



แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์การป้องกัน
และแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙
ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙
(ปีงบประมาณ ๒๕๖๕)



แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์การป้องกัน
และแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙
ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙
(ปีงบประมาณ ๒๕๖๕)

พิมพ์ครั้งที่ ๑ : ธันวาคม ๒๕๖๔
จำนวน : ๘๐๐ เล่ม
พิมพ์ที่ : บริษัท คิวคัมเบอร์ (ประเทศไทย) จำกัด
จัดพิมพ์และเผยแพร่โดย : สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข



คำนำ

ตามที่ได้มีการตราพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยร่น พ.ศ. ๒๕๕๙ เพื่อส่งเสริม สนับสนุน และประสานให้เกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยร่นอย่างจริงจังเป็นรูปธรรม โดยได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๙ ให้มีผลบังคับใช้ในวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๙ และมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยร่นระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยร่น พ.ศ. ๒๕๕๙ เพื่อให้เกิดการบูรณาการการทำงานร่วมกันของทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นรูปธรรม

แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยร่นระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยร่น พ.ศ. ๒๕๕๙ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๕) ได้จัดทำขึ้นตามกรอบยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยร่นระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยร่น พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยคณะทำงานตามยุทธศาสตร์ ทั้ง ๕ ยุทธศาสตร์ ภายใต้คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยร่น และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้มีการทบทวนแผนปฏิบัติการฯ กำหนดเป้าหมาย ตัวชี้วัด มาตรการ โครงการ/กิจกรรมสำคัญที่นำสู่การปฏิบัติ เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานสามารถบรรลุเป้าหมาย ผลผลิตและผลลัพธ์ที่ต้องการ เกิดการสื่อสารถ่ายทอดแผนการดำเนินงานในทุกกระดับ ให้เกิดการรับรู้เข้าใจทั่วทั้งองค์กร มีความเชื่อมโยงการดำเนินงานตามบทบาทหน้าที่ และดำเนินการภายใต้ยุทธศาสตร์ฯ อย่างมีประสิทธิภาพหวังเป็นอย่างยิ่งว่าการดำเนินงานทุกฝ่าย หน่วยงาน องค์กร และภาคส่วนต่างๆ จะเกิดความร่วมมือ การประสานงานในการดำเนินงาน การเชื่อมโยงหนุนเสริมซึ่งกันและกันจะนำไปสู่การขับเคลื่อนการดำเนินงานแบบบูรณาการและเกิดผลสำเร็จที่เป็นรูปธรรมได้อย่างชัดเจน ส่งผลต่อการบรรลุตามเป้าหมายยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยร่นฯ ต่อไป



สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบการศึกษาที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตที่มีคุณภาพ และมีระบบการดูแลช่วยเหลือที่เหมาะสม	๑
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ส่งเสริมบทบาทครอบครัว ชุมชน และสถานประกอบการในการเลี้ยงดู สร้างสัมพันธภาพ และการสื่อสารด้านสุขภาวะทางเพศของวัยรุ่น	๙
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร	๑๗
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือ การคุ้มครองสิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และการจัดสวัสดิการสังคมในกลุ่มวัยรุ่น	๓๑
ยุทธศาสตร์ที่ ๕ ส่งเสริมการบูรณาการการจัดการฐานข้อมูล งานวิจัย และการจัดการความรู้	๓๕
ภาคผนวก ก รายละเอียดตัวชี้วัดยุทธศาสตร์	๔๑
ภาคผนวก ข คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานภายใต้ยุทธศาสตร์	๔๑

ยุทธศาสตร์ที่ ๑



พัฒนาระบบการศึกษาที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตที่มีคุณภาพ
และมีระบบการดูแลช่วยเหลือที่เหมาะสม



แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๕)

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบการศึกษาที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตที่มีคุณภาพและมีระบบการดูแลช่วยเหลือที่เหมาะสม

เป้าประสงค์ที่ ๑ : วัยรุ่นได้รับการส่งเสริมการเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต

ตัวชี้วัด : ๑.๑.๑ ร้อยละของนักเรียน/นักศึกษา มีความรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต

มาตรการสำคัญ : ๑. ส่งเสริมการจัดการเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตให้แก่ นักเรียน นักศึกษาทุกระดับ

๒. ส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมของนักเรียน นักศึกษาในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

๓. พัฒนาศักยภาพของครูผู้สอน/บุคลากรทางการศึกษา ในการจัดการเรียนการสอนเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต ให้สามารถให้คำปรึกษาให้บริการช่วยเหลือและส่งเสริมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

กลยุทธ์	เป้าหมายเชิงกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. การบริหารและพัฒนา การจัดการเรียนรู้เพศวิถีศึกษาและ ทักษะชีวิตที่เหมาะสมกับช่วงวัย และสถานการณ์ปัจจุบัน	นักเรียน/นักศึกษา มีความรู้ ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต หมายถึง นักเรียน/นักศึกษา ที่เข้ารับการประเมินความรู้ ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต ผ่าน Teenage Digital Platform และมีคะแนนผ่าน ตามเกณฑ์การประเมินที่กำหนด	๑. โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหา การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙	๐.๐๒๕	สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ
		๒. จัดทำ/วางแผนทางการนิเทศติดตาม การดำเนินงานเพศวิถีศึกษาของสถานศึกษา ในสังกัดและในกำกับ	-	สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

กลยุทธ์	เป้าหมายเชิงกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
		๓. การขับเคลื่อน Line Official Teen Club ในสถานศึกษา	-	- สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ - สำนักงานคณะกรรมการการศึกษา ขั้นพื้นฐาน - สำนักงานคณะกรรมการ การอาชีวศึกษา - สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริม การศึกษาเอกชน - สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบ และการศึกษาตามอัธยาศัย
		๔. ประชุมครูแกนนำเพื่อวิเคราะห์ ทบทวนและ พัฒนาเนื้อหาหลักสูตรการเรียนรู้เพศวิถีศึกษา และทักษะชีวิตแต่ละช่วงชั้น	-	สำนักงานการศึกษา กรุงเทพมหานคร
๒. ส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมของ นักเรียน นักศึกษา เช่น เครือข่าย นักเรียน นักศึกษา สภานักเรียน เครือข่ายเยาวชน กิจกรรมกลุ่มเพื่อน หรือการสร้างนักเรียน นักศึกษา แกนนำในการป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น		๑. โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ เยาวชนคนพันธุ์ R	-	สำนักงานคณะกรรมการ การอาชีวศึกษา
		๒. พัฒนาโครงการสภานักเรียน ด้านการป้องกัน และแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	-	สำนักงานคณะกรรมการการศึกษา ขั้นพื้นฐาน
		๓. สถานศึกษาในสังกัดสำนักงาน กศน. จัดกิจกรรม เรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต ให้แก่ นักศึกษา กศน.	-	สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบ และการศึกษาตามอัธยาศัย
		๔. อบรมพัฒนาเยาวชนแกนนำป้องกันเอดส์ และเพศศึกษา	-	สำนักงานการศึกษา กรุงเทพมหานคร

กลยุทธ์	เป้าหมายเชิงกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๓. พัฒนาศักยภาพครูผู้สอน/ บุคลากรทางการศึกษาในการสอน เพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต ให้สามารถนำไปจัดการเรียน การสอนให้แก่ นักเรียน นักศึกษา ได้อย่างมีประสิทธิภาพ		๕. อบรมนักเรียนแกนนำระดับมัธยมศึกษา ตอนปลาย ๙ โรงเรียนๆ ละ ๓๐ คน	-	สำนักการศึกษา กรุงเทพมหานคร
		๖. โครงการป้องกันแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ ในวัยรุ่น ในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร	-	สำนักการศึกษา กรุงเทพมหานคร
		๑. โครงการขับเคลื่อน พ.ร.บ.การป้องกันและ แก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในสถานศึกษา และปลูกฝังค่านิยมการใช้ถุงยางอนามัยในวัยรุ่น ตอนต้น - สร้างสมรรถนะให้ครูทุกสังกัด เข้าเรียนรู้ หลักสูตร e-learning เพศวิถีศึกษา	-	- สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ - มูลนิธิแพथทูเฮลท์ (P2H) - สำนักงานกองทุนสนับสนุน การสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
		๒. พัฒนาให้ศึกษานิเทศก์และครูให้มีความสามารถ จัดการเรียนรู้เพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต ผ่าน e-learning และ coaching	-	- สำนักงานคณะกรรมการการศึกษา ขั้นพื้นฐาน - มูลนิธิแพथทูเฮลท์ (P2H) - สำนักงานกองทุนสนับสนุน การสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
		๓. โครงการคัดเลือกสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ดีเด่น โรงเรียนดีเด่น ศึกษานิเทศก์ดีเด่น และครูผู้สอนดีเด่น ด้านการส่งเสริมการจัด การเรียนรู้เพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต	-	สำนักงานคณะกรรมการการศึกษา ขั้นพื้นฐาน

กลยุทธ์	เป้าหมายเชิงกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
		๔. โครงการอบรมคณะทำงานพัฒนาระบบการศึกษาที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษา และทักษะชีวิตที่มีคุณภาพ และมีระบบการดูแลช่วยเหลือที่เหมาะสม ระดับภูมิภาค ประจำปี ๒๕๖๕ (ศธจ./ศธภ.)	๐.๐๔	- สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ - มูลนิธิแพธทูเฮลท์ (P2H)
		๕. การพัฒนาครูสังกัดคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน ผ่านหลักสูตรออนไลน์ e-learning เพศวิถีศึกษา	-	สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน
		๖. โครงการอบรมกระบวนการเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต ให้กับครู กศน.	-	สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบการศึกษาที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตที่มีคุณภาพและมีระบบการดูแลช่วยเหลือที่เหมาะสม

เป้าประสงค์ที่ ๒ : วัยรุ่นได้รับการดูแล ช่วยเหลือ และคุ้มครองอย่างเป็นระบบเมื่อประสบปัญหาในสถานศึกษา

ตัวชี้วัด : ๑.๒.๑ ร้อยละของนักเรียน/นักศึกษาที่ประสบปัญหาอันเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ได้รับการดูแลช่วยเหลือและคุ้มครองสิทธิด้านการศึกษา

มาตรการสำคัญ : ๑. มีการดูแลช่วยเหลือและคุ้มครองสิทธิด้านการศึกษาของนักเรียน/นักศึกษาที่ประสบปัญหาอันเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ โดยการให้ความช่วยเหลือให้คำแนะนำ ให้บริการ และส่งต่อ

๒. สนับสนุนให้นักเรียน นักศึกษาที่ตั้งครรภ์ได้รับการศึกษาอย่างเหมาะสมและต่อเนื่องโดยมีการติดตามดูแลช่วยเหลืออย่างเหมาะสม

กลยุทธ์	เป้าหมายเชิงกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. พัฒนาระบบดูแลช่วยเหลือและคุ้มครองสิทธิด้านการศึกษาของนักเรียน นักศึกษา	ร้อยละของนักเรียน/นักศึกษาที่ประสบปัญหาอันเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือและคุ้มครองสิทธิด้านการศึกษา	๑. พัฒนาระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียนที่ตั้งครรภ์และไม่ตั้งครรภ์	-	สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
		๒. พัฒนาระบบสารสนเทศการให้คำปรึกษาส่งต่อและติดตามผล	-	สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
		๓. จัดหาและพัฒนานักจิตวิทยาโรงเรียน ประจำเขตพื้นที่การศึกษาทุกเขต	-	สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
		๔. พัฒนาครูประจำชั้น/ครูที่ปรึกษา ร่วมกับเครือข่ายให้ครูสามารถให้คำปรึกษาแก่นักเรียนเบื้องต้นได้	-	สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
		๕. จัดอบรมหลักสูตรการบริหารจัดการและการดูแลช่วยเหลือนักเรียนที่ตั้งครรภ์ สำหรับผู้บริหารสถานศึกษา	-	- สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ - มูลนิธิแพธทูเฮลท์ (P2H) - สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
		๖. การจัดทำแนวทางสำหรับครู กศน. ในการให้ความช่วยเหลือคำแนะนำ ให้คำปรึกษาเบื้องต้นต่อผู้เรียนที่ประสบปัญหาแนวทางสำหรับ ครู กศน. ในการให้ความช่วยเหลือ คำแนะนำ ให้คำปรึกษาเบื้องต้นต่อผู้เรียนที่ประสบปัญหา	-	สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

กลยุทธ์	เป้าหมายเชิงกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๒. สถานศึกษาต้องจัดการศึกษาให้กับวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์อย่างต่อเนื่องด้วยรูปแบบที่เหมาะสมโดยยึดความสนใจของผู้เรียนเป็นหลัก		๗. โรงเรียนระดับมัธยมศึกษา จำนวน ๑๐๙ แห่ง ในสังกัด กรุงเทพมหานคร มีห้องแนะแนวที่ให้คำปรึกษานักเรียนที่มีปัญหาด้านอนามัยและการตั้งครรภ์	-	สำนักการศึกษา กทม.
		๑. แนวปฏิบัติในการให้โอกาสเด็กและเยาวชนที่ตั้งครรภ์ได้รับสิทธิครอบคลุมทั้งบริการด้านสาธารณสุข โอกาสทางการศึกษา และสวัสดิการสังคม รวมทั้งให้มีการประสานและส่งต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อแก้ไขปัญหาอย่างทันท่วงที	-	- กระทรวงศึกษาธิการ - กระทรวงสาธารณสุข - กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
		๒. การแก้ไขกฎกระทรวงกำหนดประเภทของสถานศึกษาและการดำเนินการของสถานศึกษาในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๖๑	-	สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ
		๓. จัดทำคู่มือการบริหารจัดการและการดูแลช่วยเหลือนักเรียนตั้งครรภ์	-	สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
		๔. จัดแผนการเรียนรู้เฉพาะบุคคลที่เหมาะสมและสอดคล้องกับวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์ที่ประสบปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยเรียน	-	สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
		๕. การสำรวจ ติดตาม ดูแล ช่วยเหลือเยี่ยมบ้าน และรายงานข้อมูลนักเรียนที่ตั้งครรภ์	-	สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
		๖. การสำรวจ ติดตาม ดูแล ช่วยเหลือเยี่ยมบ้าน และรายงานข้อมูลนักเรียนที่ตั้งครรภ์ โดยมีการนิเทศติดตามและมีแบบสำรวจในแต่ละปีการศึกษา	-	สำนักการศึกษา กรุงเทพมหานคร

ยุทธศาสตร์ที่ ๒



ส่งเสริมบทบาทครอบครัว ชุมชน และสถานประกอบการในการเลี้ยงดู
สร้างสัมพันธภาพและการสื่อสารด้านสุขภาวะทางเพศของวัยรุ่น



แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๕)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ส่งเสริมบทบาทครอบครัว ชุมชน และสถานประกอบการในการเลี้ยงดู สร้างสัมพันธภาพและการสื่อสารด้านสุขภาวะทางเพศของวัยรุ่น

เป้าประสงค์ที่ ๑ : พ่อแม่/ ผู้ปกครอง มีความรู้ ความเข้าใจและสามารถสื่อสารเรื่องเพศเพื่อเพิ่มสัมพันธภาพกับบุตรหลานได้

ตัวชี้วัด : ๒.๑.๑ ร้อยละครอบครัวที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานครอบครัวเข้มแข็ง

๒.๑.๒ ร้อยละของสถานประกอบการ ที่ได้มีการให้ข้อมูลข่าวสารและความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์แก่ลูกจ้างอย่างถูกต้อง

มาตรการสำคัญ : ๑. พัฒนาศักยภาพแกนนำเยาวชน ครู ทีมวิทยากรด้านครอบครัวระดับจังหวัด เรื่องการสื่อสารที่ดีภายในครอบครัว หรือการสื่อสารเรื่องเพศเชิงบวกในครอบครัว

๒. สนับสนุน ส่งเสริม พัฒนาองค์ความรู้ และช่องทางการให้ความรู้เรื่องการเลี้ยงดู สร้างสัมพันธภาพและการสื่อสารด้านสุขภาวะทางเพศของวัยรุ่นผ่านสื่อดิจิทัลแพลตฟอร์ม รวมทั้งมีการบูรณาการเชื่อมโยงบริการการให้ความรู้ คำปรึกษา ช่วยเหลือ และส่งต่อระหว่างหน่วยงาน

๓. ส่งเสริมให้พ่อแม่ ผู้ปกครองเข้าถึงบริการการให้คำปรึกษาและการช่วยเหลือเรื่องการเลี้ยงดู การสร้างสัมพันธภาพ การสื่อสารเชิงบวกกับลูกวัยรุ่น เรื่อง “เพศคุยได้ในครอบครัว”

๔. ส่งเสริม สนับสนุนให้ชุมชน ศูนย์พัฒนาครอบครัวในชุมชนจัดกิจกรรมส่งเสริมการป้องกันแก้ไขการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

๕. ส่งเสริมให้สถานประกอบการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ ๕๐ คนขึ้นไป ให้ข้อมูลข่าวสาร ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นแก่ลูกจ้างซึ่งเป็นวัยรุ่น รวมถึงสนับสนุนให้ลูกจ้างซึ่งเป็นวัยรุ่นเข้าถึงบริการการให้คำปรึกษา และบริการอนามัยการเจริญพันธุ์และจัดให้มีระบบส่งต่อเพื่อให้ได้รับการจัดสวัสดิการสังคมอย่างเหมาะสม

๖. สร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการสร้างการรับรู้เรื่องการเลี้ยงดู สุขภาวะทางเพศของวัยรุ่นอย่างถูกต้องให้กับพ่อแม่ ผู้ปกครอง และวัยรุ่น

ภาคีเครือข่ายภายนอกสถานประกอบการ อาทิเช่น หอการค้าจังหวัดทุกจังหวัด สภาองค์กร นายจ้างลูกจ้าง สภาอุตสาหกรรม สหภาพแรงงาน ภาคเอกชน และรัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ภาคีเครือข่ายภายในสถานประกอบการ อาทิเช่น คณะกรรมการสวัสดิการในสถานประกอบการ พยาบาลในสถานประกอบการ หน่วยงานของกระทรวงแรงงาน คณะกรรมการทวิภาคีที่มีอยู่ในสถานประกอบการ

กลยุทธ์	เป้าหมายเชิงกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. สร้างนักสื่อสารสุขภาวะทางเพศ เรื่อง การสื่อสารที่ดีภายในครอบครัว หรือเรื่องเพศในชุมชน	มีนักสื่อสารสุขภาวะทางเพศ เรื่องการสื่อสารเรื่องเพศในครอบครัวในระดับจังหวัด ตำบลและชุมชน	๑. โครงการพัฒนาศักยภาพพลไกด้านครอบครัว	๖.๗	กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว
		๒. โครงการอบรมวิทยากรแกนนำด้านการสื่อสารสุขภาวะทางเพศ		สำนักงานตำรวจแห่งชาติ (รพ.ตร.)
		๓. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้ถูกล่วงละเมิดทางเพศ		สำนักงานตำรวจแห่งชาติ (รพ.ตร.)
		๔. พัฒนารูปแบบกลไกภายในสถานประกอบการ เพื่อส่งเสริมการสื่อสารเชิงบวกในครอบครัว กับพนักงานที่เป็นพ่อแม่ผู้ปกครองของเด็กและวัยรุ่น		มูลนิธิแพथทูเฮลท์ (P2H) (ร่วมสนับสนุนงบประมาณสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ)
๒. ส่งเสริมหน่วยงานระดับท้องถิ่นเป็นกลไก ในการจัดอบรมการสื่อสารเรื่องเพศในครอบครัวให้กับพ่อแม่/ผู้ปกครอง บุคลากรที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างทัศนคติเชิงบวกต่อการสื่อสารเรื่องเพศ	พ่อแม่/ผู้ปกครองมีทัศนคติเชิงบวกต่อการสื่อสารเรื่องเพศ และสามารถสื่อสารเรื่องเพศได้	๑. การอบรมเกี่ยวกับสุขภาวะทางเพศของวัยรุ่น (จัดอบรมให้กับพ่อแม่/ผู้ปกครอง นักเรียนในสถานศึกษาของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงเรียนนายร้อยตำรวจ)		สำนักงานตำรวจแห่งชาติ (รพ.ตร., รร.นรต.)
		๒. โครงการส่งเสริมการเรียนรู้เรื่องเพศในครอบครัว ข้าราชการตำรวจ (จัดอบรมให้กับข้าราชการตำรวจและครอบครัวตำรวจ ณ บ้านพักสวัสดิการข้าราชการตำรวจ, บข.ตชด.)		สำนักงานตำรวจแห่งชาติ (รพ.ตร.)
		๓. การพัฒนาศักยภาพพ่อแม่วัยรุ่นและครอบครัว เพื่อสุขภาวะของเด็กและเยาวชน		มูลนิธิสร้างความเข้าใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง (สคส.)
		๔. โครงการพัฒนาศักยภาพครอบครัว	๓๑.๒	กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว
		๕. การพัฒนาครอบครัวเข้มแข็งและสภาพแวดล้อมเอื้อต่อการพัฒนาเด็กและเยาวชน: ทัศนคติเรื่องเพศเชิงบวก การสื่อสาร ความรู้และทักษะการดูแลบุตร (พื้นที่ต้นแบบเพื่อการเรียนรู้และขยายผล)		มูลนิธิสร้างความเข้าใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง (สคส.)

กลยุทธ์	เป้าหมายเชิงกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
		๖. การขับเคลื่อนการจัดสวัสดิการแม่เลี้ยงเดี่ยวและครอบครัว จัดตั้ง “ศูนย์บริการแม่เลี้ยงเดี่ยวและครอบครัว” ผ่านศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัว (๙ แห่ง)		กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว
๓. การเพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการ ความรู้ ข้อมูลข่าวสาร การให้คำปรึกษา และบริการ อนามัยการเจริญพันธุ์ให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง และวัยรุ่นสามารถ เข้าถึงได้สะดวกมากยิ่งขึ้น	เพิ่มช่องทางการเข้าถึงความรู้ ข้อมูลข่าวสาร และบริการ อนามัยการเจริญพันธุ์ที่กลุ่ม วัยรุ่นและเยาวชนสามารถ เข้าถึงได้สะดวกมากยิ่งขึ้น	๑. โครงการ “Thai Family Platform เพื่อการเรียนรู้ สำหรับสตรีและครอบครัว”	๕.๕	กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว
		๒. โครงการเผยแพร่ความรู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต	๐.๘	สมาคมวางแผนครอบครัว แห่งประเทศไทยฯ (สวท)
		๓. โครงการเพิ่มโอกาสการเข้าถึงความรู้และบริการ ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์และป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ในสถานศึกษาและในชุมชน	๐.๔	สมาคมวางแผนครอบครัว แห่งประเทศไทยฯ (สวท)
		๔. จัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ที่ได้มาตรฐาน	-	สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
		๕. กิจกรรมจัดบริการคลินิก Bangkok Teen Care (BTC)		สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
๔. สร้างความร่วมมือให้องค์กร สื่อทุกภาคส่วน มีการกระตุ้น ให้ครอบครัวและชุมชนสื่อสาร เรื่องเพศเชิงบวกกับวัยรุ่น	องค์กรด้านสื่อสารมวลชน เข้ามามีส่วนร่วมกระตุ้น ให้สังคมเห็นความสำคัญ ของการพูดคุยเรื่องเพศ ในครอบครัว	๑. เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารและสื่อประชาสัมพันธ์ใน ประเด็นที่เกี่ยวข้องผ่านสื่อในสังกัดของกรมประชาสัมพันธ์		กรมประชาสัมพันธ์
		๒. ประชาสัมพันธ์ความรู้การเท่าทันสื่อเพื่อป้องกันและ แก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ผ่านรายการโทรทัศน์ และรายการสื่อออนไลน์		องค์การกระจายเสียงและแพร่ภาพ สาธารณะแห่งประเทศไทย (ส.ส.ท.)
		๓. โครงการรวบรวมเสียงเยาวชนเรื่องสิทธิสุขภาพะทางเพศ และทักษะที่จำเป็น พ.ศ. ๒๕๖๒ แอปพลิเคชัน C-site		องค์การกระจายเสียงและแพร่ภาพ สาธารณะแห่งประเทศไทย (ส.ส.ท.)

กลยุทธ์	เป้าหมายเชิงกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
		๔. การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการรู้เท่าทันและใช้ประโยชน์จากสื่อออนไลน์		องค์การกระจายเสียงและแพร่ภาพ สาธารณะแห่งประเทศไทย (ส.ส.ท.) และภาคีเครือข่าย
		๕. โครงการส่งเสริมการใช้สื่อไทยพีบีเอส สร้างสรรค์ สังคม		องค์การกระจายเสียงและแพร่ภาพ สาธารณะแห่งประเทศไทย (ส.ส.ท.) และภาคีเครือข่าย
๕. ส่งเสริมให้สถานประกอบ กิจการจัดให้มีข้อมูลข่าวสาร และความรู้เกี่ยวกับการป้องกัน และแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑ แก่ลูกจ้าง	สถานประกอบกิจการที่ได้ รับการส่งเสริมสวัสดิการ เพื่อแรงงานครอบครัวและ สังคมและมีการให้ข้อมูล ข่าวสารและความรู้เกี่ยวกับ การป้องกันและแก้ไขปัญหา การตั้งครุฑแก่ลูกจ้าง	๑. โครงการส่งเสริมสวัสดิการนอกเหนือกฎหมาย เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตแรงงาน โดยการสร้างการรับรู้ แก่สถานประกอบกิจการดำเนินการป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่นของลูกจ้าง <u>กิจกรรม</u> ส่งเสริมสวัสดิการเพื่อแรงงานครอบครัวและสังคม - ส่งเสริมให้สถานประกอบกิจการได้มีการจัดการให้ ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑ แก่ลูกจ้าง - ติดตามผลการดำเนินงานสถานประกอบกิจการที่ได้รับ การส่งเสริมได้มีการจัดให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกัน และแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑแก่ลูกจ้าง		กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ส่งเสริมบทบาทครอบครัว ชุมชน และสถานประกอบการในการเลี้ยงดู สร้างสัมพันธภาพและการสื่อสารด้านสุขภาวะทางเพศของวัยรุ่น

เป้าประสงค์ที่ ๒ : องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นมีบทบาทในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นร่วมกับทุกภาคส่วนในพื้นที่

ตัวชี้วัด : ๒.๒.๑ ร้อยละของ อปท. ที่บรรจุแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในเทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติ
๒.๒.๒ ร้อยละของ อปท. ที่มีการขับเคลื่อนการดำเนินการเพื่อให้วัยรุ่นได้รับสิทธิในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

มาตรการสำคัญ : ๑. ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีพื้นที่เป็นแหล่งเรียนรู้ด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
๒. สร้างความร่วมมือเครือข่ายในการสนับสนุนการจัดกิจกรรมส่งเสริมบทบาทครอบครัวในการเลี้ยงดูสร้างสัมพันธภาพและการสื่อสารด้านสุขภาวะทางเพศของวัยรุ่น

กลยุทธ์	เป้าหมายเชิงกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. จัดทำแนวทางปฏิบัติสำหรับราชการส่วนท้องถิ่นตาม มาตรา ๑๐ ภายใต้ พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙	มีแนวทางปฏิบัติสำหรับราชการส่วนท้องถิ่นในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	๑. มาตรฐานการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ	๒.๔	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
		๒. โครงการประเมินประสิทธิภาพของ อปท. Local Performance Assessment (LPA)		กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
๒. ส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สนับสนุนพื้นที่สร้างสรรค์ หรือจัดกิจกรรมสร้างสรรค์ที่ส่งเสริมบทบาทของครอบครัวในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	๑. เกิดพื้นที่ต้นแบบองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ๒. มีพื้นที่สร้างสรรค์หรือจัดกิจกรรมสร้างสรรค์ที่ส่งเสริมบทบาทของครอบครัวในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	๑. ส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานตามมาตรฐานการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ	๒.๔	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
		๒. กิจกรรมคั่นทางองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เป็นแหล่งเรียนรู้ด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น		สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

กลยุทธ์	เป้าหมายเชิงกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
		๓. โครงการประเมินประสิทธิภาพของ อปท. Local Performance Assessment (LPA) - ร้อยละ ๘๐ ของ อปท. ที่มีลานกีฬา/สนามกีฬา เพื่อให้ประชาชนได้ใช้ในการแข่งขันกีฬาหรือออกกำลังกาย - ร้อยละ ๗๕ ของ อปท. ที่จัดให้มีกิจกรรมหลักเพื่อการส่งเสริมกีฬา ดังนี้ • การบริหารจัดการส่งเสริมกีฬา • จัดให้มีอุปกรณ์กีฬาและอุปกรณ์การออกกำลังกาย • การจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมการเล่นกีฬา/ออกกำลังกาย		กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
		๔. โครงการพัฒนาศักยภาพครอบครัว	๓๑.๒	กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว

ยุทธศาสตร์ที่ ๓



พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร



แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๕)

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร

เป้าประสงค์ที่ ๑ : ระบบบริการสุขภาพมีความเป็นมิตรกับวัยรุ่น

ตัวชี้วัด :

๓.๑.๑ ร้อยละความพึงพอใจของวัยรุ่นที่ได้รับบริการสุขภาพที่เป็นมิตร

๓.๑.๒ ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓

๓.๑.๓ จำนวนโรงพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีการจัดบริการตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓

มาตรการสำคัญ : ๑. ส่งเสริมสนับสนุน กำกับ ติดตาม ให้มีการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น ในและนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒. พัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการ ทีมสหวิชาชีพ ในการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น

๓. พัฒนาเครือข่ายบริการทางเลือกที่ปลอดภัยและเป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น

๔. พัฒนาระบบการให้การปรึกษา/ช่วยเหลือ/ส่งต่อ/รับเรื่องร้องเรียน

กลยุทธ์	เป้าหมายเชิงกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. พัฒนาระบบบริการให้คำปรึกษาและบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ตามแนวทางกฎกระทรวงสาธารณสุขในการดูแล ช่วยเหลือ ส่งต่อ และป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำรวมถึงบริการให้การปรึกษาทางเลือก การยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย บนพื้นฐานของข้อมูลเชิงประจักษ์ และโดยที่วัยรุ่นมีส่วนร่วมในการพัฒนา	มีระบบบริการให้คำปรึกษาและบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ที่ได้มาตรฐาน	๑. ขับเคลื่อนการจัดบริการตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓	๑.๐	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย - ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒ กรมอนามัย - สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง กรมอนามัย - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
		๒. โครงการอาสาพัฒนาเครือข่ายบริการที่ปลอดภัยเพื่อเสริมสร้างสุขภาวะทางเพศให้วัยรุ่นและผู้หญิงท้องไม่พร้อม	๖.๐	สมาคมพัฒนาเครือข่ายอาสา RSA สนับสนุนโดย สสส.

กลยุทธ์	เป้าหมายเชิงกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
		๓. โครงการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยทางการแพทย์ด้วยยา ในระบบบริการสุขภาพ		สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
		๔. พัฒนาบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ในสถานบริการนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข		- สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร - สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร - สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง กรมอนามัย
		๕. พัฒนา Teenage Digital Platform เพื่อการสร้างความรู้ ด้านสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ รวมทั้งเพื่อขยาย ช่องทางในการได้รับคำปรึกษา คำแนะนำที่สอดคล้องกับปัญหา และความต้องการของวัยรุ่น	๒.๕	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
		๖. การให้บริการปรึกษาทางเลือกผ่านทางเฟสบุ๊กแฟนเพจ ๑๖๖๓ และสายด่วน ๑๖๖๓ - เฟสบุ๊กแฟนเพจ เปิดให้บริการปรึกษาแบบ Realtime วันละ ๑๐ ชั่วโมง และฝากข้อความได้ ๒๔ ชั่วโมงทุกวัน - บริการปรึกษาสายด่วน ให้บริการปรึกษา ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ – ๒๑.๐๐ น. ทุกวัน	๙	มูลนิธิเข้าถึงเอดส์
		๗. โครงการพัฒนาระบบบริการศูนย์พึ่งได้ในประเทศไทย ๗.๑ สนับสนุนงบประมาณเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ ป้องกันและแก้ไขปัญหาคาความรุนแรงในเด็กและสตรีให้กับ สสจ./รพศ.รพท./รพช.ทุกแห่งทั่วประเทศ ๗.๒ สนับสนุนงบประมาณในการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ บูรณาการการพัฒนาระบบบริการศูนย์พึ่งได้ ๗.๓ การพัฒนาหลักสูตรเพื่อพัฒนาบุคลากรศูนย์พึ่งได้ ๗.๔ การพัฒนาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์	๑๓ ๑ ๒ ๐.๓	กองบริหารการสาธารณสุข

กลยุทธ์	เป้าหมายเชิงกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๒. พัฒนาศักยภาพทีมสหวิชาชีพ ภายใต้สถานบริการ ตามแนวทาง กฎกระทรวงสาธารณสุขให้มีความเข้าใจ และมีทัศนคติในเชิงบวกต่อเรื่อง เพศภาวะและเพศวิถีของวัยรุ่น ทั้งการให้คำปรึกษาและการให้ บริการด้านสาธารณสุข	ทีมสหวิชาชีพ มีศักยภาพในการ ให้คำปรึกษาและ การให้บริการ ด้านสาธารณสุข	๑. โครงการสนับสนุนวิชาการและพัฒนาเครือข่ายการให้บริการ ทางคลินิกกับบุคคลข้ามเพศ	๔.๕	คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี สนับสนุนโดย สสส.
		๒. โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการให้คำปรึกษาทางเลือก แก่สตรีที่ตั้งครรภ์และนวัตกรรมการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย	๖.๙	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
		๓. โครงการพัฒนาคุณภาพบริการเพื่อส่งเสริมสถานบริการ สุขภาพที่ปราศจากการตีตราและเลือกปฏิบัติต่อผู้มีเชื้อเอชไอวี และกลุ่มประชากรหลัก	๐.๗	กองโรคเอดส์และโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค
		๔. สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้วยหลักสูตร การให้การปรึกษาวัยรุ่น	๐.๒๗	กรมสุขภาพจิต

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร

เป้าประสงค์ที่ ๒ : วัยรุ่นเข้าถึงบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตร

ตัวชี้วัด :

- ๓.๒.๑ ร้อยละของวัยรุ่นที่เข้าถึงบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์
- ๓.๒.๒ ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี
- ๓.๒.๓ ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร
- ๓.๒.๔ ร้อยละของวัยรุ่นที่ใช้ถุงยางอนามัยในการมีเพศสัมพันธ์ทุกครั้ง

มาตรการสำคัญ :

๑. ส่งเสริมและเพิ่มการเข้าถึงสิทธิประโยชน์ในการรับบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น
๒. ขยายการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น ให้ครอบคลุมถึงภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคมและทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องกับวัยรุ่น
๓. เพิ่มการเข้าถึงการบริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นที่หลากหลายรูปแบบ ทั้งระบบออนไลน์และออฟไลน์ เชิงรุกและเชิงรับ
๔. จัดให้มีระบบการดูแลช่วยเหลือ ส่งต่อระหว่างหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคมและทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องกับวัยรุ่น
๕. สร้างการมีส่วนร่วมของวัยรุ่นในการเข้าถึงบริการสุขภาพที่เป็นมิตร

กลยุทธ์	เป้าหมายเชิงกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. จัดทำแนวทางปฏิบัติ ภายใต้ พ.ร.บ.การป้องกัน และแก้ไขปัญหาดังกล่าว ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙	มีแนวทางสำหรับผู้ปฏิบัติ ในการช่วยเหลือวัยรุ่น ที่ตั้งครรภ์ที่ได้รับสิทธิ ตามกฎหมาย	แนวทางขับเคลื่อนกลไกดูแล ช่วยเหลือวัยรุ่นให้ได้รับสิทธิตาม กฎหมายว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในวัยรุ่น - จัดทำคู่มือ - ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การช่วยเหลือวัยรุ่นให้ได้รับ สิทธิตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าว ในวัยรุ่น	๐.๒	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

กลยุทธ์	เป้าหมายเชิงกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๒. ส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงสิทธิประโยชน์ในการเข้ารับบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ของวัยรุ่น	มีการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงสิทธิประโยชน์ในการเข้ารับบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ของวัยรุ่น	๑. ผลักดันสิทธิประโยชน์เกี่ยวกับบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ		- กรมอนามัย - สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
		๒. บริการวางแผนครอบครัวและอนามัยการเจริญพันธุ์แบบผสมผสาน ๒.๑ จัดบริการ One Stop Service ให้ความรู้ ข้อมูลข่าวสาร ให้การปรึกษา และให้บริการอนามัยการเจริญพันธุ์ รวมทั้งบริการยุติการตั้งครรภ์ที่เป็นมิตรและปลอดภัย ๒.๒ ส่งต่อวัยรุ่นที่ประสบปัญหาการตั้งครรภ์ไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้การช่วยเหลือ ๒.๓ พัฒนาบุคลากร ให้มีทักษะในการให้การปรึกษา และให้บริการกับกลุ่มวัยรุ่น	๓.๔	สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทยฯ (สวท)
		๓. รับเรื่องร้องเรียนและช่วยเหลือวัยรุ่นให้เข้าถึงสิทธิตาม พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙		มูลนิธิเข้าถึงเอดส์

กลยุทธ์	เป้าหมายเชิงกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๓. ขยายการจัดบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ให้ครอบคลุมถึงภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคมและทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องกับวัยรุ่น	มีการจัดบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนเพิ่มมากขึ้น	๑. ขยายการจัดบริการตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓ ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ สังกัดกรมอนามัย		- สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย - ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒ กรมอนามัย - สถาบันพัฒนาสุขภาวะ เขตเมือง กรมอนามัย - สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร - สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
		๒. โครงการการพัฒนาเครือข่ายบริการทางเลือกที่ปลอดภัยสำหรับวัยรุ่นและสตรีที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อมให้ศูนย์อนามัย	๒.๒	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
		๓. โครงการอาสาพัฒนาเครือข่ายบริการที่ปลอดภัยเพื่อเสริมสร้างสุขภาวะทางเพศให้วัยรุ่นและผู้หญิงท้องไม่พร้อม	๖	สมาคมพัฒนาเครือข่ายอาสา RSA สนับสนุนโดย สสส.
		๔. โครงการขับเคลื่อน พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในวัยรุ่น ในสถานศึกษาและปลูกฝังค่านิยมการใช้ถุงยางอนามัยในวัยรุ่นตอนต้น	๑๗.๑	มูลนิธิแพธทูเฮลท์ (P2H) สนับสนุนโดย สสส.

กลยุทธ์	เป้าหมายเชิงกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๔. สนับสนุนและส่งเสริมให้สถานบริการสาธารณสุขมีและใช้เวชภัณฑ์วางแผนครอบครัวด้วยเทคโนโลยีที่หลากหลายทันกับปัญหาและครอบคลุมระบบประกันสุขภาพทุกระบบ	จำนวนสถานบริการสาธารณสุขมีและใช้เวชภัณฑ์วางแผนครอบครัวด้วยเทคโนโลยีที่หลากหลายทันกับปัญหาและครอบคลุมระบบประกันสุขภาพทุกระบบเพิ่มขึ้น	๑. การจัดให้คำปรึกษาที่หลากหลายช่องทาง ๑.๑ ให้ความรู้ ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว การคุมกำเนิดผ่านสื่อบุคคล สื่อสิ่งพิมพ์ และสื่อสังคมออนไลน์ ที่วัยรุ่นสามารถเข้าถึงได้อย่างสะดวก ๑.๒ ให้การปรึกษาและให้บริการคุมกำเนิดหลังการให้บริการยุติการตั้งครรภ์แก่วัยรุ่น ด้วยวิธีการคุมกำเนิดที่เหมาะสมและสอดคล้องตามความต้องการของวัยรุ่น	๐.๗	สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทยฯ (สวท)
		๒. โครงการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น - สนับสนุนค่าบริการคุมกำเนิดชนิดกึ่งถาวร คือ * ห่วงอนามัย ในอัตรา ๘๐๐ บาท ต่อราย * ผังยาคุมกำเนิด ในอัตรา ๒,๕๐๐ บาทต่อราย	๑๔๙.๑๒	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
		๓. โครงการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย - สนับสนุนค่าบริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย ในอัตรา ไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาทต่อราย	๗๒.๖	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
		๔. ให้บริการคุมกำเนิดและวางแผนครอบครัวแก่ผู้รับบริการยุติการตั้งครรภ์ทุกรายด้วยวิธีที่หลากหลายและสอดคล้องกับความต้องการของผู้รับบริการ	๑.๕	สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทยฯ (สวท)

กลยุทธ์	เป้าหมายเชิงกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
		๕. โครงการส่งเสริมและสนับสนุนอย่างอนามัยและสารหล่อลื่นให้กับประชากร ๖ กลุ่ม ๑. ผู้ให้บริการทางเพศ (ทั้งชายและหญิง) ๒. กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ๓. วัยรุ่น/เยาวชน ในสถานศึกษา (อายุ ๑๒ - ๒๔ ปี) ๔. วัยรุ่น/เยาวชน นอกสถานศึกษา (อายุ ๑๒ - ๒๔ ปี) ๕. กลุ่มที่มีพฤติกรรมเสี่ยงและไม่เปิดเผยสถานะ ๖. ผู้มารับบริการตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	๒๕	กองโรคเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค
		๖. โครงการอบรมให้บริการฝังยาคุมกำเนิด สำหรับพยาบาล	๑.๐	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
		๗. โครงการอบรมให้ความรู้ ให้คำปรึกษาในชุมชนโรงเรียนและผู้ปกครองนักเรียน		สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
๕. ส่งเสริมความร่วมมือในการให้ความรู้ ให้คำปรึกษาให้ข้อมูลข่าวสารและความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นที่ทันสมัยและหลากหลาย ซึ่งเป็นวัยรุ่นอย่างถูกต้อง ครบถ้วน เพียงพอผ่านช่องทางการสื่อสารที่หลากหลายและทันสมัย โดยรวมถึงการส่งเสริมบทบาทของร้านขายยาด้วย	มีช่องทางการสื่อสารข้อมูลเกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นที่ทันสมัยและหลากหลาย	๒. พัฒนา Teenage Digital Platform เพื่อเป็นช่องทางในการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ ส่งเสริมการเข้าถึงบริการที่สอดคล้อง ตรงกับปัญหาและความต้องการของวัยรุ่น	๒.๕	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
		๓. การส่งเสริมความรู้รอบรู้ในการป้องกันความรุนแรงทางเพศต่อเด็กและสตรี	๐.๑	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

กลยุทธ์	เป้าหมายเชิงกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๖. ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการสร้างองค์ความรู้นวัตกรรมและศึกษาวิจัย ในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์	มีองค์ความรู้ นวัตกรรม และผลการศึกษาวิจัย เกี่ยวกับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ องค์ความรู้หรือนวัตกรรมเพื่อส่งเสริมวัยรุ่นเข้าถึงบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ พื้นที่ต้นแบบ การพัฒนาระบบบริการ ที่เข้าถึงง่าย และเป็นมิตรกับวัยรุ่น	๑. โครงการเฝ้าระวังด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ (การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น)	๑.๕	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
		๒. โครงการสนับสนุนวิชาการและพัฒนาเครือข่ายการให้บริการทางคลินิกกับบุคคลข้ามเพศ	๔.๕	คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามาธิบดี สนับสนุนโดย สสส.
		๓. ประเมินการจัดบริการตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	๐.๓	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
		๔. การพัฒนาแนวคิด/รูปแบบในการพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นตามแนววิถีชีวิตวิถีใหม่ในยุคดิจิทัล	๐.๐๒	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
๗. สนับสนุนให้สถานประกอบกิจการ ชุมชน และทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง จัดให้มีระบบการส่งต่อให้วัยรุ่น/ลูกจ้างเข้าถึงบริการ ให้คำปรึกษาและบริการ อนามัยการเจริญพันธุ์	มีระบบการส่งต่อให้เข้าถึงบริการให้คำปรึกษาและบริการอนามัยการเจริญพันธุ์	ส่งเสริมสวัสดิการเพื่อแรงงาน ครอบครัว และสังคม	๑.๒	กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

กลยุทธ์	เป้าหมายเชิงกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๘. ทบทวน ปรับปรุง แก้ไขกฎหมาย กฎ ระเบียบ และนโยบาย เพื่อเอื้อให้วัยรุ่น เข้าถึงบริการสุขภาพทางเพศ และอนามัยการเจริญพันธุ์	มีกฎหมาย กฎ ระเบียบ และ นโยบาย ที่เอื้อให้ วัยรุ่นเข้าถึงบริการสุขภาพ ทางเพศและอนามัย การเจริญพันธุ์	ผลักดันให้มีการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติภายใต้กฎกระทรวง สาธารณสุข	๐.๒	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
๙. ส่งเสริมการมีส่วนร่วม ของวัยรุ่น ในการดำเนินการ ให้บริการสุขภาพทางเพศ และอนามัยการเจริญพันธุ์ ที่เป็นมิตร	วัยรุ่นมีส่วนร่วมในการ ออกแบบบริการสุขภาพ ทางเพศและอนามัย การเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตร ตลอดจนการประเมิน ความพึงพอใจหลังรับบริการ	๑. ร่วมพัฒนาแบบสอบถามและเก็บข้อมูลการเข้าถึงบริการ ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์	-	สภาเด็กและเยาวชน แห่งประเทศไทย
		๒. ร่วมออกแบบระบบบริการ เพื่อให้ตรงกับความต้องการของวัยรุ่น	-	สภาเด็กและเยาวชน แห่งประเทศไทย
		๓. การพัฒนาแนวคิด/รูปแบบในการพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นตามแนววิถีชีวิตวิถีใหม่ในยุคดิจิทัล	๐.๐๒	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร

- เป้าประสงค์ที่ ๓ :** สถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ มีการผนวกการสอนเรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธินามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- ตัวชี้วัด :** ๓.๓.๑ ร้อยละของสถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพมีการจัดการเรียน การสอน เรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธินามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
- มาตรการสำคัญ :** ๑. ผลักดันและสนับสนุน ให้สถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพมีการจัดการเรียน การสอน เรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธินามัยการเจริญพันธุ์และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
๒. เพิ่มช่องทางการเรียนรู้ที่หลากหลายช่องทาง

กลยุทธ์	เป้าหมายเชิงกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. ผลักดันให้สถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ มีการผนวกการสอนเรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธินามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องในหลักสูตรระดับอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ	สถาบันอุดมศึกษามีการจัดการเรียน การสอน เรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธินามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นเพื่อให้บัณฑิต/นักศึกษาสามารถนำองค์ความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงานภายหลังสำเร็จการศึกษาได้	๑. สํารวจสถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่มีการจัดการเรียน การสอน เรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธินามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	-	- สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย - สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร - สำนักส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพนักศึกษา สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม - กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข - อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
		๒. ประชุมหารือแนวทางจัดการเรียน การสอน เรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธี สมัยใหม่ สิทธินามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	๐.๑	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

กลยุทธ์	เป้าหมายเชิงกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๒. เพิ่มช่องทางการเรียนรู้ให้กับนิสิต/นักศึกษาสามารถเรียนรู้ได้ด้วยตนเองอย่างถูกต้อง	นิสิต/นักศึกษามีช่องทางการเรียนรู้ได้ด้วยตนเอง	เพิ่มช่องทางการเรียนรู้ผ่านสื่อออนไลน์โดยมีกิจกรรมสำคัญดังนี้ - การเพิ่มการเข้าถึงจากช่องทางต่าง ๆ เช่น Line Official Teen Club และช่องทางออนไลน์ต่าง ๆ ที่หลากหลาย - การพัฒนารูปแบบหลักสูตรการเรียนการสอนฯ ให้มีความหลากหลายสอดคล้องตามความสนใจของผู้เรียน เช่น หลักสูตรออนไลน์ Mooc และ e-book เป็นต้น	๕	- สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย - สำนักส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพนักศึกษา สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษาวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม - กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข - สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร - กระทรวงศึกษาธิการ - มูลนิธิแพथูเฮลท์ (P2H) - หน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ยุทธศาสตร์ที่ ๔



พัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือ การคุ้มครองสิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์
และการจัดสวัสดิการสังคมในกลุ่มวัยรุ่น



แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๕)

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือ การคุ้มครองสิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และการจัดสวัสดิการสังคมในกลุ่มวัยรุ่น

- เป้าประสงค์ที่ ๑ :** วัยรุ่นตั้งครรภ์ได้รับการดูแลช่วยเหลือ และส่งต่ออย่างเป็นระบบและได้รับการจัดสวัสดิการสังคมที่เหมาะสมโดยคำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของวัยรุ่นแต่ละราย
- ตัวชี้วัด :**
- ๔.๑.๑ ร้อยละของวัยรุ่นตั้งครรภ์ก่อนและ/หรือหลังคลอดและครอบครัวที่ได้รับสวัสดิการสังคมและความช่วยเหลือที่ตอบสนองต่อความต้องการอย่างเหมาะสม
 - ๔.๑.๒ ร้อยละของวัยรุ่นตั้งครรภ์มีความพึงพอใจต่อการได้รับบริการด้านสวัสดิการสังคมทั้งก่อนและ/หรือหลังคลอด
 - ๔.๑.๓ ร้อยละของแม่วัยรุ่นที่มีสิทธิและได้รับสวัสดิการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
- มาตรการสำคัญ :**
- ๑. ศึกษาหาข้อมูลวัยรุ่นตั้งครรภ์ก่อนและหลังคลอดที่ต้องการได้รับสวัสดิการสังคมและความช่วยเหลือจากกรมกิจการเด็กและเยาวชน และกระทรวงสาธารณสุข
 - ๒. พัฒนาแนวทางการจัดสวัสดิการสังคมสำหรับวัยรุ่นตั้งครรภ์และครอบครัวในบ้านพักเด็กและครอบครัว
 - ๓. บูรณาการความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในระดับพื้นที่ในการดำเนินงานด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
 - ๔. พัฒนาศักยภาพแม่วัยรุ่นให้สามารถเลี้ยงดูบุตรได้อย่างเหมาะสม (ข้อมูลสนับสนุนจากโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด)

กลยุทธ์	เป้าหมายเชิงกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. พัฒนาระบบการจัดสวัสดิการสังคมที่เหมาะสมกับความต้องการของวัยรุ่นตั้งครรภ์และครอบครัว	แนวทาง และระบบการจัดสวัสดิการสังคมที่เหมาะสมกับความต้องการของวัยรุ่นตั้งครรภ์ทั้งก่อนและหลังคลอดบุตรและครอบครัว	๑. กิจกรรมพัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือและส่งต่อเด็กและเยาวชนหญิงตั้งครรภ์		กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
		๒. โครงการจัดระบบสวัสดิการสังคมที่เหมาะสมวัยรุ่นตั้งครรภ์และครอบครัว		สำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร

กลยุทธ์	เป้าหมายเชิงกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๒. ส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดการบูรณาการการจัดสวัสดิการทางสังคมสำหรับวัยรุ่นตั้งครรภ์ก่อนและหลังคลอดและครอบครัว	การระดมทรัพยากรของหน่วยงานในการจัดสวัสดิการทางสังคมสำหรับแม่วัยรุ่นตั้งครรภ์ก่อนและหลังคลอด และครอบครัว	๑. โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ๒. การรับเรื่องราวผ่านบริการสายด่วน ๑๓๐๐ ๓. การสงเคราะห์เด็กภายในครอบครัว	๒.๕	กรมกิจการเด็กและเยาวชน
		๔. โครงการบริการให้คำปรึกษาช่วยเหลือส่งต่อติดตามวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อม ผ่านทางสายด่วน ๑๖๖๓ และเฟสบุ๊กแฟนเพจ ๑๖๖๓		มูลนิธิเข้าถึงเอดส์
		๕. กิจกรรมการประสานส่งต่อข้อมูลเพื่อขอรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด		กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
๓. จัดหาครอบครัวทดแทนให้กับบุตรของมารดาที่ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	มีระบบการจัดหาครอบครัวทดแทนที่ตอบสนองความต้องการของแม่วัยรุ่นในแต่ละราย	๑. โครงการจัดหาครอบครัวบุญธรรม ๒. โครงการจัดหาครอบครัวอุปถัมภ์ ๓. โครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด		กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
๔. ส่งเสริมศักยภาพของพ่อแม่วัยรุ่นและครอบครัวในการเลี้ยงดูบุตรได้อย่างเหมาะสม	พ่อแม่วัยรุ่นและครอบครัวได้รับการส่งเสริมสนับสนุนและพัฒนาศักยภาพให้สามารถเลี้ยงดูบุตรและทำหน้าที่บทบาทความเป็นพ่อแม่ได้อย่างเหมาะสม	โครงการส่งเสริมสวัสดิการเพื่อแรงงานครอบครัวและสังคม		กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือ การคุ้มครองสิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และการจัดสวัสดิการสังคมในกลุ่มวัยรุ่น

เป้าประสงค์ที่ ๒ : สภาเด็กและเยาวชนสร้างเครือข่ายเด็กและเยาวชนในพื้นที่เป็นแกนนำป้องกัน แก้ไข และเฝ้าระวังปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

ตัวชี้วัด : ๔.๒.๑ ร้อยละของสภาเด็กและเยาวชนระดับอำเภอ/จังหวัด ระดับเขต (กทม.) และระดับกรุงเทพมหานคร ที่เป็นแกนนำป้องกัน แก้ไข และเฝ้าระวังปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

มาตรการสำคัญ : ส่งเสริมให้สภาเด็กและเยาวชน มีส่วนร่วมในการสร้างเครือข่ายเด็กและเยาวชนในพื้นที่เป็นแกนนำป้องกัน แก้ไข และเฝ้าระวังปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

กลยุทธ์	เป้าหมายเชิงกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. ส่งเสริมและสนับสนุนให้สภาเด็กและเยาวชนเป็นแกนนำในการป้องกัน แก้ไข และเฝ้าระวังปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	เกิดแกนนำเครือข่ายสภาเด็กและเยาวชนในการป้องกัน แก้ไข และเฝ้าระวังปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	๑. โครงการเอดส์และอนามัยการเจริญพันธุ์ ๒. โครงการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพทักษะชีวิตเด็ก ๓. โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาคการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	๒.๙๖๕	กรมกิจการเด็กและเยาวชน
๒. ส่งเสริมและสนับสนุนให้สภาเด็กและเยาวชนมีส่วนร่วมในการป้องกัน แก้ไข และเฝ้าระวังปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	สภาเด็กและเยาวชนได้รับการพัฒนาศักยภาพและจัดกิจกรรมในการป้องกัน แก้ไข และเฝ้าระวังปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	-		

ยุทธศาสตร์ที่ ๕



ส่งเสริมการบูรณาการการจัดการฐานข้อมูล งานวิจัย และการจัดการความรู้



แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๕)

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ ส่งเสริมการบูรณาการการจัดการฐานข้อมูล งานวิจัย และการจัดการความรู้

เป้าประสงค์ที่ ๑ : มีศูนย์กลางฐานข้อมูลที่สามารถใช้เป็นเครื่องมือในการติดตามความก้าวหน้าและปรับปรุงการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ได้อย่างเหมาะสม

ตัวชี้วัด : ๕.๑.๑ ระดับความสำเร็จของการมีฐานข้อมูล

- มาตรการสำคัญ :**
๑. พัฒนาระบบปฏิบัติการฐานข้อมูลยุทธศาสตร์ และการกำกับติดตามการดำเนินงานของหน่วยงานเจ้าภาพตัวชี้วัดในระดับต่าง ๆ
 ๒. ผลักดันให้เกิดกลไกการขับเคลื่อนงานด้านการพัฒนาระบบฐานข้อมูลยุทธศาสตร์อย่างต่อเนื่องและทั่วถึงทุกจังหวัด
 ๓. เสริมสร้างความร่วมมือกับเจ้าภาพตัวชี้วัด ภาคีเครือข่ายทุกระดับที่เกี่ยวข้องในการรวบรวมข้อมูล และเผยแพร่ข้อมูล
 ๔. ส่งเสริมสนับสนุนให้ฝ่ายเลขานุการคณะอนุกรรมการฯ ระดับจังหวัดประสานงานอย่างใกล้ชิดในการดำเนินงานรวบรวมข้อมูลตัวชี้วัดร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายในระดับพื้นที่
 ๕. พัฒนาระบบการควบคุมคุณภาพ และการกำกับติดตามข้อมูลตัวชี้วัดอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง
 ๖. ส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นของหน่วยงานภาคีเครือข่ายทั้งในระดับประเทศและระดับพื้นที่
 ๗. เร่งเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ระบบฐานข้อมูลยุทธศาสตร์ไปสู่ภาคีเครือข่ายในวงกว้าง
 ๘. ส่งเสริมการใช้ประโยชน์ระบบฐานข้อมูลยุทธศาสตร์

กลยุทธ์	เป้าหมายเชิงกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. พัฒนาระบบฐานข้อมูลยุทธศาสตร์ (Teen act database) และระบบสารสนเทศทั้งระดับประเทศและระดับจังหวัด ที่มีประสิทธิภาพ ถูกต้อง ครบถ้วน และมีข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน	ระดับความสำเร็จของการมีฐานข้อมูล	๑. โครงการพัฒนาระบบฐานข้อมูลยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	๓	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
๒. สร้างการเป็นเจ้าของระบบฐานข้อมูลร่วมกันระหว่างหน่วยงานเจ้าภาพตัวชี้วัดทั้งในระดับประเทศและระดับพื้นที่		๑. โครงการพัฒนาระบบฐานข้อมูลยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	๓	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
๓. พัฒนาคุณภาพของระบบฐานข้อมูลอย่างต่อเนื่อง และสร้างเสริมความร่วมมือในการดำเนินงานด้านข้อมูล		๑. โครงการพัฒนาระบบฐานข้อมูลยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	๓	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
		๒. การพัฒนาระบบฐานข้อมูลวัยรุ่นผ่านช่องทาง Teenage Digital Platform	๒	
		๓. โครงการเฝ้าระวังด้านอนามัยการเจริญพันธุ์	๒	
	๔. โครงการสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๕			
๔. สร้างการรับรู้เกี่ยวกับระบบฐานข้อมูลยุทธศาสตร์ และส่งเสริมการใช้ประโยชน์ระบบฐานข้อมูลยุทธศาสตร์		๑. การขยายการเข้าถึง Teenage Digital Platform ร่วมกับภาคีเครือข่ายภายใต้ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นไปสู่วัยรุ่นกลุ่มเป้าหมายทั้งในและนอกสถานศึกษา	๑	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ ส่งเสริมการบูรณาการการจัดการฐานข้อมูล งานวิจัย และการจัดการความรู้

เป้าประสงค์ที่ ๒ : สนับสนุนการวิจัย การจัดการความรู้และการใช้ประโยชน์จากงานวิจัยหรือองค์ความรู้ที่หลากหลายทั้งภายในและภายนอกประเทศ ในการพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์

ตัวชี้วัด : ๕.๒.๑ มีการพัฒนาและสังเคราะห์องค์ความรู้จากงานวิจัย การจัดการความรู้ และการถอดบทเรียนการดำเนินงานยุทธศาสตร์ เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

มาตรการสำคัญ :

๑. เสริมสร้างความร่วมมือกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายทั้งภายในและภายนอกประเทศในการรวบรวม วิเคราะห์ และสังเคราะห์ข้อมูลองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้อง
๒. สนับสนุนการผลิต และพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ รวมทั้งสนับสนุนกระบวนการเพื่อให้ได้รับข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบันของวัยรุ่น
๓. พัฒนาระบบคลังข้อมูล องค์ความรู้ที่ทันสมัย เข้าถึงได้ง่าย นำไปสู่การใช้ประโยชน์ได้อย่างเป็นรูปธรรม
๔. ผลักดันให้ทุกยุทธศาสตร์มีการรวบรวมข้อมูลองค์ความรู้เป็นระบบคลังข้อมูลองค์ความรู้
๕. ผลักดันให้ทุกยุทธศาสตร์มีการจัดการความรู้ที่หลากหลาย และสอดคล้องกับบริบทและสถานการณ์ เพื่อพัฒนาการดำเนินงานภายใต้ยุทธศาสตร์

กลยุทธ์	เป้าหมายเชิงกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. พัฒนากลไกความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกประเทศในการผลิต พัฒนาองค์ความรู้เพื่อตอบสนองการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ฯ	มีการนำองค์ความรู้จากงานวิจัย การจัดการความรู้ และการถอดบทเรียนจากการดำเนินงานยุทธศาสตร์ เพื่อพัฒนาการดำเนินงาน	๑. โครงการพัฒนาองค์ความรู้และข้อมูลสนับสนุน การขับเคลื่อนการดำเนินงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	๑	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
		๒. โครงการเฝ้าระวังด้านอนามัยการเจริญพันธุ์	๒	
		๓. การจัดประชุม ICFP 2022	-	
๒. พัฒนาระบบคลังข้อมูลความรู้เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	การวางแผน กำกับติดตาม และประเมินผลการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์	๑. โครงการพัฒนาองค์ความรู้และข้อมูล สนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	๑	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
		๒. โครงการเฝ้าระวังด้านอนามัยการเจริญพันธุ์	๒	
		๓. การศึกษาความรู้รอบรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตในวัยรุ่น	๐.๕	
		๔. การจัดประชุม ICFP 2022	-	

กลยุทธ์	เป้าหมายเชิงกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๓. สนับสนุนการจัดการความรู้ ในรูปแบบต่าง ๆ ที่หลากหลาย และ สอดคล้องกับบริบทและสถานการณ์ เพื่อพัฒนาการดำเนินงานภายใต้ ยุทธศาสตร์		๑. การแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนการดำเนินงาน อนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น และการประเมินสถานบริการ ตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	๐.๘	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
		๒. การศึกษาความรอบรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตในวัยรุ่น	๐.๕	
		๓. การติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกัน และแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔	๐.๕	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

ภาคผนวก ก



รายละเอียดตัวชี้วัดยุทธศาสตร์



ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบการศึกษาที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตที่มีคุณภาพและมีระบบการดูแลช่วยเหลือที่เหมาะสม

เป้าประสงค์ที่ ๑ วัยรุ่นได้รับการส่งเสริมการเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต

ตัวชี้วัด ๑.๑.๑ ร้อยละของนักเรียน/นักศึกษา มีความรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต

(๑) ชื่อตัวชี้วัด	๑.๑.๑ ร้อยละของนักเรียน/นักศึกษา มีความรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต
คำนิยาม	กรณีที่ ๑ ระบบประเมินความรู้ Teenage Digital Platform นักเรียน/นักศึกษา มีความรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต หมายถึง นักเรียน/นักศึกษา อายุ ๑๐ - ๑๙ ปี ที่เข้ารับการประเมินความรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต ผ่านแอปพลิเคชัน Teenage Digital Platform และได้คะแนนตามเกณฑ์การประเมินที่กำหนด
	กรณีที่ ๒ ระบบประเมินความรู้ Teenage Digital Platform ยังไม่ Registration นักเรียน/นักศึกษา มีความรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต หมายถึง นักเรียน/นักศึกษา อายุ ๑๐ - ๑๙ ปี ที่เข้ารับการประเมินความรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต ผ่านแบบสำรวจ และได้คะแนนตามเกณฑ์การประเมินที่กำหนด
กลุ่มเป้าหมาย	กรณีที่ ๑ ระบบประเมินความรู้ Teenage Digital Platform นักเรียน/นักศึกษา อายุ ๑๐ - ๑๙ ปี ที่เข้ารับการประเมินความรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต ผ่านแอปพลิเคชัน Teenage Digital Platform
	กรณีที่ ๒ ระบบประเมินความรู้ Teenage Digital Platform ยังไม่ Registration นักเรียน/นักศึกษา อายุ ๑๐ - ๑๙ ปี ที่เข้ารับการประเมินความรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต ผ่านแบบสำรวจ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	กรณีที่ ๑ ระบบประเมินความรู้ Teenage Digital Platform สถานศึกษาให้นักเรียน นักศึกษาประเมินความรู้เพศวิถีศึกษา ผ่านแอปพลิเคชัน Teenage Digital Platform
	กรณีที่ ๒ ระบบประเมินความรู้ Teenage Digital Platform ยังไม่ Registration การส่งแบบสำรวจไปยังสถานศึกษา ให้สถานศึกษาสำรวจนักเรียน นักศึกษา อายุ ๑๐ - ๑๙ ปี

แหล่งข้อมูล	กรณีที่ ๑ ระบบประเมินความรู้ Teenage Digital Platform Teenage Digital Platform
	กรณีที่ ๒ ระบบประเมินความรู้ Teenage Digital Platform ยังไม่ Registration แบบสำรวจประเมินความรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต
รายการข้อมูล ๑	กรณีที่ ๑ ระบบประเมินความรู้ Teenage Digital Platform A = จำนวนนักเรียน/นักศึกษา อายุ ๑๐ - ๑๙ ปี ที่เข้ารับประเมินความรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต ผ่านแอปพลิเคชัน Teenage Digital Platform และได้คะแนนตามเกณฑ์การประเมินที่กำหนด
	กรณีที่ ๒ ระบบประเมินความรู้ Teenage Digital Platform ยังไม่ Registration A = จำนวนนักเรียน/นักศึกษา อายุ ๑๐ - ๑๙ ปี ที่เข้ารับการประเมินความรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต ผ่านแบบสำรวจ และได้คะแนนตามเกณฑ์การประเมินที่กำหนด
รายการข้อมูล ๒	กรณีที่ ๑ ระบบประเมินความรู้ Teenage Digital Platform B = จำนวนนักเรียน/นักศึกษา อายุ ๑๐ - ๑๙ ปี ที่เข้ารับการประเมินความรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต ผ่านแอปพลิเคชัน Teenage Digital Platform ทั้งหมด
	กรณีที่ ๒ ระบบประเมินความรู้ Teenage Digital Platform ยังไม่ Registration B = จำนวนนักเรียน/นักศึกษา อายุ ๑๐ - ๑๙ ปี ที่เข้ารับการประเมินความรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต ผ่านแบบสำรวจทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ทุกปี (ปีละ ๑ ครั้ง)
วิธีการประเมินผล :	กรณีที่ ๑ ระบบประเมินความรู้ Teenage Digital Platform ประเมินผลจาก Teenage Digital Platform
	กรณีที่ ๒ ระบบประเมินความรู้ Teenage Digital Platform ยังไม่ Registration สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด รวบรวมจากหน่วยงานต้นสังกัดของสถานศึกษาและประเมินผลในระดับจังหวัด
เอกสารสนับสนุน :	-

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ชื่อตัวชี้วัด		ผลการดำเนินงาน พ.ศ.			
			๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
	ร้อยละของนักเรียน/นักศึกษา มีความรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต		-	-	-	-
เกณฑ์การประเมินผล	พ.ศ. ๒๕๖๕		พ.ศ. ๒๕๖๖		พ.ศ. ๒๕๖๗	
	-		-		ร้อยละ ๑๐๐	
เป้าหมายตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘
	ร้อยละของนักเรียน/นักศึกษา มีความรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต		ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๘๐
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา สำนักงานคณะกรรมการการส่งเสริมการศึกษาเอกชน สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม สำนักงานลูกเสือแห่งชาติ กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ สถาบันบัณฑิตพัฒนศิลป์ กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น (กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น) สำนักการศึกษา กรุงเทพมหานคร สำนักการศึกษา เมืองพัทยา มูลนิธิแพธทูเฮลท์ สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทย (สวท) และสมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน (PDA)					
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงศึกษาธิการ					
ผู้รับผิดชอบการรายงาน ผลการดำเนินงาน	หน่วยงานสำนักบริหารการกิจการการศึกษา สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงศึกษาธิการ โทร ๐๒๖๒๘๖๓๘๘ โทรสาร ๐๒๖๒๘๖๓๘๘ e-mail : emd.biea@gmail.com					

เป้าประสงค์ที่ ๒ วัยรุ่นได้รับการดูแล ช่วยเหลือ และคุ้มครองอย่างเป็นระบบเมื่อประสบปัญหาในสถานศึกษา

ตัวชี้วัด ๑.๒.๑ ร้อยละของนักเรียน/นักศึกษาที่ประสบปัญหาอันเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือและคุ้มครองสิทธิด้านการศึกษา

(๒) ชื่อตัวชี้วัด	๑.๒.๑ ร้อยละของนักเรียน/นักศึกษาที่ประสบปัญหาอันเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือและคุ้มครองสิทธิด้านการศึกษา
คำนิยาม	ร้อยละนักเรียน/นักศึกษา ประสบปัญหาตั้งครรภ์ได้รับการดูแลช่วยเหลือและคุ้มครองสิทธิด้านการศึกษา หมายถึง นักเรียน/นักศึกษา เพศหญิงและเพศชาย อายุ ๑๐ - ๑๙ ปี ที่ประสบปัญหาอันเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ ได้รับการศึกษาอย่างต่อเนื่องจนจบหลักสูตรการศึกษา ด้วยวิธีการหรือรูปแบบการศึกษาที่นักเรียน/นักศึกษาที่ตั้งครรภ์มีความประสงค์
กลุ่มเป้าหมาย	นักเรียน/นักศึกษา เพศหญิงและเพศชาย อายุ ๑๐ - ๑๙ ปี ที่ประสบปัญหาอันเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ ในสถานศึกษา
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รวบรวมข้อมูลจาก Health Data Center (HDC) และการส่งแบบสำรวจไปยังสถานศึกษา และเครือข่าย NGO
แหล่งข้อมูล	- Health Data Center (HDC) - สถานศึกษา - เครือข่าย NGO
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนนักเรียน/นักศึกษา เพศหญิงและเพศชาย อายุ ๑๐ - ๑๙ ปี ที่ประสบปัญหาอันเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ในสถานศึกษา ได้รับการดูแลช่วยเหลือและคุ้มครองสิทธิด้านการศึกษา
รายการข้อมูล	B = จำนวนนักเรียน/นักศึกษา เพศหญิงและเพศชาย อายุ ๑๐ - ๑๙ ปี ที่ประสบปัญหาอันเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ในสถานศึกษา
รายการข้อมูล ๓	-
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ทุกปี (ปีละ ๑ ครั้ง)
วิธีการประเมินผล :	- สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดรวบรวมข้อมูลการสำรวจจากหน่วยงานต้นสังกัดของสถานศึกษาและประเมินผลระดับจังหวัด - สำนักงานปลัดรวบรวมข้อมูลจาก Health Data Center (HDC) และเครือข่าย NGO และประเมินผลในภาพรวมระดับกระทรวง
เอกสารสนับสนุน :	-

รายละเอียด ข้อมูลพื้นฐาน	ชื่อตัวชี้วัด		หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน พ.ศ.			
				๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
	ร้อยละของนักเรียน/นักศึกษาที่ประสบปัญหาอันเกี่ยวกับการตั้งครุฑได้รับการดูแลช่วยเหลือและคุ้มครองสิทธิด้านการศึกษา		ร้อยละ	-	-	-	-
เกณฑ์การประเมินผล	พ.ศ. ๒๕๖๕		พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙	
	-		-	-	-	ร้อยละ ๑๐๐	
เป้าหมายตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙
	ร้อยละนักเรียน/นักศึกษาที่ประสบปัญหาอันเกี่ยวกับการตั้งครุฑได้รับการดูแลช่วยเหลือและคุ้มครองสิทธิด้านการศึกษา		ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๑๐๐
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา สำนักงานคณะกรรมการการส่งเสริมการศึกษาเอกชน สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม สำนักงานลูกเสือแห่งชาติ กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ สถาบันบัณฑิตพัฒนศิลป์ กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น (กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น) สำนักการศึกษา กรุงเทพมหานคร สำนักการศึกษา เมืองพัทยา มูลนิธิแพธทูเฮลท์ สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทย (สวท) และสมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน (PDA)						
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงศึกษาธิการ						
ผู้รับผิดชอบการรายงาน ผลการดำเนินงาน	สำนักบูรณาการกิจการการศึกษา สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงศึกษาธิการ โทร ๐๒๖๒๘๖๓๘๘ โทรสาร ๐๒๖๒๘๖๓๘๘ e-mail : emd.biea@gmail.com						



ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ส่งเสริมบทบาทครอบครัว ชุมชน และสถานประกอบการในการเลี้ยงดู สร้างสัมพันธภาพและการสื่อสารด้านสุขภาวะทางเพศของวัยรุ่น
เป้าประสงค์ที่ ๑ พ่อแม่/ผู้ปกครอง มีความรู้ ความเข้าใจและสามารถสื่อสารเรื่องเพศเพื่อเพิ่มสัมพันธภาพกับบุตรหลานได้
ตัวชี้วัด ๒.๑.๑ ร้อยละครอบครัวที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานครอบครัวเข้มแข็ง

๒.๑.๒ ร้อยละของสถานประกอบการที่ได้มีการให้ข้อมูลข่าวสารและความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์แก่ลูกจ้างอย่างถูกต้อง

(๓) ชื่อตัวชี้วัด	๒.๑.๑ ร้อยละครอบครัวที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานครอบครัวเข้มแข็ง
คำนิยาม	ร้อยละครอบครัวที่มีคะแนนเฉลี่ยผ่านการประเมินตามมาตรฐานครอบครัวเข้มแข็งในภาพรวม มาตรฐานครอบครัวเข้มแข็ง หมายถึง ข้อกำหนดที่ได้รับการยอมรับเพื่อนำไปใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติ เป็นเครื่องมือในการประเมินผล และการเทียบเคียง เพื่อแสดงถึงความเข้มแข็งของครอบครัวในสังคมไทย ประกอบด้วย ๕ ด้าน ได้แก่ ๑. ด้านสัมพันธภาพ หมายถึง องค์กรประกอบที่บ่งบอกความเข้มแข็งของครอบครัวด้านสัมพันธภาพ เช่น สมาชิกในครอบครัวแสดงออกถึงความรัก และเอาใจใส่ ระวังกัน ยอมรับและรับฟังความคิดเห็นซึ่งกันและกัน สื่อสารระหว่างกันอย่างมีคุณภาพ และมีส่วนร่วมแก้ไขปัญหาข้อขัดแย้งด้วยเหตุผลไม่ใช้ความรุนแรง ๒. ด้านการบำบัดบาทหน้าที่ของครอบครัว หมายถึง องค์กรประกอบที่บ่งบอกความเข้มแข็งของครอบครัวด้านการบำบัดบาทหน้าที่ ได้แก่ ครอบครัวทำหน้าที่ของครอบครัวต่อสมาชิก ๓. ด้านการพึ่งตนเอง หมายถึง องค์กรประกอบที่บ่งบอกความเข้มแข็งของครอบครัวด้านการพึ่งตนเอง ได้แก่ การพึ่งตนเองด้านเศรษฐกิจ การพึ่งตนเองด้านสุขภาพ การพึ่งตนเองด้านข้อมูลข่าวสารและการเรียนรู้ ๔. ด้านทุนทางสังคม หมายถึง องค์กรประกอบที่บ่งบอกความเข้มแข็งของครอบครัว โดยพิจารณาจากทุนทางสังคม ระบบความสัมพันธ์ทางสังคม และวัฒนธรรมในระดับปัจเจกบุคคล กลุ่ม ชุมชน เครือข่ายทางสังคม ได้แก่ ทุนในการสร้างบรรยากาศความเป็นครอบครัว ๕. ด้านการหลีกเลี่ยงภาวะเสี่ยงและการปรับตัวได้ในภาวะยากลำบาก หมายถึง องค์กรประกอบที่บ่งบอกความเข้มแข็งของครอบครัว โดยพิจารณาความสามารถหลีกเลี่ยงภาวะเสี่ยงและการปรับตัวได้ในภาวะยากลำบาก
กลุ่มเป้าหมาย	ครอบครัวทั่วไปในพื้นที่ที่ทำการสำรวจในปีนั้น ๆ

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สำรวจครอบครัวทั่วไปจาก ๗๖ จังหวัด จังหวัดละไม่น้อยกว่า ๗๕๐ ครอบครัว กระจายครอบคลุม ๒๕ ตำบล ทุกอำเภอ เพื่อให้ข้อมูลสามารถเป็นตัวแทนของจังหวัดและประเทศ จำนวนรวม ๕๖,๗๖๐ ครอบครัว วิธีการเลือกพื้นที่/ตำบล : ขอความร่วมมือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดคัดเลือกพื้นที่ตำบลที่จะสำรวจ การจัดเก็บข้อมูล : สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดจัดจ้างพื้นที่ดำเนินการสำรวจข้อมูลโดยใช้แบบประเมินความเข้มแข็งของครอบครัวไทย (จำนวน ๔๙ ข้อคำถาม) และกรอกข้อมูลผ่านระบบฐานข้อมูลมาตรฐานครอบครัวเข้มแข็งทางเว็บไซต์ stat.thaifamily.in.th โดยเก็บข้อมูลผลการดำเนินงานภายใน ๓๐ กันยายนของทุกปี									
แหล่งข้อมูล	ระบบฐานข้อมูลมาตรฐานครอบครัวเข้มแข็งทางเว็บไซต์ stat.thaifamily.in.th									
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนครอบครัวเป้าหมายที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานครอบครัวเข้มแข็ง ครอบครัวที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานครอบครัวเข้มแข็ง คือ ครอบครัวที่มีคะแนนเฉลี่ยผ่านการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานครอบครัวเข้มแข็งในภาพรวม เกณฑ์มาตรฐานครอบครัวเข้มแข็งในภาพรวม = ๖๘.๔๐ คะแนน ซึ่งมีการปรับปรุงเกณฑ์ฯ และเริ่มใช้ตั้งแต่ปี ๒๕๕๘									
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนครอบครัวเป้าหมายของปีงบประมาณนั้น ๆ									
รายการข้อมูล ๓	-									
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) x ๑๐๐									
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก ๑ ปี									
วิธีการประเมินผล :	ประมวลผลโดยระบบฐานข้อมูลมาตรฐานครอบครัวเข้มแข็งทางเว็บไซต์ stat.thaifamily.in.th									
เอกสารสนับสนุน :	-									
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน							
			พ.ศ. ๒๕๕๖	พ.ศ. ๒๕๕๗	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐	พ.ศ. ๒๕๖๑	พ.ศ. ๒๕๖๒	พ.ศ. ๒๕๖๓
	ร้อยละครอบครัวที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานครอบครัวเข้มแข็ง	ร้อยละ	๘๑.๖	๘๑.๗	๘๘.๒	๘๘.๘	๙๐.๔	๘๙.๕	๙๑	๙๑.๘๙
แหล่งที่มา : stat.thaifamily.in.th										

เกณฑ์การประเมินผล	พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙	
	ร้อยละ ๙๒.๕	ร้อยละ ๙๓	ร้อยละ ๙๓.๕	ร้อยละ ๙๔	ร้อยละ ๙๔.๕	
เป้าหมายตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙
	ร้อยละของครอบครัวที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานครอบครัวเข้มแข็ง	ร้อยละ ๙๒.๕	ร้อยละ ๙๓	ร้อยละ ๙๓.๕	ร้อยละ ๙๔	ร้อยละ ๙๔.๕
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	กองส่งเสริมสถาบันครอบครัว กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์					
ผู้รับผิดชอบการรายงาน ผลการดำเนินงาน	นางสาววลัยพร วุฒิไกรศรีอาคม ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกลุ่มมาตรการและกลไก กองส่งเสริมสถาบันครอบครัว กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ โทร. ๐๒-๖๔๒๗๗๔๗ โทรสาร ๐๒-๖๔๒๗๗๔๗ e-mail thaifamilylife๖๐@gmail.com					

(๔) ชื่อตัวชี้วัด	๒.๑.๒ ร้อยละของสถานประกอบการกิจการที่ได้มีการให้ข้อมูลข่าวสารและความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑแก่งอย่างถูกต้อง
คำนิยาม	ร้อยละของสถานประกอบการกิจการที่ได้มีการให้ข้อมูลข่าวสารและความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑแก่งอย่างถูกต้อง คือ สถานประกอบการกิจการทุกประเภทจัดให้มีข้อมูลข่าวสารและความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑแก่งซึ่งเป็นวัยรุ่นอย่างถูกต้อง ครบถ้วน และเพียงพอ โดยอย่างน้อยต้องครอบคลุมในเรื่องดังต่อไปนี้ ๑) การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑ ๒) การคุมกำเนิดโดยเฉพาะการคุมกำเนิดกึ่งถาวร ๓) การฝากครุฑและการดูแลการตั้งครุฑ ๔) การแท้งและปัญหาภาวะแทรกซ้อนอันเนื่องจากการทำแท้ง ๕) โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยเฉพาะการติดเชื้อและเรื่องเอชไอวี
กลุ่มเป้าหมาย	จำนวนสถานประกอบการกิจการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ห้าสิบคนขึ้นไปเพื่อดำเนินกิจกรรม จำนวน ๒๗,๕๗๙ แห่ง โดยประมาณ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศของกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
แหล่งข้อมูล	ข้อมูลจากระบบสารสนเทศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนสถานประกอบการกิจการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ห้าสิบคนขึ้นไปที่ได้จัดให้มีข้อมูลข่าวสารและความรู้เกี่ยวกับการป้องกัน
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนสถานประกอบการกิจการที่มีการส่งเสริมสวัสดิการเพื่อแรงงานครอบครัวและสังคม
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	๑๒ เดือน
วิธีการประเมินผล :	รวบรวมผลงานจากระบบสารสนเทศของกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
เอกสารสนับสนุน :	-

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน			
			พ.ศ. ๒๕๖๑	พ.ศ. ๒๕๖๒	พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔
	ร้อยละของสถานประกอบกิจการที่ได้รับการส่งเสริมสวัสดิการเพื่อแรงงานครอบครัวและสังคมและมีการให้ข้อมูลข่าวสารและความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์แก่ลูกจ้าง (สถานประกอบกิจการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ ๕๐ คนขึ้นไป จำนวน ๒๗,๕๗๙ แห่งโดยประมาณ)	ร้อยละ	-	จำนวนสถานประกอบกิจการที่ได้รับการส่งเสริมฯ จำนวน ๘๘๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๓.๑๙	๓๔.๖๖	๕๓.๗๐
เกณฑ์การประเมินผล						
	พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙	
	←				→ ๘๐	
เป้าหมายตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙
	ร้อยละของสถานประกอบกิจการที่ได้มีการให้ข้อมูลข่าวสารและความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์แก่ลูกจ้างอย่างถูกต้อง (สถานประกอบกิจการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ ๕๐ คนขึ้นไป จำนวน ๒๗,๕๗๙ แห่งโดยประมาณ)	←			→	ร้อยละ ๘๐
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	กองสวัสดิการแรงงาน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน					
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	นางสุกัญญา สีทองทาป ตำแหน่ง นักวิชาการแรงงานชำนาญการ และนางสาวยุพา สุภาพ ตำแหน่ง นักวิชาการแรงงานปฏิบัติการ กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน โทรศัพท์ ๐๙๓-๕๕๘๙๕๒๖ , ๐๘๑-๔๒๔๐๑๖๕ โทรสาร ๐๒-๒๔๘๖๖๘๔ e-mail : supee.s@labour.mail.go.th , promotionwelfare@gmail.com					

เป้าประสงค์ที่ ๒ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นมีบทบาทในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่นร่วมกับทุกภาคส่วนในพื้นที่
ตัวชี้วัด ๒.๒.๑ ร้อยละของ อปท. ที่บรรจุแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่นในเทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติ
๒.๒.๒ ร้อยละของ อปท. ที่มีการขับเคลื่อนการดำเนินการเพื่อให้วัยรุ่นได้รับสิทธิในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่น

(๕) ชื่อตัวชี้วัด	๒.๒.๑ ร้อยละของ อปท. ที่บรรจุแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่นในเทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติ	
คำนิยาม		
กลุ่มเป้าหมาย		
วิธีการจัดเก็บข้อมูล		
แหล่งข้อมูล		
รายการข้อมูล ๑	A = ผลรวมจำนวนองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่บรรจุแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นทั้งหมด	
รายการข้อมูล ๓		
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$	
ระยะเวลาประเมินผล	อยู่ระหว่างกระทรวงมหาดไทยดำเนินการ	
วิธีการประเมินผล :		
เอกสารสนับสนุน :		

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน				
			พ.ศ. ๒๕๖๐	พ.ศ. ๒๕๖๑	พ.ศ. ๒๕๖๒	พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔
	ร้อยละของ อปท.ที่มีแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมด้านการส่งเสริมบทบาทครอบครัวในการเลี้ยงดู สร้างสัมพันธภาพและการสื่อสารด้านสุขภาวะทางเพศของวัยรุ่น	ร้อยละ	๙๕.๓๖	-	-	๙๙.๘๕ (ปี ๒๕๖๒) (๗,๘๓๙ แห่ง จากเป้าหมาย ๗,๘๕๑ แห่ง)	๙๗.๘๓ (ปี ๒๕๖๓) (๗,๘๔๙ แห่ง)
เกณฑ์การประเมินผล	พ.ศ. ๒๕๖๕		พ.ศ. ๒๕๖๖		พ.ศ. ๒๕๖๗		พ.ศ. ๒๕๖๘
	-		-		-		-
เป้าหมายตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย		พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙
	ร้อยละของ อปท. ที่บรรลุแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมเกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในเทศบาล/อบต./อำเภอ		-	-	-	-	-
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	ส่วนส่งเสริมการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่นกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย						
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	น.ส.สุจิตรา ดาวเรือง ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ ส่วนส่งเสริมการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่นกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๒๑๑๒ โทรสาร ๐๒-๒๔๑-๒๐๖๖ e-mail : Urban๒dla@gmail.com						

(๖) ชื่อตัวชี้วัด	๒.๒.๒ ร้อยละของ อปท. ที่มีการขับเคลื่อนการดำเนินการเพื่อให้วัยรุ่นได้รับสิทธิในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น					
คำนิยาม						
กลุ่มเป้าหมาย	อยู่ระหว่างกระทรวงมหาดไทยดำเนินการ					
วิธีการจัดเก็บข้อมูล						
แหล่งข้อมูล						
รายการข้อมูล ๑	A = ผลรวมจำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีการขับเคลื่อนการดำเนินการฯ					
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั้งหมด					
รายการข้อมูล ๓						
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$					
ระยะเวลาประเมินผล						
วิธีการประเมินผล :						
เอกสารสนับสนุน :						
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน			
			พ.ศ. ๒๕๖๐	พ.ศ. ๒๕๖๑	พ.ศ. ๒๕๖๒	พ.ศ. ๒๕๖๓
	ร้อยละของ อปท. ที่มีการขับเคลื่อนการดำเนินการเพื่อให้วัยรุ่นได้รับสิทธิในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	ร้อยละ	-	-	-	-

เกณฑ์การประเมินผล	พ.ศ. ๒๕๖๕		พ.ศ. ๒๕๖๖		พ.ศ. ๒๕๖๗		พ.ศ. ๒๕๖๘		พ.ศ. ๒๕๖๙	
	-		-		-		-		-	
เป้าหมายตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย				พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙	
	ร้อยละของ อปท. ที่มีการขับเคลื่อนการดำเนินการเพื่อให้วัยรุ่นได้รับสิทธิในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น				-	-	-	-	-	
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	ส่วนส่งเสริมการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่นกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย									
ผู้รับผิดชอบการรายงาน ผลการดำเนินงาน	น.ส.สุจิตรา ดาวเรือง ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ ส่วนส่งเสริมการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่นกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๒๑๑๒ โทรสาร ๐๒-๒๔๑-๒๐๖๖ e-mail : Urban๒dla@gmail.com									



ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร

เป้าประสงค์ที่ ๑ ระบบบริการสุขภาพมีความเป็นมิตรกับวัยรุ่น

- ตัวชี้วัด
- ๓.๑.๑ ร้อยละความพึงพอใจของวัยรุ่นที่ได้รับการบริการสุขภาพที่เป็นมิตร
 - ๓.๑.๒ ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓
 - ๓.๑.๓ จำนวนโรงพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีการจัดบริการตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓

(๓) ชื่อตัวชี้วัด	๓.๑.๑ ร้อยละความพึงพอใจของวัยรุ่นที่ได้รับการบริการสุขภาพที่เป็นมิตร
คำนิยาม	ร้อยละความพึงพอใจของวัยรุ่นอายุ ๑๐ - ๑๙ ปี ที่รับบริการสุขภาพได้รับการที่เป็นมิตร ในด้านการได้รับข้อมูล/ความรู้ การรักษาความลับ ความเป็นส่วนตัวการไม่เลือกปฏิบัติ ตรงกับความต้องการ และสามารถตัดสินใจได้ด้วยตนเอง โดยมีระดับความพึงพอใจ ระดับมาก - ระดับมากที่สุด
กลุ่มเป้าหมาย	วัยรุ่นอายุ ๑๐ - ๑๙ ปี ที่ได้รับการบริการสุขภาพที่เป็นมิตรในรูปแบบบริการต่างๆ ทั้งเชิงรุกและเชิงรับ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	การสำรวจความพึงพอใจของวัยรุ่น ที่ได้รับการบริการสุขภาพที่เป็นมิตร - การตอบแบบสอบถามของวัยรุ่นผู้รับบริการในสถานบริการ/โรงพยาบาล - การตอบแบบสอบถามของวัยรุ่นในแหล่งต่าง ๆ เช่น ในชุมชน สถานศึกษา และอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
แหล่งข้อมูล	ข้อมูลในระบบ YFHS Application
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนผู้รับบริการที่มีระดับความพึงพอใจในระดับมาก - ระดับมากที่สุด
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนผู้รับบริการที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจในการรับบริการ
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก ๑ ปี
วิธีการประเมินผล	รวบรวมแบบสอบถาม/แบบสำรวจ และนำมาวิเคราะห์ประเมินผล จากฐานข้อมูล YFHS Application
เอกสารสนับสนุน	-

รายละเอียด ข้อมูลพื้นฐาน	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบงบประมาณ (พ.ศ.)				
			พ.ศ. ๒๕๖๑	พ.ศ. ๒๕๖๒	พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	
	ร้อยละความพึงพอใจ ของวัยรุ่นที่ได้รับบริการ สุขภาพที่เป็นมิตร	ร้อยละ	-	-	๗๖.๖๘	๙๖.๒๒	
เกณฑ์การประเมินผล	พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙		
	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐		
เป้าหมายตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย		พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙
	ร้อยละความพึงพอใจของวัยรุ่นที่ได้รับ บริการสุขภาพที่เป็นมิตร (ระดับมาก - ระดับมากที่สุด)		ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐
หน่วยงานประมวลผลและ จัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข						
ผู้รับผิดชอบการรายงาน ผลการดำเนินงาน	นางอรอุมา ทางดี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นางสาวศิรินพร เกิดกุลรัตน์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ นางสาวกวีณา เงินสุวรรณ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์: ๐๒-๕๙๐๔๒๔๕ อีเมล: rh.networkdevelop@gmail.com						

(๘) ชื่อตัวชี้วัด	๓.๑.๒ ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓					
คำนิยาม	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านการประเมินตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓ ระดับพื้นฐานขึ้นไป					
กลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ. รพท. รพช.)					
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รวบรวมข้อมูลการประเมินโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินตามมาตรฐานการบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓ ระดับพื้นฐานขึ้นไป					
แหล่งข้อมูล	ข้อมูลในระบบ YFHS Application					
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินโรงพยาบาลตามมาตรฐานการบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓ ระดับพื้นฐานขึ้นไป					
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด					
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$					
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก ๑ ปี					
วิธีการประเมินผล :	รวบรวมผลการประเมิน โรงพยาบาลตามมาตรฐานฯ จากฐานข้อมูล YFHS Application					
เอกสารสนับสนุน :	มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓					
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบงบประมาณ (พ.ศ.)			
			พ.ศ. ๒๕๖๑	พ.ศ. ๒๕๖๒	พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔
	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ. รพท. รพช.) ผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Youth Friendly Health Services: YFHS)	ร้อยละ (สะสม)	๘๕.๘๓ (ฉบับบูรณาการ)	๙๑.๒ (ฉบับบูรณาการ)	๙๑.๒ (ฉบับบูรณาการ)	๙๑.๒ (ฉบับบูรณาการ) ๑๑.๓๔ (ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓)

เกณฑ์การประเมินผล	พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙	
	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ของรพ.ทั้งหมด	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ของรพ.ทั้งหมด (สะสม)	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ของรพ.ทั้งหมด (สะสม)	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ของรพ.ที่ผ่าน การประเมินครบ ๓ ปี (สะสม)	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ของรพ.ที่ผ่าน การประเมินครบ ๓ ปี (สะสม)	
เป้าหมายตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙
	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็น มิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๓๐ ของรพ.ทั้งหมด	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๖๐ ของรพ.ทั้งหมด (สะสม)	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐ ของรพ.ทั้งหมด (สะสม)	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๓๐ ของรพ.ที่ผ่าน การประเมินครบ ๓ ปี (สะสม)	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๖๐ ของรพ.ที่ผ่าน การประเมินครบ ๓ ปี (สะสม)
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	นางอรอุมา ทางดี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นางสาวศิริพร เกิดกุลรัตน์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ นางสาวกวิณา เงินสุวรรณ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข					
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข					
ผู้รับผิดชอบการรายงาน ผลการดำเนินงาน	นางอรอุมา ทางดี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นางสาวศิริพร เกิดกุลรัตน์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ นางสาวกวิณา เงินสุวรรณ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์: ๐๒-๕๙๐๔๒๔๕ อีเมล: rh.networkdevelop@gmail.com					

(๙) ชื่อตัวชี้วัด	๓.๑.๓ จำนวนโรงพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีการจัดบริการตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓
คำนิยาม	โรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข นอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่มีการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓ (ได้แก่ โรงพยาบาล สังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ สังกัดกรมอนามัย หรือสังกัดอื่นๆ)
กลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข นอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ได้แก่ โรงพยาบาล สังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ สังกัดกรมอนามัย หรือสังกัดอื่นๆ)
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รวบรวมข้อมูลจากฐานข้อมูลของเจ้าภาพตัวชี้วัด และรายงาน โรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน
แหล่งข้อมูล	โรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข นอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตร
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข นอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีการจัดบริการตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตร สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (ได้แก่ โรงพยาบาล สังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ สังกัดกรมอนามัย หรือสังกัดอื่นๆ)
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก ๑ ปี
วิธีการประเมินผล :	รายงานผลการดำเนินงาน โรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข นอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ได้แก่ โรงพยาบาล สังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ สังกัดกรมอนามัย หรือสังกัดอื่นๆ) ที่มีการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓
เอกสารสนับสนุน :	มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบงบประมาณ (พ.ศ.)				
			พ.ศ. ๒๕๖๐	พ.ศ. ๒๕๖๑	พ.ศ. ๒๕๖๒	พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔
	มีโรงพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นต้นแบบในการจัดบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ที่ดำเนินการตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	แห่ง (สะสม)	-	-	๔ แห่ง รพ.กลาง รพ.ตากสิน รพ.เจริญกรุงประชารักษ์ รพ.สิรินธร	๕ แห่ง ร.พ.กลาง ร.พ.ตากสิน ร.พ. เจริญกรุงประชารักษ์ ร.พ.สิรินธร และ ร.พ.หลวงพ่อบุญศรีชูติณโร อุทิศ	รพ.สังกัดสำนักงานการแพทย์ จำนวน ๕ แห่ง ศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดสำนักอนามัย จำนวน ๑๓ แห่ง
เกณฑ์การประเมินผล	พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙		
	๑๕ แห่ง	๒๐ แห่ง	๒๕ แห่ง	๓๐ แห่ง	๓๕ แห่ง		
เป้าหมายตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย		พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙
	จำนวนโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุขนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีการจัดบริการตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓		๑๕ แห่ง	๒๐ แห่ง	๒๕ แห่ง	๓๐ แห่ง	๓๕ แห่ง
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	นางจันทิรา นันทมงคลชัย ตำแหน่ง นักโภชนาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง กรมอนามัย โทร. ๐๘๙-๐๓๙๗๗๘ นางณัฐชยา แก้วโกคา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร โทร. ๐๘๕-๑๖๘๙๒๒๕ นายเจตสุภา ไชยสุภา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร โทร ๐๘๗-๓๕๕๗๗๕						

หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
ผู้รับผิดชอบการรายงาน ผลการดำเนินงาน	สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

เป้าประสงค์ที่ ๒ วัยรุ่นเข้าถึงบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตร

ตัวชี้วัด

๓.๒.๑ ร้อยละของวัยรุ่นที่เข้าถึงบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์

๓.๒.๒ ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี

๓.๒.๓ ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร

๓.๒.๔ ร้อยละของวัยรุ่นที่ใช้ถุงยางอนามัยในการมีเพศสัมพันธ์ทุกครั้ง

(๑๐) ชื่อตัวชี้วัด	๓.๒.๑ ร้อยละของวัยรุ่นที่เข้าถึงบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์
คำนิยาม	ร้อยละของวัยรุ่น อายุ ๑๐ - ๑๙ ปี ที่มารับบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ เข้าถึงการบริการตามมิติ ๕ ด้าน ดังนี้ ๑. ด้านความเพียงพอของบริการที่มีอยู่ (Availability) ๒. ด้านการเข้าถึงแหล่งบริการ (Accessibility) ๓. ด้านความสะดวกและสิ่งอำนวยความสะดวกของแหล่งบริการ (Accommodation) ๔. ด้านความสามารถของผู้ให้บริการในการจ่ายค่าบริการ (Affordability) และ ๕. ด้านการยอมรับคุณภาพบริการ (Acceptability) (ที่มา : Penchansky and Thomas, 1981) โดยการเข้าถึงบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ของวัยรุ่นจะต้องมีการเข้าถึงบริการในมิติต่าง ๆ ทุกด้าน ในระดับมาก - ระดับมากที่สุด
กลุ่มเป้าหมาย	วัยรุ่น อายุ ๑๐ - ๑๙ ปี ที่เข้าถึงบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ ในรูปแบบบริการต่างๆ ทั้งเชิงรุกและเชิงรับ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	การสำรวจการเข้าถึงบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ของวัยรุ่น - การตอบแบบสอบถามของวัยรุ่นผู้รับบริการในสถานบริการ/โรงพยาบาล - การตอบแบบสอบถามของวัยรุ่นในแหล่งต่าง ๆ เช่น ในชุมชน สถานศึกษา และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
แหล่งข้อมูล	ข้อมูลในระบบ YFHS Application
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนวัยรุ่นที่ตอบแบบสอบถามการเข้าถึงบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ ในระดับมาก - ระดับมากที่สุด
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนวัยรุ่นทั้งหมดที่ตอบแบบสอบถามการเข้าถึงบริการอนามัยการเจริญพันธุ์
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก ๑ ปี
วิธีการประเมินผล :	รวบรวมแบบสอบถาม/แบบสำรวจ และนำมาวิเคราะห์ประเมินผล จากข้อมูลในระบบ YFHS Application
เอกสารสนับสนุน :	-

รายละเอียด ข้อมูลพื้นฐาน	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบงบประมาณ (พ.ศ.)			
			พ.ศ. ๒๕๖๑	พ.ศ. ๒๕๖๒	พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔
	ร้อยละของวัยรุ่นที่เข้าถึงบริการ ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์	ร้อยละ	-	-	-	-
เกณฑ์การประเมินผล	พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙	
	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐	
เป้าหมายตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙
	ร้อยละของวัยรุ่นที่เข้าถึงบริการด้าน อนามัยการเจริญพันธุ์	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๕๐	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๖๐	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๗๐	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข					
ผู้รับผิดชอบการรายงาน ผลการดำเนินงาน	นางอรอุมา ทางดี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นางสาวศิริพร เกิดกุลรัตน์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ นางสาวกวีณา เงินสุวรรณ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์: ๐๒-๕๙๐๔๒๔๕ อีเมล: rh.networkdevilop@gmail.com					

(๑๑) ชื่อตัวชี้วัด	๓.๒.๒ ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี
คำนิยาม	ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปีที่ตั้งครรภ์ตั้งแต่ครั้งที่ ๒ ขึ้นไปต่อจำนวนหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปีที่มารับบริการด้วยเรื่องการคลอด ทั้งการคลอดมีชีพ การคลอดไร้ชีพ และการแท้งทุกประเภท
กลุ่มเป้าหมาย	หญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ที่มารับบริการอันเนื่องมาจากสิ้นสุดการตั้งครรภ์ด้วยการคลอดทั้งการคลอดมีชีพ การคลอดไร้ชีพ และการแท้งทุกประเภท ในระหว่างปีทำการเก็บข้อมูล ที่เป็นการตั้งครรภ์ตั้งแต่ครั้งที่ ๒ เป็นต้นไป
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	เก็บรวบรวมข้อมูล หญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ที่มารับบริการอันเนื่องมาจากสิ้นสุดการตั้งครรภ์ ด้วยเรื่องการคลอด และการแท้งในสถานบริการสาธารณสุข
แหล่งข้อมูล	ข้อมูลในระบบ Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ที่มารับบริการด้วยการคลอด/แท้งบุตร จากแฟ้ม LABOR โดยมีเงื่อนไขดังต่อไปนี้ - การตั้งครรภ์สิ้นสุดลง (คลอด/แท้งบุตร) ในช่วงเวลาที่กำหนด - อายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ณ วันที่การตั้งครรภ์สิ้นสุด BDATE (LABOR) - BIRTH (PERSON) ปีเศษลง < ๒๐ ปี - เป็นการตั้งครรภ์ครั้งที่ ๒ ขึ้นไป GRAVIDA(LABOR) ≥ ๒ นับเป็นจำนวนผู้มารับบริการ (record ที่ CID + BDATE ซ้ำให้ตัดออก)
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ที่มารับบริการด้วยการคลอด/แท้งบุตร จากแฟ้ม LABOR โดยมีเงื่อนไขดังต่อไปนี้ - การตั้งครรภ์สิ้นสุดลง (คลอด/แท้งบุตร) ในช่วงเวลาที่กำหนด - อายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ณ วันที่การตั้งครรภ์สิ้นสุด BDATE(LABOR) - BIRTH(PERSON) ปีเศษลง < ๒๐ ปี - นับเป็นจำนวนผู้มารับบริการ (record ที่ CID + BDATE ซ้ำให้ตัดออก)
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก ๑ ปี
วิธีการประเมินผล :	ใช้ข้อมูลจากระบบฐานข้อมูล Health Data Center
เอกสารสนับสนุน :	ระบบการรายงาน Health Data Center จากศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รายละเอียด ข้อมูลพื้นฐาน	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบงบประมาณ (พ.ศ.)									
			พ.ศ. ๒๕๕๖	พ.ศ. ๒๕๕๗	พ.ศ. ๒๕๕๘	พ.ศ. ๒๕๕๙	พ.ศ. ๒๕๖๐	พ.ศ. ๒๕๖๑	พ.ศ. ๒๕๖๒	พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	
	ร้อยละของการ ตั้งครุฑฯในหญิง อายุน้อยกว่า ๒๐ ปี	ร้อยละ	๑๖.๐๖	๑๘.๒๖	๑๗.๙๓	๑๘.๐๖	๑๗.๐๐	๑๖.๐๐	๑๖.๐๖	๑๔.๔๑ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๑๖ ก.ย. ๖๓)	๑๓.๙๔ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๑๖ ก.ย. ๖๔)	
เกณฑ์การประเมินผล	พ.ศ. ๒๕๖๕		พ.ศ. ๒๕๖๖		พ.ศ. ๒๕๖๗		พ.ศ. ๒๕๖๘		พ.ศ. ๒๕๖๙			
	ไม่เกินร้อยละ ๑๓.๐		ไม่เกินร้อยละ ๑๒.๓		ไม่เกินร้อยละ ๑๒.๐		ไม่เกินร้อยละ ๑๑.๕		ไม่เกินร้อยละ ๑๑ (*ปรับเป้าหมายใหม่ ใน พ.ศ. ๒๕๖๒)			
เป้าหมาย ตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย		พ.ศ. ๒๕๖๕		พ.ศ. ๒๕๖๖		พ.ศ. ๒๕๖๗		พ.ศ. ๒๕๖๘		พ.ศ. ๒๕๖๙	
	ร้อยละของการ ตั้งครุฑฯในหญิงอายุ น้อยกว่า ๒๐ ปี		ไม่เกินร้อยละ ๑๓.๐		ไม่เกินร้อยละ ๑๒.๕		ไม่เกินร้อยละ ๑๒.๐		ไม่เกินร้อยละ ๑๑.๕		ไม่เกินร้อยละ ๑๑ (*ปรับเป้าหมายใหม่ ใน พ.ศ. ๒๕๖๒)	
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ร่วมกับศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข											
ผู้รับผิดชอบการรายงาน ผลการดำเนินงาน	นางปิยะรัตน์ เอี่ยมคง โทร ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๖๘ โทรสาร ๐๒-๕๙๐-๔๑๖๓ e-mail : am-piyarat@hotmail.com											
	นางสาวอารีรัตน์ จันทร์ลำภู โทร ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๖๗ โทรสาร ๐๒-๕๙๐-๔๑๖๓ e-mail : poppysunko.j@gmail.com สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข											

(๑๒) ชื่อตัวชี้วัด	๓.๒.๓ ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร
คำนิยาม	ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่มีการคุมกำเนิดและได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) ต่อหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ที่มารับบริการด้วยเรื่องคลอดหรือแท้งบุตร และได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่
กลุ่มเป้าหมาย	หญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ที่มารับบริการด้วยเรื่องคลอดหรือแท้งบุตรและได้รับการคุมกำเนิดทุกวิธีในระหว่างปีที่ทำการเก็บข้อมูล
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	เก็บรวบรวมข้อมูลจากหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ที่มารับบริการด้วยเรื่องคลอดหรือแท้งบุตรในสถานบริการสาธารณสุขและได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีฝังยาคุมกำเนิดหรือใส่ห่วงอนามัย
แหล่งข้อมูล	โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง สถานบริการสุขภาพที่ให้บริการวางแผนครอบครัว ระบบ Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข
รายการข้อมูล ๑	A = หญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ที่มารับบริการด้วยเรื่องคลอดหรือแท้งบุตร และได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) ข้อมูลจาก ๕๐ แฟ้ม แฟ้ม DIAGNOSIS_IPD และ DIAGNOSIS_OPD โดยมีเงื่อนไขดังนี้ - มารับบริการในช่วงเวลาที่กำหนด - อายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ณ วันที่การตั้งครรภ์สิ้นสุด - ได้รับการวินิจฉัยด้วย code ICD 10 ดังต่อไปนี้ O00-O08, O80-O84 - นับเป็นจำนวนผู้มารับบริการ (record ที่ซ้ำให้ตัดออก) ร่วมกับสามารถเชื่อมต่อกับแฟ้ม FP ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้ - ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีดังต่อไปนี้ วิธีใดวิธีหนึ่ง ได้แก่ ยาฝังคุมกำเนิด หรือห่วงอนามัย (FPTYPE = ๓,๔) - ได้รับการบริการภายใน ๖ สัปดาห์หลังคลอด (DATE_SERV(FP) – DATETIME_DISCH(ADMISSION) หรือ DATE_SERV(DIAGNOSIS_OPD) < ๔๒ วัน

รายการข้อมูล ๒	B = หญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ที่มารับบริการด้วยเรื่องคลอดหรือแท้งบุตร และได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ ข้อมูลจาก ๕๐ แฟ้ม แฟ้ม DIAGNOSIS_IPD และ DIAGNOSIS_OPD โดยมีเงื่อนไขดังนี้ มารับบริการในช่วงเวลาที่กำหนด - อายุต่ำกว่า ๒๐ ปี ณ วันที่การตั้งครรภ์สิ้นสุด - ได้รับการวินิจฉัยด้วย code ICD 10 ดังต่อไปนี้ O00-O08, O80-O84 - นับเป็นจำนวนผู้มารับบริการ (record ที่ซ้ำให้ตัดออก) ร่วมกับสามารถเชื่อมต่อกับแฟ้ม FP ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้ - ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีดังต่อไปนี้ วิธีใดวิธีหนึ่ง ได้แก่ ยาเม็ดคุมกำเนิด, ยาฉีดคุมกำเนิด, ห่วงอนามัย, ยาฝังคุมกำเนิด, ถุงยางอนามัย, หมันชาย, หมันหญิง (FPTYPE = ๑-๗) - ได้รับการบริการภายใน ๖ สัปดาห์หลังคลอด (DATE_SERV(FP) – DATETIME_DISCH(ADMISSION) หรือ DATE_SERV(DIAGNOSIS_OPD) < ๔๒ วัน					
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) X ๑๐๐					
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก ๑ ปี					
วิธีการประเมินผล :	ใช้ข้อมูลจากระบบฐานข้อมูล Health Data Center					
เอกสารสนับสนุน :						
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบงบประมาณ (พ.ศ.)			
			พ.ศ. ๒๕๖๐	พ.ศ. ๒๕๖๑	พ.ศ. ๒๕๖๒	พ.ศ. ๒๕๖๓
	ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร	ร้อยละ	๖๖.๐๒	๖๖.๓๙	๖๕.๘๖ (HDC ณ วันที่ ๑๗ พ.ย. ๖๒)	๖๘.๓๒ (HDC ณ วันที่ ๑๖ ก.ย. ๖๓)

เกณฑ์การประเมินผล	พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙	
	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๒.๕	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๕	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๗.๕	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐	
เป้าหมายตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙
	ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิด ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๒.๕	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๕	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๗.๕	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ร่วมกับศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข					
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	นางปิยะรัตน์ เอี่ยมคง โทร ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๖๘ โทรสาร ๐๒-๕๙๐-๔๑๖๓ e-mail : am-piyarat@hotmail.com นางสาวอารีรัตน์ จันทร์ลำภู โทร ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๖๗ โทรสาร ๐๒-๕๙๐-๔๑๖๓ e-mail : poppysunko.j@gmail.com สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข					

(๑๓) ชื่อตัวชี้วัด	๓.๒.๔ ร้อยละของวัยรุ่นที่ใช้ถุงยางอนามัยในการมีเพศสัมพันธ์ทุกครั้ง
คำนิยาม	ร้อยละของนักเรียนชายและหญิง ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๕ และ ชั้นประกาศนียบัตรวิชาชีพปีที่ ๒ ที่ใช้ถุงยางอนามัยในการมีเพศสัมพันธ์ทุกครั้ง กับคู่อรัก หรือ แฟน ในรอบ ๑๒ เดือนที่ผ่านมา
กลุ่มเป้าหมาย	นักเรียนชายและหญิง ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๕ และ ชั้นประกาศนียบัตรวิชาชีพปีที่ ๒ ในสถานศึกษา
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แบบสำรวจพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวีในนักเรียน
แหล่งข้อมูล	สถานศึกษาที่ถูกสุ่มเลือก (sampling) ในจังหวัดเผ่าละโว้เฉพาะพื้นที่ ได้แก่ กรุงเทพมหานคร ลพบุรี ตรวดี นครราชสีมา ศรีสะเกษ อุตรดิตถ์ มหาสารคาม เชียงราย นครสวรรค์ สุโขทัย สมุทรสงคราม ภูเก็ต สงขลา หมายเหตุ - เป็นรายชื่อจังหวัดเผ่าละโว้ในปี ๒๕๖๒ ซึ่งในปี ๒๕๖๔ อาจเปลี่ยนแปลงจังหวัด - การสำรวจดำเนินการปีเว้นปี
รายการข้อมูล ๑	A_{xy} = จำนวนนักเรียนที่ใช้ถุงยางอนามัยในการมีเพศสัมพันธ์ทุกครั้งกับคู่อรัก หรือ แฟนในรอบ ๑๒ เดือนที่ผ่านมา x = เพศ (ชาย/หญิง) y = ระดับชั้นที่กำลังศึกษา (ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๕/ชั้นประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ ๒)
รายการข้อมูล ๒	B_{xy} = จำนวนนักเรียนที่เคยมีเพศสัมพันธ์แล้ว x = เพศ (ชาย/หญิง) y = ระดับชั้นที่กำลังศึกษา (ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๕/ชั้นประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ ๒)
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A_{xy}/B_{xy}) \times 100$ และ นำมาหาค่ากลางของประเทศโดยใช้ค่ามัธยฐาน (median)
ระยะเวลาประเมินผล	เก็บข้อมูลปีเว้นปี
วิธีการประเมินผล :	วิเคราะห์ข้อมูลจากการสำรวจประจำปี เปรียบเทียบแนวโน้มรายปี
เอกสารสนับสนุน :	รายงานผลการเผ่าละโว้พฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี กลุ่มนักเรียน

รายละเอียด ข้อมูลพื้นฐาน	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบงบประมาณ (พ.ศ.)				
			พ.ศ. ๒๕๖๐	พ.ศ. ๒๕๖๑	พ.ศ. ๒๕๖๒	พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔
	ร้อยละของวัยรุ่นที่ใช้ถุงยางอนามัย ในการมีเพศสัมพันธ์ทุกครั้ง	ร้อยละ	-	-	-	-	-
เกณฑ์การประเมินผล	พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙		
	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐		
เป้าหมายตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙	
	ร้อยละของวัยรุ่นที่ใช้ถุงยางอนามัย ในการมีเพศสัมพันธ์ทุกครั้ง	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	นายฐิติพงษ์ ยิ่งยง ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข						
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข						
ผู้รับผิดชอบการรายงาน ผลการดำเนินงาน	นายวัชรพล สีนอ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข						

เป้าประสงค์ที่ ๓ สถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพมีการผนวกการสอน เรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธินามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
ตัวชี้วัด ๓.๓.๑ ร้อยละของสถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่มีการจัดการเรียนการสอนเรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธินามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

(๑๔) ชื่อตัวชี้วัด	๓.๓.๑ ร้อยละของสถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ มีการจัดการเรียนการสอน เรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธินามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
คำนิยาม	สถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ หมายถึง สถาบันที่มีการจัดการเรียนการสอนระดับปริญญาตรีขึ้นไปในด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ โดยมีการจัดการเรียนการสอนเรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธินามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ดังนี้ ๑. พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ ๒. กฎกระทรวงที่ออกภายใต้พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ ๒.๑) กฎกระทรวงกำหนดประเภทของสถานศึกษาและการดำเนินการของสถานศึกษา ในการป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๖๑ ๒.๒) กฎกระทรวงกำหนดประเภทของสถานประกอบกิจการและการดำเนินการของสถานประกอบกิจการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นแก่ลูกจ้างซึ่งเป็นวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๖๑ ๒.๓) กฎกระทรวงกำหนดประเภทของสถานบริการและการดำเนินการของสถานบริการ ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ ๒.๔) กฎกระทรวงการจัดสวัสดิการสังคมที่เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ๒.๕) กฎกระทรวงกำหนดการดำเนินการของราชการส่วนท้องถิ่นเพื่อให้วัยรุ่นได้รับสิทธิในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๖๔ ๓. พระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายอาญา (ฉบับที่ ๒๘) พ.ศ. ๒๕๖๔ (ประมวล กฎหมายอาญามาตรา ๓๐๑ และ ๓๐๕) ๔. อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
กลุ่มเป้าหมาย	สถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รายงานข้อมูลจากสถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่มีการจัดการเรียนการสอนเรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธินามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

แหล่งข้อมูล	๑. กองส่งเสริมและพัฒนากำลังคน สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ๒. กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข					
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนสถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่มีการจัดการเรียนการสอนเรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องเพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น					
รายการข้อมูล ๒	B = สถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพทั้งหมด					
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) X ๑๐๐					
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก ๑ ปี					
วิธีการประเมินผล	รวบรวมข้อมูลจากตารางรายงานของสถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่เปิดสอนด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่มีการจัดการเรียนการสอนเรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น					
เอกสารสนับสนุน	-					
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบงบประมาณ (พ.ศ.)			
			พ.ศ. ๒๕๖๑	พ.ศ. ๒๕๖๒	พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔
	ร้อยละของสถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่มีการจัดการเรียนการสอน เรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	ร้อยละ	ไม่มีข้อมูล เริ่มดำเนินการปี ๒๕๖๓	ไม่มีข้อมูล เริ่มดำเนินการปี ๒๕๖๓	ร้อยละ ๖๗.๘๙	ร้อยละ ๘๖.๗๓
เกณฑ์การประเมินผล	พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙	
	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๕	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐	

เป้าหมายตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙
	ร้อยละของสถาบันอุดมศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ มีการจัดการเรียนการสอนเรื่องการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ สิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๗๕	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๕	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๑๐๐
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข					
ผู้รับผิดชอบการรายงาน ผลการดำเนินงาน	นางอรอุมา ทางดี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นางสาวกวิณา เงินสุวรรณ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์: ๐๒-๕๙๐๔๒๔๕ อีเมล: rh.networkdevelop@gmail.com					



ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือ การคุ้มครองสิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และการจัดสวัสดิการสังคมในกลุ่มวัยรุ่น

เป้าประสงค์ที่ ๑ วัยรุ่นตั้งครรภ์ได้รับการดูแลช่วยเหลือ และส่งต่ออย่างเป็นระบบและได้รับการจัดสวัสดิการสังคมที่เหมาะสมโดยคำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของวัยรุ่นแต่ละราย

ตัวชี้วัด ๔.๑.๑ ร้อยละของวัยรุ่นตั้งครรภ์ก่อนและ/หรือหลังคลอดและครอบครัวที่ได้รับสวัสดิการสังคมและความช่วยเหลือที่ตอบสนองต่อความต้องการ

อย่างเหมาะสม

๔.๑.๒ ร้อยละของวัยรุ่นตั้งครรภ์มีความพึงพอใจต่อการได้รับบริการด้านสวัสดิการสังคมทั้งก่อนและ/หรือหลังคลอด

๔.๑.๓ ร้อยละของแม่วัยรุ่นที่มีสิทธิและได้รับสวัสดิการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

(๑๕) ตัวชี้วัด	๔.๑.๑ ร้อยละของวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์ก่อนและ/หรือหลังคลอดและครอบครัวที่ได้รับสวัสดิการสังคมและความช่วยเหลือที่ตอบสนองต่อความต้องการอย่างเหมาะสม
คำนิยาม	- วัยรุ่น หมายถึง บุคคลอายุไม่ถึงยี่สิบปีบริบูรณ์ - บริการสวัสดิการสังคม หมายถึง ๑) การให้คำปรึกษา ๒) การบริการป้องกันปัญหา และเฝ้าระวัง ๓) การจัดหาที่พักอาศัย ๔) การพิจารณาให้เงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด ๕) การให้ข้อมูลด้านสิทธิอันพึงได้รับ ๖) การช่วยเหลือด้านคดีความ ๗) การบริการด้านการศึกษา ๘) การบริการด้านสังคม ๙) การจัดหาหรือส่งต่อศูนย์ฝึกอาชีพ ๑๐) การจัดหางานและจัดหาอาชีพ ๑๑) การจัดหาครอบครัวทดแทนให้บุตรของแม่วัยรุ่นในกรณีที่ไม่สามารถอยู่ร่วมกับครอบครัวเดิมได้ ๑๒) การช่วยเหลือสิ่งอุปโภค บริโภคที่จำเป็น หรือการพิจารณาให้เงินสงเคราะห์ ๑๓) การช่วยเหลือบริการด้านสุขภาพ ๑๔) การบริการดูแลเด็ก ๑๕) การวางแผนการช่วยเหลือร่วมกับผู้ให้บริการ - ตอบสนองต่อความต้องการที่เหมาะสม หมายถึง การให้ความช่วยเหลือที่ผ่านกระบวนการทางสังคมสงเคราะห์ และจัดบริการที่ตอบสนองต่อความต้องการ ที่จำเป็นตามบริบทปัญหาในแต่ละราย
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	วัยรุ่นที่ตั้งครรภ์ก่อนและ/หรือหลังคลอดและครอบครัว ได้รับสวัสดิการสังคมและความช่วยเหลือที่ตอบสนองต่อความต้องการอย่างเหมาะสม (อายุไม่ถึง ๒๐ ปีบริบูรณ์)
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	เก็บรวบรวมข้อมูลจากวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์ก่อนและ/หรือหลังคลอดที่มาขอรับสวัสดิการสังคม โดยแบ่งเป็น ๒ กลุ่ม ได้แก่ ๑) ข้อมูลวัยรุ่นอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี และ ๒) ข้อมูลวัยรุ่นอายุ ๑๕ ปี - ไม่ถึง ๒๐ ปีบริบูรณ์

แหล่งข้อมูล	หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และสภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย					
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์ก่อนและ/หรือหลังคลอด					
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์ก่อนและ/หรือหลังคลอด ที่ขอรับบริการด้านสังคม					
สูตรคำนวณตัวชี้วัด ๑	$(A/B) \times 100$					
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กรมกิจการเด็กและเยาวชน /คลินิกวัยรุ่น กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข/มูลนิธิเข้าถึงเอดส์/สหทัยมูลนิธิ กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว (แม่เลี้ยงเดี่ยว)/กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน กระทรวงยุติธรรม/กระทรวงมหาดไทย เป็นต้น					
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ ๒ ครั้ง					
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน			
			พ.ศ. ๒๕๖๑	พ.ศ. ๒๕๖๒	พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔
	ร้อยละของวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์ก่อนและ/หรือหลังคลอด และครอบครัวที่ได้รับสวัสดิการสังคมและความช่วยเหลือที่ตอบสนองต่อความต้องการอย่างเหมาะสม	ร้อยละ	-	-	-	-
เกณฑ์การประเมิน : ระบุเกณฑ์/ระดับการทำงานที่คาดหวังแต่ละไตรมาส: ไม่น้อยกว่าร้อยละ						
			พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘
			ร้อยละ ๘๐	-	-	ร้อยละ ๙๐
เป้าหมายตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙
	ร้อยละของวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์ก่อนและ/หรือหลังคลอด และครอบครัวที่ได้รับสวัสดิการสังคมและความช่วยเหลือที่ตอบสนองต่อความต้องการอย่างเหมาะสม	ร้อยละ ๘๐	-	-	-	ร้อยละ ๙๐
วิธีการประเมินผล :	การรวบรวมผลจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง					

เอกสารสนับสนุน :	รายงานผลการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กรมกิจการเด็กและเยาวชน /คลินิกวัยรุ่น กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข/มูลนิธิเข้าถึงเอดส์/สหทัยมูลนิธิ กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว (แม่เลี้ยงเดี่ยว)/กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน กระทรวงยุติธรรม/กระทรวงมหาดไทย เป็นต้น
ผู้บันทึกข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	กรมกิจการเด็กและเยาวชน ร่วมกับกรมอนามัย
ผู้รายงานผล การดำเนินงาน	กรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

(๑๖) ตัวชี้วัด	๔.๑.๒ ร้อยละของวัยรุ่นตั้งครรภ์มีความพึงพอใจต่อการได้รับบริการด้านสวัสดิการสังคมทั้งก่อนและ/หรือหลังคลอด					
คำนิยาม	วัยรุ่น หมายถึง บุคคลไม่ถึงอายุยี่สิบปีบริบูรณ์ ความพึงพอใจ หมายถึง ภาวะความรู้สึกหรืออารมณ์ ทศนคติหรือความคิดของวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์ทั้งก่อนและ/หรือหลังคลอด และที่ตอบสนองต่อบริการสวัสดิการที่ได้รับ บริการสวัสดิการสังคม หมายถึง ๑) การให้คำปรึกษา ๒) การบริการป้องกันปัญหา และเฝ้าระวัง ๓) การจัดหาที่พักอาศัย ๔) การพิจารณาให้เงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด ๕) การให้ข้อมูลด้านสิทธิอันพึงได้รับ ๖) การช่วยเหลือด้านคดีความ ๗) การบริการด้านการศึกษา ๘) การบริการด้านสังคม ๙) การจัดหาหรือส่งต่อศูนย์ฝึกอาชีพ ๑๐) การจัดหางานและจัดหาอาชีพ ๑๑) การจัดหาครอบครัวทดแทนให้บุตรของแม่วัยรุ่นในกรณีที่ไม่สามารถอยู่ร่วมกับครอบครัวเดิมได้ ๑๒) การช่วยเหลือสิ่งอุปโภค บริโภคที่จำเป็น หรือการพิจารณาให้เงินสงเคราะห์ ๑๓) การช่วยเหลือบริการด้านสุขภาพ ๑๔) การบริการดูแลเด็ก ๑๕) การวางแผนการช่วยเหลือร่วมกับผู้ให้บริการ					
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	วัยรุ่นก่อนและ/หรือหลังคลอดที่เข้ารับบริการสวัสดิการสังคมจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง					
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	เก็บรวบรวมข้อมูลจากวัยรุ่นก่อนและ/หรือหลังคลอดที่เข้ารับบริการสวัสดิการสังคมจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในรูปแบบ Google Form					
แหล่งข้อมูล	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง					
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนวัยรุ่นก่อนและ/หรือหลังคลอดที่พึงพอใจในการได้รับบริการสวัสดิการสังคมจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง					
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนวัยรุ่นก่อนและ/หรือหลังคลอดที่เข้ารับบริการสวัสดิการสังคมจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง					
สูตรคำนวณตัวชี้วัด ๑	(A/B) X ๑๐๐					
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	กรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์					
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ ๒ ครั้ง					
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน			
			พ.ศ. ๒๕๖๑	พ.ศ. ๒๕๖๒	พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔
	ร้อยละของวัยรุ่นตั้งครรภ์มีความพึงพอใจต่อการได้รับบริการด้านสวัสดิการสังคมทั้งก่อนและ/หรือหลังคลอด	ร้อยละ	-	-	-	ร้อยละ ๙๓.๔

เกณฑ์การประเมิน :	พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙		
	ร้อยละ ๘๐	-	-	-	ร้อยละ ๙๐		
เป้าหมายตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย		พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙
	ร้อยละของวัยรุ่นตั้งครรภ์มีความพึงพอใจต่อการได้รับบริการด้านสวัสดิการสังคมทั้งก่อนและ/หรือหลังคลอด		ร้อยละ ๘๐	-	--	-	ร้อยละ ๙๐
วิธีการประเมินผล :	แบบสอบถามความพึงพอใจจากการได้รับบริการสวัสดิการและการดูแลช่วยเหลือจากหน่วยงานภาครัฐ และภาคเอกชน						
เอกสารสนับสนุน :	รายงานสรุป โครงการจัดทำข้อมูลเรื่องความพึงพอใจจากการได้รับบริการสวัสดิการของแม่วัยรุ่นที่ตั้งครรภ์ ตาม พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙						
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	ผู้อำนวยการกลุ่มนโยบายและยุทธศาสตร์ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์						
ผู้บันทึกข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	ผู้อำนวยการกลุ่มนโยบายและยุทธศาสตร์ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์						
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	ผู้อำนวยการกลุ่มนโยบายและยุทธศาสตร์ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์						
ผู้รายงานผลการดำเนินงาน	ผู้อำนวยการกลุ่มนโยบายและยุทธศาสตร์ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์						

(๑๓) ตัวชี้วัด	๔.๑.๓ ร้อยละของแม่วัยรุ่นที่มีสิทธิและได้รับสวัสดิการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
คำนิยาม	- แม่วัยรุ่น หมายถึง หญิงที่คลอดบุตรซึ่งมีอายุไม่ถึง ๒๐ ปีบริบูรณ์ ในระบบฐานข้อมูลโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด - แม่วัยรุ่นที่อยู่ในครัวเรือนที่มีรายได้ต่ำ หมายถึง หญิงตั้งครรภ์ที่คลอดบุตรอายุไม่ถึง ๒๐ ปีบริบูรณ์ ที่มีบุตรอยู่ในครัวเรือนที่มีรายได้ต่ำ คือ รายได้ครัวเรือนเฉลี่ย ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ต่อคน ต่อปี และเป็นผู้มีสิทธิรับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด - สวัสดิการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด หมายถึง เงินอุดหนุนที่ให้แก่เด็กที่เกิดตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ เป็นต้นไป จนถึง ๖ ปี ในอัตรา ๖๐๐ บาท ต่อคน ต่อเดือน มีสัญชาติไทย อาศัยอยู่กับผู้ปกครองในครัวเรือนที่มีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ต่อคน ต่อปี
เกณฑ์เป้าหมาย	ปี ๒๕๖๔ ร้อยละ ๑๐๐ ปี ๒๕๖๕ ร้อยละ ๑๐๐
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	แม่วัยรุ่นที่มีบุตรอายุระหว่าง ๐ - ๖ ปี อยู่ในครัวเรือนที่มีรายได้เฉลี่ยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ต่อคน ต่อปี และอยู่ในระบบฐานข้อมูลโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	โดยการเชื่อมต่อบริษัทฐานข้อมูล เพื่อแลกเปลี่ยน/ส่งต่อข้อมูล โดยจำแนกเป็น ๒ กลุ่มคือ ๑) หญิงที่คลอดบุตร อายุต่ำกว่า ๑๕ ปี และ ๒) หญิงอายุ ๑๕ ปี - ไม่ถึง ๒๐ ปีบริบูรณ์
แหล่งข้อมูล	๑. ระบบฐานข้อมูลโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ๒. ฐานข้อมูลคลังข้อมูลสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
รายการข้อมูล ๑	เลขประจำตัว ๑๓ หลัก ของแม่วัยรุ่นที่มาลงทะเบียนโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด กรมกิจการเด็กและเยาวชน
รายการข้อมูล ๒	เลขประจำตัว ๑๓ หลัก ของแม่วัยรุ่นที่มาคลอดบุตร และมีรายการบันทึกอยู่ในระบบฐานข้อมูลคลังข้อมูลสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
สูตรคำนวณ	(จำนวนแม่วัยรุ่นที่ได้รับเงินอุดหนุนฯ ในระบบฐานข้อมูลโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด/จำนวนแม่วัยรุ่นที่มีสิทธิได้รับเงินอุดหนุนฯ ในระบบฐานข้อมูลโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด) x ๑๐๐
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	ศูนย์ปฏิบัติการโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด กรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ ๒ ครั้ง

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน			
			พ.ศ. ๒๕๖๑	พ.ศ. ๒๕๖๒	พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔
	ร้อยละของแม่วัยรุ่นที่มีสิทธิและได้รับสวัสดิการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด	ร้อยละ	ร้อยละ ๙๙.๖	ร้อยละ ๘๐.๔๐	ร้อยละ ๙๖.๕๕	ร้อยละ ๙๙.๙๒
เกณฑ์การประเมิน	พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙	
	ร้อยละ ๑๐๐				ร้อยละ ๑๐๐	
เป้าหมายตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙
	ร้อยละของแม่วัยรุ่นที่มีสิทธิและได้รับสวัสดิการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด	ร้อยละ ๑๐๐				ร้อยละ ๑๐๐
เอกสารสนับสนุน :	รายงานผ่านทางระบบฐานข้อมูล csg.dcy.go.th					
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	ผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด กรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ โทรศัพท์ ๐ ๒๒๕๕ ๕๘๕๐ – ๕๘ ต่อ ๒๓๑					
ผู้บันทึกข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	ผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด กรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์					
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	ผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด กรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์					
ผู้รายงานผล การดำเนินงาน	ผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด กรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์					

เป้าประสงค์ที่ ๒ สภาเด็กและเยาวชนสร้างเครือข่ายเด็กและเยาวชนในพื้นที่เป็นแกนนำในการป้องกัน แก้ไข และเฝ้าระวังปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
ตัวชี้วัด ๔.๒.๑ ร้อยละของสภาเด็กและเยาวชนระดับอำเภอ/จังหวัด ระดับเขต (กทม.) และระดับกรุงเทพมหานคร ที่เป็นแกนนำป้องกัน แก้ไข และเฝ้าระวัง
ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

(๑๘) ตัวชี้วัด	๔.๒.๑ ร้อยละของสภาเด็กและเยาวชนระดับอำเภอ/จังหวัด ระดับเขต (กทม.) และระดับกรุงเทพมหานคร ที่เป็นแกนนำป้องกัน แก้ไข และเฝ้าระวังปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
คำนิยาม	- สภาเด็กและเยาวชน หมายถึง สภาเด็กและเยาวชนระดับจังหวัด ระดับอำเภอ และระดับเขต (กรุงเทพมหานคร) - การเป็นแกนนำป้องกัน แก้ไข และเฝ้าระวังปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น หมายถึง สภาเด็กและเยาวชนจัดกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อป้องกัน แก้ไข และเฝ้าระวังปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น หรือมีส่วนร่วมกับเครือข่ายเด็กและเยาวชน/หน่วยงานอื่นในพื้นที่ในการป้องกัน แก้ไข และเฝ้าระวังปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สภาเด็กและเยาวชนระดับอำเภอ/จังหวัด ระดับเขต (กทม.) และระดับกรุงเทพมหานคร รวมจำนวน ๑,๐๐๕ แห่ง ประกอบด้วย สภาเด็กและเยาวชนอำเภอ จำนวน ๘๗๘ อำเภอ สภาเด็กและเยาวชนจังหวัด จำนวน ๗๖ จังหวัด สภาเด็กและเยาวชนกรุงเทพมหานคร จำนวน ๑ แห่ง สภาเด็กและเยาวชนระดับเขต (กรุงเทพมหานคร) ๕๐ เขต
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รายงานผลการดำเนินงานสภาเด็กและเยาวชนในการจัดกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อป้องกัน แก้ไข และเฝ้าระวังปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น หรือมีส่วนร่วม กับเครือข่ายเด็กและเยาวชน/หน่วยงานอื่นในพื้นที่ในการป้องกัน แก้ไข และเฝ้าระวังปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น หรือกิจกรรมด้านเอดส์หรืออนามัย เจริญพันธุ์ หรือกิจกรรมการขับเคลื่อนงานด้านการป้องกัน แก้ไข และเฝ้าระวังปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นของเครือข่ายเด็กและเยาวชน เป็นต้น
แหล่งข้อมูล	กองส่งเสริมการพัฒนาและสวัสดิการเด็ก เยาวชนและครอบครัว และกองคุ้มครองเด็กและเยาวชน กรมกิจการเด็กและเยาวชน บ้านพักเด็กและ ครอบครัวจังหวัด ๗๖ จังหวัด สภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	- กองส่งเสริมการพัฒนาและสวัสดิการเด็ก เยาวชนและครอบครัว และกองคุ้มครองเด็กและเยาวชน กรมกิจการเด็กและเยาวชน - สภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ ๑ ครั้ง

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน			
			พ.ศ. ๒๕๖๒	พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	
	ร้อยละของสภาเด็กและเยาวชนระดับอำเภอ/จังหวัด ระดับเขต (กทม.) และระดับกรุงเทพมหานคร ที่เป็นแกนนำป้องกัน แก้ไข และเฝ้าระวังปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่น	ร้อยละ	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	
เกณฑ์การประเมิน : ระบุเกณฑ์/ระดับการทำงานที่คาดหวังแต่ละไตรมาส						
	พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙	
	๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐	
เป้าหมายตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย	พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙
	ร้อยละของสภาเด็กและเยาวชนระดับอำเภอ/จังหวัด/เขต/กทม. (ปี ๒๕๖๕-๒๕๖๙)	๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	ผู้อำนวยการกลุ่มกิจการสภาและเครือข่ายเด็กและเยาวชน กองส่งเสริมการพัฒนาและสวัสดิการเด็ก เยาวชน และครอบครัว และกองคุ้มครองเด็กและเยาวชน กรมกิจการเด็กและเยาวชน การทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์					
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	ผู้อำนวยการกลุ่มกิจการสภาและเครือข่ายเด็กและเยาวชน กองส่งเสริมการพัฒนาและสวัสดิการเด็ก เยาวชน และครอบครัว และกองคุ้มครองเด็กและเยาวชน กรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์					
ผู้รายงานผลการดำเนินงาน	ผู้อำนวยการกลุ่มกิจการสภาและเครือข่ายเด็กและเยาวชน กองส่งเสริมการพัฒนาและสวัสดิการเด็ก เยาวชน และครอบครัว และกองคุ้มครองเด็กและเยาวชน กรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์					



ยุทธศาสตร์ที่ ๕ ส่งเสริมการบูรณาการการจัดการฐานข้อมูล งานวิจัย และการจัดการความรู้

เป้าประสงค์ที่ ๑ มีศูนย์กลางฐานข้อมูลที่สามารถใช้เป็นเครื่องมือในการติดตามความก้าวหน้าและปรับปรุงการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ได้อย่างเหมาะสม
ตัวชี้วัด ๕.๑.๑ ระดับความสำเร็จของการมีฐานข้อมูล

(๑๙) ชื่อตัวชี้วัด	๕.๑.๑ ระดับความสำเร็จของการมีฐานข้อมูล
คำนิยาม	ระดับความสำเร็จของการมีฐานข้อมูล หมายถึง ระดับความสำเร็จของการรวบรวมข้อมูลตัวชี้วัดภายใต้ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙ ที่มีการปรับปรุงให้ถูกต้องทันสมัย สามารถใช้ในการติดตามการดำเนินงานขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ได้อย่างเหมาะสม รวมทั้งมีข้อมูลผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดได้ทั้งในระดับประเทศและระดับจังหวัด ระดับความสำเร็จของการมีฐานข้อมูลในระดับจังหวัด หมายถึง ระดับความสำเร็จของจังหวัดที่มีข้อมูลตัวชี้วัดยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในระดับจังหวัด ที่มีการบันทึกผลการดำเนินงานในระบบฐานข้อมูลตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ฯ อย่างน้อยยุทธศาสตร์ละ ๑ ตัวชี้วัด
กลุ่มเป้าหมาย	หน่วยงานเจ้าภาพตัวชี้วัดภายใต้ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รวบรวมจากการรายงานของเจ้าภาพตัวชี้วัด ระบบฐานข้อมูลของเจ้าภาพตัวชี้วัด และข้อมูลจากระบบฐานข้อมูลตัวชี้วัดยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
แหล่งข้อมูล	หน่วยงานเจ้าภาพตัวชี้วัด และระบบฐานข้อมูลตัวชี้วัดยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ ที่มีข้อมูล
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนตัวชี้วัดทั้งหมดตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙
รายการข้อมูล ๓	C = จำนวนจังหวัดที่มีการบันทึกผลการดำเนินงานในระบบฐานข้อมูลตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ฯ อย่างน้อยยุทธศาสตร์ละ ๑ ตัวชี้วัด
รายการข้อมูล ๔	D = จำนวนจังหวัดทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละข้อมูลตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นที่มี = $(A/B) \times 100$ ร้อยละจังหวัดมีข้อมูลผลการดำเนินงานตัวชี้วัดในระดับจังหวัด = $(C/D) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก ๑ ปี

วิธีการประเมินผล :	ประเมินผลระดับความสำเร็จโดยการเทียบเกณฑ์ระดับความสำเร็จที่กำหนดไว้ในแต่ละปี						
เอกสารสนับสนุน :							
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน				
			พ.ศ. ๒๕๖๐	พ.ศ. ๒๕๖๑	พ.ศ. ๒๕๖๒	พ.ศ. ๒๕๖๓	
	ระดับความสำเร็จของการมีฐานข้อมูล	ระดับความสำเร็จ	มีการสำรวจสถานะของข้อมูล และมีผู้รับผิดชอบการจัดเก็บและรายงานผลข้อมูลทุกตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	มีระเบียบขั้นตอนในการจัดเก็บ และส่งต่อข้อมูลอย่างเป็นระบบ รวมทั้งมีคำอธิบายข้อมูล (Metadata) ของแต่ละตัวชี้วัด	มีการพัฒนาระบบการแสดงผลข้อมูลตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ การป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นบนเว็บไซต์ (Web database) ที่มีความถูกต้อง ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน สามารถเข้าถึงได้ง่าย	มีข้อมูลตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ การป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ร้อยละ ๙๔.๑	มีข้อมูลตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ การป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ร้อยละ ๘๒
เกณฑ์การประเมินผล	ระดับค่าเป้าหมายในการดำเนินงาน การจัดทำระบบฐานข้อมูลด้านป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ระดับที่ ๑ มีการจัดทำระบบฐานข้อมูลตัวชี้วัดภายใต้ยุทธศาสตร์ที่สามารถบันทึก ส่งต่อ ข้อมูลจากระดับพื้นที่ ได้อย่างสะดวก มีความถูกต้องและแสดงผลได้อย่างรวดเร็ว ทันสมัย ระดับที่ ๒ มีข้อมูลการบันทึกผลการดำเนินงานตัวชี้วัดในระบบฐานข้อมูลตัวชี้วัดภายใต้ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในระดับประเทศไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ระดับที่ ๓ มีข้อมูลการบันทึกผลการดำเนินงานตัวชี้วัดในระบบฐานข้อมูลตัวชี้วัดภายใต้ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในระดับประเทศไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ และจังหวัดมีข้อมูลผลการดำเนินงานตัวชี้วัดในระดับจังหวัดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ (๓๘ จังหวัด) ระดับที่ ๔ มีข้อมูลการบันทึกผลการดำเนินงานตัวชี้วัดในระบบฐานข้อมูลตัวชี้วัดภายใต้ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในระดับประเทศไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ และจังหวัดมีข้อมูลผลการดำเนินงานตัวชี้วัดในระดับจังหวัดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ (๔๖ จังหวัด) ระดับที่ ๕ มีข้อมูลการบันทึกผลการดำเนินงานตัวชี้วัดในระบบฐานข้อมูลตัวชี้วัดภายใต้ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในระดับประเทศครบถ้วนทุกตัวชี้วัด และจังหวัดมีข้อมูลผลการดำเนินงานตัวชี้วัดในระดับจังหวัดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ (๕๔ จังหวัด)						

เป้าหมายตามยุทธศาสตร์	พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙
	เป้าหมายระดับที่ ๑	เป้าหมายระดับที่ ๒	เป้าหมายระดับที่ ๓	เป้าหมายระดับที่ ๔	เป้าหมายระดับที่ ๕
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข				
ผู้รับผิดชอบการรายงาน ผลการดำเนินงาน	นางปิยะรัตน์ เอี่ยมคง โทร ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๖๘ e-mail : am-piyarat@hotmail.com สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข				

เป้าประสงค์ที่ ๒ สนับสนุนการวิจัย การจัดการความรู้ และการใช้ประโยชน์จากงานวิจัยหรือองค์ความรู้ที่หลากหลายทั้งภายในและภายนอกประเทศ ในการพัฒนา และปรับปรุงการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์

ตัวชี้วัด ๕.๒.๑ มีการพัฒนาและสังเคราะห์องค์ความรู้จากงานวิจัย การจัดการความรู้ และการถอดบทเรียนการดำเนินงานยุทธศาสตร์ เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อน ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

(๒๐) ชื่อตัวชี้วัด	๕.๒.๑ มีการพัฒนาและสังเคราะห์องค์ความรู้จากงานวิจัย การจัดการความรู้ และการถอดบทเรียนการดำเนินงานยุทธศาสตร์ เพื่อสนับสนุน การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
คำนิยาม	จำนวน หรือ กระบวนการดำเนินงานเพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่ หรือการสังเคราะห์องค์ความรู้จากงานวิจัยที่มีอยู่ การจัดการความรู้ การถอดบทเรียน จากการทำงานยุทธศาสตร์ เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ รวมทั้งพัฒนาการดำเนินงาน การวางแผน กำกับติดตาม และประเมินผล การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ เช่น ส่งเสริมการทำวิจัย การสังเคราะห์องค์ความรู้โดยการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ (Systematic Review) การวิเคราะห์ห่อภิมาณ (Meta-analysis) หรือกระบวนการอื่นใดที่เพื่อการสังเคราะห์องค์ความรู้ หรือข้อมูลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การป้องกัน และแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น มาใช้เพื่อปรับปรุง พัฒนา ติดตามประเมินผลการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพและคุ้มค่ามากยิ่งขึ้น
กลุ่มเป้าหมาย	คณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ คณะทำงานยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และภาคีเครือข่ายการดำเนินงานภายใต้ ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	การดำเนินงานเพื่อศึกษาค้นคว้าองค์ความรู้ ในรูปแบบต่างๆ เช่น การวิจัย การวิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูล การจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การสัมภาษณ์ และการจัดทำแบบสอบถามเพื่อรวบรวมข้อมูลการดำเนินงาน
แหล่งข้อมูล	เอกสารงานวิจัย เอกสารเผยแพร่ผลการดำเนินงานในรูปแบบต่างๆของหน่วยงานภาคีเครือข่าย ข้อมูลจากคณะทำงาน ข้อมูลการสัมภาษณ์ ผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติในแต่ละยุทธศาสตร์ฯ คณะอนุกรรมการ และคณะกรรมการ ภายใต้ยุทธศาสตร์ฯ
รายการข้อมูล ๑	จำนวนหรือกระบวนการดำเนินงาน เพื่อสร้างองค์ความรู้หรือสังเคราะห์องค์ความรู้ จากงานวิจัย การจัดการความรู้ หรือการถอดบทเรียนการดำเนินงาน ยุทธศาสตร์
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	-
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก ๑ ปี
วิธีการประเมินผล :	ประเมินจากจำนวนหรือ กระบวนการดำเนินงานเพื่อให้มีการนำองค์ความรู้จากงานวิจัย การจัดการความรู้ และการถอดบทเรียนจากการทำงาน ยุทธศาสตร์ เพื่อพัฒนาการดำเนินงาน การวางแผน กำกับติดตาม และประเมินผลการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ ที่มีการนำเสนอในการประชุม คณะทำงานยุทธศาสตร์ฯ คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ คณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในระดับจังหวัด หรือคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

เอกสารสนับสนุน :							
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน				
			พ.ศ. ๒๕๖๐	พ.ศ. ๒๕๖๑	พ.ศ. ๒๕๖๒	พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔
	มีการพัฒนาและสังเคราะห์องค์ความรู้จากงานวิจัยการจัดการความรู้ และการถอดบทเรียนการดำเนินงานยุทธศาสตร์เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	เรื่อง	-	มีการสืบค้นและรวบรวมงานวิจัยที่เกี่ยวข้องจำนวน ๑๔๑ เรื่อง ยุทธศาสตร์ ๑ ๒๑ เรื่อง ยุทธศาสตร์ ๒ ๓๕ เรื่อง ยุทธศาสตร์ ๓ ๓๕ เรื่อง ยุทธศาสตร์ ๔ ๕ เรื่อง ยุทธศาสตร์ ๕ ๔๕ เรื่อง	มีงานวิจัยเกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นที่น่าสนใจในการประชุมวิชาการกรมอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๑๓ เรื่อง **	มีงานวิจัยเกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นที่น่าสนใจในการประชุมวิชาการกรมอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๑๑ เรื่อง ***	มีงานวิจัยเกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นที่น่าสนใจในการประชุมวิชาการกรมอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐ เรื่อง ****
* หมายเหตุ : ฐานข้อมูลที่ใช้ในการสืบค้นผลงานวิจัยภายใต้ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ในปี ๒๕๖๑ ได้แก่ Google Scholar, PubMed, Thai-Journal Citation Index Centre (TCI), ฐานข้อมูล สกอ., ฐานข้อมูลปริญญานิพนธ์ Thai Digital Collection (TDC) ** ผลงานวิจัยเกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นที่มีการนำเสนอในการประชุมวิชาการกรมอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้แก่ - การจัดการปัญหาการตั้งครรภ์ซ้ำของวัยรุ่นกรณีศึกษาอำเภอตาลสุม จังหวัดอุบลราชธานี (มลิวัลย์ ศรีม่วง) - การศึกษาผลการพัฒนาศักยภาพแกนนำวัยรุ่นต้นแบบด้านสุขภาพ แบบองค์รวมในชุมชนเขตตรวจสุขภาพที่ ๑๐ (อรุณรัตน์ กาลพันธ์) - การสื่อสารเรื่องเพศในครอบครัวไทย กรณีศึกษาจังหวัดจันทบุรี (นางสมจิต ยาใจ) - การศึกษารูปแบบการจัดบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (บุษกร แสงแก้ว) - ผลของการให้ความรู้เรื่องพฤติกรรมสุขภาพวัยรุ่นที่พึงประสงค์ต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพของนักเรียนโรงเรียนดอกคำใต้ วิทยาคม จังหวัดพะเยา (ไพลิน เชิญทอง) - การประเมินรูปแบบการให้บริการคุมกำเนิดเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี (รัชณี ลักษิตานนท์) - การประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นของกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ (พชอ.) (อรอุมา ทางดี, นฎาประไพ สาระ, ภัทรพงศ์ ชูเศษ)							

- การศึกษารูปแบบการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์สำหรับวัยรุ่น (NEST) กรณีศึกษาโรงเรียนขยายโอกาส เขตเทศบาลเมืองเชียงใหม่ (ดรุณี ทองคำฟู)
 - ประเมินผลการอบรมหลักสูตร การให้บริการยาฝังคุมกำเนิดสำหรับพยาบาลวิชาชีพและนักวิชาการสาธารณสุข เขตสุขภาพ ที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (สุกานดา แก้วล้อมบึง)
 - แนวทางการพัฒนาการดำเนินงานอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นเขตสุขภาพที่ ๙ ให้มีประสิทธิภาพและมีความยั่งยืน (จิรภา ผ่องแผ้ว)
 - พัฒนาระบบการดูแลมารดาวัยรุ่นหลังคลอดให้มีประสิทธิภาพ สอดคล้องมาตรฐาน YFHS (นุรนา พิษามาศะ)
 - ผลการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ เขตสุขภาพที่ ๑๐ ตั้งแต่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ – ๒๕๖๑ (เทียมดาว ทองโกฏ)
 - การเข้าถึงบริการคุมกำเนิดหลังคลอดของหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ที่มารับบริการในสถานบริการสาธารณสุข ระดับทุติยภูมิ เขตสุขภาพที่ ๙ (ทรงคุณ ศรีดวงโชติ)
- ***ผลงานวิจัยเกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครรภ์ในวัยรุ่นที่มีการนำเสนอในการประชุมวิชาการกรมอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๓
- การขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ เขตสุขภาพที่ ๖ (นางนงลักษณ์ สุขเอี่ยม)
 - การวิจัยประเมินผลการพัฒนาระบบดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อมของ คลินิกวัยรุ่นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ตามแนวทาง YFHS โดยใช้รูปแบบประเมินผล CIPP MODEL (นางธัญลักษณ์ วัฒนศิริธรรม)
 - การศึกษาเพศวิถีของการตั้งครรภ์วัยรุ่นในจังหวัดฉะเชิงเทรา (นางสาวมุกดา ไชยมโน)
 - การพัฒนาแบบคัดกรองและโปรแกรมเฝ้าระวังการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในโรงพยาบาล (นางสาวสากินะห์ อับพันดี)
 - ผลของโปรแกรมส่งเสริมทักษะชีวิตแบบมีส่วนร่วมต่อความรู้เรื่องเพศศึกษา ทักษะชีวิต และพฤติกรรมป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่นตอนต้น (นางบุษกร กนแกม)
 - ประสิทธิภาพของโปรแกรมส่งเสริมสุขภาพทางเพศสำหรับนักศึกษาหญิงในมหาวิทยาลัย (นายจักรกฤษณ์ พิณญาพงษ์)
 - แนวทางการดูแลมารดาตั้งครรภ์วัยรุ่นแผนกห้องคลอดตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (นางสุรตนา หะยิปะดอเห็ง)
 - motion graphic การใช้ถุงยางอนามัยให้ปลอดภัย ไร้ท้อง ไร้โรค (นางสาวฟาลินดา สาแล)
 - การคุมกำเนิดของหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น ในเขตสุขภาพที่ ๑ (นางสาวไพลิน เชิญทอง)
 - การดำเนินงานสร้างความรู้ด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครรภ์ในวัยรุ่น โดยเทคนิคค่ากลาง ในพื้นที่รับผิดชอบศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (นางนรินทร์ มาตรา)
 - รูปแบบการสร้างแกนนำในการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นเครือข่าย โรงพยาบาลบ้านแพน (นางปภาดา บุญทา)
 - การศึกษาการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครรภ์ในวัยรุ่นของกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) (นายภัทรพงศ์ ชูเศษ)

	****ผลงานวิจัยเกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในวัยรุ่นที่มีการนำเสนอในการประชุมวิชาการกรมอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๔ - การพัฒนาเค้าโครงแอปพลิเคชันในการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในวัยรุ่น (นายวัชรกร เรียบร้อย) - การพัฒนาระบบฐานข้อมูลร่วมด้านสุขภาพนักเรียน (นางสาววัลลภา ชณะมาตร) - ประสิทธิภาพกระบวนการให้ความรู้โรงเรียนพ่อแม่ต่อภาวะโรคโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในหญิงตั้งครรภ์ เขตพื้นที่บริการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศอ.๑๑ (นางสายฟ้า แก้วมีชัย) - รูปแบบการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพในสตรีตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กโดยการจัดการรายกรณี ร่วมกับการสนับสนุนทางสังคม (นางพิศมัย ไลออน) - แม่วัยรุ่นหลังคลอดอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี ประเทศไทย พ.ศ.๒๕๖๓ (นางสาวกมลชนก คชฤทธิ์) - ความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมการปฏิบัติเรื่องเพศศึกษาของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้นในเขตอำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี (อัจฉรา คงสมฤทธิ์) - พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๒ โรงเรียนที่เข้าร่วมพัฒนาเป็นโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ จังหวัดอุบลราชธานี (นางสาววรารักษ์ นนทวิ) - การพัฒนาระบบฐานข้อมูลการประเมินโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนแบบออนไลน์ (นางสาวศิริพร เกิดกุลรัตน์, นายวัชรกร เรียบร้อย, นางสาวกวีณา เงินสุวรรณ) - ผลของการใช้สื่อวีดิทัศน์เรื่องพฤติกรรมที่พึงประสงค์ของวัยรุ่น (NEST) และการป้องกัน covid- 19 ในสถานศึกษา (อนุธิดา บุญยืน) - สถานการณ์แห่งประเทศไทย ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ (นางสาวพิมลพร ธิชากรณ์)				
เกณฑ์การประเมินผล	พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙
	อย่างน้อยปีละ ๒ เรื่อง	อย่างน้อยปีละ ๒ เรื่อง	อย่างน้อยปีละ ๒ เรื่อง	อย่างน้อยปีละ ๒ เรื่อง	อย่างน้อยปีละ ๒ เรื่อง
เป้าหมายตามยุทธศาสตร์	พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙
	อย่างน้อยปีละ ๒ เรื่อง	อย่างน้อยปีละ ๒ เรื่อง	อย่างน้อยปีละ ๒ เรื่อง	อย่างน้อยปีละ ๒ เรื่อง	อย่างน้อยปีละ ๒ เรื่อง
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	นางปิยะรัตน์ เอี่ยมคง โทร ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๖๘ e-mail : am-piyarat@hotmail.com สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข				
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข				
ผู้รับผิดชอบการรายงาน ผลการดำเนินงาน	นางปิยะรัตน์ เอี่ยมคง โทร ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๖๘ e-mail : am-piyarat@hotmail.com สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข				

ภาคผนวก ข



คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการภายใต้ยุทธศาสตร์

คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบการศึกษาที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษา และทักษะชีวิตที่มีคุณภาพและมีระบบการดูแลช่วยเหลือที่เหมาะสม



คำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่น
ที่ ๑ / ๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบการศึกษาที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษา
และทักษะชีวิตที่มีคุณภาพ และมีระบบการดูแลช่วยเหลือที่เหมาะสม

ตามคำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่น
ในวัยรุ่น ที่ ๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบการศึกษาที่ส่งเสริม
การเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษา และทักษะชีวิตที่มีคุณภาพ และมีระบบการดูแลช่วยเหลือที่เหมาะสม นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่น
ระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามข้อ ๒.๖
ของคำสั่งคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่น ที่ ๒/๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการ
ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่น ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๓ ประกอบกับ
มติที่ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่น
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จึงยกเลิคำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์
การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่น ที่ ๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ และแต่งตั้ง
คณะกรรมการพัฒนาระบบการศึกษาที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตที่มีคุณภาพ
และมีระบบการดูแลช่วยเหลือที่เหมาะสม โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

- | | |
|--|----------|
| ๑. รองปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ที่ได้รับมอบหมาย | ประธาน |
| ๒. ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา | คณะทำงาน |
| ๓. ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน | คณะทำงาน |
| ๔. ผู้แทนสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย | คณะทำงาน |
| ๕. ผู้แทนกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม | คณะทำงาน |
| ๖. ผู้แทนกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน กระทรวงยุติธรรม | คณะทำงาน |
| ๗. ผู้แทนกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน กระทรวงแรงงาน | คณะทำงาน |
| ๘. ผู้อำนวยการสำนักกอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย | คณะทำงาน |
| ๙. ผู้แทนกองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น | คณะทำงาน |
| ๑๐. ผู้แทนสำนักงานการศึกษา กรุงเทพมหานคร | คณะทำงาน |
| ๑๑. ผู้แทนสำนักงานการศึกษา เมืองพัทยา | คณะทำงาน |
| ๑๒. ผู้แทนมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา | คณะทำงาน |
| ๑๓. ผู้แทนสถาบันบัณฑิตพัฒนศิลป์ กระทรวงวัฒนธรรม | คณะทำงาน |
| ๑๔. ผู้แทนสำนักงานลูกเสือแห่งชาติ | คณะทำงาน |
| ๑๕. ผู้แทนมูลนิธิแพชทูเฮลท์ | คณะทำงาน |

๑๖. ผู้แทน...

- ๒ -

- | | |
|---|--------------|
| ๑๖. ผู้แทนสมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทยฯ (สทพ) | คณะทำงาน |
| ๑๗. ผู้แทนสมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน (PDA) | คณะทำงาน |
| ๑๘. ผู้อำนวยการสำนักวิชาการและมาตรฐานการศึกษา
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน | คณะทำงาน |
| ๑๙. ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ | คณะทำงาน |
| ๒๐. ผู้อำนวยการสำนักตรวจราชการและติดตามประเมินผล
สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ | คณะทำงาน |
| ๒๑. ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือเด็กนักเรียน
ศูนย์เฉพาะกิจคุ้มครองและช่วยเหลือเด็กนักเรียน
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน | คณะทำงาน |
| ๒๒. ผู้อำนวยการกลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการเรียนและนักศึกษา
สำนักงานการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน
สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ | คณะทำงาน |
| ๒๓. ผู้อำนวยการสำนักบูรณาการกิจการการศึกษา
สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ | คณะทำงาน |
| ๒๔. เจ้าหน้าที่ซึ่งผู้อำนวยการสำนักบูรณาการกิจการการศึกษา
สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ มอบหมาย
จำนวน ๔ คน | และเลขานุการ |

หน้าที่และอำนาจ
๑. ดำเนินการตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่นระดับชาติ
พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙
ตามยุทธศาสตร์ที่ ๑

๒. สนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบ
การศึกษาที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต ที่มีคุณภาพและมีระบบการดูแลช่วยเหลือ
ที่เหมาะสม

๓. จัดทำรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบการศึกษา
ที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต ที่มีคุณภาพและมีระบบการดูแลช่วยเหลือที่เหมาะสม

๔. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไข
ปัญหาดังครกในวัยรุ่นมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสุวรงค์ ขัย วัฒนาธิ่งเจริญชัย)

อธิบดีกรมอนามัย

ประธานอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์
การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่น

คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการส่งเสริมบทบาทครอบครัว ชุมชน และสถานประกอบกิจการในการเลี้ยงดู สร้างสัมพันธภาพและการสื่อสารด้านสุขภาวะทางเพศของวัยรุ่น



คำสั่งคณะกรรมการการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
ที่ ๒ / ๒๕๖๔
เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานส่งเสริมบทบาทครอบครัว ชุมชน และสถานประกอบกิจการในการเลี้ยงดู
สร้างสัมพันธภาพ และการสื่อสารด้านสุขภาวะทางเพศของวัยรุ่น

ตามคำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดการตั้งครรภ์
ในวัยรุ่น ที่ ๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ แต่งตั้งคณะทำงานส่งเสริมบทบาทครอบครัว ชุมชน
และสถานประกอบกิจการในการเลี้ยงดู สร้างสัมพันธภาพ และการสื่อสารด้านสุขภาวะทางเพศของวัยรุ่น นั้น
เพื่อให้การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
ระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามข้อ ๒.๖
ของคำสั่งคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาดการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ที่ ๒/๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการ
ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๓ ประกอบกับ
มติที่ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จึงยกเลิคำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์
การป้องกันและแก้ไขปัญหาดการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ที่ ๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ และแต่งตั้ง
คณะทำงานส่งเสริมบทบาทครอบครัว ชุมชน และสถานประกอบกิจการในการเลี้ยงดู สร้างสัมพันธภาพ
และการสื่อสารด้านสุขภาวะทางเพศของวัยรุ่น โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

- | | |
|---|----------|
| ๑. รองอธิบดีกรมการสตรีและสถาบันครอบครัว ที่อธิบดีมอบหมาย | ประธาน |
| ๒. ผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ | คณะทำงาน |
| ๓. ผู้แทนกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน | คณะทำงาน |
| ๔. ผู้แทนสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบ
และการศึกษาตามอัธยาศัย | คณะทำงาน |
| ๕. ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
กรมกิจการเด็กและเยาวชน | คณะทำงาน |
| ๖. ผู้แทนกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย | คณะทำงาน |
| ๗. ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
สำนักงานปลัดกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม | คณะทำงาน |
| ๘. ผู้อำนวยการกองคุ้มครองเด็กและเยาวชน กรมกิจการเด็กและเยาวชน | คณะทำงาน |
| ๙. ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
สำนักงานปลัดกระทรวงวัฒนธรรม | คณะทำงาน |
| ๑๐. ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย | คณะทำงาน |
| ๑๑. ผู้แทนสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร | คณะทำงาน |
| ๑๒. ผู้แทนสำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร | คณะทำงาน |

๑๓. ผู้แทน...

- ๒ -

- | | |
|--|---------------------------------|
| ๑๓. ผู้แทนสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร | คณะทำงาน |
| ๑๔. ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการการกระจายเสียง
กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ | คณะทำงาน |
| ๑๕. ผู้แทนสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ | คณะทำงาน |
| ๑๖. ผู้อำนวยการมูลนิธิแพชชีอุเอสต์ | คณะทำงาน |
| ๑๗. ผู้จัดการมูลนิธิสร้างความเข้าใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง (สคส.) | คณะทำงาน |
| ๑๘. ผู้แทนสมาคมแพทยศีกษา | คณะทำงาน |
| ๑๙. ผู้แทนสมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทยฯ (สวท) | คณะทำงาน |
| ๒๐. ผู้อำนวยการองค์การกระจายเสียงและแพร่ภาพสาธารณะ
แห่งประเทศไทย | คณะทำงาน |
| ๒๑. ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน) | คณะทำงาน |
| ๒๒. ผู้แทนกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข | คณะทำงาน |
| ๒๓. ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน | คณะทำงาน |
| ๒๔. ผู้แทนกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม | คณะทำงาน |
| ๒๕. ผู้แทนกองส่งเสริมความเสมอภาคระหว่างเพศ
กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว | คณะทำงาน |
| ๒๖. ผู้แทนกองคุ้มครองและพัฒนาอาชีพ
กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว | คณะทำงาน |
| ๒๗. ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านสตรี
กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว | คณะทำงาน |
| ๒๘. ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านครอบครัว
กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว | คณะทำงาน |
| ๒๙. ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว | คณะทำงาน |
| ๓๐. ผู้อำนวยการกองส่งเสริมสถาบันครอบครัว
กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว | คณะทำงาน
และเลขานุการ |
| ๓๑. เจ้าหน้าที่ซึ่งผู้อำนวยการกองส่งเสริมสถาบันครอบครัว
กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัวมอบหมาย | คณะทำงาน
และผู้ช่วยเลขานุการ |

จำนวน ๒ คน

หน้าที่และอำนาจ

- ดำเนินการตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาดการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามยุทธศาสตร์ที่ ๒
- สนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามยุทธศาสตร์ที่ ๒ ส่งเสริมบทบาทครอบครัว ชุมชน และสถานประกอบกิจการในการเลี้ยงดู สร้างสัมพันธภาพ และการสื่อสารด้านสุขภาวะทางเพศของวัยรุ่น

๓. จัดทำ...

- ๓ -

๓. จัดทำรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่ ๒ ส่งเสริมบทบาทครอบครัว
ชุมชน และสถานประกอบกิจการในการเลี้ยงดู สร้างสัมพันธภาพ และการสื่อสารด้านสุขภาวะ
ทางเพศของวัยรุ่น

๔. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไข
ปัญหาดการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสุวรณ์ชัย วัฒนยิ่งเจริญชัย)
อธิบดีกรมอนามัย
ประธานคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์
การป้องกันและแก้ไขปัญหาดการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร



คำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
ที่ ๓ / ๒๕๖๔
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์
ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร

ตามคำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
ในวัยรุ่นที่ ๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศ
และอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
ระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามข้อ ๒.๖
ของคำสั่งคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ที่ ๒/๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการ
ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๓ ประกอบกับ
มติที่ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จึงยกเลิกลำดับคำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์
การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ที่ ๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ และแต่งตั้ง
คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร โดยมี
องค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

- | | |
|--|-----------------|
| ๑. รองอธิบดีกรมอนามัย | อธิบดีกรมอนามัย |
| ๒. ผู้แทนกรมการแพทย์ | คณะกรรมการ |
| ๓. ผู้แทนกรมบัญชีกลาง | คณะกรรมการ |
| ๔. ผู้แทนสำนักงานประกันสังคม | คณะกรรมการ |
| ๕. ผู้แทนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ | คณะกรรมการ |
| ๖. ผู้อำนวยการกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค | คณะกรรมการ |
| ๗. ผู้อำนวยการกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
กรมควบคุมโรค | คณะกรรมการ |
| ๘. ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย | คณะกรรมการ |
| ๙. ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | คณะกรรมการ |
| ๑๐. ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กและวัยรุ่นราชชนรินทร์
กรมสุขภาพจิต | คณะกรรมการ |
| ๑๑. ประธานกลุ่มภารกิจสนับสนุนเครือข่ายระบบบริการ
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ | คณะกรรมการ |
| ๑๒. ผู้แทนสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร | คณะกรรมการ |
| ๑๓. ผู้แทนสำนักงานอนามัย กรุงเทพมหานคร | คณะกรรมการ |

๑๔. ผู้แทน...

- ๒ -

- | | |
|---|------------|
| ๑๔. ผู้แทนสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) | คณะกรรมการ |
| ๑๕. ผู้แทนมูลนิธิแพธทูเฮลท์ | คณะกรรมการ |
| ๑๖. ผู้แทนมูลนิธิสร้างเสริมสุขภาพผู้หญิง (สสส.) | คณะกรรมการ |
| ๑๗. ผู้แทนสมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทยฯ (สวท) | คณะกรรมการ |
| ๑๘. ผู้แทนชมรมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด | คณะกรรมการ |
| ๑๙. ผู้แทนชมรมโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป | คณะกรรมการ |
| ๒๐. ผู้แทนกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม | คณะกรรมการ |
| ๒๑. ผู้แทนมูลนิธิเข้าถึงเอดส์ | คณะกรรมการ |
| ๒๒. ผู้แทนสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) | คณะกรรมการ |
| ๒๓. ผู้แทนองค์การทุนเพื่อเด็กแห่งสหประชาชาติ (UNICEF) | คณะกรรมการ |
| ๒๔. ผู้แทนกองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ (UNFPA) | คณะกรรมการ |
| ๒๕. ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพภาคท้องถิ่น | คณะกรรมการ |
| ๒๖. ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี | คณะกรรมการ |
| ๒๗. ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี | คณะกรรมการ |
| ๒๘. ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย | คณะกรรมการ |

และเลขานุการ

๒๙. เจ้าหน้าที่ซึ่งผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
มอบหมาย จำนวน ๒ คน

และผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ

๑. ดำเนินการตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ
พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙
ตามยุทธศาสตร์ที่ ๓

๒. สนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบ
บริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร

๓. จัดทำรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริการ
สุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร

๔. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไข
ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสุรเดชชัย วัฒนาอภัยเจริญชัย)

อธิบดีกรมอนามัย

ประธานอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์
การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือ การคุ้มครองสิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และการจัดสวัสดิการสังคมในกลุ่มวัยรุ่น



คำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่น
ที่ ๔ / ๒๕๖๔
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือ การคุ้มครองสิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และการจัดสวัสดิการสังคมในกลุ่มวัยรุ่น

ตามคำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่น ที่ ๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือ การคุ้มครองสิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์และการจัดสวัสดิการสังคมในกลุ่มวัยรุ่น นั้น เพื่อให้การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่น ระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามข้อ ๒.๖ ของคำสั่งคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่น ที่ ๒/๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่น ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๓ ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่น ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จึงยกเลิกคำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่น ที่ ๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ และแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือการคุ้มครองสิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์และการจัดสวัสดิการสังคมในกลุ่มวัยรุ่น โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

- | | |
|--|----------|
| ๑. รองอธิบดีกรมกิจการเด็กและเยาวชน ที่อธิบดีมอบหมาย | ประธาน |
| ๒. ผู้แทนกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย | คณะทำงาน |
| ๓. ผู้แทนกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม | คณะทำงาน |
| ๔. ผู้แทนกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน กระทรวงยุติธรรม | คณะทำงาน |
| ๕. ผู้แทนกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ | คณะทำงาน |
| ๖. ผู้แทนกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน | คณะทำงาน |
| ๗. ผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ | คณะทำงาน |
| ๘. ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย | คณะทำงาน |
| ๙. ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | คณะทำงาน |
| ๑๐. ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต | คณะทำงาน |
| ๑๑. ผู้อำนวยการกองส่งเสริมการพัฒนาและสวัสดิการเด็ก เยาวชน และครอบครัว กรมกิจการเด็กและเยาวชน | คณะทำงาน |
| ๑๒. ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมกิจการเด็กและเยาวชน | คณะทำงาน |
| ๑๓. ผู้อำนวยการกองคุ้มครองและพัฒนาอาชีพ กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว | คณะทำงาน |

๑๔. ผู้อำนวยการ...

- ๒ -

- | | |
|--|---------------------|
| ๑๔. ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม กรมกิจการเด็กและเยาวชน | คณะทำงาน |
| ๑๕. ผู้อำนวยการกองส่งเสริมสถาบันครอบครัว กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว | คณะทำงาน |
| ๑๖. ผู้อำนวยการกองสวัสดิการแรงงาน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน | คณะทำงาน |
| ๑๗. ผู้อำนวยการศูนย์เฉพาะกิจคุ้มครองและช่วยเหลือเด็กนักเรียน สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน | คณะทำงาน |
| ๑๘. ผู้แทนสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย | คณะทำงาน |
| ๑๙. ผู้แทนสมาคมเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย | คณะทำงาน |
| ๒๐. ผู้แทนองค์การทุนเพื่อเด็กแห่งสหประชาชาติ (UNICEF) | คณะทำงาน |
| ๒๑. ผู้แทนศูนย์ช่วยเหลือสังคม กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ | คณะทำงาน |
| ๒๒. ผู้แทนสหทัยมูลนิธิ | คณะทำงาน |
| ๒๓. ผู้แทนมูลนิธิสร้างสุขหัวใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง (สคส.) | คณะทำงาน |
| ๒๔. ผู้แทนสำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร | คณะทำงาน |
| ๒๕. ผู้แทนกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน | คณะทำงาน |
| ๒๖. ผู้แทนมูลนิธิซี-ถึงอดส์ | คณะทำงาน |
| ๒๗. ผู้อำนวยการกองคุ้มครองเด็กและเยาวชน กรมกิจการเด็กและเยาวชน | และเลขานุการ |
| ๒๘. เจ้าหน้าที่ซึ่งผู้อำนวยการกองคุ้มครองเด็กและเยาวชน มอบหมาย จำนวน ๒ คน | และผู้ช่วยเลขานุการ |

- หน้าที่และอำนาจ
- ดำเนินการตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามยุทธศาสตร์ที่ ๔
 - สนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือ การคุ้มครองสิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์และการจัดสวัสดิการสังคมในกลุ่มวัยรุ่น
 - จัดทำรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือ การคุ้มครองสิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์และการจัดสวัสดิการสังคมในกลุ่มวัยรุ่น
 - ปฏิบัติงานอื่น * ตามที่คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่นมอบหมาย
- ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสุวรงค์ รักวงศ์) วัฒนธรรม
อธิบดีกรมอนามัย
ประธานคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่น



สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

อาคาร ๒ ชั้น ๓ เลขที่ ๘๘/๒๒ หมู่ ๔ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ

อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โทร ๐-๒๕๙๐-๔๑๗๑