

ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด

3.21 ร้อยละของจังหวัดที่ดำเนินงานเฝ้าระวังด้านอนามัยการเจริญพันธุ์

สำนักงานอนามัยการเจริญพันธุ์ ปีงบประมาณ 2568

รอบ 5 เดือนหลัง (มีนาคม – กรกฎาคม 2568)

❖ กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

การดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด ร้อยละของจังหวัดที่ดำเนินงานเฝ้าระวังด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ ประกอบด้วยกลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ดังนี้

 **กลุ่มผู้รับบริการ** คือ ผู้ที่ใช้ผลผลิต ผลิตภัณฑ์หรือบริการของส่วนราชการโดยตรง หรือผ่านช่องทางการสื่อสารต่าง ๆ รวมถึงผู้รับบริการที่เป็นส่วนราชการด้วย เช่น วัยรุ่นและเยาวชน ประชาชนทั่วไป เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของโรงพยาบาล/ หน่วยบริการสาธารณสุข

 **ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย** คือ ผู้ที่ได้รับผลกระทบทั้งทางบวกและทางลบ ทางตรงหรือทางอ้อม จากการดำเนินการของส่วนราชการ โดยมีหน่วยงานภาครัฐ เช่น กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม กระทรวงแรงงาน ศูนย์อนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล สถานบริการสาธารณสุขทั้งภาครัฐและเอกชน และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ

ตารางที่ 1 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

พันธกิจ	ผู้รับบริการ	ผู้มีส่วนได้เสีย	ผลิตภัณฑ์หรือบริการที่ให้	กลไกการส่งมอบ
1. การเสริมสร้างความรู้ความรอบรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต	วัยรุ่นและเยาวชนอายุ 10-20 ปี	- บุคลากรด้านสาธารณสุข - บุคลากรในสถานศึกษา - คณะทำงานภายใต้ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในวัยรุ่น - พ่อแม่ผู้ปกครอง - หน่วยงานองค์กร ภาคีเครือข่าย - สื่อสารมวลชนแขนงต่างๆ	- คู่มือ หลักสูตร สื่อสิ่งพิมพ์ - ข้อมูล ความรู้ ในLine official teen club สื่อออนไลน์ - แผนปฏิบัติการภายใต้ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในวัยรุ่น	- การส่งมอบข้อมูลความรู้โดยตรงผ่านการอบรม การให้สื่อความรู้ - การสร้างช่องทางใหม่ผ่านระบบ online โดยใช้ line official teen club - การให้ความรู้ผ่านบุคลากรทางการศึกษา - การให้ข้อมูล ความรู้ผ่านช่องทางการสื่อสารมวลชน

พันธกิจ	ผู้รับบริการ	ผู้มีส่วนได้เสีย	ผลิตภัณฑ์หรือ บริการที่ให้	กลไกการส่งมอบ
				- การประชุม ร่วมกับ คณะกรรมการระดับ ต่างๆ ของยุทธศาสตร์ เพื่อชี้แจงนโยบาย ยุทธศาสตร์การ ดำเนินงาน
2. การส่งเสริมการ เข้าถึงบริการสุขภาพที่ มีคุณภาพและเป็นมิตร กับวัยรุ่น	วัยรุ่นและ เยาวชนอายุ 10- 20 ปี	- คณะกรรมการป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ระดับชาติ - คณะอนุกรรมการฯ ระดับจังหวัด - คณะทำงานยุทธศาสตร์ที่ 3 - ศูนย์อนามัย - โรงพยาบาลระดับต่างๆ - คลินิกวัยรุ่น - สถานศึกษา - หน่วยงานภายนอกกระทรวง สาธารณสุขที่มีสถานบริการด้าน สุขภาพ	- นโยบาย ยุทธศาสตร์ ส่งเสริมการเข้าถึงบริการ ภายใต้ พ.ร.บ.ฯ - มาตรฐานการ ดำเนินงาน Youth Friendly Health Services, YFHS - Line official Teen Club	- การประชุม คณะกรรมการ ระดับชาติ - การประชุมเชิง ปฏิบัติการเพื่อชี้แจงผู้ ดำเนินงานและส่งเสริม การนำมาตรฐาน YFHS สู่การปฏิบัติ
3. การพัฒนาศักยภาพ บุคลากร	- บุคลากรผู้ ให้บริการสุขภาพ วัยรุ่นในคลินิก วัยรุ่น - บุคลากรภาคี เครือข่ายที่เป็น เจ้าภาพหลักใน การขับเคลื่อน ยุทธศาสตร์ฯ	- ผู้บริหารโรงพยาบาล / สถาน บริการสาธารณสุข - วิทยากรภายนอกกรมอนามัย - องค์กรภาคเอกชน องค์กรอื่นๆ ที่ ร่วมสนับสนุนการดำเนินงาน	- หลักสูตรการอบรม พัฒนาศักยภาพผู้ ให้บริการตามมาตรฐาน YFHS - วิทยากร ทีมเยี่ยมเสริม พลัง YFHS - คู่มือ สื่อสิ่งพิมพ์ สื่อ ออนไลน์ - พัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่ในการ ดำเนินการเก็บข้อมูลเฝ้า ระวังด้านอนามัยการ เจริญพันธุ์	การจัดอบรมเชิง ปฏิบัติการเพื่อพัฒนา บุคลากรผู้ให้บริการ

พันธกิจ	ผู้รับบริการ	ผู้มีส่วนได้เสีย	ผลิตภัณฑ์หรือบริการที่ให้	กลไกการส่งมอบ
4. การขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานของคณะทำงานยุทธศาสตร์คณะอนุกรรมการระดับชาติ ระดับจังหวัด และคณะกรรมการบอร์ดชาติ	- คณะกรรมการบอร์ดชาติ - คณะทำงานยุทธศาสตร์ - คณะอนุกรรมการระดับชาติ ระดับจังหวัด	- ภาคิเครือข่ายภายใต้ยุทธศาสตร์ฯ - ศูนย์อนามัย - หน่วยงานสนับสนุนการดำเนินการจัดประชุม ทั้งด้าน งานธุรการ สถานที่ อาหาร ยานพาหนะ เป็นต้น - วัยรุ่นอายุ 10-20 ปี - องค์กรต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น สภาเด็กและเยาวชน - องค์กรวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามมติที่ประชุม ทั้งในระดับประเทศ และระดับจังหวัด	การจัดประชุมในระดับต่างๆ	- การเชิญประชุม และการประสานงานเพื่อติดตามการเข้าร่วมประชุมในรูปแบบทางการ และไม่ใชทางการ
5. การเสริมสร้างความร่วมมือกับภาคีและเครือข่าย	ภาคิเครือข่าย 6 กระทรวงหลักที่เป็นเจ้าภาพร่วมในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ	หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	- การจัดการประชุมสัมมนา - กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การถอดบทเรียน - การจัดกิจกรรมส่งเสริมความสัมพันธ์อันดีระหว่างภาคิเครือข่าย	- การร่วมมือจัดกิจกรรมต่าง ๆ ภายใต้ยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง - หนังสือราชการ - การประชุมทั้งในรูปแบบทางการและไม่เป็นทางการ

ปัจจัยที่มีผลต่อการลดหรือเพิ่มการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พบว่าการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นมีความซับซ้อนและเกี่ยวข้องกับหลายมิติทั้งในด้านสภาพสังคม พัฒนาการทางร่างกายที่เข้าสู่วัยรุ่นเร็วขึ้น การขาดความรู้ในเรื่องเพศวิถีศึกษาที่ครบถ้วนเพียงพอ ไม่สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพที่เป็นมิตร ทักษะคิดในเชิงลบที่สังคมไทยมีต่อเรื่องเพศวิถีศึกษาและการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และจากค่านิยมของวัยรุ่นทำให้มีพฤติกรรมทางเพศที่เร็วขึ้น ขาดความรู้และการป้องกันอย่างเพียงพอที่ส่งผลต่อพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของวัยรุ่น คือ ทักษะคิด และการรับรู้เกี่ยวกับเรื่องเพศ ตลอดจนการดูแลจากพ่อแม่หรือผู้ปกครองในการควบคุมกำกับ ให้คำแนะนำที่ถูกต้อง เหมาะสมกับวัยรุ่น ซึ่งจากการส่งเสริมความรู้ด้านเพศวิถีศึกษา ทักษะชีวิต การเข้าถึงบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ ผ่าน Line Official Teen Club พบว่าสถานการณ์ความรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตของวัยรุ่น อายุ 10 - 19 ปี ที่ประเมินผ่าน Line Official Teen Club จำนวน 20,184 ครั้ง ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดี ร้อยละ 55.9 ระดับดีมาก ร้อยละ 22.0 ระดับปานกลาง ร้อยละ 21.6 และระดับน้อย ร้อยละ 0.5 ตามลำดับ และในการเปิดให้บริการ Live Chat ผู้ใช้งานมีการเข้ารับบริการ จำนวน 13,500 ครั้ง โดยมีประเด็นส่วนใหญ่ที่มารับบริการมากที่สุด คือ ประเด็นเกี่ยวกับการคุมกำเนิด ความกังวลในการตั้งครรภ์ หรือการมีประจำเดือน อีกทั้งในการให้บริการคำปรึกษา Live Chat มีประเด็นที่พบมากที่สุด 3 ลำดับแรก

ได้แก่ ประเด็นท้องไม่พร้อม/การใช้ยายุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย ร้อยละ 44.7 การคุมกำเนิด ร้อยละ 21.8 และ ประเด็นเกี่ยวกับสุขภาพจิต ร้อยละ 14.1 ตามลำดับ

ดังนั้น จึงควรบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมความรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต เพื่อพัฒนาศักยภาพของวัยรุ่นทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน เช่น บูรณาการร่วมกับหน่วยงานในการส่งเสริมสุขภาพจิตเพื่อให้คำแนะนำในการจัดการอารมณ์ของวัยรุ่นอย่างเหมาะสม และทักษะการตระหนักรู้ในตน ให้วัยรุ่นได้รับคำแนะนำที่ถูกต้องซึ่งครอบครัว ชุมชน และสถานศึกษาควรให้ความสำคัญในการส่งเสริมความถนัดความสามารถของวัยรุ่นเพื่อให้ค้นพบตนเองได้เร็วขึ้น รวมทั้งในประเด็นความรู้ด้านเพศวิถีศึกษาที่พบค่อนข้างน้อยควบคู่ไปด้วย เช่น ความรอบรู้ในด้านการเข้าใจถึงสิทธิในเนื้อตัวร่างกาย การป้องกันการถูกล่วงละเมิดทางเพศ วิธีการดูแลสุขภาพทางเพศอย่างปลอดภัย เพื่อยกระดับความรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของวัยรุ่น

❖ ความต้องการ/ความคาดหวัง

จากการดำเนินงานเฝ้าระวังด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ พบว่า ความต้องการและความคาดหวังของศูนย์อนามัยและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการสนับสนุนการดำเนินงาน มีดังนี้

- 1) จัดสรรงบประมาณให้เพียงพอและเหมาะสมกับภารกิจงานดำเนินงานวัยรุ่นในแต่ละพื้นที่
- 2) เร่งรัดผลักดันการดำเนินงานของสถานศึกษาทุกแห่งในการดำเนินการดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์ หรือแม้วัยรุ่นให้ได้รับการศึกษาอย่างต่อเนื่องไม่ต้องออกจากระบบการศึกษา รวมถึงการเผยแพร่ข้อมูลเกี่ยวกับแนวทางการดำเนินงานภายใต้พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาคriminalในวัยรุ่นพ.ศ. 2559 ไปยังสถานศึกษาทุกแห่ง
- 3) การส่งเสริมการเข้าถึงบริการคุมกำเนิดโดยเฉพาะวิธีการคุมกำเนิดชนิดกึ่งถาวรในวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ไม่พร้อม สนับสนุนการเข้าถึงบริการด้านสวัสดิการสังคม การสร้างอาชีพแก่กลุ่มแม่วัยรุ่นเพื่อให้มีรายได้เพียงพอต่อการดูแลบุตรและตนเองอย่างมีคุณภาพ
- 4) การบูรณาการข้อมูลที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และการผลักดันให้หน่วยงานอื่น ๆ มีส่วนร่วมและให้ความสำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ป้องกันและแก้ไขปัญหาคriminalในวัยรุ่นมากขึ้น รวมถึงการเน้นย้ำความสำคัญในการจัดบริการเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น เช่น ในเวทีการประชุมในระดับกระทรวงและการประชุมร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายอื่น ๆ

❖ ความผูกพัน

การเชื่อมโยงของกลุ่มคน องค์กร และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เป็นมิติของการปฏิบัติงานที่นำไปสู่การประสบความสำเร็จ โดยได้รับความร่วมมือ การประสานงานกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง มีการเรียนรู้ระหว่างกัน ให้ความร่วมมือและทำงานในลักษณะที่เอื้อประโยชน์ซึ่งกันและกัน ส่งผลให้เกิดความผูกพันระหว่างกันมากขึ้น การทำงานมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากขึ้น เกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อองค์กรและภาคีเครือข่าย

สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ส่งเสริมให้มีการสร้างความผูกพันระหว่างกลุ่มคน องค์กร และภาคี เครือข่าย ผ่านหลายช่องทางทั้งทางด้านการจัดประชุมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในหน่วยงานและภาคีเครือข่าย การจัดกิจกรรม

ส่งเสริมความสัมพันธ์อันดีระหว่างเครือข่าย การขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวังด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ การจัดประชุมคณะทำงานตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. 2560 - 2569 ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 มีการพัฒนาช่องทางการสื่อสารและส่งเสริมความผูกพันกับวัยรุ่นและภาคีเครือข่าย ผ่านช่องทาง Line Official Teen Club, Line กลุ่มเฝ้าระวังแม่วัยรุ่น, Line กลุ่ม พ.ร.บ.ศูนย์อนามัย, Line กลุ่ม พ.ร.บ.จังหวัด และ Line กลุ่ม KM วัยรุ่น (สอพ.) ฯลฯ



กลุ่ม KMวัยรุ่น (สอพ. +สอ.) (94)



พ.ร.บ. จังหวัด (112)



คณะทำงานขับเคลื่อน
พ.ร.บ.วัยรุ่นฯ 1-5 (81)



คณะอนุกรรมการขับเคลื่อน
ยุทธศาสตร์ฯ (16)



เฝ้าระวังแม่วัยรุ่น กรมอนามัย (437)



กลุ่มเฝ้าระวังแม่วัยรุ่นฯ (12)



เฝ้าระวังฯ แม่วัยรุ่น_2568 (497)



เฝ้าระวัง RH ศูนย์อนามัย (21)

❖ ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ

ในปีงบประมาณ 2568 สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ได้ดำเนินงานตามมาตรฐานสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น และรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ผลความพึงพอใจ ของวัยรุ่นและเยาวชนที่ได้รับบริการสุขภาพที่เป็นมิตร ในโรงพยาบาล/สถานบริการของสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีผู้ตอบแบบสำรวจทั้งหมด จำนวน 7,182 คน แบ่งเป็นช่วงอายุ ดังนี้

- อายุ 10 – 19 ปี จำนวน 2,490 คน
- อายุ 20 – 24 ปี จำนวน 808 คน

จำนวนและร้อยละความพึงพอใจในการใช้บริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน พบว่า ในกลุ่มอายุ 10 - 19 ปี ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจในการใช้บริการฯ ร้อยละ 82.73 และในกลุ่มอายุ 20 - 24 ปี มีความพึงพอใจในการใช้บริการฯ ร้อยละ 93.81 ตามตารางที่ 2 ดังนี้

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละความพึงพอใจในการใช้บริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน

กลุ่มอายุ 10 – 19 ปี (N=5,594)	N (%)
ความพึงพอใจ ระดับ มาก-มากที่สุด	4,873 (87.11)
ความพึงพอใจ ระดับ น้อยที่สุด-น้อย	721 (12.89)
กลุ่มอายุ 20 – 24 ปี (N=1,588)	
ความพึงพอใจ ระดับ มาก-มากที่สุด	1,457 (91.75)
ความพึงพอใจ ระดับ น้อยที่สุด-น้อย	131 (8.25)

**ข้อมูลระหว่างวันที่ 1 ต.ค. 67 - 28 ก.พ. 68

เมื่อพิจารณาหัวข้อตามประเด็น 6 ด้าน พบว่า ผลการประเมินของ 1) ด้านสถานที่ให้บริการสะดวกและเป็นส่วนตัว ส่วนใหญ่มีระดับความพึงพอใจมาก ร้อยละ 50.3 2) ด้านเจ้าหน้าที่ให้บริการตรงกับความต้องการดูแลเอาใจใส่ เช่น ให้ข้อมูลคำแนะนำ ใช้คำพูดสุภาพและอ่อนโยน มีความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 50.3 3) ด้านวันและเวลาที่ได้รับบริการมีความเหมาะสม ขั้นตอนการรับบริการไม่ยุ่งยากซับซ้อนมีความพึงพอใจมาก ร้อยละ 51.21 4) ด้านการมีส่วนร่วมตัดสินใจในการดูแลรักษา มีความพึงพอใจมาก ร้อยละ 50.64 5) ด้านสื่อให้ความรู้ที่เข้าใจง่าย มีช่องทางเข้าถึงความรู้ที่หลากหลาย ความพึงพอใจมาก ร้อยละ 50.61 และ 6) ด้านไม่เลือกปฏิบัติโดยให้บริการทุกคนอย่างเท่าเทียม และรักษาความลับ มีความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 48.03 ตามตารางที่ 3 ดังนี้

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละความพึงพอใจในการใช้บริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (อายุ 10 – 24 ปี)

หัวข้อประเมิน (N= 6,293)	ระดับความพึงพอใจ N (%)			
	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด
1. สถานที่ให้บริการ สะดวก และเป็นส่วนตัว	1,470 (44.57)	1,659 (50.3)	142 (4.31)	27 (0.82)
2. เจ้าหน้าที่ให้บริการตรงกับความต้องการ ดูแลเอาใจใส่ เช่น ให้ข้อมูล ให้คำแนะนำ ใช้คำพูดสุภาพและอ่อนโยน	1,650 (50.03)	1,488 (45.12)	118 (3.58)	42 (1.27)
3. วันและเวลาที่ได้รับบริการมีความเหมาะสม ขั้นตอนการรับบริการไม่ยุ่งยากซับซ้อน	1,378 (44.33)	1,689 (51.21)	176 (5.34)	55 (1.67)
4. การมีส่วนร่วมตัดสินใจในการดูแลรักษา	1,462 (44.33)	1,670 (50.64)	139 (4.21)	27 (0.82)
5. มีสื่อให้ความรู้ที่เข้าใจง่าย มีช่องทางเข้าถึงความรู้ที่หลากหลาย	1,453 (44.06)	1,669 (50.61)	141 (4.28)	35 (1.06)
6. ไม่เลือกปฏิบัติ โดยให้บริการทุกคนอย่างเท่าเทียม และรักษาความลับ	1,584 (48.03)	1,524 (46.21)	151 (4.58)	39 (1.18)

**ข้อมูลระหว่างวันที่ 1 ต.ค. 67 - 28 ก.พ. 68

ดังนั้น เมื่อพิจารณาผลการประเมินความพึงพอใจของวัยรุ่นและเยาวชนที่ได้รับบริการสุขภาพที่เป็นมิตร จะเห็นได้ว่า กลุ่มวัยรุ่นและเยาวชนส่วนใหญ่มีความพึงพอใจในการจัดบริการสุขภาพของสถานบริการ แต่ยังมีบางส่วนที่มีระดับความพึงพอใจน้อยและน้อยที่สุด ซึ่งอาจต้องมีการรวบรวมข้อมูล และวิเคราะห์สาเหตุปัจจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อนำไปสู่การปรับปรุงและพัฒนากระบวนการให้บริการต่างๆ ตามบริบทของพื้นที่และความต้องการของวัยรุ่นอย่างแท้จริง สนับสนุนให้สถานบริการมีการจัดระบบบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น (youth Friendly Health Services: YFHS) ในด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ที่วัยรุ่นควรได้รับตามสิทธิอย่างถูกต้อง และเหมาะสม รวมทั้งพัฒนาศักยภาพของบุคลากรหรือผู้ให้บริการมีทักษะการปฏิบัติ เสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับภาคีเครือข่าย และบูรณาการความร่วมมือทุกภาคส่วน

❖ ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ

กรมอนามัย โดยสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ได้มีการจัดกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น เพื่อรับฟังปัญหา อุปสรรค และผลกระทบต่อการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นให้ตรงกับความต้องการของวัยรุ่นและเยาวชน เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพมากยิ่งขึ้น โดยมีข้อเสนอ ที่ต้องการให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องช่วยยกระดับหรือพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่เกี่ยวกับวัยรุ่นและเยาวชน โดยมีข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ ดังนี้

1. ข้อเสนอเนื้อหาด้านสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นที่มีความสนใจ ในประเด็น พัฒนาการทางเพศ เช่น การเจริญเติบโตและการพัฒนาร่างกายเมื่อเข้าสู่วัยรุ่น ปัญหาและผลกระทบจาก การมีเพศสัมพันธ์ในวัยเรียน โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรคเอดส์ วิธีการคุมกำเนิดชนิดต่าง ๆ การรักษาสุขอนามัยส่วนบุคคล การสื่อสารสร้างความเข้าใจว่าความหลากหลายทางเพศไม่ใช่เรื่องผิดปกติ ไม่ได้เป็นโรค ไม่ได้มีปัญหา ทางจิต การสื่อสารเชิงบวกในเรื่องเพศและเรื่องของวัยรุ่น โดยมีการปรับทัศนคติและการสื่อสารสร้างความเข้าใจ ของพ่อแม่ ผู้ปกครอง คนในครอบครัว ครูหรือบุคลากรทางการศึกษาให้มีความรู้ความเข้าใจวัยรุ่นมากขึ้น สำหรับ ประเด็นอื่น ๆ ที่วัยรุ่นและเยาวชนมีความสนใจ เช่น สิทธิในการปกป้องตนเองจากการสัมผัสร่างกาย ควรมีการ ให้ความรู้ตั้งแต่เด็กในระดับประถมศึกษา และสื่อสารกับพ่อแม่/ผู้ปกครองให้รับทราบด้วย ความรู้เรื่องเพศศึกษา โดยให้แต่ละโรงเรียนสอนเนื้อหาที่สามารถนำความรู้ไปใช้ได้ในชีวิตประจำวันและมีสื่อการสอนที่สามารถจับต้องได้ เพื่อกระตุ้นการเรียนรู้ การใช้ถุงยางอนามัย การใช้ผ้าอนามัย ที่ถูกวิธีและสามารถนำไปปฏิบัติได้จริงในชีวิตประจำวัน

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