

## 4. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยรุ่น

### 1. สถานการณ์

สถิติการคลอดของแม่วัยรุ่นต่ำกว่า 20 ปี ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2561 – 2566 ผลการดำเนินงานในภาพรวมจังหวัดอุดรดิตถ์ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 – 19 ปี มีแนวโน้มลดลงและผ่านเกณฑ์เป้าหมาย คือ อัตรา 22.00, 30.29, 16.35, 13.87, 10.61 โดยในปีงบประมาณ 2566 อัตรา 10.66 (เกณฑ์ไม่เกิน 23: พัน ปชก. ณ 15-19 ปี) พบปัญหาการตั้งครรภ์ในเด็กอายุ 10-14 ปี ระหว่างปีงบประมาณ 2561 – 2566 อัตรา 0.39, 1.13, 0.71, 0.39, 0.40 โดย ปีงบประมาณ 2566 อัตรา 0.41 (เกณฑ์ไม่เกิน 0.8 : พัน ปชก. ณ 10 – 14 ปี) และยังพบปัญหาการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ปี 2561-2566 มีแนวโน้มไม่คงที่ร้อยละ 10.26 ,15.62 ,10.69 ,7.35, 9.94 และปีงบประมาณ 2566 ร้อยละ 14.36 (เกณฑ์ไม่เกิน ร้อยละ 14.5 )

### 2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

#### 2.1 ผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ปี 2566

กลยุทธ์ที่ 1 ขับเคลื่อนกลไก พ.ร.บ.ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 สู่การปฏิบัติ โดยคณะกรรมการ

#### กิจกรรมที่ดำเนินการ

1.1 ทบทวนคณะกรรมการ ฯ, แต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2560-2570 และอนามัยการเจริญพันธุ์

1.2 ขับเคลื่อนการปฏิบัติงานของคณะกรรมการ/คณะทำงาน ฯ

1.2.1 ประชุมแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานวัยรุ่นและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ผ่านระบบ Zoom โดยศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก เมื่อวันที่ 16 พ.ย. 66

1.2.2 ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครรภ์วัยรุ่น พ.ศ. 2560 – 2570 และอนามัยการเจริญพันธุ์จังหวัดอุดรดิตถ์ เมื่อวันที่ 1 ธันวาคม.2566 ณ ห้องประชุมภูสอยดาว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

1.2.3 ประชุมบูรณาการร่วมกับคณะกรรมการ MCH BOARD เมื่อวันที่ 2 ธันวาคม.2566 ณ ห้องประชุมภูสอยดาว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

1.2.4 ประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นจังหวัดอุดรดิตถ์ ขับเคลื่อน 5 ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2560 - 2569 /การป้องกันการคลอดก่อนกำหนด เชิงรุกครั้งที่ 1 วันที่ 27 มกราคม 66 ห้องประชุมศิลาอาสน์ ชั้น 3 ศาลากลางจังหวัดอุดรดิตถ์

1.3 ขับเคลื่อนนโยบาย 12 เป้าหมายร่วมตามนโยบายผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์ ในการลดอัตราการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น อายุ 15 – 19 ปี (ไม่เกิน 23 ต่อพันประชากรอายุ 15- 19 ปี )

1.3.1 ขับเคลื่อนการสมัครเข้า Teen Club line official ของตำบลต้นแบบ เพื่อให้วัยรุ่นและเยาวชนเข้าถึงช่องทางการให้คำปรึกษาและส่งต่อปัญหาได้อย่างรวดเร็ว

1.3.2 สนับสนุนการเป็นวิทยากรให้ความรู้ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ ในการประชุมองค์กรพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดอุดรดิตถ์ จัดโครงการสตรีอุดรดิตถ์กับการพัฒนาคุณภาพชีวิตและเศรษฐกิจฐานรากเจริญเติบโต วันที่ 22 มีค 2566 ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอเมืองอุดรดิตถ์

1.4 จัดทำและรวบรวมแผนงาน/โครงการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ของจังหวัดอุดรดิตถ์ จำนวน 60 หน่วยงาน มากกว่า 130 แผนงาน

1.5 จัดระบบการแก้ไขปัญหา ข้อร้องเรียนจากพื้นที่และเครือข่ายส่งต่อเพื่อช่วยเหลือและเยียวยาตามความเหมาะสม ทุกเดือน

1.6 ติดตามเยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์โดยคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์จังหวัด/คณะทำงานขับเคลื่อนอนามัยการเจริญพันธุ์จังหวัดอุดรดิตถ์ ระหว่างวันที่ 24 - 27 เมษายน 2566 อ.พิชัย,ตรอน,ท่าปลาและลับแล จังหวัดอุดรดิตถ์

## ผลการดำเนินงานตามกิจกรรม

คณะกรรมการฯ ระดับจังหวัด ขับเคลื่อนการทำงานของหน่วยงานทั้งภาครัฐ เอกชน รวมถึงเครือข่ายที่ได้รับผิดชอบการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2560 – 2569 ใน 5 ยุทธศาสตร์ ตามพระราชบัญญัติป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 อย่างต่อเนื่อง

### กลยุทธ์ที่ 2 เสริมสร้างความรอบรู้เพศวิถีศึกษา ทักษะชีวิตและเข้าถึงอนามัยการเจริญพันธุ์

#### กิจกรรมที่ดำเนินการ

2.1 สนับสนุนและให้คำแนะนำกับสถานศึกษา ในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมทุกระดับ ผ่านระบบ Video Conference, เยี่ยมติดตามสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรดิตถ์ เขต 1 ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์จัดการอบรมพัฒนาความรู้และส่งเสริมการจัดการเรียนรู้เพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตในสถานศึกษา วันที่ 3 พฤษภาคม 2566 เวลา 09.00 – 16.00 น. ผ่านระบบ Microsoft TEAM เป้าหมายครูผู้สอนในสังกัด สำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษาประถมศึกษาอุดรดิตถ์ เขต 1 จำนวน 136 คน 136 โรงเรียน

2.2 สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรดิตถ์ เขต 2 ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ จัดการอบรมเสริมสร้างศักยภาพครูอนามัยโรงเรียน ในการดูแลสุขภาพนักเรียนตามแนวทางโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ เพศวิถีศึกษาและอนามัยการเจริญพันธุ์ วันที่ 11 พฤษภาคม 2566 เวลา 09.00 – 16.00 น. ผ่านระบบ Zoom เป้าหมายครูผู้สอน ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรดิตถ์ เขต 2 จำนวน 76 คน 76 โรงเรียน

2.3 ขับเคลื่อน 1 โรงเรียน 1 ครูอนามัย ตามกรอบแนวทางสร้างดีไทยรอบรู้สุขภาพ เพื่อขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพนักเรียน สร้างแกนนำผู้พิทักษ์อนามัยโรงเรียน ให้มีความรอบรู้และทักษะชีวิตการเอาตัวรอดในสังคมยุคก้าวกระโดด และการส่งเสริมการ ออกกำลังกาย ในรูปแบบก้าวทำใจ season 5

#### 1) โรงเรียนอุดรดิตถ์

- ประชุมหารือการจัดกิจกรรม วันที่ 10 พฤษภาคม 2566 เวลา 08.00 – 10.00 น.

- สร้างแกนนำผู้พิทักษ์อนามัยโรงเรียน ตามกรอบแนวทาง 1 โรงเรียน 1 ครูอนามัย สร้างเด็กไทยรอบรู้สุขภาพ วันที่ 29 พฤษภาคม 2566 เวลา 08.30 – 12.00 น. โรงเรียนอุดรดิตถ์ นักเรียนแกนนำทุกระดับชั้น จำนวน 222 คน

2) วันที่ 5 กันยายน 2566 ณ โรงเรียนอุดรดิตถ์ดรุณี “จัดกิจกรรม NAVIGATOR ก้าวสู่เป้าหมาย” นักเรียน ม. 4 จิตอาสาสร้างเสริมประสบการณ์เรียนรู้ วิทยุ – สุขภาพ ได้รับความรู้ “อนามัยการเจริญพันธุ์ ป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อม และแบ่งกลุ่มเข้าฐาน 4 ฐานการเรียนรู้ คือ การออกกำลังกายด้วยนวัตกรรมสุขภาพ แรงกระแทกสูง จิงโจ้ Fun For Fit , การตรวจสุขภาพด้วยตนเอง 10 ท่า, การช่วยเหลือเบื้องต้น CPR และป้องกันการจมน้ำ รวมถึง โรคติดต่อในสถานศึกษา จำนวน 226 คน

3) วันที่ 5 กันยายน 2566 ณ โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์ นักเรียนจิตอาสา ม.4 โรงเรียน อณ. ถ่ายทอดความรู้จากวิทยากรที่ให้ความรู้ภาคเช้า “พี่สอนน้อง” จากการจัดกิจกรรม NAVIGATOR ก้าวสู่เป้าหมาย 5 ฐานการเรียนรู้ เพิ่มฐานเกษตรของพี่ ๆ “ให้กับน้องนักเรียนชั้น ป. 4 จำนวน 250 คน

#### 2.4 พัฒนาแกนนำเพื่อเสริมสร้างทักษะชีวิตวัยรุ่นและเยาวชนป้องกันการตั้งครรภ์แบบบูรณาการ

1) โรงเรียนบ้านโคกวิทยา อ.พิชัย จ.อุดรดิตถ์

2) โรงเรียนนาอิน

3) โรงเรียนนายาง

4) วิทยาลัยการอาชีพพิชัย ฯลฯ

5) โรงเรียนผาเลือดวิทยาคาร อ.ท่าปลา

6) โรงเรียนท่าปลาประชาอุทิศ

7) โรงเรียนบ้านวังถ้ำ ต.ถ้ำกลอง อ.เมืองอุดรดิตถ์

8) โรงเรียนเทศบาลท่าอิฐ

9) โรงเรียนเทศบาลวัดหนองผา

10) โรงเรียนตรอนตรีสินธุ์ อ.ตรอน ฯลฯ

2.4 จัดกิจกรรมสร้างทักษะชีวิต/ วันวาเลนไลน์ “รักที่ปลอดภัยอยู่รอบตัวเรา” 9 อำเภอ

2.5 สำรวจความรอบรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตวัยรุ่น อายุ 10-19 ปี จังหวัดอุดรดิตถ์ ปี 2566 จำนวน 7,550 คน โดย สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ และวิเคราะห์ข้อมูลคืนกลับให้กลับคณะอนุกรรมการและคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาของวัยรุ่นและเยาวชน

2.6 ร่วมขับเคลื่อนอุดรดิตถ์เมืองแห่งการเรียนรู้ทุกช่วงวัย Learning City อย่างต่อเนื่องและถอดบทเรียนการขับเคลื่อน ฯ ในวันที่ 24 พฤษภาคม 2566 ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

2.7 ขับเคลื่อนการดำเนินงานของตำบลต้นแบบในการสมัครเข้าถึงช่องทางให้คำปรึกษาผ่าน Line official Teen Club เป้าหมาย จำนวน 6,845 คน เดือนเมษายน เข้าร่วม 6,752 คน คิดเป็นร้อยละ 99.08

2.8 สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ขับเคลื่อนการให้นักเรียน ในสถานศึกษาทุกสังกัดของจังหวัดอุดรดิตถ์ สมัครเข้า Line official Teen Club

### ผลการดำเนินงานตามกิจกรรม

หน่วยงานทั้งภาครัฐ เอกชน รวมถึงเครือข่าย ที่รับผิดชอบการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2560 – 2569 ใน 5 ยุทธศาสตร์ มีความตระหนักถึงความสำคัญของการสร้างความรอบรู้และให้ความสำคัญกับการสร้างทักษะชีวิต และแนวทางการส่งต่อให้วัยรุ่นได้รับการดูแล โดยเฉพาะสถานศึกษา มีการเร่งสร้างความรอบรู้และทักษะชีวิตให้นักเรียน นักศึกษา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการสนับสนุนงบประมาณเพื่อดูแลวัยรุ่น เพิ่มมากขึ้น

### กลยุทธ์ที่ 3 พัฒนาระบบบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐานและเป็นมิตร กิจกรรมที่ดำเนินการ

3.1 ส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตร "สำหรับวัยรุ่น" YFHS แบบบูรณาการ และอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์

3.1.1 ประชุมแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานวัยรุ่นและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ผ่านระบบ Zoom โดยศูนย์อนามัย เมื่อวันที่ 16 พ.ย. 66

3.1.2. ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาตั้งครรภ์วัยรุ่น พ.ศ. 2560 – 2570 และอนามัยการเจริญพันธุ์จังหวัดอุดรดิตถ์ เมื่อวันที่ 1 ธันวาคม.2566 ณ ห้องประชุมภูสอยดาว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

3.1.3 พัฒนาแนวทางการจัดบริการดูแลสุขภาพวัยรุ่น (คลินิกวัยรุ่น) ในสถานบริการสาธารณสุขตามมาตรฐานและคุณภาพบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น

3.1.4 ติดตามการประเมินตนเองของพื้นที่โดยใช้โปรแกรมตามมาตรฐาน YFHS ระบบออนไลน์ ทุกเดือน

3.2 พัฒนามาตรฐานและคุณภาพบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น (YFHS) และอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์

3.2.1 ประเมิน จำนวน 2 มาตรฐาน คือ 1) มาตรฐานการบริการสุขภาพที่เป็นมิตร (YFHS) 2) ประเมินมาตรฐานการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ RHD ดังนี้

1) ติดตามการประเมินตนเองของโรงพยาบาล และ คปสอ. ระหว่างเดือนพฤศจิกายน 2565 - เดือนมีนาคม 2566 จำนวน 4 อำเภอ คือ พิษณุ, ทรอน, ท่าปลาและลับแล

2) ประเมินมาตรฐานการบริการสุขภาพที่เป็นมิตร (YFHS) พ.ศ. 2563 และอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ตามมาตรฐาน RHD ระบบออนไลน์ และเยี่ยมเสริมพลัง

2.1) ออกประเมินมาตรฐานการบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น (YFHS) ร่วมกับศูนย์อนามัย ที่ 2 พิษณุโลก และคณะทำงานขับเคลื่อน พ.ร.บ. จังหวัด ฯ ระหว่าง วันที่ 24 – 27 เมษายน 2566 จำนวน 4 แห่ง คือ โรงพยาบาลพิษณุ , ทรอน, ท่าปลา และลับแล

2.2) ออกประเมินมาตรฐานการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์  
ในวัยรุ่นระดับอำเภอ ร่วมกับศูนย์อนามัย ที่ 2 พิษณุโลก และคณะทำงานขับเคลื่อน พ.ร.บ. จังหวัด ระหว่างวันที่ 24  
– 27 เมษายน 2566 จำนวน 4 อำเภอ คือ อำเภอพิชัย, ทรอน, ท่าปลา และลับแล

#### ผลการดำเนินงานตามกิจกรรม

1) โรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินมาตรฐานการบริการสุขภาพที่เป็นมิตร (YFHS) ครบ 3 ปีแล้วได้รับการ  
ประเมินมาตรฐานการบริการสุขภาพที่เป็นมิตร (YFHS) พ.ศ. 2563 ร้อยละ 55.55 (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 33.33)

2) อำเภอที่ผ่านการประเมินอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ตามมาตรฐาน RHD ครบ 3 ปี แล้วได้รับการประเมิน  
มาตรฐานการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาในระดับอำเภอ ร้อยละ 44.44 (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 33.33)

#### กลยุทธ์ที่ 4 สนับสนุน พัฒนาและเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายอนามัยการเจริญพันธุ์ กิจกรรมที่ดำเนินการ

4.1 ขอสนับสนุนงบประมาณ จากกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม สำนักงานพัฒนาสังคมและ  
ความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุดรดิตถ์ จัดทำโครงการขับเคลื่อนการสร้างคนไทยคุณภาพ อุดรดิตถ์เมืองแห่งสุขภาวะ  
ทุกช่วงวัย เพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น จังหวัดอุดรดิตถ์ ปี 2566 จำนวน 79,550 บาท (เจ็ดหมื่นเก้าพัน  
ห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โดยจัดกิจกรรม ดังนี้

- วันที่ 9 มิถุนายน 2566 เวลา 08.30 – 16.30 น. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพด้านอนามัย  
การเจริญพันธุ์ สำหรับประชาชนและเครือข่าย ตาม พ.ร.บ. ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559  
จำนวน 200 คน ณ ห้องพิชัยสัมพันธ์ ห้อง FMS 101 คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

4.2 ขยายเครือข่ายอนามัยการเจริญพันธุ์ ในสถานศึกษา ในการอบรมพัฒนาศักยภาพเพศวิถีศึกษาและ  
ทักษะชีวิตออนไลน์ สำหรับครูสังกัด สำนักงานเขตการศึกษาประถมศึกษาอุดรดิตถ์ เขต 1 และ 2 จำนวน 212 คน

4.3 สร้างแกนนำผู้พิทักษ์อนามัยโรงเรียน ตามกรอบแนวทาง 1 โรงเรียน 1 ครูอนามัย สร้างเด็กไทย  
รอบรู้สุขภาพ วันที่ 29 พฤษภาคม 2566 เวลา 08.30 – 12.00 น. โรงเรียนอุดรดิตถ์ นักเรียนแกนนำทุกระดับชั้น  
จำนวน 222 คน

4.4 ร่วมขับเคลื่อนอุดรดิตถ์เมืองแห่งการเรียนรู้ทุกช่วงวัย Learning City อย่างต่อเนื่องและถอด  
บทเรียนการขับเคลื่อน ฯ ในวันที่ 24 พฤษภาคม 2566 ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

#### ผลการดำเนินงานกิจกรรม

1) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการขับเคลื่อนคนไทยคุณภาพอย่าง  
ต่อเนื่อง

2) เกิดการขยายเครือข่ายในการดูแลและป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น มากกว่า 20 เครือข่าย

3) สถานศึกษา, องค์การบริหารส่วนตำบลและเครือข่ายมีการจัดทำแผนงานโครงการเพื่อจัดกิจกรรมอย่าง  
ต่อเนื่อง

#### กลยุทธ์ที่ 5 พัฒนาระบบฐานข้อมูลและการใช้ประโยชน์เพื่อลดปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อม กิจกรรมที่ดำเนินการ

5.1 รวบรวมข้อมูล และวิเคราะห์ผลการดำเนินงานเพื่อเสนอความก้าวหน้าให้กับคณะกรรมการ  
และคณะทำงานระดับจังหวัด

5.2 ประชาสัมพันธ์และสร้างช่องทางสื่อสารและเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารตามช่องทาง Social  
media / Line :Teen Club /FB :Teen Health Uttaradit /สายด่วน ต่าง ๆ ฯลฯ

5.3 พัฒนาระบบการสื่อสารประชาสัมพันธ์สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและทักษะชีวิตของวัยรุ่น  
(ตาม พ.ร.บ. ยุทธศาสตร์ที่ 5) เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word : ส่งเสริมการบูรณาการจัดการความรู้

#### ผลการดำเนินงานตามกิจกรรม

1) เกิดการวิเคราะห์และวางแผนการทำงานเพื่อดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นอย่างเป็นระบบ

2) พื้นที่ต้นแบบสามารถเชิญชวนวัยรุ่นและเยาวชนสมัครเข้าไลน์ Teen Club official ร้อยละ 100 (เกณฑ์  
มากกว่าร้อยละ 60)

3) หน่วยงานทั้งภาครัฐ เอกชนรวมถึงเครือข่าย มีการประชาสัมพันธ์ ไลน์ Teen Club official เพิ่มขึ้น

## 2.2 ตารางข้อมูลผลการดำเนินงาน ปี 2566

ตารางที่ 1 แสดงผลการดำเนินงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปี 2563 – 2566

ตัวชี้วัดและเกณฑ์เป้าหมาย	ผลการประเมิน	1.ฝากฝาก	2.บ้านโคก	3.ทองแสนขัน	4.ตรอน	5.น้ำปาด	6.ท่าปลา	7.ลับแล	8.พิชัย	9.เมือง	ปี	ปี	ปี	ปี
											2566	2565	2564	2563
1.การคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี (เป้าหมายไม่เกิน อัตรา 0.8 ต่อพัน)	หญิง 10-14 ปี ทั้งหมด	278	341	679	658	820	992	1,001	1,717	3,334	9,717	9,997	10,256	9,929
	ผลงาน	0	0	0	0	0	1	1	2	0	4	4	4	7
	พัน ปชก.	0	0	0	0	0	1.01	1.0	1.16	0	0.41	0.40	0.39	0.71
2.การคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี (เป้าหมายไม่เกินอัตรา 23 ต่อพัน)	หญิง 15-19 ปี ทั้งหมด	296	319	644	724	831	962	1,024	1,548	3,692	10,040	10,368	10,307	9,843
	ผลงาน	1	5	14	3	11	17	13	20	23	107	110	143	161
	พัน ปชก.	3.38	15.67	21.74	4.14	13.24	17.67	12.92	12.92	6.23	10.66	10.61	13.87	16.35
3.การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี (ไม่เกินร้อยละ 14.5%)	หญิงต่ำกว่า 20 ปีคลอด	0	5	1	3	9	11	2	4	146	181	171	204	262
	ตั้งครรภ์ซ้ำ	0	1	0	1	1	3	0	0	20	26	17	15	28
	ร้อยละ	0	20.0	0	33.33	11.11	27.27	0	0	13.70	14.36	9.94	7.35	10.69
4.หญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern Methods) หลังคลอดหรือหลังแท้ง (>80%)	เป้าหมาย	1	6	2	3	8	10	2	5	168	205	171	204	262
	ผลงาน	1	3	0	2	6	7	2	4	27	52	47	74	150
	ร้อยละ	100	50.00	0	66.67	75.0	70.0	100	80.0	16.07	25.37	27.49	36.27	57.25
5.หญิงไทย อายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (>80%)	เป้าหมาย	0	0	0	2	6	7	2	4	27	52	47	74	150
	ผลงาน	0	0	0	1	6	5	2	2	21	37	19	51	121
	ร้อยละ	0	0	0	50.0	100	71.43	100	50.0	77.78	71.15	40.43	68.92	80.67

ที่มา : ข้อมูล Health data Center

ข้อมูล ณ วันที่ 5 ตุลาคม 2566

## 3. การวิเคราะห์ปัญหาและปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

## - ปัญหาอุปสรรคที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย

จากข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่นและเยาวชน พบปัญหา

หญิงอายุ 10 – 14 ปี คลอดบุตร พบว่า ไม่เกินเกณฑ์เป้าหมาย อัตรา 0.41 ( 4/9,717 ราย) (ไม่เกิน 0.8 ต่อพัน ปชก.หญิง 10 -14 ปี) ก่อนคลอดบุตรเป็นนักเรียนทั้งหมด 4 ราย (อ.พิชัย ,ท่าปลา ,ลับแล ) โดยทั้งหมด ได้รับการฝังยาคุมกำเนิดเรียบร้อยแล้ว หลังคลอดมีแผนเรียนหนังสืออยู่ในระบบการศึกษา (กศน.) จำนวน 4 ราย

หญิงอายุ 15 – 19 ปี คลอดบุตร พบว่า ไม่เกินเกณฑ์เป้าหมาย อัตรา 10.66 (107/10,040 ราย) (ไม่เกิน 23 ต่อพัน ปชก.หญิง 15 – 19 ปี) โดยทุกอำเภอไม่เกินเกณฑ์เป้าหมาย โดยวิเคราะห์ข้อมูลเฝ้าระวังแม่วัยรุ่นจังหวัดอุดรดิตถ์ (ข้อมูลจากการสำรวจ) พบว่า สถานภาพอยู่กันเป็นคู่ ร้อยละ 48.60 (52/107 ราย) ,โสด/หย่า/แยก/ เลิกรา ร้อยละ 28.04 (30/107 ราย) นักเรียน/นักศึกษาในระบบ ร้อยละ 50.47 (54/107 ราย) ไม่ได้ศึกษา ร้อยละ 21.49 (23/107 ราย)

หญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ตั้งครรภ์ซ้ำ พบว่า ร้อยละ 14.36 (26/181 ราย) (เกณฑ์ไม่เกิน ร้อยละ 14.5) ซึ่งมีแนวโน้มสูงขึ้น พบเกินเกณฑ์ อำเภอตรอน ร้อยละ 33.33 ( 1/3 ราย) , ท่าปลา ร้อยละ 27.27 (3/11 ราย) ,บ้านโคก ร้อยละ 20.00 (1/5 ราย) และ 2 มีการตั้งครรภ์ซ้ำ ไม่เกินเกณฑ์เป้าหมาย อ.เมือง ร้อยละ 13.70 (20/146 ราย) ,

อำเภอน้ำปาด ร้อยละ 11.11 (1/9 ราย) โดยมีสาเหตุหญิงมีคู่ต้องการมีบุตร เนื่องจากครอบครัวมีความพร้อมในการมีบุตร/เปลี่ยนสามีใหม่ /คุมกำเนิดผิดพลาด

จากการติดตามการวางแผนครอบครัวโดยการคุมกำเนิดทุกวิธี (Modern Method) จังหวัดอุดรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2562 – 2566 พบว่า ดำเนินการตามลำดับดังนี้ ร้อยละ 32.29, 57.25, 36.27, 27.49 ซึ่งไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย(ร้อยละ 80) โดยในปี 2566 คุมกำเนิด ร้อยละ 25.37 (52/205 ราย) เนื่องจากการผู้รับบริการปฏิเสธการคุมกำเนิด , ขาดการเชื่อมประสานส่งต่อข้อมูลการคลอดสู่ระดับพื้นที่ โดยทำให้การติดตามการคุมกำเนิดและคีย์ข้อมูลการให้บริการ ไม่ครอบคลุม ซึ่งวิธีคุมกำเนิดทั้งหมด คิดเป็นการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร คิดเป็นร้อยละ 71.15 (37/52 ราย) ซึ่งเป็นปัญหาของการดำเนินงานที่ต้องพัฒนาไป

ตารางที่ 2 การให้บริการเพื่อยุติการตั้งครรภ์ รพ.บ้านโคก ปี 2565-2567 (ข้อมูลทะเบียนรายงาน ณ 9 ตุลาคม 2566)

ปีงบประมาณ ช่วงอายุ พื้นที่ให้บริการ	ปี 2565			ปี 2566			ปี 2567		
	10-14 ปี	15-19 ปี	< 20 ปี	10-14 ปี	15-19 ปี	< 20 ปี	10-14 ปี	15-19 ปี	< 20 ปี
<b>1. ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์</b>									
1) ฟากท่า	0	0	4	0	0	3	0	0	0
2) บ้านโคก	0	5	10	0	5	13	0	0	0
3) ทองแสนซัน	0	2	3	0	1	6	0	0	0
4) ทรอน	0	0	4	0	1	5	0	0	0
5) น้ำปาด	1	5	8	0	3	8	0	0	0
6) ท่าปลา	0	2	2	0	1	4	0	0	0
7) ลับแล	0	1	8	1	4	8	0	0	0
8) พิชัย	0	1	2	0	3	5	0	0	0
9) เมือง	0	6	13	0	12	17	0	0	1
<b>รวม 1 ในเขตทั้งหมด</b>	1	22	54	1	30	69	0	0	1
	<b>ปี 2565 = 77</b>			<b>ปี 2566 = 100</b>			<b>ปี 2567 = 1</b>		
<b>2. นอกเขตจังหวัดอุดรดิตถ์</b>									
สุโขทัย พิษณุโลก นครสวรรค์ แพร่ น่าน ตาก ลำปาง เชียงใหม่ เพชรบูรณ์ พิจิตร กระบี่ สุรินทร์ ตปท.ลาว	-	6	25	0	12	30	0	0	1
<b>รวม 2 นอกเขตทั้งหมด</b>	<b>ปี 2565 = 34</b>			<b>ปี 2566 = 42</b>			<b>ปี 2567 = 1</b>		
<b>รวม 1+2</b>	<b>111</b>			<b>142</b>			<b>2</b>		

ที่มา : ข้อมูล ทะเบียนรายงาน RSA รพ.บ้านโคก

ข้อมูล ณ วันที่ 5 ตุลาคม 2566

การขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นอย่างต่อเนื่องส่งผลต่อการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นของจังหวัดอุดรดิตถ์มีแนวโน้มลดลง ซึ่งตาม ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาระบบสุขภาพที่เป็นมิตร จังหวัดอุดรดิตถ์มีโรงพยาบาลบ้านโคก อ.บ้านโคก จ.อุดรดิตถ์ ซึ่งเป็นหน่วยบริการช่วยเหลือและส่งต่อ เพื่อยุติการตั้งครรภ์ไม่พร้อมทั้งหมด ระหว่างปีงบประมาณ 2560 – เริ่มปีงบประมาณ 2567 โดยเรียงลำดับตามปีงบประมาณ 2560 – 2566 ในพื้นที่จังหวัดอุดรดิตถ์ 33, 41, 58, 61, 152, 77 ปี 2566 = 100 นอกพื้นที่จังหวัดอุดรดิตถ์ 22, 36, 40, 55, 72, 34 ปี 2566 = 42 โดยเป็นผู้รับบริการ กลุ่มอายุไม่เกิน 20 ปี

ในพื้นที่จังหวัดอุดรดิตถ์ ดังนี้ 10,12,26,25 ,33 ,23 และ 31 นอกเขตพื้นที่จังหวัดอุดรดิตถ์ ดังนี้ 6,8,10,12 ,20,6 และ 12 เริ่มปีงบประมาณ 2567 มีบริการในอายุมากกว่า 20 ปี ในพื้นที่ = 1 และนอกพื้นที่จังหวัดอุดรดิตถ์ = 1 ซึ่งการดำเนินการดังกล่าวเป็นอีกแนวทางหนึ่งส่งผลให้ปัญหาการตั้งครุภัณฑ์ของจังหวัดอุดรดิตถ์มีแนวโน้มลดลง

- ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ

- 1) การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุภัณฑ์ในวัยรุ่นอย่างต่อเนื่อง
- 2) การบูรณาการทีมประเมินมาตรฐานพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์
- 3) ความเข้มแข็งของเครือข่ายที่เล็งเห็นความสำคัญของปัญหา
- 4) กระทรวงศึกษาธิการเห็นความสำคัญเร่งด่วนในการพัฒนาครูผู้สอนเรื่องเพศวิถีศึกษา
- 5) การสร้างความเข้าใจให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันและยึดวัยรุ่นเป็นศูนย์กลาง
- 6) ทุกภาคส่วน/พื้นที่มีการดำเนินกิจกรรมเชิงรุกในการป้องกันและแก้ไขปัญหาย่างต่อเนื่อง

#### 4. แนวทางการแก้ไขปัญหา

ปัญหา และสาเหตุของปัญหา ปี 2566	แนวทางการแก้ไขปัญหา ปี 2567
หน่วยงานที่เกี่ยวข้องยังไม่สามารถขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ของตนเองได้ตามพ.ร.บ. ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุภัณฑ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 กำหนด โดยยึด วัยรุ่นเป็นสำคัญ ตามมาตรา 5	<p><b>กลยุทธ์ที่ 1</b> พัฒนาแผนยุทธศาสตร์ตาม พ.ร.บ.ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุภัณฑ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 เพื่อขับเคลื่อนกลไกสู่การปฏิบัติ</p> <p><b>กลยุทธ์ย่อยที่ 1.1</b> ขับเคลื่อนการทำงานของคณะกรรมการ/คณะทำงานขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุภัณฑ์ ในวัยรุ่น พ.ศ.2560 -2569 และอนามัยการเจริญพันธุ์</p> <p>กิจกรรมที่ 1 ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุภัณฑ์ในวัยรุ่น ปี 2567 - 1 ครั้ง/ ปี</p> <p>กิจกรรมที่ 2 ประชุมคณะทำงานเพื่อขับเคลื่อนอนามัยการเจริญพันธุ์ และป้องกัน แก้ไขปัญหาการตั้งครุภัณฑ์ในวัยรุ่น ปี 2567 ( 3 ครั้ง)</p> <p>กิจกรรมที่ 3 จัดทำแผนงาน/โครงการบูรณาการเพื่อแก้ไขปัญหาย ตาม 5 ยุทธศาสตร์</p> <p>กิจกรรมที่ 4 สนับสนุน/ผลักดันการทำงานสอดคล้องกับ พรบ.ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุภัณฑ์ในวัยรุ่น พ.ศ.2559</p> <p>กิจกรรมที่ 5 ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของส่วนราชการ/ภาคีที่เกี่ยวข้อง</p> <p>กิจกรรมที่ 6 ทบทวนระบบการแก้ไขปัญหาย ข้อร้องเรียนจากพื้นที่และเครือข่ายส่งต่อเพื่อช่วยเหลือและเยียวยาตามความเหมาะสม</p> <p>กิจกรรมที่ 7 ติดตามเยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์โดย คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน</p>
<p>1.พบปัญหาเรื่องของ ความรอบรู้และทักษะชีวิตในการป้องกันและแก้ไขปัญหาย อนามัยการเจริญพันธุ์ รวมถึงการตั้งครุภัณฑ์ในวัยรุ่น</p> <p>2. การช่วยเหลือเมื่อประสบปัญหายในสถานศึกษา</p>	<p><b>กลยุทธ์ที่ 2</b> เสริมสร้างความรอบรู้เพศวิถีศึกษา ทักษะชีวิต และเข้าถึงบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ด้วยการใช้เทคโนโลยี ดิจิทัลและการดำเนินงานแบบเชิงรุก (สถานศึกษา)</p> <p><b>กลยุทธ์ย่อยที่ 2.1</b> พัฒนากระบวนการสร้างความรอบรู้เพศวิถีศึกษา ทักษะชีวิต และเข้าถึงบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ด้วยการใช้เทคโนโลยีเชิงรุก</p> <p>กิจกรรมที่ 1 บูรณาการความร่วมมือในการทำงาน 6 กระทรวงหลักในการส่งเสริมสุขภาพ</p> <p>กิจกรรมที่ 2 สนับสนุนความรู้ด้านวิชาการ สนับสนุนเครือข่าย พัฒนาศักยภาพครูผู้สอน อนามัยการเจริญพันธุ์</p> <p>กิจกรรมที่ 3 สนับสนุนให้จัดการสอน/การเรียนรู้ด้านสุขภาพ ,เพศศึกษาและการตั้งครุภัณฑ์ไม่พึงประสงค์ ,FP ฯลฯ</p> <p>- ขับเคลื่อนการสร้างความรู้ในสถานศึกษา</p>

ปัญหา และสาเหตุของปัญหา ปี 2566	แนวทางการแก้ไขปัญหา ปี 2567
	<p>กิจกรรมที่ 4 ขยายเครือข่ายการใช้ Line Official Club ในการเป็นช่องทางช่วยเหลือวัยรุ่นและเยาวชน</p> <p>กิจกรรมที่ 5 สสำรวจความรอบรู้เรื่องเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตของวัยรุ่น อายุ 10-19 ปี</p> <p>กิจกรรมที่ 6 สสจ./คปสอ. ติดตาม กำกับและเยี่ยมเสริมพลัง การดำเนินงานเพื่อสร้าง Health Literacy ในสถานศึกษานำร่อง (10 แห่ง)</p>
<p>การพัฒนามาตรฐานการบริการสุขภาพที่เป็นมิตร</p> <p>หญิง อายุ &lt; 20 ปี มีภาวะเสี่ยงในการคลอดหรือมีโอกาส Preterm</p>	<p><b>กลยุทธ์ที่ 3</b> พัฒนาระบบบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน และเป็นมิตร</p> <p><b>กลยุทธ์ย่อยที่ 3.1</b> ส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตร "สำหรับวัยรุ่น" YFHS</p> <p>กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงแนวทางการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น (ผ่านระบบ Zoom)</p> <p>กิจกรรมที่ 2 ทบทวนแนวทางการจัดบริการดูแลอนามัยการเจริญพันธุ์วัยรุ่นและเยาวชน ในสถานบริการสาธารณสุข</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สุขภาพช่องปาก โภชนาการวัยรุ่น (สูงคีสสมส่วน) สุขภาพจิต ยาเสพติด โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ฯลฯ</li> </ul> <p>กิจกรรมที่ 3 สรุปการดำเนินงานในรอบปีที่ผ่านมาและประเด็นปัญหาการบริการ ฯ</p> <p><b>กลยุทธ์ย่อยที่ 3.2</b> พัฒนามาตรฐานและคุณภาพบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น (YFHS)</p> <p>กิจกรรมที่ 1 ประเมินตนเองโดยใช้โปรแกรมตามมาตรฐาน YFHS</p> <p>กิจกรรมที่ 2 วิเคราะห์ส่วนขาดและจัดทำแผนพัฒนาให้ได้ตามมาตรฐาน</p> <p>กิจกรรมที่ 3 หน่วยงานภายนอกเข้าประเมินมาตรฐาน "การบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น"</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ออกประเมินมาตรฐานคลินิกวัยรุ่นและอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ ร่วมกับเครือข่าย 4 แห่ง (Reaccredit) (รพ.ทองแสนขัน,น้ำป่าด, ฟากท่า และบ้านโคก)</li> </ul> <p>กิจกรรมที่ 4 พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมสหวิชาชีพ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชุมการขับเคลื่อนงานวัยรุ่น ผ่านระบบ Zoom (จากศูนย์วิชาการ)</li> </ul> <p>กิจกรรมที่ 5 กำกับ ติดตาม การดำเนินงานคลินิกวัยรุ่นในพื้นที่ (บูรณาการคณะทำงาน พรบ.ฯ)</p> <p><b>กลยุทธ์ย่อยที่ 3.3</b> พัฒนาอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ "สำหรับวัยรุ่น" RHD ตาม พ.ร.บ.ยุทธศาสตร์ที่ 3</p> <p>กิจกรรมที่ 1 ประเมินตนเองโดยใช้โปรแกรมตามมาตรฐานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์</p> <p>กิจกรรมที่ 2 วิเคราะห์ส่วนขาดและจัดทำแผนพัฒนาให้ได้ตามมาตรฐาน</p> <p>กิจกรรมที่ 3 หน่วยงานภายนอกเข้าประเมินมาตรฐาน "อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์"</p> <p>กิจกรรมที่ 4 พัฒนาศักยภาพบุคลากรร่วมกับเครือข่าย</p> <p>กิจกรรมที่ 5 กำกับ ติดตาม การดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ (บูรณาการคณะทำงาน พรบ.ฯ)</p> <p><b>กลยุทธ์ย่อยที่ 3.4</b> การเฝ้าระวังการตั้งครรภ์ซ้ำ/แท้งในแม่วัยรุ่นและการดูแลหลังคลอด (บูรณาการงาน MCH)</p> <p>กิจกรรมที่ 1 เฝ้าระวังการตั้งครรภ์ในหญิงวัยรุ่นอายุ &lt; 20 ปี</p> <p>กิจกรรมที่ 2 เฝ้าระวังการตั้งครรภ์ซ้ำ/แท้งในหญิงวัยรุ่นอายุ &lt; 20 ปี</p> <p>กิจกรรมที่ 3 ดูแลหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น อายุ &lt; 20 ปี หลังคลอด/แท้ง ตามกระบวนการ MCH</p>

ปัญหา และสาเหตุของปัญหา ปี 2566	แนวทางการแก้ไขปัญหา ปี 2567
	<p><u>กลยุทธ์ย่อยที่ 3.5</u> พัฒนาระบบส่งต่อเพื่อยุติการตั้งครรภ์ กิจกรรมที่ 1 พัฒนาแนวทางส่งต่อดูแล ช่วยเหลือหญิงที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อม (บูรณาการการประชุมคณะทำงาน พรบ.)</p>
<p>วัยรุ่นและเยาวชนไม่สามารถเข้าถึงช่องทางการช่วยเหลือได้รวดเร็ว</p> <p>ปชส. Teen club และขอความร่วมมือให้ นร./วัยรุ่น เข้าร่วมเป็นสมาชิก เพื่อปรึกษาและรับข่าวสาร</p>	<p><u>กลยุทธ์ที่ 4</u> สนับสนุน พัฒนาและเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์</p> <p><u>กลยุทธ์ย่อยที่ 4.1</u> พัฒนาระบบและสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ ให้ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด</p> <p>กิจกรรมที่ 1 พัฒนาระบบการดูแล/ส่งต่อ/ช่วยเหลือการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นของเครือข่าย/อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์</p> <p>กิจกรรมที่ 2 สนับสนุนให้มีจัดทำสื่อสารเพื่อสร้างกระแสการดูแลอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เหมาะสมโดยเครือข่าย</p> <p>**** ขอสนับสนุนงบประมาณจากแหล่งทุนนอก เช่น กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์/องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ ฯลฯ ในการเขียน "โครงการขับเคลื่อนการสร้างคนไทยคุณภาพ ทุกช่วงชีวิต"</p> <p>กิจกรรมที่ 3 พัฒนาระบบฐานข้อมูลการเฝ้าระวังอนามัยการเจริญพันธุ์ของอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ตามยุทธศาสตร์</p> <p>กิจกรรมที่ 4 สนับสนุนการขับเคลื่อน "อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ ผ่าน พขอ. ทางการประชุมผู้บริหาร"</p> <p><u>กลยุทธ์ย่อยที่ 4.2</u> สนับสนุนองค์ความรู้และบูรณาการความร่วมมือของเครือข่ายอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์</p> <p>กิจกรรมที่ 1 สนับสนุนทรัพยากร(บุคลากร/สื่อ)ในการจัดกิจกรรมของสภาเด็กและเยาวชน/เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง</p> <p>กิจกรรมที่ 2 ประสานบูรณาการการจัดกิจกรรมสำคัญ ของเด็กและเยาวชนร่วมกับเครือข่าย</p> <p>กิจกรรมที่ 3 ปชส.เชิงรุก/รวมถึงการจัดรายการวิทยุร่วมกับ เครือข่าย</p> <p><u>กลยุทธ์ย่อยที่ 4.3</u> พัฒนาระบบติดตาม กำกับและประเมินผลการดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์</p> <p>กิจกรรมที่ 1 ประสานงาน ติดตาม ประเมินผลและรวบรวม การดำเนินงานตามแผนงานโครงการของเครือข่าย</p> <p>กิจกรรมที่ 2 ติดตาม กำกับ คปสอ.ให้มีการดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์อย่างต่อเนื่อง</p>
<p>รวบรวมฐานข้อมูลสำคัญในการวางแผนพัฒนางาน/การเข้าถึงช่องทางการให้บริการ และช่วยเหลือวัยรุ่นและเยาวชน</p>	<p>"<u>กลยุทธ์ที่ 5</u> พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อลดปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อม พ.ร.บ..ยุทธศาสตร์ที่ 5</p> <p><u>กลยุทธ์ย่อยที่ 5.1</u> พัฒนาระบบฐานข้อมูลและการใช้ประโยชน์เพื่อลดปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อม พ.ร.บ..ยุทธศาสตร์ที่ 5</p> <p>กิจกรรมที่ 1 รวบรวมข้อมูล/งานวิจัยที่เกี่ยวข้องตามยุทธศาสตร์และสรุปความก้าวหน้าให้คณะอนุกรรมการ</p> <p>กิจกรรมที่ 2 ประชาสัมพันธ์และสร้างช่องทางสื่อสารและเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารตามช่องทาง Social media</p>

5. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

- 1) พัฒนาระบบการจัดการข้อมูลกระทรวงที่เกี่ยวข้อง โดยยึด ตัววัยรุ่นเป็นสำคัญ ลดการทำงานระดับพื้นที่
- 2) ขยายบริการให้ยุติการตั้งครรภ์ ช่องทางที่เหมาะสมให้ครอบคลุม
- 3) ขยายเครือข่ายประชาสัมพันธ์ช่องทางให้บริการสำหรับวัยรุ่นทุกหน่วยงานในจังหวัดและที่เกี่ยวข้อง
- 4) กำหนด MOU กับกระทรวงศึกษาธิการในตัวชี้วัดสำคัญที่ถือโดยหลายกระทรวง เช่น โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ เพื่อรวมการขับเคลื่อนในโรงเรียนเป็นแนวทางเดียวกัน

**ผู้รับผิดชอบ**

1. นางนันทวัน ปุรินทรภิบาล  
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน  
โทรศัพท์ : 08 9957 5154  
E-mail: [mod\\_pur@windowslive.com](mailto:mod_pur@windowslive.com)

**หัวหน้ากลุ่มงาน**

2. นายประการ เข้มแข็ง  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
โทรศัพท์ : 08 9895 2638