

2.1 มาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับกลยุทธ์ PIRAB ที่เกี่ยวข้องกับพัฒนาการเด็กปฐมวัยในด้านกิจกรรมทางกาย (การเล่น)

จากการรายงานผลการวิเคราะห์สถานการณ์พัฒนาการและกิจกรรมทางกาย (การเล่น) ของเด็กปฐมวัย 0 – 5 ปี นั้น ในปีงบประมาณ 2565 กรมอนามัย โดยกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ได้ขยายผลการขับเคลื่อนนโยบาย “เด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก” ต่อจากปี 2564 ซึ่งรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข (ดร.สาธิต ปิตุเตชะ) ที่ได้ประกาศนโยบายพัฒนาเด็กปฐมวัย (Free – Fun – Family) เด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกนั้น โดยมีเป้าหมาย คือ พัฒนาทักษะผู้อำนวยการเล่น (PLAY WORKER) จำนวนอย่างน้อยตำบลละ 1 คน และพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก อย่างน้อยตำบลละ 1 แห่ง ตามองค์ประกอบ 4P โดยใช้กลยุทธ์ PIRAB ตาม House Model ดังนี้

House Model ขับเคลื่อนนโยบายเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก ปี 2565

plan 65					
แผนแม่บทประเด็น : (11) ศักยภาพคนตลอดวงจรชีวิต					
เป้าหมายแผนแม่บทย่อย : (110201) เด็กเกิดอย่างมีคุณภาพมีพัฒนาการสมวัยสามารถเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมากขึ้น					
คำเป้าหมาย / ตัวชี้วัด	1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ 2. ร้อยละ 85 ของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย 3. ร้อยละ 64 ของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงที่สุดส่วน 4. เด็กอายุ 5 ปี มีส่วนสูงเฉลี่ยตามเกณฑ์ราย 113 / หญิง 112 (ซม.) 5. ร้อยละ 75 ของเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากหิพัญ (Carles Free)				
กลุ่มเป้าหมาย	หญิง-ชายวัยเจริญพันธุ์, หญิงตั้งครรภ์, เด็กปฐมวัย 0-5 ปี, หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ, ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน				
กลยุทธ์	บูรณาการองค์การที่คล้ายคลึงกัน	ปฏิบัติการคุ้มครองและเด็ก และการบังคับใช้กฎหมายอาชญากรรม (Regulate)	เสริมสร้างความรู้ สื่อสารคุณภาพและระดมทรัพยากร เพื่อการพึ่งตนเองทางสุขภาพอย่างยั่งยืน (Advocate)	จัดบริการสุขภาพที่แม่นยำและมีคุณภาพตามมาตรฐาน (Building Capacity)	ส่งเสริมการดำเนินงานเชิงรุก การจัดการบริการสุขภาพแบบแม่นยำ (Investment)
มาตรการ	1. สร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างประเภท เพื่อส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ 2. สนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาเด็กปฐมวัยตามความร่วมมือระหว่างกระทรวง 3. บูรณาการการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย ผ่านภาคีคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก และภาคีเครือข่ายในทุกระดับ (MOU, Board, PNC)	1. ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์นโยบาย และบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับอนามัยแม่และเด็กตาม พ.ร.บ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กฯ, พ.ร.บ. การพัฒนาเด็กปฐมวัยฯ, พ.ร.บ. การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในวัยรุ่นฯ 2. สนับสนุนเครือข่ายบริการสุขภาพด้านการตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก	1. พัฒนาระบบสื่อสารสาธารณะเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแม่และเด็ก 2. สนับสนุนการขับเคลื่อนทางสังคมและรณรงค์สร้างกระแส	1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านอนามัยแม่และเด็ก 2. พัฒนาระบบข้อมูล ระบบเฝ้าระวัง และระบบกำกับติดตามของเครือข่ายสุขภาพอนามัยแม่และเด็กในทุกระดับ	1. สนับสนุนให้เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนาต้นแบบ 2. พัฒนาระบบความรู้ บริการและเทคโนโลยีด้านอนามัยแม่และเด็ก
โครงการ	1. โครงการส่งเสริมการคิดอย่างมีคุณภาพ 2. โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและภาวะโภชนาการในช่วง 1,000 วันแรกของชีวิต 3. โครงการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก 4. โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กอายุ 2-6 ปี				
ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1 (3 เดือน) 1. ถ่ายทอดนโยบายและพัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายครบทุกเขต 2. มีแผนปฏิบัติการต้นแบบบริการเจริญเติบโตและประชากรเพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 3. มีการติดตาม รายงานมีภาวะวังเชิงรุก พ.ร.บ.นมผง 4. มหกรรม play day	ไตรมาส 2 (6 เดือน) 1. มีกิจกรรมสร้างคนและอินโฟวามไฮม์ โอนรับต้นแบบความสำเร็จก่อนมีบุตรอย่างยั่งยืนต่อคลังสินค้าถาวรมีการจัด 19 2. พัฒนาระบบบูรณาการดำเนินงานการขับเคลื่อนงาน พ.ร.บ.นมผงและการส่งเสริมการขายสื่อสังคม 3. มีการติดตาม รายงานมีภาวะวังเชิงรุก พ.ร.บ.นมผง 4. ร้อยละ 66 ของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 ครบ 2 เข็ม 5. มีการทบทวนมาตรการตามมาตรการบุคคลและรายงานผ่านระบบรายงานการตามมาตรฐานฯ (CE Online) ภายในระยะเวลา 30 วัน 6. ร้อยละ 50 ของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	ไตรมาส 3 (9 เดือน) 1. มีผลการสำรวจความพร้อมในการจัดการบริการได้ คำปรึกษาการเตรียมความพร้อมก่อนมีบุตร 2. สื่อสารรณรงค์ส่งเสริมการขายสื่อสังคม 3. มีการติดตาม รายงานมีภาวะวังเชิงรุก พ.ร.บ.นมผง 4. ร้อยละ 75 ของหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ 5. ผู้อำนวยการเล่น (PLAY WORKER) อย่างน้อยตำบลละ 1 คน	ไตรมาส 4 (12 เดือน) 1. มีข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานการเตรียมความพร้อมก่อนมีบุตร 2. ต้นแบบต้นแบบที่ร้อยละ 1,000 วัน พ.ร.บ. นมผง 1 ตำบล 3. ร้อยละ 50 ของทารกแรกเกิด 6-6 เดือนกินนมแม่อย่างเดียว 4. ร้อยละ 100 ของหญิงตั้งครรภ์มีคะแนนในชุดปฏิบัติ-ได้รับการส่งต่อคำวินิจฉัย 5. ร้อยละ 100 ของการตามมาตรฐานการรายงานผ่านระบบ CE Online 6. ร้อยละ 30 ของการตามมาตรฐานการส่งมอบสื่อสังคม สดงจากที่ผ่านมา 7. ร้อยละ 30 ของการตามมาตรฐานการส่งมอบสื่อสังคม สดงจากที่ผ่านมา 8. ร้อยละ 30 ของการตามมาตรฐานการส่งมอบสื่อสังคม สดงจากที่ผ่านมา 9. ร้อยละ 50 ของเด็กอายุ 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 10. ร้อยละ 70 ของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 11. พื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก ตำบลละ 1 แห่ง	

กลยุทธ์การดำเนินงาน : กลยุทธ์ PIRAB มีมาตรการ ตาม Value chain คือ ต้นทาง กลางทางและปลายทาง โดยมีกิจกรรมที่สำคัญ (Key Activity) ในแต่ละไตรมาส กำกับ บรรลุผลลัพธ์ (Key Result) คือ เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย ตามตาราง ดังนี้

ผลลัพธ์ (Key Result) คือ เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย		
ต้นทาง (ไตรมาส 1)	กลางทาง (ไตรมาส 2-3)	ปลายทาง (ไตรมาส 4)
<p>มาตรการ : 1. พัฒนา ระบบสื่อสารสาธารณะเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแม่และเด็ก</p> <p>2. สนับสนุนการขับเคลื่อนทางสังคมและรณรงค์สร้างกระแส</p> <p>3. สนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาเด็กปฐมวัยตามความร่วมมือระหว่างกระทรวง</p>	<p>มาตรการ : พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านอนามัยแม่และเด็ก</p>	<p>มาตรการ : สนับสนุนให้เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนาต้นแบบ</p>
กลยุทธ์ PIRAB	กลยุทธ์ PIRAB	กลยุทธ์ PIRAB
<p>P = Partner คือ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพประชาชนความร่วมมือเครือข่ายกระทรวงมหาดไทย ขับเคลื่อนนโยบายเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกในสนามเด็กเล่นสร้างปัญญาครอบคลุมทุกตำบล โดยการจัดงานแถลงข่าวความร่วมมือขับเคลื่อนมหกรรม Play Day เพื่อสร้างกระแส</p> <p>A = Advocate คือ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพประชาชนทำหนังสือชี้แจงขอความร่วมมือในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องระดับกระทรวง และระดับภูมิภาค ขับเคลื่อนดำเนินการ ได้แก่ การจัดประชุมชี้แจงการขับเคลื่อนการ</p>	<p>R = Regulate and Legislate คือ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพและศูนย์อนามัยลงพื้นที่กำกับติดตามและเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานในพื้นที่ ได้แก่ การลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังการพัฒนาผู้อำนวยการเล่น (PLAY WORKER) และการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกให้ครอบคลุมทุกตำบล</p>	<p>R = Regulate and Legislate คือ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพและศูนย์อนามัยลงพื้นที่กำกับติดตามและเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานในพื้นที่ ได้แก่ การลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังพัฒนาต้นแบบพื้นที่เด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกและการถอดบทเรียนแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนนโยบายเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกระดับเขตสุขภาพ</p>

<p>ดำเนินงานตามค่าเป้าหมาย แนวทางการดำเนินงานด้วย VDO Conference</p> <p>I = Investment คือ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ สนับสนุนงบประมาณดังนี้</p> <p>1. ให้ศูนย์อนามัยที่ 1- 12 และ สสม.จัดอบรมพัฒนาทักษะผู้อำนวยการเล่น (Play Worker) ระดับเขตสุขภาพทั้ง 12 เขตสุขภาพ</p> <p>2. จัดพิมพ์สนับสนุนคู่มือแนวทางการดำเนินงานเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกให้แก่ศูนย์อนามัย 1-12 และ สสม</p> <p>B = Build Capacity คือ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ จัดทำช่องทางเรียนอบรมหลักสูตรผู้อำนวยการเล่น (Play Worker) ออนไลน์</p>		
---	--	--