

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
คณะที่ 1 การส่งเสริม สุขภาพ ป้องกันโรค และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
ตรวจราชการ วันที่ 5-7 กรกฎาคม 2560

KPI : อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี

1. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี

อัตราการคลอดบุตรมีชีพของหญิงอายุ 15-19 ปีต่อพันประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี ตั้งแต่ ปี 2557-2559 เท่ากับ 28.28, 26.95 และ 23.65 ตามลำดับ เมื่อเปรียบเทียบกับเกณฑ์เป้าหมายพบว่าในภาพรวมของจังหวัดไม่เกินเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด (ไม่เกิน 42 ต่อพันประชากร) ข้อมูลเดือนตุลาคม 2559-พฤษภาคม 2560 จำนวนหญิงคลอดมีชีพอายุ 15-19 ปี จำนวน 156 ราย ต่อจำนวนหญิงอายุ 15-19 ปี ทั้งหมด 10,300 ราย คิดเป็นอัตราการคลอดมีชีพของหญิง อายุ 15-19 ปี ต่อพันประชากรหญิง อายุ 15-19 ปี เท่ากับ 15.15

ตารางที่ 1 อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อพันประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี

อำเภอ	จำนวน หญิงอายุ 15-19 ปี	จำนวน เกิดมีชีพ	อัตราต่อพัน	จำนวนเด็กเกิดมีชีพจากมารดาอายุ 15-19 ปี รายเดือนตามปีงบประมาณ							
				ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.
เมืองแพร่	2,863	21	7.33	3	4	0	3	5	3	2	1
ร้องกวาง	1,338	28	20.93	2	0	8	4	2	2	4	6
ลอง	1,241	19	15.31	2	1	3	4	1	2	1	5
สูงเม่น	1,539	26	16.89	1	4	5	1	7	2	5	1
เด่นชัย	904	20	22.12	6	3	3	2	1	2	1	2
สอง	1,026	21	20.47	2	6	3	3	3	0	3	1
วังชิ้น	1,046	17	16.25	5	4	3	1	2	1	1	0
หนองม่วงไข่	343	4	11.66	0	1	0	1	0	1	1	0
รวม	10,300	156	15.15	21	23	25	19	21	13	18	16

ที่มา ข้อมูล HDC จังหวัดแพร่ ณ วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๐

จากข้อมูลการคลอดมีชีพของหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี พบสูงในเขตพื้นที่อำเภอเด่นชัย(๒๒.๑๒) ร้องกวาง (๒๐.๙๓) สอง (๒๐.๔๗) สูงเม่น(๑๖.๘๗) และวังชิ้น(๑๖.๒๕)

2. การตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่นอายุต่ำกว่า 20 ปี

ข้อมูลเดือน ตุลาคม 2559 – พฤษภาคม 2560 จำนวนหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการด้วยการคลอด/แท้งบุตรและเป็นการตั้งครรภ์ครั้งที่ 2 จำนวน 37 ราย ต่อหญิงคลอด/แท้งบุตรอายุน้อยกว่า 20 ปี จำนวน 195 ราย ที่มารับบริการด้วยการคลอดหรือแท้งบุตร คิดเป็น ร้อยละ 18.97 สูงกว่าเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนดไม่เกิน ร้อยละ 10

ตารางที่ 2 ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี

อำเภอ	จำนวนหญิง อายุน้อยกว่า 20ปี ที่คลอด/ แท้งบุตร	จำนวนหญิง อายุน้อยกว่า 20ปีตั้งครรภ์ ครั้งที่ 2	ร้อยละ	จำนวนหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการคลอด/แท้งบุตรเป็นการ ตั้งครรภ์ครั้งที่ 2 ขึ้นไป รายเดือนตามปีงบประมาณ							
				ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.
เมืองแพร่	144	29	20.14	3	2	3	3	2	3	9	4
ร้องกวาง	5	1	20	0	1	0	0	0	0	0	0
ลอง	7	3	42.86	0	0	1	1	0	0	0	1
สูงเม่น	10	1	10	0	0	1	0	0	0	0	0
เด่นชัย	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
สอง	8	2	25	0	1	0	0	1	0	0	0
วังชิ้น	8	1	12.5	0	0	1	0	0	0	0	0
หนองม่วงไข่	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
รวม	195	37	18.97	3	4	6	4	3	3	9	5

ที่มา ข้อมูลจาก HDC จังหวัดแพร่ ณ วันที่ 8 มิถุนายน 2560

ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี สูงสุดพบในเขตอำเภอลอง (42.86) สอง(25) เมืองแพร่(20.14) ร้องกวาง(20) และวังชิ้น(12.5)

ตารางที่ 3 ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือแท้งบุตรที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร

โรงพยาบาล	จำนวนหญิงอายุ น้อยกว่า20ปี ที่คลอด/แท้งบุตร	จำนวนหญิงอายุ น้อยกว่า 20ปี ที่คลอด/แท้งบุตร ได้รับ บริการฝังยา/ใส่ห่วงอนามัย	ร้อยละ	จำนวนหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปีที่คลอด/ แท้งบุตรได้รับการฝังยา/ใส่ห่วงอนามัย รายไตรมาส ตามปีงบประมาณ		
				ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3.
เมืองแพร่	50	45	90	21	17	7
เด่นชัย	0	0	0	0	0	0
ร้องกวาง	1	0	0	0	0	0
ลอง	1	1	100	1	0	0
สูงเม่น	0	0	0	0	0	0
สอง	3	2	66.67	1	1	0
วังชิ้น	4	4	100	1	3	0
หนองม่วงไข่	0	0	0	0	0	0
รวม	59	52	88.14	24	21	7

ตัวชี้วัด อัตราการคลอดมีชีพใน หญิงอายุ 15-19 ปี ไม่เกิน 42ต่อพันประชากร	การดำเนินงานในพื้นที่	GAP	แนวทางการพัฒนา
P: Partner (สร้างภาคีเครือข่ายและ พันธมิตร)	- ประชุมคณะอนุกรรมการ ป้องกันและแก้ไขปัญหา การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ระดับจังหวัดครั้งที่ 1/2560 - แต่งตั้งคณะทำงานจัดทำ แผนปฏิบัติการป้องกัน และแก้ไขปัญหาการ ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น - ระดับอำเภอยังมี อปท/ ชุมชน มีส่วนร่วมในการ แก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ ในวัยรุ่นค่อนข้างน้อย	ยังไม่มีกฎกระทรวงของ กระทรวง (พมจ. ศึกษาธิการ แรงงานมหาดไทยเพื่อ ขับเคลื่อนตาม พรบ. ป้องกัน และแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ใน วัยรุ่น	- เร่งรัดการประชุม คณะทำงานจัดทำแผนที่ สอดคล้องกับสภาพปัญหา - คืบข้อมูลปัญหาให้ท้องถิ่น ร่วมดำเนินการสนับสนุน งบประมาณและจัดทำ โครงการแก้ไขปัญหา
I : Invest (ลงทุนเพื่อพัฒนา โครงสร้างและระบบงาน)	อปท.สนับสนุนงบประมาณ ให้สภาเด็กและเยาวชนทำ กิจกรรมป้องกันมี เพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร	ส่วนใหญ่ยังขาดการสนับสนุน งบประมาณจาก อปท.ในการ แก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ใน วัยรุ่นและร่วมทำแผนงาน/ โครงการป้องกันการตั้งครรภ์ใน พื้นที่	คืบข้อมูลให้ อปท.เพื่อร่วม สนับสนุนงบประมาณและ จัดทำโครงการให้ ผู้ปกครองเข้ามามีส่วนร่วม
R : Regulate and Legislate (พัฒนากระบวนการ กำหนดนโยบายและ กฎหมายด้านสุขภาพ)	นิเทศ ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพวัยรุ่น ปีละครั้ง ร่วมกับการประเมิน MOU ของจังหวัด	ยังไม่มีทีมนิเทศ เยี่ยมเสริมพลัง ของจังหวัดในการขับเคลื่อนให้ พื้นที่ดำเนินการตามเกณฑ์ มาตรฐาน YFHS และอำเภอ อนามัยการเจริญพันธุ์	สร้างพัฒนาทีมระบบ ติดตาม และกระตุ้น เครือข่ายแก้ไขปัญหาการ ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดย รูปแบบอำเภออนามัยการ เจริญพันธุ์ และYFHS อย่างต่อเนื่อง

ตัวชี้วัด อัตราการคลอดมีชีพใน หญิงอายุ 15-19 ปี ไม่เกิน 42ต่อพัน ประชากร	การดำเนินงานในพื้นที่	GAP	แนวทางการพัฒนา
A: Advocate (สร้างตระหนักรู้เพื่อ การปรับเปลี่ยน พฤติกรรม)	รพ.ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน คลินิกYFHS 7 แห่ง (ร้อยละ87.5)	วัยรุ่นเข้ามารับบริการ คลินิกYFHS น้อย	- เพิ่มการ ประชาสัมพันธ์ คลินิก YFHS และช่องทาง การให้คำปรึกษา บริการทางสื่อ ออนไลน์ - เชิงรุกในสถานศึกษา
B: Build Capacity (พัฒนาสมรรถนะ บุคลากร)	- พัฒนาศักยภาพ ครู ก สอนเพศศึกษาในครอบครัว จำนวน 5 คน - พัฒนาศักยภาพทีมเยี่ยมเสริมพลัง ระดับจังหวัด - ระดับอำเภอจัดประชุมผู้เกี่ยวข้อง เพื่อทบทวนและกำหนดรูปแบบการ ดำเนินให้บริการ YFHS - พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ระดับ อำเภอ/ครูโรงเรียนมัธยมและ ร.ร. ประณมขยายโอกาสเพื่อจัดทำ แนวทางช่วยเหลือนักเรียนที่มีปัญหา ยุ่งยากซับซ้อน	- ไม่มีเวทีระดับจังหวัด เพื่อพัฒนาศักยภาพ บุคลากรให้เกิดการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ พัฒนางาน	- ส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ ระดับอำเภอ/ตำบล เข้าร่วมเวที วิชาการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และค้นหาBest practice โดย งบประมาณจาก ศูนย์อนามัยที่ 1

● ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดผลสำเร็จ

ตัวชี้วัด/ผลงาน		คปสอ.								
		เมือง	สูงเม่น	เด่นชัย	ลอง	วังชิ้น	ร้องกวาง	สอง	หนองม่วงไข่	รวม
อัตราการคลอดมี ชีพในหญิงอายุ 15- 19 ปี (ไม่เกิน 42 ต่อพัน ประชากร)	อัตรา (A/B*1000)	7.33	16.89	22.12	15.31	16.25	20.93	20.47	11.66	15.15
	จำนวนการคลอดมีชีพ โดยหญิงอายุ 15-19 ปีทั้งหมด	21	26	20	19	17	28	21	4	156
	จำนวนหญิง อายุ 15-19 ปีทั้งหมด	2,863	1,539	904	1,241	1,046	1,338	1,026	343	10,300

● ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงาน ไม่บรรลุผลสำเร็จ	ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข
1. การส่งต่อไป รพท. กรณีที่ รพช.ไม่มีบริการฝังยา คุมกำเนิดอาจทำให้หญิงวัยรุ่นไม่เดินทางเข้าไปรับ บริการ 2. วัยรุ่นเข้ารับบริการที่ คลินิกYFHS น้อย 3. การจัดเก็บข้อมูลควรแยกประเภทของวัยรุ่นที่มี ความพร้อม/ไม่พร้อม ตั้งครรภ์	1. - ติดตามรายชื่อที่ส่งต่อเข้ารับบริการฝังยาคุมกำเนิดที่ รพท. - ให้คำปรึกษาและเสนอแนะข้อดีของการฝังยาคุมกำเนิดให้ หญิงวัยรุ่น 2. - ประชาสัมพันธ์คลินิก YFHS ให้ภาคี เครือข่าย - เพิ่มช่องทางการให้คำปรึกษาทาง Facebook - วิเคราะห์ข้อมูลวัยรุ่นเข้ารับบริการเพื่อพัฒนางานให้ตรง กับความต้องการของวัยรุ่น 3. การจัดเก็บข้อมูลควรเพิ่มเติมรายละเอียด เช่น วัยรุ่น ตั้งครรภ์ตามวิธีชนเผ่า วัยรุ่นทำงานแล้ว

ผู้รายงาน นางสาวศิริรินทร์ทิพย์ สุพรรณ
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
โทร 083 0043901 .e-mail ea.pro@hotmail.com