

รายงานผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
ตัวชี้วัด 1.1 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ
กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รอบ 5 เดือนแรก ปี 2568 (ตุลาคม 2568 - กุมภาพันธ์ 2569)

ระดับที่ 1 Assessment มีบทวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และมีข้อมูลสารสนเทศที่นำมาใช้

1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด (0.5 คะแนน)

รายงานผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ตัวชี้วัด 1.1 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย รอบ 5 เดือนแรก ปี 2569 (ตุลาคม 2568 - กุมภาพันธ์ 2569) ประกอบด้วย

1. กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
2. ความต้องการ/ความคาดหวัง
3. ความผูกพัน
4. ความพึงพอใจ/ ความไม่พึงพอใจ
5. ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ



จากการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2568 สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองได้ขับเคลื่อนโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus 2,500 วันแรกของชีวิตในพื้นที่เขตเมืองขึ้น ในพื้นที่เขต บางแค บางเขน พญาไท จอมทอง บึงกุ่ม และพระโขนง โดยมุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพสตรี หญิงตั้งครรภ์ หลังคลอด และหญิงให้นมบุตร รวมถึงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ให้มีพัฒนาการที่สมวัย การเจริญเติบโตดี สูงดีสมส่วน และ

เสริมสร้างครอบครัวคุณภาพ โดยมีเป้าหมายหลักในการลดอัตราการตายมารดา เพิ่มอัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ อย่างเดียว 6 เดือน เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย ภาวะทุพโภชนาการลดลง จึงได้มีการจัดทำโครงการที่มี กิจกรรมที่ครอบคลุมการดูแลหญิงตั้งครรภ์ เด็กปฐมวัย และครอบครัว ที่มุ่งหวังและสนับสนุนให้มีพฤติกรรม สุขภาพที่เหมาะสมมีศักยภาพในการดูแลตนเอง มีความรอบรู้ด้านสุขภาพที่ถูกต้อง ภายใต้การปรับ สภาพแวดล้อมและปัจจัยที่เกี่ยวข้องอย่างเหมาะสม ระบบคุณภาพมีการพัฒนาบริการให้สอดคล้องกับ ความต้องการ ปัญหาและบริบทในพื้นที่ อย่างมีมาตรฐานและประสิทธิภาพสูงสุด เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพของการ ขับเคลื่อนงานอนามัยแม่และเด็กอย่างต่อเนื่อง และเกิดความครอบคลุมในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

ปีงบประมาณ 2569 นี้ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ยังคงขับเคลื่อนโครงการมหัศจรรย์ 2,500 วัน แรกของชีวิต เพื่อส่งเสริมให้ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการและการเจริญเติบโตแข็งแรง ภายใต้โครงการสานพลังเครือข่ายมหัศจรรย์ 2,500 วัน เพื่อรากฐานทุนมนุษย์ที่มั่นคงตลอดทุกช่วงชีวิต ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร มีโดยมีการขับเคลื่อนงานในพื้นที่ Bangkok Health Zone 3 จำนวน 10 เขต ได้แก่ ปทุมวัน สาทร บางรัก วัฒนา คลองเตย พระโขนง ยานนาวา บางคอแหลม ราชบุรีบูรณะ ทุ่งครุ และเมืองสุขภาพดีในเขตบางซื่อ มีโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ เป็น Health Zone Manager หลักในการขับเคลื่อนงานในพื้นที่ มีระบบการทำงานร่วมกันของสถานพยาบาล เพื่อร่วมมือกัน พัฒนาระบบบริการอย่างมีมาตรฐานร่วมกัน เพื่อประชาชนเข้าถึงบริการ และเกิดการพัฒนาอย่างมีคุณภาพ ซึ่งมีภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

1. กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

พื้นที่	ภาครัฐ					ภาคเอกชน			
	สำนักงานเขต	โรงพยาบาล	ศูนย์บริการ สาธารณสุข	โรงเรียน อนุบาล สังกัดสำนัก การศึกษา กทม. (แห่ง)	ศูนย์พัฒนา เด็กก่อน วัยเรียน สังกัดสำนัก พัฒนา สังคม (แห่ง)	โรงพยาบาล	คลินิก ชุมชน อบอุ่น (แห่ง)	โรงเรียน อนุบาล สังกัด สำนักงาน คณะกรรมการ ส่งเสริม การศึกษา เอกชน (สช.) (แห่ง)	สถานรับ เลี้ยงเด็ก สังกัด กรมกิจการ เด็กและ เยาวชน (ดย.พม.) (แห่ง)
1. ปทุมวัน	1. ฝ่ายพัฒนา ชุมชนและ สังคม	1. โรงพยาบาล เลิดสิน สังกัด กรมการแพทย์ กระทรวง สาธารณสุข 2. โรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย	ศบส. 5 จุฬาลงกรณ์	จำนวน 7 แห่ง	จำนวน 2 แห่ง	-	จำนวน 9 แห่ง	จำนวน 5 แห่ง	จำนวน 4 แห่ง
2. สาทร		-	ศบส.63 สมาคมแต่จิ๋ว แห่งประเทศไทย	จำนวน 2 แห่ง	จำนวน 2 แห่ง	-	จำนวน 3 แห่ง	จำนวน 9 แห่ง	จำนวน 6 แห่ง

สถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง กรมอนามัย
ตัวชี้วัดที่ 1.1 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

พื้นที่	ภาครัฐ					ภาคเอกชน			
	สำนักงานเขต	โรงพยาบาล	ศูนย์บริการ สาธารณสุข	โรงเรียน อนุบาล สังกัดสำนัก การศึกษา กทม. (แห่ง)	ศูนย์พัฒนา เด็กก่อน วัยเรียน สังกัดสำนัก พัฒนา สังคม (แห่ง)	โรงพยาบาล	คลินิก ชุมชน อบอุ่น (แห่ง)	โรงเรียน อนุบาล สังกัด สำนักงาน คณะกรรมการ ส่งเสริม การศึกษา เอกชน (สช.) (แห่ง)	สถานรับ เลี้ยงเด็ก สังกัด กรมกิจการ เด็กและ เยาวชน (ดย.พม.) (แห่ง)
3. บางรัก	1. ฝ่ายพัฒนา ชุมชนและ สังคม 2. ฝ่าย การศึกษา	-	ศบส. 23 สี่พระยา	จำนวน 5 แห่ง	-	-	จำนวน 6 แห่ง	จำนวน 7 แห่ง	จำนวน 3 แห่ง
4. วัฒนา		-	ศบส. 21 วัดธาตุทอง	จำนวน 8 แห่ง	จำนวน 2 แห่ง	-	จำนวน 7 แห่ง	จำนวน 12 แห่ง	จำนวน 11 แห่ง
5. คลองเตย		-	ศบส. 10 สุขุมวิท	จำนวน 4 แห่ง	จำนวน 17 แห่ง	-	จำนวน 7 แห่ง	จำนวน 10 แห่ง	จำนวน 7 แห่ง
6. พระโขนง		-	1. ศบส. 32 มาริษดินตมุลิก 2. ศบส. 34 โพธิ์ศรี	จำนวน 5 แห่ง	จำนวน 1 แห่ง	-	จำนวน 1 แห่ง	จำนวน 12 แห่ง	จำนวน 1 แห่ง
7. ยานนาวา		-	1. ศบส. 55 เตชะสัมพันธ์ 2. ศบส. 7	จำนวน 6 แห่ง	จำนวน 8 แห่ง	-	จำนวน 5 แห่ง	จำนวน 12 แห่ง	จำนวน 3 แห่ง

พื้นที่	ภาครัฐ					ภาคเอกชน			
	สำนักงานเขต	โรงพยาบาล	ศูนย์บริการ สาธารณสุข	โรงเรียน อนุบาล สังกัดสำนัก การศึกษา กทม. (แห่ง)	ศูนย์พัฒนา เด็กก่อน วัยเรียน สังกัดสำนัก พัฒนา สังคม (แห่ง)	โรงพยาบาล	คลินิก ชุมชน อบอุ่น (แห่ง)	โรงเรียน อนุบาล สังกัด สำนักงาน คณะกรรมการ ส่งเสริม การศึกษา เอกชน (สช.) (แห่ง)	สถานรับ เลี้ยงเด็ก สังกัด กรมกิจการ เด็กและ เยาวชน (ดย.พม.) (แห่ง)
			บุญมี ปุรุราช รังสรรค์						
8. บาง คอแหลม	1. ฝ่ายพัฒนา ชุมชนและ สังคม 2. ฝ่าย การศึกษา	โรงพยาบาล เจริญกรุงประชารักษ์ สังกัด สำนักการแพทย์ กทม.	1. ศบส. 14 แก้ว สีบุญเรือง 2. ศบส. 18 มงคล-วอนวัน ตาล	จำนวน 7 แห่ง	จำนวน 6 แห่ง	-	จำนวน 3 แห่ง	จำนวน 8 แห่ง	จำนวน 2 แห่ง
9. ราษฎร์ บูรณะ		-	1. ศบส. 39 ราษฎร์บูรณะ 2. ศบส. 58 ล้อม-พิมเสน ฟักอุดม	จำนวน 6 แห่ง	จำนวน 4 แห่ง	โรงพยาบาล ไอเอ็มเอช ธนบุรี	จำนวน 3 แห่ง	จำนวน 11 แห่ง	จำนวน 3 แห่ง
10. ทุ่งครุ		-	ศบส. 59 ทุ่งครุ	จำนวน 10 แห่ง	จำนวน 8 แห่ง	-	จำนวน 3 แห่ง	จำนวน 5 แห่ง	จำนวน 2 แห่ง

สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอ กรมอนามัย

ตัวชี้วัดที่ 1.1 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

พื้นที่	ภาครัฐ					ภาคเอกชน			
	สำนักงานเขต	โรงพยาบาล	ศูนย์บริการ สาธารณสุข	โรงเรียน อนุบาล สังกัดสำนัก การศึกษา กทม. (แห่ง)	ศูนย์พัฒนา เด็กก่อน วัยเรียน สังกัดสำนัก พัฒนา สังคม (แห่ง)	โรงพยาบาล	คลินิก ชุมชน อบอุ่น (แห่ง)	โรงเรียน อนุบาล สังกัด สำนักงาน คณะกรรมการ ส่งเสริม การศึกษา เอกชน (สช.) (แห่ง)	สถานรับ เลี้ยงเด็ก สังกัด กรมกิจการ เด็กและ เยาวชน (ดย.พม.) (แห่ง)
11. บางซื่อ	1. ฝ่ายพัฒนา ชุมชนและ สังคม 2. ฝ่าย การศึกษา	-	1. ศบส. 3 บางซื่อ 2. ศบส. 19 วงศ์สว่าง	จำนวน 7 แห่ง	จำนวน 5 แห่ง	1. โรงพยาบาล บางโพ 2. โรงพยาบาล เกษมราษฎร์ ประชาชื่น	จำนวน 3 แห่ง	จำนวน 4 แห่ง	จำนวน 1 แห่ง

2. ความต้องการ/ความคาดหวัง

จากการวิเคราะห์ความต้องการ ความคาดหวังของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียปี พ.ศ. 2568
สรุปผลได้ดังนี้

ผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ความต้องการ	ความคาดหวัง
ภาคการศึกษา	- หน่วยงานต้นสังกัดมีการประชาสัมพันธ์/กำหนดกรอบการเรียนการสอนเด็กปฐมวัยโดยนำมาตราฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติมาเป็นมาตรฐานให้ใช้เหมือนกัน เนื่องจากปัจจุบันทางโรงเรียนเอกชนไม่ได้มีการกำหนดมาตรฐานที่แน่ชัด ทำให้ไม่ได้ใช้มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติเหมือนกันทุกแห่ง - มีเจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขลงพื้นที่ตรวจคัดกรองพัฒนาการ ตรวจร่างกายเด็ก และตรวจฟันอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ เนื่องจากโรงเรียนเอกชนบางแห่งไม่ได้มีเจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลหรือศูนย์บริการสาธารณสุขเข้าพื้นที่มานานตั้งแต่หลังสถานการณ์ Covid-19 - มีการสนับสนุนองค์ความรู้ใหม่ๆ ให้กับครูปฐมวัย - มีการสนับสนุนชุดกระเป๋ DSPM ให้กับโรงเรียน - จัดบริการให้มีเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เช่น แพทย์ พยาบาล ทันตแพทย์ ให้ความรู้กับผู้ปกครองเรื่องการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยในช่วงวันประชุมผู้ปกครอง เพื่อให้ผู้ปกครองตระหนักในเรื่องการดูแลสุขภาพทางด้านร่างกาย แลสุขภาพช่องปากในเด็กปฐมวัย - มีการสนับสนุนสื่อประชาสัมพันธ์ที่ให้ความรู้ต่างๆ ทั้งในรูปแบบออนไลน์ และออฟไลน์	- เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย มีความพร้อมในการเรียนรู้ตลอดเวลา - ได้รับการยอมรับและเชื่อมั่นจากผู้ปกครองในการส่งบุตรหลานเข้ามาเรียน - ครูมีทักษะและสมรรถนะในการดูแลเด็กปฐมวัย - พ่อแม่ผู้ปกครองมีความตระหนัก และมีความรอบรู้ในการดูแลสุขภาพลูกมากขึ้น ไม่ใช่พบาพหน้าทีครูเพียงฝ่ายเดียว

ผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ความต้องการ	ความคาดหวัง
	- จัดประชุมแบบออนไลน์โดยมีการเผยแพร่ให้กับโรงเรียนอื่นๆที่ไม่ได้เป็นกลุ่มเป้าหมายแต่มีความสนใจเข้ามาอบรมมากขึ้น เช่น Facebook live เป็นต้น - มีการอบรมการดูแลเด็กในกลุ่มเด็กพิเศษ เช่น ออทิสติก เป็นต้น เนื่องด้วยปัจจุบันศูนย์พัฒนาเด็กมีการรับเลี้ยงเด็กปฐมวัยในกลุ่มนี้เพิ่มขึ้น เนื่องจากพ่อแม่ผู้ปกครองต้องออกไปทำงาน ไม่มีใครดูแลเด็ก ทำให้ครูผู้ดูแลเด็กต้องมีภาระหน้าที่ความรับผิดชอบที่มากขึ้น หากครูได้รับการอบรมจะได้นำความรู้กลับไปใช้ได้จริง - ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานภายนอกทั้งภาครัฐและเอกชน ในการดูแลเด็กปฐมวัย - มีการจัดอบรมหรือประชุมในวันหยุดราชการ เช่น เสาร์ และ อาทิตย์ เนื่องจากในวันราชการครูมีหน้าที่ในการดูแลเด็กไม่สามารถมาเข้าร่วมได้ครบ	
ภาคสาธารณสุข	- มีการถ่ายทอดเชิงนโยบายเรื่องแนวทางการดำเนินงานและตัวชี้วัดต่างๆออกมาเป็นแนวทางเดียวกัน เนื่องจากปัจจุบัน เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานด้านอนามัยแม่และเด็ก มีบทบาทหน้าที่รับผิดชอบงานจากหลายๆหน่วยงาน ทำให้ภาระหน้าที่มากขึ้น - มีการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่บุคลากรในการใช้คู่มือ DSPM ในทุกๆปี - มีการจัดประชุมเรื่องพัฒนาความรู้การดูแลสุขภาพเด็กปฐมวัยให้กับพ่อแม่ผู้ปกครองที่มาใช้บริการในคลินิก เพื่อสร้างความตระหนักและสร้างทัศนคติที่ดีในการดูแลลูก	- มีเครือข่ายในการขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กร่วมกัน - มีระบบข้อมูลรายการผลการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กร่วมกันในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

ผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ความต้องการ	ความคาดหวัง
	- มีการสนับสนุนสื่อประชาสัมพันธ์องค์ความรู้เรื่องอนามัยแม่และเด็กให้กับสถานบริการทุกแห่ง - มีการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่บุคลากรเรื่องงานอนามัยแม่และเด็กอย่างต่อเนื่อง เนื่องจากปัจจุบันบุคลากรมีการหมุนเวียนและเปลี่ยนงานเยอะ จึงทำให้เจ้าหน้าที่ยังขาดทักษะและความรู้ในการทำงาน	

3. ความผูกพัน

กลุ่มพัฒนาสุขภาวะสตรี เด็กปฐมวัย และครอบครัว สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายพื้นที่กรุงเทพมหานคร เกิดการขับเคลื่อนงานยกระดับพัฒนามาตรฐานอนามัยแม่และเด็กร่วมกันในหลากหลายสังกัด ทำให้เกิดความผูกพันในการดำเนินงานร่วมกันกับหน่วยงานสังกัดกรุงเทพมหานคร ได้แก่ สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ สำนักพัฒนาสังคม สำนักการศึกษา รวมไปถึงหน่วยงานอื่นๆ เช่น กรมกิจการเด็กและเยาวชน สำนักสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน (สช.) เป็นต้น และปัจจุบันยังมีการดำเนินงานพัฒนาอนามัยแม่และเด็กร่วมกันอยู่ ดังภาพข่าวกิจกรรมการดำเนินงานดังนี้

สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง กรมอนามัย
ตัวชี้วัดที่ 1.1 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาศักยภาพเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพเด็กปฐมวัยด้วยหลัก 4D
ในโรงเรียนสังกัดสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน กระทรวงศึกษาธิการ



วันที่ 3-4 เมษายน และ 1-2 พฤษภาคม 2568
ร่วมเป็นวิทยากรการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนา
ศักยภาพเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ
เด็กปฐมวัยด้วยหลัก 4D รุ่นที่ 2 และ 3
ในโรงเรียนสังกัดสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริม
การศึกษาเอกชน กระทรวงศึกษาธิการ



วันที่ 6 พฤษภาคม 2568
ขับเคลื่อนการดำเนินงานยกระดับสถาน
พัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีคุณภาพในการอบรม
พัฒนาศักยภาพสมรรถนะครูผู้สอน
ในโรงเรียนเอกชนยุคใหม่ ผ่านระบบออนไลน์
Youtube Live

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี
f t y v http://mwi.anamai.moph.go.th

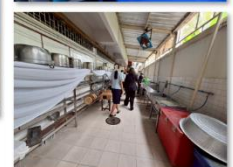
ภาพที่ 1 การขับเคลื่อนงานพัฒนาศักยภาพเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพเด็กปฐมวัยด้วยหลัก 4D
ในโรงเรียนสังกัดสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน กระทรวงศึกษาธิการ

จากภาพที่ 1 แสดงถึงความร่วมมือในการขับเคลื่อนงานเสริมสร้างความรอบรู้ในการดูแลสุขภาพเด็ก
ปฐมวัยด้วยหลัก 4D ระหว่างสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองและสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษา
เอกชน กระทรวงศึกษาธิการ โดยมีการพัฒนาศักยภาพครู/บุคลากรผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลเด็กปฐมวัย จำนวน
ทั้งหมด 4 รุ่น ในรูปแบบ Onsite และรูปแบบ Online

สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง กรมอนามัย
ตัวชี้วัดที่ 1.1 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย



เยี่ยมเสริมพลังติดตามการดำเนินงาน



วันที่ 20 พฤษภาคม 2568

ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังการขับเคลื่อนการดำเนินงานยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย และ ศึกษาดูงานการจัดโภชนาการในเด็กปฐมวัย ร่วมกับ ทีมนิสิตหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาโภชนาการและการกำหนดอาหาร คณะสหเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วันที่ 5-6, 9-11 มิถุนายน 2568

ลงพื้นที่ติดตามการดำเนินงานยกระดับมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก ณ สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร จำนวน 6 แห่ง

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

<http://mwi.anamai.moph.go.th>

ภาพที่ 2 กิจกรรมเยี่ยมเสริมพลังติดตามการดำเนินงานยกระดับอนามัยแม่และเด็ก

จากภาพที่ 2 แสดงถึงการติดตามการดำเนินงานของเครือข่ายที่เข้าร่วมยกระดับมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กในปี พ.ศ. 2568 ทั้งภาคสาธารณสุข และภาคการศึกษา อย่างต่อเนื่อง ร่วมเยี่ยมชมการดำเนินงานตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก และให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ในการขับเคลื่อนงาน



ขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (MCH Board)



วันที่ 11 และ 21 เมษายน 2568

ประชุมปรึกษาหารือการเตรียมความพร้อมการจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก(MCH Board) กรุงเทพมหานคร มีวัตถุประสงค์เพื่อวางแผน กำหนดแนวทางการดำเนินงานเตรียมความพร้อมการจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก (MCH Board) กรุงเทพมหานคร ให้มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานอย่างเป็นระบบต่อเนื่องและบรรลุเป้าหมาย ร่วมกับสำนักอนามัยและสำนักการแพทย์

วันที่ 31 กรกฎาคม 2568

ประชุมขับเคลื่อนพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (MCH Board) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อขับเคลื่อนระบบบริการงานอนามัยแม่และเด็ก ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ให้มีความเชื่อมโยง ประสานกันอย่างมีประสิทธิภาพไร้รอยต่อ และยกระดับคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาลระดับปฐมภูมิ ให้มีมาตรฐานเดียวกัน เพิ่มการเข้าถึงบริการ เพื่อจะความเสี่ยงและส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก ทั้งนี้ผู้เข้าร่วมอบรมประกอบด้วยภาคีเครือข่ายจากคลินิกชุมชนอบอุ่น

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

<http://mwi.anamai.moph.go.th>

ภาพที่ 3 ขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (MCH Board)

สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง กรมอนามัย
ตัวชี้วัดที่ 1.1 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

จากภาพที่ 3 แสดงถึงการขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก ร่วมกับกรุงเทพมหานคร
ผ่านคณะกรรมการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก (MCH Board)



กรมอนามัย
กองส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก

**อบรมพัฒนาดำเนินงานเพื่อยกระดับมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก
แก่ภาคีเครือข่ายในกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568**



วันที่ 23 กรกฎาคม 2568

จัดอบรมพัฒนาดำเนินงานเพื่อยกระดับมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพ สร้างแรงจูงใจแก่บุคลากรในการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กให้มีประสิทธิภาพ มีการถอดบทเรียน แลกเปลี่ยนผลงานด้านอนามัยแม่และเด็กในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ผู้เข้าร่วมอบรม ประกอบด้วย ภาคีเครือข่ายจากภาคสาธารณสุขและภาคการศึกษา ทั้งภาครัฐและเอกชน จำนวน 80 คน

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

<http://mwi.anamai.moph.go.th>

ภาพที่ 4 อบรมพัฒนาดำเนินงานเพื่อยกระดับมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กแก่ภาคีเครือข่าย
ในกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568

จากภาพที่ 4 แสดงถึงการถอดบทเรียนการดำเนินงานเพื่อยกระดับมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก
ปีงบประมาณ 2568 ในพื้นที่ 6 เขต ร่วมกันของภาคีเครือข่ายภาคสาธารณสุขและภาคการศึกษา มีการร่วม
แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ให้ข้อเสนอแนะ ถอดบทเรียนการดำเนินงานเพื่อพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กต่อไป
อย่างยั่งยืน



ภาพข่าวกิจกรรม

การประชุมคณะกรรมการดำเนินงานโครงการ
รณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
ในสถานศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

ที่ประชุมได้พิจารณาและเห็นชอบในหลักการของโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในสถานศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้นักเรียนมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับยาเสพติด และสามารถป้องกันตนเองจากยาเสพติดได้ ตลอดจนเพื่อสร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างสถานศึกษา หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และชุมชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในสถานศึกษา

การประชุมครั้งนี้มีนายแพทย์สุวิทย์ อภินิหารกุล เป็นประธานการประชุม และมีนายแพทย์สุวิทย์ อภินิหารกุล เป็นประธานในการมอบหมายงานแก่คณะกรรมการดำเนินงานโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในสถานศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒



13/20

สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง กรมอนามัย
ตัวชี้วัดที่ 1.1 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย



ภาพที่ 6 ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ และพัฒนาต้นแบบสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยอายุ 3 ขวบปีแรก ร่วมกับมูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย

จากภาพที่ 6 แสดงถึงการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ และขับเคลื่อนการพัฒนาต้นแบบสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยอายุ 3 ขวบปีแรก ร่วมกับมูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย

สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง กรมอนามัย
ตัวชี้วัดที่ 1.1 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย



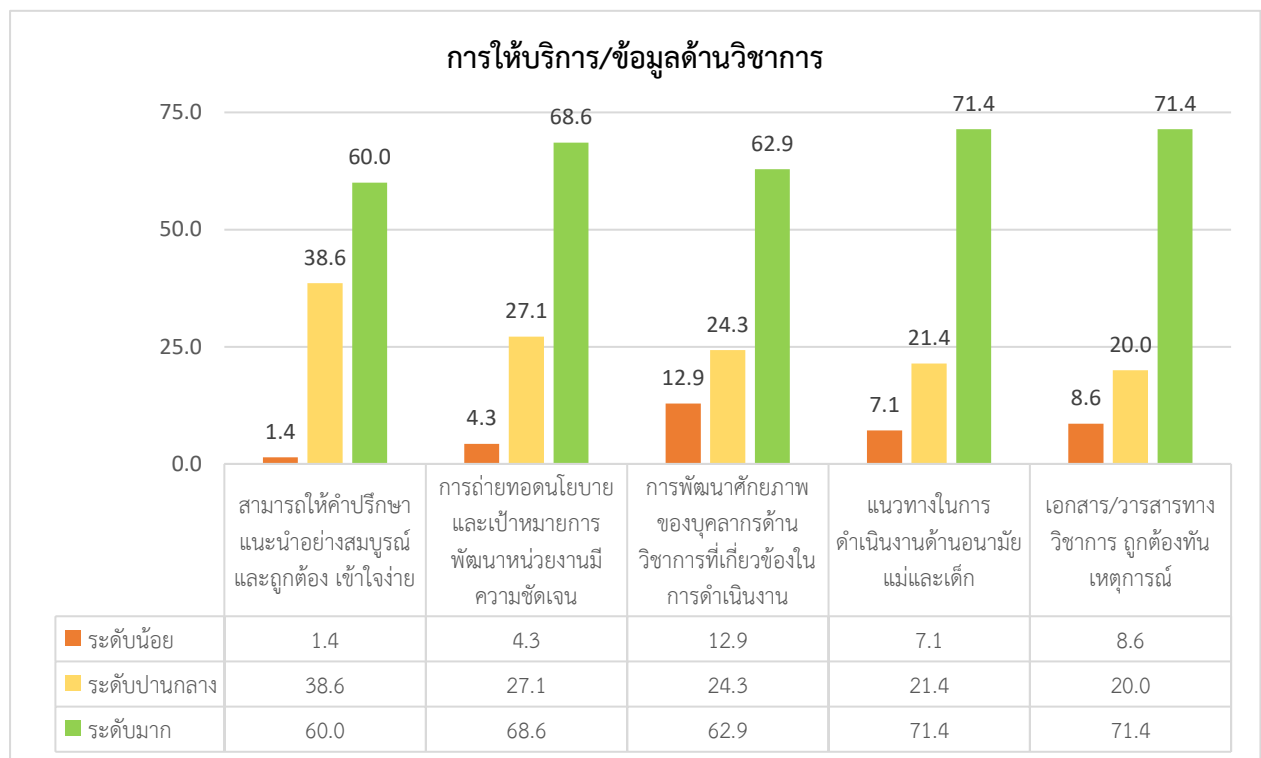
ภาพที่ 7 ขับเคลื่อนการดำเนินงานเด็กฉลาดด้วยธาตุเหล็ก ปีงบประมาณ 2568

จากภาพที่ 7 แสดงถึงการขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการ เด็กฉลาดด้วยธาตุเหล็ก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริม ป้องกัน และเฝ้าระวังภาวะโลหิตจางในเด็กปฐมวัยพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยมีภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องได้แก่ สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ สำนักพัฒนาสังคม สำนักการศึกษา กรุงเทพมหานคร และเครือข่ายเอกชน

4. ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ

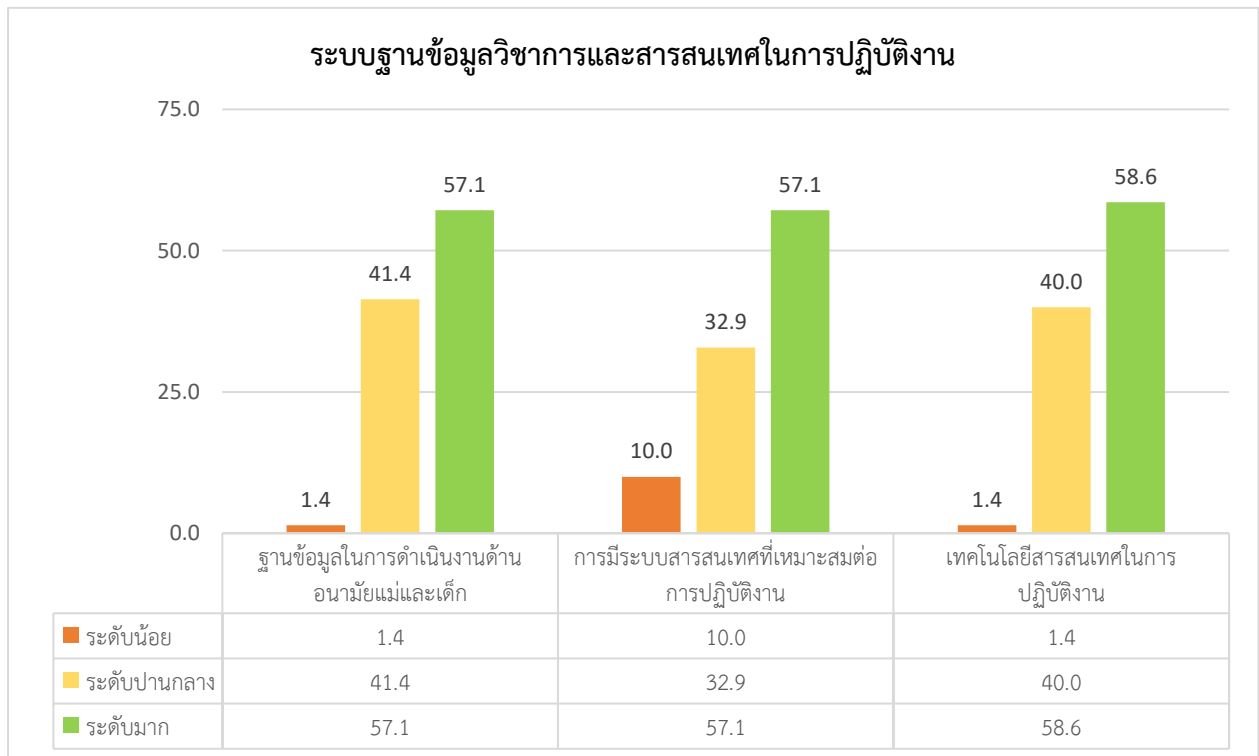
กลุ่มพัฒนาสุขภาพสตรี เด็กปฐมวัย และครอบครัว ได้มีการสำรวจความพึงพอใจและความคาดหวังของการดำเนินงานของกลุ่มงานพัฒนาสุขภาพสตรี เด็กปฐมวัย และครอบครัวปี พ.ศ. 2568 โดยสำรวจผ่าน QR Code บนแพลตฟอร์ม Online กลุ่มผู้ตอบแบบสำรวจประกอบด้วย บุคลากร/เจ้าหน้าที่จากศูนย์บริการสาธารณสุข คลินิกชุมชนอบอุ่น ครูผู้ดูแลเด็กปฐมวัยจากสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย จำนวน 70 คน โดยสำรวจใน 5 ประเด็นหลัก ได้แก่ 1. การให้บริการข้อมูลวิชาการ 2. ระบบฐานข้อมูลวิชาการและสารสนเทศในการปฏิบัติงาน 3. การติดต่อสื่อสารและประสานงาน 4. การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร 5. ความรู้ความสามารถของบุคลากร/ผู้ให้บริการ โดยแบ่งระดับความพึงพอใจเป็น 3 ระดับ ได้แก่ ระดับมาก ปานกลาง และน้อย มีรายละเอียดดังนี้

1. การให้บริการ/ข้อมูลด้านวิชาการ



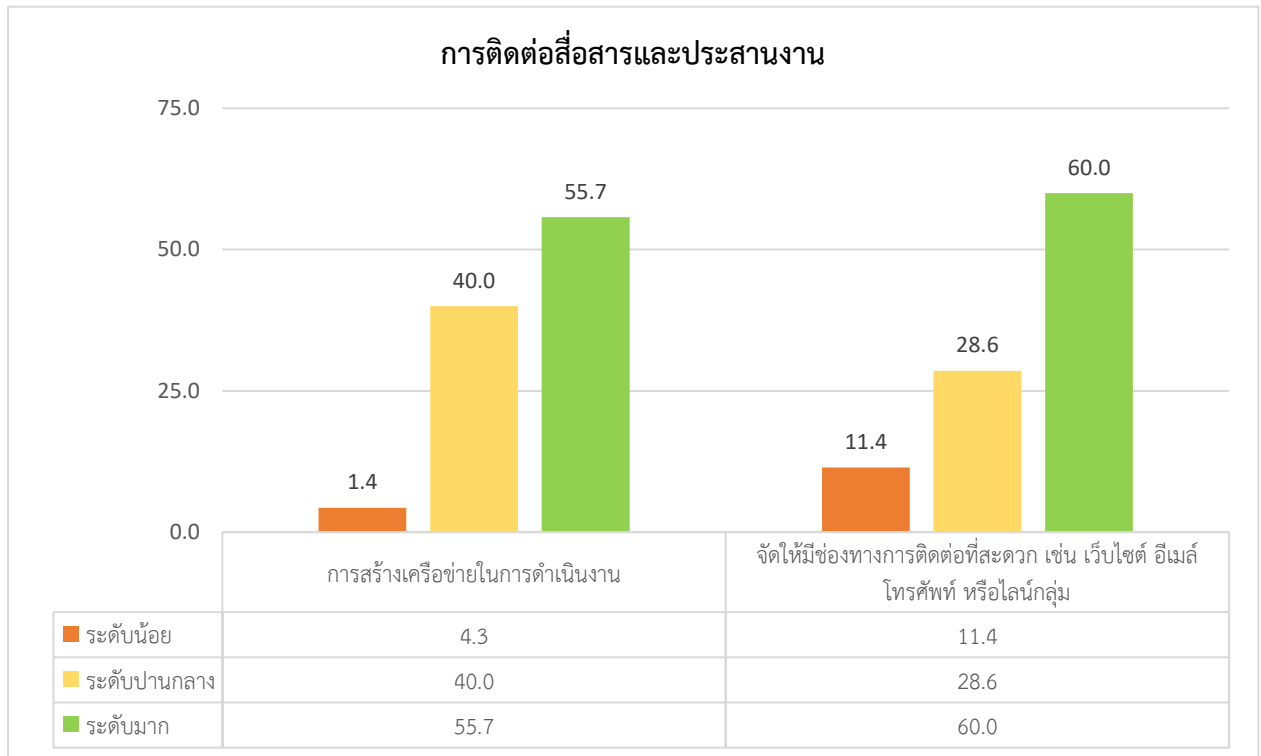
ระดับความพึงพอใจการให้บริการ/ข้อมูลด้านวิชาการ มี 5 ประเด็นย่อยในการประเมิน โดยประเด็นที่ได้รับความพึงพอใจมากที่สุด คือ แนวทางในการดำเนินงานด้านอนามัยแม่และเด็ก และ เอกสาร/วารสารทางวิชาการ ถูกต้องทันเหตุการณ์ ร้อยละ 71.4 รองลงมา คือ การถ่ายทอดนโยบายและเป้าหมายการพัฒนาหน่วยงานมีความชัดเจน ร้อยละ 68.6

2. ระบบฐานข้อมูลวิชาการและสารสนเทศในการปฏิบัติงาน



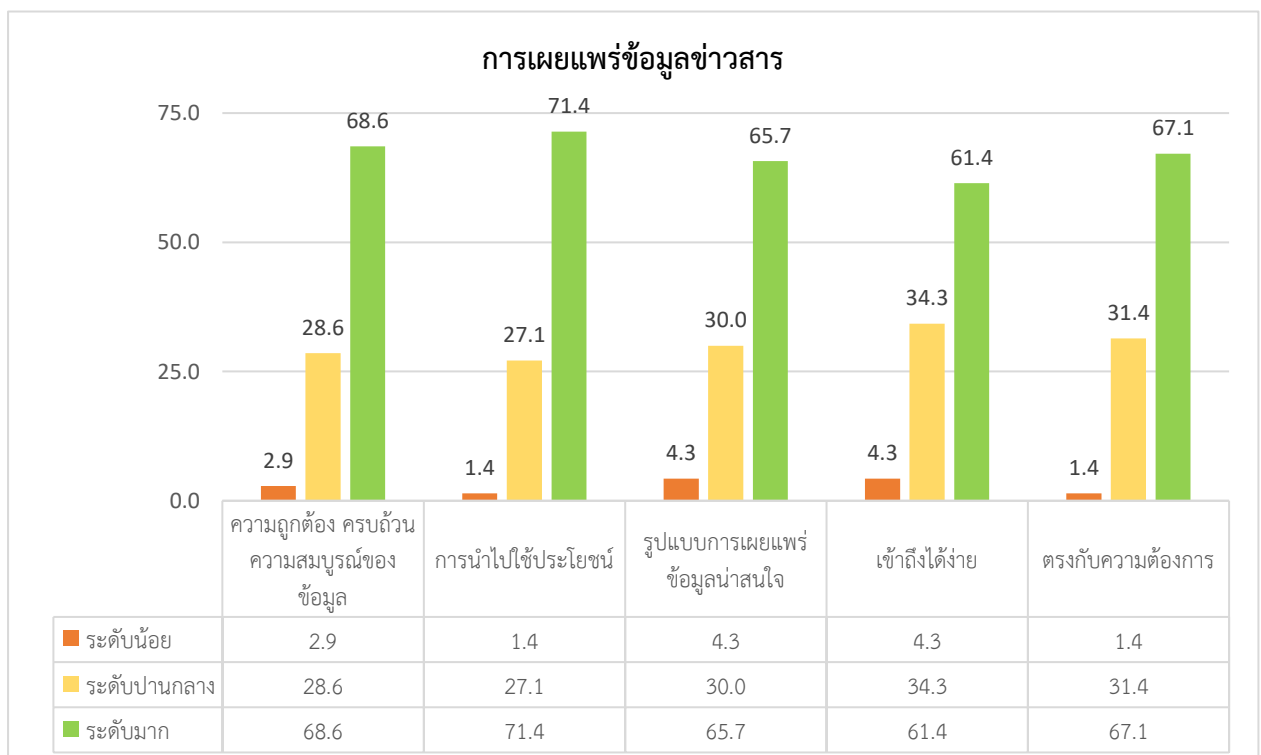
ระดับความพึงพอใจระบบฐานข้อมูลวิชาการ/ข้อมูลด้านวิชาการ มี 3 ประเด็นย่อยในการประเมิน โดยประเด็นที่ได้รับความพึงพอใจมากที่สุด คือ เทคโนโลยีสารสนเทศในการปฏิบัติงาน ร้อยละ 58.6 รองลงมา คือ ฐานข้อมูลในการดำเนินงานด้านอนามัยแม่และเด็ก และ การมีระบบสารสนเทศที่เหมาะสมต่อการปฏิบัติงาน ร้อยละ 57.1

3. การติดต่อสื่อสารและประสานงาน



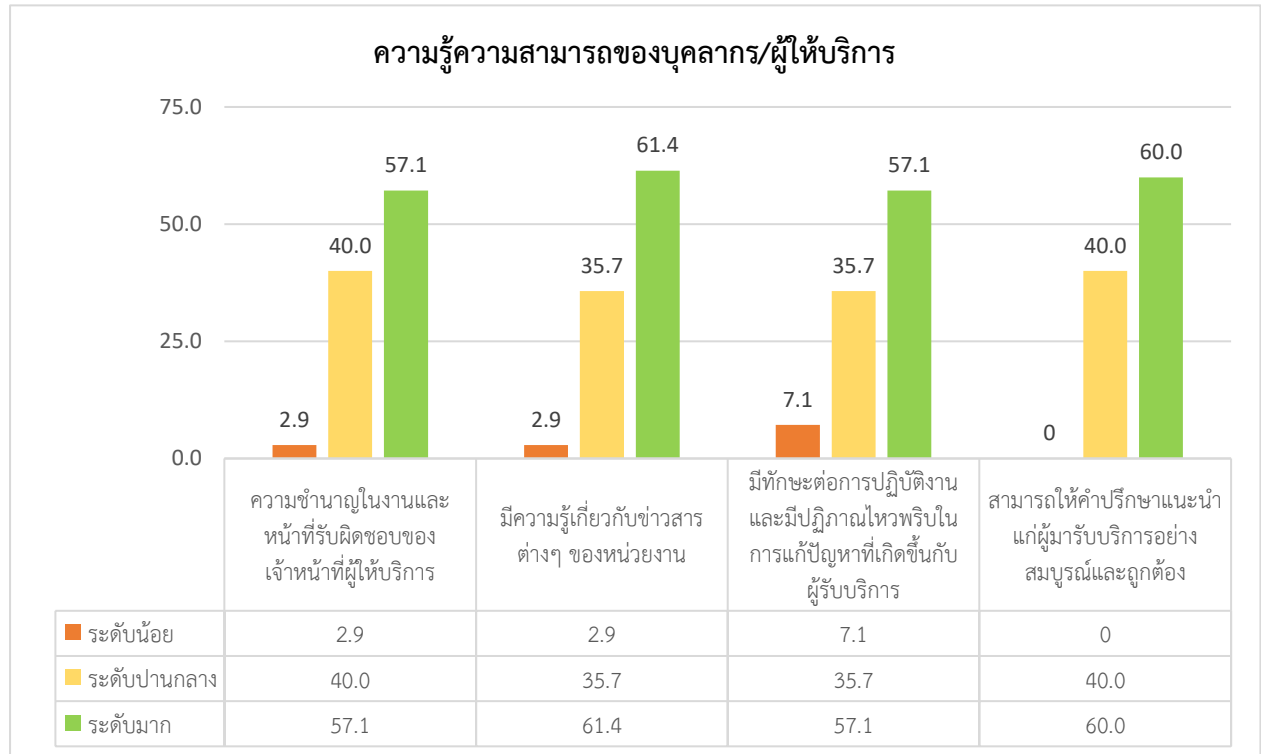
ระดับความพึงพอใจการติดต่อสื่อสารและประสานงาน มี 2 ประเด็นย่อยในการประเมิน โดยประเด็นที่ได้รับความพึงพอใจมากที่สุด คือ จัดให้มีช่องว่างทางการติดต่อที่สะดวก เช่น เว็บไซต์ อีเมล โทรศัพท์ หรือไลน์กลุ่ม ร้อยละ 60

4. การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร



ระดับความพึงพอใจการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร มี 5 ประเด็นย่อยในการประเมิน โดยประเด็นที่ได้รับความพึงพอใจมากที่สุด คือ การนำไปใช้ประโยชน์ร้อยละ 71.4 รองลงมา คือ ความถูกต้อง ครบถ้วน ความสมบูรณ์ของข้อมูลร้อยละ 68.6

5. ความรู้ความสามารถของบุคลากร/ผู้ให้บริการ



ระดับความพึงพอใจความรู้ความสามารถของบุคลากร/ผู้ให้บริการ มี 4 ประเด็นย่อยในการประเมิน โดยประเด็นที่ได้รับความพึงพอใจมากที่สุด คือ มีความรู้เกี่ยวกับข่าวสารต่างๆของหน่วยงาน ร้อยละ 61.4 รองลงมา คือ สามารถให้คำปรึกษาแนะนำแก่ผู้มารับบริการอย่างสมบูรณ์และถูกต้อง ร้อยละ 60

5. ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ

สรุปผลการวิเคราะห์ข้อเสนอแนะและความต้องการจากผู้รับบริการ ดังนี้

1. ให้มีการจัดอบรมเพิ่มพูนความรู้เรื่องมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กและการใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) ทุกๆปี
2. สถานที่ในการจัดประชุมในแต่ละครั้ง ต้องการให้เลือกสถานที่ที่สามารถเดินทางได้สะดวกและมีที่จอดรถ
3. การสนับสนุนสื่อประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ต่างๆ ทั้งในรูปแบบออนไลน์และออฟไลน์
4. เป็นที่เล็งในการช่วยประสานแหล่งเงินทุน งบประมาณจากหน่วยงานภายนอกให้กับเครือข่ายเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก
5. มีการสร้างความรอบรู้ให้กับพ่อแม่ผู้ปกครอง เพิ่มความตระหนักในการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย

ผลที่ได้รับจากการเก็บรวบรวมข้อมูลความพึงพอใจ ความต้องการ/ความคาดหวัง และข้อเสนอแนะจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง จะนำไปสู่การขับเคลื่อนการดำเนินงาน ปี 2569 เพื่อให้มีดำเนินงานขับเคลื่อนโครงการ

มหัสจรรย์ 2,500 วันแรกของชีวิต เพื่อส่งเสริมให้ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการและการเจริญเติบโตแข็งแรงอย่างต่อเนื่อง ภายใต้โครงการสานพลังเครือข่ายมหัสจรรย์ 2,500 วัน เพื่อรากฐานทุนมนุษย์ที่มั่นคงตลอดทุกช่วงชีวิตปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เพื่อให้เกิดกลไกการขับเคลื่อนงานอนามัยแม่และเด็กที่เข้มแข็งและต่อเนื่อง ต่อไป