประชุมคณะกรรมการควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก

### 2. การจัดทำแนวทางคู่มือการกระจายอำนาจการขับเคลื่อนงานพระราชบัญญัติฯ ในระดับเขตและระดับจังหวัด

### 3. การจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560

### 4. ติดตามเฝ้าระวังการละเมิดพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 ในโรงพยาบาลของรัฐ โรงพยาบาลเอกชน และโรงพยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัย

### 5. การจัดทำนโยบาย แนวทางการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

### 6. การประชุมถอดบทเรียนการดำเนินงานการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (พยาบาลเฉพาะทางการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่)

### 7. การประชุมพัฒนาทักษะ ความรู้เกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบการ

### 8. รณรงค์การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่เนื่องในสัปดาห์นมแม่โลกและเดือนวันแม่แห่งชาติ

## 2. โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัยอย่างมีคุณภาพ

ผลการดำเนินงาน : 6 เดือนแรก

ลำดับ	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
2.1 Health literate สร้าง“Smart Parents To Smart kids” (Advocate)		
1	1.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมประเมินติดตามการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) ระดับเขตและจังหวัด	จำนวน 90 คน
2	1.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ Child Project Manager (CPM) ระดับเขตและจังหวัดในการขับเคลื่อนพัฒนาการเด็ก ระดับประเทศ	วันที่ 21 พฤศจิกายน - 22 พฤศจิกายน 2562 จำนวน จำนวน 120 คน



ปัญหา/อุปสรรค แนวทางการแก้ไข 6 เดือนหลัง

**ประเด็น: การส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย**

**1. ระบบบริการ** การติดตามเด็กให้เข้ารับบริการ

1.1 ผลการดำเนินงานความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาการเด็กยังไม่บรรลุเป้าหมายใน เขต 4,6,8 และ มีแนวโน้มลดลงใน เขต 1

1.2 การติดตามเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าหลังได้รับการกระตุ้น 30 วัน ส่วนมากยังไม่บรรลุเป้าหมาย

**2. ระบบส่งต่อ**

2.1 บุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญในพื้นที่ไม่เพียงพอในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กล่าช้า

2.2 ครอบครัวไม่มีความพร้อมในการพา เด็ก มา ประเมินคัดกรองพัฒนาการ เช่น ไม่มี ค่าเดินทาง

1. ผลักดันให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนำประเด็นปัญหาอุปสรรคเสนอต่อคณะกรรมการพัฒนาเด็กปฐมวัยเพื่อหามาตรการแก้ไขร่วมกัน

2. ขับเคลื่อนสัปดาห์รณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็ก วันที่ 13 - 17 กรกฎาคม 2563

3. ส่วนกลางเยี่ยมเสริมพลังร่วมกับศูนย์อนามัย

**ประเด็น : การขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย**

-สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้ประเมินตนเองในระบบออนไลน์ไม่ครบถ้วน 57 แห่ง ดำเนินการได้แค่ 43 แห่ง (ข้อมูล ณ ธันวาคม 2562)

นำข้อมูลจากการประเมินตนเองของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยทุกสังกัดมาวิเคราะห์หา **GAP** เพื่อนำมาใช้ในการวางแผนการขับเคลื่อนงาน



ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางการแก้ไข 6 เดือนหลัง
<p>การขับเคลื่อนนโยบายเล่นเปลี่ยนโลก</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. เด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก เป็นนโยบายเร่งด่วน ไม่ได้ตั้งงบประมาณดำเนินงานโครงการไว้ ทำให้การบริหารจัดการงบประมาณไม่ครอบคลุมกับแผนการดำเนินงานในครึ่งปีแรก</li><li>2. การขับเคลื่อนงานเป็นการดำเนินงานแบบบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่าย หน่วยงานวิชาการหลายแห่งทำให้มีความล่าช้าในการประสานงานที่ไม่ทั่วถึงทุกพื้นที่ในระยะเวลาที่กำหนด</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. จัดเวทีดำเนินการเพื่อหาข้อตกลงกรอบแนวคิดทิศทางเป้าหมายการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในระดับส่วนกลางให้เป็นเอกภาพและทิศทางเดียวกัน ก่อนที่จะขับเคลื่อนงานลงสู่ระดับพื้นที่ เพื่อป้องกันการสับสนในการดำเนินงานระดับพื้นที่</li><li>2. ประชุมติดตามการจัดทำร่างหลักสูตร ผู้อำนวยการเล่น ร่วมกับภาคีเครือข่ายและผู้เชี่ยวชาญ</li><li>3. ปรับการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาหลักสูตร ผู้อำนวยการเล่นให้ได้ตามแผนการดำเนินงานที่วางไว้</li><li>4. ขับเคลื่อนให้เกิดพื้นที่ต้นแบบเล่นเปลี่ยนโลก 77 จังหวัดร่วมกับภาคีเครือข่าย</li><li>5. เยี่ยมพื้นที่เพื่อร่วมหาแนวทางพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกโดยนำร่อง ศูนย์เด็กเล็ก จำนวน 5 พื้นที่ ได้แก่ กาญจนบุรี เชียงใหม่ ระยอง ศรีสะเกษ สตูล</li></ol>



## ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงานในช่วง 6 เดือนแรก

- 3.1 บทบาท ภารกิจ การขับเคลื่อนนโยบายเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก ของกระทรวงต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ไม่ชัดเจนทำให้การขับเคลื่อนเกิดความล่าช้า
- 3.2 บุคลากรหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมการเล่นของเด็กปฐมวัยมีความต้องการพัฒนาความรู้เกี่ยวกับการเล่นเพื่อนำไปใช้ในการขับเคลื่อนนโยบายเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก
- 3.3 แนวทางหรือมาตรการการดำเนินงานตามนโยบายเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกในพื้นที่ยังไม่ชัดเจน

## แนวทางการปรับกลยุทธ์การดำเนินงานในช่วง 6 เดือนหลัง

- 4.1 จัดประชุมพัฒนาแนวทางการร่วมมือขับเคลื่อนนโยบาย “เด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก” เพื่อกำหนดแนวทางขับเคลื่อนนโยบายเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก ร่วมกับกระทรวงและองค์การที่เกี่ยวข้อง
- 4.2 จัดแถลงข่าวลงนามความร่วมมือขับเคลื่อนนโยบาย “เด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก” ระหว่างกระทรวงสาธารณสุขกับกระทรวงและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
- 4.3 รณรงค์สื่อสารสร้างกระแสนโยบายเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกให้ครอบคลุมทั่วประเทศ
- 4.4 เยี่ยมเสริมพลังการขับเคลื่อนนโยบาย “เด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก”

### 3. โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนามาตรฐานการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ 2 (พ.ศ.2560-2569)ว่าด้วยการส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ

ลำดับ	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
กิจกรรมสำคัญ : การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนามาตรฐานการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ 2 ฯ		
	1.1 การแจ้งยืนยันการคงอยู่ของคณะกรรมการพัฒนามาตรฐานการเจริญพันธุ์แห่งชาติต่อคณะรัฐมนตรี	หนังสือส่งถึงสำนักงานเลขาธิการคณะรัฐมนตรี (สลค.) แล้ว รอกการนำเข้ากรม.เพื่อพิจารณา ทางสลค.แจ้งว่าไม่ต้องรอผลให้ดำเนินการจัดประชุมได้เลยตามมติกรม.ครั้งก่อน
	1.2 การรวบรวมผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการภายใต้นโยบายและยุทธศาสตร์ฯ ปีงบประมาณ 2562	ดำเนินการรวบรวมผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการเรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างการนำมาวิเคราะห์ผล
	1.3 การรวบรวมแผนปฏิบัติการภายใต้นโยบายและยุทธศาสตร์ ฯ ปีงบประมาณ 2563	ดำเนินการรวบรวมแผนการดำเนินงานปี 2563เรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างการนำมาวิเคราะห์เปรียบเทียบกับแผนปี 2562

### 3. โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนามาตรฐานการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ 2 (พ.ศ.2560-2569)ว่าด้วยการส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ

ลำดับ	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
<b>กิจกรรมสำคัญ : การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนามาตรฐานการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ 2 ฯ</b>		
	1.4 การขับเคลื่อนนโยบายวิวัฒนาการสร้างชาติ เพื่อพัฒนาคุณภาพประชากร	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การประชุมเตรียมการกับคณะทำงาน การนำเสนอกรอบแนวคิดต่อผู้บริหารในเวทีต่าง ๆ</li> <li>- การประสานขอความร่วมมือจากองค์กรเภสัชกรรม ไปรษณีย์ไทย BTS พารากอน และรพ.เอกชน ทั่วประเทศ</li> <li>- การผลิตสื่อ ข้อมูลวิชาการ เว็บไซต์ เพจ</li> <li>- การประชุม conference ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานร่วมกับศูนย์อนามัย 1 ครั้ง และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน 1 ครั้ง</li> <li>- การจัดงานแถลงข่าวเปิดตัวโครงการ วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2563</li> <li>- การจัดเตรียมส่งป้ายประชาสัมพันธ์ไปยังที่ว่าการอำเภอทั่วประเทศและสำนักงานเขตทุกแห่งใน กรุงเทพมหานคร</li> <li>- การจัดเตรียมส่งชุด gift set ไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง ศูนย์อนามัย สสม. และ ศูนย์บริการสาธารณสุข กทม.</li> <li>- ประสานศูนย์เทคโนโลยี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในการจัดเตรียมเรื่องการลงรหัสยา และรหัสโรค สำหรับสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง</li> <li>- ประชาสัมพันธ์โครงการอย่างต่อเนื่องทางเว็บไซต์ เพจ สถานีวิทยุ และอื่น ๆ</li> </ul>

## การติดตามการดำเนินงานโดยใช้มาตรการ ตาม House model ของ Cluster :

มีผู้ประสานงานในโครงการวิวัฒน์สร้างชาติครบทุกเขต และมีการถ่ายทอดนโยบายไปยังศูนย์อนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อร่วมดำเนินงาน

### ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงานในช่วง 6 เดือนแรก

ไม่สามารถดำเนินงานได้ตามแผนที่วางไว้เนื่องจาก

1. มีนโยบายเร่งด่วนให้ดำเนินการซึ่งไม่ได้มีแผนมาก่อน
2. มีการเปลี่ยนแปลงวิธีการในการทบทวนคำสั่งคณะกรรมการชุดต่าง ๆ ที่จะต้องผ่านคณะรัฐมนตรีเห็นชอบ ทำให้เกิดความล่าช้าไม่สามารถจัดประชุมคณะกรรมการ และ คณะอนุกรรมการได้ตามแผนที่กำหนด
3. ความล่าช้าของงบประมาณ ปี 2563 ทำให้ต้องนำเงินที่มีอยู่มาใช้ในโครงการเร่งด่วนก่อน การดำเนินงานตามแผนจึงต้องชะลอไปดำเนินการใน 6 เดือนหลัง

### แนวทางการปรับกลยุทธ์การดำเนินงานในช่วง 6 เดือนหลัง

1. เลือกกิจกรรมสำคัญที่จำเป็นจะต้องดำเนินการมาดำเนินการก่อนเป็นลำดับแรก
2. บูรณาการการทำงานร่วมกันภายในสำนักจากเดิมจะมีการจัดประชุมวิชาการแยกระหว่างการตั้งครรภั้วัยรุ่นกับการส่งเสริมการเกิดก็นำมา รวมกันใช้งบประมาณร่วมกัน