มาตรฐาน
บริการสุขภาพที่เป็นมิตร
สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563



จัดทำโดย : สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

มาตรฐานบริการสุขภาพ ที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563
พิมพ์ครั้งที่ 1 : กรกฎาคม 2564
พิมพ์ครั้งที่ 2 : กุมภาพันธ์ 2566
จำนวนพิมพ์ : 2,000 เล่ม
พิมพ์ที่ : ศูนย์สื่อและสิ่งพิมพ์แก้วเจ้าจอม มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

คำนำ

กรมอนามัย มีภารกิจส่งเสริมสนับสนุนโรงพยาบาล/สถานบริการทุกระดับ ให้มีการพัฒนาคุณภาพการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ภายใต้มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Youth Friendly Health Services : YFHS) เป็นแนวทางในการพัฒนาโรงพยาบาล/สถานบริการในการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ควบคู่กับการรักษาคุณภาพการเยี่ยมประเมินและรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐานฯ มีการจัดสถานที่บริการ การส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้วัยรุ่นและเยาวชนเข้าถึงและใช้บริการตามความต้องการ ซึ่งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. 2560 - 2569 ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 โดยมุ่งให้บริการที่มีความเป็นมิตรและสอดคล้องกับความต้องการ และสิทธิของวัยรุ่นตามมาตรา 5 ของพระราชบัญญัติฯ เพื่อเป็นการยกระดับคุณภาพการให้บริการตามมาตรฐานฯ ให้สอดคล้องกับมาตรฐานขององค์การอนามัยโลกในด้านการให้บริการสุขภาพแก่วัยรุ่นที่ได้คุณภาพ (Global Standards for Quality Health - Care Services for Adolescents)

กรมอนามัยขอขอบคุณ แพทย์หญิงนันทา อ่วมกุล แพทย์หญิงสายพิณ คูสมิทธิ และนางจารุวรรณ จงวนิช ที่ปรึกษาสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ที่กรุณาให้ความอนุเคราะห์ทางวิชาการ รวมทั้งข้อเสนอแนะจากผู้บริหาร ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้เชี่ยวชาญ แพทย์ พยาบาล ตลอดจนนักวิชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลต่าง ๆ ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

สุดท้ายนี้ กรมอนามัยคาดหวังว่า มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563 จะช่วยให้สถานบริการต่าง ๆ พัฒนาคุณภาพการจัดบริการที่เป็นมิตร การป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์อย่างเป็นรูปธรรม มีความเข้มแข็ง ยั่งยืน และเป็นที่พึ่งของประชากรที่เป็นอนาคตของชาติต่อไป

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

คำนิยม
โดย นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต

วัยรุ่นและเยาวชนเป็นกลุ่มประชากรที่จำเป็นต้องได้รับการพัฒนาอย่างเต็มศักยภาพทั้งทางกาย จิตใจและสังคม กระทรวงสาธารณสุขจึงมีบทบาทในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ดูแลรักษาและฟื้นฟูให้วัยรุ่นและเยาวชนมีสุขภาพดี พร้อมที่จะเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศต่อไป การทำให้วัยรุ่นและเยาวชนเข้าถึงและใช้บริการตามความต้องการ เป็นกลวิธีสำคัญที่เป็นบทบาทและความรับผิดชอบของกระทรวงสาธารณสุขที่ต้องเร่งหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุขบูรณาการแผนงาน/โครงการภายใต้ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามกลุ่มวัย และการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 รวมทั้งกฎกระทรวงภายใต้กฎหมายฉบับนี้

ผมยินดีที่กรมวิชาการที่เกี่ยวข้องร่วมกันส่งเสริมโรงพยาบาลให้มีการดำเนินงานจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ที่เน้นกิจกรรมบริการทั้งเชิงรุก เชิงรับ และเชื่อมโยงบริการกับสถานที่อื่น ๆ เช่น โรงเรียน สถานประกอบกิจการ ชุมชน เป็นต้น และหวังเป็นอย่างยิ่งว่า สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับจะใช้มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563 ฉบับนี้ เป็นแนวทางในการให้บริการอันจะส่งผลดีให้ประเทศไทยประสบความสำเร็จในการทำให้วัยรุ่นและเยาวชนเข้าถึงและใช้บริการสุขภาพที่เป็นมิตร (Youth Friendly Health Services) ครอบคลุมวัยรุ่นทุกกลุ่มและทุกพื้นที่ เพื่อตอบสนองต่อสิทธิในการเข้าถึงบริการอย่างเท่าเทียมกัน ส่งผลต่อการมีพฤติกรรมสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เหมาะสมและเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศให้รุ่งเรืองต่อไป

(นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

คำนิยม
โดย นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย

ถ้าพูดถึงการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน หลายคนมักมองว่าประชากรกลุ่มวัยดังกล่าว สามารถเข้าถึงบริการที่หลากหลายและตัดสินใจได้ด้วยตนเองผ่านช่องทางต่าง ๆ ไม่ว่าจะเป็นช่องทางออนไลน์ สายด่วนให้คำปรึกษา ร้านขายยา หรือสถานบริการสุขภาพที่มีอยู่ทั่วประเทศ แต่ในความเป็นจริงแล้ว การเข้าถึงแหล่งบริการสุขภาพที่น่าเชื่อถือ และการได้รับบริการสุขภาพด้านสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ เช่น การขอรับคำปรึกษาเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น การคุมกำเนิด การยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย การป้องกันและรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และเอดส์ ตลอดจนปัญหาด้านสุขภาพอื่น ๆ นั้น จำเป็นต้องคำนึงถึงบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน มีความเป็นมิตร ไม่ละเมิดความเป็นส่วนตัว และช่วยรักษาความลับได้เป็นอย่างดี เพื่อให้วัยรุ่นและเยาวชนได้รับบริการสุขภาพที่ตอบสนองตามความต้องการอย่างเหมาะสม

คู่มือฉบับนี้ ถือเป็นแนวทางที่มีประโยชน์สำหรับเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลหรือสถานบริการสุขภาพนำไปใช้พัฒนาการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนให้มีคุณภาพและเป็นไปตามมาตรฐานสากล โดยครอบคลุมในเรื่องนโยบายและการบริหารจัดการ การจัดระบบบริการที่มีคุณภาพทั้งเชิงรุกและเชิงรับที่อาศัยความร่วมมือกับชุมชนและภาคีเครือข่าย มีการนำข้อมูลด้านสารสนเทศไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนางาน ตลอดจนการคำนึงถึงผลลัพธ์การดำเนินงานและความพึงพอใจของผู้รับบริการเป็นสำคัญ ทั้งนี้ เพื่อสร้างความมั่นใจได้ว่าวัยรุ่นและเยาวชนสามารถเข้าถึงและได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพอย่างเท่าเทียม และสอดคล้องกับยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ระดับชาติ พ.ศ. 2560 - 2569 ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559



(นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)
อธิบดีกรมอนามัย

สารบัญ

หน้า

คำนำ

คำนิยม

สารบัญ

สารบัญตาราง

สารบัญแผนภูมิ

บทที่ 1 แนวคิดและการให้บริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนในประเทศไทย

- แนวคิดและหลักการ 2
- วัตถุประสงค์ 4
- โครงสร้างของมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563 5
- แนวทางการเยี่ยมประเมินรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ.2563 9
- บทบาทหน้าที่ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 11

บทที่ 2 เกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563

- เกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ.2563 และคำอธิบาย/หลักฐาน 20
- คำนิยาม 40

บทที่ 3 กระบวนการประเมินตนเองของโรงพยาบาลและเกณฑ์การให้คะแนนตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563

- แนวทางการใช้แบบประเมินตนเองของโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข 46
- เกณฑ์การให้น้ำหนักคะแนนในการประเมินตนเองของโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข 48
- น้ำหนักคะแนนของเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563 48
- เกณฑ์การจัดลำดับตามคะแนนรวม ระดับคุณภาพการจัดบริการตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563 49
- การประเมินความพึงพอใจต่อทีมผู้เยี่ยมประเมิน 49

บทที่ 4 แนวปฏิบัติในการเยี่ยมประเมินโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563

- แนวปฏิบัติในการเยี่ยมประเมินโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข 52
- ตัวอย่างกำหนดการเยี่ยมประเมินฯ 55
- คุณลักษณะผู้เยี่ยมประเมิน 56
- บทบาทหัวหน้าทีมและเลขานุการทีมเยี่ยมประเมิน 57

สารบัญ (ต่อ)

หน้า

บรรณานุกรม 58

ภาคผนวก

1. แบบประเมินตนเองตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563 60
2. แบบรายงานข้อมูลสารสนเทศ 78
3. แบบรายงานข้อมูลตัวชี้วัดโดยบันทึกข้อมูลปีปัจจุบันและข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี 83
4. แบบรายงานแนวโน้มผลการดำเนินงาน 87
5. แบบสำรวจการเข้าถึงบริการอนามัยการเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน 90
6. แบบประเมินความพึงพอใจของผู้ให้บริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (คลินิกวัยรุ่น) 101
7. แบบประเมินความพึงพอใจของภาคีเครือข่ายต่อการทำงานร่วมกับโรงพยาบาลในการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน 103
8. แบบประเมินความต้องการการช่วยเหลือด้านสวัสดิการสังคม (แบบ ศชร.3) 105
9. แบบสอบถามความพึงพอใจที่มีต่อการเยี่ยมประเมินและรับรองโรงพยาบาล 107
10. พระราชบัญญัติ กฎกระทรวง และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง 110

รายนามคณะทำงานพัฒนามาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563 111

สารบัญตาราง

หน้า

ตารางที่ 1.1 เปรียบเทียบมาตรฐาน YFHS ฉบับ พ.ศ. 2563 และมาตรฐานสากลขององค์การอนามัยโลก 5
ตารางที่ 1.2 มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563 7
ตารางที่ 1.3 บทบาทหน้าที่ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กรณีโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 11
ตารางที่ 1.4 บทบาทหน้าที่ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กรณีโรงพยาบาล/ศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดกรุงเทพมหานคร 15
ตารางที่ 2.1 เกณฑ์องค์ประกอบที่ 1 นโยบายและการบริหารจัดการ และคำอธิบาย/หลักฐาน 21
ตารางที่ 2.2 เกณฑ์องค์ประกอบที่ 2 ระบบบริการ และคำอธิบาย/หลักฐาน 25
ตารางที่ 2.3 เกณฑ์องค์ประกอบที่ 3 ชุมชนและภาคีเครือข่าย และคำอธิบาย/หลักฐาน 31
ตารางที่ 2.4 เกณฑ์องค์ประกอบที่ 4 ระบบข้อมูลสารสนเทศ และคำอธิบาย/หลักฐาน 34
ตารางที่ 2.5 เกณฑ์องค์ประกอบที่ 5 ผลลัพธ์ และคำอธิบาย/หลักฐาน 37
ตารางที่ 3.1 การให้น้ำหนักคะแนนของเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563 48

สารบัญแผนภูมิ

	หน้า
แผนภูมิที่ 1.1 แนวทางการเยี่ยมประเมินฯ สำหรับโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ. รพท. รพช.)	9
แผนภูมิที่ 1.2 แนวทางการเยี่ยมประเมินฯ สำหรับโรงพยาบาลและศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดกรุงเทพมหานคร	10

บทที่ 1

แนวคิดและการให้บริการสุขภาพที่เป็นมิตร สำหรับวัยรุ่นและเยาวชนในประเทศไทย

บทที่ 1
แนวคิดและการให้บริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนในประเทศไทย

แนวคิดและหลักการ

ปัจจุบันปัญหาสุขภาพของวัยรุ่นเป็นปัญหาที่มีความสำคัญทั่วโลก เนื่องจากสถานการณ์และแนวโน้มปัญหาการตั้งครรภ์ ความเครียด สุขภาพจิต การติดสารเสพติด การเจ็บป่วยจากโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และปัญหาสุขภาพอื่นๆ ของวัยรุ่นและเยาวชนทวีความรุนแรงและมีความซับซ้อนมากขึ้นตามลำดับ อีกทั้งการเปลี่ยนแปลงสภาพแวดล้อมทางเศรษฐกิจ สังคม และครอบครัว ตลอดจนเทคโนโลยีในปัจจุบันส่งผลให้วัยรุ่นและเยาวชนจำนวนไม่น้อยมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาสุขภาพ เช่น พฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย พฤติกรรมการใช้สารเสพติด การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การสูบบุหรี่ และปัญหาด้านสุขภาพจิต

องค์การอนามัยโลก (WHO) ร่วมกับองค์การทุนเพื่อเด็กแห่งสหประชาชาติ (UNICEF) และกองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ (UNFPA) จึงได้เห็นชอบวาระปฏิบัติการร่วมกันในด้านสุขภาพและการพัฒนาของวัยรุ่น ซึ่งมีเป้าหมายสองด้าน คือ การส่งเสริมการพัฒนาสุขภาพในวัยรุ่น การป้องกันและรับมือกับปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้นกับวัยรุ่น วาระนี้ยังได้เรียกร้องให้มีการดำเนินงานที่ออกแบบตรงกับความต้องการและปัญหาของวัยรุ่นและเยาวชน ซึ่งได้แก่ การให้ข้อมูลและสร้างทักษะ การสร้างสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัยและเอื้ออำนวย การให้คำปรึกษาและบริการด้านสุขภาพ ทั้งนี้ บริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นที่สอดคล้องตามหลักการด้านคุณภาพการดูแล (Quality of Care) ขององค์การอนามัยโลกจะต้องเป็นบริการที่สามารถเข้าถึงได้ (accessible) เป็นที่ยอมรับ (acceptable) เท่าเทียม (equitable) เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ (appropriate and effective) นอกจากนี้ องค์การอนามัยโลกได้สนับสนุนประเทศสมาชิก เร่งพัฒนานโยบายยุทธศาสตร์และแผนงานเพื่อป้องกัน และลดปัญหาสุขภาพของวัยรุ่นและเยาวชน รวมทั้งส่งเสริมการดำเนินการที่จะทำให้วัยรุ่นและเยาวชนเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร บริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพที่เรียกว่า Youth Friendly Health Services (YFHS) ซึ่งเป็นยุทธศาสตร์สำคัญประการหนึ่งที่ช่วยป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพของกลุ่มประชากรนี้

จากสถานการณ์ในประเทศไทย พบว่า วัยรุ่นมีเพศสัมพันธ์กันมากขึ้นถึงแม้ว่าแนวโน้มการใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุดกับแฟนหรือคนรัก จะมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 68.5 และ 54.6 ในปี พ.ศ. 2557 เป็นร้อยละ 81.0 และ 80.4 ของนักเรียนชายและหญิงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในปี พ.ศ. 2562 ตามลำดับ แต่พบว่าอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในวัยรุ่นและเยาวชนอายุ 15 – 24 ปี มีแนวโน้มสูงขึ้น คือ จากอัตรา 80.8 ต่อประชากร 100,000 คน ในปี 2553 เป็น 175.3 ต่อประชากร 100,000 คน ในปี พ.ศ. 2562 (สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์, 2562) ขณะที่สถานการณ์อัตราคลอดของหญิงอายุ 15 - 19 ปี ในช่วง ปี พ.ศ. 2555 - 2564 มีแนวโน้มลดลงจากอัตรา 53.4 เป็น 24.4 ต่อประชากรหญิงอายุ 15 – 19 ปี 1,000 คน (กรมอนามัย, 2564) จากข้อมูลแสดงถึงแนวโน้มของสถานการณ์ดังกล่าวจะลดลง แต่ไม่ได้หมายความว่าปัญหาจะถูกคลี่คลายให้หมดลง ดังนั้นการให้บริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน จึงมีความสำคัญต่อการแก้ปัญหาดังกล่าวอย่างต่อเนื่อง

สำหรับประเทศไทย กระทรวงสาธารณสุข ได้มีนโยบายส่งเสริมการพัฒนา YFHS สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน มาอย่างต่อเนื่อง และประกาศเป็นนโยบายของประเทศไทยตั้งแต่เดือนกันยายน พ.ศ. 2553 เมื่อมีการประกาศใช้นโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2553 - 2557) และระบุให้การจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน เป็นหนึ่งในมาตรการหลักเพื่อปรับปรุงบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ของวัยรุ่น มีการบูรณาการแผนงาน โครงการ กำหนดมาตรการแนวทางการดำเนินงานระหว่างกรมวิชาการ เพื่อส่งเสริมภูมิคุ้มกัน ป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของวัยรุ่นภายใต้แผนสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560 - 2564) การขับเคลื่อนแผนงานมาตรการดังกล่าวยังสอดคล้องกับพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 และยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. 2560 - 2569 ในยุทธศาสตร์ที่ 3 ว่าด้วย พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร ครอบคลุมบริการที่จำเป็นทุกด้าน โดยมุ่งให้บริการที่มีความเป็นมิตรและสอดคล้องกับความต้องการและสิทธิของวัยรุ่นตามมาตรา 5 ของพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 ว่าด้วย “วัยรุ่นมีสิทธิตัดสินใจด้วยตนเอง และมีสิทธิได้รับข้อมูลข่าวสารและความรู้ ได้รับการบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ ได้รับการรักษาความลับและความเป็นส่วนตัว ได้รับการจัดสวัสดิการสังคมอย่างเสมอภาคและไม่ถูกเลือกปฏิบัติ และได้รับสิทธิอื่นใดที่เป็นไปเพื่อประโยชน์ตามพระราชบัญญัตินี้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน และเพียงพอ”

จากนโยบายและยุทธศาสตร์ดังกล่าว กรมอนามัย กรมควบคุมโรคและกรมสุขภาพจิต จึงสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตร ตามแนวทางมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Youth Friendly Health Services : YFHS) ในโรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ โดยมีมิติของการบูรณาการงานของกรมวิชาการให้มีความชัดเจนและเป็นรูปธรรมมากขึ้น ควบคู่กับการพัฒนาระบบการเยี่ยมประเมินและรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐานฯ เพื่อดูแลสุขภาพวัยรุ่นแบบองค์รวม ทั้งสุขภาพกาย สุขภาพจิต พัฒนาการด้านการเรียนรู้ อารมณ์ และสังคม ปัจจุบันมีโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้รับการรับรองตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับบูรณาการ จำนวน 798 แห่ง (ร้อยละ 91.2) และโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร มีการดำเนินการจัดบริการตามมาตรฐานจำนวน 5 แห่ง รวมทั้งศูนย์ฝึกเด็กและเยาวชน สังกัดกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน จำนวน 15 แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ 1 เมษายน 2564)

แม้ว่าโรงพยาบาลที่มีการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ได้รับการรับรองตามมาตรฐานแล้วก็ตาม ยังคงมีความท้าทายและช่องว่างในการจัดบริการ (องค์การยูนิเซฟ ประจำประเทศไทย, 2558) โดยเฉพาะอย่างยิ่งการขาดข้อมูลเกี่ยวกับการใช้บริการอนามัยการเจริญพันธ์ในวัยรุ่น และสาเหตุที่วัยรุ่น และเยาวชนเข้ามาใช้บริการจำนวนน้อย (Tangmunkongvorakul, A., Banwell , C., Carmichael, G., Utomo, ID., Seubsman, SA., Kelly, M & Sleigh, A,2012) รวมทั้งข้อมูลความพึงพอใจของวัยรุ่นและเยาวชนที่มารับบริการและภาคีเครือข่าย อุปสรรคในการดำเนินงาน เนื่องมาจากขาดการสนับสนุนจากผู้บริหารในด้านการจัดให้มีบริการอย่างต่อเนื่อง การจัดบริการที่รอบด้าน และการรักษาบุคลากรที่มีทักษะความสามารถไว้กับหน่วยงานของตน นอกจากนั้น ยังมีความท้าทายในด้านการบูรณาการความร่วมมือระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ ในระดับจังหวัด อำเภอ ชุมชน และการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 รวมทั้งกฎกระทรวงภายใต้กฎหมายฉบับนี้

ในปี พ.ศ. 2558 องค์การอนามัยโลก (WHO, 2015) ได้จัดทำมาตรฐานระดับโลกในด้านการให้บริการสุขภาพแก่วัยรุ่นที่ได้คุณภาพ (Global Standards for Quality Health-Care Services for Adolescents World Health Organization & UNAIDS, 2015) เพื่อเป็นแนวทางให้ประเทศต่าง ๆ นำไปใช้เพื่อปรับปรุงคุณภาพการให้บริการสุขภาพแก่วัยรุ่นและเยาวชน ซึ่งเอกสารฉบับนี้นับว่าเป็นมาตรฐานระดับนานาชาติที่มีการจัดทำล่าสุด จากความท้าทายและข้อจำกัดในการจัดบริการ YFHS ในประเทศไทยที่กล่าวมา สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ จึงจัดทำโครงการประเมินบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ในประเทศไทย ภายใต้กรอบสุขภาวะวัยรุ่นร่วมกับองค์การอนามัยโลก (WHO) องค์การทุนเพื่อเด็กแห่งสหประชาชาติ (UNICEF) กองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ (UNFPA) และวิทยาลัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เพื่อศึกษาความสอดคล้องของมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (ฉบับบูรณาการ) และแบบประเมินตนเอง ของประเทศไทยกับมาตรฐานระดับโลกของการให้บริการสุขภาพที่มีคุณภาพแก่วัยรุ่นขององค์การอนามัยโลก ผลการศึกษาสรุปได้ว่าเกณฑ์มาตรฐานบริการฯ ของประเทศไทย (ฉบับบูรณาการ) มีความครอบคลุมเกณฑ์มาตรฐานฯขององค์การอนามัยโลกทั้ง 8 ด้าน แต่มีข้อจำกัดในการประเมิน“ความรอบรู้ด้านสุขภาพของวัยรุ่น” ที่ชัดเจน ผลการศึกษายังให้ข้อเสนอแนะว่า ควรจะพัฒนามาตรฐานฯ ของประเทศไทยให้มีความสอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานฯ ขององค์การอนามัยโลก เพื่อที่จะนำไปเปรียบเทียบกับมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชนของประเทศอื่นได้ เนื่องจากความแตกต่างในเรื่ององค์ประกอบของมาตรฐานฯ ของไทยไม่ได้มีการบรรจุเกณฑ์มาตรฐานระดับโลกไว้ทั้งหมด อาจนำไปสู่ความยากลำบากในการนำไปเปรียบเทียบกับมาตรฐานบริการฯ ของประเทศอื่น การที่ปรับปรุงมาตรฐานฯ จะช่วยลดความไม่ชัดเจนจากความแตกต่างในเรื่ององค์ประกอบของเครื่องมือ (สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์, 2562)

ด้วยเหตุผลดังกล่าว สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย จึงพัฒนาปรับปรุงมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ.2563 ขึ้น โดยมีองค์ประกอบครอบคลุมตามมาตรฐานสากลขององค์การอนามัยโลก และเน้นระบบบริการสุขภาพตามที่กฎกระทรวงกำหนด กล่าวคือ มีเกณฑ์มาตรฐานตัวชี้วัด และองค์ประกอบ 5 ด้าน ได้แก่องค์ประกอบที่ 1 นโยบายและการบริหารจัดการ องค์ประกอบที่ 2 ระบบบริการ องค์ประกอบที่ 3 ชุมชนและภาคีเครือข่าย องค์ประกอบที่ 4 ระบบข้อมูลสารสนเทศ และองค์ประกอบที่ 5 ผลลัพธ์ พร้อมทั้งแบบประเมินตนเองของโรงพยาบาลที่เน้นในเรื่องหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อประโยชน์ในการนำไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนกับโรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ทำให้เห็นผลลัพธ์เชิงคุณภาพควบคู่ผลลัพธ์เชิงปริมาณ ตลอดจนแนวโน้มการดำเนินงานที่จะเป็นข้อมูลให้โรงพยาบาลปรับปรุงคุณภาพการให้บริการเพื่อประโยชน์ในการเข้าถึงบริการของวัยรุ่นและเยาวชนที่ครอบคลุมมิติของการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกัน และรักษาโรค ซึ่งเป็นหัวใจของการให้บริการต่อไป

วัตถุประสงค์

1) เพื่อเป็นแนวปฏิบัติสำหรับสถานบริการสุขภาพทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชนที่มีคุณภาพ

2) เพื่อเป็นการพัฒนาและเสริมพลังสำหรับผู้รับผิดชอบงานและผู้นิเทศงานระดับเขต ระดับจังหวัดและระดับพื้นที่ในการเยี่ยมเสริมพลัง ในการติดตามและประเมินผล

3) เพื่อให้เกิดกระบวนการสำคัญเชิงคุณภาพในการให้บริการสุขภาพในวัยรุ่นและเยาวชนภายใต้พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559

โครงสร้างของมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563

มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563 พัฒนามาจากมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับบูรณาการ ซึ่งเป็นมาตรฐานที่เกิดขึ้นภายใต้ความร่วมมือระหว่าง กรมสุขภาพจิต กรมควบคุมโรค และกรมอนามัย ในปี 2557 ประกอบด้วย 4 องค์ประกอบ 1) การบริหารจัดการ 2) การเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายและการให้บริการ 3) บริการที่ครอบคลุมความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย 4) ระบบบริการที่มีประสิทธิภาพและเป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ประกอบกับองค์การอนามัยโลก และ UNAIDS ได้เผยแพร่ Global Standards for Quality Health - Care Services for Adolescents เมื่อปี พ.ศ. 2558 ดังนั้น จึงมีการปรับโครงสร้างมาตรฐาน YFHS พ.ศ.2563 เพื่อให้เหมาะสมกับบริบทประเทศไทย และสอดคล้องกับมาตรฐานระดับโลก ประกอบด้วย 5 องค์ประกอบ ดังนี้

ตารางที่ 1.1 เปรียบเทียบมาตรฐาน YFHS ฉบับ พ.ศ. 2563 และมาตรฐานสากลขององค์การอนามัยโลก

องค์ประกอบ	มาตรฐาน YFHS ฉบับ พ.ศ. 2563	มาตรฐานขององค์การอนามัยโลก*
องค์ประกอบที่ 1 นโยบายและการบริหารจัดการ	1.1 นโยบายที่มุ่งไปสู่การพัฒนาระบบบริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	มาตรฐานที่ 5 สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก
	1.2 คณะกรรมการ/คณะทำงานเฉพาะที่รับผิดชอบผลักดันและขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	มาตรฐานที่ 7 ข้อมูลและการปรับปรุงคุณภาพ
	1.3 แผนปฏิบัติงาน/โครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	มาตรฐานที่ 8 การมีส่วนร่วมของวัยรุ่น
	1.4 สนับสนุนทรัพยากรเพื่อการจัดระบบบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนตามแผนงานโครงการที่กำหนด	มาตรฐานที่ 8 การมีส่วนร่วมของวัยรุ่น
	1.5 การควบคุม กำกับ ติดตาม และประเมินผลเพื่อการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	มาตรฐานที่ 8 การมีส่วนร่วมของวัยรุ่น

องค์ประกอบที่ 2 ระบบบริการ	2.1 บริการสุขภาพที่มีคุณภาพและครอบคลุมความต้องการของวัยรุ่นและเยาวชน	มาตรฐานที่ 3 บริการที่เหมาะสมและครบวงจร
	2.2 ศักยภาพของผู้ให้บริการและทีมสนับสนุน	มาตรฐานที่ 4 สมรรถนะของผู้ให้บริการ
	2.3 คุณลักษณะของการให้บริการ	มาตรฐานที่ 6 ความเท่าเทียมและการไม่เลือกปฏิบัติ
องค์ประกอบที่ 3 ชุมชนและภาคีเครือข่าย	3.1 การเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายในชุมชน (เชิงรุก) เพื่อให้ความรู้และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ และสื่อต่าง ๆ เพิ่มการเข้าถึงบริการโดยมีส่วนร่วมของวัยรุ่น เยาวชน และภาคีเครือข่าย	มาตรฐานที่ 1 ความรอบรู้ด้านสุขภาพของวัยรุ่น
	3.2 ทำเนียบภาคีเครือข่ายและโครงสร้างการประสานงาน	มาตรฐานที่ 2 การสนับสนุนจากชุมชน
	3.3 โครงการ/กิจกรรมที่สนับสนุนหรือดำเนินการโดยองค์กรในชุมชนหรือภาคีเครือข่าย	มาตรฐานที่ 2 การสนับสนุนจากชุมชน
	3.4 ความรู้/ทักษะต่าง ๆ ที่ให้แก่วัยรุ่นและเยาวชนในสถานศึกษา/ชุมชน ที่มุ่งเน้นเพื่อการปรับพฤติกรรมและการเข้าถึงบริการสุขภาพ	มาตรฐานที่ 2 การสนับสนุนจากชุมชน
องค์ประกอบที่ 4 ระบบข้อมูลสารสนเทศ	4.1 ข้อมูลทั่วไปของวัยรุ่นและเยาวชนในพื้นที่รับผิดชอบ	มาตรฐานที่ 7 ข้อมูลและการปรับปรุงคุณภาพ
	4.2 ข้อมูลการรับบริการของวัยรุ่นและเยาวชนของโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข	มาตรฐานที่ 7 ข้อมูลและการปรับปรุงคุณภาพ
	4.3 การนำข้อมูลไปพัฒนาระบบบริการ	มาตรฐานที่ 7 ข้อมูลและการปรับปรุงคุณภาพ

องค์ประกอบ	มาตรฐาน YFHS ฉบับ พ.ศ. 2563	มาตรฐานขององค์การอนามัยโลก*
องค์ประกอบที่ 5 ผลลัพธ์	5.1 แนวโน้มผลการดำเนินงาน	มาตรฐานที่ 1 ความรอบรู้ด้านสุขภาพของวัยรุ่น
	5.2 การประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการที่คลินิกวัยรุ่น บริการเชิงรุกนอกสถานที่ผู้ให้บริการ และภาคีเครือข่าย	มาตรฐานที่ 7 ข้อมูลและการปรับปรุงคุณภาพ

แหล่งที่มา * World Health Organization (WHO). Global standards for quality health-care services for adolescents: a guide to implement a standards-driven [Internet]. 2015 [cited 2018 Jan 15]. Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/183935/9789241549332

ตารางที่ 1.2 มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563
ประกอบด้วย 5 องค์ประกอบ มี 17 ข้อ (118 ข้อย่อย) ดังนี้

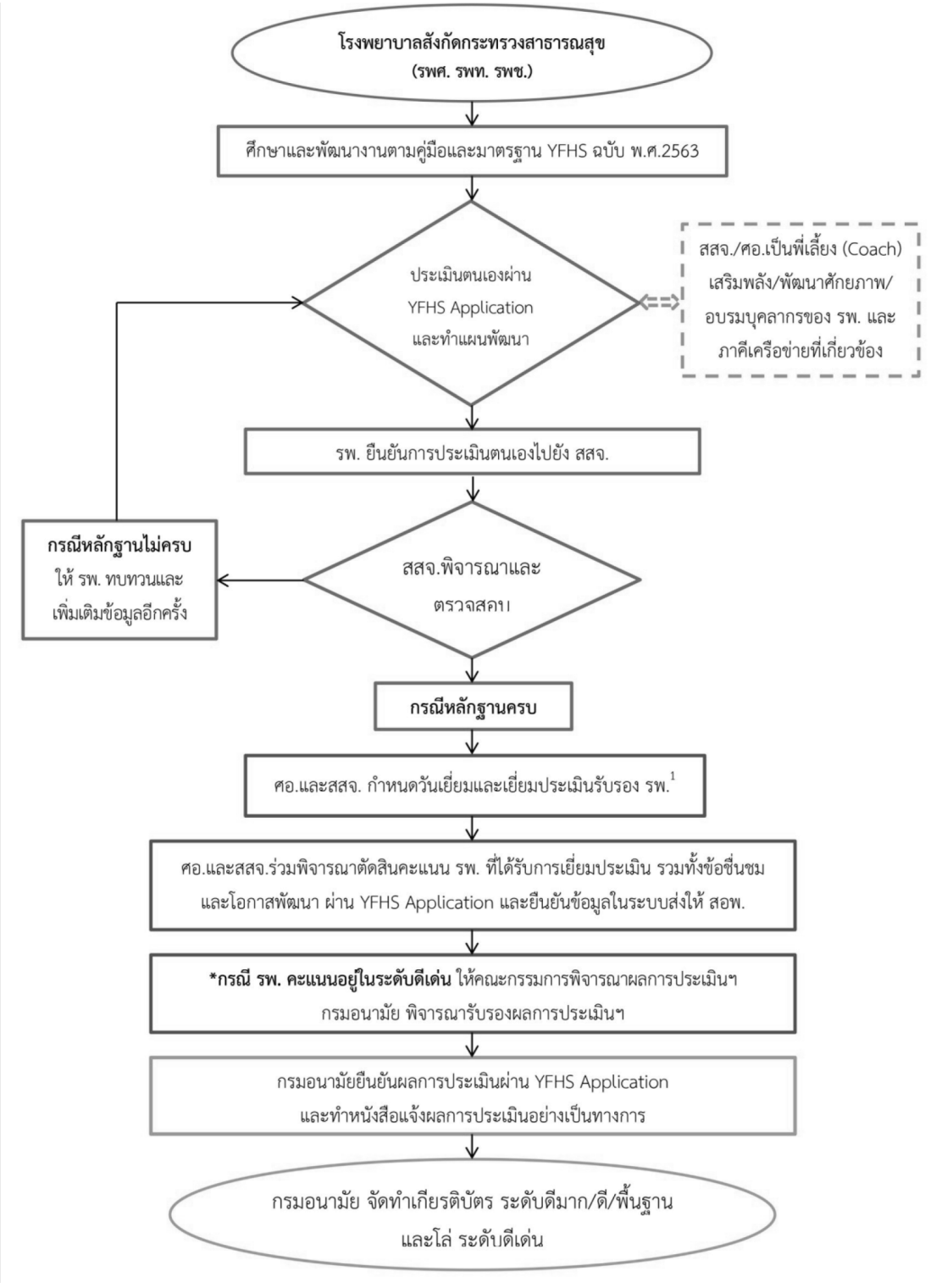
องค์ประกอบ	ข้อย่อย
องค์ประกอบที่ 1 นโยบายและการบริหารจัดการ มี 5 ข้อ (20 ข้อย่อย)	
1.1 นโยบายที่มุ่งไปสู่การพัฒนาระบบบริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	2
1.2 คณะกรรมการ/คณะทำงานเฉพาะที่รับผิดชอบผลักดันและขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพวัยรุ่นและเยาวชน	3
1.3 แผนปฏิบัติงาน/โครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	3
1.4 การสนับสนุนทรัพยากรเพื่อการจัดระบบบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนตามแผนงานโครงการที่กำหนด	9
1.5 การควบคุม กำกับ ติดตาม และประเมินผลเพื่อการพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่เป็นมิตร	3
องค์ประกอบที่ 2 ระบบบริการ มี 3 ข้อ (51 ข้อย่อย)	
2.1 บริการสุขภาพที่มีคุณภาพและครอบคลุมความต้องการของวัยรุ่นและเยาวชน	27
2.2 ศักยภาพของผู้ให้บริการ และทีมสนับสนุน	6
2.3 คุณลักษณะของการให้บริการ	18

องค์ประกอบ	ข้อย่อย
องค์ประกอบที่ 3 ชุมชนและภาคีเครือข่าย มี 4 ข้อ (16 ข้อย่อย)	
3.1 การเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายในชุมชน (เชิงรุก) เพื่อให้ความรู้และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ และสื่อต่าง ๆ เพิ่มการเข้าถึงบริการโดยมีส่วนร่วมของวัยรุ่น เยาวชนและภาคีเครือข่าย	4
3.2 ทำเนียบภาคีเครือข่าย และโครงสร้างการประสานงาน	6
3.3 โครงการ/กิจกรรมที่สนับสนุนหรือดำเนินการโดยองค์กรในชุมชน หรือภาคีเครือข่าย	4
3.4 ความรู้/ทักษะต่าง ๆ ที่ให้แก่วัยรุ่นและเยาวชนในสถานศึกษา/ชุมชน ที่มุ่งเน้นเพื่อการปรับพฤติกรรมและการเข้าถึงบริการสุขภาพ	2
องค์ประกอบที่ 4 ระบบข้อมูลสารสนเทศ มี 3 ข้อ (21 ข้อย่อย)	
4.1 ข้อมูลทั่วไปของวัยรุ่นและเยาวชนในพื้นที่รับผิดชอบ	2
4.2 ข้อมูลการรับบริการของวัยรุ่นและเยาวชนของโรงพยาบาล/สถานบริการ	5
4.3 การนำข้อมูลไปพัฒนาระบบบริการ	14
องค์ประกอบที่ 5 ผลลัพธ์ มี 2 ข้อ (10 ข้อย่อย)	
5.1 แนวโน้มผลการดำเนินงาน	6
5.2 การประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการที่คลินิกวัยรุ่น บริการเชิงรุกนอกสถานที่ ผู้ให้บริการ และภาคีเครือข่าย	4

หมายเหตุ รายละเอียดของเกณฑ์มาตรฐานฯ อยู่ในบทที่ 2 หน้า 20

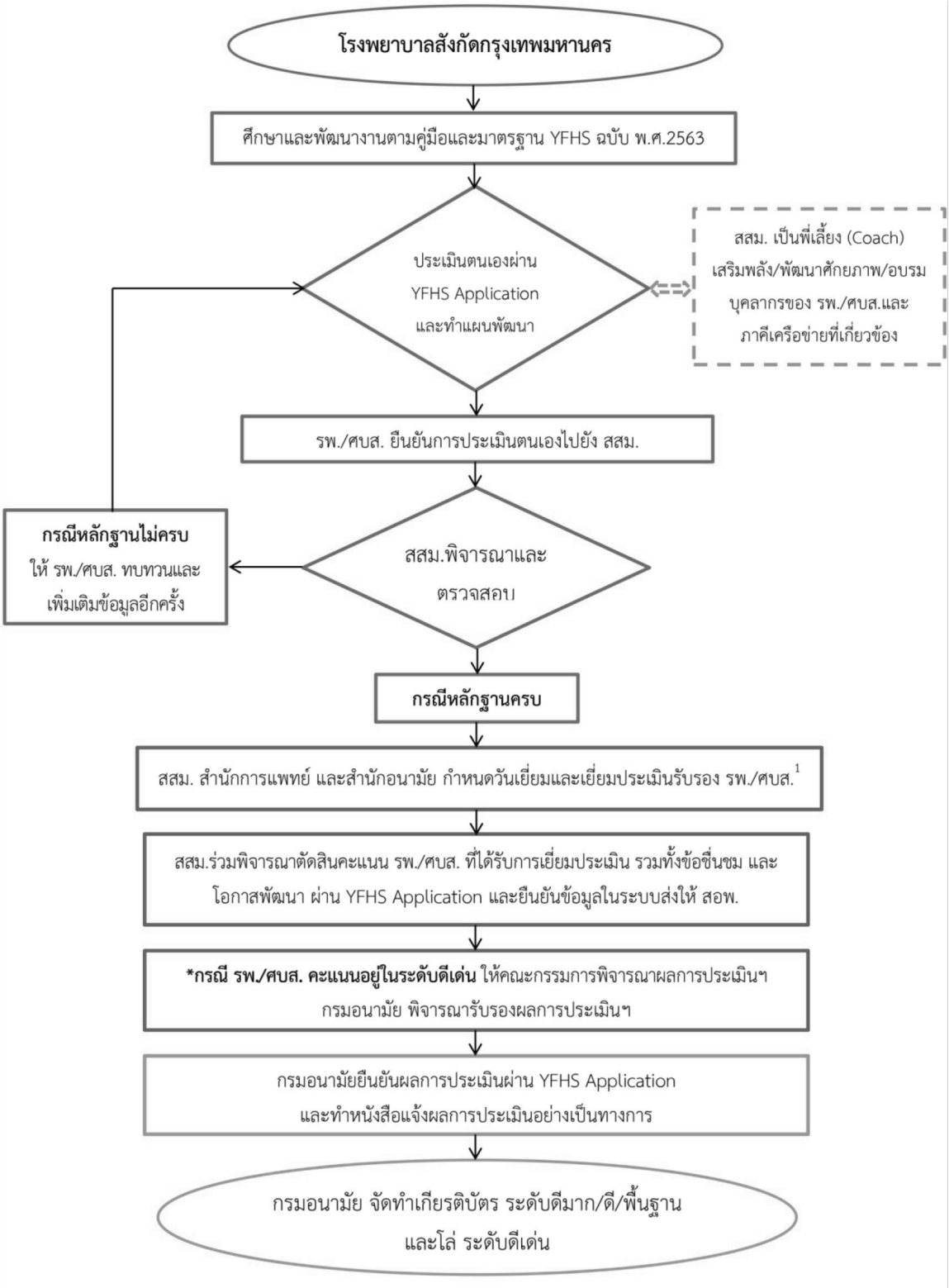
แนวทางการเยี่ยมประเมินรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563

แผนภูมิที่ 1.1 แนวทางการเยี่ยมประเมินฯ สำหรับโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ. รพท. รพช.)



หมายเหตุ รูปแบบการเยี่ยมประเมินกรณีสถานการณ์ Covid 19 หรือมีเหตุผลความจำเป็นไม่สามารถลงพื้นที่ได้การเยี่ยมประเมินโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข สามารถเยี่ยมประเมินผ่านระบบวิดีทัศน์ทางไกลได้ เช่น ประชุม Video conference, Virtual survey เป็นต้น

แผนภูมิที่ 1.2 แนวทางการเยี่ยมประเมินฯ สำหรับโรงพยาบาลและศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดกรุงเทพมหานคร



หมายเหตุ รูปแบบการเยี่ยมประเมินกรณีสถานการณ์ Covid 19 หรือมีเหตุผลความจำเป็นไม่สามารถลงพื้นที่ได้การเยี่ยมประเมินโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข สามารถเยี่ยมประเมินผ่านระบบวิดีทัศน์ทางไกลได้เช่น ประชุม Video conference, Virtual survey เป็นต้น

บทบาทหน้าที่ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ตารางที่ 1.3 บทบาทหน้าที่ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กรณีโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ขั้นตอน	หน่วยงาน			
	รพช. /รพท. /รพศ.	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	ศูนย์อนามัย	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
การเตรียมความพร้อม	• รพ. เตรียมความพร้อมในการขอรับการประเมิน โดยศึกษาและพัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐาน YFHS ฉบับ พ.ศ. 2563 และประเมินตนเอง ตามแนวทางมาตรฐานฯ และจัดทำแผนพัฒนาการจัดบริการ YFHS	• ร่วมกับ ศอ. สรุปการดำเนินงานปีปัจจุบันความก้าวหน้าการดำเนินงาน รพ. ตามมาตรฐาน YFHS และผลการประเมินความพึงพอใจของวัยรุ่นต่อการจัดบริการตามมาตรฐาน YFHS ฉบับ พ.ศ. 2563	• สรุปการดำเนินงานปีปัจจุบันความก้าวหน้าการดำเนินงาน รพ.ตามมาตรฐาน YFHS และผลการประเมินความพึงพอใจของวัยรุ่นต่อการจัดบริการตามมาตรฐาน YFHS ฉบับ พ.ศ. 2563 รายเขตสุขภาพ	• สรุปความก้าวหน้าการดำเนินงาน รพ.มาตรฐานYFHS และผลการประเมินความพึงพอใจของวัยรุ่นต่อการจัดบริการตามมาตรฐาน YFHS ฉบับ พ.ศ. 2563 ในภาพรวมของประเทศ
	• ทำแผนงานและงบประมาณการพัฒนา รพ.ตามมาตรฐาน YFHS ฉบับ พ.ศ. 2563 เสนอ สสจ.	• แจ้ง รพ.ที่ครบรอบการเยี่ยมประเมิน กระตุ้นให้ประเมินตนเองผ่านโปรแกรม YFHS Application • จัดประชุมเพื่อทำแผนระดับจังหวัดในเรื่องแผนการเยี่ยมประเมิน รพ.ตามมาตรฐานฯ	• แจ้งเป้าหมาย รพ.ที่ต้องได้รับการเยี่ยมประเมินให้แก่ สสจ. • รับทราบข้อมูลของแผนระดับจังหวัดในการเยี่ยมประเมินรับรอง YFHS ฉบับ พ.ศ. 2563 และแจ้งข้อมูลจำนวน รพ.ที่พร้อมเยี่ยมประเมินในเขตสุขภาพให้สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	• รับทราบข้อมูลแผนการเยี่ยมประเมินรับรอง และจัดทำแผนการเยี่ยมประเมินรับรองในทุกเขตสุขภาพ
การขอรับการประเมิน	• เตรียมเอกสาร/หลักฐานการประเมินตนเองในแต่ละองค์ประกอบ	• ตรวจสอบข้อมูลแบบประเมินตนเอง เอกสาร หลักฐานที่เกี่ยวข้องในโปรแกรม	• ร่วมกับ สสจ.เป็นพี่เลี้ยง (Coach) เยี่ยมเสริมพลัง/พัฒนาศักยภาพ/อบรมบุคลากรของ รพ.และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	• ตรวจสอบค่าเป้าหมายการขอรับการประเมินรับรองในแต่ละเขตสุขภาพ

ขั้นตอน	หน่วยงาน			
	รพช. /รพท. /รพศ.	**สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด**	**ศูนย์อนามัย**	**สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย**
	• ส่งแบบประเมินตนเองพร้อมเอกสาร หลักฐานที่เกี่ยวข้อง ในการเยี่ยมประเมินตามมาตรฐานฯ ให้ สสจ. ผ่านโปรแกรม YFHS Application	• กรณีเอกสารไม่ครบและ/หรือมีความไม่ชัดเจน ในการประเมินตนเองของ รพ. ควรให้คำปรึกษาและให้ข้อเสนอแนะ เพื่อให้ รพ.พิจารณาทบทวนการประเมิน • รวบรวมข้อมูลการประเมินตนเองของ รพ. และวิเคราะห์จุดอ่อน จุดแข็ง แต่ละองค์ประกอบ เพื่อการวางแผนในการพัฒนา • ร่วมกับศอ. เป็นพี่เลี้ยง เยี่ยมเสริมพลัง/พัฒนาศักยภาพ/อบรมบุคลากรของ รพ. และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง		
การเตรียมเยี่ยมประเมิน	• เตรียมการรับการเยี่ยมประเมินตามมาตรฐานฯ	• ส่งแบบประเมินตนเองของ รพ.พร้อมเอกสาร หลักฐานและข้อมูลโรงพยาบาลที่พร้อมเยี่ยมประเมินรับรองให้ศูนย์อนามัยผ่านโปรแกรม YFHS Application	• กำหนดวันเยี่ยมและวางแผนการเยี่ยมประเมินรับรองร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และ สสจ. • รวบรวมข้อมูล รพ.ที่มีความพร้อมในการประเมินรับรอง รายจังหวัด และภาพรวมในเขตสุขภาพเมื่อเทียบกับเป้าหมาย	• รวบรวมข้อมูลจำนวน รพ. ที่พร้อมรับการประเมินรับรอง เพื่อดูเป้าหมายรายเขตสุขภาพ

ขั้นตอน	หน่วยงาน			
	รพช. /รพท. /รพศ.	**สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด**	**ศูนย์อนามัย**	**สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย**
			และประสาน สสจ.ในกรณีที่ รพ. แสดงความต้องการเยี่ยมประเมินน้อยกว่าเป้าหมายรายเขต • ส่งข้อมูลจำนวนรพ.ที่พร้อมรับการประเมินให้สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	
การเยี่ยมประเมินและการรายงานผลการประเมิน	• รับการเยี่ยมประเมินตามมาตรฐานฯ • เตรียมหลักฐานและข้อมูลเพื่อแสดงต่อทีม ในกรณีที่มีเอกสารชี้แจงเพิ่มเติมหลังการยื่นเอกสาร ให้ สสจ.ผ่านโปรแกรม YFHS Application • เตรียมการและวางแผนพัฒนา รพ.ตามข้อเสนอแนะ ของ สสจ. และศอ. และเสนอแผนพัฒนาบริการ YFHS ต่อผู้บริหาร	• เยี่ยมประเมินรับรอง รพ. ในเขตรับผิดชอบ ร่วมกับศอ.และร่วมพิจารณาคะแนน (ระดับพื้นฐาน/ดี/ดีมาก/ดีเด่น) โดยรูปแบบการเยี่ยมได้หลายวิธีทั้ง on site หรือ on line (โทรศัพท์ Video conference Virtual survey) • กรณีระดับดีเด่น ศอ.และ สสจ. ต้องเยี่ยมประเมิน รพ.	• เยี่ยมประเมินรับรอง รพ. ในเขตรับผิดชอบ ร่วมกับสสจ.และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งพิจารณาคะแนน (ระดับพื้นฐาน/ดี/ดีมาก/ดีเด่น) • รายงานผลการเยี่ยมประเมิน รพ. และระดับคะแนนคุณภาพไปที่สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ผ่าน YFHS Application เพื่อให้สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ยืนยันและออกหนังสือรับรองอย่างเป็นทางการ	• พิจารณาผลการประเมินรับรองที่ศอ. ยืนยันข้อมูลใน YFHS Application ทุกวันที่ 20 ของเดือน • ตรวจสอบข้อมูลคะแนนรายองค์ประกอบและหลักฐานที่เกี่ยวข้อง และพิจารณาคะแนนที่ผู้ประเมินระดับเขตลงเยี่ยม ในระดับพื้นฐาน/ดี/ดีมาก ถ้าครบถ้วนและเหมาะสม สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ยืนยันผลผ่าน YFHS Application และออกหนังสือรับรองอย่างเป็นทางการ

ขั้นตอน	หน่วยงาน			
	รพช. /รพท. /รพศ.	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	ศูนย์อนามัย	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
				• กรณีที่คะแนนที่ผู้ประเมินระดับเขตลงเยี่ยม ในระดับดีเด่น พิจารณาคะแนน โดยคณะกรรมการพิจารณาผลการประเมินรับรองฯ กรมอนามัย • สุ่มเยี่ยมประเมินรับรองในกรณีที่ได้คะแนนระดับดีเด่น ร่วมกับศอ. ทีมผู้เชี่ยวชาญ • ยืนยันผลการประเมินรับรองผ่าน YFHS Application และออกหนังสือรับรองอย่างเป็นทางการ • จัดทำประกาศนียบัตรรับรอง กรณีระดับพื้นฐาน/ดี/ดีมาก และโล่กรณีระดับดีเด่น

ตารางที่ 1.4 บทบาทหน้าที่ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กรณีโรงพยาบาล/ศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดกรุงเทพมหานคร

ขั้นตอน	หน่วยงาน			
	โรงพยาบาล/ศูนย์บริการสาธารณสุข	**สำนักการแพทย์/สำนักอนามัย**	**สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง (สสม.)**	**สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย**
การเตรียมความพร้อม	• รพ./ศบส. เตรียมความพร้อมในการขอรับการประเมิน ศึกษาและพัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐาน YFHS ฉบับ พ.ศ. 2563 ประเมินตนเอง ตามแนวทางมาตรฐานฯ และจัดทำแผนพัฒนาการจัดบริการ YFHS	• ร่วมกับ สสม. สรุปการดำเนินงานปีปัจจุบันความก้าวหน้าการดำเนินงาน รพ./ศบส. ตามมาตรฐาน YFHS และผลการประเมินความพึงพอใจของวัยรุ่นต่อการจัดบริการตามมาตรฐาน YFHS ฉบับ พ.ศ. 2563	• เป็นพี่เลี้ยง (Coach) เยี่ยมเสริมพลัง/พัฒนาศักยภาพ/อบรม บุคลากรของ รพ./ศบส. สังกัดกรุงเทพมหานคร	• ให้คำปรึกษาเพื่อการพัฒนา รพ./ศบส. ตามมาตรฐาน YFHS ฉบับ พ.ศ. 2563
	• ทำการแผนงานและงบประมาณพัฒนา รพ. /ศบส.ตามมาตรฐาน YFHS ฉบับ พ.ศ. 2563 เสนอต้นสังกัด	• แจ้ง รพ./ศบส. ที่ครบรอบการเยี่ยมประเมิน กระตุ้นให้ประเมินตนเองโดยใช้โปรแกรม YFHS Application • จัดประชุมเพื่อทำแผนการเยี่ยมประเมิน รพ./ศบส. ตามมาตรฐานฯ	• ศึกษาข้อมูลแผนการเยี่ยมประเมินรับรอง YFHS ฉบับ พ.ศ. 2563 และแจ้งข้อมูลจำนวน รพ./ศบส. ที่พร้อมเยี่ยมประเมิน ในเขต กทม.ให้สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	• วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อจัดทำแผนการเยี่ยมประเมินรับรอง

ขั้นตอน	หน่วยงาน			
	โรงพยาบาล/ศูนย์บริการสาธารณสุข	**สำนักการแพทย์/สำนักอนามัย**	**สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง (สสม.)**	**สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย**
การขอรับการประเมิน	• เตรียมเอกสาร/หลักฐานในแต่ละองค์ประกอบตามแบบประเมินตนเอง • ส่งแบบประเมินตนเองพร้อมเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ในการเยี่ยมประเมินตามมาตรฐาน ฯ ให้สสม. ผ่านโปรแกรม YFHS Application	• ตรวจสอบข้อมูลแบบประเมินตนเอง เอกสาร หลักฐานที่เกี่ยวข้องในโปรแกรม • กรณีเอกสารไม่ครบและ/หรือไม่ชัดเจนในการประเมินตนเองของ รพ./ศบส. ควรให้คำปรึกษาและให้ข้อเสนอแนะ เพื่อให้รพ.พิจารณาทบทวนการประเมิน • รวบรวมข้อมูลการประเมินตนเองของ รพ./ศบส. และวิเคราะห์จุดอ่อน จุดแข็งแต่ละองค์ประกอบเพื่อการวางแผนในการพัฒนา • ร่วมกับ สสม. เป็นพี่เลี้ยง (Coach) เยี่ยมเสริมพลัง/พัฒนาศักยภาพ/อบรม บุคลากรของ รพ./ศบส. และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	• ตรวจสอบข้อมูลแบบประเมินตนเอง เอกสาร หลักฐานที่เกี่ยวข้อง • กรณีเอกสารไม่ครบและหรือมีความไม่ชัดเจน สสม.ต้องให้คำปรึกษา และข้อเสนอแนะเพื่อให้รพ./ศบส. ให้มีการพัฒนาและแก้ไข • กรณีเอกสารครบ ยืนยันข้อมูลผ่านโปรแกรม YFHS Application	• ร่วมกับสสม. เป็นพี่เลี้ยง (Coach) เยี่ยมเสริมพลัง/พัฒนาศักยภาพ/อบรม บุคลากรของรพ. และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

ขั้นตอน	หน่วยงาน			
	โรงพยาบาล/ศูนย์บริการสาธารณสุข	**สำนักการแพทย์/สำนักอนามัย**	**สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง (สสม.)**	**สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย**
การเตรียมเยี่ยมประเมิน	เตรียมการรับการเยี่ยมประเมินตามมาตรฐานฯ	• ส่งแบบประเมินตนเองของ รพ./ศบส. พร้อมเอกสาร หลักฐานและข้อมูลโรงพยาบาลที่พร้อมเยี่ยมประเมินรับรองให้ สสม. ผ่านโปรแกรม YFHS Application	ประสานสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์และกำหนดแผนการเยี่ยมประเมิน รวมทั้งแจ้งกำหนดการให้ รพ./ศบส. ที่พร้อมรับการเยี่ยมประเมินทราบ	• ประสานกำหนดการประเมินรับรองและนัดหมายทีมผู้เยี่ยมประเมิน
การเยี่ยมประเมินและการรายงานผลการประเมิน	• รับการเยี่ยมประเมิน ตามมาตรฐานฯ • เตรียมหลักฐานและข้อมูลเพื่อแสดงต่อทีม ในกรณีที่มีเอกสารชี้แจงเพิ่มเติมหลังการยื่นเอกสารให้ สสม. • เตรียมการและวางแผนพัฒนา รพ./ศบส. ตามข้อเสนอแนะของกรมอนามัยประเมินผลการพัฒนา รพ. และภาคีเครือข่าย รวมทั้งวิเคราะห์ข้อมูลและความต้องการภายในหน่วยงานเพื่อเตรียมการทำแผนพัฒนาบริการ YFHS เสนอผู้บริหาร	• เยี่ยมประเมินรับรอง รพ./ศบส. ร่วมกับ สสม.และร่วมพิจารณาคะแนน (ระดับพื้นฐาน/ดี/ดีมาก/ดีเด่น) โดยรูปแบบการเยี่ยมได้หลายวิธีทั้ง onsite หรือ online (โทรศัพท์ Video conference Virtual survey) • กรณีระดับดีเด่น สสม.และสำนักการแพทย์/สำนักอนามัย ต้องเยี่ยมประเมิน รพ./ศบส.	• ร่วมกับทีมประเมินจากสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ เข้าเยี่ยมประเมิน รพ./ศบส. ตามกำหนด • ร่วมพิจารณาคะแนนการเยี่ยมประเมิน (ระดับพื้นฐาน/ดี/ดีมาก/ดีเด่น) รายงานผลการเยี่ยมประเมินและระดับคะแนนตามไปที่สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ผ่านเครื่องมือ YFHS Application เพื่อให้กรมอนามัยออกหนังสือรับรองอย่างเป็นทางการ • วางแผนในการเยี่ยมการเสริมพลัง รพ./ศบส. ตามความต้องการของพื้นที่เป็นที่ปรึกษาการจัดทำแผนพัฒนา YFHS ของ รพ./ศบส.	• ร่วมกับสสม. เข้าเยี่ยม รพ./ศบส. ตามกำหนด.และร่วมพิจารณาคะแนนการเยี่ยมประเมินรับรองกับ สสม. • ยืนยันผลการประเมินรับรองผ่าน YFHS Application และออกหนังสือรับรองอย่างเป็นทางการ • จัดทำประกาศนียบัตรรับรองกรณีระดับพื้นฐาน/ดี/ดีมาก และโล่กรณีระดับดีเด่น

บทที่ 2

เกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตร สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563

บทที่ 2
เกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563

การดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563 จำเป็นจะต้องมีความเข้าใจในเนื้อหาสาระ และกระบวนการของการจัดทำมาตรฐาน รวมทั้งวัตถุประสงค์ ในแต่ละองค์ประกอบที่จะต้องมีความสอดคล้อง ทั้งในด้านนโยบาย แผนงาน และกิจกรรม รวมทั้งการรวบรวมการจัดเก็บข้อมูลที่มุ่งสู่ผลลัพธ์เชิงประจักษ์ (Evidence Base) ของทั้ง 5 องค์ประกอบ คือ

องค์ประกอบที่ 1 นโยบายและการบริหารจัดการ

องค์ประกอบที่ 2 ระบบบริการ

องค์ประกอบที่ 3 ชุมชนและภาคีเครือข่าย

องค์ประกอบที่ 4 ระบบข้อมูลสารสนเทศ

องค์ประกอบที่ 5 ผลลัพธ์

โดยที่ในแต่ละรายองค์ประกอบจะต้องมีข้อย่อย และเกณฑ์มาตรฐานซึ่งในขณะเดียวกันอาจทำให้ผู้รับผิดชอบงานและผู้เยี่ยมประเมิน เกิดความสับสน ดังนั้น จึงจำเป็นต้องมีคำอธิบาย/หลักฐานในแต่ละข้อย่อย เพื่อให้เกิดความเข้าใจในทิศทางเดียวกัน

ตารางที่ 2.1 เกณฑ์องค์ประกอบที่ 1 นโยบายและการบริหารจัดการ และคำอธิบาย/หลักฐาน

องค์ประกอบที่ 1 นโยบายและการบริหารจัดการ		
องค์ประกอบ	**ข้อย่อย**	**คำอธิบาย/หลักฐาน**
1.1 นโยบายที่มุ่งไปสู่การพัฒนาระบบบริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน[1]	1.1.1 โรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุขมีนโยบายในการดำเนินงานที่เป็นลายลักษณ์อักษร	- หนังสือราชการ/เอกสาร การประกาศนโยบาย ในการพัฒนาคุณภาพของ รพ. เช่น นโยบายให้บริการการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย นโยบายการพัฒนาคุณภาพบริการ (HA) นโยบายภาพรวมของโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข ที่ครอบคลุมด้านพัฒนาสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน เป็นต้น
	1.1.2 มีการสื่อสาร/ประกาศนโยบายแก่บุคลากรและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในหน่วยบริการวัยรุ่นและเยาวชน ภาคีเครือข่ายและประชาชนทั่วไป	- การประชุมชี้แจงหรือประกาศนโยบาย ทางช่องทางต่าง ๆ เช่น ติดประกาศนโยบาย เสียงตามสาย สื่อสังคมออนไลน์ อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี โดยมีหลักฐานรายงานการประชุม หรือประกาศนโยบายผ่านช่องทางต่าง ๆ - การสุ่มถามนโยบายในกลุ่มเจ้าหน้าที่ วัยรุ่นและเยาวชนภาคีเครือข่าย และประชาชนทั่วไป 3 - 5 คน โดยคณะกรรมการประเมินรับรองฯ
1.2 คณะกรรมการ/คณะทำงานที่รับผิดชอบผลักดันและขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพวัยรุ่นและเยาวชน[2]	1.2.1 คณะกรรมการ/คณะทำงานภายในโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุขที่ประกอบด้วยแพทย์ และทีมสหสาขาวิชาชีพที่รับผิดชอบการดำเนินงาน	- คำสั่งแต่งตั้งบุคลากรในการดำเนินงานขับเคลื่อนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพวัยรุ่นและเยาวชน ที่ประกอบด้วยแพทย์เป็นประธาน/ที่ปรึกษา และทีมสหสาขาวิชาชีพเป็นคณะกรรมการ/คณะทำงาน
	1.2.2 วัยรุ่นและเยาวชนร่วมเป็นคณะกรรมการ/คณะทำงาน[3]	- คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานที่มาจากสภาเด็กและเยาวชน/แกนนำวัยรุ่นในชุมชน/แกนนำนักเรียน

หมายเหตุ [1 - 3] **คำนิยาม หน้า 40**

องค์ประกอบที่ 1 นโยบายและการบริหารจัดการ		
องค์ประกอบ	**ข้อย่อย**	**คำอธิบาย/หลักฐาน**
	1.2.3 มีหน่วยงานภายนอกและภาคีเครือข่ายร่วมเป็น คณะกรรมการ/คณะทำงาน[4]	- คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน โดยมีตัวแทนสถานศึกษา ชุมชน และอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของพื้นที่
1.3 แผนปฏิบัติงาน / โครงการ/กิจกรรม[5] ที่สอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพที่เป็นมิตร สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	1.3.1 แผนปฏิบัติงาน/โครงการ/กิจกรรม มีการดำเนินงานตามแผนและเชื่อมโยงกันในระหว่างหน่วยงาน/คลินิกที่เกี่ยวข้อง	- มีเอกสารที่เกี่ยวข้อง เช่น แผนปฏิบัติงาน/โครงการ/กิจกรรมของโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข ที่ระบุวัตถุประสงค์ กลุ่มเป้าหมาย งบประมาณ วิธีดำเนินการ ผู้รับผิดชอบ ระยะเวลาและการกำกับติดตามประเมินผล - รายงานการดำเนินโครงการ/กิจกรรม
	1.3.2 วัยรุ่นและเยาวชนมีส่วนร่วมในการทำแผนปฏิบัติงาน	- มีเอกสารที่เกี่ยวข้อง เช่น แผนปฏิบัติการ/โครงการ/กิจกรรมที่วัยรุ่นและเยาวชนมีส่วนร่วมคิดร่วมทำ/แสดงความคิดเห็น/ให้ข้อเสนอแนะ - หลักฐานการมีส่วนร่วมของวัยรุ่นและเยาวชนในการทำแผนปฏิบัติงาน/โครงการ/กิจกรรม เช่น สรุปกิจกรรมการมีส่วนร่วมของวัยรุ่นและเยาวชน เอกสารแสดงความต้องการจัดกิจกรรม เอกสารคัดกรองในงานอนามัยโรงเรียน
	1.3.3 แผนปฏิบัติงานเชิงรุกในสถานศึกษา/ชุมชน	- แผนปฏิบัติงานที่คลินิกวัยรุ่น/หน่วยงานต่าง ๆ ในโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุขที่ดำเนินกิจกรรมในสถานศึกษา/ชุมชน - รายงานการดำเนินโครงการ/กิจกรรม

หมายเหตุ [4 – 5] **คำนิยาม หน้า 40**

องค์ประกอบที่ 1 นโยบายและการบริหารจัดการ		
องค์ประกอบ	**ข้อย่อย**	**คำอธิบาย/หลักฐาน**
1.4 การสนับสนุนทรัพยากรเพื่อการจัดระบบบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนตามแผนงานโครงการที่กำหนด	1.4.1 บุคลากรที่รับผิดชอบคลินิกวัยรุ่น	- บุคลากรที่รับผิดชอบคลินิกวัยรุ่นหรือเจ้าหน้าที่หมุนเวียน ที่เคยผ่านการอบรมหลักสูตรใดหลักสูตรหนึ่งตามองค์ประกอบที่ 2 (ข้อ 2.2.1 - 2.2.5) - หลักฐานที่แสดงการผ่านการอบรม เช่น ใบประกาศนียบัตรรับรองหลักสูตรที่อบรม เป็นต้น
	1.4.2 แผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องด้านการพัฒนาสุขภาพวัยรุ่นและเยาวชน	- แผนการพัฒนาบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่นและเยาวชน
	1.4.3 สถานที่ให้บริการ มีการบริหารจัดการการจัดสถานที่ให้บริการที่ชัดเจน และเหมาะสมกับบริบทของโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข	- สถานที่ให้บริการหรือสถานที่จัดร่วมกับคลินิกอื่น - ภาพถ่าย
	1.4.4 วัสดุอุปกรณ์สำนักงานและวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่พร้อมใช้งาน	- วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่สามารถระบุได้ว่ามีอะไรบ้าง และอยู่จุดไหนของงานบริการ - ระบุได้ว่ามีการจัดเก็บและบริหารจัดการ เช่น เครื่องชั่งน้ำหนัก วัดความดัน วัด BMI ไม้กดลิ้น ที่เคาะเข่า เป็นต้น
	1.4.5 ยาและเวชภัณฑ์ที่เพียงพอ และเหมาะสม	- ยาและเวชภัณฑ์ เช่น ถุงยางอนามัย เวชภัณฑ์คุมกำเนิด แถบตรวจการตั้งครรภ์ และเวชภัณฑ์อื่น ๆ ที่จำเป็นตามความต้องการ เป็นต้น - ระบุ สถานที่จัดเก็บ และมีการระบุวันหมดอายุ ที่ชัดเจน - ภาพถ่าย

องค์ประกอบที่ 1 นโยบายและการบริหารจัดการ		
องค์ประกอบ	**ข้อย่อย**	**คำอธิบาย/หลักฐาน**
	1.4.6 มีโปรแกรมในการจัดการระบบฐานข้อมูล	- ระบุโปรแกรมที่ใช้ในการปฏิบัติงาน เช่น โปรแกรม HOSxP JHCIS HIM-PRO เป็นต้น - ภาพถ่ายโปรแกรมการใช้งาน หรือสามารถแสดงโปรแกรมการใช้งานได้
	1.4.7 สื่อสำหรับให้ข้อมูล ความรู้กับวัยรุ่นและเยาวชน	- มีสื่อสิ่งพิมพ์ โปสเตอร์ ไวนิล สื่อมัลติมีเดีย สื่อออนไลน์ หุ่นจำลอง ที่ทันสมัยและข้อมูลถูกต้อง
	1.4.8 มีงบประมาณเฉพาะในการดำเนินการจัดบริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	- มีแผนงบประมาณ/แผนงานโครงการ/กิจกรรมประจำปี สำหรับดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง
	1.4.9 มีงบประมาณสนับสนุนจากแหล่งทุนภายนอก[6] ในการดำเนินงาน ให้บริการวัยรุ่นและเยาวชน	- มีเอกสารที่ระบุแผนงบประมาณจากแหล่งทุนภายนอกในการดำเนินงาน ให้บริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน - มีหลักฐานการสนับสนุนงบประมาณจากแหล่งทุนภายนอก
1.5 การควบคุม กำกับ ติดตามและประเมินผลเพื่อการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	1.5.1 คณะกรรมการ/คณะทำงาน ประชุมเพื่อให้ข้อเสนอแนะ พัฒนาและติดตามผลการดำเนินงาน อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	- มีบันทึกการประชุมติดตามผลการดำเนินงานและข้อเสนอแนะ เพื่อการพัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงาน อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
	1.5.2 คณะกรรมการ/คณะทำงาน สนับสนุนให้นำผลได้จากการประชุมไปพัฒนาบริการ	- เอกสารการพัฒนาคุณภาพการบริการ เช่น R2R CQI CPG เป็นต้น - มี Best practice/R2R /CPG/วิจัย/การปรับปรุงกระบวนการทำงาน
	1.5.3 ผู้บริหารให้การสนับสนุน การสร้างขวัญกำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงาน	- ประกาศยกย่อง เกียรติบัตร โล่เชิดชูเกียรติ การพิจารณาความดีความชอบ โดยมีแนวทางนโยบายในการประเมินผลการปฏิบัติราชการ - หลักฐานเป็นเอกสารการประชุม ภาพถ่าย หรือ หลักฐานผ่านทางสื่อสังคมออนไลน์ - หลักฐานที่ผู้บริหารให้การสนับสนุนการดำเนินงานจัดบริการสุขภาพทั้งเชิงรับและเชิงรุก

หมายเหตุ [6] **คำนิยาม หน้า 40**

ตารางที่ 2.2 เกณฑ์องค์ประกอบที่ 2 ระบบบริการ และคำอธิบาย/หลักฐาน

องค์ประกอบที่ 2 ระบบบริการ		
องค์ประกอบ	**ข้อย่อย**	**คำอธิบาย/หลักฐาน**
2.1 บริการสุขภาพที่มีคุณภาพและครอบคลุมความต้องการของวัยรุ่นและเยาวชน	**บริการอนามัยการเจริญพันธุ์พื้นฐาน***	
	2.1.1 การให้ความรู้และการให้คำปรึกษา	- หลักฐานที่แสดงให้เห็นว่ามีการให้บริการสุขภาพแก่วัยรุ่นและเยาวชนตามบริการที่กำหนด โดยมีหลักฐานเชิงประจักษ์หลายอย่างประกอบกัน เช่น บันทึกเวชระเบียนการให้บริการ ภาพถ่าย การให้บริการ จำนวนผู้รับบริการเป็นรายเดือน ตามปีงบประมาณ **หมายเหตุ** - กรณีไม่มีบริการ แสดงหลักฐาน Flow chart แนวทางการส่งต่อ - กรณีมีบริการแต่ไม่มีผู้รับบริการ แสดงหลักฐานแนวทางการให้บริการ
	2.1.2 การวางแผนครอบครัวและการคุมกำเนิด	
	2.1.3 การทดสอบการตั้งครรภ์	
	2.1.4 การดูแลรักษาเบื้องต้นสำหรับผู้ที่แท้งบุตร	
	2.1.5 การฝากครรภ์	
	2.1.6 การคลอด	
	2.1.7 การดูแลหลังคลอด	
	2.1.8 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	
	2.1.9 การติดตามเยี่ยมบ้าน	
	**บริการอนามัยการเจริญพันธุ์เพิ่มเติม ** **	
	2.1.10 การตรวจและรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์[7]	- หลักฐานที่แสดงให้เห็นว่ามีการให้บริการสุขภาพแก่วัยรุ่นและเยาวชนตามบริการที่กำหนด โดยมีหลักฐานเชิงประจักษ์หลายอย่างประกอบกัน เช่น บันทึกเวชระเบียนการให้บริการ ภาพถ่ายการให้บริการ จำนวนผู้รับบริการเป็นรายเดือน ตามปีงบประมาณ
	2.1.11 การป้องกัน การตรวจและรักษาเอชไอวี[8]	
	2.1.12 การตรวจรักษาและให้คำแนะนำผู้ที่ถูกกระทำความรุนแรงทางเพศ	

หมายเหตุ **1* การให้บริการอนามัยการเจริญพันธุ์ ตามข้อ 10 ของกฎกระทรวงกำหนดประเภทของสถานบริการและการดำเนินการของสถานบริการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น (ภาคผนวก 10 หน้า 110)**

2. ** การให้บริการอนามัยการเจริญพันธุ์ ของกฎกระทรวงกำหนดประเภทของสถานบริการและการดำเนินการของสถานบริการในการป้องกัน และแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นนอกเหนือจากการให้บริการอนามัยการเจริญพันธุ์ (ภาคผนวกที่ 10 หน้า 110)

3.* [7-8] คำนิยาม หน้า 41**

องค์ประกอบที่ 2 ระบบบริการ		
องค์ประกอบ	**ข้อย่อย**	**คำอธิบาย/หลักฐาน**
	2.1.13 การคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ใส่ห่วงอนามัย)	**หมายเหตุ** - กรณีไม่มีบริการ แสดงหลักฐาน Flow chart แนวทางการส่งต่อ - กรณีมีบริการแต่ไม่มีผู้รับบริการ แสดงหลักฐานแนวทางการให้บริการ
	2.1.14 การให้คำปรึกษาทางเลือกในกรณีท้องไม่พร้อม	
	2.1.15 การยุติการตั้งครรภ์	
	2.1.16 ส่งต่อกรณียุติการตั้งครรภ์	
	บริการสุขภาพด้านอื่น ๆ	
	2.1.17 การปรึกษาปัญหาด้านสุขภาพจิต ปรับพฤติกรรม อารมณ์ และการใช้ความรุนแรง	- หลักฐานที่แสดงให้เห็นว่ามีการให้บริการสุขภาพแก่วัยรุ่นและเยาวชนตามบริการที่กำหนด โดยมีหลักฐานเชิงประจักษ์หลายอย่างประกอบกัน เช่น บันทึกเวชระเบียนการให้บริการ ภาพถ่าย การให้บริการ จำนวนผู้รับบริการเป็นรายเดือน ตามปีงบประมาณ
	2.1.18 การลด ละ เลิก พฤติกรรมสูบบุหรี่/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์/การใช้สารเสพติด	
	2.1.19 การดูแลด้านโภชนาการ (น้ำหนักเกิน/ต่ำกว่าเกณฑ์) และกิจกรรมทางกาย	
	2.1.20 บริการอื่น ๆ เช่น ด้านสุขภาพช่องปาก การดูแลผิวพรรณและความงาม เป็นต้น	
	2.1.21 มีคู่มือ แนวทางการจัดบริการอนามัยการเจริญพันธุ์พื้นฐานบริการอนามัยการเจริญพันธุ์เพิ่มเติม และบริการสุขภาพด้านอื่น ๆ[9]	- เอกสาร คู่มือ แนวทางปฏิบัติงานที่สามารถใช้ประกอบการปฏิบัติงาน/การจัดบริการที่เกี่ยวข้อง - คู่มือ แนวทางปฏิบัติงานที่อ้างอิงจากเว็บไซต์กรมวิชาการต่าง ๆ หรือเว็บไซต์หน่วยงานอื่น ๆ

หมายเหตุ [9] **คำนิยาม หน้า 41**

องค์ประกอบที่ 2 ระบบบริการ		
องค์ประกอบ	**ข้อย่อย**	**คำอธิบาย/หลักฐาน**
	รูปแบบ/ช่องทางการให้บริการ	
	2.1.22 บริการในเวลาราชการ	- หลักฐานที่แสดงให้เห็นว่ามีการให้บริการสุขภาพแก่วัยรุ่นและเยาวชน ตามรูปแบบ/ช่องทางการให้บริการต่าง ๆ เช่น บันทึกการให้บริการตามช่องทางต่าง ๆ ป้ายประชาสัมพันธ์บริการ ภาพถ่ายการให้บริการ จำนวนผู้รับบริการตามช่องทางต่าง ๆ เป็นรายเดือน ตามปีงบประมาณ เพื่อให้มั่นใจได้ว่ามีบริการ
	2.1.23 บริการนอกเวลาราชการ	
	2.1.24 บริการเชิงรุกนอกสถานที่[10]	
	2.1.25 โทรศัพท์ในเวลาราชการ	
	2.1.26 โทรศัพท์นอกเวลาราชการ	
	2.1.27 สื่อสังคมออนไลน์ (Social Media)[11]	
2.2 ศักยภาพของผู้ให้บริการและทีมสนับสนุน (Providers' Competencies)	**บุคลากร/ผู้รับผิดชอบคลินิกวัยรุ่นผ่านการอบรม หลักสูตรการอบรมทั้งที่จัดอบรมและหลักสูตรทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์[12] ที่สำคัญ ดังนี้**	
	2.2.1 หลักสูตรผู้ให้บริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	- ใบประกาศนียบัตรรับรองหลักสูตรที่อบรม - เอกสาร/แฟ้มประวัติบุคลากร (Portfolio) - ภาพถ่าย - (การให้คะแนนพิจารณาความครอบคลุมตามหลักสูตรที่กำหนด)
	2.2.2 หลักสูตรการให้คำปรึกษาวัยรุ่น (Online training)	
	2.2.3 หลักสูตรการอบรมให้บริการยาฝังคุมกำเนิดสำหรับพยาบาลวิชาชีพและนักวิชาการสาธารณสุข	
	2.2.4 หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิต จิตเวชเด็กและวัยรุ่น	

หมายเหตุ [10 - 12] **คำนิยาม หน้า 42**

องค์ประกอบที่ 2 ระบบบริการ		
องค์ประกอบ	**ข้อย่อย**	**คำอธิบาย/หลักฐาน**
	2.2.5 หลักสูตรอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ที่สามารถอ้างอิงได้	
	2.2.6 บุคลากรผู้รับผิดชอบผ่านการอบรมฟื้นความรู้หรือประชุมวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานในรอบ 3 ปี	- ประกาศนียบัตร/เอกสารรับรองการผ่านหลักสูตร/แฟ้มประวัติบุคลากร (Portfolio)
2.3 คุณลักษณะของการให้บริการ (Facility characteristics)	**สถานที่ให้บริการ**	
	2.3.1 มีป้ายคลินิกวัยรุ่นชัดเจน และสังเกตง่าย มีสัญลักษณ์บอกเส้นทางไปคลินิก	- สถานที่ให้บริการ มีป้ายชัดเจน และสังเกตง่าย มีสัญลักษณ์บอกเส้นทางไปคลินิก - ภาพถ่ายคลินิกวัยรุ่น
	2.3.2 ตารางเวลาการให้บริการ	- มีตารางการกำหนดวัน เวลาที่ให้บริการ
	2.3.3 สถานที่สะอาดและที่นั่งรออย่างเพียงพอ	- สังเกตสถานที่สะอาดและบริเวณที่นั่งรอ - ภาพถ่าย
	การรักษาความเป็นส่วนตัว	
	2.3.4 ห้องให้บริการมีความมิดชิด บุคคลภายนอกไม่สามารถมองเห็นหรือได้ยินคำสนทนาในขณะกำลังให้บริการได้	- การสังเกตการณ์ปฏิบัติ - ภาพถ่าย
	2.3.5 ระบบรักษาความปลอดภัย การป้องกันความเสี่ยงผู้รับบริการและผู้ให้บริการ	- มีแนวทางการป้องกันความเสี่ยงและรักษาความปลอดภัย
	2.3.6 สถานที่ตรวจร่างกายมีความเป็นส่วนตัว แยกจากบริเวณให้การปรึกษา	- สังเกตสถานที่ตรวจร่างกาย มีความเป็นส่วนตัว แยกจากบริเวณให้การปรึกษา/ภาพถ่าย

องค์ประกอบที่ 2 ระบบบริการ		
องค์ประกอบ	**ข้อย่อย**	**คำอธิบาย/หลักฐาน**
	การรักษาความลับของผู้รับบริการ	
	2.3.7 การเข้าถึงข้อมูลของผู้รับบริการ (ระบบเวชระเบียน) มีระบบรักษาความปลอดภัยและสามารถเข้าถึงได้เฉพาะบุคคลที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น	- เอกสารเกี่ยวกับการบริหารระบบเวชระเบียน - สังเกต การปฏิบัติ - ภาพถ่าย
	2.3.8 ระบบเวชระเบียนมีการแยกเป็นข้อมูลการลงทะเบียน (ข้อมูลที่สามารถระบุถึงตัวบุคคล) กับข้อมูลการรับบริการที่ต้องการปกปิด/รักษาความลับ	- เอกสาร/หลักฐานเวชระเบียนแสดงการแยกข้อมูลที่ระบุถึงตัวบุคคล กับข้อมูลการรับบริการที่ต้องการปกปิด/รักษาความลับ สังเกต การปฏิบัติงาน
	2.3.9 มีการจัดเก็บข้อมูลผู้รับบริการในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ที่มีระบบป้องกันการเข้าถึงของผู้ที่ไม่ได้รับอนุญาต	- มีโปรแกรมการเข้าถึงข้อมูลโดยใช้รหัสผ่านในการเข้าถึงข้อมูลผู้รับบริการ - สังเกต การปฏิบัติ - ภาพถ่าย
	ระบบบริการที่มีการลดขั้นตอนและอำนวยความสะดวกรวดเร็ว ตอบสนองต่อความต้องการต่อผู้รับบริการ	
	2.3.10 แผนผังการปฏิบัติงาน (Flow Chart) หรือขั้นตอนการปฏิบัติงานที่ชัดเจนสำหรับ การเข้ารับบริการ รวมทั้งการนัดหมายเพื่อเข้ารับบริการ	- แสดงไฟล์แผนผังการปฏิบัติงาน (Flow Chart) หรือขั้นตอนที่แสดงการเข้ารับบริการในรูปแบบและช่องทางต่าง ๆ การส่งต่อประสานงานระหว่างคลินิกวัยรุ่นกับหน่วยงานภายใน และหน่วยงานภายนอก - หลักฐานการปฏิบัติงาน (สัมภาษณ์/สังเกต)
	2.3.11 มีการลดขั้นตอนการให้บริการหรือการให้บริการเบ็ดเสร็จในจุดเดียว (One stop ser-vice)[13]	- เอกสารขั้นตอนการปฏิบัติงานที่แสดงถึงการลดขั้นตอน หรือบริการเบ็ดเสร็จในจุดเดียว - สังเกต/การสอบถามผู้ให้บริการ

หมายเหตุ [13] **คำนิยาม หน้า 42**

องค์ประกอบที่ 2 ระบบบริการ		
องค์ประกอบ	**ข้อย่อย**	**คำอธิบาย/หลักฐาน**
	2.3.12 คลินิก/หน่วยงานภายในโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง มีแนวทางขั้นตอนในการรับและการส่งต่อ อำนวยความสะดวกและให้บริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน	- ขั้นตอน/แนวทางปฏิบัติในการรับและส่งต่อ การอำนวยความสะดวก รักษาความลับของหน่วยงานภายในที่เกี่ยวข้อง
	มีระบบการดูแลต่อเนื่องและส่งต่อไปยังหน่วยงานภายนอกโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข	
	2.3.13 ทะเบียนและข้อมูลการดูแลต่อเนื่องและการส่งต่อ	- มีทะเบียนบันทึกการรับและส่งต่อ **หมายเหตุ** - ไม่แสดงข้อมูลส่วนบุคคลของผู้รับบริการหากมีภาพถ่ายต้องปกปิดใบหน้าของผู้รับบริการ
	2.3.14 การประสานงานการรับและส่งต่อข้อมูลผู้รับบริการให้แก่หน่วยบริการ/ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อการดูแลต่อเนื่องโดยคำนึงถึง การรักษาความลับ	- ขั้นตอนการประสานงานที่แสดงการรับและส่งต่อไปยังหน่วยงานภายนอก - แบบบันทึกข้อมูลผู้รับบริการ เพื่อสื่อสารให้แก่หน่วยบริการที่เกี่ยวข้อง - การสอบถามผู้ให้บริการ - การสังเกตการปฏิบัติ
	2.3.15 มีการติดตามผลการดูแลต่อเนื่อง การส่งต่อและการรับกลับเพื่อการพัฒนาและแก้ไขปัญหา	- เอกสารบันทึกการติดตามผลการดูแลต่อเนื่อง การส่งต่อและการรับกลับ - สรุปปัญหา อุปสรรค และการแก้ไขปัญหา

องค์ประกอบที่ 2 ระบบบริการ		
องค์ประกอบ	**ข้อย่อย**	**คำอธิบาย/หลักฐาน**
	วัยรุ่นสามารถตัดสินใจได้ด้วยตนเอง ในการรับบริการ ภายใต้ พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559	
	2.3.16 การตรวจเอชไอวี	- แบบแสดงความยินยอมการเข้ารับการรักษาและหัตถการ
	2.3.17 การฝังยาคุมกำเนิด/การใส่ห่วงอนามัย	
	2.3.18 การยุติการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นอายุ 15 ปีขึ้นไป	

ตารางที่ 2.3 เกณฑ์องค์ประกอบที่ 3 ชุมชนและภาคีเครือข่าย และคำอธิบาย/หลักฐาน

องค์ประกอบที่ 3 ชุมชนและภาคีเครือข่าย		
องค์ประกอบ	**ข้อย่อย**	**คำอธิบาย/หลักฐาน**
3.1 การเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายในชุมชน (เชิงรุก) เพื่อให้ความรู้และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ และสื่อต่างๆ เพิ่มการเข้าถึงบริการโดยมี ส่วนร่วมของวัยรุ่น เยาวชน และภาคีเครือข่าย	3.1.1 การให้ความรู้และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ การให้บริการการให้ข้อมูลข่าวสาร สื่อต่าง ๆ กับกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน พ่อแม่ ผู้ปกครอง ชุมชน และภาคีเครือข่าย	- เอกสารความรู้ที่เผยแพร่และประชาสัมพันธ์บริการ การให้ข้อมูลข่าวสาร สื่อต่าง ๆ ผ่านช่องทางที่หลากหลาย เช่น การอบรม การออกหน่วยเคลื่อนที่ กิจกรรรมประชาสัมพันธ์ และสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ฯลฯ - ภาพถ่าย คลิปวิดีโอ
	3.1.2 มีการดำเนินโครงการ /กิจกรรมในสถานศึกษา	- รายละเอียดโครงการที่ได้รับอนุมัติ (กลุ่มเป้าหมาย ระยะเวลาดำเนินการ งบประมาณ ผู้รับผิดชอบ)/กิจกรรมที่ดำเนินการ - ภาพถ่ายกิจกรรมที่ดำเนินการในช่วงปีที่รับการประเมินรับรอง - สรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ
	3.1.3 มีการดำเนินโครงการ /กิจกรรมในครอบครัว /ชุมชน	

องค์ประกอบที่ 3 ชุมชนและภาคีเครือข่าย		
องค์ประกอบ	**ข้อย่อย**	**คำอธิบาย/หลักฐาน**
	3.1.4 มีการสนับสนุนกิจกรรมในสถานศึกษา/ชุมชน	- มีหลักฐานการสนับสนุน คน เงิน สิ่งของ เช่น หนังสือสนับสนุนสื่ออุปกรณ์ วิทยากร หนังสือตอบขอบคุณ เป็นต้น - ภาพถ่ายการสนับสนุนการดำเนินงาน ในสถานศึกษาและชุมชน
3.2 ทำเนียบภาคีเครือข่ายและโครงสร้างการประสานงาน	3.2.1 มีทำเนียบภาคีเครือข่าย	- ทำเนียบภาคีเครือข่ายที่เป็นปัจจุบันประกอบด้วย ชื่อ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ และข้อมูลอื่น ๆ ที่จำเป็น
	มีการประสานงานกับภาคีเครือข่ายต่าง ๆ ดังนี้	
	3.2.2 หน่วยบริการสาธารณสุข	- เอกสาร/แบบฟอร์มขั้นตอนการประสานงาน - การสังเกต/สอบถาม (กรณีเข้าเยี่ยมประเมินสถานที่จริง) - แบบประเมินความต้องการการช่วยเหลือด้านสวัสดิการสังคมตามกฎกระทรวงกำหนดประเภทสถานบริการและการดำเนินการของสถานบริการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2562 (ภาคผนวกที่ 8 หน้า 105)
	3.2.3 สถานศึกษา	
	3.2.4 หน่วยงานด้านพัฒนาสังคม	
	3.2.5 หน่วยงานด้านมหาดไทย	
	3.2.6 อื่น ๆ เช่น องค์กรภาคเอกชน วัด สถานีตำรวจ เป็นต้น	
3.3 โครงการ/กิจกรรมที่สนับสนุนหรือดำเนินการโดยองค์กรในชุมชนหรือภาคีเครือข่าย	**องค์กรในชุมชน และภาคีเครือข่ายสนับสนุนโครงการ/กิจกรรม**	
	3.3.1 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สนับสนุนงบประมาณดำเนินการโครงการ/กิจกรรม	- สรุปผลโครงการ/กิจกรรม การดำเนินงาน - ภาพถ่ายกิจกรรม

องค์ประกอบที่ 3 ชุมชนและภาคีเครือข่าย		
องค์ประกอบ	**ข้อย่อย**	**คำอธิบาย/หลักฐาน**
	3.3.2 ภาคีเครือข่ายภายในจังหวัดสนับสนุนการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม	- เอกสารแสดงความร่วมมือ/หนังสือราชการที่แสดงถึงการสนับสนุนการดำเนินงาน - ภาพถ่าย
	3.3.3 ภาคีเครือข่ายภายนอกจังหวัดสนับสนุนการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม	
	3.3.4 องค์กรในชุมชนและภาคีเครือข่ายดำเนินการโครงการ/กิจกรรม เพื่อวัยรุ่นและเยาวชน	- เอกสารโครงการ/กิจกรรมที่องค์กรในชุมชนและภาคีเครือข่ายเป็นผู้ดำเนินการ - ภาพถ่ายกิจกรรม
3.4 ความรู้/ทักษะต่าง ๆ ที่ให้แก่วัยรุ่นและเยาวชนในสถานศึกษา/ชุมชน ที่มุ่งเน้นเพื่อการปรับพฤติกรรมและการเข้าถึงบริการสุขภาพ	3.4.1 ความรู้ด้านสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ การป้องกันพฤติกรรมเสี่ยง การจัดการอารมณ์ และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	- หลักฐานการให้ความรู้ผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น โครงการ/กำหนดการ/แผนการจัดกิจกรรมให้ความรู้ทางสื่อสังคมออนไลน์ เอกสาร สื่อสิ่งพิมพ์ เสียงตามสาย - ภาพถ่ายกิจกรรม
	3.4.2 ทักษะต่าง ๆ เช่น ทักษะชีวิต เรื่องเพศ อนามัยการเจริญพันธุ์ การคุมกำเนิดในวัยรุ่น และทักษะอื่น ๆ	- หลักฐานการจัดกิจกรรมเพื่อเสริมสร้างทักษะชีวิต การเรียนรู้เรื่องเพศ การคุมกำเนิดในวัยรุ่น ฯลฯ เช่น รายงานการจัดกิจกรรม ภาพถ่ายกิจกรรม เป็นต้น

ตารางที่ 2.4 รายละเอียดเกณฑ์องค์ประกอบที่ 4 ระบบข้อมูลสารสนเทศ

องค์ประกอบที่ 4 ระบบข้อมูลสารสนเทศ		
องค์ประกอบ	**ข้อย่อย**	**คำอธิบาย/หลักฐาน**
4.1 ข้อมูลทั่วไปของวัยรุ่นและเยาวชนในพื้นที่รับผิดชอบ	4.1.1 จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนจำแนกตามเพศ และกลุ่มอายุ	- การบันทึกจำนวนวัยรุ่นและเยาวชนจำแนกตาม เพศ และกลุ่มอายุ 10-14 ปี, 15-19 ปี, 20-24 ปี ในพื้นที่รับผิดชอบโดยสามารถนำข้อมูลจากแหล่งข้อมูลในพื้นที่ เช่น ทะเบียนราษฎร์ เป็นต้น
	4.1.2 ข้อมูลปัญหาสุขภาพ และอนามัยการเจริญพันธุ์ และข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยงฯลฯ ในพื้นที่	- ข้อมูลที่เป็นปัญหาสุขภาพ และอนามัยการเจริญพันธุ์ และข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยง ฯลฯ ของวัยรุ่นและเยาวชนในพื้นที่ เช่น ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปัญหาสุขภาพจิต ปัญหาสารเสพติด หรือปัญหาอื่น ๆ ที่นำไปสู่การเกิดพฤติกรรมเสี่ยง
4.2 ข้อมูลการรับบริการของวัยรุ่นและเยาวชนของโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข	4.2.1 จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการทั้งหมดจำแนกตามเพศและกลุ่มอายุ (จำนวนคน)	- การบันทึกจำนวนวัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการทั้งหมดของโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข จำแนกตามรายข้อ 4.2.1 – 4.2.4 โดยการบันทึกข้อมูลเป็นรายเดือน ตามปีงบประมาณ
	4.2.2 จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการทั้งหมดจำแนกตามระดับการศึกษา และการประกอบอาชีพ	
	4.2.3 จำนวนครั้งของวัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการ จำแนกตามบริการที่วัยรุ่นและเยาวชนมารับภายในโรงพยาบาล/ สถานบริการสาธารณสุข	

องค์ประกอบที่ 4 ระบบข้อมูลสารสนเทศ		
องค์ประกอบ	**ข้อย่อย**	**คำอธิบาย/หลักฐาน**
	4.2.4 จำนวนครั้งของวัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการ จำแนกตามช่องทางที่เข้ามารับบริการ	
	4.2.5 จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนที่ได้รับการส่งต่อภายนอก จำแนกตามประเภทของบริการ (จำนวนคน)	- การบันทึกจำนวนวัยรุ่นและเยาวชนที่ได้รับการส่งต่อ จำแนกตามประเภทของบริการ (จำนวนคน) โดยการบันทึกข้อมูลส่งต่อบริการทางการแพทย์ ได้แก่ การฝังยาคุมกำหนด การใส่ห่วงอนามัย การยุติการตั้งครรภ์ และข้อมูลส่งต่อบริการทางสังคม ได้แก่ บ้านพักเด็กและบริการอื่น เป็นรายปีงบประมาณ
4.3 การนำข้อมูลไปพัฒนาระบบบริการ	4.3.1 มีการเก็บรวบรวมข้อมูลการให้บริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ปีที่เยี่ยมประเมินและย้อนหลัง 3 ปี	- แสดงข้อมูลปีปัจจุบันและข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี ของการให้บริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน
	4.3.2 มีการติดตามผลกระทบจากการตั้งครรภ์ของแม่วัยรุ่นในพื้นที่	- สรุปผลการติดตามผลกระทบจากการตั้งครรภ์ของแม่วัยรุ่นในพื้นที่และข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา
	มีข้อมูลตัวชี้วัดโดยบันทึกข้อมูล ปีปัจจุบัน และข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี ดังต่อไปนี้	
	4.3.3 จำนวนและร้อยละของการคลอดในหญิงอายุ 10-14 ปี และอายุ 15 - 19 ปี	- แสดงข้อมูลจำนวนและร้อยละของการคลอด ในหญิงอายุ 10 - 14 ปี และอายุ 15-19 ปี ที่มารับบริการของโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข โดยบันทึกข้อมูลปีปัจจุบันที่ขอรับการประเมิน และข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี (สูตรการคำนวณตามภาคผนวกที่ 3 หน้า 83 - 86)

องค์ประกอบที่ 4 ระบบข้อมูลสารสนเทศ		
องค์ประกอบ	**ข้อย่อย**	**คำอธิบาย/หลักฐาน**
	4.3.4 ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำ ในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี	- แสดงข้อมูลจำนวนและร้อยละ ตามรายข้อ 4.3.4 - 4.3.6 ข้อมูลปีปัจจุบันที่ขอรับการประเมิน และข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี โดยใช้ข้อมูลของโรงพยาบาล หรือ ข้อมูลจากระบบรายงานศูนย์ข้อมูลสุขภาพเครือข่ายบริการ กระทรวงสาธารณสุข (Health Data Center) (สูตรการคำนวณตามภาคผนวกที่ 3 หน้า 83 - 86)
	4.3.5 ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอด หรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ ใส่ห่วงอนามัย)	
	4.3.6 ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern Methods) หลังคลอดหรือหลังแท้ง	
	4.3.7 จำนวนหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มีการแท้ง	- แสดงข้อมูลจำนวนวัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการของโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุขที่กำหนดตามรายข้อ 4.3.7 – 4.3.11 โดยบันทึกข้อมูลปีปัจจุบันที่ขอรับการประเมิน และข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี
	4.3.8 จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	
	4.3.9 จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนที่ได้รับการตรวจเอชไอวี	
	4.3.10 จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนที่ได้รับยา PrEP/ส่งต่อ	
	4.3.11 จำนวนวัยรุ่นและเยาวชน ป่วยด้วยภาวะทางด้านสุขภาพจิต	

องค์ประกอบที่ 4 ระบบข้อมูลสารสนเทศ		
องค์ประกอบ	**ข้อย่อย**	**คำอธิบาย/หลักฐาน**
	4.3.12 มีการนำข้อมูลการให้บริการหรือข้อมูลปัญหาสุขภาพ ในพื้นที่มาวิเคราะห์ และนำผลการวิเคราะห์ข้อมูลไปใช้ในการปรับปรุงการให้บริการ รวมทั้งการรายงานต่อผู้บริหารองค์กร	- เอกสาร/รายงานการประชุมที่มีการวิเคราะห์ข้อมูลปัญหาสุขภาพวัยรุ่นและเยาวชน/ข้อมูลการให้บริการและการนำผลมาปรับปรุงเพื่อพัฒนาบริการ ปรับปรุงวิธีการทำงานให้มีคุณภาพ รวมทั้งการรายงานต่อผู้บริหารองค์กร
	4.3.13 มีการนำข้อมูลไปใช้ ทำให้เกิดงานวิจัย R2R / Best practice[14]	- บทสรุปผลงานวิจัย/R2R/Best practice - ภาพถ่ายผลงาน
	4.3.14 มีการคืนข้อมูลให้ชุมชนและ ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อใช้ประโยชน์ ในการดำเนินงานร่วมกัน	- หลักฐานการคืนข้อมูลให้ชุมชนและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในเรื่องข้อมูลสุขภาพ และสถานการณ์ที่สำคัญ เช่น รายงานการประชุม สรุปผลการดำเนินงาน ภาพถ่าย หลักฐานอื่น ๆ เป็นต้น

หมายเหตุ [14] **คำนิยาม หน้า 43**

ตารางที่ 2.5 เกณฑ์องค์ประกอบที่ 5 ผลลัพธ์ และคำอธิบาย/หลักฐาน

องค์ประกอบที่ 5 ผลลัพธ์		
องค์ประกอบ	**ข้อย่อย**	**คำอธิบาย/หลักฐาน**
5.1 แนวโน้มผลการดำเนินงาน	5.1.1 วัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการทั้งหมดของโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข รายโรคและรายปี 5 อันดับแรก และโรคด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ 5 อันดับแรก	- จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการทั้งหมดของโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข โดยบันทึกข้อมูลเป็นรายปีงบประมาณ อย่างน้อย 3 ปี เพื่อดูแนวโน้มผลการดำเนินงาน - มีการวิเคราะห์แนวโน้มปัญหาสุขภาพและความต้องการด้านสุขภาพของวัยรุ่นและเยาวชน

องค์ประกอบที่ 5 ผลลัพธ์		
องค์ประกอบ	**ข้อย่อย**	**คำอธิบาย/หลักฐาน**
	5.1.2 วัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการที่คลินิกวัยรุ่น รายโรค/ปัญหาสุขภาพ (ครั้ง)	- จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการทั้งหมดที่คลินิกวัยรุ่น โดยบันทึกข้อมูลเป็นรายปีงบประมาณ อย่างน้อย 3 ปี เพื่อดูแนวโน้มผลการดำเนินงาน - มีการวิเคราะห์แนวโน้มปัญหาสุขภาพและความต้องการด้านสุขภาพของวัยรุ่นและเยาวชน
	5.1.3 วัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการเชิงรุกนอกสถานที่ รายกิจกรรมและรายปี (จำนวนคน)	- จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการเชิงรุกนอกสถานที่ โดยบันทึกข้อมูลเป็นรายปีงบประมาณ อย่างน้อย 3 ปี เพื่อดูแนวโน้มผลการดำเนินงาน - มีการวิเคราะห์แนวโน้มปัญหาสุขภาพและความต้องการด้านสุขภาพของวัยรุ่นและเยาวชน
	5.1.4 วัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการทางโทรศัพท์ในเวลาของคลินิกวัยรุ่น รายเรื่องและรายปี 5 อันดับแรก (ครั้ง)	- จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการตามรายข้อ 5.1.4 – 5.1.6 โดยบันทึกข้อมูลเป็นรายปีงบประมาณ อย่างน้อย 3 ปี เพื่อดูแนวโน้มผลการดำเนินงาน - มีการวิเคราะห์แนวโน้มปัญหาสุขภาพและความต้องการด้านสุขภาพของวัยรุ่นและเยาวชน
	5.1.5 วัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการทางโทรศัพท์นอกเวลาของคลินิกวัยรุ่น รายเรื่องและรายปี 5 อันดับแรก (ครั้ง)	
	5.1.6 วัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการผ่านทางสื่อสังคมออนไลน์ รายเรื่องและรายปี 5 อันดับแรก (ครั้ง)	

องค์ประกอบที่ 5 ผลลัพธ์		
องค์ประกอบ	**ข้อย่อย**	**คำอธิบาย/หลักฐาน**
5.2 การประเมินความพึงพอใจ ของผู้รับบริการที่คลินิกวัยรุ่นบริการเชิงรุกนอกสถานที่ ผู้ให้บริการ และภาคีเครือข่าย	5.2.1 ความพึงพอใจของผู้รับบริการที่คลินิกวัยรุ่น/คลินิกที่เกี่ยวข้อง	- สรุปผลความพึงพอใจของผู้รับบริการที่คลินิกวัยรุ่น/คลินิกที่เกี่ยวข้องอย่างน้อย 3 ปี เพื่อดูแนวโน้มผลการดำเนินงาน **หมายเหตุ** - ตัวอย่างแบบประเมินฯ (ภาคผนวกที่ 5 หน้า 90)
	5.2.2 ความพึงพอใจของวัยรุ่นและเยาวชน ที่เข้าร่วมกิจกรรม/บริการเชิงรุกนอกสถานที่	- สรุปผลความพึงพอใจของวัยรุ่นและเยาวชน ที่เข้าร่วมกิจกรรม/บริการเชิงรุกนอกสถานที่และมีการวิเคราะห์ข้อมูล **หมายเหตุ** - ใช้แบบฟอร์มของโรงพยาบาล ตามความเหมาะสมของกิจกรรม/บริการเชิงรุก
	5.2.3 ความพึงพอใจของผู้ให้บริการ	- สรุปผลความพึงพอใจของผู้ให้บริการและมีการวิเคราะห์ข้อมูล **หมายเหตุ** - ตัวอย่างแบบประเมินฯ (ภาคผนวกที่ 6 หน้า 101)
	5.2.4 ความพึงพอใจของภาคีเครือข่าย	- สรุปผลความพึงพอใจของภาคีเครือข่ายและมีการวิเคราะห์ข้อมูล **หมายเหตุ** - ตัวอย่างแบบประเมินฯ (ภาคผนวกที่ 7 หน้า 103)

คำนิยาม

1. นโยบายที่มุ่งไปสู่การพัฒนาระบบบริการ สุขภาพสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน

นโยบายในการดำเนินงานขององค์กร ซึ่งจะนำไปสู่ความสำเร็จในการบริหารงานให้เกิดการส่งเสริมสุขภาพของวัยรุ่นและเยาวชน การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่เป็นมิตร ทั้งเชิงรับและเชิงรุก พิจารณาจากการประกาศนโยบายในแนวทางการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล เช่น นโยบายให้บริการการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย นโยบายการพัฒนาคุณภาพบริการ (HA,PHCA) นโยบายภาพรวมของโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุขที่ครอบคลุมด้านสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน การป้องกันพฤติกรรมเสี่ยง เป็นต้น

2. คณะกรรมการ/คณะทำงาน ที่รับผิดชอบผลักดันและขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพวัยรุ่นและเยาวชน

คณะบุคลากรที่รับผิดชอบในการผลักดันและขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพวัยรุ่นและเยาวชนในระดับโรงพยาบาล/สถานบริการ ระดับอำเภอและระดับจังหวัด ที่มีคำสั่งแต่งตั้งเป็นลายลักษณ์อักษรและเป็นปัจจุบัน เช่น คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ คำสั่ง/ประกาศของโรงพยาบาลในการดำเนินงานด้านการพัฒนาสุขภาพวัยรุ่น เป็นต้น และเป็นคำสั่งที่เป็นปัจจุบัน

3. วัยรุ่นและเยาวชน ร่วมเป็นคณะกรรมการ/คณะทำงาน

วัยรุ่นและเยาวชน ที่มาจากสภาเด็กและเยาวชน แกนนำวัยรุ่นในชุมชน แกนนำนักเรียน ร่วมเป็นคณะกรรมการ/คณะทำงานที่มีการแต่งตั้งในระดับอำเภอ/ระดับจังหวัด/กรุงเทพมหานคร

4. หน่วยงานภายนอก ร่วมเป็นคณะกรรมการ/คณะทำงาน

ผู้แทนจากหน่วยงานภายนอกร่วมเป็นคณะกรรมการ/คณะทำงาน เช่น ตัวแทนสถานศึกษา ตัวแทนชุมชน ตำรวจ องค์กรเอกชน และภาคีเครือข่ายอื่นที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย 3 กระทรวงหลัก คือ กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และกระทรวงมหาดไทย โดยพิจารณาจากคำสั่งในระดับพื้นที่ เช่น คณะกรรมการอนามัยการเจริญพันธุ์

5. แผนปฏิบัติงาน /โครงการ/กิจกรรม

แผนปฏิบัติงาน/โครงการ/กิจกรรม ของโรงพยาบาลที่เกิดจากการมีส่วนร่วมของคลินิกวัยรุ่นและคลินิกที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมเสี่ยงของวัยรุ่นและเยาวชน ดำเนินงานร่วมกัน โดยระบุ วัตถุประสงค์ กลุ่มเป้าหมาย งบประมาณ กลวิธีดำเนินการ ผู้รับผิดชอบ ระยะเวลา และการกำกับติดตามประเมินผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรมตามแผน ที่สอดคล้องกับนโยบายเกี่ยวกับระบบบริการสุขภาพวัยรุ่นและเยาวชน ตามสถานการณ์ปัญหาและบริบทของพื้นที่อย่างชัดเจนและต่อเนื่อง โดยที่วัยรุ่นและเยาวชนมีส่วนร่วมในแผนดังกล่าว และเป็นการดำเนินงานทั้งเชิงรับและเชิงรุก

6. แหล่งทุนภายนอก

แหล่งทุนภายนอกกระทรวงสาธารณสุขที่สนับสนุนการดำเนินงานด้านการพัฒนาสุขภาพวัยรุ่น ทั้งภาครัฐและเอกชน เช่น อปท. โรงเรียน สสส. สปสช. องค์กรเอกชน

7. การตรวจและรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

การตรวจคัดกรอง และ/หรือการตรวจวินิจฉัย โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ทั้งการตรวจด้วยชุดตรวจคัดกรองแบบทราบผลไวการตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธีต่าง ๆ หรือการตรวจตามอาการควบคู่กับการซักประวัติตามแนวปฏิบัติในการตรวจรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข โดยสามารถเป็นบริการที่จัดในโรงพยาบาล หรือเป็นบริการในหน่วยบริการเชิงรุก การรักษา หมายถึง การรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ตามผลการตรวจวินิจฉัย อ้างอิงตามแนวทางการดูแลรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ฉบับล่าสุดของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข หากการรักษาเกินศักยภาพของหน่วยบริการนั้น ๆ จะต้องมีการส่งต่อไปยังหน่วยบริการในพื้นที่ที่มีศักยภาพสูงกว่า

8. การป้องกัน การตรวจ และรักษาเอชไอวี

การตรวจเอชไอวี หมายรวมถึง

• การด้วยชุดตรวจคัดกรอง ที่ได้รับการรับรองคุณภาพตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (รวมการตรวจเอชไอวีด้วยตนเอง) หรือการตรวจหาการติดเชื้อตามแนวทางการตรวจรักษาและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีประเทศไทย ฉบับล่าสุด

• การตรวจเอชไอวีในโรงพยาบาล และการจัดบริการตรวจเอชไอวีนอกสถานที่ (บริการเชิงรุก)

การตรวจทุกรูปแบบจะต้องสอดคล้องกับแนวทางการตรวจรักษาและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีประเทศไทย ฉบับล่าสุด โดยต้องทำควบคู่กับการให้การปรึกษา มีการแจ้งผลแก่ผู้รับบริการ มีการส่งต่อไปยังสถานบริการอื่นตามความจำเป็น และอยู่บนพื้นฐานของการเก็บรักษาความลับและความสมัครใจของผู้รับบริการ

บริการด้านเอชไอวี ในที่นี้หมายรวมถึง ทั้งบริการด้านการป้องกันการติดเชื้อ/แพร่เชื้อในอนาคต และบริการด้านการรักษาถ้ามีผลเลือดเป็นบวก ซึ่งเป็นบริการที่จัดในหน่วยบริการเอง หรือเป็นการส่งต่อไปรับบริการยังหน่วยบริการในพื้นที่ที่มีศักยภาพสูงกว่า

บริการด้านการป้องกัน ได้แก่ การแจกถุงยางอนามัย การให้การปรึกษาเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การจ่ายยาเพร็พ (pre-exposure prophylaxis) เพื่อป้องกันการติดเชื้อก่อนมีพฤติกรรมเสี่ยง หรือการจ่ายยาเป็บ (post-exposure prophylaxis) เพื่อป้องกันการติดเชื้อหลังพฤติกรรมเสี่ยง การตรวจรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติดอันเกี่ยวเนื่องกับเอชไอวี (harm reduction) การป้องกันการติดเชื้อจากแม่สู่ลูก เป็นต้น

บริการด้านการรักษา ได้แก่ การรับยาต้านไวรัส การตรวจและรักษาโรคติดเชื้อฉวยโอกาส การตรวจปริมาณ CD4 การตรวจหาปริมาณเชื้อไวรัส การจัดกลุ่มดูแลจิตใจระหว่างผู้ที่อยู่ร่วมกับเชื้อตามความสมัครใจ ฯลฯ ตามแนวทางการตรวจรักษาและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีประเทศไทยฯ

9. คู่มือ แนวทางการจัดบริการอนามัยการเจริญพันธุ์พื้นฐาน บริการอนามัยการเจริญพันธุ์เพิ่มเติม และบริการสุขภาพด้านอื่น ๆ

คู่มือแนวทางปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องในการให้บริการ โดยสามารถอ้างอิงจากเว็บไซต์ของหน่วยงานวิชาการที่ผลิตคู่มือนั้น ๆ เช่น คู่มือแนวทางปฏิบัติการดูแลแม่วัยรุ่น การให้บริการอนามัยการเจริญพันธุ์ คู่มือสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการดูแลสุขภาพ คู่มือการให้คำปรึกษาสำหรับวัยรุ่น ฯลฯ หรือแนวทางปฏิบัติที่หน่วยงานจัดทำขึ้น

10. บริการเชิงรุกนอกสถานที่

การจัดบริการเชิงรุกในสถานที่ต่าง ๆ เช่น สถานศึกษา ชุมชน ห้างสรรพสินค้า ตลาดนัด เช่น บริการให้ความรู้ คำปรึกษา ตรวจสุขภาพ เจาะเลือด ให้บริการยาคุมกำเนิด เป็นต้น

11. สื่อสังคมออนไลน์ (Social Media)

เครือข่ายอินเตอร์เน็ตที่บุคคลสามารถมีปฏิสัมพันธ์โต้ตอบกันได้ เช่น ไลน์ เฟสบุ๊ค เพจ ช่องทางการสนทนาออนไลน์อื่น ๆ

12. หลักสูตรการอบรมทั้งที่จัดอบรมและหลักสูตรทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ที่สำคัญ

หลักสูตรที่มีการจัดอบรมให้กับผู้ที่ให้บริการ ทั้งที่เป็นหลักสูตรที่มีการจัดการอบรมและหลักสูตรทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ โดยหน่วยงานภายในหรือหน่วยงานภายนอกจัดขึ้น ได้แก่

- หลักสูตรผู้ให้บริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน แหล่งข้อมูลเพิ่มเติม http://rh.anamai.moph.go.th/main.php?filename=yfhs
- หลักสูตรการให้คำปรึกษาวัยรุ่น (Online Training) แหล่งข้อมูลเพิ่มเติม http://www.jitdee.com/e-learning/th/node/502
- หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิต จิตเวชเด็กและวัยรุ่น (Program of Nursing Specialty in Child and Adolescent Psychiatric Nursing) แหล่งข้อมูลเพิ่มเติม เช่น คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล https://ns.mahidol.ac.th/nurse_th/Specialty/specialty_child_adolescent.html โรงพยาบาลยุวประสารทไวทโยปถัมภ์ กรมสุขภาพจิต https://ycap.go.th/Trainingstaff/290
- หลักสูตรการอบรมให้บริการยาฝังคุมกำเนิด สำหรับพยาบาลวิชาชีพและนักวิชาการสาธารณสุข โดยสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย แหล่งข้อมูลเพิ่มเติม https://rh.anamai.moph.go.th/th/family-planning/download?id=68388&mid=30586&mkey=m_document&lang=th&did=17894

13. การให้บริการเบ็ดเสร็จในจุดเดียว (One stop service)

บริการทั้งหมดที่เกี่ยวข้องในจุดเดียว หรือบริการที่ส่งต่อกับคลินิกที่เกี่ยวข้องโดยการประสานงานและดำเนินการให้บริการทันที เพื่อลดขั้นตอนและลดเวลาในการรับบริการ

14. มีการนำข้อมูลไปใช้ทำให้เกิดงานวิจัย R2R /Best practice

เป็นผลงานที่มีการวิเคราะห์และนำข้อมูลไปใช้ โดยผลงานไม่เกิน 3 ปีย้อนหลัง กรณีเกิน 3 ปี ต้องมีผลการดำเนินงานที่มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง และเกิดจากการนำข้อมูลที่รวบรวมจัดเก็บ หรือปัญหาที่พบในการบริการ ทั้งเชิงรับและเชิงรุก

โดยหลักเกณฑ์พิจารณา Best practice

- กิจกรรมที่มีการวางแผนและนำไปปฏิบัติจนเกิดผลสำเร็จที่สามารถลดปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงของวัยรุ่นและเยาวชนในพื้นที่และเป็นกิจกรรมที่ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง
- มีนวัตกรรมการใช้ทรัพยากรที่เหมาะสม คุ้มค่า และมีรูปแบบที่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ รวมทั้งมีการเผยแพร่/เป็นต้นแบบการดำเนินงานของโรงพยาบาลอื่นในพื้นที่
- ได้รับการยอมรับจากชุมชน และนำไปขยายผลต่อยอด
- ปัจจัยความสำเร็จการดำเนินงาน

บทที่ 3

กระบวนการประเมินตนเองของโรงพยาบาล และเกณฑ์การให้คะแนนตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน

ฉบับ พ.ศ. 2563

บทที่ 3
กระบวนการประเมินตนเองของโรงพยาบาลและเกณฑ์การให้คะแนน ตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563

การพัฒนาโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563 เป็นรูปแบบหนึ่งของการจัดบริการสุขภาพ ให้แก่กลุ่มเป้าหมายที่เป็นวัยรุ่นและเยาวชน ซึ่งจะต้องเป็นรูปแบบที่มีคุณภาพ เชื่อถือได้ และผู้รับบริการสามารถเข้าถึงบริการของโรงพยาบาล ดังนั้น กระบวนการดำเนินงานเพื่อการจัดบริการจึงเป็นกลยุทธ์ที่สำคัญในการพัฒนางาน โดยเริ่มตั้งแต่การพัฒนาตนเองของโรงพยาบาลภายใต้มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563 เพื่อให้ทราบระดับการดำเนินงานของตนเองค้นหาจุดแข็งและจุดอ่อน โดยใช้กระบวนการ PDCA มาเป็นเครื่องมือ และนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพบริการ รวมทั้งการได้รับการเยี่ยมประเมินจากบุคคลภายนอกหน่วยงานจะเป็นการเพิ่มศักยภาพและประสิทธิภาพให้กับโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข

แนวทางการใช้แบบประเมินตนเองของโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข

แนวทางการประเมินตนเอง เป็นเครื่องมือในการประเมินตนเองของโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุขภายใต้มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563 ขั้นตอนการดำเนินงานดังนี้

1. ศึกษา ทำความเข้าใจเกี่ยวกับวัตถุประสงค์และรายละเอียดมาตรฐานฯ
2. ประเมินตนเอง โดยใช้ YFHS Application บันทึกข้อมูลลักษณะสำคัญของโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข (Hospital Profile) และบันทึกข้อมูลการประเมินตนเองพร้อมแนบหลักฐานในแต่ละองค์ประกอบและค้นหาโอกาสในการพัฒนา
3. วางแผนการพัฒนาร่วมกัน และดำเนินการ
4. ประเมินตนเองซ้ำ โดยใช้ YFHS Application เพื่อให้เกิดวงรอบการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
5. หากทุกองค์ประกอบมีคะแนน 60 หรือมากกว่า ยืนยันข้อมูล เพื่อขอรับการเยี่ยมประเมินรับรองจากหน่วยงานภายนอก

หมายเหตุ ประเมินตนเอง โดยโปรแกรม YFHS Application ที่เว็บไซต์สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์และศึกษาแบบประเมินตนเอง (ภาคผนวกที่ 1 หน้า 60)

การบันทึกข้อมูลลักษณะสำคัญขององค์กร (Hospital profile) ประกอบด้วย

ชื่อสถานบริการ	
ประเภท รพศ./รพท./รพช./ศบส./ อื่นๆ	
จำนวนเตียง	
ที่อยู่	
โทรศัพท์โรงพยาบาล	
โทรสาร	
ชื่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล	
ชื่อแพทย์ผู้รับผิดชอบ YFHS	
ชื่อและตำแหน่งผู้ประสานงานหลัก YFHS	
โทรศัพท์มือถือผู้ประสานงานหลัก YFHS	
E-mail ผู้ประสานงานหลัก YFHS	

วิสัยทัศน์

.....

.....

.....

พันธกิจ

.....

.....

.....

เป้าประสงค์

.....

.....

.....

.....

นโยบาย

.....

.....

.....

.....

ความภาคภูมิใจ/รางวัลที่ได้รับจากการดำเนินงาน YFHS

.....

.....

.....

.....

เกณฑ์การให้น้ำหนักคะแนนในการประเมินตนเองของโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข

ภายหลังจากการศึกษารายละเอียดของตัวชี้วัดรายองค์ประกอบ คำอธิบายหลักฐานของมาตรฐานฯ ทีมผู้รับผิดชอบงานคลินิกวัยรุ่นและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ประเมินตนเองตามหลักฐานและให้คะแนน เกณฑ์การให้คะแนน ดังต่อไปนี้

คะแนน 0 หมายถึง ไม่มีการดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐานฯ

คะแนน 0.5 หมายถึง มีหลักฐานการดำเนินงาน แต่ยังไม่ถึงระดับคุณภาพ ไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ ไม่มีการนำข้อมูลการวิเคราะห์ และนำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนางาน

คะแนน 1 หมายถึง มีหลักฐานการดำเนินงานที่ชัดเจน มีการพัฒนาเชิงคุณภาพ โดยเฉพาะมีการนำข้อมูลมาเป็นพื้นฐานในการพัฒนางาน และมีนวัตกรรม/งานวิจัย/R2R

น้ำหนักคะแนนของเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563 มีรายละเอียด ดังนี้

ตารางที่ 3.1 การให้น้ำหนักคะแนนของเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563

เกณฑ์มาตรฐาน	WT1	WT2
องค์ประกอบที่ 1 นโยบายและการบริหารจัดการ	15	
1.1 นโยบายที่มุ่งไปสู่การพัฒนาระบบบริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน		20
1.2 คณะกรรมการ/คณะทำงานเฉพาะที่รับผิดชอบผลักดันและขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพวัยรุ่นและเยาวชน		20
1.3 แผนปฏิบัติงาน /โครงการ/กิจกรรม ที่สอดคล้องกับนโยบายเกี่ยวกับระบบบริการสุขภาพวัยรุ่นและเยาวชน		20
1.4 การสนับสนุนทรัพยากร เพื่อการจัดระบบบริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนตามแผนงานโครงการที่กำหนด		20
1.5 การควบคุม กำกับ ติดตาม และประเมินผลเพื่อการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน		20
องค์ประกอบที่ 2 ระบบบริการ	30	
2.1 บริการสุขภาพที่มีคุณภาพและครอบคลุมความต้องการของวัยรุ่นและเยาวชน		40
2.2 ศักยภาพของผู้ให้บริการและทีมสนับสนุน (Providers' Competencies)		20

เกณฑ์มาตรฐาน	WT1	WT2
2.3 คุณลักษณะของการให้บริการ (Facility characteristics)		40
องค์ประกอบที่ 3 ชุมชนและภาคีเครือข่าย	25	
3.1 การเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายในชุมชน (เชิงรุก) เพื่อให้ความรู้และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์และสื่อต่าง ๆ เพิ่มการเข้าถึงบริการโดยมีส่วนร่วมของวัยรุ่น เยาวชนและภาคีเครือข่าย		25
3.2 ทำเนียบภาคีเครือข่ายและโครงสร้างการประสานงาน		20
3.3 โครงการ/กิจกรรมที่สนับสนุนหรือดำเนินการโดยองค์กรในชุมชนหรือภาคีเครือข่าย		30
3.4 ความรู้/ทักษะต่าง ๆ ที่ให้แก่วัยรุ่นและเยาวชนในสถานศึกษา และในชุมชนที่มุ่งเน้นเพื่อการปรับพฤติกรรมและการเข้าถึงบริการสุขภาพ		25
องค์ประกอบที่ 4 ระบบข้อมูลสารสนเทศ	15	
4.1 ข้อมูลทั่วไปของวัยรุ่นและเยาวชนในพื้นที่รับผิดชอบ		25
4.2 ข้อมูลการรับบริการของวัยรุ่นและเยาวชนของโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข		30
4.3 การนำข้อมูลไปพัฒนาระบบบริการ		45
องค์ประกอบที่ 5 ผลลัพธ์	15	
5.1 แนวโน้มผลการดำเนินงาน		60
5.2 การประเมินความพึงพอใจ ของผู้รับบริการที่คลินิกวัยรุ่น บริการเชิงรุกนอกสถานที่ ผู้ให้บริการ และภาคีเครือข่าย		40

เกณฑ์การจัดลำดับตามคะแนนรวม ระดับคุณภาพการจัดบริการตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563

- ระดับดีเด่น เท่ากับ 90 – 100 คะแนน
- ระดับดีมาก เท่ากับ 80 – 89 คะแนน
- ระดับดี เท่ากับ 70 – 79 คะแนน
- ระดับพื้นฐาน เท่ากับ 60 – 69 คะแนน

การประเมินความพึงพอใจต่อทีมผู้เยี่ยมประเมิน

การประเมินความพึงพอใจต่อทีมผู้เยี่ยมประเมิน จะเป็นประโยชน์ในการพัฒนากระบวนการเยี่ยมประเมินรับรองตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนจึงขอความร่วมมือโรงพยาบาลในการประเมิน

ภายใน 3 วัน หลังจากเยี่ยมประเมิน ขอความอนุเคราะห์บุคลากรของโรงพยาบาลและภาคีเครือข่ายที่ร่วมในกระบวนการเยี่ยมประเมินรับรองฯ ตอบแบบประเมินความพึงพอใจที่มีต่อการเยี่ยมประเมินและรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (ภาคผนวกที่ 9 หน้า 107) ผ่าน QR code ส่งไปยังสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

ข้อมูลการประเมินนี้ จะมีการวิเคราะห์ในภาพรวม ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่ตอบ และไม่มีผลกระทบต่อคะแนนของโรงพยาบาล

บทที่ 4

แนวปฏิบัติในการเยี่ยมประเมินโรงพยาบาล ตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563

บทที่ 4
แนวปฏิบัติในการเยี่ยมประเมินโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตร สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563

การเยี่ยมประเมินโรงพยาบาล หมายถึง การที่มีคณะบุคคลภายนอก ที่มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563 ไปเยี่ยมเสริมพลังแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เยี่ยมประเมินและโรงพยาบาล เพื่อให้โรงพยาบาลสามารถดำเนินการตามมาตรฐานฯ อย่างมีคุณภาพสามารถผ่านการรับรองตามเกณฑ์ที่กำหนด ดังนั้นการเยี่ยมประเมินจึงมี 2 แบบ คือ

1. การเยี่ยมเพื่อพัฒนา
2. การเยี่ยมประเมินรับรอง

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาและติดตามผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน
2. เพื่อให้ข้อเสนอแนะในการพัฒนาและเป็นกำลังใจให้แก่โรงพยาบาลที่มีความมุ่งมั่นในการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
3. เพื่อค้นหารูปแบบความสำเร็จ (Good practice)

แนวปฏิบัติในการเยี่ยมประเมินโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข

1. การเตรียมความพร้อมของโรงพยาบาลที่ขอรับการเยี่ยมประเมิน ทีมงานโรงพยาบาลที่ประเมินตนเองควรมีผู้รับผิดชอบอย่างน้อย 2 คนขึ้นไป เพื่อเตรียมความพร้อมในการขอรับการเยี่ยมประเมิน ดังนี้

1.1 ทำความเข้าใจในเนื้อหาของมาตรฐานในรายองค์ประกอบ ตัวชี้วัด รวมทั้งหลักฐานในรายองค์ประกอบ

1.2 ประเมินความครบถ้วนและคุณภาพของเอกสาร หลักฐานรายองค์ประกอบตามแบบประเมินตนเองตามมาตรฐานฯ และให้คะแนนประเมินตามเกณฑ์ให้คะแนน

1.3 บันทึกข้อมูลและให้คะแนนประเมินตนเองในโปรแกรม YFHS Application (ศึกษาคู่มือการบันทึกข้อมูลจากเว็บไซต์สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์)

1.4 หากคะแนนที่ประเมินในทุกองค์ประกอบมากกว่า 60 คะแนน กดยื่นยันผลการประเมินไปยัง สสจ. และประสานแจ้งความจำนงในการขอรับการประเมินรับรอง เพื่อตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร และในกรณีที่คะแนนน้อยกว่า 60 คะแนน สามารถขอคำปรึกษาในการพัฒนาโรงพยาบาล

- สำหรับโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประสานงานขอรับประเมินกับทีมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- สำหรับโรงพยาบาลและศูนย์บริการสาธารณสุขสังกัดกรุงเทพมหานคร ประสานงานขอรับการประเมินกับทีมสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

การเตรียมเอกสาร ควรมีการประชุมคณะทำงานในโรงพยาบาล เพื่อเตรียมเอกสาร เตรียมประเด็นการนำเสนอตามองค์ประกอบของมาตรฐานฯ และการทำงานที่เชื่อมโยงกัน

1.5 เตรียมรับการประเมิน ทั้งในด้านการนำเสนอและการเยี่ยมหน้างาน (Site visit)

2. การเตรียมความพร้อมก่อนเยี่ยมประเมิน ของทีมเยี่ยมประเมิน

2.1 มีความเข้าใจมาตรฐานและความมุ่งหวังหรือวัตถุประสงค์ของมาตรฐาน

2.2 เข้าใจบริบทและข้อจำกัดของโรงพยาบาล ผู้เยี่ยมประเมิน มาโรงพยาบาลเพื่อเรียนรู้ว่าโรงพยาบาลสามารถปฏิบัติงานตามมาตรฐานได้อย่างไร ซึ่งสามารถศึกษาได้จากแบบประเมินตนเองของโรงพยาบาลและการเยี่ยมหน่วยบริการรวมทั้งการทำความเข้าใจนโยบายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง และสามารถนำมาใช้ประโยชน์ได้

2.3 มีความคิดในลักษณะของเชิงระบบ (systematic thinking)

2.4 ประสานกับโรงพยาบาลเพื่อขอเอกสารล่วงหน้าและกำหนดตารางการเข้าเยี่ยมประเมิน

2.5 ทบทวนและปรึกษาหารือจากข้อมูล เอกสารที่ได้รับจากโรงพยาบาลก่อนการเยี่ยมประเมิน

2.6 ทบทวนมาตรฐาน เอกสารการประเมินตนเองตามแบบฟอร์ม และเกณฑ์การให้คะแนน คำอธิบาย/หลักฐานของโรงพยาบาลที่ได้รับข้อมูล รวมทั้งความเป็นมาของโรงพยาบาล พันธกิจ แผนกลยุทธ์ รวมถึงข้อมูลการให้บริการต่าง ๆ ตลอดจนข้อมูลสถิติ ข้อมูลดังกล่าวจะเป็นสิ่งที่แสดงให้ผู้เยี่ยมประเมินได้ทราบสถานการณ์ในปัจจุบันของโรงพยาบาลและแผนการในอนาคต

3. การเข้าเยี่ยมประเมิน

3.1 ทีมเยี่ยมประเมิน ประกอบด้วย

1) ทีมเยี่ยมประเมิน สำหรับโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน 4 - 5 คน ประกอบด้วย

- ผู้บริหาร/ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ทรงคุณวุฒิ
- ผู้เยี่ยมประเมินจากส่วนกลาง
- ผู้เยี่ยมประเมินจากศูนย์อนามัย/สสม. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

2) ทีมเยี่ยมประเมิน สำหรับโรงพยาบาลชุมชน/ศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน 2 - 3 คน ประกอบด้วย

- ผู้เยี่ยมประเมินจากศูนย์อนามัย/สสม. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- ผู้รับผิดชอบงานพัฒนาสุขภาพวัยรุ่น ของ สสจ./กทม.

3.2 กำหนดการเข้าเยี่ยมประเมิน

1) หัวหน้าทีมเข้าพบผู้บริหาร/หัวหน้าหน่วยงานเพื่อแนะนำตัวและชี้แจงวัตถุประสงค์ (ตามความเหมาะสม)

2) ทีมเยี่ยมประเมินแนะนำทีม ชี้แจงวัตถุประสงค์ และกำหนดการเยี่ยมประเมินในห้องประชุม

3) ผู้แทนโรงพยาบาล/ศูนย์บริการสาธารณสุข ผู้รับผิดชอบคลินิกวัยรุ่น บรรยายสรุปผลการดำเนินงานโดยทีมเยี่ยมประเมินอาจถามคำถาม 2 - 3 ข้อเพื่อความเข้าใจการดำเนินงาน

4) สัมภาษณ์ผู้บริหารหน่วยงาน และภาคีเครือข่าย

5) ทีมเยี่ยมประเมิน เยี่ยมคลินิกวัยรุ่น และหน่วยงาน/คลินิกต่าง ๆ ที่วัยรุ่นและเยาวชนไปรับบริการในโรงพยาบาล/ศูนย์บริการสาธารณสุข พร้อมทั้งสัมภาษณ์ผู้รับผิดชอบหลักคลินิก/หน่วยงาน เพื่อทำให้ทราบถึงแนวคิด บทบาทในการกระตุ้น ผลักดันให้การสนับสนุน และติดตามประเมินผลการปฏิบัติตามมาตรฐานวิชาชีพและการพัฒนาคุณภาพในระดับหน่วยงานและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

6) ตรวจเอกสาร หลักฐานที่จำเป็นตามที่มาตรฐานฯ ขณะเยี่ยมหน่วยงาน เช่น รายงานการประชุม ข้อมูลบันทึกการให้บริการ แผนผังการให้บริการ รายชื่อภาคีเครือข่าย ผังการประสานงานกับภาคีเครือข่าย คู่มือแนวทางการปฏิบัติงาน เป็นต้น

7) ทีมเยี่ยมประเมินต้องมีการประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนความคิดและมุมมองตามมาตฐานฯ โดยอยู่บนพื้นฐานของเหตุผลและความเป็นจริง เพื่อให้ได้ข้อสรุปที่เหมาะสมทั้งในด้านข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาและข้อชื่นชม

8) นำเสนอสรุปผลการเยี่ยมประเมินต่อที่ประชุม

- สิ้นสุดการเยี่ยมประเมิน
- โรงพยาบาล/ศูนย์บริการสาธารณสุข ส่งข้อมูลเพิ่มเติมหรือเข้าเยี่ยมเฉพาะเรื่อง

9) ทีมเยี่ยมประเมินพิจารณาข้อมูลที่โรงพยาบาล/ศูนย์บริการสาธารณสุข ส่งมาเพิ่มเติมหรือเข้าเยี่ยมเฉพาะเรื่อง

10) ทีมเยี่ยมประเมินแจ้งให้โรงพยาบาลตอบแบบประเมินความพึงพอใจต่อทีมเยี่ยมประเมิน ผ่าน QR code (ภาคผนวกที่ 9 หน้า 107)

3.3. การสรุป จัดทำรายงาน และการรับรองมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน

ตัวอย่างกำหนดการเยี่ยมประเมิน

<table>
<tr><td colspan="7">กำหนดการเยี่ยมประเมินโรงพยาบาล/ศูนย์บริการสาธารณสุข ตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน</td></tr>
<tr><td colspan="7">วันที่ ..... ณ โรงพยาบาล/ศูนย์บริการสาธารณสุข..... จังหวัด.....</td></tr>
<tr><td>ทีม</td><td>08.45 - 09.00 น.</td><td>09.00 - 09.30 น.</td><td>09.30 - 12.00 น.</td><td rowspan="5">12.00 - 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน</td><td>13.00 - 14.00 น.</td><td>14.00 - 16.30 น.</td></tr>
<tr><td>1</td><td rowspan="4">พบผู้บริหาร/หัวหน้าหน่วย/ผู้ประสานงาน เพื่อแนะนำตัวและชี้แจงวัตถุประสงค์</td><td rowspan="4">นำเสนอผลสรุปการดำเนินงานการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ของโรงพยาบาล</td><td>องค์ประกอบที่ 1 นโยบายและบริหารจัดการ
สัมภาษณ์ผู้บริหาร/หัวหน้าหน่วยงาน และเอกสารที่เกี่ยวข้อง</td><td rowspan="4">ประชุมสรุปการเยี่ยมประเมินโรงพยาบาล โดยทีมผู้ประเมิน</td><td rowspan="4">นำเสนอสิ่งที่ได้จากการเยี่ยมประเมินและข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา</td></tr>
<tr><td>2</td><td>องค์ประกอบที่ 2 ระบบบริการ
สัมภาษณ์ผู้จัดการคลินิกวัยรุ่น/คลินิกที่เกี่ยวข้อง ในเรื่องการเชื่อมโยงบริการภายในโรงพยาบาล และเยี่ยมหน่วยงาน OPD/IPD หน่วยงานที่มีการให้บริการวัยรุ่น</td></tr>
<tr><td>3</td><td>องค์ประกอบที่ 3 ชุมชนและภาคีที่เกี่ยวข้อง
สัมภาษณ์หน่วยงานในชุมชนและ/หรือ เชิญเครือข่าย YFHS ที่เข้มแข็ง (รพ.สต./โรงเรียน/ชุมชน) มาที่โรงพยาบาล</td></tr>
<tr><td>4</td><td>องค์ประกอบที่ 4 ระบบข้อมูลสารสนเทศ และ องค์ประกอบที่ 5 ผลลัพธ์
สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมและตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัยหรือนวัตกรรมของโรงพยาบาล ที่เกิดจากการวิเคราะห์ข้อมูลจากผู้จัดการคลินิกวัยรุ่นหรือผู้รับผิดชอบด้านข้อมูลของโรงพยาบาล</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3">ทีมผู้เยี่ยมประเมิน
1. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
2. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
3. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
4. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
5. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

หมายเหตุ : 1. ทีมที่ 1 และทีมที่ 2 สามารถรวมทีมได้ ในกรณีผู้บริหารนำเยี่ยมโรงพยาบาล

2. กำหนดการสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

คุณลักษณะผู้เยี่ยมประเมิน

ผู้เยี่ยมประเมิน จะต้องมีความพร้อมทั้งในด้านกายภาพ จิตใจ และการแสดงออก มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี สามารถสร้างความเชื่อถือให้แก่โรงพยาบาล ดังนั้นคุณลักษณะของผู้เยี่ยมประเมินและทีมเยี่ยมประเมิน จะต้องมีการพัฒนาตนเอง

1. บุคลิกภาพภายนอก ทั้งด้านกิริยาท่าทาง มีความเป็นกัลยาณมิตร การแต่งกายให้เกียรติสถานที่ และทักษะการสื่อสาร

2. บุคลิกภาพภายใน ต้องมีความเชื่อมั่นในตนเอง มีความซื่อสัตย์สุจริต ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ และความรับผิดชอบ

3. อารมณ์ ต้องมีการควบคุมอารมณ์ตนเอง มีความอดทน และใจเย็น

สิ่งที่ผู้เยี่ยมประเมินต้องตระหนัก

1. การตรงต่อเวลา

2. ผู้เยี่ยมประเมินเป็น “แขกรับเชิญ” แนะนำตนเอง บอกชื่อและสถานที่ทำงาน

3. ผู้เยี่ยมประเมินมาเพื่อ “การเรียนรู้” ว่าโรงพยาบาลมีการพัฒนาอย่างไร”

4. ผู้เยี่ยมประเมินมาเพื่อ “สังเกต” และ “ฟัง”

5. การเยี่ยมหน่วยงาน เราต้องตระหนักว่า เรากำลังคุยกับผู้มีประสบการณ์ รู้จักโรงพยาบาล และรู้ข้อจำกัดวัฒนธรรมองค์กร

6. แจ้งเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลทราบ “วัตถุประสงค์” การเยี่ยมประเมิน

7. ผู้เยี่ยมประเมินใช้เวลาฟัง 60% สังเกต 35% ตั้งคำถาม 5%

8. ในฐานะผู้เยี่ยมประเมิน ต้องเรียนรู้แนวคิดการทำงานของโรงพยาบาลและเยี่ยมแบบกัลยาณมิตร

9. คำถามของผู้เยี่ยมประเมิน ต้องสัมพันธ์กับมาตรฐานฯ และระวังคำถามเชิงเทคนิค คำถามที่ท้าทาย คำถามเชิงลบ

10. ไม่แจ้งโรงพยาบาลว่า “ได้รับการรับรอง” หรือ “ไม่ได้รับการรับรอง” ในการเยี่ยมหน้างาน

การตั้งคำถาม

1. คำถามจะต้องเป็นคำถามที่เกี่ยวข้องกับความเข้าใจในการดำเนินงานภายใต้มาตรฐาน YFHS

2. คำถามที่เกิดขึ้นจากการอ่านเอกสารและการนำเสนอของโรงพยาบาล ไม่ใช่เกิดจากการดำเนินงานที่ไม่เกี่ยวข้อง

3. คำถามที่ไม่สร้างความอึดอัดใจให้กับทางโรงพยาบาล

4. คำถามดังกล่าวจะต้องนำไปสู่การคิด วิเคราะห์ของทีมงาน ที่นำไปสู่ความรู้และ ความสำเร็จ

5. ควรมีคำถามสำหรับภาคีเครือข่าย เกี่ยวกับระดับการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามมาตรฐาน YFHS

6. ควรมีคำถามเพื่อประเมินการรับรู้และความพึงพอใจของวัยรุ่น/เยาวชน และประชาชนเกี่ยวกับบริการ YFHS

ข้อพึงปฏิบัติเมื่อโรงพยาบาลนำเสนอผลงาน

สิ่งที่ควรปฏิบัติ	สิ่งที่ไม่ควรปฏิบัติ
1. เรียนรู้ในสิ่งที่โรงพยาบาลนำเสนออย่างตั้งใจ 2. ชื่นชมและชี้ให้เห็นการพัฒนาคุณภาพ เพื่อให้โรงพยาบาลเกิดความภาคภูมิใจในสิ่งที่ทำ 3. ชี้จุดเด่นที่โรงพยาบาลทำอยู่แล้วให้พัฒนาต่อยอด เชื่อมโยงระบบต่าง ๆ นำไปสู่การพัฒนาคุณภาพในระยะยาว 4. เปิดโอกาสให้ทีมโรงพยาบาลและภาคีเครือข่าย แสดงความคิดเห็นและสิ่งที่ได้ดำเนินการ	1. ขัดจังหวะระหว่างการนำเสนอ 2. มีการชี้ผิด/ถูก ชี้จุดอ่อนระหว่างการนำเสนอ 3. วิจารณ์การดำเนินงาน ควรใช้การวิพากษ์ 4. ตั้งคำถามในลักษณะกดดันและทำให้โรงพยาบาลรู้สึกอึดอัดใจและเสียหน้า 5. ให้ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ที่มากเกินไป หรือเจาะลึกในเรื่องที่ไม่เกี่ยวกับมาตรฐาน YFHS 6. พูดคุยกันหรือใช้โทรศัพท์มือถือ ระหว่างการนำเสนอ

บทบาทหัวหน้าทีมและเลขานุการทีมเยี่ยมประเมิน

1. ภารกิจการเยี่ยมที่สำคัญประการหนึ่ง คือ การกำหนดหัวหน้าทีมและเลขานุการ เพื่อเป็นผู้นำเสนอในนามของทีมเยี่ยมประเมิน

2. ก่อนที่โรงพยาบาลจะนำเสนอผลงาน หัวหน้าทีมผู้เยี่ยมสำรวจจะต้องนำทีมพบผู้บริหารหรือผู้แทนชี้แจงวัตถุประสงค์และกำหนดการเยี่ยม

3. เมื่อทีมเข้าฟังการบรรยายสรุปของโรงพยาบาล และเข้าเยี่ยมตามหน่วยงานที่กำหนดแล้ว หัวหน้าทีมและสมาชิกจะประชุมร่วมกันเพื่อพิจารณาสรุปผลการเยี่ยม โดยหัวหน้าทีมจะนำเสนอ ข้อชื่นชม โอกาสพัฒนา ข้อสังเกต คำแนะนำ (Exit conference) ต่อที่ประชุมโรงพยาบาลเป็นการสิ้นสุดการเยี่ยมประเมิน

4. เลขานุการ มีหน้าที่รวบรวมบันทึกข้อชื่นชม โอกาสพัฒนาของทีมเยี่ยมประเมิน และเขียนรายงานสรุปการเยี่ยมประเมินโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563 และส่งรายงานให้คณะกรรมการประเมินและรับรองส่วนกลาง เพื่อพิจารณาตัดสินและการรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐาน YFHS ฉบับ พ.ศ. 2563

บรรณานุกรม

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. (2557). มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (ฉบับบูรณาการ) และแบบประเมินตนเอง. นนทบุรี: กระทรวงสาธารณสุข.

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. (2558). มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (ฉบับบูรณาการ) และแบบประเมินตนเอง. พิมพ์ครั้งที่ 2 สำนักอนามัยเจริญพันธุ์ กรมอนามัย : นนทบุรี.

กรมอนามัย สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์. (2562). สถานการณ์อนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นและเยาวชน. สืบค้นเมื่อ 31 กรกฎาคม 2563, จาก http://rh.anamai.moph.go.th/ewt_dl_link.php?nid=86.

กรมอนามัย สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์. (2562). สรุปการประเมินบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนในประเทศไทยภายใต้กรอบสุขภาวะวัยรุ่น (ฉบับร่าง) เอกสารประกอบการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำร่างแนวทางกำกับติดตามโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน วันที่ 25-27 กุมภาพันธ์ 2562 ณ โรงแรมไอธารา รีสอร์ทแอนด์สปา จ. เพชรบุรี

Tangmunkongvorakul, A., Banwell , C., Carmichael, G., Utomo, ID., Seubsman, SA., Kelly, M & Sleigh. (2012) A. Use and perceptions of sexual and reproductive health servicesamong young northern Thai people.Southeast Asian Journal of Tropical Public Health.43 (2), 479-500.

World Health Organization & UNAIDS. (2015). Global standards for quality health-care services for adolescents: a guide to implement a standards-driven approach to improve the quality of health care services for adolescents. World Health Organization. https://apps.who.int/iris/handle/10665/183935

ภาคผนวก

ภาคผนวกที่ 1

แบบประเมินตนเองตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563

ชื่อโรงพยาบาล.....ระดับโรงพยาบาล.....จำนวนเตียง.....

ที่อยู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด .....

องค์ประกอบที่ 1 นโยบายและการบริหารจัดการ

ตัวชี้วัด/เกณฑ์	ผลการประเมิน			หลักฐานหรือข้อมูลยืนยัน	หมายเหตุ
	0	0.5	1		
1.1 นโยบายที่มุ่งไปสู่การพัฒนาระบบบริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน 1.1.1 โรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข มีนโยบายในการดำเนินงานที่เป็นลายลักษณ์อักษร	.....	.....	.....	1.1.1	
1.1.2 มีการสื่อสาร/ประกาศนโยบายแก่บุคลากรและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในหน่วยบริการวัยรุ่นและเยาวชน ภาคีเครือข่ายและประชาชนทั่วไป	.....	.....	.....	1.1.2	
1.2 คณะกรรมการ/คณะทำงานที่รับผิดชอบผลักดันและขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพวัยรุ่นและเยาวชน 1.2.1 คณะกรรมการ/คณะทำงาน ภายในโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุขที่ประกอบด้วยแพทย์ และทีมสหสาขาวิชาชีพ ที่รับผิดชอบการดำเนินงาน	.....	.....	.....	1.2.1	

ตัวชี้วัด/เกณฑ์	ผลการประเมิน			หลักฐานหรือข้อมูลยืนยัน	หมายเหตุ
	0	0.5	1		
1.2.2 วัยรุ่นและเยาวชนร่วมเป็นคณะกรรมการ/คณะทำงาน	.....	.....	.....	1.2.2	
1.2.3 มีหน่วยงานภายนอกและภาคีเครือข่ายร่วมเป็น คณะกรรมการ/คณะทำงาน	.....	.....	.....	1.2.3	
1.3 แผนปฏิบัติงาน /โครงการ/กิจกรรม ที่สอดคล้องกับนโยบายเกี่ยวกับระบบบริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน 1.3.1 แผนปฏิบัติงาน/โครงการ/กิจกรรมมีการดำเนินงานตามแผนและเชื่อมโยงกันในระหว่างหน่วยงาน/คลินิกที่เกี่ยวข้อง	.....	.....	.....	1.3.1	
1.3.2 วัยรุ่นและเยาวชน มีส่วนร่วมในการทำแผนปฏิบัติงาน	.....	.....	.....	1.3.2	
1.3.3 แผนปฏิบัติงานเชิงรุกในสถานศึกษา/ชุมชน	.....	.....	.....	1.3.2	

ตัวชี้วัด/เกณฑ์	ผลการประเมิน			หลักฐานหรือข้อมูลยืนยัน	หมายเหตุ
	0	0.5	1		
1.4 การสนับสนุนทรัพยากร เพื่อการจัดระบบบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนตามแผนงานโครงการที่กำหนด 1.4.1 บุคลากรที่รับผิดชอบคลินิกวัยรุ่น จำนวนอย่างน้อย 1 คน ที่เคยผ่านการอบรม	.....	.....	.....	1.4.1	
1.4.2 แผนพัฒนาศักยภาพบุคลากร ที่เกี่ยวข้องด้านการพัฒนาสุขภาพวัยรุ่นและเยาวชน	.....	.....	.....	1.4.2	
1.4.3 สถานที่ให้บริการ มีการบริหารจัดการ การจัดสถานที่ให้บริการที่ชัดเจน และเหมาะสมกับบริบทของโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข	.....	.....	.....	1.4.3	
1.4.4 วัสดุอุปกรณ์สำนักงานและวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ ที่พร้อมใช้งาน	.....	.....	.....	1.4.4	
1.4.5 ยาและเวชภัณฑ์ที่เพียงพอ และเหมาะสม	.....	.....	.....	1.4.5	

ตัวชี้วัด/เกณฑ์	ผลการประเมิน			หลักฐานหรือข้อมูลยืนยัน	หมายเหตุ
	0	0.5	1		
1.4.6 มีโปรแกรมในการจัดการระบบฐานข้อมูล	.....	.....	.....	1.4.6	
1.4.7 สื่อสำหรับให้ข้อมูลความรู้กับวัยรุ่นและเยาวชน	.....	.....	.....	1.4.7	
1.4.8 มีงบประมาณเฉพาะในการดำเนินการจัดบริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	.....	.....	.....	1.4.8	
1.4.9 มีงบประมาณสนับสนุนจากแหล่งทุนภายนอก ในการดำเนินงานให้บริการวัยรุ่นและเยาวชน	.....	.....	.....	1.4.9	
1.5 การควบคุม กำกับ ติดตาม และประเมินผล เพื่อการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน 1.5.1 คณะกรรมการ/คณะทำงาน ประชุมเพื่อให้ข้อเสนอแนะพัฒนาและติดตามผลการดำเนินงาน อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	.....	.....	.....	1.5.1	
1.5.2 คณะกรรมการ/คณะทำงาน สนับสนุนให้นำผลที่ได้จากการประชุมไปพัฒนาบริการ	.....	.....	.....	1.5.2	
1.5.3 ผู้บริหารให้การสนับสนุน การสร้างขวัญกำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงาน	.....	.....	.....	1.5.3	

องค์ประกอบที่ 2 ระบบบริการ

ตัวชี้วัด/เกณฑ์	ผลการประเมิน			หลักฐานหรือข้อมูลยืนยัน	หมายเหตุ
	0	0.5	1		
2.1 บริการสุขภาพที่มีคุณภาพและครอบคลุมความต้องการของวัยรุ่นและเยาวชน **<u>บริการอนามัยการเจริญพันธุ์พื้นฐาน</u>** 2.1.1 การให้ความรู้และการให้คำปรึกษา	.....	.....	.....	2.1.1	
2.1.2 การวางแผนครอบครัวและการคุมกำเนิด	.....	.....	.....	2.1.2	
2.1.3 การทดสอบการตั้งครรภ์	.....	.....	.....	2.1.3	
2.1.4 การดูแลรักษาเบื้องต้นสำหรับผู้ที่แท้งบุตร	.....	.....	.....	2.1.4	
2.1.5 การฝากครรภ์	.....	.....	.....	2.1.5	
2.1.6 การคลอด	.....	.....	.....	2.1.6	
2.1.7 การดูแลหลังคลอด	.....	.....	.....	2.1.7	
2.1.8 การส่งเสริมเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	.....	.....	.....	2.1.8	

ตัวชี้วัด/เกณฑ์	ผลการประเมิน			หลักฐานหรือข้อมูลยืนยัน	หมายเหตุ
	0	0.5	1		
2.1.9 การติดตามเยี่ยมบ้าน	.....	.....	.....	2.1.9	
<u>บริการอนามัยการเจริญพันธุ์เพิ่มเติม</u> 2.1.10 การตรวจและรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	.....	.....	.....	2.1.10	
2.1.11 การป้องกัน การตรวจและรักษาเอชไอวี	.....	.....	.....	2.1.11	
2.1.12 การตรวจรักษาและให้คำแนะนำผู้ที่ถูกกระทำความรุนแรงทางเพศ	.....	.....	.....	2.1.12	
2.1.13 การคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ใส่ห่วงอนามัย)	.....	.....	.....	2.1.13	
2.1.14 การให้คำปรึกษาทางเลือกในกรณี ท้องไม่พร้อม	.....	.....	.....	2.1.14	
2.1.15 การยุติการตั้งครรภ์	.....	.....	.....	2.1.15	
2.1.16 ส่งต่อกรณียุติการตั้งครรภ์	.....	.....	.....	2.1.16	

ตัวชี้วัด/เกณฑ์	ผลการประเมิน			หลักฐานหรือข้อมูลยืนยัน	หมายเหตุ
	0	0.5	1		
<u>บริการสุขภาพด้านอื่น ๆ</u> 2.1.17 การปรึกษาปัญหาด้านสุขภาพจิต ปรับพฤติกรรม อารมณ์ และการใช้ความรุนแรง	.....	.....	.....	2.1.17	
2.1.18 การลด ละ เลิก พฤติกรรมสูบบุหรี่/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์/การใช้สารเสพติด	.....	.....	.....	2.1.18	
2.1.19 การดูแลด้านโภชนาการ (น้ำหนักเกิน/ต่ำกว่าเกณฑ์) และกิจกรรมทางกาย	.....	.....	.....	2.1.19	
2.1.20 บริการอื่นๆ เช่น ด้านสุขภาพช่องปาก การดูแลผิวพรรณและความงาม เป็นต้น	.....	.....	.....	2.1.20	
2.1.21 มีคู่มือแนวทางการจัดบริการอนามัยการเจริญพันธุ์พื้นฐาน บริการอนามัยการเจริญพันธุ์เพิ่มเติม และบริการสุขภาพด้านอื่น ๆ	.....	.....	.....	2.1.21	
<u>รูปแบบ/ช่องทางการให้บริการ</u> 2.1.22 บริการในเวลาราชการ	.....	.....	.....	2.1.22	
2.1.23 บริการนอกเวลาราชการ	.....	.....	.....	2.1.23	
2.1.24 บริการเชิงรุกนอกสถานที่	.....	.....	.....	2.1.24	

ตัวชี้วัด/เกณฑ์	ผลการประเมิน			หลักฐานหรือข้อมูลยืนยัน	หมายเหตุ
	0	0.5	1		
2.1.25 โทรศัพท์ในเวลาราชการ	.....	.....	.....	2.1.25	
2.1.26 โทรศัพท์นอกเวลาราชการ	.....	.....	.....	2.1.26	
2.1.27 สื่อสังคมออนไลน์ (Social Media)	.....	.....	.....	2.1.27	
2.2 ศักยภาพของผู้ให้บริการและทีมสนับสนุน (Providers' Competencies) **<u>บุคลากร/ผู้รับผิดชอบคลินิกวัยรุ่นผ่านการอบรม หลักสูตรการอบรม ทั้งที่จัดอบรมและหลักสูตรทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ที่สำคัญ ดังนี้</u>** 2.2.1 หลักสูตรผู้ให้บริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	.....	.....	.....	2.2.1	
2.2.2 หลักสูตรการให้คำปรึกษาวัยรุ่น (On line training)	.....	.....	.....	2.2.2	
2.2.3 หลักสูตรการอบรมให้บริการยาฝังคุมกำเนิด สำหรับพยาบาลวิชาชีพและนักวิชาการสาธารณสุข	.....	.....	.....	2.2.3	
2.2.4 หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	.....	.....	.....	2.2.4	

ตัวชี้วัด/เกณฑ์	ผลการประเมิน			หลักฐานหรือข้อมูลยืนยัน	หมายเหตุ
	0	0.5	1		
2.2.5 หลักสูตรอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ที่สามารถอ้างอิงได้	.....	.....	.....	2.2.5	
2.2.6 บุคลากรผู้รับผิดชอบผ่านการอบรมฟื้นความรู้ หรือประชุมวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานในรอบ 3 ปี	.....	.....	.....	2.2.6	
2.3 คุณลักษณะของการให้บริการ (Facility characteristics) **<u>สถานที่ให้บริการ</u>** 2.3.1 มีป้ายคลินิกวัยรุ่นชัดเจน และสังเกตง่าย มีสัญลักษณ์บอกเส้นทางไปคลินิก	.....	.....	.....	2.3.1	
2.3.2 ตารางเวลาการให้บริการ	.....	.....	.....	2.3.2	
2.3.3 สถานที่สะอาดและที่นั่งรออย่างเพียงพอ	.....	.....	.....	2.3.3	
<u>การรักษาความเป็นส่วนตัว</u> 2.3.4 ห้องให้บริการมีความมิดชิดบุคคลภายนอกไม่สามารถมองเห็นหรือได้ยินคำสนทนาในขณะกำลังให้บริการได้	.....	.....	.....	2.3.4	
2.3.5 ระบบรักษาความปลอดภัยการป้องกันความเสี่ยง ผู้รับบริการและผู้ให้บริการ	.....	.....	.....	2.3.5	

ตัวชี้วัด/เกณฑ์	ผลการประเมิน			หลักฐานหรือข้อมูลยืนยัน	หมายเหตุ
	0	0.5	1		
2.3.6 สถานที่ตรวจร่างกายมีความเป็นส่วนตัว แยกจากบริเวณให้การปรึกษา	.....	.....	.....	2.2.6	
<u>การรักษาความลับของผู้รับบริการ</u> 2.3.7 การเข้าถึงข้อมูลของผู้รับบริการ (ระบบเวชระเบียน) มีระบบรักษาความปลอดภัยและสามารถเข้าถึงได้เฉพาะบุคคลที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น	.....	.....	.....	2.2.7	
2.3.8 ระบบเวชระเบียนมีการแยกเป็นข้อมูลการลงทะเบียน (ข้อมูลที่สามารถระบุถึงตัวบุคคล) กับข้อมูลการรับบริการที่ต้องการปกปิด/รักษาความลับ	.....	.....	.....	2.3.8	
2.3.9 มีการจัดเก็บข้อมูลผู้รับบริการในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ที่มีระบบป้องกันการเข้าถึงของผู้ที่ไม่ได้รับอนุญาต	.....	.....	.....	2.3.9	
<u>ระบบบริการที่มีการลดขั้นตอนและอำนวยความสะดวกรวดเร็ว ตอบสนองต่อความต้องการต่อผู้รับบริการ</u> 2.3.10 แผนผังการปฏิบัติงาน (Flow Chart) หรือขั้นตอนการปฏิบัติงานที่ชัดเจนสำหรับการเข้ารับบริการ รวมทั้งการนัดหมายเพื่อเข้ารับบริการ	.....	.....	.....	2.3.10	
2.3.11 มีการลดขั้นตอนการให้บริการ หรือการให้บริการเบ็ดเสร็จในจุดเดียว (One stop service)	.....	.....	.....	2.3.11	
2.3.12 คลินิก/หน่วยงานภายในโรงพยาบาล/สถานบริการที่เกี่ยวข้องมีแนวทางขั้นตอนในการรับและการส่งต่อ อำนวยความสะดวกและให้บริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน	.....	.....	.....	2.3.12	

ตัวชี้วัด/เกณฑ์	ผลการประเมิน			หลักฐานหรือข้อมูลยืนยัน	หมายเหตุ
	0	0.5	1		
<u>มีระบบการดูแลต่อเนื่องและส่งต่อไปยังหน่วยงานภายนอก</u> 2.3.13 ทะเบียนและข้อมูลการดูแลต่อเนื่องและการส่งต่อ	.....	.....	.....	2.3.13	
2.3.14 การประสานงานการรับและส่งต่อข้อมูลผู้รับบริการให้แก่หน่วยบริการ/ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อการดูแลต่อเนื่องโดยคำนึงถึงการรักษาความลับ	.....	.....	.....	2.3.14	
2.3.15 มีการติดตามผลการดูแลต่อเนื่อง การส่งต่อ และการรับกลับเพื่อการพัฒนาและแก้ไขปัญหา	.....	.....	.....	2.3.15	
<u>วัยรุ่นสามารถตัดสินใจได้ด้วยตนเอง ในการรับบริการ ภายใต้ พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559</u> 2.3.16 การตรวจเอชไอวี	.....	.....	.....	2.3.16	
2.3.17 การฝังยาคุมกำเนิด/การใส่ห่วงอนามัย	.....	.....	.....	2.3.17	
2.3.18 การยุติการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นอายุ 15 ปีขึ้นไป	.....	.....	.....	2.3.18	

องค์ประกอบที่ 3 ชุมชนและภาคีเครือข่าย

ตัวชี้วัด/เกณฑ์	ผลการประเมิน			หลักฐานหรือข้อมูลยืนยัน	หมายเหตุ
	0	0.5	1		
3.1 การเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายในชุมชน (เชิงรุก) เพื่อให้ความรู้และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ และสื่อต่าง ๆ เพิ่มการเข้าถึงบริการ โดยมีส่วนร่วมของวัยรุ่น เยาวชนและภาคีเครือข่าย 3.1.1 การให้ความรู้และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์การให้บริการ การให้ข้อมูลข่าวสารสื่อต่าง ๆ กับกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน พ่อแม่ ผู้ปกครอง ชุมชนและภาคีเครือข่าย	.....	.....	.....	3.1.1	
3.1.2 มีการดำเนินโครงการ/กิจกรรมในสถานศึกษา	.....	.....	.....	3.1.2	
3.1.3 มีการดำเนินโครงการ/กิจกรรมในครอบครัว ชุมชน	.....	.....	.....	3.1.3	
3.1.4 มีการสนับสนุนกิจกรรมในสถานศึกษา/ชุมชน	.....	.....	.....	3.1.4	
3.2 ทำเนียบภาคีเครือข่ายและโครงสร้างการประสานงาน 3.2.1 ทำเนียบภาคีเครือข่าย	.....	.....	.....	3.2.1	
<u>มีการประสานงานกับภาคีเครือข่าย ต่าง ๆ ดังนี้</u> 3.2.2 หน่วยบริการสาธารณสุข	.....	.....	.....	3.2.2	

ตัวชี้วัด/เกณฑ์	ผลการประเมิน			หลักฐานหรือข้อมูลยืนยัน	หมายเหตุ
	0	0.5	1		
3.2.3 สถานศึกษา	.....	.....	.....	3.2.3	
3.2.4 หน่วยงานด้านพัฒนาสังคม	.....	.....	.....	3.2.4	
3.2.5 หน่วยงานด้านมหาดไทย	.....	.....	.....	3.2.5	
3.2.6 อื่น ๆ เช่น องค์กรภาคเอกชน วัด สถานีตำรวจ เป็นต้น	.....	.....	.....	3.2.6	
3.3 โครงการ/กิจกรรมที่สนับสนุนหรือดำเนินการโดยองค์กรในชุมชนหรือภาคีเครือข่ายองค์กรในชุมชนและภาคีเครือข่ายสนับสนุนโครงการ/กิจกรรม					
3.3.1 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สนับสนุนงบประมาณดำเนินการโครงการ/กิจกรรม	.....	.....	.....	3.3.1	
3.3.2 ภาคีเครือข่ายภายในจังหวัดสนับสนุน การดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม	.....	.....	.....	3.3.2	
3.3.3 ภาคีเครือข่ายภายนอกจังหวัด สนับสนุน การดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม	.....	.....	.....	3.3.3	
3.3.4 องค์กรในชุมชนและภาคีเครือข่าย ดำเนินการโครงการ/กิจกรรมเพื่อวัยรุ่นและเยาวชน	.....	.....	.....	3.3.4	

ตัวชี้วัด/เกณฑ์	ผลการประเมิน			หลักฐานหรือข้อมูลยืนยัน	หมายเหตุ
	0	0.5	1		
3.4 ความรู้/ทักษะต่าง ๆ ที่ให้แก่วัยรุ่นและเยาวชนในสถานศึกษา/ชุมชนที่มุ่งเน้นเพื่อการปรับพฤติกรรมและการเข้าถึงบริการสุขภาพ 3.4.1 ความรู้ด้านสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ การป้องกันพฤติกรรมเสี่ยง การจัดการอารมณ์และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	.....	.....	.....	3.4.1	
3.4.2 ทักษะต่าง ๆ เช่น ทักษะชีวิต เรื่องเพศ อนามัยการเจริญพันธุ์ การคุมกำเนิดในวัยรุ่น และทักษะอื่น ๆ	.....	.....	.....	3.4.2	

องค์ประกอบที่ 4 ระบบข้อมูลสารสนเทศ

ตัวชี้วัด/เกณฑ์	ผลการประเมิน			หลักฐานหรือข้อมูลยืนยัน	หมายเหตุ
	0	0.5	1		
4.1 ข้อมูลทั่วไปของวัยรุ่นและเยาวชนในพื้นที่รับผิดชอบ 4.1.1 จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนจำแนกตาม เพศ และกลุ่มอายุ	.....	.....	.....	4.1.1	
4.1.2 ข้อมูลปัญหาสุขภาพ และอนามัยการเจริญพันธุ์ และข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยง ฯลฯ ในพื้นที่	.....	.....	.....	4.1.2	
4.2 ข้อมูลการรับบริการของวัยรุ่นและเยาวชนของโรงพยาบาล/สถานบริการ 4.2.1 จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการทั้งหมดจำแนกตามเพศและกลุ่มอายุ (จำนวนคน)	.....	.....	.....	4.2.1	

ตัวชี้วัด/เกณฑ์	ผลการประเมิน			หลักฐานหรือข้อมูลยืนยัน	หมายเหตุ
	0	0.5	1		
4.2.2 จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการทั้งหมดจำแนกตามระดับการศึกษา และการประกอบอาชีพ	.....	.....	.....	4.2.2	
4.2.3 จำนวนครั้งของวัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการ จำแนกตามบริการที่วัยรุ่นและเยาวชนมารับภายในโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข	.....	.....	.....	4.2.3	
4.2.4 จำนวนครั้งของวัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการ จำแนกตามช่องทางที่เข้ามารับบริการ	.....	.....	.....	4.2.4	
4.2.5 จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนที่ได้รับการส่งต่อภายนอก จำแนกตามประเภทของบริการ (จำนวนคน)	.....	.....	.....	4.2.5	
4.3 การนำข้อมูลไปพัฒนาระบบบริการ 4.3.1 มีการเก็บรวบรวมข้อมูลการให้บริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ปีที่เยี่ยมประเมิน และย้อนหลัง 3 ปี	.....	.....	.....	4.3.1	
4.3.2 มีการติดตามผลกระทบจากการตั้งครรภ์ของแม่วัยรุ่นในพื้นที่	.....	.....	.....	4.3.2	
<u>มีข้อมูลตัวชี้วัดโดยบันทึกข้อมูล ปีปัจจุบัน และข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี ดังต่อไปนี้</u> 4.3.3 จำนวนและร้อยละของการคลอด ในหญิงอายุ 10-14 ปี และอายุ 15-19 ปี	.....	.....	.....	4.3.3	
4.3.4 ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำ ในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี	.....	.....	.....	4.3.4	

ตัวชี้วัด/เกณฑ์	ผลการประเมิน			หลักฐานหรือข้อมูลยืนยัน	หมายเหตุ
	0	0.5	1		
4.3.5 ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้ง ที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ใส่ห่วงอนามัย)	.....	.....	.....	4.3.5	
4.3.6 ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิด ด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern Methods) หลังคลอดหรือหลังแท้ง	.....	.....	.....	4.3.6	
4.3.7 จำนวนหญิง อายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มีการแท้ง	.....	.....	.....	4.3.7	
4.3.8 จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	.....	.....	.....	4.3.8	
4.3.9 จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนที่ได้รับการตรวจเอชไอวี	.....	.....	.....	4.3.9	
4.3.10 จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนที่ได้รับยา PrEP/ส่งต่อ	.....	.....	.....	4.3.10	
4.3.11 จำนวนวัยรุ่นและเยาวชน ป่วยด้วยภาวะทางด้านสุขภาพจิต	.....	.....	.....	4.3.11	
4.3.12 มีการนำข้อมูลการให้บริการหรือข้อมูลปัญหาสุขภาพ ในพื้นที่มาวิเคราะห์ และนำผลการวิเคราะห์ข้อมูลไปใช้ในการปรับปรุงการให้บริการ รวมทั้งการรายงานต่อผู้บริหารองค์กร	.....	.....	.....	4.3.12	
4.3.13 มีการนำข้อมูลไปใช้ ทำให้เกิดงานวิจัย R2R/Best practice	.....	.....	.....	4.3.13	
4.3.14 มีการคืนข้อมูลให้ชุมชนและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้ประโยชน์ในการดำเนินงานร่วมกัน	.....	.....	.....	4.3.14	

องค์ประกอบที่ 5 ผลลัพธ์

ตัวชี้วัด/เกณฑ์	ผลการประเมิน			หลักฐานหรือข้อมูลยืนยัน	หมายเหตุ
	0	0.5	1		
5.1 แนวโน้มผลการดำเนินงาน 5.1.1 วัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการทั้งหมดของโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข รายโรค และรายปี 5 อันดับแรก และโรคด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ 5 อันดับแรก	.....	.....	.....	5.1.1	
5.1.2 วัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการที่คลินิกวัยรุ่น รายโรค/ปัญหาสุขภาพ (ครั้ง)	.....	.....	.....	5.1.2	
5.1.3 วัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการเชิงรุกนอกสถานที่ รายกิจกรรมและรายปี (จำนวนคน)	.....	.....	.....	5.1.3	
5.1.4 วัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการทางโทรศัพท์ในเวลาของคลินิกวัยรุ่น รายเรื่อง รายปี 5 อันดับแรก (ครั้ง)	.....	.....	.....	5.1.4	
5.1.5 วัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการทางโทรศัพท์นอกเวลาของคลินิกวัยรุ่น รายเรื่องและรายปี 5 อันดับแรก (ครั้ง)	.....	.....	.....	5.1.5	
5.1.6 วัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการผ่านทางสื่อสังคมออนไลน์ รายเรื่องและรายปี 5 อันดับแรก (ครั้ง)	.....	.....	.....	5.1.6	

ตัวชี้วัด/เกณฑ์	ผลการประเมิน			หลักฐานหรือข้อมูลยืนยัน	หมายเหตุ
	0	0.5	1		
5.2 การประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการที่คลินิกวัยรุ่นบริการเชิงรุกนอกสถานที่ ผู้ให้บริการ และภาคีเครือข่าย 5.2.1 ความพึงพอใจของผู้รับบริการที่คลินิกวัยรุ่น/คลินิกที่เกี่ยวข้อง	.....	.....	.....	5.2.1	
5.2.2 ความพึงพอใจของวัยรุ่นและเยาวชน ที่เข้าร่วมกิจกรรม/บริการเชิงรุกนอกสถานที่	.....	.....	.....	5.2.2	
5.2.3 ความพึงพอใจของผู้ให้บริการ	.....	.....	.....	5.2.3	
5.2.4 ความพึงพอใจของภาคีเครือข่าย	.....	.....	.....	5.2.4	

ภาคผนวกที่ 2
แบบรายงานข้อมูลสารสนเทศ

1. ข้อมูลทั่วไปของวัยรุ่นและเยาวชนในพื้นที่รับผิดชอบ

1.1 จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการทั้งหมดจำแนกตามเพศและกลุ่มอายุ (จำนวนคน)

อายุ	จำนวน (คน)		รวม
	เพศชาย	เพศหญิง	
อายุ 10 - 14 ปี			
อายุ 15 - 19 ปี			
อายุ 20 - 24 ปี			

1.2 ข้อมูลปัญหาสุขภาพ และอนามัยการเจริญพันธุ์ และข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยง ฯลฯ ในพื้นที่

.....

.....

.....

.....

2. ข้อมูลการรับบริการของวัยรุ่นและเยาวชนของโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข

2.1 จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการทั้งหมดจำแนกตามเพศและกลุ่มอายุ (จำนวนคน)

เพศ/อายุ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
เพศชาย												
• อายุ 10 - 14 ปี												
• อายุ 15 - 19 ปี												
• อายุ 20 - 24 ปี												
เพศหญิง												
• อายุ 10 - 14 ปี												
• อายุ 15 - 19 ปี												
• อายุ 20 - 24 ปี												
รวม												

2.2 จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการทั้งหมดจำแนกตามระดับการศึกษา และการประกอบอาชีพ

ระดับการศึกษา	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
ไม่ได้เรียนหนังสือ												
ประถมศึกษา												
มัธยมศึกษาตอนต้น												
มัธยมศึกษาตอนปลาย												
อาชีวศึกษา												
อุดมศึกษา (อนุปริญญา,สูงกว่าปริญญาตรี)												
การศึกษานอกระบบ												
รวม												

อาชีพ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
นักเรียน/นักศึกษา												
ไม่ประกอบอาชีพ												
ประกอบอาชีพ												
• รับจ้าง												
• เกษตรกรรม												
• ประมง												
• รับราชการ												
• อาชีพอิสระ												
• ค้าขาย												

3. จำนวนครั้งของวัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการ จำแนกตามบริการที่วัยรุ่นและเยาวชนมารับบริการภายในโรงพยาบาล/สถานบริการ

คำชี้แจง เก็บข้อมูลรายเดือน แสดงข้อมูลการดำเนินงาน ณ ปีที่ขอรับการประเมิน และแสดงผลรวมการดำเนินงานรายปีย้อนหลังเป็นเวลา 3 ปี

ประเภทการบริการ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
บริการอนามัยการเจริญพันธุ์พื้นฐาน												
- การให้ความรู้และการให้คำปรึกษา												
- การวางแผนครอบครัวและการคุมกำเนิด												
- การทดสอบการตั้งครรภ์												
- การดูแลรักษาเบื้องต้นสำหรับผู้ที่แท้งบุตร												
- การฝากครรภ์												
- การคลอด												
- การดูแลหลังคลอด												
- การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่												
- การติดตามเยี่ยมบ้าน												
บริการอนามัยการเจริญพันธุ์เพิ่มเติม												
- การตรวจและรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์												
- การป้องกัน การตรวจและรักษาเอชไอวี												
- การตรวจรักษาและให้คำแนะนำ ผู้ที่ถูกกระทำความรุนแรงทางเพศ												
- การคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ใส่ห่วงอนามัย)												
- การให้คำปรึกษาทางเลือกในกรณีท้องไม่พร้อม												

ประเภทการบริการ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
- การยุติการตั้งครรภ์												
- ส่งต่อกรณียุติการตั้งครรภ์												
บริการสุขภาพด้านอื่น ๆ												
- การปรึกษาปัญหาด้านสุขภาพจิต ปรับพฤติกรรม อารมณ์ และการใช้ความรุนแรง												
- การลด ละ เลิก พฤติกรรมสูบบุหรี่/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์/การใช้สารเสพติด												
- การดูแลด้านโภชนาการ (น้ำหนักเกิน/ต่ำกว่าเกณฑ์) และกิจกรรมทางกาย												
- อื่นๆ เช่น การดูแลสุขภาพช่องปาก การดูแลผิวพรรณและความงาม เป็นต้น												

4. จำนวนครั้งของวัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการ จำแนกตามช่องทางที่เข้ามารับบริการ

คำชี้แจง เก็บข้อมูลรายเดือน แสดงข้อมูลการดำเนินงาน ณ ปีที่ขอรับการประเมิน และแสดงผลรวมการดำเนินงานรายปีย้อนหลังเป็นเวลา 3 ปี

รูปแบบ/ช่องทางที่เข้ามารับบริการ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
1. บริการในเวลาราชการ												
2. บริการนอกเวลาราชการ												
3. บริการเชิงรุกนอกสถานที่												
4. โทรศัพท์ในเวลาราชการ												
5. โทรศัพท์นอกเวลาราชการ												
6. สื่อสังคมออนไลน์ Social Media												

5. จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนที่ได้รับการส่งต่อภายนอก จำแนกตามประเภทของบริการ (จำนวนคน)

คำชี้แจง เก็บข้อมูลรายเดือน แสดงข้อมูลการดำเนินงาน ณ ปีที่ขอรับการประเมิน และแสดงผลรวมการดำเนินงานรายปีย้อนหลังเป็นเวลา 3 ปี

บริการส่งต่อ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
ส่งต่อบริการทางการแพทย์												
- การฝังยาคุมกำเนิด												
- การใส่ห่วงอนามัย												
- การยุติการตั้งครรภ์												
ส่งต่อบริการทางสังคม												
- บ้านพักเด็ก												
- หน่วยบริการอื่น												

ภาคผนวกที่ 3

แบบรายงานข้อมูลตัวชี้วัด โดยบันทึกข้อมูลปีปัจจุบันและข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี

ชื่อตัวชี้วัด	คำนิยาม	สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ข้อมูลปัจจุบัน	ข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี		
			ปี.....	ปี.....	ปี.....	ปี.....
4.3.3 (1) จำนวนและร้อยละของการคลอดในหญิงอายุ 10-14 ปี	จำนวนการคลอดบุตรมีชีพของมารดาอายุ 10-14 ปีต่อจำนวนคลอดบุตรมีชีพของมารดาทั้งหมด 100 คน A = จำนวนการคลอดบุตรมีชีพของมารดาอายุ 10-14 ปี B = จำนวนคลอดบุตรมีชีพของมารดาทั้งหมด	(A/B) X100				
4.3.3 (2) จำนวนและร้อยละของการคลอดในหญิงอายุ 15-19 ปี	จำนวนการคลอดบุตรมีชีพของมารดาอายุ 15-19 ปีต่อจำนวนคลอดบุตรมีชีพของมารดาทั้งหมด 100 คน A = จำนวนการคลอดบุตรมีชีพของมารดาอายุ 15-19 ปี B = จำนวนคลอดบุตรมีชีพของมารดาทั้งหมด	(A/B) X100				
4.3.4 ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี	จากระบบรายงานศูนย์ข้อมูลสุขภาพเครือข่ายบริการ (Health Data Center) กระทรวงสาธารณสุข A = จำนวนหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการด้วยการคลอด/แท้งบุตร จากแฟ้ม LABOR โดยมีเงื่อนไขดังนี้ - การตั้งครรภ์สิ้นสุดลง (คลอด/แท้งบุตร) ในช่วงเวลาที่กำหนด - อายุน้อยกว่า 20 ปี ณ วันที่การตั้งครรภ์สิ้นสุดBDATE(LABOR)-BIRTH(PERSON) ปัดเศษลง <20 ปี - เป็นการตั้งครรภ์ครั้งที่ 2 ขึ้นไป GRAVIDA(LABOR)≥2 นับเป็นจำนวนผู้มารับบริการ (ตัดความซ้ำซ้อนด้วย CID + BDATE) B = จำนวนหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการด้วยการคลอด/แท้งบุตร จากแฟ้ม LABOR โดยมีเงื่อนไขดังนี้ - การตั้งครรภ์สิ้นสุดลง (คลอด/แท้งบุตร) ในช่วงเวลาที่กำหนด - อายุน้อยกว่า 20 ปี ณ วันที่การตั้งครรภ์สิ้นสุด	ตามระบบ HDC				

ชื่อตัวชี้วัด	คำนิยาม	สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ข้อมูลปัจจุบัน	ข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี		
			ปี.....	ปี.....	ปี.....	ปี.....
4.3.5 ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย)	จากระบบรายงานศูนย์ข้อมูลสุขภาพเครือข่ายบริการ (Health Data Center) กระทรวงสาธารณสุข A = จำนวนหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการด้วยการคลอด/แท้งบุตร จากแฟ้ม LABOR โดยมีเงื่อนไขดังนี้ - การตั้งครรภ์สิ้นสุดลง (คลอด/แท้งบุตร) ในช่วงเวลาที่กำหนด - อายุน้อยกว่า 20 ปี ณ วันที่การตั้งครรภ์สิ้นสุดBDATE(LABOR)-BIRTH(PERSON) ปัดเศษลง <20 ปี - นับเป็นจำนวนผู้มารับบริการ (record ที่ CID + BDATE ซ้ำให้ตัดออก) ร่วมกับสามารถเชื่อมต่อกับแฟ้ม FP ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้ - ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีดังต่อไปนี้ วิธีใดวิธีหนึ่ง ได้แก่ ยาฝังคุมกำเนิด หรือห่วงอนามัย (FPTYPE =3,4) - ได้รับบริการภายใน 6 สัปดาห์หลังคลอด DATE_SERV(FP) – BDATE(LABOR) ≤ 42 วัน B = จำนวนหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการด้วยการคลอด/แท้งบุตร จากแฟ้ม LABOR โดยมีเงื่อนไขดังนี้ - การตั้งครรภ์สิ้นสุดลง (คลอด/แท้งบุตร) ในช่วงเวลาที่กำหนด - อายุน้อยกว่า 20 ปี ณ วันที่การตั้งครรภ์สิ้นสุดBDATE(LABOR)-BIRTH(PERSON) ปัดเศษลง <20 ปี - นับเป็นจำนวนผู้มารับบริการ (record ที่ CID + BDATE ซ้ำให้ตัดออก) ร่วมกับสามารถเชื่อมต่อกับแฟ้ม FP ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้ - ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีดังต่อไปนี้ วิธีใดวิธีหนึ่ง ได้แก่ ยาเม็ดคุมกำเนิด, ยาฉีดคุมกำเนิด, ห่วงอนามัย, ยาฝังคุมกำเนิด, ถุงยางอนามัย, หมันชาย, หมันหญิง (FPTYPE = 1 - 7) - ได้รับบริการภายใน 6 สัปดาห์หลังคลอด DATE_SERV(FP) – BDATE(LABOR) ≤ 42 วัน	ตามระบบ HDC				

ชื่อตัวชี้วัด	คำนิยาม	สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ข้อมูลปัจจุบัน	ข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี		
			ปี.....	ปี.....	ปี.....	ปี.....
4.3.6 ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern Methods) หลังคลอดหรือหลังแท้ง	จากระบบรายงานศูนย์ข้อมูลสุขภาพเครือข่ายบริการ (Health Data Center) กระทรวงสาธารณสุข A = จำนวนหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการด้วยการคลอด/แท้งบุตร จากแฟ้ม LABOR โดยมีเงื่อนไขดังนี้ - การตั้งครรภ์สิ้นสุดลง (คลอด/แท้งบุตร) ในช่วงเวลาที่กำหนด - อายุน้อยกว่า 20 ปี ณ วันที่การตั้งครรภ์สิ้นสุดBDATE(LABOR)-BIRTH(PERSON) ปัดเศษลง <20 ปี - นับเป็นจำนวนผู้มารับบริการ (record ที่ CID + BDATE ซ้ำให้ตัดออก) ร่วมกับสามารถเชื่อมต่อกับแฟ้ม FP ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้ - ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีดังต่อไปนี้ วิธีใดวิธีหนึ่ง ได้แก่ ยาเม็ดคุมกำเนิด, ยาฉีดคุมกำเนิด, ห่วงอนามัย, ยาฝังคุมกำเนิด, ถุงยางอนามัย, หมันชาย, หมันหญิง(FPTYPE =1-7) - ได้รับบริการภายใน 6 สัปดาห์หลังคลอด DATE_SERV(FP) – BDATE(LABOR) ≤ 42 วัน B = จำนวนหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการด้วยการคลอด/แท้งบุตร จากแฟ้ม LABOR โดยมีเงื่อนไขดังนี้ - การตั้งครรภ์สิ้นสุดลง (คลอด/แท้งบุตร) ในช่วงเวลาที่กำหนด - อายุน้อยกว่า 20 ปี ณ วันที่การตั้งครรภ์สิ้นสุดBDATE(LABOR)-BIRTH(PERSON) ปัดเศษลง <20 ปี - นับเป็นจำนวนผู้มารับบริการ (record ที่ CID + BDATE ซ้ำให้ตัดออก)	ตามระบบ HDC				

ตามระบบ HDC	คำนิยาม	สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ข้อมูลปัจจุบัน	ข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี		
			ปี.....	ปี.....	ปี.....	ปี.....
4.3.7 จำนวนหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มีการแท้ง	จำนวนของวัยรุ่นอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มีการแท้ง (รวมทำแท้งและแท้งเอง) A = จำนวนของวัยรุ่นอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มีการแท้ง (รวมทำแท้งและแท้งเอง)	A				
4.3.8 จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	จำนวนของวัยรุ่นและเยาวชน อายุ 10-24 ปี ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ A = จำนวนวัยรุ่น อายุ 10-24 ปี ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	A				
4.3.9 จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนที่ได้รับการตรวจเอชไอวี	จำนวนของวัยรุ่นและเยาวชน อายุ 10-24 ปีที่ได้รับการตรวจเอชไอวี A = จำนวนวัยรุ่น อายุ 10-24 ปีที่ได้รับการตรวจเอชไอวี	A				
4.3.10 จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนที่ได้รับยา PrEP /ส่งต่อ	จำนวนของวัยรุ่นและเยาวชน อายุ 10-24 ปีที่ได้รับยา PrEP /ส่งต่อ A = จำนวนวัยรุ่น อายุ 10-24 ปีที่ได้รับยา PrEP /ส่งต่อ	A				
4.3.11 จำนวนวัยรุ่นและเยาวชน ป่วยด้วยภาวะทางด้านสุขภาพจิต	จำนวนของวัยรุ่นและเยาวชน อายุ 10-24 ปีที่ได้รับการวินิจฉัยว่าป่วยด้วยภาวะทางด้านสุขภาพจิต A = จำนวนวัยรุ่น อายุ 10-24 ปีที่ได้รับการวินิจฉัยว่าป่วยด้วยภาวะทางด้านสุขภาพจิต	A				

ภาคผนวกที่ 4
แบบรายงานแนวโน้มผลการดำเนินงาน

โรงพยาบาล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

1. วัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการทั้งหมดของโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข (ข้อมูลปัจจุบัน และย้อนหลัง 3 ปี)

1.1 รายโรค 5 อันดับแรก (ระบุ ปี.....)

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

5) .....

1.2 รายโรคด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ 5 อันดับแรก (ระบุ ปี.....)

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

5) .....

2. วัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการที่คลินิกวัยรุ่น รายโรค/ปัญหาสุขภาพ โดยข้อมูลเป็นรายปีงบประมาณอย่างน้อย 3 ปี (จำนวนครั้ง)

โรค/ปัญหาสุขภาพ	ข้อมูลปัจจุบัน จำนวน (ครั้ง)	ข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี จำนวน (ครั้ง)		
	ปี.....	ปี.....	ปี.....	ปี.....
1)	.....	.....	.....	.....
2)	.....	.....	.....	.....
3)	.....	.....	.....	.....
4)	.....	.....	.....	.....
5)	.....	.....	.....	.....

3. วัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการเชิงรุกนอกสถานที่ รายกิจกรรมและรายปี โดยข้อมูลเป็นรายปีงบประมาณ อย่างน้อย 3 ปี (จำนวนคน)

โรค/ปัญหาสุขภาพ	ข้อมูลปัจจุบัน จำนวน (ครั้ง)	ข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี จำนวน (ครั้ง)		
	ปี.....	ปี.....	ปี.....	ปี.....
1)	.....	.....	.....	.....
2)	.....	.....	.....	.....
3)	.....	.....	.....	.....
4)	.....	.....	.....	.....
5)	.....	.....	.....	.....
6)	.....	.....	.....	.....
7)	.....	.....	.....	.....
8)	.....	.....	.....	.....
9)	.....	.....	.....	.....
10)	.....	.....	.....	.....

4. วัยรุ่นและเยาวชนที่รับบริการทางช่องทางต่าง ๆ ของคลินิกวัยรุ่น รายเรื่องและรายปี 5 อันดับแรก โดยข้อมูลเป็นรายปีงบประมาณ อย่างน้อย 3 ปี (จำนวนครั้ง)

4.1 บริการทางโทรศัพท์ในเวลา 5 อันดับแรก (ระบุ ปี.....)

1) ..... จำนวน..... (ครั้ง)

2) ..... จำนวน..... (ครั้ง)

3) ..... จำนวน..... (ครั้ง)

4) ..... จำนวน..... (ครั้ง)

5) ..... จำนวน..... (ครั้ง)

4.2 บริการทางโทรศัพท์นอกเวลา 5 อันดับแรก (ระบุ ปี.....)

1) ..... จำนวน..... (ครั้ง)

2) ..... จำนวน..... (ครั้ง)

3) ..... จำนวน..... (ครั้ง)

4) ..... จำนวน..... (ครั้ง)

5) ..... จำนวน..... (ครั้ง)

4.3 บริการผ่านทางสื่อสังคมออนไลน์ 5 อันดับแรก (ระบุ ปี.....)

1) ..... จำนวน..... (ครั้ง)

2) ..... จำนวน..... (ครั้ง)

3) ..... จำนวน..... (ครั้ง)

4) ..... จำนวน..... (ครั้ง)

5) ..... จำนวน..... (ครั้ง)

ภาคผนวกที่ 5

แบบสำรวจการเข้าถึงบริการอนามัยการเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน สำหรับวัยรุ่นและเยาวชนที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข

<u>คำชี้แจง</u>

แบบสำรวจการเข้าถึงบริการอนามัยการเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (อายุ 10 – 24 ปี) จัดทำขึ้นเพื่อสำรวจเกี่ยวกับบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ และความพึงพอใจในการรับบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนทั่วประเทศ

โดยข้อมูลที่ได้จะนำไปวิเคราะห์ในภาพรวม เพื่อใช้ประโยชน์ในการวางแผนและพัฒนาการเข้าถึงบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนทั้งในสถานบริการ และในชุมชนที่สอดคล้องตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559

<u>หมายเหตุ:</u> *<u>บริการอนามัยการเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน หมายถึง บริการขอรับคำปรึกษาหรือบริการสุขภาพเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพทางเพศ การพัฒนาทางร่างกาย การเข้าสู่วัยหนุ่มสาว การมีประจำเดือน การคุมกำเนิด การทดสอบ การตั้งครรภ์ การฝากครรภ์ การคลอดและดูแลหลังคลอด การยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย การตรวจและรักษาโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์ และเอดส์ เป็นต้น</u>*

1. เพศ [ ] ชาย [ ] หญิง
   [ ] เพศทางเลือก [ ] ไม่ระบุเพศสภาพ
   [ ] อื่น ๆ (ระบุ) .....

2. อายุ ..... ปี (จำนวนปีเต็ม)

3. ระดับการศึกษาปัจจุบัน
   [ ] ประถมศึกษาชั้นปีที่ 4-6 [ ] มัธยมศึกษาตอนต้น
   [ ] มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. [ ] ปริญญาตรี/ปวส.
   [ ] อื่น ๆ (ระบุ) .....

4. อาชีพหลักในปัจจุบัน
   [ ] นักเรียน/นักศึกษา [ ] ไม่ได้เรียน
   [ ] ว่างงาน/กำลังหางานทำ [ ] มีงานทำ
   [ ] อื่น ๆ (ระบุ) .....

5. ที่อยู่ประจำในปัจจุบัน
   อำเภอ..... จังหวัด .....

6. โปรดระบุบริการที่ท่านได้รับในครั้งนี้ตรงกับความต้องการหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

[ ] บริการให้คำปรึกษา

( ) ตรงกับความต้องการ ( ) ไม่ตรงกับความต้องการ

[ ] การตรวจ/รักษาโรค เช่น โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เอดส์ การเปลี่ยนแปลงทางร่างกาย

( ) ตรงกับความต้องการ ( ) ไม่ตรงกับความต้องการ

[ ] การคุมกำเนิดชั่วคราว เช่น ยาเม็ด ยาฉีด ถุงยางอนามัย ยาคุมฉุกเฉิน

( ) ตรงกับความต้องการ ( ) ไม่ตรงกับความต้องการ

[ ] การคุมกำเนิดกึ่งถาวร เช่น ยาฝังคุมกำเนิด ห่วงอนามัย

( ) ตรงกับความต้องการ ( ) ไม่ตรงกับความต้องการ

[ ] การตั้งครรภ์ เช่น ทดสอบการตั้งครรภ์ ฝากครรภ์ คลอด และดูแลหลังคลอด

( ) ตรงกับความต้องการ ( ) ไม่ตรงกับความต้องการ

[ ] การยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย

( ) ตรงกับความต้องการ ( ) ไม่ตรงกับความต้องการ

[ ] ตรวจรักษาโรคทั่วไป

( ) ตรงกับความต้องการ ( ) ไม่ตรงกับความต้องการ

[ ] สุขภาพจิต

( ) ตรงกับความต้องการ ( ) ไม่ตรงกับความต้องการ

[ ] สารเสพติด

( ) ตรงกับความต้องการ ( ) ไม่ตรงกับความต้องการ

[ ] อุบัติเหตุ

( ) ตรงกับความต้องการ ( ) ไม่ตรงกับความต้องการ

[ ] อื่น ๆ ระบุ.....

( ) ตรงกับความต้องการ ( ) ไม่ตรงกับความต้องการ

7. เหตุผลที่ท่านเลือกรับบริการสุขภาพในครั้งนี้ *(ต้องตอบทุกข้อ)*

เหตุผล	ระดับความคิดเห็น			
	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด
1. ความพร้อมของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ สิ่งอำนวยความสะดวก (ยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ต่าง ๆ เป็นต้น)				
2. การเดินทางไปใช้บริการได้ง่ายและสะดวก				
3. วันเวลาทำการ การนัดหมาย และขั้นตอนการรับบริการมีความสะดวก				
4. ราคาเหมาะสม (ไม่แพง) สามารถจ่ายได้ หรือใช้บริการได้ตามสิทธิการรักษา				
5. ความมั่นใจในคุณภาพบริการ การยอมรับ และมีทัศนคติที่ดีต่อการให้บริการของเจ้าหน้าที่				

8. ท่านมีความพึงพอใจเกี่ยวกับการมารับบริการสุขภาพอยู่ในระดับใด *(ต้องตอบทุกข้อ)*

หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ			
	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด
1. สถานที่ให้บริการ สะดวก และเป็นส่วนตัว				
2. เจ้าหน้าที่ให้บริการตรงกับความต้องการ ดูแลเอาใจใส่ เช่น ให้ข้อมูล ให้คำแนะนำ ใช้คำพูดสุภาพและอ่อนโยน				
3. วันและเวลาที่ได้รับบริการมีความเหมาะสม ขั้นตอนการรับบริการไม่ยุ่งยากซับซ้อน				
4. การมีส่วนร่วมตัดสินใจในการดูแลรักษา				
5. มีสื่อให้ความรู้ที่เข้าใจง่าย มีช่องทางเข้าถึงความรู้ที่หลากหลาย				
6. ไม่เลือกปฏิบัติ โดยให้บริการทุกคนอย่างเท่าเทียม และรักษาความลับ				
7. ความพึงพอใจในภาพรวม				

9. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับความรู้ ข้อมูล ข่าวสาร การให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจากที่ไหน

[ ] ได้รับ *(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)*

- [ ] การจัดกิจกรรมให้ความรู้ในโรงเรียน
- [ ] การจัดกิจกรรมให้ความรู้ในชุมชน
- [ ] การเข้าร่วมอบรม/ประชุม หรือการเข้าค่าย
- [ ] ได้รับความรู้ผ่านสื่อสังคมออนไลน์/ช่องทางออนไลน์
- [ ] การได้รับคำปรึกษาจากบุคคล
- [ ] อื่น ๆ (ระบุ) .....

[ ] ไม่ได้รับ

10. ท่านรู้จักบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนจากใคร/แหล่งใด *(บริการที่เป็นมิตร หมายถึง การดูแลเอาใจใส่ ได้รับบริการตรงกับความต้องการ และการให้บริการมีการรักษาความลับและความเป็นส่วนตัว)*

[ ] รู้จัก *(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)*

- [ ] บุคคล เช่น เพื่อน ครู ผู้ปกครอง บุคลากรทางการแพทย์
- [ ] ออนไลน์ เช่น Facebook, Instagram, Twitter ,google, Line
- [ ] สิ่งพิมพ์ เช่น แผ่นพับ /ใบปลิว/นามบัตร/ ป้ายโฆษณา

[ ] ไม่รู้จัก

11. ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมอื่น ๆ *(กรอกรายละเอียด).*

.....

.....

12. ชื่อโรงพยาบาล/สถานบริการสุขภาพที่ท่านใช้บริการ

ชื่อโรงพยาบาล/สถานบริการ .....

อำเภอ ..... จังหวัด.....

[ ] อื่น ๆ (ระบุ) .....

****

ขอขอบคุณที่สละเวลาในการตอบแบบสอบถาม

สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

โรงพยาบาล

สามารถสแกน QR Code

หรือลิงก์ที่ปรากฏด้านล่าง เพื่อตอบแบบสำรวจ

ลิงก์แบบสำรวจ :

https://poll-yfhs.anamai.moph.go.th/questionnaire/hospital

แบบสำรวจการเข้าถึงบริการอนามัยการเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน
สำหรับวัยรุ่นและเยาวชนในสถานศึกษา/ชุมชน

<u>คำชี้แจง</u>

แบบสำรวจการเข้าถึงบริการอนามัยการเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (อายุ 10 – 24 ปี) จัดทำขึ้นเพื่อสำรวจเกี่ยวกับบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ และความพึงพอใจในการรับบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนทั่วประเทศ

โดยข้อมูลที่ได้จะนำไปวิเคราะห์ในภาพรวม เพื่อใช้ประโยชน์ในการวางแผนและพัฒนาการเข้าถึงบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนทั้งในสถานบริการ และในชุมชนที่สอดคล้องตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559

<u>หมายเหตุ:</u> *<u>บริการอนามัยการเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน หมายถึง บริการขอรับคำปรึกษาหรือบริการสุขภาพเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพทางเพศ การพัฒนาทางร่างกาย การเข้าสู่วัยหนุ่มสาว การมีประจำเดือนการคุมกำเนิด การทดสอบ การตั้งครรภ์ การฝากครรภ์ การคลอดและดูแลหลังคลอด การยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยการตรวจและรักษาโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์และเอดส์ เป็นต้น</u>*

1. เพศ [ ] ชาย [ ] หญิง
[ ] เพศทางเลือก [ ] ไม่ระบุเพศสภาพ
[ ] อื่น ๆ (ระบุ) .....

2. อายุ ..... ปี (จำนวนปีเต็ม)

3. ระดับการศึกษาปัจจุบัน
[ ] ประถมศึกษาชั้นปีที่ 4-6 [ ] มัธยมศึกษาตอนต้น
[ ] มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. [ ] ปริญญาตรี/ปวส.
[ ] อื่น ๆ (ระบุ) .....

4. อาชีพหลักในปัจจุบัน
[ ] นักเรียน/นักศึกษา [ ] ไม่ได้เรียน
[ ] ว่างงาน/กำลังหางานทำ [ ] มีงานทำ
[ ] อื่น ๆ (ระบุ) .....

5. ที่อยู่ประจำในปัจจุบัน
อำเภอ..... จังหวัด .....

6. ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยไปใช้บริการที่สถานบริการสาธารณสุข หรือปรึกษาปัญหาสุขภาพหรือไม่
[ ] เคย *<u>(ทำข้อต่อไป ข้อ 7 – 13 และจบการตอบแบบสอบถาม)</u>*
[ ] ไม่เคย *<u>(ทำข้อต่อไป ข้อ 14 – 17 และจบการตอบแบบสอบถาม)</u>*

7. โปรดระบุบริการที่ท่านได้รับในครั้งนี้ตรงกับความต้องการหรือไม่ *(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)*

[ ] บริการให้คำปรึกษา

( ) ตรงกับความต้องการ ( ) ไม่ตรงกับความต้องการ

[ ] การตรวจ/รักษาโรค เช่น โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เอดส์ การเปลี่ยนแปลงทางร่างกาย

( ) ตรงกับความต้องการ ( ) ไม่ตรงกับความต้องการ

[ ] การคุมกำเนิดชั่วคราว เช่น ยาเม็ด ยาฉีด ถุงยางอนามัย ยาคุมฉุกเฉิน

( ) ตรงกับความต้องการ ( ) ไม่ตรงกับความต้องการ

[ ] การคุมกำเนิดกึ่งถาวร เช่น ยาฝังคุมกำเนิด ห่วงอนามัย

( ) ตรงกับความต้องการ ( ) ไม่ตรงกับความต้องการ

[ ] การตั้งครรภ์ เช่น ทดสอบการตั้งครรภ์ ฝากครรภ์ คลอด และดูแลหลังคลอด

( ) ตรงกับความต้องการ ( ) ไม่ตรงกับความต้องการ

[ ] การยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย

( ) ตรงกับความต้องการ ( ) ไม่ตรงกับความต้องการ

[ ] ตรวจรักษาโรคทั่วไป

( ) ตรงกับความต้องการ ( ) ไม่ตรงกับความต้องการ

[ ] สุขภาพจิต

( ) ตรงกับความต้องการ ( ) ไม่ตรงกับความต้องการ

[ ] สารเสพติด

( ) ตรงกับความต้องการ ( ) ไม่ตรงกับความต้องการ

[ ] อุบัติเหตุ

( ) ตรงกับความต้องการ ( ) ไม่ตรงกับความต้องการ

[ ] อื่น ๆ ระบุ.....

( ) ตรงกับความต้องการ ( ) ไม่ตรงกับความต้องการ

8. เหตุผลที่ท่านเลือกรับบริการสุขภาพในครั้งนี้ (ต้องตอบทุกข้อ)

เหตุผล	ระดับความคิดเห็น			
	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด
1. ความพร้อมของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ สิ่งอำนวยความสะดวก (ยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ต่าง ๆ เป็นต้น)				
2. การเดินทางไปใช้บริการได้ง่ายและสะดวก				
3. วันเวลาทำการ การนัดหมาย และขั้นตอนการรับบริการมีความสะดวก				
4. ราคาเหมาะสม (ไม่แพง) สามารถจ่ายได้ หรือใช้บริการได้ตามสิทธิการรักษา				
5. ความมั่นใจในคุณภาพบริการ การยอมรับ และมีทัศนคติที่ดีต่อการให้บริการของเจ้าหน้าที่				

9. ท่านมีความพึงพอใจเกี่ยวกับการมารับบริการสุขภาพอยู่ในระดับใด (ต้องตอบทุกข้อ)

หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ			
	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด
1. สถานที่ให้บริการ สะดวก และเป็นส่วนตัว				
2. เจ้าหน้าที่ให้บริการตรงกับความต้องการ ดูแลเอาใจใส่ เช่น ให้ข้อมูล ให้คำแนะนำ ใช้คำพูดสุภาพและอ่อนโยน				
3. วันและเวลาที่ได้รับบริการมีความเหมาะสม ขั้นตอนการรับบริการไม่ยุ่งยากซับซ้อน				
4. การมีส่วนร่วมตัดสินใจในการดูแลรักษา				
5. มีสื่อให้ความรู้ที่เข้าใจง่าย มีช่องทางเข้าถึงความรู้ที่หลากหลาย				
6. ไม่เลือกปฏิบัติ โดยให้บริการทุกคนอย่างเท่าเทียม และรักษาความลับ				
7. ความพึงพอใจในภาพรวม				

10. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับความรู้ ข้อมูล ข่าวสาร การให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจากที่ไหน

[ ] ได้รับ *(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)*

[ ] การจัดกิจกรรมให้ความรู้ในโรงเรียน

[ ] การจัดกิจกรรมให้ความรู้ในชุมชน

[ ] การเข้าร่วมอบรม/ประชุม หรือการเข้าค่าย

[ ] ได้รับความรู้ผ่านสื่อสังคมออนไลน์/ช่องทางออนไลน์

[ ] การได้รับคำปรึกษาจากบุคคล

[ ] อื่น ๆ (ระบุ) .....

[ ] ไม่ได้รับ

11. ท่านรู้จักบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนจากใคร/แหล่งใด *(บริการที่เป็นมิตร หมายถึง การดูแลเอาใจใส่ ได้รับบริการตรงกับความต้องการ และการให้บริการมีการรักษาความลับและความเป็นส่วนตัว)*

[ ] รู้จัก *(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)*

[ ] บุคคล เช่น เพื่อน ครู ผู้ปกครอง บุคลากรทางการแพทย์

[ ] ออนไลน์ เช่น Facebook, Instagram, Twitter ,google, Line

[ ] สิ่งพิมพ์ เช่น แผ่นพับ /ใบปลิว/นามบัตร/ ป้ายโฆษณา

[ ] ไม่รู้จัก

12. ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมอื่น ๆ *(กรอกรายละเอียด).*

.....

.....

13. ชื่อโรงพยาบาล/สถานบริการสุขภาพที่ท่านใช้บริการ

ชื่อโรงพยาบาล/สถานบริการ .....

อำเภอ ..... จังหวัด.....

[ ] อื่น ๆ (ระบุ) .....

****

ขอขอบคุณที่สละเวลาในการตอบแบบสอบถาม
สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

14. สาเหตุที่ท่านไม่เคยเข้ารับ/ได้รับบริการในหน่วยบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน คือเรื่องใด

[ ] สาเหตุจากด้านต่าง ๆ ดังนี้ *(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)*

1) ด้านความเพียงพอของบริการที่มีอยู่

[ ] ไม่มีแพทย์หรือบุคลากรที่เชี่ยวชาญในเรื่องที่ต้องการรับบริการ

[ ] ไม่มีอุปกรณ์ ยา หรือเวชภัณฑ์ที่ต้องการ

[ ] ไม่มีบริการตามที่ต้องการ

[ ] อื่น ๆ (ระบุ) .....

2) ด้านการเข้าถึงแหล่งบริการ

[ ] เดินทางไม่สะดวก

[ ] ใช้เวลาเดินทางนาน

[ ] โรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุขห่างไกลจากที่พักอาศัย

[ ] อื่น ๆ (ระบุ) .....

3) ด้านความสะดวกและสิ่งอำนวยความสะดวกของแหล่งบริการ

[ ] วันและเวลาที่ให้บริการ และการนัดหมายไม่สะดวกกับท่าน

[ ] มีขั้นตอนยุ่งยากซับซ้อน

[ ] รอรับบริการนาน

[ ] อื่น ๆ (ระบุ) .....

4) ด้านค่าใช้จ่าย

[ ] กังวลเรื่องค่าใช้จ่าย/ค่าบริการแพง

[ ] ไม่ทราบเกี่ยวกับค่าบริการ

[ ] ไม่ทราบสิทธิในการรักษา (เช่น สิทธิบัตรทอง ข้าราชการ ประกันสังคม สิทธิที่วัยรุ่นได้รับการรักษาฟรี)

[ ] อื่น ๆ (ระบุ) .....

5) ด้านคุณภาพบริการ

[ ] สถานบริการดูไม่น่าเชื่อถือ

[ ] ไม่ยอมรับ/ขาดความเชื่อมั่นในเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ

[ ] มีคนหรือสื่อ ไม่แนะนำให้ใช้บริการ

[ ] อื่น ๆ (ระบุ) .....

6) เหตุผลส่วนตัว

[ ] อายที่จะไปใช้บริการ

[ ] กลัววิธีการตรวจและรักษา/กลัวรู้ผลการตรวจ

[ ] กลัวความลับรั่วไหล/กลัวผู้ปกครองรู้/กลัวคนอื่นเห็น

[ ] อื่น ๆ (ระบุ) .....

[ ] ยังไม่มีปัญหา/ไม่เห็นความจำเป็นที่ต้องใช้บริการ

15. หากท่านต้องการรับบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ ท่านจะเลือกใช้บริการเหล่านี้จากที่ไหน *(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)*

1) บริการให้คำปรึกษา *(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)*

[ ] สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ

[ ] รพ./คลินิกเอกชน

[ ] ร้านขายยา

[ ] ห้องพยาบาลในสถานศึกษา/สถานประกอบการ

[ ] สายด่วนให้คำปรึกษา เช่น 1663

[ ] ช่องทาง ออนไลน์

[ ] อื่น ๆ ระบุ.....

[ ] ไม่ต้องการรับบริการ

2) การทดสอบการตั้งครรภ์ *(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)*

[ ] สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ

[ ] รพ./คลินิกเอกชน

[ ] ตรวจด้วยตนเอง (ซื้อชุดทดสอบจากร้านขายยา ร้านสะดวกซื้อ ช่องทางออนไลน์ฯ)

[ ] อื่น ๆ ระบุ.....

[ ] ไม่ต้องการรับบริการ

3) การรับบริการคุมกำเนิด

3.1) ยาเม็ดคุมกำเนิด/ยาเม็ดคุมกำเนิดฉุกเฉิน *(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)*

[ ] สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ

[ ] รพ./คลินิกเอกชน

[ ] ร้านขายยา

[ ] ห้องพยาบาลในสถานศึกษา/สถานประกอบการ

[ ] ช่องทาง ออนไลน์

[ ] อื่น ๆ ระบุ.....

[ ] ไม่ต้องการรับบริการ

3.2) ถุงยางอนามัย *(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)*

[ ] สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ

[ ] รพ./คลินิกเอกชน

[ ] ร้านขายยา

[ ] ช่องทาง ออนไลน์

[ ] ร้านสะดวกซื้อ

[ ] อื่น ๆ ระบุ.....

[ ] ไม่ต้องการรับบริการ

3.3) ยาฉีดคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย/ยาฝังคุมกำเนิด *(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)*

[ ] สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ

[ ] รพ./คลินิกเอกชน

[ ] อื่น ๆ ระบุ.....

[ ] ไม่ต้องการรับบริการ

4) การตรวจ/รักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ *(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)*

[ ] สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ

[ ] รพ./คลินิกเอกชน

[ ] อื่น ๆ ระบุ.....

[ ] ไม่ต้องการรับบริการ

5) บริการยุติการตั้งครรภ์ *(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)*

[ ] สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ

[ ] รพ./คลินิกเอกชน

[ ] อื่น ๆ ระบุ.....

[ ] ไม่ต้องการรับบริการ

16. ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมอื่น ๆ *(กรอกรายละเอียด).*

.....

.....

17. ที่อยู่ตามภูมิลำเนา

อำเภอ ..... จังหวัด.....

****

ขอขอบคุณที่สละเวลาในการตอบแบบสอบถาม

สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

สามารถสแกน QR Code

หรือลิงก์ที่ปรากฏด้านล่าง เพื่อตอบแบบสำรวจ

ลิงก์แบบสำรวจ :

https://poll-yfhs.anamai.moph.go.th/questionnaire/school-community

ภาคผนวกที่ 6
แบบประเมินความพึงพอใจของผู้ให้บริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (คลินิกวัยรุ่น)

<u>ตอนที่ 1</u> ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ ○ ชาย ○ หญิง

2. อายุ.....ปี อายุงาน.....ปี รับผิดชอบคลินิกวัยรุ่น.....ปี

3. ตำแหน่ง

○ แพทย์ ○ พยาบาลวิชาชีพ
○ นักวิชาการสาธารณสุข ○ นักสังคมสงเคราะห์
○ นักจิตวิทยา ○ ลูกจ้างประจำ/ชั่วคราว
○ อื่นๆ ระบุ .....

4. วุฒิการศึกษาสูงสุด

○ ต่ำกว่าปริญญาตรี ○ ปริญญาตรี
○ ปริญญาโท ○ ปริญญาเอก
○ อื่นๆ ระบุ .....

<u>ตอนที่ 2</u> ความพึงพอใจของผู้ตอบแบบสอบถาม

ประเด็นการประเมิน		ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
ด้านหน้าที่ความรับผิดชอบ						
1	ได้รับมอบหมายงานที่ตรงกับความสามารถและมีปริมาณที่เหมาะสม					
2	ความมีอิสระในการตัดสินใจในการจัดทำโครงการ/กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาบริการ YFHS					
3	มีความภาคภูมิใจและมีทัศนคติเชิงบวกต่องานคลินิกวัยรุ่น/งานที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาสุขภาพวัยรุ่นทั้งเชิงรับและเชิงรุก					
ด้านสภาพแวดล้อมในการทำงานและวัฒนธรรมองค์กร						
4	การจัดสถานที่ วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือสำหรับการปฏิบัติงานมีความเหมาะสม ทันสมัยและเพียงพอต่อความต้องการ					

ประเด็นการประเมิน		ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
5	บรรยากาศในการทำงาน (มีทีมงานให้ร่วมมือ ร่วมคิด ร่วมทำ และร่วมแก้ไขปัญหา)					
6	มีผู้บริหาร/คณะกรรมการ/ทีมสหวิชาชีพให้คำปรึกษา หรือ ช่วยแก้ไขปัญหาเมื่อเกิดกรณีมีปัญหาที่ซับซ้อน					
ด้านผู้นำองค์กร/ผู้บริหาร						
7	ผู้นำองค์กร/ผู้บริหารเปิดโอกาสให้บุคลากรคลินิกวัยรุ่นมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น					
8	ผู้นำองค์กร/ผู้บริหารให้การสนับสนุน ยกย่องเชิดชู ให้รางวัล ให้กำลังใจแก่บุคลากรคลินิกวัยรุ่น จากการทำงานพัฒนาบริการ YFHS					
ด้านการประเมินผลการปฏิบัติงาน						
9	หน่วยงานประเมินผลการปฏิบัติงานที่คลินิกวัยรุ่นเพื่อขึ้นค่าตอบแทนที่มีความเหมาะสม					
10	หน่วยงานมีการให้ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาและปรับปรุงการปฏิบัติงานโดยปราศจากอคติ					
การพัฒนาบุคลากร/การสร้างความก้าวหน้าในสายงาน						
11	หน่วยงานสนับสนุนส่งเสริมให้เข้ารับการประชุม อบรม สัมมนา ศึกษาดูงาน ด้านการพัฒนาสุขภาพวัยรุ่นและเยาวชนอย่างต่อเนื่อง					
12	ความก้าวหน้าและความมั่นคงในวิชาชีพ การงาน					

<u>ตอนที่ 3</u> ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

ภาคผนวกที่ 7

แบบประเมินความพึงพอใจของภาคีเครือข่ายต่อการทำงานร่วมกับโรงพยาบาล ในการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน

โรงพยาบาล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

<u>คำชี้แจง</u>

แบบสอบถามชุดนี้ เป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับความพึงพอใจของภาคีเครือข่ายต่อการทำงาน ร่วมกับโรงพยาบาลในการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (คลินิกวัยรุ่น) ในชุมชนของท่าน ขอความกรุณาตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริง คำตอบของท่านจะเป็นประโยชน์เพื่อการพัฒนางานต่อไป

<u>ส่วนที่ 1</u> ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

<u>คำชี้แจง</u> โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ หน้าข้อความซึ่งเป็นความจริงเกี่ยวกับท่าน

1. อายุ ..... ปี
2. เพศ ☐ 1) ชาย ☐ 2) หญิง
3. ประเภทของภาคีเครือข่าย โปรดระบุชื่อหน่วยงานของท่าน
   - ☐ 1) ภาครัฐ .....
   - ☐ 2) ภาคท้องถิ่น .....
   - ☐ 3) ภาคประชาชน.....
   - ☐ 4) หน่วยงานหรือองค์กรอื่นๆ.....

<u>ส่วนที่ 2</u> ความพึงพอใจต่อการทำงานร่วมกันกับโรงพยาบาลในการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน

<u>คำชี้แจง</u> โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องระดับความพึงพอใจของท่าน โดยระดับความพึง มีคะแนนตั้งแต่ 1 ถึง 5 ได้แก่ 1 = พึงพอใจน้อยที่สุด และ 5 = พึงพอใจมากที่สุด และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องไม่มีส่วนร่วม ในกรณีที่หน่วยงานของท่านไม่มีส่วนร่วมกับคลินิกวัยรุ่นในการทำกิจกรรมนั้น ๆ

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ					
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)	ไม่มีส่วนร่วม
1. การคืนข้อมูลสถานการณ์สุขภาพของวัยรุ่นในพื้นที่ ที่มาจากการดำเนินงานของคลินิกวัยรุ่นเพื่อสร้างการรับรู้ และมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนสุขภาพ						
2. การให้บริการสุขภาพที่เป็นมิตรของคลินิกวัยรุ่น						
3. การให้บริการเชิงรุกของคลินิกวัยรุ่นในหน่วยงานของท่าน						
4. ความสะดวกในการติดต่อประสานงานคลินิกวัยรุ่น						
5. วิธีพัฒนาความรู้ของเจ้าหน้าที่คลินิกวัยรุ่นต่อภาคีเครือข่าย						
6. การสนับสนุนข้อมูลข่าวสาร สื่อต่าง ๆ อุปกรณ์ วิธีการทำงาน ให้ภาคีเครือข่ายมีความเพียงพอ เหมาะสม						
7. การเป็นพี่เลี้ยง/เสริมพลังของโรงพยาบาลในการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่นและเยาวชนในพื้นที่						
8. การติดตามประเมินผลและรายงานความก้าวหน้าให้ชุมชนรับรู้						
9. ความพึงพอใจต่อการทำงานร่วมกับโรงพยาบาลในการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรในภาพรวม						

ภาคผนวกที่ 8

แบบประเมินความต้องการการช่วยเหลือด้านสวัสดิการสังคม ตามกฎกระทรวงกำหนดประเภทของสถานบริการและการดำเนินการของสถานบริการ ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2562

****

ตามที่กฎกระทรวงกำหนดประเภทของสถานบริการและการดำเนินการของสถานบริการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2562 ข้อ 3 วรรคท้าย กำหนดให้สถานบริการดำเนินการให้ผู้รับบริการได้รับการส่งต่อเพื่อให้ได้รับสวัสดิการสังคม จึงจำเป็นต้องมีการประเมินความต้องการของวัยรุ่นเพื่อให้ได้รับสวัสดิการสังคมอย่างเหมาะสม

ชื่อ-สกุล ..... อายุ ..... ปี
ที่อยู่ที่ติดต่อได้ .....
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ .....
บุคคลอื่นที่สามารถติดต่อได้ ..... ความสัมพันธ์ .....
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ .....

<u>คำชี้แจง</u> ให้ผู้ทำแบบสอบถาม ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ ที่ตรงกับความต้องการของท่านมากที่สุด

<u>ตอนที่ 1</u> ความต้องการการช่วยเหลือ

☐ ต้องการ
- ☐ จัดหาสถานที่ศึกษา
- ☐ จัดหาที่พัก
- ☐ จัดหาผู้ช่วยเลี้ยงดูบุตร
- ☐ ฝึกอาชีพให้ตนเอง
- ☐ ฝึกอาชีพให้สามี
- ☐ เงินช่วยเหลือบุตร
- ☐ อื่น ๆ .....

☐ ไม่ต้องการ

<u>ตอนที่ 2</u>

1. สถานภาพการมีคู่ในขณะตั้งครรภ์
   - ☐ ไม่มีคู่
   - ☐ แยกกันอยู่
   - ☐ อยู่กับคู่

2. สถานที่พักอาศัย
   - ☐ บ้านพ่อแม่
   - ☐ หอพัก
   - ☐ บ้านญาติ
   - ☐ ที่พักพิงอื่น ระบุ.....

3. การศึกษา
   - ☐ กำลังศึกษาที่สถานศึกษาเดิม
   - ☐ พักการศึกษา
   - ☐ ลาออก เนื่องจากตั้งครรภ์
   - ☐ ศึกษา กศน.
   - ☐ อื่น ๆ .....

4. รายได้

- ☐ มีรายได้เพียงพอ
- ☐ มีรายได้ไม่เพียงพอ
- ☐ ไม่มีรายได้
- ☐ ไม่มีคนช่วยเลี้ยง
- ☐ อื่น ๆ .....

5. ผู้เลี้ยงบุตรเมื่อคลอดแล้ว

- ☐ เลี้ยงเอง
- ☐ พ่อแม่ตนเองช่วยเลี้ยง
- ☐ พ่อแม่สามีช่วยเลี้ยง

.....

(.....)

ผู้ขอรับบริการ

...../...../.....

.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ

...../...../.....

การส่งต่อเพื่อให้ได้รับการจัดสวัสดิการสังคมอย่างเสมอภาคและไม่ถูกเลือกปฏิบัติและได้รับสิทธิอื่นใด ที่เป็นไปเพื่อประโยชน์ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 อย่างถูกต้อง ครบถ้วน และเพียงพอ

ภาคผนวกที่ 9
แบบสอบถามความพึงพอใจที่มีต่อการเยี่ยมประเมินและรับรองโรงพยาบาล

คำอธิบาย แบบสอบถามฉบับนี้มีทั้งหมด 2 ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมิน ตอบตามความเป็นจริงให้ครบทั้ง 2 ตอน เพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปพัฒนากระบวนการเยี่ยมประเมินรับรองตามมาตรฐาน YFHS

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ

☐ ชาย ☐ หญิง

2. อายุ.....ปี

3. ระดับโรงพยาบาล

☐ รพศ. ☐ รพท.
☐ รพช. ☐ ศบส. ☐ อื่น ๆ

4. เขตสุขภาพที่ .....

5. ตำแหน่ง

☐ แพทย์ ☐ พยาบาล
☐ นักวิชาการสาธารณสุข ☐ นักจิตวิทยา
☐ นักสังคมสงเคราะห์ ☐ ภาคีเครือข่าย
☐ อสม. ☐ ครู/อาจารย์
☐ นักเรียน/นักศึกษา ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจต่อการเยี่ยมประเมินรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐาน YFHS

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความพึงพอใจต่อการเยี่ยมประเมินและรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐาน YFHS	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. การเตรียมความพร้อมก่อนเยี่ยมประเมินโรงพยาบาล					
1.1 ทีมเยี่ยมประเมินประสาน ทำความเข้าใจกับโรงพยาบาลเพื่อขอเอกสารประเมินตนเอง และข้อมูลสถานการณ์ปัญหาสำคัญวัยรุ่นและเยาวชนของโรงพยาบาล					
1.2 ทีมเยี่ยมประเมินมีการทบทวนและปรึกษาหารือข้อมูลที่ได้รับจากโรงพยาบาลก่อนการเยี่ยมประเมิน					
1.3 ทีมเยี่ยมประเมินร่วมกันกำหนดการนัดหมาย ตาราง และขอบเขตการเข้าเยี่ยมประเมิน					
2. ระหว่างการเยี่ยมประเมินโรงพยาบาลตามมาตรฐาน YFHS					
2.1 ทีมเยี่ยมประเมินถามคำถามที่เกี่ยวข้องกับการเรียนรู้และเกี่ยวกับมาตรฐาน YFHS					
2.2 ทีมเยี่ยมประเมินเรียนรู้ในสิ่งที่โรงพยาบาลนำเสนออย่างตั้งใจ					
2.3 ทีมเยี่ยมประเมินชี้ให้เห็นการพัฒนาคุณภาพเพื่อให้โรงพยาบาลเกิดความภาคภูมิใจในสิ่งที่ทำ					
2.4 ทีมเยี่ยมประเมินชี้จุดเด่นที่โรงพยาบาลทำอยู่แล้วให้พัฒนาต่อยอด เชื่อมโยงระบบต่าง ๆ นำไปสู่การพัฒนาคุณภาพในระยะยาว					
2.5 ทีมเยี่ยมประเมินมีข้อแนะนำ/โอกาสพัฒนา ที่สามารถนำไปสู่การปฏิบัติได้					
2.6 ทีมเยี่ยมประเมินสรุปผลการดำเนินการ ในสิ่งที่โรงพยาบาลได้มีการดำเนินการได้ผลดี หาจุดแข็งความสำเร็จและโอกาสการพัฒนา (Exit conference) อย่างครบถ้วน ครอบคลุม					
2.7 ระยะเวลาในการเยี่ยมประเมินมีความเหมาะสม					

ประเด็นความพึงพอใจต่อการเยี่ยมประเมินและรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐาน YFHS	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
3. หลังการการเยี่ยมประเมินโรงพยาบาล					
3.1 ข้อเสนอแนะจากการเยี่ยมประเมิน ทำให้โรงพยาบาลได้ประเด็นในการไปจัดทำแผนพัฒนาตามมาตรฐานฯ อย่างเป็นรูปธรรม					
3.2 ความพึงพอใจในภาพรวม ที่มีต่อการเยี่ยมประเมินและรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐาน YFHS					

ข้อเสนอแนะต่อระบบเยี่ยมประเมินและรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐาน YFHS

.....

.....

.....

.....

https://qrgo.page.link/KGPfb

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบประเมิน

สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

ภาคผนวกที่ 10
พระราชบัญญัติ กฎกระทรวง และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

1. กฎกระทรวง กำหนดประเภทของสถานศึกษาและการดำเนินการของสถานศึกษา ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2561
แหล่งสืบค้นข้อมูล : http://mbukalasin.com/login/C1/document/T_0013.PDF

2. กฎกระทรวง กำหนดประเภทของสถานประกอบกิจการและการดำเนินการของสถานประกอบกิจการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นแก่ลูกจ้างซึ่งเป็นวัยรุ่น พ.ศ. 2561
แหล่งสืบค้นข้อมูล : http://protection.labour.go.th/attachments/article/91/2561-01.PDF

3. กฎกระทรวง กำหนดประเภทของสถานบริการและการดำเนินการของสถานบริการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2562
แหล่งสืบค้นข้อมูล : http://www.ratchakitcha.soc.go.th/DATA/PDF/2562/A/011/T_0004.PDF

4. กฎกระทรวง การจัดสวัสดิการสังคมที่เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2563
แหล่งสืบค้นข้อมูล : http://law.m-society.go.th/law2016/uploads/lawfile/5e3a3a0b9eb71.pdf

5. อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

สามารถดาวน์โหลดเอกสารเพิ่มเติมตาม QR Code

https://qrgo.page.link/7J8UA

รายนามคณะทำงานพัฒนามาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนฉบับพ.ศ. 2563

ที่ปรึกษา

นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย	อธิบดีกรมอนามัย
นายแพทย์กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมคุณภาพ) กรมอนามัย
นายแพทย์บัญชา ค้าของ	รองอธิบดีกรมอนามัย
นายแพทย์พีรยุทธ สานุกูล	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
นายแพทย์บุญฤทธิ์ สุขรัตน์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก
นายแพทย์ประวิช ชวชลาศัย	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
นายแพทย์มนัส รามเกียรติศักดิ์	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
แพทย์หญิงนันทา อ่วมกุล	ที่ปรึกษาสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
แพทย์หญิงสายพิณ คูสมิทธิ	ที่ปรึกษาสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
นางจารุวรรณ จงวนิช	ที่ปรึกษาสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

คณะทำงาน

นางประกายดาว พรหมประพัฒน์	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
นางสาวบุษกร แสงแก้ว	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
นางพัชรินทร์ กสิบุตร	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
นางอรอุมา ทางดี	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
นายวัชรากร เรียบร้อย	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
นางสาวนฎาประไพ สาระ	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
นางสาวศิรินพร เกิดกุลรัตน์	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
ว่าที่ร้อยตรีภัทรพงศ์ ชูเศษ	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
นางสาวจุฬาภรณ์ เกษมสานต์	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
นางสาวกวินนา เงินสุวรรณ์	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

รายนามผู้ร่วมพัฒนามาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563

ที่ปรึกษา

แพทย์หญิงพรรณพิมล	วิปุลากร	อธิบดีกรมอนามัย
นายแพทย์บัญชา	ค้าของ	รองอธิบดีกรมอนามัย
พล.ท.รศ.นายแพทย์วิโรจน์	อารีย์กุล	ประธานอนุกรรมการสุขภาพวัยรุ่น ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย
นายแพทย์กิตติพงศ์	แซ่เจ็ง	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ) กรมอนามัย
นายแพทย์พีระยุทธ	สานุกูล	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
นายแพทย์บุญฤทธิ์	สุขรัตน์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก
แพทย์หญิงนันทา	อ่วมกุล	ที่ปรึกษาสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
แพทย์หญิงสายพิณ	คูสมิทธิ	ที่ปรึกษาสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
นางจารุวรรณ	จงวนิช	ที่ปรึกษาสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
รศ.ดร.เพ็ญนภา	กุลนภาดล	ผู้เชี่ยวชาญด้านการให้คำปรึกษาแก่วัยรุ่น
นางวรรณดี	จันทรศิริ	นักวิชาการอิสระ (ข้าราชการบำนาญ)
นางสาวศิริเนตร	สุขดี	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

นายแพทย์ประวิช	ชวชลาศัย	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
นายแพทย์มนัส	รามเกียรติศักดิ์	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
นางประกายดาว	พรหมประพัฒน์	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
ร้อยโทหญิงณิชารัศม์	ปัญจจิตราพัฒน์	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
นางพัชรินทร์	กสิบุตร	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
นางอรอุมา	ทางดี	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
นางสาวบุษกร	แสงแก้ว	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
นายวัชรากร	เรียบร้อย	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
นางสาวนฎาประไพ	สาระ	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
นางสาวศิรินพร	เกิดกุลรัตน์	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
นางสาววรรณวิศา	อยู่เป็นสุข	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
ว่าที่ร้อยตรีภัทรพงศ์	ชูเศษ	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
นางสาวภาพิมล	บุญอิ้ง	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
นางสาวจุฬาภรณ์	เกษมสานต์	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
นางสาวปิยาภรณ์	ธรรมสาร	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
นางสาวกวินนา	เงินสุวรรณ์	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

รายนามผู้ร่วมพัฒนามาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563

ศูนย์อนามัย

นางสายสุทธี	ร่มเย็น	ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่
นางเขมจิรา	กออำไพ	ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่
นางดรุณี	ทองคำฟู	ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่
นางสาวสุมาลี	สายบุปผา	ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่
นางสาวสุรัสวดี	เวียงสุวรรณ	ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่
นางสาวพิชานัน	หนูวงษ์	ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก
นางสาวรัชนก	ใจเชิดชู	ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก
นางสาวนิภาธร	มั่นฤทธิ์	ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก
นางรัตนาภรณ์	เหมือนจันทร์	ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก
นางชนัดดา	เกิดแพร	ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก
นางสาวเบ็ญจา	ยมสาร	ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์
นางไพรินทร์	เถื่อนวรรณา	ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์
นางสาวภัทราพร	ทองสังข์	ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์
นางสาวณัฏฐิกา	นวลเต็ม	ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์
นางขวัญตา	สิงห์นิกร	ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี
นางสาวพัทธนันท์	ปินตาดวง	ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี
นางสาวสุภาวดี	กัญญาบุญ	ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี
นายเทวินทร์	วารีศรี	ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี
นางรัชนี	ลักษิตานนท์	ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี
นางสาวจารุณี	จตุรพรเพิ่ม	ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี
นางศิริลักษณ์	ขณะฤกษ์	ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี
นางมาลี	ชัยมังคโล	ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี
นางสาวภูริภัคพ์	พรหมมินทร์	ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี
นางนงลักษณ์	สุขเอี่ยม	ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี
นางสาวธนภรณ์	อินทร์โสม	ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี
นางสาวกนิษฐ	ฟุ่มเฟือย	ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี
นายจิรภัทร	ไชยพิมพา	ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี
นางสาวเลขญา	วัฒน์ชัยพนา	ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี
นางสาวสุพัฒตรา	สังข์กร	ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี
นางธัญลักษณ์	วัฒน์ศิริธรรม	ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น
นางบังอร	กล่ำสุวรรณ์	ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น
นายมเหศักดิ์	ภูริวัฒน์ภากร	ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น
นางสาวสุวิชชา	สังข์ทอง	ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น
นางสาวมุธิตา	อันทะเกด	ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น

นางสาวดารณี	แสนศรี	ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น
นายอภิชิต	ศรีอวน	ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี
นางสาวครองใจ	ศรีลาราช	ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี
นายชินโชติ	ทองตัน	ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี
นางทรงคูณ	ศรีดวงโชติ	ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
นางสาวธิฎิญาศ์ภัค	วรปรัชญ์ชยุตม์	ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
นางศุภรัตน์	เลิศนิธิธรรมกุล	ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
นางจีรภา	ผ่องแผ้ว	ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
นางสาววาสนา	แนมขุนทด	ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
นางสาวเทียมดาว	ทองโกฏิ	ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี
นางสาวรุ่งนภา	มูลตรีภักดิ์	ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี
นางอรุณรัตน์	กาลพันธา	ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี
นางสาวอนุธิดา	บุญยืน	ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี
นางสาววราภรณ์	นนทวี	ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี
นางสายใจ	โฆษิตกุลพร	ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช
นางสาวจุฬาวรรณ	สุขอนันต์	ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช
นางสาวพัชราภรณ์	คงหนู	ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช
นางสาวดวงใจ	แซ่ไหล	ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา
นางสาวณัฐณิชา	ขจรเดชชัยยง	ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา
นางสาวสุภาวดี	เลืองคำ	ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา
นางสาวพรวิไล	สุขสีเสน	ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา
นางนูรนาฟีซา	มาฮะ	ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา
นางสาวสากีนะห์	อับพันดี	ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา
แพทย์หญิงวิยดา	บุญเลือง	สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
นางณิชณันทน์	ไพรวิจารณ์	สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
นางพจนา	ผลรีเลิด	สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
นางฉันทนา	อ่อนสมจิตร	สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
นางดวงฤทัย	เกตุทอง	สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นางพิลาสินี	มารุจิวัฒน์	โรงพยาบาลลำปาง	จ.ลำปาง
นางสาวดลพร	ศิลปจิตต์	โรงพยาบาลศรีสังวาลย์	จ.แม่ฮ่องสอน
นางสาวผกาทิพย์	สุขจิตร	โรงพยาบาลศรีสัชนาลัย	จ.สุโขทัย
นางพนิตนาฏ	โชคดี	โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	จ.อุตรดิตถ์
นางณภัสนันท์	สีกล้า	โรงพยาบาลหันคา	จ.ชัยนาท
นางวราภรณ์	ทับทิม	โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร	จ.ชัยนาท
นางสาวนภาพร	ทองประเสริฐ	โรงพยาบาลท่าวุ้ง	จ.ลพบุรี
นางสาวพัชราพร	คำบุรี	โรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช	จ.ลพบุรี
นางสาวนริศรา	จันทร์ทอง	โรงพยาบาลมะการักษ์	จ.กาญจนบุรี
นางสาวเจริญ	สมพงศ์	โรงพยาบาลมะการักษ์	จ.กาญจนบุรี
นางสาวเรืองแสงเธียร	ธรรมชัย	รพ.พหลพลพยุหเสนา	จ.กาญจนบุรี
นางอารี	จันใด	โรงพยาบาลปากท่อ	จ.ราชบุรี
นางศิริพร	ศรีอินทร์	โรงพยาบาลท่ายาง	จ.เพชรบุรี
นางสาวภาวินี	โตแสง	โรงพยาบาลท่ายาง	จ.เพชรบุรี
นางอนุสรา	อาจผักปัง	โรงพยาบาลบางพลี	จ.สมุทรปราการ
นางสาวสุชาดา	บมขุนทด	โรงพยาบาลบางพลี	จ.สมุทรปราการ
นางยุพเรศ	จารุเนตร	โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร	จ.ปราจีนบุรี
นางสาวนวพร	นาวีสาคร	โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 17	จ.สุพรรณบุรี
นางสาวอรัญญา	โชติสุวรรณ์	โรงพยาบาลท่าใหม่	จ.จันทบุรี
นางฉวีวรรณ	เผ่าพันธุ์	โรงพยาบาลมหาสารคาม	จ.มหาสารคาม
นางวาสนา	ธรรมโร	โรงพยาบาลโพนทอง	จ.ร้อยเอ็ด
นางสาวนุชนาฏ	หินวิเศษ	โรงพยาบาลพระยืน	จ.ขอนแก่น
นางนุจรี	เนวะมาตย์	โรงพยาบาลนครพนม	จ.นครพนม
นายพลาธิป	บุญทา	โรงพยาบาลบ้านแพง	จ.นครพนม
นางนงลักษณ์	ตาทอง	โรงพยาบาลบุรีรัมย์	จ.บุรีรัมย์
นางวิจิตรา	วาลีประโคน	โรงพยาบาลห้วยราช	จ.บุรีรัมย์
นายจิตร	ศรีกะชา	โรงพยาบาลศรีรัตนะ	จ.ศรีสะเกษ
นางกุสุมา	มีศิลป์	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	จ.ศรีสะเกษ
นางสำอางค์	ลวนางกูร	โรงพยาบาลเกาะพะงัน	จ.สุราษฎร์ธานี
นางปริศนา	แซ่ตั๋น	โรงพยาบาลกะเปอร์	จ.ระนอง
นางสาวอังสนา	นันโท	โรงพยาบาลตะกั่วป่า	จ.พังงา
นางอุบล	นิ่มมณี	โรงพยาบาลกงหรา	จ.พัทลุง
นางสาวเนตรชนก	เกียรตินุกูลชัย	โรงพยาบาลบางแก้ว	จ.พัทลุง
นางเปรมยุดา	พัฒชนะ	โรงพยาบาลสตูล	จ.สตูล

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

นางสาวจันทร์ธณา	จันทร์เที่ยง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
นางสมจิต	ยาใจ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
นางสาววสิมล	สุวรรณรัตน์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
นางสาวทรงลักษณ์	กล่ำเพ็ชร์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี
นางกาญจนา	วรรณะพาหุณ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ
นางสาวรุ่งระวี	พิทักษ์กาญจน์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
นางอนงค์	ภูมชาติ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

สำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร

นายมนัส	ไพศาลบวรศรี	สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
นางณัฐชยา	แก้วโภคา	สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
นางสาววัชรี	ธรรมวิเศษ	ศูนย์บริการสาธาณสุข 3 บางซื่อ
นางพิมลรัตน์	ขุนแผ้ว	ศูนย์บริการสาธาณสุข 4 ดินแดง
นางทัศนีย์	ศรีสุทธิกุล	ศูนย์บริการสาธาณสุข 9 ประชาธิปไตย
นางสาวพชรวรรณ	จุลเดชะ	ศูนย์บริการสาธาณสุข 21 วัดธาตุทอง
นางสาวปัณพร	นามเพราะ	ศูนย์บริการสาธาณสุข 23 สี่พระยา
นางสาวสุภาวดี	ลาพิมพ์สำโรง	ศูนย์บริการสาธาณสุข 25 ห้วยขวาง
น.ส.กัญญนันทน์	พงษ์ธรพิสิฐ	ศูนย์บริการสาธาณสุข 26 เจ้าคุรพระประยูรวงศ์
นางรุจิรา	สัมพันธรัตน์	ศูนย์บริการสาธาณสุข 28 กรุงธนบุรี
นางสาววัฒนา	สมนึก	ศูนย์บริการสาธาณสุข 29 ช่วงนุชเนตร
นางพวงเพชร	ไชยดำ	ศูนย์บริการสาธาณสุข 36 บุคคโล
นางสาวชนาพร	รัตนประสพ	ศูนย์บริการสาธาณสุข 41 คลองเตย
นางยุวรีย์	พาลี	ศูนย์บริการสาธาณสุข 43 มีนบุรี
นางสวานภาพร	จันทร์รุ่งแสง	ศูนย์บริการสาธาณสุข 48 นาควัชระอุทิศ

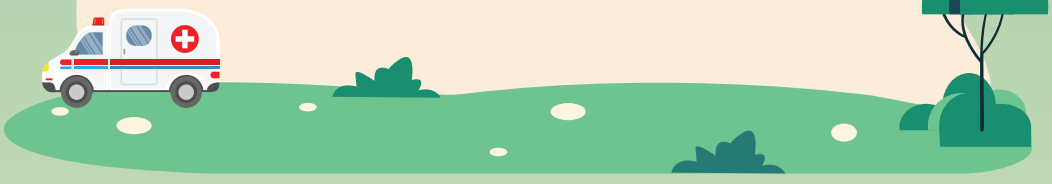
สำนักการแพทย์กรุงเทพมหานคร

นางสาวณัฐธิดา	ผิวเหลือง	สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
นางสาววชิราภรณ์	อิ่นแก้ว	สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
นางสาวซูรียา	จะเนืองรง	สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
นางสาวสาลินี	สายมัน	โรงพยาบาลสิรินธร
นางสาวประทุม	มั่นคง	โรงพยาบาลสิรินธร
นายคณิศร	บัวบังใบ	โรงพยาบาลกลาง
นางสาววีณา	เกตุมณี	โรงพยาบาลกลาง
นางสาวณัฐนรี	โชควิริยากร	โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินฺธโร อุทิศ
นางสาวกรองแก้ว	ทองประเสริฐ	โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

นายแพทย์พงษ์ศักดิ์	ศรีมุษิกโพธิ์	กรรมการคลินิกครอบครัวอบอุ่น คลินิกเวชกรรมลาซาล กทม.
นางสาวศศกร	วิชัย	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์
นางสาวไอยรดา	มารีอัมมัน	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต
นางสาวสุนารี	หอมจันทร์	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3 นครสวรรค์
นางวันวิสา	ประทุม	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์
นางสาวศิริรัฐ	ชุณศาสตร์	องค์การทุนเพื่อเด็กแห่งสหประชาชาติ (UNICEF)
นางสาวรัตนาภรณ์	ตังธนเศรษฐ์	องค์การอนามัยโลกแห่งประเทศไทย (WHO)
นางสาวเนตรดาว	ล้ำสุขดี	ตัวแทนครู โรงเรียนบ่อสุพรรณวิทยา
นางสาวพฤจิตา	เขียวหวาน	ตัวแทนวัยรุ่น โรงเรียนบ่อสุพรรณวิทยา
นางสาวเมธิกาญน์	เล็กใจดี	ตัวแทนวัยรุ่น โรงเรียนบ่อสุพรรณวิทยา

มาตรฐาน
บริการสุขภาพที่เป็นมิตร
สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563



จัดทำโดย

สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
อาคาร 2 ชั้น 3 เลขที่ 88/22 ม.4 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
โทร : 0 2590 4171
เว็บไซต์ : rh.anamai.moph.go.th