

## การประเมินตนเอง ตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (ฉบับบูรณาการ)

### แนวทางการใช้แบบประเมินตนเอง

เนื่องจากแบบประเมินตนเองและมาตรฐานฯ นี้ใช้เป็นเครื่องมือในการประเมินตนเองในการดำเนินงานจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน เป็นแบบประเมินที่ออกแบบให้ผู้บริหารและบุคลากรที่เกี่ยวข้องของโรงพยาบาล ร่วมในการประเมินตนเอง โดยเริ่มจาก

1. ผู้บริหาร กลุ่มแกนนำ และผู้เกี่ยวข้องในโรงพยาบาลและเครือข่ายร่วมกันศึกษามาตรฐาน ฯ เพื่อให้เห็นความสำคัญของการจัดการระบบในภาพรวมและเห็นความจำเป็นของการนำข้อมูลจากหน่วยงานต่างๆ มาเชื่อมโยงกัน และร่วมกันหาหลักฐานตามองค์ประกอบของมาตรฐานการประเมินตนเอง และนำข้อที่ไม่ผ่านการประเมินตนเอง กำหนดเป็นโอกาสพัฒนา (opportunity for improvement, OFI)
2. นำข้อมูลจากทุกส่วนมาประมวล เป็นข้อมูลโรงพยาบาลและจากแผนในการปรับปรุงคุณภาพบริการตามประเด็นที่ยังไม่ผ่าน เป็นโอกาสพัฒนาตามข้อ 1 เป็นหัวข้อในการกำหนดวิธีการ มาตรการ หรือแผนงาน/โครงการ (approach) เพื่อให้บรรลุเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด ควรเป็นความร่วมมือของผู้นำและสมาชิกในหน่วยงาน
3. ดำเนินการตาม วิธีการ มาตรการ หรือแผนงาน/โครงการตามที่กำหนดในข้อ 2 (deploy) ใช้กระบวนการเรียนรู้ ได้แก่ การใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ (evidence base) การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การบูรณาการงานร่วมกัน (learning & integration) เพื่อยกระดับการพัฒนาในระดับ ที่สูงขึ้น
4. ทำการประเมินตนเองซ้ำ จนเห็นว่าโรงพยาบาลมีการพัฒนาตามมาตรฐาน YFHS มีบริการ มีความครอบคลุมในทุกองค์ประกอบ โรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข แจ้งความประสงค์ไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

## วิธีการกรอกข้อมูลในแบบประเมินตนเอง

1. โปรดใส่เครื่องหมายในช่อง มี ไม่มี ไม่แน่ใจ  
การประเมิน มี หมายถึง มีการปฏิบัติงานอย่างสมบูรณ์ ครบถ้วน  
ไม่มี หมายถึง ไม่มีกิจกรรม หรือ ไม่ได้ปฏิบัติ  
ไม่แน่ใจ หมายถึง มีการปฏิบัติบ้าง แต่ไม่สม่ำเสมอ
2. โปรดกรอกข้อมูลให้สมบูรณ์ ในช่องหลักฐานที่ปรากฏ/วิธีการ
  - 2.1 กรณีที่ประเมินเกณฑ์ข้อนั้นในช่อง มี ไม่แน่ใจ ให้ระบุ กิจกรรม/การปฏิบัติ  
ที่แสดงให้เห็นว่าโรงพยาบาลมีแนวทางอย่างไรในการที่บรรลุเกณฑ์ประเมินข้อนั้น
  - 2.2 กรณีที่ประเมินเกณฑ์ข้อนั้นในช่อง ไม่มี ให้ระบุ ศักยภาพ ความสามารถ  
ในการดำเนินงาน และ/หรือข้อจำกัดที่ไม่สามารถดำเนินการได้

แบบประเมินตนเอง  
ตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน  
(ฉบับบูรณาการ)

## องค์ประกอบที่ 1. การบริหารจัดการ

มาตรฐาน	ผลการประเมินตนเอง			
	มี	ไม่มี	ไม่แน่ใจ	หลักฐานที่ปรากฏ/วิธีการ
<p><b>1.1 วิสัยทัศน์<sup>1</sup> พันธกิจ<sup>2</sup> และนโยบาย<sup>3</sup></b>                      โรงพยาบาลมีนโยบายที่มุ่งไปสู่การพัฒนาาระบบบริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน<sup>4</sup>  <b>เกณฑ์ตัดสิน</b></p>				
<p>1.1.1 โรงพยาบาลมีนโยบายการจัดบริการสุขภาพวัยรุ่นและเยาวชนเป็นลายลักษณ์อักษร</p>	.....	.....	.....	■ .....
<p>1.1.2 เจ้าหน้าที่ ภาควิชาหรือฝ่าย ตัวแทนวัยรุ่นและเยาวชน มีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายการจัดบริการสุขภาพวัยรุ่นและเยาวชน</p>				■ .....
<p>1.1.3 มีการทบทวนและปรับปรุงนโยบายที่เกิดจากการมีส่วนร่วมของเจ้าหน้าที่ ภาควิชาหรือฝ่ายและตัวแทนวัยรุ่นและเยาวชน</p>				■ .....
<p><b>1.2 คณะทำงาน/คณะกรรมการ<sup>5</sup></b>                      โรงพยาบาลมีคณะกรรมการ/คณะทำงานเฉพาะที่รับผิดชอบ ผลักดันและขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพวัยรุ่นและเยาวชน โดยการมีส่วนร่วมจากหน่วยบริการวัยรุ่นและเยาวชน และเครือข่ายทั้งภาครัฐ เอกชน และชุมชน  <b>เกณฑ์ตัดสิน</b></p>				
<p>1.2.1 มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานที่มาจากตัวแทนของโรงพยาบาล หน่วยบริการวัยรุ่นและเยาวชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เขตพื้นที่ การศึกษา/สถานศึกษา วัยรุ่นและเยาวชน เครือข่ายทั้งภาครัฐ เอกชน และชุมชน</p>	.....	.....	.....	■ .....

มาตรฐาน	ผลการประเมินตนเอง			
	มี	ไม่มี	ไม่แน่ใจ	หลักฐานที่ปรากฏ/วิธีการ
1.2.2				■
1.2.3				■
<b>1.3 แผนปฏิบัติงาน /โครงการ/กิจกรรม<sup>6</sup></b>				
มีการจัดทำแผนปฏิบัติงาน /โครงการ/กิจกรรม สอดคล้องกับนโยบายเกี่ยวกับระบบบริการสุขภาพวัยรุ่นและเยาวชน ตามสถานการณ์ปัญหาและบริบทของพื้นที่อย่างชัดเจนและต่อเนื่อง				
<b>เกณฑ์ตัดสิน</b>				
1.3.1				■
1.3.2				■
1.3.3				■
1.3.4				■
1.3.5				■









มาตรฐาน	ผลการประเมินตนเอง			
	มี	ไม่มี	ไม่แน่ใจ	หลักฐานที่ปรากฏ/วิธีการ
1.4.2 มีระบบการจัดเก็บข้อมูลผู้รับบริการที่เป็นความลับ <sup>๑</sup>	.....	.....	.....	■ .....
1.4.3 มีการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อแสดงผลงานและผลลัพธ์อย่างเป็นรูปธรรม ที่นำไปใช้ในการพัฒนางานและบริการอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งมีการคืนข้อมูลกลับ ให้พื้นที่	.....	.....	.....	■ .....
1.4.4 มีการนำข้อมูลในพื้นที่มาใช้ในการวางแผนการจัดบริการเชิงรุก มีการวิเคราะห์ กรณีศึกษา (case study) ในรายที่เป็นปัญหา หรือแสดงถึงแนวโน้มการ เปลี่ยนแปลงที่มีผลกระทบ หรือมีแนวโน้มของการเปลี่ยนแปลงที่ต้องเฝ้าระวัง เช่น ความรุนแรง พฤติกรรมเสี่ยงต่างๆ	.....	.....	.....	■ .....
<b>การจัดการความรู้</b> มีเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถอดบทเรียน และประสบการณ์ ของผู้ให้บริการ ภาควิชาเครือข่าย รวมทั้งอาสาสมัคร/แกนนำเยาวชน				
<b>เกณฑ์ตัดสิน</b>				
1.4.5 มีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสรุปบทเรียนจากผู้ให้บริการ อาสาสมัคร แกนนำวัยรุ่นและเยาวชน ภาควิชาเครือข่าย และผู้เกี่ยวข้อง	.....	.....	.....	■ .....
1.4.6 มีการพัฒนาเทคโนโลยี/นวัตกรรมเพื่อพัฒนาบริการสุขภาพที่มีความเป็นมิตร สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	.....	.....	.....	■ .....
1.4.7 มีการสรุปบทเรียนเพื่อเผยแพร่และขยายผล	.....	.....	.....	■ .....



มาตรฐาน	ผลการประเมินตนเอง			
	มี	ไม่มี	ไม่แน่ใจ	หลักฐานที่ปรากฏ/วิธีการ
<p><b>1.5 การสื่อสารภายในโรงพยาบาล<sup>9</sup></b></p> <p>การสื่อสาร นโยบาย แผนงาน โครงการ และข้อมูลที่เกี่ยวข้องในการให้บริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนให้แก่บุคลากรภายในหน่วยบริการ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในโรงพยาบาล<sup>10</sup> ทราบอย่างทั่วถึง สม่ำเสมอ และสื่อสารได้อย่างถูกต้อง</p> <p><b>เกณฑ์ตัดสิน</b></p> <p>1.5.1 มีการประชุมชี้แจง การทำความเข้าใจกับบุคลากร ผู้ปฏิบัติงานและมีรายงานการประชุม มีการสื่อสารด้วยช่องทางต่าง ๆ เช่น ป้ายประชาสัมพันธ์/เสียงตามสายในหน่วยงาน /อินทราเน็ต /เอกสารสิ่งพิมพ์ ฯลฯ</p> <p>1.5.2 เจ้าหน้าที่และบุคลากรภายในหน่วยบริการ หน่วยงานสนับสนุน บุคลากรทั่วทั้งองค์กร รับทราบนโยบาย แผนงานโครงการและข้อมูลที่เกี่ยวข้องในการให้บริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน</p> <p>1.5.3 มีการประเมินผลการรับรู้ข้อมูลจากการสื่อสารภายในองค์กร</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>■ .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>■ .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>■ .....</p> <p>.....</p>
<p><b>1.6 การสนับสนุนทรัพยากร</b></p> <p>การจัดสรรงบประมาณ บุคลากร และวัสดุเวชภัณฑ์ ครุภัณฑ์ สนับสนุนการจัดระบบบริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ตามแผนงานโครงการที่กำหนด</p> <p><b>เกณฑ์ตัดสิน</b></p> <p>1.6.1 งบประมาณ/โครงการ ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานทั้งภายในและภายนอก</p> <p>1.6.2 แพทย์เป็นหัวหน้า/ประธานรับผิดชอบการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง</p> <p>1.6.3 ทีมเจ้าหน้าที่/พยาบาล/นักวิชาการและเครือข่ายรับผิดชอบการดำเนินงาน</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>■ .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>■ .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>■ .....</p> <p>.....</p>

มาตรฐาน	ผลการประเมินตนเอง			
	มี	ไม่มี	ไม่แน่ใจ	หลักฐานที่ปรากฏ/วิธีการ
1.6.4 วัสดุ เวชภัณฑ์ ครุภัณฑ์ อุปกรณ์ <sup>11</sup> เพียงพอและเหมาะสมในการดำเนินงาน	.....	.....	.....	■ .....
1.6.5 งบประมาณในการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรผู้ปฏิบัติงานรวมทั้งแกนนำ วัยรุ่นที่เป็นเครือข่ายในชุมชน	.....	.....	.....	■ .....
1.6.6 มีการสร้างขวัญ กำลังใจ สร้างแรงจูงใจ <sup>12</sup> แก่บุคลากรที่รับผิดชอบ	.....	.....	.....	■ .....
<b>1.7 การกำกับ ติดตาม และประเมินผล</b> มีการควบคุม กำกับ ติดตาม และประเมินผลเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพสำหรับ วัยรุ่นและเยาวชนอย่างชัดเจน รวมทั้งมีการแก้ปัญหาและพัฒนาการดำเนินงาน อย่างต่อเนื่อง <b>เกณฑ์ตัดสิน</b>				
1.7.1 มีการดำเนินงานตามแผนที่กำหนด	.....	.....	.....	■ .....
1.7.2 มีการติดตามงานอย่างต่อเนื่องในรูปแบบต่างๆ	.....	.....	.....	■ .....
1.7.3 มีการนำปัญหาที่พบมาวิเคราะห์แก้ไขและปรับปรุงเพื่อพัฒนางาน	.....	.....	.....	.....
1.7.4 มีการประเมินผล				
● กิจกรรมตามแผนงาน/ โครงการที่ได้ดำเนินการ	.....	.....	.....	■ .....
● จำนวนผู้รับบริการรายเดือน ปี จำแนกตามเดือน ปี อายุ เพศ	.....	.....	.....	■ .....
● ประเภทบริการ และช่องทางการเข้ารับบริการ	.....	.....	.....	.....

มาตรฐาน	ผลการประเมินตนเอง			
	มี	ไม่มี	ไม่แน่ใจ	หลักฐานที่ปรากฏ/วิธีการ
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ความพึงพอใจของการรับบริการทั้งในและนอกโรงพยาบาล</li> <li>• ความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย วัยรุ่นและเยาวชนในต่าง ๆ เช่น โรงเรียน โรงงาน และชุมชน เป็นต้น</li> <li>• การประชาสัมพันธ์ การรับรู้ข้อมูลข่าวสารของกลุ่มเป้าหมาย</li> <li>• การประเมินการบรรลุตามวัตถุประสงค์ของการดำเนินงาน</li> </ul>	.....	.....	.....	 ..... ..... .....
1.7.5 การรายงานผลต่อผู้บริหาร/คณะกรรมการ/คณะทำงาน/เครือข่ายอย่างสม่ำเสมอ	.....	.....	.....	 ..... ..... .....
1.7.6 มีการนำผลการประเมินมาปรับระบบการดำเนินงานและมีข้อมูล/นำเสนอ แสดงผลย้อนหลังที่แสดงให้เห็นว่าการปรับปรุงการดำเนินงาน	.....	.....	.....	 ..... ..... .....
1.7.7 มีรูปแบบ/นวัตกรรม <sup>13</sup> การประเมินผลการดำเนินงานที่เป็นแบบอย่างที่ดีที่สามารถขยายผลได้	.....	.....	.....	 ..... ..... ..... .....

องค์ประกอบที่ 2. การเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย และการสร้างความต้องการในการใช้บริการ

มาตรฐาน	ผลการประเมินตนเอง			
	มี	ไม่มี	ไม่แน่ใจ	หลักฐานที่ปรากฏ/วิธีการ
<b>2.1 ภาคีเครือข่าย<sup>14</sup></b> มีภาคีเครือข่ายการดำเนินงานที่ครอบคลุม เกณฑ์ตัดสิน				
2.1.1 ทำเนียบภาคีเครือข่าย และการประสานงาน	.....	.....	.....	■ .....
2.1.2 ภาคีเครือข่ายมีบทบาทเป็นผู้ร่วมในการดำเนินงาน	.....	.....	.....	■ .....
2.1.3 ภาคีเครือข่ายมีการประชุมร่วมกันอย่างน้อยปีละ1ครั้ง และมีรายงานการประชุม และได้รับการพัฒนาศักยภาพอย่างต่อเนื่อง	.....	.....	.....	■ .....
2.1.4 ภาคีเครือข่ายร่วมกันพัฒนาการดำเนินงานให้วัยรุ่นเข้าถึงบริการตรงตามความต้องการ และครบวงจร	.....	.....	.....	■ .....
2.1.5 มีรูปแบบ/นวัตกรรมการทำงานให้วัยรุ่นเข้าถึงบริการและสร้างความต้องการในการใช้บริการ	.....	.....	.....	■ .....

มาตรฐาน	ผลการประเมินตนเอง			
	มี	ไม่มี	ไม่แน่ใจ	หลักฐานที่ปรากฏ/วิธีการ
<b>2.2 การประชาสัมพันธ์</b> มีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์บริการและข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพในหลายช่องทางให้เข้าถึงกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน ครอบครัว ชุมชน เครือข่าย และประชาชนทั่วไป <b>เกณฑ์ตัดสิน</b>				
2.2.1 มีแผนการประชาสัมพันธ์บริการและข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ	.....	.....	.....	■ .....
2.2.2 มีกิจกรรมและมีการดำเนินงานตามแผนการประชาสัมพันธ์	.....	.....	.....	■ .....
2.2.3 มีกิจกรรมประชาสัมพันธ์หลายช่องทาง	.....	.....	.....	■ .....
2.2.4 ภาควิชาเครือข่าย วัยรุ่นและเยาวชน และครอบครัว รับรู้ข้อมูลข่าวสารและช่องทางการให้บริการที่เป็นมิตร	.....	.....	.....	■ .....
2.2.5 ชุมชน ประชาชนทั่วไป หน่วยงานอื่น รับรู้ข้อมูลข่าวสารและช่องทางการให้บริการที่เป็นมิตร	.....	.....	.....	■ .....



องค์ประกอบที่ 3. บริการที่ครอบคลุมความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย

มาตรฐาน	ผลการประเมินตนเอง			
	มี	ไม่มี	ไม่แน่ใจ	หลักฐานที่ปรากฏ/วิธีการ
<p><b>3.1 การบริการให้ข้อมูล</b></p> <p>มีบริการให้ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับสุขภาพวัยรุ่นและเยาวชน ที่ถูกต้อง ครบถ้วน ทันสมัย สะดวกรวดเร็ว ครอบคลุมประเด็นสำคัญของกลุ่มเป้าหมาย ด้วยระบบ วิธีการ สื่อสารหลายรูปแบบและน่าสนใจ</p> <p><b>เกณฑ์ตัดสิน</b></p>				
3.1.1 สื่อให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพวัยรุ่นและเยาวชน มีความถูกต้อง ทันสมัย ครอบคลุมประเด็นสำคัญของกลุ่มเป้าหมาย	.....	.....	.....	<p>■ สื่อ.....</p> <p>.....</p>
3.1.2 ช่องทางการให้ความรู้มีความหลากหลาย เช่น สื่อออนไลน์ <sup>19</sup> เอกสารสิ่งพิมพ์ สื่อมัลติมีเดีย การประชุม/สัมมนาและอื่น ๆ	.....	.....	.....	<p>■ ช่องทางการให้บริการ.....</p> <p>■ .....</p>
3.1.3 มีการสนับสนุนสื่อให้ รพ.สต. และเครือข่ายในชุมชน และวิธีการให้ข้อมูลความรู้ และมีการแลกเปลี่ยนสื่อภายในเครือข่ายเพื่อนำข้อมูลที่ได้มาใช้ในการพัฒนา	.....	.....	.....	<p>■ .....</p>
3.1.4 มีการประเมินสื่อและการพัฒนาสื่อให้ทันสมัยและสอดคล้องกับความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย	.....	.....	.....	<p>■ .....</p>
3.1.5 มีรูปแบบ/นวัตกรรมการให้ข้อมูลที่ดีครอบคลุม ทันสมัย น่าสนใจ ที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่	.....	.....	.....	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>







มาตรฐาน	ผลการประเมินตนเอง			
	มี	ไม่มี	ไม่แน่ใจ	หลักฐานที่ปรากฏ/วิธีการ
<p>3.3.2 มีบริการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพ รวมทั้งการรักษาฟื้นฟู ตามชุดสิทธิประโยชน์ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"><li>● สอนด้านพัฒนาการวัยรุ่นและอบรมเพศศึกษาแก่ครู พ่อแม่ ผู้ปกครอง</li><li>● สอนการเตรียมตัวก่อนมีบุตร การฝากครรภ์ การคลอด การดูแลหลังคลอด และการป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำ</li><li>● สอนการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และเอ็ดส์</li><li>● การวินิจฉัยและการรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และเอ็ดส์</li><li>● บริการคุมกำเนิดชั่วคราวและกึ่งถาวร เช่น ถุงยางอนามัย ยาเม็ดคุมกำเนิด และยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน ห่วงอนามัย ยาฝังคุมกำเนิด</li><li>● บริการวางแผนครอบครัวและการป้องกันการตั้งครรภ์ที่ไม่พร้อม</li><li>● บริการดูแลช่วยเหลือการตั้งครรภ์ไม่พร้อม<sup>26</sup></li><li>● การรักษาโรค/ภาวะผิดปกติตามความต้องการและปัญหาของเยาวชน เช่น สิว ภาวะผิดปกติของประจำเดือนหรือ การเปลี่ยนแปลงร่างกายและจิตใจตามการเจริญเติบโตและพัฒนาการ ภาวะน้ำหนักเกิน ภาวะขาดสารอาหารเรื้อรัง</li></ul>	.....	.....	.....	<p>■ ทะเบียนผู้รับบริการในโรงพยาบาล</p> <p>.....</p> <p>■ แบบบันทึกประเภทการให้บริการ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>3.3.3 การป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ แบบองค์รวมครอบคลุมประเด็นปัญหาที่พบ</p>	.....	.....	.....	<p>■ .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>3.3.4 มีการเรียนรู้และปรับปรุงรูปแบบบริการให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้รับบริการอย่างต่อเนื่องโดยการมีส่วนร่วมของวัยรุ่นและเยาวชน</p>	.....	.....	.....	<p>■ .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

มาตรฐาน	ผลการประเมินตนเอง			
	มี	ไม่มี	ไม่แน่ใจ	หลักฐานที่ปรากฏ/วิธีการ
<p>ชุมชนและภาคีเครือข่าย</p> <p>3.3.5 มีรูปแบบ/นวัตกรรมการให้บริการที่เป็นแบบอย่าง เช่น รูปแบบการดูแลแม่ วัยรุ่น รูปแบบการให้ความรู้สำหรับวัยรุ่น เป็นต้น</p>	.....	.....	.....	<p>.....</p> <p>■ .....</p> <p>.....</p>
<p><b>3.4 การดูแลต่อเนื่องและการส่งต่อ</b></p> <p>ที่มิให้ผู้ให้บริการมีการสร้างความเข้าใจ ความร่วมมือและประสานงานกับหน่วย บริการสุขภาพ<sup>27</sup> องค์กรเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน<sup>28</sup> และชุมชนเพื่อการดูแล อย่างต่อเนื่องและการส่งต่อ รวมทั้งให้การรักษารักษาเป็นระบอบอย่างต่อเนื่อง</p> <p><b>เกณฑ์ตัดสิน</b></p>				
3.4.1 ทะเบียนและข้อมูลการดูแลต่อเนื่องและส่งต่อ	.....	.....	.....	■ ทะเบียนการส่งต่อ/ บันทึกการส่งต่อ.....
3.4.2 การประสานความร่วมมือ และทำความเข้าใจในระบบการดูแลต่อเนื่อง การส่งต่อกับหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาลและหน่วยงานนอก โรงพยาบาล	.....	.....	.....	■ Flow chart การส่งต่อ..... .....
3.4.3 การสื่อสารและการส่งต่อข้อมูลผู้รับบริการให้แก่หน่วยบริการที่เกี่ยวข้อง เพื่อการดูแลต่อเนื่อง โดยคำนึงถึงการรักษาความลับ	.....	.....	.....	■ วิธีการสื่อสารข้อมูล..... .....
3.4.4 มีการรับ - ส่งต่อจากเครือข่ายแกนนำวัยรุ่นและเยาวชน และเครือข่ายอื่นๆ รวมทั้งมีการบันทึกการรับและส่งต่อ	.....	.....	.....	■ .....
3.4.5 มีการติดตามผลการดูแลต่อเนื่อง การส่งต่อ การรับกลับ และนำมาวิเคราะห์ เพื่อการพัฒนาและแก้ไขปัญหา	.....	.....	.....	■ .....
3.4.6 มีรูปแบบ/นวัตกรรมการดูแลต่อเนื่องและการส่งต่อที่เป็นแบบอย่าง	.....	.....	.....	■ .....

องค์ประกอบที่ 4. ระบบบริการที่มีประสิทธิภาพและเป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน

มาตรฐาน	ผลการประเมินตนเอง			
	มี	ไม่มี	ไม่แน่ใจ	หลักฐานที่ปรากฏ/วิธีการ
<p><b>4.1 ระบบบริการ</b></p> <p>มีระบบบริการที่เน้นการให้บริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง</p> <p><b>เกณฑ์ตัดสิน</b></p>				
4.1.1 ระบบบริการที่มีการลดขั้นตอนการให้บริการที่ตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการ และการเชื่อมโยงส่งต่อหน่วยบริการภายในที่ให้บริการด้วยความเป็นมิตร และมีจุดแรกรับที่เป็นมิตรเข้าถึงบริการง่าย	.....	.....	.....	<p>■ แผนภูมิระบบบริการสุขภาพวัยรุ่นภายในโรงพยาบาล</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
4.1.2 การทำงานเป็นทีม/ทีมสหสาขาวิชาชีพ	.....	.....	.....	<p>■ แพทย์ พยาบาล นักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์</p> <p>นักโภชนาการ นักกิจกรรมบำบัด ตามบริบท</p>
4.1.3 ทุกหน่วยบริการในโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับวัยรุ่นและเยาวชน มีคู่มือแนวทางการปฏิบัติงาน <sup>29</sup>	.....	.....	.....	<p>■ .....</p> <p>.....</p>
4.1.4 มีการลดขั้นตอนในการรับ - ส่งต่อ จากหน่วยงานภายนอก/ภาคีเครือข่าย การให้การดูแลที่เป็นมิตรและต่อเนื่อง โดยคำนึงถึงความเป็นส่วนตัวและการรักษาความลับ และช่องทางพิเศษ <sup>31</sup> ตามบริบทและความพร้อมของโรงพยาบาล	.....	.....	.....	<p>■ .....</p> <p>.....</p>
4.1.5 การให้บริการแบบเบ็ดเสร็จ ณ จุดเดียว (one stop service) <sup>30</sup>	.....	.....	.....	<p>■ .....</p> <p>.....</p>
4.1.6 การปรับปรุงคุณภาพการให้บริการโดยการประชุมผู้เกี่ยวข้อง เช่น การประชุมกลุ่มเพื่อปรึกษาปัญหากรณี (case conference) <sup>32</sup>	.....	.....	.....	<p>■ .....</p> <p>■ บันทึกการประชุม case conference</p> <p>.....</p>
4.1.7 มีรูปแบบ / นวัตกรรมของระบบการให้บริการที่เป็นแบบอย่างที่ดี				<p>■ .....</p> <p>.....</p>

มาตรฐาน	ผลการประเมินตนเอง			
	มี	ไม่มี	ไม่แน่ใจ	หลักฐานที่ปรากฏ/วิธีการ
<b>4.2 สถานที่ให้บริการ</b> สภาพแวดล้อมทางกายภาพที่เหมาะสมในการให้บริการ <b>เกณฑ์ตัดสิน</b>				
4.2.1 สถานบริการสะอาด ปลอดภัย เป็นสัดส่วน สะดวก ในการเข้าถึงบริการ	.....	.....	.....	■ .....
4.2.2 พื้นที่สำหรับรอรับบริการและให้การปรึกษาแยกเป็นสัดส่วนเพื่อความเป็นส่วนตัว	.....	.....	.....	■ .....
4.2.3 มีตารางเวลาการให้บริการและประเภทของบริการแสดงไว้ชัดเจน	.....	.....	.....	■ .....
4.2.4 มีการประเมินความพึงพอใจต่อสถานที่ และการนำผลการประเมินมาพัฒนาสถานที่ให้บริการ และให้วัยรุ่นมีส่วนร่วมในการพัฒนา	.....	.....	.....	.....
4.2.5 เครือข่ายนอกโรงพยาบาล เช่น รพ.สต. โรงงาน ชุมชน สถานศึกษา และ ห้างสรรพสินค้า มีสถานที่ให้บริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน	.....	.....	.....	■ .....
<b>4.3 บุคลากรผู้ให้บริการ</b> ผู้ให้บริการที่รับผิดชอบงานได้รับการพัฒนาศักยภาพในการทำงานด้านวัยรุ่นและเยาวชน อย่างต่อเนื่อง และมีทัศนคติ/แนวคิดที่ไม่มีอคติและการเลือกปฏิบัติต่อวัยรุ่นและเยาวชน <b>เกณฑ์ตัดสิน</b>				
4.3.1 ผู้ให้บริการผ่านการอบรมหลักสูตรการให้การปรึกษาขั้นพื้นฐาน <sup>33</sup>	.....	.....	.....	■ แผนการอบรมของบุคลากร/HRD
4.3.2 ผู้ให้บริการได้รับการพัฒนาศักยภาพตามหลักสูตรที่จำเป็นของงานในควมรับผิดชอบ <sup>34</sup> และหลักสูตรเสริม <sup>35</sup>	.....	.....	.....	■ .....

มาตรฐาน	ผลการประเมินตนเอง			
	มี	ไม่มี	ไม่แน่ใจ	หลักฐานที่ปรากฏ/วิธีการ
4.3.3 ผู้ให้บริการได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านวัยรุ่นและเยาวชนอย่างต่อเนื่อง <sup>36</sup>	.....	.....	.....	■ .....
4.3.4 ผู้ให้บริการได้รับการประเมินสมรรถนะในด้านความรู้ ทักษะการให้บริการ พฤติกรรมบริการและนำผลการประเมินมาปรับปรุงพัฒนาศักยภาพในการทำงาน	.....	.....	.....	■ ..... ■ .....
4.3.5 ผู้ให้บริการเต็มใจ มุ่งมั่น เสียสละในการให้บริการแก่วัยรุ่นและเยาวชน สามารถถ่ายทอดและเป็นวิทยากรได้รวมถึงเป็นที่ปรึกษาสำหรับการพัฒนา งานอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นและเยาวชน	.....	.....	.....	■ .....
4.3.6 ผู้ให้บริการร่วมเป็นทีมเยี่ยมสำรวจและพัฒนาโรงพยาบาลในจังหวัด ตามมาตรฐาน YFHS (ฉบับบูรณาการ)	.....	.....	.....	■ .....

## นิยามศัพท์

- 1. วิทยาลัย** หมายถึง ภาพอนาคตของโรงพยาบาลซึ่งผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานต้องการให้เกิดขึ้น อาจรวมถึงประชาชน(วัยรุ่นและเยาวชน) และควรเป็นส่วนหนึ่งของวิทยาลัยในระบบ คุณภาพโรงพยาบาล เช่น HA / HPH
- 2. พันธกิจ** หมายถึง ข้อมูลที่ระบุถึงความมุ่งหมาย หน้าที่รับผิดชอบซึ่งมุ่งมั่นที่จะทำ ที่สอดคล้องกับพันธกิจหลักขององค์กร
- 3. นโยบาย** หมายถึง ทิศทางหรือเป้าหมายในการดำเนินงานขององค์กรซึ่งจะนำไปสู่ความสำเร็จในการบริหารงานให้เกิดระบบการส่งเสริมสุขภาพของวัยรุ่นและเยาวชน
- 4. ระบบบริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน** หมายถึง การให้บริการสุขภาพวัยรุ่นและเยาวชนแบบองค์รวมเพื่อส่งเสริม ป้องกัน ดูแลช่วยเหลือในเรื่องปัญหาพฤติกรรมสุขภาพและปัญหาทาง อารมณ์ ตลอดจนการดูแลในด้านการอนามัยเจริญพันธุ์ เพศศึกษา โภชนาการ ทันตกรรม และพฤติกรรมเสี่ยงต่างๆตามบริบทของพื้นที่
- 5. คณะทำงาน/คณะกรรมการ** หมายถึง คณะทำงาน/กรรมการรวมทั้งตัวแทนจากเยาวชน และเครือข่ายที่เกี่ยวข้องที่ได้รับการมอบหมาย มีภาระบุชอบเขตหน้าที่ชัดเจน และปฏิบัติหน้าที่ตามขอบเขตที่กำหนด
- 6. แผนปฏิบัติงาน /โครงการ/กิจกรรม** หมายถึง แผน/แนวทางการดำเนินงานที่ต้องระบุ วัตถุประสงค์ กลุ่มเป้าหมาย งบประมาณ กลวิธีดำเนินการ ผู้รับผิดชอบ ระยะเวลา และวิธีการประเมินผล
- 7. การแท้ง** หมายถึง การสิ้นสุดการตั้งครรภ์ในระยะที่ทารกยังไม่สามารถจะเลี้ยงรอดได้ โดยองค์การอนามัยโลกได้กำหนดให้ถือว่าการแท้งคือการสิ้นสุดการตั้งครรภ์ก่อนอายุครบ 28 สัปดาห์ หรือทารกมีน้ำหนักตัวน้อยกว่า 1,000 กรัม หรือมีความยาวน้อยกว่า 35 เซนติเมตร และการแท้งบุตรสามารถแบ่งตามวิธีการแท้งดังนี้ การแท้งเอง (spontaneous abortion) หมายถึง การสิ้นสุดลงของการตั้งครรภ์ที่เกิดขึ้นเอง โดยไม่ได้เกิดจากการชักนำด้วยวิธีการใดๆ ก่อนอายุครรภ์ 22 สัปดาห์และการทำแท้ง (induced abortion) หมายถึง การสิ้นสุดลง ของการตั้งครรภ์ที่เกิดจากการชักนำด้วยวิธีการใดๆ ทั้งที่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ และไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์โดยไม่จำกัดอายุครรภ์

8. **ระบบการจัดเก็บข้อมูลผู้รับบริการที่เป็นความลับ** หมายถึง การจัดการแฟ้มข้อมูลผู้มารับบริการ การตระหนักถึงความสำคัญของการรักษาความลับของการให้บริการ มีขั้นตอนการสืบค้นและการเข้าถึงข้อมูลในระบบคอมพิวเตอร์ในโปรแกรมต่าง ๆ รูปแบบวิธีการเก็บเอกสาร การติดเครื่องหมาย สัญลักษณ์ในบัตรผู้ป่วยนอกหรือแฟ้มประวัติที่รักษาเป็นความลับ
9. **การสื่อสารภายในโรงพยาบาล** หมายถึง การนำข้อมูลวิสัยทัศน์ พันธกิจ นโยบาย แผนงาน โครงการ และข้อมูลที่เกี่ยวข้องในการให้บริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ถึงบุคลากรในองค์กรผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น การประชุม ป้ายประชาสัมพันธ์ เสียงตามสาย สื่อออนไลน์ เอกสาร สิ่งพิมพ์ ฯลฯ
10. **หน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในโรงพยาบาล** หมายถึง เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ เจ้าหน้าที่ในคลินิกที่เกี่ยวข้อง งานชันสูตร งานเภสัชกรรม ห้องเอกซเรย์ การเงิน พนักงานทำ ความสะอาด งานรักษาความปลอดภัย ฯลฯ
11. **วัสดุ เวชภัณฑ์ ครุภัณฑ์ อุปกรณ์** หมายถึง วัสดุ เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ ที่จำเป็นต้องใช้ในงานบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ เช่น ยาเม็ดคุมกำเนิด ยาฉีดคุมกำเนิด ห่วงอนามัย ยาฝังคุมกำเนิด ถุงยางอนามัย แแถบตรวจการตั้งครรภ์ สายวัดรอบอวัยวะเพศ ฯลฯ ที่มี ความเพียงพอ ความพร้อมใช้ การระบุวันหมดอายุชัดเจน รวมทั้งครุภัณฑ์ต่าง ๆ ที่มี การบำรุงรักษาสม่ำเสมอขณะใช้งาน ตลอดจนการซ่อมบำรุง เช่น เครื่องอัลตราซาวด์ เครื่องมือตรวจทางห้องปฏิบัติการ เป็นต้น
12. **การสร้างขวัญ กำลังใจ สร้างแรงจูงใจ** หมายถึง การยกย่องชมเชย และให้ผลตอบแทนแก่บุคลากรที่รับผิดชอบที่มีผลงานดีเพื่อให้บุคลากรตระหนักในคุณค่าของตนและเพื่อ สร้างแรงจูงใจในการทำงาน
13. **นวัตกรรม** หมายถึง การนำความคิดใหม่ ๆ วิธีการปฏิบัติใหม่ ๆ หรือสิ่งประดิษฐ์ใหม่ ๆ หรืออาจจะได้รับการปรับปรุงจากสิ่งดั้งเดิมให้ดีขึ้น ให้ทันสมัย และใช้ได้ผลดียิ่งขึ้น เมื่อนำนวัตกรรมมาใช้จะช่วยให้การทำงานนั้นได้ผลดีมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงกว่าเดิม ทั้งยังช่วยประหยัดเวลาและแรงงานได้ด้วย เช่น การปรับปรุงคุณภาพบริการที่ทำให้วัยรุ่นเข้าถึงและใช้บริการอย่างมีคุณภาพ รวดเร็ว การลดขั้นตอน การผลิตสื่อ เป็นต้น
14. **ภาคีเครือข่าย** หมายถึง หน่วยงานภาครัฐและเอกชน ที่มีบทบาทในการดูแลวัยรุ่นและเยาวชนในความดูแล เช่น สถานบริการสุขภาพทุกระดับ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โรงเรียน ชมรม กลุ่มผู้ปกครอง ศูนย์เยาวชน กลุ่มแกนนำวัยรุ่นและเยาวชน สภาคีเด็กและเยาวชน ที่มีวัยรุ่นและเยาวชนในความดูแล



15. **ช่องทางการเข้าถึงบริการที่สะดวก มีความเป็นส่วนตัว** หมายถึง บริการทางโทรศัพท์ (hotline , warmline) พบปะนอกสถานที่ สื่อออนไลน์ การให้บริการนอกเวลาราชการ (ช่วงเย็น วันสุดสัปดาห์) บริการนอกสถานที่
16. **บริการสุขภาพเชิงรุก** หมายถึง เป็นบริการเชิงรุกในกลุ่มเป้าหมายทั้งในสถานศึกษา สถานประกอบการ ชุมชนและอื่น ๆ เป็นบริการที่ออกไป เชื่อมกับกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพของเครือข่ายโรงเรียน สถานศึกษา ชุมชน ชุมชน ชมรม เช่น การอภิปราย สัมมนา การให้ความรู้เรื่องเพศศึกษา การป้องกันตนเองจากการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ทักษะชีวิต การให้การปรึกษา บริการตรวจสุขภาพ ร่วมจัดรณรงค์ จัดนิทรรศการ กิจกรรม To Be Number One , Friend Corner
17. **รูปแบบการทำงานแบบเพื่อนช่วยเพื่อน** หมายถึง เป็นกิจกรรมหนึ่งของขั้นตอนการป้องกันและแก้ไขปัญหา ในระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน ซึ่งครูที่ปรึกษาจัดให้นักเรียน ได้ดูแลช่วยเหลือกันซึ่งอาจจัดเป็นคู่(buddy) หรือเป็นกลุ่ม โดยคัดเลือกนักเรียนที่มีจุดแข็งด้านสัมพันธภาพ หรือนักเรียนที่มีความมั่นใจ มีความเป็นผู้นำ และมีความสามารถเฉพาะด้าน ที่จะนำไปใช้ในการดูแลช่วยเหลือเพื่อน เช่น ด้านการเรียน ดนตรี ศิลปะ กีฬา เป็นต้น
18. **ระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน** หมายถึง กระบวนการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือนักเรียนอย่างเป็นระบบ มีขั้นตอน ครูที่ปรึกษาเป็นบุคลากรหลัก ในการดำเนินงานโดยการมีส่วนร่วมของบุคลากรทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและนอกสถานศึกษา ได้แก่ คณะกรรมการสถานศึกษา ผู้ปกครอง ชุมชน ผู้บริหาร และครูทุกคน มีวิธีการและเครื่องมือที่ชัดเจน มีมาตรฐานคุณภาพและมีหลักฐานการทำงานที่ตรวจสอบได้
19. **สื่อออนไลน์ (social media)** หมายถึง เว็บไซต์ ที่บุคคลสามารถมีปฏิสัมพันธ์โต้ตอบกันได้โดยผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต
20. **การให้การปรึกษาเพื่อป้องกันพฤติกรรมเสี่ยง** หมายถึง การให้การปรึกษาเพื่อป้องกันและแก้ไขพฤติกรรมเสี่ยง เช่น พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ การใช้ถุงยางอนามัย จำนวนคู่นอน การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สูบบุหรี่ การใช้สารเสพติด ความรุนแรงในครอบครัว ติดเกม ประเมินการติดเชื้อโคติณ ตรวจ HIV/STIs ฯลฯ
21. **การให้การปรึกษาก่อนส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ** หมายถึง การให้การปรึกษาก่อนการตรวจการตั้งครรภ์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สารเสพติด รวมทั้งการให้การปรึกษา การตรวจเลือดด้วยความสมัครใจ (voluntary counseling and testing) เกี่ยวกับการตรวจเอชไอวี พ.ศ.2557 โดยมี

แนวทางปฏิบัติของแพทย์ กล่าวว่าเพื่อให้คนทุกกลุ่มวัยได้เข้าถึงบริการการตรวจและรักษาการติดเชื้อเอชไอวี โดยไม่จำกัดอายุ เช่น ไม่ปฏิเสธการรักษาผู้ป่วยด้วยสาเหตุว่าติดเชื้อเอชไอวี ต้องคำนึงถึงผลดีและผลกระทบบ่อยที่จะเกิดขึ้นในกระบวนการตรวจ การบันทึกผลและ การแจ้งผลการตรวจ แพทย์จะต้องดูแลให้มีการดำเนินการในเรื่องต่าง ๆ อย่างเหมาะสมแก่กรณี เช่น การตรวจการติดเชื้อในบุคคลทั่วไป การตรวจการติดเชื้อในผู้ที่มีความเจ็บป่วย หญิงตั้งครรภ์ บุคลากรทางด้านสุขภาพและกรณีที่มีการกระทำผิดกฎหมาย (ประกาศ ณ วันที่ 9 ตุลาคม 2557)

22. การให้การปรึกษารอบครัว หมายถึง การให้การปรึกษาโดยมีบุคคลในครอบครัวและวัยรุ่นร่วมด้วย
23. การประเมินพฤติกรรมเสี่ยงด้านจิตสังคม (psychosocial assessment หรือ HEEADSSS INTERVIEW) หมายถึง การพูดคุยเพื่อสอบถามถึงพฤติกรรมเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นตามหัวข้อ HEEADSSS ได้แก่ H-Home ครอบครัว ที่อยู่อาศัย ชุมชนแวดล้อม ความปลอดภัยในบ้าน E-Education/Employment ได้แก่ การเรียน การทำงาน เป้าหมายอาชีพและความหวังในชีวิต E-Eating พฤติกรรมการกิน มากหรือน้อยเกินไป ไม่ถูกสุขลักษณะ ขาดอาหาร ผอมเกินไปหรือเสี่ยงต่อภาวะน้ำหนักเกิน A-Activities and friends ได้แก่ กิจกรรมประจำวัน การออกกำลังกาย งานอดิเรก กิจกรรมที่สนุกและเพลิดเพลินคลาเตรีียด เพื่อนและเพื่อนสนิท กิจกรรมที่ทำร่วมกัน พฤติกรรมเสี่ยงในกลุ่มเพื่อน D-Drug abuse ได้แก่ การลองใช้ สารเสพติด การใช้เหล้า บุหรี่ หรือยาอื่น ๆ ที่แพทย์มิได้สั่ง S-Sexual activities ได้แก่ พฤติกรรมทางเพศ ความพึงพอใจทางเพศ (Sexual orientation) เอกลักษณ์ทางเพศ (Sexual identity) พฤติกรรมรักร่วมเพศ การมีเพศสัมพันธ์ การป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การป้องกันการตั้งครรภ์ S-SAFETY/ Violence/ abuse ได้แก่ พฤติกรรมเสี่ยงต่ออุบัติเหตุและความรุนแรง การป้องกันอุบัติเหตุในการใช้ยานพาหนะ (สวมหมวกกันน็อก คาดเข็มขัดนิรภัย ฯลฯ) การชกต่อย ใช้อาวุธ การพกพาอาวุธ ความรุนแรงในครอบครัว การทารุณกรรม การละเมิดทางเพศ S-Suicidal idea ได้แก่ ความรู้สึกเบื่อหน่ายท้อแท้ เบื่อชีวิต ความคิดอยากตาย การพยายามฆ่าตัวตายหรือทำร้ายตนเอง
24. การประเมินภาวะโภชนาการ หมายถึง การใช้กราฟการเจริญเติบโตในวัยรุ่นอายุ 13 -18 ปีและคำนวณค่า BMI ใช้ในวัยรุ่นและเยาวชนอายุ 18 ปี ขึ้นไป(website สำนักโภชนาการ กรมอนามัย)
25. การประเมินการติดนิโคติน หมายถึง การใช้แบบทดสอบฟาเกอร์สตรอมเพื่อวัดระดับการติดนิโคติน อยู่ในคู่มือปฏิบัติงานการให้บริการบำบัดผู้เสพยาสูบ พ.ศ.2556 (<http://btc.ddc.moph.go.th>)

26. **บริการดูแลช่วยเหลือการตั้งครรภ์ไม่พร้อม** หมายถึง การให้การปรึกษาที่เหมาะสม มีการให้ข้อมูลอย่างรอบด้านประกอบการตัดสินใจของผู้รับบริการ การส่งต่อ และการดูแลอย่างต่อเนื่องภายหลังการส่งต่อที่ชัดเจน ทั้งในและนอกหน่วยงาน โดยเฉพาะการส่งต่อไปยังหน่วยงานด้านสังคมและสวัสดิการ(กรมประชาสงเคราะห์) หน่วยงานวางแผนครอบครัวและหน่วยงานด้านกฎหมาย
27. **หน่วยบริการสุขภาพ** หมายถึง สถานบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิและตติยภูมิ
28. **องค์กรเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน** หมายถึง สถานบริการของรัฐทั้งในระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิและตติยภูมิ เช่น โรงพยาบาลที่รับส่งต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์สุขภาพชุมชน และองค์กรเครือข่ายอื่น ๆ เช่น สมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน (PDA) สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทย(สวท.) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงาน / มูลนิธิต่างๆให้ความช่วยเหลือเพื่อผู้หญิง เป็นต้น
29. **คู่มือแนวทางการปฏิบัติงาน** หมายถึง วิธีปฏิบัติ หรือขั้นตอนการปฏิบัติงาน ของหน่วยงาน องค์กร
30. **การให้บริการแบบเบ็ดเสร็จ ณ จุดเดียว(one stop service)** หมายถึง การนำงานที่ให้บริการทั้งหมดที่เกี่ยวข้อง มารวมให้บริการอยู่ในสถานที่เดียวกัน ในลักษณะที่ส่งต่องานระหว่างกันทันทีหรือเสร็จในขั้นตอนหรือเสร็จในจุดให้บริการเดียว โดยมีจุดประสงค์เพื่อให้การให้บริการ มีความรวดเร็วขึ้น
31. **ช่องทางพิเศษ** หมายถึง การจัดระบบบริการเฉพาะ ที่ทำให้ผู้รับบริการวัยรุ่นและเยาวชนเข้าถึงบริการที่สะดวก รวดเร็ว ไม่ยุ่งยากและรักษาความลับ
32. **การประชุมกลุ่มเพื่อปรึกษาปัญหารายการณ (case conference)** หมายถึง การประชุมเพื่อปรึกษาหารือเพื่อรวบรวมความคิดเห็นของผู้ที่เกี่ยวข้อง หรือกลุ่มคนที่มาร่วมประชุมกันเพื่อปรึกษาหารือ ตามปัญหาที่พบ
33. **หลักสูตรการให้การปรึกษาขั้นพื้นฐาน** หมายถึง เป็นหลักสูตรอบรมบุคลากรสาธารณสุขที่ทำงาน ที่สามารถให้การปรึกษาได้ เนื้อหาประกอบด้วย การทบทวนตนเองของผู้ให้การปรึกษา การสร้างสัมพันธภาพ
34. **หลักสูตรที่จำเป็น ของงานในความรับผิดชอบ** หมายถึง หลักสูตรการให้การปรึกษาที่เข้าถึงวัยรุ่น และการให้การปรึกษาวัยรุ่น (สามารถ ดาวน์โหลดได้ที่ [www.smartteen.net](http://www.smartteen.net)) หลักสูตรที่ตรงกับลักษณะงานบริการของตนที่รับผิดชอบ ซึ่งเป็นหลักสูตรที่จำเป็นที่ใช้ในการปฏิบัติงาน เช่น ผู้

ให้บริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน([http://rh.anamai.moph.go.th/yfsh\\_58.html](http://rh.anamai.moph.go.th/yfsh_58.html)) การให้การปรึกษาปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมและการดูแลสุขภาพวัยรุ่น การให้การปรึกษาทางโทรศัพท์ปัญหาวัยรุ่นติดยาและ การพนัน เป็นต้น

**35. หลักสูตรเสริม** หมายถึง หลักสูตรการใส่ห่วงอนามัยและยาฝังคุมกำเนิด ทักษะการให้การปรึกษาแบบเสริมสร้างพลัง (empowerment counseling) เป็นต้น

**36. การพัฒนาศักยภาพด้านวัยรุ่นและเยาวชนอย่างต่อเนื่อง** หมายถึง เพิ่มพูนความรู้ ความเข้าใจและทักษะในการให้บริการที่เป็นมิตรและที่จำเป็นแก่เยาวชน กลุ่มต่าง ๆ โดยการจัดทำแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากร เช่น การอบรมภายในโรงพยาบาล การเข้าร่วมประชุมปรึกษารายกรณี (case conference) การร่วมประชุมวิชาการวัยรุ่นและ การฝึกอบรมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ของกรมสุขภาพจิต ฯลฯ

