

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร

เป้าประสงค์ที่ 1 ระบบบริการสุขภาพมีความเป็นมิตรกับวัยรุ่น

ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลลัพธ์
1. ร้อยละความพึงพอใจของวัยรุ่นที่ได้รับบริการสุขภาพที่เป็นมิตร	ปี 2564 ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	กรมอนามัย จัดทำ Template สำหรับโรงพยาบาลภายใต้มาตรฐาน YFHS ผ่านระบบ QR- code โดยเริ่มดำเนินการไตรมาสที่ 2
2. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ. รพท. รพช.) ผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	ปี 2564 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 (จำนวนรพ.สังกัดสปล.สธ.ทั้งหมด 875 แห่ง)	ปี 2562 ร้อยละ 90.17 (จำนวนรพ.ที่ผ่านเกณฑ์ฯ 789 แห่ง)
3. มีโรงพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นต้นแบบในการจัดบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ที่ดำเนินการตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	ปี 2564 อย่างน้อย 10 แห่ง	ปี 2562 รพ.สังกัดสำนักการแพทย์ 4 แห่ง รพ.กลาง รพ.ตากสิน รพ.เจริญกรุงประชารักษ์ รพ.สิรินธร ได้มีการพัฒนาการดำเนินงานตามมาตรฐาน YFHS ฉบับบูรณาการ และจะขอประเมินรับรองตามมาตรฐาน YFHS ฉบับปรับปรุงในปี 2563 - 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
กลยุทธ์ 1 พัฒนาระบบบริการให้คำปรึกษาและบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ที่ได้มาตรฐาน (พ.ร.บ.มาตรา 7 (2)) ในการดูแล ช่วยเหลือ ส่งต่อ และป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำ รวมถึงบริการให้การศึกษาทางเลือก การยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย บนพื้นฐานของข้อมูลเชิงประจักษ์ และโดยที่วัยรุ่นมีส่วนร่วมในการพัฒนา				
1. โครงการส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรและพัฒนาภาคีเครือข่ายอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นและเยาวชน 1.1 พัฒนาแนวทางการกำกับติดตามโรงพยาบาลตามมาตรฐาน YFHS สำหรับศูนย์อนามัยและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559	-พัฒนาร่างมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนฉบับปรับปรุง 2562 และการติดตามการดำเนินงานโรงพยาบาล ในการจัดบริการตามมาตรฐานฯ	-นโยบายการดำเนินงานของโรงพยาบาล บางแห่งไม่ชัดเจน -ขาดการประสานงานกับภาคีเครือข่าย ในการดำเนินงาน -ขาดเจ้าภาพและผู้รับผิดชอบหลักคลินิก วัยรุ่นที่ชัดเจน -โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองตาม มาตรฐานฯแล้ว ครบ 3 ปี ยังไม่ขอรับการประเมินซ้ำ เพื่อความต่อเนื่องยั่งยืน เกิดจากการมีบุคลากรไม่เพียงพอ และ ขาดการสนับสนุนการดำเนินงาน อย่างต่อเนื่อง	-ประชุมชี้แจงนโยบาย การดำเนินงานให้กับ ศูนย์อนามัยเพื่อนำไปถ่ายทอด ในพื้นที่ที่รับผิดชอบ -พัฒนาศักยภาพทีมผู้ประเมิน ระดับเขตและจังหวัด ตามมาตรฐาน YFHS ฉบับปรับปรุง 2562 -พัฒนาศักยภาพของผู้ให้บริการ ที่เป็นมิตรตามมาตรฐานฯ ฉบับปรับปรุง 2562	สำนักอนามัย การเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1.2 พัฒนาโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน YFHS 1.3 พัฒนาศูนย์อนามัยที่ 1-12 สถาบันพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ (สสม.) ศูนย์พัฒนาอนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ฯ (ศอช.) และจังหวัดให้มีการกำกับติดตามการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนตามมาตรฐาน YFHS เพื่อการดำเนินงานให้มีความต่อเนื่องและยั่งยืน ภายใต้ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ.2560 -2569 ตามพ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.2559	-โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้รับการรับรองตามมาตรฐาน YFHS (ฉบับบูรณาการ) 789 แห่ง (ร้อยละสะสมตั้งแต่ปี 55-62 ร้อยละ 90.17)			

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
2. โครงการพัฒนาระบบการให้การปรึกษา/ช่วยเหลือ/ส่งต่อ/ รับเรื่องร้องเรียนในผู้หญิงที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อมผ่านสายด่วน 1663 และแฟนเพจ 1663	มีจำนวนผู้รับบริการทั้งหมดผ่านสายด่วน 1663 ปี 62 (ถึง 31 ต.ค.62)ทั้งสิ้น 26,595 คน - ผู้รับบริการที่อายุต่ำกว่า 20 ปี 6,880 คน - จำนวนผู้รับบริการอายุต่ำกว่า 20 ปี ที่ตั้งครรภ์แล้ว 4,489 คน การตัดสินใจผู้รับบริการอายุต่ำกว่า 20 ที่ตั้งครรภ์แล้ว (เท่าที่มีบันทึกการตัดสินใจ) - ยุติการตั้งครรภ์ 2,767 คน - ตั้งครรภ์ต่อ 247 คน - ยังไม่ตัดสินใจ 224 คน - ให้บริการไม่ทราบการตัดสินใจ 141 คน			มูลนิธิเข้าถึงเอดส์

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
3. บริการวางแผนครอบครัวและอนามัยการเจริญพันธุ์แบบผสมผสาน 3.1 จัดบริการ One Stop Services ให้ความรู้ ข้อมูลข่าวสาร ให้การศึกษา และให้บริการอนามัยการเจริญพันธุ์ รวมทั้งบริการยุติการตั้งครรภ์ที่เป็นมิตรและปลอดภัย 3.2 ส่งต่อวัยรุ่นที่ประสบปัญหาการตั้งครรภ์ ไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้การช่วยเหลือ 3.3 พัฒนาบุคลากร ให้มีทักษะในการให้การศึกษา และให้บริการกับกลุ่มวัยรุ่น	-ให้ความรู้ ข้อมูลข่าวสาร ให้การศึกษา และให้บริการการยุติการตั้งครรภ์ที่เป็นมิตรและปลอดภัยแก่วัยรุ่น รวมจำนวน 3,424 คน รวมทั้งให้บริการคุมกำเนิดหลังบริการยุติการตั้งครรภ์ทุกราย และแจกเอกสารความรู้เกี่ยวกับการคุมกำเนิด -จัดบริการอนามัยการเจริญพันธุ์และบริการคุมกำเนิด -ให้บริการคุมกำเนิดฝังยาคุมกำเนิด 1 หลอด และ 2 หลอด ที่คลินิก เวชกรรม สวท เชียงราย เชียงใหม่ ขอนแก่น หาดใหญ่ บางเขน และดินแดง จำนวน 168 คน - คลินิกเวชกรรม สวท ดินแดง บางเขน หาดใหญ่ เชียงใหม่ และเชียงราย ได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการสาธารณสุขที่ให้บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร ด้วยยาฝังคุมกำเนิดหรือห่วงอนามัย	- การที่วัยรุ่นไม่คุมกำเนิด และใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน เป็นสาเหตุการตั้งครรภ์มากที่สุด - วัยรุ่นส่วนใหญ่ไม่ทราบว่า มีหน่วยให้บริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยทั้งภาครัฐและเอกชน - การให้ข้อมูลข่าวสารเรื่องการจัดบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยให้วัยรุ่นรับทราบยังน้อย - วัยรุ่นวิตกกังวลว่าจะโดนตีตราว่าเป็นคนไม่ดีในการเข้ารับบริการยุติการตั้งครรภ์ - วัยรุ่นหลายรายที่ตัดสินใจมารับบริการช้า จึงไม่สามารถให้บริการได้ - ขาดสื่อให้ความรู้เรื่องการคุมกำเนิด ส่วนใหญ่นิยมใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	-ให้ข้อมูลหน่วยบริการที่สามารถให้บริการได้อย่างปลอดภัยและเป็นมิตร -สนับสนุนให้เกิดการป้องกันการตั้งครรภ์และการบริการให้คำปรึกษา	สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทย ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (สวท) โดยคลินิกเวชกรรม สวท ทั่วประเทศ 10 แห่ง คือ กรุงเทพมหานคร 3 แห่ง (ดินแดง บางเขนและปิ่นเกล้า) ■ ภาคใต้ 2 แห่ง (จังหวัดภูเก็ตและสงขลา)

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	และให้บริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยด้วยยา Medabon หรือการบอกจุดสุญญากาศ ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ -ร่วมงานกับเครือข่ายในพื้นที่ในการให้ความรู้ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ และร่วมดำเนินกิจกรรมต่างๆ กับภาคีเครือข่ายหน่วยงานทั้งภาครัฐและภาคประชาชน ในการให้ความรู้และพัฒนาแกนนำเยาวชน ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ ด้านสุขภาวะทางเพศ และอนามัยเจริญพันธุ์วัยรุ่น -มีระบบการช่วยเหลือดูแลส่งต่อสตรีตั้งครรภ์ไม่พร้อม -พัฒนาคุณภาพการบริการของคลินิก สวท อย่างต่อเนื่อง โดยมีการจัดอบรมการคุมกำเนิดที่มีประสิทธิภาพ ให้แก่บุคลากรทางการแพทย์			■ ภาคเหนือ 3 แห่ง (จังหวัดเชียงใหม่ เชียงรายและ ลำปาง) ■ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 2 แห่ง (จังหวัดขอนแก่น และ อุบลราชธานี)

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
4. โครงการพัฒนาเครือข่ายบริการตามทางเลือกที่ปลอดภัยและเป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและผู้หญิงที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อม 4.1 จัดการประชุมสามัญประจำปีเครือข่ายอาสา RSA และการประชุมวิชาการเครือข่ายอาสา RSA รายนามภาค	4.1 จัดการประชุมสามัญประจำปีเครือข่ายอาสา RSA (Referral system for Safe Abortion) ประจำปี 2562 เมื่อวันที่ 14 – 15 พฤศจิกายน 2561 ณ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ กรุงเทพมหานคร และจัดการประชุมเครือข่ายอาสาส่งต่อยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย (RSA) ทั้ง 4 ภูมิภาค ดังนี้ - ภาคใต้ วันที่ 21 – 22 มกราคม 2562 ณ โรงแรมพรรษา เจบี อำเภหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา - ภาคเหนือ วันที่ 25 – 26 เมษายน 2562 ณ โรงแรมศรีวิไล สุโขทัย รีสอร์ท แอนด์ สปา อำเภอเมือง จังหวัดสุโขทัย	เนื่องจากการประชุมฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมเบิกค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมประชุมจากหน่วยงานต้นสังกัด ส่งผลให้ผู้ปฏิบัติงาน/เจ้าหน้าที่ในบางหน่วยงานไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้	-กำหนดให้มีแผนการประชุมสามัญประจำปีเครือข่ายอาสา RSA และการประชุมเครือข่ายอาสา RSA รายนามภาค ในปี 2563 -สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมประชุมในบางรายการให้กับผู้เข้าร่วมประชุมต่อไป	สำนักอนามัย การเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
4.2 จัดส่งสมาชิกในเครือข่ายอาสา RSA เข้ารับการพัฒนาศักยภาพ เพื่อนำไปพัฒนาบริการที่เกี่ยวข้อง	- ภาคอีสาน วันที่ 14 – 15 สิงหาคม 2562 ณ โรงแรมริเวอร์ ซิตี้ มุกดาหาร อำเภอเมือง จังหวัดมุกดาหาร - ภาคกลาง – ตะวันออก วันที่ 29 – 30 สิงหาคม 2562 ณ โรงแรมเดอะ ไซมิส โฮเทล พัทยาเหนือ จังหวัดชลบุรี 4.2 จัดส่งสมาชิกในเครือข่ายอาสา RSA เข้ารับการพัฒนาศักยภาพ เพื่อนำไปพัฒนาบริการที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ - การประชุมระดับชาติสุขภาวะทางเพศ ครั้งที่ 3 การตั้งครรภในวัยรุ่นจาก ยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติที่ยั่งยืน ระหว่าง วันที่ 28 – 30 มกราคม 2562 ณ โรงแรมเซ็นทรา บาย เซ็นทารา ศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ จังหวัดนนทบุรี จำนวน 3 คน			

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	- การประชุมเชิงปฏิบัติการทักษะการใช้สื่อโซเชียลมีเดีย ในวันที่ 22 – 23 พฤษภาคม 2562 ณ ห้องประชุมसानใจ 2 ชั้น 6 สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข จำนวน 22 คน			
5. โครงการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยทางการแพทย์ด้วยยาในระบบบริการสุขภาพ 5.1 การขึ้นทะเบียนการใช้ยายุติการตั้งครรภ์ 5.2 สนับสนุนยายุติการตั้งครรภ์ให้หน่วยบริการ 5.3 ระบบรายงานการยุติการตั้งครรภ์โดยการใช้ยา	5.1 หน่วยบริการการขึ้นทะเบียนการใช้ยายุติการตั้งครรภ์ จำนวน 122 แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ 31 สิงหาคม 2562) 5.2 ปีงบประมาณ 2562 ดำเนินการกระจายยาให้กับหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนและให้บริการยุติทา จำนวน 108 แห่ง กระจายยาจำนวน 10,123 กล่อง โดยมีอัตราการกระจายยาเฉลี่ยรวม 29 กล่องต่อเดือน อัตราเบิกยาสูงสุด 840 กล่องต่อเดือน และเบิกยาดำสุด 1 กล่องต่อเดือน (ข้อมูล ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2562)	ยา Medabon[®] ขาดช่วง เนื่องจากการเปลี่ยนผ่านระบบบริหารจัดการยา ทำให้หน่วยบริการไม่สามารถจัดบริการยุติการตั้งครรภ์ได้อย่างไม่เต็มที่ บางหน่วยบริการมีความจำเป็นต้องหยุดให้บริการชั่วคราว เนื่องจากอุปสรรคการกระจายยาในช่วงถัดไป - หน่วยบริการบางแห่งยังไม่สามารถขึ้นทะเบียนการใช้ยาได้ เนื่องจากยังไม่เคยผ่านการอบรมการใช้ยายุติการตั้งครรภ์จากกรมอนามัย	ปัจจุบันจำนวนสต็อกยาในคลังของสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์หมดแล้ว และกำลังอยู่ในช่วงเปลี่ยนผ่านระบบการบริหารจัดยาใหม่ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2563 เป็นต้นไป โดยเป็นการกระจายยาโดยองค์การเภสัชกรรม - เร่งรัดโรงพยาบาลราชวิถี และองค์การเภสัชกรรม ในการดำเนินการจัดซื้อยาในระยะถัดไป และจัดทำแนวทางการบริหารจัดการยาให้ชัดเจน	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	5.3 การรายงานการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยาในช่วงปี 2558 – 2562 ข้อมูล ณ สิงหาคม 2562 จำนวนทั้งสิ้น 19,822 ราย โดยมีแนวโน้มการให้บริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง		- ดำเนินการจัดอบรม เรื่อง นวัตกรรมการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยด้วยวิธี MA และ MVA ให้ครอบคลุมหน่วยบริการมากขึ้น	
6. มีสายด่วนให้คำปรึกษาปัญหาสุขภาพจิต 1323 และให้คำปรึกษาออนไลน์ผ่าน Facebook สายด่วนสุขภาพจิต 1323	- ให้การปรึกษาทางโทรศัพท์ทั้งสิ้น 87,605 ครั้ง โดยผู้รับบริการเป็นกลุ่มวัยรุ่น อายุ 15 – 21 ปี จำนวน 11,907 คน - การขอรับการปรึกษาเรื่องปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมมีจำนวนทั้งหมด 123 ครั้ง และเป็นวัยรุ่นโทรมาปรึกษาในปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมจำนวน 29 ครั้ง - ให้คำปรึกษาออนไลน์ผ่าน Facebook 28,737 ครั้ง และขอปรึกษาในปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมจำนวน 75 ครั้ง	1. ปริมาณรับสายมีน้อย เนื่องจากมีจำนวนผู้รับบริการต้องการขอรับบริการมากกว่าผู้ให้บริการ 2. ร้อยละ 10 ของสายที่โทรเข้ามา มีสายที่ไม่ใช่บริการ เป็นผู้ป่วยที่มีอาการทางจิตเวชและวัยรุ่นที่ คึกคะนอง อายากล่อง โทรก่อกวน	1. ให้บริการสายด่วนปรึกษาปัญหาสุขภาพจิต 1323 ฟรี 24 ชั่วโมงอย่างต่อเนื่อง 2. พัฒนาช่องทางให้บริการ chat bot เพื่อรองรับปริมาณการเข้าบริการที่เพิ่มมากขึ้น 3. พัฒนา AI ประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยเสียง เพื่อให้การช่วยเหลือได้รวดเร็วมากยิ่งขึ้น	กรมสุขภาพจิต

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
7. โครงการพัฒนาระบบบริการศูนย์พึ่งได้ 7.1 สนับสนุนงบประมาณในการขับเคลื่อนและพัฒนาระบบบริการช่วยเหลือผู้ที่ถูกระงับและผู้ที่ประสบปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ ให้กับ สสจ. รพศ./รพท.และรพช. 7.2 การรวบรวมสถิติข้อมูลเด็กและผู้หญิงที่ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ที่มาใช้บริการที่ศูนย์พึ่งได้	7.1 สนับสนุนงบประมาณในการขับเคลื่อนและพัฒนาระบบบริการช่วยเหลือผู้ที่ถูกระงับและผู้ที่ประสบปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ ให้กับ สสจ. รพศ./รพท.และรพช.เป็นจำนวนเงิน โดยกำหนดให้ดำเนินกิจกรรมดังนี้ 1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจำนวน 76 แห่ง กิจกรรมหลัก 1 จัดประชุมคณะกรรมการศูนย์พึ่งได้ของจังหวัดอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 2 กำกับและติดตามการนำเข้าข้อมูลในระบบรายงานผู้ที่ถูกระงับและผู้ที่ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ที่เข้ารับบริการกับศูนย์พึ่งได้เพื่อให้ระบบรายงานมีความครบถ้วน ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน	1.การจัดสรรงบประมาณเป็น 2 งวด ทำให้เกิดความยุ่งยากกับการบริหารงบประมาณในส่วนภูมิภาค 2.การไม่นำงบประมาณไปใช้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	สนับสนุนงบประมาณ ในการขับเคลื่อนและพัฒนาระบบบริการช่วยเหลือผู้ที่ถูกระงับความรุนแรงและผู้ที่ประสบปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ ให้กับ สสจ. รพศ./รพท.และรพช. ปี 2563	กองบริหาร การสาธารณสุข

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	กิจกรรมรอง 1 พัฒนาศักยภาพบุคลากรศูนย์พึ่งได้ในโรงพยาบาลชุมชนในด้านต่างๆดังนี้ -การให้การปรึกษาเพื่อฟื้นฟูอำนาจและศักยภาพ -การใช้โปรแกรมระบบรายงานการช่วยเหลือผู้ที่ถูกระทำรุนแรงและผู้ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ของศูนย์พึ่งได้ -การจัดการ case รายกรณี (case conference) -การคัดกรองและส่งต่อกรณีกระทำรุนแรงและท้องไม่พร้อม 2 ให้ความรู้ รพสต. ผู้นำชุมชนและภาคประชาชน เรื่องความรุนแรง การประเมินคัดกรอง และการส่งต่อ 3 พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานศูนย์พึ่งได้ โดยสนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการให้กับบุคลากรผู้เข้าร่วมประชุมและผู้ที่เป็น			

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	คณะกรรมการ/คณะทำงานตามกิจกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษในเด็กและสตรีที่เกี่ยวข้อง 2 โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป จำนวน 116 แห่ง กิจกรรมหลัก 1.ประชุมคณะกรรมการศูนย์ฯพื้งได้ อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง 2.จัดทำ case conference จำนวน 2-5 ราย/ปี 3.พัฒนาระบบรายงานข้อมูลการให้บริการศูนย์ฯพื้งได้ การลงข้อมูลในระบบรายงานผู้ที่ถูกระทำรุนแรงและผู้ที่ตั้งครรภ์ไม่พื้งประสงค์ที่เข้ารับบริการในศูนย์ฯพื้งได้ของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปให้มีความครบถ้วนถูกต้อง เป็นปัจจุบัน			

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	กิจกรรมรอง 1 พัฒนาระบบการให้บริการศูนย์พึ่งได้ให้มีคุณภาพมาตรฐาน 2.พัฒนาศักยภาพบุคลากรในด้านต่างๆ ดังนี้ -ให้ความรู้บุคลากรในโรงพยาบาลทุกหน่วยเรื่องการประเมินคัดกรองผู้ถูกระทำความรุนแรงและตั้งครรรภ์ไม่พึงประสงค์ -ทบทวนแนวทางปฏิบัติงานให้เป็นไปตามมาตรฐานการดำเนินงานศูนย์พึ่งได้ 3 ประชุมคณะกรรมการศูนย์พึ่งได้อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง 4.จัดทำ case conference จำนวน 2-5 ราย/ปี 5.พัฒนาระบบรายงานข้อมูลการให้บริการศูนย์พึ่งได้ การลงข้อมูลในระบบรายงานผู้ที่ถูกระทำความรุนแรงและผู้ที่ตั้งครรรภ์ไม่พึงประสงค์ที่เข้ารับบริการ			

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	ในศูนย์พึ่งได้ของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปให้มีความครบถ้วนถูกต้อง เป็นปัจจุบัน 6.พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานศูนย์พึ่งได้ของโรงพยาบาล โดยสนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ 3.โรงพยาบาลชุมชน จำนวน 780 แห่ง กิจกรรมหลัก 1. ประชุมคณะกรรมการศูนย์พึ่งได้ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 2. จัดทำ case conference จำนวน 1-2 ราย/ปี 3. พัฒนาระบบรายงานข้อมูลการให้บริการศูนย์พึ่งได้ การลงข้อมูลในระบบรายงานผู้ที่ถูกระทำรุนแรงและผู้ที่ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ที่เข้ารับบริการ ในศูนย์พึ่งได้ของโรงพยาบาลชุมชนให้มี			

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	ความครบถ้วน ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน กิจกรรมรอง 1 พัฒนาระบบการให้บริการศูนย์พึ่งได้ให้มีคุณภาพมาตรฐาน 2.พัฒนาศักยภาพบุคลากรในด้านต่างๆ ดังนี้ -ให้ความรู้บุคลากรในโรงพยาบาลทุกหน่วยเรื่องการประเมินคัดกรองผู้ถูกระทำความรุนแรงและตั้งครร์กไม่พึงประสงค์ -ให้ความรู้ รพ.สต. และภาคประชาชนเรื่องความรุนแรง การประเมินคัดกรองและการส่งต่อ 7.2 เริ่มเก็บข้อมูลปี 2559-ปัจจุบัน ปีงบประมาณ 2559 3,464 ราย ปีงบประมาณ 2560 5,126 ราย ปีงบประมาณ 2561 4,552 ราย			

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
8. พัฒนาบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ในสถานบริการนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข -โครงการส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรและพัฒนาภาคีเครือข่ายอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นและเยาวชน	-ร่วมประเมินและรับรองคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับเด็กและเยาวชนในสถานควบคุมนำร่อง 4 แห่ง ได้แก่ 1) ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนหญิงบ้านปรานี 2) ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนชายบ้านกรุณา 3) ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนเขต 8 สุราษฎร์ธานี และ 4) ศูนย์แรกรับเด็กและเยาวชนชายบ้านเมตตา ร่วมกับกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน กระทรวงยุติธรรม		ร่วมพัฒนาคุณภาพของสถานควบคุมให้มีการจัดบริการสุขภาพสำหรับเด็กและเยาวชนตามมาตรฐานฯให้ครอบคลุม	- สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ - กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน กระทรวงยุติธรรม

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
โครงการ/กิจกรรมเพิ่มเติม				
1. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการให้การปรึกษาวัยรุ่น	- อบรมหลักสูตรการให้การปรึกษาวัยรุ่นระบบ E-Learning บน www.thaiteentraining.com โดยมีผู้เข้าอบรม 26,847 คน และมีผู้สำเร็จหลักสูตรการให้การปรึกษาวัยรุ่นรุ่นที่ 4 ซึ่งเป็นสหวิชาชีพจำนวน 37 คน และมีผู้เรียนสำเร็จหลักสูตรทั้งหมดที่ผ่านมาจำนวน 175 คน - การติดตามผู้เรียนสำเร็จหลักสูตรพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการให้การปรึกษาวัยรุ่นเป็นเวลา 1 เดือน พบว่าผู้เรียนสำเร็จหลักสูตร มีความรู้และทักษะการให้การปรึกษาวัยรุ่นอย่างเหมาะสมทำให้วัยรุ่นมารับบริการอย่างต่อเนื่อง	- ผู้ใช้งานลิ้มรสการเข้าใช้งานระบบเป็นจำนวนมากต้องโทรปรึกษาการเข้าระบบจากเจ้าหน้าที่บ่อยครั้ง - ยังไม่ได้ดำเนินการติดตามการให้การปรึกษาผู้เรียนสำเร็จหลักสูตร - งบประมาณมีจำกัดเนื่องจากการอบรมเป็นรูปแบบการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมแลกเปลี่ยนประสบการณ์และฝึกปฏิบัติจริง จึงไม่สามารถจัดอบรมผู้เข้าอบรมได้จำนวนมาก	- จัดเจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำปรึกษาและแก้ไขปัญหาเพื่อให้ผู้เรียนเข้าระบบเรียนรู้ได้ต่อเนื่อง - ควรมีการวางแผนติดตามการดำเนินงานด้านการให้การปรึกษาวัยรุ่นของผู้เรียนสำเร็จหลักสูตร - ควรมีการจัดอบรมต่อเนื่องเพื่อให้ผู้ให้การปรึกษาบริการวัยรุ่นได้อย่างเป็นมิตรและเข้าถึงบริการ	- สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ - กรมสุขภาพจิต

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
2. จัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนที่ได้มาตรฐาน	การจัดตั้งคลินิกวัยรุ่นของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ที่มีบริการผู้ป่วยใน - มีการดำเนินงาน 4 โรงพยาบาล คือ โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลตากสิน โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ และ โรงพยาบาลศิริธร - ให้บริการวัยรุ่นและเยาวชนอายุ 10 – 24 ปี มีบริการเกี่ยวกับปัญหา 7 ด้าน ดังนี้ 1. ปัญหาพฤติกรรมทางเพศ 2. ปัญหายาเสพติด 3. ปัญหาความรุนแรง 4. ปัญหาครอบครัว 5. ปัญหาความเครียดจากเพศภาวะ 6. ปัญหาการเรียน 7. ปัญหาความประพฤติ	การดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายภาครัฐและภาคเอกชนควรมีการนัดหมายที่ยืดหยุ่น เนื่องจากแต่ละหน่วยงานมีภารกิจที่รับผิดชอบอยู่เป็นจำนวนมาก	โรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ที่มีคลินิกวัยรุ่น 4 โรงพยาบาล ดำเนินงานต่อเนื่อง และในปี 2563 จะเปิดคลินิกวัยรุ่นเพิ่มขึ้น 1 โรงพยาบาล	สำนักการแพทย์

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
กลยุทธ์ 2 พัฒนาศักยภาพทีมสหวิชาชีพภายใต้สถานบริการตาม พ.ร.บ.มาตรา 7 (2) ให้มีความเข้าใจและมีทัศนคติในเชิงบวกต่อเรื่องเพศภาวะและเพศวิถีของวัยรุ่น ทั้งการให้คำปรึกษาและการให้บริการด้านสาธารณสุข				
1. โครงการอบรมให้บริการฝังยาคุมกำเนิด สำหรับพยาบาล	● ส่วนกลางจัดอบรม จำนวน 1 รุ่น ณ โรงพยาบาลศิริราช วันที่ 11 -15 มี.ค. 62 มีผู้ผ่านการอบรม 27 คน ● สนับสนุนให้ส่วนภูมิภาคจัดอบรม จำนวน 5 รุ่น - รุ่นที่ 1 ณ ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานีวันที่ 25 – 29 มี.ค. 62 ผู้ผ่านการอบรม 28 คน - รุ่นที่ 2 ณ จังหวัดเชียงราย วันที่ 4 – 6 มี.ค. 62 ผู้ผ่านการอบรม 20 คน - รุ่นที่ 3 ณ จังหวัดพิษณุโลก วันที่ 15 – 17 พ.ค. 62 ผู้ผ่านการอบรม 21 คน - รุ่นที่ 4 ณ จังหวัดอุดรธานี วันที่ 22 – 24 พ.ค. 62 ผู้ผ่านการอบรม 17 คน	- ส่วนกลางขยายจำนวนผู้เข้ารับการอบรมทำได้น้อยเนื่องจากจะต้องมีการฝึกปฏิบัติการฝังยาคุมกำเนิดในผู้รับบริการจริงอย่างน้อยคนละ 5 ราย/ผู้เข้ารับการอบรม 1 คน ทำให้มีข้อจำกัดในเรื่องจำนวน case และงบประมาณในการจัดซื้อเวชภัณฑ์คุมกำเนิดกึ่งถาวรที่มีราคาสูง ● ส่วนภูมิภาค - มีผู้สนใจเข้ารับการอบรมจำนวนมาก แต่การจัดอบรมรับได้จำนวนจำกัด - การเตรียมcaseในพื้นที่สำหรับฝึกปฏิบัติไม่เพียงพอต่อจำนวนผู้เข้ารับการอบรม - เวชภัณฑ์คุมกำเนิดกึ่งถาวรที่มีราคาสูง - งบประมาณการจัดอบรม	สนับสนุนหลักสูตรการจัดอบรมให้พื้นที่ที่มีความต้องการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร	สำนักอนามัย การเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	- รุ่นที่ 5 ณ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา วันที่ 12 – 14 มิ.ย. 62 ผู้ผ่านการอบรม 23 คน			
2. โครงการพัฒนาคุณภาพบริการหน่วยบริการเพื่อลดการตีตราและเลือกปฏิบัติ - โครงการพัฒนาความร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพบริการเพื่อส่งเสริมสถานบริการสุขภาพที่ปราศจากการตีตราและเลือกปฏิบัติต่อผู้มีเชื้อเอชไอวีและกลุ่มประชากรหลัก	1) ปี 2561 มีโรงพยาบาลเข้าร่วมโครงการ ฯ จำนวน 50 แห่งในพื้นที่ 16 จังหวัด ปี 2562 มีโรงพยาบาลเข้าร่วมดำเนินงานโครงการ ฯ จำนวน 110 แห่งใน 72 จังหวัด การดำเนินงานที่สำคัญประกอบด้วย 2 ส่วน ได้แก่ 1) การพัฒนาเครื่องมือและระบบการติดตามสถานการณ์การตีตราและเลือกปฏิบัติในระบบบริการสุขภาพ 2) การพัฒนาชุดการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมสถานบริการสุขภาพที่ปราศจากการตีตราและเลือกปฏิบัติ โดยการอบรมบุคลากรแบบมีส่วนร่วม	1. บางจังหวัดไม่สามารถหาโรงพยาบาลที่สนใจเข้าร่วมโครงการฯ ได้ 2. ส่วนกลางไม่สามารถลงไปสนับสนุนวิชาการให้กับโรงพยาบาลทั้งหมดได้	1.ส่งเสริมให้เขตขยายการดำเนินงาน S&D-CQI ในพื้นที่เอง โดยใช้ต้นทุนจากที่มีอยู่ในจังหวัด เช่น ทีมวิทยากรในปี 2563 2.สนับสนุนเครื่องมือ ได้แก่ คู่มือการจัดอบรม แนวปฏิบัติ สื่อประกอบการอบรมให้กับพื้นที่ 3.สร้างทีมโค้ชระดับพื้นที่ ได้แก่ สคร. สสจ. ทีมโรงพยาบาลที่มีประสบการณ์ด้าน QI/HA และ S&D เพื่อช่วยสนับสนุนการดำเนินงานให้กับโรงพยาบาลที่สนใจเพิ่มจากที่สำนักฯ กำหนด	กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	เพื่อสร้างความเข้าใจเรื่องการติตราและเลือกปฏิบัติในสถานบริการสุขภาพ การฟังเสียงสะท้อนผู้รับบริการ และนำรูปแบบการติตราและเลือกปฏิบัติเชื่อมโยงกับการพัฒนาคุณภาพบริการ			
3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านการให้คำปรึกษาทางเลือกท้องไม่พร้อมและเครือข่ายการส่งต่อ 3.1 การผลิตวิทยากร หลักสูตรการอบรมให้คำปรึกษาทางเลือกแบบเสริมพลังแก่ผู้ให้คำปรึกษาผู้ท้องไม่พร้อม (Option Counseling Training)	3.1 วิทยากรจัดกระบวนการอบรมหลักสูตรปรึกษาทางเลือกเพื่อสานพลังเครือข่ายทางสังคมในการช่วยเหลือเด็กและผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อมจำนวน 16 คน ซึ่งเป็นบุคลากรผู้ปฏิบัติงานจากหน่วยงานภาครัฐและประชาสังคม	-	สิ้นสุดโครงการ	มูลนิธิสร้างความรู้เข้าใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง (สคส.)

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
3.2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านการให้คำปรึกษา	3.2 คู่มือการจัดอบรมปรึกษาทางเลือก ท้องไม่พร้อม ที่รวบรวมจาก ประสบการณ์จัดฝึกอบรมของมูลนิธิ สร้างความเข้าใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง ที่เน้นการเสริมศักยภาพและเสริมพลัง คนทำงานช่วยเหลือและดูแลผู้หญิง ที่ท้องไม่พร้อม	-	สิ้นสุดโครงการ	
4. สนับสนุนงบประมาณภายใต้ กิจกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหา ความรุนแรงในเด็กและสตรี ให้กับ สสจ.และรพศ./รพท.ในการคัดเลือก บุคลากรที่ปฏิบัติงานศูนย์พึ่งได้ ของรพศ./รพท. และรพช.ไปอบรม หลักสูตรการให้การปรึกษาแบบ Empowering จังหวัดละ 2 คนต่อปี	การอบรมการปรึกษาเพื่อฟื้นฟูอำนาจ และศักยภาพแนวสตรีนิยม (Feminist Empowering Counseling) สำหรับ บุคลากรศูนย์พึ่งได้ จัดโดยศูนย์ผู้หญิง เพื่อสันติภาพและความยุติธรรม (ศูนย์บ้านดิน) บ้านใหม่ ต.สันโป่ง อ.แมริม จ.เชียงใหม่ โดยจัดสรร งบประมาณ เพื่อคัดเลือก รพช./รพศ./ รพท. เข้าอบรมโดยใช้งบประมาณ จัดสรรเรื่องพัฒนาศักยภาพบุคลากรเข้า รับการอบรม ปี 2562 มีทั้งหมด 5 รุ่น	-		กองบริหาร การสาธารณสุข

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
	รุ่นที่ 1 วันที่ 16-22 มิถุนายน 2562 รุ่นที่ 2 วันที่ 30 มิ.ย.62-6 ก.ค.62 รุ่นที่ 3 วันที่ 4-10 ส.ค.62 รุ่นที่ 4 วันที่ 4-10 ส.ค.62 รุ่นที่ 5 วันที่ 18-24 ส.ค.62 รวมผู้เข้าอบรมทั้งหมดจำนวน 114 คน			

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร

เป้าประสงค์ที่ 2 วัยรุ่นเข้าถึงบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตร

ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลลัพธ์
2.1 ร้อยละของวัยรุ่นที่เข้าถึงบริการสุขภาพที่เป็นมิตร	ปี 2564 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	อยู่ระหว่างการดำเนินการ
2.2 ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี	ปี 2562 ไม่เกินร้อยละ 14.5	ปี 2562 ร้อยละ 14.43 (ข้อมูลจากระบบ HDC ณ 18 พ.ย. 2562)
2.3 ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร	ปี 2562 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ปี 2562 ร้อยละ 71.7 (ข้อมูลจากระบบ HDC ณ 18 พ.ย. 2562)
2.4 จำนวนของวัยรุ่นที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการยุติการตั้งครรภ์	ปี 2564 จำนวนวัยรุ่นที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการยุติการตั้งครรภ์ลดลงจากปี 2560 ร้อยละ 50	ปี 2560 จำนวน 21 ราย/ ปี 2562 จำนวน 5 ราย : รายงานเฝ้าระวังการแท้งประเทศไทย 2562 สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (จากพื้นที่เข้าร่วมดำเนินการ 37 จังหวัด)
2.5 ร้อยละของวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์ต่อได้รับการฝากครรภ์และการคลอดอย่างมีคุณภาพ	ปี 2564 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	รอผลรายงานการสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ.2562
2.6 ร้อยละของวัยรุ่นที่คลอดได้รับการดูแลหลังคลอด 6 สัปดาห์อย่างมีคุณภาพ	ปี 2564 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	รอผลรายงานการสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ.2562

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลลัพธ์
2.7 ร้อยละของวัยรุ่นที่ใช้วิธีการคุมกำเนิดวิธีใดวิธีหนึ่งในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งสุดท้าย	ปี 2564 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ร้อยละของการคุมกำเนิดด้วยวิธีที่เชื่อถือได้เมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งสุดท้ายกับแฟนหรือคู่รัก - นักเรียน ม.5 เพศชายร้อยละ 80.25 เพศหญิงร้อยละ 80.45 - นักเรียน ปวช.ชั้นปีที่ 2 เพศชายร้อยละ 79.75 เพศหญิงร้อยละ 77.02 ที่มา: สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค 2561 หมายเหตุ: วิธีคุมกำเนิดที่เชื่อถือได้ คือ ถุงยางอนามัย ยาเม็ด/ยาฉีดคุมกำเนิด และยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน
2.8 ความต้องการที่ยังไม่สมฤทธิ์สำหรับการคุมกำเนิดในวัยรุ่นอายุ 15-19 ปี	ปี 2564 ไม่เกินร้อยละ 8	รอลงรายงานการสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ.2562

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
กลยุทธ์ 1 จัดทำแนวทางปฏิบัติสำหรับสถานบริการสาธารณสุขแต่ละประเภท ตามมาตรา 7 ภายใต้อ พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559				
ปรับปรุงมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนให้สอดคล้องตามมาตรฐานองค์การอนามัยโลก	-(ร่าง)มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (ฉบับปรับปรุง)	ในระหว่างการพัฒนามาตรฐานฯ ฉบับปรับปรุง อาจมีการเว้นระยะในการดำเนินการพัฒนาโรงพยาบาลเนื่องจากรอมาตรฐานฯ ฉบับปรับปรุง	-ประชุมชี้แจงและขอความคิดเห็นจากผู้มีประสบการณ์ การประเมินรับรอง -ใช้มาตรฐานฯ ฉบับเดิมในการพัฒนาโรงพยาบาลที่ยังไม่ได้รับการรับรอง	สำนักอนามัย การเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
กลยุทธ์ 2 เพิ่มสิทธิประโยชน์ในการเข้ารับบริการสุขภาพของวัยรุ่น				
1. โครงการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น - สนับสนุนค่าบริการคุมกำเนิดชนิดกึ่งถาวร คือ *ห่วงอนามัย ในอัตรา 800 บาทต่อราย *ฝังยาคุมกำเนิด ในอัตรา 2,500 บาทต่อราย	- บริการใส่ห่วงอนามัยจำนวน 13 ราย - บริการฝังยาคุมกำเนิดจำนวน 31,897 ราย	- กลุ่มเป้าหมายบางส่วนยังเข้าไม่ถึงบริการ	ปรับอัตราการจ่ายค่าบริการห่วงอนามัยและฝังยาคุมกำเนิดจากจ่ายตามจริงไม่เกินอัตราที่กำหนดเป็นเหมาจ่าย	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
2. โครงการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย - สนับสนุนค่าบริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัยในอัตรา ไม่เกิน 3,000 บาทต่อราย	- บริการยุติการตั้งครรภ์จำนวน 21,831 ราย	- กลุ่มเป้าหมายบางส่วนยังเข้าไม่ถึงบริการ	- เพิ่มการจ่ายยา Medabon ในบัญชียา จ.2 ตามระบบ VMI - การสนับสนุนบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัยในอัตราไม่เกิน 3,000 บาทต่อราย	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
3. เพิ่มการเข้าถึงบริการคุมกำเนิดทางเลือกเมื่อท้องไม่พร้อม โดยใช้สื่อ Social media	ไม่ได้รับข้อมูลการดำเนินงาน			มูลนิธิแพธทูเฮลท์
กลยุทธ์ 3 ขยายสถานบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ให้ครอบคลุมถึงภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคมและทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องกับวัยรุ่น				
1. โครงการพัฒนาเครือข่ายบริการตามทางเลือกที่ปลอดภัยและเป็นมิตร สำหรับวัยรุ่นและผู้หญิงที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อม 1.1 แสวงหาหน่วยบริการและอาสา RSA เพื่อปรึกษาส่งต่อการกระจายยา และการให้บริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย	1.1 หน่วยบริการที่ให้บริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย จำนวน 142 แห่ง โดยให้บริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยา (MA) จำนวน 108 แห่ง	- ยา Medabon® ขาดช่วง เนื่องจากการเปลี่ยนผ่านระบบบริหารจัดการยา ทำให้หน่วยบริการไม่สามารถจัดบริการยุติการตั้งครรภ์ได้อย่างไม่เต็มที่ บางหน่วยบริการมีความจำเป็นต้องหยุดให้บริการชั่วคราว เนื่องจากรอรับการกระจายยาในช่วงถัดไป	- เร่งรัดโรงพยาบาลราชวิถี และองค์การเภสัชกรรม ในการดำเนินการจัดซื้อยา ในระยะถัดไป และมีการจัดทำแนวทางการบริหารจัดการยาให้ชัดเจน	สำนักงานนามัย การเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1.2 สนับสนุนให้เครือข่ายอาสา RSA ในระดับภูมิภาค ได้มีเวทีแลกเปลี่ยนประสบการณ์การทำงาน	1.2 ดำเนินการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสบการณ์การทำงาน ในระดับภูมิภาค 4 ภูมิภาค ดังนี้ - ภาคใต้ วันที่ 5 เมษายน 2562 ณ โรงแรมทวินโลตัส อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช - ภาคเหนือ วันที่ 26 เมษายน 2562 ณ โรงแรมศรีวิไล สุโขทัย รีสอร์ท แอนด์ สปา อำเภอเมือง จังหวัดสุโขทัย - ภาคอีสาน วันที่ 16 – 17 พฤษภาคม 2562 ณ โรงแรมสวนปารีสอร์ท อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์ - ภาคกลาง – ตะวันออก วันที่ 31 กรกฎาคม – 1 สิงหาคม 2562 ณ โรงแรมเดอะ ไชมิส โฮเทล พัทยาเหนือ จังหวัดชลบุรี	- หน่วยบริการบางแห่งยังไม่สามารถขึ้นทะเบียนการใช้จ่ายได้ เนื่องจากยังไม่เคยผ่านการอบรมการใช้ยาชุดการตั้งครรภ์จากการอนามัย - ขาดความต่อเนื่องในการส่งต่อบริการ เนื่องจากหน่วยบริการหยุดให้บริการ เนื่องจากประเด็นทัศนคติของแพทย์ และ/หรือทีมสหวิชาชีพ - แพทย์ลาศึกษาต่อ จึงไม่มีแพทย์ท่านอื่น จัดบริการแทนได้ และแพทย์ผู้ให้บริการย้ายหน่วยบริการ - ทัศนคติของแพทย์และทีมสหวิชาชีพ เกี่ยวกับการยุติการตั้งครรภ์ ทำให้ยังไม่สามารถการจัดบริการยุติการตั้งครรภ์ในหน่วยบริการทุกระดับ ทั้งระดับ รพศ. รพท. รพช. ได้ในทุกพื้นที่ ซึ่งส่งผลต่อการเข้าถึงบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย	- ประชาสัมพันธ์หลักสูตรและดำเนินการจัดอบรมหลักสูตรเรื่อง นวัตกรรมการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย - ลงเยี่ยมหน่วยบริการเพื่อสร้างความเข้าใจ และให้ความสำคัญในการจัดบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย - ทบทวนการแพทย์ อีกทั้งการเพิ่มแรงจูงใจในการจัดบริการอย่างต่อเนื่อง	

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1.3 สนับสนุนผู้ประสานงานเครือข่ายอาสา RSA ภูมิภาค จัดการเยี่ยมหน่วยบริการใหม่และหน่วยบริการเดิม เพื่อชักชวนเข้าเป็นเครือข่ายส่งต่อบริการ สร้างขวัญกำลังใจ และช่วยแก้ไข ปัญหาหน่วยบริการให้กับผู้ปฏิบัติในระดับพื้นที่	1.3 ดำเนินงานเยี่ยมและศึกษาดูงาน การตั้งครุฑในวัยรุ่น การปรึกษา ท้องไม่พร้อมและบริการที่ปลอดภัย ในหน่วยบริการใหม่และหน่วยบริการเดิม เพื่อชักชวนเข้าเป็นเครือข่ายส่งต่อบริการยุติ การตั้งครุฑที่ปลอดภัย ได้แก่ - วันที่ 18 มีนาคม 2562 ณ หน่วยบริการในเขตจังหวัดสงขลา ดังนี้ 1. โรงพยาบาลสะบ้าย้อย 2. โรงพยาบาลสงขลา 3. คลินิกเวชกรรม สวท หาดใหญ่ - วันที่ 15 – 16 พฤษภาคม 2562 ณ หน่วยบริการในเขตจังหวัด นครศรีธรรมราช ดังนี้ 1. โรงพยาบาลค่ายวชิราวุธ 2. โรงพยาบาลมหาราช นครศรีธรรมราช 3. โรงพยาบาลนครศรีเตียน			

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1.4 จัดการแลกเปลี่ยนทางวิชาการในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการยุติการตั้งครรภ์ เสวนากรณีศึกษาเพื่อพัฒนาการบริหารจัดการให้กับแพทย์และผู้ให้บริการสุขภาพ	4. โรงพยาบาลสมเด็จ พระยุพราชฉวาง 5. คลินิกเฉพาะทางเวชกรรม สูติศาสตร์ นรีเวชวิทยา หมอธานีรินทร์ - วันที่ 23 กรกฎาคม 2562 ณ โรงพยาบาลศรีสังวาลย์ จังหวัดแม่ฮ่องสอน 1.4 การจัดการแลกเปลี่ยนทางวิชาการ ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการยุติ การตั้งครรภ์นั้น ได้มีการพัฒนา หลักสูตรการอบรม เรื่อง นวัตกรรม การยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย ระหว่างหน่วยงาน/เครือข่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดอบรม ในปีงบประมาณ 2563 ต่อไป			

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
2. การดำเนินงานพื้นที่ปฏิบัติการ สร้างเสริมสุขภาพทางเพศ ซึ่งมี รูปแบบ “ศูนย์บริการที่เป็นมิตร” ในชุมชน โดยภาคประชาสังคม ที่ประสานความร่วมมือกับภาคส่วน ต่างๆ ในทุกระดับ	แนวทางการให้บริการที่เป็นมิตร แบบเสริมพลังแม่วัยรุ่น หน่วยงาน ภาคประชาสังคมร่วมกับหน่วยบริการ ภาครัฐใน อ.สารภี จ.เชียงใหม่ จัดบริการช่วยเหลือครอบครัวแม่วัยรุ่น		พัฒนาแนวทางการร่วมมือ หน่วยบริการภาครัฐและ ประชาสังคมเพื่อสุขภาพเด็ก เยาวชน และครอบครัวแม่วัยรุ่น	มูลนิธิสร้าง เข้าใจเรื่องสุขภาพ ผู้หญิง (สคส.)
3. สร้างเครือข่ายหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐ เอกชนและ ร้านยา ผ่าน lovecarestation	ไม่ได้รับข้อมูลการดำเนินงาน			มูลนิธิแพथทูเฮลท์
กลยุทธ์ 4 สนับสนุนและส่งเสริมให้สถานบริการสาธารณสุขมีและใช้เวชภัณฑ์วางแผนครอบครัวด้วยเทคโนโลยีที่หลากหลายทันกับปัญหา และครอบคลุมระบบประกันสุขภาพ ทุกระบบ				
1. การจัดให้คำปรึกษาที่หลากหลาย ช่องทาง 1.1 ให้ความรู้ ข้อมูลข่าวสาร เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว การคุมกำเนิด ผ่านสื่อบุคคล สื่อสิ่งพิมพ์ และสื่อสังคมออนไลน์ ที่วัยรุ่นสามารถเข้าถึงได้อย่างสะดวก	-จัดกิจกรรมเผยแพร่ความรู้สิทธิ อนามัยการเจริญพันธุ์ เพศวิถีศึกษา การป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ แจกจ่าย ถุงยางอนามัย และสื่อแผ่นพับ โดยเจ้าหน้าที่สมาคมฯ ครูแกนนำ แกนนำเยาวชน อาสาสมัครแกนนำ ของโครงการต่าง ๆ	-การสร้างความเข้มแข็งแก่แกนนำ เยาวชนในสถานศึกษา ต้องพัฒนา อย่างต่อเนื่อง เพราะแกนนำมีการ ปรับเปลี่ยน เช่น ครูผู้รับผิดชอบ ย้ายโรงเรียน นักเรียน/นักศึกษา จบการศึกษา เป็นต้น	- คัดเลือกครู/อาจารย์ที่มี จิตอาสา มีความเข้าใจนักศึกษา มาเข้าร่วมกิจกรรม อย่างต่อเนื่อง -สนับสนุนและส่งเสริมให้ครู แกนนำ และแกนนำเยาวชน จัดกิจกรรมเผยแพร่ความรู้ แก่กลุ่มเป้าหมาย	สมาคมวางแผน ครอบครัว แห่งประเทศไทย ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระศรีนคริน ทราบรมราชชนนี (สวท) โดยคลินิกเวชกรรม

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1.2 ให้การปรึกษาและให้บริการคุมกำเนิด หลังการให้บริการยุติการตั้งครรภ์แก่วัยรุ่น ด้วยวิธีการคุมกำเนิดที่เหมาะสม และสอดคล้องตามความต้องการของวัยรุ่น	-เผยแพร่ความรู้ผ่านคลินิกเวชกรรม สวท ทั้ง 10 แห่ง จำนวน 23,525 คน โดยเป็นเยาวชน จำนวน 7,758 คน -เผยแพร่ความรู้ ข้อมูลข่าวสารด้านสิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ สุขภาวะทางเพศ ผ่านรายการวิทยุ 4 รายการ 18 สถานี ผ่านสื่อออนไลน์ และสื่อสิ่งพิมพ์ต่าง ๆ			สวท ทั่วประเทศ 10 แห่ง
2. ให้บริการคุมกำเนิดและวางแผนครอบครัวแก่ผู้รับบริการยุติการตั้งครรภ์ทุกราย ด้วยวิธีที่หลากหลายและสอดคล้องกับความต้องการของผู้รับบริการ	ให้บริการคุมกำเนิดและวางแผนครอบครัวแก่ผู้รับบริการยุติการตั้งครรภ์ทุกราย ด้วยวิธีที่หลากหลาย เพื่อเป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยความสมัครใจ โดยมีเยาวชนเข้ารับบริการยาเม็ดคุมกำเนิด 3,024 คน ยาฉีดคุมกำเนิด 1,173 คน ฤงยางอนามัย 3,398 คน และยาฝังคุมกำเนิด 111 คน	วัยรุ่นมีความรู้ที่ถูกต้องในเรื่องการนำฤงยางอนามัยไปใช้ แต่ยังมีความเข้าใจผิดในเรื่องการหลังภายนอก ว่าเป็นวิธีที่ป้องกันการตั้งครรภ์ได้	สวท ได้แนะนำวิธีการคุมกำเนิด ด้วยวิธีที่หลากหลาย อาทิ ยาเม็ดคุมกำเนิด ยาฉีดคุมกำเนิด และฤงยางอนามัย ที่นอกจากเป็นการคุมกำเนิด และยังป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อีกด้วย	สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทยฯ (สวท)

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
3. การบริการคุมกำเนิดและวางแผนครอบครัวในกลุ่มที่ยุติการตั้งครรภ์ตลอดจนให้บริการทำหมันชายฟรี	ไม่ได้รับข้อมูลการดำเนินงาน			คลินิกชุมชนเวชกรรม สมาคมพัฒนา ประชากรชุมชน
4. โครงการส่งเสริมและสนับสนุน ถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่นให้กับ ประชากร 6 กลุ่ม 1. ผู้ให้บริการทางเพศ (ทั้งชาย และหญิง) 2. กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย 3. วัยรุ่น/เยาวชน ในสถานศึกษา (อายุ 12 - 24 ปี) 4. วัยรุ่น/เยาวชน นอก สถานศึกษา (อายุ 12 - 24 ปี) 5. กลุ่มที่มีพฤติกรรมเสี่ยงและ ไม่เปิดเผยสถานะ 6. ผู้มารับบริการตรวจโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์	- การประเมินยุทธศาสตร์ถุงยาง อนามัย ฉบับ พ.ศ. 2558- 2562 เป็นข้อมูลนำเข้าใช้ในการจัดทำ ยุทธศาสตร์ถุงยางอนามัย ฉบับใหม่ พ.ศ. 2563-2573 - ได้ผลคาดการณ์จำนวน ความต้องการถุงยางอนามัยที่ใช้ ในการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในกลุ่มประชากรต่าง ๆ รวมถึง เพื่อการวางแผนครอบครัวและช่องว่าง ของจำนวนถุงยางอนามัยที่ต้องการใช้ ทั้งหมดในประเทศไทย - ดำเนินการจัดซื้อถุงยางอนามัยและ สารหล่อลื่นด้วยงบประมาณ 22,616,000 บาท	1. ทางพื้นที่ไม่สามารถเข้าสู่เว็บไซต์ เพื่อทำรายงานการใช้ถุงยางอนามัยและ สารหล่อลื่น (ต่อ.100) ด้วยวิธี VMI (Vendor Managed Inventory) ได้ ทำให้ข้อมูลจำนวนขึ้นของถุงยางอนามัย และสารหล่อลื่น รวมถึงกลุ่มเป้าหมายได้ ไม่ครบในบางพื้นที่ 2. การจัดซื้อถุงยางอนามัยและ สารหล่อลื่นในงบประมาณ 2562 มีความล่าช้ากว่ากำหนด ทำให้การ กระจายถุงยางอนามัยไปถึงพื้นที่ช้า 3.กลุ่มเป้าหมายยังไม่สามารถเข้าถึง ถุงยางอนามัยฟรีได้เท่าที่ควร	1.พัฒนาระบบรายงาน ความต้องการการใช้ถุงยาง อนามัยให้มีความเสถียรสะดวก ต่อพื้นที่ 2.เตรียมการสืบราคาถุงยาง อนามัยในปีงบประมาณที่จะมี การจัดซื้อให้ครบถ้วนรอบด้าน 3.พิจารณาให้มีแผนปฏิบัติการ ที่มีนวัตกรรมใหม่ ๆ ที่ออกมา โดยการมีส่วนร่วมจาก ประชาชน 4.เพิ่มช่องทางการเข้าถึงถุงยาง อนามัยให้เหมาะสมกับ กลุ่มเป้าหมาย เช่น ตามหอพัก นักศึกษา สถานบันเทิงต่าง ๆ	กองโรคเอดส์และ โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	และได้มีการกระจายลงไปในพื้นที่ใน งวดแรกลง โดยแบ่งเป็น ถุงยางอนามัย ขนาด 49 มม. จำนวน 420,000 ชิ้น ขนาด 52 มม. จำนวน 17,000,000 ชิ้น ขนาด 54 มม. จำนวน 4,500,000 ชิ้น สารหล่อลื่น จำนวน 1,200,000 ชิ้น		และตามร้านสะดวกซื้อ	

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
กลยุทธ์ 5 ส่งเสริมความร่วมมือในการให้ความรู้ ให้คำปรึกษา ให้ข้อมูลข่าวสารและความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในวัยรุ่นแก่ผู้รับบริการ ซึ่งเป็นวัยรุ่นอย่างถูกต้อง ครบถ้วน เพียงพอ ผ่านช่องทางการสื่อสารที่หลากหลายและทันสมัย โดยรวมถึงการส่งเสริมบทบาทของร้านขายยาด้วย				
1. จัดอบรมให้ความรู้ ให้คำปรึกษา ในชุมชน โรงเรียนและผู้ปกครอง นักเรียน	ไม่ได้รับข้อมูลการดำเนินงาน			มูลนิธิแพथทูเฮลท์
2. การดำเนินงานพื้นที่ปฏิบัติการ สร้างเสริมสุขภาวะทางเพศ ที่มีการทำงานให้ความรู้ และคำปรึกษากับ แก่นนำเยาวชนและเยาวชน ผ่านการจัดกิจกรรม และผ่านสื่อหลากหลาย รูปแบบ ทั้งออฟไลน์และออนไลน์	พื้นที่ต้นแบบเพื่อสร้างการเรียนรู้ การทำงานกับเยาวชนในประเด็นเรื่อง สุขภาวะทางเพศ จำนวน 1 แห่ง คือ ต.ดอนแก้ว อ.สารภี จ.เชียงใหม่	-	สิ้นสุดโครงการ	มูลนิธิสร้างความเข้าใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง (สคส.)
โครงการ/กิจกรรมเพิ่มเติม				
1. จัดอบรมให้ความรู้ ให้คำปรึกษา ในชุมชน โรงเรียนและผู้ปกครอง นักเรียน -โครงการเด็กวัยเรียนวัยรุ่นสูงดี สมส่วน แข็งแรงและฉลาด	1.ผลิตคู่มือสร้างเสริมศักยภาพนักเรียน Strong Smart Smile เพื่อให้ครู บุคลากร นักวิชาการ เจ้าหน้าที่ สาธารณสุข ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริม สุขภาพในโรงเรียนหรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องสามารถใช้คู่มือเป็นแนวทาง ในการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและ		1.ถอดบทเรียนการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่นในพื้นที่ 2.ยกระดับการพัฒนา ความรอบรู้ด้านสุขภาพในเด็ก วัยเรียนวัยรุ่น ด้วยมาตรการ โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	สร้างเสริมทักษะชีวิตในเด็กวัยเรียน และวัยรุ่น ตามบริบทและสิ่งแวดล้อมของโรงเรียน ภายใต้กิจกรรม “Strong Smart Smile” 2. สนับสนุนให้โรงเรียนกลุ่มเป้าหมาย (โรงเรียนประถมศึกษาขยายโอกาส และโรงเรียนมัธยมศึกษา) นำคู่มือไปใช้ และติดตามการใช้ 3.การพัฒนาและขยายผลการใช้คู่มือ การเสริมสร้างศักยภาพนักเรียน Strong Smart Smile โดยจัดประชุมร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย นักวิชาการ จากส่วนกลาง ศอ.ที่ 1-12 สสม. ผู้บริหารโรงเรียน ครู และ ผู้แทนสภาเด็กและเยาวชน แห่งประเทศไทย รวมจำนวน 70 คน เพื่อจัดทำประเด็นขยายผลและ พัฒนาการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ			

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	วัยรุ่นในประเทศไทย 4.พัฒนานวัตกรรมสุขภาพวัยรุ่น Strong Smart Smile รูปแบบสื่อ Animation เผยแพร่ผ่านช่องทางออนไลน์ You tube เพื่อให้เด็กวัยรุ่นหรือผู้เกี่ยวข้องที่ปฏิบัติงานด้านเด็กวัยรุ่น ได้ศึกษาและใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติตนในชีวิตประจำวัน ซึ่งเป็นแนวทางการส่งเสริมพฤติกรรมที่พึงประสงค์ของวัยรุ่นไทย ใน 1 วัน ภายใต้ชื่อส่งเสริมเด็กวัยรุ่น “สูงดีสมส่วน Strong Smart Smile By NEST”			
2. จัดให้บริการผ่านช่องทางออนไลน์ เช่น Application Line Facebook เว็บไซต์โรงพยาบาล และทางโทรศัพท์	มีการจัดให้บริการผ่านช่องทางออนไลน์ ในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์	-	ดำเนินการกิจกรรมต่อเนื่อง	สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
กลยุทธ์ 6 ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการสร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม และศึกษาวิจัยในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์				
1. โครงการเฝ้าระวังด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ -รายงานการเฝ้าระวังการแท้งประเทศไทย และรายงานเฝ้าระวังการตั้งครรภ์แม่วัยรุ่น ปี พ.ศ. 2562	- มีจังหวัดที่เข้าร่วมการเฝ้าระวังการตั้งครรภ์แม่วัยรุ่น ปี พ.ศ.2562 จำนวน 56 จังหวัด - มีจังหวัดที่เข้าร่วมการเฝ้าระวังการแท้งประเทศไทย ปี พ.ศ. 2562 จำนวน 41 จังหวัด - จัดประชุมชี้แจงแนวทางการเก็บข้อมูลให้ศูนย์อนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลที่สมัครใจเข้าร่วมโครงการ โดยกำหนดให้ดำเนินการเก็บข้อมูลในช่วงเดือนมีนาคม – พฤษภาคม 2562 และบันทึกข้อมูลลงในระบบเฝ้าระวังฯ จากนั้น ทางสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ จะรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์และสรุปผลการเฝ้าระวังการแท้งประเทศไทยและการตั้งครรภ์แม่วัยรุ่น ปี พ.ศ. 2562 จำนวน 2 เรื่อง	1. มีข้อมูลบางส่วนที่ไม่สอดคล้องกัน และข้อมูลมีค่าผิดปกติ (outlier) ทำให้ต้องใช้เวลานานในการวิเคราะห์ข้อมูล และต้องตัดข้อมูลส่วนนี้ออก 2. ทีมวิทยากรติดภารกิจ ไม่สามารถมาตามวันเวลาที่ผู้จัดประชุมกำหนด ทำให้การจัดอบรมเลื่อนออกไปมีผลต่อการจ่ายค่าตอบแทนจึงเกิดความล่าช้าในการเบิกจ่ายงบประมาณ	ดำเนินการกิจกรรมต่อเนื่อง	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
2. โครงการส่งเสริมให้วัยรุ่นเข้าถึงบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตร	แนวทางการให้บริการที่เป็นมิตร แก่เด็ก เยาวชน พื้นที่ต้นแบบ ต.ดอนแก้ว อ.สารภี จ.เชียงใหม่	-	สิ้นสุดโครงการ	มูลนิธิสร้างความรู้เข้าใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง (สคส.)
กลยุทธ์ 7 สนับสนุนให้สถานศึกษา สถานประกอบการ ชุมชน และทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง จัดให้มีระบบการส่งต่อให้นักเรียน/ลูกจ้างเข้าถึงบริการให้คำปรึกษาและบริการอนามัยการเจริญพันธุ์				
1. โรงเรียนที่มีนักเรียนตั้งครรภ์ ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องโดยตรง เช่น ศูนย์บริการสาธารณสุข, มูลนิธิแพธทูเฮลท์	ไม่ได้รับข้อมูลการดำเนินงาน			สำนักงานศึกษา กทม.
2. พื้นที่ต้นแบบ กศน.อำเภอแม่ฮ่องสอน สร้างเสริมสุขภาวะทางเพศ เป็นจุดบริการให้คำปรึกษา/ประสานส่งต่อกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และจัดการเรียนการสอนเรื่องสุขภาวะทางเพศ	จุดบริการให้คำปรึกษาและบริการด้านสุขภาวะทางเพศแก่เด็กและเยาวชนจำนวน 6 แห่งใน 6 ตำบลของอำเภอแม่ฮ่องสอน จ.เชียงใหม่	-	การเสริมศักยภาพแม่วัยรุ่นและครอบครัวเพื่อสุขภาวะเด็กและเยาวชน ในตำบลออนกลาง	มูลนิธิสร้างความรู้เข้าใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง (สคส.)

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
กลยุทธ์ 8 ทบทวน ปรับปรุง แก้ไขกฎหมาย กฎ ระเบียบ และนโยบาย เพื่อเอื้อให้วัยรุ่นเข้าถึงบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์				
ผลักดันกฎกระทรวงและจัดทำแนวทางปฏิบัติให้สอดคล้องกับกฎกระทรวง	ประกาศกฎกระทรวงกำหนดประเภทของสถานบริการและการดำเนินการของสถานบริการ ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2562 ในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 25 มกราคม 2562			กระทรวงสาธารณสุข
กลยุทธ์ 9 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของวัยรุ่น ในการออกแบบบริการติดตามและประเมินผลการให้บริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตร				
โครงการพัฒนารูปแบบการสนับสนุนบทบาทเยาวชนเพื่อติดตามการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ภายใต้ พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น หลักสูตร I D	จัดอบรมหลักสูตร I D Sign เพื่อพัฒนาศักยภาพเยาวชนในเรื่องสิทธิมนุษยชน และ พ.ร.บ. ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น 1. เยาวชนจำนวน 480 คน เข้าร่วมผ่านการอบรม สามารถเป็นแกนนำวิทยากร จำนวน 40 คน	- ขาดความชัดเจนในระบบหน่วยงานต่อการสนับสนุนเยาวชนในระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล - ทัศนคติ การยอมรับการทำงานกับเยาวชน และการทำงานเรื่องเพศศึกษา - กลไกการทำงานกับเยาวชนภาครัฐ เน้นการสั่งการ ขาดการมีส่วนร่วมของเยาวชนในบริบท และสภาพ	สนับสนุนการทำข้อมูลวิจัย โดยเยาวชนเพื่อศึกษาสถานการณ์พื้นที่ ระดับ ตำบล อำเภอ จังหวัด ในเรื่องความรู้ ทักษะ การเข้าถึงบริการ ด้านการป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	มูลนิธิรักษ์ไทย

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	2. เยาวชนสามารถพัฒนารูปแบบการขยายผลความรู้ ที่ได้รับในรูปแบบ Peer to Peer จำนวน 1,393 คน 3. มีระบบข้อมูลดำเนินงาน โดยแกนนำเยาวชน ข้อมูลเสี่ยงเยาวชน จำนวน 3,135 คน ใน 6 อำเภอต่อสถานการณ์ปัญหาและการติดตาม พ.ร.บ. ป้องกันและแก้ไขปัญหาดังตั้งครรภในวัยรุน เกิดกลไกเยาวชนเครือข่ายเยาวชน พัททภษสภและกลไกเยาวชนที่ปรภษาในระดับจังหวัดและระดับอำเภอ 4. แกนนำเยาวชนสามารถเป็นตัวแทนกรรมการอนุกรรมการป้องกันและการแก้ไขการตั้งครรภในวัยรุนเพื่อเสนอ	ปัญหาที่แท้จริง ทำให้การทำงานกับเยาวชนกระจุจมากกว่ากระจาย เช่น สภาเยาวชน ● ศักยภาพการทำงานกับเยาวชน เน้น ความเข้าใจวิถีเยาวชนที่มีความแตกต่าง เช่น เยาวชนในเมือง ชนบท ชาตภันธ์ เป็นต้น ● การทำงานบูรณาการระหว่างหน่วยงานขาดเจ้าภาพในการเชื่อมต่อเน่องชัดเจนในเชิงรับ รุก และยุทธศาสตร์	● ส่งเสริมเยาวชนพัฒนารูปแบบการทำงาน ป้องกันและแก้ไขปัญหาดังตั้งครรภในวัยรุน ● การเสนอผลการดำเนินงานผ่านกลไกอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังตั้งครรภในวัยรุน ● การร่วมทำยุทธศาสตร์การดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาดังตั้งครรภในวัยรุนจังหวัดเซียงใหม่ ● การเชื่อมประสานแผนการขยายผลหลักสูตร I D Sign พัฒนาศักยภาพเยาวชนในเรื่องสิทธิมนุษยชน อนามัยการเจริญพันธุ์	

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	ความต้องการและสะท้อนเสียงเยาวชนต่อการติดตาม พ.ร.บ. ป้องกันและแก้ไขปัญห การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น 5. การจัดการบริการของเยาวชน Peer Counselling ในระบบออนไลน์ และบริการเชิงรุกเข้าถึงวัยรุ่นผ่านออนไลน์ จำนวน 2,234 คน 6. และการส่งต่อบริการวัยรุ่นที่ประสบปัญหาการตั้งครรภ์และการวางแผนครอบครัว ให้คำปรึกษาและส่งต่อบริการสะสมจำนวน 300 คน (เฉพาะ ปี 2562 ถึงปัจจุบัน) จำนวน 80 คน และส่งต่อบริการจำนวน 20 คน		พ.ร.บ.ป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ● สพม.34 จำนวน 64 โรงเรียน และการทำงานในเยาวชนนอกระบบ (กศน) เยาวชนชาติพันธุ์ ● การผลักดันให้เกิดประเด็นเชิงยุทธศาสตร์ พขอ. ในงานห้องในวัยรุ่นในระดับอำเภอ และอปท. ● การส่งเสริมเยาวชน จัดบริการให้คำปรึกษา ร่วมกับเจ้าหน้าที่ Peer Counselling ในระบบออนไลน์	

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
โครงการ/กิจกรรมเพิ่มเติม				
- วัยรุ่นและเยาวชนมีส่วนร่วมใน คณะกรรมการการดำเนินงานคลินิก วัยรุ่นในโรงพยาบาลสังกัดสำนัก การแพทย์	มีการจัดตั้งคณะกรรมการที่มีผู้แทน วัยรุ่นและเยาวชน ในโรงพยาบาล ในสังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ที่มีการดำเนินงาน คลินิกวัยรุ่น	-	ดำเนินการกิจกรรมต่อเนื่อง	สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร

เป้าประสงค์ที่ 3 สถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ มีการผนวกการสอนเรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลลัพธ์
ร้อยละของสถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ ที่มีการจัดการเรียนการสอน เรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	ปี 2564 ร้อยละ 50	อยู่ระหว่างการดำเนินการ

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
กลยุทธ์ 1 ผลักดันให้สถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ มีการผนวกการสอนเรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่สิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องในหลักสูตรระดับอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ				
1. สำรวจสถาบันอุดมศึกษาที่เป็นกลุ่มเป้าหมายในการดำเนินงาน	กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข กำลังรวบรวมข้อมูลจำนวนสถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่มีการจัดการเรียนการสอนเรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยประสานสถาบันพระบรมราชชนก และกระทรวงการอุดมศึกษาวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม รวมทั้งร่วมมือกับหน่วยงานภาควิชาการ และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในการพัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอนเรื่องอนามัยการเจริญพันธุ์ สำหรับสถาบันอุดมศึกษา ในปีงบประมาณ 2563	-	เริ่มดำเนินการ ปีงบประมาณ 2563	สำนักอนามัย การเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
2. สนับสนุนการจัดการเรียนการสอนเรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง		-	เริ่มดำเนินการ ปีงบประมาณ 2563	สำนักอนามัย การเจริญพันธุ์
โครงการ/กิจกรรมเพิ่มเติม				
- การจัดการเรียนการสอนเรื่อง การคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์และ กฎหมายที่เกี่ยวข้องในสถาบัน อุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร	- สำนักวิชาการแพทย์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวงจัดตั้งศูนย์ แพทยศาสตรศึกษา ร่วมกับโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ และโรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์ เพื่อผลิตแพทย์ ในระดับชั้นคลินิก (ปีที่ 4-6) - สถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร มีการจัดการเรียนการสอนเรื่องการคุมกำเนิด ด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์และกฎหมาย ที่เกี่ยวข้อง มีการเรียนการสอน ดังนี้ 1. สอนทฤษฎีเกี่ยวกับการคุมกำเนิดให้นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 4 จำนวน 2 ชั่วโมง 2. สอนเรื่องสิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมาย ที่เกี่ยวข้อง ให้นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 จำนวน 1 ชั่วโมง 3. สอนภาคปฏิบัติเกี่ยวกับการคุมกำเนิดให้นักศึกษาแพทย์ ปีที่ 4,5,6 ในช่วงที่เรียนอยู่ในภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	-	ดำเนินการกิจกรรม ต่อเนื่อง	สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	การดำเนินงานต่อไป	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
กลยุทธ์ 2 เพิ่มช่องทางการเรียนรู้ให้กับนิสิต/นักศึกษาสามารถเรียนรู้ได้ด้วยตนเองอย่างถูกต้อง				
เพิ่มช่องทางการเรียนรู้ผ่านสื่อออนไลน์ เช่น เว็บไซต์ http://teenact.moph.go.th http://rh.anamai.moph.go.th www.lovecarestation.com เป็นต้น	- Facebook RSThai มีจำนวนผู้ติดตาม 5,944 คน *ข้อมูล ณ วันที่ 27 พ.ย. 2562 - Website RSThai (Page view) มีจำนวนผู้เข้าชม 108,954 ครั้ง (จากจำนวนผู้ใช้ที่ไม่ซ้ำกัน 41,146 คน) *ข้อมูล ณ วันที่ 1 ส.ค. 2562 - Facebook Young Love รักเป็นปลอดภัย ดำเนินการตั้งแต่ส.ค. 2558 มีผู้ติดตามจำนวน 107,817 คน จำนวนผู้ถูกใจ 106,686 คน *ข้อมูล ณ วันที่ 27 พ.ย. 2562		- เพิ่มจำนวนผู้ติดตามเพจเฟซบุ๊กและผู้เข้าชมเว็บไซต์ให้มากขึ้น	สำนักอนามัย การเจริญพันธุ์ กรมอนามัย