

## ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๑. ชื่อผลงานเรื่อง การพัฒนาระบบการดูแลและส่งเสริมสุขภาพแม่วัยรุ่นในสถานประกอบการ
๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ตุลาคม ๒๕๕๘ - กันยายน ๒๕๕๙
๓. สรุปเค้าโครงเรื่อง

### ๓.๑ หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยพบสถิติแม่วัยรุ่นสูงที่สุดในภูมิภาคเอเชีย และเป็นอันดับที่ ๒ ของโลก รองจากประเทศแอฟริกาใต้ ปัญหาแม่วัยรุ่นไม่ได้จบเพียงการเกิดของเด็กเท่านั้น แต่กลายเป็นต้นเหตุของปัญหาทางสาธารณสุข เนื่องจากแม่วัยรุ่นยังขาดวุฒิภาวะในการดูแลตนเองระหว่างตั้งครรภ์ ส่งผลให้เกิดปัญหาต่อการตั้งครรภ์และการคลอด เช่น การคลอดก่อนกำหนด การคลอดทารกน้ำหนักตัวน้อยและการตายคลอด องค์การอนามัยโลก WHO ได้กำหนดเกณฑ์มาตรฐานเฝ้าระวังสถานการณ์ตั้งครรภ์ของวัยรุ่น โดยอัตราการตั้งครรภ์ในผู้หญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๐ ดังนั้นการให้ความสำคัญและตระหนักถึงปัญหาสุขภาพอนามัยการเจริญพันธุ์ของประชากรวัยรุ่นเป็นเรื่องสำคัญ แต่จากข้อมูลสถิติการเกิดมีชีพ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข พบว่า พ.ศ. ๒๕๐๒-๒๕๕๕ แนวโน้มแม่วัยรุ่นที่อายุต่ำกว่า ๒๐ ปี ได้ไต่ระดับเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จากร้อยละ ๕.๔๔ ในปี ๒๕๐๓ เป็นร้อยละ ๑๖.๕๙ ในปี ๒๕๕๕ ซึ่งนับว่าเพิ่มสูงขึ้นราวกับบิดติจรวด โดยไม่มีทีท่าว่าจะลดลงหรือชะลอตัว ในขณะเดียวกัน อายุของแม่วัยรุ่นก็ลดลงเรื่อย ๆ โดยในปี ๒๕๕๕ พบแม่วัยรุ่นอายุต่ำสุดเพียง ๑๐ ปี ในแม่วัยรุ่นอายุ ๑๕-๑๙ ปี ที่คลอดลูกมีจำนวน ๑๓๐,๐๐๐ คน โดย ๑๕,๐๐๐ คน มีการคลอดลูกซ้ำ และในจำนวนดังกล่าวมี ๘๘๐ คน คลอดลูกซ้ำเป็นท้องที่ ๓ ที่น่าตกใจคือเมื่อวิเคราะห์ลงไปพบว่า ทุก ๑ ชั่วโมง มีวัยรุ่นคลอดซ้ำ ๑ คน หรือทุก ๒ วัน มีเด็กคลอดซ้ำ ๑ คน หรือเฉลี่ยแม่วัยรุ่นทุก ๙ คน คลอดซ้ำ ๑ คน (กองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.), ๒๕๕๕)

จากการศึกษาวัยรุ่นในสถานศึกษาและโรงงานอุตสาหกรรม พบว่า ประมาณครึ่งหนึ่งของวัยรุ่นหญิงในโรงงานมีเพศสัมพันธ์ก่อนแต่งงานโดยมักจะคบกันสองเดือนแล้วจึงมีเพศสัมพันธ์ คู่รักมักเป็นคนนอกโรงงาน อาจมาจากโรงงานที่อยู่ใกล้เคียง ซึ่งพบกันตามดิสโก้ คาราโอเกะ เริ่มมองหาเพศตรงข้ามเมื่ออายุ ๑๘-๒๐ ปี และคิดแต่งงานอายุ ๒๐-๒๔ ปี โดยผู้หญิงจะมีความสัมพันธ์ทางเพศกับคู่อายุนานกว่าและคบเพียงคนเดียว ในขณะที่ผู้ชายจะคบผู้หญิงหลาย ๆ คน ความสัมพันธ์ทางเพศก็มีทั้งระยะสั้น คือ มีเพศสัมพันธ์ ๑-๒ ครั้ง ยาวนานประมาณ ๑-๒ เดือน หรือ ๔-๕ เดือน แล้วเลิกคบกันไป มักเกิดจากผู้หญิงเป็นฝ่ายเชิญชวนเริ่มต้นความสัมพันธ์ก่อน และความสัมพันธ์ทางเพศระยะยาวคือผู้ชายเป็นฝ่ายสนใจและคิดจะแต่งงานด้วยในอนาคต ระยะเวลาความสัมพันธ์จะมากกว่า ๖ เดือนขึ้นไป การมีเพศสัมพันธ์ของวัยรุ่นหญิงจะมีสองลักษณะ คือ เกิดจากอารมณ์ความรู้สึกชอบและเป็นความสัมพันธ์ที่คำนึงถึงเรื่องเงินเป็นหลัก คู่ครองอาจเป็นคนที่อยู่ในโรงเรียนหรือโรงงานเดียวกันหรือต่างโรงเรียน ต่างโรงงาน ถ้าเป็นผู้ใหญ่จะเป็นพวกพ่อค้า นักธุรกิจ ตำรวจ และทหารที่อาจแต่งงานแล้วหรือยังโสด (กรมสุขภาพจิต, ๒๕๔๗) ด้านทัศนคติต่อการรับบริการสาธารณสุข พบว่า วัยรุ่นมีทัศนคติที่ไม่ดีต่อโรงพยาบาลของรัฐ โดยเฉพาะถ้ามีปัญหาทางเพศและอนามัยเจริญพันธุ์ (ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรคเอดส์ ดิทยาเสพติด และมีปัญหาประจำเดือน) จะไม่ไปสถานบริการของรัฐเลย เพราะไม่มีความเป็นส่วนตัว ไม่สะดวกสบาย รอนาน ให้บริการไม่ประทับใจ เจ้าหน้าที่มองวัยรุ่นที่มารักษาในทางลบว่ามีเพศสัมพันธ์ก่อนแต่งงาน

ความเสี่ยงดังกล่าวทำให้วัยรุ่นมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ปลอดภัยและไม่ได้ใช้การคุมกำเนิดที่ถูกต้อง จึงส่งผลให้เกิดการตั้งครรภ์โดยไม่ได้ตั้งใจ หากปล่อยให้ปัญหาเหล่านี้เกิดขึ้นโดยไม่มีการควบคุมป้องกัน ย่อมส่งผลเสียต่อสังคมในระยะยาวยากที่จะแก้ไข ยังมีวัยรุ่นอีกจำนวนไม่น้อย ที่อยู่นอกระบบการศึกษา รวมถึงที่ออกจากโรงเรียนหลังจบการศึกษาภาคบังคับแล้วมาทำงานในโรงงาน พบว่าส่วนใหญ่ยอมรับการมีเพศสัมพันธ์ก่อนแต่งงาน (ผู้จัดการออนไลน์, ๒๕๔๗) ด้านสุขภาพของผู้ใช้แรงงานในประเทศไทยพบว่า มีปัญหาสุขภาพจากการประกอบอาชีพหรือจากการทำงานทุกปี ซึ่งผู้ทำงานเหล่านี้จะสัมผัสกับสิ่งคุกคามในการทำงานหรือการประกอบอาชีพที่แตกต่างกันไปตาม

ลักษณะของการทำงาน จากข้อมูลของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุขปี พ.ศ. ๒๕๕๒ พบว่า มี อัตราตายจำแนกตามสาเหตุที่สำคัญในปี พ.ศ. ๒๕๕๒ ใน ๕ อันดับเรียงจากมากไปน้อย โรคมะเร็ง/เนื้องอกทุกชนิด, อุบัติเหตุ/การเป็นพิษ, โรคหัวใจ, ความดันเลือดสูง/โรคหลอดเลือดในสมองและโรคปอดอักเสบ/โรคอื่นๆของปอด

เนื่องจากสภาพปัญหาสุขภาพเรื้อรังของผู้ประกอบอาชีพหรือคนงานในสถานประกอบการอุตสาหกรรมนั้น มี แนวโน้มเจ็บป่วยเรื้อรังด้วยโรคระบบทางเดินหายใจและปอด โรคที่เกิดจากการสูญเสียสมรรถภาพการได้ยิน และโรค พิษจากสารเคมี และมักเกิดจากสภาพแวดล้อมการทำงานเป็นสำคัญ (ศูนย์ข้อมูลวัตุอันตราย กรมโรงงาน อุตสาหกรรม, ๒๕๕๓) ปัญหาสุขภาพเหล่านี้ อาจส่งผลกระทบต่อหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ที่ทำงานใน อุตสาหกรรมไปด้วยไม่มากนักน้อย โดยเฉพาะแม่วัยรุ่นที่ยังไม่มีความพร้อมทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม

กรมอนามัย ให้ความสำคัญกับแนวโน้มปัญหาวัยรุ่นที่สูงขึ้นในปัจจุบัน จึงกำหนดประเด็นยุทธศาสตร์การลด ปัจจัยเสี่ยงวัยเรียนและวัยรุ่น ซึ่งตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๔๙-ปัจจุบัน คลินิกวัยรุ่น ศูนย์อนามัยที่ ๓ ได้จัดบริการ ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่น โดยบริการเชิงรับที่คลินิกในโรงพยาบาลและโรงเรียนเครือข่าย บริการเชิงรุกมีการจัดอบรมให้ความรู้แก่นักเรียนกลุ่มเสี่ยงและพัฒนาศักยภาพนักเรียนแกนนำของโรงเรียน ร่วมกับ สถานศึกษาและภาคีท้องถิ่นอย่างต่อเนื่องทุกปี ซึ่งในพื้นที่ใกล้เคียงยังมีวัยรุ่นอีกจำนวนไม่น้อยที่ต้องทำงานอยู่ใน สถานประกอบการอุตสาหกรรม และยังเข้าไม่ถึงแหล่งบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น เพื่อให้มีวัยรุ่นสามารถเข้าถึง บริการได้ง่ายและสะดวก ตามแผนเร่งด่วนขององค์การอนามัยโลก (WHO, ๒๐๐๔) ที่เน้นการเข้าถึงข้อมูลและใช้ บริการที่สะดวกรวดเร็ว ดังนั้นเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ จึงได้มีการพัฒนาระบบบริการและเพิ่มช่องทางการ ติดต่อสื่อสารที่หลากหลายรูปแบบ เช่น E-mail, Webpage, Facebook ตลอดจนการให้การปรึกษาทาง Hotline ๒๔ ชั่วโมง และ Application Line ให้เกิดความครอบคลุมประเด็นสำคัญ เคารพและปกป้องสิทธิผู้บริโภค มีความ เป็นส่วนตัวและรักษาความลับ ไม่ตีตราทั้งในสถานพยาบาลและในระบบของภาคีเครือข่าย เป็นไปตามรูปแบบ มาตรฐานบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น Youth Friendly Health Service

### ๓.๒ บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ

วัยรุ่นที่ตั้งครรภ์มีการปรับเปลี่ยนบทบาทความเป็นวัยรุ่น วัยใส กลายมาเป็นบทบาทความเป็นพ่อแม่ ไม่ว่าจะ เป็นการตั้งครรภ์ที่พึงปรารถนาหรือไม่พึงปรารถนาก็ตาม จะเกิดผลกระทบทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์และสังคม เพื่อให้มารดาวัยรุ่นที่ต้องทำงาน สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพ โดยจัดตั้งระบบบริการส่งเสริมสุขภาพพื้นฐานให้ ครอบคลุมต่อปัญหาและความต้องการสำหรับมารดาวัยรุ่น และส่งต่อปัญหาสุขภาพให้สามารถเข้ารับบริการยังสถาน บริการเครือข่ายที่เหมาะสมและเป็นมิตรกับวัยรุ่น เพื่อให้วัยรุ่นได้รับการดูแลช่วยเหลือที่เหมาะสม ป้องกันความ เสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนทั้งในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอด โดยประสานการมีส่วนร่วมของ เครือข่ายระหว่างองค์กร โดยมีสถานประกอบการนำร่อง

#### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลและส่งเสริมสุขภาพแม่วัยรุ่นในสถานประกอบการ
๒. เพื่อเสริมสร้างสุขภาพของแม่วัยรุ่นด้วยกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม
๓. เพื่อสร้างความพร้อมในการที่จะดูแลทารก ทั้งในขณะตั้งครรภ์และเมื่อทารกคลอดออกมาแล้ว

#### เชิงนโยบาย

๑. มีนโยบาย ระบบการบริหารจัดการ การช่วยเหลือสนับสนุน การส่งต่อแม่วัยรุ่น เพื่อให้ได้รับการดูแลที่ เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ โดยใช้ระบบเครือข่ายและความร่วมมือของทุกภาคส่วนระหว่างองค์กร
๒. มีการส่งเสริมสุขภาพแม่วัยรุ่นเชิงบูรณาการ เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการดำเนินงาน

### เชิงระบบการให้บริการ

๑. สํารวจและทบทวนข้อมูลพื้นฐาน เพื่อทราบสถานการณ์ปัญหา และแนวโน้มสุขภาพของวัยรุ่นในพื้นที่ ทำการวิเคราะห์ถึงสภาวะสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่อภาวะสุขภาพของกลุ่มวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์ใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาและการจัดระบบบริการส่งเสริมสุขภาพ

๒. ส่งเสริมการช่วยเหลือแบบมีส่วนร่วมในกลุ่มแม่วัยรุ่นด้วยกันในที่ทำงาน ได้มีส่วนในการวางแผนการดำเนินงาน มีการจัดระบบการให้บริการในกลุ่มแม่วัยรุ่นเองแบบเพื่อนช่วยเพื่อน ทำให้เกิดการดูแล ความสนใจ และตอบสนองได้ตรงความต้องการของวัยรุ่น และการเก็บรักษาความลับ

๓. ส่งเสริมสุขภาพแม่วัยรุ่นให้ได้รับการดูแลตลอดการตั้งครรภ์ โดยทีมแพทย์และพยาบาลที่มีคุณภาพ เพื่อให้ทารกในครรภ์มีสุขภาพที่ดีและเกิดรอดปลอดภัย

๔. เสริมสร้างสุขภาพแม่วัยรุ่นด้วยกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม เพื่อสร้างความพร้อมในการดูแลตนเอง ขณะตั้งครรภ์และเมื่อทารกคลอด

๕. ให้ความรู้และดูแลแม่วัยรุ่นในการป้องกันการตั้งครรภ์อย่างถูกวิธี เพื่อลดโอกาสในการตั้งครรภ์ซ้ำก่อนถึงวัยอันควร

๖. มีระบบการติดตาม/การประเมินผลการส่งต่อผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง

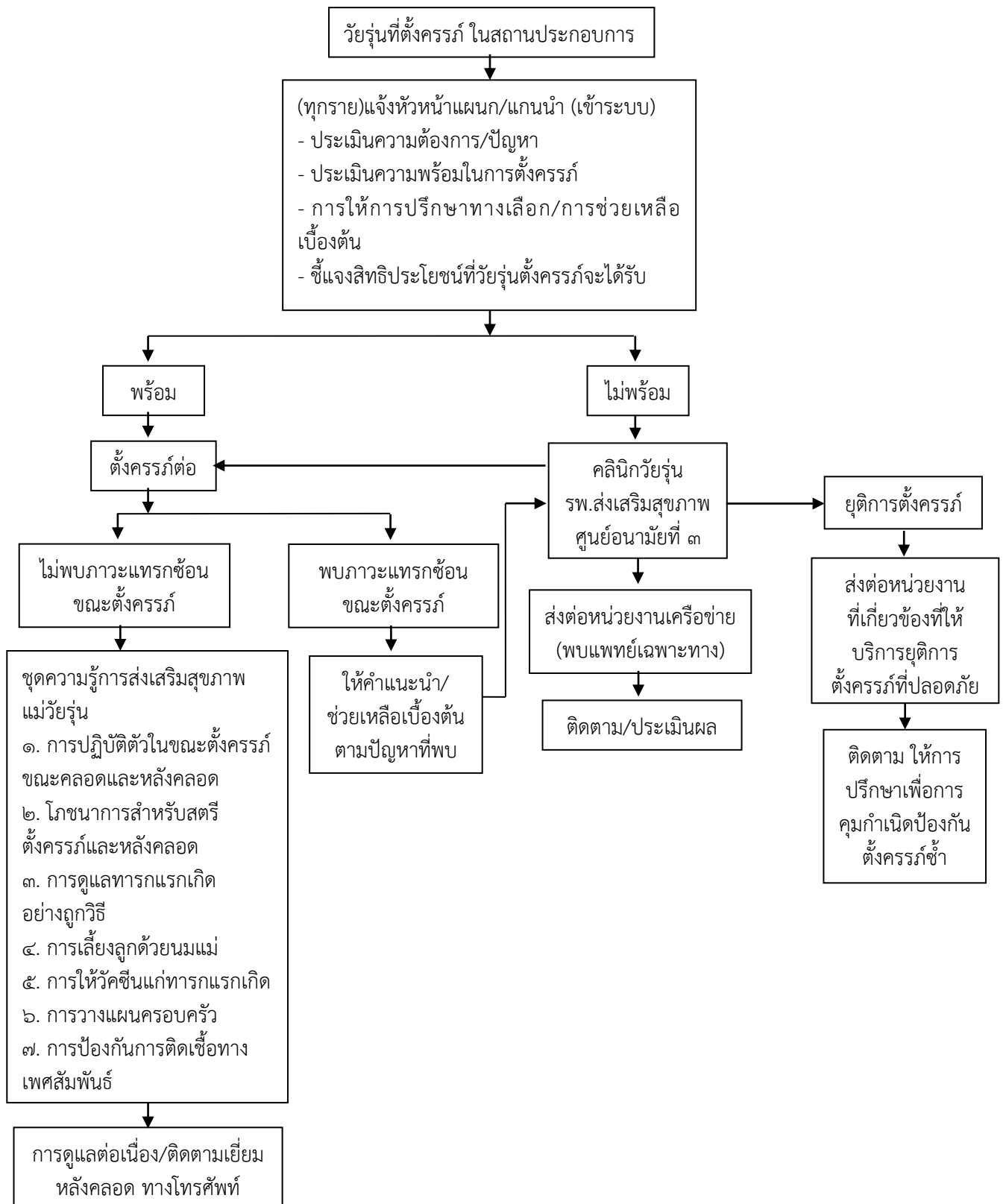
### แนวคิดการดำเนินงาน

วัตถุประสงค์ เชิงกลยุทธ์	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา
เพื่อพัฒนาระบบการดูแลและส่งเสริมสุขภาพแม่วัยรุ่นในสถานประกอบการ	<p><b>ขั้นที่ ๑ ขั้นเตรียมการ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การทบทวนข้อมูล แม่ตั้งครรภ์วัยรุ่นในเขตพื้นที่เพื่อทราบสถานการณ์ปัญหา แนวโน้มสุขภาพของแม่วัยรุ่นในพื้นที่ การเข้าถึงบริการ นำข้อมูลที่ได้นำเสนอผู้บริหารและเครือข่าย (สถานประกอบการ)</li> <li>- ศึกษาข้อมูลองค์ความรู้การส่งเสริมสุขภาพแม่วัยรุ่นในสถานประกอบการ</li> <li>- จัดทำแผนการดำเนินการ</li> </ul> <p><b>ขั้นที่ ๒ ขั้นดำเนินงาน/ปฏิบัติตามแผน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เสนอผู้บริหารในหน่วยงาน และประสานขอความเห็นชอบจากผู้บริหารในสถานประกอบการ</li> <li>- แต่งตั้งคณะทำงานการส่งเสริมสุขภาพแม่วัยรุ่นในสถานประกอบการ</li> <li>- ประชุมชี้แจงผู้บริหาร หัวหน้าแผนก แกนนำ เพื่อเตรียมความพร้อม และกำหนดรายละเอียดของระบบการดูแลและส่งเสริมสุขภาพแม่วัยรุ่นในสถานประกอบการ และสิทธิประโยชน์ที่แม่วัยรุ่นจะได้รับการดูแลตลอดการตั้งครรภ์จนกระทั่งคลอด</li> <li>- จัดหาแกนนำ โดยสถานประกอบการส่งแกนนำเข้าค่ายอบรมการดูแลแม่วัยรุ่น จำนวน ๓๐ คน</li> <li>- สร้างระบบการส่งเสริมสุขภาพแม่วัยรุ่นในสถานประกอบการ ให้การช่วยเหลือแบบมีส่วนร่วมด้วย</li> </ul>	วัยรุ่นในสถานประกอบการ	- บริษัท เอสวาย จำกัด	เม.ย.-ก.ย.๕๘

วัตถุประสงค์ เชิงกลยุทธ์	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา
	<p>บริการที่เป็นมิตร Youth Friendly Health Service การไม่ตำหนิและการรักษาความลับ เพื่อให้วัยรุ่นเกิดความไว้วางใจและเข้าถึงบริการ</p> <p><b>ระบบการดูแลและส่งเสริมสุขภาพแม่วัยรุ่นในสถานประกอบการ</b></p> <p>วัยรุ่นในสถานประกอบการที่ตั้งครรภ์จะได้รับการประเมินคัดกรองจากหน่วยงานสาธารณสุขหรือโรงพยาบาลมาแล้ว ตัดสินใจตั้งครรภ์ต่อ และทุกรายที่ตั้งครรภ์ต้องแจ้งหัวหน้าแผนก/แกนนำรับทราบ เพื่อให้เข้าสู่ระบบการดูแลและส่งเสริมสุขภาพแม่วัยรุ่น</p> <p>๑. หัวหน้าแผนก/แกนนำ ประเมินความต้องการ/ปัญหาที่พบในแม่วัยรุ่นแต่ละราย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- วัยรุ่นในสถานประกอบการที่สงสัยว่าตั้งครรภ์ และยังไม่ได้ไปพบแพทย์เพื่อตรวจยืนยัน หัวหน้าแผนก/แกนนำให้การปรึกษาทางเลือก ประเมินความพร้อมในการตั้งครรภ์ หากท้องไม่พร้อม ให้ส่งต่อคลินิกวัยรุ่น รพ.ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๓ /พบแพทย์เฉพาะทาง เพื่อให้การปรึกษาทางเลือกและประเมินด้านจิตสังคม และส่งต่อกรณียุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย</li> <li>- วัยรุ่นในสถานประกอบการที่ตั้งครรภ์ต่อ หัวหน้าแผนก/แกนนำประเมินความต้องการ/ปัญหา และให้การช่วยเหลือตลอดการตั้งครรภ์จนกระทั่งคลอด หากมีปัญหาอื่น ๆ ให้ส่งต่อคลินิกวัยรุ่นรพ.ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๓ /พบแพทย์เฉพาะทาง</li> </ul> <p>๒. หัวหน้าแผนก/แกนนำ มีบทบาท เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ดูแลให้คำแนะนำสิ่งที่เป็นประโยชน์กับแม่วัยรุ่น</li> <li>- ให้การปรึกษาตามสภาพปัญหาที่พบ และส่งต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามความเหมาะสม</li> <li>- ส่งเสริมและสนับสนุนให้แม่วัยรุ่นฝากครรภ์โดยเร็วและต่อเนื่อง</li> <li>- แจ้งช่องทางที่แม่วัยรุ่นสามารถติดต่อได้ในกรณีที่มีเหตุฉุกเฉินหรือมีปัญหาสุขภาพตลอดการตั้งครรภ์</li> </ul> <p>๓. บริการชุดความรู้การส่งเสริมสุขภาพแม่วัยรุ่น โดยหัวหน้าแผนก/แกนนำ ให้ความรู้และสาธิตการปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง กรณีแม่วัยรุ่นที่พบ</p>			

วัตถุประสงค์ เชิงกลยุทธ์	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา
	<p>ภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ ให้หัวหน้าแผนก/ แกนนำ ส่งต่อคลินิกวัยรุ่น รพ.ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์ อนามัยที่ ๓ /พบแพทย์เฉพาะทาง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การปฏิบัติตัวในขณะตั้งครรภ์ ขณะคลอดและหลัง คลอด</li> <li>- โภชนาการสำหรับสตรีตั้งครรภ์และหลังคลอด</li> <li>- การดูแลทารกแรกเกิดอย่างถูกวิธี</li> <li>- การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การให้กินนมแม่เมื่อแม่ไป ทำงาน</li> <li>- การให้วัคซีนแก่ทารกแรกเกิด</li> <li>- การวางแผนครอบครัว เพื่อเว้นระยะห่างการมี บุตรหรือการคุมกำเนิดเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำ ในช่วงวัยรุ่น</li> <li>- การป้องกันการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์</li> </ul> <p>๔. การดูแลต่อเนื่อง/ติดตามเยี่ยมหลังคลอด ทาง โทรศัพท์ ให้การปรึกษา เช่น การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การคุมกำเนิด พบแพทย์เมื่อมีปัญหาสุขภาพ ปรึกษาปัญหาได้ช่องทางการติดต่อหรือ hotline คลินิกวัยรุ่น รพ.ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๓</p> <p><b>ทดลองใช้รูปแบบ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- นำรูปแบบระบบการดูแลและส่งเสริมสุขภาพแม่ วัยรุ่นในสถานประกอบการไปใช้ในโรงงานนาร่อง ได้แก่ บริษัทเอสวาย จำกัด โดยเน้นการมีส่วนร่วม ของแม่วัยรุ่น เพื่อให้ตอบสนองได้ตรงตามความ ต้องการ และการรักษาความลับของข้อมูล ผู้รับบริการ</li> </ul> <p><b>ขั้นที่ ๓ ขั้นติดตาม/ประเมินผล</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ติดตามและประเมินผลการพัฒนาระบบการดูแล แม่วัยรุ่นในสถานประกอบการ เพื่อทราบปัญหา อุปสรรค หาแนวทางการปรับปรุงการดำเนินงาน</li> </ul>			

ระบบการดูแลและส่งเสริมสุขภาพแม่วัยรุ่นในสถานประกอบการ



### ๓.๓ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. แม่วัยรุ่นในสถานประกอบการสามารถให้กำเนิดบุตรที่มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ลดความเสี่ยงในการคลอดก่อนกำหนดและทารกน้ำหนักตัวน้อย ลดความเสี่ยงต่อการเกิดการตายปริกำเนิด

๒. แม่วัยรุ่นในสถานประกอบการมีพฤติกรรมการปฏิบัติตนที่เหมาะสม ตลอดการตั้งครรภ์และหลังคลอด

๓. มีการพัฒนาระบบการให้บริการส่งเสริมสุขภาพแม่วัยรุ่นในสถานประกอบการที่เป็นต้นแบบ

๔. แม่วัยรุ่นในสถานประกอบการได้รับการดูแลช่วยเหลือ โดยการมีส่วนร่วมของผู้บริหาร หน่วยงานของรัฐ ครอบครัวยุ และชุมชน เพื่อให้มีความพร้อมที่จะเลี้ยงดูบุตรที่กำลังจะเกิดในเวลาอันใกล้ ช่วยแบ่งเบาภาระแก่ตัวแม่ วัยรุ่นและเป็นการป้องกันปัญหาทางสังคมที่อาจเกิดขึ้น

๕. ผู้เสนอแนวคิดหวังเป็นอย่างยิ่งว่าระบบการดูแลและส่งเสริมสุขภาพแม่วัยรุ่นในสถานประกอบการในครั้ง นี้จะเป็นแม่แบบที่ดีสำหรับองค์กรด้านสุขภาพอื่น ๆ หรือหน่วยงานอุตสาหกรรม นำไปใช้เพื่อเป็นการพัฒนาคุณภาพ ชีวิตของวัยรุ่นเหล่านี้ รวมถึงทารกที่เกิดมาให้มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อให้เติบโตเป็นประชากรที่มีคุณภาพต่อไปใน อนาคต

### ๓.๔ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. แม่วัยรุ่นในสถานประกอบการสามารถให้กำเนิดบุตรที่มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ร้อยละ ๘๐

๒. แม่วัยรุ่นในสถานประกอบการมีความรู้และมีความพร้อมในการเลี้ยงบุตรด้วยนมแม่ สามารถเลี้ยงดูบุตรได้ อย่างเหมาะสม ร้อยละ ๘๐

๓. แม่วัยรุ่นในสถานประกอบการมีความรู้และตัดสินใจในการวางแผนครอบครัว ร้อยละ ๘๐

(ลงชื่อ).....

(นางสาวศกลณัฐ ราชศิริวัฒนกุล)

ผู้เสนอแนวคิด

วันที่...../...../.....