



ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
เพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด 3.12 อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10 - 14 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 10 - 14 ปี พันคน
สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ปีงบประมาณ 2567 (รอบ 5 เดือนแรก)

 **กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย**

การดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัดอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10 - 14 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 10 - 14 ปี พันคน ประกอบด้วยกลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ดังนี้

- กลุ่มผู้รับบริการ คือ ผู้ที่ใช้ผลผลิตและบริการของส่วนราชการโดยตรง หรือผ่านช่องทางการสื่อสารต่าง ๆ รวมถึงผู้รับบริการที่เป็นส่วนราชการด้วย เช่น วัยรุ่นและเยาวชน ประชาชนทั่วไป เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของโรงพยาบาล/ศูนย์บริการสาธารณสุข
- ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย คือ ผู้ที่ได้รับผลกระทบทั้งทางบวกและทางลบ ทั้งทางตรงและทางอ้อมจากการดำเนินการของส่วนราชการ โดยมีหน่วยงานภาครัฐ เช่น กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม กระทรวงแรงงาน ศูนย์อนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ หน่วยงานภาคเอกชน และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ

 **ความต้องการ/ความคาดหวัง**

จากการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ความต้องการและความคาดหวังของศูนย์อนามัยในการสนับสนุนการดำเนินงาน มีดังนี้

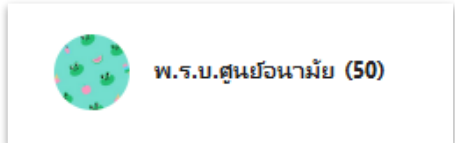
- จัดสรรงบประมาณให้เพียงพอและเหมาะสมกับภารกิจการดำเนินงานวัยรุ่นในแต่ละพื้นที่
- สนับสนุนคู่มือแนวทางการปฏิบัติดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559
- การบูรณาการข้อมูลที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
- การผลักดันให้หน่วยงานอื่น ๆ มีส่วนร่วมและให้ความสำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นมากขึ้น รวมถึงการเน้นย้ำความสำคัญในการจัดบริการเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น เช่น ในเวทีการประชุมในระดับกระทรวงและการประชุมร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายอื่น ๆ

นอกจากนี้วัยรุ่นและเยาวชนมีความคิดเห็นเกี่ยวกับการผลักดันและสนับสนุนการแจกผ้าอนามัยฟรีและมีคุณภาพดีในสถานศึกษา การเข้าถึงเวชภัณฑ์ถุงยางอนามัยทุกชนิด วัยรุ่นได้รับสิทธิอย่างเท่าเทียม เพียงพอ เข้าถึงได้ง่าย สะดวก และไม่มีค่าใช้จ่าย โดยให้เป็นสิทธิด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ขั้นพื้นฐานที่ควรได้รับ การผลักดันให้วัยรุ่นมีสิทธิตัดสินใจในการเข้ารับการรักษาปัญหาด้านสุขภาพจิตได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับการยินยอมจากผู้ปกครอง เนื่องจากต้องการความเป็นส่วนตัว หรือบางครั้งทำให้ถูกตีตราจากผู้ปกครองว่าจิตผิดปกติ และการให้ความรู้เรื่องอนามัยการเจริญพันธุ์และมีช่องทางการติดต่อหน่วยงานที่ให้บริการด้านสุขภาพทางเพศ

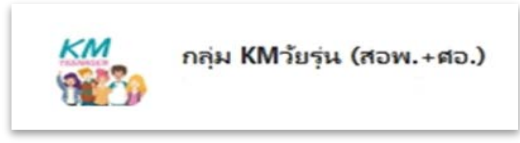
ความผูกพัน

การเชื่อมโยงของกลุ่มคน องค์กร และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เป็นมิติของการปฏิบัติงานที่นำไปสู่ การประสบความสำเร็จ โดยได้รับความร่วมมือ การประสานงานกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง มีการเรียนรู้ระหว่างกัน ให้ความร่วมมือและทำงานในลักษณะที่เอื้อประโยชน์ซึ่งกันและกัน ส่งผลให้เกิดความผูกพันระหว่างกันมากขึ้น การทำงานมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากขึ้น เกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อองค์กรและภาคีเครือข่าย

สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ส่งเสริมให้มีการสร้างความผูกพันระหว่างกลุ่มคน องค์กร และภาคี เครือข่าย ผ่านหลายช่องทางทั้งทางด้านการจัดประชุมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในหน่วยงานและภาคีเครือข่าย การจัดกิจกรรมส่งเสริมความสัมพันธ์อันดีระหว่างเครือข่าย การจัดประชุมคณะกรรมการป้องกัน และแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. 2560 – 2569 ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหา การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 มีการพัฒนาช่องทางการสื่อสารและส่งเสริมความผูกพันกับวัยรุ่นและภาคีเครือข่าย ผ่านช่องทาง Line Official Teen Club, Line คณะทำงานยุทธศาสตร์ที่ 3, Line กลุ่ม พ.ร.บ.ศูนย์อนามัย, Line กลุ่ม พ.ร.บ.จังหวัด และ Line กลุ่ม KM วัยรุ่น (สอพ.)



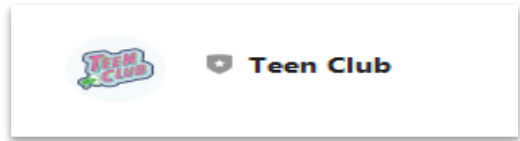
พ.ร.บ.ศูนย์อนามัย (50)



กลุ่ม KMวัยรุ่น (สอพ.+ศอ.)



พ.ร.บ. จังหวัด (112)



Teen Club

ภาพข่าวกิจกรรม
สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

จัดทำโดย กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ 0 2590 4167

วันศุกร์ที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๖ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ โดยกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ จัดประชุมพัฒนารูปแบบการดำเนินงานเฝ้าระวังด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ ณ ห้องประชุมรพีพัฒน์ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ และทางระบบวีดิทัศน์ทางไกล (Video Conference) โดยมี ดร.พัชรีวรรณ เจนสาริกณี รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ เป็นประธาน พร้อมด้วย ดร.ปิยะรัตน์ เสียมคง หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ และผู้แทนสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้แทนจากศูนย์อนามัยทุกแห่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวนรวมทั้งสิ้น ๕๐๐ คน

การประชุมครั้งนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อร่วมพิจารณารูปแบบการดำเนินงานเฝ้าระวังด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ ให้มีประสิทธิภาพ สามารถสะท้อนให้เห็นสถานการณ์ แนวโน้มของกรณีตั้งครรภ์แม่วัยรุ่น อย่างเป็นปัจจุบันเพื่อนำไปสู่การกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ วางแผนและติดตามประเมินผลการดำเนินงานหรือพัฒนาด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ ของประเทศไทย ทั้งนี้ ที่ประชุมได้ร่วมกันกำหนดกรอบการดำเนินงานเฝ้าระวังฯ ให้มีแบบแผนชัดเจนมากยิ่งขึ้น และพิจารณาเสนอแผนการเฝ้าระวังการตั้งครรภ์แม่วัยรุ่นในการดำเนินงานแม่กับข้อมูล พร้อมทั้งแลกเปลี่ยนการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการพัฒนารูปแบบการดำเนินงานเฝ้าระวังฯ

สิ่งที่ต้องดำเนินการต่อไป คือ การพัฒนารูปแบบการดำเนินงานแม่กับข้อมูลเฝ้าระวังการตั้งครรภ์แม่วัยรุ่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ และเครื่องมือการเก็บข้อมูลเฝ้าระวังฯ ให้มีความเหมาะสม สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ และเตรียมการทดลองใช้เครื่องมือ การดำเนินงานของจริยธรรมงานวิจัย (EC) ร่วมกับพื้นที่ และรับสมัครการเข้าร่วมการดำเนินงานเฝ้าระวังด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ ต่อไป

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี
www.anamai.moph.go.th

ภาพข่าวกิจกรรม
สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

จัดทำโดย กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ 0 2590 4245

วันที่ 17-18 ตุลาคม 2566 สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ โดยกลุ่มพัฒนาเครือข่ายอนามัยการเจริญพันธุ์ ร่วมกับองค์กรทุนเพื่อเด็กแห่งสหประชาชาติ (UNICEF) จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนา Teenage Digital Platform ผ่าน Line OA Teen Club ให้ “ปลอดภัย เข้าใจง่าย” สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ณ โรงแรมโพนินัสฮิลล์ กอล์ฟ คลับ จักรวรรดิบุรีรัมย์ โดยมี นายอนุชา ทานดี หัวหน้ากลุ่มพัฒนาเครือข่ายอนามัยการเจริญพันธุ์ กล่าวต้อนรับผู้เข้าร่วมประชุมและบรรยายแนะนำ Line OA Teen Club ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย องค์กรทุนเพื่อเด็กแห่งสหประชาชาติ (UNICEF) สมาคมนิสิตนักศึกษามหาวิทยาลัยแห่งประเทศไทย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต คณะสังคมสงเคราะห์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ สาขาศึกษาและการชนแห่งประเทศไทย สาขาศึกษาและการชนทางทหาร สาขาศึกษาและการชนเกษตร สาขาศึกษาและการชนปทุมธานี กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ชมรมเด็กและเยาวชนดีเด่นแห่งชาติและเด็กที่ขาดประโยชน์ดีเด่นและเยาวชน SEED Thailand และนักวิชาการจากสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ จำนวนรวมทั้งสิ้น 56 คน ซึ่งการประชุมครั้งนี้ได้รับเกียรติจาก นายวิชาญพันธ์ บัวภา ผู้ชำนาญการฝ่ายสื่อสารองค์กร สาขานานาชาติสัมพันธ์ (ฝ่ายความร่วมมือกับองค์กรพัฒนาเอกชนและสื่อมวลชน) มหาวิทยาลัยมหิดล (วิทยากร) และคณะผู้บริหารหน่วยงานในหัวข้อเรื่อง “ผลิตภัณฑ์อย่างไร ปลอดภัย” ดร.จรัสวีร์กุล

สำหรับการประชุมในครั้งนี้ ผู้เข้าร่วมประชุมได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้และแสดงความคิดเห็น การเข้าถึงและการสร้างการรับรู้ Line OA Teen Club รูปแบบแพลตฟอร์ม Line OA Teen Club การให้คำปรึกษาและการขอความช่วยเหลือได้ และการมีส่วนร่วมของเยาวชนที่ถือสิทธิ์และการสนับสนุน Teen Club รวมถึงการพัฒนาสื่อประชาสัมพันธ์ Teen Club ได้ตรงใจวัยรุ่น เพื่อนำไปพัฒนาการขับเคลื่อน Line OA Teen Club ให้ครอบคลุมความต้องการของวัยรุ่นและเยาวชนต่อไป

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี
www.anamai.moph.go.th

ภาพข่าวกิจกรรม
สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

วันที่ 8 กันยายน 2566 สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย โดยกลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีอนามัยการเจริญพันธุ์ จัดประชุมคณะกรรมการสหราชอาณาจักร-ไทยเพื่อแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เวลา 10.00-14.30 น. ณ ห้องประชุมสหพันธ์ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ อาคาร 2 ชั้น 3 กรมอนามัย และทางระบบวีดิทัศน์ทางไกล (Video Conference) โดยมี นายแพทย์สุรพรชัย วิธานิงเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย เป็นประธาน

การประชุมฯ ในครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อคัดเลือกกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ เนื่องจากกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิปัจจุบันครบวาระ เมื่อวันที่ 5 เมษายน 2566 ซึ่งจะมีการคัดเลือกกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการแต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2566 โดยมีคณะกรรมการสรรหา จากกระทรวงศึกษาธิการ กรมกิจการเด็กและเยาวชน กรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ กรมสุขภาพจิต กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

การพิจารณาคัดเลือกกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นการคัดเลือกโดยมีเกณฑ์ ได้ผู้ทรงคุณวุฒิ ครบทั้ง 5 ด้าน ประกอบด้วย ด้านสาธารณสุข ด้านการคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของวัยรุ่น ด้านการศึกษา ด้านจิตวิทยา และด้านสังคมสงเคราะห์ ทั้งนี้ มีมติเสนอการดำเนินการเสนอรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือกต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เพื่อพิจารณาเสนอประธานกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เพื่อพิจารณาแต่งตั้งในผู้ทรงคุณวุฒิต่อไป

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี
www.anamai.moph.go.th

ภาพข่าวกิจกรรม
สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

วันที่ 29 พฤษภาคม 2566 ดร.นายแพทย์บุญฤทธิ์ สุจริตต์ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ได้รับมอบหมายให้เป็นประธานในการประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร ครั้งที่ 1/2566 ณ ห้องประชุมสหพันธ์ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย และทางระบบวีดิทัศน์ทางไกล (Video Conference) โดยมีคณะทำงานฯ และผู้แทนจากหน่วยงานต่าง ๆ เข้าร่วมประชุม ทั้งนี้ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามประเด็นการพัฒนาที่ 3 เรื่อง การพัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร ได้แก่ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทย (สวท) มูลนิธิเข้าถึงเอดส์ มูลนิธิแพธทูเฮลท์ กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน องค์การยูนิเซฟแห่งประเทศไทย (UNICEF) และสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

การประชุมในครั้งนี้ ได้พิจารณาข้อเสนอ 2 ประเด็น ดังนี้

1. แผนปฏิบัติการ (Action Plan) ระยะ 3 ปี (ปีงบประมาณ 2566-2568) ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ.2560-2570 ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาคตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 ประเด็นการพัฒนาที่ 3 เรื่องการพัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร
2. ทบทวนและพิจารณาข้อเสนอแนะที่พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปเป็นไปอย่างต่อเนื่องมีประสิทธิภาพมากขึ้นและสอดคล้องกับบทบาทภารกิจของหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างเหมาะสมและเป็นปัจจุบัน

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี
www.anamai.moph.go.th

❖ ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ

จากการดำเนินงานตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน มีการเก็บรวบรวมความพึงพอใจของวัยรุ่นที่มาใช้บริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ข้อมูลจากโปรแกรม YFHS Application

**ผลการประเมินความพึงพอใจของวัยรุ่นที่ได้รับบริการสุขภาพที่เป็นมิตร
กลุ่มที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาล/สถานบริการ**

1. ผู้ตอบแบบสำรวจทั้งหมด จำนวน 6,293 คน แบ่งเป็นช่วงอายุ ดังนี้
 - อายุ 10 - 19 ปี จำนวน 4,629 คน
 - อายุ 20 - 24 ปี จำนวน 1,664 คน
2. จำนวนและร้อยละความพึงพอใจของวัยรุ่นที่ได้รับบริการสุขภาพที่เป็นมิตร

กลุ่มอายุ 10 - 19 ปี (N=2,787)	N (%)
ความพึงพอใจ ระดับ มาก - มากที่สุด	4,109 (88.77)
ความพึงพอใจ ระดับ น้อยที่สุด - น้อย	520 (11.23)
กลุ่มอายุ 20 - 24 ปี (N=854)	
ความพึงพอใจ ระดับ มาก - มากที่สุด	1,550 (93.15)
ความพึงพอใจ ระดับ น้อยที่สุด - น้อย	114 (6.85)

3. จำนวนและร้อยละความพึงพอใจในการใช้บริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน รายด้าน (อายุ 10 - 24 ปี)

หัวข้อประเมิน (N=3,641)	ระดับความพึงพอใจ N (%)			
	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด
1. สถานที่ให้บริการ สะดวก และเป็นส่วนตัว	3,482 (55.33)	2,580 (41)	215 (3.42)	16 (0.25)
2. เจ้าหน้าที่ให้บริการตรงกับความต้องการ ดูแลเอาใจใส่ เช่น ให้ข้อมูล ให้คำแนะนำ ใช้คำพูดสุภาพและอ่อนโยน	3,767 (59.86)	2,335 (37.1)	179 (3.7)	12 (0.19)
3. วันและเวลาที่ให้บริการมีความเหมาะสม ขั้นตอนการรับบริการไม่ยุ่งยากซับซ้อน	3,391 (55.05)	2,650 (42.11)	2,33 (3.7)	19 (0.3)
4. การมีส่วนร่วมตัดสินใจในการดูแลรักษา	3,464 (55.05)	2,640 (41.91)	172 (2.73)	17 (0.27)
5. มีสื่อให้ความรู้ที่เข้าใจง่าย มีช่องทางเข้าถึงความรู้ที่หลากหลาย	3,458 (54.95)	2,613 (41.52)	205 (3.26)	17 (0.7)
6. ไม่เลือกปฏิบัติ โดยให้บริการทุกคนอย่างเท่าเทียม และรักษาความลับ	3,680 (58.48)	2,438 (38.74)	155 (2.46)	20 (0.32)

**ข้อมูลระหว่างวันที่ 1 ม.ค. - 31 ต.ค. 66

ผลการประเมินความพึงพอใจของวัยรุ่นที่ได้รับการสุขภาพที่เป็นมิตร ในโรงเรียน/ชุมชน (เคยรับบริการในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา)

1. ผู้ตอบแบบสำรวจทั้งหมด จำนวน 1,601 คน แบ่งเป็นช่วงอายุ ดังนี้

- อายุ 10 - 19 ปี จำนวน 1,555 คน
- อายุ 20 - 24 ปี จำนวน 46 คน

2. จำนวนและร้อยละความพึงพอใจของวัยรุ่นที่ได้รับการสุขภาพที่เป็นมิตร

กลุ่มอายุ 10 - 19 ปี (N=1,473)	N (%)
ความพึงพอใจ ระดับ มาก - มากที่สุด	1,131 (72.73)
ความพึงพอใจ ระดับ น้อยที่สุด - น้อย	424 (27.27)
กลุ่มอายุ 20 - 24 ปี (N=60)	N (%)
ความพึงพอใจ ระดับ มาก - มากที่สุด	39 (84.78)
ความพึงพอใจ ระดับ น้อยที่สุด - น้อย	7 (15.22)

3. จำนวนและร้อยละความพึงพอใจในการใช้บริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน รายด้าน (อายุ 10 - 24 ปี)

หัวข้อประเมิน (N=5,349)	ระดับความพึงพอใจ N (%)			
	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด
1. สถานที่ให้บริการ สะดวก และเป็นส่วนตัว	714 (44.60)	719 (44.91)	146 (9.12)	22 (1.37)
2. เจ้าหน้าที่ให้บริการตรงกับความต้องการ ดูแลเอาใจใส่ เช่น ให้ข้อมูล ให้คำแนะนำ ใช้คำพูดสุภาพและอ่อนโยน	810 (50.59)	647 (40.41)	125 (7.81)	19 (1.19)
3. วันและเวลาที่ได้รับบริการมีความเหมาะสม ขั้นตอนการรับบริการไม่ยุ่งยากซับซ้อน	699 (47.60)	734 (45.85)	139 (8.68)	29 (1.81)
4. การมีส่วนร่วมตัดสินใจในการดูแลรักษา	762 (47.60)	683 (42.66)	137 (8.56)	19 (1.19)
5. มีสื่อให้ความรู้ที่เข้าใจง่าย มีช่องทางเข้าถึงความรู้ที่หลากหลาย	757 (47.28)	677 (42.29)	131 (8.18)	36 (2.25)
6. ไม่เลือกปฏิบัติ โดยให้บริการทุกคนอย่างเท่าเทียม และรักษาความลับ	837 (52.28)	591 (36.91)	141 (8.81)	32 (2.00)

**ข้อมูลระหว่างวันที่ 1 มิ.ย. - 30 พ.ย. 66

จากการประเมินความพึงพอใจของวัยรุ่นที่ได้รับบริการสุขภาพที่เป็นมิตร พบว่า ผลการประเมินของ 1) ด้านสถานที่ให้บริการ สะดวก และเป็นส่วนตัว มีระดับความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 55.33 2) ด้านเจ้าหน้าที่ให้บริการตรงกับความต้องการ ดูแลเอาใจใส่ เช่น ให้ข้อมูล ให้คำแนะนำ ใช้คำพูดสุภาพและอ่อนโยน มีความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 59.86 3) ด้านวันและเวลาที่ได้รับบริการมีความเหมาะสม ขั้นตอนการรับบริการไม่ยุ่งยากซับซ้อน มีความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 55.05 4) การมีส่วนร่วมตัดสินใจในการดูแลรักษา มีความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 55.05 5) มีสื่อให้ความรู้ที่เข้าใจง่าย มีช่องทางเข้าถึงความรู้ที่หลากหลาย ความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 54.95 6) ไม่เลือกปฏิบัติ โดยให้บริการทุกคนอย่างเท่าเทียม และรักษาความลับ ความลับ มีความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 58.48 (ข้อมูลระหว่างวันที่ 1 มิ.ย. - 30 พ.ย. 66) ซึ่งในภาพรวมของผู้รับบริการมีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุดเป็นส่วนใหญ่อย่างไรก็ตาม จากข้อมูลการสำรวจความพึงพอใจของวัยรุ่นและเยาวชนที่ได้รับบริการสุขภาพที่เป็นมิตร พบว่าบางส่วนมีระดับความพึงพอใจน้อย ดังนั้นโอกาสในการพัฒนาต่อไป จึงควรมีการรวบรวมข้อมูล และวิเคราะห์ถึงสาเหตุ ปัจจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อนำข้อมูลมาปรับปรุงและพัฒนากระบวนการให้บริการต่าง ๆ ให้สถานบริการมีการจัดระบบบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น (youth Friendly Health Services: YFHS) ในด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ที่วัยรุ่นควรได้รับตามสิทธิอย่างถูกต้อง เหมาะสม และตรงกับความต้องการของวัยรุ่นตามบริบทของพื้นที่ รวมทั้งพัฒนาศักยภาพของบุคลากรหรือผู้ให้บริการให้มีทักษะการปฏิบัติ และเสริมสร้างความเข้มแข็ง ให้กับภาคีเครือข่าย

❖ ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ

กรมอนามัย โดยสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ได้มีการจัดกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น เพื่อรับฟังปัญหา/อุปสรรค และผลกระทบต่อการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น ให้ตรงกับความต้องการของวัยรุ่นและเยาวชนและเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพมากยิ่งขึ้น โดยมีข้อเสนอที่ต้องการให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องช่วยยกระดับหรือพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่เกี่ยวกับวัยรุ่นและเยาวชน โดยมีข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ ดังนี้

1. ข้อเสนอเนื้อหาด้านสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นที่มีความสนใจ ในประเด็นพัฒนาการทางเพศ เช่น การเจริญเติบโตและพัฒนาการของร่างกายเมื่อเข้าสู่วัยรุ่น ปัญหาและผลกระทบจากการมีเพศสัมพันธ์ในวัยเรียน โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรคเอดส์ วิธีการคุมกำเนิดชนิดต่าง ๆ การรักษาสุขอนามัยส่วนบุคคล การสื่อสารสร้างความเข้าใจว่าความหลากหลายทางเพศไม่ใช่เรื่องผิดปกติ ไม่ได้เป็นโรค ไม่ได้มีปัญหาทางจิต การสื่อสารเชิงบวกในเรื่องเพศและเรื่องของวัยรุ่น โดยมีการปรับทัศนคติและการสื่อสารสร้างความเข้าใจของพ่อแม่ ผู้ปกครอง คนในครอบครัว ครูหรือบุคลากรทางการศึกษาให้มีความรู้ความเข้าใจวัยรุ่นมากขึ้น สำหรับประเด็นอื่น ๆ ที่วัยรุ่นและเยาวชนมีความสนใจ เช่น สิทธิในการปกป้องตนเองจากการสัมผัสร่างกาย ควรมีการให้ความรู้ตั้งแต่เด็กในระดับประถมศึกษา และสื่อสารกับพ่อแม่/ผู้ปกครองให้รับทราบด้วย ความรู้เรื่องเพศศึกษา โดยให้แต่ละโรงเรียนสอนเนื้อหาที่สามารถนำความรู้ไปใช้ได้ในชีวิตประจำวันและมีสื่อการสอนที่สามารถจับต้องได้เพื่อกระตุ้นการเรียนรู้ การใช้ถุงยางอนามัย การใช้ผ้าอนามัย ที่ถูกวิธีและสามารถนำไปปฏิบัติได้จริงในชีวิตประจำวัน

2. การเข้าถึงบริการด้านสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น มีช่องทางที่วัยรุ่นสามารถติดต่อขอรับบริการสุขภาพเพื่อลดการรอคอย หรือขอรับเวชภัณฑ์คุมกำเนิด เพื่อป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เช่น ถุงยางอนามัย ยาคุมกำเนิดและให้มีการจัดส่งเวชภัณฑ์คุมกำเนิดไปให้ที่บ้านได้ บริการตรวจคัดกรองหรือรับการรักษาเกี่ยวกับสุขภาพทางเพศ บริการให้ความรู้ คำแนะนำเกี่ยวกับสุขภาพทางเพศผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น สายด่วนให้คำปรึกษา Webpage ที่วัยรุ่นสามารถ Inbox ติดต่อขอรับบริการด้านสุขภาพได้ การใช้ TEEN CLUB ในการให้วัยรุ่นเข้าสู่ระบบการช่วยเหลือ ระบบเพื่อนช่วยเพื่อน และการ Walk in เข้ารับบริการที่สถานบริการสาธารณสุข เพื่อพูดคุยกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขโดยตรงนั้น จะเป็นการสร้างความมั่นใจในการได้รับการดูแลช่วยเหลือมากยิ่งขึ้น