

คู่มือระบบการป้องกัน

ตรวจสอบเพื่อป้องกันการเว้น

การปฏิบัติหน้าที่ในภารกิจหลัก

โรงพยาบาลสตูล

อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

แบบประเมินตนเอง

อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์

สำนักงานอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

กระทรวงสาธารณสุข

แบบสำรวจผลการประเมิน อำเภอ..... จังหวัด.....

ชื่อรูปผลการประเมินตนเอง/ความสำเร็จ/ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา	องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด
<p><b>1.อำเภอ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. คณะกรรมการ/คณะทำงานด้านอนามัยการเจริญพันธุ์จากทุกภาคส่วน</li> <li>2. แผนและการทำงานด้านอนามัยการเจริญพันธุ์</li> <li>3. ฐานข้อมูลเรื่องเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์</li> <li>4. การสื่อสารเพื่อสร้างกระแสสังคม</li> </ol>	<p><b>2.องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น อบต./เทศบาล.....</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. แผนและการทำงานด้านอนามัยการเจริญพันธุ์</li> <li>2. สนับสนุนทรัพยากรดำเนินงาน</li> <li>3. ฐานข้อมูลเรื่องเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์</li> <li>4. การสื่อสารเพื่อสร้างกระแสสังคม</li> </ol>
	<p><b>3.ครอบครัว/ชุมชน</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับเรื่องอนามัยการเจริญพันธุ์</li> <li>2. จำนวนครอบครัวที่เข้ารับอบรมความรู้เกี่ยวกับอนามัยการเจริญพันธุ์ (ภายในระยะเวลา 1 ปี)</li> </ol>
	<p><b>4.สถานศึกษา</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. กิจกรรมการเรียนรู้เรื่องเพศศึกษา/เพศศึกษา/อนามัยการเจริญพันธุ์และสุขภาพ</li> <li>2. กิจกรรมป้องกันพฤติกรรมด้านสุขภาพอื่นๆ</li> <li>3. ระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียนที่มีปัญหาด้านอนามัยการเจริญพันธุ์และปัญหาพฤติกรรมเสี่ยง</li> <li>4. ระบบส่งต่อสำหรับนักเรียนที่มีปัญหาด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ไปยังสถานบริการ</li> </ol> <p>สาธารณสุข</p>

แบบสำรวจรวมผลการประเมิน อำเภอ.....จังหวัด.....

องค์ประกอบตัวชี้วัด	ข้อสรุปผลการประเมินตนเอง/ความสำเร็จ/ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา
<p><b>5.สถานบริการสาธารณสุข</b></p> <p>1. สถานบริการที่ให้บริการด้านสุขภาพอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น (Youth Friendly Health Services)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● การจัดตั้งคลินิกวัยรุ่น</li> <li>● คณะกรรมการจากบุคลากรจากภายในและภายนอกองค์กร</li> <li>● การบริการเชิงรุก</li> <li>● การประชาสัมพันธ์คลินิกให้กลุ่มเป้าหมายมาใช้บริการ</li> <li>● รพ.สต.เครือข่ายที่มีคลินิกวัยรุ่น</li> <li>● คลินิกวัยรุ่นผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานบริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน</li> </ul>	

ลงชื่อ .....(นายอำเภอ/หรือผู้ได้รับมอบหมาย)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## แบบประเมินตนเองอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์

มีการประเมินทั้งหมด 5 ระดับ ประกอบด้วย

1. แบบประเมินตนเองอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ระดับอำเภอ
2. แบบประเมินตนเองอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
3. แบบประเมินตนเองอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ระดับครอบครัว/ชุมชน
4. แบบประเมินตนเองอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ระดับสถานศึกษา
5. แบบประเมินตนเองอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ระดับสถานบริการสาธารณสุข

แบบประเมินตนเองอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ในระดับอำเภอ

ชื่ออำเภอ.....จังหวัด.....

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	กิจกรรม	มี/ไม่ มี/ไม่	ผลการทำงานที่ปรากฏ	สิ่งที่ดำเนินการต่อไป	ผู้รับผิดชอบ
1. คณะกรรมการ/คณะทำงาน ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์จาก ทุกภาคส่วน	1.1 มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานเป็นลายลักษณ์อักษร				
	1.2 มีคำสั่งแต่งตั้งประกอบด้วย				
	• กระทรวงสาธารณสุข				
	• กระทรวงมหาดไทย				
	• กระทรวงศึกษาธิการ				
	• กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์				
	• ภาคเอกชน ได้แก่(ระบุ).....				
	• กลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน ได้แก่.....				
	• อื่น ๆ (ระบุ).....				
	2.1 การจัดทำแผนปฏิบัติงาน/โครงการที่เป็นลายลักษณ์อักษร				
2. แผนและการทำงานด้าน อนามัยการเจริญพันธุ์	2.2 การประชุมเพื่อติดตามคืบหน้างาน				
	• 1 ครั้ง : ปี				
	• 2 ครั้ง : ปี				
	• 3 ครั้ง : ปี				
	• อื่น ๆ (ระบุ).....				
2.3 การสรุปผลการดำเนินงานและโครงการ					

หมายเหตุ \*ภาคเอกชน คือองค์กรที่ไม่ใช่ภาครัฐการ และไม่ใช่งานราชการ และไม่ใช่ภาครัฐกิจที่แสวงหากำไร ก่อตั้งขึ้นและดำเนินการโดยกลุ่มบุคคลที่มีความมุ่งมั่นในการที่จะเข้ามามีส่วนร่วม ในการแก้ไข  
ปัญหาสังคม

แบบประเมินตนเองอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ในระดับอำเภอ

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	กิจกรรม	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	ผลการดำเนินงานที่ปรากฏ	สิ่งที่จะดำเนินการต่อไป	ผู้รับผิดชอบ
3. ฐานข้อมูลเรื่องเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์	3.1 จัดทำฐานข้อมูลด้านอนามัยการเจริญพันธุ์					
	3.2 จัดทำโครงสร้างประชากรจำแนกเพศและแยกตามกลุ่มอายุ					
	• ข้อมูลอัตราการคลอดของหญิงอายุ 15-19 ปีต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน					
	• ข้อมูลร้อยละของการมีเพศสัมพันธ์ของวัยรุ่น					
	• ข้อมูลร้อยละของการใช้ถุงยางอนามัย เมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก					
	• อื่นๆ ได้แก่ (ระบุ).....					
	4.1 การจัดทำแผนการสื่อสารเพื่อสร้างกระแสสังคมที่เป็นลายลักษณ์อักษร					
	4.2 ดำเนินการตามแผนเพื่อสร้างกระแสสังคม					
	4.3 มีการสื่อสารผ่านช่องทางต่างๆ ได้แก่					
	• แผ่นพับ					
• วิทยุ/เสียงตามสาย						
• การรณรงค์						
• เฟสบุ๊ค						
• อื่นๆ (ระบุ) .....						
4.4 มีการสื่อสารเพื่อสร้างกระแสสังคม						
• 1 ครั้ง : ปี						
• 2 ครั้ง : ปี						
• 3 ครั้ง : ปี						
• อื่นๆ (ระบุ).....						

4. การสื่อสารเพื่อสร้างกระแสสังคม





แบบประเมินตนเองอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ในระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ชื่ออบต. / เทศบาล/อบจ. .... อำเภอ..... จังหวัด.....

องค์ประกอบตัวชี้วัด	กิจกรรม	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	ผลการดำเนินงานที่ปรากฏ	สิ่งที่ดำเนินการต่อไป	ผู้รับผิดชอบ
1. แผนและดำเนินงานด้านอนามัยการเจริญพันธุ์	1.1 การจัดทำแผนปฏิบัติงาน/โครงการที่เป็นลายลักษณ์อักษร					
	1.2 การประชุมเพื่อติดตามการดำเนินงาน					
	• 1 ครั้ง : ปี					
	• 2 ครั้ง : ปี					
	• 3 ครั้ง : ปี					
2. สนับสนุนทรัพยากรดำเนินงาน	1.3 การสรุปผลการดำเนินงานของแผนงานและโครงการ					
	การสนับสนุนทรัพยากรด้านต่างๆ ในการดำเนินงาน ได้แก่					
	• วัสดุอุปกรณ์					
	• ทรัพยากรบุคคล					
	• งบประมาณ					
3. ฐานข้อมูลเรื่องเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์	• อื่น ๆ (ระบุ).....					
	การจัดทำฐานข้อมูลด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ได้แก่					
	• โครงสร้างประชากรอำเภอและเขตตามกลุ่มอายุ					
	• ข้อมูลอัตราการคลอดของหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน					
	• ข้อมูลร้อยละของการมีเพศสัมพันธ์ของวัยรุ่น					
	• ข้อมูลร้อยละของการใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกของวัยรุ่น					
	• อื่นๆ (ระบุ) .....					

แบบประเมินตนเองอำเภออาน้ำขามการเจริญพันธุ์ในระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	กิจกรรม	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	ผลการดำเนินงานที่ปรากฏ	สิ่งที่ละดำเนินการต่อไป	ผู้รับผิดชอบ	
4. การสื่อสารเพื่อสร้างกระแสสังคม	4.1 การจัดทำแผนการสื่อสารเพื่อสร้างกระแสสังคมที่เป็นลายลักษณ์อักษร						
	4.2 มีการสื่อสารผ่านช่องทางต่าง ๆ ได้แก่						
	• แผ่นพับ						
	• วิทยุ/เสียงตามสาย						
	• การรณรงค์						
	• เฟสบุ๊ค						
	• อื่นๆ (ระบุ) .....						
	4.3 การดำเนินงานตามแผนการสื่อสาร						
	• 1 ครั้ง : ปี						
	• 2 ครั้ง : ปี						
	• 3 ครั้ง : ปี						
	• อื่นๆ (ระบุ) .....						
	4.4 ภาครัฐীয়ที่เข้าร่วมส่วนร่วมในการดำเนินงาน						
	• กระทรวงสาธารณสุข						
• กระทรวงมหาดไทย							
• กระทรวงศึกษาธิการ							
• กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์							
• ภาคเอกชน ได้แก่(ระบุ).....							
• กลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน ได้แก่.....							
• อื่น ๆ (ระบุ).....							

\*หมายเหตุ\* ชื่อภาคีเครือข่ายจากหน่วยงานต่างๆ ในข้อ 4.4 โปรดระบุลงในช่องผลการดำเนินงานที่ปรากฏ



แบบประเมินตนเองอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ในระดับครอบครัว/ชุมชน

ชื่อครอบครัว/ชุมชน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	กิจกรรม	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	ผลการดำเนินงานที่ปรากฏ	สิ่งที่จะดำเนินการต่อไป	ผู้รับผิดชอบ	
การจัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับเรื่องอนามัยการเจริญพันธุ์	1.การจัดทำโครงการจัดอบรม/ประชุม/สัมมนา ให้ความรู้เกี่ยวกับเรื่องอนามัยการเจริญพันธุ์						
	• 1 ครั้ง : ปี						
	• 2 ครั้ง : ปี						
	• 3 ครั้ง : ปี						
	• อื่นๆ (ระบุ) .....						
	2. การอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับอนามัยการเจริญพันธุ์ (ภายในระยะเวลา 1 ปี) โดยมีผู้เข้าร่วมอบรมเป็นครอบครัวในเขตรับผิดชอบ						
	• ร้อยละ 10-20						
	• ร้อยละ 21-30						
	• ร้อยละ 31-59						
	• ร้อยละ 60 ขึ้นไป						
• อื่นๆ (ระบุ).....							



แบบประเมินตนเองอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ระดับสถานศึกษา

ชื่อสถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....

องค์ประกอบตัวชี้วัด	กิจกรรม	มี/ช	ไม่มี/ไม่ช	ผลการดำเนินงานที่ปรากฏ	สิ่งที่ต้องดำเนินการต่อไป	ผู้รับผิดชอบ
<b>กิจกรรมด้านอนามัยการเจริญพันธุ์</b>	การจัดกิจกรรมการดำเนินงานด้านสุขภาพอนามัย การเจริญพันธุ์ ดังนี้					
	<ul style="list-style-type: none"> <li>มีการสอนเพศศึกษา</li> </ul>					
	<ul style="list-style-type: none"> <li>มีการเรียนรู้อะไรเรื่องเพศศึกษา/ออกสื่ออนามัยการเจริญพันธุ์และสุขภาพ</li> </ul>					
	<ul style="list-style-type: none"> <li>มีกิจกรรมป้องกันพฤติกรรมด้านสุขภาพอื่นๆ ได้แก่                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- สุรา</li> <li>- ยาเสพติด</li> <li>- บุหรี่</li> <li>- อื่นๆ (ระบุ).....</li> </ul> </li> </ul>					
	<ul style="list-style-type: none"> <li>มีระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียนที่มีปัญหาด้านอนามัยการเจริญพันธุ์และปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงอื่น ได้แก่ การตั้งครรภ์/โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ยาเสพติด สุรา บุหรี่ เกม</li> </ul>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>มีระบบส่งต่อสำหรับนักเรียนที่มีปัญหาด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ไปยัง สถานบริการสาธารณสุข</li> </ul>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>มีระบบการติดตามเยี่ยมบ้านสำหรับนักเรียนที่มีปัญหาด้านอนามัยการเจริญพันธุ์</li> </ul>						



แบบประเมินตนเองอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ในระดับสถานบริการสาธารณสุข  
ชื่อสถานบริการสาธารณสุข..... จังหวัด.....

องค์ประกอบตัวชี้วัด	กิจกรรม	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	ผลการดำเนินงานที่ปรากฏ	สิ่งที่ดำเนินการต่อไป	ผู้รับผิดชอบ
กิจกรรมด้านอนามัยการเจริญพันธุ์	มีสถานบริการที่ให้บริการด้านสุขภาพอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น (Youth Friendly Health Services)					
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● มีการจัดตั้งคลินิกวัยรุ่น</li> </ul>					
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● คลินิกวัยรุ่นมีการแต่งตั้งคณะกรรมการที่ประกอบด้วยบุคลากรจากภายในและภายนอกองค์กร</li> </ul>					
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● มีบริการเชิงรุก</li> </ul>					
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● มีการประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มเป้าหมายใช้บริการ</li> </ul>					
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ในเขตบริการของสถานพยาบาลมี รพ.สต.เครือข่ายที่มีคลินิกวัยรุ่น</li> </ul>					
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● คลินิกวัยรุ่นผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานสถานบริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน</li> </ul>					



