

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
คณะที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

หัวข้อ 1.1 การพัฒนาคุณภาพชีวิต (ด้านสุขภาพ) ทุกกลุ่มวัย

1.1.3 วัยรุ่น

จังหวัด...สุพรรณบุรี..... เขตสุขภาพที่...5.... ตรวจราชการวันที่ 25-27 มกราคม 2560

ตัวชี้วัดหลักระดับกระทรวง

1. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี พันคน (ไม่เกิน 42 ต่อพันประชากร ในเป้าหมาย ปี 2560)

ตัวชี้วัดระดับกรม/เขต/จังหวัด

1. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี พันคน (ไม่เกิน 42 ต่อพันประชากร ในเป้าหมาย ปี 2560)
2. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปีต่อประชากรหญิงอายุ 10-14 ปี พันคน (เป้าหมายไม่เกิน 1.4 ต่อพันประชากร ในปี 2560)
3. ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี (ไม่เกินร้อยละ 9.5 ในปี 2560)
4. ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern methods) หลังคลอดและหลังแท้ง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
5. ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดและหลังแท้ง ที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
6. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินและรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น และเยาวชน (Youth Friendly Health Services : YFHS) ฉบับบูรณาการ ร้อยละ 80
7. ร้อยละของอำเภอที่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ (มีการบูรณาการแผนสุขภาพวัยรุ่นและดำเนินการตามแผน DHSอำเภอ) ร้อยละ 80

1. ประเด็นการตรวจราชการ

1. ส่งเสริมสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพที่เป็นสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Youth Friendly Health Services) และการดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์
2. การลดปัญหาการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่นอายุน้อยกว่า 20 ปี
3. การขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในระดับจังหวัด

2. สถานการณ์

สถานการณ์การคลอดมีชีพในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี พบว่า ปี 2559 การคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี มีอัตรา 54.62 ต่อพันประชากร(ปี 2559 เป้าหมายไม่เกิน 50) การคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี มีอัตรา 2.25 ต่อพันประชากร(ปี 2559 เป้าหมายไม่เกิน 1) การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ร้อยละ 15.33 (เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 10)

ข้อมูลการคลอดในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ปีงบประมาณ 2559 (ต.ค.58-ก.ย.59) จังหวัด สุพรรณบุรี

โรงพยาบาล	การคลอดทั้งหมด	หญิงคลอดอายุ < 20 ปี		ประชากรหญิงอายุ 10-14 ปี	หญิงคลอดอายุ 10-14 ปี		ประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี	หญิงคลอดอายุ 15-19 ปี		หญิงคลอดอายุ < 20 ปี ครรภ์ที่ 2 ขึ้นไป		
		จำนวน	ร้อยละ		จำนวน	อัตรา/1000		จำนวน	อัตรา/1000	ทั้งหมด	จำนวน	ร้อยละ
1 เจ้าพระยายมราช	3,089	422	13.66	4,337	9	2.08	4,821	413	85.67	427	57	13.35
2 สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 17	1,544	252	16.32	3,683	11	2.44	3,673	241	65.61	265	44	16.60
3 ด่านช้าง	826	141	17.07	1,775	10	5.63	2,002	131	65.43	141	19	13.48
4 เดิมบางนางบวช	174	47	27.01	1,693	2	1.18	1,762	45	25.54	47	9	19.15
5 สามชุก	221	45	20.36	1,273	4	3.14	1,399	41	29.31	47	8	17.02
6 ศรีประจันต์	283	73	25.80	1,439	4	2.78	1,551	69	44.49	73	11	15.07
7 อู่ทอง	876	205	23.40	3,166	4	1.26	3,370	201	59.64	210	35	16.67
8 คอนเจดีย์	187	53	28.34	1,882	2	1.06	2,063	51	24.72	54	5	9.26
9 บางปลาม้า	153	60	39.22	1,213	2	1.65	1,304	58	44.48	60	13	21.67
10 หนองหญ้าไซ	68	25	36.76	1,288	1	0.78	1,379	24	17.40	26	6	23.08
รวม	7,421	1,323	17.83	21,749	49	2.25	23,324	1,274	54.62	1,350	207	15.33

ข้อมูลจากรายงานแม่และเด็กไทย

ส่วนการคุมกำเนิดในหญิงหลังคลอดอายุน้อยกว่า 20 ปี ก่อนออกจากโรงพยาบาล ในปี 2559 มีการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ หลังคลอดและหลังแท้ง รวมทุกวิธี ร้อยละ 85.11 ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) ร้อยละ 44.81 (เป้าหมาย ร้อยละ 80)

หญิงหลังคลอดและหลังแท้ง อายุต่ำกว่า 20 ปี ได้รับการบริการคุมกำเนิดหลังคลอดหรือหลังแท้งก่อนออกจากโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2559 จังหวัดสุพรรณบุรี ปีงบประมาณ 2559 (ต.ค.58-ก.ย.59)

ลำดับ	โรงพยาบาล	จำนวนหญิงคลอดอายุ < 20 ปี	จำนวนหญิงแท้งอายุ < 20 ปี	รวม	ได้รับการบริการคุมกำเนิด											หญิงหลังคลอด+แท้งคุมกำเนิดรวมทุกวิธี	
					วิธีถาวร		วิธีกึ่งถาวร				วิธีชั่วคราว					จำนวน	ร้อยละ
					ทำหมัน	ร้อยละ	ยาฝัง	ห่วง	รวม	ร้อยละ	ยาฉีด	ยาเม็ด	ถุงยาง	รวม	ร้อยละ		
1	เจ้าพระยายมราช	422	5	427	8	1.87	223	0	231	54.09	60	19	10	89	20.84	312	73.06
2	สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 17	252	13	265	51	19.24	42	0	93	35.09	113	10	32	155	58.49	248	93.58
3	ด่านช้าง	141	0	141	1	0.71	43	0	44	31.20	91	0	0	91	64.53	135	95.74
4	เดิมบางนางบวช	47	0	47	2	4.25	38	0	40	85.10	2	2	1	5	10.63	45	95.74
5	สามชุก	45	2	47	5	10.63	16	1	22	46.80	23	0	0	23	48.93	45	95.74
6	ศรีประจันต์	73	0	73	2	2.74	47	0	49	67.12	13	0	0	13	17.80	62	84.93
7	อู่ทอง	205	5	210	3	1.42	41	7	51	24.28	128	2	0	130	61.90	181	86.19
8	คอนเจดีย์	53	1	54	0	0.00	30	0	30	55.55	10	1	1	12	22.22	42	88.88
9	บางปลาม้า	60	0	60	4	6.66	24	0	28	46.66	27	0	0	27	45.00	55	91.66
10	หนองหญ้าไซ	25	1	26	0	0.00	17	0	17	65.38	6	1	0	7	26.92	24	92.30
รวม		1,323	27	27	76	5.63	521	8	605	44.81	473	35	44	552	40.88	1149	85.11

ในปี 2560 ในไตรมาสแรก สถานการณ์การคลอดมีชีพในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี พบว่า การคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี มีอัตรา 13.66 ต่อพันประชากร(ปี 2560 เป้าหมายไม่เกิน 42) การคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี มีอัตรา 0.65 ต่อพันประชากร(ปี 2559 เป้าหมายไม่เกิน 1) การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ร้อยละ 10.03 (เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 10)

ส่วนการคุมกำเนิดในหญิงหลังคลอดอายุน้อยกว่า 20 ปี ก่อนออกจากโรงพยาบาล ในปี 2560 มีการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ หลังคลอดและหลังแท้ง รวมทุกวิธี ร้อยละ 84.33 ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) ร้อยละ 73.98 (เป้าหมาย ร้อยละ 80)

การพัฒนาาระบบบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น และเยาวชน (YFHS) ฉบับบูรณาการ ดำเนินการได้ตามมาตรฐานครบทุกโรงพยาบาล และการดำเนินงานการดูแลสุขภาพวัยรุ่นโดยบูรณาการกับเครือข่ายภายในอำเภอ(อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์) มีการดำเนินงานที่ได้มาตรฐาน ครบทุกอำเภอ

3. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (ระบุรายการข้อมูลที่สำคัญสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น)

ปีงบประมาณ 2560 (ตค.59-ธค.59 3 เดือน)

ตัวชี้วัด	ข้อมูล (ณ วันที่รับตรวจ)	เจ้าพระยา ยมราช	สมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 17	ด่านช้าง	เดิมบางนางบวช	สามชุก	ศรีประจันต์	อู่ทอง	ดอนเจดีย์	บางปลาหมอ	หนองหญ้าไซ	ภาพรวมจังหวัด (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	ภาพรวมจังหวัด รอบ1 ไตรมาส1 (ตค.-ธค.59) รอบ2 ไตรมาส2 (ตค.59-มี.ค.60)
1. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี (ไม่เกิน 42 ต่อพันประชากร)	เป้าหมาย	4,380	3,304	1,922	1,685	1,293	1,493	3,255	1,217	1,985	1,287	21,821	
	ผลงาน	90	65	40	9	13	13	33	13	16	6	298	
	อัตรา	20.55	19.67	20.81	5.34	10.05	8.71	10.14	10.68	8.06	4.66	13.66	
2. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี (ไม่เกิน 1.4 ต่อพันประชากร)	เป้าหมาย	4,213	3,539	1,742	1,678	1,225	1,449	3,228	1,182	1,873	1,281	21,410	
	ผลงาน	3	2	2	2	2	1	2	0	0	0	14	
	อัตรา	0.71	0.57	1.15	1.19	1.63	0.69	0.62	0.00	0.00	0.00	0.65	
3. ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี (ไม่เกินร้อยละ 9.5)	เป้าหมาย	93	69	42	12	15	15	36	14	17	6	319	
	ผลงาน	5	2	4	2	3	3	8	3	1	1	32	
	ร้อยละ	5.38	2.90	9.52	16.67	20.00	20.00	22.22	21.43	5.88	16.67	10.03	
4. ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี คุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ หลังคลอดและหลังแท้ง รวมทุกวิธี	เป้าหมาย	93	69	42	12	15	15	36	14	17	6	319	
	ผลงาน	93	23	42	11	15	15	35	13	16	6	269	
	ร้อยละ	100	33.33	100	91.67	100	100	97.22	92.86	94.12	100	84.33	
5. ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดและหลังแท้ง ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร	เป้าหมาย	93	23	42	11	15	15	35	13	16	6	269	
	ผลงาน	65	23	30	11	14	12	18	10	11	5	199	
	ร้อยละ	69.89	100	71.43	100	93.33	80.00	51.43	76.92	68.75	83.33	73.98	
6. ร้อยละของ	เป้าหมาย	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	

ตัวชี้วัด	ข้อมูล (ณ วันที่รับตรวจ)	เจ้าพระยา ยมราช	สมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 17	दान ข้าง	เดิมบาง นาง บวช	สามชุก	ศรี ประจันต์	อุทอง	ดอนเจดีย์	บางปลา ม้า	หนองหญ้าไซ	ภาพรวม จังหวัด (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	ภาพรวมจังหวัด รอบ1 ไตรมาส1 (ตค.-ธค.59) รอบ2 ไตรมาส2 (ตค.59-มี.ค.60)
รพ. สังกัด สป. ที่ผ่านเกณฑ์ การประเมิน และรับรอง YFHS ฉบับ บูรณาการ	ผลงาน	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	
	ร้อยละ	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
7. ร้อยละของ อำเภอที่ผ่าน การประเมิน ตามเกณฑ์ อำเภออนามัย การเจริญพันธุ์	เป้าหมาย	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	
	ผลงาน	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	
	ร้อยละ	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	

4. ประเด็นการติดตามและผลลัพธ์ในการดำเนินงาน

ลำดับ	ผลสำเร็จ/ตัวชี้วัด	ประเด็นการประเมินผล	ผลการดำเนินงาน
1.	ส่งเสริมสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Youth Friendly Health Services) และ การดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์		
	โรงพยาบาลในสังกัด สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุขผ่าน เกณฑ์มาตรฐาน YFHS ฉบับบูรณาการ ร้อยละ 100/อำเภอ ผ่านเกณฑ์การ ประเมินอำเภอ อนามัยการเจริญพันธุ์ ร้อยละ 100	-โรงพยาบาล ประเมิน ตนเองตามเกณฑ์มาตรฐาน เตรียมการประเมินรับรอง รพ.อย่างน้อย 1 แห่ง ผ่าน การประเมิน ในเดือน มีนาคม 2560	ในปีงบประมาณ 2559 -โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 10 แห่ง มีการดำเนินงานจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและ เยาวชน (Youth Friendly Health Services) ได้มาตรฐานครบทุกแห่ง (ร้อยละ 100) -อำเภอที่มีการดำเนินงานและได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์การประเมิน อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ (ตามมาตรฐานจะต้องพัฒนา รพ.ผ่านการ ประเมิน YFHS ก่อน) ผ่านการประเมิน ครบทุกอำเภอ (ร้อยละ100) ในปีงบประมาณ 2560 โรงพยาบาล ที่ผ่านการประเมินมาแล้วครบ 3 ปี พัฒนาดตนเองต่อเนื่องและรับการประเมินซ้ำจากทีมประเมินในระดับ จังหวัด
2.	การลดการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่นอายุน้อยกว่า 20 ปี		
	ร้อยละของหญิงอายุ น้อยกว่า 20 ปี หลัง คลอดหรือหลังแท้งที่ คุมกำเนิด ได้รับ บริการคุมกำเนิดด้วย วิธีกึ่งถาวร (ยาฝัง คุมกำเนิด/ห่วง อนามัย)	มีบริการคุมกำเนิดในหญิง อายุต่ำกว่า 20ปี ที่มารับ บริการด้วยเรื่องคลอดหรือ แท้งบุตรในสถานบริการ สาธารณสุขและได้รับ บริการคุมกำเนิดด้วยวิธี ด้วยวิธีฝังยาคุมกำเนิดหรือ ใส่ห่วงอนามัย	ปีงบประมาณ 2559 -การตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น อายุ น้อยกว่า 20 ปี ร้อยละ 15.33 สูงกว่า เกณฑ์เป้าหมายร้อยละ 10 -ในไตรมาสแรกของปี 2560 มีการตั้งครรภ์ซ้ำ ร้อยละ 10.03 -โรงพยาบาล มีการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ หลังคลอดและหลังแท้ง รวมทุกวิธี ร้อยละ 85.11 ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝัง คุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) ร้อยละ 44.81 (เป้าหมาย ร้อยละ 80) -ในไตรมาสแรกของปี 2560 มีการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่หลังคลอด และหลังแท้ง รวมร้อยละ 84.33 ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร ร้อย ละ 73.98 โดยมีความครอบคลุมมากขึ้น -จังหวัด มีแผน สนับสนุนโรงพยาบาลจัดบริการคุมกำเนิดแก่แม่วัยรุ่น โดยเน้นการคุมกำเนิดกึ่งถาวร และส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมจากกรม

ลำดับ	ผลสำเร็จ/ตัวชี้วัด	ประเด็นการประเมินผล	ผลการดำเนินงาน
			<p>อนามัย</p> <ul style="list-style-type: none"> -อบรม จนท. รพ./รพ.สต. เป็นวิทยากร ด้านการให้การปรึกษา ทักษะชีวิต เพศศึกษา -ส่งเสริมการเข้าถึงบริการ และความร่วมมือของภาคีเครือข่าย โดยพัฒนาศักยภาพของอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ -พัฒนาระบบเฝ้าระวังและค้นหาเด็กกลุ่มเสี่ยงในชุมชน -สร้างต้นแบบพื้นที่ ที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นในชุมชน -พัฒนาระบบข้อมูล เกี่ยวกับวัยรุ่น -นิเทศติดตามการดำเนินงาน
3.	การขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด		
	<p>มีคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์วัยรุ่น ระดับจังหวัด/ประชุมคณะอนุกรรมการอย่างน้อย 2 ครั้ง ต่อปี</p>	<p>คณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์วัยรุ่นระดับจังหวัด ขับเคลื่อนการดำเนินงาน และกำกับติดตามงาน มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพจังหวัด 20 ปี และแผนงานประจำปี 2560</p>	<p>-อยู่ในระหว่างประสานการจัดตั้งคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ระดับจังหวัดเพิ่มเติม</p> <p>- มีแผนปฏิบัติการ ของแต่ละหน่วยงาน</p>

3. ข้อสังเกต / ข้อเสนอแนะ

ลำดับ	ประเด็น / หัวข้อ (1)	ข้อสังเกต (2)	ข้อเสนอแนะ ต่อหน่วยรับตรวจ (3)	ข้อเสนอแนะ ต่อส่วนกลาง (4)
1.	ส่งเสริมสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Youth Friendly Health Services) และการดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์			
	<p>-การจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Youth Friendly Health Services) ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน YFHS ฉบับบูรณาการ</p> <p>-การดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ผ่านเกณฑ์การประเมินอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์</p>	<p>- รพ.มีการพัฒนาการให้บริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น ผ่านการประเมินรับรองทุกแห่ง และ รพ.ที่ผ่านการประเมินครบ 3 ปี แล้ว อยู่ระหว่างเตรียมการประเมินซ้ำ</p> <p>-มีการดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์หรือการดำเนินงานดูแลสุขภาพวัยรุ่นโดยบูรณาการกับเครือข่ายในอำเภอ ครบทุกอำเภอ</p>	<p>-ขยายการดำเนินงาน การจัดการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นสู่ระดับ รพ.สต.</p> <p>-พัฒนาการดำเนินงานร่วมกับชุมชน และภาคีเครือข่าย โดยเฉพาะท้องถิ่นและโรงเรียน</p>	<p>มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ประกาศเกียรติคุณ มอบโล่รางวัล ในระดับเขตและระดับประเทศอย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างขวัญกำลังใจในการพัฒนางานแก่พื้นที่</p>
2.	การลดการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่นอายุน้อยกว่า 20 ปี			
	<p>การให้บริการคุมกำเนิดในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการด้วยเรื่องคลอดหรือแท้งบุตรในสถานบริการสาธารณสุข</p>	<p>-รพ. มีระบบบริการวางแผนครอบครัวโดยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ใส่ห่วงอนามัย) ทุก รพ.</p>	<p>-ติดตาม กำกับ กระตุ้นการให้บริการวางแผนครอบครัว ให้ครอบคลุมทุกหน่วยบริการ โดยเฉพาะใน รพท.</p>	<p>กรมอนามัยควรสนับสนุนการอบรมให้บริการวิธีฝังยาคุมกำเนิดหรือใส่ห่วงอนามัยในระดับเขต เพื่อกระจายให้</p>

ลำดับ	ประเด็น / หัวข้อ (1)	ข้อสังเกต (2)	ข้อเสนอแนะ ต่อหน่วยรับตรวจ (3)	ข้อเสนอแนะ ต่อส่วนกลาง (4)
	ด้วยวิธีด้วยวิธีฝังยาคุมกำเนิดหรือใส่ห่วงอนามัย	สามารถให้บริการฝังยาคุมกำเนิดได้ -การตั้งครรภ์ซ้ำ ยังสูงกว่าเป้าหมาย แต่มีแนวโน้มลดลง -cup เมือง มีการอบรมครอบครัวที่มีลูกวัยรุ่นอยู่ในกลุ่มเสี่ยง แต่ผู้ปกครองไม่ค่อยให้ความสนใจเข้าร่วมอบรม - cup เมือง บาง case แพทย์ไม่ให้ฝังยาคุมเนื่องจากกลัวมีภาวะแทรกซ้อนหลังคลอด -รพ.สมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 17 มีการคุมกำเนิดในหญิงหลังคลอดและหลังแท้ง น้อย(ร้อยละ 32.39) -cup สามชุก มีการประเมินเด็กที่เสี่ยงร่วมกับโรงเรียนและผู้ปกครอง และให้บริการฝังยาคุมกำเนิด ก่อนที่จะมีการตั้งครรภ์	เนื่องจากมีผู้รับบริการที่เป็นหญิงวัยรุ่น จำนวนมากกว่า -เน้นการให้บริการเชิงรุก ร่วมกับชุมชน โดยเฉพาะ case ที่มีความเสี่ยง -กรณีไม่สามารถให้บริการคุมกำเนิดหลังคลอดทันทีได้ ควรติดตามมารับบริการเมื่อมาตรวจหลังคลอด หรือเร็วที่สุดที่ผู้รับบริการพร้อม	ครอบคลุมเพียงพอ
3.	การขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด			
	การขับเคลื่อนการบังคับใช้ พ.ร.บ. ป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น พ.ศ.2559	- มีการดำเนินการประสานการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ระดับจังหวัดเพิ่มเติม - อยู่ระหว่างการเตรียมการประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ระดับจังหวัด	- เร่งจัดตั้งคณะอนุกรรมการฯ เพิ่มเติม ส่งรายชื่อและกำหนดแผนการประชุม ให้ศูนย์อนามัยที่ 5 เพื่อแจ้งกรมอนามัย พร้อมสนับสนุนงบประมาณสำหรับการประชุมคณะอนุกรรมการ ตาม พ.ร.บ.ป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น พ.ศ.2559 ในปีงบประมาณ 2560 -จัดทำแผนยุทธศาสตร์ การป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ร่วมกับภาคีเครือข่าย โดยใช้คณะอนุกรรมการฯ ขับเคลื่อน	การขับเคลื่อน บังคับใช้ พ.ร.บ.ป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.2559 ยังเป็นเรื่องใหม่ ส่วนกลางควรพัฒนาคู่มือแนวทางการดำเนินงาน เพื่อสนับสนุนให้จังหวัด -มีการติดตามผลการขับเคลื่อน ถ่ายทอดกฎกระทรวง -สนับสนุนงบประมาณอย่างต่อเนื่องและเพียงพอ

4. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม **ปัจจัยความสำเร็จ (Key Success factors)**

-จังหวัดมีแผนการพัฒนาระบบการให้บริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นอย่างต่อเนื่อง และชัดเจน โดยได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในจังหวัด และมีการพัฒนาต่อเนื่องโดยขยายการให้บริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น ผู้ระดับตำบล ทุกตำบล

-มีการสร้างขวัญกำลังใจให้กับหน่วยงานและคนทำงาน มีการจัดประกวดผลการดำเนินงาน แลกเปลี่ยน เรียนรู้ภายในจังหวัด

ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์

-จังหวัดยังขาดความเข้าใจในการดำเนินงานในฐานะเป็นเลขาคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.2559

-มีการเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงานวัยรุ่น ในระดับจังหวัด ผู้รับงานใหม่ ยังขาดความรู้ ความเข้าใจในการ ดำเนินงานกับวัยรุ่น

5. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

-ผลักดัน และสร้างการมีส่วนร่วมในการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นทุกมิติและทุกระดับ

6. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

-ไม่มี

ผู้รายงาน....นส.จากรุณี จตุพรพรเพิ่ม

ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วัน/เดือน/ปี.....27 มกราคม 2560

โทร....0819891301....

e-mail : jt_jarunee@yahoo.com