

บทสรุปผู้บริหาร (Executive Summary)

ประเด็นที่ : เรื่อง อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบที่ ๑

ระดับการรายงาน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

- ระดับประเทศ
- ระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่
- ระดับจังหวัด ชื่อจังหวัดระยอง

ประเด็นตรวจราชการ: -

หัวข้อ/ ตัวชี้วัด: อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี

๑) เป้าหมาย และผลงาน

ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ผลงาน	
		จังหวัด	เขต๖
๑. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี	๐.๗๖	๐.๙๔	๑.๔๘
๒. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี	๒๑.๖๑	๒๔.๙๙	๒๔.๕๒
๓. ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี	๑๓	๑๖.๑๓	๑๒.๓๙
๔. ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปีที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern Methods) หลังคลอดหรือหลังแท้ง	๖๕	๔๓.๖๕	๖๙.๙๒
๕. ร้อยละของหญิงไทยอายุน้อยกว่า ๒๐ ปีหลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิด ด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย)	๘๐	๖๓.๔๓	๗๘.๕๒

๒) สรุปสถานการณ์

สถานการณ์การคลอดในวัยรุ่นจังหวัดระยอง พบว่าอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปีพันคน ลดลงจากอัตรา ๑.๘๓ ในปี ๒๕๖๑ เป็น ๐.๙๔ ในปี ๒๕๖๗ ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย อัตรา ๐.๗๖) ผลงานอยู่ในลำดับที่ ๓ ของเขตสุขภาพที่ ๖ ส่วนอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปีพันคน ลดลง จากอัตรา ๕๔.๖๖ ในปี ๒๕๖๑ เป็นอัตรา ๒๔.๙๙ ในปี ๒๕๖๗ ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย อัตรา ๒๑.๖๑) ผลงานอยู่ในลำดับที่ ๕ ของเขตสุขภาพที่ ๖ สำหรับการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ลดลงจากร้อยละ ๑๙.๕๓ ในปี ๒๕๖๑ เป็นร้อยละ ๑๖.๑๓ ในปี ๒๕๖๗ ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย ร้อยละ ๑๓) ผลงานอยู่ในลำดับที่ ๘ ของเขตสุขภาพที่ ๖

การคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่และวิธีกึ่งถาวร แนวน้อมเพิ่มขึ้น โดยการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่เพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๑๖.๒๐ ในปี ๒๕๖๑ เป็นร้อยละ ๔๓.๖๕ ในปี ๒๕๖๗ ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๖๕) ผลงานอยู่ในลำดับที่ ๗ ของเขตสุขภาพที่ ๖ การคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร เพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๔๕.๘๓ ในปี ๒๕๖๑ เป็นร้อยละ ๖๓.๔๓ ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๘๐) ผลงานอยู่ในลำดับที่ ๘ ของเขตสุขภาพที่ ๖ ซึ่งการคุมกำเนิดโดยเฉพาะการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวรเป็นมาตรการสำคัญในการลดปัญหา และผลกระทบจากการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น (ที่มา : HDC adjust ไตรมาสที่ ๑ วันที่ ๑ มี.ค. ๒๕๖๗)

จังหวัดระยองการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยดำเนินการ ดังนี้

๑. จัดประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ระดับจังหวัด ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง

๒. ขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ระดับอำเภอ โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กำหนดนโยบายให้ประเด็นปัญหาการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นเป็นประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอทุกอำเภอ โดยมีการจัดประชุม พชอ. ไปแล้ว ๖ อำเภอ (อ.ปลวกแดง และ อ.บ้านฉาง ยังไม่ได้จัดประชุม)

๓. โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โรงเรียนในเขตพื้นที่เทศบาลนครระยอง โดยกิจกรรมประกอบด้วย การอบรมให้ความรู้การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น กลุ่มเป้าหมายคือ นักเรียนชั้น ม.ต้น จำนวน ๓๐๐ คน ในโรงเรียนเขตเทศบาลนครระยอง จำนวน ๕ แห่ง

๔. โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น อำเภอวังจันทร์ โดยกิจกรรมประกอบด้วย กิจกรรมที่ ๑ การอบรมให้ความรู้ด้านทักษะชีวิตวัยรุ่น กลุ่มเป้าหมายคือ แกนนำนักเรียนจำนวน ๘๐ คน และกิจกรรมที่ ๒ การอบรมพัฒนาทักษะการสื่อสารเรื่องเพศกับลูกวัยรุ่น กลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้ปกครอง จำนวน ๗๐ คน

๕. การพัฒนามาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน พ.ศ. ๒๕๖๓ จังหวัดระยองมีรพ. จำนวนทั้งสิ้น ๘ แห่ง ผ่านการประเมินระดับตนเองระดับดีมากจำนวน ๑ แห่ง คือ โรงพยาบาลเขาชะเมา

๖. การขับเคลื่อนการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย ดำเนินงานโดยศูนย์พึ่งได้ของแต่ละโรงพยาบาลในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน โดยมีประสานความช่วยเหลือในกรณีที่วัยรุ่นมีการยุติการตั้งครรภ์ ผ่านการประสานงานทางโทรศัพท์สายด่วน ๑๖๖๓ หรือ Application Line Teen Club

๗. การขับเคลื่อนการดำเนินงานศูนย์ช่วยเหลือวัยรุ่น (ศชร.) โดยการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานระดับพื้นที่ ได้แก่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดระยอง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดระยอง สภาเด็กและเยาวชนจังหวัดระยอง

๘. สื่อสารสาธารณะ Teenage Digital Platform ในสถานศึกษา สสจ.และสาธารณสุขอำเภอได้จัดกิจกรรมรณรงค์ สื่อสารประชาสัมพันธ์ Line Teen Club ในสถานศึกษา เนื่องในวันวาเลนไทน์ ณ โรงเรียนวัดสระแก้ว โรงเรียนนิคมสร้างตนเอง และโรงเรียนระยองวิทยาคม

ตารางที่ ๑ ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการ ข้อมูล	เมือง	บ้านฉาง	แกลง	วัง จันทร์	บ้านค่าย	ปลวกแดง	เขาชะเมา	นิคม พัฒนา	จังหวัด	เขต	ประเทศ	
๑.	อัตราการคลอดมีชีพในหญิง อายุ ๑๐-๑๔ ปี ต่อประชากร หญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี ๑,๐๐๐คน	เป้าหมาย	๘,๐๑๗	๑,๘๘๐	๓,๐๕๔	๖๔๕	๑,๔๗๗	๓,๙๑๕	๖๐๓	๑,๔๑๖	๒๑,๐๐๗	๑๔๗,๒๙๒	๑,๔๖๓,๕๓๒	
		ผลงาน	๑	๐	๐	๐	๐	๑	๐	๑	๓	๑๙๖	๓๐๔	
		อัตรา	๐.๑๒	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๒๖	๐.๐๐	๐.๗๑	๐.๑๔	๐.๒๘	๐.๒๑
		อัตรา Adjust	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๐.๙๔	๑.๔๘	๑.๐๔
๒.	อัตราการคลอดมีชีพในหญิง อายุ ๑๕-๑๙ ปี ต่อประชากร หญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ๑,๐๐๐คน	เป้าหมาย	๘,๑๘๘	๑,๙๓๒	๓,๕๐๘	๖๕๗	๑,๕๕๘	๓,๑๘๓	๖๔๙	๑,๔๖๖	๒๑,๑๔๑	๑๖๑,๘๑๖	๑,๕๖๐,๐๕๙	
		ผลงาน	๒๙	๕	๑๕	๓	๗	๑๕	๑	๘	๘๓	๖๗๖	๗,๑๐๐	
		อัตรา	๓.๕๔	๒.๕๙	๔.๒๘	๔.๕๗	๔.๕๙	๔.๗๑	๑.๕๔	๕.๔๖	๓.๙๓	๔.๑๘	๔.๕๕	
		อัตรา Adjust	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๔.๙๙	๒๔.๕๒	๒๐.๘๗	
๓.	การตั้งครรภ์ซ้ำ ในหญิง อายุน้อยกว่า ๒๐ ปี	เป้าหมาย	๑๒๙	๗	๔๕	๓	๙	๒๔	๐	๐	๒๑๗	๑,๔๑๒	๑๑,๔๐๒	
		ผลงาน	๑๗	๑	๖	๐	๑	๑๐	๐	๐	๓๕	๑๗๕	๑,๕๕๔	
		ร้อยละ	๑๓.๑๘	๑๔.๒๖	๑๓.๓๓	๐	๑๑.๑๑	๔๑.๖๗	๐.๐๐	๐.๐๐	๑๖.๑๓	๑๒.๓๙	๑๓.๖๓	
๔.	ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปีที่ได้รับบริการคุมกำเนิด ด้วยวิธีสมัยใหม่ (Methods) หลังคลอดหรือหลังแท้ง	เป้าหมาย	๑๘๓	๑๒	๖๕	๓	๑๓	๓๑	๐	๐	๓๐๗	๒,๐๓๑	๑๕,๖๓๖	
		ผลงาน	๕๔	๙	๓๕	๒	๗	๒๗	๐	๐	๑๓๔	๑,๔๒๐	๖,๓๓๒	
		ร้อยละ	๒๙.๕๑	๗๕	๕๓.๘๕	๖๖.๖๗	๕๓.๘๕	๘๗.๑	๐.๐๐	๐.๐๐	๔๓.๖๕	๖๙.๙๒	๔๐.๕	
๕.	ร้อยละของหญิงไทยอายุน้อย กว่า ๒๐ ปี หลังคลอดหรือหลัง แท้งที่คุมกำเนิดได้รับการ คุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย)	เป้าหมาย	๕๔	๙	๓๕	๒	๗	๒๗	๐	๐	๒๙๔	๑,๔๒๐	๖,๓๓๒	
		ผลงาน	๓๑	๔	๒๖	๑	๖	๑๗	๐	๐	๘๕	๑,๑๑๕	๔,๓๕๑	
		ร้อยละ	๕๗.๔๑	๔๔.๔๔	๗๔.๒๙	๕๐.๐๐	๘๕.๗๑	๖๒.๙๖	๐.๐๐	๐.๐๐	๖๓.๔๓	๗๘.๕๒	๖๘.๗๑	

(ที่มา : HDC adjust ไตรมาสที่ ๑ วันที่ ๑ มี.ค. ๒๕๖๗)

ก) ปัญหา/จุดร่วมที่สะท้อนปัญหา หรือความเสี่ยงต่อความสำเร็จของงาน

ก.๑ งบประมาณที่ได้รับจัดสรรไม่เพียงพอต่อการดำเนินกิจกรรมให้ครอบคลุมประเด็นการป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

ก.๒ ผู้ปฏิบัติงานมีการหมุนเวียน และเปลี่ยนแปลงบ่อย ทำให้ขาดความต่อเนื่องในการขับเคลื่อนงาน

ข) ข้อเสนอเชิงนโยบาย/ข้อเสนอเพื่อปรับปรุงพัฒนา

ข.๑ พัฒนา และยกระดับบริการตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน

ข.๒ สร้างการมีส่วนร่วมการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ และจังหวัด

ข.๓ ติดตามการขับเคลื่อนกลไกการดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นในระดับพื้นที่ เพื่อให้วัยรุ่นได้รับการคุ้มครองดูแลอย่างเหมาะสม

ค) ปัจจัยความสำเร็จ

ค.๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จังหวัดระยองได้รับการคัดเลือกจากสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ให้เป็นจังหวัดนำร่องในการดำเนินงานโครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งของการดำเนินการป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ระดับประเทศ ทำให้มีการกำกับติดตาม และหนุนเสริมความเข้มแข็งของการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

ค.๒ กำหนดนโยบายให้ประเด็นปัญหาการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เป็นประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอทุกอำเภอ

ค.๓ มีการกำกับติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง โดยการนิเทศผลการดำเนินงานระดับอำเภอ และการติดตามในการประชุมผู้บริหารระดับจังหวัด และในหน่วยงานสาธารณสุข

ง) ประเด็นที่ควรกำกับติดตามการตรวจราชการ

ง.๑ การลดอัตราการคลอดมีชีพในหญิง อายุ ๑๐-๑๔ และ อายุ ๑๕-๑๙ ปี

ง.๒ การคุมกำเนิดหลังคลอด มุ่งเน้นการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร

ง.๓ การติดตามเยี่ยมหลังคลอดร่วมกับเครือข่าย ดูแลครอบคลุมด้านสุขภาพ การศึกษา และสวัสดิการสังคม

ผู้รายงาน : นางสาวเลขญา วัฒนชัยพนา

ตำแหน่ง/หน่วยงาน : พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ศูนย์อนามัยที่ ๖

เบอร์ติดต่อ : ๐๘๕๕๓๔๔๕๓๙

E-mail : Lekhaya.jib@gmail.com

วัน/เดือน/ปี : ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๗

ผู้ตรวจรายงาน : นางศิริพร จริยาจิรวัดนา

ตำแหน่ง/หน่วยงาน : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ ๖

วัน/เดือน/ปี : ๑๓ มีนาคม 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