

๘๙๖

ลักษณะงานราชการที่ได้รับการติดต่อ	43908
ลงวันที่	17.๒.๕๘
ลงวันที่	17.๒.๕๘



ที่ ร.๐.๐๐๓๒.๓๐๔/๗๙

โรงพยาบาลพนทรราย
๑๐๔ หมู่ ๘ ต. พนทรราย
อ. พนทรราย จ.ร้อยเอ็ด ๔๕๗๕๐

๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอส่งโครงการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น อำเภอพนทรราย

แบบฟอร์มที่ ๑๕๓
วันที่ ๑๗/๒/๕๘ เวลา ๑๔.๔๐
ผู้รับ ๑๕๗๕๐๗๙๑

๑ ชุด

ตามที่โรงพยาบาลพนทรรายได้มีการดำเนินงานการพัฒนาระบบบริการงานอาเภอนามัยเจริญพันธุ์และพัฒนาระบบสถานบริการที่เป็นมิตรแก่วัยรุ่นและเยาวชนนั้น ได้พบว่ามีแนวโน้มของวัยรุ่นและเยาวชนมีอัตราการตั้งครรภ์ที่ไม่เพียงประสงค์ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์

ในการนี้ โรงพยาบาลพนทรรายได้ขอเสนอโครงการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เพื่อแก้ไขปัญหาและพัฒนาระบบบริการ ตอบไป ตามแบบฟอร์มที่แนบมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาต่อไป

ไว้ยินดี ๘๙๖

- ผู้อำนวยการ

ขอแสดงความนับถือ

- ร.พ. พนทรรายจังหวัดร้อยเอ็ด ๗๙๑

- นางสาวศรีราษฎร์ ใจดี ๑๕๗๕๐๐๘
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนทรราย

(นายวัชรชัย รัตนแสง)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดูด้วย

(นางศรีราษฎร์ ใจดี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ

โทร.๐-๔๓๕๕-๕๐๗๗ ต่อ ๑๑๕, ๑๑๘, ๑๑๐

โทรสาร.๐-๔๓๕๕-๕๐๗๗ ต่อ ๑๓๐

แผนปฏิบัติการภายใต้แผนยุทธศาสตร์พัฒนาสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๕๘
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ด

๑. แผนงาน : โครงการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น อำเภอโพนทราย
๒. ตัวชี้วัดระดับยุทธศาสตร์ : การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัยมีสุขภาพดี ได้รับบริการตามเกณฑ์
๓. สถานการณ์และผลการดำเนินการปัจจุบัน

การพัฒนาระบบบริการมุ่งเน้นด้านการรักษาและเป็นความต้องการผู้บริการเพื่อให้เกิดความต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพเกิดประโยชน์สูงสุดจึงได้มีการจัดบริการให้เกิดความครอบคลุมการส่งเสริมป้องกัน รักษาและฟื้นฟูสภาพเข้าด้วยกัน เน้นการบริหารจัดการซึ่งงานสุขภาพจิตได้มีนโยบายในการพัฒนาระบบบริการให้เกิดความครอบคลุมให้ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงระบบบริการและประชาชนได้รับการคัดกรอง ค้นหาอย่างรวดเร็ว กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโดยเน้นให้ประชาชนได้รับการดูแลด้านจิตสังคมทุกกลุ่มวัย ครอบทั้ง ๔ ด้าน ทั้งนี้เพื่อให้ระบบบริการด้านจิตสังคมมีการบริการที่ต่อเนื่องเชื่อมโยงทุกจุด บริการจึงมีการพัฒนาระบบศูนย์ให้คำปรึกษาคุณภาพเชื่อมโยงระบบช่วยเหลือในโรงพยาบาลชุมชนต่อไป

วิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงาน (SWOT)

จุดอ่อน (Weakness)	จุดแข็ง (Strength)
<ul style="list-style-type: none">- จนท. ขาดการพัฒนาทักษะที่ต่อเนื่อง- ขาดการประสานระหว่างเครือข่าย- ขาดการติดตามผลงานในระดับเครือข่าย- ขาดแणนำในพื้นที่ที่ชัดเจน	<ul style="list-style-type: none">- ผู้บริหารเห็นความสำคัญของงาน- จนท. มีความสนใจในการพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง- มีเครือข่ายชัดเจน
ภัยคุกคาม (Threat)	โอกาส (Opportunity)
<ul style="list-style-type: none">- บุคลากรในสถานศึกษาขาดความมั่นใจในการให้ความรู้เรื่องทักษะชีวิตแก่นักเรียน- แganนำในระดับเครือข่ายทำลายความต่อเนื่องจากนโยบายห้องถังไม่ตระหนักรถึงความสำคัญ	<ul style="list-style-type: none">- ได้รับการสนับสนุนในระดับเครือข่ายพื้นที่ตำบล- ได้รับความร่วมมือในการสร้างganนำ

๔. กลยุทธ์/แนวทางการดำเนินการ

๑. มีการพัฒนาบุคลากรผู้ให้บริการการดูแลสังคมและจิตใจให้มีศักยภาพตามประเด็นในแต่ละจุด
๒. มีการจัดบริการกระบวนการให้การดูแลด้านจิตสังคม การให้คำปรึกษาในประเด็นตั้งครรภ์ไม่พร้อม
๓. เฝ้าระวังสถานการณ์สุขภาพและอนามัยเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นมีข้อมูล (Data & Information)
ปัญหาสำคัญวัยรุ่น ๔ ด้าน
 - ๑) การมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย (ห้อง พฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัย)
 - ๒) การตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์

๒. สื่อสารสังคมในพื้นที่ เพื่อสร้างความตระหนักและมีความรู้ในการแก้ไขปัญหา (Youth Health Literacy)
 ๓. เข้าถึงกลุ่มปัญหาทั้ง ๔ ด้าน โดยวิธีการ Outreach approach (เข้าโรงเรียนเข้าชุมชนเพื่อ intervention ในพื้นที่)
 ๔. เชื่อมระบบส่งต่อต่าง ๆ เพื่อช่วยเหลือกรณีปัญหา
 ๕. ประสานการทำงานร่วมกันระหว่างสถานศึกษาและโรงพยาบาลในพื้นที่เดียวกัน เพื่อร่วมดำเนินการดูแลอย่างเป็นระบบในสถานศึกษา เพื่อให้การดูแลนักเรียนอย่างครบวงจร ทั้งส่งเสริมป้องกัน คัดกรอง แก้ไขและส่งต่อ
๖. นวัตกรรม/ผลงานเด่น : มีผลงานการศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์ในวัยรุ่น
๗. ปัจจัยความสำเร็จ (Key Sussess Factor)
 - ๗.๑ ผู้บริหารสนับสนุนมีนโยบายที่ชัดเจน
 - ๗.๒ ได้รับความมือจากภาคเครือข่าย
 - ๗.๓ มีระบบการติดตามที่ชัดเจน สม่ำเสมอ
๘. แผนงาน / โครงการประจำปี ๒๕๕๘

โครงการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น อําเภอโพนทราย

หลักการและเหตุผล

จากสภาพการเปลี่ยนของวัฒนธรรมความคิด พฤติกรรม ความเชื่อของโลกยุคตะวันตกที่เข้ามาผ่านสื่อ วัยรุ่นที่เกิดการเรียนรู้พฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมอยู่ดังจะเห็นได้จากลักษณะพฤติกรรมของวัยรุ่นส่วนใหญ่กำลังตกอยู่ในสภาพที่ “ขาดรัก” และต้องการ “การยอมรับ” จากครอบครัว จากลักษณะพฤติกรรมเกี่ยวกับติดเพื่อน ไม่สนใจการเรียน การใช้ติดยาเสพติด และการมีเพศสัมพันธ์ในวัยเรียน การตั้งครรภ์และเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัยในวัยรุ่นนับว่าเป็นปัญหาสำคัญที่ส่งผลกระทบทั้งตัวของวัยรุ่นเอง ครอบครัว และส่งผลกระทบต่อสังคมในวงกว้าง อีกทั้งนับวันจะยิ่งรุนแรงมากขึ้นเป็นปัญหาที่พบมากทั่วโลกแม้แต่ในประเทศที่พัฒนาแล้ว โดยมีรายงานจากศูนย์สถิติสุขภาพประเทศไทย ถึงสถิติของการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นจากผลสำรวจระหว่างปี พ.ศ.๒๕๔๔-๒๕๕๗ พบว่าการตั้งครรภ์ในสตรีวัยรุ่นเพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๑๐ มาเป็นร้อยละ ๔๐ และมีแนวโน้มอายุลดต่ำลงเรื่อยๆ

จากข้อมูลการบริการในโรงพยาบาลโพนทรายพบว่า อัตราการตั้งครรภ์ในกลุ่mwัยรุ่น ที่มีการฝากครรภ์ไม่เพียงประสงค์ มีอัตราเพิ่มมากขึ้น โดยพบว่าอายุที่มากฝากครรภ์น้อยที่สุด คือ ๑๖ ปี และพบว่าหญิงฝากครรภ์ที่มีอายุระหว่าง ๑๕- ๑๙ ปี ในปีงบประมาณ ๒๕๕๖ ๓.๕๘ ต่อ พันประชากร ในปีงบประมาณ ๒๕๕๗ คิดเป็น ๑๐.๘๖ ต่อ พันประชากร และในระหว่างปีงบประมาณ ๒๕๕๘ พบร่วมกับการตั้งครรภ์ ๕.๕๓ ต่อ พันประชากร (ต.ค. ๕๗ – พ.ค. ๕๘)

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาระบบการให้บริการสุขภาพที่เป็นมิตรแก่วัยลดปัญหาการตั้งครรภ์ที่ไม่พร้อม
๒. เพื่อเชื่อมโยงบูรณาการระบบบริการการให้คำปรึกษาในสถานศึกษาแก่วัยรุ่น
๓. เพื่อป้องกันและส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพจิตที่ดีในกลุ่มปกติและกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยได้รับการดูแลช่วยเหลือที่เหมาะสม

พื้นที่และกลุ่มเป้าหมาย

ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปในเขตพื้นที่อําเภอโพนทราย จำนวน ๕,๓๑๖ คน โดยให้มีการนำร่องในเขตพื้นที่โรงเรียนมัธยมศึกษาในพื้นที่ ๒ โรงเรียนโรงเรียนละ ๕๐ คน จำนวน ๑๐๐ คน ครูอนามัยโรงเรียน มัธยมศึกษาจำนวน ๒ คน แกนนำสุขภาพครอบครัวตำบลจำนวน ๒ ตำบล คน รวมทั้งสิ้น ๔๐ ครอบครัว

กลุ่มเป้าหมาย

๑. นักเรียนแกนโรงเรียนนำร่อง ๒ แห่ง จำนวน ๑๐๐ คน
๒. ครูอนามัยโรงเรียน ๒ โรงเรียน จำนวน ๔ คน
๓. บุคลากรผู้ให้บริการพ.สต. ทุกแห่ง จำนวน ๖ คน
๔. แกนนำสุขภาพครอบครัว จำนวน ๔๐ คน

รวม ๑๐๖ คน

๑๐๖

ระยะเวลา สิงหาคม ๒๕๕๘

ตัวชี้วัด

๑. มีโครงสร้างในการทำงานชัดเจน และมีคำสั่งคณะกรรมการระบบอำนาจหน้าที่จริงพันธ์
๒. มีเครือข่ายในการให้บริการทั้งนอกและในระบบบริการสาธารณสุข
๓. ผ่านการประเมินอำนาจหน้าที่จริงพันธ์
๔. มีระบบการส่งต่อในเครือข่ายโรงเรียนและชุมชนในการป้องกันปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อม

การดำเนินการ

ขั้นเตรียมการ

๑. วิเคราะห์เหตุผล ความจำเป็น สภาพปัญหา จัดทำโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุน
๒. ประสานงานกับแกนนำเครือข่ายภาคีเครือข่ายสุขภาพอำนาจหน้าที่เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการดำเนินโครงการและแนวทางในการดำเนินงานวางแผนงานโครงการและปรับกิจกรรมให้เข้ากับบริบท
๓. ประชุมชี้แจงหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ภาคีเครือข่ายสุขภาพอำนาจหน้าที่ ผู้บริหารโรงเรียน ครูอนามัย และผู้นำเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์และแนวทางการดำเนินโครงการ แกนนำสุขภาพครอบครัว
๔. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเครือข่ายแกนนำสุขภาพวัยรุ่นอำนาจหน้าที่
๕. จัดเตรียมวัสดุ เอกสาร การดำเนินงานเครือข่าย

ขั้นดำเนินการ

๑. ประชาคมเครือข่ายวัยรุ่นโดยการจัดเวทีเสวนาเครือข่ายเด็กโดยประเด็นที่เรียนรู้ประกอบไปด้วยหัวข้อดังนี้
 - ๑.๑ ใช้กระบวนการ AIC มุ่งมองสถานการณ์วัยรุ่นในพื้นที่ในทรัพยากรของวัยรุ่นเพื่อมองอดีต ปัจจุบัน ภาพผันอนาคต และสรุปปัญหาที่สำคัญของวัยรุ่นในพื้นที่
 - ๑.๒ จัดกิจกรรมอบรมและพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพวัยรุ่น(ตัวแทนนักเรียนระดับมัธยมศึกษา)
- ๒.๑ หักษะชีวิต
- ๒.๒ เหตุแห่งทุกข์ การลดทุกข์ และการจัดการตนเองเพื่อเพิ่มสุขของชีวิต
- ๒.๓ การสื่อสารและการแสดงออกที่เหมาะสม
- ๒.๔ โภชและภัยจากสารเสพติด
- ๒.๕ การมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย
 ๓. เปิดเวทีเพื่อสร้างโอกาสให้ผู้มีส่วนสำคัญ (ได้แก่ นักเรียน และผู้ปกครอง) และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องดังที่กล่าวไว้แล้วข้างต้นได้มารายรู้สถานการณ์ สภาพการณ์ และปัญหาที่ร่วมกัน (เห็นทุกข์ร่วมกัน) พร้อมทั้งร่วมกัน商量หาแนวทางและร่วมกันปฏิบัติกรรมเพื่อการแก้ปัญหาร่วมกันซึ่งได้จากการ AIC

๔. จัดกิจกรรมอบรมและพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพวัยรุ่น (กลุ่มครูอนามัยและแกนนำสุขภาพครอบครัว) โดยใช้กระบวนการกลุ่มในการเรียนรู้เรื่องหัวข้อต่อไปนี้ โดยเข้าฐานตามลักษณะของกลุ่มเป้าหมาย

๓.๑ พ่อแม่เลี้ยงบวก

๓.๒ เทคนิคการคุยกับลูกวัยรุ่น

๕. พัฒนาระบบการให้บริการคลินิกวัยใส โรงพยาบาลโนนทราย โดยพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการสุขภาพทุกแห่ง แห่งละ ๒ คน และทำแผนผังแนวทางการให้บริการส่งต่อ โดยเปิดให้บริการทุกวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๐๐ น. ทุกวันโดยมีผู้รับผิดชอบทุกวัน

๖. จัดกิจกรรมพบปะสมาชิกแกนนำสุขภาพวัยรุ่นในคลินิกเพื่อんじゃないทุก ๓ เดือน

๗. เครือข่ายแกนนำสุขภาพวัยรุ่นจัดรายการวิทยุชุมชนคลื่น ๑๐๓.๐ MHz เพื่อนำเสนอบทเรียนเสนอต่อสาธารณะรวมถึงบทความที่เป็นประโยชน์ต่อชุมชนในวันเสาร์ – อาทิตย์ วันละ ๑ ชั่วโมงตลอดปี ในคลื่นพระพุทธศาสนา

ขั้นสรุปผล

๑. จัดแสดงนิทรรศการเกี่ยวกับการบังกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

๒. จัดประชุมเพื่อสรุปผลการดำเนินกิจกรรมตามโครงการ ทุก ๓ เดือน เพื่อติดตามผลการดำเนินงานในแต่พื้นที่

๒.๑. ผลการดำเนินกิจกรรมรณรงค์แก้ไขปัญหาในพื้นที่

๒.๒ ปัญหาและอุปสรรค

๒.๓ การดำเนินกิจกรรมต่อเนื่อง

๒.๔ ผลการประเมินวัตถุประสงค์ในการบังกันและแก้ไขปัญหาในแต่ละพื้นที่

๒.๕ การจัดทำโครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพเพื่อขอรับงบประมาณจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๓. ติดตามนิเทศสนับสนุนการดำเนินกิจกรรมทุกเดือน

๔. วิเคราะห์ข้อมูลและประมาณผลข้อมูลและ จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน

งบประมาณ

ขอรับงบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลโนนทราย (งบ UC)

๑. ค่าอาหารกลางวัน (๗๕ บาท x ๑๕๐ คน x ๑ มื้อ x ๒ วัน) เป็นเงิน จำนวน ๑๙,๕๐๐ บาท

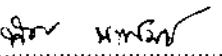
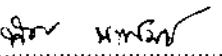
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๖๕ บาท x ๑๕๐ คน x ๑ มื้อ x ๑ วัน) เป็นเงิน จำนวน ๑,๕๐๐ บาท / รวมทั้งสิ้น ๒๑,๐๐๐ บาทถ้วน (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๒. ทุนนักเรียน ๗๐๐ บาท

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ภาคีเครือข่ายสามารถดำเนินงานด้านการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นแบบบูรณาการในพื้นที่ได้
๒. ภาคีเครือข่ายสามารถใช้ทักษะที่เกิดขึ้นเสริมสร้างศักยภาพผู้ปกครองและวัยรุ่นในการป้องกันการตั้งครรภ์
๓. เกิดระบบบริการแม่วัยรุ่นและระบบส่งต่อที่เหมาะสมกับบริบทพื้นที่
๔. องค์ความรู้/นวัตกรรมจากการเรียนรู้ได้ถูกนำไปใช้เพื่อแก้ไขปัญหาในพื้นที่อื่นๆ
๕. การพัฒนาระบบให้คำปรึกษาคุณภาพทั้งในระบบบริการและเครือข่ายบริการสุขภาพ

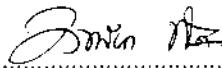
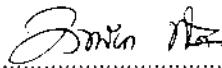
ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ 
ลงชื่อ 

(นางสาวพัชราณี นาเกร้มย)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ 
ลงชื่อ 

(นางคัทลียา พัฒนสรศุ)

หัวหน้ากลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน

ลงชื่อ 
ลงชื่อ 

(นายวัชรชัย รัตนแสง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนไทย

ผู้อนุมัติโครงการ