

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559

รอบที่ 1 /2559

คณะที่ 1 การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัยและระบบควบคุมโรค
จังหวัด ราชบุรี เขตสุขภาพที่ 5 ตรวจราชการวันที่ 10-12 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็นการตรวจราชการ : กลุ่มวัย : วัยรุ่น: การป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

ตัวชี้วัดหลักระดับกระทรวง

1. อัตราการคลอดในหญิงอายุ 15-19 ปีต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปีพันคน ไม่เกิน 50 ภายในปี 2561
2. ความชุกของผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประชากรอายุ 15-19 ปี ไม่เพิ่มขึ้น (ไม่เพิ่มขึ้น จากผล BSS ปี 2558)

ตัวชี้วัดระดับเขต/จังหวัด

1. ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี (ไม่เกินร้อยละ 10)
 - 1.1 ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern methods) หลังคลอดและหลังแท้ง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
 - 1.2 ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดและหลังแท้ง ที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
 - 1.3 ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินและรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น และเยาวชน (Youth Friendly Health Services : YFHS) ฉบับบูรณาการ ร้อยละ 75
 - 1.4 ร้อยละของอำเภอที่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ (มีการบูรณาการแผนสุขภาพวัยรุ่นและดำเนินการตามแผน DHSอำเภอ) ร้อยละ 80
2. มีคู่มือช่วยระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียนในโรงเรียน (OHOS)
 - 2.1 ร้อยละของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาที่มีปัญหา/พฤติกรรมเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ (ร้อยละ 50)

1. ประเด็นการตรวจราชการ

- 1) ทีมผู้จัดการสุขภาพวัยรุ่น (Teen Manager)
- 2) ระบบเชื่อมโยงการดูแลช่วยเหลือนักเรียน(OHOS)
- 3) การป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและการตั้งครรภ์ซ้ำ(PA)
- 4) การป้องกันการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในวัยรุ่น(PA)

1. ประเด็นการตรวจราชการ

1.1 ประเด็นการตั้งครรภ์ และการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่นหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี (ไม่เกินร้อยละ 10)

สถานการณ์ : วิเคราะห์สถานการณ์ สภาพปัญหาของพื้นที่

สถานการณ์การตั้งครรภ์ในหญิงวัยรุ่น อายุ ต่ำกว่า 20 ปี ปีงบประมาณ 2558(ตุลาคม 2557-กันยายน 2558)

จังหวัดราชบุรี มีการดำเนินงานด้านการส่งเสริม ป้องกัน แก้ไขเรื่องการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น ปีงบประมาณ 2558 ที่ผ่านมา มีประชากรหญิงวัยรุ่น (10-19 ปี) ทั้งหมด 50,422 คน แยกเป็นอายุ 10-14 ปี จำนวน 23,480 คน และอายุ 15-19 ปี จำนวน 26,940 คน จำแนกตามรายโรงพยาบาล พบว่า มีหญิงคลอดบุตรทั้งหมด จำนวน **8,149** คน เป็นหญิงตั้งครรภ์ที่อายุต่ำกว่า 20 ปี คลอดบุตรจำนวน **1,357** คน คิดเป็นร้อยละ 16.65 (เกณฑ์ไม่เกิน ร้อยละ 10) เป็นหญิงคลอดอายุ 10-14 ปี จำนวน **46** คน คิดเป็นอัตรา **1.96** ต่อพันประชากรหญิงอายุ 10-14 ปี คลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี จำนวน **1,311** คน คิดเป็นอัตรา 48.66 (เกณฑ์ไม่เกิน

50 ต่อพันประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี) หญิงอายุ 10-14 ปี หญิงคลอดมากที่สุด ที่ รพ.สมเด็จพระยุพราชจอมบึง อัตรา 5.57 ส่วนหญิงหลังคลอดอายุ 15-19 ปี มาคลอดมาก คือ รพ.ราชบุรี อัตรา 58.53 ต่อพันประชากร

หญิงหลังคลอดอายุ 15-19 ปี ตั้งครรภ์ซ้ำ ในภาพรวมจังหวัด จำนวน 244 คน คิดเป็นร้อยละ 18.61 จากหญิงหลังคลอดอายุ 15-19 ปี เมื่อพิจารณาเป็นรายอำเภอ พบว่า ที่มีสัดส่วนหญิงหลังคลอดอายุ 15-19 ปี ตั้งครรภ์ซ้ำมาก คือ รพ.ราชบุรี(72ราย) และ รพ.บ้านโป่ง(70ราย) ร้อยละ 20.40 และ 25.93 (เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ 10)

ตารางที่ 1 สถานการณ์การคลอดในหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี ปี 2558 จ.ราชบุรี (อัตราต่อพันประชากร)

โรง พยาบาล	การ คลอด ทั้งหมด	หญิงคลอด อายุ<20 ปี		ประชากร หญิงอายุ 10-14 ปี	หญิงคลอด อายุ 10-14 ปี		ประชากร หญิงอายุ 15-19 ปี	หญิงคลอด อายุ 15-19 ปี		หญิงคลอด อายุ 15-19 ปี ครรภ์ที่ 2 ขึ้นไป	
		จำนวน	ร้อยละ		จำนวน	อัตรา		จำนวน	อัตรา	จำนวน	ร้อยละ
1 ราชบุรี	2,500	360	14.40	5,132	7	1.36	6,031	353	58.53	72	20.40
2 บ้านโป่ง	1,570	273	17.39	4,805	3	0.62	5,853	270	46.13	70	25.93
3 โพนาราม	909	167	18.37	4,177	8	1.92	4,386	159	36.25	22	13.84
4 ดำเนินสะดวก	500	108	21.60	2,325	4	1.72	2,843	104	36.58	20	19.23
5 บางแพ	69	28	40.58	1,251	1	0.80	1,419	27	19.03	8	29.63
6 ปากท่อ	128	65	50.78	1,749	4	2.29	1,999	61	30.52	9	14.75
7 สมเด็จพระ ยุพราชจอมบึง	394	114	28.93	1,616	9	5.57	1,938	105	54.18	22	20.95
8 สวนผึ้ง	214	48	22.43	1,463	2	1.37	1,505	46	30.56	14	30.43
9 วัดเพลง	29	10	34.48	229	-	0.00	279	10	35.84	0	0.00
10 เจ็ดเสมียน	9	3	33.33	735	-	0.00	687	3	4.37	2	66.67
รพ.ส่งเสริม สุขภาพ	1,827	181	9.91		8	0.39		173	24.54	5	2.89
รวม	8,149	1,357	16.65	23,482	46	1.96	26,940	1,311	48.66	244	18.61

การคุมกำเนิดในหญิงหลังคลอดและหลังแท้ง อายุต่ำกว่า 20 ปี

การคุมกำเนิดหญิงหลังคลอดและหลังแท้งอายุ15-19 ปี ก่อนออกจากโรงพยาบาล ปีงบประมาณ2558 (ต.ค. 57-ก.ย.58) พบว่า มีการคุมกำเนิดรวมทุกวิธี ร้อยละ 88.19 คุมด้วยวิธีชั่วคราว ร้อยละ 100 ไม่มีผู้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีถาวรและกึ่งถาวร

ตารางที่ 2 การคุมกำเนิดหลังคลอดหรือหลังแท้งก่อนออกจากโรงพยาบาลของหญิง อายุต่ำกว่า 20 ปี จ.ราชบุรี ปีงบประมาณ 2558 (ต.ค.57-ก.ย.58)

ลำดับ	โรงพยาบาล	หญิง คลอด อายุ 15-19 ปี	หญิง แท้ง อายุ 15- 19 ปี	รวม	ได้รับการคุมกำเนิด										รวม ทุกวิธี	ร้อยละ วัยรุ่น คลอด+ แท้งคุม กำเนิด	
					วิธีการกึ่งถาวร					วิธีชั่วคราว							
					ทำ หม น	ร้อย ละ	ยา ฝัง	ห่วง อนามัย	รวม	ร้อย ละ	ยาฉีด	ยา เม็ด	ถุง ยางฯ	รวม			ร้อยละ
1	ราชบุรี	630	52	682	-	0.00	-	-	0	0.00	200	200	282	682	100	682	100
2	บ้านโป่ง	299	32	331	-	0.00	-	-	0	0.00	94	110	127	331	100	331	100
3	โพนาราม	200	6	206	-	0.00	-	-	0	0.00	67	86	53	206	100	206	100
4	ดำเนินสะดวก	137	10	147	-	0.00	-	-	0	0.00	45	50	52	147	100	147	100
5	บางแพ	24	3	27	-	0.00	-	-	0	0.00	5	10	12	27	100	27	100

6	ปากท่อ	51	7	58	-	0.00	-	-	0	0.00	18	19	21	58	100	58	100
7	สมเด็จพระ ยุพราชจอมบึง	96	-	96	-	0.00	-	-	0	0.00	31	35	30	96	100	96	100
8	สวนผึ้ง	50	-	50	-	0.00	-	-	0	0.00	12	13	25	50	100	50	100
9	วัดเพลง	4	-	4	-	0.00	-	-	0	0.00	1	1	2	4	100	4	100
10	เจ็ดเสมียน	10	2	12	-	0.00	-	-	0	0.00	4	5	3	12	100	12	100
	รพ.ส่งเสริม สุขภาพ	216	-	216	-	0	-	-	0	0				0	0	0	0.00
	รวม	1,717	112	1,829	0	0.00	0	0	0	0.00	477	529	607	1613	100	1613	88.19

ส่วนที่ 1 ข้อมูลแสดงผลการดำเนินงาน (เชิงปริมาณ)

สถานการณ์การตั้งครุฑในหญิงวัยรุ่น อายุ ต่ำกว่า 20 ปี ปีงบประมาณ 2559(ตุลาคม-ธันวาคม 2558)

ในไตรมาสแรกของปีงบประมาณ 2559(ตุลาคม-ธันวาคม 2558) มีหญิงคลอดทั้งหมด 2,562 ราย อายุต่ำกว่า 20 ปี 353 ราย คิดเป็นร้อยละ 13.78 เป็นหญิงคลอดอายุ 15-19 ปี ทั้งหมด 353 ราย คิดเป็นอัตรา 14.10 ต่อพัน ประชากร โรงพยาบาลที่มีหญิงหลังคลอดอายุ 15-19 ปี มาก คือ รพ.โพธาราม และ รพ.บ้านโป่ง และ รพ.ราชบุรี อัตรา 16.84, 12.91, 11.18

หญิงหลังคลอดอายุ ต่ำกว่า 20 ปี ตั้งครุฑซ้ำ ในภาพรวมจังหวัด จำนวน 353 คน คิดเป็นร้อยละ 7.08 จาก หญิงหลังคลอดอายุ ต่ำกว่า 20 ปี เมื่อพิจารณาเป็นรายโรงพยาบาล พบว่า รพ.ราชบุรี มีสัดส่วนหญิงหลังคลอดอายุ ต่ำกว่า 20 ปี ตั้งครุฑซ้ำมากที่สุด ร้อยละ 18.03

ตารางที่ 3 การคลอดในหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี ปีงบประมาณ 2559 (ตค.-ธค.58) จ.ราชบุรี (อัตราต่อพันประชากร)

	โรง พยาบาล	การคลอด ทั้งหมด	หญิงคลอด อายุ<20 ปี		ประชากร หญิงอายุ 10-14 ปี	หญิงคลอด อายุ 10-14 ปี		ประชากร หญิงอายุ 15-19 ปี	หญิงคลอด อายุ 15-19 ปี	
			จำนวน	ร้อยละ		จำนวน	อัตรา		จำนวน	อัตรา
1	ราชบุรี	837	61	7.29	4,901	0	0.00	5,458	61	11.18
2	บ้านโป่ง	474	72	15.19	4,754	0	0.00	5,579	72	12.91
3	โพธาราม	295	65	22.03	3,654	0	0.00	3,861	65	16.84
4	ดำเนินสะดวก	220	36	16.36	2,291	0	0.00	2,585	36	13.93
5	บางแพ	46	12	26.09	1,320	0	0.00	1,408	12	8.52
6	ปากท่อ	61	17	27.87	1,787	0	0.00	1,894	17	8.98
7	สมเด็จพระ ยุพราช จอมบึง	110	15	13.64	1,885	0	0.00	1,997	15	7.51
8	สวนผึ้ง	142	13	9.15	1,298	0	0.00	1,338	13	9.72
9	วัดเพลง	5	2	40.00	229	0	0.00	263	2	7.60
10	บ้านคา	0	0	0	703	0	0.00	646	0	0.00
11	เจ็ดเสมียน	2	0	0.00		0	0		0	0
	รพ.ส่งเสริมสุขภาพ	370	60	16.22		0	0		60	0
	รวม	2,562	353	13.78	22,822	0	0.00	25,029	353	14.10

ตารางที่ 4 การคลอดในหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี และหญิงที่แท้งอายุต่ำกว่า 20 ปี ครรภ์ที่ 2 ขึ้นไป(ตั้งครุฑซ้ำ) ปีงบประมาณ 2559 (ตค.-ธค.58) จ.ราชบุรี รายโรงพยาบาล

	โรงพยาบาล	การคลอดทั้งหมด	หญิงคลอดอายุ<20 ปี	หญิงแท้งอายุ<20 ปี	รวมหญิงคลอด+แท้งอายุ<20 ปี	หญิงคลอดอายุ<20 ปี ครรภ์ที่ 2 ขึ้นไป	หญิงแท้งอายุ<20 ปี ครรภ์ที่ 2 ขึ้นไป	รวมหญิงคลอด+แท้งอายุ<20 ปี ครรภ์ที่ 2 ขึ้นไป	ร้อยละ
1	ราชบุรี	837	61	-	61	11	-	11	18.03
2	บ้านโป่ง	474	72	-	72	6	-	6	8.33
3	โพธาราม	295	65	-	65	5	-	5	7.69
4	ดำเนินสะดวก	220	36	-	36	1	-	1	2.78
5	บางแพ	46	12	-	12	1	-	1	8.33
6	ปากท่อ	61	17	-	17	1	-	1	5.88
7	สมเด็จพระยุพราชจอมบึง	110	15	-	15	-	-	-	-
8	สวนผึ้ง	142	13	-	13	-	-	-	-
9	วัดเพลง	5	2	-	2	-	-	-	-
10	บ้านคา	-	0	-	-	-	-	-	-
11	เจ็ดเสมียน	2	0	-	-	-	-	-	-
12	รพ.ส่งเสริมสุขภาพ	370	60	-	60	-	-	-	-
	รวม	2,562	353	-	353	25	-	25	7.08

ในปีงบประมาณ 2559 ในไตรมาสแรก การคุมกำเนิดในหญิงตั้งครรภ์อายุต่ำกว่า 20 ปี (รวมหญิงที่มาคลอดและแท้งอายุต่ำกว่า 20 ปี) หลังคลอดและหลังแท้งก่อนออกจากโรงพยาบาล พบว่า มีการคุมกำเนิดในหญิงตั้งครรภ์รวมทุกวิธี ร้อยละ 77.90 ส่วนมากเป็นวิธีชั่วคราว ร้อยละ 85.09 มีการคุมกำเนิดวิธีถาวร(ทำหมัน) ร้อยละ 1.09 วิธีกึ่งถาวรเพียง ร้อยละ 13.82 รพ.สมเด็จพระยุพราชจอมบึง สามารถให้บริการคุมกำเนิดวิธีกึ่งถาวรได้มากที่สุด ร้อยละ 93.33

ตารางที่ ๕ การคุมกำเนิดหลังคลอดหรือหลังแท้งก่อนออกจากโรงพยาบาลของหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี จ.ราชบุรี ปีงบประมาณ 2559(ตุลาคม-ธันวาคม 2558)

ลำดับ	โรงพยาบาล	หญิงคลอดอายุ 15-19 ปี	หญิงแท้งอายุ 15-19 ปี	รวม	ได้รับการคุมกำเนิด										รวมทุกวิธี	ร้อยละวัยรุ่นคลอด+แท้งคุมกำเนิด	
					วิธีการกึ่งถาวร					วิธีชั่วคราว							
					ทำหมัน	ร้อยละ	ยาฝัง	ห่วงอนามัย	รวม	ร้อยละ	ยาฉีด	ยาเม็ด	ถุงยางฯ	รวม			ร้อยละ
1	ราชบุรี	61	-	61	-	0.00	1	-	1	1.79	48	7	-	55	98.21	56	91.80
2	บ้านโป่ง	72	-	72	-	0.00	-	-	0	0.00	72	-	-	72	100	72	100
3	โพธาราม	65	-	65	-	0.00	-	-	0	0.00	65	-	-	65	100	65	100
4	ดำเนินสะดวก	36	-	36	1	2.78	9	-	9	25.00	16	-	10	26	72.22	36	100
5	บางแพ	12	-	12	1	8.33	7	-	7	58.33	4	-	-	4	33.33	12	100
6	ปากท่อ	17	-	17	1	5.88	7	-	7	41.18	8	-	1	9	52.94	17	100
7	สมเด็จพระยุพราชจอมบึง	15	-	15	-	0.00	14	-	14	93.33	1	-	-	1	6.67	15	100
8	สวนผึ้ง	13	-	13	-	0	-	-	0	0	-	-	-	0	0	0	0.00
9	วัดเพลง	2	-	2	-	0.00	-	-	0	0.00	2	-	-	2	100	2	100
10	บ้านคา	-	-	0	-	0	-	-	0	0	-	-	-	0	0	0	0
11	เจ็ดเสมียน	-	-	0	-	0	-	-	0	0	-	-	-	0	0	0	0
12	รพ.ส่งเสริมสุขภาพ	60	-	60	-	0	-	-	0	0	-	-	-	0	0	0	0.00
	รวม	353	0	353	3	1.09	38	0	38	13.82	216	7	11	234	85.09	275	77.90

ตารางที่ ๖ ข้อมูลแสดงผลการดำเนินงาน (เชิงปริมาณตามตัวชี้วัด) จ.ราชบุรี ปี 2559(ตุลาคม-ธันวาคม 58)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการ ข้อมูล (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	ราชบุรี	บ้านโป่ง	โพธาราม	ดำเนินสะดวก	บางแพ	ปากท่อ	สมเด็จพระพุทธยอดฟ้าจุฬาโลกมหาราช	สวนผึ้ง	วัดเพลง	บ้านคา	เจ็ดเสมียน	รพ.สังเสริม	ภาพรวมจังหวัด (ณวันที่รับตรวจ)	ภาพรวมจังหวัด		
																รอบ1 ไตรมาส 1(ตค-ธค.58)	รอบ2 ไตรมาส 2(มค-มีค.59)	
1	1.อัตราการคลอดหญิงอายุ 15-19 ปี	1.หญิงอายุ 15-19 ปี	5458	5579	3861	2585	1408	1894	1997	1338	263	646				25029		
		หญิงคลอด 15-19 ปี	61	72	65	36	12	17	15	13	2	0	0	0	60	353		
		อัตรา/พันประชากรหญิงอายุ15-19 ปี	11.18	12.91	16.84	13.93	8.52	8.98	7.51	9.72	7.60	0.00	0	0	0	14.10		
	2.ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี	2.หญิงคลอด + แท้งอายุ<20ปี	61	72	65	36	12	17	15	13	2	0	0	0	60	353		
		หญิง<20 ปี ตั้งครรภ์ซ้ำ	11	6	5	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	25		
		ร้อยละ	18.03	8.33	7.69	2.78	8.33	5.88	0.00	0.00	0.00	0	0	0.00	7.08			
	3.ร้อยละของหญิงอายุ<20ปีคุมกำเนิดทุกวิธี	3.หญิงคลอด + แท้งอายุ<20ปี	61	72	65	36	12	17	15	13	2	0	0	0	60	353		
		คุมกำเนิดทุกวิธี	56	72	65	36	12	17	15	0	2	0	0	0	0	275		
		ร้อยละ	91.8	100	100	100	100	100	100	0.00	100	0	0	0.00	77.90			
	3.ร้อยละของหญิงอายุ<20ปีคุมกำเนิดวิธีกึ่งถาวร	คุมกำเนิด ทุกวิธี	56	72	65	36	12	17	15	0	2	0	0	0	0	275		
		คุมกำเนิดกึ่งถาวร	1	0	0	9	7	7	14	0	0	0	0	0	0	38		
		ร้อยละ	1.79	0.00	0.00	25.00	58.33	41.18	93.33	0	0.00	0	0	0	13.82			

1.ประเด็นการตรวจราชการ

1.2 ความชุกผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประชากรอายุ 15-19 ปี ไม่เพิ่มขึ้นจากผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยง (BSS) ในปี 2558

2.สถานการณ์

-ไม่มีข้อมูล BSS ในระดับจังหวัด เนื่องจาก BSS เป็นการรายงานผลในระดับประเทศ

-ผลสำรวจของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี 2554

ระดับเขตสุขภาพที่ 5 ความชุกของผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประชากรอายุ 15-19 ปี ร้อยละ 7.2 ส่วนจังหวัดราชบุรีมีความชุก ร้อยละ 5.3 สูงลำดับที่ 4 ของเขต ลำดับที่ 65 ของประเทศ ผลสำรวจปี 2557 รายงานผลสำรวจในระดับเขต เขตสาธารณสุขที่ 5 มีความชุก ร้อยละ 8.2 เพิ่มขึ้นจากปี 2554 ร้อยละ 1.0 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ มีความชุก ร้อยละ 10.5

ผลสำรวจปี 2557 รายงานผลสำรวจในระดับเขต เขตสาธารณสุขที่ 5 มีความชุก ร้อยละ 8.2 เพิ่มขึ้นจากปี 2554 ร้อยละ 1.0

3.ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (ระบุรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการ ข้อมูล	อำเภอ1 (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ1 (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ	อำเภอ	ภาพรวมจังหวัด (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	ภาพรวมจังหวัด	
								- รอบ 1 ณ ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.58)	- รอบ 2 ณ ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.59)
1	ความชุกผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ใน	เป้าหมาย ผลงาน	ไม่มีข้อมูล BSS ในระดับจังหวัด เนื่องจาก BSS เป็นการรายงานผลในระดับประเทศ						

ประชากรอายุ 15-19 ปี ไม่เพิ่มขึ้นจากผลการเฝ้า ระวังพฤติกรรมเสี่ยง (BSS) ในปี 2558	อัตรา/ ร้อยละ							
--	------------------	--	--	--	--	--	--	--

ส่วนที่ 2 ข้อมูลตามเป้าหมาย การตรวจติดตาม และ/หรือ ผลลัพธ์ในแนวทางการตรวจราชการ

ลำดับ	ผลสำเร็จ/ตัวชี้วัด	ประเด็นการประเมินผล	ผลการดำเนินงาน																								
๑.	ทีมนักจัดการสุขภาพวัยรุ่น (Teen Manager)																										
๑.๑	มีทีมนักจัดการสุขภาพ วัยรุ่น (Teen Manager) ทุกจังหวัด	ทีมนักจัดการสุขภาพวัยรุ่น (Teen Manager) ระดับ จังหวัด	<input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <ul style="list-style-type: none"> ▪ การขับเคลื่อนการดำเนินงานแผนบูรณาการสุขภาพวัยรุ่น ผ่านทีมนักจัดการสุขภาพวัยรุ่น (Teen Manager) ระดับจังหวัด <ul style="list-style-type: none"> - จังหวัดมีทีมนักจัดการสุขภาพวัยรุ่น (Teen Manager) ระดับจังหวัด ▪ ปัญหา และอุปสรรค <ul style="list-style-type: none"> - มีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบ งานวัยรุ่น และงานอนามัยแม่และเด็ก ทำให้การดำเนินงานไม่ต่อเนื่อง - ขาดการบูรณาการในแต่ละงาน ยังต่างคนต่างทำ - ระบบการบริหารจัดการ ทีมนักจัดการสุขภาพวัยรุ่น (Teen Manager) ยังไม่บูรณาการ 																								
๑.๒	ร้อยละของการ ดำเนินงานตามแผน บูรณาการแผนสุขภาพ วัยรุ่นในระบบ DHS	อำเภอมีแผนงาน / มาตรการ ครบทั้ง ๕ มาตรการ	<ul style="list-style-type: none"> - ยังไม่มีการพัฒนาการทำงานกับวัยรุ่น ที่บูรณาการการจัดการตามแผนสุขภาพวัยรุ่นระดับอำเภอ 																								
๒.	ระบบเชื่อมโยงการดูแลช่วยเหลือนักเรียน (OHOS)																										
๒.๑	มีคู่มือช่วยระบบดูแล ช่วยเหลือนักเรียนใน โรงเรียน (OHOS) ๑ โรงเรียน ต่อ ๑ โรงพยาบาล	ระบบเชื่อมโยงการดูแล ช่วยเหลือนักเรียน (OHOS)	<input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <ul style="list-style-type: none"> ▪ จำนวนคู่มือช่วย.....๑๑.....คู่มือ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>โรงพยาบาล</th> <th>โรงเรียน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ราชบุรี</td> <td>เบ็ญจมาชุกิต</td> </tr> <tr> <td>บ้านโป่ง</td> <td>บ้านโป่งสามัคคีคุณูปถัมภ์</td> </tr> <tr> <td>โพธาราม</td> <td>วัดหนองมะค่า</td> </tr> <tr> <td>ดำเนินสะดวก</td> <td>สายธรรมจันทร์</td> </tr> <tr> <td>บางแพ</td> <td>บางแพปฐมพิทยา</td> </tr> <tr> <td>ปากท่อ</td> <td>วัดสันการมวิททยา</td> </tr> <tr> <td>สมเด็จพระพุทธราชาจอมปึง</td> <td>คุรุราษฎร์รังสฤษดิ์</td> </tr> <tr> <td>สวนผึ้ง</td> <td>สวนผึ้งวิททยา</td> </tr> <tr> <td>วัดเพลง</td> <td>โสภณศิริราษฎร์</td> </tr> <tr> <td>เจ็ดเสมียน</td> <td>ท่ามะขามวิททยา</td> </tr> <tr> <td>บ้านคา</td> <td>บ้านคาวิททยา</td> </tr> </tbody> </table> ▪ ประเด็นการดำเนินงาน <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลมีการรณรงค์ สอนเพศศึกษา ทักษะชีวิตในโรงเรียนและมีการส่งต่อกรณีนักเรียนมีปัญหาเกินขีดความสามารถของโรงเรียน ▪ ปัญหา และอุปสรรค..... <ul style="list-style-type: none"> - มีการจับคู่มือช่วยในการดำเนินงานแต่ยังไม่มีรูปแบบแนวทางในการดำเนินงานร่วมกันที่ชัดเจน 	โรงพยาบาล	โรงเรียน	ราชบุรี	เบ็ญจมาชุกิต	บ้านโป่ง	บ้านโป่งสามัคคีคุณูปถัมภ์	โพธาราม	วัดหนองมะค่า	ดำเนินสะดวก	สายธรรมจันทร์	บางแพ	บางแพปฐมพิทยา	ปากท่อ	วัดสันการมวิททยา	สมเด็จพระพุทธราชาจอมปึง	คุรุราษฎร์รังสฤษดิ์	สวนผึ้ง	สวนผึ้งวิททยา	วัดเพลง	โสภณศิริราษฎร์	เจ็ดเสมียน	ท่ามะขามวิททยา	บ้านคา	บ้านคาวิททยา
โรงพยาบาล	โรงเรียน																										
ราชบุรี	เบ็ญจมาชุกิต																										
บ้านโป่ง	บ้านโป่งสามัคคีคุณูปถัมภ์																										
โพธาราม	วัดหนองมะค่า																										
ดำเนินสะดวก	สายธรรมจันทร์																										
บางแพ	บางแพปฐมพิทยา																										
ปากท่อ	วัดสันการมวิททยา																										
สมเด็จพระพุทธราชาจอมปึง	คุรุราษฎร์รังสฤษดิ์																										
สวนผึ้ง	สวนผึ้งวิททยา																										
วัดเพลง	โสภณศิริราษฎร์																										
เจ็ดเสมียน	ท่ามะขามวิททยา																										
บ้านคา	บ้านคาวิททยา																										

ลำดับ	ผลสำเร็จ/ตัวชี้วัด	ประเด็นการประเมินผล	ผลการดำเนินงาน
๒.๒	ร้อยละของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาที่มีปัญหา/พฤติกรรมเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ	<p>การสนับสนุนให้โรงเรียนคู่เครือข่าย โดยครูที่ปรึกษาคัดกรองนักเรียนกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มมีปัญหา ด้วยเครื่องมือ เช่น การสังเกต สัมภาษณ์ ระเบียบสะสม แบบประเมินจุดอ่อนจุดแข็ง (SDQ) หรือเครื่องมืออื่น ๆ ร่วมด้วย</p> <p>การสนับสนุนให้โรงเรียนคู่เครือข่ายโดยครูที่ปรึกษามีการจัดกิจกรรมดูแลช่วยเหลือนักเรียนกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มมีปัญหา โดยพิจารณาเลือกใช้เพื่อช่วยเหลือนักเรียนได้มากกว่า ๑ กิจกรรม ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) การให้การปรึกษาเบื้องต้น ๒) การปรับพฤติกรรมด้วยกิจกรรมในชั้นเรียน ๓) เพื่อนช่วยเพื่อน ๔) สื่อสารผู้ปกครอง ๕) ช่อมเสริม ๖) เสริมหลักสูตร ๗) เยี่ยมบ้าน ๘) ประชุมปรึกษาหารือ (เฉพาะนักเรียนที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อน) ๙) ส่งต่อ (กรณี ได้ดำเนินการช่วยเหลือแล้วแต่ยังไม่ดีขึ้น) 	<p><input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ จำนวนนักเรียนกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มมีปัญหา.....คน (หรือร้อยละ.....) ■ ประเด็นการดำเนินงาน <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลที่เป็นคู่เครือข่ายไม่ได้สนับสนุนให้โรงเรียนโดยครูที่ปรึกษาคัดกรองนักเรียนกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มมีปัญหา ด้วยเครื่องมือ เช่น การสังเกต สัมภาษณ์ ระเบียบสะสม แบบประเมินจุดอ่อนจุดแข็ง (SDQ) หรือเครื่องมืออื่น ๆ ร่วมด้วยเนื่องการคัดกรองเป็นระบบที่โรงเรียนมีการดำเนินการอยู่แล้ว ■ ปัญหา และอุปสรรค <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลและโรงเรียนคู่เครือข่ายไม่ได้นำข้อมูลที่ได้จากการคัดกรองมาวิเคราะห์และวางแผนการช่วยเหลือร่วมกันทำให้มีความเสี่ยงเช่น ทำให้นักเรียนกลุ่มปกติ/เสี่ยง/มีปัญหา ขาดโอกาสไม่ได้รับการดูแลช่วยเหลือที่ครอบคลุมครบทุกมิติทั้งเฝ้าระวัง ส่งเสริม ป้องกัน ดูแลรักษา และฟื้นฟู <hr/> <p><input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ จำนวนนักเรียนกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มมีปัญหาได้รับการดูแลช่วยเหลือ....คน (หรือร้อยละ.....) ■ ประเด็นการดำเนินงาน <ul style="list-style-type: none"> - สสจ.มีมาตรการ การจัดการเชิงรุกสู่สถานศึกษา เน้นการพัฒนาทักษะชีวิต เพศศึกษาครอบด้าน จิตสาธารณะ ใฝ่เรียนรู้ สนับสนุนระบบช่วยเหลือนักเรียนในโรงเรียน และมุ่งสู่การสร้างค่านิยม 12 ประการ - มีการนำกระบวนการของการดำเนินงานภายใต้โครงการ TO BE NUMBER ONE มาร่วมในกระบวนการแก้ปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงวัยรุ่นในโรงเรียนและชุมชน - ส่งต่อ (กรณี ได้ดำเนินการช่วยเหลือแล้วแต่ยังไม่ดีขึ้น) ■ ปัญหา และอุปสรรค
๓.	การป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และการตั้งครรภ์ซ้ำ		
๓.๑	ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย)	มีการให้บริการคุมกำเนิดในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ที่มารับบริการด้วยเรื่องคลอดหรือแท้งบุตรในสถานบริการสาธารณสุข และได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีด้วยวิธีฝังยาคุมกำเนิดหรือใส่ห่วงอนามัย	<p><input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ จำนวนหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) ... 38/275...คน (หรือร้อยละ 13.82) (ตุลาคม-ธันวาคม 2558) ■ ประเด็นการดำเนินงาน <ul style="list-style-type: none"> - รพ.ที่ตรวจเยี่ยม (บ้านโป่ง, โพธาราม) ไม่มีให้บริการคุมกำเนิดหลังคลอดในแม่วัยรุ่นและหลังแท้งในหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี ด้วยกึ่งถาวร - ไม่มีระบบการจัดการเรื่องการวางแผนครอบครัวด้วยวิธีกึ่งถาวร

ลำดับ	ผลสำเร็จ/ตัวชี้วัด	ประเด็นการประเมินผล	ผลการดำเนินงาน
			<ul style="list-style-type: none"> ■ ปัญหา และอุปสรรค <ul style="list-style-type: none"> - ขาดผู้รับผิดชอบที่สามารถให้บริการฝังยาคุมกำเนิดได้ - ไม่มีโครงการหรือแผนที่จะเน้นการให้บริการคุมกำเนิดด้วยวิธีถาวร หรือกึ่งถาวร
๔.	การป้องกันการตีตมเครื่องตีตมแอลกอฮอล์ในวัยรุ่น		
๔.๑	จังหวัดมีการออกตรวจเดือนและเฝ้าระวังการบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องตีตมแอลกอฮอล์	รายงานผลการเฝ้าระวังการกระทำผิดกฎหมายและผลการบังคับใช้กฎหมาย	<input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <ul style="list-style-type: none"> ■ การดำเนินการ) <ul style="list-style-type: none"> ● แผนงาน /โครงการ ผลการดำเนินงานระดับจังหวัด(ตามมาตราการเฝ้าระวังบังคับใช้กฎหมาย) <ol style="list-style-type: none"> 1.โครงการปี 2558 รับงบประมาณจาก สสส. (ดำเนินการถึงไตรมาส 1 ปี 2559) <ul style="list-style-type: none"> -จัดประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องตีตมแอลกอฮอล์จังหวัด 1 ครั้ง วันที่ 28 ธันวาคม 2558 -ตรวจเดือน ประชาสัมพันธ์ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2559 / ตรวจรอบมหาวิทยาลัย/ เทศกาลลอยกระทง 2.ปี 2559 บูรณาการกับโครงการดำเนินงานที่มต้นแบบเพื่อการควบคุมยาสูบ (งบ สสส.) <ul style="list-style-type: none"> -กิจกรรมพัฒนาศักยภาพเครือข่าย และชี้แจงการดำเนินงานเครือข่ายต้นแบบ (พฤษภาคม 2559) -กิจกรรมลงพื้นที่ติดตามการควบคุมยาสูบในพื้นที่ (ตรวจสอบตามกฎหมาย) 3. ยังไม่มีการดำเนินคดี และไม่มีเรื่องร้องเรียน ● แผนงาน /โครงการ ผลการดำเนินงานระดับอำเภอ <ul style="list-style-type: none"> - สสอ.ไม่มีโครงการ/งบประมาณ มีแผนตรวจเดือนประชาสัมพันธ์กฎหมายช่วงเทศกาล(ยังไม่มีรายงานผลการดำเนินงาน) ● การกำหนด zoning รอบสถานศึกษา ผู้ว่าราชการจังหวัดให้สรรพสามิตดำเนินการสำรวจร้านค้าและจัดทำแนวทางรอบสถานศึกษา 300 เมตร (อยู่ระหว่างดำเนินการ) ■ ปัญหา และอุปสรรค <ul style="list-style-type: none"> -

ลำดับ	ประเด็น / หัวข้อ (๑)	ข้อสังเกต (๒)	ข้อเสนอแนะ ต่อหน่วยรับตรวจ (๓)	ข้อเสนอแนะ ต่อส่วนกลาง (๔)
๑.	ทีมผู้จัดการสุขภาพวัยรุ่น (Teen Manager)			
๑.๑	การลดพฤติกรรมเสี่ยงของวัยรุ่น โดยใช้กลไก DHS เชื่อมโยงบูรณาการการดำเนินงานในพื้นที่ โดยขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านทีมผู้จัดการสุขภาพวัยรุ่น (Teen Manager) ระดับจังหวัด	<ul style="list-style-type: none"> - ทีมจังหวัดจัดประชุมชี้แจงแนวทางการพัฒนาระบบการให้บริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น แก่ PM และผู้เกี่ยวข้องในระดับอำเภอ แต่ไม่มีการพัฒนาการจัดบริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นที่บูรณาการในสถานบริการสาธารณสุขในปีที่ผ่านมา - การดำเนินงานป้องกันแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นยังขาดการประสานความร่วมมือกันในทุกภาคส่วน ในภาพของจังหวัดราชบุรี ยังไม่มีการบูรณาการกันอย่างเพียงพอ ทั้งในหน่วยงานสาธารณสุขเอง และหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง - ในระดับอำเภอ มีการทำงานร่วมกันบางหน่วยงาน เช่น โรงพยาบาล กับโรงเรียน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ครู และแกนนำวัยรุ่น ส่วนมากเน้นกิจกรรม To be No.1 ส่วนการช่วยเหลือแนะนำ ส่งต่อเข้าสู่ระบบการช่วยเหลือยังมีน้อย ส่วนมากเน้นเฉพาะกรณี OSCC - ขาดการจัดการข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับงานวัยรุ่น และการวิเคราะห์ปัญหาในทีมเพื่อวางแผนแก้ปัญหา 	<ul style="list-style-type: none"> - การปรับวิธีคิด การสร้างภาคีเครือข่ายงานพัฒนาคุณภาพวัยรุ่น ต้องโน้มน้าวให้ฝ่ายปกครองท้องถิ่น เป็นเจ้าของให้ได้ โดยสะท้อนข้อมูลสถานการณ์ให้ภาคีเครือข่ายรับผิดชอบร่วมกัน - ทีมผู้จัดการสุขภาพวัยรุ่น ต้องกำหนดเป็นแผนงานหลักของจังหวัดในการแก้ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและต้องผลักดันและกำกับติดตาม อย่างใกล้ชิด - กำหนดเป้าหมายของจังหวัดร่วมกับทีมจัดการสุขภาพวัยรุ่นระดับอำเภอ ในการพัฒนาการจัดบริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและบูรณาการแผนกับระบบสุขภาพระดับอำเภอ - ตั้งเป้าหมายให้มี YFHS และอำเภออนามัยเจริญพันธุ์มาตรฐานให้ครบเพื่อใช้กรอบมาตรฐานเป็นแนวทางขับเคลื่อน (แปลงตัวอักษรเป็นรูปธรรมที่มีชีวิตและสอดคล้องกับบริบท) - ทีมนำควรเพิ่มความสำคัญของการใช้มาตรการนี้ขับเคลื่อนไปพร้อม ๆ กันจัดเวที 	

ลำดับ	ประเด็น / หัวข้อ (๑)	ข้อสังเกต (๒)	ข้อเสนอแนะ ต่อหน่วยรับตรวจ (๓)	ข้อเสนอแนะ ต่อส่วนกลาง (๔)
			<p>แลกเปลี่ยนเรียนรู้ของภาคีเครือข่ายระหว่างอำเภอเป็นระยะ ๆ โดยควรให้มี facilitators จากหลายกรมวิชาการ ร่วมแลกเปลี่ยนด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> - เพิ่มการสื่อสารทำความเข้าใจของการเก็บข้อมูลและการใช้ประโยชน์ของข้อมูลในการวิเคราะห์ติดตามระดับลึก - พัฒนาการจัดการข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับวัยรุ่น ทั้งในระดับอำเภอและระดับจังหวัด วางแผนการจัดเก็บข้อมูลร่วมกับอำเภอ เปรียบเทียบข้อมูลในระบบ HDC กับระบบรายงานที่เป็น paper และร่วมกันวิเคราะห์เพื่อพัฒนาการให้บริการและการวางแผนแก้ปัญหาในทุกระดับ 	
๒.	ระบบเชื่อมโยงการดูแลช่วยเหลือนักเรียน (OHOS)			
๒.๑	ระบบเชื่อมโยงการดูแลช่วยเหลือนักเรียน (OHOS)	<ul style="list-style-type: none"> - มีการจับคู่เครือข่ายในการดำเนินงานแต่ยังไม่มีรูปแบบแนวทางในการดำเนินงานร่วมกันที่ชัดเจน 	ควรจัดให้มีการวางแผน/วางรูปแบบแนวทางในการดำเนินงานให้ร่วมกันให้ชัดเจน	กรมวิชาการ ควรสนับสนุนองค์ความรู้เรื่อง OHOS เพื่อให้จังหวัดนำไปเป็นแนวทางในการจัดทำแผนและรูปแบบในการดำเนินงาน
๓.	การป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และการตั้งครรรภ์ซ้ำ			
๓.๑	การให้บริการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร(ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย)ในวัยรุ่น หลังคลอดหรือหลังแท้ง	<ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลบางแห่ง ไม่เน้นการให้บริการวางแผนครอบครัวด้วยวิธี ถาวรและกึ่งถาวร - รพ.ไม่มีการพัฒนาบุคลากรที่สามารถให้บริการฝังยาคุมกำเนิดทดแทนผู้ที่ลาออก (รพ.บ้านโป่ง) - การให้บริการคุมกำเนิดส่วนมากยังเป็นวิธีชั่วคราว โดยไม่ได้นำ 	<ul style="list-style-type: none"> - เพิ่มการสื่อสารเป้าหมายและกลยุทธ์ให้ทั่วถึงคำอธิบายที่อัตราตั้งครรรภ์ซ้ำ อยู่ที่มาตรการการคุมกำเนิดที่ยังไม่เข้าใจ ความสำคัญของการคุมกำเนิดกึ่งถาวรก่อนจำหน่ายหญิงคลอดออก 	

ลำดับ	ประเด็น / หัวข้อ (๑)	ข้อสังเกต (๒)	ข้อเสนอแนะ ต่อหน่วยรับตรวจ (๓)	ข้อเสนอแนะ ต่อส่วนกลาง (๔)
		ข้อมูลการตั้งครุฑที่ชำรุดในแต่ละโรงพยาบาลมาวิเคราะห์เพื่อวางแผนแก้ปัญหา	<p>จากรพ. เพิ่มการเชื่อมโยงกับทีม PCT การให้คำปรึกษาที่เฉพาะเจาะจง</p> <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาระบบการให้บริการปรึกษาหญิงที่อายุต่ำกว่า 20 ปี ทั้งที่มาฝากครรภ์ หรือมาด้วยการแท้ง เพื่อค้นหาปัญหาและวางแผนการให้บริการต่อเนื่อง รวมทั้งวางแผนการคุมกำเนิดหลังคลอดและหลังแท้งทุกราย ก่อนกลับบ้าน - ขยายการให้บริการคุมกำเนิดวิธีกึ่งถาวรเพิ่มขึ้น - พัฒนาบุคลากรที่สามารถให้บริการฝังยาคุมกำเนิดได้มาทดแทนหรือหาเครือข่ายส่งต่อกรณีที่ขาดเวชภัณฑ์หรือขาดบุคลากรชั่วคราว 	
๔.	การป้องกันการตีมีเครื่องตีมีแอลกอฮอล์ในวัยรุ่น (รอ คร.)			
๔.๑	การเฝ้าระวังการกระทำผิดกฎหมาย และการบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ภายใต้คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด	<p>1. จังหวัด ใช้ขบ สสส.บูรณาการงานยาสูบ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ครอบคลุมมาตรการในและรอบสถานศึกษา - แผนพัฒนาศักยภาพเครือข่ายเดือนพฤษภาคม 2559 /ตรวจรอบสถานศึกษาตามกฎหมาย - ขาดแผนนิเทศ ติดตามการดำเนินงานเครือข่ายในพื้นที่ - บังคับใช้กฎหมายช่วงปีใหม่พบผิดกฎหมาย กลัวโทษ 17 ราย /ไม่มีเรื่องร้องเรียน <p>2.ระดับอำเภอ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีแผนการดำเนินงานในสถานศึกษาตรวจเดือน เฝ้าระวังช่วงเทศกาล แต่ยังไม่มียางานการดำเนินงานตาม 	<ul style="list-style-type: none"> - เร่งรัดการพัฒนาศักยภาพเครือข่าย (เพิ่มสถานศึกษาให้ครอบคลุมอาชีวศึกษา) - เพิ่มแผนนิเทศ ติดตามเครือข่าย - ติดตาม การกำหนด Zoning รอบสถานศึกษา เพื่อวางแผนเฝ้าระวัง บังคับใช้กฎหมาย - เพิ่มการประสานงานและติดตาม ประเมินสถานศึกษาในพื้นที่ให้ปฏิบัติตามกฎหมายและเฝ้าระวังรอบ 	<p>-เสนอสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สนับสนุนการสำรวจความชุกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในระดับจังหวัดเพื่อสามารถวัดผลความสำเร็จในระดับจังหวัดได้</p> <p>-ของขบ สสส.สำหรับจัดประชุมคณะกรรมการจังหวัดและตรวจเดือน เฝ้าระวังบังคับใช้กฎหมาย</p>

ลำดับ	ประเด็น / หัวข้อ (๑)	ข้อสังเกต (๒)	ข้อเสนอแนะ ต่อหน่วยรับตรวจ (๓)	ข้อเสนอแนะ ต่อส่วนกลาง (๔)
		กฎหมาย	สถานศึกษา - รายงานผลดำเนินงานให้ สสจ.	

ส่วนที่ 4 ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

๑. ปัจจัยความสำเร็จ (Key Success factors)

-ไม่มี-

๒. ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์

-การทำงานในระดับผู้ปฏิบัติยังแยกงานกันทำทั้งที่กลุ่มเป้าหมายเดียวกัน ไม่บูรณาการกันจริงจัง

-ขาดการกำกับติดตามการดำเนินงานที่เข้มข้น หรือ

-สถานบริการ(โรงพยาบาลทุกระดับ) ไม่ให้ความสำคัญกับการพัฒนาการให้บริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นที่

บูรณาการ ยังให้บริการเหมือนเดิมในแต่ละคลินิกแต่ละงาน

๓. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

๔. ข้อเสนอเชิงนโยบายในการผลักดันงานพัฒนาสุขภาพวัยรุ่น -ไม่มี-

8. รายชื่อคณะกรรมการและนิเทศงาน แผนงานการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยรุ่น

ชื่อ-สกุล:ผู้นิเทศงาน	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	มือถือ/e-mail
1.นางดวงตา ไกรภัสสรพงษ์	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	กรมสุขภาพจิต	0867862346 E-mail: duangtag@yahoo.com
๒.นางราณีฉายินทุ	นักสังคมสงเคราะห์เชี่ยวชาญ	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	
๓. พญ.มณฑา ไชยะวัฒน์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	ศูนย์อนามัยที่ 5ราชบุรี กรมอนามัย	0868087244 E-mail :Mewmew24@yahoo.com
๔. นส.จารุณี จตุพรเพิ่ม	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ	ศูนย์อนามัยที่ 5ราชบุรี กรมอนามัย	081 989 1301 E-mail : Jt_jarunee@yahoo.com
๕.นางสาวรัชวัลย์ บุญโถม	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๕	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๕	Rbwan1@gmail.com
๖.นางเทียนทอง ทาระบุตร	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๕	Tieancu@gmail.com
๗. นางขวัญตา สุธรรม	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	สำนักงานป้องกัน ควบคุมโรค ที่ 5 ราชบุรี กรมควบคุมโรค	081-7439528 E-mail : kwantancd@yahoo.com
๘.นางสาวลำไพร เข้าไกร	นักจิตวิทยาคลินิก ชำนาญการพิเศษ	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5 จังหวัดราชบุรี	089-8418089 E-mail : Lamprai555@gmail.com

		กรมสุขภาพจิต	
--	--	--------------	--

ผู้รายงาน.....นางดวงตา ไกรภัสสรพงษ์.....

ตำแหน่ง.....นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ.....

วัน/เดือน/ปี.....15 มกราคม2559.....

โทร... 0867862346.....

E-mail : duangtag@yahoo.com

นส.จากรุณี จตุรพรเพิ่ม

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี กรมอนามัย

081 989 1301

E-mail : Jt_jarunee@yahoo.com