

## ยุทธศาสตร์ 3

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร  
เป้าประสงค์ที่ 1 ระบบบริการสุขภาพมีความเป็นมิตรกับวัยรุ่น  
ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์		เป้าหมาย
	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
1. ร้อยละความพึงพอใจของวัยรุ่นที่ได้รับบริการสุขภาพที่เป็นมิตร	-	76.7 (ข้อมูลความพึงพอใจมากหรือเท่ากับ 80% 1,868 คน จากทั้งหมด 2,436 คน)	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80
2. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ. รพท. รพช.) ผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	ร้อยละ 91.2 (ฉบับบูรณาการ)	ร้อยละ 91.2 (ฉบับบูรณาการ)	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90
3. มีโรงพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นต้นแบบในการจัดบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ที่ดำเนินการตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	รพ.สังกัดสำนักงานการแพทย์ 4 แห่ง รพ.กลาง รพ.ตากสิน รพ.เจริญกรุงประชารักษ์ รพ.สิรินธร ได้มีการพัฒนาการดำเนินงานตามมาตรฐาน YFHS	รพ.สังกัดสำนักงานการแพทย์ 5 แห่ง ร.พ.กลาง ร.พ.ตากสิน ร.พ. เจริญกรุงประชารักษ์ ร.พ.สิรินธร และร.พ.หลวงพ่อกวีศักดิ์ ชูตินโร อุทิศ	อย่างน้อย 10 แห่ง

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<b>กลยุทธ์ 1 พัฒนาระบบบริการให้คำปรึกษาและบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ที่ได้มาตรฐาน (พ.ร.บ.มาตรา 7 (2) ) ในการดูแล ช่วยเหลือ ส่งต่อ และป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำรวมถึงบริการให้การปรึกษาทางเลือก การยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย บนพื้นฐานของข้อมูลเชิงประจักษ์ และโดยที่วัยรุ่นมีส่วนร่วมในการพัฒนา</b>				
<p>1. โครงการส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรและพัฒนาภาคีเครือข่ายอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นและเยาวชน</p> <p>1.1 พัฒนาแนวทางการกำกับติดตามโรงพยาบาลตามมาตรฐาน YFHS สำหรับศูนย์อนามัยและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559</p> <p>1.2 พัฒนาโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน YFHS</p> <p>1.3 พัฒนาศูนย์อนามัยที่ 1-12 สถาบันพัฒนาสุขภาพวะเขตเมือง (สสม.) ศูนย์พัฒนาอนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ฯ (คอข.) และจังหวัดให้มีการกำกับติดตามการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนตามมาตรฐาน YFHS เพื่อการดำเนินงานให้มีความต่อเนื่องและยั่งยืน ภายใต้ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ใน</p>	<p>พัฒนามาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน พ.ศ. 2563 ให้สอดคล้องกับมาตรฐานองค์การอนามัยโลก</p>	<p>เนื่องจากการปรับปรุงมาตรฐานฉบับบูรณาการมีการเพิ่มองค์ประกอบเพื่อให้สอดคล้องกับมาตรฐานขององค์การอนามัยโลก จำเป็นต้องมีการวิเคราะห์เนื้อหาจากผู้เชี่ยวชาญ และมีการ try out เครื่องมือ จึงใช้ระยะเวลาในการดัดแปลง</p>	<p>- ประชุมชี้แจงนโยบายการดำเนินงานให้กับศูนย์อนามัยเพื่อนำไปถ่ายทอดในพื้นที่ที่รับผิดชอบ</p> <p>- พัฒนา YFHS Application เพื่อเป็นเครื่องมือประเมินรับรองแบบออนไลน์</p>	<p>- สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์กรมอนามัย</p>
	<p>ในปีงบประมาณ 2563 ระหว่างวันที่ 1 ต.ค. 62 – 30 ก.ย. 63 สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ พบว่ามีผู้เข้าเรียนหลักสูตรการให้การปรึกษาวัยรุ่นระบบ E-Learning บน <a href="http://www.thaiteentraining.com">www.thaiteentraining.com</a></p>	<p>- ผู้รับผิดชอบงานวัยรุ่นในระบบสาธารณสุขให้ความสนใจเรื่องการให้คำปรึกษาน้อยกว่าบุคลากรการศึกษา</p> <p>- มีข้อขัดข้องเชิงเทคนิค</p>	<p>- ปรับปรุงเนื้อหาในบทเรียนให้สอดคล้องกับสถานการณ์และยุคสมัยปัจจุบันมากขึ้น</p> <p>- จัดเจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำปรึกษาและ</p>	<p>- สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต</p>

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<p>วัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ.2560 -2569 ตาม พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรรณในวัยรุ่น พ.ศ.2559</p> <p>1.4 พัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ให้บริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข</p>	<p>จำนวน 9262 คน จำแนกเป็นบุคลากรทางสาธารณสุขจำนวน 722 คน ส่วนใหญ่เป็นบุคลากรการศึกษา จำนวนกว่า 8,540 คน</p>	<p>ในการเข้าระบบจากเจ้าหน้าที่บ่อยครั้ง สถาบันยังไม่ได้ดำเนินการติดตามการให้การศึกษาผู้เรียนสำเร็จหลักสูตร</p>	<p>แก้ไขปัญหเพื่อให้ผู้เรียนเข้าระบบเรียนรู้ได้ต่อเนื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ควรมีการวางแผนติดตามการดำเนินงานด้านการให้การศึกษาผู้เรียนของผู้เรียนสำเร็จหลักสูตร</li> <li>- สะท้อนคืนข้อมูลให้กับเขตสุขภาพ หรือคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องด้านการป้องกันและแก้ไขการตั้งครรรณในวัยรุ่น</li> </ul>	
<p>2. โครงการพัฒนาระบบการให้การศึกษา/ช่วยเหลือ/ส่งต่อ/ รับเรื่องร้องเรียนในผู้หญิงที่ตั้งครรรณไม่พร้อมผ่านสายด่วน 1663 และแผนเพจ 1663</p>	<p>มีจำนวนผู้รับบริการปรึกษาเรื่องท้องไม่พร้อมทั้งหมด ระหว่าง 1 ต.ค.62-30 ก.ย.63 ทั้งสิ้น 33,493 คน</p> <p>เป็นผู้ที่อายุน้อยกว่า 20 ปี 7,768 คน คิดเป็นร้อยละ 23.19</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้มาปรึกษาที่มาปรึกษาตั้งครรรณแล้ว 26,385 คน เป็นผู้มีอายุน้อยกว่า 20 ปี 5,518 คน คิดเป็นร้อยละ 20.91</li> <li>ผู้ที่มาปรึกษามาปรึกษาอายุมากกว่า 20 ปี ตัดสินใจยุติการตั้งครรรณร้อยละ 89.13</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แหล่งยุติบริการยังไม่ครอบคลุมจึงทำให้มีการเดินทางไกล ข้ามจังหวัด ซึ่งเป็นเรื่องยากลำบาก</li> <li>- การให้บริการเรื่องยกบุตรให้ผู้อื่นอุปการะ มีขั้นตอนมาก ไม่สอดคล้องกับปัญหาและวิถีชีวิตของผู้รับบริการ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- นำข้อมูลที่ได้ไปนำเสนอต่อระดับนโยบายเพื่อมีการจัดบริการด้านสุขภาพและสังคมให้มีความครอบคลุมปัญหาและเป็นมิตรต่อผู้รับบริการที่มากขึ้น</li> <li>- นำเสนอให้การบริการสายด่วน และระบบออนไลน์เป็นสิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพของประเทศ</li> </ul>	<p>มูลนิธิเข้าถึงเอดส์</p>

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	<p>ผู้ที่มาปรึกษาอายุน้อยกว่า 20 ปี ตัดสินใจยุติการตั้งครรภ์ร้อยละ 86.09 ตัดสินใจท้องต่อ ร้อยละ 8 .10 และยังตัดสินใจไม่ได้ ร้อยละ 5.81</p>	<p>- การให้บริการกับผู้หญิงที่จำเป็นต้องตั้งครรภ์ต่อทั้งที่ยังไม่พร้อมเป็นเรื่องที่ต้องทำงานระยะยาว และมีความละเอียดอ่อนมาก ซึ่งยังไม่มีบริการด้านนี้โดยเฉพาะ</p> <p>- มุลนิธิเข้าถึงเอดส์เป็นองค์กรเอกชน การดำเนินงานอาจจะไม่ต่อเนื่องถ้าไม่มีงบประมาณดำเนินการ</p>		
<p>3. บริการวางแผนครอบครัวและอนามัยการเจริญพันธุ์แบบผสมผสาน</p> <p>3.1 จัดบริการ One Stop Service ให้ความรู้ ข้อมูลข่าวสาร ให้การปรึกษา และให้บริการอนามัยการเจริญพันธุ์ รวมทั้งบริการยุติการตั้งครรภ์ที่เป็นมิตรและปลอดภัย</p> <p>3.2 ส่งต่อวัยรุ่นที่ประสบปัญหาการตั้งครรภ์ ไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การช่วยเหลือ</p> <p>3.3 พัฒนาบุคลากร ให้มีทักษะในการให้</p>	<p>- ให้ความรู้ ข้อมูลข่าวสาร ให้การปรึกษา และให้บริการการยุติการตั้งครรภ์ที่เป็นมิตร และปลอดภัยแก่วัยรุ่น รวมจำนวน 2,143 คน ได้ให้บริการคุมกำเนิดหลังบริการยุติการตั้งครรภ์ทุกราย</p> <p>- จัดบริการอนามัยการเจริญพันธุ์และบริการคุมกำเนิด</p> <p>- ให้บริการคุมกำเนิดฝังยาคุมกำเนิด 1 หลอด และ 2 หลอด ที่คลินิกเวชกรรม สวท บางเขน เชียงใหม่ เชียงราย ลำปาง ขอนแก่น อุบลราชธานี หาดใหญ่</p>	<p>- สาเหตุของการตั้งครรภ์ของวัยรุ่น คือ ไม่คุมกำเนิด และใช้ postinor (ยาคุมฉุกเฉิน)</p> <p>- วัยรุ่นส่วนใหญ่ไม่ทราบว่า มีหน่วยให้บริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยทั้งภาครัฐและเอกชน</p> <p>- ขาดบุคลากรทางการแพทย์ที่ให้บริการยุติการตั้งครรภ์</p>	<p>- มีช่องทางที่หลากหลาย และวัยรุ่นสามารถเข้าถึงได้ง่าย เกี่ยวกับการให้คำปรึกษา และคำแนะนำเกี่ยวกับการให้บริการอนามัยการเจริญพันธุ์ รวมทั้งบริการยุติการตั้งครรภ์ที่เป็นมิตรและปลอดภัย</p> <p>- จัดกิจกรรมเชิงรุกให้กับกลุ่มเยาวชนและวัยรุ่นให้</p>	<p>สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทย ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (สวท) โดยคลินิกเวชกรรม สวท ทั่วประเทศ 10 แห่ง คือ กรุงเทพมหานคร 3 แห่ง (ดินแดง บางเขน</p>

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
การศึกษา และให้บริการกับกลุ่มวัยรุ่น	<p>จำนวน 87 คน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คลินิกเวชกรรม สวท ดินแดง บางเขน ชาติใหญ่ เชียงใหม่ และเชียงราย ได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการสาธารณสุขที่ให้บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร ด้วยยาฝังคุมกำเนิดหรือห่วงอนามัย และให้บริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยด้วยยา Medabon หรือกระบอกดูดสุญญากาศ ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</li> <li>- มีการช่วยเหลือดูแลส่งต่อสตรีตั้งครรภ์ไม่พร้อม</li> <li>- จัดอบรมฟื้นฟูเพิ่มพูนความรู้ด้านสิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และเพศวิถีศึกษา รวมทั้ง จัดกิจกรรมขยายผลให้แก่ผู้นำนักเรียน นักศึกษาได้ถ่ายทอดความรู้ในลักษณะเพื่อนช่วยเพื่อน พร้อมทั้งให้บริการถ่วงยาอนามัย ยาเม็ดคุมกำเนิด ให้คำปรึกษาแนะนำ และช่วยเหลือเพื่อนที่ประสบปัญหาด้านอนามัยการเจริญพันธุ์</li> <li>- พัฒนาบุคลากรเจ้าหน้าที่ให้เข้าร่วมอบรมกับภาคีเครือข่าย และหน่วยงานภาครัฐ เกี่ยวกับการให้บริการคุมกำเนิดและอนามัยการเจริญพันธุ์</li> </ul>	<p>- สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อ COVID-19 ส่งผลต่อการให้บริการเนื่องจากคลินิกในพื้นที่ต่างจังหวัด บางพื้นที่มีการปิดเมือง ปัญหาการเดินทาง สาธารณะ และในพื้นที่ กทม. บางแห่งไม่สามารถเปิดให้บริการได้ทุกวัน</p>	<p>เกิดการป้องกันการตั้งครรภ์และการบริการให้คำปรึกษา</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เพิ่มช่องทางที่หลากหลาย ได้แก่ Application line Facebook ให้ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงได้ง่าย ในด้านการให้คำปรึกษา และคำแนะนำเกี่ยวกับการให้บริการอนามัยการเจริญพันธุ์ รวมทั้งบริการยุติการตั้งครรภ์ที่เป็นมิตรและปลอดภัย</li> </ul>	<p>และปีนเกล้า)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ ภาคใต้ 2 แห่ง (จังหวัดภูเก็ตและสงขลา)</li> <li>■ ภาคเหนือ 3 แห่ง (จังหวัดเชียงใหม่ เชียงรายและลำปาง)</li> <li>■ ภาคตะวันออก 2 แห่ง (จังหวัดขอนแก่นและอุบลราชธานี)</li> </ul>

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<p>4. โครงการพัฒนาเครือข่ายบริการตามทางเลือกที่ปลอดภัยและเป็นมิตร สำหรับวัยรุ่นและผู้หญิงที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อมรองรับสายปรึกษาท้องไม่พร้อม 1663</p> <p>4.1 จัดการประชุมสามัญประจำปีเครือข่ายอาสา RSA และการประชุมวิชาการเครือข่ายอาสา RSA ราชอาณาจักร</p> <p>4.2 จัดส่งสมาชิกในเครือข่ายอาสา RSA เข้ารับการพัฒนาศักยภาพ เพื่อนำไปพัฒนาบริการที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>4.1 จัดการประชุมสามัญประจำปีเครือข่ายอาสา RSA (Referral system for Safe Abortion) ประจำปี 2563 ระหว่างวันที่ 23 – 24 ธันวาคม 2562 ณ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ กรุงเทพมหานคร รวมทั้งสิ้น 79 คน ได้ร่วมนำเสนอข้อมูลความคืบหน้าและข้อเสนอแนะต่อแนวทางการสนับสนุนการขับเคลื่อนเครือข่ายอาสา RSA ในแต่ละภูมิภาค</p> <p>- วันที่ 9 – 10 มีนาคม 2563 ประชุมการพัฒนาเครือข่ายบริการทางเลือกที่ปลอดภัยสำหรับวัยรุ่นและสตรีที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อมภาคเหนือ ณ โรงแรมวังจันทร์ ริเวอร์วิว อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก เพื่อสร้างเครือข่ายการทำงานที่เอื้ออำนวยต่อการดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นและสตรีที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อม</p> <p>- วันที่ 26 สิงหาคม 2563 ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานเครือข่ายอาสา RSA ภาคกลาง- ภาคตะวันออก ณ โรงแรมเจปาร์ค จังหวัดชลบุรี เพื่อสนับสนุนพัฒนาเครือข่ายบริการการยุติ</p>	-	<p>- ขยายเครือข่ายอาสา RSA ให้ครอบคลุมทุกจังหวัด</p> <p>- พัฒนาช่องทางการเข้าถึงสื่อออนไลน์ที่เกี่ยวข้องกับการช่วยเหลือวัยรุ่นและสตรีที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อม</p>	<p>สำนักอนามัย การเจริญพันธุ์ กรมอนามัย</p>

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	<p>การตั้งครุฑ ภาคกลาง-ตะวันออก</p> <p>- วันที่ 1 - 2 กันยายน 2563 ประชุมการพัฒนาเครือข่ายบริการทางเลือกที่ปลอดภัยสำหรับวัยรุ่นและสตรีที่ตั้งครุฑไม่พร้อมภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ครั้งที่ 5 ณ โรงแรมวราวุฒย รีสอร์ท อำเภอกงเรือ จังหวัดเลย เพื่อร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์และสร้างเครือข่ายการทำงานที่เอื้ออำนวยต่อการดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นและสตรีที่ตั้งครุฑ</p> <p>- วันที่ 22 กันยายน 63 การประชุมพัฒนาส่งต่อบริการที่ปลอดภัยของเครือข่ายอาสา RSA ภาคใต้ ณ โรงแรมทีวินโลดส์ อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช เพื่อพัฒนาเครือข่ายการส่งต่อบริการทางการแพทย์ที่ปลอดภัยในภาคใต้ตอนบนและการทำงานร่วมกันในภาคใต้ตอนล่าง</p> <p>4.2 สนับสนุนสมาชิกเครือข่ายอาสา RSA และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง จำนวน 27 คน เข้ารับการพัฒนาศักยภาพ ในการประชุมเชิงปฏิบัติการ ทักษะการใช้สื่อโซเชียลมีเดีย 101 รุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 27 - 28</p>			

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	<p>พฤศจิกายน 2562 ณ ห้องประชุมसानใจ 2 ชั้น 6 สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) กระทรวงสาธารณสุข</p> <p>- สนับสนุนสมาชิกเครือข่าย RSA จำนวน 5 คน เข้าร่วมการเสวนาและรณรงค์ (ProVoice#7) ชีวิตและสิทธิของหญิงท้องไม่พร้อม: ความสำเร็จและพันธกิจที่ต้องสานต่อ วันศุกร์ที่ 18 กันยายน พ.ศ. 2563 ณ โรงแรมเอเชีย ถนนพญาไท กรุงเทพมหานคร</p>			
<p>5. โครงการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยทางการแพทย์ด้วยยาในระบบบริการสุขภาพ</p> <p>5.1 การขึ้นทะเบียนการใช้อยุติการตั้งครรภ์</p> <p>5.2 สนับสนุนยายุติการตั้งครรภ์ให้หน่วยบริการ</p> <p>5.3 ระบบรายงานการยุติการตั้งครรภ์โดยการใช้ยา</p>	<p>5.1 การขึ้นทะเบียนการใช้อยุติการตั้งครรภ์และไมโซพรอสตอลที่บรรจุในแผงเดียวกัน (Medabon®) ข้อมูล ณ วันที่ 2 พฤศจิกายน 2563 หน่วยบริการขึ้นทะเบียนใช้ยามีจำนวนทั้งสิ้น 135 แห่ง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รัฐ จำนวน 106 แห่ง</li> <li>- เอกชน จำนวน 7 แห่ง</li> <li>- คลินิก จำนวน 22 แห่ง</li> </ul> <p>5.2 การสนับสนุนยายุติการตั้งครรภ์ให้หน่วยบริการ ปัจจุบันเปลี่ยนแนวทางการบริหารจัดการยาเป็น 2 ระบบ ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) หน่วยบริการเบิกยาผ่านโปรแกรม</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.หน่วยบริการบางแห่งจัดส่งแบบฟอร์มขึ้นทะเบียน (MTP - 1, MTP - 2) เพื่อขึ้นทะเบียนล่าช้า</li> <li>2.หน่วยบริการมีการจัดส่งข้อมูลหน่วยบริการสำหรับการอัปเดตฐานข้อมูลการเบิกยาในโปรแกรมระบบบัญชียาของ สปสช. ล่าช้า</li> <li>3.หน่วยบริการบางแห่งยัง</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ประชาสัมพันธ์ให้หน่วยบริการทราบและเข้าใจกระบวนการขึ้นทะเบียนการให้ยาให้ครอบคลุมและเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย</li> <li>● ติดตามสถานะการเบิกยายุติการตั้งครรภ์ของแต่ละหน่วยบริการอย่างต่อเนื่อง</li> </ul> <p>มีการประชาสัมพันธ์หลักสูตรการอบรมเชิง</p>	<p>สำนักอนามัย</p> <p>การเจริญพันธุ์</p> <p>กรมอนามัย</p>



โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	<p>ระบบบัญชียาของ สปสช. และมีการกระจายยาผ่านระบบ SMART VMI ขององค์การเภสัชกรรม ทั้งนี้ หน่วยบริการได้รับการกระจายยาไปแล้ว จำนวน 60 แห่ง</p> <p>2) หน่วยบริการจัดซื้อยากับบริษัทผู้นำเข้ายา โดยต้องแจ้งผ่านกรมอนามัย จำนวน 19 แห่ง</p> <p>5.3 ระบบการรายงานการยุติการตั้งครรภ์ ใช้การรายงานตามแบบฟอร์มการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ ของแพทยสภา บริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยา จำนวน 14,870 ราย อายุ &lt; 20 ปี จำนวน 714 ราย ทั้งนี้ ข้อมูลรายงานตั้งแต่ปี 2561 – 2563 จำนวนรายงานทั้งสิ้น 26,574 ราย</p>	<p>ไม่ได้ขอรหัสหน่วยบริการ เลข 5 หลักกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p>	<p>ปฏิบัติการ เรื่อง นวัตกรรมการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยแบบออนไลน์ ให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยบริการ</p>	
<p>6. มีสายด่วนให้คำปรึกษาปัญหาสุขภาพจิต 1323 และให้คำปรึกษาออนไลน์ผ่าน Facebook สายด่วนสุขภาพจิต 1323</p>	<p>ระหว่างเดือนตุลาคม 2562 – เดือนกันยายน 2563 การให้บริการสายด่วนปรึกษาปัญหาสุขภาพจิต 1323 ประเด็นตั้งครรรค์ไม่พร้อม จำนวน 142 ราย จากผู้ขอรับคำปรึกษาทุกเรื่องทั้งสิ้น 110,033 ราย</p>	<p>1. ปริมาณรับสายได้น้อย เนื่องจากมีผู้รับบริการต้องการขอรับบริการมากกว่าผู้ให้บริการ</p>	<p>1. ให้บริการสายด่วนปรึกษาปัญหาสุขภาพจิต 1323 ฟรี 24 ชั่วโมงอย่างต่อเนื่อง</p> <p>2. พัฒนาช่องทางให้บริการ chat bot</p>	<p>กรมสุขภาพจิต</p>

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	คิดเป็นร้อยละ 0.13 และให้คำปรึกษาออนไลน์ผ่าน Facebook สรุปรายงานวัยรุ่น (11-19 ปี) ปรึกษาทาง FB เรื่องตั้งครรภ์ไม่พร้อม จำนวน 163 ราย จากผู้ขอรับคำปรึกษา ในกลุ่มวัยรุ่นทั้งสิ้น 11,533 ราย คิดเป็น ร้อยละ 0.27		เพื่อรองรับปริมาณการเข้าบริการที่เพิ่มมากขึ้น 3. วางแผนจัดทำระบบนัดออนไลน์ในการให้บริการปรึกษา	
<p>7. โครงการพัฒนาระบบบริการศูนย์พึ่งได้</p> <p>7.1 สนับสนุนงบประมาณในการขับเคลื่อนและพัฒนาระบบบริการช่วยเหลือผู้ที่ถูกระทำรุนแรงและผู้ประสบปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ ให้กับ สสจ. รพศ./รพท.และรพช.</p> <p>7.2 การรวบรวมสถิติข้อมูลเด็กและผู้หญิงที่ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ที่มารับบริการที่ศูนย์พึ่งได้</p>	<p>7.1 สนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานของหน่วยงานส่วนภูมิภาค งวดที่ 1 -2 เพื่อขับเคลื่อนและพัฒนาระบบบริการช่วยเหลือผู้ที่ถูกระทำรุนแรงและผู้ประสบปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน จำนวน 972 แห่ง</p> <p>7.2 จำนวนเด็กและผู้หญิงที่ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ที่เข้ารับบริการในศูนย์พึ่งได้ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 อยู่ในระหว่างการจัดทำข้อมูล</p>	-	สนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยงานส่วนภูมิภาคเพื่อขับเคลื่อนและพัฒนา ระบบบริการช่วยเหลือผู้ที่ถูกระทำรุนแรงและผู้ประสบปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน	กองบริหารการสาธารณสุข

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
8. พัฒนาบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ในสถานบริการนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	<p>พัฒนามาตรฐานบริการสุขภาพในสถานควบคุม สังกัดกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน โดยร่วมประเมินรับรองตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับเด็กและเยาวชน</p> <p>ในศูนย์ฝึกฯ จำนวน 15 แห่ง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนบ้านอุเบกขา</li> <li>- ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนบ้านมุกทิตา</li> <li>- ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนบ้านสิรินธร</li> <li>- ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา</li> <li>- ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนบ้านบึง</li> <li>- ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน จังหวัดนราธิวาส</li> <li>- ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน เขต 1 จังหวัดระยอง</li> <li>- ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน เขต 2 จังหวัดราชบุรี</li> <li>- ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน เขต 3</li> </ul>			- สำนักอนามัย การเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	<p>จังหวัดนครราชสีมา</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน เขต 4 จังหวัดขอนแก่น</li> <li>- ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน เขต 5 จังหวัดอุบลราชธานี</li> <li>- ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน เขต 6 จังหวัดนครสวรรค์</li> <li>- ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน เขต 7 จังหวัดเชียงใหม่</li> <li>- ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน เขต 9 จังหวัดสงขลา</li> <li>- ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน เขต 11 จังหวัดลพบุรี</li> </ul> <p>(ระยะเวลาดำเนินการ เมษายน 2562 – มีนาคม 2563)</p>			
	<p>สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ ได้จัดโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการให้การปรึกษาวัยรุ่น หลังจากอบรมได้ติดตาม 1 เดือนที่ผ่านมา พบว่าผู้เรียนสำเร็จหลักสูตร มีความรู้และทักษะการให้การปรึกษาวัยรุ่นอย่างเหมาะสมถูกต้อง มองเห็นคุณค่าของตนเอง</p>	<p>การอบรมเป็นรูปแบบการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม แลกเปลี่ยนประสบการณ์ และฝึกปฏิบัติจริง พร้อมนำกรณีศึกษาที่ได้ฝึกปฏิบัติมาเรียนรู้กับ Supervisor และ</p>	<p>เป็นหลักสูตรที่ได้รับการรับรองจากกรมสุขภาพจิต และมีผู้สนใจอบรมฝึกปฏิบัติทักษะการให้การปรึกษาวัยรุ่นเป็นจำนวนมาก ควรมีการจัดอบรมต่อเนื่อง เพื่อให้ผู้ให้</p>	<p>สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต</p>

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	และให้บริการวัยรุ่นอย่างเปิดใจยอมรับ ไม่มีอคติตัดสินวัยรุ่น เปิดโอกาสรับฟังวัยรุ่นเพิ่มขึ้น ทำให้วัยรุ่นมารับบริการอย่างต่อเนื่อง	งบประมาณมีจำกัดตั้งนั้น จึงไม่สามารถจัดอบรมผู้เข้าอบรมได้จำนวนมาก	การปรึกษาบริการวัยรุ่น ได้อย่างเป็นมิตรและเข้าถึงบริการ	
<b>โครงการ/กิจกรรมเพิ่มเติม</b>				
- จัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ที่ได้มาตรฐาน	<p>การจัดตั้งคลินิกวัยรุ่นของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ที่มีบริการผู้ป่วยใน</p> <p>- การดำเนินงาน 5 โรงพยาบาล คือ โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลตากสิน โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ โรงพยาบาลสิรินธร และโรงพยาบาลหลวงพ่อบุญศรี ชุมติธร ภูเก็ต</p> <p>- ให้บริการวัยรุ่นและเยาวชนอายุ 10 – 24 ปี มีบริการเกี่ยวกับปัญหา 7 ด้าน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ปัญหาพฤติกรรมทางเพศ</li> <li>2. ปัญหายาเสพติด</li> <li>3. ปัญหาความรุนแรง</li> <li>4. ปัญหาครอบครัว</li> <li>5. ปัญหาความเครียดจากเพศภาวะ</li> <li>6. ปัญหาการเรียน</li> <li>7. ปัญหาพฤติกรรม</li> </ol>	การดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายภาครัฐและภาคเอกชนควรมีการนัดหมายที่ยืดหยุ่นเนื่องจากแต่ละหน่วยงานมีภารกิจที่รับผิดชอบเป็นจำนวนมาก	โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ ที่มีคลินิกวัยรุ่น 5 โรงพยาบาลดำเนินงานต่อเนื่อง	สำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	- มีวัยรุ่นและเยาวชนอายุ 10-24 ปี มาใช้บริการที่คลินิกวัยรุ่น(5 แห่ง) จำนวนทั้งสิ้น 391 ราย (ข้อมูล เดือนต.ค. – ส.ค. 63)			
- กิจกรรมให้บริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น	ดำเนินงานให้บริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น Bangkok Teen Care : BTC ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน 13 แห่ง ดังนี้ ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ 3 บางซื่อ ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ 4 ดินแดง ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ 9 ประชาธิปไตย ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ 21 วัดธาตุทอง ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ 23 สีพระยา ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ 25 ห้วยขวาง ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ 26 เจ้าคุณพระประยูรวงศ์ ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ 28 กรุงเทพมหานคร ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ 29 ช่าง นุชเนตร ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ 36 บุคคโล ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ 41 คลองเตย ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ 43 มีนบุรี ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ 48 นาคะวีชรอุทิศ	1.การเข้าถึงสถานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรยังไม่ทั่วถึง 2.การเชื่อมต่อบริการสุขภาพที่เป็นมิตรจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องยังไม่ชัดเจน 3.เวลาที่ให้บริการคือในเวลาราชการ ทำให้มีผู้มารับบริการน้อยเนื่องจากกลุ่มเป้าหมายอยู่ในเวลาเรียนในสถานศึกษา	วางแผนการจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์คลินิก Bangkok Teen Care (BTC) ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ให้มากขึ้น	สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	ครอบคลุมทั้ง 6 กลุ่ม เขตกรุงเทพมหานคร			
<b>กลยุทธ์ 2 พัฒนาศักยภาพทีมสหวิชาชีพภายใต้สถานบริการ ตาม พ.ร.บ.มาตรา 7 (2) ให้มีความเข้าใจและมีทัศนคติในเชิงบวกต่อเรื่องเพศภาวะและเพศวิถีของวัยรุ่น ทั้งการให้คำปรึกษาและการให้บริการด้านสาธารณสุข</b>				
1. โครงการอบรมให้บริการฝังยาคุมกำเนิดสำหรับพยาบาล	สนับสนุนให้ศูนย์อนามัยจัดอบรมการให้บริการยาฝังคุมกำเนิดสำหรับพยาบาลระดับพื้นที่ หลักสูตร 3 วัน จำนวน 11 รุ่น รวม 240 คน ระหว่างเดือนธันวาคม 2562 ถึง กุมภาพันธ์ 2563 ได้แก่ จังหวัด นครสวรรค์ ตาก สุโขทัย อุทัยธานี ราชบุรี ชลบุรี อุบลราชธานี อุตรธานี นครศรีธรรมราช พัทลุง และยะลา	- การให้บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวรยังไม่ครอบคลุมทุกหน่วยบริการ เนื่องจากปัญหาไม่มีการจัดซื้อเวชภัณฑ์คุมกำเนิดกึ่งถาวร เวชภัณฑ์คุมกำเนิดกึ่งถาวรมีราคาแพง จำนวนผู้ให้บริการไม่เพียงพอ ฯลฯ - มีข้อจำกัดในการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพในบางพื้นที่ จากหลายสาเหตุ เช่น ระยะเวลาอบรมค่อนข้างน้อย มีงบประมาณจำกัด เป็นต้น	ขยายจำนวนผู้ให้บริการและหน่วยบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวรให้เพิ่มขึ้น เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการคุมกำเนิดได้มากขึ้น	สำนักอนามัย การเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านการให้คำปรึกษาทางเลือกท้องไม่พร้อมและ	- หนังสือแนวทางการปรึกษาทางเลือกท้องไม่พร้อมสำหรับผู้ปฏิบัติงาน	เป็นโครงการระยะสั้น ควรเพิ่มเรื่องการติดตาม	สิ้นสุดโครงการ	มูลนิธิสร้าง ความเข้าใจเรื่องสุขภาพ

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<p>เครือข่ายการส่งต่อ</p> <p>2.1 การผลิตวิทยากร หลักสูตรการอบรม ให้คำปรึกษาทางเลือกแบบเสริมพลังแก่ผู้ให้คำปรึกษาผู้ท้องไม่พร้อม (Option Counseling Training)</p> <p>2.2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากร ผู้ปฏิบัติงานด้านการให้คำปรึกษา</p>	<p>- หนังสือ คู่มือ อบรมปรึกษาทางเลือก ท้องไม่พร้อม</p> <p>- วิทยากรกระบวนการอบรมหลักสูตร ผู้ให้คำปรึกษาทางเลือกแก่ผู้ท้องไม่พร้อม 16 คน</p>	<p>ประเมินผล</p>		<p>ผู้หญิง (สคส.)</p>
<p>3. สนับสนุนงบประมาณภายใต้กิจกรรม การป้องกันและแก้ไขปัญหาความรุนแรงในเด็กและสตรี ให้กับสสจ.และรพศ./รพท.ในการคัดเลือกบุคลากรที่ปฏิบัติงานศูนย์พึ่งได้ ของ รพศ./รพท. และรพช.ไปอบรมหลักสูตรการให้การปรึกษาแบบ Empowering จังหวัดละ 2 คนต่อปี</p>	<p>ได้มีการจัดสรรงบประมาณสนับสนุนการ ดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาความรุนแรงในเด็กและสตรี งวดที่ 1 ให้กับสสจ./รพศ./รพท.เพื่อคัดเลือกบุคลากรที่ปฏิบัติงานศูนย์พึ่งได้ ไปอบรมหลักสูตรการ ให้การปรึกษาแบบ Empowering แต่ เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) งดการจัดอบรม จึงให้สสจ.และรพศ./รพท. พิจารณาปรับงบประมาณการดำเนินงาน ตามวัตถุประสงค์/เกณฑ์/ตัวชี้วัดตาม กิจกรรมที่กำหนดของศูนย์พึ่งได้</p>	<p>-</p>	<p>วางแผนจัดสรร งบประมาณสนับสนุนการ ดำเนินการป้องกันและ แก้ไขปัญหาความรุนแรง ในเด็กและสตรี ให้กับ สสจ./รพศ./รพท. เพื่อ คัดเลือกบุคลากรที่ ปฏิบัติงานศูนย์พึ่งได้ ไป อบรมหลักสูตรการให้การ ปรึกษาแบบ Empowering</p>	<p>กองบริหารการ สาธารณสุข</p>



ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร

เป้าประสงค์ที่ 2 วัยรุ่นเข้าถึงบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตร

ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์		เป้าหมาย
	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
2.1 ร้อยละของวัยรุ่นที่เข้าถึงบริการสุขภาพที่เป็นมิตร		54.10 (วัยรุ่นได้รับการ/ความช่วยเหลือในการแก้ไขปัญหา 198 คน) (ข้อมูล : แบบสำรวจการเข้าถึงบริการสุขภาพของวัยรุ่นอายุ 10-19 ปี)	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50
2.2 ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี	ร้อยละ 14.43 (ข้อมูล: HDC ณ 18 พ.ย. 62)	ร้อยละ 14.41 (ข้อมูล:HDC ณ วันที่ 16 ก.ย.63)	ไม่เกินร้อยละ 14.0
2.3 ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร	ร้อยละ 71.7 (ข้อมูล: HDC ณ 18 พ.ย. 62)	ร้อยละ 68.32 (ข้อมูล:HDC ณ วันที่ 16 ก.ย.63)	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
2.4 จำนวนของวัยรุ่นที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการยุติการตั้งครรภ์	ปี 2560 จำนวน 21 ราย/ ปี 2562 จำนวน 5 ราย (ข้อมูล: รายงานเฝ้าระวังการแท้งปี 2562 จาก 37 จังหวัด)	3 คน (รายงานเฝ้าระวังการแท้งปี 2563) จาก 37 จังหวัด	ลดลงจากปี 2560 ร้อยละ 50
2.5 ร้อยละของวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์ต่อได้รับการฝากครรภ์และการคลอดอย่างมีคุณภาพ	- ดูแลระหว่างตั้งครรภ์โดยผู้ชำนาญการ ร้อยละ 97.9 - คลอดโดยผู้ชำนาญการ ร้อยละ 98.2	-	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์		เป้าหมาย
	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
	(ข้อมูล :MICS ปี 2562)		
2.6 ร้อยละของวัยรุ่นที่คลอดได้รับการดูแลหลังคลอด 6 สัปดาห์อย่างมีคุณภาพ	- ตรวจสอบอย่างน้อย 1 ครั้ง ร้อยละ 80.1 - ตรวจสอบอย่างน้อย 3 ครั้ง ร้อยละ 2.6 (ข้อมูล :MICS ปี 2558)	-	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
2.7 ร้อยละของวัยรุ่นที่ใช้วิธีการคุมกำเนิดวิธีใดวิธีหนึ่งในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุด	<u>นักเรียน ม.5</u> ชาย ร้อยละ 81.1 หญิง ร้อยละ 80.4 <u>นักเรียน ปวช. ชั้นปีที่ 2</u> ชาย ร้อยละ 75.8 หญิง ร้อยละ 78.9 (ข้อมูล:สำนักกระบวนวิชา กรมควบคุมโรค 2562)		ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
2.8 ความต้องการที่ยังไม่สมฤทธิ์สำหรับการคุมกำเนิดในวัยรุ่นอายุ 15-19 ปี	ร้อยละ 17.10 (ข้อมูล:MICS ปี 2562)	-	ไม่เกินร้อยละ 8

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ																				
<b>กลยุทธ์ 1 จัดทำแนวทางปฏิบัติสำหรับสถานบริการสาธารณสุขแต่ละประเภท ตามมาตรา 7 ภายใต้ พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559</b>																								
ปรับปรุงมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ให้สอดคล้องตามมาตรฐานองค์การอนามัยโลก	มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (ฉบับปรับปรุง)	มาตรฐานฯ มีกระบวนการหลายขั้นตอนทำให้ใช้ระยะเวลานานและมีข้อจำกัดในการลงพื้นที่ประเมิน เนื่องจากสถานการณ์ไวรัสโควิด-19	ชี้แจงศูนย์อนามัยรับทราบและดำเนินการพิจารณาเอกสารและหลักฐานในรูปแบบการประชุมออนไลน์ ส่วนการดำเนินงานในพื้นที่ขึ้นกับสถานการณ์การผ่อนคลายจากการแพร่ระบาดไวรัสโควิด-19	สำนักอนามัย การเจริญพันธุ์ กรมอนามัย																				
<b>กลยุทธ์ 2 เพิ่มสิทธิประโยชน์ในการเข้ารับบริการสุขภาพของวัยรุ่น</b>																								
1. โครงการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น - สนับสนุนค่าบริการคุมกำเนิดชนิดกึ่งถาวร คือ *ห่วงอนามัย ในอัตรา 800 บาทต่อราย *ฝังยาคุมกำเนิด ในอัตรา 2,500 บาทต่อราย	สนับสนุนบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวรในวัยรุ่น อายุต่ำกว่า 20 ปี ทุกชาย และกลุ่มอายุ 20 ปีขึ้นไป กรณีหลังทำแท้ง จำนวนทั้งสิ้น 44,659 ราย และสนับสนุนค่าบริการ ทั้งสิ้นจำนวน 111.74 ล้านบาท <table border="1" data-bbox="616 997 1198 1252"> <thead> <tr> <th>กลุ่มเป้าหมาย</th> <th>ใส่ห่วงอนามัย</th> <th>ยาฝังคุมกำเนิด</th> <th>รวม</th> <th>ร้อยละ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>หญิงอายุ &lt; 20 ปี</td> <td>87 0.2%</td> <td>36,369 99.8%</td> <td>36,456</td> <td>82</td> </tr> <tr> <td>หญิงอายุ ≥ 20 ปี(หลังยุติการตั้งครรภ์)</td> <td>437 5.3%</td> <td>7,766 94.7%</td> <td>8,203</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>รวม</td> <td>524 1%</td> <td>44,135 99%</td> <td>44,659</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> (ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2563)	กลุ่มเป้าหมาย	ใส่ห่วงอนามัย	ยาฝังคุมกำเนิด	รวม	ร้อยละ	หญิงอายุ < 20 ปี	87 0.2%	36,369 99.8%	36,456	82	หญิงอายุ ≥ 20 ปี(หลังยุติการตั้งครรภ์)	437 5.3%	7,766 94.7%	8,203	18	รวม	524 1%	44,135 99%	44,659		กลุ่มเป้าหมายบางส่วนยังเข้าไม่ถึงบริการ	- ปรับอัตราค่าบริการห่วงอนามัยและฝังยาคุมกำเนิด จากจ่ายตามจริงไม่เกินอัตราที่กำหนดเป็นแบบเหมาจ่ายตามราคาที่กำหนด - ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับทราบสิทธิการเข้ารับบริการ	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
กลุ่มเป้าหมาย	ใส่ห่วงอนามัย	ยาฝังคุมกำเนิด	รวม	ร้อยละ																				
หญิงอายุ < 20 ปี	87 0.2%	36,369 99.8%	36,456	82																				
หญิงอายุ ≥ 20 ปี(หลังยุติการตั้งครรภ์)	437 5.3%	7,766 94.7%	8,203	18																				
รวม	524 1%	44,135 99%	44,659																					

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<p>2. โครงการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย</p> <p>- สนับสนุนค่าบริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย ในอัตรา ไม่เกิน 3,000 บาทต่อราย</p>	<p>1. สนับสนุนการบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยด้วยยา</p> <p>1.1 สนับสนุนยายุติการตั้งครรภ์ให้หน่วยบริการ (จัดหายา Medabon® ปี 2563 จำนวน 15,000 ชุด</p> <p>1.2 ระบบรายงานการยุติการตั้งครรภ์ โดยการใช้ยา - สถานบริการขึ้นทะเบียนใช้ยายุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยกับกรมอนามัย ทั้งสิ้นจำนวน 135 แห่ง เป็นหน่วยบริการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยร่วมให้บริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยา ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (UHC) จำนวน 120 แห่ง และปัจจุบันยังคงให้บริการ จำนวน 64 แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ 2 ตุลาคม 2563)</p> <p>- มีหน่วยบริการให้บริการทั้งสิ้น 64 แห่ง กระจายในพื้นที่ ทั้ง 13 เขต กระจายในระดับจังหวัดเพียง 37 จังหวัด</p> <p>1.3 ปีงบประมาณ 2563 ดำเนินการกระจายยาให้กับหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนและให้บริการยุติฯ จำนวน 13 เขต 26 จังหวัด 37 หน่วยบริการ กระจายยาจำนวน 4,396 กล่อง โดยมีอัตราการกระจายยา เฉลี่ยรวม 367 กล่องต่อเดือน (ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2563)</p>	<p>- ยา Medabon® ขาดช่วง เนื่องจากการเปลี่ยนผ่านระบบบริหาร จัดการยา ทำให้หน่วยบริการไม่สามารถจัดบริการยุติการตั้งครรภ์ได้อย่างไม่เต็มที่</p> <p>บางหน่วยบริการมีความจำเป็นต้องหยุดให้บริการชั่วคราว เนื่องจากรอปรับการกระจายยาในช่วงถัดไป</p> <p>-หน่วยบริการบางแห่ง ยังไม่สามารถขึ้นทะเบียนการใช้ยาได้ เนื่องจากยังไม่เคยผ่านการอบรมการใช้ยายุติการตั้งครรภ์จากกรมอนามัย</p> <p>-หน่วยจัดบริการยุติการตั้งครรภ์ไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่เขต จังหวัด</p> <p>-กลุ่มเป้าหมายบางส่วนยัง</p>	<p>- ในช่วงเปลี่ยนผ่านระบบการบริหารจัดการยาใหม่ ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2563 เป็นต้นไป สปสช.บริหาร จัดหายา Medabon® โดยเป็นการกระจายยา โดยองค์การเภสัชกรรม</p> <p>-เร่งรัดโรงพยาบาลราชวิถี และองค์การเภสัชกรรม ในการดำเนินการจัดซื้อยา ในระยะถัดไป และจัดทำแนวทางการบริหารจัดการยาให้ชัดเจน</p> <p>- ปัจจุบันจำนวนสต็อกยาในคลังของ รพ.ราชวิถี มีเพียงพอให้บริการ</p> <p>- ประสานกรมอนามัย ผลักดันให้มีการจัดบริการครอบคลุมทุกพื้นที่ในระดับเขต และจังหวัด</p>	<p>สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)</p>

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	<p>2. การรายงานการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (Medabon® + MVA + EVA) ในช่วงปี 2559 –2563 จำนวนทั้งสิ้น 66,654 ราย โดยเป็นบริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยา จำนวน 59,264 ราย คิดเป็นร้อยละ 88.91 ของการบริการทั้งหมด โดยในปี 2563 ให้บริการแล้วทั้งสิ้น จำนวน 16,039 ราย เป็นบริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยา จำนวน 14,870 ราย คิดเป็นร้อยละ 92.71 ของบริการทั้งหมด อายุต่ำกว่า 20 ปี จำนวน 714 ราย คิดเป็นร้อยละ 16.80 (ข้อมูล ณ กันยายน 2563)</p> <p>3. สนับสนุนค่าบริการยุติการตั้งครรภ์ รายละ 3,000 บาท ตั้งแต่ ปี 2561 เป็นต้นมา จำนวนทั้งสิ้น 131.42 ล้านบาท โดยในปี 2563 จ่ายค่าบริการแล้วทั้งสิ้นจำนวน 48.12 ล้านบาท เป็นค่าบริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยา จำนวน 44.61 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 92.71 (ข้อมูล ณ กันยายน 2563)</p>	<p>เข้าไม่ถึงบริการ</p> <p>- มีสถานการณ์ช่วง Covid-19 ทำให้การให้บริการน้อยลง</p>		
<p>3. เพิ่มการเข้าถึงบริการคุมกำเนิดทางเลือกเมื่อท้องไม่พร้อม โดยใช้สื่อ Social media</p>	-	-	-	มูลนิธิแพธทูเฮลท์

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<b>กลยุทธ์ 3 ขยายสถานบริการที่เป็นมิตร สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ให้ครอบคลุมถึงภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคมและทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องกับวัยรุ่น</b>				
<p>1. โครงการพัฒนาเครือข่ายบริการตามทางเลือกที่ปลอดภัยและเป็นมิตร สำหรับวัยรุ่นและผู้หญิงที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อม</p> <p>1.1 แสวงหาหน่วยบริการและอาสา RSA เพื่อปรึกษาส่งต่อ การกระจายยา และการให้บริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย</p> <p>1.2 สนับสนุนให้เครือข่ายอาสา RSA ในระดับภูมิภาค ได้มีเวทีแลกเปลี่ยนประสบการณ์การดำเนินงาน</p> <p>1.3 สนับสนุนผู้ประสานงานเครือข่ายอาสา RSA ภูมิภาค จัดการเยี่ยมหน่วยบริการใหม่และหน่วยบริการเดิม เพื่อชักชวนเข้าเป็นเครือข่ายส่งต่อบริการ สร้างขวัญกำลังใจ และช่วยแก้ไขปัญหาหน่วยบริการให้กับผู้ปฏิบัติในระดับพื้นที่</p> <p>1.4 จัดการแลกเปลี่ยนทาง</p>	<p>1.1 มีการเพิ่มจำนวนเครือข่ายอาสา RSA เพื่อประสานความร่วมมือในการจัดบริการรับส่งต่อบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย โดยมีจำนวนแพทย์อาสาทั้งสิ้น 157 คน และจำนวนสหวิชาชีพอาสาทั้งสิ้น 614 คน สำหรับการขึ้นทะเบียนการใช้ยาในการจัดบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยด้วยยา มิฟิพริสโตนและไมโซพรอस्टอลที่บรรจุในแผงเดียวกัน (Medabon<sup>®</sup>) ข้อมูล ณ วันที่ 2 พฤศจิกายน 2563 หน่วยบริการขึ้นทะเบียนใช้ยามีจำนวนทั้งสิ้น 135 แห่ง และให้บริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยด้วยยา Medabon<sup>®</sup> จำนวน 79 แห่ง ซึ่งครอบคลุม 33 จังหวัดทั่วประเทศ</p> <p>1.2 ดำเนินการสนับสนุนให้เครือข่ายอาสา RSA ในระดับภูมิภาค ได้มีเวทีแลกเปลี่ยนประสบการณ์การดำเนินงาน โดยดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้วในช่วงปีงบประมาณ 2562</p> <p>1.3 มีการลงเยี่ยมหน่วยบริการใหม่และหน่วยบริการเดิม เพื่อชักชวนเข้าเป็นเครือข่ายส่งต่อบริการ สร้างขวัญกำลังใจ และช่วยแก้ไขปัญหาหน่วยบริการให้กับผู้ปฏิบัติในระดับพื้นที่ จำนวน 8 ครั้ง ดังนี้</p>	<p>● หน่วยบริการบางแห่งหยุดให้บริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย เนื่องจากปัญหาทัศนคติของเจ้าหน้าที่ แพทย์ลาศึกษาต่อ/ย้ายหน่วยบริการ/ลาออก และสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด</p>	<p>• ขยายเครือข่ายอาสา RSA รวมทั้งหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนใช้ยาและเบิกยายุติการตั้งครรภ์กับกรมอนามัยให้ครอบคลุมทุกจังหวัด</p> <p>• ประชาสัมพันธ์การอบรมเรื่องนวัตกรรมการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยแบบออนไลน์</p>	<p>สำนักอนามัย การเจริญพันธุ์ กรมอนามัย</p>

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<p>วิชาการในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการยุติการตั้งครรภ์</p> <p>เสวนากรณีศึกษาเพื่อพัฒนาการบริหารจัดการให้กับแพทย์และผู้ให้บริการสุขภาพ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ครั้งที่ 1 วันที่ 13 กันยายน 2562 ลงเยี่ยมหน่วยบริการในเขตจังหวัดนครสวรรค์ จำนวน 1 แห่ง คือ โรงพยาบาลบรรพตพิสัย</li> <li>- ครั้งที่ 2 วันที่ 10 - 11 มีนาคม 2563 ลงเยี่ยมหน่วยบริการในเขตจังหวัดพิษณุโลก จำนวน 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลพุทธชินราช และโรงพยาบาลชาติตระการ</li> <li>- ครั้งที่ 3 วันที่ 1 - 3 กรกฎาคม 2563 ลงเยี่ยมศึกษาดูงานการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น การปรึกษาท้องไม่พร้อม และ/หรือบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย <ul style="list-style-type: none"> <li>- โรงพยาบาลตะกั่วป่า จ.พังงา</li> <li>- โรงพยาบาลลานสกา และ โรงพยาบาลค่ายวชิราวุธ จ.นครศรีธรรมราช</li> <li>- โรงพยาบาลบ้านนาสาร และโรงพยาบาลไชยา จ.สุราษฎร์ธานี</li> </ul> </li> <li>- ครั้งที่ 4 วันที่ 24 กรกฎาคม 2563 ลงเยี่ยมหน่วยบริการและศึกษาดูงานการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น การปรึกษาท้องไม่พร้อม และ/หรือบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย ณ โรงพยาบาลมะการักษ์ อำเภอกำแพงแสน จ.นครปฐม</li> <li>- ครั้งที่ 5 วันที่ 6 สิงหาคม 2563 ลงเยี่ยมหน่วยบริการและศึกษาดูงานการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</li> </ul>			

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	<p>ปรึกษาห้องไม่พร้อม และ/หรือบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย โรงพยาบาลสมุทรปราการ อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ</p> <p>-ครั้งที่ 6 วันที่ 27 สิงหาคม 2563 ลงเยี่ยมเสริมพลัง/สนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยบริการเครือข่าย RSA ในเขตสุขภาพที่ 6 ณ โรงพยาบาลชลบุรี จังหวัดชลบุรี</p> <p>- ครั้งที่ 7 วันที่ 28 สิงหาคม 2563 ลงเยี่ยมเสริมพลัง/สนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยบริการเครือข่าย RSA ในเขตสุขภาพที่ 6 ณ โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี</p> <p>-ครั้งที่ 8 วันที่ 3 กันยายน 2563 ลงเยี่ยมเสริมพลังและประชุมเชิงปฏิบัติ การดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ครั้งที่ 5 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย อำเภอด่านซ้าย จังหวัดเลย</p> <p>1.4 จัดการแลกเปลี่ยนทางวิชาการในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการยุติการตั้งครรภ์ จำนวน 2 ครั้ง ดังนี้</p> <p>- การประชุมชี้แจงการบริหารจัดการการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในวันที่ 25</p>			



โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	<p>ธันวาคม 2562 ณ โรงแรมทีเค พาเลซ ถนนแจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร เพื่อ</p> <p>- การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง นวัตกรรมการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย รุ่นที่ 1 ระหว่างวันที่ 20 - 21 มกราคม 2563 ณ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ กรุงเทพมหานคร</p> <p>- วันที่ 12 มีนาคม 2563 การเสวนาเชิงนโยบาย “ผ่าทางตันกฎหมายทำแท้งไทย: การทำแท้งมิใช่ความอาญา แต่คือบริการสุขภาพ!” ณ ห้องประชุมसानใจ 1 ชั้น 6 สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข เพื่อ สร้างความเข้าใจต่อกฎหมายอาญาที่เกี่ยวข้องกับการยุติการตั้งครรภ์ และ วิเคราะห์สถานการณ์และประเด็นต่าง ๆ จากกรณีศึกษา และแลกเปลี่ยนทัศนะในเรื่องกฎหมายและการยุติการตั้งครรภ์</p>			
2. สร้างเครือข่ายหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐ เอกชนและร้านยา ผ่าน lovecarestation	-	-	-	มูลนิธิแพธทูเฮลท์

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<b>กลยุทธ์ 4 สนับสนุนและส่งเสริมให้สถานบริการสาธารณสุข มีและใช้เวชภัณฑ์วางแผนครอบครัวด้วยเทคโนโลยีที่หลากหลายทันกับปัญหา และครอบคลุมระบบประกันสุขภาพทุกระบบ</b>				
<p>1. การจัดให้คำปรึกษาที่หลากหลายช่องทาง</p> <p>1.1 ให้ความรู้ ข้อมูลข่าวสาร เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว การคุมกำเนิด ผ่านสื่อบุคคล สื่อสิ่งพิมพ์ และสื่อสังคมออนไลน์ ที่วัยรุ่นสามารถเข้าถึงได้อย่างสะดวก</p> <p>1.2 ให้การปรึกษาและให้บริการคุมกำเนิด หลังการให้บริการยุติการตั้งครรภ์แก่วัยรุ่น ด้วยวิธีการคุมกำเนิดที่เหมาะสม และสอดคล้องตามความต้องการของวัยรุ่น</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดกิจกรรมเผยแพร่ความรู้สิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ เพศวิถีศึกษา การป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ แจกจ่ายถุงยางอนามัย และสื่อแผ่นพับ โดยเจ้าหน้าที่สมาคมฯ ครูแกนนำแกนนำเยาวชน อาสาสมัครแกนนำ ของโครงการต่างๆ ผ่านกิจกรรมกลุ่มย่อย บรรยายกลุ่มใหญ่ นิทรรศการ การเล่นเกมสอดแทรกความรู้ในสถานศึกษาระดับมัธยมศึกษา ระดับอุดมศึกษา</li> <li>- เผยแพร่ความรู้ผ่านคลินิกเวชกรรม สวท ทั้ง 10 แห่ง จำนวน 8,910 คน โดยเป็นเยาวชนจำนวน 2,143 คน</li> <li>- เผยแพร่ความรู้ ข้อมูลข่าวสารด้านสิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ สุขภาวะทางเพศ ผ่านรายการวิทยุกระจายเสียง 18 สถานี สื่อสังคมออนไลน์ อาทิ Website, Instagram, Twitter, YouTube, Video, Infographic, Application “Pong Gun Dai” และ Line@Happy family by PPAT, Facebook, Facebook Live รายการรั้วรอบครอบครัว และสื่อสิ่งพิมพ์ต่าง ๆ เช่น แผ่นพับ โปสเตอร์ ซึ่งสื่อสิ่งพิมพ์ที่แจกจ่ายเป็นสื่อที่ผลิตขึ้นโดย สวท ทั้งนี้ สามารถ</li> </ul>	<p>กลุ่มนักเรียน/นักศึกษา วัยรุ่น/เยาวชน ส่วนมาก จะไม่อ่านข้อมูลเกี่ยวกับการคุมกำเนิดจากสื่อต่างๆ แต่มักจะเข้ามาสอบถามขอคำปรึกษาผ่านช่องทางออนไลน์ Inbox Facebook ของ สวท</p>	<p>พัฒนาสื่อสังคมออนไลน์ ออกจากกรอบแนวคิดการให้ความรู้แบบเดิม ๆ ให้มีความน่าสนใจ และเข้าใจง่าย เพื่อให้เป็นที่สนใจแก่กลุ่มนักเรียน/นักศึกษา วัยรุ่น/เยาวชน รวมทั้งประชาสัมพันธ์ผ่านสถานศึกษา และช่องทางต่าง ๆ</p>	<p>สมาคมวางแผนครอบครัว แห่งประเทศไทย ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (สวท) โดยคลินิก เวชกรรม สวท ทั่วประเทศ 10 แห่ง</p>

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	เข้าถึงกลุ่มนักเรียน/นักศึกษา วัยรุ่น/เยาวชน และประชาชนทั่วไป รวมถึงกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรมโครงการ			
2. ให้บริการคุมกำเนิดและวางแผนครอบครัวแก่ผู้รับบริการยุติการตั้งครรภ์ทุกราย ด้วยวิธีที่หลากหลายและสอดคล้องกับความต้องการของผู้รับบริการ	ได้ให้บริการคุมกำเนิดและวางแผนครอบครัวแก่ผู้รับบริการยุติการตั้งครรภ์ทุกราย ด้วยวิธีที่หลากหลาย ได้แก่ ยาเม็ดคุมกำเนิด ยาฉีดคุมกำเนิด ถุงยางอนามัย ห่วงอนามัย ยาฝังคุมกำเนิด เพื่อเป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยความสมัครใจ โดยมีเยาวชนเข้ารับบริการยาเม็ดคุมกำเนิด 2,065 คน ยาฉีดคุมกำเนิด 713 คน ถุงยางอนามัย 2,269 คน ยาฝังคุมกำเนิด 87 คน และห่วงอนามัย 1 คน	- วัยรุ่นสามารถเข้าถึงบริการคุมกำเนิดได้อย่างสะดวก แต่ยังมีรู้ความเข้าใจที่ไม่ถูกต้องเกี่ยวกับวิธี/รายละเอียดของการคุมกำเนิดแต่ละวิธี - สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อ COVID-19 ส่งผลต่อการให้บริการเนื่องจากคลินิกในพื้นที่ต่างจังหวัด บางพื้นที่มีการปิดเมือง ปัญหาการเดินทาง สาธารณะ และในพื้นที่กทม. บางแห่งไม่สามารถเปิดให้บริการได้ทุกวัน	- สวท ได้แนะนำ/ให้ความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องของวิธีการคุมกำเนิดในรูปแบบต่าง ๆ ผ่านผู้ให้บริการในคลินิก เวชกรรม สวท และในสถานศึกษาที่ได้ไปดำเนินการจัดกิจกรรมต่าง ๆ - เพิ่มช่องทางที่หลากหลาย ได้แก่ Application line Facebook ให้ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงได้ง่าย ในด้านการให้คำปรึกษา และคำแนะนำเกี่ยวกับการให้บริการอนามัยการเจริญพันธุ์ รวมทั้งบริการคุมกำเนิดและวางแผนครอบครัว	สมาคมวางแผนครอบครัว แห่งประเทศไทยฯ (สวท)

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
3. การบริการคุมกำเนิดและวางแผนครอบครัวในกลุ่มที่อยู่ติดการตั้งครรภ์ ตลอดจนให้บริการทำหมันชายฟรี	-	-	-	คลินิกชุมชนเวชกรรมสมาคมพัฒนาประชากรชุมชน
4. โครงการส่งเสริมและสนับสนุนหญิงอนามัยและสารหล่อลื่นให้กับประชากร 6 กลุ่ม 1. ผู้ให้บริการทางเพศ (ทั้งชายและหญิง) 2. กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย 3. วัยรุ่น/เยาวชน ในสถานศึกษา (อายุ 12 - 24 ปี) 4. วัยรุ่น/เยาวชน นอกสถานศึกษา (อายุ 12 - 24 ปี) 5. กลุ่มที่มีพฤติกรรมเสี่ยงและไม่เปิดเผยสถานะ 6. ผู้มารับบริการตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	ดำเนินงานด้านยุทธศาสตร์ด้านหญิงอนามัย (พ.ศ.2563-2573) ภายใต้ยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560-2573 ได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ - จัดทำยุทธศาสตร์ด้านหญิงอนามัย (พ.ศ.2563-2573) ภายใต้ยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560-2573 และแผนปฏิบัติการระยะ 3 ปี (พ.ศ. 2563-2565) ภายใต้ยุทธศาสตร์แห่งชาติ ว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2573 เสนอต่อคณะกรรมการแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ ครั้งที่ 1/2563 ผ่านมติเห็นชอบ เมื่อวันที่ 18 มีนาคม 2563 - ดำเนินการประกาศและเผยแพร่ยุทธศาสตร์ด้านหญิงอนามัยฯ และแผนปฏิบัติการระยะ 3 ปี (พ.ศ. 2563 -2565) ภายใต้ยุทธศาสตร์แห่งชาติ ว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2573 ให้กับ	-	ดำเนินการต่อเนื่อง	กองโรคเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	เครือข่าย ได้แก่ สสจ. ภาคประชาสังคม สภาเยาวชน กทม. และเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน เมื่อวันที่ 6-7 สิงหาคม 2563 ณ โรงแรมไมด้า งามวงศ์วาน จังหวัดนนทบุรี			
<b>กลยุทธ์ 5 ส่งเสริมความร่วมมือในการให้ความรู้ ให้คำปรึกษา ให้ข้อมูลข่าวสารและความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นแก่ผู้รับบริการ ซึ่งเป็นวัยรุ่นอย่างถูกต้อง ครบถ้วน เพียงพอ ผ่านช่องทางการสื่อสารที่หลากหลายและทันสมัย โดยรวมถึงการส่งเสริมบทบาทของร้านขายยาด้วย</b>				
จัดให้บริการผ่านช่องทางออนไลน์ เช่น Application Line Facebook เว็บไซต์โรงพยาบาล และทางโทรศัพท์	มีการจัดให้บริการผ่านช่องทางออนไลน์ในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานสาธารณสุข	-	ดำเนินกิจกรรมต่อเนื่อง	สำนักงานสาธารณสุข
<b>กลยุทธ์ 6 ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการสร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม และศึกษาวิจัยในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์</b>				
1. โครงการเฝ้าระวังด้านอนามัยการเจริญพันธุ์	การเฝ้าระวังการตั้งครรภ์แม่วัยรุ่นและการเฝ้าระวังการแท้งประเทศไทย ปีงบประมาณ 2563 - จัดประชุมเชิงปฏิบัติการการเก็บรวบรวมข้อมูลเฝ้าระวังด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ ประจำปีงบประมาณ 2563 วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2563 ณ โรงแรมเอปี่น่า เฮ้าส์ กรุงเทพมหานคร เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรกรมอนามัยและภาคีเครือข่าย (ผู้รับผิดชอบงานวัยรุ่นและเจ้าหน้าที่ IT	- การเปลี่ยนผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานบ่อยครั้งทำให้เกิดความไม่ต่อเนื่องในการทำงาน - ผู้เข้าร่วมประชุมไม่ครบตามเป้าหมาย เนื่องจากพื้นที่มีภาระงานหลายด้าน - ข้อจำกัดด้านการบันทึก	มีการทบทวนแบบสอบถามและแนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังด้านอนามัยการเจริญพันธุ์เพื่อพัฒนาระบบและมีรูปแบบการดำเนินงานที่ครอบคลุมทุกพื้นที่ มีความน่าเชื่อถือ และเป็น	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์กรมอนามัย

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	<p>จากศูนย์อนามัย 12 ศูนย์และสถาบันสุขภาพเขตเมือง) ในการดำเนินงานเฝ้าระวังฯ ให้มีความรู้ความเข้าใจ รวมทั้งสามารถถ่ายทอดและส่งต่อแนวทางการดำเนินงานไปสู่หน่วยบริการที่สมัครเข้าร่วมโครงการ ทั้งโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการเก็บข้อมูลเฝ้าระวังฯ ในช่วงเดือน เมษายน – พฤษภาคม 2563 และจ่ายค่าตอบแทนการเก็บรวบรวมข้อมูลการเฝ้าระวังฯในพื้นที่จังหวัดน่าน ร่อง</li> <li>- ดำเนินการตรวจสอบและวิเคราะห์ข้อมูล รวมทั้งจัดทำ (ร่าง) รายงานเฝ้าระวังการตั้งครรภ์แม่วัยรุ่น พ.ศ. 2563 และรายงานเฝ้าระวังการแท้งประเทศไทย พ.ศ. 2563 จำนวน 2 เรื่อง</li> </ul>	<p>ข้อมูล ความไม่ถูกต้อง ครบถ้วนในการบันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรมคอมพิวเตอร์</p>	<p>ปัจจุบัน</p>	
<p>2. ศึกษาช่องว่างการเข้าถึงบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ของวัยรุ่น</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พื้นที่ต้นแบบชุมชนสุขภาวะทางเพศ 7 แห่ง ได้แก่ ต.วาปี อ.แม่สรวย จ.เชียงราย, ต.ห้วยซ้อ อ.เชียงของ จ.เชียงราย, ต.ดอนแก้ว อ.สารภี จ.เชียงใหม่, อ.แม่อน อ.เชียงใหม่, ต.บ้านเหล่า อ.แม่ใจ จ.เชียงใหม่, ต.พระธาตุ อ.นาตุ๋น จ.มหาสารคาม, อ.จะนะ จ.สงขลา</li> <li>- หนังสือชุด “เรียนเพื่อรู้ดูแลแล้วทำได้” ถอดสูตรความสำเร็จการทำงานในพื้นที่ชุมชนสุขภาวะทาง</li> </ul>	<p>-</p>	<p>พัฒนาต่อยอดการทำงาน เพื่อส่งเสริมให้แม่วัยรุ่นในชุมชนเข้าถึงการคุมกำเนิด รู้จักวางแผนชีวิต มีเป้าหมายชีวิต มีความพยายามดำเนินชีวิตให้บรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ เห็นคุณค่าในตัวเอง</p>	<p>มูลนิธิสร้างสุข เข้าใจเรื่องสุขภาพ ผู้หญิง (สคส.)</p>

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	เพศ 12 เรื่อง (แนวทางการทำงานชุมชนสร้างเสริมสุขภาวะทางเพศ)		รวมถึงมีทักษะความรู้ในการเลี้ยงดูเด็กและบุตรของตนเองให้มีพัฒนาการสมวัย ดำเนินการใน 6 จังหวัด จ.เชียงใหม่, จ.ชัยนาท, จ.สิงห์บุรี, จ.นคนายก, จ.ฉะเชิงเทรา, จ.สงขลา	
3. โครงการส่งเสริมให้วัยรุ่นเข้าถึงบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตร	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พื้นที่ต้นแบบชุมชนสุขภาวะทางเพศ 7 แห่ง ได้แก่ ต.วาวิ อ.แม่สรวย จ.เชียงราย, ต.ห้วยซ้อ อ.เชียงของ จ.เชียงราย, ต.ดอนแก้ว อ.สารภี จ.เชียงใหม่, อ.แม่ออน จ.เชียงใหม่, ต.บ้านเหล่า อ.แม่ใจ จ.เชียงใหม่, ต.พระธาตุ อ.นาตุ้ม จ.มหาสารคาม, อ.จะนะ จ.สงขลา</li> <li>- หนังสือชุด “เรียนเพื่อรู้ดูแลแล้วทำได้” ถอดสูตรความสำเร็จการทำงานในพื้นที่ชุมชนสุขภาวะทางเพศ 12 เรื่อง (แนวทางการทำงานชุมชนสร้างเสริมสุขภาวะทางเพศ)</li> </ul>	-	พัฒนาต่อยอดการทำงานเพื่อส่งเสริมให้แม่วัยรุ่นในชุมชนเข้าถึงการคุมกำเนิด รู้จักวางแผนชีวิต มีเป้าหมายชีวิต มีความพยายามดำเนินชีวิตให้บรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ เห็นคุณค่าในตัวเอง รวมถึงมีทักษะความรู้ในการเลี้ยงดูเด็กและบุตรของตนเองให้มีพัฒนาการสมวัย ดำเนินการใน 6 จังหวัด จ.เชียงใหม่, จ.ชัยนาท, จ.สิงห์บุรี, จ.นคนายก, จ.ฉะเชิงเทรา, จ.สงขลา	มูลนิธิสร้างความสำเร็จเรื่องสุขภาพผู้หญิง (สคส.)

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<b>กลยุทธ์ 7 สนับสนุนให้สถานศึกษา สถานประกอบการ ชุมชน และทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง จัดให้มีระบบการส่งต่อให้นักเรียน/ลูกจ้างเข้าถึงบริการให้คำปรึกษาและบริการอนามัยการเจริญพันธุ์</b>				
โครงการส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรและพัฒนาภาคีเครือข่ายอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นและเยาวชน	โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ. รพท. รพช.) ผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (ฉบับ พ.ศ.2563) ร้อยละ 13.8		ดำเนินโครงการต่อเนื่อง	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
<b>กลยุทธ์ 8 ทบทวน ปรับปรุง แก้ไขกฎหมาย กฎ ระเบียบ และนโยบาย เพื่อเอื้อให้วัยรุ่นเข้าถึงบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์</b>				
ผลักดันกฎกระทรวงและจัดทำแนวทางปฏิบัติให้สอดคล้องกับกฎกระทรวง	เผยแพร่กฎกระทรวงกำหนดประเภทของสถานบริการและการดำเนินการของสถานบริการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ไปสถานบริการภาครัฐและเอกชน			-กระทรวงสาธารณสุข -กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ -กระทรวงแรงงาน -กระทรวงมหาดไทย -กระทรวงศึกษาธิการ
<b>กลยุทธ์ 9 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของวัยรุ่น ในการออกแบบบริการติดตามและประเมินผลการให้บริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตร</b>				
จัดตั้งคลินิกวัยรุ่น	โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ที่มีคลินิกวัยรุ่นมีการจัดตั้งคณะกรรมการและมีผู้แทนเยาวชนในคณะกรรมการ	-	ดำเนินการกิจกรรมต่อเนื่อง	สำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร



ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร

เป้าประสงค์ที่ 3 สถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ มีการผนวกการสอนเรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง  
ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์		เป้าหมาย
	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
ร้อยละของสถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ ที่มีการจัดการเรียนการสอน เรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	ดำเนินการ ปี 2563	ร้อยละ 67.89 (74 แห่ง)	ร้อยละ 70

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<b>กลยุทธ์ 1 ผลักดันให้สถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ มีการผนวกการสอนเรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่สิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องในหลักสูตรระดับอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ</b>				
1. สํารวจสถาบันอุดมศึกษาที่เป็นกลุ่มเป้าหมายในการดำเนินงาน	<p>สํารวจสถาบันอุดมศึกษาที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย มีผลดำเนินการ ดังนี้</p> <p>1.สถาบันอุดมศึกษา สังกัด กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม มีจำนวน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีจำนวนทั้งหมด 156 แห่ง</li> <li>- สถาบันอุดมศึกษาสอนวิทยาศาสตร์สุขภาพ จำนวน 70 แห่ง</li> <li>- สถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่มีการจัดการเรียนการสอนด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ จำนวน 47 แห่ง</li> <li>- สถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ ที่มีการจัดการเรียน การสอน เรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง คิดเป็นร้อยละ 67.9</li> </ul> <p>2.สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีจำนวนทั้งหมด 39 แห่ง</li> <li>- สอนด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ จำนวน 39 แห่ง</li> </ul>	-	- จะดำเนินการสำรวจสถาบันที่เป็นกลุ่มเป้าหมายในการดำเนินงาน ปีละครั้ง	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	<p>- สถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์ สุขภาพที่มีการจัดการเรียนการสอน ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ จำนวน 27 แห่ง</p> <p>- สถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์ สุขภาพ ที่มีการจัดการเรียน การสอน เรื่อง การคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธิอนามัย การเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง คิดเป็นร้อยละ 69.23</p> <p>สรุปสถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์ สุขภาพที่มีการจัดการเรียนการสอนด้าน อนามัยการเจริญพันธุ์ ร้อยละ 67.89</p>			
	<p>สำนักการแพทย์มีสถาบันอุดมศึกษาด้าน วิทยาศาสตร์สุขภาพ จำนวน 1 แห่ง คือ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง</p>	-	ดำเนินกิจกรรมต่อเนื่อง	สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
<p>2. สนับสนุนการจัดการเรียนการสอนเรื่อง การคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธิอนามัย การเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>มีการพัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอนเรื่อง อนามัยการเจริญพันธุ์สำหรับ สถาบันอุดมศึกษา เพื่อเป็นหลักสูตรกลางให้ สถาบันอุดมศึกษาไปจัดการเรียนการสอน ต่อไป โดยมีขอบเขตของเนื้อหา</p> <p>Module ที่ 1 การจัดบริการ สุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน</p>	-	<p>- ปีงบประมาณ 2564 จัด ประชุมเพื่อหาแนวทาง พัฒนาหลักสูตรการเรียน การสอนเรื่องอนามัยการ เจริญพันธุ์สำหรับ สถาบันอุดมศึกษา (กฎหมาย, YFHS, FP, SA)</p>	สำนักอนามัย การเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	(YFHS : Youth Friendly Health Services) Module ที่ 2 การป้องกันและทักษะชีวิต Module ที่ 3 การวางแผนครอบครัวและการคุมกำเนิด Module ที่ 4 การยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย Module ที่ 5 กฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องกับอนามัยการเจริญพันธุ์		จำนวน 2 ครั้ง <ul style="list-style-type: none"> <li>■ ครั้งที่ 1 วันที่ 13 พฤศจิกายน 2563</li> <li>■ ครั้งที่ 2 กุมภาพันธ์ 2564</li> </ul> - ปีงบประมาณ 2565 การประเมินหลักสูตรอนามัยการเจริญพันธุ์สำหรับสถาบันอุดมศึกษา (try out)	
	สถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพในพื้นที่กรุงเทพมหานครมีการจัดการเรียนการสอนเรื่องคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง มีการเรียนการสอนดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> <li>1. สอนทฤษฎีเกี่ยวกับการคุมกำเนิดให้นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 4 จำนวน 2 ชั่วโมง</li> <li>2. สอนเรื่องสิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 จำนวน 6 ชั่วโมง</li> </ol>	-	ดำเนินกิจกรรมต่อเนื่อง	สำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	3. สอนภาคปฏิบัติเกี่ยวกับการการคุมกำเนิดให้กับนักศึกษาแพทย์ ปีที่ 4,5,6 ในช่วงที่เรียนอยู่ในภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา			
<b>โครงการ/กิจกรรมเพิ่มเติม</b>				
- สนับสนุนการจัดการเรียนการสอนเรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์	ปรับปรุงหลักสูตรหมวดวิชาศึกษาทั่วไป โดยการเพิ่มเนื้อหาในเรื่องเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตที่มีคุณภาพ		กำกับให้จัดการจัดการเรียนการสอนให้บรรลุวัตถุประสงค์ของรายวิชา	มหาวิทยาลัยปทุมธานี
<b>กลยุทธ์ 2 เพิ่มช่องทางการเรียนรู้ให้กับนิสิต/นักศึกษาสามารถเรียนรู้ได้ด้วยตนเองอย่างถูกต้อง</b>				
เพิ่มช่องทางการเรียนรู้ผ่านสื่อออนไลน์ เช่น เว็บไซต์ <a href="http://teenact.moph.go.th">http://teenact.moph.go.th</a> <a href="http://rh.anamai.moph.go.th">http://rh.anamai.moph.go.th</a> <a href="http://www.lovecarestation.com">www.lovecarestation.com</a> เป็นต้น	มีช่องทางการเรียนรู้ให้กับนิสิต/นักศึกษาสามารถเรียนรู้ได้ด้วยตนเอง ดังนี้ - เพจเฟซบุ๊ก RSATHAI - เว็บไซต์ RSATHAI - เพจเฟซบุ๊ก Young Love รักเป็นปลอดภัย - Line official : TEEN CLUB - Youtube : RSATHAI - Twitter : RSATHAI - Line official : RSATHAI.ORG	-	พัฒนาช่องทางการเรียนรู้ผ่านสื่อออนไลน์ให้เพิ่มขึ้น	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์กรมอนามัย

สรุปรายงานการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ระดับชาติ พ.ศ. 2560 - 2569  
ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559  
ปีงบประมาณ 2563

ประเด็นยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด			โครงการ/กิจกรรม		
	จำนวนทั้งหมด	บรรลุเป้าหมาย	ไม่บรรลุเป้าหมาย	จำนวนทั้งหมด	ดำเนินการ	ไม่ได้รับรายงาน/ผลการดำเนินงาน
พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร	12	4	2	34	31	3

#### ตัวชี้วัดที่รอการประเมิน ปี 2564

- ตัวชี้วัดที่รอการประเมิน ปี 2564 จำนวน 6 ตัวชี้วัด

#### ปัญหา/อุปสรรค

- การบูรณาการเชื่อมโยงงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องยังไม่ชัดเจน การติดต่อประสานงานข้อมูลติดตามผลการดำเนินงาน/ข้อมูลตัวชี้วัด ต้องใช้เวลาในการรวบรวมเนื่องจากหน่วยงานบางหน่วยงานมีการเปลี่ยนผู้รับผิดชอบหรือผู้ปฏิบัติงาน
- วัยรุ่นและเยาวชนขาดความรู้ด้านสุขภาพซึ่งส่งผลต่อการมีเพศสัมพันธ์และการตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- การเข้ารับบริการ YFHS ยังขาดข้อมูลผู้รับบริการในหน่วยบริการระดับพื้นที่
- การให้บริการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ห่วงอนามัย/ยาฝังคุมกำเนิด) ไม่ครอบคลุม ทุกหน่วยบริการ
- การกระจายเวชภัณฑ์คุมกำเนิดยังไม่ครอบคลุม

### แนวทางการปรับปรุง

- ประชุมการจัดทำแผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ฯ เพื่อเป็นการบูรณาการการทำงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้มีช่องทางในเสนอการดำเนินงาน
- สร้างการเข้าถึงความรู้ด้านเพศวิถีศึกษา การให้คำปรึกษา การเข้าถึงบริการสุขภาพของวัยรุ่นผ่านช่องทางต่าง ๆ
- ผลักดันการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมาตรฐาน YFHS ฉบับ พ.ศ.2563 โดยใช้ YFHS Application
- ส่งเสริมให้วัยรุ่นเข้าถึงบริการคุมกำเนิด ตามชุดสิทธิประโยชน์ของ สปสช.
- สร้างการเข้าถึงเวชภัณฑ์คุมกำเนิดกึ่งถาวร การจัดสรรให้หน่วยบริการทุกแห่งตามความเหมาะสมกับความต้องการของวัยรุ่นและประชาชน