

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ.2560

รอบที่ 2

คณะที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

หัวข้อ 1.1 การพัฒนาคุณภาพชีวิต (ด้านสุขภาพ) ทุกกลุ่มวัย

1.1.3 วัยรุ่น

จังหวัด...ราชบุรี..... เขตสุขภาพที่...5.... ตรวจราชการวันที่ 28-30 มิถุนายน 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 10 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 มีการคลอดมีชีพทั้งหมด 6,407 ราย มีหญิงคลอดอายุต่ำกว่า 20 ปี ร้อยละ 19.10 ของการคลอดทั้งหมด อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี 42.60 ต่อพันประชากร(ปี 2559 เป้าหมายไม่เกิน 50) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี 1.99 ต่อพันประชากร (ปี 2559 เป้าหมายไม่เกิน 1) การตั้งครรรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ร้อยละ 15.60 (เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 10)

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

โรงพยาบาล	การคลอดทั้งหมด	หญิงคลอดอายุ<20 ปี		ประชากรหญิงอายุ 10-14ปี	หญิงคลอดอายุ 10-14 ปี		ประชากรหญิงอายุ 15-19ปี	หญิงคลอดอายุ 15-19 ปี		หญิงคลอดอายุ <20 ปี ครรภ์ที่ 2 ขึ้นไป		
		จำนวน	ร้อยละ		จำนวน	อัตรา/1000		จำนวน	อัตรา/1000	ทั้งหมด	จำนวน	ร้อยละ
1 ราชบุรี	2,427	345	14.22	5,026	0	0.00	5,672	345	60.83	345	35	10.14
2 บ้านโป่ง	1,570	284	18.09	4,737	9	1.90	5,708	274	48.00	284	56	19.72
3 โพธาราม	915	208	22.73	3,203	10	3.12	4,637	202	43.56	208	32	15.38
4 ดำเนินสะดวก	663	140	21.12	2,315	8	3.46	2,675	95	35.51	140	23	16.43
5 บางแพ	80	33	41.25	1,349	5	3.71	1,464	34	23.22	33	3	9.09
6 ปากท่อ	125	55	44.00	1,766	3	1.70	1,953	55	28.16	55	15	27.27
7 สมเด็จพระยุพราชจอมบึง	356	95	26.69	1,878	8	4.26	2,088	87	41.67	95	11	11.58
8 สวนผึ้ง	230	54	23.48	1,330	3	2.26	1,352	53	39.20	54	13	24.07
9 วัดเพลง	32	6	18.75	234	0	0.00	258	5	19.38	6	2	33.33
10 เจ็ดเสมียน	9	4	44.44	608	0	0.00	609	3	4.93	4	1	25.00
รวม	6,407	1,224	19.10	23,139	46	1.99	27,063	1,153	42.60	1224	191	15.60

ข้อมูลจากรายงานแม่และเด็กไทย

ส่วนการคุมกำเนิดในหญิงหลังคลอดอายุน้อยกว่า 20 ปี ก่อนออกจากโรงพยาบาล ในปี 2559 มีรายงานการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ หลังคลอดและหลังแท้ง รวมทุกวิธี เพียงร้อยละ 33.09 ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) ร้อยละ 21.98 (เป้าหมาย ร้อยละ 80)

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

ลำดับ	โรงพยาบาล	หญิงคลอดอายุ <20 ปี	ได้รับการคุมกำเนิด											หญิงหลังคลอด+แท้งคุมกำเนิดรวมทุกวิธี	
			วิธีถาวร		วิธีกึ่งถาวร				วิธีชั่วคราว					จำนวน	ร้อยละ
			ทำหมัน	ร้อยละ	ยาฝัง	ห่วงฯ	รวม	ร้อยละ	ยาฉีด	ยาเม็ด	ถุงยาง	รวม	ร้อยละ		
1 ราชบุรี	345	-	-	1	1	2	2.78	63	7	-	70	97.22	72	20.87	
2 บ้านโป่ง	284	-	-	-	-	-	-	72	-	-	72	100	72	25.35	
3 โพธาราม	208	2	2.15	14	-	14	15.05	77	-	-	77	82.80	93	44.71	
4 ดำเนินสะดวก	140	1	1.79	18	-	18	32.14	27	-	10	37	66.07	56	40.00	
5 บางแพ	33	1	5.56	7	-	7	38.89	10	-	-	10	55.56	18	54.55	
6 ปากท่อ	55	1	3.13	22	-	22	68.75	8	-	1	9	28.13	32	58.18	
7 สมเด็จพระยุพราชจอมบึง	95	19	43.18	14	-	14	31.82	11	-	-	11	25.00	44	46.32	
8 สวนผึ้ง	54	-	-	10	-	10	76.92	3	-	-	3	23.08	13	24.07	
9 วัดเพลง	6	-	-	1	-	1	33.33	2	-	-	2	66.67	3	50.00	
10 เจ็ดเสมียน	4	-	-	1	-	1	50.00	1	-	-	1	50.00	2	50.00	
รวม	1,224	24	5.93	88	1	89	21.98	274	7	11	292	72.10	405	33.09	

ในปี 2560 ไนไตรมาสแรก สถานการณ์การคลอดมีชีพในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี พบว่า มีอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี 12.70 ต่อพันประชากร(ปี 2560 เป้าหมายไม่เกิน 42) มีอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี 0.68 ต่อพันประชากร(ปี 2560 เป้าหมายไม่เกิน 1.4) การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ร้อยละ 19.35 (เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 10) **ผลการดำเนินงาน ณ วันรับตรวจราชการ(ข้อมูล ตค.59-พค.60_8 เดือน)** การคลอดมีชีพในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี พบว่า มีอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี 34.52 ต่อพันประชากร มีอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี 1.84 ต่อพันประชากร การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ร้อยละ 22.43

ส่วนการคุมกำเนิดในหญิงหลังคลอดอายุน้อยกว่า 20 ปี ก่อนออกจากโรงพยาบาล ในปี 2560 ไตรมาสแรก มีการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ หลังคลอดและหลังแท้ง รวมทุกวิธี ร้อยละ 70.97 ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) ร้อยละ 62.27 ของการคุมกำเนิดทั้งหมด (เป้าหมาย ร้อยละ 80) **ผลการดำเนินงาน ณ วันรับตรวจราชการ** พบว่า การคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ หลังคลอดและหลังแท้ง รวมทุกวิธีลดลงเหลือ ร้อยละ 66.01 การคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย)เพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ 63.57

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น และเยาวชน (YFHS) ฉบับบูรณาการ ในโรงพยาบาล และเครือข่าย ดำเนินการได้ตามมาตรฐาน 4 แห่ง ได้แก่ รพ.ดำเนินสะดวก รพ.วัดเพลง รพ.ปากท่อ และ รพ.สมเด็จพระยุพราชจอมบึง ส่วนโรงพยาบาลอื่นๆ ในจังหวัดอยู่ระหว่างการพัฒนา และคาดว่าจะขอรับการประเมินได้อีก 7 แห่ง และ การดำเนินงานการดูแลสุขภาพวัยรุ่นโดยบูรณาการกับเครือข่ายภายในอำเภอ(อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์) ยังไม่มีการดำเนินงานที่ได้มาตรฐาน

3. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (ระบุรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น)

ปีงบประมาณ 2560 (ตค.59-พค.60) 8 เดือน

ตัวชี้วัด	ข้อมูล (ณ วันที่รับ ตรวจ)	ราชบุรี	บ้านโป่ง	โพธาราม	ดำเนิน สะดวก	บางแพ	ปากท่อ	จอมบึง	สวนผึ้ง	วัดเพลง	บ้านคา	ภาพรวมจังหวัด รอบ2 (ณ วันที่ รับตรวจ)	ภาพรวมจังหวัด ไตรมาส2 (ตค.59-มีค.60)	ภาพรวมจังหวัด รอบ1 ไตรมาส1 (ตค.-ธค.59)
1.อัตราการคลอดมีชีพ ในหญิงอายุ 15-19 ปี (ไม่เกิน 42 ต่อพัน ประชากร)	เป้าหมาย	5,347	5,218	3,749	2,471	1,306	1,827	1,948	1,129	225	595	23,815	23,220	23,220
	ผลงาน	336	153	121	78	15	34	53	29	3	0	822	792	295
	อัตรา	62.84	29.32	32.28	31.57	11.49	18.61	27.21	25.69	13.33	0.00	34.52	34.11	12.70
2.อัตราการคลอดมีชีพ ในหญิงอายุ 10-14 ปี (ไม่เกิน 1.4 ต่อพัน ประชากร)	เป้าหมาย	4,892	4,601	3,741	2,471	1,308	1,799	1,884	1,172	236	696	22,800	22,104	22,104
	ผลงาน	14	8	2	4	0	5	7	2	0	0	42	29	15
	อัตรา	2.86	1.74	0.53	1.62	0.00	2.78	3.72	1.71	0.00	0.00	1.84	1.31	0.68
3.ร้อยละของการ ตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุ น้อยกว่า 20 ปี (ไม่เกินร้อยละ 10)	เป้าหมาย	351	161	123	82	15	39	60	31	3	0	865	776	310
	ผลงาน	88	36	25	12	5	8	12	8	0	0	194	126	60
	ร้อยละ	25.07	22.36	20.33	14.63	33.33	20.51	20.00	25.81	0.00	#DIV/0!	22.43	16.24	19.35
4.หญิงอายุ<20ปี คุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ หลังคลอดและหลังแท้ง รวมทุกวิธี (ร้อยละ 80)	เป้าหมาย	351	161	125	82	15	39	60	31	1	0	865	771	310
	ผลงาน	143	161	86	54	15	34	46	31	1	0	571	608	220
	ร้อยละ	40.74	100.00	68.80	65.85	100.00	87.18	76.67	100.00	100.00	#DIV/0!	66.01	78.86	70.97
5.หญิงอายุ<20 ปี หลัง คลอดและหลังแท้งได้รับ การคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่ง ถาวร (ร้อยละ 80)	เป้าหมาย	143	161	86	54	15	34	46	31	1	0	571	608	220
	ผลงาน	47	149	40	31	14	31	31	19	1	0	363	380	137
	ร้อยละ	32.87	92.55	46.51	57.41	93.33	91.18	67.39	61.29	100.00	#DIV/0!	63.57	62.50	62.27
6.ร้อยละของ รพ. สังกัด สป.ที่ผ่านเกณฑ์การ ประเมิน YFHS ฉบับ บูรณาการ	เป้าหมาย	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	10
	ผลงาน	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	4	4	4
	ร้อยละ	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00	100.00	100.00	0.00	0.00	100.00	40.00	40.00	40.00
7.ร้อยละของอำเภอที่ ผ่านการประเมินตาม เกณฑ์อำเภออนามัยการ เจริญพันธุ์	เป้าหมาย	1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	10	10	10
	ผลงาน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	ร้อยละ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	#DIV/0!	0.00	0.00	0.00

4. ประเด็นการติดตามและผลลัพธ์ในการดำเนินงาน

ลำดับ	ผลสำเร็จ/ตัวชี้วัด	ประเด็นการประเมินผล	ผลการดำเนินงาน
1.	ส่งเสริมสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Youth Friendly Health Services) และ การดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์		
	โรงพยาบาลในสังกัด สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุขผ่าน เกณฑ์มาตรฐาน YFHS ฉบับบูรณาการ ร้อยละ 100/ อำเภอผ่านเกณฑ์การ ประเมินอำเภอ อนามัยการเจริญพันธุ์ ร้อยละ 100	-โรงพยาบาล ที่ผ่านการ ประเมินแล้ว ประเมิน ตนเองตามเกณฑ์มาตรฐาน เตรียมการประเมินรับรอง ชั่ว -โรงพยาบาล ที่ยังไม่ผ่าน การประเมิน ประเมิน ตนเองตามเกณฑ์มาตรฐาน เตรียมรับการประเมิน รับรอง	ในปีงบประมาณ 2559 -โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 10 แห่ง มีการดำเนินงานจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและ เยาวชน (Youth Friendly Health Services) ได้มาตรฐาน 4 แห่ง (ร้อยละ 40) - ในปี 2560 มี รพ.สังกัด สป. จำนวน 11 แห่ง ที่มีบริการด้านอนามัย การเจริญพันธุ์ (เพิ่ม รพ.บ้านคา) รพ. ทุกแห่ง พัฒนาตนเองเพื่อรับการ ประเมิน YFHS รพ. 4 แห่งที่ผ่านการประเมินแล้วครบ 3 ปี ประเมิน ตนเอง เพื่อขอประเมินซ้ำ รพ. อีก 7 แห่งพัฒนาตนเองโดยจะขอรับการ ประเมินทั้งหมดในปี -จังหวัด แต่งตั้งทีมประเมินมาตรฐาน YFHS ของ จังหวัด และประเมิน เบื้องต้น ทุกแห่ง ก่อน ให้ศูนย์อนามัย ที่ 5 เข้าประเมินรับรอง -อำเภอที่มีการดำเนินงานและได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์การประเมิน อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ (ตามมาตรฐานจะต้องพัฒนา รพ.ผ่านการ ประเมิน YFHS ก่อน) ยังไม่มีการพัฒนาได้ตามมาตรฐาน
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 15.60 สูงกว่า เกณฑ์เป้าหมายร้อยละ 10 และมีการคุมกำเนิดรวมทุกวิธีเพียงร้อยละ 33.09 ส่วนการคุมกำเนิดโดยวิธีถาวร ร้อยละ 21.98 ในไตรมาสแรกของปี 2560 ในไตรมาสแรก มีการตั้งครรภ์ซ้ำ ร้อยละ 19.35 เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา และ พบว่า โรงพยาบาล มีการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่หลังคลอดและหลังแท้ง รวม ทุกวิธี ในปี 2559 ร้อยละ 70.97 ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) เพียงร้อยละ 62.27(เป้าหมายร้อยละ 80) ผลการดำเนินงาน ณ วันรับตรวจราชการ ในรอบที่ 2 ปี 2560 มีการ ตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี หลังคลอดและหลังแท้ง เพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ 22.43 คุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่หลังคลอดและหลังแท้ง รวมทุก วิธี ร้อยละ 66.01 โดยเป็นการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร ร้อยละ 63.57 ของผู้ที่คุมกำเนิดทั้งหมด มีความครอบคลุมมากขึ้นเล็กน้อย ทำให้มีการ ตั้งครรภ์ซ้ำเพิ่มมากขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา -จังหวัด มีแผน สนับสนุนโรงพยาบาลจัดบริการคุมกำเนิดแก่แม่วัยรุ่น โดยเน้นการคุมกำเนิดกึ่งถาวร และจัดอบรมบุคลากรเรื่องการให้บริการ ยาฝังคุมกำเนิด และพัฒนาองค์ความรู้เรื่องยาฝังคุมกำเนิด -พัฒนาระบบเฝ้าระวังการตั้งครรภ์ และการแท้งในวัยรุ่น เพื่อหาสาเหตุ การตั้งครรภ์ซ้ำที่เพิ่มขึ้น และหาแนวทางแก้ไข
3.	การขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด		
	มีคณะอนุกรรมการ ป้องกันและแก้ไขการ ตั้งครรภ์วัยรุ่น ระดับ	คณะอนุกรรมการป้องกัน และแก้ไขการตั้งครรภ์วัยรุ่น ระดับจังหวัด ขับเคลื่อนการ	-จังหวัดมีการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์ใน วัยรุ่น ระดับจังหวัดเพิ่มเติม -จัดประชุมครั้งที่ 1/2560 แล้ว เมื่อ วันที่ 4 เมษายน 2560

ลำดับ	ผลสำเร็จ/ตัวชี้วัด	ประเด็นการประเมินผล	ผลการดำเนินงาน
	จังหวัด/ประชุม คณะอนุกรรมการ อย่างน้อย 2 ครั้ง ต่อ ปี	ดำเนินงาน และกำกับ ติดตามงาน มีการจัดทำแผน ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ จังหวัด 20 ปี และแผนงาน ประจำปี 2560	-อยู่ระหว่างการเตรียมจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ระดับจังหวัดในการป้องกัน และแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

3. ข้อสังเกต / ข้อเสนอแนะ

ลำดับ	ประเด็น / หัวข้อ (1)	ข้อสังเกต (2)	ข้อเสนอแนะ ต่อหน่วยรับตรวจ (3)	ข้อเสนอแนะ ต่อส่วนกลาง (4)
1.	ส่งเสริมสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Youth Friendly Health Services) และการดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์	- รพ.มีการพัฒนาการให้บริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น ผ่านการประเมินรับรองแล้ว 4 แห่ง ผ่านการประเมินครบ 3 ปีแล้ว อยู่ระหว่างการประเมินซ้ำ โดยทีมประเมินของจังหวัด -ในปี 2560 มีโรงพยาบาล ที่พัฒนาแล้ว พร้อมรับการประเมิน 7 แห่ง -ยังไม่มี การดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์หรือการดำเนินงานดูแลสุขภาพวัยรุ่นโดยบูรณาการกับเครือข่ายในอำเภอ	-ประเมินซ้ำ รพ.ที่ผ่านการประเมินแล้วครบ 3 ปี เพื่อให้ระบบบริการมีความยั่งยืน ได้แก่ รพ.วัดเพลง รพ.ปากท่อ รพ.สมเด็จพระยุพราชจอมบึง และ รพ.ดำเนินสะดวก - เร่งรัดการจัดบริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นใน รพ.ที่ยังไม่ดำเนินการ - ขยายการดำเนินงาน สู่ระดับ รพ.สต.ทุกแห่ง โดยบูรณาการกับงาน OSCC และเชื่อมต่อกับระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียน ของโรงเรียนในพื้นที่	มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ประกาศเกียรติคุณ มอบโล่รางวัล ในระดับเขตและระดับประเทศอย่างต่อเนื่องเพื่อสร้างขวัญกำลังใจในการพัฒนางานแก่พื้นที่
2.	การลดการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่นอายุต่ำกว่า 20 ปี	-โดยรวม มีการให้บริการวางแผนครอบครัวในหญิงหลังคลอดและหลังแท้งทันที หรือภายใน 42 วัน หลังคลอด/หลังแท้ง ในหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี -รพ. มีระบบบริการวางแผนครอบครัวโดยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ใส่ห่วงอนามัย) - รพ.ราชบุรี มีศักยภาพในการให้บริการยาฝังคุมกำเนิด โดยแพทย์เป็นผู้ให้บริการ แต่ยังมีผู้รับบริการน้อย เมื่อเทียบกับจำนวนหญิงตั้งครรภ์อายุต่ำกว่า 20 ปีที่มารับบริการทั้งหมด -การตั้งครรภ์ซ้ำ ยังสูงกว่าเป้าหมาย และเพิ่มขึ้น - บาง รพ.ยังไม่ให้บริการคุมกำเนิดในวัยรุ่นทันทีหลังคลอด	-กำหนดเป็นแนวทางการดำเนินงานร่วมกันระหว่าง CUP กับ รพ.สต. เรื่องการติดตามคุมกำเนิดต่อเนื่อง เนื่องจาก มีหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอด ไม่ได้คุมกำเนิดก่อนกลับบ้าน และมีหญิงวัยรุ่นจากนอกพื้นที่ มาคลอดจำนวนมาก (เนื่องจากมี รพ.ขนาดใหญ่หลายแห่ง) -กรณีที่ส่งต่อให้ รพ.สต.ภายใน cup ควรเน้นให้บริการคุมกำเนิดในช่วงการเยี่ยมหลังคลอด หรือ Motivate ให้คุมกำเนิดวิธีกึ่งถาวรกรณีที่คุณแม่วิธีชั่วคราวไปแล้ว -ทำความเข้าใจเรื่องการวางแผนครอบครัว หรือ พื้นความรู้แนวทางการวางแผนครอบครัว ทั้งผู้ให้บริการ (รพ.สต.) และผู้รับบริการ -ติดตาม กระตุ้นการให้บริการ	กรมอนามัยควรสนับสนุนการอบรมให้บริการวิธีฝังยาคุมกำเนิดหรือใส่ห่วงอนามัยในระดับเขต เพื่อกระจายให้ครอบคลุมเพียงพอ

ลำดับ	ประเด็น / หัวข้อ (1)	ข้อสังเกต (2)	ข้อเสนอแนะ ต่อหน่วยรับตรวจ (3)	ข้อเสนอแนะ ต่อส่วนกลาง (4)
		<p>แต่จะนัดมารับบริการภายหลัง ทำให้พลาดโอกาสในการลดการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นทันทีหลังคลอด และผู้รับบริการอาจเปลี่ยนใจไม่คุมกำเนิดแบบระยะยาว หรือกึ่งถาวร</p> <p>-รพ.มีระบบการติดตาม ส่งต่อการคุมกำเนิดหลังคลอด ไปยัง รพ.สต. ในพื้นที่ cup</p> <p>-ผู้รับบริการบางส่วนยังไม่ยินยอมคุมกำเนิดหลังคลอด/ เลิกกับสามี/ มีสามีใหม่/ ญาติอยากให้มียุคนคนที่ 2 เลย จะได้เลี้ยงไปทีเดียว หลังจากนั้นจะได้ไปทำงานเลยไม่ต้องหยุดคลอดอีก</p>	<p>วางแผนครอบครัวให้ครอบคลุมทุกหน่วยบริการ โดยเฉพาะใน รพศ./รพท. เนื่องจากมีผู้รับบริการที่เป็นหญิงวัยรุ่นจำนวนมาก</p> <p>-ปรับแนวทางการให้บริการคุมกำเนิดในวัยรุ่น ให้คุมกำเนิดแบบกึ่งถาวรหรือแบบถาวรหลังคลอดทันที หรือภายใน 6 สัปดาห์หลังคลอด</p> <p>-กรณีไม่สามารถให้บริการคุมกำเนิดหลังคลอดทันทีได้ ควรติดตามมารับบริการเมื่อมาตรวจหลังคลอด หรือเร็วที่สุดที่ผู้รับบริการพร้อม</p> <p>-ตรวจสอบการบันทึกข้อมูลใน ระบบ HDC ให้มีความครอบคลุมมากขึ้น เนื่องจากมีความแตกต่างระหว่างข้อมูลในระบบรายงานแม่และเด็กไทย ค่อนข้างมาก ทั้งข้อมูลการคลอดและข้อมูลการคุมกำเนิดในหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปีหลังคลอดและหลังแท้ง</p>	

เปรียบเทียบการคลอดในหญิงอายุ 10-14 ปี และ หญิงคลอด อายุ 15-19 ปี จากรายงานแม่และเด็กไทย และ HDC

	รพ.	MCH Report รพ.			HDC			MCH Report รพ.			HDC		
		ประชากรหญิงอายุ 10-14 ปี	หญิงคลอดอายุ 10-14 ปี		ประชากรหญิงอายุ 10-14 ปี	หญิงคลอดอายุ 10-14 ปี		ประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี	หญิงคลอดอายุ 15-19 ปี		ประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี	หญิงคลอดอายุ 15-19 ปี	
			จำแนก	อัตรา/1000		จำแนก	อัตรา/1000		จำแนก	อัตรา/1000		จำแนก	อัตรา/1000
1	ราชบุรี	4,892	14	2.86	4852	3	0.62	5347	336	62.84	5299	109	20.57
2	บ้านโป่ง	4,601	8	1.74	4649	3	0.65	5218	153	29.32	5172	78	15.08
3	โพธาราม	3,741	2	0.53	3688	3	0.81	3749	121	32.28	3666	71	19.37
4	ดำเนินฯ	2,471	4	1.62	2320	2	0.86	2471	78	31.57	2465	40	16.23
5	บางแพ	1,308	0	0.00	1310	0	0.00	1306	15	11.49	1302	16	12.29
6	ปากท่อ	1,799	5	2.78	1795	4	2.23	1827	34	18.61	1827	50	27.37
7	จอมบึง	1,884	7	3.72	1872	0	0.00	1948	53	27.21	1920	48	25.00
8	สวนผึ้ง	1,172	2	1.71	1445	3	2.08	1129	29	25.69	1390	43	30.94
9	วัดเพลง	236	0	0.00	234	0	0.00	225	3	13.33	223	3	13.45
10	บ้านคา	696	0	0.00	697		0.00	595	0	0.00	589	27	45.84
	รวม	22,800	42	1.84	22,862	18	0.79	23,815	822	34.52	23,853	485	20.33

HDC วันที่ประมวลผล :: 27 มิถุนายน 2560

เปรียบเทียบการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่นอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดและหลังแท้ง จากรายงานแม่และเด็กไทย และ HDC

	รพ.	MCH Report รพ.			HDC		
		หญิงคลอด+แท้ง อายุ<20 ปี ทั้งหมด		หญิงคลอด+แท้ง อายุ<20ปี ครรภ์ที่ 2 ขึ้นไป	หญิงคลอด+แท้ง อายุ<20 ปี ทั้งหมด	หญิงคลอด+แท้ง อายุ<20ปี ครรภ์ที่ 2 ขึ้นไป	
		จำนวน	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	จำนวน	ร้อยละ
1	ราชบุรี	351	88	25.07	257	55	21.40
2	บ้านโป่ง	161	36	22.36	118	27	22.88
3	โพธาราม	123	25	20.33	98	25	25.51
4	ดำเนินฯ	82	12	14.63	72	6	8.33
5	บางแพ	15	5	33.33	11	3	27.27
6	ปากท่อ	39	8	20.51	36	7	19.44
7	จอมบึง	60	12	20.00	55	8	14.55
8	สวนผึ้ง	31	8	25.81	43	13	30.23
9	วัดเพลง	3	0	0.00	1	0	0.00
10	บ้านคา	0	0	0.00	0	0	0.00
		865	194	22.43	691	144	20.84

HDC วันที่ประมวลผล :: 27 มิถุนายน 2560

เปรียบเทียบหญิงหลังคลอดและหลังแท้งอายุต่ำกว่า 20 ปี ได้รับการคุมกำเนิดหลังคลอดหรือหลังแท้งก่อนออกจากโรงพยาบาล จากรายงานแม่และเด็กไทย และ HDC

	รพ.	Report รพ.			HDC			Report รพ.			HDC		
		หญิงคลอด+หลังแท้ง อายุ<20ปี	คุมกำเนิดรวมทุกวิธี		หญิงคลอด+หลังแท้ง อายุ<20ปี	คุมกำเนิดรวมทุกวิธี		คุมกำเนิดรวมทุกวิธี	วิธีกึ่งถาวร		คุมกำเนิดรวมทุกวิธี	วิธีกึ่งถาวร	
			จำนวน	ร้อยละ		จำนวน	ร้อยละ		จำนวน	ร้อยละ		จำนวน	ร้อยละ
1	ราชบุรี	351	143	40.74	257	12	4.67	143	47	32.87	12	6	50.00
2	บ้านโป่ง	161	160	99.38	118	92	77.97	160	109	68.13	92	69	75.00
3	โพธาราม	123	85	69.11	98	20	20.41	85	41	48.24	20	15	75.00
4	ดำเนินฯ	82	54	65.85	72	49	68.06	54	31	57.41	49	19	38.78
5	บางแพ	15	15	100	11	9	81.82	15	14	93.33	9	8	88.89
6	ปากท่อ	39	34	87.18	36	15	41.67	34	31	91.18	15	13	86.67
7	จอมบึง	60	45	75.00	55	26	47.27	45	31	68.89	26	10	38.46
8	สวนผึ้ง	31	31	100	43	16	37.21	31	19	61.29	16	15	93.75
9	วัดเพลง	3	2	66.67	1	0	0.00	2	0	0.00	0	0	0.00
10	บ้านคา	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00
		865	569	65.78	691	239	34.59	569	323	56.77	239	155	64.85

HDC วันที่ประมวลผล :: 27 มิถุนายน 2560

ลำดับ	ประเด็น / หัวข้อ (1)	ข้อสังเกต (2)	ข้อเสนอแนะ ต่อหน่วยรับตรวจ (3)	ข้อเสนอแนะ ต่อส่วนกลาง (4)
3.	การขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด			
	การขับเคลื่อนการบังคับใช้ พ.ร.บ.ป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น พ.ศ.2559	- มีการแต่งตั้ง คณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัดเพิ่มเติม - ประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด ครั้งที่ 1/60 แล้ว	- จัดทำแผนยุทธศาสตร์ การป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ร่วมกับภาคีเครือข่าย โดยใช้คณะอนุกรรมการฯ ขับเคลื่อน -เร่งทำความเข้าใจกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และ บทบาทของสาธารณสุขตาม	-คณะกรรมการ ควรเน้น เรื่องการสื่อสาร เรื่อง พรบ. และบทบาทหน้าที่ ของแต่ละหน่วยงาน ตาม พรบ. ลงสู่ระดับปฏิบัติ ในแต่ละจังหวัด -สนับสนุนงบประมาณ อย่างต่อเนื่องและเพียงพอ

ลำดับ	ประเด็น / หัวข้อ (1)	ข้อสังเกต (2)	ข้อเสนอแนะ ต่อหน่วยรับตรวจ (3)	ข้อเสนอแนะ ต่อส่วนกลาง (4)
		-หน่วยงานอื่นๆ ยังไม่ทราบเรื่อง พรบ.ฯ - อยู่ระหว่างเตรียมจัดประชุมทำแผนยุทธศาสตร์ระดับจังหวัด	พรบ.ฯ ทุกระดับ -การจัดประชุม คณะอนุกรรมการฯ ระดับจังหวัด ครั้งที่ 2/60 ขอให้ดำเนินการภายในเดือนสิงหาคม 60 เพื่อให้สอดคล้องกับแผนการใช้งบประมาณที่กรมอนามัยสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม และเป็นไปตามพรบ.ฯ (กำหนดไว้ว่า จะต้องมีการประชุมคณะอนุกรรมการฯ อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง)	

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

-ไม่มี-

ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์

-จังหวัดยังขาดความเข้าใจในการดำเนินงานในฐานะเป็นเลขาคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.2559

-สาธารณสุข ยังเห็นว่า เป็นหน้าที่ของหน่วยงานอื่น เช่น พมจ. ในการดำเนินการอยู่แล้ว

-ในระดับ รพ.สต. ยังไม่มีความรู้ ความเข้าใจเรื่อง พรบ. ไม่มีการจัดบริการรองรับ กรณีวัยรุ่นในพื้นที่มี ปัญหาต้องการความช่วยเหลือ

-รพศ./รพท. ยังให้บริการคุมกำเนิดหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี ทันทีหลังคลอดและหลังแท้งก่อนกลับบ้าน ที่เป็นวิธีกึ่งถาวร ได้น้อย ทำให้มีการตั้งครรภ์ซ้ำเพิ่มมากขึ้น

5. ข้อเสนอแนะต่อยุทธศาสตร์ / ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

-แต่ละกระทรวง ควรมีนโยบาย ไปยังหน่วยงานในระดับจังหวัด และผู้รับผิดชอบ ให้รู้บทบาทหน้าที่ ที่ต้องดำเนินการ ตาม พรบ. เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานไปได้ในทิศทางเดียวกัน

-สนับสนุนงบประมาณในการจัดประชุมคณะอนุกรรมการต่อเนื่องในปีต่อไป

6. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

-ไม่มี

ผู้รายงาน....นส.จารุณี จตุรพรเพิ่ม

ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วัน/เดือน/ปี.. 30 มิถุนายน 2560

โทร .0819891301 -mail : jt_jarunee@yahoo.com