

รายการที่ 1.12

ความผูกพัน ความต้องการความช่วยเหลือ/สนับสนุน ความคาดหวัง ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินงานวางแผนครอบครัว ปี 2563

ความผูกพันของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียให้คำชมเชยว่าดำเนินการดีมากแล้ว อยากให้มีการจัดอบรมทุกปี จัดอบรมให้แก่น้องรุ่นต่อไปอีก

สิ่งที่ต้องการให้กรมอนามัยให้การสนับสนุน/ช่วยเหลือ และความคาดหวังในการปฏิบัติงานด้านวางแผนครอบครัว

1. อบรมพื้นฐานความรู้เรื่องวางแผนครอบครัวและคุมกำเนิด
2. อบรมการให้บริการฝังยาคุมกำเนิด
3. สื่อสิ่งพิมพ์ด้านวางแผนครอบครัว เช่น แผ่นพับโปสเตอร์ คู่มือ แนวทาง ฯลฯ
4. สื่ออิเล็กทรอนิกส์ เช่น application, VDO, E-book ฯลฯ

ปัญหาอุปสรรค

ด้านผู้ให้บริการ

1. หน่วยบริการบางแห่งผู้บริหารไม่สนับสนุนเรื่องการฝังยาคุมกำเนิด และไม่ให้ความสำคัญ
2. ผู้ปฏิบัติงานขาดความรู้ใหม่ๆ ที่มีการเปลี่ยนแปลงตามสถานการณ์ปัจจุบัน ทำให้ไม่สามารถให้คำปรึกษาเมื่อผู้รับบริการมาปรึกษาเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ใหม่ๆ
3. เวลา อัตรากำลัง ไม่เพียงพอ
4. บุคลากรขาดความรู้ ทักษะ ประสบการณ์ ความมั่นใจ ไม่มีความเชี่ยวชาญทั้งการให้บริการ และการให้คำปรึกษา
5. บุคลากรเปลี่ยนงานบ่อยทำให้ขาดองค์ความรู้ในการปฏิบัติงานเฉพาะทาง
6. ยังไม่ผ่านการอบรมยาฝังคุมกำเนิด และการให้คำปรึกษาการวางแผนครอบครัว
7. ไม่มีการจัดอบรมอย่างต่อเนื่อง
8. บุคลากรแพทย์ที่ฝังยาคุมมีคนเดียวทำให้ไม่เพียงพอต่อความต้องการความต้องการคุมกำเนิดของผู้รับบริการ
9. ขาดแคลนผู้ให้บริการใส่ห่วงอนามัย

10. พยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลขาดทักษะในการฝังยาคุมให้วัยรุ่นในชุมชน ซึ่งการให้บริการฝังยาคุมกำเนิดในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลต้องทำภายใต้การควบคุมของแพทย์ แต่ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลไม่มีแพทย์ประจำ
11. ภาระงานมากทำให้มีเวลาให้คำแนะนำไม่เพียงพอต่อการให้บริการ มีผลต่อการเข้าถึงบริการของผู้รับบริการ
12. จำนวนบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลน้อยคือมีพยาบาล 1 คน ทำให้มีภาระงานหลายอย่างจึงทำให้การทำงานเชิงรุกเกี่ยวกับการวางแผนครอบครัวทำได้น้อย
13. การขับเคลื่อนการดำเนินงานเชิงรุกให้ถึงกลุ่มเป้าหมายต้องได้รับความร่วมมือของบุคลากรและเครือข่ายในการดำเนินงาน
14. การเปิดใจรับฟังความรู้ของผู้ป่วย
15. ไม่สามารถพูดจาโน้มน้าวให้กับวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ให้รับบริการฝังยาคุมกำเนิดได้ทุกราย
16. ความเข้าใจของเจ้าหน้าที่ไม่ตรงกัน และขาดความตระหนักรู้ในการตั้งใจทำงาน
17. บุคลากรที่ให้บริการเป็นเพศผู้ชาย

ด้านสถานบริการ

1. ไม่มีสื่อสิ่งพิมพ์ เอกสาร/แผ่นพับ โหมดลตัวอย่างด้านการวางแผนครอบครัวการเลือกชนิดที่เหมาะสมกับ
2. มีข้อจำกัดในการให้บริการของสถานพยาบาลแต่ละระดับ คือเวชภัณฑ์คุมกำเนิดไม่ครบทุกประเภท เช่น ยาเม็ดคุมกำเนิดเดียว ไม่มีถุงยางอนามัยสำหรับการคุมกำเนิด
3. ยา/เวชภัณฑ์คุมกำเนิด และถุงยางอนามัยไม่เพียงพอต่อการต่อความต้องการของผู้รับบริการ
4. หาซื้อห่วงคุมกำเนิดไม่ได้
5. ควรให้ CUP จัดสรรยาคุมกำเนิดสำหรับหญิงให้นมบุตร
6. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลไม่มีการจัดบริการยาฝังคุมกำเนิด แต่ผู้รับบริการโดยเฉพาะวัยรุ่นหลังคลอดต้องการรับบริการที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล
7. การวางแผนครอบครัวบางอย่างไม่สามารถดำเนินการได้ที่หน่วยบริการผู้รับบริการไม่สะดวกในการเข้ารับบริการที่อื่น
8. โรงพยาบาลบางแห่งปฏิเสธการจัดบริการฝังยาคุมกำเนิดให้วัยรุ่น
9. หน่วยบริการไม่มีห่วงอนามัยและยาฝังให้บริการในสตรีอายุมากกว่า 20 ปี
10. งบประมาณสนับสนุนสำหรับการจัดบริการวางแผนครอบครัวไม่เพียงพอ

ด้านระบบบริหารและการจัดบริการ

1. สถานการณ์อัตราเกิดน้อย ไม่สอดคล้องกับนโยบายการคุมกำเนิด ดังนั้นควรเน้นครอบครัวพ่อแม่คุณภาพเตรียมพร้อมตั้งครรถ์และมีบุตรที่มีคุณภาพ และสนับสนุนการคุมกำเนิดในท้องไม่พร้อมในวัยเจริญพันธุ์
2. หน่วยบริการสาธารณสุขระดับโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ขาดการประสานงานและจัดทำแนวทางการให้บริการร่วมกัน
3. มาตรฐานในการให้บริการแตกต่างกัน

4. ช่วงเวลาการให้บริการและชนิดของการคุมกำเนิดไม่ตรงกับความต้องการของผู้รับบริการ โดยเฉพาะวัยรุ่น/เยาวชน นักเรียน นักศึกษา
5. การจัดบริการคลินิกที่ไม่ได้เปิดให้บริการทุกวัน
6. ประชากรในพื้นที่จำนวนมากยากต่อการดำเนินงานให้ครอบคลุมทุกพื้นที่
7. ขาดงบประมาณในการจัดบริการ และจัดกิจกรรมในชุมชน
8. ข้อจำกัดของสถานบริการ เช่น โรงพยาบาลให้วัยรุ่นเช่นไบยินยอมในการทำหัตถการ
9. การประชาสัมพันธ์และความรู้ในการให้บริการไม่ครอบคลุมและถึงเป้าหมาย
10. บุคลากรมีความพร้อมในการให้บริการฝังยาคุมกำเนิด แต่หน่วยบริการไม่มีความพร้อมในการเตรียมอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ สำหรับการให้บริการ

ด้านผู้รับบริการ

1. การเข้าถึงของผู้รับบริการเนื่องจากต้องทำตามระบบขั้นตอนของโรงพยาบาล
2. หญิงหลังคลอดที่อายุน้อยกว่า 20 ปี และกลุ่มวัยรุ่นที่เสี่ยงการตั้งครรภ์ไม่ได้มารับการคุมกำเนิด
3. วัยรุ่นปฏิเสธการวางแผนครอบครัวเนื่องจากการเสพยาในอินเทอร์เน็ต
4. ผู้รับบริการวัยรุ่นยังเข้าถึงบริการค่อนข้างน้อย โดยเฉพาะเด็กนักเรียน ซึ่งบางคนสิทธิอยู่นอกเขตบริการ
5. ผู้รับบริการมารับการคุมกำเนิดไม่ต่อเนื่อง สัปดาห์/ไม่มาตามนัด เปลี่ยนวิธีคุมกำเนิด
6. ผู้รับบริการอายุน้อยไม่สามารถตัดสินใจเองได้ มีความอายเมื่อต้องมารับบริการคุมกำเนิด ไม่กล้าปรึกษาเจ้าหน้าที่ผู้จัดบริการ และกลัวพ่อแม่ผู้ปกครองรู้
7. หญิงวัยรุ่นยังไม่ให้ความสำคัญในการคุมกำเนิด
8. ผู้รับบริการขาดความรู้ ไม่ทราบสิทธิของตัวเอง ไม่ให้ความสำคัญการวางแผน ขาดความตระหนัก
9. ทักษะคติ ความเชื่อ ศาสนา ความเข้าใจผิดต่อการคุมกำเนิดของผู้รับบริการ
10. ทักษะคติของญาติต่อการวางแผนครอบครัว มักมีปฏิกิริยาตบตีขอร้องคัดค้าน
11. การได้รับข้อมูลที่ไม่เป็นความจริงของผู้รับบริการ
12. การตัดสินใจเลือกวิธีและชนิดของการคุมกำเนิดในวัยรุ่น
13. ผู้รับบริการคุมกำเนิดแบบฉีดยานานไม่ยอมเปลี่ยนวิธีคุมแบบอื่น
14. ผู้รับบริการเปลี่ยนใจระหว่างรอรับบริการ
15. ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นเกิดจากพ่อแม่แยกทางไม่มีผู้ปกครองคอยดูแล
16. วัยรุ่นและผู้ปกครองไม่ให้ความสำคัญในการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร มีการตั้งครรภ์เพิ่มขึ้น
17. ค่าใช้จ่ายในการฝังยาคุมกำเนิด โดยเฉพาะโรงพยาบาลเอกชนคิดค่าบริการทุกราย เพราะผู้บริหารไม่อนุมัติ
18. การติดตามเยี่ยมบ้าน
19. ผู้รับบริการไม่ทราบอาการข้างเคียงของการคุมกำเนิด
20. ผู้รับบริการใช้สารเสพติด ไม่สามารถรับบริการคุมกำเนิดบางวิธีได้
21. ความทันสมัย หรือเทคโนโลยีสังคมที่เปลี่ยนแปลงไป
22. เงื่อนไขของโรงพยาบาลที่ให้สามีร่วมเซ็นยินยอมในการคุมกำเนิด บางครั้งสามีไม่เซ็นให้
23. การสร้างแรงจูงใจสำหรับผู้รับบริการ

24. กลุ่มวัย 50 ปี ยังมีการใช้การคุมกำเนิดอยู่
25. การเอายาฝังออกก่อนกำหนดของกลุ่มวัยรุ่น

ข้อเสนอแนะการดำเนินงาน

1. ควรจัดอบรมพื้นฐานความรู้การวางแผนครอบครัวอย่างต่อเนื่องทุกไตรมาส หรืออย่างน้อยปีละครั้ง หรือ 3 – 5 ปี ครั้ง เพื่อสนับสนุนให้บุคลากรผู้รับผิดชอบงานทุกคนมีความรู้ที่ถูกต้องทันเหตุการณ์ในการให้บริการ และคำแนะนำกับผู้รับบริการ
2. ควรให้เจ้าหน้าที่อื่นได้รับการรับความรู้เพิ่มเติมเพื่อนำไปใช้ในการทำงานหรือแลกเปลี่ยนความรู้ในแต่ละหน่วยงาน เช่น ครู อบต. อสม.
3. สถานที่การจัดอบรมให้จัดที่สะดวกต่อการเดินทาง/ระยะทางไม่ไกล
4. เพิ่มระยะเวลาการอบรมการวางแผนครอบครัวเป็น 2 วัน
5. เพิ่มเนื้อหาการให้คำปรึกษาผู้รับบริการ
6. สอนเรื่องกิจกรรมที่จัดให้เด็กวัยรุ่นหรือรูปแบบวิธีการในการจัดการเรียนรู้
7. การทำกิจกรรมกลุ่มเพื่อสร้างความสัมพันธ์ในการประชุม
8. ควรมีการฝึกปฏิบัติ/สาธิต การให้บริการคุมกำเนิดชนิดต่างๆ
9. ควรแจกเอกสารประกอบการอบรม
10. สนับสนุนสื่อความรู้ แผ่นพับรายละเอียดแต่ละวิธีเพื่อไปใช้ในการปฏิบัติงาน
11. สนับสนุนคู่มือไว้อ้างอิงงานวิชาการ
12. มีเอกสารประกอบหรือมีแนวทางการปฏิบัติงานรูปแบบใหม่
13. มีสื่อให้ความรู้ในสถานศึกษา

