

แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

ประเด็นที่ สุขภาพกลุ่มวัย

หัวข้อ อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี

จังหวัดจันทบุรี รอบที่ ๒/๒๕๖๖

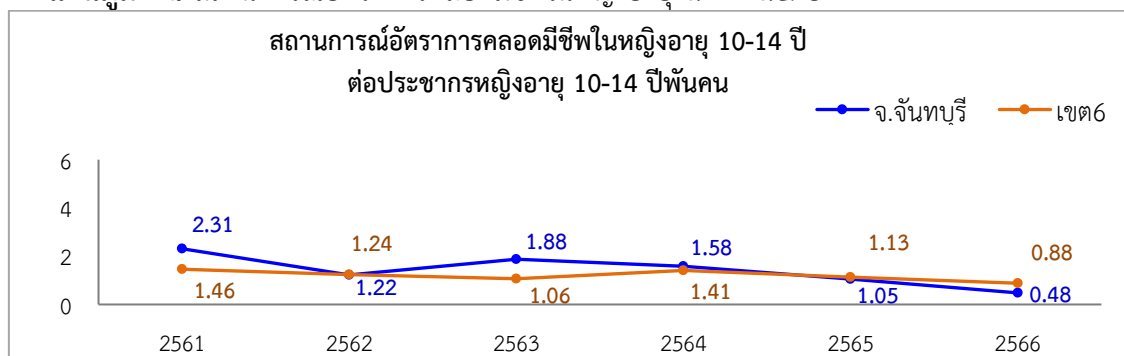
๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (กรม/กอง/ศูนย์วิชาการ)
หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก: ศูนย์อนามัยที่ ๖ กรมอนามัย
๒. วิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่

๒.๑ สถานการณ์และผลงานตามตัวชี้วัด

สถานการณ์การคลอดในวัยรุ่นจังหวัดจันทบุรี พบว่าอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปีพันคน ลดลงจากอัตรา ๒.๓๑ ในปี ๒๕๖๑ เป็น ๐.๔๘ ในปี ๒๕๖๖ ผ่านค่าเป้าหมาย (เป้าหมายอัตรา ๑.๐๖) ผลงานอยู่ในลำดับที่ ๒ ของเขตสุขภาพที่ ๖ ส่วนอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปีพันคน ลดลง จากอัตรา ๔๕.๐๗ ในปี ๒๕๖๑ เป็นอัตรา ๒๓.๐๕ ในปี ๒๕๖๖ ผ่านค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย อัตรา ๒๘.๙๒) ผลงานอยู่ในลำดับที่ ๔ ของเขตสุขภาพที่ ๖ สำหรับการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ลดลงจากร้อยละ ๑๔.๗๔ ในปี ๒๕๖๑ เป็นร้อยละ ๑๒.๘๙ ในปี ๒๕๖๖ เกินค่าเป้าหมายเล็กน้อย (เป้าหมาย ร้อยละ ๑๒.๗๓) ผลงานอยู่ในลำดับที่ ๕ ของเขตสุขภาพที่ ๖

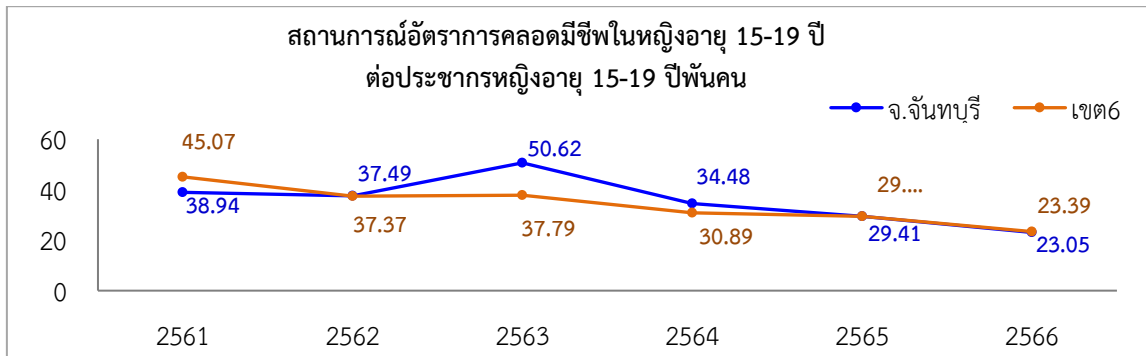
การคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่และวิธีกึ่งถาวร แนวโน้มเพิ่มขึ้น ในปี ๒๕๖๖ การคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ ร้อยละ ๗๗.๕๔ ผ่านค่าเป้าหมาย (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๗๑) การคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร ร้อยละ ๘๔.๕๘ ผ่านค่าเป้าหมาย (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๘๐) ซึ่งการคุมกำเนิดโดยเฉพาะการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวรเป็นมาตรการสำคัญในการลดปัญหา และผลกระทบจากการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น รายละเอียดดังแผนภูมิที่ ๑ - ๑๓ และตารางที่ ๑ ที่มา HDC adjust ไตรมาสที่ ๒ วันที่ ๙ มิ.ย. ๒๕๖๖

แผนภูมิที่ ๑ สถานการณ์อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๐ - ๑๔ ปี



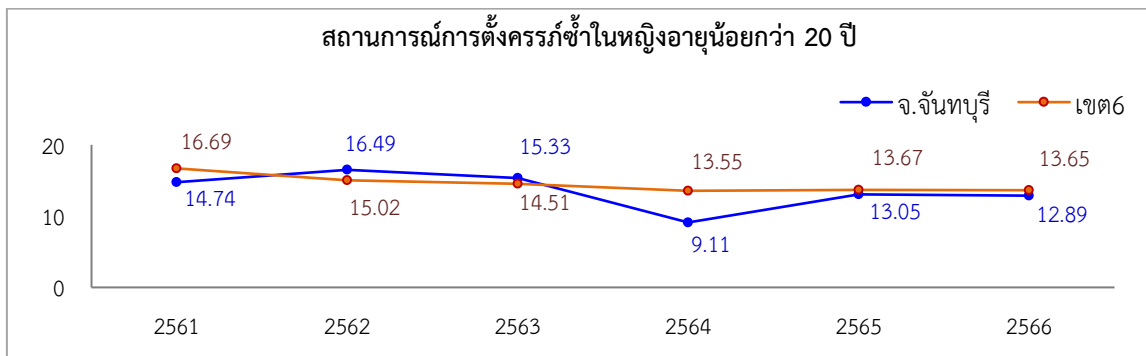
ที่มา : HDC adjust ไตรมาสที่ ๒ วันที่ ๙ มิ.ย. ๒๕๖๖

แผนภูมิที่ ๒ สถานการณ์อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี



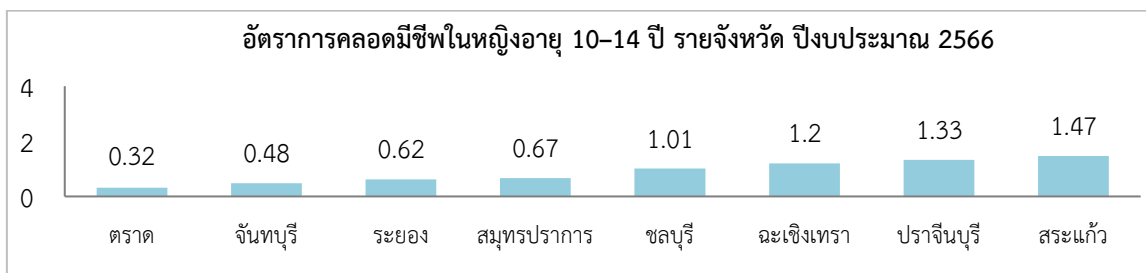
ที่มา : HDC adjust ไตรมาสที่ ๒ วันที่ ๙ มิ.ย. ๒๕๖๖

แผนภูมิที่ ๓ สถานการณ์การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี



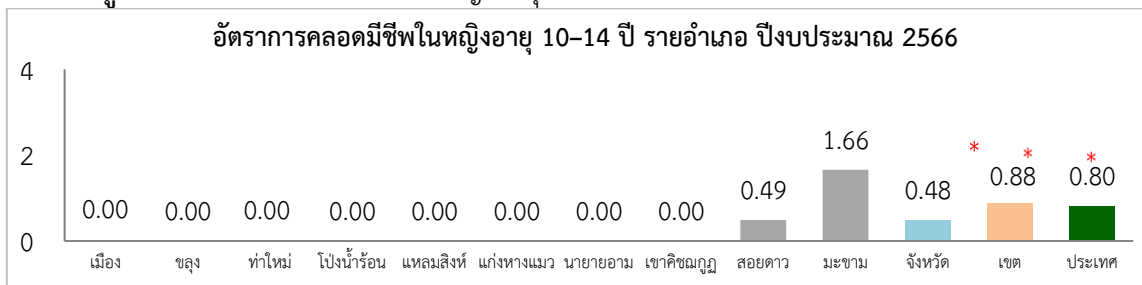
ที่มา : HDC adjust ไตรมาสที่ ๒ วันที่ ๙ มิ.ย. ๒๕๖๖

แผนภูมิที่ ๔ อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี รายจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๖



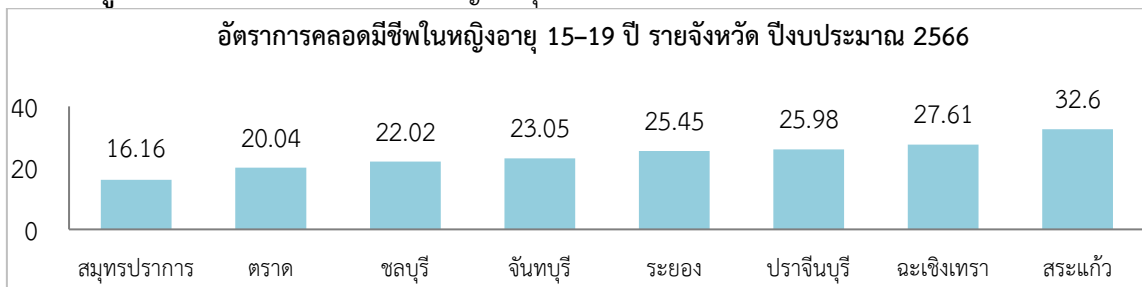
ที่มา : HDC adjust ไตรมาสที่ ๒ วันที่ ๙ มิ.ย. ๒๕๖๖

แผนภูมิที่ ๕ อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี รายอำเภอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖



ที่มา : ข้อมูลอัตราการคลอด ระดับประเทศ เขต และจังหวัดเป็นข้อมูล HDC adjusted ไตรมาส ๒ และระดับอำเภอเป็นข้อมูล HDC วันที่ ๙ มิ.ย. ๒๕๖๖

แผนภูมิที่ ๖ อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี รายจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๖



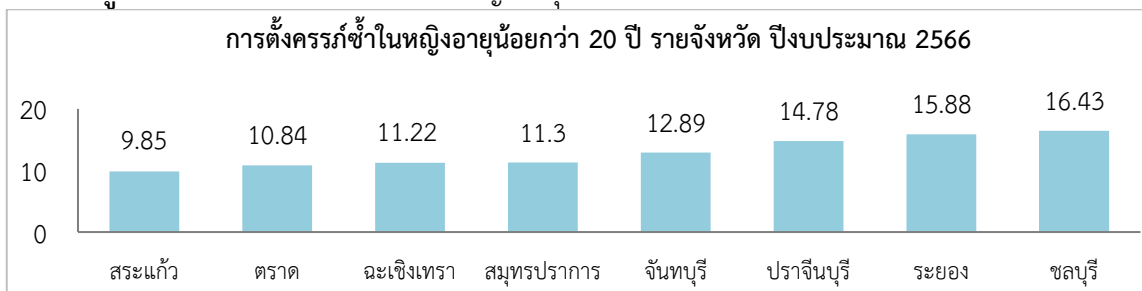
HDC adjust ไตรมาสที่ ๒ วันที่ ๙ มิ.ย. ๒๕๖๖

แผนภูมิที่ ๗ อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี รายอำเภอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖



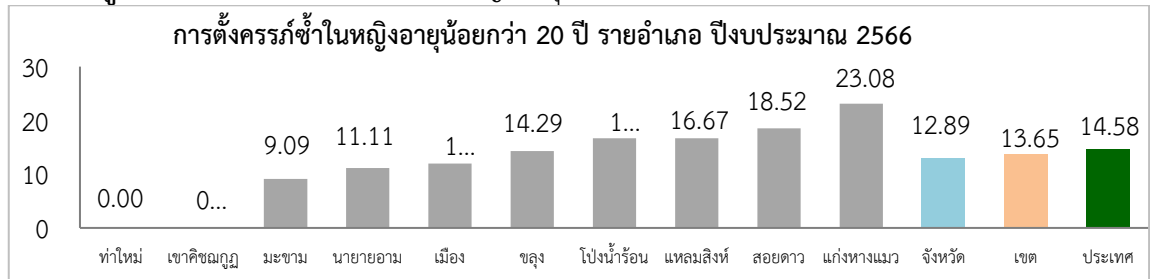
ที่มา : ข้อมูลอัตราการคลอด ระดับประเทศ เขต และจังหวัดเป็นข้อมูล HDC adjusted ไตรมาส ๒ และระดับอำเภอเป็นข้อมูล HDC วันที่ ๙ มิ.ย. ๒๕๖๖

แผนภูมิที่ ๘ ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี รายจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๖



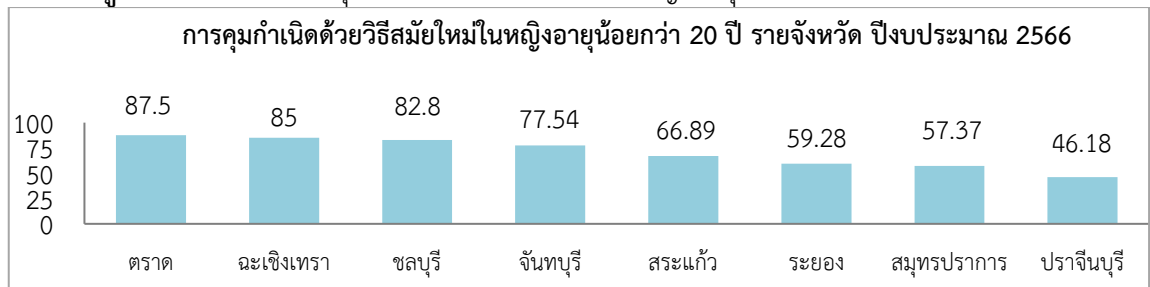
ที่มา : HDC วันที่ ๙ มิ.ย. ๒๕๖๖

แผนภูมิที่ ๙ ร้อยละการตั้งครุฑซำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี รายอำเภอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖



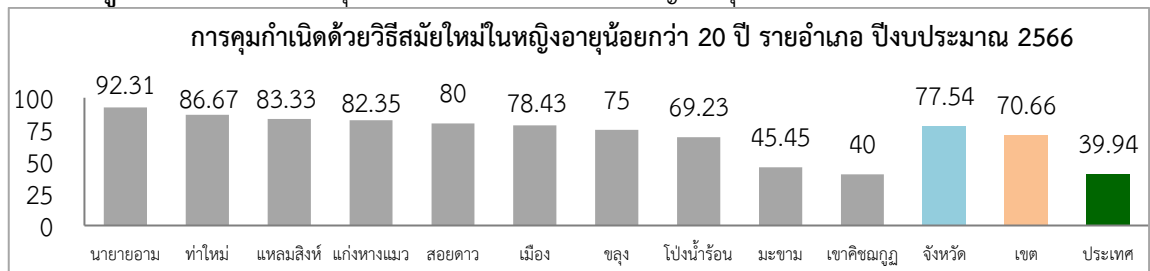
ที่มา : HDC วันที่ ๙ มิ.ย. ๒๕๖๖

แผนภูมิที่ ๑๐ ร้อยละการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี รายจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๖



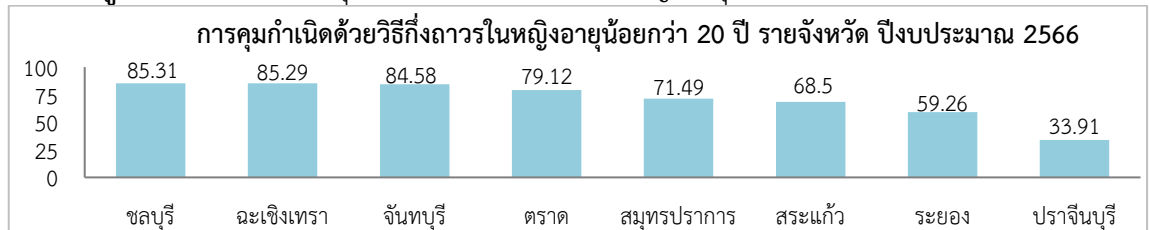
ที่มา : HDC วันที่ ๙ มิ.ย. ๒๕๖๖

แผนภูมิที่ ๑๑ ร้อยละการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี รายอำเภอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖



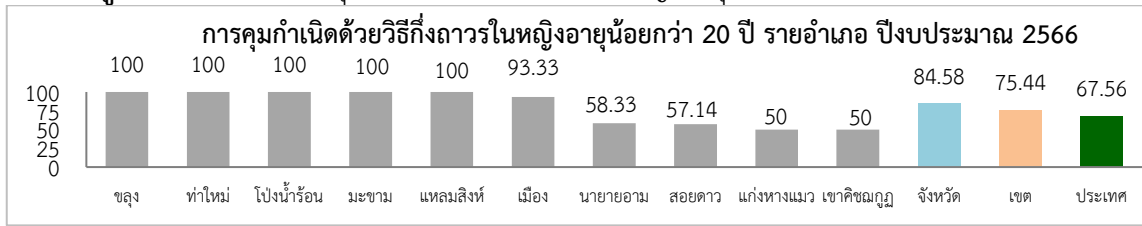
ที่มา : HDC วันที่ ๙ มิ.ย. ๒๕๖๖

แผนภูมิที่ ๑๒ ร้อยละการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวรในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี รายจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๖



ที่มา : HDC วันที่ ๙ มิ.ย. ๒๕๖๖

แผนภูมิที่ ๑๓ ร้อยละการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวรในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี รายอำเภอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖



ที่มา : HDC วันที่ ๙ มิ.ย. ๒๕๖๖

ตารางที่ ๑ ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	เมือง	ชลุม	ท่าใหม่	โป่งน้ำร้อน	มะขาม	แหลมสิงห์	สอยดาว	แก่งหางแมว	นายายอาม	เขาคิชฌกูฏ	จังหวัด	เขต	ประเทศ	
๑.	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี ๑,๐๐๐ คน (เป้าหมายเขต๖ = ๑.๐๖)	เป้าหมาย	๒,๗๐๕	๑,๐๐๙	๑,๔๐๐	๑,๔๐๑	๖๐๓	๕๑๓	๒,๐๕๑	๑,๑๖๙	๖๗๗	๖๙๒	๑๒,๒๒๐	๑๕๑,๙๖๕	๑,๔๘๗,๗๑๔	
		ผลงาน	๐	๐	๐	๐	๑	๐	๑	๐	๐	๐	๐	๒	๔๕	๔๖๘
		อัตรา	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๑.๖๖	๐.๐๐	๐.๔๙	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๑๖	๐.๓๐	๐.๓๑
		อัตรา Adjust	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๐.๔๘	๐.๘๘	๐.๘๐
๒.	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน (เป้าหมายเขต๖ = ๒๘.๙๒)	เป้าหมาย	๓,๑๘๖	๑,๑๐๔	๑,๕๘๘	๑,๓๗๖	๗๒๒	๖๒๔	๒,๐๑๘	๑,๑๔๔	๗๗๑	๗๑๐	๑๓,๒๔๓	๑๖๐,๔๑๖	๑,๕๖๗,๘๖๔	
		ผลงาน	๑๑	๗	๑๔	๑๕	๘	๗	๓๑	๑๙	๔	๙	๑๒๕	๑,๒๗๐	๑๒,๙๗๓	
		อัตรา	๓.๔๕	๖.๓๔	๘.๘๒	๑๐.๙๐	๑๑.๐๘	๑๑.๒๒	๑๕.๓๖	๑๖.๖๑	๕.๑๙	๑๒.๖๘	๙.๔๔	๗.๙๒	๘.๒๗	
		อัตรา Adjust	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๓.๐๕	๒๓.๓๙	๒๐.๒๒
๓.	การตั้งครรภ์ซ้ำ ในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี (เป้าหมายเขต๖ = ๑๒.๗๓)	เป้าหมาย	๑๒๕	๗	๑๑	๑๒	๑๑	๖	๒๗	๑๓	๙	๔	๒๒๕	๒,๔๘๔	๒๐,๔๐๘	
		ผลงาน	๑๕	๑	๐	๒	๑	๑	๕	๓	๑	๐	๒๙	๓๓๙	๒,๙๗๕	
		ร้อยละ	๑๒.๐๐	๑๔.๒๙	๐.๐๐	๑๖.๖๗	๙.๐๙	๑๖.๖๗	๑๘.๕๒	๒๓.๐๘	๑๑.๑๑	๐.๐๐	๑๒.๘๙	๑๓.๖๕	๑๔.๕๘	
๔.	ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปีที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Methods) หลังคลอดหรือหลังแท้ง (เป้าหมายเขต๖ = ๗๑)	เป้าหมาย	๑๕๓	๘	๑๕	๑๓	๑๑	๖	๓๕	๑๗	๑๓	๕	๒๗๖	๓,๐๓๗	๒๔,๖๘๘	
		ผลงาน	๑๒๐	๖	๑๓	๙	๕	๕	๒๘	๑๔	๑๒	๒	๒๑๔	๒,๑๔๖	๙,๘๖๑	
		ร้อยละ	๗๘.๔๓	๗๕.๐๐	๘๖.๖๗	๖๙.๒๓	๔๕.๔๕	๘๓.๓๓	๘๐.๐๐	๘๒.๓๕	๙๒.๓๑	๔๐.๐๐	๗๗.๕๔	๗๐.๖๖	๓๙.๙๔	
๕.	ร้อยละของหญิงไทยอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย เป้าหมายเขต ๖ = ๘๐)	เป้าหมาย	๑๒๐	๖	๑๓	๙	๕	๕	๒๘	๑๔	๑๒	๒	๒๑๔	๒,๑๔๖	๙,๘๖๑	
		ผลงาน	๑๑๒	๖	๑๓	๙	๕	๕	๑๖	๗	๗	๑	๑๘๑	๑,๖๑๙	๖,๖๖๒	
		ร้อยละ	๙๓.๓๓	๑๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐	๕๗.๑๔	๕๐.๐๐	๕๘.๓๓	๕๐.๐๐	๘๔.๕๘	๗๕.๔๔	๖๗.๕๖	

ที่มา : ข้อมูลอัตราการคลอด ระดับประเทศ เขต และจังหวัดเป็นข้อมูล HDC adjusted ไตรมาส ๒ และระดับอำเภอเป็นข้อมูล HDC ณ วันที่ ๙ มิ.ย. ๒๕๖๖

๒.๔ แผนและผลการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็น	แผน/ผลการดำเนินงาน
๑. การขับเคลื่อน พ.ร.บ. การป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙	จัดประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ครั้งที่ ๑ /๒๕๖๖ เพื่อรายงานแผนการดำเนินงานและการขับเคลื่อนกลไกการดูแลช่วยเหลือวัยรุ่น มีแผนการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ ในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖ เพื่อติดตามผลการดำเนินงานตามแผนบูรณาการฯ ของจังหวัดจันทบุรี
๒. การขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ ๖ เยี่ยมเสริมพลัง และประเมินรับรองมาตรฐานการขับเคลื่อนงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ระดับอำเภอ จำนวน ๔ อำเภอ ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖ ได้แก่ อำเภอนายายอาม, มะขาม, ชลุม และแหลมสิงห์ ทั้งนี้ อยู่ระหว่างการพิจารณารับรองมาตรฐานจากสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
๓. การพัฒนาและยกระดับบริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่น	<p>๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ ๖ เยี่ยมเสริมพลัง และประเมินรับรองมาตรฐานการจัดบริการคลินิกสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน จำนวน ๕ โรงพยาบาล ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖ ได้แก่ โรงพยาบาลนายายอาม, มะขาม, ชลุม, ท่าใหม่ และแหลมสิงห์ ทั้งนี้ อยู่ระหว่างการพิจารณารับรองมาตรฐานจากสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย</p> <p>๒. เข้าร่วมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการคำปรึกษาทางเลือก และนวัตกรรมการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย (ครู ก) โดยสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ และเครือข่าย R-SA Thailand</p>
๔. ขับเคลื่อนการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย	<p>๑. ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยในโรงพยาบาลพระปกเกล้า</p> <p>๒. ขับเคลื่อนระบบ Telemedicine ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ ๖ ในโรงพยาบาลต้นทาง (โรงพยาบาลพระปกเกล้า และเครือข่าย R - SA) และโรงพยาบาลปลายทางภายในจังหวัด (โรงพยาบาลชุมชน ๑๑ แห่ง)</p> <p>๓. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี โรงพยาบาลพระปกเกล้า และโรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๑๑ แห่งร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย ในการพัฒนาระบบบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย เพื่อประกอบการจัดทำแผนพัฒนาระบบการจัดบริการและการขยายเครือข่ายบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยในโรงพยาบาลชุมชน เพื่อเพิ่มช่องทางการเข้าถึงบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย</p>
๕. อื่นๆ	<p>๑. พัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการยาฝังคุมกำเนิด ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ ๖ วันที่ ๑๓ - ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕</p> <p>๒. ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการปรึกษาการ</p>

ประเด็น	แผน/ผลการดำเนินงาน
	<p>คุมกำเนิดในวัยรุ่น</p> <p>๓. เข้าร่วมโครงการพัฒนาศักยภาพการให้คำปรึกษาทางเลือกกับสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์</p> <p>๔. ประชาสัมพันธ์การเข้าถึงสื่อ Digital Platform “Line Official Teen Club” ในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน, ผู้ปกครองที่มีลูกอยู่ในกลุ่มวัยรุ่น, บุคลากรทางการศึกษา และบุคลากรสาธารณสุข</p>

๓. นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี (ถ้ามี) -

๔. ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

๔.๑ สำหรับพื้นที่

๔.๑.๑ กำกับบริการให้บริการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร ก่อนออกจากโรงพยาบาล

๔.๑.๒ พัฒนา และยกระดับการเยี่ยมหลังคลอดในแม่วัยรุ่นแบบบูรณาการ เพื่อให้ได้รับการดูแล

ช่วยเหลือด้านสุขภาพ และด้านการศึกษา และสังคม ตามสิทธิ

๔.๑.๓ พัฒนา และยกระดับบริการตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน

๔.๑.๔ สร้างการมีส่วนร่วมการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ และจังหวัด

๔.๑.๕ ขับเคลื่อนกลไกการดูแลช่วยเหลือวัยรุ่น ได้รับการคุ้มครอง ดูแลอย่างเหมาะสม

๔.๒ สำหรับส่วนกลาง

๔.๒.๑ พัฒนาการเข้าถึงฐานข้อมูลจาก Line official: TEEN CLUB ในระดับจังหวัด และเขตสุขภาพ เพื่อเป็นฐานข้อมูลในการพัฒนาการดำเนินงานต่อไป

๔.๒.๒ พัฒนา Application YFHS และ Amphoe online ให้สามารถเข้าใช้งานได้สะดวก และเข้าถึงข้อมูลได้ ถึงแม้ว่าจะยืนยันการส่งข้อมูลไปยังส่วนกลางแล้ว

ผู้รายงาน : นางนงลักษณ์ สุขเอี่ยม

ตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วัน/เดือน/ปี : ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๖

โทร : ๐๙๑-๔๖๑๒๒๖๖

E-mail : pungluck๗๕๘๐@gmail.com

ผู้ตรวจรายงาน : นางศิริพร จริยาจิรวัฒนา

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วัน/เดือน/ปี ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๖

โทร : ๐๘๙-๔๐๘๘๗๑๑

E-mail : ptana๐๗@gmail.com