



การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแนวทางการขับเคลื่อนการพัฒนาศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ
ระหว่างวันที่ 10-11 สิงหาคม 2560
ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ต จังหวัดปทุมธานี

วัตถุประสงค์ : เพื่อกำหนดแนวทางการขับเคลื่อนการพัฒนาศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ ของกรมอนามัย

1. บทบาทของกระทรวงสาธารณสุขในการขับเคลื่อนการพัฒนาศูนย์เด็กเล็กคุณภาพในทศวรรษหน้า

โดย รองอธิบดีกรมอนามัย นพ.ดนัย ธีวันดา

วันที่ 10 สิงหาคม 2560

ประเทศไทยมีการกำหนดยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ในการพัฒนาศักยภาพเด็กปฐมวัยและวัยเรียน ซึ่งกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดยุทธศาสตร์การทำงานตามแผนงานของประเทศ คือการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย ในปี พ.ศ.2560 กระทรวงสาธารณสุข ได้ทำข้อตกลงการทำงานด้านเด็กปฐมวัยซึ่งเป็นการบูรณาการร่วม 4 กระทรวง ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ สิ่งที่น่าเน้นคือการทำงานในกลุ่มเป้าหมายเดียวกัน คือ เด็กปฐมวัยเด็ก ซึ่งอายุ 3-5 ปีขึ้นไป อยู่สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยร้อยละ 90 อีกทั้งข้อมูลสถานการณ์พัฒนาการของเด็กไทย มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าถึงร้อยละ 25 บทบาทของกรมวิชาการนั้นต้องมีแนวคิดการทำงานที่ชัดเจนเพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนงานที่เป็นระบบ



“ก้าวต่อไปในการดำเนินงาน มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย” ได้แก่

1. กำกับ: กระทรวงสาธารณสุข ร่วมจัดทำมาตรฐานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติปี 2560
2. ติดตามสนับสนุน: กรมวิชาการ กระทรวงสาธารณสุข เป็น Technical supporter และผลิต Knowledge Packages เข้าไปเป็นทีมสนับสนุน โดยคำนึงถึงกลุ่มเป้าหมายที่จะต้องลงไปดำเนินงานในพื้นที่
3. ประกันคุณภาพ: Empowerment Evaluation โดยทีมจาก สำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา (สมศ.)

2. AI-AM กับการดำเนินงานพัฒนาศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ

โดย นายแพทย์ชาญชัย วัฒนเมืองงาม ที่ปรึกษากรมอนามัย

นำเสนอกรอบแนวทางการจัดทำ A²IM เพื่อใช้เป็นแนวคิดในการจัดทำกรอบการขับเคลื่อนงานพัฒนาศูนย์เด็กเล็กคุณภาพของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข โดยกำหนดเป้าหมายตามกรอบ SDG (Sustainable Development Goals) นำวิสัยทัศน์ของกรมอนามัยที่เป็นองค์กรหลักของประเทศในการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและระบบอนามัยสิ่งแวดล้อม ในการอภิบาลระบบ สิ่งสำคัญต้องเข้าใจ ระบบคือ เข้าใจในขบวนการดำเนินงานที่มีขั้นตอน ต้องมีข้อมูลสถานการณ์ รู้กระบวนการทำงานหลัก (Core Business Process) องค์ประกอบของเด็กสุขภาพดี (Smart kids) ระดับประเทศ มีคำตอบหรือไม่ และหมายถึงอะไร??? นั่นคือ พัฒนาการสมวัย, IQ ดี, PIXA ขึ้นกระบวนการ A²IM ประกอบด้วย 1. Assessment >>วิเคราะห์สถานการณ์ เป้าหมาย และ Select กลุ่มเป้าหมาย 2. Intervention>>จะต้องมีเป้าหมายที่ชัด โดยใช้การวิเคราะห์+สังเคราะห์+ใช้ความรู้ เห็นผลลัพธ์ 3. Advocacy>>ชี้นำ ชักชวนผู้เกี่ยวข้องเป็นกระบวนการที่สำคัญ เพื่อให้เกิด Intervention 4. Management>>การบริหารจัดการ โดยใช้ PIRAB เป็น Strategy Implement Guideline



3. ถอดบทเรียนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานพัฒนาศูนย์เด็กเล็กคุณภาพปี 2560

จัดทำกรอบการขับเคลื่อนงานพัฒนาศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ ของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ด้วยกระบวนการ A²IM จากตัวแทนศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นักวิชาการกรมอนามัย และกรมควบคุมโรค แบ่งเป็น ๔ กลุ่ม โดยมี นพ.ชาญชัย ดร.พญ.สายพิน และ นพ.ธีรชัยให้ข้อเสนอแนะ มีการ Assessment ต่างกันในแต่ละกลุ่ม โดยยึด Core Business Process และสถานการณ์ในบริบทที่ต่างกัน Intervention ทำ Model Development การวิจัยพัฒนา Advocacy ชี้นำผ่านกลไกการขับเคลื่อน

คณะกรรมการ DHB Management ระดับประเทศ ระดับเขต และระดับท้องถิ่น