

แผนยุทธศาสตร์ความร่วมมือส่งเสริมสุขภาพและ ป้องกันโรคสู่ความเป็นเลิศ กรุงเทพมหานคร (พ.ศ. 2560–2579) Prevention Promotion & Protection Excellence



วันที่ 29 พ.ย. 2561

โดย นพ.วงวัฒน์ ลีวลักษณ์ รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

Future Scenarios

ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพลดลงและยั่งยืน

ระบบบริหารจัดการที่โปร่งใส

มีระบบตอบสนองต่อภัยสุขภาพต่าง ๆ

ทุกกลุ่มวัยได้รับการ

พัฒนาตามวัย

ประชาชนได้รับ

การส่งเสริม ป้องกัน

ควบคุมโรค รักษาพยาบาล

และฟื้นฟูสุขภาพ อย่างเท่าเทียม

อายุขัยเฉลี่ยและมี
คุณภาพชีวิตดีขึ้น

ระบบบริการ
ที่มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ
ครอบคลุม ทั่วถึง

ลดความแออัด

ลดความเหลื่อมล้ำ

ระบบการส่งต่อ

คุณภาพ

ระบบบริการ



ประเทศไทย



แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุข

มั่นคง

มั่งคั่ง

ยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี

1.

ความมั่นคง

2.

ความสามารถ
ในการแข่งขัน

3.

พัฒนาและ
เสริมสร้าง
ศักยภาพคน

4.

สร้างความ
เสมอภาคและ
เท่าเทียม

5.

คุณภาพชีวิต
ที่เป็นมิตรต่อ
สิ่งแวดล้อม

6.

การบริหาร
จัดการภาครัฐ



ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี
ด้านสาธารณสุข

4

Excellences



สมุนไพร



การขึ้น

ทะเบียน อย.



Service
Excellence

2



P&P
Excellence

1



People
Excellence

4

Governance

Excellence 12

3



Bangkok : 4 Excellence



1. มีแผนขับเคลื่อน 4 Excellence

2. มีตัวชี้วัดของ Bangkok Health Agenda
และ PP&P Excellence

3 . PP&P Excellence

- 3.1 คณะกรรมการติดตามประเมินผลจะมีการเยี่ยมเสริมพลังด้าน PP&P เขตกทม.ในเดือนมีนาคม โดยร่วมกับผู้บริหารของกทม.ที่จะลงเยี่ยม PCC ในพื้นที่นำร่อง 4 แห่ง เขตลาดพร้าว เขตดอนเมือง เขตจอมทอง และเขตบางกอกน้อย ในปี 2562 เพิ่มการดำเนินงานอีก 7 แห่งเป็น คั่นยาว จตุจักร ดุสิต บางขุนเทียน บางคอแหลม บางแค และสวนหลวง
- 3.2 ด้านการป้องกันควบคุมโรค มีการเชื่อมกับงาน พชช.ของกทม.

4. Service Excellence

แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ **Service Plan** เขตสุขภาพที่ 13

5. People Excellence

มี **CHRO** วางแผนที่จะดำเนินการ **HRM** และ **HRD**

6. Governance Excellence

ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ **Bangkok Health Agenda** (วาระสุขภาพคนกรุงเทพฯ)

เป้าหมายสู่การพัฒนาาระบบสุขภาพ ประชาชนกรุงเทพมหานคร



แผน PP & P Excellence

- พัฒนาคุณภาพ
ชีวิตประชาชน
กรุงเทพมหานคร
ทุกกลุ่มวัย

แผนงานที่ 1



- การป้องกัน
ควบคุมโรคและ
ภัยสุขภาพ

แผนงานที่ 2



- ลดปัจจัยเสี่ยง
ด้านสุขภาพและ
คุ้มครอง
ผู้บริโภค

แผนงานที่ 3

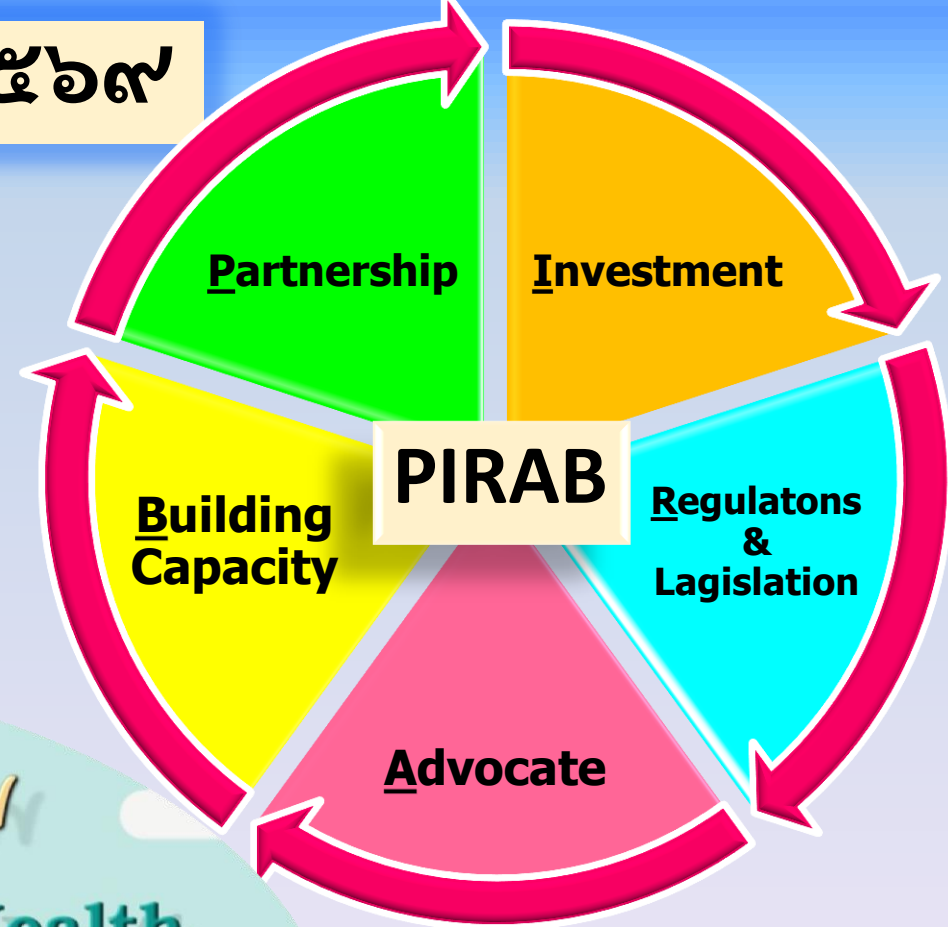
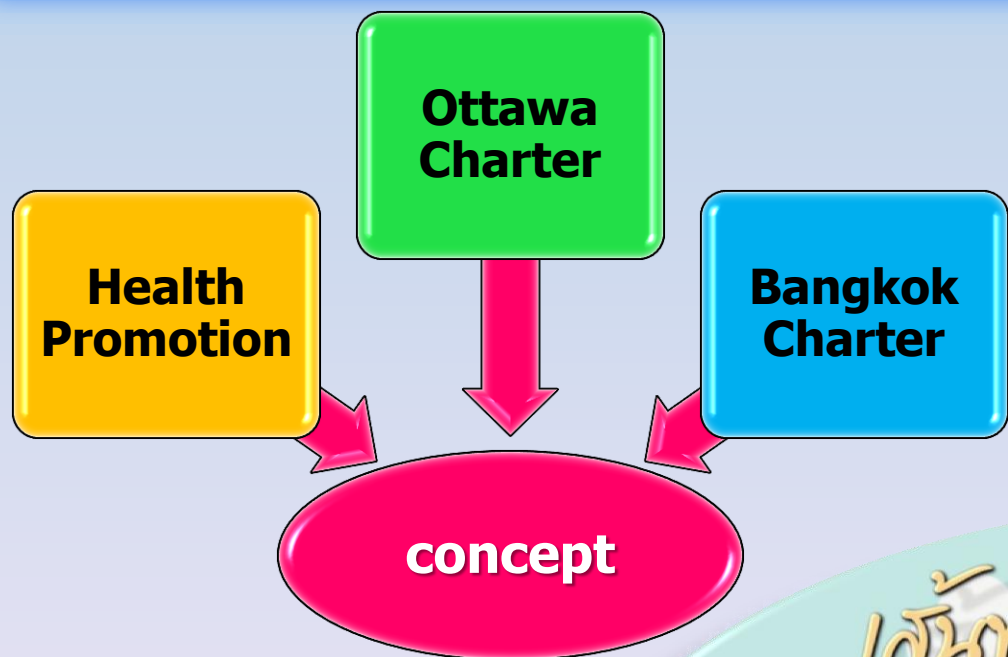


- อนุรักษ์
สิ่งแวดล้อม

แผนงานที่ 4



แผน PP & P Excellence พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙





แผนงานที่ 1 พัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน กรุงเทพมหานคร ทุกกลุ่มวัย

กลยุทธ์

**เสริมสร้างศักยภาพพ่อแม่ ครอบครัวในการเลี้ยงดูเด็กที่ถูกต้อง
พัฒนาระบบบริการและกลไกการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย
บูรณาการและสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายด้านพัฒนาการเด็ก**

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง กรมอนามัย**
- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13 กรมสุขภาพจิต**
- สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร**



แผนงานที่ 2 การป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ

มาตรการ

1. ส่งเสริมและประสานความร่วมมือในการจัดทำโครงสร้าง EOC ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพทางสาธารณสุข
2. ปฏิบัติงานอื่นๆที่มีส่วนในการสนับสนุนการจัดตั้งระบบ EOC ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
3. สนับสนุนวิชาการ วิทยากร และวัสดุอุปกรณ์ ในการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค
- สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร



แผนงานที่ 3 ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค

กลยุทธ์

1. พัฒนาระบบการควบคุม กำกับดูแล ผลิตภัณฑ์อาหาร ให้มีมาตรฐานมาตรการ
2. สร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานภาครัฐ เอกชนและประชาชน
3. พัฒนาระบบการป้องกันควบคุม กำกับ ดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพให้มีความปลอดภัยเชื่อมโยงกับระบบรับเรื่องร้องเรียนและรวบรวมข้อมูลสถานการณ์ปัญหาของผู้บริโภค
4. สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดำเนินงาน
5. การป้องกันมิให้เกิดผู้บริโภคยาสุบรายใหม่

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
- สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค
- สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง กรมอนามัย
- สำนักงานสุขภาพบาลอาหาร สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร



แผนงานที่ 4 อนามัยสิ่งแวดล้อม

กลยุทธ์

1. สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายอย่างบูรณาการ และสนับสนุนให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
2. สนับสนุนให้เกิดการใช้ทรัพยากรแบบบูรณาการในการพัฒนาและขับเคลื่อนงาน
3. สนับสนุนมาตรการทางกฎหมายเพื่อผลักดันให้เกิดกระบวนการจัดการสิ่งแวดล้อมอย่างถูกสุขลักษณะ
4. ส่งเสริมและพัฒนากลไกการบริหารจัดการเชิงนโยบาย
5. เสริมสร้างทักษะการเชี่ยวชาญเพิ่มความรอบรู้ด้านการจัดการสิ่งแวดล้อมทุกประเภท

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

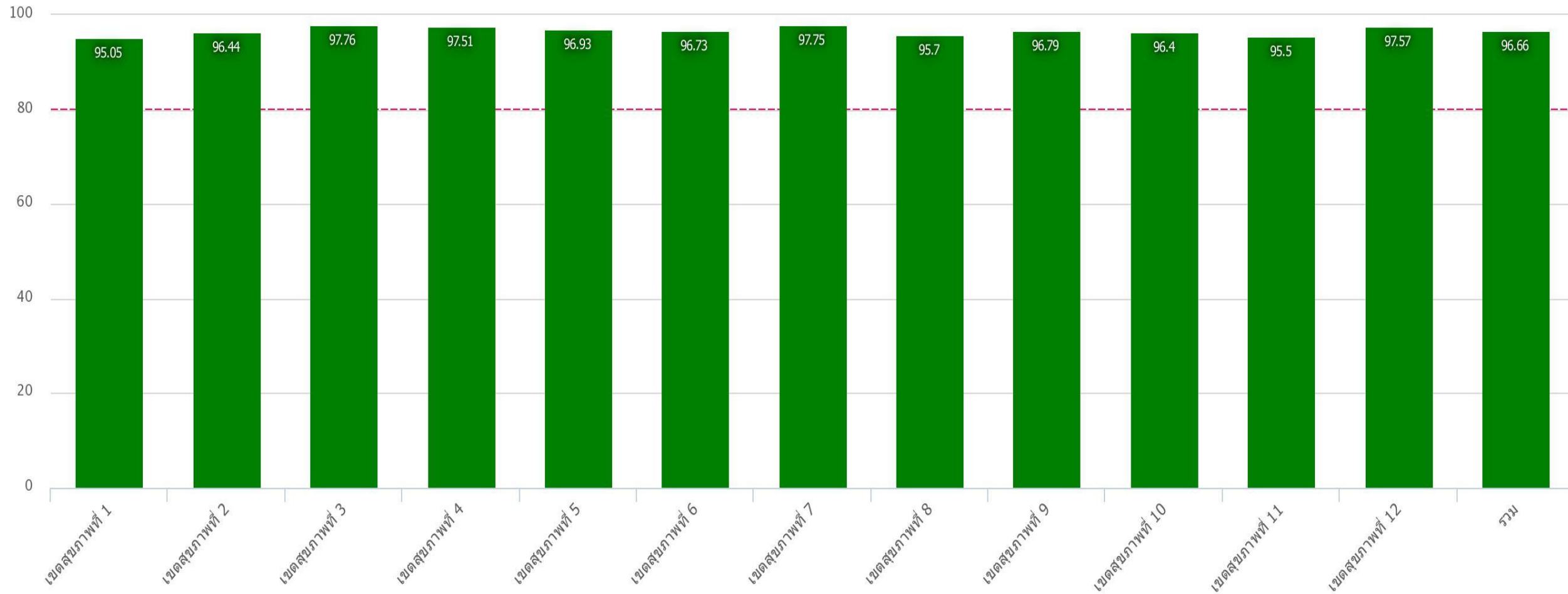
- สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง กรมอนามัย
- สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
- สำนักสิ่งแวดล้อม กรุงเทพมหานคร

การพัฒนางานด้านอนามัยแม่และเด็ก



พัฒนาการเด็กปฐมวัยปี 2561 (จำแนกรายเขตสุขภาพและภาพรวมประเทศ)

ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ปีงบประมาณ 2561



ข้อมูลสถานการณ์อนามัยแม่และเด็ก

สถานการณ์ประเทศไทย

- การตายมารดาไทย 17.1 ต่อแสนการมีชีพ
- เด็ก 0-5 ปี พัฒนาการสมวัย 95.5%
- คัดกรองครอบคลุม 81.4%
- สงสัยล่าช้าได้ติดตาม 16.4 %
- ล่าช้าได้ติดตามส่งต่อ 77.92 %
- ล่าช้าได้กระตุ้นTEDA4I 31.72 %

(ที่มา : HDC 19 ก.ย. 61)

สถานการณ์กทม.

ผลการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย

ความครอบคลุมร้อยละ **56.04**

สมวัยร้อยละ **86.92**

(ที่มา : สำนักอนามัย กทม. ส.ค. 2561)

ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย เด็กพัฒนาการสมวัย

PP&P Excellence

เป้าหมายตัวชี้วัด: ตั้งครรภ์คุณภาพ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย เด็กพัฒนาการสมวัย
1. อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีวิต

2. ระดับความสำเร็จของพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน

- 2.1 ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ
- 2.2 ร้อยละ 20 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า
- 2.3 ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อ
- 2.4 ร้อยละ 60 ของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I

สถานการณ์: ผลการดำเนินงานอัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีวิต พบว่ามีแนวโน้มลดลง โดยในปี 2559 เท่ากับ 24.3 ปี 2560 เท่ากับ 18.44 ปี 2561 เท่ากับ 17.10 ปี 2561 เด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัยเท่ากับ 95.5 โดยความครอบคลุมในการคัดกรอง เท่ากับร้อยละ 81.40 สงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม เท่ากับร้อยละ 16.40 เด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อเท่ากับร้อยละ 77.92 เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I เท่ากับร้อยละ 31.72

ยุทธศาสตร์
/มาตรการ

สร้างกระบวนการพัฒนา

บูรณาการความร่วมมือ

พัฒนาระบบสุขภาพแม่และเด็กอย่างยั่งยืน

กิจกรรมหลัก

1. พัฒนาฐานข้อมูลระดับชาติ วิเคราะห์ข้อมูล สถานการณ์การดำเนินงานระบบเฝ้าระวังงานอนามัยแม่และเด็ก และคืนข้อมูลให้พื้นที่เพื่อจัดทำแผนพัฒนาและกำกับติดตาม วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีด้านอนามัยแม่และเด็ก เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ
2. พัฒนาระบบนโยบาย ยุทธศาสตร์ และมาตรการต่างๆ ในการขับเคลื่อนกฎหมาย เช่น พรบ. อนามัยเจริญพันธุ์แห่งชาติ, พ.ร.บ. Milk code ผ่านโครงการด้านอนามัยแม่และเด็กต่าง ๆ เช่น มหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต
3. พัฒนาระบบบริหารจัดการและมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก เพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่องจากสถานบริการสู่ชุมชน เช่น ระบบ Provincial Network certification
4. พัฒนาระบบการดำเนินงานผ่านกลไกคณะกรรมการระดับชาติ จังหวัด และอำเภอ

1. ส่งเสริมและสนับสนุน สถานบริการร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ดำเนินงานตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก และโครงการต่างๆ โดยเน้น Prenatal Management และ มหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต
2. ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานบริการ สถานประกอบการ และขับเคลื่อน พ.ร.บ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและ เด็กเล็ก พ.ศ. 2560 ในทุกระดับ
3. ส่งเสริมสนับสนุนสถานบริการ และภาคีเครือข่าย ในการคัดกรอง ติดตามเด็กสงสัยล่าช้าและล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ และดำเนินการตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ
4. ส่งเสริม สนับสนุนให้เกิดการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและภาคีเครือข่าย
5. จัดทำแผนงาน โครงการ และสนับสนุนงบประมาณระดับพื้นที่ ในการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก

1. พัฒนาระบบการสื่อสารสาธารณะ และ ความรอบรู้ด้านสุขภาพด้านอนามัยแม่และเด็กแก่ประชาชน ผ่านช่องทางต่าง ๆ
2. วิจัยเชิงประเมินผล
3. สนับสนุนให้เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในพื้นที่ผ่าน Best Practice
4. พัฒนากลไกการสนับสนุน และการกำกับติดตามในทุกระดับ

ไตรมาส

ไตรมาส

ไตรมาส

ไตรมาส

ระดับ

ความสำเร็จ

- 1
1. มีการถ่ายทอดและขับเคลื่อนนโยบาย แผนงาน และ รูปแบบ เช่น มหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิตผ่านหน่วยงานและคณะกรรมการระดับต่างๆ
 2. มีฐานข้อมูลย้อนหลังอย่างน้อย 3 ปี ทบทวนและวิเคราะห์สถานการณ์ตามภารกิจของหน่วยงาน ให้สอดคล้องกับงานอนามัยแม่และเด็ก
 3. มีแผนงาน งบประมาณ โครงการ ที่ชัดเจน
 4. มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดำเนินงานแต่ละระดับ
 5. มีการส่งเสริม สนับสนุน รณรงค์ การฝากครรภ์ การคัดกรอง หญิงตั้งครรภ์ มีกิจกรรมรณรงค์ มุ่งเน้น ฝากท้องเร็ว, โครงการฝากครรภ์ทุกที่ฟรีทุกสิทธิ, การคัดกรองความพิการแต่กำเนิด

- 2
1. โรงพยาบาลพัฒนาและประเมินตนเองตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก ร้อยละ 80
 2. มีระบบเฝ้าระวังการละเมิดพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ ในระดับจังหวัดและระดับเขต
 3. ระดับความสำเร็จของพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน
 - 3.1 ร้อยละ 90 เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ
 - 3.2 ร้อยละ 20 ของเด็กที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า
 - 3.3. ร้อยละ 80 ของเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อ
 - 3.4 ร้อยละ 40 ของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I
 4. เยี่ยมเสริมพลัง และติดตามการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก

- 3
1. รณรงค์การคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย
 2. เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานส่งเสริมพัฒนาการ คัดกรองกระตุ้น ติดตามพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี
 3. ระดับความสำเร็จของพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน
 - 3.1 ร้อยละ 90 เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ
 - 3.2 ร้อยละ 20 ของเด็กที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า
 - 3.3 ร้อยละ 80 ของเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อ
 - 3.4 ร้อยละ 50 ของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I

- 4
1. อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิด มีชีพ
 2. ระดับความสำเร็จของพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน
 - 2.1 ร้อยละ 90 เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ
 - 2.2 ร้อยละ 20 ของเด็กที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า
 - 2.3 ร้อยละ 80 ของเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อ
 - 2.4 ร้อยละ 60 ของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I
 3. ร้อยละ 75 ของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพ

เครือข่ายความร่วมมือการดำเนินงานส่งเสริม พัฒนาการเด็กในกรุงเทพมหานคร





ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน
ภาครัฐและเอกชนทุกสังกัดจำนวน 771 แห่ง

สำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพฯ : 312 แห่ง

สำนักอนามัย กรุงเทพฯ : 11 แห่ง

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ : 438 แห่ง

สังกัดกองสวัสดิการแรงงานกระทรวงแรงงาน : 10 แห่ง

สถานรับเลี้ยงเด็กปฐมวัยที่ไม่มีสังกัดในชุมชน (**อยู่ระหว่างการดำเนินการสำรวจ)

ใครดูแลเด็กปฐมวัยในกทม.

จำนวนประชากรเด็กปฐมวัยในกทม.



ในครรภ์ มารดา	อายุ 0-2 ปี สถานบริการสธ. Nursery เอกชน	อายุ 2 1/2 - 3 ปี รร.อนุบาล	อายุ 3-5 ปี ศพด. กทม. ทุกสังกัดและ รร.อนุบาลเอกชน	อยู่ในชุมชน /ไม่ได้ เตรียมความพร้อม ก่อนวัยเรียน
สถานบริการสธ. ภาครัฐ/เอกชน คลินิกอบอุ่น	 NA	 63%	 37%	

ประชุมหารือเพื่อสรุปผลการดำเนินงานปี 2561 และบูรณาการ แผน PP Excellence กับ กทม. วันที่ 8 ต.ค. 2561



ประชุมกลุ่มย่อยแผน PP ด้านแม่และเด็ก

**ประชุมเพื่อหาแนวทางการเก็บข้อมูลตามตัวชี้วัด
แผน P&P Excellence ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
22 พ.ย. 2561 ณ สำนักงานการแพทย์ กรุงเทพฯ**



ความร่วมมือโครงการสำรวจศูนย์เด็กเล็ก ไม่มีต้นสังกัดในกรุงเทพมหานคร

ความสำคัญ

วัตถุประสงค์

สิ่งที่คาดว่าจะได้รับ



ความสำคัญ

- นำข้อมูลมาใช้ในการวางแผนการดำเนินงานด้านเด็กปฐมวัย
- กทม.ขาดข้อมูลด้านพัฒนาการเด็ก
- สร้างความตระหนักแก่พ่อแม่ ผู้ดูแลเด็กให้เห็นความสำคัญต่อการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย
- พัฒนาศูนย์เด็กเล็กให้มีมาตรฐาน
- ชี้นำ/ระบุปัญหาในพื้นที่
- สร้างความเท่าเทียม/เข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ



วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาสถานการณ์และลักษณะบริการและการดูแลเด็กของศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัยที่ไม่มีต้นสังกัด เพื่อเชื่อมโยงข้อมูลกับฐานข้อมูลสถานรับเลี้ยงเด็กปฐมวัยที่มีต้นสังกัดทั้งภาครัฐและเอกชนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
2. พัฒนาศูนย์ต้นแบบส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพและมาตรฐานการบริการเฝ้าระวังและคัดกรองพัฒนาการเด็กโดยใช้คู่มือ DSPM โดยการมีส่วนร่วมของครูพี่เลี้ยง ผู้ปกครอง และชุมชน

สิ่งที่คาดว่าจะได้รับ

1. รายงานสถานการณ์สถานเลี้ยงเด็กปฐมวัยในชุมชนที่ไม่มีต้นสังกัด
2. รายงานเชื่อมโยงข้อมูลกับฐานข้อมูลสถานรับเลี้ยงเด็กปฐมวัยที่มีต้นสังกัดทั้งภาครัฐและเอกชนในพื้นที่กรุงเทพมหานครกับสถานการณ์สถานเลี้ยงเด็กปฐมวัยในชุมชนที่ไม่มีต้นสังกัด
3. ศูนย์เด็กเล็กได้รับการพัฒนาเป็นศูนย์เด็กเล็กต้นแบบส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพและมาตรฐานการบริการโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน



**ขอบคุณ
แทนเด็กไทยทุกคน**



