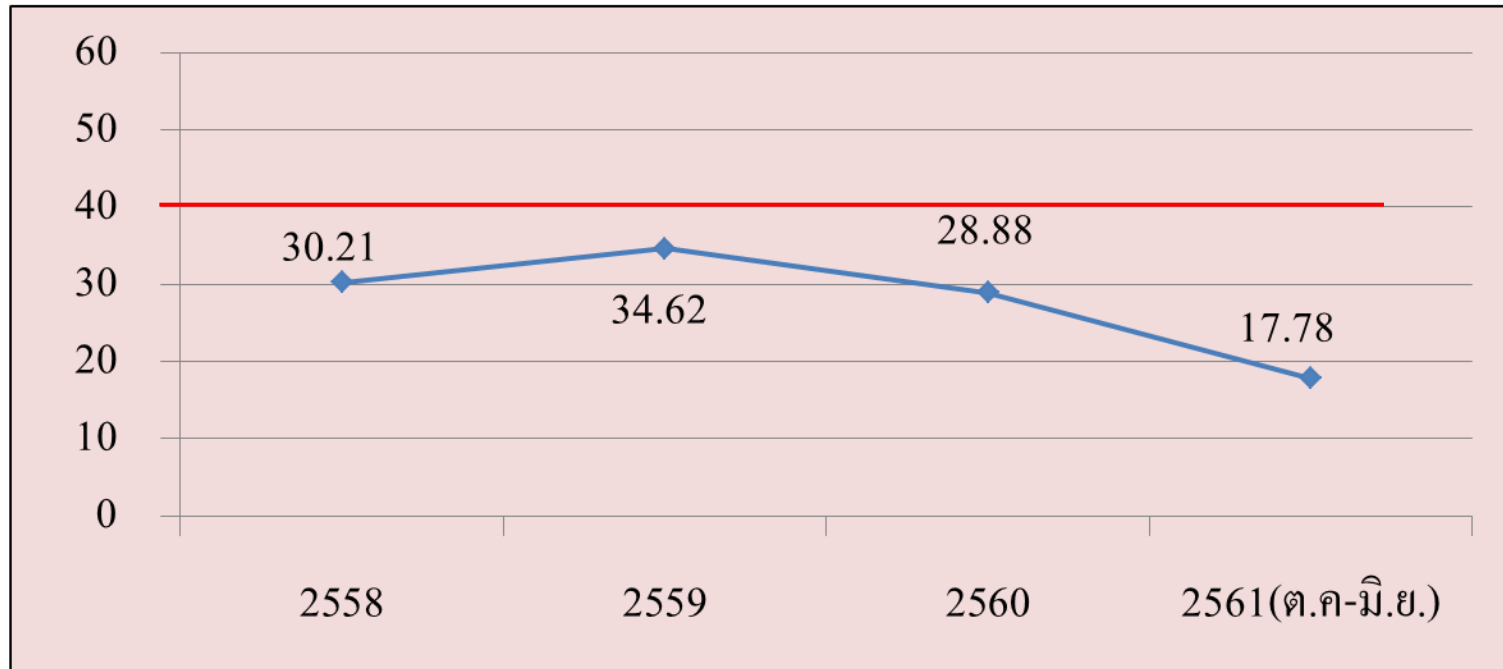


แผนสุขภาพ

แผนกลุ่มวัยรุ่น ปีงบประมาณ 2562

สถานการณ์

อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน
(ต.ค.-มิ.ย.61)



อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี
ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน
(ต.ค.-มิ.ย.61)

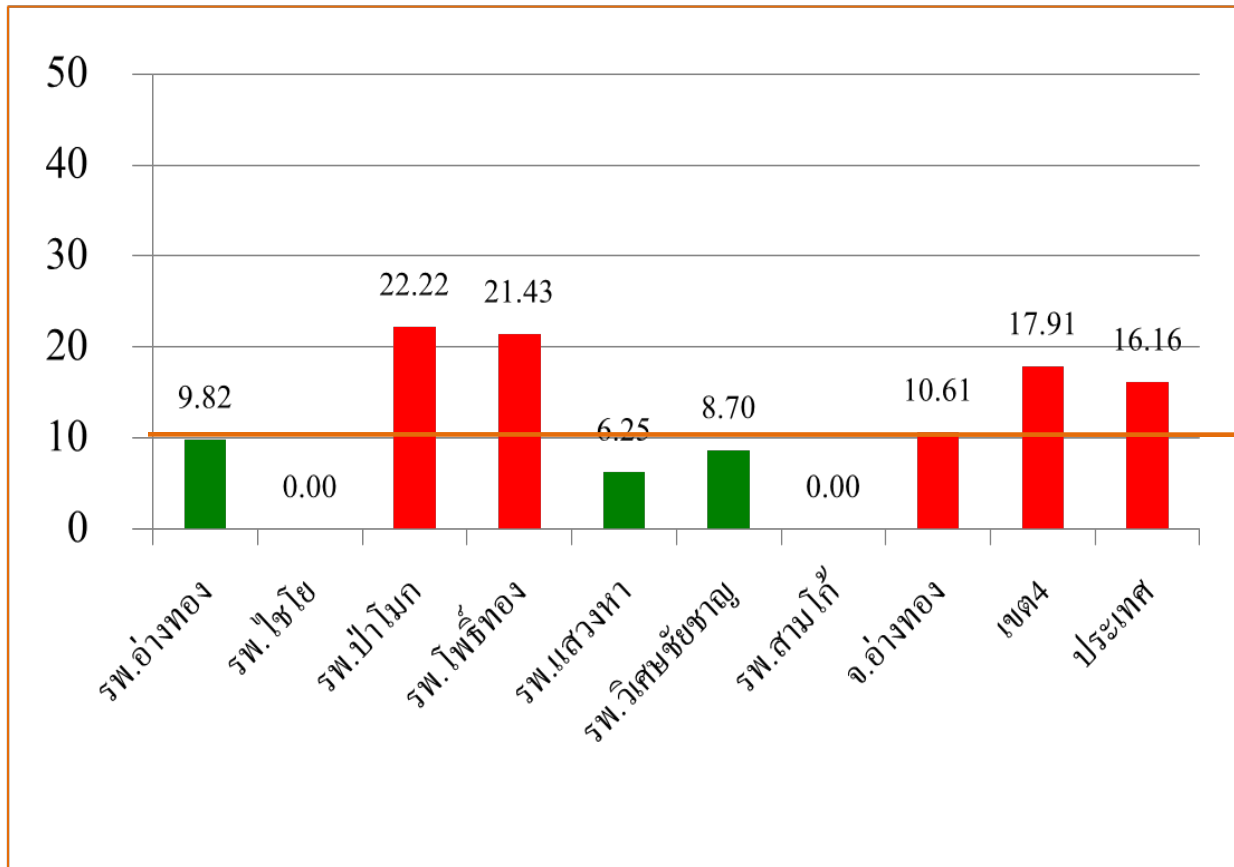


เขต 4 สระบุรี = 34.97

ที่มา : HDC วันที่ 13 ก.ค.2561

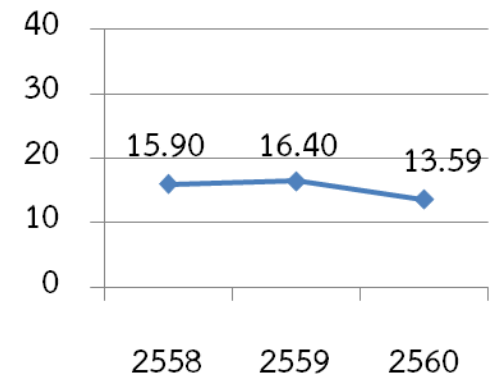
สถานการณ์

ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี (ต.ค.-มิ.ย.61)

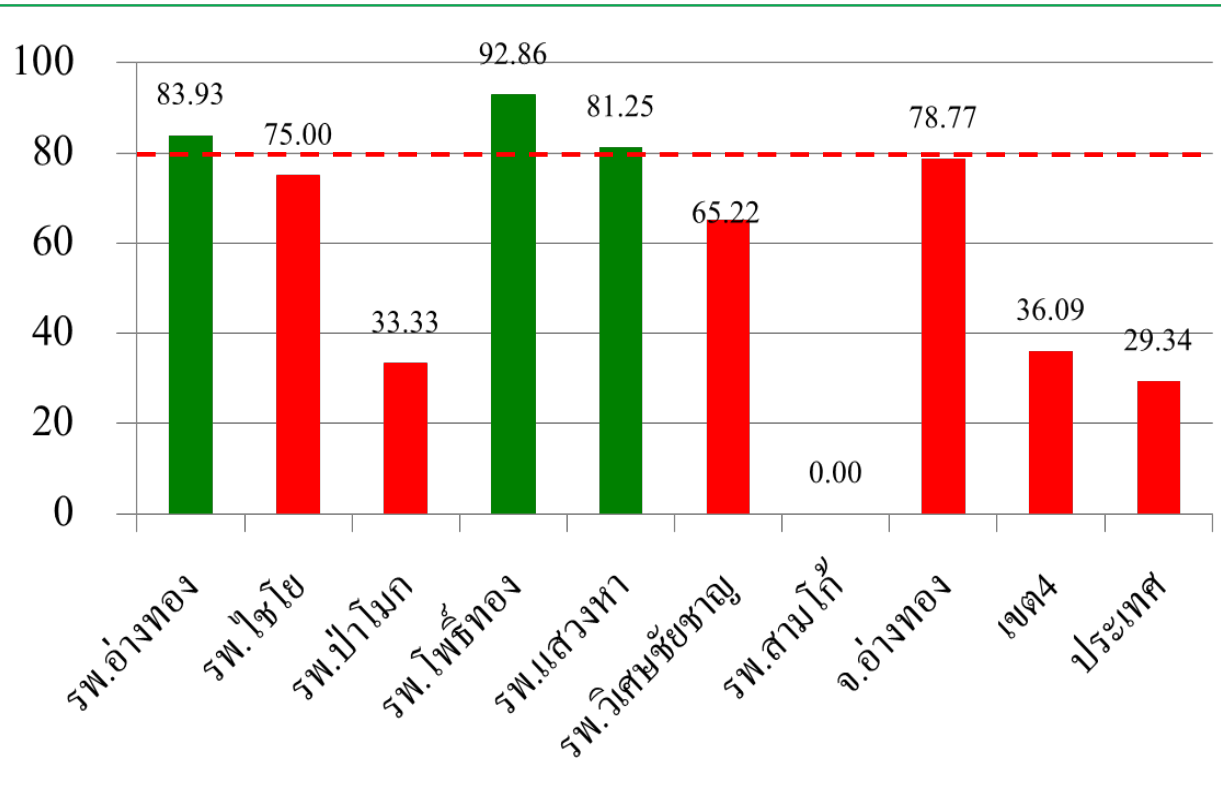


ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำ
ในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี
เดือนต.ค. - มิ.ย.
จำแนกตามปีงบประมาณ

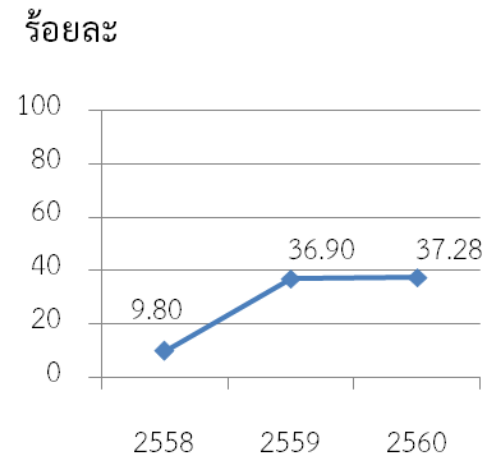
ร้อยละ



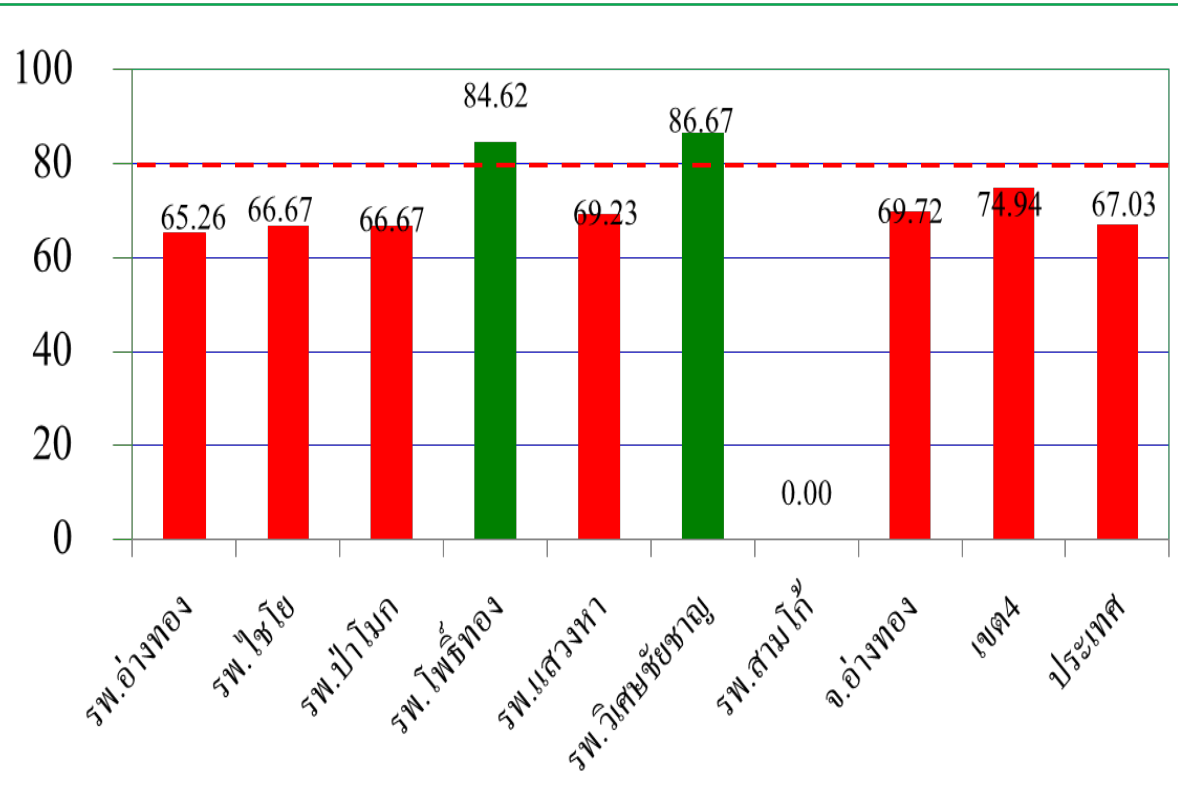
ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้ง
 ได้รับความคุ้มครองกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (ต.ค.-มิ.ย.61)



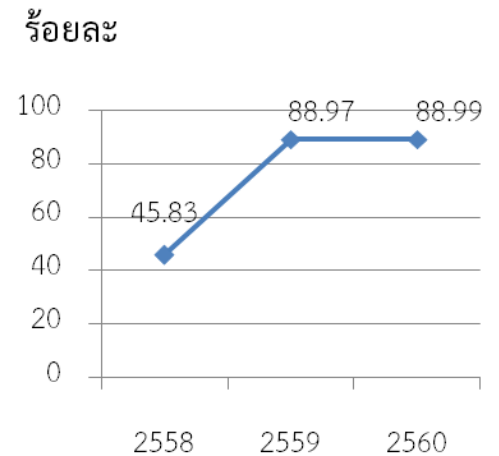
ร้อยละของหญิงอายุน้อย
 กว่า 20 ปี หลังคลอดหรือ
 หลังแท้งได้รับการ
 คุ้มครองกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่
 เดือนต.ค. - มิ.ย.
 จำแนกตามปีงบประมาณ



ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลัง
แท้งที่ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ต.ค.-มิ.ย.61)



ร้อยละของหญิงอายุน้อย
กว่า 20 ปี หลังคลอดหรือ
หลังแท้งได้รับการ
คุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร
เดือนต.ค. - มิ.ย.
จำแนกตามปีงบประมาณ

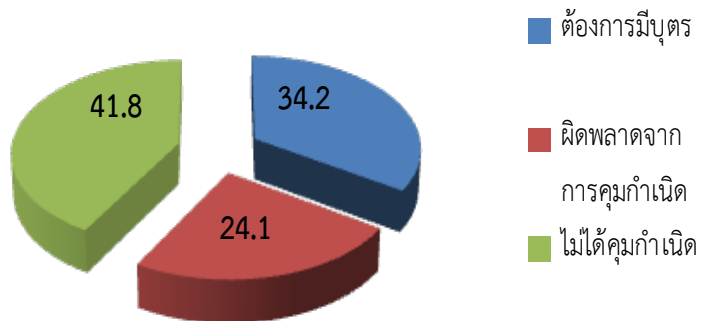


ร้อยละของสาเหตุของการตั้งครรภ์ในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี

การสำรวจข้อมูลจากกลุ่มหญิงวัยรุ่นหลังคลอด จำนวน 86 ราย พบว่า

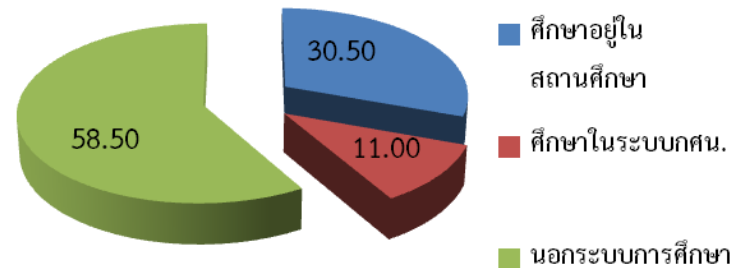
สาเหตุการตั้งครรภ์

ร้อยละ



สถานภาพขณะตั้งครรภ์

ร้อยละ



สาเหตุของปัญหา :

1. วิทยุขนาดความรู้ ความตระหนัก ทักษะ และทัศนคติ (จากข้อมูล ผิดพลาดคุมกำเนิด ร้อยละ 24.1 และไม่คุมกำเนิด ร้อยละ 41.8 ต้องการมีบุตร ร้อยละ 34.2) ส่งผลต่อการป้องกันการตั้งครรภ์ และผลกระทบที่เกิดจากการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร
2. ครอบครัว/ผู้ปกครองขาดการสื่อสารเรื่องเพศแก่วัยรุ่น การอบรมเรื่องการสื่อสารเรื่องเพศให้แก่กลุ่มผู้ปกครอง ไม่ครอบคลุมและขาดการติดตามผลการปฏิบัติหลังการฝึกอบรม
3. กลุ่มเป้าหมายใช้ระบบบริการสาธารณสุขน้อย
4. การบูรณาการการทำงานวิทยุกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องยังไม่ชัดเจนมากนัก (พ.ร.บ. การป้องกันและแก้ไขปัญหาในวัยรุ่น ปี 2559)
5. ข้อมูล HDC ไม่สามารถนำมาวิเคราะห์สาเหตุ ปัญหาการตั้งครรภ์

แผนสุขภาพจังหวัดอ่างทอง : แผนกลุ่มวัยรุ่น ปีงบประมาณ 2562

เป้าประสงค์

ลดอัตราการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

ตัวชี้วัด

1. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 – 19 ปี ไม่เกิน 38 ต่อประชากรหญิงอายุ 15 -19 ปี พันคน
2. ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี ไม่เกินร้อยละ 10

มาตรการ

1. เสริมสร้างภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพและการเข้าถึงบริการสุขภาพของวัยรุ่น

3. การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) ในกลุ่มวัยรุ่น สามีผู้ปกครองและครู

3 การบริหารจัดการคุณภาพข้อมูลด้านอนามัยการเจริญพันธุ์

กลยุทธ์

1 ขยับเคลื่อนการดำเนินงานและติดตามผลการดำเนินงานผ่านการบริหารจัดการของการบริหารในภาคีเครือข่าย

2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพรวมถึงการให้บริการคุมกำเนิดแก่แม่วัยรุ่น

3 สร้างเสริมองค์ความรู้ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ ทักษะชีวิตและทักษะการสื่อสารให้แก่วัยรุ่น สามีผู้ปกครองของวัยรุ่นและครู

4 การพัฒนาระบบสารสนเทศอนามัยการเจริญพันธุ์วัยรุ่น

small success ปี 2562

ตัวชี้วัดผลลัพธ์	เป้าหมาย 3 เดือน	เป้าหมาย 6 เดือน	เป้าหมาย 9 เดือน	เป้าหมาย 12 เดือน
1. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 – 19 ปี (เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 38)	1. มีแผนส่งเสริมและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ของอำเภอ			
2. ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี (เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 10)				

small success ปี 2562

ตัวชี้วัดผลลัพธ์	เป้าหมาย 3 เดือน	เป้าหมาย 6 เดือน	เป้าหมาย 9 เดือน	เป้าหมาย 12 เดือน
	<p>2. การดำเนินงานตามพรบ. ป้องกันและแก้ไขปัญห การตั้งครรภในวัยรุ่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดตั้งคณะทำงานเพื่อจัดทำแผนการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ ในวัยรุ่นร่วมกันหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตามพรบ. 5 กระทั่งหลัก - จัดประชุม คณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภในวัยรุ่น ระดับจังหวัดอ่างทอง 	<ul style="list-style-type: none"> - รายงานผลการดำเนินงานความโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหการป้องกันการตั้งครรภในวัยรุ่นรอบ 6 เดือน 	<ul style="list-style-type: none"> - ประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญห การตั้งครรภในวัยรุ่นครั้งที่ 2 (สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค เพื่อปรับแนวทางในการดำเนินงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - รายงานสรุปผลการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภในวัยรุ่นประจำปี 2562

small success ปี 2562

ตัวชี้วัดผลลัพธ์	เป้าหมาย 3 เดือน	เป้าหมาย 6 เดือน	เป้าหมาย 9 เดือน	เป้าหมาย 12 เดือน
	<p>3. ดำเนินการกิจกรรมตามองค์ประกอบของคลินิกวัยรุ่นและอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินผู้รับผิดชอบงานคลินิกวัยรุ่นและอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ - โรงพยาบาลประเมินตนเองตามมาตรฐาน YFHS - อำเภอประเมินตนเองตามมาตรฐานการดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ 	<ul style="list-style-type: none"> - เยี่ยมติดตามและประเมินการดำเนินงานคลินิกวัยรุ่นและอำเภออนามัยการเจริญ ร่วมกับศูนย์อนามัยที่4 สระบุรี 	<ul style="list-style-type: none"> - แจ้งผลการประเมินการดำเนินงานคลินิกวัยรุ่นและอำเภออนามัยการเจริญ 	<ul style="list-style-type: none"> - มอบเกียรติบัตรให้หน่วยงานที่ผ่านการประเมิน

small success ปี 2562

ตัวชี้วัดผลลัพธ์	เป้าหมาย 3 เดือน	เป้าหมาย 6 เดือน	เป้าหมาย 9 เดือน	เป้าหมาย 12 เดือน
	<p>4. การเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy)</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีแผนการจัดกิจกรรมสร้างเสริมองค์ความรู้ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ ทักษะชีวิต และทักษะการสื่อสารให้แก่วัยรุ่น สามี ผู้ปกครองของวัยรุ่น และครูในระดับอำเภอ - มีทะเบียนวัยรุ่นในพื้นที่ที่จำแนกตามสถานบริการ - มีทะเบียนสถานศึกษา จำแนกตามสถานบริการ 	<ul style="list-style-type: none"> -สถานศึกษาที่มีนักเรียนระดับมัธยมศึกษา/อาชีวศึกษาได้รับการอบรมให้ความรู้เรื่องอนามัยการเจริญพันธุ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 - วัยรุ่นวัยหนุ่มชนอายุ 10-19 ปีได้รับการความรู้อนามัยการเจริญพันธุ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 	<ul style="list-style-type: none"> -สถานศึกษาที่มีนักเรียนระดับมัธยมศึกษา/อาชีวศึกษาได้รับการอบรมให้ความรู้เรื่องอนามัยการเจริญพันธุ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 - วัยรุ่นวัยหนุ่มชนอายุ 10-19 ปีได้รับการความรู้อนามัยการเจริญพันธุ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 	<ul style="list-style-type: none"> -สถานศึกษาที่มีนักเรียนระดับมัธยมศึกษา/อาชีวศึกษาได้รับการอบรมให้ความรู้เรื่องอนามัยการเจริญพันธุ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 - วัยรุ่นวัยหนุ่มชนอายุ 10-19 ปีได้รับการความรู้อนามัยการเจริญพันธุ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

small success ปี 2562

ตัวชี้วัดผลลัพธ์	เป้าหมาย 3 เดือน	เป้าหมาย 6 เดือน	เป้าหมาย 9 เดือน	เป้าหมาย 12 เดือน
	<p>- มีทะเบียนครอบครัววัยรุ่นอายุ 10 -19 ปี จำแนกตามสถานบริการ</p> <p>5. มีแนวทางปฏิบัติ การประสานงานเรื่องการคุมกำเนิดในกลุ่มหญิงอายุ ต่ำกว่า 20 ปี ระหว่างหน่วยงานทั้งในโรงพยาบาลและรพ.สต. และชุมชน ที่ชัดเจน</p>	<p>-ครอบครัวที่มีวัยรุ่นอายุ 10-19 ปีได้รับการอบรมให้ความรู้เรื่องการสื่อสารเรื่องเพศ อนามัยการเจริญพันธุ์ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 10</p> <p>- ประชุมหารือเพื่อ ทบทวนปรับปรุงแนวทางการปฏิบัติ การประสานงานฯ</p>	<p>-ครอบครัวที่มีวัยรุ่นอายุ 10-19 ปีได้รับการอบรมให้ความรู้เรื่องการสื่อสารเรื่องเพศ อนามัยการเจริญพันธุ์ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 20</p> <p>- อัตราการคุมกำเนิดทุกวิธี และกึ่งถาวรในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือแท้ง ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80</p>	<p>-ครอบครัวที่มีวัยรุ่นอายุ 10-19 ปีได้รับการอบรมให้ความรู้เรื่องการสื่อสารเรื่องเพศ อนามัยการเจริญพันธุ์ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 30</p> <p>- อัตราการคุมกำเนิดทุกวิธี และกึ่งถาวรในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือแท้ง ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80</p>

กิจกรรมการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สสจ.

1. จัดตั้งคณะทำงานตามพรบ. 2559
2. ประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปีละ 2 ครั้ง
3. รวบรวมแผนการป้องกันและแก้ไขปัญหาและวิเคราะห์ข้อมูล ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานตามแผน
4. กำกับ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน

สสอ

1. ประสานการดำเนินงานอำเภออนามัยเจริญพันธุ์ ตามองค์ประกอบของภาคีเครือข่าย ได้แก่ ท้องถิ่น รพ./รพ.สต. ครอบครัว ชุมชน และสถานศึกษา
2. กำหนด Project manager จัดทำแผนการป้องกันและแก้ไขปัญหา
3. กำกับ ติดตามการดำเนินงานระดับตำบล

กลยุทธ์ที่ 1

ขับเคลื่อนการดำเนินงาน
และติดตามผลการ
ดำเนินงานผ่านการบริหาร
จัดการของผู้บริหารในภาคี
เครือข่าย

5 กระทรวงหลัก

กระทรวงศึกษาธิการ, กระทรวงมหาดไทย,
กระทรวงแรงงาน, กระทรวงพัฒนาสังคม
และความมั่นคงของมนุษย์
กระทรวงสาธารณสุข

1. จัดทำแผนการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ตามบทบาทของหน่วยงาน (พ.ร.บ. ฯ ปี 2559)
2. สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค ในเวทีคณะอนุกรรมการฯ

รพท / รพช./รพ.สต.

1. กำหนด Project manager จัดทำแผนโครงการการป้องกันและแก้ไขปัญหา
2. ประสานการดำเนินงานกับภาคีเครือข่ายในระดับพื้นที่ ได้แก่ ท้องถิ่น สถานศึกษา ครอบครัวและชุมชน

กิจกรรมการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สสจ.

1. ติดตามเยี่ยมและประเมินคลินิกวัยรุ่นและอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์
2. พัฒนา Flow chart ให้บริการคุมกำเนิดและการติดตามการรับบริการคุมกำเนิดแก่หญิงวัยรุ่นตลอดบุตร
3. คัดเลือกพื้นที่ในการดำเนินการศึกษาพัฒนารูปแบบการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
4. จัดประชุมนำเสนอผลงานวิชาการการดำเนินการป้องกันการตั้งครรภ์ในพื้นที่ระดับตำบล
5. สนับสนุนสื่อเอกสารวิชาการ

รพ.สต.

1. จัดให้บริการปรึกษาอนามัยการเจริญพันธุ์วัยรุ่น
2. ประชาสัมพันธ์การดำเนินงานแก่กลุ่มวัยรุ่น
3. ติดตามเยี่ยมหญิงวัยรุ่นหลังคลอด รับบริการคุมกำเนิดก่อน 42 วันหลังคลอด
4. ประสานภาคีเครือข่ายในการดำเนินงาน



สสอ

1. ประเมินตนเอง/ประสานภาคีเครือข่ายประเมินตนเองตามมาตรฐานการดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์
2. สนับสนุนให้รพ.สต. ให้บริการคลินิกวัยรุ่น
3. ร่วมคัดเลือกพื้นที่ในการดำเนินการศึกษาพัฒนารูปแบบการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

รพท / รพช

1. จัดให้บริการคลินิกวัยรุ่นตามมาตรฐานฯ
2. ประเมินตนเองตามมาตรฐานฯ
3. พัฒนาการดำเนินงานโรงเรียนคู่เครือข่าย
4. จัดบริการคุมกำเนิดหญิงวัยรุ่นหลังคลอดทุกราย
5. ประสานภาคีเครือข่ายในการดำเนินงาน

กิจกรรมการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สสจ.

1. ประสานศึกษานิเทศก์จังหวัดจัดกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้การสอนเพศวิถีให้แก่ครู
2. ควบคุม กำกับ การดำเนินงานกิจกรรมสร้างองค์ความรู้ให้กับกลุ่มเป้าหมาย (ระบบรายงาน)

สสอ

1. ควบคุม กำกับ ติดตามการดำเนินงานกิจกรรมสร้างองค์ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย (รพ.สต.)
2. สนับสนุนหน่วยบริการให้มีการจัดกิจกรรมรณรงค์สร้างกระแสสังคม วันเอดส์โลก วันวาเลนไทน์

กลยุทธ์ที่ 3

สร้างเสริมองค์ความรู้ด้าน
อนามัยการเจริญพันธุ์ ทักษะ
ชีวิตและทักษะการสื่อสาร
ให้แก่วัยรุ่น สามี
ผู้ปกครองของวัยรุ่นและ
ครู

รพท / รพช/รพ.สต.

1. จัดทำแผนงานโครงการเสริมสร้างความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย
2. รณรงค์สร้างกระแสสังคม วันเอดส์โลก วันวาเลนไทน์
3. สร้างช่องทางการสื่อสารและความรู้เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของกลุ่มเป้าหมาย เช่น โทรศัพท์สายตรง Line

กิจกรรมการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สสจ.

1. ตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา ในระบบรายงาน HDC และส่งคืนข้อมูลเพื่อปรับปรุงแก้ไข
2. พัฒนาแบบสอบถามหญิงคลอดบุตร(โดยศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี)
3. รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลและส่งคืนข้อมูลแก่พื้นที่

สสอ

กำกับติดตามการบันทึกข้อมูลในระบบรายงาน HDC ทุกเดือน

กลยุทธ์ที่ 4
การพัฒนาระบบ
สารสนเทศอนามัยการ
เจริญพันธุ์วัยรุ่น

รพ.สต.

1. ปรับปรุงแก้ไขข้อมูลที่ได้รับรายงาน
2. จัดทำทะเบียนวัยรุ่นในพื้นที่

รพท / รพช

1. ปรับปรุงแก้ไขข้อมูลที่ได้รับรายงาน
2. เก็บรวบรวมแบบสอบถามหญิงคลอดและส่งสสจ. เดือนละ 1 ครั้ง
3. จัดทำทะเบียนวัยรุ่นในพื้นที่