

ประชุมกลุ่มเครือข่ายเตรียมความพร้อมเข้าร่วมประชุมสมัชชาฯ
การสร้างเสริมสุขภาวะเด็กปฐมวัยด้วยการบูรณาการอย่างมีส่วนร่วม
“ปฐมวัย : มหัศจรรย์แห่งชีวิตมนุษย์”



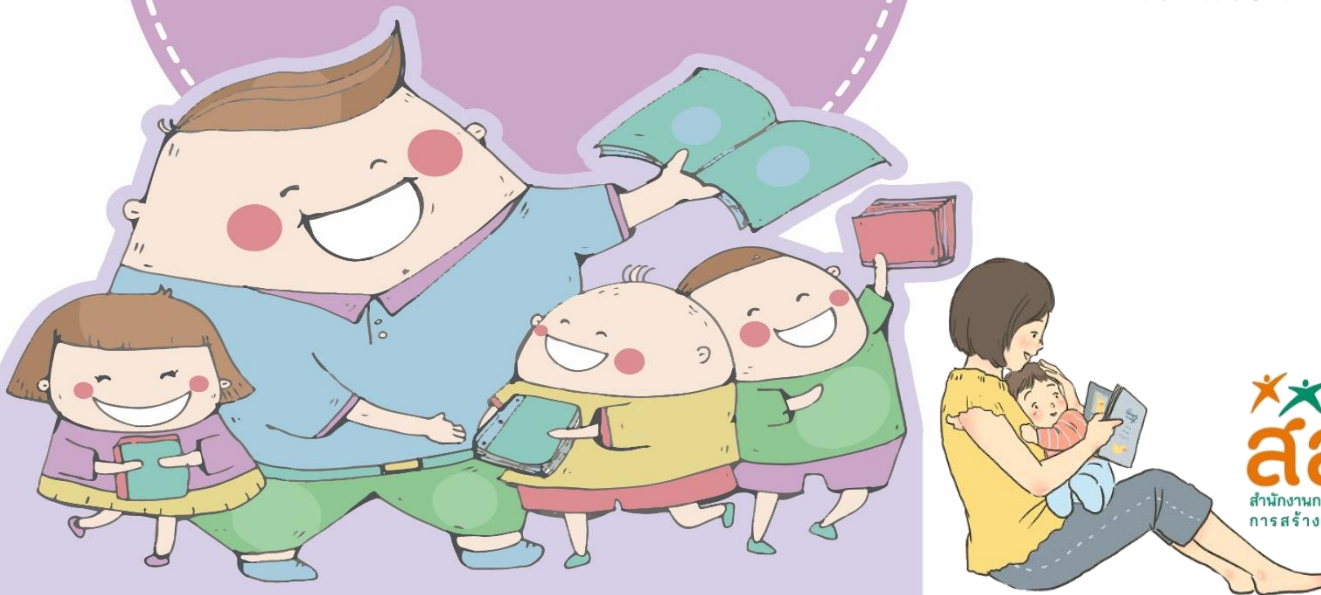
การสร้างเสริมสุขภาวะ
เด็กปฐมวัยด้วยการบูรณาการอย่างมีส่วนร่วม
“ปฐมวัย : มหัศจรรย์แห่งชีวิตมนุษย์”

วันพฤหัสบดีที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ศูนย์ประชุมวายุภักษ์ ๓ - ๔

โรงแรมเซ็นทาราฯ แจ้งวัฒนะ



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

การสร้างเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยด้วยการบูรณาการอย่างมีส่วนร่วม

“ปฐมวัย : มหัศจรรย์แห่งชีวิตมนุษย์”

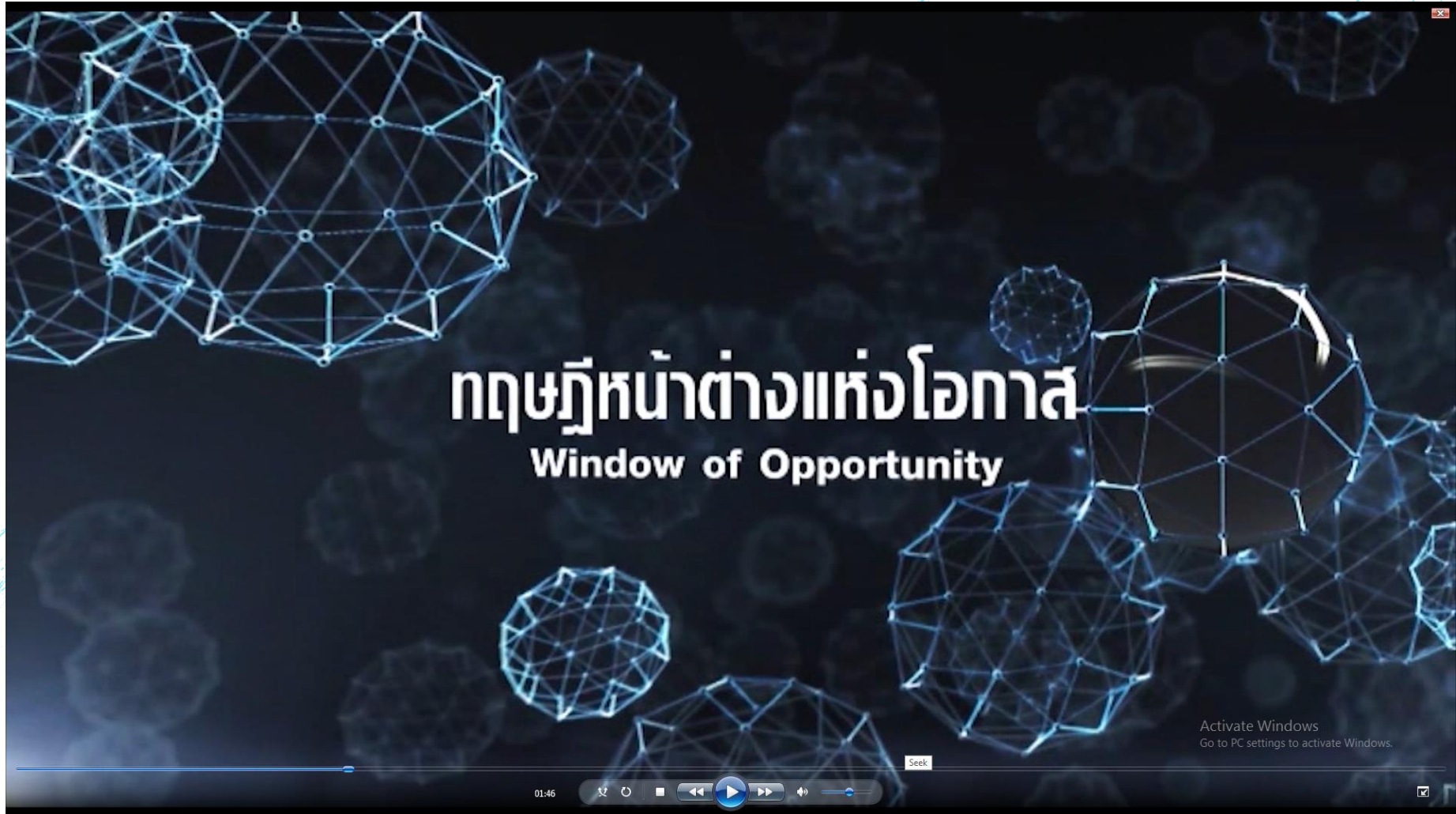


พญ.นิชรา เรืองดารกานนท์ หัวหน้าหน่วยพัฒนาการเด็ก

โรงพยาบาลรามธิบดี

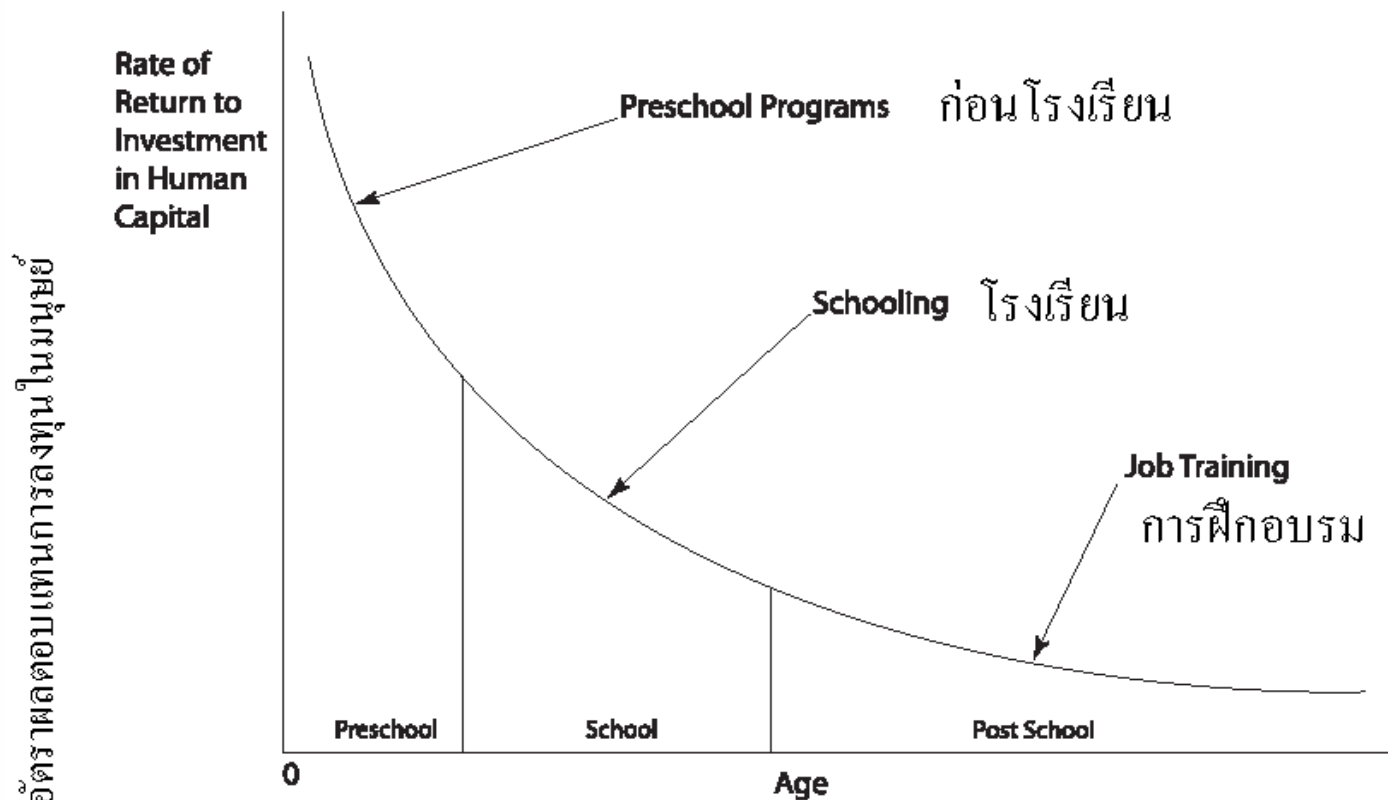
24 พฤศจิกายน 2559

- ทฤษฎีหน้าต่างแห่งโอกาส (คลิป) :



การลงทุนพัฒนาเด็กปฐมวัยเป็นการลงทุนพัฒนามนุษย์ในช่วงวัยที่ให้ผลคุ้มค่าสูงสุด

“ ทุกๆ 1 หน่วยที่ลงทุนในการพัฒนาเด็กปฐมวัยจะให้ผลประโยชน์คืนกลับแก่สังคม 7 - 12 เท่า และส่งผลต่อการเพิ่มประสิทธิภาพในการพัฒนาประเทศ (งานวิจัยของ James. J. Heckman, นักวิจัย เศรษฐศาสตร์รางวัลโนเบล สาขาเศรษฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยชิคาโก) ”



1. ที่มาก่อนเป็นร่างมติ



การอ่านในเด็ก



โภชนาการเด็ก



พัฒนาการเด็ก



2. ที่มาและความสำคัญของวาระ

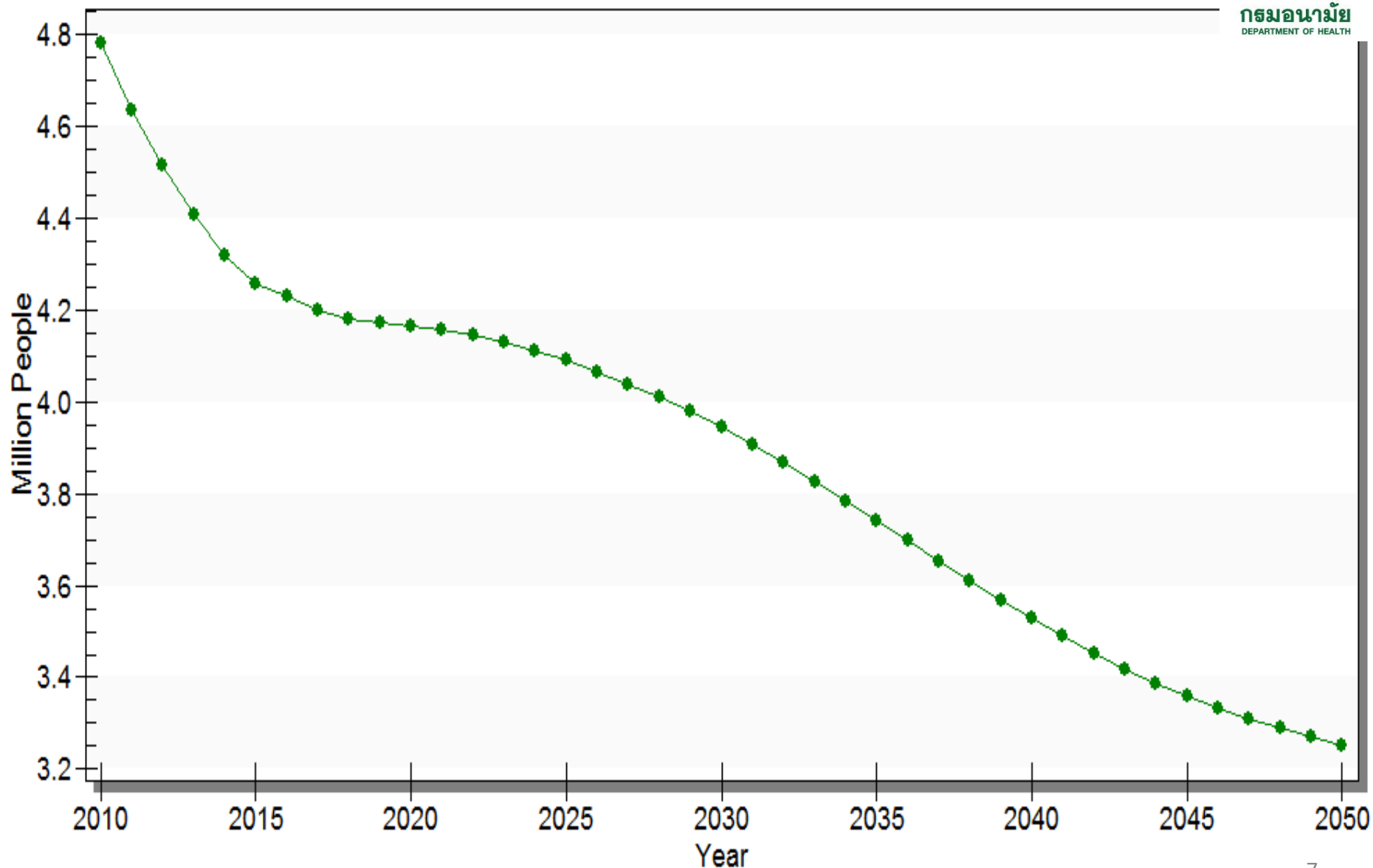
- ประเทศไทยกำลังก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ ส่งผลต่อภาระพึ่งพิงเพิ่มขึ้น
- ประเทศไทย กำลังขับเคลื่อนประเทศสู่ Thailand 4.0
- ความต้องการพลเมืองที่มีศักยภาพสูง หรือคนไทย 4.0
- การพัฒนาศักยภาพคนต้องเริ่มตั้งแต่ปฐมวัย
- เด็กเกิดน้อยลง ยังต้องการเด็กทุกคนมีคุณภาพมากขึ้น

Population 0 Through 5, Male and Female, Millions

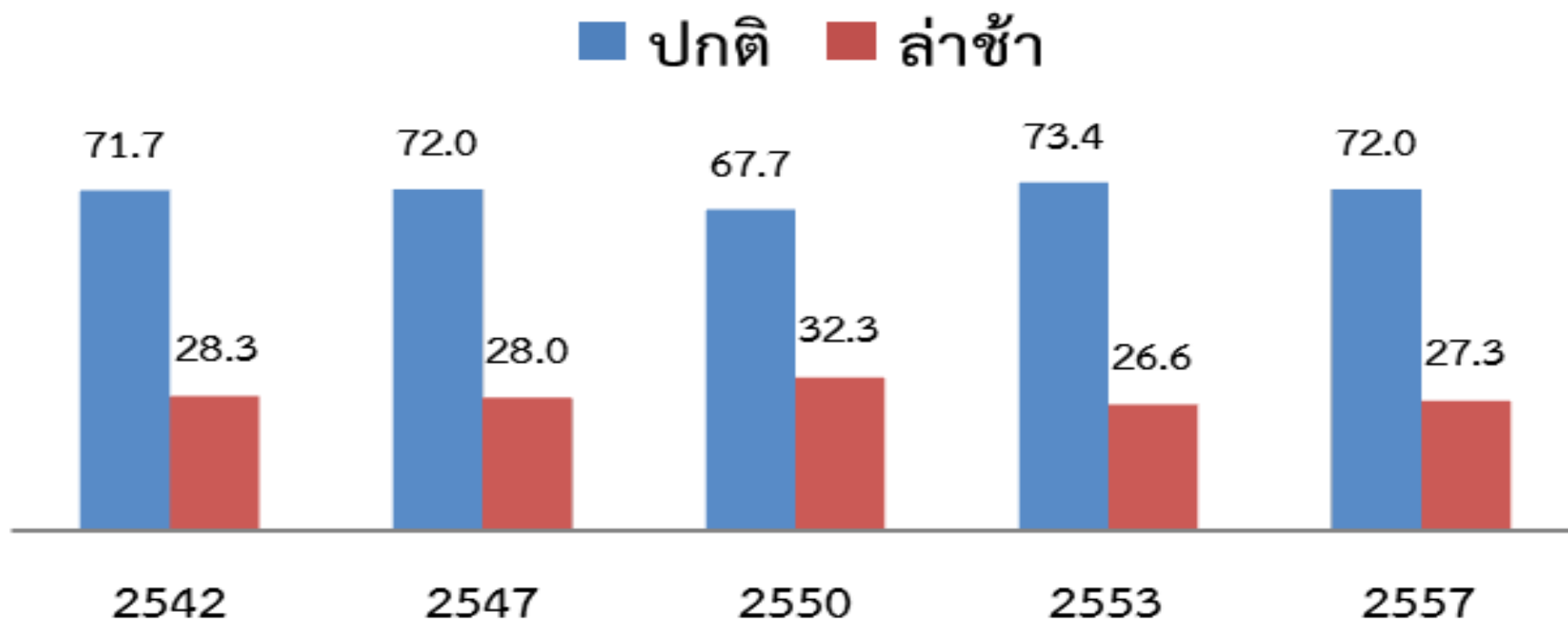
POP0THRU5[Working](Thailand)



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH



3. สถานการณ์เด็กปฐมวัย



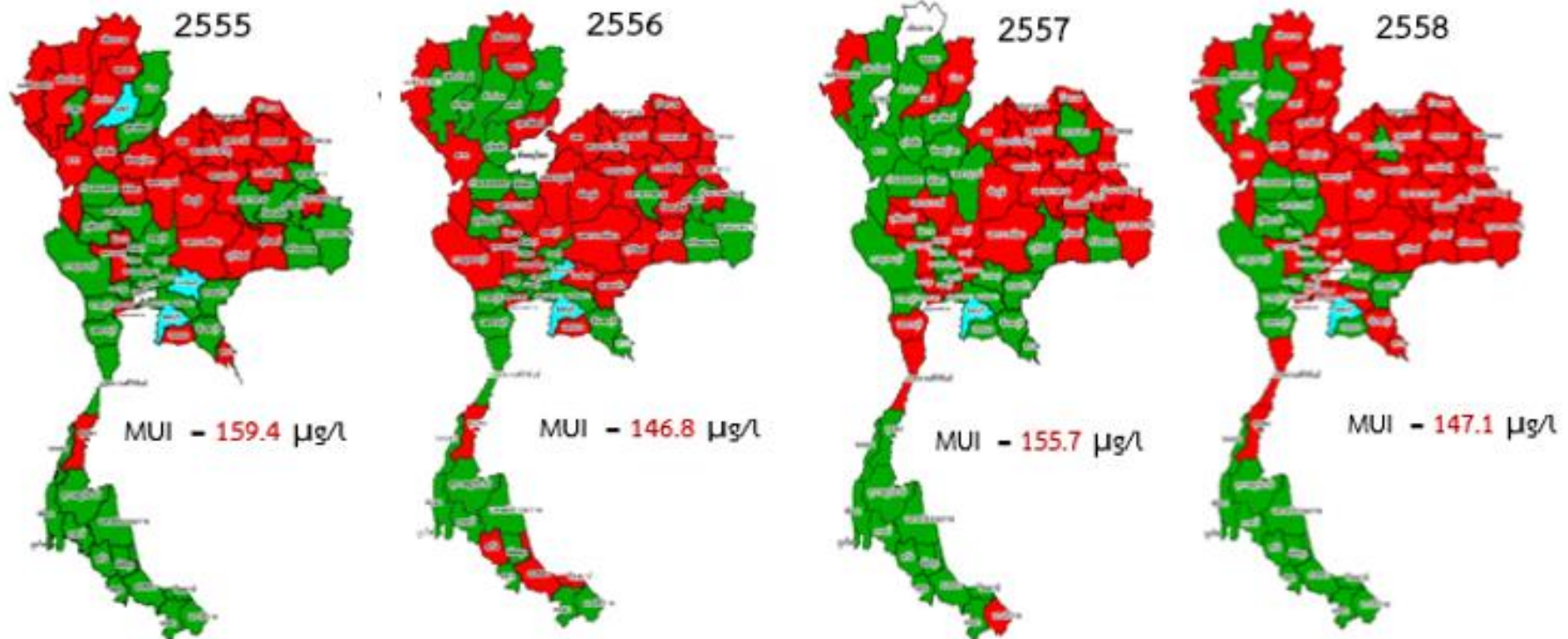
ที่มา: สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย , 2558

สถานการณ์ปัญหาสุขภาพโภชนาการ



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

พื้นที่ที่มีปัญหาโรคขาดสารไอโอดีน



Median of urinary iodine

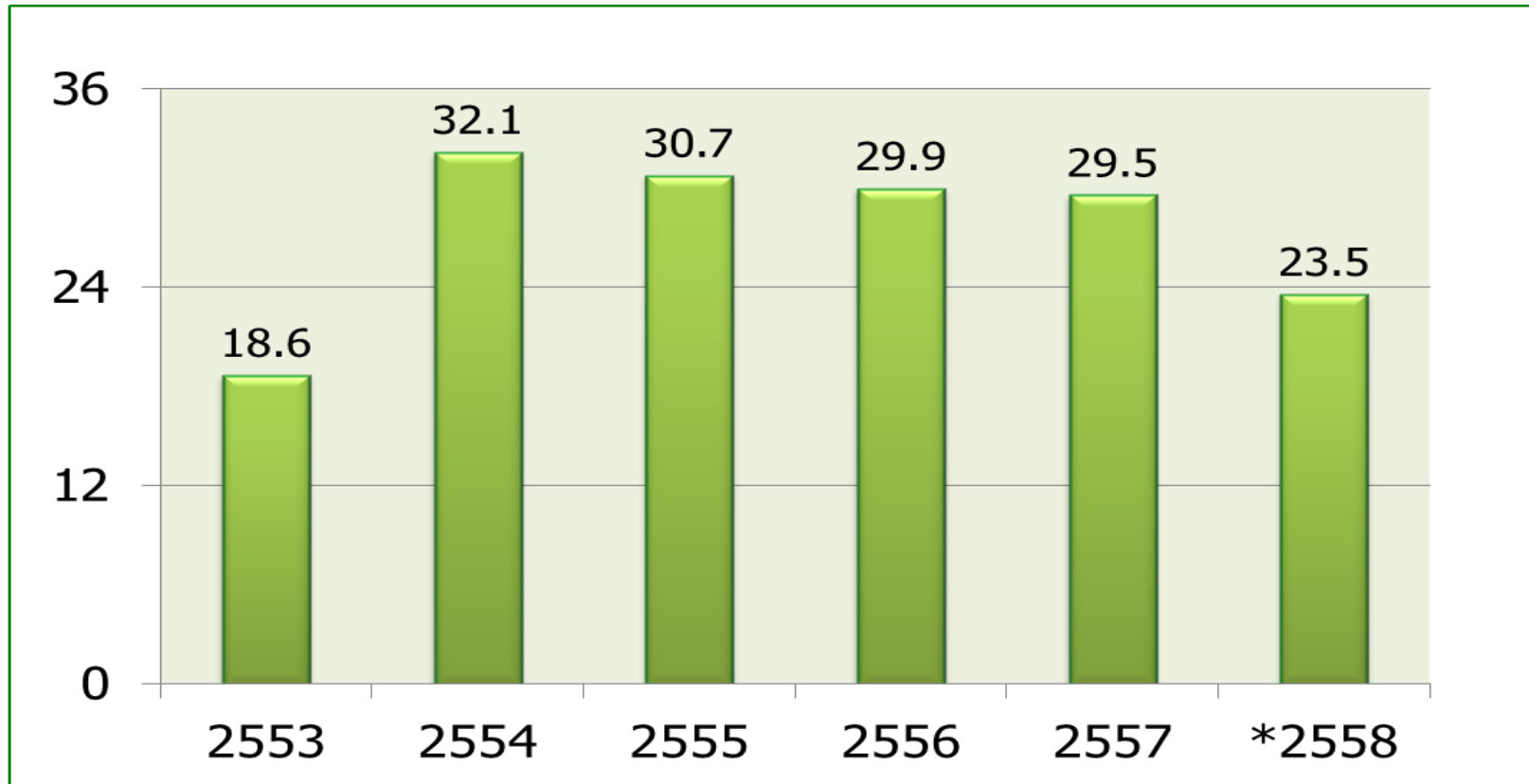
Red	Deficiency	< 150 µg/l
Green	Adequate	150 – 249 µg/l
Blue	Excess	250 – 499 µg/l
Black	Over Excess	≥ 500 µg/l
White	On Process	

สถานการณ์ปัญหาสุขภาพการ



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์



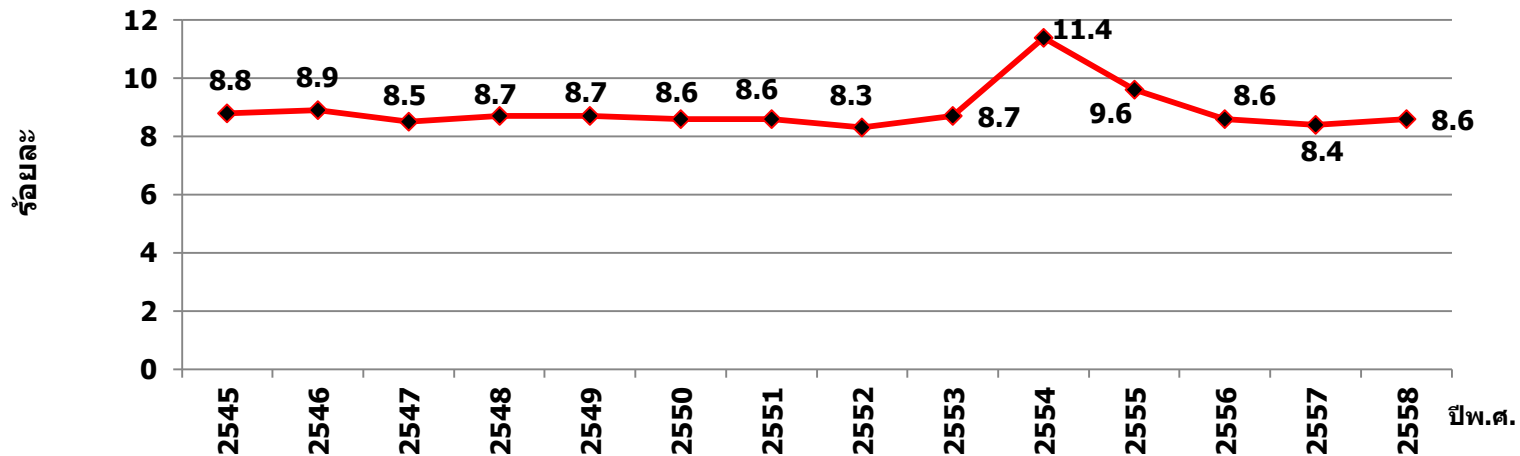
ที่มา: ข้อมูลรายงานHDC สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สถานการณ์ปัญหาทุพโภชนาการ



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

สถานการณ์ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม



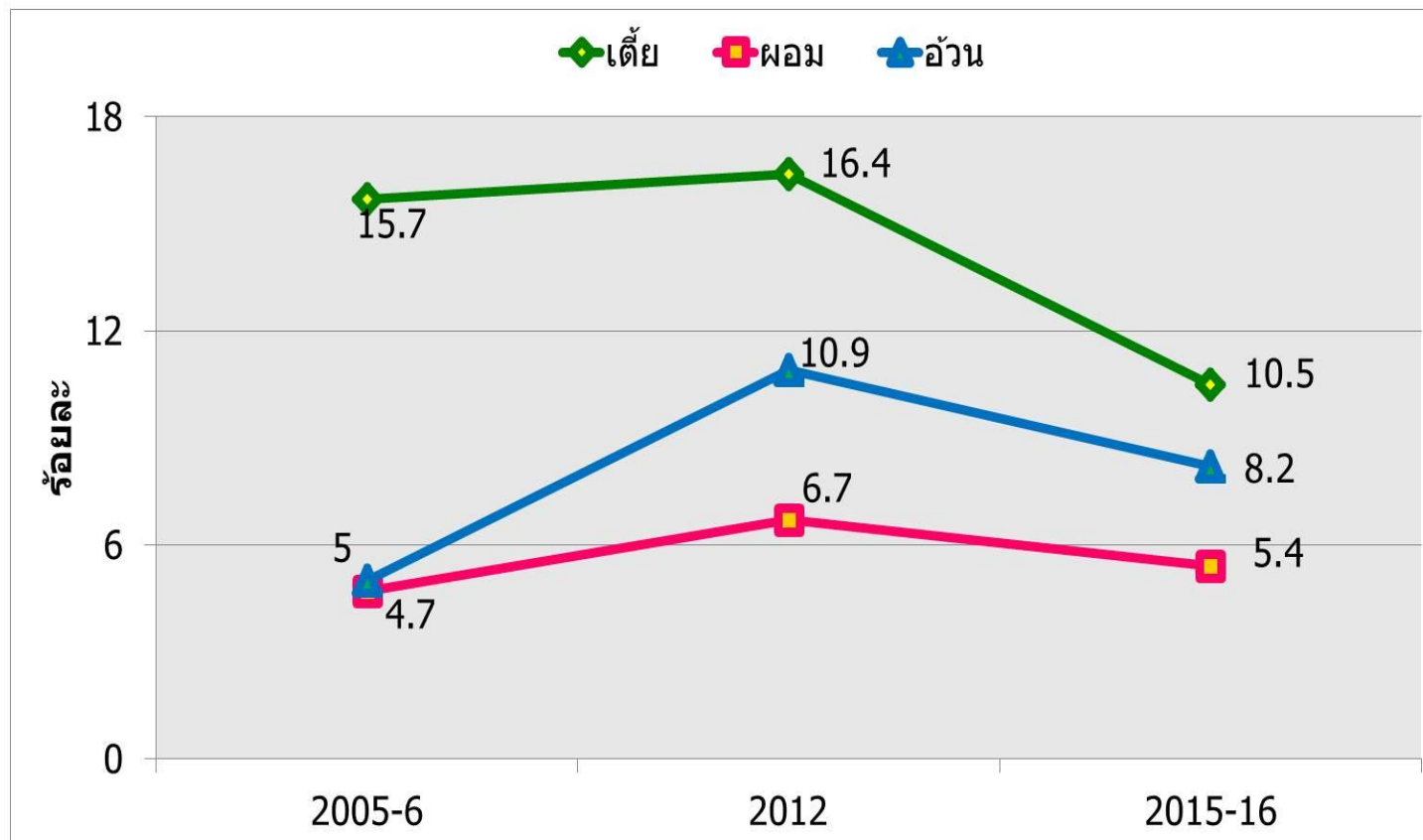
ที่มา: ปี2545-2553 สำนักส่งเสริมสุขภาพ
ปี2554-2558 ข้อมูลรายงานHDC สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สถานการณ์ปัญหาทุพโภชนาการ



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ความชุกของปัญหาทุพโภชนาการในเด็ก 0-5 ปี



ข้อมูล: Thailand Multiple Indicator Cluster Survey (MICS3-2005-6, MICS4-2012 และ MICS5-2015-16),
สำนักงานสถิติแห่งชาติ

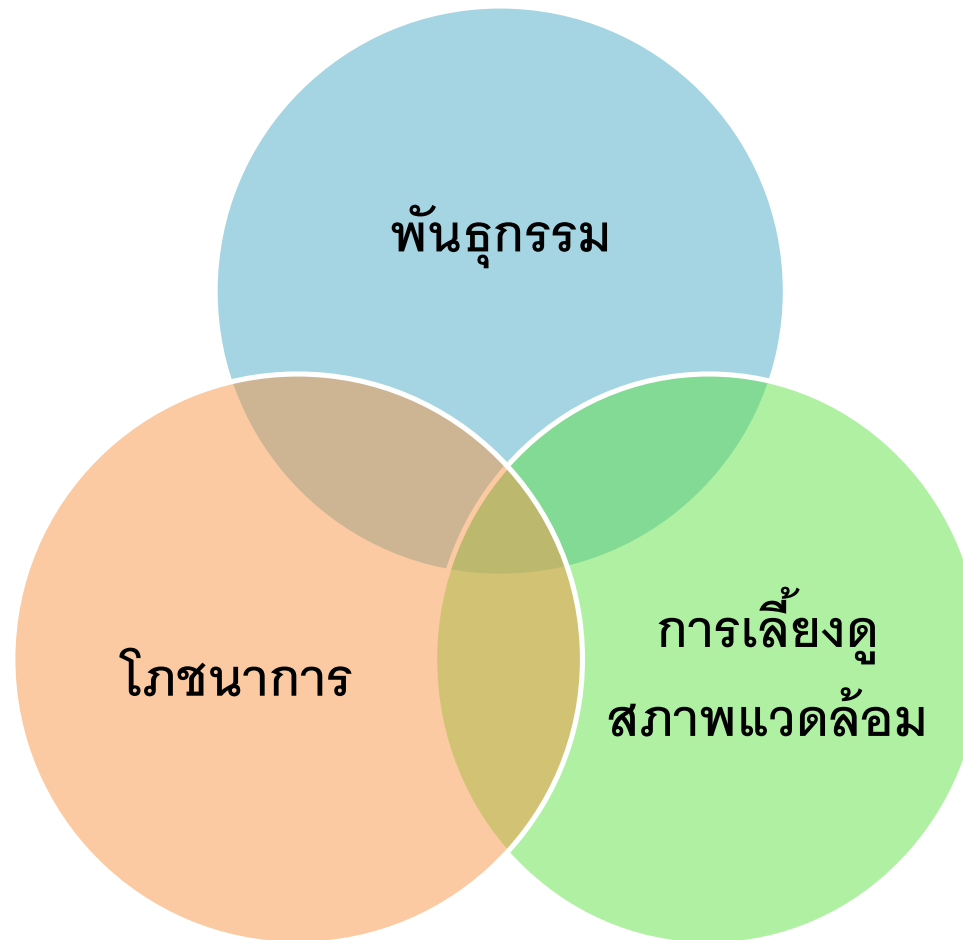
ปัญหาด้านสุขภาวะของเด็กปฐมวัย (บางส่วน)



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

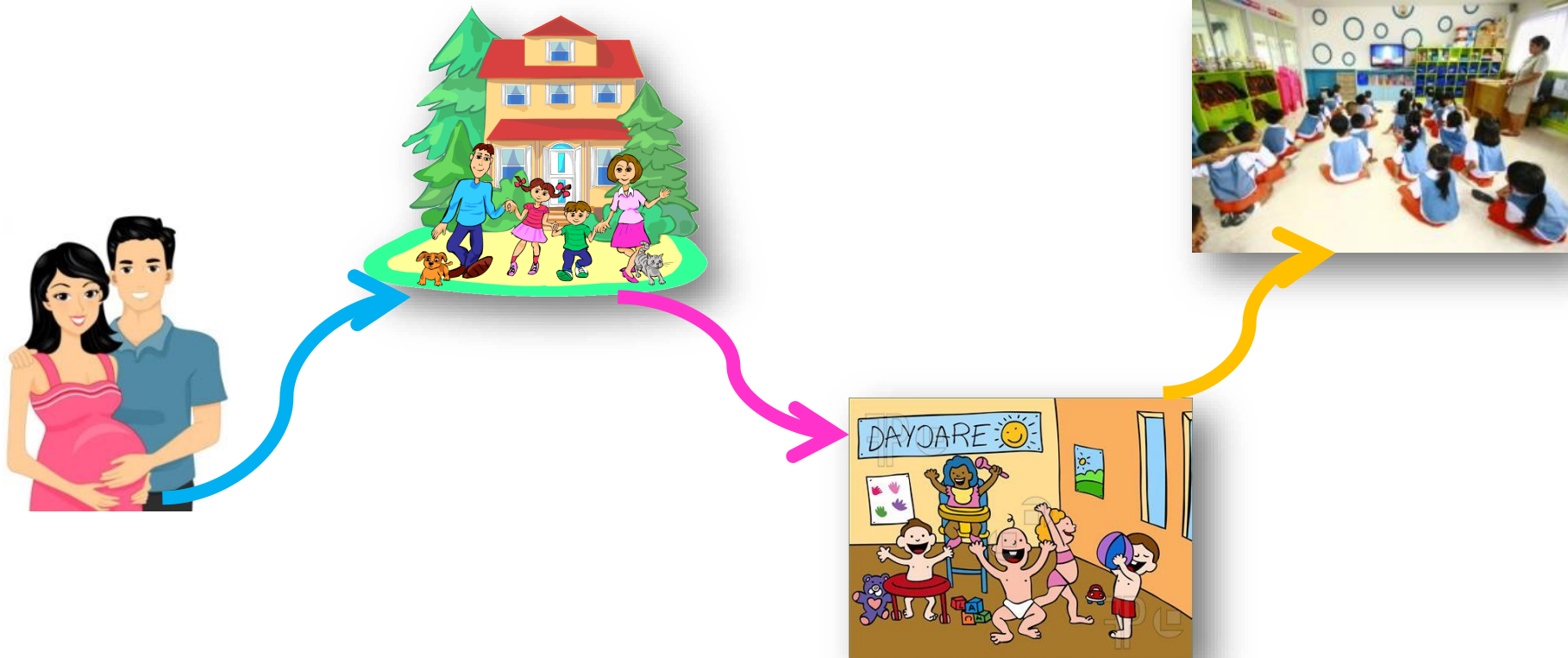
ลำดับหัวข้อ	รายละเอียด
การดูแลเด็ก	คุณภาพศูนย์เด็กเล็ก, การตั้งครกในวัยรุ่น, ผู้ดูแลเด็กยังขาดความรู้, การใช้ความรุนแรง การล่วงละเมิด
พัฒนาการเด็ก	ปัญหาการเรียนรู้ สมาธิสั้น และ ออทิสติก
การฝากครรภ์ และคลอด	ภาวะทารกน้ำหนักน้อย ทารกได้รับอันตรายระหว่างคลอด ทารกขาดออกซิเจนระหว่างคลอด ภาวะพิการแต่กำเนิด ธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง ภาวะผิดปกติทางสมองและสติปัญญา กลุ่มอาการดาวน์ซินโดรม
โภชนาการไม่เหมาะสม	อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ต่ำ ไม่กินอาหารเช้า กินอาหารมื้อหลักไม่ครบ 3 มื้อ ไม่กินผัก ผลไม้ นม ทุกวัน แต่ละวันกินไม่เพียงพอ กินอาหารไม่มีประโยชน์ทุกวัน
เด็กด้อยโอกาส	เด็กกำพร้า เด็กด้อยโอกาส เด็กที่อยู่ในครอบครัวยากจน
โรคติดต่อ	โรค/ภาวะที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน การติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนต้น
การบาดเจ็บ	อุบัติเหตุ และการจมน้ำ
ความพิการ	ความพิการทางการได้ยินและการมองเห็น
สุขภาพช่องปาก	การดูแลสุขภาพช่องปาก

ปัจจัยที่มีผลต่อการเจริญเติบโตและการพัฒนาการเด็ก

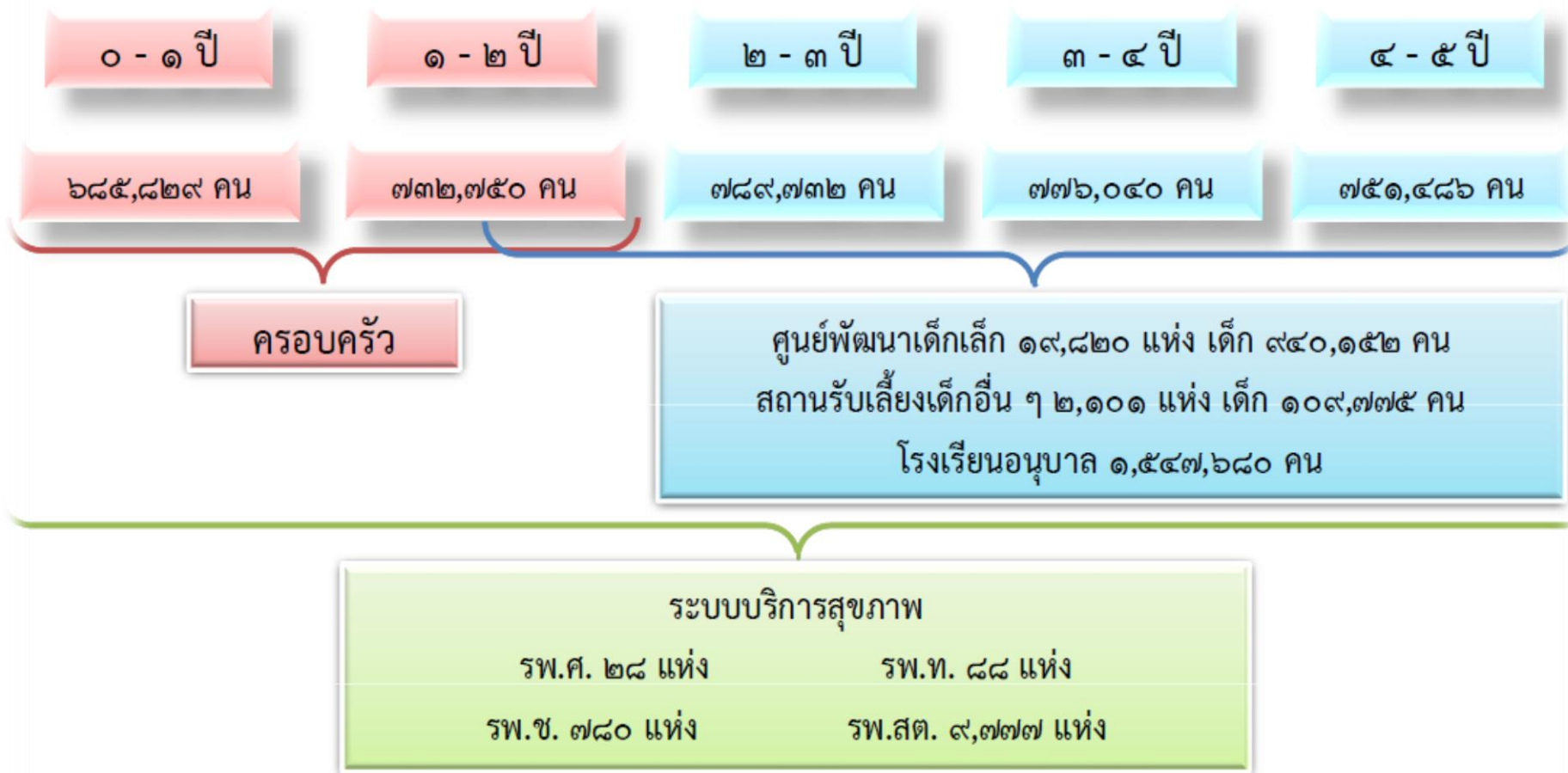


4. นโยบายและมาตรการปัจจุบัน

เด็กปฐมวัยอยู่ที่ไหนบ้าง



ข้อมูลพื้นฐานเด็กปฐมวัยไทย



กรมการปกครอง, ๒๕๕๖, สำนักงานคณะกรรมการการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, ๒๕๕๗, สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ, ๒๕๕๖, สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๕๘

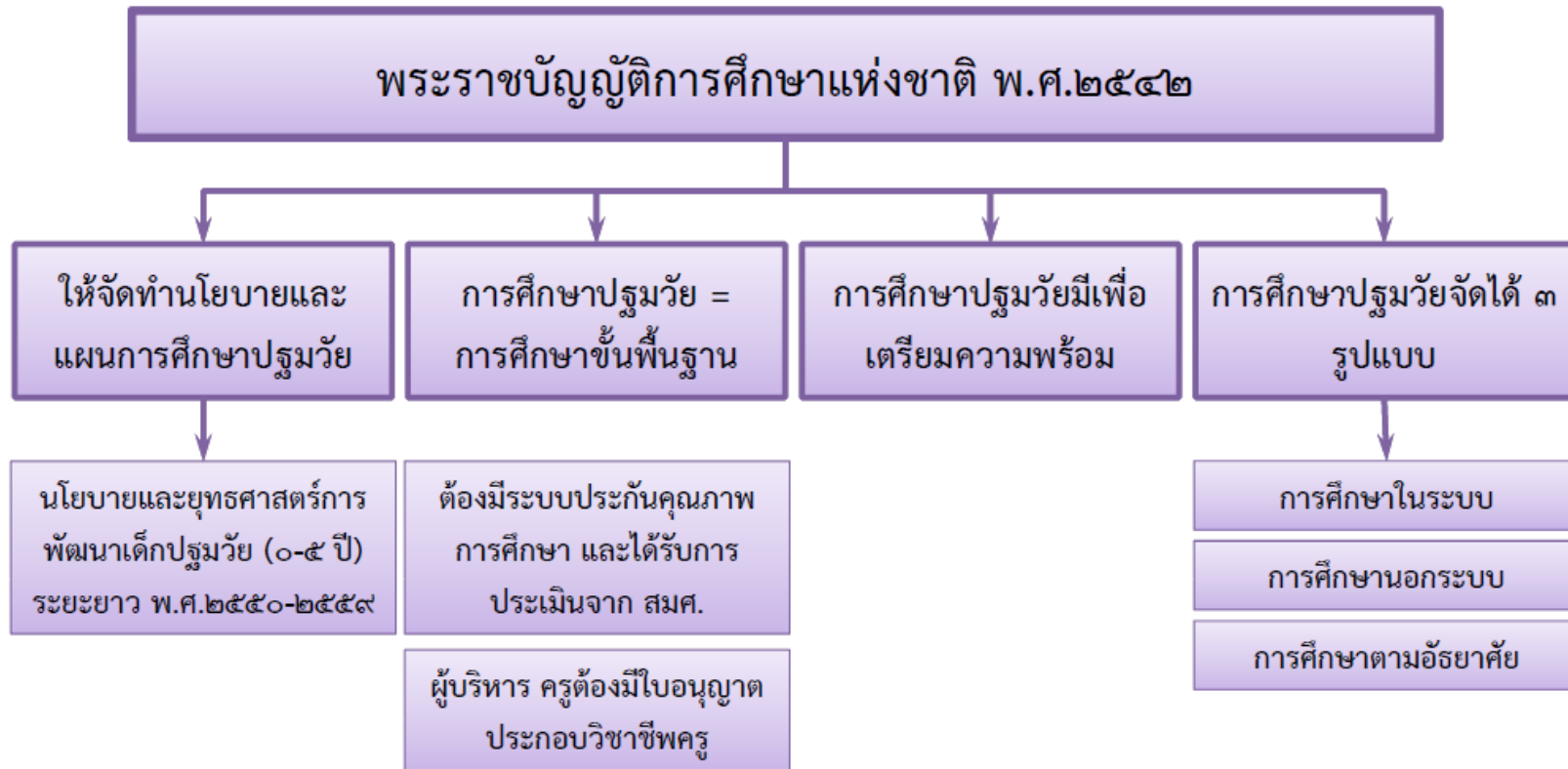
- ที่มา สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) , 2558

ประเทศไทยมีหน่วยงานที่จัดบริการและพัฒนาเกี่ยวกับเด็กปฐมวัย ไม่น้อยกว่า ๑๐ กระทรวง

- ๑) กระทรวงศึกษาธิการ (ศธ.)
- ๒) กระทรวงสาธารณสุข (สธ.)
- ๓) กระทรวงกลาโหม (กท.)
- ๔) กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (พม.)
- ๕) กระทรวงมหาดไทย (มท.) (เช่น อบต. เทศบาล อบจ. และ อปท.รูปแบบพิเศษ)
- ๖) กระทรวงวัฒนธรรม (วธ.)
- ๗) กระทรวงแรงงาน (รง.)
- ๘) สำนักนายกรัฐมนตรี (สำนักงานตำรวจแห่งชาติ)
- ๙) กระทรวงอุตสาหกรรม (อก.)
- ๑๐) กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ (กษ.)

- ที่มา สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) , 2558

นโยบาย – กฎหมายไทยที่เกี่ยวข้องกับเด็กปฐมวัยหลายฉบับ



- ที่มา สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) , 2558

มินิโบาย – กฎหมายไทยที่เกี่ยวข้องกับเด็กปฐมวัยหลายฉบับ

พ.ร.บ.ส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐

พม. มีหน้าที่ในการพัฒนาเด็ก
เยาวชน รวมทั้งแก้ไขปัญหที่อาจมี
ผลกระทบในทางลบต่อเด็ก เยาวชน

คำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของ
เด็กและเยาวชน

สิทธิในการได้รับการศึกษา

สิทธิในการรับบริการ
ทางสาธารณสุข

สิทธิในการเล่น พักผ่อน และเข้า
ร่วมกิจกรรมที่เหมาะสมตามวัย

เด็กและเยาวชนมีสิทธิได้รับ
การจดทะเบียนรับรองการเกิด
การพัฒนา การคุ้มครอง และโอกาส
ในการมีส่วนร่วมอย่างเท่าเทียม

พมจ. ร่วมกับ อปท. หน่วยงานที่
เกี่ยวข้องทำแผนพัฒนาเด็กและ
เยาวชนระดับท้องถิ่น และให้ อปท.
จัดสรรงบประมาณเพื่อพัฒนาเด็กและเยาวชน
ในพื้นที่

คณะกรรมการส่งเสริมการพัฒนา
เด็กและเยาวชนแห่งชาติ

เสนอนโยบายและแผนพัฒนาเด็ก
และเยาวชนแห่งชาติต่อ ครม.

เสนอแนวทางปรับปรุงกฎหมาย
ระเบียบ ข้อบังคับ ต่อ ครม.

สนับสนุนให้จัดสมัชชาการพัฒนา
เด็กและเยาวชนแห่งชาติ

ประเมินผลการดำเนินงาน และ
เสนอรายงานการส่งเสริมพัฒนา
เด็กและเยาวชนต่อ ครม.-รัฐสภา

- ที่มา สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) , 2558

มโนโบาย – กฎหมายไทยที่สนับสนุนการพัฒนาเด็กปฐมวัย



- ที่มา สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) , 2558

มินิโยบาย – กฎหมายไทยที่สนับสนุนการพัฒนาเด็กปฐมวัย



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาเด็กปฐมวัย พ.ศ.๒๕๕๑



- ที่มา สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) , 2558

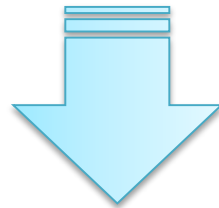
มิน โยบาย — กฎหมายไทยที่สนับสนุนการพัฒนาเด็กปฐมวัย

พ.ร.บ.ประกันสังคม พ.ศ.๒๕๓๓	พ.ร.บ. การจัด สวัสดิการสังคม พ.ศ.๒๕๔๖	อนุสัญญาว่าด้วย สิทธิเด็ก	พ.ร.บ.คุ้มครองเด็ก พ.ศ.๒๕๔๖	แผนพัฒนาเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑	นโยบายและแผน ยุทธศาสตร์ระดับชาติ ด้านการพัฒนาเด็กฯ
- ค่าบริการการแพทย์ แบบเหมาจ่ายกรณี คลอดบุตร - สิทธิรับเงิน สงเคราะห์การหยุด งานเพื่อการคลอดบุตร - สิทธิกรณีสงเคราะห์ บุตรเหมาจ่าย ตั้งแต่ แรกเกิดถึงอายุ ๖ ปี บริบูรณ์จำนวนคราว ละไม่เกิน ๒ คน	เน้นการจัดสวัสดิการ สังคม รัฐ และ เอกชน - ส่งเสริม สนับสนุน การมีส่วนร่วมในการ จัดสวัสดิการสังคม - เกิดระบบการ ช่วยเหลือเกื้อกูลใน สังคมและชุมชน - การรวมตัวกันเป็น เครือข่ายการจัด สวัสดิการชุมชน	สาระสำคัญครอบคลุม ๔ เรื่อง ได้แก่ - ให้ความสำคัญเด็ก ทุกคนเท่าเทียมกัน - คำนึงถึงประโยชน์ สูงสุดของเด็ก - สิทธิในการมีชีวิต การอยู่รอด และการ พัฒนา - สิทธิในการแสดง ความคิดเห็นของเด็ก	การกำหนดขั้นตอน วิธีการปฏิบัติต่อเด็ก - การอุปการะเลี้ยงดู - การสงเคราะห์ - การคุ้มครอง สวัสดิภาพ - การพัฒนาฟื้นฟู - การส่งเสริมความ ประพฤติเด็ก	การพัฒนาคน ทุกช่วงวัยสู่สังคมไทย ที่มีคุณภาพ - มีพัฒนาการสมวัย - เตรียมความพร้อมให้ เป็นคนไทยที่มีความ มั่นคงในชีวิต - การสร้างความ อบอุ่นให้เด็กปฐมวัย	เน้นพัฒนา คุ้มครอง เด็กใน ๔ เรื่อง คือ - ส่งเสริมคุณภาพชีวิต - จัดการศึกษาที่มี คุณภาพ - ปกป้องเด็กจากการ ถูกละเมิดหรือแสวงหา ประโยชน์และความ รุนแรง -ต่อต้านเอชไอวี/ เอดส์

- ที่มา สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) , 2558

5. โอกาสในการพัฒนาเด็กไทยสู่ยุค Thailand 4.0

- การบูรณาการ – การเชื่อมประสานมุ่งสู่ “เป้าหมายทิศทางการร่วม”
- ครอบคลุม ชุมชนท้องถิ่นมีแนวทางปฏิบัติในการพัฒนา
ศักยภาพอย่างเต็มประสิทธิภาพ



นันทมติ

สมาชิกสุขภาพ : เครื่องมือสำคัญใน
การพัฒนาเด็กปฐมวัย

บทสรุปสำหรับผู้ปฏิบัติ

- อาหารกาย อาหารใจ
- การลงทุนในเด็กเป็นการลงทุนระยะยาว



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH



แผนงานสร้างเสริมวัฒนธรรมการอ่าน
Reading Culture Promotion Program



สำนักงานกองทุนสนับสนุน
การสร้างเสริมสุขภาพ