

บทสรุปผู้บริหาร (Executive Summary)

ประเด็นที่ : เรื่อง อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบที่ ๑

ระดับการรายงาน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

- ระดับประเทศ
- ระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่
- ระดับจังหวัด ชื่อจังหวัดปราจีนบุรี

ประเด็นตรวจราชการ: -

หัวข้อ/ ตัวชี้วัด: อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี

๑) เป้าหมาย และผลงาน

ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ผลงาน	
		จังหวัด	เขต๖
๑. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี	๐.๗๖	๐.๔๑	๑.๕๔
๒. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี	๒๑.๖๑	๒๒.๔๒	๒๒.๐๖
๓. ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี	๑๓	๑๐.๓๔	๑๒.๖๗
๔. ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปีที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern Methods) หลังคลอดหรือหลังแท้ง	๖๕	๓๘.๔๖	๖๗.๔๘
๕. ร้อยละของหญิงไทยอายุน้อยกว่า ๒๐ ปีหลังคลอดหรือหลังแท้ง ที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิด ด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย)	๘๐	๘๐	๗๙.๐๓

๒) สรุปสถานการณ์

สถานการณ์การคลอดในวัยรุ่นจังหวัดปราจีนบุรี พบอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 10-14 ปีพันคน มีแนวโน้มลดลง จากอัตรา 1.59 ในปี 2561 เป็น 0.41 ในปี 2567 ผ่านค่าเป้าหมาย (เป้าหมายอัตรา 0.76) ผลงานอยู่ในลำดับที่ 1 ของเขตสุขภาพที่ 6 ส่วนอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปีพันคน ลดลง จากอัตรา 50.53 ในปี 2561 เป็นอัตรา 22.42 ในปี 2567 ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย (เป้าหมายอัตรา 21.61) ผลงานอยู่ในลำดับที่ 4 ของเขตสุขภาพที่ 6 สำหรับการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ลดลงจากร้อยละ 17.30 ในปี 2561 เป็นร้อยละ 10.34 ในปี 2567 ผ่านค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย ร้อยละ 13) ผลงานอยู่ในลำดับที่ 2 ของเขตสุขภาพที่ 6

การคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่และวิธีกึ่งถาวร แนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 20.59 ในปี 2561 เป็นร้อยละ 38.46 ในปี 2567 ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 65) ผลงานอยู่ในลำดับที่ 8 ของเขตสุขภาพที่ 6 การคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวรเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 57.14 ในปี 2561 เป็นร้อยละ 80 ผ่านค่าเป้าหมาย (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 80) ผลงานอยู่ในลำดับที่ 5 ของเขตสุขภาพที่ 6 ซึ่งการคุมกำเนิดโดยเฉพาะการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวรเป็นมาตรการสำคัญในการลดปัญหา และผลกระทบจากการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น (ที่มา : HDC adjust ไตรมาสที่ 1 วันที่ 19 ม.ค. 2567)

จังหวัดปราจีนบุรีขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปีงบประมาณ 2567 โดยดำเนินการ ดังนี้

- 1) ประชุมคณะทำงานเสริมสร้างความเข้มแข็งในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น จังหวัดปราจีนบุรี ครั้งที่ 1 เมื่อวันที่ 29 พฤศจิกายน 2567
- 2) ประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด ครั้งที่ 1/2567 เมื่อวันที่ 12 มกราคม 2567 ณ ห้องประชุมเพ็ญญา ทรัพย์เจริญ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี
- 3) ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาการดำเนินงานด้านสุขภาพวัยรุ่นจังหวัดปราจีนบุรี กำหนดประชุมวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2567
- 4) ติดตามการดำเนินงานบันทึกข้อมูลการวางแผนครอบครัวเดือนละ 1 ครั้ง

ตารางที่ 1 ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	เมือง	กบินทร์บุรี	นาดี	ศรีมหาโพธิ	ศรีมโหสถ	ประจันตคาม	บ้านสร้าง	จังหวัด	เขต	ประเทศ	
1.	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 10-14 ปี 1,000 คน	เป้าหมาย	2,500	4,361	1,391	2,402	504	1,364	706	13,228	146,690	1,462,573	
		ผลงาน	0	0	0	0	0	1	0	1	34	216	
		อัตรา	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.73	0.00	0.00	0.08	0.24	0.16
		อัตรา Adjust	-	-	-	-	-	-	-	-	0.41	1.54	0.94
2.	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน	เป้าหมาย	2,656	4,591	1,426	2,284	522	1,428	759	13,666	160,826	1,561,766	
		ผลงาน	5	13	7	11	0	6	0	42	471	4,839	
		อัตรา	1.88	2.83	4.91	4.82	0.00	4.20	0.00	3.08	3.03	3.08	
		อัตรา Adjust	-	-	-	-	-	-	-	-	22.42	22.06	18.36
3.	การตั้งครรภ์ซ้ำ ในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี	เป้าหมาย	27	18	3	10	0	0	0	58	947	7,792	
		ผลงาน	2	3	0	1	0	0	0	6	120	1,076	
		ร้อยละ	7.41	16.67	0.00	10.00	0.00	0.00	0.00	10.34	12.67	13.81	
4.	ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปีที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Methods) หลังคลอดหรือหลังแท้ง	เป้าหมาย	43	29	4	14	0	1	0	91	1,562	11,993	
		ผลงาน	21	5	3	5	0	1	0	35	1,054	4,456	
		ร้อยละ	48.84	17.24	75.00	35.71	0.00	100.00	0.00	38.46	67.48	37.16	
5.	ร้อยละของหญิงไทยอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย)	เป้าหมาย	21	5	3	5	0	1	0	35	1,054	4,456	
		ผลงาน	21	1	2	3	0	1	0	28	833	3,139	
		ร้อยละ	100.00	20.00	66.67	60.00	0.00	100.00	0.00	80.00	79.03	70.44	

(ที่มา : HDC adjust ไตรมาสที่ 1 วันที่ 19 ม.ค. 2567)

ก) ปัญหา/จุดร่วมที่สะท้อนปัญหา หรือความเสี่ยงต่อความสำเร็จของงาน

- ก.๑ หน่วยบริการมีการปรับเปลี่ยนบุคลากรในการดำเนินงาน ทำให้การดำเนินงานขาดความต่อเนื่อง
- ก.๒ วิทยาลัยที่ตั้งครุภัณฑ์บางรายการปฏิเสธการคุมกำเนิด (ประมาณร้อยละ ๓๐)

ข) ข้อเสนอเชิงนโยบาย/ข้อเสนอเพื่อปรับปรุงพัฒนา

- ข.๑ พัฒนา และยกระดับบริการตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน
- ข.๒ สร้างการมีส่วนร่วมการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ และจังหวัด
- ข.๓ ติดตามการขับเคลื่อนกลไกการดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นในระดับพื้นที่ เพื่อให้วัยรุ่นได้รับการคุ้มครองดูแลอย่างเหมาะสม

ค) ปัจจัยความสำเร็จ

- ค.๑ ผู้บริหารให้การสนับสนุนการดำเนินงาน
- ค.๒ ผู้รับผิดชอบงานประสาน กำกับ ติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

ง) ประเด็นที่ควรกำกับติดตามการตรวจราชการ

- ง.๑ การคุมกำเนิดหลังคลอด มุ่งเน้นการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร
- ง.๒ การติดตามเยี่ยมหลังคลอดร่วมกับเครือข่าย ดูแลครอบคลุมด้านสุขภาพ การศึกษา และสวัสดิการสังคม

ผู้รายงาน : นางนงลักษณ์ สุขเอี่ยม

ตำแหน่ง/หน่วยงาน : พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ ๖

เบอร์ติดต่อ : ๐๙๑๔๖๑๒๒๖๖

E-mail : pungluck๗๕๘๐@gmail.com

วัน/เดือน/ปี : ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗

ผู้ตรวจรายงาน : นางศิริพร จริยาจิรวัดนา

ตำแหน่ง/หน่วยงาน : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ ๖

วัน/เดือน/ปี : ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗

โทร : ๐๘๙-๔๐๘๘๗๑๑

E-mail : ptana๐๗@gmail.com

หมายเหตุ : ใช้รายงานข้อมูลผลการดำเนินงาน รอบ ๖ เดือน ณ วันที่ ๓๑ มี.ค. ๖๗ (การตรวจราชการ รอบที่ ๑) /

ใช้รายงานข้อมูลผลการดำเนินงาน รอบ ๙ เดือน ณ วันที่ ๓๐ มิ.ย. ๖๗ (การตรวจราชการ รอบที่ ๒) /

ใช้รายงานข้อมูลผลการดำเนินงาน รอบ ๑๒ เดือน ณ วันที่ ๓๐ ก.ย. ๖๗