

วิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการลดอัตราตายมารดาในประเทศไทย
ปีงบประมาณ 2568 (รอบ 6 เดือนหลัง)

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก

กลุ่ม	บทบาท	ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ
รัฐบาล/หน่วยงาน สาธารณสุข	กำหนดนโยบาย จัดบริการสุขภาพ คุณภาพ	พัฒนานโยบายจากฐานข้อมูลจริง สนับสนุนงบประมาณ และสร้างระบบ ติดตามผล
แพทย์/พยาบาล	ตรวจ ประเมิน และ รักษาผู้ตั้งครรภ์	ได้รับการอบรม/สนับสนุนวิชาการ ระบบ สนับสนุนภาคสนาม และการลดภาระงาน ซ้ำซ้อน
ประชาชน/ชุมชน	ผู้ใช้บริการสุขภาพ	เข้าถึงบริการง่ายขึ้น ความรู้เรื่องดูแล ตนเอง ระบบส่งต่อมีประสิทธิภาพ สนับสนุนด้านจิตใจ
NGOs	สนับสนุนงานวิชาการ/ สิทธิสตรี	ร่วมพัฒนานโยบาย รณรงค์สิทธิมารดา สนับสนุนงานชุมชนแบบมีส่วนร่วม
ภาคเอกชน	ให้บริการสุขภาพ คู่ขนาน	เพิ่มบทบาทในพื้นที่ทุรกันดาร จับมือกับรัฐ เพื่อบริการมาตรฐานเดียวกัน
สถาบันการศึกษา/นักวิจัย	สร้างฐานข้อมูลและ องค์ความรู้	การสนับสนุนทุนวิจัย พัฒนานวัตกรรม บริการ/ระบบเฝ้าระวังที่ใช้จริงได้
องค์กรระหว่างประเทศ (WHO/UNFPA)	สนับสนุนทางวิชาการ และงบประมาณ	สนับสนุน Best Practice การเชื่อมโยง ข้อมูลระดับประเทศกับมาตรฐานสากล

ประเด็นเชิงลึกจากการวิเคราะห์

1. กลุ่มผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพ

- ต้องการระบบอบรมอย่างต่อเนื่อง มีเครื่องมือช่วยประเมินความเสี่ยง และช่องทางปรึกษาเฉพาะกรณี
- ลดขั้นตอนระบบเอกสาร และการใช้ระบบ Digital Health อย่างแท้จริง

2. หญิงตั้งครรภ์และครอบครัว

- ต้องการเข้าถึงบริการง่าย ไม่ซับซ้อน พร้อมรับข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้องผ่าน Mobile Application
- สนับสนุนบริการเคลื่อนที่ และระบบส่งต่อตัวในกรณีฉุกเฉิน

3. หน่วยงานภาครัฐ/ผู้บริหารนโยบาย

- ต้องการข้อมูลเชิงวิเคราะห์และสถิติแบบ Real-time เพื่อขับเคลื่อนนโยบาย
- พัฒนาระบบติดตามผลลัพธ์และสร้างความเชื่อมโยงในระดับพื้นที่อย่างแท้จริง

4. ชุมชน

- ต้องการมีบทบาทร่วม ทั้งการเฝ้าระวัง การให้ความรู้ และการช่วยเหลือทางจิตใจ
- สนับสนุนกลุ่มอาสาสมัคร กลุ่มแม่อาสา และการจัดเวทีสื่อสารในระดับตำบล

5. NGOs/นักวิจัย/องค์กรระหว่างประเทศ

- คาดหวังความร่วมมือข้ามภาคส่วน
- ใช้ข้อมูลร่วมกัน และสนับสนุนการออกแบบนโยบายเชิงรุก

สรุปข้อเสนอเชิงกลยุทธ์

- พัฒนากลไกการประสานงาน ระหว่างหน่วยงานรัฐ-ชุมชน-NGO-เอกชน เพื่อสร้าง Ecosystem ด้านอนามัยแม่และเด็กแบบยั่งยืน
- สร้างระบบข้อมูลสุขภาพแม่และเด็ก ที่เป็นมาตรฐานกลาง ใช้ร่วมกันได้ทุกภาคส่วน
- ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ทั้งระบบติดตามสุขภาพ Application และ Dashboard สำหรับผู้บริหาร
- พัฒนาแรงงานสุขภาพ ทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ โดยเฉพาะในพื้นที่เสี่ยงสูง
- ใช้ข้อมูลหลักฐาน (evidence-based) ในการปรับปรุงนโยบายอย่างต่อเนื่อง และออกแบบ มาตรการให้ตรงจุด

นางวรรณชนก ลิ้มจรรย์ญ

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หน่วยงาน : สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

E-mail : loogjun.ph@hotmail.com

Tel. 02 590 4438