

แบบสรุปผลการดำเนินงานตามประเด็นตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ ปีงบประมาณ 2559
จังหวัดราชบุรี เขตบริการสุขภาพที่ 5 รอบที่ 2 วันที่ 6-8 กรกฎาคม 2559

คณะที่ : 1 การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัยและระบบควบคุมโรค

หัวข้อที่ : 1.1 การพัฒนาสุขภาพ : 1.1.3 กลุ่มวัยรุ่น

สถานการณ์ปัจจุบัน/Baseline Data/แนวโน้มของปัญหา

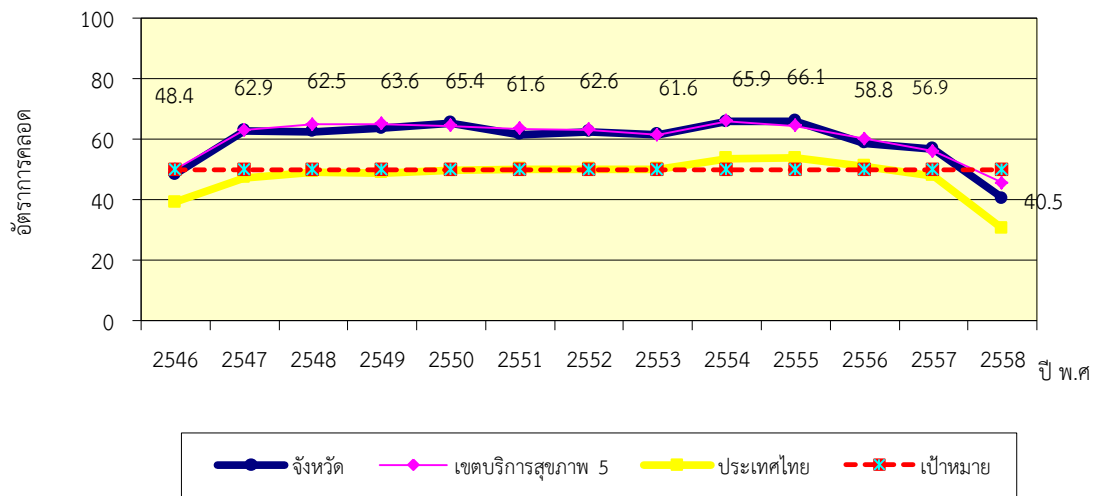
วัยรุ่นและเยาวชนเป็นระยะเปลี่ยนผ่านของชีวิตจากวัยเด็กสู่วัยผู้ใหญ่ เป็นช่วงที่มีการเปลี่ยนแปลง ทั้งร่างกายและจิตใจ มีความอยากรู้ อยากรอง ให้ความสำคัญกลุ่มเพื่อนมากกว่าผู้ปกครอง ครู อาจารย์ ประกอบกับสภาพของสังคมไทยที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว รับเอาวัฒนธรรมจากตะวันตกและเปิดกว้างของการรับข้อมูลข่าวสารต่างๆ ซึ่งส่งผลต่อการเปลี่ยนแปลงแบบแผนการดำเนินชีวิตของสังคมไทยปัจจุบัน สิ่งเหล่านี้มีผลกระทบต่อกลุ่มเยาวชนโดยเฉพาะในเรื่องของการเสพยาเสพติด บุหรี่ และเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ นำมาซึ่งการมีเพศสัมพันธ์ในวัยเรียน ซึ่งเป็นเพศสัมพันธ์ที่เร็วขึ้นและเป็นพฤติกรรมที่ไม่ปลอดภัยไม่มีการป้องกัน คือ เพศสัมพันธ์ที่ไม่มีการใช้ถุงยางอนามัย ซึ่งมีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ตลอดจนการตั้งครรภ์ปัญหาที่เห็นได้ชัดเจนนอกจากการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร คือการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์ ผลกระทบที่ตามมาคือการทำแท้งและการทอดทิ้งบุตร จากข้อมูลฐานประชากรตามสิทธิ์ในระบบหลักประกันสุขภาพของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี Update ณ 1 ตุลาคม 2558 พบว่า จังหวัดราชบุรีมีจำนวนประชากรในช่วงวัยรุ่นอายุระหว่าง 15-19 ปี จำนวนรวม 51,741 คน คิดเป็นร้อยละ 6.90 ของประชากรทั้งจังหวัด(749,021 คน) จำแนกเป็นเพศชาย 26,712 คน เพศหญิง 25,029 คน ซึ่งจังหวัดราชบุรีเป็นจังหวัดหนึ่งที่ต้องเผชิญกับสถานการณ์ปัญหาวัยรุ่นกล่าวคือ

1. การป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่นและการตั้งครรภ์ซ้ำ

▪ อัตราการคลอดในวัยรุ่น

อัตราการคลอดมีชีพในมารดาอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรเพศหญิงกลุ่มอายุ 15 - 19 ปี พันคนซึ่งเป็นการรวบรวมข้อมูลจากหญิงตั้งครรภ์ช่วงอายุ 15 - 19 ปีที่มีการคลอดบุตรมีชีพในระหว่างปีที่ทำการเก็บข้อมูลเปรียบเทียบกับฐานข้อมูลประชากรเพศหญิงกลุ่มอายุ 15 - 19 ปี จากฐานข้อมูลประชากรกลางปีทะเบียนราษฎรของจังหวัดราชบุรี พบว่า มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี 2546 - 2550 กล่าวคือ ร้อยละ 48.4 ในปี 2546 เป็นร้อยละ 65.4 ในปี 2550 จากนั้นเริ่มชะลอตัวลดลงและมีแนวโน้มลดลงตั้งแต่ปี 2555 - 2558 กล่าวคือ ร้อยละ 66.1 ในปี 2555 เป็นร้อยละ 58.8 ในปี 2556 ร้อยละ 56.9 ในปี 2557 และลดลงอย่างเห็นได้ชัดในปี 2558 ร้อยละ 40.5 และเมื่อนำมาเปรียบเทียบกับข้อมูลของเขตบริการสุขภาพที่ 5 พบว่ามีอัตราใกล้เคียงกันและมีแนวโน้มทิศทางไปในแนวทางเดียวกัน แต่ยังมีค่าสูงกว่าค่าระดับประเทศเล็กน้อย แต่ต่ำกว่าค่าเป้าหมายที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดไว้ที่ไม่เกิน 50 ต่อประชากรเพศหญิงกลุ่มอายุ 15 - 19 ปีพันคน ดังมีรายละเอียดตามรูป 1

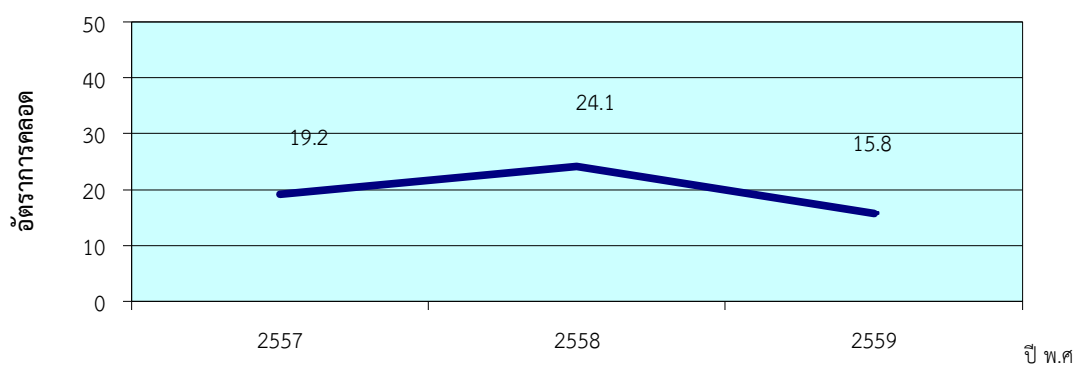
รูปที่ 1 อัตราการคลอดมีชีพในมารดาอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงกลุ่มอายุ 15 - 19 ปีพื้นคน จังหวัดราชบุรีเปรียบเทียบกับเขตบริการสุขภาพที่ 5 และประเทศไทย ปี 2546 – 2558



■ อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15- 19 ปีจังหวัดราชบุรี

อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อจำนวนประชากรเพศหญิงอายุ 15-19 ปีพื้นคนจังหวัดราชบุรี จากฐานข้อมูล Health Data Center (HDC) ซึ่งเป็นการรวบรวมข้อมูลจากหญิงคลอดมีชีพในกลุ่มอายุ 15-19 ปี ที่มารับบริการด้วยเรื่องคลอดบุตรมีชีพในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขของจังหวัดราชบุรี ปี 2557-2559 พบว่ามีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น กล่าวคือ อัตรา 19.2 ในปี 2557 เป็นอัตรา 24.10 ในปี 2558 และจากปีงบประมาณ 2558 มีแนวโน้มลดลง เป็นอัตรา 15.8 ต่อพันประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี แต่ไม่เกินค่าเป้าหมายที่กระทรวงสาธารณสุขได้ กำหนดไว้ที่ไม่เกิน 50 ต่อประชากร เพศหญิงกลุ่มอายุ 15 - 19 ปีพื้นคน ดังมีรายละเอียดตามรูป 2

รูปที่ 2 อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี จังหวัดราชบุรี ปี 2557-2559

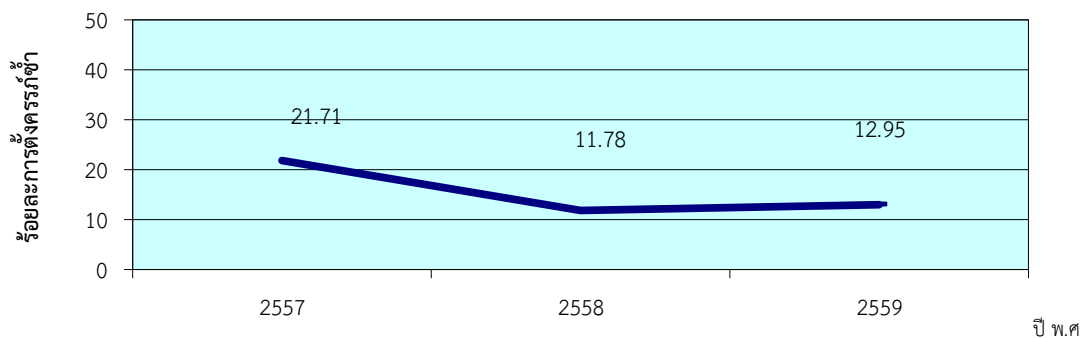


ข้อมูล HDC ณ 2 มิถุนายน 2559

▪ ร้อยละของการตั้งครุฑร้ซ้ในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี

ร้อยละของการตั้งครุฑร้ซ้ในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปีจังหวัดราชบุรี จากฐานข้อมูล Health Data Center (HDC) ซึ่งเป็นการรวบรวมข้อมูลหญิงที่อายุน้อยกว่า 20 ปีที่ตั้งครุฑร้ซ้ตั้งแต่ครั้งที่ 2 ขึ้นไปต่อจำนวนหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปีที่มารับบริการด้วยเรื่องการคลอดบุตรทั้งคลอดมีชีพ ไร้ชีพ และการแท้งบุตรทุกประเภทในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขของจังหวัดราชบุรี ปี 2557-2559 พบว่ามีแนวโน้มลดลง กล่าวคือ ร้อยละ 21.71 ในปี 2557 เป็นร้อยละ 11.70 ในปี 2558 และเพิ่มขึ้นเล็กน้อยในปี 2559 ร้อยละ 12.95 แต่ยังคงเกินค่าเป้าหมายที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดไว้ที่ไม่เกินร้อยละ 10 ดังมี รายละเอียดตามรูป 3

รูปที่ 3 ร้อยละของการตั้งครุฑร้ซ้ในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปีจังหวัดราชบุรี ปี 2557-2559



ข้อมูล HDC ณ 2 มิถุนายน 2559

▪ ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปีที่ได้รับบริการคุมกำเนิดหลังคลอดและแท้ง

ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปีที่ได้รับบริการคุมกำเนิดหลังคลอด(ทุกวิธี)ก่อนออกจากโรงพยาบาลจังหวัดราชบุรี จากฐานข้อมูล Health Data Center (HDC) ซึ่งเป็นการรวบรวมข้อมูลหญิงที่อายุน้อยกว่า 20 ปีที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีในวิธีหนึ่ง ประกอบด้วย ยาเม็ดคุมกำเนิด ยาฉีดคุมกำเนิด ห่วงอนามัย ยาฝังคุมกำเนิด ถุงยางอนามัย หมันชาย และหมันหญิง หลังคลอดหรือแท้งบุตรต่อหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการด้วยเรื่องคลอดหรือแท้งบุตรทั้งหมดโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขของจังหวัดราชบุรี ปี 2559 คิดเป็นร้อยละ 6.82 และในจำนวนที่ได้รับบริการคุมกำเนิดเป็นการคุมกำเนิดชนิดกึ่งถาวร คือ ยาฝังคุมกำเนิด และห่วงอนามัย คิดเป็นร้อยละ 56.76 และพบว่ายังต่ำกว่าค่าเป้าหมายที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดไว้ที่ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

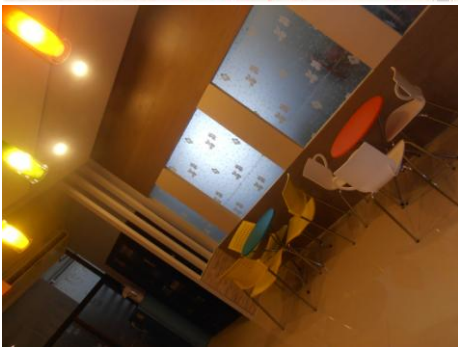
▪ การดำเนินงานการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน

การพัฒนาการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชนตามมาตรฐานการบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Youth Friendly Health Service : YFHS) ฉบับบูรณาการโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมการจัดบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ทำให้วัยรุ่นและเยาวชนเข้าถึงบริการป้องกันและแก้ไขปัญหาอนามัยเจริญพันธุ์ ลดการตั้งครุฑร้ซ้ในแม่วัยรุ่นและช่วยเหลือวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง โดยใช้มาตรฐานการให้บริการที่พัฒนาโดยกรมอนามัยเพื่อให้การบริการปรึกษาและช่วยเหลือวัยรุ่น ทั้งด้านการให้บริการอนามัยการเจริญพันธุ์ การวางแผนครอบครัว การปรึกษาเรื่องเพศและการป้องกันการตั้งครุฑร้ซ้ที่ไม่พึงประสงค์ในวัยรุ่น นอกจากนี้ยังมีการพัฒนาการดูแลสุขภาพอนามัยของวัยรุ่น โดยใช้กลวิธีพัฒนาเครือข่ายในอำเภอร่วมดูแล วางมาตรการและมีแผนการ

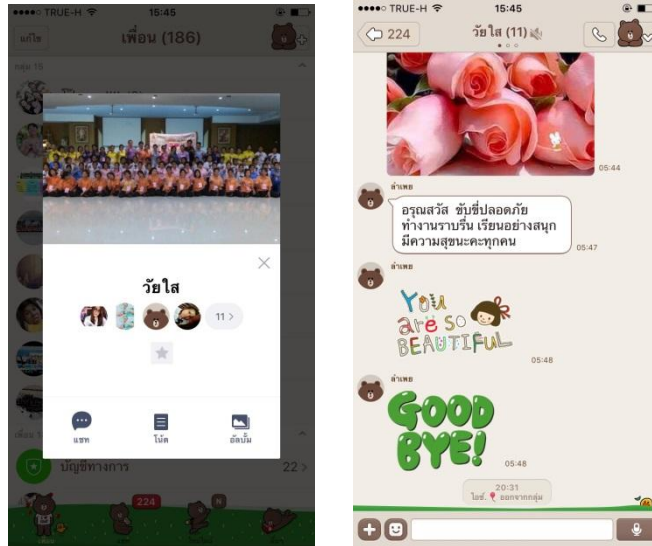
ดำเนินงานเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นร่วมกัน พบว่า จังหวัดราชบุรี มีโรงพยาบาลที่พัฒนาได้มาตรฐานคลินิกที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น (Youth Friendly Health Service : YFHS) ตามเกณฑ์การประเมินเดิมจำนวน 4 โรงพยาบาล คือ โรงพยาบาลปากท่อ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช โรงพยาบาลจอมบึง โรงพยาบาลวัดเพลง โรงพยาบาลดำเนินสะดวก คิดเป็นร้อยละ 36.37 ซึ่งในปี 2559 โรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินแล้วต้องเข้าร่วมการประเมินใหม่ตามเกณฑ์มาตรฐานการบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Youth Friendly Health Service : YFHS) ฉบับบูรณาการ จำนวน 3 แห่ง และโรงพยาบาลที่ยังไม่ผ่านอีกจำนวน 7 แห่ง ทั้งหมดได้ประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐาน และรับการเยี่ยมนิเทศโดยทีมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 11 โรงพยาบาล รอรับการประเมินโดยศูนย์วิชาการเขตสุขภาพที่ 5 ต่อไป

จากการเยี่ยมนิเทศโดยทีมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี พบว่า

- โรงพยาบาลที่มีกระบวนการดำเนินงาน (มีการจัดตั้งศูนย์บริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นเป็นรูปธรรมชัดเจน) และมีการประสานการดำเนินงานกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องรวมทั้งร่วมประสาน การดำเนินงานกับองค์กรภาครัฐและเอกชน โดยมีการคืนข้อมูลกลับให้พื้นที่ เพื่อมีการวิเคราะห์ สังเคราะห์เพื่อนำไปใช้ในการวางแผนการดำเนินงานร่วมกันต่อไป อาทิ เช่น โรงพยาบาลโพธาราม โรงพยาบาลปากท่อ โรงพยาบาลจอมบึง และโรงพยาบาลสวนผึ้ง



- โรงพยาบาลที่มีกระบวนการการดำเนินงาน (ศูนย์บริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นไม่ชัดเจน) แต่มีกิจกรรมการดำเนินงานเชิงรุก มีกิจกรรมการให้คำปรึกษาแก่วัยรุ่นผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เช่น ตั้งกลุ่ม Line ,web page, Facebook และมีการจัดเวรผู้ให้บริการให้คำปรึกษาผ่านทางสื่อออนไลน์ที่ชัดเจน เช่น โรงพยาบาลบ้านโป่ง โรงพยาบาลบางแพ



■ กระบวนการเชิงรุกในชุมชน (ศูนย์บริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น) จัดตั้งศูนย์นอกสถานที่ ไม่เป็น
 รูปแบบแต่กระบวนการดำเนินงานที่ชัดเจน โดย อสม.เป็นจิตอาสาที่วัยรุ่นไว้วางใจขอรับ คำปรึกษา เมื่อพบวัยรุ่นที่มี
 ปัญหาต้องได้รับการแก้ไขมีการส่งต่อไปยัง รพสต.เพื่อประสานการดำเนินงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น อปท.,
 โรงเรียน,พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์,โรงพยาบาล,สาธารณสุขอำเภอ ,บ้านพักเด็กและเยาวชน และ
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อดำเนินการช่วยเหลือจนวัยรุ่นที่มีปัญหาสามารถอยู่ในสังคมต่อไปได้ตามปกติ



■ ศูนย์ให้คำปรึกษาคุณภาพ(Psychosocial Clinic)

หน่วยบริการในระดับโรงพยาบาลของจังหวัด ราชบุรีทุกแห่งที่มีการจัดบริการดูแลช่วยเหลือทางสังคมจิตใจ ทุกกลุ่มวัย ครบทั้ง 4 ด้าน ดังต่อไปนี้

- 1 ด้านบุคลากร: มีผู้รับผิดชอบการดูแลสังคมจิตใจ ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพตามประเด็นสำคัญ
- 2 ด้านบริการ: มีการใช้กระบวนการให้การดูแลด้านสังคมจิตใจและ/หรือการให้คำปรึกษาในประเด็น สุรา/ยาเสพติด ท้องไม่พร้อม ความรุนแรง โรคเรื้อรัง/เอดส์ มีการส่งต่อบริการและการติดตาม
- 3 ด้านบูรณาการ : มีการเชื่อมโยงระบบดูแลช่วยเหลือในภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ การดูแลช่วยเหลือนักเรียนในโรงเรียน (OHOS), ระบบการช่วยเหลือทางสังคมในผู้ได้รับผลกระทบจากความรุนแรงในครอบครัว (OSCC) และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในคลินิกโรคเรื้อรัง
- 4 ด้านส่งเสริมป้องกัน: มีการจัดการงานส่งเสริมป้องกันด้านสุขภาพจิต สำหรับกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาเฉพาะ

2. การแก้ปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงในวัยรุ่น

■ การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบริโภคยาสูบในวัยรุ่น

จากรายงานสถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์รายจังหวัด พ.ศ.2554 ที่สำรวจโดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ (ทำการสำรวจทุก 3 ปี และปี พ.ศ. 2557 อยู่ระหว่างการวิเคราะห์ข้อมูล) พบว่า อัตราความชุกของผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประชากรอายุ 15 - 19 ปีของจังหวัดราชบุรีร้อยละ 5.3อยู่ลำดับที่ 5 ของเขตบริการสุขภาพที่ 5 (ร้อยละ 7.16) และลำดับที่ 65 ของประเทศ(ร้อยละ 14.0) ซึ่งอัตราความชุกของจังหวัดราชบุรีไม่เกินเป้าหมายที่กระทรวงกำหนดไว้ที่อัตราความชุกไม่เกินร้อยละ 13 และเมื่อจำแนกตามประเภทเครื่องดื่ม 3 อันดับแรกจากมากไปน้อย คือ เบียร์ ร้อยละ 63.7 สุราสี/สุราแดง ร้อยละ 59.3 สุราขาว/สุรากลั่นชุมชน ร้อยละ 27.9 ตามลำดับ สาเหตุหนึ่งที่ทำให้เยาวชนเข้าถึงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้ง่ายเนื่องจากปัจจุบันร้านจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้มีการขยายตัวอย่างรวดเร็วโดยเฉพาะในพื้นที่รอบสถานศึกษาและมีการจำหน่ายนอกเวลาตามที่กฎหมายกำหนด ซึ่งใช้กลุ่มเยาวชนเป็นเป้าหมายในการดำเนินธุรกิจ โดยมีการดำเนินธุรกิจที่เข้าถึงได้ง่าย มีสีสันที่ดึงดูดน่าสนใจทั้งบรรจุภัณฑ์รวมทั้งเหล้าปั่น ส่งเสริมการขายด้วยวิธีต่างๆ เช่น โปรโมชันลดราคา ซื้อหนึ่งแถมหนึ่ง เพื่อดึงดูดให้เยาวชนหันมาบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากขึ้นเป็นการเพิ่มจำนวนดั่งตีหน้าใหม่ และจากรายงานสถานการณ์การบริโภคยาสูบรายจังหวัด พ.ศ.2554 สำรวจโดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่าอัตราการสูบบุหรี่ในประชากรกลุ่มอายุ 15-18 ปีของจังหวัดราชบุรีร้อยละ 6.31 ระดับประเทศร้อยละ 9.2 และจากข้อมูลผลการดำเนินงานเฝ้าระวังพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี/โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในกลุ่มนักเรียนจังหวัดราชบุรี ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 และอาชีวศึกษาพบว่า อัตราความชุกของผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประชากรกลุ่มอายุ 15-19 ปี ในปี 2558 คิดเป็นร้อยละ 45.8 ซึ่งต่ำกว่าค่าระดับประเทศซึ่งอยู่ที่ร้อยละ 51.4

■ การใช้ถุงยางอนามัยในนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5

จากผลการดำเนินงานเฝ้าระวังพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี/ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในกลุ่มนักเรียนจังหวัดราชบุรี พบว่า อัตราการใช้ถุงยางอนามัยครั้งล่าสุดในกลุ่มกลุ่มนักเรียนชายชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ปี 2552-2558 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตั้งแต่ปี 2552-2554 กล่าวคือ จากร้อยละ 40.8 ในปี 2552 เป็นร้อยละ 58.5 ในปี 2554 จากนั้นลดลงเล็กน้อยเป็นร้อยละ 54.4 ในปี 2556 และเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 66.56 ในปี 2558

▪ การใช้ถุงยางอนามัยในนักเรียนอาชีวศึกษาชั้นปีที่ 2

จากการเฝ้าระวังพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี/ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในกลุ่มนักเรียนจังหวัดราชบุรี พบว่า อัตราการใช้ถุงยางอนามัยครั้งล่าสุดในกลุ่มกลุ่มนักเรียนชายชั้นอาชีวศึกษาชั้นปีที่ 2 ปี 2552-2556 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี 2553-2558 กล่าวคือ จากร้อยละ 50.8 ในปี 2553 เป็นร้อยละ 69.56 ในปี 2557 ร้อยละ 69.72 ในปี 2558

▪ การดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE

จังหวัดราชบุรีมีการนำกระบวนการของการดำเนินงานภายใต้โครงการ TO BE NUMBER ONE มาร่วมในกระบวนการแก้ปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงในวัยรุ่นโดยมีการดำเนินงานทั้งในสถานศึกษา ชุมชน และในสถานประกอบการ จากข้อมูลผลการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ปี 2559 ดังนี้ จำนวนประชากรในกลุ่มอายุ 10-24 ปี มีจำนวนทั้งหมด 151,894 คน โดยมีจำนวนสมาชิกชมรม TO BE NUMBER ONE ในกลุ่มอายุ 10-24 ปี มีจำนวน 143,539 คน คิดเป็นร้อยละ 94.50 มีจำนวนสถานศึกษาทั้งหมด 406 แห่ง มีจำนวนชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษา 397 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 97.78 และจำนวนสถานประกอบการทั้งหมด 264 แห่ง โดยมีชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานประกอบการ 12 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 4.54 และจำนวนชุมชนทั้งหมด 43 ชุมชน/หมู่บ้าน โดยมีจำนวนชมรม TO BE NUMBER ONE ในชุมชน 18 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 41.86

สรุปปัญหาตามลำดับความสำคัญ

ปัญหา	สาเหตุ
1. วัยรุ่นมีพฤติกรรมเสี่ยงด้านอนามัยเจริญพันธ์ อบายมุข	1. วัยรุ่นยังขาดความรู้/ความตระหนักด้านอนามัยเจริญพันธ์/
2. การค้นหาและดูแลกลุ่มเสี่ยงวัยรุ่นยังไม่ครอบคลุมทั่วถึง	1. บุคคลหรือกลุ่มเป้าหมายที่กลุ่มเสี่ยงยอมรับและเป็นผู้ประสานดูแลในกลุ่มเสี่ยงยังไม่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ
3.ระบบการให้บริการยังไม่ครอบคลุมกลุ่มเสี่ยง	1. รูปแบบการให้บริการยังเป็นแบบทางการ ไม่สะดวก ไม่ถูกใจวัยรุ่น และไม่หลากหลาย 2. ผู้รับผิดชอบงานใหม่จำนวนหนึ่งยังไม่ได้รับการอบรมให้มีความรู้และบางส่วนยังขาดทักษะการให้บริการในเรื่องที่เกี่ยวกับวัยรุ่น 3. กลุ่มเสี่ยงที่แท้จริงไม่สามารถเข้าถึงบริการได้ และไม่สนใจบริการที่มีอยู่ 4. สถานบริการบางแห่งไม่มีสิ่งสนับสนุนที่ทางวัยรุ่นต้องการ เช่น ถุงยางอนามัย ยาคุมฉุกเฉิน 5. การจัดกิจกรรมการดูแลช่วยเหลือกลุ่มวัยรุ่นที่มีปัญหาตามโครงการ 1 สถานบริการ 1 โรงเรียน(OHOS) ยังไม่สามารถดำเนินการได้ครอบคลุมทุกเครือข่าย

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย

ระดับกระทรวง	ระดับกรม	ระดับเขต(PA)	ตรวจราชการ
<ul style="list-style-type: none"> ▪ อัตราการคลอดมีชีพในมารดาอายุ 15-19 ปี (ไม่เกิน 50 ต่อประชากรเพศหญิงอายุ 15 -19 ปีพันคน) ▪ ความชุกของผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประชากรอายุ 15-19 ปี (ไม่เพิ่มขึ้นจากผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยง (BSS) ในปี 2558) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ได้รับการคุมกำเนิดหลังคลอด(ทุกวิธี) ก่อนออกจากโรงพยาบาล 	<p>ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ(ร้อยละ 70) : กลุ่มวัยรุ่น</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ อัตราการคลอดมีชีพในมารดาอายุ 15-19 ปี (ไม่เกิน 50 ต่อประชากรเพศหญิงอายุ 15 -19 ปีพันคน) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ อัตราการคลอดมีชีพในมารดาอายุ 15-19 ปี (ไม่เกิน 50 ต่อประชากรเพศหญิงอายุ 15 -19 ปีพันคน) ▪ ความชุกของผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประชากรอายุ 15-19 ปี (ไม่เพิ่มขึ้นจากผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยง (BSS) ในปี 2558)

ยุทธศาสตร์/ มาตรการ

จังหวัดราชบุรีมีเยาวชนเข้มแข็ง โดยมียุทธศาสตร์ ประกอบด้วย

- **ยุทธศาสตร์ที่ 1 :** การจัดบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุมเข้าถึงวัยรุ่นทุกกลุ่มในสถานบริการสาธารณสุข สถานศึกษา และชุมชน รวมทั้งการสร้าง ความเข้มแข็งในครอบครัว

มาตรการ 1 พัฒนาศักยภาพบุคลากรและจัดบริการที่เป็นมิตรสอดคล้องกับความต้องการและบริบทของวัยรุ่น รวมถึงการให้บริการคุมกำเนิดในแม่วัยรุ่น

มาตรการ 2 การบริหารจัดการระบบข้อมูลวัยรุ่น เพื่อทราบสถานการณ์สามารถนำไปใช้ในการวางแผนและติดตามประเมินผล

- **ยุทธศาสตร์ที่ 2 :** การจัดกลไกขับเคลื่อนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายเพื่อส่งเสริมสุขภาพและแก้ไขปัญหาของวัยรุ่น

มาตรการ 1 บูรณาการและเชื่อมโยงกับระบบ DHS โดยการพัฒนาทีม Teen Manager ระดับจังหวัด/อำเภอในการขับเคลื่อนงานให้วัยรุ่นเข้าถึงบริการ

มาตรการ 2 ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายเพื่อแก้ไขปัญหาวัยรุ่นแบบบูรณาการ

มาตรการ 3 จัดบริการเชิงรุกสู่ชุมชน เน้นการจัดพื้นที่สร้างสรรค์ที่วัยรุ่นและเยาวชนมีส่วนร่วม การบริการเชิงรุก(Outreach Service) และการจัดพื้นที่เรียนรู้ของพ่อแม่ ผู้ปกครองหรือโรงเรียนพ่อแม่

- ยุทธศาสตร์ที่ 3 : การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยรุ่นโดยการจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการจัดบริการสุขภาพ เพื่อให้วัยรุ่นปลอดภัยจากพฤติกรรมเสี่ยง
 - มาตรการ 1 การจัดบริการเชิงรุกสู่สถานศึกษา เน้นการพัฒนาทักษะชีวิต เพศศึกษารอบด้าน จิตสาธารณะ ใฝ่เรียนรู้ สนับสนุนระบบช่วยเหลือนักเรียนในโรงเรียน และมุ่งสู่การสร้างค่านิยม 12 ประการ
 - มาตรการ 2 ประสานความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้มีการบังคับใช้กฎหมายเพื่อให้วัยรุ่นปลอดภัยจากปัญหาทางเพศ แอลกอฮอล์ และสารเสพติด
 - มาตรการ 3 ส่งเสริมสนับสนุนให้สถานศึกษา สถานประกอบการ และชุมชน จัดตั้งชมรมทูปีนัมเบอร์วัน

แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในปี 2559

แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ	ชื่อผู้รับผิดชอบ
โครงการพัฒนา มาตรฐานการ ดำเนินงานศูนย์พึ่ง ได้และศูนย์บริการ ที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น จังหวัดราชบุรี ปี 2559	<ul style="list-style-type: none"> ● ประชุมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบที่ดูแลศูนย์ช่วยเหลือสังคม 	จนท.ผู้รับผิดชอบงานช่วยเหลือสังคมระดับ รพ.และ สสอ.	4,750บาท	นางสุภาภรณ์ มีแก้ว
	<ul style="list-style-type: none"> ● ประชุมผู้รับผิดชอบการดำเนินงานป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรและผู้ให้บริการศูนย์ที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น 	จนท.ผู้รับผิดชอบงานวัยรุ่น ระดับ รพ.และ สสอ.	4,750บาท	
	<ul style="list-style-type: none"> ● พัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการในศูนย์ที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและศูนย์พึ่งได้ 	จนท.ผู้รับผิดชอบงานวัยรุ่น และ ANC ระดับ รพ.และ สสอ.	21,500บาท	
โครงการเพิ่ม ประสิทธิภาพ โครงการทูปีนัมเบอร์ วัน จังหวัดราชบุรี ปี 2559	<ul style="list-style-type: none"> ▪ จัดมหกรรมรวมพลสมาชิกประกวดทูปีนัมเบอร์วัน ▪ เข้าร่วมประกวดผลงานระดับภาค/ประเทศ 	เยาวชนสมาชิกจากโรงเรียนและชุมชน	383,000 บาท อบจ.ราชบุรี	นันทา ชลิศราพงศ์
โครงการอบรมแกนนำวัยรุ่นเพื่อพัฒนาศักยภาพในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด	<ul style="list-style-type: none"> ▪ จัดอบรมแกนนำวัยรุ่นระดับอำเภอ 	เยาวชนสมาชิกจากโรงเรียนและชุมชน	78,700 บาท สป.	

แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ	ชื่อผู้รับผิดชอบ
โครงการจัดประชุม เวทีแลกเปลี่ยน เรียนรู้และถอด บทเรียนการ ดำเนินงานโครงการ ทูปีนัมเบอร์วัน	<ul style="list-style-type: none"> ▪ จัดประชุม คณะกรรมการ อำนวยการ ▪ จัดประชุม คณะกรรมการ/ แกนนำ เพื่อรับการประเมิน ระดับพื้นที่ ▪ จัดประชุมเวที แลกเปลี่ยนเรียนรู้ 	เยาวชนสมาชิกจาก โรงเรียนและชุมชน	56,700 บาท สป.	
โครงการดำเนินงาน ทีมต้นแบบเพื่อการ ควบคุมยาสูบ สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด ราชบุรี	<ul style="list-style-type: none"> ▪ จัดประชุม ชี้แจงกำหนดแนวทาง จัดทำแผนการ ดำเนินงานทีมต้นแบบ เพื่อการควบคุมยาสูบ แบบมีส่วนร่วมกับภาคี เครือข่ายในพื้นที่ ▪ พัฒนาศักยภาพ/ ถ่ายทอด/ สื่อสารข้อมูล ความรู้เกี่ยวกับพิษภัย ผลกระทบของยาสูบ การปฏิบัติตามกฎหมาย ควบคุมยาสูบแก่ หน่วยงาน องค์กร ผู้เกี่ยวข้อง ▪ ปฏิบัติงานลงพื้นที่ ติดตามการควบคุม ยาสูบในพื้นที่ 	เครือข่ายภาครัฐและ ภาคประชาชนที่ เกี่ยวข้องกับการ ควบคุมการบริโภค ยาสูบในพื้นที่	50,000 บาท สคบ	นางสาวสุรี เสง ตระกูล

ผลลัพธ์ที่ต้องการ

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	Small Success/ Quick Win			
		3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
1. คลินิกบริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นสามารถจัดบริการเป็นที่ไว้วางใจของวัยรุ่น ภายใต้แนวคิด “เข้าใจ เข้าถึง ฟังได้”	- อัตราการใช้บริการในคลินิกบริการที่เป็นมิตร(YFHS) เพิ่มขึ้น	-	เพิ่มขึ้น ร้อยละ 6	เพิ่มขึ้น ร้อยละ 9	เพิ่มขึ้น ร้อยละ 12
2. ระบบการดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นที่ประสบปัญหา มีระบบการส่งต่อและช่วยเหลือที่ชัดเจนเชื่อมโยงกับทุกภาคส่วน	- ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี (ไม่เกินร้อยละ 10)	ไม่เกิน ร้อยละ 10	ไม่เกิน ร้อยละ 10	ไม่เกิน ร้อยละ 10	ไม่เกิน ร้อยละ 10
3. วัยรุ่นมีความรู้ความเข้าใจ มีทักษะชีวิตด้านเพศศึกษา	- อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี(ไม่เกิน 50 ต่อพันประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี) - ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดหลังคลอด และหลังแท้งบุตร ทุกวิธี (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80)	น้อยกว่า 50/1000 20	น้อยกว่า 50/100 40	น้อยกว่า 50/1000 60	น้อยกว่า 50/1000 80
4. ครอบครัว ชุมชน และภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย : วัยรุ่น	- ร้อยละ 85 ของประชากรอายุ 10-24 ปี เป็นสมาชิกโครงการทูมินัมเบอร์วัน - ร้อยละ 85 ของสถานศึกษามีการดำเนินงานโครงการทูมินัมเบอร์วัน - ร้อยละ 50 ของสถานศึกษา ระดับอาชีวศึกษา มัธยมศึกษาศึกษา มัธยมศึกษาขยายโอกาสมีศูนย์เพื่อนใจ	70 70 30	80 80 40	90 85 50	90 90 80
	- ความชุกผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประชากรอายุ 15-19 ปี ไม่เพิ่มขึ้นจากผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยง BSS ในปี 2558	-	-	-	ไม่เกินร้อยละ 35.5

ผลการดำเนินงาน 2559 (ตุลาคม 2558 - พฤษภาคม 2559)

1. การป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่นและการตั้งครรภ์ซ้ำ

■ อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15- 19 ปีจังหวัดราชบุรี

จากฐานข้อมูล Health Data Center (HDC) ในปี 2559 (ตุลาคม 2558 - พฤษภาคม 2559) พบว่าอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี จังหวัดราชบุรี คิดเป็น 15.8 ต่อพันประชากรหญิง อายุ 15-19 ปี เมื่อพิจารณารายอำเภอ อำเภอที่มีอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 สูงสุด คือ อำเภอสวนผึ้ง (27.7 ต่อพันประชากร) รองลงมา คือ อำเภอบ้านคา (22.3 ต่อพันประชากร) และอำเภอบ้านโป่ง (18.0 ต่อพันประชากร) ดังมีรายละเอียดตามตารางที่ 1

ตาราง 1 อัตราการคลอดโดยมารดาอายุ 15 – 19 ปี จังหวัดราชบุรีปี 2559 (ตุลาคม 2558 - พฤษภาคม 2559)

อำเภอ	จำนวนประชากรเพศหญิงอายุ 15-19 ปี	จำนวนหญิงอายุ 15-19 ปี คลอดบุตรมีชีพ	อัตราต่อพันประชากร
เมืองราชบุรี	7,375	98	13.3
จอมบึง	2,601	31	11.9
สวนผึ้ง	1,842	51	27.7
ดำเนินสะดวก	3,194	48	15
บ้านโป่ง	6,825	123	18
บางแพ	1,721	25	14.5
โพธาราม	4,929	73	14.8
ปากท่อ	2,265	35	15.5
วัดเพลง	325	3	9.2
บ้านคา	762	17	22.3
รวม	31,839	504	15.8

ข้อมูลจาก HDC ณ 2 มิถุนายน 2559

▪ ร้อยละของการตั้งครุฑ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี

จากฐานข้อมูล Health Data Center (HDC) ในปี 2559 (ตุลาคม 2558 - พฤษภาคม 2559) พบว่า ร้อยละของการตั้งครุฑ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี จังหวัดราชบุรี คิดเป็นร้อยละ 12.95เมื่อพิจารณารายอำเภอ อำเภอที่มีอัตราการตั้งครุฑ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 สูงสุด คือ อำเภอบ้านโป่ง (ร้อยละ 16.67) รองลงมา คือ อำเภอวัดเพลง และ อำเภอดำเนินสะดวก (ร้อยละ 14.29) ดังมีรายละเอียดตามตารางที่ 2

ตาราง 2 ร้อยละของการตั้งครุฑ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปีจังหวัดราชบุรี ปี 2559 (ต.ค. 2558 – พ.ค. 2559)

อำเภอ	จำนวนหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการฝากครุฑ์ทั้งหมด	จำนวนหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ตั้งครุฑ์ตั้งแต่ครั้งที่ 2 ขึ้นไป	ร้อยละ
เมืองราชบุรี	256	34	13.28
จอมบึง	40	5	12.5
สวนผึ้ง	96	7	7.29
ดำเนินสะดวก	91	13	14.29
บ้านโป่ง	192	32	16.67
บางแพ	26	2	7.69
โพธาราม	123	14	11.38
ปากท่อ	49	6	12.24
วัดเพลง	7	1	14.29
บ้านคา	-	-	-
รวม	880	49	12.95

ข้อมูลจาก HDC ณ 2 มิถุนายน 2559

▪ ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปีที่ได้รับบริการคุมกำเนิดหลังคลอดและแท้ง

จากฐานข้อมูล Health Data Center (HDC) ในปี 2559 (ตุลาคม 2558 - พฤษภาคม 2559) ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปีที่ได้รับบริการคุมกำเนิดหลังคลอดก่อนออกจากโรงพยาบาลจังหวัดราชบุรี ซึ่งเป็น การรวบรวมข้อมูลหญิงที่อายุน้อยกว่า 20 ปีที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีในวิธีหนึ่ง และพบว่า ยังต่ำกว่าค่า เป้าหมายที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดไว้ที่ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ดังมีรายละเอียดตามตาราง 3 ตาราง 3 ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปีที่ได้รับบริการคุมกำเนิดหลังคลอดและแท้ง(ทุกวิธี) ก่อนออกจากโรงพยาบาล จังหวัดราชบุรีปี 2559 (ตุลาคม 2558 - พฤษภาคม 2559)

อำเภอ	จำนวนหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปีที่มาใช้บริการด้วยเรื่องคลอดหรือแท้งบุตร	จำนวนหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปีที่มาใช้บริการด้วยเรื่องคลอดหรือแท้งบุตร และได้รับบริการคุมกำเนิดทุกวิธี	ร้อยละ
เมืองราชบุรี	256	1	0.39
จอมบึง	40	23	57.5
สวนผึ้ง	96	1	1.04
ดำเนินสะดวก	91	12	13.19
บ้านโป่ง	192	12	6.25
บางแพ	26	5	19.23
โพธาราม	123	2	1.63
ปากท่อ	49	4	8.16
วัดเพลง	7	0	0
บ้านคา	0	0	0
รวม	880	60	6.82

ข้อมูลจาก HDC ณ 2 มิถุนายน 2559

■ อัตราการรับบริการในศูนย์บริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น ปีงบประมาณ 2559 (ตุลาคม 2558 - มีนาคม 2559) จากการเก็บข้อมูลผู้ให้บริการในศูนย์บริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น ในปี 2559 (ตุลาคม 2558 - มีนาคม 2559) พบว่า มีผู้รับบริการเพิ่มขึ้นจาก ปีงบประมาณ 2558 คิดเป็นร้อยละ 12.72 โรงพยาบาลที่มีผู้รับบริการในศูนย์บริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น เพิ่มขึ้นมากที่สุด คือ โรงพยาบาลสวนผึ้ง เพิ่มขึ้นร้อยละ 100 รองลงมา คือ โรงพยาบาลเจ็ดเสมียน เพิ่มขึ้นร้อยละ 50.00 ดังมีรายละเอียดตามตารางที่ 4

■ ตารางที่ 4 อัตราการรับบริการในศูนย์บริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น ปีงบประมาณ 2559 (ตุลาคม 2558 - มีนาคม 2559)

ลำดับ	จังหวัด	ผลงานการเข้ารับบริการในศูนย์บริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น ปีงบประมาณ 2558 (6 เดือน)	ผลงานการเข้ารับบริการในศูนย์บริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น			
			ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	รวม	ร้อยละที่เพิ่มขึ้น
1	รพ.เมืองราชบุรี	0	0	0	0	0
2	รพ.จอมบึง	30	23	11	34	13.33
3	รพ.สวนผึ้ง	12	15	20	35	100
4	รพ.ดำเนินสะดวก	92	53	56	109	18.49
5	รพ.บ้านโป่ง	0	0	0	0	0
6	รพ.บางแพ	40	27	28	55	37.5
7	รพ.โพธาราม	100	45	57	102	2.00
8	รพ.ปากท่อ	50	12	15	27	0
9	รพ.วัดเพลง	7	2	3	5	0
10	รพ.บ้านคา	0	0	0	0	0
11	รพ.เจ็ดเสมียน	7	6	8	14	100
	รวม	338	183	198	381	12.72

ข้อมูล จากรายงานการรับบริการในศูนย์บริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น รพ.ทุกแห่ง ณ มีนาคม 2559

▪ การดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE

ผลการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE โดยการรณรงค์ให้ประชากรช่วงอายุ 10-24 ปี เข้าร่วมเป็นสมาชิกชมรม พบว่า ปี 2559 (ตุลาคม 2558 - พฤษภาคม 2559) จังหวัดราชบุรีมีจำนวนสมาชิกทั้งสิ้น 143,539 ราย คิดเป็นร้อยละ 94.50 โดยอำเภอที่มีจำนวนสมาชิกสูงสุด คือ อำเภอจอมบึง คิดเป็นร้อยละ 100 รองลงมา คือ อำเภอเมือง ร้อยละ 95.91 รองลงมา คือ อำเภอโพธารามและอำเภอบ้านโป่ง ร้อยละ 94.14, ร้อยละ 94.05 ดังมีรายละเอียดตามตาราง 5

ตาราง 5 จำนวนและร้อยละของผู้มีอายุ 10-24 ปีที่เป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE ปี 2559 (ตุลาคม 2558 - พฤษภาคม 2559)

อำเภอ	จำนวนประชากรอายุ 10-24 ปี	จำนวนประชากรอายุ 10-24 ปี ที่เป็นสมาชิก ทูปีนัมเบอร์วัน	ร้อยละ
เมืองราชบุรี	34,357	32,952	95.91
จอมบึง	11,618	11,618	100
สวนผึ้ง	7,786	7,085	92.01
ดำเนินสะดวก	15,961	14,843	93
บ้านโป่ง	32,809	30,856	94.05
บางแพ	8,483	7,974	94
โพธาราม	24,168	22,751	94.14
ปากท่อ	11,216	10,419	92.89
วัดเพลง	1,577	1,435	91
บ้านคา	3,919	3,606	90.01
รวม	151,894	143,539	4.50

▪ สรุปผลการดำเนินการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบริโภคยาสูบในวัยรุ่น

1. ประชาสัมพันธ์ขอความร่วมมือนายอำเภอทุกแห่ง ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดราชบุรี และนายกเทศมนตรีเมือง 4 แห่ง ตรวจประชาสัมพันธ์และบังคับใช้กฎหมายในเทศกาลลอยกระทง (พ.ย. 58)
2. ประชุมคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัดราชบุรี จำนวน 51 คน เพื่อรองรับเทศกาลปีใหม่ 2559 (28 ธ.ค. 58)

ปัญหาอุปสรรคที่ต้องการให้เขต/ส่วนกลางสนับสนุน

1. ขาดเวชภัณฑ์ที่ใช้ในการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เช่น ถุงยางอนามัย ยาคุมฉุกเฉิน ปัจจุบันต้องใช้ถุงยางอนามัยในงานเอดส์ ไม่มีถุงยางอนามัยและยาคุมฉุกเฉินสำหรับงานวัยรุ่น
2. ขาดการประชาสัมพันธ์การใช้ถุงยางอนามัยที่เป็นปกติในกลุ่มวัยรุ่น (normalize condom use)
3. พัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการยาฝังคุมกำเนิดให้เพียงพอทุกโรงพยาบาล
4. จัดให้มีโรงพยาบาลที่สามารถให้บริการยุติการตั้งครรภ์สำหรับวัยรุ่นได้อย่างน้อยจังหวัดละ 1 แห่ง

ผู้รับผิดชอบ : นางสาวภรณ์ มีแก้ว

ตำแหน่ง : เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน